

2024-01-19

ANVISNINGAR FÖR FORSKNINGSSTÖD 2024

Nyhet för 2024 är Hjert-Lungfondens
jubileumsanslag (separat bilaga)

Innehållsförteckning

1	FORSKNINGSSTÖD FRÅN HJÄRT-LUNGFONDEN.....	3
1.1	Allmän inriktning.....	3
1.2	Generella villkor för ansökningar.....	5
1.3	3R- En viktig del av forskningen.....	6
1.4	Schablonbelopp för 2024.....	7
1.5	Datum för utlysning och besked 2024.....	8
2	HJÄRT-LUNGFONDENS OLIKA ANSLAG.....	9
2.1	Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag.....	9
2.2	Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare.....	10
2.3	Projektbidrag.....	11
2.4	Nationellt samverkansprojekt.....	12
2.5	Forskartjänster.....	13
2.6	Forskarmånader.....	14
2.7	Postdokortjänst.....	16
2.8	Postdoktorsstipendium utomlands.....	18
2.9	Återvändarbidrag.....	19
2.10	Resebidrag/Kongressbidrag.....	20
2.11	Vetenskapliga möten.....	21
2.12	Nätverksstöd.....	22
2.13	Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag.....	23
3	ANSÖKAN OCH BESLUT.....	25
3.1	Ansökan.....	25
3.2	Namnunderskrift/signering.....	25
3.3	Beslut.....	25
3.4	Motivering till beslut.....	25
4	UTFORMNING AV ANSÖKAN.....	26
4.1	Språk i ansökan.....	26
4.2	Populärvetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet.....	26
4.3	Vetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet.....	26
4.4	Klinisk förankring.....	26
4.5	Forskningsmiljö.....	26
4.6	Forskningsprogram.....	27
5	RIKTLINJER, UTBETALNING OCH REDOVISNING MM.....	31
5.1	Överklagande.....	31
5.2	Indirekta kostnader.....	31
5.3	Utbetalning av beviljade medel - rekvisition.....	31
5.4	Dispositionstid.....	32
5.5	Redovisning av beviljade medel.....	32
5.6	Riktlinjer för vetenskaplig och ekonomisk redovisning av anslag.....	32
5.7	Årsrapport.....	33
5.8	Slutrapport.....	33
5.9	Angivande av ekonomiskt stöd från Hjärt-Lungfonden.....	33

1 FORSKNINGSTÖD FRÅN HJÄRT-LUNGFONDEN

1.1 Allmän inriktning

Hjärt-Lungfonden stöder forskning som har sin grund i kliniskt relevanta frågeställningar inom områdena hjärt-, kärl- och lungsjukdomar samt tuberkulos. Fonden stödjer inte forskning om lungcancer och inte forskning om infektionssjukdomar i lungorna, med undantag för tuberkulos samt covid-19 med tydlig koppling till hjärt-kärlområdet och/eller lungsjukdomar.

Fonden välkomnar även ansökningar gällande samsjukligheten mellan hjärt-, kärl- eller tex diabetes och cancer där det tydligt framgår att forskningen avser hjärt-, kärl- eller lungsjukdom och inte den andra grundsjukdomen i sig.

Stöd för basal forskning inom ovanstående ämnesområden kan ges om den har sin utgångspunkt i kliniskt förankrade frågeställningar eller om resultaten kan bli av betydelse för klinisk verksamhet/föras över till patient inom en överskådlig framtid. Hjärt-Lungfondens styrelse har beslutat att forskning som har sin grund i kliniskt relevanta frågeställningar ska prioriteras.

Vid bedömning av projekt om mer basal forskningskaraktär vägs därför sökandens och projektets koppling till aktuell klinisk forskning in. Tillgängliga medel fördelas till de projekt som möter fondens inriktning samt håller den högsta kvaliteten avseende vetenskaplig frågeställning, originalitet, och metodologi.

Prekliniska forskare bör tydligt beskriva den kliniska relevansen av projektet samt den kliniska kopplingen i form av samarbete med en kliniker samt de patientmaterial som används.

Det är Hjärt-Lungfondens forskningsråd som handlägger och bedömer alla forskningsärenden, förutom där det uttryckligen anges annat. Forskningsrådets förslag om anslagstilldelning lämnas därefter till Hjärt-Lungfondens styrelse för beslut.

Vid bedömningen av ansökningarna i Hjärt-Lungfondens stora anslagsomgång (ansökningar om projektbidrag, forskartjänster/forskarmånader, postdokortjänster, och återvändarbidrag) tar Hjärt-Lungfondens forskningsråd hjälp av ett flertal medicinskt sakkunniga.

Utöver frågeställning, projektplan, metodik, kompetens och genomförbarhet, graderas ansökningarna också efter fondrelevans. Fondrelevans innebär kliniskt relevant forskning inom området hjärt-, kärl- och lungsjukdomar. Hjärt-Lungfonden definierar kliniskt relevant forskning som projekt som har sin grund i kliniskt relevanta frågeställningar, involverar studier på människa och som förväntas leda till applikation inom vården. Det inkluderar även tidiga kliniska studier på humant material och vissa experimentella studier som kan få stor betydelse i kampen mot våra sjukdomar på längre sikt. Bedömarna anger för varje ansökan något av följande tre alternativ: *Ingen fondrelevans*, *Tveksam fondrelevans* eller *Full fondrelevans*. Exempel på när en ansökan inte bedöms som fondrelevant är om det är ett projekt kring en sjukdom utanför vad Hjärt-Lungfonden stödjer eller om frågeställningen inte uppfattas som klinisk relevant.

Sekretess

Samtliga bedömare av ansökningar för Hjärt-Lungfonden undertecknar en blankett om tystnadsplikt och sekretess. Hjärt-Lungfonden kan trots detta ej garantera en fullständig sekretess. Sökande avråds därför att i sina ansökningar bifoga sådana uppgifter som till exempel kan vara avgörande för ansökningar om patent eller liknande.

Konung Oscar II:s jubileumsfond

Hjärt-Lungfonden har ett långårigt samarbete med Konung Oscar II:s jubileumsfond (OII) som stöder forskning inom området lungsjukdomar och tuberkulos. Hjärt-Lungfondens forskningsråd handlägger och bedömer alla forskningsärenden för OII. Förslag om anslagstilldelning lämnas därefter till OII:s styrelse.

Sökanden som beviljas medel från OII kommer att få beviljningsbrev och rekvisitionsblankett från OII och inte från Hjärt-Lungfonden. Frågor gällande beviljade anslag från OII besvaras dock av Hjärt-Lungfonden.

