

Regional samverkan

Tobias Arvidsson, regional utvecklingsdirektör
Mikael Köhler, hälso- och sjukvårdsdirektör
**Andreas Muranyi Scheutz, forsknings- och
innovationsdirektör**

Ett statligt uppdrag för regioner

Lag (2010:630) om regionalt utvecklingsansvar i vissa län och förordning (2017:583) om regionalt tillväxtarbete

Vi ska utarbeta och fastställa en strategi för länets utveckling och **samordna insatser för genomförandet av strategin, RUS.**

Vi beslutar om användningen av vissa statliga medel för regionalt tillväxtarbete, och vi ska följa upp, låta utvärdera och årligen redovisa resultaten av det regionala tillväxtarbetet till regeringen.

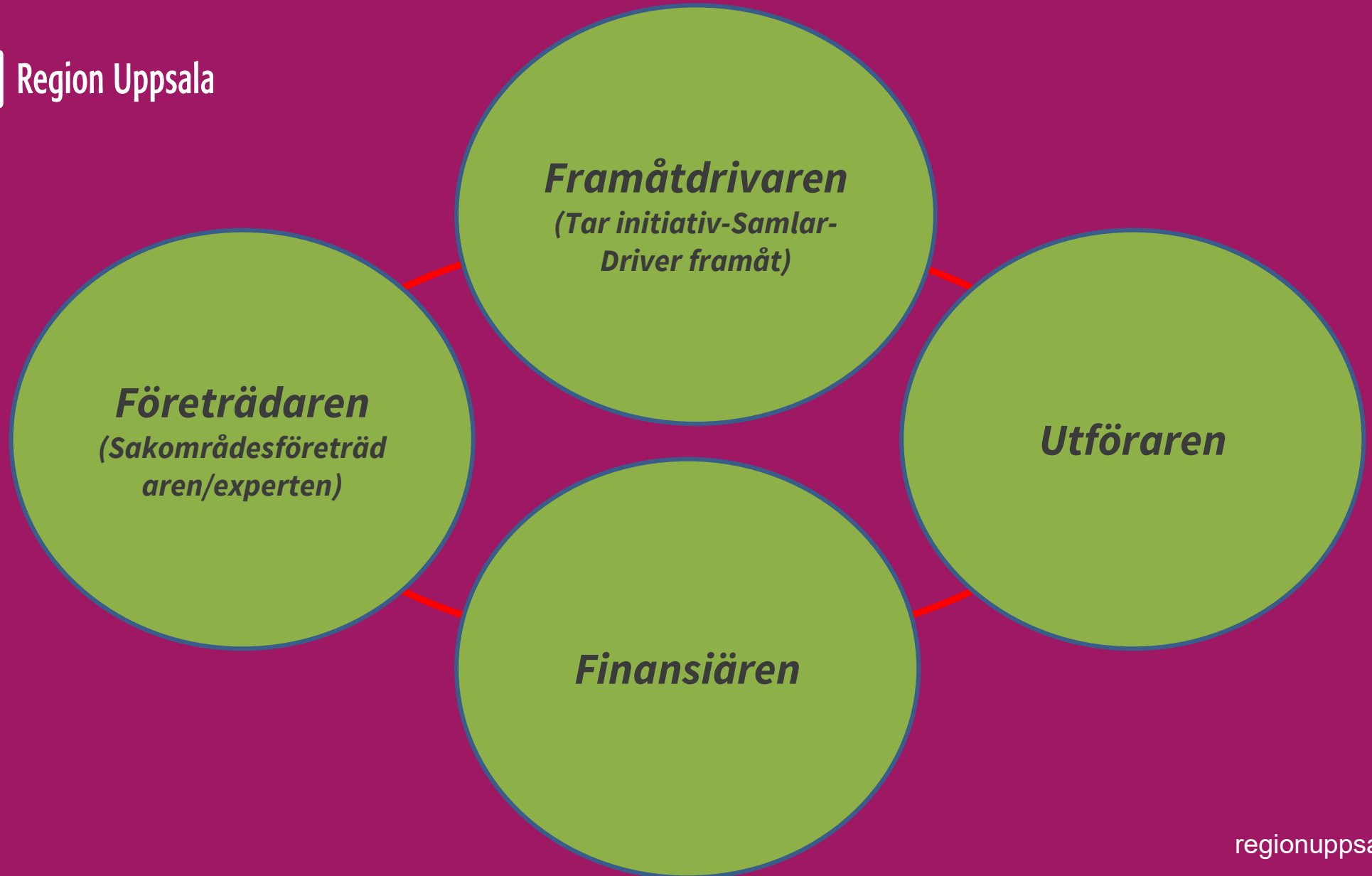
Hållbarhet ska vara en integrerad del i analyser, strategier, program och insatser

Det regionala tillväxtarbetet ska bedrivas i syfte att uppfylla målen för den regionala tillväxtpolitiken och EU:s sammanhållningspolitik.

Den nationella strategin för hållbar regional tillväxt och attraktionskraft 2015-2020 ska vara vägledande för det regionala tillväxtarbetet.

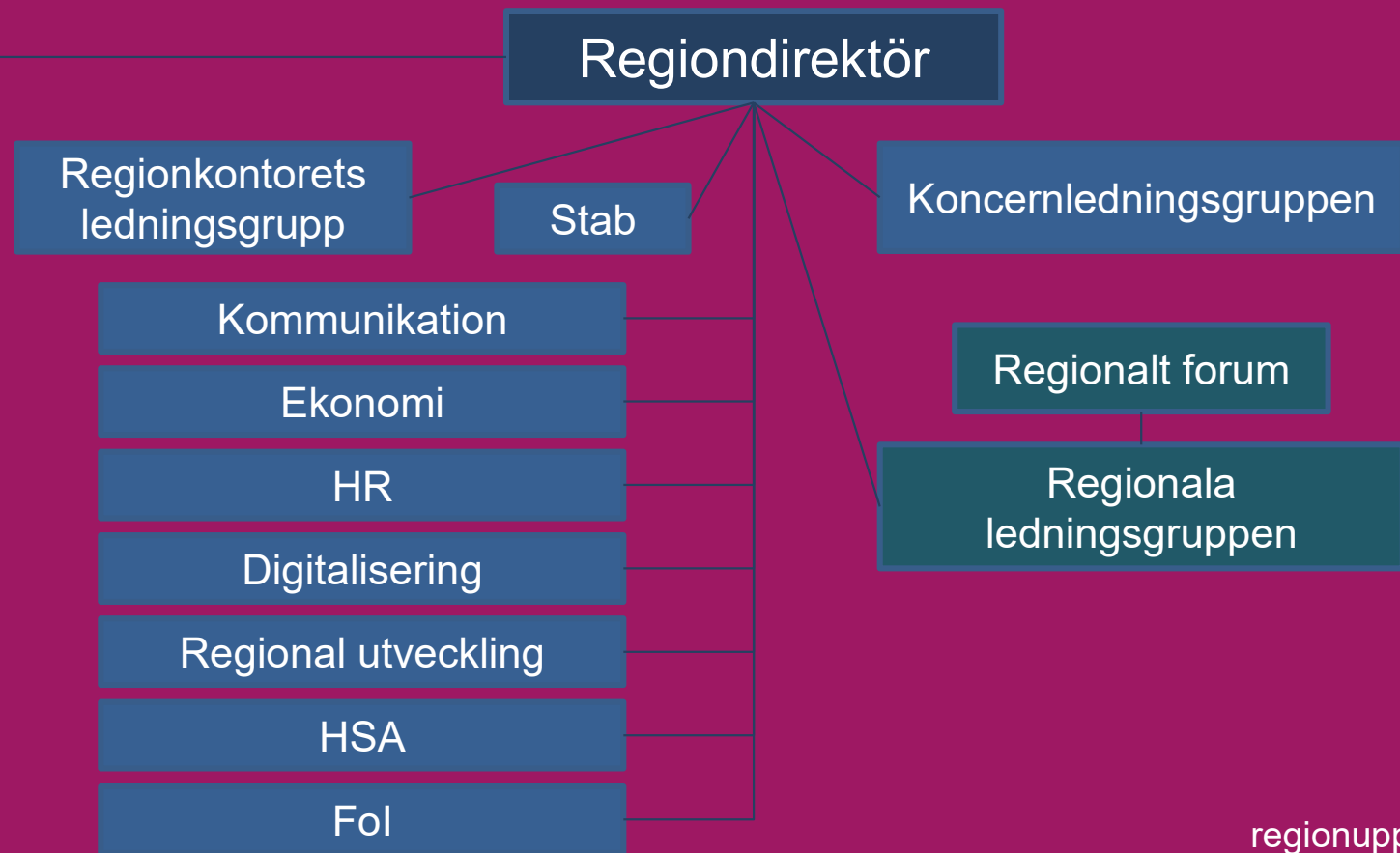
Vi ska bidra till sektorsövergripande samverkan.

