

Region Stockholm

**Årsbokslut för Region Stockholms
samlade resurser för forskning,
utbildning och innovation (FoUI) 2025**

1.	Inledning	3
1.1	FoUI-budget 2025	3
2.	Forskningsbokslut	4
2.1	Inledning	4
2.2	Organisation	4
2.3	Samarbete Region Stockholm och Karolinska Institutet	5
2.4	Samarbete Region Stockholm och Kungliga Tekniska högskolan ..	16
2.5	Samarbete Region Stockholm och Stockholms universitet	17
2.6	Samarbete Region Stockholm och Handelshögskolan i Stockholm ...	18
2.7	Regionnära stödstrukturer FoU	18
2.8	Några forskningsprojekt i praktiken	20
2.9	Sammanfattning	21
3.	Utbildningsbokslut	22
3.1	Inledning	22
3.2	Genomförande	23
3.3	Resultat	23
3.4	Kvalitetsuppföljning av VIL	25
3.5	KliPP, Kliniskt placeringsprogram och utveckling av nytt IT- verktyg, Placeringsportalen	26
3.6	Verksamhetsfördelade medel	26
3.7	Långsiktigt verksamhetsstöd	27
3.8	Tidsbegränsade satsningar	30
3.9	Sökbara projektmedel	31
3.10	Övriga satsningar	31
3.11	Handledarkompetens i verksamheterna	32
3.12	Sammanfattning av verksamheternas rapporter – genomfört utbildningsuppdrag 2025	33
4.	Innovationsbokslut	34
4.1	Inledning	34
4.2	Integrerad Innovation	36
4.3	Internt utvecklingsarbete	40
4.3.1	Innovationsfonden	40
4.3.2	Innovationsfondprojekt	42
4.3.3	Exempel på andra övergripande innovationsprojekt 2025	43
4.4	Sammanfattning	44

1. Inledning

1.1 FoUI-budget 2025

Regionstyrelsen beslutade den 17 december 2024 om budget för Region Stockholms samlade resurser för forskning, utbildning och innovation 2025 enligt följande (detaljerade poster under respektive del i bokslutet):

	Budget (MKR)		Utfall (MKR)	F/U/I
	2024	2025	2025	
KI / Region Stockholm-samarbete:				
Forskning & Utveckling	720,28	732,68	7,90	Forskning
Utbildning	192,83	200,22	4,91	Utbildning
Särskilda satsningar och övrigt	146,80	157,73	3,71	Forskning
KI / Region Stockholm-samarbete totalt	1 059,91	1 090,63	16,52	
Övriga FoUI-samarbeten och poster:				
KTH / Region Stockholm-samarbete	19,00	19,00	0,34	Forskning
SU / Region Stockholm-samarbete	11,00	11,00	0,13	Forskning
HHS / Region Stockholm-samarbete*	1,00*	2,00*	0,34*	Forskning*
Stödstrukturer FoU regionen	35,26	35,46	-3,58	Forskning
Innovation totalt	22,50	22,50	0,20	Innovation
Utbildningsmedel regionen	14,12	14,12	0,00	Utbildning
	101,88	102,08	-2,91	
Total FoUI-budget	1 161,79	1 192,71	13,61	
Differens		30,92		
*Ersätts från utvecklingsmedel inom Regionlednings-				
kontoret utanför FoUI-budgeten				
			MKR	
		Forskning	8,50	
		Utbildning	4,91	
		Innovation	0,20	
		FoUI totalt	13,61	

Tabell 1. FoUI-budget 2025. Årets resultat för forskning var 8,5 miljoner kronor, för utbildning 4,9 miljoner kronor och för innovation 0,2 miljoner kronor.

FoUI-bokslut 2025 innehåller tre delar. Den första beskriver forskningsmedlen, den andra utbildningsmedlen och den tredje innovationsmedlen.

2. Forskningsbokslut

2.1 Inledning

Följande forskningsbokslut innehåller information om regionledningskontorets ansvarsområde avseende Region Stockholms resurser för forskning.

Forskning finansieras av särskilda medel som tilldelas från staten för regionens medverkan i utbildning av läkare och klinisk forskning, så kallade ALF-medel, samt de medel som Region Stockholm avsätter till forskning.

Region Stockholm har ett nära samarbete med Karolinska Institutet (KI), Kungliga Tekniska högskolan (KTH), Stockholms universitet (SU) och Handelshögskolan i Stockholm (HHS).

2.2 Organisation

Det regionala ALF-avtalet (Avtal om läkarutbildning och forskning, LS 1411–1389) mellan Region Stockholm och Karolinska Institutet reglerar samarbetet kring viss utbildning av läkare, verksamhetsförlagd utbildning för vissa andra hälsoprofessioner, samt klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Enligt avtalet ska samverkan organiseras på tre nivåer; i) ledningsnivå, ii) sjukhusnivå/motsvarande och iii) verksamhetsnivå. Dessa motsvaras av Ledningsgruppen KI-Region Stockholm och dess beredningsgrupper Forskningsrådet och Utbildningsrådet, FoUU-kommittéer på respektive sjukhus/motsvarande och FoUU-grupper på verksamhetsnivå.

Region Stockholm har också tecknat samverkansavtal med KTH, SU och HHS om samverkan inom forskning.

2.3 Samarbete Region Stockholm och Karolinska Institutet

Ledningsgruppen KI-Region Stockholm beslutade om den totala budgetramen samt ett samlat förslag för ALF-FoUU-budget 2025 den 19 september 2024. ALF-FoUU-budget 2025 fastställdes därefter av Regionstyrelsen som en del av Regionstyrelsens verksamhetsplan 2025 den 17 december 2024.

Inom ramen för Region Stockholms samarbete med Karolinska Institutet bestod forskningsbudget 2025 av följande poster:

	MKR	MKR
KI / Region Stockholm-samarbete	2024	2025
Forskning (Forskningsrådet)		
- FoU-basersättning ALF-enhet	150,73	150,73
- FoU-aktivitetsersättning ALF-enhet	300,87	300,87
- Sökbara projektmedel	169,70	169,70
- Långsiktigt verksamhetsstöd	77,90	92,20
- Kanslifunktion, RLK, FoUI	4,90	4,90
- Övrigt	16,18	14,28
Forskning totalt	720,28	732,68
Särskilda satsningar (LG KI - Region Stockholm)		
- Forskningsstöd till södra Stockholmsregionen, CIMED, KI	77,50	77,50
- Styrgruppen KI/SLL för Odontologisk Forskning (SOF), KI	10,90	11,90
- Akademiska specialistcentra (ASC), SLSO	1,50	0
- Klinisk behandlingsforskning	17,30	17,50
- Ombyggnation BioClinicum, K	4,00	3,80
- MedTechLabs, KTH	12,00	12,00
- Centrum för hälsodata, RLK	5,45	5,45
- Precisionsmedicin, K	7,50	5,00
- SMB, Stockholms Medicinska Biobank, K	5,24	5,48
- Clinicum, KI	1,00	5,00
- SCAPIS, KI	0,30	0,50
- Sexåriga läkarprogrammet	0,80	1,20
- Pathology Core Facility Karolinska, K	1,00	0
- Teranostic, CIR, KI	1,00	1,50
- Handlingsplan Life Science	1,20	1,20
- Infuturum	0	0,20
- Äskande utbildningsrådet	0	1,00

- Äskande datainfrastruktur	0	8,50
Särskilda satsningar och övrigt totalt	146,80	157,73
KI / Region Stockholm-samarbete Forskning totalt	867,08	890,41

Tabell 2. ALF-FoUU-budget 2025.

Forskningsrådets resursfördelning

Forskningsrådets resursfördelning (Forskning ovan), som utgör den största delen av Region Stockholms FoUI-budget, uppgick 2025 till 733 miljoner kronor, vilket var tolv miljoner högre jämfört med föregående år.

Forskningsrådets fördelning av FoU-medel bygger på ett system med verksamhetsfördelade medel, sökbara projektmedel, stöd till kliniska forskartjänster och strategiska satsningar.

Verksamhetsfördelade medel / Bas- och aktivitetsersättning

De så kallade verksamhetsfördelade medlen fördelas till FoUU-kommittéerna vid de sex sjukhus/motsvarande där det finns universitetssjukvårdsenheter i Region Stockholm. Modellen för fördelning innebär att FoUU-kommittéerna erhåller medel utifrån basersättning som baseras på antalet lektorer, professorer och specialistläkare anställda vid enheten och aktivitetsrelaterad ersättning som bygger på bibliometriska analyser, examina och externa medel. Modellen är framtagen i samverkan mellan Region Stockholm och KI. Syftet med modellen är bland annat att skapa incitament för fortsatt utveckling och ökad kvalitet i klinisk forskning och utbildning, samt att modellen ska stödja aktivitet med beaktande av forskningens långsiktighet med behov av stabilitet, utan att för den skull verka konserverande.

Samtliga FoUU-kommittéer har under året arbetat med att stärka forskning, utbildning och utveckling genom strategiska satsningar och förbättrad infrastruktur. Ett gemensamt fokus har varit att bredda engagemanget i forskning och utbildning, utveckla karriärvägar och säkerställa hållbara strukturer för kliniska studier och lärande. Flera enheter, däribland S:t Eriks Ögonsjukhus, Capio S:t Göran och Södersjukhuset, har arbetat med nya långsiktiga strategier och förstärkning av kliniska forskningscentrum för att öka kapaciteten för kliniska provningar. Karolinska Universitetssjukhuset har genomfört omfattande satsningar på forskningsinfrastruktur, inklusive stöd till djur- och avbildningsverksamhet, hälsodatahantering och utveckling av metodstöd till forskare via Clinicum. Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har vidareutvecklat sin FoU-strategi och stärkt forskningen i primärvården, bland annat genom riktade utlysningar och stöd till doktorander.

Den kliniska forskningen har fortsatt att expandera i hela regionen med ökat antal aktiva studier och stärkt forskningsstöd. Infrastrukturen för

FoUU har stärkts genom uppgraderade utbildningslokaler, etablering av forskningsportaler och databaser, förbättrade forskningsmiljöer och samordning av lokaler och utrustning. Flera verksamheter har arbetat för att optimera lokalutnyttjande och minska kostnader för outnyttjade ytor. Den regionala uppföljningen av kriterier för universitetssjukvårdsenheterna har genomförts enligt plan och visar generellt god måluppfyllelse med identifierade utvecklingsområden främst kopplade till karriärstrukturer och pedagogisk kompetens. Förenade anställningar har varit ett återkommande tema, och flera verksamheter har initierat eller tillsatt nya tjänster i samverkan med Karolinska Institutet.

Sammanfattningsvis har 2025 präglats av ett brett och samordnat arbete för att stärka regionens akademiska uppdrag. Genom strategiska satsningar, förstärkt forskningsstöd, utvecklade utbildningsmiljöer och ökad samverkan har förutsättningarna för forskning, utbildning och innovation förbättrats i hela vårdkedjan.

Sökbara projektmedel

ALF Medicin och Forskning i Nätverkssjukvården

ALF-projektmedel (ALF Medicin) söks i konkurrens och är avsedda för kliniskt inriktade forskningsprojekt. Huvuddelen av medlen används för att finansiera tid för forskning, det vill säga löne-medel. Dessa medel utgör en viktig grund för både bredd och spets. ALF-medlen utgör i de flesta fall en delfinansiering av projekten och många forskare söker och får också finansiering från andra finansiärer.

För kalenderåret 2025 fördelades 61,6 miljoner kronor för ALF Medicin och 53,0 miljoner kronor reserveras för 2026 och 45,0 miljoner kronor för 2027. Nio nationellt sammansatta sakkunniggrupper bedömde och prioriterade ansökningarna.

Ansökningar ALF Medicin

Ansökningsår	2024	2023	2022	2021	2020	2019
Antal ansökningar	462	463	423	498	420	430
Antal beviljade	142	173	167	179	168	159
Beviljandegrad	31%	38%	39%	36%	40%	38%

Tabell 3. Antal sökta och beviljade ALF medicinska forskningsprojekt för verksamhetsår 2020 – 2025

Region Stockholm avsätter också strategiska medel för att förstärka forskning inom primärvård och prehospital vård. Utlysningen uppgick till 6,7 miljoner kronor för år 2025 och ytterligare 3,25 miljoner kronor reserverades för 2026 och 2027. En nationellt sammansatt sakkunniggrupp bedömde och prioriterade ansökningarna.

Ansökningar forskning i nätverkssjukvården

Ansökningsår	2024	2023	2022	2021	2020	2019
Antal ansökningar	35	32	31	32	46	19
Antal beviljade	14	14	15	12	15	16
Beviljandegrad	40%	44%	48%	37%	33%	47%

Tabell 4. Antal sökta och beviljade forskningsprojekt inom nätverkssjukvården 2020 - 2025

Uppföljning av projekten sker genom de progressrapporter forskarna skriver när de söker fortsättningsanslag. När ett projekt inte får fortsättningsanslag eller avslutas ska projektledaren skriva en slutrapport.

Kliniska forskartjänster

Inom ramen för Forskningsrådets budget har en karriärtrappa utvecklats för kliniska forskare. Karriärtrappan syftar till att möta ambitionen som uttalas i det regionala ALF-avtalet: att återväxten av internationellt konkurrenskraftiga kliniska forskare och tillgång till forskningstid för forskningsaktiva, kliniskt verksamma medarbetare ska säkerställas. Tjänsterna utlystes i konkurrens för forskning under specialisttjänstgöringen (forskar-ST) och för disputerade kliniska forskare (postdoktorer, forskare och högre kliniska forskare). Medlen ska fullt ut användas till lön, det vill säga för att ge tid till klinisk forskning¹. Fem tjänster för kliniska forskare med medellång vårdutbildning utlystes 2022 och innehavarna har stöd 2023-2024 med möjlighet till förlängning 2025-2026².

