

Forskningsmedel för ALF-Projekt 2025–2026



MEDICINSKA
FAKULTETEN



Anvisningarna har utarbetats gemensamt av Medicinska fakulteten och Region Skåne.

Medicinska fakulteten, ALF-enheten och ekonomiavdelningen:

Niklas Nielsen, vicedekan
Tel: 0702-69 42 15
E-post: niklas.nielsen@med.lu.se

Karin Frankel, ALF-ekonom, Medicinska fakulteten
Tel: 046-222 14 35
E-post: karin.frankel@med.lu.se

Region Skåne, Enheten för forskning och utveckling:

Jesper Petersson, forskningschef
Tel: 040-33 19 17
E-post: jesper.petersson@skane.se

Postadress: Medicinska fakultetens kansli, BMC F13, 221 84 Lund
Besöksadress: BMC F13, Sölvegatan 19, Lund
Internpost: ALF-enheten, hämtställe 66, BMC F13
Hemsida: www.intramed.lu.se/alf

Innehållsförteckning

1. Allmänt	3
2. Behörig att söka	3
3. Prioritering	4
3.1 Allmänt.....	4
3.2 Prioriteringskommitténs bedömning av kliniskt inriktad forskning..	5
3.3 Jäv.....	8
4. Tilldelning	8
5. Ansökningsförfarande	11
5.1 Inloggning.....	11
5.2 Innehåll i ansökan.....	11
<i>Projektinformation</i>	13
5.2.1 Projektsammanfattning.....	13
5.2.2 Etiska överväganden och tillstånd.....	13
5.2.3 Genusaspekter	13
<i>Projektbeskrivning</i>	13
5.2.4 Forskningsprogram.....	13
5.2.5 Implementeringsplan.....	15
5.2.6 Vetenskaplig rapport - beskrivning av resultat från fg anslagsperiod.....	16
5.2.7 Sökandens curriculum vitae	16
5.2.8 Sökandens publikationslista	17
5.2.9 Nuvarande forskningslokal (webbformuläret)	17

1. Allmänt

ALF-projektmedel utlyses vart fjärde år (på våren) och är ett fyraårigt anslag. Det görs även en mindre utlysning efter två år med ett tvåårigt anslag. ALF-projektmedel kan tilldelas forskargrupper med kliniskt inriktad medicinsk forskning. Med klinisk forskning avses sådan forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och som har som mål att lösa ett ohälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad ohälsa.

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

Kostnader i projektet

Samtliga kostnader i projektet ska uppkomma inom Region Skåne eller inom verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne.

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

Övrigt

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

2. Behörig att söka

Kriterier för behörighet att söka:

- Den som är anställd vid Medicinska fakulteten vid Lunds universitet, inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne. Detta innebär att grundanställningen ska finnas vid någon av dessa verksamheter.
- Omfattningen av tjänsten ska vara 50% eller mer vid Medicinska fakulteten vid Lunds universitet, inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne.

- Ett vikariat inom sjukvården anses som anställning.
- Forskare från alla yrkeskategorier kan söka.
- Sökanden ska vara disputerad *vid ansökningstillfället* och om disputation skett vid annat än svenskt lärosäte ska doktorsexamen vara validerad.
- Ansökan ska inges av projektledaren för ett forskningsprojekt. Endast en ansökan kan inges som projektledare. Ansökan ska ha en tydlig avgränsning från andra projekt.

- Medsökande till projektet ska *inte* anges. Däremot ska det i ansökan tydligt framgå vilka medarbetare och samarbetspartners som är aktiva i projektet.
- Forskningsverksamheten ska finnas inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne.
- Den sökande får inte ha ALF-medel i en annan region.
- Vid den mindre utlysningen av tvåårigt ALF-projekt kan forskare som redan har fyraårigt anslag för ALF-projektmedel inte söka.

3. Prioritering

3.1 Allmänt

Prioriteringen gäller för perioden 2025–2026.