Vi ska samverka med kommuner, myndigheter, näringsliv och civilsamhälle.



Organisatoriskt sammanhang

Regionala och nationella nätverk



Regionalt forum

Samråd Kultur

Samråd HSVO

Regional ledningsgrupp

Näringslivschefsgruppen

Skolchefsgruppen

Nätverket för
destinationsutveckling

Tjänstemannedning HSVO

Digitaliseringsgruppen

Ekonomichefsgruppen
Undergrupp: Analytikernätverket

HR-chefsgruppen

Samhällsbyggnadschefer
Undergrupp:
Forum för fysisk planering

Uppsala läns- och
regionråd

Länsstyrelsegrupper:

Krissamverkansråd

Miljö och klimatråd

Råd för social
hållbarhet

Många ytterligare nätverk finns på strateg/handläggarnivå!

Samverkansytor, större

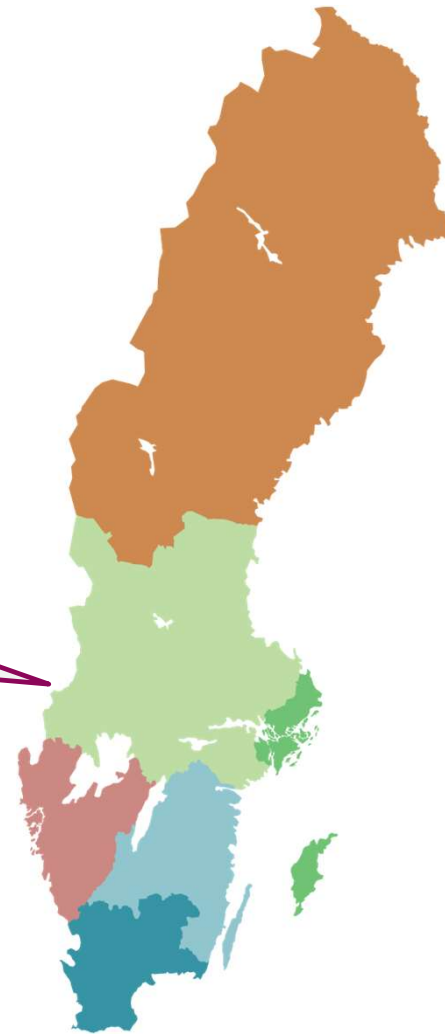


Samverkansytor, övriga



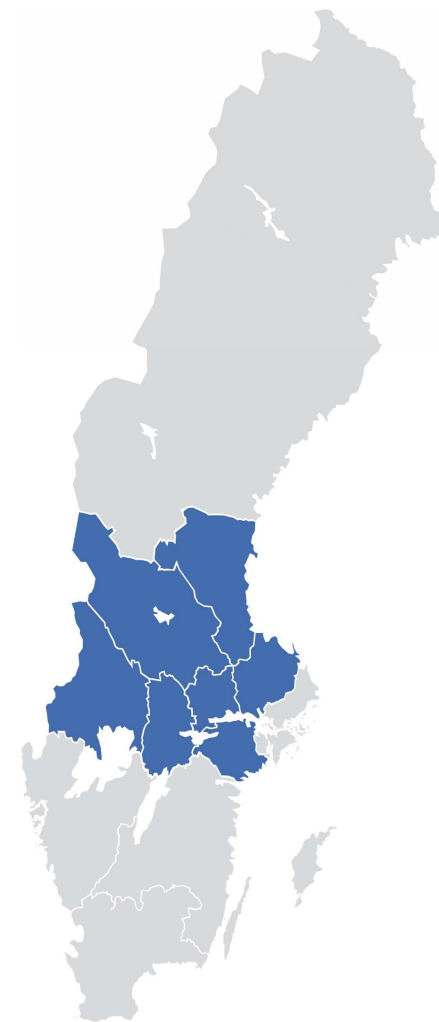
Sjukvårdsregion Mellansverige

- 1 av 6 sjukvårdsregioner
- 7 av 21 regioner
- 2 av 7 universitetssjukhus
- 2,3 av 10,5 miljoner invånare

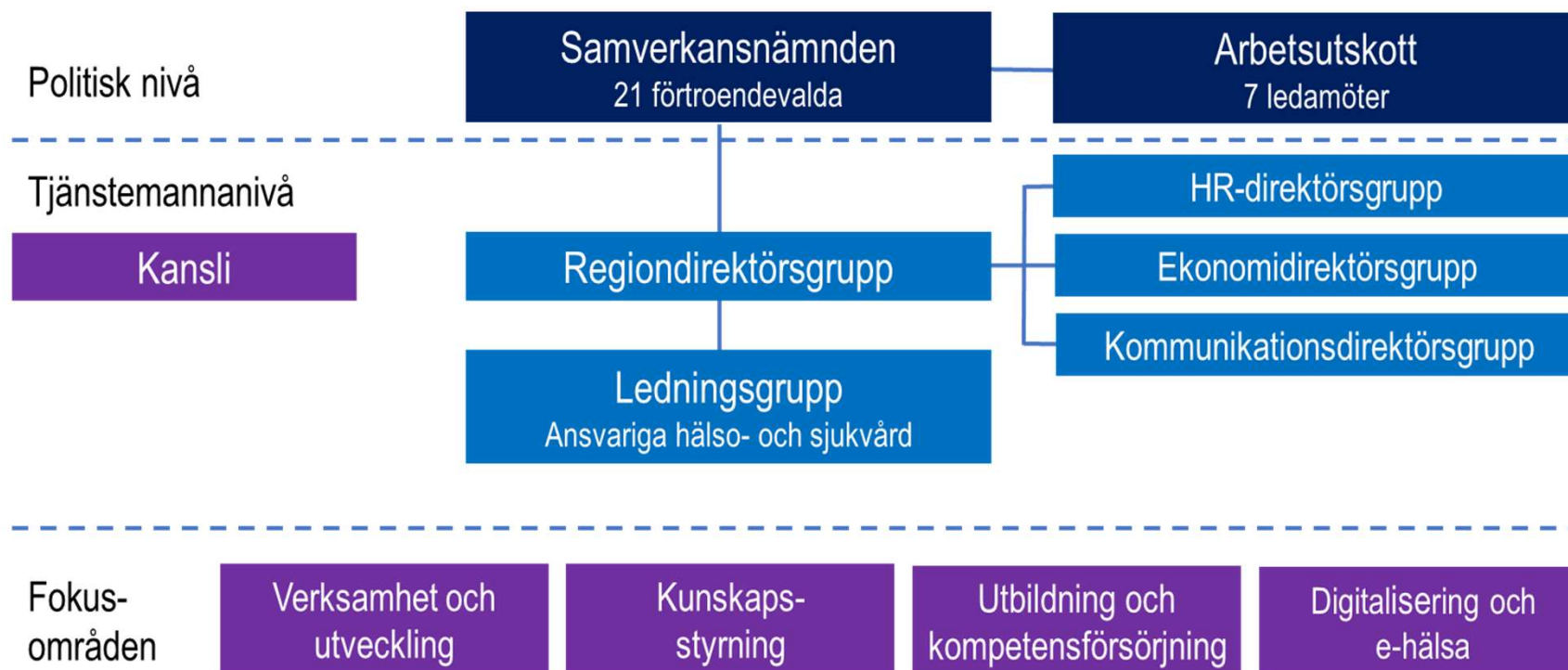


Avtal om samverkan i Sjukvårdsregion Mellansverige

- Stärka Sjukvårdsregion Mellansverige som samverkansområde.
- Erbjudna invånarna i Sjukvårdsregion Mellansverige tillgång till en jämlik hälso- och sjukvård av god kvalitet på lika villkor och bidra till en god hälsa, samt till ett effektivt resursutnyttjande av sjukvårdsregionens hälso- och sjukvård.