Ansökningar och tjänster	Beviljade 2024	Sökta 2024	Beviljandegrad 2024
Forskar-ST	7	27	26 procent
Kliniska postdoktorer	12	44	27 procent
Kliniska postdoktorer i vårdvetenskap	5	20	25 procent
Kliniska forskare	8	31	26 procent
Högre kliniska forskare	7	24	26 procent

Tabell 5. Antal ansökningar och beviljade tjänster fördelat per tjänstetyp för verksamhetsår 2025

¹ FR beslutade under 2022 och 2023 om ett undantag, då beviljade medel inom ramen för de kliniska forskartjänsterna undantogs från kravet att de ska användas helt till egna löne-medel.

² FR beslutade att det skulle utlysas vartannat år. År 2022 utlystes det medel 2023-2024 ev med förlängning 2025-2026. År 2024 utlyses medel 2025-2026.

Särskilda satsningar

Inom ramen för Region Stockholms samarbete med Karolinska Institutet avsätts medel i så kallade särskilda satsningar.

	MKR	MKR
KI / Region Stockholm-samarbete	2024	2025
Särskilda satsningar (LG KI - Region Stockholm)		
- Forskningsstöd till södra Stockholmsregionen, CIMED, KI	77,50	77,50
- Styrgruppen KI/SLL för Odontologisk Forskning (SOF), KI	10,90	11,90
- Akademiska specialistcentra (ASC), SLSO	1,50	0
- Klinisk behandlingsforskning	17,30	17,50
- Ombyggnation BioClinicum, K	4,00	3,80
- MedTechLabs	12,00	12,00
- Centrum för hälsodata	5,45	5,45
- Precisionsmedicin	7,50	5,00
- SMB, Stockholms Medicinska Biobank, K	5,24	5,48
- Clinicum, KI	1,00	5,00
- SCAPIS	0,30	0,50
- Sexåriga läkarprogrammet	0,80	1,20
- Pathology Core Facility Karolinska, K	1,00	0
- Teranostic, CIR, KI	1,00	1,50
- Handlingsplan Life Science	1,20	1,20
- Infuturum	0	0,20
- Äskande utbildningsrådet	0	1,00
- Äskande datainfrastruktur	0	8,50
Särskilda satsningar och övrigt totalt	146,80	157,73

Tabell 6. Särskilda satsningar inom ALF-FoUU-budget 2025.

Nedan följer sammanfattande redovisningar från respektive satsning:

Centrum för hälsodata, (Forskning och innovation, Regionledningskontoret)

Centrum för hälsodata är Region Stockholms samlade funktion för kunskapsbyggnad, beredning inför utlämnande av hälsodata till vårdgivare, forskare och externa parter. Centrumet är organiserat som ett samarbetsorgan mellan vårdgivare inom Region Stockholms hälso- och sjukvårdsorganisation och placerat vid avdelningen Forskning och Innovation, Regionledningskontoret.

Under 2025 har Centrum för hälsodata haft ett högt inflöde av ärenden samtidigt som berörda verksamheten i regionen genomfört omfattande

såväl organisatoriska som tekniska förändringar. Etableringen av ett regionalt beslutsforum och etablering av en mer stabil datauttagskapacitet av journaluppgifter inom Karolinska Universitetssjukhuset har varit särskilt betydelsefulla för Centrum för hälsodatas samordningsförmåga. Året har präglats av ett ansträngt resursläge, men också av viktiga strukturella framsteg för långsiktig kapacitet parallellt med att CHD stärkt sin roll nationellt genom samverkan, dialog och omfattande erfarenhetsutbyte.

Under året har CHD bland annat lett och drivit ett projekt avseende etablering av en regional Hälsodatakatalog, för att beskriva regionens tillgång till hälsodata. Katalogen är nödvändig både för effektiv handläggning av datautlämning som för kommande krav enligt EHDS. CHD har även under 2025 avropat ett digitalt stöd för ansökningshantering.

Clinicum, (Karolinska Institutet)

Syftet med initiativet Clinicum är att förenkla och förstärka tillgången på metodstöd och stöd för tillgång till hälsodata för kliniskt orienterade forskare inom regionen. Finansieringen används för tjänster i den centrala funktionen som kommer att jobba med samordning av metodstöd, stöd och samordning för tillgång till hälsodata och nodernas verksamhet. Clinicum och Centrum för hälsodatas (se avsnittet precis ovanför detta) stöd och tjänster kompletterar varandra.

Utöver det direkta stödet till forskare vid Region Stockholm är förhoppningen att de utbildnings- och informationsaktiviteter som genomförs ska höja kunskapen om hur man lagligt kan arbeta med hälsodata genererad inom sjukvården för forskningsändamål. Detta bör minska risker för personuppgiftsincidenter, och genom bättre förberedda ansökningar om datauttag förenklas även processen för de funktioner inom regionen som hanterar ansökningar och uttag för dessa ändamål.

Centrum för innovativ medicin (CIMED), (Karolinska Institutet)

Centrum för innovativ medicin (CIMED) har i uppdrag att verka för att stärka klinisk forskning och utvecklingen av Campus Flemingsberg som forskningsnod. Genom utlysningar av forskningsmedel (projektbidrag för kliniska forskningsprojekt, kliniska forskarmånader och nätverksbidrag) och genom en aktiv dialog med sjukhusrepresentanter stimulerar CIMED utbytet mellan grundforskning, klinisk forskning och klinisk verksamhet. För samtliga projektanslag är det sedan 2019 ett krav att huvudsökande eller någon av de två medsökande har en klinisk anställning inom Region Stockholm.

Investeringen i klinisk forskning gynnar regionen genom att generera ny kunskap som förbättrar vården och patientnyttan. Sedan år 2018 har CIMED infört flera nya bidragsformer (kliniska forskarmånader,

projektbidrag för kliniska forskningsprojekt och nätverksbidrag) som alla riktar sig till kliniska forskare, där patientnytta är det avgörande kriteriet för tilldelning. CIMED verkar aktivt för att öka samarbetet mellan forskare och forskarenheter på KI Campus Flemingsberg, bland annat genom att anordna konferensen Collaboration in Science vartannat år, samt utlysa nätverksbidrag. Samarbetet med Flemingsberg Science har skapat förutsättning för nyetablering av små och medelstora företag i Flemingsberg, samt ökat forskares medvetenhet om dessa företag och vad de kan erbjuda för service för forskningen. CIMED:s projektutlysning och rekryteringsstöd bidrar till att behålla akademiskt aktiv vårdpersonal, särskilt läkare, vilket ökar attraktiviteten för Huddinge.

Klinisk behandlingsforskning

Vetenskapsrådet utlyser årligen medel för klinisk behandlingsforskning. Studierna som finansieras utgår från hälso- och sjukvårdens behov och det ska vara möjligt att se patient- och samhällsnytta inom fem år efter projektens slut.

Forskningen kan till exempel handla om att utvärdera diagnostiska tekniker eller användningen av etablerade läkemedel. Ett annat syfte kan vara att förbättra existerande behandlingsrutiner eller utveckla och utvärdera nya behandlingsmetoder.

Utlisningen är ett samarbete mellan Vetenskapsrådet och Sveriges regioner, där regionerna bidrar med 40 % av de medel som fördelas. För kalenderåret 2025 beviljades 15 projekt (av totalt 31) som leds från Region Stockholm eller Karolinska Institutet. Ett exempel på ett projekt som utlysningen finansierar och som leds från Stockholm handlar om att utveckla en ny antiviral behandling mot TBE (Tick-Borne Encephalitis), en allvarlig fästingburen hjärninflammation, där det idag saknas effektiv behandling.

MedTechLabs (Kungliga Tekniska högskolan, Region Stockholm och Karolinska Institutet)

MedTechLabs är en plattform för samarbete mellan forskare vid KTH och kliniskt verksamma forskare vid Karolinska Institutet, med målet att utveckla förbättrad diagnostik och mer effektiva behandlingar för några av våra vanligaste sjukdomar. Den nära kopplingen till Karolinska Universitetssjukhuset skapar unika möjligheter för kliniska studier och snabbare implementering av forskningsresultat i sjukvården. De pågående forskningsprojekten har potential att leda till avgörande genombrott inom sina respektive områden, med resultat som kan komma hälso- och sjukvården i Region Stockholm till nytta redan inom de närmaste fem åren. Utöver de medicintekniska framstegen bidrar MedTechLabs även till spridning och kommunikation av forskningsresultat, vilket gagnar såväl KI, KTH som Region Stockholm. Genom att möjliggöra en bredare tillgång till

nya innovationer och forskningsrön skapas en grund för fortsatt utveckling inom medicinteknik. Detta bidrar till att regionen kan bygga vidare på sitt starka medicintekniska arv och ytterligare befästa sin position som en ledande aktör inom medicinsk teknik, både nationellt och internationellt.

Tack vare de beviljade medlen har verksamheten inom följande femåriga forskningsprogram kunnat fortsätta under året:

- Breast cancer imaging powered by AI diagnostics
- Stockholm Centre for Bioelectronic Medicine
- Kontinuerlig laktatmätning och förebyggande av hypoxi hos foster under förlossningen
- Klinisk tillämpning av nästa generations hjärnmagnetisk resonanselastografi för neurodegenerativa sjukdomar och hjärntumörer.

Programstart har under året skett för:

- Förbättrad hälso- och sjukvård vid perifer kärlsjukdom: från populationsbaserat till individanpassat beslutsfattande och
- Avbildning av den epileptiska hjärnan med hjälp av multimodala kvantsensorer

Styrgruppen KI-Region Stockholm för odontologisk forskning (SOF), (Karolinska institutet)

Styrelsen för SOF utses av och rapporterar till Ledningsgruppen KI-Region Stockholm och består av representanter för Karolinska Institutet, Folktandvården Stockholm, Praktikertjänst och Region Stockholm. Från årsskiftet 2020 omorganiserades styrgruppen och Akademiskt centrum för äldretandvård och Akademiskt Barntandvårdscentrum, som tidigare var fristående verksamheter, inkorporerades som arbetsgrupper under SOF med gemensam styrgrupp. De projekt som finansieras genom SOF bidrar till att utveckla den kunskapsbaserade tandvården som bedrivs i Region Stockholm. Det är en tydligt uttalad målsättning att projekten ska generera patientnytta i form av ökad förståelse för sjukdomsmekanismer och hur sjukdomar förebyggs. Flera projekt har en tydlig koppling till allmänhälsan där oral hälsa är en viktig komponent.

Precisionsmedicin, (Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska Institutet)

Implementeringen av precisionsmedicin innebär en modernisering av hälso- och sjukvården, där mer precis diagnostik möjliggör riktade behandlingar. Ett ordnat införande av precisionsmedicin skapar förutsättningar för ökad hälsa, en mer effektiv vård och en hållbar ekonomi där dyra behandlingar kan riktas till just de patienter som har nytta av dem. Etableringen av PMCK (Precisionsmedicinskt centrum Karolinska) har bidragit till att understödja införandet av nya kompetenser i vården, och samutnyttjande av akademins kompetens och infrastruktur för vårdens

behov. Detta utgör en stark grund för life-science-ekosystemet, med stor potential att utveckla och fördjupa samverkan med näringslivet.

Stockholms medicinska biobank, (Karolinska Universitetssjukhuset)

Stockholms Medicinska biobank (SMB) registrerar vård- och forskningsprovsamlingar tagna inom eller utlämnade till Region Stockholm. Verksamheten har ett sjukvårdsregionalt uppdrag och ett medikolegalt ansvar gällande tillgång till prov, service, operativ biobanksservice och studiestöd inklusive rådgivning. Arbetet sker i nära samverkan med övrig verksamhet inom funktion Medicinsk Diagnostik vid Karolinska Universitetssjukhuset. Denna satsning syftar till att fortsätta säkra en gemensam högkvalitativ biobankinfrastruktur i Region Stockholm på det mest kostnads- och resurseffektivast sättet. Prioritering av resurser och satsningar kan göras utifrån ett helhetsperspektiv för att följa rådande lagar, regelverk och avtal, delta i för regionen strategiskt viktiga nationella studier och projekt, förbättra och utveckla regionens biobankinfrastruktur för att ligga i framkant och krävställa nationella satsningar för att matcha Region Stockholms behov. Regionens gemensamma biobankverksamhet SMB är en viktig forskningsinfrastruktur och aktör i att realisera regionens life science-strategi.

Provsamlingskoordinator, (Stockholms medicinska biobank, Karolinska Universitetssjukhuset)

Provsamlingskoordinator (PSK) för regionen har varit starkt involverad i alla stadier av biobanksprocessen för nationella studier, från samordning av insamling till hantering av uttag av biobanksprover. PSKs närvaro och aktiva deltagande i Biobank Sveriges (BIS) möten och arbetsgrupper är avgörande för att driva fram förbättringar och initiativ på både nationell och regional nivå inom biobanksområdet.

Teranostics (Karolinska institutet)

Stödet riktas till två områden;

Etablera ett dedicerat centrum för kliniska prövningar inom teranostik

Teranostik är ett snabbt växande fält internationellt. Begreppet syftar på kombinationen av terapi och diagnostik. Konceptet använder sig av ett målsökande radioaktivt läkemedel för att först identifiera (diagnostisera) en måltavla (som finns högt uttryckt i en cancerform), för att i nästa steg behandla cancer antingen med ett terapeutiskt radioaktivt läkemedel (så kallad radionuklidterapi) eller med målsökande onkologisk behandling. Området är strategiskt viktigt för avancerad cancerbehandling och har en stor potential till förbättringar av cancerbehandling; minskade biverkningar, och positiva hälsoekonomiska effekter.

Attrahera kvalificerad ämnesexpertis inom radiokemi för psykiatriforskning. Detta för att bibehålla och utveckla den starka forskning som finns inom området i samband med pensionsavgångar.

