

FORSKNINGSMEDEL

ALF PROJEKT 2019-2022



LUNDS UNIVERSITET
Medicinska fakulteten



Anvisningarna har utarbetats gemensamt av medicinska fakulteten och Region Skåne.

Medicinska fakulteten, ALF-enheten och ekonomiavdelningen:

Kristina Åkesson, prodekanus

Liselott Gelkner, ALF-samordnare, medicinska fakulteten

Tel: 046-222 47 70, 0727 -38 22 33

E-post: Liselott.Gelkner@med.lu.se

Region Skåne, Enheten för forskning och utveckling:

Hannie Lundgren, forskningschef

Tel: 040-675 31 13

E-post: Hannie.Lundgren@skane.se

Postadress: Medicinska fakultetens kansli, BMC F13, 221 84 Lund

Besöksadress: BMC F13, Sölvegatan 19, Lund

Internpost: ALF-enheten, hämtställe 66, BMC F13

Hemsida: www.med.lu.se/alf (här finns anvisningar)

Hemsida: www.ansok.med.lu.se (här finns det ansökningsformuläret)

1. ALLMÄNT OM ANSÖKAN OM ALF.....	3
1.1 Behörig att söka ALF.....	3
1.2 Upphörande av anställning och deltidsanställning.....	3
1.3 Pensionering.....	4
2. UTFORMNING AV ANSÖKAN OM ALF-MEDEL.....	4
2.1 Allmänt.....	4
2.2 Ansökningsförfarande.....	5
2.3 Inloggning.....	5
2.4 Innehåll i ansökan.....	5
2.4.1 Projektsammanfattning.....	6
2.4.2 Ekonomi och resurser 2015-2018.....	6
2.4.3 Forskningsprogram.....	6
2.4.4 Implementeringsplan.....	7
2.4.5 Vetenskaplig rapport - beskrivning av resultat från föregående finansieringsperiod.....	8
2.4.6 Curriculum vitae för projektledaren.....	8
2.4.7 Publikationslista för projektledaren / huvudsökande.....	8
2.4.8 Curriculum vitae och publikationslista för medsökande.....	9
2.4.9 Rådgivning.....	9
3. Prioritering ALF.....	10
3.1 Allmänt.....	10
3.2 Prioriteringskommitténs bedömning av kliniskt inriktad forskning.....	10
3.3 Jäv.....	12
4. TILLDELNING AV MEDEL.....	13
4.1 Allmänt.....	13
4.2 Beräkning av belopp.....	13
4.3 ALF-medel ska förbrukas under året.....	13
Bilaga 1, Att hitta h-index i Scopus.....	14

1. ALLMÄNT OM ANSÖKAN OM ALF

ALF står för avtal om samarbete om utbildning av läkare, medicinsk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. (ALF Avtal om Läkarutbildning och Forskning)

Fördelning av ALF-medel sker efter ansökan. ALF-medel är avsedda för klinisk forskning som bedrivs inom hälso- och sjukvårdsorganisationen.

ALF Projektmedel utlyses som fyra-åriga anslag för perioden 2019-2022. En ytterligare utlysning av projektmedel för två år, 2021-2022, kommer ske 2020.

Ansökan ska inges av projektledaren för ett forskningsprojekt. Endast en ansökan kan inges som projektledare. Ansökan ska ha en tydlig avgränsning från andra projekt.

En projektledare kan vara medsökande till andras projekt.

1.1 Behörig att söka ALF

Behörig att ansöka om ALF-medel för perioden 2019-2022 är den som antingen är anställd vid medicinska fakulteten vid Lunds universitet, inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne. Forskare från alla yrkeskategorier kan söka. Sökanden ska vara disputerad vid ansökningstillfället. Vi ser gärna ansökningar från det hälso- och vårdvetenskapliga området. ST- och AT-tjänst samt vikariat inom sjukvården anses som anställning.

Viktigt att notera är att det krävs en klinisk förankring för att kunna få ALF-medel för projektet. Forskningsverksamheten ska finnas inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne. Samtliga kostnader i projektet måste uppkomma inom Region Skåne eller inom verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne.

1.2 Upphörande av anställning och deltidsanställning

Tilldelning av ALF-medel återgår om projektledaren inte längre har någon anställning inom medicinska fakulteten vid Lunds universitet, inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne.

