

Afrapportering af
Handlingsplan for
Sundhedsforskning 2020-2021



22. september 2021

Region Hovedstadens forskningsstrategiske ambition:

Excellent forskning skal i stærkt samspil med klinik og uddannelse sikre en sundere befolkning og patientbehandling i international topklasse i et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen.

Region Hovedstadens Handlingsplan for Sundhedsforskning 2020-2021 (HP20-21) har desværre kun delvist udmøntet de planlagte indsatser i andet halvår 2020 og første halvår 2021. Generelt må det konstateres, at flere af indsatserne er blevet væsentligt forsinkede af flere årsager: Covid19 har krævet en særlig indsats fra de juridiske områder og de øvrige forskningsstøttefunktioner i Sundhedsforskning og Innovation; organisatoriske ændringer i enheden med tilhørende og forsinket indflytning på Blegdamsvej i en hjemsendelsestid har vanskeliggjort indsatserne, og derudover har sygdom og vakante stillinger givet yderligere udfordringer i en tid med stigende opgaver og også flere nationale indsatser på forsknings- og innovationsområdet.

Udover indsatserne i handlingsplanen er der arbejdet med fx udmøntning af barselsfond til forskere, bedre adgang til videnskabelige artikler, Adgang til Sundhedsdata, Personlig Medicin, Trial Nation, Greater Copenhagen Health Science Partners, den nye Life Science Klynge og den i foråret vedtagne nationale Life Science Strategi – der ikke er medtaget i denne afrapportering, idet disse indsatser i høj grad kører og er kørt i selvstændigt regi.

➤ **Den sammenhængende forskerstøtte - Det sammenhængende projektorløb**

Formål & indhold

Den vigtigste delaktivitet til at styrke den samlede sundhedsforskning i Region Hovedstaden er at sikre et sammenhængende og effektivt forskerstøttesystem med korte sagsbehandlingstider. Der arbejdes derfor videre med at sikre en mere smidig, lettilgængelig og synlig forskerstøttefunktion. Dette sker via iværksættelse af flere initiativer, der kan give styrke de enkelte forskerstøttefunktioner og give øgede synergieffekter mellem forskerstøttefunktioner. Udover en digital forskervejviser arbejdes der på at få udviklet og opbygget en bagvedliggende digital infrastruktur, som skal sikre en smidig håndtering af alle kontakter og rådgivningsprocesser på tværs af organisationens værdikæde.

Arbejdsgruppen på tværs af koncerncentre arbejder videre med de juridiske barrierer for at kunne udnytte de store muligheder med AI, personlig medicin etc., der i dag bliver bremset af utidssvarende lovgivning eller fortolkning heraf.

Succeskriterie for delaktivitet

Kortere samlet sagsbehandlingstid.

Større brugertilfredshed

Status på sagsbehandlingstider

De nuværende sagsbehandlingstider er steget markant som et resultat af markant merarbejde med Covid-19-projektansøgninger, vakante stillinger & sygdom samt organisationsændringer og ikke mindst en generel vækst i efterspørgslen af de juridiske funktioner – dette til trods for, at enhedens juridiske funktioner før Covid-tid stort set havde fjernet sagspuklerne, og det niveau arbejder SFI fokuseret på at genskabe.

Status på SFI 2.0 og den sammenhængende forskerstøtte

Med etableringen af SFI 2.0 og indflytningen (der desværre blev væsentligt forsinket) i nye lokaler på Blegdamsvej har CRU samlet flere vigtige støttefunktioner i én indgang: Finansiering og forretningsudvikling, Innovation og ny teknologi, Forskningsstrategi og -infrastruktur, TechTrans, De Videnskabsetiske Komitéer, Jura og kontrakter samt Videnscenter for dataanmeldelser. Målet er, at forskere og innovatører lettere kan finde vej, og at de hjælpes hurtigt igennem de forskellige støttefunktioner.

Arbejdet med en digital forskervejviser med bagvedliggende digital infrastruktur, som skal sikre en smidig håndtering af alle kontakter og rådgivningsprocesser på tværs af organisationens værdikæde, er pt. under afklaring – set i forhold til ressourcer og indsatser i øvrigt.

