

RUSFORSK

Årsrapport 2025

Seksjon for klinisk
rus- og avhengighetsforskning



Foto: Pia C. Holten Natvig

INNHold

Innhold

OVERSIKT

Året 2025	3
-----------	---

Resultatregnskap 2025	4
-----------------------	---

VIRKSOMHET

Virksomhet og aktiviteter	5
---------------------------	---

Priser og utmerkelser	7
-----------------------	---

FORSKNING OG FORMIDLING

Forskningsformidling – nasjonalt	8
----------------------------------	---

Forskningsformidling – internasjonalt	9
---------------------------------------	---

Andre arrangementer og posterpresentasjoner	10
---	----

Bokutgivelse	11
--------------	----

Publikasjoner	12
---------------	----

Vitenskapelige artikler i 2025	13
--------------------------------	----

Kommunikasjon	17
---------------	----

PROSJEKTER

Forskningsprosjekter	19
----------------------	----

PhD-prosjekter	27
----------------	----

Postdoc-prosjekter	31
--------------------	----

AVSLUTNING

Ansatte i 2025	34
----------------	----

LEDER

Året 2025



Eline Borger Rognli, seksjonsleder ved RusForsk

Året 2025 var RusForsk sitt syvende driftsår, og vi har hatt fokus på å videreføre pågående prosjekter og å utvikle, planlegge og etablere nye. Mens noen av prosjektene våre har hatt pågående datainnsamling og testing, har andre vært i fasen med analyse og artikkelskriving, mens atter andre har blitt avsluttet. I 2025 har vi også videreutviklet interne rutiner for prosjektoppfølgning, og vi har begynt med regelmessige lunsjmøter for informasjonsutveksling. Dette er små justeringer som er med og bidrar til en god balanse mellom rammer og fellesskap på den ene siden, og frihet til å holde på med egen forskning på den andre siden.

Etter et skuffende 2024 hva angår uttelling på søknader om ekstern finansiering, kom 2025 til stor glede med flere tilslag. I oktober fikk vi tilslag på midler til en stipendiat fra Stiftelsen DAM, og i desember fikk vi tilslag fra Helse Sør-Øst med både PhD-tildeling og åpen prosjektstøtte. Tildelingene betyr videreutvikling av et eksisterende prosjekt, samt etablering av to nye. Og ikke minst betyr tildelingene flere nye kolleger. Vi gleder oss til å kunne lyse ut nye stillinger, og å få flere gode folk med på laget neste år. I 2025 mottok vi to priser for originalartikler: Tidsskrift for Den norske legeforenings pris for årets originalartikkel, og Oslo universitetssykehus sin pris for fremragende originalartikkel. Dette er stor stas!

I 2025 økte vi antall publikasjoner for tredje år på rad, med 45 vitenskapelige artikler. Seks av disse var i nivå 2-tidsskrifter, og våre forskere var første- eller sisteforfatter på 23 publikasjoner. Samlet viser dette en seksjon som stadig vokser i sin betydning. Publikasjonene spenner bredt, og demonstrerer virkelig variasjonen i fagfeltet rus- og avhengighet. Artiklene omhandler ulike rusmidler, de beskriver problemer og undersøker effekt av behandling, det er registerstudier og kliniske studier, med både kvalitativ og kvantitativ forskningsmetodikk. I 2025 utkom også en fagbok om avhengighet ved to av forskerne i seksjonen. Våre forskere har vært mye ute og formidlet; på nasjonale og internasjonale konferanser, i undervisning til studenter og helsepersonell, og i allmennmedia. Jeg håper og tror at vi gjennom våre publikasjoner og vår formidling bidrar til det som er målet for RusForsk: økt forståelse og bedre behandling for personer med rus- og avhengighetslidelser.

2025 har vært et stabilt år personalmessig; ingen har sluttet og ingen nye har begynt. Vi er en flott gjeng med engasjerte, dyktige, rause og varme folk, som skaper et godt sted å være. Tusen takk til hver og en for det dere bidrar med både faglig og sosialt! Takk for inspirasjon til å tenke langsiktig og strategisk. Tusen takk til brukerrepresentantene som bidrar til å gjøre forskningen vår både relevant og gjennomførbar. Takk til Brukerrådet som vi får konsultere og drøfte med, det setter vi stor pris på. En stor takk til ledere og behandlere i Avdeling for rus- og avhengighetsbehandling for det gode samarbeidet rundt fagutvikling og forskning og for fremtiden for våre pasienter. Takk til Forsknings- og innovasjonsavdelingen for gode rammevilkår for forskning og fint faglig fellesskap.

Eline Borger Rognli

Seksjonsleder, RusForsk

ØKONOMI

Resultatregnskap 2025

Aktivitetsregnskap for perioden 1. januar til 31. desember 2025. Alle tall er oppgitt i hele kroner.

Post	OUS-drift	Eksterne midler	Totalt
Basisramme	8 430 000	—	—
Eksterne tildelinger	—	8 852 000	—
Interne tildelinger	664 000	—	—
Andre driftsinntekter	50 000	—	—
Sum driftsinntekter	9 144 000	8 852 000	17 996 000
Varekostnader	18 000	909 000	—
Personalkostnader	7 837 000	6 078 000	—
Andre driftskostnader	817 000	1 297 000	—
Sum driftskostnader	8 672 000	8 284 000	16 956 000
Driftsresultat	472 000	568 000	1 040 000

17,9

TOTALE INNTEKTER
(MNOK)

9,1

OUS-DRIFT (MNOK)

8,9

EKSTERNE MIDLER
(MNOK)

1,0

DRIFTSRESULTAT
(MNOK)

VIRKSOMHET

Virksomhet og aktiviteter

Søknader om forskningsmidler

I løpet av året har flere forskningsprosjekter fått ekstern finansiering. Tildelingene fra Helse Sør-Øst og DAM gir et solid grunnlag for videre forskning på alkohol- og rusrelaterte problemstillinger, alvorlige psykiske lidelser og langtidseffekter av rusmidler.

Innvilget

HELSE SØR-ØST

4,2 MNOK

BAR-REG2: Alcohol use and alcohol use disorder in patients undergoing bariatric surgery – A clinical and epidemiological observational study in Norway

Prosjektleder: Jørgen G. Bramness

HELSE SØR-ØST

9,0 MNOK

AAS LONG: Tracking the long-term impact of anabolic steroids on the brain, heart and mental health

Prosjektleder: Astrid Bjørnebekk

DAM

3,0 MNOK

Rusutløst psykose: bedre forståelse og behandling

Prosjektleder: Eline Borger Rognli



Astrid Bjørnebekk og Jørgen G. Bramness jubler over tildeling til hvert sitt prosjekt finansiert av Helse Sør-Øst.

Søknadsaktivitet

13

SØKNADER TOTALT

3

INNVLGET

10

AVSLAG

16,2

TILDELT (MNOK)

Undervisning

Ansatte hos RusForsk har undervist for medisin- og psykologstudenter ved Universitetet i Oslo, Norges arktiske universitet og BI. De bidrar også til sensur og eksaminering av medisin- og psykologstudenter. RusForsk har utover dette mange undervisningsoppdrag for helsepersonell ved eget helseforetak og for andre sykehus, i regi av Psykologforeningen, Legeforeningen og som et ledd i LIS-utdanningen.

Deltakelse i bedømmelseskomiteer for PhD

I 2025 har RusForsk vært deltakende i bedømmelseskomiteer for PhD-disputaser ved flere institusjoner:

- Universitetet i Bergen (1)
- Universitetet i Innlandet (1)
- Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo (2)
- Karolinska Institutet (1)

Veileder / biveileder

RusForsk har ingen formell rolle i master- eller PhD-utdanning. Vårt team er imidlertid aktivt involvert i veiledning av studenter på alle nivåer. PhD-kandidater ved RusForsk er innrullert i PhD-programmet ved Universitetet i Oslo (UiO). Stipendiater ved RusForsk har deltatt på PhD-seminar i regi av FIA for alle stipendiater i klinikk PHA.

Gjennom 2025 har forskere ved RusForsk vært hoved- eller biveileder for til sammen 17 PhD-kandidater og 12 masterstudenter.

Deltakelse i utvalg, fagråd og redaksjonskomiteer

- Referansegruppe for Strategi for eliminasjon av virale hepatitter, Helsedirektoratet (*Linda Elise Couëssurel Wüsthoff*)
- Editorial board member av Policing and Society (*Rune Ellefsen*)
- Norges representant i UNODC/WHO-gruppen Informal Scientific Network (*Jørgen G. Bramness*)
- President of European Federation for Addiction Societies (EUFAS) (*Jørgen G. Bramness*)
- Editorial board member of European Addiction Research (*Jørgen G. Bramness*)
- Associate editor (fagredaktør) European Addiction Research (*Linda Wüsthoff*)
- Fagmedarbeider i Tidsskrift for Den norske legeforening (*Jørgen G. Bramness*)
- Fagrådet for Kvalitetsregisteret for rusbehandling, KVARUS (*Jørgen G. Bramness*)
- Fagrådet for ADHD Norge (*Jørgen G. Bramness*)
- Styremedlem i Akan, statens representant (*Jørgen G. Bramness*)



Jørgen G. Bramness ble valgt som president i EUFAS.

ANERKJENNELSE

Priser og utmerkelser

PRIS · NFRAM

Årets rusmedisiner 2025

Kåret av Norsk forening for rus- og avhengighetsmedisin.

Jørgen Bramness mottok prisen for sitt mangeårige arbeid og faglige tyngde innen norsk rus- og avhengighetsmedisin. NFRAMs styreleder Inger Margrete Foldøy Hageberg trakk frem hans formidlingsevne og tydelige stemme i samfunnsdebatten, og karakteriserte ham som en brobygger mellom forskning og praksis.

– Et av de viktigste samfunnsoppdragene vi forskere har er å formidle. Det er noe med at forskning må komme til nytte og det faktisk er samfunnet som betaler for forskningen. Resultatene tilhører alle, mener han.



Jørgen G. Bramness

Professor / seniorforsker · RusForsk

PRIS · TIDSSKRIFT FOR DEN NORSKE LEGEFORENING

Årets originalartikkel

«Tidligere kriminalitet og psykisk helsehjelp hos personer med soningserfaring som blir dømt til tvungent psykisk helsevern»

Tidsskriftet, 2024

Juryen presiserer at temaet tvungent psykisk helsevern er aktuelt og presenteres med ny vinkling. Det understrekes at artikkelen er velskrevet og godt tilgjengelig også for lesere utenfor fagfeltet.