Visst belopp kan dock, efter ansökan hos ALF-forskningsberedningsgrupp, få behållas för en begränsad tid om man har identifierat en ny projektledare för forskningsprojektet eller då en avveckling kräver omställning av klinikens verksamhet i samband med överflödiga personal eller tomma lokaler.

Vid deltidsanställning (gäller även deltidspensionering) reduceras anslaget i förhållande till tjänsteomfattning.

Vid tjänstledighet en begränsad tid avgörs utnyttjande av ALF-medel efter överenskommelse med ALF-forskningsberedningsgrupp. Projektledaren är skyldig att anmäla sådana förändringar till fakultetens ALF-ansvarige prodekan och ALF-ansvarige tjänsteman.

1.3 Pensionering

Ingen tilldelning av ALF-medel utgår till forskare som gått i pension. Fullständig tilldelning får behållas året ut under det år som forskaren går i pension. Vid pensionering under ALF-perioden kan projektet inte tas över av någon annan. Vid pensionering utgår ingen dämpning. Utgångspunkten för pensionering vid årets utlysning är max 67 år, om man inte anger tidigare pensionering.

Om pensionering inträffar under ALF-perioden finns följande möjligheter beroende på när under perioden pensionering inträffar:

Forskare som går i pension 2019 kommer att få samma tilldelning som 2018 och behöver inte göra en ny ansökan. Om en ny huvudman också söker för projektet för 2019–2022 kommer tilldelning inte att ges till den som går i pension 2019. En ny huvudman kan söka för fortsättning av projektet vid utlysningen 2018 för tilldelning följande tre år, 2020–2022.

Forskare som går i pension 2020 kan söka ALF-medel för två år, 2019–2020. En ny huvudman kan söka för fortsättning av projektet vid utlysningen 2020 för tilldelning under två år, 2021–2022.

Forskare som går i pension 2021 kan söka ALF-medel för tre år, 2019–2021. En ny huvudman kan söka för fortsättning av projektet vid utlysningen 2020 för tilldelning under ett år, 2022.

Om en ny huvudman söker för fortsättning av projektet, görs bedömning utifrån dennes egna meriter.

1.4 Vad händer om man inte får förnyade ALF-medel?

Om man har ALF-medel innevarande period men inte får det i nästa period får man en s.k. dämpning (dock inte vid pensionering). Det innebär att den sökande, för att kunna anpassa sin verksamhet, får 50% av det tilldelade beloppet man haft året innan under ett år och 25% av det tilldelade beloppet under nästkommande år. Möjlighet finns att lämna in en ny ansökan vid nästa ansökningstillfälle som blir 2020 inför perioden 2021–2022, dvs för två år.

2. UTFORMNING AV ANSÖKAN OM ALF-MEDEL

2.1 Allmänt

Med klinisk forskning avses sådan forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och som har som mål att lösa ett ohälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad ohälsa.

En stark klinisk forskning är en förutsättning för en kunskapsstyrd hälso- och sjukvård med hög kvalitet. Den kliniska forskningen är länken mellan laboratoriet och patienten – de kliniska forskarnas arbete utgör en garanti för att ny kunskap snabbt kommer vården till del och att kunskap därifrån förs in i forskningen.

2.2 Ansökningsförfarande

Ansökan lämnas elektroniskt. Ansökan anses vara ingiven när den har registrerats och lämnats in i ansökningssystemet. Sista ansökningsdag är den **28 maj 2018 kl. 23.59**. Komplettering av ansökan kan inte ske efter den 28 maj 2018.

Kontroll kan komma att ske av lämnade uppgifter, något som kan leda till att ansökan ogiltigförklaras.

Ansökningsformuläret finns på www.ansok.med.lu.se. Anvisningar för hur formuläret fylls i finns på www.med.lu.se/alf.

Forskningsprogram, CV, implementeringsplan, vetenskaplig rapport samt publikationslista bifogas som pdf-filer. Forskningsprogram, CV, implementeringsplan, vetenskaplig rapport och publikationslista ska skrivas i typsnitt Arial i teckenstorlek 11, typsnitt Times New Roman i teckenstorlek 11 eller motsvarande, enkelt radavstånd och 2,5 cm marginaler.