SFI 2.0's medarbejdere indgår i mange regionale, tværregionale og nationale indsatser for at styrke rammerne for forskning – herunder i visitationsgruppen på tværs af koncerncentre, hospitaler og Region Sjælland i regi af DSØ, der arbejder med de fælles juridiske udfordringer; i regionens mere generelle indsats vedr. adgang til data og i nationale sammenhænge vedr. udfordringer med adgang til data, datastøttecentre, datalandkort og vejledningsfunktion (de to sidstnævnte via national én indgang til sundhedsdata) – hvor mange af indsatserne hænger tæt sammen og kræver tæt koordination.

Delaktiviteten foreslås videreført som fokusområde i Handlingsplan 2021-2022, idet indsatserne her har stor betydning for forskningsmiljøernes konkrete muligheder for forskning og udvikling på regionens hospitaler og centre.

➤ Strategisk Finansieringsindsats

Formål & indhold

Der skal arbejdes fortsat med videreudvikling og professionalisering af den fælles forskerstøtte, der skal øge hjemtag af eksterne midler med 80 mio. kr. årligt frem mod 2022. En væsentlig del af dette er et fokus på øget hjemtag af internationale midler og finansiering af større strategiske satsninger, herunder et fortsat tættere samarbejde med Copenhagen EU Office (CPHEU) for en fælles indsats om øget hjemtag af EU midler.

Derudover videreudvikles den strategiske og opsøgende indsats vedrørende nationale og internationale fonde i et tæt samspil med den opsøgende indsats i relation til hospitalsdirektionerne for at afdække og identificere finansieringsbehov på tværs af de kliniske miljøer. Det

prioriteres fortsat at have en tæt løbende dialog med regionens forskere i alle projektansøgningens faser. Det er blandt andet et fokusområde for indsatsen at få regional repræsentation i de nationale forskningsfonde og -udvalg.

Indsatsen vil fremadrettet i løbet af tidsperioden overgå fra strategisk indsats til at blive en løbende udviklings- og driftsopgave.

Succeskriterie for delaktivitet

Et øget hjemtag af eksterne midler med 80 mio. kr. årligt frem mod 2022.

Status for Strategisk finansieringsindsats

Arbejdet med at videreudvikle og professionalisere den fælles forskerstøtte i forhold til tiltrækning af ekstern finansiering er i perioden overgået til at være en løbende udviklings- og driftsopgave. Pga. COVID-19 har der været udfordringer i at være mere opsøgende, men der er i løbet af perioden alligevel blevet igangsat opsøgende aktiviteter og nye kursustilbud bl.a. for ansøgninger til Innovationsfonden og nye kursustilbud i samarbejde med Greater Copenhagen EU Office i forbindelse med offentliggørelsen af EU's nye rammeprogram.

Herudover er der blevet igangsat en strategisk indsats for tiltrækning af større midler til to udvalgte Clinical Academic Groups, denne indsats forventes af færdiggjort i løbet af 2022.

Samtidigt har der været en øget dialog med større danske fonde i perioden, som har medført et samarbejde med Bio Innovation Institute. Indsatsen med at være opsøgende overfor de danske og internationale fonde vil fortsat blive prioriteret og yderligere professionaliseret/videreudviklet. Det øgede hjemtag af eksterne midler er ikke direkte opgjort for året, men hvis man ser på de seneste tilgængelige data om forbrugte eksterne midler, så er beløbet steget jævnt i de senere år – fra 2018 til 2019 steg beløbet fra 1,22 til 1,34 mia. kr. – et niveau, der forventes at stige yderligere for 2020. Se tabel på side 11.

Delaktiviteten overgår til almindelig udvikling og drift i den fortsatte finansieringsindsats i Sundhedsforskning og innovation i samspil med relevante forskningsmiljøer.

➤ Karrierer i forskningen – sammenhæng og fleksibilitet i forskeres karriereveje

Formål & indhold

Region Hovedstaden ønsker at styrke forskeres karriereveje. Det tætte samarbejde mellem universiteter og hospitaler fremmer tværvidenskab og bidrager til dansk forskning af høj faglig kvalitet i sundhedssektoren.

