



# Sahlgrenska International Care

## Års- och hållbarhetsrapport 2024

# Innehåll

Inledning	4
Vård	8
Utbildning	12
Bistånd	18
Ökad internationalisering	24
Hållbarhetsrapport	28
Statistik	40

## Om års- och hållbarhetsrapporten

Det här är Sahlgrenska International Cares tredje integrerade års- och hållbarhetsrapport. Den förra publicerades 2024. Ambitionen har varit att redovisa en rättvisande och inspirerande beskrivning av vårt arbete samt att ge en samlad bild av våra möjligheter och utmaningar, vad vi åstadkommit hittills och vart vi är på väg.



Foto: Paul Björkman



Vi har prioriterat **4 av de 17 globala målen** som Sahlgrenska International Care (SIC) kan bidra mest till. Hållbarhetsmålen är integrerade i vår verksamhetsplan och ska vara ett styrmedel för Sahlgrenska International Cares verksamhet – där hållbarhet är en naturlig del. Se vår hållbarhetsredovisning på s.28–39.

# Sahlgrenska International Care

Sahlgrenska International Care är Sahlgrenska Universitetssjukhusets centrum för internationella samarbeten som bidrar till utveckling av vård – lokalt och globalt.



**Högspecialiserad vård för internationella patienter**



**Specialistprogram för internationella läkare och tandläkare**



**Utbyten för sjukvårdspersonal**



**Utvecklingsarbeten för global hälsa**



**Internationellt materialbistånd**



**Internationella samarbeten**



## Vision

Sahlgrenska International Cares vision är att fler människor globalt får tillgång till vård, möjlighet till god hälsa och ett gott liv.

**Internationella samarbeten** som ska göra vården bättre för patienter och medarbetare i Västra Götaland, Sverige och i de länder vi samverkar med.



# Sahlgrenska Universitetssjukhuset

– med ökad satsning på  
internationalisering

**Sahlgrenska Universitetssjukhuset satsar på ökad internationalisering för att bli ett av Europas ledande universitetssjukhus 2032.**

Genom att stärka samarbeten med sjukhus världen över, öka antalet internationella patienter och utbyten för vårdpersonal samt delta i globala forskningsprojekt, strävar sjukhuset efter att förbättra vården och främja hållbarhet. Målet är att erbjuda högspecialiserad vård och bidra till global hälsa genom kunskapsutbyte och innovation.

- Europas modernaste barnsjukhus
- Nordens mest kompletta transplantationssjukhus
- Bäst i Sverige på klinisk forskning
- Bedriver nationell högspecialiserad vård (NHV) inom 43 områden
- Medlemmar i 13 europeiska referensnätverk
- AI-center och samarbete med Chalmers tekniska högskola
- ATMP-centrum
- Precisionsmedicinskt centrum
- Innovationsavdelning
- Specialisttjänstgöring (ST) i innovation och teknik
- Internationell studierektor



” Vi strävar efter att bli Europas ledande universitetssjukhus genom att fokusera på patienter, medarbetare och arbetssätt. Hållbarhet, forskning och internationalisering är viktiga nycklar till framgång. Vårt mål är att skapa en modern och patientcentrerad vård i linje med FN:s globala hållbarhetsmål, Agenda 2030.

*Boubou Hallberg, sjukhusdirektör*

# 2024 – innovation i internationella partnerskap

**SIC stödjer internationella utvecklingsprojekt som syftar till att främja en hållbar utveckling inom hälso- och sjukvården och förbättra global hälsa. Sedan 2023 utvärderas samtliga insatser som beviljas medel från SIC:s investeringsbudget enligt samma checklista, kriterier och hållbarhetsbedömning. Under 2024 beviljades 15 insatser.**

**Sahlgrenska Universitetssjukhusets internationalisering är vår vardag.**

I vår utbildningsverksamhet för internationella läkare och tandläkare har vi även bidragit till att ämnet mänskliga rättigheter nu finns med som en integrerad del i introduktionsåret. Uppgiften att samordna Västra Götalandsregionens internationella materialbistånd och samarbete med svenska biståndsorganisationer fortsätter att vara viktig. Genom partnerskap med aktörer som har djup kännedom om både utvecklingssamarbete och behoven i fattiga och utsatta områden i världen bidrar vi till förbättrade möjligheter för människor i resursfattiga områden att få ökad tillgång till hälso- och sjukvård.

## Singapore

I november deltog Sahlgrenska Universitetssjukhuset i det statsbesök till Singapore som leddes av det svenska kungaparet. Besöket resulterade i att ett nytt samförståndsavtal skrevs mellan ländernas hälso- och sjukvårdsministerier om innovationssamarbete inom hälso- och sjukvård. För Sahlgrenska Universitetssjukhuset gav deltagandet en möjlighet att utvärdera framtida

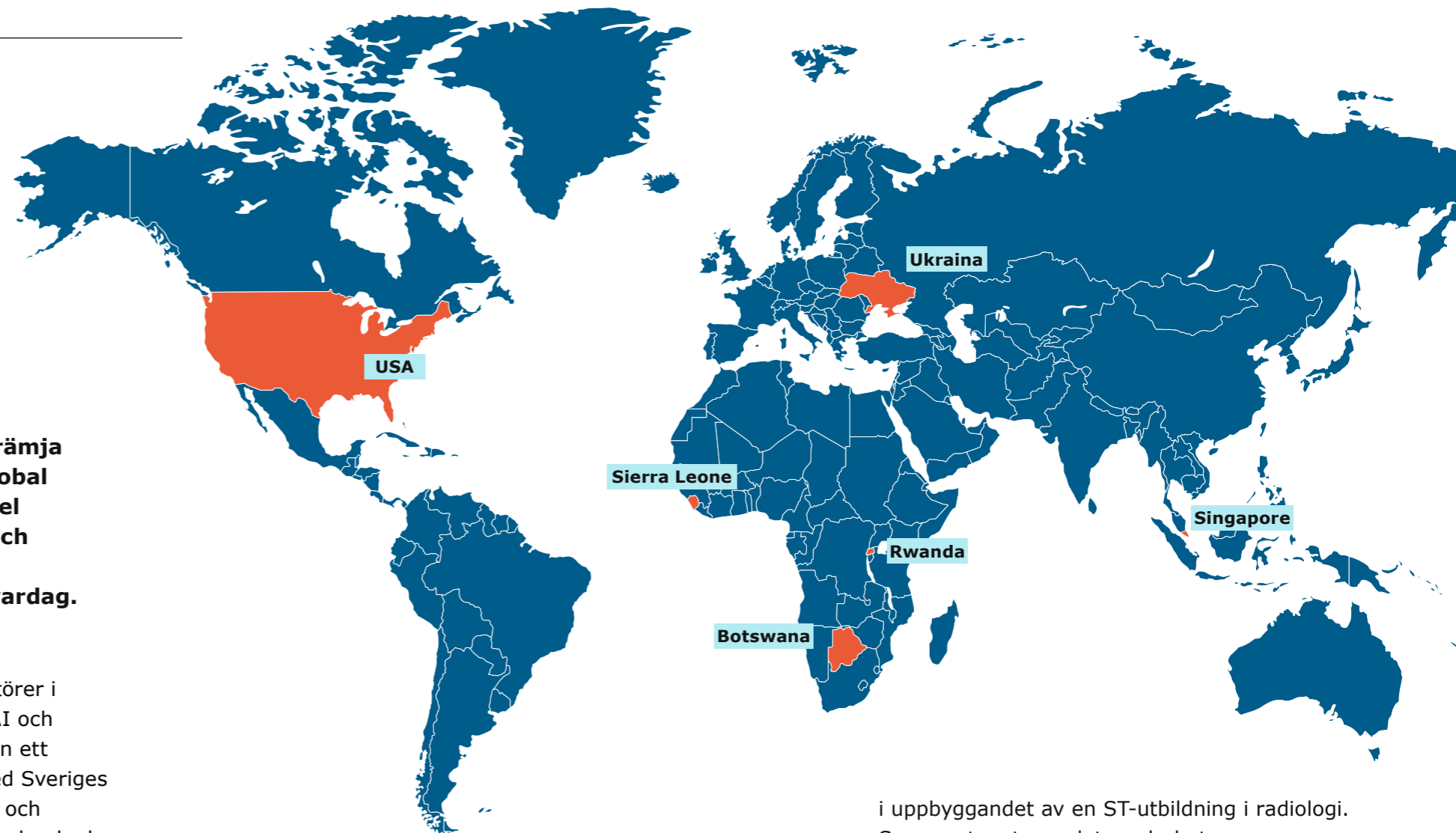
samarbeten med relevanta aktörer i Singapore, inom bland annat AI och precisionsmedicin. Det var även ett tillfälle att bygga relationer med Sveriges utrikesminister samt bistånds- och utrikeshandelsminister, som medverkade.