Innan du kan lämna in din ansökan ska du genom att bocka för rutorna längst ner i ansökan intyga att verksamhetschef är informerad om att du ansöker om ALF Projekt samt att informationen du angivit i ansökan är korrekt och sanningsenlig.

2.3 Inloggning

Kontakta Liselott Gelkner (liselott.gelkner@med.lu.se eller 046-222 47 70, 0727-38 22 33) vid problem med inloggning.

Om du sökt ALF-medel 2017 eller tidigare gör du så här (gäller alla som innehar ALF Projekt under innevarande år):

- Klicka på "Glömt lösenord". Ett mail om återställning av lösenord skickas till den mailadress som du angett i det gamla ansökningssystemet. Avsändare är noreply@sbsmanager.se. Efter att du har klickat på länken i mailet om återställning av lösenord och sedan skapat ett nytt lösenord kan du logga in med e-postadressen samt det nya lösenordet.

Om du sökt ALF-medel inför 2018 gör du så här (exempelvis Yngre-ALF):

- Om du sökte inför 2018 har du redan ett användarkonto. Ditt användarnamn är din mailadress.

Om du inte sökt ALF-medel tidigare gör du så här:

- Innan du kommer åt själva ansökningsformuläret ska du registrera ett användarkonto. Du registrerar dig i systemet genom att fylla i dina uppgifter under fliken Registrera konto. Klicka på Skapa användarkonto. Ett bekräftelsemail skickas till en mailadress som du angivit. Avsändare är noreply@sbsmanager.se. Klicka på länken i mailet. Logga sedan in med dina inloggningsuppgifter.

2.4 Innehåll i ansökan

I ansökan är det viktigt att beskriva hela forskargruppens verksamhet och sammansättning även om den delvis innehåller preklinisk forskning. Visa tydligt vad som är kliniskt inriktad forskning i ansökan.

Det är viktigt att poängtera att ALF-medel ska gå till kliniskt inriktad forskning. Beskrivningen av patientnyttan och projektets behov av sjukvårdens resurser är essentiell i bedömningen av projektet.

Ansökan ska innehålla en plan över hur projektet kan implementeras i hälso- och sjukvården. Det ska också finnas en tydlig redogörelse för hur sjukvårdens resurser ska användas i projektet och vilken roll sjukvårdsanställd personal ska ha. De olika medarbetarnas bidrag till genomförandet av projektet ska definieras.

Medsökande har ett väldefinierat vetenskapligt ansvar och ska vara disputerad. Begränsa antalet medsökande i ansökan till högst fyra personer.

Betydelse för förbättrad vård och behandling ska beskrivas i ansökan. Ansökan ska innehålla:

- en tydlig beskrivning rörande hur man tänker sig att erhållna resultat ska tolkas, användas eller utvecklas för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet, behandling och/eller vård.
- om projektets utformning tillåter att man kan dra slutsatser som är applicerbara på en bredare population än den i projektet beskrivna försöks- eller undersökningsgruppen.

Ansökan ska också ta med om resultaten tillämpas på kliniskt angränsande områden/sjukdomar.

2.4.1 Projektsammanfattning

En sammanfattning, abstrakt, skall inkludera en kort beskrivning av projektet: vad som skall göras och syftet; hur projektet skall genomföras, tidsplan, metoder; och varför det är viktigt. Beskrivningen får ha max 1 500 tecken (webbformuläret).

2.4.2 Ekonomi och resurser 2015-2018

För att få en uppfattning om gruppens resurser och genomförbarhet: A) sammanfatta erhållna anslag som huvudsökande från de största finansiärerna under de senaste fyra åren, oavsett om medlen förvaltas inom LU eller Region Skåne (VR, Cancerfonden, Hjärt-Lungfonden, Regional FoU medel etc). Mindre finansiärer, såsom stiftelser och fonder, sammanfattas i en grupp. Ange även totalsumma per år.

B) sammanfatta de personalresurser som finansieras med dessa medel, oavsett huvudarbetsgivare. Om personalresurser delas med andra projektledare skall detta anges. (Ex BMAx2 100%, forskningssköterska 50% (delas med NN), statistiker 10% (FoU-enheten), etc)

Utrymmet är maximalt 1500 tecken (webbformuläret).