1.2 Generella villkor för ansökningar

- Ansökan görs på Hjärt-Lungfondens forskningswebb: www3.hjart-lungfonden.se.
- Den sökande behöver (både huvudsökande och medsökande) vara anställd inom sjukvården och vara associerade till en institution vid ett universitet/högskola i Sverige, eller vara anställd vid ett universitet/högskola i Sverige. Om en sådan anställning/association inte innehas vid ansökningstillfället, men ska påbörjas vid projektperiodens start, ska detta påvisas genom att ett intyg bifogas vid ansökningstillfället.
- Den sökande behöver inte vara legitimerad läkare eller själv vara kliniskt verksam, dock premieras ett dokumenterat samarbete med kliniskt förankrad forskare.
- Anslag som är så kallade rambidrag kan användas både för drift och egen lön. Även publiceringskostnader ska täckas av ett rambidrag.
- Den som är huvudsökande måste vara disputerad.
- Den som är huvudsökande ska ha minst 50 % av sin tjänstgöring i Sverige för att kunna beviljas ett anslag och anslag får endast användas för forskning som bedrivs i Sverige. Om anställningsförhållandena ändras under perioden då den sökande har ett beviljat anslag kan inte anslag fortsätta rekvireras om anställningen understiger 50%. Undantag från regeln är om det är en anställning som senior professor, då en lägre procentgrad kan tillämpas.
- Forskningsansökningar där SCAPIS datatjänst används och som har sin utgångspunkt i kliniska problemställningar välkomnas. Viktigt att det finns en klar definierad frågeställning. Dessa bedöms tillsammans med och i konkurrens med övriga ansökningar. Om ansökan omfattar nationella data från SCAPIS ska det tydligt framgå att man har tillgång till dessa data. Kostnader bör tydligt redovisas för att undvika kostnader som redan fått/får finansiering via huvudstudien.
- För de flesta av Hjärt-Lungfondens anslag skall en årsrapport lämnas, se "Årsrapport" sid 33.
- För merparten av Hjärt-Lungfondens anslag skall en slutrapport lämnas efter avslutat anslag, se "Slutrapport" sid 34.
- I forskningsansökan anges den av följande forskningsinriktningar som passar bäst in på din ansökan:
 - **Grundforskning** – *tidig, hypotesgenererande forskning. Primärt mål att öka den molekylära, strukturella- och teoretiska förståelsen.*
 - **Translationell forskning** – *forskning som huvudsakligen är inriktad på sjukdomsmekanismer och nya behandlingar där resultat förväntas överföras till klinisk forskning för att kunna leda till patientnytta.*

- **Klinisk och epidemiologisk forskning** – forskning som utgår från patienter där exempelvis sjukdomsförekomst, behandlingsresultat och prognos studeras. Registerforskning ingår även här.
- **Preventionsforskning** – handlar om att studera vilka möjligheter som finns för att förhindra att sjukdom uppstår hos en frisk individ (primärprevention) eller undvika att ett sjukdomstillstånd förvärras (sekundärprevention).
- **Vårdforskning** – med vårdforskning avses i första hand patientnära forskning med fokus på omvårdnad och rehabilitering.

1.3 3R- En viktig del av forskningen

Att arbeta utifrån 3R-principen – att ersätta, minska och förfina djurförsök – är ett lagstadgat krav för alla som utför djurförsök. Det är också ett bra sätt att öka kvaliteten i svensk forskning genom att nya förbättrade metoder och arbetssätt utvecklas och den bästa tillgängliga metoden används i varje enskild studie. Vi ser att alla aktörer som är involverade i ett forskningsprojekt behöver bidra för att 3R-principen ska tillämpas fullt ut. Som forskningsfinansiär vill vi också ta vårt ansvar i detta arbete. Vi uppmanar därför de forskare som söker medel hos oss att låta 3R-principen genomsyra sina ansökningar.

3R innebär att noggrant undersöka och överväga om djurförsöksfria metoder skulle kunna användas, hur antalet djur som används kan minimeras utan att den vetenskapliga relevansen påverkas negativt och hur försöksdjuren hanteras så att djurvälståndet förbättras och eventuellt lidande kan minska. För att fler djurförsök ska kunna ersättas och förfinas behöver nya metoder och arbetssätt utvecklas och utvärderas vilket kan kräva särskilda satsningar. När alla aktörer som påverkar ett forskningsprojekt bidrar i arbetet med att implementera 3R-principen kommer det att leda till en ökad kvalitet i svensk forskning, bättre nyttjande av resurser, och mer relevanta resultat.

Hjärt-Lungfonden förutsätter att forskaren beaktar detta i sitt forskningsprojekt, men det är ingenting som kommer att vara en del av bedömningen.

1.4 Schablonbelopp för 2024

För anslagen Forskartjänster, Postdokortjänster, Forskarmånader disputerad, Forskarmånader doktorand och Återvändarbidrag används schablonbelopp som baseras på medellön, sociala avgifter samt indirekta kostnader på 18 %.

Beloppen avser endast lön och får inte användas för drift eller andra kostnader än de aktuella löneviden.

Verksam som	Belopp
Doktorand	58 000 kr/månad
Doktorand läkare	64 000 kr/månad
Postdok (ej läkare)	74 000 kr/månad
Leg läkare / ST-läkare	97 000 kr/månad
Forskare	92 000 kr/månad
Specialistläkare	130 000 kr/månad

För anslaget Postdoktorsstipendium utomlands får den sökande ersättning för sina levnadskostnader som ett stipendium enligt EMBOs schablonbelopp för olika länder, [Contract rates \(embo.org\)](https://www.embo.org) se tabell nedan (skall uppdateras)

Växlingskurs år 2024 (höstens postdoktorsstipendium utomlands, datum 8 april 2024):

EUR: SEK (ska uppdateras)

USD: SEK (ska uppdateras)

För övriga växelkurser ber vi dig att kontakta oss på:

E-post: forskning@hjärt-lungfonden.se

Telefon: 08-566 24 220

En uppdaterad figur med EMBOs Postdoctoral Fellowship 2024 kommer inom kort.

1.5 Datum för utlysning och besked 2024

Ansökningar kan skickas fram till klockan **24:00** under sista ansökningsdagen. OBS! Det går inte att komplettera en ansökan efter den sista ansökningsdagen.

Anslag	Ansökningsperiod	Tid för besked
Hjärt- Lungfondens jubileumsanslag	2024-01-23 – 2024-02-14	April
Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag	2024-01-09 – 2024-01-31	April
Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare	2024-02-13 – 2024-03-12	Juni
Hjärt-Lungfondens stora anslagsomgång: Projektbidrag Nationellt samverkansprojekt Forskartjänster Postdokortjänster Forskarmånader Återvändarbidrag	2024-04-08 – 2024-05-13	Slutet av november
Postdoktorsstipendium utomlands (två ansökningsperioder - vår och höst)	2024-04-08 – 2024-05-13	Slutet av juni
	2024-09-12 – 2024-10-02	Slutet av november
Resebidrag/Kongressbidrag	Ansökan ska inlämnas senast under den ansökningsperiod som föregår kongressen (kongressens första dag gäller). 2023-12-06 – 2024-03-31 2024-04-01 – 2024-06-21 2024-06-22 – 2024-09-30 2024-10-01 – 2024-12-11	April Juli Oktober December
Vetenskapliga möten	Hela året	Besked ges cirka en till två månader efter inskickad ansökan.
Nätverksstöd	Hela året	Besked ges ca en till två månader efter inskickad ansökan.
Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag	2024-10-23 – 2024-11-20	April

2 HJÄRT-LUNGFONDENS OLIKA ANSLAG

2.1 Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag

Hjärt-Lungfondens målsättning med anslaget är att genom en kraftfull satsning under en begränsad tid skapa förutsättningar för ett avgörande forskningsgenombrott inom ett viktigt forskningsområde. Detta innefattar även stöd till nationellt samordnade interventionsstudier och registerforskning.

