

Handläggare
Linder Cecilia

Datum
2015-12-01

Diarienummer
KSN-2015-1908

Kommunstyrelsen

Uppsala Health summit 2016-2018

Förslag till beslut

Kommunstyrelsen föreslås besluta

att Uppsala kommun fortsätter sin medverkan i det globala hälsomötet Uppsala Health Summit under perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018,

att lämna ett årligt bidrag på 300 000 kronor under perioden 2016 – 2018,

att uppdra till stadsdirektören att utse ledamot till styrgruppen för Uppsala Health Summit, samt

att uppdra till stadsdirektören att underteckna samarbetsavtalet med berörda aktörer för Uppsala Health Summit **bilaga 1**

Ärendet

Uppsala Health Summit är ett globalt hälsomöte i Uppsala som 2010 initierades av organisationen Världsklass Uppsala, där Uppsala kommun ingår. Uppsala Health Summits grundande parter, Världsklass Uppsala, Uppsala kommun, Uppsala läns Landsting, SLU och Uppsala universitet, fattade under våren 2012 beslut om att projektet Uppsala Health Summit skulle drivas som ett samverkansprojekt med Uppsala universitet som värdorganisation. Ytterligare parter har därefter adjungerats till projektet med associationsavtal till det ursprungliga samverkansavtalet. Samtliga parter har funnits representerade i projektets styrgrupp.

Mötets syfte är att stärka Uppsalas varumärke inom life-science. Målgruppen består av beslutsfattare, opinionsbildare och experter inom vård och hälsa. Den eftersökta effekten är att synliggöra Uppsala och dess styrkeområden. Varje Uppsala Health Summit ska utgå från behov av bättre vård och hälsa inom ett område.

I juni 2014 genomfördes det första mötet, "Healthcare for healthy ageing", och i juni 2015 det andra toppmötet, "A world without antibiotics". Att etablera en ny verksamhet måste göras

långsiktigt. Styrgruppen för Uppsala Health Summit bedömer att utvecklingen går åt rätt håll. Därför beslutades i februari 2015 att verksamheten bör fortsätta och ett nytt samverkansavtal tas fram för perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018 för att gemensamt genomföra ytterligare tre möten

En bredare redovisning lämnas av Uppsala Health Summit i **bilaga 2**, "Beslutsunderlag för Uppsala kommun"

Föredragning

Uppsala Health Summit ska vara en internationell arena i Uppsala för särskilt inbjudna beslutsfattare, opinionsbildare och experter med syfte att stimulera en tvärvetenskaplig och tvärfunktionell dialog om möjligheter att förbättra vård och hälsa genom en att ta tillvara forskningsresultat och innovationer. Dialogen ska vara lösningsorienterad, och våga adressera viktiga relaterade svåra frågor och dilemman. Mötet ska bygga på parternas styrkeområden och nätverk inom vetenskap, vård, etik och samhälle för att trovärdigt kunna formulera de viktigaste frågeställningarna och attrahera internationellt ledande företrädare från akademi, industri, politik och civilsamhälle som talare och delegater. Projektet bygger på att alla avtalsparter bidrar med kompetenser, nätverk och resurser för genomförande enligt budget och projektplan som årligen beslutas av projektets styrgrupp.

I Mål och budget 2016 finns mål om att öka antal arbetstillfällen, att vara attraktiv för nyföretagande och företag och att Uppsala utvecklas som destination samt att stärka Uppsalas varumärke. Den här typen av mötesplatser som skapats av Uppsalas aktörer är viktiga både för att den främjar samverkan och för att den bidrar till att nå en högre kännedom om Uppsalas styrkor.

Ekonomiska konsekvenser

Det ekonomiska stödet finansieras inom kommunstyrelsens budget för näringslivsfrämjande åtgärder.

Kommunledningskontoret

Joachim Danielsson
Stadsdirektör

Christoffer Nilsson
Chef kommunledningskontoret

Samverkansavtal, Uppsala Health Summit

Mellan

Uppsala kommun, även för nätverket Världsklass Uppsala, 753 75 Uppsala,
Organisationsnummer 212000-3005

Uppsala universitet, nedan UU, Box 256, 751 05 Uppsala, Organisationsnummer 202100-
2932,

Landstinget Uppsala län, Box 602, 751 25 Uppsala, Organisationsnummer 232100-0024,

Sveriges Lantbruksuniversitet, nedan SLU, Box 7070, 750 07 Uppsala,
Organisationsnummer 202100-2817

Sveriges Veterinärmedicinska Anstalt, nedan SVA, 751 89 Uppsala,
Organisationsnummer 202100-1868

Läkemedelsverket, Box 26, 751 03 Uppsala, Organisationsnummer 202100-4078

samt

Livsmedelsverket, Box 622, 751 26 Uppsala, Organisationsnummer 202100-1850

Nedan gemensamt benämnda parterna.

1. Bakgrund och syfte

2012 beslutade UU, SLU, Landstinget Uppsala län, Uppsala kommun och nätverket Världsklass Uppsala att gemensamt samverka i projektet Uppsala Health Summit och genomföra två möten, som sedan skulle utvärderas. Till projektet anslöt sig senare även VINNOVA, SVA och Läkemedelsverket som adjungerade parter.

Initiativet kom från Världsklass Uppsala, som också låtit utreda förutsättningarna för en sådan mötesplats.

3 – 4 juni 2014 genomfördes Uppsala Health Summits första möte, ”Healthcare for Healthy Ageing” och 2 – 3 juni 2015 det andra mötet på temat ”A world without antibiotics”.

Utvärderingar av projektet, i form av enkäter till delegater, programråd och samtal med alla parter, visar att projektet är på rätt väg och parterna önskar därför fortsätta samarbetet som man ser som en långsiktig satsning. Parterna beslutade därför vid styrgruppsmötet

den 10 februari 2015 att fortsätta samarbetet, och genomföra ytterligare minst tre toppmöten.

Under den tid som projektet pågått har erfarenheter gjorts kring organisation och genomförande, vilka bidragit till att stärka projektet. Detta nya samverkansavtal, som huvudsakligen bygger på det tidigare samverkansavtalet från 2012, tar hänsyn till dessa erfarenheter.

Parterna bakom detta avtal har gemensamt och var och en för sig beslutat att fortsätta samverkansprojektet "Uppsala Health Summit", härnäst UHS, med målet att genomföra åtminstone ytterligare tre möten.

UHS ska vara en internationell arena i Uppsala för särskilt inbjudna beslutsfattare, opinionsbildare och experter med syfte att stimulera en tvärvetenskaplig och tvärfunktionell dialog om möjligheter att förbättra vård och hälsa genom att ta tillvara forskningsresultat och innovationer. Dialogen ska vara lösningsorienterad, och våga adressera viktiga relaterade svåra frågor och dilemman.

UHS ska utveckla och driva arenan med samma namn till att bli en mötesplats kring hälsa, samhällsekonomi och etiska frågor som samlar beslutsfattare, påverkare och experter från hela världen.

