



Plats och tid	CKF Dalarna, Nissers väg 3, Falun, kl. 13.00-15.00	
Ordinarie ledamöter	Kristina Svensson (S), ordförande Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP) Kerstin Lundh (MP) Birgitta Sacredeus (KD) Kajsa Fredholm (V)	
Tjänstgörande ersättare		
Närvarande ersättare		
Övriga	Lars Wallin Erica Schytt	
Föredragande		
Sekreterare	Karin Björling	
Övriga tjänstemän		
Utses att justera	Kerstin Lundh (MP)	
Underskrifter		
Sekreterare	 Karin Björling	
Ordförande	 Kristina Svensson (S)	
Justerande	Kerstin Lundh (MP)  KL	

	BEVIS	
	Justeringen har tillkännagivits genom anslag	
Organ	Forskningsberedningen	
Sammanträdesdatum	2018-05-07	
Datum för anslags uppsättande		Datum för anslags nedtagande
Förvaringsplats för protokollet	Landstingshuset	
Underskrift		

INNEHÅLL:

§ 1 Information 3

§ 1 Information

Forskningsberedningens beslut

1. Antecknar informationen till protokollet.

Information lämnas om:

A) Presentation av forskningsprojekt "Healthcare and patient factors affecting sick leave: From a primary health care perspective"

Lars Carlsson

Lars Carlsson berättade om sin avhandling där det övergripande syftet var att från ett primärvårdsperspektiv få mer kunskap om faktorer inom sjukvården och hos patienter som påverkar sjukskrivning. Psykologiska diagnoser samt värk-diagnoser dominerade inom sjukskrivningarna. Lars Carlsson gjorde inom ramen för sin avhandling försök med tidiga insatser med multimodalt rehabiliteringsstöd.

Bilaga § 1 A

B) Information från CKF

Erica Schytt

Erica gav en inblick i nuläget på CKF Dalarna. Bland annat berättade hon om vilka forskningsprojekt som tilldelats projektmedel vid Centrumsrådets sammanträde den 17-18 april 2018.

Bilaga § 1 B

C) Avtal Uppsala Universitet-Landstinget Dalarna

Lars Wallin

Avtalet mellan Landstinget Dalarna och Uppsala Universitet måste, för att kunna omförhandlas, sägas upp under det innevarande året. Det finns några punkter i avtalet som skulle behöva uppdateras för att ge en bättre grund för samarbetet CKF Dalarna. Mötet granskade det nuvarande avtalet, samt CKF Gävleborgs nyligen omförhandlade avtal, och var enigt om att det nuvarande avtalet bör sägas upp och omförhandlas. Lars Wallin utreder vidare hur detta ska ske i praktiken och vilka rutiner som gäller för denna typ av avtal.

Bilaga § 1 C

KL

D) Handlingsplan för att tillvarata forskarutbildade medarbetares kompetens
Lars Wallin

Lars Wallin presenterade ett utkast till handlingsplan som ska presenteras för Hälso- och Sjukvårdens ledningsgrupp under den närmaste veckan, för att sedan föras vidare för verkställighetsbeslut. Forskningsberedningen ställde sig helt bakom den föreslagna handlingsplanen, den ansågs vara konkret och väl utformad.