2.4.3 Forskningsprogram

Forskningsprogrammet får omfatta **högst tio A4-sidor inklusive bilder och referenser** i typsnitt Arial i teckenstorlek 11, typsnitt Times New Roman i teckenstorlek 11 eller motsvarande med enkelt radavstånd. Forskningsprogrammet kan skrivas på engelska eller svenska. **Vid forskningsprogram längre än 10 sidor kommer ansökan inte att behandlas.** Forskningsprogrammet ska vara välskrivet och välformulerat och får gärna vara kortare än 10 sidor (kvalitet snarare än kvantitet uppskattas).

Prioriteringen görs på grundval av den ansökan som lämnats in. Forskningsprogrammet ska vara utformat med tanke på att det ska gå att skapa sig en tydlig bild av projektet. Projektet ska beskrivas så ingående att det är möjligt att göra en bedömning av kvaliteten samt i vilken utsträckning projektet motsvarar definitionen på klinisk forskning. Uppräkningar av vad som tidigare gjorts, metoder, etc. bör undvikas. Tänk på att använda endast allmängiltiga förkortningar.

För att kunna göra en bedömning av projektets genomförbarhet krävs också att det framgår vilken kompetens de olika medarbetarna ska bidra med. Metoder som ska användas bör vara så noggrant beskrivna att det framgår att dessa är väl anpassade till projektet.

Följande disposition av forskningsprogrammet rekommenderas:

- **Syfte och specifik målsättning** – en redogörelse för syftet med forskningsprojektet
- **Bakgrund/områdesöversikt** – ett sammandrag av egna och andras tidigare resultat inom forskningsområdet, bör uppta motsvarande högst en sida
- **Arbetsplan** – en beskrivning av hur projektet ska genomföras (metoder, studiedesign, utrustning), vem som ska göra vad i projektet, avgränsningar till närliggande andra projekt inom samma forskningsområde
- **Genomförbarhet och tidsplan**
- **Preliminära resultat** – en beskrivning av egna preliminära resultat inom forskningsprogrammet
- **Analys av data och statistik** – beskriv vilka statistiska övervägande, val av metod vid hantering av komplexa data samt vid kliniska studier en power analys.
- **Etiska övervägande** – kortfattad analys av relevant etisk problematik
- **Genusaspekter** – beskriv om det finns genusaspekter som är relevanta för projektet
- **Självständigt projekt** – om projektet är ett delprojekt i ett större projekt eller utgår från gemensam databas är det avgörande att beskriva projektledaren/huvudsökandes självständiga forskningslinje
- **Betydelse och nyhetsvärde** – en kortfattad redogörelse av projektets betydelse
- **Referenser** – lista endast de mest relevanta

Rubriker som inte bedöms relevanta **bör** finnas med, lämnas tom eller kommenteras att det inte är applicerbart.

2.4.4 Implementeringsplan

En förutsättning för att ett projekt ska kunna tilldelas ALF-medel är att det finns en tydlig plan för hur de nya kunskaperna ska överföras och tillämpas i hälso- och sjukvården. Betydelse för förbättrad vård och behandling ur både ett patientperspektiv och ur ett samhällsperspektiv.

Planen får omfatta högst en A4-sida som bifogas som pdf-fil.

Följande rubriker ska användas:

- **Hittills uppnådd implementering:** Ansökan ska för tidigare stödda projekt först beskriva uppnådd implementering för föregående ALF-period. Även om klinisk implementering inte varit möjlig, av tekniska eller andra skäl, så ska det framgå vilka försök till implementering som gjorts, varför implementering inte blev av och förslag till förändringar för att möjliggöra implementering framöver.
- **Kliniska problemet:** Ansökan ska innehålla en tydlig beskrivning rörande det kliniska problemet och hur man tänker sig att erhållna resultat ska tolkas, användas eller utvecklas för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet, behandling och/eller vård.
- **Patientnytta:** Ansökan ska innehålla en tydlig beskrivning av patientnyttan som projektet avser bidra till och gärna beskriva hur patienterna och brukare involveras i forskningen.
- **Implementering:** Klinisk förankring, plan med tidsaspekter och behov av sjukvårdens resurser.

- **Applicerbarhet:** Ansökan ska innehålla om projektets utformning tillåter att man kan dra slutsatser som är applicerbara på en bredare population än den i projektet beskrivna försöks- eller undersökningsgruppen. Ansökan ska också ta med om resultaten till exempel kan tillämpas på kliniskt angränsande områden/sjukdomar.

