

Västra sjukvårdsregionen

Datum: 2022-09-07

Kallelse

Regionalt vårdkompetensråd den 7 september 2022

Tid: 14.00-16.00

Plats: Teams

Deltagare

Marina Olsson, Västra Götalandsregionen, ordförande
Erik Lindskog, VästKom
Carina Sparud Lundin, Göteborgs Universitet
Maria Ljung, Göteborgsregionens kommunalförbund (GR), förhinder
Lena Mårtensson, Högskolan i Skövde,
Jesper Edlind, Kungsbacka kommun, förhinder
Katarina Karlsson, Högskolan i Borås
Håkan Nunstedt, Högskolan Väst
Cristine Karlsson, Region Halland
Lena-Karin Erlandsson, Högskolan i Halmstad, förhinder
Kristofer Svensson, Skaraborgs kommunalförbund
Maria Faresjö, Chalmers tekniska högskola, förhinder
Minna Niemelä, Västra Götalandsregionen, sekreterare

Mötespunkt	Anteckning	Ansvarig
1. Föregående mötesanteckningar	Inga förändringar i föregående mötesanteckningar. Ordförande hälsar Erik Lindskog välkommen till regionala vårdkompetensrådet.	Marina Olsson
2. Rapport från Nationella vårdkompetensrådet	Återkoppling från Nationella vårdkompetensrådet: Lena ger en uppdatering kring <ul style="list-style-type: none">– uppdrag kompetensförsörjning barnmorskor där nationella rådet planerar bland annat en undersökning som går till alla barnmorskor, intervjuer med bland annat lärosäten, insamling av bemanningsplaner. Nationella rådet planerar en workshop/hearing i höst som går ut till de regionala råden. Uppdraget ska återrapporteras till Socialstyrelsen nästa år.– Antagningshindret där Carina fyller på kunskap i frågan.	Lena Mårtensson

	<p>Högskoleförordningen medger inte lösning på problemet vilket kan innebära förslag på förändring i högskoleförordningen.</p>	
<p>3. Fortsatt arbete med framtida områden inom rådets övergripande fokusområde: Nära vård, Digitalisering, Övergång utbildning och arbetsliv/transition för ett hållbart arbetsliv</p>	<p>Hur går rådet vidare med övergripande fokusområden? Rådets heldag i april avslutades med sammanfattning att, arbetet fortsätter på nästa möte med att identifiera vad rådet tar med sig för framtida utifrån de teman vi haft: Nära vård-digitalisering samt Erfarenheter från pandemin med koppling samspel kompetensförsörjning mellan arbetsgivare/verksamhet och lärosäte. Under rådets mötet 1 juni identifierades områden att fokusera på närmaste året, vad kan rådet göra gemensamt samt vad egen organisation kan arbeta med. Bilaga sammanställning PPT.</p> <p>Rådet går igenom områdena. <u>Övergång utbildning och arbetsliv, transition för ett hållbart arbetsliv.</u> Rådet för dialog kring vad rådet gemensamt kan göra, möta framtidens utmaningar, vad förenar och vad man kan arbeta med tillsammans. Rådet resonerar kring om det är hållbart arbetsliv som rådet ska arbeta med och ser att det snarare är övergången från studier till arbete som rådet gemensamt kan arbeta med. Förslag att fokusområde justeras och heter: <u>Övergång utbildning och arbetsliv.</u></p> <p>Finns det befintliga arbetsgrupper som redan arbetar med frågor som detta eller kan rådet initiera en? Katarina delger att Högskolan i Borås har tillsammans med Södra Älvsborgs sjukhus ett samarbete, en avsiktsförklaring kring utveckling av arbetsätt för verksamhetsförlagd utbildning och introduktion. Katarina kan gärna ansluta sig till en arbetsgrupp i detta fokusområde. Minna delger att VGR har ett regionalt nätverk som arbetar med introduktionsprogrammet Kliniskt basår med forskare kopplat till det. Region Halland har introduktionsprogram.</p> <p><u>Nära vård</u> Rådet kan var för sig kan börja med kartläggning kring kombinationstjänster/samarbetsmodeller.</p>	<p>Alla</p>

