

Grimstadutvalget – forslag til høringsuttalelse

Det vises til brev datert 14. november om Grimstadutvalgets utredning om studieplasser i medisin.

Universitetet i Agder (UiA) er enig i at det bør utdannes flere leger i Norge. Grimstadutvalget refererer til at det ikke er mulig å øke antall medisinstudenter ved dagens fire medisinske fakulteter innenfor dagens rammebetingelser. Kapasiteten kan økes enten ved at det bygges opp full medisinutdanning ved andre institusjoner enn de som i dag tilbyr slik utdanning, eller ved at det utvikles nye modeller der også andre utdanningsinstitusjoner kan bidra inn i de eksisterende utdanningene og dermed avløse presset på de fire medisinske fakultetene. Vi anser det som en svakhet ved Grimstadutvalgets utredning at utvalget ikke mer utførlig drøfter mulighetene for å skape økt antall medisinerstudenter i Norge gjennom et samarbeid mellom de fire eksisterende medisinske fakulteter og universiteter som tilbyr helsefaglige utdanningsprogram andre steder i landet.

Prinsipielt mener vi imidlertid det er feil at dagens gradsforskrift begrenser muligheten for å tilby medisinerutdanning og flere andre utdanninger til bestemte institusjoner. Nasjonalt regelverk, særlig studietilsynsforskriften, angir generelle krav til fagmiljø, infrastruktur mm, som skal sikre at alle studietilbud holder tilstrekkelig høy kvalitet. Vi mener institusjoner som måtte ønske å bygge opp medisinutdanning, som tilfredsstiller de generelle kvalitetskravene og har en tilstrekkelig finansiering, bør få anledning til å starte opp utdanningen. En full medisinutdanning vil være så ressurskrevende å etablere at risikoen for å fragmentere de eksisterende fagmiljøene er liten. UiA er av den oppfatning at dagens gradsforskrift er utdatert, og støtter Grimstadutvalgets mindretall på dette punktet.

UiA har imidlertid ikke ambisjoner om selv å etablere en full medisinutdanning. Vi ønsker å bidra til økt kapasitet gjennom en flercampusmodell der medisinstudenter fra Universitetet i Oslo kan gjennomføre deler av sin utdanning på Sørlandet. Det er allerede etablert samarbeid mellom UiO og UiA blant annet knyttet til UiO sitt Senter for fremragende utdanning i Centre for Sustainable Healthcare Education (SHE)¹. Vi ser for oss en modell der deler av utdanningen gjennomføres på Sørlandet, og at denne delen inneholder omfattende praksis, men også teorielementer. I en slik modell vil medisinerutdanningen også dra nytte av forskningsmiljø ved UiA og vice versa.

UiA kunne bidra med forskningsbasert undervisning innenfor f.eks. e-helse, kunstig intelligens og etikk. Vi har allerede et godt samarbeid med Sørlandet sykehus HF og kommunene på Agder² innenfor disse fagområdene gjennom blant annet Senter for e-helse³ og I4helse⁴. Dette er sentrale områder der fremtidige leger vil trenge kompetanse, og der UiA vil kunne bidra med høyt kompetente fagmiljøer som vil kunne supplere den kompetansen som finnes ved UiO. UiA har dessuten gjennom bl.a. bachelor- og masterutdanninger i sykepleie et godt og omfattende samarbeid med både Sørlandet sykehus og kommunene i Agder. Det er etablert et formelt samarbeidsorgan mellom sykehuset, kommunene og UiA der samarbeid om utdanning og forskning er forankret og blir videreutviklet. Dette vil også sikre et godt samarbeid om praksis i medisinutdanningen.

¹ <https://www.med.uio.no/english/research/centres/she/>

² <https://www.ehelseagder.no/om-rkg/>

³ <https://www.uia.no/forskning/toppforskningssentre-ved-uia/senter-for-e-helse>

⁴ <https://www.uia.no/senter-og-nettverk/i4helse>

En flercampusmodell som skissert over vil, i tillegg til å avlaste de medisinske fakultetene, også kunne øke antall praksisplasser ved å ta i bruk kapasitet som i dag ikke er fullt utnyttet. UiA mener en slik campusmodell vil legge grunnlaget for at både regionale helseforetak, kommuner og universiteter sammen bidrar til å skape gode og fremtidsrettede helsefellesskap. Sørlandet trenger helsearbeidere i alle kategorier, også leger. Hvis flere medisinstudenter gjennomfører deler av sin utdanning på Sørlandet, vil trolig flere bli i landsdelen og sikre viktig kompetanse som helsetjenesten og innbyggerne har behov for.