



**Närvarande:**

**Ledamöter**

Martin Bergö, ordförande, KI  
Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Catarina Almqvist Malmros, KI  
Erika Franzén, KI  
Johan Askling, KI  
Johan Franck, Region Stockholm (deltar inte vid beslut § 7)  
Johannes Blom, Region Stockholm  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm  
Marlene Ek, MF-representant  
Mattie Salim, ST-representant  
Miia Kivipelto, KI (*avgående ledamot, § 1-5*)  
Tomas Jernberg, KI (*ny ledamot*)  
Yvonne Wengström, Region Stockholm (*ny ledamot*)

**Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

**Föredragande**

Lena Lewin § 6

**Förhinder:**

**Ledamöter**

Stefan Jacobson, Region Stockholm (*avgående ledamot*)

## **§1 Mötets öppnande och välkommen nya ledamöter**

Martin Bergö öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

Forskningsrådets två nya ledamöter välkomnas särskilt och presenterar sig. Tomas Jernberg representerar KI, är prefekt vid KI-DS och har en förenad tjänst som professor i kardiologi. Yvonne Wengström representerar Region Stockholm, har en förenad tjänst som professor i omvårdnad.

## **§2 Beslut om justeringsperson**

Annika Tibell utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

## **§3 Godkännande av föredragningslistan**

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

## **§ 4 Anmälan av föregående protokoll.**

Protokollet från sammanträdet den 1 december 2022 läggs till handlingarna.

## **§ 5 Diskussion - lärdomar/medskick om rådets arbete från avgående ledamöter**

Annika Tibell introducerar ärendet. Forskningsrådets två avgående ledamöter, Stefan Jacobson och Miia Kivipelto har bjudits in till dagens möte för att delge sina erfarenheter från arbetet i rådet. Stefan Jacobson har förhinder att delta.

Miia Kivipelto förmedlar sina reflektioner efter två mandatperioder i rådet, en för Region Stockholm och en för KI. Miia framför att arbetet har varit mycket givande, och att rådet har åstadkommit mycket och samtidigt utvecklat väl fungerande arbetssätt och samverkan. Miia lyfter särskilt samarbete med ALF- och USV-utvärderingarna och värdet av extramöten i rådet för att slutföra viktiga frågor. Avslutningsvis skickar Miia med fyra frågor för forskningsrådet att arbeta vidare med framåt: kliniska prövningar, implementering, karriärmöjligheter samt globalt samarbete.

Martin Bergö och Annika Tibell tackar Miia för hennes arbete i rådet och för medskicken.

## **§ 6 Information om process för ny modell för finansiering av core-faciliteter**

Lena Lewin föredrar planerad process för att ta fram en ny modell för finansiering av core-faciliteter (CF) under 2023. Dagens modell med treåriga utlysningar för CF behöver anpassas för att möta behov av mer långsiktig finansiering av vissa infrastrukturer men ska också kunna hantera finansiering av nya tekniker och dyra instrument. En ny modell ska utvecklas under året och kommer gälla från 2025. Process och tidsplan för arbetet presenteras. Diskussionsunderlag kommer utarbetas i två faser med inhämtande av synpunkter av berörda målgrupper, där Forskningsrådet ingår. En representant från Region Stockholm till arbetsgrupp har också efterfrågats via Annika Tibell, och John Pernow har tillfrågats om att delta.

Forskningsrådet ser positivt på arbetet och betonar vikten av att definiera vilka infrastrukturer som behöver långsiktig finansiering samtidigt som modellen också behöver kunna hantera nya infrastrukturer och årlig utvärdering av alla core-faciliteter. Lena Lewin klargör att den nya finansieringsmodellen inkluderar alla CF och att finansiering även för ”stående” infrastrukturer ska rymmas inom befintlig CF-budget.

Forskningsrådet tackar för presentationen.

### **§ 7 Beslut om ledamöter till sakkunniggrupp utanför K för vissa anställningar som läkare**

Kristin Blidberg föredrar ärendet. Mandatperiod för en av två sakkunniggrupper som prövar behörighet och skicklighet till vissa anställningar som läkare, enligt hälso- och sjukvårdsförordningen, går ut 1 mars 2023. Det gäller sakkunniggruppen som omfattar Danderyds sjukhus, Södersjukhuset, SLSO och S:t Eriks ögonsjukhus. Den andra sakkunniggruppen finns vid Karolinska universitetssjukhuset. I enlighet med förordningen utser KI:s styrelse, Konsistoriet, ordförande och vice ordförande i sakkunniggrupperna. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm har delegerat till forskningsrådet och utbildningsrådet att tillsvidare besluta om ledamöter och att till Konsistoriet föreslå ordförande och vice ordförande i nämnda sakkunniggrupper.

Forskningsrådet diskuterar kort arbetet i sakkunniggruppen och vilka tjänster som berörs. Johan Franck anmäler jäv och deltar inte i beslutet.

Forskningsrådet beslutar

**att** föreslå konsistoriet att utse professor/överläkare Johan Franck som ordförande och professor/överläkare Sari Ponzer som vice ordförande,

**att** utse Jonas Spaak docent/överläkare som ledamot i sakkunniggruppen för anställningar utanför Karolinska Universitetssjukhuset, samt

**att** delegera till rådets båda ordförande att vid behov samordna beslutet med utbildningsrådet och gemensamt fatta beslut om justering av förslaget om sakkunniggruppens sammansättning,

**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

### **§ 8 Kompletterande beslut om granskare till prioriteringsgrupp 7 ALF Medicin**

Kristin Blidberg föredrar ärendet. Ansökningar i utlysningen ALF Medicin bedöms och prioriteras av sakkunniga inom nio ämnesindelade prioriteringsgrupper. Forskningsrådet beslutade i höstas om förslag till ledamöter i prioriteringsgrupperna. Ordföranden för prioriteringsgrupp 7 har identifierat att gruppens kompetens inom njurmedicin behöver stärkas. Prioriteringsgruppernas sammansättning fastställs av ledningsgruppen KI-Region Stockholm. Utlysningen är öppen vilket innebär att ärendet är brådskande.

Forskningsrådet beslutar

**att** föreslå ledningsgruppen KI-Region Stockholm att utse professor Maria Eriksson Svensson till ledamot i prioriteringsgrupp 7: Pediatrik, gynekologi/obstetrik, nefrologiska och urogenitala sjukdomar

**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

### **§ 9 Beslut om förlängning av tillfälligt regelverk för ALF Medicin och Forskning i Nätverkssjukvården**

Kristin Blidberg föredrar ärendet. Under pandemin påverkades förutsättningarna för den kliniska forskningen. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm har därför årligen 2020–2022, på forskningsrådets förslag, beslutat om en tidsbegränsad justering av hur projektmedel ALF Medicin och Forskning i nätverkssjukvården får användas. Besluten har inneburit undantag från regeln om att 51 procent av medlen ska användas till löner.

Kristin informerar vidare om tilläggsavtal till ALF-avtalet som regeringen har tecknat 2020, 2021 och 2022 så att ALF-medel inte har behövt förbrukas under respektive kalenderår. En

analys visar att möjligheten att föra över medel till nästkommande år har utnyttjats i tilltagande grad. Nära 70 mkr av 2022 års projektmedel har förts över till 2023.

Forskningsrådet diskuterar förslaget att förlänga det tillfälliga regelverket även under 2023. Det framförs att detta riskerar att bidra till att medel inte används. Forskningsrådet understryker att i samband med att beslutet kommuniceras bör det betonas att medel måste förbrukas under 2023. Forskningsrådet lyfter också att dispositionstiden för ALF-medel generellt borde förlängas, till 18 eller 24 månader, och att rådet kan återkomma till om man ska agera i denna fråga framöver.

Forskningsrådet beslutar att föreslå Ledningsgruppen KI-Region Stockholm

**att** tillfälligt ta bort kravet på att minst 51 procent av beviljade projektmedel, avsedda att användas under 2023, inom utlysningarna ALF Medicin och Nätverkssjukvården ska användas till löner till anställda inom Region Stockholm och/eller anställda vid vårdenhet som har vårdavtal, samt

**att** huvudsökande för projekt som frångår kravet om att minst 51% av beviljade medel ska användas till anställda inom Region Stockholm och/eller anställda vid vårdenhet som har vårdavtal eller omdisponerar användningen av beviljade projektmedel rapporterar detta i projektets nästa progressrapport alternativt slutrapport

Forskningsrådet beslutar

**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

### **§ 10 Beslut om ändrade regler för användning av medel för kliniska forskartjänster (Forskar-ST, Klinisk postdoktor, Klinisk forskare, Högre kliniska forskare samt Kliniska forskare med medellång vårdutbildning)**

Kristin Blidberg föredrar ärendet, som har samma bakgrund som ärende 9. Medel för de olika kliniska forskartjänsterna är personliga och kan bara användas till löne-medel. För att underlätta användningen av dessa medel—när medel kunnat flyttas till påföljande år med referens till tilläggsavtalet, samtidigt som möjligheten att beviljas extra forskningstid varit begränsade under pandemin—har forskningsrådet beslutat att medlen undantas från kravet om att de ska användas till löne-medel både för 2021 och 2022. Det föreliggande förslaget innebär en förlängning av ändrade regler även för 2023.

Forskningsrådet diskuterar förslaget och framför flera argument mot en förlängning av ändrade regler även under 2023. Ett sådant beslut skulle kunna signalera att forskningstid inte behöver prioriteras och leda till en annan effekt av medlen än vad som är avsedd. Möjligheten kvarstår att fritt nyttja 2022 års medel som överförts till 2023, vilket bevarar en flexibilitet för de tjänsteinnehavare som har oförbrukade medel från tidigare år.

Forskningsrådet enas om att inte besluta om ändrade regler för 2023.

### **§ 11 Diskussion om förslag på personer till referensgrupp för Generationsväxling av vårdens IT**

Annika Tibell föredrar ärendet. Vid forskningsrådets förra möte presenterade Ulf Lockowandt arbetet med Generationsväxling av vårdens IT. Forskningsrådet framförde då vikten av att FoU beaktas i upphandling av nytt journalsystem som ska ersätta TakeCare. Ulf Lockowandt och Gertrud Ocklin, projektledare, har erbjudit forskningsrådet att föreslå ledamöter till en referensgrupp för FoU (upp till 8 personer).

Forskningsrådet betonar vikten av FoU-kompetens och att både utbildning och forskning beaktas i arbetet med upphandling av nytt journalsystem. Rådet lyfter också att tidigare specificerade FoU-krav som togs fram i den förra avbrutna upphandlingsprocessen för nytt journalsystem bör tillvaratas. Rådet förordar en nära koppling mellan referensgruppen och forskningsrådet. Ett alternativ som föreslås är att en av forskningsrådets ledamöter deltar i referensgruppen (Johan Askling föreslås), ett annat är att referensgruppen bjuds in regelbundet till rådet.

Forskningsrådets ledamöter ges i uppgift att inom en vecka lämna förslag på två personer till referensgruppen, för beslut av rådets ordförande.

## § 12 Diskussion om resultatet från workshopparna i november

Erika Franzén informerar om hur resultatet från de två workshopparna i november har analyserats av arbetsgruppen för workshopparna (Erika Franzén, Catarina Almqvist Malmros, Johan Franck och Mattie Salim) med stöd av rådets handläggare.

Workshopparna adresserade två huvudfrågor: *Hur klinisk forskning kan stärkas genom hur FoU-medel fördelas* samt *Hur möjligheter kan skapas för kliniker att frigöra tid för forskning och forskarutbildning*. Sammanställningen av workshopparna inkluderar exempel på hur FoUU-grupperna och FoUU-kommittéerna arbetar med dessa frågor samt förslag på förändringar. Förslagen har delats in i fyra kategorier: de som rör 1) resursfördelningsmodellen, 2) karriärtrappan för kliniska forskartjänster, 3) incitament för återväxt av kliniska forskare samt 4) organisatoriska strukturer och processer. Arbetsgruppens ledamöter har därefter prioriterat förslagen.

Många av förslagen som rör karriärtrappan hänger ihop och ett sätt för forskningsrådet att arbeta vidare med dem skulle kunna vara att kansliet uppdras att ta fram ett bakgrundsmaterial om nuläget för de kliniska tjänsterna som forskningsrådet sedan kan basera sina fortsatta diskussioner och beslut på.

Resursfördelningsmodellen på regional nivå har tidigare beslutats av ledningsgruppen KI-Region Stockholm efter förslag från forskningsrådet. De verksamhetsfördelade medlen hanteras dock på tre nivåer i samverkansorganisationen; i enlighet med det regionala ALF-avtalet beslutar både FoUU-kommittéer och FoUU-grupper om strategisk användning av tilldelade resurser. Det är därför inte givet att förändringar behöver ske på forskningsrådsnivå utan en del förändringar skulle kunna genomföras på kommitté- eller gruppnivå.

Forskningsrådet framför att både förslag som skulle kunna genomföras relativt enkelt (låg hängande frukter) och förslag som kräver en grundlig analys av konsekvenser är relevanta att arbeta vidare med. Rådet lyfter också att förslagen från workshopparna bör hanteras tillsammans med erfarenheter och resultat av ALF- och USV-utvärderingarna.

