
	FUI-rådet	Paragrafer 1-12
Datum	2021-09-15	
Tid	10:00-14:30	
Plats	Teams	

Deltagare

Beslutande

Göran Larsson, RV-ordförande
Bodil Landstad, RJH
Ingrid Hammarstrand, RVN
Nina Fållbäck Svensson, NRF
Magnus Hultin, UmU
Cathrine Norberg, LTU
Eva Dannetun, MIUN
Kia Ronnhed, RV
Fredrik Pettersson RN
Gunilla Isaksson, LTU

Övriga

Carina Olovsson, RV
Kristin Ahlm, RV punkt 8
Beatrice Melin, RV punkt 7
Helene Abrahamsson, NRF punkt 7
Patrik Wreeby punkt 6
Sara Nilsson punkt 9
Anders Landström punkt 9

Adjungerade

Linda Wahlqvist, UmU punkt 4

Ej närvarande

Anders Nordin, RN
Pelle Håkansson, RJH
Anna-Lena Sunesson, RCC
Ove André, RCC
Krister Eriksson, RJH
Ewa Strömsten, RVN
Marie Häggström, MIUN
Daniel Nilsson RN

Underskrifter



Sekreterare

Carina Olovsson

Ordförande



Göran Larsson

Justerare



Nina Fållbäck Svensson

§ 1. Val av justerare, eventuellt inkomna ärenden, föregående protokoll från 2021-05-21

Till att jämte ordförande justera dagens protokoll utses Nina Fällbäck Svensson.

FUI-rådet beslutar

att: utse Nina Fällbäck Svensson till justerare.

Tillägg föregående protokoll 2021-05-21

§ 7 Återrapport information och diskussion påslag vid disputation och docentur.

Bordläggs vid dagens möte och lyfts vid nästa FUI-råd i november.

§ 12 Övrig fråga av Ove Andrén angående Forskningsråd inom regionen

Göran har lyft frågan till NUSS. NUSS önskar ett utarbetat förslag på ett forskningsråd för att kunna ta ställning och fatta beslut. Ove kontaktas av ordförande för att ta fram ett förtydligande förslag på ett forskningsråd, för sedan beslut till NUSS.

§ 2. Presentation av ny ledamot, laget runt

Nya ledamöter hälsades välkomna till FUI-rådet; Bodil Landstad FoU-direktör RJH och Magnus Hultin, vicedekan för samverkan inom Klinisk utbildning, Medicinsk fakultet, UmU.

§ 3. Sjukvårdsregionala vårdkompetensrådet – rapport och avstämning

Nina och Kristina föredrog arbetsgruppens förslag till ett Regionalt vårdkompetensråd, bifogad bilaga till mötet. Under mötet visades en sammanfattande presentation av arbetsgruppens arbete till utformning av ett Regionalt vårdkompetensråd Norra.

Sammanfattning av förslaget

Regionalt vårdkompetensråd Norra, bestående av 8 representanter, 2 repr från regionerna (FoU-funktion; utses av regionledningarna), 1 repr från regionerna (HR-funktion; utses av FUI), 2 repr från lärosätena (utses från lärosätena), 2 repr från RSS/kommunerna (utses av RSS i samverkan), 1 rep från NRF. De utsedda representanterna har ett ansvar att representera den organisationstyp de företräder och verka för alla motsvarande parter intresse i sammanhanget.

Representanterna utses för en tvåårsperiod med roterande ordförandeskap där NRFs representant är ständig vice ordförande i rådet. NRF bidrar i kommunikation mellan nationella vårdkompetensrådet, ingående parter i presidiet samt övriga berörda. NRF är tillsammans med ordförande kontaktperson vad gäller inkommande förfrågningar. Det sammansatta presidiet

fördelar frågor och information systematiskt samt har avstämningar och återrapport till FUI-rådet, NUSS samt RSS-funktionerna. Minnesanteckningar från ovanstående grupperns möten delas med ingående parter.

