



Region Uppsala

Forskningsstrategi för hälso- och sjukvården i Region Uppsala 2021-2024

Fastställd vid Regionfullmäktige 2021-10-06

Kontaktperson

Andreas Scheutz

Forsknings- och innovationsdirektör

Region Uppsala

Tel: 018-617 20 22

Innehållsförteckning

| | |
|---|---|
| Inledning | 1 |
| 1. Styrning, samordning och dialog gällande klinisk forskning | 4 |
| 2. Ekonomiska förutsättningar för forskningsarbete | 5 |
| 3. Forskningens infrastruktur och tillgång till patientunderlag | 5 |
| 4. Forskarens förutsättningar | 6 |
| 5. Innovation..... | 6 |
| 6. Samarbete, samverkan och konkurrens | 7 |
| 7. Kunskapsstyrning – implementering och nyttiggörande av forskningens resultat | 7 |
| 8. Handlingsplan | 8 |

Forskningsstrategi för hälso- och sjukvården i Region Uppsala 2021–2024

Region Uppsalas vision är *Ett gott liv i en nyskapande kunskapsregion med internationell lyskraft.*

Region Uppsala finns till för invånarna i Uppsala län. Vårt syfte är att skapa förutsättningar för hälsa, hållbarhet och utveckling för alla oss som lever och verkar här.

Region Uppsala ska främja hälsa och förbättra livskvaliteten hos invånarna. Alla invånare ska känna trygghet och tillit till en jämlik hälso- och sjukvård som präglas av hög kvalitet, god tillgänglighet och gott bemötande. Klinisk forskning skapar kunskap som används för att utveckla och förbättra vården och därmed skapas patientnytta. Det är därför klinisk forskning är ett kärnuppdrag för hälso- och sjukvården inom Region Uppsala. Region Uppsala är inkluderande och skapar goda möjligheter för en god hälsa och en trygg och hållbar livs- och arbetsmiljö.

Region Uppsalas största vårdförvaltning, Akademiska sjukhuset, är också den största forskningsaktören som står för mer än 90 procent av den kliniska forskningen inom Region Uppsala. Som universitetssjukhus är forskning en självklar del av Akademiska sjukhusets uppdrag. Tillsammans med Uppsala universitet bedrivs medicinsk forskning för att klarlägga sjukdomsmekanismer samt för att skapa effektiva nya behandlingsformer för morgondagens patienter. Dessutom genomförs i samarbete med läkemedelsbolag olika typer av kliniska prövningar av nya läkemedel. Inom Nära vård och hälsa bedrivs forskning inom primärvård och rehabilitering. Vid de två akademiska vårdcentralerna finns särskild fokus på forskning och utbildning samt ett nära samarbete med Uppsala universitet. Inom Folktandvården bedrivs vid flera av klinikerna patientnära forskningsprojekt inom olika odontologiska områden.

Inom klinisk forskning ska det långvariga och nära samarbetet med Uppsala universitet ytterligare förstärkas. Den nära samverkan med Vetenskapsområdet för medicin och farmaci är instrumentell för välfungerande klinisk forskning och regleras i grunden i det regionala ALF-avtalet och manifesteras i *Gemensamma visioner och mål för den verksamhetsintegrerade utbildningen av sjukvårdens professioner, den kliniska forskningen och utvecklingen av hälso- och sjukvården*. Universitetssjukvården bedrivs inom 22 universitetssjukvårdsenheter vid Akademiska sjukhuset och en inom primärvård/allmänmedicin. Även samarbete med andra vetenskapsområden kan stärka den kliniska forskningen, exempelvis etableras Centrum för medicinteknik, Medtech Science and Innovation tillsammans med vetenskapsområdet för teknik och naturvetenskap samt vetenskapsområdet för medicin och farmaci. Ytterligare ett exempel på god samverkan mellan Region Uppsala och Uppsala universitet är Uppsala Clinical Research Center (UCR), som är Sveriges största akademiska kliniska forskningscentrum. UCR underlättar genomförande av allt från små lokala till stora internationella patientnära kliniska forskningsprojekt, i samarbete med forskare inom både Region Uppsala och Uppsala universitet, andra regioner och industrin. Vidare, driver Region Uppsala och Uppsala universitet gemensamt

Uppsala biobank, som har tagit en ledande position i Sverige, bland annat genom att vara först med att införa sjukvårdsintegrerad biobanking.

