

3. Utbildningsbokslut

3.1 Inledning

Utbildningsbudgeten för Region Stockholm under 2022 innehöll följande poster:

	MKR	MKR
KI / Region Stockholm-samarbete Utbildning (Utbildningsrådet)	2021	2022
- Verksamhetsfördelade medel	153,11	157,91
- Sökbara projektmedel	6,00	6,00
- Långsiktigt verksamhetsstöd	22,85	22,85
KI / Region Stockholm-samarbete Utbildning totalt	181,96	186,76
Utbildningsmedel regionen	2021	2022
- Utbildningar till specialistsjuksköterskor	12,07	13,00
- E-tjänstekort och licenskostnader för studenter	14,20	14,20
- Utbildning av medicinska strålningsfysiker	1,00	0,52
- Kompetenstjänster medicinsk strålningsfysik	0,60	0,60
- Center för kliniskt interprofessionellt lärande och samarbete (C-IPLS), SÖS	1,80	1,80
- VIL-samordning ASIH/SPSV	0,45	0,00
- Övriga vårdutbildningar	9,00	9,00
Utbildningsmedel regionen totalt	39,12	39,12
Totalt utbildningsbudget	221,08	225,88

All regionfinansierad hälso- och sjukvård, oavsett driftsform, omfattas av ett utbildningsuppdrag. Detta bokslut omfattar det utbildningsuppdrag som innebär att tillhandahålla platser för verksamhetsintegrerat lärande, VIL, för studerande inom vårdrelaterade utbildningar vid högskolor, universitet, yrkeshögskolor och gymnasieskolor.

Utifrån regionalt ALF-avtal arbetar Karolinska Institutet-Region Stockholm Utbildningsråd med gemensamma utbildningsfrågor tillsammans med de tre enskilda högskolorna; Marie Cederschiöld högskola, Röda Korsets Högskola och Sophiahemmet Högskola. Inom samverkan finns olika fokusområden där arbetet fortgått under året med utveckling av processer och kvalitet av VIL.

Region Stockholm arbetar aktivt i samverkan med lärosäten och skolor för att stärka den pedagogiska kompetensen, utveckla goda lärandemiljöer och optimera studentflöden över terminerna. Region Stockholm bidrar till ett

pedagogiskt inriktat forsknings- och utvecklingsarbete genom årliga utlysningar av medel för ALF pedagogiska projekt.

3.2 Genomförande

Underlag för utbildningsboks slut har inhämtats från vårdverksamheterna enligt tabell 3 (sid 28). Delar av underlagen har tagits fram centralt av förvaltningen, såsom intäkter och vissa kostnader. En sammanställning av verksamheternas inlämnade redovisningar återfinns längre fram i detta bokslut. Antal studerandeveckor avser samtliga vårdgivare som medverkat i utbildningsuppdraget.

3.3 Resultat

Det pågår ett kontinuerligt arbete för att säkerställa tillgången på utbildningsplatser av god kvalitet. Trots fortsatta effekter av pandemin har utbildningsuppdraget kunnat upprätthållas under året. År 2022 uppgick det sammanlagda antalet veckor för VIL till 98 349, sammanställt främst via statistik från den ersättning som utbetalats från regionen (för läkarprogrammet, gymnasieelever m.fl.) samt via statistik från IT-stödet KliPP, kliniskt placeringsprogram. Jämfört med år 2021 minskade det totala antalet veckor för VIL med 5 808 veckor. Flest antal studerandeveckor var inom läkar- och sjuksköterskeprogrammen.

Generellt sett ses en minskning av studerandeveckor inom flera utbildningsprogram. Störst minskning räknat i antal veckor är på läkarprogrammet (- 2 882 veckor) följt av sjuksköterskeprogrammet (-943 v.) Barnmorskeprogrammet ökade antalet studerandeveckor motsvarande 798 veckor och hämtade upp minskning från föregående år. Enligt Karolinska Institutet, som bedriver flera av utbildningsprogrammen, beror minskat antal studerandeveckor på fler studieavbrott 2022 jämfört med åren 2020-21 då det i stället var ett ökat kvarstannande. Antalet antagna studenter i utbildningarna har totalt sett varit relativt konstant de senaste åren. Regionen har tillhandahållit det antal platser för verksamhetsintegrerat lärande som efterfrågats från lärosäten och skolor.