– Denne artikkelen er basert på en kriminelt god metode. Fremstillingen av tematikken er fengslende. Gjennom koblingen av flere sentrale registre gir forfatterne et nytt og viktig innblikk i de domfeltes sosiale og medisinske forutsetninger før de fikk dom om tvungent psykisk helsevern, heter det i begrunnelsen.



Fra prisutdelingen. Foto: Tidsskrift for Den norske legeforening (gjengitt med tillatelse).

Eline Borger Rognli

Seksjonsleder · RusForsk

Anne Bukten

SERAF · UiO

Jørgen G. Bramness

Professor / seniorforsker · RusForsk

Marianne Riksheim Stavseth

Forsker · RusForsk

PRIS · OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS

Fremragende originalartikkel

«Estimated effects of opioid agonist treatment in prison on all-cause mortality and overdose mortality in people released from prison in Norway: a prospective analysis of data from the Norwegian Prison Release Study (nPRIS)»

Lancet Public Health, høsten 2024

I artikkelen undersøker forskerne dødelighet og overdosedødelighet blant personer løslatt fra norske fengsler i perioden 2000–2022, med særlig vekt på betydningen av legemiddelassistert rehabilitering (LAR) under fengselsoppholdet.

– Det er en stor anerkjennelse å få prisen for beste artikkel. Oppmerksomheten rundt prisen gjør ikke minst at resultatene og viktigheten av å tilby rusbehandling under fengsling blir kjent for enda flere, sier Bukten.



Marianne Riksheim Stavseth og Anne Bukten ved prisutdelingen.

Anne Bukten

SERAF · UiO

Marianne Riksheim Stavseth

Forsker · RusForsk

FORMIDLING

Forskningsformidling

Innlegg på nasjonale konferanser

27.05.2025 · Toppmøte 2025 – Eldre og rus/legemidler, Erfaringskompetanse.no

«Alkohol, legemidler og rusbruk hos eldre»

Jørgen G. Bramness

03.06.2025 · Tidlig Psykosesymposium, Bergen

«Rusutløst psykose – en problematisk diagnose»

Eline Borger Rognli

11.–12.06.2025 · Forhelse SFI Research Conference, Oslo

«Digitalisering i PHA / Planene for Digital Klinikk PHA»

Linn Støme

17.09.2025 · Sikkerhetspsykiatrikonferansen

«Rusutløst psykose og grenseoppgangen mot schizofreni»

Eline Borger Rognli

10.–14.03.2025 · Psykiatriveka, Norsk psykiatrisk forening

«Rusutløst psykose»

Jørgen G. Bramness

29.–30.10.2025 · Norwegian Epidemiological Association Conference

«Exploring complex patterns of diagnosed mental-somatic multimorbidity among individuals with alcohol use disorder: a sex-stratified registry-based study»

Morgan Scarth

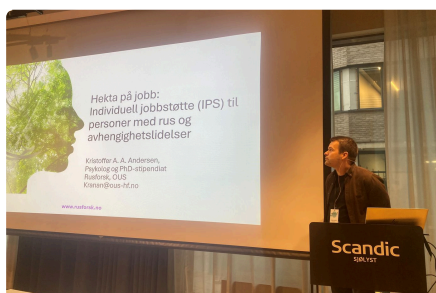
10.–11.11.2025 · Nasjonalt seminar for forskere på rusmiddelfeltet (Vettré) – flere innlegg fra RusForsk

«Ikke bare en ødelagt identitet: Destigmatisering / VR som fasilitator / Langtidseffekter av anabole steroider / Arbeidsbarrierer og støttestrategier / Geografisk variasjon i TSB / Total og årsaksspesifikk død»

Vegard Kokabzadeh Haukland, Marja Leonhardt, Astrid Bjørnebekk, Erlend Aas, Jørgen G. Bramness, Eline Borger Rognli



Marja på Vettré



Kristoffer på Vettré



Erlend på Vettré

Innlegg på internasjonale konferanser

05.–08.04.2025 · European Psychiatric Association Conference, Madrid

«The transition from cannabis-induced psychosis to primary psychosis / Psychosis, addiction and community psychiatry / Best of 2024: Addiction / Diagnostic glide in ICD-11»

Eline Rognli, Jørgen G. Bramness

26.–28.05.2025 · ISAM Conference 2025, Hamburg

«Employment barriers experienced by IPS employment specialists and patients in Substance Use Disorder (SUD) treatment»

Erlend Aas

03.–06.09.2025 · EuroCrim 2025, Athen

«Beyond a spoiled identity: Destigmatization through everyday interactions in heroin-assisted treatment»

Vegard Kokabzadeh Haukland

04.–08.09.2025 · IEPA, Berlin

«Socio-economic value of Integrated Placement and Support in Substance Use Treatment»

Linn Nathalie Støme

05.09.2025 · ESBRA, Brussel

«Inventory of the situation in Europe»

Jørgen G. Bramness

22.–24.09.2025 · Deutscher Suchtkongress

«Diacetylmorphin-gestützte Behandlung in Norwegen – Evaluation eines Versuchsprojekts»

Linda Wüsthoff, Marja Leonhardt



Jørgen leder sesjon på EPA



Eline i panel på EPA



Jørgen på ESBRA

FORMIDLING

Andre arrangementer og posterpresentasjoner

Andre arrangementer for eksterne deltakere

20.10.2025 · Bruker-workshop, Oslo

«Heroinassistert behandling: Evaluering av et prøveprosjekt»

Linda Wüsthoff, Rune Ellefsen, Vegard Haukland, Marja Leonhardt

05.12.2025 · Bruker-workshop, Bergen

«Heroinassistert behandling: Evaluering av et prøveprosjekt»

Rune Ellefsen og Marja Leonhardt

Posterpresentasjoner på internasjonale konferanser

05.–08.04.2025 · European Psychiatric Association Conference, Madrid

«Prescription of psychotropic drugs in persons with concurrent mental health and substance use disorders before and during the COVID-19 pandemic in Norway»

Marja Leonhardt

08.–10.09.2025 · IEPA, Berlin

«The socio-economic value of integrated placement and support / Early assessment for preventive measures reducing relapse after treatment in patients with substance use disorders»

Linn Støme

FORMIDLING

Bokutgivelse



«Hekta» – en grunnleggende lærebok om avhengighet

«Hekta. En grunnleggende lærebok om avhengighet»

I løpet av 2025 ble det utgitt en fagbok innen rus- og avhengighetsfeltet, skrevet av Jørgen G. Bramness og Eline Rognli.

Boken gir en innføring i hva avhengighet er, rettet mot studenter, fagfolk og pårørende. Vi kan forholde oss til mange ting på avhengige måter: rusmidler, spill, sosiale medier, trening, mat og annet. Det handler om styrken på trangen, kontrollen vi har, og hvor mye avhengigheten fortrenger det vanlige livet.

Boken utforsker avhengighet fra et biopsykososialt perspektiv og dekker både rusmiddelavhengighet og atferdsavhengighet. Den er delt inn i tre deler: forståelse av begrepet, forklaringer på avhengighet, og forebygging og behandling.

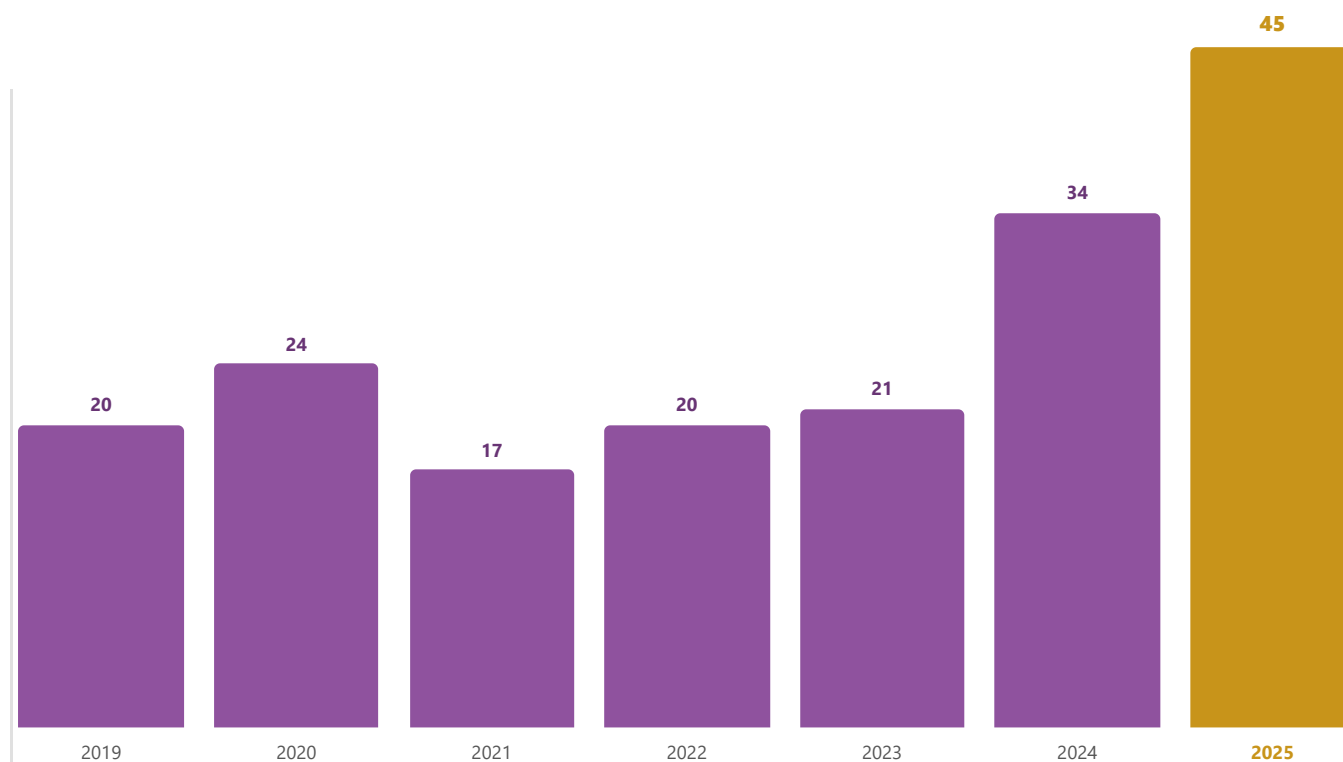
Boken er rettet mot helse- og sosialfagarbeidere som sosionomer, vernepleiere, sykepleiere, leger og psykologer i spesialisering – og for pårørende og andre som ønsker å forstå avhengighet bedre.