På et strategisk, nationalt plan arbejdes der på, at kliniske stillinger i fremtiden kan udvides til også at omfatte andre faggrupper end læger, men tidshorisonten er fortsat ukendt. I mellemtiden ønsker Region Hovedstaden proaktivt at arbejde med at undersøge mulighederne for etablering af flere delestillinger mellem de to sektorer for forskere, herunder også for forskere med en ikke-lægelig baggrund gennem dialog med universitetet.

Det er vigtigt at bemærke, at oprettelse af fx delestillinger er præget af en række administrative, strukturelle og lovgivningsmæssige udfordringer, som Region Hovedstaden ikke direkte har indflydelse på. Indsatsen er derfor afhængig af eksterne faktorer og aktører.

Derudover vil muligheden for at afholde karrierevejledning og infomøder for regionens forskere evt. i samspil med universiteter afsøges. RHSF inddrages undervejs, når det er relevant.

Succeskriterie for delaktivitet:

- Igangsættelse af dialog med relevante aktører, herunder universiteter med henblik på at skabe de bedste rammebetingelser for regionens forskere.
- Løfte temaet i relevante fora, herunder Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning.
- Afsøge muligheder for afholdelse af karrierevejledning og infomøder for regionens forskere.

Status

Programindsatsen for karriereveje for ikke-lægelige forskere 2020-2022 fokuserer særligt på tre spor; 1) kortlægningsspor, 2) partnerskabsspor og 3) implementerings- og mobiliseringsspor. Der arbejdes på at synliggøre forskerkarriereveje og skabe post.docs, seniorforsker-stillinger og flere delestillinger mellem regionen og universitet.

Flere delestillinger mellem Region Hovedstaden og Københavns Universitet

Region Hovedstaden og KU SUND har igangsat en indsats i andet halvår af 2020 for at styrke forskeres karriereveje. Indsatsen tager udgangspunkt i tre konkrete cases, hvor der afsøges mulighed for at oprette delestillinger for regionens seniorforskere, herunder muligheden for at blive hovedvejledere. Hvert case-forløb evalueres efterfølgende med kortlægning af muligheder og barriere. Resultatet forelægges KUH-bestyrelsen.

Implementering af stillingsstruktur for forskere med ikke-lægelig baggrund

Hospitalsdirektørkredsen godkendte på RHSF's anbefaling den 10. august 2020, at Rigshospitalets stillingsstruktur for forskere med ikke-lægelig baggrund skal udbredes til regionens øvrige hospitaler.

Der er nu etableret et implementeringsnetværk med en kontaktperson fra hvert hospital samt fra Akutberedskabet og Steno Diabetes Center - netværket er ansvarligt for implementeringen af stillingsstrukturen. Stillingsstrukturen omhandler ikke-lægeligt uddannede akademikere, der udfører forskningsopgaver, hvor forskningsopgaverne minimum udgør 50% af stillingen. Formålet med stillingsstrukturen er at gøre forskerkarrieren mere synlig og attraktiv.

Programindsats 2020-2022 – der således er gået i gang

Karriereveje for de ikke-lægelige forskere styrkes ud fra især tre perspektiver:

Brugerperspektivet: Region Hovedstaden bedriver forskning i verdensklasse. Forskningen er vigtig, fordi vi som samfund får adgang til den nyeste viden og de bedste metoder og teknologier, der kan sikre den bedste patientbehandling og højest mulige livskvalitet. Den nyeste forskningsmæssige viden skal hurtigt integreres i den kliniske praksis.

Organisationsperspektivet: Der kan skabes mere attraktive faglige miljøer, som både udvikler og fastholder dygtige medarbejdere. Veletablerede karriereveje og stillingsstrukturer kan i høj grad bidrage til at sikre kontinuitet i faglige forskningsmiljøer.

Det er vigtigt, at stærke, faglige ressourcer (som der er investeret store summer i at uddanne) nyttiggør deres viden og forskningsresultater i sundhedssektoren. Forskning er en vigtig drivkraft for at kunne levere et sundhedsvæsen på internationalt topniveau.

