

## 81, Vad gör en doktorand för nära vård och omsorg? Transkribering

Intro

Så har även Världshälsoorganisationen sett att globalt så behöver tänka nytt och innovativt med så många människor vi har på jorden och begränsade resurser, om vi ska kunna få till det här.

*Poddmusik*

Lena

Hej och välkommen till FoU-podden. Det här avsnittet ska handla om forskningen kring införandet av nära vård och omsorg i Sörmland. Och jag som gör podden heter Lena Stenbrink och är kommunikator på FoU i Sörmland. Och med det här avsnittet är Karin Strömqvist Bååthe, Osman Aytar och Marina Arkkukangas och ni är varmt välkomna!

Alla

Tack!

Lena

Ni kommer att få börja med att presentera er lite noggrannare.

Karin

Jag heter Karin Strömqvist Bååthe och jag är doktorand och forskar på omställningen till nära vård och omsorg i Sörmland.

Marina

Och jag heter Marina Arkkukangas och är chef på FoU i Sörmland och är också bihandledare till Karin i det här doktorandprojektet.

Osman

Osman Aytar, docent i socialt arbete och filosofie doktor i sociologi på Mälardalens universitet och följeforskare här på FoU i Sörmland och handledare till Karin.

Marina

Karin har ju en ytterligare handledare från Mälardalens universitet och det är Ulrika von Tieler Schwartz som är professor i psykologi.

Lena

Jag tänker att vi måste nog ändå börja med ... Vi har ju haft flera [poddar faktiskt om nära vård](#) och i slutet på sommaren eller i höst kommer det en till men kan ju ändå bara lite kort förklara, vad är det här med nära vård egentligen, vad innebär det?

Karin

Ja, vad är det här med nära vård? Det håller alla Sveriges regioner och kommuner på att fundera på just nu skulle jag säga, för det finns inte riktigt en helt tydlig definition. Däremot så finns det en del centrala begrepp som jag tror att man är överens om och det är bland annat att vården ska vara personcentrerad och att det ska finnas samverkan mellan vårdens olika aktörer. Men jag vet inte om mina handledare vill fylla på här.

Marina

Jag tänker att vi kan väl bara betona också att det är inte bara vård vi pratar om utan det är omsorg också.

Så att för många, många tänker på att när vi pratar om nära vård att det bara är själva vården som det handlar om. Men det är ju all vård och omsorg som kommuner och regioner ger som inkluderas i nära vård- och omsorgsarbetet.

Osman

Och sen alla viktiga aspekter också att man kan säga vård och omsorg organiseras och bedrivs utifrån individens behov och förutsättningar.

En av de centrala aspekterna är individens behov och förutsättningar i centrum, som är i linje med personcentrering.

Marina

Och nu kanske Karin kommer komma in på det här, men nu kliver jag in redan nu. Vi pratar lite om och en Nära vård och alla jobbar ju med det här och det vi kan säga är ju också att det finns väldigt många olika målbilder framtagna i hela Sverige, inklusive Sörmland har ju också tagit fram en målbild och det kan man ju också diskutera och det kanske vi kommer komma in på lite senare. Men vad betyder det här då? Att vi har det här centrala nära vård-arbetet, men vi har många olika målbilder runt om i Sverige.

Karin

Och jag har haft förmånen att kika på några av målbilderna och det finns ju många gemensamma nämnare. Precis som Osman var inne på det här med individen i centrum. I stället för att främst fokusera på kanske sin egen organisation i stuprör och Sörmlands målbild. Där har vi ju tryckt lite extra på det, just att man pratar om tillsammans och att samverkan ska vara nära. Och även då att det ska vara förebyggande så tror jag att fokusområde också är god hälsa och hälsofrämjande arbete. Så det handlar inte bara om att ta hand om våra invånare när dom redan har råkat ut för ett olycksfall eller blivit sjuka, utan hur kan vi jobba med friskvård.

