

Jesper Petersson
Forskningschef

Datum 2026-04-16

Utlysning – Regionalt forskningsstöd för år 2027 och 2028 avseende doktorandanslag

På uppdrag av Södra sjukvårdsregionen har Region Skåne att fördela doktorandanslag. 2025 infördes ett kvoteringsystem där en del av stödet från regionerna i Södra sjukvårdsregionen reserveras till sökande från respektive region. Andelen som reserveras blir 50% av det totala bidraget som respektive region tillför den totala potten för regionalt forskningsstöd. Om den andelen inte förbrukas fullt ut tillfaller resterande medel den totala potten som alla söker i konkurrens. En annan nyhet är att kriteriet att genomförd halvtidskontroll är meriterande har tagits bort.

Från och med 2028 kommer alla doktorandanslag att vara tvååriga. 2027 blir ett övergångsår innebärande att hälften av anslagen som delas ut vid denna utlysning blir tvååriga (2027-2028) och hälften ettåriga (2027). Vid utlysningen 2027 blir det således enbart tilldelning av tvååriga anslag. Man kommer dock att fortsätta utlysa doktorandanslag varje år, med skillnaden att de då är tvååriga.

Anslaget avser att stödja doktorandens avhandlingsarbete inom området klinisk patientnära forskning, med syfte att leda fram till disputation. Med klinisk patientnära forskning avses forskning som omfattar försök eller studier på patienter, försökspersoner eller mänskligt material vars resultat kan komma att tillämpas kliniskt. Klinisk behandlingsforskning är ett exempel på sådan patientnära klinisk forskning.

Avhandlingsarbete som i huvudsak är baserade på djurexperiment är **inte** aktuella för detta anslag, **inte** heller projekt som omfattar ren verksamhets- och kvalitetsuppföljning. Industridoktorander är inte aktuella för detta anslag.

Ansökningsperioden är öppen 2026-04-27 – 2026-06-01.

1. Behörig att söka

Behörig att söka är anställd inom:

- Region Blekinge
- Region Kronoberg

- Region Halland (södra Halland; Halmstad, Laholm och Hylte kommuner)
- Region Skåne
- Privata vårdenheter/vårdgivare med avtal med ersättning från regionerna ovan

Behörig är den som vid ansökningstillfället är registrerad som doktorand vid universitet/högskola.

2. Riktlinjer för ansökan

Etikttillstånd förutsätts för arbete som utförs under tilldelningsåret. Projekt som ingår i ansökan ska vara godkänt av Etikprövningsmyndigheten under innevarande år (2026). Om etikttillstånd inte finns före utgång av 2026 blir tilldelningen annullerad. Diarienumret på befintligt etikttillstånd ska skrivas in i ansökan. Det ankommer på den sökande och den sökandes handledare att följa de regler som finns för etisk granskning samt att följa reglerna i EU:s dataskyddsförordning, GDPR, och andra tillämpliga lagar och förordningar. Skulle etikprövningslagen inte vara tillämplig på ett delarbete/projektet, ska detta särskilt motiveras.

Anslaget kan inte kombineras med ett ST-forskningsblock inom ALF. Endast en ansökan får lämnas per sökande. Om det förekommer två snarlika ansökningar, som utgår från samma huvudprojekt, ska det tydligt framgå vilken doktorand som gör vad i avhandlingsarbetet. Om så inte sker kommer dessa ansökningar inte att beaktas för tilldelning. För att kunna bedömas behöver ansökan belysa hela avhandlingsarbetet, men med större fokus på de delar av arbetet som återstår. Det ska också framgå detaljerat vilka vetenskapliga metoder som används i de respektive delarbetena.

Ansökan ska vara skriven av doktoranden, och ska vara komplett, väl strukturerad, skriven på **svenska** och vara begriplig för en ickespecialist inom forskningsområdet. Forskningsprogrammet får däremot skrivas på antingen svenska eller engelska. Eventuell projektrapport ska vara skriven på svenska. **Ansökningar som inte följer anvisningarna i utlysningen kommer inte att bedömas.**

3. Prioritering

Inkomna ansökningar bedöms på vetenskapliga grunder och med hänsyn till projektens patientnytta. Stor vikt läggs vid att avhandlingsarbetet är anpassat till doktorandutbildningens tidsplan. Ansökningarna rangordnas i enlighet med prioriteringsgruppens bedömningar.