## § 13 Information om workshopparna den 2 och 9 februari

Catarina Almqvist Malmros informerar om program och frågeställningar för de kommande workshopparna. Frågeställningarna som ska diskuteras är *"Hur möjliggör vi klinisk forskning som kan följa patienter genom hela Stockholms vårdlandskap?"* och *"Hur bygger vi kreativa forskningsmiljöer i vården genom samverkan?"*. Workshopparna inleds med återkoppling från workshopparna i november och hur förslagen omhändertas, samt en kort introduktion om uppdraget "FoU i hela vården" samt tillgång till hälsodata, som Anders Gustafsson respektive Clara Hellner presenterar.

**§ 14 Information i övergripande aktuella frågor inom KI och Region Stockholm.**

Annika Tibell berättar att det i enlighet med uppdraget i regionens budget sedan januari pågår ett arbete med syfte att minska beroendet av inhyrd bemanning i hälso- och sjukvården. Vidare om omformning av forskarhotell på Karolinska universitetssjukhuset i Flemingsberg, vilket sker i samverkan med KI. På Karolinska i Solna har ett arbete initierats för att frigöra utrymme för en satsning på precisionsmedicin. Sprängningar i Flemingsberg medför störningar för bl.a. djurverksamheter och sprängningsarbeten påbörjas nu också nära NKS och BioClinicum.

Martin Bergö informerar om KI:s nytillträdde kommittéer (KF, KFU och KU) och om att Ewa Ehrenborg är ny vicerektor för utbildning. Regeringen har ännu inte fattat beslut om rektor, och därför dröjer även beslut om ny prorektor och ny vicerektor för forskning från mars 2023. Marie Arsenian-Henriksson är vice ordförande i KF och därmed tilltänt ny vicerektor för forskning.

**§ 15 Eventuella övriga frågor**

Inga övriga frågor.

**§ 16 Anmälningssärenden**

- a. Protokoll Ledningsgruppen KI-Region Stockholm 2022-12-01
- b. Ordförandebeslut Ledningsgruppen KI-Region Stockholm 2022-12-20, "Ordföranden och ledamöter i forskningsrådet och utbildningsrådet för perioden 2023–2025"

Mötet avslutas.

Vid protokollet

Viktoria Svensson

Protokollet justeras

Martin Bergö

Annika Tibell

**Närvarande:**

**Ledamöter**

Martin Bergö, ordförande, KI  
Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Catarina Almqvist Malmros, KI  
Erika Franzén, KI  
Johan Askling, KI, §§5-9  
Johan Franck, Region Stockholm, från §7  
Johannes Blom, Region Stockholm, från §5  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm  
Marlene Ek, MF-representant  
Mattie Salim, ST-representant  
Tomas Jernberg, KI  
Marie Arsenian-Henriksson, tillträdande ordförande, KI

**Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

**Föredragande**

Catharina Rehn, KI Biblioteket §5  
Patrik Magnusson, KI Open Science Working Group §5  
Adina Feldman, KI Open Science Working Group §5  
Annica Dominicus, Clinicum, §6  
Karin Vågstrand, Kansliet för forskning och  
forskarutbildning, KI §9

**Förhinder:**

**Ledamöter**

Yvonne Wengström, Region Stockholm

*§1 Mötets öppnande och välkommen nya ledamöter*

Annika Tibell öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

Forskningsrådets tillträdande ordförande Marie Arsenian-Henriksson välkomnas särskilt och presenterar sig. Marie är vicerektor för forskning vid KI och ordförande för Kommittén för forskning.

*§2 Beslut om justeringsperson*

Martin Bergö utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

*§3 Godkännande av föredragningslistan*

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

*§ 4 Anmälan av föregående protokoll*

Protokollet från sammanträdet den 31 januari 2023 läggs till handlingarna.

*§ 5 Information om kommande revidering av bibliometri riktlinjer*

Catharina Rehn informerar om de två dokumenten *Bibliometrigruppens rekommendationer avseende publicering av forskningsresultat* från 2011 och *Rekommendationer för användning av bibliometriska indikatorer i bedömning av enskilda forskares publikationer* från 2013. Idag pågår en internationell diskussion om reformering av hur forskning bedöms och värderas och Open Science Working Group på KI har framfört önskemål om att de två nämnda rekommendationerna ska revideras. Catharina presenterar fyra alternativ för en revidering: att avvakta revidering och behålla befintliga riktlinjer, att avvakta revidering och upphäva befintliga riktlinjer, att revidera med mindre ändringar eller att göra en större revidering med breddat innehåll.

Patrik Magnusson informerar om att EU kommissionen och svenska regeringen har ålagt lärosätena att implementera ett öppet vetenskapssystem till 2026 och Kommittén för forskning på KI har tillsatt arbetsgruppen för öppen vetenskap som ett beredande organ för åtgärder som främjar processen. Arbetsgruppen utgår från Sveriges universitets- och högskoleförbund (SUHF) rekommendationer som bland annat inkluderar att skapa forsknings- och utbildningsmiljöer samt incitamentsstrukturer som främjar öppen vetenskap och att underteckna Coalition for Advancing Research Assessment (CoARA). Arbetsgruppen har identifierat att det finns skrivningar i de ovan nämnda riktlinjerna som inte ligger i linje med formuleringar i CoARA och andra utrop inom öppen vetenskap. Det gäller framför allt skrivningar om Journal Impact Factor (JIF).

Adina Feldman förtydligar att KI ännu inte har undertecknat CoARA och att en revidering av riktlinjerna inte enbart bör beakta vad som ska undvikas utan även vad som ska uppmuntras.

Diskussion följer. Sammanfattningsvis ser forskningsrådet det som självklart att stödja arbetet mot att forskning skall vara så tillgänglig och öppen som möjligt. Däremot betonas vikten av försiktighet när det kommer till nya metoder för utvärdering av forskning. Området är fortfarande relativt nytt och de modeller som presenteras tenderar att driva administration och öka till exempel tidsåtgång för granskning och utvärdering.

*§ 6 Information om uppföljning av strategisk satsning CLINICUM*

Annica Dominicus informerar om den strategiska satsning på utveckling och koordinering av metodstöd till projektet Clinicum och för kliniska prövningar som forskningsrådet beslutade om den 2 maj 2022. Totalt avsattes 459 tkr till satsningen och dessa har använts till



lönemedel. Arbetet har fokuserat på att etablera ett analysnätverk med biostatistikere och bioinformatiker inom Clinicum. Vidare har en pilotstudie för metodstöd genomförts. Kundnöjdheten i piloten var mycket hög och bedömningen är att den tänka modellen är välfungerande.

Arbetet med att komplettera det regulatoriska stöd som KTA erbjuder idag med metodstöd från Clinicum har nyligen inletts.

Forskningsrådet tackar för presentationen och det viktiga arbete som görs.

#### *§ 7 Information om uppföljning av strategisk satsning vid Danderyds sjukhus, SLSO och Södersjukhuset*

Tomas Jernberg informerar om etableringen av Kliniskt forskningscentrum (KFC) och dess samlokaliserade delar; KFC Lab, KFC Support, KFC Statistik och CAIR-Lab. Medlen från den strategiska satsningen har främst använts till lönemedel. Satsningen har också möjliggjort ett samarbetsprojekt med primärvården där 66 vårdcentraler ingår i en randomiserad studie i vilken användning av beslutsstöd för att identifiera nedsatt njurfunktion utvärderas.

Johannes Blom informerar om etableringen av Kliniskt epidemiologiskt forskningscentrum SÖS. Medlen från den strategiska satsningen har använts till lönemedel för datamanager, statistiker, forskningskoordinator och en biomedicinsk analytiker.

En mindre del av medlen (373 tkr) har använts för att finansiera ett projekt inom diabetesområdet. Projektets hemvist är det kardiometabola centrat vid Södertälje sjukhus och syftet är att studera förskrivning och läkemedelseffekter av äldre och moderna diabetesläkemedel utefter etnisk tillhörighet. Projektet spänner över flera olika institutioner (LIME, KI SÖS, MedH), Södertälje sjukhus och primärvården i form av akademisk vårdcentral.

Johan Franck informerar om satsningen inom SLSO där medlen lysts ut till två kliniska postdok, tre högre kliniska forskartjänster och tre projekt. I utlysningarna har ett tungt vägande bedömningskriterium varit projektets betydelse för att stärka forskning i primärvården kring patientprocesser (eller diagnoser) som innefattar en eller flera vårdgivare (exempelvis samverkan med sjukhus, specialistöppenvård eller annan närsjukvård) med särskilt fokus på primärvårdens FoUU-miljöer.

I samtliga fall har finansieringen från forskningsrådet kompletterats med finansiering från FoUU-kommittéerna och, eller institutionerna.

Forskningsrådet tackar för presentationerna och det viktiga arbete som görs.

#### *§ 8 Information om uppdrag om ökad andel forskningsmedel till primärvården samt beslut om att uppdra till forskningsrådets ordförande att utse en arbetsgrupp för uppdraget*

Kristin Blidberg informerar i ärendet. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm beslutade den 14 februari 2023 att uppdra till forskningsrådet att undersöka hur den kliniska forskningen i primärvården kan stärkas och hur primärvårdens andel av ALF/FoUU-medlen kan ökas. Uppdraget ska redovisas till ledningsgruppen KI-Region Stockholm senast den 1 september 2023. Bakgrunden är behovet av att stärka forskningen i primärvården identifierats bland annat i arbetet med en handlingsplan för FoUU i hela hälso- och sjukvården, i utvärderingen av universitetssjukvården och nu senast av Region Stockholms politiska ledning.

Forskningsrådet beslutar

**att** uppdra till forskningsrådets båda ordförande att utse en arbetsgrupp för uppdraget att undersöka hur den kliniska forskningen i primärvården kan stärkas och hur primärvårdens andel av ALF/FoUU-medlen kan ökas.

Avslutningsvis ombads forskningsrådets ledamöter att inkomma med nomineringar till arbetsgruppen senast den 17 mars 2023.

#### *§ 9 Information och diskussion om MoU för kliniska doktorander*

Karin Vågstrand och Erika Franzén presenterar ett utkast till Memorandum of understanding (MoU) rörande kliniska doktorander samt förslag på beredningsprocess. Syftet med dokumentet är att fastställa ett gemensamt synsätt mellan KI och Region Stockholm och att tydliggöra KI:s respektive Region Stockholms ansvar.

Diskussion följer. Forskningsrådet är generellt positivt till dokument. Forskningsrådet diskuterar vidare möjligheten att fler forskarstuderande tar en licentiatexamen. Det konstateras att det på KI finns en stark kultur för doktorexamen snarare än licentiatexamen. Vidare diskuteras fördelarna med en licentiat för de som inte är motiverade till en doktorexamen samtidigt som det betonas att licentiat inte blir en standardlösning för kliniker för att undvika det stora ekonomiska åtagandet som en doktorand innebär. Forskningsrådet föreslår att beredningsprocessen inkluderar FoUU-kommittéerna som i sin tur kan sprida till kliniska ledningsstrukturer.

Avslutningsvis beslutar forskningsrådet att dokumentet skickas ut till ledamöterna och att de ges möjlighet att lämna synpunkter senast den 26 mars 2023.

#### *§ 10 Diskussion om uppföljning av genomförda workshoppar och beslut om att uppdra till kansliet att ta fram underlag om kliniska forskartjänster*

Erika Franzén informerar kort om resultatet från de två workshopparna som forskningsrådet arrangerat i november och februari. För den fortsatta processen föreslås att forskningsrådets ledamöter ges möjlighet att bedöma genomförbarhet och effekt av de förslag som framkommit, i ett nästa steg hanteras bedömningarna vid ett arbetsmöte med arbetsgruppen (Erika Franzén, Catarina Almqvist Malmros, Johan Franck och Mattie Salim) och rådets ordförande. Forskningsrådet föreslås därefter fortsätta diskussionen om hanteringen av resultaten vid sammanträden den 30 maj.

För att kunna fortsätta diskussionen om möjliga förändringar av utlysningarna av de kliniska forskartjänsterna föreslås att kansliet uppdras att ta fram ett bakgrundsmaterial över bland annat söktryck, tilldelning fördelat på sjukhus/motsvarande, profession och så vidare.

Forskningsrådet beslutar

**att** kansliet uppdras att ta fram ett bakgrundsmaterial om nuläget för de kliniska forskartjänsterna som forskningsrådet sedan kan basera sina fortsatta diskussioner och beslut på.

#### *§ 11 Information i övergripande aktuella frågor inom KI och Region Stockholm*

Annika Tibell tackar Martin Bergö för hans insatser för forskningsrådet och för ett fint samarbete och önskar honom lycka till i sitt nya uppdrag.

**Forskningsrådet**  
**Protokoll 2023:02**

Martin Bergö informerar om att han i sin nya roll som prorektor tillsammans med ny rektor bl.a. kommer verka för ökad interaktion med KI:s prefekter. Martin informerar också om att beslut om ny KI-ordförande i forskningsrådet kommer att fattas av rektor om två veckor.

*§12 Anmälningssärenden*

*a. Mälardalsområdets forskarskola i vårdvetenskap*  
Anmälningssärendet läggs till handlingarna.

*§ 13 Eventuella övriga frågor*

Inga övriga frågor.

Mötet avslutas.