## Rwanda

Samarbetet med Rwanda Cancer Center på Kigali Military Hospital har framskridit. Under året har en ST-läkare från onkologen på Sahlgrenska Universitetssjukhuset genomfört en auskultation på plats. Att verka i ett land som Rwanda tillför annorlunda perspektiv på onkologisk vård och ger insikter och kunskap om hur resursbrist leder till etiska svårigheter när tillgången till livsnödvändiga behandlingar är begränsad.

## Ukraina

Engagemanget för Ukraina fortsätter, liksom vårt arbete med att stödja svenska biståndsorganisationer i deras arbete för Ukraina. Under året har Västra Götalandsregionen/Sahlgrenska Universitetssjukhuset donerat ansevära mängder sjukvårdsutrustning och



förbrukningsmaterial som kanaliseras till sjukhus och vårdinrättningar i Ukraina. Läs mer om en av våra samarbetsorganisationer; Help Ukraine Gothenburg (HUG) på s. 20-23.

## Sierra Leone

SIC har under året genomfört en utbildningsinsats i Sierra Leone där syftet var att höja nivån på preoperativ neurokirurgi. I samarbete med SANC, en ideell förening som grundades 2018 av bland andra Magnus Tisell, neurokirurg på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, var två svenska neurokirurger på plats i Sierra Leone där de utbildade lokala läkare. Läs mer på s. 14-17.

## Botswana

På Princess Marina Hospital i Botswana har en insats för erfarenhetsutbyte och kompetensöverföring genomförts. Den innebar såväl kliniskt arbete som deltagande

i uppbyggandet av en ST-utbildning i radiologi. Sammantaget gav det medarbetaren nya erfarenheter från en annorlunda miljö som kan delas med verksamheten på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Insatser av detta slag innebär att Sahlgrenska kan erbjuda attraktiva tjänster med möjlighet till unik kompetensutveckling. Exemplet är särskilt intressant eftersom det är brist på radiologer i Sverige.

## USA

En delegationsresa till Washington genomfördes i samband med undertecknandet av nytt samarbetsavtal inom cancerforskning och cancervård mellan USA och Sverige. Det hölls senare också en återträff i Stockholm.

Sahlgrenska Comprehensive Cancer Center, SCCC, deltog i rundabordsamtal om canceravtalet mellan Sverige och USA under Almedalsveckan.

Två Vinnova-ansökningar gällande Nordamerika lämnades in tillsammans med Grant Office, AI-centrum samt Chalmers.

# Vård

## Högspecialiserad planerad vård i Norden leder till utökat samarbete mellan sjukhus

Under 2024 har samarbetet fördjupats ytterligare mellan parter i nordiska länder och Sahlgrenskas Tarmsviktscentrum och Epilepsicentrum. Nu pågår ett arbete med att underlätta remissprocessen. Sjukhus i Norge anlitar kontinuerligt Sahlgrenskas Tarmsviktscentrum för såväl enskilda undersökningar som mer omfattande utredningar, men också för livslång vård.

På Epilepsicentrum ser vi istället en efterfrågan från både Finland och Danmark om mer avgränsade vårdinsatser efter

egna utredningar. Patienter remitteras till Sahlgrenska för en second opinion i svårare fall och ibland neurokirurgi.

Samarbeten med Sahlgrenskas centrumbildningar innebär att patienter erbjuds möjlighet till uppföljning och vård på Sahlgrenska över tid. Multidisciplinära team vid Sahlgrenskas centrumbildningar har en unik samlad kompetens, flera centrum tar emot patienter med komplexa sjukdomsbilder från hela Sverige och från andra länder.



Foto: Paul Björkman

## Digitala lösningar – en förutsättning för utvecklade vårdssamarbeten internationellt

I en kontext där patientinformation hanteras innebär digitalisering ett stort ansvar. Känslig information ska hanteras på ett varsamt sätt, i linje med rådande lagstiftning. Informationsdelning inom hälso- och sjukvården är fortsatt en stor utmaning.

Sahlgrenska International Care fortsätter arbetet att kontinuerligt följa och anpassa möjligheter för internationella patienter att

få planerad vård på Sahlgrenska.

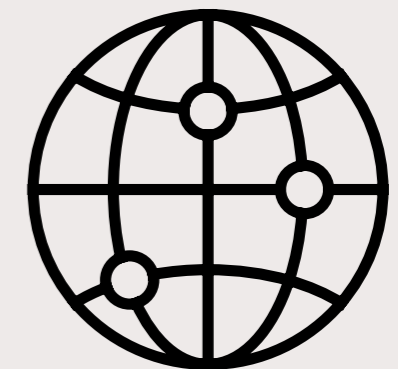
I samarbetet med Island har flera steg i både remissprocessen från Island och återkoppling från Sahlgrenska i pågående patientärenden, digitaliserats för en enklare administrativ process och kortare handläggningstid.

Vi är inte i mål och digitalisering som aktivitet och projekt ligger fortfarande högt på agendan.

### Ökad efterfrågan och intresse för unik högspecialiserad vård på Sahlgrenska

År 2024 konsulterades Sahlgrenska Universitetssjukhuset i fler second opinions än tidigare. Flera av dessa handlade om en viss typ av kirurgisk behandling vid cancer.

När Sahlgrenska tar emot internationella patienter för planerad högspecialiserad vård skapas bättre förutsättningar för utveckling av avancerade behandlingar, som också blir tillgängliga för Västra Götalandsregionens invånare.



