

Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

Västerås, 14 december 2017

Segment 1 – Att skapa en gemensam referensram

Vilka grundläggande förutsättningar är möjliga att identifiera som betydelsefulla för att säkerställa en långsiktig utveckling av samverkansarenor mellan aktörer med ansvar för kompetensförsörjning inom hälso- och sjukvården?

Grupp 1

- Tydligt syfte och målsättning för samverkan
 - Beroende på syfte är det olika chefsnivåer som kommer att behöva träffas, utifrån syftet
- Samverkan på olika nivåer ("rätt") lokalt och nationellt
- Gemensam kunskapssyn
 - -livslångt lärande (gemensam syn på att vi båda har ett utbildningsuppdrag)
- Tydliga funktioner hos båda (inte personer)
- Respekt och förståelse för varandras verksamheter

Grupp 2

- Måste bli tydligt vilka funktioner om ska samverka och om vad -utbildning och forskning hör ihop (är inte tydligt idag)
 - Får inte glömma bort forskningen i det livslånga lärandet
- Utbildning och forskningsuppdrag för sjukvårdshuvudmännen behöver förtydligas i lag och förordning
 - Det behövs ett tydligare utbildningsuppdrag, det prioriteras inte idag, behövs ett forum för att diskutera detta
- Resurser måste finnas
 - Samverkan måste prioriteras och det måste få kosta resurser, "en pott pengar att samverka kring"

Grupp 3

- Gemensam
 - Målbild
 - Ansvar
 - Uppdrag
- Samverkan/avstämning nationell nivå
 - UKÄ
 - Socialstyrelsen
 - SKL?!
- Ökad dialog mellan verksamhet och lärosäten för samsyn
 - Måste bli verkstad och inte bara dialog
 - Måste finnas tydliga riktlinjer för vad sjukvårdspersonalen ska kunna, behöver kunna ta en person utbildad i Umeå och kunna anställa i Örebro (tex fysioterapeuter)

Grupp 4

- Klargjorda samverkansstrukturer -lokalt/regionalt
 - Stora förändringar i vården och vi behöver både kort- och långsiktiga strategier. Vi har årliga möten med univ/högskolor för att stärka det gemensamma utbildningsansvaret
- Samma målbild -löpande dialog (arbetsgivare-universitet)
- Statlig finansiering
 - Utb. Lön
 - Behöver en diskussion vem ska utbilda vad/var? Finns inte alltid förutsättningar även om viljan och individerna finns
 - Vi ser att de orter som har utbildningar har ett annat rekryteringsunderlag
 - Löpande dialog för att förstå både det kortsiktiga och långsiktiga behovet av olika kompetenser, för att hänga med i den fantastiska förändringen som pågår nu fram till ca 2030. Vd har vi för mål och förutsättningar så att universiteten kan rigga sina utbildningar?
- Statistik underlag -enhetligt
 - Nationella planeringsstödet, myndigheterna behöver samarbeta bättre för att ge huvudmännen bra och relevanta underlag

Fortsatt diskussion

- Har jobbat ihop sedan 2014, började med att vi knappt kunde förstå varandra.
- Vill få stöd i att få tryck och struktur i frågan, så att sjukvårdsregionerna jobbar likadant med lika frågor
- En nationell samverkan mellan socialdepartementet och utbildningsdepartementet – "trött på takbeloppen" – samkör bland annat inte med remissvaren
- En utökad samverkan mellan huvudmän och läroverk kräver också en utökad samverkan på regeringskansliet

Gruppen kom sedan tillsammans överens om att klustra ihop de diskuterade grundförutsättningar ned till fyra kunskapskategorier.

Struktur	Facillitera/Stödja	Resurser	Kultur	Process
-----------------	---------------------------	-----------------	---------------	----------------

Segment 2 – Hinder och möjligheter

Att identifiera hinder och möjligheter för regional samverkan

Struktur	
Möjligheter	Hinder
Samsyn och samverkan på nationell nivå kan sprida sig regionalt och lokalt	Hämmad flexibilitet (för hård struktur)
Tillräckligt små (lätthet till kommunikation)	Otydlig ansvarsfördelning hinder mot struktur
Tydliga beslutsvägar	Olika styrdokument
	Olika förutsättningar
	Komplexitet

Facilitera/Stödja	
Möjligheter	Hinder
Kompetens	Förvänting att någon annan ska ansvara/göra
Kvalitet	
Kvalitetssäkrad statistik, underlag, arbetsgivare	
Krav på samverkan skapar incitament	

Resurser	
Möjligheter	Hinder
Lön Ak meriter	Lön ak meriter
Ömsesidigt beroende	Takbelop
Resurser inom regionen	Budget
Sjukvårdsregion	Olika finansieringsformer
	Konkurrerande verksamheter
	Vi slåss om "samma människor" kompetenser
	Konkurrerande uppdrag
	Felriktade
	Brist

Kultur	
Möjligheter	Hinder
Samförståelse	Revir tänkande
Förenade anställningar	Byatänkande
Gemensamma uppdrag projekt	Autonomi kontra nationella behov
Följsamhet är god?	Struts beteende
System för förenade anst	
Vilja till att lösa problemen	
Regional samverkan sjukvårdsregion och lärosäten	
Behov av kompetensförsörjning	

Process	
Möjligheter	Hinder
Kompetensförs Ag	Tröghet i systemen
Proaktivitet i kompetensförsörjning	Olika styrdokument
Gemensamt intresse	Konkurrens
Rätt funktion på rätt plats & rätt nivå	
Kort/lång planeringsprocess Uni.	