

Allmennmedisinsk forskningsfond

Doktorgradsfinansiering siden 2008

- Organisering
- Aktivitet
- Utvalgte tema og HRCS-koding

AMFF formål

- Å fremme allmenntmedisinsk forskning på allmenntmedisinens premisser og bidra til etablering og nasjonal koordinering av aktivitetene ved de fire allmenntmedisinske forskningsenhetene.

AMFF retningslinjer

Styret skal koordinere den nasjonale innsatsen i de allmenntedisinske forskningsenhetene (AFE), universitetsseksjonene, helsemyndighetene og legeforeningen gjennom bevilgning av forskningsmidler og etablering av faglige og administrative samarbeidsarenaer

Styret skal bidra til at

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

AMFF styre 2025

Navn	Foreslått av	Vara
Marte Kvittum Tangen	Sentralstyret	Torgeir Hoff Skavøy
Lise Figenschou	AF	Marit Tuv
Bjørn Bjorvatn	AFE	Stefan Hjørleifsson
Sigurd Høye	NFA	Odd Martin Vallersnes
Knut Berglund	HOD	Kine Lynum

AMFF fagråd 2025

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

Navn		Vara
Ingvild Vatten	NFA	Anette Fosse
Bente Prytz Mjølstad	Trondheim, NTNU	Bjarne Austad
Birgit Abelsen	Tromsø	May-Lill Johansen
Øystein Hetlevik	Bergen	Knut-Arne Wensaas
Hilde Moseby Berge	Oslo	Jørund Straand
Katrine Prydz	NFA	Katrina Tibballs
Frans Boch Waldorff	Internasjonal repr.	

AMFF reisestipend

[AMFF reisestipend](#) er en forskningspris som skal stimulere til norsk allmenmedisinsk forskning av høy internasjonal kvalitet. Prisen tildeles en allmenmedisinsk ph.d.-stipendiat eller en kandidat som har disputert i løpet av siste 12 måneder.

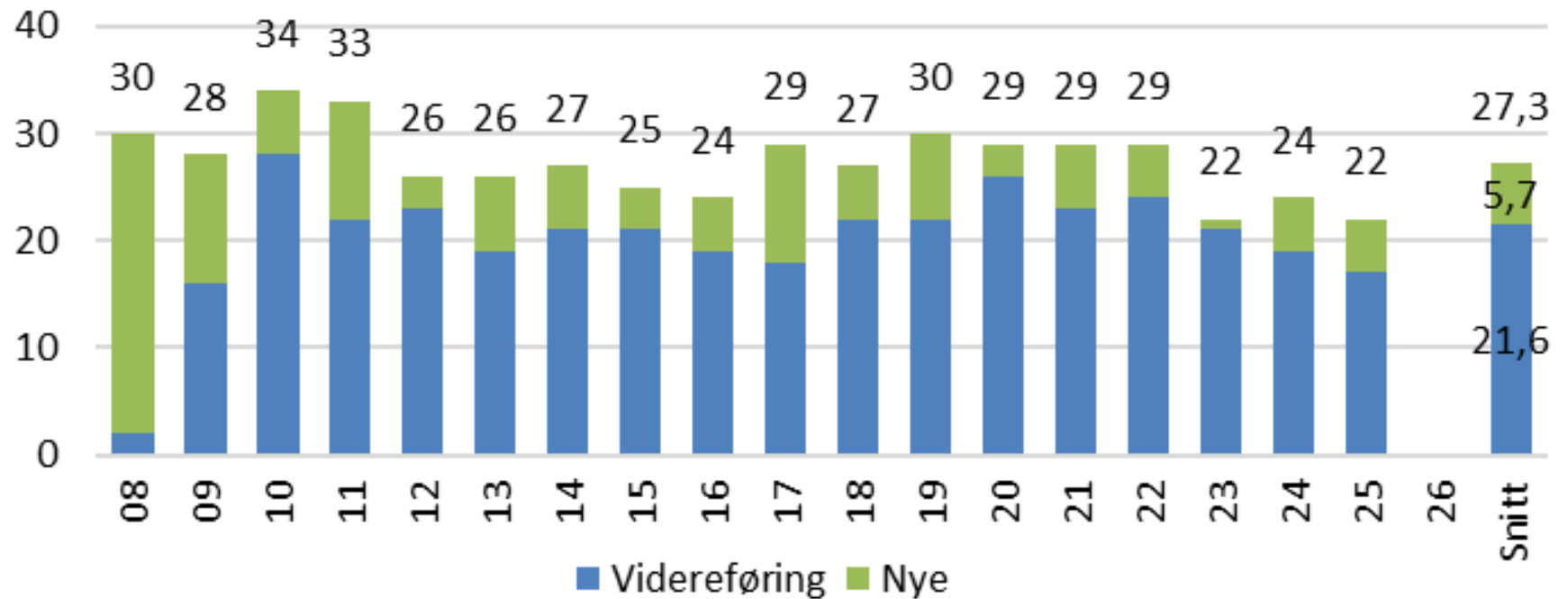
Reisestipendet deles vanligvis ut årlig, vekselvis på Nidaroskongressen og Primærmedisinsk Uke. Vurderingsgrunnet for tildelingen er innsendt sammendrag og prosjektpresentasjon (fritt foredrag eller poster) på samme kongress.