## 473 internationella vårdärenden hanterades, en minskning med 19 procent jämfört med 2023.

- Vårdförfrågningar ..... 320
- Crossborder-ärenden ..... 24
- Administration (inklusive försäkringsärenden) ..... 120
- Isländska patienter som fått planerad vård inom ramen för samarbetet med Island ..... 53

## Topp 6

### verksamheter som vårdade flest internationella patienter

- Transplantationscentrum
- Epilepsicentrum
- Tarmsviktscentrum
- Lever-/tumörkirurgi
- Handkirurgen
- Ortopedi (OI-vård)

**115** internationella patienter fick planerad vård, vilket är något färre än året innan.

Av dessa var **53** isländska patienter, som fick vård inom ramen för samarbetet med isländska myndigheter. 20 av dem gjorde en organtransplantation.

# Utbildning

## Yasser drömmer om att öppna NPF-center i Saudi

Yasser Khalil från Jeddah i Saudiarabien valde att göra sin specialistutbildning på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Efter fem år blev han i fjol färdig specialist inom verksamhet psykiatri affektiva. Nu fortsätter han sin utbildning med ett års subspecialisering inom barn- och ungdomspsykiatri. Drömmen är att öppna ett eget center i Saudi för barn med NPF-diagnoser.

### Varför valde du Sahlgrenska för din specialistutbildning?

– Jag valde Sahlgrenska eftersom det är ett universitetssjukhus som har bra ranking i världen. Jag har också hört mycket positiva saker om sjukvårdssystemet i Sverige. Jag har två bröder och en syster som utbildade sig på Sahlgrenska Universitetssjukhuset inom olika specialiteter. De var mycket nöjda och när de kom tillbaka till Saudi gjorde de förändringar utifrån sina erfarenheter i Sverige. Det är en strategi som jag skulle vilja fortsätta med.

### Berätta om din utbildning!

– Jag var ST-läkare inom verksamheten affektiva och lärde mig mycket under min tid där. Jag är väldigt nöjd, både med

min specialistutbildning och med min erfarenhet under tiden i Sverige. Jag skulle inte vilja ändra någonting i utbildningen, utan jag skulle rekommendera mina kollegor att komma till Sverige och göra sin tjänstgöring här.

### Vad gör du nu?

– Jag har valt att fortsätta min subspecialitet på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, inom barnpsykiatri som jag har ett stort intresse för.

### Hur ser dina framtidsdrömmar ut?

– Utbildningen har levt upp till mina förväntningar. Min dröm är att öppna eget center i Saudi, med optimala insatser inom habilitering för barn och ungdomar med NPF-problematik.



I fjol blev Yasser Khalil färdig specialist vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Nu fortsätter han sin subspecialitet inom barnpsykiatri.

# Utbildning av neurokirurger gör skillnad i Sierra Leone

**I Sierra Leone, med drygt sju miljoner invånare, saknas neurokirurg – de första kommer att vara färdigutbildade om några år.**

**Magnus Tisell, neurokirurg på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, var där en vecka under våren 2024 och genomförde flera komplexa operationer tillsammans med lokala kollegor och en kollega från Karolinska Universitetssjukhuset.**



Magnus Tisell, neurokirurg på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, tillsammans med mamman till ett barn som opererats för ett komplext hjärnhinnebrock.

Resursknappa förhållanden. Ständiga problem med tillgång till undersökningar. Brist på specialistutbildad personal och fungerande instrument och utrustning gör det svårt att genomföra vissa operationer på egen hand. En verklighet som känns igen från många länder i subsahariska Afrika.

Sierra Leone är ett av de länder i världen med störst befolkning som saknar neurokirurg. Under en vecka var Magnus Tisell i Freetown i Sierra Leone och genomförde en utbildningsinsats ihop med Ulrika Sandvik, barnneurokirurg från Karolinska. Den lokala sjukvården valde ut ett antal patienter i behov av avancerad neurokirurgi, som skulle opereras under veckan, med hjälp av vårdpersonal på plats.

- De screenar och vi har sista ordet om ett ingrepp går att genomföra. Bedömningen måste alltid vara att ett vettigt resultat kan uppnås, sa Magnus Tisell när han var på plats i Freetown.

Magnus är också ordförande i den ideella föreningen Swedish African Neurosurgery Collaboration (SANC).

## Trygghetsmarginalerna mindre

Första titthålsoperationen någonsin i Sierra Leone, två hjärnhinnebräck och fem ryggmärgsmissbildningar var inplanerade.



Magnus Tisell, neurokirurg på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Ulrika Sandvik, barnneurokirurg på Karolinska Universitetssjukhuset samt professor Enoch Uche från Enugu Teaching Hospital i Nigeria.

Foto: Privat

- Den stora skillnaden mot min vardag som läkare i Sverige är att patienterna är i mycket sämre skick när de väl opereras. Det i sin tur innebär en större risk vid själva ingreppet. Alla trygghetsmarginaler är mindre.

- Strömavbrott är vanligt, infektioner likaså och det kan fattas blod. Jag får vara extremt flexibel. Även om patienterna som planeras för operation är utvalda och förberedda redan innan vår ankomst kan mycket hända. Saker ändras hela tiden och nya bedömningar och prioriteringar görs på plats.

## Samarbetet har direkt inverkan på liv

Om några år är Sierra Leones första neurokirurger färdigutbildade. Och svenska

neurokirurger vill vara med på vägen mot målet: en klinik där lokal vårdpersonal ska kunna genomföra neurokirurgiska ingrepp mer självständigt.

Augustus Caulker kommer att vara färdig neurokirurg 2027. Han menar att samarbetet med SANC ger en direkt inverkan på människors liv i Sierra Leone. Innan teamet från Sverige kom gick sjukhuset ut i nationell radio för att eftersöka personer i behov av vård. Det resulterade i att flera, tidigare okända fall kunde identifieras. Tyvärr var flera av dem så långt gångna att de inte gick att operera.

Att operera tillsammans med erfarna neurokirurger inspirerar också läkare i

Sierra Leone att vidareutbilda sig.

– Bara att interagera med de svenska neurokirurgerna gör att vi bättre förstår hur man ställer en neurokirurgisk diagnos, läser CT ordentligt och vilka fall som ska opereras och varför. Samt vilka som inte bör opereras, säger Augustus Caulker.

På frågan om hur han tror att den neurokirurgiska vården utvecklats i Sierra Leone om 5-10 år, svarar Augustus:

– Jag har inga högre drömmar än att hjälpa till att lindra smärta och hjälpa till att utbilda fler. Eftersom fallen är så många, så kommer jag att fortsatt vara beroende av partners med längre erfarenhet.

### Viktigt med stöd från arbetsgivaren

För Magnus Tisell är det viktigt att Sahlgrenska Universitetssjukhuset som arbetsgivare uppmuntrar anställda att engagera sig internationellt. Han nämner Oslo som inspiration, som har lång erfarenhet av att genomföra projekt

tillsammans med sjukvård i låg- och medelinkomstländer.

– Vad vill en människa göra med sitt liv? Man vill göra skillnad. Att se hur kunskapen fortplantas. Som när man lärt ut en ny teknik, som sedan lärs ut vidare och når fler, det är väldigt stimulerande.

– Det är också en lärande erfarenhet. Visst är undervisningen av andra en stor del, men som svensk vårdpersonal får du minst lika mycket tillbaka som du har användning för i ditt dagliga arbete hemma.

– Du exponeras inte bara för en annan sjukvårdsmiljö, utan möter och behandlar diagnoser som är ovanliga i Sverige. Det är ofta starka upplevelser, på gott och ont, men som utvecklar dig både medicinskt och personlighetsmässigt, avslutar Magnus.

