

Plats och tid	Digitalt i Teams	Kl. 09.00 - 11.00
Ordinarie ledamöter	Svante Parsjö Tegner (L) Lennart Sacrédeus (KD)	Kl. 09.00 - 11.00 Kl. 09.00 - 11.00
Närvarande ersättare	Marie Lund (DSP) ersätter Lotta Wedman (MP) Marie Rustad (S) ersätter Sebastian Karlberg (S)	Kl. 10.20 - 11.00 Kl. 09.00 - 11.00 Kl. 09.00 - 11.00
Övriga	Björn Äng Anna G. Hillman	Kl. 09.00 - 11.00 Kl. 09.00 - 11.00
Föredragande	Johan Ärnlov Ulrika Nelzén	Kl. 09.30 - 10.00 Kl. 10.20 - 10.55
Sekreterare	Anna G. Hillman	
Utses att justera	Marie Lund	

Underskrifter

Ordförande



Svante Parsjö Tegner

Sekreterare



Anna G. Hillman

Justerande



Marie Lund



BEVIS

Justeringen har tillkännagivits genom
anslag

Organ

Forskningsberedningen

Sammanträdesdatum

2022-12-14

Förvaringsplats för
protokollet

Regionhuset

INNEHÅLL:

§ 1

Information

3

Scant

AGH

M

§ 1. Information

Forskningsberedningens beslut

1. Antecknar informationen till protokollet.

Information lämnas:

A. Föregående protokoll

Ordförande går igenom tidigare protokoll, viss korrigering (se nedan punkt) gjordes enligt nedan:

- *Punkt B. Föregående protokoll:
Rad 4 och formuleringen "Dock har dessa medel på grund av det ekonomiska läget dragits tillbaka." ändras till "Avseende sökbara medel så har delar av de sökbara medlen dragits ner".*

Beslut: Forskningsberedningen beslutar att föregående protokoll läggs till handlingarna med ovanstående korrigering.

B. Aktuellt från FoU-enheten

Björn informerar om att Centrum för läkarutbildning (CfLU) under våren 2023 kommer flyttas över till Hälso- och Sjukvårdsförvaltningen (HoS). En Risk- och konsekvensanalys är gjord. En stor vinst med flytten och en av huvudanledningarna till flytten är att hela uppdraget då samlas under en och samma förvaltning istället för att olika delar av budgeten ligger på olika enheter. Idag ligger exempelvis budgeten för läkarutbildningarna, Allmäntjänstgöring (AT) samt den nya Bastjänstgöring (BT), under HoS samt alla AT- och BT-läkare är anställda inom HoS. En identifierad nackdel med en organisatorisk flytt från FoU är pedagogisk utveckling samt forskningsförankring av utbildningen som identifierats som en risk. Dock planeras att kansliet för CfLU även fortsättningsvis kommer delta vid FoU-internat kring utbildning och forskning. Ärendet kommer att behandlas idag den 14/12-22 både i Central samverkansgrupp RD samt i Samverkansgrupp RSF och är i övrigt förankrad i organisationen. Nuvarande chef kommer återgå till sin läkarroll och därmed kommer en process kring chefsrekrytering inledas. Tills ny chef är tillsatt blir CfLU kvar inom FoU-enheten, därefter flyttas CfLU över till HoS.

Sund
AA
M

C. Utvärdering och förlängning av satsning på högkvalitativ primärvårdsforskning i Region Dalarna

Johan Ärnlöv, distriktsläkare vid Norslunds Vårdcentral, Falun samt Professor i Allmänmedicin vid Karolinska Institutet (KI). Johan berättar bakgrunden till satsningen (se bilaga 1) som grundar sig i olika utmaningar inom Region Dalarna samt ett behov av en effektiv, säker och evidensbaserad sjukvård. Utmaningarna handlar bland annat om att kunskapsutvecklingen går oerhört snabbt idag, det saknas seniora forskare (dvs. forskare med många års forskningserfarenhet efter disputation), särskilt inom primärvård. Nydisputerade måste ges förutsättningar att fortsätta forska för att bli seniora. Det tar lång tid i o m att kliniskt arbete sker parallellt. Vidare har man idag flest patienter inom primärvården men minst forskning och det är svårt att rekrytera specialister till primärvården.