Partnerskabsperspektivet: Det er allerede et tæt og dynamisk samspil mellem forskning, klinik og uddannelse, som på daglig basis understøtter den fælles regionale forskningstilgang. Og relationerne mellem de kliniske miljøer, de mange faggrupper (inkl. disses faglige organisationer), de videregående uddannelsesinstitutioner og andre relevante aktører skal løbende udbygges og styrkes. Samarbejde på tværs fremmer tværvidenskab og bidrager til dansk forskning af høj faglig kvalitet i sundhedssektoren.

Derudover har Region Hovedstaden netop spillet ind med input til Danske Regioner vedrørende udmøntningen af delestillinger i regi af den i foråret vedtagne nationale strategi for life science, hvor administrationen har påpeget behovet for delestillinger for andre forskergrupper end lægerne.

Succeskriterierne for delaktiviteten er således opfyldt, og arbejdet fortsætter i relevante sammenhænge. Videreudvikling af karriereforløb for forskere indgår fremover i almindelig udvikling og drift.

➤ Implementering af forskningsresultater

Formål & Indhold

Der skal arbejdes med videreudvikling af en struktureret vurdering og implementering af relevante forskningsresultater i klinisk praksis og i regionen generelt. Arbejdet med implementering af relevante forskningsresultater skal koordineres med indsatsen for implementering af relevante innovationsprojekter – samtidigt skal arbejdet med struktureret implementering tænkes ind i alle faser af udviklingen af forskningsprojekter – også i forbindelse med eventuelle fondsansøgninger, der i stigende grad stiller krav til implementeringsovervejelser.

Succeskriterie for delaktivitet

Udarbejdelse og vedtagelse af et fælles oplæg (forskning og innovation) til implementeringsstruktur for Region Hovedstaden, der understøttes af relevante netværk, beslutningsstrukturer og indsats i forhold til fx implementering over sektorgrænser.

Status for Implementering af forskningsresultater

Det var hensigten, at denne delaktivitet i langt i højere grad skulle tænkes sammen med en fælles indsats for implementering af relevant forskning og innovation, hvor indsatsen og den konkrete tidsplan skulle aftales nærmere i sammenhæng med arbejdet for reorganisering af støttefunktionerne for forskning og innovation og SFI's indflytning på Blegdamsvej. Projektet blev derfor i første omgang forsinket grundet manglende indflytning og derefter af hjemsendelserne grundet Covid og derpå også forsinket af sygdom og organisationsændringer i enheden.

Der har i den forløbne periode været et stort fokus på at sikre overvejelser om implementering og værdi af forskningsresultater i fondsansøgninger – både i regionens egen fond til sundhedsforskning og til eksterne fonde. Herunder er kurset "*Samfundsøkonomi i fondsansøgninger*" oprettet, hvor forskere kan læse at inddrage de samfundsøkonomiske aspekter af forskningen i fondsansøgninger. Kurset giver et indblik i, hvad samfundsøkonomi er, og hvordan det kan indtænkes allerede på ansøgnings-tidspunktet.

På den længere bane er etableringen af SFI 2.0 en del af at sætte større fokus på implementering, værdiskabelse og spredning. Den kommende strategi for forskning og innovation kommer forventeligt til at sætte et større fokus på dette. Delaktiviteten overgår derfor til almindelig udvikling og drift på flere af Sundhedsforskning og Innovations områder – og specielt i forbindelse med arbejdet med den kommende strategi for forskning og innovation.

➤ Styrkelse af forskning i forebyggelse og sundhedsfremme samt af sundhedstjenesteforskning

Formål & indhold

Forskning i Forebyggelse og Sundhedsfremme samt Sundhedstjenesteforskning inddrages med udgangspunkt i et politisk ønske om at implementere forskning, der kan modvirke ulighed i sundhed og sikre forebyggelse og sundhedsfremmende initiativer i sundhedsvæsenet.

Sundhedsvæsenet står nu og i fremtiden overfor stigende udfordringer med multisygdom, komplekse patientforløb og stigende sundhedsudgifter. En øget implementering af sundhedstjenesteforskningen på hospitalerne og i klinikken er og vil være afgørende for håndteringen af udfordringerne fremadrettet.

Sundhedstjenesteforskning skal bidrage til at nedbryde barrierer, sikre gode overgange og kvalitet i sundhedsvæsenet samt sikre den rette behandling på rette sted til gavn for patienten.

