

## Verksamhetsberättelse juni 2011-maj 2012

### Några ord från ledningen

God hälsa är en viktig och demokratisk fråga. Det finns något självklart i att vilja minska och förebygga det lidande som olika sjukdomar för med sig. Medicinsk forskning ger oss ny kunskap som kan bidra till bättre hälsa. Detta kan endast ske om forskningsresultat omvandlas till bättre diagnostik och behandling som vården använder. Denna insikt finns tydligt hos det svenska folket och det allmänna stödet för medicinsk forskning är mycket starkt. Det har dock saknats en samlad röst för medicinsk forskning och dess tillämpning. En röst med brett perspektiv och som representerar olika delar av samhället. En röst som värnar om Sveriges framtid, där medicinsk forskning spelar en stor roll både för medborgarnas hälsa och ekonomisk tillväxt.

I ett läge där statistiken tydligt visade negativa trender för Sverige vad gäller forskningskvalitet, företagande, kliniska studier och upptag av innovationer inom vården skapades den oberoende stiftelsen Forska!Sverige. Syftet var att uppmärksamma värdet av medicinsk forskning och bistå beslutsfattare med

forts. sid 2

För att patienter ska få tillgång till bästa möjliga vård, för att Sverige ska kunna behålla och utveckla kompetens och för att skapa arbetstillfällen, behöver medicinsk forskning bli en högre nationell prioritet. Forska!Sverige vill att regeringen utformar en bred och långsiktig strategi för att skapa goda förutsättningar för medicinsk forskning och dess tillämpning. På sikt bör de offentliga investeringarna i medicinsk forskning fördubblas och motsvara 4 öre per vårdkrona. ■

### Viktiga händelser - några exempel

- Framtagande av åtgärdsförslag och möten med departement och politiker
- Forska!Sveriges första opinionsundersökning
- Samarrangör av:
  - o Workshop "Akademi, industri och institut i samverkan"
  - o Konferens "Mer hälsa för pengarna genom kvalitetsjämförelser och snabbare utvärdering av innovationer"
  - o Workshop "Hur får vi rum för forskningen i vården?"
  - o Konferens Tillväxtdagarna "Life science - en fråga om överlevnad"
- Socialdemokraterna bjuder in Forska!Sverige som inledningstalare på deras rundabordsamtal om life science
- Riksdagens näringsutskott bjuder in Forska!Sverige som talare på TV-sänd offentlig utfrågning i Riksdagen om framtiden för Life Science i Sverige
- Debattartikel i Dagens Nyheter



Anna Nilsson  
Vindefjärd



Carl Johan  
Sundberg

## Några ord från ledningen, forts.

kunskapsunderlag för att vända de negativa trenderna. Forska!Sverige har nu bedrivit sin verksamhet under ett års tid. Vi kan se tillbaka på ett år med en mängd olika aktiviteter och kan konstatera att stiftelsen på kort tid blivit en efterfrågad aktör, vunnit beslutsfattares förtroende och fått gott gehör för olika förslag.

Vi befinner oss nu i ett unikt läge. Både alliansregeringen och oppositionen har klargjort att forskning är en viktig del av de satsningar som bör göras för Sveriges framtid. Medicinsk forskning lyfts ofta fram som ett särskilt viktigt område. Nu när debatten är igång och strategier formuleras finns goda chanser att få till stånd de förändringar som behövs för att kunna vända de nega-

tiva trenderna och åter göra Sverige världsledande både inom medicinsk forskning och företagande. Detta bidrar dessutom till än högre kvalitet i vården.

Vi vill härmed tacka alla som är med och skriver historia i och med Forska!Sveriges arbete för förbättringar i Sverige. Först, alla grundare som bidragit med krönikor, kontakter och som bollplank i bland annat workshops. Vidare, styrelsen som bidrar med sin tid på styrelsemöten, i workshops, delegationsmöten med mera. Sist, men inte minst, ett stort tack till våra donatorer som har gjort det möjligt för stiftelsen att överhuvudtaget kunna bedriva denna verksamhet. ■

Anna Nilsson Vindefjärd  
Generalsekreterare

Carl Johan Sundberg  
Styrelseordförande

Forska!Sverige är en oberoende stiftelse som verkar för att förbättra villkoren för medicinsk forskning och dess tillämpning. Stiftelsen har grundats av personer från olika delar av samhället: politiken, näringslivet, kulturen, fackföreningarna, vården och universiteten. Forska!Sveriges vision är att medicinsk forskning och företag ska utvecklas i eller flytta till Sverige och att medicinska framsteg snabbt ska komma befolkningen till godo. ■

[www.forskasverige.se](http://www.forskasverige.se)

## Viktiga händelser juni 2011 - maj 2012

**INBJUDAN TILL WORKSHOP 13 MAJ**

**Industri, akademi och institut i samverkan**  
**Hur ska strategiska forsknings- och innovationssatsningar utformas?**

Erfarenheter av regeringens satsning på Strategiska ForskningsOmråden (SFO) Vilka är resultaten så här långt?  
 Erfarenheter av regeringens satsning på Strategiska ForskningsOmråden (SFO) Vilka är resultaten så här långt?  
 Hur kan satsningar på Forsknings- och Innovationsprogram leda till ökad innovationsförmåga för Sverige?  
 Vad har fungerat bra i FoU-samverkanprogram - vilka lärdomar kan dras? Modeller för framtida satsningar.

**PROGRAM**

Moderator: *Anna Nilsson Vindéfiärn, Forska!Sverige*  
 Inledning: *Ake Svensson, Teknikföretagen*  
 Erfarenheter från FoU-samverkanprogram samt uppföljning av SFO  
*Göran Mårhård, VINNOVA*  
 Olika aktörers perspektiv  
 Nationella och internationella erfarenheter  
*Helena Malmqvist, ABB Corporate Research*  
*Göran Bengtsson, Stora Enso*  
*Mats Edrénsson, Sernia*  
*Ejorn Bergsson, KTH*  
*Åsa Lundqvist, Mälardalens högskola*  
*Llans Litzell, Swedish ICT*  
*Anders Petersson, Juniveria*  
 Slutsats för nästa forsknings- och innovationsproposition

**VALKOMMEN TILL EN WORKSHOP 13 MAJ**  
 09.30 - 13.00 (avslutas med lättare lunch)  
 Plats: Teknikföretagen, Storgatan 5, Stockholm  
 Anmälan till [marie.mumell@teknikforetagen.se](mailto:marie.mumell@teknikforetagen.se) senast den 9 maj 2011

Forska!Sverige är samarrangör av workshop "Akademi, industri och institut i samverkan."

