



Regionalt avtal mellan Göteborgs universitet och Västra Götalandsregionen om samarbete kring grundutbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården

Bakgrund

Västra Götalandsregionen (regionen) och Göteborgs universitet (universitetet), nedan gemensamt benämnda parterna, träffar härmed ett regionalt avtal i enlighet med 16 § i Avtal mellan Svenska Staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården, bilaga 1. Avtalet omfattar dels ett vidgat och fördjupat samarbete mellan parterna, dels närmare reglering vad avser hantering av ALF-medel.

Detta avtal ersätter det tidigare regionala avtalet mellan universitetet och Västra Götalandsregionen av den 18 oktober 2006.

Gemensam avsiktsförklaring

Regionen är huvudman för hälso- och sjukvården. Universitetet är ansvarigt för den utbildning som leder fram till läkarexamen, för utbildning på forskarnivå samt för den forskning som bedrivs vid de enheter inom regionen där läkarutbildning bedrivs.

Genom detta avtal är parterna överens om att gemensamt främja hälso- och sjukvårdens utveckling genom ett fördjupat och vidgat samarbete inom forskning, utbildning och utveckling. Parterna är vidare överens om att sträva mot en ökad samordning och koncentration av de resurser som görs tillgängliga i samarbetet.

Strävan att uppnå bästa möjliga kvalitet ska vara av avgörande betydelse vid planering och genomförande av forskning, utveckling, utbildning och hälso- och sjukvård.

I det gemensamma strategiska arbetet ska parterna beakta de olika resurser som båda organisationerna förfogar över. De medel som är avsedda för utbildning, utveckling och forskning d.v.s. fakultetsanslag riktade mot universitetssjukvården, ALF-medel och regionala medel för forskning, utveckling och undervisning riktade mot universitetssjukvården, ska styras genom prioriteringar i samförstånd och ska vara tydligt identifierbara.

Parterna ska i den egna verksamheten ta hänsyn till de överenskommelser som gjorts och de gemensamma mål som sätts upp. Beslut fattas dock inom regionen och universitetet i enlighet med respektive parts beslutsordning. Parterna råder även i fortsättningen över de egna resurserna.

Parterna ska utifrån sina egna planerings- och beslutsprocesser underlätta en fördjupad och vidgad samverkan. För att underlätta insyn i varandras beslutsprocesser och skapa bra förutsättningar för att implementera gemensamt fattade beslut ska parterna sträva efter en korsvis representation med yttranderätt i relevanta beslutsorgan.

Mot ovan angivna bakgrund och avsiktsförklaring enas parterna om följande.

1) Enheter i universitetssjukvården

Universitetssjukvård är den del av sjukvården som enligt det nationella avtalet utformas med särskild hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov. Universitetssjukvården är en gemensam angelägenhet för regionen och universitetet.

Universitetssjukvårdens *tre huvuduppgifter* är:

- hälso- och sjukvård
- klinisk forskning
- utbildning (inkluderande kunskapstillämpning och kunskapsspridning för hälso- och sjukvårdens utveckling)

Målsättningen är att:

- sjukvården ska bedrivas med mycket hög kvalitet och innefatta system för kontinuerlig utveckling av vården,
- nationellt och internationellt konkurrenskraftig klinisk forskning ska bedrivas
- utbildning och forskarutbildning ska hålla mycket hög kvalitet

Den nationella styrgruppen för ALF har i uppdrag att ange riktlinjer för utformning och genomförande av återkommande utvärderingar av universitetssjukvården. Parterna kommer att följa detta arbete för att på ett optimalt sätt gemensamt utforma den framtida universitetssjukvården.

- *Sjukvård av hög kvalitet och system för kontinuerlig utveckling av vården*
Enheten ska bedriva sjukvård baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet och aktivt driva utveckling inom enhetens specialitet.
- *Nationella kriterier*
Enheten ska uppfylla de krav på akademisk infrastruktur, kompetens och kvalitet som beskrivs av den nationella styrgruppen för ALF.
- *Konkurrenskraftig forskning och forskarutbildning*
Enheten ska ha strukturer, processer, organisation, kompetenser, incitamentsstrukturer och resurser för att bedriva klinisk forskning som resulterar i publikationer i internationella peer review-tidskrifter samt medverka i forskarutbildning. För att kunna bedriva dessa uppgifter ska enheten ha förenade anställningar på minst docentnivå med definierad och tydlig lednings-, undervisnings- och forskningsuppgift.
- *Utbildning av hög kvalitet*
I tillämpliga fall ska enheten tillhandahålla platser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för studenter på läkarprogrammet. Enheten ska ha kombinationsanställda lärare. Önskvärt är även till universitetet adjungerade lärare. Landstingsanställda läkare med uppdrag att leda VIL inom enheten ska ha handledarutbildning. Enheten ska handleda studenter kontinuerligt. Lärare som har ett övergripande utbildningsansvar för studenter på läkarprogrammet bör ha förenad anställning.

