

2022-04-04

ANVISNINGAR FÖR FORSKNINGSSTÖD 2022

Nyheter 2022:

- Nätverksstöd
- Postdokortjänster
- Medsökande ska inte registreras (för merparten av anslagen)
- CV registreras i ansökningssystemet
- Återvändarbidrag kopplat till Postdoktorstipendium utomlands
- Forskartjänster kan sökas för sex år

Innehållsförteckning

1	FORSKNINGSSTÖD FRÅN HJÄRT-LUNGFONDEN	3
1.1	Allmän inriktning.....	3
1.2	Generella villkor för ansökningar	5
1.3	Schablonbelopp för 2022.....	6
1.4	Datum för utlysning och besked 2022	7
2	HJÄRT-LUNGFONDENS OLIKA ANSLAG	8
2.1	Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag	8
2.2	Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare	9
2.3	Projektbidrag	10
2.4	Forskartjänster.....	11
2.5	Forskarmånader	12
2.6	Postdokortjänst.....	14
2.7	Postdoktorstipendium utomlands.....	15
2.8	Återvändarbidrag.....	16
2.9	Resebidrag/Kongressbidrag	17
2.10	Vetenskapliga möten	18
2.11	Nätverksstöd	19
2.12	Projektbidrag preventionsforskning	20
3	ANSÖKAN OCH BESLUT	21
3.1	Ansökan	21
3.2	Namnunderskrift/signering	21
3.3	Beslut.....	21
3.4	Motivering till beslut	21
4	UTFORMNING AV ANSÖKAN	22
4.1	Språk i ansökan	22
4.2	Populärvetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet	22
4.3	Vetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet	22
4.4	Klinisk förankring	22
4.5	Forskningsmiljö	22
4.6	Forskningsprogram.....	23
5	RIKTLINJER, UTBETALNING OCH REDOVISNING MM	26
5.1	Överklagande.....	26
5.2	Indirekta kostnader.....	26
5.3	Utbetalning av beviljade medel - rekvisition	26
5.4	Dispositionstid	27
5.5	Redovisning av beviljade medel.....	27
5.6	Riktlinjer för vetenskaplig och ekonomisk redovisning av anslag	27
5.7	Årsrapport	28
5.8	Slutrapport	28
5.9	Angivande av ekonomiskt stöd från Hjärt-Lungfonden.....	28

1 FORSKNINGSTÖD FRÅN HJÄRT-LUNGFONDEN

1.1 Allmän inriktning

Hjärt-Lungfonden stöder kliniskt inriktad forskning samt preventionsinriktade studier inom områdena hjärt-, kärl- och lungsjukdomar samt tuberkulos. Fonden välkomnar även ansökningar gällande samsjukligheten mellan cancer och hjärt-kärlsjukdomar där det tydligt framgår att forskningen avser hjärt-kärlsjukdom. Fonden stöder inte forskning om lungcancer och inte forskning om infektionssjukdomar i lungorna, med undantag för tuberkulos samt covid-19 (med anknytning till hjärt-kärlområdet och/eller lungsjukdomar).

Stöd för basal forskning inom ovanstående ämnesområden kan ges om den har sin utgångspunkt i kliniska problemställningar eller om resultaten kan bli av betydelse för klinisk verksamhet inom en överskådlig framtid. Hjärt-Lungfondens styrelse har beslutat att patientnära klinisk forskning ska prioriteras. Vid bedömning av projekt av mer basal forskningskaraktär vägs därför sökandens och projektets koppling till aktuell klinisk forskning in. Hjärt-Lungfonden ser det också som angeläget att de nationella kvalitetsregistren används i forskning. Tillgängliga medel fördelas till de projekt som vetenskapligt är mest originella, bäst planlagda och bäst möter fondens inriktning.

Det är Hjärt-Lungfondens forskningsråd som handlägger och bedömer alla forskningsärenden, förutom där det uttryckligen anges annat. För de flesta anslag lämnas därefter förslag om anslagstilldelning till Hjärt-Lungfondens styrelse.

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

Utöver frågeställning, projektplan och metodik, samt kompetens och genomförbarhet, graderas ansökningarna också efter fondrelevans. Bedömarna anger för varje ansökan något av följande tre alternativ; *Ingen fondrelevans*, *Tveksam fondrelevans* eller *Full fondrelevans*.

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 t.ex. kan vara avgörande för ansökningar om patent eller liknande.