Denne delaktivitet skal i sammenhæng med regionens forebyggelsesplan, med indsatsen for FN's Verdensmål og med de Regionale Udviklingsstrategi styrke og opprioritere det eksisterende arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme gennem understøttelse af forskningsprojekter og bedre implementering af forskningsresultater.

For at styrke sundhedstjenesteforskningsmiljøet i Region Hovedstaden er det fortsat centralt at styrke den organisatoriske forankring af et eller flere sundhedstjenesteforskningsmiljøer. Miljøerne skal både bedrive egne forskningsprojekter, uddanne sundhedstjenesteforskere og yde forskningsstøtte og sparring til sundhedstjenesteforskningsprojekter på kliniske afdelinger eller i andre forskningsenheder. Dette vil også kunne skabe karriereveje for sundhedstjenesteforskere og dermed sikre, at de nødvendige kompetencer til at løfte området fastholdes og er tilgængelige.

Der fokuseres således på at støtte op om allerede eksisterende initiativer, såsom den i regi af Danske Regioners aftalte indsats for forskning i forebyggelse og sundhedsfremme blandt andet gennem arbejdet i regionens sektorfri forebyggelseslaboratorium. Derudover skal der iværksættes en indsats, der sikrer en forstærket koordination mellem både de administrative og de sundhedsfaglige centre indenfor området. Samtidigt vil den koordinerede indsats styrke regionens rådgivning til kommunerne på forebyggelsesområdet blandt andet med udgangspunkt i sundhedsprofilerne.

Målet er at sikre øget og hurtigere impact gennem koordination med den generelle indsats på området på tværs af regionen og i det tværsektorielle samarbejde. Intentionen er, at flere forskningsresultater bliver implementeret i klinikken og i daglig praksis til gavn for patienter, borgere og samfund.

Succeskriterie for delaktivitet

Etablering af en særskilt pulje på 5 mio. kr. årligt til styrkelse af forskning i forebyggelse, der virker i regi af FN's Verdensmål og forankret i forbindelse med Det sektorfrie Forebyggelseslaboratorium ved CKFF. Samtidigt arbejdes med udvikling af model for struktur og organisering indenfor Sundhedstjenesteforskning.

Etablering af strategisk finansieringsindsats for Forskning i forebyggelse og sundhedsfremme samt for Sundhedstjenesteforskning, der skal tilvejebringe midler til minimum et forskningsprojekt indenfor hvert af de to områder.

Igangsættelse af minimum 2-3 forsknings- og implementeringsprojekter i regi af/sammenhæng med "Det sektorfrie forebyggelseslaboratorium – dette afhænger dog af budgetproces vedr. FN's Verdensmål.

Status

Indsatsen "Forskning i forebyggelse, der virker" under handlingsplanen for FN's Verdensmål fik ikke bevilget midler til 2021, hvorfor der arbejdes videre indenfor det gældende budget – med tilsvarende tilpassede succeskriterier.

Det Sektorfrie Forebyggelseslaboratorium i regi af Danske Regioner (DR), der drives på regionernes vegne af Region Hovedstadens Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse (CKFF), gøres permanent fra 1. januar 2022 efter DR-beslutning i maj 2021 og samtidigt permanentgøres den national pulje for forskning i sundhedsfremme og forebyggelse, ligeledes i DR-regi, hvor der nu også gøres muligt for Region Hovedstadens forskere at søge puljen.

Der er aktuelt igangsat flere indsatser på tværs af landet med deltagelse af forskellige parter på tværs af sundhedsvæsen, kommuner, frivillige foreninger, erhvervsliv, patientorganisationer, detailhandel m.fl. De første erfarings- og evalueringsrapporter fra igangværende indsatser er tilgængelige på laboratoriets hjemmeside (www.forebyggelseslaboratoriet.dk). Samtidig bliver der arbejdet på at formidle resultater bredt og til beslutningstagere.

Forebyggelseslaboratoriet supplerer og understøtter hospitalernes indsats på forebyggelsesområdet, fx gennem systematisk henvisning til kommunernes forebyggelsestilbud. Her har laboratoriet bl.a. bidraget med viden om effektive metoder, som hospitalerne kan bruge, når de henviser til rygestop eller alkoholtilbud.