Med anledning av den pågående processen för nationell nivåstruktureringen av den högspecialiserade vården finns det särskild anledning till en tät dialog mellan Region Uppsala och Uppsala universitet för att säkerställa att högkvalitativ forskning stödjer de kliniska områden som Region Uppsalas ledning beslutar att prioritera.

Region Uppsala stödjer den kliniska forskningens aktörer genom att förbättra processer och säkerställa förutsättningarna för att bedriva kliniska studier. Dessutom stödjer Region Uppsala den sjukvårdsregionala satsningen på Forum Mellansverige, som har ett uppdrag att stötta samverkan inom sjukvårdsregionen mellan olika intressenter av kliniska studier och regionala verksamhetsföreträdare för att förbättra processer och utveckla förutsättningarna för och öka antalet kliniska studier i Sverige. Region Uppsala stödjer också det Sjukvårdsregionala Forskningsrådet (RFR) som genom forskningsanslag stödjer klinisk forskning i samverkan inom Sjukvårdsregion Mellansverige.

Regionfullmäktige har beslutat om ett antal strategiska mål, som presenteras i Regionplan och budget 2021–23, varav flera påverkas av hur den kliniska forskningen organiseras och genomförs. Även om de strategiska målen kan komma att omformuleras något över de kommande åren utgör de en god grund för forskningsstrategins inriktning. Det strategiska målet ***Internationellt erkända inom forskning och innovation*** understryker betydelsen av forskning och innovation för att förnya Region Uppsalas verksamheter och de tjänster vi erbjuder invånarna. Det signalerar också att forskning och innovation inom Region Uppsala ska hålla världsklass, vilket betyder att utmanande forskningsfrågor ska angripas och resultaten ska hålla hög kvalitet. Forskningsresultat och innovationsinsatser ska få effekt på patienters behandling och upplevelse av hälso- och sjukvården.

Då klinisk forskning är grunden för utvecklingen av framtidens hälso- och sjukvård, kan den kliniska forskningen också starkt bidra till övriga hälso- och sjukvårdsrelaterade strategiska mål, samt även målet om attraktiv arbetsgivare och ekonomi i balans:

- ***Hälso- och sjukvård som är effektiv och nära***

Under perioden genomförs programmet Effektiv och nära vård 2030 som syftar till att stärka primärvårdens och den nära vårdens roll. Under denna transformation är det nödvändigt att forskningens förutsättningar stärks inom primärvården och den nära vården, så att forskningsinsatser kan genomföras överallt där patienter finns.

- ***Hälso- och sjukvård med god kvalitet och god tillgänglighet***

Forskning utgör basen för ny kunskap som ligger till grund för nya, förbättrade behandlingar. Under perioden etablerar Sveriges regioner, med stöd av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), ett gemensamt system för kunskapsstyrning. Kunskapsstyrningssystemet handlar om att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom hälso- och sjukvården. Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte.

- ***God och jämlik hälsa***

Genom att beakta socioekonomiska faktorer, kön, könsidentitet, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning, ålder samt barns rättigheter kan den kliniska forskningen ge stöd i frågor som berör en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård. Den kliniska forskningen ska också kunna förbättra förståelsen för hur ojämlikhet inom andra målområden påverkar hälsan.

- **Attraktiv arbetsgivare**

Vidare är de möjligheter som erbjuds medarbetarna att vara aktiva inom klinisk forskning och innovationsarbete viktiga faktorer för ökad attraktivitet av Region Uppsala som arbetsgivare

- **Ekonomi i balans och kostnadseffektiva verksamheter**

Forskningsresultat kan ligga till grund för en säkrare och mer effektiv sjukvård t.ex. genom bättre medicinska utfall och mer samhällseffektiv vård och behandling.