Forfattere: Jørgen G. Bramness og Eline Borger Rognli

FORSKNING

Publikasjoner

I 2025 har RusForsk publisert et betydelig antall vitenskapelige arbeider i internasjonale og nasjonale tidsskrifter. Tallene er basert på publikasjoner i tidsskrifter rangert på **nivå 1 eller nivå 2 i Norsk vitenskapsindeks (NVI)**, og er hentet fra forskningsgruppene Clinical Addiction Research og Anabolic Androgenic Steroid Research Group.



Årlige publikasjoner fra RusForsk siden første driftsår 2019.

45

ARTIKLER I 2025

+32 %

VEKST FRA 2024

FORSKNING

Vitenskapelige artikler i 2025

Totalt antall publikasjoner i 2025: **51**

Listen inkluderer publikasjoner fra alle tidsskrifter, også de som ikke er rangert på nivå 1 eller 2 i Norsk vitenskapsindeks.

Aasen J, Nilsson F, Sørensen T, Leonhardt M (2025)
Promoting Sustained Real-Life Benefits of Virtual Reality-Based Interventions in People With Mental Health and Substance Use Disorders: Qualitative Study
JMIR Form Res, 9, e57643
 DOI 10.2196/57643, PubMed 40835410, NVA fc47b2991e14

Andersen KAA, Holmøy B, Stewart LH (2025)
Assessment of psychedelic-induced states: Norwegian translation and adaptation of the revised Mystical Experience Questionnaire (MEQ-30)
Journal of Psychedelic Studies, 9(1), 45–50
 DOI 10.1556/2054.2024.00346

Batalla A, Bramness JG (2025)
Integrating substance-induced psychosis (SIP) into the positive and negative symptoms disorder (PND) spectrum
Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci (in press)
 DOI 10.1007/s00406-025-02104-x, PubMed 40938402

Bramness JG, Bretteville-Jensen AL, Bachs L, Vevelstad MS (2025)
Semisyntetiske cannabinoider – bort i hampen?
Tidsskr Nor Laegeforen, 145 (3)
 DOI 10.4045/tidsskr.24.0663, PubMed 40042022

Bramness JG, Lid TG, Bolstad I, Lien L, Abebe DS (2025)
Predictors of alcohol use disorder in patients with hypertension: a national registry-based cohort study
BMC Public Health, 25(1), 2352
 DOI 10.1186/s12889-025-23579-2, PubMed 40610983, NVA d10a1b90515e

Bramness JG, Rognli EB, Høye A, Heiberg IH (2025)
Alcohol-induced psychosis and delirium tremens: a comparison with alcohol dependence on demographic characteristics, mortality, and morbidity
BMC Psychiatry, 25(1), 285
 DOI 10.1186/s12888-025-06753-z, PubMed 40133875, NVA e625e0447ab8

Andersen KAA, Holmøy B, Kvam TM, Johnson MW (2025)
Adverse reactions among psychedelic users: Norwegian validation of the Challenging Experience Questionnaire
J Psychiatr Res, 189, 18–25
 DOI 10.1016/j.jpsychires.2025.05.062, PubMed 40466556, NVA 7fce5cbf17e3

Auestad N, Bogstrand ST, Vallersnes OM, Lerdal A, Wüsthoff LEC (2025)
Cognitive Function among People with Severe Substance Use
Eur Addict Res, 31(2), 133–144
 DOI 10.1159/000543755, PubMed 39900001, NVA 898f181c6948

Bramness JG (2025)
Naltrekson i behandlingen av alkoholavhengighet
Tidsskr Nor Laegeforen, 145 (13)
 DOI 10.4045/tidsskr.25.0514, PubMed 41196211

Bramness JG, Hjellvik V, Nystad W, Høye A, Lid TG (2025)
Responses to the AUDIT questionnaire in the population-based Tromsø surveys as predictor of a diagnosis of alcohol use disorder in Norwegian central health registries
Eur J Public Health, 35(6), 1219–1225
 DOI 10.1093/eurpub/ckaf131, PubMed 41071593, NVA 39e34eb3090e

Bramness JG, Mørland J, Moe J, Pandey S, Skulberg KR, Bolstad I (2025)
The level of response to alcohol is related to level of se-phosphate in the general population
Alcohol Alcohol, 60(6)
 DOI 10.1093/alcalc/agaf065, PubMed 41165320, NVA b9a9abb5c7fc

Ellefsen R, De Pirro S, Couëssurel Wüsthoff LE (2025)
Relational hope and despair: heroin-assisted treatment as experienced by the patients' family members
Drugs: Education, Prevention and Policy, 1–14
 DOI 10.1080/09687637.2025.2594495

Finstad J, Clausen T, Røise O, Rosseland LA, Havnes IA (2025)
Challenges in pain management and opioid prescribing practices following traumatic injury: a focus group study
Scand J Prim Health Care, 43(4), 864–879
DOI 10.1080/02813432.2025.2517769, PubMed 40509554, NVA ff45184f6bee

Grønnerød C, Rønningen T, Haugsjå IR, Andersen KAA, Lindvall Dahlgren C, Kvam TM (2025)
Recreational MDMA use in Norway: results from an internet convenience sample
Front Psychiatry, 16, 1619676
DOI 10.3389/fpsy.2025.1619676, PubMed 41080781, NVA 7b3aad6797db

Heiberg IH, Balteskard L, Jacobsen BK, Bramness JG, Nesvåg R, Tveit KM, Høy A (2025)
Inclusion in the cancer patient pathway among cancer patients with and without pre-existing mental or substance use disorders
BMC Public Health, 25(1), 1991
DOI 10.1186/s12889-025-23180-7, PubMed 40442606, NVA a1e4af4dfd12

Høiland K, Arnevik EKA, Diep LM, Mathisen T, Nielsen AS, Egeland J (2025)
Predictors of high- and low-risk drinking after group treatment for alcohol use disorder
BJPsych Open, 11(4), e150
DOI 10.1192/bjo.2025.10047, PubMed 40653622, NVA 9aaf4bec6d6e

Høiland K, Arnevik EKA, Nielsen AS, Egeland J (2025)
Gender differences in alcohol use disorder treatment: sociodemographic, mental health, personality, and neuropsychological factors
Nord J Psychiatry, 79(5), 387–396
DOI 10.1080/08039488.2025.2508415, PubMed 40432485, NVA 859c7b407eda

Kerr-Little A, Bramness JG, Newberry RC, Biong S (2025)
Dog ownership for people with substance use disorder: self-reported influence on substance use and mental health
Subst Abuse Treat Prev Policy, 20(1), 27
DOI 10.1186/s13011-025-00653-x, PubMed 40537824, NVA bc82dd70f1ab

Leonhardt M, Bramness JG, Hartz I, Lien L (2025)
Prescription of Psychotropic Drugs in Persons With Concurrent Severe Mental Illness and Substance Use Disorders Before and During the COVID-19 Pandemic in Norway
Int J Ment Health Addiction
DOI 10.1007/s11469-025-01551-w

Grzych G, Lee GR, Alpdemir M et al., Bramness J (2025)
Addressing the silent epidemic of recreational nitrous oxide use: a position, call to action and recommendations
Clin Chem Lab Med, 64(4), 813–820
DOI 10.1515/cclm-2025-1060, PubMed 41292176, NVA ca432f9fcede

Haukland V (2025)
Beyond a spoiled identity: Destigmatization through everyday interactions in heroin-assisted treatment
Drugs: Education, Prevention and Policy, 1–15
DOI 10.1080/09687637.2025.2571182

Holmøy B, Andersen KAA (2025)
Psykologisk behandling av vedvarende vansker etter bruk av psykedelika
Tidsskrift for Norsk psykologforening, 62(12), 778–787
DOI 10.52734/QAOW7353

Høiland K, Arnevik EKA, Diep LM, Mathisen T, Witkiewitz K, Egeland J (2025)
Keep on Keeping on? Patient Factors Predicting Discontinuation in Alcohol Use Disorder Treatment
Subst Use Misuse, 60(12), 1808–1819
DOI 10.1080/10826084.2025.2519404, PubMed 40555227, NVA d377de9fa90e

Kaldenbach S, Leonhardt M, Strand TA, Holten-Andersen M (2025)
Mental health and energy drink consumption among Norwegian adolescents; a cross-sectional study
BMC Public Health, 25(1), 2158
DOI 10.1186/s12889-025-23432-6, PubMed 40495156, NVA be4919f04a0b

Kleppang AL, Hagquist C, Stea TH, Leonhardt M, Bonsaksen T, Lien L, Steigen AM (2025)
Social media use, gaming and quality of life among adolescents in Norway: results from the Young-HUNT study
Health Qual Life Outcomes, 23(1), 113
DOI 10.1186/s12955-025-02428-1, PubMed 41174604, NVA f2bba98bbb91

Lie AK, Lichtwarck H, Raveen RR, Sjøfjell T, Wüsthoff L, Havnes IA (2025)

The individual care plan as a learning tool

Tidsskr Nor Laegeforen, 145 (9)

DOI 10.4045/tidsskr.25.0396, PubMed 40878572

Moe JS, Bramness JG, Bolstad I, Mørland JG, Gorwood P, Ramoz N (2025)

Association Between GABRG2 and Self-Rating of the Effects of Alcohol in a French Young Adult Sample

Risk Manag Healthc Policy, 18, 291–304

DOI 10.2147/RMHP.S483830, PubMed 39882063, NVA 241580204cfd

Myhre MØ, Walby FA, Klungsøyr O, Bramness JG, Mehlum L (2025)

Factors associated with self-harm in patients with substance use disorders who died by suicide: national hybrid questionnaire registry study

Br J Psychiatry (in press)

DOI 10.1192/bjp.2025.22, PubMed 40143678

Nygård-Odeh K, Soløy-Nilsen H, Gangsøy-Kristiansen M, Brekke OL, Mollnes TE, Berk M, Bramness JG (2025)

Hostility is Associated with Interferon γ Inducible Protein 10 in Opioid Maintenance Treatment Patients with Chronic Hepatitis C

Clin Psychopharmacol Neurosci, 23(3), 488–493

DOI 10.9758/cpn.24.1262, PubMed 40660694, NVA cddf4b66746c

Pacheco AP, Dammen T, Munkhaugen J, Papageorgiou C, Kvaerner KJ, Støme LN (2025)

Potential benefits of group cognitive-behavioural therapy for insomnia in outpatients with coronary heart disease versus usual care: an early economic evaluation

BMJ Open, 15(12), e092811

DOI 10.1136/bmjopen-2024-092811, PubMed 41448708, NVA 2635557040e8

Rognli EB, Andersen KAA, Aas EM, Reme SE, Lystad JU, Stavseth MR, Arnevik EA (2025)

The effectiveness of Individual Placement and Support on vocational outcomes for patients with substance use disorders: A pragmatic superiority randomized controlled trial

