

# Statusrapport och utvecklingsplan för KI:s systematiska kvalitetsarbete

Fakultetsnämnden, 2025-09-16

Rådet för systematiskt kvalitetsarbete



**Karolinska  
Institutet**

## Statusrapport och utvecklingsplan för KI:s systematiska kvalitetsarbete

### Innehåll

|                                                                                   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|
| Statusrapport och utvecklingsplan för det systematiska kvalitetsarbetet 2025..... | 4 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|

|                                                                                                                               |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Inledning.....                                                                                                                | 4 |
| Syftet med fakultetsnämndens statusrapport och utvecklingsplan ...                                                            | 4 |
| Bakgrund.....                                                                                                                 | 5 |
| Ansvar för kvalitetssäkring respektive kvalitetsutveckling .....                                                              | 5 |
| Årshjul för FN:s och kommittéernas insamling av information om verksamheten och utvecklingen av kvalitetssäkringsarbetet..... | 6 |

|                                                                      |   |
|----------------------------------------------------------------------|---|
| Del 1. Status på KI:s kvalitetssäkringsarbete 2024 och vt 2025 ..... | 7 |
|----------------------------------------------------------------------|---|

|                                                                      |    |
|----------------------------------------------------------------------|----|
| Kvalitetssäkring på lärosätetsnivå .....                             | 7  |
| Kvalitetssäkring inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå ... | 11 |
| Kvalitetssäkring inom utbildning på forskarnivå .....                | 12 |
| Kvalitetssäkring inom forskningsverksamheten.....                    | 14 |
| Kvalitetssäkring inom verksamhetsstödet.....                         | 18 |

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| Del 2. FN:s fördjupade analys och återkoppling..... | 18 |
|-----------------------------------------------------|----|

|                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Behov att tydliggöra ansvar och roller i organisering och ledning av det systematiska kvalitetsarbetet..... | 18 |
| Behov att tydliggöra uppdelning av ansvar för uppföljning respektive utveckling.....                        | 19 |
| Behov att tydliggöra avgränsning i olika delegationer av ansvar för det systematiska kvalitetsarbetet.....  | 19 |
| Behov att tydliggöra vad "kvalitet" avser i styrdokumentet .....                                            | 19 |
| Kvalitetssäkring på lärosätetsnivå .....                                                                    | 20 |
| FN:s återkoppling och <i>förslag</i> för utveckling .....                                                   | 21 |
| Kvalitetssäkring inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå .                                          | 23 |
| FN:s återkoppling och uppdrag för utveckling .....                                                          | 23 |
| Kvalitetssäkring inom utbildning på forskarnivå .....                                                       | 24 |

|                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------|----|
| FN:s återkoppling och <i>uppdrag</i> för utveckling ..... | 24 |
| Kvalitetssäkringsarbetet inom forskningsverksamheten..... | 26 |
| FN:s återkoppling och <i>uppdrag</i> för utveckling ..... | 26 |
| Kvalitetssäkring inom verksamhetsstödet.....              | 29 |
| FN:s återkoppling och <i>förslag</i> för utveckling ..... | 30 |

|                                                     |                     |                                                              |                |
|-----------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|
| Diarienummer                                        | Dnr föreg. version: | Beslutsdatum:                                                | Giltighetstid: |
| 1-1239/2025                                         | 1-732/2024          | 2025-09-16                                                   | Giltighetstid  |
| Beslut:                                             |                     | Dokumenttyp:                                                 |                |
| Fakultetsnämnden                                    |                     | Rapport                                                      |                |
| Handläggs av avdelning/enhet:                       |                     | Beredning med:                                               |                |
| GVS/PU                                              |                     | Fakultetsnämndens råd för systematiskt kvalitetsarbete (RSK) |                |
| Revidering med avseende på:                         |                     |                                                              |                |
| Årlig uppdatering av status på KI:s kvalitetssystem |                     |                                                              |                |

# Statusrapport och utvecklingsplan för det systematiska kvalitetsarbetet 2025

## Inledning

Systematiskt kvalitetsarbete innebär dels kvalitetssäkring genom att samla in och analysera information om hur verksamheten uppfyller uppställda mål och krav, dels kvalitetsutveckling genom att analysen används som underlag för prioriteringar och planering av förbättringar av utvecklingsområden.

Statusrapporten fokuserar främst på processerna inom kvalitetssäkringsarbetet.

## Syftet med fakultetsnämndens statusrapport och utvecklingsplan

Fakultetsnämndens (FN) statusrapport har som syfte att följa upp och dokumentera de kvalitetssäkringsprocesser som finns på plats inom KI:s verksamhet idag samt analysera ur vilka de fungerar. Rapporten ska belysa kvalitetssäkringsprocesser som behöver utvecklas eller förbättras. FN kan i rapporten ge sina kommittéer i **uppdrag** att utveckla eller förbättra uppföljningen inom sina respektive områden om det bedöms finnas behov av det.

FN kan också eskalera frågor om utveckling eller förbättring av processer inom verksamhet som ligger utanför FN:s eller dess kommittéers ansvarsområde. Då ger FN **förslag** till ansvariga för dessa verksamheter om önskvärda åtgärder.

Kommittéernas kvalitetsrapporter utgör det huvudsakliga underlaget till FN:s statusrapport, men även UKÄ:s granskningar av KI:s kvalitetssäkringsarbete kan utgöra underlag i tillämpliga delar.

FN:s råd för ett systematiskt kvalitetsarbete (RSK) bereder statusrapporten inför beslut av FN.

## Bakgrund

I det nationella kvalitetssäkringssystemet har lärosätena stort eget ansvar för det systematiska kvalitetsarbetet inom sin verksamhet.

Universitetskanslersämbetet (UKÄ) har regeringens uppdrag att samla in information och följa upp lärosätenas systematiska kvalitetssäkringsarbete och att det leder till kvalitetsutveckling. Sedan 2022 omfattar detta ansvar även lärosätenas kvalitetssäkring av forskningsverksamheten. Det ska understrykas att UKÄ:s uppgift i detta sammanhang är att granska kvalitetssäkringsprocesserna och att resultaten används i kvalitetsutvecklingen, men ska inte granska hur lärosätena väljer att utveckla sin verksamhet. Sådant fokus kan UKÄ dock ha i andra utvärderingar och granskningar av lärosätenas verksamhet.

FN har under rektor det övergripande ansvaret för utbildning och forskning vid KI. FN ansvarar bland annat för att fatta övergripande strategiska beslut för genomförandet av det systematiska kvalitetsarbetet i KI:s kärnverksamheter. Detta ansvar kan FN inte delegera vidare.

FN har under sig tre kommittéer vars uppgift är att stödja FN genom beredning och verkställighet inom respektive område. Dessa är kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå (KU), kommittén för utbildning på forskarnivå (KFU) samt kommittén för forskning (KF).

