



Regionalt avtal (2025) om läkarutbildning och forskning (RALF) - Östergötland

Parter i detta avtal är Region Östergötland (RÖ) och Linköpings universitet (LiU).

Båda parter benämns nedan gemensamt *Parterna*. Avtalet benämns nedan *RALF-avtalet*.

1 Bakgrund och syfte

Detta avtal ansluter till det nationella avtalet mellan svenska staten och vissa regioner om samarbete avseende utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (ALF-avtalet), vilket trädde i kraft den 1 januari 2015. Avtalet tecknas i enlighet med ALF-avtalets 16 § där det framgår att ett regionalt avtal ska träffas mellan Parterna, vilket ska reglera de särskilt angivna förhållandena som framgår av samma paragraf.

Parterna har sedan länge samarbete kring frågor av betydelse för hälso- och sjukvården inom Östergötland och för de utbildningar med inriktning mot vård och hälsa och den kliniska forskning som bedrivs vid LiU. Syftet med avtalet är att ytterligare förstärka samarbetet mellan Parterna inom gemensamma verksamhetsområden avseende forskning, utbildning och utveckling inom hälso- och sjukvården för att gemensamt främja bättre hälsa och vård av högsta kvalitet. Till grund för detta avtal ligger olika tidigare överenskommelser mellan Parterna och gemensamma erfarenheter av såväl utbildning av läkarstudenter vid LiU, som utvecklingen av klinisk forskning under 2010-talet.

2 Vad avtalet reglerar

Parterna överenskommer härmed om ett fortsatt nära samarbete inom gemensamma verksamhetsområden avseende forskning, utbildning och utveckling inom hälso- och sjukvården.

Genom detta avtal överenskommer Parterna mer specifikt om respektive uppdrag inom *utbildning av läkare*, samt inom klinisk medicinsk forskning och klinisk forskarutbildning, nedan kallad *klinisk forskning*.

Detta avtal är tillämpligt för utbildning inom läkarprogrammet och för all klinisk forskning inom RÖ som har sin förankring vid LiU och för vilken LiU har ett akademiskt ansvar som lärosäte för högre utbildning och forskning. I övrigt förekommande utbildning och forskning inom RÖ och med andra lärosäten som akademiskt ansvariga, utan medverkan av LiU, omfattas inte av detta avtal och ska därmed inte heller finansieras med ALF-ersättning.

Vidare överenskommer Parterna om former för samverkan avseende de delar av sjukvården som är speciellt involverade i åtaganden avseende utbildning, forskning och utveckling, nedan benämnd *Universitetssjukvården*. Utöver klinisk forskning och utbildning, har Universitetssjukvården ett särskilt ansvar för hälso- och sjukvårdsutveckling samt spridning och implementering av ny kunskap inom hälso- och sjukvården.

Härutöver enas Parterna om hur de ska prioritera och fördela statens så kallade ALF-ersättning samt formerna för samverkan kring varandras delfinansiering inom läkarutbildning, klinisk forskning och utveckling.

Parterna är införstådda med att enskilda frågor i detta avtal kan komma att påverkas av utfallet från den nationella styrgruppen för ALF, vars uppgift består i att ta fram riktlinjer för Universitetssjukvårdens infrastruktur, processer, resultat, kvalitet och för hur detta ska redovisas och utvärderas.

Parterna kan överenskomma om att träffa avtal om samverkan på utbildnings- och forskningsområdet med annan region i enlighet med 13 § i ALF-avtalet. Detta regleras i så fall i särskilt, till detta avtal underordnat, samverkansavtal mellan berörd region och LiU och RÖ.

3 Avsiktsförklaring

Parternas målsättning är att gemensamt främja långsiktighet, effektivitet och hög kvalitet avseende Universitetssjukvårdens uppdrag. Parterna ska därför skapa en gemensam struktur för användning av ALF-ersättningen, LiU:s medel till klinisk forskning, RÖ:s centrala forskningsmedel samt universitetssjukvårdsenheternas medel för utbildning och forskning. Detta för att upprätthålla hög kvalitet och en positiv utveckling för läkarutbildning, klinisk forskning samt omsättning av ny kunskap och innovationer i praktisk hälso- och sjukvård.