PF *[signature]*

- *Bemanning och patientunderlag*

Enheten ska ha en ledningsstruktur med akademisk kompetens. Vidare ska ledningspersoner inom verksamhetsområdet normalfallet ha forskarutbildning. Vid rekrytering av verksamhetschefer ska företrädare för Sahlgrenska akademien, utsedd av berörda prefekter, bistå i processen. Motsvarande gäller för regionen vid förenade anställningar inom Sahlgrenska akademien.

Ledningen ska på alla nivåer säkerställa att klinisk forskning, läkarutbildning och utveckling av sjukvården ständigt beaktas som kärnverksamheter jämte hälso- och sjukvård.

Enheten ska ha kompetens och bemanning som möjliggör genomförande av uppdragen inom forskning och utbildning, såväl som sjukvård och kunskapsutveckling, samt ett tillräckligt patientunderlag för att kunna genomföra klinisk forskning och utbildning. Enheten ska ha en tydlig bemanningsplan för respektive uppdrag.

Forskningskompetens och pedagogisk kompetens ska vara meriterande vid tillsättning av relevanta anställningar inom universitetssjukvården.

- *Infrastruktur*

Inom enheten ska finnas lokaler och basal utrustning som ger goda förutsättningar för klinisk forskning och utbildning. Det ska också finnas tillgång till lokaler som ger goda förutsättningar för klinisk undervisning av läkarstudenter.

- *Kvalitetssäkringssystem*

Enheten ska ha system för att dokumentera, följa upp och kvalitetssäkra genomförande av alla tre huvuduppdragen och redovisa resultaten öppet.

2) Enheter för verksamhetsintegrerad utbildning av läkare

- Universitetet och regionen ansvarar gemensamt för utformning och genomförande av verksamhetsintegrerad utbildning av läkare i enlighet med § 5 i det nationella avtalet. Det är en strävan att åstadkomma bästa tänkbara förutsättningar för utbildningen.
- Regionen medverkar i läkarutbildningen i enlighet med uppställda utbildningsmål och överenskomna undervisningsinsatser.
- Regionen tillhandahåller enheter inom hälso-och sjukvården som medverkar i verksamhetsintegrerad utbildning anpassade för studenternas lärande och träning. Dessa enheter ska ge erforderliga resurser gällande personal, handledare, lokaler och andra resurser nödvändiga för uppdraget. Handledarutbildning tillhandahålls av universitetet som också följer upp och till enheten återkopplar studentomdömen.

3) Samverkansorganisationen

Samarbetsorgan

Hälso-sam

Hälso-sam är övergripande samarbetsorgan mellan regionen och universitetet inom hälso-, sjukvårds- och tandvårdsområdet.

PF
abc

- I Hälso-sam beslutas i samarbetsfrågor av övergripande karaktär, stor omfattning eller av principiell betydelse för universitetssjukvården och övrig verksamhet som omfattas av samarbetsavtal mellan parterna. När det gäller samarbete enligt det sk regionala ALF-avtalet omfattar dessa beslut tex vilka åtgärder som ska vidtas med anledning av den nationella styrgruppens arbete, vilka enheter som ska utgöra enheter i universitetssjukvården respektive bedriva verksamhetsintegrerad utbildning av läkare, strukturer för utveckling av universitetssjukvården, långsiktiga satsningar på infrastruktur och bemanning för att säkerställa universitetssjukvården, övergripande budget för ALF-medel, principer för beräkning av kostnader, grunder för prioritering, utseende av ledamöter i bedömningsgrupper, fördelning och redovisning av medel som omfattas av detta avtal, redovisning samt uppföljning och utvärdering av verksamheten.
- Hälsosam utarbetar och fastställer gemensamma visioner och mål för samverkan.
- I Hälso-sam beslutas i ärenden där meningsskiljaktighet föreligger på lägre nivå i samverkansorganisationen.
- Beslut fattas efter beredning och med föredragande från beredande organ.

Medi-sam

Medi-sam bereder samarbetsfrågor som rör tillämpning av ALF-avtalet. Medi-sam består av ett organ för forskningsfrågor och ett organ för frågor som rör läkarutbildningen. En gång per termin sammanträder fyra ledamöter från respektive organ (två företrädare för respektive part) samt ytterligare en representant för varje part, gemensamt för att behandla ALF-frågor som berör både forskningsverksamhet och utbildning. Vid de gemensamma sammanträdena alternerar ordförandeskapet mellan parterna. Arbetssättet ska utvärderas efter ett år.