## Ansvar för kvalitetssäkring respektive kvalitetsutveckling

Ansvaret för att samla in information för att följa upp och analysera hur väl verksamheten fungerar respektive att prioritera, planera och genomföra förbättringsarbete kan vara delegerat till olika funktioner i verksamheten.

FN:s kommittéer har ansvar att följa upp verksamheten inom utbildning och forskning, men har inte ansvar för dess utveckling i alla delar. Ansvar för strategisk respektive operationell utveckling ligger inom vissa områden hos kommittéerna och FN, men inom andra områden hos rektor, universitetsdirektör, dekaner och prefekter samt ansvariga för utbildning och forskning på olika nivåer.

Det är dock viktigt att resultaten av kommittéernas uppföljning når ansvariga och kommer till användning i deras arbete med utveckling och förbättring inom deras ansvarsområden.

## Årshjul för FN:s och kommittéernas insamling av information om verksamheten och utvecklingen av kvalitetssäkringsarbetet

**Nov:** KFU Verksamhetsdialog:

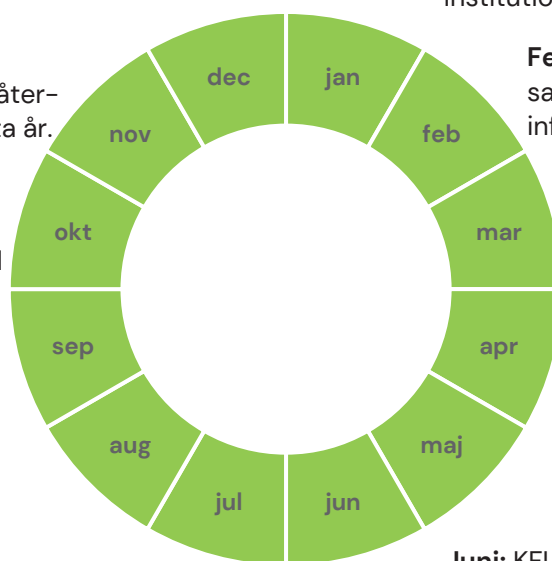
- Studierektorsmöte
- Program/forskarskolor

**Nov:** KU skickar begäran om återrapportering till inst. för nästa år.

**Okt:** FN beslutar om VP

**Okt:** KFU Vart 4:e år frågor till inst. självvärderingar.

**Sept:** FN beslutar om statusrapport med uppdrag och förslag om utveckling av kvalitetssäkringsprocesser.



**Jan-feb:** KFU Verksamhetsdialog, Institutionssamtal

**Feb-maj:** Kommittéerna sammanställer och analyserar information om verksamheten

**Mars-maj:** KU ger återkoppling till institutionerna och genomför kollegial granskning och lärande gällande kvalitetsplanerna.

**Apr:** KFU Verksamhetsdialog:  
–Studierektorsmöte  
–Program/forskarskolor

**Juni:** KFU Vart 4:e år Analys av inst. självvärderingar

**Juni:** Kommittéerna redovisar kvalitetssäkring och kvalitet för FN i sina kvalitetsrapporter

## Del 1. Status på KI:s kvalitetssäkringsarbete 2024 och vt 2025

Beslutade och implementerade processer är markerade i grönt.

Beslutade och implementerade processer med utvecklingsbehov är markerade i gult.

Processer som inte är beslutade, utvecklade eller implementerade är markerade med rött

### Kvalitetssäkring på lärosätetsnivå

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                               | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|---------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | Integrering av det systematiska kvalitetsarbetet i KI:s verksamhetsplanering. | <p>Det finns idag ingen beslutad KI-gemensam process för verksamhetsplanering inom olika organ eller organisatoriska enheter vid KI.</p> <p>Vid UKÄ:s senaste granskning av KI:s kvalitetssäkringsarbete 2019 framhåller KI att en process för verksamhetsplanering är under utveckling och att kvalitetsarbetet ska integreras i denna. UKÄ:s positiva bedömning utgår ifrån att en verksamhetsplanering utvecklas och integrerar kvalitetsarbetet. En utvecklingsprocess initierades efter UKÄ:s granskning, men den har sedan stannat av i samband med corona, omorganisationer och förändringar i ledningsstrukturen.</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckla och besluta om en process för gemensam verksamhetsplanering och uppföljning som ger</li> </ul> |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>förutsättningar att integrera det systematiska kvalitetsarbetet.</p> <p><b>Pågående utvecklingsarbete:</b> Inom fokusområde B3 pågår utveckling av en gemensam process för styrning, planering och uppföljning. Processen planeras att beslutas i september 2025.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      |         | <p>Styrdokument /Fastställd ordning avseende ansvar och roller i organisation och ledning av arbetet med kvalitetssäkring respektive kvalitetsutveckling:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisationsplan</li> <li>• Rektors besluts- och delegationsordning</li> <li>• FN:s besluts- och delegationsordning</li> </ul> | <p>Styrdokument finns och är implementerade, men har utvecklingsbehov.</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tydliggöra vad begreppen kvalitet respektive kvalitetsarbete konkret betyder i sammanhang där de ingår så att ansvar för kvalitetssäkring (uppföljning) respektive kvalitets-utveckling (förbättringsarbete) blir tydligt för olika befattningar och organ.</li> <li>• Tydliggöra vilka befattningar och organ som ansvarar för att följa upp genom att samla in information och analysera att verksamheten uppfyller krav och mål, respektive vilka som ansvarar för att prioritera, planera och genomföra utveckling av verksamheten så att den uppfyller krav och mål</li> <li>• Tydliggöra vilka befattningar eller organ som har ansvar att följa upp de <i>stödprocesser</i> som är avgörande för att</li> </ul> |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                                                      | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                                                                                      | <p>kärnverksamheten ska kunna uppfylla krav och mål.</p> <p><b>Pågående utvecklingsarbete:</b> Inom det lärosätesövergripande arbetet med nio prioriterade fokusområden pågår ett arbete med att tydliggöra ansvar och roller inom organisation och ledning (fokusområde B). Ledningens intentioner är dock oklara vad gäller tydliggörandet av ansvar inom det systematiska kvalitetsarbetet så som kvalitetssäkring respektive kvalitetsutveckling.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      |         | Föreskrifter för ett sammanhållet kvalitetssystem och systematiskt kvalitetsarbete (dnr 1-197/2022). | <p>Styrdokumentet finns och är gällande, men har utvecklingsbehov:</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styrdokumentet behöver tydliggöra ansvar och roller inom kvalitetssäkringsarbetet respektive inom kvalitetsutvecklingen.</li> <li>• Dokumentets benämning bör ändras till "Riktlinje" så att benämningen följer vad som anges i riktlinjerna för KI:s styrdokument.</li> </ul> <p><b>Pågående utvecklingsarbete:</b> Ett nytt styrdokument i form av riktlinjer är under utveckling. Ett förslag är framtaget av RSK. Förslaget är diskuterat i rektors ledningsgrupp den 28 april och därefter med universitetsdirektör 15 maj och 13 juni. Detta styrdokument för det</p> |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                        | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------|---------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                                                        | systematiska kvalitetsarbetet som, utöver processer och rutiner, ska tydliggöra ansvar och roller är beroende av hur organisationsplan samt rektors respektive FN:s besluts- och delegationsordningar kommer att utvecklas i arbetet med KI:s fokusområden.                                                                                                                                                                                                                                             |
|      |         | FN:s råd för ett systematiskt kvalitetsarbete (RSK)                    | Är beslutat, inrättat och arbetar med att följa upp och bereda FN:s statusrapport och beslut om den strategiska utvecklingen av KI:s systematiska kvalitetsarbete.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|      |         | Kommittéernas årliga redovisning av det systematiska kvalitetsarbetet. | Görs årligen sedan 2020. En ny mall är beslutad av FN och implementerad 2025.<br><br><b>Utvecklingsbehov:</b> Mallen har behov av viss ytterligare utveckling för att vara ändamålsenlig i både FN:s och kommittéernas kvalitetsarbete.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|      |         | FN:s återkoppling på kommittéernas kvalitetsrapporter.                 | FN ger återkoppling på hur kommittéernas arbete med <b>kvalitetssäkring</b> utvecklas i statusrapport 2025.<br><br><b>Utvecklingsbehov:</b> FN:s återkoppling på kommittéernas analys av verksamhetens <b>kvalitet och behov av kvalitetsutveckling</b> behöver tydliggöras i arbetet med FN:s verksamhetsplanering och i kommande strategiarbete. Dvs. prioritering, planering, ansvariga etc. bör framgå.<br><br><b>Pågående utvecklingsarbete:</b> En process för FN:s verksamhetsplanering är under |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet | Status och utvecklingsbehov                        |
|------|---------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
|      |         |                                 | utveckling inom ett av KI:s nio fokusområden (B3). |

