

Forskningsåret 2019

**– En oppsummering
av Kreftforeningens
forskningsaktiviteter**

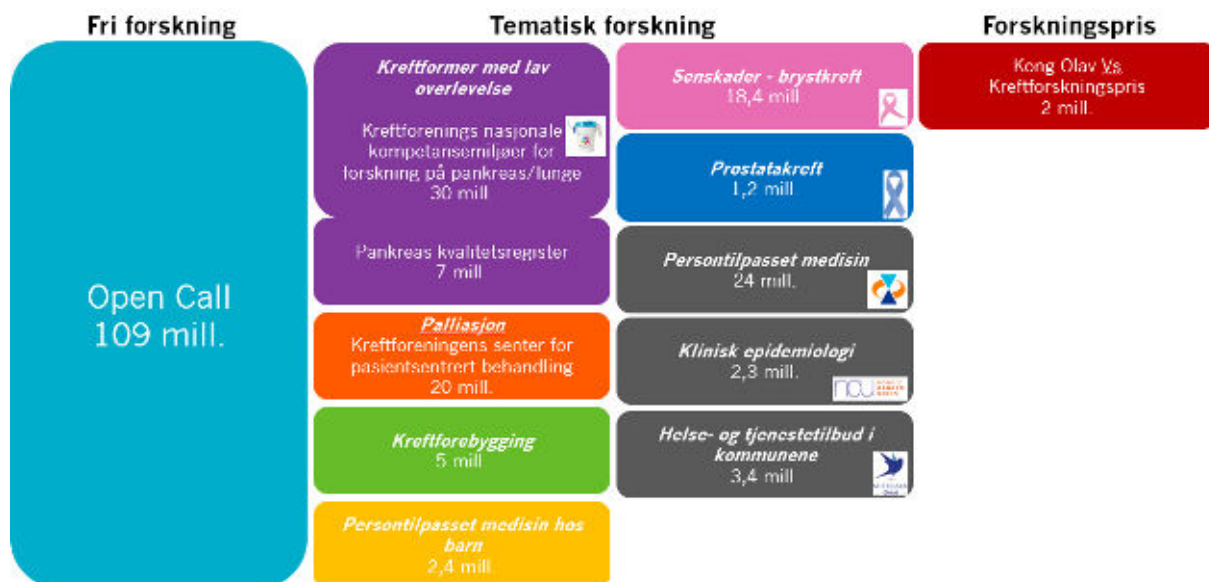
Innhold

Forskningstildelinger	3
Oversikt over fordeling av forskningsmidler	3
Fordeling av forskningsmidler innen fri og tematisk forskning.....	3
Fordeling av forskningsmidler på type forskningsaktivitet	5
Fordeling av forskningsmidler per kreftform	6
Fordeling av forskningsmidler til institusjoner.....	7
Hvilke virkemidler benyttet vi i 2019 for å nå målene våre?	9
Forskerprosjekt.....	10
Kompetansemiljø og forskningssentre.....	10
Kvalitetsregistre.....	11
Frikjøp av klinikere	11
Samarbeid med andre finansieringsaktører.....	11
Kong Olav Vs kreftforskningspris.....	12
Brukermedvirkning i forskning	13
Brukerinvolvering i evaluering av forskningssøknader til Kreftforeningen.....	13
Nye tiltak innen brukermedvirkning i forskning.....	14
Møt en forsker.....	14
Prosjektoppfølgning	15
Framdriftsrapportering og avviksrapportering	15
Prosjektdatabase	15
Vedlegg 1 – Oversikt over fordeling av forskningsmidler 2019	16

Forskningstildelinger

Oversikt over fordeling av forskningsmidler

Kreftforeningens bevilget 221 millioner kroner til forskning i 2019 (Figur 1)¹.



Figur 1: Fordeling av forskningsmidler i 2019.

Midlene er fordelt til forskningsprosjekter innen et bredt spekter av forskningsaktiviteter gjennom ulike satsninger og virkemidler. Vi vil i dette dokumentet presentere hvordan midlene er fordelt. Se vedlegg 1 for tabell over alle tildelingene.

Fordeling av forskningsmidler innen fri og tematisk forskning

Kreftforeningen skal støtte forskning som er til nytte for pasienter og deres pårørende, både i dag og på lengre sikt. Dette gjør vi ved å bevilge midler til både fri forskning og tematisk forskning (Ramme 1).

¹ 221 millioner er hentet fra regnskapet i 2019. Tallene som fremkommer av figur 1 summerer seg til et noe høyere beløp. Dette skyldes at vi i tillegg har hatt noen korreksjoner av bevilgninger fra tidligere år.



KREFTFORENINGEN

RAMME 1: Fri forskning og tematisk forskning

FRI FORSKNING

Kreftforeningen skal støtte forskning som har som mål å generere ny viten og gi uventede perspektiver. Vi skal være åpne for forskning som kan gi svar på spørsmål vi per i dag ikke vet at vi burde stille. Det betyr at vi prioriterer forskning som er styrt av forskerens nysgjerrighet og ikke begrenset av behov vi allerede kjenner. Tradisjonelt har fri forskning ført til viktige gjennombrudd på kreftområdet. Fremtidig fri forskning forventes å bidra tilsvarende. En andel av vår forskningsportefølje skal derfor være fri forskning.

I fri forskning er det selve ideen som står sterkest. En god ide kan gi viktig ny viten på lang sikt og den umiddelbare praktiske nytten vektet derfor ikke like tungt. Det er kvaliteten på ideen som er viktigst. Frie forskningsmidler skal fordeles i åpen konkurranse mellom forskere fra alle forskningsdisipliner. Prosjektene skal evalueres basert på vitenskapelige prinsipper og det faglige nivået skal være svært høyt. Bare de aller beste og mest konkurransedyktige når fram. Innovasjon og grensesprengende forskning står sterkt.

TEMATISK FORSKNING

Kreftforeningen skal støtte forskning på konkrete områder der vi vet at det er store behov. Dette gjør vi ved å øremerke forskningsmidler for å løse de utfordringene vi ser per i dag. En andel av vår forskningsportefølje skal derfor være tematisk forskning.

