

Remissvar: Promemorian Hållbar och högkvalitativ läkarutbildning och klinisk forskning – förslag till ett reviderat ALF-avtal

Swelife, det strategiska innovationsprogrammet för hälsa och life science, ser positivt på utredningens förslag i sin helhet.

Nedan följer våra synpunkter och medskick till utredningens förslag.

Fokus på nyttiggörande

Det är helt centralt att resultat från den kliniska forskningen nyttiggörs och att ny kunskap kan spridas till, och implementeras i, hela hälso- och sjukvården. Swelife anser därför att det är mycket positivt att begreppet ”utveckling av hälso- och sjukvården” ersätts av ”nyttiggörande av klinisk forskning och ny kunskap i hälso- och sjukvården” i enlighet med utredningens förslag (5.2).

Swelife är positiva till fortsatta kontinuerliga utvärderingar av den kliniska forskningen (7.9.2) och att gruppen för uppföljning av nationell samverkan får i uppdrag att följa upp utvärderingarna av den kliniska forskningen ur ett nationellt perspektiv (7.9.3).

Swelife anser dock att det saknas utvärdering och uppföljning av nyttiggörande av klinisk forskning och ny kunskap i hälso- och sjukvården. Om utredningen på allvar menar att ett förtydligande i ALF-avtalet om nyttiggörande av forskningens resultat kan resultera i ökad samverkan mellan ALF-regionerna (5.2) bör detta återspeglas i utvärderingskriterierna (7.9.2) och i samverkansgruppens uppdrag (7.9.3).

Fokus på nationell samverkan

Swelife instämmer med utredningen om fördelarna med ett större och bredare samarbete mellan de olika ALF-regionerna och är positiva till att nuvarande styrgrupps uppdrag och mandat revideras (7.7). Swelife ser positivt på bildandet av en grupp för uppföljning och nationell samverkan och att denna ges i uppdrag att fokusera på nyttiggörande av klinisk forskning och ny kunskap i hälso- och sjukvården samt bidra till bättre förutsättningar för den kliniska forskningen.

Swelife anser att det är ytterst olyckligt med en akronym som GUNS och rekommenderar att det föreslagna namnet på gruppen för uppföljning och nationell samverkan ändras (7.7).

Swelife är tveksamma till att en procent av ALF-ersättningen för särskilda satsningar (7.7) har förutsättningar att skapa nödvändig framdrift och avtryck i det nationella samarbetet för att kunna arbeta med identifierade problemområden och bidra till en högre grad av nyttiggörande och implementering i vården, vilket framhålls som önskvärt i utredningen (7.9).

Eva Sjökvist Saers

Styrelseordförande, Swelife

Peter Nordström

Programchef, Swelife