Anslaget består av 5 miljoner kronor per år under en treårsperiod, totalt 15 miljoner kronor. Huvudsökande kan endast tilldelas anslaget en gång.

Ansökningarna bedöms av en särskilt tillsatt nordisk bedömningsgrupp.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Anslaget riktar sig till väl etablerade forskare med hög kompetens.
- Det ska tydligt framgå hur projektet är utformat för att möta Hjärt-Lungfondens målsättning.
- Vid utvärdering av forskningsprogrammet beaktas särskilt originalitet och sannolik klinisk betydelse.
- Huvudsökandens publikationsförteckning bifogas, ej samarbetspartners medsökandens.
- Anslaget är ett rambidrag, se "Generella villkor för ansökningar", sid 5.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

För utformning av ansökan se "UTFORMNING AV ANSÖKAN", sid 26.

2.2 Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare

Hjert-Lungfonden vill verka för att främja återväxten av yngre forskare genom att bland annat utlysa ett anslag till särskilt lovande yngre forskare.

Anslaget består av 2 miljoner kr per år under en treårsperiod, totalt 6 miljoner kr. Huvudsökande kan endast tilldelas anslaget en gång.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Anslaget riktar sig till disputerade forskare som ännu inte erhållit tjänst som professor.
- Behöriga att söka är yngre forskare. Med yngre forskare avses 40 år eller yngre. En något högre åldersgräns kan dock tillämpas med hänsyn till klinisk tjänstgöring (ca 45 år). Hjert-Lungfondens forskningsråd gör alltid en individuell bedömning av hur långt den sökande kommit i sin vetenskapliga karriär, framtida utvecklingspotential och tid som avsatts för klinisk verksamhet. En högre åldersgräns kan även vara aktuell med hänsyn till föräldraledighet.
- Anslaget är ett rambidrag, se "Generella villkor för ansökningar", sid 5.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

För utformning av ansökan se "UTFORMNING AV ANSÖKAN", sid 26.

2.3 Projektbidrag

Hjärt-Lungfonden ger stöd till forskningsprojekt som kan sökas för en projektperiod om ett till tre år och för ändamål som specificerats i ansökan.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- En forskare kan endast vara huvudsökande för ett projektbidrag under samma tidsperiod.
- Samma forskargrupp/institution kan inte räkna med att få stöd för två snarlika projekt samtidigt.
- Projektbidrag får användas till stipendier under förutsättning att universitetets regler följs.
- Anslaget är ett rambidrag, "Generella villkor för ansökningar", sid 5.
- En senior professor kan söka för maximalt 25 % av sin lön.
- Om projektbidrag och forskartjänst/forskarmånader för disputerade söks samtidigt skall ansökan gälla samma projekt.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.4 Nationellt samverkansprojekt

Ett nationellt samverkansprojekt är ett projekt där det finns en planeringsgrupp som är nationellt förankrad med en nationell projektledare. Det är ett projekt som har ett tydligt mervärde genom att drivas som ett nationellt samverkansprojekt och där det finns ett nära samarbete mellan samtliga parter.

Exempel på nationellt samverkansprojekt är nationella studier med flera studieorter och nationella datainsamlingar som kommer många forskare till gagn. Nationellt samverkansprojekt kan sökas för en projektperiod om ett till tre år.

Villkor:

- En forskare kan endast vara huvudsökande för ett nationellt samverkansprojekt under samma tidsperiod (men kan söka ett projektbidrag).
- Undantag från att ange medsökande. Eftersom det är ett nationellt samverkansprojekt krävs medsökande från alla medverkande universitet. Även en beskrivning av deras särskilda ansvarsområden ska framgå i forskningsprogrammet.
 - Anslaget är ett rambidrag, "Generella villkor för ansökningar", sid 5.
 - Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.
 - För utformning av ansökan se "UTFORMNING AV ANSÖKAN", sid 26.

2.5 Forskartjänster

För att ge större flexibilitet i beslut om tilldelning av forskartjänst och forskarmånader för disputerade har Hjärt-Lungfondens forskningsråd beslutat att den som söker forskartjänst även blir sökande för forskarmånader för disputerade. Anslagen söks samtidigt och i samma ansökningsformulär. Det går alltså inte att enbart söka en forskartjänst, däremot går det att söka endast forskarmånader för disputerade.

Hjärt-Lungfonden ger stöd till ett begränsat antal fleråriga forskartjänster. Tjänsterna är främst avsedda som karriärutvecklingstjänster för yngre forskare, vilka kan förväntas få ledande vetenskapliga positioner i framtiden. Tjänsterna är inte avsedda för de som redan innehar tjänst som professor, adjungerad professor, lektor eller adjungerad lektor. Däremot kan adjungerade professorer och lektorer söka forskarmånader.

För forskartjänsterna tillämpar Hjärt-Lungfonden ingen fast definition av begreppet yngre forskare. Hjärt-Lungfondens forskningsråd gör en samlad bedömning av hur långt den sökande kommit i sin vetenskapliga karriär, framtida utvecklingspotential och tid som avsatts för klinisk träning.

Numera kan Hjärt-Lungfondens forskartjänster sökas för en sexårsperiod. Efter tre år kommer en rapport att begäras in för att ta ställning till den pågående progressen. Det går också bra att söka en treårig forskartjänst.

Tjänsterna kan vara på hel- eller halvtid (12 respektive 6 månader per år).

För forskartjänster används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2024", sid 7.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Behöriga att söka Hjärt-Lungfondens forskartjänst är forskare med en tydlig självständig profil och kompetens motsvarande docentnivå.
- Om forskartjänst/forskarmånader för disputerade och projektbidrag söks samtidigt ska ansökan gälla samma projekt.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.6 Forskarmånader

Den huvudsakliga inriktningen för Hjert-Lungfondens forskarmånader är att ge fler forskare möjlighet till forskningstid.

Anslag kan beviljas upp till tre år.

För forskartjänster används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2024", sid 7. Sökanden fyller i antalet månader man söker per år.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Det finns **två typer** av forskarmånader:

- Forskarmånader **för disputerade**
- Forskarmånader **för doktorander**

Forskarmånader för disputerade

Forskarmånader är inte avsedda för de som redan innehar tjänst som professor eller fakultetsfinansierad lektor. Adjungerade professorer och lektorer kan söka forskarmånader.

Forskarmånader för disputerade beviljas inte för den som har haft forskartjänst i sex år.

För att främja att forskare (såväl män som kvinnor) som nyligen har varit föräldralediga återgår till forskningen har Hjert-Lungfondens forskningsråd beslutat att införa så kallade föräldramånader efter föräldraledighet. Ansökan görs i ordinarie ansökningsomgång och kommer att bedömas tillsammans med andra ansökningar om forskarmånader för disputerade, men extra hänsyn kan tas till dessa ansökningar när de bedömningsmässigt är likvärdiga en annan ansökan. För att kvalificera sig för föräldramånader gäller följande:

- Sökande ska ha varit föräldraledig under minst sex månader (föräldraledigheten behöver inte ha tagits ut under en sammanhängande tid).
- Disputation ska ha skett senast fem år före ansökningsdatum och senast åtta år om avräkningsbar tid finns. Som avräkningsbar tid räknas klinisk tjänstgöring och/eller föräldraledighet inklusive de sex månaderna. Disputationsdatum och avräkningsbar tid ska framgå i CV.