Addiction, 120(12), 2547–2558

DOI 10.1111/add.70155, PubMed 40702951, NVA 9802c7e45a37

Scarth M, Havnes IA, Bjørnebekk A (2025)

Anabolic-androgenic steroid use disorder: case for recognition as a substance use disorder with specific diagnostic criteria

Br J Psychiatry, 228(1), 68–72

DOI 10.1192/bjp.2025.73, PubMed 40355134, NVA 021fecb303e2

Lund O, Raudeberg R, Johansen H, Myhre ML, Walderhaug E, Poreh A, Egeland J (2025)

Factor Structure of the Conners Continuous Performance Test Third Edition (CCPT-3)

J Atten Disord, 29(13), 1163–1176

DOI 10.1177/10870547251341928, PubMed 40535991, NVA c23caa184079

Mordal J, Juya F, Holtan L et al., Tanum L (2025)

High induction rate onto extended-release naltrexone for people with opioid use disorder: experiences from a Norwegian naturalistic study

Addict Sci Clin Pract, 20(1), 50

DOI 10.1186/s13722-025-00576-9, PubMed 40524244, NVA b931681b6c33

Myklebust LHR, Eide D, Wüsthoff LEC et al., Clausen T (2025)

Changes in Self-Reported Mental Health, Anxiety, and Depression among Patients in Heroin-Assisted Treatment

Eur Addict Res, 31(4), 286–296

DOI 10.1159/000547375, PubMed 40695250, NVA 1614a17316b7

Opheim E, Malme K, Dalgard O et al., Wüsthoff L, Midgard H (2025)

Changes in Risk Behaviour Among People With Recent Injecting Drug Use in Oslo 2002–2024

Drug Alcohol Rev, 45(1), e70060

DOI 10.1111/dar.70060, PubMed 41139587, NVA 54d3344658c8

Redondo CL, Weimand B, Benth JS et al., Solli KK (2025)

Changes in quality of life during 52 weeks of extended-release naltrexone treatment, subsequent by a 1-year post-treatment period

Drug Alcohol Depend, 276, 112917

DOI 10.1016/j.drugalcdep.2025.112917, PubMed 41100958, NVA 4c0c1fef7a29

Romm KL, Skoge M, Barrett EA et al., Rognli EB, Aminoff SR (2025)

A Mobile Health Intervention to Support Collaborative Decision-Making in Mental Health Care: Development and Usability

JMIR Form Res, 9, e57614

DOI 10.2196/57614, PubMed 39823632, NVA c2e2f6ed3a4f

Scarth M, Havnes IA, Jørstad ML, Bjørnebekk A (2025)
Psychological traits associated with anabolic androgenic steroid use and dependence: an exploratory cross-sectional study among female athletes
BMC Womens Health, 25(1), 214
 DOI 10.1186/s12905-025-03711-5, PubMed 40325431, NVA 999dc7f34869

Skjærvø I, Marciuch A, Digranes LW et al., Tanum L (2025)
Chronic Pain and Posttraumatic Stress Among Patients in Substance Use Treatment: Protocol for NOR-APT, a Longitudinal Cohort Study
JMIR Res Protoc, 14, e67663
 DOI 10.2196/67663, PubMed 41442162

Støme LN (2025)
Defining early health technology assessment: building consensus using Delphi technique
Int J Technol Assess Health Care, 41(1), e32
 DOI 10.1017/S0266462325100214, PubMed 40461436

Svendsen V, Stavseth MR, Skardhamar T, Havnes IA, Bukten A (2025)
Substance use disorders, severe mental illness and risk of reoffending among women released from prison: a national cohort study
Sci Rep, 15(1), 15473
 DOI 10.1038/s41598-025-00215-y, PubMed 40316570, NVA c5b1dcffa1fc

Tungesvik HM, Padrela B, Groote I et al., Bjørnebekk A (2025)
Imaging cerebral circulation in long-term anabolic-androgenic steroid users and non-using weightlifters
Drug Alcohol Depend, 275, 112829
 DOI 10.1016/j.drugalcdep.2025.112829, PubMed 40865192, NVA ef6f3b484f10

Tverborgvik T, Stavseth MR, Lokdam NT, Jordan A, Bukten A (2025)
The burden of mental health and somatic disorders among people experiencing incarceration later in life: A 13-year cohort study
Soc Sci Med, 373, 118007
 DOI 10.1016/j.socscimed.2025.118007, PubMed 40158450, NVA bd8b257e6c93

Savinen S, Stavseth MR, Bukten A, Tesli M, Fazel S, Chang Z (2025)
Prediction of reoffending in people released from prison in Norway: external validation of the OxRec risk assessment tool
Psychology, Crime & Law, 1–12
 DOI 10.1080/1068316X.2025.2581796

Scarth M, Abdullah R, Almaas VM, Bjørnebekk A (2025)
Associations between types of anabolic androgenic steroids and growth hormone and adverse effects: Insights from a male cohort study
Performance Enhancement & Health, 13(3), 100337
 DOI 10.1016/j.peh.2025.100337

Skoge M, Aminoff SR, Barrett EA et al., Støme LN, Romm KL (2025)
A Mobile App Designed to Promote Shared Decision-Making in the Treatment of Psychotic Disorders: Feasibility and Acceptability Study
JMIR Hum Factors, 12, e68813
 DOI 10.2196/68813, PubMed 40644621, NVA 4e6a8c6b37a5

Sundet AS, Løvstad M, Havnes IA et al., Hauger SL (2025)
Rates and temporal onset of mental health disorders during inpatient rehabilitation after acute physical injury or illness
PLoS One, 20(12), e0338207
 DOI 10.1371/journal.pone.0338207, PubMed 41474681, NVA f503a6be6623

Todd-Kvam J, Johnsen B, Appleton C, Stavseth MR, Dahl H, Bukten A (2025)
Prevalence and patterns of mental health disorders in long-term preventive detention: a 13-year national cohort study
BMC Psychiatry, 25(1), 879
 DOI 10.1186/s12888-025-07357-3, PubMed 41023927, NVA 06a383192a15

Tunstad PA, Kvam TM, Uthaug MV et al., Grønnerød C (2025)
Contextual and experiential aspects of the psychedelic experience predicting improvement in subjective wellbeing
Front Pharmacol, 16, 1556299
 DOI 10.3389/fphar.2025.1556299, PubMed 40276609, NVA 2a27cd51bf91

Ørjasæter NO, Kværner KJ, Støme LN (2025)
Value-Based Framework for Evaluating Pre-Commercial Procurement: Case Study of Value-Based Key Performance Indicators
JMIR Form Res, 9, e71279
 DOI 10.2196/71279, PubMed 40811851, NVA 8f505e12780e

Aas EM, Havnes IA, Raveen RR, Lystad JU, Arnevik EA, Rognli EB (2025)
'I am somebody now' – exploring meanings and experiences of gaining employment among people in substance use disorder treatment
Drugs: Education, Prevention and Policy, 1–15
 DOI 10.1080/09687637.2025.2527640

KOMMUNIKASJON

Kommunikasjon

Trafikk på hjemmesiden

Hjemmesiden har i løpet av 2025 hatt 6 967 unike sidevisninger, en marginal oppgang fra 6 740 året før. De mest besøkte sidene var «Evalueringsprosjekt – heroinassistert behandling» (1 573) og «Anabole steroider og effekten på hjerne og adferd» (875).

6 967

SIDEVISNINGER

+3,4%

ENDRING FRA 2024

7

NYHETSSAKER

1 573

MEST BESØKT SIDE

Facebook-aktivitet

984

FØLGERE (+35)

8 684

VISNINGER

487

REAKSJONER

9

INNLEGG

Mest lest (2 304 visninger) var innlegget av Erlend Marius Aas om hvordan det er å komme tilbake i jobb mens man er i behandling for ruslidelser.



Mest leste Facebook-innlegg i 2025.

Mediesaker

FORSKNING.NO 24.01.2025

Slankemedisin kan virke mot alkoholproblemer, viser stor studie

Intervju med Jørgen G. Bramness

FORSKNING.NO 24.03.2025

Styrker mistanken vår om at cannabis kan øke risikoen for hjerteinfarkt

Intervju med Jørgen G. Bramness

DAGSAVISEN 28.04.2025

Vold i fengsel: Isolasjon er ikke løsningen

Kronikk av Hildegunn Olsen, Nicoline Toresen Lokdam og Maria Mæhlumshagen

TV 2 18.06.2025

Nye tall viser skummel utvikling: «Vi er urolige»

Intervju med Jørgen G. Bramness

DAGENS MEDISIN 18.07.2025

Slik lykkes vi med digitalisering i mental helse

Kronikk av Linn Støme

NRK P2 22.10.2025

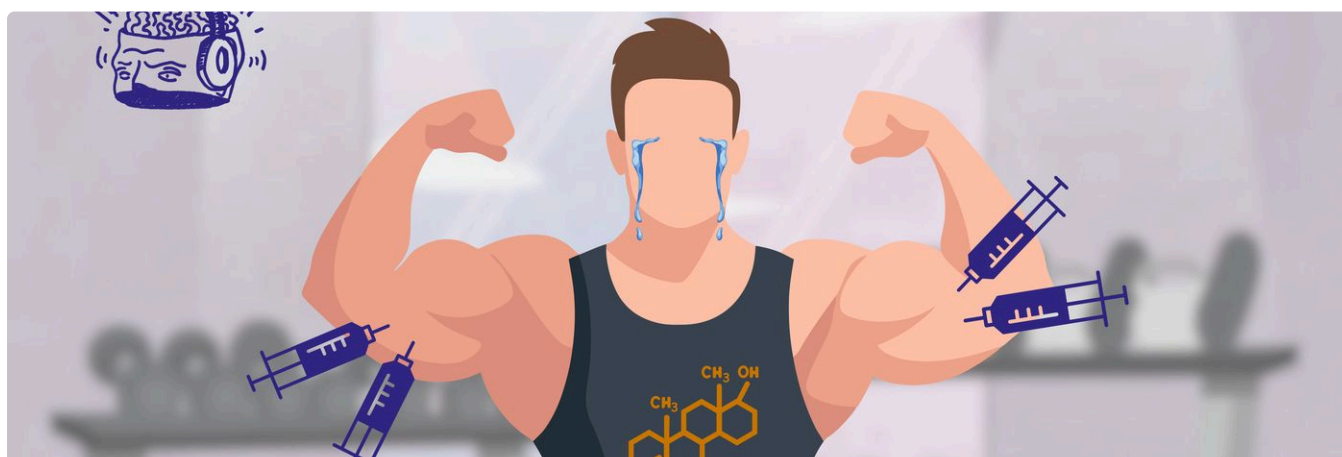
Hekta på nesenspray? – Ekko

Intervju med Eline Borger Rognli

VIDENSKAB.DK 04.12.2025

Pumpet – og psykisk sårbar? Sådan påvirker testosteron din psyke

Intervju med Astrid Bjørnebekk i forbindelse med podcasten «Brainstorm»



Illustrasjon: Eva Berg Søndegaard (gjengitt med tillatelse).

