

Region Hovedstaden

REGION

**REGION HOVEDSTADENS FORSKNINGSFOND
TIL SUNDHEDSFORSKNING**
– UDDELING 2013

FORORD

I Region Hovedstaden ønsker vi et stærkt sundhedsvæsen kendetegnet ved høj kvalitet og lige adgang til den nyeste og mest effektive behandling. En stærk og kompetent sundhedsforskning er en afgørende forudsætning for dette. Sundhedsforskning af høj kvalitet giver ny viden, der bredt gavner borgere, patienter, sundhedsvæsen og samfund.

Sundhedsforskningen er også med til at skabe vækst i regionens biosundhedsklynge, som skal sikre, at den også i fremtiden kan måle sig med de bedste i verden. Forskningen danner desuden grundlag for uddannelse af sundhedspersonalet og er afgørende for rekruttering og kompetenceudvikling af de ansatte i regionens sundhedssektor.

I år er femte gang vi uddeler midler fra forskningsfonden. Som et led i implementering af "Politik for sundhedsforskning 2020" var opslaget i år for anden gang delt i to, hvor 20 millioner kroner var reserveret til medfinansiering af forskningsprojekter af høj kvalitet inden for en bred vifte af forskningsfelter, og 5 millioner kroner var afsat til særlige strategiske satsninger inden for temaerne implementeringsforskning, palliationsforskning og rehabiliteringsforskning.

Til årets opslag modtog vi 146 ansøgninger fordelt med 111 ansøgninger til de frie midler og 35 ansøgninger til de særlige strategiske satsninger. De mange kvalificerede ansøgninger viser med al tydelighed, at der finder en omfattende og nuanceret forskning sted på regionens hospitaler.

De 20 projekter, som koncerndirektionen i år har tildelt et samlet beløb på 25 millioner kroner, har sammen med de øvrige projekter været igennem en omhyggelig faglig vurdering i et bedømmelsesudvalg bestående af anerkendte forskere fra regionen - udpeget af de lokale forskningsråd på regionens hospitaler, psykiatrien og praksissektoren. Det har været en glæde at se det stærke ansøgningsfelt og det generelt høje niveau, - hvilket ikke har lettet udvælgelsen.

Med uddelingen har vi denne gang særligt ønsket at tilgodese forskningsprojekter hvor kvaliteten er i top, og hvor udvikling og implementering af nye behandlingsmuligheder og teknologier i klinisk praksis har været et særligt fokuspunkt til gavn for patienter, medarbejdere og regionen som helhed.

På koncerndirektionens vegne er jeg glad for at kunne præsentere de 20 forskningsprojekter, der i år modtager midler fra forskningsfonden. Projekterne er vidnesbyrd om den vidtspændende og vigtige forskning med et højt internationalt niveau, der foregår i Region Hovedstaden.

Rigtig god læselyst...

Med venlig hilsen



Kim Høgh

Koncerndirektør
September 2013

INDHOLD

FØRSTE SKRIDT MOD NY LEUKÆMI-MEDICIN	6
Professor, klinikchef Bo Torben Porse	
BEDRE FORSTÅELSE AF KØNSUDVIKLINGEN	7
Forskningsleder, afdelingslæge, dr. med. Ewa Rajpert-De Meyts	
ER FEM ÅRS OPUS BEDRE END TO?	8
Ekstern lektor, seniorforsker Carsten Rygaard Hjorthøj	
TIDLIGE OG SIKRE PSYKIATRISKE DIAGNOSER	9
Klinisk forskningslektor, overlæge Maj Vinberg	
ET MYSTISK TAB AF MUSKELSTYRKE	10
Seniorforsker Thomas Bandholm	
BEDRE BEHANDLING AF ÆLDRE	11
Forskningschef Ove Andersen	
TIDLIG DIAGNOSE AF HJERTESYGDOM	12
Professor, overlæge, dr. med. Jens Peter Gøtze	
FERTILITETS RÅDGIVNING TIL KVINDER OG PAR	13
Professor, overlæge, dr. med. Anders Nyboe Andersen	
BEHANDLING TIL PERSONER I RISIKO FOR AT UDVIKLE PSYKOSE	14
Professor, overlæge Merete Nordentoft	
BESTEMMER DEN TIDLIGE TARMFLORA RISIKOEN FOR OVERVÆGT?	15
Professor, overlæge Hans Bisgaard	
ET NYT SKRIDT FØR MAMMOGRAFI-SCREENING?	16
Overlæge Stig Bojesen	

DEN GÅDEFULDE MIGRÆNE	17
Klinisk lektor, overlæge Messoud Ashina	
NYE BIOMARKØRER I UDREDNING AF PROSTATAKRÆFT	18
Professor, overlæge Peter Iversen	
FOREBYGGELSE AF MODERMÆRKEKRÆFT	19
Professor, overlæge Hans Christian Wulf	
EN MERE SIKKER DIAGNOSE AF HJERTEKLAPBETÆNDELSE	20
Overlæge, dr. med. Niels Eske Bruun	
KORTLÆGNING AF BEVIDSTHEDENS MEKANISMER	21
Professor, forskningsleder Hartwig Roman Siebner	
TIDLIG MÅLRETTET BEHANDLING AF UNGE MED SUKKERSYGE	22
Professor, overlæge, dr. med. Henrik Bindsbøl Mortensen	
VERDENS MEST AVANCEREDE SKANNER	23
Professor, klinikchef, dr. med. Liselotte Højgaard	
BEDRE BEHANDLING AF KNOGLEMETASTASER	24
Professor, overlæge, dr. med. Michael Mørk Petersen	
HØJERE LIVSKVALITET FOR PATIENT OG PÅRØRENDE	25
Professor, overlæge, dr. med. Christoffer Johansen	
VIDENCENTER FOR INNOVATION OG FORSKNING (VIF)	26

FØRSTE SKRIDT MOD NY LEUKÆMI-MEDICIN

Ved at identificere de mekanismer, som holder leukæmisygdommen ved lige, håber forskerne at tage første skridt mod en ny og mere effektiv medicin mod en sygdom, der slår mere end 50 procent af patienterne ihjel.

Akut Myeloid Leukæmi (AML) er en dødelig form for blodkræft. I dag behandles sygdommen med kemoterapi eller knoglemarvstransplantation, men der er et stort behov for nye behandlingsstrategier for at højne overlevelsen.

For selvom lægerne har en stor indsigt i sygdommen og dens mekanismer, så er den eksisterende behandling desværre ikke særlig effektiv: Mindre end halvdelen af patienterne overlever deres sygdom.