Lena

Kan man konkretisera det ännu mer till vilka är det som faktiskt kommer jobba med det som kommer märka av den här omställningen i sitt yrke?

Osman

Det kan vara organisationsnivå och individnivå, man kan säga medarbetare, patient eller brukare. Anhöriga är aktiva i processen. Det som är centralt här. Det är inte någonting, bara organisationen bestämmer, man säger fokusering bara. Det är inte organisationen i relationerna i fokus. Det är individer själva som också är aktiva aktörer i processen. De är inte passiva. Man kan säga fokusområdena det är aktivering från själva patienter, brukare och anhöriga också och medarbetare också är aktiva. Inte bara beslut som man följer.

Lena

Så alla som jobbar med någon form av vård eller omsorg, alltså i kommuner och Region.

Plus då alla som tar del av vården och omsorgen eller?

Karin

Ja, och kanske ännu vidare egentligen om man tänker på att alla som är med och skapar goda livsbetingelser och god hälsa, då kan vi tänka oss också att civilsamhället såsom idrottsorganisationer, pensionärsorganisation också har en del i det här arbetet att skapa goda förutsättningar för alla att kunna leva ett så hälsosamt och friskt liv som möjligt.

Marina

Jag tänker att det handlar mycket om att skapa förutsättningar och ett arbete behövs ju göra på många olika nivåer. Uppdraget från början utgår ju ändå från regeringsnivå som har gett SKR i uppdrag att jobba med omställningen till en god och nära vård som SKR då i sin tur som hjälper regionerna och kommunerna med det här arbetet att starta i gång det så att det finns tydliga nivåer på hur det arbetet måste ske för att skapa förutsättningar på olika sätt och vis.

Karin

Ja om vi går in på den politiska nivån så har även världshälsoorganisationen sett att globalt så behöver vi tänka nytt och innovativt med så många människor vi har på jorden och begränsade resurser om vi ska kunna få till det här.

Lena

Du är ju nu doktorand i det här. Kan du berätta vad är, vad innebär det, vad ska du göra?

Karin

Jag ska få jobba just med och följa det här arbetet och man kommer vi även ha ett element av deltagarbaserad forskning där vi, just som Osman var inne på, ser att alla som är involverade i den här processen är en viktig del för att skapa den här omställningen så att det är det jag ska följa allting från hur man har tagit fram målbilden, för Sörmland och vad man ser för hinder och möjligheter. Och sen även hoppas jag kunna vara med på, lite början av införandet av de här nya arbetsätten och tankesätten.

Marina

Det som vi kan tillägga är ju att hela doktorandprojektet har ju egentligen sitt ursprung i ett projekt som tidigare startade på FoU, där två projektledare började arbetet med god och nära vård i Sörmland. Det är Karolina, Ehnsjö och Cajsa Åkerholm som har haft ett tvåårigt uppdrag och har då gjort det här arbetet med att ta fram en målbild och fokusområden också att titta på strukturerna i Sörmland. Hur det här ska kunna fungera? Så doktorandprojektet som du går på Karin följer ju det arbetet som redan har initierats tidigare.

Och som nu avslutas till sommaren, så där kommer det också vara en slutrapportering och en kommande podd kring det.

Lena

Men då kanske ni kan berätta för mig om det här doktorandprojektet och är syftet med det?

Karin

Ja, huvudsyftet med detta projekt är att studera omställningen till en nära vård och omsorg i Sörmland utifrån ett praktisknära forskningsperspektiv och med det här forskningsperspektivet så kommer vi då att jobba tillsammans med alla som är involverade i den här omställningen när vi brukar kalla det för deltagarbaserad forskning så att alla som är med i Sörmland både i organisationen och våra medborgare är viktiga medskapare av den här nya kunskapen som vi vill ta fram.

Lena

Och vad har ni för förhoppningar att det ska leda till i slutändan då, den här forskningen?