Projektet poängsätts med hänsyn till fyra bedömningskriterier:

1. Frågeställning och vetenskaplig konkurrenskraft; 0-7 poäng
2. Material och metoder; 0-7 poäng

3. Genomförbarhet; 0-7 poäng
4. Klinisk relevans; 0-7 poäng

Poängsumman kan maximalt uppgå till 28.

Under punkt 1 ska avhandlingsarbetets frågeställning, grad av nytänkande och möjlighet att bidra med ny och viktig kunskap bedömas.

Under punkt 2 ska möjligheterna beaktas att med beskrivna material och metoder besvara avhandlingsarbetets frågeställningar, inklusive (när så är tillämpligt) de statistiska metoderna. Ett avhandlingsarbete ska vara uppbyggt så att resultaten i relevanta fall kan appliceras på både kvinnor och män. Under denna punkt beaktas också frågan om etikprövning.

Under punkt 3 ska doktorandens och handledarens dokumenterade erfarenhet och skicklighet, tidigare prestationer, preliminära resultat, tillgängliga resurser samt tidplanen för avhandlingsarbetet bedömas. Dessutom ska det beaktas om halvtidskontroll är planerad eller genomförd och om avhandlingsarbetets omfattning är adekvat för ett doktorandprojekt. Här ska också doktorandprojektets progress bedömas utifrån avlämnad projektrapport (om doktorand- eller projektanslag för år 2025 erhållits).

Doktorandens insats i samtliga de i avhandlingen ingående delarbetena ska tydligt beskrivas vad det gäller författarposition och till exempel studiedesign, etisk ansökan, datainsamling, analys och manusförfattande. Det ska även framgå om arbetena har använts eller kommer att användas i annan avhandling än denna aktuella.

Under punkt 4 ska forskningens relevans ur ett brett folkhälso- och sjukvårdsperspektiv bedömas.

A. Patientnytta och plan för implementering: Med patientnytta menas resultat av forskning som kan leda till förbättrad diagnostik, framgångsrik behandling, ökat välbefinnande för människor och/eller optimering av samhällets resurser. Ju mer tillämpbara forskningens förväntade resultat är och ju tydligare och mer konkret processen för överföring av vetenskapliga rön till klinisk praxis är beskriven, desto mer prioriteras projektet. Det bör framgå av projektets utformning hur erhållna resultat kan tolkas, användas eller utvecklas i vården och om det går att dra slutsatser som är applicerbara på en bredare patientpopulation, inkluderande angränsande områden/sjukdomar, än den i projektet ingående patientgruppen. Här vägs också eventuella hälsoekonomiska aspekter in i bedömningen.

B. Samverkan: Här beaktas särskilt om projektet utgör en samverkan mellan till exempel universitetsklinik och andra enheter av hälso- och sjukvården, är ett samverkansprojekt över klinikgränser, vårdnivåer eller mellan olika yrkeskategorier inom Södra sjukvårdsregionen.

Poängsättningen under punkt 4 är en samlad bedömning av faktorerna A-B.

3.1. Prioriteringsgrupp

En av Region Skåne utsedd prioriteringsgrupp kommer att svara för bedömningen av inkomna ansökningar. I gruppen ingår följande personer:

Anders Håkansson, ordförande, psykiatri, Region Skåne
Tommy Andersson, experimentell patologi, Region Skåne
Rickard Ekesbo, allmänmedicin, Region Skåne
Lars Hagander, barnkirurgi, Region Skåne
Markus Hjelm, avd.chef, FoU-ledare, Region Blekinge
Pia Lundqvist, omvårdnad, Region Skåne
Stefan Lönn, epidemiologi, Region Halland
Erik Nordenström, kirurgi, Region Skåne
Birger Pålsson, kirurgi, Region Kronoberg

3.2. Partiskhet eller risk för partiskhet vid bedömning

Ledamot av prioriteringsgruppen som har eller de senaste fem åren haft forskningssamarbete med en sökande, eller som innehar eller de senaste fem åren haft chefsbefattning i förhållande till den sökande (till exempel verksamhetschef och avdelningschef) deltar inte i bedömningen av dennes ansökan. Samma gäller vid så kallat delikatessjäv (till exempel släkt, närstående eller vän).