	<p>Rådsmedlem för fram att även kunna problematisera det på sikt, ex. genom förutsättningar och hinder för kombinationstjänster. AU kan ta fram förslag till nästa möte kring hur och vilka frågeställningar som rådet kan arbeta med.</p> <p><u>Digitaliseringens förutsättningar och konsekvenser för arbetssätt och vårdmöten</u></p> <p>Rådet ser positivt på och uppmuntrar att ha med medarbetare och verksamhet när utbildningsprogram görs. Vidare bra att representanter från lärosätena är med i dialog kring FVM, framtidens vårdinformationsmiljö. Digitalisering är en stor fråga, rådet ser att en fortsatt dialog sker på ett möte framöver.</p>	
<p>4. Förberedelser till Nationella vårdkompetensrådets dialogmöte i september</p>	<p>Rådet avsätter tid för diskussion kring de fyra områdena innan dialogmötet med Nationella vårdkompetensrådet. Förslag till insatser tar avstamp i rådets och Socialstyrelsens delredovisning för regeringsuppdraget som publicerades i maj. Länk till delredovisningen: 2022:3 Kompetensförsörjning inom primärvården - Delredovisning - Nationella vårdkompetensrådet (nationellavardkompetensradet.se)</p> <p>Regeringsuppdraget och förslag till insatser i diskussionsunderlaget omfattar fyra områden.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Insatser för att attrahera, utveckla, motivera och behålla medarbetare inom primärvården <p>Sammanfattande dialog: Rådet trycker på vikten av ledarskap och ledningssystem överallt inte endast i primärvården. Rådet lyfter sammanhållen vård och kan sakna patientperspektivet för en sammanhållen vård i arbetet. Team kan se olika ut och innefattas av flera professioner. Vårdvalssystem med krav på prestation ses som en utmaning för utbildning och forskning. Viktigt att utbildning finns med jämte vårdproduktion. Vid utveckling av nya sätt behöver man ha med de långa ledtiderna för utbildning och verksamhetsförlagd utbildning.</p>	

2. Insatser som kan vidtas för att primärvården kan medverka i högskoleutbildning och forskning i högre grad

Sammanfattande dialog: Det krävs bryggor mellan utbildning och verksamhet, genom samverkan och lärande åt båda håll. Kan vara genom adjungering.

3. Insatser för att främja geografisk rörlighet till landsbygd och socioekonomiskt utsatta områden

Sammanfattande dialog: Olika insatser är viktiga för att möta utmaningar, Högskolan i väst startar Campus Dalsland för rekrytering från glesbygd.

Utbildningar har olika förutsättningar som påverkar, bland annat ekonomiska olikheter. Kommunerna lyfter förutsättningar för det livslånga lärandet, att det finns möjlighet att senare i livet utbilda sig till ex sjuksköterska.

4. Insatser som kan vidtas för att förordna en ändamålsenlig rekommendation för dimensionering av ST-tjänster och specialister i allmänmedicin, på nationell och regional nivå

Sammanfattande dialog: Inriktningen är endimensionell för område 4 och de olika områden i utredningen uppfattas då som motsatser. För område 4 saknas i utredningen de andra yrkesgrupperna i teamet samt behov av andra specialister i primärvården utöver allmänmedicin.

Det efterfrågas annan och kompletterande kompetens i hemsjukvården tex vård av äldre, psykiatri. AKS, avancerad klinisk specialistsjuksköterska exemplifieras även som något som inte finns med.

Viktigt att utgå från vårdens behov. Vad behöver och vad kan göras med tillgängliga personer, hur kan de utvecklas?

Vården behöver få en god kompetens utan att fastna i system, likt exempel med antagningshindret i högskoleförordningen.

Minska stopp i personalförsörjningen.

Rådet lyfter även att det är viktigt att hålla ihop helhet och ha med fakta ex som demografi och dess utmaningar.

5. Rådets tider 2023	Förslag till rådets mötestider kommer via Doodle.	
6. Övrigt	Inga övriga frågor anmäls in.	Alla

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten
Au 2022-10-11 kl. 15-16 inför Vårdkompetensråd 2022-28-10, kl. 14 – 16