



Forskningsrapport 2018
Sykehuset Østfold HF

*Utviklingen i forsknings- og publikasjonspoeng fra
2008 til 2018*

*Publikasjoner og stipendiater ved de ulike
avdelingene*

Innholdsfortegnelse

Forord.....	3
Innledning.....	4
Publiseringspris	5
Generelt.....	6
Infrastruktur	9
Arrangementer	10
Økonomi og statistikk.....	14
Totaloversikt over publikasjoner ved Sykehuset Østfold	18
Stipendiater, forskningsgrupper og publikasjoner ved avdelingene	19
Avdeling for bildediagnostikk.....	19
Fag og utvikling.....	20
Klinikk for kirurgi	22
Klinikk for medisin	27
Klinikk for kvinne-barn	38
Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling.....	42
Kreftavdelingen	46
Prosess.....	47
Senter for laboratoriemedisin	48
Disputaser 2018.....	49

Forord

Forskning er en viktig og lovpålagt del av virksomheten til Sykehuset Østfold HF (SØ). I år har vi for første gang utarbeidet en egen rapport som oppsummerer sykehusets forskningsaktivitet. Denne forskningsrapporten vil presentere forskningsrelaterte arrangementer, infrastruktur, økonomi og statistikk samt stipendiater og publikasjoner ved de ulike avdelingene ved SØ i 2018.

SØ har hatt en jevn økning i antall stipendiater det siste tiåret. Med økt forskningsaktivitet har vi også sett en økning i antall forskningspoeng, med et tydelig skifte i 2016. Vi ser at det er stadig flere som ønsker å forske og konkurransen om forskningsmidler er større enn før. Dette fører til økt kvalitet på prosjektene våre og vi ser også en positiv utvikling ved at flere prosjekter får ekstern finansiering. 2018 var et ganske godt år med tanke på ekstern finansiering da vi fikk tilslag på tre søknader om ekstern finansiering for doktorgradsløp (Helse Sør-Øst, ExstraStiftelsen og Erista). I tillegg til dette fikk vi tilslag på to søknader om *strategiske midler* fra Helse Sør-Øst.

I tiden framover skal vi jobbe med å oppnå målet vårt om å bli blant de to mestproduserende ikke-universitetssykehus innen forskning, videreutvikle infrastrukturen, blant annet innen biobank og registre og ved bruk av datavarehus, samt utvide vårt samarbeid med eksterne institusjoner og partnere. Vi skal fokusere på å videreutvikle forskningsgruppene til å bli sterke miljøer som kan være fyrstårn innen sine respektive felt både regionalt og nasjonalt. I tillegg til dette vil opprettelsen av klinisk forskningsenhet i 2019 bidra til vekst i antall kliniske studier, spesielt legemiddelstudier og andre oppdragsstudier.

Waleed Ghanima

Forskningsjef

Juli 2019



Forskningsjef
Waleed Ghanima

Innledning

Denne forskningsrapporten presenterer forskningsaktivitet og ressursbruk innen forskning ved Sykehuset Østfold (SØ) i 2018.

Rapporten inneholder informasjon om sykehusets organisering av forskning, i tillegg til etablert infrastruktur og forskningsrelaterte arrangementer i 2018, samt oversikt over økonomi og statistikk. Rapporten gjennomgår også forskningsproduksjonen ved de ulike avdelingene ved sykehuset, samt avdelingenes forskningsgrupper, og det er kun de avdelingene som har publisert artikler eller har stipendiater ved sin avdeling som blir omtalt. Avslutningsvis omtales stipendiatene som avla doktorgrad i 2018.

Publiseringspris

Det ble i 2018 publisert 62 vitenskapelige artikler med forfattere fra Sykehuset Østfold, hvorav hele ti i nivå 2-tidsskrift. Av disse er det én som utmerker seg: Stine Bernitz og Rebecka Dalbye er delt første forfatter på en artikkel (LaPS-studien) i *The Lancet* som har impact factor på 53.254.

Publiseringsprisen for 2018 gikk på grunnlag av dette til disse to.

I tillegg til dette ble det delt ut en stimuleringspris til stipendiat og seksjonsleder Marius Molund da han har vært en stor pådriver for økt forskningsaktivitet og produksjon ved ortopedisk avdeling. Han jobber også aktivt for å tilrettelegge for forskning for de ansatte i sin seksjon. I tillegg har han med sine fem artikler i 2018 vist at det er mulig med høy produksjon selv om man fortsatt er i doktorgradsløpet.



Stine Bernitz



Rebecka Dalbye



Marius Molund

«Vi er utrolig glade og stolte for en slik pris. Vi har det siste året jobbet hardt og systematisk for å publisere resultatene våre. Det er ekstra motiverende å få tildelt en pris som dette, og det inspirerer oss selvsagt til å fortsette med forskning av høy kvalitet.»

Stine Bernitz og Rebecka Dalbye

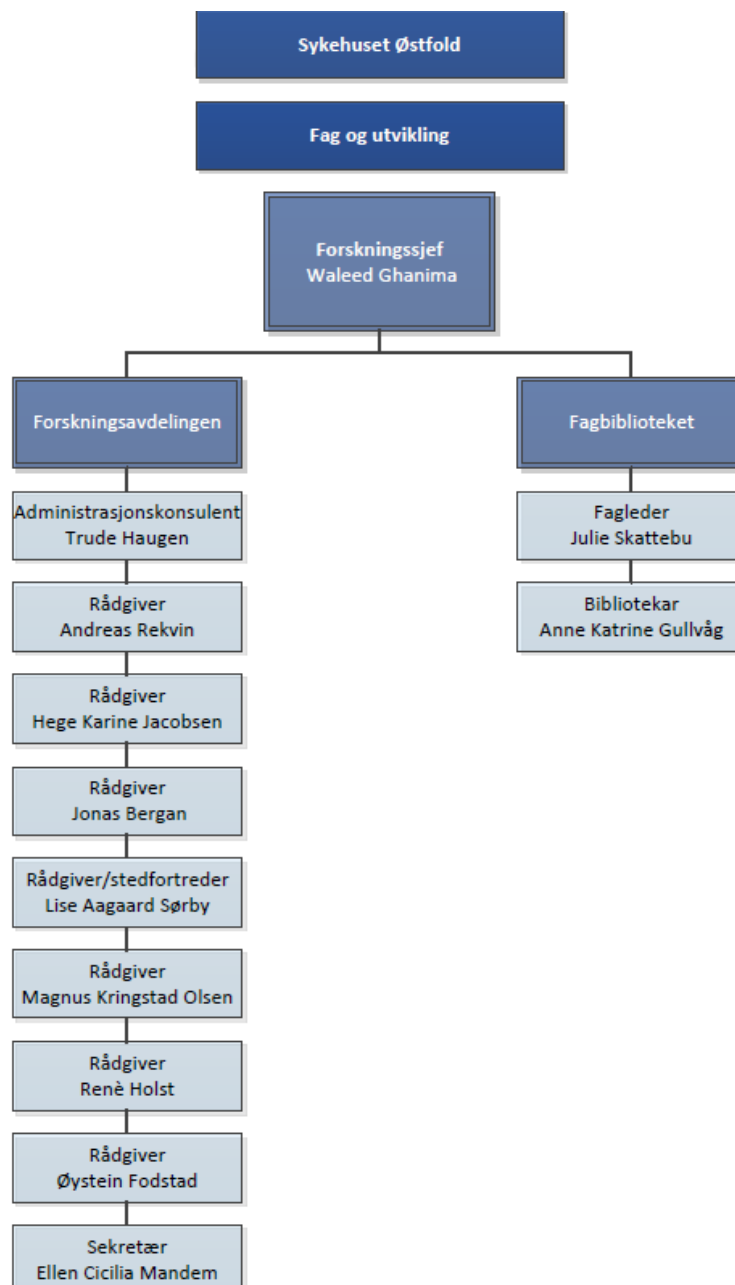
«Forskningsmiljøet ved ortopedisk avdeling er på vei oppover og en slik pris viser at vi er på riktig vei. Å få en slik pris gir meg ekstra motivasjon til å fortsette med forskning etter endt doktorgrad»».

Marius Molund

Generelt

Organisering

Sykehuset Østfold har en egen forskningsavdeling som tilhører Fag og – utvikling. Avdelingen ledes av forskningssjef Waleed Ghanima. Totalt er det ti ansatte i avdelingen (åtte ved forskningsavdelingen, to ved fagbiblioteket). I tillegg ble det i 2018 vedtatt opprettelse av en klinisk forskningsenhet som starter opp 1.1.2019.



Forskningsavdelingen

Forskningsavdelingen bidrar med generell forskningsstøtte for ansatte ved Sykehuset Østfold. Dette inkluderer blant annet oppfølging av stipendiater og forskere, hjelp med opprettelse av biobanker og registre, statistikkhjelp og svar på spørsmål knyttet til personvern i forskningsprosjekter. Fagbiblioteket arrangerer ulike kurs, faglunsjer, og kan bidra med å sette opp litteratursøk, referansehåndtering og annet knyttet opp mot publiseringer.



Waleed Ghanima
Waleed.Ghanima@so-hf.no



Jonas Bergan
Jonas.Bergan@so-hf.no



Lise Aagaard Sørby
Lise.Aagaard.Sørby@so-hf.no



Trude Haugen
Trude.Haugen@so-hf.no



Hege Karine Jacobsen
Hege.Karine.Jacobsen@so-hf.no



Magnus Kringstad Olsen
Magnus.Kringstad.Olsen@so-hf.no



Julie Skattebu
Fagbiblioteket@so-hf.no



Anne Katrine Gullvåg
Anne.Katrine.Gullvag@so-hf.no



Andreas Rekvinn
Andreas.Rekvinn@so-hf.no



Øystein Fodstad
Fodstad@rr-research.no



René Holst
Rene.Holst@medisin.uio.no

Forskningsutvalget

Forskningsutvalget er et rådgivende organ for administrerende direktør og skal bidra til å utvikle og fremme forskning ved Sykehuset Østfold. I tillegg skal det påse at prioritering av ressurser til forskning er i tråd med overordnede strategiske føringer og sykehusets behov. Forskningsutvalget er ledet av professor emeritus Øystein Fodstad og er satt sammen av medlemmer fra hele sykehuset, samt et eksternt medlem og en observatør.

