

Instruks til vurderingskomiteene

Helse Vests forskningsmidler 2024

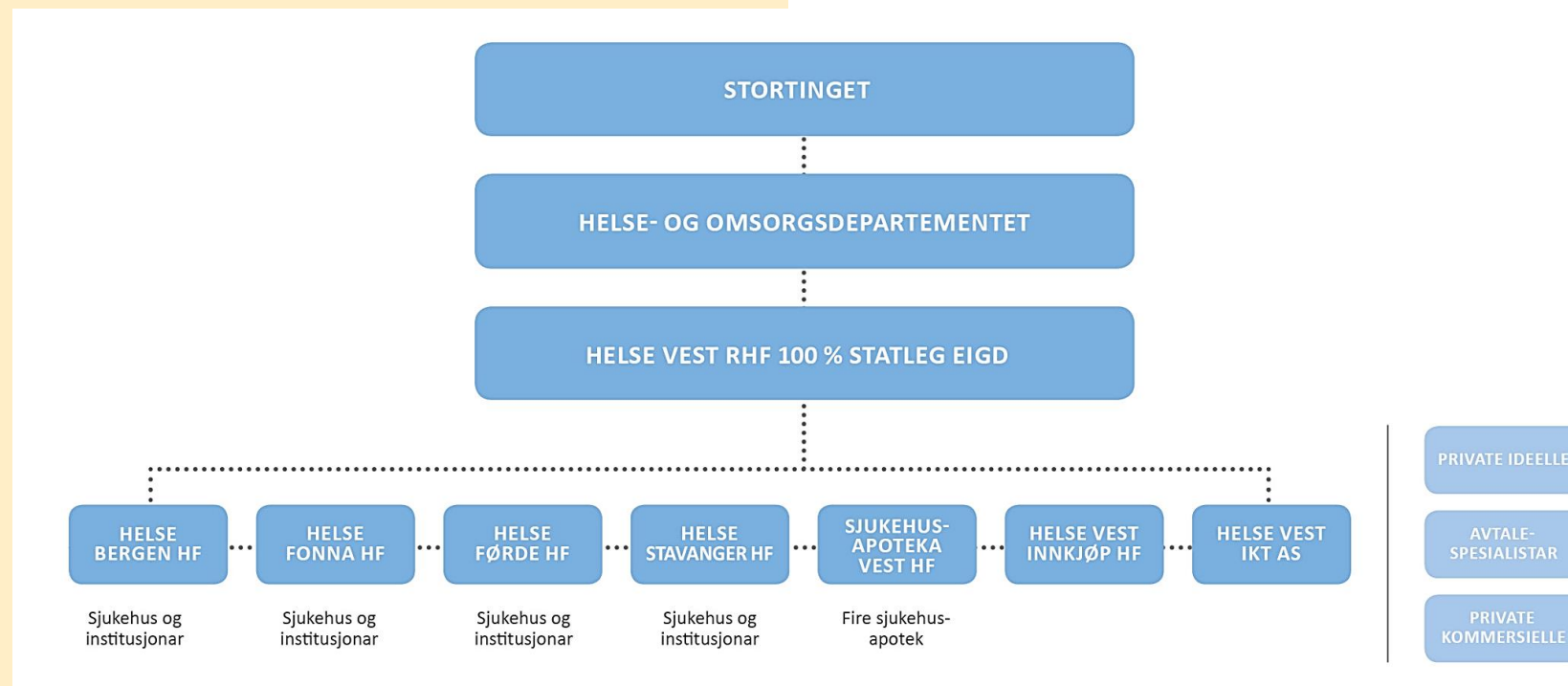
Fagleder Sølvi Lurfald, Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning, Helse Vest

Rundt **50 sykehus og institusjoner** gir helsetjenester til i overkant av **1,1 millioner innbyggere**.

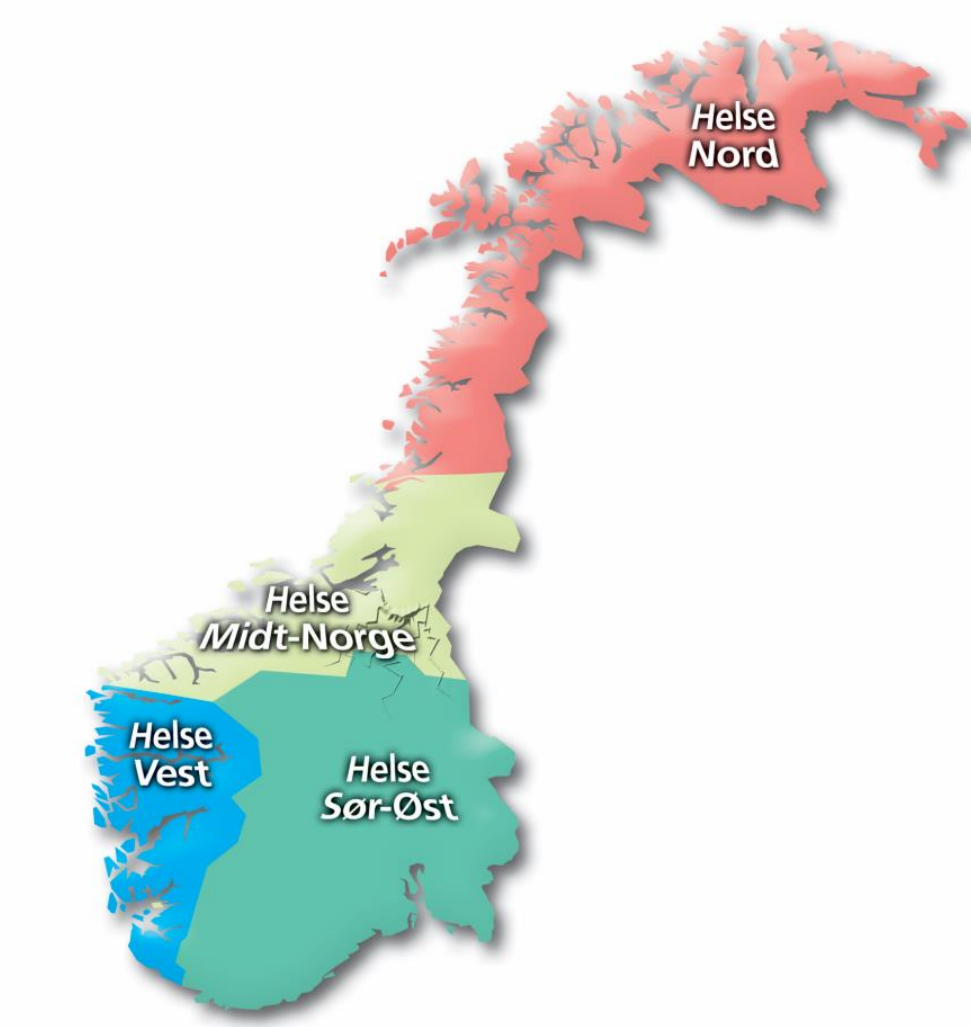
- Folketall per 2022
 - Helse Stavanger: 376 402 innbyggere
 - Helse Fonna: 181 028 innbyggere
 - Helse Bergen: 461 187 innbyggere
 - Helse Førde: 108 472 innbyggere

Foretaksgruppen Helse Vest har om lag **29 000 medarbeidere**.

Sykehusdriften på Vestlandet koster **30 milliarder kroner**.



Helse Vest RHF



Administrativ komité: 6. oktober

Vurderingskomiteene, høsten 2023				
44. Mandag 30. oktober	Tirsdag 31. oktober	Onsdag 1. november	Torsdag 2. november	Fredag 3. november
Komité 1	Komite 2		Komite 3	
45. Mandag 6. november	Tirsdag 7. november	Onsdag 8. november	Torsdag 9. november	Fredag 10. november
			Hovedkomite	
46. Mandag 13. november	Tirsdag 14. november	Onsdag 15. november	Torsdag 16. november	Fredag 17. november
			Skriftlig innstilling fra hovedkomiteen skal være ferdig	
47. Mandag 20. november	Tirsdag 21. november	Onsdag 22. november	Torsdag 23. november	Fredag 24. november
				Møte i Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon Vedtak om tildeling av midler

Instruksen omtaler:



Rammer og retningslinjer for søknadsprosessen



Vurderingsprosess

Sekretariatets gjennomgang av søknader

Habilitetsvurdering

Vurderingsskjema og -kriterier

Tilbakemelding til søker



eVurdering

Kort presentasjon av systemkrav og elementene i eVurdering, samt en kort gjennomgang av elementene i søknadsvisningen



Arbeid i komiteene

Oppgaver i underkomiteer og hovedkomité

Arbeidsform på møtene



Annen informasjon



Overordnede retningslinjer

Formål og kriterier, som omtaler intensjonen med midlene, hvem som kan søke, vurderingskriterier

Retningslinjer for søknadsvurdering, som omtaler komiteenes sammensetning, fordeling og vurdering av søknader, habilitet og klageadgang



Retningslinjer for søknadskategoriene

Doktorgradstipend
Postdoktorstipend
Kliniske forskerstipend
Klinisk karrierestipend
Åpen prosjektstøtte
Korttidsprosjekter
Utenlandsstipend

Rammer og retningslinjer:

<https://helse-vest.no/vart-opdrag/vare-hovudoppgaver/forskning/forskningsmidlar/retningslinjer-og-skjema>

Utlysning av Helse Vests forskningsmidler 2024:

<https://www.helse-vest.no/vart-opdrag/vare-hovudoppgaver/forskning/forskningsmidlar/utlysning-av-helse-vests-forskningsmidlar-2024/>

Helse Vest har følgende søknadstyper

- **Doktorgradsstipend**
 - Varighet: inntil 3 år 100 %
 - Budsjettemodul: stillinger etter fastsatt sats
- **Postdoktorstipend**
 - Varighet: inntil 2 ½ år 100 %, inntil 3 ½ år med utenlandsopphold
 - Budsjettemodul: stillinger etter fastsatt sats
- **Klinisk forskerstipend**
 - Varighet: inntil 3 år 100 %
 - Budsjettemodul: stillinger etter fastsatt sats
- **Klinisk karrierestipend**
 - Varighet: 4 år
 - Budsjettemodul: stillinger etter fastsatt sats, andre stillinger, driftsmidler
 - Maks søkebeløp inntil 2,3 millioner kroner pr. år i 4 år
- **Åpen prosjektstøtte**
 - Varighet: inntil 3 år
 - Budsjettemodul: personell, drift, utstyr
 - Maks søkebeløp pr. år, kr. 1,5 mill.
- **Korttidsprosjekt**
 - Varighet: inntil 1 år
 - Budsjettemodul: personell og drift
- **Utenlandsstipend**
 - Varighet: 6 eller 12 måneder
 - Budsjettemodul: etter fastsatte satser, samt transportkostnader (reise til og fra)