Avskrivningskostnader för ombyggnationen av BioClinicum, Karolinska Universitetssjukhuset

Ombyggnationen av BioClinicum påbörjades 2018, men blev sen uppskjuten på grund av pandemin. Genom att byggnationerna senare avslutades kunde all experimentell imagingforskning (bildbehandlingsforskning) inom Karolinska Universitetssjukhuset Solna samlas i en lokal. Inom imagingforskningen bedrivs många olika projekt som kommer att utveckla de diagnostiska metoderna, vilket ger helt nya underlag för diagnostik och därmed behandling. Exempel på aktiviteter är bl.a. att GE HealthCare tidigare har placerat en CT-kamera, den första i världen med en ny fotonräkningsteknik, i BioClinicum och klinisk utvärdering av den nya tekniken har pågått. I humandelen av imagingcentret har olika projekt med patienter och försökspersoner genomförts i nära samarbete med och ofta finansierat av industripartners.

Sexåriga läkarprogrammet

Det nya sexåriga läkarprogrammet har examensmål med större fokus på professionalism, vetenskaplighet, etik och är legitimationsgrundande. Detta medför att kraven på självständighet i kliniska färdigheter, förhållningssätt och värderingsförmåga är högre jämfört med det 5,5-åriga programmet. Studenternas grad av självständighet måste kunna bedömas under VFU, vilket ställer ökade krav på handledarnas bedömningsförmåga. Sammanfattningsvis ställer den sexåriga legitimationsgrundande läkarutbildningen nya högre krav på hälso- och sjukvården. Dessa medel bidrar till att den kliniska delen av läkarutbildningen kan anpassas efter de nya kraven, till exempel genom att möjliggöra att lärare/läkare med regionanställning kan friställas med lön för att utveckla modulen för teambaserat lärande eller för att gå handledarutbildning. FoUU-kommittéerna ansvarar för att, i samråd med vårdverksamheterna och kursansvariga, fördela medlen på ett ändamålsenligt sätt.

Utbildningsrådet

Medlen har använts till simuleringsutbildning för lärare och handledare i klinik, samt till en förstudie inför den stora satsningen med studentmoduler främst inom det sexåriga läkarprogrammet. CAMST (Centrum för avancerad medicinsk simulering och träning) vid Karolinska universitetssjukhuset fick i uppdrag att utbilda, 28 deltagare har deltagit på simuleringsinstruktörsutbildning vid CAMST.

Datainfrastruktur

Datauttag TakeCare

Från och med 2025 har medel avsatts till infrastruktursatsningar inom Karolinska universitetssjukhuset. Medlen har bland annat satsats på att anställa tre datautvecklare med vårdbakgrund och därigenom har

organisationens kompetens förstärkts inom både datahantering och verksamhetsförståelse. Teamet har även förstärkts med konsulter med erfarenhet av datauttag. Datauttag har utlämnats från journalsystemet TakeCare till forskare. Vidare har strukturerade processer och checklistor för datauttag framtagits i syfte att säkerställa efterlevnad av gällande lagar och riktlinjer. Det har även arbetats aktivt med att automatisera delar av datauttagsprocessen genom införande av ett verktygsstöd, som ersätter manuella och resurskrävande moment. Dessutom har verktyget som används för att maskera personinformation i fritext förbättrats. Slutligen har arbetats med att etablera kodbibliotek för att effektivisera datauttag samt möjliggöra återanvändning av kod och kunskap i största möjliga utsträckning.

Self service forskningsdata

Denna satsning ger förutsättningar att leverera mer data på ett selfservice-mässigt sätt i Karolinskas forskningsplattform.

Enligt överenskommet format har struktur för metadatakatalog implementerats i Excel. För att stödja strukturen har begreppsmodell tagits fram som beskriver de centrala begreppen. Vidare har en styrmodell tagits fram, som beskriver hur en organisation kan stödja styrningen av en metadatakatalog.

Implementering Life Science-strategin

Handlingsplanen Kliniska provningar i Region Stockholm har till syfte att stärka konkurrenskraften och förmågan att genomföra kliniska interventionsstudier med läkemedel eller medicinsktekniska produkter på ett hållbart och effektivt sätt. För att uppnå detta syftar projektet till att nivåstrukturera de kompetenser som krävs för att säkerställa genomförandekapaciteten, genom att både centralisera och decentralisera aktiviteter som har stor påverkan på vårdgivares och därmed regionens förmåga att genomföra kliniska provningar.

Handlingsplanens fokus har varit att höja och harmonisera kompetenser kopplade till administrativa processer, såsom juridik och ekonomi, som är avgörande för genomförandet av kliniska provningar. För att ytterligare stärka genomförbarheten behöver dessa kompetenser harmoniseras både inom Region Stockholm och på nationell nivå i Sverige.

Genom dessa aktiviteter och ett samordnat arbetssätt förenklas den administrativt omfattande processen för kliniska provningar. Harmoniserade och effektiva arbetssätt bidrar till en mer enhetlig hantering och skapar bättre förutsättningar för att genomföra kliniska provningar framgångsrikt.

Under 2025 har medel avsatts för att utveckla det Clinical Trialist Program som kommer att starta 2026. Utbildningen syftar till att introducera fler läkare till rollen som prövare och stärka Region Stockholms genomförandekapacitet inom kliniska läkemedelsprövningar. Vidare har medel avsatts för vidareutveckling av databasen för kliniska studier. Databasen är tänkt att ge en samlad överblick av vilka kliniska studier som pågår i Stockholm och hur progressen i dessa ser ut.

2.4 Samarbete Region Stockholm och Kungliga Tekniska högskolan

KTH / Region Stockholm-samarbete	MKR	MKR
Intentionsdokument med KTH	2024	2025
Medlemsavgift Digital Futures	0,50	0,50
Affilierade tjänster vid KTH	0,45	0,72
Utlysning trafik och region	4,00	4,00
Utlysning Hälsa Medicin Teknik	13,00	12,46
Arvoden beredningsgrupp och experter	0,10	0,16
Följeforskning RUFs	0,75	0
ITRL	0	1,00
Särskilda satsningar och övrigt	0,20	0,15
KTH / Region Stockholm-samarbete totalt	19,00	19,00

Tabell 7. Samarbete Region Stockholm och Kungliga Tekniska högskolan.

Samarbetet mellan Region Stockholm och Kungliga Tekniska högskolan (KTH) bidrar till att tillgängliggöra kunskap från olika vetenskapliga ämnesområden som har betydelse för Region Stockholms utveckling.

Inom ramen för samarbetet med KTH utlyses årligen 15 miljoner kronor för forskning i skärningspunkten mellan hälsa, medicin och teknik. Fokus för utlysningen är patientnära forskning som höjer vårdkvaliteten och samtidigt förbättrar hälso- och sjukvårdssystemets effektivitet och vårdutveckling. För kalenderåret 2025 fördelades åtta miljoner kronor för HMT och fem miljoner kronor reserverades för 2026 och två miljoner för 2027. Det kom in 38 ansökningar varav åtta beviljades medel, vilket ger en beviljandegrad på 21%. Region Stockholm finansierar satsningen med 12,5 miljoner kronor och KTH med 2,5 miljoner kronor. Dessutom fördelades projektmedel för forskning inom hållbar trafik- och regional utveckling i utlysningen Trafik och Region, varav 2,4 miljoner för 2025 och 2,4 miljoner reserverades för 2026. Det kom in 12 ansökningar varav tre beviljades tvååriga medel. Detta ger en beviljandegrad på 25%. Region Stockholm finansierar satsningen med fyra miljoner kronor och KTH med 0,8 miljoner kronor. Dessutom har Charlotte Stadler och Jochen M Schwenk från

Institutionen för proteinvetenskap KTH, varit affilierade till Region Stockholm på 20%.

En del av budgeten används också för att finansiera medlemskapet till centrumbildningen Digital Futures samt till centrumbildningen Integrated Transport Research Lab på KTH. I båda dessa centrumbildningar har vi ett engagemang i styrgrupper och arbetsgrupper. Den första från Innovationsenheten och den andra från Trafikförvaltningen och Regional planering.

2.5 Samarbete Region Stockholm och Stockholms universitet

SU / Region Stockholm-samarbete	MKR 2024	MKR 2025
Forskningsutlysning SU-Region Stockholm	10,00	10,00
Medel för uppföljning och nyttogörande avslutade treåriga projekt	0,10	0,10
Utbetalning ersättningar	0,10	0,10
Till ledningsgruppens förfogande: övriga samverkansprojekt under 2025	0,30	0,30
Affilierade tjänster vid SU	0,50	0,50
SU / Region Stockholm-samarbete totalt	11,00	11,00

Tabell 8. Samarbete Region Stockholm och Stockholms universitet.

Totalt avsätts elva miljoner kronor till samverkan mellan Region Stockholm och Stockholms universitet. Samarbetet skapar intresse för och kännedom om Region Stockholms behov och utmaningar inom samhälls- och naturvetenskapliga forskningsområden. Detta leder till kunskap och kompetens som på sikt kan utveckla såväl Region Stockholms verksamheter som Stockholmsregionen.

Tio miljoner kronor utlystes för forskning inom alla Region Stockholms verksamhetsområden, men främst inom områdena life science, psykisk hälsa, digitalisering, klimat- och samhällsplanering, och kultur. Totalt fördelades sex miljoner kronor för år 2025 och tre miljoner kronor reserverades för 2026 och en miljon kronor för 2027. Det kom in 22 ansökningar varav nio beviljades medel med en beviljandegrad på 41%.

En majoritet av de beviljade ansökningarna kommer från Psykologiska institutionen och projekten kommer bidra med kunskap om exempelvis psykiatrisk heldygnsvård och prediktion av skov vid bipolär sjukdom. Ett annat exempel på finansierat projekt handlar om typ 1-diabetes under graviditet. Inom samarbetet har även personrörlighet finansierats under året. Frantzeska Papadopoulou, professor vid juridiska institutionen vid

Stockholms universitet, har varit affilierad till Karolinska Universitets-sjukhuset, Precisionsmedicinskt centrum. Ioanna Miliou och Daniel Chen Hsi Ysai, från Institutionen för data- och systemvetenskap har varit affilierade till RLK med kontaktperson Agnes Björn. Forskningen som bedrivs inom samarbetet tangerar Region Stockholms verksamhetsområden och resultaten tas emot av en för varje projekt utsedd kontaktperson vid Region Stockholm.

2.6 Samarbete Region Stockholm och Handelshögskolan i Stockholm

	MKR
HHS / Region Stockholm samarbete	2025
Utllysning forskningsmedel	1,43
Dialogseminarium	0,20
Särskilda satsningar och övrigt	0,37
HHS / Region Stockholm samarbete totalt	2,00

Tabell 9. Samarbete Region Stockholm och Handelshögskolan i Stockholm.

Under 2024 startade ett nära samarbete mellan Region Stockholm och Handelshögskolan i Stockholm (HHS). Region Stockholm och HHS samverkar gällande forskning och innovation inom Region Stockholms kärnverksamhetsområden. Under 2024 med beviljande för år 2025 utlystes forskningsmedel för projekt inom Region Stockholms verksamhetsområden. Eftersom samarbetet med HHS är nytt, genomfördes utlysningen med ett förenklat beredningsförfarande och två projekt bland åtta inkomna förslag beviljades medel för 2025, sammanlagt på 1,43 miljoner kronor. En beviljandegrad på 25%. Dessutom anordnades ett dialogseminarium i Handelshögskolans ledning riktat till Region Stockholms koncernledning, med syftet att rusta regionen inför omfattande teknikskiften med AI och digitalisering.

2.7 Regionnära stödstrukturer FoU

Regionnära stödstrukturer FoU	MKR 2024	MKR 2025
- EIRA (bibliotekskonsortium)	13,26	13,96
- EIT Health	1,00	0,30
- FoUU Norrtälje sjukhus	1,50	1,50
- Prehospital FoU, AISAB	0,50	0,50
- Kliniska studier Stockholm, K	4,00	4,20
- SMB, Stockholms Medicinska Biobank, K	15,00	15,00
Stödstrukturer FoU regionen totalt	35,26	35,46

Tabell 10. Regionnära stödstrukturer FoU.

En del av FoU-budgeten avsätts till stödstrukturer för klinisk forskning, utanför det som ingår i Region Stockholms och Karolinska Institutets gemensamma samverkansorganisation. Det är bland annat medel till infrastrukturer så som Stockholms medicinska biobank, bibliotekets forsknings- och utbildningswebbaserade tjänst (Eira), samt den kliniska prövningsnoden, Karolinska Trial Alliance. Nedan följer sammanfattande redovisningar från respektive satsning:

Eira

Via bibliotekssamarbetet Eira får anställda inom Region Stockholm, eller i verksamheter som har avtal med Region Stockholm, tillgång till internationella forskningsresultat via ett stort antal e-tidskrifter. Hälso- och sjukvårdens anställdas tillgång till medicinska e-resurser (e-tidskrifter, e-artiklar, databaser) ger ökade förutsättningar för en kunskaps- och evidensbaserad vård, lika för alla, och bidrar till högre patientsäkerhet. Satsningen har inneburit att 414 000 tidskriftsartiklar har laddats ner, 26 000 artiklar ur e-böcker har lästs och 145 000 sökningar i databaser har genomförts under året.

FoU Tiohundra / Norrtälje sjukhus

FoU-anslaget från Region Stockholm har under 2025 används till att finansiera 11 forskningsprojekt efter ett internt ansökningsförfarande. Medlen har i huvudsak används till att finansiera tid för forskning. Inom Tiohundra finns flera starka forskningsmiljöer, ett växande område är projekt som berör processer såsom implementering, digitalisering och kunskapsspridning. Genom stödet har forskningsaktiviteterna vidgat Norrtäljes forskningsnätverk inom och utanför Sverige.