Medlemmer 2018

Leder:

Øystein Fodstad, rådgiver

Sekretær:

Lise Aagaard Sørby, rådgiver

Medlemmer:

Waleed Ghanima, overlege PhD, forskningssjef

Anne Julsrud Haugen, overlege PhD, revmatologisk avdeling

Geir Øgrim, psykolog PhD, avdeling for barne- og ungdomspsykiatri og barnehabilitering

Ketil Størdal, overlege PhD, barneavdelingen

Brita Fosser Olsen, intensivsykepleier PhD, intensivavdelingen

Lynn Mørch-Johnsen, psykolog PhD, DPS Norde Østfold

Christine Jonassen, forsker PhD, professor II, Senter for laboratoriemedisin

Andreas Stensvold, overlege PhD, avdelingssjef, kreftavdelingen

Hege Hølmo Johannessen, fysioterapeut PhD, avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering

Stine Bernitz, jordmor PhD, kvinneklinikken

Olaf Johan Hartmann-Johnsen, stipendiat kirurgisk avdeling

Enrico Callegari, stipendiat, DPS Halden- Sarpsborg

Mona Larsen, brukerrepresentant FFO

Eksternt medlem

Dan Atar, professor II, forskningsleder, medisinsk klinikk, Oslo Universitetssykehus

Observatør

Lars-Petter Jelsness-Jørgensen, prorektor, Høgskolen i Østfold

I løpet av 2018 behandlet forskningsutvalget mange saker, de viktigste var:

- Tildeling av garanti for stipendiatlønn til tre prosjekter i januar og et prosjekt i april på grunnlag av vurdering fra evalueringskomité.
- Utdeling av publiseringspriser 2017 (Gina Brinkmann, Ann-Chatrin Leonardsen og Agnes Kathrine Lie).
- 23 søknader ble sendt inn til Helse Sør-Øst. Av disse var to søknader sendt inn under kategorien *strategiske forskningsmidler for ikke-universitetssykehus*. Totalt ble tre søknader innvilget, hvorav begge de to søknadene i kategorien *strategiske forskningsmidler for ikke-universitetssykehus*.
- Utredning av klinisk forskningsenhet og orientering om ansettelse av forskningskoordinator
- Ny stillingsstruktur for forskere
- Budsjett og regnskap

Infrastruktur

Biobank

Det ble i 2018 startet opp tre tematiske biobanker ved Sykehuset Østfold. I disse biobankene samles prøver fra pasienter med mistanke om kreft, pasienter som blir henvist til overvektspoliklinikken, og pasienter med nevrologiske sykdommer. I tillegg til disse pågår innsamling av biologisk materiale i tematiske biobanker for blodsykdommer, hjerneslag og primært beinmargødem syndrom. Et viktig fokus i biobanksatsingen ved sykehuset har vært å i størst mulig grad integrere prøvehåndteringen i allerede etablerte systemer. Som resultat av et godt samarbeid mellom forskningsavdelingen, klinisk IKT og senter for laboratoriemedisin er Sykehuset Østfold et av få sykehus hvor biobankprøver til forskning kan rekvireres elektronisk i journalsystemet og i stor grad håndteres automatisk i laboratoriets prøvemottak.



Medinsightregistre

Prosjektet for etablering av Medinsight ved SØ ble formelt avsluttet i 2018, og per 31.12.2018 var det ni forsknings- og kvalitetsregistre i Medinsight. Det største registeret er Tromboseregisteret (TROLL) ledet av forskningssjef Waleed Ghanima med 4600 pasienter inkludert.

Det ble også tatt i bruk et eget samtykkeregister hvor alle samtykker for de tematiske biobankene lagres elektronisk.

Medinsight er nå den foretrukne databaseløsningen for lagring av forskningsdata ved Sykehuset Østfold.

Klinisk forskningsenhet

I 2017 ble prosjektet klinisk forskningsenhet etablert der målet var å utarbeide en modell for opprettelse og drift av en klinisk forskningsenhet ved sykehuset. Sluttrapporten i prosjektet ble vedtatt av styringsgruppen i april og i mai 2018 vedtok sykehusledelsen å opprette en klinisk forskningsenhet. Denne enheten skal ha spisskompetanse på gjennomføring av kliniske studier og skal også bidra med den praktiske gjennomføringen av studiene. På den måten vil sykehuset kunne tilby flere pasienter ny behandling gjennom kliniske studier; behandling som de ellers ikke hadde hatt tilgang til.

Forskningskoordinatoren som skal lede enheten ble ansatt med oppstart 1.1.2019.



Brukermedvirkning

Formålet med brukermedvirkning i helseforskning i spesialisthelsetjenesten er å bedre forskningens kvalitet og relevans. Forskningsresultater får større betydning og tas raskere i bruk når de oppleves som nyttige for pasienter og pårørende. SØ nedsatte en prosjektgruppe i 2018 for å utarbeide retningslinjer for å ivareta dette. Prosjektet har utarbeidet gode systemer for

brukermedvirkning i forskning slik at vi i SØ kan møte egne målsetninger, samt de krav og forventninger som er førende nasjonalt.

Personvern

Sommeren 2018 ble ny personvernforordning (GDPR) gjeldende. Dette førte til at det ble en endring i rutiner for oppstart av forsknings- og kvalitetsprosjekter ved Sykehuset Østfold. En av de viktigste endringene er at alle prosjekter skal vurderes av personvernombudet før oppstart.

Det er en nedsatt en gruppe ved sykehuset som gjennomgår alle innmeldte prosjekter. Gruppen består av personvernombudet, informasjonssikkerhetsleder, samt to rådgivere fra forskningsavdelingen. Gruppen møtes én gang i uka.

Arrangementer

Forskningsavdelingen avholder flere arrangement for å fremme og synliggjøre forskningen ved Sykehuset Østfold.

Forskningsseminar

Den fjerde utgaven av forskningsseminaret ble holdt 31.5 – 1.6, og nesten 80 deltakere var samlet på Quality hotell i Fredrikstad for å dele kunnskap og informasjon.

Fokuset for seminaret var hvordan vi kan øke antallet utprøvinger, det vil si kliniske studier hvor man systematisk undersøker effekten av legemidler og behandlingsmetoder på pasienter. Interne og eksterne foredragsholdere ga inspirerende presentasjoner om nettverksbygging, planlegging og gjennomføring av store kliniske studier og viktighet av tverrfaglig samarbeid i forskning. Forskere ved SØ presenterte resultater fra sin forskning.

Tre stipendiater fikk hver sin pris under forskningsseminaret

Komiteen fremhevet at det generelt var høy kvalitet på årets presentasjoner med logisk oppbygging og tydelig fremstilling av problemstillingene og prosjektene. Tre vinnere ble tildelt pris for beste presentasjon og abstrakt, hver pris på 5 000 kr.

Ettersom det var svært mange gode presentasjoner av stipendiater tidlig i forløpet valgte komiteen å la resultater eller potensiell nytteverdi, være avgjørende. Dette er selvsagt også i tråd med Sykehuset Østfolds forskningsstrategi, med tydelig fokus på å gjøre en forskjell for våre pasienter.

Lamya Garabet har utvist faglig nysgjerrighet på vegne av en pasientgruppe man vet lite om. Hennes resultater er banebrytende nok til at det vurderes patentsøknad. Resultatene kan ha betydning for både diagnostikk og prediksjon av behandlingsrespons ved immunologisk trombocytopeni, men de er også viktige i arbeidet med å avdekke ukjente sykdomsmekanismer.

Enrico Callegari har satt fokus på en kjent problemstilling om bruk av psykofarmaka i sykehjem der tidligere forskning har identifisert problemet for en sårbar gruppe i samfunnet, men der han ønsker å gjøre en intervensjon som bedrer situasjonen. Prosjektet kan ha svært høy nytteverdi for enkeltpasienter og har betydelig overføringspotensiale med store samfunnsmessige fordeler.

Sara Debes har satt fokus på en av våre store samfunnsutfordringer, overforbruk av antibiotika ved virale infeksjoner. Prosjektet ser på RSV luftveisinfeksjon hos voksne. Sara viser engasjement og

fokus på klinisk praksis og prosjektet legger opp til rask implementering i klinikk og mulighet for samarbeid med primærhelsetjenesten slik at sykehusinnleggelses og antibiotikabruk kan reduseres.



Fra venstre | Konstituert administrerende direktør Irene Dahl Andersen, konstituer viseadministrerende direktør/fagdirektør Helge Stene-Johansen, stipendiat Sara Debes, stipendiat Enrico Callegari, stipendiat Lamy Garabet og forskningssjef Waleed Ghanima.

Åpen kveld for forskning

Sykehuset Østfolds forskningsavdeling, i samarbeid med Sykehuset Østfolds forskningsstiftelse arrangerte to temakvelder der vi inviterte lokalbefolkningen til å høre korte foredrag om forskning ved SØ. Målet med arrangementene var å bevisstgjøre befolkningen om viktigheten ved å delta i forskningsstudier. Begge kveldene hadde stor suksess og vi fikk gode tilbakemeldinger.

Åpen kveld for forskning 14. mars



Øyvind Jervan



Jostein Gleditsch



Geir Øgrim



Andreas Stensvold



Tom Nordby



Anne J. Haugen

Klokkeslett	Program
18.00-18.10	Introduksjon ved forskningsavdelingen
18.10-18.25	Senkomplikasjoner etter blodpropp i lungene, Øyvind Jervan, lege, akuttmedisinsk avdeling og Jostein Gleditsch, seksjonsleder bildediagnostikk
18.30-18.45	ADHD: Sikrere diagnose og tryggere medisiner, Geir Øgrim Psykolog
18.50-19.05	Kreftforskning - Sykehuset Østfold, Andreas Stensvold avdelingssjef, kreftavdelingen
19.10-19.25	Forskjellige typer fedmeoperasjon, Tom Nordby avdelingssjef, kirurgisk avdeling
19.30-19.45	Isjias, rygg- og leddplager, Anne Julsrud Haugen overlege revmatologisk avdeling

Åpen kveld for forskning 12. september


Azhar Abbas



Eivind Hasvik



Jon Olav Hunderi



Ole Christian Rutherford



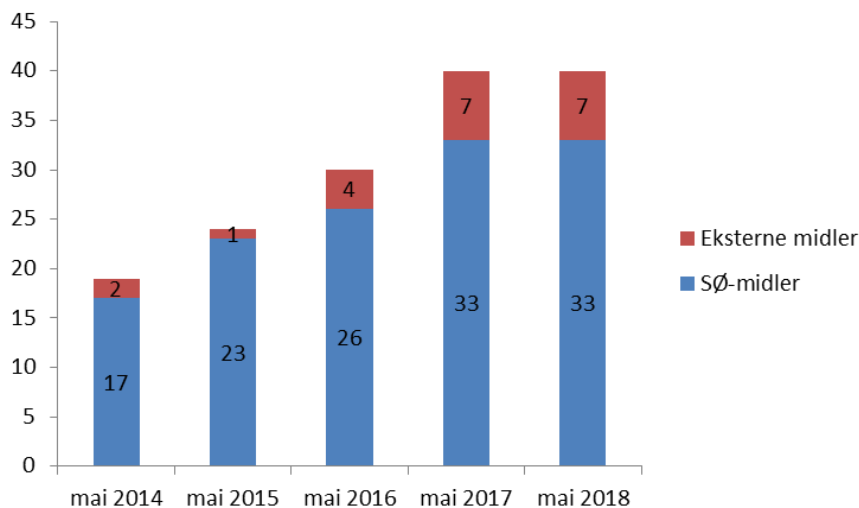
Agnes Kathrine Lie

Klokkeslett	Program
18.00-18.10	Introduksjon ved forskningsavdelingen
18.10-18.25	Botox-behandling av pasienter med kronisk migrene, Azhar Abbas seksjonsoverlege, nevrologisk avdeling
18.30-18.45	Ryggsmerter – kan vi stille diagnosen enklere? Eivind Hasvik, fysioterapeut, avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering
18.50-19.05	Trenger barn med nedre luftveisinfeksjon antibiotikabehandling? Jon Olav Hunderi, overlege, barne- og ungdomsklinikken
19.10-19.25	Hvordan redusere blødningsrisikoen hos pasienter med hjerteflimmer som bruker blodfortynnende? Ole Christian Rutherford, overlege, hjertemedisinsk avdeling
19.30-19.50	HPV's rolle i kreftutvikling – kan det forebygges? Agnes Kathrine Lie, overlege, seksjon for patologi

Økonomi og statistikk

Antall stipendiater og finansiering

Det har vært en konstant økning av stipendiater fra 2014 til 2018 ved Sykehuset Østfold. I 2014 var det 19 stipendiater, mens det i 2018 var 40 hvorav syv er finansiert av eksterne midler (figur 1).



Figur 1 | Antall stipendiater ved Sykehuset Østfold fra perioden 2014 til 2018 (blå: interne forskningsmidler, rød: eksternt finansiert).

