

VERKSAMHETSBERÄTTELSE U-CARE 2019

www.u-care.uu.se



**Louise von Essen, Professor, Programsamordnare
September 2020**

Innehållsförteckning

- 1. Övergripande målsättning för U-CARE**
- 2. Uppfyllelse av delmål för 2019**
- 3. Publikationer 2019**
- 4. Medarbetare och associerade 2019**
- 5. Intäkter till U-CARE samt forskargruppen Klinisk psykologi 2019**
- 6. Helårsbokslut SFO medel till U-CARE 2019**
- 7. U-CARE Vård 2019**

1. Övergripande målsättning för U-CARE

Att bidra till en bättre, och mer kostnadseffektiv psykosocial vård för patienter med allvarlig somatisk sjukdom och deras närstående.

Specifika mål för U-CARE

- (A)** Att bedriva innovativ forskning av hög internationell kvalitet vad gäller betydelsen av psykologiska faktorer för somatisk sjukdom; psykologiska och ekonomiska konsekvenser av somatisk sjukdom; samt utveckling, testning och utvärdering av psykologiska interventioner.
- (B)** Att bedriva undervisning av hög kvalitet på grundutbildnings-, master- och forskarutbildningsnivå inom områdena klinisk psykologi, e-hälsa och implementering.
- (C)** Att bidra till att de interventioner som utvecklas inom U-CARE implementeras inom hälso- och sjukvård.
- (D)** Att tillgängliggöra U-CARE-portalen för externa forskargrupper.
- (E)** Att erbjuda säker och god vård inom pågående forskningsstudier.

2. Uppfyllelse av delmål för 2019

Specifikt mål A

<i>Delmål</i>	<i>Enligt Verksamhetsplan för 2019</i>	<i>Ansvarig/a</i>	<i>Genomfört</i>
Planera Fas 2 av U-CARE	Q2	Louise von Essen	Q2 2019
Starta 'ENGAGE feasibility-studie'	Q1	Louise von Essen	Q2 2020
Starta projektet: 'IDigiT - Utveckling, testning och utvärdering av en digital intervention för behandling av ett relevant hälsoproblem hos befolkningen på Gotland'	Q1	Helena Grönqvist	Kommer inte genomföras
Starta projektet: 'Hälsa hos unga vuxna födda underburna och med extremt låg födelsevikt (<1000g). En nationell uppföljningsstudie av barn födda 1990-92'	Q1	Barbro Diderholm/Helena Grönqvist	Q1 2019
Starta projektet: 'Of the population, for the population: promoting psychological support for young childhood cancer survivors' (FUNCA)	Q1	Joanne Woodford	Q1 2020
Inkludera ytterligare studiecenter till studien RQoL	Q1	Erik Olsson	Q2 2019
Starta projektet: 'Recognising the forgotten many: psychological support for female adult-child caregivers of older parents'	Q2	Joanne Woodford	Q1 2020
Bearbeta data då vi erhåller dem från SCB och Socialstyrelsen: 'Ekonomiska konsekvenser för föräldrar efter att ett barn insjuknat i cancer'	Q2	Louise von Essen/Mattias Öhman	Q2 2020
Starta 'e-SMINC feasibility-studie'	Q3	Erik Olsson	Q3 2019
Anta doktorand till projektet: 'Recognising the forgotten many: psychological support for female adult-child caregivers of older parents'	Q1	Joanne Woodford	Q2 2019
Anta doktorand till 'ENTWINE "European Training Network on Informal Care": MARIE	Q1	Louise von Essen/Joanne Woodford	Q3 2019

SKŁODOWSKA-CURIE ACTIONS Innovative Training Networks'. Projektet: 'Implementing eHealth psychological support for informal carers: a pragmatic realist complex intervention approach'			
Genomföra disputation: Teolinda Toft, Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU	Q4	Huvudhandledare Sven Alfonsson och doktorand Teolinda Toft	Lic examen Q2 2020
Genomföra disputation: Hafijur Rahman, Institutionen för informatik och media, UU	Q4	Huvudhandledare Jonas Sjöström och doktorand Hafijur Rahman	OSÄKERT
Genomföra disputation: Mudassir Imran Mustafa, Institutionen för informatik och media, UU	Q4	Huvudhandledare Jenny Eriksson, biträdande handledare Helena Grönqvist och doktorand Mudassir Imran Mustafa	Q2 2019
Publicera 30 artiklar i tidskrifter med impact 2 eller högre, varav 2/3 på Norska listan, varav 1/3 på nivå 2.	Q1-Q4	Alla inom U-CARE	Se nedan under Publikationer
Ansöka om finansiering för projektet: 'Supporting mothers with peripartum depression: an integrated internet-administered intervention for peripartum depression and the mother-infant relationship' (Forte, Riksbankens Jubileumsfond)	Q1-Q2	Joanne Woodford	Avslag Forte, inte sökt Riksbankens Jubileumsfond
Ansöka om finansiering för projektet: 'IDigIT - Utveckling, testning och utvärdering av en digital intervention för behandling av ett relevant hälsoproblem hos befolkningen på Gotland' (AFA, Forte)	Q1-Q2	Helena Grönqvist	Kommer inte genomföras
Ansöka om finansiering för projektet 'Of the population, for the population: promoting psychological support for young childhood cancer survivors' (FUNCA) (Cancerfonden)	Q1-Q2	Joanne Woodford	NEJ
Ansöka om finansiering för projektet 'e-SMINC' (Forte, Hjärt och lungfonden)	Q1-Q2	Erik Olsson	Avslag Hjärt och lungfonden, inte sökt Forte

Ansöka om finansiering för projektet 'Unified Psychosocial Support in Somatic Rehabilitation' (VR)	Q1-Q2	Erik Olsson	Kommer inte genomföras
Genomföra mötet 'U-CARE Venue' med U-CAREs rådgivare	Q4	Erik Olsson	Q1 2020

