



2015

RAPPORT ABIO Ressurs

Tor Øystein Seierstad

Morten Eimot

Analysesenteret AS

07.07.2015

Innholdsfortegnelse

DEL 1	SAMMENDRAG OG DRØFTING	6
1.1	Oppdraget	7
1.2	Representativitet - Generaliserbarhet	8
1.3	Oppsummering funn	11
1.3.1	Oppslutning om undersøkelsene	11
1.3.2	Hovedfunn «ABIO medlemmer»	11
1.3.3	Hovedfunn «ABIO enhetsledere»	14
1.3.3.1	Nok fast ansatte med videreutd. til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?	14
1.3.3.2	Nok årsverk til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet?	15
1.3.4	Hovedfunn «ABIO utdanning»	16
1.4	Drøfting enkelte funn	17
1.4.1	Manglende oversikt og koordinering	17
1.4.2	Framtidig stor mangel på ABIO sykepleiere?	19
1.4.2.1	Hvor mange har vi?	20
1.4.2.2	Hvor stort er tilfanget?	20
1.4.2.3	Hvor stor blir avgangen	22
1.4.2.4	Oppsummert	26
DEL 2	INNLEDNING	27
2.1	Metode og datagrunnlag	28
2.1.1	Innsamling av data	28
2.1.1.1	Innsamling av data - Tekniske utfordringer ved sykehusene i gamle Helse Sør	28
2.2	Datagrunnlaget	30
2.2.1	Datagrunnlag «ABIO-medlemmer»	30
2.2.2	Datagrunnlag «ABIO Enhetsledere»	32
2.2.3	Datagrunnlag «ABIO Utdanning»	38
DEL 3	RESULTAT «ABIO medlemmer»	39
3.	Aldersfordeling	40
3.1	Aldersfordeling og kjønn	40
3.2	Aldersfordeling per RHF	41
3.3	Aldersfordeling per ABIO	44

3.4	Aldersfordeling per ABIO og RHF	47
3.4.1	Anestesi – aldersfordeling per ABIO og RHF	47
3.4.2	Barn - aldersfordeling per ABIO og RHF	47
3.4.3	Intensiv - aldersfordeling per ABIO og RHF	48
3.4.4	Operasjon - aldersfordeling per ABIO og RHF	49
4.	Utdanning, stilling, arbeidsområde og ansettelsesforhold	50
4.1	Videreutdanning – fra hvilket land?	50
4.2	Yrkesaktiv i egen spesialitet?	51
4.3	Arbeidsområde og type stilling	53
4.3.1	Arbeidsområde	53
4.3.2	Type stilling	55
4.4	Tid i nåværende stilling	57
5.	Ansettelsesforhold og stillingsstørrelse	58
5.1	Ansettelsesforhold	58
5.2	Deltid etter eget ønske?	60
5.3	Vikariat etter eget ønske?	61
6.	Stillingsstørrelse – ansatt i vs. ønsket vs. reell	62
7.	Fremtidsperspektiv	67
7.1	Benytte videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon	67
7.2	Tidsperspektiv - Hvor lenge nyttiggjøre seg videreutdanning i stilling på sykehus	69
DEL 4	RESULTAT «ABIO enhetsledere»	75
8.	Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe	76
8.1	ANESTESI - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe	77
8.2	BARN - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe	78
8.3	INTENSIV - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe	79
8.4	OPERASJON - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe	80
9.	Fordeling fast ansatte + vikarer etter nasjon for videreutdanning	82
10.	Fordeling sykepleiere med og uten videreutdanning	83
10.1	BARN - Fordeling sykepleiere med og uten videreutdanning	84
10.2	INTENSIV - Fordeling sykepleiere med og uten videreutdanning	85

11.	Tilstrekkelig kompetanse.....	86
11.1	Anestesi	86
11.2	Barn	87
11.3	Intensiv	87
11.4	Operasjon	88
12.	Tilstrekkelig kapasitet.....	89
12.1	Anestesi	89
12.2	Barn	90
12.3	Intensiv	90
12.4	Operasjon	91
DEL 5	RESULTAT «ABIO-utdanning»	92
13.	Aktivitetskrav.....	93
14.	Utdanningsaktivitet - ABIO.....	95
14.1	Hvor mange utdannes?	95
14.2	Økt utdanningskapasitet – evt. begrensninger	98
14.2.1	Kvalifiserte søkere	98
14.2.2	Kvalifiserte lærerkrefter	99
14.2.3	Praksisveiledere.....	99
14.2.4	Praksisplasser	100
14.2.5	Økonomiske rammer.....	100
15.	Forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel videreutdanning ABIO.....	103
16.	Frie kommentarer	104