Konung Oscar II:s jubileumsfond

Hjärt-Lungfonden har ett mångårigt samarbete med Konung Oscar II:s jubileumsfond (OII) som stöder forskning inom området lungsjukdomar samt 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.

SCAPIS

SCAPIS är Sveriges hittills största forskningsstudie inom hjärt-, kärl- och lungsjukdom. SCAPIS är även Hjert-Lungfondens största specifika forskningsatsning genom tiderna, för mer information se www.scapis.org

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 ha en anknytning till en institution vid ett universitet/högskola i Sverige, eller vara anställd vid ett universitet/högskola i Sverige. Om en sådan anställning/anknytning inte innehas vid ansökningstillfället, men ska påbörjas vid projektperiodens start, ska detta påvisas genom att ett intyg bifogas vid ansökningstillfället. Undantag från regeln om anställning gäller om den sökande är pensionerad professor, då räcker det att ha en anknytning till en institution.
- Den sökande behöver inte nödvändigtvis vara legitimerad läkare eller själv vara kliniskt verksam, dock premieras ett dokumenterat kliniskt samarbete med forskare som bedriver klinisk forskning.
- 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 och anslag får endast användas för forskning som bedrivs i Sverige
- Ansökningar om stöd till interventionsstudier samt registerforskning välkomnas.
- Forskningsansökningar där SCAPIS datatjänst används och som har sin utgångspunkt i kliniska problemställningar välkomnas. 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 ska en årsrapport lämnas, se, "Årsrapport", sid 28
- För merparten av Hjärt-Lungfondens anslag ska en slutrapport ska lämnas efter avslutat anslag, se "Slutrapport", sid 28.
- Under åren 2020, 2021 och 2022 genomförs en extra satsning på preventionsforskning, se "Projektbidrag preventionsforskning", sid 20. Övriga ansökningar inom preventionsforskning behandlas som vanligt i den ordinarie anslagsomgången och påverkas inte av denna extra satsning.
- I forskningsansökan anges den av följande forskningsinriktningar som passar bäst in på din ansökan:
 - **Vårdforskning** - med vårdforskning avses i första hand patientnära forskning med fokus på omvårdnad och rehabilitering.
 - **Grundforskning** – tidig, hypotesgenererande forskning. Primärt mål att öka kunskap och teoretisk förståelse.
 - **Translationell forskning** - innebär att resultat från grundforskning överförs till klinisk forskning för att kunna leda till patientnytta.
 - **Klinisk och epidemiologisk forskning** – forskning som utgår från patienter där man t ex studerar behandlingsresultat, prognos och biverkningar. Här ingår även registerforskning.
 - **Preventionsforskning** - handlar om att studera vilka möjligheter som finns att förhindra att sjukdom uppstår hos en frisk individ (primärprevention) eller undvika att ett sjukdomstillstånd förvärras (sekundärprevention).

1.3 Schablonbelopp för 2022

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

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

Verksam som	Belopp
Doktorand	51 000 kr/månad
Doktorand läkare	56 000 kr/månad
Postdok (ej läkare)	63 500 kr/månad
Hälsovetare	65 500 kr/månad
Leg läkare / ST-läkare	81 500 kr/månad
Forskare	83 500 kr/månad
Specialistläkare	112 000 kr/månad

För anslaget Postdoktorstipendium utomlands får den sökande ersättning för sina levnadskostnader som ett stipendium enligt EMBOs schablonbelopp för olika länder, [ContractRates \(embo.org\)](http://ContractRates(embo.org)) se tabell nedan.

Växlingskurs år 2022:

EUR: 10,3

USD: 9,4

För övriga växelkurser ber vi dig att kontakta oss på:

E-post: forskning@hjart-lungfonden.se

Telefon: 08-566 24 220

Rates of EMBO Postdoctoral Fellowships 2022																																																														
<u>Please note that these rates are applicable for fellowships awarded in autumn 2021 and onwards.</u>																																																														
<p>Rates of EMBO Postdoctoral Fellowships in EMBC Member States (EUR). These rates refer to the yearly grant EMBO will transfer to the host institution in each country in order for them to issue an employment contract to the fellow. Net salary of the fellow will be the result of deducting social contributions and taxes from the amounts below. For specific information please contact your host institution.</p>																																																														
<table border="1"> <tbody> <tr><td>Austria</td><td>69,600</td><td>Lithuania</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>Belgium</td><td>81,600</td><td>Luxembourg</td><td>72,000</td></tr> <tr><td>Croatia</td><td>48,000</td><td>Malta</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>Czech Rep.</td><td>48,000</td><td>Montenegro</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>Denmark</td><td>86,400</td><td>Netherlands</td><td>76,800</td></tr> <tr><td>Estonia</td><td>48,000</td><td>Norway</td><td>72,000</td></tr> <tr><td>Finland</td><td>72,000</td><td>Poland</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>France</td><td>72,000</td><td>Portugal</td><td>52,800</td></tr> <tr><td>Germany</td><td>84,000</td><td>Slovak Rep.</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>Greece</td><td>50,400</td><td>Slovenia</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>Hungary</td><td>48,000</td><td>Spain</td><td>54,000</td></tr> <tr><td>Iceland</td><td>93,600</td><td>Sweden</td><td>72,000</td></tr> <tr><td>Ireland</td><td>66,000</td><td>Switzerland</td><td>93,600</td></tr> <tr><td>Israel</td><td>72,000</td><td>Turkey</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>Italy</td><td>66,000</td><td>UK</td><td>70,800</td></tr> </tbody> </table>			Austria	69,600	Lithuania	48,000	Belgium	81,600	Luxembourg	72,000	Croatia	48,000	Malta	48,000	Czech Rep.	48,000	Montenegro	48,000	Denmark	86,400	Netherlands	76,800	Estonia	48,000	Norway	72,000	Finland	72,000	Poland	48,000	France	72,000	Portugal	52,800	Germany	84,000	Slovak Rep.	48,000	Greece	50,400	Slovenia	48,000	Hungary	48,000	Spain	54,000	Iceland	93,600	Sweden	72,000	Ireland	66,000	Switzerland	93,600	Israel	72,000	Turkey	48,000	Italy	66,000	UK	70,800
Austria	69,600	Lithuania	48,000																																																											
Belgium	81,600	Luxembourg	72,000																																																											
Croatia	48,000	Malta	48,000																																																											
Czech Rep.	48,000	Montenegro	48,000																																																											
Denmark	86,400	Netherlands	76,800																																																											
Estonia	48,000	Norway	72,000																																																											
Finland	72,000	Poland	48,000																																																											
France	72,000	Portugal	52,800																																																											
Germany	84,000	Slovak Rep.	48,000																																																											
Greece	50,400	Slovenia	48,000																																																											
Hungary	48,000	Spain	54,000																																																											
Iceland	93,600	Sweden	72,000																																																											
Ireland	66,000	Switzerland	93,600																																																											
Israel	72,000	Turkey	48,000																																																											
Italy	66,000	UK	70,800																																																											
<p>Rates of EMBO Postdoctoral Fellowships in EMBC Associated Member States, countries under a cooperation agreement and non-EMBC Member States. These rates correspond to the yearly stipend the fellows will receive in each country including a yearly complement for each dependent (children under the age of 18). Fellows may be entitled to further complements, see the EMBO Postdoctoral Fellowships guidelines for further details. Note that income from a stipend may be taxable in certain countries. Please consult with the local tax authorities for further information. Rates for countries not listed below are available upon request.</p>																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Stipend</th> <th>For each dependent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>US</td><td>USD 61,200</td><td>USD 9,000</td></tr> <tr><td>Canada</td><td>CAD 62,400</td><td>CAD 9,000</td></tr> <tr><td>Australia</td><td>AUD 78,000</td><td>AUD 11,250</td></tr> <tr><td>Singapore</td><td>USD 61,200</td><td>USD 9,000</td></tr> <tr><td>India</td><td>EUR 36,000</td><td>EUR 5,250</td></tr> <tr><td>Chile</td><td>EUR 26,400</td><td>EUR 3,900</td></tr> </tbody> </table>				Stipend	For each dependent	US	USD 61,200	USD 9,000	Canada	CAD 62,400	CAD 9,000	Australia	AUD 78,000	AUD 11,250	Singapore	USD 61,200	USD 9,000	India	EUR 36,000	EUR 5,250	Chile	EUR 26,400	EUR 3,900																																							
	Stipend	For each dependent																																																												
US	USD 61,200	USD 9,000																																																												
Canada	CAD 62,400	CAD 9,000																																																												
Australia	AUD 78,000	AUD 11,250																																																												
Singapore	USD 61,200	USD 9,000																																																												
India	EUR 36,000	EUR 5,250																																																												
Chile	EUR 26,400	EUR 3,900																																																												