Karin

Det som vi vill få fram. Det är ju att vi hjälps åt under hela forskningsprocessen att göra den här omställningen så värdefull och effektiv som möjligt för alla som ska igenom den här omställningen så att vi kan lära av varandra under resans gång och till skillnad från kanske väldigt så där traditionellt

forskningsperspektiv där man ställer sig utanför hela processen och tittar på den och säger i slutet, det här gick bra, eller det här gick dåligt så kan man här hela tiden var med också som forskare och vi kan hjälpas åt och se om vi behöver skruva på någonting under resans gång.

Och ta lärdomar inför också nya projekt. Vi står inför stora utmaningar i regionen.

Marina

Jag håller med dig där, och nu ska man ju tänka på att det här är ju ett doktorandprojekt och det är ju en forskarutbildning som Karin går under 4 års tid och det kommer ju vara tydliga frågeställningar som Karin utgår ifrån i det här projektet då man brukar säga att det ska leda till 4 olika delstudier som sedan blir ett avhandlingsarbete. Så Karin har ju nu idag redan 4 frågeställningar som hon utgår ifrån i det här projektet och det första den första frågeställningen handlar ju om målbilden. Hur den blev framtagen och då kommer du undersöka det med olika på olika sätt.

Karin

Precis, och sen är ju tanken att vi ska identifiera vilka framgångsfaktorer, risker och hinder som vi kan se för att införa den här målbilden i Sörmland och gemensamt hitta förbättringsbehov och se hur vi kan integrera det här nya arbetssättet med god och nära vård i Sörmland.

Och det här är ju en liten pusselbit i en väldigt stor omställning, så det är klart att med det här projektet kanske vi inte löser alla frågor, men det kan vara en liten bit på vägen och jag kommer ju lära mig fantastiskt mycket. Precis som Marina har varit inne på.

Osman

En styrka för regionen också är att kunna satsa utvecklingsarbetet och sedan arbeta fram målbilden och sen kommer forskarperspektiv i bilden att kunna följa hur man utvecklar hur man använder och det gör att forskare blir också medresenärer i processen medskapande i processen kommer med förbättringsförslag eller saker som kan ändras och sånt.

Det är en styrka för ett projekt. Vi vet inte hur många regioner som har valt den linjen, men det är alltid en styrka att i ett tidigt skede forskare kan följa och ge både forskarstöd och reflektioner under processen, växelverkan. Det interaktiva perspektivet kommer in i bilden. Vi är en styrka för hela regionen också för förändringsarbete, utvecklingsarbete.

Marina

Och vi vet ju också att förändringsarbete tar tid och även om man tycker att 4 år är lång tid på för ett doktorandprojekt så är det ju egentligen en ganska kort tid i ett sånt här stort arbete och målbilden som är satt i Sörmland nu. Den är ju fram till 2035, så det betyder ju att när det här doktorandprojektet är klart eller slut om 4 år så kommer man ju behöva göra utifrån den kunskapen som har genererats fram till dess, fortsätta bygga på det och jobba vidare på att nå den här målbilden och 2035.

Lena

Men, du har inte hållit på så jättelänge nu när var det du började?

Karina

Nej, jag har hållit på i drygt en termin, kan man säga.

Lena

Och vad har du hunnit med hittills?

Karina

Nej, men dels så är det ju viktigt att läsa de här kurserna om olika teorier och forskningsmetodik så att vi landar rätt och då har jag intresserat mig speciellt just för det här med deltagarbaserad aktionsforskning och Mälardalens universitet har kurser specifikt i det här som är som är samverkans kurser där jag vet att Osman också har varit med i och tagit fram det här, så att det har varit spännande. Och sen så har vi fått etiskt godkännande. Vilket också har varit en liten process och nu har vi startat intervjuer, kvalitativa intervjuer då med olika deltagare i projektet.

Så det är så långt vi har kommit hittills så har jag haft förmånen att vara med på en hel del möten och få ta del av mycket intressant material redan, vilket har väckt många frågor. Och jag har haft ett fint samarbete både med projektledarna och nätverket för nära vård och omsorg som finns då runt de här frågorna.