Nye angrebsmål for behandling

Derfor sigter dette grundvidenskabelige projekt på at udnytte den store viden om sygdommens mekanismer til at identificere de gener, som er nødvendige for at vedligeholde AML. Derigennem håber forskerne at tage væsentlige skridt mod udvikling af nye lægemidler, fordi man, således vil opnå mere præcis viden om, hvad lægemidlerne skal rettes mod.

Projektet løber over tre år, og i den periode vil forskerne identificere mindst fem gener, som kan bruges til videre forskning og på sigt til udvikling af nye behandlinger. Forskningsgruppen er allerede i kontakt med en bioteknologisk virksomhed, som i givet fald kan arbejde videre med at udvikle ny AML-medicin.

Fondsmodtager: Professor, klinikchef Bo Torben Porse

Sted: Finsenlaboratoriet, Rigshospitalet

Projekt: Identifikation af nye angrebsmål til behandling af Akut Myeloid Leukæmi

Bevilliget beløb: 1.500.000 kr.

Samlet budget: 3.525.000 kr.

Kontaktperson: Bo Torben Porse, bo.porse@finsenlab.dk, tlf. 3545 6023

BEDRE FORSTÅELSE AF KØNSUDVIKLINGEN

Risikoen for at udvikle bestemte typer af kræft er markant højere for personer med forstyrrelser i kønsudviklingen. Dette nye projekt sigter mod at øge viden om denne sygdom og evt. diagnosticere den gruppe af patienter, som har høj risiko for at udvikle kræft.

DSD (Disorder of Sex Development – på dansk forstyrrelser i kønsudviklingen) er en relativt sjældent forekommende sygdom, hvor spædbørn i de sværeste tilfælde fødes med tvetydige kønsorganer. For mange bliver det en stor psykologisk belastning senere i livet, ligesom risikoen for at udvikle såkaldt germinalcelle kræft er forhøjet for DSD-patienter. Personer med en mildere grad af DSD bliver i mange tilfælde først diagnosticeret, når de eksempelvis udvikler testikelkræft.

DSD er i dag langt hen ad vejen en ubelyst sygdom. Det skyldes blandt andet, at den er relativt sjælden – men med meget store konsekvenser for de individer, den rammer. Dette projekt kombinerer gen-analyser af patienter med germinalcelle kræft med nye molekylærbiologiske teknikker for at øge den generelle forståelse af sygdommen.

Håb om effektiv diagnostik

Håbet er at projektet vil medvirke til, at der udvikles nye diagnostiske redskaber, så klinikerne bliver bedre til at forudsige DSD-patienternes risiko for senere at udvikle kræft. Det vil gøre det muligt at sætte tidligere ind med behandling og forebyggelse.

Visse DSD-patienter får desuden tidligt i livet fjernet deres kønskirtler (testikler og æggestokke) – netop for at forebygge, at de senere udvikler kræft. Hvis man udvikler et sikkert diagnostisk redskab, vil man sandsynligvis kunne begrænse antallet af disse operationer.

Fondsmodtager: Forskningsleder, afdelingslæge, dr. med. Ewa Rajpert-De Meyts

Sted: Afdeling for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet

Projekt: Kønsdifferentieringsforstyrrelser og risiko for germinalcelle cancer:

Nye diagnostiske markører

Bevilliget beløb: 1.500.000 kr.

Samlet budget: 4.835.600 kr.

Kontaktperson: Ewa Rajpert-De Meyts, ewa.rajpert-de.meyts@regionh.dk, tlf. 3545 5064

ER FEM ÅRS OPUS BEDRE END TO?

Opsøgende, intensiv behandling af unge med skizofreni (OPUS) har vist sig at have en markant positiv – men desværre forbigående – effekt. Nu undersøges det, om man kan opnå en længerevarende effekt ved at forlænge behandlingen.

Tidligere blev skizofreni anset for at være en kronisk sygdom, hvor sygdommen og dens symptomer kun forværres over tid. Men nyere undersøgelser sætter spørgsmålstegn ved denne opfattelse. Bl.a. har et dansk studie påvist en markant positiv effekt ved OPUS-behandling, som er et opsøgende, intensivt behandlingstilbud målrettet unge, som har debuterende tegn på skizofreni.

Oprindeligt nærede læger og forskere forhåbning om, at OPUS kunne fungere som et slags kørekort til en tilværelse med færre symptomer og mere beskæftigelse, når det intensive, to-årige behandlingsforløb sluttede, og patienterne overgik til distriktspsykiatrien. Desværre viser erfaringerne på nuværende tidspunkt, at den gavnlige effekt af behandlingen aftager, når OPUS-forløbet slutter – og at behandlingen derfor mere virker som en slags hovedpinepille: Den virker tilsyneladende kun, så længe man er i behandling.

Håbet lever endnu

Håbet om en varig effekt af OPUS-behandlingen lever dog endnu. Dette projekt vil undersøge, om man kan opnå en længerevarende positiv behandlingseffekt ved at forlænge det intensive tilbud til fem år.

Det vil i givet fald have store positive konsekvenser for den enkelte patient. På samme måde vil det også kunne frigøre store samfundsøkonomiske ressourcer, hvis det viser sig, at patienter med skizofreni bliver i stand til at leve en normaliseret tilværelse med færre sygdomssymptomer efter endt OPUS-behandling.

Fondsmodtager: Ekstern lektor, seniorforsker Carsten Rygaard Hjorthøj

Sted: Psykiatrisk Center København, Region Hovedstadens Psykiatri

Projekt: Randomiseret forsøg om to versus fem års specialiseret opsøgende behandling i første episode psykose – OPUS 2

Bevilliget beløb: 1.500.000 kr.

Samlet budget: 5.000.000 kr.

Kontaktperson: Carsten Rygaard Hjorthøj, carsten.rygaard.hjorthoej@regionh.dk, tlf. 3864 7454

TIDLIGE OG SIKRE PSYKIATRISKE DIAGNOSER

Hvis det lykkes forskerne at finde pålidelige biomarkører, som kan diagnosticere psykiatiske sygdomme og forudsige risikoen for fremtidige sygdomsperioder, har man taget et stort skridt i retning af en mere effektiv og skræddersyet behandling.

Psykiatrien mangler sikre tests til at understøtte den rette diagnose, vurdere sygdommens aktivitetsniveau og dermed prognosen for den enkelte patient. Som en følge heraf er det ikke usædvanligt, at patienter, som lider af depression og manio depressive (bipolar) sygdomme, får stillet deres diagnose med op til 10 års forsinkelse. Det betyder, at de kommer meget sent i gang med den rette behandling – og dermed forøges risikoen for, at sygdommen bliver kronisk, markant.