VEDLEGG 1	105
Kartleggingsundersøkelse - Anestesisykepleiere	105
VEDLEGG 2	109
Kartleggingsundersøkelse - Barnesykepleiere	109
VEDLEGG 3	113
Kartleggingsundersøkelse - Intensivsykepleiere	113
VEDLEGG 4	117
Kartleggingsundersøkelse - Operasjonssykepleiere.....	117
VEDLEGG 5	121
Kartleggingsundersøkelse spesialsykepleiere - Enhetsledere ABIO.....	121
VEDLEGG 6	125
Kartleggingsundersøkelse spesialsykepleiere ABIO – Høgskoler og Universitet.....	125
VEDLEGG 7	130
ANESTESI – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen	130
VEDLEGG 8	131
BARN – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen	132
VEDLEGG 9	133
INTENSIV – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen	133
VEDLEGG 10	135
OPERASJON – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen	135

DEL 1 SAMMENDRAG OG DRØFTING

1.1 Oppdraget

Analysesenteret AS har på oppdrag for Norsk Sykepleierforbund (NSF) utformet og tilrettelagt en landsdekkende kartleggingsundersøkelse, «ABIO Ressurs», der målsettingen har vært å:

- Fremskaffe nasjonale tall for status per i dag mht. spesialsykepleiere (min. 90 studiepoeng) innen Anestesi, Barn, Intensiv og Operasjon (ABIO)
- Estimere fremtidig behov for spesialsykepleiere innen fagområdene ABIO
- Kartlegge utdanningskapasitet for videreutdanning (min. 90 studiepoeng) innen fagområdene ABIO ved norske høyskoler og universitet.

Innhenting av data i «ABIO Ressurs» er basert på tre delundersøkelser:

- «ABIO medlemmer» hvor målgruppen var samtlige medlemmer i NSF's faggrupper for Anestesi-, Barne-, Intensiv- og Operasjonssykepleiere pr. mai 2014
- «ABIO enhetsledere» hvor målgruppen var samtlige enhetsledere ved norske sykehus, offentlige og private, med arbeidsgiveransvar for spesialsykepleiere innen fagområdene ABIO
- «ABIO utdanning» hvor målgruppen var samtlige norske utdanningsinstitusjoner med videreutdanningstilbud for sykepleiere innen fagområdene ABIO

Videre har NSF engasjert Analysesenteret til å:

- Sammenfatte resultatene fra de tre delundersøkelsene i en felles rapport
- Analysere resultatene fra de tre delundersøkelsene med vekt på å få frem vesentlige funn for om mulig å kunne besvare prosjektets tre målsetninger
- Drøfte mulige implikasjoner av vesentlige funn slik de fremkommer av analysen.

For å skille drøfting fra analyse er drøftingen markert med grå tekstbokser i denne analysen

Mht valg av metode og tolkning av data har Analysesenteret hatt bistand fra Øystein Krüger, forskningssjef i Helse Sør-Øst, som innehar en bistilling som rådgiver ved Analysesenteret AS

Med den foreliggende rapport mener Analysesenteret AS å ha besvart det hele og fulle oppdraget.

Lovisenberg, 7. juli 2015



Morten Eimot
Daglig leder



Tor Øystein Seierstad
Medisinskfaglig rådgiver

1.2 Representativitet - Generaliserbarhet

Utgangsspørsmålene for Analyseresenterets oppdrag har vært:

- Fremskaffe nasjonale tall for status per i dag mht. antall spesialsykepleiere innen ABIO
- Estimere fremtidig behov for spesialsykepleiere innen ABIO
- Kartlegge utdanningskapasitet for videreutdanning innen fagområdene ABIO ved norske høyskoler og universitet.

