

Referat

Møtetittel: Møte i Lokalt samarbeidsorgan for forskning, innovasjon og utdanning i Møre og Romsdal

Møtenummer: 2/2023

Møteleiar: Instituttleiar, Institutt for helsevitenskap, NTNU Svanhild Schønberg

Dato: 08.12.2023

Tidspunkt: 10:00-12:40

Sted: Teams

Sekretariat: Therese Stern, Therese M. Istad, HMR

Navn	Tittel	Status	Møtt
Svanhild Schønberg	Instituttleiar, Institutt for helsevitenskap Ålesund, NTNU	Leiar	X
Erik Solligård	Fagdirektør, Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	X
Guro Berge	Utdanningsjef, Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	X
Anne-Sofie Furberg	Forskingssjef, Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	
Vibeke D. Valderhaug	Forskningsrådgiver, Helse Møre og Romsdal HF	Vara	X
NN	Klinikkrepresentant, HMR (ikke avgjort enda)	Medlem	
Toril Forbord	Prodekan for utdanning, Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU	Medlem	X
Torstein Baade Rø	Prodekan forskning, Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU	Medlem	X
Siv Mørkved?	(Erik forespør) - Assisterende fagdirektør, Helse Midt-Norge RHF	Medlem	
Ruben Angell?	(Erik eller Guro forespør) - Konst. Utdanningsjef, Helse Midt-Norge RHF	Medlem	
Jorunn S. Fure	Dekan, Avdeling for samfunnsfag og historie, Høgskulen i Volda	Medlem	X
Kjartan Leer-Salvesen	Professor, Institutt for sosialfag, forskerrepresentant, Høgskulen i Volda	Medlem	
Heidi Haavardsen	Dekan, Avdeling for helse- og sosialfag, Høgskolen i Molde	Medlem	X
Eivind Wang	Leder Forskerforum, Avdeling for helse- og sosialfag, Høgskolen i Molde	Medlem	X
Paula Næss Skår	Leiar, Brukerutvalet Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	
Anna-Marie Hatlestad	FoU-rådgjevar, Regional- og næringsavdelinga, Møre og Romsdal Fylkeskommune Kompettanse og næring	Medlem	X
Arthur Almestad	Regionansvarleg Møre og Romsdal, Norges Forskningsråd	Medlem	
Wenche Solheim	Kommunedirektør Ørsta, representerer KS	Medlem (vara)	X
Karin Müller Mikalsen	Fylkeslege, Helse- og sosialavdelinga, Statsforvalteren	Medlem	X
Ikke forespurt enda	Universitetskommunen Ålesund, Helse og Velferd	Observatør	

Inviterte gjester:

Ellen S. Aarseth, Institutt for sosialfag, HVO

May Helen Midtbust, NTNU

Jo-Åsmund Lund, HMR og NTNU

Mads Solberg, NTNU

Solveig Roth Hoff, HMR og NTNU

Eva Skovlund, NTNU

Referat

Saksnr.	Emne
LSO 2023/12 5 min	Godkjenning av innkalling og sakliste v. Schønberg - Vedtak
<p>Velkommen til nye medlemmer. Kort presentasjonsrunde</p> <p>Vedtak: Innkalling og sakliste godkjent uten merknader.</p>	
LSO 2023/13	Sykepleierutdanningen – bachelor v. HiM, NTNU, HVO
<p>Status, tall og fakta. I lys av nasjonale utfordringer med å fylle studieplassene. Høgskulen i Volda presenterer planane for sykepleieutdanning i Volda</p> <p>Heidi Haavardsen, HiM (Se presentasjon) BA-sykepleie; 127 studieplasser i Molde, 60 i Kristiansund Nasjonale utfordringer, inntakskvalitet, mediansnitt på opptak 4,2, ganske bra 74 % var førsteprioritetssøkere fra Møre og Romsdal 18 % andel menn, ikke godt nok, men beskriver sektoren –ikke nok kvalifiserte søkere til å fylle studieplassene. 88 studenter færre tatt opp, ikke fornøyd med tallene – 30 % færre søkere sammenligna med 2020. På landsbasis er det SP som går mest tilbake.</p> <p>Tiltak; samarbeid med interkommunale politiske råd, satt ned prosjektgruppe. Jobber målretta med rekruttering. Kunne blitt enda flinkere, mer samarbeid på tvers.</p> <p>Svanhild: Hvor mange plasser er ledige etter opptak 2023? Nesten halvparten Erik: Hva med samarbeid med HMR? Samarbeidsutvalg Helse Midt. Guro; glad for samarbeid innen Helselogistikk, øker interesse for utd. Rekrutteringsdager Har styringskrav i regionen på praksisplasser, først i landet med det – fokus på veiledning, veiledningskompetanse</p> <p>2024: HiM prøver med opptak av 127 og kr sund 60 i 2024 (styrevedtak på det). Må se an mulighet for praksis og evt justere tall. Wenche Solheim: i kommunenen må SP få mer rom til å jobbe med SPfaget, ikke helsefagarbeideroppgaver..</p> <p>BA-paramedisin: studieplasser (ny): 2024: Molde 25 her er praksisområdet hele Helse Midt Norge (ikke kun Møre og Romsdal)</p> <p>Alvorlige tall mtp rekruttering ut til samfunnet Må gjøres noe også andre steder enn på universitetet og høgskolen</p> <p>Solheim: hos kommunene handler det mye om turnusplanlegging, også mangel på helsefagarbeidere</p> <p>May Helen Midtbust, NTNU (Se presentasjon) Flere institusjoner sliter med å fylle studieplassene for sykepleierutdanningene – laveste søkertall på 10 år, i pandemien var det gode tall, nå er det en sterk nedgang</p> <p>Lettere for større byer å fylle studieplasser Nedgang søkertall i Ålesund: 11,9 % nedgang i søkere-. Planlagt reduksjon i 2024 (pga de fikk flere studieplasser under pandemien men hvor det ikke fulgte finansiering med).</p>	

Referat

Prosjekt KLUe – prosjekt også for å øke rekruttering
Samarbeid mellom NTNU og Ålesund kommune som universitetskommune
Tette gapet mellom akademia og praksis

Karrieredag, god påmelding, mange avdelinger fra spesialisthelsetjenesten var representert

Karin M Mikaelen: Lurer på hvordan tallene ser ut i andre utdanninger? Går andre utdanninger like mye ned?
Forbord: Lærerutdanning går enda mer ned enn sykepleierutdanningen. Generelt er det færre søkere å ta av pga mindre kull, flere utdanningstilbud. UH konkurrerer mer seg imellom enn tidligere

Jorunn S. Fure, HVO – (Se presentasjon)

Sykepleier- og/eller vernepleierutdanning ved HVO?

Kanskje ikke så god timing å etablere ny Sykepleierutdanning. Samme trend med nedgang i søkertall for HVO. Må se etter nye muligheter for å beholde studentene.

Stort behov for flere SP og vernepleiere, særlig i kommunene på Søre Sunnmøre. Initiativ fra kommunene rundt – de ønsker at HVO skal starte opp SP-utdanning. Kan man mobilisere nye søkergrupper?

Finns det et potensielt lokalt? Henvender seg til segment som ikke de andre gjør

Konkurransen vil dreie seg om praksisplasser. Deltid og samlingsbasert utdanning. Fleksibelt. Skal se om man kan gå for slike modeller. Segment av eldre som allerede er i helsesegment, opptakskrav må vurderes. Lage ordninger som kan kvalifisere. For få som ønsker å utdanne seg til sykepleiere, kapasiteten på utdanningen er der

Mobilisere nye søkergrupper

Søre Sunnmøre og Nordfjord som er aktuelle rekrutteringsområder for HVO

Sondering med Sykehuset i Volda som er interessert i å bidra inn i evt. delte stillinger

Bekrefter at tallene for lærerutdanningen er svært dårlige, sterk nedgang. Holder stand på sosialfag, ok tall

Toril: ang fleksible og desentrale utdanninger – har tidligere vært mulig å søke HK-dir for å etablere slike utdanninger - nå tildeles det direkte til UH-sektor – dvs at det antakelig kommer til å bli litt av dette også fra NTNU

Svanhild: litt ulike erfaringer med å tilrettelegge for samlingsbasert / fleksibel utdanning

Tror det vil være lurt å legge til rette på denne måten i vår region.

Solheim: veldig positiv til å få til en slik utdanning i Volda Fint at en satse på voksne. Vil gjerne vite mer om prosessen videre?

Jorunn Sem: må få finansiering på plass, man kan ikke for eksempel ta ledig kapasitet fra lærerutdanning og flytte til Sp-utd. Prosessen er godt i gang.