Utgångspunkt och avgränsning för Regions Uppsalas forskningsstrategi

Den kliniska forskningen syftar till att förstå sjukdomars orsaker och förlopp samt att förbättra diagnostik och terapi och därför är ofta klinisk forskning länken mellan laboratoriet och patienten. De kliniska forskarnas arbete är garantin för att ny kunskap snabbt kommer vården till del och att kunskap därifrån förs in i forskningen.

Denna strategi är avgränsad till forskning som förutsätter vårdens struktur och delaktighet av vårdens personal och/eller patienter samt finansieras av kommuner, regioner, staten, andra forskningsfinansiärer eller life science-industrin (t.ex. kliniska läkemedelsprövningar). Med denna definition inkluderas även klinisk forskning som har till syfte att främja hälsa eller lösa ett ohälsoproblem, och även etik- och organisationsforskning inom hälso- och sjukvården.

Denna strategi omfattar forskning som utförs vid såväl universitetssjukvårdsenheter som annan hälso- och sjukvårdsverksamhet inom Region Uppsala.

Strategi är den långsiktiga planen, ramverket, riktningssyftet för att nå framgång i en verksamhet. Den pekar ut målen vid horisonten, den visar på framgångsfaktorer, ringar in nyckelaktörer, tydliggör övergripande syften och mål, anger styrande principer och förhållningssätt och den kan markera hindren och fallgroparna. Men den låser sig inte vid detaljer och anvisningar som undertrycker nytänkande och kreativa förhållningssätt.

Region Uppsalas forskningsstrategi bygger på och stödjer inriktningen i SKR:s positionspapper om klinisk forskning, *Samhället, patienterna och hälso- och sjukvården behöver klinisk forskning*, RFR:s *Strategi för forskning inom hälso- och sjukvård 2018-2024*, samt regeringens strategidokument *En nationell strategi för life science*. Region Uppsalas forskningsstrategi är ett komplement till Region Uppsalas och Uppsala universitets *Gemensamma visioner och mål för den verksamhetsintegrerade utbildningen av sjukvårdens professioner, den kliniska forskningen och utvecklingen av hälso- och sjukvården*.

Den del av hälso- och sjukvården som utformats med särskild hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov betecknas universitetssjukvård. Ett särskilt avtal finns mellan staten och sju regioner, varav Region Uppsala är en, angående *samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården* (ALF-avtal). Vidare finns ett regionalt ALF-avtal mellan Region Uppsala och Uppsala universitet. För universitetssjukvården gäller att, de av Socialstyrelsen beslutade, *minimnivåerna för universitetssjukvården* ska uppfyllas.

1. Styrning, samordning och dialog gällande klinisk forskning

För att kontinuerligt kunna leverera vård av hög kvalitet till medborgarna är det essentiellt att Region Uppsala aktivt bedriver klinisk forskning för framtagande av ny kunskap. Det är nämligen denna nya kunskap som ligger till grund för förbättrade behandlingsmetoder och förbättrad jämlikhet i hälsan. Den kliniska forskning som hittills genomförts inom Region Uppsala har till mycket stor del utförts inom Akademiska sjukhuset i rollen som universitetssjukhus. Akademiska sjukhuset är en excellent forskningsmiljö och skall så förbli, men i takt med strukturella förändringar där stora patientgrupper kommer att överföras från Akademiska sjukhuset till andra förvaltningar är det av mycket stor vikt att den kliniska forskningen anpassas till dessa nya förutsättningar. En intensifierad dialog och samordning mellan berörda förvaltningar kommer att vara avgörande för att bibehålla och i bästa fall stärka den kliniska forskningen under de närmaste åren. Fokusering på prioriterade forskningsområden som inkluderar såväl högspecialiserade områden som folksjukdomar och hälsofrämjande arbete, måste ske genom tydlig styrning för att säkerställa optimal resursanvändning. För att samla våra resurser väljer Uppsala universitet och Region Uppsala att gemensamt kraftsamla inom några sjukdomsområden: cancer, hjärt- och kärlsjukdom, diabetes, psykisk hälsa samt infektionssjukdomar inklusive antibiotikaresistens. För att kunna bedriva högkvalitativ forskning och klinisk utveckling inom dessa och andra områden är det essentiellt att stärka vissa metodområden, därför eftersträvas en högkvalitativ patologi, medicinsk utbildning, epidemiologi, samt en väl utbyggd infrastruktur för precisionsdiagnostik och precisionsmedicin (omfattande alla omics). Även de fem områdena som utgör Akademiska sjukhusets Excellenscentrum, är prioriterade områden; Neurotrauma, Inflammation, Endokrina tumörer, Typ-1 Diabetes och Aorta. Forskning kopplat till erhållna vårduppdrag inom nationell högspecialiserad vård ska även per automatik upptas till prioriterade områden inom den kliniska forskningen.