### Kvalitetssäkring inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                |
|------|---------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | 1. Kontinuerlig intern uppföljning             | Gemensamma anvisningar är beslutade och implementerade för samtliga processer nedan. Specifika anvisningar är utvecklade eller under utveckling för vissa processer nedan. |
|      |         | 1.1 Kursvärdering                              | Genomförs efter varje kurs. Utveckling av frågebanken pågår. Nya anvisningar 2025.                                                                                         |
|      |         | 1.2 Kursanalys                                 | Genomförs efter varje kurs.                                                                                                                                                |
|      |         | 1.3 Nybörjarenkät                              | Genomförd 2023. Genomförs vartannat år. Arbete pågår med specifika anvisningar.                                                                                            |
|      |         | 1.4 Studentbarometer                           | Senast genomförd 2024. Genomförs vart 4:e år. Nya anvisningar 2025                                                                                                         |
|      |         | 1.5 VFU-enkät                                  | Genomförs årligen och läsårsvis. Genomförs av regionen, resultaten används av KI.                                                                                          |
|      |         | 1.6 Examensenkät                               | Senast genomförd 2025. Skickas ut efter terminsslut.                                                                                                                       |
|      |         | 1.7 Alumnundersökning                          | Arbete pågår med specifika anvisningar. Senast genomförd 2021. Nästa planeras 2027.                                                                                        |
|      |         | 1.8 Avnämarenkät                               | Nya anvisningar 2025. Ska genomföras hösten 2025.                                                                                                                          |
|      |         | 1.10 Återkoppling utbildningsuppdrag           | Genomförs årligen                                                                                                                                                          |
|      |         | 1.11 Kvalitetsplan för institution och program | Genomförs årligen                                                                                                                                                          |
|      |         | 1.12 KU:s kvalitetsworkshop                    | Genomförs årligen                                                                                                                                                          |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                                                                                                                                                                                                      | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                        |
|------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | 1.13 Kollegial granskning och lärande om kvalitetsplanerna                                                                                                                                                                                           | Genomförs årligen                                                                                                                                  |
|      |         | 1.14 Lika villkorsundersökning                                                                                                                                                                                                                       | Genomförd 2023, nästa planeras 2026. Genomförs vart fjärde år. Arbete pågår med specifika anvisningar.                                             |
|      |         | <b>2. Egeninitierad extern granskning Programutvärdering inklusive</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Självvärderingsprocess</li> <li>• Extern kollegial bedömning</li> <li>• Åtgärdsplan</li> <li>• Uppföljning av åtgärdsplan</li> </ul> | Anvisningar för processen är beslutade och implementerade 2022 och reviderade 2025. Alla KI:s program genomgår granskning enligt plan vart 8:e år. |
|      |         | KU:s kvalitetsrapport till FN                                                                                                                                                                                                                        | Utvecklad och följer den mall som FN:s beslutat 2025                                                                                               |

### Kvalitetssäkring inom utbildning på forskarnivå

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet           | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                              |
|------|---------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | <b>1. Kontinuerlig intern uppföljning</b> | Processerna är beslutade och implementerade för samtliga delar nedan. Specifika anvisningar är utvecklade eller under utveckling för samtliga processer. |
|      |         | 1.1 Kursvärdering                         | Genomförs efter varje avslutad kurs. Specifika anvisningar för kvalitetssäkring av kurser är under utveckling.                                           |
|      |         | 1.2 Kursanalys                            | Genomförs efter varje avslutad kurs. Specifika anvisningar för kvalitetssäkring av kurser är under utveckling.                                           |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | 1.3 Examensenkät/exitpoll                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Implementerad. KFU har fastställt specifika anvisningar.<br>Övergripande resultat sammanställs årligen. Resultat uppdelat per institution vart fjärde år, senast 2025.<br><br>Frågorna ses över årligen. En särskild översyn har gjorts inför 2025, dvs inför nästkommande 4-årsperiod.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|      |         | 1.4 Uppföljning av nyckeltal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Genomförs årligen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|      |         | 1.5 Verksamhetsdialog:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Samtal mellan fakultetsledning och institutionsledning</li> <li>• Möten mellan fakultetsledning/fakultetskansli och studierektorer och FU-administratörer</li> <li>• Möten mellan fakultetsledning/fakultetskansli och med ansvariga för kursverksamheten</li> <li>• Dialog om doktorandperspektivet mellan fakultetsnivå och studentkårens doktorandsektion</li> </ul> | KFU har fastställt specifika anvisningar, vilka har behov av förtydliganden i vissa delar.<br><br><b>Utvecklingsbehov:</b> Processen bedöms vara välfungerande för dem som är involverade, men för utomstående är det svårt att få insyn i processens olika delar. För att processen ska vara en tydligare del av KI:s sammanhållna kvalitetssystem skulle anvisningarna för processen behöva utvecklas att tydligare beskriva:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka områden i verksamheten som dialogen fokuserar på och med vilken periodicitet de följs upp i kommande verksamhetsdialoger.</li> <li>• Hur KFU och institutionerna tar hand om resultaten i sin prioritering och planering av verksamheten.</li> <li>• Hur resultaten dokumenteras och publiceras för att bli allmänt tillgängliga.</li> </ul> |
|      |         | 1.6 Fördjupad intern uppföljning                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Beslutad 2022 och genomförs första gången under 2025. Anvisningar finns.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                                                                                                                                                                       | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                               |
|------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | av kvalitetsarbetet på institutionerna                                                                                                                                                                                | Processen ska följas upp efter varje genomförande och vid behov utvecklas. Genomförs vart 4:e år.                                                         |
|      |         | <b>2. Regelbunden extern granskning</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Självvärderingsprocess</li> <li>• Extern kollegial bedömning</li> <li>• Åtgärdsplan</li> <li>• Uppföljning av åtgärdsplan</li> </ul> | Beslutad 2022. Detaljerade anvisningar beslutade 2024. Genomförs första gången 2025. Processen följs upp efter varje genomförande och vid behov utvecklas |
|      |         | KFU:s kvalitetsrapport till FN                                                                                                                                                                                        | Följer den mall som FN beslutat.                                                                                                                          |

