



ALLMENNEMEDISINSK FORSKNINGSFOND

Aktivitetsrapport 2008-2009 - med årsberetning for 2008-2009



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Juli 2010

Redaksjon: Gisle Roksund og Marte Lund Edvardsen

Forsidebilde: Colourbox

Digital trykk: 07 Gruppen

Allmenntmedisinsk forskningsfond

Aktivitetsrapport 2008-2009 med årsberetning for 2008-2009



Innhold

Forord	3
1. Allmennmedisinsk forskningsfond	4
1.1 Opprettelse	4
1.2 Formål	4
1.3 Vedtekter og retningslinjer	4
1.4 Styresammensetning	4
1.5 Fagråd	4
1.6 Administrasjon	5
2. Strategiske valg for tildeling av stipendmidler	5
3. Bevilgede midler, antall tildelinger og prosjekter 2008 og 2009	5
4. Oversikt over temaer for tildelte prosjekter	7
5. Begrunnelser for avslag	7
6. Møtearenaer	7
7. Avsluttende kommentarer	8
8. Årsberetning med regnskap og revisjonsberetning 2008	9
9. Årsberetning med regnskap og revisjonsberetning 2009	14
10 Lenker til de fire allmennmedisinske forskningsenhetene (AFE)	20

Forord

Allmennedisinsk forskningsfond ble etablert i 2007 av Legeforeningens sentralstyre. Dette er en aktivitetsrapport med årsberetning for de to første årene med utbetaling av midler fra fondet – 2008 og 2009.

Fondet skal fremme allmennmedisinsk forskning på allmennmedisinens premisser, og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmennmedisinske forskningsenhetene.

Fondsstyret har til sammen bevilget kr 26 715 700 til i alt 38 prosjekter i perioden.

Det er bevilget forskningsmidler til en rekke fagområder som kronisk sykdom, infeksjonssykdommer, psykiske lidelser og rus, kreftsykdommer, sykdommer hos eldre, livsstil, muskel- og skjelettsykdommer, lege-pasientforholdet, minoritetsgrupper, kvinnehelse, multisymptompasienter, ungdomshelse, akutt sykdom, samt forskning initiert av legemiddelindustrien.

Erfaringen fra de første to årene har vist at Allmennmedisinsk forskningsfond på en avgjørende måte har bidratt til en ny giv i allmennmedisinsk forskning. Det er god rekruttering av allmennleger som ønsker å begynne med forskning, både unge,

nyutdannede leger i allmennpraksis, samt eldre og erfarne allmennleger.

Det vil i tida framover være av stor betydning at Staten øker basisfinansieringen til de fire allmennmedisinske forskningsenhetene til det nivå som er lovet og planlagt, og at Allmennmedisinsk forskningsfond tilføres midler i henhold til kapasiteten ved forskningsenhetene.

Siljan/Oslo, 12. mai 2010



Gisle Roksvund
Styreleder Allmennmedisinsk forskningsfond

1 Allmennmedisinsk forskningsfond

1.1 Opprettelse

Allmennmedisinsk forskningsfond ble etablert som en stiftelse i 2007. Stiftelsens organisasjonsnummer er 991 465 618.

Fondet er opprettet av Den norske legeforenings sentralstyre 18.1.2007 ved vedtak om godkjenning av fondets vedtekter (sak 24/07), med påfølgende godkjenning av Helse- og omsorgsdepartementet i brev av 28.2.2007, under forutsetning av en endring i pkt 8. Vedtak om godkjenning av denne endringen ble gjort i sentralstyret 22.3.2007 (sak 125/07).

1.2 Formål

Allmennmedisinsk forskningsfonds formål er å fremme allmennmedisinsk forskning på allmennmedisinens premisser, og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmennmedisinske forskningsenhetene.

1.3 Vedtekter og retningslinjer

Allmennmedisinsk forskningsfonds vedtekter ble vedtatt i Legeforeningens sentralstyre 18. januar 2007, og finnes på fondets nettside: <http://www.legeforeningen.no/id/150417.0>

Fondet skal bidra til at

- allmennleger stimuleres til å delta i forskning og til å drive forskning med utgangspunkt i egen praksis
- kunnskapsbasert allmennmedisinsk virksomhet får gode vilkår i Norge
- forskningen ved enhetene koordineres og holder høy kvalitet
- prioriterte allmennmedisinske forskningsområder identifiseres og forskning iverksettes på disse områdene
- forskningen ved enhetene blir publisert og formidlet til det medisinske miljø, spesielt det allmennmedisinske miljø, samt relevant miljø i spesialisthelsetjenesten, utdanningsinstitusjoner som universiteter og høyskoler
- forskningen formidles til befolkning og myndigheter, nasjonalt og internasjonalt
- virksomheten i forskningsenhetene blir synliggjort
- vitenskapelig personale ved forskningsenhetene kan delta og arrangere allmennmedisinske forskningssamlinger
- man får best mulig forskningsmessig synergi mellom de allmennmedisinske forskningsenhetene og universitetsseksjonene
- forskningsenhetene i nødvendig grad samarbeider med andre relevante forskningsmiljøer i spesialisthelsetjenesten samt miljøer som har andre fagområder i primærhelsetjenesten som forskningsområde