Helseforetaksmålingen 2018

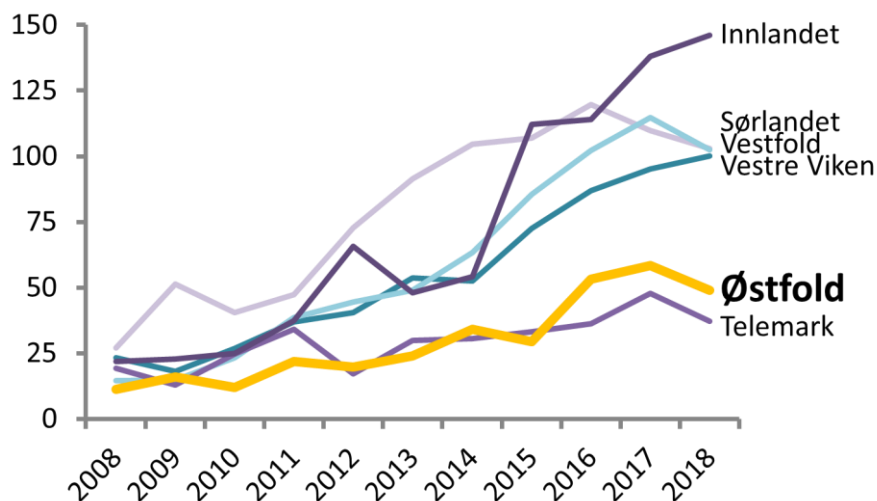
Målesystemet er basert på helseforetakenes rapportering av forskningsresultater. Systemet benytter flere indikatorer for måling av forskningsresultater i helseforetakene; (1) produksjon av vitenskapelige artikler, (2) doktorgrader og (3) uttelling for tildeling av eksternt finansiering fra Norges forskningsråd og EU.

Tabell 1 | Helseforetaksmålingen 2018

	Publikasjons- poeng	Doktorgrad- poeng	Finansierings- poeng	Forsknings- poeng
Oslo Universitetssykehus HF	1632,51	324,00	474,89	2431,40
Akershus Universitetssykehus HF	225,73	64,50	11,02	301,25
Diakonhjemmet Sykehus HF	137,54	8,25	4,31	150,10
Sykehuset Innlandet HF	110,92	21,00	14,07	145,99
Sørlandet Sykehus HF	79,81	10,50	12,70	103,01
Sykehuset i Vestfold HF	83,14	12,00	7,39	102,54
Vestre Viken HF	80,45	18,00	1,57	100,02
Sykehuset Østfold HF	36,93	12,00	0	48,93
Sunnaas Sykehus HF	35,93	12,00	0	47,93
Sykehuset i Telemark HF	29,96	6,00	1,2	37,16
Lovisenberg Diakonale Sykehus	41,31	6,00	0	47,31

Forskningspoeng

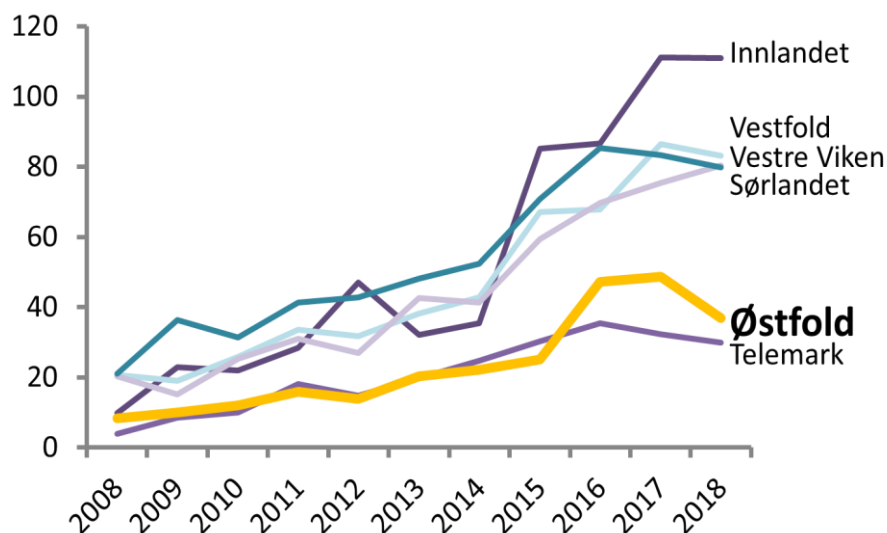
Forskningspoengene er en kombinasjon av publikasjonspoeng, doktorgradspoeng og finansieringspoeng. SØ har hatt en jevn oppgang fra 2008 til 2017, men hadde en liten nedgang fra 2017 til 2018 (figur 2).



Figur 2 | Utviklingen i forskningspoeng fra 2008 til 2018 sammenlignet med de 5 ikke-universitetssykehusene Sykehuset Østfold sammenligner seg med.

Publikasjonspoeng

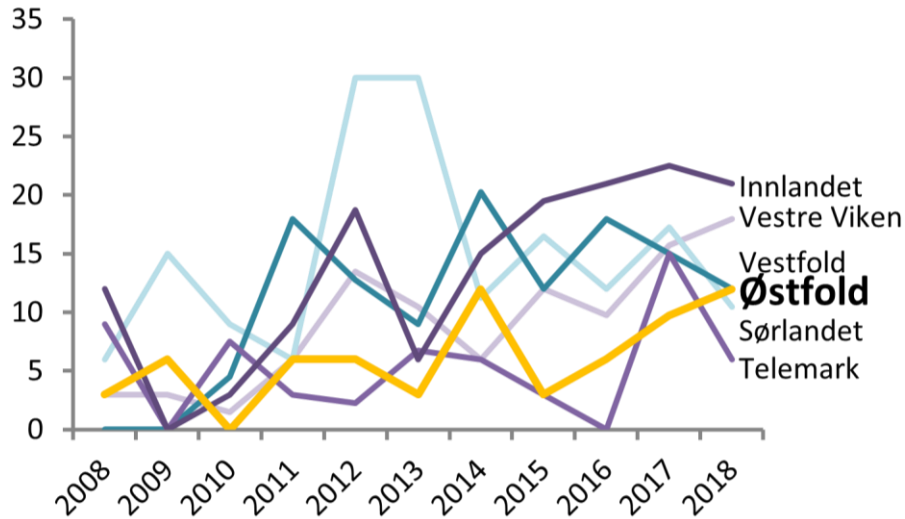
Publikasjonspoeng er basert på antall publikasjoner med forfattere som har Sykehuset Østfold oppført som institusjon i CRISTin-systemet. Antall poeng for publikasjonen beregnes ut i fra antall forfattere fra foretaket, nivå for tidsskift og hvorvidt det er samarbeid med en utenlandsk institusjon. SØ har hatt en jevn oppgang fra 2008 til 2017, men hadde en liten nedgang fra 2017 til 2018 (figur 3).



Figur 3 | Utviklingen i publikasjonspoeng fra 2008 til 2018 sammenlignet med de 5 ikke-universitetssykehusene Sykehuset Østfold sammenligner seg med.

Doktorgradspoeng

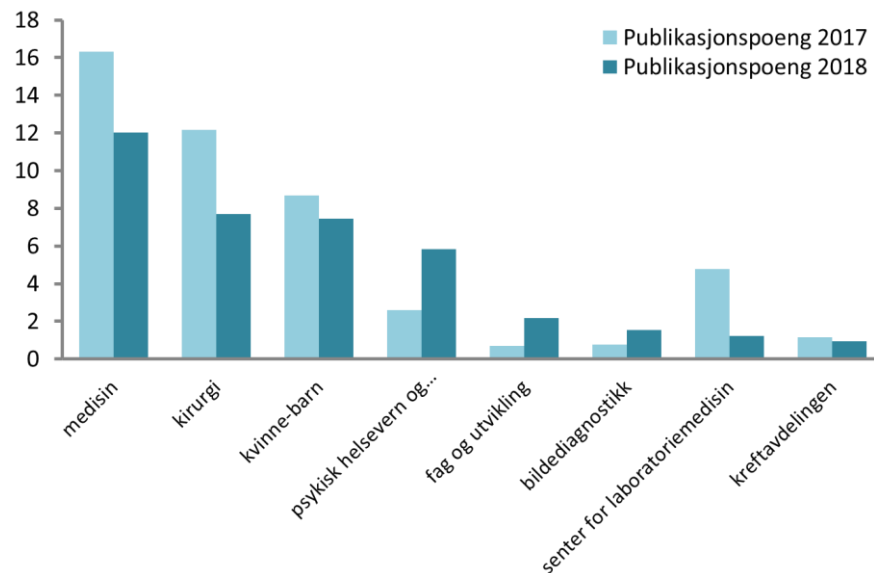
Målingen av doktorgradspoeng er basert på innrapportering av avlagte doktorgrader (fra foregående år) fra helseforetakene til NIFU. En doktorgrad gir 3 poeng. Doktorgradspoengene ved SØ har økt fra 2015 til 2018 (figur 4).



Figur 4 | Utviklingen i doktorgradspoeng fra 2008 til 2018 sammenlignet med de 5 ikke-universitetssykehusene Sykehuset Østfold sammenligner seg med.

Publikasjonspoeng per avdeling/ klinikk

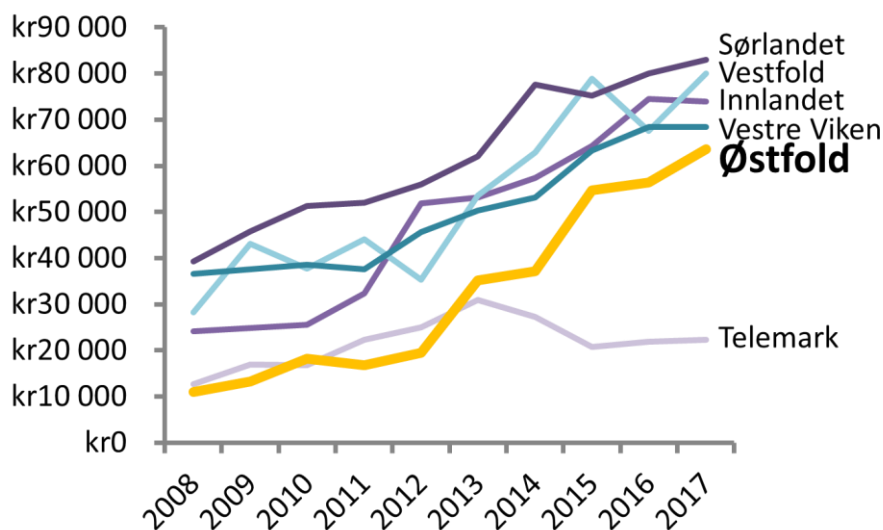
Figur 5 viser antall publikasjonspoeng (artikler med én eller flere forfattere med SØ som institusjon) ved de ulike avdelingene/ klinikkene i 2017 og 2018.



Figur 5 | Publikasjonspoeng for de ulike klinikkene ved Sykehuset Østfold i 2017 og 2018.

