

2014

Årsrapport 2014

Innhold

INNHold	1
I. LEDERS BERETNING	3
II. INTRODUKSJON TIL VIRKSOMHETEN OG HOVEDTALL	5
Virksomheten og samfunnsoppdraget	5
Organisasjonen	5
Hovedtall	7
III. ÅRETS AKTIVITETER OG RESULTATER	8
Samlet vurdering per virksomhetsområde	8
Resultater og måloppnåelse	13
Oppdrag i tildelingsbrev 2014	15
Ferdigstilte prosjekter i 2014	23
Tidsbruk per tjenesteområde	25
Statusrapportering for prosjektene	26
Tildeling og andre inntekter fra Årsregnskapet (SRS)	27
Driftskostnader fra Årsregnskapet (SRS)	28
Driftskostnader per avdeling	29
Forklaringer og kommentarer til bevilgningsregnskapet	30
IV. STYRING OG KONTROLL I VIRKSOMHETEN	32
Styring og kontroll	32
Beredskap	33
Vesentlige forhold knyttet til personalforvaltning	33
V. VURDERING AV FRAMTIDSUTSIKTER	37
VI. ÅRSREGNSKAP	39
Ledelseskommmentar til årsregnskapet 2014	39
Årsregnskapet – prinsipper for oppstilling av bevilgningsrapportering og artskontoplan	41
Virksomhetsregnskapet - prinsippnote	49
VEDLEGG	64
Vedlegg 1: Liste over publikasjoner	64

Vedlegg 3: Liste over vitenskapelig artikler	79
Vedlegg 3: Liste over pågående prosjekter	88
Vedlegg 4: Månedssverk per tjenestoområde	98

I. Leders beretning

Kunnskapssenterets ble etablert i 2004, og fylte således ti år i 2014. Senterets tiårige historie ble samlet og beskrevet i bokform av tidligere assisterende direktør Berit Mørland

http://www.dnms.no/index.php?seks_id=170269&a=1 . Jubileet ble blant annet markert med en intern seminarserie om kunnskapsbegrepet og en jubileumskonferanse i juni 2014 med internasjonale bidragsytere som hadde tittelen «Er kunnskap makt?». Helse- og omsorgsminister Bent Høie gratulerte med å understreke hvor viktig den oppsummerte kunnskapen og Kunnskapssenteret er når helsetjenesten og -forvaltningen skal treffe gode beslutninger. Departementsråd Bjørn-Inge Larsen i Helse- og omsorgsdepartementet trakk fram Kunnskapssenteret selvstendige og uavhengige rolle. Han understreket at Kunnskapssenteret, som premissleverandør, bare bør ha oppgaver der senteret ikke kan instrueres fra departementet, i motsetning til andre etater som er med på å utforme politikk <http://www.kunnskapssenteret.no/nyheter/statsraden-slo-et-slag-for-den-oppsummerte-kunnskapen--187584> .



Jubileumskonferansen 5. juni 2014. Fra venstre tidl. direktør John-Arne Røttingen, tidl. departementsråd Anne Kari Lande Hasle, helsedirektør Bjørn Guldvog, tidl. ass. direktør Berit Mørland, direktør Magne Nylenna, departementsråd Bjørn-Inge Larsen.

Veksten fra 76 årsverk i 2004 til 170 årsverk i 2014 avspeiler en økning i Kunnskapssenterets arbeidsoppgaver, men kjerneaktivitetene har hele tiden vært de samme:

- Oppsummering av forskning og støtte til kunnskapsbaserte tjenester
- Formidling av kunnskap
- Arbeid med kvalitet og pasientsikkerhet.

Interessen for og etterspørselen etter Kunnskapssenterets produkter og tjenester er stigende, og en økende del av kapasiteten beslaglegges av faste oppdrag. I tillegg til å produsere kunnskapsoppsummeringer har vi fått stadig flere oppgaver innen opplæring og veiledning. Alle fagavdelinger i Kunnskapssenteret er engasjert i undervisning og metodestøtte overfor helsetjenesten og helseforvaltningen. Mye av dette foregår i Kunnskapssenterets egne lokaler. I tillegg til våre «kunnskapsfrokoster» for egne ansatte hver mandag morgen, har vi arrangert flere åpne «kunnskapslunsjer» i løpet av året. Temaer har blant annet vært samvalg, overbehandling, prioritering og kvalitetsforbedring.

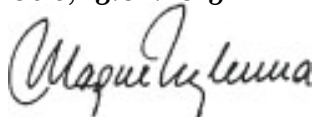
Til tross for mer ressursbruk på undervisning, økte produksjonen av egne publikasjoner i 2014. Det nye, nasjonale systemet for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten beslaglegger en økende del av oppsummeringskapasiteten. Sammen med flere bidrag til retningslinjeproduksjon i Helsedirektoratet gjør dette at færre bestillinger i den ordinære årlige bestillingsprosessen kan besvares.

Vi har prioritert og utviklet brukermedvirkning gjennom egen forskning, konferanser, undervisning og kvalitetsforbedringsprosjekter. En oversikt over alle seksjoners aktiviteter innen brukermedvirkning er utarbeidet og vil bli publisert i 1.kvartal 2015. Etterspørselen etter brukererfaringsundersøkelser er også blitt større enn vår kapasitet. I løpet av året har vi gjennomført fire nasjonale brukererfaringsundersøkelser (somatiske sykehus, institusjoner innen psykiske helsevern og rusbehandling og fastlegetjenesten) og flere nasjonale befolkningsundersøkelser. Sommeren 2014 ble sekretariatet for pasientsikkerhetsprogrammet flyttet fra Kunnskapssenteret til Helsedirektoratet. Meldeordningen for uønskede hendelser i spesialisthelsetjenesten er veletablert, og en evaluering av ordningen ble publisert på slutten av året.

Nettstedet www.kunnskapssenteret.no ble relansert i ny form i desember, enklere og mer brukervennlig enn før. Bruken av Helsebiblioteket har økt med over 25 % siste år. Gjennomsnittlig 278 000 brukere besøkte www.helsebiblioteket.no månedlig i 2014. Før sommeren 2014 etablert vi en ny søketjeneste som en veiviser til oppsummert forskningslitteratur for klinikere og beslutningstagere i helsetjenesten og -forvaltningen. Vel 60 spørsmål om effekt av tiltak ble besvart og publisert i denne tjenesten. Fire papirbaserte nummer av informasjonsbladet Kunnskapskilden ble utsendt til spesialist- og kommunehelsetjenesten selv om informasjon til samarbeidspartnere og brukere nå hovedsakelig skjer via internett. Knappt 4 000 mottakere får Kunnskapssenterets nyhetsbrev elektronisk annenhver uke. Kunnskapssenteret har 4 500 følgere på Twitter og 1 700 venner på Facebook. Tilsvarende tall for Helsebiblioteket er 6000 og 4 500.

Kunnskapssenteret utarbeidet ny [strategiplan](#) som iverksettes fra 1. januar 2015. Kunnskapssenterets viktigste strategiske satsing i perioden 2015-2017 er å videreføre kjerneaktivitetene.

Oslo, 13.02.2015



Magne Nylenna
direktør

II. Introduksjon til virksomheten og hovedtall

Virksomheten og samfunnsoppdraget

Kunnskapssenteret ble opprettet i 2004 og er et statlig forvaltningsorgan uten selvstendige myndighetsoppgaver. Kunnskapssenterets vedtekter fastsetter styringslinjen fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) gjennom Helsedirektoratet til Kunnskapssenteret. Kunnskapssenteret etatsstyres av Helsedirektoratet.

Kunnskapssenteret fremskaffer, analyserer og støtter bruk av kunnskap for å:

- medvirke til gode beslutninger og riktige prioriteringer på alle nivåer i helsetjenesten,
- understøtte kontinuerlig kvalitetsforbedring i helsetjenesten, og
- bidra til virksomme og trygge tjenester som ivaretar brukernes behov.

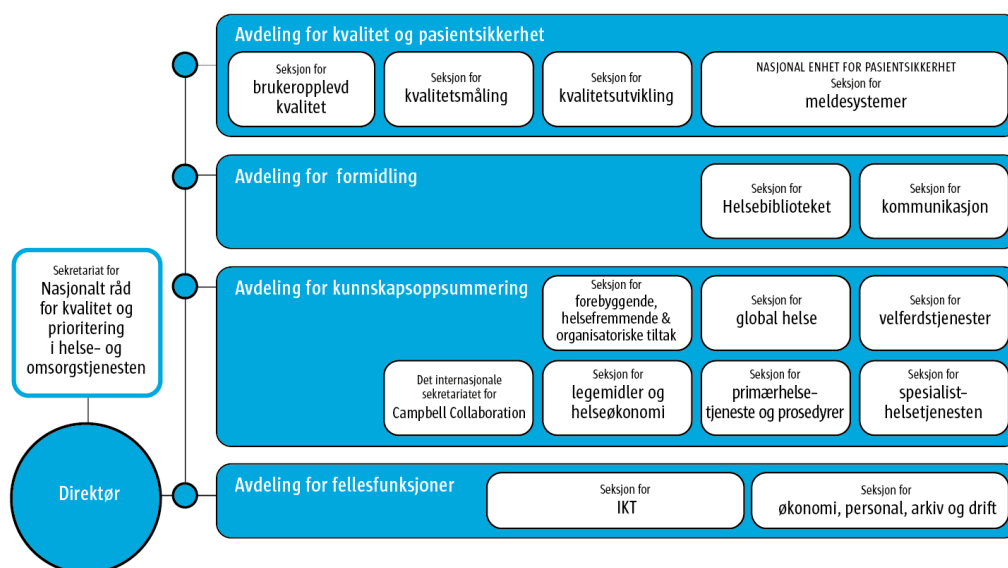
Kunnskapssenteret skal i henhold til vedtektene:

- «Fokusere på kunnskap om effekten, nytten og kvaliteten av metoder, dvs. alle intervensjoner, virkemidler og tiltak, som benyttes i eller er aktuelle for helsetjenesten.
- Legge til rette for bruk av forskningsbasert kunnskap ved utforming, utøvelse, organisering og forvaltning av helsetjenesten.»

Den faglige uavhengighet sikres ved at Kunnskapssenteret ikke kan instrueres i faglige spørsmål.

Organisasjonen

Kunnskapssenteret er organisert i tre fagavdelinger, Avdeling for kunnskapsoppsummeringer, Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet og Avdeling for formidling. Sekretariatet for Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helse- og omsorgstjenesten er tillagt Kunnskapssenteret. Sekretariatsleder rapporterer direkte til direktør. Fellestjenester og administrative funksjoner blir ivare tatt i Avdeling for fellesfunksjoner. Magne Nylenna er Kunnskapssenterets direktør. I ledergruppen sitter forøvrig Gro Jamtvedt, Anne Karin Lindahl, Grete Strand, Siv Cathrine Høymork, Pål Jacobsen, Nina Boehlke og Ingrid Margrete Høie.



Kunnskapssenteret har et Fagråd som oppnevnes av direktøren. Fagrådet skal ha minst åtte medlemmer som blir oppnevnt på bakgrunn av forslag fra ulike aktører i helse- og omsorgssektoren. Rådet skal være representativt sammensatt ut fra geografi, kjønn og profesjon. Medlemmene blir oppnevnt for to år med mulighet for gjenoppnevning, og med mål om å sikre både kontinuitet og fornying.

Fagrådet uttaler seg om:

- Hovedlinjene i Kunnskapssenterets faglige virksomhet
- Kunnskapssenterets strategiske og årlige planer
- Kunnskapssenterets faglige arbeid og relevante prosjekter

Nytt fagråd for perioden 2014 – 2015 ble oppnevnt av direktøren fra 1.1.2014:

Dr. psychol. Espen Arnevik, OUS

Dr. med Trine Bjørner (spes. allmennmedisin), Majorstuhuset legegruppe

Kommuneoverlege Einar Braaten, Øvre Eiker Kommune

Dr. med Jens Ivar Brox, (spes. fysikalsk medisin), OUS

Ph.d. cand. pharm. Anne Gerd Granås, HiOA

Ph. d. Kristin Halvorsen, (sykepleievitenskap), HiOA

Direktør Finn Henry Hansen, Helse Nord RHF – fagrådets leder

Kvalitetssjef Dr. med. Stig Hartug (spes. infeksjonssykdommer), Helse Bergen RHF/UiB

Smittevernoverlege Dr. med. Jon Birger Haug (spes. infeksjonsmedisin), Sykeh. Østfold/UiO

Ph.d. Monica Lillefjell (helsevitenskap, ergoterapi), NTNU/HiST

Ph.d. Tone Rustøen (sykepleievitenskap), UiO

Ph.d. Mona Stedenfelt (fysioterapi), St. Olavs hospital

Kommunalsjef Nina Tangnes Grønvold (lege), Fredrikstad kommune

Dr.med. Arne Wibe, NTNU

Avdelingssjef psykiater Trond Aarre, Nordfjord psykiatrisenter

Hovedtall

Kunnskapssenteret er et bruttobudsjettert forvaltningsorgan. Bevilgningen over statsbudsjettet i 2014 var på 164,3 mill. fordelt som følger:

Kapittel 0725 post 01 – driftsutgifter	164,4 mill.
Kapittel 3725 post 02 – diverse inntekter	-0,1 mill.

Kunnskapssenteret mottok i 2014 belastningsfullmakter fra Helsedirektoratet på totalt 16,6 mill. For nærmere informasjon om kapittel og post se bevilgningsregnskapet. I tillegg hadde Kunnskapssenteret 45,5 mill. i øvrige prosjektinntekter og overføringer fra EU.

Tabellen under viser informasjon fra årsregnskapet, for de tre siste årene.

Nøkkeltall fra Årsregnskapet 2012-2014	2014	2013	2012
Årsverk, gj.snitt	170	162	152
Driftsinntekter	246 819 647	241 023 772	212 213 370
Lønn- og sosiale utgifter inklusive pensjonskostnad	139 069 441	133 187 206	122 103 906
Andre driftskostnader	105 282 863	106 321 830	92 990 231
Avskrivninger	2 443 757	2 363 304	1 269 376
Driftsresultat	23 585	-848 568	4 150 143
Lønnskostnader per årsverk uten pensjonskostnad	714 126	718 912	708 081

Årsverk er en gjennomsnittsberegning fra 01.01.14 til 31.12.14. Lønnskostnader per årsverk inkluderer lønn, feriepenger og arbeidsgiveravgift, men ikke pensjonskostnader, refusjoner fra NAV og honorarutbetalinger til eksterne.

III. Årets aktiviteter og resultater

Samlet vurdering per virksomhetsområde

Avdeling for kunnskapsoppsummering

Avdelingen har nådd målene i virksomhetsplanen for 2014. Det gjelder både for publikasjoner og støtte/undervisningsaktivitet.

I system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten har vi levert Kunnskapssenterets første Fullstendige metodevurdering og Hurtig metodevurdering. Vi har publisert 23 systematiske oversikter som svar på bestillinger, noen av disse som oversikt over oversikter. Innen demens har vi for eksempel publisert to oversikter, en oppdatering og ett litteratursøk. Vi har publisert de to siste, i en serie på seks oversikter om kvinnelig kjønnslemlestelse. Disse dekker følgende tema: interessegruppers mening om hvilke faktorer som fremmer og hindrer videreføring av kjønnslemlestelse, effekten av tiltak for å stoppe kjønnslemlestelse, samt spekteret av helsekonsekvenser som følge av kjønnslemlestelse på sosiale, psykiske, seksuelle, gynekologiske og obstetriske konsekvenser. Vi har videre levert metodevurdering om catch up HPV vaksine til unge jenter.

Seksjon for velferdstjenester har hatt sitt fjerde år som forsøksordning med dertil turnover av personell. Seksjonen har publisert 3 systematiske oversikter og har prioritert leveranser av systematiske litteratursøk, i alt 10 stk i 2014.

Sekretariatet til The Campbell Collaboration publiserte 11 Campbell-oversikter i 2014. Campbell-biblioteket omfatter nå over 100 oversikter. Sekretariatet bidro til et løft i Campbell profil i multimedia og sosiale media i 2014. Vi forhandlet frem en partnerskapsavtale mellom Campbell og Cochrane, og en program for oversikter om tema rund barn og ungdom, finansiert av Jacobs Foundation, Switzerland.

Kunnskapssenteret har produsert systematiske oversikter på oppdrag fra Verdens helseorganisasjon (WHO) og gjennom Cochrane-samarbeidet vedr effekt av tiltak for å styrke helsesystemer i fattige land. I forskningsprosjekter som COMMVAC («Communicate to Vaccinate») og «Informed Health Choices» er det generert ny kunnskap om hvordan funn fra systematiske oversikter best kan formidles til målgruppene. I DECIDE-prosjektet utvikler og tester

Kunnskapssenteret et rammeverk for å støtte policybeslutninger og anbefalinger i retningslinjer.

Sammenliknet med tidligere år har vi økt produksjonen og synligheten av omtaler av ferske systematiske oversikter fra andre organisasjoner (i første rekke Cochrane-samarbeidet), se eget vedlegg. Mange av omtalene utgis i fagtidsskrift for jordmødre, sykepleiere og fysioterapeuter, i tillegg til at de publiseres på våre nettsider.

En ny søketjeneste ble etablert sommeren 2014, og avdelingens bibliotekarer har gjennomført 62 søk som er publisert på Søketjenesten sider i Helsebiblioteket.

På bakgrunn av finansiering fra 4 de regionale helseforetakene har prosedyreprosjektet i 2014 blitt styrket med seks medarbeidere i deltidsstillinger. Sekretariatet jobber nå med utvidet støtte og fasilitering av prosedyreproduksjon ved sykehus i alle landets regioner. Støtte til foretakene i å utarbeide mini-metodevurderinger har også økt og bidratt til flere publiserte vurderinger i mini-metode databasen. Andel tid brukt på undervisning og støtte til andres prosesser har økt fra 2013 til 2014. Av annen sentral undervisningsaktivitet kan den årlige ukelange workshop i kunnskapshåndtering nevnes spesielt. For 15. gang ble et hundretalls deltagere drillet i kunnskapsbasert praksis på Holmsbu. Nå omfatter workshopen også egne grupper for brukere. Dessuten er det arrangert PhD-kurs i systematiske oversikter og omfattende støtte til Helsedirektoratets retningslinjegrupper.

Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet

Avdelingen arbeider med kvalitetsmåling nasjonalt og internasjonalt, kvalitetsforbedringsmetoder og –prosesser, og har oppgaven som Nasjonal enhet for pasientsikkerhet. Arbeidet har i 2014 gått etter plan, og produktiviteten har vært høyere enn planlagt på de fleste områder. To medarbeidere har i 2014 avlagt PhD-graden.

Vi har levert resultater for de nasjonale kvalitetsindikatorerne for 30 dagers overlevelse og reinnleggelse for norske sykehus. Nytt av året er at det er laget individuelle sykehusrapporter til bruk i lokalt forbedringsarbeid. Samarbeidet med Sykehuset Telemark og Vestre Viken sykehus har vært særlig nært, der våre indikatoremålinger blir aktivt brukt i lokale kvalitetsforbedringsprosjekter. Prosjektet evaluering av innføring av prioriteringsveilederne er nær sluttført i 2014. Vi har bidratt med arbeid i forskjellige arbeidsgrupper i det nasjonale kvalitetsindikatorprosjektet, i kvalitetsregisterprosjektet og for Norsk pasientregister (NPR).

Innen brukeropplevd kvalitet er etterspørsel og aktiviteten økende, både når det gjelder antall utførte undersøkelser og også formidling gjennom rapporter, foredrag og artikler. Seksjonen har gjennomført fire nasjonale brukererfaringsundersøkelser (somatiske sykehus, døgnpsykiatriske institusjoner, døgninstitusjoner innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling og fastlegetjenesten). Vi har undersøkt landets fastlegers vurdering av distriktpsikiatriske sentre, og hatt ansvar for tre nasjonale befolkningsundersøkelser (Commonwealth

Fund, pasientsikkerhet, kreft). I tillegg til å arbeidet med pasientrapporterte erfaringer, har vi også arbeidet med pasientrapporterte resultater (PROM). På oppdrag fra Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE) har vi arbeidet med oversettelse og tilpasning av instrumenter for PROMs.

Avdelingen har deltatt i internasjonalt samarbeid om kvalitetsmåling og pasientsikkerhet i OECD og EU, European observatory, Commonwealth Fund og Nordisk ministerråd, og har publisert flere rapporter fra dette arbeidet.

Innen området kvalitetsforbedring og kvalitetsutvikling har vi i økende grad lagt vekt på å videreutvikle brukermedvirkning i forbedringsarbeid. Modell for kvalitetsutvikling har blitt revidert og brukerens rolle er nå tydeligere skrevet inn i forbedringsarbeidets ulike faser. «Lyst på livet» har fortsatt å vokse i 2014. I 2014 har det vært arbeidet med kvalitetsforbedring i de nasjonale læringsnettverk for utvikling av gode pasientforløp i kommunene. Vi har nøkkelroller i KS sin store satsing på dette. Læringsnettverkene har startet i 2014 og skal ha sine siste læringsnettverkssamlinger ultimo 2015. Vi har svært stor aktivitet med både undervisning og andre foredrag innen området kvalitetsforbedring. Vi har arrangert et seminar om å innhente brukernes erfaringer og benytte dem til kvalitetsforbedring, der ca 80 deltok.

Innen pasientsikkerhetsområdet/Nasjonale enhet for pasientsikkerhet, har vi driftet tre meldeordninger for uønskede hendelser i spesialisthelsetjenesten (§3-3, hemovigilans og celler & vev), avholdt kurs i kjerneårsaksanalyse, kommunikasjonskurs («Når skaden har skjedd»), arrangert den nasjonale Pasientsikkerhetskonferansen sammen med KS og formidlet kunnskapsopsummeringer og andre kunnskapsressurser om pasientsikkerhet. Meldeordningen i hht §3-3 har tatt imot knapt 10.000 meldinger, har laget og formidlet flere læringsnotater, og har ledet det nasjonale prosjekt for felles klassifikasjon av hendelser. Det er lagt til rette for å kunne starte opp en meldeordning for organer/transplantasjon, og vi har bidratt inn til Helsedirektoratets arbeid med å utrede pilotering av meldeordning for kommunene.

Vi har gjennomført brukererfaringsundersøkelser og befolkningsundersøkelse om pasientsikkerhet. Fra Kunnskapscenteret har en representant fra avdelingen vært oppnevnt til å sitte i Ariansonutvalget. Inntil 01.07.2014 hadde vi ansvaret for sekretariatet for Pasientsikkerhetsprogrammet, som etter dette ble flyttet til Helsedirektoratet. Før flyttingen ble rapporten om måling av pasientskader i sykehusene ved hjelp av Global trigger tool-metoden publisert.

Avdeling for formidling

I tillegg til informasjonsvirksomhet som omfatter publisering og formidling av rapporter, læringsnotat og annet innhold og tjenester som drives i Kunnskapscenteret, har avdeling formidling ansvar for Helsebiblioteket. Vi drifter og utvikler Helsebiblioteket.no som gir norsk helsepersonell og studenter tilgang til elektroniske fagtidsskrifter, databaser, kliniske oppslagsverk, oppsummert forskning og annen oppdatert, faglig kunnskap. Det meste av innhol-

det er fritt tilgjengelig for alle innbyggere i Norge. Helsebiblioteket er også en digital delingsplattform for samling og videreformidling av nyttig faginnhold for helsetjenesten som prosedyrer og retningslinjer.

Redesign av Kunnskapssenteret.no og Helsebiblioteket.no har vært prioriterte satsingsområder for avdeling formidling for 2014. I august 2014 ansatte avdelingen en digital redaktør som har vært prosjektleder sammen med Helsebibliotekets prosjektleder i et team som kun har jobbet med redesign. Dette teamet har også bestått av ressurser fra IKT-seksjonen. Denne endringen av arbeidsform, sammen med en prioritering av redesign av ett nettsted i gangen, bidro til en fremdrift som førte til lansering av nye nettsider for Kunnskapssenteret.no i begynnelsen av desember 2014.

Kunnskapssenteret og Helsebiblioteket har etablert en ny søketjeneste som en veiviser til oppsummert forskningslitteratur for klinikere og beslutningstagere i helsetjenesten og -forvaltningen. 62 spørsmål om effekt av tiltak ble besvart og publisert.

Avtaler med leverandører av internasjonale oppslagsverk i medisin er reforhandlet og sikret ny avtaleperiode. Det er laget en film om Helsebiblioteket, og en ny måte å vise tidsskriftsamlingen på er lansert. En app om legemiddelutregning er oppdatert med ny funksjonalitet.

Kunnskapssenteret ble omtalt i media ca 2 000 ganger, og er det måltallet som ble satt for 2014. Et eget blad, Kunnskapskilden, sendes ut til spesialist- og primærhelsetjenesten fra Kunnskapssenterets kommunikasjonsavdeling fire ganger i året. Det inneholder informasjon om Kunnskapssenterets samlede aktiviteter. Annenhver uke sendes det også ut nyhetsbrev på e-post til nesten 4 000 abonnenter.

I 2014 opplevde Helsebiblioteket.no en klar økning i bruk av nettsidene (fra 219 000 besøkende per mnd i gjennomsnitt i 2013, til 278 000 i 2014) I tillegg til trafikk til nettsidene kan brukerne gå rett til kildene Helsebiblioteket abonnerer på, og denne trafikken er også økende for flere av kildene.

Både for Helsebiblioteket og Kunnskapssenteret har antall følgere på Twitter og Facebook økt med stort tempo, og måltallet for følgere på Twitter ble oppnådd tidlig i 2014. Helsebiblioteket har ved utgangen av 2014 6063 følgere på Twitter mot et måltall på 5000.

Helsebibliotekets ansatte har deltatt på 93 arrangement med 74 innlegg/kurs og 32 stands i 2014. Dette er like mye som tidligere år.

58 500 norske MeSH-termer er oversatt til norsk, og det ble laget en egen applikasjon i 2014 som gjør alle termene er tilgjengelig på internett.

Sekretariatet for Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helse- og omsorgstjenesten

Sekretariatet har som hovedoppgave å sette Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i stand til å oppfylle det mandatet Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har gitt rådet. Det er gjennomført fire rådsmøter i 2014. Tre av disse har vært holdt i Oslo og ett i Stavanger. Sekretariatet har utredet saker til drøfting på møtene. I rådets egen årsrapport gjøres det rede for alle saker som rådet har behandlet i 2014. Av større drøftingssaker nevnes her:

- Kirurgisk behandling ved fedme
- Lindrende enheter i kommunene
- Innføring av et kostbart legemiddel for cystisk fibrose og ordningen med individuell refusjon
- Respiratorbehandling til pasienter med amyotrofisk lateralsklerose (ALS)
- Livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende

I sakene om fedmekirurgi og om livsforlengende behandling inngikk rapporter fra avdeling for kunnskapsoppsummering i saksgrunlaget.

Sekretariatet har gjennomført den årlige nasjonale prioriteringskonferansen Helse i utvikling, som var fulltregnet med over 400 deltakere også i 2014. Videre har sekretariatet avholdt to fagseminarer, med rundt 100 deltakere pr arrangement:

- Hva får britene ut av sine offentlige helsekroner?
- Innfrir de nye legemidlene forventningene?

I tilslutning til rådsmøtet 2. juni i Stavanger medvirket sekretariatet til å arrangere et folkemøte i samarbeid med Helse Stavanger HF med tema: «Hva styrer prioriteringene i helsevesenet?»