Organisation



Verksamhet och utveckling



21 verksamhets-
chefsgrupper

Produktions-
planeringsgrupp

Vårdavtalsgrupp

Ekonomigrupp

Upphandlingsgrupp

Ambulanshelikopter

Samordning nationell
högspecialiserad vård

Nätverk God och
Nära vård

Kunskaps-
styrning



Kunskapsstyrningsgrupp

26 sjukvårdsregionala
Programområden (RPO)

10 Sjukvårdsregionala
samverkansgrupper (RSG)

Sjukvårdsregionala
Arbetsgrupper (RAG)

Utbildning och
kompetensförsörjning



Kompetens-
försörjningsgrupp

*Regionalt
vårdkompetensråd*

Digitalisering och
e-hälsa



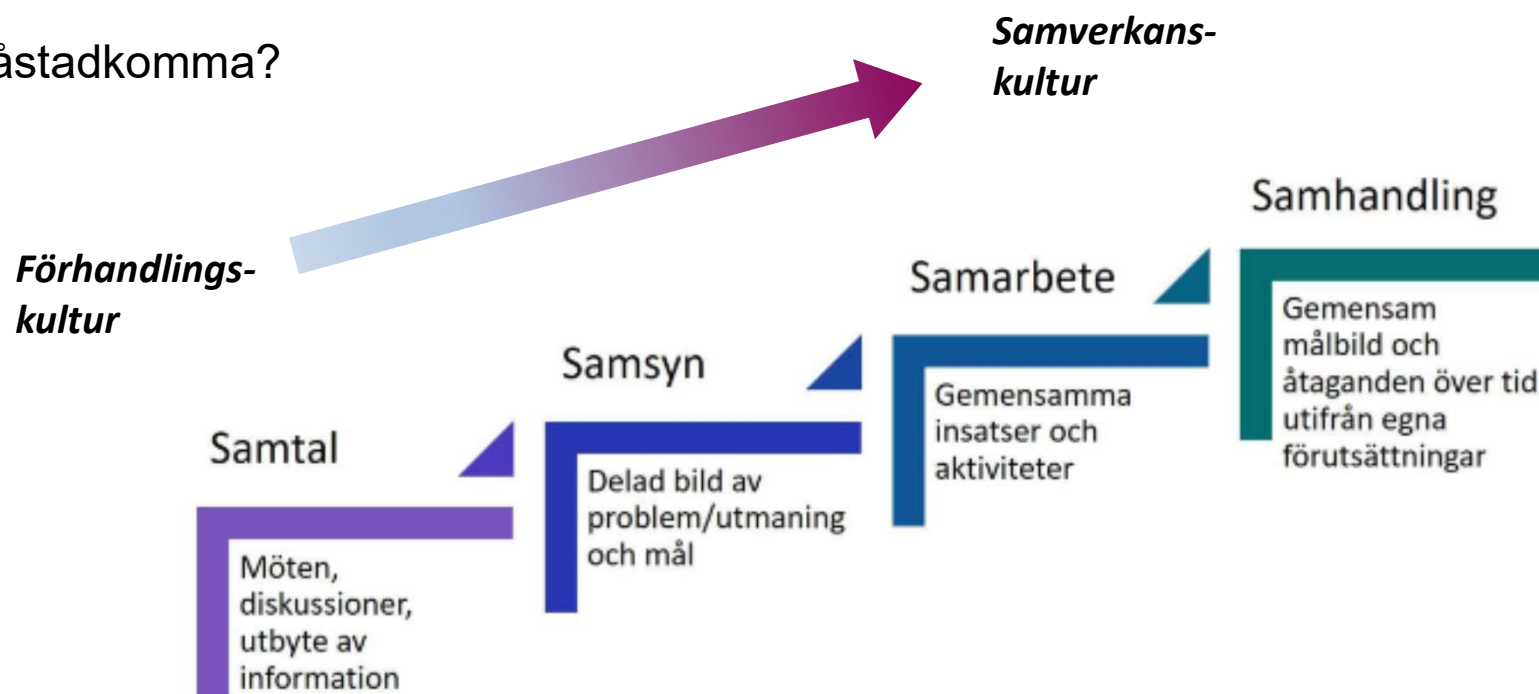
Informations-
säkerhetsgrupp

Samverkan i Uppsala län: Förflyttning



Olika nivåer av samverkan

- Vad vill vi åstadkomma?

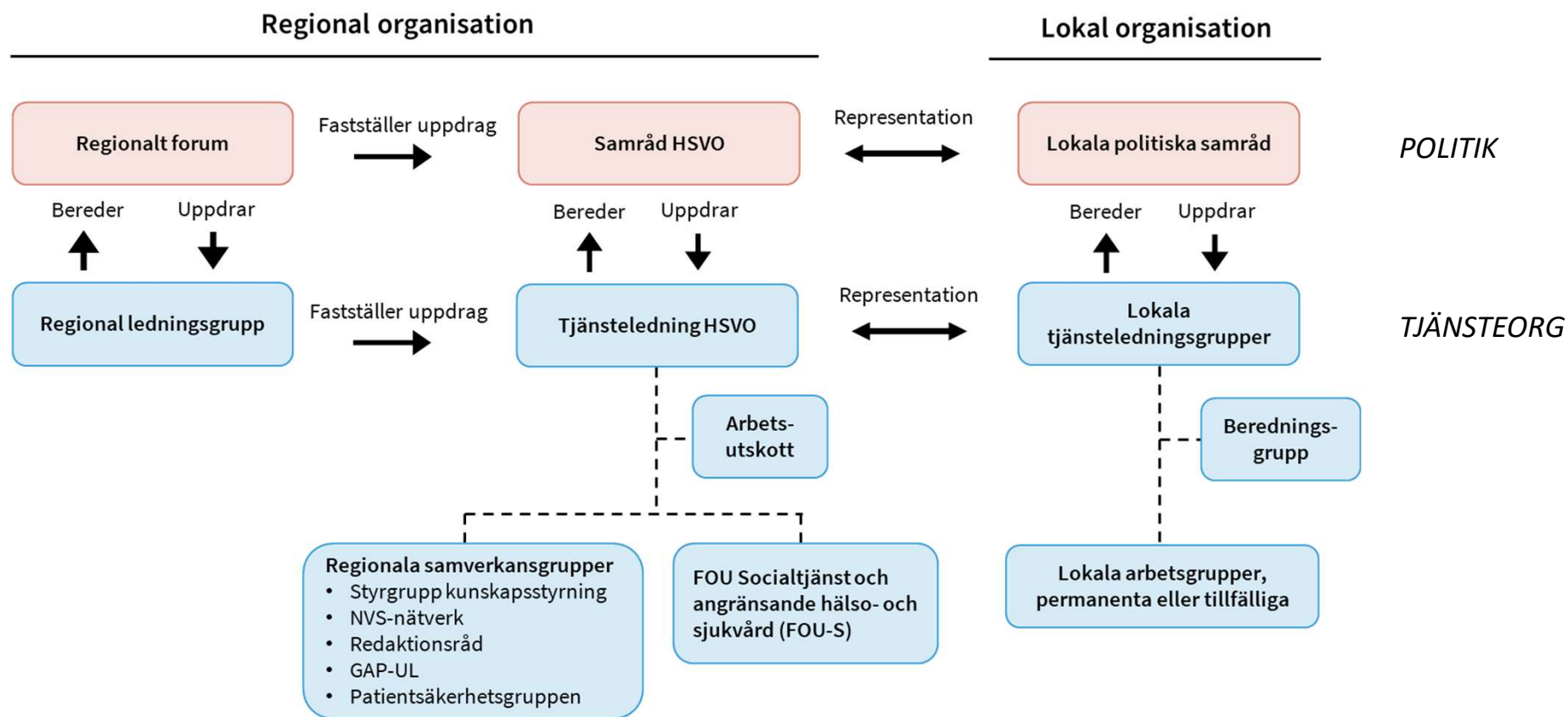


Vad är HSVO?