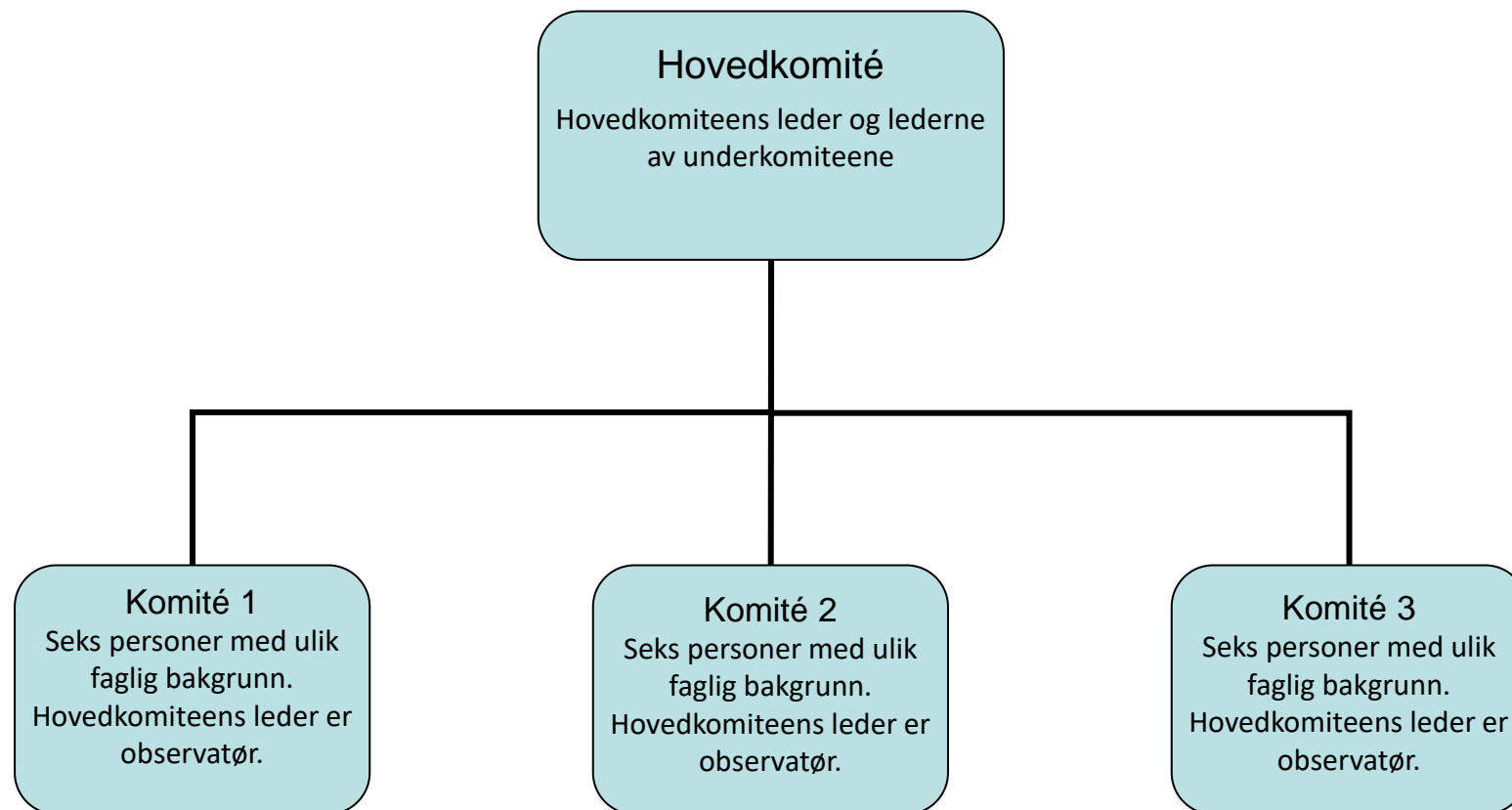
Alle stipendstillinger kan tas ut i 50 % i hele eller deler av perioden. Stipendperioden utvides tilsvarende.



A collection of white line-art icons on a dark blue background. The icons include: a heart, a stethoscope around a person's neck, a lightbulb, a speech bubble containing a heart, a speech bubble containing a cloud with three lines below it, a syringe, a person's head in profile, a person's head with a stethoscope, a person's head with a speech bubble, a hand holding a bandage, a bandage, a pill, a microscope, and a network diagram.

Vurderingsprosess

Vurderingskomiteer



1. Behandling av søknader i komiteene
2. Prioriterte søknader fra hver komite sendes til hovedkomiteen
3. Hovedkomiteens innstilling oversendes Helse Vest v/Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon som fatter vedtak om tildeling av midler



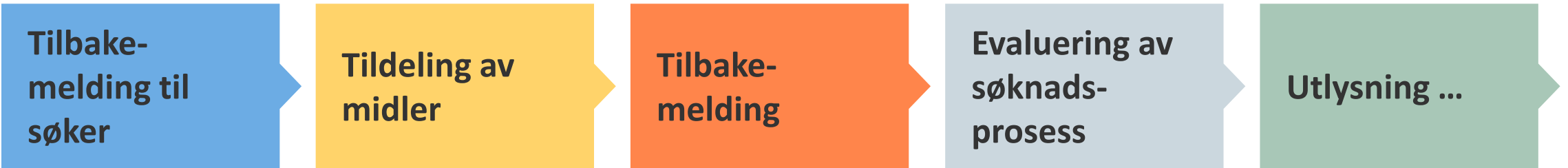
Gjennomgang av sekretariatet

E-post til hvert komiteemedlem med lenke til personlig vurderingside

Komiteemedlem skal vurdere habilitet for hver enkelt søknad

Individuelt vurderingsarbeid

Gjennomgang og diskusjon av søknader.
Rangerte lister sendes hovedkomite for endelig innstilling.



Ferdigstille tilbakemelding til søker.
Ansvar: Vurderer 1, leder av underkomite, hovedkomiteens leder

Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon, møte 24. november

Tildelingsbrev, tilbakemelding til søker

Gjennomføres før ny utlysning



Før utsending av søknadene til deg, har sekretariatet hatt en gjennomgang av søknadene for bl.a. å sjekke søknadenes forankring og om obligatoriske vedlegg følger søknaden.



Søknader med formelle feil oversendes ikke til komiteene. Det betyr at når søknaden er oversendt skal den være klar for vurdering av vitenskapelig kvalitet og forventet nytte

Glipp kan selvfølgelig forekomme. Dersom du er i tvil om søknaden har formelle feil, ta kontakt (se kontaktinformasjon i siste bilde i presentasjonen).

Lenke med søknader i din komité

Lenken sendes på e-post i slutten av september

- **Tips:** Lagre vurderingslisten som favoritt i nettleseren slik at du enkelte finner tilbake til den ved senere anledninger

eVurdering

Norsk

Utlysning Helse Vests strategiske satsing på forskning i mindre helseforetak Komité 1, Bernt Olav Økland

Søknadene der du er tildelt rollen som ansvarlig 1 eller ansvarlig 2, finner du under "Søknader til vurdering - under arbeid". Når du er ferdig med å vurdere en søknad, jf. egen avkryssingsboks på søknadens vurderingsskjema, vil søknaden flyttes til "Søknader til vurdering - ferdig". Selv om du har krysset av for at søknaden er ferdig vurdert, kan du fortsatt gjøre endringer i vurderingene. Øvrige søknader i komiteen finner du under "Øvrige søknader". Det forutsettes at du har lest alle søknader i komiteen. Søknader der du har erklært deg inhabil, finner du under "Erklært inhabil".

For hver søknad er det knyttet et vurderingsskjema der du kan legge inn karakterer og kommentarer for hvert kriterium. Karakterskalaen går fra 0 til 5, der 5 er høyeste karakter.

For mer informasjon om vurderingsliste og vurderingsskjema, se instruksjen til vurderingskomiteene. Instruksjen ble sendt ut sammen med lenke til vurderingslisten, og du finner den også [her](#).

Komiteens søknader Sortert etter søknadskategori Sortert etter egen rangering

- ▼ Søknader til vurdering - under arbeid (4)
- ▼ Søknader til vurdering - ferdig (0)
- ▼ Øvrige søknader (2)
- ▼ Øvrige søknader - lest (0)
- ▼ Erklært inhabil (0)

eSøknad er utarbeidet av Sølvi Lerfald og Reidar Thorstensen, Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning, Helse Vest RHF, og videreutvikles av de fire RHF-ene i fellesskap, med støtte fra Helse Vest IKT

Alle henvendelser rettes til [Samarbeidsorganet, Helse Vest](#)

Erklæring av habilitet

Erklæring av habilitet gjøres enkelt fra søknadsvisningen.

Som komitémedlem skal du så raskt som mulig gå inn på listen over komiteens søknader for å vurdere habilitet til hver enkelt søknad.

- Dersom du erklærer deg inhabil til en søknad, skal leder av hovedkomiteen sammen med sekretariatet vurdere begrunnelsen for inhabilitet.
- Ved inhabilitet for søknader som du er ansvarlig for, blir søknaden refordelt.
- På komitémøtet skal du forlate møterommet under behandlingen av søknader der du har erklært deg inhabil.

Klar inhabilitet:

- Nær familie (foreldre, søsken, barn)
- Kolleger i samme forskningsgruppe

Habilitet skal vurderes:

- Når man har vært medforfatter med søker innen samme fagområde siste 5 år
- Slektskap utover den nærmeste familie, eksempelvis om søker er søskenbarn
- Ved økonomiske interesser
- Kolleger på samme arbeidsplass

Se også [retningslinjer for søknadsvurdering](#).

- Etter å ha markert inhabilitet i vurderingsskjema for søknaden, send en epost med begrunnelse til hovedkomiteens leder Tom Mala, tommala@ous-hf.no, med kopi til solvi.lerfald@helse-bergen.no

Tips :

Les gjennom alle søknadene før du starter vurderingen.

Vurderingsskjema

Vurderingsskjemaet er ditt hjelpemiddel under arbeidet med søknaden og i komitémøtet.

De to likestilte hovedkriteriene, **vitenskapelig kvalitet** og **forventet nytte** har tre underpunkt hver.

Hvert kriterium skåres på en skala fra 0 til 5, der 5 er høyeste karakter. Systemet regner ut en vektet hovedkarakter på søknaden med utgangspunkt i karakterene du har satt. Du kan legge inn en kommentar til hvert av kriteriene.

Karakterer og kommentarer som du legger inn i systemet, kan du lett hente fram når søknaden behandles i komitémøtet.

Vurderingsskjema

HELSE VEST

Etter at du har erklært deg habil til søknaden, får du tilgang til vurderingsskjemaet gjennom å trykke på knappen «Vurderingsskjema».

Resultat søknadsbehandling
Ikke behandlet

Egenerklæring av habilitet
stabil

Vurdering av søknad (1)

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (1)

B. Gjennomførbarhet (1)

C. Søker og forskningsmiljø (1)

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i bakgrunn (1)

E. Implementeringsmuligheter (1)

F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (1)

Obligatoriske element i søknad

G. Gjennomslagskraft og synlighet (1)

H. Plan for brukemedvirkning (1)

Søknad er ferdig vurdert

Tilbakemelding til søker
Ingen tilbakemelding registrert

Vurderingsskjema

Rediger

Vurdering av søknad (Vektet sum: -)

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (vekt: 20 %)

- Innovasjon i bakgrunn for prosjektet, særlig over forskningsform, aktuell referansestruktur
- Formidling av kunnskap, mål og milepæler
- Beskrivelse av anligget i teknisk uttrykk for PhD og refer
- Faglig nyverdi og progresstendens i forbindelse med søknadsform på fagområdet
- Innovasjonsgivende, utfordrer prosjektet, f.eks. gjennom bruk av teorimodell, gjeldende prosjekt?

Kommentar til poengsum

B. Gjennomførbarhet (vekt: 20 %)

- Realistisk og hensiktsmessig plan for gjennomføring (tidsrammer, metoder, analyser, statistikk osv.)
- Identifisert risiko med evt. alternative strategier for gjennomføring
- Tilgang til data fra kompasstør, andre prosjekter og annen relevant
- Realistisk budsjett

Kommentar til poengsum

C. Søker og forskningsmiljø (vekt: 10 %)

- Kompetanse og utrustninger
- Kompetansen relevant til prosjektets behov og utfordring
- Informasjon, tilgang til utstyr og ressurser, nødvendig faglig nettverk
- Relevante samarbeidsarrangement og samarbeid
- Tverrfaglighet der dette er relevant

Kommentar til poengsum

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i bakgrunn (vekt: 20 %)

- Behov i samfunnsforholdene
- Prosjektets bidrag til: a) nasjonalt og internasjonalt, b) identifikasjon av brukere
- Dekkning av kunnskapsfelt

Kommentar til poengsum

E. Implementeringsmuligheter (vekt: 20 %)

- Realistiske implementeringsplaner, transisjon av forskning til forbedret praksis
- Realistisk tidspunkt for gjennomføring
- Identifisert ansvar for utvirkning i andre områder, alternative strategier

Kommentar til poengsum

F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (vekt: 10 %)

- Realistisk betydning for helsetjenesten, mulig forskning av eksisterende tilbud/praksis
- Utvikling av ny kunnskap, deling av kunnskapsfelt, akademisk nytte
- Samfunnsnytte, mulighet for generaliseringsbar kunnskapsoppbevaring

Kommentar til poengsum

For hvert vurderingskriterium legges det inn en karakter og en tekstlig kommentar til karakteren.

