

Styrgrupp VGR

primärvårds FoUII-råd

Tid: 08:00 – 08:45

Plats: Teams

Deltagare

Henrietta Arwin (HA)

Henrik von Sydow (HvS)

Kristina “Stina” Bäckelie (KB)

Maria Larsson (ML)

Frånvarande

Jörgen Thorn (JT)

Mötespunkt	Anteckning
1. Välkommen, anmälan av övriga frågor	ML hälsade välkommen. Inga övriga frågor anmälades.
2. Föregående mötes anteckningar Länk till anteckningarna	Föregående mötes anteckningar godkändes och lades till handlingarna.

3. Återkoppling ST-A-förändrade uppdraget	ML beskrev hur ansvarsfördelningen mellan Koncernkontoret (KK) och Primärvårdens utbildningsenhet (PUE) börjar stabiliseras. HvS bekräftade att tidigare otydliga och motstridiga besked har påverkat verksamheten, men att det finns förståelse för att en nyordning kan ta tid att sätta sig. ML betonade att relationen behöver bygga på partnerskap men att det är viktigt att besluten för styrning och ledning fattas av och informeras via KK.
4. Uppföljning AT/implementering BT	ML redogjorde för det intensiva arbetet som pågår i och med övergången med att AT kommer att avvecklas och implementera BT. Utbildningschef Camilla Sandin Bergh arbetar intensivt med arbetsmaterial och förankring av primärvårdens förutsättningar kring AT- och BT-övergången. Det betonades att BT inte bör behandlas som ett enkelt byte av utbildningsform utan som en större strategisk förändring med andra förutsättningar. Representationen finns nu från vårdvalsorganisationen i Samordnande grupp för utbildningsuppdraget som också kan bidra med systemkunskap för primärvårdsnivån, dock ej på chefsnivå.

	CSB har deltagit i möte med Samordningsråd primärvård och man kommer att bilda en referensgrupp därifrån för att kunna få med ett bredare primärvårdsperspektiv, bland andra har HvS tackat ja till att delta. HA lyfte att ett arbete påbörjats kring lönebildningen för BT och olika lönesättningar kan påverka hur integrerad och fristående BT organiseras och därmed få konsekvenser för kompetensförsörjningen. Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) väntas diskutera lönefrågan nationellt i oktober.
5. Uppföljning innovationsarbetet/testbäddar	Närhälsan arbetar med att utveckla fler testbäddar och att sprida konceptet till fler områden. Från FoUUI stöttar man upp på det sätt man kan trots begränsade resurser. Sara Samuelsson från Färgelanda disputerade förra veckan inom området. HvS har informerat inom Primör om att det finns möjligheter till stöd.
6. Information kring genomförandestöd för forskning med digitala tjänster	Det finns planer på att försöka etablera en mer fiktiv enhet för att kunna skicka ut info/samla in enkäter mm inom ramen för

	forskning utan att behöva använda en specifik vårdcentral som avsändare.
7. Juridiken kring uppdrag kliniska provningar	Gruppen diskuterade juridiska och ekonomiska hinder till exempel kring avtal med läkemedelsbolag. ML och HA undersöker hur stödet kan prissättas utan att skapa upphandlings- eller konkurrensproblem. Det föreslogs att verksamheten tex själv bör kunna ange pris och lägga till en "mäklarkostnad" då industriinitierade studier annars riskerar att tränga undan akademiska studier och ordinarie verksamhet.
8. SITHS-kort, användartjänster och behörigheter för studenter inom primärvård	Man diskuterade identifierade kvarstående problem med SITHS-kort och användartjänster för studenter och ST-läkare. Man ser behov av tydligare beslut, central administration, finansiering och systemkrav. En tillfällig lösning med reservkort verkar kunna användas för termin 11 nu i höst men nästa termin behövs en långsiktig lösning för termin 12. Koncernstab digitalisering (KSD) vill inte både lägga upp behörigheter och attestera dem när det gäller avancerad användartjänst för ST-A. En möjlig arbetsmodell skulle kunna vara att

	administratör hos PUE lägger upp behörigheten medan KSD attesterar. Därefter behöver finansieringen lösas exempelvis genom debitering via ST-ersättning eller faktura till enskilda vårdcentraler. HvS undrar vilka funktioner privata vårdgivare måste kunna erbjuda exempelvis åtkomst till läkemedelslistor, dokumentation och taligenkänning. Krävs det att en specialist ska avsätta tid för handledning under hela perioden? ML tar med sig frågan till Jessica Liljeblad för att få fram en konkret kravlista som privata vårdgivare kan använda i dialogen med sina systemleverantörer. Behörigheterna till Asynja och Melior för termin 11 ska vara lösta.
9. Boende för läkarstudenter	ML beskrev arbetet med boendelösningar för läkarstudenter som ska göra sju veckors placering långt från studieorten under termin 12. Ett förslag är att boendestöd ska kunna ges när restiden överstiger 45 minuter vilket anses vara en väl generös gräns. Universitetet och regionen diskuterar möjliga boendehubbar i bland annat

	Uddevalla- och Munkedalsområdet och Skövde med möjlighet att utgå därifrån till flera placeringar. Oklart ännu hur motsvarande lösningar kan se ut i Södra Älvsborg. Universitetet står idag för resor och viss ersättning när studenter placeras på annan ort men den längre termin 12-placeringen kan kräva större insats. Universitetet uppger att regionerna i andra delar av landet står för motsvarande kostnader vilket gör finansieringen till en kommande förhandlingsfråga mellan VGR och universitetet. Frågan går långsamt framåt men den är nu tydligt prioriterad.
10. Övriga frågor	Inga övriga frågor detta möte.

Information till andra grupper

Vid behov

Nästkommande möten
2026-12-03 kl. 08:00 – 08:45 på Teams