Vid protokollet

Kristin Blidberg

Protokollet justeras

Annika Tibell

Martin Bergö

2023-05-15



**Karolinska  
Institutet**

**FoUU-samverkan**



**Region Stockholm**

**Forskningsrådet  
Protokoll 2023:03  
Sammanträde 2023-05-03**

## **Närvarande:**

### **Ledamöter**

Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Catarina Almqvist Malmros, KI, från §7  
Erika Franzén, KI  
Johan Askling, KI  
Johan Franck, Region Stockholm, från §7  
Marlene Ek, MF-representant  
Mattie Salim, ST-representant  
Tomas Jernberg, KI, t.o.m. §10  
Yvonne Wengström, Region Stockholm

### **Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

### **Föredragande**

Karin Dahlman-Wright, KI §5  
Lena Lewin, KI §5  
John Pernow, Region Stockholm §5  
Anders Gustafsson, KI §7

## **Förhinder:**

### **Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande, KI  
Johannes Blom, Region Stockholm  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm

## § 1 Mötets öppnande och välkommen nya ledamöter

Annika Tibell öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

## § 2 Beslut om justeringsperson

Yvonne Wengström utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

## § 3 Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkänns med ändring av ordningsföljd av ärenden enligt följande och läggs till handlingarna:

§ 6 Information om uppföljning av förbrukade ALF-medel

§ 7 Information och diskussion om resultatet av ALF-utvärderingen

§ 8 Information om arbetsgrupp för ökad andel forskningsmedel till primärvården

§ 9 Beslut om ledamöter till sakkunnigrupp för sakkunnigprövning av anställningar som specialistutbildade läkare på Karolinska universitetssjukhuset

§ 10 Diskussion om fortsatt process för prioriterade förslag från workshopparna

§ 11 Diskussion om ersättning till doktoranders kliniska verksamhet vid deltagande i de kliniska forskarskolorna

## § 4 Anmälan av föregående protokoll

Protokollet från sammanträdet den 8 mars 2023 läggs till handlingarna.

## § 5 Diskussion om ny modell för finansiering av KI:s forskningsinfrastruktur

Lena Lewin föredrar ärendet tillsammans med Karin Dahlman-Wright och John Pernow.

Ett projekt ”Modell för finansiering av KI:s forskningsinfrastruktur” genomförs under 2023 och projektets mål är att senast 15 november 2023 föreslå en modell för finansiering av forskningsinfrastruktur vid KI fr.o.m 2025. Lena Lewin informerar om vad KI och Region Stockholm vill uppnå med en ny modell, och vilka utmaningar en ny modell ska hantera, bl.a. om alla prioriterade behov av infrastruktur fångas upp genom en process där verksamheter söker finansiellt stöd för att tillhandahålla kompetens och stöd till andra, och att resurser för instrument inte bör utlysas i ett eget spår. Forskningsrådets synpunkter på ett mer dynamiskt system med olika längd av finansieringsperioder för olika core faciliteter och vilken typ av forskningsinfrastruktur som ska utgöra ett nödvändigt basutbud efterfrågas.

Forskningsrådet framför att modellen bör ta höjd för både kort- och långsiktiga behov och även möjliggöra nya satsningar. Rådet diskuterar hur behoven av forskningsinfrastruktur ser ut och vilken typ av forskningsinfrastruktur som finansieras i det nuvarande systemet. Vidare diskuteras finansiering via användaravgifter. Gällande ett basutbud av nödvändig forskningsinfrastruktur så lyfts att olika forskare har olika behov, men gemensamma behov för att bedriva kliniska studier och prövningar borde kunna definieras. Rådet föreslår en enkät till forskarna om behoven av core faciliteter.

## § 6 Information om uppföljning av förbrukade ALF-medel.

Kristin Blidberg informerar i ärendet. Drygt 200 mkr ALF/FoU-medel har överförts från 2022 till 2023. En lägesbild gällande förbrukning av ALF-medel har inhämtats från respektive FoUU-kommitté. Danderyds sjukhus prognosticerar att medel kan nyttjas under 2023.

Karolinska räknar med en upparbetning på omkring 90 % för projektmedel och verksamhetsfördelade medel; åtgärdsplan pågår för att skapa utrymme för ALF-finansierade forskartjänster. Vid SLSO kommer 2022 års periodiserade medel förbrukas, men osäkert om forskare som periodiserat över medel från 2022 kommer att kunna förbruka 2023 års medel.

S:t Görans sjukhus rapporterar att det ser bättre ut 2023 än 2022. Vid Södersjukhuset bedöms medlen kunna användas under året.

Diskussion följer. Forskningsrådet konstaterar att utvecklingen behöver följas och åtgärder för att forskningstid ska prioriteras kan behövas. Det nya schemaläggningssystemet som införs på Karolinska universitetssjukhuset kommer underlätta uppföljning av forskningstid men att få ut forskningstid är en utmaning. Annika Tibell indikerar att forskningsrådet kan behöva besluta om undantag från kravet att medel för forskartjänster ska användas till lön (dvs. liknande undantag som rådet beslutat om för 2022 och 2021; forskningsrådet diskuterade frågan på sammanträdet 31 januari och enades då om att inte besluta om undantag för 2023).

### **§ 7 Information och diskussion om resultatet av ALF-utvärderingen av den kliniska forskningens kvalitet.**

Anders Gustafsson informerar om resultatet av Vetenskapsrådets utvärdering av den kliniska forskningens kvalitet som publicerades den 31 mars. ALF-region Stockholm fick betygen mycket hög kvalitet för den vetenskapliga produktionens kvalitet, god–hög kvalitet för forskningens kliniska betydelse och samhällsnytta, samt god–hög kvalitet för forskningens förutsättningar, vilket var samma betyg som vid den förra utvärderingen 2018. Två andra ALF-regioner fick också högsta betyg för den vetenskapliga produktionens kvalitet (Västra Götaland och Uppsala). En ALF-region fick högsta betyg för forskningens kliniska betydelse och samhällsnytta (Uppsala) och två ALF-regioner fick högsta betyg för forskningens förutsättningar (VGR och Västerbotten). Gällande forskningens förutsättningar pekade utvärderingen ut flera förbättringsområden för Stockholm, bl.a. att säkerställa tid för forskning, stärka karriärmiljön och att ge mer stöd till andra ALF-regioner för tillgång till forskningsinfrastruktur.

Forskningsrådet konstaterar att resultatet av ALF-utvärderingen och utfallet av forskningsrådets workshoppar hänger samman, och bör tas upp på forskningsrådets internat i augusti. Anders Gustafsson bjuds in till internatet när ALF ska diskuteras.

Forskningsrådet tackar för presentationen.

### **§ 8 Information om ledamöter och uppdragsbeskrivning till arbetsgrupp för ökad andel forskningsmedel till primärvården.**

Johan Franck informerar om bakgrunden till uppdraget att undersöka hur den kliniska forskningen i primärvården kan stärkas och hur primärvårdens andel av FoU-medlen kan ökas. Forskningsrådets ordförande har beslutat att följande personer ska ingå i arbetsgruppen:

- Johan Franck, professor i psykiatri KI och FoUU-direktör SLSO (sammankallande)
- Maria Hagströmer, professor i fysioterapi KI och Akademiskt primärvårdscentrum, SLSO
- Gunnar Nilsson, professor i allmänmedicin KI
- Elham Hedayati, överläkare och samordnare för Karolinska Centrum för kliniska studier, Karolinska universitetssjukhuset
- Johan Söderholm, professor i kirurgi, överläkare, Linköpings universitet

Uppdraget ska redovisas till forskningsrådet i juni och till ledningsgruppen KI-Region Stockholm i september.

### **§ 9 Beslut om ledamöter till sakkunniggrupp för sakkunnigprövning av anställningar som specialistutbildade läkare på Karolinska Universitetssjukhuset.**

Kristin Blidberg föredrar ärendet. Sökandes behörighet och skicklighet till vissa anställningar som läkare ska enligt Hälso- och sjukvårdsförordningen prövas av sakkunniga. I Stockholm finns för närvarande två sakkunniggrupper, varav en för Karolinska Universitetssjukhuset. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm har delegerat till forskningsrådet och utbildningsrådet att tillsvidare besluta om ledamöter i nämnda sakkunniggrupper samt att till Konsistoriet föreslå ordförande och vice ordförande i nämnda sakkunniggrupper. Efter beredning har nedanstående personer tackat ja till uppdraget att ingå i sakkunniggruppen vid Karolinska Universitetssjukhuset under perioden 1 juli 2023–30 juni 2025, och Sten Fredriksson och Christian Giske har accepterat att föreslås som ordförande resp. vice ordförande i gruppen.

#### Ledamöter

- Sten Fredriksson, professor/ överläkare, Karolinska Institutet
- Christian Giske, professor/överläkare, Karolinska Institutet
- Olof Heimbürger, docent/överläkare, Region Stockholm

#### Suppleanter

- Jon Konradsen, docent/överläkare, Region Stockholm
- Karolina Szummer, docent/överläkare, Region Stockholm
- Kristina Broliden, professor/överläkare, Karolinska Institutet
- Per J Nilsson, docent/överläkare, Region Stockholm
- Sven Nyrén, docent/överläkare, Karolinska Institutet

Forskningsrådet beslutar

**att** utse ovanstående personer till ledamot respektive suppleant i sakkunniggruppen för anställningar vid Karolinska Universitetssjukhuset,

**att** föreslå Sten Fredriksson och Christian Giske som ordförande resp. vice ordförande i sakkunniggruppen. Förslaget lämnas till Konsistoriet vid Karolinska Institutet

### **§ 10 Diskussion om och fortsatt process för prioriterade förslag från workshopparna.**

Catarina Almqvist Malmros presenterar forskningsrådets hantering av förslagen från workshopparna. Efter forskningsrådets möte 8 mars har forskningsrådets ledamöter gjort en individuell bedömning av förslagets prioritet (1-4). De förslag som flertalet ledamöter har bedömt vara prioriterade (med liten eller stor arbetsinsats) har beretts av forskningsrådets ordförande och arbetsgruppen för workshopparna. Catarina presenterar de prioriterade förslagen, indelade i fyra kategorier: 1) karriärtrappan och forskarskolor; 2) incitament/återväxt och ledarskap 3) resursfördelningen och tid för forskning samt 4) samverkan och stödstrukturer. Möjliga åtgärder som forskningsrådet kan ansvara för har identifierats för några av förslagen.

Diskussion följer. Forskningsrådet konstaterar att de prioriterade förslagen bör analyseras i relation till resultatet av ALF- och USV-utvärderingarna. Pågående initiativ som berör förslagen bör också identifieras; några exempel lyfts: chefsutvecklingsprogram på Karolinska kommer att utökas med en FoU-modul inkluderande GCP; juridiska hinder hanteras inom ramen för KI:s riskarbete. En fördjupad diskussion om förslagen bör ske på forskningsrådets internat. De prioriterade förslagen föreslås spridas till FoUU-kommittéerna och till workshopparnas deltagare.

### **§ 11 Diskussion om ersättning till doktoranders kliniska verksamhet vid deltagande i de kliniska forskarskolorna.**

Erika Franzén föredrar ärendet. Lönekompensationen till doktorandernas klinik under kursveckorna i de kliniska forskarskolorna har inte höjts på ca 10 år. Lönekompensationen finansieras av ALF-medel och uppgår 2023 till 13,8 mkr. Ersättningen täcker i nuläget ca 60 % av medianlönen för en ST-läkare. Alla kursdeltagare får inte längre full ersättning från verksamheten och behöver täcka mellanskillnaden på andra sätt. ALF-anslaget räknas upp årligen med PLO (pris- och löneomräkning). VFU-ersättningen räknades nyligen upp med PLO. Kostnaden för en motsvarande uppräknings av lönekompensationen för forskarskolorna har beräknats till 2,4 mkr, vilket skulle innebära en total kostnad på 16,2 mkr årligen med nuvarande antal platser i forskarskolorna. Frågeställningar till forskningsrådet är om nivån på lönekompensationen bör räknas upp retroaktivt med PLO, och bör även andra budgetposter som avser ersättning för lönekostnader (t.ex. de kliniska forskartjänsterna) räknas upp med PLO.

Forskningsrådet diskuterar frågeställningarna och det finns en samsyn om att lönekompensationen bör höjas retroaktivt och årligen med PLO. Motsvarande fråga för de kliniska forskartjänsterna kan hanteras separat.

### **§ 12 Information i övergripande aktuella frågor inom KI och Region Stockholm.**

Annika Tibell informerar om pågående ATMP-satsningar. Dels ett lokalt initiativ med en ATMP-hub på södra campus. Dels ett nationellt ATMP-initiativ där en organisation, ev. i form av en stiftelse, för samverkan mellan universitetssjukhus, universitet och industri diskuteras.

Johan Franck informerar om att ny organisation för Akademiskt primärvårdscentrum är beslutad och verksamhetschef håller på och rekryteras.

Erika Franzén informerar om nationellt dekanmöte med alla medicinska fakulteter som genomfördes för några veckor sedan. Bl.a. diskuterades förutsättningar för klinisk forskning och utbildning utifrån ALF-avtalet och utredningen inför en omförhandling av ALF-avtalet.

### **§ 13 Eventuella övriga frågor.**

Inga övriga frågor.  
Mötet avslutas.

