

STYRESAK

GÅR TIL: Styremedlemmer
FORETAK: Helse Stavanger HF

DATO:
SAKSBEHANDLER: Svein Skeie
SAKEN GJELDER: Henvendelse fra UiS vedrørende avtale om drift og videre utvikling av profesjonsutdanning i medisin

ARKIVSAK: 2020/94
STYRESAK: 57/20

STYREMØTE: 21.09.2020

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret gir adm. direktør fullmakt til inngå intensjonsavtale med Universitetet i Stavanger (UiS) der følgende momenter vektlegges:
 - Ved en ev. tildeling av et medisinstudium og studieplasser ved UiS, må oppstart og opptrapping hensynta en felles konsekvensutredning knyttet til ansatte, arealer, økonomi og drift, jf. styresak 56/20.
 - At de medisinske fagmiljøene i Stavangerregionen etterhvert blir en medvirker til hele studieløpet for medisinstudenter gjennom et trepartssamarbeid mellom SUS, UiS og UiB
 - UiS og UiB må avklare sine roller og samarbeidspunkter, jf. tidligere vedtak om trepartssamarbeid
2. Intensjonsavtale skal følges av detaljert samarbeidsavtale som skal fremlegges styre til godkjenning
3. Styret orienteres fortløpende om arbeidet.

Fakta

Styret har tidligere hatt flere saker om medisinutdanning knyttet til Stavanger universitetssjukehus (SUS) til behandling. De sentrale sakene relatert til denne styresaken, er sak 10/13 «*Mulighetsskisse økt legeutdannelse på Vestlandet*», sak 100/17 *Samhandling med Universitetet i Stavanger*, sak 101/18 *Svar på invitasjon til utvidet samarbeid fra UiB* samt sak 5/20, pkt 1 *Høringsuttalelse fra Helse Stavanger*

Sak 50/20 behandlet forslag til intensjonsavtale med Universitetet i Bergen (UiB) vedrørende oppstart med 20 studenter fra 2024 som en del av satsingen Vestlandslegen. Helse Stavanger HF har gjennomgående vektlagt sin brede kompetanse og tilgang på pasienter som grunnlag for å ta en større del av medisinutdanning på Vestlandet.

Foretaket har i over 20 år hatt medisinstudenter i praksis ved sykehuset, og dette har vært en forutsetning for godkjenning som universitetssykehus. Helse Stavanger har årlig 95 studenter vår og høst i praksis. Disse studentene har alle vært tilknyttet UiB og hatt studiested Bergen bortsett fra i praksisperiodene. Dagens belastning tilsvarer 15 studenter hele året ved SUS.

Grimstadutvalget konkluderte i sin utredning til Kunnskapsdepartementet med at Norge bør utdanne 80 prosent av legene selv, noe som tilsvarer en økning på 440 nye studieplasser i medisin. Denne rapporten har vært på høring, men videre konklusjoner er ikke tatt. Helse Vest RHF ga i sitt høringssvar støtte til Vestlandslegen med følgende vedtak i sak 17/20:

1. *Styret gav sin tilslutning til høringsuttale som går fram av saksførelegget, justert for merknader som kom fram i styremøte.*
2. *Styret i Helse Vest vil understreke at den beste modellen for auka medisinutdanning på Vestlandet, bør skje gjennom eit tett og utvida samarbeid mellom UiB, UiS og Helse Vest, til beste for pasientane på Vestlandet.*
3. *Siktemålet må vere å få etablert ei felles medisinutdanning på Vestlandet, bygd på Vestlandslegen, og ta heile Vestlandet i bruk.*

I forbindelse med videre planlegging av økt antall studieplasser i Norge, har både UiS og UiB startet arbeid med studieplaner for fremtidig medisinutdanning. SUS er inne med fagressurser og bistår både UiS og UiB i planleggingen, i to forskjellige modeller for medisinutdanning i Stavanger. Dette reflekterer sykehusets posisjon og avhengighet av to universiteter og vårt fokus på og understreking av behovet for et trepartssamarbeid uansett løsning. Universitetene har så langt ikke klart å etablere en felles tilnærming til dette.

I styremøtet den 16.06.20 vedtok styret følgende i sak 50/20 *Intensjonsavtale om Vestlandslegen mellom SUS og UiB* :

Styret gir adm. direktør fullmakt til å inngå en intensjonsavtale med UiB der følgende momenter vektlegges:

- At de medisinske fagmiljøene i Stavangerregionen etterhvert blir en medvirker til hele studieløpet for medisinstudenter – Vestlandslegen – gjennom et trepartssamarbeid mellom SUS, UiS og UiB
- En opptrapping av antall studenter som mottar klinisk undervisning ved SUS utover 20 plasser
- En overordnet plan for finansiering, inkludert antall stillinger og infrastruktur

- UiS og UiB må avklare sine roller og samarbeidspunkter, jf. tidligere vedtak om trepartssamarbeid