Uppdraget för det regionala vårdkompetensrådet är att:

- Främja dialog och samverkan mellan berörda aktörer på sjukvårdsregional nivå
 - Sker genom ett sammansatt presidium som delar information.
 - Informationen som delas ska vara lika för alla ingående parter.
- Samordna och föra dialog om huvudmännens kompetensbehov och om kompetensförsörjning till lärosätena
 - Kartläggningar av ingående parters kompetensbehov som delas och om möjligt synkas mellan parterna.
 - Vidta åtgärder för att lösa kompetensförsörjningen.
- Samordna arbetet med det gemensamma VFU för alla relevanta utbildningar
 - Uppdrag till befintliga grupper (VFU, ViL och Utbildningsgrupp)
- Samverka och föra dialog med nationella vårdkompetensrådet
- Samverka med övriga regionala vårdkompetensråd

Sammanfattningsvis fördes bra diskussioner vid mötet som ställde sig positiv till arbetsgruppens förslag.

FUI-rådet noterar informationen och beslutar

att: tillstyrka arbetsgruppens förslag på Regionalt kompetensråd Norra

att: arbetsgruppens förslag tas vidare till NUSS och RSS för beslut.

att: En stående punkt inrättas på FUI-rådets dagordning för avstämning - återrapportering från Regionalt vårdkompetensråd Norra.

§ 4. Rapport från ViL, VFU och utbildningsgrupp

Linda Wahlqvist föredrog och sammanfattade från mötet den 210831 med VFU och Utbildningsgrupp. ViL-gruppen ställdes in pga. deltagare har haft svårigheter att delta i utvecklingsarbete utifrån pandemin.

I VFU-gruppen framkom det att Akademi Norr i samverkan med kommunerna ordnat boendesubventions möjligheter för sjuksköterskestudenter liknade som Region Västerbotten har för Lycksele Lasarett och Södra Lappland. MIUN har sänkt intagningsstalet för sjuksköterske utbildningen grundnivå, då det är brist på VFU-platser.

Utbildningsgruppen diskuterade utmaningar med VFU för barnmorskeprogrammet utifrån färre handledare men för tillfället inte något VFU-platsbrist. Ett annat förslag är att dela regionernas kompetensförsörjningsprognoser över en 5 årsperiod i gruppen.

Nu finns representation från Norrbotten men fortsatt saknas kommun och studentrepresentanter i grupperingarna.

FUI-rådet noterar informationen och uppdrar

att: ett möjligt kommande uppdrag för Vårdkompetens råd Norra, första agenda och mötespunkt att kunna utses en kommun representant vardera från de fyra respektive regionområden till VIL, VFU och Utbildningsgrupp.

att: respektive universitet tar med frågan för student representant och meddelar namn till Linda Wahlqvist.

§ 5. Diskussion kring kunskapsstöd NKK-Medibas i Norra sjukvårdsregionen

Göran Larsson inleder diskussionen om de svårigheter som ses utifrån kostnader för regionernas kunskapsstöd efter professionens behov och de ekonomiska ramar som finns. De årliga indexuppräkningsarna regionerna har är inte överensstämmande med den procentuella ökning för kunskapsstödens avgifter då det skiljer flera % enheter. Region Västerbotten har idag stora kostnader för Up to date och Medibas. Det kommande Nationella kunskapsstyrning (NKK) systemet är idag inte tillräckligt välutvecklat så professionen, MLA inom primärvården i Region Västerbotten ser fortsatt behov av Medibas. Det är också olika upphandlare för universiteten Bibsam, kungliga biblioteken och för regionerna Eira som ägs av INERA. Hur ser det ut för er andra regioner kring tillhörande organisation av bibliotek och behov av kunskapsstöd?

Nina styrker och beskriver att NKK under uppbyggnad och att det parallellt kan behövas Medibas en period innan NKK kan ersätta behovet som enhetlig linje till verksamheten.

Ingrid, Region Västernorrland beskriver att försök har gjorts för gemensamma upphandlingar men svårigheter är tillhörigheten med två olika organisationer. Det ser annorlunda ut i Norge där hälsobiblioteken är öppna även för patienter, vilket medför höga kostnader.

Organisationstillhörighet av de medicinska biblioteken och kunskapsstöd har också olika fokus utifrån respektive student/forskare eller den kliniska personalens behov. Önskvärt hade varit om det fanns något nationellt sammanhållet i frågan.