Utöver det primära syftet med avtalet har Parterna för avsikt att gemensamt, med detta avtal som underlag, i ökande grad utveckla samarbetet inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Parterna ska gemensamt arbeta efter de målsättningar för Universitetssjukvården som framgår av Parternas överenskommelse (2019) "Mål och strategier för universitetssjukvården i Sydöstra sjukvårdsregionen".

4 Samverkan kring universitetssjukvård

4.1 Universitetssjukvårdens kännetecken

Universitetssjukvården kännetecknas av hälso- och sjukvård av hög kvalitet, sjukvårdshuvudmannens uttalade uppdrag för forskning och utbildning, innovativ kultur och en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling.

4.2 Universitetssjukvårdens kärnverksamheter

Som framgår av 1 § ALF-avtalet ska Universitetssjukvårdens kärnverksamheter, jämte hälso- och sjukvård, vara klinisk forskning och utbildning liksom kunskapsstillämpning och kunskapspridning för hälso- och sjukvårdens utveckling.

Enligt ALF-avtalet ska Universitetssjukvården fortlöpande bedriva forskning av hög nationell och internationell kvalitet, bedriva utbildning av hög kvalitet, följa den internationella utvecklingen inom medicinsk forskning, utbildning och hälso- och sjukvård, bidra till en evidensbaserad hälso- och sjukvård genom att överföra egna och andras forskningsresultat till praktisk vård och fortlöpande utvärdera etablerade och nya metoder,

förmedla resultatet av sin verksamhet till övriga delar av hälso- och sjukvården samt samverka med näringslivet och patientorganisationer.

Det är en gemensam angelägenhet för Parterna att Universitetssjukvårdens enheter har strukturer, processer och resurser för att långsiktigt bedriva de gemensamma uppdragen konstruktivt, effektivt och med god kvalitet.

4.3 Särskilda krav på organisation och finansiering

Universitetssjukvården ställer särskilda krav på organisationsutformning, vetenskapligt ledarskap, infrastruktur och finansiering. Därför ska enheterna i Universitetssjukvården (USV-enheter) säkerställa följande:

- En verksamhetsplan för respektive USV-enhets långsiktiga arbete inom klinisk forskning ska tas fram och årligen uppdateras.
- En årlig budget ska upprättas för arbetet inom klinisk forskning i enlighet med den mall som Universitetssjukvårdskommittén (USK) tar fram. Härvid ska de medel som respektive USV-enhet avsätter för klinisk forskning (exklusive anslag erhållna i regional eller nationell konkurrens samt tilldelade ALF-medel) uppgå till det belopp per år och medarbetare med relevant funktion/befattning som definieras av USK. Detta tillvägagångssätt ska tillämpas från och med år 2025 och utvärderas kontinuerligt av USK.
- Årlig rapportering till USK ska ske avseende hur stor andel av enhetens omsättning (exklusive anslag erhållna i regional eller nationell konkurrens samt tilldelade ALF-medel) som föregående år anslagits till klinisk forskning.
- Akademisk kompetens inom klinisk forskning och undervisning ska vara tydligt meriterande såväl vid anställning och fortsatt karriärutveckling som vid tillsättning av chefsbefattningar.

Varje huvudstudieort för den decentraliserade läkarutbildningen ska ha minst en USV-enhet med akademiskt ledarskap och tillräcklig akademisk och klinisk kompetens för att framgångsrikt och långsiktigt upprätthålla uppdraget som USV-enhet och vara drivande i hälso- och sjukvårdsutvecklingen. Varje huvudstudieort ska verka för att utöka antalet USV-enheter till fler än en.

Universitetssjukhuset i Linköping har en långsiktig särställning för hälso- och sjukvårdsutveckling. Med anledning därav ska Parterna utifrån sina respektive åtaganden säkerställa att Universitetssjukhuset i Linköping har tillräckliga resurser för att samtliga kliniker med direkt medicinskt ansvar långsiktigt ska kunna upprätthålla Universitetssjukvårdens uppdrag med hög kvalitet.