Villkor för forskarmånader för disputerade:

- Vid ansökningstillfället behöver den sökande vara disputerad.
- Om forskartjänst/forskarmånader för disputerade och projektbidrag söks samtidigt ska ansökan gälla samma projekt.
- Tjänstgöringsplan ska anges i ansökan.
- Anslaget kan endast användas till finansiering av egen forskningstid.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

Villkor för forskarmånader **för doktorander:**

- Anslaget används för att finansiera forskningstid för doktorander som arbetar i Sverige.
- Forskarmånader för doktorander **söks av huvudhandledaren** (ej bihandledaren). Handledaren är huvudsökande för ansökan och **doktoranden är medsökande**.
- Handledare får endast ansöka om forskarmånader för **en** doktorand per ansökningsomgång.
- Ansökan ska innehålla en beskrivning av doktorandens kompetens för projektets genomförande.
- Det är viktigt att doktorandens roll tydligt framgår i forskningsprogrammet.
- Halvtidskontroll skall ha genomförts vid ansökningstillfället.
- Beskrivning av framstegen för avhandlingsarbetet och datum för halvtidskontroll ska anges.
- Planerad tidpunkt för disputation ska anges.
- Tjänstgöringsplan ska lämnas och avse doktoranden.
- Handledarens CV läggs in enligt ny rutin i forskningssystemet. Medsökande bifogar sitt CV som en PDF-fil.
- Maximalt beviljas 12 forskarmånader per ansökan (kan fördelas under 1–3 år).

- Observera! Om disputation sker under pågående anslagsperiod ska Hjert-Lungfonden underrättas per e-post, forskning@hjärt-lungfonden.se. Forskarmånader för doktorander får användas upp till tre månader efter disputation i syfte att avsluta doktorandprojektet.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.7 Postdokortjänst

För att ge större flexibilitet i beslut om tilldelning av postdokortjänst och forskarmånader för disputerade så blir den som söker postdokortjänst även sökande för forskarmånader för disputerade. Anslagen söks samtidigt och i samma ansökningsformulär. Det går alltså inte att enbart söka en postdokortjänst, däremot går det att söka endast forskarmånader för disputerade.

Hjärt-Lungfonden ger från och med 2022 stöd till ett antal fleråriga postdokortjänster som skall ses som en karriärutvecklingstjänst. Tjänsterna är avsedda för yngre forskare som vill satsa på en akademisk forskningskarriär.

Det finns två typer av postdokortjänster:

- En heltidstjänst på 2 år.
- En deltidstjänst på upp till 4 år som kombineras med klinisk tjänstgöring på 25–50 %. Postdokortfinansieringen motsvarar högst 2 år på heltid (24 månader).

För postdokortjänster används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2024", sid 7. För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Föräldraledighet under postdokortjänsten: För anslagstagare som är föräldralediga under anslagsperioden finns möjlighet att söka förlängning av postdokortjänsten. Tjänsten förlängs då med 0,5 x föräldraledighetsperioden (sex månaders föräldraledighet ger tre extra månaders finansiering).

För att kunna utnyttja detta ska föräldraledigheten pågå en sammanhängande period om minst två månader (vilket ger en extra månad), maximal tid är 12 månader (vilket ger sex extra månader). Observera att förlängningen endast kan utnyttjas för en föräldraledighetsperiod. Vid föräldraledighet hör av dig till forskning@hjärt-lungfonden.se, så hjälper vi dig vidare.

Villkor:

- Behöriga att söka Hjärt-Lungfondens postdokortjänst skall tillträda tjänsten inom fem år från disputationsdatum (klinisk tjänstgöring upp till ett år och föräldraledighet får räknas bort).
- Vid ansökningstillfället behöver den sökande vara disputerad och disputation ska ha skett i Sverige. Tjänsterna är avsedda för yngre forskare som vill satsa på en fortsatt forskningskarriär i Sverige.
- Tjänstgöringsplan skall anges i ansökan för de som söker halvtidstjänst.
- Den sökande ska ha en eller flera mentorer och mentorn ska beskrivas i ansökan. Mentorns roll är att vara stödjande i karriäsutvecklingen och får inte vara från den grupp som den sökande disputerade i.
- Något slags forskningsmiljöombyte eller utveckling av forskningsinriktningen efter disputation prioriteras och skall beskrivas i ansökan. Exempel på miljöombyte är samarbete med nationella eller internationella forskare, metodinläring från ett annat universitet, att ett translationellt projekt får en starkare klinisk profil eller att en kliniskt verksam forskare lär sig mer om grundforskning.
- Anslaget kan endast användas till finansiering av egen forskningstid.

- Postdokortjänsten skall leda till en självständig profil och hur det ska uppnås skall också beskrivas i ansökan.
- Forskningen ska vara klinisk eller translationell med en tydlig koppling till klinik.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.8 Postdoktorsstipendium utomlands

Hjärt-Lungfonden beviljar ett begränsat antal stipendier för forskning på postdoktornivå vid erkänd utländsk institution. Stipendierna tilldelas för perioder om 6–12 månader i högst tre år.

Den sökande får ersättning för sina levnadskostnader som ett stipendium enligt EMBOs schablonbelopp för olika länder, se "Schablonbelopp för 2024", sid 7.

Den sökande får även ersättning för resekostnaden och resekostnaden för upp till två medföljande barn. För medföljande barn som behöver barnomsorg eller går i skola är ersättning 7 500 kr/månad/barn. Ingen ersättning ges till medföljande partner.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Från 2022 har ett **återvändarbidrag** (forskarmånader) kopplats till postdoktorsstipendium utomlands. Vid vistelse utomlands under 12 månader är det möjligt att erhålla 6 månader (under 1 år) och för vistelse utomlands i över 12 månader är det möjligt att erhålla 12 månader (under 2 år). Det delas ut efter en godkänd rapport för postdoktorvistelsen samt en projektplan för den fortsatta forskningen i Sverige. Rapporten för det kopplade återvändarbidraget ska skickas till Hjärt-Lungfonden innan hemkomst från postdoktorvistelsen och ska även inkludera ett intyg om plats på en institution i Sverige. Ansökningsformulär till det kopplade återvändarbidraget finns på Forskningswebbens förstasida.