Sekretariatet har videre driftet rådets hjemmeside, www.kvalitetogprioritering.no, sendt ut nyhetsbrev og hatt utstrakt kontakt med pressen om rådets saker og arrangementer og om prioriteringsspørsmål generelt.

Rådets fungeringsperiode, som opprinnelig var fram til 31.12.2014, er forlenget av HOD fram til 31.05.2015. Rådet har nå blitt evaluert av Agenda Kaupang på oppdrag fra HOD. Sekretariatet har på forespørsel utført flere oppgaver i forbindelse med evalueringen. Videre har sekretariatet utført på bestilling enkelte oppgaver for Norheimutvalget, som i 2014 leverte den offentlige utredningen «Åpent og rettferdig – prioriteringer i helsetjenesten». Evalueringen skal ifølge HOD sammen med Norheimutvalgets tilrådinger danne grunnlag for HODs vurdering av rådets og sekretariatets framtid. Norheimutvalget anbefaler for øvrig at rådet videreføres med et tydeligere mandat innenfor prioritering (ikke kvalitet), og at rådet har et faglig sterkt sekretariat med relevant prioriteringskompetanse.

Sekretariatet har helt fra rådets opprettelse levd med en usikker finansiering, og situasjonen har blitt vesentlig forverret i 2014. Det ble fra HODs side i 2007 forutsatt at Helsedirektoratet

overførte midler til rådssekretariatet, men denne forutsetningen er ikke oppfylt, og sekretariatet har dermed hele tida vært underfinansiert. Midler bevilget til konferansen Helse i utvikling har likevel gjort det mulig å opprettholde fire stillinger i sekretariatet. I februar 2014 gjorde rådsleder det kjent at Helsedirektoratet ikke ville finansiere Helse i utvikling 14. En umiddelbar konsekvens var at én av tre seniorrådgivere, som også var prosjektleder for Helse i utvikling, fant seg annen jobb og sluttet. Da det likevel noe seinere ble bevilget midler til Helse i utvikling, var beløpet vesentlig redusert sammenliknet med tidligere år. Helse i utvikling ble like fullt av sekretariatet vurdert til å være en så viktig arena for en åpen prioriteringsdebatt at man besluttet heller å ta ut så mye som mulig av innsparingene på noe av rådets øvrige virksomhet.

Usikkerheten om rådets framtid gjør det stadig mer krevende å rekruttere og beholde de ansatte i rådssekretariatet. For fortsatt å kunne videreutvikle og beholde kompetansen innenfor et krevende felt som prioritering, er det nødvendig raskt å få avklart rådets og sekretariatets framtid og sikre en mer forutsigbar og stabil finansiering.

Resultater og måloppnåelse

Resultatmål	2012	2013	2014	Mål 2014
Kunnskapssenterpublikasjoner	72	66	93	104
Formidling av andres oppsummeringer	90	60	25	10
Bidrag i prosesser	87	88	74	104
Artikler/bokkapitler	231	220	157	159
Abstracts og postere	50	41	40	35
Undervisnings dager	196	196	159	185
Foredrag/presentasjoner	312	353	245	239
Besøkende på Kunnskapssenteret.no (månedlig gjennomsnitt)			25 913	25 400
Besøkende på Helsebiblioteket.no (månedlig gjennomsnitt)			278 000	175 000
Besøkende på Kvalitetogprioritering.no (for hele året)			24 183	22 000
Omtaler i aviser og tidsskrifter	1550	1 743	1 824	2 000
Andel prosjekter uten avvik fra prosjektplan (grønt lys)	91 %	82 %	81 %	
Antall fullførte doktorgrader	2	-	2	2
Turnover (andel ansatte i fast stilling som fratrer)	5,4 %	3,0 %	4,2 %	
Korttidsfravær (egenmeldt)	0,9 %	1,4 %	1,1 %	
Sykefravær totalt	3,8 %	3,4 %	4,0 %	
Avvik fra utgiftsbudsjett, kontantregnskap	0,9 %	1,7 %	0,0 %	

I alt 93 «kunnskapssenterpublikasjoner» (rapporter, notater o.l.) ble publisert i 2014. Dette er under målsettingen, men en betydelig økning fra 2013. Av publikasjonene er 28 metodevurderinger og systematiske oversikter og 22 systematiske søk med sortering. Disse leveres som svar på oppdrag og forslag i Kunnskapssenterets ordinære bestillerprosess, i Nasjonalt system for innføring av nye metoder eller som svar på hastebestillinger fra HOD eller Helsedirektoratet. Både oppdragene fra Nasjonalt system for innføring av nye metoder og hasteoppdrag fra Helseforvaltningen gjør at vi leverer noen færre oppdrag i den ordinære bestillerprosessen.

I 2014 er det publisert åtte Cochrane- eller Campbell- oversikter eller protokoller med forfattere fra Kunnskapssenteret.

Det er levert fem omfattende metodevurderinger i 2014 hvorav to med helseøkonomiske analyser. Kunnskapssenteret har brukt mye tid og ressurser på å videreføre Nasjonalt systemet for innføring av nye metoder. Vi har etablert metodevarslingsfunksjonen, men har ikke publisert 15 ferdigstilte varsler i påvente av avklaringer med RHF bestillerforum. Til bestillerprosessen i systemet utformer vi egnethetsvurderinger, bidrar i å videreutvikle systemet og på månedlige heldagsmøter i RHF bestillerforum. Kunnskapssenteret har mottatt bestillinger på to fulle metodevurderinger og fire hurtig metodevurderinger.

Kunnskapssenteret drifter tre meldesystemer, § 3-3 Meldeordningen, hemovigilanssystemet og meldesystemet for celler og vev. I § 3-3 Meldeordningen er det mottatt nærmere 10.000 meldinger fra spesialisthelsetjenesten. Meldingene er klassifisert og besvart. Det er publisert tre læringsnotater fra meldeordningen. Disse har omhandlet Uønskede hendelser under svangerskap, fødsel og barseltid, Varmetiltak kan gi brannskade, Uønskede pasienthendelser knyttet til prøver og undersøkelser.

Det er publisert tilsammen 10 PasOpp-rapporter i løpet av året og flere rapporter om kvalitetsmåling.

Produktivitetsutviklingen målt i gjennomsnittlig antall månedsverk per oppsummering (eksklusiv søk og sorter), har vært som følger:

2014: 11,1 månedsverk

2013: 10,0 månedsverk

2012: 10,8 månedsverk

Det ligger store variasjoner bak tallene for månedsverk per oppsummering. Median for 2014 lå på 9,2 månedsverk per oppsummering.

Det er brukt betydelige ressurser på bidrag i retningslinjeprosesser i regi av Helsedirektoratet og i prosedyreprosjektet, et arbeid som i stor grad består av kunnskapshåndteringsbistand til faggrupper, uten at dette resulterer i et produkt som synliggjøres som en publikasjon i rapporteringen over.

I 2014 har vi brukt tid på å samle inn, systematisere og dokumentere hvordan vi involverer brukerne i vårt arbeid. Dette er gjort for å bevisstgjøre oss om hvordan vi kan brukerorientere produktene våre bedre. Et notat om dette er lagt ut på våre hjemmesider i 2015.

Oppdrag i tildelingsbrev 2014

Nedenfor følger føringene gitt i tildelingsbrevet fra Helsedirektoratet.

Føringene er ivaretatt gjennom at oppfølgingsansvaret er gruppert i to kategorier:

- Overordnet prioriteringer – ivaretas gjennom årsplanene for den enkelte avdeling.
- Oppdrag innenfor Kunnskapscenterets aktivitetsområder - ivaretas av en konkret avdeling eller ledelsen (forkortet LED). Konkret tiltak er beskrevet i avdelingenes årsplaner.

Avdelingene er:

- Avdeling for kunnskapsoppsummering (avd. O)
- Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet (avd. K)
- Avdeling for formidling (avd. F)
- Sekretariatet for Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helse- og omsorgstjenesten (NRS)

Overordnede prioriteringer for 2014	Ansvar	Kommentar
<i>Meld. St. 16 (2010-2011) Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015)</i>		
Kunnskapscenteret skal i samarbeid med etatsstyrer legge opp strategi for å følge opp føringene i NHOP.	Overordnet prioriteringer	
<i>Samhandling</i>		
Kunnskapscenteret skal bidra til økt kunnskap om effekt av tiltak i forbindelse med samhandlingsreformen, på eget initiativ eller gjennom bestillinger og oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), Helsedirektoratet og tjenestene.	Overordnet prioriteringer	
<i>Kunnskapsbasert praksis og policy</i>		
Kunnskapscenteret skal utarbeide systematiske oversikter og metodevurderinger om effekt og sikkerhet av tiltak i helsetjenesten. Kunnskapscenteret skal utarbeide helseøkonomiske evalueringer. Kunnskapscenteret skal støtte arbeidet med de nasjonale krefthandlingsplanene.	Avd. O	Er utført gjennom Kunnskapscenterets bestillerprosess og nasjonalt system, samt hasteoppdrag. Bidrar jevnlig og i dialog med Hdir

<p>Kunnskapssenteret skal samarbeide med nettverket av direktører for velferdsetatene for å etablere en kunnskapssenterfunksjon for velferdstjenestene. Det skal lages systematiske oversikter for å kunne bidra til bedre beslutninger om policy og praksis i velferdstjenestene.</p>		<p>Plan for videreføring og inkludering av NAV skal levers HOD og ASD 15. februar 2015. Venter på avtaler for en 5 årsperiode fra Husbanken, IMDI, Bufdir, NAV og Hdir. Finansiering for 2015 er bekreftet til 8 mill.</p>
<p>Nasjonalt system for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten</p>		
<p>Kunnskapssenteret skal ha ansvar for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gjennomføring av fullstendige metodevurderinger innenfor alle metodeområder inkludert legemidler • gjennomføring av hurtige metodevurderinger innenfor alle metodeområder unntatt for legemidler • å yte metodestøtte • å delta som observatør i bestillerforum RHF • de nasjonale funksjonene for mini-metodevurdering (mini-HTA Health Technology Assessment) herunder <ul style="list-style-type: none"> – nasjonal ressursgruppe for mini-metodevurdering – å drifte nasjonal database for mini-metodevurderinger <p>Kunnskapssenteret skal etablere, utvikle og drifte en metodevarslingsfunksjon i nært samarbeid med Helsedirektoratet, Statens legemiddelverk og de regionale helseforetak etter modell beskrevet i rapport fra nasjonal arbeidsgruppe.</p> <p>I tillegg skal Kunnskapssenteret delta i videreutviklingen av nasjonalt system for innføring av nye metoder i samarbeid med de øvrige aktører.</p> <p>Kunnskapssenteret skal også videreføre sitt internasjonale samarbeid gjennom deltakelse i EUnetHTA og det nyopprettede HTA-nettverket i Europa, EuroScan og øvrige europeiske fora.</p>	<p>Avd. O</p>	<p>Følger opp bestillingene som er mottatt i det nye systemet for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten og deltar i bestillerforum RHF.</p> <p>Behov for økning av ressurser.</p> <p>Metodevarslingsfunksjon etablert høsten 2014.</p> <p>Redesign av Mednytt databasen skal igangsettes våren 2015</p> <p>Kunnskapssenteret deltar i internasjonale fora. Det har i 2014 vært mye arbeid med den internasjonale HTAi-konferansen 2015 hvor</p>

		Kunnskapssenteret er vertskap.
Helsebiblioteket		
<p>Helsebiblioteket skal være en offentlig, nettbasert kunnskapstjeneste for alle grupper helse- og omsorgspersonell og studenter innen medisin og helsefag. Helsebiblioteket skal gi tilgang til faglitteratur, oppslagsverk, retningslinjer, veiledere og annet som kan bidra til kvalitetsforbedring og deling av kunnskap i helsetjenesten. Helsebiblioteket skal også være en delingsplattform for norske retningslinjer, veiledere, fagprosedyrer og annet stoff som utvikles i det offentlige helse-Norge.</p> <p>Helsebiblioteket skal være med på å utjevne tilgangen til faglitteratur på tvers av institusjoner og sektorer og bidra til kvalitet i forskning og pasientbehandling ved å sørge for enkel tilgang til kunnskap.</p>	Avd. F	<p>Drift av Helsebiblioteket blir ivarettatt ved å gi norsk helsepersonell og studenter tilgang til elektroniske fagtidsskrifter, databaser, kliniske oppslagsverk, oppsummert forskning og annen oppdatert, faglig kunnskap. Det meste av innholdet er fritt tilgjengelig for alle innbyggere i Norge.</p> <p>Helsebiblioteket er også en digital delingsplattform for samling og videreformidling av nyttig faginnhold for helsetjenesten som prosedyrer og retningslinjer.</p>
Nasjonal enhet for pasientsikkerhet		
<p>Kunnskapssenteret har ansvar for Nasjonal enhet for pasientsikkerhet som skal arbeide bredt med pasientsikkerhetskunnskap og være nasjonal pådriver for å utvikle pasientsikkerhetskompetanse. Nasjonal enhet for pasientsikkerhet har også ansvar for pasientsikkerhetsprogrammet som starter i 2014. Kunnskapssenteret har ansvar for å gjennomføre tiltakene i pasientsikkerhetsprogrammet og i videreutvikling av meldeordningene.</p> <p>Nasjonal enhet skal bidra til å utvikle målemetoder for å måle aspekter av pasientsikkerhet i norsk helsetjeneste.</p> <p>I tillegg skal Kunnskapssenteret videreføre arbeidet knyttet til EU Joint Action i prosjektet PasQ, og delta i det nordiske samarbeidet om pasientsikkerhetsindikatorer.</p> <p>Kunnskapssenteret utvikler og formidler metoder for forbedring av kvalitet og pasientsikkerhet og bistår Helsedirektoratet med utvikling, analyse, drift og vurdering av det nasjonale kvalitetsindikatorsystemet.</p>	Avd. K	<p>Pasientsikkerhetsprogrammet ble per 01.07. overført til Helsedirektoratet.</p> <p>Pasientsikkerhetskonferanse gjennomføres i september 2014.</p> <p>Kurs i årsaksanalyse avholdes 2 ganger.</p>

Nasjonal enhet drifter følgende meldeordninger:		
<i>Oppfølging av uønskede hendelser i helsetjenestene</i>		
<p>Kunnskapssenteret skal drifte nasjonal meldeordning for uønskede hendelser innen helsetjenesten etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3. Meldeordningen skal gjennom meldingene bidra til å avklare årsaker til uønskede hendelser og for å forebygge at tilsvarende skjer igjen. Kunnskapssenteret skal bidra i planlegging og utvikling av meldeordninger for pasienter og pårørende.</p> <p>Kunnskapssenteret skal etablere to piloter på meldeordning innen helse- og omsorgstjenesten i kommunene. Den ene meldeordningen skal innebære at helsepersonell i den kommunale helse- og omsorgssektoren melder til Kunnskapssenteret om uønskede hendelser (basert på den ordningen som er i dag for spesialisthelsetjenesten). Den andre skal innebære en intern meldeordning for helse- og omsorgssektoren som går fra helsepersonell til politisk behandling i kommunen. Meldeordningene skal sees i sammenheng og utarbeides i samarbeid med KS og primærhelsetjenestedivisjonen i Helsedirektoratet.</p>	Avd. K	<p>I § 3-3 Meldeordningen er det mottatt nærmere 10.000 meldinger fra spesialisthelsetjenesten. Meldingene er klassifisert og besvart. Det er publisert tre læringsnotater fra meldeordningen.</p> <p>Avventer nærmere presisering og ressurser.</p>
<i>Analyser av uønskede hendelser - hemovigilans</i>		
Kunnskapssenteret skal drifte obligatorisk nasjonalt meldesystem for alvorlige uønskede hendelser og alvorlige bivirkninger hos blodgivere og mottagere av blod og blodprodukter.	Avd. K	Meldeordningen er i drift. Det er publisert en rapport fra Hemovigilansgruppen, «Overvåking av blod i Norge 2012»
<i>Nasjonalt meldesystem for uønskede hendelser – celler og vev</i>		
Kunnskapssenteret skal drifte obligatorisk nasjonalt meldesystem for alvorlige uønskede hendelser og alvorlige bivirkninger knyttet til håndtering av humane celler og vev.	Avd. K	Meldeordningen er i drift.
<i>Nasjonalt meldesystem for organdonasjon</i>		
Kunnskapssenteret skal etablere og drifte et meldingsregister i henhold til Forskrift om kvalitet og sikkerhet for humane organer beregnet for transplantasjon §§ 17, 18 og 19 og utarbeide rapport i henhold til artikkel 7 i Direktiv 2012/25/EU. Oppdraget er nærmere spesifisert i særskilt avtale mellom Helsedirektoratet og Kunnskapssenteret.	Avd. K	Meldeordningen er ikke satt i drift. Dette forutsetter at det stilles ressurser til rådighet.

Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helse- og omsorgstjenesten		
<p>Sekretariatet for Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering i helse- og omsorgstjenesten er lagt til Kunnskapssenteret. Rådet skal bidra til en helhetlig tilnærming til problemstillinger om kvalitet og prioritering og være en arena for dialog mellom de ulike aktørene i helse- og omsorgstjenesten. Funksjonen videreføres som beskrevet i det utvidete mandatet som ble utarbeidet i 2011.</p>	NRS	<p>Aktiviteten har vært noe redusert gjennom året som følge av reduserte bevilgninger i 2014. Sekretariatet gjennomførte likevel 4 råds-møter, 2 seminarer og konferansen Helse i Utvikling 14. Rådet fungerer i sin nåværende form til 31. mai 2015. Det forventes en avklaring på om og med hvilke rammer rådet og sekretariatet skal videreføres. Det vises også til rådets egen årsmelding.</p>
Internasjonal aktivitet		
<p>Kunnskapssenteret deltar internasjonalt i arbeidet med kvalitetsindikatorer og pasientsikkerhet gjennom samarbeid med Commonwealth Fund, EU Joint Action, OECD og European Observatory. Arbeidet innen global helse er hovedsakelig kunnskapshåndtering, særlig bruk av forskning ved utarbeiding av anbefalinger (WHO-guidelines) og som grunnlag i politikkutforming.</p> <p>Kunnskapssenteret ivaretar sekretariatsansvaret for Campbell Collaboration. Kunnskapssenteret skal arbeide for at Campbell-satsingen får ringvirkninger i Norge, med økt fokus på behovet for god kunnskap til støtte for praksis og politikkutvikling på de aktuelle temaområdene. Det skal skje i nært samarbeid med de berørte departementer og Helsedirektoratet</p>	Avd. O og avd. K	<p>Kunnskapssenteret deltatt i internasjonalt samarbeid om kvalitetsmåling og pasientsikkerhet i OECD og EU, European observatory, Commonwealth Fund og Nordisk ministerråd, og har publisert flere rapporter fra dette arbeidet</p> <p>Sekretariatet til The Campbell Collaboration publiserte 11 Campbell-oversikter i 2014. Campbell-biblioteket omfatter nå over 100 oversikter. Sekretariatet bidro til et løft i Campbell profil i multimedia og sosiale media i 2014.</p>
Oppdrag innenfor Kunnskapssenterets aktivitetsområder		
Undersøkelse og analyser		
Brukererfaringer		

<p>Kunnskapssenteret har ansvaret for nasjonale brukererfaringsundersøkelser i helsetjenesten. Kunnskapssenteret skal videreutvikle de nasjonale brukerundersøkelsene, og utvikle metoder for å måle brukererfaringer i primærhelsetjenesten og samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Kunnskapssenteret skal ha fokus på å gjennomføre nasjonale undersøkelser innen psykisk helse og rus.</p> <p>Kunnskapssenteret skal ha fokus på hvordan nasjonale brukererfaringsdata kan benyttes i kvalitetsforbedringsarbeid.</p>	Avd. K	<p>Kunnskapssenteret har gjennomført fire nasjonale brukererfaringsundersøkelser (somatiske sykehus, døgnpsykiatriske institusjoner, døgninstitusjoner innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling og fastlegetjenesten). Vi har undersøkt landets fastleger vurdering av distriktpspsykiatriske sentre, og hatt ansvar for tre nasjonale befolkningsundersøkelser (Commonwealth Fund, pasientsikkerhet, kreft).</p>
<i>Kvalitetssikring av psykologiske tester</i>		
<p>Kunnskapssenteret skal videreføre arbeidet med kvalitetssikring av psykologiske tester og nettsiden i samarbeid det fagmiljø som ble etablert i prosjektet.</p> <p>Helsedirektoratet skal i dialog med Kunnskapssenteret prioritere hvilke tester som skal evalueres. Dette for å sikre at tester som anbefales eller planlegges anbefalt i veiledere og retningslinjer blir kvalitetssikret, samt at de som er aktuelle for kvalitetsindikatorarbeidet blir prioritert.</p>	Avd. O	<p>Blir ivaretatt og publisert som Kunnskapssenterpublikasjoner</p>
<i>Helsetjenesteanalyser</i>		
<p>Kunnskapssenteret skal gjøre overordnede analyser av det norske helsetjenestesystemet, basert på egne målinger og ved å sammenstille data fra andre kilder. Analysene kan ha et rent nasjonalt perspektiv eller de kan være internasjonalt komparative.</p>	Avd. K	<p>Blir ivaretatt, men bør videreutvikles.</p>
<i>Kvalitetsindikatorer</i>		
<p>Kunnskapssenteret er det nasjonale kompetansemiljøet for utvikling av kvalitetsindikatorer. Kunnskapssenteret skal arbeide med utvikling og validering av kvalitetsindikatorer med sikte på myndighetsbasert rapportering, styring av helsetjenesten og lokal kvalitetsforbedring. Rammeverk for det nasjonale kvalitetsindikatorsystemet skal forvaltes av sentrale helsemyndigheter ved Helsedirektoratet og skal omfatte hele helse- og omsorgstjenesten.</p>	Avd. K	<p>Blir ivaretatt</p>

Kunnskapssenteret skal bistå Helsedirektoratet med utvikling og evaluering av nasjonale kvalitetsindikatorer.		
<i>Undervisning og metodeutvikling/forskning</i>		
<i>Undervisning</i>		
Kunnskapssenteret skal bidra til å bygge kompetanse i kunnskapsbasert praksis og politikkutforming. Kunnskapssenteret skal også bidra til å bygge kompetanse innen kvalitetsforbedring, kvalitetsmåling og pasientsikkerhet.	Alle avdelinger	Gjøres løpende
<i>Kvalitetsforbedringskunnskap</i>		
Kunnskapssenteret skal drive metodeutvikling innen kvalitetsforbedring av helsetjenesten, og gjennom dette støtte kvalitetsforbedringsprosjekter i helsetjenesten.	Avd. K	Blir ivaretatt
<i>Forskning</i>		
Kunnskapssenteret skal ivareta og videreutvikle et støttende forskningsmiljø på egne arbeidsområder.	Alle avdelinger	Blir ivaretatt
Kunnskapssenteret skal gjennom arbeidet med oppsummeringer bidra til å avdekke områder der forskning mangler, eller er særlig påkrevd på områder i helsetjenesten.	Avd. O	Årlig rapport om kunnskapshull publiseres
<i>Støtte til andres prosesser</i>		
<i>Fagprosedyrer</i>		
Kunnskapssenteret skal støtte fagmiljøenes arbeid med fagprosedyrer og bidra til kvalitetssikring og deling av prosedyrer i prosedyrenettverket.	Avd. O og avd. F	Sekretariatet er styrket med 6 deltidsstillinger som støtter prosedyrearbeid
<i>Faglige nasjonale retningslinjer</i>		
Kunnskapssenteret skal støtte Helsedirektoratet i arbeidet med nasjonale faglige retningslinjer og veiledere gjennom metodestøtte og systematiske oversikter.	Avd. O	Utføres, men metodestøtte skal nedtrappes jmf rammeverksprosjektet
<i>Nasjonal kreftstrategi</i>		
Kunnskapssenteret skal støtte arbeidet med implementering av Nasjonal kreftstrategi 2013-2017 herunder arbeidet med handlingsprogrammene, nasjonalt styringssystem for screening, gjennomgang av kreftkirurgien i Norge og utvikling av pakkeforløp.	Avd. O	Utføres
<i>Spesielle oppdrag</i>		
<i>Kapasitet for kunnskapsoversikter for velferdstjenestene</i>		
Det vises til Intensjonsavtale mellom velferdsdirektoratene og Kunnskapssenter for helsetjenesten om oppbygging av kapasitet for kunnskapsoversikter for velferdstjenestene 2011 – 2013. Intensjonsavtalen er forlenget med	Avd. O	Kunnskapssenteret ivaretar dette med leveranser iht. egen bestillerprosess.

ett år, ut 2014. Avtalen forplikter Helsedirektoratet til å bestille kunnskapsoppsummeringer og andre produkter innenfor en ramme på 2 millioner kroner for 2014.		
<i>Forskningsoppsummering av sammenhengen mellom helse og arbeid</i>		
Kunnskapssenteret skal gjennomføre en hurtig forskningsoppsummering av kunnskap om sammenhengen mellom helse og arbeid, med særlig vekt på de eldste arbeidsgruppene i løpet av første kvartal 2014. Kunnskapsoppsummeringen skal brukes i Helse- og omsorgsdepartementets arbeid med aktiv aldring.	Avd. O	Oppdrag er levert i januar 2014 som hasteoppdrag
<i>Bestillinger av oppsummert forskning - kunnskapsoversikter</i>		
<p>Kunnskapssenteret skal bekjentgjøre prosess hvor bestillere kan melde inn forslag til oppsummeringer om effekt av tiltak. Bestillingene kan besvares med ulike produkter slik som systematiske oversikter, metodevurderinger eller systematisk litteratursøk med sortering.</p> <p>Bestillingene forutsettes dekket innenfor Kunnskapssenterets budsjett.</p> <p>Kunnskapssenteret organiserer bestillerforum der Helsedirektoratet og andre bestillere har faste plasser og hvor bestillingene prioriteres før endelig vedtak gjøres i Kunnskapssenterets ledergruppe.</p> <p>Helsedirektoratet får en samlet oversikt over hvilke bestillinger som blir utført av Kunnskapssenteret.</p>	Avd. O	Utføres

Ferdigstilte prosjekter i 2014

Listen er sortert etter resultat og viser at temaene spenner vidt. De ulike prosjektene varierer i høy grad med hensyn til hvor omfattende og ressurskrevende de er.

Det fremgår av listen at de fleste av de ferdigstilte prosjektene er bestilt av Helsedirektoratet. Alle rapporter og notater er publisert i fulltekst på Kunnskapssenterets nettsider. En del rapporter er resultater av løpende prosjekter og fremkommer derfor ikke i denne oversikten. For en fullstendig oversikt over alle publikasjoner se Vedlegg 1: Liste over publikasjoner.