Styret skal koordinere den nasjonale innsatsen gjennom bl.a. bevilgning av forskningsmidler og etablering av faglige og administrative samarbeidsarenaer mellom de allmennmedisinske foreningene, de allmennmedisinske forskningsenhetene, de allmennmedisinske universitetsseksjonene, myndighetene og Legeforeningen.

Det avholdes felles samling for enhetene med styret og fagrådet minst en gang i året.

Styret kan videre utøve dette arbeidet f.eks. ved å

- utvikle visjoner og bidra i arbeidet med overordnede strategier innen og til fremme av allmennmedisinsk forskning
- arrangere ulike møteplasser med forskningsledere, forskningsenheter, universitetsseksjoner, foreninger, myndigheter og medlemmer, nasjonalt og internasjonalt, herunder evt. forskningsdager
- utarbeide og drive hjemmeside for fondet
- medvirke til rekruttering av forskere, herunder rekruttering av allmennleger til forskning og bidra til å finne bidragsyttere til datainnsamling fra norsk allmennpraksis
- bidra til å finne alternative finansieringskilder til allmennmedisinsk forskning

1.4 Styresammensetning

Allmennmedisinsk forskningsfond ledes av et styre bestående av leder, nestleder og tre medlemmer, hver med personlig varamedlem.

Den norske legeforenings sentralstyre oppnevner leder og tre medlemmer, herunder nestleder blant disse. Ett styremedlem med varamedlem oppnevnes etter forslag fra Allmennlegeforeningen, ett medlem med varamedlem etter forslag fra Norsk forening for allmennmedisin og ett medlem med varamedlem etter forslag fra de fire allmennmedisinske forskningsenhetene. Helse- og omsorgsdepartement (HOD) oppnevner ett medlem med varamedlem.

Styret for Allmennmedisinsk forskningsfond for 2007-2009 ble oppnevnt av Legeforeningens sentralstyre i møte den 21.5. 2007 (sak 195/07) og har bestått av:

Styremedlem	Personlig vara
Gisle Roksund, NFA (leder)	Marit Hermansen
Jan Emil Kristoffersen, AF (nestleder)	Unni Aanes
Trine Bjørner, NFA	Odd Jarle Kvamme
Jan C. D. Frich, AFE	Anna Luise Kirkengen
Jon Hilmar Iversen, HOD (Hdir)	Ole Bjørn Herland, senere Jan Magne Linnsund

1.5 Fagråd

Til støtte for arbeidet i styret, herunder fordelingen av forskningsmidlene, har styret oppnevnt et fagråd med 7 medlemmer.

Styret oppnevner leder og nestleder blant fagrådets medlemmer.

Fagrådet prioriterer og innstiller overfor styret søknader om forskningsmidler innenfor de rammer og retningslinjer styret gir.

Fagråd for allmennmedisinsk forskningsfond for 2007-2009 har bestått av:

Representant	Vararepresentant
Ståle O. Sagabråten, NFA/AF (leder)	Knut Arne Wensaas, NFA
Linn Getz, AFE Th (nestleder)	Hilde Grimstad, NTNU
Hasse Melbye, AFE Tø	Toralf Hasvold, UiTø
Gunnar Tschudi Bondevik, UiB	Sabine Ruths, AFE B
Mette Brekke, UiO	Jørund Straand, AFE O
Elisabeth Swensen, NFA	Karin Frydenberg, NFA

Internasjonal representant:

Jakob Kragstrup, Universitetet i Odense

1.6 Administrasjon

Marte Lund Edvardsen i Legeforeningen er fondets sekretær i 20-30%. For øvrig er det ingen andre administrativt ansatte.

2 Strategiske valg for tildeling av stipendmidler

Allmennmedisinsk forskningsfond tildeler stipend av varighet fra 3 til 12 måneder til forskningsprosjekter innen det allmennmedisinske fagfeltet. Det gis anledning til å søke om forlenget støtte til samme prosjekt ved senere utlysninger. Det kan søkes om støtte til prosjekter med flere forskere eller samarbeidsprosjekt der for eksempel flere allmennmedisinske forskningsenheter deltar.