I løpet av sommeren henvendte UiS seg til SUS i forbindelse med arbeidet med egen studieplan for klinisk medisinutdanning. I forbindelse med akkreditering av denne studieplanen (universitetene er selvakkrediterende) har universitetet behov for en avtale med Helse Stavanger for å sikre at studentene ved en ev. fremtidig medisinutdanning ved UiS får den kliniske undervisningen i sykehus som studieprogrammet beskriver, og forskrift om nasjonale retningslinjer for medisinutdanning krever. UiS tar sikte på å ha en akkreditert studieplan klar i oktober, og har meldt til kunnskapsdepartementet at de kan starte opp med klinisk medisinutdanning for inntil 70 studenter høsten 2021. <https://www.uis.no/om-uis/nyheter-og-presserom/uis-onsker-flere-studieplasser-og-rekrutteringsstillinger-article139854-8108.html>

UiS har utarbeidet et forslag til avtale med Helse Stavanger HF som er vedlagt saken, og som legges frem for styret til vurdering (vedlegg).

Administrerende direktør sin vurdering og anbefaling

Administrerende direktør vil understreke at Helse Stavanger gjennomgående har formidlet til begge universiteter at et trepartssamarbeid står fast, jf. tidligere styrevedtak og høringsuttalelsen til Grimstadutvalgets utredning.

Når det nye universitetssykehuset på Ullandhaug står ferdig, vil UiS være nærmeste nabo. Det er allerede mange samarbeidsarenaer mellom de to institusjonene for andre studentgrupper, og innenfor forskning. Dersom Helse Stavanger inngår en avtale med to universiteter om medisinutdanning, vil trepartssamarbeidet og behovet for dette være enda mer tydelig. Det er også tydelig at innholdet knyttet til en medisinutdanning, antall studenter, finansiering og arealbruk vil være en viktig premiss som må avklares før ev. oppstart av et studium.

Slik adm. direktør ser det, bør en også starte arbeid med en samarbeidsavtale med UiS parallelt med UiB med tanke på at en slik avtale kan foreligge etter behandling i styret i løpet av 2021. Det må også i denne prosessen avklares med Helse Vest trepartssamarbeid og fordeling av studenter fra universitetene.

Direkte forhandlinger om en samarbeidsavtale med UiB er ikke startet, men det er viktig at slik forhandlinger fører frem til en avtale som begge er enige om, og som også gjør at det blir et trepartssamarbeid. SUS videreutvikling som universitetssykehus må være en del av disse forhandlingene. Opptrapping ut over 20 studenter er heller ikke avklart. UiB har betydelig vitenskapelig og undervisningsmessig erfaring innen de kliniske fagområdene hvilket er viktig for å utvikle et godt tilbud ved SUS.

UiS har signalisert et ønske om oppstart allerede fra august 2021. Dette er ikke en mulighet av flere grunner:

- Covid-19 pandemien gjør at en må prioritere etterslepet i behandlingen.
- Utvikling av nødvendig bemanning og studieplaner for 70 studenter på mindre enn et år vil representere en betydelig utfordring.
- Flytting til nytt sykehus på Ullandhaug vil også gjøre det utfordrende med for mange studenter

- Nødvendige arealer for økt student undervisning er ikke avklart.

Slik adm. direktør ser det, må en (som for UiB) bruke 2021 på å utvikle nødvendige planer og starte oppbemanning av de avdelinger som skal motta studenter. Ved oppstart av undervisning må det også legges en spesifikk opptrappingsplan som tar hensyn til flytting av sykehuset.

Henvendelsen fra UiS vektlegger undervisning i primærhelsetjenesten, dette er viktig og er rett utvikling. Imidlertid kan det virker som om det er lagt opp til for kort tid en skal bruke i spesialisthelsetjenesten. F.eks. vil det være kun noen få nye krefttilfeller i en allmennpraksis, men studenter kan se og lære av mange flere ved et sykehus.

UiS har mange ansatte inne basale eller samfunnsvitenskapelig fag, men mangler for en stor del vitenskapelig kompetanse innen klinisk medisin. SUS må bidra med slik kompetanse, men må da kompensere for det kliniske arbeid disse medarbeiderne utfører. Videre er det viktig at en etablerer samarbeidsrelasjoner på høyt ledelsesnivå, da undervisning har effekter også på driften av sykehuset.

Styret får som egen sak i dette styremøte fremlagt en sak om Konsekvensutredning klinisk medisinutdannelse ved SUS. Utredningen viser store utfordringer når det gjelder:

- a. Ansatte
- b. Arealer
- c. Økonomi
- d. Drift

Slik det fremgår av saken må disse utfordringene avklares før en kan inngå endelige samarbeidsavtaler. Dette understreker igjen at det er behov for å bruke 2021 for å komme frem til nødvendige avtaler.

Adm. direktør anbefaler at det inngås intensjonsavtale med UiS som for UiB slik det fremgår av føringer og vedtak i denne sak. Endelig samarbeidsavtale forutsettes forelagt styre til godkjenning.

Vedlegg: Utkast til avtale med UIS.