Villkor:

- Stipendierna riktas till disputerade forskare som ska göra sin postdoktortjänstgöring. Ansökan kan göras innan planerat disputationsdatum.
- För att vara behörig att söka stipendiet får högst fem år ha passerat sedan disputationsdatum (klinisk tjänstgöring upp till ett år och föräldraledighet får räknas bort).
- En formell inbjudan från värdinstitutionen med institutionens löfte om vilja och möjlighet att bereda plats för stipendiaten ska bifogas med ansökan. Inbjudan ska innehålla en kort beskrivning av projektet och forskningens inriktning.
- Sammanfattning och forskningsprogram ska innehålla en tydlig beskrivning av stipendiatens arbetsuppgifter under stipendietiden.
- I forskningsprogrammet ska det tydligt framgå vilken betydelse vistelsen får för forskarens fortsatta vetenskapliga utveckling.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.9 Återvändarbidrag

Syftet med bidraget är att underlätta fortsatt forskning i Sverige efter postdoktorvistelse vid utländskt universitet. Hjärt-Lungfonden beviljar ett begränsat antal bidrag efter avslutad postdokortjänst i utlandet. Bidraget är en tjänst motsvarande 50 % vid universitet/högskola i Sverige under två år. Återstående tid ska vara i tjänst antingen i klinisk verksamhet eller finansierad av institutionen i Sverige. De som beviljats postdokortjänst i utlandet från Hjärt-Lungfonden under 2022 eller senare kan inte söka anslaget, utan hänvisas till det automatiska återvändarbidraget kopplat till postdoktorsstipendiet.

För återvändarbidraget används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2024", sid 7.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Enbart personer med **pågående** internationell postdokortjänstgöring kan söka.
- Ansökan måste skickas in **innan hemkomst** från postdoktorvistelsen.
- Intyg om klinisk tjänst alternativt finansiering av institutionen i Sverige skall bifogas med ansökan.
- Bidraget söks gemensamt av postdoktor (huvudsökande) och ansvarig forskare vid institutionen i Sverige (medsökande).
- Både huvudsökande och medsökandes CV och publikationslista ska ingå i ansökan. Huvudsökandes CV kopplas från forskningssystemet och medsökande bifogar CV som en PDF-fil.
- Ansökan ska innehålla ett kort övergripande forskningsprogram för den planerade forskningen i Sverige (max 5 A4-sidor, exklusive referenser).
- Ansökan kan beviljas max 6 år efter disputation vid ansökningstillfället. Särskild hänsyn kan tas till klinisk tjänstgöring och föräldraledighet.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.10 Resebidrag/Kongressbidrag

Resebidrag/Kongressbidrag kan sökas för:

- Deltagande på plats i väl etablerade kongresser organiserade av erkända organisationer. Generellt beviljas inte resebidrag inom Sverige, men undantag kan göras för större internationella kongresser som är förlagda i Sverige.
- Studiebesök under en kortare tid (4–12 veckor) för att inhämta metodkunskaper eller initiera samarbete med en annan forskargrupp

Högst två resebidrag beviljas per sökande och år. Detta utgår ifrån när resan äger rum och avser inte tidpunkten då ansökan lämnas in.

Maxbelopp som beviljas:

Resa inom Europa:	12 000	kr
Resa utanför Europa:	24 000	kr
Studiebesök:	35 000	kr

Bidraget kan endast användas för boende, resa, och kongressavgift men ej lönekostnad.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Den sökande ska ha en koppling till ett projekt med pågående stöd från fonden.
- Resmål, beräknade kostnader och en kortfattad motivering ska anges i ansökan.
- Abstrakt och dokumentation om att det accepterats bifogas i ansökan. Om abstraktet ännu inte har accepterats vid ansökningstillfället skickas acceptansbeskedet per e-post till Hjärt-Lungfonden så snart det har anlänt, forskning@hjärt-lungfonden.se
- Högst ett bidrag beviljas per accepterat abstrakt.
- Bidraget får endast användas för i ansökan angivet tillfälle.
- Vid ansökan om bidrag till mindre kända möten kan mötesprogram begäras in.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.11 Vetenskapliga möten

Hjärt-Lungfonden ser ett tydligt värde i att kunna ge stöd till anordnande av vetenskapliga möten. Syftet är att stimulera den vetenskapliga utvecklingen inom för fonden prioriterade forskningsområden och att skapa kontaktytor mellan forskare.

Hjärt-Lungfonden stödjer i första hand nationella öppna möten som syftar till att stimulera kontakt och samverkan mellan olika forskningsgrupper i landet. Särskilt angeläget är att ge yngre forskare möjlighet att träffa kollegor från andra universitet och sjukhus.

Beslut om stöd till vetenskapliga möten fattas av Hjärt-Lungfondens samrådsgrupp som består av ordförande och vice ordförande i forskningsrådet tillsammans med representanter från Hjärt-Lungfonden.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024" sid 8.

Villkor:

- Ansökan måste göras innan planerad aktivitet.
- Stöd ges endast till vetenskapliga möten där Hjärt-Lungfonden själv är ensam eller tydlig huvudsponsor.
- Ansökan ska innehålla en budget och en motivering till det sökta stödet. Bidrag till föreläsningsarvoden kan inte inkluderas i budgeten.
- Preliminärt program ska bifogas.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.12 Nätverksstöd

Hjert-Lungfonden ser ett tydligt värde i att kunna ge stöd till uppstart av nätverk för forskare och då särskilt yngre forskare. Syftet är att bidra till yngre forskares karriärutveckling genom att stimulera utbyte och erfarenhet samt att skapa kontaktytor mellan forskare.

Hjert-Lungfonden stödjer i första hand nätverk som syftar till att stimulera kontakt och samverkan mellan forskare som skulle ha stor nytta av att ingå i nätverk. Särskilt angeläget är att ge yngre forskare möjlighet att träffa kollegor från andra institutioner, universitet och sjukhus. Det är en fördel om det är blandade konstellationer som ingår i nätverken (dvs. både kvinnor och män, yngre och mer etablerade forskare) och gärna både hjärta-kärl- och lunginriktad forskning tillsammans.

Nätverken kan vara regionala eller nationella. De kan också ha specifikt fokus, till exempel ett sjukdomsområde.

Beslut om stöd till uppstart av nätverk fattas av Hjert-Lungfondens samrådsgrupp som består av ordförande och vice ordförande i forskningsrådet tillsammans med representanter från Hjert-Lungfonden. Stöd på upp till 200 000 kr kan delas ut.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Ansökan måste göras innan planerad uppstart.
- Stöd ges endast till nätverk där Hjert-Lungfonden själv är ensam eller tydlig huvudsponsor.
- Ansökan ska innehålla en budget, en motivering till det sökta stödet och vad nätverket tros uppnå.
- Stödet kan täcka upp till 2 års nätverkande sedan behöver en ny ansökan inkomma för eventuell förlängning.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.13 Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag

Preventionsanslagen ges till preventions- och behandlingsforskning inom **hjärt-kärlområdet**, i första hand till forskning inriktad på livsstilsrelaterade interventioner. Studier avseende mekanismer bakom positiva effekter av levnadsvanor i syfte att identifiera nya preventiva behandlingssätt är också relevanta. I den mån koppling även finns mellan livsstilsfaktorerna och kronisk lungsjukdom så kan dessa patientgrupper också ingå i projektet.

Forskningsområdet är viktigt, då en stor andel av hjärt- och kärlsjukdomarna liksom många andra vanliga sjukdomar i samhället är livsstilsrelaterade.

Anslagen, som i första hand är inriktat på kost och fysisk aktivitet, gäller både primär och sekundär prevention men har också fokus på livsstilsinriktade åtgärder som del i behandling av kardiovaskulär sjukdom.