Fredrik, Region Norrbotten har inget fysiskt bibliotek utan ett e-bibliotek, som är organiserat under Luleå tekniska Universitetet (LTU). Upplevelsen är att det är svårt att påverka EIRA

paketet och välja vad professionen behöver. Frågan har lyfts i olika forum och upplevelsen är att det är svårt att komma fram i dessa frågor. Det är kanske inte FUI-rådets roll att påverka organisationstillhörighet men kanske verka för en gemensam hållning. Det kan dock vara svårt utifrån de olika ekonomiska ramarna i respektive region.

Ingrid, Region Västernorrland var skulle man kunna trycka på? Nina, kanske kan man via de nya vårdsystemen som har samma leverantör, kunna börja prata gemensamt för att inleda något arbete?

Göran, vi har enskilda behov i regionerna men också behov av gemensam hållning om möjligt.

FUI-rådet enas om de svårigheter som diskuterats och beslutar

att: om möjligt verka för gemensam hållning kring kunskapsstöden i regionerna vilket kan vara möjligt genom den nya kunskapsstyrningen, och HTA framgent.

§ 6. Information ” Digifysisk nära äldre vård”

Patrik Wreby föredrog.

Patrik visade en film och presentation som beskrev projektet Digga Hälsocentral, ett projekt som utvecklar vårdens arbetssätt med hjälp av digital teknik. Som digital bedömning, moderna betalningssätt, digitala formulär, -möte, -väntrum, -undersökningsmöjligheter och hem monitorering samt kompetens och AI forskning. Målet med projektet var att skapa nytta för äldre sköra. Att kunna åldras i trygghet och erbjudas en jämställd och jämlik vård. Digitalt när det går, fysiskt när det behövs.

Socialstyrelsen har i en rapport beskrivit det önskvärda att gå från reaktiv till proaktiva till prediktiv i och med omställningen till nära vård. Det är en hög resursförbrukning inom slutenvård. Patrik beskrev också skillnaden mellan regional - och kommunalvård och tillgänglighet med kontinuitet av läkare. Behovet av att kunna som möjliggöra läkarbedömningar i hemmet alla dagar i veckan och tider för att förebygga akuta sjukhusbesök.

Balans mellan regional och kommunalvård, dålig kontinuitet idag men som skulle kunna stärkas med bättre digitala lösningar för att förbättra kontinuiteten genom digifysisk individualisering om möjligt att bygga upp en 1177 jourenhet i Norrland. I Timrå har man kommit igång lite med läkemedelsgenomgångar för en bättre kontinuitet.

Allmän diskussion om hur det skulle eventuellt vara möjligt att bygga upp något liknade i fler Norrlandsregioner och eventuella kostnader för det. I diskussionen fördes också perspektiven kring studenter och personal hur ser kunskaper och förberedelse ut för ny teknik och hur får de öva inför nya arbetsätt.

FUI-rådet noterar informationen och beslutar

att: bjuda in Patrik till ett kommande möte för att få kännedom om utvecklingen av projektet.

§ 7. FUI-rådet för kunskapsstyrning

Nina F Svensson, Beatrice Melin, Helen Abrahamson föredrog.

Nina inledde vilken roll kommer FUI-rådet och FOU-cheferna ha i systemet för kunskapsstyrning?

Målområden för god och vård är *kunskapsbaserad, säker individanpassad, jämlik, tillgänglig och effektiv*. Samspelet mellan patienten, Mikro-vårdsteamet, verksamhetschefer, Meso- region Hälso- och sjukvårdsledning, sjukvårdsregion samverkan kommuner och Makro-nationellnivå. Samverkan sker på nationell nivå, sjukvårdsregional nivå och lokal (region) nivå. Arbetet sker från båda håll - lokal till nationell nivå.

Nina beskrev utvecklingen av sjukvårdsregionalt system sk "trasmattan" med nationella programråden, nationella primärvårdsrådet, sjukvårdsregionala programområden Primärvårdsråd och sjukvårdsregionala samverkansgrupper samt kommunsamverkan i vissa områden. Som tex barn- och ungdomar, psykisk ohälsa, primärvård, äldres hälsa, levnadsvanor och äldres hälsa.

Nina sammanfattade arbetsgruppens systembygge och vad som planeras. Man bygger ett system som matchar det nationella genom att använda befintliga sjukvårdsregionala grupper för att undvika dubbelarbete.

