



Regionala vårdkompetensrådet

Norra

Protokoll, sammanträde 25-01-28

Närvarande (ej närvarande i kursiv stil)

Krister Eriksson, Region Jämtland Härjedalen,
Ordförande
Lena Laaksonen, Region Västernorrland, viceordförande
Sara Bäckmark, Region Västerbotten, Justerar
Carina Olovsson, Region Västerbotten
Monica Wahlström, Region Västerbotten
Camilla Carpholt, Region Västernorrland
Jonas Lindbäck, Region Västernorrland
Kristina Lejon, (slutar till sommaren) Umeå Universitet
Jenny Jäger, Luleå Tekniska Universitet
Magnus Hultin; Umeå Universitet, sitter i NVKR
Marie Häggström, Miun
Elin Ring, Region Jämtland Härjedalen
Anders Byström, Region Jämtland Härjedalen
Henrik Söderström, Region Norrbotten
Kenneth Robarth, Region Norrbotten
Eva Lakso, kfbd
Kristine Bergström, NRF

1. Fastställande av föredragningslista

2. Justering av protokoll.

Beslut: följer ledamotslistan, Sara Bäckström justerar denna gång vid att per mejl godkänna protokollet, ingen signering krävs.

3. Föregående protokoll godkänns

4. Viceordförande

Lena Laksonen är utsedd till Viceordförande. Efter ett kalenderår byts ordförande ut, viceordförande tar vid och utser ny viceordförande. **Stämmer detta Krister?**

5. Dialog om VFU för barnmorskeprogrammet UMU presenteras av Margareta Persson

Att ta emot studenter är allmänt svårt på grund av underbemanning av fler orsaker. En del insatser som är kursmål, cellprovtagning och föräldrarådgivning, för studenterna har behövs ställas in. Barnmorske- och läkarstudenter påverkas av detta. Det har till slut löst sig att studenterna får göra dessa uppgifter på annat håll.



Regionala vårdkompetensrådet

Norra

Diskussion:

Trots att dessa arbetsuppgifter har prioriterats bort, betyder inte det att dessa inte ingår i nationella krav i utbildning och att arbetsgivare förväntar sig att nyblivna barnmorskor skall kunna utföra dessa.

Detta är ett växande problem inom andra utbildning också .

Generationsskiften ger behov av handledarutbildning för nya handledare. Denna termin har 3 studenter behövt resa långt för sin VFU.

Alla studenter kommer från norra sjukvårdsregionen vilket ökar behovet av platser, då det förr fanns studenter från andra delar av landet där dessa kunde åka hem för VFU.

VFU behövs, det räcker inte med atrapper och insatser från universiteten.

Beslut: Margareta skickar underlag över vart dessa bekymmer finns till Linda Wahlqvist som lyfter detta i VFU gruppen. Uppdrag till VFU gruppen om hur vi kan samverka för att överbygga lokala bekymmer.

Utifrån detta, tas vidare beslut vid nästa RVKR möte i mars.

6. Rapport från VFU gruppen: Linda Wahlqvist

Beslut: Kristine lyfter följande till det nationella vårdkompetensrådet.

- Satsningarna på VFU från regeringen är för kortsiktiga – regioner och kommuner hinner inte ställa om på den korta tid som satsningar avser. Det krävs satsningar på längre sikt för att det ska kunna åstadkommas förändring.
- Studenter med bristande språkkunskaper blir resurskrävande på VFU samt att de kan vara en patientsäkerhetsrisk

7. VFU avtal till andra lärosäten i relation till respektive region: Kristina Lejon och Carina Olovsson

Tidigare betalade Universitetet för ett beräknat antal VFU veckor utifrån bedömning av hur många studenter det skulle bli. En pott för auskultationer och studiebesök ingick.

Resultatet blev att Universitetet betalade för mycket, då det alltid förekom avhopp bland studenterna.

Vilja av att fortsätta denna typ av avtal, men i reviderad version.

Nu betalas en delsumma av beräknat antal studenter, avläsningar under året reglerar summan. Avtalet förlängs allt eftersom. Detta leder till mer korrekt utbetalning.

8. Workshop om den nationella handlingsplanen

Remissen besvarades från fler håll, inklusive vår gruppering.

RVKR var också med i en workshop där handlingsplanen diskuterades.

Frågeställningar utifrån hur planen skulle kunna implementeras i våra verksamheter. Dialog och intervju.

Vi resonerade om sådant som vi också skrivit i remissvaret. Att arbeta i den rådsform vi har, alltså samverkan mellan regionala och nationella rådet har värde.



Regionala vårddkompetensrådet

Norra

I Norra sjukvårdsregionen arbetar vi redan med en hel del av det som omnämns i handlingsplanen.

Regioner och kommuner har rapporterat att vi behöver växa med ca 1% för att klara våra åtaganden, men prognosen visar att vi inte ökar alls. Däremot ökar vårdördan. Vi behöver krympa till den kostym vi kan bemanna.

Verksamhetsutvecklingsfrågan och Prioriteringsfrågan är central. Effektivisering räcker inte till.

Saknar exempel på hur vi skall kunna bemanna oss ur kompetensförsörjningsbekymmer.

Beslut: fortsatt diskussion om implementering av planen sker efter publicering av slutgiltig handlingsplan.

9. Genomgång Verksamhetsplanens aktiviteter sker nästa möte

10. Rapport från aktuella möten som varit sedan sist. Nästa möte.

11. Avslut