Ledning på alla nivåer bör känna till förutsättningar för forskning, efterfråga evidens samt stödja, uppmuntra och följa upp forskningsaktivitet i sin verksamhet. I utbildning för medarbetare och chefer på alla nivåer, bör kunskap om forskning integreras.

Förutom kontinuerlig kommunikation inom Region Uppsala behöver dialogen med andra regioner inom sjukvårdsregionen också intensifieras, liksom med Uppsala universitet och andra samarbetsparter.

Mål 2024

- Klinisk forskning utgör ett tydligt uppdrag till hälso- och sjukvården. Forskning är en del av verksamheten, som ingår i verksamhetsplaneringen, och ledningar på alla nivåer efterfrågar och följer upp forskningsmål och prioriteringar baserat på Region Uppsalas forskningsstrategi och enskilda förvaltningars handlingsplaner. Antalet forskningsaktiva medarbetare mäts och antalet ska öka under perioden. Tydliga mål för forskning ska finnas i verksamhetsplanen. [mål: 100 % i slutet av perioden]
- Forskningsuppdraget ska framgå av chefsuppdrag. [baslinjemätning 2021]
- Forskningsuppdraget beskrivs i årsrapport, t.ex. antal ansökningar om interna och externa medel, antal pågående studier, antal inkluderade patienter. [baslinjemätning 2021]
- Region Uppsala ska årligen ta fram ett populärvetenskapligt forskningsbokslut.
- I vårdavtal med privata vårdgivare framgår att vårdgivaren ska delta i klinisk forskning samt hur detta ska effektueras och följas upp. Mäts genom antal vårdavtal som uppfyller detta. [mål: 100 % i slutet av perioden]
- Antalet vetenskapliga arbeten av hög kvalitet inom sjukdomsområdena cancer, hjärt- och kärlsjukdom, diabetes, psykisk hälsa samt infektionssjukdomar inklusive antibiotikaresistens ska öka jämfört med perioden 2016-2020.

- Antalet vetenskapliga arbeten av hög kvalitet inom metodområdena patologi, medicinsk utbildning, epidemiologi, precisionsdiagnostik och precisionsmedicin ska öka jämfört med perioden 2016-2020.
- Inriktningen av klinisk forskning är samordnad med Region Uppsalas ambitioner i den nationella nivåstruktureringen av högspecialiserad vård.

2. Ekonomiska förutsättningar för forskningsarbete

Evidensgenerering är en primär uppgift för Region Uppsalas vårdförvaltningar. Högkvalitativ vård och habilitering innebär att förvaltningarnas verksamheter i möjligaste mån ska ge vård och habilitering enligt evidens som kopplas till mått som fångar viktiga utfall, dvs. patienternas/invånarnas resultat i dimensioner som livskvalitet, medicinsk kvalitet (överlevnad, sjukdoms- och symtomfrihet), upplevd kvalitet och kostnadseffektivitet. Varje patient/invånarkontakt och varje vård/habiliteringstillfälle är en möjlig källa till kunskap. För att kunna bedriva forskningsarbete inom Region Uppsalas vårdförvaltningar krävs rimliga ekonomiska förutsättningar som inkluderar personalresurser, driftsmedel och interna forskningsmedel. Samarbete över region-, kommun-, och huvudmannagränser samt med universitet och life science-sektorn är en förutsättning. Medarbetare som parallellt med sin kliniska tjänst genomgår forskarutbildning är antagna som doktorander vid universitetet. Det är väsentligt att dialog förs mellan Region Uppsala och universitetet för att säkerställa arbetsförhållanden och arbetsmiljö för de kliniska doktoranderna.