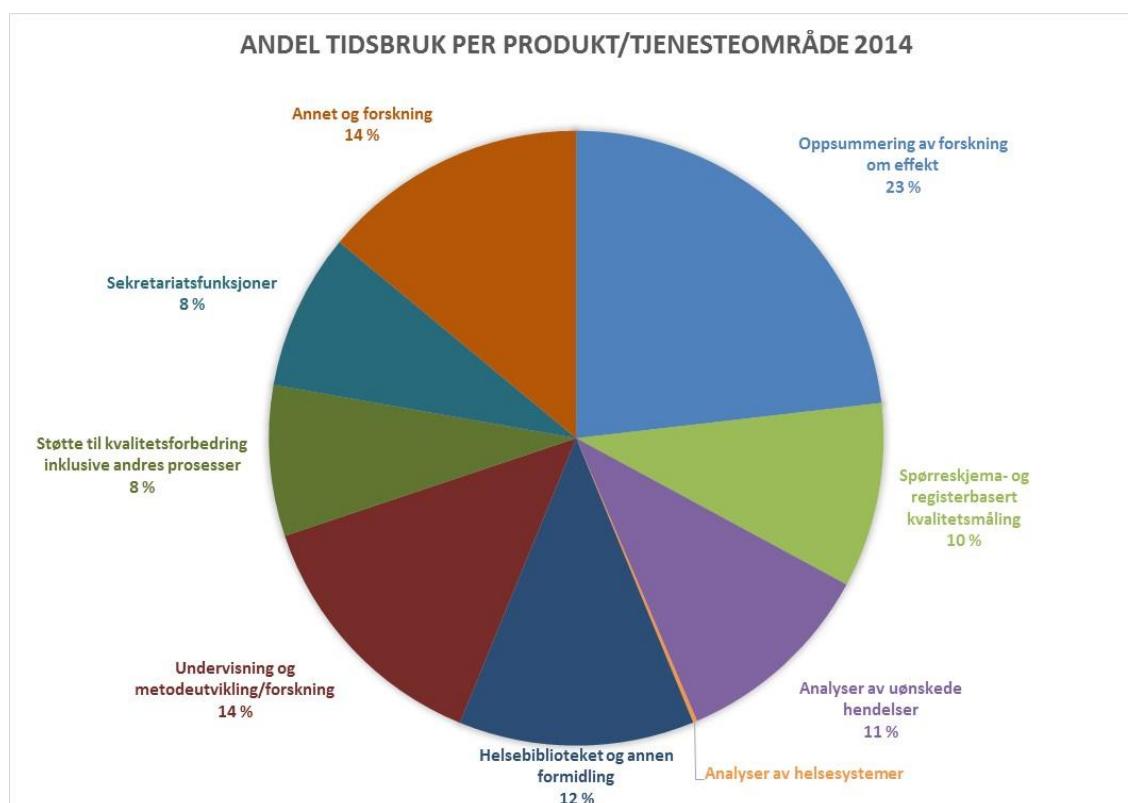
Prosjektnr.	Prosjektnavn	Prosjekt- leder	Oppdr. gi- ver	Produkt	Resultat
719	Langtidseffekter etter slankeoperasjon	Giske, Liv	NR	100	Rapport nr. 1 - 2014
769	Effekt av tiltak mot sykefravær og utstø- ting i helse- og omsorgstjenestene.	Larun, Lille- beth	HDIR	100	Rapport nr. 2 -2014
744	Effekt av tillitsbyggende politiltak på befolkningens tillit til politiet	Johansen, Sissel	POD	100	Rapport nr. 3 - 2014
734	Metodevurdering av HPV vaksinasjon - gutter og innhentningsvaksinasjon	Hagen, Gun- hild	FHI	104	Rapport nr. 4 og 5 - 2014
9925JA2	Effect of abdominal aortic aneurysm screening	Sæterdal, Ing- vil von Mehren	HOD	174	Rapport nr. 6 - 2014
9516	Kliniske tester	Leiknes, Kari Ann	HDIR	173	Rapport nr. 7 og 20 - 2014
693	Konsekvensene av kvinnelig kjønnslem- lestelse	Berg, Rigmor	INT	100	Rapport nr. 8 og 11 - 2014
762	Effekt av de blodsukkersenkende medi- kamentene sulfonylurea, GLP-1 amaøp- per og gliptiner (DPP-4 hemmere)	Desser, Arna	HDIR	185	Rapport nr. 9 - 2014
756	Barn med alvorlig somatisk sykdom/li- delse	Dahm, Kristin Thuve	PF	100	Rapport nr. 10 - 2014
564	Effekt av hjemmerespiratorbehandling	Brurberg, Kjetil Gundro	HDIR	100	Rapport nr. 13 og 14 - 2012 og 12 - 2014
738	Tiltak mot overskjenking, skjenking til mindreårige og alkoholrealtert vold	Noonan, Eamonn	HDIR	100	Rapport nr. 13 - 2014
554	Praksis ved bruk av prioriteringsveiledere i spesialisthelsetjenesten	Håheim, Lise Lund	HDIR	120	Rapport nr. 14 - 2014
755	Effekter av koordinatorstillinger for kreftpasienter i kommuner, bydeler og lokalsamfunn.	Steiro, Asbjørn Kulseng	KREFT	100	Rapport nr. 15 - 2014
754	Effekter av mer enn 3 måneders organi- sert oppfølging	Denison, Eva	HDIR	100	Rapport nr. 16 - 2014
739	Effekt av befolkningsrettede smitteverti- tak	Lidal, Ingeborg	FHI	100	Rapport nr. 17 - 2014
689	Tiltak for å hindre overbehandling av pa- sienter i livets slutfase	Skår, Åse	INTERNT	104	Rapport nr. 18- 2014

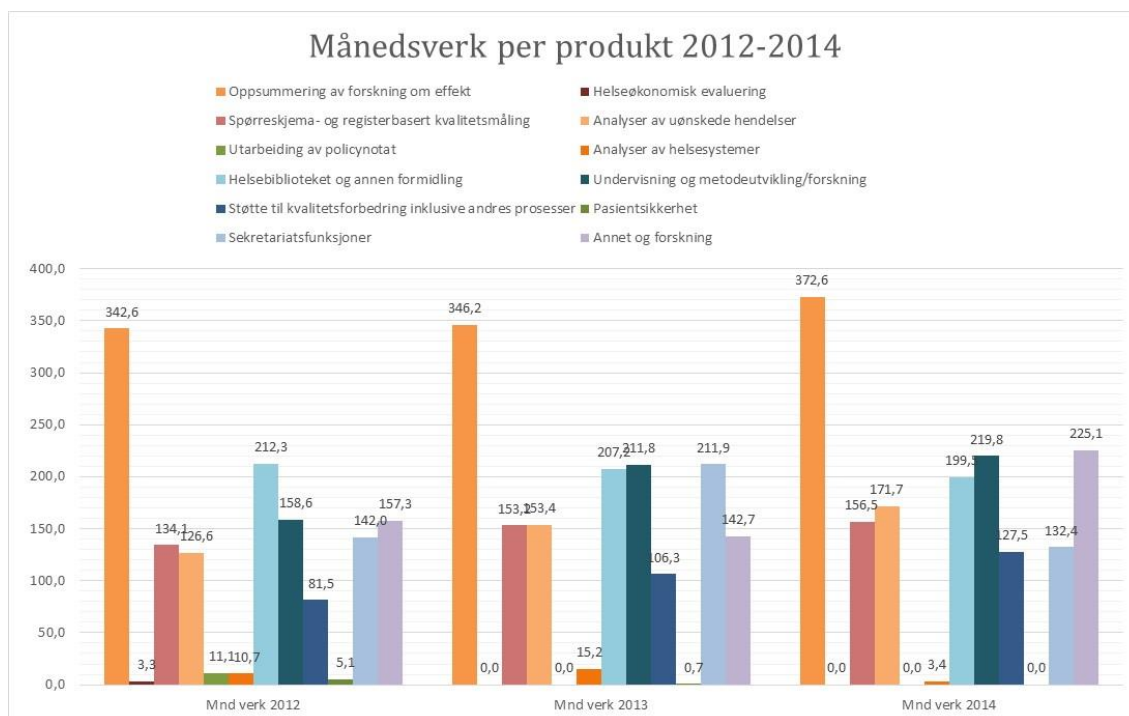
771	Helsestasjonstjenesten og etniske minoriteter	Mosdøl, Annhild	HDIR	100	Rapport nr. 19 - 2014
525	Commonwealth survey	Bjertnæs, Øyvind Andresen	INT	124	Rapport nr.24 -09, nr.21-10, nr.18-11, nr.1-12, nr.16-13, nr. 21-2014
733	Effekt av tiltak for barn med sosio-emosjonelle vansker	Munthe-Kaas, Heather Menzies	BUFDIR	100	Rapport nr. 22 - 2014
1005	S100B som alternativ til CT ved lettere hodeskader - id2013_022	Ringerike, Tove	RHF	999	Rapport nr. 23 - 2014
782	KAD-kommunalt akutt døgntilbud	Forsetlund, Signe Louise	PF	100	Rapport nr. 24 - 2014
794	Fosterdiagnostikk basert på analyse av fritt foster DNA i den gravides blod	Arentz-Hansen, Helene	HDIR	104	Rapport nr. 25 - 2014
767	Effekt av sosiale media i holdningskampanjer	Strømme, Hilde	HDIR	100	Rapport nr. 26 - 2014
796	Effekt av ikke-medikamentell behandlingsformer for personer med demens	Dahm, Kristin Thuve	HDIR	100	Rapport nr. 27 og 28 - 2014
725	Døgnsomatikk PasOpp 2012	Bjerkam, Anne Mette	HDIR	123	PasOpp rapport nr. 1,2, 3-2013 og nr. 1-2014
765	PasOpp døgnsomatikk 2013	Bjerkam, Anne Mette	HDIR	123	PasOpp rapport nr. 2 og 3 - 2014
779	Fastlegers vurdering av DPS 2014	Bjertnæs, Øyvind Andresen	INTERNT	123	PasOpprapport nr. 4 og 5 - 2014
790	Nasjonal undersøkelse av pasienterfaringer med tverrfaglig spesialisert rusbehandling 2014	Haugum, Mona	HDIR	123	PasOpp rapport nr. 6 og 7-2014
797	Brukerundersøkelse psykisk helsevern 2014	Kjøllesdal, Johanne	HDIR	123	PasOpprapport nr. 8,9 og 10-2014
1008	Etterlevelse av legemiddelbehandling og farmasøytiske tjenester	Berg, Rigmor	HDIR	103	2 notater 2014
1004	Effekt av tiltak for å forebygge eller redusere vold og aggresjon	Munthe-Kaas, Heather Menzies	BUFDIR	103	Notat 2014
1016	Pasienters erfaringer med sykestuene i Finnmark	Iversen, Hilde	HDIR	123	Notat 2014
753	Systematisk beslutningsgrunnlag for valg av kvalitetsindikatorer	Saunes, Ingrid Sperre	HDIR	120	Notat til Hdir 2013 og 2014
9610	Food Fortification	Sæterdal, Ingvil von Mehren	INT	100	Prosess i WHO
9412	Kronisk utmattelsessyndrom (CFS) og fysisk trening	Larun, Lillebeth	INTERNT	100	Publisert protokoll i Cochrane library

741	Kaos i kunnskapsuniverset	Forsetlund, Signe Louise	INTERNT	170	Artikkel.
758	Datainnsamling for brukererfaringer med fastleger	Dimoski, Tomislav	INTERNT	999	Datainnsamling
476	SURE (EU 01.06.2009 5 år) til partnere	Munabi-Babigumira, Susan	EU	170	Deltagelse og koordinator i EU-prosjekt
673	Oppsummering av erfaringer ved bruk av Læringsnettverk i praktisk kvalitetsforbedringsarbeid	Bakke, Toril	HDIR	183	Elektronisk håndbok
799	Oppfølgingsintervju per telefon ved stor-skalaundersøkelse - erfaringer med fastlegen og fastlegekontoret	Iversen, Hilde	INTERNT	123	Frafallsundersøkelse
786	European Observatory HiT	Lindahl, Anne Karin	INTERNT	174	Hit rapport engelsk og norsk
773	Tiltak for å fremme sosial integrering hos invandrere	Wollscheid, Sabine	IMDI	100	Litteratursøk og sortering.

Tidsbruk per tjenesteområde

Kunnskapssenteret kategoriserer alle prosjekter på tjenester/produkter. Alle ansatte fører tiden sin på prosjekter i prosjektmodulen i Agresso levert av Direktoratet for økonomistyring (DFØ). Det blir dermed mulig å følge den tidsmessige fordelingen av tiden på kategori. Fordelingen av de månedsverkene tjenesteområder/produkter var som følger:





Antall månedsværk på oppsummering av forskning om effekt har økt de siste tre årene. Nedgangen i månedsværk på sekretariatsfunksjoner skyldes at sekretariatet til pasientsikkerhetsprogrammet ble flyttet til Helsedirektoratet 01.07.2014. Økningen i kategorien Annet og forskning skyldes utvikling av nye nettsider for Kunnskapscenteret.

Statusrapportering for prosjektene

		Antall	Andel
	Prosjekter med statusfarge grønn (ingen avvik)	70	81 %
	Prosjekter med statusfarge gul (mindre avvik)	12	14 %
	Prosjekter med statusfarge rød (vesentlig avvik)	4	5 %
	Sum antall tidsbegrensede prosjekter	86	100 %
	Antall løpende prosjekter	88	
	Totalt antall prosjekter	174	
	Herav nye prosjekter i 2014	48	

81 % av de tidsbegrensede prosjektene går i henhold til prosjektplanen, det er på samme nivå som i 2013 hvor det var 82 %.

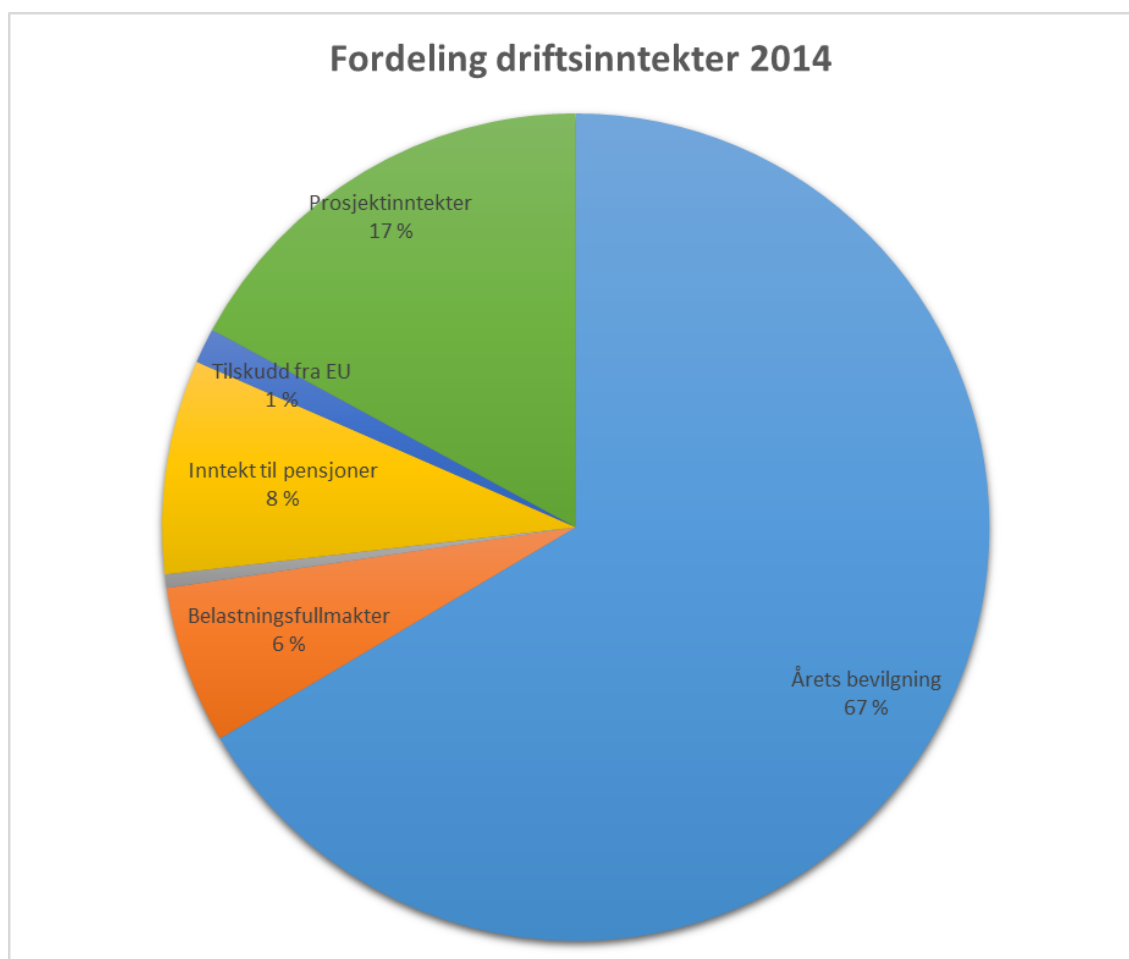
Det er to kunnskapsoppsummeringer som er merket røde, det skyldes at prosjektlederne har sluttet eller er i permisjon. Forsinkelsen er avklart med oppdragsgiver. Det er også to prosjekter innen meldesystemer som er merket røde, det skyldes mangel på finansiering.

I 2014 ble det opprettet 48 nye prosjekter, det er 10 fler enn i 2013.

Lister over status på hvert enkelt prosjekt er lagt i vedlegg til slutt i denne rapporten.

Tildeling og andre inntekter fra Årsregnskapet (SRS)

Kunnskapscenterets samlede tildeling og inntekter i 2014 var 246,8 mill. og fordeler seg som vist i diagrammet:



Årets bevilgning utgjorde 67 % av de samlede inntektene i 2014 og er på samme nivå som i 2013.

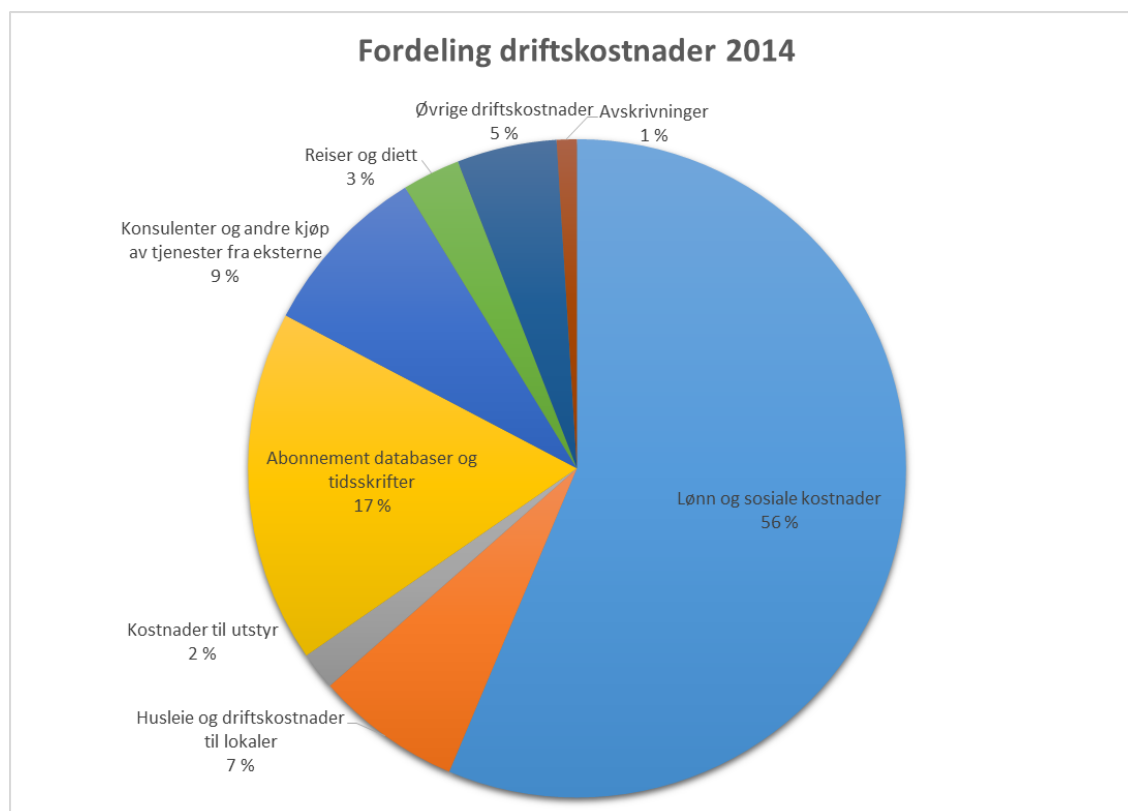
Fordeling av driftsinntektene fra 2012-2014 var som følger:

Driftsinntekter Årsregnskap	2014	2013	2012
Årets bevilgning	164 064 000	165 217 000	139 300 000
Belastningsfullmakter	15 251 408	13 574 000	8 945 000
Investeringer / Avskrivninger	1 298 028	-221 130	-2 321 202
Inntekt til pensjoner	20 660 065	18 116 643	16 477 272
Tilskudd fra EU	3 376 565	4 520 294	879 131
Prosjektinntekter	42 169 581	39 816 965	48 933 169
Sum driftsinntekter	246 819 647	241 023 772	212 213 369

Pasientsikkerhetsprogrammet ble 1/7-2014 flyttet fra Kunnskapssenteret til Helsedirektoratet. I den forbindelse ble Kunnskapssenterets driftsbevilgning redusert med 20,2 mill. i Revidert nasjonalbudsjett for 2014. Kunnskapssenteret mottok belastningsfullmakt fra Helsedirektoratet for drift av pasientsikkerhetsprogrammet første halvår av 2014.

Driftskostnader fra Årsregnskapet (SRS)

Diagrammet under viser fordelingen av driftsutgiftene i 2014 etter art.



Lønn og sosiale utgifter utgjorde 56 % av driftsutgiftene i 2014, i 2013 utgjorde de 55 %. Abonnement (nasjonale lisenser) til Helsebiblioteket utgjorde 17 % av driftskostnadene. Abonnementene har økt med 2 millioner på grunn av prisstigning av valutakursendring.

Utgifter til konsulenter har sunket fra 10 % i 2013 til 9 % i 2014, dette skyldes at pasientsikkerhetsprogrammet er flyttet til Helsedirektoratet fra 01.07.2014.

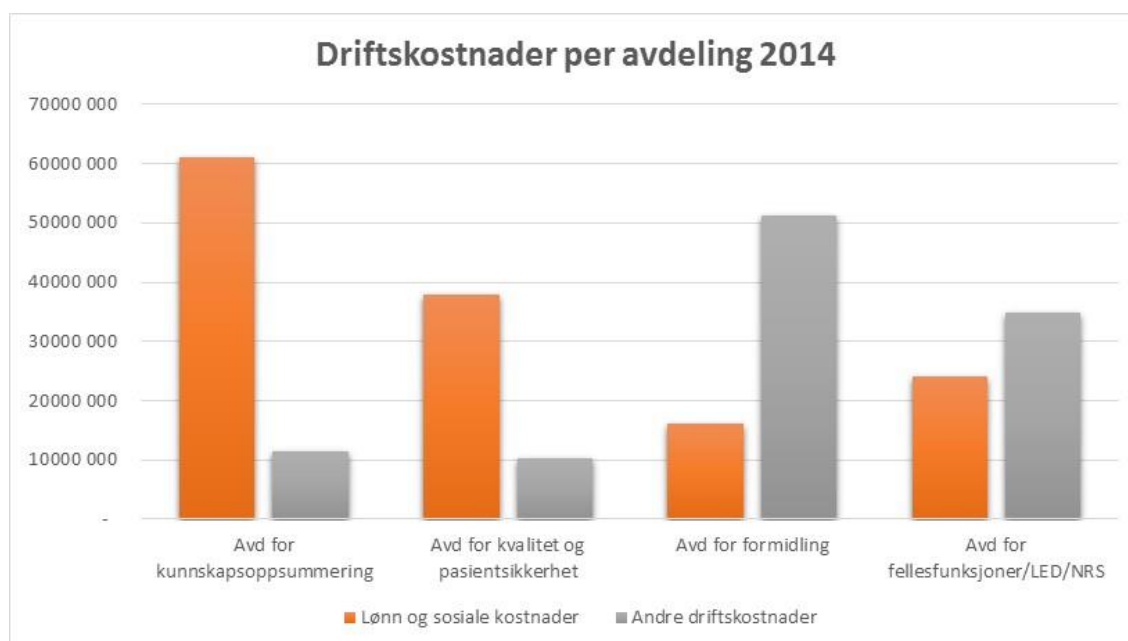
Fordeling av driftskostnadene fra 2012-2014 var som følger:

Driftskostnader fra Årsregnskapet	2014	2013	2012
Lønn og sosiale kostnader	139 069 441	133 187 206	122 103 906
Husleie og driftskostnader til lokaler	17 696 250	16 510 123	16 533 249
Kostnader til utstyr	4 574 761	4 223 926	678 048
Abonnement databaser og tidsskrifter	42 729 315	40 711 668	35 689 758
Konsulenter og andre kjøp av tjenester fra eksternt	21 153 620	25 746 128	24 223 151
Reiser og diett	7 019 009	7 495 425	5 646 029
Øvrige driftskostnader	12 109 909	11 634 561	10 219 997
Avskrivninger	2 443 757	2 363 304	1 269 376
Sum driftskostnader	246 796 062	241 872 340	216 363 513

I øvrige driftskostnader inngår kontorkostnader, telefon, porto, profilering og kontingenter.

Driftskostnader per avdeling

Diagrammet under viser fordelingen av lønn og sosiale kostnader og andre driftskostnader per avdeling i 2014.



En stor andel av driftskostnadene i Avdeling for kunnskapsoppsummering utgjør lønn og sosiale kostnader. I avdeling for formidling utgjør andre driftskostnadene den største delen grunnet innkjøp av nasjonale abonnementer til Helsebiblioteket.

Fordelingen av driftskostnader for 2013 og 2014 mellom avdelingene vises i tabellen under.

Tall for 2012 er ikke tatt med siden det var en annen avdelingsstruktur.

Avdelinger	Lønn og sosiale kostnader		Andre driftskostnader	
	2014	2013	2014	2013
Avd for kunnskapsoppsummering	61 037 585	54 010 588	11 467 403	9 578 167
Avd for kvalitet og pasientsikkerhet	37 785 787	38 369 745	10 316 266	13 667 413
Avd for formidling	16 095 430	15 318 131	51 174 980	48 919 786
Avd for fellesfunksjoner/LED/NRS	24 150 640	25 489 095	34 775 728	36 519 767
Kunnskapssenteret	139 069 441	133 187 559	107 734 377	108 685 134

Lønnsutgiftene har økt i avdeling for kunnskapsoppsummering, dette skyldes nye arbeidsoppgaver og flere årsverk. Økingen er knyttet til prosedyreprosjektet som finansieres av de regionale helseforetakene og systemet for innføring av nye metoder som Kunnskapssenteret har motatt noe økte ressurser til.