UHS ska bygga på parternas styrkeområden och nätverk inom vetenskap, vård, etik, samhälle för att trovärdigt kunna formulera de viktigaste frågeställningarna och attrahera internationellt ledande företrädare från akademi, industri, politik och civilsamhälle som talare och delegater.

UHS ska behandla utmaningar för vård och hälsa som delas internationellt, präglas av aktiv dialog samt bygga på vetenskaplig grund.

Projektbeskrivningen framgår av Bilaga 1.

2. Avtalsperiod

2015-07-01 – 2018-12-31

Detta avtal träder i kraft när det har undertecknats av samtliga parter.

Parterna kan enas om att förlänga samverkan. Sådan förlängning ska överenskommas skriftligen.

3. Organisation

3.1 Parterna

Parterna är gemensamt projektets ägare.

Nya parter kan anslutas till projektet efter beslut av Styrgruppen. Som parter kan antas juridiska personer vars verksamhet bedöms bidra positivt till projektets målsättning.

3.2 Partnermöte

Parterna ska minst en gång per avtalsperiod sammankallas till ett partnermöte. Part äger representeras vid partnermöte med en representant, vilken har yttrande-, förslags- och rösträtt. Därutöver äger part även delta med ytterligare personer, vilka endast har yttranderätt.

Partnermöte ska hållas på kallelse av styrgruppen samt efter begäran av part.

Kallelse till partnermöte ska skickas ut till parterna per e-post senast fyra veckor innan dagen för partnermötet. Kallelsen ska skickas till parts representant i styrgruppen eller till den person part utsett till kontaktperson för Uppsala Health Summit.

Partnermötet ska fatta de beslut som framgår av detta avtal samt kan därutöver behandla de frågor som hänskjutits till partnermötet av styrgruppen eller part anmält för behandling vid begäran om kallelse till partnermöte.

Beslut fattade vid partnermöte ska protokollföras. Protokoll ska föras av en av partnermötet utsedd sekreterare samt undertecknas av representanter för samtliga parter som närvarat vid partnermötet.

3.3 Styrgruppen

Samverkan inom UHS ska ledas av en styrgrupp som utses av partnermötet. Partnermötet kan utse en extern ledamot till styrgruppen.

Värdorganisationen ska alltid vara berättigad att ha en representant i styrgruppen, vilken även ska vara styrgruppens ordförande.

Partnermötet utser en vice ordförande inom styrgruppen.

Styrgruppen äger utse en sekreterare inom eller utom styrgruppen.

Styrgruppen ska utgöra valberedning för utseende av ledamöter och funktionärer till styrgruppen.

Styrgruppen ansvarar för följande frågor inom samverkan:

- Besluta om projektets verksamhetsplan, budget och genomförande
- Besluta om UHS konferensers inriktning, efter att synpunkter inhämtats från bl.a. Advisory Board

- Besluta om anställning av projektledare som därefter kontrakteras/anställes av Uppsala universitet
- Besluta om medlemmar i Advisory Board
- Besluta om inträde av nya parter i samverkan
- Besluta om avveckling av samverkan om så blir aktuellt
- Hantera fortsatt samverkan inom projektet i händelse av att någon part utträder från samverkan
- Tillse att detta avtal efterlevs
- Svara för att erforderliga resurser för projektets genomförande finns för genomförande
- Verka för att attrahera ytterligare parter och sponsorer till projektet

Styrgruppen ska sammanträda minst tre gånger per år. Kallelse av ledamöterna till sammanträde ska ske minst sju dagar före sammanträdet. Kallelse skickas av projektledaren och/eller styrgruppens ordförande och ska innehålla uppgift om förekommande ärenden.

Styrgruppen är beslutförmär när kallelse skett i behörig ordning och minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande. Som styrgruppens beslut gäller den mening om vilken två tredjedelar av ledamöterna förenar sig.

Utan att ha angivits i kallelsen får ärende avgöras vid sammanträde om minst två tredjedelar av ledamöterna är närvarande och ense om beslutet.

Ärende får utan hinder av vad som ovan angivits avgöras utan kallelse om samtliga ledamöter är ense om beslutet, s.k. per capsulam beslut.

Den som deltagit i avgörandet av ärende äger anföra reservation mot beslutet. Sådan reservation ska anmälas före sammanträdet slut.

Över ärenden i vilka styrgruppen fattat beslut ska föras protokoll av projektledaren som upptar datum, deltagande ledamöter, styrgruppens beslut samt anförda reservationer. Protokollet ska justeras av ordföranden eller annan ledamot som vid förfall för ordföranden lett sammanträdet.

Styrgruppen kan adjungera extern person, i egenskap av sakkunnig, till sina möten. Adjungerad person äger rätt att delta i hela eller delar av mötet med yttranderätt, men har ingen rösträtt.

3.4 Projektledare

Projektledaren ansvarar för följande frågor inom samverkan:

- Driva UHS operativa verksamhet i enlighet med styrgruppens riktlinjer och beslut, samt presentera behov av och underlag för nya beslut till styrgruppen,
- Ansvara för kontakt med medlemmar i Advisory board, sponsorer och arbetsgrupper knutna till projektet,
- Kalla styrgruppens ledamöter till sammanträde, samt skicka ut protokoll till samtliga parter efter styrgruppens sammanträde,
- Skicka ut kallelser till partnermöte, och
- Hålla styrgruppen informerad om den löpande verksamheten.

3.5 Advisory Board

Advisory Board utses av styrgruppen och ska ha minst fyra medlemmar. Medlemmarna ska rekryteras nationellt och internationellt och kan komma från näringsliv, akademisk forskning, vårdsektorn, relevanta ideella organisationer samt beslutsfattare, rådgivare och påverkare inom hälsofrågor. Advisory boards arbete ska präglas av hög kvalitet, internationell utblick och ha akademisk anknytning. Advisory Board ska bistå styrgruppen med underlag, information och material enligt instruktioner från styrgruppen. Medlemmar i Advisory Board ersätts för resor och uppehålle i samband med möten som kräver resa.

4. Projektansvar och finansiering

Inom samverkan är Uppsala universitet värdorganisation för projektets genomförande.

Övriga parter bidrar med personer och arbetsgrupper som, minimum, säkrar välfungerande kommunikation inom respektive partners organisation samt till dess externa nätverk. Arbetsinsatsen uppgår minimum till 40 timmar årligen. Därutöver bidrar parterna med naturaresurser enligt överenskommelse med projektledaren och/eller med styrgruppen.

Projektet finansieras därutöver gemensamt av parterna med kontanta medel enligt följande:

Årlig kontant finansiering i SEK

Världsklass Uppsala	750 000
Uppsala universitet	600 000
SLU	400 000
Landstinget Uppsala län	300 000
Uppsala kommun	300 000
SVA	150 000
Läkemedelsverket	150 000
Livsmedelsverket	150 000
Summa:	2 800 000

Uppsala universitet rekvirerar medel från övriga parter i förskott.

Utöver finansiering från parterna bör särskilda sponsoravtal tecknas. Avtalsparter ger styrgruppens ordförande mandat att teckna sponsoravtal å UHS vägnar.