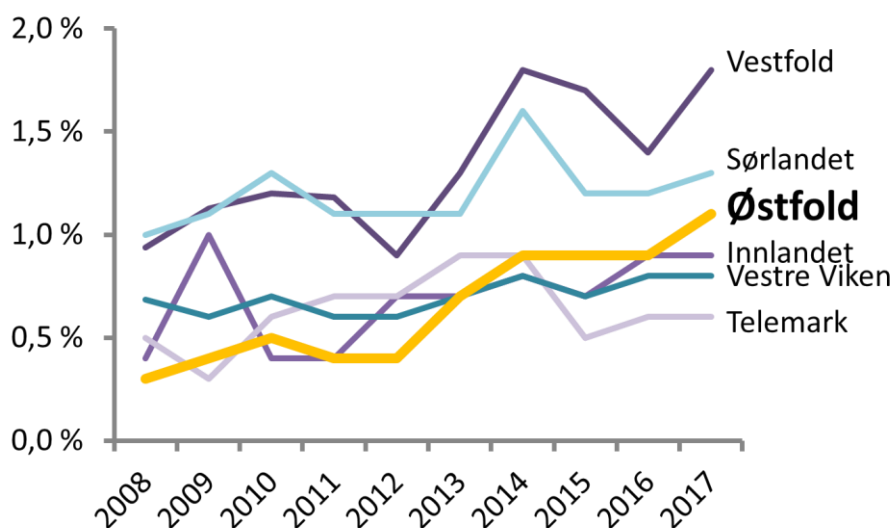
Ressursbruk til forskning

Det gjøres årlig en måling av ressursbruk til forskning ved de ulike helseforetakene i Norge. Målingen dekker forskningsaktivitet finansiert gjennom tildelinger av konkurranseutsatte prosjektmidler og annen eksternt finansiert forskning. Den dekker også forskning utført av sykehusenes internfinansierte forskningspersonale og kliniske personale i tilknytning til pasientbehandling. SØ har hatt en kontinuerlig økning i ressursbruk til forskning fra 2008 til 2017, men har fortsatt en lavere ressursbruk sammenlignet med de andre ikke-universitetssykehusene i Helse Sør-Øst (figur 6).



Figur 6 | Ressursbruk til forskning fra 2008 til 2018 sammenlignet med de fem ikke-universitetssykehusene Sykehuset Østfold sammenligner seg med.

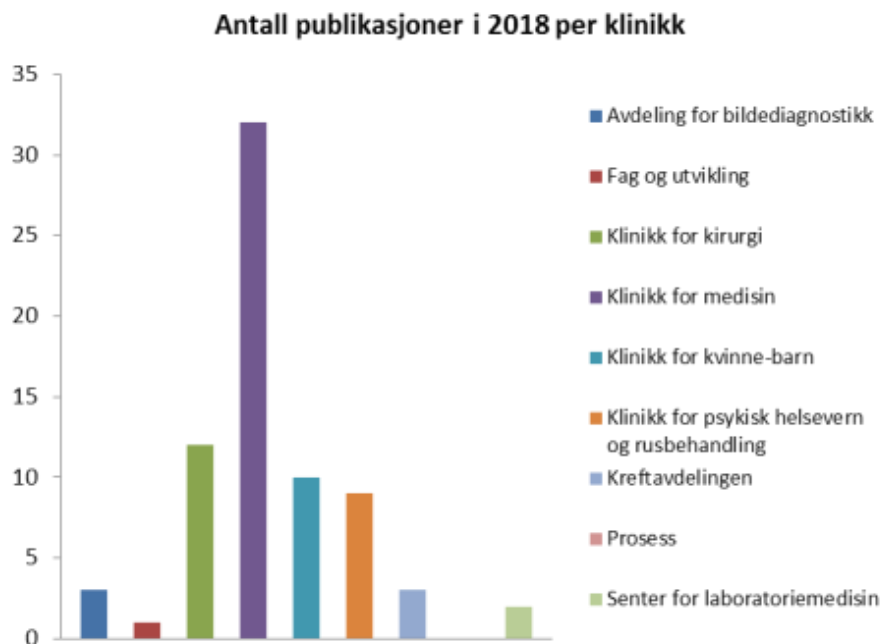
Målt i % av total ressursbruk har SØ i løpet av tiårsperioden økt fra 0,3 % ressursbruk til forskning til 1,1 % i 2017 (figur 7).



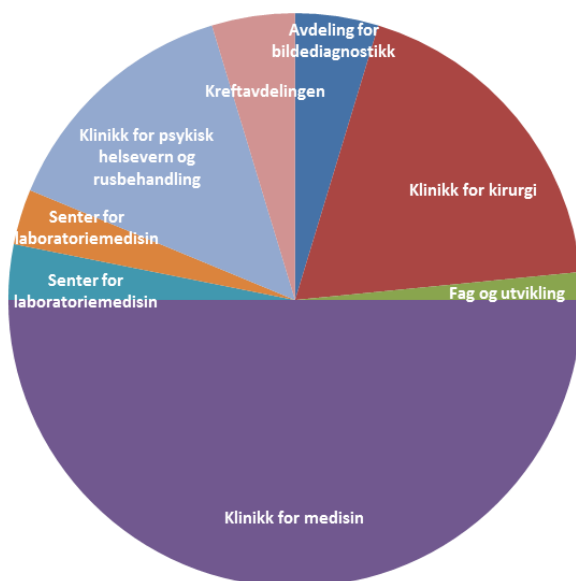
Figur 7 | Ressursbruk (% av totalt) til forskning fra 2008 til 2018 sammenlignet med de fem ikke-universitetssykehusene Sykehuset Østfold sammenligner seg med.

Totaloversikt over publikasjoner ved Sykehuset Østfold

Figurene under viser hvordan det totale antallet av publikasjonene i sykehuset fordeler seg på de ulike avdelingene og klinikkene. Klinikken for medisin er den største klinikken og står for om lag halvparten av publikasjonene. Deretter kommer klinikken for kirurgi etterfulgt av klinikken for kvinne-barn samt klinikken for psykisk helsevern og rusbehandling.



Figur 8 | Antall publikasjoner i 2018 på avdelings- og klinikknivå.



Figur 9 | Antall publikasjoner i 2018 på avdelings- og klinikknivå.

Stipendiater, forskningsgrupper og publikasjoner ved avdelingene

Avdeling for bildediagnostikk



Avdelingssjef Eivind Reitan

Stipendiater

Navn på stipendiat	Prosjektittel	Prosjektmidler
Dag Ottar Sætre	Assessment of carotid plaque neovascularization with dynamic contrast enhanced magnetic resonance imaging	Interne forskningsmidler
Jostein Gleditsch	Cardiac MRI characterization of post-PE syndrome	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Digernes, I., Grøvik, E., Nilsen, L.B., Saxhaug, C., Geier, O., Reitan, E., **Sætre, Dag Ottar**, Breivik, B., Reese, T., Jacobsen, K.D., Helland, Å., Emblem, K.E. (2018). Brain metastases with poor vascular function are susceptible to pseudoprogression following stereotactic radiosurgery. *Advances in Radiation Oncology*, 3(4): 559-567

Dronkers, C.E.A., Klok, F.A., Van Haren, G.R., **Gleditsch, Jostein**, Westerlund, M.V., Kroft, L.J.M. (2018). Diagnosing upper extremity deep vein thrombosis with non-contrast-enhanced magnet resonance direct thrombus imaging: A pilot study. *Thrombosis Research*, 3(4):559-567

Frønæs, Synne Grønvold, Wik, H.S., Dahm, C.T., **Gleditsch, Jostein, Raouf, Nezar**, Klok, F.A., **Ghanima, Waleed**(2018). Safety of d-dimer as a stand-alone test for the exclusion of deep vein thrombosis compared to other strategies. *Journal of Thrombosis and Haemostasis*, 16(12): 2471-2481

Fag og utvikling



Fagdirektør: Helge Stene-Johansen

Forskningsgrupper

Forskningsgruppe	Infeksjonssykdommers epidemiologi diagnostikk og behandling i Østfold
Leder	Jon Birger Haug
Medlemmer	Jetmund Ringstad, Christine Monceyron Jonassen, Øystein Simonsen, Sara Debes, Martin Steinbakk og Ingrid Christensen
Fokus	Infeksjonssykdommer epidemiologi i Østfold bl.a. kartlegging av infeksjoner og antibiotikabruk i og utenfor sykehus, og antibiotikastyring i SØ med fokus på inflammasjonsmarkøren prokalsitonin. Helsetjenesteforskning (sykehus) bl.a. innen blodkulturer (kvalitet, resistens, klinisk tolkning) og <i>Clostridioides difficile</i> epidemiologi.
Produksjon i 2018	0 artikler
Stipendiater	2

Avdeling for smittevern



Avdelingssjef Jon Birger Haug

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Ingrid Christensen	Procalcitonin as an antibiotic stewardship tool	Interne forskningsmidler

Forskningsavdelingen



Avdelingssjef Waleed Ghanima

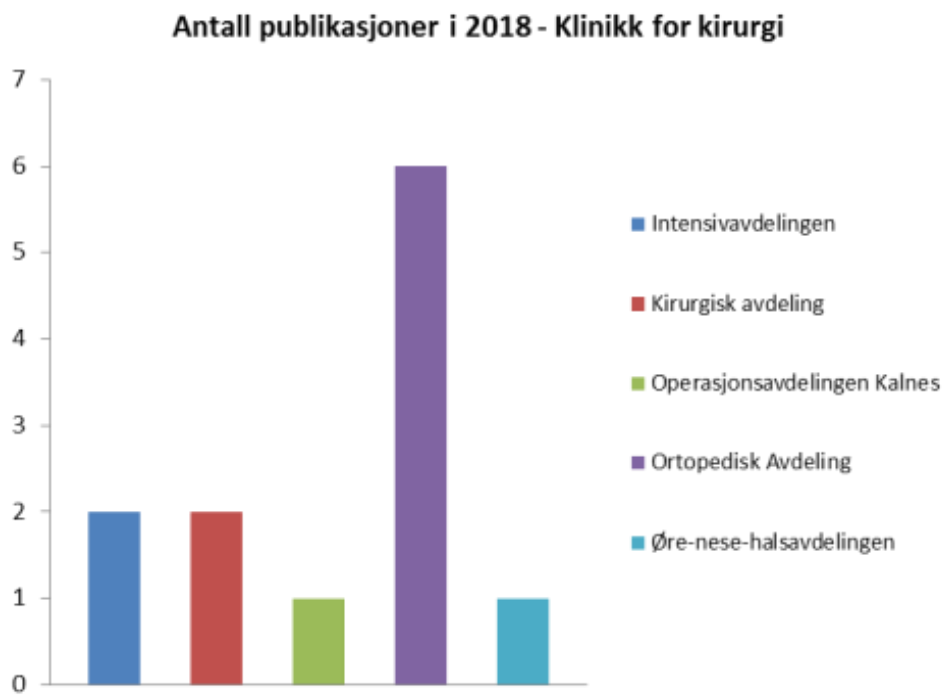
Publikasjoner

Grøndahl, V.A., Kirchhoff, J.W., Andersen, K.L., **Sørby, Lise Aagaard**, Andreassen, H.M., Skaug, E.-A., **Roos, Anne Karine**, Tvette, L.S., Helgesen, A.K. (2018). Health care quality from the patients' perspective: a comparative study between an old and a new, high-tech hospital. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 11:591-600

Klinikk for kirurgi



Klinikksjef Tore Krogstad



Figur 10 | Antall publikasjoner i 2018 på klinikk for kirurgi.