Derfor er forskerne på jagt efter brugbare biomarkører, som kan hjælpe med at diagnosticere psykiske sygdomme korrekt – og måske også forudsige nye sygdomsepisoder. I dette projekt undersøger man en række lovende biomarkører hos enæggede tvillinger og ser på om den ene, begge eller ingen af dem har udviklet depression eller bipolar sygdom.

Et væsentligt skridt fremad

Hvis det lykkes at finde frem til brugbare biomarkører, har forskerne taget et væsentligt skridt i retning af en langt tidligere og mere præcis behandling. Det vil sandsynligvis være med til at forebygge indlæggelser for den enkelte – og dermed mange af de fysiske sygdomme og sociale problemer, som ofte følger i kølvandet på kronisk psykisk sygdom: Det kan være nedsat levetid, nedsat livskvalitet, skilsmisser, tidlig pension mv.

Fondsmodtager: Klinisk forskningslektor, overlæge Maj Vinberg

Sted: Psykiatrisk Center København, Region Hovedstadens Psykiatri

Projekt: Afdækning af biomarkører for depression og bipolar lidelse ved hjælp af enæggede tvillinger

Bevilliget beløb: 1.500.000 kr.

Samlet budget: 4.975.000 kr.

Kontaktperson: Maj Vinberg, maj.vinberg@regionh.dk, tlf. 3864 7026

ET MYSTISK TAB AF MUSKELSTYRKE

Stadig flere får indopereret et kunstigt knæled. Mange aspekter af dette patientforløb er i dag optimeret – men tilbage står et hidtil uforklarligt tab af muskelstyrke i låret efter operationen. Dette projekt søger årsager – og dermed nye behandlingsmetoder.

Mange patienter med svær slidgigt i knæet ender med at få indopereret et kunstigt knæ. Men i forbindelse med operationen svækkes musklen på forsiden af låret så meget, at selv daglige aktiviteter bliver vanskelige at udføre for patienterne.

Årsagerne til muskeltabet er ukendte, men det formodes, at kroppens betændelsestilstand efter operationen spiller ind – sammen med hjernens evne til at aktivere musklen. Dette projekt fokuserer derfor på netop disse to områder.

Nye muligheder for behandling

Hvis det lykkes forskerne at identificere de mekanismer, som er skyld i tabet af muskelstyrke, giver det helt nye muligheder for at sætte ind med målrettet behandling eller genoptræning. Det gælder uanset om der viser sig at være brug for nye kirurgiske tiltag, medicinsk behandling, en anderledes genoptræningsindsats eller en kombination.

I Danmark er vi kommet meget langt med den såkaldte fast-track kirurgi, som højner kvaliteten af den kirurgiske behandling. Men lige præcis denne problemstilling ved indsættelse af kunstige knæ, er fortsat en alvorlig knast i bestræbelserne på at få patienterne hurtigt og smertefrit tilbage til en normaliseret hverdag. Derfor har dette projekt et meget stort potentiale - der yderligere forstærkes af, at antallet af operationer forventes at stige markant i fremtiden.

Fondsmodtager: Seniorforsker Thomas Bandholm

Sted: Klinisk Forskningscenter, Hvidovre Hospital

Projekt: Quadriceps muskel-inhibition efter total knæalloplastik:

Mekanismer og behandlingsperspektiver

Bevilliget beløb: 1.499.125 kr.

Samlet budget: 3.720.446 kr.

Kontaktperson: Thomas Bandholm, thomas.bandholm@hvh.regionh.dk, tlf. 3862 6344

BEDRE BEHANDLING AF ÆLDRE

Mange ældre medicinske patienter er i alvorlig risiko for permanent funktionsnedsættelse og tab af livskvalitet, når de indlægges akut på hospitalet. Nyt projekt vil identificere patienterne med den højeste risiko for at sikre et bedre og mere sammenhængende behandlingstilbud.

Akut sygdom med efterfølgende hospitalsindlæggelse af ældre er tæt forbundet med en forhøjet risiko for et permanent tab af funktionsevne og selvhjulpethed. Det hænger bl.a. sammen med, at sundhedspersonalet mangler tilstrækkelige måleredskaber, som tidligt i indlæggelsen kan identificere de ældre patienter, som befinder sig i risikogruppen.

Hvis man er i stand til at identificere denne patientgruppe tidligt i indlæggelsesforløbet, kan man starte en mere målrettet behandling – og dernæst iværksætte en opfølgning i kommunalt regi, når patienten udskrives.

Identifikation af risikopatienter

Forskerne søger med dette projekt at finde sikre, objektive mål, der kan identificere de ældre, som er i risiko for tab af funktionsevne; det kan være tests af patienternes fysiske kapacitet og/eller simple biokemiske målinger. Risikovurderingen er således ikke afhængig af hvor ressourcestærk patienten er og redskabet vil således være med til at mindske uligheden i sundhedssystemet.

Projektet undersøger også betydningen af at være fysisk aktiv under og umiddelbart efter en indlæggelse. Endelig vil man finde og nedbryde eventuelle barrierer mod at indføre denne ny viden i akutmodtagelserne – for at sikre, at resultaterne hurtigt tages i brug.

Projektet afvikles i samarbejde med Hvidovre Hospital og Københavns, Hvidovre samt Brøndby Kommuner for at sikre en sammenhængende behandlingsindsats for de ældre medicinske patienter.

Fondsmodtager: Forskningschef Ove Andersen

Sted: Klinisk Forskningscenter, Hvidovre Hospital

Projekt: Den akut indlagte ældre medicinske patient: Implementering af redskab til risikopatientidentifikation i en akutmodtagelse

Bevilliget beløb: 1.490.301 kr.

Samlet budget: 6.751.516 kr.

Kontaktperson: Ove Andersen, ove.andersen@regionh.dk, tlf. 3862 3335

TIDLIG DIAGNOSE AF HJERTESYGDOM

Som ved andre sygdomme er succesfuld behandling af hjertesygdom afhængig af, at lægerne opdager sygdommen tidligt i forløbet. Dette projekt undersøger, om hjertets produktion af hormoner kan anvendes som diagnostisk redskab.

320.000 danskere lider af en hjertekarsygdom – en fjerdedel af disse skønnes at have hjertesvigt. De senere årtier er der kommet mange behandlingstiltag, som sikrer hjertepatienter en bedre overlevelse og mindsker eller helt fjerner deres symptomer. Men for at behandlingen skal være effektiv, er en tidlig diagnose af sygdommen afgørende.

