

Allmenmedisinsk forskningsfond

**Aktivitetsrapport 2013
med årsberetning og regnskap**



Innhold

Forord	3
1. Allmenntedisinsk forskningsfond	4
1.1 Opprettelse.....	4
1.2 Formål.....	4
1.3 Vedtekter og retningslinjer	4
1.4 Styresammensetning	5
1.5 Fagråd	5
1.6. Administrasjon.....	6
1.7. Styrets aktiviteter Styremøter.....	6
Finansiering.....	6
Møtearenaer.....	7
Programutvikling.....	7
Formidling	8
1.8 Lenker til de fire allmenntedisinske forskningsenhetene (AFE) og deres aktiviteter	8
2. Strategiske valg for tildeling av stipendmidler	9
3. Bevilgede midler, antall tildelinger og prosjekter 2013	9
3.1 Tildelingsoversikt for våren 2013.....	10
3.2 Tildelingsoversikt for høsten 2013	11
3.3 Kort presentasjon av prosjekter tildelt midler i 2013	12
4. Årsberetning, regnskap og revisjonsberetning 2013	26

Forord

Allmenntedisinsk forskningsfond ble etablert i 2007 av Legeforeningens sentralstyre. Fondet skal fremme allmenntedisinsk forskning på allmenntedisinens premisser, og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmenntedisinske forskningsenhetene.

Fondsstyret bevilget i 2013 til sammen kr 10 935 000 fra Allmenntedisinsk forskningsfond til i alt 27 prosjekter. Fondet mottok i alt 43 søknader med en samlet søknadssum på kr. 19 090 000.

Det er bevilget forskningsmidler til en rekke fagområder som multisymptomatologi og medisinsk uforklarte symptomer i befolkningen og i allmenntedisin, sykehjemsmedisin, fysikalsk medisin, kreft i allmenntedisin, behandling av cystitt, språk i legeerklæringer, interprofesjonelt samarbeid i akuttmedisin, brystmerter på legevakt, håndtering av alkoholproblemer i allmenntedisin, kvinnehelse og teorigrunnlag for primærhelsetjenesten.

Allmenntedisinsk forskningsfond har en avgjørende betydning for allmenntedisinsk forskning. Stipendiatene har stor gjennomføringsevne, og vi ser nå effekten ved antall disputaser på Fondets midler. Det gjør at veilederkapasiteten i de allmenntedisinske forskermiljøene øker. De siste årene har det ikke vært en reell økning av stipendmidlene, og til nå har ikke staten bidratt med friske midler; Allmenntedisinsk forskningsfond er finansiert ved omdisponering av Legeforeningens fondsmidler.

De allmenntedisinske forskningsenhetene (AFENE) fikk tildelt 23,8 mill. fra Norges forskningsråd for perioden 2013-2020 til ny forskerskole i allmenntedisin. Dette er en betydelig styrking av den allmenntedisinske forskningen i Norge og en anerkjennelse av AFENEs arbeid. Det første kullet er allerede godt i gang.

AFE Oslo og AFE Bergen har på oppdrag av Helsedirektoratet laget en utredning om etablering av forskningsnettverk i allmenntedisin. De avleverte sin rapport i november hvor de tilrår opprettelsen av nettverk etter modell fra Skottland.

Vi vet at det i allmenntedisin trengs mer forskning og samhandling. Logistikk ved datainnsamling i disse desentraliserte tjenestene er spesielt krevende, og forskning trenger et løft både hva gjelder omfang, kvalitet og klinisk relevans.

Oslo, 22.april 2014



Marit Hermansen
Styreleder Allmenntedisinsk forskningsfond

1. Allmenntmedisinsk forskningsfond

1.1 Opprettelse

Allmenntmedisinsk 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

Allmenntmedisinsk forskningsfonds formål er å fremme allmenntmedisinsk forskning på allmenntmedisinens premisser, og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmenntmedisinske forskningsenhetene.

1.3 Vedtekter og retningslinjer

Allmenntmedisinsk forskningsfonds vedtekter ble vedtatt i Legeforeningens sentralstyre 18. januar 2007, og finnes på Fondets nettside:

<http://legeforeningen.no/Emner/Andre-emner/Fond-og-legater/Fond/Allmenntmedisinsk-forskningsfond/vedtekter-for-allmenntmedisinsk-forskningsfond/>

Fondet skal bidra til at

- allmennleger stimuleres til å delta i forskning og til å drive forskning med utgangspunkt i egen praksis
- kunnskapsbasert allmenntmedisinsk virksomhet får gode vilkår i Norge
- forskningen ved enhetene koordineres og holder høy kvalitet
- prioriterte allmenntmedisinske forskningsområder identifiseres og forskning iverksettes på disse områdene
- forskningen ved enhetene blir publisert og formidlet til det medisinske miljø, spesielt det allmenntmedisinske miljø, samt relevant miljø i spesialisthelsetjenesten, utdanningsinstitusjoner som universiteter om høyskoler
- forskningen formidles til befolkning og myndigheter, nasjonalt og internasjonalt
- virksomheten i forskningsenhetene blir synliggjort
- vitenskapelig personale ved forskningsenhetene kan delta og arrangere allmenntmedisinske forskningssamlinger
- man får best mulig forskningsmessig synergi mellom allmenntmedisinske 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 allmennt medisinske foreningene, de allmennt medisinske forskningsenhetene, de allmennt medisinske 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 allmennt medisinsk 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 allmennt leger til forskning og bidra til å finne bidragsytere til datainnsamling fra norsk allmennt praksis
- bidra til å finne alternative finansieringskilder til allmennt medisinsk forskning

1.4 Styresammensetning

Allmennt medisinsk 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 Allmennt legeforeningen, ett medlem med varamedlem etter forslag fra Norsk forening for allmennt medisin og ett medlem med varamedlem etter forslag fra de fire allmennt medisinske forskningsenhetene. Helse- og omsorgsdepartement (HOD) oppnevner ett medlem med varamedlem.

Styret for Allmennt medisinsk forskningsfond for 1.1.2012-31.12.2015 ble oppnevnt Legeforeningens sentralstyre i møte den 9. desember 2011 og har bestått av:

<i>Styremedlem</i>	<i>Personlig vara</i>
Marit Hermansen, NFA, leder	Gisle Roksund
Trond Egil Hansen, AF, nestleder	Kari Sollien (1.10.2010-31.12.2013)
Erik Werner, NFA	Odd Jarle Kvamme
Kirsti Malterud, AFE	Anna Luise Kirkengen
Kjell Maartmann-Moe, HOD (til 31.12.2013)	Svein Høegh-Henrichsen, Hdir

1.5 Fagråd

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

To medlemmer med varamedlemmer oppnevnes etter forslag fra Norsk forening for allmennt medisin, to medlemmer med varamedlemmer etter forslag fra forskningsenhetene, to medlemmer med varamedlemmer etter forslag fra de allmennt medisinske seksjoner/faggrupper ved instituttene, samt en internasjonal representant. Det skal være representasjon fra alle de fire fakultetsbyene. 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 allmennt medisinsk forskningsfond ble oppnevnt av Allmennt medisinsk forskningsfonds styre 11. november 2011 og har bestått av:

<i>Representant</i>	<i>Vararepresentant</i>
Ståle Sagabråten, AF/NFA, leder til 31.12.2015	Knut Arne Wensaas, NFA til 31.12.2013
Linn Getz, AFE UiT, nestleder til 31.12.2015	Arnfinn Seim, NTNU til 31.12.2013
Hasse Melbye, AFE Tø til 31.12.2013	Toralf Hasvold, UiT til 31.12.2015
Sabine Ruths, UiB til 31.12.2013	Tone Smith-Sivertsen, AFE UiB til 31.12.2015
Mette Brekke, UiO til 31.12.2013	Jørund Straand, AFE UiO til 31.12.2015
Karin Frydenberg, NFA til 31.12.2015	Elisabeth Swensen, NFA til 31.12.2013
Internasj. repr.: Jens Søndergaard, Univ. i Odense	(varighet ikke bestemt)

1.6. Administrasjon

Sara Underland Mjelva var fondets sekretær i 30 % t.o.m 1.6.13. Anne Ormshammer har vært fondets sekretær etter 1.8. 2013. Tor Carlsen har vært styrets rådgiver i 30 % stilling.