Ansökan som saknar implementeringsplan granskas inte, utan ogiltigförklaras.

2.4.5 Vetenskaplig rapport - beskrivning av resultat från föregående finansieringsperiod

För projekt som tidigare fått anslag redogör för projektets framåtskridande sedan föregående ansökan. Beskrivningen får omfatta högst **en A4-sida** som bifogas som pdf-fil. Avseende den vetenskapliga produktionen ska endast antalet publikationer och kongressbidrag anges, f.ö. hänvisas till publikationslistan.

2.4.6 Curriculum vitae för projektledaren

CV bifogas som pdf-fil om maximalt **tre A4-sidor**.

Följande uppgifter ska finnas i CV:

- Doktorexamen (år, disciplin, avhandlingens titel samt handledare)
- Docentkompetens (år)
- Specialistexamen (år, ämne)
- Postdoktorsvistelser (år, placering)
- Nuvarande anställning, akademisk och/eller klinisk förordnandetid
- Tidigare anställningar och förordnandetider inom sjukvård och universitet
- Uppehåll inom forskningen, t ex föräldraledigheter, tjänstledigheter eller liknande
- Utmärkelser
- Personer som avlagt doktorexamen, för vilka den sökande varit huvudhandledare (namn och disputationår), personer för vilka den sökande varit bihandledare.
- Pågående huvudhandledarskap (namn och antagningsår)
- Postdoktorer och/eller disputerade kliniker som samarbetar eller har samarbetet med den sökande i forskargruppen (namn och år)
- Sammanfattning av vetenskapliga publikationer
 - Ange totalt antal publikationer uppdelade i originalartiklar; översiktsartiklar/böcker samt övriga publikationer; totala antalet författarskap som först resp sist; h-index* och antal citeringar*; samt lista 10 utvalda viktigaste originalartiklar* (enligt instruktion nedan 2.4.7 samt Bilaga 1 Att hitta h-index i Scopus)
- Vetenskaplig presentation (endast projektledare/huvudsökande) – beskriv kort den egna vägen i forskningen, vad har varit mest betydelsefullt, de viktigaste fynden, utveckling i området och framtiden. Max 1000 tecken (webbformuläret).

2.4.7 Publikationslista för projektledaren / huvudsökande

Publikationslista relevant för denna ansökan bifogas som pdf-fil. Publikationslistan för huvudsökande ska omfatta publikationer från 2009 - 2018.

1. Publikationens författarnamn i den ordning som de förekommer på publikationen, samtliga författare skall anges. Projektledarens (huvudsökande) och medsökandes namn ska markeras med fetstil. Huvudsökande måste vara medförfattare i publikationen.
2. Publikationens titel.
3. *Tidskriftens namn* (kursiverat), *år* (fetstil), volym, sida (ex. Cross M, Gabriel S, Johns N, Buchbinder R, Woolf A, **March L**. The global burden of rheumatoid arthritis: estimates from the global burden of disease 2010 study. *Ann Rheum Dis*. **2014**;73:1316-22)
4. Mellan varje publikation ska en radbrytning infogas.
5. Publikationerna ska vara numrerade inom resp kategori, tidskronologiskt presenterade och senaste publikationen först.

Publikationslistan ska ha följande disposition:

1. Originalarbeten: 1) publicerade, 2) accepterade, 3) inskickade manuskript
2. Bokkapitel och översiktsartiklar: 1) publicerade, 2) accepterade, 3) inskickade manuskript
3. Övriga publikationer (editorials, commentaries, etc): 1) publicerade, 2) accepterade, 3) inskickade manuskript
4. Avhandlingar där sökanden har varit huvudhandledare eller biträdande handledare
5. Kongressabstrakts

Notera att manuskript under skrivande inte ska anges, utan endast manuskript inskickade för bedömning.

Publikationslistor som inte följer instruktionerna kommer inte att bedömas.

2.4.8 Curriculum vitae och publikationslista för medsökande

CV utformad enligt 2.4.6 och separat publikationslista endast för de 5 senaste åren, 2013-2018 för medsökande bifogas som pdf-filer i ansökan.