Sponsorer kan vara företag och organisationer med intresse för och koppling till mötets huvudfråga. Sponsorer kommer inte i sin egenskap av sponsor att få inflytande över projektet i form av plats i styrgrupp eller Advisory Board.

5. Parternas skyldigheter och ansvar

Parterna åtar sig att efter bästa förmåga genomföra projektet i överensstämmelse med projektbeskrivningen och detta avtal.

6. Force Majeure

Ingen part har någon ersättningsskyldighet mot annan part om denna hindras att utföra sina åtaganden i rätt tid på grund av förhållanden som part inte kunnat förutse och vars menliga inverkan part inte rimligen kunnat undanröja.

7. Förtida upphörande

Part har rätt att säga upp eller ändra sin roll inom detta avtal med sex (6) månaders varsel genom skriftligt meddelande till övriga parter. Betalning som infaller inom uppsägningstiden ska erläggas av utträdande part.

En part som i förtid avbryter sitt deltagande i projektet ska tillse att utträdandets inverkan på övriga parternas fortsatta deltagande i samverkan begränsas i möjligaste mån. För det fall en part utträder ur samverkan ska samverkan mellan kvarvarande parter fortgå i oförändrad form. Utträdande part äger inte rätt att erhålla återbetalning av till UHS inbetalda medel, och åtar sig att fullfölja övriga egna åtaganden inom samverkan under uppsägningstiden.

Styrgruppen kan besluta om samverkans avslutande under pågående avtalsperiod. Projektet ska då, om inte annat beslutas av styrgruppen, avvecklas inom sex (6) månader efter styrgruppens beslut härom. För det fall samverkan avslutas ska kvarstående medel återbetalas till avtalsparter *pro rata* parternas kontanta insatser efter avdrag för skäligen avvecklingskostnader.

8. Överlåtelse

Ingen av parterna har rätt att helt eller delvis överlåta rättigheterna eller skyldigheterna enligt detta avtal utan övriga parter skriftliga medgivande.

9. Ändringar och tillägg

Ändringar av eller tillägg till detta avtal ska upprättas skriftligen och undertecknas av samtliga parter. Muntliga överenskommelser gäller ej.

10. Tillträde av ny part

Tillträde av ny part beslutas av styrgruppen enhälligt. Efter enhälligt beslut av samtliga parter om inträde av ny part, tecknar ny part anslutningsavtal till detta avtal. Ny medlem kan antingen (i) tillträda som fullvärdig part och har då att teckna anslutningsavtal som innefattar åtagande att följa detta avtal i sin helhet samt eventuella övriga åtagande som

överenskommit, eller (ii) adjungerad part som har att teckna anslutningsavtal som projektledaren äger framförhandla för UHS räkning i det enskilda fallet och som ska bekräftas av styrgruppen genom enhälligt beslut innan det kan undertecknas. Av anslutningsavtalet ska ny parts samtliga åtaganden i samverkan framgå. Parterna ger styrgruppens ordförande mandat att teckna anslutningsavtalet. Tillträde sker efter det att styrgruppens ordförande och den tillträdande parten undertecknat anslutningsavtalet.

11. Övrigt

Parterna bekräftar att förevarande avtal utgör ett samarbetsavtal och att parterna inte, i större utsträckning än vad som uttryckligen anges i detta avtal, genom detta avtal får rätt att företräda varandra gentemot tredje man. Inte heller bildas genom detta avtal någon joint venture, agentur, intressegruppering, enkelt bolag eller annan form av formell affärsförbindelse eller juridisk person. Parterna får endast nyttja annan parts namn, närings- eller varukännetecken efter skriftligt samtycke.

Parterna äger fritt nyttja kännetecknet ”Uppsala Health Summit” samt UHS logotype i all sin verksamhet kopplad till UHS. Sådant nyttjande får dock inte stå i strid med UHS ändamål och syfte.

12. Tvister

Parterna är ense om att i den mån tvist uppkommer om tolkning eller tillämpning av detta avtal ska parterna i första hand söka lösa den genom förhandling i styrgruppen och i andra hand genom skiljedom enligt Stockholms Handelskammars Skiljedomsinstituts regler för förenklat skiljeförfarande. Svensk lag ska vara tillämplig och skiljeförfarandet ska äga rum i Uppsala.

Detta avtal har upprättats i åtta (8) exemplar, varav respektive part har erhållit varsitt.

För nätverket Världsklass Uppsala, Uppsala den

2015

För Uppsala kommun,	Uppsala den	2015
---------------------	-------------	------

För Uppsala universitet,	Uppsala den	2015
--------------------------	-------------	------

För Landstinget Uppsala län,	Uppsala den	2015
------------------------------	-------------	------

För SLU,	Uppsala den	2015
----------	-------------	------

För SVA,	Uppsala den	2015
----------	-------------	------

För Läkemedelsverket,	Uppsala den	2015
-----------------------	-------------	------

För Livsmedelsverket,	Uppsala den	2015
-----------------------	-------------	------

Bilaga 1 till Samverkansavtal

Projektbeskrivning Uppsala Health Summit

Uppsala Health Summit ska vara en internationell arena i Uppsala för särskilt inbjudna beslutsfattare, opinionsbildare och experter med syfte att stimulera en tvärvetenskaplig och tvärfunktionell dialog om möjligheter att förbättra vård och hälsa genom en att ta tillvara forskningsresultat och innovationer. Dialogen ska vara lösningsorienterad, och våga adressera viktiga relaterade svåra frågor och dilemman.

Uppsala Health Summit ska utveckla och driva arenan med samma namn till att bli en mötesplats kring hälsa, samhällsekonomi och etiska frågor som samlar beslutsfattare, påverkare och experter från hela världen.

Uppsala Health Summit ska bygga på parternas styrkeområden och nätverk inom vetenskap, vård, etik, samhälle för att trovärdigt kunna formulera de viktigaste frågeställningarna och attrahera internationellt ledande företrädare från akademi, industri, politik och civilsamhälle som talare och delegater.

Mötet ska behandla utmaningar för vård och hälsa som delas internationellt.

Mötesplatsen ska präglas av aktiv dialog samt bygga på vetenskaplig grund.

Uppsala Health Summit brings together different perspectives to address challenges and dilemmas in order to improve utilization of medical advancements for better health and health outcome globally.

Projektet bygger på att alla avtalsparter bidrar med kompetenser, nätverk och resurser för genomförande enligt budget och projektplan som årligen beslutas av projektets styrgrupp.

Långsiktiga mål för Uppsala Health Summit

- Uppsala Health Summit har etablerats som en självklar mötesplats dit målgruppen står på kö för att få medverka och delta.
- 300-400 delegater med representation från samtliga stora nationer och 4 kontinenter
- 30 – 50 % av dessa återkommer flera år
- En jämn fördelning av delegaterna på kategorierna akademi, industri, politik, vård och civilsamhälle.
- Politiker och högre politiska tjänstemän (policy makers) från flera länder medverkar.
- En bred representation av forskningsinriktningar och perspektiv.
- 75 % internationella deltagare.
- 75 % av delegaterna kan rekommendera Uppsala Health Summit till en kollega.
- Beskrivs av the Economist eller liknande tidskrift/tidning som en intressant mötesplats.

