

Vedlegg 2; Utdanning av helsepersonell – dimensjonering

GRUNNUTDANNING omfatter studier ved videregående skoler, høyskoler og universitet - og elevene/lærlingene/studentene har helseforetakene som praksisarena

Kunnskapsdepartementet fasetter, i samråd med HOD, aktivitetskrav for den enkelte høyskole og for det enkelte studium (kf Helsemod/ www.ssb.no):

Helse region	Høgskole	Obligatorisk praksis			Ikke obligatorisk praksis			ABIOK-sykepleie
		Syke pleie	Radio grafi	Bio ingeniør	Fysio terapi	Ergo terapi	Verne pleie	
Helse Øst	Akershus	108					142	20
	Gjøvik	161	25					10
	Hedmark	138						12
	Lillehammer						23	
	Oslo	368	38	62	144	51		95
	Østfold	95		28			64	17
	Diakonova	82						30
	Lovisenberg diak.	160						37
	Diakonhjemmet	99						
Helse Sør	Agder	209					23	21
	Buskerud	137	15					
	Telemark	111					55	
	Vestfold	119						40
Helse Vest	Bergen	169	31	22	51	22	58	37
	Sogn og Fjordane	128					29	7
	Univ. i Stavanger	159						32
	Stord/Haugesund	153						10
	Betanien Diakonale	63						15
	Diakonissehjemmet	60						
	Diakonhjemmet						76	
Helse Midt-Norge	Molde	99					23	
	Nord-Trøndelag	191					26	
	Sør-Trøndelag	197	26	39	57	48	59	55
	Ålesund	105		30				24
Helse Nord	Bodø	125						23
	Finnmark	63						
	Harstad	78					33	
	Narvik	35						
	Tromsø	110	30	21	22	24		40
SUM		3.522	165	202	274	145+	535+	525

Behovet for praksisplasser vil være høyere enn aktivitetskravet fordi høyskolene som følge av forventet frafall må ta opp et høyere antall personer enn det aktivitetskravet viser. Høyskolene vil på bakgrunn av aktivitetskravet og erfaringstall mht frafall komme med innspill til samarbeidsorganet om hvor mange praksisplasser det vil være behov for. Samarbeidsorganet må med utgangspunkt i aktivitetskravet og innspill, komme frem til hvor mange praksisplasser det må legges til rette for. Det forutsettes at praksisplasser for studenter med ikke-obligatorisk praksis videreføres i samme omfang som tidligere. For desentraliserte utdanninger og utdanninger som ikke er etablert i alle helseregioner (f eks **audiografutdanningen** ved Høgskolen i Sør Trøndelag (aktivitetskrav 34)), har RHFene et felles ansvar for tilrettelegging av praksisplasser.

Til orientering er følgende aktivitetskrav fastsatt for det enkelte universitet og for det enkelte studium:

Universitet	Medisin	Psykologi	Farmasi
Universitetet i Oslo	209	77	57
Universitetet i Bergen	127	60	
NTNU	116	35	
Universitet i Tromsø	89	22	24

TURNUSTJENESTE kompletterer grunnutdanningen (vilkår for å få autorisasjon) - og kandidatene har helseforetakene som tjenestested.

Sosial- og helsedirektoratet (SAFH) fastsetter hvor mange turnusplasser det skal legges til rette for (leger, fysioterapeuter) og formidler dette i brev til hvert av RHFene. Se for øvrig www.safh.no/lenker/turnus.

VIDEREUTDANNING omfatter legespesialistutdanningen og studier ved fagskoler, høyskoler og universiteter - og studentene har helseforetakene som praksisarena (og arbeidsplass).

Høyskoler som tilbyr videreutdanning, skal i forkant inngå avtaler med helseforetakene om praksisplasser, og helseforetakene skal tilrettelegge for praksisplasser i tråd med avtalene (se aktivitetskrav for ABIOK-sykepleie).

I henhold til spesialisthelsetjenesteloven § 4-2 (legefordeling) kan departementet årlig fastsette antall nye legestillinger, evt fordelt på de ulike spesialitetene. De regionale helseforetakene har et nasjonalt ansvar i å bidra til at det utdannes et tilstrekkelig antall legespesialister innen de ulike spesialitetene, og til god lokal, regional og nasjonal fordeling av leger og mellom spesialiteter. For 2007 er fordelingen som følger:

	Helse Øst	Helse Sør	Helse Vest	Helse Midt	Helse Nord	SUM
Spesialiststillinger (overlege/avtalespesialist)	20	15	20	15	15	85
Utdanningsstillinger	24	20	20	19	17	100
Utdanningsstillinger i geriatri	2	2	2	2	2	10
”Åpne stillinger” til rus/psykiatri, rehabilitering/habilitering og forskning	5	5	5	5	5	25
SUM	51	42	47	41	39	220

RHFet skal i sin fordeling av stillingene, særskilt vurdere situasjonen innen rus/ psykiatri som er fagfelt i oppbyggingsfase, samt indremedisin (særlig geriatri) og kreftrelevante spesialiteter (som onkologi, patologi, radiologi og kirurgi). Mamma- og para-/tyreoideakirurgi er en ny kirurgisk grenspesialitet, og RHFet skal sørge for et tilstrekkelig antall stillinger i den nye spesialiteten. RHFet skal videre være oppmerksom på situasjonen for rekrutteringsutsatte spesialiteter (jf diskrepans mellom forventet behov og tilgang på spesialister) som medisinsk biokjemi, øre-nese-halssykdommer, øyesykdommer, enkelte indremedisinske grenspesialiteter, arbeidsmedisin og samfunnsmedisin (spesialistutdanningene i samfunnsmedisin krever, foruten klinisk tjeneste i utdanningsstillinger, også tjeneste i administrative stillinger). RHFet skal, i tillegg til å etablere utdanningsstillinger, også sørge for effektive utdanningsløp. ”Åpne stillinger” innebærer at RHFet vurderer hvilke av de nevnte fagfeltene som bør styrkes innen foretaksgruppen, samt fordelingen mellom spesialiststillinger og utdanningsstillinger.

RHFet skal sørge for at stillingsstrukturen i foretaksgruppen er i tråd med opplysningene i NRs database <http://www.nr.dep.no/> og skal systematisk og fortløpende melde inn avviksendringer. RHFet skal på forespørsel innrapportere oversikt over utbesatte stillinger. Stillinger....ra rap Rapp Rapportering Rapportering