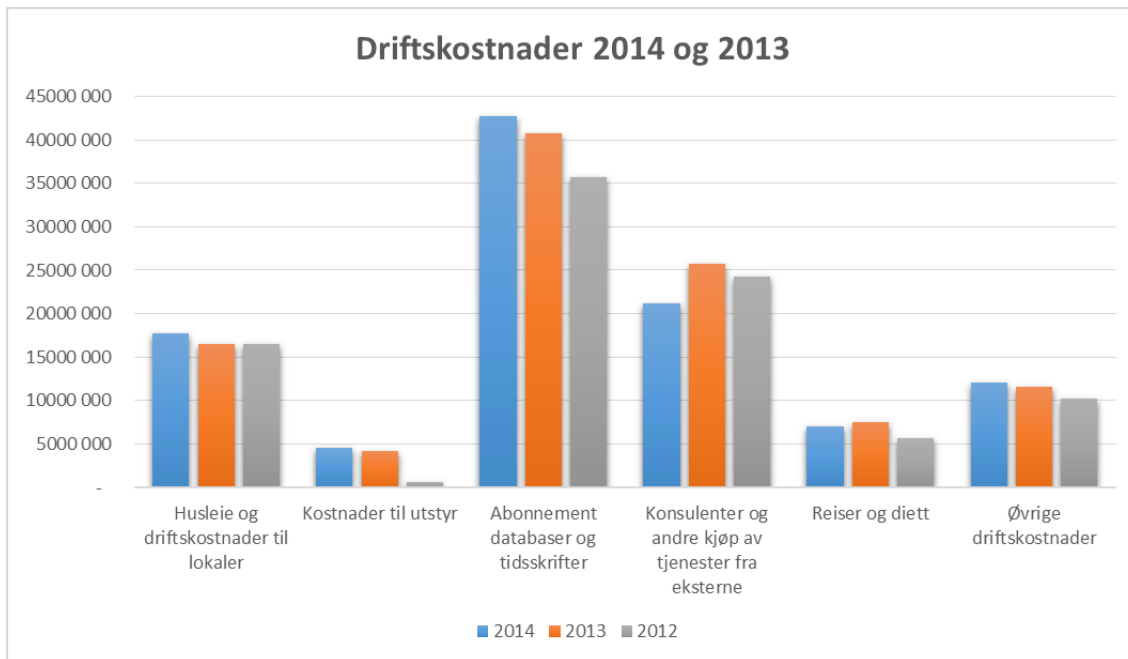
I avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet har lønnsutgiftene gått ned, noe som skyldes pasientsikkerhetsprogrammet som ble den flyttet til Helsedirektoratet 01.07.2014.

Forklaringer og kommentarer til bevilgningsregnskapet

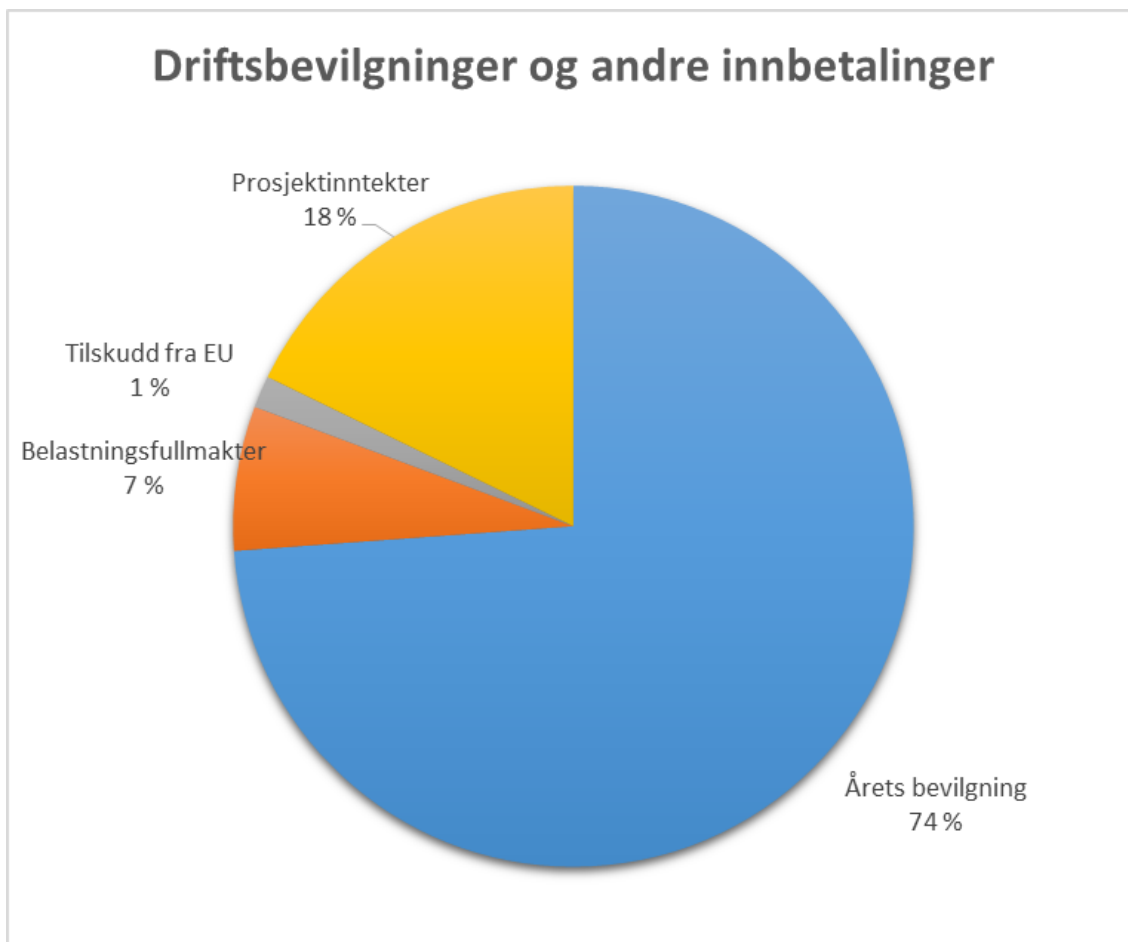
Kunnskapssenteret har for 2014 mottatt samlet tildeling og belastningsfullmakter på 180960408. Av dette er 164 409 000 tildelinger på eget driftskapittel 072501 i statsbudsjettet og 16 551 408 er belastningsfullmakter mottatt fra Helsedirektoratet gjennom året. Belastningsfullmaktene er benyttet i sin helhet bortsett fra belastningsfullmakter til aktivitet i pasientsikkerhetsprogrammet på 1,3 mill. Pasientsikkerhetsprogrammet ble 01.07.2014 flyttet fra Kunnskapssenteret til Helsedirektoratet. I den forbindelse ble Kunnskapssenterets driftsbevilgning redusert med 20,2 mill. i Revidert nasjonalbudsjett for 2014. Kunnskapssenteret mottok belastningsfullmakt fra Helsedirektoratet for drift av pasientsikkerhetsprogrammet første halvår av 2014.

Kunnskapssenteret har en inntektsfullmakt på inntektskapittel 3725 på 141 000.

Regnskapet for 2014 viser totale driftsutgifter på eget driftskapittel på 212 052 711. Dette utgjør en merutgift på 47 643 711. På inntektskapittel 3725 viser regnskapet innbetalinger på 46 302 232 som utgjør en merinntekt på 46 161 232. Netto utgjør dette en merutgift på 1 482 478. Merforbruket skyldes generell høy aktivitet. Spesielt for systemet for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten er det krevende å utføre oppdraget innenfor de økonomiske rammene Kunnskapssenteret er gitt. Abonnementene for innholdsressurser til Helsebiblioteket tar også en økende andel av Kunnskapssenterets bevilgning både som følge av høy årlig prisøkning og svekket kronekurs.



I 2014 var tilnærmet 20% av Kunnskapscenteret aktivitet basert på annen finansiering enn bevilgning og belastningsfullmakter. Kunnskapscenteret største oppdragsgivere for eksternt finansierte prosjekter er Helsedirektoratet, Norges forskningsråd, Norad, de regionale helseforetakene, KS og samarbeidsparter innenfor velferdssektoren.



IV. Styring og kontroll i virksomheten

Styring og kontroll

Kunnskapssenteret viser til at den samlede måloppnåelsen er god. Aktiviteten følges løpende gjennom månedlige rapporteringer til ledelsen og tertialvis rapportering til etatstyrer. Resultatene følges opp mot mål og planlagt ressursbruk. Kunnskapssenterets aktiviteter er prosjektorganisert og dette gir god mulighet for å følge den enkelte leveranse.

Det ble i 2012 ferdigstilt en omfattende risikoanalyse av Kunnskapssenteret hvor det ble identifisert til sammen 46 ulike risikoer. Disse ble klassifisert etter sannsynlighet og konsekvens. For den enkelte risiko ble det også gjort en kartlegging av mulige og iverksatte tiltak og nøkkelkontroller. Risikoanalysen har gitt Kunnskapssenteret et verktøy for oppfølging av de identifiserte risikoene og nøkkelkontrollene. Kunnskapssenteret har fulgt spesielt opp de risikoene som er kategorisert som kritiske ut fra en samlet vurdering av sannsynlighet og konsekvens.

Det er i 2014 ikke avdekket forhold som skulle tilsi at Kunnskapssenterets internkontroll ikke fungerer tilstrekkelig. Kvalitetssikringen av Kunnskapssenterets produkter er generelt god og det er ikke avdekket vesentlige avvik.

Kunnskapssenteret gjennomførte en omdømmeundersøkelse i oktober/november 2014, i regi av TNS Gallup. Spørsmålene var i kategoriene kjennskap til Kunnskapssenteret, inntrykk og vurdering av Kunnskapssenteret, og relevans for helsetjenesten. Undersøkelsen ble sendt til ledere i regionale helseforetak, ledere ved helseforetak, helsesjefer og kommuneoverleger, ledere ved sykehjem, ledere ved medisinske fakulteter, ledere ved sykepleierutdanninger, fysioterapeuter. Totalt svarte 2240 på undersøkelsen. Det er verdt å merke seg at andelen som svarer «vet ikke» er stor på svært mange av spørsmålene.

Kort oppsummert er resultatene som følger:

80 prosent av respondentene har hørt om Kunnskapssenteret, noen flere (84 prosent) om helsebiblioteket.no. Rundt halvparten har et godt inntrykk av Kunnskapssenteret, mens fire prosent har et dårlig inntrykk. Over halvparten vurderer Kunnskapssenteret positivt som en

nasjonal ressurs for kunnskapsoppsummering, i underkant av 40 prosent har en positiv vurdering av Kunnskapssenteret som nasjonal ressurs for kvalitetsmåling og drøyt 40 prosent mener senteret er en bra nasjonal ressurs for pasientsikkerhet.

Over 60 prosent av respondentene opplever at Kunnskapssenterets produkter og tjenester er ganske eller svært nyttige eller nyttige i noen grad, og over halvparten oppgir at de bruker kunnskap fra Kunnskapssenteret i sitt arbeid. Samtidig svarer 45 prosent at det er svært eller ganske lite sannsynlig at virksomheten vil be om bistand fra Kunnskapssenteret i det kommende året, mens 36 prosent mener at det er ganske eller svært sannsynlig at de vil gjøre det.

Ledere i regionale helseforetak gir mest positiv vurdering av relevans – i den andre enden av skalaen er fysioterapeuter og ledere ved sykehjem. Sistnevnte grupper kjenner også dårligst til Kunnskapssenteret. Ellers er det svært små variasjoner mellom de ulike helseregionene. De som ikke har brukt rapporter eller annet fra Kunnskapssenteret som en del av beslutningsgrunnlaget i sitt arbeid, kjenner også dårligst til senteret. For eksempel har kun én av fem ledere i sykehjem har benyttet rapporter fra Kunnskapssenteret.

Over halvparten vurderer Kunnskapssenteret positivt som en pålitelig organisasjon med faglig kompetente medarbeidere. Mens 34 prosent anser virksomheten som åpen og tilgjengelig, mener seks prosent at vi tvert imot er lukket og utilgjengelig. Kun 17 prosent vurderer Kunnskapssenteret som en effektiv organisasjon – på dette spørsmålet er andelen «vet ikke» på 25 prosent.

Resultatet av omdømmeundersøkelsen er stor grad sammenfallende med resultatet av tilsvarende undersøkelse fra 2012.

Beredskap

I samsvar med anbefalinger fra DSB – Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap – har Kunnskapssenteret i 2014 utarbeidet en beredskapsplan. Beredskapsplanen er bygget opp rundt elleve tenkte krisescenarier som kan oppstå, f.eks. IKT-utfordringer, trusler overfor ansatte, forskningsjuks og økonomisk utroskap. I beredskapsplanen er det beskrevet hva som bør gjøres, hvem som skal informeres, hva eventuelt hovedbudskap skal være osv. Beredskapsplanen ivaretar både håndtering av selve krisen og håndtering av informasjon og media.

Vesentlige forhold knyttet til personalforvaltning

Rekrutteringer

Kunnskapssenteret rekrutterte 27 nye medarbeidere i 2014 i faste og midlertidige stillinger. Blant disse er forskere, førstekonsulenter, rådgivere og seniorrådgivere.

Sykefravær

Det totale sykefraværet i 2014 var på 4,03 % Dette er høyere enn i 2013 da sykefraværet var på 3,42%. I 2012 var sykefraværet var på 3,8 %. Det egenmeldte korttidsfraværet har vært på 1,08 % noe som er lavere enn i 2013 da korttidsfraværet var på 1,44%. I 2012 var korttidsfraværet var på 0,9 %.

Kunnskapssenteret har inngått avtale om inkluderende arbeidsliv. I den forbindelse har vi etablert gode rutiner for ansatte og arbeidsgiver for å følge opp målsettingene som er nedfelt i avtalen. Vi har utarbeidet en handlingsplan med følgende tiltak som skal begrense sykefraværet:

- Sykefraværsarbeidet skal være forankret i ledelsen.
- Det vil hele tiden arbeides for at sykefravær forebygges der det er mulig.
- Oppfølging av sykefravær skal være en prioritert lederoppgave og skal inngå i den daglige personalledelse.
- Alle ansatte gjøres kjent med retningslinjene slik at kontakten mellom arbeidsgiver og arbeidstaker oppleves som omsorg og ikke kontroll.
- Ansatte i Kunnskapssenteret samarbeider med arbeidsgiver også i sykmeldingsperioden og medvirker til en aktiv planlegging og gjennomføring av individuell oppfølgingsplan.
- Ansatte som er langtidssykmeldte får en individuell oppfølgingsplan.
- Møte med ansatte etter uttak av 5 egenmeldinger i løpet av et halvt år.

I tillegg har vi avtale om bedriftshelsetjeneste. Vi ønsker spesielt å legge vekt på helse, miljø og sikkerhet (HMS) og tiltak for å redusere sykefraværet. Ledelsen i Kunnskapssenteret jobber for å ivareta et godt arbeidsmiljø og oppfølging av de ansatte som er helt eller delvis sykemeldt.

Helsefremmende tiltak

Kunnskapssenteret satser på de ansattes helse, blant annet med fri til trening i arbeidstiden, garderobe og treningsrom i lokalene, bedriftsidrettslag, sykle til jobben -aksjon, yoga osv. Arbeidsgiver bidrar til de ansattes sunne kosthold gjennom økonomisk støtte til kantinen slik at den kan ha et sunt og variert tilbud. Alle ansatte får tilbud om en gratis daglig frukt som blir satt frem i lokalene. I tillegg har vi en bedriftshelsetjeneste som gir generelle og individuelle forebyggende råd og veiledning til de ansatte. Ergonomisk tilrettelegging av arbeidsplassen er et eksempel på det siste.

Kunnskapssenteret mener at disse tiltakene er god ressursanvendelse. De er i samsvar med virksomhetens eget overordnede mål om god helse i befolkningen.

Integrering

Kunnskapssenteret hadde ti ansatte med ikke-vestlig bakgrunn per 1.1.2014. Per 1.1.2015 var det tilsvarende tallet ti. I løpet av 2014 ansatte Kunnskapssenteret en ny medarbeider med ikke-vestlig bakgrunn i fast stilling. I samme periode var det en ansatt med ikke-vestlig bakgrunn som sluttet.

Kunnskapssenteret har tidligere utarbeidet retningslinjer for tilsetninger hvor vi støtter ideene bak et inkluderende arbeidsliv. Dette fremkommer blant annet i våre utlysninger hvor det står følgende: «Den statlige arbeidsstyrken skal i størst mulig grad gjenspeile mangfoldet i befolkningen. Det er derfor et personalpolitisk mål å oppnå en balansert alders- og kjønns-sammensetning og rekruttere personer med innvandrerbakgrunn. Personer med innvandrerbakgrunn oppfordres til å søke stillingen.» Kunnskapssenteret påser at søkere med innvandrerbakgrunn blir innkalt til intervju hvis vedkommende er kvalifisert til stillingen. Søkeren har fortrinnsrett hvis vedkommende er kvalifisert på lik linje med en annen søker uten innvandrerbakgrunn.

Likestilling mellom kjønnene

I tilpasningsavtalen til Hovedavtalen (§ 21) har vi nedfelt hvordan Kunnskapssenteret vil ivareta kjønns- og likestillingsperspektivet.

I Kunnskapssenteret skal arbeidsgiver påse at:

- Likestillingshensyn blir ivaretatt i henhold til virksomhetens mål og strategier innen likestilling, lov- og avtaleverk ved utlysning av nye stillinger. Kvinner skal i utlysningsteksten oppfordres til å søke stillinger innenfor stillingsgrupper hvor moderat kjønnskvotering skal anvendes. Ved tilsetting skal det ikke legges vekt på søkerens sivilstand eller omsorgsforpliktelser. Når søkere har tilnærmet like kvalifikasjoner, skal søkere fra det kjønn som har mindre enn 40 % av de tilsatte i den aktuelle stillingsgruppe ha fortrinnsrett til stillingen. Med stillingsgruppe menes i denne avtalen: Lederstillinger, faglige stillinger og administrative stillinger.
- Kjønnsmessige lønnsforskjeller ikke opprettholdes eller utvikles.
- Praktisering av permisjoner og andre rettigheter som særlig nyttes av kvinner ikke fører til at kvinner får dårligere muligheter til opplæring, utdanning og avansement enn menn. Rettigheter i forbindelse med arbeidstid, permisjon og omsorg skal praktiseres slik at det også gir menn like muligheter for å delta i omsorgsarbeid.
- Arbeidsgiver har ansvaret for at arbeidsoppgavene i alle stillinger tilrettelegges slik at de er egnet for begge kjønn. Arbeidsoppgaver som kvalifiserer til avansement, skal med utgangspunkt i de tilsattes egnethet fordeles slik at kvinner og menn får samme mulighet for opprykk. Arbeidsgiver skal sørge for at det gis like muligheter for videreutdanning og etteropplæring til begge kjønn. Arbeidsgiver skal arbeide aktivt for at flere kvinner rekrutteres til lederstillinger, og gi kvinner mulighet for å kvalifisere seg for lederrelaterte oppgaver.

Ved utløpet av 2014 var 67 % av de ansatte kvinner og 33 % menn.

Ledergruppen består ved utløpet av 2014 av seks kvinner og to menn, seksjonsledergruppen består av syv kvinner og åtte menn.

Etiske retningslinjer

Alle ansatte i Kunnskapssenteret er gjennom informasjonsmøter informert om de etiske retningslinjene. Hver ansatt har fått utdelt heftet «Etiske retningslinjer for statstjenestemenn» utgitt av Fornyings- og administrasjonsdepartementet i 2005. Heftet er i tillegg gjort tilgjengelig via Kunnskapssenterets personalhåndbok.

V. Vurdering av framtidutsikter

Helse- og omsorgsdepartementet iverksatte en større gjennomgang av den sentrale helseforvaltning i desember 2014. Mye av Kunnskapssenterets framtidutsikter avhenger av utfallet av denne gjennomgangen.

Vår posisjon som nasjonalt senter for kunnskapshåndtering, er veletablert etter ti år. Vi har utviklet et omfattende internasjonalt nettverk, og er norsk knutepunkt for en rekke internasjonale institusjoner og organisasjoner. Sommeren 2015 er Kunnskapssenteret, sammen med de øvrige nordiske land, arrangør av den store, internasjonale konferansen om medisinske metodevurderinger, HTAi2015 i Oslo.

Behovet for opplæring i kunnskapshåndtering er stort i helsesektoren. Både helseforvaltningen og den utøvende helsetjenesten trenger oppdatert og pålitelig kunnskap. Forståelsen for at systematiske kunnskapsoversikter er nødvendig, er økende, og med det også etterspørselen etter Kunnskapssenterets produkter og tjenester. Mye tyder på at vi vil få økende oppgaver på områder som velferdstjenester, barnevern og sosialomsorg.

Kunnskapssenterets strategiske hovedsatsinger for perioden 2015-17 gir føringer for de prioriteringer senteret selv kan gjøre innenfor de rammer som budsjett og tildelingsbrev setter:

- Kommunehelsetjenesten er en hovedutfordring. Mens både etterspørselen etter kunnskap og produksjonen av forskningsbasert kunnskap er økende i spesialisthelsetjenesten, er situasjonen annerledes i primærhelsetjenesten og pleie- og omsorgssektoren. Vi ønsker å bidra til et kunnskapsløft i kommunehelsetjenesten ved å oppsummere kunnskap om effekt av tiltak og implementering, måle kvalitet og pasientsikkerhet, og undervise i kunnskapsbasert praksis og kvalitetsforbedring i denne delen av helsetjenesten.
- Brukerperspektivet og brukerorientering er både et mål og et middel i helsetjenesten. I tillegg til å involvere pasienter og pårørende mer i våre interne aktiviteter og prioriteringer, vil vi videreutvikle metoder for å innhente brukernes erfaringer og opplevde behandlingsresultater. Vi ønsker å utføre flere nasjonale brukererfæringsundersøkelser, og videreføre arbeidet med å involvere pasienter i planlegging og gjennomføring av forskning.
- Likeverdige helsetjenester uavhengig av geografi, diagnose, økonomi, etnisitet, kjønn eller sosioøkonomisk status, er en lovfestet rettighet. Vi vil oppsummere og formidle kunnskap om hvordan kunnskapsbaserte tiltak kan redusere uønsket og utilsiktet

variasjon innen helse, velferd og sosiale tjenester og hvordan slike tiltak kan implementeres.

- Implementeringskunnskap er nødvendig for å omsette teori til praksis i helsetjenesten, og Kunnskapssenteret vil bidra til økt kunnskap om hvordan effektive, trygge og kvalitetsforbedrende tiltak kan implementeres i helsetjenesten ved å oppsummere og formidle forskning om effektive implementeringsmetoder.
- Samarbeid blir stadig viktigere, og deling av kompetanse og metodekunnskap er en naturlig del av utviklingen. Kunnskapssenteret ønsker å styrke bredden og kvaliteten av samarbeidet med fagmiljøer, profesjonsforeninger og forskningsinstitusjoner for å sikre vår faglige legitimitet og bruken av våre tjenester og produkter.

Den brå og kraftige svekkelsen av den norske kroneverdien har skapt en nærmest akutt krise. På vegne av norsk helsetjeneste og norsk helsepersonell abonnerer Kunnskapssenteret ved Helsebiblioteket på faglige elektroniske ressurser som oppslagsverk, databaser og tidsskrifter som brukerne får fri tilgang til. De største og viktigste abonnementsavtalene er med utenlandske forlag og leverandører, og disse avtalene er inngått i dollar, euro eller britiske pund. Den norske kronkursen mot disse valutaene svekket seg dramatisk på slutten av året med en kostnadsøkning på 20 – 30 % til følge. Nesten en firedel av Kunnskapssenterets budsjett brukes til slike abonnements, og uten en eller annen form for kompensasjon vil denne valutakrisen skape uoverkommelige økonomiske problemer.

VI. Årsregnskap

Ledelseskommmentar til årsregnskapet 2014

Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til bestemmelser om økonomistyring i staten med tilhørende rundskriv fra Finansdepartementet og krav fra eget departement.

Årsregnskapet gir et dekkende bilde av virksomhetens disponible bevilgninger og av regnskapsførte utgifter, inntekter, eiendeler og gjeld.

Kunnskapssenteret har i samråd med Helsedirektoratet og Helse- og omsorgsdepartementet vedtatt at Kunnskapssenteret skal føre og rapportere sitt virksomhetsregnskapet iht. de anbefalte statlige regnkapsstandardene.

Årsregnskapet vurderes å gi et korrekt uttrykk for årets ressursbruk og virksomhetens eiendeler og gjeld.

Vesentlige forhold ved årsregnskapet

Pasientsikkerhetsprogrammet ble 1/7-2014 flyttet fra Kunnskapssenteret til Helsedirektoratet. I den forbindelse ble Kunnskapssenterets driftsbevilgning redusert med 20,2 mill. i Revidert nasjonalbudsjett for 2014. Kunnskapssenteret mottok belastningsfullmakt fra Helsedirektoratet for drift av pasientsikkerhetsprogrammet første halvår av 2014. Ut over dette er det ingen vesentlige endringer i driften i 2014 i forhold til tidligere år. Dette gjenspeiles i regnskapet som ikke viser vesentlige endringer i forhold til tidligere år.

Revisjonsordning

Kunnskapssenterets regnskap revideres av Riksrevisjonen.

Andre forhold

Kunnskapssenteret innførte statlige regnskapsstandarder som prinsipp for sitt virksomhetsregnskap 1.1.2012 og tok samtidig i bruk ny felles statlig kontoplan. Til og med 2013 ble den

interne budsjettoppfølgingen gjennomført i tråd med kontantprinsippet. I 2014 har Kunnskapssenteret vært med som pilotvirksomhet i DFØ's utviklingsprosjekt for innføring av intern SRS-budsjettering.

Oslo 13.02.2015

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Magne Nylenna', written in a cursive style.

Magne Nylenna
Direktør

Årsregnskapet – prinsipper for oppstilling av bevilgningsrapportering og artskontoplan

Årsregnskap er utarbeidet og avlagt etter retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten (bestemmelsene). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.1, nærmere bestemmelser i Finansdepartementets rundskriv R-115 og krav fastsatt av Finansdepartementet. Det er utarbeidet en egen prinsippnote for virksomhetsregnskapet som føres i tråd med de anbefalte statlige regnskapsstandardene (SRS).

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen omfatter en øvre del med bevilgningsrapporteringen og en nedre del som viser beholdninger virksomheten står oppført med i kapitalregnskapet. Oppstillingen av artskontorapporteringen har en øvre del som viser hva som er rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter og en nedre del som viser grupper av kontoer som inngår i mellomværende med statskassen.

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen og artskontorapporteringen er utarbeidet med utgangspunkt i bestemmelsene punkt 3.4.2 – de grunnleggende prinsippene for årsregnskapet:

- a) Regnskapet følger kalenderåret
- b) Regnskapet inneholder alle rapporterte utgifter og inntekter for regnskapsåret
- c) Utgifter og inntekter er ført i regnskapet med brutto beløp
- d) Regnskapet er utarbeidet i tråd med kontantprinsippet

Oppstillingene av bevilgnings- og artskontorapportering er utarbeidet etter de samme prinsippene, men gruppert etter ulike kontoplaner. Prinsippene korresponderer med krav i bestemmelsene punkt 3.5 til hvordan virksomhetene skal rapportere til statsregnskapet. Sumlinjen “Netto rapportert til bevilgningsregnskapet” er lik i begge oppstillingene. I oppstilling av bevilgningsrapporteringen vises mellomværende med statskassen på en regnskapslinje. I artskontooppstillingen vises hva som inngår i dette beløpet i oversikt over mellomværende med statskassen.

Statlige virksomheter omfattes av statens konsernkontoordning. Konsernkontoordningen innebærer at alle innbetalinger og utbetalinger daglig gjøres opp mot virksomhetens oppgjørskontoer i Norges Bank.

Kunnskapscenteret tilføres ikke likvider gjennom året, men har en trekkrettighet på sin konsernkonto som tilsvarer netto bevilgning. Forskjellen mellom inntektsført bevilgning og netto trekk på konsernkontoen inngår i avregning med statskassen. Ved årets slutt gjelder særskilte regler for oppgjør/overføring av mellomværende. Saldo på oppgjørskontoen i Norges bank nullstilles ved overgang til nytt regnskapsår.

Bevilgningsrapporteringen

Bevilgningsrapporteringen viser regnskapstall som Kunnskapssenteret har rapportert til statsregnskapet. Disse er stilt opp etter de kapitler og poster i bevilgningsregnskapet som Kunnskapssenteret har fullmakt til å disponere. Oppstillingen viser alle finansielle eiendeler og forpliktelser Kunnskapssenteret står oppført med i statens kapitalregnskap. Kolonnen samlet tildeling viser hva Kunnskapssenteret har fått stilt til disposisjon i tildelingsbrev for hver kombinasjon av kapittel/post.