Specifikt mål B

<i>Delmål</i>	<i>Genomfört</i>	<i>Ansvarig/a</i>	<i>Genomfört</i>
Genomföra seminarieserien: 'Brainpub' med fokus på metodfrågor, Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU	Q1-Q4	Louise von Essen	Q1-Q4
Genomföra workshop: 'Att genomföra metaanalyser', Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU	Q1	Joanne Woodford	NEJ
Undervisa om: 'Vårdvetenskaplig teori och metod', Specialistsjuksköterskeprogrammet, UU	Q1	Joanne Woodford	Q1
Undervisa om: 'Allmän forskningsmetodik: Data, design och analys', Psykologprogrammet, UU	Q1	Joanne Woodford	Q1
Genomföra workshop: 'Introduction to R', Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU	Q1	John Wallert	Q1
Undervisa om: 'Föräldrars reaktioner då ett barn drabbas av cancer', Nationella utbildningen i Barnonkologisk Vård	Q1	Louise von Essen	Q1
Undervisa om: 'Att utveckla komplexa interventioner', Sjuksköterskeprogrammet, Borås Högskola	Q2	Joanne Woodford	Inställt
Undervisa om: 'Utvecklingspsykologi', Sjuksköterskeprogrammet, UU	Q2	Helena Grönqvist	Q2
Genomföra kursen: 'Health Innovation', EIT	Q2	Anders Brantnell	Q2
Genomföra kursen: 'Run4Health', EIT	Q2	Helena Grönqvist	Q2

Delta i lärarkurs i Barcelona för: 'CRISH – Co-creating Innovative Solutions for Health', EIT för att ge kursen vid UU	Q2	Helena Grönqvist, Danelle Pettman	Q2
Genomföra temadag om: 'Psykologiska reaktioner vid svåra livssituationer', Sjuksköterskeprogrammet, UU	Q2	Louise von Essen	Q2
Undervisa om: 'Reflekterande samtal', Logopedprogrammet, UU	Q2	John Wallert	Q2
Genomföra kursen: 'Innovation Game', EIT	Q3	Erik Olsson	Q3
Genomföra forskarutbildningskursen: 'Patient and public involvement in research', Med fak, UU	Q3	Helena Grönqvist/Joanne Woodford	Q3
Genomföra forskarutbildningskursen: 'Implementering av komplexa interventioner i hälso- och sjukvård', Med fak, UU	Q4	Louise von Essen	Q4
Undervisa om: 'Utvecklingspsykologi', Sjuksköterskeprogrammet, UU	Q4	Helena Grönqvist	Q4
Undervisa om: 'Att vara närstående', Logopedprogrammet, UU	Q4	Henrik Wiman	Q4
Genomföra kursen: 'CRISH – Co-Creating Innovative Solutions for Health', EIT	Q4	Helena Grönqvist, Danelle Pettman	Q4

Specifikt mål C

<i>Delmål</i>	<i>Genomfört</i>	<i>Ansvarig/a</i>	
Utveckla alla komplexa interventioner som utvecklas inom U-CARE i enlighet med Medical Research Council's (UK) riktlinjer.	Kontinuerligt	Alla anställda inom U-CARE	JA

Specifikt mål D

<i>Delmål</i>	<i>Genomfört</i>	<i>Ansvarig/a</i>	
Undersöka möjligheten att anpassa Portalen till studier som ska genomföras i Norge	Q1	Helena Grönqvist	Undersökningen gjordes avseende Norge efter förfrågan, men kommer

respektive USA, t.ex. avseende datasäkerhet och inloggning.			inte genomförs p.g.a. riktlinjer vid det aktuella sjukhuset. Det gjorde att det inte blev aktuellt med USA
Utforska samarbete med Amgen AB avseende forskningsprojekt. Amgen önskar använda Portalen som ett webbaserat verktyg för läkare och sjuksköterskor att i samarbete med patienter förebygga psykosociala svårigheter. Målet är att förbättra livskvalitet och överlevnad hos patienter med tumörsjukdom.	Q1	Louise von Essen/Helena Grönqvist/Joanne Woodford	Kommer inte genomföras eftersom den person vid Amgen som tog initiativ till detta slutat sin anställning vid Amgen
Utarbeta rutiner för att förenkla uttag av forskningsdata från Portalen.	Q2	Helena Grönqvist/Ylva Hägg Sylvé	Q2
Uppdatera gränssnitt för frågeformulär på Portalen.	Q2	Helena Grönqvist/Ylva Hägg Sylvé	Q2
Utveckla möjlighet för studiepersonal att besvara frågeformulär på Portalen (detta kan vara viktigt då studiedeltagare i ett första steg besvarat frågeformulär via telefon eller pappersformulär).	Q3	Helena Grönqvist/Ylva Hägg Sylvé	Det finns möjlighet nu, men det krävs mer arbete för att det ska fungera optimalt.

Specifikt mål E

<i>Delmål</i>	<i>Genomfört</i>	<i>Ansvarig</i>	
Leverera god och säker vård enligt svenska lagar och förordningar.	Kontinuerligt	Verksamhetschef U-CARE Vård	JA
Färdigställa patientsäkerhetsberättelse för U-CARE Vård senast den första mars. I berättelsen ingår utvärdering av huruvida föregående års mål har uppnåtts samt presentation av mål för innevarande år. Verksamhetsberättelsen publiceras på www.u-care.uu.se .	Q1	Verksamhetschef U-CARE Vård	Se nedan under U-CARE Vård 2019

3. Publikationer 2019

Tabell 1. Antal publikationer 2017-2019.