Oprettelsen og igangsættelsen af professoratet i sundhedsfremme og forebyggelse er med til at sikre, at Region Hovedstaden har en synlig og stærk position på området. Et område, som har stor betydning for fremtidens sundhedsvæsen og befolkningens sundhedstilstand, herunder hvor godt befolkningen er rustet i forhold til fremtidige epidemier. Professoratet blev besat i 2020 og placeret ved CKFF og KU (Institut for Folkesundhed). Det første år har professoratet især været med til at åbne nye muligheder for eksterne samarbejder og har bidraget til at konsolidere CKFF's og Region hovedstadens rolle på forebyggelsesområdet.

På sundhedstjenesteområdet kan nævnes den indledende facilitering af et samarbejde mellem CKFF og Københavns Professionshøjskole. Intentionen med samarbejdet er at udvikle et eller flere forskningsprogrammer og arbejdsplaner på tværs af de to forskningsinstitutioner under arbejdsoverskriften "Sammenhængende patientforløb for patienter med kroniske sygdomme og komplekse problemstillinger". I den resterende del af 2021 arbejdes der videre på samarbejdet, herunder inddragelse af kommuner og borgere, som skal udmøntes i en projektbeskrivelse og/eller projektforslag.

Derudover er der blevet etableret kontakt mellem CKFF og Praksissektorens Forskningsråd ift. mulige samarbejdsflader, ligesom der er reetableret en snitfladegruppe mellem Center for Sundhed og Center for Regional Udvikling med henblik på at underbygge og styrke arbejdet med det sammenhængende sundhedsvæsen på baggrund af forskning og innovation.

Aktiviteterne har været med til at pleje samarbejdsrelationerne både internt og eksternt, og derigennem skabe tættere relationer til mulige samarbejdspartnere til gavn for sundhedstjenesteforskningen i Region Hovedstaden.

Delaktiviteten overgår dermed til almindelig drift og udvikling via flere af indsatserne i CKFF og Sundhedsforskning og Innovation.

➤ Styrkelse af psykiatrisk forskning

Formål & indhold

I udsippet "Forskning – vejen til god og effektiv diagnostik og behandling af psykisk sygdom" fra Danske Regioner indgår 13 anbefalinger til, hvordan forskning i psykiske sygdomme kan styrkes. De 13 anbefalinger bygger oven på de enkelte regioners forskningsstrategier.

Anbefalingerne handler bl.a. om, at det skal være mere attraktivt for alle faggrupper at forske, og at patienter og pårørende skal inddrages mere aktivt i forskningen. Det indgår også som anbefaling, at regionerne mere formaliseret udvælger og iværksætter flere tværregionale forskningsinitiativer om fx misbrug og samtidig psykisk sygdom, overdødelighed og nedbringelse af tvang. Samarbejdet skal også medvirke til at sikre, at nye forskningsresultater hurtigere bliver udbredt til hele landet.

Denne delaktivitet skal sikre, at vi i vidt omfang arbejder med de 13 anbefalinger set i forhold til Region Hovedstadens Forskningsstrategi for Sundhedsforskning 2018-2022 og indenfor den ressourcemæssige ramme – også for at sikre sammenhæng med indsatserne i regi af FN's Verdensmål og den kommende Regionale Udviklingsstrategi.

Succeskriterie for delaktivitet

Udvikling af en fælles regional handlingsplan for arbejdet med de 13 anbefalinger, der sikrer sammenhæng med indsatserne i regi af FN's Verdensmål og den kommende Regionale Udviklingsstrategi (RUS).

Status for styrkelse af psykiatrisk forskning

Selve arbejdet med udvikling af regional handlingsplan for arbejdet med de 13 anbefalinger for psykiatrisk forskning blev desværre ramt af de tidligere nævnte forsinkelser og blev ikke igangsat efter planen. Delaktiviteten udgår af handlingsplanerne for Region Hovedstadens Strategi for Sundhedsforskning 2018-2022 og vil reelt blive overført til Region Hovedstadens Psykiatri, der pt. arbejder med en forskningsstrategi med tilhørende initiativer for psykiatrien, der skal være gældende fra 2022.