Kunnskapssenteret mottar fullmakter til å belaste en annen virksomhets kombinasjon av kapittel/post (belastningsfullmakter). Disse vises ikke i kolonnen for samlet tildeling, men framkommer i note B til bevilgningsoppstillingen. Utgiftene knyttet til mottatt belastningsfullmakt er bokført og rapportert til statsregnskapet og vises i kolonnen for regnskap.

Artskontorrapporteringen

Artskontorrapporteringen viser regnstall Kunnskapssenteret har rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter. Kunnskapssenteret har en trekkrettighet for disponible tildelinger på konsernkonto i Norges bank. Tildelingene skal ikke inntektsføres og vises derfor ikke som inntekt i oppstillingen.

Det følger av de grunnleggende prinsippene for årsregnskapet at tildelingene ikke skal inntektsføres eller vises som en inntekt i oppstillingen av artskontorrapporteringen. I virksomhetsregnskapet vises tildelingen som en inntekt. Se egen prinsippnote for virksomhetsregnskapet.

Oppstilling av bevilgningsrapportering for regnskapsår 2014

Utgiftskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling	Regnskap 2014	Merutgift (-) og mindretgift
0725	Driftsutgifter	01	Driftsutgifter	A/B	164 409 000	212 052 711	-47 643 711
0702	Antidotdatabase	21	Spesielle driftsutgifter	B		300 000	
0718	Lønn- og godtgjørelse, ordinært	21	Spesielle driftsutgifter	B		1 200 000	
0761	Kvalitetskonferansen	21	Spesielle driftsutgifter	B		2 000 000	
0763	Spesielle driftsmidler	21	Spesielle driftsutgifter	B		1 000 000	
0764	Lønn- og godtgjørelse, ordinært	21	Spesielle driftsutgifter	B		2 020 000	
0781	Hemovigilans	21	Spesielle driftsutgifter	B		7 731 408	
0783	Lønn- og godtgjørelse, ordinært	21	Spesielle driftsutgifter	B		1 000 000	
<i>Sum utgiftsført</i>					164 409 000	227 304 119	

Inntektskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst		Samlet tildeling	Regnskap 2014	Merinntekt og mindreinntekt (-)
3725	Diverse inntekter	02	Ymse	A/B	141 000	42 868 248	42 727 248
3725	Refusjoner arbeidsmarkeds tiltak	15	Refusjon av arbeidsmarkeds tiltak	B		48 607	48 607
3725	Refusjon av foreldrepenger	16	Refusjon av foreldrepenger	B		1 074 802	1 074 802
3725	Refusjon av sykepenge	18	Refusjon av sykepenge	B		2 310 575	2 310 575
5309	Tilfeldige inntekter	29	Ymse			240 858	
5700	Folketrygden-arbeidsgiveravgifter	72	Arbeidsgiveravgift			14 552 227	
<i>Sum inntektsført</i>					141 000	61 095 317	

Netto rapportert til bevilgningsregnskapet						166 208 802	
Kapitalkontoer							
60091701	Norges Bank KK /innbetalinger					51 900 077	
60091702	Norges Bank KK/utbetalinger					-218 149 785	
707012	Endring i mellomværende med statskassen					40 906	
<i>Sum rapportert</i>						0	

Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet (2014/12)					
Konto	Tekst		2014	2013	Endring
6260	Aksjer		0	0	0
707012	Mellomværende med statskassen		-8 367 009	-8 407 914	40 906

Note A Forklaring av samlet tildeling			
Kapittel og post	Overført fra i fjor	Årets tildelinger	Samlet tildeling
37252		-141 000	-141 000
72501	204 000	164 205 000	164 409 000

Note B Forklaring til brukte fullmakter og beregning av mulig overførbart beløp til neste år

Kapittel og post	Stikkord	Merutgift(-)/ mindre utgift	Utgiftsført av andre i hht avgitte belastningsfullmakter	Merutgift(-)/ mindre utgift etter avgitte belastningsfullmakter	Standard refusjoner på inntektspostene 15-18	Merinntekter iht merinntektsfullmakt	Omdisponering fra post 01 til 45 eller til post 01/21 fra neste års bevilgning	Innsparinger	Sum grunnlag for overføring	Maks. overførbart beløp *	Mulig overførbart beløp beregnet av virksomheten
072501	Driftsutgifter	-47 643 711		-47 643 711	3 433 984	42 727 248			-1 482 478	8 210 250	0
070221	Antidotdatabase	0									
071821	Velferdstjenester	0									
071821	Helsebibl. Samfunnsmed. og folkehelse	0									
076121	Helse i utvikling	0									
076121	Lyst på livet/læringsnettverk	0									
076321	Rusundersøkelse	0									
076421	Psykatriundersøkelse	0									
076421	BUP bam/ung	0									
076421	Spørreundersøkelse kreftforløpspakker	0									
078121	Hemovigilans	0									
078121	Pasientsikkerhetsprogrammet	0									
078321	Velferdstjenester	0									
071921	Gjennomføring av aktivitet i pasientsikkerhetsprogrammet	300 000									
076321	Gjennomføring av aktivitet i pasientsikkerhetsprogrammet	500 000									
076921	Gjennomføring av aktivitet i pasientsikkerhetsprogrammet	500 000									

*Maksimalt beløp som kan overføres er 5% av årets bevilgning på driftspostene 01-29, unntatt post 24 eller sum av de siste to års bevilgning for poster med stikkordet "kan overføres". Se rundskriv R-2/2013 for mer detaljert informasjon om overføring av ubrukte bevilgninger.

Forklaring til bruk av budsjettfullmakter

Mottatte belastningsfullmakter

Kunnskapssenteret har totalt mottatt belastningsfullmakter fra Helsedirektoratet på 16 551 408. Bortsett fra belastningsfullmakter til gjennomføring av aktivitet i pasientsikkerhetsprogrammet på til sammen 1,3 mill har Kunnskapssenteret har benyttet disse belastningsfullmaktene i sin helhet.

Avgitte belastningsfullmakter (utgiftsført av andre)

Kunnskapssenteret har ikke avgitt belastningsfullmakter i 2014

Fullmakt til å bruke standard refusjoner av lønnsutgifter til å overskride utgifter

Kunnskapssenteret har i sin helhet brukt lønnsrefusjoner til å dekke inn merutgifter på driftspost 072501.

Fullmakt til å overskride driftsbevilgninger mot tilsvarende merinntekter

Kunnskapssenteret finansierer store deler av sin aktivitet gjennom prosjektinntekter. Merutgiftene på driftspost 072501 dekkes opp av en tilsvarende merinntekt på 37252

Regnskapet for 2014 viser totale driftsutgifter på eget driftskapittel på 212 052 711. Dette utgjør en merutgift på 47 643 711. På inntektskapittel 3725 viser regnskapet innbetalinger på 46 302 232 som utgjør en merinntekt på 46 161 232. Netto utgjør dette en merutgift på 1 482 478. Merforbruket skyldes generell høy aktivitet og krav til leveranse. Spesielt for systemet for innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten er det krevende å utføre oppdraget innenfor de økonomiske rammene Kunnskapssenteret er gitt.

Oppstilling av artskontorrapporteringen for 2014

	Note	201412	201312
Inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Innbetalinger fra gebyrer		0	0
Innbetalinger fra tilskudd og overføringer	1	3 376 565	4 520 294
Salgs- og leieinnbetalinger	1	39 491 683	39 202 809
Andre innbetalinger		0	0
Innbetaling av finansinntekter		0	0
<i>Sum innbetalinger</i>		42 868 248	43 723 102
Utgifter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter	2	122 155 729	116 371 824
Offentlige refusjoner vedrørende lønn	2	-3 433 984	-2 677 357
Utbetalt til investeringer	3	1 145 729	0
Utbetalt til kjøp av aksjer		0	0
Andre utbetalinger til drift	4	103 994 905	108 369 362
Utbetaling av finansutgifter	4	7 756	0
<i>Sum utbetalinger</i>		223 870 135	222 063 829
Netto rapporterte utgifter til drift og investeringer		181 001 887	178 340 727
Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten			
<i>Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</i>		0	0
Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten			
<i>Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer til andre</i>		0	0
Inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler			
5700 Folketrygdens inntekter - Arbeidsgiveravgift		14 552 227	13 784 839
5309 Tilfeldige inntekter (gruppeliv m.m)		240 858	230 976
<i>Sum inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler</i>		14 793 085	14 015 816
Netto utgifter rapportert til bevilgningsregnskapet		166 208 802	164 324 911
Oversikt over mellomværende med statskassen			
Eiendeler og gjeld			
Lån til ansatte	7	120 012	68 369
Kasse		0	0
Bankinskudd i Euro (EU-prosjekt)	7	-31 414	607 136
Skyldig skattetrekk	7	-4 899 402	-4 792 486
Skyldige offentlige avgifter	7	-242 864	-839 476
Annen gjeld	7	-3 313 340	-3 451 458
Sum mellomværende med statskassen		-8 367 009	-8 407 914

Note 1 Inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet 2014

	201412	201312
<i>Innbetalinger fra gebyrer</i>		
Sum innbetalinger fra gebyrer	0	0
<i>Innbetalinger fra tilskudd og overføringer</i>		
Tilskudd fra EU	3 376 565	4 520 294
Sum innbetalinger fra tilskudd og overføringer	3 376 565	4 520 294
<i>Salgs- og leieinnbetalinger</i>		
Prosjektinntekter (Salgsinntekt tjenester, avgiftsfri)	39 290 022	38 971 215
Inntekter fra undervisningsoppdrag	201 662	231 594
Sum salgs- og leieinnbetalinger	39 491 683	39 202 809
<i>Innbetaling av finansinntekter</i>		
Sum innbetaling av finansinntekter	0	0
Sum inntekter rapportert til bevilgningsregnskapet	42 868 248	43 723 102

Note 2 Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter og innbetalinger av offentlige refusjoner vedrørende lønn 2014

	201412	201312
<i>Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter</i>		
Lønninger	104 749 799	98 260 301
Arbeidsgiveravgift	14 552 169	13 784 839
Pensjonsutgifter*	0	0
Andre ytelser	2 853 761	4 326 684
Sum utbetalinger til lønn og sosiale utgifter	122 155 728	116 371 824
<i>* Denne linjen benyttes av virksomheter som innbetaler pensjonspremie til SPK.</i>		
<i>Offentlige refusjoner vedrørende lønn</i>		
Sykepenger og andre refusjoner	3 433 984	-2 677 357
Sum offentlige refusjoner vedrørende lønn	3 433 984	-2 677 357
Antall årsverk:	170,2	168,5

Note 3 Utbetalt til investeringer 2014

	201412	201312
Immaterielle eiendeler og lignende	682 483	0
Driftsløsøre, inventar, verktøy og lignende	463 245	0
Sum utbetalt til investeringer	1 145 728	0
<i>(*) Spesifiseres ytterligere dersom det er andre vesentlige poster som bør fremgå av regnskapet</i>		

Note 4 Andre utbetalinger til drift og utbetaling av finansutgifter 2014

	201412	201312
<i>Andre utbetalinger til drift</i>		
Husleie	12 998 248	12 672 273
Vedlikehold egne bygg og anlegg	0	0
Vedlikehold og ombygging av leide lokaler	0	0
Andre utgifter til drift av eiendom og lokaler	4 615 995	3 939 911
Reparasjon og vedlikehold av maskiner, utstyr mv.	398 985	158 289
Mindre utstyrsanskaffelser	420 544	3 592 505
Leie av maskiner, inventar og lignende	44 831 851	41 461 620
Konsulenter og andre kjøp av tjenester fra eksterne	21 343 198	27 141 182
Reiser og diett	6 736 021	7 264 396
Øvrige driftsutgifter	12 650 064	12 139 186
Sum andre utbetalinger til drift	103 994 905	108 369 362
<i>Utbetaling av finansutgifter</i>		
Renteutgifter	0	0
Agiotap	7 756	0
Andre finansutgifter	0	0
Sum utbetaling av finansutgifter	7 756	0

Note 7 Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen 2014

Del A Forskjellen mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen

	201412	201412	Forskjell
	Spesifisering av bokført avregning med statskassen	Spesifisering av rapportert mellomværende med statskassen	
<i>Finansielle anleggsmidler</i>			
Finansielle anleggsmidler*	0	0	0
Sum	0	0	0
<i>Omløpsmidler</i>			
Kundefordringer	3 040 449	0	3 040 449
Andre fordringer	2 647 521	120 012	2 527 509
Kasse og bank	-31 414	-31 414	0
Sum	5 656 556	88 598	5 567 958
<i>Kortsiktig gjeld</i>			
Leverandørgjeld	-1 324 528	0	-1 324 528
Skyldig skattetrekk	-4 899 402	-4 899 402	0
Skyldige offentlige avgifter	-3 480 185	-242 864	-3 237 321
Avsatte feriepenger	-11 167 545	0	-11 167 545
Forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter	-3 581 488	0	-3 581 488
Annen kortsiktig gjeld	-3 524 816	-3 313 340	-211 476
Sum	-27 977 965	-8 455 606	-19 522 359
<i>Langsiktige forpliktelser</i>			
Annen langsiktig gjeld	0	0	0
Sum	0	0	0
Sum	-22 321 409	-8 367 009	-13 954 401

Virksomhetsregnskapet - prinsippnote

Regnskapsprinsipper – virksomhetsregnskap avlagt i henhold til de anbefalte statlige regnskapsstandardene (SRS)

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med de anbefalte statlige regnskapsstandardene (SRS).

Transaksjonsbaserte inntekter

Transaksjoner resultatføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntektsføring ved salg av varer skjer på leveringstidspunktet. Salg av tjenester inntektsføres i takt med utførelsen.

Inntekter fra bevilgningsbaserte aktiviteter

Bevilgninger inntektsføres i den perioden da aktiviteten som bevilgningen er forutsatt å finansiere, er utført, det vil si i den perioden kostnadene påløper. Ved avleggelse av årsregnskapet er årets endelige bevilgning til drift inntektsført. Endelig bevilgning til drift tilsvare årrets bevilgninger og eventuelle belastningsfullmakter på post 01–29. Ubenyttet bevilgning som ikke kan overføres til neste regnskapsår, er ikke inntektsført.

Kostnader

Kostnader som gjelder transaksjonsbaserte inntekter, regnskapsføres i samme periode som tilhørende inntekt. Kostnader som finansieres ved bevilgning, regnskapsføres i den perioden da aktivitetene som bevilgningen er forutsatt å finansiere, er utført.

Pensjoner

SRS 25 legger til grunn en forenklet regnskapsmessig tilnærming til pensjoner. Det er følgelig ikke gjort beregning eller avsetning for eventuell over-/underdekning i pensjonsordningen som tilsvare NRS 6. Årets pensjonskostnad tilsvare derfor årlig premiebeløp til Statens pensjonskasse (SPK). For virksomheter som ikke betaler premie til SPK, men hvor denne dekkes over sentralt kapittel i statsbudsjettet, legges det til grunn en sjablongmessig sats for beregning av pensjonspremie. Denne baserer seg på beste estimat for virksomheten. Se også note 2 for en mer detaljert beskrivelse av tilnæringsmetoden.

Klassifisering og vurdering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet, og poster som knytter seg til varekretsløpet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmiddel/langsiktig gjeld. Omløpsmidler vurderes til

det laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost fratrukket avskrivninger og nedskrives til virkelig verdi ved en eventuell bruksendring.

Immaterielle eiendeler

Eksternt innkjøpte immaterielle eiendeler er balanseført. Immaterielle eiendeler består i lisenser til programvarer som benyttes i virksomheten.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler er balanseført og avskrives over driftsmidlenes økonomiske levetid. Varige driftsmidler består i inventar som kontor- og møteromsinnredning og IKT-utstyr som PCer, servere, kopimaskiner m.m.

Finansiering av periodiserte poster

Omløpsmidler/kortsiktig gjeld

Nettobeløpet av alle balanseposter, med unntak av immaterielle eiendeler og varige driftsmidler, har motpost i avregning med statskassen. Avregningen gir således et uttrykk for statens eierkapital når det gjelder kortsiktige poster og eventuelle finansielle anleggsmidler.

Anleggsmidler

Balanseført verdi av immaterielle eiendeler og varige driftsmidler har motpost i regnskapslinjen ikke inntektsført bevilgning knyttet til anleggsmidler. Dette representerer finansieringen av disse anleggsmidlene. Ved tilgang av immaterielle eiendeler og varige driftsmidler balanseføres anskaffelseskostnaden. Samtidig går anskaffelseskostnaden til reduksjon av resultatposten inntekt fra bevilgninger og til økning av balanseposten ikke inntektsført bevilgning knyttet til anleggsmidler. Avskrivning av anleggsmidler kostnadsføres. I takt med gjennomført avskrivning inntektsføres et tilsvarende beløp under inntekt fra bevilgning. Dette gjennomføres ved at finansieringsposten ikke inntektsført bevilgning knyttet til anleggsmidler oppløses i takt med at anleggsmidlet forbrukes i virksomheten. Konsekvensen av dette er at avskrivningene har en resultatnøytral effekt. Ved realisasjon/avgang av driftsmidler resultatføres regnskapsmessig gevinst/tap. Gevinst/tap beregnes som forskjellen mellom salgsvederlaget og balanseført verdi på realisasjonstidspunktet. Resterende bokført verdi av ikke inntektsført bevilgning knyttet til anleggsmidlet på realisasjonstidspunktet, inntektsføres.

Investering i aksjer og andeler

Kunnskapssenteret har ingen aksjer eller andeler.

Varebeholdning

Kunnskapssenteret har ikke varelager.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. I tillegg gjøres det for kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved regnskapsårets slutt. Her er Norges Banks daglige spotkurs ved regnskapsårets slutt lagt til grunn.

Selvassurandørprinsippet

Staten opererer som selvassurandør. Det er følgelig ikke inkludert poster i balanse eller resultatregnskap som søker å reflektere alternative netto forsikringskostnader eller forpliktelser.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den direkte modellen tilpasset statlige virksomheter.

Resultatregnskap

	Note	31.12.2014	31.12.2013
Driftsinntekter			
Inntekt fra bevilgninger	1	201 273 501	196 750 563
Inntekt fra tilskudd og overføringer	1	3 376 565	4 520 294
Salgs- og leieinntekter	1	42 169 581	39 816 965
Gevinst ved avgang av anleggsmidler	1		-64 050
<i>Sum driftsinntekter</i>		246 819 647	241 023 772
Driftskostnader			
Lønn og sosiale kostnader	2	139 069 441	133 187 206
Andre driftskostnader	3	105 282 863	106 321 830
Avskrivninger	4,5	2 443 757	2 363 304
<i>Sum driftskostnader</i>		246 796 061	241 872 340
Driftsresultat		23 585	-848 568
Finansinntekter og finanskostnader			
Finanskostnader	6	7 856	
<i>Sum finansinntekter og finanskostnader</i>		-7 856	0
Inntekter fra eierandeler i selskaper mv.			
<i>Sum inntekter fra eierandeler i selskaper mv.</i>		0	0
Resultat av periodens aktiviteter		15 729	-848 568
Avregninger			
Avregning med statskassen (bruttobudsjetterte)	7	-15 729	848 568
<i>Sum avregninger</i>		-15 729	848 568
Periodens resultat (til virksomhetskapital)		0	0
<i>Disponeringer</i>		0	0
Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten			
<i>Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</i>		0	0
Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten			
<i>Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten</i>		0	0

Balanse

	Note	31.12.2014	31.12.2013
EIENDELER			
A. Anleggsmidler			
I Immaterielle eiendeler			
Rettigheter og lignende immaterielle eiendeler	4	1 970 313	1 802 174
<i>Sum immaterielle eiendeler</i>		1 970 313	1 802 174
II Varige driftsmidler			
Driftsløsøre, inventar, verktøy og lignende	5	3 363 851	4 830 018
<i>Sum varige driftsmidler</i>		3 363 851	4 830 018
III Finansielle anleggsmidler			
<i>Sum finansielle anleggsmidler</i>		0	0
Sum anleggsmidler		5 334 164	6 632 192
B. Omløpsmidler			
I Varebeholdninger og forskudd til leverandører			
<i>Sum varebeholdninger og forskudd til leverandører</i>		0	0
II Fordringer			
Kundefordringer	13	3 040 449	613 292
Andre fordringer	14	2 321 667	8 267 782
Opptjente, ikke fakturerte inntekter	16	325 854	
<i>Sum fordringer</i>		5 687 970	8 881 074
III Kasse og bank			
Bankinnskudd	17	-31 414	607 136
<i>Sum kasse og bank</i>		-31 414	607 136
Sum omløpsmidler		5 656 556	9 488 210
Sum eiendeler		10 990 720	16 120 402

Balanse

	Note	31.12.2014	31.12.2013
VIRKSOMHETSKAPITAL OG GJELD			
C. Virksomhetskapi tal			
I Innskutt virksomhetskapi tal			
<i>Sum innskutt virksomhetskapi tal</i>		0	0
II Opptjent virksomhetskapi tal			
<i>Sum opptjent virksomhetskapi tal</i>		0	0
Sum virksomhetskapi tal		0	0
D. Gjeld			
I Avsetning for langsiktige forpliktelse r			
Ikke inntektsfø rt bevilgning knyttet til anleggsmidler	4, 5	-5 334 164	-6 632 192
<i>Sum avsetning for langsiktige forpliktelse r</i>		-5 334 164	-6 632 192
II Annen langsiktig gjeld			
<i>Sum annen langsiktig gjeld</i>		0	0
III Kortsiktig gjeld			
Leverandø rgjeld		-1 324 528	-5 410 401
Skyldig skattetrekk		-4 899 402	-4 792 486
Skyldige offentlige avgifter		-3 480 185	-4 230 171
Avsatte feriepenger		-11 167 545	-10 659 017
Forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter	16	-3 581 488	-3 452 820
Annen kortsiktig gjeld	18	-3 524 816	-5 156 439
<i>Sum kortsiktig gjeld</i>		-27 977 965	-33 701 334
IV Avregning med statskassen			
Avregning med statskassen (bruttobudsjetterte)	7	22 321 409	
<i>Sum avregning med statskassen</i>		22 321 409	24 213 124
Sum gjeld		-10 990 720	-16 120 402
Sum virksomhetskapi tal og gjeld		-10 990 720	-16 120 402

Kontantstrømoppstilling etter den direkte modellen for bruttobudsjetterte virksomh		
	31.12.2014	31.12.2013
Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter		
Innbetalinger		
innbetalinger fra salg av varer og tjenester	39 491 683	39 202 809
innbetalinger av tilskudd og overføringer fra andre	3 376 565	4 520 294
innbetaling av refusjoner	3 433 984	2 677 357
<i>Sum innbetalinger</i>	46 302 232	46 400 460
Utbetalinger		
utbetalinger av lønn og sosiale kostnader	-122 155 729	-116 371 824
utbetalinger for varer og tjenester for videresalg og eget forbruk	-103 994 905	-108 369 362
utbetalinger av renter	-7 756	
<i>Sum utbetalinger</i>	-226 158 390	-224 741 186
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter * (se avstemming)	-179 856 158	-178 340 726
Kontantstrømmer fra investeringsaktiviteter		
utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler	-1 145 729	
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-1 145 729	0
Kontantstrømmer fra finansieringsaktiviteter		
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	0	0
Effekt av valutakursendringer på kontanter og kontantekvivalenter		
Netto endring i kontanter og kontantekvivalenter	-181 001 887	-178 340 726
Avstemming		
netto avregninger	15 729	-848 568
bokført verdi avhendede anleggsmidler		64 050
ordinære avskrivninger	2 443 757	2 363 304
inntekt fra bevilgning ²	-179 315 408	-178 791 000
arbeidsgiveravgift/gruppeliv ført på kap. 5700/5309	14 793 184	14 015 816
avsetning utsatte inntekter (tilgang anleggsmidler)	-1 145 729	-2 584 433
endring i ikke inntektsført bevilgning knyttet til anleggsmidler	-1 298 028	157 080
endring i kundefordringer	-2 427 157	1 106 289
endring i leverandørgjeld	-4 085 873	2 021 581
inntekter til pensjoner (kalkulatoriske)	-20 660 065	-18 116 643
pensjonskostnader (kalkulatoriske)	20 660 065	18 116 643
korrigerings av avsetning for feriepenger (ansatte som går over i annen statlig stilling)	-148 502	40 957
endring i andre tidsavgrensingsposter	-8 688 132	-15 885 800
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter*	-179 856 158	-178 340 726

Note 1 Driftsinntekter			
		31.12.2014	31.12.2013
Inntekt fra bevilgninger			
Årets bevilgning fra overordnet departement*		164 064 000	165 217 000
Årets bevilgning fra andre departement, belastningsfullmakt*		15 251 408	13 574 000
- brutto benyttet til investeringer i immaterielle eiendeler og varige driftsmidler av årets bevilgning		-1 145 729	-2 584 433
+ utsatt inntekt fra forpliktelse knyttet til investeringer (avskrivninger)		2 443 757	2 363 304
+ utsatt inntekt fra forpliktelse knyttet til investeringer, bokført verdi avhendede anleggsmidler		0	64 050
+ inntekt til pensjoner**		20 660 065	18 116 643
Sum inntekt fra bevilgninger		201 273 501	196 750 563
Inntekt fra gebyrer			
Sum inntekt fra gebyrer		0	0
Inntekt fra tilskudd og overføringer			
<i>Inntekt fra tilskudd og overføringer fra andre statlige forvaltningsorganer / etater</i>			
Tilskudd fra EU		3 376 565	4 520 294
<i>Sum inntekt fra tilskudd og overføringer fra andre statlige forvaltningsorganer / etater</i>		3 376 565	4 520 294
<i>Inntekt fra tilskudd og overføringer fra andre</i>			
<i>Sum inntekt fra tilskudd og overføringer fra andre</i>		0	0
Sum inntekt fra tilskudd og overføringer		3 376 565	4 520 294
Salgs- og leieinntekter			
Prosjektinntekter (Salgsinntekt tjenester, avgiftsfri)		41 949 719	39 687 716
Opptjent, ikke mottatt inntekt, avgiftsfri		15 200	2 000
Tilfeldige inntekter		204 662	127 249
Sum salgs- og leieinntekter		42 169 581	39 816 965
Gevinst ved avgang av anleggsmidler*			
Salg av andre driftsmidler		0	-64 050
Gevinst ved avgang av anleggsmidler		0	-64 050
Andre driftsinntekter			
Sum andre driftsinntekter		0	0
Sum driftsinntekter		246 819 647	241 023 772
Beregning av årets netto tilgang for bruttobudsjetterte virksomheter med inntektsbevilgninger			
Kapittel og post	Utgiftsbevilgning	Inntektsbevilgning	Netto tilgang
		(-)	
072501/37252	164 409 000	-141 000	164 268 000

Note 2 Lønn og sosiale kostnader		
	31.12.2014	31.12.2013
Lønninger	103 838 702	99 256 544
Feriepenger	638 394	852 095
Arbeidsgiveravgift	17 067 185	16 283 167
Pensjonskostnader*	18 106 981	15 879 859
Sykepenger og andre refusjoner	-3 433 984	-3 477 357
Andre ytelser	2 852 164	4 392 897
Sum lønn og sosiale kostnader	139 069 441	133 187 206
Antall årsverk:	170	161
	610 098	
Tall fra 2013 er omgruppert i forhold til årsrapporten fra 2013. Konto 5012 og 5112 reversering av feriepenger for faste og midlertidige stillinger er flyttet fra linje Lønninger til Feriepenger.		
* Nærmere om pensjonskostnader		
Kunnskapssenteret betaler ikke selv pensjonspremie til Statens pensjonskasse (SPK), og kostnad til premie er heller ikke dekket av virksomhetens bevilgning. Premie dekkes i samsvar med sentral ordning i staten.		
Det er i regnskapet lagt til grunn en estimert sats for beregning av pensjonskostnad.		
Pensjonene er kostnadsført basert på denne satsen multiplisert med påløpt pensjonsgrunnlag i virksomheten. Vi viser for øvrig til note 1 om resultatføring av kalkulatoriske inntekter til pensjoner.		