**FORSKA SVERIGE**  
 FÖR HÄLSA OCH VÄLSTÅND

Stiftelsen Forska!Sveriges  
 åtgärdsförslag  
 Oktober 2011

*Forska!Sverige värnar om framtidens - medborgarnas hälsa och landets välfärd*

1

[Åtgärdsförslag inför forsknings- och innovationspropositionen](#)

Forska!Sverige inbjuden som talare på Almedalsveckan

September

Augusti [Artikel](#) om Forska!Sverige i Svenskt Näringsliv

Juli

Juni

Studieförbundet Näringsliv och Samhälle (SNS) bjuder in Forska!Sverige som talare på konferensen "Värdet av nya läkemedel"

Maj

FORSKA SVERIGE

**Forska!Sverige värnar om medborgarnas hälsa och Sveriges framtid**

...Vad gäller medicinsk forskning är en rad studier som visar att det är viktigt att ha en god hälsa för att kunna utnyttja de möjligheter som finns för att förbättra vår hälsa och välbefinnande. Forska!Sverige värnar om framtidens medborgarnas hälsa och Sveriges framtid. Forska!Sverige är en stiftelse som arbetar för att förbättra vår hälsa och välbefinnande. Forska!Sverige värnar om framtidens medborgarnas hälsa och Sveriges framtid. Forska!Sverige är en stiftelse som arbetar för att förbättra vår hälsa och välbefinnande.

3

# FORSKA SVERIGE

FÖR HÄLSA OCH VÄLSTÅND



Möte på Finansdepartementet med bl.a. minister Peter Norman

AstraZeneca går ut med pressmeddelande om nedläggning av Södertälje-enheten.

Profilintervju med Anna Nilsson Vindefjärd

Möte på Näringsdepartementet med bl.a. statssekreterare Håkan Ekengren

Februari

Januari 2012

December

Anna Nilsson Vindefjärd krönikör i Biotech Sweden "Vem leder Sverige mot framtiden?"

Möte på Utbildningsdepartementet med bl.a. statssekreterare Peter Honeth

November

Forska!Sverige är samarrangör av kunskapsseminarium "Mer hälsa för pengarna genom kvalitetsjämförelser och snabbare utvärdering av innovationer"

Oktober

INBJUDAN TILL kunskapsseminarium och debatt den 23 nov 2011

### Mer hälsa för pengarna

genom kvalitetsjämförelser och snabbare utvärdering av innovationer

**Regeringen har på svenska sid utlyst: Flera reformer med syfte att uppgöra sjukvårdens verksamhet och följande vilka av nya behandlings- och vårdmetoder. Efter samtycke tillämpas sedan en särskild utvärdering med syftet att se över prissättningen av sjukvårdens verksamhet med syfte att säkerställa kostnadseffektivitet på långsiktig basis. Utvärderingen kommer att göras i samråd med SBU, som nya riktlinjer till de nationella kvalitetsregistren.**

**Frågan är vad som händer härmed? Kommer den forskande industrien att få använda registren för att utvärdera värdet av nya behandlingar och vårdmetoder, och kvalitetsregistren för att jämföra behandlingsformer på ett bra sätt kunna introduceras och utvärderas av hälso- och sjukvården? Kan de nya kvalitetsregistren skapa förutsättningar för en bättre sjukvård och välfärd för oss alla? Science-industrin ska kunna bedriva forskning och utveckling i Sverige?**

**IMS Health har glädjen att samarbeta med IFF, Sweden Bio, Forska!Sverige och Karolinska Institutet införande till ett kunskapsseminarium och debatt om utvärdering av innovationer i sjukvården.**

**Tabell vid sammanträdet är bland annat:**

- Sofia Walleström, har i uppdrag att leda regeringens översyn av TVS nuvarande medicinska register för digitaliseringsmål.
- Maria Bostrom, nationell samordnare för de nationella kvalitetsregistren, Maria Bostrom tillträdde sitt uppdrag i början av 2011 och har nu hyllats av sjukvårdens stora och SBU i landet.
- Graham Lewis, Vice President, Global Pharma Strategy, IMS Health. Graham Lewis ger en global utblick på den forskande läkemedelsindustrin. Graham Lewis kommer att prata om vilken av många data och kvalitetsregister för att kunna utvärdera investeringar och stöta.

**Plats: datsum och tid**  
 Plats: Fotografiska, Södra Teatern, Stadsgårdslullen 22.  
 Datum: onsdag den 23 november 2011.  
 Tid: 08:30-12:30 Kunskapsseminarium och debatt. Enkel lunch serveras efteråt.  
 Avgift: kostnadsfritt. Ni show utan anmälan debatteras med 1000 kronor extra kostnad.  
 Anmälan sker till: [www.iff.se](http://www.iff.se)

**Välkomna med:**  
 Tom Rosenlund  
 MD IMS Health  
 Anna Nilsson Vindefjärd  
 Generalsekreterare Forska!Sverige

**Anders Blåck**  
 MD IFF  
 Staffan Lindahl  
 Överläkare och docent Karolinska Institutet

**Johan Järn**  
 MD Sweden Bio

Senast uppdaterad: 2011-11-16 14:00

## Opinionsundersökning

Svenskarnas uppfattning om betydelsen  
av medicinsk forskning

februari 2012

Forska!Sveriges [opinionsmätning](#)  
publiceras



Forska!Sverige överlämnar åt-  
gårdsförslag och opinionsmätning  
till Lars Leijonborg

Debattartikel i Dagens Nyheter:  
Hans Bergström ["Den svenska  
framtidsfrågan"](#)

Anna Nilsson Vindefjärd, krönikör i  
Biotech Sweden ["Åtstramning ökar  
nationella kostnader"](#)

Mars

Möte på  
Socialdepartementet

Annie Lööf  
meddelar att hon  
tar [initiativ till en  
Life Science strategi](#)

Debattartikel i Dagens Nyheter: Jan  
Björklund fokuserar på medicinsk  
forskning ["Sverige måste handplocka  
utländska forskarstjärnor"](#)

Februari

Samarrangör av workshop  
["Hur ska forskningen få plats i  
sjukvården?"](#) Workshop med  
bl.a. statssekreterare från  
utbildningsdepartementet och  
socialdepartementet





# FORSKA! SVERIGE

FÖR HÄLSA OCH VÄLSTÅND

2012-06-29 **Starkt välfärd ger fler jobb** | Bränslepunkt | SvD

ARETS DAGSTIONING DIGITALA MEDIER Onsdag den 29 augusti Stockholm 19 | Kart.se

## SvD OPINION

### Starkt välfärd ger fler jobb

Det finns stora möjligheter att skapa nya jobb inom sjukvårds- och läkemedelsområdet. Socialdemokraterna föreslår därför ett samlat program med satsningar på Life science i vår ekonomiska vårmotion, skriver partiledare Stefan Löfven (S).