1.7. Styrets aktiviteter

Styremøter

Styret har hatt to styremøter i løpet av året, hvor forskningsmidler er bevilget.

Finansiering

Allmennt medisinsk forskningsfond ble etablert i den hensikt å bidra med midler til forskningsprosjekter med veiledning fra kompetente akademiske allmennt medisinske miljøer knyttet til de fire allmennt medisinske forskningsenhetene og de fire universitetsinstituttene. Fondet skal også bidra til koordinering av de fire allmennt medisinske forskningsenhetene.

Fire allmennt medisinske forskningsenheter (AFE) ble etablert i 2006 i tilslutning til de allmennt medisinske 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 allmennt medisinske forskningsenhetene var det enighet i forskningsmiljøene, Legeforeningen og HOD om at nødvendig bærekraftig basisfinansiering var minimum kr 20 millioner årlig fordelt på fire enheter. Bevilgningene har beveget seg sakte fra 12 millioner i 2010 til 14 mill. kroner i 2013.

AFENE fikk på tampen av 2012 tildelt 23,8 mill. fra Norges forskningsråd for perioden 2013-2020 til ny forskerskole i allmennt medisin. Forskerskolen vil heve kvaliteten i allmennt medisinsk forskning, men vil ikke påvirke omfanget. Forskerskolen er et

samarbeidsprosjekt mellom de allmennt medisinske forskningsmiljøene i Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø.

AFE Oslo og AFE Bergen har laget en utredning om etablering av forskningsnettverk i allmennt medisin. De avleverte sin rapport til Helsedirektoratet i november hvor de tilrår opprettelsen av nettverk etter modell fra Skottland. Forskningsnettverkene skal opprette infrastruktur for forskningsprosjekter, både ved å opprette og vedlikeholde praksismiljøer som vil delta, og ved å etablere en struktur for datainnsamling og lagring. Tor Carlsen fra fondets sekretariat deltar i dette utredningsprosjektet.

NFA samarbeider tett med AF om avsetting av tilstrekkelig midler til fondet i forbindelse med de årlige forhandlinger om Normaltariffen. Til nå har Staten ikke bidratt med friske midler; Allmennt medisinsk forskningsfond er fullt ut finansiert ved omdisponering av Legeforeningens fondsmidler.

Møtearenaer

Allmennt medisinsk forskningsfond arrangerte i 2013 to fellesmøter mellom fondsstyre, fagråd, ledere i de fire Allmennt medisinske forskningsenhetene, samt leder i Allmennt medisinsk forskningsutvalg, (AFU). Ett møte ble holdt i tilslutning til fagrådets vårmøte med vurdering av søknader, det andre i tilslutning til Allmennt medisinsk universitetsmøte i Hardanger. På disse fellesmøtene er det orientert om situasjonen ved de ulike allmennt medisinske forskningsenhetene, om fondets rolle og tildelingspolitikk, grenseoppgang opp mot AFUs forskningsmidler, samt felles utfordringer vedrørende rekruttering til og fasilitering av allmennt medisinsk forskning.

Flere av styrets medlemmer deltok på Allmennt medisinsk Universitetsmøte på Hardingasete i oktober.

Det er viktig å formidle kunnskap om AMFF og allmennt medisinsk forskning til myndigheter og andre potensielle bidragsytere. Styret arbeider med mulige kontaktmøter for å presentere utvalgte forskningstema, samt diskutere framtida for allmennt medisinsk forskning.

Programutvikling

AMFF bør være med og sette agenda for allmennt medisinsk forskning i samarbeid med forskningsmiljøene. I dag leveres forskning ut fra eksterne bestillinger og ut fra mangfold av ideer, styrt ut fra veiledningsmuligheter og diskusjon i forskningsmiljøene. Programutvikling vil være det tredje området. Styret vil arbeide videre med dette i samarbeid med AFEn, AFU og Fagrådet. Tema ble diskutert på fellesmøtet i oktober.

Formidling

Fondet har en egen nettside: <http://legeforeningen.no/Emner/Andre-emner/Fond-og-legater/Fond/Allmenntedisinsk-forskningsfond/>

Publisitet rundt forskningsresultater, doktorgradsdisputaser og publikasjoner, er gode anledninger til å vise fram Fondet og behovet for allmenntedisinsk forskning. Slik publisitet kan både rettes mot myndigheter, allmennteleger, og befolkningen. Styret har utarbeidet en strategi for formidling og søker samarbeid med AFENE om dette.

1.8 Lenker til de fire allmenntedisinske 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: <http://www.ntnu.no/ism/allmenntedisin>

2. Strategiske valg for tildeling av stipendmidler

Allmennt medisinsk forskningsfond tildeler stipend til leger av varighet fra 3 til 12 måneder til forskningsprosjekter innen det allmennt medisinske fagfeltet. Det gis anledning til å søke om forlenget støtte til samme prosjekt ved senere utlysninger, med 36 måneder som øvre grense. Det kan søkes om støtte til prosjekter med flere forskere eller samarbeidsprosjekt der for eksempel flere allmennt medisinske 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 allmennt medisinske forskningsenhetene eller en av de allmennt medisinske universitetsseksjonene/faggruppene. Fondet vil prioritere støtte til søkere som er allmennt leger uten doktorgrad, men der doktorgrad er framtidig siktemål med forskningen. Søkere uten ph.d. 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 allmennt medisin.

3. Bevilgede midler, antall tildelinger og prosjekter 2013

Allmennt medisinsk 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. 2013 ble det bevilget prosjektmidler for kr 10 935 000 fra Allmennt medisinsk forskningsfond til 27 prosjekter. Fondet mottok 43 søknader med en samlet søknadssum på kr. 19 090 000.

3.1 Tildelingsoversikt for våren 2013

Allmennt medisinsk forskningsfond (AMFF)

Tildelingsoversikt våren 2013

Styret i AMFF hadde tildelingsmøte 6.5.13.

Det forelå søknader på 10,05 millioner kroner. Styret hadde 6,3 millioner kroner å fordele.

Det ble gjort følgende tildelinger

Søker	Prosjekt	Tildeling NOK
Tschudi-Madsen, Hedda	Multisymptomatologi og medisinsk uforklarte symptomer i befolkningen og i allmennpraksis	465000
Pedersen, Rune Aakvik	Oppfølging av pasienter med hjerneslag i allmennpraksis	465000
Fosse, Anette	Livets slutt i sykehjems - pasientens ønsker og legens rolle.	465000
Iden, Kristina Riis	Depresjon i sykehjem	651000
Fagan, Mark	Kartlegging av risikofaktorer for antibiotikaresistens blant bakterier som forårsaker urinveisinfeksjoner hos sykehjemsbeboere: En prospektiv kohort-studie	372000
Fidjeland, Heidi Lidal	Oppfølging av gynekologiske kreftpasienter i primærhelsetjenesten? Et samhandlingsprosjekt med vekt på pasienters og fastlegers synspunkter.	116250
Olaussen, Morten	Fysikalsk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-kontrollert studie med 12 måneders oppfølging	186000
Vik, Ingvild	Ibuprofen versus mecillinam i behandlingen av ukomplisert cystitt hos voksne, ikke-gravide kvinner.	465000
Holmedal, Øystein	Fysikalsk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-kontrollert studie med 12 måneders oppfølging	186000
Jansen, Kristian	Livets slutt i sykehjem – legers utfordringer, forskrivninger og tiltaksplaner.	465000
Sharma, Satya P.	Outcome in shoulder capsulitis (frozen shoulder) when treated with corticosteroid with distension compared to corticosteroid without distension and no treatment, a three armed single blinded randomised controlled trial.	465000
Thorvaldsen, Signe Nome	Mangelfullt medisinsk forklart-likevel bedre forstått?	465000
Total tildelingssum:		4766250

3.2 Tildelingsoversikt for høsten 2013

Allmenntmedisinsk forskningsfond (AMFF)

Tildelingsoversikt høsten 2013

Styret i AMFF hadde tildelingsmøte 4.11.13.