CKF primärvård – ska skapa förutsättningar för multiprofessionell klinisk forskning. Forskarna bidrar även med sin kompetens till verksamheterna genom sin forskning. Rekrytering kan underlättas. Den gamla strukturen (Akademiska vårdcentraler) resulterade i tre isolerade öar i form av tre vårdcentraler där forskning bedrevs. Vidare kunde man bara få forskning i tjänst om man arbetade på aktuell vårdcentral, det saknades styrning och en akademisk vision. Genom CKF primärvård har nu alla medarbetare inom Regionen möjlighet till att söka denna form av kompetensutveckling, det finns en gemensam vision och samarbete inom och mellan verksamheterna samt mellan forskarna till samma kostnad som tidigare. Region Dalarnas satsning på CKF primärvård omtalas i olika sammanhang vilket tyder på att vi är på rätt spår och det är viktigt att satsa vidare på detta i o m att primärvården är så eftersatt. Idag är 17 forskare aktiva (lika många som Linköpings universitet). Man fördelar forskningsmedel och även medel för lite mindre projekt. 74 vetenskapliga artiklar har tillkommit under de första två åren, vilka i sig har en stor bredd. Man ger även stöd och samverkar i olika forskningsprojekt samt ger stöd vid utformning av olika riktlinjer inom verksamheterna.

Framöver – fortsatt satsning på att skapa förutsättningar så att fler kan gå vidare efter disputation med målet att bygga upp en bredare bas av seniora forskare då Region Dalarna ska bedriva högkvalitativ vård som ligger i framkant. Det ska vara en nära samverkan med verksamheten men man vill även bygga upp en databas för forskning med kliniska data från Dalarna (t ex biobank).

Svante lyfter frågan om mer forskning inom primärvården, kopplingen till nära vård samt eventuell styrningsproblematik utifrån fri resp. styrd forskning. Svaret från Johan är att enskilda forskningsstudier inte förändrar så mycket om man ser till det stora hela utan det största värdet för Region Dalarna är snarare att det finns forskarutbildad personal och gärna seniora forskare. Det är således inte specifika forskningsprojekt som löser utmaningarna, om man spetsar till det. Björn kommenterar att det är en forskningspolitisk fråga förstås där vissa medel avsätts för mer specifika områden andra avsätts för fri forskning och valfritt område. Han

Svante
ABH
M

betonar vidare att medarbetare som har forskarbakgrund har det kritiska tänkandet och kan söka och sprida kunskap inom hela organisationen. Det mänskliga kapitalet är således mycket värdefullt i och med den skolade forskaren. Ser man exempelvis på nobelpristagare har nästan alla priser tilldelats grundforskning som man inledningsvis inte kunnat se eller förutspå på vilket sätt kunskapen ska komma till nytta, men som många år senare visat sig ha en avgörande betydelse såsom framstegen med nya typer av vaccin. Svante lyfter att det kan vara ett dilemma när auktoriteter inom vetenskapssamhället uttalar sig till fördel för en viss vårdrutin samtidigt som lokalpolitiker föreslår en annan vårdrutin. I sådana fall anser Svante att man ska lyssna på professionen. Björn lyfter att man exempelvis kan genomföra pilotprojekt inom Regionen för att se om det går att få fram bättre underlag till ett beslut i en sådan situation. Projektet ska då gärna göras i samarbete med annan region för att kunna göra jämförelser. Viktigt att tydliggöra att det är ett försök, en pilot. Exempelvis infördes ballongsprängning innan det fanns forskning på området, vilket sedan visade sig det vara rätt satsning och idag finns två professorer och ett antal docenter på området.

Svante tackar för presentationen och diskussionen.

Beslut: FoU-beredningen godkänner utvärdering av CKF primärvård samt ställer sig bakom en fortsatt satsning på CKF primärvård enligt tjänsteutlåtande.

BILAGA 1

Svante
AGA
M

D. Uppföljning av Äldremedicinskt centrum, Ludvika

Björn rapporterar kring uppstarten av Äldremedicinskt centrum, Ludvika. Uppstart skedde i början av november med moderatorer/processledare i form av Björn Ång, Linda Vixner (Forskningsstrateg) samt föreläsare från Högskolan Dalarna, Johan Borg (lektor i Medicinsk vetenskap, välfärdsteknik) samt Lena Dahlberg (docent Socialt arbete).

Genomförde en workshop för att bygga från grunden och utgå ifrån verksamheternas behov och önskemål. Orsaken till att satsningen rent geografiskt hamnat i Ludvika beror på målet att sprida forskningsaktiviteter inom hela regionen. Vidare är äldres hälsa väldigt viktig utifrån de samhällsutmaningar vi står inför med, bland annat utifrån det faktum att allt färre ska försörja allt fler. Vi måste därmed hitta nya arbetssätt och forskning och innovation är en del i förändringsarbetet. Lennart frågar om begreppet akutgeriatrik. Björn förklarar att detta var ett önskemål och en prioriterad fråga bland deltagarna under workshopdagarna. På närakuten sker normalt en bedömning av enskilda symptom och ingen tar helhetsgreppet. Det akuta ligger i att man gör en samlad bedömning av hela patienten, dvs. det finns ett geriatriskt team som kan både det akuta och det geriatriska. Det kan bidra till att patienten slipper åka fram och tillbaka till akuten för bedömning av olika symptom samt spara administration och få en effektivare vård. Det finns ett behov av att stärka forskning vid de olika lasaretten/sjukhusen i regionen och denna gång föll valet på att inleda satsningen i Ludvika med målet att införa akutgeriatriska team även på övriga sjukhus. Satsningar inom andra områden som aviserats kan komma att göras vid Mora och Avesta lasarett. För närvarande ligger den största andelen av satsningarna/forskningen i Falun.