4.4 Enheter i Universitetssjukvården (USV-enhet)

Förutsättningar för en verksamhetsenhet att utföra Universitetssjukvård är att enheten är upplåten för medicinsk utbildning och forskning vid LiU, uppfyller minimikraven för Universitetssjukvård enligt de av Socialstyrelsen aktuella utarbetade nationella miniminivåerna för universitetssjukvårdsenheter.

USV-enheter ska ha

- minst en docentkompetent läkare med adjungerad eller förenad anställning vid LiU i sin ledningsgrupp,
- minst en forskarstuderande vid LiU med pågående aktivitet anställd vid enheten, samt
- organisation, strukturer, kompetens och verksamhet som långsiktigt stödjer universitetssjukvårdsrollen.

Vilka verksamhetsenheter som ska vara USV-enheter, och därmed utföra

Universitetssjukvård, beslutas av USK.

De enheter som utses till USV-enheter får, för att ytterligare stärka USV-enhetens egna satsningar på klinisk forskning, förvalta ALF-ersättning för klinisk forskning för sina anställda.

Anställda vid USV-enheter kan vidare, genom LiU och under förutsättning av att tillämpliga regler för handledarskap är uppfyllda, utses till huvudhandledare för forskarutbildning inom sitt ämnesområde.

En verksamhetschef vid en USV-enhet ansvarar särskilt för att ledningen av verksamheten utgår från Universitetssjukvårdens samtliga uppdrag. En verksamhetschef vid en USV-enhet ska därför vara disputerad, om inte särskilda skäl föreligger. Om avsteg görs från disputationsskravet ska detta inför tillsättning motiveras skriftligen till regiondirektören och anmälas på nästkommande möte med USK. Vid rekrytering av verksamhetschef ska företrädare för LiU, utsedd av dekanen, ingå i rekryteringsgruppen/motsvarande.

4.5 Akademiska enheter

En Akademisk enhet har tydliga ambitioner inom utbildning och klinisk forskning, men kan i dagsläget inte uppfylla de långsiktiga krav som ställs för att enheten ska kunna utses till en USV-enhet.

Förutsättningar för att utses till Akademisk enhet är att enheten är upplåten för medicinsk utbildning och forskning för LiU.

Akademiska enheter ska ha

- minst en disputerad medarbetare med adjungerad, gästlärar- eller förenad anställning vid LiU eller formell affiliering till LiU,
- minst en forskarstuderande med aktiv forskarutbildning vid LiU,
- medarbetare som är aktiva inom LiU:s läkarutbildning,
- erbjuda VFU/VIL för läkarstudenter, samt
- ha en rutin för personalens fortbildnings- och utvecklingsbehov som regelbundet följs upp.

Vilka verksamhetsenheter som ska utses till Akademiska enheter beslutas av USK efter ansökan.

USK äger rätt att fatta beslut om undantag från kriterierna för att utgöra en Akademisk enhet.

Disputerade hälso- och sjukvårdsanställda vid en Akademisk enhet har rätt att söka särskilt avsatta medel i den ordinarie utlysningen av ALF-finansierade projektbidrag.

5 Utbildningsuppdrag

Sedan 2014 utgör hela Sydöstra sjukvårdsregionens hälso- och sjukvårdsverksamheter enheter som är upplåtna för LiU för läkarutbildning och forskning. Enligt 4 kap. 7 § hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) är en läkare som är anställd vid en sjukvårdsenhet där det bedrivs högskoleutbildning för läkarexamen eller forskning skyldig att biträda vid handledningen av medicine studerande. En specialistutbildad läkare som är anställd vid en sådan enhet är, i den mån den eller de nämnder som utövar ledningen av hälso- och sjukvårdsverksamheten vid enheten medger det, skyldig att inom sitt verksamhetsområde utföra den undervisning och den examination som behövs för att högskoleutbildning för läkarexamen ska kunna bedrivas på ett ändamålsenligt sätt. Vidare innebär detta förhållande att s.k. förenade anställningar vid LiU kan inrättas i hela Sydöstra

sjukvårdsregionen.