Mål 2024

- Särskilda doktorandpolicys finns som tydliggör förvaltningarnas satsningar på doktorander. [mål: 4 av 4 förvaltningar har doktorandpolicy i slutet av perioden]
- Uppföljning sker inom ramen för en särskild forskningsbudget, som särredovisas, för de enskilda vårdförvaltningarna. [mål: 4 av 4 förvaltningar har särskild forskningsbudget i slutet av perioden]
- Region Uppsala matchar ALF-medlen med egna medel 50/50. Ska följas upp och redovisas varje år. [gradvis ökning av anslag, för att stödja prioriterade områden, årligen genom ordinarie RPB-process]

3. Forskningens infrastruktur och tillgång till patientunderlag

Den kliniska forskningens infrastruktur är både den miljö som forskaren arbetar i och de förutsättningar som forskningen är beroende av. Hit räknas bland annat tillgång till gemensamma teknikplattformar, databaser, biobanker, forskningsstödande personal och forskningskompetens. Infrastrukturen är av stor strategisk betydelse för forskningens kvalitet. Många satsningar på infrastruktur är så kostnadskrävande att de är svåra att bära för en enskild region eller universitet. Region Uppsala samverkar med Uppsala universitet för att gemensamt utveckla och stödja högkvalitativ forskningsinfrastruktur av betydelse för den translationella och kliniska forskningen och för att öka kunskapen om och användning av högkvalitativ lokal, nationell och internationell forskningsinfrastruktur.

Patienten och patientmötet är grunden för en gynnsam klinisk forskning. Den mest kompletta forskningsmiljön finns vid Akademiska sjukhuset. Här finns sjukhusmiljö, forskningskunniga medarbetare, närhet till akademisk miljö, patienter/patientdata, avancerad utrustning samt tillgång till forskning på laboratorier. Framtidens kliniska forskning kräver en infrastruktur för forskning som i högre utsträckning än idag inkluderar första linjens sjukvård, det vill säga inom nära vård, primärvård, habilitering och tandvård. Forskning om de stora patientgrupper som finns inom öppenvården främjas genom utvecklingen av de akademiska vårdcentralerna.

Tillgången på patienter är väsentlig för forskningens genomförande. En större mångfald av aktörer inom hälso- och sjukvården får inte minska patientunderlaget. Ökad samverkan inom

sjukvårdsregionen, både avseende patientunderlag och infrastruktur, är viktiga faktorer. Möjligheter att använda regionala, nationella och internationella databaser för att kunna utvärdera stora mängder patientdata är av vikt – både i perspektivet att få tillgång till data, som att bidra med data. Även biobanker är en betydelsefull resurs för forskningen. Väl fungerande databaser och biobanker är grunden för framgångsrik behandlingsforskning. Region Uppsala prioriterar även medverkan i relevanta nationella kvalitetsregister.

Mål 2024

- Det är säkerställt att forskningsperspektivet inkluderas då strategier för verksamheten, utrednings- och beslutsprocesser vid organisationsförändringar, vid fastighetsutveckling och investeringar i vårdens infrastruktur, inklusive vid anskaffning av medicinteknisk utrustning, tas fram. Detta gäller särskilt utvecklingen av effektiv och nära vård. [Mäts genom genomgång av styrande dokument, specificeras i förvaltningsspecifika handlingsplaner]
- Andel av satsningar på infrastruktur som görs gemensamt med Uppsala universitet. [ska öka under perioden]

4. Forskarens förutsättningar

Eftersom den kliniska forskningen utgör grunden för framtidens sjukvård är det viktigt för Region Uppsala att attrahera medarbetare till forskarkarriären och ge dem goda möjligheter att bedriva forskning av hög kvalitet. Det är också viktigt att skapa forskningsmiljöer som gör Region Uppsala (i samverkan med främst Uppsala universitet) till en attraktiv arbetsgivare och en eftertraktad bas för klinisk forskning. Det är viktigt att Region Uppsala tar vara på de forskarutbildade medarbetarnas kompetens.