Verksamheten 2013 – 2015

Våren 2013, efter att ytterligare research gjorts, beslutade Uppsala Health Summit's styrgrupp att två toppmöten skulle genomföras, och att man därefter skulle fatta beslut om projektets fortsättning. Det första, "Healthcare for healthy ageing", ägde rum 3 – 4 juni med 180 delegater. Även om 11 nationer var representerade, var dock 80 % av delegaterna svenska. Detta var också en kritik som framfördes av i övrigt positiva deltagare. Projektledningen och styrgruppen önskade dock mer dialog i mötet. Inför 2015 års möte, på temat "A world without antibiotics", genomfördes därför några förändringar i processen. Resultatet blev ett möte med delegater från 33 nationer, varav 35 % svenskar. I samtliga workshops engagerades deltagarna i samtal om förslag på hur den globala handlingsplan om antibiotikaresistens, som antagits veckan innan, ska kunna genomföras.

Beslut fattades att fortsätta samverkan under i första hand ytterligare tre år, med mål att ytterligare öka antalet delegater varav allt fler återkommer.

Tema och programutveckling

Uppsala Health Summit bör ha en process för att fånga upp möjliga intressanta temata. Idéer kan komma från parternas verksamheter, från advisory board medlemmar, sponsorer m fl.

För att ett tema ska vara lämpligt för Uppsala Health Summit att behandla bör följande kriterier vara uppfyllda:

- En utmaning för hälsan och/eller hälsovården som tillgänglig kunskap i form av forskningsresultat och innovationer kan bidra till att lösa,
- En utmaning som delas internationellt,
- Uppsala Health Summit's partners måste ha expertis inom området.

Med kunskap och expertis menar vi att det hos parterna finns personer med:

- Förståelse för problemet
- Kunskap om möjliga lösningar
- Insikt i relaterade policyområden
- Nätverk internationellt bland relevanta intressentgrupper

Mötets format

Uppsala Health Summit ska drivas som en internationell mötesplats med dialogen i centrum, där olika perspektiv möts. Detta ställer krav på hur programmet utformas liksom på arbetet med att kartlägga och attrahera olika grupperingar till Uppsala Health Summit.

Dialogen ska vara lösningsinriktad, och inte väja för att ta upp dilemman som kan uppfattas känsliga.

Resultaten från Uppsala Health Summit ska publiceras och spridas på bästa sätt, givet de resurser som finns tillhanda, gärna som aktivt samarbete med parternas verksamheter.

Projektets resursbehov

Uppsala Health Summit behöver, med den verksamhet som planerat för 2016, följande personresurser för sin verksamhet, räknade som andel av heltidstjänster per år:

Övergripande projektledning	50 %
Programplanering, 2 pers. à 50 %.	100 %
Marknadsföring	65 %
Presskontakter	5 %
Administrativt stöd	20 %
<u>Finansiering</u>	<u>25 %</u>
TOTALT	265 %

Av detta bidrar sedan tidigare Uppsala universitet med resurser för press och finansiering som ett in-kind bidrag till projektet. Därutöver bidrar Uppsala universitet med tjänster för redovisning och avtalsjuridik. Övriga tjänster finansieras via projektets budget.

Utöver personresurser behöver projektet resurser för planering, genomförande och marknadsföring av toppmötet.

Sponsorer och policy för sponsring

Sponsorer kan vara företag och andra aktörer, med eller utan kommersiellt syfte. Uppsala Health Summit ska söka sponsorer med verksamhet av relevans för projektet och/eller för det aktuella temat. En särskild sponsorpolicy finns upprättad i syfte att tydliggöra sponsorernas och projektets grundläggande rättigheter. I korta drag innebär den att projektet inte är skyldigt att ta hänsyn till sponsorernas önskemål om programmets innehåll och utformning. Det står dock projektet fritt att diskutera program med sponsorerna.

Kostnads- och intäktsramar för Uppsala Health Summit

Som ett exempel på kostnaden för att driva Uppsala Health Summit återfinns en budgetskiss nedan, baserat på underlagen för 2015 års möte och med 2015 års kostnadsläge. Mötet 2015 hade c:a 200 delegater. Fler delegater påverkar rörliga kostnader men även kostnader för lokaler och teknik. Kostnaderna är räknade på 12-månadersbasis. Finansiering utöver parternas årliga insatser (c:a 50%) kom från sponsorer, bidrag från stiftelser samt deltagaravgifter. Budgetexemplet nedan ska inte ses som bindande, utan för varje verksamhetsår ska projektet ta fram en ny budget som ska godkännas av styrgruppen.

Budget Uppsala Health Summit – exempel

Kostnadsslag	Budget
Konferensen	
Resor och logi talare & moderatorer	300 000
Arvoden talare	150 000
Arvoden moderatorer	325 000
Presenter talare m fl	6 000
Konferenslokaler*	300 000
Akademikonferens + extra personal	300 000
Inredning konferenslokal*	50 000
Teknik*	125 000
Förtäring - luncher, kaffe, middagar	300 000
Underhållning	25 000
Allmänhetens program	60 000
Rapporter	500 000
Marknadsföring	
Web & Tryck & Annonser	300 000
Konsultstöd	100 000
PR	75 000
Foto, film	75 000
	550 000
Kansli	
Löner	1 900 000
Resor personal	20 000
Telefoni, adm, repr.	35 000
Advisory Board	45 000
Enkät	40 000
Oförutsett (2 - 5 %)	100 000
Resestipendier	
20 stipendier à 25 000	500 000
<i>Summa budgeterade kostnader, exkl resestipendier</i>	<i>5 106 000</i>
<i>Summa budgeterade kostnader, inkl resestipendier</i>	<i>5 606 000</i>

* Grov skattning av lokal- och teknikkostnader eftersom ökat deltagarantal kräver ny lokallösning jämfört med tidigare år

Beslutsunderlag Uppsala Health Summit för perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018

Bakgrund

Världsklass Uppsala lanserade under 2010 tanken om att Uppsala-aktörer, t ex universiteten, industrin och landstinget, tillsammans borde organisera ett internationellt toppmöte kring hälsa. Uppsala Health Summits grundande parter¹ fattade under våren 2012 beslut om att projektet Uppsala Health Summit skulle drivas som ett samverkansprojekt med Uppsala universitet som värdorganisation. Ytterligare parter har därefter adjungerats till projektet med associationsavtal till det ursprungliga samverkansavtalet. Samtliga parter har funnits representerade i projektets styrgrupp.

I juni 2014 genomfördes det första mötet, *Healthcare for healthy ageing*, och i juni 2015 det andra toppmötet, *A world without antibiotics*.