Ved vurdering av søknadene blir det lagt vekt på prosjektets relevans, kvalitet, og gjennomførbarhet, samt søkers og veileders

kvalifikasjoner. Det blir lagt betydelig vekt på tilknytning til en av de fire allmennmedisinske forskningsenhetene eller en av de allmennmedisinske universitetsseksjonene/faggruppene. Fondet prioriterer støtte til søkere som er allmennleger uten doktorgrad, men der doktorgrad er framtidig siktemål med forskningen. Søkere uten doktorgrad, må ha veileder med slik kompetanse.

Fondsstyret har lagt vekt på å støtte gode prosjekter fra ulike deler av landet og innenfor ulike deler av faget allmennmedisin.

3 Bevilgede midler, antall tildelinger og prosjekter 2008 og 2009

Allmennmedisinsk forskningsfond tilføres midler i forbindelse med de årlige Normaltariff-forhandlingene mellom Legeforeningen og Staten. Det blir lyst ut midler fra fondet to ganger årlig med frist 15. mars og 15. september.

I 2008 ble det bevilget prosjektmidler for totalt kr 14 305 700 fra Allmennmedisinsk forskningsfond, mens det i 2009 ble bevilget kr 12 410 000.

I løpet av 2008-2009 har det vært totalt 55 tildelinger fordelt på 38 prosjekter.

Prosjekt	Akademisk tilknytning og veiledning	Tildelt totalt
Impetigo i ei definert befolkning. Ein langsgående studie av forekomst og bakterielle faktorar populasjon.	Bergen AFE	170 000
Giardiasis i Bergen. Utbrudd og seinfølger.	Bergen AFE	948 800
Styrking av pasientens handlingsevne gjennom kommunikativ handling i lege-pasientforholdet. En studie av normative overveielser i kronisk sykes og høyriskopasienters konsultasjoner hos fastlegen	Bergen AFE, ISF UiB	1 186 000
Forskrivere og forskrivning av psykofarmaka i allmenntilleg og spesialisthelsetjeneste	Bergen AFE, ISF UiB	1 387 000
Selvopplevd helse i ungdomstiden - et viktig landskap	Bergen ISF UiB	425 000
An epidemiological study of the association between anxiety, depression, and urinary incontinence	Bergen ISF UiB	340 000
Listen og Fastlegen - En studie av ulikheter i norsk allmenntilleg	Bergen ISF UiB	761 000
Når hjertet trenger endring - pasientens tanker og motivasjon etter hjertesykdom	Bergen ISF UiB	850 000
Outcome in shoulder capsulitis (frozen shoulder) between corticosteroid and corticosteroid with distension, a single blinded randomised controlled trial	Bergen ISF UiB	134 400
Psykisatri og rus på legevakt	Bergen Nklm	1 522 000
Hvordan samtalar fastleger med sine pasienter om livsstilsendring?	Bergen UiB, Unifob helse	425 000
Brystsmerter på legevakt	Bergen Uni helse/Nklm	425 000
Bedre helsetjenester for lesbiske kvinner	Bergen AFE	1 012 000
Kvinnehelse, klimakteriet og hormonbehandling - en longitudinell studie	Oslo AFE	850 000
Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) hos pasienter 45-55 år i allmenntilleg: forekomst, risikofaktorer og nytte av screening	Oslo AFE	850 000
Legemiddelindustri-initiert forskning i norsk allmenntilleg	Oslo AFE	850 000
Multisymptompasientene: en epidemiologisk og klinisk allmenntillegstudie	Oslo AFE	850 000
Vitamin D-mangel blant pasienter i en multikulturell allmenntilleg; en skjult epidemi? Nytt navn V09: Vitamin D-tilskudd hos pasienter med muskel-skjelett-plager i en multikulturell allmenntilleg i Oslo, en randomisert kontrollert intervensjonsstudie	Oslo AFE	380 500
Forskrivning av potensielt uheldige legemidler til eldre pasienter i allmenntilleg - vurdert etter nye, norske kriterier	Oslo AFE	761 000
Diagnostisering av depresjon hos ungdom - klinisk valideringsstudie av nøkkelspørsmål og spørreskjema	Oslo AFE	850 000
Kan kvaliteten på forskrivning av avhengighetsskapende legemidler til eldre i allmenntilleg forbedres? En studie av allmenntillegers erfaringer med å endre forskrivningspraksis, prediktorer for endring og effekt av kollega-basert terapiveiledning.	Oslo AFE	340 000
Diabetes og etnisitet i Oslo Nytt navn V09: The impact of ethnicity on quality of care for diabetes patients in general practice	Oslo AFE	1 522 000
Nytten av diagnostiske tester ved behandling/diagnostikk av astma og KOLS i allmenntilleg. Bruk av ICPC-diagnosene astma og KOLS i allmenntilleg.	Oslo AFE og Tromsø AFE	425 000
Flåttbårne sykdommer i norsk allmenntilleg	Oslo ASP, IASAM UiO	336 000
Vent og se-resept - en effektiv og akseptabel strategi for å senke antibiotikabruk ved luftveisinfeksjoner i allmenntilleg?	Oslo ASP, IASAM UiO	761 000
Fysisk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroidinfeksjon eller vente-og-se for akutt lateral epikondylitt i allmenntilleg: en randomisert, placebokontrollert studie med 12 måneders oppfølging	Oslo IASAM, UiO	556 000
Aktiv oppvekst, et behandlingstilbud for sykelig overvektige barn og unge 7-14 år	Oslo IASAM, UiO	168 000
Effektiv rehabilitering hos eldre	Oslo IASAM, UiO, AFE Oslo	761 000
Diagnostisering av pasienter med obstruktive lungesykdommer i allmenntilleg. Hvilken betydning har kliniske funn allmenntillegen gjør ved akutte forverringar for behandling og sykdomsforløp?	Tromsø AFE	425 000
GRACE - Tromsø, undersøkelse og forskrivning av antibiotika hos fastlege ved akutt nedre luftveisinfeksjon	Tromsø AFE	850 000
Hvilken rolle spiller kjent obstruktiv lungesykdom/nedsett lungefunksjon for legesøking og antibiotikaforskrivning ved symptomer på luftveisinfeksjon Nytt navn V09: Legesøking ved forverring av obstruktiv lungesykdom	Tromsø AFE	548 500
Beslutninger rundt røyking	Tromsø AFE	425 000
Behandling av KOLS- og astmaeksaserbasjoner i allmenntilleg - en prospektiv eksplorativ studie Nytt navn V09: Diolup - Bedre diagnostikk og behandling ved forverring av obstruktive lungesykdommer i allmenntilleg	Tromsø AFE	884 500
CRP-test ved luftveisinfeksjoner i allmenntilleg - et utvidet perspektiv	Tromsø AFE	425 000
Optimalisering av abdominal kreftdiagnostikk i allmenntilleg	Tromsø ISM, UiTø	212 500
Optimalisering av kreftdiagnostikk, kreftbehandling og kreftoppfølging i allmenntilleg Nytt navn H08: Hvordan følger fastlegen sine kreftpasienter? Nytt navn H09: Kan det være kreft? En intervjustudie om allmenntillegers diagnostiske teft	Tromsø ISM, UiTø	2 036 000
Validering av Calprotectin hurtigttest i allmenntilleg	Trondheim AFE	212 500
Det kontinuerlege lege-pasient-forholdet. Betydningen av informasjonsoverføring fra fastlegen til sykehjemslegen ved innleggelse av eldre pasienter i en forsterket sykehjemsavdeling	Trondheim AFE	850 000
Sum		26 715 700