	2017	2018	2019
Antal publikationer	32	27	35
Antal publikationer i Web of Science	27	20	29
Antal publikationer i tidskrifter på Norska listan, nivå 1	24	20	26
Antal publikationer i tidskrifter på Norska listan, nivå 2	6	6	9
Antal publikationer med nationella samarbetspartners ^a	27	19	30
Antal publikationer med internationella samarbetspartners ^b	6	6 ^a	9
Antal publikationer med Impact factor ≥ 2	26	22	20
Antal publikationer med bidrag från minst två akademiska discipliner ^c	26	21	22

Tabell 2. Publikationer 2019

	Impact factor	Norska listan
1. ^{a,b,c} Brantnell A, Baraldi E, van Achterberg T. An inductive exploration of the implementation knowledge of research funders. <i>Health Research Policy and Systems</i> . 2019;17:67.	2.420	1
2. ^a Bärkås A, Scandurra I, Hägglund M. Analysis of voluntary user feedback of the Swedish National PAEHR Service. <i>Studies in Health Technology and Informatics</i> . 2019;264:1126-30.	0.44	1
3. Carlsson T. Management of physical pain during induced second-trimester medical abortions: a cross-sectional study of methodological quality and recommendations in local clinical practice guidelines at Swedish hospitals. <i>Scandinavian Journal of Caring Sciences</i> . 2019;33(1):111-8.	1.77	1
4. ^a Carlsson T, Balbas B, Mattsson E. Written narratives from immigrants following a prenatal diagnosis: qualitative exploratory study. <i>BMC Pregnancy and Childbirth</i> . 2019;19(1):1-7.	2.650	1
5. ^{a,c} Carlsson T, Kukkola L, Ljungman L, Hovén E, von Essen L. Psychological distress in parents of children treated for cancer: An explorative study. <i>PloS One</i> . 2019;14(6):e0218860.	2.740	1
6. ^{a,c} Davoody N, Koch S, Krakau I, Hägglund M. Accessing and sharing health information for post-discharge stroke care through a national health information exchange platform-a case study. <i>BMC Medical Informatics and Decision Making</i> . 2019;19(1):95.	2.067	1
7. ^{a,c} Duncan TS, Riggare S, Koch S, Sharp L, Hägglund M. From information seekers to innovators: qualitative analysis describing experiences of the second generation of E-patients. <i>Journal of Medical Internet Research</i> . 2019;21(8):e13022.	5.03	2

8.	^a Elf K, Carlsson T, Rivas LS, Widneresson E, Nyholm L. Electroencephalographic patterns during common nursing interventions in neurointensive care: a descriptive pilot study. <i>Journal of Neuroscience Nursing</i> . 2019;51(1):10-5.	0.945	1
9.	^a Eriksson C, Skinstad M, Georgsson S, Carlsson T. Quality of websites about long-acting reversible contraception: a descriptive cross-sectional study. <i>Reproductive Health</i> . 2019;16(1):172.	2.295	1
10.	^{a,c} Frygner-Holm S, Russ S, Quitmann J, Ring L, Zyga O, Hansson M, Ljungman G, Höglund AT. Pretend Play as an intervention for children with cancer: A Feasibility Study. <i>Journal of Pediatric Oncology Nursing</i> . 2019;37(1):65-75.	2.060	1
11.	^a Georgsson S, Carlsson T. Pain and pain management during induced abortions: A web-based exploratory study of recollections from previous patients. <i>Journal of Advanced Nursing</i> . 2019;75(11):3006-17.	2.570	2
12.	^a Georgsson S, Krautmeyer S, Sundqvist E, Carlsson T. Abortion-related worries, fears and preparedness: a Swedish web-based exploratory and retrospective qualitative study. <i>The European Journal of Contraception & Reproductive Health Care</i> . 2019;24(5):380-9.	1.575	1
13.	^a Georgsson S, van der Spoel L, Ferm J, Carlsson T. Quality of web pages about second-trimester medical abortion: A cross-sectional study of readability, comprehensiveness, and transparency. <i>Journal of Advanced Nursing</i> . 2019;75(11):2683-91.	2.570	2
14.	^{a,c} Gottvall M, Vaez M, Saboonchi F. Social support attenuates the link between torture exposure and post-traumatic stress disorder among male and female Syrian refugees in Sweden. <i>BMC Int Health Hum Rights</i> . 2019;19(1):28.	0.881	1
15.	^{a,c} Hovén E, Hagström J, Pöder U, Grönqvist H, von Essen L. Parents' needs of support following the loss of a child to cancer: a Swedish, prospective, longitudinal, multi-centre study. <i>Acta Oncologica</i> . 2019;8:1-7.	3.230	1
16.	^{a,b} Hägglund M, DesRoches C, Petersen C, Scandurra I. Patients' access to health records. Editorial. <i>BMJ</i> . 2019;367:l5725	30.223	2
17.	^{a,c} Kaul YF, Rosander K, Grönqvist H, Brodd KS, Hellström-Westas L, von Hofsten C. Reaching skills of infants born very preterm predict neurodevelopment at 2.5 years. <i>Infant Behavior and Development</i> . 2019;57:101333.	1.460	1
18.	^{b,c} Kohi TW, von Essen L, Masika GM, Gottvall M, Dol J. Cancer-related concerns and needs among young adults and children on cancer treatment in Tanzania: a qualitative study. <i>BMC Cancer</i> . 2019;19(1):82.	3.030	1
19.	^{a,b,c} Lindberg M, Rosborg S, Ramukumba MM, Hägglund M. Adapting mHealth to Workflow - A Case Study in South Africa. <i>Studies in Health Technology and Informatics</i> . 2019;265:48-53.	0.44	1