I tematisk forskning er utgangspunktet et identifisert behov. Forskningen skal løse en samfunnsutfordring og den praktiske nytten av forskningen er derfor en viktig forutsetning. Tematiske forskningsmidler skal fordeles i åpen konkurranse mellom forskere innenfor samme tema.

Open Call er Kreftforeningens utlysning innen fri forskning. Den lyses ut med søknadsfrist i juni hvert år.

Kreftforeningen har i 2019 hatt flere tematiske utlysninger, både egne og i samarbeid med andre finansieringsaktører.

Temaer som har vært spesielt prioritert i 2019 er:

- Kreftformer med lav overlevelse (lunge- og bukspyttkjertelkreft)
- Kreftforebygging
- Palliasjon
- Senskader knyttet til brystkreft (samarbeid med Brystkreftforeningen)
- Klinisk kreftforskning med fokus på persontilpasset medisin (samarbeid med Forskningsrådet)
- Klinisk epidemiologi (samarbeid med NCU)
- Helse- og tjenestetilbud i kommunene (samarbeid med Dam)

Fordelingen av forskningsmidlene fra Kreftforeningen mellom fri og tematisk forskning for 2019 er vist i *figur 2*.



Figur 2: Bevilgete forskningsmidler fordelt på fri forskning, egne tematiske satsninger og tematiske satsninger i samarbeid med andre finansieringsaktører.

Fordeling av forskningsmidler på type forskningsaktivitet

Forskning kan deles inn i forskjellige kategorier eller *forskningsaktiviteter*. Kreftforeningen støtter kreftforskning i vid forstand og bruker det internasjonale klassifiseringssystemet Health Research Classification System (HRCS, *Ramme 2*) for å beskrive hvordan våre midler blir fordelt på ulike forskningsaktiviteter. HRCS er tatt i bruk av de fleste organisasjoner som finansierer helseforskning i Norge, noe som gjør det mulig å lage nasjonal statistikk (<https://hrcs.helseomsorg21monitor.no/>).

RAMME 2: Forskningsaktiviteter (HRCS-kategorier)

Underbyggende forskning

Forskning som kan underbygge videre helseforskning på sykdomsforståelse, forebygging, diagnose, behandling og helsetjenester

Årsaksforhold

Forskning for å forstå årsak, risiko og utvikling av sykdom og dårlig helse

Forebygging

Forskning på primærforebygging av sykdom og fremme av god helse

Påvisning og diagnose

Utvikling av diagnostiske, prognostiske og prediktive markører og teknologier

Utvikling av behandling

Utvikling av behandling og terapeutiske intervensjoner i prekliniske settinger

Evaluering av behandling

Testing og evaluering av behandling og terapeutiske intervensjoner i kliniske settinger

Håndtering av sykdommer og tilstander

Forskning på pasientbehov på individnivå og håndtering av sykdommer og tilstander

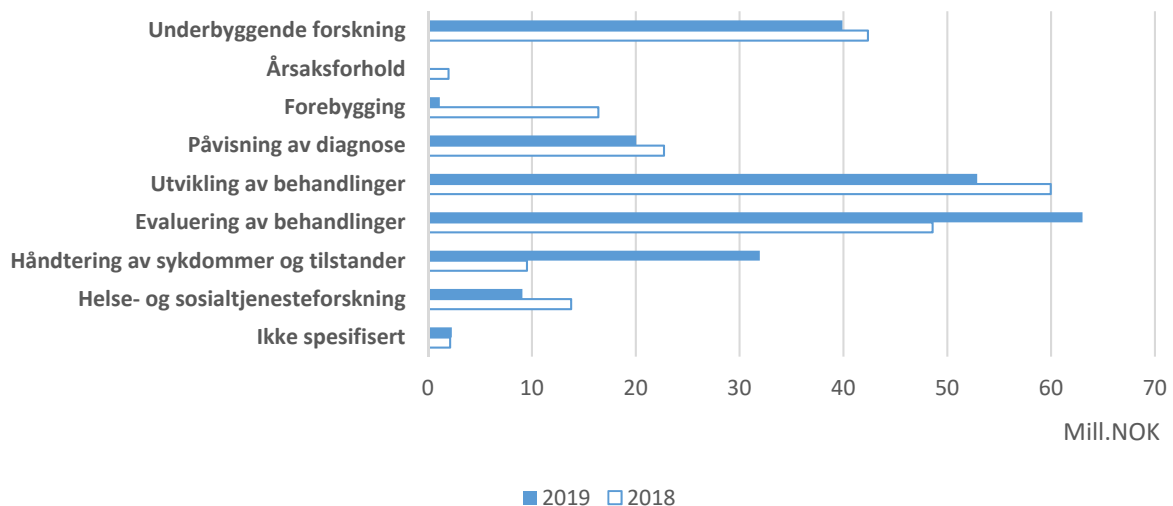
Helse- og sosialtjenesteforskning

Forskning på helse- og sosialtjenester, helsepolicy og forskningsmetodologi

Evaluering og utvikling av behandling dekker utvikling og testing av nye behandlingsmetoder gjennom både prekliniske og kliniske studier og er de to kategoriene vi har gitt mest til i 2019. *Underbyggende forskning*, som inkluderer grunnforskning, kommer på plass nummer tre. Disse tre kategoriene var også de med høyest bevilgning i 2018.

Håndtering av sykdommer hadde en sterk økning i 2019. Dette skyldes en tematisk satsning på forskning innen palliasjon (lindrende behandling).

Bevilgninger til *forebygging* er redusert i 2019 sammenlignet med 2018. Temaet for både Rosa Sløyfe og Krafftak mot kreft i 2018 var senskader. Flere prosjekter innen *forebygging* ble bevilget i disse satsningene. I 2019 var det satt av dedikerte midler til en tematisk satsning innen *forebygging*. Dessverre mottok vi få søknader og bare én søknad ble vurdert som støtteverdig av internasjonale fagekspertene. Alle midler satt av til *forebygging* ble dermed ikke disponert til dette tema i 2019.



Figur 3: Bevilgete forskningsmidler (mill. NOK) i 2018 og 2019 fordelt på forskningsaktivitet (HRCS).