Bilaga § 1 D

KL



UPPSALA
UNIVERSITET



• Bakgrunden till min avhandling

Landsinget
DALARNA

2018-05-07

KL



**Healthcare and patient
factors affecting sick leave**
From a primary health care perspective

Lars Carlsson



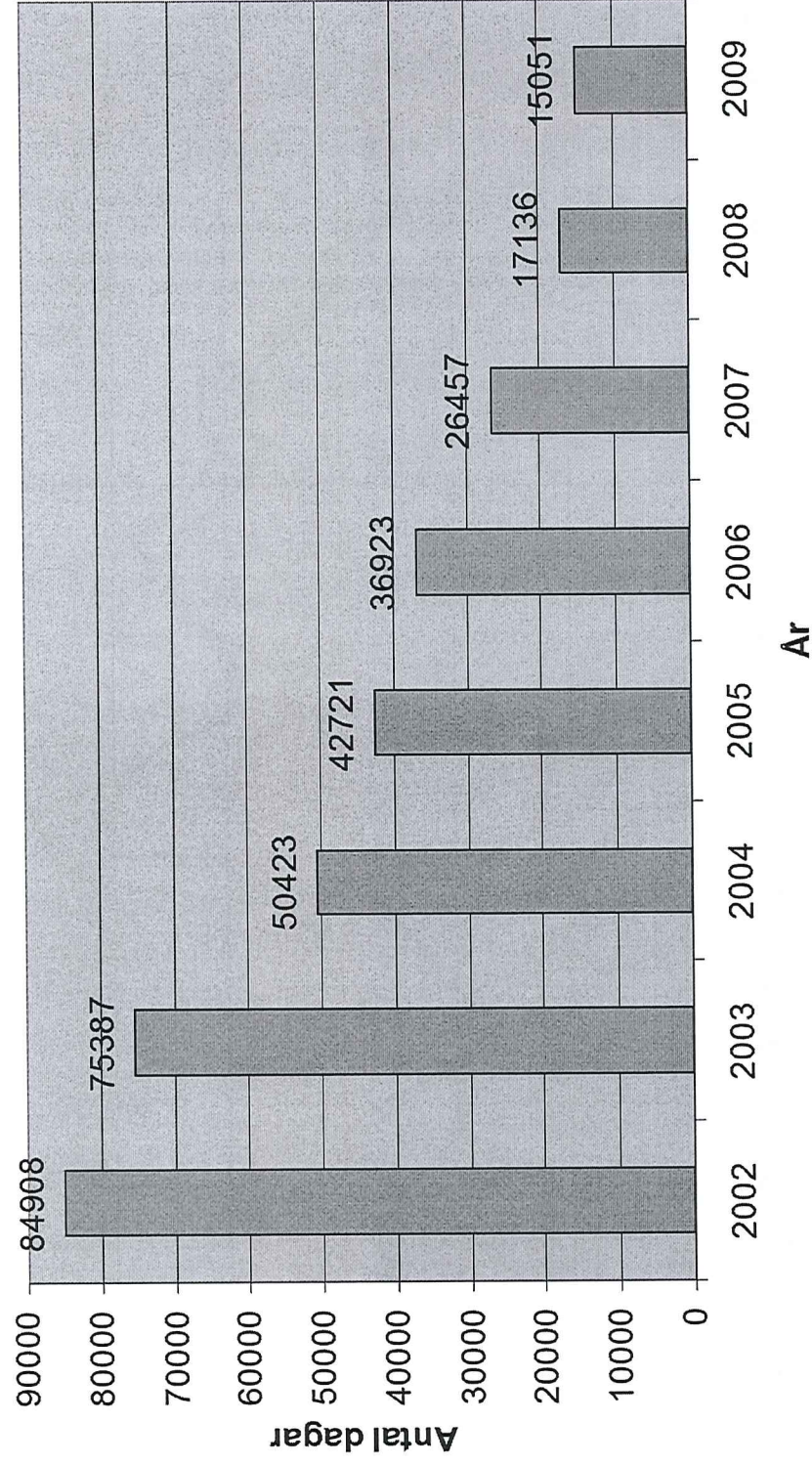
2018-05-07

Antal sjukskrivningsdagar på Solsidans vårdcentral



UPPSALA
UNIVERSITET

Sjukskrivning Solsidans vårdcentral



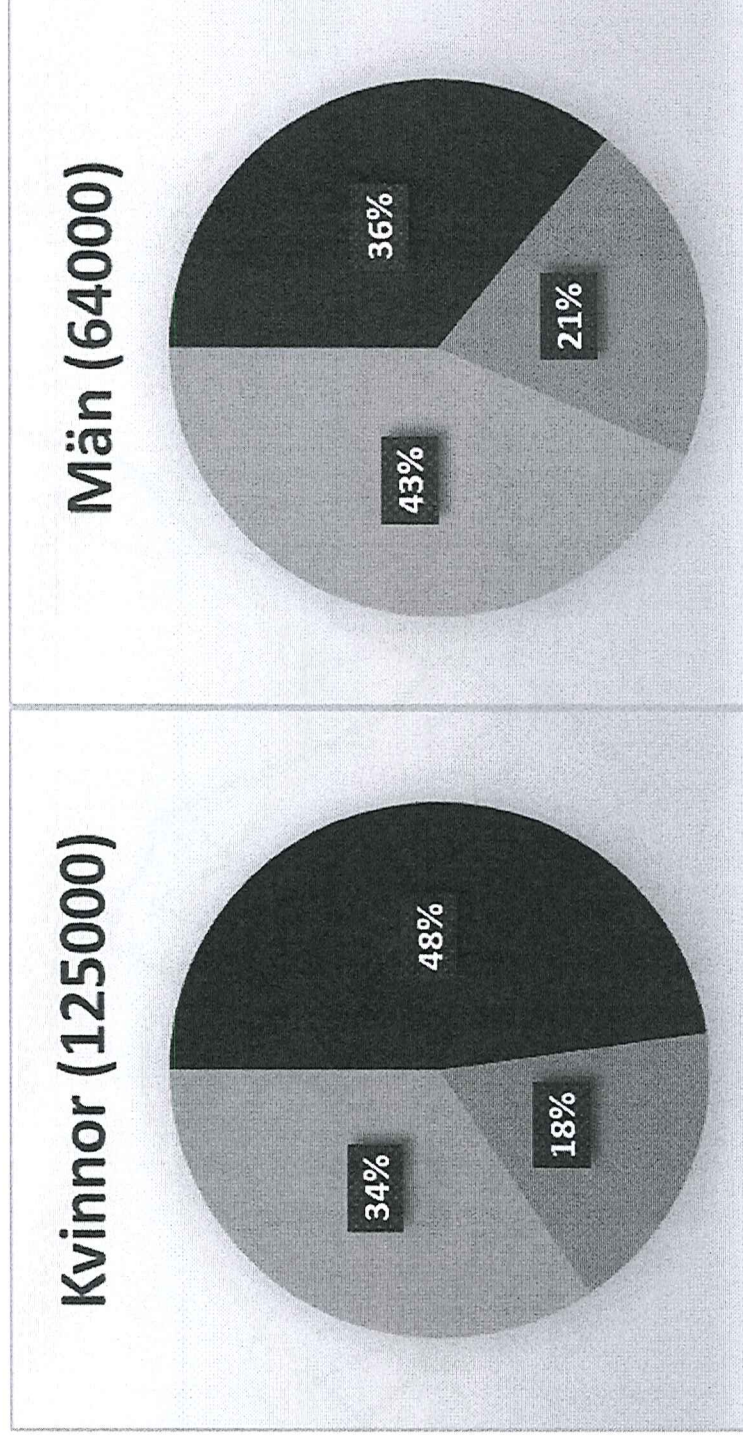
Sjuktal i Sverige





UPPSALA
UNIVERSITET

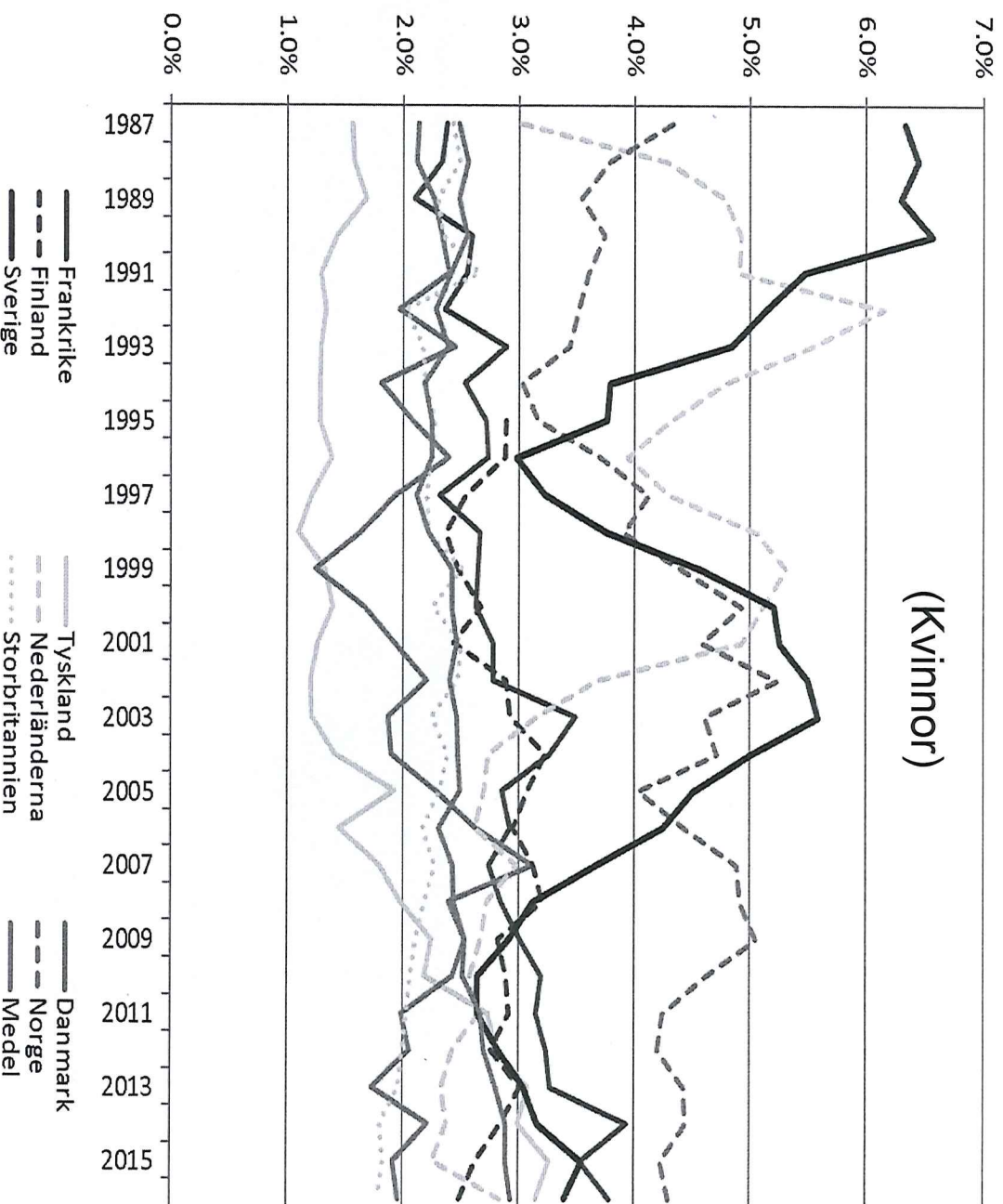
Diagnoser 2016-09-30



- Psykiska diagnoser (F 00-F 99)
- Muskuloskeletala diagnoser (M00-M 99)
- Övriga diagnoser

Sjukfrånvaro i 8 länder

(Kvinnor)





UPPSALA
UNIVERSITET

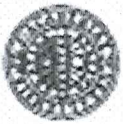
Förändringar i sjukförsäkringen

- Karensdag bort 1987, återinfördes 1993
- 14 dagar sjuklöneperiod införs 1992
- Sjukskrivningsmiljarden 2006
- Försäkringsmedicinskt beslutstöd 2007
- Rehabkedjan 2008
- Rehabiliteringsgarantin 2009
- DFA-kedjan 2011

- **Min avhandling**



KL



UPPSALA
UNIVERSITET

Healthcare and patient factors affecting sick leave

From a primary health care perspective

Lars Carlsson



UPPSALA
UNIVERSITET

Syfte

Övergripande syfte med denna avhandling är att från ett primärvårdsperspektiv få mer kunskap om faktorer inom sjukvården och hos patienter som påverkar sjukskrivning.