4. Tilldelning och uppföljning

Det är viktigt att samråda med verksamhetschef och verksamhetsekonom både inför ansökan och i samband med eventuell tilldelning av sökt anslag. Tilldelningsbeslut, som erhålls via e-post, ska vidarebefordras till verksamhetschef och verksamhetsekonom. Om etikprövningstillstånd inte var klart vid ansökan (se ovan) är det sökandens ansvar att skicka in diarienummer för erhållet tillstånd före utgång av 2026, annars kommer medel inte att utbetalas. Uppgift om diarienummer och tillhörande ansökningsnummer skickas till lina.lindberg@skane.se senast 2026-12-31.

Tilldelat doktorandanslag är ettårigt och avser år 2027. Anslag som inte förbrukats 2027-12-31 kan inte balanseras över till nästkommande år utan blir förverkade. Underskott får inte förekomma.

Föräldraledighet kan tas ut under tilldelningsåret och återstående medel kan då skjutas upp till följande år. Föräldraledigheten ska anmälas senast den 1 oktober innevarande tilldelningsår till Lena Lindberg, lina.lindberg@skane.se. Anmäl då också hur mycket medel som kvarstår. Detsamma gäller vid långvarig sjukdom.

Aktuella medel vid tilldelning

- Lönekostnadsersättning
- Driftkostnadsersättning (gäller för anställda inom Region Skåne)

4.1. Lönekostnadsersättning

Tilldelat anslag utges i form av lön för att möjliggöra för doktoranden att ägna sig åt sitt avhandlingsarbete under arbetstid. Efter vetenskaplig bedömning och rangordning kommer anslag att delas ut till beviljade ansökningar med **210 000** kronor för helår. Om disputation planeras inom första kvartalet år 2027 kommer anslaget att halveras.

4.2. Driftkostnadsersättning för sökande anställda inom Region Skåne (se separat regelverk)

Doktorand som tilldelas anslag kommer att erhålla ett projektansvar (konto) där det regionala doktorandsstödet förläggs. Utöver detta kommer projektansvaret att tillföras en motsvarande summa från Region Skåne finansierade FoU-medel att användas till drift för avhandlingsarbetet.

För att täcka kostnader för administration tas ett OH uttag om **5 %** på totala löne- och driftkostnadsersättningen. I OH uttaget ska ingå; stöd av FoU, ekonomi och HR-funktion med tillhörande administration, uppföljning, bokslut etcetera, stöd från ledningsorganisation på verksamhetsområdesnivå eller motsvarande samt kontorsarbetsplats med tillhörande befintlig kringutrustning under aktuell forskningstid.

Vid tilldelning ska budget för löne- och driftkostnadsersättningen fyllas i och skickas in. Särskild länk för detta skickas ut under hösten 2026.

4.3. Ekonomisk uppföljning

Ekonomisk redovisning av hur tilldelade forskningsmedel inklusive eventuella driftmedel har använts kommer att begäras av berörd verksamhetschef i samband med årsredovisning.

4.4. Projektrapport och uppföljning

För doktorandprojekt som får tilldelning för år 2027 ska projektrapport avlämnas i anslutning till ny ansökan för år 2029.

Projektrapporten består av en vetenskaplig del och en resursuppföljning. Den vetenskapliga delen av rapporten ska vara på **svenska**. Om doktorandanslag erhöles för år 2025 ska projektrapport bifogas ansökan oavsett om det nu sökta projektet är ett fortsättningsprojekt eller ett nytt projekt.

5. Anvisningar för ansökan

Ansökningsperioden är öppen 2026-04-27 – 2026-06-01. Ansökan ska göras elektroniskt och ska vara registrerad **senast 2026-06-01, kl. 23.59**. Ändring eller komplettering av ansökan kan inte ske efter detta datum.