### **§ 14 Anmälningsärenden**

- a. *Forskningsrådets mötestider hösten 2023*
- b. *Preliminär tidplan ALF/FoU budget 2024*
- c. *VR-utlysning forskarskola i psykiatri*
- d. *Protokoll möte 2023-03-20 Ledningsgruppen KI-Region Stockholm*
- e. *Rapport från utredning om kriterier och process för universitetssjukvården i Stockholm fr.o.m. 2025*
- f. *Rapport från USV-arbetsgruppen, arbetet med USV-utvärderingen*
- g. *Rapport från styrgruppen för ALF- och USV-utvärderingarna, arbetet med ALF- och USV-utvärderingarna*



Vid protokollet

Viktoria Svensson

Protokollet justeras

Annika Tibell

Yvonne Wengström

2023-06-20



**Karolinska  
Institutet**

**FoUU-samverkan**



**Forskningsrådet  
Protokoll 2023:04  
Sammanträde 2023-06-15**

## **Närvarande:**

### **Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande KI, från §6  
Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Catarina Almqvist Malmros, KI  
Erika Franzén, KI  
Johan Franck, Region Stockholm, till §9  
Johannes Blom, Region Stockholm  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm  
Marlene Ek, MF-representant  
Mattie Salim, ST-representant  
Tomas Jernberg, KI

### **Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

### **Föredragande**

Gunnar Nilsson, KI, §8  
Ylva Pernow, Karolinska universitetssjukhuset, §9  
Elham Hedayati, Karolinska universitetssjukhuset, §10

## **Förhinder:**

### **Ledamöter**

Yvonne Wengström, Region Stockholm  
Johan Askling, KI

*§1 Mötets öppnande*

Annika Tibell öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

*§2 Beslut om justeringsperson*

Erika Franzén och Marie Arsenian-Henriksson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

*§3 Godkännande av föredragningslistan*

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

*§ 4 Anmälan av föregående protokoll*

Forskningsrådet beslutar att föregående protokoll *§9 Beslut om ledamöter till sakkunniggrupp för sakkunnigprövning av anställningar som specialistutbildade läkare på Karolinska Universitetssjukhuset* kompletteras med följande skrivning:

Forskningsrådet noterade och diskuterade den ojämna könsfördelningen i sammansättningen av sakkunniggruppen. De sakkunniga behöver representera både Huddinge och Solna siterna och i möjligaste mån en bredd av sjukhusets verksamhet vilket komplicerar rekryteringen till gruppen. Forskningsrådet önskar se en jämnare könsfördelning framgent men stödjer föreliggande förslag givet utmaningarna med rekryteringen.

Protokollet från sammanträdet den 3 maj 2023 läggs därmed till handlingarna.

*§ 5 Beslut om finansiering av forskningsrådets internat*

Kristin Blidberg informerar i ärendet.

Forskningsrådet beslutar

**att** avsätta upp till 60 000 kronor för genomförande av ett internat för forskningsrådets strategiarbete,

**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

*§ 6 Beslut om tilldelning av utlysta medel till forskar-ST, klinisk post dok, klinisk forskare och högre klinisk forskare 2024*

Kristin Blidberg informerar om utlysningarna inom forskar-ST, klinisk post dok, klinisk forskare och högre klinisk forskare 2024.

*Forskar-ST:* Inledningsvis anmäler Catarina Almqvist Malmros, Marlene Ek och Li Felländer-Tsai jäv och deltar inte i beslutet om forskar-ST. Utlysningen omfattar sex tjänster totalt. Sakkunniggruppen föreslår att fem kvinnor (beviljandegrad 20 procent) och en man (beviljandegrad 9 procent) beviljas medel.

*Klinisk post dok:* Inledningsvis anmäler Catarina Almqvist Malmros jäv och deltar inte i beslutet om klinisk post dok. Utlysningen omfattar tio tjänster totalt. Sakkunniggruppen föreslår att sex kvinnor (beviljandegrad 16 procent) och fyra män (beviljandegrad 18 procent) beviljas medel.

*Klinisk forskare:* Inledningsvis anmäler Mattie Salim jäv och deltar inte i beslutet om klinisk forskare. Utlysningen omfattar åtta tjänster totalt. Sakkunniggruppen föreslår att fem kvinnor (beviljandegrad 25 procent) och tre män (beviljandegrad 23 procent) beviljas medel.

*Högre klinisk forskare:* Inledningsvis anmäler Catarina Almqvist Malmros och Annika Tibell jäv och deltar inte i beslutet om högre klinisk forskare. Utlysningen omfattar sju tjänster totalt. Sakkunniggruppen föreslår att fyra kvinnor (beviljandegrad 16 procent) och tre män (beviljandegrad 16 procent) beviljas medel.

Forskningsrådet beslutar

**att** bevilja forskar-ST, klinisk post dok, klinisk forskare och högre klinisk forskare i enlighet med sakkunniggruppernas förslag, samt

**att** beslutet förklaras omedelbart justerat.

*§ 7 Beslut om möjlig dispens för användning av medel för kliniska forskartjänster; Forskar-ST, Klinisk postdoktor, Klinisk forskare, Högre kliniska forskare samt Kliniska forskare med medellång vårdutbildning*

Annika Tibell informerar om att Karolinska universitetssjukhuset genomfört en inventering av möjligheterna att ta ut forskningstid inom ramen för de kliniska forskartjänsterna. I ett fåtal fall (företrädesvis inom forskar-ST) kommer det under 2023 bli svårt att ta ut den tid som tjänsten möjliggör och i dessa fall föreslås en möjlighet att få använda medlen till annat än egna löne-medel.

Diskussion följer och forskningsrådet uttrycker en stark oro över att det starka produktionsfokuset inom hälso- och sjukvården gör att det för många är svårt att få ut forskningstid. I diskussionen betonas verksamhetschefens ansvar för att möjliggöra forskningstid men också att innehavarna av tjänsterna behöver ha god framförhållning och själva jobba för att säkra sin forskningstid. Forskningsrådet diskuterar möjligheten att framöver kunna avsluta tjänster för individer som inte beviljas forskningstid i den omfattning som den kliniska forskartjänsten är ämnad att möjliggöra.

Forskningsrådet beslutar

**att** möjliggöra dispens från kravet att medel beviljade för 2023 inom ramen för de kliniska forskartjänsterna (Forskar-ST, Klinisk postdoktor, Klinisk forskare, Högre kliniska forskare samt Kliniska forskare med medellång vårdutbildning) ska användas till löne-medel,

**att** delegera till forskningsrådets båda ordförande att besluta om dispens,

**att** undersöka möjligheten att införa ett regelverk som möjliggör avslutande av de kliniska forskartjänsterna i förtid i de fall innehavaren inte beviljas forskningstid, samt

**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

Det noteras att Erika Franzén reserverar sig mot beslutet med anledning av att det företrädesvis är forskar-ST, och därmed doktorander, som har svårt att få ut sin tid och att det är tveksamt om en dispens gynnar deras forskarutbildning.

*§ 8 Information om arbetet med uppdrag om ökad andel forskningsmedel till primärvården*  
Johan Franck och Gunnar Nilsson informerar om det utkast till rapport som arbetsgruppen med uppdrag att öka andelen forskningsmedel till primärvården tagit fram. I rapporten finns bland annat en jämförelse med centrum för primärvårdsforskning (CPF) i Skåne och ett förslag till hur en ökning av tilldelningen av FoU-medel till primärvården i Stockholm skulle kunna genomföras. Under 2023 har en ny organisation för FoUU i primärvården skapats där Akademiskt primärvårdscentrum (APC) kopplas till tre så kallade universitetsvårdcentraler. De tre enheterna har en gemensam FoUU-ledning bestående av verksamhetschef för APC, samt verksamhetschefer för universitetsvårdcentralerna och dess kliniska verksamhet.

Förslaget till ökad finansiering bygger på stöd till tjänster, forskarutbildning och infrastruktur till de tre universitetssjukvårdcentralerna som skapats.

Forskningsrådet diskuterar kort förslaget och beslutar att återuppta diskussionen under § 11  
Beslut om förslag till FoU-budget 2024 som omfattas av ALF-avtalet.

#### *§9 Diskussion om yngre forskares villkor*

Ylva Pernow informerar om ett antal frågor som kommit upp i samband med docentprogrammet. Bland annat lyfts behovet av att följa upp att yngre forskare får ut forskningstid, kostnaden för affiliering till KI och att flera unga forskare lyfter ett behov av en stödinstitans (farfarsprincipen) att vända sig till i de fall de inte får gehör hos sin egen chef.

Mattie Salim informerar om att Sveriges Yngre Läkares Förening (SYLF) driver frågan om att lönen för ST-läkare efter motsvarande fem års heltidstjänstgöring ska vara i paritet med färdiga specialistläkare inom samma organisation. Detta för att läkare som avsätter tid för forskning inte ska få en sämre löneutveckling än de som endast arbetar kliniskt. En sådan lönekompensation finns i flertalet andra regioner.

Forskningsrådet konstaterar att frågan primärt är en fråga för hälso- och sjukvården men att rådet stödjer principen. Samtidigt konstaterar dock rådet att en högre klinisk lön också innebär en högre kostnad när forskningstid ska finansieras.

#### *§ 10 Information om Karolinskas digitala forskningsplattform a) Databasen och b) Handboken: behovet, arbetet ta fram, plan för kontinuerliga uppdateringar*

Elham Hedayati informerar om arbetet med att utveckla Karolinska universitetssjukhusets forskningsportal. En del av portalen är databasen för kliniska studier där alla studier där Karolinska universitetssjukhuset är forskningshuvudman registreras. Syftet med databasen är att ge en samlad bild över planerade, pågående och avslutade studier samtidigt som det administrativa arbetet för enskilda studier förenklas. I portalen finns också andra stödfunktioner så som skapa ny personuppgiftsbehandling och ekonomifunktioner. Vidare finns den så kallade Handbok för kliniska forskare och provare länkad till portalen.

Handboken är framtagen i dialog med KI men Annika Tibell föreslår efter samråd med Martin Bergö att handboken också förankras formellt på KI, till exempel i kommittén för forskning och KI-KLIN. Både handboken och databasen är fortfarande under utveckling och Karolinska välkomnar möjligheten att fortsätta utvecklingsarbetet tillsammans med övriga regionen och KI. Ett första steg skulle till exempel kunna vara ett fokusmöte.

#### *§ 11 Beslut om förslag till FoU-budget 2024 som omfattas av ALF-avtalet*

Kristin Blidberg informerar om att ledningsgruppen KI-Region Stockholm den 30 maj 2023 beslutade om en ökning av den preliminära ramen för forskningsrådets budget till 721,4 mkr (+ 8 mkr). Utlysningarna ALF Medicin, Forskning i nätverkssjukvården (NSV), och kliniska forskartjänster har budgeterats till samma nivå som 2023 och prioritering av inkomna ansökningar pågår för närvarande. Forskningsrådet har i tidigare års budgetbeslut uttalat att den strategisk satsningen för att öka samverkan (7,5 mkr till Danderyd, SLSO och SÖS) och stöd till den centrala delen av CLINICUM-organisationen (2,4 mkr) ska vara fleråriga.

**Forskningsrådet**  
**Protokoll 2023:04**

Vid sammanträdet den 3 maj 2023 diskuterades en möjlig uppräknings av ersättningen för deltagande i de kliniska forskarskolorna. Preliminärt uppgår den ökade kostnaden för uppräknings av lönekompensationen till 2,4 mkr. Vid dagens sammanträde presenterade Johan Franck och Gunnar Nilsson ett förslag till omfördelning av medel till primärvården om 8,7 mkr. Det sammantagna budgetförslaget överskrider forskningsrådets ram med 3,1 mkr.

Diskussion följer. Forskningsrådet diskuterar möjligheten att minska någon post, till exempel nämns möjligheten att minska de verksamhetsfördelade medlen, till förmån för den föreslagna ersättningen till forskarskolorna och satsningen på primärvård. Vidare diskuteras förslaget till satsning på primärvård och övriga medel som idag kommer primärvården till del, så som NSV projektmedel

Forskningsrådet lämnar också kommentarer kring förslaget till primärvårdssatsning. Bland annat betonas vikten av att bygga underifrån, det vill säga finansiering av doktorander, stöd till nydisputerade med mera. Vidare betonas vikten av att inkludera alla professioner i satsningen redan från start. Rådet diskuterar också möjligheten att öka stödet stegvis och det påpekas att det ofta saknas mottagarkapacitet när organisationer plötsligt får kraftiga anslagsökningar. Rådet konkluderar att en ökad satsning till primärvården skulle kunna ligga i intervallet 5,6 till 8,7 mkr.

Forskningsrådet beslutar

**att** preliminärt minska ramen för verksamhetsfördelade medel med 3 miljoner kronor (till 448,7 mkr),

**att** kommunicera de preliminära siffrorna för de verksamhetsfördelade medlen till FoUU-kommittéerna, samt

**att** beslut om förslag till FoU-budget fattas i samband med forskningsrådets internat den 29 augusti 2023.

*§ 12 Information om projekt om förenade och adjungerade anställningar*

Punkten bordläggs på grund av tidsbrist.

*§ 13 Information om webinarier forskningsstöd (CTIS och resursfördelning)*

Punkten bordläggs på grund av tidsbrist.

*§14 Information i övergripande aktuella frågor inom KI och Region Stockholm*

Punkten bordläggs på grund av tidsbrist.

*§15 Anmälningsärenden*

a. *Protokoll Utbildningsrådet 2023-04-27*

b. *Utvärdering av universitetssjukvård inom ALF-avtalet 2018-2021 (Socialstyrelsens rapport 2023-05-31)*

*§ 13 Eventuella övriga frågor*

Inga övriga frågor.

Mötet avslutas.