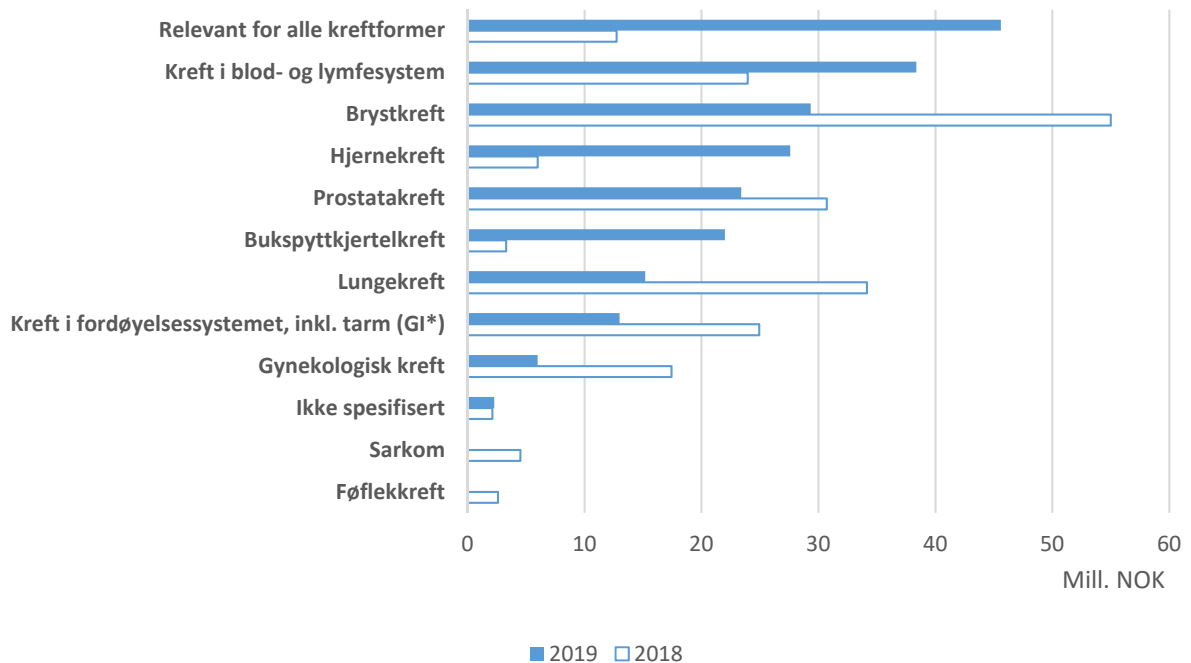
Fordeling av forskningsmidler per kreftform

Gjennom årets forskningstildelinger var det kun utlysningene Rosa Sløyfe og Krafftak mot kreft som hadde føringer for hvilke kreftformer vi ønsker forskning på. For Rosa sløyfe var dette brystkreft og for Krafftak mot kreft var temaet kreftformer med lav overlevelse². Spesielt ble det i 2019 fokusert på lungekreft og bukspyttkjertelkreft.

Når vi ser på den totale fordelingen av midler som har gått til de ulike kreftformene, er det gitt flest midler til forskning som er relevant for alle kreftformene. Dette skyldes særlig en større bevilgning til *Kreftforeningens senter for pasientsentrert behandling* som dekker kreft generelt. Videre er leukemi, brystkreft og hjernekreft topp tre av kreftformer det ble gitt midler til.

I 2019 ga vi totalt 65 millioner kroner til kreftformer med lav overlevelse. Dette er en økning på 22 millioner kroner fra året før. Størst økning ser vi innen hjernekreft og bukspyttkjertelkreft, der sistnevnte ble særskilt prioritert gjennom egne satsninger. Forskning på lungekreft fikk bevilget færre midler i 2019 enn i 2018, men totalt sett har likevel støtten til forskning på lungekreft vært stor disse årene.

² Hjernekreft (glioblastom), bukspyttkjertelkreft, lungekreft og spiserørskreft



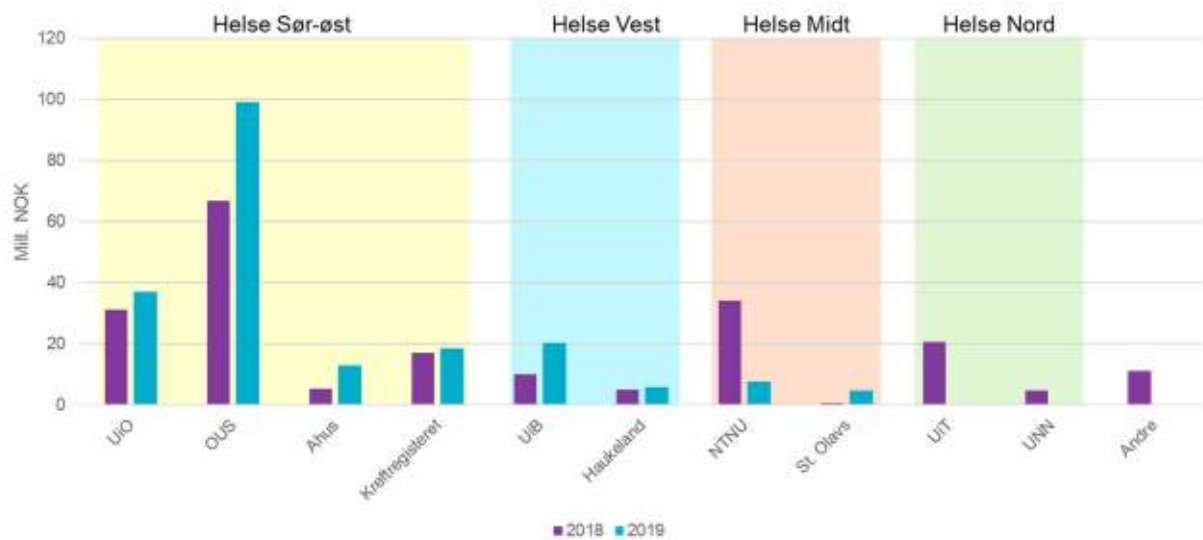
Figur 4: Bevilgete forskningsmidler (mill. NOK) i 2018 og 2019 fordelt på kreftformer. *Bukspyttkjertelkreft og spiserørskreft er skilt ut som egne kategorier og vist der det er bevilget midler.