Det forelå søknader på 9,04 millioner kroner. Styret hadde 8,9 millioner kroner til disposisjon.

Det ble gjort følgende tildelinger

Søker	Prosjekt	Tildeling NOK
Aamland, Aase	Sick leave for medically unexplained physical symptoms - A study from general practice	372 000
Aarseth Guri	En undersøkelse av språket i legeerklæringer ved uførhet	232 500
Austad, Bjarne	Implementering av kliniske retningslinjer i allmennpraksis	465 000
Brandstorp, Helen	Interprofessional team training in local emergency settings: exploring the dynamics of interaction during days of theory, acting, reflecting and repeating in an action research project.	232 500
Brænd, Anja Marie	Legemiddelforskning i norsk allmennpraksis: Omfang, innhold og forskningsmessig kvalitet	930 000
Burman, Robert	Brystsmerter på legevakt	310 000
Eggemoen, Åse Ruth	Prediktorer for - og helseutfall av vitamin D-mangel hos gravide i en multi-etnisk befolkning i Oslo	465 000
Fagan, Mark	Kartlegging av risikofaktorer for antibiotikaresistens blant bakterier som forårsaker urinveisinfeksjoner hos sykehjemsbeboere: En prospektiv kohort-studie	372 000
Fidjeland, Heidi Lidal	Oppfølging av kreftpasienter i primærhelsetjenesten. Et samhandlingsprosjekt med vekt på kreftpasienters og fastlegers synspunkter	465 000
Lid, Torgeir Gilje	Utfordringer og tiltak ved alkoholproblemer i allmennpraksis	465 000
Shakeel, Nilam	Svangerskaps og barseldepresjon i en multi-etnisk befolkning	465 000
Skjeie, Holgeir	Akupunkturbehandling av spedbarnskolikk-metode, effekt og forklaringsmodeller	465 000
Toftemo, Ingunn	Growth patterns in children aged 0-5 years in a cohort of multi-ethnic preschool children: identifying children at risk of developing overweight and obesity.	232 500
Vallersnes, Odd Martin	Akutte rusmiddelforgiftninger i Oslo. Behandling ved Legevakten og oppfølging etter forgiftningen.	465 000
Vogt, Henrik	Systemmedisin som teoretisk grunnlag for primærhelsetjenesten – en kritisk analyse	232 500
Total tildelingssum:		6.169.000

3.3 Kort presentasjon av prosjekter tildelt midler i 2013

Søker: Aase Aamland
Prosjektets tittel: Sick leave for medically unexplained physical symptoms – A study from general practice
Bevilget beløp: kr 372.000

Hovedveileder: Erik L. Werner &
Biveileder: Kirsti Malterud

Studien består av tre delprosjekt som til sammen skal belyse og forbedre fastlegens funksjon som behandler for den store pasientgruppen "uforklarte helseplager" (MUPS), både i forhold til arbeidslivet og generelt.

To artikler som omhandler ulike aspekter ved sykmelding ved slike tilstander er publisert: "Phenomena associated with sick leave among primary care patients with Medically Unexplained Physical Symptoms: A systematic review" (2012), "Experiences of sick leave, marginality and medically unexplained physical symptoms" (2013). Del tre er en kartlegging av prevalens og håndtering av medisinsk uforklarte helseplager i norsk allmennpraksis. Artikkelen planlegges innsendt i løpet av året. 2014 skal brukes til revisjon av artikkel 3 og sammenskrivning.

Søker: Guri Aarseth
Prosjektets tittel: Legeproduserte tekster. En undersøkelse av språket i legeerklæringer ved uførhet
Bevilget beløp: kr 232.500

Hovedveileder: Dr.med. Anne Helene Kveim Lie
Biveileder: Prof. Dr.med. Bård Natvig
Biveileder: Prof. Eivind Engebretsen

Det gjennomføres fire delstudier, hvor det først utarbeides tekstanalyse av fastlegers erklæringer, deretter analyse av hvordan tekstene virker på mottakere og hvilket utfall de får. Prosjektet analyserer også hvordan tekstene blir til. Ved hjelp av metode basert på den såkalte *funksjonelle grammatikk-teorien* etter Halliday, undersøkes *språkbruken* i tekstene med utgangspunkt i de valgte grammatiske elementene og ordvalgene (leksiko-grammatikken) og ser på hva slags *beskrivelse, meddelelsesmåter og sammenhenger som gis i teksten*. Hva legger disse tekstene vekt på, og hvordan sier de det?

I løpet av våren 2013 hadde prosjektansvarlig to presentasjoner på HELSAM av foreløpige funn, i tillegg er en kronikk (analyse av teksten i NAVs skjema *Legeerklæring ved Arbeidsuførhet* NAV 08-07.08/1999) sendt inn til Tidsskriftet for Legeforeningen.

Søker: Bjarne Austad
Prosjektets tittel: Implementering av kliniske retningslinjer i allmennpraksis
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Anne Sofie Helvik

Biveileder: Irene Hetlevik
Biveileder: Vegard Bugten

Vår overordnede målsetning er økt kunnskap om betydningen av kliniske retningslinjer i allmennpraksis. Vi vil utforske hvilke erfaringer og tanker allmennleger har med bruk av retningslinjer i sin praksis og hvilke faktorer allmennleger mener kan fremme og hindre anvendelse av disse. Vi vil spesielt fokusere på *betydningen av og innholdet i kliniske retningslinjer for allmennpraksis og prosessen med hvordan denne kunnskapen kan overføres.*

Det er planlagt og gjennomført to delstudier som omhandler ulike aspekter ved implementering av kliniske retningslinjer i allmennpraksis. Den første er en retrospektiv kvantitativ studie som omhandler ett konkret case med anvendelse av en ny retningslinje (oppfølging etter operasjon med dren i trommehinnen). Den andre er en kvalitativ studie med fokusgruppeintervjuer av allmennleger for å få dybdeinformasjon om tematikken. Fokusgruppeintervjuer gjennomført og ferdig transkribert. Dataanalysen er i startfasen.

Delstudie 1 er fullført. Artikkel 1 er publisert: "Implementing guidelines for follow-up after surgery with ventilation tube in the tympanic membrane in Norway: a retrospective study" er publisert i BMC Ear, Nose Throat Disord. Artikkel 2 er innsendt til samme tidsskrift med tittelen: "Can general practitioners do the follow-ups after surgery with ventilation tubes in the tympanic membrane? Two years audiological data".

Søker: Helen Brandstorp
Prosjektets tittel: Interprofessional team training in local emergency settings: exploring the dynamics of interactions during days of theory, acting, reflecting, and repeating in an action research project
Bevilget beløp: kr 232.500

Hovedveileder: Prof. II dr.med. Anna Luise Kirkengen
Biveileder: Peder A. Halvorsen
Biveileder: Maaret Castrén

Som ledd i et fagutviklingsprosjekt som har pågått siden 2003 har søker utviklet en teamtreningsmodell for trening av lokale akuttmedisinske team (gjennomført i 40-50 kommuner). Tema: akuttmedisinske ferdigheter, kunnskap, holdninger, teamfunksjoner, trening. Forskningsprosjektet har som målsetting å undersøke hvordan denne teamtreningsmodellen gir kompetanse i samhandling hos deltagerne, og om modellen kan ha overføringsverdi for bygging av kompetanse i samhandling i team generelt.