Intensivavdelingen



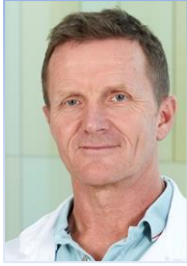
Avdelingssjef Linda Stenbeck Haukeland

Publikasjoner

Grøndahl, V.A., Kirchoff, J.W., Andersen, K.L., **Sørby, Lise Aagaard**, Andreassen, H.M., Skaug, E.-A., **Roos, Anne Karine**, Tvette, L.S., Helgesen, A.K. (2018). Health care quality from the patients' perspective: a comparative study between an old and a new, high-tech hospital. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 11:591-600

Gulbrandsen, T., Myhre, K., Asmyhr, M., **Bjørknes, Gerd** (2018). Seksjonslederens vurdering av praksisstudier for bachelor- og videreutdanningsstudenter i sykepleie. *Nordisk Sygeplejeforskning*, 8(1): 75-84

Kirurgisk avdeling



Avdelingsjef Tom Nordby

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Hira Aftab	Trends and challenges in Bariatric Surgery	Kirurgisk avdeling
Olaf Johan Hartmann-Johnsen	Kvalitetsindikatorer ved behandling av brystkreft	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Luzon, J.A., **Andersen, Bjarne Tidemann.**, Stimec, B.V., Fasel, J.D., Bakka, A.O., Kazaryan, A.M., Ignjatovic, D. (2018). Implementation of 3D printed superior mesenteric vascular models for surgical planning and/or navigation in right colectomy with extended D3 mesenterectomy: comparison of virtual and physical models to the anatomy found at surgery. *Surgical Endoscopy*, 33(2): 567–575

Stimec, B.V., **Andersen, Bjarne T.**, Benz, S.R., Fasel, J.H.D., Augestad, K.M., Ignjatovic, D. (2018). Retromesenteric course of the middle colic artery – challenges and pitfalls in D3 right colectomy for cancer. *International Journal of Colorectal Disease*, 33(6): 771-777

Operasjonsavdelingen Kalnes



Avdelingsjef Ole Steinar Tangen

Publikasjoner

Leonardsen, Ann-Chatrin Linqvist, Bjerknes, A., Rutherford, I. (2018). Nurse competence in the interface between primary and tertiary healthcare services. *Nursing Open*, 6(2): 482-92

Ortopedisk Avdeling



Avdelingssjef Asbjørn Sorteberg

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Fredrik Nilsen	Treatment of diabetic foot complications	Interne forskningsmidler
Ingrid Stake	On the treatment of unstable ankle fractures	Interne forskningsmidler
Jonas Bjørdal	Clinical investigation for displaced proximal humeralfractures in the elderly	Interne forskningsmidler
Marius Molund	Isolated gastrocnemius contracture in foot pathology	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Garratt, A.M., **Naumann, Markus G.**, Sigurdson, U., Utvåg, S.E., Stavem, K. (2018). Evaluation of three patient reported outcome measures following operative fixation of closed ankle fractures. *BMC Musculoskeletal Disorders*

Husebye, E.E., **Molund, Marius**, Hvaal, K.H., Stødle, A.H. (2018). Endoscopic transfer of flexor hallucis longus tendon for chronic achilles tendon rupture: Technical aspects and short-time experiences *Techniques in Foot and Ankle Surgery*, 11(5):461-466

Molund, Marius, Husebye, E.E., Hellesnes, J., **Nilsen, Fredrik**, Hvaal, K.H. (2018). Proximal medial gastrocnemius recession and stretching versus as treatment of chronic plantar heel pain. *Foot & Ankle International*

Molund, Marius, Husebye, E.E., **Nilsen, Fredrik**, Hellesnes, J., Berdal, G., Hvaal, K.H. (2018). Validation of a new device for measuring isolated gastrocnemius contracture and evaluation of the reliability of the Silfverskiöld test. *Foot & Ankle International*, 39(8)

Nilsen, Fredrik A., **Molund, Marius**, Hvaal, K. H. (2018). High incidence of recurrent ulceration and major amputations associated with charcot foot. *The Journal of Foot & Ankle Surgery*, 57(2):301-304

Stødle, A.H., **Molund, Marius**, **Nilsen, Fredrik**, Hellund J.C., Hvaal K. (2018). Tibial nerve palsy after lateralizing calcaneal osteotomy. *Foot & Ankle Specialist*

Øre-nese-halsavdelingen



Avdelingssjef Anne Johannessen

Publikasjoner

Bruserud, Ø., Costea, D.-E., Laakso, S. Garty, B.-Z., **Mathisen, Eirik**, Mäkitie, A., Mäkitie, O., Husebye, E.S. (2018). Oral tongue malignancies in autoimmune polyendocrine syndrome type 1. *Frontiers in Endocrinology*

Klinikk for medisin



Klinikksjef Volker Moræus Solyga



Figur 11 | Antall publikasjoner i 2018 på klinikk for medisin.

Forskningsgrupper

Forskningsgruppe	Hjerneslag
Leder	Azhar Abbas
Medlemmer	Barbara Ratajczak-Tretel, Anna Tancin Lambert, Gudrun Anette Høie, Zhilwan Gadan, Monika Mochol, Christian Cornelius Eckmann
Fokus	Forskning innen nevrofag med hoved på fokus på forskning innen hjerneslag
Produksjon i 2018	2 artikler
Stipendiater	4

Forskningsgruppe	Gastro
Leder	Lars Petter Jelsness-Jørgensen
Medlemmer	Magne Henriksen, Frode Lerang, Kathrine Romstad, Henrik Wåhlberg, Taran Sjøberg, Per Sandvei, Rogelio Rios
Fokus	Styrke forskning og publisering innen det gastromedisinske fagfelt, med særlig vekt på inflammatorisk tarmsykdom, GI-blødning, helicobacter og leversykdom
Produksjon i 2018	9 artikler
Stipendiater	1

Forskningsgruppe	Trombose og hemostase
Leder	Waleed Ghanima
Medlemmer	Øyvind Jervan, Ole Christian Rutherford, Synne Grønvold Frønæs, Elia Asady, Galina Tsykonova, Jostein Gleditsch, Aleksandra Grdnic Galovic, Carl Philip Rancier, Stacey Haukeland Parker, Camilla Tøvik Jørgensen, Eli Førsum, Heidi Hassel Pettersen, Christina Roaldsnes, Lamy Garabet
Fokus	Klinisk forskning innen venøs tromboembolisme (VTE) og immun trombocytopeni (ITP). Dette består av diagnostiske og behandlingsstudier samt på kartlegging av langtidsutkomme og helse relatert livskvalitet etter dyp venetrombose (blodpropp i bein) og lungeemboli (blodpropp i lungene) samt diagnostikk og behandling av ITP.
Produksjon i 2018	13 artikler
Stipendiater	8

Forskningsgruppe	Revma/rygg
Leder	Lars Grøvle
Medlemmer	Anne Julsrud Haugen, Eivind Hasvik, Gina Hetland Brinkmann, Christian Høili, Steinar Sjøreide
Fokus	Forskning innen ryggglidelser og leddsykdommer
Produksjon i 2018	5 artikler
Stipendiater	2

Akuttmedisinsk avdeling



Avdelingssjef Nezar Raouf

Stipendiater

Navn på stipendiat	Prosjektittel	Prosjektmidler
Synne Grønvold Frønæs	Rivaroxaban for scheduled work-up of patients with suspected deep venous thrombosis	HSØ
Øyvind Jervan	Cardio-pulmonary rehabilitation to improve exercise capacity and quality of life after pulmonary embolism	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Frønæs, Synne Grønvold, Wik, H.S., Dahm, C.T., Gleditsch, Jostein, Raouf, Nezar, Klok, F.A., Ghanima, Waleed(2018). Safety of d-dimer as a stand-alone test for the exclusion of deep vein thrombosis compared to other strategies. *Journal of Thrombosis and Haemostasis*, 16(12): 2471-2481

Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering



Avdelingssjef Randi Elisabeth Olofsson

Stipendiater

Stipendiater	Prosjektittel	Prosjektmidler
Eivind Hasvik	GeneRaL	Interne forskningsmidler
Stacey Haukeland-Parker	Pulmonary rehabilitation to improve physical capacity after pulmonary embolism	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Grønhaug, Gudmund (2018). Self-reported chronic injuries in climbing: who gets injured when? *BMJ Open Sport & Exercise Medicine* ,4(1)

Hasvik, Eivind, Haugen, Anne Julsrud, Gjerstad, J., Grøvle, Lars (2018). Assessing neuropathic pain in patients with low back-related leg pain: comparing the pain DETECT Questionnaire with the 2016 NeuPSIG grading system. *European Journal of Pain*, 22(6):1160-1169

Johannessen, Hege Hølmo, Stafne, S.N., Falk, R.S., Stordahl, Arvid, Wibe, A., Mørkved, S. (2018). Prevalence and predictors of double incontinence 1 year after first delivery. *International Urogynecology Journal*,_29(10):1529-35

Schei, B., **Johannessen, Hege Hølmo, Rydning, A., Mørkved, A.** (2018). Anal incontinence after delivery or cesarean section. *Acta Obstetrica and Gynecologica Scandinavica*, 98(1):51-60

Forskning trombose og hemostase



Klinikkjef Volker Moræus Solyga

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Jamie York	Prolonging the response to rituximab in immune thrombocytopenia by lowdose maintenance therapy	HSØ
Mazdak Tavoly	Evaluating Management Routines and Patients' outcomes after Venous Tromboembolism	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Andresen, K., Atar, D., Gjertsen, E., **Ghanima, Waleed**, Roseth, S., Johansen, O.E. (2018). Mechanisms of action and clinical use of specific reversal agents for non-vitamin K antagonist oral anticoagulants. *Scandinavian Cardiovascular Journal*, 52(3)

Birgegard, G., Samuelsson, J., Ahlstrand, E., Ejerblad, E., Enevold, C., **Ghanima, Waleed**, Hasselbalch, H., Nilsen, C.H., Knutsen, H., Pedersen, O.B., Sørensen, A., Andreassen, B. (2018). Inflammatory functional iron deficiency common in myelofibrosis, contributes to anemia and impairs quality of life. From the Nordic MPN study group. *European Journal of Haematology*

Bjerrum, O.W., Samuelsson, J., **Ghanima, Waleed**, Kauppila, M., Andersen, C.L., on behalf of the Nordic Myeloproliferative Neoplasms Study Group (2018). Thromboembolism prophylaxis in patients with Philadelphia-negative myeloproliferative neoplasms: clinical practice among Nordic specialists. *European Journal of Haematology*, 100(5): 475-478

Frønæs, Synne Grønvold, Wik, H.S., Dahm, C.T., **Gleditsch, Jostein, Raouf, Nezar**, Klok, F.A., **Ghanima, Waleed**(2018). Safety of d-dimer as a stand-alone test for the exclusion of deep vein thrombosis compared to other strategies. *Journal of Thrombosis and Haemostasis*, 16(12): 2471-2481

Ghanima, Waleed, Boiocchi, L., Lee, C.S., Feng, X, Geyer, J.T., Gudbrandsdottir, S., Orazi, A., Junker, P., Bussel, J.B. (2018). Immune thrombocytopenia is associated with persistently deranged fibrosis-related seromarker profiles but low bone marrow fibrosis grades: A 2-year observational study on thrombopoietin receptor agonist treatment. *Platelets*, 30(2):222-228

Lindgren, M., Samuelsson, J., Nilsson, L., Knutsen, H., **Ghanima, Waleed**, Westin, J., Johansson, P.L., Andréasson, B. (2018). Genetic variation in IL28B (IFNL3) and response to interferon-alpha treatment in myeloproliferative neoplasms. *European Journal of Haematology*, 100(5)419-425

Rutherford, Ole-Christian Walter, Jonassen, C., **Ghanima, Waleed, Holst, René**, Halvorsen, S. (2018). New score for assessing bleeding risk in patients with atrial fibrillation treated with NOACs. *Open Heart*,

Tavoly, Mazdak, Wik, H.S., Sirnes, P.-A., **Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter**, **Ghanima, Josef P.**, Klok, F.A., Sandset, P.-M., **Ghanima, Waleed** (2018). The impact of post-pulmonary embolism syndrome and its possible determinants. *Thrombosis Research*, 171:84-91

Utne, Kristin Kornelia, Dahm, A., Wik, H.S., **Jelsness-Jørgensen, Lars Petter**, Sandset, P.M., **Ghanima, Waleed**(2018). Rivaroxaban versus warfarin for the prevention of post-thrombotic syndrome. *Thrombosis Research*, 57(2):301-304

Wik, H.S., Enden, T.R., **Ghanima, Waleed**, Engeseth, M., Kahn, S.R., Sandset, P.M. (2018). Diagnostic scaled for the post-thrombotic syndrome. *Thrombosis Research*, 164:110-115