2.4.9 Rådgivning

För den som önskar rådgivning angående sin ansökan finns möjlighet att få diskutera med någon av följande seniorprofessorer:

Björn Dahlbäck, klinisk kemi: Bjorn.Dahlback@med.lu.se

Lars Björck, infektionsmedicin: Lars.Bjorck@med.lu.se

Vineta Fellman, neonatologi: Vineta.Fellman@med.lu.se

Bengt Jeppsson, kirurgi: Bengt.Jeppsson@med.lu.se

Dick Killander, onkologi: Dick.Killander@med.lu.se

Åke Lernmark, autoimmuna sjukdomar: Ake.Lernmark@med.lu.se

Sven-Erik Strand, medicinsk strålningsfysik: Sven-Erik.Strand@med.lu.se

Tadeusz Wieloch, neurokirurgi: Tadeusz.Wieloch@med.lu.se OBS! endast experimentella projekt

Ta tidig kontakt med någon av ovanstående. De hjälper till med att ge råd om strategin inför ansökan, utformning av ansökan samt fungerar som stöd under skrivandet. Dessa kollegor ställer sina

tjänster till förfogande utan kostnad. Vi rekommenderar att deras tjänster tas i anspråk maximalt tre timmar/ansökan.

3. PRIORITERING ALF

3.1 Allmänt

Prioriteringen kommer att gälla för perioden 2019–2022.

Vilka projekt som ska få tillgång till resurser bekostade med ALF-medel hos sjukvårdshuvudmannen bestäms genom prioritering av medicinska fakulteten. Prioriteringen görs av en kommitté som avger förslag som fakultetsstyrelsen beslutar om. Region Skåne fattar därefter beslut på grundval av fakultetens förslag. Prioriteringskommittén utses av fakultetsstyrelsen efter överenskommelse med Region Skåne och består av tolv ledamöter. Sex är verksamma vid Lunds universitet och sex kommer från andra lärosäten. Till kommitténs sammanträden adjungeras representanter från Region Skåne och forskarstuderande med närvaro- och yttranderätt.

Ledamöterna i denna omgång är från Lunds universitet:

Kristina Åkesson, ortopedi, prioriteringskommitténs ordförande

Anders Bjartell, urologi

Anna Blom, immunologi

Aleksander Giwercman, Reproduktionsmedicinskt centrum

Karin Jirström, cytologi-patologi

Bertil Johansson, klinisk genetik

Lisa Rydén, kirurgi

Från andra lärosäten:

Frieder Braunschweig, kardiologi, Karolinska institutet

Christine Kumlien, hälsovetenskap, Malmö högskola

David Lindquist, onkologi, Umeå universitet

Olle Larkö, dermatologi och venereologi, Göteborgs universitet

Katharina Stibrant Sunnerhagen, rehabiliteringsmedicin, Göteborgs universitet

Elvar Theodorsson, klinisk kemi, Linköpings universitet

3.2 Prioriteringskommitténs bedömning av kliniskt inriktad forskning

Bedömningarna görs av de 12 ovanstående ledamöterna, vilka representerar olika specialiteter. I ansökningarna bedöms patientnytta och vetenskapligt värde. Bedömningen görs på basen av följande fyra kriterier: patientnytta, frågeställning, metodik/material och genomförbarhet. Samtliga ansökningar poängsätts enligt skala 0 – 7 avseende de fyra kriterierna.

Patientnyttan och projektets behov av sjukvårdens resurser bedöms som mycket viktig. Om patientnyttan och intrånget i sjukvården bedöms som för lågt blir det ingen tilldelning av ALF-medel, även om de tre andra kriterierna rankas högt.

Ledamöterna bedömer, var och en för sig, ansökningarna och poängsätter dessa. Alla ansökningar bedöms av åtta ledamöter. Prioriteringskommittén består av 12 ledamöter varav fyra ledamöter bedömer alla ansökningarna. Resterande åtta ledamöter delas upp i två grupper som bedömer hälften av ansökningarna vardera. Vid arbetet kan utomstående experter inom aktuellt område kontaktas. Prioriteringskommittén diskuterar varje enskild ansökan. Den genomsnittliga poängen för varje ansökan avgör om och hur högt denna blir prioriterad, under förutsättning att rankingen av patientnyttan är tillräckligt hög. Antalet ansökningar som prioriteras, beror på ansökningarnas kvalitet och är inte i bestämt i förväg.