Tabell 1: Antal genomförda veckor för VIL 2020–2022 totalt per studerandekategori. I tabellen ingår även utomlänsstudenter samt privata vårdgivares studerandeveckor.

Studerandekategori	Antal veckor 2022	Antal veckor 2021	Antal veckor 2020
Ambulanssjukvårdare, lärande i arbete (LIA)	371	325	300
Apotekarprogrammet	0	80	120
Arbetsterapiprogrammet	1 256	1363	1389
Audionomprogrammet	237	276	269
Barnmorskeprogrammet	2 967	2169	2644
Biomedicinska analytikerprogrammet	987	1100	1055

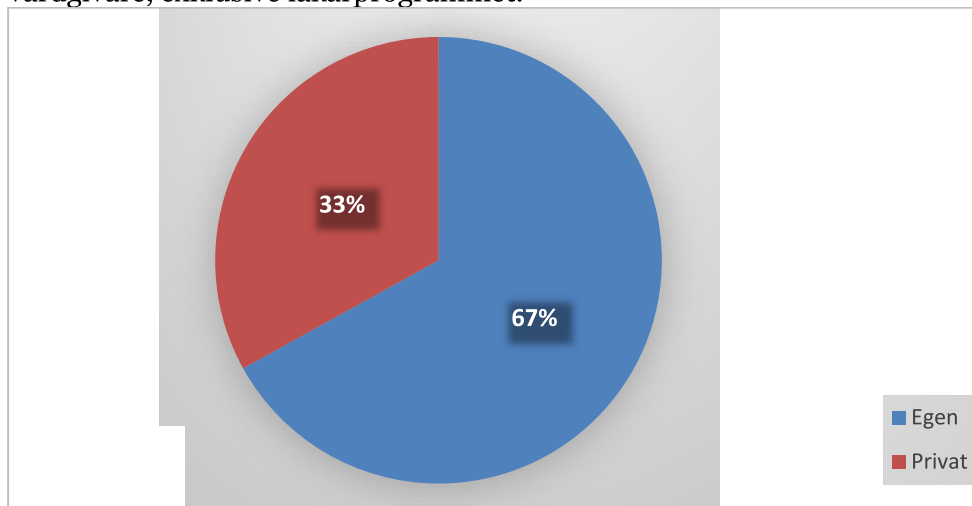
Dietistprogrammet	174	187	112
Fysioterapeutprogrammet	2 916	3200	3020
Kiropraktor legitimationspraktik	88	133	147
Kompletteringsutbildning barnmorskor	92	125	113
Kompletteringsutbildning fysioterapeuter	187	152	134
Kompletteringsutbildning läkare	255	310	335
Kompletteringsutbildning sjuksköterskor	384	364	389
Logopedprogrammet	670	691	547
Läkarprogrammet	43 022	45 904	44 088
Magisterprogrammet klinisk farmaci	36	55	56
Medicinska sekreterare (LIA)	1 464	1531	3085 Avser samtlig LIA exklusive ambulanssjukvårdare
Naprapat legitimationspraktik	76	180	140
Psykologprogrammet	1491	1821	1662
Sjukhusfysikerprogrammet	177	213	60
Röntgensjuksköterskeprogrammet	1055	1015	1 044
Sjuksköterskeprogrammet	25 593	26 536	26 641
Socionomprogrammet	741	942	842
Specialistsjuksköterskeprogrammen	4 470	4520	3 900
Specialistundersköterska (LIA)	710	857	redovisat tillsammans med medicinska sekreterare
Steriltekniker (LIA)	351	165	redovisat tillsammans med medicinska sekreterare
Gymnasieskolor, arbetsplatsförlagt lärande (APL)	8 474	9943	9 008
Totalt	98 244	104 157	101 100

Tabell 2. Fördelningen av ALF-medel för läkarstudenter till resp. FoUU-kommitté 2022. (Håpar = helårsplatser, och veckor = studentveckor)

FoUU-kommitté	Håpar	Veckor
Karolinska	580	23 215
SÖS	125	5 013
DS	110	4 417
SLSO	222	8 878
STE	19	764
CSTG	18	734
Totalt	1075	43 022

Från och med 2022 fördelas läkarprogrammets ALF-medel till FoUU-kommittén på det sjukhus där kursgivande KI-institution finns. Även Capio St Görans FoUU-kommitté fördelas medel utifrån överenskommets uppdrag. Övriga vårdgivare som haft läkarstudenter fakturerar den FoUU-kommitté som den kursgivande KI-institutionen är kopplad till.