RÖ medverkar i LiU:s läkarutbildning i enlighet med separat överenskomna undervisningsinsatser. RÖ ska tillhandahålla hälso- och sjukvårdens verksamheter för klinisk utbildning (s.k. verksamhetsförlagd utbildning, VFU, respektive verksamhetsintegrerat lärande, VIL) för relevant träning och handledning av läkarstudenter.

RÖ ska

- erbjuda klinisk utbildning av god kvalitet som utförs i enlighet med LiU:s lärandemål och som leds av kliniskt och pedagogiskt skickliga, företrädesvis disputerade, läkare som är väl förtrogna med pedagogik och de lärandemål som finns vid LiU,
- tillhandahålla varje student en av hälso- och sjukvårdsenheten utsedd handledare för sin VFU/VIL,
- tillhandahålla erforderliga utbildningslokaler för studerande och lärare i enlighet med avsnitt 7 detta avtal, och
- ge tillträde till respektive verksamhetsområdes bibliotek och it-stöd.

För sitt uppdrag erhåller verksamheterna inom RÖ ersättning i enlighet med det vid den aktuella tidpunkten gällande ersättningsystemet, vilket beslutas i USK.

LiU ska tillhandahålla handledarutbildning och följa upp och återkoppla studentomdomen om VFU-/VIL-placeringen.

6 Ledningssamverkan

6.1 Parternas samarbete

Parternas samarbete bygger på gemensamt utarbetade visioner och målsättningar för den verksamhetsintegrerade utbildningen av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. För gemensam förvaltning av ALF-ersättningen samt för samverkan kring det gemensamma ansvaret inom Universitetssjukvården ska det finnas gemensamma ledningsorgan på strategisk, taktisk och operativ nivå. Parternas gemensamma mål är att, i de fall där så är möjligt, alltid utgöra varandras förstahandsval som samarbetspartner i samarbeten vid klinisk forskning och utbildning.

De formella, grundläggande ekonomiska besluten av betydelse för villkoren i detta avtal fattas för RÖ i regionstyrelsen och för LiU i universitetsstyrelsen respektive fakultetsstyrelsen för Medicinska fakulteten. Beredning, genomförande och uppföljning av beslut hanteras i gemensamma ledningsorgan, samt genom korsvis representation på relevanta beslutsnivåer inom respektive Parts organisation enligt nedan.

6.2 Ledningssamrådet

Ledningssamrådet (tidigare Presidiesamrådet) är ett organ för organisationsöverskridande strategisk samordning bestående av regionstyrelsens ordförande och regiondirektören för RÖ samt rektor och universitetsdirektören för LiU. Ledningssamrådet sammanträder minst fyra gånger per år. Ordförandeskapet växlar mellan Parterna.

Ledningssamrådet är ett rådgivande organ till USK och övriga beslutsorgan som inom ramen för ALF-avtalet initierar och diskuterar strategiskt avgörande samarbetsfrågor och avtalsfrågor. I diskussioner rörande dessa frågor är dekanen vid Medicinska fakulteten, forskningsdirektören vid RÖ och vårddirektören vid RÖ ständigt adjungerade.

6.3 Universitetssjukvårdskommittén (USK)

Universitetssjukvårdskommittén (USK) (tidigare Ledningsgrupp för universitetssjukvårdens forskning, utveckling och utbildning, LUFU, resp. Universitetssjukvårdsberedningen, USB) ansvarar på taktisk nivå för att samverkan sker i enlighet med nationella avtal samt detta, och till detta hörande, avtal mellan LiU och RÖ. USK:s uppdrag är att på både lång och kort sikt verka för att säkerställa Universitetssjukvårdens kompetensförsörjning, infrastruktur, processer och resultat. Parternas gemensamma universitetssjukvårdsstrategi för Sydöstra sjukvårdsregionen ska vara vägledande i detta arbete.

USK beslutar om den gemensamma ALF-budgeten, både för klinisk forskning och för utbildning, samt om fördelning av sökbar ALF-ersättning efter beredning (se avsnitt 8). USK beslutar även om vilka verksamhetsenheter som uppfyller kriterierna för och kan utses till USV-enhet respektive Akademisk enhet.