Da kanske tror att du står för försäkringspremier för... Ulf Sundin

**S FÖRSLAG:**

- Statliga pengar till ett program för strategisk samverkan för fler jobb inom Life science.
- Effektiviseringsåtgärder för ökad klinisk forskning.

**Visa mer fakta**

Människor som är friska och mår bra kan arbeta längre. Därför vill Socialdemokraterna satsa på sjukvården, skriver Stefan Löfven. FOTO: JOHAN UNGEVOR

27 april 2012 kl 04:46, uppdaterad: 27 april 2012 kl 06:18

**BRÄNSLEPUNKT I S VÅRMOTION**

Vi behöver höja ambitionerna i jobbpolitiken. Arbetslösheten i Sverige riskerar att fastna kring 6 procent samtidigt som regeringen verkar ha slut på idéer om hur jobben blir fler.

I Socialdemokraternas ekonomiska vårmotion föreslår vi en annan inriktning på den ekonomiska politiken med fokus på kunskap, ett konkurrenskraftigt näringsliv och fler jobb. Ett område vi särskilt lyfter är möjligheterna att skapa fler jobb inom sjukvårds- och läkemedelsområdet, det som brukar kallas Life science.

Hälsa blir allt viktigare och allt fler efterfrågar vård, produkter och tjänster för ett friskare liv, både i Sverige och globalt. I det ligger stora möjligheter för Sverige. Om vi satsar på en gemensamt finansierad sjukvård av högsta kvalitet möjliggör det en förbättring av människors hälsa som också skapar förutsättningar för ökad tillväxt och fler jobb. Den

www.svd.se/hjorten/branspunkt/starkt-welfard-ger-fler-jobb\_7113371.vad

DN.se **DEBATT.**

FÖRSTASIDAN | STHLM | EKONOMI | SPORT | KULTUR & NOJE | LEDARE | DEBATT | BOSTAD

Debatt - hem | Stockholmsdebatt

## "Sverige måste fördubbla den medicinska forskningen"

Publicerad 2012-06-27 00:50

Efter AstraZenecas nedläggning. Sverige tappar mark inom den medicinska forskningen och nu krävs en långsiktig strategi från regeringens sida. På sikt bör de offentliga investeringarna fördubblas från sex till tolv miljarder kronor, skriver före detta statsministern Ingvar Carlsson

Söker du Peres? Är du i behov av k... Personal, tveka int... av dig! [www.hackup.se](http://www.hackup.se)

Klara högskole... Nå kanresultat p... högskoleprovet m...

Debattartikel i Dagens Nyheter:  
Ingvar Carlsson, Signhild Arnegård Hansen, Anna Nilsson Vindefjärd och Ingalill Bjöörn  
— ["Sverige måste fördubbla den medicinska forskningen"](#)

Stefan Löfven i debattartikel i Svenska Dagbladet med fokus på life science  
["Starkt välfärd ger fler jobb"](#)

Riksdagens näringsutskott bjuder in Forska!Sverige som talare på TV-sänd offentlig utfrågning om framtiden för Life Science i Sverige

Europaparlamentets informationskontor bjuder in Forska!Sverige som talare på ["Europas behov av svensk industri och innovationskraft"](#)

Karolinska Institutet bjuder in Forska!Sverige som talare på innovationsdag

Anna Nilsson Vindefjärd krönikör i Biotech Sweden ["Det finns något självklart i att vilja satsa på det som räddar liv"](#)

Socialdemokraterna bjuder in Forska!Sverige som inledningstalare på deras rundabordssamtal om life science


Socialdemokraternas forskningspolitiska nätverk bjuder in Forska!Sverige som expert

Maj  
Socialdemokraterna föreslår ett samlat program med satsningar på Life Science i sin [vårmotion](#)

Forska!Sverige är samarrangör under Tillväxtdagarna [Artikel](#) i Dagens Arena

Jan Björklund tillkännager satsning på "Science for Life labs"

arenagruppen



Ingvar Carlsson. Bild: Anders Löfdén

**Dags för S att borsta av sig dammet**

Publicerat 4 maj, 2012 av [Forska!Sverige](#) - 1 kommentar

ANALYS: Under Tillväxtdagarna i Malmö levererade Ingvar Carlsson ett passionerat och innehållsrikt beredat och förberett betedde till ett stort samhälle. Det är en upp och förklarad som kan hjälpa ett parti i starkt behov av en mer modern framtid.

Tillväxtdagarna genomförs i år i Malmö västra Slagthus och diskussioner speglar de viktigaste frågorna i den politiska debatten. Jobb och tillväxt. De nöd ekonomiska nöderna i Europa. Nödvändigheten av en ekologisk omställning. Vår, välfärdens har möjligen spelat en något mer underordnad roll. Men i Sverige diskuteras de frågor som blir Sverige i våromoten 2014.

En väl utvärderad och tydligt utvärderad förklaringsmodell som förklarar hur vi ska nå och hållig tillväxt under dessa dagar. Fast den personen som lämnade statiskt uttryck var en pizzaperson som flyttat 78 år i botten.

I ett av sammanträdena ses Ingvar Carlsson ett viktigt upp på scenen och berättade om ett

www.dagensarena.se/tema/for-s-att-borsta-av-sig-dammet/

## Löpande aktiviteter under året som har gått

Etablering av ett kansli för Forska!Sverige inklusive lokal, ekonomisystem, rekrytering och rutiner för verksamheten.

Samarbeten med andra organisationer: generalsekreteraren har haft över 30 personliga möten med olika centrala aktörer för att presentera stiftelsen och identifiera gemensamma intresseområden.

Fundraising i form av: ansökningar till stiftelser, fundraisingmiddag, en mängd möten med företag och andra organisationer, löpande kontakt med potentiella donatorer, avtalsskrivningar och uppföljning med befintliga donatorer.

Deltagande i cirka 25 externa konferenser på temat life science, forskning, näringsliv och hälsa.

Löpande diskussioner med Research!America via mejl och telefon för att dra nytta av deras erfarenheter. Generalsekreteraren deltog även i Research!Americas årsmöte i Washington, D.C. i mars 2012.

Två workshops med styrelsen om utformandet av åtgärdsförslag inför forsknings- och innovationspropositionen.

Två workshops har genomförts angående budskap och strategi under april 2012 med representanter från grundargruppen.

Utöver formella möten på departementen och med riksdagsledamöter har generalsekreteraren under året bedrivit informella möten, samt haft kontakt via e-post och telefon, för att föra fram vårt budskap, bidra med kunskapsunderlag och för att hålla oss uppdaterade om politiska skeenden.