Figur 1. Fördelning av studerandeveckor mellan egenägd vård och privata vårdgivare, exklusive läkarprogrammet.



3.4 Kvalitetsuppföljning av VIL

Kvalitetsuppföljning av VIL har genomförts sedan 2016 via enkäter till studenter, medarbetare och chefer. Vissa år har datainsamlingen begränsats, bland annat pga. pandemin. Årets datainsamling från studenter har skett genom två stickprov. Data från medarbetare och chefer gjordes i samband med regionens årliga medarbetaruppföljning.

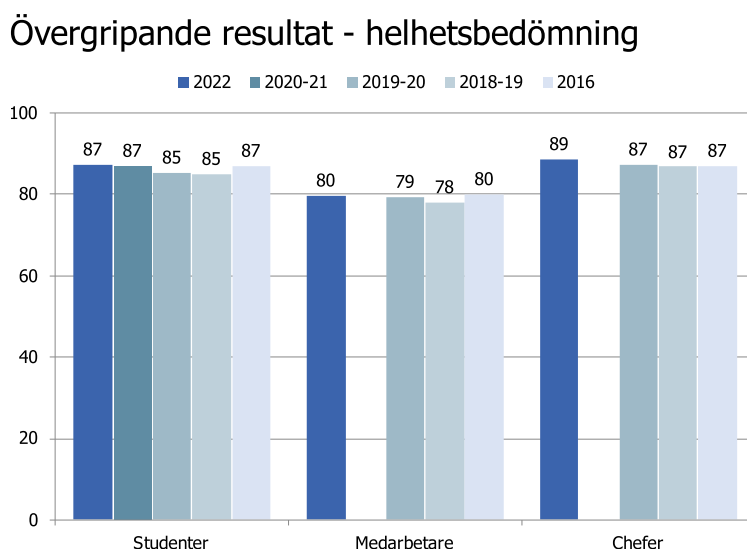
I årets uppföljning deltog samtliga studenter från Marie Cederschiöld högskola⁵, Karolinska Institutet, Röda Korsets Högskola och Sophiahemmet Högskola som vid enkätutskicket hade verksamhetsförlagd utbildning (VFU) i regionens vårdverksamheter, inklusive privata vårdgivare med avtal. Avseende medarbetare och chefer så deltog Danderyds sjukhus, Karolinska universitetssjukhuset, SLSO och Södersjukhuset.

Cirka 950 enkätsvar inkom från studenter. Den totala svarsfrekvensen för studenter var 32 procent och varierar mellan olika utbildningsprogram (10 procent-100 procent). Det övergripande resultatet för studenter visar fortsatt högt resultat (figur 2). Helhetsbedömningen var densamma jämfört med förra året (87).

⁵ Marie Cederschiöld högskola hette Ersta Sköndal Bräcke högskola t o m 2021

Antalet chefer som besvarade enkäten var ca 1 230 och antalet medarbetare ca 17 500. Även chefernas helhetsbedömning visar högt resultat (89), vilket var något högre än tidigare år. Medarbetarnas helhetsbedömning var fortsatt något lägre (80) än övriga grupper, dock med en marginell ökning jämfört med tidigare år (figur 2).

Figur 2. Kvalitetsuppföljning VIL, övergripande resultat 2022, studenter, medarbetare och chefer



3.5 KliPP, Kliniskt placeringsprogram

Applikationen KliPP, kliniskt placeringsprogram för studerande, ägs av Region Stockholm tillsammans med Region Uppsala. Systemförvaltningen av KliPP har etablerats enligt gällande förvaltningsmodell inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Decentralisering av viss administration till lokala systemadministratörer i den egenägda vården är nu inarbetad. Planering inför framtagande av nytt KliPP har fortgått och under 2022 har en förstudie genomförts i samverkan med olika målgrupper och leverantör. En projektledare har tillsatts under året för att leda projektet med nya KliPP.