Når du er ferdig, kan du lukke skjemaet ved å trykke på knappen «Lukk» nederst i skjemaet.

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (vekt: 20 %)

- Vitenskapelig bakgrunn for prosjektet, oversikt over forskningsfronten, aktuell referanselitteratur
- Framstilling av hypoteser, mål og milepæler
- Beskrivelse av stillinger (spesielt viktig for PhD) og roller
- Faglig nyhetsverdi og originalitet i forhold til forskningsfronten på fagområdet
- Innovasjonsgrad, utfordrer prosjektet, f.eks. gjennom bruk av teori/metode, gjeldende praksis?

B. Gjennomførbarhet (vekt: 20 %)

- Realistisk og hensiktsmessig plan for gjennomføring (datainnsamling, metoder, analyser, statistikk osv.)
- Identifisert risiko med evt. alternative strategier for gjennomføring
- Tilgjengelige data fra pilotprosjekter, andre preliminnære data dersom relevant
- Realistisk budsjett

C. Søker og forskningsmiljø (vekt: 10 %)

- Kompetanse og kvalifikasjoner
- Kompetanse relatert til prosjektledelse og veiledning
- Infrastruktur, tilgang til utstyr og ressurser, nødvendig faglige nettverk
- Relevante samarbeidspartnere og læringsmiljø
- Tverrfaglighet der dette er relevant

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i behov (vekt: 20 %)

- Behov i spesialisthelsetjenesten
- Prosjektets målgruppe(r), dvs. pasientgruppe(r), pårørende, andre identifiserte brukere
- Dekking av kunnskapshull

E. Implementeringsmuligheter (vekt: 20 %)

- Realistiske implementeringsplaner, translasjon av forskning til forbedret praksis
- Realistisk tidsperspektiv (kort/lang sikt)
- Identifisert avhengighet til utvikling i andre områder, alternative strategier

F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (vekt: 10 %)

- Realistisk betydning for helsetjenesten, mulig forbedring av eksisterende tilbud/praksis
- Viktighet av ny kunnskap, dekkning av kunnskapshull, akademisk nytte
- Samfunnsnytte, mulighet for generalisering/bred kunnskapsanvendelse

Kommentar til poengsum

Kommentar til poengsum

Kommentar til poengsum

Kommentar til poengsum

Kommentar til poengsum

Kommentar til poengsum

Vurderingskriteriene med underpunkter

Realistisk tidsperspektiv (kort/lang sikt)

I søknaden skal det være beskrevet en tydelig vei til klinisk praksis.

Vurderingsskjema – obligatoriske elementer

Søknadene skal også vurderes ut fra om følgende elementer er beskrevet i søknaden:

Gjennomslagskraft og synlighet

- *Bruk karakteren 0 dersom dette ikke er omtalt i søknaden.*
- *Bruk karakteren 1 dersom dette er omtalt i søknaden.*

Plan for brukermedvirkning

- *Bruk karakteren 0 dersom det ikke er reell brukermedvirkning.*
- *Bruk karakteren 1 dersom det vurderes å være reell brukermedvirkning i prosjektet.*

Merk! De to elementene vektes ikke inn i hovedkarakteren for vitenskapelig kvalitet og forventet nytte, men skal være avgjørende i prioriteringen der søknader ellers vurderes likt.

Obligatoriske element i søknad

G. Gjennomslagskraft og synlighet (vekt: 0 %)

- Plan for formidling (publikasjoner, artikler, websider osv)
- Andre relevante måter å spre ny kunnskap på, både nasjonalt og internasjonalt

H. Plan for brukermedvirkning (vekt: 0 %)

- Vurdere omtale av brukermedvirkning i forskning (reell brukermedvirkning).

Søknadskategori: Åpen prosjektstøtte

Regionalt samarbeid skal telle positivt i vurdering av søknader som ellers stiller likt etter vurdering av vitenskapelig kvalitet og forventet nytte.

Søknader i kategorien «*Åpen prosjektstøtte*» blir bedt om å oppgi om prosjektet har regionalt samarbeid, dvs. om det er samarbeid mellom institusjoner i ulike deler av regionen.

▼	Aktivitetsplan
▼	Deltakere
▲	Klassifisering
Helseregistre	
Norsk intensivregister, (Nasjonalt)	Registeret gir kun supplerende opplysninger.
Dødsårsaksregisteret, (Sentralt)	Registeret gir kun supplerende opplysninger.
Norsk pasientregister - NPR, (Sentralt)	Registeret gir kun supplerende opplysninger.
Klassifisering	
Helsekategori:	Other
Forskningsaktivitet:	4. Detection and Diagnosis, 7. Disease Management
Brukermedvirkning i forskning:	Brukere deltar i prosjektet
Regionalt samarbeid:	Samarbeid mellom institusjoner i ulike deler av regionen
Fagområde:	Anestesi, intensiv, akuttmedisin
Antall pasienter tenkt inkludert i studien:	Over 200
Forskningsetikk	
Benyttes det forsøksdyr	Nei, prosjektet gjør ikke bruk av forsøksdyr.
Benyttes det humant biologisk materiale	Nei, prosjektet gjør ikke bruk av humant biologisk materiale.
Benyttes det helseopplysninger	Under arbeid, søknad til REK er eller vil bli sendt.

Informasjon om regionalt samarbeid skal vises to steder i søknaden:

1. Under klassifisering i søknadsvisningen (se bilde)
2. I prosjektbeskrivelsen, jf. veiledning til søker i skjemaet: «Dersom det er regionalt samarbeid mellom institusjoner i ulike deler av regionen, skal det gjøres nærmere rede for dette i prosjektbeskrivelsen.»

Dersom søker har krysset av for samarbeid mellom institusjoner i ulike deler av regionen, og dette ikke gjenspeiles i deltakerliste og/eller prosjektbeskrivelse, vil sekretariatet legge inn en kommentar om dette. Kommentaren vil være lett tilgjengelig fra søknadsvisningen.

Vurderingskriterier kort oppsummert



To likestilte hovedkriterier: 1) *vitenskapelig kvalitet* og 2) *forventet nytte*



Brukermedvirkning og *gjennomslagskraft/synlighet* skal benyttes til å prioritere mellom søknader som ellers vurderes likt



For søknadskategorien «Åpen prosjektstøtte» skal *regionalt samarbeid* benyttes til å prioritere mellom søknader som ellers vurderes likt

Tilbakemelding til søker

Alle søkere får en kort tilbakemelding på søknaden innen tre uker etter offentliggjøring av tildelingen i slutten av november

- **Hensikten** med tilbakemeldinger er at søker skal lære noe til evt. senere søknadsrunder, enten de har fått tildeling eller ikke.
- **Konsistens** i tilbakemeldingene er viktig for Helse Vest, fordi vi er avhengig av godt omdømme i helseforetakene og blant forskerne.
- **Godt omdømme** er i denne sammenhengen synonymt med at forskere og ledere har tillit til at søknadene vurderes og håndteres på best mulig måte.

Til
Linn-Heidi Lunde

Vår ref.: 27357/2019

Bergen 19. desember 2019

Tilbakemelding på søknad til Helse Vests forskningsmidler 2020 - søker: Linn-Heidi Lunde

I følge retningslinjer for Helse Vests forskningsmidler, vil alle som søker Helse Vests frie forskningsmidler få en kort tilbakemelding på sin søknad, og det gjelder også de som fikk tildelt midler. Under følger en enkel tilbakemelding som vi håper kan være til nytte:

SøknadsID: 27357

Søknadstittel: Terapeutveiledet internettbehandling ved risikofylt og skadelig alkoholbruk hos de over 50 år

Navn på søker: Linn-Heidi Lunde

Søknadstype: Åpen prosjektstøtte

Prosjektet ble vurdert støtteverdig.

Et nytt og originalt prosjekt i Norge, men ikke i verden. Kan ha stor potensiell nytteverdi. En feasibility studie som danner grunnlag for en større studie. Virker gjennomførbart med en så bred rekruttering som det legges opp til i studien. Ikke helt klart spesifisert hvilken undergruppe som blir med på studien og hvorvidt den planlagte inkluderte gruppen blir representativ. Bruk av internett er trolig benyttet for lite i behandling av ulike tilstander, og studien er derfor klart innovativ. Imidlertid er det en risiko for seleksjonsskjevhet, noe som er problematisk.

En samlet vurdering gjør at forskningsprosjektet ikke når opp i konkurransen om tildeling av forskningsmidler i Helse Vest.

Vi gjør oppmerksom på at tilbakemeldingen ikke representerer en fullstendig skriftlig referee-uttalelse, men baserer seg på notater fra **søknadsbehandlingen** og er i hovedsak av generell og overordnet karakter. Vi henviser til nettsiden med oversikt over retningslinjer for Helse Vests forskningsmidler, inkl. retningslinjer for tilbakemelding og klageadgang: <https://helse-vest.no/vart-oppdrag/vare-hovudoppgaver/forsking/forskningsmidlar>. Vi gjør oppmerksom på at tilbakemeldingen på søknaden også vil bli sendt til søkerinstitusjonen.

Dette brevet sendes av sekretariatet for Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon i Helse Vest RHF på vegne av professor Kåre Birkeland.

Vennlig hilsen

Kåre Birkeland
(sign.)
Leder hovedkomiteen
Helse Vests frie forskningsmidler

Tilbakemelding til søker - prosess

Før komitémøtet:

Ansvarlig 1: Legge inn tilbakemelding til søker, eventuelt i stikkordsform, basert på egen gjennomgang av søknaden. Dette kan legges inn enten i vurderingsarket i tekstfeltene ved hvert kriterium eller i feltet for tilbakemelding til søker.

Under komitémøtet:

Ansvarlig 1: Supplere egne kommentarer med komiteens argumenter og konklusjon. Dette bør skje i møtet, spesielt for søknader som ikke sendes videre til hovedkomiteen. Tilbakemeldingen skal legges inn i tekstfeltet for tilbakemelding til søker.

Etter komitémøtet:

Innen hovedkomiteens møte: Komiteens leder har ansvar for at feltet for tilbakemelding til søker er ferdigstilt av den som er ansvarlig 1 for søknaden.

Hovedkomiteens leder har ansvaret for den endelige utformingen av tilbakemeldingen til søker.

Ansvarlig 1 har ansvar for utforming av tilbakemelding til søker

Språk i tilbakemeldingene: engelsk eller norsk

Egenerklæring av habilitet

Habil

Vurdering av søknad (-)

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (-)

B. Gjennomførbarhet (-)

C. Søker og forskningsmiljø (-)

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i behov (-)

E. Implementeringsmuligheter (-)

F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (-)

Obligatoriske element i søknad

G. Gjennomslagskraft og synlighet (-)

H. Plan for brukemedvirkning (-)

Søknad er ferdig vurdert

Vurderingsskjema

Tilbakemelding til søker

Hovedkonklusjon: Støtteverdig eller ikke støtteverdig i nåværende form. Legg inn en kort beskrivelse av hva som er bra og hva som bør forbedres. I komitémøtet skal den som er vurderer 1 supplere tilbakemeldingen ut fra konklusjonen i møtet.