20. ^{a,c} Lissåker CT, Norlund F, Wallert J, Held C, Olsson EM. Persistent emotional distress after a first-time myocardial infarction and its association to late cardiovascular and non-cardiovascular mortality. <i>European Journal of Preventive Cardiology</i> . 2019;26(14):1510-8.	5.640	2
21. ^b Marcilly R, Hägglund M. "I feel like a nurse and my clients learn more": mHealth, capacity building and empowerment in community based care. <i>Studies in Health Technology and Informatics</i> . 2019;265:195-200.	0.44	1
22. ^{b,c} Masika GM, Gottvall M, Kohi TW, von Essen L, Dol JS. Concerns and needs of support among guardians of children on cancer treatment In Dar es Salaam: a qualitative study. <i>Cancer Nursing</i> . 2019;10.1097.	1.844	2
23. ^{a,c} Mattsson S, Olsson E, Carlsson M, Johansson B. Identification of anxiety and depression symptoms in patients with cancer: comparison between short and long web-based questionnaires. <i>JMIR</i> . 2019;21(4):e11387.	5.03	2
24. ^{a,c} Nilsson H, Saboonchi F, Gustavsson C, Malm A, Gottvall M. Trauma-afflicted refugees' experiences of participating in physical activity and exercise treatment: a qualitative study based on focus group discussions. <i>European Journal of Psychotraumatology</i> . 2019;10(1):1699327.	3.020	1
25. ^a Omerov P, Craftman ÅG, Mattsson E, Klarare A. Homeless persons' experiences of health- and social care: A systematic integrative review. <i>Health Soc Care Community</i> . 2020;28(1):1-11.	1.910	1
26. ^a Riggare S, Duncan TS, Hvitfeldt H, Hägglund M. "You have to know why you're doing this": a mixed methods study of the benefits and burdens of self-tracking in Parkinson's disease. <i>BMC Medical Informatics and Decision Making</i> . 2019;19(1):175.	2.067	1
27. ^{a,b,c} Pettman D, O'Mahen H, Skoog Svanberg A, von Essen L, Axfors C, Blomberg O, Woodford J. Effectiveness and acceptability of cognitive-behavioural therapy based interventions for maternal peripartum depression: a systematic review, meta-analysis and thematic synthesis protocol. <i>BMJ Open</i> . 2019;9:e032659.	2.496	1
28. ^{a,b,c} Ramukumba M, Hägglund M. "I feel like a nurse and my clients learn more": mHealth, capacity building and empowerment in community based care. <i>Studies in Health Technology and Informatics</i> . 2019;265:195-200.	0.44	1
29. ^{a,b,c} Rosborg S, Lindberg M, Ramukumba M, Jäderlund Hagstedt L, Hägglund M. Exploring mHealth's fit to workflow in homecare-a case study in Sweden. <i>Studies in Health Technology and Informatics</i> . 2019;265:54-9.	0.44	1
30. ^a Sandén U, Nilsson F, Thulesius H, Hägglund M, Harrysson L. Cancer, a relational disease: Exploring the needs of relatives to cancer patients. <i>International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-Being</i> . 2019;14(1):1622354.	1.094	1

31. ^{a,c} Silvén Hagström A, Toft T. "TOGETHER WE ARE UNBEATABLE": Young sisters' narration of a sibling's cancer in personal blogs on the Internet. <i>International Journal of Qualitative Studies in Health and Well-being</i> . 2019;14(1):1586625.	1.094	1
32. ^c Toft T, Alfonsson S, Hovén E, Carlsson T. Feeling excluded and not having anyone to talk to: Qualitative study of interpersonal relationships following a cancer diagnosis in a sibling. <i>European Journal of Oncology Nursing</i> . 2019;42:76-81.	1.697	1
33. ^{a,c} Wallert J, Held C, Madison G, Olsson E. Psycho-affective pathology in adults with congenital heart disease: Important progress is being made within a challenging field. <i>European Journal of Preventive Cardiology</i> . 2019;27(4):378-80.	5.640	2
34. ^{a,c} Wallert J, Mitchell A, Held C, Hagström E, Leosdottir M, Olsson EM. Cardiac rehabilitation goal attainment after myocardial infarction with versus without diabetes: A nationwide registry study. <i>International Journal of Cardiology</i> . 2019;292:19-24.	3.471	1
35. ^{a,c} Wallert J, Olsson E, Pingel R, Norlund F, Leosdottir M, Burell G, Held C. Attending Heart School and long-term outcome after myocardial infarction: A decennial SWEDEHEART registry study. <i>European Journal of Preventive Cardiology</i> . 2019;27(2):145-54.	5.640	2

4. Medarbetare och associerade 2019

Tabell 3. Personer med anställning vid Institutionen för kvinnors och barns hälsa, forskargruppen Klinisk psykologi och vars lön bekostats av SFO medel, externa medel, prestationsrelaterade medel, EIT, Intäkter från Portalen, Medel UU/Med fak och/eller Mastersprogram Global Hälsa

Namn	Anställning vid KBH, antal månader	SFO	Externa medel	Prestations- relaterade medel	EIT	Intäkter från Portalen	Medel UU/ Med fak	Masters- program Global Hälsa
Andriopoulos, Thanos	Forskningsassistent, 12 månader	X						
Blomberg Oscar	Forskningsassistent, 10 månader	X						
Boman Krister	Senior forskare, 12 månader		X (BCF)					
Coumoundouros Chelsea	Doktorand, 6 månader		X (EU)					
von Essen Louise	Professor, 12 månader	X		X				
Grönqvist Helena	Forskare, forskningskoordinator, 12 månader	X			X		X (Gotland)	
Hagström Josefin	Forskningsassistent, 12 månader		X (BCF, CF, VR)					
Holmberg Fabian	Systemutvecklare, 12 månader	X				X		
Horne Ian	Systemutvecklare, 12 månader	X				X		
Humphries Sophia	Doktorand, 12 månader	X	X (VR)					
Hägg Sylvén Ylva	Systemutvecklare, 12 månader	X					X	
Hägglund Maria	Lektor med klinisk tjänstgöring, 9 månader		X (Forte)				X (Lektorat)	

Karlsson Mathilda	Forskningsassistent, 1 månad			X (BCF, CF, VR)					
Liljeroos Thea	Forskningsassistent, 6 månader		X						
Mattsson Elisabet	Forskare tjänstledig för professur Ersta Sköndal Bräcke Högskola								
Mårhén Erica	Projektledare, 3 månader							X (Gotland)	
Mårtensson Erika	Doktorand, 12 månader							X (Med fak)	
Norbäck Kajsa	Projektkoordinator, 12 månader			X (BCF, CF, VR)					
Norlund Fredrika	Forskare, 12 månader		X						
Olsson Erik	Forskare, 12 månader		X			X			X
Pettman Danelle	Doktorand, 12 månader		X			X			
Svedin Frida	Forskningsassistent, 6 månader			X (VR)					
Toft Teolinda	Doktorand, 12 månader		X						
Wallert John	Doktorand, 12 månader		X						
Woodford Joanne	Forskare, 12 månader		X		X				

Tabell 4. Personer vars lön åtminstone delvis bekostats av externa medel till forskargruppen Klinisk psykologi och/eller UU/Med fak som inte är anställda vid Institutionen för kvinnors och barns hälsa, Uppsala universitet, 2019.