Och nu går vi in i en intensiv period också med mina handledare där vi diskuterar just hur de här resultaten ska analyseras och presenteras.

Lena

Och då Marina och Osman ni är ju handledare som ni berättade innan. Vad är det ni gör egentligen?

Osman

Tanken är att vi ska ge vetenskapligt stöd och som handledare under processen, vara närvarande och utifrån de lärandemål eller de individuella ISP som bestäms utifrån delstudiernas syfte att kunna stödja och vara med under processen under resans gång. Man kan säga vi är medresenärer med Karin i den här processen och Karin är medresenär med regionen med sitt doktorandprojekt. Att det på det vetenskapliga, praktiska, organisatoriska aspekter finns handledning och den vi försöker med aktiv närvaro, vara med och kunna vara ett stöd.

Just nu och det kan vara när man märker att saker och ting är oklara, att tillsammans klargöra och om det behövs. Man kan revidera under arbetet. Det är växelverkan det är en interaktiv process där också.

Marina

Ja absolut, så är det. Och du sa ju ISP där, och man ska ju alltid säga vad förkortningen betyder. Men Karin har ju, eller alla doktorander har ju, en individuell studieplan då som har skrivit fram i början när man startar forskarutbildningen där det finns de här lärandemålen som är regelbundna avstämningar för att se att en progression sker i utvecklingen. Då handlar det ju både om kunskap och förmågor och att man får stöd från att då mer stöd i början till att bli en självständig forskare då.

Ja, när man är klar och ska stå där och försvara sitt arbete som man har gjort under de här åren, så det är precis som Osman säger att vara stöd ett stöd under den resan på olika sätt, som förändras över tid då utifrån den mognad som sker.

Osman

Och så varje år ska den individuella studieplanen läsas, och revideras vid behov. Man har samtal varje år om den, om man ska revidera, lägga till eller utveckla ... en sådan process. Det är inte någonting man planerar, varje år och även under tiden. Man behöver inte vänta ett år om det händer någonting som man vill ändra. Det finns den möjligheten också tillsammans med doktoranden och handledarna.

Marina

Så det finns ju olika tidpunkter. Först är det ju antagningsseminarium som Karin har haft och sen kommer det ju vara halvtidsseminarium och sen slutseminarium. Så det finns redan förutbestämda ...

kontroller av att allt sker enligt plan och många som är bekanta inom forskningsvärlden så går det aldrig enligt plan. Man behöver ständigt se över och ändra och skruva.

Och just en sådan här forskningsansats som Karins projekt är ju också ett sådant projekt där det kan komma fram saker i de olika delstudierna som gör att man behöver skruva om lite och andra utifrån det som sker i projektet. Till skillnad från kanske andra projekt där är mer förutbestämd när man gör randomiserade kontrollerade studier där man har sina planer på hur man ska göra så är det här lite annorlunda sätt mot det. Så att det beror också på vilken typ av forskningsprojekt man har.

Karin

Och det som jag tycker är lite spännande just med det här angreppssättet och aktionsforskning, det är ju att man har lite flera huvudmän att leverera till. Det är viktigt att producera ny kunskap inom vetenskapen i form av liksom vetenskapliga artiklar. Men det är ju lika viktigt att det vi kommer fram till tillsammans att det också kommer ut till regionen och dess organisation så att man faktiskt i princip direkt kan nyttja forskningen. Det har ju varit lite av en kritik gentemot våra lärosäten att ofta kan det ta väldigt lång tid.

Lena

Innan nya resultat kommer liksom organisationer eller praktiken till gagn, men att med det här arbetssättet så hoppas vi att det kan gå mycket snabbare fram. Man kan använda det direkt.

Marina

Och jag tror inte vi har nämnt vilket område din forskning är inom på Mälardalen.