Rediger

Merk

Stikkord for utforming av tilbakemelding til søker

Støtteverdig? Ja-Nei

- Tema og hypoteser (kortfattet, en til to setninger)
- Kvalitet, originalitet, behov, nytte
- Gjennomførbarhet
- Implementering, klinikknært, nytte
- Forskningsmiljø og søkers kompetanse
- **Konklusjon (utformes etter hovedkomiteens møte).**



Formuler
begrunnelser
som støtter opp
om avgjørelsen

Møtetidspunkt høsten 2023

Komité 1, 30. oktober 2023

Komité 2, 31. oktober 2023

Komité 3, 2. november 2023

Hovedkomiteen møte, 9. november 2023

Samarbeidsorganets møte, 24. november 2023

Frist for tilbakemelding til søker, 15. desember 2023

Formulering innledningsvis i tilbakemelding

Innstilte søknader:

- Prosjektet er vurdert klart støtteverdig, og får tildeling av forskningsmidler fra Helse Vest
- This project is considered clearly worth of support and will receive support from Helse Vest

Støtteverdig, men nådde ikke opp:

- Prosjektet vurderes som støtteverdig, men etter en samlet vurdering nådde det ikke opp i konkurransen om tildeling av forskningsmidler fra Helse Vest
- The project is considered worthy of support, but an overall assessment concluded that the research project did not reach sufficient priority to qualify for funding from Helse Vest.

Søknader på venteliste:

- Prosjektet vurderes som støtteverdig, men en samlet vurdering gjør at forskningsprosjektet ikke når opp i konkurransen om tildeling av forskningsmidler i Helse Vest, men er satt på venteliste.
- The project is considered worthy of support, but an overall assessment concluded that the research project did not reach sufficient priority to qualify for funding from Helse Vest, but is put on a waiting list.

Eksempler på tilbakemelding

Konklusjonen på tilbakemeldingen (rød skrift) ble utformet etter hovedkomiteens møte.

«Fint med et positivt avslag. Svir litt mindre da».

Prosjektet vurderes som støtteverdig, men en samlet vurdering gjør at forskningsprosjektet ikke når opp i konkurransen om tildeling av forskningsmidler i Helse Vest.

Dette er et spennende prosjekt med ambisiøse mål hvor VR-basert gangtrening ønskes brukt til å forbedre motorisk, kognitiv og sosial adferd blant ungdom med kronisk sykdom. Både utfallsmål, med mange typer adferd, samt pasientgruppe er veldig bredt definert. Det er ikke gitt en statistisk styrkeanalyse eller planlagt en spesifisert fordeling mellom de forskjellige diagnoser, alder og kjønn, mens mekanismer og forventet effekt kan påvirkes. Det er heller ikke planlagt å ha en kontrollgruppe med alternativ (eller ingen) behandling. Dette vanskeliggjør tolkning av resultater i den ellers godt planlagte studien, utover hvordan ungdom med kronisk sykdom opplever VR-basert gangtrening. God tverrfaglighet, sterk kandidat og sterk forskningsgruppe.

Rundt 20 % tildeling

Prosjektet er vurdert klart støtteverdig, og en samlet vurdering resulterer i at forskningsprosjektet får tildeling av forskningsmidler fra Helse Vest.

Prosjektet vil studere nærmere betydningen av en nyoppdaget tredje dretnasjevei fra øyet som er studert og funnet av en av medarbeiderne i prosjektet. Dette har spesielt betydning for sykdommene glaukom og AMD, begge assosiert med økt trykk i øyet. Studier av dretnasjevegen er etablert dyreeksperimentelt, og det er gode holdepunkter for at måling av dretnasje via denne veien kan etableres hos menneske. Dette til tross for at det gjenstår å se hvor lang tid det vil ta før den får diagnostisk og terapeutisk anvendelse. Postdoktorkandidaten er ung med en sterk CV alder og utdanning tatt i betraktning. Prosjektet er av vitenskapelig meget høy kvalitet og er klart støtteverdig.

Merk! Søknader som ikke behandles i komitémøtet, får en standard tilbakemelding.

«Skjønner ingenting! Det er bedre uten tilbakemelding, komiteen har hengt seg opp i en liten detalj!»

Tildeling av midler 2019 - 2023

Type søknad	2023			% tildelt 2019-2022			
	Antall	Tildelt	% tildelt	2022	2021	2020	2019
Doktorgradsstipend	105	25	24 %	20 %	18 %	21 %	23 %
Postdoktorstipend	38	11	29 %	22 %	30 %	23 %	25 %
Åpen prosjektstøtte	86	15	17 %	14 %	16 %	17 %	15 %
Klinisk karrierestipend	2	1	50 %	17 %	-	-	-
Kliniske forskerstipend	3	-	-	29 %	-	75 %	50 %
Korttid	11	5	45 %	40 %	24 %	36 %	32 %
Totalt	245	57	23 %	19 %	20 %	21 %	21 %

Korttid = korttidsprosjekt, søknad om utenlandsstipend og/eller utvidelse av postdoktorstipend.

eVurdering

Et webbasert system
for elektronisk
vurdering av søknader
om forskningsmidler

eVurdering



eVurdering er komitémedlemmenes verktøy ved vurdering av søknader som er sendt inn gjennom eSøknad



eVurdering gir enkel tilgang til søknad og vurderingsskjema



eVurdering legger grunnlaget for bedre tilbakemelding til søker

Kun medlemmer av vurderingskomiteen og sekretariatet skal ha tilgang til eVurdering.

Sikkerhetsrutiner

Tekniske sikringstiltak

Lenken du har fått tilsendt er unik for deg og gir deg tilgang til søknadene og tilhørende vurderingsskjema i din komité. Lenken inneholder ditt brukernavn (ID-nummer) og passord, og må ikke videresendes til andre. Beskytt lenken på samme måte som andre ID-nummer (pinkoder) og passord.

All aktivitet i systemet loggføres. Sikkerhetsbrudd kan oppdages ved kontroll av systemlogg.

Organisatoriske sikringstiltak

Reglement for IKT-sikkerhet i helseregionen gjelder for all bruk av eVurdering. Du bekrefter din identitet etter pålogging, og før aktualisering av vurderingsskjema og søknader. Dette må gjøres én gang for hver PC du benytter. Følg instruksene på skjermen.

Sikkerhetsbrudd må umiddelbart meldes sekretariatet.

Internett

- Du må være tilkoblet Internett for å benytte eVurdering.

Nettleser

- eVurdering er utviklet for bruk sammen med nyere versjoner av Google Chrome og Microsoft Edge.
- Noen andre nettlesere kan likevel benyttes, men vi kan ikke garantere at all funksjonalitet vil være tilgjengelig.

PDF-dokumenter

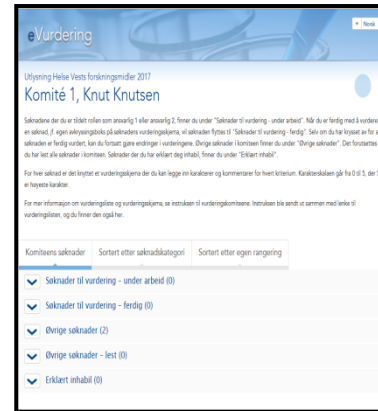
- Samtlige vedlegg som er tilgjengelig gjennom eVurdering, er i PDF-format.
- For å kunne åpne PDF-dokumenter trenger du for eksempel Adobe Acrobat Reader eller lignende gratisprogram for åpning av PDF-dokumenter.

Systemkrav

1 Vurderingslisten

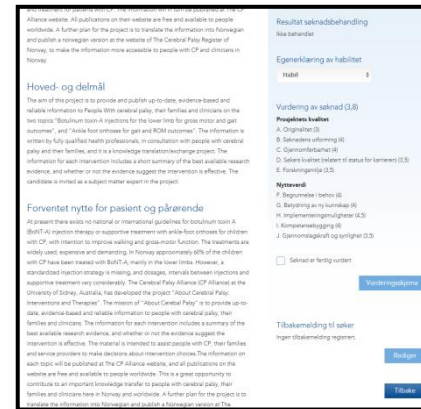
Viser alle søknader i den komiteen du er med i.

Søknadene grupperes etter ansvar, søknads-kategori og egen rangering.



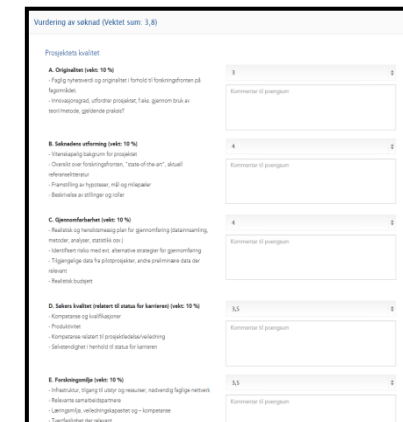
2 Søknadsvisning

Klikk på en søknad i listen for å få tilgang til søknad og vurdering.
Erklæring av habilitet gir tilgang til vurderingsskjema.



3 Vurderingsskjema

Klikk på "vurderingsskjema" for å gi karakterer og kommentarer med utgangspunkt i kriteriene.
Du kan gå frem og tilbake mellom skjema, søknad og liste.



Det første du ser etter at du er logget på systemet

Innledningsvis finner du informasjon og veiledning.

Vurderingslisten har 3 faner:

- Komiteens søknader
- Sortert etter søknadskategori
- Sortert etter egen rangering

Vurderingslisten

The screenshot shows the 'eVurdering' web application. At the top right, there is a language selector set to 'Norsk' with a Norwegian flag. The main heading is 'Utlysning Helse Vests strategiske satsing på forskning i mindre helseforetak' followed by 'Komité 1, Bernt Olav Økland'. Below this, there is a detailed paragraph explaining the evaluation process, including the role of the user (responsible for 1 or 2 applications), the use of an evaluation form, and the criteria for moving applications to 'finished' or 'other' categories. It also mentions that a character scale from 0 to 5 is used for each criterion. A link is provided for more information. At the bottom of the main content area, there are three tabs: 'Komiteens søknader' (selected), 'Sortert etter søknadskategori', and 'Sortert etter egen rangering'. Below the tabs is a list of application categories with dropdown arrows and counts: 'Søknader til vurdering - under arbeid (2)', 'Søknader til vurdering - ferdig (2)', 'Øvrige søknader (1)', 'Øvrige søknader - lest (1)', and 'Erklært inhabil (0)'. At the very bottom, there is a footer with contact information for the 'Samarbeidsorganet, Helse Vest'.

eVurdering

Norsk

Utlysning Helse Vests strategiske satsing på forskning i mindre helseforetak
Komité 1, Bernt Olav Økland

Søknadene der du er tildelt rollen som ansvarlig 1 eller ansvarlig 2, finner du under "Søknader til vurdering - under arbeid". Når du er ferdig med å vurdere en søknad, jf. egen avkryssingsboks på søknadens vurderingsskjema, vil søknaden flyttes til "Søknader til vurdering - ferdig". Selv om du har krysset av for at søknaden er ferdig vurdert, kan du fortsatt gjøre endringer i vurderingene. Øvrige søknader i komiteen finner du under "Øvrige søknader". Det forutsettes at du har lest alle søknader i komiteen. Søknader der du har erklært deg inhabil, finner du under "Erklært inhabil".

For hver søknad er det knyttet et vurderingsskjema der du kan legge inn karakterer og kommentarer for hvert kriterium. Karakterskalaen går fra 0 til 5, der 5 er høyeste karakter.

For mer informasjon om vurderingsliste og vurderingsskjema, se instruksene til vurderingskomiteene. Instruksene ble sendt ut sammen med lenke til vurderingslisten, og du finner den også [her](#).

Komiteens søknader Sortert etter søknadskategori Sortert etter egen rangering

- ▼ Søknader til vurdering - under arbeid (2)
- ▼ Søknader til vurdering - ferdig (2)
- ▼ Øvrige søknader (1)
- ▼ Øvrige søknader - lest (1)
- ▼ Erklært inhabil (0)

eSøknad er utarbeidet av Sølvi Lerfald og Reidar Thorstensen, Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning, Helse Vest RHF, og videreutvikles av de fire RHF-ene i fellesskap, med støtte fra Helse Vest IKT

Alle henvendelser rettes til [Samarbeidsorganet, Helse Vest](#)

«Komiteens søknader»

Søknadene i din liste er fordelt etter hvilket ansvar du har for den enkelte søknad. Første gang du går inn på listen vil søknadene vises på denne måten:

- **Søknader til vurdering – under arbeid:** Her ligger alle søknader der du er tildelt rollen som ansvarlig.
- **Øvrige søknader:** Her ligger de andre søknadene som skal behandles i komiteen.