### Kvalitetssäkring inom forskningsverksamheten

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet           | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|---------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         | <b>1. Kontinuerlig intern uppföljning</b> | <p>Rektor har i föreskrifter för KI:s sammanhållna kvalitetssystem och systematiskt kvalitetsarbete beslutat att kommittéerna ska besluta om anvisningar för det systematiska kvalitetsarbetet inom sina respektive ansvarsområden.</p> <p>KF har inte fattat något beslut om anvisningar som beskriver processer och rutiner, ansvar och roller för den systematiska interna uppföljning av forskningsverksamheten som KF ansvarar för inom det sammanhållna kvalitetssystemet.</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b> KF behöver ta fram anvisningar som beskriver processer</p> |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                   | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|---------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                                   | <p>och rutiner, ansvar och roller i den interna kontinuerliga uppföljningen av områden inom KI:s forskningsverksamhet som bedöms ha betydelse för forskningens kvalitet.</p> <p><b>Pågående utvecklingsarbete:</b> KF arbetar under hösten 2025 med att ta fram anvisningar för processer, rutiner och ansvar för delarna i kvalitetssystemet avseende forskning vid KI.</p> <p>I sin kvalitetsrapport lyfter KF fram tre områden där uppföljning sker och där diskussion om rutiner för uppföljning är särskilt aktuell (se nedan).</p> |
|      |         | 1.1 Uppföljning av SFO:er                         | <p>Det finns riktlinjer för de strategiska forskningsområdena vid Karolinska Institutet (1-1070/2023)</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b> KF återrappporter på särskilt uppdrag årligen till FN iakttagelser gällande SFO:ernas verksamhet. I riktlinjerna framgår utgångspunkter för uppföljningarna. En tydlig koppling till kvalitetssystemet avseende forskning saknas emellertid i riktlinjerna. Vid en översyn av riktlinjerna bör den kopplingen förtydligas.</p>                                                                     |
|      |         | 1.2 Uppföljning av hantering av centrumbildningar | <p>Internrevisionen har på uppdrag av konsistoriet granskat hantering av centrumbildningar vid KI</p> <p>Det finns riktlinjer och anvisningar för centrumbildningar vid KI beslutade av</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet                                                                                                                                                                                                                        | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                                                                                                                                                                                                                                        | KF och KF hanterar årligen ett par ansökningar om inrättande av centrum enligt dessa. Huvuddelen av centrum vid KI kan emellertid inte hanteras av KF. En översyn av rutinerna för centrum vid KI pågår med anledning av internrevisionens översyn. Konsistoriet har godkänt rektors förslag på åtgärder baserade på internrevisionens slutsatser.                                                                                                                                                                                             |
|      |         | 1.3 Uppföljning av verksamheter som erhåller finansiering och/eller uppdrag av KF                                                                                                                                                                      | <p>FN:s besluts- och delegationsordning. Genomfört 2023 och genomförs vart 3 till 6 år.</p> <p>Uppföljningen har bl.a. omfattat nätverk som erhåller stöd från KF, MedTechLabs, centrumet CHESS, Junior Faculty. Uppföljningarna har i allmänhet omfattat kortfattad verksamhetsredogörelse och ekonomisk redogörelse.</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b> Beskrivna rutiner för uppföljning av verksamheter som erhåller finansiering och/eller uppdrag av KF saknas och bör finnas och t.ex. ingå i KF:s anvisningar för intern uppföljning.</p> |
|      |         | <p><b>2. Regelbunden extern granskning inkl.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Självvärderingsprocess på institutionsnivå</li> <li>• Extern kollegial bedömning</li> <li>• Åtgärdsplan</li> <li>• Uppföljning av åtgärdsplan</li> </ul> | <p>KF har under 2024 tagit fram och beslutat om en modell för externa regelbundna granskningar av forskningen med tyngdpunkt på förutsättningar och processer vid KI. KI Research Assessment (KIRA)</p> <p>Processen testas och implementeras genom en pilot 2025 som omfattar forskningsverksamheten vid</p>                                                                                                                                                                                                                                  |

| 2024 | Vt 2025 | Process/del i kvalitetssystemet | Status och utvecklingsbehov                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------|---------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |         |                                 | <p>institutionerna på campus syd och campus Solna.</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b> KF behöver ta fram ett beslut om anvisningar för en systematisk egeninitierad extern granskning av forskningsverksamheten inom det sammanhållna kvalitetssystemet som tydliggör, förutom processen, också ansvar och roller, bedömningsgrunder och de områden inom forskningsverksamheten som ska omfattas.</p> <p><b>Pågående utvecklingsarbete:</b> KF arbetar under hösten 2025 med att ta fram anvisningar för processer, rutiner och ansvar för delarna i kvalitetssystemet avseende forskning vid KI.</p>                                                       |
|      |         | KF:s kvalitetsrapport till FN   | <p>KF har tagit fram en rapport som beskriver befintlig kvalitetssäkring av forskningsverksamheten vid KI och visar vilka utvecklingsbehov som finns av kvalitetssäkringsarbetet inom forskningsverksamheten.</p> <p>Som alternativ till analys av kvaliteten inom respektive område som följts upp eller granskats under året presenteras KF:s sin verksamhetsberättelse för 2024</p> <p><b>Utvecklingsbehov:</b> I takt med att kvalitetssäkringsarbetet utvecklas kan KF:s kvalitetsrapport utvecklas och följa den mall som FN beslutat om för att säkerställa att alla bedömningsgrunder i det nationella kvalitetssäkringssystemet adresseras.</p> |

**Kvalitetssäkring inom verksamhetsstödet**

Verksamhetsstödet är en förutsättning för hög kvalitet inom KI:s forskning och utbildning. Inom det sammanhållna kvalitetssystemet lyfts särskilt viktiga stödprocesser för fördjupad uppföljning inom såväl den kontinuerliga uppföljningen som den regelbundna granskningen. FN, med underorgan, identifierar särskilt viktiga stödprocesser för att följa upp kvaliteten i forskningen och utbildningen. De Identifierade förbättringsområdena som återges i statusrapporterna kommer därefter att beaktas i det gemensamma verksamhetsstödet verksamhetsplanering.