E. Framtidens kompetenshöjande satsning, rekrytering och kunskapsbygge 2023 - 2025

Ulrika Nelzén informerar om de tankar och idéer som finns kring perioden 2023-2025 vid Kliniskt träningscentrum (KTC).

Namnbyte på gång då namnet KTC endast utgör en del av den totala verksamheten på centrumet. Det nya namnet som förslagits inrymmer även andra utbildningar och aktiviteter – Centrum för vårdutbildning (CVU).

Vad gäller målet (i Regionplanen) att vara en attraktiv arbetsgivare finns viktiga frågor att arbeta med och utveckla kring hur regionen kan vara en attraktiv arbetsgivare. Utifrån nya Regionplanen och den föregående ligger fokus på att stötta rekryteringen men Ulrika lyfter att det även finns behov av att behålla och höja kompetensen hos personalen. Viktigt med kunskapsutveckling för våra medarbetare och en god och kvalitetsmässig vård. Idag sker en oerhört snabb utveckling inom vården och det bedrivs väldigt avancerad vård. Dock ligger vi efter kompetensmässigt kring all ny kunskap/vård som finns. Det innebär ett

Scant
AAH
M

behov av att kompetensutveckla på olika sätt och man gör lite olika i olika regioner och vid olika sjukhus. Universitetskanslersämbetet (UKÄ) har gjort en granskning av den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) som bedrivs av Högskolan Dalarna och KTC. Finns en rapport som identifierar en del punkter som kommer behöva arbetas med.

Svante frågar om Interprofessionellt lärande (IPL). Björn informerar om att det finns behov att utbilda studenter inom olika vårdprofessioner att arbeta i team (sjuksköterskestudenter (SSK) t ex termin 6, läkarstudenter termin 12 t ex).

Finns behov av kompetensutveckling inom olika professioner. Exempelvis får undersköterskor (USK) idag ta emot utskrivna patienter som kräver avancerad vård. För att hantera detta krävs samarbete och att KTC kan bidra med kompetensutveckling bland medarbetare. Ett sätt att göra detta är att införa en utvecklingstermin där en SSK anställs inom verksamheterna under termin 6. Efter examen får man en mentor som stöd. Inom psykiatri – behövs satsning kring somatisk kompetens och här skulle KTC kunna bidra med grundutbildning riktad mot USK. Vidare är ett projekt kring sommarvikarier på gång. Sammanfattningsvis ser man möjligheter på sikt med Kliniska utbildningsavdelning (KUA), Kliniska utbildningsmottagning (KUM), Interprofessionellt lärande (IPL) samt mentorskapsprogram. Som helhet bör det kunna bidra till attraktiviteten hos Region Dalarna som arbetsgivare.

Lennart undrar om grundutbildningen till USK, hur den ser ut idag. Ulrika informerar att en ny utbildning är sjuösatt i o m att USK utgör ett nytt legitimationsyrke. Ulrika noterar att vuxenutbildningarna inte har lika mycket praktik i sina utbildningsprogram som gymnasieutbildade USK-or får ta del av under sina tre år.

Reflektioner från beredningen är att det låter bra med att knyta ihop utbildning och praktik samt stärka teamarbete, möjliggöra anställning redan under utbildning samt att tydligare satsningar på kompetensutveckling är viktigt för att säkra kompetensförsörjningen.

Lennart påtalar att förkortningar kan behöva förklaras samt skrivas ut i presentationer för att underlätta förståelsen.

BILAGA 2

Svante
ABH
M

F. Mötesdatum 2023

Mötesdatum för kommande år är satta till

Torsdag 2/2-23

Onsdag 26/4-23

Torsdag 28/9-23

Onsdag 8/11-23.

G. Övrigt

Svante tackar för den här tiden och för allas bidrag till beredningen samt önskar en god jul och lycka till framgent. Björn tackar från tjänstemannasidan för värdefulla diskussioner och inspel från beredningen som bidragit till förbättringar och viktiga diskussioner inom FoU-enheten samt önskar God jul.

Svante
ABH
M