
Notat

Til: Helse Møre og Romsdal

Kopi til:

Fra: Institutt for helsevitenskap i Ålesund, NTNU

Signatur: Svanhild Schønberg

Institutt for helsevitenskap i Ålesund viser til invitasjon til høringssvar for Revidert utviklingsplan Helse Møre og Romsdal 2023 – 2026.

Vi takker for invitasjonen, og sender følgende merknader til Utviklingsplanen:

Utdanning

Det er et stort behov for å utdanne helsepersonell. For å lykkes er det avgjørende at foretaket samarbeider tett med utdanningsinstitusjonene om dette samfunnsoppdraget.

Instituttet finner det svært positivt at HMR vil arbeide for en profesjonalisering av veilederrollen, samt har som ambisjon om at flere medarbeidere ved HMR tar praksisveilederutdanning og at det tilrettelegges for dette.

I denne sammenheng kan nevnes at flere kommuner nå gir lønnskompensasjon for å være veileder. Dette bør om mulig vurderes av helseforetaket som et virkemiddel for å sikre god oppfølging og økt kvalitet i praksisstudiene.

Kvalitet i praksis er et nasjonalt satsingsområde og vi kan ikke overdrive behovet for å profesjonalisere veilederfunksjonen. Strategisk, systematisk og forutsigbar handtering av praksisplasser er svært viktig i samarbeidet mellom UH/NTNU og helseforetaket.

Samarbeidet med utdanningsavdelingen står sentralt i så måte. Det må sikres og vi må arbeide sammen om løsninger som gir forutsigbarhet og tilstrekkelig tilgang til plasser med riktig kvalitet, også i lys av nye opptakstill gitt UH-sektoren.

I fremtiden vil sykepleiere i større grad ta et ordinært 3 + 2 løp mot en mastergrad uten praksiskrav i forkant av de to siste årene. NTNU vil gjerne samarbeide med foretaket om å tydeliggjøre karriereløp for sykepleiere i lys av dette. Vi henstiller også om at foretaket i

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
Postboks 1517 6025 Ålesund	postmottak@mh.ntnu.no	Larsgårdsvegen 2 Hovedbygget, Blokk A, 2. etg.	+47 70161200	
Norway	www.ntnu.no/iha			

Adresser korrespondanse til saksbehandlerne. Husk å oppgi referanse.

fremtiden vurderer utformingen av utdanningsstillinger i lys av en sterkere rekruttering til mastergradsløp direkte fra bachelorutdanningen (såkalte §3 master).

Det er svært positivt at det legges til rette for kombinerte stillinger mellom foretaket og universitetet. Det vil bidra til gjensidig utveksling av oppdatert kunnskap mellom akademisk og praksisfeltet.

Det vil være hensiktsmessig å styrke arbeidet med å utdanne endringsorienterte helsepersonell ved at studentene våre i større grad tar del i utviklingsarbeidet ved ulike avdelinger, eksempelvis gjennom prioriterte tema for bachelor- og masteroppgaver, samt ph.d.-prosjekter. En større andel av studentarbeidene bør være basert på veldefinerte kunnskapsbehov i praksisfeltet.

IHA deler foretakets ambisjon om å fremme simulering som pedagogisk metode i utdanningen av fremtidens helsepersonell. Det bør samarbeides ytterligere for å legge til rette for tverrprofesjonelle simuleringssaktiviteter mellom ulike utdanningsløp, som medisin og sykepleie, i simuleringseenhetene på Campus Ålesund og ved foretaket (VirtSim).

Forskning

IHA/NTNU deler foretakets ambisjon om å styrke den medisinske og helsefaglige forskningsaktiviteten i regionen.

Ved IHA opplever vi en utfordring ved at HMRs nye DAC-prosedyre legger opp til en uhenksom dobbel saksbehandling i forbindelse med forskningsprosjekter som ikke faller inn under helseforskningsloven. Vi anmoder derfor om at foretaket utvikler en forenklet prosedyre for masterprosjekter, slik man gjør i Trondheim (NTNU og St.Olavs) for prosjekter som faller utenfor helseforskningsloven. Dette vil redusere byråkrati og unødig saksbehandling ved både foretaket og vårt institutt, og fremme utviklingen av ny verdifull kunnskap.

Helseforskningsloven regulerer medisinsk og helsefaglig forskning på mennesker, humant biologisk materiale eller helseopplysninger. Alle forskningsprosjekter som omfattes av denne loven må ha en forhåndsgodkjenning fra Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK) før de kan starte. Majoriteten av forskningsprosjekter (master- og øvrige forskningsprosjekt), som gjennomføres ved IHA, omfattes derimot *ikke* av helseforskningsloven. Samtidig er det ved helseforetaket (HMR) etablert en praksis der samtlige forskningsprosjekt må godkjennes av en DAC-komite (<https://helse-mr.no/fag-og-forskning/forskning-og-innovasjon/forskningsstotte/dac-godkjenning-av-forskningsprosjekt>), som om de var helseforskningsprosjekter. Praksisen bidrar til lang behandlingstid og kronglete saksbehandling, og det vi opplever som dobbel saksbehandling av prosjekter som faller utenfor helseforskningsloven. Med dobbel saksbehandling menes at denne typen prosjekt uansett må meldes inn og godkjennes av NSD (som håndterer personverntjenester for NTNU), før prosjektet kan iverksettes (se

<https://i.ntnu.no/wiki/-/wiki/Norsk/Behandle+personopplysninger+i+student-+og+forskningsprosjekt>).