Innen hver liste vil søknadene være sortert etter søknads-ID.

Når en søknad er markert som ferdig vurdert eller lest, vil den automatisk flyttes til den relevante listen, dvs. «Søknader til vurdering – ferdig» og «Øvrige søknader – lest»

Søknader der du har erklært inhabilitet, vil flyttes under listen «Erklært inhabil».

eVurdering Norsk

Utlysning Helse Vests strategiske satsing på forskning i mindre helseforetak

Komité 1, Bernt Olav Økland

Søknadene der du er tildelt rollen som ansvarlig 1 eller ansvarlig 2, finner du under "Søknader til vurdering - under arbeid". Når du er ferdig med å vurdere en søknad, jf. egen avkryssingsboks på søknadens vurderingsskjema, vil søknaden flyttes til "Søknader til vurdering - ferdig". Selv om du har krysset av for at søknaden er ferdig vurdert, kan du fortsatt gjøre endringer i vurderingene. Øvrige søknader i komiteen finner du under "Øvrige søknader". Det forutsettes at du har lest alle søknader i komiteen. Søknader der du har erklært deg inhabil, finner du under "Erklært inhabil".

For hver søknad er det knyttet et vurderingsskjema der du kan legge inn karakterer og kommentarer for hvert kriterium. Karakterskalaen går fra 0 til 5, der 5 er høyeste karakter.

For mer informasjon om vurderingsliste og vurderingsskjema, se instruksene til vurderingskomiteene. Instruksene ble sendt ut sammen med lenke til vurderingslisten, og du finner den også [her](#).

Komiteens søknader Sortert etter søknadskategori Sortert etter egen rangering

- ▼ Søknader til vurdering - under arbeid (4)
- ▼ Søknader til vurdering - ferdig (0)
- ▼ Øvrige søknader (2)
- ▼ Øvrige søknader - lest (0)
- ▼ Erklært inhabil (0)

eSøknad er utarbeidet av Sølvi Lurfald og Reidar Thorstensen, Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning, Helse Vest RHF, og videreutvikles av de fire RHF-ene i fellesskap, med støtte fra Helse Vest IKT

Alle henvendelser rettes til [Samarbeidsorganet, Helse Vest](#)

Vurderingslisten: Sortering av søknadene

Komiteens søknader **Sortert etter søknadskategori** Sortert etter egen rangering

- ▼ Anvendt forskning inn mot antimikrobiell resistens (1)
- ▼ Bedre helsetilbud gjennom anvendt digitalisering (2)
- ▼ Helsetjenesteforskning (3)
- ▼ Integrasjon psykisk og somatisk helse (3)
- ▼ Klinisk behandling/forskning (6)

Fanen «Sortert etter søknadskategori» gir oversikt over komiteens søknader sortert etter søknadstype. Innen hver søknadstype er søknadene sortert etter søknads-ID.

Listen gir tilgang til søknad og vurderingsskjema.

Komiteens søknader Sortert etter søknadskategori **Sortert etter egen rangering** Testdatabase

▲ Søknader - rangert (4)

ID	SØKER	SUM	SØKNAD MED VURDERINGSSKJEMA	SØKNADSTYPE	ANSVARLIG
21939	Eivind Inderhaug	3,8	Retur til idrett etter fremre korsbåndskirurgi	Flerårig satsing	Berit Øien Bernt Olav Økland
21942	John Roger Andersen	1,3	Multivariat profilering av fysisk og psykisk helse for kartlegging av folkehelse og utvikling av metodikk for persontilpasset behandling	Flerårig satsing	Sølvi Lerfald Bernt Olav Økland
21940	Kia Minna Johanna Hynninen	0	PEXOLA - Cognitive and functional decline, anxiety, depression, and physical exercise - A collaborative study to determine risk factors and protective factors in a clinical sample	Flerårig satsing	Sølvi Lerfald Bernt Olav Økland
21945	Frøydis Kristine Bruvik	0	When age matters; hospitalization, dementia and nutrition	Flerårig satsing	Bernt Olav Økland Berit Øien

▼ Alle øvrige søknader (2)

I fanen «Sortert etter egen rangering» er søknadene listet etter hvilket ansvar du er tildelt for søknaden, dvs. at søknader som du er ansvarlig for, er plassert i listen «Søknader - rangert».

Søknadene er sortert etter hvilken poengsum du har gitt den enkelte søknad.

Listen gir tilgang til søknad og vurderingsskjema.

Tilgang til søknaden

Utlysning Helse Vests strategiske satsing på forskning i mindre helseforetak

Komité 1, Bernt Olav Økland

Søknadene der du er tildelt rollen som ansvarlig 1 eller ansvarlig 2, finner du under "Søknader til vurdering - under arbeid". Når du er ferdig med å vurdere en søknad, jf. egen avkryssingsboks på søknadens vurderingsskjema, vil søknaden flyttes til "Søknader til vurdering - ferdig". Selv om du har krysset av for at søknaden er ferdig vurdert, kan du fortsatt gjøre endringer i vurderingene. Øvrige søknader i komiteen finner du under "Øvrige søknader". Det forutsettes at du har lest alle søknader i komiteen. Søknader der du har erklært deg inhabil, finner du under "Erklært inhabil".

For hver søknad er det knyttet et vurderingsskjema der du kan legge inn karakterer og kommentarer for hvert kriterium. Karakterskalaen går fra 0 til 5, der 5 er høyeste karakter.

For mer informasjon om vurderingsliste og vurderingsskjema, se instruksene til vurderingskomiteene. Instruksene ble sendt ut sammen med lenke til vurderingslisten, og du finner den også her.

Komiteens søknader Sortert etter søknadskategori Sortert etter egen rangering

☷ Søknader til vurdering - under arbeid (2)

ID	SØKER	SØKNAD MED VURDERINGSSKJEMA	SØKNADSTYPE	ANSVARLIG
21940	Kia Minna Johanna Hynninen	PEXOLA - Cognitive and functional decline, anxiety, depression, and physical exercise - A collaborative study to determine risk factors and protective factors in a clinical sample	Flerårig satsing	Sølvi Lerfald Bernt Olav Økland
21945	Frøydis Kristine Bruvik	When age matters; hospitalization, dementia and nutrition	Flerårig satsing	Bernt Olav Økland Berit Øien

☷ Søknader til vurdering - ferdig (2)

☷ Øvrige søknader (1)

☷ Øvrige søknader - lest (1)

☷ Erklært inhabil (0)

Klikk på søknadens tittel i kolonnen «Søknad med vurderingsskjema» for å få tilgang til søknad og vurderingsskjema

Alle lister gir informasjon om hvem som er tildelt et hovedansvar for å vurdere søknaden. Navnene er rangert etter hvem som er tildelt rollen som ansvarlig 1 og ansvarlig 2

Søknadsvisning - habilitet

hospitalized at Haraldsplass Deaconess Hospital (HDH). WP2. Home dwelling adults > 90 years of age (nonagenarians).

In both WPs, we will assess the level of unidentified cognitive impairment, nutritional status/diet and quality of life. In WP 1 the impact of identification of a cognitive impairment will be assessed, and a case study will be performed. In WP2 factors associated with non-hospitalization and successful ageing will be investigated. Mixed research methods will be applied.

A challenge within this project is the possible loss of key personnel. However, as the study is strongly anchored within HDH, the geriatric multidisciplinary research group and its collaborators this is viewed as a minor problem. Although the research tradition within HDH is young, this application represents the strongest clinical and research environment at the hospital, and the current proposal will strengthen the group and build the foundation for further studies.

The study brings forth unknown knowledge related to hospitalization by bringing forth new knowledge on unidentified cognitive impairment and malnutrition. To our knowledge, no similar studies have been conducted in Norway. Impact on clinical practice, procedures and guidelines are expected.

Hoved- og delmål

We aim to investigate the sub-population with the highest hospitality rate to identify possible modifiable factors. Based on the current study future studies will be planned

Merknader fra sekretariatet

Ingen merknader til søker registrert.

Resultat søknadsbehandling

Ikke behandlet

Egenerklæring av habilitet

Ikke satt	⌵
Ikke satt	>
Habil	>
Inhabil	>

Tilbake

Ved å trykke på prosjektittelen i vurderingslisten, får du tilgang til søknadsvisning og vurderingsskjema.

Merk! Vurderingsskjema for søknaden blir først tilgjengelig når du erklærer deg habil til søknaden.

IS: [Inhabilitet] Søknad 20069 - Doktorgradsstipend.

Samarbeidsorganet, Helse Vest <forskningsmidler@helse-vest.no>

Sendt: to 16.03.2017 10:37

Til: Postboks, HBE, Samarbeidsorganet eSøknad

Turid Testing har erklært seg inhabil i forhold til søknad med ID 20069,

Søknaden må fordeles en ny ansvarlig fra samme komité. Dette gjøres fra fordelingsiden

Med systematisk hilsen
eVurdering

Dersom du er ansvarlig for søknaden og erklærer deg inhabil, vil eVurdering automatisk sende en e-post til administrator med melding om å refordele søknaden.

Tilgang til søknad og vurderingsskjema

Søknad om klinisk forskerstipend

A Neuroimaging Study on the Links Between Hearing Loss and Dementia: A Randomized Double-Blinded Controlled Trial of a Novel Intervention

Vis prosjektbeskrivelse

Sammendrag

Untreated hearing loss in midlife has been identified as one of the largest modifiable risk factors for dementia. Hearing aids and auditory training may potentially provide a substantial reduction in this risk. The causality and underlying mechanisms of how hearing is linked to cognition is not well understood. It is hypothesized that increased listening effort caused by hearing loss use cognitive resources that would otherwise be available for other functions. This could drive the development of neurologic conditions such as dementia.

Hoved- og delmål

Aim 1) We will develop and apply a novel intervention that we hypothesize will improve the outcome of auditory rehabilitation and facilitate cognitive capacities in persons with hearing loss.

Aim 2) The individual and combined effects of this tool and standard care (hearing aids) will be investigated in a randomized double blinded controlled trial. Functional and structural MRI will be used to search for functional-structural plasticity related to the interventions. Combined with measures of cognition, listening effort and patient-reported outcome measures, we expect increased knowledge on the links between hearing and cognition.

Forventet nytte for pasient og pårørende

The aims and hypothesis of the project aligns with our long-term goal, which is to determine whether measures of listening effort have potential as pre-clinical biomarkers for the development of dementia even at a pre-symptomatic stage. Hence, this project serves as a continuation of the applicants PhD- and postdoctoral projects, that developed the theoretical framework and tools necessary for the proposed intervention study.

Helse Vest
Helse Vests forskningsmidler 2022
Søknadsid 30633
Vis prosjektbeskrivelse

Søker
Helse Bergen HF, Klinikk hode/hals
Vis CV og andre vedlegg

Ledelsesforankring
Forskningsprosjekt knyttet til Høresentralen, ØNH-avdelingen, Klinikk Hode/hals.
Evelyn Neppelberg, Klinikkdirكتور

Merknader fra sekretariatet
Ingen merknader til søker registrert.

Egenerklæring av habilitet
Habil

Vurdering av søknad (-)

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (-)
B. Gjennomførbarhet (-)
C. Søker og forskningsmiljø (-)

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i behov (-)
E. Implementeringsmuligheter (-)
F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (-)

Obligatoriske element i søknad

G. Gjennomslagskraft og synlighet (-)
H. Plan for brukemedvirkning (-)

Søknad er ferdig vurdert

Vurderingsskjema

Tilbakemelding til søker
Ingen tilbakemelding registrert.

