

**REGIONALT AVTAL
OM LÄKARUTBILDNING OCH FORSKNING
(RALF 2015)**

ÖSTERGÖTLAND



Innehåll

sid

Inledning, bakgrund	3
§ 1 Vad avtalet reglerar	4
§ 2 Avsiktsförklaring	4
§ 3 Samverkan kring universitetssjukvård	5
§ 4 Utbildningsuppdrag	6
§ 5 Ledningssamverkan	7
§ 6 Gemensamma infrastrukturer	9
§ 7 Gemensam prioritering av ALF och forskningsmedel	9
§ 8 Förvaltning av externfinansierade forskningsmedel	11
§ 9 Upphävda avtal mm	11
§ 10 Hantering av meningsskiljaktigheter	11
§ 11 Avtalets giltighet	12
§ 12 Ändringar av avtalet	12
Signaturer	12

REGIONALT ALF-avtal – Östergötland

Parter i detta avtal är Region Östergötland (RÖ) (förutvarande Landstinget i Östergötland) och Linköpings universitet (Universitetet), nedan gemensamt benämnda parterna.

Detta avtal ansluter till det nya nationella avtalet mellan svenska staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (ALF), vilket undertecknades 2014-09-11. I nedanstående text återges textstycken från det nationella avtalet som *"kursiverad text inom citatmarkeringar"*.

Inledning och bakgrund

Parterna har under en lång följd av år gemensamt verkat för etableringen och utvecklingen av den medicinska fakulteten vid Universitetet och för hälso- och sjukvårdens utveckling inom sydöstra sjukvårdsregionen.

1983 års riksavtal rörande såväl statens som dåvarande landstings utbildnings- och forskningsverksamhetens behov av tillgång till resurser inom hälso- och sjukvården (LUA) omsattes för parternas del i ett regionalt avtal den 8 januari 1986. Detta avtal angav bl a det principiella innehållet i parternas samarbete kring "ett regionalt hälsouniversitet". Nationella ALF-avtalet från 1989, vilket ersatte det tidigare riksavtalet, förutsatte lokalt anpassade tillämpningsavtal och lokala samrådsformer bl a beträffande hur ekonomiska och andra resurser av gemensamt intresse skulle utnyttjas. Ett sådant avtal ingicks av parterna 1991. Tillkommande samarbetsavtal ingicks 1995, 1997 och 2002 – i sistnämnda fall i samband med Universitetets slutliga övertagande av dåvarande Vårdhögskolan inom Landstinget i Östergötland. Genom dessa avtal inrättades också som särskilt lednings-organ ett gemensamt presidiesamråd med representation av parternas högsta ledningar – ett samverkansorgan som har bestått under åren. Avtalet kompletterades av parterna efter 2003 års nationella ALF-avtal med ett regionalt ALF-avtal 2004.

Parternas mångåriga engagerade samarbete har i övrigt bekräftats genom en rad skilda avtal av såväl central som lokal natur och vilar ytterst på en väl prövad samverkans- och förhandlingskultur, vilken i sig också har legat till grund för de återkommande avtal och andra överenskommelser som under åren ingåtts med sjukvårdshuvudmännen i sydöstra sjukvårdsregionen.

Här föreliggande avtal ingås mellan parterna mot bakgrund av 2014 års nationella ALF-avtal, vilket trädde i kraft den 1 januari 2015 och därvid ersätter 2003 års nationella ALF-avtal.

§ 1 Vad avtalet reglerar

I detta avtal, Regionalt Avtal om Läkarutbildning och Forskning (RALF), överenskommer parterna om respektive uppdrag inom klinisk utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling, samt spridning och implementering av ny kunskap inom hälso- och sjukvården.

Vidare överenskommer om former för samverkan avseende de delar av sjukvården som är speciellt involverad i åtaganden avseende utbildning, forskning och utveckling, nedan benämnd *universitetssjukvården*.

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 gemensamt införstådda med att enskildheter i detta avtal kan komma att påverkas av utfallet från den nationella styrgruppen för ALF som startade sitt arbete 2015 under ledning av utbildningsdepartementet. Den nationella styrgruppen ska ta fram riktlinjer för universitetssjukvårdens infrastruktur, processer, resultat, kvalitet och för hur detta ska redovisas och utvärderas.