UPPSALA
UNIVERSITET

Syfte delstudie I

Att studera effekten av en tidig multidisciplinär bedömning på sjukskrivning bland patienter sjukskrivna pga värk och/eller psykiska besvär på vårdcentral.

Delstudie I

Design	Randomiserad kontrollerad studie.
Deltagare	Kortidssjukskrivna (max 28 dagar) pga värk och/eller psykiska besvär.
Antal	36
Intervention	Bedömning av sjukgymnast, arbetsterapeut och samtalsterapeut.
Data	Sjukskrivningsdata från datajournal och Försäkringskassan.
Uppföljningstid	3 månader
Resultat	Tidig multidisciplinär bedömning förlängde sjukskrivningstiden, interventionssgrupp 58 dagar sjukskrivning, kontroll 36 dagar sjukskrivning.



UPPSALA
UNIVERSITET

Syfte delstudie II

Att beskriva hur läkare på vårdcentral upplevde arbetet med sjukskrivning efter förändringarna i sjukskrivningsprocessen 2006-2011.



Delstudie II

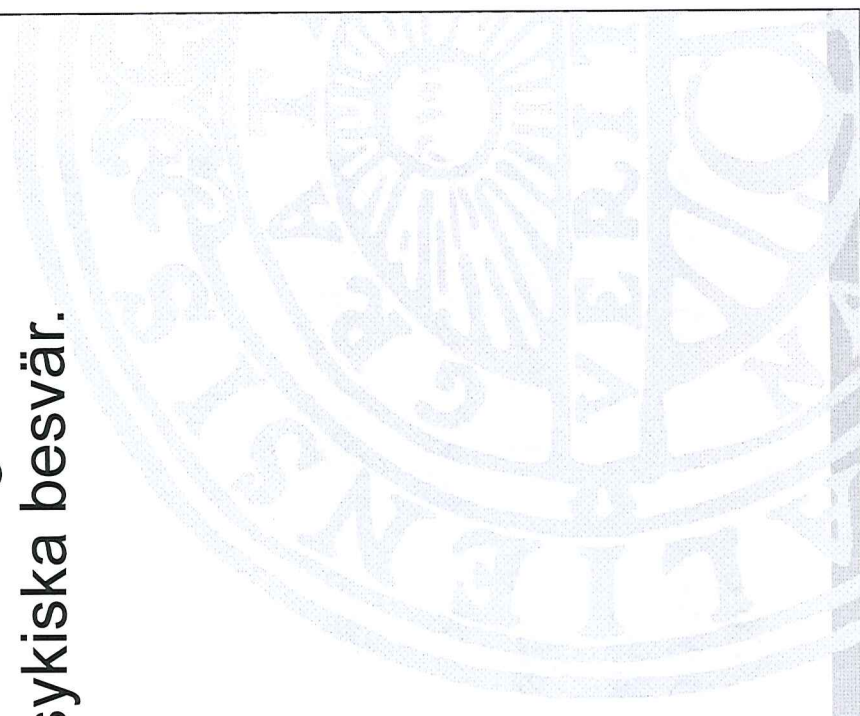
Design	Kvalitativ studie med fokusgrupper.
Deltagare	Läkare på vårdcentraler.
Antal	22 (5 grupper)
Data	Ordagrant utskrivna inspelade fokusgruppdiskussioner.
Analysmetod	Manifest innehållsanalys.
Resultat	Läkare på vårdcentraler upplevde sjukskrivningsuppdraget betungande men det har blivit mindre betungande efter förändringarna i sjukförsäkringssystemet 2006-2011. Samarbete med andra yrkeskategorier underlättade också sjukskrivningsuppdraget för läkarna på vårdcentralerna.



UPPSALA
UNIVERSITET

Syfte delstudie III

Att undersöka två rehabiliteringsinterventioners effekt på arbetsåtergång bland kvinnor med mycket lång sjukskrivningstid pga värk och/eller psykiska besvär.



Delstudie III

Design	Randomiserad kontrollerad studie.
Deltagare	Långtidsjukskrivna kvinnor (7,5 år) pga värk och/eller psykiska besvär som blivit utförsäkrade.
Antal	308
Intervention	Multidisciplinär utredning och behandling (TEAM), eller till Acceptance and Commitment Therapy (ACT).
Datainsamling	Frågeformulär och data från Försäkringskassan.
Uppföljningstid	1 år.
Analysmetod	Regressionsanalys.
Resultat	TEAM intervention gav ökat antal arbetstimmar (OR 2,20, 95% CI 1.09-4,44) och arbetsrelaterade aktiviteter (OR 2,42, 95% CI 1,19-4,95). Ingen effekt av ACT.



UPPSALA
UNIVERSITET

Syfte delstudie IV

Att undersöka sambandet mellan uppgiven motivation för arbetsåtgång och arbetsåtgång eller ökad anställningsbarhet bland personer med mycket lång sjukskrivningstid pga värk och/eller psykiska besvär.

Delstudie IV

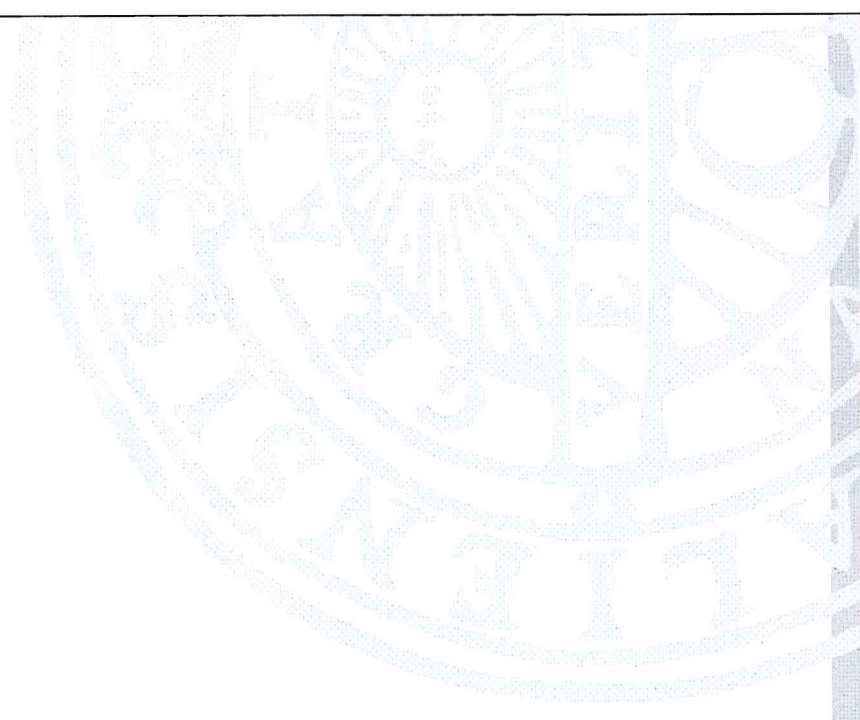
Design	Kohortstudie
Deltagare	Långtidsjukskrivna personer (7,9 år) pga värk och/eller psykiska besvär som blivit utförsäkrade.
Antal	227
Datainsamling	Frågeformulär.
Uppföljningstid	1 år.
Analysmetod	Regressionsanalys.
Resultat	En association påvisades mellan motivation för arbetsåtergång innan rehabilitering och arbetsåtergång eller ökad anställningsbarhet (OR 2,44, 95% CI 1,25-4,78)



Resultat



- Mycket tidiga rehabiliteringsinsatser förlängde sjukskrivning.



Resultat

- Mycket tidiga rehabiliteringsinsatser förlängde sjukskrivning.
- Sjukskrivningsuppdraget var betungande för läkare på vårdcentraler, men samarbete med andra yrkeskategorier och tydligare regelverk underlättade.



Resultat

- Mycket tidiga rehabiliteringsinsatser förlängde sjukskrivning.
- Sjukskrivningsuppdraget var betungande för läkare på vårdcentraler, men samarbete med andra yrkeskategorier och tydligare regelverk underlättade.
- Även efter mycket lång sjukskrivningstid hade multimodal rehabilitering effekt.