4 Oversikt over temaer for tildelte prosjekter

Fagområde	Antall prosjekter	Tildelinger totalt 2008/09
Kronisk sykdom	7	5505000
Infeksjonssykdommer	6	3490800
Psykiske lidelser og rus	4	4099000
Lege-pasientforholdet	3	2797000
Kreft	3	2461000
Eldre	3	1862000
Livsstil	3	1018000
Minoritetsgrupper	2	1392500
Muskel/skjelett	2	690400
Kvinnehelse	1	850000
Multisymptompasienter	1	850000
Legemiddelindustri initiert forskning	1	850000
Ungdom	1	425000
Akutt sykdom	1	425000
Sum	38	26715700

Det følgende er en oversikt over fagområder for prosjekter som har fått midler fra Allmennmedisinsk forskningsfond. Tabellen er laget som en illustrasjon på bredden i tildelingene.

5 Begrunnelser for avslag

I alt 13 støtteverdige prosjekter har fått avslag pga manglende økonomi. Dette gjelder fagområder innen akuttmedisin, infeksjonssykdommer, kognitiv terapi, eldre, lege-pasientforhold, kvinnehelse, muskel/skjelett og akupunktur.

3 prosjekter har fått avslag pga manglende kvalitet, og 5 søknader har fått avslag fordi temaene har vært utenfor fondets mandat.

6 Møtearenaer

Allmennmedisinsk forskningsfond har fra og med 2009 arrangert to årlige kontaktmøter mellom fondsstyre, fagråd, ledere i de fire allmennmedisinske forskningsenhetene, samt leder i Allmennmedisinsk forskningsutvalg (AFU – et utvalg under Norsk forening for allmennmedisin). Møtene har vært lagt i tilslutning til Fagrådets møte for å vurdere søknadene.