Artikeln publicerades i Sahlgrenska Universitetssjukhusets digitala magasin, Sahlgrenskaliv, i mars 2024:  
<https://sahlgrenskaliv.se/utbildning-av-neurokirurger-gor-skillnad-i-sierra-leone/>

## Fakta SANC

Den ideella föreningen Swedish African Neurosurgery Collaboration (SANC) grundades 2018 av bland annat Magnus Tisell, neurokirurg på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Vårdpersonal med olika kompetenser, från Sahlgrenska Universitetssjukhuset och andra universitetssjukhus i Sverige, deltar i utbildningsinsatser som stöttar utvecklingen av avancerad neurokirurgi i Afrika. Att mäta och följa upp effekterna av insatserna inom den lokala sjukvården är en viktig del.

År 2024 tilldelades projektet inom neurokirurgi medel från Sahlgrenska International Care.

Projektet ska underlätta för vårdpersonal på Sahlgrenska Universitetssjukhuset att delta i utbytet, samt möjliggöra för vårdpersonal från andra länder att komma hit för utbildning.

För mer information, kontakta Sahlgrenska International Care.

[Läs mer om föreningen på Sanc.se](https://sanc.se)

## Magnus och Ulrika i Sierra Leone: "Känns oerhört betydelsefullt"



Se inslaget där Magnus Tisell och Ulrika Sandvik blir intervjuade om utbildningsinsatsen.

[Svenska läkare utbildar vårdpersonal i Sierra Leone](https://www.tv4.se/nyheter/2024-03-15-svenska-lakare-utbildar-vardpersonal-i-sierra-leone)  
[TV4play.se](https://www.tv4.se)

## Observership tillsammans med SU

Under 2024 har Sahlgrenska Universitetssjukhuset haft ökat fokus på att ge verksamheter och medarbetare stöd i samband med olika typer av utbyten och fellowships. Som exempel kan nämnas sjukhusets mål att löpande ha ett inkommande och ett utgående fellowship med till exempel Rwanda, Sydafrika och Thailand.



# Bistånd

## Operationsbord från SÄS får nytt liv i Etiopien

**I maj 2024 bytte medicinteknikern Urban Tapper arbetsplats från Södra Älvsborgs sjukhus i Borås till Arba Minch i Etiopien.**

– Under två veckor var vi på plats och installerade operationsbord i deras nybyggda sjukhus, säger Urban.

Resan möjliggjordes genom ett samarbete mellan Sahlgrenska International Care, SIC, och Human Bridge, en biståndsorganisation som samarbetar med bland annat SÄS för att återanvända vårdutrustning.

Urban reste tillsammans med kollegan Gunnar Nestor, medicintekniker vid Örebro sjukhus. Under tiden i Arba Minch hann de installera sju operationsbord, men också sprida kunskap.

– Vi höll en utbildning för ett antal läkare där vi gick igenom tillbehören till operationsborden, hur man monterar och använder dem. De menade att det betyder så mycket för dem att få välfungerande utrustning, säger Urban.

Han började som medicintekniker på SÄS år 1988 och har varit involverad i biståndsarbetet sedan 25 år tillbaka.

– Jag har varit på flera biståndsresor i Väst- och Östafrika. Det har framför allt handlat om att montera och installera operationsutrustning, bord och lampor på sjukhus. Men också enklare utrustning på vårdcentraler och förlossningscentraler, säger Urban.



Urban är medicintekniker på SÄS och tar hand om förbrukad operationsutrustning.

Foto: Pernilla Lundgren

I dag är han ansvarig för förrådet där operationsutrustningen hamnar när den är förbrukad.

– Efter 8–10 år byts utrustningen i Sverige, man vill ha nya funktioner, smartare teknik, men mycket är välfungerande och fyller sin funktion under många år framöver. På sjukhusen som jag har besökt i Afrika har de saknat utrustning eller köpt in billiga grejer från Kina, så det här gör stor skillnad, säger Urban.

### ”Man får ofta vara lite kreativ”

Förutsättningarna skiljer sig åt på flera sätt jämfört med i Sverige. Det handlar om allt från tillgång till utbildad personal till teknik och utrustning.

– I Arba Minch fanns till exempel ingen pallyft för operationsborden utan sex bärare

lyfte plinten på 250 kilo med hjälp av stockar, säger Urban och fortsätter:

– Ett annat exempel var golvet, det var gjutet ganska grovt och var inte tillräckligt plant för att kunna fästa operationsborden. Då fick vi lägga in distanser, små plåtbitar, under borden för att få dem raka. Man får ofta vara lite kreativ, säger Urban.

Han tipsar andra som är intresserade av att arbeta med bistånd att höra av sig till Human Bridge, Röda Korset eller någon annan biståndsorganisation.

– Det finns ett stort behov av kompetens och jag känner alltid en glädje när jag har varit iväg och levererat. Jag vet att det uppskattas och kommer att göra skillnad, säger Urban.

**Text: Ebba Strömqvist**



Då pallyft saknades turades sex personer om att bära operationsplinten på 250 kilo med hjälp av stockar.

Foto: Urban Tapper

# Tre år sedan invasionen – hon hjälper ukrainare på flykt och på plats

När Ryssland invaderade Ukraina för drygt tre år sedan agerade läkaren Katja Blagodyr i Göteborg direkt. Hon samlade ihop frivilliga och såg till att bussar med mat och kläder började köras ner till gränsen och började även evakuera människor där. I dag har organisationen HUG, Help Ukraine Gothenburg, 17 anställda och behovet av hjälp har förändrats.

Katja Blagodyr hade haft på känn att något var på väg att hända. När hon satte på nyheterna den 24 februari 2022 förstod hon vad det var: Ryssland hade inlett en fullskalig invasion av Ukraina.

– Jag hade haft en oroskänsla, att vi är på väg någonstans som kommer att kännas. Jag är en intuitiv person och min upplevelse var väldigt stark dagarna innan, säger hon.

Katja Blagodyr agerade direkt. Hon hade varit engagerad i flyktmottagandet 2015 och hade kunskaper om hur man kan organisera sig, och visste att kyrkan ofta har lokaler och kan öppna sina dörrar för människor i nöd.

– Det första jag gjorde var att kontakta kyrkor där jag bodde, i Masthugget. Jag hade en bebis i famnen och en tvååring, så för mig var det avgörande rent logistiskt att jag behövde befinna mig nära hemmet.

## Volontärer strömmade till

Två dagar senare strömmade hundratals volontärer till Sjömanskyrkan och började arbeta, bland annat samlade de ihop mat, barnvagnar och varma kläder. Snart grundade Katja Blagodyr hjälporganisationen HUG, Help Ukraine Gothenburg, tillsammans med sex andra

kvinnor med ursprung i Ukraina.

– De första veckorna handlade det om att evakuera, det var miljontals som stod vid gränsen och behövde komma vidare. Vi evakuerade människor med sju bussar, innan Sverige officiellt tog emot flyktingar från Ukraina.

Redan från början har HUG arbetat på två håll: dels med att hjälpa ukrainare i Göteborgsområdet, dels med att stötta ukrainare som är kvar i hemlandet.

## Sahlgrenska stöttar

Varje vecka åker en buss från Göteborg till Ukraina fylld med allt från sjukvårdsartiklar, kläder, mat, hygienartiklar, överlevnadskit och läkemedel till powerbanks och hundmat.