Att etablera en ny verksamhet måste göras långsiktigt. Styrgruppen för Uppsala Health Summit bedömer att utvecklingen går åt rätt håll. Därför beslutade man i februari 2015 att verksamheten bör fortsätta och ett nytt samverkansavtal tas fram för perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018 för att gemensamt genomföra ytterligare tre möten.

Samverkansavtalet som reglerat projektet och parternas respektive insatser hittills gick ut den 30 juni 2015. Projektledaren fick i uppdrag att ta fram ett förslag till ett nytt samverkansavtal, samt underlag för beslut av respektive part. Ett förslag till nytt samverkansavtal finns bifogat detta dokument.

Uppsala Health Summit

Uppsala Health Summit ska vara en internationell arena i Uppsala för särskilt inbjudna beslutsfattare, opinionsbildare och experter med syfte att stimulera en tvärvetenskaplig och tvärfunktionell dialog om möjligheter att förbättra vård och hälsa genom en att ta tillvara forskningsresultat och innovationer. Dialogen ska vara lösningsorienterad, och våga adressera viktiga relaterade svåra frågor och dilemman.

Uppsala Health Summit ska utveckla och driva arenan med samma namn till att bli en mötesplats kring hälsa, samhällsekonomi och etiska frågor som samlar beslutsfattare, påverkare och experter från hela världen.

Uppsala Health Summit ska bygga på parternas styrkeområden och nätverk inom vetenskap, vård, etik, samhälle för att trovärdigt kunna formulera de viktigaste frågeställningarna och attrahera internationellt ledande företrädare från akademi, industri, politik och civilsamhälle som talare och delegater.

Mötet ska behandla utmaningar för vård och hälsa som delas internationellt och mötesplatsen präglas av aktiv dialog samt bygga på vetenskaplig grund. Dialogen ska vara lösningsinriktad, och inte väja för att ta upp dilemman som kan uppfattas känsliga.

Projektet bygger på att alla avtalsparter bidrar med kompetenser, nätverk och resurser för genomförande enligt budget och projektplan som årligen beslutas av projektets styrgrupp.

Temaval och programutveckling

För att ett tema ska vara lämpligt för Uppsala Health Summit att behandla bör följande kriterier vara uppfyllda:

- Temat ska vara en utmaning för vård och hälsa som tillgänglig kunskap och innovationer kan bidra till att lösa,
- En utmaning vi delar med övriga världen,

¹ Världsklass Uppsala, Uppsala kommun, Uppsala läns Landsting, SLU och Uppsala universitet

- Uppsala Health Summit's partners måste ha kunskap och expertis inom området

Med kunskap och expertis menar vi att det hos parterna finns personer med:

- Förståelse för problemet
- Kunskap om möjliga lösningar
- Insikt i relaterade policyområden
- Nätverk internationellt bland relevanta intressentgrupper

Projektmål

Uppsala Health Summit ska vara en attraktiv internationell mötesplats för beslutsfattare, opinionsbildare och experter inom vård och hälsa, med dialogen i centrum och där olika perspektiv möts. Resultaten från Uppsala Health Summit ska publiceras och spridas på bästa sätt, givet de resurser som finns tillhanda, gärna som aktivt samarbete med parternas verksamheter.

I kommunikationsstrategin för Uppsala Health Summit, antagen av styrgruppen i december 2014, finns ett antal ”mål på fem års sikt”.

- Uppsala Health Summit har etablerats som en självklar mötesplats dit målgruppen står på kö för att få medverka och delta.
- 300-400 delegater med representation från samtliga stora nationer och 4 kontinenter
- 30 – 50 % av dessa återkommer flera år
- En jämn fördelning av delegaterna på kategorierna akademi, industri, politik, vård och civilsamhälle.
- Politiker och högre politiska tjänstemän (policy makers) från flera länder medverkar.
- En bred representation av forskningsinriktningar och perspektiv.
- 75 % internationella deltagare.
- 75 % av delegaterna kan rekommendera Uppsala Health Summit till en kollega.
- Beskrivs av the Economist eller liknande tidskrift/tidning som en intressant mötesplats.

Strategiska val

Under utvecklingen av Uppsala Health Summits form och kommunikationsplattform stod det klart att ett antal strategiska val behövde klargöras beträffande Uppsala Health Summits inriktning och hur Uppsala Health Summit skulle kommuniceras.

Dessa val förtydligade Uppsala Health Summit som en internationell arena, både vad gäller innehåll och målgrupp; som ett policymöte där dialogen mellan delegaterna ska få stort utrymme. Transparens, t ex genom att bjuda in media befastes som viktigt, men inte på bekostnad av en rak och öppen dialog.

Även om Uppsala Health Summit, för flera av parterna, är ett viktigt verktyg för att ”sätta Uppsalas life science på kartan”, har styrgruppen varit helt enig i att det är mötet med dess syfte och innehåll som ska kommuniceras, inte platsen, eftersom detta är av relevans för målgruppen, beslutsfattare, opinionsbildare och experter inom vård och hälsa. Den eftersökta effekten, att synliggöra Uppsala och dess styrkeområden, uppnås indirekt och blir då långsiktigt mer hållbar.

Av samma skäl ska varje Uppsala Health Summit utgå från behov av bättre vård och hälsa inom ett område, inte utifrån innovationer eller forskning som vi önskar kommunicera.

Efter att flera intressenter, i synnerhet bland potentiella sponsorer, efterfrågat hur Uppsala Health Summit tar tillvara de resultat som mötet leder till, diskuterade också styrgruppen om Uppsala Health Summit ska vara ett årligt forum, eller en kontinuerlig process. Man enades i att initialt fokusera på det årliga mötet, men att över tid försöka hitta modeller för att sprida resultat och fortsätta driva dialogen mellan mötena.

Måluppfyllelse – kort sammanfattning

De gemensamma målen ovan sammanfattas i tabellen nedan med min bedömning av graden av måluppfyllelse. Min bedömning har jag markerat med fyra färger, att tolkas enligt följande:

	Rött – vi har en bra bit kvar.
	Orange – vi har kommit en bit, men har ett gott stycke kvar
	Lila – vi är på god väg
	Grönt – målet uppfyllt

Uppsala Health Summit ska:	
	stimulera till en tvärvetenskaplig diskussion för att visa på forskningens möjligheter att öka tillgången till hälsa
	lyfta upp relaterade etiska dilemman
	ska präglas av aktiv delaktighet och dialog
	bygga på Uppsalas styrkeområden.
	Vara internationellt, vilket betyder att såväl talare som deltagare ska rekryteras globalt
	Mötesplatsen ska bygga på vetenskaplig grund
På fem års sikt ska Uppsala Health Summit ha:	
	Etablerats som en självklar mötesplats dit målgruppen står på kö för att få medverka och delta
	300-400 delegater med representation från samtliga stora nationer och 4 kontinenter. <i>Kommentar:</i> Vi behöver hitta nya lokaler för mötet för att kunna ta emot 300 – 400 delegater på ett sätt som fortsatt främjar dialog. Under mötet 2015 medverkade delegater från alla världsdelar. 39 % av deltagarna var svenska.
	En jämn fördelning av delegaterna på kategorierna akademi, industri, politik, vård och civilsamhälle.
	Politiker och högre politiska tjänstemän (policy makers) från flera länder medverkar. <i>Kommentar:</i> Ännu deltar mycket få politiker.
	En bred representation av forskningsinriktningar och perspektiv
	75 % internationella deltagare. <i>Kommentar:</i> 2015 var 61 % av delegaterna från andra länder än Sverige.
	75 % av delegaterna kan rekommendera Uppsala Health Summit till en kollega. <i>Kommentar:</i> Enkät svar från 2014 och 2015 visar ett ”Net Promoter Score” på 48 respektive 63. Båda årens utfall är bra, men viktigast är tendensen. Vi flaggar ”grönt” när vi ser att våra delegater återkommer eller vi vet att de önskar delta efter en kollegas rekommendation.
	Beskrivs av the Economist eller liknande tidskrift/tidning som en intressant mötesplats.