The following scientific papers to be included in the PhD thesis are:

Paper 1. Brandstorp H, Halvorsen PA, Sterud B, Haugland B. "Training interaction in primary care emergency teams: the role of the patient." Intern J Person Centred Medicine 2012; 2 (4): 656-63

Paper 2 (submitted): Brandstorp H, Halvorsen PA, Sterud B, Haugland B, Kirkengen AL. "Exploring leadership practice as interaction in primary care emergency team training" Action Research, Sage Journals.

Paper 3 (in progress): "Learning processes in teams and local organisation while training primary care emergency teams: an action research project"

Søker: Anja Marie Brænd
Prosjektets tittel: Legemiddelforskning i norsk allmennpraksis: Omfang, innhold og forskningsmessig kvalitet
Bevilget beløp: kr 930.000

Hovedveileder: Førsteamanuensis Atle Klovning
Biveileder: Prof. Jørund Straand

Etter at farmasøytisk industri sluttet å sende forsøksprotokoller for vurdering av kvalitet og relevans til Allmenntmedisinsk Forskningsutvalg, mangler vi oversikt og systematisk kunnskap om legemiddelprøvinger i norsk allmennpraksis.

Studien vil gi faktabasert oversikt og innsikt i legemiddelutprøvinger i norsk allmennpraksis, også den som skjer i regi av farmasøytisk industri. For allmenntmedisinfaget er det av verdi å vite om forskningen er relevant for helsetjenesten og for allmennlegers yrkesutøvelse, også for å sikre kvaliteten i allmenntmedisinsk forskning der legemiddelutprøvinger står sentralt. Konklusjoner fra systematiske oversikter får stor innvirkning på retningslinjer og behandlingsvalg, vi ønsker derfor å belyse hvordan industrifinansiering behandles i systematiske oversikter over statiner, en mye brukt medikamentgruppe som er viktig for allmennpraksis.

Den planlagte ph.d.-avhandlingens artikkel 1 ble publisert i tidsskriftet *Trials* våren 2013. Artikkel 2 vil innebære videre analyser av studiene som ble identifisert i artikkel 1. Dette er 196 legemiddelutprøvinger med protokoller fra 1998-2007, studier som var planlagt gjennomført 1998-2012. Artikkel 3 skal være en metodekritisk vurdering av systematiske oversikter på et medikamentområde relevant for allmenntmedisin.

Søker: Robert Burman
Prosjektets tittel: Brystsmerter på legevakt
Bevilget beløp: kr 310.000

Hovedveileder: Prof. Steinar Hunskår
Biveileder: Forsker II Erik Zakariassen

Prosjektet omfattar ulike kartleggingar og analyser over kva problemstillingar fastlegar og andre vaktlegar møter ved legevakt, kva hjelp legevaktene og seinare sjukehusa yter og korleis tenestene kan forbetrast.

Prosjektet har to hovuddeler. Den første delen har ei epidemiologisk tilnærming. Denne delen er no avslutta i form av to publiserte artiklar:

- Burman RA, Zakariassen E, Hunskaar S. "Acute chest pain – A prospective population based study of contacts to Norwegian emergency medical communication centres". BMC Emerg Med. 2011 Jul 21;11:9. PubMed PMID: 21777448
- Zakariassen E, Burman RA, Hunskaar S. "The epidemiology of medical emergency contacts outside hospitals in Norway – a prospective population

based study". Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2010 Feb 18;18:9.
PubMed PMID: 20167060

Det siste og klinisk retta prosjektet hentar data om handtering av akutte brystmerter frå norske legevakter. Datainnsamling er avslutta sommaren 2012 og meir enn 800 personer er registrert. Den første artikkelen av to er no til vurdering: "Management of acute chest pain: A prospective study from Norwegian out-of-hours primary care.

Søker: Åse Ruth Eggemoen
Prosjektets tittel: Prediktorer for- og helseutfall av vitamin D-mangel hos gravide i en multietnisk befolkning i Oslo (Del av STORK-Groruddalen studien)
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Prof. Anne Karen Jenum
Biveileder: Kirsten Valebjørg Knutsen

Oppgavens formål er å kartlegge vitamin D-status i svangerskap/barseltid og prediktorer for og helseeffekter av vitamin D-mangel. Det er et stort behov for mer kunnskap om forekomst av vitamin D-mangel i svangerskap og helseeffekter på kort og lang sikt for mor og barn. Mange etniske minoritetsgrupper har meget høy forekomst av vitamin D-mangel, og tilstanden er langt fra sjelden hos etnisk norske. Resultatene av prosjektet vil øke kunnskapene om sammenhengen mellom vitamin D-mangel hos gravide og helseutfall for mor og barn.

Én artikkel har blitt sendt inn til BMJ Open; "Vitamin D status in recently arrived immigrants from Africa and Asia: a cross-sectional study from Norway of children, adolescents and adults". Arbeidet med artikkel nummer 2, "Prevalence and predictors of vitamin D deficiency in pregnancy: a cohort study of a multiethnic population" er godt i gang.

Søker: Mark Fagan
Prosjektets tittel: Kartlegging av risikofaktorer for antibiotikaresistens blant bakterier som forårsaker urinveisinfeksjoner hos sykehjemsbeboere: En prospektiv kohort-studie
Bevilget beløp: kr 744.000

Hovedveileder: Professor Morten Lindbæk &
Biveileder: Dr.med. Dag Berild
Biveileder: Dr.med. Harald Reiso

Prosjektet ser på ulike problemstillinger ved behandling av infeksjoner hos sykehjemspasienter. Hensikten med studien er å undersøke: 1. Potensielle forskjeller i antibiotikaresistens blant urinveispatogene bakterier mellom sykehjemspasienter og eldre hjemmeboende pasienter, 2. Identifisere mulige risikofaktorer som kan forklare eller er assosiert med disse forskjellene, 3. Forløpet av sykdommen hos disse sykehjemspasientene i den 30-dagers observasjonsperioden.

To studier er publisert:

1. "Fluorokinolonbruk i sykehjem" (1). Studien var en retrospektiv gjennomgang av alle pasienter i sykehjemmene i Arendal som ble behandlet med fluorokinolon i 1-årsperioden 2006/2007. Resultatene viste at hos mange pasienter ble ciprofloksacin brukt der et annet antibiotikum, ifølge nasjonale retningslinjer for antibiotikabruk, er førstevalg. Flertallet av pasientene med en mikrobiologisk verifisert diagnose kunne ha brukt et annet antibiotikum med smalere spekter. Studien ble publisert i Tidsskrift for Den norske legeforening (<http://tidsskriftet.no/article/2025942>).

2. "Antibiotic prescribing in nursing homes in an area with low prevalence of antibiotic resistance; Compliance with national guidelines" (2). Studien var en forlengelse av den første studien: Journaler til alle pasienter som fikk antibiotika i en 1-års periode ble registrert for å kartlegge indikasjon for antibiotikaforskrivning og om forskrivningen var i tråd med de nasjonale faglige retningslinjer. Studien ble publisert i Scandinavian Journal of Primary Care (<http://informahealthcare.com/doi/full/10.3109/02813432.2011.629156?prevSearch=authorsfield%253A%2528Fagan%252C%2BMark%2529&searchHistoryKey=>).

Søker: Heidi Lidal Fidjeland
Prosjektets tittel: Oppfølging av gynekologiske kreftpasienter i primærhelsetjenesten? Et samhandlingsprosjekt med vekt på pasienters og fastlegers synspunkter.
Bevilget beløp: kr 581.250

Hovedveileder: Professor Mette Brekke &
Biveileder: Ingvild Vistad

Vi ønsker i denne studien å kartlegge fastlegers holdninger til og erfaringer med oppfølging av kreftpasienter, og da med vekt på samhandling med spesialisthelsetjenesten. På bakgrunn av den manglende kunnskapen omkring fastlegers erfaring og holdning til oppfølging av kreftpasienter og utfordringer i samhandlingen rundt slike pasienter, vil målene for denne studien søkes nådd gjennom tre delstudier:

1. Fastlegers erfaringer med og holdninger til oppfølging av kreftpasienter – med vekt på samhandling.
2. Gynekologiske kreftpasienters forventning til kontrolløpplaget rett etter primærbehandling og 2-3 år ut i forløpet. Gynekologiske kreftpasienters tilfredshet med kontrolløpplaget 2-3 år ut i forløpet.
3. Hvilke kreftpasienter på egen liste har fastlegen møtt det siste året og hva var årsaken til kontakten?

