

Kunnskapsdepartementet

Postboks 8119 Dep
0032 OSLO

Deres ref.:

Vår ref.:

Saksbehandler:

Dato:

15/1306-3

Ina Tandberg

06.02.2015

Høringssvar - Rapport om finansiering av universiteter og høyskoler

Helsedirektoratet viser til høringen om finansieringssystemet for universiteter og høyskoler. Personell utgjør to tredjedeler av ressursinnsatsen i helse- og omsorgssektoren. Pasientsikkerheten og den samlede kvaliteten er avhengig av tilstrekkelig tilgang på personell med riktig kompetanse i alle deler av tjenesten.

SSB har beregnet en fremtidig mangel på inntil 80 000 helsepersonell frem mot 2035, hvorav 28 000 sykepleiere¹. Det vil være behov for flere med helsefaglig høyere utdanning i fremtiden, og det vil bli økende behov for kvalitet på utdanning og forskning.

For Helsedirektoratet er det viktig at finansiering av universiteter og høyskoler er rigget på en slik måte at høyere utdanning og forskning bidrar til å understøtte og videreutvikle tjenestenes behov. Derfor er det med bekymring vi registrerer forslag om endring i utdanningskategoriene som innebærer en lavere kostnadssats for blant annet de to største helsefaglige utdanningene i høyere utdanning (sykepleie og medisin), uten at det er ytterligere begrunnet hvorfor eller hvordan dette skal være hensiktsmessig for dimensjonering, relevans eller utdanningskvalitet.

Norge har undertegnet WHOs globale kode for rekruttering av internasjonalt helsepersonell, og denne forplikter landene å ikke aktivt rekruttere helsepersonell fra land med svært stor mangel på dette. Dette er et internasjonalt samarbeid for å hindre hjerneflukt av helsepersonell sårbare helsesystemer trenger for å kunne gi sin befolkning nødvendig helsehjelp. Koden innebærer også at land med godt utviklede helsesystemer, slik som Norge, tar ansvar for å utdanne tilstrekkelig helsepersonell til sine tjenester i eget land².

Helsedirektoratet støtter forslaget om å gjøre EU-incentivet sterkere i publiseringsindikatoren i tillegg til at det legges i en åpen ramme, og er enig med ekspertgruppen i at dette kan være et godt incentiv for å gjøre det mindre økonomisk risikofyllt å delta i EU-finansierte forskningsprosjekter – også for fagmiljøer innen medisin og helse. I tillegg er Helsedirektoratet

¹ SSB, rapport 14/2012: Side 60

² 5.4 As the health workforce is central to sustainable health systems, Member States should take effective measures to educate, retain and sustain a health workforce that is appropriate for the specific conditions of each country, including areas of greatest need, and is built upon an evidence-based health workforce plan. All Member States should strive to meet their health personnel needs with their own human resources for health, as far as possible.. http://www.who.int/hrh/migration/code/code_en.pdf?ua=1

positivt avventende til forslaget om å innføre utviklings-, kvalitets- og profilavtale, og det vil være positivt om UKP-avtalene bidrar til bedre samspill mellom utdanningsinstitusjonene og myndighetene.

Vennlig hilsen

Cecilie Daae e.f.
assisterende direktør

Ina Tandberg
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
Helse- og omsorgsdepartementet