Karin

Det är också spännande för att det är inom arbetslivskunskap, men inom institutionen hälsa och välfärd och vi tittar just på Vård och omsorg, så det är ett litet spänningsfält där. Vilket också är jätteintressant men också väldigt mångfacetterat man kan titta på det här utifrån så många olika perspektiv alltifrån hur man möter en individ inom vård och omsorg och personcentrering utifrån det perspektivet till mer hur man organiserar och integrerar så att personen kan få vård eller omsorg eller hälsofrämjande insatser i hela kedjan.

Och då handlar det ju mer om organisationen och är roller och hur man arbetar för att kunna möjliggöra det här till slutbrukaren eller vad man ska kalla den personen eller invånaren kanske.

Marina

Och där har vi ju en bredd också, tänker jag på oss handledare att Ulrika då som också har bihandledare till Karin ifrån arbetslivsvetenskap och du Osman är ifrån socialt arbete och jag är ifrån och vårdvetenskapen så att vi har också en bredd av kompetens i handledargruppen då för att kunna stötta Karin i ett sådant här komplext lite utmanande projekt.

Karin

Vilket jag kan säga är väldigt intressant för mig eftersom ni kommer från 3 olika traditioner. Det är inte precis alltid ett enhetligt en enhetlig syn på metodik och så, men det är väl det som forskning och utveckling går ut på att utmana sig själv lite och våga vidga sina perspektiv.

Osman

Och det kan vara en styrka ibland när man har olika perspektiv utifrån de olika forskningsperspektiv, traditioner och så. Det kan vara en styrka att kanske det inte bara är ett enda perspektiv och det kan vara en kombination eller integrerad i sig. Och speciellt sådana fenomen som själva frågeställningen kommer framför allt från praktiken. Det som skiljer från traditionella forskningsansatser är själva frågeställningarna, syftet och fokusområden kommer från praktiken, verksamheterna, och forskare

med tillsammans med alla och sen ska det föras över till verksamheterna och det ska leda till utveckling, förbättring och samtidigt, genom forskningsartiklar, bidra till forskning.

Det som skiljer sig från traditionella med forskningssyfte bara, där forskare bestämde allt på något sätt och sen presentera resultatet. Det är inte så. Alla steg måste förankras tillsammans med övriga deltagare som en forskningspartner nästan.

Karin

Och det finns ju väldigt många olika perspektiv på frågan ute på fältet också, i verksamheten. Men här kan ju vi vara lite av en jag ska inte säga neutral, men ändå en oberoende uppsamlingspunkt där vi kan försöka att belysa de här olika perspektiven tillsammans.

Lena

Har ni redan kunnat komma med någon input från forskningen ... till praktiken.

Karin

Ja, jag har stor ödmjukhet för att det här är väldigt komplext och det är stora utmaningar för praktiken eftersom man inte svänger om en organisation av den här kalibern, även om man får nya insikter, utan det är en lång och mödosam process, men jag tror just att bara dialogen och att man liksom identifierar var har man de största utmaningarna? Osman du brukar berätta den där lilla historien om kräftan. Jag tycker den är ganska fin. Jag tycker det passar.

Osman

Ja, det är ju lite förändringsarbetet, lite logiken man kan se. Det finns en berättelse som handlar om förändringsarbete;

*Någon gång sitter en person vid havet och kastar tillbaka kräftorna som kastas av vågorna och den tar varje kräfta och lämnar tillbaka i havet. Då passerar en person och frågar. Vad gör du? Personen med kräftorna säger att ja, men jag lägger tillbaka kräftorna som kastas ut av vågorna. Och den andra personen säger, oj men vågorna kommer kasta tillbaka kräftorna igen. Då tittar den första personen på den lilla kräftan han håller i och säger; Ja, det kanske är som du säger, men när jag lägger den lilla kräftan tillbaka i vattnet gör jag skillnad för den. Och den andra maximallisten har inget svar.*

Ibland är förändringar så att man inte ser att man gör skillnad, ibland kan skillnaderna vara små eller stora. De kan vara inspirationskälla. Så man kan tänka ibland. Ibland kan man lova paradiset, men till slut når man efter 2–3 år kommer oj, vad hände då? Men har vi gjort den skillnaden att ibland den är en viktig aspekt.