Guro; Kvalitet og kapasitet i praksis – har ikke tatt i mot så mange studenter før som nå og tar imot flere enn St. Olav feks

MayH: tilgang på praksisplasser spesielt i spes helsetjenesten. Flaskehals, relativt sprengt kapasitet i HMR per nå. Ligger mye jobb bak å skaffe en ekstra plass for alle involverte.

Svanhild: Noe bekymring ang å få tak i førstekompetanse når det gjelder sykepleie bl.a.

Fure: Det må nok samarbeid til her, for dette er en utfordring for alle.

Vedtak:

LSO tar orienteringen til vitende

Referat

LSO 2023/14 20 min	Arbeidsgruppe simulering – oppdatert mandat, v. Schönberg (Vedlegg 1 og 2)
<p><i>Se opprinnelig mandat og forslag til revidert versjon vedlagt.</i></p> <p>Saken har ligget på vent relativt lenge. LSO satt opprinnelig ned en arbeidsgruppe med representanter fra HMR, HVO, HIM og NTNU. Revidert versjon av mandatet er kortet ned og tydeliggjort på hva arbeidsgruppen skal jobbe videre med</p> <p>Diskusjon: Guro; - Fint at den ble forkortet, mye av det som er beholdt er fra foretaket har spilt inn, noen av punktene som gjelder HMR kan også kuttes ut – Guro sender innspill i etterkant av møtet. Støtter at arbeidsgruppen møter fast i LSO på høstmøtene. Hva med fast møtestruktur for gruppen? Kunne også vært</p> <p>Legge til referanseliste/ litteraturliste mot slutten i stedet for at styringsdokumenter listes opp i løpende tekst.</p> <p>Heidi: Stusser på at VirtSim ble vektlagt i stor grad - er ikke dette en oppgave HMR skal ta selv? Eller skal VirtSim ha en mer ledende rolle i arbeidsgruppen? UH kjenner behovene og det burde kanskje vært tydeligere hvilken rolle UH skal ha i gruppen?</p> <p>Svanhild: Mandatet skal revideres, sendes ut på høring på e-post til utvalget.</p> <p>Vedtak: Mandatet blir revidert med innspill fra møtet i dag, vil bli sendt ut på høring på epost til LSO for vedtak</p>	
LSO 2023/15 30 min	Faglig input: Presentasjon av forskningsprosjekt v. Jo-Åsmund Lund, HMR Førsteamanuensis/NTNU
<p><i>(Se presentasjon)</i></p> <p>MATRIX – både paraply for andre forskningsprosjekter og et nasjonalt forskningssenter for klinisk kreftbehandling – MyPath-prosjektet ligger under MATRIX, stor bredde i prosjekter Lund med i ledergruppen for MATRIX</p> <p>MATRIX –15 sykehuspartnere + UIO & OsloMet Forbedret diagnostikk – forbedret pasientsentrert forløp</p> <p>MyPath – digital løsning Pasientsentrert behandling – helhetsbilde som skal ta seg av “hele pasienten”. Studiene viser økt overlevelsene dersom en lykkes med denne tilnærmingen. Tatt inn i internasjonale anbefalinger (WHO m. flere). Selv om denne tilnærmingen er positivt dokumentert, er klinisk praksis vanskelig å endre. Må jobbe med “standardiserte pasientforløp”. Egner seg godt til å bli digitalisert.</p> <p>MyPath – The digital solution to patient centred cancer care Innovasjon og implementeringsstudie - formål å etablere integrert og effektivt pasientforløp (se slide)</p> <p>Noen hovedpoeng skal gjennomføres i rekkefølgen: 1) Lytte til pasienten (PROMS) 2) Tilgjengeliggjøre data umiddelbart for behandler 3) suppleres med kliniske data og undersøkelse</p>	

Referat

Pasient fyller inn i "EIR" (app) før konsultasjon, data som pasient fyller inn blir tilgjengelig for helsepersonellet med en gang. EIR er et beslutningsstøtteverktøy i tillegg til et verktøy for å innhente PROMS – kommer bl.a. med forslag til hva symptomer kan skyldes f.eks

Prosjektet skal være ferdig evaluert i 2027 (se presentasjon)

Potensial for å styrke samarbeid mellom HMR og NTNU innen forskning –ph.d-kandidat som forsker på dette: Terese Solvoll SKåre, phd, / kreftsykepleier – forsker i hovedsak på Eir
Jo-Å medveileder, May Helen Midtbust hovedveileder