[Ansökningsformulär \(susforskningsmedel.skane.se\)](https://susforskningsmedel.skane.se)

Observera att all kommunikation med sökanden kring ansökningsprocessen sker via den e-postadress som sökanden anger i ansökan.

5.1. Inloggning

Om du sökt projektanslag 2019 eller senare gör du så här:

- Om du sökte 2019 eller senare har du redan ett användarkonto. Ditt användarnamn är din mailadress.

Om du sökt projektanslag 2018 eller tidigare, eller **inte** sökt anslag tidigare gör du så här:

- Innan du kommer åt själva ansökningsformuläret ska du registrera ett användarkonto. Fyll i dina uppgifter under fliken Skapa konto. Klicka sedan på Skapa användarkonto. Ett bekräftelsemejl skickas till den mailadress som du angivit. Avsändare är noreply@sbsmanager.se. Klicka på länken i mejlet. Logga sedan in med dina inloggningsuppgifter.

Kontakta Lena Lindberg vid problem med inloggning (lana.lindberg@skane.se eller 046-175418).

5.2. Innehåll i ansökan

Forskningsprogram, CV och publikationslista ska skrivas i typsnitt Arial i teckenstorlek 11, i typsnitt Times New Roman i teckenstorlek 12 eller motsvarande, enkelt radavstånd och 2,5 cm marginaler. Bifogade filer ska vara i pdf-format.

- **Forskningsprogram** = doktorandens projektplan (ansökningar som endast innehåller handledarens registrering av doktorandprojektet eller individuell studieplan beaktas inte) om högst fyra A4-sidor (exklusive referenser) inklusive bilder med följande rubriker:
 1. Bakgrund och målsättning för arbetet
 2. Arbetsplan, material och metod – inklusive tillämpliga statistiska metoder – ska framgå och belysa den sökandes roll i projektet
 3. Projektets betydelse

- **Referenser:** Max 20 referenser till forskningsprogrammet skrivet på en egen sida.
- **CV** om högst två sidor för den sökande.
- **CV** om högst två sidor för huvudhandledaren.
- **Publikationslista** relevant för denna ansökan.
 1. Publikationens författarnamn i den ordning som de förekommer på publikationen, samtliga författare ska anges. Projektledarens (huvudsökandes) och medsökandes namn ska markeras med fetstil. Huvudsökanden måste vara medförfattare i publikationen.
 2. Publikationens titel.
 3. *Tidskriftens namn* (kursiverat), **år** (fetstil), volym, sida
(ex Cross M, Gabriel S, Johns N, Buchbinder R, Wool A, **Marsc L**, The global burden of rheumatoid arthritis: estimates from the global burden of disease 2010 study. *Ann Rheum Dis.* **2014**;73:1316-22)
 4. Mellan varje publikation ska en radbrytning infogas.
 5. Publikationerna ska vara numrerade inom respektive kategori, tidskronologiskt presenterade och senaste publikationen först.
- **Publikationslistan** ska ha följande disposition:
 1. Originalarbeten: 1) publicerade, 2) accepterade, 3) inskickade manuskript
 2. Bokkapitel och översiktsartiklar: 1) publicerade, 2) accepterade, 3) inskickade manuskript
 3. Övriga publikationer (editorials, commentaries, etc): 1) publicerade, 2) accepterade) 3) inskickade manuskript
 4. Kongressabstrakt
- Notera att manuskript under skrivande inte ska anges, utan endast manuskript inskickade för bedömning.
- Publikationslistor som inte följer instruktionerna kommer inte att bedömas.
- **CV och publikationslista** för huvudhandledaren ska följa ovan. Publikationslistan ska begränsas till 2016–2026.

6. Övrig information

Frågor kring prioriteringen:

Anders Håkansson, anders_c.hakansson@med.lu.se

Frågor kring ansökningsförfarandet och webbformuläret:

Lena Lindberg, 046-17 54 18, lena.lindberg@skane.se

April 2026

Jesper Petersson

Forskningschef

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

Region Skåne