



**Karolinska
Institutet**

FoUU-samverkan



Region Stockholm

2025-06-17

**Forskningsrådet
Protokoll 2025:04
Sammanträde 2025-06-17**

Närvarande:

Ledamöter

Marie Arsenian-Henriksson, ordförande, KI
Olof Akre, ordförande, Region Stockholm
Catarina Almqvist Malmros, KI
Elham Hedayati, Region Stockholm
Erika Franzén, KI
Johan Askling, KI, §§1-9
Mattie Salim, ST-representant, §§1-9
Rikard Lindqvist, Region Stockholm
Tomas Jernberg, KI, §§1-9

Handläggare

Viktoria Svensson, KI
Kristin Blidberg, Region Stockholm

Förhinder:

Ledamöter

Li Felländer-Tsai, Region Stockholm
Anna Martling, Region Stockholm
Daniel Söderberg, MF-representant

Föredragande

§5 Annika Bergqvist, CIMED

§ 1 Mötets öppnande.

Olof Akre 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

Föregående protokoll läggs till handlingarna.

§ 5 Information om CIMED:s verksamhet

Annika Bergqvist informerar i ärendet. Bakgrunden till Centrum för innovativ medicin (CIMED) är Region Stockholms engagemang i södra länet utifrån regionens ansvar för regional utveckling. Satsningen inleddes redan på 1980-talet och 2005 bildades CIMED i samråd med KI. CIMED leds av en styrelse som utses av KI-Region Stockholms ledningsgrupp och finansieras av medel som Region Stockholm avsätter för samverkan med KI (77,5 mkr 2025). CIMED:s uppdrag är att stödja klinisk och translationell forskning av högsta kvalitet vid Campus Flemingsberg. Sedan 2018 har CIMED en tydlig inriktning mot klinisk forskning. Merparten av CIMED:s medel utlyses i form av projektmedel och för forskarmånader men medel avsätts också för att stödja strategiska rekryteringar och vissa särskilda satsningar.

Diskussion följer. Bland annat lyfts att forskare i Flemingsberg utöver CIMED-medel kan söka finansiering inom ALF Medicin medan till exempel utlysningen Forskning i Nätverkssjukvården inte medger parallella medel från ALF Medicin. CIMED:s projekt månader kan inte sökas av de som innehar kliniska forskartjänster. Vidare lyfts en fråga om balansen mellan projektmedel och medel till infrastruktur och hur CIMED gör den avvägningen. Forskningsrådet diskuterar också en önskan om fortsatt diskussion om CIMED medlen och en fortsatt dialog med ledningsgruppen kring frågan.

§ 6 Beslut om tilldelning av utlysta medel till forskar-ST, klinisk postdok, klinisk forskare och högre klinisk forskare 2026

Kristin Blidberg informerar om utfallet av årets utlysningar av medel till forskar-ST, klinisk postdok, klinisk forskare och högre klinisk forskare. De inkomna ansökningarna har bedömts och prioriterats av fyra sakkunniggrupper som lämnar ett förslag till beviljande.

Anmälan av jäv: Mattie Salim deltar inte i beslutet om klinisk postdok, Catarina Almqvist Malmros inte i beslutet om klinisk postdok och klinisk forskare och Johan Askling inte i beslutet om högre kliniska forskare.

Forskningsrådet beslutar

- **att** bevilja forskar-ST, klinisk postdoktor, klinisk forskare och högre klinisk forskare i enlighet med sakkunniggruppernas förslag, samt
- **att** förklara beslutet omedelbart justerat.

§ 7 Information om omstrukturerad satsning riktad till Danderyds sjukhus och Södersjukhuset

Olof Akre sammanfattar forskningsrådets diskussioner vid föregående sammanträde då Södersjukhuset och Danderyds sjukhus presenterade ett förslag till modifierad satsning inom det som kallats strategisk satsning för regional samverkan. Förslaget innehöll en rad olika komponenter så som fortsatt utveckling av CLINICUM-noderna vid Södersjukhuset och Danderyds sjukhus, uppbyggnad av centrum för kliniska studier vid Södersjukhuset och fortsatt utveckling av Kliniskt Forskningscentrum (KFC) som byggts upp på Danderyd sjukhus. I återkopplingen från forskningsrådet till Danderyd och Södersjukhuset inför dagens möte har det framförts att satsningarna behöver preciseras, att det behöver förtydligas hur medlen ska användas, att satsningarna ska vara tidsbegränsade för att skapa långsiktigt självbärande forskningsmiljöer och campus, och att satsningen bör användas för stöd-strukturer som också kan nyttjas regionalt – inte för lokala forskningsmiljöer eller campus.