Vid protokollet

Kristin Blidberg

Protokollet justeras

Annika Tibell

Erika Franzén (§§1-6)

Marie Arsenian-Henriksson (§§7-15)

2023-09-04



**Karolinska  
Institutet**

**FoUU-samverkan**



**Forskningsrådet  
Protokoll 2023:05  
Sammanträde 2023-08-29**

## **Närvarande:**

### **Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande KI, från §6

Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm

Catarina Almqvist Malmros, KI

Erika Franzén, KI

Johan Askling, KI

Johan Franck, Region Stockholm, till §9

Johannes Blom, Region Stockholm

Marlene Ek, MF-representant

Tomas Jernberg, KI

Yvonne Wengström, Region Stockholm

### **Handläggare**

Viktoria Svensson, KI

Kristin Blidberg, Region Stockholm

## **Förhinder:**

### **Ledamöter**

Li Felländer-Tsai, Region Stockholm

Mattie Salim, ST-representant



*§1 Mötets öppnande*

Annika Tibell öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

*§2 Beslut om justeringsperson*

Johan Askling utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

*§3 Godkännande av föredragningslistan*

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

*§ 4 Anmälan av föregående protokoll*

Protokollet från sammanträdet den 15 juni 2023 läggs till handlingarna.

*§ 5 Beslut om rapport till ledningsgruppen KI-Region Stockholm avseende uppdrag om ökad andel forskningsmedel till primärvården*

Johan Franck informerar om den rapport som arbetsgruppen med uppdrag att öka andelen forskningsmedel till primärvården tagit fram och som Johan Franck och Gunnar Nilsson presenterade för forskningsrådet första gången den 15 juni 2023. Förslaget till ökad finansiering bygger på stöd till tjänster, forskarutbildning och infrastruktur till de tre universitetssjukvårdcentralerna som skapats i anslutning till Akademiskt primärvårdscentrum. Totalt omfattar förslaget 8,4 mkr för 2024, 8,4 mkr för 2025 och 12 mkr för 2026. Den föreslagna satsningen föreslås göras i tillägg till befintlig FoU-finansiering till primärvården, genom verksamhetsfördelade medel till APC, NSV-utlysningen och FR strategiska satsning.

Forskningsrådet diskuterar rapporten. I diskussionen lyfts bland annat att förklaringarna till att FoU är svagt i primärvården har många delförklaringar och att finansiering bara är en av delarna. Forskningsrådet diskuterar att för att satsningen ska lyckas är det centralt att man lyckas etablera samverkan mellan de traditionellt starka FoU-miljöerna vid akutsjukhusen och de i primärvården.

Forskningsrådet betonar också att satsningen är ämnad att resultera i kliniska studier och kliniska prövningar i primärvården, inte epidemiologisk forskning på befintliga data. Att den kliniska forskningen också når och inkluderar patienter i primärvården är mycket angeläget, inte minst utvecklingen inom precisionsmedicin kräver nya och tätare samarbeten mellan primärvårdens forskning och de traditionellt starka forskningsmiljöerna.

Utöver förslagen i rapporten föreslår forskningsrådet en utlysning av planeringsanslag för att stimulera samverkan och att en *single point of contact* för förfrågningar om samarbeten med primärvården etableras.

Forskningsrådet beslutar att ta ställning till rapporten på nytt vid sammanträdet den 13 september 2023.

*§ 6 Beslut om förslag till FoU-budget 2024 som omfattas av ALF-avtalet*

Kristin Blidberg informerar om att ledningsgruppen KI-Region Stockholm den 30 maj 2023 beslutade om en ökning av den preliminära ramen för forskningsrådets budget till 721,4 mkr (+ 8 mkr). Utlysningarna ALF Medicin, Forskning i nätverkssjukvården (NSV), och kliniska forskartjänster har budgeterats till samma nivå som 2023 och prioritering av inkomna ansökningar pågår för närvarande. Forskningsrådet har i tidigare års budgetbeslut uttalat att stödet till docentprogrammet, den strategisk satsningen för att öka samverkan (7,5 mkr till

**Forskningsrådet**  
**Protokoll 2023:05**

Danderyd, SLSO och SÖS) och stödet till den centrala delen av CLINICUM-organisationen (2,4 mkr) ska vara fleråriga.

Vid sammanträdet den 15 juni 2023 diskuterade forskningsrådet två möjliga ytterligare satsningar, en uppräknig av ersättningen för deltagande i de kliniska forskarskolorna (2,4 mkr) och en satsning på klinisk forskning i primärvården (8,3 mkr) i enlighet med uppdraget från ledningsgruppen KI-Region Stockholm att undersöka möjligheterna att öka andelen forskningsmedel till primärvården. Tillsammans överskred posterna den befintliga ramen och forskningsrådet beslutade preliminärt att minska ramen för verksamhetsfördelade medel.

Forskningsrådet diskuterar förslaget till primärvårdssatsning. Då satsningen är ny och det bedöms svårt att redan från den 1 januari 2024 komma i gång med satsningens alla delar föreslås ett lägre belopp. Forskningsrådet enas om att avsätta 6,3 mkr till satsningen på primärvård för 2024.

Intäkter (i mkr)	2024	2023	Diff
Verksamhetsfördelade medel	<u>451</u>	<u>451,7</u>	<u>-0,7</u>
Sökbara projektmedel	<u>171,6</u>	<u>171,6</u>	<u>0</u>
<u>Långsiktigt verksamhetsstöd</u>	<u>77,9</u>	<u>75,5</u>	<u>2,4</u>
Kliniska forskartjänster inkl granskarorganisation*	60,3	60,3	0
Kliniska forskarskolor**	16,2	13,8	2,4
Forsarskola i hälsovetenskap **	1,4	1,4	0
<u>Strategiska medel</u>	<u>16,4</u>	<u>10,1</u>	<u>6,3</u>
Samverkanssatsning	7,5	7,5	0
Clinicum	2,4	2,4	0
Docentprogram	0,2	0,2	0
Primärvårdssatsning	6,3	0	6,3
<u>Kansli</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>0</u>
<u>Bibliometrisystemet</u>	<u>1,5</u>	<u>1,5</u>	<u>0</u>
<b>Totalt Forskningsrådet</b>	<b>721,4</b>	<b>713,4</b>	<b>8</b>

Forskningsrådet beslutar

**att** minska ramen för verksamhetsfördelade medel jämfört med 2023 med 0,7 miljoner kronor (till 451 mkr),

**att** öka ersättningen för deltagande i de kliniska forskarskolorna motsvarande 2,4 mkr,

**att** avsätta 6,3 mkr till satsningen på att stärka den kliniska forskningen i primärvården, samt

**att** överlämna det samlade förslaget till FoU-budget 2024 enligt ovan tabell till ledningsgruppen KI-Region Stockholm.

§ 7 Eventuella övriga frågor

Inga övriga frågor.

Mötet avslutas.

Vid protokollet

Kristin Blidberg

Protokollet justeras

Annika Tibell

Johan Askling

2023-09-20



**Karolinska  
Institutet**

**FoUU-samverkan**



**Forskningsrådet  
Protokoll 2023:06  
Sammanträde 2023-09-13**

## **Närvarande:**

### **Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande, KI  
Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Erika Franzén, KI, t.o.m. §9  
Johan Askling, KI  
Johan Franck, Region Stockholm  
Marlene Ek, MF-representant  
Mattie Salim, ST-representant  
Tomas Jernberg, KI  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm

### **Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

### **Föredragande**

Catharina Rehn §5

## **Förhinder:**

### **Ledamöter**

Catarina Almqvist Malmros, KI  
Johannes Blom, Region Stockholm  
Yvonne Wengström, Region Stockholm

## § 1 Mötets öppnande.

Marie Arsenian-Henriksson öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

## § 2 Beslut om justeringsperson

Annika Tibell utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

## § 3 Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

## § 4 Anmälan av föregående protokoll

Protokollet från sammanträdet den 29 augusti 2023 läggs till handlingarna.

## § 5 Information om bibliometri som delparameter i beräkningen av verksamhetsfördelade medel

Catharina Rehn informerar om bibliometri-parametern inom ramen för modellen för fördelning av verksamhetsfördelade ALF/FoU-medel som funnits sedan 2011. Bibliometri-parametern utformades som en incitamentsmodell snarare än en utvärderande modell. Den består av 70 % aggregerade summamått (kvantitetsberoende mått) och 30 % medelvärdesmått (kvantitetsoberoende). Catharina jämför även med KI:s bibliometriska modell, som används vid fördelning av medel till institutionerna. Vidare informeras om beräkningsprinciper för urval/tidsfönster (5 år, förutom 4 år för Cf), avgränsning och författarviktning. Viktiga principer är att varje person endast kan ingå i beräkningarna för en enhet, att publikationer viktas utifrån antal medverkande författare och räknas en gång per enhet. Medelvärde har varit en önskad del av modellen och det får effekter vid förändringar såsom rekryteringar och omorganisationer med påverkan på antal ingående enheter. Avslutningsvis betonas att bibliometriska indikatorer inte är stabila på små underlag, så modellen kan inte användas inom en enhet för fördelning av medel till forskargrupper, utan behöver då anpassas utifrån enhetens förutsättningar.

Presentationen skickas ut till rådet.

Diskussion följer. Forskningsrådet lyfter fråga om möjlighet att förändra modellen för att öka incitament för samarbete samt vilka effekter nuvarande modell har på samverkan, specifikt i fall då en forskare är verksam vid flera USV-enheter. Catharina Rehn klargör att några sådan analys inte har gjorts, men man har sett att det är ovanligt med sådana samarbeten. Catharina tydliggör också att effekter vid förändring av antal USV-enheter skulle kunna hanteras genom dämpningsförfarande utanför själva modellen. Forskningsrådet betonar vikten av att information om hur modellen fungerar sprids.

## § 6 Beslut om att skicka reviderad rapport avseende uppdrag om ökad andel forskningsmedel till primärvården samt forskningsrådets medskick till Ledningsgruppen KI-Region Stockholm

Johan Franck redogör för att rapporten avseende uppdraget om stärkt klinisk forskning och ökad andel av forskningsmedlen i primärvården har reviderats och forskningsrådets synpunkter som framfördes vid föregående möte har sammanfattats separat. Reviderad rapport och forskningsrådets medskick föreslås skickas till ledningsgruppen. Forskningsrådet har inga ytterligare synpunkter på rapporten eller rådets medskick.

Forskningsrådet beslutar

**att** överlämna rapporten från arbetsgruppen för stärkt klinisk forskning och ökad andel av forskningsmedlen i primärvården tillsammans med forskningsrådets medskick till rapporten och förslaget till ledningsgruppen KI-Region Stockholm, samt

**att** förklara paragrafen omedelbart justerad.

## **§ 7 Uppföljning internatet, diskussion/beslut hur FR arbetar vidare med föreslagna åtgärder**

Viktoria Svensson presenterar de föreslagna åtgärderna som forskningsrådet diskuterade på internatet och hur rådet skulle kunna arbeta vidare med dem. Åtgärderna är kopplade till förslag från workshopparna och till forskningsrådets diskussioner om hur samverkan kan stimuleras ytterligare.

Forskningsrådet diskuterar de föreslagna åtgärderna och enas om nedanstående aktiviteter och uppdrag.

- Kansliet ges i uppdrag att
  - Ta fram fördjupad statistik över NSV-utlysningen.
  - Ta fram statistik om sökta och beviljade forskningsmånader på verksamhetsnivå.
  - Se över möjlighet till ett samverkanskriterium i NSV-utlysningen.
  - Byta namn på utlysningen av tjänster för medellånga vårdutbildningar.
  - Se över processen för ALF Medicin utlysningen för att möjliggöra tidigareläggning av besked om tilldelning av ALF Medicin. Forskningsrådet ser detta som särskilt prioriterat.
  - Undersöka i vilken utsträckning som forskningstid inte tas ut och vilka åtgärder som kan vidtas, t.ex. möjligheten att avsluta en forskartjänst i förtid.
- Stödstrukturer: Forskningsrådet planerar ett extra möte i slutet av hösten med särskilt fokus på stödstrukturer vid Region Stockholm och vid KI.
- Förtydliga kopplingen mellan RPO:er och USV-enheter: Forskningsrådet äger inte denna fråga och åtgärden prioriteras något lägre. Lars I Eriksson, som håller i nätverk med KI:s representanter i RPO:erna, är preliminärt inbjuden till rådets nästa möte. Därefter kan rådet ta ställning till hur man går vidare.
- Enkät till FoUU-grupper om hur medel fördelas: Johan Askling tar fram förslag på frågor och skickar ut till rådet. Syftet med enkäten behöver vara tydligt. Frågor kan även behöva riktas till FoUU-kommittéerna (tidigare insamlade uppgifter om hur kommittéerna fördelar medlen övergripande kan kompletteras).
- Arbetsgrupp för ”post-doc-program”: Forskningsrådet föreslår ett bredare ”post-doc program” istället för mentorsprogram för post-doc, som utformas som del av en karriärstödande kedja tillsammans med kliniska forskarskolor och docentprogrammet. Kansliet skickar förfrågan till Magnus Nordenskjöld och övriga ansvariga för docentprogrammet om att ingå i en arbetsgrupp för att ta fram förslag på ett post-doc program. Elisabeth Rydwick kan också involveras utifrån erfarenheter av mentorsprogram för post-doc vid tema Kvinnohälsa och hälsoprofessioner.
- Arbetsgrupp för en översyn av forskar-AT och forskar-ST (forskartjänster på doktorandnivå för alla professioner). Detta är en stor och komplex fråga som behöver förankras. Den tidigare utredningen om forskar-BT behöver beaktas. Forskningsrådet ombeds nominera personer att arbeta med frågan. Personer som ingick i tidigare arbetsgrupp gällande forskar-BT samt samarbete med Kommittén för utbildning på forskarnivå på KI (KFU) bör beaktas. Uppdragsbeskrivning för en arbetsgrupp behöver därefter tas fram.

