

Samarbeidsorganet for utdanning

Sted:	Clarion Hotel, Flesland
Møtetidspunkt:	28.februar 2018, klokken 09:00 – 13:00
Innkalt:	Hilde Christiansen, Helse Vest RHF, leder Steinar Hunskår, Universitetet i Bergen Oddrun Samdal, Universitetet i Bergen Kristine Brix Longfellow, Helse Førde Tove Zakariassen, Haraldsplass Diakonale Sykehus Randi Skår, Høgskulen på Vestlandet Anne Sissel Faugstad, Helse Bergen Henrik Aasved, brukerrepresentant Helga Stautland Onarheim, Helse Fonna
Sekretariat:	Maria Holme Lidal Sølvi Lerfal Bjørn Tore Gjertsen
Forfall:	Kristin Fjeld Tjelle, VID vitenskapelig høgskole Björg Oftedal, Universitetet i Stavanger Petter Lave Thornam, Haraldsplass Diakonale Sykehus
Referent:	Maria Holme Lidal

Sak. nr.	Sak	Ansvar
	<p>Orientering fra leder</p> <ul style="list-style-type: none"> Rethos-prosjektet: en oppsummering for den første delen av prosjektet som handler rammeplanstyrte utdanninger er i gang, neste gruppe som skal i gang med omleggingen av læringsutbyttebeskrivelser er studiene uten rammeplaner som blant annet inkluderer medisnutdanningene. Uklare prosesser rundt hvilke kriterier som blir lagt til grunn for valg av representantene som de regionale helseforetakene har oppnevnt. UiB melder også om at de opplever prosessen uklar. Nasjonal helse- og sykehusplan skal revideres og Helse Vest har fått ansvar for den delen som omhandler kompetanse, bemanning og behov. Samarbeidsorganet vil bli orientert om arbeidet. Helsedirektoratets omlegging av godkjenningspraksis for ELTE studenter innen psykologistudiet har ført til at HOD har bedt Helsedirektoratet om å gjennomgå hva som må til for at de aktuelle studentene dette gjelder skal kunne oppnå tilfredsstillende hovedpraksisperiode med veiledning mm for endelig autorisasjon. Helsedirektoratet skal legge frem forslag 	Hilde Christiansen

	til løsning 20. mars 2018.	
SAK 01/2018	<p>Godkjenning av referat og sakliste</p> <p>Helse Stavanger har en kommentar til SAK 13/2017 fra forrige referat som omhandler Rethos-prosjektet. Det står i referatet at sekretariatet skal ta initiativ til å arrangere en felles fagdag for alle helseforetakene hvor de skal få anledning til å komme med innspill i forbindelse med høringen tilknyttet prosjektet. Sekretariatet gjorde et forsøk på å få dette til, men høringsfristen ble for kort til at det kunne gjennomføres. Det kommer en ny høring tilknyttet prosjektet 1.april, Helse Stavanger ønsker at fagdagen skal gjennomføres. Leder kommenterer at det planlegges en prosess rundt neste høringsrunde. Samarbeidsorganet vil bli orientert underveis.</p> <ul style="list-style-type: none">• Tilslutning <i>Referat og sakliste godkjennes.</i>	
SAK 02/2018	<p>Orientering fra institusjonene</p> <p>Utdanningsinstitusjonene er bedt om å orientere kort om følgende:</p> <ul style="list-style-type: none">• hvilke helseutdanninger tilbys det ved institusjonen• hvor mange studenter tas opp på de ulike utdanningene hvert år• hvor mange kandidater fullfører på de ulike studiene hvert år• planer fremover knyttet til helse- og sosialfagutdanningene ved institusjonen (er det tenkt noe rundt nye utdanninger, nye fag, vesentlige endringer i innhold og fag etc) <p>VID har meldt frafall og presenterer ikke, men har sendt inn sin presentasjon i forkant av møtet. Alle presentasjoner ligger på Helse Vest sin nettside.</p> <p><i>Diskusjon:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Det blir viktig å ta noen prinsipielle diskusjoner i regionene vedrørende den planlagte paramedicutdanningen ved UiS og hva den skal inneholde. Viktig å dra med seg helseforetakene i det videre arbeidet rundt denne utdanningen. Helseforetakene må ta stilling til hvilke utdanningskrav som bør stilles for ansatte i ambulansetjenesten, (bakke delen), hvilke krav som skal ligge til grunn for AMK stillinger, hva som vil være hovedarbeidsoppgaver for de som eventuelt tar paramedic utdanning. Dette er viktige strategiske og faglige vurderinger som tilligger helseforetakene.• Det er stort behov for mer samhandling mellom kommune- og	Steinar Hunskår, Kristin Aakerjordet, Randis Skår