Ordförandeskapet i USK växlar årsvis vid helårsskiftet mellan rektor vid LiU och regiondirektören vid RÖ. Forskningsdirektören vid RÖ och dekanen vid Medicinska fakulteten är ständiga ledamöter och huvudföredragande i USK. USK består därutöver av en partssammansatt representation från RÖ och LiU, vardera representerade av fyra (4) ledamöter. Respektive Part utser och entledigar sina egna ledamöter. Minst två patient- och samhällsrepresentanter ska ingå i USK. Därutöver kan ytterligare företrädare ingå i USK enligt särskilt avtal om samverkan mellan RÖ och LiU och annan part. Beslut i USK fattas genom att de närvarande ledamöterna, som har befogenhet eller mandat inom LiU och RÖ, enas.

USK ska göra en samlad analys av budgetförslagen för tilldelad ALF-ersättning samt tillämpliga delar av RÖ:s centrala forskningsmedel och Medicinska fakultetens forskningsbudget. USK ska följa upp centrumens forskningsresurser på det sätt som anges i avsnitt 8 i detta avtal.

Under USK ska finnas särskilda råd som bereder ärenden och konkretiserar uppdrag från USK inom forskning och infrastruktur, utbildning och kompetensutveckling samt hälso- och sjukvårdsutveckling med utgångspunkt från en gemensam universitetssjukvårdsstrategi för Sydöstra sjukvårdsregionen. USK beslutar om rådets uppdrag och sammansättning. För hälso- och sjukvårdsutvecklingsfrågor ska samordning ske med Regionsjukvårdsledningen (RSL). RÖ och LiU ska i samtliga råd representeras av lika många ledamöter. Respektive Part utser och entledigar sina egna ledamöter. Inför beslut i USK ansvarar råden gemensamt för avstämning sinsemellan. USK har ett särskilt ansvar att inom sitt uppdrag säkerställa medverkan av patienter och invånare i Östergötland. Detta ska initialt ske genom att inrätta ett särskilt råd för patient- och invånarmedverkan, men kan senare, efter beslut i USK, hanteras strukturellt på andra sätt. Parterna kan enas om att representanter från övriga sjukvårdshuvudmän inom Sydöstra sjukvårdsregionen kan ingå i relevanta grupper.

Vid granskning och beredning av ansökningar om sökbar ALF-ersättning ska respektive Part vara representerad av minst en ledamot vardera.

6.4 Ledningssamverkan på operativ nivå mellan Parterna

I fakultetsstyrelsen för Medicinska fakulteten vid LiU ska RÖ representeras med en ledamot och en ersättare.

I hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp vid RÖ ska LiU representeras med en ledamot som utses av vårddirektörerna i samverkan med dekanen.

I vardera sjukhusledningen vid Universitetssjukhuset i Linköping respektive Vrinnevisjukhuset i Norrköping ska representation från LiU finnas med en ordinarie

ledamot som utses av vårddirektörerna efter förslag av dekanen.

Vid varje centrum/motsvarande vid RÖ ska det finnas ett funktionsuppdrag som forskningschef (FC). FC ska vara aktiv forskare på minst docentnivå och kliniskt verksam, företrädesvis med förenad anställning vid LiU. FC utses av respektive centrumchef efter samråd med forskningsdirektören och dekanen vid Medicinska fakulteten.

FC har som uppdrag att

- stödja verksamhetscheferna i att långsiktigt och med god kvalitet upprätthålla universitetssjukvårdsstrategin,
- stödja verksamhetschefen och den LiU-anställda företrädaren i respektive USV-enhets ledningsgrupp i att ta fram verksamhetsplan och budget för Universitetssjukvårdens forsknings- och utbildningsuppdrag,
- stödja verksamhetscheferna i uppföljning av beslutad verksamhetsplan samt forsknings- och utbildningsbudget, och
- upprätthålla ett välfungerande samarbete med LiU vid sitt centrum.

FC ska ingå i respektive centrums ledningsgrupp och delta i RÖ:s FC-nätverk.

I ledningen för varje USV-enhet ska en av de LiU-anställda akademiskt kompetenta och kliniskt verksamma läkarna ingå. Representanten ska i enlighet med villkoren i 4.4 ovan vara minst docentkompetent läkare med adjungerad eller förenad anställning vid LiU. Vid enheter där det saknas docentkompetenta läkare kan USK i undantagsfall besluta om avsteg från professionskravet för att ingå i USV-enhetens ledningsgrupp.

