

# Västra sjukvårdsregionen

**Göteborg, 29 november 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?*

- Gemensamt mål- innan man ritar vilka plattformar, vilka förutsättningar finns, vart står vi idag och vart är vården på väg. Primärvården ska vara drivande och hur lägger vi upp det? Påverkar utbildningar etc. Kompetensförsörjningen behöver sin egen behovsanalys som behöver kopplas in i behovsanalys för hälso-och sjukvården i stort. Det behövs en nationell samordning där alla parterna samverkan- farhåga är att det finns en tröghet.
- Bygga upp forum som har kompetensförsörjning som sitt syfte.
- Tydlig ansvarsfördelning- många aktörer med oklara ansvar- klarhet i nationell nivå (social- och utbildningsdepartementen), Socialstyrelsen och SKLs roll. Oklart på nationell nivå- nationell behovsanalys vart sjukvården är på väg i stort. Utbildningar ska ske där kompetensen är högst. Lärosätenas autonomi, en del lärosäten är mer styrda än andra och friheten att vara styrda. Nationella examensordningen behöver prövas. Hur bibehåller man personal. Förändrad examensordning- som behöver ses över, innehåll vs verkligheten. Examinationsbeskrivningen. Utbildningens innehåll är vida och där kan man samverka med huvudmän. Möjligheter även till att forma nya inriktningar. Nivåstrukturering av utbildning. Erfarna sjuksköterskor är inte kvar och kan fasa in nya oerfarna sjuksköterskor. Sjuksköterskor inte trygga i sin roll-samhällstrend. Nationell kompetensförsörjningsplan behövs. Regionala samverkansarenor där utbildningar planeras, inte alla lärosäten är lämpliga att bedriva alla utbildningar. Vården har ett behov men lärosäten kan samverka för – nationella direktiv, stärka och bibehålla de nationella samverkansarenor som vi har idag. De flesta lärosäten ger både en magister och en yrkesexamen (man vill att alla ska vara akademiskt utbildade- utrymme för rena yrkeskompetensen minskar) akademisk och yrkesinriktade- hårt utvärderade och rädsla för att bli underkända, olika för huvudmännen. VFU behöver sidogrupp i samverkan att diskutera VFU.
- Utveckla regional styrgrupp
- Operationell nationell grupp som också har det syftet.
- Nationell kompetensförsörjningsplan
- Tydlig ansvarsfördelning mellan olika statliga myndigheter roller och ansvar
- Stärka och bibehålla operationella arbeten på lokal + regional nivå

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

**Gemensamma målbilder**

**Nationell struktur**

## Segment 2 – Hinder och möjligheter

*Att identifiera hinder och möjligheter för regional samverkan*

Nationell struktur		Gemensamma målbilder	
Möjligheter	Hinder	Möjligheter	Hinder
Möjligheter att träffa rätt ökar om vi delar gemensam bild	Uppdrag för lärosäten måste tydliggöras, styrningen koordineras (just nu ökar antalet internationella utb.)	Möjligheter att träffa rätt ökar	Förändringar i samhället måste matchas mot den gemensamma målbilden
Att förändringar måste tidigt kommuniceras så att myndigheterna kan ställa om.	Ändra examensordningen	alla insatser riktat mot målbilden	många parametrar, faktorer som påverkar
Ökat samarbete Socialstyrelsen och UKÄ	Risk att hamna i samma situation som lärar och polisutbildning	Identifiera gemensamma faktorer	Trögt för att så många ska enas
Ett journalsystem	Studenter söker utbildning som är värdeskapande, mer individuellt och det kan bli en mismatch mot studenter.	Tydlig målbild gällande behovet ger en kraft och bättre förutsättningar för regionerna.	Hur vet vi vart sjukvården är på väg nationellt?
Tydliggöra roller och mandat	Behov av kandidatexamen, vem avgör?		Beslut fattas i stuprör, den myndighet som inte deltar ställs inför faktum.
Samarbete mellan olika huvudmän- möjliggör för att det kan finnas	Krävs mycket samverkan och tid		
Nivå strukturera utbildning, finns gemensamma läroplaner i vissa utbildningar.	Begränsa lärosätenas frihet om det blir gemensam läroplan		
Nivåstrukturera kompetensförsörjningsplan (nationell, regional, lokal)			

## Segment 3 – Insatser och åtgärder

*Att identifiera möjliga insatser och åtgärder för hur regionala samverkansarenor kan utvecklas långsiktigt*

### Gemensamma målbilder

- Identifiera gynnsamma faktorer, vi har flera olika målbilder. Politiska besluten och hur kan vi påverka det. Lärosäten behöver inkluderas. Har vi utbildat folk från
- Stuprörslagen styr beslutsfattandet
- Man har en gemensam målbild (god vård) men man behöver vara tydligare i att kommunicera.
- Vad är det som styr i samhället- söktrycket för exempelvis sjuksköterska- hur får vi fler att söka så att vi inte hamnar i att.
- Mekanism som uppfattar vilka behov som finns för att snabbare kunna identifiera och sätta in åtgärder exempelvis utbilda fler/färre... För snabba ryck i utbildningar är svårt. Innehållet kan däremot förändras med snabba ryck.
- Vad är det som gör att studenterna söker- skapa värde i att det man gör kan skapa ett avtryck. För att ungdomar skapar- behovsanalys.
- Viktig åtgärd är attraktiviteten av yrket, media etc. som kan omvända. Attraktivitet på arbetsmarknaden. Magnetsjukhus etc- långsiktig hållbar förändring i systemet.

- Studenter som har avbrott i utbildning borde kunna beredas plats inom regionen.
- Förflyttningen vart sker VFU någonstans när vården flyttar ut till kommunen, vart är vården på väg, pedagogiska lösningar där man kan hantera mer än en student.
- Vad gör ungdomar idag och hur betar man sig- hur möter man det- större rörelser. Nya lösningar inom systemet där man inte söker sig ut ur systemet.

#### **Nationell struktur**

- Tydliggöra roller och mandat
- Tydlig dialog nationell och regional nivå- kontinuerlig dialog i alla led.
- Nivåstrukturera
- Ett journalsystem