En vurderingskomité oppnevnt av AMFF legger følgende kriterier til grunn:

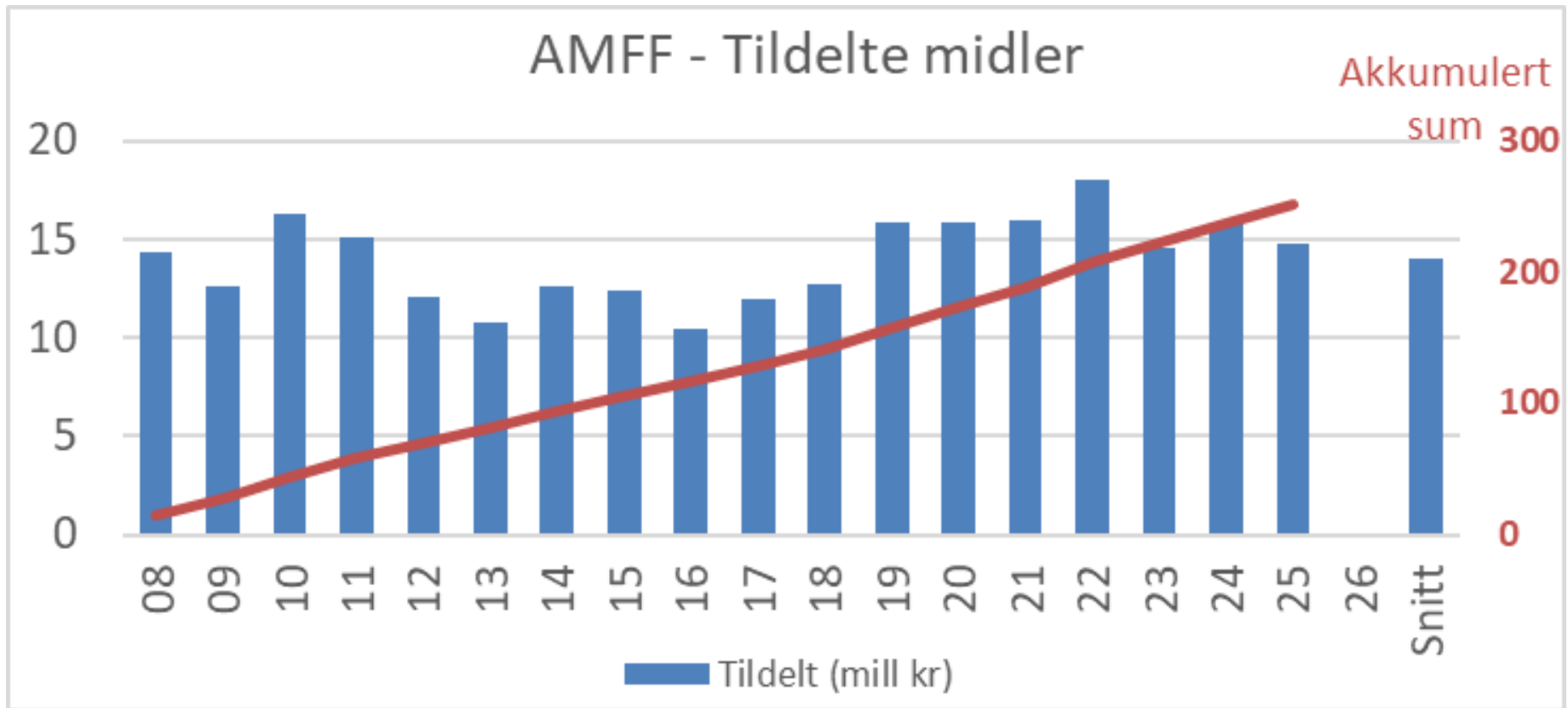
- Forskningens allmenmedisinske relevans
- Forskningens kvalitet
- Forskningens originalitet
- Pedagogisk formidling av forskningen