	<p>spesialisthelsetjeneste når det gjelder utdanning av helsepersonell.</p> <ul style="list-style-type: none">• Helse Bergen er i prosess/forberedelse til mulig pilot for felles lederprogram mellom Helse Bergen og samarbeidskommunene. Nasjonalt topplederprogram har fått i oppgave å bidra til mulige pilotprogrammer i noen foretak. Helse Bergen har ønsket å utrede dette nærmere sammen med sine samarbeidskommuner. Nasjonalt topplederprogram har også fått i oppgave å etablere et felles topplederprogram for ansatte i kommuner og helseforetak. Dialog og prosess rundt dette pågår. Konsulenter fra KS-konsulent er leid inn til å se på hvilke strukturer det er mellom kommune og helsetjeneste og hvordan ledere i disse to sektorene samarbeider. Det er tidligere gjennomført piloter på Sørlandet og i Trøndelag.	
SAK 03/2018	<p>Orienteringssaker</p> <ul style="list-style-type: none">• Samarbeidsorganet ber om at arbeidsgruppen for strategi og oppfølging av Husebekkrapporten velger brukerrepresentanten fra Ungdomsrådet. Samarbeidsorganet ønsker også å utforme et mer spisset mandat til arbeidsgruppen.• Tilslutning:<ul style="list-style-type: none">○ <i>Sekretariatet melder dette videre til arbeidsgruppen.</i>	Maria Holme Lidal
SAK 04/2018	<p>Oversikt over samarbeidsfora HVL, UiB, Helse Førde og Helse Stavanger</p> <p>Helse Førde, Helse Stavanger, Høgskulen på Vestlandet og Universitetet i Bergen er bedt om gi en orientering om formelle samarbeidsfora mellom utdanningsinstitusjonene og helseforetak. Alle presentasjoner ligger vedlagt.</p> <p><i>Diskusjon:</i></p> <p>Satsing på veterinærutdanning i regionen blir nevnt i forbindelse med fokus på helsefremmende arbeid. Mat er medisin, og det blir mer fokus på ernæring fremover, både som behandling og forebygging. Samfunnsoppdraget strekker seg utenfor helse- og sosialutdanningene som tradisjonelt er knyttet til dette oppdraget.</p> <p>Det er en målsetting at samarbeidet mellom aktørene bidrar til å utdanne riktig kompetanse til helsetjenesten. Presentasjonene fra</p>	Randi Skår, Steinar Hunskår, Kristine Brix Longfellow, Anne Marie Joa

	<p>institusjonene viser at det eksisterer veldig mange samarbeidsarenaer og avtaler. Det kan være hensiktsmessig å lage en samlet oversikt over de ulike arenaene. Dette er et område som også blir tatt opp i arbeidsgruppen som skal komme med forslag til strategi for utdanningsfeltet.</p>	
SAK 05/2018	<p>Nasjonal bemanningsmodell</p> <p>Den nasjonale bemanningsmodellen er utviklet av Helse Vest og tar for seg framskrivninger av sykdommer befolkningen kommer til å få og fremtidig kompetansebehovet i helsesektoren. Modellen baserer seg på metodiske tilnærminger. Utrekninger gjort av modellen illustrerer at det kan bli kritisk mangel på noen av spesialistgruppene helsetjenesten er avhengig av dersom forebyggende arbeid og planlegging av tiltak ikke kommer i gang. Det er viktig å ha generasjonsperspektiv, vi jobber med et samfunnsoppdrag som er kjempeviktig og som går langt utover konkurranse om studentene.</p> <p>Hilde kommer til å sende eksempler på utregninger gjort av modellen på epost til medlemmene.</p> <p><i>Diskusjon:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Det antas at legenes arbeidstidsordninger kan komme til å endre seg drastisk for legene.• Endringen med at døgnaktivitet til større grad av poliklinisk og dagaktivitet både for kirurgiske og andre fagområder. Dette vil påvirke antall senger på sengepostene. Dersom det forutsettes at nødvendig læring og praksisperiode bare kan bidra til å oppnå læringsmål, kan dette bli en kritisk faktor. Det er viktig at det blir en god gjennomgang av hvordan læringsmålene kan oppnås uten at dette konsentreres til sengeposter.• Vestlandet taper i konkurransen om ferdig utdannede medisinerstudenter. Det bør etableres tiltak for å få studentene til å velge videre utdanning/spesialisering i foretaksgruppen Helse Vest.• En av de viktigste verdiskapningseffektene er at flest mulig velger hele fulle stillinger i helseforetakene. Det er ikke bærekraftig at i et langsiktig perspektiv at hver fjerde ungdom må velge helse- og omsorgsområdet.• Helsefagarbeidere bør tilbake i sykehusene, denne gruppen er attraktiv også for kommunene. Det er derfor viktig å satse på lærlinger som også kan bidra til fremtidig bemanning i sykehusene og i kommunene.• Det uttrykkes bekymring for at det ved bygging av nye	Hilde Christiansen

	<p>polikliniske areal, ikke blir bygget tilstrekkelig rom til undervisning.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En bærekraftig helsetjeneste er helt avhengig av samarbeid med spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten. 	
	<p>Det ble i møtet ikke tid til å gå igjennom følgende saker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • SAK 06/2018 Oppfølging av diskusjonssaken på forrige møte (9/2017) rundt utfordringer knyttet til praksisplasser . • SAK 07/2018 Felles møte med samarbeidsorganet for forskning og innovasjon 11. april 2018 – innspill til tema 	
	<p>Eventuelt</p> <p>Det ble vedtatt ny tidsramme for kommende møtet i samarbeidsorganet for utdanning. Ny tidsramme er 10:30 – 15:00.</p> <p>Neste møte er felles møte mellom samarbeidsorganet for utdanning og samarbeidsorganet for forskning og innovasjon 11. april 2018.</p>	