RÖ ska erbjudas representation i institutionsstyrelser inom Medicinska fakultetens verksamhetsområde. I tillämpliga fall sker denna representation genom att någon av FC från berörda centrum ingår i institutionernas styrelser eller ledningsgrupper. Utseende av RÖ-representant i institutionsstyrelser ska ske efter samråd med RÖ:s forskningsdirektör.

7 Gemensamma infrastrukturer

Parterna har under många år gemensamt investerat i infrastrukturer för klinisk forskning. Genom detta avtal görs ALF-ersättningen fortsatt tillgänglig för finansiering av ny- och ersättningsinvesteringar för gemensam infrastruktur för klinisk forskning och läkarutbildning hos Parterna. Gemensamma infrastrukturer som erhåller ALF-ersättning ska vara tillgängliga för Parterna efter behov och tillgång.

För de gemensamma infrastrukturerna ska det finnas partsgemensamma styrgrupper.

RÖ ska efter samråd med LiU tillhandahålla adekvata lokaler med utrustning för läkarutbildning, såsom exempelvis föreläsningssalar och grupprum med tekniklösningar, undervisningsavdelningar för interprofessionell träning och kliniskt träningscentrum. ALF-ersättningen och LiU ersätter uppkomna driftkostnader för läkarutbildningen inom ramen för de hyresavtal och andra eventuella underavtal kring kostsam utrustning som Parterna ingår, där i första hand ALF-ersättningen ska användas för uppkomna kostnader.

8 Gemensam prioritering och fördelning av ALF-ersättning och Parternas centrala forskningsmedel

Parterna ska, med utgångspunkt i kraven för läkarexamen och strategidokumentet för Universitetssjukvården, gemensamt prioritera och fördela ALF-ersättningen för utbildning av läkare och klinisk forskning. Detsamma gäller för andra ekonomiska resurser för utbildning och forskning som Parterna ställer till förfogande för gemensam prioritering.

Forskningsprojekt som ska finansieras med ALF-ersättning ska inriktas mot kliniskt

motiverade frågeställningar, dvs. sådan forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och som har som mål att lösa ett ohälsoproblem eller att identifiera faktorer som leder till ökad hälsa, och innehålla planer för hur resultaten ska implementeras i hälso- och sjukvården.

Sökbar ALF-ersättning kan som huvudregel endast fördelas till disputerade forskare anställda vid USV-enheter och kan endast utges efter granskning i beredningsgrupper. Beslut om fördelning av ALF-ersättning fattas av USK i enlighet med avsnitt 6.3 ovan. Beslut om undantag från denna huvudregel kan fattas av USK vid särskilda fördelningar.

En samlad analys ska ske av följande budgetposter:

- ALF-ersättningen för forskning respektive utbildning.
- LiU:s forskningsanslag till medicinskt vetenskapsområde.
- LiU:s grundutbildningsanslag för läkarutbildningen.
- Centrala forskningsmedel avsatta av regionstyrelsen vid RÖ.
- Forskningsmedel avsatta av vårddirektörerna.
- Forskningsmedel avsatta vid respektive centrum vid RÖ, inkluderande de ingående klinikernas forskningsmedel.

USK kan ge förslag till taktisk samordning av forskningsresurser inom och mellan respektive Part.

USK ansvarar för uppföljning av beslutad ALF-budget. Utfall av övriga forsknings- och utbildningsmedel enligt ovan ska redovisas för USK av vardera Part.

9 Förvaltning av externa forskningsmedel

När LiU och RÖ båda deltar i ett forskningsprojekt gäller som huvudregel att externa forskningsmedel för klinisk forskning ska förvaltas av LiU. LiU:s regler för beräkning av overheadkostnader gäller. Överenskommelse om undantag från huvudregeln kan träffas mellan Parterna i enskilda fall, till exempel där det av finansiären uttryckligen framgår att medlen ska administreras av RÖ.