- Från Chefssamråd till sjukvårdsregionala programområden, RPO.
- Formulering av utgångspunkter för RPO i norra sjukvårdsregionen (klart)
- Anpassning av uppdrag till RPO i norra sjukvårdsregionen (klart)
- Inrätta former för dialoger och uppföljning av uppdrag (klart)
- Utvecklat samarbetsformer med kommunerna i norra sjukvårdsregionen
- Arbetet med eventuell övergång för RCC Norr till RPO cancer i kunskapsstyrningssystemet (pågår)

- Identifiera sjukvårdsregionala samverkansgrupper RSG (pågår)
- Formulera uppdrag till RSG (pågår)

Planeringen av systembygget ser ut så här

- Vidareutveckla, fördjupa och förtydliga uppdragen till sjukvårdsregionala programområden, RPO
- Skapa gemensamma arbetsytor för de sjukvårdsregionala grupperna
- Se över möjligheter till processtöd för grupperna
- Bidra till utvecklad samverkan mellan grupperna
- Identifiera behov av och utveckla stöd för implementering av vårdförlopp
- Sjukvårdsregionala samverkansgrupper utveckling; utreda sammansättning och uppdrag

RSG Forskning Life science

NSG, Forskning Life science ledamot Beatrice Melin, NAG HTA ledamot Göran Larsson. Förslag som diskuteras är att delar av FUI-rådet skulle kunna ingå i en gruppering med FoU-chefer, NSG -ledamot och NAG-ledamot.

Beatrice beskrev schematiskt planer för samverkan ska ske mellan regering och regionerna gällande NSG Life science strategins innehåll.

FUI-rådet noterar informationen och beslutar

att: arbetsgruppen fortsätter arbetet och formulerar uppdrag inom Forskning Life Science där FoU-chefer kopplas in. Universiteten tar del av information och uppdatering från arbetsgruppen.

att: arbetsgruppen informerar vid kommande FUI-råd.

§ 8. Information HTA

Kristin Ahlm föredrog.

Kristin Ahlm projektledare för HTA Norr, var inbjuden för att ge en nulägesbild av Projekt-Införande av HTA Norr. Hon gav en bakgrundsbild, beskrev syfte, ansvar med Health Technology Assessment (HTA) enhet i Norr. Vidare beskrev hon hur en samverkan kan se ut mellan regionerna, flödesprocess och hur planeringen för införandet av HTA Norr ska ske. En utsedd arbetsgrupp med olika kompetenser har bildats för utformandet av en HTA-enhet där

kommunikatörer uti regionerna saknas i nuläget. En tidsprocess presenterades med aktiviteter fram till mars 2022 då projektet förväntas vara klart.

FUI-rådet noterar informationen och beslutar

att: Kristin bjuds in regelbundet för avstämning i FUI-rådet.

§ 9. Information SOHL-projekt, Information Regionalt Resurs Centrum

Information Regionalt Resurs Centrum

Anders Landström föredrog.

Han beskrev bakgrund och mål till Regionalt Resurs Centrum (FoUU) på region JH som deltar i flera Horizon-projekt sedan 2014. Genom att etablera sig som en naturlig partner för innovativa projekt och företag med fokus på Horizon Europé. Genom att korsbefrukta regionerna med företag till Jämtland och Hälso- och sjukvård till Västernorrland och öka antalet totala ansökningar inom Jämtland och Västernorrlands län. Regionalt Resurs Centrum står för en koordinatorfunktion för samverkan mellan akademi, näringsliv och offentlig sektor. Öka kompetens, förmåga och engagemang att delta i europeiska samverkansprojekt genom tex. Webbinarier, coaching, nätverkande och ansökningsstöd. Beskrev vidare utvecklingsplanen av projektcentrat genom att informera om ansökningar, nätverkande våren 2021 för att sedan assistera och facilitera ansökningar hösten 2021 och våren 2022. Horizon Europé beskrevs utifrån tre pelare 1. Vetenskaplig spetskompetens, 2. Globala utmaningar och europeisk industriell konkurrenskraft, 3. Innovativa Europa. Bredda deltagande och stärka det europeiska forskningsområdet och lyckas med ansökningar.