For å kunne gi rimelig pålitelige og tolkbare svar på spørsmålene over er det flere forhold som må vurderes:

1) Resultatenes generaliserbarhet, **ekstern validitet**. Er svarene representative for alle dem som undersøkelsen henvender seg til, og kan svarene med rimelighet antas å beskrive virkeligheten? Et kritisk punkt er svarandelen (svarprosenten) og grad av seleksjon blant de som har ikke har svart på undersøkelsen. Høy svarprosent gir høy sannsynlighet for at svarene er rimelig representative for alle.

2) Resultatenes **interne validitet**. Dette handler om spørsmålenes treffsikkerhet i forhold til det som skal belyses. Viktig her er i hvor stor grad er spørsmålene dekkende og presise, i den betydning at spørsmålene oppfattes å ha samme meningsinnhold for de ulike som skal avgi svar og de som spør.

Ad 1) Ekstern validitet, representativitet og generaliserbarhet

I denne undersøkelsen er det av stor betydning å vurdere om data innhentet fra enkeltindividene kan antas å være rimelig representative for alle, eller om det kan tenkes å foreligge betydelige skjevheter, spesielt i det individbaserte datamaterialet (ABIO-medlemmer).

Det finnes ikke en fullstendig kvalitetssikret oversikt over hvor mange ABIO-medlemmer som er i arbeid enten som heltidsstilling eller i deltidsstilling, det er derfor ikke mulig å angi nøyaktige svarprosent totalt, eller i ulike undergrupper.

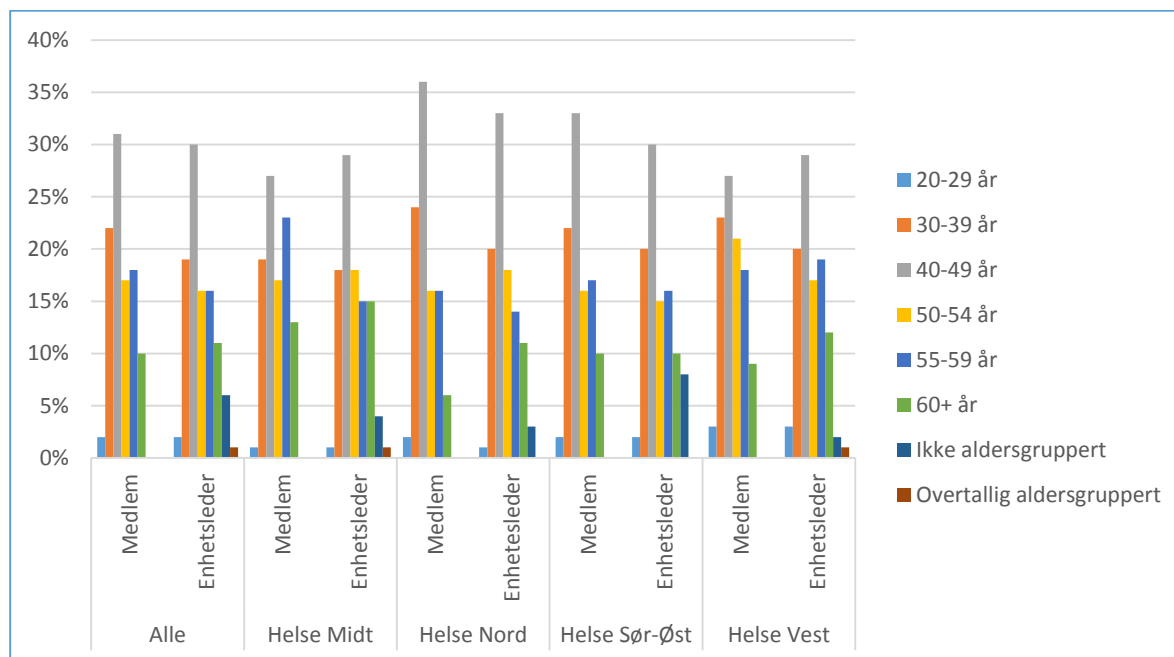
Data fra den individbaserte undersøkelsen (ABIO-medlemmer) kan sammenholdes med data fra enhetsledere (ABIO-enhetsledere). Enhetslederne er bedt om å angi hvor mange sykepleiere med videreutdanning innenfor områdene ABIO på rapporteringstidspunktet, og dette ble oppgitt til i alt 6 218. Dette antallet er basert på rapportering fra 255 enhetsledere. For faggruppene anestesi, barn og intensiv har mellom 75 % og 82 % av alle enhetsledere som er forespurt svart.