Reisestipendet er på kr 20 000, og kan benyttes til reiser til nasjonale eller internasjonale allmenmedisinske kongresser, studiebesøk til forskningsinstitusjoner eller andre reiser i forbindelse med forskningsprosjekt.

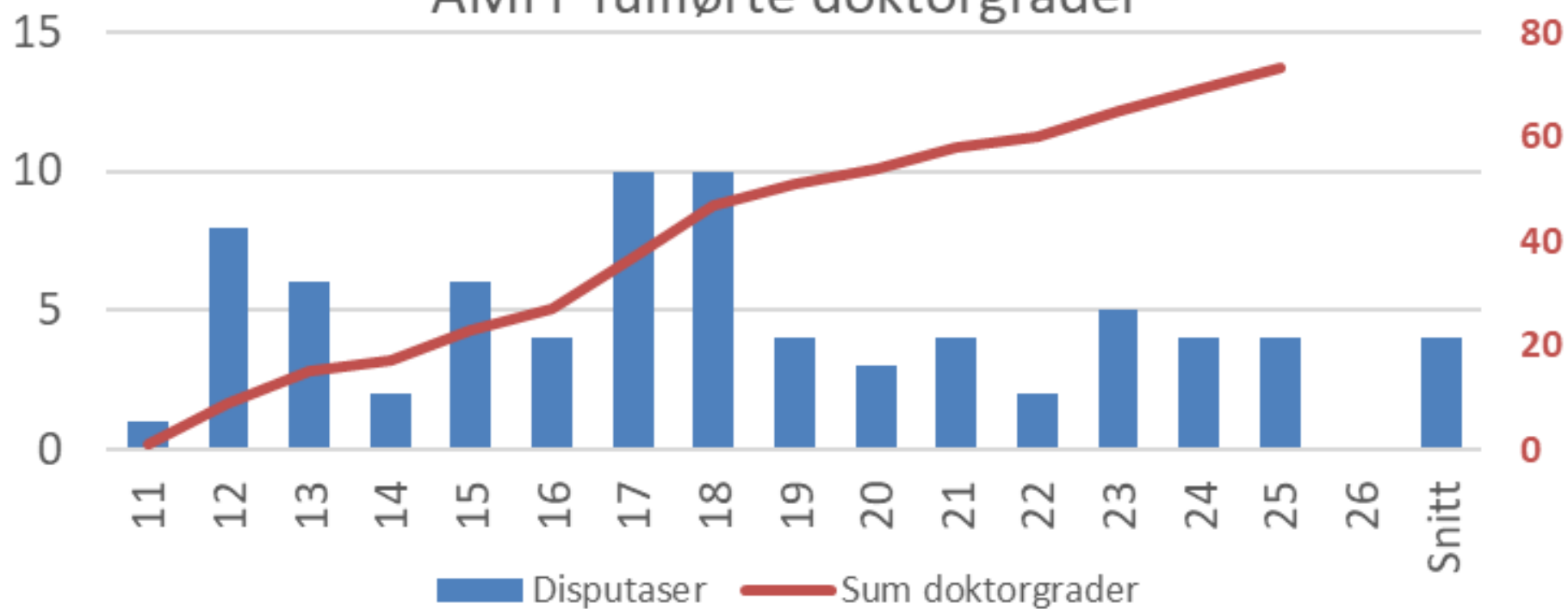