Rediger

Tilbake til vurderingsliste

Aktivitetsplan
 Deltakere
 Klassifisering
 Budsjett

Vurdering av søknad (Vektet sum: -)

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (vekt: 20 %)

- Vitenskapelig bakgrunn for prosjektet, oversikt over forskningsfronten, aktuell referanselitteratur
- Framstilling av hypoteser, mål og milepæler
- Beskrivelse av stillinger (spesielt viktig for PhD) og roller
- Faglig nyhetsverdi og originalitet i forhold til forskningsfronten på fagområdet
- Innovasjonsgrad, utfordrer prosjektet, f.eks. gjennom bruk av teori/metode, gjeldende praksis?

Kommentar til poengsum

B. Gjennomførbarhet (vekt: 20 %)

- Realistisk og hensiktsmessig plan for gjennomføring (datainnsamling, metoder, analyser, statistikk osv.)
- Identifisert risiko med evt. alternative strategier for gjennomføring
- Tilgjengelige data fra pilotprosjekter, andre preliminnære data dersom relevant
- Realistisk budsjett

Kommentar til poengsum

C. Søker og forskningsmiljø (vekt: 10 %)

- Kompetanse og kvalifikasjoner
- Kompetanse relatert til prosjektledelse og veiledning
- Infrastruktur, tilgang til utstyr og ressurser, nødvendig faglige nettverk
- Relevante samarbeidspartnere og læringsmiljø
- Tverrfaglighet der dette er relevant

Kommentar til poengsum

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i behov (vekt: 20 %)

- Behov i spesialisthelsetjenesten
- Prosjektets målgruppe(i), dvs. pasientgruppe(i), pårørende, andre identifiserte brukere
- Dekning av kunnskapshull

Kommentar til poengsum

E. Implementeringsmuligheter (vekt: 20 %)

- Realistiske implementeringsplaner, transisjon av forskning til forbedret praksis
- Realistisk tidsperspektiv (kort/lang sikt)
- Identifisert avhengighet til utvikling i andre områder, alternative strategier

Kommentar til poengsum

F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (vekt: 10 %)

- Realistisk betydning for helsetjenesten, mulig forbedring av eksisterende tilbud/praksis
- Viktighet av ny kunnskap, dekkning av kunnskapshull, akademisk nytte
- Samfunnsnytte, mulighet for generalisering/bred kunnskapsanvendelse

Kommentar til poengsum

For hvert vurderingskriterium legges det inn en karakter og en tekstlig kommentar til karakteren.

Når du er ferdig, kan du lukke skjemaet ved å trykke på knappen «Lukk» nederst i skjemaet.

Utfylt skjema

Når du har lukket vurderingsskjemaet, vil delkarakterer og vektet gjennomsnitt vises i søknadsvisningen. For å se dine kommentarer til delkarakterene må du gå inn på vurderingsskjemaet igjen.

Du kan revidere dine vurderinger så ofte som det er behov for, **men endelige karakterer må være lagt inn i skjemaet en uke før komitémøtet.**

Når du anser deg ferdig med vurdering av en søknad, marker dette ved å hake av i boksen ved «Søknad er ferdig vurdert». I vurderingslisten vil søknaden flyttes til listen «Søknader til vurdering – ferdig».

Merk! Det er ingen teknisk sperre mot å gjøre endringer i skjemaet etter at du har krysset av for ferdig vurdert.

Trykk på knappen «Rediger» for å legge inn en kortfattet tekstlig oppsummering av hva som er bra og hva som kan forbedres i søknaden. Dette sendes ikke direkte til søker, men danner grunnlaget for utforming av den endelige tilbakemeldingen til søker, se eksempler på dette under instruksens omtale av vurderingsarbeidet.

Egenerklæring av habilitet

Habil

Vurdering av søknad (4,15)

Vitenskapelig kvalitet

- A. Design og originalitet (3,5)
- B. Gjennomførbarhet (4)
- C. Søker og forskningsmiljø (5)

Forventet nytteverdi

- D. Begrunnelse i behov (4,5)
- E. Implementeringsmuligheter (4)
- F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (4,5)

Obligatoriske element i søknad

- G. Gjennomslagskraft og synlighet (1)
- H. Plan for brukermedvirkning (1)

Søknad er ferdig vurdert

Vurderingsskjema

Tilbakemelding til søker

Ingen tilbakemelding registrert.

Rediger

Tilbake til vurderingsliste

Hvem ser vurderingsskjemaet?

Egenerklæring av habilitet

Habil

Vurdering av søknad (4,15)

Vitenskapelig kvalitet

A. Design og originalitet (3,5)

B. Gjennomførbarhet (4)

C. Søker og forskningsmiljø (5)

Forventet nytteverdi

D. Begrunnelse i behov (4,5)

E. Implementeringsmuligheter (4)

F. Betydning av ny kunnskap og kompetansebygging (4,5)

Obligatoriske element i søknad

G. Gjennomslagskraft og synlighet (1)

H. Plan for brukervedvirkning (1)

Søknad er ferdig vurdert

Vurderingsskjema

Tilbakemelding til søker

Ingen tilbakemelding registrert.

Rediger

Tilbake til vurderingsliste

Vurdering av en søknad gjøres med utgangspunkt i søknadsvisningen, men elementene som inngår i vurderingen er kun tilgjengelig for komiteene og administrator.

Dine vurderingsskjema for søknader der du er tildelt rollen som ansvarlig, kan sees av leder av komiteen, hovedkomiteens leder og administrator.

Søknadsvisning

Tilgang til
prosjektbeskrivelse to steder
i søknadsvisningen
(PDF-dokument)

Trykk på pilene for å få fram
mer informasjon om
søknaden, jf. overskriftene
*Aktivitetsplan, Deltakere,
Klassifisering og Budsjett.*

The screenshot shows the 'eSøknad' interface for a grant application. The main title is 'Søknad om flerårig satsing' and the project title is 'Is risk of kidney disease determined at birth?'. A red box highlights the 'Vis prosjektbeskrivelse' link. Below the title is a 'Sammendrag' (summary) section with text about chronic kidney disease prevalence and research goals. To the right, the applicant information is shown: 'Helse Vest 2017', 'Søknadsid 21936', and 'Søker: Helse Fonna HF, Bjørn Egil Vikse (1977)'. A red box highlights the 'Vis CV og andre vedlegg' link. Below this is the 'Ledelsesforankring' (management justification) section, followed by 'Merknader fra sekretariatet' (notes from the secretariat). At the bottom, there is a list of expandable sections: 'Aktivitetsplan', 'Deltakere', 'Klassifisering', and 'Budsjett', each with a downward-pointing arrow icon.

Viser andre vedlegg, herunder
CV og publikasjonsliste
(PDF-dokument)

Ledelsesforankring og
eventuelle merknader fra
sekretariatet vises under
de respektive
overskriftene ovenfor.

Merk: Noen merknader fra
sekretariatet vil kun være
synlig for medlemmer av
vurderingskomiteen.

Søknadsvisning – deltakere

Markeringen foran hver deltaker angir hvorvidt deltakeren har akseptert samarbeid om prosjektet.

Grønn hake betyr at deltakeren har akseptert deltakelse.

Andre symboler kan være:

Gul sirkel med spørsmålsteget = Venter på tilbakemelding fra deltaker.








Rødt kryss = Deltakeren ønsker ikke å delta i prosjektet.

Rød trekant med utropsteget = E-postadressen eller mobilnummeret som er brukt ved utsending av invitasjon om deltakelse i prosjektet, kan være feil.

Det er søkerens ansvar å sørge for at deltakere som aktivt bidrar i prosjektet, har bekreftet samarbeidet.

Merk at det ikke er noen teknisk sperre for bekreftelse av samarbeid. Bekreftelse kan derfor komme etter at søknadsfristen er ute, og også etter at søknadene er sendt til vurdering.

Søker skal gi en beskrivelse av deltakerens kompetanse og hva vedkommende aktivt skal bidra med i prosjektet.

NAVN	ROLLE	TILKNYTNING	BESKRIVELSE
<input checked="" type="checkbox"/>  Støve, Svein Isungset Mann, f.1986	Prosjektdeltaker	Helse Bergen HF	Svein Støve, PhD, forsker Helse Bergen (midlertidig) bidrar med utvikling og testing av NAT-hemmere til mulig bruk i kreftbehandling. Støve søker postdoktorstipend i årets søknadsrunde for å videreutvikle disse stoffene videre mot terapeutisk bruk.
<input checked="" type="checkbox"/>  Strømsøy, Siri S. Kvinne, f.1984	Doktorgradsstipendiat	Universitetet i Bergen	Siri Strømsøy, PhD-stipendiat UiB (MOFA K2/MBI), vil bidra med genetiske og molekylærbiologiske undersøkelser av de endokrine biobankene. Foreløpig har fokus vært på Conns syndrom (aldosteronproduserende binyretumores som gir hypertensjon).
<input checked="" type="checkbox"/>  Stray-Pedersen, Asbjørg Kvinne, f.1967	Samarbeidspartner	Nasjonal institusjon	Asbjørg Stray-Pedersen, MD/PhD, OUS og Baylor College of Medicine, vil bidra med kompetanse innen medisinsk genetik i forhold til pasienter med NAT-mutasjoner.
<input checked="" type="checkbox"/>  Myklebust, Line Merethe Kvinne, f.1976	Prosjektdeltaker	Universitetet i Bergen	Dr. Line Myklebust, MBI, UiB, er molekylærbiolog og BMFS stipendiat. Har en nøkkelrolle i NAT-hemmerprosjektet blant annet ved initiering av screens av småmolekylære forbindelser og testing av drugs i kreftceller.
<input checked="" type="checkbox"/>  Marmorstein, Ronen Mann	Samarbeidspartner	Internasjonal institusjon	Ronen Marmorstein, Professor University of Pennsylvania, USA, will contribute with NAT-inhibitor compounds for testing in cancer cell lines.
<input checked="" type="checkbox"/>  Liu, Wanguo Mann	Samarbeidspartner	Internasjonal institusjon	Professor Wanguo Liu, Stanley S. Scott Cancer Center, USA, uncovered the importance of NatA/Naa10 for prostate cancer (Wang Z et al., PNAS, 2012), and will in the current project apply the NAT-inhibitors in his established prostate cancer cell and mouse cancer models.
<input checked="" type="checkbox"/>  Husebye, Eystein Sverre	Samarbeidspartner	Helse Bergen HF	Eystein Sverre Husebye, Professor UiB, overlege HUS, vil bidra med omfattende erfaring innen medisin og

Søknadsvisning – klassifisering

Antall klassifiseringsfelt
kan variere mellom
søknadstypene

▼ Aktivetsplan

▼ Deltakere

▲ **Klassifisering**

Klassifisering

Helsekategori:	Mental Health
Forskningsaktivitet:	8. Health Services
Brukermedvirkning i forskning:	Brukere deltar i prosjektet
Stipendiatens faglige bakgrunn:	Helsefag
Fagområde:	Psykisk helse
Antall pasienter tenkt inkludert i studien:	0 - 25
Forskningsetikk	
Benyttes det forsøksdyr	Nei, prosjektet gjør ikke bruk av forsøksdyr.
Benyttes det humant biologisk materiale	Nei, prosjektet gjør ikke bruk av humant biologisk materiale.
Benyttes det helseopplysninger	Ja, prosjektet er godkjent av REK.
Prosjektnummer REK	2015/1721

▼ Budsjett

Søknadsvisning – budsjett

Merk at budsjettet kan vises i 3 forskjellige oppsett:

1. Totalbudsjett
2. Detaljert budsjett
3. Etter finansieringskilde

Når du åpner budsjettfanen vises budsjettoppsettet «Totalbudsjett» som består av to tabeller inndelt etter kostnadstype:

- En tabell med oversikt over søkt beløp til Helse Vest RHF
- En tabell med oversikt over prosjektets totalbudsjett, dvs. totalt for alle finansieringskildene

Dersom søker har lagt inn utfyllende informasjon om kostnadstypen, vil denne komme fram ved å trykke på informasjonsikonet ved siden av navnet på kostnadstypen

▼ Aktivitetsplan
▼ Deltakere
▼ Klassifisering
▲ Budsjett

Totalbudsjett | Detaljert budsjett | Etter finansieringskilde

Søkes Helse Vest (i tusen kr.)