Datainnsamling til delstudie 1 er avsluttet. Materialet er analysert og artikkel påbegynt og vil bli innsendt til Scandinavian Journal of Primary Health Care i løpet av høsten. Datainnsamling til delstudie 2 pågår, delstudie 3 er planlagt.

Søker: Anette Fosse
Prosjektets tittel: Livets slutt i sykehjem – pasientenes ønsker og legens rolle
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Margrethe Aase Schaufel,
Biveileder: Sabine Ruths &
Biveileder: Kirsti Malterud

Den overordnede målsettingen er å utvikle kunnskap om hvordan allmennlegen kan forbedre arbeidet med den gode død i sykehjemmet. Gjennom delprosjekt 1 vil vi sammenfatte og videreutvikle kunnskap om pasienters og pårørendes tanker og forventninger til en god livsavslutning i sykehjem. Dette er kunnskap som vil være nyttig for sykehjemslegen i forberedende samtaler og lindrende behandling. Samtaler om døden kan være vanskelig, og dagens legeutdanning er mangelfull når det gjelder å forberede de nyutdannede legene på denne delen av legegjerningen. I delprosjekt 2 vil vi undersøke hvordan turnusleger opplever møtet med døden i sykehjem, og hvordan denne arenaen kan brukes mer målrettet med tanke på å modne og dyktiggjøre nyutdannede leger i arbeidet med den gode død. I tillegg til allmennlegens kompetanse på forberedende samtaler og lindrende behandling, har rammebetingelsene for arbeidet som sykehjemslege betydning for kvaliteten på pasienters og pårørendes opplevelser med livets slutt i sykehjem. I delprosjekt 3 vil vi gjennom en spørreundersøkelse kartlegge rammebetingelser for sykehjemslegers arbeid med en verdig livsavslutning for pasienter i sykehjem i Norge, England, Nederland og USA.

Vi tar sikte på publisering av delprosjekt 1 som en systematisk oversiktsartikkel. Et abstract ble presentert på Nordisk kongress i allmennmedisin i Tampere 2013. Resultatene fra delprosjekt 2 og 3 vil også søkes publisert i internasjonale vitenskapelige tidsskrift med fagfellevurdering.

Søker:	Øystein Holmedal og Morten Olaussen
Prosjektets tittel:	Fysikalsk behandling alene, i kombinasjon med kortikosteroid-injeksjon eller vente-og-se for akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis: en randomisert, placebo-kontrollert studie med 12 måneders oppfølging
Bevilget beløp:	kr 372.000 (samlet sum)

Hovedveileder: Morten Lindbæk
Biveileder: Søren Brage

Prosjektets formål er å sammenligne den kliniske effekten av fysioterapi alene eller i kombinasjon med lokal kortikosteroid-injeksjon for den tidlige behandlingen av akutt lateral epikondylitt i allmennpraksis. Hva er effekten på kort og lang sikt av fysikalsk behandling med Mills manipulasjon, dyp tverrmassasje og medisinsk treningsterapi? Påvirkes resultatet hvis det i tillegg gis lokal kortikosteroidinjeksjon, som fra før er vist gir god effekt alene på kort sikt?

Protokollen for prosjektet er publisert: Olaussen M, Holmedal Ø, Lindbæk M, Brage S. "Physiotherapy alone or in combination with corticosteroid injection for acute lateral epicondylitis in general practice: a protocol for a randomised, placebo-controlled study". BMC Musculoskeletal Disord. 2009 Dec 4;10:152.

Planen er å utarbeide artikler med utgangspunkt i prosjektet: én reviewartikkel om aktuell behandling av tennisalbuer, en artikkel der hovedresultatene fra studien framlegges og en artikkel om prediktorer for varighet av symptomer. Arbeidet med reviewartikkelen har vært krevende og blitt mer omfattende enn opprinnelig tenkt, bl.a. med krav om meta-analyser. Arbeidet er i god gjenge og vi håper å få den aksepterte i BMJ Open snarlig. I og med at 1-årsdata for alle pasientene snart foreligger, er planen å gå i gang med analysene til hovedartiklene i nær framtid.

Søker: Kristina Riis Iden
Prosjektets tittel: Depresjon i sykehjem
Bevilget beløp: kr 651.000

Hovedveileder: Professor dr.med. Sabine Ruths,
Biveileder: dr.med. Stefan Hjørleifsson &
Biveileder: dr.med. Knut Engedal

Prosjektet tar utgangspunkt i kandidatens erfaringer som allmennlege i sykehjem, og vil belyse ulike aspekter ved depresjon hos eldre i sykehjem. Studien inngår i et langsiktig forskningsarbeid om sykehjemsmedisin der flere forskere ved AFE Bergen og Universitetet i Bergen er involvert. Prosjektet vil gi økt kunnskap om pasientenes opplevelse og helsepersonellens håndtering av depresjon i sykehjem, og dermed bidra til at denne pasientgruppen kan bli bedre ivaretatt.

Prosjektet bygger på tre delstudier. Første del handler om beslutningsgrunnlag for depresjonsbehandling i sykehjem, og studien ble publisert i 2011 i Scand J Prim Health Care. Del 2 er en epidemiologisk studie om depresjon hos nyinnlagte pasienter. En artikkel basert på denne studien ble innsendt til et vitenskapelig tidsskrift i mars 2013. I siste delprosjekt intervjuer kandidaten kognitiv intakte sykehjemspasienter om deres opplevelse av egen tristhet. Datainnsamling pågår.

Søker: Kristian Jansen
Prosjektets tittel: Livets slutt i sykehjem – legers utfordringer, forskrivninger og tiltaksplaner
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Professor dr.med. Sabine Ruths &
Biveileder: Margrethe Aase Schaufel

Prosjektet vil undersøke hvilke utfordringer leger opplever i arbeidet med døende pasienter på sykehjem. Gjennom tre delprosjekt er formålet å utvikle ny kunnskap som kan bidra til å bedre kvaliteten på omsorgen i livets slutt i sykehjem. 1) Første delprosjekt er en kvalitativ studie basert på fokusgruppeintervju med sykehjemsleger. Vi vil belyse legers utfordringer i arbeidet med døende pasienter. *Status:* Første fokusgruppeintervju er gjennomført. 2) I andre delprosjekt vil vi kartlegge pasientforløp fra innleggelse til død, for å belyse endringer i legemiddelforskrivning i livets slutt. *Status:* Datauttrekk pågår. 3) Siste delprosjekt er basert på samme materiale som 2). Vi ønsker å identifisere prediktorer for å (ikke) iverksette Liverpool Care Pathway hos døende pasienter. *Status:* Datauttrekk pågår.

Prosjektet inngår i en større satsing på sykehjemsforskning ved AFE i Bergen.

Søker: Torgeir Gilje Lid
Prosjektets tittel: Utfordringer og tiltak ved alkoholproblemer i allmennpraksis
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Prof. dr.med. Eivind Meland
Biveileder: Prof. dr.med. Kirsti Malterud
Biveileder: Prof. II Geir Egil Eide
Biveileder: Forskningsleder Sverre Nesvåg

Prosjektets overordnede formål er å bidra med kunnskap som kan gjøre at fastlegen tidlig fanger opp tegn på skadelig og risikofylt alkoholforbruk og tilbyr oppfølging for dette på måter som er tilpasset allmennpraksis. Hensikten er å forebygge helseskader og psykososiale skadevirkninger av for stort alkoholforbruk, gjennom å øke fastlegenes bevissthet om rusproblemer og bidra til at fastlegen tar opp dette når det er relevant. Prosjektet fokuserer spesielt på situasjoner der pasienten selv ikke tar initiativ til samtale om dette temaet. Vi ønsker å beskrive fastlegers erfaringer med å initiere samtaler om mulig risikofylt eller skadelig alkoholforbruk, samt avklare i hvilken grad elektronisk pasientjournal inneholder data som kan brukes til å fange opp alkoholrelaterte helseplager og skader tidligere. Til slutt ønsker vi å studere hvordan opplæring i respektfull og motiverende endringssamtale også kan bli relevant for hvordan legesentrene som organisasjon endrer egen praksis i et likeverdig samarbeid.