Vilka projekt som ska få tillgång till resurser bekostade med ALF-medel hos sjukvårdshuvudmannen bestäms genom prioritering av Medicinska fakulteten. Prioriteringskommittén utses av fakultetsstyrelsen efter överenskommelse med Region Skåne och består av tolv ledamöter. Sex är verksamma vid Lunds universitet och sex kommer från andra lärosäten. Till kommitténs sammanträden adjungeras representanter från Region Skåne och forskarstuderande med närvaro- och yttranderätt.

Prioriteringskommittén bedömer ansökningarna om ALF-medel ur vetenskaplig synvinkel och rekommenderar vilka projekt som ska prioriteras. Prioriteringskommitténs bedömning och rekommendation kan inte överklagas. Det formella beslutet fattas av Medicinska

fakultetens styrelse. Region Skåne fattar därefter beslut på grundval av fakultetens förslag.

Beslut om tilldelning eller avslag på ansökan meddelas sökanden i sep/okt.

Ledamöterna i denna omgång från Lunds universitet:

Niklas Nielsen, anesthesiologi och intensivvård, prioriteringskommitténs ordförande

Aleksander Giwercman, reproduktionsmedicin

Bertil Johansson, klinisk genetik & patologi

Arne Lindgren, neurologi

Malin Parmar, utvecklings- och regenerativ neurobiologi

Lisa Rydén, kirurgi

Sophia Zackrisson, bild- och funktionsmedicin

Från andra lärosäten:

Therese Djärv, internmedicin, KI

David Lindquist, onkologi, Umeå universitet

Gustav Nilsson, neurologi och forskningsmetodik, KI

Elisabet Nylander, dermatologi och venereologi, Umeå universitet

Katharina Stibrant Sunnerhagen, rehabiliteringsmedicin, Göteborgs universitet

Elvar Theodorsson, klinisk kemi, Linköpings universitet

3.2 Prioriteringskommitténs bedömning av kliniskt inriktad forskning

Bedömningarna görs av ovanstående ledamöter, vilka representerar olika specialiteter. I ansökningarna bedöms patientnytta och vetenskapligt värde. Bedömningen görs på basen av följande fyra kriterier: Klinisk relevans/patientnytta, vetenskaplig kvalitet, forskarens kompetens samt genomförbarhet. Samtliga ansökningar poängsätts enligt skala 1 – 7 avseende de fyra kriterierna.

Patientnyttan och projektets behov av sjukvårdens resurser bedöms som *mycket* viktig. Om patientnyttan bedöms som för låg blir det ingen tilldelning av ALF-medel, även om de tre andra kriterierna rankas högt. Ledamöterna bedömer, var och en för sig, ansökningarna och poängsätter dessa. Alla ansökningar bedöms av åtta ledamöter. Prioriteringskommittén består av 12 ledamöter varav fyra ledamöter

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

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

Klinisk relevans/patientnytta

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

Patientnytta poängsätts på en skala 1–7 och vid poängsättningen görs följande överväganden:

- Berör projektet ett väsentligt problem som kan ha betydelse för förståelse av sjukdomen, diagnostik, prognostik eller behandling?
- Hur kan resultaten implementeras i hälso- och sjukvården?
- Vilken tidsaspekt finns på implementering av förväntade resultat?

Vetenskaplig kvalitet

Vetenskaplig kvalitet poängsätts på en skala 1–7 och vid poängsättningen görs följande överväganden:

- Beskrivs projektets syfte klart och entydigt? Om projektet avser en hypotesprövning, är hypoteserna klart framställda?
- Är design, metoder och planerade analyser, inklusive statistik och powerberäkningar, väl beskrivna med hänsyn till projektets syfte? Är den sökande medveten om potentiella problem och har alternativa strategier planerats ifall hypoteserna inte håller?
- Är syften och/eller hypoteser originella och innovativa? Kan resultaten utöka eller utmana existerande kunskap?

- I samband med multicenterprojekt ska den sökandes roll tydligt framgå, såsom t ex internationell eller nationell koordinator, eller annan väsentlig roll.
- Har etiska överväganden diskuterats? Finns det etikillstånd för alla delar av projektet? Om etikillstånd ej sökts eller anses nödvändiga för samtliga delprojekt ska detta förklaras.
- Hur är genusperspektivet beaktat?

