

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

Minnesanteckningar

Datum 2022-04-20  
Version [Version]  
Dnr [Diarienummer]

1 (3)

## Minnesanteckningar från Dialoggruppsmöte 2022-04-14

Närvarande: Marie Hedin Christensson, Psykiatri och habilitering  
Ulrika Uddenfeldt Wort, SUS  
Marja Jurvanen, SSNO  
Åsa Andersson, SUS  
Ronny Wain, KS HR  
Lisbeth Cederwald, Medicinsk Service  
Caroline Mellberg, SSNV

Förhinder: Jesper Petersson, avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

### 1) Nuläget vad gäller pågående Läkarbemannings- och ST-undersökning

Årets Läkarbemannings- och ST-undersökning är i gång och löper på väl. Hittills få frågor till som inkommit. Svar från privata vårdgivare tickar in i ”normal” takt, cirka 130 enkäter är utskickade till privata och cirka 80 svar har inkommit hittills. Tidplanen med svar 29/4 bedöms hållas, med tid därefter för sista påminnelser och kvalitetssäkring kan förhoppningsvis analyslista gå till dialoggruppen i god tid innan första beredningsmötet den 1/6.

### 2) Information om budget 2023

Det är valår 2022 vilket innebär en senare budgetprocess än andra icke valår:

#### Budget 2023

##### Sen budgetprocess pga. valår:

- 12-13 december RS budget tas i regionfullmäktige
- 21 december HSN- beslut om internbudget, där ATBTST budget ingår
- Början av januari 2023-RD-beslut om fördelning av prioriterade ST 2023

*Det blir tyvärr sena besked!*



Slutligt besked om prioriterade ST 2023 kan förväntas runt årsskiftet 2022/2023.

Det finns ett antal inkomna önskemål/inspel vad gäller ATBTST-budgeten:

### Hittills inkomna behov inför 2023

- Akutläkarsatsning: 18 ST (enligt plan)
- ST Psykiatri – 40 ST på fem år (8/år), hantering som utökning av befintlig ST-budgetram? 2023: 3,6 mnkr
- ST Allmänmedicin - utökning med 20 ST (inkluderande 2 ST-forskning) samt 5 ST för dubbelspecialisering 12,8 mnkr + 4,8 mnkr = 17,6 mnkr
- ST Palliativ medicin 2 ST inför 2023 – inom ordinarie prioritering?



Dessa ska ses som **preliminära inspel** till HSN:s budgetprocess.

### 3) Utblick inför prioriteringsarbetet med ST 2023

Tidplan för processen är satt sedan tidigare och är synkad så att prioriteringsarbetet med god mån kan jacka in i budgetarbetet:

### Prioriteringsarbete inför 2023

#### Tidplan:

**20 maj (preliminärt)**– Första analyslista 2022 års undersökning skickas ut till Dialoggruppen

**1 juni**– Dialoggruppsmöte – första genomgång av listan

**16 juni** - Dialoggruppsmöte – förnyad genomgång och "grovprio"

**6 september**– Dialoggruppsmöte slutprioritering



### 4) Dokumentationsportfölj för ATBTST- nuläge

Visning har gjorts av Dossier för att starta genomlysning om detta system kan vara en möjlig "plattform" för dokumentationsportfölj.

Det finns både positiva intryck av Dossier efter visningen men det finns även brister, exempelvis på det senare är avsaknad av planeringsvyer. Fortsatt utvärdering sker i särskild arbetsgrupp under ST-RÖN som även söker "användarkontakter" i Norge för att få del av de erfarenheter som gjorts där.

Lunds universitet har QPS - Quality and Progress System – som är ett digitalt system för systematisk bedömning och återkoppling, examination och kvalitetssäkring av utbildningarna. QPS kan vara en annan möjlighet. Den 10/5 finns seminarium om systemet i Lunds universitets regi. Inbjudan vidarebefordras till ST-RÖN för bevakning.

### 5) Rapport från möte mellan Ronny och Pia Lundbom

Mötet hade tre ämnen på dagordningen, sedvanlig dialog kring ATBTST-området, rapportering av pågående arbete med förändrad "brandskattningsmodell" samt behov av reviderad plan för akutläkarsatsningen 2015 tom 2024.

Vad gäller brandskattningsmodell: Hittillsvarande arbete i arbetsgruppen redovisades med de tre förslag, se under pkt 6, som hittills var framtagna samt de nyckeltal som tagits fram avseende ST-fördelning. Uppdraget att finna slutlig modell för brandskattning inför 2023 kvarstår givetvis att landa. Vad gäller diskussion om ST-fördelning så ser inte Pia några förutsättningar för att hantera omfördelning av HSN-finansierade ST-utrymmen mellan sjukhus/förvaltningar. Framtagna nyckeltal ger heller inte facit på hur sådan omfördelning skulle se ut. De effekter som tidigare brandskattningsmodell gett för främst SUS får hanteras i HSN:s budgetbeslut för ATBTST 2023 och framåt.

Vad gäller akutläkarstrategin så finns behov av att se över nuvarande strategi som löper ut i och med 2024 års utgång. Pia har gett Jan Ljunghusen och akutchefsgruppen i uppdrag att göra deltidsuppföljning av strategin samt ge förslag på reviderad strategi som har framblick utöver nuvarande strategis tidshorisont. I dialoggruppens diskussion lyftes behovet av att andra specialiteters synpunkter bör fångas i deltidsuppföljningen. Ronny för detta vidare till Jan Ljunghusen.

### 6) Brandskattningsmodell 2023

Efter arbetsgruppens möten finns tre möjliga lösningar till brandskattningsmodell inför 2023.

- a) Pottmodellen, där HSN-finansiering för prioriterade ST dras in efter sex år.
- b) Nyckel utifrån HSN-finansierade ST
- c) Nyckel utifrån totalt antal ST (HSN + egenfinansierade ST)

Diskussion om fördelar och nackdelar med respektive modell landade i att dialoggruppen förordar modell enligt a) Nyckel utifrån HSN-finansierade ST. Denna modell är transparent, kräver ingen särskild rapportering samt kan utan ekonomiska effekter hantera olika volymer av prioriterade ST över åren.

**Nästa ordinarie möte i dialoggruppen är inplanerat till den 1 juni, kl. 13.00 – 16.00 och inbjudan är skickad i Outlook. Tema för detta möte är en första genomgång av resultatet av årets läkarbemannings- och ST-undersökning (analyslistan).**

**Vid anteckningarna**

**Ronny**