Verksamhetsplanering för verksamhetsstödet som helhet är under utveckling och ingår som en del av delprojekt 2 inom ledningens fokusområde F. Arbetet inom fokusområde F, samordnat och optimerat verksamhetsstöd, kommer under läsåret 25/26 fokusera på att tydliggöra ansvar och mandat i verksamhetsstödet som helhet. En sådan tydlighet kommer också underlätta för arbetet inom kvalitetssystemet. I arbetet ingår också att beskriva och definiera vad som är verksamhetsstödet på olika nivåer inom KI och en arbetsordning för verksamhetsstödet som helhet kommer att tas fram. I arbetsordningen kommer också beskrivas hur den gemensamma övergripande planeringen och uppföljningen ska se ut. Ett antal styrdokument kommer i och med detta arbete behöva revideras. Arbetet inom fokusområde F ligger inte inom FN:s delegation, utan leds av en styrgrupp. Styrgruppen leds av universitetsdirektören och i gruppen ingår samtliga dekaner, tre administrativa chefer och två avdelningschefer från GVS.

## **Del 2. FN:s fördjupade analys och återkoppling**

### **Behov att tydliggöra ansvar och roller i organisering och ledning av det systematiska kvalitetsarbetet**

I kvalitetsrapporterna från KFU och KF, i denna statusrapport och i diskussioner om det systematiska kvalitetsarbetet, framgår det att det finns otydligheter avseende ansvar och roller när det gäller kvalitetssäkring respektive kvalitetsutveckling. Framför allt när det gäller stödprocesser. Det

behöver definieras i delegationsordningar, styrdokument för kvalitetsarbetet och beslut, vad som avses med kvalitet respektive kvalitetsarbete, inklusive kvalitetssäkring respektive kvalitetsutveckling, för att ansvaret för de olika delarna i arbetet ska bli tydligt.

### **Behov att tydliggöra uppdelning av ansvar för uppföljning respektive utveckling**

Det behöver klargöras att inom det systematiska kvalitetsarbetet kan ansvar för kvalitetssäkring (uppföljning) respektive kvalitetsutveckling (förbättringsarbete) ligga inom olika befattningar eller organisatoriska enheter. Ansvaret för stödprocesser till kärnverksamheten ligger inom GVS och inom institutionernas verksamhetsstöd, medan ansvaret för att följa upp att stödprocesserna motsvarar kärnverksamhetens behov kan ligga på fakultetsnämnden och dess kommittéer.

### **Behov att tydliggöra avgränsning i olika delegationer av ansvar för det systematiska kvalitetsarbetet**

Det behöver tydliggöras vad olika delegationer av ansvar för kvalitetsarbete omfattar och hur de förhåller sig till varandra. T.ex.

- Rektors delegation till prorektor – ansvar för uppdragsområdet kvalitetsarbete.
- Rektors delegation till fakultetsnämnden – ansvar för strategiska beslut om det systematiska kvalitetsarbetet.
- Fakultetsnämndens delegation till kommittéerna ansvar att arbeta för att verksamheten inom deras ansvarsområden kan bedrivas med hög kvalitet samt att följa upp verksamhetens kvalitet inom det sammanhållna kvalitetssystemet.

### **Behov att tydliggöra vad "kvalitet" avser i styrdokument**

Verksamhetens kvalitet omfattar alla dess egenskaper, dess beskaffenhet och utformning. I kvaliteten ingår verksamhetens förutsättningar, processer och resultat. Då blir det otydligt vad "kvalitet" omfattar när det ingår som ett ansvarsområde i samma uppräkningslista som en rad förutsättningar och processer. Exempelvis i rektors delegation (4.1) till fakultetsnämnd och vicerektor anges att ett av FN:s ansvarsområden är:

*Exempel på ansvarsområden är resursfördelning, infrastruktur, kvalitet och kompetensförsörjning av lärare och forskare.*

Resursfördelning, infrastruktur och kompetensförsörjning av lärare och forskare är faktiska förutsättningar för verksamhetens kvalitet. Troligtvis avses med "kvalitet" i detta sammanhang "systematiskt kvalitetsarbete" dvs. kvalitetssäkring (uppföljning) och kvalitetsutveckling (förbättringsarbete).

På samma sätt innebär formuleringen i rektors delegation till prorektor om ansvar för ett antal uppdragsområden, varav ett är kvalitetsarbete, att innebörden av "kvalitet" är otydlig. I ansvaret ingår att "följa upp respektive uppdragsområde för att främja och säkerställa effektivitet, kvalitet och regelefterlevnad". I verksamhetens kvalitet ingår ju effektivitet och regelefterlevnad. Troligtvis avses med "kvalitet" i detta sammanhang "hög kvalitet" – dvs. att i prorektors ansvar ingår att "följa upp respektive uppdragsområde för att främja och säkerställa hög kvalitet, dvs. effektivitet och regelefterlevnad" i verksamheten.

## Kvalitetssäkring på lärosätetsnivå

I statusrapport 2024 lyftes följande utvecklingsområde och ansvar för utveckling av kvalitetsarbetet på lärosätetsnivå.

*"Konsistoriet och internrevisionen*

- *Låta se över hur ansvar kan tydliggöras för kvalitet respektive kvalitetsarbetet i KI:s organisationsplan.*

*Rektor*

- *Låta se över hur ansvar kan tydliggöras för kvalitet respektive kvalitetsarbetet i rektors besluts- och delegationsordning.*

*Fakultetsnämnden*

- *Låta se över hur ansvar kan tydliggöras för kvalitet respektive kvalitetsarbetet i fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning.*
- *Låta se över och ta fram förslag på hur resultaten från kvalitetsuppföljningen tillsammans med riskanalys och annan verksamhetsuppföljning kan beaktas i den övergripande verksamhetsplaneringen. T.ex. genom att utveckla och inrätta fakultetsnämndens och ledningens återkoppling på kommittérapporter och statusrapport som ett årligt inslag i fakultetsnämndens kvalitetsarbete. Detta inbegripet att redovisa*

*fakultetsnämndens prioriteringar, uppdrag till kommittéerna samt förslag till ansvariga för berörda delar av verksamhetsstödet.*