- Samverkan inom **Hälsa, Stöd, Vård, Omsorg**
 - **Gemensam organisation** för styrning av samverkan mellan länets kommuner och Region Uppsala – regional och lokal nivå, politik och tjänsteorganisation
 - **Gemensamma styrande dokument och system** (Vård i Samverkan) – ledning och styrning samt verksamhetsnära rutiner
 - **Gemensamma stödfunktioner**

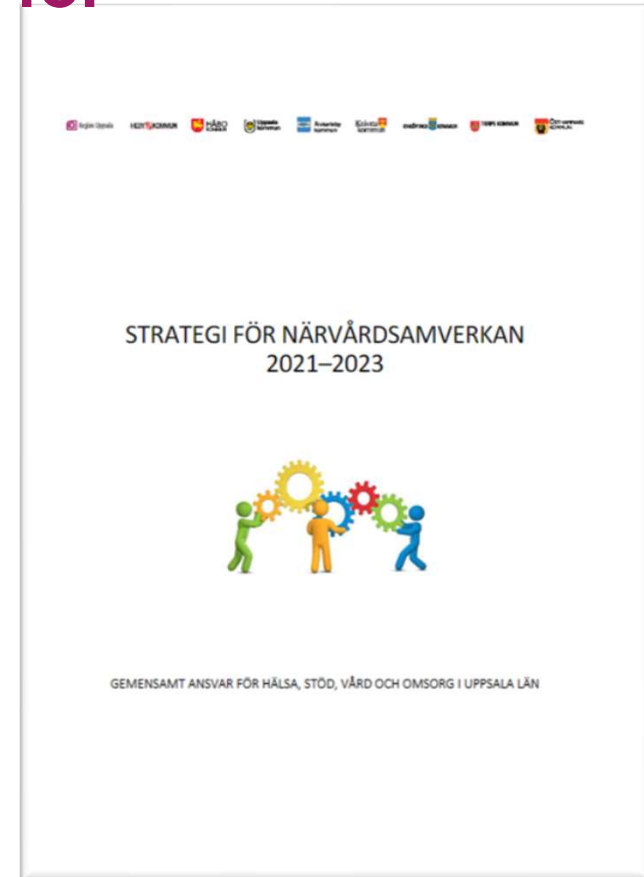
Syfte: Bidra till helhetssyn och långsiktighet i styrningen av verksamheter med utgångspunkt i individens behov och att resurser ska användas på bästa sätt.

HSVO i Uppsala län



Gemensamt ansvarstagande: Strategi för närvårdssamverkan

- Styrande överenskommelse
 - Ansvarsfördelning
 - Gemensam avsiktsförklaring
 - Gemensamma mål och fokusområden
 - Organisation
- Underlag för planeringsprocesser och lokala verksamhetsplaner
- Stöd för kommunikation till verksamheter

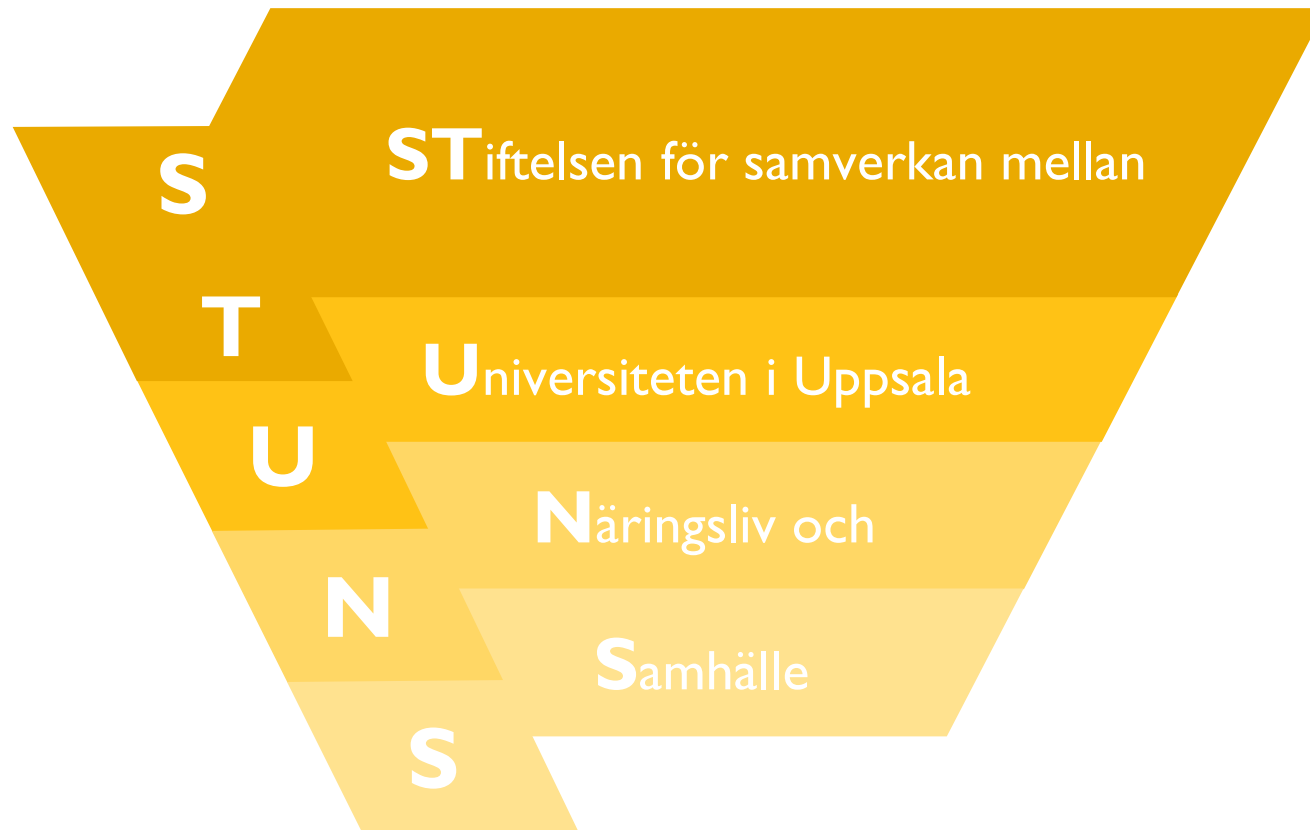


Gemensamt ansvarstagande: Lagstiftning

- Lagstadgade ansvarsområden sätter ramar för strategins inriktning. (HSL, SoL, LSS m.fl.)
- Reglerar t.ex. formerna för hemsjukvård och läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård.
- Lagstiftad samverkan specifikt kring följande målgrupper:
 - Barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet.
 - Personer med psykisk funktionsnedsättning.
 - Personer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar.