Ofte opdages hjertesygdom, fordi patienten oplever smerter. Men andre gange er symptomerne mere diffuse – og der er derfor brug for nye metoder, som med sikkerhed kan diagnosticere hjertesygdomme i de tidligste faser.

Hjertets hormoner i fokus

Dette projekt tager udgangspunkt i, at hjertet producerer en række hormoner, som potentielt vil kunne bruges som biomarkører for sygdom. Man vil undersøge en række såkaldte hjertepeptider, som har vist sig lovende som biomarkører. Håbet er, at lægerne på sigt kan stille diagnosen langt tidligere ved hjælp af en simpel blodprøve.

Desuden vil forskerne kortlægge udvalgte peptiders biologiske funktion, fordi de med stor sandsynlighed også kan udnyttes til at udvikle nye behandlingsstrategier. Sigtet er således både at medvirke til udvikling af nye diagnostiske metoder – og tage et afgørende skridt i retning af nye behandlinger af hjertesygdom.

Fondsmodtager: Professor, overlæge, dr. med. Jens Peter Gøtze

Sted: Klinisk Biokemisk Afdeling, Rigshospitalet

Projekt: Når hjertet "sladrer" til blodet: Identifikation af nye hjertepeptider ved hjertesygdom

Bevilliget beløb: 1.463.000 kr.

Samlet budget: 8.033.000 kr.

Kontaktperson: Jens Peter Gøtze, jens.peter.goetze@regionh.dk, tlf. 3545 2202

FERTILITETS RÅDGIVNING TIL KVINDER OG PAR

En ny rådgivningsenhed omkring fertilitet tilbyder individuel vurdering af frugtbarheden og vil forske i, hvordan rådgivningen kan medvirke til at reducere behovet for fertilitetsbehandling.

Hvor den største reproduktive udfordring for blot en generation siden var forebyggelse af uønskede graviditeter, er billedet i dag vendt om: 9 procent af alle danske børn bliver i dag født efter fertilitetsbehandling – og alene i 2011 modtog danske kvinder over 31.000 fertilitetsbehandlinger, mens antallet af provokerede aborter er halveret i forhold til 60'erne og 70'erne.

Med etableringen af en fertilitetsrådgivningsklinik ønsker forskerne at nedbringe behovet for fertilitetsbehandlinger. Disse har nemlig store både fysiske og psykiske omkostninger for de involverede par – og er økonomisk belastende for samfundet.

På jagt efter årsager til infertilitet

I rådgivningsklinikken vil man primært vurdere kvindens ægreserve og prøve at vurdere hendes resterende tid som frugtbar. Derudover undersøger man også forskellige livsstilsfaktorer, genetiske dispositioner og tidligere sygdommes indflydelse på frugtbarheden. Et eksempel er, hvordan mødrenes alder ved menopause kan have betydning for deres døtres frugtbarhed.

Sigtet er at udvikle en model, der kan forudsige kommende fertilitetsproblemer for unge kvinder – eksempelvis via en blodprøve eller ved hjælp af et spørgeskema, som kvinderne selv udfylder på nettet. På den måde kan man øge opmærksomheden – og måske bryde – den nuværende tendens til at udskyde familiedannelse og graviditet. Det vil i sig selv være med til at mindske behovet for fertilitetsbehandlinger.

Fondsmodtager: Professor, overlæge, dr. med. Anders Nyboe Andersen

Sted: Fertilitetsklinikken, Rigshospitalet

Projekt: Fertilitetsrådgivning til kvinder og par i den reproduktive alder

Bevilliget beløb: 1.461.316 kr.

Samlet budget: 2.001.316 kr.

Kontaktperson: Anders Nyboe Andersen, anders.nyboe.andersen@regionh.dk, tlf. 3545 1315

BEHANDLING TIL PERSONER I RISIKO FOR AT UDVIKLE PSYKOSE

Nyt projekt undersøger, om hukommelsestræning og træning i at planlægge opgaver kan være med til at forebygge egentlige psykoser hos personer, som er i høj risiko for at udvikle en psykose.

Den internationale forskning har fundet frem til en række kriterier, som er bestemmende for, om en person er i forøget risiko for at udvikle en psykose; de såkaldte Ultra High Risk-kriterier. Personer med forhøjet risiko for at udvikle en psykose har bl.a. dårligere kognitive funktioner end normalbefolkningen. Det vil sige, at de eksempelvis husker dårligere og har en nedsat evne til at planlægge og udføre opgaver.

I forsøget på at forebygge, at disse patienter udvikler en egentlig psykose, vil man i dette projekt afprøve, om man kan opnå en positiv effekt – og måske forebygge en egentlig psykose – ved at tilbyde kognitiv træning til denne gruppe. Tidligere studier har påvist, at patienter med psykose opnår en god symptomdæmpende effekt af netop denne mentale træningsform.

Kort vej fra udvikling til klinik

Ofte vil unge mennesker, som opfylder Ultra High Risk-kriterierne allerede have søgt hjælp – og dermed kan en behandling hurtigt sættes i værk, hvis undersøgelsen viser den forventede positive effekt. Det vil i givet fald ske i regi af regionens OPUS-team, som allerede varetager deres behandling.

Denne patientgruppe behandles i dag i vid udstrækning med antipsykotisk medicin, som ofte har en god effekt. Denne behandling kan imidlertid have store bivirkninger, og bør derfor reserveres som en sidste mulighed.

Fondsmodtager: Professor, overlæge Merete Nordentoft

Sted: Psykiatrisk Center København, Region Hovedstadens Psykiatri

Projekt: RCT: Effekt af kognitiv træning på kognitiv funktion og kliniske symptomer hos patienter med høj risiko for at udvikle psykose.

Bevilliget beløb: 1.460.000 kr.

Samlet budget: 2.070.000 kr.

Kontaktperson: Merete Nordentoft, merete.nordentoft@regionh.dk, tlf.3864 7453

BESTEMMER DEN TIDLIGE TARMFLORA RISIKOEN FOR OVERVÆGT?

Nyt projekt på Dansk BørneAstma Center undersøger, om man kan forudsige spædbørns risiko for at udvikle overvægt senere i livet ved at undersøge den bakterielle sammensætning i deres tarmssystem.

Overvægt er en af de største globale udfordringer på sundhedsområdet: Stadig flere – både børn og voksne – bliver overvægtige og udvikler en række følgesygdomme som fx type 2 sukkersyge og hjerte- og karsygdomme.