Resultat

- Mycket tidiga rehabiliteringsinsatser förlängde sjukskrivning.
- Sjukskrivningsuppdraget var betungande för läkare på vårdcentraler, men samarbete med andra yrkeskategorier och tydligare regelverk underlättade.
- Även efter mycket lång sjukskrivningstid hade multimodal rehabilitering effekt.
- Motivation för arbetsåtergång var av betydelse vid rehabilitering efter mycket lång sjukskrivningstid.



UPPSALA
UNIVERSITET

Mina personliga reflexioner och framtida forskning

- Förebygg sjukskrivning med god arbetsmiljö.
- De stora fluktuationerna i sjuktal löses inte på vårdcentraler.
- Metoder för rehabilitering behöver utvecklas med studier i primärvård
 - Hitta personer som riskerar lång sjukskrivning
 - När ska rehabiliteringsinsatser inledas
 - Hur ska rehabiliteringen utformas
 - Motivation för arbetsåtgångs betydelse behöver utforskas



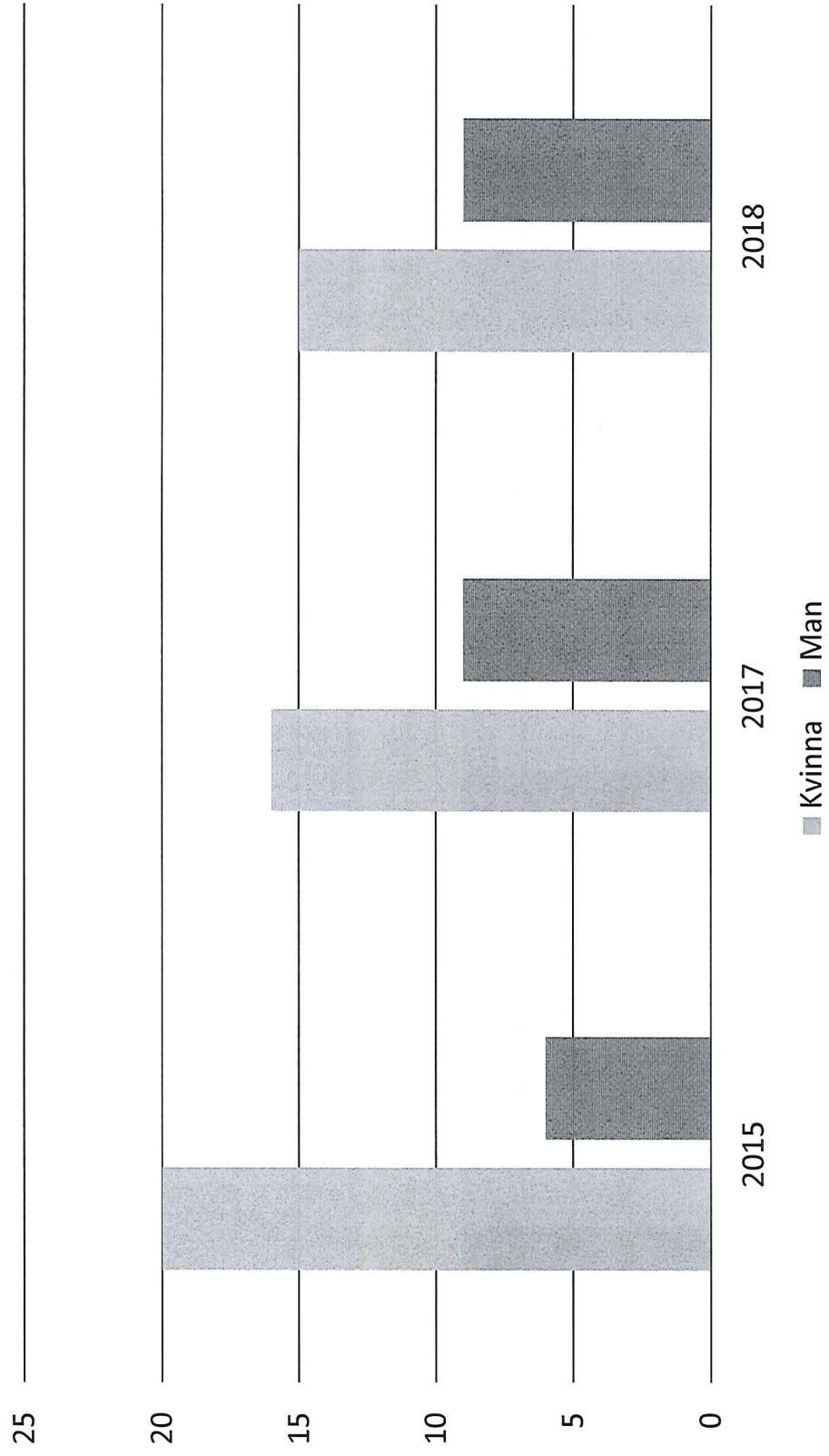
Ansökningar CKF våren 2018



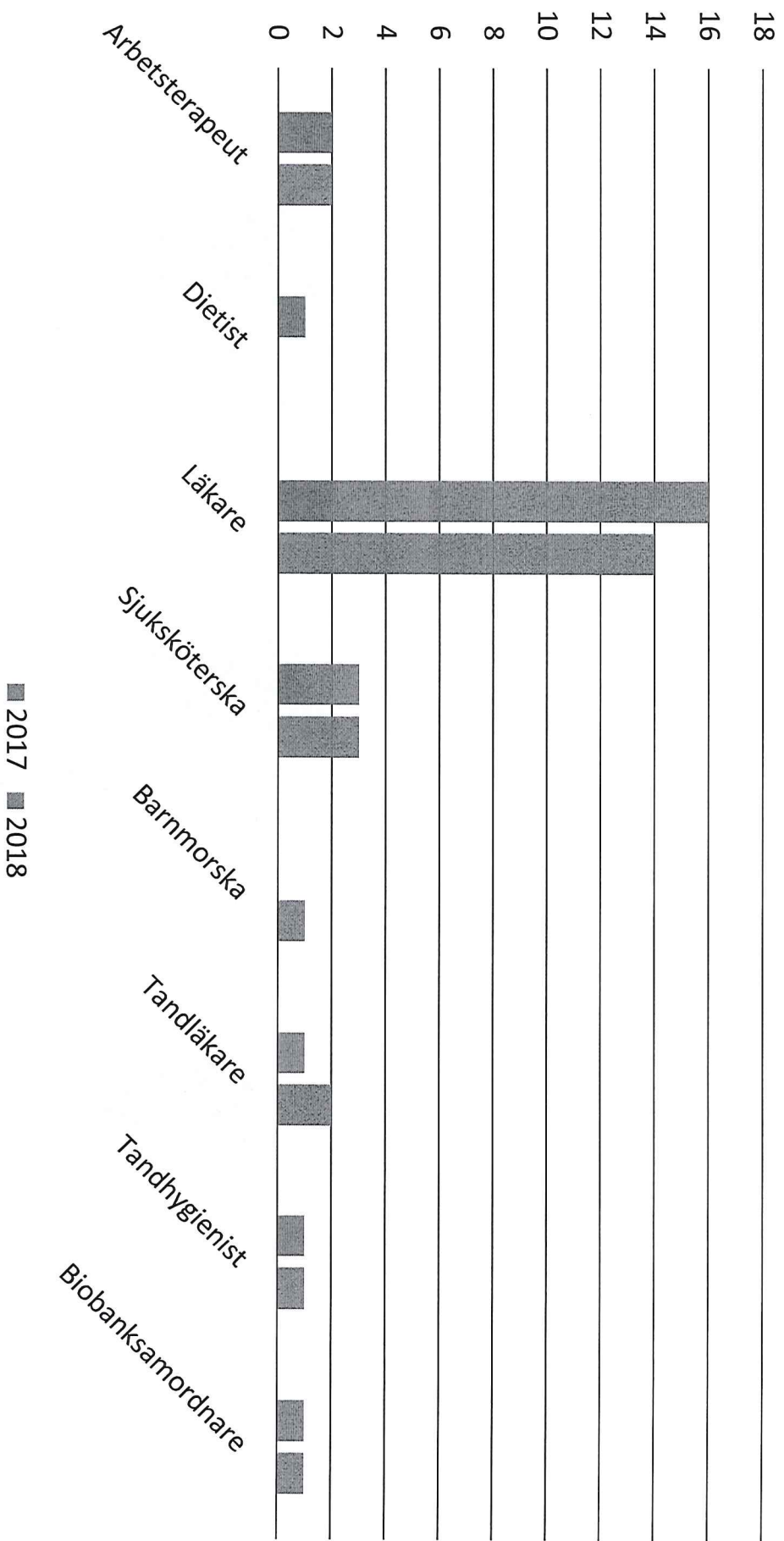
VEM SÖKER?