Gastromedisinsk avdeling



Avdelingsjef Per Kristian Sandvei

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Katrine Maria Kauczynska Romstad	A prospective study of bleeding peptic ulcers and/or erosions in the upper gastrointestinal tract – usage of risk-medication, <i>Helicobacter pylori</i> status and clinical outcome – the BLUE study	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Frigstad, Svein Oscar, Høivik, M.L., Jahnsen, J., Cvancarova, M., Grimstad, T., Berset, I.P., Huppertz-Hauss, G., Hovde, Ø., Bernklev, T., Moum, B., **Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter** (2018). Fatigue is not associated with vitamin D deficiency in inflammatory bowel disease patients. *World Journal of Gastroenterology*, 24(29): 3293-3301

Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter, Bernklev, T., Lundin, K.E.A. (2018). Fatigue as an extra-intestinal manifestation of celiac disease: a systematic review. *Nutrients*, 10:1652

Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter, Jensen, Ø., Gibbs, C., **Moe, Ragnar Bekkhus**, Bernklev, T. (2018). Psychometric testing of the Norwegian diabetes health profile (DHP-18) in patients with type 1 diabetes. *BMJ Open Diabetes Research & Care*, _6:e000541

Jensen, Ø., Bernklev, T., Gibbs, C., **Moe, Ragnar Bekkhus**, Hafsø, D., **Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter** (2018). Fatigue in type 1 diabetes, prevalence, predictors and comparison with the background population. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 43:71-78

Tavoly, Mazdak, Wik, H.S., Sirnes, P.-A., **Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter**, **Ghanima, Josef P.**, Klok, F.A., Sandset, P.-M., **Ghanima, Waleed** (2018). The impact of post-pulmonary embolism syndrome and its possible determinants. *Thrombosis Research*, 171:84-91

Utne, Kristin Kornelia, Dahm, A., Wik, H.S., **Jelsness-Jørgensen, Lars Petter**, Sandset, P.M., **Ghanima, Waleed**(2018). Rivaroxaban versus warfarin for the prevention of post-thrombotic syndrome. *Thrombosis Research*,_57(2):301-304

Geriatrisk og endokrinologisk avdeling



Avdelingsjef Astrid Eri-Montsma

Publikasjoner

Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter, Jensen, Ø., Gibbs, C., **Moe, Ragnar Bekkhus**, Bernklev, T. (2018). Psychometric testing of the Norwegian diabetes health profile (DHP-18) in patients with type 1 diabetes. *BMJ Open Diabetes Research & Care*, 6:e000541

Jensen, Ø., Bernklev, T., Gibbs, C., **Moe, Ragnar Bekkhus**, Hafsø, D., **Jelsness-Jørgensen, Lars-Petter** (2018) . Fatigue in type 1 diabetes, prevalence, predictors and comparison with the background population. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 43:71-78

Hjertemedisinsk avdeling



Avdelingsjef Anette M. Siebenherz

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Gudrun Anette Høie	The Norwegian Atrial Fibrillation and Stroke Study II – NORFIB II	Interne forskningsmidler
Ole-Christian Rutherford	Improving the safety of oral anticoagulants	HSØ

Publikasjoner

Roehle, R., Wieske, V., Schuetz, G.M., Gueret, P., Andreini, D., Meijboom, W.B., Pantone, G., Garcia, M., Alkadhi, H., Honoris, L., Hausleiter, J., Bettencourt, N., Zimmermann, E., Leschka, S., Gerber, B., Rochitte, C., Schoepf, U.J., Shabestari, A.A., Nørgaard, B., Sato, A., Knuuti, J., Meijs, M.F.L., Brodoefel, H., Jenkins, S.M.M., Øvrehus, K.A., Diederichsen, A.C.P., Hamdan, A., **Halvorsen, Bjørn Arild**, Rodriguez, V.M., Wan, Y.L., Rixe, J., Sheikh, M., Langer, C., Ghostine, S. Martuscelli, E., Niinuma, H., Scholte, A., Nikolaou, K., Ulimoen, G., Zhang, Zhaoqi, Mickley, H., Nieman, K., Kaufmann, P., Büchel, R.R., Herzog, B., Clouse, M., Halon, D.A., Leipsic, J., Bush, D., Jakamy, R., Sun, K., Yang, L., Johnson, T., Laissy, J.-P., Marcus, R., Muraglia, S., Tardif, J.-C., Chow, B., Paul, N., Maintz, D., Hoe, J., de Roos, A., Haase, R., Laule, M., Schlattmann, P., Dewey, M. (2018). Applicability and accuracy of pretest probability calculations implemented in the NICE clinical guideline for decision making about imaging in patients with chest pain of recent onset. *European Radiology*, 28(9):4006-4017

Rutherford, Ole-Christian Walter, Jonassen, C., **Ghanima, Waleed, Holst, René**, Halvorsen, S. (2018). New score for assessing bleeding risk in patients with atrial fibrillation treated with NOACs. *Open Heart*,

Øvrelid, E., Sanner, T.A., **Siebenherz, Anette** (2018). Creating coordinate paths from admission to discharge: the role of lightweight IT in hospital digital process innovation. *Proceedings of the 51st Hawaii International Conference on Systems Sciences*

Neurologisk avdeling



Avdelingsjef Antonios Porianos

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Anna Tancin Lambert	The Norwegian Atrial Fibrillation and Stroke Study - NORFIB I	Interne forskningsmidler
Barbara Ratajczak-Tretel	The Norwegian Atrial Fibrillation and Stroke Study - NORFIB I	HSØ
Monika Mochol	Langtidsbivirkninger av antiepileptika	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Gonzalez, A., Aurlien, D., Larsson, P.G., **Olsen, Ketil Berg**, Dahl, I.T., Edvardsen, T., Haugaa, K.H., Taubøll, E. (2018). Seizure-like episodes and EEG abnormalities in patients with long QT syndrome. *Seizure*, 61:214-220

Skarpengland, T., Skjelland, M., Kong, X.Y., Skagen, K., Holm, S., Otterdal, K., Dahl, C.P., Krohg-Sørensen, K., Sagen, E.L., Bjerkeli, V., Aamodt, A.H., **Abbas, Azhar**, Gregersen, I., Aukrust, P., Halvorsen, B., Dahl, T.B. (2018). Increased levels of lectin-like oxidized low-density lipoprotein receptor-1 in ischemic stroke and transient ischemic attack. *Journal of the American Heart Association*, 7(2):1-16

Ulvin, L.B., Heuser, K., **Olsen, Ketil Berg**, Taubøll, E. (2018). Factors associated with refractoriness and outcome in an adult status epilepticus cohort. *Seizure: European Journal of Epilepsy*, 61:111-118

Revmatologisk avdeling



Avdelingssjef Randi Elisabeth Olofsson

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Gina Charlotte Hetland Brinkmann	Disease course, radiographic joint damage and the Treat to Target principle in patients with early arthritis	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Grøvle, Lars, Fjeld, O., **Haugen, Anne Julsrud**, Helgeland, J., Småsteuen, M.C., Solberg, T.K., Zwart, J.-A., Grotle, M. (2018). The rates of lumbar spinal stenosis surgery in Norwegian public hospitals : a threefold increase from 1999 to 2013. *Spine*, 44(6):E372–E378

Hasvik, Eivind, **Haugen, Anne Julsrud**, Gjerstad, J., **Grøvle, Lars** (2018). Assessing neuropathic pain in patients with low back-related leg pain: comparing the pain DETECT Questionnaire with the 2016 NeuPSIG grading system. *European Journal of Pain*, 22(6):1160-1169

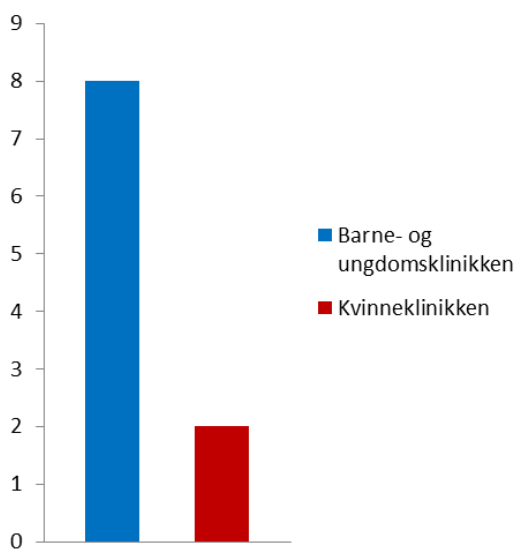
Brinkmann, Gina Hetland, Norvang, V., Norli, E.S., **Grøvle, Lars**, **Haugen, Anne Julsrud**, Lexberg, Å.S., Røddevand, E., Bakland, G., Nygaard, H., Krøll, F., Widding-Hansen, I.J., Bjørneboe, O., Thunem, C., Kvien, T., Mjaavatten, M.M., Lie, E. (2018). Treat to target strategy in early rheumatoid arthritis versus routine care: a comparative clinical practice study. *Seminars in Arthritis and Rheumatism*

Klinikk for kvinne-barn



Klinikksjef Eirin M. Paulsen

Antall publikasjoner i 2018 – Klinikk for kvinne-barn



Figur 12 | Antall publikasjoner i 2018 på klinikk for kvinne-barn.

Forskningsgrupper

Forskningsgruppe	Barn
Leder	Ketil Størdal
Medlemmer	Christian Kahrs, Eva Rydland, Sigve Aadalen, Kari Holte, Phoi-Phoi Diep, Jon Olav Hunderi, Ellen Annexstad
Fokus	Barnehelse med vekt på nyfødtesuscitering, infeksjoner og immunmediert sykdom (lungesykdom, cøliaki)
Produksjon i 2018	13 artikler
Stipendiater	5

Forskningsgruppe	Gynekologi og obstetikk
Leder	Katrine Sjøborg
Medlemmer	Stine Bernitz, Rebecka Dalbye, Johanna Wiik, Ann Morris, Tea Brummer, Magdalena Værnesbranden, Hege Hølmo Johannessen.
Fokus	HPV relaterte sykdommer og forskning knyttet til svangerskap, fødsel og fosterovervåkning
Produksjon i 2018	7 artikler
Stipendiater	3

Barne- og ungdomsklinikken



Avdelingsjef Harald Hurum

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Christian Riddervold Kahrs	Celiac disease in a high-risk Norwegian prospective cohort	Interne forskningsmidler
Jon Olav Gjengstø Hunderi	Scoring respiratory distress in bronchiolitis; value in guiding treatment	Interne forskningsmidler
Kari Holte	Oppliving spedbarn	HSØ

Publikasjoner

Hunderi, Jon Olav Gjengstø, Lødrup Carlsen, Karin C., Rolfsjord, L.B., Carlsen, K.-H., Mowinckel, P., Skjerven, H.O. (2018). Parental severity assessment predicts supportive care in infant bronchiolitis *Acta Paediatrica*, 108(1):131-137

Lossius, Anne Kristine, Magnus, M.C., **Lunde, Jon, Størdal, Ketil** (2018). Prospective cohort study of breastfeeding and the risk of childhood asthma. *The Journal of Pediatrics*, 195:182-89

Magnus, M.C., Olsen, S.F., Granstrom, C., Lund-Blix, N.A., Svensson, J., Johannesen, J., Fraser, A., Skriverhaug, T., Joner, G., Njølstad, P.R., **Størdal, Ketil**, Stene, L.C. (2018). Paternal and maternal obesity but not gestational weight gain is associated with type 1 diabetes. *International Journal of Clinical Epidemiology*, 47(2): 417–426

Magnus, M.C., Tapia, G., Olsen, S.F., Granstrom, C., Mårlid, K., Ueland, P.M., Midttun, Ø., **Størdal, Ketil**, Stene, L.C. (2018). Parental smoking and risk of childhood-onset type 1 diabetes. *Epidemiology*, 29(6):848–856