I dette prosjektet ønsker vi å belyse følgende problemstillinger:

1. Hva er fastlegers erfaringer med å ta initiativ til å diskutere alkoholforbruk, uten at pasienten selv har brakt dette på bane?
2. Kan data fra elektronisk pasientjournal brukes for å gi allmennlegen indikasjon på skadelig forbruk av alkohol uten at pasienten selv tar opp alkohol som problem? Hvilke diagnoser, helseproblemer og medisinske tiltak kan indikere et alkoholproblem?
3. Legesenteret som læringsarena – en utforskning av legesenteret som læringsarena, med samtaler om alkohol og komplekse rusproblemer som case.

Delprosjekt 1 er avsluttet og to artikler er publisert: Lid TG, Malterud K. "General practitioners' strategies to identify alcohol problems: A focus group study". SJP, 2012; 30, 64-69. Lid TG, Oppedal K, Pedersen B, Malterud K. "Alcohol-related hospital admissions – missed opportunities for follow-up? A focus group study about general practitioners' experiences". SJP, 2012, publisert OnlineFirst medio august 2012.

Søker: Rune Aakvik Pedersen
Prosjektets tittel: Oppfølging av pasienter med hjerneslag i allmennpraksis
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Irene Hetlevik
Biveileder: Halfdan Petursson

Studien skal gi kunnskap om hvordan pasienter som har gjennomgått hjerneslag følges opp i primærhelsetjenesten. Den skal belyse i hvilken grad slagpasientene følges opp i allmennpraksis, om nasjonal retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag følges og i hvilken grad man når behandlingsmål som anbefalt i retningslinjen. Studien skal også gi kunnskap om hvorvidt epikriser fra sykehus brukes som implementeringsverktøy for de nasjonale retningslinjene og om multimorbiditet kan ha betydning for oppfølging og måloppnåelse.

Søker: Nilam Shakeel
Prosjektets tittel: Forekomst av og prediktorer for svangerskapsdepresjon i en multietnisk befolkning (del av STORT-Groruddalen studien)
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Prof. Anne Karen Jenum
Biveileder: Prof. Egil Martinsen

Etniske minoriteter synes å ha økt forekomst av psykiske lidelser. Depresjoner i svangerskap/barseltiden rammer ikke bare kvinnen selv, men kan være uheldig for spedbarnets utviklingsløp. Identifisering av kvinner med barseldepresjon er nylig foreslått som ledd i et systematisk arbeidet for å forebygge psykiske lidelser i Norge. Formål med studien er å kartlegge forekomst av depresjon i svangerskap og barseltid og prediktorer for disse tilstandene. Datainnsamling ble avsluttet i 2011, søker er i gang med å analysere datamaterialet.

Følgende problemstillinger skal relateres til artikler:

1. Hva er forekomsten og prediktorer for depresjon i svangerskapet i en multietnisk befolkning? Hvilke demografiske, sosiale, psykologiske og helserelaterte faktorer er assosiert med depresjon i disse livsfaser i denne befolkningen?
2. Hva er forekomsten og prediktorer for depresjon etter fødsel i postpartum perioden i en multietnisk befolkning? Hvilke demografiske, sosiale, psykologiske og helserelaterte faktorer er assosiert med depresjon i disse livsfaser i denne befolkningen?
3. Hvilke faktorer predikerer endringer i depresjonsscore hos enkeltkvinner fra siste del av svangerskapet til barselperioden?

Publikasjonsplan for depresjonsprosjektet – tentative titler på tre vitenskapelige publikasjoner:

1. "Prevalence and predictors of gestational depression in a multiethnic population". Nå klar for innsending.
2. "Prevalence and predictors for postpartum depression in a multiethnic population". I god gang med artikkel 2.
3. "Change in individual EDPS symptom score from pregnancy to postpartum in a multiethnic population"

Søker: Satya P. Sharma
Prosjektets tittel: Outcome in shoulder capsulitis (frozen shoulder) when treated with corticosteroid with distension compared to corticosteroid without distension and no treatment, a three armed single blinded randomised controlled trial
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Alice Kvåle
Biveileder: Anders Bærheim

Klinisk studie som sammenligner to medikamentelle behandlingsalternativer mot ingen protokollført behandling. Tre underprosjekter som hver vil lede til en artikkel inngår i dette PhD-arbeidet.

- Hovedstudien er en RCT med tre armer. Målsetningen med studien er å evaluere effekt av intraartikulær kortisoninjeksjon med distensjon i forhold til kortisoninjeksjonen uten distensjon eller ingen behandling hos pasienter med frossen skulder med tanke på bedring av smerter og skulderfunksjon.
- Den andre studien er en reliabilitetsstudie. Målsetningen med denne studien er å måle inter-tester reliabilitet av passive bevegelsesutslagsmålinger med håndholdt gravitetesinclinometer (Plurimeter-V inklinometer). Materialet baserer seg på målinger utført av to testere ved inklusjon og to kontroller hos de første 50 inkluderte pasientene. Prosjektet bryter ikke randomiseringskoden og evaluerer ikke effekt.
- Målsetningen med tredje studie er å vurdere om endring i smerte og ledd funksjon ved behandling korrelerer med endring i psykometriske parametre. Psykometriske parametre som inngår i studien er: funksjonsmåling som tar for seg både somatisk og psykososiale forhold (WONCA); kartlegging av søvnforstyrrelser pga. smerter med Bergen Insomnia Scale (BIS); narsissisme er målt med Eysenck Personality Questionnaire Revised (EPQ_R), norsk kortversjon; og "subjective health complaints" (SHC) samler data om generell helsetilstand og komorbiditet.

Rekruttering av pasienter til studien er i gang og data er ferdig innsamlet for reliabilitetsstudien.

Søker: Holgeir Skjeie
Prosjektets tittel: Akupunkturbehandling av spedbarnskolikk – Metode, effekt og forklaringsmodeller
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Prof. Mette Brække
Biveileder: Førsteamanuensis Arne Fetveit
Biveileder: Gry Sagli

Spedbarnskolikk er en ufarlig, men plagsom og dårlig forstått lidelse i spedbarnets første levemåneder. Det finnes ingen klare og entydige behandlingsanbefalinger for denne tilstanden. Akupunkturbehandling er en hyppig brukt metode ved spedbarnskolikk og mange akupunkturbehandlere rapporterer god effekt av en enkel og lett standardiserbar behandling. Vi ønsker med denne pågående studien 1) å beskrive metodeutvikling for en vitenskapelig studie av akupunkturbehandling i

allmennpraksis, 2a) å undersøke med multisenter-RCT hvorvidt akupunkturbehandling av spedbarnskolikk har effekt utover placebo, 2b) gjennomføre et nordisk samarbeid med rådataanalyse/metaanalyse av akupunkturstudier på spedbarnskolikk og 3) å undersøke begrepsdannelse og forklaringsmodeller hos allmennleger som bruker akupunktur mot denne lidelsen. Prosjektets overordnede formål er å utvikle forskningsmetodikk, skaffe kunnskap og vurdere kunnskapsgrunnlaget vedrørende behandling av spedbarnskolikk med akupunktur.

Artikkelen "A pilot study of ST36 acupuncture for infantile colic" er publisert i Acupuncture in Medicine, BMJ-gruppen, juni 2011. Artikkel 2a planlegges innsendt for vurdering ultimo oktober 2013, med tittelen "A blinding-validated randomized controlled multi-center study of acupuncture for infantile colic". Inklusjonsperioden og statistisk analyse er avsluttet.