Grundarna har bidragit med krönikor som publicerats på hemsidan och även spridits på andra sätt.

Kontinuerligt arbete med att förbättra och uppdatera hemsidan.

Twitter används kontinuerligt som kommunikationsredskap.

Informationsbrev skickas kvartalsvis till grundargruppen och donatorerna.

## Donatorer

Forska!Sveriges initiala stiftelsekapital donerades av **Hans Bergström, Reumatikerförbundet, Inter-Ikea, LIF och Stiftelsen för pharmaceutical medicine**. Ekonomiska bidrag från följande personer och organisationer har gjort det möjligt för Forska!Sverige att etablera ett kansli och arbeta med uppdraget att informera och väcka uppmärksamhet kring betydelsen av medicinsk forskning för hälsa och välbefinnande.

### Huvuddonatorer:

*Hans & Barbara Bergström*

*LIF*

*Capio*

### Donatorer:

*Praktikertjänst*

*Philips*

*Elekta*

### Pro-bonodonatorer:

*Arthur D. Little*

*HealthCap*

## Forska!Sveriges tillkomst

- 2007  
Hans Bergströms föreslår i boken *Tre stora, tre små* (SNS) att ett Forska!Sverige bör skapas
- 2007  
Hans Bergström skriver brev med ett förslag om att etablera ett Forska!Sverige till några aktörer
- Oktober 2009  
Anna Nilsson Vindefjärd lägger upp en strategi för Forska!Sverige och börjar bygga grunden
- Februari - maj 2010  
En bollplanksgrupp möts under flera tillfällen för att diskutera organisationsform, uppdrag, syfte, grundargrupsammansättning och finansiering av Forska!Sverige
- Juni 2010  
Grundargrupp klar
- Augusti 2010  
Stiftelsekapital (250 000 SEK) från fem olika donatorer. Stiftelseförordnande och stadgar färdigställs
- September 2010  
Grundargruppmöte på Berns, undertecknar förordnande och stadgar och styrelse utses
- Oktober 2010 - maj 2011  
Upprättande av organisatorisk struktur, skattestatus, avtal med revisorer, budskapsplattform, en Forska!Sverigefilm, en hemsida och arbete med fundraising
- Juni 2011  
Anna Nilsson Vindefjärd tillträder som generalsekreterare



## Forska!Sveriges styrelse

Carl Johan Sundberg	Karolinska Institutet och Euroscience (ordförande Forska!Sverige)
Olle Stendahl	Linköpings Universitet (vice ordförande Forska!Sverige)
Håkan Billig	Göteborgs Universitet
Anne Carlsson	Reumatikerförbundet
Staffan Josephson	Hjärt- och lungfonden
Carola Lemne	Praktikertjänst
Anna Nilsson Vindefjärd	Generalsekreterare Forska!Sverige
Nina Rehnqvist	SBU
Akbar Seddigh	Elekta
Eugen Steiner	HealthCap

Forska!Sveriges styrelse har under verksamhetsåret juni 2011 - maj 2012 haft fem möten, samt ett antal telefonmöten om specifika ärenden. Utöver det har styrelsen haft två workshops i och med arbetet med åtgärdsförslag för forsknings- och innovationspropositionen. Enskilda ledamöter har även deltagit i Forska!Sverige delegationer vid möten med olika departement och agerat kontinuerliga bollplank till Forska!Sveriges ledning. ■



## Grundargrupp - positioner vid bildandet av stiftelsen september 2010

Sighild Arnegård Hansen, Grundare och ägare Svenska Lantchips & ordf. svenskt Näringsliv 2007-2010.

Göran Arvidsson, Forskningsledare Studieförbundet Näringsliv och Samhälle 1988-2007, docent företags ekonomi, sjukvårdsanalytiker, vetenskaplig rådgivare IVA .

Jan Bagge, Forskningshandläggare vid Reumatikerförbundet.

Marie Beckman Suurkula, sjukhusdirektör vid Akademiska sjukhuset & biträdande landstingsdirektör i Uppsala.

Per Belfrage, Professor emeritus vid Lunds Universitet.

Hans Bergström, Chefredaktör för DN 1995-2000 & 2001-2003, docent, skribent & vice ordf. IVA:s avd XI för forskning och utbildning.

Richard Bergström, VD vid LIF – de forskande läkemedelsföretagen.

Håkan Billig, Professor i fysiologi, Göteborgs Universitet, huvudsekreterare för medicin vid Vetenskapsrådet 2003-2009.

Olle Björk, Generalsekreterare för Barncancerfonden.

Ingallil Björn, Ordförande för Astma- och Allergiförbundet.

Patrik Brundin, Professor i neurovetenskap, Lunds Universitet.

Dan Brändström, Professor, ordförande Vetenskap & Allmänhet, VD för Riksbankens jubileumsfond 1993-2006.

Anne Carlsson, Ordförande, Reumatikerförbundet Arvid Carlsson, Nobelpristagare 2000, professor emeritus vid Göteborgs Universitet.

Ingvar Carlsson, Statsminister 1986-1991, 1994-1996.

Lena Carlsson, Professor i molekylär och klinisk medicin, Göteborgs Universitet.

Helena Edlund, Professor i molekylär embryologi, Umeå Universitet.

Anders Ekblom, Forskningschef vid AstraZeneca.

Sven Enerbäck, Professor i medicinsk genetik & klinisk genetik, Göteborgs Universitet.

Sigbrit Franke, Professor i pedagogik, universitetskansler 1999-2007, rektor vid Umeå Universitet 1992-1998.

Peter Friberg, Vice ordförande vid Svenska Läkaresällskapet.

Ulla-Britt Fräjdin Hellqvist, Affärsrådgivare och styrelseordförande i bl a Stiftelsen för strategisk forskning och Ruter Dam.

Henrik Hammar, Regionråd, Region Skåne.

Göran Hansson, Professor i experimentell kardiovaskulär forskning, Karolinska Institutet och vice ordförande i Nobelstiftelsen .

Outi Hovatta, Professor, överläkare – Institutionen för klinisk vetenskap, intervention och teknik, Karolinska Institutet.

Chris Heister, Landshövding i Västerbotten, ordförande för Tillväxtverket och finanslandstingsråd Stockholm 2006-2007.

Carl-Henrik Heldin, Professor i molekylär cellbiologi, Uppsala Universitet.

Staffan Hildebrand, Regissör.

Bo Ingemarson, Generalsekreterare för Hjärnfonden.

Lars Isaksson, Ordförande för Stiftelsestyrelsen vid Högskolan i Jönköping & ordförande i Landstingsförbundet 1997-2006.