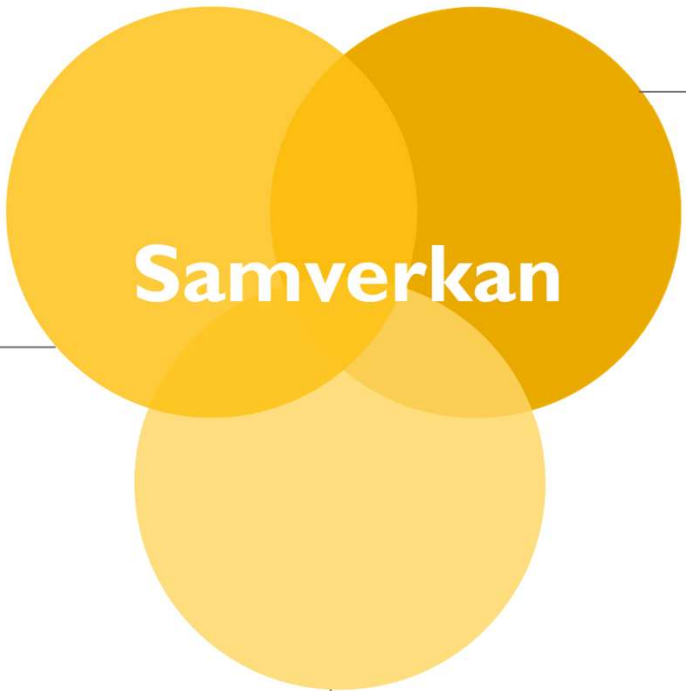


STUNNS 



Näringsliv

Akademi

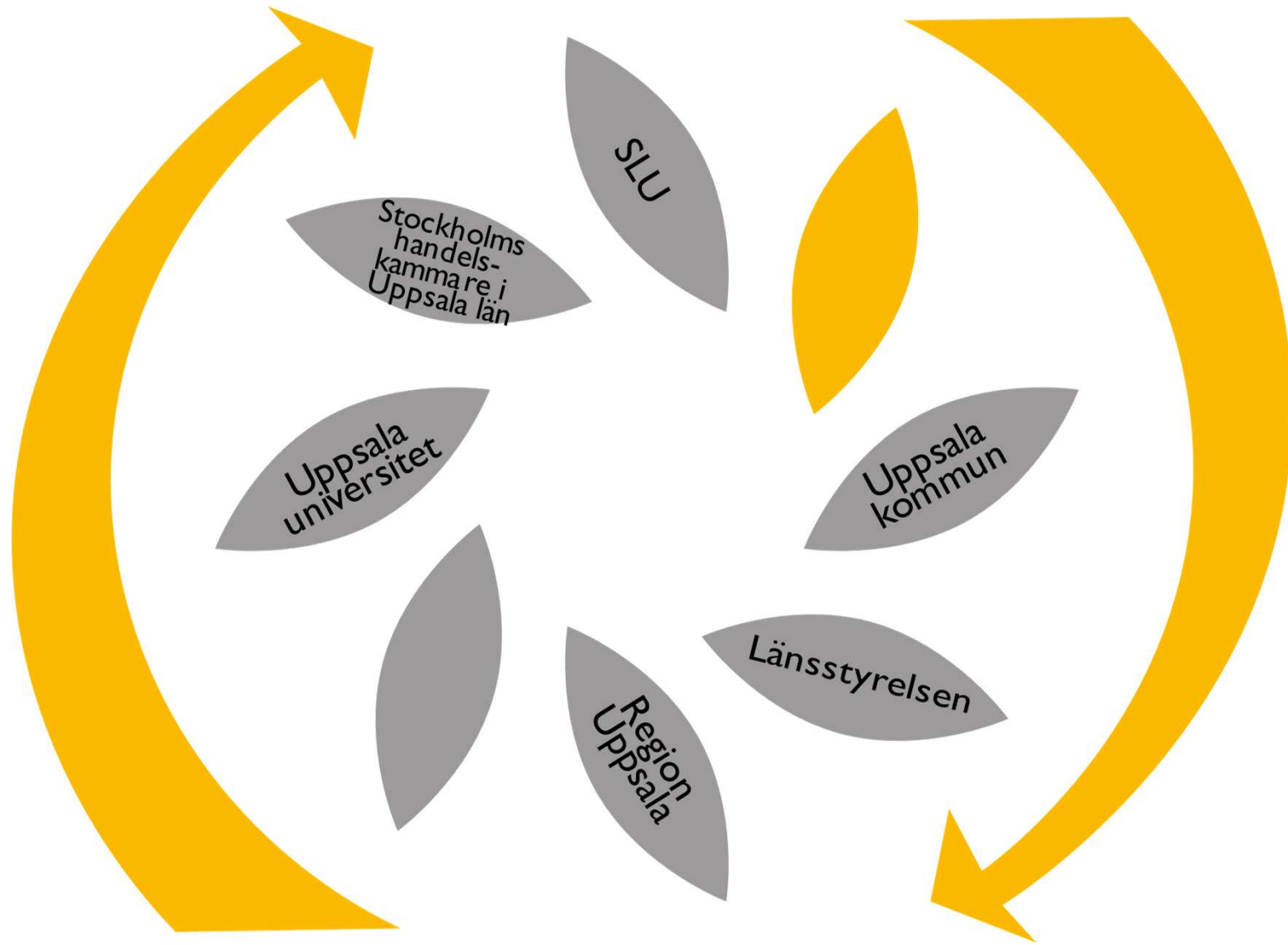


Samverkan

Samhälle









Energi




Innovationssystem



Life science





STUNS Energi ska medverka till att utveckla Uppsalaregionen som en ledande testbädd inom energi- och miljöområdet där nya tekniker, tjänster och affärsmodeller prövas och utvecklas.

STUNS Innovationssystem ska medverka till att Uppsalaregionens innovationssystem på bästa sätt gagnar innovativa idébärare genom att verka för ett heltäckande, ändamålsenligt erbjudande med internationell lyskraft.

STUNS Life science är ett strategiskt nav för samverkan mellan privata och offentliga aktörer för att medverka till hållbar kunskapsbaserad tillväxt – inom life science, hälsa och angränsande discipliner.

STUNS



Björn Arvidsson



Malin Wiederholm



Andreas Larsson



Emma Ytterström



Hans Nyhlén



Karolina Gahne



Dajana Ilic Susak



Fanny Blom



Mari Skantz



Mikolaj Norek



Fredrik Björklund



Caroline Beck-Friis



Anisha Khan



Erik Allard



Amanda Johansson



Karin Carlsson



Rafael Waters



Therese Fernlund



Daniel Bergquist



Oscar Agius



Mathilda Ogden

Strategiska fokusområden 2022-2024

- Attraktivitet & story
- Kompetensförsörjning & talangutveckling
- Behovsägare & innovativt företagande
- Platser, testbäddar & infrastruktur



Evidensbaserad &
oberoende



Hållbart
förhållningssätt



Flerpartsdeltagande

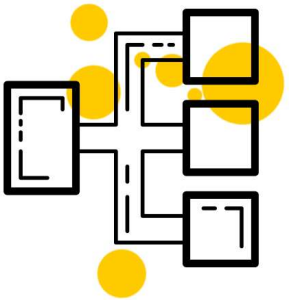


Kunskapsintensiv
verksamhet

Styrande principer



Mötesplats och
diskussionsforum



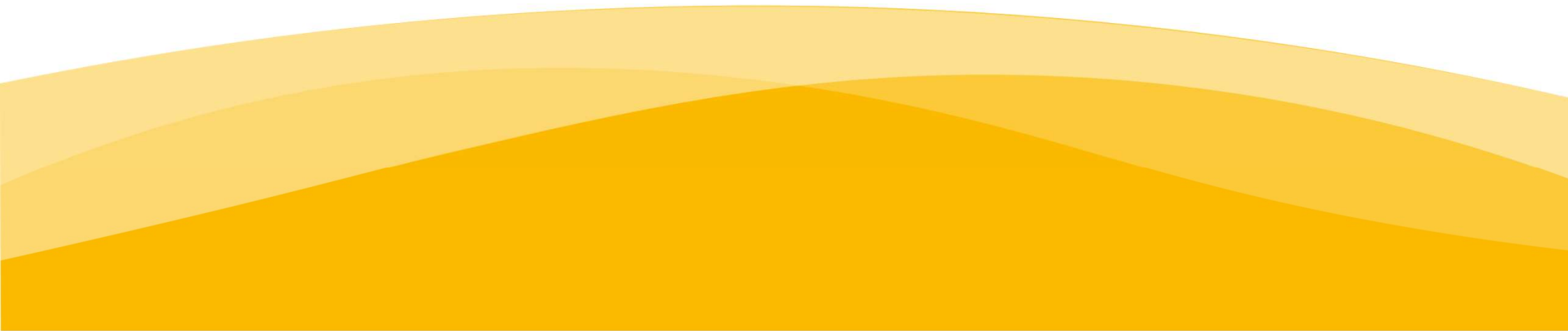
Samverkansplattform
och systemperspektiv

