

Nationella vårdkompetensrådets 25 förslag för en nationell kompetensförsörjningsplan

1. Hälso- och sjukvårdens organisation, verksamhet och ledning

Förslag till insats	Kommentar	Ansvarsnivå
1.1. Kommuner bör säkerställa att medicinsk kompetens finns på alla ledningsnivåer inom den kommunala hälso- och sjukvården samt att mandat, innehåll och syfte tydliggörs inom och mellan respektive nivå.		Arbetsgivaren (kommuner)
1.2. Regioner bör säkerställa att verksamhetschefer vid universitetssjukvårdsenheter är vetenskapligt meriterade.		Arbetsgivaren
1.3. Regioner och kommuner bör besluta om ett normspann för antal medarbetare som den verksamhetsnära chefen har ansvar för.		Arbetsgivaren
1.4. Regeringen bör ge lämplig myndighet i uppdrag att ta fram ett nationellt ledarskapsprogram för chefer inom hälso- och sjukvård och tandvård.		Regeringen
1.5. Kravet på ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ska kompletteras med krav på att ledningssystemet ska vara certifierat av ett ackrediterat certifieringsorgan.		Arbetsgivaren

2. Personal inom hälso- och sjukvården

Förslag till insats	Kommentar	Ansvarsnivå
2.1. Regioner och kommuner bör skapa förutsättningar för och följa verksamheternas systematiska arbetsmiljöarbete, bl.a. genom att utveckla insatser som främjar en god arbetsmiljö.		Arbetsgivaren
2.2. Regioner och kommuner bör arbeta systematiskt med att stödja medarbetarna till att arbeta med		Arbetsgivaren

arbetsuppgifter som är prioriterade i relation till sin kompetens.		
2.3. Regioner och kommuner bör vidta åtgärder för att säkerställa att digitala verktyg är användarvänliga och effektiva.		Arbetsgivaren
2.4. Regioner och kommuner bör skapa förutsättningar för verksamhetschefen att säkerställa tid och resurser för systematisk och kontinuerlig fortbildning och kompetensutveckling för professionerna inom hälso- och sjukvården.		Arbetsgivaren
2.5. Regioner, kommuner, universitet och högskolor bör öka möjligheterna till kompetensutveckling och karriärvägar för respektive profession.		Arbetsgivaren i samverkan med universitet och högskolor
2.6. Regioner, kommuner, universitet och högskolor bör samverka för att stimulera karriärutvecklingsprogram i syfte att öka antalet erfarna forskarhandledare inom regioner och kommuner.		Arbetsgivaren i samverkan med universitet och högskolor
2.7. Regioner och kommuner bör genomföra insatser i syfte att öka förutsättningarna för att seniora medarbetare ska vilja arbeta kvar i hälso- och sjukvården.		Arbetsgivaren
2.8. Regioner och kommuner bör införa introduktions- och mentorskapsprogram för nyutexaminerade professioner i hälso- och sjukvården.		Arbetsgivaren
2.9. Regioner, kommuner, universitet och högskolor bör genomföra insatser för att främja rekryteringen av underrepresenterat kön till yrken inom hälso- och sjukvården.		Arbetsgivaren i samverkan med universitet och högskolor
2.10. Universitet och högskolor, regioner och kommuner bör i större utsträckning inrätta förenade anställningar även för		Universitet och högskolor i

andra yrkesgrupper än specialistutbildade läkare och tandläkare.		samverkan med arbetsgivaren
2.11. Regeringen bör ge lämplig myndighet i uppdrag att genomföra en nationell informationsinsats som visat på värdet av och innebörden av olika yrkesroller inom hälso- och sjukvården.		Regeringen

3. Universitets- och högskolors verksamhet

Förslag till insats	Kommentarer	Ansvarsnivå
3.1. Regeringen bör säkerställa att VULF-avtal införs för vissa hälso- och sjukvårdsutbildningar i högskolan.		Regeringen

4. Utbildning och forskning vid universitet och högskolor

Förslag till insats	Kommentarer	Ansvarsnivå
4.1. Regeringen bör tillföra medel för att stimulera universitet och högskolor att samordna vissa hälso- och sjukvårdsutbildningar med få studenter.		Regeringen
4.2. Regeringen bör göra en översyn av regelverket för antagning till specialistsjuksköterskeutbildning.		Regeringen
4.3. Regeringen bör ge stöd till ökad genomströmning inom den verksamhetsförlagda utbildningen genom långsiktig finansiering till projektet med utveckling av webbplatsen kliniskhandledning.se, som bör breddas till fler vårdprofessioner än för läkare.		Regeringen
4.4. Universitet och högskolor bör ta fram principer för ersättning för studenters merkostnader i samband med verksamhetsförlagd utbildning i syfte att uppnå kostnadsneutralitet för studenterna.		Universitet och högskolor

4.5. Universitet och högskolor bör enas om de kliniska moment som en student inom en viss hälso- och sjukvårdsutbildning ska kunna genomföra efter genomgången utbildning, oberoende av vilket lärosäte som utfärdar examen.		Universitet och högskolor
--	--	---------------------------

5. Professorer och andra lärare vid universitet och högskolor

Förslag till insats	Kommentarer	Ansvarsnivå
5.1. Universitet och högskolor, regioner och kommuner bör i större utsträckning inrätta förenade anställningar även för andra yrkesgrupper än specialistutbildade läkare och tandläkare.		Universitet och högskolor i samverkan med arbetsgivaren
5.2. Regeringen bör säkerställa att även biträdande lektorer omfattas av bestämmelserna om förenad anställning.		Regeringen
5.3. Regeringen bör säkerställa en långsiktig finansiering av forskarskolor med inriktningar mot särskilda områden där få har akademisk meritering och forskningen är underdimensionerad.		Regeringen

Rådets sammanvägda bedömning

- Vårdgivarna behöver i ökad grad planera, prioritera och arbeta systematiskt med ledningssystemet utifrån vårduppdraget och utifrån personal som finns att tillgå i verksamheterna.
- Vidare krävs åtgärder för att locka tillbaka och attrahera fler att arbeta inom sin yrkesroll snarare än att utöka utbildningsuppdraget vid universitet och högskolor.
- Med nuvarande utbildningsdimensionering behöver lärosäten vidta insatser för att öka måluppfyllelsen och se till att examinera samtliga inom det nuvarande uppdraget med bibehållen kvalitet.