Namn	Roll	Externa medel	UU/Med fak	Arbetsgivare
Börjesson Helen	Forskningspartner (förälder till barn med cancer) ENGAGE	X (BCF, CF, VR)		Gävle kommun
Hedqvist Martin	Forskningspartner (förälder till barn med cancer) ENGAGE	X (BCF, CF, VR)		Privat

Hovén Emma	Forskare ParentsCan	X (BCF, CF, VR)		Karolinska Institutet
Johansson Birgitta	Forskare AdultCan		X (Gotland)	Institutionen för genetik och patologi, UU
Mautner Anna	Psykolog ENGAGE	X (BCF, CF, VR)		Privat
Pedersén Nathalie	Psykolog ENGAGE	X (BCF, CF, VR)		Privat
Rondung Elisabet	Forskare e-SMINC	X (VR)		Mittuniversitetet
Åberg Anna Cristina	Forskare PROMOTE	X (VR)		Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, UU och Högskolan, Dalarna
Öhman Mattias	Postdoc forskare ParentsCan	X (BCF, CF, VR)		Nationalekonomiska institutionen, UU

Tabell 5. Personer adjungerade/associerade till forskargruppen *Klinisk psykologi, Institutionen för kvinnors och barns hälsa, Uppsala universitet, 2019.*

<i>Namn</i>	<i>Roll</i>	<i>Arbetsgivare</i>
Alfonsson Sven	Forskare	Karolinska Institutet
Andér Gottvall Maria	Forskare	Röda Korsets Högskola
Aspsjö Marcus	Studentmedarbetare	-
Brantnell Anders	Forskare	Institutionen för teknikvetenskaper, UU
Burell Gunilla	Senior forskare	Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, UU
Carlsson Tommy	Forskare	Röda Korsets Högskola
Cernvall Martin	Forskare	Akademiska sjukhuset
Gustavsson Emelie	Studentmedarbetare	-
Imran Mustafa Mudassir	Doktorand	Institutionen för informatik och media, UU
Klarare Anna	Forskare	Ersta Sköndal Bräcke Högskola
Kristjansdóttir Jona	Psykolog	Akademiska sjukhuset
Patris Alexander	Studentmedarbetare	-
Rahman Hafijur	Doktorand	Institutionen för informatik och media, UU
Ring Lena	Adjungerad professor	Region Uppsala

Tabell 6. Övriga samarbetspartners 2019

<i>Namn</i>	<i>Roll</i>	<i>Akademisk titel</i>	<i>Institution/Universitet</i>
van Achterberg Theo	Lärare på forskarutbildningskursen: 'Implementering av komplexa interventioner i hälso- och sjukvård'	Professor	KU Leuven, Belgien
Almén Niclas	Doktorand	MSc	Mittuniversitetet
Arundel Catherine	Forskare ENGAGE	Dr	University of York, UK
Bengtsson Johan	Doktorand	MSc	Institutionen för neurovetenskap, UU
Bodén Robert	Forskare	Docent	Institutionen för neurovetenskap, UU
Cajander Åsa	Ordförande DOME konsortiet, Forskare FUNCA	Professor	Institutionen för informationsteknologi, UU
Des Roches Catherine	Forskare i projekt om patienters tillgång till sin journal	Associate professor	Harvard Medical School, Beth Israel Deaconess Medical Centre, Boston, USA
Diderholm Barbro	PI för 1000g studien	PhD	Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU
Enebrink Pia	Forskare FUNCA	Docent	Karolinska Institutet
Eriksson Lundström Jenny	Huvudhandledare till doktorand Imran Mustafa	PhD	Institutionen för informatik och media, UU
Escarrabill Joan	PI för CRISH	PhD	Hospital Clinic Barcelona, Spanien
Farrand Paul	Forskare PROMOTE	Professor	University of Exeter, England
Gibson Andy	Forskare i ParentsCan samt delaktig i att planera och utveckla digitalt undervisningsmaterial om 'patient and public involvement in research'	Associate professor	University of the West of England, England
Harila-Saari Arja	Forskare FUNCA	Professor	Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU
Hagedoorn Mariet	PI för ENTWINE	Professor	University of Groningen, Nederländerna
Hauffman Anna	Doktorand AdultCan	MSc	Institutionen för genetik och patologi, UU
Held Claes	Forskare Heart	Professor	Institutionen för medicinska vetenskaper, UU
Heyman Maria	Doktorand 1000g studien	MSc	Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU
Hofmann Robin	Forskare RQoL	PhD	Karolinska Institutet