Fondrelevanta projekt inkluderar projekt som:

- studerar effekten av livsstilsinriktade åtgärder som del i prevention och/eller behandling av kardiovaskulär sjukdom
- har ett brett perspektiv, när en bred grupp personer/patienter och/eller som bedrivs på vårdcentraler/hälsocentraler och/eller lyfter livsstilsfrågornas betydelse i samhället
- med epidemiologiska metoder studerar hur levnadsvanor och livsstil ser ut i befolkningen, delar av befolkningen eller specifika patientgrupper med fokus på grupper där kunskap saknas

Renodlad basal grundforskning är inte fondrelevant för preventionsanslaget.

Stödet söks företrädesvis i nätverksform där minst två forskargrupper ingår, och i form av ett projektbidrag.

Två projekt kommer beviljas anslag:

- **Norhedsstiftelsens preventionsanslag** via Hjärt-Lungfonden består av 2 miljoner kr per år under en treårsperiod, totalt 6 miljoner kr. Projekt som förväntas få resultat/eller avslutas inom projektperioden premieras.
- **Hjärt-Lungfondens preventionsanslag** består av 1 miljon kr per år under en treårsperiod, totalt 3 miljoner kronor.

Huvudsökande kan endast tilldelas anslaget en gång (gäller oavsett om man fått Norheds anslag på totalt 6 miljoner kr eller Hjärt-Lungfondens anslag på 3 miljoner kr).

Ansökningarna bedöms av en särskilt tillsatt nordisk bedömningsgrupp på fem personer, samtliga med kompetens inom preventionsområdet.

Alla ansökningar kommer först att granskas för att säkerställa att de uppfyller kraven i anvisningarna. De ansökningar som inte uppfyller kraven kommer inte att bedömas av den nordiska bedömningsgruppen och därmed inte få något utlåtande.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2024", sid 8.

Villkor:

- Ansökan skrivs på engelska och forskningsprogrammet får inte överstiga 5 A4-sidor (exklusive referenser).
- Hjärt-Lungfonden tillåter forskare som redan har projektbidrag från fonden att även söka detta anslag.
- Anslaget är ett rambidrag, se "Generella villkor för ansökningar", sid 5.
- Ansökningar om ordinarie projektbidrag och forskarmånader/forskartjänster inom preventionsforskning behandlas som vanligt i den ordinarie anslagsomgången och påverkas inte av den här särskilda satsningen.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

För utformning av ansökan se "UTFORMNING AV ANSÖKAN", sid 26.

3 ANSÖKAN OCH BESLUT

3.1 Ansökan

Ansökan görs på Hjärt-Lungfondens forskningswebb: www3.hjart-lungfonden.se

3.2 Namnunderskrift/signering

Följande ansökningar behöver godkännas av den sökandes prefekt:

- Hjärt-Lungfondens jubileumsanslag
- Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag
- Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare
- Projektbidrag
- Nationellt samverkansprojekt
- Forskartjänster
- Postdokortjänster
- Forskarmånader
- Norhedstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag

Signeringen sker via Bank ID/Mobilt Bank ID/blankett. Den sökande ansvarar för att ansökan blir signerad. **Om signering saknas kommer ansökan inte att behandlas.**

Den sökande fyller i prefektens namn och e-postadress. Efter sista ansökningsdagen får prefekten ett mejl om att signera ansökan. Ansökan ska signeras så fort som möjligt efter sista ansökningsdagen, **dock senast sex dagar efter sista ansökningsdag.**

3.3 Beslut

Besked om beslut publiceras på sökandes konto på forskningswebben. När ett beslut är fattat skickas ett e-postmeddelande till sökande med uppmaning om att logga in på kontot för att ta del av beslutet. Hjärt-Lungfonden har infört digitala beviljningsbrev, avtal och rekvisitionsblanketter för ett antal anslag och dem hittar du på ditt konto på forskningswebben.

3.4 Motivering till beslut

För de flesta anslag tillämpas ett så kallat triage-förfarande. De två tredjedelar av ansökningarna som är högst rankade erhåller en motivering medan övriga inte erhåller någon motivering.

4 UTFORMNING AV ANSÖKAN

(Framst för Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag, Prins Daniels anslag för yngre lovande forskare och projektbidrag, men är även tillämpligt för övriga ansökningar där nedanstående rubriker finns).

4.1 Språk i ansökan

Ansökan för Stora forskningsanslaget och Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag **ska** skrivas på engelska. För ansökan om projektbidrag och övriga ansökningar är det valfritt att skriva på svenska eller engelska.

4.2 Populärvetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet

Den populärvetenskapliga sammanfattningen ska **alltid** skrivas på svenska och riktar sig till personer som inte är medicinskt kunniga.

Den populärvetenskapliga sammanfattningen används av Hjärt-Lungfonden för att sprida information om den aktuella forskningen till givare, media, beslutsfattare och andra intresserade i samhället. Tänk därför på att använda ett språk som är mer populärvetenskapligt och använd inte förkortningar samt svåra ord.

4.3 Vetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet

Beskriv projektet kortfattat med de inlagda rubrikerna: bakgrund, målsättning, arbetsplan och betydelse. Under målsättning ska hypotesformulering tydligt beskrivas.

4.4 Klinisk förankring

Hjärt-Lungfonden prioriterar projekt med klinisk förankring. Beskriv därför tydligt hur projektet är kliniskt förankrat.

Beskriv vad som är nytt och originellt och hur forskningen kan leda till förbättring av vården. Gör en realistisk bedömning av hur vården kan påverkas och för in ett tidsperspektiv.

Prekliniska forskare bör ha ett samarbete med en kliniker samt beskriva den kliniska kopplingen på ett korrekt sätt. I bedömningen läggs stor vikt på hur patientmaterial beskrivs.

4.5 Forskningsmiljö

Det är viktigt att de samlade kompetenserna som krävs för att genomföra projektet beskrivs på ett tydligt sätt. Detta innefattar beskrivning av såväl den egna forskargruppen som externa samarbeten. Hjärt-Lungfonden vill verka för att stimulera samverkan inom större forskningsmiljöer och mellan olika kunskapsområden samt discipliner.

Beskriv tydligt forskningsmiljön. Detta innebär en redogörelse för tillgång till resurser, lokaler, kliniskt material, patientmaterial och annat som krävs för att projektet ska kunna genomföras.

Beskriv kortfattat forskningsgruppens sammansättning och de enskilda forskarnas ansvar för forskningsprojektet.

Beskriv även samarbeten med andra forskargrupper, både nationella och internationella.

För seniora forskare är det extra viktigt att beskriva forskningsmiljön och hur erfarenheten samt kompetensen förs vidare till yngre forskare så de kan bli självständiga. Seniora forskare ska tydligt beskriva sin egen roll i projektet och hur det ska drivas under finansieringsperioden. Etablerade gruppleddare ska redogöra för hur de coachar yngre medarbetare. Presentera också planen för karriärutveckling av yngre forskare. Beskrivningen kommer att vägas in i bedömningen av ansökan.

För projektbidrag ska inga medsökande anges (enda undantaget är projekt klassat som ett nationellt samverkansprojekt). Samarbetspartners skall därför beskrivas i forskningsmiljön och även i forskningsprogrammet under rubriken Samarbetspartners och forskningsnätverk.