Staffan Josephson, Generalsekreterare för Hjärt- och lungfonden.

Lars Klareskog, Professor, chef för enheten för reumatologi vid KI.

Ingrid Kössler, Ordförande för Bröstcancerföreningarnas Riksorganisation.

Sune Larsson, Forsknings- och utvecklingsdirektör på Akademiska sjukhuset, Uppsala.

Carola Lemne, VD för Praktikertjänst.

Per Ludvigsson, Styrelseordförande för Inter IKEA koncernen, styrelseledamot för IKANO koncernen, Studsvik AB & Good Cause Holding AB.

Göran Magnusson, Ordförande för Svenska Sällskapet för Medicinsk Forskning.

Björn O. Nilsson, VD för Kungliga Ingenjörsvetenskapsakademien.

Anna Nilsson Vindefjärd, Dr. medicinsk innovationskunskap, Vetenskapsattaché 2004-2006. Forsknings- & innovationspolitisk direktör, LIF – de forskande läkemedelsföretagen 2007-2011.

Sture Nordh, Ordförande för TCO.

Annelie Nordström, Ordförande för Kommunal.

Staffan Normark, Ständig Sekreterare för Kungliga Vetenskapsakademien.

Björn Odlander, Grundare och partner för HealthCap

Ingallil Rahm Hallberg, Professor, Vårdalinstitutet, vice rektor vid Lunds Universitet .

Nina Rehnqvist, Ordförande vid Statens beredning för medicinsk utvärdering, professor i kardiologi, Karolinska Institutet.

Anders Rosén, Ordförande för Stiftelsen för Pharmaceutical Medicine

Daniel Sachs, VD för Proventus.

Bengt Samuelsson, Nobelpristagare 1982, professor emeritus och rektor vid Karolinska Institutet 1983-1995.

Akbar Seddigh, Grundare Ortivus, styrelseordförande i bl. a. Elekta, Innovationsbron och Blekinge Tekniska Högskola.

Michael Sohlman, VD för Nobelstiftelsen.

Olle Stendahl, Professor, medicinsk mikrobiologi, Linköpings Universitet.

Carl Johan Sundberg, Docent, fysiologi, chef för enheten för BioEntreprenörskap, Karolinska Institutet, grundare av Euroscience Open Forum & vice-president EuroScience.

Ann-Christin Tauberman, Generaldirektör för Hälso- och sjukvårdsenheten vid Socialdepartementet.

Lena Treschow Torell, Professor, fysik, preses i IVAs styrelse, styrelseledamot i bl a Investor, Dagens Industri, Saab, SKF, ÅF och Chalmers.

Mathias Uhlén, Professor i mikrobiologi, Kungliga Tekniska Högskolan och grundare av ett flertal företag, bl a Pyrosequencing, Affibody och Creative Peptides.

Per Unckel, Landshövding i Stockholms län, avliden 2011.

Ursula Tengelin, Generalsekreterare för Cancerfonden

Mats Ulfendahl, Professor i experimentell audiologi och otologi, Karolinska Institutet.

Anders Wall, Dr. h.c. mult.

Marcus Wallenberg, Ordförande för Skandinaviska Enskilda Banken.

Torsten Wiesel, Nobelpristagare 1981 och rektor för Rockefeller University 1991-1998.

Hans Wigzell, Professor i immunologi och rektor vid Karolinska Institutet 1995-2003.

Karin Öllinger, Professor, experimentell patologi, Linköpings Universitet.

## Bilaga 1: Grundarnas krönikor

Krönikorna är personliga reflektioner från Forska!Sveriges grundare, publicerade mellan januari och maj 2012



Carl-Johan Sundberg Styrelseordförande för Forska!Sverige, docent, fysiologi, chef för enheten för BioEntreprenörskap, Karolinska Institutet, grundare av EuroScience Open Forum & vice-president EuroScience

## **Forskning behövs för att möta utmaningarna**

I hela världen sker stora förändringar vad gäller olika sjukdomars utbredning. Inte minst ökar förekomsten kraftigt av icke-smittsamma och kroniska sjukdomar såsom hjärt- och kärlsjukdom, cancer, diabetes, kronisk lungsjukdom och hjärnans sjukdomar. Detta beror bland annat på åldrande befolkningar och ändrad livsstil till följd av ekonomisk tillväxt. I fattiga länder och regioner drabbas många dessutom av svåra, ofta dödliga infektionssjukdomar. Antibiotikaresistenta bakterier utgör ett snabbt ökande problem världen över.

För att bemöta alla dessa utmaningar behövs forskning.

**Prevention:** Ur samhällelig, och för den delen individuell, synvinkel är det bättre att förebygga än tvingas att behandla sjukdom. Det kan gälla myggnät mot malariamyggan, vaccination mot olika smittsamma sjukdomar, minskat onödigt användande antibiotika, rökavvänjning för att förebygga cancer och kronisk lungsjukdom eller ökad fysisk aktivitet för att minska risken för hjärt- och kärlsjukdom och diabetes.

För att omsätta vetenskapen om preventionens betydelse i praxis behövs mer forskning om de metoder som fungerar bäst för olika människor. Svensk forskning har under lång tid bidragit till att öka förståelsen för de ärftliga faktorer som bidrar till att effekten av läkemedel och livsstilsförändringar skiljer sig mycket åt mellan olika personer. Möjligheterna till genombrott vad gäller "skräddarsydd" prevention har ökat markant genom kartläggningen av den mänskliga arvsmassan.

**Diagnostik & behandling:** Har man drabbats av sjukdom är ändamålsenlig diagnostik och behandling naturligtvis centrala för att kunna lindra och i bästa fall kunna bota. Idag saknas validerade diagnostiska metoder för många sjukdomar. Detta beror dels på att vår förståelse av många sjukdomar är bristfällig, dels på att kostnaderna för att utveckla nya diagnosmetoder är höga och att ersättningen är låg i sjukvårdssystemen. Dessutom kan mer specifik diagnostik bidra till en mer individanpassad vård vilket skulle förbättra behandlingsresultaten och minska förekomsten av biverkningar.

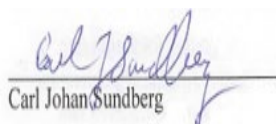
**Rehabilitering:** För att få tillbaka människor i god funktion och förhoppningsvis i arbete är tillgång till professionell rehabilitering oundgänglig. Sverige var fram till för något decennium sedan världsledande inom rehabiliteringsforskning. Så är inte längre fallet till stor del på grund av neddragningar inom rehabiliteringssjukvården.