Fordeling av forskningsmidler til institusjoner

2019 har vi bevilget forskningsmidler til totalt 11 ulike institusjoner. I figur 5 vises en fordeling av forskningsmidlene per institusjon. Institusjonene som er spesifisert er de vi har ramme- og samarbeidsavtaler³ med, samt alle universitetssykehusene.

³ Rammeavtaler regulerer Kreftforeningen og institusjonens felles ønske om å videreutvikle strategisk forskningssamarbeid, administrativt samarbeid og andre former for samarbeid innen kreftforskning og relaterte fagområder.

Samarbeidsavtalene regulerer forholdet mellom partene i forbindelse med søknad og tildeling av forskningsmidler fra Kreftforeningen.



Figur 5: Bevilgete forskningsmidler (mill. NOK) fordelt på institusjoner 2018 og 2019. De fire helseregionene er også skissert.

Hvilke virkemidler benyttet vi i 2019 for å nå målene våre?

Kreftforeningen støtter forskning gjennom ulike virkemidler avhengig av hva vi ønsker å oppnå. I 2019 har vi benyttet fem forskjellige virkemidler (*Ramme 3*).

RAMME 3: VIRKEMIDLER OG FORMÅL

Forskerprosjekt

Et forskerprosjekt er et tidsavgrenset prosjekt definert ut fra en problemstilling som skal undersøkes eller en hypotese som skal testes med bruk av vitenskapelig metode.

Formålet med forskerprosjekter er å fremme fornyelse og utvikling i kreftforskningen innenfor alle forskningsaktiviteter og temaer. Prosjektene skal bidra til å øke den internasjonale kunnskapen og ha ambisjoner om anvendelse på kort eller lang sikt. Forskerprosjekter kan være fri forskning eller tematisk forskning.

Kompetansemiljø / forskningssenter

Kreftforeningens nasjonale kompetansemiljø er nettverk av forskere og klinikere som jobber sammen om et tema eller en kreftform. Medlemmene i nettverket kan delta i ulike forskerprosjekter, men jobber sammen på et overordnet nivå for å utvikle og samle kunnskap og kompetanse som samfunnet trenger for å møte viktige samfunnsutfordringer. Opprettelse av kompetansemiljø skal stimulere og støtte nasjonalt samarbeid og bidra til å redusere geografisk ulikhet i kreft.

Kvalitetsregister

Et kvalitetsregister er et helseregister som inneholder detaljert informasjon om utredning, behandling og oppfølging av pasienter. Hvert kvalitetsregister følger pasientgrupper med én enkelt diagnose, for eksempel prostatakreft, eller en gruppe diagnoser som hører naturlig sammen, for eksempel tykk- og endetarmskreft.

Formålet med kvalitetsregistrene på kreftområdet er å bidra til å styrke kvaliteten på helsehjelpen som gis til kreftpasienter. Slike registre kan bidra til å avdekke behandlingforskjeller mellom helseregionene og sørge for at flere tar i bruk beste behandlingspraksis. Samtidig vil registeret gi grunnlag for forskning, og avdekke ny kunnskap om sykdommens årsaker, sykdomsforløp og behandlingseffekt.

Frikjøp av klinikere

For å øke antall kliniske studier i Norge er det viktig å gi klinikere mulighet til å dele sin tid mellom ordinært arbeid i klinikk og forskning. Kreftforeningen har derfor en støtteordning for frikjøp av klinikere. Det bidrar til at klinikere kan redusere sin kliniske stilling og bruke mer tid på forskning.

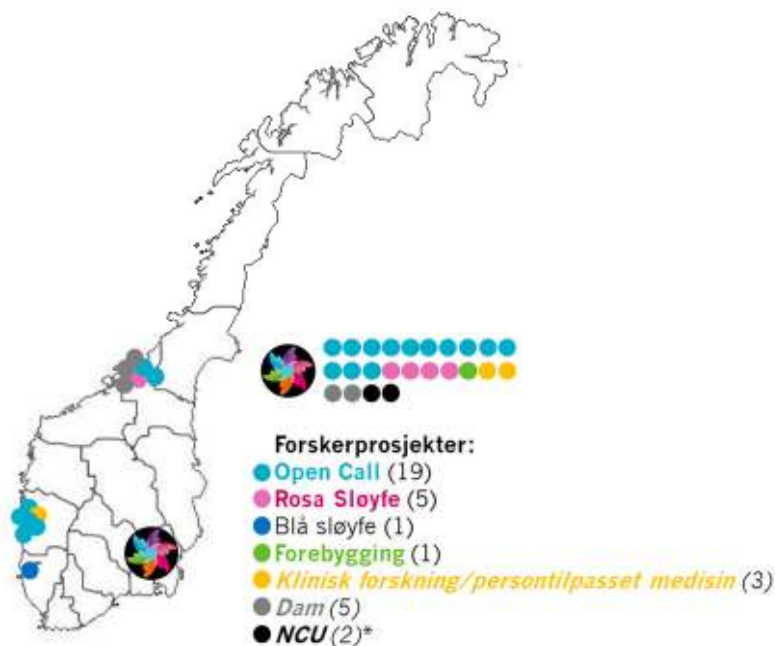
Samarbeid med andre finansieringsaktører

Samarbeid med andre finansieringsaktører er et verktøy for å dekke et bredere spekter av forskningsaktiviteter. Flere av samarbeidene våre er langvarige, men vi initierer også korttidssamarbeid for å nå spesifikke mål.

Ulike aktører kan ha utlysninger med spesifikke tema eller ordninger som er relevante for Kreftforeningen å støtte. Ved å samarbeide om slike utlysninger utvider vi vårt nedslagsfelt og kan bidra til å påvirke forskning som støttes også av andre aktører.

Forskerprosjekt

I overkant av 163 millioner ble fordelt til forskerprosjekter. Dette ble gjort gjennom våre egne utlysninger Open Call og Kreftforebygging, samt gjennom samarbeid med andre: Rosa sløyfe (samarbeid med Brystkreftforeningen), Blå sløyfe (samarbeid med Prostatakreftforeningen), Klinisk forskning/persontilpasset medisin (samarbeid med Forskningsrådet), Stiftelsen Dam og Nordic Cancer Union (NCU).



Figur 6: Geografisk fordeling av forskerprosjekter. Antall innvilgete prosjekter innen hver utlysning er angitt i parentes.