Information SOHL-projekt

Sara H Nilsson föredrog.

Beskrev bakgrund till SOHL-projektet och de olika samverkanspartners för att etablera en stödfunktion, metod och process för att bygga konsortier, stärkt samverkan och kontaktnät i Östersjöregionen, effektiv initieringsprocess för regionala, nationella och internationella samverkansprojekt. Några av förväntade effekter som ökat antal ansökningar till EU:s ramprogram, ansökningar, internationell finansiering, relevanta nätverk, etablerad kontaktpunkt för Life Science i Norrbotten och Västerbotten samt en naturlig aktör på den europeiska forsknings-och innovationsarenan inom Life Science-området. Projektet beskrevs i olika faser, förarbete, nyttogörande samt en vägkarta för lyckade projektsamarbeten och en sammanfattning kring olika nätverk och kommande event.

FUI-rådet noterar informationen och beslutar

att: vid ett senare tillfälle i FUI-rådet diskutera möjligheter för samarbetet för synergi effekt mellan dessa innovativa projekt vidare med politiska förankring för att kunna skapa en regional referensgrupp och verka för en mega testbädd för digitala ehälsolösningar i norra sjukvårdsregionen.

§10 Mötes planering 24 november 2021 Datum 2022 och ny ordförande

FUI-rådet beslutar

att: Följande mötespunkter föreslås för mötet den 24 november som sker digitalt.

- Information och diskussion påslag vid disputation och docentur.
- FUI-rådet för kunskapsstyrning
- HTA
- VFU/ VIL/ VFU
- Regionala Vårdkompetensrådet Norra
- Gemensam konferens Norrskan

att: förslag på datum för 2022 tas fram inför nästa möte.

att: utse Fredrik Pettersson som ny FUI råds ordförande för 2022.

§11 Information organisation FOU-stab region Västerbotten

Göran Larsson föredrog

Beskrev i stora drag förslaget på kommande organisationsförändringar inom FoU- och HSF-stabsorganisation är planerad men dock inte beslutad.

FUI-rådet noterar informationen.

§12. Övriga frågor

12.1 HR-direktörernas roll och deltagande i FUI-rådet

Kia föredrog

Ett önskemål är att ta hänsyn till hur agendan planeras och effektiveras utifrån HR-direktörernas möjlighet att delta samt att HR direktörerna utser andra för deltagande i FUI-rådet för tex. viktiga kompetensförsörjningsfrågor.

En övrig diskussion fördes kring att styra mötesfrågor som berör funktioner och olika block tex HR, forskning och utbildnings, innovations frågor. Även styra frågor till det kommande regionala vårdkompetensrådet Norra. Även beredningen och beslutsgången av vissa ärenden kan behöva tydliggöras, att först ges information och sedan vid ett annat möte fattas beslut.

FUI-rådet noterar informationen och beslutar

att: Planera FUI-rådets möten med hänsyn till ovanstående.

12.2 Information om kommande specialist sjuksköterskeutbildning i hjärtsjukvård

Kristina föredrog

Specialist programmen undersöker och planerar att inrätta en kommande specialist utbildning för sjuksköterskor inom hjärtsjukvård hösten 2023 med VFU i hela Norra sjukvårdsregionen. Hur ser behovet ut inom regionerna för en sådan utbildning? Initiativet för en sådan utbildning kommer från PRS, UmU. Kristina återkommer när ny information finns.

FUI-rådet noterar informationen.

12.3 Information kring kommande ALF-utvärdering

Göran föredrog

Kring kommande nationell ALF-utvärdering av Vetenskapsrådet och Socialstyrelsen på uppdrag av regeringen där Region Västerbottens universitetssjukvårdsenheter (USVE) kommer granskas.

Regeringens tillsatta delegation "Ökad tillgänglighet i Hälso-och sjukvård" som leds av Helena von Knorring huvudsekreterare kommer göra ett virtuellt besök av Primärvårdens Universitets sjukvårds enheter i region Västerbotten och Region Jämtland Härjedalen. Glädjande kommer även en granskning av tillgänglighet för forskning och utbildning ingå.

FUI rådet noterar informationen.

MÖTET AVSLUTAS