Forskarens kompetens

Forskarens kompetens poängsätts på en skala 1–7 och vid poängsättningen görs följande överväganden:

- Det är viktigt att man bedömer främst den sökande och i andra hand samarbetspartners samt miljön där sökanden är verksam.
- Bedöms den sökande ha tillräcklig kompetens och självständighet för att leda projektet?
- Vittnar publikationslistan om kvalitet och en sammanhängande vetenskaplig linje?
- Nationella och internationella uppdrag, såsom deltagande i projekt, nätverk samt arrangerande av vetenskapliga möten/konferenser.
- Erfarenhet och förmåga att kommunicera forskning och forskningsresultat.
- Forskargruppens styrka och konkurrenskraft.

Genomförbarhet

Genomförbarhet poängsätts på en skala 1–7 och vid poängsättningen görs följande överväganden:

- Med tanke på projektet som helhet, finns det en infrastruktur (tillgång till metoder; utrustning; patientmaterial; personal) för att genomföra projektet?
- Är metoderna samt patient- och studiekohorter väl anpassade till hypotesen eller forskningsfrågan?
- Är projektet, inklusive tidsramen, realistiskt utformat?
- Finns det relevanta samarbeten, t ex av tydlig translationell karaktär mellan experimentell och klinisk forskning?
- Finns annan finansiering (intern, extern, internationell) av betydelse för projektets genomförande?

3.3 Jäv

Vi följer Vetenskapsrådets jävsregler, www.vr.se.

4. Tilldelning

Prioriteringskommittén bedömer ansökningarna om ALF-medel ur vetenskaplig synvinkel och bestämmer vilka projekt som ska prioriteras. Kommittén tar inte ställning till hur stort belopp varje enskilt projekt ska tilldelas. Prioriteringen för ett projekt gäller för 2 år. Beräkning av beloppen görs av ALF-ekonom på fakultetens kansli. Tilldelningen baseras på tilldelad vetenskaplig poäng samt lokal-kostnader. Tilldelningens storlek beräknas för ett år i taget. Forskaren kan inte skjuta upp ALF-medel med anledning av andra finansiärers krav.

För forskare anställda vid Medicinska fakulteten: Överväg skillnaden i tilldelning mellan fakultetsmedel och ALF-medel. Enligt kriterierna kan tilldelningen för projekt i vissa fall bli lägre med ALF-medel än med fakultetsmedel. När det gäller ALF-medel får man tilldelning för ett visst antal kvadratmeter baserat på rankningen. När det gäller fakultetsmedel får man hyres-subvention för verkligt antal kvadratmeter. En erfarenhet från tidigare ansökningsomgångar är att forskare med större lokaler får problem att betala sina lokalkostnader om rankningen blir låg. Om man söker ALF-medel och får låg rankning och därmed låg tilldelning, så har man ingen möjlighet att avsäga sig ALF-medlen. Då får man ALF-medel för den period man ansökt om (2 år i denna ansökningsomgång) och först efter ALF-periodens slut kan man erhålla fakultetsmedel.

Budget och återrapportering: Om ansökan godkänns och tilldelning sker ska sökanden inkomma med budget och återrapportering enligt instruktion och inom de tidsramar som anges. Underlåter sökanden att inge sådan budget och återrapportering kan tilldelningen komma att återkallas.

Regler och tillämpning avseende samtliga ALF-forskningsutrymmen är bindande för sökanden som tilldelats anslag. Regler och tillämpning uppdateras kontinuerligt och oavsett de regler som gällde när

ansökan/tilldelning av ALF-medel skett är det alltid de senaste gällande reglerna och tillämpningarna avseende ALF-forskningsutrymmen som skall användas.

Tjänstledighet och tjänsteomfattning

Tilldelning av ALF-medel återgår om projektledaren *avslutar sin anställning* inom Medicinska fakulteten vid Lunds universitet, inom Region Skåne eller vid verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne. I enskilda fall kan dock eventuell ytterligare finansiering till forskaren beslutas.