På fellesmøtene er det orientert om situasjonen ved de ulike allmennmedisinske forskningsenhetene, om fondets rolle og tildelingspolitikk, samt felles utfordringer vedrørende rekruttering til og fasilitering av allmennmedisinsk forskning.

Fondet har i tillegg utarbeidet en nettside, <http://www.legeforeningen.no/id/150414.0>

7 Avsluttende kommentarer

Fire allmenntedisinske forskningsenheter ble etablert i 2006 i tilslutning til de allmenntedisinske seksjonene ved de fire universitetene i Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø. Basisfinansiering skulle etter avtale med Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) sikres gjennom Statsbudsjettet til basisbemanning, herunder veiledningskompetente forskere. I planleggingsfasen av de fire allmenntedisinske forskningsenheter var det enighet i forskningsmiljøene, Legeforeningen og HOD om at nødvendig bærekraftig basisfinansiering var minimum kr 20 millioner årlig fordelt på fire enheter. I 2010 har Staten bevilget til sammen kr 12 millioner.

Allmenntedisinsk forskningsfond ble etablert i den hensikt å bidra med prosjektmidler til støtteverdige forskningsprosjekter med veiledning fra kompetente akademiske allmenntedisinske miljøer knyttet til de fire allmenntedisinske forskningsenheter og de fire universitetsinstituttene, samt til å bidra til etablering og nasjonal koordinering av de fire allmenntedisinske forskningsenheter.

Erfaringen fra de første to årene har vist at Allmenntedisinsk forskningsfond på en avgjørende måte har bidratt til en ny giv i allmenntedisinsk forskning, gjennom finansiering av i alt 38 prosjekter gjennom 2008 og 2009. I årsmeldingen til Allmenntedisinsk forskningsenhet i Oslo for 2009, står å lese: "Allmenntedisinsk forskningsfond er vår viktigste finansieringskilde når det gjelder lønnsmidler til stipendiater".

Erfaringene de første to år viser at det er god rekruttering av allmenntedisinske leger som ønsker å starte med forskning, både unge, nyutdannede leger i allmenntedisinsk praksis, samt eldre og erfarne allmenntedisinske

leger. De fire allmenntedisinske forskningsenheter driver et prisverdig og aktivt rekrutteringsarbeid for å få allmenntedisinske leger til å begynne å forske. Det er i dag intet som tyder på at denne gode rekrutteringen skulle være forbigående. Tvert i mot melder alle om en økende interesse blant allmenntedisinske leger. Derimot er det allmenntedisinske forskningsenheter i ferd med å få et kapasitetsproblem når det gjelder tilbud om veiledning til ph.d. stipendiater.

Gjennom opprettelsen av Allmenntedisinsk forskningsfond er det nå etablert et kontinuum av muligheter for allmenntedisinske leger som ønsker å forske:

1. AFU-stipend, tidligere Allmenntedisinske praktikerstipend, omfatter lavterskelstipend på 1-6 måneder, finansiert gjennom Legeforeningens Utdanningsfond 2, og forvaltet gjennom Allmenntedisinsk forskningsutvalg i NFA, AFU.
2. Allmenntedisinsk forskningsfond med stipend på 3-12 måneder og prioritet av prosjekter som har ph.d. potensial.
3. Norges forskningsråd og andre institusjoner for større prosjekter, post doc prosjekter oa.

Det vil i tida framover være av avgjørende betydning at Staten øker basisfinansieringen av de allmenntedisinske forskningsenheter til det nivå som er lovet og planlagt, og at Allmenntedisinsk forskningsfond tilføres midler i henhold til kapasiteten ved de allmenntedisinske forskningsenheter.

8 Årsberetning med regnskap og revisjonsberetning 2008

KJELSTRUP & WIGGEN

Til styret i Allmenmedisinsk forskningsfond

Vidar Haugen
Eystein O. Hjelme
Ole F. Kjelstrup
Per-I Henning Lie
Erik Olsen
Paul G.M.Thomassen
Cecilie Tronstad

REVISJONSBERETNING FOR 2008

Vi har revidert årsregnskapet for Allmenmedisinsk forskningsfond for regnskapsåret 2008, som viser et underskudd på kr 4 955 443. Vi har også revidert opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til dekning av underskuddet. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse og noteopplysninger. Regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge er anvendt ved utarbeidelsen av regnskapet. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av stiftelsens styre. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorloven og stiftelseslovens krav.


Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder revisjonsstandarder vedtatt av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardene krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimater, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av stiftelsens formuesforvaltning og regnskaps- og intern kontroll-systemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av stiftelsens økonomiske stilling 31. desember 2008 og av resultatet og kontantstrømmene i regnskapsåret i overensstemmelse med god regnskapsskikk i Norge,
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge og
- opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til dekning av underskuddet er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Vi har ikke fått kjennskap til noe forhold som tilsier at stiftelsens forvaltning og utdelinger ikke er foretatt i samsvar med lov, stiftelsens formål og vedtektene for øvrig.

Oslo, 11. mars 2009
Kjelstrup & Wiggen AS


Paul Thomassen
statsautorisert revisor

Allmennmedisinsk forskningsfond

ÅRSBERETNING 2008

Virksomhetens art og sted

Allmennmedisinsk forskningsfonds formål er å fremme allmennmedisinsk forskning på allmennmedisinens premisser og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmennmedisinske forskningsenhetene.

Stiftelsen har tilhørighet i Akersgaten 2 i Oslo.

Redegjørelse for årsregnskapet

En viser til vedlegg med noter.

Stiftelsen ble opprettet i 2007, og utlyste forskningsmidler to ganger i 2008, med søknadsfrist henholdsvis 15.3. og 15.9. Styret tildelte i alt kr 14 312 700 til 30 prosjekter av totalt 41 søknader etter innstilling fra Fagrådet. Styret har ved siden av to beslutningsmøter hatt et samarbeidsmøte med Fagrådet og de fire Allmennmedisinske Forskningsenheter 3.2.2009.

Ved Normaltarifforhandlingene 2008 ble fondet tilført kr 12,2 mill, som tilføres fondet i månedlige rater.

Stiftelsen kjøper sekretariatsstøtte fra Legeforeningen, Marte Lund Edvardsen fungerer som sekretær i ca 25% stilling.

Fortsatt drift

Årsregnskapet er utarbeidet med fortsatt drift som forutsetning.

Arbeidsmiljø

Stiftelsen har ikke egne ansatte.

Likestilling

Stiftelsen har ingen ansatte. Kjønnfordelingen i styret følger av styresammensetningen

Påvirkning av det ytre miljø

Det ytre miljø forurenses ikke av virksomheten.

Disponering av årsresultat

Årsresultatet på kr – 4 955 443 overføres fra annen egenkapital

Styrets vurdering

Resultatregnskapet og balansen med tilhørende noter gir etter styrets mening fyllestgjørende informasjon om virksomheten i 2008.

Oslo 11.8.2009

Gisle Røksund
Leder

Trine Bjørnø

Jon Hilmar Iversen

Jan Emil Kristoffersen
Nestleder

Jan Christian Dahle Frich

Allmennt medisinsk forskningsfond

Resultatregnskap

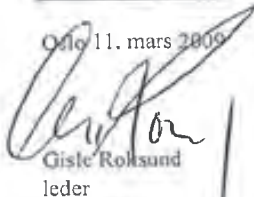
	Regnskap 2008	Regnskap 2007
Driftsinntekter		
Tilskudd NAV	12 200 000	6 104 000
Sum driftsinntekter	12 200 000	6 104 000
Driftskostnader		
Personalkostnader	2 742	8 086
Praksiskompensasjon	32 800	52 800
Fremmedtjenester	139 688	0
Kontorhold	27 677	6 563
Reise- og møtekostnader	45 961	57 651
Tilskudd/stipend	17 280 700	0
Sum driftskostnader	17 527 567	125 100
Driftsresultat	-5 327 567	5 978 900
Finansposter		
Finansinntekter	372 124	0
Sum finansposter	372 124	0
Resultat	-4 955 443	5 978 900
Overføringer		
Overføres til/(fra):		
Overført til/(fra) annen egenkapital	4 -4 955 443	5 978 900
Sum overføringer	-4 955 443	5 978 900

Allmennedisinsk forskningsfond

Balanse

	31. desember	31. desember
Noter	2008	2007
EIENDELER		
Omløpsmidler		
Fordringer		
Opptjente inntekter	1 016 000	0
Andre kortsiktige fordringer	0	7 978 900
Sum fordringer	1 016 000	7 978 900
Kontanter og bankinnskudd	14 452 173	0
Sum omløpsmidler	15 468 173	7 978 900
Sum eiendeler	15 468 173	7 978 900
EGENKAPITAL OG GJELD		
Egenkapital		
Innskutt egenkapital		
Grunnkapital	100 000	100 000
Sum innskutt egenkapital	100 000	100 000
Fri egenkapital		
Annen egenkapital	2 923 457	7 878 900
Sum fri egenkapital	2 923 457	7 878 900
Sum egenkapital	4 3 023 457	7 978 900
Gjeld		
Kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	4 879 966	0
Vedtatte ikke utbetalte bevilgninger	7 433 500	0
Annen kortsiktig gjeld	131 250	0
Sum kortsiktig gjeld	12 444 716	0
Sum gjeld	12 444 716	0
Sum egenkapital og gjeld	15 468 173	7 978 900


Oslo 11. mars 2009


Gisle Røksund
leder


Jan Eirik Kristoffersen
nestleder


Trine Bjørner


Jon Håmar Iversen


Jan Christian Dahle Frich

Note 1 Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapslovens grunnleggende prinsipper, vurderinger og notekrav for små foretak.