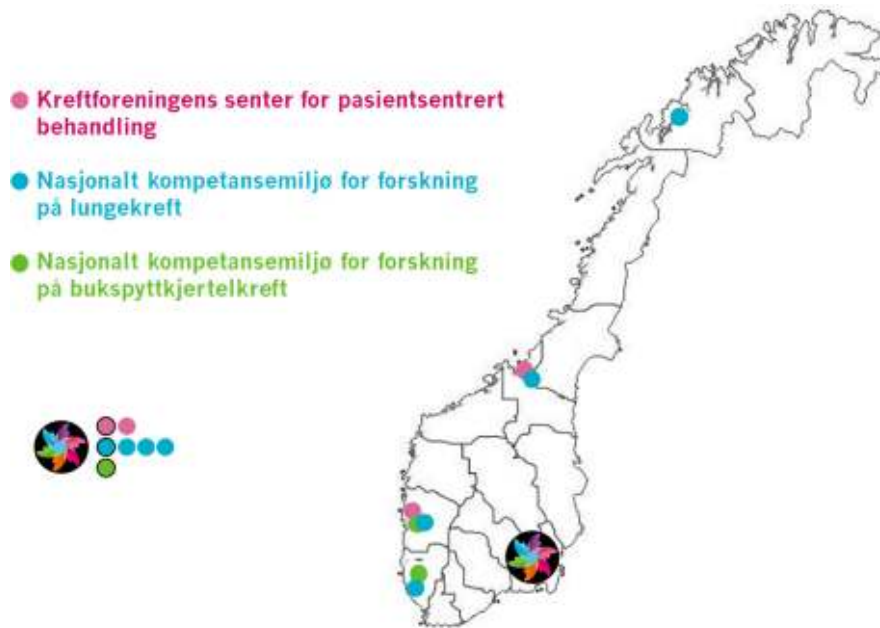
*Midlene til NCU ble fordelt på 15 prosjekter, der to av disse har norsk koordinator. Kun de to sistnevnte vises i figuren.

Kompetansemiljø og forskningscentre

Et prioritert område for Kreftforeningen er å øke forskningsinnsatsen og kompetansen på kreftsykdommer med lav overlevelse. Vi prioriterte i 2019 midler for å etablere nasjonale kompetansemiljøer innen lungekreft og bukspyttkjertelkreft. Dette skal danne grunnlag for et nasjonalt løft som vil komme pasienter og pårørende i hele landet til gode.

I tillegg inviterte vi forskningsmiljøet fra European Palliative Care Research Centre (PRC), et forskningscenter der Kreftforeningen tidligere har bidratt med finansiering, til å bli vurdert for videre finansiering. PRC har fokus på palliasjon og pasientsentrert behandling og inkluderer de fleste store universitetssykehus og universiteter i Norge, i tillegg til å ha en utstrakt internasjonal virksomhet. PRC videreføres som *Kreftforeningens senter for pasientsentrert behandling*.

Totalt ble nesten 50 millioner fordelt til nasjonale kompetansemiljø/forskningscentre, hvorav 40 millioner var innsamlede midler fra Krafttak mot kreft-aksjonen 2019.



Figur 7: Geografisk fordeling av involverte norske institusjoner i kompetansemiljøene og forskningssenteret. Sirklene med sort ramme viser hvor miljøene ledes fra.

Kvalitetsregistre

Syv millioner ble gitt til utvikling og implementering av et kvalitetsregister for bukspyttkjertelkreft. Dette er en satsning for å bidra til mer kunnskap om en kreftform med lav overlevelse. Kreftforeningen inviterte Kreftregisteret til å søke støtte for å utvikle registeret samt drifte det i en oppstartsperiode. Etter oppstartsperioden vil Kreftregisteret søke om nasjonal status for registeret slik at det videreføres med offentlig finansiering.

Frikjøp av klinikere

I 2019 bevilget Kreftforeningen 2,4 millioner kroner til frikjøp av klinikere på Oslo universitetssykehus, Haukeland universitetssykehus, St. Olavs hospital og Universitetssykehuset i Nord Norge. Frikjøpet gjorde det mulig for et samlet norsk barnekreftmiljø å delta i en Europeisk barnekreftstudie innen persontilpasset medisin.

Samarbeid med andre finansieringsaktører

I 2019 fordelte vi ca. 49 millioner i samarbeid med andre finansieringsaktører.

Brystkreftforeningen

Kreftforeningen og Brystkreftforeningen samarbeider om Rosa sløyfe-aksjonen i oktober hvert år.

I 2019 ble fem forskningsprosjekter med tema *Senskader etter brystkreftbehandling* finansiert med totalt 18,4 millioner kroner.

Prostatakreftforeningen

Kreftforeningen og Prostatakreftforeningen samarbeidet om Blå sløyfe-aksjonen i november 2018.

I 2019 ble ett forskningsprosjekt med tema *prostatakreft* finansiert med totalt 1,2 millioner kroner fra aksjonen.

Stiftelsen Dam

Kreftforeningen formidler søknader om midler til kreftrelevant forskning fra Stiftelsen Dam. Formålet til Dam er å støtte helseforskning som bidrar til å fremme levekår, fysisk og psykisk helse, mestring, livskvalitet eller sosial deltakelse. Ett av hovedmålene er å knytte forskning tettere opp mot de helseutfordringer innbyggerne i Norge møter i sitt dagligliv ute i kommunene. Gjennom samarbeidet med Dam bidrar vi til at forskningen på helse- og tjenestetilbud i kommuner mer spesifikt kommer kreftpasienter til gode.

I 2019 fikk vi tilslag på to nye søknader til Stiftelsen Dam. Dessverre trakk begge prosjektlederne sine prosjekter. Det ble bevilget 3,4 millioner kroner i friske midler til fem pågående prosjekter Dam tidligere har innvilget.

Nordic Cancer Union (NCU)

NCU er et samarbeidsorgan for de nordiske kreftforeningene. Målene med NCUs forskningsstrategi er:

- økt kunnskap om og forståelse av kreft
- mer effektiv forebygging av kreft
- bedre resultater fra kreftbehandling og rehabilitering
- økt anvendelse av kreftbehandling i de nordiske landene

For å oppnå disse målene bevilger NCU finansiering til samarbeidende kreftforskning av høy kvalitet som involverer flere land innen de nordiske forskningsmiljø. Hovedfokus for forskning som støttes er klinisk epidemiologi innen forebygging, diagnostikk, terapi, rehabilitering og helsefremmende forskning. Bevilgningen til NCU er viktig for å bidra til nordisk samarbeid blant kreftforskere.