Det er velkendt, at en af de største risikofaktorer for at udvikle overvægt som voksen er, at man har været overvægtig i barndommen. Dette projekt undersøger, om der er en sammenhæng mellem bakteriesammensætningen i tarmen hos spædbørn og de samme børns risiko for at blive overvægtige. En sådan sammenhæng kan være en del af forklaringen på, at nogle mennesker kan spise meget uden at tage på, mens andre tager på, selvom de kun indtager få kalorier.

Håb om bedre forebyggelse

I projektet vil forskerne trække på en stor datasamling, den såkaldte COPSAC-2010 kohorte. Den indeholder en bred vifte af data på børn, som følges i klinikken, og den bliver løbende suppleret med nye data under børnenes opvækst.

Viser der sig at være den formodede sammenhæng mellem udvikling af overvægt og en særlig bakteriesammensætning i tarmen, kan det bruges til at styrke forebyggelsen af overvægt. Fx gennem tidligt at tilføre "gode" bakterier – og til eventuelt at udvikle nye behandlinger af overvægt.

Fondsmodtager: Professor, overlæge Hans Bisgaard

Sted: Dansk BørneAstma Center, Gentofte Hospital

Projekt: Relationen mellem fedme og tarmens mikrobiom hos børn

Bevilliget beløb: 1.445.346 kr.

Samlet budget: 7.029.892 kr.

Kontaktperson: Hans Bisgaard, bisgaard@copsac.com, tlf. 3977 7360

ET NYT SKRIDT FØR MAMMOGRAFISCREENING?

Brystkræft er en udbredt sygdom i den vestlige verden – og for at sætte tidligt ind med behandling tilbyder man i dag mammografiscreening til alle kvinder mellem 50 og 70 år. Dette projekt vil udvikle en metode til at risikovurdere kvinderne, så man kan målrette screeningen.

Hver niende danske kvinde får brystkræft i løbet af sit liv. Jo tidligere sygdommen identificeres og behandlingen starter, jo bedre resultater får man af behandlingen. Derfor tilbyder man i dag landet over mammografiscreening af alle kvinder mellem 50 og 70 år.

I 2013 blev der publiceret et studie, som identificerer 41 nye genetiske markører for brystkræft – og dermed er meget af den genetiske baggrund for brystkræft beskrevet. Med afsæt i denne viden vil dette projekt undersøge, om kvinder kan have gavn af en før-screeningstest forud for invitation til mammografiscreening.

Effektiv risikovurdering

Projektet vil, ved hjælp af materiale fra den såkaldte Herlev/Østerbro-undersøgelse, undersøge gener og sammenligne med udvikling af brystkræft i et bredt udsnit af den kvindelige befolkning i Danmark. Håbet er at udvikle et effektivt redskab til at vurdere ellers raske kvinders risiko for senere at udvikle brystkræft.

Det kan i givet fald benyttes, før man udfører mammografi, så man fremover kun behøver at screene de kvinder, som lægerne i forvejen kan se har en forhøjet risiko for at udvikle brystkræft. Hvis projektet lykkes, vil det muliggøre en mere målrettet brug af sundhedsressourcerne – og også skabe mindre utryghed blandt raske kvinder uden for risikogruppen.

Fondsmodtager: Overlæge Stig Bojesen

Sted: Klinisk Biokemisk Afdeling, Herlev Hospital

Projekt: Kan polygen risiko score forbedre screening for brystkræft?

Bevilliget beløb: 1.395.360 kr.

Samlet budget: 2.055.360 kr.

Kontaktperson: Stig Bojesen, stig.egil.bojesen@regionh.dk, tlf. 3868 3843

DEN GÅDEFULDE MIGRÆNE

Mange lider af migræne, hvilket har store omkostninger både for den enkelte patient og samfundet som helhed. Men endnu ved man ikke, hvorfor migræneanfaldene udløses. Det vil dette projekt undersøge nærmere.

Migræne er en kronisk neurologisk sygdom, som rammer mange danskere; helt op til 16 % af danskerne har oplevet et migræneanfald i løbet af det seneste år. Sygdommen er stærkt invaliderende: Global Burden of Disease Survey 2010 slår således fast, at migræne er den 7. mest invaliderende sygdom i verden, og alene i Danmark anslås det, at sygdommen er skyld i mere end 700.000 tabte arbejdsdage om året.

En tredjedel af alle migrænepatienter oplever en såkaldt aurafase før selve hovedpineanfaldet, hvor de bl.a. kan have forbigående forstyrrelser af syns- og følesansen. Det er endnu ukendt, hvad der fremprovokerer anfald af migræne med aura, men dette projekt vil undersøge tre mulige mekanismer: Iltmangel, kulilte og et særligt lægemiddel (acetazolamid), som er under mistanke for at kunne udløse migrænen.

Et kvantespring for forskningen

Sigtet med projektet er at udvikle en model, hvormed man kan undersøge migræne med aura nærmere. Dette er aldrig gjort før – og vil derfor være et kvantespring for den videre forskning i sygdommen. På sigt vil modellen også kunne bruges til at teste ny migræne medicin.

I projektet vil forskerne bl.a. bruge MR-skanninger til at se på udvidelse af hjernens kar, blodgennemstrømningen i hjernen, aktivitet i hjernens smertebaner samt åbning af blodhjernebarrieren under migræneanfald.

Fondsmodtager: Klinisk lektor, overlæge Messoud Ashina

Sted: Neurologisk Afdeling, Glostrup Hospital

Projekt: Patofysiologiske mekanismer ved migræne med aura

Bevilliget beløb: 1.377.804 kr.

Samlet budget: 4.140.864 kr.

Kontaktperson: Messoud Ashina, messoud.ashina@regionh.dk, tlf. 4323 2062

NYE BIOMARKØRER I UDREDNING AF PROSTATAKRÆFT

Forskerne arbejder intensivt på at kortlægge de faktorer, der er forbundet med udviklingen af alvorlig prostatakræft. Håbet er at finde biomarkører, som kan være med til at sikre bedre behandling – og mindske overbehandling.

Hvert år får omkring 4.200 danske mænd konstateret prostatakræft, og det gør sygdommen til den mest almindelige kræftform blandt mænd herhjemme. Sygdommen kan være dødelig, men ofte har prostatakræft en meget langsom udvikling, så patienterne ikke dør af deres prostatakræft, men af andre sygdomme eller alderdom. Derfor kan tidlig diagnostik være forbundet med overdiagnostik og overbehandling.