Oversikt over alle enhetsledere er basert på kartlegging etter massiv innsats i faggruppene, nettverk av tillitsvalgte og private kontakter, mens forespørsel fra NSF til Helseforetakene og sykehusdirektører har ikke gitt tilstrekkelig oversikt. For Faggruppen for operasjonssykepleiere har det vært vanskeligere å framskaffe en oversikt over enhetslederne. Per i dag har vi ikke en endelig oversikt som gjør det mulig å si noe nærmere om oppslutning om undersøkelsen fra enhetsledere innen operasjon.

Antallet svar i den individbaserte delen av undersøkelsen er 3 734 svarende til 60 % av antallet utsendte skjema (6 252) eller 53 % av antallet sykepleiere med videreutdanning basert på rapportering fra enhetslederne (7 022 faste + vikarer i arbeid på rapporteringstidspunktet).

Aldersfordelingen slik den fremkommer av svarene gitt i «ABIO medlemmer» samsvarer meget godt med aldersfordelingen for fast ansatte ABIO-sykepleiere slik den fremkommer av svarene fra «ABIO enhetsledere». Dette gjelder både om vi ser hele ABIO gruppen under ett «nasjonalt nivå» eller om vi splitter ABIO-gruppen på RHF «regionalt nivå»:

Figur 1 Relativ fordeling etter alder av ABIO-sykepleiere basert på resultater fra «ABIO medlemmer» og «ABIO enhetsledere», alle og per RHF



Tabell 1 Relativ fordeling etter alder av ABIO-sykepleiere basert på resultater fra «ABIO medlemmer» og «ABIO enhetsledere», alle og per RHF

ABIO	Total		Helse Midt		Helse Nord		Helse Sør-Øst		Helse Vest	
	Medlem	Leder	Medlem	Leder	Medlem	Leder	Medlem	Leder	Medlem	Leder
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
20-29 år	2 %	2 %	1 %	1 %	2 %	1 %	2 %	2 %	3 %	3 %
30-39 år	22 %	19 %	19 %	18 %	24 %	20 %	22 %	20 %	23 %	20 %
40-49 år	31 %	30 %	27 %	29 %	36 %	33 %	33 %	30 %	27 %	29 %
50-54 år	17 %	16 %	17 %	18 %	16 %	18 %	16 %	15 %	21 %	17 %
55-59 år	18 %	16 %	23 %	15 %	16 %	14 %	17 %	16 %	18 %	19 %
60+ år	10 %	11 %	13 %	15 %	6 %	11 %	10 %	10 %	9 %	12 %
Ikke aldersgruppert	-	6 %	-	4 %	-	3 %	-	8 %	-	2 %
Overtallig aldersgruppert	-	1 %	-	1 %	-	0 %	-	0 %	-	1 %

Sammenfall av aldersfordelingen slik den fremkommer av hhv. «ABIO medlemmer» og «ABIO enhetsledere» indikerer at det for ABIO samlet, og hver faggruppe for seg, neppe er noen betydningsfull aldersskjevhet i det individbaserte materialet «ABIO-medlemmer». Dette er viktig etter som mange av faktorene som studeres i den individbaserte studien er relatert til alder, og skjevheter i materialet vil kunne gjøre tolkningen vanskelig.

Selv om det ikke er mulig å utelukke en mulig seleksjonsskjevhet på andre områder, er vår oppfatning at resultatene fra den individbaserte undersøkelsen kan ansees rimelig representative for hele gruppen ABIO sykepleiere ved norske sykehus om vi holder oss på et nasjonalt eller regionalt nivå. Undersøkelsen er imidlertid ikke egnet for å kunne analysere ned HF-/Sykehus-nivå, både på grunn av lokale tilfeldigheter og mangler i materialet på dette nivå.

