

Ronny Wain
Ledningsstrateg
040-675 31 16, 076-887 15 43
Ronny.Wain@skane.se

Minnesanteckningar

Datum 2021-02-20
Version [Version]
Dnr [Diarienummer]

1 (4)

Minnesanteckningar från Dialoggruppsmöte 2021-02-18

Närvarande: Marie Hedin Christensson, Psykiatri och habilitering
Caroline Mellberg, SSNV
Ulrika Uddenfeldt Wort, SUS
Åsa Andersson, SUS
Ronny Wain, KS HR
Jesper Petersson, avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

Förhinder: Lisbeth Cederwald, Medicinsk Service
Marja Jurvanen, SSNO

1. Genomgång av den fr o m 2021 nya organiseringen av ATBTST Dialoggruppens uppdrag samt planering av gruppens arbete under 2021

Fr o m 2021 finns ny mötesstruktur för ATBTST-frågor som i korthet innebär att tidigare ATST-styrgrupp samt Övergripande studierektorsnätverk upphör och ersätts av ett övergripande råd för ATBTST-frågor samt fyra regionövergripande nätverk (RÖN) för respektive AT, BT och ST-frågor samt Dialoggruppen. Avsikten med förändringen är att få än mer kraft i utvecklingen inom ATBTST. Nyordningen kommer att utvärderas löpande.

Dialoggruppens uppdrag och sammansättning är i stort oförändrad men representant från avdelning hälso- och sjukvård kompletterar gruppen, Jesper välkomnades vid detta möte därför alldeles särskilt!

Genomgång av Dialoggruppens uppdrag, enligt nedan:

Dialoggruppens uppdrag

- Beredning inför genomförandet av Region Skånes årliga läkarbemannings- och ST-undersökning.
- Bereda förslag till ST inom prioriterade specialiteter (exklusive allmänmedicin som har en särskild beredningsgrupp) **utifrån ett regionalt perspektiv**, och med årlig undersökning som underlag.
- Beredningsinstans för frågor som rör regionala riktlinjer inom AT/ST-området.



Uppdraget befanns vara i överensstämmelse med gruppens samlade uppfattning och inga ändringar föreslogs.

Mötetider inklusive en grovplanering av gruppens arbete finns utarbetad:

Möte	Veckodag	Datum	Tid
Möte 1: Retrospektivt om process 2020 vad kan vi förbättra, resultatet av processen. Framåt: 2021 års Läkarbemannings- och ST-undersöknings genomförande och diskussion om prioriteringsprocess.	Torsdag	2021-02-18	13.00 - 15.00
Möte 2: Nuläge Läkarbemannings- och ST-undersökning, analys av ST-fördelning samt övriga förekommande frågor.	Tisdag	2021-04-13	09.00 - 11.00
Möte 3: Uppstart av prioritering ST 2022, genomgång av resultat av Läkarbemannings- och ST-undersökning, initial bedömning.	Torsdag	2021-06-03	09.00 - 11.30
Möte 4: Fortsatt genomgång och prioriteringsarbete inför 2022.	Tisdag	2021-06-15	09.00 - 11.30
Möte 5: Slutlig prioritering, dialoggruppens förslag till prioritering sätts.	Tisdag	2021-08-17	13.00 - 15.30
Möte 6: Nuläge beslutsprocess avseende prioritering 2022, övriga förekommande ärenden.	Torsdag	2021-11-18	09.00 - 11.00

Sex möten är inplanerade under året varav tre har fokus på prioritering av ST inför 2022. Planeringen bygger på att Region Skånes budget beslutas på senhösten 2021. Region Skåne har för avsikt att framöver, 2022 och framåt, anta budget redan i juni månad vilket kommer att innebära behov av förändring inte minst av genomförandet av den årliga Läkarbemannings- och ST-undersökningen och prioriteringsprocessen för ST. Detta kommer att diskuteras under hösten.

2. Tillbakablick på 2020 års arbete och reflektioner

År 2020 års arbete genomfördes enligt plan; Läkarbemannings- och ST-undersökningen fullföljdes, Prioriteringsförslag vad gäller ST färdigställdes och HSN beslutade enligt gruppens förslag. Utöver detta återkommande arbete gjordes en genomlysning av kostnader för AT som utmynnade i höjt utbildningsbidrag för AT 2022, inte riktigt upp till full kostnadstäckning, men en bra bit på vägen. Nya riktlinjer utarbetades avseende **Finansiering av ST och sidotjänstgöring för ST-läkare i Region Skåne (bilaga 5)** som godkändes av Region Skånes krisledningsstab och är gällande fr o m 2021.