Det är också viktigt att män och kvinnor har lika goda förutsättningar att forska. Förutsättningar för att bedriva forskning ska vara likartade oavsett profession. Gemensamma riktlinjer för exempelvis karriärvägar efter disputation ska eftersträvas vilket bidrar till attraktivitet.

Mål 2024

- Forskning är en naturlig del i ett attraktivt karriärval genom åtgärder som motsvarar de behov forskare i olika faser av sin karriär har. Exempel på sådan åtgärd är tillskapande av tjänster med tid avdelad för forskning t.ex. ST-läkartjänster med forskningsinriktning. Ytterligare ett exempel är kombinationstjänster med forskning och kliniskt arbete för andra professioner och läkare i en annan fas av karriären än ST. [Baslinjemätning 2021, därefter ökning under perioden]
- Genomförda examensarbeten dokumenteras i forskningsbokslut.
- Forskningsaktivitet fördelat mellan kvinnor och män, respektive mellan olika professioner tydliggörs i forskningsbokslut.
- Utrymme för forskning har skapats genom en tydlig produktionsplanering av vårdarbetet och av forskningsarbetet.

5. Innovation

Sedan 2017 finns en innovationsstrategi för hälso- och sjukvården inom Region Uppsala, **Innovativ vård – så blir vårdkedjor värdekedjor**. Innovationsstrategin omsluter och kompletterar forskningsstrategin.

Stark, patientnära forskning som producerar ny kunskap kan vara en av utgångspunkterna för innovation. I hälso- och sjukvården hänger forskning, innovation och samarbete med näringslivet samman och förstärker varandra på ett unikt sätt. Ingen annan sektor uppvisar så täta och ömsesidiga aktörsberoenden som hälso- och sjukvården.

Region Uppsala Innovation är en enhet som har till uppdrag att stödja medarbetare i Region Uppsalas samtliga hälso- och sjukvårdsförvaltningar som har idéer eller innovationer, inte minst upprätthåller enheten en god relation till aktörerna i Uppsalas innovationsstödsystem, som kan vara behjälpliga i olika faser av innovationsprocessen.

Mål 2024

- Fler innovationer baserade på resultat från klinisk forskning. [Baslinjemätning 2021, därefter ökning under perioden]

6. Samarbete, samverkan och konkurrens

Uppsala län har en stark och internationellt framgångsrik Life science-sektor, som är ett resultat av många års samarbete mellan industri, akademi, sjukvård och samhälle. Sektorns ca 200 företag är mycket viktiga för den regionala ekonomin och tillväxten.

Region Uppsalas verksamheter bör fortsätta att främja samarbete med andra aktörer i detta regionala innovationsekosystem, som förutom hälso- och sjukvården består av de två universiteten, Uppsala universitet och Sveriges Lantbruksuniversitet, Uppsala kommun, näringslivet, och flera faciliterande organisationer, som STUNS, STUNS Life Science, Uppsala Innovation Centre (UIC), Almi m.fl. Region Uppsala Innovation har en viktig roll i att tillgängliggöra sjukvårdens resurser för externa aktörer på ett reglerat sätt, samt att kanalisera idéer från Region Uppsalas medarbetare in i det omgivande innovationsstödsystemet. Genom denna typ av samarbete kan Region Uppsala leverera samhällsnytta av betydelse för regionens utveckling, där forskningsresultat och medarbetarnas idéer, som genererats i arbete med patienter, patientdata och avancerad utrustning, kan stimulera till innovation och entreprenörskap – därmed blir sjukvården en drivmotor för innovation och tillväxt i länet.