Huvudsökande

Kön, antal

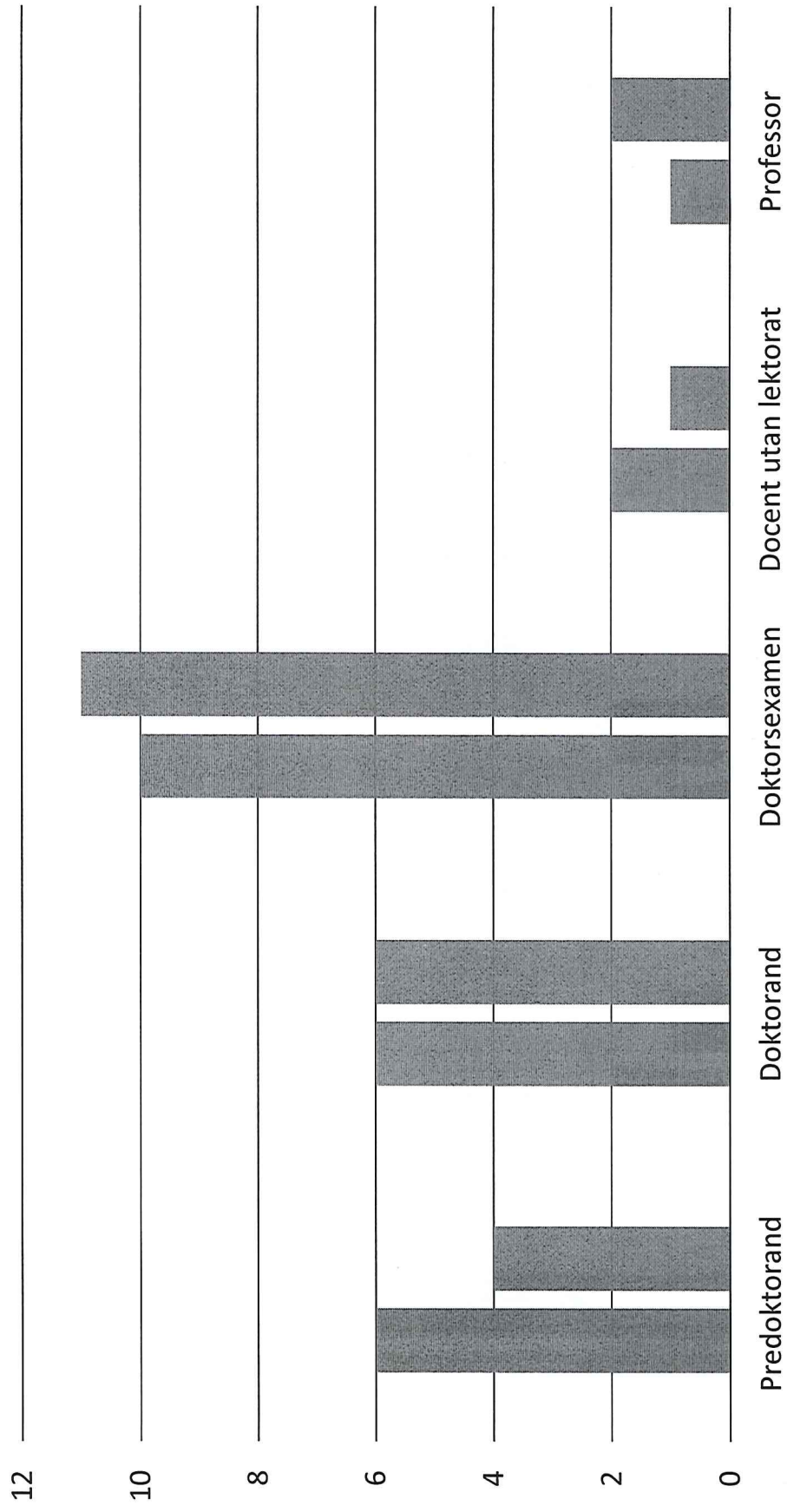


Profession, antal

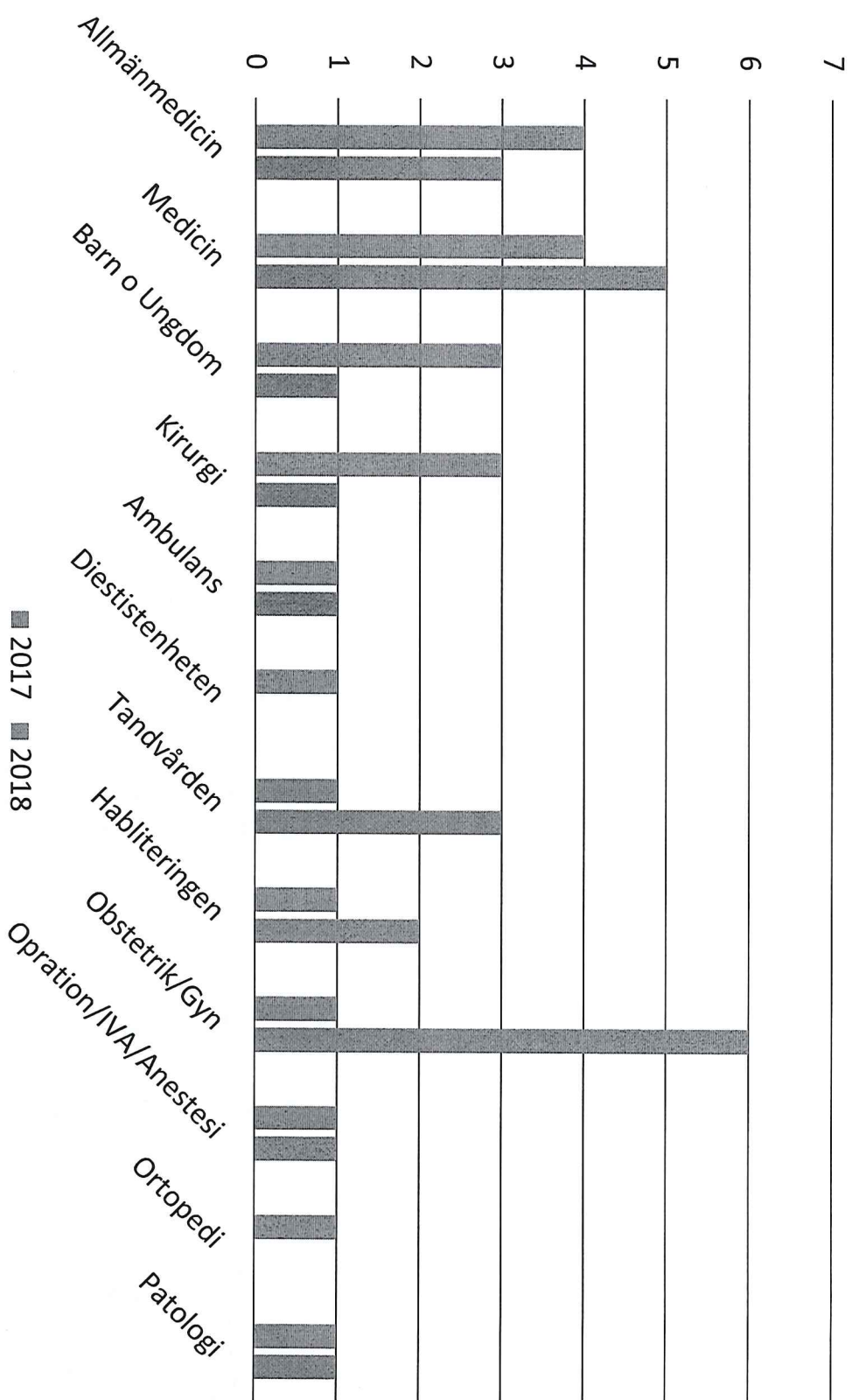


20