Qadori, Mohammed, Flem, E., Bekkevold, T., Døllner, H., Gilje, A.M., Rojahn, A., **Størdal, Ketil** (2018). Hypoglycaemia was common in acute gastroenteritis in a prospective hospital-based study but electrolyte imbalances were not. *Acta Paediatrica*, 107(8): 1455-60

Sander, S.D., Hansen, A.V., **Størdal, Ketil**, Andersen, A.-M. N., Murray, J.A., Husby, S. (2018). Mode of delivery is not associated with celiac disease. *Clinical Epidemiology*, 10: 323—332

Størdal, Ketil, McArdle, H.J., Hayes, H., Tapia, G., Viken, M.K., Lund-Blix, N.A., Haugen, M., Joner, G., Skriverhaug, T., Mårlid, K., Njølstad, P.R., Eggesbø, M., Mandal, S., Rage, C.M., London, S.J., Lie, B.A., Stene, L.C. (2018) Prenatal iron exposure and childhood type I diabetes. *Scientific Reports*, 8(1):9067

Tapia, G., **Størdal, Ketil**, Mårlig, K., **Kahrs, Christian Riddervold**, Skriverhaug, T., Njølstad, P.R., Joner, G.,

Stene. L.C. (2018). Antibiotics, acetaminophen and infections during prenatal and early life in relation to type 1 diabetes. *International Journal of Epidemiology*, 47(5):1538-1548

Kvinneklubben



Avdelingssjef Nina I. Håland Sørli

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Johanna Sandra Marie Wiik	HPV-infection and preterm delivery	Interne forskningsmidler
Magdalena Værnesbranden	The Hippie Study	HSØ
Rebecka Inger Sofia Dalbye	The Labour progression study - LAPS	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Bernitz, Stine, Dalbye, Rebecka, Zhang, J., Eggebø, T.M., Frøslie, K.F., Olsen, I.C., Blix, E., Øian, P. (2018). The frequency of intrapartum caesarean section use with the WHO partograph versus Zhang's guideline in the Labour Progression Study (LaPS): a multicentre, cluster-randomised controlled trial. *The Lancet*, 393(10169):340-348

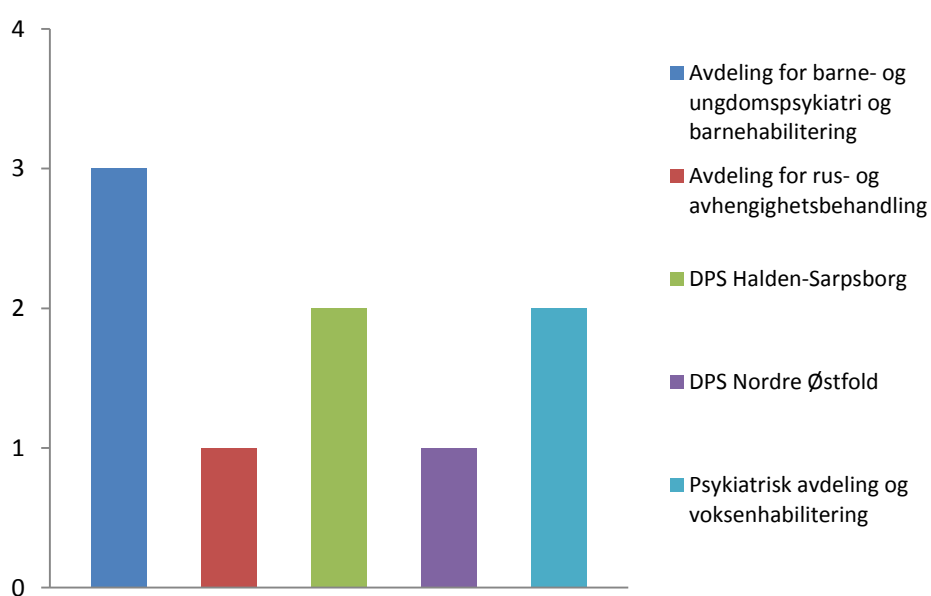
Dögl, M., Romundstad, P., Berntzen, L.D., Fremgaard, O.C., Kirial, K., Kjøllesdal, A.M., Nygaard, B.S., Robberstad, L., Steen, T., Tappert, C., Torkildsen, C.F., **Værnesbranden, Magdalena R.**, Vietheer, A., Heimstad, R. (2018). Elective induction of labor: a prospective observational study. *PLOS One*

Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling



Klinikksjef Irene Dahl Andersen

Antall publikasjoner i 2018 – Klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling



Figur 13 | Antall publikasjoner i 2018 på klinikk for psykisk helsevern og rusbehandling.

Forskningsgruppe	Biomarkører ved alvorlige psykiske sykdommer
Leder	Espen Bjerke
Medlemmer	Knut-Erik Hymer, Arvid Jensen, Guttorm B. Storvestre, Gabriela Hjell, Enrico Callegari, Lynn Mørch-Johnsen, Jarle Johansen, Geir Øgrim, Harald Gustavsen og Linda Häger
Fokus	Hovedfokus på biomarkører ved alvorlig psykisk sykdom
Produksjon i 2018	3 artikler
Stipendiater	4

Avdeling for barne- og ungdomspsykiatri og barnehabilitering



Avdelingsjef Ragnhild Tranøy

Stipendiater

Stipendiater	Prosjektittel	Prosjektmidler
Bjørn Peter Urban Tallberg	Case formulations in psychodynamic psychotherapy	Interne forskningsmidler
Linda Angelica Häger	Supplementary biomarkers in pediatric neuropsychiatry	Interne forskningsmidler

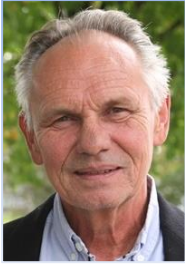
Publikasjoner

Aasen, I.E., **Øgrim, Geir**, Kropotov, J., Brunner, J.F. (2018). Methylphenidate selectively modulates one sub-component of the no-og P3 in pediatric ADHD medication responders. *Biological Psychiatry*, 134: 30-38

Ness, E., Dahl, H.-S. J., **Tallberg, Peter**, Amlo, S., Høgland, P., Thorén, A., Egeland, J., Ulberg, R. (2018) Assessment of dynamic change in psychotherapy with adolescents. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 12:39

Øgrim, Geir, Kropotov, J.D. (2018). Predicting clinical gains and side effects of stimulant medication in pediatric attention-deficit/hyperactivity disorder by combining measures from qEEG and ERPs in cued OG/NOGO task. *Clinical EEG and Neurosciences*, 50(1)

Avdeling for rus- og avhengighetsbehandling



Avdelingssjef Bernt Werner Pettersen

Publikasjoner

Helgesen, Aurora Bratterud, Standal-Knutsen, T., Larsen, M., Lehmann, S. (2018). Fosterbarns kontakt med psykiske helsetjenester: hvem får hjelp, og hvorfor? *Tidsskriftet Norges Barnevern*, 95(2-3):144-161

DPS Halden-Sarpsborg



Avdelingssjef Kari Gjelstad

Stipendiater

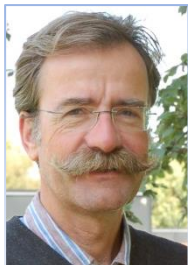
Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Enrico Callegari	Psychotropic drug use in the elderly – associations with clinical symptoms and the influence of structured drug review	Extrastiftelsen

Publikasjoner

Pedersen, M.S., Landheim, A., **Møller, Merete**, Lien, Lars (2018). Acting on audit & feedback: a qualitative instrumental case study in mental health services in Norway. *BMC Health Services Research*, 18:71

Pedersen, M.S., Landheim, A., **Møller, Merete**, Lien, Lars (2018). Audit and feedback in mental healthcare:staff experiences. *International Journal of Health Care Quality Assurance* 31(7)

DPS Nordre Østfold



Avdelingssjef Ingmar Clausen

Publikasjoner

Kvam, Tor-Morten, Stewart, Lowan H., Andreassen, O.A. (2018). Psykedeliske stoffer i behandling av angst, depresjon og avhengighet. *Tidsskrift for den Norske Legeforening*, 138(18): 1726-1731

Psykiatrisk avdeling og voksenhabilitering



Avdelingssjef Knut-Erik Hymer

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Gabriela Hjell	Inflammatory biomarkers of violence in severe mental disorders	Interne forskningsmidler
Guttorm Breivik Storvestre	The neurobiology of violence in schizophrenia – from patterns to prediction?	HSØ

Publikasjoner

Bakken, T.B., Evensen, O.O., Bjørgen, T.G., Nilsen, I.T., Bang, N., **Pedersen, Unni**, Berge, K., Ellingsen, K.A., Baasland, T., Helverschou, S.B. (2018). Mental health services for adolescents and adults with intellectual disabilities in Norway: a descriptive study. *Advances in Mental Health and Intellectual Disabilities*

Larsen, Kim, Qin, P. (2018). Personales kjennskap og holdninger til retningslinjer og prosedyrer for selvmordsrisikovurdering i psykisk helsevern. *Suicidologi*, 23(3):26-37

Kreftavdelingen



Avdelingssjef Andreas Stensvold

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Kristin Kornelia Utne	Long-term outcomes of deep vein thrombosis – Studies on diagnosis, prevention and impact of post-thrombotic syndrome	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Lofterød, T. Mortensen, E.S., Nalwoga, H., Wilsgaard, T., Frydenberg, H., Risberg, T., Eggen, A.E., McTiernan, A., Aziz, S., Wist, E.E., **Stensvold, Andreas**, Reitan, J.B., Akslen, L.A., Thune, I. (2018). Impact of pre-diagnostic triglycerides and HDL-cholesterol on breast cancer recurrence and survival by breast cancer subtypes. *BMC Cancer*, 18:654

Tangen, J.-M., Tjønnfjord, G.E., Gulbrandsen, N., Gedde-Dahl, T., Stormorken, E., **Anderson, Kristina**, Vo, C.D., Schjesvold, F.H. (2018). Improved outcome in patients following autologous stem cell transplantation for multiple myeloma in south eastern Norway 2001-2010: a retrospective, population based analysis. *BMC Cancer*,18:801

Utne, Kristin Kornelia, Dahm, A., Wik, H.S., **Jelsness-Jørgensen, Lars Petter**, Sandset, P.M., **Ghanima, Waleed**(2018). Rivaroxaban versus warfarin for the prevention of post-thrombotic syndrome. *Thrombosis Research*,_57(2):301-304

Prosess



Avdelingsjef Liv Marit Sundstøl

Stipendiater

Stipendiater	Prosjektittel	Prosjektmidler
Rachel M Lørum	Seeking perfection in hospital	Interne forskningsmidler

Senter for laboratoriemedisin



Avdelingssjef Anne-Kathrine Palacios

Forskningsgrupper

Forskningsgruppe	Molekylærbiologisk forsknings- og kompetansegruppe
Leder	Christine Jonassen
Medlemmer	Anbjørg Rangberg, Anette McLeod, Jeanette Aarem, Birgitte B. Trinborg, Agnes Kathrine Lie, Terje Syvertsen, Lamya Garabet, Astri L. Larsen (AHUS), Heidi Grønlien (HiØ), Torstein Tengs (FHI)
Fokus	Forskning innen molekylærbiologi, herunder påvisning og karakterisering av gener/genomer, og studier på molekylære biomarkører. Hovedfokus på forskningen er på humant papillomavirus (HPV), mikrobiologi/virologi og kreft
Produksjon i 2018	6 artikler
Stipendiater	2

Stipendiater

Stipendiater	Prosjekttittel	Prosjektmidler
Birgitte Bekker Trinborg	Betydning av tarmvirus hos spedbarn for utvikling av kroniske sykdommer	Interne forskningsmidler
Lamya Garabet	Effects of Thrombopoietin Receptor Agonists on Coagulation, Collagen Synthesis and Megakaryocyte Apoptosis and Studies on The Underlying Mechanisms	Interne forskningsmidler
Sara Molvig Debes	Burdens of respiratory infection and consumption of antibiotics in Østfold, Norway	Interne forskningsmidler

Publikasjoner

Feiring, B., Laake, I., Christiansen, I.K., Hansen, M., Stålcrautz, J., Ambur, O.H., Magnus, P., **Jonassen, Christine Monceyron**, Trogstad, L. (2018). Substantial decline in prevalence of vaccine-type and non-vaccine type HPV in vaccinated and unvaccinated girls 5 years after implementing HPV vaccine in Norway. *The Journal of Infectious Diseases*, 218(12):1900–1910

Tulipan, A.J., Vlatkovic, L., Malinen, E. Brennhovd, B., Hole, K.H., **Lie, Agnes Kathrine**, Ragnum, H.B., Revheim, M.-E., Seierstad, T. (2018). Comparison of time curves from dynamic 18F-fluciclovine positron emission tomography and dynamic contrast-enhanced magnetic resonance imaging for primary prostate carcinomas. *Physics and Imaging in Radiation Oncology*, 7:51-57

Disputaser 2018

Kristin Kornelia Utne
LIS, kreftavdelingen
Disputasdato: 21.6.2018, avholdt ved UiO
Tittel på avhandling: Langtidskomplikasjoner
etter blodpropp i benet



Kort sammendrag av avhandlingen:

På tross av behandling utvikler rundt 50% av pasienter posttrombotisk syndrom (PTS) etter blodpropp i ben. Lidelsen medfører varierende grad av smerter, kramper, og sår som ikke gror. PTS gir redusert livskvalitet.

