

# Forskningsbokslut 2025

Region Jönköpings län arbetar för att nå det strategiska målet att vara bäst på att förbättra och förnya. Det kräver att vi arbetar med förbättringskunskap, professionell kunskap och forskning.

Forskning, utveckling och innovation ingår i sjukvårdens uppdrag. I takt med de förändringar som sker i omvärlden ska Region Jönköpings län stärka och förnya verksamheten för attraktivitet och tillväxt för att nå bättre folkhälsa och bättre vård. Utgångspunkten är att arbeta med det som skapar värde för invånarna inom hälso- och sjukvård och regional utveckling. En integrerad klinisk forskning är en nödvändig förutsättning för en kunskapsbaserad, jämlik och högkvalitativ hälso- och sjukvård.

Region Jönköpings län stärker den kliniska forskningen genom att stödja regionens forskande medarbetare och forskningsinfrastruktur såsom universitetssjukvårdsenheter, Jönköping Academy och biobanken. Effektivare och mer rättssäkra forskningsprocesser för uttag av hälsodata och vävnadsprover ger bättre tillgång till prov och data och skapar förutsättningar för bättre forskningskvalitet. Regionen stödjer ansökningar för ett nytt forskningsområde.

SKR har tidigare tagit fram ett gemensamt forskningsbokslut. Principerna för val av måtten var att de skulle vara relevanta, mäta olika dimensioner, möjliga och enkla att ta fram (klinisk betydelse är relevant men svårt att mäta), användbara på olika organisationsnivåer och även relativa för att tillåta jämförelser mellan olika stora organisationer. Viktigt var också att framtagande av måtten inte skapar ett orimligt merarbete för sjukvårdsorganisationerna. På grund av den konkurrerande utvärderingen av universitetssjukvård och effekter under pandemin har forskningsbokslut idag inte någon heltäckande användning i Sverige. Det forskningsbokslut som kan redovisas årligen i Region Jönköpings län är en förkortad version av det forskningsbokslut som SKR tog fram.

### **Måtten speglar fyra dimensioner**

I det modifierade forskningsboks slutet ingår totalt 11 mått:

- A. Bygga forskningskompetens – 4 mått
- B. Producera kunskap – 1 mått
- C. Skapa nytta för sjukvården och samhället 3 mått
- D. Tillgängliga ekonomiska medel 3 mått

### **Allmänna definitioner**

Tidpunkt då måtten mäts är 31 december varje år.

Invånarantalet som används vid beräkningar per 100 000 invånare är 31 december varje år.

Medarbetare är en person med tillsvidareanställning, kombinationstjänst eller tjänst som AT-läkare som är regionanställd 31 december. Anställningsgraden skall vara minst 20%.

### **Bilagor**

Till forskningsboks slut 2025 bifogas två dokument från biblioteket med högt rankade vetenskapliga publikationer samt hela sammanställningen med vetenskapliga publikationer 2025, författade av medarbetare i Region Jönköpings län:

1. Topp 5 per kategori inklusive Percentilranking
2. Topp 12 Impact Factor
3. Vetenskapliga publikationer 2025

### A Bygga forskningskompetens

Mått	Relativt mått	Speglar	Definitioner
1a. Antal forskarstuderande 75	1b. Antal forskarstuderande /100 000 invånare 20,3	Framtida personalresurs med forskningsutbildning	Doktorand, registrerad vid lärosäte, som bedriver forskarstudier inom ramen för sin anställning i landsting/region räknas om 1  Licentiatstuderande räknas som 0,5.
2a. Antal disputationer de senaste 3 åren 27,5	2b. Antal disputationer de senaste 3 åren/100 000 invånare 7,4	Personalresurs som har avslutad forskarutbildning under året	Gäller forskarstuderande med godkänd forskarutbildning och vid tidpunkten för examination uppfyller kriterier som medarbetare enligt definition ovan.  Licentiatexamen räknas som 0,5.
3a. Antal forskarutbildade medarbetare 162	3b. Antal forskarutbildade medarbetare/100 000 invånare 43,8	Total personalresurs som har fullgjord forskarutbildning	Forskarutbildad medarbetare är person med godkänd forskarutbildning.  Person med doktorstitel räknas som 1.  Person med licentiatexamen räknas som 0,5.
4a. Antal docenter/biträdande professor/professor 40	4b. Antal docenter/biträdande professor/professor /100 000 invånare 10,8	Personalresurs som självständigt kan bedriva och handleda forskningsprojekt	Personer med aktuell sådan titel vid erkänt lärosäte i Europa räknas.