1.4 Datum för utlysning och besked 2022

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 Stora forskningsanslag	2022-01-12 – 2022-02-09	Juni
Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare	2022-02-15 – 2022-03-15	September
Hjärt-Lungfondens stora anslagsomgång: Projektbidrag Forskartjänster Postdokortjänster Forskarmånader Återvändarbidrag	2022-04-11 – 2022-05-18	Slutet av november
Postdokorstipendium utomlands (två ansökningsperioder - vår och höst)	2022-04-11 – 2022-05-18	Slutet av juni
	2022-09-26 – 2022-10-17	Slutet av november
Resebidrag/Kongressbidrag	Ansökan ska inlämnas senast under den ansökningsperiod som föregår kongressen (kongressens första dag gäller). 2021-12-04 – 2022-03-31 2022-04-01 – 2022-06-22 2022-06-23 – 2022-09-30 2022-10-01 – 2022-12-05	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.
Extra satsning på preventionsforskning	2022-10-25 – 2022-11-22	April 2023

2 HJÄRT-LUNGFONDENS OLIKA ANSLAG

2.1 Hjert-Lungfondens Stora forskningsanslag

Hjert-Lungfondens målsättning med detta anslag 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 samt 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 2022", sid 7.

Villkor:

- Anslaget riktar sig till väl etablerade forskare med hög kompetens.
- Det ska tydligt framgå hur projektet är utformat för att möta Hjert-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 22.

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 2022", sid 7.

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 träning. 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 22.

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 2022", sid 7.

Villkor:

- En forskare kan endast vara huvudsökande för ett projektbidrag under samma tidsperiod, enda undantaget gäller nationellt samverkansprojekt, se beskrivning längre ned.
- Det är möjligt att ansöka om anslag för covid-19-relaterad forskning med anknytning till hjärt-, kärl- och lungsjukdomar i den ordinarie anslagsomgången. Det är dock **inte** möjligt att ansöka om två projektbidrag.
- 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 ska ansökan gälla samma projekt.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

Nationellt samverkansprojekt

En ansökan om projektbidrag kan också utgöra ett nationellt samverkansprojekt. Det är ett projekt där det finns en planeringsgrupp som är nationellt förankrad med en 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.

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.

För utformning av ansökan se "UTFORMNING AV ANSÖKAN", sid 22.

2.4 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. Dessa anslag 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 dem som redan innehar tjänst som professor, adjungerad professor, lektor eller adjungerad lektor. Däremot kan adjungerade professorer och lektorer söka forskarmånader. Biträdande lektorer och lektorer som inte är fakultetsfinansierade kan söka forskartjänst.

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.

Nytt för 2022 är att Hjärt-Lungfondens forskartjänster kan 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.

För forskartjänster används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2022", sid 6.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2022", sid 7.

Villkor:

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

2.5 Forskarmånader

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

Anslag kan beviljas upp till tre år.

För forskartjänster används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2022", sid 6.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2022", sid 7.

Det finns **två typer** av forskarmånader:

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

Forskarmånader för disputerade

Forskarmånader är inte avsedda för dem som redan innehar tjänst som professor eller 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 Hjärt-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.

Forskarmånader för doktorander

Doktorandmånader tilldelas i första hand till de som har genomfört halvtidskontroll.

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.
- Beskrivning av framstegen för avhandlingsarbetet samt datum för genomgången eller planerad 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 Hjärt-Lungfonden underrättas per e-post, forskning@hjart-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.

2.6 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. Dessa anslag 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 ska 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%. Postdoktorfinansieringen motsvarar högst 2 år på heltid (24 månader).

För postdokortjänster används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2022", sid 6. För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2022", sid 7.

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 ska tillträda tjänsten inom tre 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.
- Tjänstgöringsplan ska anges i ansökan för de som söker halvtidstjänst.
- Den sökande ska ha en eller flera mentorer och mentorn ska beskrivas i ansökan. Mentorn får inte vara från den grupp som den sökande disputerade i.
- Något slags forskningsmiljöombyte ska ingå och beskrivas i ansökan. Exempel på miljöombyte är samarbete med nationella eller internationella forskare, metodinläring från ett annat universitet, att en kliniskt verksam forskare lär sig mer om grundforskning osv.
- Anslaget kan endast användas till finansiering av egen forskningstid.
- Postdokortjänsten ska leda till en självständig profil och hur det ska uppnås ska beskrivas i ansökan
- Forskningen ska vara klinisk eller translationell med en tydlig koppling till klinik.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5

2.7 Postdoktorstipendium utomlands

Hjärt-Lungfonden beviljar ett begränsat antal stipendier för forskning på postdoktornivå vid erkänd utländsk institution. Dessa stipendier 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 2022", sid 6.