I denne undersøgelse leder forskerne derfor efter nye markører fra blod eller kræftvæv, som kan hjælpe lægerne til at skelne mellem henholdsvis den meget alvorlige og den mere fredelige og langsomt udviklende prostatakræft.

Kortlægning af biomarkører

På nuværende tidspunkt er det lykkedes forskere fra bl.a. Copenhagen Prostate Cancer Center i samarbejde med både danske og udenlandske forskerkolleger at identificere 30 procent af de gener, der kan fortælle noget om risikoen for at udvikle prostatakræft. Det er dette arbejde, der danner afsæt for det aktuelle projekt, som både undersøger ændringer i DNA, blod og prostatavæv.

På sigt er det håbet, at den nye viden kan være med til at målrette tidlig opsporing og behandling af patienter med særlig risiko for at udvikle alvorlig prostatakræft. Det vil både kunne optimere behandlingen af denne gruppe – og samtidig nedbringe overbehandling af sygdommen.

Fondsmodtager: Professor, overlæge Peter Iversen

Sted: Copenhagen Prostate Cancer Center, Rigshospitalet

Projekt: Nye biomarkører i udredning og behandling af prostatakræft

Bevilliget beløb: 1.088.185 kr.

Samlet budget: 3.070.467 kr.

Kontaktperson: Peter Iversen, peter.iversen@regionh.dk, tlf. 3545 2314

FOREBYGGELSE AF MODERMÆRKEKRÆFT

Modermærkekræft rammer ofte unge mennesker. Dette projekt vil udvikle metoder til risikovurdering af personer med mistænkelige modermærker og modermærkekræft.

Hvert år bliver der registreret omkring 15.000 nye tilfælde af hudkræft. Det gør hudkræft til den mest almindelige kræfttype – og stadig flere, også helt unge mennesker, får sygdommen. Blandt de forskellige typer hudkræft er såkaldt malignt melanom eller modermærkekræft den mest frygtede: WHO anslår således, at omkring 80 procent af alle dødsfald ved hudkræft skyldes modermærkekræft, og i Danmark får omkring 2.300 personer diagnosen hvert år.

Skræddersyet behandling

Dette projekt fokuserer på at bestemme den individuelle risiko for at udvikle ny modermærkekræft hos patienter, der allerede er ramt af sygdommen. Metoden bliver den første af sin art i verden, og vil være en stor hjælp i arbejdet med at sammensætte det optimale, skræddersyede behandlings- og forebyggelsesforløb for patienter med modermærkekræft og personer med mistænkelige modermærker.

Projektet undersøger sammenhængen mellem skader på huden efter UV-bestråling af forskellige pigmenttyper i huden og deres betydning for patienternes genetiske evne til at reparere UV-fremkaldte DNA-skader. Håbet er derfor også, at metoden på længere sigt kan være et skridt på vejen mod at udvikle stoffer, der kan hjælpe til med at reparere skaderne efter UV-bestråling, så de ikke udvikler sig til malignt melanom.

Fondsmodtager: Professor, overlæge Hans Christian Wulf

Sted: Dermato-Venerologisk Afdeling og Videncenter for Sårheling, Bispebjerg Hospital

Projekt: Pheonmelanins rolle i modermærkekræft

Bevilliget beløb: 991.338 kr.

Samlet budget: 4.780.495 kr.

Kontaktperson: Hans Christian Wulf, h.wulf@regionh.dk, tlf. 3531 3155

EN MERE SIKKER DIAGNOSE AF HJERTEKLAPBETÆNDELSE

Mellem 30 og 40 procent af alle patienter med hjerteklapbetændelse dør af deres sygdom i løbet af det første år. Et nyt projekt sigter mod at udvikle nye diagnoseredskaber og afklare brugen af ultralydsskanninger, så behandlingen kan startes tidligere.

Hjerteklapbetændelse er en meget alvorlig sygdom med høj dødelighed, som hvert år rammer omkring 600 danskere. Sygdommen er vanskelig at diagnosticere – og den ofte forsinkede diagnostik er med til at forringe patienternes prognose.

Tidligere og bedre behandling

Hjerteklapbetændelse skyldes i de fleste tilfælde en bakterieinfektion i blodet, og cirka 15 procent af alle tilfælde af hjerteklapbetændelse skyldes enterokokbakterier. Disse bakterier er svære at behandle, fordi de i mange tilfælde udvikler resistens over for antibiotika. Dette projekt undersøger enterokokkernes genetiske egenskaber nærmere, og på sigt er håbet at udvikle en bakterie gentest, der hurtigt kan identificere de alvorligste infektioner.

På den måde bliver man i stand til at sætte ind med tidlig og skærpet behandling af patienter med de farligste enterokokker i blodet – og en mindre intensiv behandling af patienter, som har en mindre alvorlig infektion. Det vil betyde mindre brug af antibiotika – og være med til at nedsætte risikoen for yderligere udvikling af antibiotikaresistens.

I projektet vil forskerne desuden ultralydsskanne patienter med enterokokker i blodet for at undersøge hvor mange, der udvikler hjerteklapsbetændelse – og finde risikofaktorer for dette. Det vurderes, om man skal bruge ultralydsskanninger af hjertet generelt, så man hurtigere og mere effektivt kan sætte den rette behandling i gang. Det vil mindske dødeligheden og give færre alvorlige komplikationer som eksempelvis blodprop i hjernen hos de patienter, der overlever sygdommen.

Fondsmodtager: Overlæge, dr. med. Niels Eske Bruun

Sted: Kardiologisk Afdeling, Gentofte Hospital

Projekt: Hjerteklapbetændelse med enterokok bakterier:

Forbedret diagnostik og karakterisering af bakteriernes arvemateriale

Bevilliget beløb: 947.971 kr.

Samlet budget: 2.315.273 kr.

Kontaktperson: Niels Eske Bruun, niels.eske.bruun@regionh.dk, tlf. 3977 7495

KORTLÆGNING AF BEVIDSTHEDENS MEKANISMER

Lægerne kender i dag kun meget lidt til de mekanismer, som bestemmer, om en patient er i stand til at genvinde bevidstheden efter en svær traumatisk hjerneskade. Nyt studie på Hvidovre Hospital fokuserer på at forbedre de diagnostiske redskaber.

Patienter som overlever svær traumatisk hjerneskade kan befinde sig i forskellige stadier af bevidsthed; fra en permanent vegetativ tilstand over en minimal bevidst tilstand med sporadiske tegn på bevidsthed til fuldt at genvinde bevidstheden.