Akademisk grad



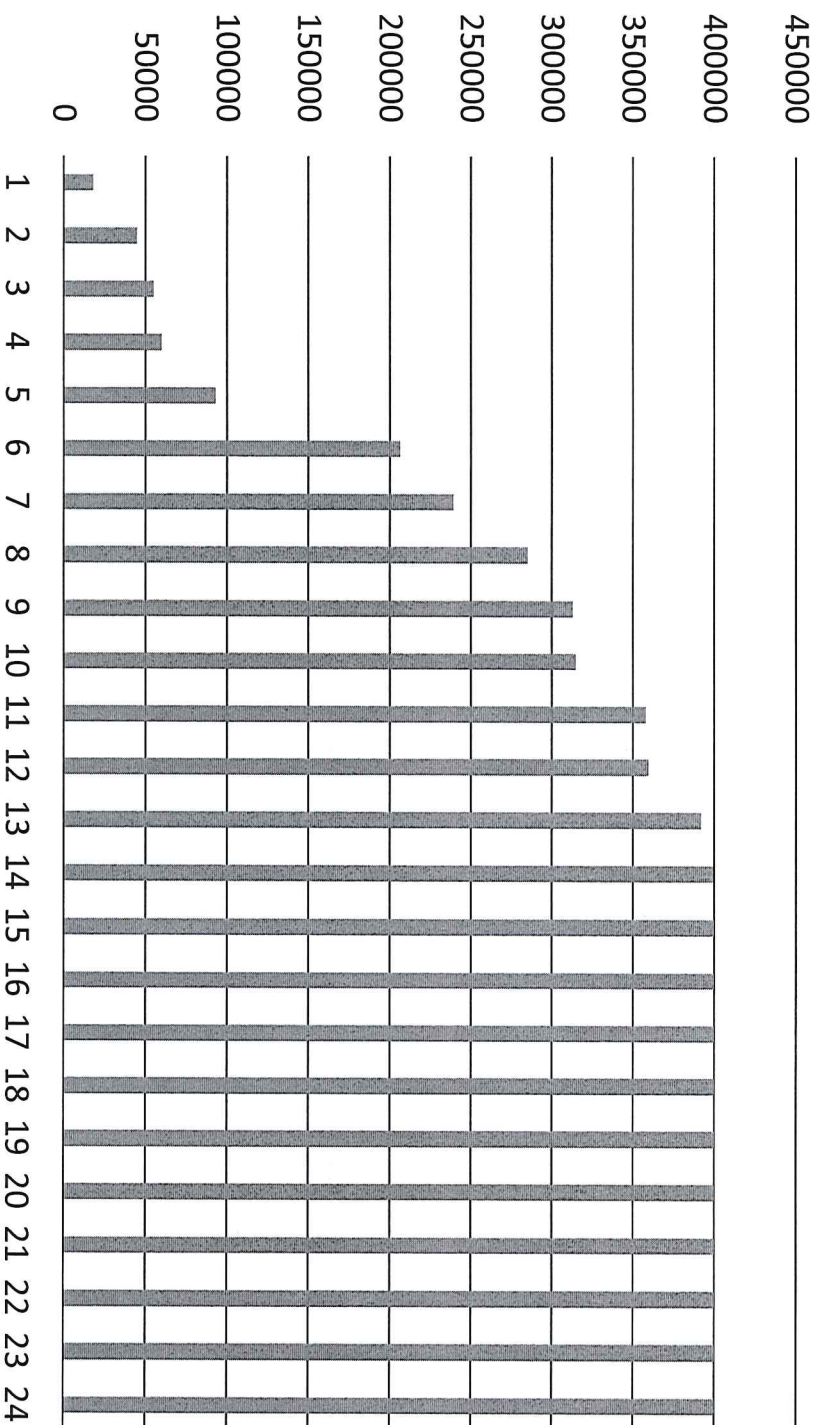
Kliniskt område



KL

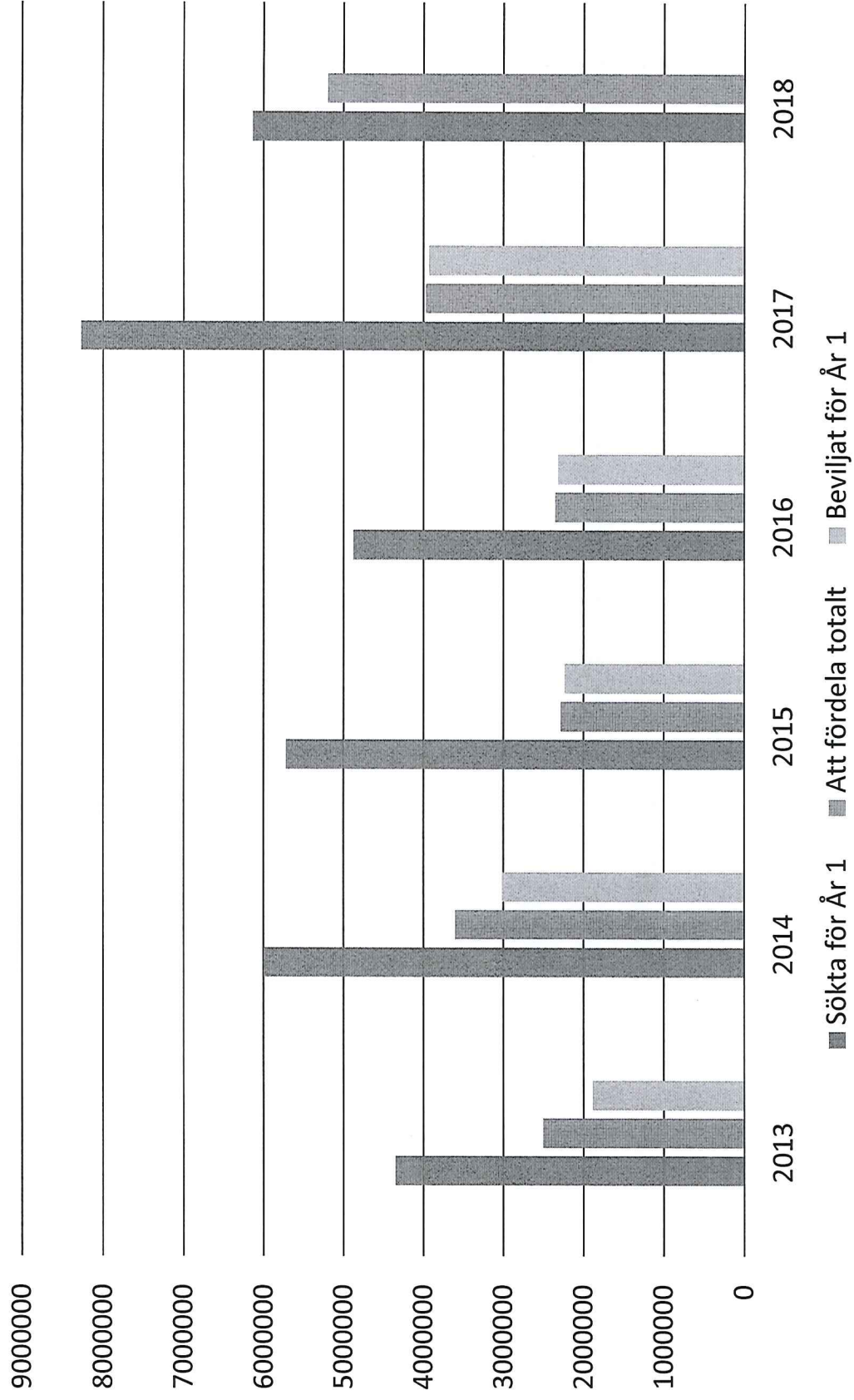
Hur mycket söker man?