En stor och viktig partner i arbetet med effektiv och nära hälso- och sjukvård är länets kommuner. Här bör också samarbetet utvecklas inom forskning och innovation.

I Uppsala återfinns dessutom fyra myndigheter med stor betydelse för klinisk forskning och life science-sektorn; Läkemedelsverket, Livsmedelsverket, Etikprövningsmyndigheten och Statens veterinärmedicinska anstalt.

Ett ökat samarbete med andra sjukhus, universitet i landet och parter inom EU kommer bli den naturliga vägen för djupare specialisering, spets och finansiering exempelvis genom EU:s fonder. Inom Sjukvårdsregion Mellansverige finns goda möjligheter till tätare samarbete.

Mål 2024

- Region Uppsala ska genomföra kartläggning och utveckling av processer för effektiv samverkan mellan Region Uppsalas vårdverksamhet och företag som behöver access till vårdens resurser för att accelerera innovation för framtidens vård. [Mäts genom dokumentation av processer, antal utvecklade processteg]
- Antal publikationer med huvud- eller medförfattare från Region Uppsala anges i forskningsbokslut.

7. Kunskapsstyrning – implementering och nyttiggörande av forskningens resultat

Nyttan med den kliniska forskningen uppstår först då forskningens resultat i form av nya metoder för diagnos och behandling implementeras i hälso- och sjukvården och gamla ineffektiva metoder fasas ut. Flödet av medicinsk information är enormt och det är en stor utmaning att ta till sig och säkerställa att vården baseras på bästa tillgängliga kunskap. Kunskapsstyrning handlar om att utveckla, sprida och använda bästa möjliga kunskap inom

hälso- och sjukvården. Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte. Sedan 2017 samarbetar Sveriges alla regioner för att skapa ett nytt nationellt system för kunskapsstyrning. Systemet ska göra det enklare att samordna kunskapsstöden som används i hälso- och sjukvården. Kunskapsstyrningens tre delar är kunskapsstöd, uppföljning och analys samt stöd till verksamhetsutveckling och ledarskap. Det är viktigt att skapa samarbeten mellan de som sprider respektive bedriver forskning. Nya kunskapsfält att studera kan identifieras via dialog med kliniker vilket i sin tur bör återkopplas och kommuniceras med forskare.

I Regionplan och budget 2021–2023 sätts forsknings- och utvecklingsfrågor i centrum genom att kontinuerligt låta forskningen påverka hälso- och sjukvården. Inom SKR:s arbete med nationella programområden (NPO) sker samverkan inom Sjukvårdsregion Mellansverige där Region Uppsala deltar aktivt. För forskning finns både nationella och sjukvårdsregionala funktioner. På lokal nivå har en länsövergripande styrgrupp för kunskapsstyrning inrättats i samarbete med länets kommuner med uppdrag att koppla ihop det nationella och sjukvårdsregionala arbetet med det lokala arbetet. Arbetsgrupper med sakkunskap anpassade till framtagna kunskapsstöd behöver löpande utses. Samtidigt behöver Region Uppsala kommunicera behov som kan omsättas och samordnas på sjukvårdsregional respektive nationell nivå.

Mål 2024

- Forskningens roll i kunskapsstyrningen är synliggjord.
- Samarbete mellan forskning och kvalitetsarbete inom kunskapsstyrningsarbetet främjas.

8. Handlingsplan

När forskningsstrategin har fastställts av Regionfullmäktige ska vårdförvaltningarna ta fram handlingsplaner på verksamhets- eller förvaltningsnivå, där omfattningen anpassas till forskningsintensiteten i förvaltningen. Förvaltning med hög forskningsintensitet tar fram mer omfattande handlingsplan än förvaltning med låg forskningsintensitet. Där det är möjligt tas handlingsplaner fram och genomförs i samarbete med Uppsala universitet. Syftet med handlingsplanerna är att genomföra intentionen i forskningsstrategin och medverka till att uppfylla strategins mål.