Tilskudd inntektsføres etter hvert som de opptjenes.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt mottatt beløp på etableringstidspunktet.

Note 2 Antall ansatte

Stiftelsen har ingen ansatte. Stiftelsen er ikke omfattet av lov om pliktig tjenestepensjonsordning og har ikke OTP.

Note 3 Ytelser til ledende personer, revisor mv.

Det er ikke utbetalt godtgjørelse til styret i 2008.

Det er i 2008 kostnadsført honorar til revisor med kr 8 438 der hele beløpet gjelder ordinær revisjon.

Note 4 Egenkapital

	Innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Sum
Egenkapital 01.01.2008	100 000	7 878 900	7 978 900
Årets resultat	0	(4 955 443)	(4 955 443)
Egenkapital 31.12.08	100 000	2 923 457	3 023 457

9 Årsberetning med regnskap og revisjonsberetning 2009

KJELSTRUP & WIGGEN

Til styret i Allmenmedisinsk forskningsfond

Vidar Haugen
Eystein O. Hjelme
Per-Henning Lie
Erik Olsen
Paul G.M. Thomassen
Cecilie Tronstad

REVISJONSBERETNING FOR 2009

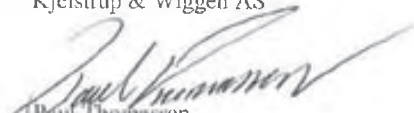
Vi har revidert årsregnskapet for Allmenmedisinsk forskningsfond for regnskapsåret 2009, som viser et overskudd på kr 444 980. Vi har også revidert opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til anvendelse av overskuddet. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse og noteopplysninger. Regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge er anvendt ved utarbeidelsen av regnskapet. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av stiftelsens styre. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorloven og stiftelseslovens krav.

Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder revisjonsstandarder vedtatt av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardene krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimater, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av stiftelsens formuesforvaltning og regnskaps- og intern kontroll-systemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av stiftelsens økonomiske stilling 31. desember 2009 og av resultatet og kontantstrømmene i regnskapsåret i overensstemmelse med god regnskapsskikk i Norge,
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge,
- opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til anvendelse av overskuddet er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter og
- stiftelsen er forvaltet og utdelinger er foretatt i samsvar med lov, stiftelsens formål og vedtektene for øvrig.

Oslo, 20. april 2010
Kjelstrup & Wiggen AS


Paul Thomassen
statsautorisert revisor

Allmennmedisinsk forskningsfond

ARSBERETNING 2009

Virksomhetens art og sted

Allmennmedisinsk forskningsfonds formål er å fremme allmennmedisinsk forskning på allmennmedisinens premisser og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmennmedisinske forskningsenhetene.

Stiftelsen har tilhørighet i Akersgaten 2 i Oslo.

Redegjørelse for årsregnskapet

En viser til vedlegg med noter.

I 2009 har stiftelsen bevilget totalt kr 12 410 000.

Ved Normaltarifforhandlingene 2009 ble fondet tilført kr 12,2 mill, som tilføres fondet i månedlige rater.

Disponering av årsresultat

Årsresultatet på kr 444 980 overføres til annen egenkapital.

Fortsatt drift

Årsregnskapet er utarbeidet med fortsatt drift som forutsetning.

Arbeidsmiljø

Stiftelsen har ikke egne ansatte.

Likestilling

Stiftelsen har ingen ansatte. Kjønnfordelingen i styret følger av styresammensetningen.

Påvirkning av det ytre miljø

Det ytre miljø forurenses ikke av virksomheten.

Styrets vurdering

Resultatregnskapet og balansen med tilhørende noter gir etter styrets mening fyllestgjørende informasjon om virksomheten i 2009.