PROSJEKTER

Forskningsprosjekter

RusForsk leder og deltar i et bredt spekter av forskningsprosjekter som dekker klinisk forskning, registerstudier og kvalitativ forskning på rus- og avhengighetslidelser.

Prosjekter med prosjektleder i RusForsk

Anabolic-androgenic steroid use – impact on brain health and dependence

Prosjektleder: **Astrid Bjørnebekk**

Hekta på jobb

Prosjektleder: **Eline Borger Rognli**

Cooling the craving

Prosjektleder: **Eline Borger Rognli**

AlcoTail

Prosjektleder: **Linda Wüsthoff**

Heroinassistert behandling – evaluering av prøveprosjekt

Prosjektleder: **Linda Wüsthoff**

INTACT

Prosjektleder: **Kristine Abel**

PhD-prosjekter

Investigating the feasibility of Individual Placement and Support (IPS) for patients with substance use disorders

Stipendiat: **Erlend M. Aas**

Individual Placement and Support for patients undergoing SUD treatment

Stipendiat: **Kristoffer A. A. Andersen**

Between Stigma, Structure, and Substance: A Patient-Centered Analysis of Heroin-Assisted Treatment

Stipendiat: **Vegard Haukland**

Quality improvement in detoxification treatment services

Stipendiat: **Kebebew Negera**

Postdoc-prosjekter

ASAGE: Anabole steroider og hjernehelsete – ungdomskilden som fremskynder aldring?

Postdoc: **Anna Kazmierowska**

GenSUD – Genetic and Clinical Determinants of Multimorbidity in Substance Use Disorder

Postdoc: **Morgan Elizabeth Scarth**

PROSJEKT MED PROSJEKTLEDER I RUSFORSK

Anabolic-androgenic steroid use – impact on brain health and dependence

Prosjektleder: Astrid Bjørnebekk

Pågående



Illustrasjon: Eva Berg Søndegaard (gjengitt med tillatelse)

OM PROSJEKTET

Det har lenge vært påvist at bruk av anabole-androgene steroider (AAS) har skadelige effekter på fysisk og mental helse, men det har i mindre grad vært kjent hvordan langvarig AAS-bruk påvirker hjernehelse. I forskningen vår inngår omfattende undersøkelser som inkluderer gjentatte hjerneskanninger og undersøkelse av kognitiv funksjon, hjerte- og blodåreundersøkelse, hormoner og inflammasjonsmarkører samt mål på personlighet og psykisk helse. Målet med studien er å bringe ny kunnskap om hvilke faktorer som påvirker hjernehelse og utgjør risiko for andre komplikasjoner ved bruken. Prosjektet er et karrierestipend fra Helse Sør-Øst som vi mottok i 2020 og har dekket lønn og prosjektmidler til prosjektleder Astrid Bjørnebekk i 4 år og postdoktor Morgan Scarth i 3 år. Studien er tverrfaglig og er et samarbeid med flere miljøer på sykehuset og Universitetet i Oslo.

METODE OG DESIGN

En longitudinell observasjonell studie som følger pågående og tidligere brukere av AAS, og en kontrollgruppe med sterke menn (løfter > 100 kg i benkpress) som ikke har erfaring med anabole steroider eller andre dopingpreparater. Studien er tverrfaglig med samarbeid med ulike fagmiljøer ved OUS og universitetet.

HVA HAR SKJEDD I 2025?

Prosjektet har hatt høy faglig aktivitet, med særlig vekt på ny datainnsamling, ferdigstilling av doktorgradsarbeider og publisering av sentrale vitenskapelige artikler. To doktorgradsarbeider med tydelig faglig forankring i prosjektet ble ferdigstilt i perioden (én fullført, én klar til innsendelse), begge med utgangspunkt i forskerlinjeprosjekter og med fokus på kardiovaskulære konsekvenser av langvarig bruk av anabole androgene steroider (AAS).

En tredje oppfølging av studieutvalget ble gjennomført, 6–7 år etter forrige undersøkelse og over ti år etter første datainnsamling. Formålet har vært å undersøke langtidsvirkninger av AAS-bruk når deltakerne nå går inn i en livsfase der kroniske helseutfall i større grad kan forventes. Innen utgangen av rapporteringsåret var data samlet inn fra 140 deltakere (130 menn), hvorav 85 med langvarig AAS-bruk.

I perioden er det publisert flere sentrale artikler, inkludert en feature-artikkel i *British Journal of Psychiatry* som argumenterer for at AAS-avhengighet (AASUD) bør anerkjennes som en egen substansbrukslidelse. Videre er det publisert en studie som undersøker sammenhenger mellom bruk av ulike AAS-preparater, human growth hormone (hGH) og bivirkninger hos menn med langvarig AAS-bruk – særlig trenbolone og stanozolol var assosiert med økt forekomst av bivirkninger og avhengighetssymptomer. Det er også publisert en studie av kvinnelige vektløftere som viser at AAS-bruk er assosiert med høyere nivåer av psykopatologi. En studie av cerebrovaskulær helse ved hjelp av MR-teknikken arterial spin labeling (ASL) viste signifikant høyere romlig variasjon i blodstrømssignalet hos AAS-brukere – et mulig tidlig tegn på cerebrovaskulær dysfunksjon. Denne artikkelen inngikk i doktorgradsavhandlingen til Helene Melsom Tungesvik, som disputerte i perioden.

Prosjektet fortsetter med finansiering fra Helse Sør-Øst i form av åpen prosjektstøtte.

PROSJEKT MED PROSJEKTLEDER I RUSFORSK

Hekta på jobb

Prosjektleder: **Eline Borger Rognli**

Pågående



OM PROSJEKTET

For personer med rusmiddelutfordringer kan det å være i jobb ha mange positive effekter. Arbeid kan representere sosialt fellesskap, rusfritt nettverk, struktur i hverdagen, mening, aktivitet, tilhørighet og utvikling av evner og ferdigheter. Gjennom prosjektet retter vi fokus mot jobb, og undersøker om jobbstøtte kan integreres i behandlingen slik at flere som er i behandling for rusmiddellidelser kan komme ut i lønnet arbeid.

METODE OG DESIGN

For å undersøke effekt av IPS for personer med rus- og avhengighetslidelser gjøres det en randomisert kontrollert studie ved OUS. 200 pasienter som var i behandling ble tilfeldig fordelt til enten å motta en selvhjelpsbok og et kurs, eller til å motta individuell jobbstøtte (IPS) i litt over et år. For å se på hvilke faktorer som henger sammen med det å komme i jobb har vi en observasjonell studie, der vi har inkludert pasienter som mottar individuell jobbstøtte fra Haugenstua ressurscenter, Tyrilistiftelsen og Oslo kommunale ruspoliklinikk. For å forstå mer om betydningen av arbeid og hvordan tjenestene best kan tilpasses vår pasientgruppe, har vi en kvalitativ studie der vi har intervjuet pasienter som har mottatt individuell jobbstøtte, samt jobbspesialister og behandlere. Inklusjon av pasienter til prosjektet ble avsluttet i 2022, og 18 måneders oppfølging i Statistisk Sentralbyrås registre for arbeid ble fullført i 2024.

HVA HAR SKJEDD I 2025?

I 2025 har vi bearbeidet data og formidlet resultater, og det har kommet to publikasjoner dette året. I artikkelen som presenterer hovedresultatene om arbeid fra RCT-en fant vi at de som mottok IPS jobbet nesten dobbelt så mange timer, og tjente nesten dobbelt så mye, som de som var i kontrollgruppen. Andelen deltakere som jobbet minst én dag i løpet av 18 måneder var bortimot lik mellom de to gruppene. I tillegg publiserte vi den første artikkelen basert på kvalitative intervjuer med prosjektdeltakere som mottok IPS. Artikkelen fokuserte på betydningen av arbeid, og fant at arbeid kan styrke selvfølelsen, gi økt stabilitet og åpne nye muligheter for sosial deltakelse, men også innebære en risiko for tilbakefall.

All datainnsamling er avsluttet, og vi bearbeider data og formidler resultater. Det arbeider to PhD-stipendiater i prosjektet.

PROSJEKT MED PROSJEKTLEDER I RUSFORSK

Cooling the craving

Prosjektleder: **Eline Borger Rognli**

Pågående



Foto: Alekleks / Adobe Stock

OM PROSJEKTET

Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) er opprinnelig laget for traumebehandling, men i dette prosjektet bruker vi en variant som retter seg mot avhengighet og craving. Målet med behandlingen er å redusere den emosjonelle responsen på alkoholtriggere. Først kartlegger man situasjoner, følelser og tanker som skaper sug. Deretter jobber terapeut og pasient sammen med å dempe aktiveringen knyttet til disse triggerne, en etter en. Pasienten blir bedt om å forestille seg en trigger så levende som mulig, samtidig som man følger et lys eller terapeutens fingre som beveger seg raskt fra side til side, såkalt bilateral stimulering (BLS). Gjennom å veksle mellom å fokusere på en ekstern stimuli og forestilling av trigger, vil den emosjonelle aktiveringen gå ned. Deltakerne får tilbud om rask oppstart av AF-EMDR og tilbys behandlingen over tre uker med to økter i uken. Målet er at pasienten skal få mindre sug etter alkohol og drikke mindre. Etter at de tre ukene med intensiv jobbing rettet mot triggere for alkoholsug er over, starter den ordinære behandlingen som vanlig. Det ble gjennomført en pilot med åtte pasienter ved Seksjon rus- og avhengighetspoliklinikker i 2024. Det jobbes nå med planlegging av en større studie.

METODE OG DESIGN

Pilotstudien var en prospektiv observasjonell undersøkelse, med målinger av sug og alkoholkonsum ved oppstart, underveis gjennom behandlingen, og ved endt behandling. Den større studien som planlegges vil ha en single-case multiple baseline-design, der hver studiedeltaker er sin egen kontroll. Her vil det gjøres hyppige målinger av craving og drikking for hver deltaker i forkant av intervensjonen og underveis, og vi vil se om craving og drikking går ned når intervensjonen settes inn.

HVA HAR SKJEDD I 2025?