- Medi-sams organ för forskning bereder bl a ärenden rörande utseende av ledamöter i bedömningsgrupper och grunderna för prioritering.
- Medi-sams organ för undervisning bereder bl a fördelning av ALF-medel avsatta för undervisning fördelat på kurser och verksamhetsområden/motsvarande.
- Medi-sam tar initiativ till och följer upp åtgärder för att långsiktigt säkerställa och kvalitetssäkra infrastruktur och bemanning för universitetssjukvårdens särskilda uppdrag.
- Medi-sam tar initiativ till och följer upp åtgärder för att långsiktigt säkerställa och kvalitetssäkra infrastruktur och bemanning på enheter som deltar i undervisning av läkarstudenter inom och utanför universitetssjukvården.
- Medi-sam följer fortlöpande upp tillämpningen av det nationella och regionala ALF-avtalet
- I ärenden som inte är av sådan större betydelse att de ska beslutas i Hälso-sam, fattas beslut i Medi-sam. Vid osäkerhet om beslut ska fattas i Medi-sam eller Hälso-sam, avgör Hälso-sam.
- I Medi-sam beslutas i ärenden där meningsskiljaktighet föreligger på verksamhetsområdesnivå.

Ledningssamverkan på verksamhetsområdesnivå eller motsvarande

Den dagliga samverkan mellan anställda vid regionen och universitetet sker på verksamhetsområdesnivå/motsvarande. Det åligger anställda inom båda organisationerna att följa träffade avtal och överenskommelser inom samverkansorganisationen.

77 JBL

Administrativt stöd

Parterna utser var för sig personer inom respektive organisation som har särskilt uppdrag att i samarbete ge kvalificerat administrativt stöd. Denna grupp består vid beredning av ärenden i Hälso-sam och Medi-sam, består parterna med adekvat underlag för uppföljning och utvärdering, hanterar löpande administrativa frågor för att underlätta för verksamheten inom båda organisationerna samt bevakar att gällande regelsystem är funktionella.

Samarbetsorganens sammansättning

Samverkansorganen ska huvudsakligen vara sammansatta av personer som har nyckelfunktioner inom respektive organisation. Samma person kan inte vara ledamot av ett organ på mer än en nivå.

Hälso-sam

Universitetet: Dekanus för Sahlgrenska akademien (alternerande ordförande) samt ytterligare fyra ledamöter som utses av styrelsen för Sahlgrenska akademien

Regionen: FoUU-direktören vid Sahlgrenska universitetssjukhuset (alternerande ordförande) samt ytterligare fyra ledamöter som utses av Regiondirektören för Västra Götalandsregionen

Medi-sam

Forskningsorganet:

Universitetet: Fyra ledamöter som utses av styrelsen för Sahlgrenska akademien, varav en utses att vara alternerande ordförande och två utses att delta i Medi-sams gemensamma sammanträden

Regionen: Fyra ledamöter som utses av Hälso- och sjukvårdsdirektören vid Västra Götalandsregionen

Läkarutbildningsorganet:

Universitetet: Ordföranden i Läkarprogramkommittén samt ytterligare två ledamöter (aktiva inom den kliniska delen av läkarutbildningen) som utses av styrelsen för Sahlgrenska akademien, varav en utses att vara alternerande ordförande och två utses att delta i Medi-sams gemensamma sammanträden; en studentrepresentant som utses av studentkåren.

Regionen: Fyra ledamöter som utses av Hälso- och sjukvårdsdirektören vid Västra Götalandsregionen

Vid gemensamma sammanträden är också prodekanus, eller annan person som styrelsen för Sahlgrenska akademien utser, samt en person som utses av Sjukhusdirektören vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ledamöter.

4) Parternas åtagande i samverkan

Parterna åtar sig att:

- implementera och informera om beslut, policyer, hanteringsordningar, mm som beslutas enligt detta avtal för att uppnå transparens och enhetlighet,
- dimensionera sina organisationer, t ex när det gäller personal, så att parterna kan uppfylla sina åtaganden och ge optimalt stöd för verksamhet enligt detta avtal,
- följa upp och utvärdera verksamhet enligt detta avtal i samverkan, vid enheter inom universitetssjukvården sker detta som en integrerad del av uppföljning och utvärdering av enhetens hela verksamhet.