Det finns ett värde i att forskare åtar sig uppdrag vid *utländska lärosäten* varför en avtrappningsmodell införs i dessa fall. Innevarande år får hela tilldelningen behållas. Andra året får forskaren 50% av den tilldelning som annars dragits in. Projektledaren ansvarar för avveckling eller överföring till annan projektledare. Information ska inges i god tid till ALF-kansliet.

När forskare väljer att *minska sin tjänstgöring* inom Lunds universitet, Region Skåne eller vid verksamhet som har vårdavtal med Region Skåne, skall redan beslutade resurser (lokalsubvention, driftsmedel, samt ALF-medel) endast tilldelas motsvarande dennes tjänstgöringsgrad. Alla tjänstledigheter ska anmälas i god tid till fakultetens ALF-kansli och därefter godkännas av ALF Fo-beredningsgrupp. Tjänstledigheten (tjänsteomfattningen) beräknas på hela det tilldelade anslaget och inte endast på den del som anges som forskningstid. Forskaren skall vid tjänstledighet fortsatt ha en grundanställning om minst 50%. Avstämning avseende reducerad tjänstgöring ska ske med verksamheten.

Vid *särskilda händelser* kan ett visst belopp, efter ansökan hos ALF Fo-beredningsgrupp, få behållas för en begränsad tid om man har identifierat en ny projektledare för forskningsprojektet eller då en avveckling kräver omställning av klinikens verksamhet i samband med överflödig personal eller tomma lokaler.

Regler för forskare när anställningsskyddet gått ut (det som tidigare kallades ålders-pension)

Ingen tilldelning av nya ALF-medel utgår till forskare för vilka anställningsskyddet gått ut, dvs ansökan bifalles inte. Erhållen

tilldelning får behållas året ut under det år anställningsskyddet för forskare gått ut. Om anställningsskyddet för forskare gått ut under ALF-perioden kan projektet inte tas över av någon annan.

Det utgår ingen dämpning till forskare för vilka anställningsskyddet gått ut. Utgångspunkten för när anställningsskyddet vid årets utlysning gått ut är 69 år, om man inte anger en tidigare tidpunkt för när anställningsskyddet gått ut. Om en ny huvudman söker för fortsättning av projektet, görs bedömning utifrån dennes egna meriter.

5. Ansökningsförfarande

Ansökan ska göras elektroniskt. Ansökan anses vara ingiven när den har registrerats och lämnats in i ansökningssystemet. Sista ansökningsdag är den **3 juni 2024 kl. 23.59**. Ändring eller komplettering av ansökan kan inte ske efter detta datum.

Ansökningsformuläret finns i ansökningssystemet SBS Manager på https://ansok.med.lu.se/sbs/lunds_mf/minsida och anvisningar för hur formuläret fylls i finns på www.med.lu.se/alf.

5.1 Inloggning

Kontakta Karin Frankel vid problem med inloggning (karin.frankel@med.lu.se).

Om du sökt ALF-medel 2018 eller senare gör du så här:

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

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

- Innan du kommer åt själva ansökningsformuläret ska du registrera ett användarkonto. Du registrerar dig i systemet genom att fylla i dina uppgifter under fliken ”Skapa konto”. Klicka sedan på ”Skapa användarkonto”. En bekräftelse via e-post skickas till den e-postadress som du angivit. Avsändare är noreply@sbsmanager.se. Klicka på länken i e-posten. Logga sedan in med dina inloggningsuppgifter.

5.2 Innehåll i ansökan

Forskningsprogram, implementeringsplan, vetenskaplig rapport samt CV och publikationslista bifogas som PDF-filer.

Samtliga dokument ska skrivas i typsnitt Arial i teckenstorlek 11 eller Times New Roman i teckenstorlek 12, enkelt radavstånd och 2,5 cm marginaler.

Ansökan kan skrivas på både svenska och engelska. Det går t ex bra att skriva forskningsprogrammet på engelska och resten av ansökan på svenska. Det är dock viktigt att inte blanda språken i de olika dokumenten.

Innan du kan lämna in din ansökan ska du genom att bocka för rutorna längst ner i ansökan intyga att verksamhetschef är informerad om att du ansöker om ALF-projektmedel, att informationen du angivit i ansökan är korrekt och sanningsenlig, samt godkänna att information om din eventuella tilldelning får offentliggöras.