3.6 Verksamhetsfördelade medel

3.6.1 Kliniska lärandemiljöer – KTC och KUA/KUM

Region Stockholm medfinansierar kliniska träningscenter (KTC) för studenters träning av praktiska färdigheter och kliniska utbildningsavdelningar (KUA) och mottagningar (KUM) för träning av interprofessionellt teamarbete. KTC finns på Danderyds sjukhus, Karolinska universitetssjukhuset, Södersjukhuset samt på Capio St Görans sjukhus. KUA och/eller KUM finns på Danderyds sjukhus, Karolinska universitetssjukhuset och Södersjukhuset. Arbetet med att definiera

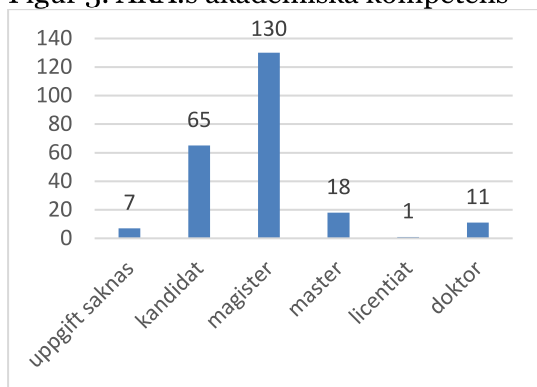
KTC:ernas uppdrag och innehåll har fortgått under året. Här ingår även att optimera processer för lärosätenas bokning och nyttjande av de träningsmöjligheter som erbjuds.-KUA/KUM-enheternas interprofessionella studentverksamhet har fortlöpt under året. Även för dessa enheter har ett arbete påbörjats för att definiera uppdrag och innehåll.

3.7 Långsiktigt verksamhetsstöd

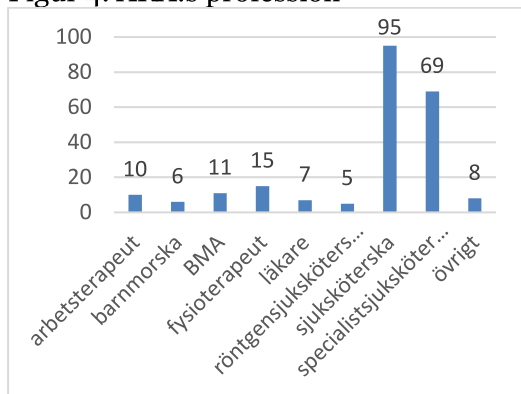
3.7.1 Adjungerade kliniska adjunkter

Region Stockholm fortsatte under 2022 satsningen på adjungerade kliniska adjunkter, AKA, som är en funktion med särskilt pedagogiskt uppdrag. Verksamheterna redovisar att 226 personer har haft AKA-uppdrag under hela eller del av året, vilket är något fler än året innan (sju stycken fler AKA). AKA är adjungerad till lärosätena Marie Cederschiöld högskola (tio stycken), Karolinska Institutet (153 stycken), Röda Korsets Högskola (20 stycken), Sophiahemmet Högskola (20 stycken) och övriga lärosäten (24 stycken). "Uppgift saknas" uppges för sex stycken AKA. Uppdragets omfattning varierar mellan 20–50 procent av heltid varav 20 procent är vanligast. Totalt motsvarar AKA-uppdragen 53 heltidstjänster. AKA:s akademiska kompetensnivå och fördelning mellan professioner framgår av figur 3 och 4.

Figur 3. AKA:s akademiska kompetens



Figur 4. AKA:s profession



3.7.2 *Akademiska vårdcentraler, AVC*

Till AVC-verksamheten avsattes två miljoner kronor för AKA inom läkare (0,2 AKA x åtta AVC) och två miljoner kronor för AKA inom övriga professioner (0,5 AKA x åtta AVC) för stöd och samordning av pedagogisk verksamhet inom primärvård, oavsett huvudman. Medlen har använts för pedagogisk verksamhet där studenter från olika vårdcentraler samlats till interprofessionella studentaktiviteter (IPL), case-seminarier etc. Totalt har AKA, under ledning av AVC-samordnare, genomfört 57 sådana aktiviteter med nästan 300 deltagande studenter. Pandemins lärdomar rörande digitalisering har tagits tillvara. Medlen har också möjliggjort genomförandet av sju pedagogiska utvecklingsprojekt, bl a SIP som interprofessionell studentaktivitet, SBAR-samarbete mellan primärvård och ambulanssjukvård, studentledd osteoporosskola i primärvården och implementering av ny handledningsmodell. Utöver detta har medlen möjliggjort intern utbildning av handledare och AKA inom peer-learning, interprofessionellt lärande och handledarutbildning. Medlen har också använts för erfarenhetsutbyte mellan AKA och VIL-samordnare för att stärka samarbetet.