Hulsher Marlies	Lärare på forskarutbildningskursen: 'Implementering av komplexa interventioner i hälso- och sjukvård'	Professor	Radboud University, Nederländerna
Hvitfeldt Helena	Forskare MobEVAL	PhD	Karolinska Institutet, Tiohundra vårdbolaget
Jonsson Kent	Doktorand	MSc	Institutionen för folkhälso och vårdvetenskap, UU
Jäderlund Hagstedt Lovisa	Doktorand MobEVAL	MD	Karolinska Institutet, Tiohundra vårdbolaget
Kamsvåg Magnusson Tove	Doktorand Kryoterapi studie	MSc	Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU
Kohi Thecla	Forskare U-CARE Tanzania	Associate professor	Muhimbili University of Health and Allied Sciences, Tanzania
Kristiansson Per	PI för UPPS	Docent	Institutionen för folkhälso och vårdvetenskap, UU
Lyngå Peter	Forskare eSMINC	PhD	Karolinska Institutet
Mars Katarina	Doktorand	MSc	Karolinska Institutet
Masika Golden	Forskningsassistent U-CARE Tanzania	PhD	Chinese University of Hong Kong, Hong Kong
O'Mahen Heather	Biträdande handledare Danelle Pettman	Professor	University of Exeter, England
Parker Adwoa	Forskare ENGAGE	Dr	University of York, England
Rmukumba Margaret	PI MobEVAL	Associate professor	University of South Africa, Sydafrika
Sanderman Robbert	PI för ENTWINE	Professor	University of Groningen, Nederländerna
Scandurra Isabella	Forskare PACESS	PhD	Örebro universitet
Skoog Svanberg Agneta	PI JUNO	Professor	Institutionen för kvinnors och barns hälsa, UU
Spaak Jonas	Forskare eSMINC	Docent	Karolinska Institutet
Sundin Örjan	Forskare eSMINC	Professor	Karolinska Institutet
Tornvall Per	Forskare eSMINC	Professor	Karolinska Institutet
Welsman Jo	Delaktig i att planera och utveckla digitalt undervisningsmaterial om 'Patient and public involvement in research'	PhD	SW Research Design Service, University Hospitals Bristol, NHS Foundation Trust

5. Intäkter till U-CARE samt forskargruppen Klinisk psykologi 2019

Tabell 7. Intäkter till U-CARE samt forskargruppen Klinisk psykologi i hälso- och sjukvård 2018 och 2019.

	2018	2019
SFO	10 814 000	10 947 000
Nationalekonomiska institutionen, UU	600 000	-
Prestationsanslag från Vetenskapsområdet för medicin och farmaci, UU	800 901	484 548
EU ENTWINE (von Essen/Woodford)	700 000	700 000
Vetenskapsrådet (von Essen)	2 900 000	1 200 000
Vetenskapsrådet (Woodford)	-	1 800 000
Vetenskapsrådet (Olsson)	-	800 000
Cancerfonden (von Essen)	800 000	800 000
Barncancerfonden (von Essen)	500 000	500 000
Medicinska fakulteten för doktorandanställning (Woodford)	-	410 000
Rektor, UU (Gotlandsprojektet) (von Essen)	850 000	-
Anslag till ograduerade forskare, vetenskapsområdet för medicin och farmaci, UU	58 081	32 000
Thurings (Woodford)	-	50 000
Ersättning för användning av U-CARE-portalen	206 500	299 000
Ersättning för undervisning på forskarutbildningskurser och annan undervisning	63 474	Ca 130 000
EIT	289 000	483 000
HST för EIT kurser	-	250 000
Mastersprogrammet i Global Hälsa	-	77 770
FORTE (Hägglund)	-	1 080 000
Summa, ca	18 581 956	20 043 318

6. Helårsbokslut SFO medel till U-CARE 2019

	Utfall SFO	Utfall Exam Samfak	Summa utfall	Budget	%
Helårsbokslut 2019 U-CARE SFO					
Balanserat kapital IB 2019	415 505	-38 604	376 901	201 872	
Intäkter					
Strategiska medel (SFO)	10 947 000	0	10 947 000	10 940 000	100%
Examinationer Samfak	0	0	0	600 000	
Summa intäkter	10 947 000	0	10 947 000	11 540 000	94,9%
Personalkostnader inklusive lbk					
Professor ^{a)}	1 196 597	0	1 196 597	991 078	121%
Bitr. lektor ^{b)} , Forskare ^{c)}	1 741 305	0	1 741 305	2 032 760	86%
Doktorander ^{d)}	1 749 975	8 254	1 758 229	2 026 062	87%
Systemutvecklare ^{e)}	1 667 001	0	1 667 001	2 160 017	77%
Forskningsassistenter ^{f)}	1 291 033	58	1 291 091	984 960	131%
Summa personalkostnader inklusive lbk	7 645 911	8 312	7 654 224	8 194 877	93,4%
Driftkostnader					
Möte med Advisory Board	0	0	0	50 000	0%
Resor och Konferenser	27 925	0	27 925	100 000	28%
Publicering Open Access	49 919	0	49 919	150 000	33%
Datorer	63 008	0	63 008	15 000	420%
Etikprövning	2 000	0	2 000	20 000	10%
Representation	1 907	0	1 907	10 000	19%
Platsannonser	27 398	0	27 398	50 000	55%
Portalen (IT-drift)	72 745	0	72 745	30 000	242%
Övriga driftkostnader	63 882	0	63 882	0	
Avskrivningar	6 797	0	6 797	0	
Summa driftkostnader	315 581	0	315 581	425 000	74,3%
Summa direkta kostnader	7 961 492	8 312	7 969 805	8 619 877	92,5%
Indirekta kostnader (26%)	2 004 949	2 161	2 007 110	2 241 168	90%
Fasta kostnader					
Lokaler	344 101	0	344 101	352 000	98%
Summa kostnader	10 310 542	10 474	10 321 016	11 213 045	92,0%
Verksamhetsutfall	636 458	-10 474	625 984	326 955	191,5%
Utgående Balans	1 051 962	-49 077	1 002 885	528 827	189,6%

Kommentar till hur anställda finansieras, 12 månader om inte annat anges

^{a)} Louise von Essen, SFO 70%, Prestationsrelaterade medel 30%

^{b)} Erik Olsson, SFO 82%, EIT 10%, Mastersprogram Global hälsa 8%

^{c)} Joanne Woodford, SFO 70%, Prestationsrelaterade medel 15%, VR 15%;
Fredrika Norlund, SFO 25%; Helena Grönqvist SFO 60 %,EIT 20%, Gotland 20%