Prehospital FoU AISAB (Ambulanssjukvården i Storstockholm AB)

AISABs verksamhet är viktig sett ur ett samhällsperspektiv då ambulanssjukvård ofta är den första länken i vårdkedjan. En effektiv vårdprocess bygger på att patienten så tidigt som möjligt kommer till rätt vårdnivå och att den vård som ges är individuellt anpassad utifrån medicinska och resursmässiga krav (precisionsmedicin). Med korrekt och snabb bedömning och behandling i hemmet och under sjukvårdstransporten kan vårdförlopp effektiviseras och förkortas vilket medför förbättrade behandlingsresultat och kortare vårdtider. FoU-anslaget från Region Stockholm har under 2025 främst använts till att finansiera forskningstid.

Året 2025 har fortsatt präglats av den stora omorganisation som nu genomförs inom ambulanssjukvården i region Stockholm. Samtliga tidigare vårdgivare har samlats under en och samma organisation i AISAB.

Karolinska Trial Alliance (KTA) – Supporten, (Karolinska Universitetssjukhuset)

Karolinska Trial Alliance (KTA) är en specialiserad, regulatorisk enhet som tillhandahåller tjänster och kurser inom planering, genomförande och avslut av kliniska studier till självkostnadspris. KTA har med hjälp av bidraget fokuserat huvudsakligen två områden - utbildning och rådgivning. Bidraget är avgörande för att kunna tillhandahålla regulatorisk rådgivning till forskare och utbildningar inom olika områden. Under 2025 har av KTA fortsatt prioriterade områden varit certifierande Good Clinical Practice (GCP) utbildningar för att säkerställa såväl regelefterlevnad som kvalitet i kliniska studier i Region Stockholm. KTA har också medverkat i att utarbeta den så kallade prövarskolan som erbjuds som en del av doktorandutbildningen vid KI och syftar till att säkerställa en återväxt av prövare med god kompetens. Satsningen innebär att kliniska studier i Region Stockholm kan öka tack vare en återväxt av kompetent personal och kliniska studier av hög kvalitet, vilket bidrar till hög kvalitet i nya behandlingar för patienter som forskningen bidrar till. Bättre kvalitet på forskningsplan/ studieprotokoll och ansökningar till myndigheter, vilket bidrar till ökat antal godkända kliniska studier med färre frågor och krav på korrigeringar.

Stockholms Medicinska Biobank (Karolinska Universitetssjukhuset)

Stockholms Medicinska Biobank finansieras från och med 2024 av medel från både regionnära stödstrukturer FoU och medel för särskilda satsningar inom samarbetet mellan KI och Region Stockholm, för närmare beskrivning av biobanken, se sidan 13.

2.8 Några forskningsprojekt i praktiken

Exempelprojekten nedan har fått tilldelning via Region Stockholms utlysning ALF Medicin projektmedel 2025. Projekten visar hur klinisk forskning kan bidra till förbättrad diagnostik, behandling och prevention inom hälso- och sjukvården.

Cancer och individanpassad behandling

Projektet undersöker hur blodbaserade biomarkörer (ctDNA) och läkemedelsbehandling kan användas för att bättre anpassa uppföljning och behandling efter operation av tjock- och ändtarmscancer. Syftet är att tidigare identifiera patienter med ökad risk för återfall. Resultaten kan bidra till mer träffsäkra behandlingsinsatser och förbättrad prognos. Projektet har letts av Anna Martling.

Kvinnors hälsa och prevention

Projektet fokuserar på polycystiskt ovariesyndrom (PCOS), en vanlig hormonell sjukdom som kan påverka fertilitet och öka risken för metabola komplikationer. Målet är att öka kunskapen om bakomliggande

mekanismer och utveckla mer individanpassad behandling. Projektet har potential att stärka prevention och vård för en stor patientgrupp. Projektet har letts av Elisabet Stener-Victorin.

Screening och effektivare vårdprocesser

Projektet analyserar konsekvenserna av falskt positiva resultat inom det nationella screeningprogrammet för kolorektalcancer. Syftet är att förbättra riskbedömning och uppföljning för att minska onödiga undersökningar och oro hos patienter. Projektet kan bidra till ett mer effektivt och resursmedvetet screeningarbete. Projektet har letts av Johannes Blom.

2.9 Sammanfattning

Region Stockholm bidrar med stöd till forskning inom hälso- och sjukvård, trafik, teknik, samhälls- och naturvetenskap. Genom att finansiera forskning, tillgängliggöra infrastruktur och välkomna forskare till Region Stockholms verksamheter kan den nya kunskap som forskningen skapar generera kvalitetshöjning och effektivisering. Region Stockholms engagemang i klinisk medicinsk forskning och utveckling syftar till att skapa förutsättningar för att länets invånare och patienter ska få tillgång till en hälso- och sjukvård som ständigt förbättras och utvecklas. FoU finansieras av särskilda medel som tilldelas från staten, så kallade ALF-medel, samt de FoU-medel som Region Stockholm avsätter till forskning.

3. Utbildningsbokslut

3.1 Inledning

Utbildningsbudgeten för Region Stockholm under 2025 innehöll följande poster i nedanstående tabell:

	MKR	MKR
KI / Region Stockholm-samarbete Utbildning (Utbildningsrådet)	2024	2025
- Verksamhetsfördelade medel	163,53	168,70
- Sökbara projektmedel	6,00	6,00
- Långsiktigt verksamhetsstöd	23,30	25,52
KI / Region Stockholm-samarbete Utbildning totalt	192,83	200,22
Utbildningsmedel regionen	2024	2025
- E-tjänstekort och licenskostnader för studenter	2,20	2,20
- Kompetenstjänster medicinsk strålningsfysik	0,60	0,60
- Center för kliniskt interprofessionellt lärande och samarbete (C-IPLS), SÖS	1,80	1,80
- Övriga vårdutbildningar	9,52	9,52
Utbildningsmedel regionen totalt	14,12	14,12
Totalt utbildningsbudget	206,95	214,34

Tabell 11. Utbildningsbudgeten för Region Stockholm 2025.

All regionfinansierad hälso- och sjukvård, oavsett driftsform, omfattas av ett utbildningsuppdrag. Detta bokslut omfattar det utbildningsuppdrag som innebär att tillhandahålla platser för verksamhetsintegrerat lärande, VIL, för studerande inom vårdrelaterade utbildningar vid högskolor, universitet, yrkeshögskolor och gymnasieskolor.

Utifrån regionalt ALF-avtal arbetar Karolinska Institutet-Region Stockholm Utbildningsråd med gemensamma utbildningsfrågor tillsammans med de tre enskilda högskolorna; Marie Cederschiöld högskola, Röda Korsets Högskola och Sophiahemmet Högskola. Inom samverkan finns olika fokusområden där arbetet fortgått under året för utveckling av processer och kvalitet av VIL. Region Stockholm har även VIL-avtal med ett flertal universitet och högskolor utanför denna samverkan. Under året har nya VIL-avtal tecknats med dessa lärosäten.

Region Stockholm arbetar aktivt i samverkan med lärosäten och skolor för att stärka den pedagogiska kompetensen hos medarbetare, utveckla lärandemiljöerna och optimera studentflöden över terminerna. Region Stockholm bidrar till ett pedagogiskt inriktat forsknings- och utvecklingsarbete genom årliga utlysningar av medel för ALF pedagogiska projekt.

3.2 Genomförande

Underlag för utbildningsbokslut har inhämtats från vårdverksamheterna enligt tabell 14. Delar av underlagen tas årligen fram centralt av hälso- och sjukvårdsförvaltningen, såsom intäkter och vissa kostnader. En sammanställning av verksamheternas inlämnade redovisningar återfinns längre fram i detta bokslut. Antal studerandeveckor avser samtliga vårdgivare som medverkat i utbildningsuppdraget.

3.3 Resultat

År 2025 uppgick det sammanlagda antalet veckor för VIL till 102 147, vilket sammanställts via statistik från den ersättning som utbetalats från regionen (för läkarprogrammet, gymnasieelever m.fl.) samt via statistik från IT-stödet KliPP, kliniskt placeringsprogram. Jämfört med år 2024 minskade det totala antalet veckor för VIL med 1409 veckor. Flest antal studerandeveckor var inom läkar- och sjuksköterskeprogrammen. Noterbart är att studerandeveckorna för gymnasieutbildning har för 2025 ökat jämfört med de två senaste åren. Antalet studerandeveckor inom yrkeshögskoleutbildningar fortsätter att minska, nu för fjärde året i följd.

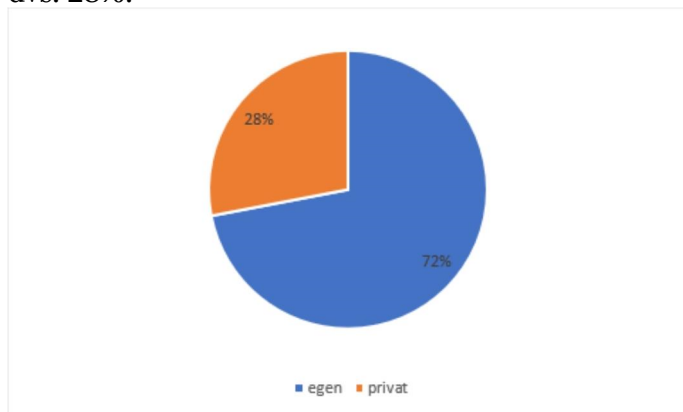
Regionen har tillhandahållit det antal platser för verksamhetsintegrerat lärande som efterfrågats från lärosäten och skolor. Utöver de lärosäten som regionen har avtal med så har VFU-platser kunnat tillhandahållas till lärosäten ute i landet för studenter folkbokförda i Stockholms län som går deras utbildningar, s.k. utomlänsstudenter. Under 2025 var antalet studerandeveckor för dessa studenter 1362 veckor vilket är en ökning med 399 veckor jämfört med 2024.

Studerandekategori	Antal veckor 2025	Antal veckor 2024	Antal veckor 2023	Antal veckor 2022
Ambulanssjukvårdare, lärande i arbete (LIA)	412	610	487	371
Arbeterapiprogrammet	1153	1320	1 407	1 256
Audionomprogrammet	109	250	205	237
Barnmorskeprogrammet	2500	2890	2 970	2 967
Biomedicinska analytikerprogrammet	882	929	866	987
Dietistprogrammet	180	117	259	174
Fysioterapeutprogrammet	2964	2820	2 931	2 916
Hälso- och sjukvårdskuratorprogr.	507	267	260	
Kiropraktor legitimationspraktik	159	193	83	88
Kompletteringsutb. barnmorskor	198	146	125	92
Kompletteringsutbildning för biomedicinsk analytiker	11	39	43	6

Kompletteringsutbildning fysioterapeuter	150	96	50	187
Kompletteringsutbildning läkare	626	478	484	255
Kompletteringsutb. sjuksköterskor	397	411	419	384
Logopedprogrammet	635	715	630	670
Läkarprogrammet	44 536	47 182	46 724	43 022
Magisterprogrammet klinisk farmaci	30	11	11	36
Medicinsk vårdadministratör (LIA)	1871	1937	1809	1464
Naprapat legitimationspraktik	234	209	42	76
Psykologprogrammet	2010	2046	1 961	1 491
Psykoterapiprogrammet inkl. psykoterapi bas	148	151	193	100
Sjukhusfysikerprogrammet	417	176	120	177
Röntgensjuksköterskeprogrammet	1270	1237	1 084	1 055
Sjuksköterskeprogrammet	26 377	25 873	25 432	25 593
Socionomprogrammet	429	688	662	741
Specialistsjuksköterskeprogrammen	5130	4850	4 690	4 470
Specialistundersköterska (LIA)	664	576	926	710
Steriltekniker (LIA)	201	336	315	351
Gymnasieskolor, arbetsplatsförlagt lärande (APL)	7879	7003	7 462	8 474
Övrig högskoleutbildning	48			
Totalt	102 147	103 556	102 651	98 244

Tabell 12. Antal genomförda veckor för VIL totalt per studerandekategori. Ingår även utomlänsstudenter samt privata vårdgivares studerandeveckor.

Andelen studerandeveckor för högskolestudenter, exklusive läkarprogrammet, hos privata vårdgivare var den samma som förra året, dvs. 28%.



Figur 1. Fördelning av studerandeveckor i procent mellan egenägd vård och privata vårdgivare 2025, högskolestudenter exklusive läkarprogrammet.

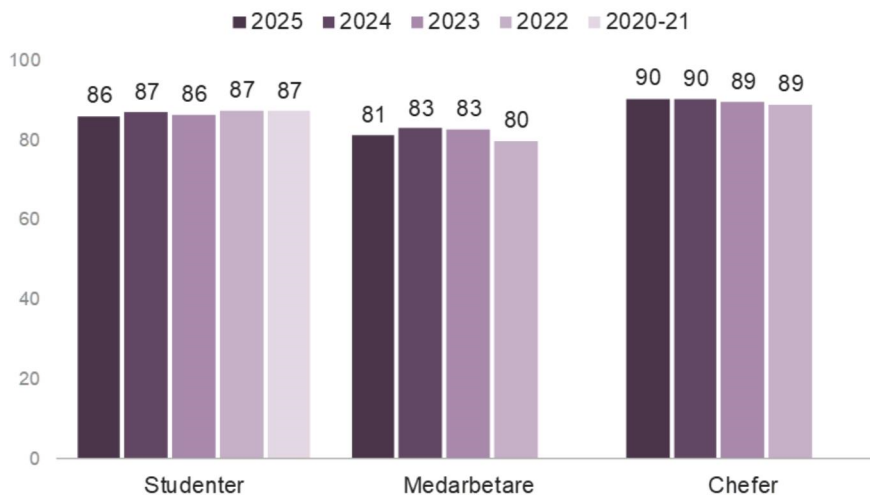
3.4 Kvalitetsuppföljning av VIL

Kvalitetsuppföljning av VIL har genomförts sedan 2016 via enkäter till studenter, medarbetare och chefer. Datainsamling från studenter har skett genom två stickprov, ett per termin. Data från medarbetare och chefer gjordes i samband med regionens årliga medarbetaruppföljning i oktober.

