

Universitetssykehus i Agder?

Kommunelegemøte på Fevik, 31.01.18

Prosjektleder Else Kristin Reitan og forskningssjef Frode Gallefoss, Forskningsenheten

oRespekt oFaglig dyktighet oTilgjengelighet oEngasjement



- målsetting
- regelverk
- kartlegging, informasjon, dialog og forankring
- funn så langt
- veien videre

MÅLSETTING

Å fremskaffe et godt beslutningsgrunnlag for styret

- Kartlegge gapet mellom status og krav
- Kartlegge fordeler og ulemper ved ambisjonen
- Dersom universitetssykehusstatus er målet, hvordan komme dit?

Grunnleggende i utredningen

En eventuell ambisjon om universitetssykehusstatus omfatter hele Sørlandet sykehus

REGELVERK

Spesialisthelsetjenesteloven § 3-8:

«Sykehus skal særlig ivareta følgende oppgaver:

1. pasientbehandling,
2. utdanning av helsepersonell,
3. forskning, og
4. opplæring av pasienter og pårørende»

Innholdsmessige vilkår for å få godkjenning til bruk av betegnelsen universitetssykehus, § 3-2:

«Helseforetaket og/eller sykehuset må samarbeide med en eller flere universitet(er) som uteksaminerer medisinerere og annet helsepersonell og som utøver utdanning ved at

- det bidrar **vesentlig** til utdanning og forskning i medisinske fag og utøver utdanning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og

- det bidrar **vesentlig** til utdanning og forskning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og utøver utdanning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og

– det bidrar **vesentlig** til utdanning og forskning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og utøver utdanning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og

- det bidrar **vesentlig** til utdanning og forskning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og utøver utdanning i de fleste kliniske fag innenfor de fleste kliniske fagområder og
- det kan dokumenteres forskningsaktivitet av høy internasjonal kvalitet og bredde».

SSHF må styrke seg som forskningsinstitusjon

SSHF må styrke seg som utdanningsinstitusjon

Helse Sør-Øst og universitetssykehusutredningen

- Helse Sør-Øst: «det er lite realistisk med etablering av nye universitetssykehus nå»
- Sett fra Agder:
 - langsiktig ambisjon: 5-10 år frem
 - hvordan klare å konkurrere med det sentrale østlandsområdet om fremtidens kompetanse?
 - hvordan bidra til å løse de særegne levekårsutfordringene i Agder?

KARTLEGGING, INFORMASJON, DIALOG OG FORANKRING

- **Kartlegging**

- internt gjennom strukturerte samtaler med nøkkelmedarbeidere og ledere
- eksternt gjennom innhenting av erfaringer fra universitetssykehus og desentraliserte legeutdanninger

- **Informasjon**

- internt
- eksternt

- **Dialog**

FUNN SÅ LANGT

- Vi kan lære mye fra Stavanger
- - og fra Hammerfest og andre desentraliserte legeutdanninger



«Lakseeffekten» Nord-Norge



- *Utdanner Universitetet i Tromsø Norges arktiske universitet leger til å arbeide i distriktet?* (2017) Publisert 21. august 2017, Tidsskriftet Den Norske Legeforening DOI:10.4045/tidsskr.161024
- Konklusjon: «Medisinstudiet ved Universitetet i Tromsø Norges arktiske universitet - har bidratt vesentlig til fastlegedekningen i distriktene og en solid rekruttering til Universitetssykehuset Nord-Norge»

«Lakseeffekten» Finnmark



- Høsten 2018: regionalisert studietilbud i Finnmark for de to avsluttende årene av legestudiet. Samme læringsmål som Tromsø og Bodø, men har i tillegg vektlagt temaene akuttmedisin, kulturforståelse og pasientforløp og samhandling.
- 12 studenter på hvert av de to siste årene. Undervisning og praksis i Alta, Hammerfest og Karasjok, med Hammerfest som hovedbase.

«Lakseeffekten» Trøndelag



- 15 nye studieplasser ved NTNU fra høsten 2016
 - Nord-Trøndelag nytt studiested
 - «Svært mange av pasientene befinner seg utenfor universitetssykehusene. Dette er også for å sikre leger til utkantene: Vi ser at mange leger søker seg dit de har blitt utdannet».
- Prodekan Hilde Grimstad, Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU

Funn så langt, forts.