Diskusjon:

Svanhild: veldig flott samarbeid i dette prosjektet

Torstein: spennende prosjekt – ligger det mye EU-midler til HMR i prosjektet? Jo-Å: dette er Ikke definert enda, det må lages tydelige avtaler etter hvert som de har kommet litt lengre, men får bl.a. bidrag til å utvikle en veldig nyttig software/app, og det vil bli noe pay per patient etter hvert

Rø: HOD har mye fokus på implementeringsforskning. Samarbeidet egner seg også glimrende for KAG – MATRIX-samarbeidet (HNT, St.Olavs, HMR)

MyPath – kun HMR fra regionen som er med på denne

Wenche Solheim: spennende prosjekt – minne om at alle pasienter bor i kommune, systemtenking, tenke heilhet. Pasient/bruker/innbygger er i et nettverk/system. Pas.forløp/standardisering kontra enkeltindivid med ulike behov. Mange pasienter vil overdrive/underdrive, korleis lage det standardisert?

J.Å: Når pasienter fyller ut selv, reduseres risikio for under eller overrapportering fra pasienten sin side (dette er slått fast gjennom forskning). Vi starter i sykehusverden, men ønsker å få inn kommunene på sikt. Er klar over at samarbeid med kommuner varierer veldig (bedre i Møre og Romsdal enn i Oslo f.eks), forsøker å tilpasse dette.

Müller - Mikaelen: Innovativ region, bør dette brukes med tanke på rekruttering av studenter? Jo-Å: Ønsker å få formidlet mer at denne forskningen foregår ved HMR. Her kan forskningsseksjonen være behjelpelig med kommunikasjonsarbeidet -også mtp å "vise frem" HMR som en innovativ arbeidsplass

Erik: HMR nær perspektiv hvor det jobbes mye hjemme hos pasienten. Godt samarbeid m/m NNTU og HMR, med ulike styrker. HMR jobber mye med samvalg: dette er også et samvalgsprosjekt

Spm: Se på samhandlingsperspektiv, hvordan få mer forskning og samarbeid med kommunene?

Spes.ht skal støtte primærht. Er dette kompatibelt med HP/helsaMi?

Jo-Å: Enig i at samhandling må være med, men de starter i «sykehusverdenen» og kobler på primærhelsetjeneste etter hvert. Datalverandøren sin plattform som skal inn på SNR og må kommunisere med HP.

Vibeke: mulig finansiering som kan være aktuell for prosjektet - NorPrem

Kort pause – 10 min (1125-1135)

LSO 2023/16
10 min

Forskersamling – veien videre - orientering v. Vibeke Valderhaug, HMR, Mads Solberg, NTNU

Valderhaug: Til samlingen ble både etablerte forskere i HMR og phd-stipendiater invitert
29 deltakere: 7 phd-kandidater og invitert gjest fra UH v NTNU

Solberg: Mener det var et godt sammensatt program, innlegg på kapasitetsbygging, infrastruktur, hvordan det jobbes for å evaluere forskningsaktiviteten, vurdere og utvikle kvaliteten m.m.

Fin balanse mellom denne typen programposter og mer konkrete presentasjoner som gikk på spesifikke prosjekter.

Referat

Dersom det skal være et forum for felles prosjektutvikling, må de rette forskerne være med, da må det evt legges til rette for dette.

Hvordan kan vi legge til rette for økt synliggjøring av forskning i regionen, enten på nettsider eller på andre møter.

Heidi: hvem satt i arbeidsgruppa som planla forskersamlinga – HIM vil gjerne delta (både forskere og stipendiater)

Erik: vi har våre egne interne samlinger som vi fortsatt her behov for (forskersamling og phd-samling), men i tillegg kan vi få opp og gå forskersamlinger for hele fylket, som i så fall vi bør sette ned en egen arbeidsgruppe.

Svanhild. Behov for å dele kunnskap og erfaring på tvers. Viktig å komme opp med dato så snart som mulig

Vedtak:

LSO tar orienteringen til vitende

LSO 2023/17 20 min	LINK – medisinstudiet v. Solveig R. Hoff, Torhild Forbord
------------------------------	--

(Se presentasjon)

Solveig R.H: Statusrapport 08.12.23, åpningsmarkering 15.08.23 ved NTNU

Profilere studiet i media, veldig nyttig for flere formål. Pasienter gir gode tilbakemeldinger – begynner å bli kjent at det er medisinstudenter i HMR.