Sökta medel för perioden juni 2018 – juni 2019. Totalt 6 139 000 kr



12

Anslag: Sökta - belopp att fördela - beviljade



Anslag att fördela 2018

Sökta anslag för

År 1 (2018-2019)	6 139 000 kr
År 2 (2019-2020)	4 266 000 kr
År 3 (2020-2021)	2 806 000 kr

Att fördela

Landstinget Dalarna	4 500 000	(1 milj utökat ramanslag)
Återförda LD	500 000	
Uppsala (till UU-anknutna)	300 000	
Tidigare beslutade flerårsanslag för 2018	- 100 000	
Totalt	5 200 000	

Prioriterade områden enligt LDs Forskningspolicy

”Med *bibehållandet av höga kvalitetskrav* på forskningen ska det finnas möjlighet till särskilt forskningsstöd som riktas mot frågeställningar inom något eller flera av följande områden och som kan beröra olika åldersgrupper:

- Psykisk ohälsa
- Prevention levnadsvanefrågor
- Immigration och ohälsa – likvärdig vård
- Implementering av evidensbaserad praktik
- E-hälsa
- Patient- och brukarmedverkan
- Multisjuklighet – kroniska sjukdomar
- Äldre och åldrande





UPPSALA
UNIVERSITET

LANDSTINGET DALARNA	
INK.	2014 -01- 07
DNR.	LD13/02696
SKR.	1 KOD. 05

Dnr MF 2012/1654

AVTAL ANGÅENDE CENTRUM FÖR KLINISK FORSKNING DALARNA

Parter i detta avtal är Uppsala universitet, vetenskapsområdet för medicin och farmaci och Landstinget Dalarna.

Mellan Uppsala universitet, vetenskapsområdet för medicin och farmaci (nedan kallat universitetet) och Landstinget Dalarna (nedan kallat landstinget) sluts avtal enligt följande om samarbete avseende forskning och forskarutbildning.

§ 1 Syfte

Syftet med föreliggande avtal är ett fortsatt samarbete mellan vetenskapsområdet för medicin och farmaci inom Uppsala universitet och Landstinget Dalarna. Avtalet avser att:

- Utöka och stärka den kliniska forskningen och utvecklingen i landstinget inom medicin och farmaci, vårdvetenskap samt hälso- och sjukvårdsforskning, framför allt den patientnära forskningen inom både medicinsk vetenskap och vårdvetenskap.
- Främja forskningsintresserad personals möjligheter att kombinera klinisk tjänstgöring med att genomgå forskarutbildning samt att fortsätta med forskning av hög kvalitet efter disputation.
- Öka förutsättningarna för att studeranden under den verksamhetsförlagda utbildningen kommer i kontakt med vetenskapligt arbetet på olika nivåer.
- Bredda den kliniska basen för universitetets forskning till fördel för forskningen vid universitet.

§ 2 CKF

CKF Dalarna ska bedriva verksamhet i hela landstinget. CKF Dalarna har tillgång till universitetets infrastruktur och service för doktorander, forskare och övrig personal som associeras till CKFs verksamhet, bland annat biblioteksservice, seminarieverksamhet, och elektroniska tjänster. Doktorand kan vara stationerad vid CKF, vilket också ger möjlighet att där genomföra universitetsanknutna aktiviteter såsom det egna forskningsarbetet, handledning, seminarier, examination och disputation.

§ 3 Föreståndare vid CKF

Universitetet utser föreståndare för CKF Dalarna gemensamt med landstinget. Föreståndarens primära uppgift är att driva och ansvara för verksamheten vid CKF enligt § 1. Landstinget Dalarna ska vara huvudarbetsgivare för föreståndaren, som dessutom ska inneha en anställning vid Uppsala universitet under tiden för föreståndaruppdraget. Mandatperioden för föreståndare är tre år. Uppdraget kan innehas i flera på varandra följande perioder.

§ 4 Centrumråd

Vid CKF Dalarna finns ett centrumråd som utgör styrorgan för CKFs verksamhet. Centrumrådet består av sju personer där landstinget utser fyra ledamöter och medicinska och farmaceutiska fakultetsnämnden utser tre ledamöter. Centrumrådets ledamöter bör ha högsta möjliga akademiska kompetens, ledamöterna från universitet bör vara professorskompetenta. Ordförande i centrumrådet utses av medicinska och farmaceutiska fakultetsnämnden. Mandatperioden för rådsledamöter är tre år. Uppdragen kan innehåsa i flera på varandra följande perioder. Ytterligare personer kan adjungeras till centrumrådet.

Centrumrådet fastställer årligen verksamhetsplan och upprättar verksamhetsberättelse för CKF Dalarna. En huvuduppgift är att besluta om ansökningar avseende forskningsstöd. Rådet diskuterar och beslutar om frågor avseende CKFs verksamhet. Rådet ansvarar också för samverkan med andra forskningsaktörer inom regionen, särskilt med Högskolan Dalarna och de övriga centrumbildningarna som är kopplade till universitetet.

§ 5 Avtalet syftar till att ur ett folkhälsoperspektiv åstadkomma en kvalitativ och kvantitativ utveckling av gemensamma angelägna kliniska forskningsområden inom såväl medicinsk vetenskap som vårdvetenskap. Landstinget utvecklar sin kliniska forskningsverksamhet genom att tillhandahålla en ändamålsenlig budget vilket möjliggör för anställda att ägna sig åt forskarutbildning och forskning efter disputation. Därigenom skapas också förutsättningar för forskare inom landstinget att meritera sig för docenturer, lektorat och adjungerade professorer.

§ 6 Landstinget tillhandahåller lokaler för CKF och ger tillgång till kontorsutrustning och viss administrativ service för CKF så att avtalets intentioner uppfylls.

§ 7 Universitetet tillhandahåller ett ekonomiskt stöd till CKF, vilket beslutas av områdesnämnden för medicin och farmaci i den årliga verksamhetsplanen. Universitetet åtar sig också att ge service i enlighet med § 2. Universitetet tillhandahåller vidare huvud- eller bihandledare för doktorander som registreras vid universitetet. Handledare från universitetet medverkar vid minst ett seminarium per år vid CKF. Forskare vid universitetet bistår med undervisning i metod- och ämnesfrågor vid CKF.

§ 8 Genom landstingets forskningsstöd ökar universitetets möjligheter att rekrytera doktorander som har tryggad försörjning. Universitetets doktorander ges också en bra studiemiljö. Universitetet erhåller vidare den prestationsersättning som ges för publikationer och examina. Genom doktoranders och andras forskningsverksamhet inom landstinget breddas också universitetets möjligheter att rekrytera studiedeltagare för olika studier.

§ 9 Forskare inom landstinget med tillräcklig kompetens bör nyttjas som huvudhandledare för doktorand vid universitet om doktoranden också har annan handledare som är anställd vid universitetet.

§ 10 Forskare med stöd från CKF Dalarna som publicerar resultat ska i de fall forskaren är associerad till universitet uppge tillhörighet till såväl universitetet som CKF.

§ 11 I avtalet icke beaktade frågor löses i första hand i samråd mellan forskningschefen vid Landstinget Dalarna, den anställde föreståndaren och vicerektor för vetenskapsområdet för medicin och farmaci, Uppsala universitet. Om parterna är överens kan även andra ändringar av avtalet göras under avtalsperioden.

§ 12 Separata överenskommelser kan träffas om utveckling av samarbetet och verksamheten.

§ 13 Verksamheten vid CKF Dalarna bör regelbundet utvärderas. Sådan utvärdering bör ske både ur ett akademiskt och verksamhetsmässigt perspektiv. Utvärdering kan initieras både från universitetet och från landstinget.