– Det kan handla om att vi är kvinnor, men vi valde väldigt tidigt att inte fokusera på det militära, utan bara på det humanitära. Det är minst lika viktigt, och lidandet har varit enormt.

I dag har HUG 17 anställda och en rad samarbetspartners, bland dem Sahlgrenska Universitetssjukhuset, som bidrar med bland annat sjukvårdsmaterial och utrustning som hjärtstartare och dialysmaskiner.

– Sahlgrenska International Care har



Det är viktigt att hålla sig informerad om det som händer i världen i dag, tycker Katja Blagodyr – och att vara en del i det. "Tiden vi har framför oss är avgörande. Man kan hitta sina egna sätt att vara en del av den här resan. Hur trött man än är, se till att hitta vägen. Vi ska framåt, punkt."

Foto: José Lagunas Vargas

stöttat sjukvården i Ukraina på alla nivåer – från stabiliseringspunkter vid fronten till vårdcentraler på landsbygden, säger Katja Blagodyr.

## Bearbeta trauman

I Göteborg har HUG numera en bred verksamhet, i tre olika lokaler: bland annat aktiviteter för små barn, språkkurser, musikverksamhet för ungdomar och stödprogram för personer som letar arbete.

Under de tre år som hjälporganisationen har varit igång har behoven förändrats hos de ukrainare som befinner sig i Göteborg, menar Katja Blagodyr. I början handlade det om väldigt basala behov som mat och

”

Sahlgrenska International Care har stöttat sjukvården i Ukraina på alla nivåer – från stabiliseringspunkter vid fronten till vårdcentraler på landsbygden.

kläder, i dag har många hunnit få bostad och kanske även jobb – men behöver i stället hjälp med att bearbeta trauman.

– Just den problematiken börjar komma ikapp nu. Den här tillfälligheten i deras liv – att inte veta vad morgondagen innebär – gör att de kan ha svårt att integrera sig.

Osäkerheten har gjort sitt, och nu börjar de traumatiska upplevelsorna som de har haft med sig hit bli mer tydliga. Vi får höra många tunga historier.

### ”En tung verklighet”

Inom HUG pågår just nu ett projekt där över 300 deltagare får träffa ukrainsktalande psykologer.

– Var tredje deltagare har haft funderingar kring suicid. Det är en tung verklighet. Det krävs mycket mer från hela samhället, engagemang och mer djupgående insatser. Behoven har blivit mer allvarliga.

Katja Blagodyr är själv född i Ukraina och bodde där fram tills hon var tolv år. Hon minns den starka sammanhållningen – men

också hur pappa, som var ingenjör, fick betalt för sex månaders arbete i form av en soffa.

Ukraina är ett land av kontraster, menar hon: det är både berg och gruvor, både rik kultur och misär.

– Att inte veta om man kan ha mat eller bröd hemma, eller betala räkningar, har gjort oss väldigt enade. Vi behövde leva tätt ihop med andra för att överleva.

### Vill inte se historien upprepa sig

Precis som sin mamma blev Katja Blagodyr läkare, och arbetar i dag halvtid i vården och halvtid med HUG. Hennes drivkraft är att hon vill vara med och påverka framtiden.

– Jag tror att det är vårt gemensamma ansvar, att vara en del i förändringen. Det är lätt att vi hamnar i ett mörker, att vi sjunker i det. Men jag tror att vi alla är en del i den förändring som behöver ske för att inte historien ska upprepa sig. Det har vi sett i alla generationer som har överlevt ett

krig. Jag vill vara en del av den förändringen, och jag tror verkligen på den. Det är det som gör att jag orkar.

### Ljusglimtar

De tre senaste åren har också innehållit ljusglimtar. Hon har till exempel aldrig sett så många svenskar engagera sig i något förut, hon märker hur privata företag sluter upp och att det finns en stark vilja till samarbete mellan civilsamhälle, politik och näringsliv.

Trots allt är Katja Blagodyr också hoppfull kring morgondagens Ukraina. Hon tror att det

som sker nu kan vara en öppning till något annat.

– Det är den generation som just nu lever i krig – och som inser vilken enorm tragedi och katastrof det är – som kan ta fram lösningar som innebär att vi aldrig går igenom detta igen.

**Text: Elin Widfeldt**

Artikeln har tidigare publicerats i VGR Fokus: <https://vgrfokus.se/2025/02/tre-ar-sedan-invasionen-hon-hjalper-ukrainare-pa-flykt-och-pa-plats/>

## Ukraina och Help Ukraine Gothenburg

- Västra Götalandsregionen (VGR) är, tillsammans med flera andra stora aktörer som Volvo och Svenska kyrkan, en av Help Ukraine Gothenburgs samarbetspartners. VGR bidrar huvudsakligen via Sahlgrenska International Care, som ger utrustning och förbrukningsmaterial.
- Help Ukraine Gothenburg (HUG) har 17 anställda, med hjälp av EU-bidrag och bidrag från Göteborgs stad och olika stiftelser. 7 av de anställda är psykologer.
- HUG driver etableringsprogram för att få personer i arbete, hjälper till med psykologstöd för barn, ungdomar och vuxna, arrangerar språkundervisning och organiserar aktiviteter.
- Ungefär 3 000 ukrainare deltar i HUG:s aktiviteter i Göteborg.
- HUG tar emot bidrag och donationer från privatpersoner, offentlig verksamhet och näringsliv. Därigenom har organisationen till exempel kunnat bidra med 120 räddningsfordon – framför allt ambulanser – till Ukraina. Dessa köps oftast på auktion.
- Katja Blagodyr är anställd på Varbergs sjukhus som kirurg (ST-läkare). Tidigare arbetade hon på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.



# Ökad internationalisering



Inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset finns ett stort internationellt engagemang. Det pågår många aktiviteter för att öka och samordna sjukhusets internationalisering, under ledning av styrgruppen för internationalisering. I det här avsnittet får du följa med några av våra medarbetare runt om i världen.

## Sprider kunskap om radiologi i Botswana

Anna-Karin Bruno är specialistläkare i radiologi på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. I höstas tillbringade hon en månad på Princess Marina Hospital i Botswanas huvudstad Gaborone.

### Hur kom det sig att du åkte till Botswana?

– Jag har alltid varit intresserad av internationella frågor och velat jobba utomlands. När jag hörde en svensk barnläkare föreläsa om sitt år i Gaborone tog jag kontakt med henne, därigenom fick jag sedan kontakt med en amerikansk radiolog som jobbade där. Han hjälpte mig med allt pappersarbete och när han skulle vara borta från sjukhuset några veckor fick jag möjlighet att hoppa in för honom.

### Vad gjorde du på Princess Marina Hospital?

– Jag var handledare för en grupp ST-läkare. Vi tittade tillsammans på både slätröntgen och skiktröntgenbilder, sedan vidimerade och godkände jag utlåtandet.

### Vad är din upplevelse av arbetet på sjukhuset, vad skiljer sig och vad är likt Sverige?

– Det var mycket som var likt men också en hel del som var olikt. På sjukhuset i Botswana har de till exempel inte något bildlagringssystem som vi har i Sverige. I stället förvaras bilderna på cd-skivor som patienten har hand om. Det är en stor kostnad att ha ett bildlagringssystem.

