

Vår saksbehandler: Karin Kvande Anda
Vår ref.: 1130076 (2019_01165)

Vår dato: 04.02.2020
Deres ref.:

Hørings svar: Høring - 19/4959 Høring Grimstadutvalgets utredning Studieplasser i medisin i Norge Behov modeller og muligheter

Norsk Sykepleierforbund (NSF) takker for muligheten til å gi innspill. Tilbakemeldingene er organisert uti fra ønske om struktur i høringsbrevet. Vi har ingen bemerkninger til de spørsmål som ikke er besvart.

1a) Hvilke fordeler er det ved at om lag 50 prosent av medisinstudentene utdannes i utlandet?

Ved å studere i utlandet vil studentene tilegne seg kulturell kompetanse det er vanskelig å oppnå ved studier i Norge. De vil også bli del av et internasjonalt fagmiljø, noe som kan være en fordel både i den enkeltes karriere, men også for Norges fag- og forskningsmiljø innen medisin og helse som helhet.

1b) Hvilke ulemper er det ved at om lag 50 prosent av medisinstudentene utdannes i utlandet?

Studenter utdannet i utlandet vil ha mindre kjennskap til norske helsepolitiske føringer og systemer. Dette kan føre til at de ikke har den kompetansen de behøver for å møte alle pasientens behov som nyutdannet. Videre kan det være en ulempe i forhold til et samarbeide i tverrfaglige helseteam. Det pågår et stort og omfattende arbeid (Rethos 1-2-3) innen helse- og sosialfagutdanningene, der det også gjøres store endringer i sykepleieutdanningene. Skal vi sikrereell tverrfaglig samarbeid i sektoren må medisinerutdanningen og sykepleierutdanningen samarbeide både under utdanningen og innen forskning. Dette blir vanskelig å få til når 50 prosent av medisinstudentene utdannes i utlandet.

1c) Hvordan blir din organisasjon berørt hvis en større andel blir utdannet i Norge?

Det er allerede mangel på praksisplasser for sykepleier- og spesialsykepleier/jordmorstudentene. En økning av praksis for medisinstudentene i Norge må ikke gå på bekostning av dette. På den annen side vil flere medisinstudentene i praksis kunne åpne for mer tverrfaglig samarbeid under utdanningen, noe NSF ser på som positivt. Dette bør imidlertid implementeres i lokale studieplaner.

1f) Grimstadutvalget fremholder at en studiemodell der teoretisk kunnskap og klinisk undervisning/praksis er integrert gjennom hele studieløpet er i tråd med internasjonale anbefalinger om medisin- og helseutdanning. Hvor viktig vurderes dette å være for utdanningen av gode leger?

Skal vi lykkes med å utvikle pasientens helsetjeneste, må helsepersonells kompetanse samsvare med pasientens behov. For å få til dette må utdanningen inneholde både teori og praksis som samsvarer med både internasjonale anbefalinger og norske retningslinjer, deriblant den nye forskriften om nasjonal retningslinje for medisinutdanning. I tillegg må utdanningen være oppdatert i forhold til de raske endringer som skjer i helse- og omsorgstjenestene.



NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22
Postboks 456
0104 Oslo

Telefon: 0 24 09
Telefaks: 22 04 32 40
E-post: post@nsf.no

www.nsf.no
Bankgiro: 1600 49 66698
Org.nr: NO 960 893 506 MVA

Faktura adresse:
sykepleierforbundet@invoicedrop.com



Praksisstudiene er derfor helt nødvendige for at studentene skal bli rustet til den jobben de skal ut i som når de er ferdig utdannet.

2a) Hva er synspunktene på en økning av studieplasser nasjonalt tilsvarende 80 % av nasjonalt behov?

Norsk Sykepleierforbund mener at en økning av antall studieplasser i Norge vil være fornuftig. Ved at flere studerer og har praksis i Norge vil fagmiljøene kunne styrkes, og muligheten til å få til mer tverrfaglig samarbeid mellom ulike helseprofesjoner både under og etter utdanningen blir større. Det vil også være en fordel at studentene kommer tettere på behov og systemer i helsetjenestene i Norge. Videre kan mer praksis i primærhelsetjenesten gi økt kompetanse og innsikt i den delen av helsetjenesten de fleste skal arbeide i etter fullført utdanning, og øke rekrutteringen hit.

2b) Bør det åpnes for at flere enn dagens fire universiteter med gradsrettigheter i medisin kan tilby utdanningen?

De fire universitetene som har gradsrettigheter i medisin i Norge i dag har bygget opp sterke fagmiljøer. Norsk Sykepleierforbund mener det er viktig å beholde disse og heller utvide ved å styrke praksiscampus i distriktene.

Å bygge opp medisnutdanning flere steder i landet vil også kreve mye ressurser som kan gå på bekostning av andre utdanninger. Statistisk sentralbyrås HELSEMOD viser at det vil være en overproduksjon av leger med 2000 innen 2035. Tilsvarende viser HELSEMOD at det vil bli stor mangel på sykepleiere, og mangelen på spesialisykepleiere og jordmødre er allerede prekær. Det betyr at disse utdanningene må understøttes og styrkes. Norsk Sykepleierforbund ber derfor Grimstadutvalget ta hensyn til dette i vurderingen av dette spørsmålet

Sykepleieutdanningene har kritisk mangel på ansatte med 1. kompetanse, og midlene til stipendiater innen sykepleie må øke. NSF har erfaringer med at medisinerne har lettere tilgang til forskningsmidler. Ved etablering av medisnutdanninger flere steder i landet er vi bekymret for om mangelen på forskningsmidler innen sykepleie vil bli enda mer prekær.

Vi trenger gode praksisplasser i distriktene for å få like god kompetanse i hele Norge. Vi støtter derfor en studiemodell hvor de fire universitetene med gradsrettigheter i dag beholdes, og hvor studentene er ved mindre campus utenfor universitetsbyen i større deler av studiet. Vi støtter også at bruk av praksissteder praktiseres mer fleksibelt mellom universitetene enn i dag. NSF mener det eksisterende samarbeidet mellom Universitetet i Bergen og Universitetet i Stavanger bør beholdes og styrkes, og anbefaler økt bruk av Stavanger som praksisarena.

5) Andre innspill til høringen

En forutsetning for å øke kapasiteten i medisnutdanningen i Norge er å ha mer praksis i kommunene. Før antallet praksisplasser økes må primærhelsetjenesten, inkludert allmennpraksis, få plikt til å utdanne sykepleiere, spesialisykepleiere og leger, og få tilsvarende finansiering som spesialisthelsetjenesten. Dette har vært NSF's krav for sykepleiestudenter i mange år. Mer satsning på praksisstudier i primærhelsetjenesten kan bidra til å løse utfordringene med mangel på helsepersonell her, og gi befolkningen like muligheter for å motta god helsehjelp uansett hvor de bor i landet.

Med vennlig hilsen

Lill Sverresdatter Larsen
Forbundsleder

Kari Elisabeth Bugge
Fagsjef



Kopi: [Kopi her]