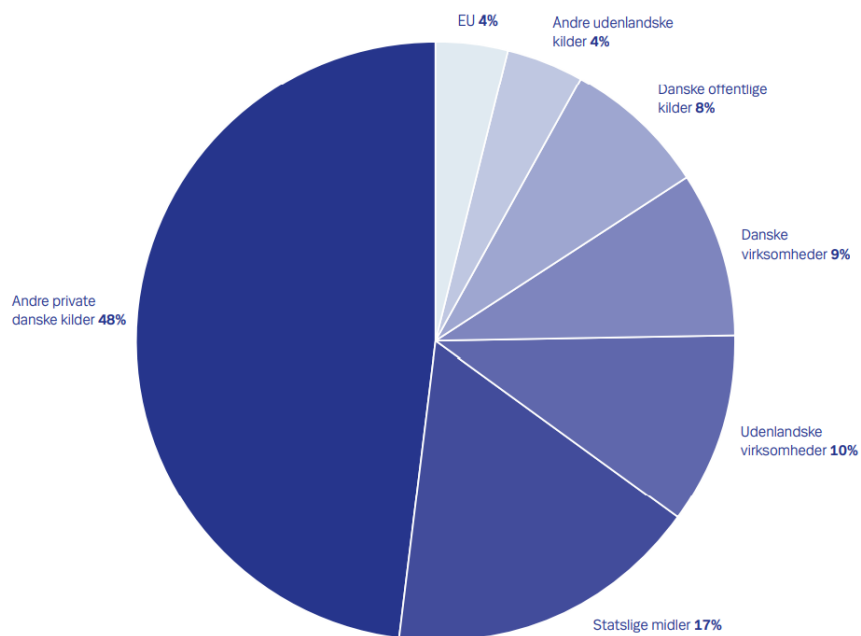
Nøgletal – Forbrugte ressourcer og antal publikationer fra 2010 – 2019

Tabel 1 – Bemærk, alle beløb er opgjort i 1.000 kr.

År	Drifts-omkostninger	Investerings-omkostninger	Andel af fælles-omkostninger	Totalt til FoU	Eksterne forbrugte ressourcer	Interne forbrugte ressourcer	Eksterne ressourcer i %	Interne ressourcer i %	Antal publikationer
2010	1.102.761	34.712	231.962	1.369.436	742.617	626.819	54,2%	45,8%	2.691
2011	1.386.021	24.482	305.097	1.715.600	790.604	924.996	46,1%	53,9%	2.935
2012	1.376.310	38.946	330.123	1.745.378	823.535	921.843	47,2%	52,8%	3.384
2013	1.669.112	56.215	344.811	2.069.662	1.013.098	1.056.802	48,9%	51,1%	3.435
2014	1.772.181	51.362	359.407	2.182.950	1.035.431	1.147.519	47,4%	52,6%	3.811
2015	1.709.784	66.165	317.471	2.093.420	1.088.836	1.004.584	52,0%	48,0%	4.007
2016	1.769.450	92.142	355.186	2.216.778	1.133.049	1.083.729	51,1%	48,9%	4.027
2017	1.795.605	57.273	325.105	2.177.983	1.170.446	1.007.537	53,7%	46,3%	4.254
2018	1.980.694	48.907	327.151	2.356.752	1.216.351	1.140.400	51,6%	48,4%	4.374
2019	2.076.915	44.752	379.609	2.501.276	1.344.765	1.156.510	53,8%	46,2%	4.428

Eksternt forbrugte ressourcer i Region Hovedstaden, 2019

Figur 2 – eksterne kilder til forbrugte ressourcer



Region Hovedstadens forskningsstrategiske ambition:

Excellent forskning skal i stærkt samspil med klinik og uddannelse sikre en sundere befolkning og patientbehandling i international topklasse i et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen.

For yderligere information kontakt

Center for Regional Udvikling
Enhed for Sundhedsforskning og Innovation
Fællesmail: Forskningssekretariatet@regionh.dk

Chefkonsulent Bette Anthonisen
tlf. +45 21 54 66 24
eller
Specialkonsulent Annet Krogsdam Jørgensen
tlf. +45 29 99 79 14