Note 3 Andre driftskostnader		
	31.12.2014	31.12.2013
Husleie	12 998 248	12 672 273
Andre kostnader til drift av eiendom og lokaler	4 698 002	3 837 850
Reparasjon og vedlikehold av maskiner, utstyr mv.	402 782	185 052
Mindre utstyrsanskaffelser	511 833	888 922
Leie av maskiner, inventar og lignende	3 660 146	3 149 952
Abonnement databaser og tidsskrifter	42 729 315	40 711 668
Konsulenter og andre kjøp av tjenester fra eksterne	21 153 620	25 746 128
Reiser og diett	7 019 009	7 495 425
Øvrige driftskostnader	12 109 909	11 634 561
Sum andre driftskostnader	105 282 863	106 321 830

Note 4 Immaterielle eiendeler

	Rettigheter mv.	Sum
Anskaffelseskost 01.01.2014	2 604 329	2 604 329
Tilgang i 2014	682 484	682 484
Avgang anskaffelseskost i 2014 (1)	0	0
Fra immaterielle eiendeler under utførelse til annen gruppe i 2014	0	0
<i>Anskaffelseskost 31.12.2014</i>	3 286 813	3 286 813
Akkumulerte nedskrivninger 01.01.2014	0	0
Nedskrivninger i 2014	0	0
Akkumulerte avskrivninger 01.01.2014	802 155	802 155
Ordinære avskrivninger i 2014	514 345	514 345
Akkumulerte avskrivninger avgang i 2014 (1)	0	0
Balanseført verdi 31.12.2014	1 970 313	1 970 313
Avskrivningssatser (levetider)	5 år lineært	

Note 5 Varige driftsmidler

	Inventar (kontorinventar, innredninger m.m.)	Datamaskiner (PCer, servere, m.m.)	Annet IKT-utstyr	Kopimaskiner (kombinert skrivere)	Sum
Anskaffelseskost 01.01.2014	6 217 653	5 497 059	1 146 271	335 768	13 196 750
Tilgang i 2014	0	463 245	0	0	463 245
Avgang anskaffelseskost i 2014 (1)	0	0	0	0	0
Fra anlegg under utførelse til annen gruppe i 2014	0	0	0	0	0
<i>Anskaffelseskost 31.12.2014</i>	6 217 653	5 960 304	1 146 271	335 768	13 659 995
Akkumulerte nedskrivninger 01.01.2014	0	0	0	0	0
Nedskrivninger i 2014	0	0	0	0	0
Akkumulerte avskrivninger 01.01.2014	4 708 456	2 634 050	835 580	188 647	8 366 732
Ordinære avskrivninger i 2014	613 449	1 163 832	99 758	52 374	1 929 412
Akkumulerte avskrivninger avgang i 2014 (1)	0	0	0	0	0
Balanseført verdi 31.12.2014	895 748	2 162 423	210 933	94 747	3 363 851
Avskrivningssatser (levetider)	10 år lineært	3-5 år lineært	3-8 år lineært	5 år lineært	

Note 6 Finansinntekter og finanskostnader

	31.12.2014	31.12.2013	
Finansinntekter			
Sum finansinntekter	0	0	
Finanskostnader			
Agiotap	7 756	0	
Annen finanskostnad	100	0	
Sum finanskostnader	7 856	0	
Utbytte fra selskaper mv.			
Sum mottatt utbytte	0	0	
Grunnlag beregning av rentekostnad på investert kapital			
	31.12.2014	31.12.2013	Gjennomsnitt i perioden
Balanseført verdi immaterielle eiendeler	1 970 313	1 802 174	1 886 244
Balanseført verdi varige driftsmidler	3 363 851	4 830 018	4 096 934
Sum	5 334 164	6 632 192	5 983 178
Antall måneder på rapporteringstidspunktet: (Må fylles ut)			12
Gjennomsnittlig kapitalbinding i år 2014:			5 983 178
Fastsatt rente for år 2014:			1,79 %
Beregnet rentekostnad på investert kapital:*			107 099
<i>*Beregnet rentekostnad på investert kapital skal kun gis som noteopplysning. Den beregnede rentekostnaden skal ikke regnskapsføres.</i>			

Note 7 Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen (bruttobudsjetterte virksomheter)

	31.12.2014	31.12.2013	Endring
A) Avregning med statskassen			
Finansielle anleggsmidler			
Finansielle anleggsmidler	0	0	0
<i>Sum</i>	0	0	0
Omløpsmidler			
Varebeholdninger og forskudd til leverandører	0	0	0
Kundefordringer	3 040 449	613 292	2 427 157
Andre fordringer	2 321 667	8 267 782	-5 946 115
Opptjente, ikke fakturerte inntekter	325 854	0	325 854
Kasse og bank	-31 414	607 136	-638 550
<i>Sum</i>	5 656 556	9 488 210	-3 831 654
Armen langsiktig gjeld			
Annen langsiktig gjeld	0	0	0
<i>Sum</i>	0	0	0
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	-1 324 528	-5 410 401	4 085 873
Skyldig skattetrekk	-4 899 402	-4 792 486	-106 916
Skyldige offentlige avgifter	-3 480 185	-4 230 171	749 986
Avsatte feriepenger	-11 167 545	-10 659 017	-508 529
Forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter	-3 581 488	-3 452 820	-128 668
Annen kortsiktig gjeld	-3 524 816	-5 156 439	1 631 623
<i>Sum</i>	-27 977 965	-33 701 334	5 723 369
Avregning med statskassen	-22 321 409	-24 213 124	1 891 715
Avstemming av periodens resultat mot endring i avregning med statskassen (kongruensavvik)			
Konsernkonto utbetaling			-218 149 785
Konsernkonto innbetaling			51 900 077
<i>Netto trekk konsernkonto</i>			-166 249 708
Innbetaling innkreivingsvirksomhet			0
Utbetaling tilskuddsforvaltning			0
Inntektsført fra bevilgning (kontogruppe 19)			179 315 408
Arbeidsgiveravgift/gruppeliv rapportert på kap. 5700/5309			-14 793 184
Tilbakeførte utsatte inntekter ved avgang anleggsmidler, der forpliktelsen ikke er resultatført			0
Korrigerer av avsetning for feriepenger (ansatte som går over i annen statlig stilling)			-148 502
Andre avstemmingsposter (spesifiseres)			0
<i>Forskjell mellom resultatført og netto trekk på konsernkonto</i>			-1 875 986
Resultat av periodens aktiviteter før avregning mot statskassen			-15 729
Sum endring i avregning med statskassen			-1 891 715

Note 13 Kundefordringer

	31.12.2014	31.12.2013
Kundefordringer til pålydende	3 040 449	613 292
Sum kundefordringer	3 040 449	613 292

Note 14 Andre kortsiktige fordringer

	31.12.2014	31.12.2013
Forskuddsbetalt lønn	14 377	47 675
Reiseforskudd	45 776	0
Personallån	59 859	20 694
Forskuddsbetalte kostnader	1 401 655	7 399 413
Fordringer NAV	800 000	800 000
Sum andre kortsiktige fordringer	2 321 667	8 267 782

Note 16 Opptjente, ikke fakturerte inntekter / Forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter

Opptjente, ikke fakturerte inntekter	31.12.2014	31.12.2013
COMMVAC 2	325 854	
Sum forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter	325 854	0
Forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter	31.12.2014	31.12.2013
Open Source Drug Discovery	-27 638	-27 638
TICD (EU-prosjekt 01.02.11 4 år)	-703 881	-769 592
DECIDE (EU prosjekt fra 01.01.11, 5 år)	-1 789 669	
SURE (EU prosjekt) - Oslo		-889 278
SURE (EU 01.06.2009 5 år) til partnere		-647 795
ARCADE (EU 01.04.2011 4 år)		-2 801
SIHCLIC	-238 165	-446 754
Joint Action HTA (EU 01.10.2012 3 år)	-822 136	-642 798
Skilled Attendants at Every Birth: Essential requirements for delivery of basic obste		-26 164
Sum forskuddsbetalte, ikke opptjente inntekter	-3 581 488	-3 452 820

Note 17 Bankinnskudd, kontanter og lignende

	31.12.2014	31.12.2013
Bankkonto Euro	-31 414	607 136
Sum bankinnskudd og kontanter	-31 414	607 136

Note 18 Annen kortsiktig gjeld

	31.12.2014	31.12.2013
Skyldig lønn	2 952 306	3 863 403
Annen gjeld til ansatte	-6 062	-1 362
Annen kortsiktig gjeld*	578 572	1 294 398
Sum annen kortsiktig gjeld	3 524 816	5 156 439

Vedlegg

Vedlegg 1: Liste over publikasjoner

Arentz-Hansen, Helene; Brurberg, Kjetil Gundro; Kvamme, Maria Knoph; Stoinska-Schneider, Anna; Hofmann, Bjørn; Ormstad, Sari Susanna; Fure, Brynjar.

Rhesus typing av foster basert på blodprøve fra rhesus negative gravide.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-931-1)
100 s.

NOKC UiO

Berg, Rigmor C.; Pike, Eva.

Tiltak for å bedre farmasøytjenesten.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-877-2) 61 s.
NOKC

Berg, Rigmor C.; Straumann, Gyri Synnøve Hval; Pike, Eva.

Tiltak for å bedre etterlevelse av legemiddelbehandling.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-873-4) 78 s.
NOKC

Berg, Rigmor C.; Underland, Vigdis.

Gynecological consequences of female genital mutilation/cutting (FGM/C).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-864-2)
;Volum 2014.157 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(11)

NOKC

Berg, Rigmor C.; Underland, Vigdis.

Immediate consequences of female genital mutilation/cutting (FGM/C).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-856-7)
;Volum 2014.113 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(8)

NOKC

Bjerkan, Anne Mette; Holmboe, Olaf; Skudal, Kjersti Eeg.

Pasienterfaringer med norske sykehus: Nasjonale resultater i 2013.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-874-1)
58 s. PasOpp-rapport(2)
NOKC

Blaasvær, Nora; Johansen, Sissel.

Rehabilitering av kvinner i fengsel - systematisk litteratursøk med sortering.
Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-869-7) 133
s.
NOKC

Brurberg, Kjetil Gundro; Dahm, Kristin Thuve; Nylenna, Magne.

Effekt av langtids mekanisk ventilasjon (LTMV) del 3 – kols og cystisk fibrose.
Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-687-7)
;Volum 2014.63 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(12)
NOKC UiO

Dahm, Kristin Thuve; Dalsbø, Therese Kristine; Håvelsrud, Kari; Reinar, Liv Merete.

Effekt av fysisk aktivitet og omsorgstiltak for personer med demens.
Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-928-1)
60 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(27)
NOKC

Dahm, Kristin Thuve; Dalsbø, Therese Kristine; Håvelsrud, Kari; Reinar, Liv Merete.

Effekt av psykologiske tiltak for personer med demens.
Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-927-4)
65 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(28)
NOKC

Dahm, Kristin Thuve; Giske, Liv.

Fysisk trening bedrer generell funksjon hos personer med hjerneslag.
Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014
NOKC

Dahm, Kristin Thuve; Hafstad, Elisabet; Dalsbø, Therese Kristine.

Effekten av tilrettelagt dagsentertilbud til personer med demens - oppdatert systematisk litteratursøk.
Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-863-5)
17 s.
NOKC

Dahm, Kristin Thuve; Kirkehei, Ingvild; Strømme, Hilde; Reinar, Liv Merete.

Smitteoverføring ved akupunktur. Notat - Systematisk litteratursøk med sortering.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-904-5)
26 s.
NOKC

Dahm, Kristin Thuve; Smedslund, Geir; Håvelsrud, Kari; Hafstad, Elisabet; Reinart, Liv Merete.

Effekt av psykologiske tiltak i primærhelsetjenesten for barn og ungdom med alvorlig somatisk sykdom.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-862-8) 72 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(10)
NOKC

Dalsbø, Therese Kristine; Harboe, Ingrid; Sigveland, Johan; Leiknes, Kari Ann.

Health of the Nation Outcome Scales (HoNOS).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-901-4)
113 s.
UiO NOKC

Dalsbø, Therese Kristine; Kirkehei, Ingvild; Dahm, Kristin Thuve.

Botilbud til mennesker med demens.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-930-4)
28 s.
NOKC

Dalsbø, Therese Kristine; Kirkehei, Ingvild; Dahm, Kristin Thuve.

Tiltak for å støtte pårørende til hjemmeboende personer med demens - oppdatert systematisk litteratursøk.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-881-9)
27 s.
NOKC

Dalsbø, Therese Kristine; Knapstad, Marit.

Arbeidsmiljøfaktorer kan påvirke ansattes psykiske helse (omtale av SBU-rapport).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.
NOKC UiB

de Vibe, Michael.

Mindfulness training for Medical and Psychology students.

Universitetet i Oslo 2014 (ISBN 978-82-8264-861-5) 283 s.

NOKC

Denison, Eva Marie-Louise; Underland, Vigdis; Berg, Rigmor C.; Vist, Gunn Elisabeth.

Effekter av mer enn tre måneders organisert oppfølging på fysisk aktivitet og kosthold hos personer med økt risiko for livsstilsrelatert sykdom.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-888-8) ;Volum 2014.128 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(16)

NOKC

Desser, Arna S.; Ringerike, Tove; Klemp, Marianne.

Effect of new anti-diabetic medications in combination with metformin compared to sulfonylurea in combination with metformin in patients with type 2 diabetes.

Oslo: Norwegian Knowledge Centre for the Health Services 2014 (ISBN 978-82-8121-855-0) ;Volum 2014.54 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(9)

NOKC

Elvsaa, Ida-Kristin Ørjasæter; Giske, Liv.

Magnetresonanstomografi ved undersøkelse av nakkeskade.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-897-0) 27 s.

NOKC

Forsetlund, Signe Louise; Holte, Hilde H.; Straumann, Gyri Synnøve Hval.

Lokale akutte døgntilbud sammenlignet med innleggelse i sykehus.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-926-7) 35s. Rapport fra Kunnskapssenteret(24)

NOKC

Forsetlund, Signe Louise; Odgaard-Jensen, Jan; Denison, Eva Marie-Louise; Vist, Gunn Elisabeth.

Sjekkliste for utarbeiding av protokoll for implementering og evaluering av tiltak i helsetjenesten.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-885-7) 25 s.

NOKC

Frønsdal, Katrine; Ringerike, Tove.

Renal denervation systems for treatment-resistant hypertension: pilot rapid assessment of other health technologies using the HTA Core Model (EUnetHTA) for Rapid Relative Effectiveness Assessment. EUnetHTA 2014 152 s.

NOKC

Frønsdal, Katrine; Sæterdal, Ingvil von Mehren; Harboe, Ingrid; Klemp, Marianne; Fure, Brynjar.

Effect of abdominal aortic aneurysm screening.

Nasjonalt kunnskapssenterer for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-854-3)
;Volum 2014.126 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(6)
NOKC

Frønsdal, Katrine; Vandvik, Per Olav.

Behandlingsretningslinjer for håndleddsbrudd hos voksne.

<http://www.magicapp.org/app#/guideline/24>: Norsk Ortopedisk Forening 2014
NOKC UiO

Fønhus, Marita Sporstøl.

Synet blir bedre med VEGF-hemmere hos personer som har blodpropp i øyet (Cochrane-omtale). Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter forhelsetjenesten 2014 2 s.

NOKC

Fønhus, Marita Sporstøl; Fretheim, Atle.

Jerntilskudd til blodgivere (Cochrane-omtale).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.
NOKC UiO

Fønhus, Marita Sporstøl; Lindahl, Anne Karin.

Urinveisinfeksjon - har valg av blærekateter betydning? (Cochrane-omtale).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.
NOKC UiO

Fønhus, Marita Sporstøl; Munthe-Kaas, Heather Menzies; Mosdøl, Annhild.

Diabetes type 2 - er kulturelt tilpasset pasientopplæring effektivt? (Cochrane-omtale).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.
HIOA NOKC OUS

Garratt, Andrew; Bjertnæs, Øyvind Andresen.

Pasientrapporterte resultatmål (PROMS) som nasjonale kvalitetsindikatorer – kvalitetskriterier og standard utviklingsprosess.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 10 s.
DIAKON NOKC

Giske, Liv; Lauvrak, Vigdis; Elvsaa, Ida-Kristin Ørjasæter; Hofmann, Bjørn; Håvelsrud, Kari; Vang, Vidar Jusnes; Fure, Brynjar.

Langtidseffekter etter fedmekirurgi.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 ;Volum 2014.236 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(1)

NOKC UiO

Giske, Liv; Smedslund, Geir.

Konsekvenser for levende giver ved nyredonasjon (omtale av oversikt).

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014

OUS DIAKON NOKC

Hamidi, Vida; Skår, Åse; Harboe, Ingrid; Klemp, Marianne.

Pasientvolum og behandlingskvalitet ved kreftkirurgi.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-914-4)
69 s.

NOKC UiO

Haugum, Mona; Bjertnæs, Øyvind Andresen; Lindahl, Anne Karin.

Pasientsikkerhet og kvalitet i helsetjenesten i 2014 og endringer over tid: undersøkelser med basis i GallupPanelet.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-895-6)
32 s.

NOKC UiO

Haugum, Mona; Holmboe, Olaf; Iversen, Hilde Hestad.

Pasienterfaringer med døgnopphold innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling 2014. Institusjonsvise resultater.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-907-6)
20 s. PasOpp-rapport(7-2014)

NOKC

Haugum, Mona; Iversen, Hilde Hestad.

Pasienterfaringer med døgnopphold innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling – resultater etter en nasjonal undersøkelse i 2014.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-906-9)
62 s. PasOpp-rapport(6-2014)

NOKC

Holmboe, Olaf; Bjerkan, Anne Mette; Skudal, Kjersti Eeg.

Pasienters erfaringer med norske sykehus i 2013. Institusjonsvise resultater. PasOpp-rapport nr. 32014..

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-875-8)
PasOpp-rapport(3)
NOKC

Holmboe, Olaf; Danielsen, Kirsten; Bjerkan, Anne Mette.

Pasienters erfaringer med norske sykehus i 2012. Resultater for fire klinikker ved Oslo universitetssykehus. PasOpp-rapport nr. 12014.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-713-3)
NOKC

Iversen, Hilde Hestad.

Pasienters erfaringer med sykestuene i Finnmark.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-896-3)
22 s.
NOKC

Jimenez, Enrique; Wisløff, Torbjørn; Klemp, Marianne.

Cost-effectiveness of a HPV-vaccination catch-up program for females aged 26 years or younger in a Norwegian setting.

Norwegian Knowledge Centre for the Health Services 2014; Volum 2014.91 s. Rapport fra Kunnskapssenteret (5)
NOKC UiB UiO

Johansen, Sissel; Blaasvær, Nora; Einagel, Victoria Ingrid; Kurtze, Nanna.

Egne fengselsavdelinger for utenlandske statsborgere.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-845-1)
32 s.
NOKC

Johansen, Sissel; Blaasvær, Nora; Wollscheid, Sabine.

Forebygging av gjengtilknytning blant unge under soning. Systematisk litteratursøk med sortering. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 30 s.
NOKC

Johansen, Sissel; Borren, Ingrid; Hammerstrøm, Karianne; Nilsen, Wendy.

Effekt av, og erfaringer med, tiltak for å øke befolkningens tillit til politiet. Systematisk oversikt.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-849-9); Volum 2014.261 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(3)
NOKC

Johansen, Sissel; Hammerstrøm, Karianne.

Boligsosiale tiltak for vanskeligstilte i Norge. Systematisk litteratursøk med sortering.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-871-0) 34 s.
NOKC

Johansen, Sissel; Wollscheid, Sabine; Einagel, Victoria Ingrid.

Forebygging av ideologisk radikalisering. Systematisk litteratursøk med sortering.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-866-6) 44 s.
NOKC

Krogstad, Unni; Hafstad, Elisabet; Patrono, Wenche; Saastad, Eli; Flesland, Øystein.
Uønskede pasienthendelser i sykehus knyttet til manglende oppfølging av prøver og undersøkelser.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-868-0) 37 s.

NOKC VV

Krogstad, Unni; Hafstad, Elisabet; Saastad, Eli; Flesland, Øystein.

Varmetiltak kan gi brannskade.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-887-1) 20 s.

NOKC

Kurtze, Nanna; Wollscheid, Sabine; Denison, Eva Marie-Louise.

Effekter av tiltak mot overskjenking, skjenking til mindreårige og alkoholrelatert vold/skader i tilknytning til skjenkesteder.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-872-7)
;Volum 2014.97 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(13)

NOKC

Larun, Lillebeth; Dalsbø, Therese Kristine; Hafstad, Elisabet; Reinar, Liv Merete.

Effekter av tiltak mot sykefravær og uførhet hos helsepersonell.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-851-2)
;Volum 2014.Rapport fra Kunnskapssenteret(2)

NOKC

Leiknes, Kari Ann; Dalsbø, Therese Kristine.

Elektrokonvulsiv behandling (ECT)- systematisk litteratursøk med tematisk sortert referanseliste.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-858-1) 111 s.
NOKC UiO

Lidal, Ingeborg Beate; Austvoll-Dahlgren, Astrid; Berg, Rigmor C.; Mathisen, Mariann; Vist, Gunn Elisabeth.

Effekt av smitteverntiltak i barnehager og skoler.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-889-5)
;Volum 2014.88 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(17)

NOKC SIV

Lindahl, Anne Karin; Talsnes, Ove; Figved, Wender; Ranhoff, Anette Hysten; Vesterhus, Elise Berg; Roald, Ole Kristian; Kristoffersen, Doris Tove; Helgeland, Jon.

Tiltak for økt overlevelse etter hoftebrudd.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-852-9)
25 s.

DIAKON NOKC OUS SI UiB UiO VV

Lindman, Anja Schou; Hassani, Sahar; Kristoffersen, Doris Tove; Tomic, Oliver; Dimoski, Tomislav; Helgeland, Jon.

30-dagers overlevelse og reinnleggelse ved norske sykehus for 2013.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-912-0)
39 s.

NOKC

Lindman, Anja Schou; Tomic, Oliver; Hassani, Sahar; Kristoffersen, Doris Tove; Helgeland, Jon.

30-dagers overlevelse. Institusjonsrapporter.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-9328) 1715 s.

NOKC

Mosdøl, Annhild; Blaasvær, Nora; Vist, Gunn Elisabeth.

Effekt av tilpassede tiltak for helsestasjonstjenesten.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-891-8)
;Volum 2014.146 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(19)

NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies.

Tiltak for å forebygge og håndtere vold og aggresjon mellom ungdom og ungdomsarbeidere.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-894-9) 87 s.
NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies; Fønhus, Marita Sporstøl.

Spiralinnsetting i forbindelse med abort (Cochrane-omtale).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.

NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies; Johansen, Sissel.

Tiltak for å forebygge og redusere menneskehandel, eller støtte og rehabiliterere ofre for menneskehandel. Systematisk litteratursøk med sortering.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-884-0) 79 s.
NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies; Johansen, Sissel; Blaasvær, Nora; Hammerstrøm, Karianne; Nilsen, Wendy.

Effekt av psykososiale tiltak for forebygging og behandling av depresjon og angst blant risikoutsatte barn og ungdommer. Oversikt over systematiske oversikter.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-846-8) 151 s.
NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies; Johansen, Sissel; Hafstad, Elisabet.

Tiltak for å forebygge og redusere menneskehandel, eller støtte og rehabiliterere ofre for menneskehandel.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 77 s.
NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies; Johansen, Sissel; Kirkehei, Ingvild.

Velferdsteknologi for å støtte selvstendige liv for eldre og voksne med nedsatt funksjonsevne.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-934-2) 128 s.
NOKC

Munthe-Kaas, Heather Menzies; Johansen, Sissel; Kirkhei, Ingvild.

Velferdsteknologi for å støtte selvstendige liv for eldre og voksne med nedsatt funksjonsevne. Systematisk litteratursøk med sortering.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-934-2) 130 s.
NOKC

Nevjar, Janicke; Juvet, Lene Kristine; Skår, Åse.

Dødelige bivirkninger ved bruk av bevacizumab (omtale av oversikt).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 4 s.
NOKC

Pike, Eva; Nevjar, Janicke.

Usikkert om lengre antibiotikakur har effekt ved borreliainfeksjon (omtale av oversikt).

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 4 s.
NOKC

Ringerike, Tove; Nevjar, Janicke; Jimenez, Enrique; Harboe, Ingrid; Klemp, Marianne.

S100B sammenliknet med CT ved lettere hodeskader.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-893-2) 36 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(23)
NOKC Mindfulness training for Medical and Psychology students

Saastad, Eli; Flesland, Øystein; Kirschner, Rolf Steinar.

Uønskede hendelser under svangerskap, fødsel og barseltid. Læringsnotat fra Meldeordningen.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-890-1) 61 s.
NOKC VV OUS

Saunes, Ingrid Sperre.

Ulike modeller for kvalitetssystem – kort oversikt.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-929-8) 30 s.
NOKC

Saunes, Ingrid Sperre; Helgeland, Jon; Lindahl, Anne Karin.

Norsk helsetjeneste sammenliknet med andre europeiske OECD-land 2014.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-933-5) 23 s.
NOKC UiO

Saunes, Ingrid Sperre; Helgeland, Jon; Ringard, Ånen; Lindahl, Anne Karin.

Norsk helsetjeneste sammenliknet med andre OECD-land 2013.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-842-0) 30 s.
AHUS NOKC UiO

Siqveland, Johan; Dalsbø, Therese Kristine; Harboe, Ingrid; Leiknes, Kari Ann.

Måleegenskaper ved den norske versjonen av California Verbal Learning Test II (CVLT-II).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-853-6) ;Volum 2014.25 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(7)

NOKC UiO

Siqveland, Johan; Dalsbø, Therese Kristine; Harboe, Ingrid; Leiknes, Kari Ann.
Måleegenskaper ved den norske versjonen av Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence (WASI).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-902-1)
29 s.

UiO NOKC

Sjetne, Ingeborg Strømseng; Holmboe, Olaf.

Fastlegers vurdering av distriktpsikiatriske sentre i 2014. [Institusjonsresultater].

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-899-4)
14 s.

NOKC

Sjetne, Ingeborg Strømseng; Holmboe, Olaf.

Fastlegers vurdering av distriktpsikiatriske sentre. Resultater i 2014 og utvikling over tid..

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-898-7)
65 s.

NOKC

Sjetne, Ingeborg Strømseng; Skudal, Kjersti Eeg; Haugum, Mona; Bjertnæs, Øyvind
Andresen; Lindahl, Anne Karin; Nylenna, Magne.

Commonwealth Funds undersøkelse i 2014 blant personer i aldersgruppe 55 år eller eldre: Resultater fra Norge og ti andre land.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-908-3)
70 s.