^{d)} Sophia Humphries, SFO 90%, VR 10%; Johan Wallert, SFO 100%;
Danelle Pettman, SFO 95%/100%, EIT 5% 8 mån, Teolinda Toft, SFO 100%

^{e)} Ian Horne, SFO 50%, Intäkter för användning av Portalen 50%;
Fabian Holmberg, SFO 75%, Intäkter för användning av Portalen 25%;
Ylva Hägg Sylvén, SFO 90%, KBH stöd 10%

^{f)} Oscar Blomberg, SFO 10 månader 100% ; Thea Liljeroos, SFO 6 månader 100%; Thanos Andriopoulos, SFO 100%

7. U-CARE Vård 2019

U-CARE Vård

Patientsäkerhetsberättelse för 2019

30 mars 2020, Erik Olsson, Vårdchef

Innehållsförteckning

Rutiner och organisation för patientsäkerhetsarbete.....	3
Organisation och ansvar.....	3
Samverkan för att förebygga vårdskador.....	3
Samverkan med patienter och närstående.....	3
Vårdavvikelse samt klagomål och synpunkter.....	3
Rutiner för avvikelserapportering.....	3
Rutiner för händelseanalys.....	4
Mottagande av klagomål eller synpunkter.....	4
Sammanställning och analys.....	4
Patientsäkerhetsarbetet 2019.....	4
Mål och uppnådda resultat för patientsäkerhetsarbetet 2019.....	4
Egenkontroll 2019.....	5
Vårdavvikelse 2019.....	5
Sammanställning och analys 2019.....	6
Mål för patientsäkerhetsarbetet 2020.....	6

Dokumentation av patientsäkerhetsarbetet i verksamheten U-CARE Vård (nedan även kallad "verksamheten"), inom vårdgivaren Uppsala universitet.

Rutiner och organisation för patientsäkerhetsarbete

Organisation och ansvar

U-CARE Vård erbjuder vård till vissa grupper av personer som ingår i U-CAREs forskningsstudier. Det betyder att det inte går att söka vård inom U-CARE Vård, om man inte tillhör dessa grupper. All behandling som ges inom U-CAREs forskningsprojekt är kostnadsfri.

Vårdgivaren Uppsala universitet är ansvarig för patientsäkerheten inom U-CARE Vård.

Verksamhetschefen (VC), som ytterst ansvarig för verksamheten, ansvarar för att generellt strukturera och tillse patientsäkerhetsarbetet. VC svarar vidare för att vårdavvikelse, synpunkter och klagomål hanteras så att kunskapen kan vägleda förändring av arbetssätt för att förebygga vårdskador och öka patientsäkerheten.

Forskningskoordinator och den tillika ansvarige för U-CARE-portalen (Portalen) bistår verksamhetschefen i det övergripande patientsäkerhetsarbetet.

Inom U-CARE Vård finns vanligen flera vårdenhetsansvariga (VEA) vilka bistår VC i säkerhetsrelaterade frågor i den dagliga verksamheten, såsom att tillse att vårdpersonal har rätt kompetens, har rätt behörighet i IT-system och journalskåp, samt är informerad om verksamhetens säkerhets- och kvalitetspolicy. Under 2019 har vårdverksamheten varit vilande då inga studier har bedrivit vård och inga VEA har funnits.

Samtliga medarbetare har ansvar att till VC rapportera vårdavvikelse man uppmärksammat, samt förmedla mottagna synpunkter eller klagomål som är relaterade till vårdkvalitet/-säkerhet.

Samverkan för att förebygga vårdskador

Vårdpersonalen uppmanas att vara uppmärksam på sjukdomstillstånd eller skador som inte kan behandlas i den aktuella behandlingen som ges inom U-CARE Vård. När ett sådant sjukdomstillstånd eller skada uppmärksammas hänvisas patienten till den instans som är lämplig, till exempel husläkare/vårdcentral, ungdomsmottagning eller psykiatri.

Samverkan med patienter och närstående

Under 2019 har arbetet varit vilande avseende hur patienter och närstående skulle kunna involveras i patientsäkerhetsarbetet. För närvarande finns kanaler för att fånga upp patienters/närståendes synpunkter och klagomål via en särskilt länk som går till verksamhetschefen för vård som finns centralt på Portalens hemsida, via Portalens användarsupport samt genom att patienterna har möjlighet att när som helst digitalt kommunicera med behandlare och studieansvariga.

Vårdavvikelse samt klagomål och synpunkter

Rutiner för avvikelserapportering

Vårdpersonalen rapporterar risker och händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada via en blankett "avvikelse rapport", som finns tillgänglig för all personal via U-CAREs hemsida.

Vårdenhetsansvariga påminner och uppmuntrar vårdpersonal regelbundet inom den aktuella vårdenheten att göra en avvikelserapportering vid risker och händelser som har eller hade kunnat medföra en vårdskada.

Rutiner för händelseanalys

Händelseanalysen vid en avvikelse påbörjas snarast och är klar senast två månader efter en händelse, enligt Socialstyrelsens rekommendationer. Sedan 2015 skiljer VC på små och stora avvikelser som inkommer. Små avvikelser analyseras av VC eller en annan person. Vid större avvikelser tillsätts ett analysteam av VC ad hoc bestående av minst två personer och med en sammansättning anpassad till den aktuella händelsen. En stor avvikelse är handlar om risk för, eller inträffad allvarlig vårdskada. Enligt socialstyrelsens definition är allvarlig vårdskada bestående och inte ringa eller har lett till att patienten avlidit eller fått ett väsentligt ökat vårdbehov.

Mottagande av klagomål eller synpunkter

Klagomål eller synpunkter från patienter, närstående, personal, andra medborgare, myndigheter, föreningar och andra intresseorganisationer kan tas emot via länk till VC för vård på Portalens hemsida, eller via Portalens användarsupport, eller via U-CAREs kontaktpersoner vars angivna U-CAREs hemsida (U-CARE programkoordinator och programsamordnare, samt U-CARE Vård verksamhetschef m.fl.), eller via kontaktperson i respektive studie (företrädesvis ansvarig forskare), samt av andra medarbetare i U-CARE. Den som tagit emot synpunkter eller klagomål som är relaterade till vårdkvalitet/-säkerhet förmedlar dessa till verksamhetschefen.