I ansökan är det viktigt att beskriva hur olika medlemmar i forskargruppen bidrar till projektet, även om det delvis innehåller preklinisk forskning. Ange tydligt i ansökan vad som är kliniskt inriktad forskning.

Det är viktigt att poängtera att ALF-projektmedel ska gå till kliniskt inriktad forskning. Beskrivningen av patientnyttan och projektets behov av sjukvårdens resurser är essentiell i bedömningen av projektet. Ansökan ska innehålla en plan över hur projektet kan implementeras i hälso- och sjukvården. Det ska också finnas en tydlig redogörelse för hur sjukvårdens resurser ska användas i projektet och vilken roll sjukvårdsanställd personal ska ha.

Medsökande ska *inte* anges i ansökan, däremot ska **medarbetare** och samarbetspartners i projektet redogöras för. Alla medarbetare som är aktiva i projektet ska anges inte endast de som ska avlönas av ALF-medel. Forskargruppen ska beskrivas, vilken roll de olika medarbetarna i projektet har samt vilka kliniska samarbeten som finns, max **4000 tecken** (webbformuläret).

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

- en tydlig beskrivning rörande hur man tänker sig att erhållna resultat ska tolkas, användas eller utvecklas för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet, behandling och/eller vård.
- information om huruvida projektets utformning tillåter att man kan dra slutsatser som är applicerbara på en bredare population än den i projektet beskrivna försöks- eller undersökningsgruppen. I ansökan ska också anges om resultaten kan tillämpas på kliniskt angränsande områden/ sjukdomar.

Formaliaavdrag kan komma att ske i de fall ansökan i olika delar inte är i enlighet med anvisningarna.

Projektinformation

5.2.1 Projektsammanfattning

En sammanfattning, abstrakt, ska inkludera en kort beskrivning av projektet; vad som ska göras och syftet, hur projektet skall genomföras, tidsplan, metoder, och varför det är viktigt.

Beskrivningen får ha max **1 500 tecken** (webbformuläret).

5.2.2 Etiska överväganden och tillstånd

För att bli tilldelad ALF-projektmedel ska erforderlig forskningsetisk prövning av EPM vara godkänd innan medlen betalas ut. Finns godkänd etikansökan vid ansökningstillfället ska diarierna samt titel lämnas i ansökan. Om man har fler relevanta godkännanden ska även diarierna samt titel anges för dessa. I de fall en etisk prövning inte anses erforderlig för projektet ska motivering lämnas i ansökan. I de fall en ansökan innehåller flera delar ska generellt sett etikgodkännande finnas för samtliga delprojekt och om ett eller flera delprojekt saknar godkännande ska detta förklaras. Om Prioriteringskommittén bedömt att ett projekt saknar erforderliga etiska tillstånd ska forskaren inkomma med komplettering till ALF-kansliet senast den sista februari första tilldelningsåret. Tilldelningen står till forskarens förfogande först då komplettering är inkommen. Om komplettering inte inkommer i tid/eller bedöms vara ofullständig borttas projektet från ALF-tilldelningen helt och forskaren får söka på nytt i nästa ALF Projektutlysning. Beskriv vilka etiska överväganden som är aktuella i ditt projekt och hur du planerar att hantera dessa, max **2 000 tecken** (webbformuläret).

5.2.3 Genusaspekter

Beskriv vilka genusaspekter som är relevanta i projektet, max **2 000 tecken** (webbformuläret).

Projektbeskrivning

5.2.4 Forskningsprogram

Forskningsprogrammet får omfatta **högst tio A4-sidor inklusive bilder och referenser** i typsnitt Arial i teckenstorlek 11 eller Times New Roman i teckenstorlek 12 med enkelt radavstånd. Forskningsprogrammet kan skrivas på engelska eller svenska. Forsknings-

programmet ska vara välskrivet och välformulerat och får gärna vara kortare än 10 sidor (kvalitet snarare än kvantitet uppskattas).

Vid forskningsprogram längre än 10 sidor kommer ansökan inte att behandlas.