	2018	2019	2020	Totalt
Personal - uten sats ⓘ	657	657	657	1 971
Driftskostnader ⓘ	640	540	540	1 720
Totalt	1 297	1 197	1 197	3 691

Totalbudsjett, alle finansieringskilder (i tusen kr.)

	2018	2019	2020	Totalt
Personal - uten sats ⓘ	1 122	1 122	1 122	3 365
Driftskostnader ⓘ	690	590	590	1 870
Totalt	1 812	1 712	1 712	5 235

Søknadsvisning – andre budsjettvisninger

Budsjet

Totalbudsjett **Detaljert budsjett** Etter finansieringskilde

Budsjett for 2018	Kostnad (kr)	Finansiering
Forskningstekniker i 3 år	657 000	Helse Vest RHF (utlyser)
Dyremodell i 1 år	100 000	Helse Vest RHF (utlyser)
Reagenser, analysekit etc i 3 år	300 000	Helse Vest RHF (utlyser)
Kjernefasilitetstjenester i 3 år	100 000	Helse Vest RHF (utlyser)
Konferanseutgifter og reise i 3 år	60 000	Helse Vest RHF (utlyser)
Forbruksmaterialer i 3 år	50 000	Helse Vest RHF (utlyser)
Publisering/presentasjon i 3 år	5 000	Helse Vest RHF (utlyser)

Budsjet

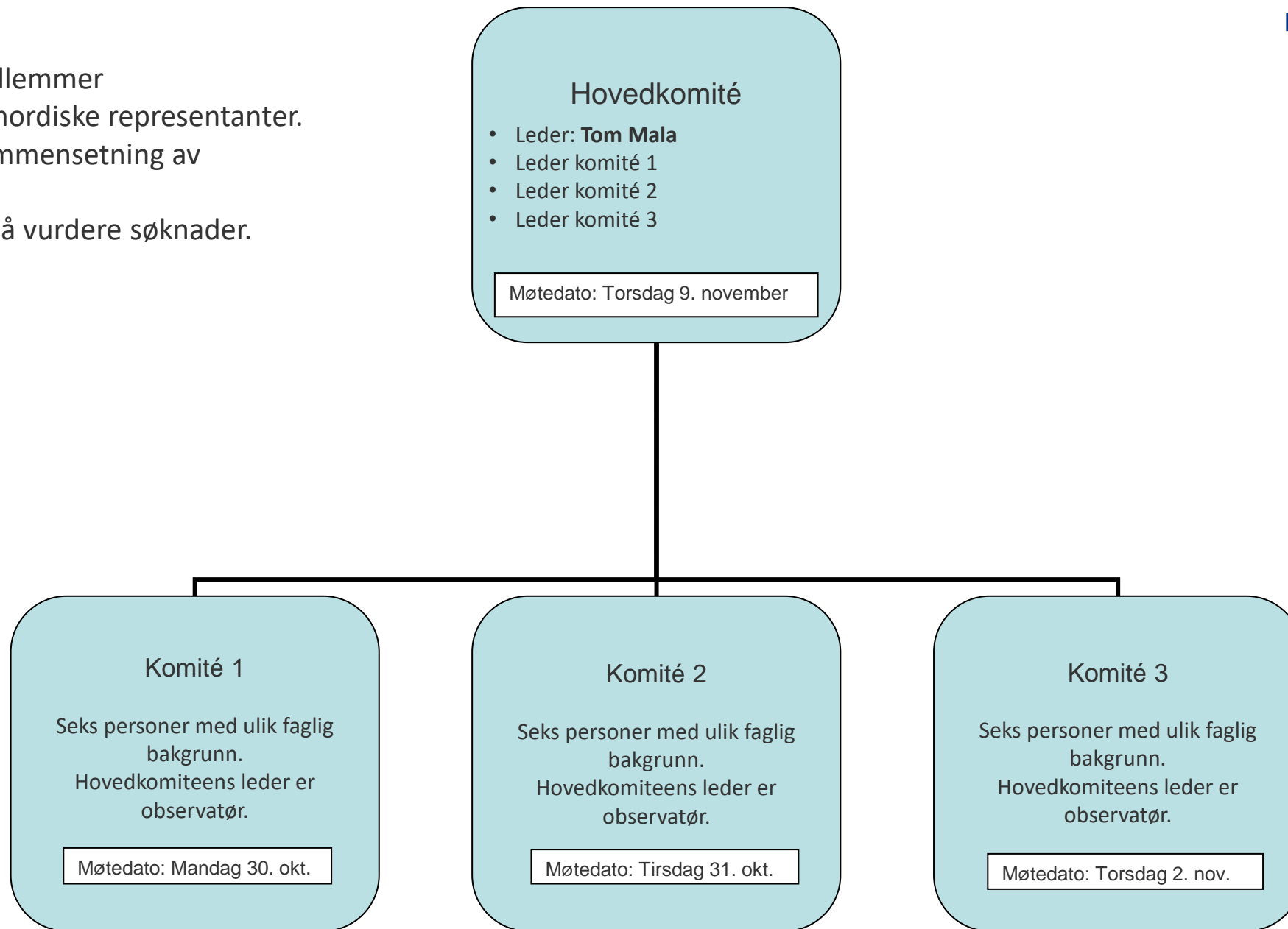
Totalbudsjett Detaljert budsjett **Etter finansieringskilde**

Etter finansieringskilde (i tusen kr.)

Finansieringskilde	2018	2019	2020	Totalt
Helse Vest RHF (utlyser)	1 297	1 197	1 197	3 691
Universitetet i Bergen	515	515	515	1 544

Arbeid i komiteene – fysiske møter

19 komitémedlemmer
 Nasjonale og nordiske representanter.
 Bred faglig sammensetning av
 komiteene.
 Kompetanse i å vurdere søknader.



Oppgaver for underkomiteer

- Vurdere oversendte søknader ut fra kriteriene *vitenskapelig kvalitet og nytte*
- Rangere søknadene innen hver søknadstype (doktorgrad, postdoktor m.v.)
- En rangert liste med støtteverdige prosjekter innen hver søknadstype sendes til hovedkomiteen

Oppgaver for hovedkomiteen

- Foreta endelig innstilling til *Regionalt samarbeidsorgan for forskning og innovasjon* med utgangspunkt i de prioriterte søknadene fra underkomiteene
- Foreta en helhetlig vurdering (fordeling mellom miljø, eventuelle føringer fra oppdragsgiver)
- Foreslå
 - beløp for de innstilte prosjektene
 - antall år for prosjekter under «Åpen prosjektstøtte»
 - antall år for stipendiatene

Leders rolle i komiteene: lede gjennomgangen av søknadene, sørge for at komiteen konkluderer og at begrunnelse for konklusjonen blir formulert.

Administrasjon - eSøknad - 1.7918.0.0 Velkommen, sler

Helse Vest > Datauttrekk > Helse Vests forskningsmidler 2022

Velg utlysning: 2022 - Helse Vests forskningsmidler 2022

Søknadsuttrekk

[Last ned uttrekk av nye søknader \(leverte\)](#) [Last ned uttrekk av HRCS](#)

Budsjettuttrekk

[Last ned uttrekk av detaljert budsjett](#) [Last ned uttrekk av utenlandsopphold](#) [Last ned uttrekk av totalbudsjett](#)

Vurderingsuttrekk

[Last ned uttrekk av komitémedlemmer](#) [Vurderer 1 og 2](#) [Vurderinger, alle i komiteen](#)

[Last ned uttrekk av habilitet](#)

Rådata

[Last ned rådatauttrekk](#)

- Region
- Utlysninger
- Brukere
- Endre valglister
- Klassifiseringer
- Dynamisk tekstfelt
- Vurderingskriterier
- Veiledningstekster
- Epost-maler
- Søknadsoversikt
- E-post/SMS
- Komitémedlemmer
- Fordeling
- Datauttrekk**
- Rapport
- Arkiverte søknader

Før komitemøtet

- Alle søknader der du er **ansvarlig 1** eller **ansvarlig 2**, skal være ferdig vurdert én uke før komitemøtet, dvs. at dine karakterer skal være ferdig satt på dette tidspunktet.
- Datauttrekket «Vurderer 1 og 2» viser et normalisert gjennomsnitt av innlagte karakterer, dvs. et gjennomsnitt som tar hensyn til hvordan hver vurderer bruker karakterskalaen. Det normaliserte gjennomsnittet tar utgangspunkt i **karaktersettingen i hver komite**.
- Søknader som har et normalisert gjennomsnitt under en fastsatt grense, vil ikke bli behandlet i komitemøtet med mindre spriket mellom vurderer 1 og vurderer 2 er stort eller en av komite medlemmene ønsker at søknaden skal behandles i møtet.
- Søknader som ikke behandles i møtet vil få en standard tilbakemelding som utformes av hovedkomiteens leder i samarbeid med sekretariatet.

Komite	Normalisert gjennomsnitt, begge	V1 - Normalisert totalsum	V2 - Normalisert totalsum	Avvik
Komite 1	4,01	3,87	4,15	0,28
Komite 1	4,01	4	4,02	0,02
Komite 1	3,94	4,15	3,72	0,43
Komite 1	3,89	3,16	4,62	1,46
Komite 1	3,84	3,79	3,89	0,10
Komite 1	3,77	3,42	4,13	0,71
Komite 1	3,76	3,58	3,93	0,35
Komite 1	3,74	4,15	3,33	0,82
Komite 1	3,67	3,96	3,37	0,59
Komite 1	3,67	3,82	3,51	0,31
Komite 1	3,64	3,6	3,68	0,08
Komite 1	3,49	3,55	3,43	0,12
Komite 1	3,49	3,99	2,99	1,00
Komite 1	3,44	3,29	3,59	0,30
Komite 1	3,4	3,96	2,84	1,12

Frister for karaktersetting:

- Komite 1 – 23. oktober
- Komite 2 – 24. oktober
- Komite 3 – 26. oktober

V1 = vurderer 1, (ansvarlig 1)

V2 = vurderer 2, (ansvarlig 2)

Merk! For å kunne bruke normalisert gjennomsnitt, må alle ha satt karakterer på søknader der dere er ansvarlig 1 og ansvarlig 2. Dette må være gjort innen fristen som er satt for hver komite.