NOKC UiO

Skår, Åse; Juvet, Lene Kristine; Ormstad, Sari Susanna.

Fysisk aktivitet under strålebehandling.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-886-4) 30 s.
NOKC

Skår, Åse; Juvet, Lene Kristine; Smedslund, Geir; Bahun, Marianne Klungland; Pedersen, Reidar; Fure, Brynjar.

Livets slutfase - om å finne passende behandlingsnivå og behandlingsintensitet for alvorlig syke og døende.

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-883-3); Volum 2014.300 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(18)

NOKC UiO

Smedslund, Geir; Steiro, Asbjørn; Forsetlund, Signe Louise; Hammerstrøm, Kari-
anne.

Helseeffekter av å fortsette i arbeid etter pensjonsalder. Notat fra Kunnskapssenteret 2014.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-850-5)
40 s.

NOKC

Steiro, Asbjørn; Jeppesen, Elisabeth; Kirkehei, Ingvild; Patrono, Wenche; Reinar,
Liv Merete.

Effekt av koordinerende tiltak for kreftpasienter i kommunene.

Oslo: Nasjonalt Kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-641-
9); Volum 2014.55 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(15)

NOKC UiO

Straumann, Gyri Synnøve Hval; Underland, Vigdis.

Effekt av elektronisk timebestilling hos fastlegen.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-847-5)
28 s.

NOKC

Strømme, Hilde; Mosdøl, Annhild; Nordheim, Lena Victoria; Vist, Gunn Elisabeth.
**Effekt av å benytte sosiale medier i kampanjer for å fremme sunne leve-
vaner.**

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-915-1)
92 s. Rapport fra Kunnskapssenteret (26 - 2014)

HIB NOKC

Sæterdal, Ingvil von Mehren; Couto, Elisabeth; Juvet, Lene Kristine; Klemp, Mari-
anne.

Effect of catch-up HPV vaccination of young women.

Nasjonalt kunnskapssenterer for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-543-6);
Volum 2014.103 s. Rapport fra Kunnskapssenteret(4)

NOKC

Søreide, Jon Arne; Grønbech, Jon Erik; Lassen, Kristoffer; Dueland, Svein; Smaa-
land, Rune; Gladhaug, Ivar Prydz; Hauge, Truls; Olstad, Marit; Drolsum, Anders;
Eide, Tor Jacob; Skår, Åse; Klemp, Marianne.

**Nasjonalt handlingsprogram med retningslinjer for diagnostikk, be-
handling og oppfølging av pasienter med pancreaskreft.**

Oslo: Helsedirektoratet 2014 (ISBN 978-82-8081-296-4) 87 s.

NOKC NTNU OUS STO UiB UiO UiT

Tomic, Oliver.

Differences between generalised procrustes analysis and multiple factor analysis in case of projective mapping.

Ås, Norway: Norwegian University of Life Sciences 2014 73 s.

NOKC NOFIMA

Underland, Vigdis; Denison, Eva Marie-Louise.

Motiverende samtale – reduserer det alkoholkonsum hos unge? (omtale av Cochrane-oversikt).

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.

NOKC

Underland, Vigdis; Fønhus, Marita Sporstøl.

Beslutningsstøtteverktøy gir mer kunnskap og brukermedvirkning

(Cochrane-omtale).

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 2 s.

NOKC

Vist, Gunn Elisabeth; Holte, Hilde H.; Mathisen, Mariann; Lidal, Ingeborg Beate; Nøstberg, Astrid Merete; Lindahl, Anne Karin.

Nasjonale elektroniske meldeordninger i spesialisthelsetjenesten: Hvilke finnes, hvilke effekter har de, og hvordan evalueres meldeordningene?

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-859-8)

75 s.

NOKC SIV UiO

Vist, Gunn Elisabeth; Jamtvedt, Gro.

Informasjon om kunnskapshull fra Kunnskapssenterets systematiske oversikter og metodevurderinger publisert i 2013.

Oslo: Nasjonalt Kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-913-7)

26 s.

HIB NOKC

Wang, Hege; Hofmann, Bjørn; Høymork, Siv Cathrine.

Kirurgisk behandling ved fedme.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-882-6)

26 s.

NOKC UiO

Wang, Hege; Høymork, Siv Cathrine.

Legemiddelet ivakaftor for cystisk fibrose og ordningen med individuell refusjon.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-861-1)
24 s.
NOKC

Wollscheid, Sabine; Blaasvær, Nora; Einagel, Victoria Ingrid; Hammerstrøm, Karianne.

Effekt av tiltak rettet mot å rekruttere fosterforeldre. Notat - Systematisk litteratursøk med sortering.

Oslo: Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten 2014 (ISBN 978-82-8121-892-5)
44 s.
NIFU NOKC

Wollscheid, Sabine; Munthe-Kaas, Heather Menzies; Hammerstrøm, Karianne.

Tiltak for å øke sosial integrering av innvandrere og deres familier.

Oslo: Kunnskapssenteret 2014 (ISBN 978-82-8121-870-3) 118 s.
NOKC

Vedlegg 3: Liste over vitenskapelig artikler

Aakhus, Eivind; Granlund, Ingeborg; Odgaard-Jensen, Jan; Wensing, Michel; Oxman, Andrew David; Flottorp, Signe Agnes.

Tailored interventions to implement recommendations for elderly patients with depression in primary care: A study protocol for a pragmatic clusterrandomised controlled trial. *Trials* 2014; Volum 15. (1)

NOKC SI UiO

Aakhus, Eivind; Oxman, Andrew David; Flottorp, Signe Agnes.

Determinants of adherence to recommendations for depressed elderly patients in primary care: A multi-methods study. *Scandinavian Journal of Primary Health Care* 2014; Volum 32.(4) s.170-179

NOKC SI UiO

Altmann, Marianne; Thommessen, Bente; Rønning, Ole M.; REICHENBACH, AN-TJE; Fure, Brynjar.

Diagnostic accuracy and risk factors of the different lacunar syndromes. *Journal of Stroke & Cerebrovascular Diseases* 2014; Volum 23. (8) s.2085-2090

AHUS NOKC OUS UiO

Ausserhofer, Dietmar; Zander, Britta; Busse, Reinhard; Schubert, Maria; De Geest, Sabina; Rafferty, Anne Marie; Ball, Jane; Scott, Anne; Kinnunen, Juha; Heinen, Maud; Sjetne, Ingeborg Strømseng; Moreno-casbas, Teresa; Kozka, Maria; Lindqvist, Rikard; Diomidous, Marianna; Bruyneel, Luk; Sermeus, Walter; Aiken, Linda H.; Schwendimann, Rene.

Prevalence, patterns and predictors of nursing care left undone in European hospitals: Results from the multicountry cross-sectional RN4CAST study. *BMJ Quality and Safety* 2014; Volum 23. (2) s.126-135

NOKC

Berdal, Gunnhild; Smedslund, Geir; Dagfinrud, Hanne; Hagen, Kåre Birger; Kjekken, Ingvild.

Design and effects of supportive follow-up interventions in clinical care of patients with rheumatic diseases: A systematic review with metaanalysis. *Arthritis Care and Research* 2014; Volum 67. (2) s.240-254

DIAKON NOKC UiO

Berg, Rigmor C.; Odgaard-Jensen, Jan; Fretheim, Atle; Underland, Vigdis; Vist, Gunn Elisabeth.

An updated systematic review and meta-analysis of the obstetric consequences of female genital mutilation/cutting (FGM/C). *Obstetrics and Gynecology International* 2014

NOKC

Berg, Rigmor C.; Ross, Michael W.

The Second Closet: A Qualitative Study of HIV Stigma Among Seropositive Gay Men in a Southern U.S. City. *International Journal of Sexual Health* 2014; Volum 26. (3) s.186-199

NOKC

Berg, Rigmor C.; Schmidt, Axel J.; Weatherburn, Peter.

Transactional sex: Supply and demand among European men who have sex with men (MSM) in the context of local laws. *International Journal of Sexual Health* 2014

NOKC

Berg, Rigmor C.; Underland, Vigdis; Odgaard-Jensen, Jan; Fretheim, Atle; Vist, Gunn Elisabeth.

Effects of female genital cutting on physical health outcomes: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open* 2014; Volum 4. (11)

NOKC

Bjertnæs, Øyvind Andresen.

Patient-reported experiences with hospitals: Comparison of proxy and patient scores using propensity-score matching. *International Journal for Quality in Health Care* 2014; Volum 26.(1) s.34-40

NOKC

Bjertnæs, Øyvind Andresen; Deilkås, Ellen C Tveter; Skudal, Kjersti Eeg; Iversen, Hilde Hestad; Bjerkan, Anne Mette.

The association between patient-reported incidents in hospitals and estimated rates of patient harm. *International Journal for Quality in Health Care* 2014

AHUS NOKC

Bondevik, Gunnar Tschudi; Hofoss, Dag; Hansen, Elisabeth Holm; Deilkås, Ellen C Tveter.

The safety attitudes questionnaire - Ambulatory version: Psychometric properties of the Norwegian translated version for the primary care setting. *BMC Health Services Research* 2014; Volum 14:139.

AHUS HDH NOKC UiB UiO UNI

Couto, Elisabeth; Sæterdal, Ingvil von Mehren; Juvet, Lene Kristine; Klemp, Mari-
anne.

HPV catch-up vaccination of young women: A systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health* 2014; Volum 14.(1)

NOKC

Dalsbø, Therese Kristine.

Bedre med to lag hansker. *Sykepleien Forskning* 2014 (2) s.8-9
NOKC

Eggen, Runar; Tjensvoll, Kjell; Nylenna, Magne.

Examining the Use of an Open Digital Health Library for Professionals. *JMIR Research Protocols* 2014; Volum 3. (4)
NOKC

Eiring, Øystein; Landmark, Brynjar Fowels; Aas, Endre; Nylenna, Magne; Nytrøen, Kari.

What matter to patients? A systematic review of medication-associated outcomes in mental disorders. *BMJ (British Medical Journal)* 2014
NOKC SI

Ellingjord-Dale, Merete; Grotmol, Tom; Lee, Eunjung; Van Den Berg, David J.; Hofvind, Solveig; Couto, Elisabeth; Sovio, Ulla; dos-Santos-Silva, Isabel; Ursin, Giske.

Breast cancer susceptibility variants and mammographic density phenotypes in norwegian postmenopausal women. *Cancer Epidemiology, Biomarkers and Prevention* 2014; Volum 23. (9) s.1752-1763
KREFTREG NOKC UiO

Fretheim, Atle; Zhang, Fang; Ross-Degnan, Dennis; Oxman, Andrew David; Cheyne, H; Foy, Robbie; Goodacre, S; Herrin, Jeph; Kerse, N; McKinlay, RJ; Wright, A; Soumerai, Stephen B..

A re-analysis of cluster-randomized trials showed interrupted time-series studies were valuable in health system evaluation. *Journal of Clinical Epidemiology* 2014
NOKC UiO

Gjersvik, Petter; Nylenna, Magne.

Declarative titles in original research papers in dermatologic journals 1974–2014. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* 2014
NOKC UiO

Gopinathan, Unni; Lewin, Simon; Glenton, Claire.

Implementing large-scale programmes to optimise the health workforce in low- and middle-income settings: a multicountry case study synthesis. *Tropical medicine & international health* 2014; Volum 19. (12) s.1437-1456
NOKC

Graverholt, Birgitte; Forsetlund, Signe Louise; Jamtvedt, Gro.

Reducing hospital admissions from nursing homes: A systematic review. *BMC Health Services Research* 2014; Volum 14:36.
HIB NOKC UiB

Grewal, Navnit Kaur; Mosdøl, Annhild; Aunan, Marte Bergsund; Monsen, Carina; Torheim, Liv Elin.
Development and Pilot Testing of 24-Hour Multiple-Pass Recall to Assess Dietary Intake of Toddlers of Somali- and Iraqi-Born Mothers Living in Norway. *Nutrients* 2014; Volum 6. (6) s.2333-2347
FAFO HIOA NOKC

Huntink, Elke; van Lieshout, Jan; Aakhus, Eivind; Baker, Richard; Flottorp, Signe Agnes; Godycki-Cwirko, Maciek; Jäger, Cornelia; Kowalczyk, Anna; Szecsenyi, Joachim; Wensing, Michel.
Stakeholders' contributions to tailored implementation programs: an observational study of group interview methods. *Implementation Science* 2014; Volum 9.
NOKC SI UiO

Ihle-Hansen, Hege Beate; Thommessen, Bente; Fagerland, Morten; Øksengård, Anne Rita; Wyller, Torgeir Bruun; Engedal, Knut Arne; Fure, Brynjar.
Effect on anxiety and depression of a multifactorial risk factor intervention program after stroke and TIA: a randomized controlled trial. *Aging & Mental Health* 2014; Volum 18. (5) s.540-546
AHUS NOKC OUS VV

Ivers, Noah; Grimshaw, Jeremy Michael; Jamtvedt, Gro; Flottorp, Signe Agnes; O'Brian, MA; French, SD; Young, J; Odgaard-Jensen, Jan.
Growing literature, stagnant science? Systematic review, meta-regression and cumulative analysis of audit and feedback interventions in health care. *Journal of general internal medicine* 2014; Volum 29.(11) s.1534-41
HIB NOKC UiO

Ivers, Noah Michael; Grimshaw, Jeremy Michael; Jamtvedt, Gro; Flottorp, Signe Agnes; O'Brien, Mary Ann; French, Simon D.; Young, Jane; Odgaard-Jensen, Jan.
Growing Literature, Stagnant Science? Systematic Review, Meta-Regression and Cumulative Analysis of Audit and Feedback Interventions in Health Care. *Journal of general internal medicine* 2014
NOKC

Iversen, Hilde Hestad; Bjertnæs, Øyvind Andresen; Skudal, Kjersti Eeg.
Patient evaluation of hospital outcomes: An analysis of open-ended comments from extreme clusters in a national survey. *BMJ Open* 2014; Volum 4. (5)
NOKC

Jäger, Cornelia; Freund, Tobias; Steinhäuser, Jost; Aakhus, Eivind; Flottorp, Signe Agnes; Godycki-Cwirko, Maciek; van Lieshout, Jan; Krause, Jane; Szecsenyi, Joachim; Wensing, Michel.

Tailored Implementation for Chronic Diseases (TICD): A protocol for process evaluation in cluster randomized controlled trials in five European countries. *Trials* 2014; Volum 15. (1)
NOKC SI UiO

Johansen, Sissel.

Psycho-social processes and outcomes of family group conferences for long-term social assistance recipients. *British Journal of Social Work* 2014; Volum 44. (1) s.145-162
NOKC

Krause, Jane; van Lieshout, Jan; Klomp, Rien; Huntink, Elke; Aakhus, Eivind; Flottorp, Signe Agnes; Jäger, Cornelia; Steinhäuser, Jost; Godycki-Cwirko, Maciek; Kowalczyk, Anna; Agarwal, Shona; Wensing, Michel; Baker, Richard.
Identifying determinants of care for tailoring implementation in chronic diseases: An evaluation of different methods. *Implementation Science* 2014; Volum 9:102.
NOKC SI UiB

Kristiansen, Annette; Brandt, Linn; Agoritsas, Thomas; Akl, Elie A.; Berge, Eivind; Bondi, Johan Fridtjof; Dahm, Anders Erik A; Granan, Lars-Petter; Halvorsen, Sigrun; Holme, Pål Andre; Jacobsen, Anne Flem; Jacobsen, Eva-Marie; Neumann, Ignacio; Sandset, Per Morten; Sætre, Torunn; Tveit, Arnljot; Vartdal, Trond; Guyatt, Gordon; Vandvik, Per Olav.
Adaptation of trustworthy guidelines developed using the GRADE methodology: a novel five-step process. *Chest* 2014; Volum 146.(3) s.727-734
DIAKON NIH NOKC OUS SI UiO VV

Kristiansen, Annette; Brandt, Linn; Agoritsas, Thomas; Akl, Elie A; Berge, Eivind; Jacobsen, Anne Flem; Granan, Lars-Petter; Halvorsen, Sigrun; Guyatt, Gordon H; Vandvik, Per Olav.
Applying new strategies for the national adaptation, updating and dissemination of trustworthy guidelines: Results from the Norwegian adaptation of the American College of chest physicans evidence-based guidelines on antithrombotic therapy and the prevention of thrombosis, 9th edidion. *Chest* 2014; Volum 146.(3) s.735-761
DIAKON NIH NOKC OUS SI UiO

Kristiansen, Annette; Brandt, Linn; Alonso-Coello, Pablo; Agoritsas, Thomas; Akl, Elie A.; Conboy, Tara; Elbarbary, Mahmoud; Ferwana, Mazen; Medani, Wedad; Murad, Mohammad Hassan; Rigau, David; Rosenbaum, Sarah Ellen; Spencer, Frederick A.; Treweek, Shaun; Guyatt, Gordon; Vandvik, Per Olav.

Development of a novel multilayered presentation format for clinical practice guidelines. *Chest* 2014
DIAKON NOKC SI UiO

Lerberg, Priya Miriam; Sundby, Johanne; Jammeh, Abdou; Fretheim, Atle.
Barriers to Skilled Birth Attendance: A Survey among Mothers in Rural Gambia. *African Journal of Reproductive Health* 2014; Volum 18. (1) s.35-43
NOKC UiO

Li, Ling; Shen, Jiantong; Bala, Malgorzata M.; Busse, Jason W.; Ebrahim, Shanil; Vandvik, Per Olav; Rios, Lorena P.; Malaga, German; Wong, Evelyn; Sohani, Zahra; Guyatt, Gordon H.; Sun, Xin.
Incretin treatment and risk of pancreatitis in patients with type 2 diabetes mellitus: Systematic review and meta-analysis of randomised and nonrandomized studies. *BMJ (British Medical Journal)* 2014; Volum 348>g2366.
NOKC SI

Lindqvist, Rikard; Alenius, Lisa Smeds; Runesdotter, Sara; Ensio, Anneli; Jylhä, Virpi; Kinnunen, Juha; Sjetne, Ingeborg Strømseng; Tvedt, Christine Raaen; Tjønnfjord, Maria; Tishelman, Carol.
Organization of nursing care in three Nordic countries: relationships between nurses' workload, level of involvement in direct patient care, job satisfaction, and intention to leave. *BMC Nursing* 2014; Volum 13. (27) s.13-27
HIOA LDH NOKC UiO

Lund Håheim, Lise; Helgeland, Jon.
Agreement between referral information and discharge diagnoses according to Norwegian elective treatment guidelines – a cross-sectional study. *BMC Health Services Research* 2014
NOKC

Løchting, Ida; Grotle, Margreth; Storheim, Kjersti; Werner, Erik L; Garratt, Andrew.
Individualized quality of life in patients with low back pain: reliability and validity of the Patient Generated Index. *Journal of Rehabilitation Medicine* 2014; Volum 46. (8) s.781-787
HIOA NOKC OUS UiO UNI

Menichelli, Elena; Almøy, Trygve; Tomic, Oliver; Olsen, Nina Veflen; Næs, Tormod.
SO-PLS as an exploratory tool for path modelling. *Food Quality and Preference* 2014; Volum 36. S.122-134
NOKC NOFIMA NMBU

Mijumbi, Rhona M; Oxman, Andrew David; Panisset, Ulysses; Sewankambo, Nelson K.

Feasibility of a rapid response mechanism to meet policymakers' urgent needs for research evidence about health systems in a low income country: A case study. *Implementation Science* 2014; Volum 9. (1)

NOKC

Narum, Sigrid; Westergren, Tone; Klemp, Marianne.

Corticosteroids and risk of gastrointestinal bleeding: a systematic review and meta-analysis. *BMJ Open* 2014; Volum 4. (5)

DIAKON NOKC OUS UiO

Nylenna, Magne; Fagerbakk, Frode; Kierulf, Peter.

Authorship: attitudes and practice among Norwegian authors. *BMC Medical Ethics* 2014 s.15-53

NOKC OUS UiO

Nylenna, Magne; Fagerbakk, Frode; Kierulf, Peter.

Authorship: Attitudes and practice among Norwegian researchers. *BMC Medical Ethics* 2014; Volum 15. (53)

NOKC OUS UiO

Odendaal, Willem A.; Lewin, Simon.

The provision of TB and HIV/AIDS treatment support by lay health workers in South Africa: A time-and-motion study. *Human Resources for Health* 2014; Volum 12. (1)

NOKC

Orvik, Arne F.; Larun, Lillebeth; Berland, Astrid Karin; Ringsberg, Karin C.

Factores situacionales en estudios de grupos focales: una revisión sistemática. *Paradigmas* 2014; Volum 6. (2) s.87-127

HIALS HSH NOKC

Ottersen, Ole Petter; Dasgupta, Jashodhara; Blouin, Chantal; Buss, Paulo Marchiori; Chongsuvivatwong, Virasakdi; Frenk, Julio; Fukuda-Parr, Sakiko; Gawanas, Bience P.; Giacaman, Rita; Gyapong, John; Leaning, Jennifer; Marmot, Michael; McNeill, Desmond; Mongella, Gertrude I.; Moyo, Nkosana; Møgedal, Sigrun; Ntsaluba, Ayanda; Ooms, Gorik; Bjertness, Espen; Lie, Ann Louise; Moon, Suerie; Roalkvam, Sidsel; Sandberg, Kristin Ingstad; Scheel, Inger B..

The political origins of health inequity: Prospects for change. *The Lancet* 2014; Volum 383. (9917) s.630-667

NOKC UiO

Owolabi, Onikepe Oluwadamilola; Glenton, Claire; Lewin, Simon; Pakenham-Walsh, Neil.

Stakeholder views on the incorporation of traditional birth attendants into the formal health systems of low-and middle-income countries: A qualitative analysis of the HIFA2015 and CHILD2015 email discussion forums. *BMC Pregnancy and Child-birth* 2014; Volum 14. (1)

NOKC

Riese, Hanne; Carlsen, Benedicte; Glenton, Claire.

H. Riese, B. Carlsen and C. Glenton. (2014) Qualitative Research Synthesis: How the Whole Can Be Greater than the Sum of Its Parts. *Anthropology in Action* 2014; Volum 21. (2) s.23-30(8)

NOKC UiB UNI

Riese, Hanne; Carlsen, Benedicte; Glenton, Claire.

Qualitative research synthesis: How the whole can be greater than the sum of its parts. *Anthropology in Action* 2014; Volum 21. (2) s.23-30

NOKC UiB

Ross, Michael W; Tikkanen, Ronny; Berg, Rigmor C.

Gay Community Involvement: Its Interrelationships and Associations With Internet Use and HIV Risk Behaviors in Swedish Men Who Have Sex With Men. *Journal of Homosexuality* 2014; Volum 61. (2) s.323-333

NOKC

Santesso, Nancy; Rader, Tamara; Nilsen, Elin Strømme; Glenton, Claire; Rosenbaum, Sarah Ellen.

A summary to communicate evidence from systematic reviews to the public improved understanding and accessibility of information: a randomized controlled trial. *Journal of Clinical Epidemiology* 2014; Volum 68.(2) s.182-190

NOKC

Schünemann, Holger J.; Wiercioch, Wojtek; Etzeandía, Itziar; Falavigna, Maicon; Santesso, Nancy; Mustafa, Reem A.; Ventresca, Matthew; Brignardello-Petersen, Romina; Laisaar, Kaja-Triin; Kowalski, Sérgio; Baldeh, Tejan; Zhang, Yuan; Roldán, Ulla; Neumann, Ignacio; Norris, Susan L.; Thornton, Judith; Harbour, Robin; Treweek, Shaun; Guyatt, Gordon H.; Alonso-Coello, Pablo; Reinap, Marge; Brožek, Jan; Oxman, Andrew David; Akl, Elie A..

Guidelines 2.0: Systematic development of a comprehensive checklist for a successful guideline enterprise. *CMAJ - Canadian Medical Association Journal* 2014; Volum 186. (3) s.E123-E142

NOKC

Tvedt, Christine Raaen; Sjetne, Ingeborg Strømseng; Helgeland, Jon; Bukholm, Geir.

An observational study: associations between nurse-reported hospital characteristics and estimated 30-day survival probabilities. *BMJ Quality and Safety* 2014; Volum 23. S.757-764

NOKC UiO NMBU

Ursin, Marie Helene; Ihle-Hansen, Hege Beate; Fure, Brynjar; Tveit, Arnljot; Bergland, Astrid.

Balance and mobility in acute stroke: Association with subgroups of stroke and socio-demographic characteristics. *European Journal of Physiotherapy* 2014; Volum 16. (4) s.230-237

HIOA NOKC VV

Veierød, Marit Bragelien; Couto, Elisabeth; Lund, Eiliv; Adami, Hans Olov; Weiderpass, Elisabete.

Host characteristics, sun exposure, indoor tanning, and risk of squamous cell carcinoma of the skin. *International Journal of Cancer* 2014; Volum 135. (2) s.413-422

KREFTREG NOKC UiO UiT

Wensing, Michel; Huntink, Elke; van Lieshout, Jan; Godycki-Cwirko, Maciek; Kowalczyk, Anna; Jäger, Cornelia; Steinhäuser, Jost; Aakhus, Eivind; Flottorp, Signe Agnes; Eccles, Martin Paul; Baker, Richard H.A..

Tailored implementation of evidence-based practice for patients with chronic diseases. *PLoS ONE* 2014; Volum 9. (7)

NOKC

Wisløff, Torbjørn; Hagen, Gunhild; Klemp, Marianne.

Economic evaluation of warfarin, dabigatran, rivaroxaban, and apixaban for stroke prevention in atrial fibrillation. *Pharmacoeconomics (Auckland)* 2014; Volum 32. (6) s.601-612

NOKC NTNU OUS UiO

Wollscheid, Sabine.