### Vad tar du framför allt med dig från vistelsen i Botswana?

– Det var jätteroligt och spännande att jobba med ST-läkarna där och få erfarenhet av ett annat sjukdomspanorama. Det kändes bra att kunna bidra till deras utbildning, att få göra en insats. Botswana är ett spännande land att upptäcka. Min familj följde med och trivdes också väldigt bra.



Bild från arbetet i Gaborone, med Anna-Karin Bruno och två av ST-läkarna, dr Molaodi (till vänster) och dr Kahuma (till höger).

Foto: Privat

### Har du några tips till den som funderar på att göra något liknande?

– Ta kontakt med Sahlgrenska International Care (SIC) så tidigt som möjligt. Sahlgrenska Universitetssjukhuset har redan upparbetade samarbeten med till exempel Thailand och Rwanda om man vill åka dit, vilket gör processen mycket enklare. Om man vill åka någon annanstans kan man ändå få tips och råd från SIC.

De anordnar bland annat internationella kvällar där medarbetare som varit på utbyten berättar om det.

Tänk på att vara ute i god tid, processen tar tid. Och ge inte upp, det kan vara krångligt att få kontakt till en början men det är värt det, om du är intresserad ska du absolut åka!

**Text: Ingrid Fredriksson**

# Samarbetsavtal om cancerforskning i Washington

**I mars 2024 tecknade Sverige och USA ett samarbetsavtal om cancerforskning och cancervård. Annika Baan, utvecklingsledare Sahlgreiska Comprehensive Cancer Centres, var på plats i Washington och representerade Sahlgreiska Universitetssjukhuset.**

Annika deltog på US-Sweden Cancer Summit i Washington, där Sverige och USA förlängde ett bilateralt samarbetsavtal om cancerforskning och cancervård. I samband med undertecknandet var Annika Baan med i panel kring "Implementing Research and Innovation in Health Care Practice".

## Vilken roll hade du i delegationen?

– Socialdepartementet och Sveriges ambassad i Washington DC, bjöd in Sahlgreiska Universitetssjukhuset att representera med sjuksköterska inom onkologi, fokus på forskning och innovation inom cancerprevention, diagnostik

och behandling. Jag fick vara den representanten i expertgruppen, vilket var väldigt roligt.

Det blev en mix av mig som representant från hälso- och sjukvården, som chef för kliniska prövningar onkologi och som utvecklingsledare inom Sahlgreiska CCC, där fokus just nu bland annat är samverkan inom EU.

I det arbetet ingår även forskning och innovation inom cancerprevention, diagnostik och behandling. Att få vara med i delegationen innebar även en möjlighet att knyta kontakter inför framtida samverkan nationellt och internationellt.

## Vad innebär avtalet?

– Cancer är en av de dödligaste sjukdomarna i världen, men stora framsteg görs dagligen tack vare att forskningen går framåt. Som universitetssjukhus har vi en nyckelroll i att utveckla cancervården.

## Vilka ämnen lyfte du under paneldiskussionerna?

– Vi behöver nya plattformar och partnerskap för att utveckla och förbättra vården, och där är patienters medverkan otroligt viktig.

En utmaning är delning av hälsodata mellan länder, och hur vi kan/ska använda



Annika Baan tillsammans med sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson och företrädare för ANA – American Nurses Association.

Foto: Kate Boston, American Nurses Association

oss av datan. En annan utmaning är att vi i framtiden kommer att behöva nya kompetenser för att kunna tolka ny kunskap och arbeta mot utvecklingen inom precisionsmedicin och precisionshälsa.

Det handlar om att göra det möjligt för patienter att delta i kliniska prövningar, oavsett var du bor, och att nå ut med möjligheten att delta i kliniska prövningar. I USA pratar man till exempel mycket om att man inte når ut till minoritetsgrupper.

## Mer om avtalet

Avtalet skrevs under av sjukvårdsministern och Andrea Palm, USA:s vice hälsominister, vid konferensen US-Sweden Cancer Summit 2024, som hölls på den svenska ambassaden i Washington DC i mars 2024.

[Avtal med USA främjar cancerforskningen – Regeringen.se](#)

## Något annat som du tar med dig från resan?

– Jag fick möjlighet att vara med sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson hos ANA – American Nurses Association, där jag bland annat berättade om kontaktsjuksköterskerollen inom cancervården i Sverige.

**Text: Karin Markhede**

Artikeln har tidigare publicerats i Sahlgreiskaliv: <https://sahlgrenskaliv.se/halla-dar-annika-baan/>



Annika Baan deltog i panelsamtal om implementering av forskning och innovation i sjukvården.

# Hållbarhetsrapport

## Vårt fokusområde:

### Utveckling av vård – lokalt och globalt


Sahlgrenska International Care ska bidra till en mer hållbar sjukvård – lokalt och globalt. Genom internationella samarbeten, en ansvarsfull resurshantering och investeringar i projekt som främjar global hälsa, strävar SIC efter att på olika sätt göra vården bättre för patienter och medarbetare i Västra Götaland, Sverige och i de länder vi samverkar med.





## Mål och resultat





I den här tabellen redovisas vad Sahlgrenska International Care, tillsammans med våra partners, gjort under året som bidrar till våra egna hållbarhetsmål som knyter an till utvalda globala mål (Sustainable Development Goals, SDG) samt VGR:s hållbarhetsmål.





- Grön – Årets mål uppnått
- Gul – Årets mål delvis uppnått
- Röd – Årets mål ej uppnått

Mål	Resultat år 2024	Status	Vad vi gör	Bidrar till VGR:s mål	Bidrar till globalt mål
Bidra till specialistvårdskompetens i andra länder	<p><b>Andel SMTP/SDTP deltagare som i sitt hemland jobbar inom sin specialitet efter avslutad utbildning.</b> Ingen samlad statistik tillgänglig.</p> <p><b>Andel läkare och tandläkare per specialinområde</b> An/Op/IVA SU/S: 1 Urologi: 1 Medicin, geriatrik och akutmottagning (MGAÖ): 1 Plastikkirurgi: 1 Ögonsjukvård: 1 Neurosjukvård: 1 BUP: 1 Psykiatri affektiva: 1 Ortodonti: 7 Parodontologi: 1 Endodonti: 1</p>	<span style="color: yellow;">●</span>	<p>Kandidater som genomgått någon av våra specialistutbildningar vidareutbildar sig ofta i hemlandet eller i annat land än Sverige. Vi arbetar med att utveckla en systematisk uppföljning av detta. För tillfället genomförs exitintervjuer i samband med genomgången utbildning.</p> <p>Genom vår SMTP/SDTP utbildning bidrar SU till att specialistvårdskompetenser ökar globalt. Verksamheten vitaliserar också, genom att nya sätt att bedriva vård belyses som i sin tur ökar förståelsen kring kulturella skillnader.</p>	God hälsa och välbefinnande	<p>SDG 3.8</p> 