AMFF - Antall tildelinger



AMFF - Tildelte midler

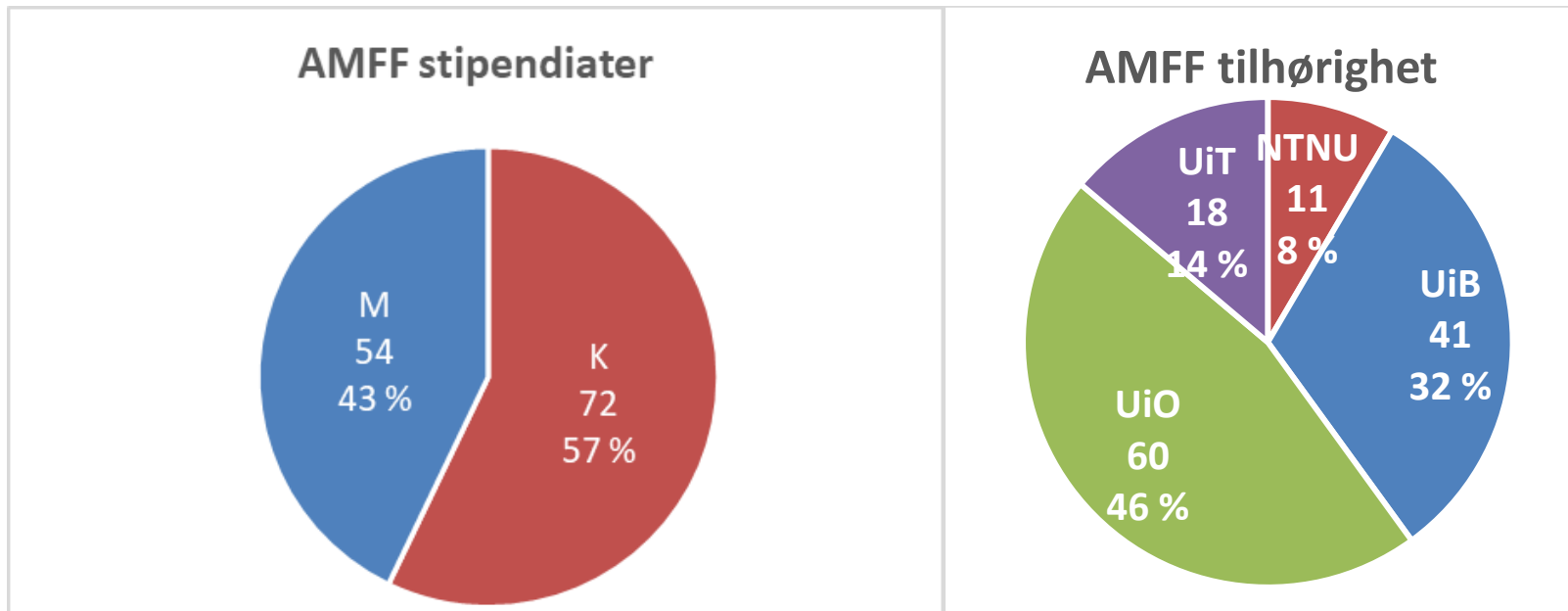


AMFF fullførte doktorgrader

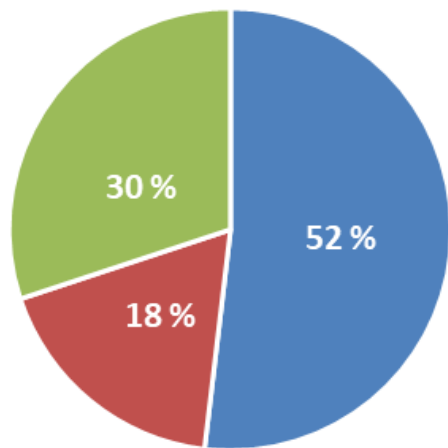


Prosjektene i AMFF

- PhD-prosjekter
- Gjennomføringstid i gjennomsnitt 66 mnd (median 63 mnd)
- Frafall ca 15 %