Det går inte att chansa och gissa eller köra på i gamla hjulspår när det gäller så viktiga frågor som prevention, diagnostik, behandling och rehabilitering av sjukdom. För att pröva och utvärdera olika metoder krävs medel för forskning av olika slag samt samverkan mellan forskare, kliniker, myndigheter och företag. Endast så kan vi räkna med att för fler människor kunna förbättra hälsa, livskvalitet och funktionsförmåga.

Sverige har många unika förutsättningar för att lyckas ånyo bli ledande inom medicinsk forskning och dess nyttiggörande. Exempel är en mycket hög andel forskarutbildade inom det medicinska området, personnummer, olika kvalitetsregister och en befolkning som är mycket positiv till medicinsk forskning.

Dock är incitamenten för forskning eller nyttiggörande av forskningsresultat inte tillräckligt bra för personal inom sjukvården. Det är därför viktigt att landstingen och de sjukvårdsansvariga statliga myndigheterna blir mer aktiva. Sjukvården måste åta sig den sin oundgängliga roll som en central innovationsaktör. Detta kan ske med en ökad öppenhet gentemot och intresse för forskning – även inom teknisk och samhällsvetenskaplig fakultet vad gäller nya metoder och management.

Det är min starka uppfattning att vi bör stärka den medicinska forskningen och skapa incitament för att få en vård som aktivt tar in ny kunskap. Först då har vi en chans att möta de stora utmaningarna.

  
Carl Johan Sundberg



Hans Bergström,  
Hans Bergström är docent i statsvetenskap och tidigare  
utgivare för Dagens Nyheter.

## **Kom igen, Sverige!**

*Sverige var extraordinärt på det medicinska området. På inget annat större fält har svensk forskning varit lika framträdande internationellt. Världsprodukter utvecklades i informellt samspel mellan entreprenörer/företag och sjukvård/forskning (pacemakern, titanimplantaten, läkemedel som Losec och astmamedicinen Pulmicort, Elektas strålkirurgi, Gambros njurdialys, etcetera). Stora företag växte fram, Astra och Pharmacia, som kunde satsa miljarder på FoU i Sverige. I deras hägn byggdes kompetenscentra och frodades även mindre bioteknikföretag. Patienterna kunde räkna med att få del av det senaste i medicinsk teknik. En hög andel läkare tog forskarexamen och förde samman praktik med forskning.*

*Detta var då. Sverige har misskött sin gamla styrka under senare decennier. Den medicinska forskningen är inte lika världsledande. Sjukvården har blivit mindre gästvänlig för klinisk forskning och tester. Det goda informella spelet med näringslivet har brutits. Risken har ökat att hela arvet förskingras, när huvudkontor inte längre ligger i Sverige. Svenska patienter kan inte vara säkra på att få del av det främsta i nya behandlingar. Ett aktuellt exempel är de krämer som mobiliserar immunförsvaret mot hudcancer – ett fantastiskt genombrott, men som svenska landsting inte anser sig ha råd med. Svensk vård har gått från att vara en tidig till att bli en sen introduktör av innovationer.*

*Forska!Sverige är ett forum och ett redskap för alla som vill vända den här utvecklingen. En del är patienter eller lever nära människor som intensivt behöver de medicinska framstegen. Alla känner vi för vårt Sverige. Vi vill att Sverige ska komma igen, på ett fält där det verkligen finns en gammal styrka att bygga på för framtiden.*

*Vem är däremot? Troligen ingen. Ändå har det som behöver göras inte blivit av, sådant som att rejäla resurser avsätts till klinisk forskning, där Sverige har särklassiga förutsättningar. Sådant som att vi effektivt utnyttjar och utvecklar våra världsunika kvalitetsregister, återskapar det goda samarbetet företag/sjukvård kring utvecklingsprojekt, höjer meritvärdet för forskning inom vården, underlättar tillstånd och annan administrativ hantering av kliniska tester, tar full hänsyn till nyttan för patienterna av nya läkemedel och metoder i stället för att stoppa dem på snäva budgetgrunder.*

*Ingen är nog emot. Men det krävs uppenbarligen någon som riktar uppmärksamheten på vad som behöver göras, också någon som identifierar sidoeffekter av olika beslut. Om människor bara visste hur mycket dumheter och hur stor skada som åstadkoms utan ond vilja, bara för att man helt enkelt "inte tänkte på den där aspekten".*

*Våra ledande politiker behöver också hjälp att förstå att många väljares intresse faktiskt sträcker sig längre än till den egna plånboken. Att vara en "forskningens och medicinens främjare", kanske rentav bli hedrad som en sådan av Forska!Sverige, är ingen dålig förknippning för den som vill vinna allmänhetens förtroende och stöd. Vi välkomnar politisk konkurrens om titeln!*

Hans Bergström



Marie Beckman Suurküla  
Ämnessakkunig, Socialdepartementet

### ***Sjukvården måste ta större ansvar för den kliniska forskningen för att vi ska få bättre hälsa***

Alla vill vi ha eller få tillgång till bästa möjliga hälsa i vårt liv. Bästa möjliga – det innebär modern kunskap som kontinuerligt förbättrar vård och behandling men också vårt synsätt på hälsa. Ny kunskap kommer ur modern forskning, grund – eller klinisk forskning som hand i hand driver fram ny och förbättrad vård. Det krävs intresse och uthållighet hos den som forskar men även hos de stora forskningsfinansiärerna, stat, kommun och landsting. Långsiktiga beslut och tydliga attityder från beslutshavare och ägare är nödvändigt för att stötta forskningen

Det tar tid att läsa och begrunda all den forskning i världen som publiceras i vetenskapliga tidskrifter. Ett exempel är den medicinska diagnosen malignt melanom (hudcancersjukdom) där det publiceras 250 nya sidor forskningstext i vetenskapliga tidskrifter varje dag, hela året om, dvs. 91250 sidor varje år som ska läsas av läkare och forskare. Man måste sälla ut det som kan användas för att ge ny relevant kunskap till vården av dessa patienter. Det är en av mekanismerna till den långa översättningstiden från forskningsresultatet till patienten, translationen av de medicinska forskningsresultaten. En annan är behovet av verifierande studier till nya rön. Man behöver också identifiera andra problem i denna process. Det krävs därför stabila och uthålliga förutsättningar för att kunna ge forskningens resultat snabbare genomslagskraft i vårdens verksamheter.

Sverige har unika möjligheter att utveckla och använda de, av enskilda läkare en gång, framtagna kvalitetsregistren för att uppnå en jämlik och modern vård där forskning och klinik samverkar för att skapa god hälsa hos befolkningen. Fortfarande finns hinder för att detta ska genomsyra den dagliga vården. Det pågår dock intensiva arbeten med att skapa förutsättningar för att registren ska bli den självklara källan till ny kunskap för bättre hälsa.