Den sökande får även ersättning för resekostnaden samt 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 2022", sid 7.

Nytt för i år är att ett **återvändarbidrag** (forskarmånader) på maximalt ett år kopplas till postdoktorstipendium utomlands. 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. Anvisningar för ansökan om det kopplade återvändarbidraget kommer inom kort.

Villkor:

- Stipendierna riktar sig 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 som vistelsen får för forskarens fortsatta vetenskapliga utveckling.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.8 Återvändarbidrag

Syftet med bidraget är att underlätta fortsatt forskning i Sverige efter postdoktorvistelse vid utländskt universitet. Hjert-Lungfonden beviljar ett begränsat antal bidrag efter avslutad postdok i utlandet. Bidraget är en tjänst motsvarande 50 procent vid universitet/högskola i Sverige under två år. Återstående tid ska vara i tjänst antingen i klinisk verksamhet eller finansierad av institutionen i Sverige.

För återvändarbidraget används schablonbelopp, se "Schablonbelopp för 2022", sid 6.

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2022", sid 7.

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 ska bifogas med ansökan.
- Bidraget söks gemensamt av postdok (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 sex år efter disputation vid ansökningstillfället. Särskild hänsyn kan tas till klinisk tjänstgöring och föräldraledighet.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.9 Resebidrag/Kongressbidrag

Resebidrag/Kongressbidrag kan sökas för:

- Deltagande digitalt eller 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:

Digitala kongresser:	5 000	kr
Resa inom Europa:	10 000	kr
Resa utanför Europa:	20 000	kr
Studiebesök:	30 000	kr

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

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2022", sid 7.

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.
- Abstract samt dokumentation om att det accepterats bifogas i ansökan. Om abstract 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.

2.10 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 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 2022", sid 7.

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 samt en motivering till det sökta stödet.
- Preliminärt program ska bifogas.
- Se även "Generella villkor för ansökningar", sid 5.

2.11 Nätverksstöd

Hjärt-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, och att skapa kontaktytor mellan forskare.

Hjärt-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 män och kvinnor, både 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, t ex ett sjukdomsområde.

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

Stöd på upp till 200 000 kr kan delas ut

För aktuell ansökningsperiod, se "Datum för utlysning och besked 2022", sid 7.

Villkor:

- Ansökan måste göras innan planerad uppstart.
- Stöd ges endast till nätverk där Hjärt-Lungfonden själv är ensam eller tydlig huvudsponsor.
- Ansökan ska innehålla en budget, en motivering till det sökta stödet samt 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.

2.12 Projektbidrag preventionsforskning

Hjärt-Lungfonden har genom stöd från Norheds stiftelse fått möjlighet att genomföra en satsning på livsstilsrelaterad intervention som del i preventions- och behandlingsforskning inom hjärt-, kärlområdet. Forskningsområdet är viktigt, då en stor andel av hjärt- och kärlsjukdomarna liksom många andra vanliga sjukdomar i samhället, är livsstilsrelaterade. I den mån koppling mellan dessa livsstilsfaktorer och kronisk lungsjukdom föreligger kan även studier på dessa patientgrupper ingå i projektet.

Anslaget, 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.

Projekt som har ett brett perspektiv och lyfter livsstilsfrågornas betydelse i samhället välkomnas. Stödet söks företrädesvis i nätverksform där minst två forskargrupper ingår, och i form av ett projektbidrag.

Nytt för i år är att två projekt kommer att beviljas:

- **Huvudanslaget från Norheds stiftelse** består av 2 miljoner kr per år under en treårsperiod, totalt 6 miljoner kr. Projekt som förväntas få resultat/eller avslutas inom projektperioden premieras.
- Utöver huvudanslaget från Norheds stiftelse går Hjärt-Lungfonden in och finansierar ytterligare ett projekt inom ramen för detta anslag. Detta projekt tilldelas 1 miljoner kr per år under en treårsperiod, totalt 3 miljoner kr

Huvudsökande kan endast tilldelas anslaget en gång (gäller oavsett om man har fått anslaget på totalt 6 miljoner kr eller anslaget 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 ansökningarna 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 2022", sid 7.

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 22.