Søker: Ingun Toftemo
Prosjektets tittel: Growth patterns in children aged 0-5 years in a cohort of multi-ethnic preschool children: identifying children at risk of developing overweight and obesity
Bevilget beløp: kr 232.500

Hovedveileder: Prof. Anne Karen Jenum
Biveileder: Førsteamanuensis Per Lagerløv
Biveileder: Line Sletner

Formålet med prosjektet er å undersøke vekstmønstre hos barn i alderen 0-5 år i en multietnisk kohort. Vi vil identifisere vekstmønstre og assosierte faktorer som allmennlegen og helsestasjonslegen kan bruke for å hjelpe barn og deres foreldre slik at barnet kan unngå overvekt og fedme.

Følgende artikler vil inngå i prosjektet:

1. "Parents' view and experiences when their preschool child is identified as overweight: a qualitative study in primary care". Toftemo I, Glavin K, Lagerløv K. In press at Family Practice
2. Growth in infancy in a multi-ethnic cohort and the influence of maternal factors during pregnancy and breastfeeding.
3. Ethnic differences in body composition in five year old children in relation to early growth trajectories and the influence of maternal stress and allostatic load

Søker: Signe Nome Thorvaldsen
Prosjektets tittel: Mangelfullt medisinsk forklart – likevel bedre forstått?
Bevilget beløp: kr 465.000

Hovedveileder: Prof. II dr.med. Carl Edvard Rudebeck
Biveileder: 1.aman. dr.med. May-Lill Johansen

Studiens hovedproblemstilling er å beskrive og fortolke relasjoner mellom CFS/ME-pasienter og nære pårørende med hensyn til *symptomforståelse* i et handlingsrettet perspektiv. Studiens formål er å fokusere på *hva* symptomer gjør med den enkelte og *hvordan* symptomer vel kan påvirke de ulike typer deltakelse når tilstanden er CFS/ME. Analysemetoder er etablert og studien fortsetter med intervjuer omkring tema for sykdomsforståelse.

Det er planlagt tre delstudier med tentative temaer for artikler:

1. Når en har CFS/ME – familiens strategier for å mestre hverdagen
2. Min, din eller vår sykdom – familieperspektiv på symptomene ved CFS/ME
3. Individet i fokus ved behandling av CFS/ME – men hva hender i familien?

Søker:	Hedda Tschudi-Madsen
Prosjektets tittel:	Multisymptomatologi og medisinsk uforklarte symptomer i befolkningen og i allmennpraksis
Bevilget beløp:	kr 465.000

Hovedveileder:	Prof. Dag Bruusgaard,
Biveileder:	Prof. Bård Natvig &
Biveileder:	Prof. Jørund Straad

Hovedmålene i prosjektet er å belyse fenomenet multisymptomatologi i befolkningen og i allmennpraksis, beskrive hvorledes fenomenene multisymptomatologi og medisinsk uforklarte symptomer (MUS) oppfattes og brukes av allmennlegene i kliniske evalueringer, samt å beskrive i hvilken grad pasienter i allmennpraksis attribuerer sine symptomer til tilstander som ofte regnes som medisinsk uforklart.

All datainnhenting er fullført. Den første artikkelen, basert på data fra Ullensakerundersøkelsen, er publisert i BMC Musculoskeletal disorders i desember 2011: "A strong association between non-musculoskeletal symptoms and musculoskeletal pain symptoms: Results from a population study". Den andre artikkelen, basert på data fra allmennpraksisstudien, er publisert i Journal of Psychosomatic Research: "*Multiple symptoms and medically unexplained symptoms – closely related concepts in general practitioners' evaluations. A linked doctor-patient study*". Den tredje artikkelen er under utarbeidelse og planlegges innsendt innen kort tid til tidsskriftet British Journal of General Practice. En mulig fjerde artikkel er på planleggingsstadiet.

Søker:	Odd Martin Vallersnes
Prosjektets tittel:	Akutte rusmiddelforgiftninger i Oslo. Behandling ved Legevakten og oppfølging etter forgiftningen
Bevilget beløp:	kr 465.000

Hovedveileder:	Prof. Mette Brekke
Biveileder:	Prof. Dag Jacobsen
Biveileder:	Prof. Øivind Ekeberg

Denne studien vil beskrive behandling av rusmiddelforgiftninger ved legevakt og observasjonsrutinen som er i bruk ved Legevakten i Oslo, for å identifisere faktorer knyttet til komplikasjoner og sykehusinnleggelse, og for å vurdere sikkerheten av behandling på legevaktsnivå. Oppfølging initiert fra Legevakten vil kartlegges. Dødelighet og kontakter i helsevesenet de tre første månedene etter utskrivelse vil registreres og sammenholdes med oppfølgingen. Legevaktens nyoppstartede oppfølgingstiltak for unge rusmiddelforgiftede pasienter vil i tillegg vurderes ut fra endringer i repetisjonsmønstre sammenlignet med data fra tidligere studier. Variasjoner i tilstrømningen av pasienter vil kartlegges. Dødelighet vil registreres etter ett, fem og ti år.

Studiens resultater vil publiseres som vitenskapelige artikler, med følgende arbeidstitler:

- Artikkel 1: Outpatient treatment of acute poisoning by substances of abuse: a one-year prospective observational study in Oslo.
- Artikkel 2: Follow-up after treatment for acute poisoning by substances of abuse: a one-year prospective observational study at an emergency outpatient clinic in Oslo
- Artikkel 3: Psychosocial counselling after acute poisoning by substances of abuse reduces repetition rates among young adults: a prospective observational study at an emergency outpatient clinic in Oslo
- Artikkel 4: Rush hours: Presentation times of patients with acute poisoning by substances of abuse at an emergency outpatient clinic in Oslo

Søker:	Ingvild Vik
Prosjektets tittel:	Ibuprofen versus mecillinam i behandlingen av ukomplisert cystitt hos voksne, ikke-gravide kvinner
Bevilget beløp:	kr 465.000

Hovedveileder: Morten Lindbæk

Vi ønsker å sammenlikne et NSAID (ibuprofen) med et antibiotikum (mecillinam) i behandlingen av ukomplisert cystitt hos friske, ikke-gravide kvinner i alderen 18-60 år. Vi ønsker å finne ut om behandling med et NSAID er like god behandling som antibiotika ved denne tilstanden. Oppstart studie i 2013, med fortløpende datainnsamling og registrering av data.

Søker:	Henrik Vogt
Prosjektets tittel:	Systemmedisin som teoretisk grunnlag for primærhelsetjenesten – en kritisk analyse
Bevilget beløp:	kr 232.500

Hovedveileder: Prof. Linn Getz
Biveileder: Prof. Irene Hetlevik

The ph.d project's primary aim is to further develop the comprehensiveness of the theoretical foundation for General Practice and primary healthcare (PHC), with particular reference to a challenging, contemporary international endorsement of 'system medicine' and so-called P4 medicine ("personalized", "predictive", "preventive" and "participatory"). A second an increasingly realistic aim is to clarify

the real complexity and challenges of working with patients in general, and PHC in particular, to systems biologists and other advocates of personalized/systems medicine.

The thesis will be build on the following three papers:

1. Vogt H, Ulvestad E, Getz L, "The person as system in systems medicine – an ontological and conceptual analysis". (Submitted to Medicine, Health Care and Philosophy, Sept 2013).
2. Is systems medicine "getting personal"? – an epistemological and methodological analysis
3. (Working title 2012) "Liberation or medicalization? How will systems biology change General Practice?"