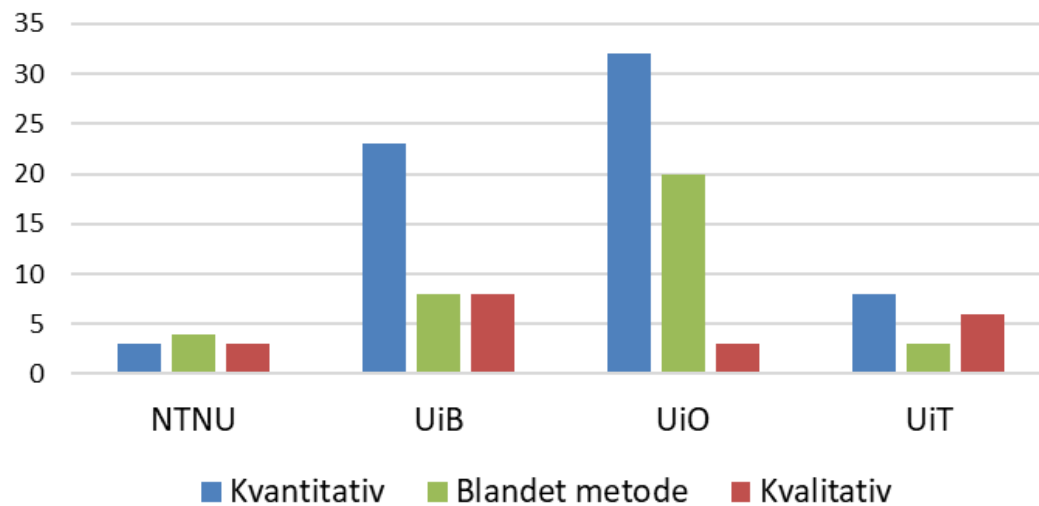


AMFF metodevalg

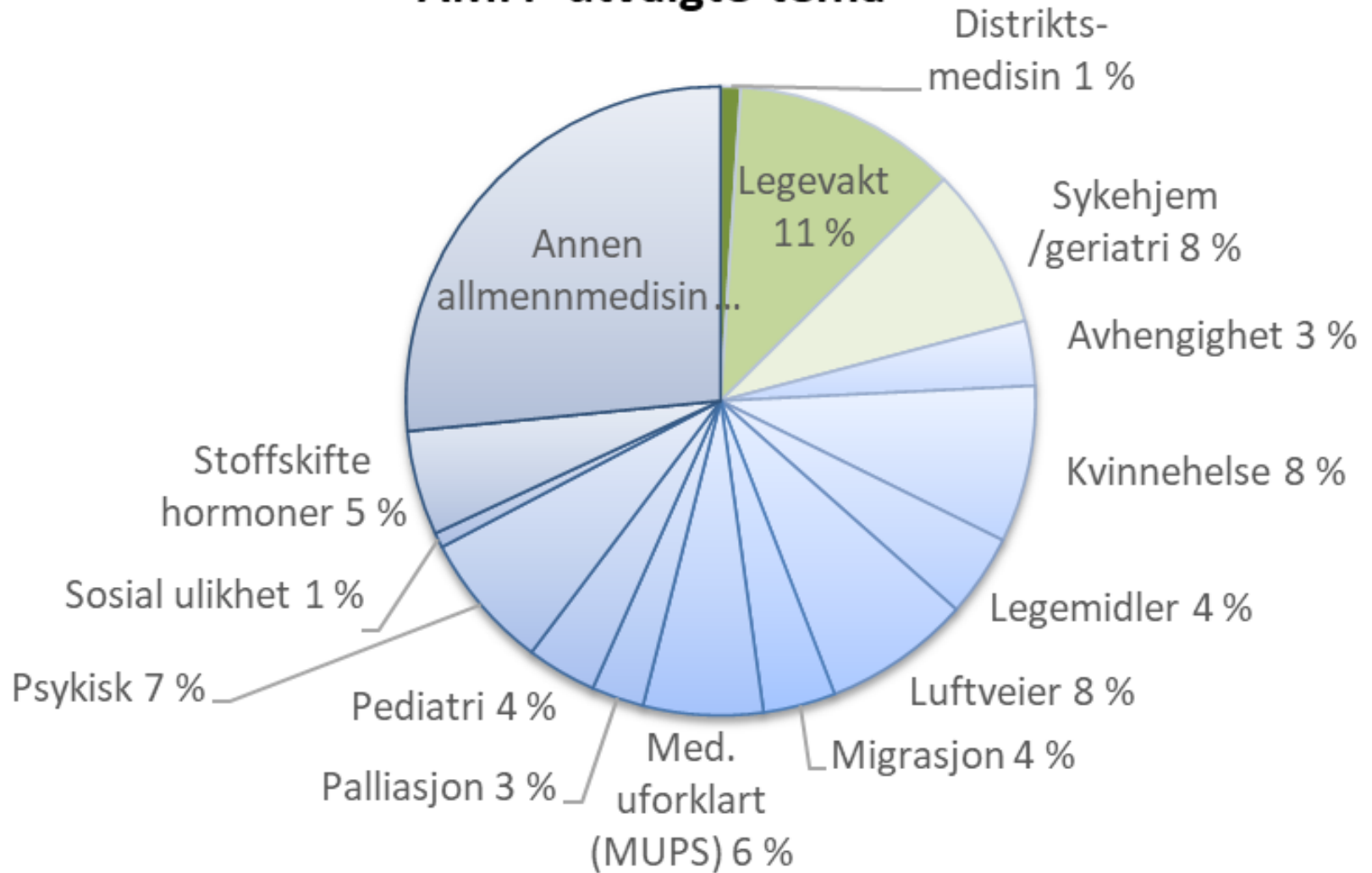