§ 2 Avsiktsförklaring

"Landstingen är huvudmän för hälso- och sjukvården. Staten är huvudman för universiteten och därmed ansvarig för den utbildning som leder fram till läkarexamen, för utbildning på forskarnivå samt för den forskning som bedrivs vid berörda universitet. Genom detta avtal är parterna överens om att gemensamt främja hälso- och sjukvårdens utveckling genom ett fördjupat och vidgat samarbete inom forskning, utbildning och utveckling."

Genom detta avtal överenskommer RÖ och Universitetet om ett nära samarbete inom gemensamma verksamhetsområden avseende forskning, utbildning och utveckling inom hälso- och sjukvården. Parterna överenskommer vidare att gemensamt, med detta avtal som underlag, erbjuda de övriga sjukvårdshuvudmännen i Sydöstra sjukvårdsregionen, Region Jönköpings län och Landstinget i Kalmar län, möjlighet att ansluta sig till detta samarbete genom särskilda *anknytningsavtal*.

"Det regionala samarbetet ska bygga på gemensamt utarbetade visioner och målsättningar för den verksamhetsintegrerade utbildningen av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Landsting och universitet som anges i 16 § ska gemensamt utveckla strategier för att förverkliga målsättningarna"

Parternas ambition är att skapa en gemensam struktur för ALF-medlens användning som främjar hög effektivitet och kvalitet avseende läkarutbildning, klinisk forskning och omsättning av ny kunskap och innovationer i praktisk sjukvård.

Det är vidare parternas avsikt att erbjuda de övriga sjukvårdshuvudmännen representation i etablerade gemensamma berednings- och samrådsorgan.

Mot ovan angivna bakgrund enas parterna om följande:

§ 3 Samverkan kring universitetssjukvård

ALF § 16 punkt 1. Hur och på vilka grunder enheter i universitetssjukvården ska utses, och hur verksamheten för forskning, utbildning och utveckling ska organiseras, ledas och finansieras i hälso- och sjukvården på de enheter som utgör universitetssjukvård.

"Universitetssjukvårdens kärnverksamheter ska, jämte hälso- och sjukvård, vara klinisk forskning och utbildning liksom kunskapstillämpning och kunskapsspridning för hälso- och sjukvårdens utveckling.

Universitetssjukvården ska

- 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, och*
- samverka med näringslivet och patientorganisationer*

Universitetssjukvårdens miljöer kännetecknas av hälso- och sjukvård av hög kvalitet, sjukvårdshuvudmannens uttalade uppdrag för forskning och utbildning, innovativ kultur och en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling. Universitetssjukvården ställer särskilda krav på organisationsutformning, vetenskapligt ledarskap, infrastruktur och finansiering."

Detta är en gemensam angelägenhet för RÖ och Universitetet, som bägge har ett ansvar för att universitetssjukvårdens enheter har strukturer, processer och resurser att bedriva dessa uppdrag konstruktivt, effektivt och med god kvalitet. Därför ska vetenskaplig och pedagogisk kompetens vara meriterande vid rekrytering, anställning och fortsatt karriärutveckling inom universitetssjukvården.

Vilka verksamhetsenheter inom Sydöstra sjukvårdsregionen som utför universitetssjukvård i den mening som begreppet ges i detta sammanhang ska utses av en ledningsgrupp för universitetssjukvård, forskning och utbildning (LUFU; se § 5) efter beredning i ett råd förstärkt med ämnesföreträdare för berört ämne från annan medicinsk fakultet. Förutsättningar är att enheten utgör upplåten enhet för Universitetet samt har organisation, strukturer, kompetens och verksamhet som stödjer universitets-sjukvårdsrollen. Detta innefattar bl.a.:

- Sjukvård av hög kvalitet och system för kontinuerlig utveckling av vården**
Verksamhetsenheten bedriver sjukvård baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet och driver aktivt utveckling inom enhetens specialitet. Detta innefattar deltagande i relevanta nationella kvalitetsregister, deltagande i utarbetande av nationella och regionala riktlinjer. Enheten följer och implementerar utveckling av diagnostik, behandling och vård med ett system för evidensbaserat, ordnat införande och främjar innovationer.