I 2019 finansierte NCU totalt 15 forskningsprosjekter: <https://ncu.nu/awarded-grants/> To av prosjektene er ledet av norske forskere. Kreftforeningens bidrag var på 2,3 millioner kroner.

Forskningsrådet

Kreftforeningen samarbeidet med Forskningsrådet i 2019 om utlysning av forskningsmidler dedikert til persontilpasset medisin. Samarbeidet har sin bakgrunn i handlingsplanen for forskning og innovasjon innenfor persontilpasset medisin (2018-2021), og er et tiltak for å stimulere til felles løft og bedre samhandling.

Kreftforeningen bevilget i 2019 med 24 millioner kroner til prosjekter innenfor persontilpasset medisin på kreftområdet. Dette bidro til å finansiere flere kreftprosjekter enn det Forskningsrådet ville finansiert alene.

Den felles satsningen resulterte i tre forskningsprosjekter innenfor persontilpasset medisin på kreftområdet. Forskningsrådet og Kreftforeningen finansierer disse prosjektene sammen.

Kong Olav Vs kreftforskningspris

I 2019 hadde vi to vinnere av Kong Olav Vs Kreftforskningspris som hver mottok 1 millioner kroner.

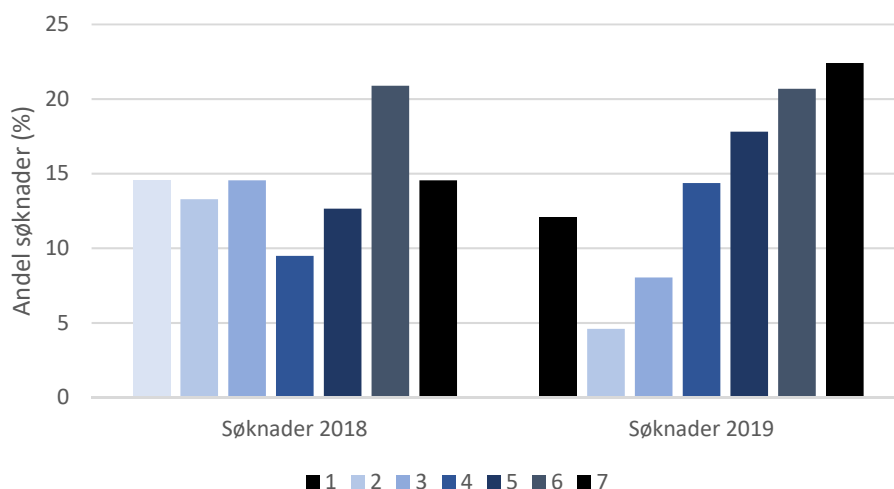
- Anne Simonsen
- Norsk bryst cancer gruppe (NBCG)

Brukermedvirkning i forskning

Kreftforeningen ønsker å være en pådriver for brukermedvirkning i forskning. I tillegg til aktiviteten som er beskrevet under, arrangerte vi i 2019 et forskningsseminar med tittelen «Interessekonflikter i brukermedvirkning» i samarbeid med Stiftelsen Dam. Arrangementet fikk stor oppmerksomhet både fra brukere, pasientorganisasjoner og forskere.

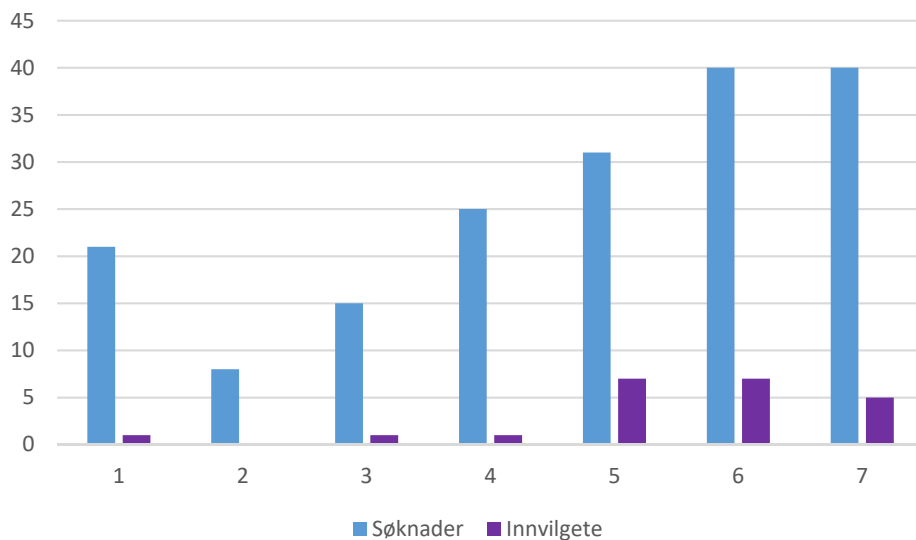
Brukerinvolvering i evaluering av forskningssøknader til Kreftforeningen

Kreftforeningen har siden 2016 oppnevnt brukerrepresentanter til å evaluere alle søknader om forskningsmidler sendt til Kreftforeningen. Hensikten er å bidra til at flere forskningsprosjekt involverer brukermedvirkning på en god måte, og at dette er med i prioriteringen av hvilke forskningsprosjekt Kreftforeningen skal støtte. Vurderingen skjer i henhold til forhåndsdefinerte evalueringskriterier med et definert karaktersystem. Fagekspertene tar anbefalingene fra brukerrepresentantene i betraktning i sin endelige rangering av søknadene. Ut fra analyser gjort av vår største utlysning, Open Call, ser vi at forskningsmiljøene har blitt bedre til å inkludere brukere i forskningsprosjektene (Figur 8). Vi ser dette som veldig positivt. Det vi imidlertid ikke vet så mye om er hvordan en slik involvering påvirker forskningsprosjektene og om det har den ønskete effekten. Vi vil jobbe mer med å se på nytteverdien av denne involveringen framover.