Tomas Jernberg informerar om ett tvådelat förslag kring hur en satsning skulle kunna utformas vid Danderyds sjukhus. Dels föreslås ett lokalt och regionalt kompetensstöd inom utveckling, implementering och utvärdering av AI-system inom vården (CAIR-lab), dels föreslås fortsatt uppbyggnad av KFC support: samlat och strukturerat stöd inom GCP, studiedesign, projektledning, monitorering, datastöd, juridik & avtal, andra regulatoriska frågor, biostatistik. KFC:s service ska också kunna nyttjas av samarbetspartners inom primärvården.

Elham Hedayati informerar om ett förslag kring hur en satsning skulle kunna utformas vid Södersjukhuset. Förslaget första del innehåller en satsning på det befintliga *Kompetenscenter för system- och tjänstedesign* där syftet dels är att expandera kompetenscentrums tjänsteportfölj inom tjänste- och systemdesign, dels att skapa en testbädd för innovationsprojekt. Förslagets andra del innebär att bygga upp en regional nod för nästa generationens kliniska prövningar.

Diskussion följer. Bland annat påpekas att detta förslag skiljer sig väsentligt från det mer övergripande förslaget som presenterades vid föregående sammanträde. Forskningsrådet lyfter också en principiell fråga kring användning av samverkansmedel för att finansiera innovationsstödjande strukturer. Forskningsrådet enas om att fortsätta diskussionerna kring satsningens utformning vid kommande sammanträde.

§ 8 Information och diskussion om förslag till forskningsrådets budget 2026

Kristin Blidberg informerar i ärendet. Ledningsgruppen KI-Region Stockholm beslutade vid sammanträdet den 12 juni 2025 om en preliminär ram för forskningsrådets budget 2026 om 739,5 mkr vilket innebär en ökning med 6,7 mkr jämfört med 2025. Tre alternativa förslag till fördelning av ökningen presenteras. Förslag ett innebär att hela ökningen (6,7 mkr) fördelas som aktivitetsmedel. Förslag två innebär att löneersättningen för personer som deltar i klinisk forskarskola höjs med 1,8 procent (0,4 mkr), att ersättningen till högre kliniska forskare räknas upp med 60 tkr per tjänst och år (nytt belopp 460 tkr per tjänst och år) och att resterande medel (4,8 mkr) fördelas som aktivitetsmedel. Förslag tre innebär att löneersättningen för personer som deltar i klinisk forskarskola höjs med 1,8 procent (0,4 mkr), att ersättningen till högre kliniska forskare räknas upp med 60 tkr per tjänst och år (nytt belopp 460 tkr per tjänst och år), att antal klinisk postdok utökas med två tjänster (totalt 12 tilldelade platser 2026) och att resterande medel (3,6 mkr) fördelas som aktivitetsmedel.

Diskussion följer. Forskningsrådet konstaterar bland annat att avsaknaden, undantaget 2025, av uppräknig av Region Stockholms FoU-medel i praktiken innebär en urholkning av budgeten. Forskningsrådet föreslår att detta lyfts till ledningsgruppen under hösten. Vidare diskuteras vikten av att satsa på karriärtrappan och de kliniska forskartjänsterna. Det framförs också att stöd i form av forskartjänster är mest avgörande för juniora forskare.

§ 9 Beslut om förslag till forskningsrådets budget 2026

Anmälan av jäv: Catarina Almqvist Malmros deltar inte i beslutet då det påverkar tilldelningen av antalet kliniska postdok-tjänster.

Forskningsrådet förordar det tredje alternativet gällande fördelning av ökningen av budget enligt föregående ärende.

Forskningsrådet beslutar

- **att** godkänna förslag till forskningsrådets budget enligt tabellen nedan, och
- **att** överlämna förslaget om forskningsrådets budget till ledningsgruppen KI-Region Stockholm.

	2026	2025	Diff
<u>Verksamhetsfördelade medel</u>	<u>454,5</u>	<u>450,9</u>	<u>3,6</u>
FoU-basersättning	150,5	150,5	0
FoU-aktivitetsersättning	304,0	300,4	3,6
<u>Sökbara medel</u>	<u>171,6</u>	<u>171,6</u>	<u>0</u>
ALF Medicin projektmedel ink granskare	161,6	161,6	0
NSV projektmedel (nätverkssjukvård)	10,0	10,0	0
<u>Karriärmiljö</u>	<u>96,1</u>	<u>93,0</u>	<u>3,1</u>
Kliniska forskartjänster inkl granskarorganisation*	74,5	71,6	2,9
Kliniska forskarskolor	19,6	19,2	0,4
Forskarskola i hälsovetenskap	1,4	1,4	0
Postdoc & docentprogram	0,6	0,8	-0,2
<u>Strategiska medel</u>	<u>12,8</u>	<u>12,8</u>	<u>0</u>
Regional samverkan	5,0	7,5	-2,5
Stärkt FoU i primärvården	7,8	5,3	2,5
<u>Kansli</u>	<u>3,0</u>	<u>3</u>	<u>0</u>
<u>Bibliometrisystemet</u>	<u>1,5</u>	<u>1,5</u>	<u>0</u>
Totalt	739,5	732,8	6,7

*Utökning av antal kliniska postdok till 12 tjänster 2026 (1,12 mkr) och uppräknig av ersättningen till högre klinisk forskare med 60 tkr per tjänst och år (nytt belopp 460 tkr per tjänst och år).