Mål	Resultat år 2024	Status	Vad vi gör	Bidrar till VGR:s mål	Bidrar till globalt mål
En utbildning som attraherar kandidater från fler länder	<b>Andel sökanden per land</b> 75 % Saudiarabien 25 % Norden	●	<p>Tandläkarutbildningen (SDTP) ser en fortsatt tillströmning av kandidater från ett stort antal länder, majoriteten från Europa.</p> <p>Till specialistutbildningen för läkare (SMTP) är det enbart sökanden och antagna från Saudiarabien. Begränsande faktorer är att utbildningen är på svenska, vilket kan påverka SU:s konkurrenskraft internationellt samt det faktum att marknaden för specialistutbildning är begränsad. Därför satsar SIC fortsatt på att utveckla erbjudande som exempelvis fellowships. Dessa är tidsmässigt kortare åtaganden som bedöms kunna attrahera kandidater från fler länder.</p>	Jämlikhet och lika rättigheter	SDG 3 
En SDTP/SMTP utbildning som främjar kunskap om jämlikhet och mänskliga rättigheter	<b>Andel av dem som avslutat sin utbildning som upplever att utbildningen ökat deras kunskap om jämlikhet och mänskliga rättigheter inom hälso- och sjukvården.</b> Ingen samlad statistik tillgänglig.	●	<p>I SMTP och SDTP-programmen ingår jämlikhet och mänskliga rättigheter. Som ett komplement har en workshop i MR tagits fram tillsammans med forskare och experter i VGR. MR-workshopen är obligatorisk för tandläkarna och målet är att den på sikt ska vara det även för läkarna.</p>	Jämlikhet och lika rättigheter	SDG 4.8 

Mål	Resultat år 2024 (2023)	Status	Vad vi gör	Bidrar till VGR:s mål	Bidrar till globalt mål
Öka tillgänglighet för internationella patienter	<p><b>Antal patienter fördelat på vårdområden (topp 6)</b></p> <p>Transplantationscentrum: 20 Second opinion: 18 Transplantationsnära vård: 15 CARE/Handkirurgi: 10 Skandion: 9 Kvinnosjukvård: 8</p> <p><b>Antal patienter fördelade per land</b></p> <p>Island: 53 (69) Norge: 27 (28) Danmark: 6 (10) Finland: 5 (6) Spanien: 3 (5) USA: 3 (4) Övriga länder: 14 (13)</p> <p><b>Antal internationella vårdärenden per handläggningsskategorier</b></p> <p>464 (582) Se fullständig lista på s.10.</p>	●	<p>Under året var transplantation det mest efterfrågade området.</p> <p>En marginell nergång i efterfrågan på specialistvård ses. Fortsatt jämn fördelning av koncentrerad specialistvård i Norden som bidrar till en mer hållbar vård.</p> <p>Vårdärenden; för 2024 har SIC:s vårdkoordinatorer hanterat 464 ärenden vilket är 20,3 procent färre ärenden än föregående år.</p>	Jämlikhet och lika rättigheter	SDG 3 
Bidra till stärkandet av hälsosystem i låg- och medelinkomstländer	<p><b>Fördelning länder</b></p> <p>58 % Afrika 30 % Ukraina 12 % Övriga länder</p>	●	<p>Biståndet till Ukraina fortsätter att vara stort. Liksom förra året, 2023, har våra samarbetspartners fortsatt fokus på landet.</p> <p>VGR:s bistånd kanaliseras vidare till subsahariska Afrika, där de flesta av våra långsiktiga samarbeten finns. Under 2024 kombinerades även en insats i Etiopien, med både materialbistånd och utbildning i VGR:s egen regi.</p> <p>Bland övriga länder återfinns Rumänien och Turkiet.</p>	God hälsa och välbefinnande	SDG 3.8, 3.C 

Mål	Resultat år 2024 (2023)	Status	Vad vi gör	Bidrar till VGR:s mål	Bidrar till globalt mål
Utveckla nya samarbeten med hälso- och sjukvården i andra länder som främjar global hälsa	<p><b>Antal genomförda projekt</b> 4 (4)</p> <p><b>Andel av nya avtal som innehåller formulering om lika rättigheter och ickediskriminering</b> 1 (1)</p> <p><b>Antal nya samarbeten per sjukvårdsområde</b> 3</p> <p><b>Antal internationella utvecklingsprojekt eller insatser som tilldelats medel från SIC:s investeringsbudget</b> 15</p> <p>Se fullständig lista i statistikavsnittet.</p>	●	<p>Exempel: SIC har under 2024 genomfört en insats i Sierra Leone där syftet var att höja nivån på pre-operativ neurokirurgi. I samarbete med SANC utbildade två svenska neurokirurger deltagare på plats.</p> <p>Fortsatt samarbete med CHUK, Rwandas universitetssjukhus.</p> <p>Nya samarbeten: Fördjupad dialog för utökat gränsöverskridande samarbete i Norden. Syftet är att stärka specialistvården för dessa patientgrupper.</p>	God hälsa och välbefinnande Jämlikhet och lika rättigheter	<p>SDG 3.8, 3.C</p>  <p>SDG 4</p> 
Ökad digitalisering och säker informationsdelning	<p><b>Andel remisser som går digitalt</b> 90 %*</p> <p>*Mottagande av remisser från extern part</p>	●	<p>Arbetet med att digitalisera den administrativa processen kring remisshanteringen fortsätter.</p> <p>Även antalet digitala vårdmöten har ökat.</p>	Låg klimatpåverkan	<p>SDG 12.6</p> 
Utveckla digitala utbildningsformer för minskat klimatavtryck	<p><b>Antal genomförda digitala utbildningar</b> 0</p>	●	Vilande.	Låg klimatpåverkan	<p>SDG 12.6</p> 

Mål	Resultat år 2024 (2023)	Status	Vad vi gör	Bidrar till VGR:s mål	Bidrar till globalt mål
Bidra till en mer ansvarsfull resursanvändning genom ökat återbruk av sjukvårdsutrustning	<p><b>Donerade nyckelprodukter (sängar, rullstolar, ultraljud).</b></p> <p>Sängar: 421 (383) Rullstolar: 1009 (916) Ultraljud: 30 (10)</p> <p><b>Donerade produkter per kategori</b></p> <p>Basal utrustning: 40 % Avancerad utrustning: 15 % Hjälpmedel: 35 % Övrigt: 10 %</p> <p><b>Antal uppföljningsresor tillsammans med samarbetsorganisationer</b></p> <p>2 (Etiopien, Turkiet)</p> <p><b>Utmärkande donationer eller insatser</b></p> <p>30 portabla defibrillatorer från SU</p>	●	<p>Vi noterar ett stadigt och kontinuerligt flöde. Under 2024 ökade återbruket jämfört med föregående år. I synnerhet var antalet insamlade rullstolar högt och ökade med 10,1 procent. Antal sjukhussängar ökade med 9,9 procent.</p> <p>Sahlgrenska universitetssjukhuset stod för en utmärkande donation – 30 mobila defibrillatorer som gick till Ukraina.</p> <p>Två uppföljningsresor har genomförts, en till Etiopien och en till det jordbävningsdrabbade sydöstra Turkiet.</p>	Resurseffektivt och giftfritt	<p>SDG 12.6</p> 
Utveckla uppföljningen av hållbarhetsarbetet	<p><b>Antal rapporterade hållbarhetsredovisningar.</b></p> <p>3 (2)</p> <p><b>Vilken inverkan insatser får för vårdpersonal/invånare/sjukvården lokalt och globalt.</b></p> <p>Kan inte mätas på grund av ej tillräckliga data.</p>	●	<p>2025 är tredje året som SIC redovisar sitt hållbarhetsarbete i en integrerad års- och hållbarhetsrapport.</p> <p>Två uppföljningsresor har genomförts och hållbarhetsaspekter har studerats på plats i Etiopien och Turkiet.</p>	<p>God hälsa och välbefinnande</p> <p>Jämlikhet och lika rättigheter</p> <p>Resurseffektivt och giftfritt</p>	<p>SDG 12.6</p> 
Hållbart resande	<p><b>Klimatväxling för internationella flygresor</b></p> <p>44 tkr</p> <p><b>Uppdelning transportslag för tjänsteresor inom Norden</b></p> <p>Tåg: 100 %</p>	●	<p>SIC klimatväxlar för alla internationella flygresor för egna medarbetare, andra SU-anställda samt inresande från låg- och medelinkomstländer i de projekt som SIC sponsrar. Samtliga inrikesresor genomfördes med tåg.</p>	Låg klimatpåverkan	<p>SDG 12</p> 
Utveckla partnerskap som främjar hållbar utveckling av hälso- och sjukvården internationellt	<p><b>Deltagande på nationella och internationella arenor</b></p> <p>1</p>	●	<p>SIC företrädde SU på workshopen "Support to Ukraine" arrangerad av Swecare/ Sweco.</p>		<p>SDG 17.6</p> 