I årets uppföljning deltog samtliga studenter från Marie Cederschiöld högskola, Karolinska Institutet, Röda Korsets Högskola och Sophiahemmet Högskola som vid enkätutskicken hade verksamhetsförlagd utbildning (VFU) i regionens vårdverksamheter, inklusive privata vårdgivare med avtal. Avseende medarbetare och chefer så deltog AISAB, Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset, SLSO, Södersjukhuset och Södertälje sjukhus.

Från studenter inkom 1196 enkätsvar. Den totala svarsfrekvensen för studenter var 28 procent vilket är högre än år 2024 (22%) och 2023 (11%). Svarsfrekvensen varierar dock mellan olika utbildningsprogram (3%-79%). Svarsfrekvensen från studenter bör beaktas vid tolkning av resultatet. Informationsinsatser har gjorts under året för att uppnå en högre svarsfrekvens från studenter. Antalet chefer som besvarade enkäten var 1 390 och antalet medarbetare 19 250. Antalet svar från båda dessa grupper var större än året innan vilket kan förklaras av att Södertälje sjukhus anslutit till uppföljningen.

Studenternas helhetsbedömning visar fortsatt högt resultat (index 86). Chefernas helhetsbedömning visar lika högt resultat som föregående år (index 90) Medarbetarnas helhetsbedömning var fortsatt något lägre än övriga grupper och har gått ner något från föregående år, index 81 (figur 2).



Figur 2. Kvalitetsuppföljning VIL, övergripande resultat 2025, studenter, medarbetare och chefer (index 0-100).

Resultatet på frågan till studenter om de *under denna VFU har samverkat med andra yrkesgrupper* har fortsatt det lägsta index och minskat från 82 (2020) till index 74 (2025). Medarbetarnas lägsta index är på frågorna om *verksamhetsledning ger stöd i handledaruppdraget* (index 67) och om *lärosätet ger stöd* (index 68). Båda resultaten har försämrats jämfört med 2024 (index 71 respektive index 73). Chefer har lägst index på frågan om *det finns fysiska förutsättningar utifrån studentens behov* (index 74) och på frågan om *verksamheten har en strategisk plan för handledarnas pedagogiska utveckling* (index 74).

3.5 KliPP, Kliniskt placeringsprogram och utveckling av nytt IT-verktyg, Placeringsportalen

Applikationen KliPP, kliniskt placeringsprogram för administration av studerandes kliniska placeringar, ägs av Region Stockholm tillsammans med Region Uppsala. Under året har utvecklingen av nytt IT-system fortgått. Det nya IT-verktyget, Placeringsportalen, som ska ersätta KliPP, kommer att involvera alla studerandegrupper. Användarna ges tillgång till en första version våren 2026. Projektet leds av en projektledare på hälso- och sjukvårdsförvaltningen och görs i samverkan och dialog med ett flertal involverade aktörer.

3.6 Verksamhetsfördelade medel

Kliniska lärandemiljöer – KTC och KUA

Region Stockholm medfinansierar kliniska träningscenter (KTC) för studenters träning av praktiska färdigheter och kliniska utbildningsavdelningar (KUA) för träning av interprofessionellt samarbete. KTC finns på Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset (i Solna och Huddinge), Södersjukhuset samt på Capio S:t Görans sjukhus. KUA finns

på Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset och Södersjukhuset och används enbart av studenter från KI. Samtliga KTC har en gemensam uppdragsbeskrivning sedan 2024. Införandet av gemensamma processer för lärosätenas bokning och nyttjande av KTC:erna fortgår liksom KUA-enheternas interprofessionella studentverksamheter som alla använder sig av KI:s interprofessionella lärandemål. En rambeskrivning har implementerats under året för enhetlighet gällande uppdrag och innehåll för det interprofessionella lärandet på KUA-enheterna. Förändringar i studentunderlaget i de olika utbildningsprogrammen har medfört vissa utmaningar vid fördelning av studenter i interprofessionella team.

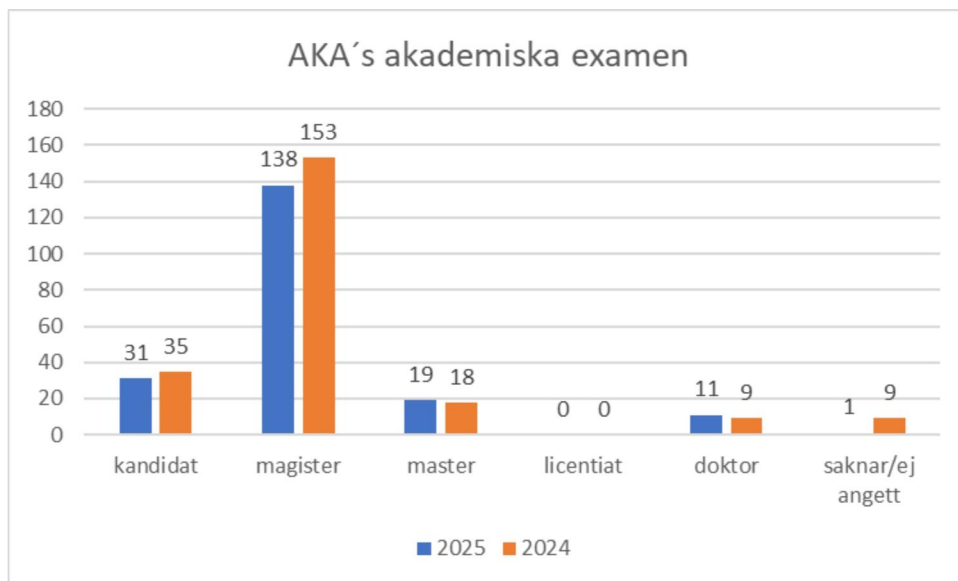
3.7 Långsiktigt verksamhetsstöd

Adjungerade kliniska adjunkter

Region Stockholm fortsatte under 2025 satsningen på adjungerade kliniska adjunkter, AKA, som är en funktion med särskilt pedagogiskt uppdrag i vårdverksamheterna. Enhet Utbildning (HSF) anordnade en utbildningsdag för regionens AKA, VIL-samordnare och deras närmsta chefer. Utifrån den genomlysning av AKA-funktionen som gjordes under 2023 har ett arbete påbörjats med att se över funktionens innehåll och ansvarsområden. Detta görs i samverkan med KI och de tre enskilda högskolorna.

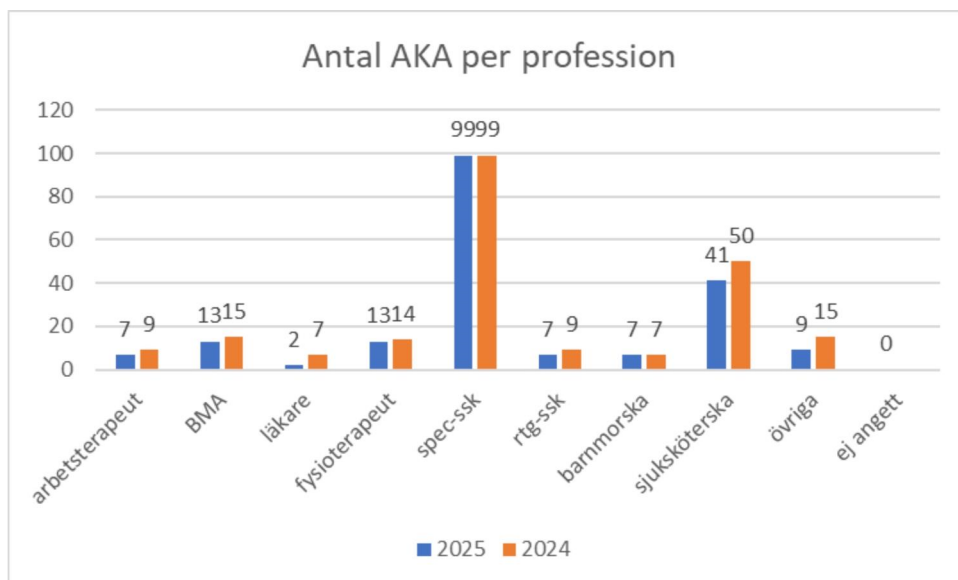
Vårdgivarna redovisar att 200 personer har haft AKA-uppdrag under hela eller delar av 2025, vilket har minskat jämfört med 2024 (228 AKA). AKA är adjungerade till lärosätena, Karolinska Institutet (130), Marie Cederschiöld högskola (12), Röda Korsets Högskola (35), Sophiahemmet Högskola (16) och övriga lärosäten (sex). Uppdragets omfattning varierar mellan 10–50 procent av heltid varav 20 procent är vanligast. Totalt motsvarar AKA-uppdragen 43 heltidstjänster 2025 jämfört med 52,1 år 2024. AKA:s akademiska kompetensnivå och fördelning mellan professioner 2025 och 2024 framgår av figur 3 och 4.

Antalet AKA med akademisk examen på magisternivå har minskat med 15 personer sedan föregående år. För övrigt syns ingen större förändring inom antalet AKA med akademisk examen jämfört med föregående år.



Figur 3. AKA:s akademiska examen 2025 jmf med 2024

Jämfört med 2024 så har antalet AKA inom gruppen sjuksköterskor minskat från 50 till 41. Inom övriga professioner noteras endast mindre förändringar.



Figur 4. Antal AKA per profession, 2025 jmf med 2024

Akademiskt primärvårdscentrum (APC)

Även år 2025 avsattes fyra miljoner kronor till APC för AKA inom läkare och övriga professioner för att förstärka den pedagogiska verksamheten inom all primärvård, oavsett driftsform. Medlen möjliggör att primärvården, som är spridd i hela regionen, kan samordna och utveckla lärandeaktiviteter som till exempel IPL. Under året har regelbunden dialog och

samverkan skett mellan primärvården och lärosäten kring nya utbildningsplaner och via AKA möjliggörs spridning av aktuella och evidensbaserade metoder och färdigheter till hela primärvården. Satsningen bidrar till akademisering av primärvården och en ökad kvalitet i studenthandledning under VFU.

Pedagogisk kompetensutveckling

Region Stockholm medfinansierar årligen pedagogiska utbildningar för medarbetare, med syfte att stärka kvaliteten av handledning av högskolestudenter. Kurserna anordnas av Karolinska Institutet i samverkan med de tre enskilda lärosätena Marie Cederschiöld högskola, Röda Korsets Högskola och Sophiahemmet högskola, och ges till medarbetare hos alla vårdgivare oavsett driftform. För 2025 avsattes 1,5 miljoner kronor för detta ändamål. Det nätbaserade handledarstödet "Introduktion till handledning i VIL" finns fortsatt tillgängligt på Kompetenstorget. Arbete har pågått med att utveckla workshopmaterial som anknyter till webbutbildningen för att möjliggöra koppling till den egna kontexten. Det har genomförts 14 stepping stones-kurser, åtta workshops och fem stycken KlinSim-utbildningar. Kurserna bidrar till integrering av teoretiska kunskaper och praktiska färdigheter samt förhållningssätt och värderingsförmåga för studenter i VIL/VFU.

I samverkan med vård- och omsorgscollege har även handledarutbildning för undersköterskor fortsatt att erbjudas under 2025.³

VIL-samordning för privata vårdgivare inom vissa vårdområden

Regionen avsatte 2 miljoner kronor till SLSO för effektiv samordning och fördelning av VIL-platser hos privata vårdgivare inom områdena primärvård, geriatrik inkl. ASIH och SPSV, samt psykiatri. Den samordnade funktionen främjar smidig och kostnadseffektiv hantering och beställning av platser för VIL som gagnar både Region Stockholm, samtliga lärosäten och skolor. Stärkt struktur för VIL inom berörda verksamheter har bidragit till ökade förutsättningar för tillgång till VFU. Detta genom att nya enheter kunnat identifierats och som kunnat initieras till utbildningsåtagandet. Även inom ambulanssjukvården är denna funktion etablerad, vilket redovisas under 3.8.

³ Vård- och omsorgscollege är en kvalitetssäkrad samverkan mellan utbildning, arbetsliv och fackförbundet Kommunal, med syfte att verka för höjd kvalitet av vård- och omsorgsutbildningar och stärkt kompetensförsörjning. Region Stockholm är en del av samverkan som även finns på nationell nivå.

3.8 Tidsbegränsade satsningar

Akademisk geriatrik

Till SLSO/FOU nu avsattes 1,3 miljoner kronor för AKA-uppdrag (tre AKA x 40 procent) och samordning av ett lärandenätverk, den så kallade AKA-plattformen. Syftet är att stärka den kliniska lärmiljön för studerande inom all geriatrisk hälso- och sjukvård och ASIH avancerad sjukvård i hemmet) och SPSV (specialiserad palliativ slutenvård) i länet, oavsett driftform. AKA-plattformen är en samverkan- och erfarenhetsutbytesarena för AKOR, inom geriatrisk verksamhet, ASIH, SPSV, närakuter och kommunal verksamhet samt akademien. Under året har fyra nätverksträffar genomförts, varav två digitala och två fysiska. Temat för nätverksträffarna har varit pedagogiska funktioner och roller i VIL, både befintliga och utifrån kommande behov, och hur engagemang för utbildningsfrågan skapas hos medarbetare och chefer. Fokus har även varit ledarskap, kreativitet och psykologisk trygghet i VIL samt diskussioner om att navigera i utbildningsåtagandet och uppdraget i tider av osäkerhet. Nya AKA och även chefer som är nya i sitt uppdrag har erbjudits stöd från dels nätverket, men även direkt från FOU nu samt att mentorskap skapas mellan de seniora AKA som finns och de som är juniora i uppdraget. Genom AKA-plattformen möjliggörs spridning av verksamheters utveckling av lärandemiljöer, kunskapsutbyte och samskapandeprocesser vilket ger inspiration till utbildningsuppdraget.