4.6 Forskningsprogram

Forskningsprogram bifogas som en PDF-fil. Skriv kort, koncist och översiktligt. Forskningsprogrammet ska skrivas med minst 12 punkters typsnitt, Times New Roman, och enkelt radavstånd. Forskningsprogrammet får inte överstiga 10 A4-sidor (inklusive referenser). **Ansökningar som inte uppfyller detta krav kommer inte att bedömas.**

Observera! För ansökan Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag, Forskarmånader för doktorand, samt för Återvändarbidrag får forskningsprogrammet inte överstiga 5 A4-sidor (exklusive referenser).

Forskningsprogrammet bör omfatta nedanstående punkter och följa nedanstående disposition:

1. Förklaring av förkortningar som används i forskningsprogrammet
2. Bakgrund
3. Resultat relaterade till tidigare erhållet anslag
4. Målsättning/hypoteser
5. Arbetsplan
6. Preliminära resultat
7. Samarbetspartners och forskningsnätverk
8. Referenser

1. Förklaring av förkortningar som används i programmet

Lista de förkortningar som används och skriv vad de betyder.

2. Bakgrund

Inled med en kortfattad beskrivning av det kliniska problemet. Detta är av yttersta betydelse för att bedömnarna ska förstå varför forskningen är viktig.

- Om det är lämpligt, ange tidigare eller preliminära resultat. Ta endast med det som leder fram till frågeställningen.
- Redogör för tidigare resultat som har relevans för ansökan.
- Peka ut information som saknas och som motiverar den aktuella studien.

3. Resultat relaterade till tidigare erhållet anslag

För huvudsökande som tidigare har erhållit anslag från Hjärt-Lungfonden redogörs kortfattat (maximalt 1/3 A4-sida) för det tidigare projektets framåtskridande. Informationen kan, om det är mer lämpligt också ges under rubriken *Bakgrund*. Detta gäller oavsett om det är en ny ansökan eller en förlängningsansökan.

4. Målsättning/hypoteser

Målsättningen ska vara tydlig, klar och kortfattad. Ansluter frågeställningen tydligt till den bakgrund som angetts? Ansluter frågeställningen till den metodik som är tänkt att användas och de studier som planeras? Ur bedömnings synpunkt är det oftast en fördel att testa en tydlig hypotes än att enbart ha en deskriptiv inriktning.

5. Arbetsplan

Ge en sammanfattning av hur projektet ska genomföras.

- Beskriv kortfattat principerna för metoder som inte är allmänt kända.
- Preciser statistik, metodik och powerberäkning när så är motiverat.
- Beskriv metoder, patientmaterial och djurmodeller.
- Beskriv det som är unikt i genomförandet.
- Besvara dina egna frågeställningar. Det visar om du kan se att dessa kan leda till svar.
- Använd endast ett fåtal allmänt vedertagna förkortningar. Utbredd användning av förkortningar gör ansökan svårläst och är ofta till nackdel vid bedömningen.

6. Samarbetspartners och forskningsnätverk

För projektanslag där man numera inte kan ha medsökande är det viktigt att beskriva de forskare som huvudsökande samarbetar med och deras roll i projektet. För icke-kliniska forskare är det mycket viktigt att beskriva samarbetet med kliniker och tillgång till kliniskt material i projektet. Beskriv även de forskningsnätverk, både svenska och internationella, som är kopplade till projektet. Beskrivningen av den samlade kompetensen är viktig för bedömning av genomförbarheten av projektet.

7. Preliminära resultat

Beskriv kortfattat de preliminära resultaten. Det kan vara lämpligt att ge denna beskrivning tillsammans med bakgrunden eller under rubriken *Resultat relaterade till tidigare erhållet anslag*. Förekomst och redovisning av preliminära resultat är särskilt viktigt vid bedömning av nya projekt.

6. Referenser

Förteckna referenser – egna och andras – som stöder teori och bakgrund i forskningsprogrammet. Var restriktiv med referenser och ange maximalt 20 referenser. Beträffande utformning av referenslistan, se nedan under rubriken "Publikationsförteckning".

Nedanstående rubriker finns i ansökningsformuläret:

Ekonomisk plan

Här ska en sammanfattning av forskningsprogrammets budget redovisas, kopplade till det anslag som söks. Hjärt-Lungfonden lägger mycket stor vikt vid att den ekonomiska planen innehåller korrekt information och att budgeten är realistisk i relation till det anslag som söks.

Ange erhållna anslag från annan källa (kopplade till aktuellt projekt), personalkostnader, driftskostnader, utrustningskostnader samt indirekta kostnader. Indirekta kostnader får maximalt utgå med 18 % av beviljat belopp. I de indirekta kostnaderna ingår hyra, inklusive skrivbordsplats och laborationsutrymme. Exempel: Beviljad summa: 500 000 kr. Av dessa får maximalt 90 000 kr gå till indirekta kostnader.

Kommentarer till den ekonomiska planen

Beskriv projektets totala kostnader och befintliga resurser i form av personal, utrustning och lokaler. Motivera behovet av stöd från Hjärt-Lungfonden i relation till övrigt erhållet stöd.

CV

CV skrivs in i systemet och bifogas inte längre som en PDF-fil. För anslag där även medsökande ska lämna CV bifogas medsökandes CV som en PDF-fil i anvisat steg i ansökningsformuläret.

Publikationsförteckning

Publikationsförteckningen bifogas som en PDF-fil. Ange endast publicerade och accepterade arbeten för som mest **den senaste femårsperioden (1 januari 2018 – ansökningsdatum)**. Ange inte arbeten under bedömning eller i manuskriptform. Numrera och sortera kronologiskt. Vid mer än 20 medförfattare, ange de två första och de två sista medförfattarna samt din egen position i författarlistan.

Publikationsförteckningen ska numreras och sorteras kronologiskt under två rubriker:

1. *Originalarbeten* i tidskrifter med refereesystem.
2. *Andra arbeten*, ledare översiktsartiklar och lärobokskapitel (endast om dessa är av relevans för det sökta projektet).

Abstrakt ska inte inkluderas i denna förteckning.

Litteraturreferenser anges enligt **Vancouverssystemet** med angivande av **samtliga författarnamn**.

Vetenskaplig rapport

Vetenskaplig rapport fylls alltid i vid förlängningsansökan.

Om ansökan gäller ett projekt som huvudsökande tidigare har haft anslag för ska rapporten beskriva hur arbetet fortskrider. Här bör väsentliga publikationer och inskickade artiklar samt manuskript anges.

Om huvudsökande byter inriktning mot tidigare beviljat projektbidrag ska rapporten beskriva relationen till tidigare projekt och vad det anslaget resulterade i.

Roll i projektet

Beskriv sökandes roll i projektet, klargör **även** eventuella överlapp till andra projekt.

5 RIKTLINJER, UTbetalNING OCH REDOVISNING MM

Hjärt-Lungfonden förbehåller sig rätten att ompröva och ändra fondens beslut om forskningsstöd samt att dra in beviljade medel vid väsentligt eller upprepade brott mot dessa anvisningar eller andra villkor som gäller för forskningsstödet.