- Hur forskningsrådet ska arbeta för att stödja primärvårdssatsningen: Annika Tibell och Johan Franck bereder frågan inför kommande möte i rådet.
- Ny workshopserie: Forskningsrådet kan diskutera en ny workshopserie lite längre fram.

### **§ 8 Beslut om forskningsrådets remissvar till ledningsgruppen gällande synpunkter på utredning om kriterier för universitetssjukvården i Stockholm fr.o.m. 2025**

Viktoria Svensson föredrar ärendet. Ett utkast på forskningsrådets remissvar på rapporten *Kriterier för universitetssjukvården i Stockholm från och med 2025* har utarbetats och skickats ut till rådet efter diskussionerna på forskningsrådets internat. Baserat på inkomna synpunkter har ett justerat remissvar skickats ut till rådet, där övergripande synpunkt om vikten av att uppdragen för FoUU-grupper och USV-enheter tydliggörs har lagts först i remissvaret. Forskningsrådet har inga ytterligare synpunkter på remissvaret.

Forskningsrådet beslutar

**att** godkänna remissvaret och att det skickas till ledningsgruppen KI-Region Stockholm.

### **§ 9 Information om förslag till fördelning ALF Medicin 2023 och Forskning i nätverkssjukvården 2023**

Kristin Blidberg föredrar utfall av ALF Medicin respektive Forskning i nätverkssjukvården 2023 utifrån sakkunniggruppernas bedömning. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm beslutar om beviljande av medel vid sitt kommande sammanträde.

I utlysningen ALF Medicin inkom totalt 463 ansökningar, 176 föreslås beviljas (38 % beviljandegrad). Totalt fördelas 81,6 mkr 2024 och 73 mkr respektive 45 mkr in-tecknas för 2025 och 2026. Antal sökta och beviljade ansökningar för 2006-2023 presenteras, totalt och per prioriteringsgrupp (9 grupper). Beviljandegrad för män och kvinnor varierar mellan år.

Vidare presenteras utfall av ”ALF Medicin Junior”, en förändring i årets utlysning som har inneburit en möjlighet att dela ut upp till 30 % av medlen till juniora forskare, samtidigt som projekten bedöms enligt samma kvalitetskriterier som övriga ansökningar. I de flesta prioriteringsgrupper utgör andelen juniorer en mindre andel av (25-41 %) av antal sökande och endast 6-27 % av beviljade. Gruppen *Psykiska sjukdomar och beroende* sticker ut med en hög andel juniora sökanden (62,5 %) och beviljade (70 %) utan att frångå befintliga bedömningskriterier. Gruppen *Medicinsk teknik, vårdprocess och -organisation*) har också en relativt hög beviljandegrad till juniorer, 39 %.

Kristin Blidberg informerar vidare om att ordföranden i de flesta prioriteringsgrupper har framfört att ”ALF Medicin Junior” har varit svårt att beakta i sin nuvarande utformning och de har föreslagit att en särskild utlysning för juniora forskare vore bättre om syftet är att prioritera projektanslag till yngre forskare till förmån för mer erfarna. Marie Arsenian-Henriksson berättar om några andra reflektioner från sakkunniggrupperna, t.ex. att stöd från andra källor/anslagsgivare till samma projekt beaktas vid bedömningarna.

Forskningsrådet diskuterar att ”ALF Medicin Junior” behöver ses över inför nästa års utlysning; forskningsrådet behöver ta ställning till om och hur projektanslag till juniora forskare ska prioriteras. En ledamot i rådet framför att juniora forskare har möjlighet att söka forskartjänster och att projektanslag borde bedömas utifrån projektets kvalitet. Fråga om hur forskningsprogram bedöms jämte enskilda projekt lyfts. Utlysningstexter skickas ut till rådet för fortsatt diskussion vid kommande möte. Jämförelse med andra regioner vore värdefullt.

## § 10 Information och diskussion om KPI:er för uppföljning av FoU

Annika Tibell presenterar indikatorer för uppföljning av forskning och utbildning som tagits fram vid Karolinska universitetssjukhuset ("HUM FoU"). Det finns behov av framåtblickande KPI:er. Indikatorerna kan också belysa att FoUU-uppdragen (framför allt utbildningsuppdraget) är ojämnt fördelade på sjukhuset. Indikatorerna sammanställs halvårsvis samt per helår baserat på data från olika system. Resultat på tema- och funktionsnivå rapporteras till sjukhusdirektören. Resultatet bryts även ner på medicinska enheter.

Indikatorerna omfattar bl.a. antal registrerade kliniska studier i databasen, sökta och beviljade anslag (ALF, Vetenskapsrådets KKBF, EU-anslag), genomförda studentveckor (läkarprogrammet, sjuksköterskeprogrammet och övriga program), trafikljus för forsknings- och utbildningstid, frågor gällande FoU-uppdraget från medarbetarundersökning, antal disputerade och doktorander med klinisk anställning, antal akademiska anställningar, bibliometridata och externa medel.

Presentationen skickas ut till rådet.

Diskussion följer. Forskningsrådet ser positivt på att framöver diskutera utveckling av framåtblickande KPI:er för forskning och forskarutbildning på regional nivå för att kunna följa utvecklingen i regionen.

## § 11 Information om projekt om förenade och adjungerade anställningar

Ärendet bordläggs pga. tidsbrist. Presentationen skickas ut till rådet.

## § 12 Information i övergripande aktuella frågor inom KI och Region Stockholm

Annika Tibell informerar om rådande läge vid Karolinska universitetssjukhuset med ökat fokus på vårdproduktion, varsel och anställningsstopp. Konsekvenser för FoU bevakas.

Johan Franck informerar om minskade beställningar från HSF till SLSO samt om beslut om att all heldygnsvård inom psykiatri kommer drivas i egen regi fr.o.m. 2025.

Viktoria Svensson informerar om att forskningsrådets och utbildningsrådets ordförande framöver kommer bjudas in till ledningsgruppen KI-Region Stockholm vartannat möte för att informera om rådets arbete. Forskningsrådets ordförande deltar på kommande sammanträde i ledningsgruppen den 20 september.

## § 13 Anmälningssärenden

a. *FR Ordförandebeslut 2023:4 Beslut om beviljade dispenser för forskartjänster*

Vid protokollet

Viktoria Svensson



Protokollet justeras

Annika Tibell

Marie Arsenian-Henriksson

2023-10-17

**Närvarande:**

**Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande, KI (§§1-9)

Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm

Catarina Almqvist Malmros, KI

Erika Franzén, KI

Johan Askling, KI

Johannes Blom, Region Stockholm

Li Felländer-Tsai, Region Stockholm

Marlene Ek, MF-representant

Mattie Salim, ST-representant

Tomas Jernberg, KI

Yvonne Wengström, Region Stockholm

**Handläggare**

Viktoria Svensson, KI

Kristin Blidberg, Region Stockholm

**Föredragande**

Lars I Eriksson, KI

Elham Hedayati, Karolinska Universitetssjukhuset

Jeanette Westman, Akademiskt Primärvårdscentrum, SLSO

**Förhinder:**

**Ledamöter**

Johan Franck, Region Stockholm

## **§ 1 Mötets öppnande.**

Annika Tibell öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

## **§ 2 Beslut om justeringsperson**

Marie Arsenian-Henriksson (§§1-9) och Ywonne Wengström (§§9-12) utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

## **§ 3 Godkännande av föredragningslistan**

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

## **§ 4 Anmälan av föregående protokoll**

Protokollet från sammanträdet den 13 september 2023 läggs till handlingarna.

## **§ 5 Information om reviderad ALF-FoU-budget**

Viktoria Svensson informerar om att ledningsgruppen KI-Region Stockholm den 2 oktober 2023 beslutade om en minskad budgetram för forskningsrådet inför 2024 (från 721,4 mkr till 720,4 mkr). Ledningsgruppen beslutade också att minskningen i forskningsrådets ram hanteras genom att satsningen på forskning i primärvården justeras till 5,3 mkr jämfört med forskningsrådets förslag om 6,3 mkr. Viktoria Svensson informerar också om ledningsgruppens strategiska satsningar för 2024.

Diskussion följer, bland annat om ledningsgruppens strategiska satsningar.

## **§ 6 Information om arbetet med FoUU i kunskapsstyrningen**

Lars I Eriksson informerar om KI:s representation i de regionala programområdena (RPO) inom kunskapsstyrningsorganisationen. Till varje RPO utses en så kallad USV-kompetens efter samråd mellan RPO:s ordförande och motsvarande ansvarig prefekt vid KI. I normalfallet ska representanten ha en förenad anställning och uppdraget handlar framför allt om att sörja för att arbetet med kunskapsstyrning och nivåstrukturering genomsyras av en nära samverkan mellan vård, forskning och utbildning. I RPO:ernas arbete med mål och insatsplaner inkluderas också FoUU-perspektivet. Några gemensamma utmaningar har identifierats, såsom ansvar och roller, tillgång till hälsodata, återväxt och regelverk.

Diskussion följer. Forskningsrådet diskuterar bland annat systemets komplexitet och svårigheten i att mappa RPO:erna mot USV-enheter. Till exempel kopplar ME Hälsoprofessioner till så gott som alla RPO:er. Vidare diskuteras svårigheten att i tillräcklig utsträckning få med FoUU-perspektivet i RPO-arbetet.

## **§ 7 Information om vägledning för etikansökan vid rapportering av observation från klinisk verksamhet på Karolinska Universitetssjukhuset**

Elham Hedayati informerar om att Rådet för god klinisk forskningssed på Karolinska Universitetssjukhuset tagit fram en vägledning för etikansökan vid rapport av observation från klinisk verksamhet (tidigare s.k. fallrapport). I framtagandet av vägledningen har samverkan med KI skett bland annat genom Claes Frostell, ordförande i KI:s Etikråd och ledamot i Rådet för god klinisk forskningssed på Karolinska Universitetssjukhuset.

Diskussion följer. Forskningsrådet betonar vikten av att den här typen av dokument tas fram i samverkan med KI, rådet diskuterar också vilka instanser på KI som bör involveras i förankringsprocessen. Marie Arsenian-Henriksson tar frågan om hur dokumentet ska

förankras vidare på KI. Vidare påpekas att dokumentet riktar sig till läkare och att det bör omfatta även andra professioner. Avslutningsvis diskuterar forskningsrådet hur den här typen av dokument sprids och implementeras i hela Region Stockholm.

### **§ 8 Information om arbete för att stärka FoU i primärvården**

Jeanette Westman, verksamhetschef för Akademiskt Primärvårdscentrum (APC), informerar om den kraftsamling som görs inom APC och primärvården för att säkerställa att forskning och utveckling i primärvården är en självklar del av Stockholmsregionens Life science-strategi. APC har nyligen genomgått en omorganisation, den nya organisationen inkluderar APC och tre så kallade universitetsvårdcentraler. Vidare informerar Jeanette om att man bland annat inventerat disputerade men icke forskningsverksamma personer i organisationen och initierat arbete med flera forskningsstödjande initiativ. Avslutningsvis efterlyser Jeanette också samverkan mellan FoUU-miljöerna vid sjukhusen och primärvården kring framstående större forskningsprojekt.

Forskningsrådet tackar för presentationen.

### **§ 9 Uppföljning av några prioriterade åtgärder från forskningsrådets internat**

Några av forskningsrådets prioriterade åtgärder efter internat följs upp vid detta möte.

#### *Postdoc-program*

Viktoria Svensson informerar om att Magnus Nordenskjöld, Elisabet Rydwick och Susanne Karlfeldt tillfrågats om att ingå i en arbetsgrupp med uppdrag att utarbeta ett förslag till postdoc program.

Forskningsrådet diskuterar behovet av att koppla samman utvecklingen av postdoc programmet med befintliga initiativ så som nätverket WISE (Women in Science and Education) och mentorskapsprogrammet FIELD (Fellows In Gender Equal Career Development). Vidare föreslås att en uppdragsbeskrivning tas fram till arbetsgruppen.

Forskningsrådet beslutar

- **att** utse en arbetsgrupp med uppdrag att ta fram ett postdoc program,
- **att** Magnus Nordenskjöld, Elisabet Rydwick, Susanne Karlfeldt och en representant från Junior Faculty, KI ska utgöra arbetsgruppen, samt
- **att** ta fram en uppdragsbeskrivning till arbetsgruppen

#### *Enkät till FoUU-grupper*

Johan Askling presenterar ett förslag till en enkät som är tänkt att ställas till FoUU-grupperna för att inventera användningen av de verksamhetsfördelade FoU-medlen.

Forskningsrådet diskuterar kort enkätens utformning och enas om att enkäten ska skickas ut till rådet och att ledamöterna återkopplar eventuella synpunkter per mejl. Preliminärt föreslås att beslut om enkäten fattas vid kommande sammanträde.

#### *Forskningsrådets stöd till satsning på forskning i primärvården*

Annika Tibell informerar att dialog förts mellan rådets ordförande och Johan Franck, i egenskap av sammankallande för den arbetsgrupp som utarbetade förslaget till satsning på forskning i primärvården, om hur rådet kan stötta satsningen. Bland annat föreslås att en dialoggrupp med representation från Karolinska universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Danderyds sjukhus inrättas med uppdrag att hålla en tät kontakt med APC.