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

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

Följande disposition av forskningsprogrammet rekommenderas:

- **Syfte och specifik målsättning:** En redogörelse för syftet med forskningsprojektet.
- **Bakgrund/områdesöversikt:** Ett sammandrag av egna och andras tidigare resultat inom forskningsområdet; bör uppta motsvarande högst en sida.
- **Arbetsplan:** En beskrivning av hur projektet ska genomföras (metoder, studiedesign, utrustning), avgränsningar till närliggande andra projekt inom samma forskningsområde.
- **Genomförbarhet och tidsplan**
- **Preliminära resultat:** En beskrivning av egna preliminära resultat inom forskningsprogrammet.
- **Analys av data och statistik:** Beskriv vilka statistiska överväganden och val av metoder som gjorts. Vid kliniska studier ska poweranalyser inkluderas.
- **Självständigt projekt:** Om projektet är ett delprojekt i ett större projekt eller utgår från en gemensam databas är det avgörande att beskriva sökandens självständiga forskningslinje.
- **Betydelse och nyhetsvärde:** En kortfattad redogörelse av projektets betydelse.

- **Referenser:** Lista endast de mest relevanta. OBS! Ny rad för varje ny referens.

Rubriker som inte bedöms vara relevanta **bör** finnas med, men lämnas tomma eller med kommentarer att de inte är applicerbara.

5.2.5 Implementeringsplan

En förutsättning för att ett projekt ska kunna tilldelas ALF-medel är att det finns en tydlig plan för hur de nya kunskaperna ska överföras och tillämpas i hälso- och sjukvården. Projektet ska även ha betydelse för förbättrad vård och behandling ur såväl ett patient- som ett samhällsperspektiv.

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

Följande rubriker ska användas:

- **Kliniska problemet:** Ansökan ska innehålla en tydlig beskrivning av det kliniska problemet och hur man tänker sig att erhållna resultat ska tolkas, användas eller utvecklas för hälsofrämjande och förebyggande verksamhet, behandling och/eller vård. Ansökan ska innehålla en tydlig beskrivning av patientnyttan som projektet avser bidra till och gärna beskriva hur patienterna och brukare involveras i forskningen. Om projektets utformning tillåter att man kan dra slutsatser som är applicerbara på en bredare population än den i projektet beskrivna försöks- eller undersökningsgruppen ska detta tydligt framgå. Ansökan ska också ta med om resultaten kan tillämpas på kliniskt angränsande områden/sjukdomar.
- **Hittills uppnådd implementering:** För projekt som tidigare erhållit stöd ska ansökan beskriva uppnådd implementering av resultat från föregående ALF-period. Även om klinisk implementering inte varit möjlig, av tekniska eller andra skäl, så ska det framgå vilka försök till implementering som gjorts, varför implementering inte blev av och förslag till förändringar för att möjliggöra implementering framöver.
- **Implementeringsplan för de kommande åren:** Klinisk förankring, plan med tidsaspekter och behov av sjukvårdens resurser.
- **Samarbete inom projektet med partners inom Region Skånes kliniska verksamhet** anges av sökanden som ej har anställning i Region Skåne eller inom verksamheter som har vårdavtal med Region Skåne.

5.2.6 Vetenskaplig rapport - beskrivning av resultat från fg anslagsperiod

För projekt som tidigare fått ALF projekt- eller ALF YF anslag ska en redogörelse för projektets framåtskridande avseende den senaste anslagsperioden ingå. Beskrivningen får omfatta högst **två A4-sida** som bifogas som PDF-fil.

Den vetenskapliga rapporten ska innehålla:

- Kortfattad beskrivning av forskningsplan och genomfört arbete och i förekommande fall vilket kliniskt genomslag projektet fått.
- Avlagda examina under projekttiden som är relevanta för projektet.
- Accepterade/publicerade artiklar, de med de mest relevanta resultaten, för övrigt hänvisas till publikationslistan.

5.2.7 Sökandens curriculum vitae

CV bifogas som PDF-fil om maximalt **fyra A4-sidor**.