Cut-off pr.
søknadskategori

- Forskningsmidlene fordeles:
- 60 % til PhD og postdoc
 - 35 % til større prosjekt
 - 5 % til mindre prosjekt

Søknadsid	Søknadstype	Komite	Normalisert gjennomsnitt	V1 - Normalisert totalsum	V2 - Normalisert totalsum	Avvik
30846	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	5,02	4,81	5,23	0,42
31574	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,87	5,17	4,56	0,61
31639	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,75	4,82	4,68	0,14
31516	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,71	5,03	4,38	0,65
31592	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,7	4,71	4,68	0,03
30960	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,55	4,65	4,45	0,2
30747	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,46	4,75	4,17	0,58
31533	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,46	4,23	4,68	0,45
31372	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,45	4,64	4,26	0,38
31462	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,43	4,75	4,1	0,65
31493	Postdoktorstipend	Komite 1	4,4	4,34	4,47	0,13
31632	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,4	4,81	3,99	0,82
31189	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,38	4,21	4,56	0,35
30791	Postdoktorstipend	Komite 1	4,36	4,5	4,23	0,27
31573	Postdoktorstipend	Komite 1	4,33	4,6	4,07	0,53
31628	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,31	4,6	4,02	0,58
30684	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,28	4,18	4,38	0,2
31302	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,26	4,08	4,43	0,35
30726	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,24	5,03	3,45	1,58
31509	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,23	4,07	4,38	0,31
31536	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,23	4,64	3,83	0,81
31554	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,23	3,7	4,75	1,05
30856	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,2	4,17	4,23	0,06
31531	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,18	3,59	4,77	1,18
31150	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,17	3,65	4,68	1,03
31487	Postdoktorstipend	Komite 1	4,14	3,78	4,51	0,73
30875	Doktorgradsstipend	Komite 1	4,11	3,78	4,44	0,66
31613	Postdoktorstipend	Komite 1	4,11	3,7	4,52	0,82
31641	Postdoktorstipend	Komite 1	4,1	4,51	3,7	0,81
30674	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,02	4,97	3,08	1,89
31520	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	4,01	3,73	4,3	0,57
31124	Doktorgradsstipend	Komite 1	4	3,58	4,43	0,85
31534	Doktorgradsstipend	Komite 1	4	3,7	4,31	0,61
30728	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	3,99	3,96	4,02	0,06
31099	Postdoktorstipend	Komite 1	3,97	4,1	3,83	0,27
31080	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,96	4,18	3,74	0,44
30739	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,95	4,31	3,59	0,72
30885	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,91	3,65	4,18	0,53
31513	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	3,91	3,94	3,89	0,05
30696	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	3,9	3,38	4,43	1,05
31543	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,87	3,44	4,3	0,86
31079	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,86	4,43	3,3	1,13
31659	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	3,86	3,59	4,13	0,54
31506	Postdoktorstipend	Komite 1	3,83	3,21	4,45	1,24
31507	Postdoktorstipend	Komite 1	3,8	3,24	4,36	1,12
30845	Postdoktorstipend	Komite 1	3,77	3,78	3,75	0,03
30668	Postdoktorstipend	Komite 1	3,76	3,87	3,65	0,22
31591	Åpen prosjektstøtte	Komite 1	3,76	3,73	3,78	0,05
31542	Postdoktorstipend	Komite 1	3,75	4,32	3,18	1,14
30634	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,74	3,96	3,51	0,45
31337	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,71	4,32	3,1	1,22
30667	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,67	2,97	4,37	1,4
31601	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,66	3,96	3,36	0,6
31418	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,64	2,91	4,37	1,46
30698	Doktorgradsstipend	Komite 1	3,58	3,57	3,58	0,01
30699	Postdoktorstipend	Komite 1	3,56	2,9	4,21	1,31

Komiteemøtene



Møtene starter kl. 8.00 eller 9.00. Det er vanskelig å forutsi hvor lenge møtet varer. Sett derfor av dagen og bestill fleksibilletter!



Arbeidsform og habilitetshåndtering gjennomgås i starten av møtet.



Hovedkomiteens leder deltar på møtene som observatør med talerett.



Møterommet er lagt opp slik at alle kan ha med PC for lett tilgang til egne notatene i eVurdering.



Helse Vests bistår komiteen i møtet.

Vi inviterer til uformell middag kvelden før møtet ca. kl. 20.

Gjennomgang av søknadene

Gjennomgang av datauttrekk med normalisert gjennomsnitt. Avklaring av hvilke søknader som skal gjennomgå i møtet.

Søknadstypene gjennomgås i bolker med følgende rekkefølge:

1. Doktorgradsstipend
2. Postdoktorstipend
3. Åpen prosjektstøtte
4. De mindre søknadstypene

Innen hver søknadstype starter vi med søknaden som har lavest søknads-ID

Den som er ansvarlig 1 for søknaden, legger fram sine vurderinger, som suppleres med vurderingene fra den som er ansvarlig 2.

Diskusjon 1 - grovsortering: Komiteen diskuterer seg fram til hvor søknaden skal plasseres, f.eks.

- Ja = bør absolutt være med i videre diskusjon og prioritering
- Tja pluss = kan være med i diskusjonen om å komme videre til hovedkomiteen
- Tja og tja minus = Svakt støtteverdig, men vil neppe bli prioritert for videresending til hovedkomite.

Diskusjon 2 - prioritering: Etter at en søknadskategori er gjennomgått, skal søknader rangeres. Rangert liste går videre til hovedkomiteens møte.

ID	Søknadstype	Grovsortering	Prioritet
31574	Doktorgradsstipend	Ja	1
31592	Doktorgradsstipend	Ja	2
30747	Doktorgradsstipend	Ja	3
31372	Doktorgradsstipend	Ja	4
31462	Doktorgradsstipend	Ja	5
31534	Doktorgradsstipend	Ja	6
31509	Doktorgradsstipend	Ja	7
31337	Doktorgradsstipend	Ja	8
31533	Doktorgradsstipend	Ja	9
31543	Doktorgradsstipend	Ja	10
30726	Doktorgradsstipend	Tja+	11
31080	Doktorgradsstipend	Tja+	12
30885	Doktorgradsstipend	Tja+	13
31189	Doktorgradsstipend	Tja+	14
30698	Doktorgradsstipend	Tja+	15
30739	Doktorgradsstipend	Tja	
30875	Doktorgradsstipend	Tja	
31079	Doktorgradsstipend	Tja	
31124	Doktorgradsstipend	Tja	
31531	Doktorgradsstipend	Tja	
30634	Doktorgradsstipend	Tja-	
30806	Doktorgradsstipend	Tja-	
31394	Doktorgradsstipend	Tja-	
31409	Doktorgradsstipend	Tja-	
31418	Doktorgradsstipend	Tja-	
31484	Doktorgradsstipend	Tja -	
31601	Doktorgradsstipend	Tja -	
31633	Doktorgradsstipend	Tja-	

Prioriterte søknader sendes videre til hovedkomiteen som grunnlag for endelig innstilling.

Det er viktig at alle bidrar inn i diskusjonen

Bruk av eVurdering i gjennomgang av søknadene i møtet

eVurdering Norsk

Utlysning Helse Vests strategiske satsing på forskning i mindre helseforetak
Komité 1, Bernt Olav Økland

Søknadene der du er tildelt rollen som ansvarlig 1 eller ansvarlig 2, finner du under "Søknader til vurdering - under arbeid". Når du er ferdig med å vurdere en søknad, jf. egen avkryssingsboks på søknadens vurderingsskjema, vil søknaden flyttes til "Søknader til vurdering - ferdig". Selv om du har krysset av for at søknaden er ferdig vurdert, kan du fortsatt gjøre endringer i vurderingene. Øvrige søknader i komiteen finner du under "Øvrige søknader". Det forutsettes at du har lest alle søknader i komiteen. Søknader der du har erklært deg inhabil, finner du under "Erklært inhabil".

For hver søknad er det knyttet et vurderingsskjema der du kan legge inn karakterer og kommentarer for hvert kriterium. Karakterskalaen går fra 0 til 5, der 5 er høyeste karakter.

For mer informasjon om vurderingsliste og vurderingsskjema, se instruksene til vurderingskomiteene. Instruksene ble sendt ut sammen med lenke til vurderingslisten, og du finner den også [her](#).

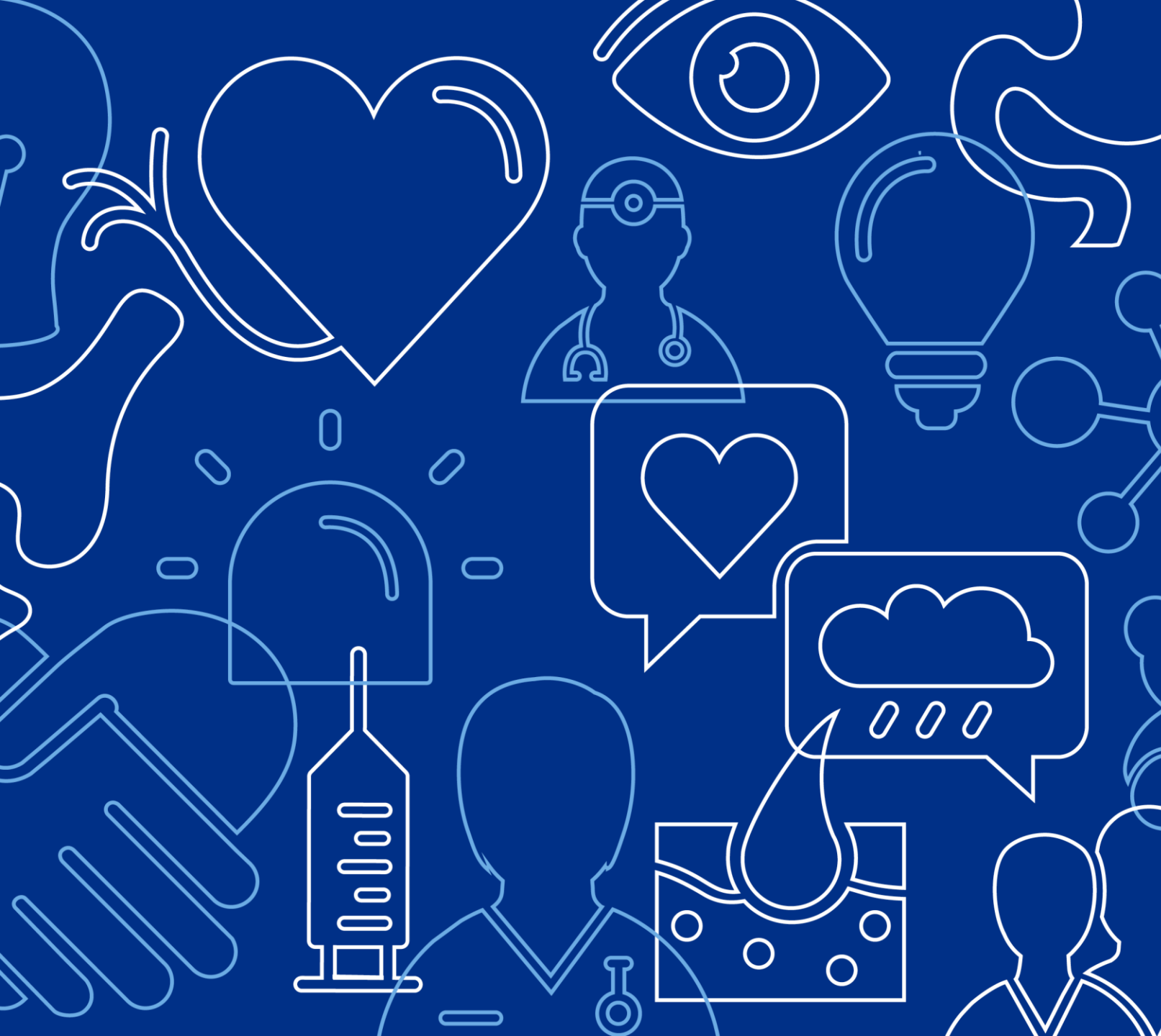
Komiteens søknader **Sortert etter søknadskategori** Sortert etter egen rangering

- ▼ Doktorgradsstipend (37)
- ▼ Postdoktorstipend (14)
- ▼ Åpen prosjektstøtte (29)

eSøknad er utarbeidet av Sølvi Lerfald og Reidar Thorstensen, Regionalt kompetansesenter for klinisk forskning, Helse Vest RHF, og videreutvikles av de fire RHF-ene i fellesskap, med støtte fra Helse Vest IKT

Alle henvendelser rettes til [Samarbeidsorganet, Helse Vest](#)

Bruk sorteringslisten «Sortert etter søknadskategori» ved gjennomgang av søknadene i komitémøtet. Listen angir i hvilken rekkefølge søknadene blir gjennomgått.



Annen informasjon

Honorar og dekning av kostnader



Det gis honorar med utgangspunkt i statens satser



Utover dette dekkes utgifter til reise, opphold og evt. måltider under reise

Bilag skal vedlegges



Det sendes ut mer informasjon om dette i egen e-post

Henvendelser fra søkere



Informasjon om hvem som sitter i vurderingskomiteene legges ikke ut før tildeling av midler er vedtatt i samarbeidsorganet



Eventuelle spørsmål fra søkere og andre om årets søknadsrunde skal henvises til sekretariatet eller hovedkomiteens leder

Sekretariatet

- Sølvi Lerfald, tlf. 55974734, mobil 958 90 572
- Dan Fosse, tlf. 55977078 (forskning@helse-vest.no).
- E-post: forskningsmidler@helse-vest.no

Hovedkomiteens leder, Tom Mala

- Mobil: 924 58 235
- E-post: tommal@ous-hf.no

Kontaktinformasjon