Sådana insatser ger en framtid där **ALLA VINNER!**

Marie Beckman Suurküla





Göran Arvidsson, ekon dr, docent. Arbetar nu som rådgivare till SNS i projektet Värdet av nya läkemedel

## **Svensk medicinsk forskning – i vems intresse?**

Vad ska vi ha den medicinska forskningen till? Det omedelbara svaret är förstås att få fram bättre metoder för att förebygga, diagnostisera och behandla sjukdomar och skador, kort sagt för att förbättra hälsa och livslängd. Att forskningen varit och är mycket framgångsrik i detta finns det många konkreta exempel på från olika terapiområden.

Även på ett övergripande plan finns detta väl belagt, allt sedan Murphy och Topel (2003) i en flitigt citerad studie beräknade att ca 40 procent av vinsten av bättre hälsa i USA kunde hänföras till framsteg inom den medicinska forskningen och att värdet av vunna levnadsår vida översteg kostnaderna, även om så lite som 10 procent av förlängningen kunde tillskrivas forskningen. Ett annat exempel är McGuire och Raikou (2007) som undersökte värdet av medicinsk forskning i Storbritannien. De fann att värdet av minskad mortalitet som följd av ny medicinsk teknologi vida översteg sjukvårdens kostnadsökningar.

På ett viktigt medicinskt forskningsområde, läkemedel, har bland andra Lichtenberg gjort uppmärksammade studier. Han har till exempel undersökt betydelsen av tidig introduktion av nya läkemedel för både hälsa och sjukvårdens kostnader. Hans resultat indikerar att vinsterna långt överstiger kostnaderna. (En forskningsöversikt utförd av IHE på uppdrag av SNS finns att ladda ner från [http://www.sns.se/sites/default/files/rapport\\_vardet\\_av\\_nya\\_lakemedel.pdf](http://www.sns.se/sites/default/files/rapport_vardet_av_nya_lakemedel.pdf).)

Satsningar på medicinsk forskning är således i huvudsak mycket bra för patienterna och dessutom samhällsekonomiskt lönsamma. Men spelar det någon roll var forskningen bedrivs? Vilket mervärde för Sverige innebär det att medicinsk forskning bedrivs här i landet? Skulle inte de forskningsmedel vi satsar göra större nytta i andra forskningsmiljöer? Hur ska staten förhålla sig till att läkemedelsindustrin för sin del förefaller att gå på gång svara "jo" på den sista frågan? Också dra ner, eller...?

Det pågående arbetet med nästa forsknings- och innovationspolitiska proposition (Fol-proppen) väcker sådana frågor. Var förra proppens nivålyft på fem miljarder kronor för forskning varav en stor andel till medicinsk forskning, som föregående och nuvarande forskningsminister fortfarande påminner oss om, den bästa användningen av de pengarna? Ska vi satsa ännu mer av skattepengarna på just medicinsk forskning – och vilken i så fall?

Det går inte att svara på sådana frågor om man inte höjer blicken från forskningens bidrag till vetenskapen och den medicinska nyttan. Eftersom en så liten del av världens forskning och innovation sker i Sverige – och så länge världens länder inte kommer överens om en arbetsfördelning vad gäller forskning – måste det vara legitimt att satsa våra skattepengar främst på sådan forskning som vi har dels stora medicinska behov av att ha "på plats", dels unikt goda förutsättningar för och som därtill ger stora bidrag till det omgivande samhället. Den sistnämnda aspekten förefaller närmast tabubelagd i forskningspolitiska diskussioner.

Det är dags för en ordentlig diskussion om vilken medicinsk forskning som kan förväntas ha störst synergieffekter i Sverige. Vi borde se till att forsknings-satsningar i Sverige kombineras med åtgärder för att ge forskningen en attraktiv miljö och för att målmedvetet ta vara på att den bedrivs just här och inte någon annanstans i världen. Den svenska medicinska forskningen är så inflätad i både värden och samhällslivet i stort att en ordentlig kartläggning av länkarna behöver göras.

Jag skulle vilja se regeringen riva skrankorna mellan sina politikområden, särskilt när det gäller den medicinska forskningen. Det kan vara praktiskt och konfliktminimerande att utbildnings- och forskningsministern, socialministern, näringsministern, utrikeshandelsministern, arbetsmarknadsministern – för att inte tala om finansministern – till vardags var och en sköter sitt fögderi, men det duger inte när framtiden för forskning och innovation inom life science-området ska stakas ut.

Frågan är hur det ska gå till. Inspelen till Fol-proppen duggar nu tätt. Det mesta som föreslås förefaller klokt, men hur och av vem ska förslagen vägas samman? Och vem ska stå för helhetsperspektivet? Samordningskansliet i statsrådsberedningen? En interdepartemental arbetsgrupp med en handfull handläggare på mellannivå? Utbildningsministerns tjugohövdade forskningsberedning? Ministrarna i tätt samarbete under ledning av statsministern?

Eller styckas bytet (budgetutrymmet) upp på de olika departementen? Blir Fol-proppen ännu ett praktexempel på stuprörstänkande och silobudgetering? Och vad händer sedan, när den möter en riksdag där oppositionen är i majoritet.

Är det så vi vill forma framtiden för den medicinska forskningen i Sverige?

Göran Arvidsson



Jan Bagge, forskningshandläggare på  
Reumatikerförbundet

***Jag jobbar på Reumatikerförbundet och är sambo med en reumatiker och då är det ganska enkelt att inse värdet av satsning på medicinsk forskning. Jag ser det hela tiden.***

Jag ser de nya medicinerna som gör att min sambo slapp rullstolen, jag ser unga människor med reumatism som trots tuffa deformationer och många operationer vågar satsa på barn och familj, jag ser nyinsjuknade som kan återvända till arbetet eller till sin karriär som violinist. Det är en revolution, även om det än så länge handlar om livslång medicinering. Boten är ännu fjärran, ytterligare ett skäl!

Men reumatism är 80 olika diagnoser och jag ser samtidigt unga människor i tjugoårsåldern som dör i något mindre vanliga diagnoser, och jag ser att de flesta med reumatisk sjukdom lider påtaglig brist på vård och har en sänkt livskvalitet. Det saknas fortfarande avgörande kunskap om många diagnoser.