Figur 8: Utvikling av brukerinvolvering i søknader innsendt til Open Call i 2019. Andel søknader fordelt på vurderingsskalaen der 1 er «brukermedvirkning ikke relevant/ingen plan for brukerinvolvering» og 7 er «veldig god brukerinvolvering».

Vi ser den samme tendensen mht. brukermedvirkning for søknader i de andre utlysningene vi hadde i 2019 (Krafttak mot kreft og Forebygging). Videre ser vi at de prosjektene som ble bevilget midler i all hovedsak er vurdert til å ha god brukermedvirkning (Figur 9).



Figur 9: Fordeling av søknader og innvilgete prosjekter i utlysningene Open Call, Krafttak mot kreft og Kreftforebygging 2019 basert på vurderingsskalaen der 1 er «brukermedvirkning ikke relevant/ingen plan for brukerinvolvering» og 7 er «veldig god brukerinvolvering».

Nye tiltak innen brukermedvirkning i forskning

Kreftforeningen ønsker å gjøre mer mht. brukermedvirkning i forskning. For å utnytte potensialet og kunnskapen vi har i organisasjonen ser vi behov for å jobbe mer sammen på tvers av seksjoner og distrikt. Dette vil både effektivisere arbeidet og øke vår kompetanse. Vi har i 2019 derfor planlagt to nye tiltak som vi har startet utviklingen av:

1. Rekruttering og opplæring av brukerrepresentanter som skal delta/deltar i forskningsprosjekter. Dette inkluderer å opprette en brukergruppe for forskning som kan bistå forskere med brukerinvolvering i forskningssøknader samt å arrangere nettverksmøter/erfaringsmøter for brukere som deltar i forskningsprosjekter, tilby e-læring m.m. Hensikt: Effektivisere og profesjonalisere arbeid som gjøres «stykkevis og delt» i dag
2. Holde oversikt over Kreftforeningens egne ansatte som deltar som brukerrepresentanter i forskningsprosjekter. Hensikt: Profesjonalisere vårt bidrag som brukerorganisasjon (Oversikt for ledelse/ressursplanlegging, erfaringsoverføring innad i Kreftforeningen, opplæring av representantene slik at vi representerer Kreftforeningen på en god måte)

Vi planlegger implementering av nye tiltak i løpet av 2020.

Møt en forsker

Etter oppstart i 2018, har vi 2019 fortsatt med arrangementene «Møt en forsker» på Vitensenteret der vi inviterer forskere til å snakke om forskningsfeltet sitt på en lettfattelig måte. Foredragene passer for alle og krever ingen bakgrunnskunnskaper. Følgende arrangementer har blitt avholdt:

- 7.februar: Åslaug Helland - Hva er persontilpasset kreftbehandling?

- 7.mars: Giske Ursin - Hva kan jeg gjøre for å forebygge kreft?
- 4.april: Øyvind Holme - Screening for kreft: Bør jeg la meg teste?
- 9.mai: Inger Larsen - Minoriteter og kreft
- 7.november: Øyvind Kongstun Andersen – Hva er en kreftvaksine?
- 28.november: Anne Simonsen - Cellens avfallshåndtering forebygger kreft

Prosjektoppfølgning

Framdriftsrapportering og avviksrapportering

Kreftforeningen har hatt en gjennomgang av manglende framdriftsrapportering høsten 2019 og har på bakgrunn av dette hatt flere oppfølgingsmøter med prosjektledere for å påse at forskningsprosjektene har riktig utvikling. På grunn av tidligere mangel på gode systemer har det vært et etterslep for god prosjektoppfølgning. I tillegg har vi ikke hatt et system som skiller på normal framdriftsrapportering og på avvik i prosjektene. Høsten 2019 igangsatte vi derfor et arbeid for å skille disse prosessene. En slik struktur vil ha to hovedmål:

- Gjennom rapportering der vi kun spør om faglig framdrift skal vi kunne hente ut informasjon som lettere kan brukes til forskningsformidling. Denne informasjonen vil også koples til et prosjektbibliotek som vi jobber for å få opp på våre nettsider slik at våre brukere kan følge prosjektene som Kreftforeningen støtter
- Gjennom en tydeligere avvikshåndtering vil vi sette Kreftforeningen i førersetet til å godkjenne/ikke godkjenne avvik før de trer i kraft istedenfor å få beskjed om endringer som er gjort i etterkant. På den måten vil vi bedre kunne påse at innsamlede midler brukes på en hensiktsmessig måte selv om det skulle oppstå uforutsatte hendelser som fører til avvik. Den nye prosessen for avvikshåndtering vil implementeres i 2020

Prosjektdatabase

Høsten 2019 ble det igangsatt et arbeid for å etablere en intern prosjektdatabase på tvers av alle ordninger/utlysninger, både våre egne og de vi har i samarbeid med andre. En slik database gir oss bedre mulighet for å lage analyser basert på ulike parametere som vil være viktig for utvikling av hvordan vi fordeler forskningsmidler, bidra til lettere forskningsformidling, og lettere kunne gi svar på spørsmål fra medlemmer/brukere/journalister med hensyn til hvordan vi fordeler våre midler. Databasen er nå på plass for alle bevilgninger i årene 2010-2019. Vi vil fortsette arbeidet med å utvikle databasen samt å utnytte potensialet den gir oss til analysearbeid og formidling.