Diskussion fördes om;

- prioriteringsprocessen för ST och hur kvalitetsaspekter ytterligare kan förstärkas vid förslag på var prioriterade ST ska placeras. Detta görs i viss mån redan men i prioriteringen bör ytterligare uppmärksamhet läggas på kvalitetsaspekterna. Detta blir ett observandum för kommande arbete.
- den ekonomiska modellen för ST finansierade via HSN. I nuvarande modell ges medel årligen för ST fram till dess ST:n av förvaltningen rapporteras som slutförd. Först då återgår finansieringen till den regionala "pott" som aningen kan bli bas till prioriterade ST alternativt återgå till förvaltningarna för egen prioritering. Inte sällan kan detta innebära att en ST har finansiering kan ha finansiering långt utöver fem år, exempelvis vid föräldradighet, och att denna finansiering tillfaller förvaltningen utan att motsvarande kostnad för ST finns. Det finns olika hanteringar av detta på förvaltningarna idag som möjligen bör synkas. Samtidigt bör inte betungande administrativa rutiner skapas för hanteringen. Diskussion om detta kommer att fortsätta.

3. Läkarbemannings- och ST-undersökning 2021

Diskussion om förutsättningarna att genomföra årets undersökning med anledning av pandemin utmynnade i att gruppen är enig om att undersökningen bör genomföras enligt plan. Om förutsättningarna förändras drastiskt fram till utskick av undersökningen måste givetvis beredskap finnas för förändrat ställningstagande.

Förvaltningarnas kontaktpersoner för genomförande av undersökningen kommer att bjudas in för ett uppstartsmöte en bit in i mars månad. I slutet av mars planeras undersökningen go-live för att i slutet av april månad avslutas.

Diskussion om frågorna i förra årets undersökning, behöver dessa skruvas på/förtydligas? En fråga som uppkommit rör rapporteringen av ST-läkare som ska rapporteras på gren och tilläggsspecialitet om detta är känt vid rapporteringstillfället. Det fanns i diskussionen ingen bra lösning på hur frågan kan omarbetas eftersom det finns olika varianter och tidshorisonter för när ev gren/tilläggsspecialiteter blir kända. I undersökningens resultat måste dock hänsyn tas till detta.

4. Covid-19 - påverkan på pågående ST o randningar

Diskussion om hur, och i vilken mån, ST påverkats av pandemisituationen. Gruppens bedömning är att viss påverkan finns, men att den ändå fram till nu ändå är hanterbar och mindre än vad som befarats. Stora ansträngningar har gjorts, och görs fortsatt, för att minska påverkan t ex

vad gäller digitalisering av kurser. Den största påverkan på ST avser ex moment inom opererande verksamhet i slutet av ST där minskad operativa verksamhet klart försvårat.

5. Nya initiativ för att utöka antalet AT

En ny överenskommelse har tecknats mellan SKR och staten, En god och nära vård. I denna överenskommelse ha tillkommit en uttalad ambition om att utöka antalet AT på nationell nivå, dock finns ingen uttalad numerär eller målvolym, varken för nationell nivå eller enskilda regioner. Varje region ska senast den 15 augusti leverera en plan till SKR för hur regionen ska utöka antalet AT.

Historiskt perspektiv – Region Skåne

- Tidigare nationell plan via SKR 2012 -2017: Region Skåne hade i ingången av 2012 116 AT-platser, fram till år 2017 utökades AT-platserna med 68 platser till totalt 184 (+ 60 procent på 6 år). Målet var 204 AT-platser.
- Från 2018 till 2021 endast utökning med tre (3) AT.



Skäl till liten volymökning från 2018

- Pressad utbildningsorganisation, dels på grund av AT-utökningen, dels även en omfattande utökning av ST inom allmänmedicin samt akutsjukvård.
- Insatser som prioriterats framför volymutökning av AT har varit att säkra kvaliteten i AT (och ST) samt start av BT.



I nuläget förs diskussioner i RÖN AT och AT-chefsgruppen om möjligheter till utökning, inom förvaltningarna har också på sina håll diskussion startat. Frågan kommer även att föras upp på Regional hälso- och sjukvårdsledning (RHL) under våren.

Diskussion: Utgångspunkten för volym AT bör tas utifrån volym AT+BT i relation till behovet av ST i Region Skåne.

Är volymen AT+BT för låg i Region Skåne? I dagsläget finns 187 AT, 2022 kommer det att finnas 24 BT-platser. Efterhand kommer BT att skalas upp. I överenskommelsen nämns inte BT alls, men är givetvis en given faktor i en kommande AT/BT-plan.

Med pennan satt Ronny