#### *Fakultetsnämndens råd för systematiskt kvalitetsarbete*

- *Se över befintliga föreskrifter för det sammanhållna kvalitetssystemet för att tydliggöra de övergripande principerna för och ansvarsfördelningen inom det systematiska kvalitetsarbetet och bereda ett förslag till fakultetsnämnden.*
- *Vara rådgivande i arbetet med att se över och föreslå förtydliganden i styrdokument så som:*
  - *Organisationsplan*
  - *Rektors besluts- och delegationsordning*
  - *Fakultetsnämndens besluts- och delegationsordning*
- *Vara rådgivande i arbetet med att utveckla process för hur resultaten från kvalitetsuppföljningen tillsammans med riskanalys och annan verksamhetsuppföljning kan beaktas i en gemensam styr- planerings- och uppföljningsprocess för verksamheten.*

*Utvecklingsarbetet bör resultera i att ansvar för kvalitet och kvalitetsarbetet, dvs. ansvar för så väl planering och genomförande av verksamheten som uppföljning, kontroll och utveckling av verksamheten, blir tydligare. Ansvaret för kvalitetsarbetet behöver definieras både för de roller som har närmast ansvar för den dagliga operationella verksamheten och för de roller som har ett mer övergripande och strategiskt ansvar för verksamheten. ”*

#### **FN:s återkoppling och förslag för utveckling**

FN kan konstatera att ansvaret för kvalitet och det systematiska kvalitetsarbetet är fortsatt otydligt och ger utrymme för olika tolkningar av KI:s centrala styrdokument.

#### Utveckling av organisationsplan samt besluts- och delegationsordningar

Ansvariga för utvecklingen av de centrala styrdokumenterna finns utsedda inom det KI-övergripande arbetet med nio fokusområden som påbörjades 2024. Ett av de nio fokusområdena (B) innehåller aktiviteter (B1. B2. B3.) som avser utveckling av tydligare ansvar och roller inom organisation och ledning. Ansvar och ledning av *uppföljning* av kvalitet respektive *utveckling* av kvalitet bör tydliggöras inom detta fokusområde.

Utveckling av styrdokument för det systematiska kvalitetsarbetet  
Föreskrifterna för KI:s sammanhållna kvalitetssystem för ett systematiskt kvalitetsarbete är under omarbetning med stöd av RSK. Omarbetningen är beroende av vad arbetet med fokusområdena resulterar i avseende att tydliggöra ansvar och roller inom KI:s organisation och ledning.

Utveckling av gemensam styr-, planerings- och uppföljningsprocess för verksamheten

Även detta omfattas av utvecklingsarbete inom fokusområden och bör resultera i en VP/VU-process som integrerar kommittéernas identifierade utvecklingsområden i exempelvis FN:s verksamhetsplanering inför 2026.

På lärosätetsnivå har utvecklingen av kvalitetssäkringsarbetet också fokuserat mycket på att säkerställa uppföljning inom de bedömningsområden som det nationella kvalitetssäkringssystemet föreskriver. Detta har gjorts genom utveckling och implementering av en mall för kommittéernas årliga kvalitetsrapporter. Mallen syftar till att tydliggöra för FN och för andra intressenter vilka kvalitetssäkringsprocesser som KI har på plats och samtidigt styra kommittéernas insamling av information och analys inom kvalitetssäkringsarbetet så att bedömningsområdena i det nationella kvalitetssäkringssystemet täcks in på ett tydligt sätt.

Utöver bedömningsgrunderna om fastställd ordning och kvalitetskultur, intern uppföljning respektive extern granskning avser bedömningsområdena för utbildning respektive forskning följande:

### **Utbildning**

- Inrättande och nedläggning av utbildning
- Studentstöd, läranderesurser och infrastruktur
- Kompetensförsörjning och kompetensutveckling
- Samband mellan forskning och utbildning
- Studentcentrerat lärande

### **Forskning**

- Forskningens utveckling och förnyelse
- Stödverksamhet och forskningsinfrastruktur

- Kompetensförsörjning, kompetensutveckling och karriärstöd
- Jämställdhet
- God forskningssed

## Kvalitetssäkring inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå

I statusrapport 2024 fick KU i uppdrag att arbeta med:

- *"Kontinuerlig uppföljning och utveckling av processer för intern uppföljning och extern granskning för att säkerställa att de är ändamålsenliga och resurseffektiva.*
- *Kommittérapportens innehåll bör komprimeras i innehåll och detaljrikedom. "*

### FN:s återkoppling och uppdrag för utveckling

KU har genomfört uppdragen i statusrapport 2024. Det är tydligt hur KU och dess ledning är engagerad i insamlingen och analysen av all insamlad information samt i utvecklingen av det systematiska kvalitetsarbetet.

Av KU:s kvalitetsrapport framgår att samtliga fem bedömningsområden som det nationella kvalitetssäkringssystemet föreskriver omfattas av kvalitetssäkringen inom utbildning på grundnivå och avancerad nivå dels inom den årliga interna uppföljningen, dels inom den regelbundna granskningen som sker i form av programutvärderingar vart 8:e år.

KU anger i sin kvalitetsrapport att kommittén i nuläget har begränsat underlag för att analysera verksamhetsstödet, utöver de synpunkter som eventuellt lyfts av institutionerna i återslagrapporteringen för utbildningsuppdraget. KU reflekterar dock över de stödprocesser det finns information om och konstaterar t.ex. risk för bristande kompetensförsörjning, brist på VIL/VFU platser och att samverkan med kommuner är en utmaning. När det gäller uppföljning av VFU genom VFU-enkäten är det regionen som utför den, men KU använder resultaten. Detta är ett konkret exempel på hur en part kan genomföra uppföljning och en annan part använder resultatet som underlag för planering eller utveckling.

Ett utvecklingsområde för kvalitetssäkringen som KU lyfter i 2025 års kvalitetsrapport är utveckling av vissa anvisningar för processer inom kvalitetssystemet samt frågebanken för kursvärderingar.

Rådet för systematiskt kvalitetsarbete föreslår att FN ger KU följande uppdrag:

- KU kan fortsätta utvecklingen av anvisningar för processer inom kvalitetssystemet samt frågebanken för kursvärderingar enligt sin egen planering.
- KU bör identifiera viktiga stödprocesser för utbildningen på grundnivå och avancerad nivå för att utveckla insamling av information om hur väl dessa fungerar så att en analys kan göras ur kärnverksamhetens perspektiv. Syftet måste vara att säkerställa stödprocesser som uppfyller utbildningens behov och att utvecklingsbehovet kopplas till KU:s, FN:s respektive GVS verksamhetsplanering.