Reumatikerförbundet har i samarbete med Linköpings universitet studerat sjuklighetens kostnader och kan efter tre stora studier konstatera att cirka 85 % av kostnaderna för de reumatiska sjukdomarna är indirekta och beror på sjukskrivning och förtidspension. För andra sjukdomar ligger den siffran vanligtvis på cirka 50 %. (<http://www.ep.liu.se/ea/cmt/2008/002/cmt08002.pdf>)

Det är alltså inte bara en subjektiv känsla utan ett oerhört behov av mera kunskap, kunskap som också kan lyfta vården för en grupp som på allvar uppmärksammades när TBC:n besegrats efter kriget. Då bildades också Reumatikerförbundet 1945, eller Riksföreningen Mot Reumatism som det hette då. Reumatologisk forskning håller högsta vetenskapliga kvalitet om man ska tro Vetenskapsrådets utvärdering av svensk forskning, vilket tillsammans med behoven gör den lätt att motivera.

Reumatikerförbundet försöker också att dra sitt strå till stacken. Man samlar in pengar och delar ut över 15 miljoner per år till svensk reumaforskning. Ett mångårigt samarbete med forskningsvärlden, med ett forskningsråd som träffas regelbundet hos patienterna, har förhoppningsvis bidragit till ett bra forskningssamarbete i landet. Ur detta samarbete har det nationella forskningsprojektet "Combine" vuxit fram, där alla universitetskliniker inom reumatologi deltar. Det har också gett flera initiativ rörande universitetens tredje uppgift att sprida kunskap om forskningen både genom traditionella föreläsningar och tryckt material men också via webben och sociala medier. Tillsammans med tre andra handikapporganisationer har också ett koncept utvecklats där utvalda medlemmar utbildats till "forskningpartners", som nu deltar i olika forskargrupper för att om möjligt göra forskningen ännu bättre.

Många av Reumatikerförbundets 50 000 medlemmar är hänvisade till primärvården. Där finns de flesta med artros eller långvariga smärttillstånd från rörelseapparaten. Därför har Reumatikerförbundet i nära samverkan med forskare tagit fram patientskolor för dessa båda grupper som nu lanseras i primärvården.

Så... behoven är mycket stora och alla kan dra sitt strå till stacken för forskning och implementering och det kan du också göra, din organisation, din arbetsplats, dina nätverk! Det är då vi får resultat!

Jan Bagge



Olle Stendahl, MD, PhD,  
Professor i medicinsk mikrobiologi  
Hälsouniversitetet, Linköpings Universitet

## **Nu behövs Universitetsmedicinsk centra**

*När nu regeringen tillsammans med Wallenbergstiftelsen och AstraZeneca satsar miljarder på att utveckla ett världsledande Science for Life Institut i Stockholm, gäller det att också fundera över hur all ny kunskap skall användas och nyttiggöras inte minst inom sjukvården. Storsatsningen på teknikutveckling och storskalig genetisk kartläggning kommer att ställa höga krav på den kliniska infrastrukturen – dvs universitetssjukhusen och den forskningskompetens och kapacitet som där finns för att både generera idéer, ta emot ny kunskap och integrera denna i vården.*

*Vårdkvalitet handlar inte i första hand om väntetider och köer, utan om hur vi kan förädla och utnyttja den nyaste kunskapen i vården. Med de nya satsningarna på livsvetenskaplig forskning i ryggen är det nu dags att landstingen tillsammans med akademien tar ansvar för forskningsutvecklingen vid universitetssjukhusen.*

*Universitetssjukhusen utgör navet i den tillämpade medicinska forskningen. Det är här grunden läggs för att utveckla en kunskapsdriven sjukvård. Det är inte bara frågan om traditionella kliniska prövningar och behandlingsforskning, utan här sker också explorativ medicinsk forskning och translationella studier, där forskare och kliniker med olika kompetens samverkar.*

*På många sätt är förutsättningarna goda för att vi skall kunna skapa slagkraftiga Universitetsmedicinska centra (UMC) – vården håller hög kvalitet, forskningsfinansieringen är totalt sätt god, och utbildningsnivån är bra. Vad som saknas är ett tydligt uppdrag och tydligare gemensamt ansvar för forskning och sjukvård så forskare med olika kompetens får möjlighet att driva högkvalitativ forskning.*

*För att detta skall ske krävs att forskningsresurserna, fr.a. ALF-medlen, prioriteras på bästa sätt. Genom att fördela ALF-medlen till UMC i relation till deras forskningsaktivitet och kvalitet, skapas ett tydligt incitament att utveckla och förbättra forskning och sjukvård. Först då kan satsningen på "Science for Life" leva upp till målet att förbättra svensk hälso- och sjukvård.*

Olle Stendahl



Henrik Hammar, Ordförande i  
Vårdalinstitutet, ordförande  
Kommunfullmäktige Örskelljunga  
kommun, tidigare sjukvårdspolitiker

## ***Sverige måste bli bättre på forskning***

Det är viktigt att Sverige försöker bli ett av världens mest forskningsinriktade länder. Det kommer att vara bra för vår konkurrenskraft och bra för vår industri. Och naturligtvis även bra för medborgarna. Vi har unika möjligheter bland annat genom vårt personnummersystem, men även att vi har många bra forskare.

Vi måste dock bli mycket bättre bland annat inom den kliniska forskningen. Universitetssjukhusens uppdrag måste bli tydligare. Produktion har under lång tid fått det mesta av utrymmet, men både forskningen och de kliniska prövningarna behöver lyftas fram och finansieras mycket tydligare. Idag genomförs det betydligt färre kliniska prövningar än för bara ett antal år sedan. I det förnyade uppdraget till universitetssjukhusen måste även ingå skyldigheten att föra ut kunskap. Tyvärr gör vi inte alltid som vi kan. Forskningen om implementering av kunskap måste prioriteras. Att vi inte gör som vi kan är ett globalt sjukvårdsproblem.

Sverige skall ha ambitioner att vara bland de bästa globalt på life-science området. Målet med den nationella cancerstrategin var att vi skulle återta en position bland de bästa (<http://www.regeringen.se/sb/d/11223/a/120976>). Allt detta är möjligt om vi verkligen satsar och lever upp till Sverige som en forskningsnation.

Under alla mina år i EU:s regionkommitté fann jag att det fanns två saker som förenade Europas alla politiker, på lokal och regional nivå, oavsett politisk färg. Alla levde med att befolkningen blev äldre och äldre och alla arbetade med migrationsfrågorna och dess komplexitet. Europapolitikerna var överens om att mer kunskap och mer forskning behövdes inom dessa sektorer. Vi behöver mycket bra forskning även på områden som är lite utanför det högteknologiska. Sverige har mycket stor trovärdighet internationellt på just välfärdsfrågor. Därför måste den typen av forskning bli områden där vi i Sverige även skall kunna vara världsledande.

Henrik Hammar



Forska!Sverige - en oberoende stiftelse som verkar för att förbättra villkoren för medicinsk forskning och dess tillämpning

[www.forskasverige.se](http://www.forskasverige.se)