Karin

Och så tänker jag att det är väldigt mycket för dem som arbetar inom vård och omsorg som kan vara ganska ansträngd bransch. Att även om det är så och det kanske inte alltid är perfekt så gör man skillnad. Har man gjort skillnad för en enda människa under den dagen så har man gjort skillnad i världen.

Lena

Nu sa ju du att du har hållit på i en termin. Det är alltså 7 terminer kvar, så vad händer framöver? Ni kanske inte har en plan för alla de 7 terminerna, men ...

Marina och Karin

Jo det har vi!

Karin

Jag ska ju säga att jag håller på en termin och en kvart alltså 9 månader.

Dels, så är det ju väldigt omfattande där den här datainsamlingen, så det finns väldigt många fler viktiga och insiktsfulla personer i runt om i Sörmland att intervjua och sen så gäller det och hitta en helhet och en analys av det här och sen så ska man skriva något begripligt, ett antal artiklar. Och sen ska vi också göra lite rapporter så att det känns som att den här tiden svिसchar förbi med ljusets hastighet. Jag tyckte det var alldeles nyss jag satt på mitt uppstart seminarium. Men mina handledare kanske vet mer vad som ska hända.

Marina

Nej, men det är ju som du säger, först är det datainsamling och sen ja, men framåt hösten så behöver den första delstudien skrivas ner i ett manus och skickas in till någon tidskrift och sen påbörjas ju även datainsamlingen på hösten inför nästa frågeställning nummer 2 som också ska skrivas ihop och egentligen sista året går ju faktiskt åt till att skriva kappan i avhandlingen och planeringen inför disputationen så att du har ju egentligen 2,5 år kvar på, liksom själva att undersöka utifrån de här delstudierna då som du har så att det går ju ganska snabbt. Men det finns ju en tydlig plan i vad som behöver ske och vad man behöver få till för att också kunna få till avhandlingen.

Lena

Kan du berätta vad kappan är för någonting?

Marina

Kappan, det är ju själva beskrivningen, alltså inramningen av det du har gjort, att du beskriver vilket teoretiskt ramverk du har använt och vilka olika typer av metoder. Och sen kan man ju välja att skriva kappan på olika sätt, men det är ju själva beskrivningen av hela projektet och sen kommer delstudierna in i det så det blir som en ...

Osman

Sammanslagning och sätta lite bredare perspektiv eftersom artiklarna kan vara publicerade i olika tider från början. Man har möjligheterna och i slutet knyta säcken på något sätt utifrån både de artiklar studier som man har genomfört kanske nya tankar som dök upp under processen som man har ändrat eller reviderat. Man har möjligheten att säga sitt sista ord även där tillsammans med Sammanläggningen och att sätta bredare perspektiv. Och det ger doktorander möjlighet att kunna andas och även reflektera över sin resa. Om det är någonting som man missat eller någon man vill säga.

Karin

Ja och här kan vi ju tillägga att det finns olika sätt att göra av handlingar. Det finns ju de som bara skriver en enda lång avhandling eller en bok. Det är ju vanligt i andra ämnen, men vad som blir mer och mer vanligt är ju sådana här, så kallade vad heter de sammanläggningsavhandlingar och den andra (boken) monografi. I sammanläggningen gör man flera delstudier och olika artiklar och lägger ihop dem.

Osman

Jag har monografi. Jag hade till sista stund mandat över min avhandlings alla delar innan jag skickade till publicering. Så var det tidigare. Det var nästan tradition. Sammanläggning det blev mer och mer sen, men monografier det var mer utrymme då på nittioalet, då man har hela bunten i en bok som du säger .