■ Kvantitativ ■ Kvalitativ ■ Blandet metode

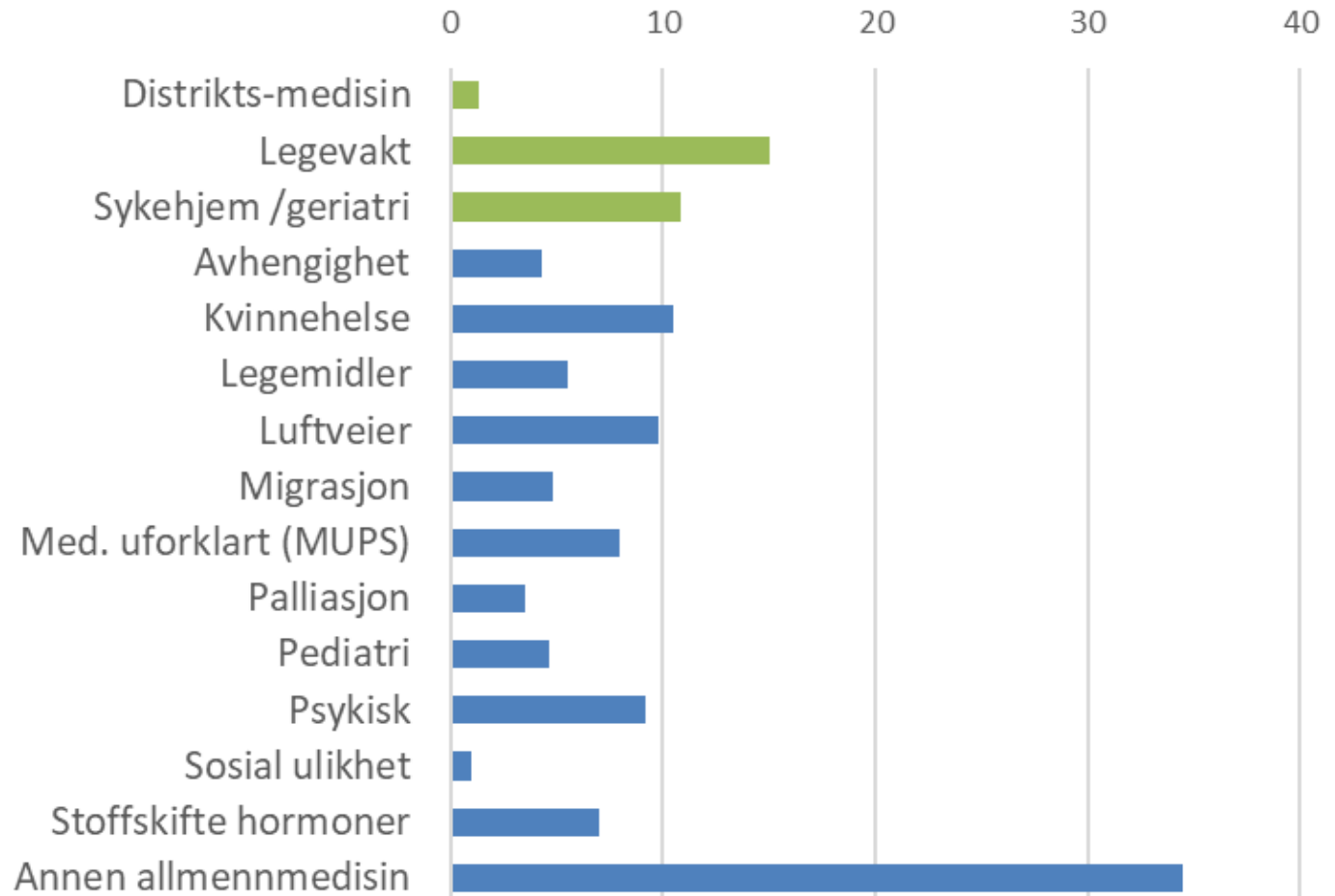
AMFF metodevalg pr universitet



AMFF utvalgte tema