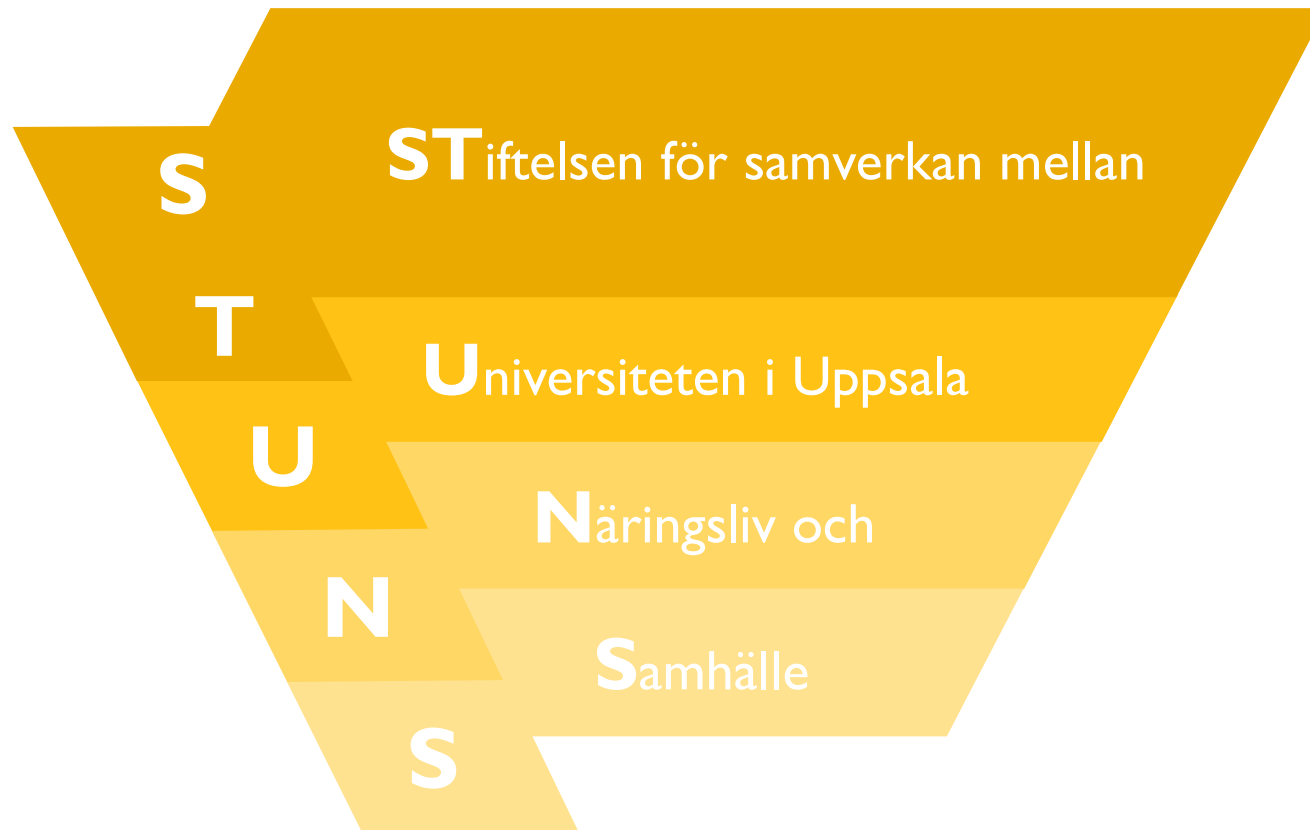


Utblick
och insikt

Huvudfunktioner

STUNNS 





Akademi

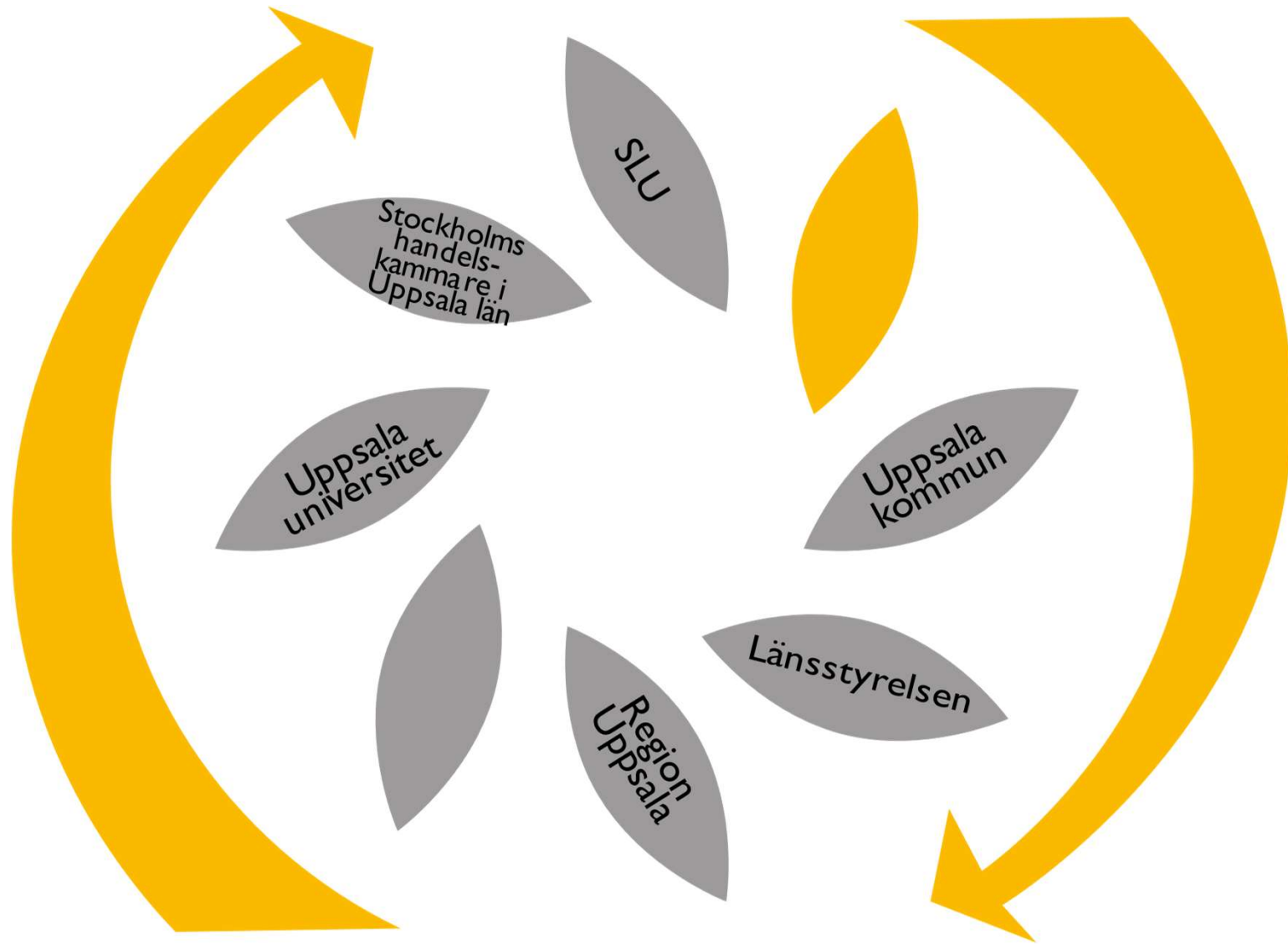
Näringsliv

Samverkan

Samhälle









Energi



Innovationssystem



Life science



STUNS Energi ska medverka till att utveckla Uppsalaregionen som en ledande testbädd inom energi- och miljöområdet där nya tekniker, tjänster och affärsmodeller prövas och utvecklas.

STUNS Innovationssystem ska medverka till att Uppsalaregionens innovationssystem på bästa sätt gagnar innovativa idébärare genom att verka för ett heltäckande, ändamålsenligt erbjudande med internationell lyskraft.

STUNS Life science är ett strategiskt nav för samverkan mellan privata och offentliga aktörer för att medverka till hållbar kunskapsbaserad tillväxt – inom life science, hälsa och angränsande discipliner.