3.7.3 *Pedagogisk kompetensutveckling*

Regionens rekommendation för handledarutbildning har utvecklats och inkluderar nu även handledning av läkare under allmäntjänstgöring (AT), Specialiseringstjänstgöring (ST) och bastjänstgöring (BT). Region Stockholm medfinansierar årligen pedagogiska utbildningar för medarbetare, med syfte att stärka kvaliteten av handledning av högskolestudenter. Kurserna erbjuds även privata vårdgivare och ges i huvudsak av Karolinska Institutet, men även av enskilda högskolor. För 2022 avsattes 1,5 miljoner kronor för detta ändamål.

Det nätbaserade handledarstödet, *Introduktion till handledning och lärande*, har vidareutvecklats och testats som pilot. Elva Stepping stones-kurser har genomförts, övervägande i digital form. Stepping stones är korta kurser motsvarande 1,5 högskolepoäng som kan kombineras till en handledarutbildning motsvarande 7,5 högskolepoäng. Av 388 antagna deltagare har 250 examinerats, vilket är i likhet med antalet examinerade 2021. Stora avhopp kan bero på kvarstående effekter av pandemin. Två workshops i interprofessionellt lärande (IPL) har genomförts och två i peer learning (107 antagna). Pedagogisk utbildning som stöd till färdighetsträning (KlinSim 1-utbildning) har genomförts vid fyra tillfällen (63 antagna).

I samverkan med vård- och omsorgscollege⁶ har en ny målgruppsanpassad modell av handledarutbildning för undersköterskor testats. Sedan hösten 2022 har 160 undersköterskor genomfört utbildningen.

3.7.4 VIL-samordning primärvård

För samordning och fördelning av VIL-platser hos privata vårdgivare inom primärvård avsattes 1,5 miljoner kronor (samtliga studerandekategorier exkl. läkarstudenter). Uppdraget utförs av Akademiskt primärvårdscentrum, APC, inom SLSO. APC samordnar alla VIL-platser på de ca 550 primärvårdsenheterna, oavsett driftsform. Genom gemensam VIL-samordnarfunktion för hela primärvården, oavsett driftsform, underlättas beställningen av platser för VIL/VFU för lärosätena. Alla studentplaceringar inom primärvården har under året kunnat tillgodoses. Funktionen utgör länk mellan verksamheterna och lärosätena vad gäller VIL-uppdraget och samarbetar kontinuerligt med AKA.

3.7.5 VIL-samordning inom geriatrik, ASIH, SPSV

Under 2022 avsattes 0,45 miljoner kronor till funktionen för samordning och fördelning av VIL-platser hos privata vårdgivare inom geriatrik, ASIH och SPSV. Uppdraget utförs av SLSO och FoU.nu. I uppdraget ingår samordning av VIL-platser för samtliga studerandegrupper exklusive läkarstudenter. Under året har funktionen utvecklats i att initiera nya vårdenheter i utbildningsuppdraget. Arbetet sker i ett nära samarbete med akademisk geriatrik och AKA-plattformen.

3.8 Tidsbegränsade satsningar

3.8.1 Akademisk geriatrik

Till SLSO/FOU.nu avsattes 1,3 miljoner kronor för AKA-uppdrag (tre AKA x 40 procent) och samordning av nätverk för alla AKA inom geriatrik, ASIH och SPSV, så kallad AKA-plattform. I det pedagogiska nätverket ingår även närakuter, kommunal verksamhet och akademien. Syftet med AKA-plattformen är att stärka den kliniska lärandemiljön. FOU.nu står för en samordnande och stödjande funktion för AKA. Genom ett nära samarbete med geriatriska kliniker, ASiH, SPSV samt universitet och högskolor skapas en gemensam arena för gemensamma pedagogiska frågor. Plattformen har bidragit till att andelen berörda verksamheter som initierat pedagogiska modeller, studerandeprocessen och studenttät miljö har ökat. Medverkande verksamheter påtalar AKA-plattformens katalyserande effekt där flertalet verksamheter i dag har ett större fokus på utbildningsfrågor som en del i vårduppdraget.