Man kender dog kun meget lidt til de mekanismer, som er bestemmende for, om den enkelte patient genvinder sin fulde bevidsthed eller ej. Derfor er det i dag meget vanskeligt at forudsige, hvilke patienter der forbliver i en vegetativ tilstand og hvilke som omvendt genvinder bevidstheden.

Håb om bedre diagnostik

For at forbedre diagnostikken for patienter, som overlever svær traumatisk hjerneskade, vil forskerne på Funktions- og Billeddiagnostisk Enhed på Hvidovre Hospital nu undersøge en række patienter med forskellige billeddannende metoder. Projektet afvikles i samarbejde med Afdelingen for Højtspecialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade på Glostrup Hospital. Antagelsen er, at bevidstløshed skyldes, at forbindelsen mellem særlige områder i hjernebarken er blevet forringet, og at der er en sammenhæng med hjernens evne til at sammenholde informationer fra flere områder i hjernen.

Derfor undersøger forskerne netop forbindelserne i hjernen hos patienter med svær traumatisk hjerneskade ved hjælp af avancerede skanningsmetoder. Resultaterne munder forhåbentlig ud i bedre diagnostiske redskaber, så lægerne fremover med større sikkerhed kan forudsige, om en patient er i stand til at genvinde sin bevidsthed.

Fondsmodtager: Professor, forskningsleder Hartwig Roman Siebner

Sted: Funktions- og Billeddiagnostisk Enhed, Hvidovre Hospital

Projekt: Kortlægning af hjernens forbindelser efter svær traumatisk hjerneskade til at forstå og forudsige genvinding af bevidsthed

Bevilliget beløb: 922.587 kr.

Samlet budget: 4.608.289 kr.

Kontaktperson: Hartwig Roman Siebner, hartwig.siebner@drcmr.dk, tlf. 3862 6541

TIDLIG MÅLRETTET BEHANDLING AF UNGE MED SUKKERSYGE

Hvert år diagnosticeres over 300 danske børn og unge med type-1 sukkersyge. Et nyt studie undersøger, om forskellige tests kan forudsige, hvem der har særlig gavn af intensiv insulinbehandling helt fra sygdommens debut.

Stadig flere børn og unge får konstateret type-1 sukkersyge; det anslås, at antallet af europæiske børn og unge med diagnosen vil stige med omkring 70 procent frem mod 2020. Disse patienter har en stærkt forøget risiko for at få en række alvorlige følgesygdomme såsom hjertekar-sygdomme, nervebetændelse, blindhed og nyresvigt.

Tidligere forskning har påvist, at patienter, som har bevaret bare en lille del af evnen til at producere insulin, har en lavere risiko for at udvikle følgesygdomme, fordi deres blodsukker er bedre reguleret. Dette projekt undersøger, om man ved hjælp af bl.a. genetiske tests kan identificere denne gruppe af patienter.

Længere liv og højere livskvalitet

Identificerer forskerne genetiske og immunologiske markører, som er bestemmende for evnen til at producere insulin på længere sigt samt for blodsukkerregulering, bliver det muligt at sætte langt tidligere ind med målrettet behandling.

Derfor vil unge, som ikke har de rette gener eller immunologiske markører, skulle i intensiv insulinbehandling, så snart sukkersygen opdages. Det vil mindske risikoen for at udvikle de alvorlige følgesygdomme – og dermed øge den enkelte patients livskvalitet.

Fondsmodtager: Professor, overlæge, dr. med. Henrik Bindsbøl Mortensen

Sted: Pædiatrisk Afdeling, Herlev Hospital

Projekt: Genetiske markører og immunologiske faktorer associerer til glykæmisk kontrol hos børn med type 1 diabetes

Bevilliget beløb: 907.000 kr.

Samlet budget: 1.847.000 kr.

Kontaktperson: Henrik Bindsbøl Mortensen, henrik.bindesboel.mortensen@regionh.dk, tlf. 3868 5016

VERDENS MEST AVANCEREDE SKANNER

Verdens bedste PET/MR-skanner står i dag på Rigshospitalet, men forskerne har påvist, at det højt avancerede udstyr ikke laver den optimale billeddannelse af hjernen og dens funktioner. Derfor udvikler de nu en ny algoritme til skanneren.

Rigshospitalet råder over verdens mest avancerede billeddannende udstyr i kombinationen af en ny PET/MR-skanner og en ligeledes ny såkaldt hyperpolarisator, som forstærker PET/MR-skanneres signaler. Udstyret er indkøbt ved hjælp af en donation fra The John and Birthe Meyer Foundation samt midler fra Region Hovedstaden, og gør lægerne i stand til at undersøge et organs stofskifte og funktion, blodforsyning samt anatomi på én gang.

Imidlertid har forskerne på Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklearmedicin og PET påvist, at der er et alvorligt problem med skannerens matematiske rekonstruktion af data fra hjerneskanninger: Sagt på en forenklet måde regner maskinen "forkert" – og danner dermed ikke de korrekte billeder af hjernen.

Udvikling af ny algoritme

Derfor er det nødvendigt at udvikle en ny, forskningsbaseret algoritme til at rekonstruere skanningsdata fra PET/MR-skanneren. Det er imidlertid et uhyre kompliceret område, og derfor har forskerne fra Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklearmedicin og PET indledt et tværfagligt samarbejde med forskere fra bl.a. Harvard, Wien og Knoxville om at udvikle algoritmen.

Når projektet er gennemført og problemet løst, kan de avancerede PET/MR-skanninger indføres som en rutinediagnostik – bl.a. til patienter med hjernetumorer og demens. Ligeledes vil den avancerede skanner fremadrettet være et væsentligt redskab for en række andre forskningsprojekter.

Fondsmodtager: Professor, klinikchef, dr. med. Liselotte Højgaard

Sted: Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklearmedicin og PET, Rigshospitalet

Projekt: Ny matematisk algoritme til PET/MR-scanning

Bevilliget beløb: 900.000 kr.

Samlet budget: 56.200.000 kr.

Kontaktperson: Liselotte Højgaard, liselotte.hoejgaard@regionh.dk, tlf. 3545 4215

BEDRE BEHANDLING AF KNOGLEMETASTASER

Mange kræftpatienter oplever spredning af deres sygdom til knoglerne og har brug for en eller flere operationer. Nyt projekt vil samle op på den eksisterende behandling og udvikle en model, der kan forudse patienternes forventede overlevelse efter operation.