KREFTFORENINGEN

Vedlegg 1 – Oversikt over fordeling av forskningsmidler 2019

Prosjektleder	Prosjektansvarlig institusjon	Søknadstittel	Ordning	Beløp
Forskerprosjekt				
Skeie, Bente Sandvei	Haukeland universitetssykehus HF	SULFASALAZINE AND GAMMA KNIFE RADIOSURGERY FOR RECURRENT GLIOBLASTOMA	Open Call	5 941 000
Langseth, Hilde	Kreftregisteret	non-coding RNAs and genetic variants in endometrial cancer	Open Call	6 000 000
Kvåle, Rune	Folkehelseinstitutt	Cardiovascular disease after treatment for prostate cancer	Open Call	5 000 000
Tessem, May-Britt	Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet	Tissue is the issue - to improve prostate cancer diagnosis	Open Call	2 950 000
Enserink, Jorrit	Oslo universitetssykehus	DEVELOPMENT OF NOVEL CANCER IMMUNOTHERAPEUTICS	Open Call	7 948 000
Filipczyk, Adam	Oslo universitetssykehus	Epi-transcriptomic Regulation in Castration Resistant Prostate Cancer	Open Call	5 500 000
Lund-Johansen, Fridtjof	Oslo universitetssykehus	Finding targets for cell-based cancer immunotherapy	Open Call	5 330 000
Sandvig, Kirsten	Oslo universitetssykehus	Triple Targeting of Biodegradable Nanoparticles for Treatment of Cancer	Open Call	7 998 000
Schjesvold, Fredrik	Oslo universitetssykehus	The REMNANT study - RElapse from Mrd Negativity As iNdication for Treatment in multiple myeloma	Open Call	7 674 000
Skotheim, Rolf	Oslo universitetssykehus	Histogenomics stratification for prognostication of prostate cancer	Open Call	8 000 000
Sveen, Anita	Oslo universitetssykehus	PRIMO-CRC: precision immuno-oncology for colorectal cancer	Open Call	8 000 000
Jakola, Asgeir	St. Olavs hospital HF	Supramarginal glioblastoma surgery: a Nordic randomized controlled trial	Open Call	4 110 000
Bjerkvig, Rolf	Universitetet i Bergen	Targeting brain tumour plasticity within the brain microenvironment	Open Call	6 633 000
Bjørge, Tone	Universitetet i Bergen	Improving prognosis of patients with glioblastoma: Linking health registry and clinical data to basic brain tumour research (Glio-Link)	Open Call	2 900 000



KREFTFORENINGEN

Östman, Arne	Universitetet i Bergen	Identification of novel fibroblast- and vessel-related biomarkers predicting benefit of radiation therapy in breast DCIS and breast cancer	Open Call	2 900 000
Aas, Eline	Universitetet i Oslo	SAFE	Open Call	3 500 000
Falnes Pål Øystein	Universitetet i Oslo	Investigating and targeting a new mechanism for promoting cancer growth by increasing protein synthesis	Open Call	6 300 000
Farhan, Hesso	Universitetet i Oslo	Targeting Secretary Proteostasis as the Achilles Heel of Multiple Myeloma	Open Call	5 996 000
Spurkland, Anne	Universitetet i Oslo	T cell signaling and cancer immunotherapy	Open Call	6 470 000
Berstad, Paula	Kreftregisteret	Increasing access to cancer screening among immigrants	Kreftforebygging	4 998 000
Fang, Evandro	Akershus universitetssykehus HF	Prevention of treatment-induced cardiotoxicity in breast cancer by under	Rosa Sløyfe	5 000 000
Alræk, Terje	Høgskolen Kristiania	BreastAcu	Rosa Sløyfe	4 729 000
Reidunsdatter, Randi	Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet	Let's talk about sex; sexual health after breast cancer	Rosa Sløyfe	3 525 000
Kiserud, Cecilie	Oslo universitetssykehus	Sexual challenges after breast cancer	Rosa Sløyfe	3 285 000
Naume, Bjørn	Oslo universitetssykehus	Establishment of Molecular profiling for Individual clinical routine Tre	Rosa Sløyfe	1 900 000
Kjosavik, Svein	Stavanger Universitetssykehus HF	The effectiveness of Stockholm3 test in diagnosis of prostate cancer among men above 70 years of age - or on active surveillance	Blå Sløyfe	1 200 000
Jakobsen, Jarle	Kreftregisteret	Risiko for prostatakrefte blant brannmenn 2. tildeling)	Stiftelsen Dam	755 000
Jiang, Lin	Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet	Risikofaktorer - røyking og lungekreft (3. tildeling)	Stiftelsen Dam	378 000
Røyset, Inga	Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet	Geriatri ved strålebehandling hos eldre (2. tildeling)	Stiftelsen Dam	805 000
Eikeland, Siri Asheim	Oslo Universitetssykehus	Seneffekter etter behandling for HL (2. tildeling)	Stiftelsen Dam	755 000
Hatlevoll, Ingunn	St. Olavs hospital HF	Fysisk aktiv under kreftbehandling (3. tildeling)	Stiftelsen Dam	755 000
Dahm, Anders Erik Astrup	Akershus universitetssykehus HF	Precision therapy versus standard therapy in Acute Myeloid Leukaemia and Myelodysplastic syndrome	Forskningsrådet	8 000 000



KREFTFORENINGEN

		in elderly (PALM) – a randomized trial		
Emblem, Kyrre Eeg	Oslo universitetssykehus	IMAGINE: Imaging molecular mechanisms of angiogenesis in glioma-associated neovasculature	Forskningsrådet	8 000 000
Gjertsen, Bjørn Tore	Universitetet i Bergen	Repurposing in personalized leukemia therapy	Forskningsrådet	8 000 000
15 prosjekter hvorav to ledes av prosjektledere (Harris, J. og Hansen, B.T.) fra norske institusjoner (https://web.archive.org/web/20201028150300/http://ncu.nu/Default.aspx?ID=16)			NCU	2 289 363
Kompetansemiljø/forskningsentre				
Verbeke, Caroline	Universitetet i Oslo	Norwegian Cancer Society National Group of Expertise for Research on Pancreatic Cancer (Kreftforeningens nasjonale kompetansemiljø for forskning på bukspyttkjertelkreft)	Krafttak mot kreft	15 000 000
Helland, Åslaug	Oslo universitetssykehus	Norwegian Cancer Society National Group of Expertise for Research on Lung Cancer (Kreftforeningens nasjonale kompetansemiljø for forskning på lungekreft)	Krafttak mot kreft	14 811 000
Kaasa, Stein	Oslo universitetssykehus	European Palliative and Supportive Care Research Centre, PCR (Kreftforeningens senter for pasientsentrert behandling)	Invitert	20 000 000
Kvalitetsregistre				
Dørum, Liv Marit	Kreftregisteret	Clinical Registry for Pancreatic Cancer	Invitert	7 000 000
Frikjøp av klinikere				
Munthe-Kaas, Monica Cheng	Oslo universitetssykehus	INFORM	Invitert	2 442 000
Kong Olav Vs Kreftforskningspris				
NBCG	Universitetet i Oslo		Pris	1 000 000
Simonsen, Anne	Universitetet i Oslo		Pris	1 000 000