⁶ Vård- och omsorgscollege är en kvalitetssäkrad samverkan mellan utbildning, arbetsliv och fackförbundet Kommunal, med syfte att verka för höjd kvalitet av vård- och omsorgsutbildningar och stärkt kompetensförsörjning. Region Stockholm är en del av samverkan som även finns på nationell nivå.

3.8.2 Akademisk ambulans

Till Akademisk ambulans avsattes 1,8 miljoner kronor för att stärka FoUU och samverkan mellan lärosäten och vårdverksamheter samt för att stärka den kliniska lärmiljön för studenter inom prehospital vård oavsett huvudmannaskap. Gemensam VIL-samordnarfunktion för de tre ambulansbolagen i regionen infördes under hösten 2022. Anpassning har skett av flera ambulansenheter för att kunna använda peer learning som pedagogisk modell. För att stödja utveckling av VIL/VFU i ambulanssjukvården samt utveckla akademisk och pedagogisk kompetens hos medarbetare och AKA så har olika projekt genomförts och systematiskt utvärderats. En doktorand har under året disputerat inom prehospital vård. Under 2022 har dialog pågått kring akademisk ambulans och dess beröringspunkter och koppling till prehospitalt KTC.

3.9 Sökbara projektmedel

3.9.1 ALF pedagogik

I samverkan med Karolinska Institutet avsätter Region Stockholm årligen sex miljoner kronor ALF-medel för pedagogiskt forsknings- och utvecklingsarbete. Projekten ska leda till utveckling av de kliniska delarna av vårdutbildningarna som Karolinska Institutet och övriga högskolor bedriver i klinisk verksamhet, dvs. utbildning som bedrivs i och förutsätter tillgång till hälso- och sjukvårdens organisation och lokaler. Medel kan sökas för ett, två eller tre år. Fyra projekt beviljades medel inom 2022 års utlysning.

På grund av pandemin beslutade KI-Region Stockholm Ledningsgrupp om en tidsbegränsad justering av regelverket för användning av ALF pedagogiska projektmedel under 2020 och 2021. Detta beslut förlängdes att gälla även 2022 och innebar att kravet på att minst 51 procent av beviljade projektmedel ska användas till löner till anställda inom Region Stockholm och/eller anställda vid vårdenhet som har vårdavtal, tillfälligt togs bort.

Ansökningar och beviljade projekt	Ansökningsår	Ansökningsår	Ansökningsår	Ansökningsår	Ansökningsår	Ansökningsår
	2021	2020	2019	2018	2017	2016
ALF Pedagogik						
Antal sökande	18	23	17	26	25	26
Antal beviljade	6	6	6	8	8	8
Beviljandegrad	33 procent	26 procent	35 procent	31 procent	32 procent	31 procent

Antal sökta och beviljade projekt 2017 - 2022

3.10 Övriga satsningar

3.10.1 Center för kliniskt interprofessionellt lärande och samarbete
 Region Stockholm avsatte 1,8 miljoner kronor för fortsatt drift av Center för interprofessionellt lärande och samarbete (C-IPLS). Centret, placerat på Södersjukhuset, är ett övergripande kunskapscentrum för kliniskt interprofessionellt lärande för medarbetare inom vårdens alla professioner inom både egenägd vård och privata vårdgivare. Även 2022 påverkades centret av pandemin, bland annat genom att det var svårt att få deltagare till centrets kurser. Kursen Facilitator inom IPLS (6, 5 dagar) genomfördes vid ett tillfälle. En kurs ställdes in pga. sena avhopp. Två kortare utbildningar, Facilitering som stöd för ett kliniskt IPLS (två dagars utb.), har genomförts. Flertalet workshops och föreläsningar har genomförts för olika målgrupper. Centret har arrangerat webinarier för att sprida kunskap och öka nätverkande kring IPLS i regionen. De har gett stöd till utbildningsansvariga och chefer i framtagandet av lokalt förankrade interprofessionella utbildningsmoment. En kompetensguide för IPLS har tagits fram som stöd för verksamheterna i sitt fortsatta IPLS-arbete. Centret deltar i nätverk både regionalt, nationellt och internationellt och sitter med i SvIPnet (Svenska nätverket för IPLS) och Nipnet (Nordiska nätverket för IPLS). På Nipnets konferens 2022 presenterade de en workshop.

