

Vedlegg 2 Utdanning - dimensjonering

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

Kunnskapsdepartementet fasetter ut i fra et estimert nasjonalt behov for helsepersonell (se bl a Helsemod/www.ssb.no) aktivitetskrav for den enkelte høyskole og for det enkelte studium:

Helse region	Høgskole	Obligatorisk praksis			Ikke obligatorisk praksis			
		Syke pleie	Radio grafi	Bio ingeniør	Fysio terapi	Ergo terapi	Verne pleie	Audio Graf
Helse Øst	Akershus	108					142	
	Gjøvik	161	25					
	Hedmark	138						
	Lillehammer						23	
	Oslo	368	38	62	144	51		
	Østfold	95		28			64	
	Diakonova	82						
	Lovisenberg diak.	160						
	Diakonhjemmet	99						
Helse Sør	Agder	209					23	
	Buskerud	137	15					
	Telemark	111					25	
	Vestfold	119						
Helse Vest	Bergen	169	31	22	51	22	58	
	Rogaland					106		
	Sogn og Fjordane	128					29	
	Univ. i Stavanger	159						
	Stord/Haugesund	153						
	Betanien Diakonale	63						
	Diakonissehjemmet	60						
Helse Midt-Norge	Molde	99					23	
	Nord-Trøndelag	191					26	
	Sør-Trøndelag	197	26	39	57	48	59	34
	Ålesund	105		30				
Helse Nord	Bodø	125						
	Finnmark	63						
	Harstad	78					53	
	Narvik	35						
	Nesna							
Tromsø		110	30	21	22	24		
SUM		3 522	165	202	274	251	525	34

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 utdanninger som ikke er etablert i alle helseregioner, f eks audiografutdanningen ved Høgskolen i Sør Trøndelag, har de regionale helseforetakene et felles ansvar for tilrettelegging av praksisplasser.

Til orientering har Kunnskapsdepartementet fastsatt følgende aktivitetskrav 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 inngå avtaler med helseforetakene om praksisplasser, og helseforetakene skal tilrettelegge for praksisplasser i tråd med avtalene.

I henhold til spesialisttjenesteloven § 4-2 (legefordeling) kan departementet årlig fastsette antall nye legestillinger, evt fordelt på de ulike spesialitetene. For 2006 er fordelingen som følger:

	Helse Øst	Helse Sør	Helse Vest	Helse Midt	Helse Nord	SUM
Spesialiststillinger (overlege/avtalespesialist)	10	10	15	15	10	60
Utdanningsstillinger	19	19	14	14	14	80
"Åpne" stillinger til rus, rehabilitering og habilitering, samt også psykiatri og geriatri.	8	8	8	8	8	40
SUM	37	37	37	37	32	180

De regionale helseforetakene bes vurdere situasjonen for spesialiteter innen rus/psykiatri og geriatri, som er fagfelt i en oppbyggingsfase, samt kreftrelaterte spesialiteter (onkologi, patologi og radiologi) i sin fordeling av utdanningsstillinger. De regionale helseforetakene bes videre være oppmerksom på situasjonen for sårbare spesialiteter (høy andel eldre leger, lav andel under utdanning) som hud- og veneriske sykdommer, medisinsk biokjemi, øre-nese-hals sykdommer og øyesykdommer. "Åpne" stillinger innebærer at det regionale helseforetaket selv vurderer hvilke av de relevante spesialitetene det er behov for innen foretaksgruppen, samt om det skal være en spesialiststilling eller utdanningsstilling. Det regionale helseforetaket skal sørge for systematisk og fortløpende å melde avviksendringer i legestillingene til NRs database <http://www.nr.dep.no/>