Bedömning av forskningsprojektet görs på grundval av ansökans innehåll. Beslut om prioritering fattas av prioriteringskommittén i dess helhet.

Patientnytta

Patientnytta definieras som forskning som tydligt syftar till hälsofrämjande och preventiva insatser, förbättrad diagnostik, framgångsrik behandling och vård, ökat välbefinnande för människan och/eller optimering av samhällets resurser.

Patientnytta poängsätts på en skala 0-7 och vid poängsättningen görs följande tre överväganden:

- Plan för implementering av förväntade resultat: Ju mer tillämpbara forskningens förväntade resultat är och ju tydligare och mer konkret processen för överföring av vetenskapliga rön till hälsobefrämjande praxis är beskriven, desto högre prioriteras projektet. Tidsperspektivet för implementeringen ska också beskrivas. Implementeringen för föregående period bedöms också, något som är nytt för denna ansökningsperiod.
- Klinisk förankring: Den kliniska förankringen av projektet värderas; särskilt bedöms hur kliniskt aktiva deltagarna i projektet är samt att graden av utnyttjande av hälso- och sjukvårdsorganisationen i projektet är tydlig och hög. Varje medarbetares bidrag i projektet måste tydliggöras, inklusive vilka resurser inom hälso- och sjukvården som varje medarbetare utnyttjar. Vidare bedöms om tidigare resultat av forskningen har kunnat utnyttjas i sjukvården.
- Generaliserbarheten av förväntade resultat: En tydlig beskrivning krävs rörande hur man tänker sig att erhållna resultat ska tolkas, användas eller utvecklas för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet, behandling och/eller vård. Tillåter projektets utformning att man kan dra slutsatser som är applicerbara på en bredare population än den i projektet beskrivna försöks- eller undersökningsgruppen? Kan resultaten tillämpas på kliniskt angränsande områden/sjukdomar?

Frågeställning

Den omfattning i vilken projektet, under förutsättning att det framgångsrikt kan genomföras, på ett nyskapande och betydelsefullt sätt bidrar till att öka kunskapen inom det medicinska forskningsområdet. Frågeställningen bedöms som originell om det gäller en helt ny tanke rörande ett välkänt problem eller en helt ny fråga.

7 = originell och av mycket stor betydelse

6 = originell och av stor betydelse

5 = ganska originell och klart betydelsefull

- 4 = mer än acceptabel med viss originalitet
- 3 = acceptabel men utan originalitet
- 2 = inte helt acceptabel, utan originalitet
- 1 = oklart formulerad, dåligt underbyggd eller tidigare utförd
- 0 = felaktig

Metodik/material

Den omfattning i vilken hypotes, försöksuppläggning (inkl. urval av patientgrupper eller djurmodeller), metoder och bearbetning är korrekt tillämpade, väl integrerade och adekvata för projektets målsättning.

- 7 = unika material och mycket avancerade metoder/tekniker som endast finns på enstaka håll i världen, nyskapande och väl genomtänkt tillämpning
- 6 = intressanta material och avancerade metoder/tekniker som endast finns på enstaka håll i Sverige, nyskapande och väl genomtänkt tillämpning
- 5 = intressanta material och adekvata metoder/tekniker, väl genomtänkt tillämpning
- 4 = material och metoder/tekniker adekvata, genomtänkt tillämpning
- 3 = material, metod/teknik och tillämpning acceptabel
- 2 = material, metod/teknik eller tillämpning inte helt acceptabel
- 1 = material, metod/teknik eller tillämpning inte adekvat
- 0 = felaktig

Genomförbarhet

Sannolikheten för att det föreslagna projektet kan genomföras av forskarna sett mot bakgrund av deras dokumenterade erfarenhet och skicklighet, tidigare prestationer, preliminära resultat samt begärda och tillgängliga resurser. Vid bedömning av genomförbarhet fästs största vikt vid projektledarens förmåga.

- 7 = utomordentligt god, forskargrupp av internationell toppklass
- 6 = mycket god, forskargrupp av nationell toppklass
- 5 = god, forskargrupp av nationellt god klass
- 4 = god, forskargrupp klart kompetent
- 3 = acceptabel
- 2 = genomförbarhet/kompetens tveksam
- 1 = genomförbarhet/kompetens mycket tveksam
- 0 = saknas

3.3 Jäv

Vi följer Vetenskapsrådets jävsregler, www.vr.se/etik/jav.