- **Konkurrenskraftig forskning**
Verksamhetsenheten har lämpliga strukturer, organisation, akademiska kompetenser, incitamentsstrukturer, resurser och patientunderlag för att bedriva god klinisk forskning. Inom enheten ska finnas läkare på minst docentnivå med adjungerad eller förenad anställning (som universitetslektor eller professor), samt pågående forskarutbildning.
- **Utbildning eller forskarutbildning av hög kvalitet**
Verksamhetsenheten har patientunderlag, kapacitet och kompetens att tillhandahålla VFU-platser (VFU; se § 4) och -handledning samt kompetens för forskarutbildning.
- **Infrastruktur**
Inom verksamhetsenheten finns lokaler och basal utrustning som möjliggör klinisk forskning och utbildning. Därutöver ska enheten ha tillgång till forskningsinfrastruktur inkluderande rådgivningsfunktioner, regional stödfunktion för kliniska studier, samverkansstrukturer för företag och patientorganisationer samt innovationssystem.
- **Kvalitetssäkringssystem**
Verksamhetsenheten har system för att dokumentera, följa upp och kvalitetssäkra genomförande av universitetssjukvårdens särskilda uppdrag och redovisar resultaten öppet.
- **Nationella kriterier**
Verksamhetsenheten uppfyller de krav på akademisk infrastruktur, kompetens och kvalitet som beskrivs av den nationella styrgruppen för ALF.

§ 4 Utbildningsuppdrag

ALF § 16 punkt 2. Hur enheter som ska bedriva verksamhetsintegrerad utbildning av läkare utses. Det gäller enheter såväl inom som utanför universitetssjukvården, inklusive enheter i andra landsting.

RÖ medverkar i Universitetets läkarutbildning i enlighet med av Universitetet uppställda utbildningsmål med separat överenskomna undervisningsinsatser, relevant träning och handledning av läkarstudenter.

För detta tillhandahåller RÖ enheter inom hälso- och sjukvården som medverkar i verksamhetsintegrerad utbildning anpassade för studenternas lärande och träning (Verksamhets Förlagd Utbildning, s.k. VFU) personal, handledare, lokaler och andra nödvändiga resurser för uppdraget.

VFU-enheter godkänns av LUFU.

För sitt uppdrag erhåller enheten VFU-ersättning i enlighet med specificerat avtal och vid den aktuella tidpunkten gällande ersättningssystem. Handledarutbildning

tillhandahålls av Universitetet, som också följer upp och till enheten återkopplar studentomdömen.

En VFU-enhet ska:

- erbjuda klinisk utbildning av god kvalitet som är i enlighet med Universitetets utbildningsmål och som leds av kliniskt och pedagogiskt skickliga, företrädesvis disputerade, läkare som är väl förtrogna med medicinska fakultetens pedagogik och lärandemål,
- tillhandahålla varje student en, av mottagande part utsedd, handledare för sin VFU
- tillhandahålla utbildnings- och basgruppsrum för studerande och lärare, och
- ge tillträde till respektive verksamhetsområdes bibliotek och IT-stöd.

Universitetet ska till VFU-enheten:

- tillhandahålla handledarutbildning och
- följa upp och återkoppla studentomdömen om VFU-placeringen

§ 5 Ledningssamverkan

ALF § 16 punkt 3. Inrättande av en gemensam organisation för samarbete mellan landsting och universitet på jämbördiga villkor i enlighet med 2 §. Fastställande av en sådan organisations utformning, uppgifter och sammansättning på olika nivåer samt arbetsformer.

”Det regionala samarbetet ska bygga på gemensamt utarbetade visioner och målsättningar för den verksamhetsintegrerade utbildningen av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Landsting och universitet som anges i 16 § ska gemensamt utveckla strategier för att förverkliga målsättningarna. För samverkan ska respektive landsting och universitet bilda ett gemensamt ledningsorgan, där landstingets och universitetets ledningsnivåer är representerade och verkar på jämbördiga villkor. I ledningsorganet ska frågor av principiell gemensam betydelse för universitetssjukvården samt den verksamhetsintegrerade utbildningen av läkare och den kliniska forskningen behandlas. Vidare ska ledningsorganet besluta om hur samarbetsorganisationen på underordnade nivåer ska utformas.”