5) Prioritering av medel inom samverkansorganisationen

- I det gemensamma strategiska arbetet ska parterna beakta de olika resurser som de båda organisationerna förfogar över. De medel som är avsedda för utbildning, utveckling och

ASL PF

forskning, d.v.s. fakultetsanslag riktade mot universitetssjukvården, ALF-medel och regionala medel för forskning, utbildning och undervisning riktade mot universitetssjukvården, ska styras genom prioriteringar i samförstånd och vara tydligt identifierbara.

- I enlighet med det nationella avtalet definieras ALF-medel som ersättning till Västra Götalandsregionen för de kostnader som uppkommer vid medverkan i utbildning av läkare och klinisk forskning. Med klinisk forskning avses sådan forskning som förutsätter vårdens struktur och resurser.
- Det ska råda tydlighet om hur medel fördelas som parterna disponerar för utbildning, forskning och utveckling och som omfattas av samverkan enligt detta avtal, även om dessa inte är föremål för gemensam prioritering.
- ALF-medel tilldelas genom prioritering utifrån kvalitetsaspekter. Parterna kan dock överenskomma om speciella eller strategiska satsningar.

6) Prioritering av ALF-medel för forskningsprojekt

- Grunderna för prioritering av projektmedel ska syfta till att identifiera projekt av minst hög nationell kvalitet.
- Bedömningsgrupperna ska bestå av ledamöter med erfarenhet av bedömningsarbete på lägst nationell nivå eller motsvarande och där ordföranden har tidigare erfarenhet av att vara ordförande i liknande sammanhang. Minst en extern ledamot ska ingå i varje bedömningsgrupp
- Prioritering ska anpassas i tid efter sjukvårdshuvudmannens behov när det gäller budgetering och annan planering av verksamheten

7) Kostnader inom samverkan

Parterna ska gemensamt besluta om principer för hur kostnader som belastar ALF-medel ska beräknas.

8) Budgetering av ALF-medel

- Övergripande budget för fördelning av medel på poster såsom grundutbildning, forskningsprojekt, strategiska satsningar och återväxt fastställs av parterna gemensamt varje år. Liksom prioritering av medel till grundutbildning och forskning sker en gång om året, fördelas medel till strategiska satsningar vid ett tillfälle så att en bedömning kan göras av vilka satsningar som är mest angelägna.
- Budgetar fastställs efter övervägande av aktuella förhållanden och behov varje år.
- Detaljerad budget inom allokerad budgetram upprättas i samråd mellan parterna på verksamhetsområdesnivå för varje grundutbildningskurs, forskningsprojekt eller annan tilldelning.

9) Tilldelning av ALF-resurser

- Av parterna godkänd budget utgör grunden för tilldelning av resurser. Regionen har ett ansvar för att dimensionera sin organisation så att ALF-finansierad verksamhet får tillgång till dessa resurser vilka även inkluderar bemanning.
- ALF-medel hålls avskilda från andra medel på särskilda konton och fördelas inom sjukvårdsorganisationen så att budgeterade kostnader för prioriterad verksamhet alltid kan täckas där de uppstår.

ASL PF

10) Redovisning av medel

- Redovisning av medel som omfattas av detta avtal ska ske efter faktisk användning. Kurser och projekt ska kunna redovisas separat och kursledare och projektledare ska få kontinuerlig uppdatering under året om hur medlen förbrukas. För att kursansvariga ska kunna värdera läkarutbildningens kvalitet och måluppfyllelse ska en motsvarande redovisning göras av universitet.
- Parterna beslutar gemensamt närmare hur redovisning sker; redovisning ska möjliggöra uppföljning på detaljerad nivå.
- Den nationella styrgruppen har i uppdrag att utveckla en redovisningsmall, parterna kommer noggrant att följa detta arbete och gemensamt implementera konsekvenserna av detta arbete.

11) Tvister

Tvist inom organisationerna hänförs till Medi-sam. Vid oenighet i Medi-sam avgör Hälso-sam ärendet. Om ledamöterna i Hälso-sam inte kan enas avgörs tvisten av universitetets rektor och regionens regiondirektör.

12) Avtalets giltighetstid

Avtalet ska gälla från och med den 1 maj 2015. Avtalet har en uppsägningstid om ett år.

13) Avtal som upphör att gälla

Det regionala avtalet mellan universitet och regionen av den 18/10 2006 upphör att gälla den 30 april 2015 vad avser den verksamhet som omfattas av Avtal mellan Svenska Staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården, bilaga 1. För tydlighetens skull noteras att det regionala avtalet av den 18 oktober 2006 tills vidare fortsätter att gälla i de delar det avser sjukvårds- och tandvårds-området.

För Göteborgs Universitet

Göteborg 2015-04-15



Pam Fredman
Rektor

För Västra Götalandsregionen

Vänersborg 2015-04-21



Ann-Sofi Lodin
Regiondirektör