Följande rubriker ska finnas i CV:

- Doktorexamen (år, disciplin, avhandlingens titel samt huvudhandledare)
- Docentkompetens (år)
- Specialistexamen (år, ämne)
- Postdoktorsvistelser (år, placering)
- Nuvarande anställning, akademisk och/eller klinisk förordnandetid
- Tidigare anställningar och förordnandetider inom sjukvård och universitet
- Uppehåll inom forskningen, t ex föräldraledigheter, tjänstledigheter eller liknande
- Utmärkelser
- Personer som avlagt doktorexamen (namn och disputationår) för vilka den sökande varit huvudhandledare och/eller bihandledare
- Pågående huvud- och bihandledarskap (namn och antagningsår)
- Postdoktorer och/eller disputerade kliniker som samarbetar eller har samarbetat med den sökande i forskargruppen (namn och år)
- Beviljade forskningsanslag som huvudsökande de senaste tio åren

5.2.8 Sökandens publikationslista

En sammanfattning av samtliga (ingen tidsbegränsning) vetenskapliga publikationer ska inleda publikationslistan. Ange följande:

- 1) Totalt antal publikationer uppdelade i originalartiklar; översiktsartiklar/bokkapitel samt övriga publikationer;
- 2) totala antalet författarskap som första respektive sistnamn;
- 3) h-index (Scopus) och antal citeringar.

Publikationslistan ska ha följande format:

Sökandens publikationslista bifogas som PDF-fil och ska omfatta samtliga publikationer år 2020 - 2024.

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

Publikationslistan ska ha följande disposition:

Ett urval om maximalt 10 av de viktigaste originalartiklarna från hela karriären* (enligt instruktion 5.2.8); * ingen tidsbegränsning

1. Accepterade och publicerade originalarbeten
2. Accepterade och publicerade översiktsartiklar och bokkapitel
3. Övriga accepterade och publicerade publikationer (editorials, commentaries, studieprotokoll, etc)
4. Avhandlingar där sökanden har varit huvudhandledare eller bihandledare (avhandlingar ska anges med doktorandens namn, avhandlingens titel, år och universitet samt sökandes roll (huvudhandledare resp. bihandledare)

5.2.9 Nuvarande forskningslokal (webformuläret)

Totalarean i kvm (inklusive svällyta) samt lokalhyra och kapitalkostnad/avskrivning är tillsammans med ytterligare parametrar

underlag för tilldelningsberäkningen av ALF Projektmedel och uppgifter om detta behöver därför anges i ansökan.

De totala lokalkostnaderna består av fyra delar; lokalhyra, kapitalkostnad/avskrivning, städavgift och serviceavgift. Det är endast lokalhyra och kapitalkostnad/avskrivning som utgör grund för tilldelningsberäkningen för ALF Projektmedel (samtliga fyra delar ska dock budgeteras i ALF budgeten till hösten).

Kapitalkostnaden/avskrivningen avser avskrivning på investeringar i byggnader t ex kylanläggning, ombyggnation, verksamhetslarm etc. Debitering för lokaler ser olika ut för olika byggnader. Är det så att lokalhyra och kapitalkostnaden/avskrivningen debiteras i en totalsumma, så ange den summan som lokalhyra och ange noll kr på kapitalkostnad/avskrivning.

Forskare som har forskningslokaler på BMC, MV, TB, 7T, CRC eller Wallenberglab behöver endast ange information om att ni har lokal i någon av dessa byggnader samt Totalarean, övriga uppgifter hämtas från centrala lokalfiler.

Totalarean (antal kvm) ska inkludera svällyta. Svällyta är de gemensamma ytor som till exempel entré och som fördelas ut på de som har forskningslokaler i byggnaden. Svällyta är del av de gemensamma ytorna som tillfaller respektive hyrestagare, dvs enskild yta + del av gemensam yta = Total area. Det är den totala arean som ska anges i ALF Projektansökan.

(Notera att inga specifika belopp söks vid ansökningstillfället, när ansökan lämnas in kommer det stå 0 sökt belopp på bekräftelsen för inlämnande av ansökan. Tilldelat belopp beräknas och tas fram av ALF-kansliet till hösten, först därefter ska forskaren, efter anmodan, lämna in en budget för nästkommande tilldelningsår.)