I fall av oriktig, vilseledande eller uppenbart bristfällig information i ansökan, vetenskaplig oredlighet, brott mot för forskningsområdets etablerade etiska principer, ekonomisk oegentlighet, brott mot lag, förordning, föreskrift eller etiska tillstånd, eller vid annat agerande eller omständighet som enligt Hjärt-Lungfondens bedömning gör att sökanden eller projektet inte längre möter fondens inriktning, eller som gör sökanden olämplig som mottagare av medel, kan Hjärt-Lungfonden ompröva och ändra fondens beslut om forskningsstöd samt omedelbart avbryta utbetalning av beviljade medel.

Vid misstanke om oredlighet i forskning ska institutionen informera Hjärt-Lungfonden.

5.1 Överklagande

Hjärt-Lungfonden är en enskild organisation. Beslut fattade av fondens styrelse kan därför inte överklagas.

5.2 Indirekta kostnader

Indirekta kostnader får maximalt utgå med 18 % av beviljat belopp.
Exempel: Beviljad summa: 500 000 kr. Av dessa får maximalt 90 000 kr gå till indirekta kostnader.

5.3 Utbetalning av beviljade medel - rekvisition

Beviljade medel ska förvaltas av universitet/högskola eller sjukhuset, med undantag av postdoktorsstipendium utomlands och resebidrag/kongressbidrag som utbetalas direkt till stipendiaten/sökande efter en inskickad rekvisitionsblankett.

Rekvisition av beviljade medel sker genom att returnera den rekvisitionsblankett som erhållits. Rekvisitionen ska i de flesta fall undertecknas både av sökande och av berörd prefekt eller klinikchef. Om den sökande själv är prefekt eller klinikchef ska rekvisitionen undertecknas av någon annan med motsvarande roll eller överordnad. Rekvisitionsblanketter finns även på Hjärt-Lungfondens forskningswebb. Det går också bra att skicka in en faktura på beviljat belopp, men då måste en undertecknad rekvisitionsblankett bifogas.

För fleråriga beviljade anslag rekvireras endast ett år i taget. En ny rekvisitionsblankett måste alltså sändas in varje år. För de flesta anslag görs detta efter att en årsrapport har skickats in och blivit godkänd, se "Årsrapport", sid 33.

I tillämpliga fall ska forskningsprojektet vara godkänt av forskningsetisk kommitté eller djuretisk nämnd för att kunna rekvireras.

Utbetalning av rekvisitioner sker ej under juli månad.

5.4 Dispositionstid

Beviljade medel disponeras av i ansökan angiven huvudsökande under det år medlen har beviljats för samt under det efterföljande året. Medel som inte har rekviderats inom dispositionstiden återgår utan föregående avisering till Hjärt-Lungfonden.

När ett projekt har avslutats ska oförbrukade medel redovisas senast vid dispositionstidens utgång och återbetalas till Hjärt-Lungfonden.

Om huvudsökanden flyttar till annan ort eller inte kan utöva sitt huvudmannaskap av annat skäl, ska Hjärt-Lungfonden underrättas. Beslut om disposition av medlen fattas i varje enskilt fall.

5.5 Redovisning av beviljade medel

Huvudsökanden är ansvarig för användning av beviljade medel och för den vetenskapliga samt ekonomiska redovisningen. Reglerna för detta varierar mellan de olika stödformerna, se tabellen "Riktlinjer för vetenskaplig och ekonomisk redovisning av anslag" nedan.

5.6 Riktlinjer för vetenskaplig och ekonomisk redovisning av anslag

Anslagsform	Vetenskaplig och ekonomisk redovisning
Jubileumsanslaget 2024	Årsrapport inför år 2 och år 3, samt slutrapport
Stora forskningsanslaget	Årsrapport inför år 2 och år 3 samt slutrapport
Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare	Årsrapport inför år 2 och år 3, samt slutrapport
Nationellt samverkansprojekt	Årsrapport år 2 och år 3 samt slutrapport
Projektbidrag	Årsrapport år 2 och år 3 vid fleråriga projektbidrag samt slutrapport för alla anslag (även för ettåriga anslag).
Forskartjänster	3-åriga forskartjänster: Årsrapport inför år 2 och år 3, samt slutrapport. 6-åriga forskartjänster: Årsrapport inför år 2, år 3, år 4, år 5 och år 6, samt slutrapport. Därutöver lämnas även en halvtidsrapport in efter halva tiden.
Postdokortjänster	Slutrapport
Forskarmånader	Vid förnyad ansökan om forskarmånader och vid eventuell anmodan från fonden.
Postdoktorstipendium utomlands	Slutrapport
Återvändarbidrag	Redovisning förväntas ske i kommande projektansökan från forskaren eller dennes forskargrupp och vid eventuell anmodan från fonden.
Resebidrag/Kongressbidrag	Vid anmodan från fonden.
Vetenskapliga möten	Vid anmodan från fonden.

5.7 Årsrapport

Sökande som har beviljats flerårigt anslag ska inför det nya verksamhetsåret lämna in en årsrapport om hur projektet fortskrider. Detta gäller flerårigt projektbidrag, Forskartjänst, Stora forskningsanslaget, Nationellt samverkansprojekt, Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare och Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag. Rapporten skickas in via den sökandes konto på Hjärt-Lungfondens forskningswebb.

Formuläret finns tillgängligt från och med den 15 november året innan rapporten ska lämnas in. Årsrapporten ska vara ifylld senast den 20 januari det nya verksamhetsåret. **Avsaknad av eller för sent inlämnad rapport medför att anslaget förfaller.**

Rubriken "Publikationer" avser **årets** publikationer som har relevans till pågående projekt. För varje publikation anges samtliga författare, arbetets titel, tidskriftens titel, volym och sidor.

Forskningsrådets ordförande och vice ordförande granskar och beslutar om årsrapporten ska godkännas eller ej. Huvudsökande får via e-post besked i mitten av februari. Ny rekvisition kan då skickas till Hjärt-Lungfonden.

5.8 Slutrapport

Från och med 2021 har Hjärt-Lungfonden krav på slutrapportering för följande anslag: Stora forskningsanslaget, Nationellt samverkansprojekt, Prins Daniels forskningsanslag till yngre lovande forskare, Projektbidrag, Norhedsstiftelsens preventionsanslag via Hjärt-Lungfonden och Hjärt-Lungfondens preventionsanslag, Forskartjänst och Postdokortjänst. Sedan tidigare behöver sökande som beviljats Utlandsstipendium och Extra anslag för covid-19 relaterad forskning lämna en slutrapport. Rapporten skickas in via den sökandes konto på Hjärt-Lungfondens forskningswebb.

Formuläret finns tillgängligt mellan den 1 – 31 mars året efter anslagsperiodens utgång.

Forskningsrådets ordförande och vice ordförande granskar och beslutar om slutrapporten ska godkännas eller ej. Huvudsökande får via e-post i mitten av april.

5.9 Angivande av ekonomiskt stöd från Hjärt-Lungfonden

Vid publicering eller annan presentation av forskningsresultat skall det framgå att stöd har erhållits från Hjärt-Lungfonden. Fondens namn anges som Hjärt-Lungfonden (The Swedish Heart-Lung Foundation). Samma regler gäller för anslag från Konung Oscar II:s Jubileumsfond (King Oscar II Jubilee Foundation).