Sammanställning och analys

En övergripande sammanställning av 2019 års avvikelserapporter, klagomål och synpunkter gjordes av VC. Då verksamheten under senaste året minskat betydligt och endast en avvikelserapport och inga klagomål/synpunkter inkommit under 2019 bedömdes en årssammanställning vara tillräcklig.

Patientsäkerhetsarbetet 2019

Under 2019 har ingen vårdverksamhet bedrivits då alla studier innehållande behandlingsinslag avslutats och inga nya har ännu startats. Samma läge var det även 2018.

Vidare har patientsäkerhetsarbetet haft ett antal mål, vilka redovisas nedan.

Mål och uppnådda resultat för patientsäkerhetsarbetet 2019

Mål	Åtgärd/ måluppfyllelse	Kommentar
a) Planera och genomföra minst fyra möten under året för att involvera vårdpersonalen i att identifiera potentiella patientsäkerhetsrisker och möjligheter att utveckla vårdkvalitén. Tidigare har två möten varit målet men eftersom det enligt U-CAREs styrdokument nu ska vara fyra per arbetsgrupp varav U-CARE vård är en av dessa så ökas detta även för 2019. Dock måste detta anpassas efter den vårdverksamhet omfattning.	Ej tillämpligt då det under 2019 inte bedrevs någon vård inom U-CARE.	Samma mål förs över till 2020, om vårdverksamhet pågår.

Mål	Åtgärd/ måluppfyllelse	Kommentar
<i>Utvärdering av måluppfyllelse: Fyra möten genomförda, ja; färre än fyra möten, nej.</i>		
b) Kvalitetssäkra att det sker aktiviteter för att uppmärksamma all U-CARE-personal (inte bara vårdpersonal) på inre och yttre sekretess. <i>Utvärdering av måluppfyllelse: Genomförda aktiviteter ja, två eller flera/ja, men endast en/nej.</i>	Ej tillämbart.	Samma mål förs över till 2020, om vårdverksamhet pågår.
c) Kvalitetssäkra att potentiella risker orsakade av att forskningsaktiviteternas och vårdens mål inte är förenliga uppmärksammas, genom att sådana risker regelbundet (minst 2 ggr per termin) analyseras i diskussion mellan VC och representant/-er för forskningsaktiviteterna samt i ledningsgruppen. <i>Utvärdering av måluppfyllelse: Löpande analyser minst 2 ggr per termin/ ja, men mindre än 2 ggr per termin/ nej.</i>	Ej tillämbart	Vidare kvalitetssäkring samt utveckling av detta arbete fortsätter under 2020 om vård bedrivs av U-CARE.
d) Uppmärksamma patientsäkerheten i samband med att nya studier startar. <i>Utvärdering av måluppfyllelse: två möten om detta med de involverade i eventuellt nya projektet, ja/nej.</i>	Ej tillämbart under 2019 då inga nya studier startade.	Samma mål förs över till 2020, om vårdverksamhet pågår.

Egenkontroll 2019

Egenkontroller under året har inte varit aktuella då ingen vårdverksamhet har skett. Måluppfyllelsen för patientsäkerhetsmålen 2019 har utvärderats systematiskt (se ovan *Mål och uppnådda resultat för patientsäkerhetsarbetet 2019*).

Systemutvecklarteamets egenkontroll i säkerhetsarbetet med Portalen omfattar en daglig testning av kritiska processer för att säkerställa mjukvarans funktionalitet. Systemets prestanda och eventuellt driftsstopp övervakas av separat mjukvara. Utvecklarna använder ett gemensamt testramverk och följer existerande rutiner vid utveckling.

Vårdavvikelse 2019

Under 2019 rapporterades ingen vårdavvikelse. En händelse rapporterades. En samarbetspartner skickade ett mejl med personuppgifter till oss. Vi påtalade bristen som därefter hanterades av samarbetspartnern.

Sammanställning och analys 2019

Vårdverksamheten under 2019 har varit vilande och därmed nästan allt patientsäkerhetsarbete. Dock har rutiner för säkerställandet av centrala funktioner i den plattform där internetbaserade behandlingarna ligger utvecklats och implementerats.

Mål för patientsäkerhetsarbetet 2020

Målen för patientsäkerhetsarbetet under det kommande året 2020 har formulerats som följer (med hänsyn taget till omfattningen av vårdverksamheten):

- Planera och genomföra minst fyra möten under året för att involvera vårdpersonalen i att identifiera potentiella patientsäkerhetsrisker och möjligheter att utveckla vårdkvalitén om vårdverksamheten återupptas.
 - Utvärdering av måluppfyllelse: Fyra möten genomförda, ja; färre än fyra möten, nej.
- Fortsatt kvalitetssäkra att det sker aktiviteter för att uppmärksamma all U-CARE-personal (inte bara vårdpersonal) på inre och yttre sekretess.
 - Utvärdering av måluppfyllelse: Genomförda aktiviteter (två eller flera)/ja, men endast en/nej.
- Kvalitetssäkra att potentiella risker orsakade av att forskningsaktiviteternas och vårdens mål inte är förenliga uppmärksammas, genom att sådana risker regelbundet (minst 1 gg per termin) analyseras i diskussion mellan VC och representant/-er för forskningsaktiviteterna samt i ledningsgruppen.
 - Utvärdering av måluppfyllelse: Löpande analyser minst 1 gg per termin/ ja, men mindre än 1 gg per termin/ nej.
- Uppmärksamma patientsäkerheten i samband med att nya studier startar.
 - Utvärdering av måluppfyllelse: Möte om detta med de involverade i eventuellt nya projektet, ja/nej.

30 mars, 2020

Ansvarig för innehållet Erik Olsson, verksamhetschef,