4. Årsberetning, regnskap og revisjonsberetning 2013

Allmennedisinsk forskningsfond

Resultatregnskap

	Regnskap	Regnskap	Regnskap	
Noter	2013	2012	2011	
Driftsinntekter				
Tilskudd NAV	13 604 000	13 248 000	13 000 000	
Andre driftsinntekter	0	0	2 550	
Sum driftsinntekter	13 604 000	13 248 000	13 002 550	
Driftskostnader				
Personalkostnader	0	14 468	7 017	
Praksiskompensasjon	6 590	31 700	39 975	
Fremmedtjenester	1 128 613	1 044 961	875 830	
Kontorhold	1 600	11 593	1 320	
Reise- og møtekostnader	57 628	49 765	59 468	
Tilskudd/stipend	10 113 309	11 695 500	14 202 500	
Andre driftskostnader	5 520	0	10 669	
Sum driftskostnader	11 313 260	12 847 987	15 196 779	
Driftsresultat	2 290 740	400 013	-2 194 229	
Finansposter				
Finansinntekter	113 052	90 550	250 735	
Sum finansposter	113 052	90 550	250 735	
Resultat	2 403 792	490 563	-1 943 495	
Overføringer				
Overføres til/(fra):				
Overført til/(fra) annen egenkapital	4	2 403 792	490 563	-1 943 495
Sum overføringer	2 403 792	490 563	-1 943 495	

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 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.

Godtgjørelse til ledelsen	Pr.komp. / hon.selvst.		Sum
	næringsdr.	Andre ytelser	
Styrets leder	26 360	162	26 522
Styrets nestleder	6 590	0	6 590
Øvrige styremedlemmer	13 180	4 739	17 919
Sum	46 130	4 901	51 031

Det er i 2013 kostnadsført honorar til revisor med kr 11 000 inkl. mva. Alt gjelder ordinær revisjon.

Note 4 Egenkapital

	Innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Sum
Egenkapital 01.01.2013	100 000	1 022 035	1 122 035
Årets resultat	0	2 403 792	2 403 792
Egenkapital 31.12.2013	100 000	3 425 827	3 525 827


Allmenntmedisinsk forskningsfond

Balanse

	31. desember 2013	31. desember 2012	31. desember 2011
	Noter		
EIENDELER			
Omløpsmidler			
Fordringer			
Kontanter og bankinnskudd	9 570 442	4 627 514	3 173 146
Sum omløpsmidler	9 570 442	4 627 514	3 173 146
Sum eiendeler	9 570 442	4 627 514	3 173 146
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	3 425 827	1 022 035	531 472
Sum fri egenkapital	3 425 827	1 022 035	531 472
Sum egenkapital	4 3 525 827	1 122 035	631 472
Gjeld			
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	325 115	1 434 584	79 174
Vedtatte ikke utbetalte bevilgninger	5 719 500	2 070 000	2 462 500
Offentlige trekk og avgifter	0	895	0
Sum kortsiktig gjeld	6 044 615	3 505 479	2 541 674
Sum gjeld	6 044 615	3 505 479	2 541 674
Sum egenkapital og gjeld	9 570 442	4 627 514	3 173 146


Oslo 15. mars 2014


Marit Hermansen
leder


Kari Sollfven
nestleder


Erik Werner


Kirsti Malterud


Kjell Maartmann-Moe
vara Svein Høegh-Henrichsen

Årsberetning Allmenntedisinsk forskningsfond 2013

Virksomhetens art og sted

Allmenntedisinsk forskningsfonds formål er å fremme allmenntedisinsk forskning på allmenntedisinens premisser og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmenntedisinske forskningsenhetene.

Stiftelsen har tilhørighet i Akersgaten 2 i Oslo.

Redegjørelse for årsregnskapet

I 2013 har stiftelsen bevilget totalt kr 10 935 250 i stipend.

I henhold til avtale med staten om tilskudd til felles formål under Normaltariffen, utbetaler NAV tilskudd for perioden 1.7. 2013-30.6.2014. Halvparten av tilskuddet sammen med halvparten av tilskuddet fra foregående avtaleperiode er inntektsført i 2013. Fondet ble tilført kr 13 604 000 for 2013.

Disponering av årsresultat

Årsresultatet på kr 2 403 792 overføres til annen egenkapital.

Balanse

Stiftelsens bokførte totalkapital per 31.12.2013 var kr 9 570 442.

Fortsatt drift

Årsregnskapet er utarbeidet med fortsatt drift som forutsetning. Styret bekrefter at forutsetningen er til stede.

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 2013.

Oslo 15.mars 2014



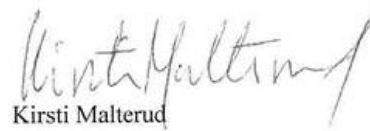
Marit Hermansen
Leder



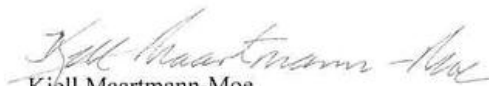
Kari Sollien
Nestleder



Erik Werner



Kirsti Malterud



Kjell Maartmann-Moe
vara Svein Høegh-Henrichsen



Til styret i
Allmenntmedisinsk forskningsfond

RSM Hasner Kjelstrup & Wiggen AS
Statsautoriserede revisorer
Postboks 1312 Vikta, NO-0112 Oslo
Flipsstad Brygge 1, NO-0252 Oslo
T: +47 23 11 42 00 F: +47 23 11 42 01
Org.nr. 982 316 588 MVA
www.rsm.no

REVISORS BERETNING

Uttalelse om årsregnskapet

Vi har revidert årsregnskapet for Allmenntmedisinsk forskningsfond som viser et overskudd på kr 2 403 792. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2013, resultatregnskap, for regnskapsåret avsluttet per denne datoen, og en beskrivelse av vesentlige anvendte regnskapsprinsipper og andre noteopplysninger.

Styrets ansvar for årsregnskapet

Styret er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettvisende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge, og for slik intern kontroll som styret finner nødvendig for å muliggjøre utarbeidelsen av et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller feil.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om dette årsregnskapet på bakgrunn av vår revisjon. Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder International Standards on Auditing. Revisjonsstandardene krever at vi etterlever etiske krav og planlegger og gjennomfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon.

En revisjon innebærer utførelse av handlinger for å innhente revisjonsbevis for beløpene og opplysningene i årsregnskapet. De valgte handlingene avhenger av revisors skjønn, herunder vurderingen av risikoene for at årsregnskapet inneholder vesentlig feilinformasjon, enten det skyldes misligheter eller feil. Ved en slik risikovurdering tar revisor hensyn til den interne kontrollen som er relevant for stiftelsens utarbeidelse av et årsregnskap som gir et rettvisende bilde. Formålet er å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av stiftelsens interne kontroll. En revisjon omfatter også en vurdering av om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimaterne utarbeidet av ledelsen er rimelige, samt en vurdering av den samlede presentasjonen av årsregnskapet.

Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Konklusjon

Etter vår mening er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettvisende bilde av den finansielle stillingen til Allmenntmedisinsk forskningsfond per 31. desember 2013 og av resultater for regnskapsåret som ble avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

RSM Hasner Kjelstrup & Wiggen er et frittstående medlem av RSM International, en sammenslutning av uavhengige revisjons- og konsulentfirmaer. RSM International er nåværet til et nettverk av uavhengige revisjons- og konsulentfirmaer, hvor hvert firma praktiserer selvstendig. RSM International eksisterer ikke i noen jurisdiksjon som en separat juridisk enhet.

Medlemmer av Den Norske Revisorforening



Revisors beretning 2013 for Allmennmedisinsk forskningsfond

Uttalelse om øvrige forhold

Konklusjon om årsberetningen

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at 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.


Konklusjon om registrering og dokumentasjon

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag (ISAE) 3000 «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon», mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av stiftelsens regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge.

Konklusjon om utdelinger og forvaltning

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendige i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag (ISAE) 3000, mener vi stiftelsen er forvaltet og utdelinger er foretatt i samsvar med lov, stiftelsens formål og vedtektene for øvrig.

Oslo, 15. mars 2014
RSM Hasner Kjelstrup & Wiggen AS


Paul Thomassen
Statsautorisert revisor