Akademisk ambulans

Till Akademisk ambulans avsattes 1,3 miljoner kronor för att stärka FoUU och samverkan mellan lärosäten och vårdverksamheter samt den kliniska lärmiljön inom prehospitalet vård oavsett huvudmannaskap. Från och med 2025 har Ambulanssjukvården i Stockholm AB (AISAB) helhetsansvar för ambulanssjukvården i Stockholm. Satsningen har, och fortsätter att stärka och stödja ambulanssjukvårdens akademiska struktur samt främjar samverkan mellan lärosäte och verksamhet. Övergripande samordnare, VIL-samordnare och adjungerade kliniska adjunkter (AKA) har samverkat med aktuella lärosäten för att underlätta och möjliggöra verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för studerande på yrkeshögskola samt på grund- och avancerad högskolenivå. Det har lett till ökad förståelse och kunskapsutbyte gällande varandras verksamheter, kvalitetssäkrat handledarkompetens, underlättat planering av bedömning av studenter och möjliggjort utveckling av olika former för mittbedömningar. Med gemensam VIL-samordnare för hela ambulanssjukvården har utbildningsplatser i tillräcklig omfattning kunnat erbjudas och beställningsprocessen har effektiviserats.

Särskild satsning riktad mot det sexåriga läkarprogrammet

För 2025 avsattes 1,2 miljoner kronor för särskilda insatser riktade mot det sex-åriga läkarprogrammet. Medlen fördelades mellan KTC på Karolinska (Solna och Huddinge) samt Danderyds sjukhus för att tillhandahålla adekvat träningsutrustning i tillräcklig mängd för att möjliggöra individuell färdighetsträning och examination. Satsningen bidrar till kompetensutveckling i vårdverksamheterna genom att tillhandahålla goda lärandemiljöer för färdighetsträning i samband med implementeringen av det sexåriga läkarprogrammet.

3.9 Sökbara projektmedel

ALF Pedagogik

I samverkan med Karolinska Institutet avsätter Region Stockholm årligen sex miljoner kronor av ALF-medlen för pedagogiskt forsknings- och utvecklingsarbete. Projekten ska leda till utveckling av de kliniska delarna av vårdutbildningarna som Karolinska Institutet och övriga högskolor bedriver i klinisk verksamhet, dvs. utbildning som bedrivs i och förutsätter tillgång till hälso- och sjukvårdens organisation och lokaler. Medel kan sökas för ett, två eller tre år. Fem projekt beviljades medel inom 2025 års utlysning, med ansökningsår 2024.

Ansökningsår	2024	2023	2022	2021	2020
Antal sökande	14	16	10	18	23
Antal beviljade	5	5	4	6	6
Beviljandegrad	36 procent	31 procent	40 procent	33 procent	26 procent

Tabell 13. Antal sökta och beviljade forskningsprojekt inom ALF Pedagogik 2021 - 2025

3.10 Övriga satsningar

Center för kliniskt interprofessionellt lärande och samarbete

Region Stockholm avsatte 1,8 miljoner kronor för fortsatt drift av Center för kliniskt interprofessionellt lärande och samarbete (C-IPLS). Centret, som är placerat på Södersjukhuset, är ett övergripande kunskapscentrum för kliniskt interprofessionellt lärande för medarbetare och studerande inom all hälso- och sjukvård, oavsett driftform. Information om C-IPLS har under 2025 även publicerats på Vårdgivarguiden för att lättare nå ut till hela regionens medarbetare och chefer. Tvådagarsutbildningen, Facilitering och stöd för kliniskt IPLS, har haft fler sökande än tillgängliga platser. Arbetet med att integrera IPLS i ST-läkarprogrammet tillsammans med Kompetensutvecklingsprogrammet för sjuksköterskor och undersköterskor på Södersjukhuset har fortgått. Samarbetet med de kliniska

utbildningsprogrammen för sjuksköterskor och undersköterskor på Danderyds sjukhus har fortsatt detta år med fokus på hur IPLS kan kopplas till den kliniska vardagen. Centret har även gett stöd till utbildningsansvariga och chefer i deras arbete med att utveckla och förankra interprofessionella utbildningsmoment lokalt i sina verksamheter. Under 2025 presenterade Centret sin verksamhet på SvIPnet konferensen (Svenska nätverket för interprofessionellt lärande och samarbete) och på en vårdkonferens i Augsburg, Tyskland. Under året har arbetet med att stärka samverkan i nätverk på regional, nationell och internationell nivå fortsatt. Ett arbete med att revidera den webbaserade kursen har startat samt revidering av centrets handbok för interprofessionellt lärande och samarbete, som båda kommer att lanseras i sin nya version under 2026.

3.11 Handledarkompetens i verksamheterna

Andelen medarbetare som genomgått någon form av handledarutbildning, på enheter där studerande utbildas, följs årligen upp per vårdgivare som lämnar underlag till utbildningsboksutslut (tabell 14). Lägsta nivå är den webbaserade kursen "Handledning inom verksamhetsintegrerat lärande – Introduktion till handledning". Samtliga vårdgivare redovisar samma resultat som året innan.

Vårdgivare	Andel medarbetare med handledarutbildning/ handledarkompetens 2024	Andel medarbetare med handledarutbildning/ handledarkompetens 2025
Capio Geriatrik Dalen	41-60 procent	41-60 procent
Capio Legevisitten, Capio Geriatrik Handen	81-100 procent	81-100 procent
Capio Geriatrik Nacka	41-60 procent	41-60 procent
Capio St Görans sjukhus	41-60 procent	41-60 procent
Danderyds sjukhus AB	41-60 procent	41-60 procent
Ersta sjukhus	81-100 procent	81-100 procent
Karolinska Universitetssjukhuset	81-100 procent	81-100 procent
Stockholms läns sjukvårdsområde	41-60 procent	41-60 procent
Stiftelsen Stockholms sjukhem	81-100 procent	81-100 procent
Södersjukhuset AB	61-80 procent	61-80 procent
Södertälje sjukhus AB	41-60 procent	41-60 procent
Vårdbolaget TioHundra	61-80 procent	61-80 procent

Tabell 14. Andel medarbetare, på enheter där studerande samt AT/ST/BT utbildas, som har genomgått någon form av handledarutbildning utifrån regionens rekommendation "Rekommenderad handledarutbildning för medarbetare i region Stockholms vårdverksamheter".

3.12 Sammanfattning av verksamheternas rapporter – genomfört utbildningsuppdrag 2025

Vårdverksamheterna har rapporterat om olika aktiviteter och processer som pågått under året i syfte att stärka lärandemiljöerna, skapa fler VFU-platser och höja kvaliteten på genomförandet av utbildningsuppdraget. Nedan sammanfattas de mest förekommande aktiviteterna i punktform.

- Ett nära och kontinuerligt samarbete har bedrivits med universitet och högskolor kring studentplaceringar, utbildningsplaner och kvalitetsuppföljning
- Anpassning till nya utbildningsplaner har genomförts, bland annat till det nya sexåriga läkarprogrammet
- Nya samarbeten har initierats med KI:s enheter för undervisning och lärande för att stärka lärandemiljöerna
- Akademisk samverkan har stärkts genom förenade anställningar, forskningshandledning och deltagande i utbildnings- och utvecklingsprojekt
- Handledning och handledarutbildning har varit ett prioriterat område, med både interna och regionala utbildningsinsatser
- Stepping Stones och andra handledarutbildningar har genomförts för flera yrkesgrupper, inklusive undersköterskor, sjuksköterskor och läkare
- Informations-, reflektions- och handledarträffar har erbjudits före, under och efter VIL/VFU för både handledare och studenter
- Nya forum för dialog och erfarenhetsutbyte har införts, såsom handledarfika och deltagande i avdelningarnas möten
- Verksamhetsbesök och kvalitetsdialoger har genomförts för att identifiera förbättringsområden inom utbildningsuppdraget
- Tillgängligheten till student- och handledarinformation har förbättrats genom utveckling av intranät och digitala resurser
- Studenter har fått förbättrad introduktion, inklusive strukturerad verksamhetsinformation
- Pedagogiska miljöer har utvecklats, bland annat genom vidareutveckling av KTC/Metodcentrum och nya utbildningslokaler
- Interprofessionellt lärande (IPL) har stärkts genom workshops, teamrondar, patientfall, peer learning och gemensamma seminarier
- Formella pedagogiska uppdrag och rollbeskrivningar har förtydligats och uppdaterats i samverkan med HR och ledning
- Nya bedömningsformer har införts och utvecklats i utbildningsverksamheterna
- Simuleringsbaserat lärande har utvecklats genom uppgraderad utrustning, fler läraktiviteter och ökad samverkan med lärosäten

4. Innovationsbokslut

4.1 Inledning

	MKR	MKR
Innovation (Region Stockholm)	2024	2025
- Innovationsfonden	15,00	15,00
- Region Stockholm Innovation, inkl regionövergripande Innovationssatsningar	7,50	7,50
Innovation totalt	22,50	22,50

Tabell 15. Innovationsbudget 2025.

Region Stockholm Innovationsstrategi styr ambition och inriktning för innovationsarbetet och fungerar som ett stöd vid utformning av lokala innovations- och utvecklingsstrategier och taktiskt innovationsarbete, i kombination med den årligt fastställda budgeten. Innovationsstrategin innefattar fyra grundläggande inriktningar som följs upp årligen i Innovationsbokslutet; integrerad innovation, intern innovationsutveckling, testmiljöer, samt innovation och inköp. Grunden i innovationsbokslutet är en uppföljningsenkät utskickat till Region Stockholms innovationsverksamheter. Den innehåller två delar, en beskrivning av respektive verksamhets genomförda innovationsarbete under 2025 samt en skattning av verksamhetens innovationsmognad. Över tid ger det övergripande insikter om innovationsarbetets utveckling i Region Stockholm. Region Stockholms måluppfyllnad för innovation redovisas med en sammanställning av verksamheternas skattning av innovationsmognaden samt hur de arbetat med systematiskt innovationsarbete under året, via innovationsbokslutet.

Innovationsstrategins systematiska uppföljning med syfte att Region Stockholms innovationsmål i den årliga budgeten genomförs, säkerställs via innovationsnätverk, chefsgrupp innovation, samordningsgrupp innovation, genom Innovationsfonden, utbytesmöten och stöd till medarbetare i deras innovationsprojekt. Chefsgruppen Innovation består av chefer och representanter från innovationsenheter på samtliga akutsjukhus, inom Stockholms läns sjukvårdsområde, Trafikförvaltningen, Kulturförvaltningen, AISAB, MediCarrier, Folk tandvården, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Locum, och sammanhålls av enheten innovation vid avdelningen FoI vid regionledningskontoret.

Samordningsgruppen innovation tar fram och föreslår regionövergripande strategiska innovationsprojekt till koncernledning och Tillväxt- och Innovationsutskottet. Under 2025 har flera regionövergripande innovationsprojekt genomförts. Innovationsfonden har under 2025 fördelat 15 miljoner kronor till medarbetares innovationsprojekt via en utlysning i två perioder. Totalt har 67 projekt fått stöd av Innovationsfonden under året, av 161 ansökningar. De innefattar nya-, fortsättnings- och

implementeringsprojekt. Projekten ger viktiga förutsättningar för att innovationer ska fortsätta att utvecklas i Region Stockholms verksamheter. Innovationsarbetet fokuserar även på regional-, nationell- och internationell innovationssamverkan och utveckling, samt implementering, spridning och skalning av innovationer i Region Stockholm vilket avspeglas i bokslutet. Samverkan inom områdena regional utveckling, tillväxt och innovation pågår kontinuerligt och har förstärkts genom gemensamma projekt. Ett exempel är testinförande av 5G i vården genom det EU-finansierade innovationsprojektet 5G Mobile Healthcare Innovative solutions 5GMHI och till det kopplade konkreta projekt. 5GMHI projektet sker i samverkan mellan Södersjukhuset, Ambulanssjukvården i Stockholms län AB (AISAB), Locum AB och Norrtälje sjukhus. Projektet drivs med 6.4 miljoner Euro i bidrag från EU och pågår under 2024–2026. Syftet är att undersöka klinisk nytta och hur vårdprocesser kan förstärkas med 5G baserade lösningar och förbereda för ett eventuellt införande. Teknikutvecklingen övergripande följs bland annat genom samverkan med Kungliga Tekniska Högskolan och projekt kring 6G samt aktiv medverkan som samarbetspartners i Digital Futures och OpenLab. Medverkan har även skett i det nationella projektet Siish– snabbare implementering av innovation i svensk hälso- och sjukvård 2022 – 2025.

Innovationsarbetet är också starkt kopplat till de över 100 AI-relaterade innovationsutvecklings- eller forskningsprojekt som identifierats och som pågår i Region Stockholm. Projekten spänner över en lång rad olika områden som till exempel vårdnära administrativt stöd, bildiagnostik och klinisk prognostisering.

Underlaget till innovationsbokslutet inhämtas från samtliga parter i innovationsnätverkets chefsgrupp och beskriver tydligt att indikatorer, nätverk, chefsgrupp och Innovationsfond bildar en systematisk innovationsstruktur som är viktiga och relevanta stöd för att öka innovationsförmågan och kommunicera behov och åtgärder lokalt. Det framkommer att ledningsgrupper inom förvaltningar och bolag genom strukturen, med tiden fått ökad insikt om vikten av att arbeta systematiskt med organisatoriskt lärande, att ständigt utveckla, förändra och effektivisera verksamheten.