För gemensam förvaltning av ALF-medel samt för samverkan kring det gemensamma ansvaret inom universitetssjukvården förutsätts fungerande ledningssamverkan.

De formella, grundläggande ekonomiska besluten av betydelse för villkoren i detta avtal fattas för RÖ i regionstyrelsen, och för Universitetet i universitetsstyrelsen respektive fakultetsstyrelsen för medicinska fakulteten. Beredning, genomförande och uppföljning av beslut hanteras i samverkansorganisationer enligt nedan, samt genom korsvis representation på viktiga beslutsnivåer inom respektive parts organisation.

Presidiesamråd

Löpande ledningssamverkan på övergripande nivå hanteras inom presidiesamrådet, som består av ledande företrädare för avtalsparterna.

Presidiesamrådet initierar och diskuterar strategiskt avgörande samarbetsfrågor samt avtalsfrågor. Rådet sammanträder minst fyra ggr/år. Ordförandeskapet växlar mellan RÖ och Universitetet.

Ledningsgrupp för universitetssjukvårdens forskning, utveckling och utbildning (LUFU)

LUFU ansvarar för att samverkan sker i enlighet med upprättade avtal mellan Universitetet och RÖ. Ordförandeskapet i LUFU växlar årsvis mellan dekanus vid medicinska fakulteten och FoU-chefen vid RÖ och består därutöver av partssammansatt representation från RÖ och Universitetet.

LUFUs huvuduppgift är att på kort och lång sikt verka för att säkerställa universitetssjukvårdens kompetensförsörjning, infrastruktur, processer och resultat.

LUFU ska ta fram ett samlat budgetförslag för ALF, RÖ:s centrala FoU-medel och tillämpliga delar av medicinska fakultetens forskningsbudget, fördela sökbara ALF-medel efter beredning, samt sammanställa och vid behov föreslå strategisk samordning av PE-enheternas FOU-resurser på det sätt som anges i 7§. LUFU använder sig av undergrupper (råd) som bereder ärenden och operationaliserar uppdrag från LUFU.

Dekanus och regionens FoU-chef rapporterar LUFUs arbete till hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp (HSLG) i Region Östergötland samt till fakultetsstyrelsen för medicinska fakulteten

Ledningssamverkan mellan fakultets- och sjukhusnivå:

I fakultetsstyrelsen för medicinska fakulteten representeras RÖ med en ledamot och en ersättare. Övriga delar av Sydöstra sjukvårdsregionen representeras av en ordinarie ledamot och en ersättare.

I vardera sjukhusledningen (US och Vrinnevi) finns representation från medicinska fakulteten med två ledamöter, som utses av respektive vårddirektör i samverkan med dekanus.

Ledningssamverkan på Produktionsenhets (PE) och verksamhetsnivå inom RÖ

På varje PE- stab ska finnas en **forskningschef (FC)** som bör vara aktiv forskare på minst docentnivå och aktiv kliniker, gärna med förenad anställning. FC utses av PE-chefen efter samråd med medicinska fakultetens dekanus.

FC har som uppgift att:

- på sin produktionsenhet arbeta för att på kort och lång sikt säkerställa och kvalitetssäkra universitetssjukvårdens kompetensförsörjning, infrastruktur, processer och resultat,
- ta fram förslag på verksamhetsplan och budget för produktionsenhetens FOU i enlighet med universitetssjukvårdens särskilda uppgift,
- ansvara för uppföljning av följsamhet till beslutad verksamhetsplan och FOU-budget,
- samordna ämnesföreträdarnas arbete inom produktionsenheten,
- stödja verksamhetschefernas roll i universitetssjukvården samt

- upprätthålla och utveckla effektiva FOU-processer och välfungerande samarbete med Universitetet.

FC ingår i PE-chefens ledningsgrupp, kan representera PE i LUFU och deltar i FC-nätverket.

