

Justerat den 31 oktober 2006.

Justeringen anslogs den 1 november 2006.

§ 300

Uppdrag att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter

LS 0405-1095

Landstingsrådsberedningens skrivelse den 17 oktober 2006 med landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 4 oktober 2006.

Landstingsstyrelsen beslöt enligt landstingsrådsberedningens förslag

att uppdraget att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter är fullgjort

att anmäla sitt beslut till fullmäktige.

Vid protokollet
Peter Freme

Exp till:
Landstingsfullmäktige
Landstingsdirektören

2006-10-17

LS 0405-1095

Landstingsstyrelsen

Uppdrag att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter

Föredragande landstingsråd: Lars Dahlberg

ÄRENDET

Landstingsdirektörens förslag om behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att uppdraget att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter är fullgjort

att anmäla sitt beslut till fullmäktige.

Ingela Nylund Watz

Lars Dahlberg

Anders Lönn

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Landstingsfullmäktige har den 11 maj 2004 uppdragit åt landstingsstyrelsen *att* se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter.

Ärendet har remitterats till landstingsdirektören.

Landstingsdirektören har i tjänsteutlåtande den 4 oktober 2006 (bilaga) föreslagit landstingsstyrelsen besluta *att* uppdraget att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter är fullgjort, *att* anmäla sitt beslut till fullmäktige.

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 17 oktober 2006.

*Handläggare:
Gudrun Berger*

Uppdrag till landstingsstyrelsen att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter

Ärendet

I motion 2003:32 av Andres Käarik m fl om fler utbildningsplatser för distriktssköterskor (LS 0304-1483) gavs landstingsstyrelsen i uppdrag att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att uppdraget att se över behovet och de ekonomiska konsekvenserna av en utökning av antalet kliniska adjunkter är fullgjort

att anmäla sitt beslut till fullmäktige.

Bakgrund

I motionen understryks vikten av att distriktssköterskor får en adekvat utveckling i samklang med den medicinska vårdens utveckling. Detta föreslås ske genom att den kliniska handledningen stärks och genom att primärvården tillförs kliniska adjunkter.

Förvaltningens synpunkter

Under de senaste två åren har CeFAM, Vårdutvecklingsavdelningen tillsammans med FoUU-kansliet bedrivit ett projekt för att utöka antalet adjungerade kliniska adjunkter (AKA) i primärvården bland distriktssköterskorna. Idag finns 12 distriktssköterskor i länet som har en adjungering på ca 20 % till något av de fyra lärosäten som bedriver sjuksköterskeutbildning eller specialistutbildning till distriktssköterska. Finansieringen av dessa sker idag med FoUU-medel.

De distriktssköterskor som rekryteras till AKA-uppdrag har i allmänhet ingen eller låg akademisk utbildning inom omvårdnadsämnet eller pedagogik. Det har i en kartläggning visat sig att 80 % av

distriktssköterskorna och sjuksköterskorna i primärvården i länet har fått sin grundutbildning till sjuksköterska före 1993 dvs. det är då kompetens för ett vetenskapligt förhållningssätt fördes in i utbildningarna. Ett vetenskapligt förhållningssätt är bl a angeläget för att kritiskt kunna värdera och diskutera sina arbetsmetoder samt ta till sig forskningsresultat. Det finns därför ett stort behov av sådan kompetens för uppdraget. Det innebär att Vårdutvecklingsavdelningen tillsammans med varje AKA gör en plan för en kompetensutveckling där målet är att för dem som inte har en kandidatexamen minst eftersträva en sådan. Distriktssköterskorna får då en kompetens som är likställd med den som sjuksköterskor sedan 1993 får i sin grundutbildning. För en sådan kompetensutveckling krävs mer tid än de 20% som utgör själva AKA-uppdraget. Utöver detta deltar AKA också i gemensamma föreläsningar som anordnats av lärosätena samt andra aktiviteter som arrangeras av CeFAM. På detta sätt blir AKA en naturlig kontakt mellan verksamhet och klinisk adjunkt vid lärosätet.

Förutom AKA med adekvat kompetens strävar CeFAM efter att det ska finnas 174 distriktssköterskor som är huvudhandledare inom primärvården, dvs en per vårdcentral. Dessa har en speciell uppgift när det bl a gäller mottagande och planering av studenters verksamhetsförlagda utbildning på vårdcentralnivå. Alla distriktssköterskor som fungerar som huvudhandledare behöver minst ha en kandidatexamen dvs. en akademisk examen som omfattar 120 högskolepoäng. En sådan inkluderar en viss vetenskaplig kompetens som krävs för att handleda studenter och för att integrera teori och praktik. Detta är också något som via studier framkommit att studenter som gör sin verksamhetsförlagda utbildning i primärvården förväntar sig. CeFAM vill tillsammans med högskolorna utveckla en utbildning för kandidatexamen med specifik inriktning mot distriktssköterskor som är huvudhandledare och som inte redan besitter sådan kompetens.

AKA-uppdraget är tänkt att pågå under två till treårsperioder. En önskvärd fortsättning och karriärväg utifrån uppdraget vore tjänstgöring som klinisk adjunkt (kombinationstjänster 50/50 % med utgångspunkt i primärvården (kombinationstjänster 50/50 % med utgångspunkt i primärvården och där en viss samordning sker på CeFAM)). Tjänstgöringstiden skulle då delas mellan en tjänst vid lärosätet och vården.

Antalet distriktssköterskor med magisterexamen behöver öka (vilket först kräver att vederbörande har en kandidatexamen), det är en förutsättning för att kunna inneha en tjänst som högskoleadjunkt med klinisk placering. Arbetet som bedrivs på CeFAM ger distriktssköterskorna en möjlighet att utvecklas så att man får den kompetens som krävs för att man i framtiden ska kunna söka adjunktstjänster med klinisk placering.

Det är rimligt att anta att behovet är minst en klinisk adjunkt per utbildningsprogram, fyra sjuksköterskeprogram, Ersta Högskola, Röda Korsets Högskola, Sophiahemmet Högskola och Karolinska Institutet och distriktsköterskeprogrammet vid Karolinska Institutet vilket skulle innebära ca fem kliniska adjunkter med ca 50 % verksamhet i vården och 50 % vid lärosätet.

Kostnaden för en klinisk adjunkt kan beräknas till ca 35 000 kr exl po-pålägg per månad.

Samråd i ärendet har skett med Beställarkontor Vård, Personalstrategiska avdelningen och CeFAM.

Sören Olofsson