I sin avhandling *Long-term outcomes of deep vein thrombosis* har Kristin Kornelia Utne og medarbeidere utviklet et nytt skjema for å påvise posttrombotisk syndrom. Skjemaet kan benyttes av pasienten selv, uten behov for legekonsultasjon for å sette diagnosen. Videre har de undersøkt om pasienter har redusert livskvalitet etter blodpropp sammenlignet med normalpopulasjonen og en kontrollgruppe, hva som medfører lavere livskvalitet, og om bruk av en ny type blodfortynnende behandling, rivaroksaban, ville gi færre tilfeller av posttrombotisk syndrom og dermed bedre livskvalitet.

De fant at det nye diagnoseskjemaet fungerte meget godt, og kan benyttes til hjemmediagnostisering av PTS. Dette åpner for å kartlegge forekomsten av PTS i store grupper uten å måtte ha pasienter inne til klinisk konsultasjon.

Videre fant de at pasienter hadde redusert livskvalitet sammenlignet med både befolkningen og en kontrollgruppe uten blodpropp. Hovedsakelig grunnet posttrombotisk syndrom.

De var færre av pasientene behandlet med rivaroksaban som utviklet PTS sammenlignet med de som ble behandlet med tradisjonell blodfortynnende behandling (warfarin)

Budskapet fra studien er at den pasientrapporterte Villalta-skåren kan benyttes til diagnostikk av PTS, at PTS er hovedprediktoren for redusert livskvalitet etter blodpropp, og at behandling med rivaroksaban kan gi færre tilfeller av- og bedre livskvalitet etter PTS.

Anne Sofie Larsen

Overlege, avdeling for bildediagnostikk
Disputasdato: 12.6.2018, avholdt ved UiO
Tittel på avhandling: Utblokking av tette
blodårer i beina



Kort sammendrag av avhandlingen:

Tette pulsårer i beina, «røykebein», kan gi invalidiserende smerter når man går. I alvorligere tilfeller fører tilstanden til hvilesmerter, sår og koldbrann. Blodårene kan åpnes igjen ved hjelp av røntgenveiledet utblokking.

Avhandlingen *Occupational radiation and additional registry outcomes in endovascular treatment of peripheral arterial disease* bygger på tre studier av Anne Sofie F. Larsen og medarbeidere.

Røntgenveiledet behandling av tette blodårer kan gi en betydelig strålebelastning for legen som utfører operasjonen, og dette er undersøkt i den første studien. Bruk av trykksprøyte er et enkelt tiltak som gjør at legen kan øke avstanden til strålekilden under bildeopptak. Dette tiltaket alene halverte stråledosen til legen, uten at det gikk ut over sikkerheten til pasienten.

Den andre studien evaluerte behandlingsresultatet, og 2/3 av pasientene ble kvitt plagene sine etter røntgenveiledet utblokking. De kunne fullføre en gangtest på tredemølle på ti minutter og trykkmålinger viste betydelig bedring av blodstrøm til ankelen. Effekten holdt seg etter et år.

Den tredje studien testet et nytt kort spørreskjema om sykdomsrelatert livskvalitet, fylt ut av pasienten selv. Pasienter som fikk røntgenveiledet utblokking ble sammenliknet med pasienter som kun fikk informasjon om sykdommen. Poengsummen på livskvalitetsskjemaet samsvarte svært bra med legens vurdering av behandlingsresultatet. Grundig undersøkelse og informasjon påvirket livskvaliteten positivt også for de som ikke mottok behandling med utblokking.

Kvalitetsregistre kan hjelpe oss å vurdere effekten av behandling for grupper av pasienter og å velge ut riktige pasienter til røntgenveiledet utblokking. De kan også gi en pekepinn på om effekten av behandling er like god i det virkelige liv som i kontrollerte studier. De tre målene som er undersøkt i denne doktoravhandlingen, blodtrykk målt ved ankelen, gangdistanse på tredemølle og sykdomsrelatert livskvalitet, kan alle brukes i et slikt register.

Arild Hetland

Overlege, hjertemedisinsk avdeling
Disputasdato: 14.6.2018, avholdt ved UiO
Tittel på avhandling: Maskebehandling av pasienter med alvorlig hjertesvikt og sentral søvnapne



Kort sammendrag av avhandlingen:

Nesten halvparten av pasienter med alvorlig hjertesvikt har i tillegg pustestopp om natten av sentral type, også kalt Cheyne-Stokes Respiration (CSR). Pustestopp om natten kan føre til ekstra aktivering av det sympatiske nervesystem med rytmeforstyrrelser og stigende blodtrykk, urolig søvn og tretthet på dagtid.

Arild Hetland og medarbeidere undersøkte om en ny type pustemaskin, «adaptiv servo-ventilation» (ASV) kunne redusere CSR og bedre hjertefunksjonen. Ved å sammenlikne 15 pasienter med alvorlig hjertesvikt og som fikk ASV i tillegg til ordinær hjertesviktbehandling, med 15 pasienter med ordinær behandling, fant de at tre måneder ASV-behandling bedret venstre ventrikkels funksjon og fysisk yteevne. I den andre gruppen skjedde ingen endring.

De fant også ut at om man behandlet hjertesvikt pasienter med ASV i 18 måneder i tillegg til ordinær behandling og sammenliknet dem med en gruppe hjertesvikt pasienter med bare ordinær behandling, fant man ingen forskjell i dødelighet eller sykehusinnleggelses hver for seg, men samlet kom ASV-gruppen noe bedre ut.

Da en stor multisenter studie konkluderte med at ASV behandling kunne gi økt dødelighet, undersøkte man effekten av brått å avslutte ASV behandling. Fjorten ASV pasienter ble fulgt i tre måneder etter ASV-stopp. Man fant ingen forskjell i hjertefunksjon etter 3 måneder, men pasientene rapporterte redusert livskvalitet.

Markus Naumann

Overlege, ortopedisk avdeling

Disputasdato: 31.10.2018, avholdt ved UiO

Tittel på avhandling: Timing, complications, and functional outcome of surgery for closed ankle fractures



Kort sammendrag av avhandlingen:

Det går ikke like bra med alle ankelbrudd der en må operere fast beinbitene i god stilling med metallimplantater. Behovet for en ny operasjon med fjerning av metallimplantat og hvordan funksjonen blir på sikt synes å variere med faktorer som alder, kjønn, hvor fort en blir operert etter skade og forekomst av sårinfeksjon.

I sin PhD-avhandling om kirurgisk behandling av lukkede ankelbrudd har lege og forsker Markus Naumann undersøkt: 1) sammenhengen mellom tid fra skade til operasjon og lengden på sykehusopphold etter operasjon, forekomst av komplikasjoner og selvrapportert funksjon; 2) sammenhengen mellom sårinfeksjon og selvrapportert funksjon; 3) forekomst av og risikofaktorer for implantatfjerning.

Studien var en retrospektiv kohortstudie av alle pasienter operert for ankelbrudd ved Sykehuset Østfold og Akershus universitetssykehus i 2009-2011 (n=1001), kombinert med utsending av spørreskjema til pasientene (n=959) om funksjonelt resultat 3-5 år etter operasjonen. I alt svarte 567 pasienter (59 %) på spørreundersøkelsen.

Tid fra skade til operasjon ble delt inn i tre kategorier: <8 timer, 8 timer-6 dager, >6 dager. Pasienter i alle tre kategorier hadde sammenlignbar postoperativ liggetid og komplikasjonsforekomst. Pasienter operert <8 timer etter skaden rapporterte sammenlignbar funksjon som de som ble operert 8 timer- 6 dager etter traumet. Pasienter som ble operert >6 dager etter skaden rapporterte dårligere funksjon på noen spørsmål i undersøkelsen. Dette kan tyde på at det er tidsnok å operere slike ankelbrudd innen seks dager etter skaden.

Pasienter med sårinfeksjon inn til bein eller innopererte metallplater/skruer innen seks måneder etter operasjonen rapporterte dårligere funksjonelt resultat enn de uten sårinfeksjon.

Diffuse smerter/ubehag var hyppigste årsak til implantatfjerning. Høy alder og røyking var assosiert med høyere risiko for implantatfjerning på grunn av infeksjon enn i referansegruppene. Denne kunnskapen kan brukes til å gi pasienter bedre informasjon.

Gina Brinkmann

LIS, revmatologisk avdeling

Disputasdato: 12.12.2018, avholdt ved UiO

Tittel på avhandling: Disease course, radiographic joint damage and the Treat to Target principle in patients with early arthritis



Kort sammendrag av avhandlingen:

Early arthritis may develop into a specific chronic rheumatic disease, e.g. rheumatoid arthritis (RA), resolve or remain undifferentiated arthritis (UA). The ability to identify patients who most likely will progress to RA is important. Early identification will ensure that those who may benefit from early intervention receive appropriate treatment, as well as to prevent overtreatment.

The treatment target of early arthritis should be to reduce disease activity and prevent joint destruction. Consequently, “treat to target” (T2T) has become an attractive concept in the clinical management of RA. T2T is defined as a treatment strategy in which the clinician treats the patient aggressively to reach and maintain a specified treatment goal, such as remission (i.e. no signs and symptoms of active disease) or low disease activity.

The general aim of this thesis was to explore disease characteristics, disease course, radiographic joint damage in early arthritis patients, and treatment strategies in patients with early RA by using three observational studies.

Only 10% of all patients with early UA developed RA during 2 years of follow-up. In addition to female sex, seropositivity and small joint involvement, presentation with a swollen shoulder joint was associated with development of RA.

About 3/4 of all patients with early UA achieved remission without the use of disease-modifying antirheumatic drugs (DMARDs) within 2 years. Only a few patients had joint damage on x-rays, so-called erosions, typical for RA, almost all of them at baseline. Despite having erosions at baseline most of the patients ended up with other clinical diagnoses than RA. The T2T strategy leads to higher rates of remission than traditional routine care in early RA.

In conclusion, < 1 in 6 patients with UA needed DMARD for their arthritis to resolve over 2 years, and implementation of T2T follow-up in patients with early RA in clinical practice is both feasible and beneficial.