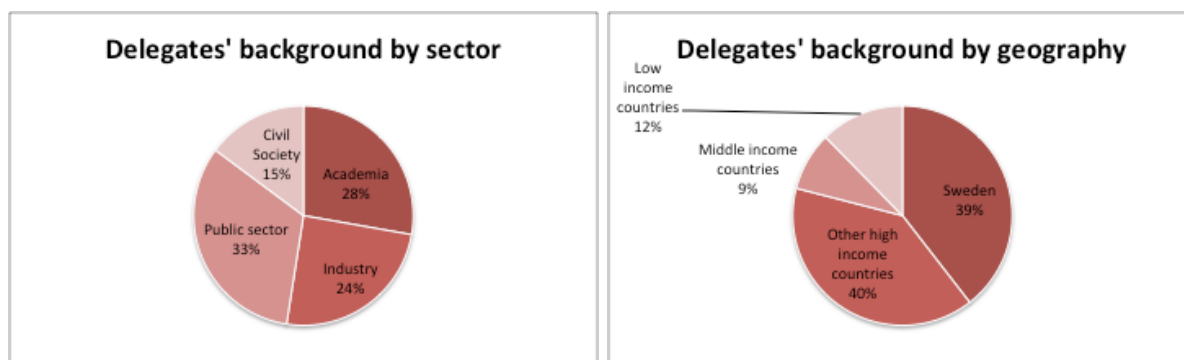
Genomförande och resultat

Mötet i juni 2014 genomfördes på temat ”Healthcare for Healthy Ageing” med 180 delegater, från 11 länder. 80 % av delegaterna var svenska, vilket kom att präglade mycket av dialogen under mötet.

Temat för 2015 års möte var ”A world without antibiotic resistance och genomfördes 2 – 3 juni. Målet var att föreslå vad som bör vara nästa steg för att genomföra WHO:s globala handlingsplan mot antibiotikaresistens och vem/vilka som lämpligen kan göra detta. Inför 2015 års möte genomfördes ett medvetet arbete på att öka andelen internationella delegater, både genom kartläggning och ändrade antagningsrutiner till mötet.

Vid mötet deltog 183 delegater från 33 länder. En betydligt större andel kom detta år från andra länder än Sverige. Tack vare ett generöst bidrag från Bosch Stiftung, Tyskland, kunde vi öka deltagandet från låg- och medelinkomst-länderna.

Delegaternas bakgrund, sett till vilken sektor de har sin dagliga verksamhet i, var relativt jämnt fördelade både 2014 och 2015. (Data för 2015 redovisas i diagrammen nedan.)



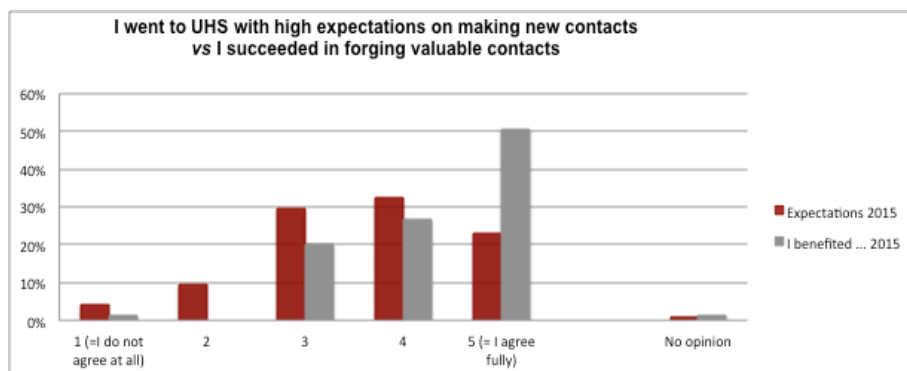
Delegaternas utvärdering

Uppsala Health Summit's program bygger på att samla ledande aktörer kring de frågeställningar programkommittén formulerat. Ett lyckat möte är ett möte som lockar delegaterna till följd av intressanta frågeställningar, där ledande personer från olika verksamheter och olika delar av världen kan inspirera och där dialogen är kreativ, konstruktiv och målinriktad.

Efter båda mötena har en web-enkät skickats ut som nått delegaterna morgonen efter mötets avslut. Enkäten genomförs av Uppsala kommuns avdelning för Teknik och service, på uppdrag av projektet.

Data tyder på att delegaterna, båda åren, har haft höga förväntningar på mötets föreläsningar, diskussioner och kontakter, och att dessa förväntningar överlag överträffades. Nedan redovisas data från 2015.



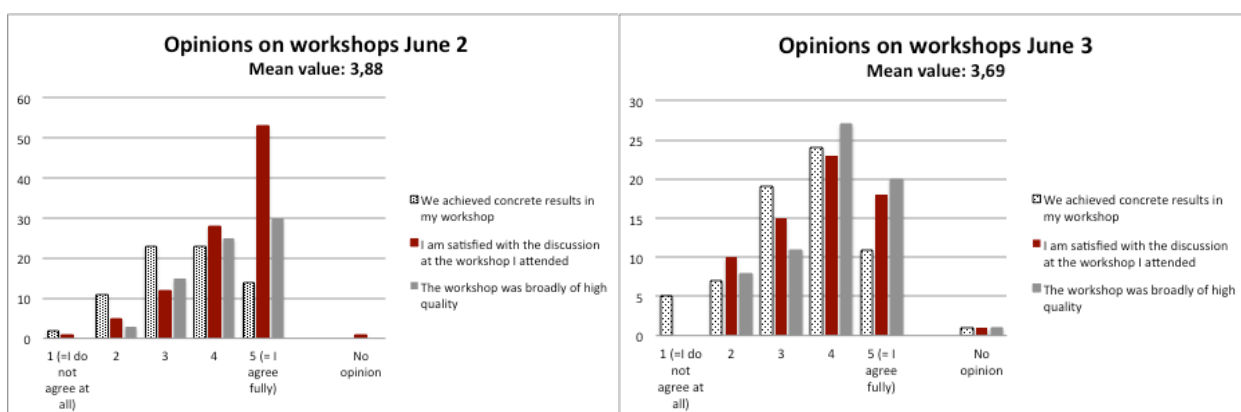


"... such a great mix of people ..."