Vi har evaluert resultatene fra piloten. Pasientene møtte til timer, likte behandlingen godt, og opplevde at det skjedde store endringer i hvordan de forholdt seg til sug og drikking. Vi avdekket imidlertid at vi trengte bedre måter å gjøre daglige målinger på. I 2025 har vi jobbet med å utvikle en modul for Ecological Momentary Assessment av craving og drikking gjennom smarttelefon. Vi har benyttet appen iTandem, og laget en egen modul der som er knyttet til Cooling the Craving prosjektet. Her vil deltagere få daglige notifikasjoner med enkle spørsmål om craving og drikking. Vi har også jobbet med protokoll for en større undersøkelse.

Det arbeides med en app for datafangst, samt med protokoll for en fullskala studie.

PROSJEKT MED PROSJEKTLEDER I RUSFORSK

AlcoTail

Prosjektleder: **Linda Wüsthoff**

Avsluttet 2025



OM PROSJEKTET

Målet med AlcoTails hovedstudie er å undersøke implementeringen og effekten av tiltak for å redusere alkohol- og legemiddelbruk blant norske pasienter innlagt for somatisk sykdom, samt effekten av en slik intervensjon på pasientenes helse og bruk av alkohol og legemidler i etterkant. I AlcoTails arbeidspakke 3, som ledes av RusForsk, kartlegges helsestatus og undersøkes behandlings- og tjenesteforløp for pasienter med rusmiddelproblemer knyttet til bruk av illegale rusmidler. Studien er et samarbeid mellom Velferdsetaten i Oslo kommune, Oslo Universitetssykehus HF (OUS), Lovisenberg diakonale sykehus (LDS) i Oslo, St. Olav hospital i Trondheim og Universitetet i Sørøst-Norge. Prosjektet er finansiert av Forskningsrådet og består av til sammen 5 arbeidspakker.

MÅLSETTING

Kartlegge behandlings- og tjenestebehov og undersøke behandlings- og tjenesteforløp for målgruppen i spesialist- og primærhelsetjenesten.

- Målsetting a): Kartlegge rusmiddelbruk, psykisk helse, funksjonell kapasitet og kognitiv funksjon.
- Målsetting b): Undersøke somatisk helsetilstand.
- Målsetting c): Undersøke om det finnes prediktorer for overdoser blant personer med alvorlige rusmiddelproblemer.
- Målsetting d): Undersøke behandlings- og tjenesteforløp for personer med ulike rusbruksprofiler i spesialist- og primærhelsetjenesten i løpet av et år.

METODE OG DESIGN

Dette er en prospektiv tverrsnittstudie.

Utvalg: UTVALG 1: Pasienter fra de øvrige arbeidspakkene (AP1 og AP2) som bruker illegale rusmidler (inkludert ikke-forskrevet bruk av psykoaktive legemidler). UTVALG 2: 150 pasienter med bruk av illegale rusmidler som legges inn ved Avdeling Rusakuttmottak og Avgiftning (RUA) ved OUS. UTVALG 3: 150 beboere i Velferdsetatens institusjoner (VEL) i Oslo kommune definert som tiltak for «utredning og videreformidling». UTVALG 3a: 50 personer fra Utvalg 3 som vil få foretatt somatisk anamnese og somatisk undersøkelse.

Målinger: Kartlegging ved hjelp av demografi-skjema, AUDIT-4, DUDIT-C, Rusmiddelanamnese, SCL-5, ROP-Screen (forkortet), IPDS-5, MOCA, COOP/WONCA. Det tas blodprøver for å måle konsentrasjoner av PEth, legemidler og illegale rusmidler i blod. Register- og journalbasert oppfølging etter 12 måneder.

Statistiske metoder: Latent klasseanalyse for å identifisere klasser av pasienter med forskjellig mønster av bruk av helsetjenester. De identifiserte klassene vil bli evaluert for sosiodemografiske og kliniske karakteristikk, type bosted og rusmiddelbruk. Det vil bli gjort regresjonsanalyser for å undersøke om det finnes predikerende faktorer for overdoser.

HVA HAR SKJEDD I 2025?

I 2025 har PhD-kandidat Nina Auestad skrevet og sendt inn avhandlingens artikkel 2 og 3 samt ferdigstilt kappen. Avhandlingen ble levert 30.06.2025 og godkjent for forsvar 06.11.2025. Nina Auestad har fått finansiering av Hdir for å fortsette forskningen på dette materialet i en post-doc-stilling ved Avdeling for Rettstoksikologi, OUS.

Prosjektet er avsluttet.

PROSJEKT MED PROSJEKTLEDER I RUSFORSK

Heroinassistert behandling – evaluering av prøveprosjekt

Prosjektleder: **Linda Wüsthoff**

Pågående



OM PROSJEKTET

Regjeringen har besluttet å iverksette et prøveprosjekt med heroinassistert behandling (HAB) som del av legemiddelassistert rehabilitering (LAR). Prøveprosjektet har 5 års varighet, med oppstart i 2021 i Oslo og Bergen. Målsettingen med det kliniske prøveprosjektet er å utvide LAR til å omfatte medisinsk heroin (diacetylmorfin) i enten injiserbar eller peroral (tablett) form som kan gjøre det mulig å behandle personer der standardforløpet i LAR ikke har ført til tilfredsstillende resultat. Oppdraget skal munne ut i en evalueringsrapport med anbefalinger til offentlig myndighet om HAB bør videreføres, utvides eller avvikles etter prøveperioden. Prosjektet ledes overordnet av SERAF (Universitetet i Oslo) i samarbeid med RusForsk (Oslo Universitetssykehus), Bergen Addiction Research (BAR) (Helse Bergen), Center for Rusmiddel Forskning (CRF) (Århus Universitet) og brukerorganisasjonen proLAR Nett.

Overordnet mål for forskningsprosjektet er å evaluere; hvordan HAB som ny klinisk behandling lar seg implementere og integrere som del av LAR, hvilke kliniske resultater behandlingen gir, og hvilke kost-nytte-effekter tiltaket kan gi. RusForsk vil lede arbeidet i delstudiene knyttet til følgende tematiske områder:

- Holdninger og erfaringer til HAB blant pasienter, pårørende og ansatte
- Prosessevaluering av implementering av behandlingsprogrammet HAB

METODE OG DESIGN

En gruppe med representanter fra ulike brukerorganisasjoner, klinikere og andre interessenter innen HAB vil delta i utviklingen av kvalitative intervjuer. Det vil deretter bli gjennomført intervjuer med pasienter, pårørende, behandlere og ledere.

Det vil bli gjennomført fokusgruppeintervjuer med behandlere ved 3 måneder og deretter etter 9 og 18 måneder etter oppstart av klinikken. Fokusgruppeintervjuene vil omhandle klinikernes arbeidssituasjon, deres opplevelse av implementering av klinikken, deres arbeidsmiljø og etiske og juridiske vurderinger gjort ved klinikken.

Videre vil det bli utført kvalitative dybdeintervjuer av ca. 20 pasienter etter 1, 6 og 18 måneder, og av 10–20 pårørende etter 4 og 14 måneder. De kvalitative intervjuene vil omhandle temaer som forventninger før oppstart i HAB og erfaringer fra HAB. Videre vil det bli utført kvalitative intervjuer blant pasientene av representanter fra brukerorganisasjonene som er tilknyttet prosjektet, etter henholdsvis 1 og 6 måneder etter oppstart i behandling.

Forsker/e vil gjøre observasjon i klinikkene gjennom tilstedeværelse i korte perioder (ca. en-to uker) noen få ganger i løpet av prosjektperioden. Fokuset under observasjon rettes mot å fange opp generelle tendenser og forhold i klinikkhverdagen.

PROSJEKT MED PROSJEKTLÉDER I RUSFORSK · FORTSETTELSE

Heroinassistert behandling – evaluering av prøveprosjekt**HVA HAR SKJEDD I 2025?**

Datainnsamling: Andre runde med intervjuer av klinikere i Oslo og Bergen ble gjennomført våren 2025. Det ble gjennomført 22 individuelle intervjuer og et intervju med to ansatte. Alle yrkesgrupper (utenom psykolog) har blitt inkludert. Blant deltakerne var også fire tidligere ansatte som hadde sluttet sine jobber i HAB i løpet av det siste året. Uformelle bruker-til-bruker-samtaler ble gjennomført i Oslo og Bergen av ProLAR Nett i samarbeid med RusForsk. To workshops med pasienter ble gjennomført i Bergen og Oslo høsten 2025. Alle data er nå innhentet og klare for datavask og analyser.

Analysearbeid: Planlagte analyser gjennomført og publisert (2023–2025) om erfaringer med og synspunkter om HAB, fra pasientenes, deres pårørendes og klinikernes perspektiv. Fortsatt pågående analyser for flere planlagte publikasjoner om pasientenes og klinikernes erfaringer. Også analyse av data samlet via workshops og uformelle bruker-til-bruker-samtaler for sluttrapporten fra HAB-forskningsevalueringen.

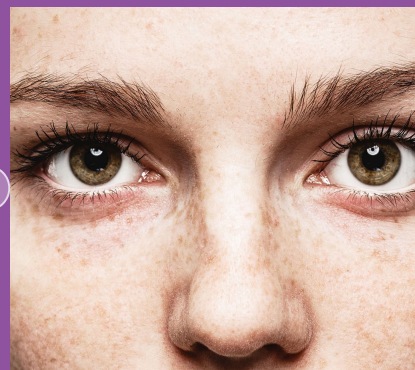
Det skrives artikkel om klinikernes perspektiver, og journaldata innhentes for å kartlegge forekomst av alvorlige uønskede hendelser som overdoser, allergiske reaksjoner, kramper og vold. Arbeid med sluttrapporten til Helse- og omsorgsdepartementet er i gang.

PROSJEKT MED PROSJEKTLEDER I RUSFORSK

INTACT

Prosjektleder: **Kristine Abel**

Pågående



OM PROSJEKTET

En høy andel pasienter i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) har traumelidelser, men mottar i liten grad kunnskapsbasert behandling for traumelidelsen. Dette påvirker behandlingsutbytte og livskvalitet. Målsetningen med INTACT er at flere av disse pasientene skal få et bedre behandlingstilbud. INTACT vil undersøke en spesifikk behandlingsmetode som heter Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) i Seksjon rus- og avhengighetspoliklinikker ved Oslo Universitetssykehus. Tidligere forskning har vist at EMDR er virksom i traumebehandling, men det er forsket lite på EMDR hos personer som har samtidig traume- og ruslidelse.

Overordnet mål med forskningsprosjektet er å forbedre behandlingstilbudet til pasienter i TSB med samtidig rus- og traumelidelse. Vi vil undersøke hva som fører til endring og bedre psykisk helse under behandlingen. Vi ønsker også mer kunnskap om hvordan denne behandlingsmetoden kan implementeres og brukes i poliklinikk i TSB:

1. Hvorvidt pasienter som mottar EMDR rapporterer om reduksjon i traumesymptomer, angst, depresjon og rusbruk og økt livskvalitet.
2. Den praktiske anvendbarheten av metoden i en rus- og avhengighetspoliklinikk.