RSK föreslår att FN ger RSK i uppdrag att följa upp och redovisa detta arbete i statusrapport 2026

## Kvalitetssäkring inom utbildning på forskarnivå

I statusrapport 2024 fick KFU följande uppdrag:

- *"Utveckla och implementera den fördjupade 4-åriga uppföljningen av institutionerna.*
- *Utveckla och implementera de beslutade processerna för regelbunden extern granskning av forskarutbildningens förutsättningar, processer och resultat.*
- *Utveckla anvisningarna för verksamhetsdialogen i syfte att tydliggöra innehåll, dokumentering, spridning av resultat och hur resultaten beaktas i prioritering och planering av verksamheten. "*

### FN:s återkoppling och uppdrag för utveckling

Det är tydligt att ett omfattande och viktigt utvecklingsarbete har genomförts under 2024 och 2025 för att det systematiska kvalitetsarbetet ska uppfylla kraven i KI:s sammanhållna kvalitetssystem.

KFU har utvecklat både den interna fördjupade 4-åriga uppföljningen av institutionerna och processen för regelbunden extern granskning.

Implementering pågår under 2025.

KFU har dock inte genomfört uppdraget att utveckla anvisningarna för de muntliga verksamhetsdialogerna i syfte att tydliggöra innehåll. Det är viktigt även för en muntlig dialog att dokumentera vilka kvalitetsfrågor avhandlas och vilka utvecklingsområden som identifieras, hur resultaten publiceras och sprids samt hur resultaten beaktas i prioritering och planering av verksamheten både inom KFU och på institutionsnivå. Exempelvis nämns i KFU:s kvalitetsrapport att institutioner med sämre resultat i Exit poll kommer att följas upp särskilt i kommande verksamhetsdialoger. Hur kommer det att dokumenteras i form av exempelvis institutionernas åtgärdsplaner eller verksamhetsplanering och KFU:s uppföljning kommande år?

Av KFU:s kvalitetsrapport framgår att fyra av fem bedömningsområden som det nationella kvalitetssäkringssystemet föreskriver omfattas av kvalitetssäkringen inom utbildning på forskarnivå dels genom den interna uppföljningen vart 4:e år, dels genom den egeninitierade regelbundna granskningen som omfattar hela utbildningen vart 8:e år.

Bedömningsområdet *Inrättande och nedläggning av utbildning* bedömer KFU inte är relevant då KI endast har en forskarutbildning.

KFU anger i sin kvalitetsrapport att kommittén anser att det är både behövt och viktigt att stödet till forskarutbildningen följs upp på samma sätt som själva utbildningen, men att det inte är rimligt att ansvaret för detta läggs på kommittéerna. KFU anser att för att följa upp verksamhetsstödet behövs definition, mål, kriterier och metoder. KFU menar att detta bör någon annan än kommittéerna formulera och ta fram. FN uppmanar KFU att reflektera över vilken annan funktion än KFU som bättre kan bedöma vilka stödprocesser som är viktiga för att forskarutbildningen ska kunna genomföras med hög kvalitet.

KFU:s tolkning av ansvar för uppföljning av stödprocesser är ett exempel på hur övergripande styrdokument så som FN:s delegationsordning är otydlig och kan tolkas på olika sätt. FN:s besluts- och delegationsordning anger att KFU ska arbeta för att utbildningen ska genomföras med hög kvalitet samt att KFU har ansvar för att följa upp verksamheten inom KI:s sammanhållna kvalitetssystem. Eftersom KFU ska arbeta för att verksamheten ska genomföras med hög kvalitet så bör KFU säkerställa att den samlar in relevant information för att följa upp och analysera om stödet till

utbildningen möter dess behov. Utan sådan information är det svårt att se hur KFU kan arbeta för att utbildningen bedrivs med hög kvalitet och att vara ett beredande och stödjande organ till FN. KFU bör kunna uppmärksamma FN avseende stödprocesser som inte är optimala för utbildningen så att FN kan prioritera åtgärder inom sitt ansvarsområde alternativt eskalera utvecklingsbehov till rektor. Rektor kan i sin tur ge uppdrag till universitetsdirektör, dekaner eller prefekter.

RSK föreslår att FN ger KFU följande uppdrag:

- KFU bör prioritera att utveckla anvisningarna för verksamhetsdialogerna.
- KFU bör identifiera viktiga stödprocesser för utbildningen på forskarnivå för att utveckla insamling av information om hur väl dessa fungerar så att en analys kan göras ur kärnverksamhetens perspektiv. Syftet måste vara att säkerställa stödprocesser som uppfyller forskarutbildningens behov och att utvecklingsbehovet kopplas till KFU:s, FN:s respektive KI:s verksamhetsplanering.

RSK förslår att FN ger RSK i uppdrag att följa upp och redovisa detta arbete i statusrapport 2026

## Kvalitetssäkringsarbetet inom forskningsverksamheten

I statusrapport 2024 fick KF följande uppdrag:

- *”Besluta om principer i anvisningar för kontinuerlig intern uppföljning av forskningsverksamhetens förutsättningar, processer och resultat. I detta bör övrig uppföljning av verksamhetens stödverksamheter beaktas/integreras, t.ex. det uppföljningsarbete som RSO genomför.*
- *Besluta om principer i anvisningar för regelbunden extern granskning av forskningsverksamhetens förutsättningar, processer och resultat.*
- *Utveckla och implementera beslutade processer för kontinuerlig intern uppföljning och regelbunden extern granskning av forskningsverksamhetens förutsättningar, processer och resultat. ”*

### FN:s återkoppling och uppdrag för utveckling

KF har fattat beslut om att utveckla och implementera processer för egeninitierad regelbunden extern granskning av forskningsverksamheten

och ett implementeringsarbete pågår<sup>1</sup>. En process som benämns KI Research Assessment (KIRA) har utvecklats och testas under 2025. På lärosätetsnivå leds arbetet idag av prorektor och på institutionsgruppsnivå av dekaner. Prefekterna ansvarar för självvärderingsarbetet på institutionsnivå. KF har tagit fram instruktioner och en mall för självvärderingens innehåll och därmed också definierat vad granskningen ska omfatta.

Inom KIRA följer KI upp arbetet inom de fem bedömningsområden som föreskrivs av det nationella kvalitetssäkringssystemet.

När det gäller den interna uppföljningen av forskningsverksamheten framgår av KF:s kvalitetsrapport att SFO:er, samt verksamheter som erhåller finansiering och/eller uppdrag av KF, hantering av centrumbildningar, ansökningar om inrättande av centrumbildningar inom forskningsverksamheten omfattas av uppföljning på olika sätt och av olika organ vid KI. Det framgår också att KF identifierade och prioriterade i inledningen av 2024 ett antal områden för kommittén att arbeta med på årsbasis. Syftet var att strukturera och formalisera KF:s arbete inom områdena där KF ser ett särskilt behov av insatser för att förbättra forskningens förutsättningar vid KI. De prioriterade områdena inkluderade bl.a. frågor om avtalsprocesser, karriärmöjligheter och kvalitetssäkringssystem.