Marina

Och jag har gjort en sammanläggning så att där har vi också erfarenheter från 2 olika sätt att skriva ihop arbetet. Och sedan kommer ju en betygsnämnd att utses och en opponent då in på slutet. Så det här kommer ju granskas och det är också en process som görs i god tid innan, så sista året går ju till det här arbetet.

Osman

Och sen bara under en dag blir man doktor, ja man får doktorshatt.

Lena

Och vad blir du doktor i vad blir din titel? Du blir filosofier.

Lena

Doktor i ...

Osman

... Hälsa och välfärd med inriktning arbetsvetenskap.

Karin

Vad bra att ni berättar för mig? Det har jag inte ens tänkt på.

Lena

Det är bra att vara med i poddar, då får man lära sig lite om sig själv!

Karin

Eller hur! Nej och sen så blir det ju jobb också att skriva lite mer vardaglig text också lite mer sammanfattande rapporter här från FoU också är väl tanken, som verksamheten kan använda.

Marina

Ja, man brukar ju prata om den tredje uppgiften och det är också en viktig del i forskarutbildningen att man pratar om sitt projekt ute i praktiken, ute i Media, på olika sätt, att vis att man sprider kunskapen så att det inte blir den där hyllvärmaren. Så att tredje uppgiften är också en viktig uppgift för forskare.

Viktigare än vad man tror, faktiskt.

Lena

Om det nu är så då att man vill veta mer om det här projektet eller om nära vård. Vad tycker ni att man ska leta då?

Marina

Jag tänker att man kan gå in på [FoU i Sörmlands hemsida](#) och titta på nära vård. Där står det ju beskrivet både utifrån det projektet som jag sa tidigare att projektledarna Karolina och Cajsa har och sen står det också lite beskrivning av [doktorandprojektet](#) som Karin har. Sen kan man ju kontakta Karin direkt tänker jag också om man är nyfiken på att höra mer. Och Karins kontaktuppgifter finns ju också på vår hemsida. Sen finns det ju nationellt, SKR har ju väldigt mycket material som ligger ute på deras hemsida, så vill man lyfta blicken dit och läsa på mer om nära vård nationellt så är ju SKR är en plats att vända sig till.

Karina

Och är man intresserad av det internationella perspektivet så kan man läsa på världshälsoorganisationens sidor och där kan man söka på [Person Centered and Integrated Care](#). Så kommer det upp spännande perspektiv.

Lena

Men då så, är det någonting mer ni skulle vilja tillägga innan vi avslutar podden?

Osman

Jag tror att ha forskare och med arbete, man kanske professionella överens, vi samhälle och regioner. Jag tror att det är projekt här man kan säga unikt i vissa avseende att man har dragit in forskning i ett tidigt skede och det kan göra att både för regionen och även erfarenheter lärdomar för övriga regioner, de som har tankar och planer hur man kan forska på den omställning till nära vård. Jag tror det kan vara bra erfarenhet också för övriga, en lärdom som de kan kanske ha inspiration om de som vill. Men det är nästan alla regioner håller på med sådana, men att inslaget av forskning det är inte självklart i alla regioner och det gör att från Sörmland det kan vara öppna på att både kunna vara stödjande och vara inspirationskälla till övriga intresserade.

Marina

Jag tänker att vi måste ju lyfta in faktiskt att i Sörmland har ju regionen och alla nio kommunerna gått ihop och sagt att vi tycker att det här är viktigt, att vi följer på ett bra sätt och göra forskning på så det vill vi ändå avsluta med att säga att Sörmland ligger i framkant med att gemensamt satsa på forskning om nära vård och omsorg.

Lena

Men tack så jättemycket för att ni ville vara med i den här podden!

Alla

Tack själv tack själv tack.

Lena

Och till dig som har lyssnat. Vad vill jag säga tack så jättemycket för att du har lyssnat på det här avsnittet av er FoU-podden och hoppas att du ändå vill höra nästa.

Ha en toppen dag. Hej hej!

*Poddmusik*