§ 14 Force majeure

Ingendera parten har någon ersättningsskyldighet mot den andre om part hindras att utföra sina åtaganden på grund av förhållanden som han inte kunna förutse och vars menliga inverkan han inte rimligen kunnat undanröja.

§ 15 Tvist

Tvister på grund av detta avtal skall i första hand avgöras genom förhandlingar mellan parterna och i andra hand genom allmän domstol.

§ 16 Giltighet

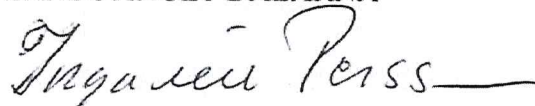
Detta avtal gäller från och med 2014-01-01. I enlighet med ursprunglig överenskommelse gäller avtalet under tre år till och med 2016-12-31 och förlängs med tre kalenderår om uppsägning från endera parten inte sker senast ett år före avtalstidens utgång.

UPPSALA UNIVERSITET



Britt Skogseid
Vicerektor
Vetenskapsområdet för
medicin och farmaci

LANDSTINGET DALARNA



Ingalill Persson
Landstingsstyrelsens ordförande



Lars Wallin
Forskningschef

Kc



Utkast Lars Wallin 2018-04-20

Handlingsplan för att tillvarata forskarutbildade medarbetares kompetens

I syfte att stärka verksamhetsutveckling, forskning och samverkan mellan klinisk verksamhet och akademi behöver Landstinget Dalarna stärka arbetet med att tillvarata forskarutbildade medarbetares kompetens. Från landstingets policy för forskning (2014) kan följande utgångspunkter hämtas:

- Karriärvägar för alla professioner är en viktig framtidsfråga. Det underlättar rekrytering, behåller kompetens och bidrar även till en mer stimulerande och attraktiv arbetsplats för medarbetare som inte bedriver forskning.
- Landstinget Dalarna ska präglas av en vital forskningsmiljö som uppmuntrar kreativitet och vetenskapligt förhållningssätt.
- Positiva attityder till och reellt stöd för forskning från ledning och alla professioner främjar och underlättar forskningsverksamhet.

Till detta kommer ett allt starkare behov av att stärka systemen för kunskapsstyrning. Forskarutbildade medarbetare fyller en viktig funktion för att bästa tillgängliga kunskap ska användas inom vården, att ny kunskap implementeras, att kunskapsluckor systematiskt identifieras och att forskning bidrar till att fylla kunskapsluckor.

En grundläggande förutsättning för kunskaps- och verksamhetsutveckling är att Landstinget Dalarna stödjer medarbetare att genomföra forskarutbildning. För detta finns en väl fungerande struktur genom Centrum för Klinisk Forskning och kopplingen till Uppsala universitet. Denna har nu stärkts genom att Högskolan Dalarna kan erbjuda forskarutbildning inom området Hälsa och välfärd med inriktning evidensbaserad praktik. Inom landstinget finns också fr o m 2018 en förstärkt satsning på forskning efter disputation med närmare 10 deltidstjänster för forskning på postdoktoral nivå.

Det finns dock kvarvarande problem med att tillvarata forskarutbildades kompetens:

- 1) Inom många verksamheter har disputerade medarbetare svårigheter att finna utrymme för forskning och utvecklingsverksamhet. Deras speciella kompetens utnyttjas inte i någon större omfattning och det kan vara svårt att hävda forskningsarbetet i förhållande till kraven på sjukvårdsproduktion.
- 2) Medarbetare saknar ofta stöd och möjlighet att kombinera klinisk verksamhet med arbete inom högskola/universitet. Det finns i dagsläget endast ett fåtal medarbetare i landstinget som har kombinerade tjänster klinik/akademi.

Ovanstående har lett frustration men även till att forskarutbildade medarbetare sökt sig från landstinget för arbete inom högskola/universitet. Sammanfattningsvis finns det ett påtagligt behov av en handlingsplan i syfte att strategiskt tillvarata forskarutbildade medarbetares kompetens vilket i sin tur kommer att stärka verksamhetsutveckling, forskning och samverkan mellan klinisk verksamhet och akademi. Att betala för medarbetares forskarutbildning är av begränsat värde för organisationen om förutsättningarna och stöd för fortsatt forskning och utvecklingsarbete saknas.

Förslag till handlingsplan

- Disputerade medarbetare används i utvecklingsfunktioner i verksamheter inom landstinget.
- Disputerade medarbetare engageras för att stärka kopplingen mellan ledningsfunktioner i landstinget och kliniker i kunskapsstyrningsarbetet.
- Resultat från den kliniska forskningen presenteras och diskuteras i kliniska forum för ställningstagande till implementering och användning i kvalitetsutveckling.
- Disputerade medarbetare ges i uppdrag att forskningsanknyta all verksamhetsförlagd utbildning på aktuella kliniker.
- Disputerade medarbetare ges i uppdrag att handleda kollegor i uppsatsarbeten.
- Fler tjänster inrättas med koppling klinik – akademi för disputerade medarbetare. Till exempel i form av kliniska lektorat bestående av kliniskt arbete, undervisning, forskning. Förhandla med aktuella lärosäten i denna fråga.
- Det är också lämpligt att se på andra konstruktioner för delade tjänster, t ex som man gjort på Sahlgrenska sjukhuset. Denna fråga behöver utredas.
- Utrymme skapas/ökas för forskning inom ramen för anställningen för disputerade medarbetare. Angelägna forskningsfrågor diskuteras kollegialt och med ledning.
- Medicinska rådet och omvårdnadsrådet förstärks med kvalificerad kompetens avseende litteraturgranskning för att producera kunskapsöversikter som leder till konkreta rekommendationer.
- En regel för löneutveckling efter disputation och docentur utvecklas.
- Möjligheterna för verksamhetschefer att tillsätta vikariat eller deltidstjänster för att ersätta kollegor som forskar underlättas.
- Verksamheter som bedriver forskning och utveckling uppmärksammas och premieras på lämpligt sätt.
- Ledningen på olika nivåer uppmuntrar till regionalt samarbete kring klinisk forskning (inom Uppsala Örebroregionen men också inom blivande Region Dalarna)

Tabell handlingsplan: Vad, ansvarig, uppföljning

Vad	Ansvarig	Uppföljning: När/Rapport till
Nyttjande i utvecklingsfunktioner	Divisionschef/ Verksamhetschef	Två ggr per år /Förvaltningschef
Stärka kunskapsstyrningsarbetet	Kunskapsstyrningsgruppen	Två ggr per år/ Förvaltningschef
Diskutera forskningsresultat för ev implementering	Divisionschef/ Verksamhetschef	Två ggr per år/Kunskaps- styrningsgruppen
Forskningsanknytning verksamhetsförlagd utbildning	Verksamhetschef	Årligen/ Förvaltningschef
Handledning av ST- uppsatsarbeten	Studierektor/ Verksamhetschef	Årligen/Samordnande studierektor
Tillsätta delade tjänster	Verksamhetschef	Årligen/Personalchef och forskningschef
Utreda lämplig form för delade tjänster	Personalchef/Forskningschef	2018/ Förvaltningschef
Förhandling med universiteten UU/ÖU om kliniska läartjänster i förhållande till läkar VFU	Utbildningsansvariga/ Personalchef / Forskningschef	2018/ Förvaltningschef
Utrymme för forskning inom den kliniska anställningen	Verksamhetschef	Årligen/Personalchef och forskningschef
Förstärkning av Medicinska rådet och Omvårdnadsrådet	Kunskapsstyrningsgruppen	2018
Löneutveckling efter disputation och docentur	Personalchef	2018/Förvaltningschef
Tjänstetrymme för forskning	Verksamhetschef	Årligen/Forskningschef
Tillsätta vikariat eller deltidstjänster för att ersätta kollegor som forskar	Personalchef/ Verksamhetschef	Årligen/Förvaltningschef
Forskning uppmärksammas	Kunskapsstyrningsgruppen	Årligen/Förvaltningschef
Uppmuntran regionalt samarbete kring forskning	Verksamhetschef/ Forskningschef	Årligen/Förvaltningschef