Innovationsstrategin är kopplat till närliggande strategier

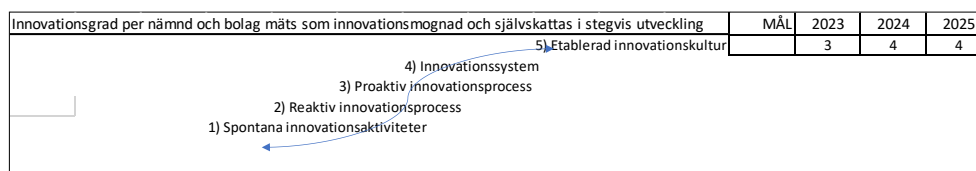
Region Stockholms innovationsstrategi syftar till att stärka innovationsförmågan i samtliga verksamheter som ägs av eller utförs med finansiering från Region Stockholm så att nya lösningar används, sprids och integreras långsiktigt samt bidra till en högre livskvalitet för invånaren, patienten, närstående, resenären och besökaren. Den ska främja en kultur som bejakar medarbetarnas idéer och vilja till förändring. Innovationsarbetet ska genomföras med tydliga förutsättningar för och god kunskap om regelverk relaterade till utvecklingsarbete, innovations- upphandling-, hantering av immateriella rättigheter och samverkan med externa parter. Innovationsstrategin samspelar med Stockholmsregionens näringslivs- och tillväxtstrategi vilken är en konkretisering av den regionala utvecklingsstrategin, RUFS 2050 varför samverkan sker med avdelning Utveckling och

regionplanering. Innovationsstrategin kopplar även till Policy för innovation och digitalisering och life science-strategi för Stockholms-regionen.

Indikatorer

Uppföljningen av tidigare beslutade indikator, innovationsmognad som mäter hur Region Stockholms innovationsarbete utvecklas har fortsatt under 2025. Syftet med indikatorn, "Innovationsmognad", är att via ett kvalitativt mått, visualisera och ge en tydlig bild av innovationsförmågens utveckling såväl internt som externt. Indikatorn Innovationsmognad innebär att verksamheterna med hjälp av stödverktyg självskattar sitt totala innovationsarbete med betyg mellan 1–5 mot en stegvis ökande professionalisering av innovationsarbetet som också visar verksamhetens mognadsgrad. Rapporteringen har för 2025 skett från 16 bolag och nämnder. Uppföljningen generellt visar så som tidigare år, en ökad insikt om vad ett systematiskt innovationsarbete innebär vilket styrks i kommentarer och ger en tyngd i att genomföra en fortsatt uppföljning av innovationsmognaden. Likaså visar rapportering och kommentarer från verksamheterna att innovationsarbetet 2025 bidragit till att utveckla Region Stockholms kärnverksamheter genom innovativa idéer och konkret utveckling av arbetsformer och arbetssätt vilket förbättrat innovationsmognaden jämfört med tidigare år.

Den samlade Innovationsmognaden 2025 för Region Stockholm ligger totalt på 3,41 jämfört med 3,20 år 2024 och 3,28 för år 2023. Det är dock stora skillnader mellan verksamheter och det viktigaste syftet med verktyget är jämförelse i sin egen verksamhet mellan åren och insikt om vad utvecklingen beror på och vad som kan förbättras vidare.



Figur 5. Innovationsmognadsgradskurvan är ett kvalitativt mått som visualiserar innovationsförmågens utveckling. Det innebär en självskattning mellan 1–5 mot en stegvis ökande professionalisering av innovationsarbetet som i sin tur ökar verksamhetens mognadsgrad.

4.2 Integrerad Innovation

Innovationsstrategi (RS 2019–0672) – inriktning integrerad innovation

Utifrån en årlig enkät som når samtliga bolag och förvaltningar sammanställs utförligt vad Region Stockholms innovationsnätverks verksamheter genomfört under året och hur väl de lyckas uppnå innovationsstrategins mål vilket här redovisas sammanfattningsvis.

Beskrivning av hur innovationsstrategin bidragit i verksamheternas innovationsarbete, arbetet med handlingsplaner och implementering av Innovationsstrategin

Generellt syns en fortsatt ökad medvetenhet och en mer utvecklad struktur i innovationsarbetet som ofta kopplas till beskriven indikator, innovationsmognad.

Här beskrivs några verksamheters reflektioner kring vikten av en innovationsstrategi:

Karolinska Universitetssjukhuset sammanfattar arbetet med projektet Healthcare Frontline Innovation med stark utveckling, breddinförande och fördjupad förankring. Arbete pågår med att lägga grunden för långsiktig hållbarhet genom att etablera strukturer, processer och en innovationskultur som genomsyrar hela organisationen. Resultaten hittills visar på tydliga effekter för både medarbetare och patienter. Självskattad innovationsmognad 2025: 4

Under 2025 har **Folk tandvården** Stockholm stärkt sitt arbete med att identifiera och genomföra projekt som fokuserar på hållbarhet och digitalisering. De har också byggt vidare på strukturer för att fånga upp innovationsidéer från medarbetare och externa aktörer. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,50

Tiohundra har under 2025 fortsatt arbeta utifrån regionens Innovationsstrategi och fokuserat på det interna innovationsarbetet med hjälp av Utvecklingsprocessen som hjälper till att ta en idé till nytta. Tiohundra har utgått från Innovationsprocessen, som regionen lanserade tidigare 2025, och utifrån Innovationsstrategin skapat en egen version som passar både vård och omsorg och som ska tas vidare under 2026. Man har även upprättat en tydligare portföljstyrning och hanterat fler innovationsprojekt. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,60

För **Danderyds sjukhus (DS)** är innovationsstrategin ett bra styrdokument och guide i det regionala och interna utvecklings- och innovationsarbetet. Under 2025 har DS formulerat en Digitaliseringsstrategi, som har många synergier kopplat till Innovationsstrategin. Sektionen Utveckling och Innovation på DS har arbetat fram en ny process för att hantera projekt, vari innovation är en delmängd med beslutsväg för att prioritera projekt. Ett "utvecklingstriage", har skapats som bemannas av bland annat cheferna för MT (Medicin Teknik) och IT, samt ett "Utvecklings- och Innovationsråd" med representation från alla verksamheter. DS anser att det är även positivt att Region Stockholm Innovation har tagit initiativet till att etablera en regionövergripande innovationsprocess, som också beskriver verktygen som behövs vid olika former av innovationsarbete. Detta förenklar arbetet med att sprida innovationsprocessen inom hela regionen. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,80

För perioden 2025 sökte **Kulturförvaltningen** stöd för fyra projekt från Innovationsfonden. Samtliga ansökningar beviljades. Positivt är att

allt fler avdelningar/enheter inom kulturförvaltningen ansökt och erhållit stöd från fonden. (Regionarkivet, Läns museet, Avdelningen för Konst, samt Kompetenscentrum för kultur och hälsa). Kulturförvaltningen har dock inte utgått på förhand från Innovationsstrategin, eller haft möjlighet att implementera en specifik handlingsplan för innovation som kan beröra organisationen som helhet. Detta är beroende på förvaltningens storlek. Kännedom om innovationsstrategin finns dock inom Kulturförvaltningen, och kunskap om Innovationsfonden finns hos medarbetare. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,30

Locum har börjat bygga information om innovationsprocessen på intranätet samt förankrat en förslagsprocess för ledningen. Locum har även tagit fram mallar för detta. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,25

Patientnämndens förvaltnings ledningsgrupp arbetar systematiskt med organisatoriskt lärande. Medarbetarna på förvaltningen är integrerade i den kulturen och hittar aktiviteter för utveckling. APT möten behandlar förvaltningens innovativa idéer och utveckling. Innovationsstrategin har presenterats, samt att de ärenden som inkommer från patienter och anhöriga årligen skickas till enheten innovation vid avdelningen FoI Region Stockholm.

Innovationsstrategin har inneburit att förvaltningen bilagt en fråga om förbättrings-/innovationsförslag från patienter vid inkomna synpunkter och klagomål. Förvaltningens medarbetare kan komma med innovativa förslag gällande förvaltningens utveckling, tillgänglighet och effektivisering, och bidra till externa innovationer och förbättringar för patienter inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården i Region Stockholm. Självskattad innovationsmognad 2025: Ej angett

Stockholms läns sjukvårdsorganisation (SLSO) har de senaste åren utvecklat Idé- och innovationsslussen för att öka innovationsmognaden och innovationskulturen inom SLSO och startat en innovationsutbildning för SLSO:s medarbetare och chefer. Utbildningen ges två gånger per år och utvecklas kontinuerligt. Efter sju terminer med utbildningen har SLSO ett nätverk med 115 innovationsambassadörer. Effekten är att SLSO bidrar till kulturen av förändringsarbete och förbättringar. SLSO:s modell för innovation är distribuerad vilket innebär att innovation sker ute i verksamheterna med separata resultatenheter med ansvar för sin ekonomi. Självskattad innovationsmognad 2025: Ej angett

I linje med innovationsstrategin har **Södertälje Sjukhus** innovationsarbete fokuserat på att stärka sjukhusets förmåga att utveckla och implementera ny teknik och arbetssätt som ge god (och hållbar) vård. Södertälje sjukhus finansierar en heltidstjänst för en innovationsledare som jobbar sjukhusövergripande. Man söker externa medel och samverkar med flera aktörer inom Regionen och externa aktörer. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,19

Strukturen i innovationsarbetet på **S:t Eriks sjukhus (STE)** har successivt förbättrats med fokus på integrerad innovation och internt innovationsarbete. Omstrukturering av innovationsrådet har skett med representanter från olika enheter och regelbundna möten. Vid deltagande på Innovationsfondens dag 2025 presenterades projekt om *Egenmonitorering av synfält* och deltagandet gav ytterligare inspiration till innovationsarbete på sjukhuset. Flera medarbetare deltog på dagen. Arbetsprocess för systematiskt innovationsarbete sker genom: info till medarbetare på Ögonvrån (intranät) om innovation och digitalisering, förtydligade beslutsvägar, beskrivning av innovationsprocess på STE, rekrytering och aktivering av ambassadörer ute i verksamheten samt spridande av information om innovation på Ögonveckan och sjukhusövergripande möten. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,25

Innovationsverksamheten på **Södersjukhuset (SÖS)** fortsätter att framgångsrikt driva och implementera stora Innovationsprojekt för utveckling av patientupplevelsen och sjukhusets verksamheter. Innovationsstrategin fungerar som ett stöd vid utformning av lokala innovations- och utvecklingsstrategier. Den stöttar oss i att förankra den riktning som vi jobbar i mot ledningen. Indikatorerna är ett bra i stöd i att kommunicera behov och åtgärder kopplat till struktur och medel för att öka innovationsförmågan på sjukhuset. Sjukhusets *Strategisk färdplan för innovation* syftar på att stärka innovationsförmågan i samtliga av sjukhusets verksamhetsområden. Man erbjuder bland annat tre tjänstedesignutbildningar för att sprida kunskap kring hur man kan arbeta mer användar- och behovsdrivet. Den ena är *Grundkurs i Tjänstedesign* och de andra är en *Coachning i Tjänstedesign* där medarbetare/grupper tar med sig sina utmaningar och får experthjälp samt teori kring metoden tjänstedesign och en kortare *Introkurs* som erbjuds till samtliga projekt inom ramen för Innovationsfonden. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,31

För **Medicarrier** tydliggör innovationsstrategin hur Region Stockholm ska arbeta med och arbetar med innovation vilket möjliggör en effektivare samarbete mellan nämnder och bolag. Strategin pekar också ut inriktningen för vad Region Stockholm vill uppnå med innovationsarbetet. Självskattad innovationsmognad 2025: 2,44

Trafikförvaltningen har med upprättandet av FoI-rådet och antagandet av systematiskt arbetssätt skapat en struktur som uppmuntrar anställda att tänka kreativt och bidra till utvecklingen av Region Stockholm vilket är till nytta för invånarna och resenärerna. Under året har trafikförvaltningen lämnat stöd och vägledning för medarbetare att ansöka om medel från Innovationsfonden. Under året har två handlingsplaner utformats. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,40

Hållbarhet/Regionledningskontoret har Under året utvecklat ett AI-baserat stöd för handläggning av ansökningar om intressepolitiska bidrag, vilket effektiviserar bedömningen av cirka 70 föreningars ansökningar och hanteringen av omkring 60 miljoner kronor i årliga bidragsmedel. Nyttan

med AI-stödet är att vi får en likvärdig och transparent handläggning av bidragsansökningar, där handläggarnas administrativa arbete minskar, kvaliteten i bedömningarna stärks, samtidigt som hanteringen. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,69

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) har varit en aktiv deltagare i kravställningen av en nationell jämförelsefunktion av vårdcentraler inom ramen för 1177.se. Funktionen underlättar för invånare att göra ett informativt och självständigt val av vårdcentral genom att kunna söka, filtrera, jämföra och välja utifrån tillgänglighet, patientomdömen och kvalitetsmått. En första nationell version av jämförelsefunktionen lanserades under hösten. Tillsammans med kommunerna och dess samverkansorgan Storsthlm har en handlingsplan tagits fram som beskriver det gemensamma arbetet som behöver göras för att ställa om till nära vård och omsorg. Självskattad innovationsmognad 2025: 3,0

Utveckling och regionalplaneavdelningen UR/RLK Under 2025 har arbetet med en ny regional utvecklingsplan för Stockholmsregionen fortsatt. Efter att samrådsförslaget varit ute på remiss under 2024 har inkomna synpunkter tagits tillvara. Ett granskningsförslag togs därefter fram och remitterades mellan den 9 juni och 15 oktober 2025. Utifrån inkomna synpunkter har slutliga justeringar gjorts, och planen planeras att antas av regionfullmäktige i maj 2026. Synpunkterna sammanställs i ett granskningsutlåtande som publiceras i samband med antagandet. Förslaget remitterades till 600 aktörer och omkring 150 yttranden inkom. Självskattad innovationsmognad 2025: Ej angett

4.3 Internt utvecklingsarbete

Innovationsstrategi (RS 2019-0672) – inriktning internt utvecklingsarbete

4.3.1 *Innovationsfonden*

Innovationsfonden är det strategiska verktyg där medarbetare i Region Stockholm eller anställda hos arbetsgivare som har avtal och uppdrag med Region Stockholm kan ansöka om medel, oavsett yrke eller befattning. Arbeta med breddning för att möjliggöra ansökningar från alla kärnverksamheter pågår. I 2025 års utlysning kommer 20% av ansökningarna från andra verksamheter än hälso- och sjukvård. Breddningen bidrar till ökat samarbete och utveckling i hela Region Stockholm och vidare nyttiggörande av innovationsresultaten.