Inför mötet 2015 arbetade vi även med att förstärka formatet på alla workshops, bl a med utbildning för workshopsansvariga i metoder för att stimulera målinriktad och inkluderande dialog, genomförd av Uppsala universitets enhet för kvalitetsutveckling och universitetspedagogik.

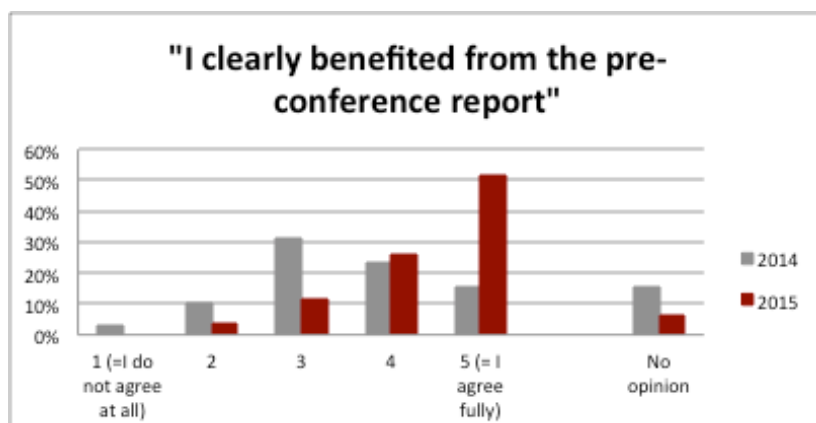
"They (the workshops) were highly participatory and the leader were stimulating participation and dialogue."

I 2015 års enkät har vi ställt frågor om hur delegaterna uppfattat diskussionerna och resultaten av desamma i workshops. Överlag ger man samtliga workshops höga betyg,

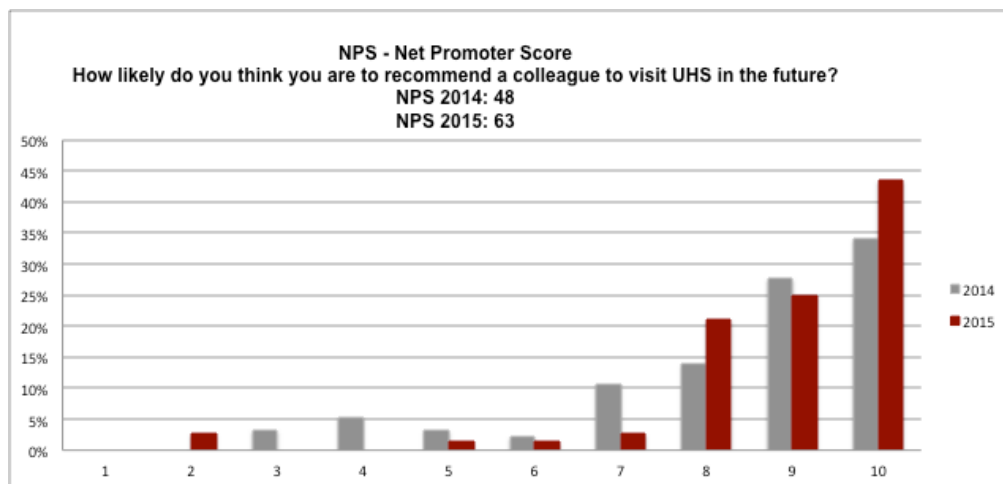


mellan 3,5 och 4,1 (av maximalt 5).

En tydligare koppling från start mellan workshops och Pre-Conference Report är nog en del av förklaringen till delegaternas ökade uppskattning av densamma jämfört med 2014.



Ett sätt att mäta nöjdhet och lojalitet är att nyttja måttet ”Net Promoter Score”, NPS². Mätningen görs genom att fråga personen hur sannolikt det är att hen kan rekommendera oss till en kollega. Utifrån en tio-gradig skala delas svaren in i tre block: Kritiker (1-6); Passiva (7-8) och Ambassadörer (9-10). Net Promoter Score har ökat från 48 för första mötet till 63 för mötet 2015.



Mediegenomslag

Mediegenomslaget 2014 var huvudsakligen lokalt, förutom debattartiklar från workshops-ansvariga som publicerades i nationella medier. Mycket uppmärksamhet fick främst artikeln om äldres behov av rätt kost för välmående, författad av forskarna Tommy Cederholm, Uppsala universitet och Rikard Landberg, SLU, som publicerades i anslutning till mötet.

2015 nådde fick Uppsala Health Summit ett stort genomslag nationellt nivå med långa inslag i SVT:s Rapport och Sveriges Radio, där mötet omnämndes som det ”internationella toppmöte” vi strävar efter att vara. Även lokalt var genomslaget stort, och av hög kvalitet. Intervjun med programkommitténs ordförande Thomas Tängdén i UNT den 30 maj 2015 är ett exempel (<http://www.unt.se/uppland/uppsala/fullt-fokus-pa-antibiotika-3750880.aspx>).

Att nå ut internationellt är det långsiktiga målet, och helst i s.k. allmänmedia. Mötet 2015 bevakades av en journalist från The Guardian. I augusti -15 publicerades hans översiktsartikel om antibiotikaresistens, där Uppsala Health Summit nämn och Professor Otto Cars citeras. Detta är en bra början.

Det större mediala genomslaget 2015 kan kopplas till ämnet för mötet och timingen, alldeles efter WHO:s årsmöte, men också till att detta var ett tillfälle till verklig internationell utblick med exempel från andra länder. *Möjligheten att kunna intervjua riktiga ”världsstjärnor” inom området är viktig för internationell media, liksom att kunna serveras nya vinklingar på ett känt och omfattande problem.*

Totalt förbokades tretton intervjuer åt media via projektet. Ett okänt antal intervjuer genomfördes också på journalisternas eget initiativ på plats.

Twitterflödet från Uppsala Health Summit under de dagar toppmötet ägde rum ökade kraftfullt mellan 2014 och 2015, då #uhs_2015 tidvis låg i topp bland tweets publicerade i Sverige med över 300 tweets.

² F. Reichheld, *The Rules of Management*, from ”The Ultimate Question: Driving Good Profits and True Growth”, Harvard Business Press, 2006

Utvärdering för Uppsala kommun

I den förstudie som lade grunden för Uppsala Health Summit, nämns att en unik internationell mötesplats av hög kvalitet inom ett av Uppsalas styrkeområden långsiktigt kan stärka kunskapen om Uppsala som en plats av klass i världen och en plats där vi gemensamt arbetar för att omsätta kunskap och innovationer inom medicin till handling.

Tanken bakom Uppsala Health Summit som instrument för att höja kunskapen om Uppsalas styrkor internationellt bygger på att nyckelpersoner i världen, med intresse av vård, hälsa och life science-frågor, regelbundet bjuds in till Uppsala Health Summit och här får möta andra "viktiga" personer.