I ledningen för varje verksamhetsenhet med universitetssjukvård ska ingå en av de akademiskt kompetenta och kliniskt verksamma läkarna (minst docent, adjungerad alt förenad anställning).

Sjukvårdsrepresentation på institutioner relaterade till medicinska fakulteten vid universitetet

RÖ erbjuds representation i institutionsstyrelser inom medicinska fakultetens verksamhetsområde. I tillämpliga fall sker denna representation genom att forskningschefen från berörda PE ingår i institutionernas styrelser och/eller ledningsgrupper.

§ 6 Gemensamma infrastrukturer

Parterna har under många år gemensamt investerat i infrastrukturer för klinisk forskning;

- Centrum för medicinsk bildvetenskap och visualisering (CMIV),
- gemensam Core Facility för molekylärbiologiska och immunologiska studier med kliniska frågeställningar,
- Laboratoriet för Regenerativ Medicin,
- Mikroskopienhet,
- gemensam Biobanksfacilitet samt
- rådgivningsfunktioner för kliniska studier.

Ledning och styrning av gemensam infrastruktur sker i första hand genom parts-gemensamma styrgrupper.

En fortsatt utveckling innefattar samordning av befintliga infrastruktursatsningar med Sydöstra sjukvårdsregionen och nationella aktörer. Därtill har den gemensamma samordningsenheten *Forum Östergötland* uppdrag att utgöra tvärdisciplinär mötesplats, regional stödfunktion för klinisk forskning, samverkansnod för företag och patientorganisationer, stöd för kliniska innovationer m.m.

§ 7 Gemensam prioritering av ALF-medel och parternas centrala FOU-medel

ALF § 16 punkt 4. Hur gemensam prioritering och fördelning av ALF-ersättningen för utbildning av läkare och klinisk forskning ska göras med utgångspunkt i kraven för läkarexamen, gemensamma visioner och målsättningar samt vilka resurser landstinget ställer till förfogande enligt 4 §. Vidare ska bestämmas vilka andra ekonomiska resurser för utbildning, forskning och utveckling som ska bli föremål för gemensam prioritering enligt 2 § och hur de ska användas.

Parterna överenskommer om en gemensam beredning av budgetar för ALF- och egna FOU-medel. Dessa är:

- ALF-anlagen för forskning respektive utbildning
- Centrala FoU-medel avsatta av regionstyrelsen
- Universitets forskningsanslag till medicinskt vetenskapsområde i tillämpliga delar

Via LUFU sker också strategisk samordning av FoU-resurser inom och mellan respektive produktionsenhet. Därför ska dispositionen av följande medel präglas av transparens:

- de delar av Universitetets grundutbildningsanslag som är avsett för läkarutbildningen.
- de delar av Universitetets forskningsanslag som berörs av samverkansprojekt över fakultetsgränser och där medicinskt vetenskapsområde är en samverkanspart.
- FoU-medel avsatta av respektive PE/Centrum (inkluderande respektive kliniks FoU-medel).

LUFU sammanställer samlat FoU-budgetförslag efter beredning i respektive beredningsgrupp.

Varje part beslutar sin del av samlade budgeten i respektive formella beslutsinstans:

- PE-enheten beslutar själv om sina FOU-resurser i enhetens verksamhetsbudget.
- Regionstyrelsen om ALF-medel och centrala FoU-medel
- Fakultetsstyrelsen för medicinska fakulteten om universitetets forskningsanslag och grundutbildningsanslag till medicinskt vetenskapsområde

Forskningsprojekt som ska finansieras med ALF-medel ska inriktas mot kliniskt motiverade frågeställningar (dvs. sådan forskning som förutsätter vårdens strukturer och resurser och 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.

En modell för hur ALF medel ska fördelas och prioriteras är föremål för särskild utredning och följer intentionerna för stöd till klinisk forskning som beskrivs av den nationella styrgruppen för ALF (bilaga).

Sökbara ALF-medel fördelas av LUFU efter granskning i beredningsgrupper. Det är parternas intention att beredningsgrupperna innefattar representation från externa lärosäten.

LUFU ansvarar för uppföljning av beslutad FoU-budget. Budget och utfall redovisas inom varje parts redovisningssystem.