STUNS



Björn Arvidsson



Malin Wiederholm



Andreas Larsson



Emma Ytterström



Hans Nyhlén



Karolina Gahne



Dajana Ilic Susak



Fanny Blom



Mari Skantz



Mikolaj Norek



Fredrik Björklund



Caroline Beck-Friis



Anisha Khan



Erik Allard



Amanda Johansson



Karin Carlsson



Rafael Waters



Therese Fernlund



Daniel Bergquist



Oscar Agius



Mathilda Ogden

Strategiska fokusområden 2022-2024

- Attraktivitet & story
- Kompetensförsörjning & talangutveckling
- Behovsägare & innovativt företagande
- Platser, testbäddar & infrastruktur



Evidensbaserad &
oberoende



Hållbart
förhållningssätt



Flerpartsdeltagande

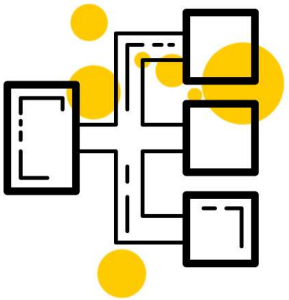


Kunskapsintensiv
verksamhet

Styrande principer



Mötesplats och
diskussionsforum



Samverkansplattform
och systemperspektiv



Utblick
och insikt

Huvudfunktioner

Universitetssjukvården och samarbetet med Uppsala universitet

Forsknings- och innovationsdirektör

Andreas Scheutz

16 januari 2023

Universitetssjukvården

- = Den del av hälso- och sjukvården som utformats med särskild hänsyn tagen till forskningen och utbildningens behov.
- Är en gemensam angelägenhet för region och universitet.
- Universitetet ska delta i organisering och ledning.
- Universitetssjukvårdens kärnverksamheter ska, jämte hälso- och sjukvård, vara klinisk forskning och utbildning liksom kunskapstillämpning och kunskapsspridning för hälso- och sjukvårdens utveckling.



Universitetssjukvården ska...

- fortlöpande bedriva forskning av hög nationell och internationell kvalitet,
- bedriva utbildning av hög kvalitet,
- följa den internationella utvecklingen inom medicinsk forskning, utbildning och hälso- och sjukvård,
- bidra till en evidensbaserad hälso- och sjukvård genom att överföra egna och andras forskningsresultat till praktisk vård och fortlöpande utvärdera etablerade och nya metoder,
- förmedla resultatet av sin verksamhet till övriga delar av hälso- och sjukvården, och
- samverka med näringslivet och patientorganisationer.

Universitetssjukvårdens miljöer

- **Universitetssjukvårdens miljöer kännetecknas av hälso- och sjukvård av hög kvalitet, sjukvårdshuvudmannens uttalade uppdrag för forskning och utbildning, innovativ kultur och en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling.**
- **Universitetssjukvården ställer särskilda krav på organisationsutformning, vetenskapligt ledarskap, infrastruktur och finansiering**



Nationellt ALF-avtal

AVTAL

mellan svenska staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården

Avtalsparter

Detta avtal ingås mellan svenska staten och Stockholms läns landsting, Landstinget i Uppsala län, Landstinget i Östergötland, Skåne läns landsting, Västra Götalands läns landsting, Örebro läns landsting och Västerbottens läns landsting.

Avtalet ersätter 2003 års avtal mellan svenska staten och då berörda landsting om samarbete om grundutbildning av läkare, medicinsk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården.

Avtalet kompletteras av regionala avtal mellan berörda landsting och universitet.

Vad avtalet reglerar

I detta avtal, nedan benämnt ALF, överenskommer parterna om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Vidare enas parterna om statens ersättning för landstingens åtagande att medverka i utbildning av läkare och klinisk forskning, den så kallade ALF-ersättningen.

Parternas avsiktsförklaring

Landstingen är huvudmän för hälso- och sjukvården. Staten är huvudman för universiteten och därmed ansvarig för den utbildning som leder fram till läkarexamen, för utbildning på forskarnivå samt för den forskning som bedrivs vid berörda universitet.

Genom detta avtal är parterna överens om att gemensamt främja hälso- och sjukvårdens utveckling genom ett fördjupat och vidgat samarbete inom forskning, utbildning och utveckling. Parterna är vidare överens om att sträva mot en ökad samordning och koncentration av de resurser som görs tillgängliga i samarbetet.

För att skapa goda förutsättningar för forskning och utbildning är parterna överens om att berörda universitet ska delta i organisering och ledning av verksamheten i den del av hälso- och sjukvården som utformas med särskild hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov. Denna verksamhet betecknas universitetssjukvård och är en gemensam angelägenhet för berörda landsting och universitet.

Mot ovan angivna bakgrund enas parterna om följande.

Nationellt ALF-avtal

AVTAL

mellan svenska staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården

Avtalsparter

Detta avtal ingås mellan svenska staten och Stockholms läns landsting, Landstinget i Uppsala län, Landstinget i Östergötland, Skåne läns landsting, Västra Götalands läns landsting, Örebro läns landsting och Västerbottens läns landsting.

Avtalet ersätter 2003 års avtal mellan svenska staten och då berörda landsting om samarbete om grundutbildning av läkare, medicinsk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården.

Avtalet kompletteras av regionala avtal mellan berörda landsting och universitet.

Vad avtalet reglerar

I detta avtal, nedan benämnt ALF, överenskommer parterna om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Vidare enas parterna om statens ersättning för landstingens åtagande att medverka i utbildning av läkare och klinisk forskning, den så kallade ALF-ersättningen.

Parternas avsiktsförklaring

Landstingen är huvudmän för hälso- och sjukvården. Staten är huvudman för universiteten och därmed ansvarig för den utbildning som leder fram till läkarexamen, för utbildning på forskarnivå samt för den forskning som bedrivs vid berörda universitet.

Genom detta avtal är parterna överens om att gemensamt främja hälso- och sjukvårdens utveckling genom ett fördjupat och vidgat samarbete inom forskning, utbildning och utveckling. Parterna är vidare överens om att sträva mot en ökad samordning och koncentration av de resurser som görs tillgängliga i samarbetet.

För att skapa goda förutsättningar för forskning och utbildning är parterna överens om att berörda universitet ska delta i organisering och ledning av verksamheten i den del av hälso- och sjukvården som utformas med särskild hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov. Denna verksamhet betecknas universitetssjukvård och är en gemensam angelägenhet för berörda landsting och universitet.

Mot ovan angivna bakgrund enas parterna om följande.

Vad avtalet reglerar

I detta avtal, nedan benämnt ALF, överenskommer parterna om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Vidare enas parterna om statens ersättning för landstingens åtagande att medverka i utbildning av läkare och klinisk forskning, den så kallade ALF-ersättningen.

Regionalt ALF-avtal

- **Mål för...**
 - Utbildning
 - Forskning
 - Utvecklingen av hälso- och sjukvården
- **Universitetssjukvården**

CK 2015-0112
UFV 2014/1284

Regionalt avtal mellan Uppsala universitet och Landstinget i Uppsala län om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården

Bakgrund

Svenska staten och Landstinget i Uppsala län har 2014-09-11 ingått avtal om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Detta avtal, fortsättningsvis benämnt Centralt ALF-avtal, ska kompletteras med regionala avtal mellan berörda landsting och universitet. Centralt ALF-avtal gäller från och med 2015-01-01. Det regionala ska ha ingåtts före 2015-05-01.

Landstinget är huvudman för hälso- och sjukvården. Universitetet är ansvarigt för den utbildning som leder fram till läkarexamen, för utbildning på forskarnivå samt för den forskning som bedrivs vid universitetet.

Sådan verksamhet inom hälso- och sjukvården som utformas med särskilda hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov betecknas universitetssjukvård och är en gemensam angelägenhet för universitetet och landstinget. I syfte att skapa goda förutsättningar för forskning och utbildning ska universitetet delta i organisering och ledning av universitetssjukvården.

Parter i detta avtal, benämnt Regionalt ALF-avtal, är Uppsala universitet och Landstinget i Uppsala län.

Mål

§ 1 Mål för utbildning

Universitetet är huvudman för den utbildning som leder fram till läkarexamen. Landstinget är villigt att inom ramen för detta avtal tillhandahålla lokaler, personal och andra resurser för denna utbildning.

Målet med utbildningen i Uppsala är att ge en kvalificerad läkarutbildning för arbete i en kunskapsstätt och dynamisk framtida sjukvårds- och forskningsmiljö såväl nationellt som internationellt.

Läkarprogrammets innehåll svarar mot de mål och krav som redovisas i Högskoleförordningens examensordning.

Parterna är överens om att en kontinuerlig uppföljning och utvärdering av läkarutbildningen ska ske utifrån de krav som universitetet har på klinisk handledning och utbildning och att de blivande läkarna har nödvändig klinisk erfarenhet.