# Hållbarhetsanalys

SIC bedriver ett långsiktigt hållbarhetsarbete. Det är under ständig utveckling och målet är att närma oss en ännu mer hållbar sjukvård. Begreppet hållbarhet består av tre delar; ekonomiskt, socialt och ekologiskt. Dessa tre delar har samtliga sina utmaningar och behöver tänkas in i verksamhet och aktiviteter.

En viktig aspekt är att följa och utvärdera den inverkan våra insatser får på vårdpersonal, invånare och sjukvård – lokalt och globalt. Under 2024 har uppföljningen av VGR:s bistånd i mottagarländer realiserats genom två uppföljningsresor med våra samarbetspartners. På så sätt har det säkerställts att donerad utrustning är på plats och har avsedd effekt, att samarbetet mellan våra svenska partners och lokala partners på plats i mottagarländerna fungerar, såväl som att lokala hälsomyndigheter och vårdinrättningar är integrerade i processen. För att ytterligare öka transparensen har SIC även börjat integrera hållbarhetsfokus i åiterrapporteringen under 2024, då ett nytt avtal skrevs med Sveriges största insamlingsorganisation för textilier, Human Bridge. SIC och Human Bridges samarbete sträcker sig 15 år tillbaka i tiden.

Under de kommande åren behöver SIC fortsätta att skapa sig en bättre helhetsbild av hur våra utbildningar (SMTP/SDTP) bidrar till att öka specialistvårdskompetensen i andra länder. I detta behöver ett mer systematiskt sätt att samla in data vidareutvecklas och den kvalitativa dimensionen fångas. För kortare insatser som fellowship, utbyten och liknande aktiviteter finns sedan 2023 en checklista där aspekter kring insatsens hållbarhet analyseras och bedöms.

Förändringar i omvärlden påverkar tillgång till vård. Som internationellt verksam aktör bevakar vi utvecklingen i omvärlden noga. De faktorer som satt särskilda spår under 2024 är:

- Osäkerhet i vår omvärld efter presidentvalet i USA.
- Svenska regeringens reformagenda för biståndet och Ukraina som största biståndsmottagare.
- Regelverksförändringar.

Vi är den första kontakten för internationella patienter gällande planerad högspecialiserad sjukvård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset och vi ser till att patienterna får information om deras rättigheter och skyldigheter.

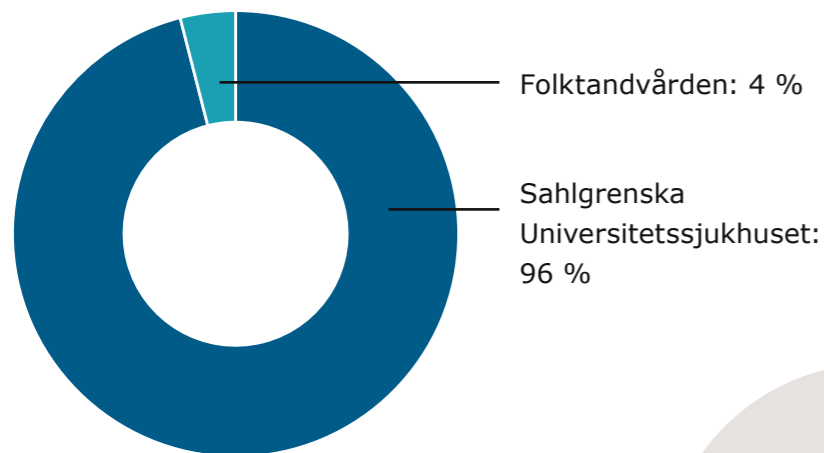
Under året har vi regelbundet uppdaterat oss och stärkt våra kunskaper om riktlinjer för att på bästa sätt kunna informera och guida rätt. Genom att öka tillgängligheten till viss vård på SU för internationella patienter bidrar vi till en mer jämlik vård, utifrån vad som är möjligt gällande regelverk. Svårigheten är att det ibland finns ett tolkningsutrymme och därför är det extra viktigt att regelbundet stanna upp och göra etiska och rättsliga överväganden i samråd med experter.



# Året i siffror

Total omsättning: 62,4 miljoner | Resultat: 5,9 miljoner

## Omsättning per land – all försäljning



Totala antalet  
vårddygn:

**469**

## Planerad vård

**115** patienter fick planerad vård vid **150** tillfällen genom SIC:s regi. **91** av dessa fick vård inom ramen för avtal och samarbete med Island, Norge och/eller Danmark.



## SMTP/SDTP – kvinnor/män



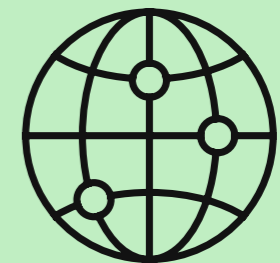
## Klimatväxling

Redovisning av klimatväxling för bokade internationella flygresor.

Destination	Belopp (kr)
Inrikes	1 000
Norden	1 000
Europa	2 000
Övriga världen	40 000
<b>Totalt</b>	<b>44 000</b>

## Internationella projekt/aktiviteter som tilldelades medel från SIC

- Stipendium Thailand (utresande och inresande, ST-utbyte)
- Sponsring delegationsresa till Washigton i samband med undertecknande av nytt samarbetsavtal inom cancerforskning och cancervård
- Sponsring deltagande rundabordssamtal SCCC
- Sponsring medverkan MIT-program IDEA"2
- Stipendium Rwanda (utresande och inresande)
- Stipendium Thailand utresande ST-läkare
- Stipendium Botswana utresande specialistläkare
- Sponsring marknadsresa till Stellenbosch University/ Tygerberg Hospital i Sydafrika tillsammans med Sahlgrenska Academy International Office
- Sponsring delegationsresa till Berlin inom e-hälsa
- Sponsring gruppbesök från Riga University Hospital till SCCC
- Sponsring studiebesök vårdpersonal från Ukraina tillsammans med ASFUDS
- Sponsring kommande statsbesök i Singapore för sjukhusdirektör och två experter
- Stipendium Storbritannien, två utresande specialistläkare



[www.sahlgrenska.se/sic](http://www.sahlgrenska.se/sic)  
[sahlgrenskaic@vgregion.se](mailto:sahlgrenskaic@vgregion.se)