3 ANSÖKAN OCH BESLUT

3.1 Ansökan

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

3.2 Namnunderskrift/signering

Följande ansökningar behöver godkännas av den sökandes prefekt:

- Hjert-Lungfondens Stora forskningsanslag
- Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare
- Projektbidrag
- Forskartjänster
- Postdokortjänster
- Forskarmånader
- Projektbidrag preventionsforskning

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 i kontot för att ta del av beslutet. Hjert-Lungfonden har även infört digitala beviljningsbrev/avtal samt rekvisitionsblanketter för ett antal anslag, dessa hittar du i 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 får en motivering medan övriga inte får någon motivering.

4 UTFORMNING AV ANSÖKAN

(Främst för Hjärt-Lungfondens Stora forskningsanslag och projektbidrag, men är även tillämpligt för övriga ansökningar där nedanstående rubriker finns.)

4.1 Språk i ansökan

Ansökan för Stora forskningsanslaget och Projektbidrag preventionforskning **ska** skrivas på engelska. För ansökan om projektbidrag och övriga ansökningar är det valfritt att skriva på engelska eller svenska.

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.

4.3 Vetenskaplig sammanfattning av forskningsprogrammet

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

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 direkt förbättring av vården. Gör en realistisk bedömning av hur vården kan påverkas och för in ett tidsperspektiv.

4.5 Forskningsmiljö

Hjärt-Lungfonden vill verka för att stimulera samverkan inom större forskningsmiljöer samt mellan olika kunskapsområden och discipliner.

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

Beskriv forskningsgruppens sammansättning och de enskilda forskarnas ansvar för forskningsprojektet.

För seniora forskare är det extra viktigt att beskriva forskningsmiljön samt hur erfarenheten och 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.

Nytt för i år är att för projektbidrag så ska inga medsökande anges (enda undantaget är projekt klassat som ett nationellt samverkansprojekt. Samarbetspartners kan beskrivas i forskningsmiljön och ska även ingå 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 Projektbidrag preventionforskning, 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 – paradigm och huvudhypoteser
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 bedömarena 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. Denna information 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 – paradigmen och huvudhypoteser

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 bedömningssynpunkt 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 svårsläst och är ofta till nackdel vid bedömningen.

6. Samarbetspartners och forskningsnätverk

Beskriv de forskare som huvudsökande samarbetar med samt 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 som är kopplade till projektet. Denna beskrivning är värdefull 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, 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 labbutrymme. Exempel: Beviljad summa: 500 000 kr. Av dessa får max 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 de 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 2017 – 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, lärobokskapitel, fallbeskrivningar mm.

Abstrakt ska inte inkluderas i denna förteckning.

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

Vetenskaplig rapport

Vetenskaplig rapport fylls alltid i om huvudsökande tidigare har erhållit projektbidrag från Hjärt-Lungfonden.

Om ansökan gäller ett projekt som huvudsökande tidigare har haft anslag för ska rapporten beskriva hur arbetet fortskrider. Här kan inskickade artiklar och 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 max 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 utlandsstipendier 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 rekvideras 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 28.

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

Utbetalning av rekvisitioner sker ej under juli.

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 samt för den vetenskapliga och 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
Stora forskningsanslaget	Årsrapport år 2 och år 3 samt slutrapport
Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare	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 år 2 och år 3 samt slutrapport. 6-åriga forskartjänster: Årsrapport 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
Nätverksstöd	Vid anmodan från fonden
Extra anslag för covid-19 relaterad forskning	Slutrapport
Projektbidrag preventionsforskning	Årsrapport år 2 och år 3 samt slutrapport

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, Prins Daniels forskningsanslag för yngre lovande forskare och Projektbidrag preventionsforskning. Rapporten skickas in via den sökandes konto i 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.**

Under rubriken "Nominering av forskningsframsteg" ska **ett** av de arbeten som varit viktigast under det gångna året anges. Huvuddelen av forskningen ska ha utförts i Sverige. Ange publikationen med samtliga författare.

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 införde Hjärt-Lungfonden krav på slutrapportering för följande anslag; Stora forskningsanslaget, Prins Daniels forskningsanslag till yngre lovande forskare, Projektbidrag, Projektbidrag preventionsforskning, 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 i Hjärt-Lungfondens forskningswebb.

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

Gällande Extra anslag för covid-19 relaterad forskning finns formuläret tillgängligt mellan den 1 – 31 mars 2023 för de som beviljades medel 2021.

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

5.9 Angivande av ekonomiskt stöd från Hjärt-Lungfonden

Vid publicering eller annan presentation av forskningsresultat ska 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).