Parterna är överens om vikten av interprofessionellt lärande och att infrastrukturella resurser som kan behövas för sådant lärande upprättas inom landstinget.

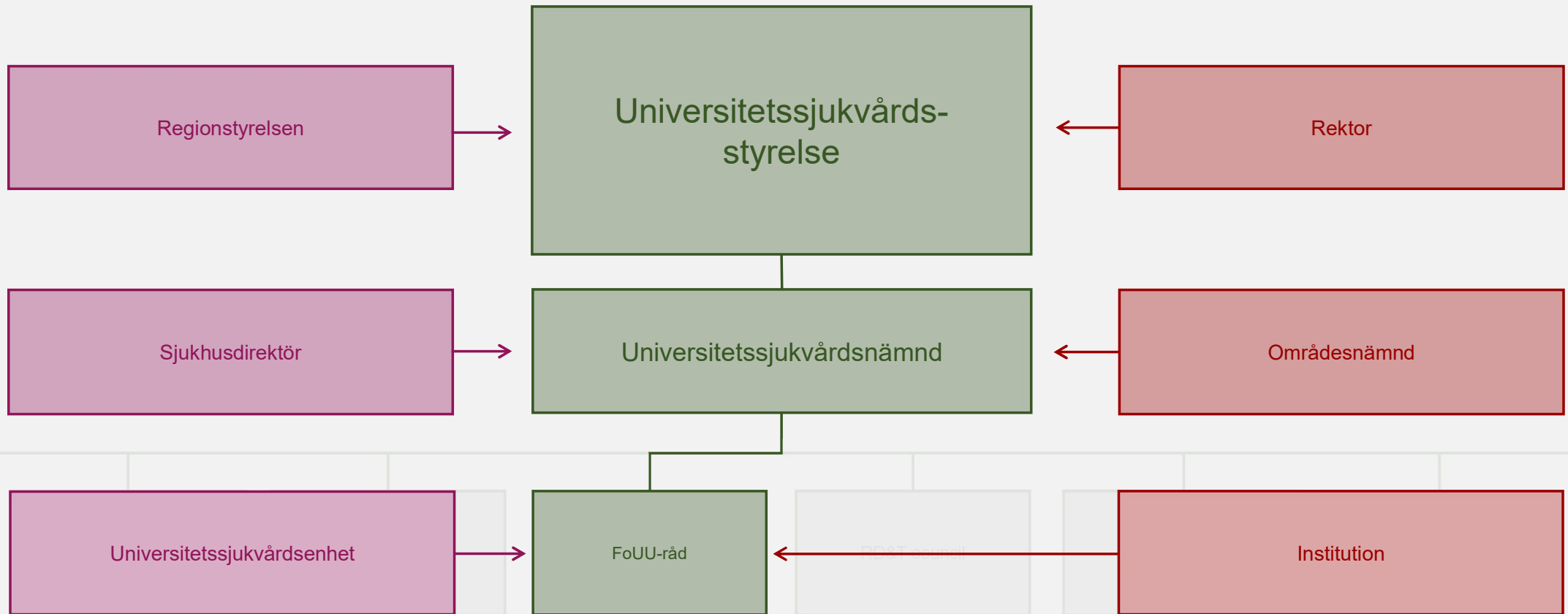
§ 2 Mål för forskning

Forskning och utbildning är universitetets huvuduppgifter. Forskning och utveckling är viktiga delar av landstingets verksamhet och landstinget har ett lagstadgat ansvar att medverka vid finansiering,

Universitetssjukvårdenheter

- **Universitetssjukvården är uppdelad i 22 universitetssjukvårdenheter (USVE)**
- **Motsvarar ungefär verksamhetsområdena**
- **21 USVE finns på Akademiska sjukhuset**
- **1 USVE motsvarar Nära vård och hälsa**
- **För varje USVE finns det ett FoUU-råd med region- och universitets-representanter**

Överblick, beslutsvägar i samverkan mellan Region Uppsala och Uppsala universitet enligt det regionala ALF-avtalet



Gemensamma infrastrukturer

- **UCR (Uppsala Clinical Research Center) – initierar, planerar, genomför och rapporterar forskarinitierade studier.**
- **Uppsala Biobank – Forskningsinfrastruktur och kompetenscentrum för biobanksfrågor.**
- **MRI-Linac för strålbehandling – Sveriges första kombinerade MRI och linjäraccelerator**
- **PET-MRI – Sveriges första kombinerade PET-MRI-skanner**
- **Kliniska forsknings- och utvecklingsenheten (KFUE) - planerar och genomför klinisk forskning inom verksamhetsområdet Blod- och tumörsjukdomar**
- **M.fl.**

Finansiering, resurser och resultat

Finansiering

ALF-anslag

- 210 Mkr (2022), varav
 - 57 Mkr i strategiska satsningar
 - 31 Mkr Hyra o Bibliotek
 - 122 Mkr projektmedel (fördelas via FoUU-råden)

RUFU-medel

- 125 Mkr (2022)

Externa anslag

Resurser och resultat

- 424 Forskarstuderande
- 70 Disputationer/år
- 743 Forskarutbildade medarbetare
- 184 Docenter
- 74 Professorer
- 1500 vetenskapliga artiklar/år

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 invåra hälsa, hållbarhet och utveckling för

Region Uppsala ska främja hälsa och trygghet och tillit till en jämlik tillgänglighet och gott bemötande. Utveckla och förbättra vården och ett kämupdrag för hälso- och sjukvård som inkluderande och skapar goda möjligheter till arbetsmiljö.

Region Uppsalas största vårdförvalts forskningsaktören som står för medicinska och tekniska forskningsprojekt i Uppsala. Som universitetssjukhus och uppdrag. Tillsammans med Uppsala sjukdomsmekanismer samt för att patienter. Dessutom genomförs i studier och prövningar av nya läkemedel. Inom rehabilitering. Vid de två akademiska utbildningarna i samarbete med flera av kliniker och patientnära forskning. Inom klinisk forskning ska det långsiktiga ytterligare förstärkas. Den nära samarbetet instrumentell för välfungerande kliniska avtalet och manifesteras i gemensamma utbildningen av sjukvårdens professioner och sjukvården. Universitetssjukhus Akademiska sjukhuset och en inomvetenskaperna kan stärka den medicinteknik, Medtech Science och naturvetenskap samt vetenskaplig god samverkan mellan Region Uppsala Center (UCR), som är Sveriges största genomförande av allt från små lokala forskningsprojekt, i samarbete med andra regioner och industrin. Vidare

2020-11-27
MEDFARM 2020/1126
RS2020-00507

2020-11-27
MEDFARM 2020/1126
RS2020-00507

Gemensamma visioner och mål

för den verksamhetsintegrerade utbildningen av sjukvårdens professioner, den kliniska forskningen och utvecklingen av hälso- och sjukvården.

Universitetssjukvårdsplan år 2021

Fastställd 2020-05-13

Forskningsbokslut 2021

Region Uppsala forskar för bättre hälsa



Varför forskning, utveckling, utbildning och innovation?

- Forskning, utveckling, utbildning och innovation är viktiga områden för att framtidssäkra hälso- och sjukvården.
- Forskningen etablerar ny kunskap som kan leda till nya behandlingsrekommendationer, som kan implementeras i verksamheten genom utvecklingsinsatser. Utbildning av studenter från olika program och medarbetare inom olika vårdprofessioner säkrar den kompetens som är nödvändig för att bedriva högkvalitativ hälso- och sjukvård även i framtiden.
- Genom att tillvarata forsknings-resultat, eller medarbetarnas idéer, skapas innovation som genererar nytta. Exempelvis patientnytta, effektiviseringar i verksamheten eller kommersiella möjligheter.
- Region Uppsala samarbetar med näringslivet för att den kompetens som medarbetarna inom hälso- och sjukvården besitter ska generera värde när framtidens medicinsktekniska utrustning utvecklas. Detta ger hälso- och sjukvården tillgång till bättre produkter samtidigt som det stärker företagens konkurrenskraft och därmed även länet vi lever och verkar i.

**Bästa sjukvården
behöver världs-
ledande forskning.
Och tvärtom.**