The impact of the leisure reading behaviours of both parents on children's reading behaviour: Investigating differences between sons and daughters. *Poetics (Amsterdam. Print)* 2014

NOKC

Vedlegg 3: Liste over pågående prosjekter

Avdeling for kunnskapsoppsummering:

Prosjekt nr.	Prosjektnavn	Prosjektleder	Oppdr. giver	Produkt	Dato fra	Slutt dato	Status-farge.
726	GREAT	Glenton, Claire	INT	100	01.06.2012	31.12.2017	
727	Identifisering av barn og unge i risikosone for å utvikle anti-sosial eller kriminell atferd	Nilsen, Wendy	ANNET	100	22.05.2012	30.06.2015	
736	Kognitiv screening ved fører-kortvurdering	Smedslund, Geir	HF	100	15.09.2012	01.04.2015	
737	Effekt av kampanjer rettet mot fysisk aktivitet i tillegg til annen helseadferd	Austvoll-Dahlgren, Astrid	HDIR	100	05.09.2012	28.02.2015	
739	Effekt av befolkningsrettede smittevertiltak	Lidal, Ingeborg	FHI	100	20.09.2012	01.03.2015	
768	Aminoglykosider ved alvorlig sepsis	Sæterdal, Ingvil von Mehren	HDIR	100	12.08.2013	02.02.2015	
770	Anxiolytika og hypnotika/sedativa og mortalitet	Couto, Elisabeth	SLV	100	19.08.2013	01.04.2015	
775	Effekt av tiltak for risikofamilier på den psykiske helsen hos barn 0-6 år	Blaasvær, Nora	BUFDIR	100	01.11.2013	30.06.2015	
778	Science communicaton: Action and Reactions on the 2009 swine flu outbreak	Glenton, Claire	UNIV	100	25.11.2013	30.06.2015	
781	Kunnskapsgrunnlaget for pasientsikkerhetskampanjen	Holte, Hilde H.	RHF	100	08.01.2014	31.07.2016	
783	Etterlevelse av faglige retningslinjer	Fretheim, Atle	HDIR	100	30.01.2014	30.06.2015	
789	Dentale komposittmaterialer; trygghet og holdbarhet	Strøm, Vegard	HDIR	100	01.02.2014	01.04.2015	
791	Lavdosenaltrekson (LDN)	Ringerike, Tove	ANNET	100	14.02.2014	01.03.2015	
798	Effekten av forebyggende tiltak for demens	Berg, Rig-mor	ANNET	100	01.05.2014	31.12.2015	
1001	Vil bruk av strukturerte skjema eller algorimter øke kvaliteten på diabeteskontrollen?	Larun, Lillebeth	PF	100	01.04.2014	01.08.2015	

1007	Effekt av tiltak i bo- og nærmiljøer for å øke sosial kontakt, sosiale nettverk og sosial støtte	Kurtze, Nanna	HDIR	100	22.04.2014	03.08.2015	
1009	Effekt av arbeidsmarkedstiltak basert på "place the train"	Strøm, Vegard	IMDI	100	01.04.2014	31.12.2014	
1010	Effekt av trening i varmtvannsbasseng	Myrhaug, Hilde Tindereholt	ANNET	100	29.04.2014	28.04.2015	
1017	Effekt av massemediekommunikasjon for å nå innvandergrupper med forebyggende helsearbeid	Mosdøl, Annhild	HDIR	100	15.06.2014	01.11.2015	
1018	Effekt av kognitiv metode for å endre levevaner relatert til røyking, fysisk aktivitet og ernæring.	Berg, Rig-mor	HDIR	100	14.08.2014	31.12.2015	
1024	Housing programs and case management	Munthe-Kaas, Heather Menzies	HUSB	100	12.09.2014	30.06.2015	
9120	Cochraneovers:Lepra-Interventions for skin changes	Reinar, Liv Merete	IN-TERNT	100	01.01.2003	31.12.2099	
9357	Lay Health Workers in Primary and Com. health care	Lewin, Simon	ANNET	100	01.06.2006	31.12.2099	
9412	Kronisk utmattelsessyndrom (CFS) og fysisk trening	Larun, Lillebeth	IN-TERNT	100	15.05.2007	31.12.2099	
9489	Tiltak for å redusere frafall fra rusbehandlingen	Dalsbø, Therese Kristine	RHF	100	01.06.2008	31.12.2099	
9496	ECT for depression	Leiknes, Kari Ann	HDIR	100	11.08.2008	31.12.2099	
9629	Audit and feedback	Jamtvedt, Gro	IN-TERNT	100	01.09.2010	31.12.2099	
9636	Velferdstjenester	Hammerstrøm, Karianne Thune	HDIR	100	01.12.2010	31.12.2019	
9645	Effekt av etterutdanning av helsepersonell	Forsetlund, Signe Louise	COC	100	13.12.2010	31.12.2099	
9709	Excercise to improve self-esteem in children and young people	Strøm, Vegard	COC	100	25.01.2012	31.12.2099	
9710	Exercise for oppositional defiant disorder and conduct disorder in children and adolescents	Strøm, Vegard	COC	100	25.01.2012	31.12.2099	

9728	Effect of computerized brief interventions on risky alcohol and cannabis use among young people.	Larun, Lillebeth	IN-TERNT	100	15.06.2012	31.12.2099	
9898	Cochrane-oversikter	Fretheim, Atle	IN-TERNT	100	07.05.2013	31.12.2099	
9937	The Cochrane Collaboration - EPOC satelitt	Oxman, Andrew David	UNIV	100	01.07.2006	31.12.2099	
9986	Evaluering av nytte og bruk av våre kunnskapsoppsummeringer	Jamtvedt, Gro	IN-TERNT	100	01.01.2011	31.12.2099	
634	Hyperbar oksygenbehandling	Lauvrak, Vigdis	RHF	101	01.10.2010	01.03.2015	
9990	Metodevarsler	Arentz-Hansen, Helene	IN-TERNT	101	01.01.2008	31.12.2099	
9900	Hurtigoversikt / raske oppsummeringer	Jamtvedt, Gro	HDIR	102	01.01.2004	31.12.2099	
9927	Søk og sorter	Jamtvedt, Gro	ANNET	103	01.01.2009	31.12.2099	
679	Behandling av fedme hos barn	Elvsaa, Ida-Kristin Ørjasæter	HF	104	15.08.2011	01.05.2015	
734	Metodevurdering av HPV vaksinasjon - gutter og innhentingvaksinasjon	Hagen, Gunhild	FHI	104	20.08.2012	30.03.2015	
777	Konservativ behandling for pasienter med knearthrose	Hagen, Gunhild	HDIR	104	04.12.2013		
792	Effekt og kostnadseffektivitet av influensavaksinasjon	Sæterdal, Ingvil von Mehren	FHI	104	21.02.2014		
795	Sammenligning av ulike alternativer forhelplastma for transfusjon	Frønsdal, Katrine Bjørnebekk	RHF	104	10.03.2014	01.03.2015	
1019	Bruk av MR ved diagnostikk av arvelig ca mamma med BRCA genfeil	Couto, Elisabeth	HDIR	104	13.08.2014	13.08.2015	
1029	Autolog hematopoietisk stamcelletransplantasjon til pasienter med MS	Giske, Liv	RHF	104	01.12.2014	05.01.2016	
1030	Legemidler ved multipel sklerose	Couto, Elisabeth	RHF	104	03.12.2014	30.11.2015	
9914	MedNytt	Arentz-Hansen, Helene	RHF	160	01.10.2007	31.12.2099	
9926	Formidling av internasjonale oversikter	Fretheim, Atle	IN-TERNT	162	01.01.2006	31.12.2099	

534	Kvalitet av norske randomiserte kontrollerte forøk	Forsetlund, Signe Louise	IN-TERNT	170	16.03.2009	01.01.2020	
622	TICD (EU-prosjekt 01.02.11 4 år)	Flottorp, Signe Agnes	EU	170	01.07.2010	01.03.2015	
635	DECIDE (EU prosjekt fra 01.01.11, 5 år)	Oxman, Andrew David	EU	170	01.07.2010	01.03.2016	
735	SIHCLIC	Austvoll-Dahlgren, Astrid	INT	170	01.11.2011	31.12.2017	
742	Adopting hospital-based HTA in Europe (AdHopHTA 3 år) (EU)	Fure, Brynjar	EU	170	01.09.2012	31.12.2015	
743	Skilled Attendants at Every Birth: Essential requirements for delivery of basic obstetric emergency care	Fretheim, Atle	NFR	170	01.10.2012	31.12.2015	
1025	Conditionaal cash transfer and the moral dimension	Johansen, Marit	NORAD	170	15.09.2014	31.12.2015	
9648	Kostnader til økonomisk evaluering	Klemp, Marianne	SLV	170	15.01.2011	31.12.2099	
9666	Helseøkonomisk metodeutvikling	Olsen, Abel Jan	IN-TERNT	170	01.04.2011	31.12.2099	
9776	Tool to assess the Certainty of the Qualitative Evidence (CerQual)	Munthe-Kaas, Heather Menzies	NORAD	170	19.11.2013	31.12.2099	
9928	Innføring av nye, kostnads-krevende behandlingsmet.	Jamtvedt, Gro	HDIR	170	07.10.2005	31.12.2099	
9936	The Cochrane Collaboration - metodegruppe	Oxman, Andrew David	HOD	170	01.07.1994	31.12.2099	
9938	GRADE - Grading of Recommendations	Vist, Gunn Elisabeth	IN-TERNT	170	01.01.2004	31.12.2099	
9906	Internundervisning i kunnskapshåndtering	Jamtvedt, Gro	ANNET	171	01.01.2002	31.12.2099	
9901	Undervisning og støtte til kunnskapshåndtering	Jamtvedt, Gro	ANNET	172	01.01.2002	31.12.2099	
9908	Kunnskaps Workshop	Håvelsrud, Kari	IN-TERNT	172	01.09.2006	01.09.2099	
9987	PhD-kurs: systematiske oversikter og metaanalyse	Brurberg, Kjetil Gundro	UNIV	172	01.09.2010	31.12.2099	
9516	Kliniske tester	Leiknes, Kari Ann	HDIR	173	01.01.2009	31.12.2099	

668	ARCADE (EU 01.04.2011 4 år)	Oxman, Andrew David	EU	174	01.04.2011	31.05.2015	
764	Comparative Effectiveness Research	Denison, Eva	HDIR	174	01.06.2013	31.12.2017	
9931	Internasjonalt samarbeid Cochrane	Fretheim, Atle	ANNET	174	01.01.2006	31.12.2009	
9933	Internasjonalt samarbeid INAHTA,HTAi	Jamtvedt, Gro	ANNET	174	01.01.2006	31.12.2009	
9934	Internasjonalt samarbeid diverse	Jamtvedt, Gro	ANNET	174	01.01.2006	31.12.2009	
9925J A2	Joint Action HTA (EU 01.10.2012 3 år)	Sæterdal, Ingvil von Mehren	HOD	174	01.06.2011	31.12.2015	
724	Globale initiativer	Fretheim, Atle	NORAD	180	01.01.2012	30.06.2015	
9969	Støtte til retningslinjearbeid	Jamtvedt, Gro	HDIR	185	01.01.2010	31.12.2009	
9992	Krefthandlingsplaner	Juvet, Lene Kristine	SHDIR	185	01.01.2011	31.12.2009	
9997	Kliniske prosedyrer	Borgen, Karin	IN-TERNT	185	01.10.2009	31.12.2009	
9996	Mini-HTA	Arentz-Hansen, Helene	HOD	186	01.12.2011	31.12.2009	
9444	Hovedkontor for The Campbell Collaboration	Noonan, Eamonn	ANNET	201	01.09.2007	31.12.2009	
690	Professorat, Mälardalen högskola, Sverige	Denison, Eva	ANNET	999	01.10.2011	01.10.2017	
747	COMMVAC 2	Lewin, Simon	NFR	999	01.01.2013	31.12.2015	
1003	HTAi i Oslo 2015	Jamtvedt, Gro	INT	999	01.01.2014	31.12.2015	
1006	Slab	Scheel, Inger	NORAD	999	01.01.2014		
9618	Norad/UD - støtte i deres arbeid	Fretheim, Atle	NORAD	999	01.05.2010	31.12.2009	
9921	Fremme samarbeid om internasjonal helse	Fretheim, Atle	IN-TERNT	999	01.03.2000	31.12.2009	
9978	Støtte til norske myndigheters WHO arbeid	Fretheim, Atle	ANNET	999	05.05.2010	31.12.2009	
9979	Støtte til WHO arbeid	Fretheim, Atle	ANNET	999	05.05.2010	31.12.2009	
9995	Global helse: Støtte for kunnskapsbasert politikk	Fretheim, Atle	NORAD	999	01.01.2010	31.12.2009	

Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet:

Prosjektnr	Prosjektnavn	Prosjektleder	Oppdr.giver	Produkt	Dato fra	Sluttdato.	Status-farge.
1023	Nasjonale kreftforløpspakker: spørreskjemaundersøkelse	Iversen, Hilde	HDIR	100	16.09.2014	31.12.2015	
554	Praksis ved bruk av prioriteringsveiledere i spesialisthelsetjenesten	Håheim, Lise Lund	HDIR	120	01.06.2009	31.12.2015	
712	Patient Reported Outcomes (PROs) and quality indicators	Garratt, Andrew Malcolm	IN-TERNT	120	01.01.2012	31.06.2015	
1011	Pasienterfaringer med norske sykehus: Helse Møre og Romsdal	Bjerkan, Anne Mette	HF	120	11.06.2014	31.12.2015	
9991	Metodeprosjekt KKM	Helgeland, Jon	IN-TERNT	120	01.12.2010	31.12.2099	
336	Validering av dødelighetsdata	Helgeland, Jon	HDIR	122	01.05.2006	30.12.2015	
550	Effekter knyttet til offentliggjøring av kvalitetsindikatorer – en kritisk evaluering av teoretiske og metodiske tilnærminger	Kristoffersen, Doris Tove	IN-TERNT	122	01.03.2009	31.12.2015	
749	Pasientrapporterte utfallsmål-instrumenter (PRO) på nett	Garratt, Andrew Malcolm	IN-TERNT	122	01.01.2013	31.12.2015	
594	Brukererfaringer med fastleger - utviklingsprosjekt	Holmboe, Olaf	UNIV	123	01.01.2010	31.12.2014	
717	Utvikling av spørreskjema for å måle brukererfaringer med samhandling mellom primær- og spesialisthelsetjenesten	Bjerkan, Anne Mette	IN-TERNT	123	19.03.2012	31.06.2015	
760	Brukerundersøkelse hjertesviktpasienter Bærum sykehus	Bjertnæs, Øyvind Andresen	RHF	123	22.05.2013	31.12.2015	
780	Pasienterfaringer med norske sykehus i 2012. Utvalgte diagnosegrupper	Kjøllesdal, Johanne	IN-TERNT	123	21.01.2014	31.12.2016	
1002	Utvikling og testing av 1-3 generiske spørsmål om brukeropplevd kvalitet	Bjertnæs, Øyvind Andresen	IN-TERNT	123	04.04.2014	31.12.2016	
1012	Kunnskapscenterets måleinstrument for brukererfaringer ved rehabiliteringsinstitusjo-	Skudal, Kjersti Eeg	HDIR	123	25.05.2014	15.04.2015	

	ner: en kartlegging av erfaringer ved rehabiliteringsinstitusjoner.							
1014	Utvikling av verktøy for måling av brukererfaringer med kommunale helse- og omsorgstjenester (PasOppKHOT)	Sjetne, Ingeborg Strømseng	IN-TERNT	123	03.06.2014	01.05.2016		
1015	Pasienterfaringer med norske sykehus i 2014	Bjerkan, Anne Mette	HDIR	123	23.06.2014	31.12.2015		
1021	Utvikling av instrument for å måle barn/unges erfaringer med BUP	Haugum, Mona	HDIR	123	15.09.2014	15.09.2016		
1028	Pasientrapporterte data i Barne-diabetesregisteret	Iversen, Hilde	ANNET	123	01.10.2014	10.11.2016		
9970	PasOpp Generelt	Bjertnæs, Øyvind Andresen	HOD	123	01.01.2007	31.12.2009		
9971	PasOpp Metodeutvikling	Iversen, Hilde	HOD	123	01.01.2007	31.12.2009		
1031	Personell og pasientsikkerhet i kommunale tjenester	Sjetne, Ingeborg Strømseng	PF	124	09.12.2014	09.12.2017		
9001	PROMs metodeutvikling	Bjertnæs, Øyvind Andresen	IN-TERNT	124	01.07.2014	31.12.2009		
466	Diabetes-Norge 2008	Håheim, Lise Lund	IN-TERNT	125	01.01.2008	31.12.2015		
774	Reinnleggelse ved Bærum sykehus	Lindman, Anja Schou	HF	125	12.09.2013	30.06.2015		
9520	Koordinering av indikatorer til OECD og NOMESKO	Hassani, Sahar	HDIR	125	01.12.2008	31.12.2009		
9944	Nordisk ministerråd - Kvalitetsindikator prosjekt	Lindahl, Anne Karin	SHDIR	125	05.11.2008	31.12.2009		
9945	OECD - Health Care Quality Indicators Project	Lindahl, Anne Karin	HOD	125	05.11.2008	31.12.2009		
9954	Gjennomføringsprosjektet for dødelighetsindikatorer	Lindman, Anja Schou	HDIR	125	01.02.2008	31.12.2009		
1022	Administrativ løsning Biovigilans	Flesland, Øystein	IN-TERNT	130	15.09.2014	01.06.2015		
9913	Pasientsikkerhet - Hemovigilans	Flesland, Øystein	HDIR	130	15.04.2007	31.12.2009		
9943	Meldesystem Celler og vev	Flesland, Øystein	HOD	131	01.01.2010	31.12.2009		
596	Meldesystem for pasienter og pårørende - pilot.	Flesland, Øystein	HOD	132	01.01.2010			

9788	Register -alvorlige uønskede hendelser ved transplantasjon	Flesland, Øystein	HDIR	132	14.02.2014	31.12.2099	
9912	Pasientsikkerhet	Lindahl, Anne Karin	HOD	132	15.04.2007	31.12.2099	
9916	Nasjonale nettverk Pasientsikkerhet	Flesland, Øystein	IN-TERNT	132	01.01.2008	31.12.2099	
9917	Norsk nettverk for forskning i pasientsikkerhet	Lindahl, Anne Karin	IN-TERNT	132	02.01.2008	31.12.2099	
9952	Nasjonal konferanse for pasientsikkerhet	Flesland, Øystein	IN-TERNT	132	25.02.2008	31.12.2099	
9953	Eksterne foredrag, forelesning e.l. ang. pasientsikkerhet	Flesland, Øystein	ANNET	132	01.01.2009	31.12.2099	
9973	Juridiske spørsmål vedrørende pasientsikkerhet	Tinnå, Marianne	HOD	132	15.01.2010	31.12.2099	
9999	Meldeordningen	Flesland, Øystein	HOD	132	25.06.2012	31.12.2099	
766	Utvikling av reinnleggelse som kvalitetsindikator	Lindman, Anja Schou	IN-TERNT	150	05.06.2013	31.12.2016	
1020	OECD Quality review of the UK Healthcare	Lindahl, Anne Karin	INT	151	01.09.2014	30.06.2015	
9751	Sammenlignende helsetjenesteanalyser	Lindahl, Anne Karin	IN-TERNT	151	01.01.2013	31.12.2099	
714	European Union Joint action on Patient Safety and Quality of Care (EU)	Lindman, Anja Schou	HOD	174	01.03.2012	01.03.2015	
9785	European Observatory Health Systems Policy Monitor	Saunes, Ingrid Sperre	IN-TERNT	174	01.01.2014	31.12.2099	
604	Lyst på livet	Konsmo, Trulte	KOM	180	01.01.2010	31.12.2017	
531	Styrke utøverkvalitet gjennom stressmestring for medis- og psykologistudenter	de Vibe, Michael F.	IN-TERNT	181	01.01.2009	31.12.2017	
502	Mindfulness Based Stress Reduction programs	de Vibe, Michael F.	ANNET	182	01.01.2008	31.12.2015	
674	Nasjonalt kvalitetsforbedringsprosjekt innen samhandling	Vege, Anders	KOM	182	01.03.2011	31.12.2015	
701	Veiledning av nettverk for kvalitetsforbedring i Lofoten	Vege, Anders	HF	182	02.01.2012	31.12.2015	
721	Prosjektgruppe i Hdir for nasjonale kvalitetsindikatorer i pleie og omsorgstjenester	Vege, Anders	HDIR	182	01.04.2012	31.12.2015	
9977	Nettverksbygging	Vege, Anders	ANNET	182	01.04.2010	30.12.2099	

9985	Veiledning og utvikling innen lederutvikling	Vege, Anders	ANNET	182	01.10.2010	31.12.2099	
9949	Styrke kvalitet ved undervisning i stressmestring for ansatte og ledere	de Vibe, Michael F.	INTERNET	183	01.01.2009	31.12.2099	
9951	Kurs i SPC og bruk av EpiData Analysis	Vege, Anders	HDIR	183	01.01.2007	31.12.2099	
9956	Bokkapittel og artikkelskriving GRUK	Vege, Anders	INTERNET	183	01.06.2009	30.12.2099	
9975	Kunnskapsformidling av kvalitetsforbedring	Vege, Anders	ANNET	183	01.01.2010	30.12.2099	
9976	Foredrag - GRUK	Vege, Anders	ANNET	183	01.01.2010	30.12.2099	
9947	Nasjonalt Helseregister	Helgeland, Jon	HOD	184	19.12.2008	31.12.2099	
9998	Personellsurveyer - Metodeutvikling	Sjetne, Ingeborg Strømseng	INTERNET	184	01.03.2012	31.12.2099	
685	Etnisitet og kreftoverlevelse	Helgeland, Jon	INTERNET	999	31.08.2011	31.12.2015	
9918	Veilede i utviklingen av felles kvalitetssystem	Vege, Anders	ANNET	999	01.06.2006	31.12.2099	
9942	Planlegging / innsalg prosjekter GRUK	Vege, Anders	INTERNET	999	01.01.2007	30.12.2099	

Avdeling for formidling:

Prosjektnr	Prosjektnavn	Prosjektleder	Oppdr. giver	Produkt	Dato fra	Sluttdato.	Status-farge.
553	Norsk oversettelse av Medical Subject Headings (MeSH)	Aasen, Sigrun E.	INTERNET	163	22.06.2009	31.12.2016	
580	Evicare - Helsebiblioteket	Eiring, Øystein	INTERNET	163	01.07.2009	01.10.2016	
784	Søketjenesten - veiviser til oppsummert forskning	Brendryen, Ingunn Mikes	INTERNET	163	13.02.2014	31.07.2015	
9955	Helsebiblioteket's Research Archive, HeRA	Aasen, Sigrun E.	INTERNET	163	01.06.2009	31.12.2099	
9960	Helsebiblioteket - generelt	Underdal, Hege	HDIR	163	01.01.2007	31.12.2099	
9961	Helsebibl. - Emnebibliotek psykisk helse	Eiring, Øystein	HDIR	163	01.01.2007	31.12.2099	
9962	Helsebibl. - Emnebibliotek for folkehelse og samfunnsmedisin	Underdal, Hege	HDIR	163	01.01.2007	31.12.2099	

9963	Helsebibl. - Emnebibliotek for legemidler	Underdal, Hege	IN-TERNT	163	01.01.2007	31.12.2009	
9965	Helsebibl. - Emnebibliotek for forgiftninger	Underdal, Hege	IN-TERNT	163	01.01.2007	31.12.2009	
9966	Helsebibl. - Emnebibliotek for fengselshelsetjen.	Røsvik, Anne Hilde	IN-TERNT	163	03.09.2007	31.12.2009	
9968	Nasjonal retningslinjedatabase	Røsvik, Anne Hilde	HDIR	163	01.08.2007	31.12.2009	
1027	Antidotdatabasen	Kværnbraaten, Reidun	HDIR	999	01.11.2014	01.02.2015	

Avdeling for fellesfunksjoner og sekretariatet for Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering:

Prosjektnr.	Prosjektnavn	Prosjektleder	Oppdr.giver	Produkt	Dato fra	Sluttdato	Statusfarge
793	FS Datainnsamling for brukererfaringer med fastleger 2014	Dimoski, Tomislav	IN-TERNT	104	01.03.2014	31.12.2016	
9980	Nasjonalt råd for kvalitet og prioritering	Høymork, Siv Cathrine	HOD	202	01.04.2007	30.12.2009	
9981	Nasjonalt råd - konferanse	Høymork, Siv Cathrine	HOD	202	01.08.2008	31.12.2009	
9982	Nasjonalt råd -artikkelskriving	Høymork, Siv Cathrine	IN-TERNT	202	01.08.2008	31.12.2009	
9993	Offentlig initierte kliniske studier	Høymork, Siv Cathrine	HOD	202	01.01.2011	31.12.2014	
684	FS datainnsamling for DIANOR	Dimoski, Tomislav	IN-TERNT	999	01.08.2011	31.12.2015	
763	FS datainnsamling for Døgn-somatikk PasOpp 2013	Dimoski, Tomislav	IN-TERNT	999	11.06.2013	30.06.2015	
1013	FS Datainnsamling for Døgn-somatikk PasOpp 2014	Dimoski, Tomislav	IN-TERNT	999	06.06.2014	31.12.2015	
9910	Deltagelse ekstern arbeidsgruppe/eksternt prosjekt	Jacobsen, Pål	ANNET	999	01.01.2004	31.12.2009	
9911	Eksterne fagmøter, rådgivning og høring	Jacobsen, Pål	IN-TERNT	999	01.04.2007	31.12.2009	
9920	Foredrag - eksternt	Jacobsen, Pål	ANNET	999	01.01.2004	31.12.2009	

Vedlegg 4: Månedsværk per tjenesteområde

Aktiviteter / produkter / tjenester	Mnd verk 2012	Mnd verk 2013	Mnd verk 2014
100 Systematisk oversikt	243,1	250,2	277,57
101 Metodevarsel	8,4	6,9	5,31
102 Hurtig oversikt	22,2	16,0	8,32
103 Systematisk litteratursøk med sortering	23,5	14,0	8,79
104 HTA rapport	45,4	59,2	72,65
Oppsummering av forskning om effekt	342,6	346,2	372,6
110 Helseøkonomisk evaluering	3,3	0	0,0
Helseøkonomisk evaluering	3,3	0,0	0,0
120 Kvalitetsmåling rapport	21,2	24,3	18,64
122 Metoderapport	19,2	7,2	6,28
123 Brukererfæringsundersøkelser	67,7	83,1	84,05
124 Andre spørreskjemaundersøkelser	8,5	6,5	6,07
125 Fortløpende måling av kvalitetsindikatorer	17,6	32,1	41,43
Spørreskjema- og registerbasert kvalitetsmåling	134,1	153,2	156,5
130 Hemovigilans	10,1	10,1	19,81
131 Celler og vev	0,1	1,2	3,31
132 Pasientrelaterte uønskede hendelser	116,4	142,2	148,58
Analyser av uønskede hendelser	126,6	153,4	171,7
140 Evaluering	11,1	0	0
Utarbeiding av policynotat	11,1	0,0	0,0
150 Nasjonale analyser	10,7	8,2	0,24
151 Sammenlignende analyser		7,0	3,16
Analyser av helsesystemer	10,7	15,2	3,4
160 MedNytt	11,0	12,6	6,57
161 Formidling av egne produkter	42,5	37,7	30,83
162 Formidling av andres produkter	7,6	6,8	12,55
163 Helsebiblioteket	151,2	150,1	149,5
Helsebiblioteket og annen formidling	212,3	207,2	199,5
170 Metodeutvikling / forskning	84,2	122,7	128,47
171 Intern undervisning	3,2	4,0	6,61
172 Ekstern undervisning	24,3	37,2	25,05
173 Utvikling av ressurser for å bidra til støtte til bruk av kunnskapsbasert praksis, pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring.	8,7	9,5	14,47
174 Deltakelse i internasjonale nettverk	38,2	38,5	45,23
Undervisning og metodeutvikling/forskning	158,6	211,8	219,8
180 Støtte til prosesser for å styrke brukeren	5,2	4,2	3,08
181 Støtte til prosesser for å styrke utøveren	3,8	4,0	1,45
182 Støtte til prosesser for å forbedre ledelse og organisasjon	13,3	37,1	54,47
183 Støtte forbedringskunnskapen	17,5	22,3	11,04
184 Støtte til evaluering av tjenestene	0,7	0,5	0,33
185 Støtte til retningslinje- og fagprosedyreprosesser	35,9	35,3	55,21
186 MiniHTA	5,1	2,9	1,9
Støtte til kvalitetsforbedring inklusive andres prosesser	81,5	106,3	127,5
Pasientsikkerhet	5,1	0,7	0,0
201 Sekretariatsfunksjon Campbell Collaboration	18,2	30,2	27,35
202 Sekretariatsfunksjon Nasjonalt råd	52,1	50,9	41,11
203 Sekretariatsfunksjon Pasientsikkerhet	71,7	130,8	63,89
Sekretariatsfunksjoner	142,0	211,9	132,4
998 Faglig veiledning	0,1	3,5	0,7
999 Annet og forskning	157,2	139,2	224,39
Annet og forskning	157,3	142,7	225,1
TOTALT	1 380,1	1 547,9	1 608,4