Studentene skal vere mest mulig aktive – gode tilbakemeldinger fra studenter

Avhengig av mange yrkesgrupper ved sykehuset for å få det til å flyte, mange som er involvert.

Viktig å følge opp veilederne som har tatt på seg en ny rolle – fagkveld om klinisk veiledning – 20 veiledere fra sykehuset deltok. Diskusjon om hvordan en skal håndtere at det sannsynligvis komme langt flere studenter neste år.

Positive tilbakemeldinger fra LSO-medlemmene på arbeidet som er gjort og gjøres videre.

Vedtak:

LSO tar orienteringen til vitende

LSO 2023/18 15 min	Hovedoppgavekatalog v. Eva Skovlund(NTNU)
------------------------------	--

Hovedoppgave medisinstudiet 5. år

Formålet med hovedoppgaven er å videreutvikle studentens vitenskapelige og problemorienterte tenkemåte og fremme evne til livslang læring. Oppgaven velges av studenten høst 4. studieår.

Protokolleseminar – etikk, datahåndtering, skriving, kvalitative studier, kvantitative studier, utvalgsstørrelse m.m. Seminaret kan virke litt overveldende for studentene, NTNU ønsker å dele opp seminaret i to bolker fra neste år.

Hvordan finner studentene oppgave?

Referat

Hovedoppgavekatalogen - Snakke med undervisere -Tips fra eldre studenter

For å hjelpe studentene med å velge og formulere en problemstilling er det utarbeidet en hovedoppgavekatalog der fakultetets institutt presenterer mulige temaer og aktuelle veiledere. Fakultetet har også samarbeid med HMN – se nettside

Vibeke; temaet har vært oppe i FU i HMR: hvordan involvere hele foretaket for å komme med forslag til relevante og klinikknære problemstillinger

Praktisk: gjesteforskerstillinger ved NTNU – de kan ikke legge inn forslag til hovedoppgaver her

Eva: det må være en arbeidsgivertilknytning for å kunne stille som hovedveileder. Kan man alliere seg med noen som kan vere biveileder? Dersom en ansatt er knytta til prosjektet løser det seg.

Torstein: Ingenting i veien for at noen i HMR kan veilede studenter, men en må da alliere seg med noen som har NTNU-tilknytning som har mer enn en null-stilling. HMR-ansatt kan være hovedveileder så lenge en har en bi-veileder som er tilknyttet NTNU gjennom et arbeidsforhold.

Se nærmere på hvilket verktøy som brukes for å lage en oversikt (NTNU bruker sharepoint) - skal over på teams

Godkjenningsordning for innmeldte prosjekter? Nei, de stoler på veiledere som melder inn

Svanhild: Mulig å slå sammen oppgavekataloger for masteroppgaver og hovedoppgaver? kan dette brukes av flere? Håper det er overførbart

Vedtak:

LSO tar orienteringen til vitende

LSO 2023/19
10 min

Litteraturtilgang i helseforetaket v. Erik Solligård og evt. Torstein B. Rø

Erik: HMR er litt på siden, Hele Midt er koordinator for arbeidet.

Torstein: avtaleutkast fra Universitetsbiblioteket til HelseMidt basert på avtale som St. Olav har hatt.

Bevegelige mål: tilgang til tidsskrift

Stadig flere som går over til GOLD OA, betaler ganske mye for publisering, men deretter er det tilgjengelig gratis for alle

En annen trend er at det er stadig flere "predator journals / Userløse tidsskrift der ansatte ikke bør publisere, dette ryddes det i.

Felles samlinger? Nedsette arbeidsgruppe

Helse Midt som er koordinator for dette arbeidet, kontaktperson er Siv Mørkved

Vedtak:

LSO tar orienteringen til vitende

Eventuelt:

Anna-Marie Hatlestad:

Rekrutteringsutfordringer – se på om mn kan gjøre noe i fellesskap, kan man se på ulike aspekt ved utfordringen. Ta med inn i AU, jobbe videre med dette inn mot neste møte i LSO.

Referat

Minne om møtedatoer 2024

LSO-møte, tirsdag 9.april, fysisk møte Hjelset – må ha løsning for deltakelse på teams også

AU LSO: Onsdag 20.mars 2024, kl 09-10:30

Foreslå dato for høstmøte 2024 – forslag til dato vil sendes ut pr epost.