Forskningsrådet diskuterar vilka arbetsgrupper som tidigare tillsatts, bland annat nämns arbetsgruppen som tog fram förslaget till satsning på primärvården och den (nu vilande) grupp som har i uppdrag att arbeta för ökad regional samverkan. Rådet enas om att se över den vilande arbetsgruppens sammansättning och uppdrag för att eventuellt också inkludera dialog med, och stöd till primärvårdssatsningen.

### **§ 10 Diskussion om förändringar av utlysningen ALF Medicin inför utlysningen 2024 - ALF Medicin junior och bedömningskriterier**

Kristin Blidberg informerar om att det i samband med uppföljningen av årets utlysning inom ALF Medicin framförts synpunkter från sakkunniggrupperna avseende utformningen av ALF Medicin Junior och bedömningskriteriet *kompetens och genomförbarhet*.

Avseende ALF Medicin Junior framför sakkunniggrupperna att de inte använt den formulering i beredningsordningen som var avsedd att göra det möjligt att tilldela starka juniora sökande medel utanför det ordinarie prioriteringsarbetet. Sakkunniggrupperna menar att en separat utlysning vore att föredra. Vidare diskuterade sakkunniggrupperna komplexiteten i att bedöma kriteriet kompetens och genomförbarhet. I beredningsordningen beskrivs att kriteriet är en ”bedömning av att det föreslagna projektet kan genomföras av forskarna i gruppen”. Flera sakkunniggrupper föreslog att kriteriet bör delas i två delar, kompetensen hos de sökande, respektive förmågan att genomföra det föreslagna projektet.

Diskussion följer, bland annat framförs att en utbyggnad av karriärtrappan skulle vara ett effektivare sätt att stötta juniora forskare än en utlysning av särskilda projektmedel riktade till juniorer. Avseende bedömningskriteriet *kompetens och genomförbarhet* föreslås att kansliet undersöker hur andra stora anslagsgivare så som Vetenskapsrådet utformat kriteriet.

### **§ 12 Anmälningssärenden**

a. *Protokoll utbildningsrådet, 2023-09-01*

Vid protokollet  
Kristin Blidberg

Protokollet justeras

Annika Tibell

Marie Arsenian-Henriksson (§1-8)

Yvonne Wengström (§8-12)

2023-11-15



**Karolinska  
Institutet**

**FoUU-samverkan**



**Forskningsrådet  
Protokoll 2023:09  
Sammanträde 2023-11-15**

**Närvarande:**

**Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande, KI  
Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Catarina Almqvist Malmros, KI (§§1-9)  
Erika Franzén, KI  
Johan Askling, KI  
Johan Franck, Region Stockholm (§§4-12)  
Johannes Blom, Region Stockholm  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm (§§4-12)  
Marlene Ek, MF-representant (§§4-12)  
Tomas Jernberg, KI

**Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

**Föredragande**

Jenny Söderberg, Regionledningskontoret, §5

**Förhinder:**

**Ledamöter**

Yvonne Wengström, Region Stockholm  
Mattie Salim, ST-representant

## § 1 Mötets öppnande.

Marie Arsenian-Henriksson öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

## § 2 Beslut om justeringsperson

Annika Tibell utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

## § 3 Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

## § 4 Anmälan av föregående protokoll

Protokollet från sammanträdet den 17 oktober 2023 läggs till handlingarna.

## § 5 Information om Handlingsplan kliniska prövningar och terapinätverk

Jenny Söderberg informerar om handlingsplan för företagsinitierade kliniska prövningar, en av fem handlingsplaner till Life science strategin för Stockholmregionen, och hur den har tagits fram. Handlingsplanen publicerades i september 2023. Den har fyra övergripande målsättningar – prövningsvänligt klimat; ledning, organisering och resurssättning; vårdövergripande terapinätverk samt hållbar kompetensförsörjning. Ett pilotprojekt med terapinätverk inom infektion har initierats, där specialistläkare (prövare) och forskningssjuksköterskor vid fyra vårdgivare (Capio S:t Görans sjukhus, Danderyds sjukhus, Karolinska universitetssjukhuset och Södersjukhuset) deltar.

Diskussion följer. Forskningsrådet framför att arbetet som påbörjats är efterlängtat. Forskningsrådet lyfter att horisontell prioritering av studier kommer behöva göras. Vikten av uppföljning av måluppfyllnad hos vårdgivarnas tas upp. Vidare framförs att akademisk input till prövningar är viktigt, och att meritvärdet för prövare kan behöva höjas. Forskningsrådet ser också att terapinätverken kan bidra till att knyta samman forskning i regionen.

## § 6 Uppföljning av några prioriterade åtgärder från forskningsrådets internat

### a) *Postdoc program*

Viktoria Svensson föredrar förslag till beslut om uppdragsbeskrivning för arbetsgruppen med uppdrag att utveckla förslag på postdoc-program samt om att utse två ytterligare personer att ingå i arbetsgruppen: Jeanette Westman, verksamhetschef Akademiskt primärvårdscentrum, och Camilla Svensson, lärarrepresentant i kommittén för forskning vid KI.

Forskningsrådet beslutar

**att** utse Jeanette Westman och Camilla Svensson att ingå i arbetsgruppen, tillsammans med Magnus Nordenskjöld, Elisabeth Rydwick, Susanne Karlfeldt och Hassan Abolhassani, med uppdrag att utarbeta ett förslag till postdoc-program

**att** arbetsgruppens uppdrag innebär att

- utveckla förslag på ett regionalt postdoc-program med syfte att fånga upp nydisputerade kliniska forskare och stimulera till fortsatt forskning, som en brygga till docentprogrammet,
- föreslå målgrupp, omfattning och övergripande innehåll i programmet, samt beskiva hur programmet kan organiseras och resursbehov för genomförandet,
- beakta befintliga relevanta karriärstödande aktiviteter och mentorsprogram vid KI och i olika delar av Region Stockholm och kort beskriva hur postdoc-programmet kompletterar dessa och
- redovisa ett förslag på postdoc-program till forskningsrådet senast 15 mars 2024.

b) *Reviderad enkät till FoUU-grupper*

Johan Askling informerar om reviderad och förenklad enkät till FoUU-grupper för uppföljning av hur verksamhetsfördelade medel fördelas och används.

Forskningsrådet har inga ytterligare synpunkter på enkäten. Enkäten föreslås testas av tre FoUU-grupper med olika struktur, förslagsvis en FoUU-grupp vid Danderyds sjukhus eller Södersjukhuset, en centrumbildning vid SLSO och en FoUU-grupp på Karolinska universitetssjukhuset där förhållandet FoUU-grupp vs USV-enhet inte är 1:1. Det föreslås också att utskick av enkäten till alla FoUU-grupper sker tidigast i slutet av januari 2024.

Forskningsrådet beslutar

**att** godkänna pilotversion av enkäten,

**att** enkäten skickas till tre FoUU-grupper för pilottest, och

**att** enkäten efter pilottest och eventuella ytterligare revideringar skickas ut till alla FoUU-grupper tidigast i slutet av januari 2024.

c) *Stöd till primärvårdssatsningen*

Johan Franck informerar om pågående strategisk satsning samt om arbete med den nya primärvårdssatsningen som initierats vid Akademiskt primärvårdscentrum (APC). En funktionsbrevlåda för studieförfrågningar har etablerats. Studiestödsenheten inom SLSO vid Akademiskt specialistcentrum stöttar nu även APC. Dialog om förenade anställningar vid de tre universitetsvårdcentralerna har initierats. Kontaktpersoner från varje sjukhus efterfrågas.

Vidare ges information om att den vilande arbetsgruppen med uppdrag för ökad regional forskningssamverkan i nätverkssjukvården, som forskningsrådet utsåg i början av 2022, föreslås avvecklas. En ny arbetsgrupp bör utses med uppdrag att följa den pågående strategiska satsningen vid Danderyd, Södersjukhuset och SLSO, och att stödja primärvårdssatsningen.

Forskningsrådet diskuterar rådets stöd till primärvårdssatsningen och att kontaktpersoner till sjukhusen bör utses. Tomas Jernberg erbjuder sig att vara kontaktperson från Danderyds sjukhus.

d) *Beredningsprocess ALF Medicin*

Kristin Blidberg informerar om arbete vid kansliet med att förkorta beredningsprocessen för ALF Medicin utlysningen genom att bedömningsmöten i alla nio prioriteringsgrupperna genomförs under våren. Detta möjliggör att preliminära besked om tilldelade anslag kan ges före sommaren, vilket förbättrar förutsättningarna för att finansierad forskningstid kan tas ut. Bedömningsmöten i fyra prioriteringsgrupper har flyttats till våren, vilket har lett till att en del granskare i dessa grupper har lämnat uppdraget och nya granskare behöver rekryteras.

Forskningsrådet ser mycket positivt på arbetet.

## **§ 7 Diskussion och beslut om utlysning och prioriteringsgrupper ALF Medicin och Forskning i nätverkssjukvården**

Kristin Blidberg föredrar ärendet.

### *ALF Medicin*

Gällande utlysningen av ALF Medicin projektmedel har två frågor lyfts av bedömargrupperna i årets utlysning, dels att bedömningskriteriet *kompetens och genomförande* ibland upplevs som motsägelsefull, dels att utlysningen är otydligt formulerad avseende sökandes kliniska



tillhörighet. Forskningsrådet diskuterade bedömningskriteriet *kompetens och genomförbarhet* vid sammanträdet den 16 september och beslöt att uppdra till kansliet att omformulera kriteriet till två kriterier på liknande vis som i Vetenskapsrådets och ALF-region Umeås projektmedels-utlysningar.

Kristin Blidberg presenterar förslag på formulering av två kriterier för *kompetens* respektive *genomförbarhet*. Kompetens bedöms på en sjugradig skala och genomförbarhet på en tregradig skala.

Forskningsrådet diskuterar de föreslagna formuleringarna och föreslår några justeringar till bägge kriterierna. Justerade formuleringar skickas ut till rådet och Erika Franzén och Johan Askling utses att särskilt granska de justerade formuleringarna.

Kristin informerar vidare om att projektens kliniska koppling ofta diskuteras i bedömningsarbetet, t.ex. då ansökningar saknar huvudsökande eller medsökande med klinisk anställning (exempelvis huvudsökande vid RCC eller HSF). Kristin informerar om regler för huvudsökande samt regler i utlysningen som berör klinisk koppling, inklusive ett bedömningskriterium för *projektets kliniska frågeställning*.

Diskussion följer. Forskningsrådet bedömer att bedömningskriteriet för projektets kliniska frågeställning är tillräckligt för att säkra projektets kliniska relevans och att kriteriet för sökande inte behöver omformuleras för att stärka projektets kliniska koppling. Det lyfts också att kriterierna kompetens, genomförbarhet och patientnytta också bidrar till bedömningen av klinisk koppling.

Avslutningsvis presenteras sammansättning av prioriteringsgrupperna. Det finns vakanser i några av grupperna som återstår att bemanna.

Forskningsrådet beslutar

**att** godkänna förslaget till utlysningstext och beredningsordning för utlysningen inom ALF Medicin projektmedel 2025,

**att** vid behov delegera till de båda ordförandena att justera skrivningar i beredningsordning avseende bedömningskriterier,

**att** godkänna förslaget till ledamöter till prioriteringsgrupperna för gransknings- och prioriteringsarbetet 2024 i enlighet med förslag,

**att** överlämna det samlade förslaget till ledningsgruppen KI-Region Stockholm för beslut, samt

**att** föreslå ledningsgruppen KI-Region Stockholm delegera till forskningsrådet att besluta om ledamöter för gransknings- och prioriteringsarbetet i de fall vakanser föreligger.

#### *Forskning i nätverkssjukvården*

Kristin Blidberg informerar om bakgrunden till utlysningen *Forskning i nätverkssjukvården*, samt om att det finns en vakans i prioriteringsgruppen. Prioriteringsgruppen har framfört önskemål om att instruktionen för bedömning av kriteriet *hur projektet stärker akademisering av primärvården* utvecklas. Förslag på utveckling av instruktionen presenteras.

Forskningsrådet har under hösten 2023 diskuterat möjligheten att lägga till ett kriterium som premierar samverkan. Kristin informerar om att utformning av sådant kriterium har beretts med ordförande för SLSO:s FoUU-kommitté Gunnar Nilsson och Johan Franck samt APC:s

verksamhetschef Jeanette Westman. De har föreslagit att ett eventuellt samverkanskriterium bör premiera patientnära projekt som drivs av kliniskt anställda forskare i primärvård och sjukhus/specialistvård, och att huvudsökande ska vara anställd inom primärvård eller prehospital vård.

Forskningsrådet förordar att samverkan bedöms inom kriteriet akademisering av primärvården och att vid två projekt som i övrigt bedöms lika så ska graden av samverkan vara utslagsgivande. Det föreslås att det föreslagna kravet på att huvudsökande ska vara anställd inom primärvård eller prehospital vård inte beaktas.

Forskningsrådet beslutar

**att** godkänna förslaget till utlysningstext och beredningsordning för utlysningen inom Forskning i nätverkssjukvården projektmedel 2025,

**att** vid behov delegera till de båda ordförandena att utifrån forskningsrådets diskussioner justera skrivningar i utlysningstext och beredningsordning avseende bedömningskriterier,

**att** delegera till ordförandena att besluta om förslag till ledamöter för aktuell vakans i prioriteringsgruppen, samt

**att** överlämna förslaget till ledningsgruppen KI-Region Stockholm för beslut.

## **§ 8 Uppföljning av förbrukade ALF-medel**

Kristin Blidberg informerar om aktuell status gällande förbrukning av ALF-medel. Controller vid det regionala FoU-kansliet bedömer att det finns risk att alla verksamhetsfördelade ALF-medel inte kommer att förbrukas före årsskiftet. Controller på Karolinska universitetssjukhuset bedömer att projektmedel och verksamhetsfördelade medel kommer att förbrukas, men inte alla medel för tjänster. Kommunikation har skickats ut upprepade gånger om att ALF-medel inte går att överföra till 2024. Olika strategiska initiativ har tagits i FoUU-kommittén och lokalt på Karolinska universitetssjukhuset och.