## B Producera kunskap

Mått	Relativt mått	Speglar	Definitioner
5a. Antal publikationer under de senaste tre åren  <b>516</b> (PubMed)	5b. Antal publikationer under de tre senaste åren/ 100 000 invånare  139,5	Aktuell övergripande bild av forskningsaktivitet	Publikation=vetenskapligt arbete som har publicerats i en internationell refereegranskad tidskrift där minst en författare är medarbetare enligt definition ovan. Data hämtas från Web of Science (Thomson Reuters) och är metod för beräkning är samma som för ALF avtalet.

## C Skapa nytta för sjukvården och samhället

Mått	Relativt mått	Speglar	Definitioner
6a. Antal kliniska läkemedelsprövningar som startat sista 3 åren  <b>27</b> företagsinitierade och akademiska studier	6b. Antal kliniska läkemedelsprövningar som startat sista 3 åren / 100 000 invånare  <b>7,3</b> företagsinitierade och akademiska studier	Delaktighet i läkemedelsutveckling	Inkluderar delaktighet i eller huvudansvarig för klinisk prövning.  Kliniska prövningar definieras enligt Läkemedelsverket:  "En klinisk prövning är en undersökning som syftar till att till exempel upptäcka eller verifiera de kliniska, farmakologiska eller farmakodynamiska effekterna av ett läkemedel. Syftet med prövningen kan också vara att identifiera eventuella biverkningar, studera absorption, distribution, metabolism och utsöndring av ett läkemedel i syfte att säkerställa dess säkerhet och effekt.
7a. Antal kliniska prövningar av medicinteknik som startat sista 3 åren  <b>1</b> akademisk studie	7b. Antal kliniska prövningar av medicinteknik som startat sista 3 åren/100 000 invånare  <b>0,3</b> akademisk studie	Delaktighet i medicinteknikutveckling	Inkluderar delaktighet i eller huvudansvarig för  Kliniska prövningar av medicinteknik definieras som de prövningar av medicinteknik som kräver godkännande av Läkemedelsverket

Mått	Relativt mått	Speglar	Definitioner
8a. Antal medarbetare som under året deltagit i nationellt arbete (Kunskapsstyrningen, SBU, LV, SoS, kvalitetsregister etc.)  <b>63</b> godkända jävsdeklarationer för uppdrag inom den nationella kunskapsstyrningen inom den senaste treårsperioden	8b. Antal medarbetare som under året deltagit i nationellt arbete/ 100 000 invånare  <b>17</b> baserat på svar 8a.	Kunskapsstyrning – Kunskapssammansättning	Socialstyrelsen - nationella riktlinjer, LMV-behandlingsrekommendationer, SBU-rapporter, rapporter från SKL och folkhälsomyndigheten

#### D Tillgängliga ekonomiska medel, SEK

##### FoU-anslag

Mått	Relativt mått	Speglar	Definitioner
9a. Interna och regionala forskningsmedel/år  <b>21 744 000</b>	9b. Interna forskningsmedel/år och 100 000 invånare  5 876 788	Regionernas egna tillgängliga medel inklusive medel från sjukvårdsregionen	Pengar från den egna organisationen som är sökbara för organisationens egna medarbetare
10a. ALF forskningsmedel/år  1 800 000	10b. ALF forskningsmedel/år och 100 000 invånare  486 489	Tillgängliga medel från staten via ALF avtalet	

##### Infrastruktur

Mått	Relativt mått	Speglar	Definitioner
11a. Forskningsstödjande kompetens  2 061 250	11b. Kostnad för forskningsstödjande kompetens/år och 100 000 invånare  557 098	Tillgängliga egna medel för regionens FoU-miljö (FoU-infrastruktur)	Resurser som finansieras av regionens FoU miljö, dvs ej finansierade med externa medel  Inkluderar tex FoU-chef, handledare, statistiker, monitorer, forsknings-sjuksköterskor, forskningssekreterare, adjungerade lärare.  Inkluderar ej: lokaler, biobanker, övrig infrastruktur