

Anteckningar från NHS-mötet den 26 september 2013

1. Ordföranden öppnar sammanträdet och hälsar de 18 närvarande medlemmarna välkomna. Särskilt vänder han sig till de nya medlemmar som deltar för första gången, nämligen Ingela Krantz, Lena Nordholm, Stig Rödger, Christian Blomstrand och Ewa Pilhammar.
2. De nya medlemmarna presenterar sig.
3. Bakgrund och syfte
Med hänvisning till stadgar och verksamhetsidé informerar Per-Olof Brogren kort om bakgrunden till bildandet av NHS år 2011 och dess syfte. Det är "att som oberoende ideell aktör och tankesmedja bidra i samtal för att främja utvecklingen av hälso- och sjukvården". Att NHS dessutom har en social funktion för tidigare kolleger etc. kan också nämnas.
Som en del i detta engagemang har NHS arrangerat överläggningar med nyckelpersoner samt startat ett "interaktivt" grupparbete. Detta avses resultera i rapporter, debattartiklar etc. och användas som underlag för seminarier, workshops eller liknande. Arbetet spänner över ett antal ämnesområden, vart och ett med betydelse för sjukvårdens utveckling.
4. Lägesrapporter
Grupperna 1 (utbildning) och 2 (tillgänglighet) kommenterar sina svar på frågor, som formulerats av övriga grupper. Grupp 4 (modellgruppen) presenterar ett utkast till rapport.
Grupp 3 (effektiviseringsfrågor) har tidigare presenterat ett utkast till rapport.
Grupp 5 (management) kommer att redovisa sina svar lite senare. (Fogas till detta protokoll som bilaga)
Grupp 6 (forskning) har ännu inte etablerats.
5. Diskussion i anslutning till lägesrapporterna. Följande noteras:
 - märkligt att man i vården, i jämförelse med industrin, pratar så mycket om pengar och så lite om kvaliteten....
 - endast 16 % av läkarnas arbetstid är (direkt) patientrelaterat (undersökning på en kirurgklinik)
 - om vårdpersonal finge möjlighet att koncentrera sig på uppgifter de var utbildade för skulle det "inte finnas tillräckligt med patienter" (för all vårdpersonal) (utredning för ett par år sedan vid Handelshögskolan i Göteborg)
 - förvånansvärt stor okunskap i sjukvården om tekniska, organisatoriska och ekonomiska samband
 - värderingsfrågorna bör "prioriteras", inte minst "värdet av det vi utför"

- skall vi nöja oss med ett regionalt perspektiv; varför inte också ett nationellt...
- den akuta vården är i vissa hänseenden mera planerbar än den planerade
- begreppet profilerad vård säger mer än begreppet planerad vård

Vidare konstateras att utbildningssidan inom VGR har uttalat intresse för ett fortsatt samarbete med utbildningsgruppen, som avlåtit synpunkter på frågor avseende vårdutbildning i anslutning till ett strategiskt arbete inom regionen.

6. Forskningsgrupp

En forskningsgrupp etableras bestående av

Lena Nordholm (sammankallande)

Ingela Krantz

Göran Bondjers

Christian Blomstrand

Bo Samuelsson

Uppdraget (specifik frågeställning) kommer slutgiltigt att formuleras av gruppen, dock att "interaktionen mellan forskning och sjukvård" nämndes som ett tänkbart ämne.

7. Hur vi går vidare

Ordföranden konstaterar att grupparbetena nu kommer att slutföras att vi senare får diskutera debattartiklar etc. (se punkt 3 ovan). Format och ambitionsnivå bestämmer respektive grupp.

8. Avveckling av Nordiska Högskolan för Hälsovetenskap (NHV)

Göran Bondjers informerar om att Nordiska Ministerrådet beslutat att, mot bakgrund av ekonomiska besparingskrav, avveckla NHV. I detta läge har uppkommit frågor rörande situationen för studeranden vid NHV, inte minst doktorander, samt lärare. Förutsättningar för engagemang från region och akademi diskuteras.

NHS beslutar att låta utbildningsgruppen ta initiativ som den kan anse lämpliga, varvid samråd kan ske med managementgruppen.

9. Medlemsförteckningen

NHS beslutar att medlemsförteckningen (inklusive e-mailadresser) läggs ut på hemsidan, www.NHS11.se

10. Kommande möten

10 oktober (inbjuden gäst Ann-Sofi Lodin, regiondirektör)

24 oktober

5 december

Samtliga dagar kl 16-18 med möjlighet till förlängning 30 minuter

11. Ordföranden avslutar sammanträdet