§ 10 Beslut om vägledning för val av sökande forskningshuvudman vid etikansökan rörande forskning där Karolinska Institutet och vårdgivare i Region Stockholm samarbetar

Olof Akre informerar om den förenklade *Vägledning för val av sökande forskningshuvudman vid etikansökan rörande forskning där Karolinska Institutet och vårdgivare i Region Stockholm samarbetar* som Olof Akre i dialog med Maria Eriksdotter, rektorsråd Karolinska Institutet tagit fram under våren 2025.

Diskussion följer. Bland annat lyfts att det är positivt att vägledningen förenklats men att skrivningen om att Region Stockholm bör vara huvudman om forskningsprojekt involverar

någon form av intervention på patienter bör differentieras så att även KI kan vara huvudman vid vissa interventioner. En synpunkt framförs också om att KI:s guide till ansökan om etikprövning kan länkas i dokumentet. Avslutningsvis lyfts önskemål om förankring av dokumentet internt på KI i forum som KI-KLIN och FoUU-kommittéerna. Forskningsrådet enas om att skjuta fram beslut om vägledningen till kommande sammanträde.

§ 11 Beslut om förslag på ändrad indelning av USV-enheter vid Karolinska Universitetssjukhuset

FoUU-kommittén vid Karolinska universitetssjukhuset har inkommit med förslag om en justerad indelning av USV-enheterna vid sjukhuset. Förslaget innebär att nuvarande USV-enheterna Högspecialiserad barnmedicin 1, Högspecialiserad barnmedicin 2, Högspecialiserad barnortopedi och barnmedicin och Barnkirurgi upphör och ersätts av två nya USV-enheter: Högspecialiserad barnmedicin och hemsjukvård respektive Högspecialiserad barnmedicin och opererande verksamheter.

Anmälan av jäv: Catarina Almqvist Malmros deltar inte i beslutet.

Forskningsrådet beslutar

- **att** föreslå ledningsgruppen KI-Region Stockholm att fastställa den ändrade indelningen av befintliga USV-enheter i enlighet med förslag från FoUU-kommittén Karolinska universitetssjukhuset
- **att** den ändrade indelningen gäller från och med den 1 april 2025.

Beslutet gäller under förutsättning att Utbildningsrådet fattar likalydande beslut.

§ 12 Information om uppföljning av core facilitetsmedel för biobanking

Olof Akre informerar i ärendet. Under 2024 genomförde infrastrukturnämnden (KI) och forskningsrådet en gemensam utlysning av stöd till core faciliteter 2025–2028. Från Karolinska Universitetssjukhuset inkom två ansökningar avseende biobank; Pathology Core Facility Karolinska (PCFK) och MDK Diagnostiktjänster för Forskning inom Laboratoriemedicin. Bedörmarmötet ansåg att medel till biobanking inom Region Stockholm var prioriterat men avstod från att allokera medel till enskild facilitet. I stället avsattes 8 mkr till Medicinsk Diagnostik Karolinska (MDK) i syfte att uppnå ett förbättrat flöde främst vid uttag av vävnader. Forskningsrådet har bett MDK om en rapport om hur medlen kommer att användas.

MDK genomför en omorganisation för att stärka studiestödsuppdraget. Med den nya organisationen skapas förutsättningar för en ökad resurseffektivitet, genom harmoniserade och funktionsövergripande processer och uppföljning avseende verksamhetens leverans genom fastställda KPI:er.

Diskussion följer. Bland annat diskuteras om forskningsrådet genom finansieringen av CF-stödet till MDK kan påverka till exempel prissättningen. Vidare diskuteras möjligheten för differentierade prislistor, det vill säga olika prislistor för interna respektive externa intressenter.

§ 13 Information från KI och Region Stockholm

Marie Arsenian-Henriksson informerar om KI genomför en översyn av modellen för prestationsbaserade forskningsanslag. Arbetet har pågått under våren 2025 och förslagen har

genererat en del diskussion internt. Vidare har KI inrättat en styrgrupp med uppdrag att förenkla och överblicka processer relaterade till de utlysningar som kräver samordning av sökande universitet och andra kommande satsningar från Vetenskapsrådet baserat på regeringens forskningsproposition. Satsning på rekrytering av 18 tjänster som biträdande lektorer med fokus på excellens har initierats.

§ 14 Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§ 15 Anmälningssärenden

Följande protokoll läggs till handlingarna.

- a. *Ordförandebeslut sakkunniggrupp Karolinska Universitetssjukhuset*
- b. *Utbildningsrådet protokoll 2025-05-07*

Vid protokollet
Kristin Blidberg

Protokollet justeras

Olof Akre

Marie Arsenian-Henriksson