

Utlysning av strategiske forskningsmidler fra Kreftforeningen innen menn og kreft



Bakgrunn

Kreftforeningens hovedmål er å bidra til at flere skal unngå å få kreft, at flere skal overleve sin sykdom og at kreftrammede og deres pårørende skal ha en best mulig livskvalitet. Det gjør vi gjennom å ta initiativ og bidra til forbedringer i kreftomsorgen, sette helsepolitiske problemer på dagsorden og ved å støtte kreftforskning. Nytt for 2007 er at Kreftforeningen i tillegg til ordinære bevilgninger til forskningen også satser på strategiske prosjekter til enkelte prioriterte områder.

Ett av forskningsområdene det er behov for mer innsats på er kreftforskning relatert til menn. Målet er å få mer kunnskap som vil gi bedre og mer effektiv behandling og bidra til et best mulig liv for de som er rammet av kreft. Krafttak mot kreft er Kreftforeningens årlige bøsseinnsamling og fjorårets tema var kreftforskning relatert til menn hvor det ble samlet inn 5 mill kroner. Disse midlene ble øremerket strategiske prosjekter som Kreftforeningen mener vil gi verdifull informasjon om menn og kreft.

Tematiske områder

1) Prostatakraft – *behandling, informasjon, bivirkninger*

I dag praktiserer sykehus i Norge ulik behandling av prostatakraft. Noen sykehus anbefaler primært strålebehandling, mens andre anbefaler kirurgisk inngrep. Det er også noe varierende hva som registreres av bivirkninger. Vi ønsker å iverksette et prosjekt hvor man kartlegger bivirkninger/sensskader av ulike behandlingsmetoder for prostatakraft i Norge.

I tillegg ønsker vi at prosjektet ser på hvilken informasjon som er blitt gitt til pasientene i forbindelse med prostatakraftbehandling. Hva har pasienten oppfattet av informasjon i forhold til behandlingsalternativer og bivirkninger?

Resultatene fra prosjektet vil være nyttig både i forhold til behandlingsopplegg og pasientinformasjon ved norske sykehus.

Det er satt av NOK 1,5 mill til et prosjekt innen dette området.

2) Pasientforsinkelse (*patient delay*) i et kjønnsperspektiv – *årsaker og kommunikasjon*

De fleste kreftsykdommer har bedre overlevelse dersom de blir oppdaget tidlig. Det er derfor viktig at personer med symptomer som kan være kreft går til legen så fort som mulig. Forskning viser at menn har en tendens til å gå senere til lege enn kvinner. Vi ønsker å iverksette et prosjekt hvor vi ser nærmere på pasientforsinkelse i et kjønnsperspektiv.

Gjennom prosjektet ønsker vi å forstå hvordan personer med symptomer på kreft søker informasjon og hjelp. Hvilke faktorer er det som eventuelt hindrer/forsinker at man oppsøker lege ved symptomer som kan være kreft? Hvordan opplevde pasienten kommunikasjonen med allmennlegen når han/hun presenterte symptomene? Hvor henter pasienten informasjon

om helsespørsmål? Hvordan uttrykkes forskjell mellom menn og kvinner, og hva er eventuelt årsakene til forskjellene?

Det er satt av NOK 1,0 mill til et prosjekt innen dette området.

3) Kreft og arbeidsliv – forskjeller mellom kvinner og menn?

Arbeidslinjen som ligger til grunn for norsk velferdspolitikken sier at arbeid er et gode både for den enkelte og for samfunnet som helhet. Gjennom satsingen på inkluderende arbeidsliv ønsker myndighetene og partene i arbeidslivet å legge til rette for at personer skal kunne delta i arbeidslivet, selv med redusert funksjonsevne.

Vi ønsker å finne ut hvordan det går med personer som får kreft og som kommer tilbake i arbeidslivet. Det er gjennomført enkelte studier som sier noe om hvor mange som kommer tilbake i arbeid etter kreftsykdom. Vi vet derimot lite om de som kommer tilbake i arbeidslivet blir der over lengre tid, eller om de faller ut av arbeidslivet etter en periode. Vi vet fra annen forskning at mange kreftpasienter opplever vansker og svekket helse lenge etter at behandlingen er gjennomført, men vi vet ikke hvordan dette slår ut i forhold til tilknytning til arbeidslivet.

En slik forløpsanalyse av kreftrammedes tilknytning til arbeidslivet vil være nyttig i forhold til utforming av helsetiltak, rehabiliteringsbehov samt i forhold til iverksetting av konkrete tiltak på arbeidsplassen. Da kvinner og menn fortsatt har ulik tilpasning til arbeidslivet i dag (for eksempel er andelen deltidsansatte langt høyere blant kvinner enn andel blant menn) er det interessant å gjøre analysene separat for kvinner og menn.

Det er satt av NOK 1,0 mill til et prosjekt innen dette området.