I de interne kartleggingssamtalene vektlegges

- at kvalitet, forskning og utdanning går hånd i hånd
- betydningen ambisjonen kan ha for å rekruttere og beholde
- at det må tilføres nødvendige ressurser: vi skal opp en divisjon
- at vi må finne vår egen plass og rolle: avlaste OUS og samtidig skape noe nytt - tilpasset Agders behov
- at dette er en ambisjon som kan ruste oss for fremtiden

Mulig modell ved SSHF

- Mottak av et vesentlig antall legestudenter
- Samarbeid med primærhelsetjenesten om praksisplasser
- UIO, alternativt UIB, som samarbeidspartner for utdanning av medisinere
- Forsterket samarbeid med UiA som samarbeidspartner for øvrige utdanninger
- Vesentlig styrking av forskningsaktiviteten ved sykehuset
- Sammen med kommunene, UiA, næringsliv og andre aktører definere en rolle for SSHF som
 - tilfører noe nytt
 - avlaster OUS
 - svarer på regionens behov

Hva har SSHF «å legge i potten» her?

- Sterke fagmiljø som kan gi god forskningsbasert undervisning
- Stort volum at pasienter med de vanlige sykdommene
- Samtidig det sykehuset i HSØ med størst egendekning, det vil si også stor bredde
- Desentralisert struktur som gir mulighet for opplæring i små grupper
- Internundervisning på universitetssykehusnivå innenfor de fleste fagområder
- Mange fagområder med ansvar for hele spesialistutdanningen
- Mange fagmiljø som forsker på høyt internasjonalt nivå
- Flere enheter med oppgaver på regionalt og nasjonalt nivå
- Sørlandet sykehus er det ikke-universitetssykehus i Norge som forsker mest
- SSHF hadde i 2016 størst andel publikasjoner på nivå 2 av alle sykehus i Norge

VEIEN VIDERE

Kartleggingsfase



Informasjon, dialog og forankring

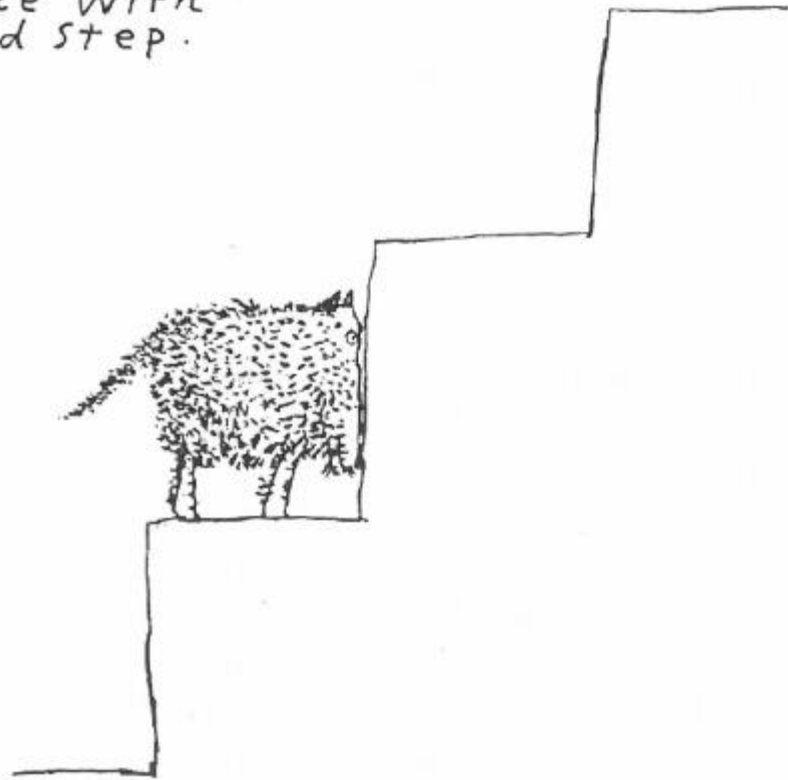


Utredningsfase



Høring
– (ca
des. 18)

Face to Face With
the second step.



S T I N E

...et spørsmål om ambisjoner for

- pasientene på Agder
- fremtidige studenter
- Sørlandet sykehus
- Agder som landsdel



En positiv felles faglig marsjordre til hele organisasjonen?