Prosjektet gjennomføres som et samarbeid mellom Seksjon rus- og avhengighetspoliklinikker, Seksjon for klinisk rus- og avhengighetsforskning (RusForsk) (begge Oslo Universitetssykehus), Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress (NKVTS), Stavanger universitetssykehus og Trasoppklinikken.

METODE OG DESIGN

INTACT er en observasjonsstudie. Pasientene svarer på spørreskjema før, under og ved behandlingsavslutning. Prosjektet foregår som en integrert del av ordinært klinisk arbeid, hvor det er ansvarlig behandler som vurderer deltakelse og tilbyr EMDR i tillegg til eller som et supplement til annen behandling. Alle nye og nåværende pasienter i Seksjon rus- og avhengighetspoliklinikker med høye skårer på traumesymptomer vurderes for EMDR av behandler og spørres deretter om deltakelse.

HVA HAR SKJEDD I 2025?

Videre datainnsamling. 13 pasienter inkludert i prosjektet gjennom 2025. Sendt søknad om HSØ-midler – fikk avslag.

Prosjektet er pågående og det samles inn data. Det planlegges å inkludere Sykehuset Vestfold i løpet av våren 2026. Avslutning er tentativt satt til slutten av 2026.

PHD-PROSJEKT

Investigating the feasibility of Individual Placement and Support (IPS) for patients with substance use disorders

Stipendiat: **Erlend M. Aas**, MS Sosiologi

Pågående



Hovedveileder: Eline Borger Rognli, PhD, seksjonsleder (OUS) | **Biveiledere:** Ingrid Amalia Havnes, MD, PhD, forsker (OUS); Prof. Silje Endresen Reme, Førsteamanuensis (UiO)

OM PROSJEKTET

PhD-prosjektet utforsker anvendbarheten av jobbstøttemetodikken IPS for personer med rus- og avhengighetslidelser, og er en del av forskningsprosjektet Hekta på jobb. Gjennom kvalitative forskningsintervjuer med pasienter, jobbspesialister og behandlere utforskes spørsmålene: Hvilken betydning har en jobb? Hvilke barrierer står i veien for at personer med rusmiddellidelser kan komme i jobb? Hva kjennetegner pasienter med rus- og avhengighetslidelser som ønsker å komme i arbeid? Kan en metode utviklet for én pasientgruppe brukes på samme måte på en annen pasientgruppe, eller trenger IPS-metoden tilpasninger for å bedre treffe behovene til pasienter med rus- og avhengighetslidelser?

METODE OG DESIGN

Forskningsintervjuene analyseres tematisk, primært gjennom en tverrfaglig sammensatt analysegruppe bestående av tre forskere, to medforskere og en kliniker. Det gjennomføres også en kvantitativ sammenligningsstudie basert på data fra Hekta på jobb-prosjektets RCT og JMO-prosjektet i regi av seksjon for behandlingsforskning på OUS.

STATUS

All datainnsamling er gjennomført og de kvalitative intervjuene er analysert. Alle ph.d.-emner ved UiO er gjennomførte og godkjente. Midtveisvurdering av ph.d.-prosjektet er gjennomført og godkjent. Første artikkel ble publisert i tidsskriftet *Drugs: Education, Prevention and Policy* i juli. Andre artikkel er ved utgangen av året ferdig skrevet og submittet til relevant tidsskrift. Tredje artikkel er og submittet til tidsskrift, mens skriveprosessen av fjerde artikkel og kappe er i gang.

PHD-PROSJEKT

Individual Placement and Support for patients undergoing substance use disorder treatment

Stipendiat: **Kristoffer A. A. Andersen**, Cand.Psychol

Pågående



Hovedveileder: Eline Borger Rognli, PhD, seksjonsleder (OUS) | **Biveiledere:** Marianne Riksheim Stavseth, PhD, forsker (OUS); Espen Ajo Arnevik, førsteamanuensis, PhD (OUS); Silje Endresen Reme, professor, PhD (UiO)

BAKGRUNN

Denne delen av det tverrfaglige prosjektet Hekta på jobb er basert på data fra to kvantitative studier: En randomisert kontrollert studie (IPS-SUD Trial) som startet i 2021, og en observasjonsstudie gjennomført i 2020. Målgruppen er voksne norske pasienter med ruslidelser. Målet med prosjektet er å hjelpe pasienter med ruslidelser til å oppnå ansettelse i det offentlige arbeidsmarkedet. Dette er et behandlingsmål mange pasienter streber etter, men gruppen er assosiert med høye arbeidsledighetsrater, som varierer fra 80–91 %. Dette prosjektet ønsker å vurdere om arbeidsinkluderingsmetoden «Individuell jobbstøtte» (IPS), som har god effekt hos pasienter med alvorlige psykiske lidelser, også vil være effektiv for å hjelpe pasienter i rusbehandling med å nå sitt mål om betalt arbeid. Sekundært undersøker prosjektet om IPS har effekt på rusbruk, depresjon, angst og livskvalitet.

METODE OG DESIGN

Effektiviteten av IPS for pasienter med ruslidelser undersøkes gjennom IPS-SUD-studien, der 200 pasienter ble randomisert til å motta enten IPS eller Enhanced TAU (et 6 timers gruppetilbud i tillegg til en arbeidsbok), i tillegg til deres pågående rusbehandling ved OUS. Deltakerne ble fulgt i 18 måneder. Hovedutfallet er om de har oppnådd én dag med betalt arbeid. Sekundære utfall er relatert til mer detaljerte vurderinger av sysselsetting (total arbeidstid, tid til å få første jobb, varighet, antall jobber), samt mental stress, rusbruk og livskvalitet.

Den observasjonelle studien er en vurdering av anvendeligheten av metoden i det norske helsevesenet for pasienter med ruslidelser. Målgruppen er pasienter ved Oslo kommunale ruspoliklinikk, Haugenstua ressurscenter og Tyrili-stiftelsen. I tillegg vil data fra IPS-SUD-studiens intervensjonsgruppe bli kombinert med data fra den observasjonelle IPS-studien og deretter analysert for potensielle variabler som kan predikere eller moderere arbeids- og helse-relaterte utfall.

STATUS

All data er inne. En hovedartikkel er publisert i 2025, en er til review i 2026, og en tredje artikkel er snart sendt inn til tidsskrift for vurdering.

PHD-PROSJEKT

Between Stigma, Structure, and Substance: A Patient-Centered Analysis of Heroin-Assisted Treatment

Stipendiat: **Vegard Haukland**, MS Sociology

Pågående



Hovedveileder: Rune Ellefsen, PhD, forsker (OUS) | **Biveileder:** Sveinung Sandberg, PhD, professor (UiO)

BAKGRUNN

Den 5 år lange prøveperioden for heroin-assistert behandling (HAB) startet i januar 2022. Dette er en intensiv behandlingsform hvor personer med opioidavhengighet møter opp to ganger om dagen på en klinikk for å motta medisinsk heroin (diacetylmorfin). Målgruppen er personer med langvarig historikk med injiserende heroinbruk som til nå ikke har hatt nytte av tradisjonell substitusjonsbehandling i LAR. Overgangen fra daglig bruk av ulovlig gateheroin til å motta heroin som medisin kan føre med seg andre livsstilsendringer, blant annet ved å gå fra å se på seg selv som «rusmisbruker» til «pasient».

Prosjektet undersøker pasientenes erfaringer med å være i HAB ut ifra tre dimensjoner: det relasjonelle – hvordan det er å forholde seg til de ansatte ved klinikken og eventuelle helsemessige effekter av dette; det strukturelle – hvordan pasientene opplever den intensive behandlingsformen, åpningstidene og oppmøtene; og det medikamentelle – hvordan pasientene opplever overgangen fra gateheroin og eventuelt metadon til medisinsk heroin.

METODE OG DESIGN

Prosjektet baserer seg på 60 semistrukturerte dybdeintervjuer med 31 HAB-pasienter og etnografisk observasjon inne på HAB-klinikkene i Oslo og Bergen. Intervjuene er kodet tematisk etter de relasjonelle, strukturelle og medikamentelle dimensjonene av behandlingen, og analysert gjennom induktiv tematisk analyse. Intervjuguiden har blitt utviklet i samarbeid med brukerorganisasjonen Pro-LARnett.

STATUS

Første artikkel er publisert i 2025. Andre artikkel sendes til review i løpet av mai 2026, og tredje artikkel er under utvikling. Samtidig utvikles et post-doc-prosjekt som en forlengelse av den kvalitative HAB-evalueringen, som søker å innhente erfaringer fra de som har falt ut av HAB, for å potensielt kunne styrke retensjonen i den eksisterende behandlingen.

PHD-PROSJEKT

Quality improvement in detoxification treatment services: Repeated admissions, treatment completion and transition to substance use disorder treatment

Stipendiat: **Kebebew Negera**, MPhil

Pågående



Hovedveileder: Espen Ajo Arnevik, professor, PhD (OUS) | **Biveiledere:** Terje Hagen, professor (UiO); Morgan Scarth, PhD, postdoc (OUS)

BAKGRUNN

Avgiftning av inneliggende pasienter (IDT) i spesialisthelsetjenesten er det første trinnet i behandlingen av pasienter med ruslidelser (SUD). Det er imidlertid begrenset kunnskap om faktorer som er knyttet til flere behandlingsutfall, som gjentatte innleggelse, manglende fullføring av IDT og overgangen fra IDT til andre typer rusbehandling. Manglende fullføring av avgiftning og hull i den videre oppfølgingen etter utskrivelse kan øke risikoen for gjentatte innleggelse og overdosehendelser, med potensiale for økt risiko for dødelighet blant pasientene. I tillegg er IDT en kostbar innleggesbehandling som krever intensiv medisinsk tilsyn, støtte og overvåkning.

IDT-tjenesten ved Oslo universitetssykehus (OUS) har en døgnavdeling med 30 senger for avgiftning fra alkohol og illegale rusmidler, som mottar mellom 1 100 og 1 400 innleggelser per år. Tjenesten dekker en befolkning på nær 490 000 individer over 18 år fra OUS sitt opptaksområde. Over 12 000 pasienter ble innlagt på IDT-enheten ved OUS fra 2012 til 2022. Dette prosjektet har som mål å gi innsikt i klinisk viktige faktorer som er signifikant assosiert med utfallene av IDT. De tre spesifikke målene er å identifisere klinisk viktige faktorer assosiert med: a) gjentatte innleggelse, b) behandlingsfullføring, og c) overgang til behandling for stoffbrukslidelse (SUD).