3.11 Handledarkompetens

Andelen medarbetare med handledarutbildning/handledarkompetens följs årligen upp per vårdgivare som lämnar underlag till utbildningsbokslut (tabell 3). Lägsta nivå är den webbaserade kursen ”Handledning inom verksamhetsintegrerat lärande – Introduktion till handledning”. Vissa vårdgivare rapporterar även handledarutbildning uppdelat per klinik eller profession, vilket påvisar variation mellan grupper.

Tabell 3. Andel medarbetare, på enheter där studerande samt AT/ST/BT utbildas, som har genomgått någon form av handledarutbildning utifrån regionens rekommendation ”Rekommenderad handledarutbildning för medarbetare i region Stockholms vårdverksamheter”.

Vårdgivare	Andel medarbetare med handledarutbildning/handledarkompetens
Aleris Dalen geriatrik	25–50 procent
Aleris Handen geriatrik	Över 75 procent
Capio Geriatrik Nacka	25-50 procent
Capio St Görans sjukhus	25-50 procent
Danderyds sjukhus AB	50 procent
Ersta sjukhus	50 procent
Karolinska Universitetssjukhuset	75 procent

Stockholms läns sjukvårdsområde	50-75 procent
Stiftelsen Stockholms sjukhem	50-75 procent
Södersjukhuset AB	Över 75 procent
Södertälje sjukhus AB	Uppgift saknas
Vårdbolaget TioHundra	25-50 procent

3.12 Sammanfattning av verksamheternas rapporter – genomfört utbildningsuppdrag 2022

Utbildningsuppdraget har genomförts med strävan mot utveckling, kvalitativ handledning och undervisning i en god lärandemiljö för alla studerandegrupper. Vissa utvecklingsprojekt och aktiviteter som pausades under pandemin har kunnat återupptas under 2022. Dock har att det under året funnits kvarstående påverkan från pandemin. Ett stort engagemang att utföra utbildningsuppdraget med god kvalitet och ambitioner att utöka antalet studerande i den egna verksamheten beskrivs. Samtidigt påtalas en önskan om mera stöd från den egna ledningen och från lärosäten. Vårdverksamheterna har arbetat för att stärka utbildningsuppdraget inom den egna organisationen genom att synliggöra uppdraget i ledningsstrukturer och i FoUU-grupper. Nya USV-enheter har fortsatt sitt samarbete med akademien kring satsningar på utveckling av handledarkompetens, lärandemiljöer och införande av pedagogiska modeller.

Handledarutbildning och handledarkompetens är fortsatt ett prioriterat område, verksamheter har systematiskt arbetat med kartläggning och skapa möjligheter för detta. Relaterat till ett ansträngt läge i vårdverksamheterna har det dock funnits utmaningar med att fullfölja planerna.

I och med att det sexåriga läkarprogrammet successivt implementeras har det skett viss anpassning av lokaler och förberedelser har pågått inför införandet av ny pedagogik, teambaserat lärande (TBL). Studenters interprofessionella lärande (IPL) har möjliggjorts inom flera vårdverksamheter även utanför de specifika IPL-vårdenheterna KUA och KUM som finns etablerade i regionen.

Initiativ har tagits av vårdverksamheter utanför de stora sjukhusen att inrätta egna kliniska träningscenter (KTC) för studerande. Dessa träningscenter varierar vad gäller innehåll och träningsmöjligheter. De befintliga KTC-verksamheterna på sjukhusen beskriver ombyggnationer, investeringar och utveckling av modeller för lärande och bedömning. Flera vårdverksamheter använder egna utvärderingsenkäter till sina studerande för kvalitetsuppföljning och återkoppling av VIL. Resultaten är i stort goda men påvisar också förbättringsområden. Den övergripande VFU-

enkäten, som årligen genomförs av regionen i samverkan med lärosätena, uppfyller inte alltid vårdverksamheternas lokala behov av återkoppling

Nätverkandet mellan vårdverksamheternas

AKA/handledare/studentansvariga och lärosäten beskrivs som välfungerande forum för kompetensutveckling. Vikten av att de etablerade pedagogiska nätverken inkluderar privata vårdgivare lyfts. Att det finns utsedda personer med definierad pedagogisk funktion i vårdverksamheterna är fortsatt en framgångsfaktor att värna om.

Sammantaget kan konstateras att det finns ett stort engagemang hos vårdgivarna att utföra utbildningsuppdraget med god kvalitet och en ambition att fortsatt stärka samverkan mellan berörda parter, såsom verksamhet, utbildningsanordnare och region.