§ 8 Förvaltning av externfinansierade forskningsmedel

Som huvudregel gäller att forskningsmedel som i förhållande till båda parter är externfinansierade förvaltas av universitetet. Universitetets regler för beräkning av pålägg gäller. Överenskommelse om undantag från huvudregeln kan träffas mellan parterna i enskilda fall, till exempel där det av donatorn uttryckligen framgår att medlen ska administreras av RÖ eller att projektet i sin helhet avseende praktiska delar endast berör RÖ, kommun eller annan huvudman än Universitetet.

Undantag från huvudregeln görs för kliniska läkemedelsprövningar där finansiering av dessa åtagande förvaltas av RÖ.

§ 9 Upphävda avtal m.m.

ALF § 16 punkt 5. Vilka tidigare ingångna regionala avtal baserade på det avtal som ingicks den 13 juni 2003 mellan svenska staten och vissa landsting som har upphört att gälla.

Detta avtal ersätter, med beaktande av vad som följer av §11 nedan, 2004 års regionala ALF-avtal mellan parterna, tecknat den 30 mars 2004. Parterna är vidare överens om att, för ömsesidigt klargörande, tidigare mellan Landstinget i Östergötland och Universitetet ingångna samarbetsavtal av övergripande karaktär – preliminärt samarbetsavtal tecknat den 20 juni 1995, övergripande samarbetsavtal tecknat den 30 april 1997 (framarbetat i den för parterna gemensamma förhandlingsgruppen ”Jenny” under tiden oktober 1995 – april 1997) jämte övergripande samarbetsavtal daterat den 23 januari 2002, numera upphört att gälla. RÖ och Universitetet avser att mot denna bakgrund och med beaktande av RÖ:s vidare åtaganden utanför området för hälso- och sjukvård under 2015 inleda förhandlingar i fråga om ett nytt, generellt samarbetsavtal av strategisk karaktär.

§ 10 Hantering av meningsskiljaktigheter

ALF § 16 punkt 6. Hur meningsskiljaktigheter ska hanteras.

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 LUFU ha det övergripande ansvaret för att lösa motsättningen eller annars bereda ärendet för överläggning i presidiesamråd eller på ledningsnivå.

§ 11 Avtalets giltighet

Detta avtal gäller från och med den 1 maj 2015 och tills vidare med en ömsesidig uppsägningstid om två år, räknat från det kalenderårsskifte som inträffar närmast efter uppsägningen. Uppsägningen ska vara skriftlig. Avtalet upphör utan uppsägning att gälla vid samma tidpunkt som det nationella ALF-avtalet.

Avtalet har följande infasningstider:

§ 2: Anknätningsavtal bör vara tecknade senast 2015-12-31

§ 3: Initiala verksamhetsenheter inom universitetssjukvården ska utses under 2016

§ 4: VFU-enheter som ska få ersättning för 2017 ska vara godkända under 2016

§ 5: Forskningschefer och övriga ledamöter i LUFU ska vara utsedda 2015-10-30.

LUFU startar sitt arbete senast 2016-01-15. Övriga delar gäller från 2015-05-01.

§ 7: Gäller fr o m budgetbeslut inför verksamhetsåret 2017

§§ 6 samt 8-12 träder i kraft 2015-05-01

Under tiden fram till att de olika delarna träder i kraft gäller samma förhållanden som i regionala ALF-avtalet från 2004.

§ 12 Ändringar av avtalet

Ändringar av eller tillägg till detta avtal ska vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för att vara gällande mellan parterna

Linköping 20/4-15

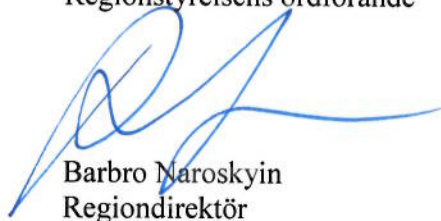
Linköping 21/4-15

För Region Östergötland

För Linköpings universitet



Mats Johansson
Regionstyrelsens ordförande



Barbro Naroskyin
Regiondirektör



Helen Dannetun
Rektor



Kent Waltersson
Universitetsdirektör