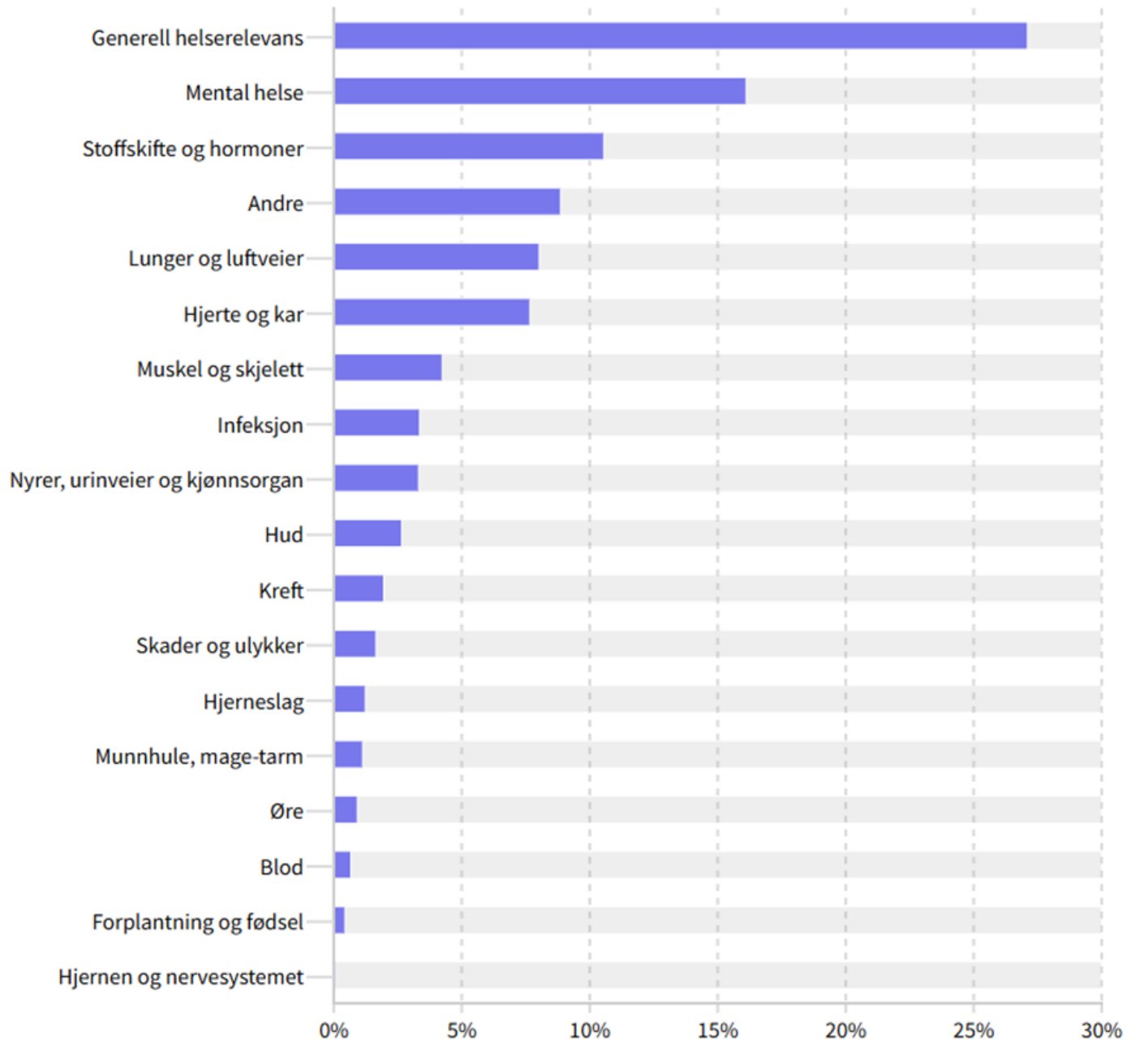
AMFF utvalgte tema



Health Research Classification System (HRCS)

