

Utvärdering av den kliniska forskningens kvalitet:

MODELL FÖR RESURSFÖRDELNING

I. Bakgrund

I nationella ALF-avtalet 9 §, 3 st, anges att nationella styrgruppen för ALF ska lämna underlag för parterna inför överläggningar om en ny resursfördelningsmodell. Parterna ska ha slutfört överläggningar senast vid utgången av 2016. Enligt 9 §, 2 st. är det 20 % av ALF-medlen för forskning som ska fördelas enligt den nya modellen.

II. Syfte

Det huvudsakliga syftet med denna fördelningsmodell är att lyfta fram och premiera goda exempel på landsting som utmärker sig nationellt inom olika områden och därmed kan vara förebilder för de andra landstingen, så att det långsiktiga målet att lyfta hela nationens kliniska forskning på sikt kan uppnås. Vidare avser modellen skapa förutsägbarhet för landstingen i deras långsiktiga planering av den kliniska forskningen.

III. Definitioner

Med *grundbelopp* nedan avses de grundbelopp som är fastslagna i nationella ALF-avtalet, tabell 4 (totalt 80 % av ALF-medlen för forskning) och med *fördelningspott* avses de resterande 20 % av ALF-medlen för forskning.

IV. Uppdelning av fördelningspotten mellan panelerna

Enligt styrgruppens beslut om utvärderingsmodell av den kliniska forskningens kvalitet ska det finnas tre paneler som utvärderar vardera (1) den vetenskapliga produktionens kvalitet, (2) forskningens kliniska betydelse och samhällsnytta, samt (3) den kliniska forskningens förutsättningar.

Fördelningspotten av ALF-medlen för forskning (20 % av medlen enligt 9 §, 2 st.) fördelas mellan panelerna enligt följande:

- Panel 1 – Den vetenskapliga produktionens kvalitet: 50 %
- Panel 2 – Forskningens kliniska betydelse och samhällsnytta: 25 %
- Panel 3 – Forskningens förutsättningar: 25 %

V. Principer för fördelningsmodellen

De tre panelerna ska var och en, oberoende av varandra, gruppera landstingen i följande tre kategorier utifrån respektive panels utvärderingsområde:

1. Undermålig kvalitet

I denna kategori förväntas endast i undantagsfall något landsting placeras. Denna klassificering ges om utvärderingen av det samlade underlaget visar på en

undermålig prestation utifrån de tilldelade ALF-medlen, och/eller om det aktuella landstinget mot förmodan underlåtit sig att fullt ut medverka i utvärderingen (t.ex. genom att prestera undermåliga/ej bedömbara självvärderingar eller i övrigt leverera ofullständiga underlag etc.).

Den/de som hamnar i denna kategori tar ej del av panelens fördelningspott.

2. *God-hög kvalitet*

En majoritet av landstingen bedöms bli placerade i denna kategori. Denna klassificering ges om utvärderingen av det samlade underlaget visar på en prestation som är förväntad utifrån de tilldelade ALF-medlen.

Dessa landsting får en garanterad tilldelning ur panelens fördelningspott som motsvarar minst 15 % av landstingets grundbelopp multiplicerat med panelens andel (enligt IV ovan) av fördelningspotten.

Denna princip skapar en förutsättning för långsiktig planering, då alla landsting därmed vet att om de gör vad som förväntas av dem och håller god/hög kvalitet på sin verksamhet kan de minst räkna med en tilldelning av en viss storlek.

3. *Mycket hög kvalitet*

Denna klassificering ges till de landsting som presterat mer än vad som kan förväntas av de tilldelade ALF-medlen. I denna kategori placeras de 1-3 landsting som utmärker sig som nationella föredömen inom respektive panels område.

Dessa landsting får dela på de medel ur fördelningspotten som finns kvar efter tilldelningen till landstingen i kategori 2 ovan, fördelat mellan varandra utifrån proportionalitet baserat på storleken på deras grundbelopp. Dock kan inget landsting av någon panel tilldelas en större summa än 40 % av sitt grundbelopp multiplicerat med panelens andel (enligt IV ovan) av fördelningspotten.

VI. Panelernas oberoende och rapportering

Samtliga tre paneler arbetar oberoende av varandra och resultaten går till den utförande myndigheten som överlämnar det samlat till uppdragsgivaren.