10 Ekonomiska principer för samverkan

Parterna ska i samverkansfrågor eftersträva principen om intäkts- och kostnadsneutralitet, vilket i detta avseende innebär att ingen till Part hörande verksamhet utan särskilt medgivande från den andra Parten ska få övervältra sina kostnader på den andra Parten eller beröva denne intäkter. Avseende gemensamt initierade och bedrivna projekt delas uppkomna kostnader lika mellan Parterna, där annan överenskommelse inte har träffats.

Vidare ska, så långt det är möjligt med hänsyn till för Parterna gällande författningensliga förutsättningar, ett affärsmässigt förhållningssätt mellan Parterna eftersträvas. Det innebär i detta avseende bl.a. att avtal och andra överenskommelser ska tecknas där detta är tillämpligt.

11 Hantering av meningsskiljaktigheter

Meningsskiljaktigheter om tolkningen eller tillämpningen av detta avtal ska i första hand lösas i samförstånd genom förhandlingar. Parterna ska därvid försöka hitta lämpliga former för hanteringen. Om meningsmotsättning inte kan lösas av Parternas företrädare på operativ nivå ska USK ha det övergripande ansvaret för att lösa motsättningen eller annars

bereda ärendet för överläggning på strategisk nivå i Ledningssamrådet.

12 Avtalets giltighet m.m.

Detta avtal gäller från och med den 1 mars 2025 och tills vidare med en ömsesidig uppsägningstid om två år, räknat från dagen för uppsägningen. Uppsägning av avtalet ska vara skriftlig. Avtalet upphör att gälla utan uppsägning vid samma tidpunkt som 2014 års nationella ALF-avtal upphör att gälla.

Avtalet ersätter Regionalt avtal om läkarutbildning och forskning (RALF 2021) mellan LiU och RÖ, med giltighet från och med den 1 juli 2021, vilket i sin tur ersatte Regionalt avtal om läkarutbildning och forskning (RALF 2015) mellan LiU och RÖ, tecknat den 1 maj 2015.

Det avtal om samarbete som tecknats mellan Parterna och Region Kalmar län och Region Jönköpings län och som anknyter till RALF 2015 (*Anknytningsavtal avseende Sydöstra sjukvårdsregionen till Regionalt avtal om läkarutbildning och forskning för Östergötland (RALF 2015)*) med ikraftträdandedatum den 1 januari 2017, äger enligt dess lydelse giltighet fram till dess det antingen ersätts av ett nytt avtal om samarbete eller sägs upp av någon av dess parter.

13 Ändringar i avtalet

Ändringar av, eller tillägg till, detta avtal ska vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda Parter för att vara gällande.

Detta avtal har upprättats i två (2) likalydande originalexemplar, varav Parterna har tagit var sitt.

För Linköpings universitet

Linköping 25/3-2025

Ort och datum

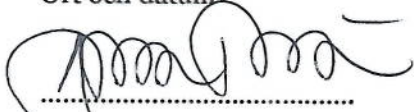


Jan-Ingvar Jönsson

Rektor

Linköping 25 04 01

Ort och datum

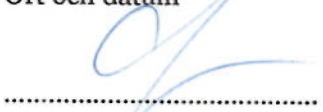


Anna Thörn

Universitetsdirektör

Linköping 25 03 20

Ort och datum



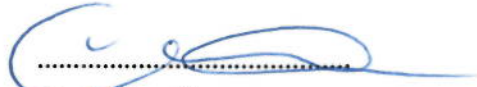
Lena Jonasson

Dekan, Medicinska fakulteten

För Region Östergötland

Linköping 28/4-25

Ort och datum

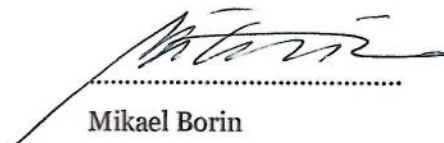


Marie Morell

Regionstyrelsens ordförande

Linköping 25-04-08

Ort och datum

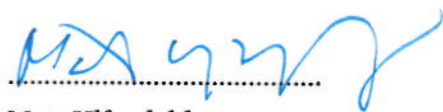


Mikael Borin

Regiondirektör

Linköping 25 04 07

Ort och datum



Mats Ulfendahl

Forskningsdirektör