Det är tydligt att ett omfattande och viktigt utvecklingsarbete har genomförts under 2024 och 2025 för att det systematiska kvalitetsarbetet ska uppfylla kraven i KI:s sammanhållna kvalitetssystem. En del arbete återstår dock.

- Båda processerna extern granskning respektive intern uppföljning saknar formella beslut om anvisningar – i det nationella kvalitetssäkringssystemet kallat "en fastställd ordning" – som beskriver processer, rutiner ansvar och roller för granskningen.
- Den interna uppföljningen av olika områden i forskningsverksamheten saknar en överblickbar och systematisk process. Det är svårt att ser

---

<sup>1</sup> Protokoll 10 Sammanträde 2024-11-13, § 12. Beslut om modell för regelbundnas granskningar inom forskning

hur de fem bedömningsområdena omfattas av interna uppföljning på ett **systematiskt sätt**.

I sin kvalitetsrapport framhåller KF att kvalitetssäkring av forskning är en integrerad del av forskningsverksamheten och granskningen inom forskningen sker huvudsakligen i den lokala forskningsmiljön och i det internationella vetenskapssamhället. Den kollegiala granskningen utgör navet i kvalitetssäkringen av såväl pågående forskning, initiativ till kommande forskning, forskningens produkter och individers meriter. Denna granskning sker kontinuerligt såväl internt som externt, och med kollegor inom och utom lärosätet som medverkande granskare.

FN konstaterar att den kvalitetssäkring som är integrerad i varje enskild forskningsprocess och dess resultat är mycket viktig, men inom det systematiska kvalitetsarbetet som lärosätet ansvarar för är det inte kvalitetssäkringen av det enskilda forskningsprojektet som är i fokus. Inom det systematiska kvalitetsarbetet avses processer för kvalitetssäkring av områden som ska leda till kvalitetsutveckling inom hela lärosätets forskningsverksamhet.

En annan möjlig missuppfattning som framkommer i KF:s kvalitetsrapport är att kommittén saknar mandat att följa upp stödprocesser inom forskningsverksamheten. KF:s tolkning är, liksom KFU:s, sannolikt en konsekvens av att centrala styrdokument så som FN:s besluts- och delegationsordning är otydlig och kan tolkas på olika sätt. Trots detta täcker KF in stödprocesser i KIRA genom att institutionernas självvärderingar ska svara på frågan: *"Outline three areas where professional services (administrative support, GVS) could improve or provide additional support."*

FN:s besluts- och delegationsordning anger att KF ska arbeta för att forskningen ska genomföras med hög kvalitet samt att KF har ansvar för att följa upp verksamheten inom KI:s sammanhållna kvalitetssystem. I KF:s arbete för att forskningen ska genomföras med hög så är det helt logiskt att KF följer upp vilka förutsättningar olika stödprocesser ger forskningsverksamheten att uppnå hög kvalitet. Utan sådan information är det svårt att se hur KF kan arbeta för att forskningsverksamheten bedrivs med hög kvalitet och att vara ett beredande och stödjande organ till FN. KF bör kunna uppmärksamma FN avseende stödprocesser som inte är optimala

för forskningsverksamheten så att FN kan prioritera åtgärder inom sitt ansvarsområde alternativt eskalera utvecklingsbehov till rektor. Rektor kan i sin tur ge uppdrag till universitetsdirektör, dekaner eller prefekter.

RSK föreslår att FN ger KF följande uppdrag:

- KF bör prioritera att ta fram anvisningar för intern uppföljning respektive egeninitierad extern granskning av forskningsverksamheten som uppfyller kraven i det nationella kvalitetssäkringssystemet. Den interna uppföljningen behöver inte följa upp alla områden samtidigt utan kan med fördel göra det enligt en plan på t.ex. 5–6 år framåt. Beakta att kvalitetssäkring och utveckling inom olika områden kan göras med olika periodicitet, men det bör finnas en plan för när olika områden ska följas upp.
- KF bör identifiera viktiga stödprocesser för forskningsverksamheten för att utveckla den interna uppföljningen av hur väl dessa fungerar så att en analys kan göras ur kärnverksamhetens perspektiv. Syftet måste vara att säkerställa stödprocesser som uppfyller forskningsverksamhetens behov och att utvecklingsbehovet kopplas till KF:s, FN:s respektive KI:s verksamhetsplanering.

RSK föreslår att FN ger RSK i uppdrag att följa upp och redovisa detta arbete i statusrapport 2026

## Kvalitetssäkring inom verksamhetsstödet

I statusrapport 2024 lyftes följande utvecklingsområde

- *”Utröda och besluta om hur verksamhetsstödet ska följas upp och kontrolleras samt utvecklas antingen integrerat i kvalitetsarbetet inom utbildning och forskning eller om det i något avseende och i vissa områden är ändamålsenligt och resurseffektivt att göra detta separat. Pågående översyn av organisation och arbetssätt förväntas bidra till att kvalitetsarbetet integreras med strategisk styrning (ledningssystem) så kvalitet blir en del av strategiska mål, aktiva prioriteringar och struktur för regelbunden uppföljning och förbättring.*
- *Kartlägga/genomlys RSO:s verksamhet och verksamhetsuppföljning för att bättre fånga upp den kvalitetsuppföljning och kvalitetsutveckling som faktiskt genomförs och uppmärksamma den som en del av KI:s systematiska kvalitetsarbete samt utveckla systematiken i uppföljningsarbetet som en del av KI:s sammanhållna kvalitetssystem.* ”

**FN:s återkoppling och förslag för utveckling**

Det är inte formellt utrett eller beslutat hur verksamhetsstödet ska omfattas av den interna kontinuerliga uppföljningen respektive den egeninitierade externa granskningen som kommittéerna genomför inom utbildning och forskning eller hur verksamhetsstödet ska kvalitetssäkras i annan ordning. De nya riktlinjer för det systematiska kvalitetsarbetet som är under utveckling syftar till att klargöra detta. Först krävs emellertid tydliggörande kring detta i rektors respektive FN:s besluts- och delegationsordning.

På samma sätt som det inte är beslutat med vilka processer verksamhetsstödet ska följas upp är det inte heller beslutat hur stödprocesser inom de fem bedömningsområden inom utbildning respektive forskning ska kvalitetssäkras.

KI:s ledning behöver klargöra var ansvaret ligger för kvalitetssäkring av kärnverksamheternas avgörande stödprocesser. Många gånger är stödprocesser avgörande för att kärnverksamheten ska ha de förutsättningar som krävs för att hålla hög kvalitet. Både kollegial ledning på olika nivåer och det administrativa strategiska stödet till kärnverksamheten behöver klara riktlinjer om ansvar och roller i sitt arbete.