Uppsala Health Summit kommer aldrig bli ett "massmöte", utan ska arbeta med personliga inbjudningar till utvalda beslutsfattare, opinions-bildare och experter. Deras bild av mötet och det välkomnande de får är därför centralt. Utvärderingen 2015 visar att mötets form och innehåll, liksom kring-arrangemangen var mycket uppskattade.

"I wish to thank the organizers on very thoughtful details during the summit and making us feel very welcome."

WHO har efter mötet i juni 2015 hört av sig med inbjudan till fortsatta samtal på plats i Genève i september 2015, samt en önskan om fortsatta samarbeten. Frågan är i första hand ställd till universiteten, och det är idag för tidigt att säga vad detta kan leda till.

Frågan om vad vi mer kan göra så att besökarna minns att det var här i Uppsala de fick det goda mottagandet och deltog i viktiga dialoger tillsammans med andra nyckelpersoner bör utvecklas.

Media spelar en viktig roll för att synliggöra Uppsala Health Summit utanför delegatkretsen. The Guardian hade sin vetenskapsreporter på plats under hela mötet, och hans första artikel där mötet nämns publicerades i augusti. En stor översiktsartikel som i sin tur delats över 1 000 gånger. Uppsala Health Summit fick också 2015 stort mediegenomslag i Sverige, med rapportering i bl.a. Rapport och Studio Ett, och nämns som det "internationella toppmötet".

Även lokalmedia, UNT och P4 Uppland, gjorde ett flertal reportage av mycket bra kvalitet inför och under mötet 2015. En debattartikel i UNT, undertecknad av Uppsala Health Summit's alla parter, lyfte att antibiotikaresistens är en fråga som vi arbetat med mycket framgångsrikt här. Artikeln förklarade varför globalt samarbete krävs för att vi ska vara fortsatt framgångsrika i vår vård. En replik på artikeln från EU-parlamentarikern Christopher Fjellner publicerades veckan efter Uppsala Health Summit.

Kontakten med och via lokal media är viktig för att också Uppsalaborna ska få del av Uppsalas styrkor, men även av vilka frågor och vilka "stjärnor" som kommer hit till Uppsala. I samband med Uppsala Health Summit 2015 kunde vi också arrangera en öppen föreläsning med en av dessa "stjärnor", Dr Manica Balasegaram från Läkare utan Gränser huvudkontor i Genève. Trots kort varsel deltog ett 80-tal personer.

Som vårdgivare har också Uppsala kommun en möjlighet, lite beroende på tema, att skapa kontakter för vidareutveckling av vård och omsorg med ledande aktörer från hela världen. Hur stort det mervärdet är för Uppsala kommun hänger samman med aktuellt tema för Uppsala Health Summit. Kanske är denna möjlighet ännu för lite utnyttjad?

Fortsatt utveckling av Uppsala Health Summit

Vi får inte tumma på de höga krav vi ställer på mötets kvalitet och relevans för målgruppen. Utvärderingen 2015 visar att programkommittén lagt mer tid på planering än vad man trodde behövdes initialt, och mer tid än man normalt lägger på ett liknande uppdrag. Mötets format och syfte ligger också utanför de gängse ramarna för vetenskapliga konferenser och de rapporter som Uppsala Health Summit tar fram, före och efter mötet, är ett moment som tar mycket tid.

En längre planeringshorisont kan behövas. Därtill är det önskvärt att de personer som medverkar i programkommittén kan få någon form av ”formellt erkännande” för sin insats. Just den frågan är dock inte unik för projektet Uppsala Health Summit.

Att etablera en ny verksamhet måste göras långsiktigt. Styrgruppen för Uppsala Health Summit bedömer att utvecklingen går åt rätt håll. Därför beslutade man i våras att verksamheten bör fortsätta och att ett nytt samverkansavtal ska tas fram för perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018, och för tre ytterligare möten. Samverkansavtalet som reglerat projektet och parternas respektive insatser hittills gick ut ut den 30 juni 2015

Förslaget till nytt samverkansavtal bygger huvudsakligen på det tidigare avtalet mellan de grundande parterna och har utvecklats i samarbete med Uppsala universitets juristavdelning och bifogas denna PM.

I den fortsatta utvecklingen av Uppsala Health Summit önskar styrgruppen att projektet:

- kan ta emot fler delegater, med rätt profil och på rätt nivå, och successivt nå 300 – 400 högnivå delegater
- får en återkommande kärna av delegater, t ex från aktörer
- har starkare inslag av etik i frågeställningarnas formulering
- får fler partners, t ex industriorganisationer och myndigheter, för en bredare kompetens- och finansierings-bas
- kan engagera fler studenter
- vidareutveckla formerna för resultatspridning
- utveckla de kontakter vi fått vid WHO och EU-kommissionen, för att inkludera fler internationella organ, t ex World Bank, OECD och FAO.
- utveckla rollen för Uppsala Health Summit's Advisory Board
- kan stärka kopplingarna till andra samverkans- och innovationsprogram med fokus på vård och hälsa

För att klara av detta och hålla en hög nivå på programarbetet behöver skapa längre planeringsperioder inför varje möte. Programplaneringen bör ske för två möten parallellt. Att boka upp de mest intressanta talarna, och även delegaterna, kräver förutom kontakter ofta ett års framförhållning.

Tidskrävande arbetsmoment, ofta med långa ”väntetider”, är även:

- Rekrytering av ledamöter till programkommittén är tidskrävande för att
 - hitta personer med god förståelse av problem, av tillgängliga lösningar,
 - hitta personer med kontakt med pågående policy-processer.
 - säkra att programkommittén är tvärvetenskaplig och tvärfunktionell
- Kartläggning av nyckelpersoner som bör bjudas in som delegater

Projektorganisationen behöver förstärkas så att två personer kan arbeta parallellt och på lång sikt med programutveckling och kartläggning. De lärdomar vi dragit av de första årens möten hjälper oss genomföra vissa delar av processen effektivare. Därför bedömer vi att det räcker med att **stärka projektorganisationen med 35 % av en heltidstjänst.**

Uppsala Health Summits resursbehov 2016 - 2018

Uppsala Health Summit behöver med för denna verksamhet följande personresurser för sin verksamhet, räknade som andel av heltidstjänster per år:

Övergripande projektledning	50 %
Programplanering, 2 pers à 50 %	100 %
Marknadsföring	65 %
Presskontakter	5 %
Administrativt stöd	20 %
<u>Sponsoravtal</u>	<u>25 %</u>
TOTALT	265 %

Av detta bidrar sedan tidigare Uppsala universitet med resurser för press och sponsring som ett in-kind bidrag till projektet. Därutöver bidrar Uppsala universitet med tjänster för redovisning och avtalsjuridik. Övriga tjänster måste finansieras via projektets budget.

Utöver personresurser behöver projektet resurser för planering, genomförande och marknadsföring av toppmötet. En årsbudget, i 2015 års kostnadsläge, återfinns i bilaga 2.

Bilagor:

Bilaga 1: Utkast till samverkansavtal för perioden 1 juli 2015 – 31 december 2018