

Det kongelige kunnskapsdepartementet  
Postboks 8119 Dep

0032 OSLO

Att.: Jannike Isachen

Vår referanse  
09/7086-4/L45380/AHI  
Oppgis ved henvendelse

Deres referanse  
200900697

Arkiv  
008

Dato  
11.12.2009

## Svar - Høring - utkast til forskrift om kvalitetssikring i høyere utdanning og fagskoleutdanning

Vedrørende utkast til forskrift om kvalitetssikring i høyere utdanning og fagskoleutdanning. Jfr, brev fra Det kongelige Kunnskapsdepartement (KD), 11.09.09. Det gjelder forslag til forskrift som er annet ledd i oppfølging av det eksterne evalueringen av NOKUT, på Kunnskapsdepartementets initiativ i St. prp. Nr 1 (2007-2008).

KD ønsker høringsuttalelse på følgende utsnitt fra forskrift:

### **Kapittel 2. Internt system for kvalitetssikring for institusjoner som tilbyr høyere utdanning**

#### **§ 2-1. Krav til kvalitetssikringssystem**

(1) Universiteter og høyskoler skal ha et system for sitt kvalitetssikringsarbeid som sikrer kontinuerlige forbedringer, gir tilfredsstillende dokumentasjon av arbeidet og avdekker sviktende kvalitet.

(2) Kvalitetssikringssystemet skal **sikre og bidra til å utvikle kvaliteten i hele utdanningen, inkludert praksisopplæring. Systemet** skal omfatte alle **forhold** som har betydning for studiekvaliteten, fra informasjon overfor mulige søkere til avslutning av studiet **og overgangen til arbeidslivet** (forslag til endring er uthevet).

### **Generelt**

St. Olavs Hospital er en viktig arena for praksisopplæring (ca 1500 studenter årlig) av mange helsefaglige yrkesgrupper i Region Midt-Norge, og det foregår et kontinuerlig arbeid i sykehuset for å heve kvaliteten på dette tilbudet. Sykehuset har gjennomført mange omstillingsprosesser i de senere årene, og det vurderes fortsatt nedbemanning av flere helsefaglige grupper. St. Olavs Hospital er fornøyd med at det settes fokus på kvalitet av praksisopplæring, slik at kvalitativt gode praksisplasser med kompetente veiledere ikke blir en større mangelvare i forhold til antall studenter. På bakgrunn av det arbeides det (i samarbeid med høyskolene) med å utvikle alternative praksismodeller slik at det er læresituasjoner på tross av et høyt antall studenter under utdanning.

### **Kvalitetssikre praksisopplæring**

St. Olavs Hospital ser det som viktig at NOKUT får en rolle som bidrar til kvalitetssikring av praksisdelen av de helsefaglige utdanningene. God kvalitet på opplæring i praksis er avgjørende, fordi

praksisopplæring er en vesentlig komponent i de fleste helsefaglige utdanningene. Samtidig er det viktig at høyskolenes rolle er synlig i praksisfeltet, i større grad enn i dag. Det er positivt at utvikling av kvalitet i praksisopplæringen i utdanninger presiseres i forslaget til endringen av forskriften. I dette ligger et ansvar om jevnlig oppfølging av måling av denne kvaliteten.

### **Rekruttering til helsefaglige utdanninger**

Det er viktig for utføring av de oppgaver som St. Olavs Hospital er pålagt, at det er tilgang på utdannet personell som det til enhver tid er behov for. Ut i fra beregninger vil det bli mangel på flere yrkesgrupper i forhold til antall eldre om (5-15) år, spesielt sykepleiere, bioingeniører, fysioterapeuter, leger og tannleger (Helsepersonell for fremtiden? Får vi det helsepersonell vi trenger for morgendagens samfunn? v/ Otto Christian Rø, Helse og utdanningskonferansen, 2008).

Det er også nødvendig med aktiv rekruttering i ungdomskolene og videregående skoler for å få ungdom til å velge helsefag.

I lys av disse framtidsperspektivene, er det nødvendig å utdanne et høyt antall av disse gruppene i tiden framover. Det vil få konsekvenser for praksisarenaer i sykehuset, og alternative praksisopplæring må vurderes. Det holdes jevnlig kurs for å heve kompetansen til praksisveiledere, og det utvikles prosjekter som tar sikte på å heve kvalitet på praksisopplæring. Dette er arbeid som må intensiveres i framtiden.

Det er også et moment at det vil bli mindre behov for noen utdanninger, derfor ser vi det som positivt at ”utdanningens relevans for arbeidslivet” skal vurderes, slik at antall studenter i utdanninger som det vil bli overskudd på reduseres i tråd med framskrivningene. Sykehuset bør bruke ressurser i opplæring på yrkesgrupper det vil være behov for i framtiden.

### **Konklusjon**

St. Olavs Hospital støtter presiseringen som er gjort mht at det blir lagt større vekt på kvalitetskontroll av praksisopplæring i helsefaglige utdanninger. Eventuelle konsekvenser dette kan ha for krav til praksisstedet er ikke diskutert, noe som må foregå i samråd med helseforetak som er store praksisarenaer for mange studenter.

Gudmund Marhaug  
Fagdirektør  
St. Olavs Hospital

Aud Hiller  
Helsefaglig rådgiver  
St. Olavs Hospital