## **§ 9 Diskussion om forskartjänster**

Kristin Blidberg informerar om möjliga scenarier för möjligheten att avbryta forskartjänst om tid för forskning inte kunnat tas ut och att tjänsten då istället erbjuds till reserv. Syftet med ett sådant förfarande är att motivera till uttag av forskningstid. Svårigheter och fördelar med två scenarier presenteras.

Diskussion följer. En synpunkt som framförs är att tjänsterna inte bör avbrytas förrän efter två år, då omprövning/bedömning inför förlängning av tjänsten ytterligare två år görs.

Möjligheten att minska medel/forskningstid per tjänst tas upp, men rådet bedömer att detta inte skulle lösa problemet med forskningstid som inte tas ut. Forskningsrådet betonar vikten av att kunna följa upp uttag av forskningstid, liksom bättre planering för forskningstid på verksamhetsnivå. Frågan tas upp på nytt vid nästa sammanträde.

## **§ 10 Information från Region Stockholm och Karolinska Institutet**

Marie Arsenian-Henriksson informerar om att frågan om hur riktlinjer och vägledningar som utvecklas på Karolinska universitetssjukhuset ska förankras inom KI är lyft till KI:s ledning, och att FoUU-kommittén på Karolinska föreslås vara vägen in till KI.

Diskussion följer. Forskningsrådet menar att rådet har en roll för samverkan/spridning inom regionen, även om samverkan mellan FoUU-kommittéerna också kan utvecklas. Vidare föreslås att information om dylika utvecklingsprojekt bör förmedlas redan då arbetet startar.

Annika Tibell informerar om att hon kommer gå i pension från uppdraget som FoUUI-direktör på Karolinska universitetssjukhuset 1 maj 2024.

### **§ 11 Övriga frågor**

Kallelser till forskningsrådets sammanträden under våren 2024 har skickats ut. Marie Arsenian-Henriksson föreslår att rådets fysiska möte i juni avslutas med lunch.

### **§ 12 Anmälningssärenden**

- a. Mötestider forskningsrådet våren 2024*
- b. Ordförandebeslut 2023:5 beviljade dispenser forskartjänster*
- c. Protokoll ledningsgruppen KI-Region Stockholm, 2023-09-20*
- d. Protokoll ledningsgruppen KI-Region Stockholm, 2023-10-16*
- e. Protokoll utbildningsrådet KI-Region Stockholm, 2023-10-12*

Vid protokollet

Viktoria Svensson

Protokollet justeras

Annika Tibell

Marie Arsenian-Henriksson



**Närvarande:**

**Ledamöter**

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande, KI  
Annika Tibell, ordförande, Region Stockholm  
Catarina Almqvist Malmros, KI  
Erika Franzén, KI  
Johan Askling, KI  
Johannes Blom, Region Stockholm  
Li Felländer-Tsai, Region Stockholm  
Marlene Ek, MF-representant  
Mattie Salim, ST-representant  
Tomas Jernberg, KI (§§5-14)

**Handläggare**

Viktoria Svensson, KI  
Kristin Blidberg, Region Stockholm

**Föredragande**

Catharina Rehn, KI biblioteket  
Peter Sjögårde, KI biblioteket  
Lena Lewin, KI  
Per Svensson, Södersjukhuset

**Förhinder:**

**Ledamöter**

Johan Franck, Region Stockholm  
Yvonne Wengström, Region Stockholm

## § 1 Mötets öppnande.

Annika Tibell öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

## § 2 Beslut om justeringsperson

Marie Arsenian-Henriksson utses att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

## § 3 Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkänns och läggs till handlingarna.

## § 4 Anmälan av föregående protokoll

Protokollet från sammanträdet den 15 november 2023 läggs till handlingarna.

## § 5 Information om byte av rådatakälla för bibliometri

Catharina Rehn och Peter Sjögarde informerar om att KI biblioteket ser över möjligheten att byta rådatakälla för bibliometrianalyserna. För närvarande använder biblioteket Web of Science som är en betalplattform. Flera öppna datakällor har utvecklats under senare tid och den som bedöms vara av störst intresse för KI och Region Stockholm är PubMed/Medline i kombination med NIH Open Citation Collection. Den har en hög täckningsgrad och hög kvalitet både på metadata och citeringsdata. Biblioteket har gjort simuleringar av resursfördelningsberäkningen som görs på KI och använt PubMed/Medline och det ger ett resultat som är jämförbart med data från Web of Science. Skillnaderna i aktivitetsprocent är små och jämförbara med normala mellanårsskillnader.

Biblioteket har också tittat på möjligheten att ersätta Journal Impact Factor (som inte kan beräknas på öppna data) och har då framför allt tittat på den så kallade norska listan. Norska listan är ett register över vedertagna publiceringskanaler som bedömts av representanter för forskningssamfundet i Norge. I Sverige använder flera universitet och lärosäten listan och Umeå och Linköping använder listan inom medicinområdet. Även i bibliotekets simuleringar av resursfördelningsberäkningen där norska listan används i stället för JIF är skillnaderna små. I simuleringen av forskningsrådets resursfördelningsberäkning uppstår skillnader framför allt i aktivitetsprocenten för S:t Eriks ögonsjukhus, i övrigt är skillnaderna inte större än vad som normalt ses mellan åren.

Diskussion följer. Bland annat diskuteras möjliga fördelar med en lista motsvarande norska listan, och möjligheten att KI tar fram en egen sådan lista. Forskningsrådet kommer att återkomma till frågan om rådatakälla senare när arbetet kommit längre.

## § 6 Information om core facilitets utlysning för 2024

Lena Lewin informerar om den kommande core facilitets-utlysningen. I arbetet med att utarbeta utlysningen har även Karin Dahlman-Wright, John Pernow (regionrepresentant) och Lisa Arodin Selenius deltagit. Utlysningen av driftsmedel, som planeras inför 2024, finansieras av KI och Region Stockholm gemensamt, dels via infrastrukturnämnden (KI), dels via forskningsrådet. Föreslagna förändringar i den kommande utlysningen är bland annat att medel beviljas för fyra år (tidigare tre år) och i ett fåtal fall för sex år, medel för avskrivningskostnader för instrument söks som en del av driftsstödet och de nationella infrastrukturerna omfattas inte av utlysningen utan de beviljas medel i ett eget spår. Vidare föreslås att till exempel nya infrastrukturer ska kunna beviljas medel för två år och att bedömningskriterierna ska inkludera användningen av användaravgifter.

Diskussion följer. Forskningsrådet diskuterar bland annat vikten av viss självfinansiering via användaravgifter samt möjligheten att addera nya eller avveckla gamla core faciliteter.

### **§ 7 Information från forskarskolan Klinisk behandlingsforskning inför andra utlysningen**

Per Svensson informerar om den kliniska forskarskolan i klinisk behandlingsforskning. I den utlysningen för första omgången inkom 61 ansökningar till 20 platser (forskningsrådet har sedan ökat finansieringen till 26 platser). Forskarskolan inkluderar också fyra ofinansierade platser. Forskarskolan har utvecklat nio nya forskarutbildningskurser. Forskarskolan startade hösten 2022 och har så här långt genomfört tre av fyra kursblock. Det sista kursblocket som ges vårterminen 2024 inkluderar kurser i precisionsmedicin, applicerad klinisk behandlingsforskning och statistik. Efter genomförandet av kursblock fyra kommer forskarskolan genomföra en utvärdering av hela upplägget men redan nu har forskarskolans styrgrupp beslutat att verka för ett årligt intag.

Utlisningen inför forskarskolans andra omgång stänger den 13 mars 2024.

Diskussion följer. Bland annat lyfts behovet av en satsning på kurs inom klinisk interventionsforskning, eventuellt skulle en sådan kurs kunna riktas till personer på postdok-nivå.

### **§ 8 Beslut om kontaktgrupp för stöd till primärvårdssatsningen, samt beslut att avveckla tidigare arbetsgrupp**

Kristin informerar i ärendet.

Forskningsrådet beslutar

- **att** avsluta den tidigare arbetsgruppen som haft uppdrag kring ett ökat samarbete mellan olika FoU-miljöer, samt
- **att** utse Johan Franck, Tomas Jernberg, Johannes Blom och Annika Tibell att ingå i en agil kontaktgrupp som kan erbjuda stöd i förändringsprocessen vid Akademiskt primärvårdscentrum i relation till den strategiska satsningen på primärvården.

Uppföljning av forskningsrådets strategiska satsning för att stärka samverkan och som riktats till Danderyds sjukhus, SLSO och Södersjukhuset föreslås framgent följas upp av rådet.

### **§ 9 Diskussion och eventuellt beslut inför om utlysning av kliniska forskartjänster**

Kristin Blidberg informerar i ärendet. Inför 2024 års utlysningar föreslås utlysningstexterna uppdateras avseende kriteriet *kompetens och genomförbarhet* som delas i två kriterier *kompetens* respektive *genomförbarhet*. Vidare föreslås den så kallade *klinisk forskartjänst för personer med medellång vårdutbildning* byta namn till *klinisk postdok inom vårdvetenskap*.

Forskningsrådet har under året upprepade gånger diskuterat utformningen av de kliniska forskartjänsterna. Bland annat har möjligheten att minska omfattningen av forskningstid i de kliniska forskartjänsterna för att möjliggöra fler tjänster alternativt för att inkludera fria medel i tjänsten diskuterats. Inför dagens möte har en översikt av strukturen för kliniska forskartjänster i de andra ALF-regionerna tagits fram.

Diskussion följer. Bland annat lyfts möjligheten att, för att minska risken för jävsituationer, anlita Stockholms-externa granskare även i utlysningarna av forskar-ST och klinisk postdok där granskarna för närvarande är från Stockholm. Rådets diskussioner fokuserar i huvudsak på forskar-ST. Å ena sidan betonas att det vore en negativ signal att reducera forskningstiden

till mindre än 50 procent i tjänster riktade till kliniska doktorander som förväntas genomföra sin forskarutbildning på 8 år. Å andra sidan noteras att ST-läkarna är angelägna om att avsluta sin specialistutbildning och nå specialistlön. Forskningsrådet konstaterar också att utlysningen för forskar-ST är relativt smal och att en breddning kanske vore av värde.

Forskningsrådet beslutar att återkomma till frågan om utlysningarnas utformning vid ett extrainsatt sammanträde i januari 2024. Huvudfrågan vid detta möte föreslås vara omfattningen på forskningstid i forskar-ST tjänsten och att tillsätta en arbetsgrupp med uppdrag att gemensamt med Kommittén för utbildning på forskarnivå se över både forskar-ST och forskar-AT inklusive möjligheten till forskartjänster på doktorandnivå för fler professioner än läkare

### **§ 10 Information om arbetet i task force ALF och USV-utvärderingar**

Erika Franzén informerar i ärendet. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm utsåg i juni 2023 en task force för uppdrag om uppföljning av ALF- och USV-utvärderingarna. Task force består av Martin Bergö, Ewa Ehrenborg och Erika Franzén för KI och Clara Hellner, Elham Hedayati och Sebastian Brusell Gidlöf för Region Stockholm. Task force har enats om att i sitt arbete prioritera områdena:

- Tid för forskning och forskarutbildning
- Karriärvägar/Karriärmiljö
- Pedagogisk kompetensmodell enligt KI:s direktiv
- Nationellt ansvar
- Implementering/omställning av vården
- Stödstrukturer

Task force har inlett en kartläggning av de aktiviteter och initiativ som pågår inom de respektive områdena.

Diskussion följer. Forskningsrådet konstaterar att rådet arbetar aktivt inom flera av de prioriterade områdena och att task force har en viktig funktion i att skapa en överblick över pågående aktiviteter och initiativ.

### **§ 11 Information från KI och Region Stockholm**

Annika Tibell och Marie Arsenian-Henriksson informerar gemensamt om föredragningen för ledningsgruppen KI-Region Stockholm den 5 december 2023. Forskningsrådet bjuds in till ledningsgruppen vartannat möte, nästa tillfälle är i april 2024.

Från KI informerar Marie Arsenian-Henriksson att nya dekaner kommer att utses den 19 december 2023 och att de tillträder sina uppdrag den 1 januari 2024. Från Region Stockholm informerar Annika Tibell om att Clara Hellner kommer att lämna sitt uppdrag som forsknings- och innovationsdirektör till sommaren 2024.

Dagens sammanträde är det sista för studentrepresentanten Marlene Ek, forskningsrådet tackar Marlene för hennes arbete i rådet och önskar henne lycka till i framtiden.

**§ 12 Anmälningssärenden**

- a) *Per capsulam beslut*
- b) *Ordförandebeslut 2023:7*
- c) *Utbildningsrådet, 2023-10-12*
- d) *De kliniska forskarnas förutsättningar i Sverige (Vetenskapsrådet, 2023)*

Anmälningssärenden läggs till handlingarna.

Mötet avslutas.

Vid protokollet  
Kristin Blidberg

Protokollet justeras

Annika Tibell

Marie Arsenian-Henriksson