Innovationsfonden fördelar 15 miljoner kronor två gånger per år och syftet är att skapa möjligheter för utveckling av nyskapande produkter, tjänster och metoder som förbättrar för arbetet, patienter, invånare, resenärer och besökande i Region Stockholm.

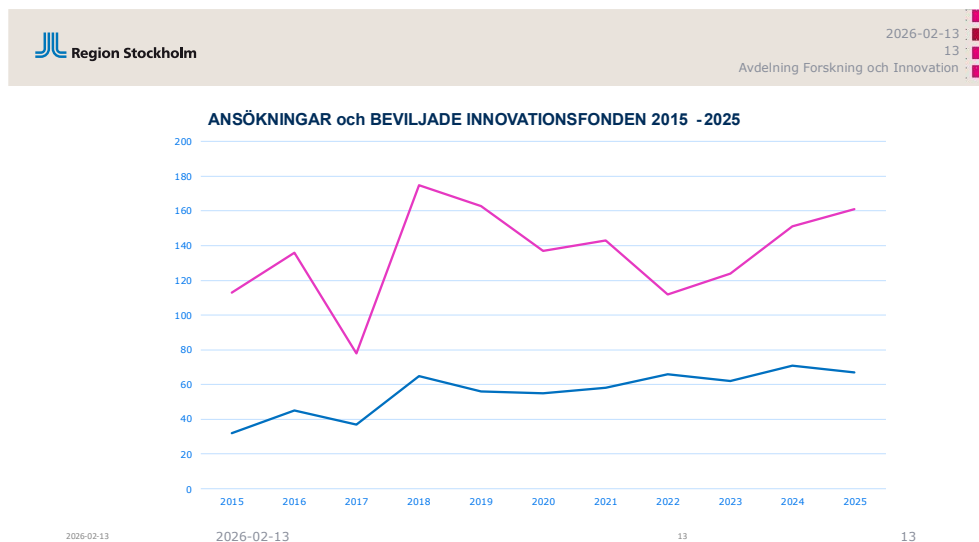
Sedan starten 2015 har mer än 1250 ansökningar om projektmedel mottagits varav närmare 500 har beviljats. Uppföljning av projektens utveckling görs kontinuerligt. Innovationsfondens utformning och

ansökningsprocess utvecklas i samverkan med besluts- och beredningsgrupper och i kontakt med de sökande. Det har resulterat i effektivare kommunikation till de sökande och förbättrad ansökningsprocess. Utbildning och stöd ges till de olika innovationsenheterna som i sin tur möter och informerar medarbetare.

Innovationsfonden firade 10-årsjubileum 2025 genom föreläsningar och att mer än 50 innovationsprojekt uppvisades på Innovationsfondens dag. Vinnare till Årets Innovation utsågs, Artificiell intelligens för att skapa barnläkemedelsinformation (Per Nydert, Hanna Gottlieb, Karolinska Universitetssjukhuset). Nominerade var även Elektrisk bärplansbåt i kollektivtrafik (Trafikförvaltningen, Tobias Carlsson), samt System och metoder att avdöda s.k. superbakterier (Multiresistenta) i vattenlås i tvättfat (Mikael Nutsos, Locum,)

Även vinnare till Årets implementeringsprojekt utsågs, Väck sömnen till liv – ett implementeringsprojekt med patienten i centrum. (Alicia Garcia Lantz, Karolinska Universitetssjukhuset). Övriga nominerade var Gröna Kvinnokliniken (Annika Lundgren Cronsio, Danderyds Sjukhus), samt Prediktion av akut resursbrist inom prehospital akutvård (Peter Hill, Jakob Lederman, Peter Bolin, HSF/AISAB)

Under 2025 har erbjudandet vidareutvecklats till sökande via Region Stockholms Kompetenscenter för system- och tjänstedesign, om stöd till nya projekt i tjänstedesign och systematisk tjänstedesignprocess. Medverkan med information om Innovationsfonden sker på ledningsgrupper, APT, medarbetarträffar, seminarier och event.



Figur 6. Statistik Innovationsfonden 2025. Under 2025 inkom 161 ansökningar. Av dessa beviljades 67 projektfinansiering.

4.3.2 Innovationsfondprojekt

Exempel på innovationer som tagits fram inom Region Stockholm och som fått stöd av Innovationsfonden under 2025:

Användning av avancerade teknologiska hjälpmedel för intravenös access hos svårstuckna barn (Karolinska Universitetssjukhuset)

Målet är att implementera en process för tidig identifiering av svårstuckna barnpatienter och användning av avancerade teknologiska hjälpmedel redan vid första stickförsöket. Syftet är att under 2025 implementera innovationen på bred front så att fler barnpatienter i behov av akutsjukvård får nytta av det.

Implementering av ny metod för direkt bakteriell detektion i syfte att reducera användningen av antibiotika inom slutenvården (Karolinska Universitetssjukhuset)

Målet är att utveckla och validera skräddarsydda analyskit för förbättrad diagnostik av bakteriella infektioner inom slutenvården i Region Stockholm i syfte att minska användningen av bredspektrum antibiotika inom slutenvården, samt möjliggöra tidigare avsmalning av antibiotika svårdiagnosticerade infektionsfall.

En AI-driven läroplattform för att upptäcka barn utsatta för våld. (Karolinska Universitetssjukhuset)

I en digital AI-driven läroplattform ska hälso- och sjukvårdspersonal kunna samtala med flera olika AI-simulerade barn, få AI-coachning under samtalets gång samt AI-utvärdering efter samtalet. Projektet kommer att utveckla en prototyp så att man med hjälp av AI kan chatta och/eller samtala med AI-simulerade barn för att träna på hur man kan ställa frågor i samtal för att upptäcka barn utsatta för våld.

Besegra rädslan - KBT-behandling i digifysiskt format (digitalt och fysiskt), för barn med blod- och injektionsfobi och samtidig somatisk sjukdom -anpassning till det digitala formatet (Karolinska Universitetssjukhuset)

Projektets mål är att öka behandlingstillgänglighet för barn med blod- och injektionsfobi och samtidig somatisk sjukdom genom att utveckla och ta fram en digifysisk behandling (en blandning av fysiska sessioner och digitalt innehåll via Stöd- och Behandlingsplattformen på 1177), som baseras på en befintlig face-to-face behandlingsmodell.

Utveckling av en digital lösning för egenrapporterade mått för personer med kronisk njursvikt (Karolinska Universitetssjukhuset)

Införa ett nytt arbetssätt för uppföljning av kroniskt sjuka njurpatienter som både är mer effektivt för sjukvårdspersonalen, leder till bättre utvärdering av behandlingsmetoder, och som tar till vara patienternas egen utvärdering av sitt sjukdomstillstånd och given behandling.

Utveckling av augmented reality för gynekologisk kirurgi (Karolinska Universitetssjukhuset)

Det övergripande målet är att utveckla augmented reality (AR) för att kunna användas inom gynekologisk kirurgi. AR har visat sig kunna öka den kirurgiska precisionen vid komplicerade ingrepp med potentiellt förbättrade kirurgiska resultat som följd. Projektet avser att utprova och införa AR vid operation av myom i livmodern hos kvinnor som vill bevara sin fertilitet.

Visualiseringsverktyg för att minska sjukhusens klimatavtryck (Södertälje sjukhus)

Det övergripande målet med innovationsprojektet är att minska hälso- och sjukvårdens utsläpp av växthusgaser. För att kunna göra det, kommer projektet att fokusera på att utveckla och testa ett ledningsstöd. Stödet kommer att konkretisera sjukhusets hållbarhetsmål, synliggöra sjukhusets aktiviteter som relaterar till klimatet samt visualisera effekterna (t.ex. växthusgaser och kostnader på sjukhus- och enhetsnivån) av klimatinsatser.

Effektiv integrering av BUP i sociala insatsgrupper för unga med allvarligt normbrytande beteende (SLSO)

Projektets övergripande mål är att bidra till jämlik tillgång till evidensbaserad barn- och ungdomspsykiatrisk vård, anpassad till individuella risk- och mottaglighetsfaktorer, för unga under 18 år i riskzon för allvarlig kriminalitetsutveckling. Projektmålet är att ta fram en acceptabel och effektiv arbetsmetod för BUPs samverkan med övriga aktörer inom ramen för social insatsgrupp (SIG)

Tillämpad konstnärlig forskning och konstnärlig gestaltning i ambulansfordon – implementering (Kulturförvaltningen)

Kulturförvaltningen har undersökt genomförbarheten för bruk av olika konstnärliga strategier, och tillämpning av konstnärlig forskning för en gestaltning av ambulansfordonens inre miljö genom konstnärlig intervention i ambulansfordon. Aktiviteterna i denna implementeringsfas syftar till att skapa designspecifikationer, kostnadskalkyler, rutiner för att integrera produkterna i produktion/tillverkning av framtida fordon.

Prediktion av akut resursbrist inom prehospital akutvård (Hälso- och Sjukvårdsförvaltningen)

Målet med projektet är att förebygga risk för förlängd väntetid för patienter som väntar på ambulans genom att undersöka om det är tekniskt och juridiskt möjligt att använda sig av realtidsdata för att utföra prognostisering av ambulansbehov och därmed identifiera risk för att ambulansbrist kan uppstå på kort sikt (0-24 timmar). Under 2025 skall lösningen implementeras i ordinarie linjeverksamhet på hälso- och sjukvårdsförvaltningen

4.3.3 Exempel på andra övergripande innovationsprojekt 2025

Regionalt 3D-center på Karolinska, med syfte att skapa en fungerande 3D verksamhet inom regionen som med 3D-teknik kan erbjuda olika typer

av hjälpmedel för sjukvården. Syfte att öka precisionsarbetet vid kirurgi, öka tillgängligheten, förkorta operationstider samt minska risken för reoperationer. Vidare syfte att vara en självklar samarbetspartner för hela regionens sjukvård som kan finna nytta för vården i såväl patient som operationsförberedelser samt att assistera med flera tänkbara hjälpmedel för att underlätta och effektivisera vården av våra patienter.

EU-finansierade projektet 5G Mobile Healthcare Innovative solutions 5GMHI syftar till att utforska hur 5G-teknik kan möta vårdbehoven i Stockholmsregionen, förbättra servicekvalitet, patientsäkerhet och effektivitet. Projektet fokuserar på akutsjukvård, med användning av 5G-videokommunikation mellan ambulanser och sjukhus, 5G-video från första-responders drönare till sjukhus för att optimera resurser, diagnoser och behandling. Projektet kommer också att undersöka spårning i realtid av sjukhusutrustning och hur 5G kan förbättra säkerheten och effektiviteten i fastighetsverksamhet med AR/VR och digitala tvillingar. Medverkande i projektet är Södersjukhuset, AISAB, Locum och enheten innovation, vid avd FoI, RLK.

Implementering av innovationsprojektet Väntetid i realtid till akutmottagningar i Region Stockholm som skapar värde för patienter, närstående och medarbetare. Innovationen skapar lugn i en orolig situation och frigör tid för personalen på akuten samtidigt som den ger en bättre och tryggare patientresa. Målet med spridningen av projektet "Väntetid i realtid" är att minska patienters oro inför, under och efter ett besök på DS Akuten, Astrid Lindgrens barnakut i Solna/Huddinge, St:Eriks ögonakut samt Karolinska vuxenakuten i Solna/Huddinge genom anpassning implementering av konceptet "Väntetid i realtid". Bidra till lärande kring hinder och möjligheter gällande spridning av digitala innovationer inom Region Stockholm.

Förstudie 2025 om för Juridiskt stöd för innovation inom Region Stockholm.

Projektet EttTvåUt, med syfte att underlätta matchning mellan vårdens prioriterade behov, företags förmåga att adressera dessa, och mindre företags möjligheter att komma in i vården. Beskriva och utvärdera en reproducerbar och skalbar modell för detta.

4.4 Sammanfattning

Innovationsstrategins systematiska uppföljning med syfte att Region Stockholms innovationsmål i den årliga budgeten genomförs, säkerställs via innovationsnätverk, chefsgrupp innovation, samordningsgrupp innovation, genom Innovationsfonden, utbytesmöten och stöd till medarbetare i deras innovationsprojekt.

Innovationsbokslutet bygger på en uppföljningsenkät från Region Stockholms innovationsverksamheter, med beskrivning av respektive

verksamhets genomförda innovationsarbete under 2025 samt en skattning av verksamhetens innovationsmognad. Den samlade Innovationsmognaden 2025 för Region Stockholm ligger totalt på 3,41 jämfört med 3,20 år 2024 och 3,28 för år 2023. I enkäten framkommer också att ledningsgrupper inom förvaltningar och bolag genom strukturen med tiden, fått ökad insikt om vikten av att arbeta systematiskt med organisatoriskt lärande inom innovation för att ständigt utveckla verksamheten.

Innovationsfonden är ett viktigt strategiskt verktyg där medarbetare i Region Stockholm eller anställda hos arbetsgivare som har avtal och uppdrag med Region Stockholm kan ansöka om medel, oavsett yrke eller befattning. Intresset för att ansöka är fortsatt stort, för 2025 inkom 161 ansökningar och 61 ansökningar beviljades. Arbete med breddning för att möjliggöra ansökningar från alla kärnverksamheter har fortsatt, i 2025-års utlysning kommer 20% av ansökningarna från andra verksamheter än hälso- och sjukvård vilket är en dubblering jämför med tidigare år.