Oslo 20.4.2010



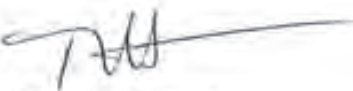
Gisle Røksund
Leder



Trine Bjøner



Jon Hilmar Iversen



Trond Egil Hansen
Nestleder



Jan Christian Dahle Frich

Allmennmedisinsk forskningsfond

Resultatregnskap

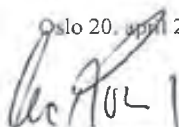
	Regnskap	Regnskap	Regnskap	
Noter	2009	2008	2007	
Driftsinntekter				
Tilskudd NAV	12 200 000	12 200 000	6 104 000	
Sum driftsinntekter	12 200 000	12 200 000	6 104 000	
Driftskostnader				
Personalkostnader	0	742	8 086	
Praksiskompensasjon	43 700	32 800	52 800	
Fremmedtjenester	13 750	139 688	0	
Kontorhold	22 250	27 677	6 563	
Reise- og møtekostnader	38 144	45 961	57 651	
Tilskudd/stipend	11 903 185	14 305 700	0	
Sum driftskostnader	12 021 029	14 552 567	125 100	
Driftsresultat	178 971	-2 352 567	5 978 900	
Finansposter				
Finansinntekter	266 009	372 124	0	
Sum finansposter	266 009	372 124	0	
Resultat	444 980	-1 980 443	5 978 900	
Overføringer				
Overføres til/(fra):				
Overført til/(fra) annen egenkapital	4	444 980	-1 980 443	5 978 900
Sum overføringer	444 980	-1 980 443	5 978 900	

Allmennmedisinsk forskningsfond

Balanse

	31. desember	31. desember	31. desember
Noter	2009	2008	2007
EIENDELER			
Omløpsmidler			
Fordringer			
Opptjente inntekter	0	1 016 000	0
Andre kortsiktige fordringer	103 615	0	7 978 900
Sum fordringer	103 615	1 016 000	7 978 900
Kontanter og bankinnskudd	14 756 804	14 452 173	0
Sum omløpsmidler	14 860 420	15 468 173	7 978 900
Sum eiendeler	14 860 420	15 468 173	7 978 900
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Grunnkapital	100 000	100 000	100 000
Sum innskutt egenkapital	100 000	100 000	100 000
Fri egenkapital			
Annen egenkapital	6 343 438	5 898 457	7 878 900
Sum fri egenkapital	6 343 438	5 898 457	7 878 900
Sum egenkapital	4 6 443 438	5 998 457	7 978 900
Gjeld			
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	3 316 982	4 879 966	0
Vedtatte ikke utbetalte bevilgninger	5 100 000	4 458 500	0
Annen kortsiktig gjeld	0	131 250	0
Sum kortsiktig gjeld	8 416 982	9 469 716	0
Sum gjeld	8 416 982	9 469 716	0
Sum egenkapital og gjeld	14 860 420	15 468 173	7 978 900

Oslo 20. april 2010


Gisle Roksvund
leder


Trond Egil Hansen
nestleder


Trine Bjerner


Jon Hilmar Myrnes


Jan Christian Dahle Frich

Note 1 Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapslovens grunnleggende prinsipper, vurderinger og notekrav for små foretak.

Tilskudd inntektsføres etter hvert som de opptjenes.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt mottatt beløp på etableringstidspunktet.

Utdelinger av midler til allmennmedisinsk forskning kostnadsføres ved bevilgning.

Note 3 Antall ansatte

Stiftelsen har ingen ansatte. Stiftelsen er ikke omfattet av lov om pliktig tjenestepensjonsordning og har ikke OTP.

Note 4 Ytelser til ledende personer, revisor mv.

Det er ikke utbetalt godtgjørelse til styret i 2009.

Det er i 2009 kostnadsført honorar til revisor med kr 13 750 inkl. mva, der hele beløpet gjelder ordinær revisjon.

Note 5 Egenkapital

	Innskutt egenkapital	Ammen egenkapital	Sum
Egenkapital 01.01.2009	100 000	2 923 457	3 023 457
*Korrigerings av tidligere feilføringer	0	2 975 000	2 975 000
Årets resultat	0	444 980	444 980
Egenkapital 31.12.2009	100 000	6 343 438	6 443 438

*Det ble i 2008 kostnadsført for mye stipend på kr 2 975 000. Dette ble korrigerert i 2009

10 Lenker til de fire allmennt medisinske forskningsenhetene (AFE) og deres aktiviteter

AFE Oslo: www.forskningsenheten.no

AFE Bergen: <http://helse.uni.no/default.aspx?site=12&lg=1>

AFE Tromsø: www.afenord.no

AFE Trondheim: Nettsider er under utarbeidelse.



**DEN NORSKE
LEGEFORENING**

Postboks 1152 Sentrum • 0107 Oslo
Telefon 23 10 90 00 • Faks 23 10 91 50

ISBN-13 978-82-8070-084-1