4) Tidlig aldring blant mannlige kreftpasienter – utbredelse av mannlige hypogonadisme

Mannlig hypogonadisme er en klinisk tilstand som karakteriseres av lavt serumtestosteronnivå i kombinasjon med en rekke ulike symptomer som redusert libido og vitalitet, redusert muskelmasse, økt fedme og depresjon. Vi vet dette er utbredt blant mannlige kreftpasienter.

Vi ønsker å iverksette en undersøkelse for å skaffe innsikt i forhold til tidlig aldring blant mannlige kreftpasienter i Norge. Formålet med undersøkelsen er å kartlegge hypogonadisme blant menn som har gjennomgått behandling for ulike kreftformer, og de somatiske og psykososiale konsekvenser av en slik tilstand.

En slik undersøkelse vil være nyttig fordi man antagelig med riktig testosteron substitusjon eller annen hormonell påvirkning kan influere på utmattelse (fatigue), livskvalitet og arbeidslyst.

Det er satt av NOK 1,4 mill til et prosjekt innen dette området.

Hvem som kan søke

Forskningsinstitusjoner (universiteter, høyskoler, forskningsinstitutter, helseforetak og institusjoner med forskning som del av virksomheten).

Varighet

Det kan søkes midler som skal brukes innen en satsing på 1-3 år; 2008-2010.

Totalbudsjett

Rammen for denne utlysningen er på totalt NOK 4,9 mill fordelt som følger:

- 1,5 mill: Prostatakreft – behandling, informasjon, bivirkninger
- 1,0 mill: Pasientforsinkelse (patient delay) i et kjønnsperspektiv – årsaker og kommunikasjon
- 1,0 mill: Kreft og arbeidsliv – forskjeller mellom kvinner og menn?
- 1,4 mill: Tidlig aldring blant mannlige kreftpasienter - utbredelse av mannlig hypogonadisme

Kostnader som kan dekkes

Relevante prosjektkostnader som for eksempel personalkostnader, ett stipend, kjøp av eksterne FoU-tjenester, datainnsamling, driftsmidler, samt midler til kommunikasjon av resultatene.

Krav til søknaden

- Søknaden skal være strategisk forankret i søkerinstitusjonen på ledelsesnivå.
- Administrativt ansvarlig skal godkjenne søknaden før den sendes inn samt ivareta det administrative ansvaret for prosjektet ved en eventuell bevilgning.
- Prosjektansvarlig skal sørge for gjennomføring av prosjektet samt rapportering.
- Søknaden kan skrives på norsk eller engelsk etter ønske.

Søknaden skal bestå av følgende dokumenter:

- Søknadsskjema med aktuelle formelle opplysninger
- Prosjektsammendrag på maksimalt 1 side
- Prosjektbeskrivelse på maksimalt 10 sider inkludert budsjett
- CV med publikasjonsliste for siste 5 år for prosjektansvarlig og kandidater for eventuelle søkte stillinger (maks 4 sider per CV)

NB! Ufullstendige søknader vil ikke bli vurdert.

Faglig vurdering

Søknadene skal behandles i henhold til *Kreftforeningens retningslinjer for strategiske satsinger*, herunder de krav som stilles til faglig forankring av strategiske satsinger. Søknadene vil bli vurdert av en faggruppe spesielt oppnevnt for denne satsingen. Se eget punkt om tildelingskriterier. Utdeling av midler forutsetter støtteverdige prosjekter.

Tildelingskriterier

Søknadene vil bli vurdert på bakgrunn av:

- Vitenskapelig kvalitet; herunder metodisk tilnærming i forhold til aktuell problemstilling
- Kreftrelevans
- Gjennomførbarhet og progresjon
- Forskerteamets sammensetning, kvalifikasjoner og samlet erfaring
- Kostnadsramme, budsjett for satsingen
- Formidlingsplan (vitenskapelig og populærvitenskapelig)
- Strategisk betydning for institusjonen og nasjonal kreftsatsing
- Etikk dersom pasientstudier er inkludert i satsingen

Søknadsfrist 21. oktober 2007

Komplett søknad sendes per e-post i en samlet pdf-fil innen 21. oktober 2007 til marianne.froyland@kreftforeningen.no. Info om hvordan man konverterer dokumenter til pdf finnes på utlysningssiden på internett:

http://www.kreftforeningen.no/forskning/strategiske_forskningsmidler/utlysning_av_forskningsmidler_innen_menn_og_kreft_8323

Kontaktpersoner

Dersom du har faglige, praktiske eller tekniske spørsmål, ta kontakt med Marianne Frøyland, marianne.froyland@kreftforeningen.no, tlf. 97091548

For faglige spørsmål kan man også kontakte

Kari Felicia Nestande, kari.felicia.nestande@kreftforeningen.no, tlf. 91341560