METODE OG DESIGN

Studien er registerbasert og benytter data fra pasientregistre ved OUS. Studien vil bruke sykehusadministrative opplysninger om alle pasienter som ble innlagt ved IDT-enhetene (både alkohol og illegale rusmidler) ved OUS mellom 1. januar 2012 og 31. desember 2022 (N = 12 115). Innleggelse ved IDT-enhetene inkluderer både planlagte og uplanlagte innleggelse. Tre artikler om gjentatte innleggelse, behandlingsfullføring og overgang til videre spesialisert helsehjelp vil bli publisert.

STATUS

Dataanalyse til første artikkel er startet; samtidig skriving og utvikling av artikkelen er på gang.

POSTDOC-PROSJEKT

ASAGE: Anabole steroider og hjernehelse – ungdomskilden som fremskynder aldring?

Postdoc: **Anna Maria Kazmierowska**, MSc Psykologi, PhD Biologi

Pågående



BAKGRUNN

Det er et økende behov for kunnskap om de langvarige helsekonsekvensene av bruk av anabole androgene steroider (AAS). AAS benyttes ofte i høye doser for å øke muskelmasse, men slik bruk er forbundet med betydelige medisinske og psykiske bivirkninger, samt indikasjoner på akselerert hjernealdring. Samtidig fremstilles AAS i enkelte miljøer som en kilde til økt vitalitet og «evig ungdom». Prosjektet undersøker hvordan langvarig AAS-bruk påvirker biologisk aldring, med særlig fokus på telomerlengde og hjernealdring, samt hvordan hormonelle svingninger og ubalanse henger sammen med psykisk helse.

I årene fremover forventes en økning i antall middelaldrende menn med langvarig AAS-bruk, hvor mange kan ha behov for helsehjelp knyttet til både somatiske og nevropsykiatriske utfordringer. Prosjektet vil bidra med kunnskap som er relevant for brukere, pårørende, helsepersonell og beslutningstakere, og som kan legge grunnlag for bedre forebygging og mer målrettet behandling. Prosjektets overordnede mål er å redusere skadeomfanget av AAS-bruk for individ og samfunn. Vi undersøker hvilke faktorer som bidrar til økt sårbarhet for psykiske bivirkninger, og hvordan AAS-bruk påvirker aldringsprosesser gjennom analyser av sammenhenger mellom AAS-eksponering, telomerlengde, hjertefunksjon, hormonnivåer, psykisk helse og mål på hjernealdring. Metodisk kombinerer prosjektet avanserte MR-baserte mål på hjernealdring, inkludert maskinlæringsmodeller, med analyser av blodbaserte biomarkører for biologisk alder.

METODE OG DESIGN

Prosjektet baserer seg på et eksisterende og godt karakterisert materiale bestående av 140 AAS-brukere og 110 vektløftere uten historikk for AAS-bruk. En betydelig andel av deltakerne er undersøkt ved flere tidspunkter, noe som muliggjør longitudinelle analyser av endringer i psykisk og somatisk helse over tid. For å undersøke kortsiktige effekter av hormonelle svingninger følges et underutvalg på 50 deltakere med hyppige målinger hver 14. dag over seks måneder – både i perioder med aktiv AAS-bruk og i pauser.

Datainnsamlingen inkluderer gjentatte MR-undersøkelser av hjernen, ultralydundersøkelser av hjertet, validerte spørreskjemaer for psykisk helse og bivirkninger, kartlegging av rusmiddelbruk, samt blodprøver lagret i biobank. Blodanalysene inkluderer hormoner, inflammasjonsmarkører og telomerlengde. Ved hjelp av strukturelle hjernedata og maskinlæringsmodeller estimeres deltakernes biologiske hjernealder. I samarbeid med forskere ved Harvard University undersøkes også om funn av akselerert hjernealdring hos AAS-brukere kan replikeres i et internasjonalt materiale.

POSTDOC-PROSJEKT · FORTSETTELSE

ASAGE: Anabole steroider og hjernehelsete – ungdomskilden som fremskynder aldring?**HVA SKJEDDE I 2025?**

I løpet av 2025 har vi arbeidet med analyser av hvordan hormonelle svingninger ved bruk og opphør av AAS påvirker velvære, depresjon og symptomer ofte assosiert med AAS-bruk. Dette arbeidet danner grunnlaget for prosjektets første vitenskapelige artikkel. Et ferdig utkast foreligger, med videre bearbeiding og ferdigstilling i 2026. Parallelt pågår analyser av hjernealdring, hvor nye innsamlede data vil inkluderes for å styrke det longitudinale grunnlaget. I 2025 startet vi datainnsamling i den longitudinale oppfølgingsstudien AAS LONG; i løpet av året er det samlet inn data fra rundt 130 deltakere. Prosjektet har vært påvirket av redusert bemanningskapasitet i deler av året, og sluttdato er formelt utsatt. Det er også reist spørsmål ved telomerlengde som optimal markør for biologisk aldring, og vi vurderer alternative, mer valide mål innenfor rammene av eksisterende godkjenninger – blant annet med utgangspunkt i Pace of Aging Study (Dunedin-studien).

Prosjektet er pågående; første artikkel ferdigstilles i 2026, og datainnsamling i den longitudinale oppfølgingsstudien AAS LONG fortsetter.

POSTDOC - PROSJEKT

GenSUD – Genetic and Clinical Determinants of Multimorbidity in Substance Use Disorder

Postdoc: **Morgan Elizabeth Scarth**, MSc Epidemiologi, PhD Psykologi

Pågående



BACKGROUND

Substance use disorders (SUDs) are a leading cause of premature mortality, and frequently co-occur with other psychiatric and somatic diseases. Multi-morbidity is associated with poorer treatment outcome, and significantly contributes to excess mortality. However, the temporal relationships of comorbidities are not well-established, and vary between types of SUDs, as well as between sexes. There are several shared mechanisms underlying the risk for multiple psychiatric disorders, including shared genetic risks. SUDs are complex, heterogenous disorders with high heritability, yet the underlying mechanisms are largely unknown. This knowledge gap has impeded the development of targeted and effective treatment options, particularly considering the complexity of identifying and treating patients with multiple diagnoses including SUD. The differences among SUD patients with comorbid diagnoses may reflect differences in the underlying biology. Thus, there is a need for a better understanding of the heterogeneity.

The GenSUD project will combine clinical and genetic data in order to determine specific multimorbidity patterns and pathways among people with SUD, and to what extent shared genetic risk can explain these clinical outcomes. The project includes collaborations with clinicians at Seksjon rusakuttmottak og avgiftning, and researchers at the Center for Precision Psychiatry at University of Oslo.

METHOD/DESIGN

The GenSUD project will contribute critical insights into the etiology of SUDs, by discerning patterns of disease trajectories using large Norwegian samples with registry data. Furthermore, the project aims to unravel shared genetic risks with mental and somatic diseases to understand underlying molecular pathways. Using data from the Norwegian Patient Registry, we will characterize the SUD patient group and identify clusters of multi-morbidity as well as temporal disease trajectories, taking into account the sequence of diagnoses preceding and following SUD diagnosis. Finally, blood samples from a subpopulation of SUD patients will be used to compute polygenic risk scores to identify genetic overlap between psychiatric and somatic diseases and SUD-related phenotypes. We will use longitudinal methods to identify specific patterns in sequences of mental and somatic diagnoses among people with SUD diagnoses based on NPR data, taking into account potential sex differences as well as differences based on specific SUD types. Polygenic risk scores from patients presenting at RUA will be investigated as potential predictors of these longitudinal patterns.

WHAT HAS HAPPENED IN 2025?

We have analyzed psychiatric and somatic comorbidity among people with alcohol use disorder using data from the Norwegian Patient Registry (2008–2016) and submitted an article for publication. We have been approved for our own NPR data through 2024. Approximately 250 blood samples have been collected from Seksjon rusakuttmottak og avgiftning, which will be analyzed for polygenic risk scores.

Updated registry data will be obtained and analyzed in 2026, and there is ongoing collection of consent and blood samples at RUA. The first round of genetic analysis on these blood samples will be completed in 2026.

ORGANISASJON

Ansatte i 2025

RusForsk er et tverrfaglig team av forskere, klinikere og administrasjonsmedarbeidere som sammen arbeider for å bedre forståelsen og behandlingen av rus- og avhengighetslidelser.



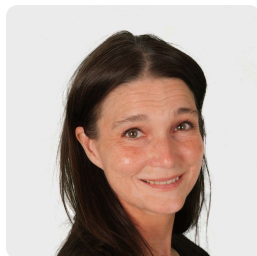
Eline Borger Rognli
Seksjonsleder
PhD



Astrid Bjørnebekk
Seniorforsker
PhD



Jørgen G. Bramness
Seniorforsker, prof.
PhD



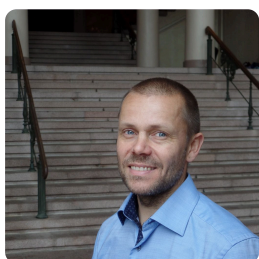
Linda C. Wüsthoff
Seniorforsker
PhD



Marianne Riksheim Stavseth
Forsker
PhD



Marja Leonhardt
Forsker
PhD



Rune Ellefsen
Forsker
PhD



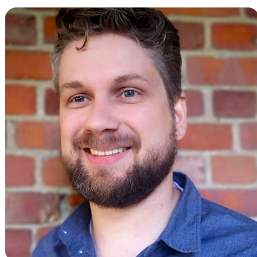
Linn Støme
Seniorrådgiver
PhD



Morgan E. Scarth
Postdoktor
PhD



Anna M. Kazmierowska
Postdoktor
PhD



Erlend Marius Aas
Stipendiat



Kristoffer A. Andersen
Stipendiat



Vegard Haukland
Stipendiat



Kebebew Negera
Stipendiat



Kristine Abel
Seniorforsker
PhD



Tord Thoresen
Prosjektarbeider



Ane Høivik Robberstad
Administrasjonskonsulent



Foto: J.P. Fagerback Photography

RUSFORSK

Seksjon for klinisk rus- og avhengighetsforskning

BESØKSADRESSE

Gaustad sykehus, bygg 6
Sognsvannsveien 21
0372 Oslo

POSTADRESSE

RusForsk
Oslo universitetssykehus HF
Postboks 4959 Nydalen
0424 Oslo

KONTAKT

rusforsk@ous-hf.no
www.rusforsk.no

RusForsk er en seksjon i Forsknings- og innovasjonsavdelingen i Klinikk psykisk helse og avhengighet ved Oslo universitetssykehus. Alle våre prosjekter har brukermedvirkning.



Rapporten er designet ved hjelp av Claude Code