Ofte spreder forskellige kræftsygdomme sig til knoglerne – såkaldte knoglemetastaser. Det medfører smerter for patienterne og en øget risiko for knoglebrud, fordi knoglerne bliver skrøbelige. Bruddene er i mange tilfælde vanskelige at få til at hele uden operation, og undertiden er det nødvendigt at indsætte kunstige led.

Operationer som følge af knoglemetastaser foregår mange steder i Region Hovedstaden – og dette projekt vil samle op på erfaringerne, udvikle et scoringssystem, der bl.a. skal være med til at forudsige patienternes overlevelse efter operation – og slutteligt teste samme system.

Vejen til et mere aktivt liv

Resultaterne af projektet skal bruges til at forbedre planlægningen og organiseringen af den kirurgiske behandling af patienter med knoglemetastaser. Dermed bliver ortopædkirurgerne bedre i stand til at vælge den rette operation for patienterne, så re-operationer i videst muligt omfang kan undgås.

Færre eller slet ingen re-operationer vil have store positive følger for den enkelte patient, som forhåbentlig kan leve et mere aktivt liv med færre smerter og mindre komplikationer. På et mere overordnet niveau vil projektet også kunne få store konsekvenser for planlægningen af behandlingen i hele regionen – og dermed spare store sundhedsøkonomiske ressourcer.

Fondsmodtager: Professor, overlæge, dr. med. Michael Mørk Petersen

Sted: Ortopædkirurgisk Klinik, Rigshospitalet

Projekt: Kirurgisk behandling af knoglemetastaser i det perifere skelet i Region Hovedstaden

Bevilliget beløb: 840.000 kr.

Samlet budget: 2.532.000 kr.

Kontaktperson: Michael Mørk Petersen, michael.moerk.petersen@regionh.dk, tlf. 3545 8900

HØJERE LIVSKVALITET FOR PATIENT OG PÅRØRENDE

Mange ellers raske patienter med prostatakræft oplever senfølger af deres kræftbehandling – typisk vandladnings- og potensproblemer. Dette projekt fokuserer på både patient og pårørende i rehabiliteringsforløbet.

Flere og flere mennesker overlever deres kræftsygdom. I sig selv en entydig positiv udvikling – men mange oplever livslange gener og komplikationer af den kræftbehandling, de har været igennem. Eksempelvis oplever mange patienter med prostatakræft problemer med potens og vandladning efter operation.

Dette projekt fokuserer på patienter, der har gennemgået en operation for prostatakræft – og inddrager både patient og pårørende. For nok rammer sygdommen et individ, men næsten altid også en ægtefælle og andre pårørende. Projektet sigter mod, at rehabiliteringsindsatsen efter operationen starter så hurtigt som muligt – og bliver så effektiv som muligt.

Tilbage til livet før diagnosen

I projektet vil patienterne blive behandlet medicinsk for rejsningsproblemer, ligesom de skal gennemgå et undervisningsprogram med bækkenbundsøvelser mv. Desuden får de tilbud om træning med en fysioterapeut og parsamtaler med en sygeplejerske med speciale i sexologisk rådgivning.

Forhåbningen er at kunne give patienterne en bedre seksuel funktion og mindske deres vandladningsproblemer. Derved højnes livskvaliteten både for patienten og de pårørende, og deres chance for at komme tilbage til et liv med mange af de værdier, som kendetegnede tilværelsen, før de blev diagnosticeret, bliver forbedret.

Fondsmodtager: Professor, overlæge, dr. med. Christoffer Johansen

Sted: Onkologisk Afdeling, Rigshospitalet

Projekt: Sexologisk og urologisk rehabilitering til mænd opereret for prostatakræft og deres partnere

Bevilliget beløb: 810.667 kr.

Samlet budget: 2.374.423 kr.

Kontaktperson: Christoffer Johansen, christoffer.johansen@regionh.dk, tlf. 3525 7627

VIDENCENTER FOR INNOVATION OG FORSKNING

1. januar 2012 blev Videncenter for Innovation og Forskning (VIF) etableret med det formål at fremme forsknings- og innovationsindsatsen i hele Region Hovedstadens sundhedsvæsen.

VIF tilbyder støtte og rådgivning om innovation og forskning til alle ledere og medarbejdere i Region Hovedstaden – ligesom centeret skal fungere som erhvervslivets indgang til samarbejder om forskning og innovation med regionens hospitaler og virksomheder.

VIF kan hjælpe regionens forskere videre med deres projekter på en lang række områder – blandt andet tilbyder centeret:

- Rådgivning om ekstern forskningsfinansiering – herunder også fondsansøgninger til EU og NIH
- Hjælp til processerne omkring patentering og kommercialisering af opfindelser
- Kontakt til biotek-, lægemiddel- og medikotekniske firmaer i forbindelse med kliniske forsøg
- Juridisk bistand til at indgå kontrakter og samarbejdsaftaler
- Hjælp til at etablere en klinisk forskningsenhed

Herudover er VIF med til, i samarbejde med aktører i sundhedsvæsen, universiteter og erhvervsliv, at fremme og facilitere større strategiske satsninger og samarbejder om forskning, innovation og kommercialisering.

VIF er en sammenlægning af en række tidligere støtteenheder – og et udtryk for, at Region Hovedstaden satser på sundhedsforskningen på regionens hospitaler og centre.

Læs mere på www.regionh.dk/vif

HVORFOR FORSKER VI OVERHOVEDET?

På mange måder er sundhedsforskningen selve motoren, der driver sundhedsvæsnet fremad. Forskning af høj kvalitet med afsæt i klinikken er en nødvendighed, hvis vi i de kommende år fortsat skal kunne tilbyde patienterne de bedste behandlinger og mest effektive sundhedsydelse.

Forskningen er også essentiel for at kunne rekruttere, fastholde og udvikle personalet på regionens hospitaler og centre: Behandlinger af høj international kvalitet kræver de bedste medarbejdere, og deres kompetencer skal løbende udvikles. Derfor er det vigtigt for Region Hovedstaden, at vores forskningsindsats fastholdes på et højt niveau, så den giver genklang både herhjemme og i resten af verden.

Samtidig er sundhedsforskningen med til at styrke erhvervslivet i regionen. Mange forskningsprojekter gennemføres i tæt samarbejde med universiteterne og private virksomheder, som har behov for forskning af høj kvalitet og et tæt samarbejde om kliniske forsøg for at udvikle fremtidens lægemidler, diagnostiske metoder og medikoteknologiske løsninger. Dermed er Region Hovedstadens forskere og deres projekter en væsentlig faktor i bestræbelserne på at fastholde og udvikle den regionale bio-sundhedsklynge som en af verdens førende.

...Derfor!