4. TILLDELNING AV MEDEL

4.1 Allmänt

Prioriteringskommittén bedömer ansökningarna om ALF-medel ur vetenskaplig synvinkel och bestämmer vilka projekt som ska prioriteras. Kommittén tar inte ställning till hur stort belopp som varje projekt ska tilldelas. Prioritering för ett projekt gäller för 4 år.

4.2 Beräkning av belopp

Beräkning av beloppen görs av ALF-ansvarig på fakultetens kansli. Tilldelningen baseras på tilldelad vetenskaplig poäng samt hyreskostnad. Tilldelningens storlek beräknas för ett år i taget.

4.3 ALF-medel ska förbrukas under året

ALF-medel ska förbrukas under det år som de tilldelats för. Ev. överskott får inte föras över till kommande år. Underskott ska täckas av medel kommande år.

4.4 ALF-medel och fakultetsmedel

För forskare anställda vid medicinska fakulteten: Överväg skillnaden i tilldelning mellan fakultetsmedel och ALF-medel. Enligt kriterierna kan tilldelningen för projekt i vissa fall bli lägre med ALF-medel än med fakultetsmedel. När det gäller ALF-medel får man tilldelning för ett visst antal kvadratmeter baserat på rankingen. När det gäller fakultetsmedel får man hyressubvention för verkligt antal kvadratmeter. En erfarenhet från tidigare ansökningsomgångar är att forskare med större lokaler får problem att betala sina lokalkostnader om rankingen blir låg. Om man söker ALF-medel och får låg ranking och därmed låg tilldelning, så har man ingen möjlighet att avsäga sig ALF-medlen. Då får man ALF-medel för den period man ansökt om (= 4 år i denna ansökningsomgång) och först efter ALF-periodens slut kan man få fakultetsmedel. Om du är osäker på om du ska söka ALF-medel eller fakultetsmedel, bör du kontakta Liselott Gelkner, medicinska fakulteten, för att få råd.

Bilaga 1, Att hitta h-index i Scopus

Öppna databasen Scopus med hjälp av länken <http://www.scopus.com> när du är inom LU:s nätverk eller med <http://ludwig.lub.lu.se/login?url=http://www.scopus.com/home.url> när du är utanför campus. Är man utanför behöver man logga in med sin Lucat.

I Scopus gå till Author Search, mata in ditt efternamn och ditt förnamn och klicka på Search. Använd den namnvarianten som du brukar ange i dina publikationer.

Author search

Documents
Authors
Affiliations
Advanced

Author last name

e.g. Smith

Author first name

e.g. J.L.

Affiliation

e.g. University of Toronto

Show exact matches only

Du kommer till en sida där det visas vilka författare med ditt namn Scopus känner till. När du hittat dig själv klickar du på ditt namn.

Author search results

1 The Scopus Author Identifier assigns a unique number to groups of documents written by the same author via an algorithm that matches authorship based on a certain criteria. In a case, you may see more than 1 entry for the same author.

Author last name [redacted], Author first name "[redacted]" [Edit](#)

1 author results [About Scopus Author Identifier](#)

Show exact matches only

All [Show documents](#) | [View citation overview](#) | [Request to merge authors](#)

[redacted] 64 Medicine ; Biochemistry, Genetics and Molecular Biology ; Immunology and Microbiology; ...

[redacted] 1 [redacted] Lunds Universitet

Refine results


Source title

- American Journal Of Pathology (1)
- Annals Of The New York Academy Of Sciences (1)
- Antibody Fc Linking (1)

Display results per page

Du kommer nu in på din Scopus author profile där h-index finns.



[Redacted Name]
Lunds Universitet, Department of Clinical Sciences, Lund, Sweden
Author ID: [Redacted]
 <http://orcid.org/0000-0000-0000-0000> [Redacted]

Documents: 64
Citations: 1823 total citations by 1110 documents
h-index: 25 ?

 Analyze author output
 View citation overview
 View h-graph

I vissa fall har Scopus delat upp ens publikationer på olika author profiles. Om detta är fallet kryssar man för samtliga profiler som tillhör en själv och klickar sedan på View citation overview.