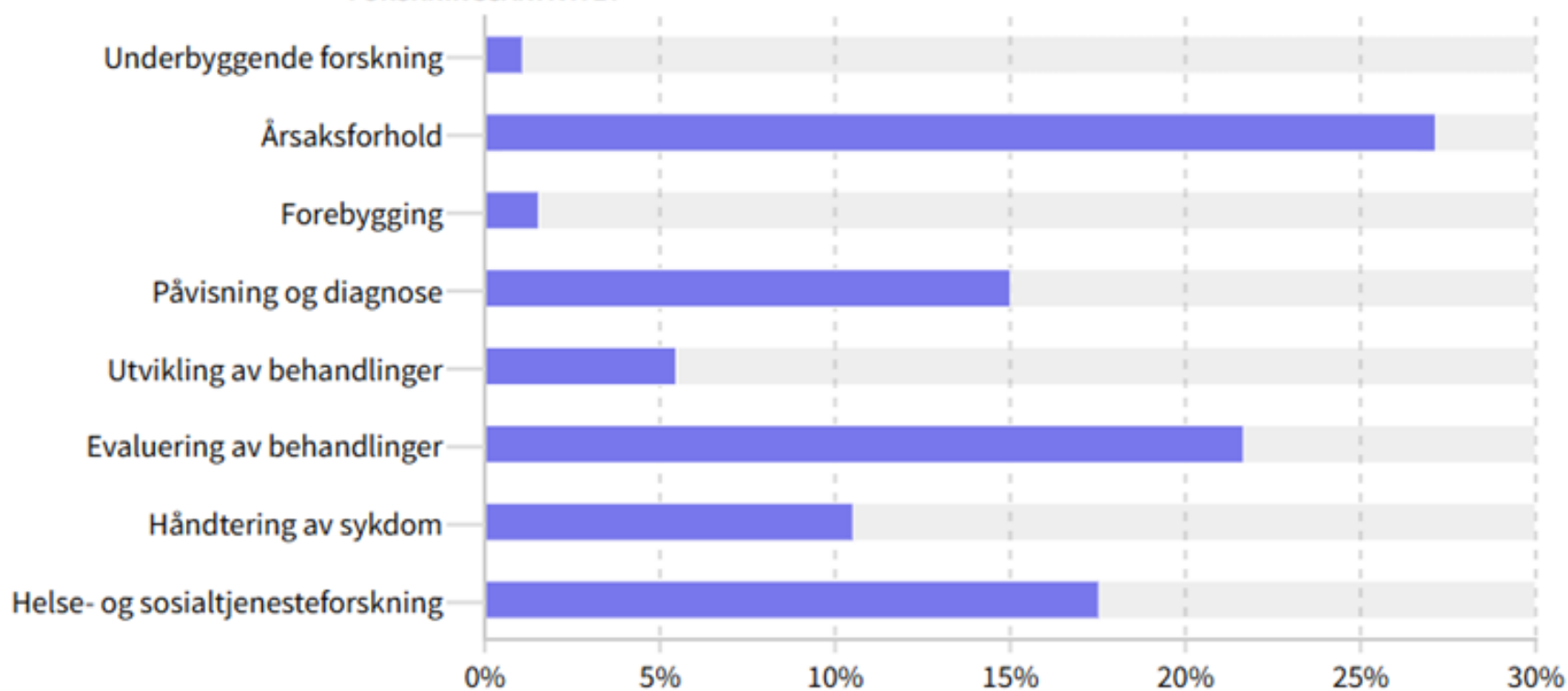
- Helsekategori
- Forskningsaktivitet

HELSEKATEGORI



PROSENTANDEL

FORSKNINGSAKTIVITET



PROSENTANDEL

AMFF vs Norsk helseforskning 2024

Hvordan skiller AMFF-prosjektene seg fra annen norsk helseforskning?

Forskningsaktivitet	AMFF	HO21 2024	Forholdstall
Årsaksforhold	27 %	15 %	1,79
Evaluering av behandlinger	22 %	12 %	1,78
Helse- og sosialtjenesteforskning	18 %	11 %	1,54
Håndtering av sykdom	11 %	8 %	1,40
Påvisning og diagnose	15 %	16 %	0,93
Utvikling av behandlinger	5 %	18 %	0,30
Forebygging	2 %	8 %	0,18
Underbyggende forskning	1 %	10 %	0,10