1.3 Oppsummering funn

1.3.1 Oppslutning om undersøkelsene

«ABIO medlemmer»: Totalt svarte 3734 av 6252 registrerte medlemmer i de 4 ABIO-faggruppene på tilsendt spørreskjema hvilket gir en oppslutning på 60 %. Fordelt på de 4 faggruppene var oppslutningen som følger:

	Besvart	Sendt ut	Svarprosent
Totalt	3734	6252	60 %
Anestesi	988	1623	61 %
Barn	286	641*	45 %*
Intensiv	1548	2516	62 %
Operasjon	912	1472	62 %

* Faggruppen for barnesykepleiere er åpen for medlemskap også for sykepleiere uten videreutdanning men som jobber ved en barneavdeling. Faggruppen for barnesykepleiere har dessverre ikke oversikt over hvilke medlemmer som har/ikke har videreutdanning. Alle medlemmer i faggruppen for barnesykepleiere fikk tilsendt spørreundersøkelsen men kun de som har videreutdanning var aktuelle for å besvare. Basert på tall fra kartleggingen av enhetsledere har ca 60 % av sykepleierene videreutdanning innen barnesykepleie. Legger en denne andelen til grunn vil et anslag på antall medlemmer med videreutdanning være rundt 385. Gitt at 385 er et riktig anslag på antall medlemmer med videreutdanning i barnesykepleie indikerer dette en svarprosent på 74 %.

«ABIO enhetsledere»: Totalt har 273 enhetsledere besvart spørreskjema. Av disse kunne 255 svar inkluderes i undersøkelsen. Samlet representerer disse 255 enhetslederne 6295 ABIO-sykepleiere i fast ansatt stilling eller vikariat på undersøkelsestidspunktet

«ABIO utdanning»: Samtlige 15 utdanningsinstitusjoner som tilbyr videreutdanning innen ABIO har besvart spørreskjema

1.3.2 Hovedfunn «ABIO medlemmer»

En overvekt av ABIO sykepleierne er «godt voksne». Undersøkelsen avdekker et «bølgefænomen» med en ikke ubetydelig avgang av ABIO sykepleiere i kommende år som følge av oppnådd pensjonsalder. Dette fenomenet er mer uttalt innen enkelte faggrupper og enkelte RHF enn andre

Median alder for alle ABIO sykepleiere inkludert i denne undersøkelsen er 48 år, gjennomsnittsalderen er 47,8 år. De kvinnelige respondentene er som gruppe eldre enn mennene med en median alder på 49 år mot mennenes 44 år.

Median alder i Helse Midt er 5 år høyere enn i Helse Nord for ABIO-gruppen som helhet hhv. 51,0 år i Helse Midt mot 46,0 år i Helse Nord. Forskjellen i gjennomsnittsalder er tilsvarende på 5,2 år mellom Helse Midt og Helse Nord.

RHF	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle	3734	48,0	47,8
Helse Nord	424	46,0	46,2
Helse Sør-Øst	1726	47,0	47,2
Helse Vest	554	49,0	47,5
Privat sykehus	104	49,0	47,8
Helse Midt	639	51,0	49,0
Ikke oppgitt	287	53,0	51,4

Medianalder for operasjonssykepleiere (52 år) er 7 år høyere enn for barnesykepleiere (45 år)

ABIO	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle	3734	48,0	47,8
A	988	49,0	48,5
B	286	45,0	45,0
I	1548	47,0	46,5
O	912	52,0	50,0

Av samtlige 3734 inkluderte respondenter vil 932 (25 %) oppnå pensjonsalder 65 år i løpet av de neste 10 årene. Fordelt på år fremover ser avgangen slik ut:

Årstall	Antall respondenter som oppnår pensjonsalder 65 år
2015	38
2016	36
2017	64
2018	76
2019	100
2020	105
2021	126
2022	142
2023	125
2024	120
TOTAL	932

Tilsvarende vil 263 av 988 Anestesisykepleiere (27 %), 41 av 286 Barnesykepleiere (14 %), 328 av 1548 Intensivsykepleiere (21 %) og 300 av 912 Operasjonssykepleiere (33 %) inkludert i denne studien ha oppnådd pensjonsalder 65 år i løpet av de neste 10 årene.

Gitt en svarprosent på 60 vil et beregnet antall for hvor mange av de 4 faggruppenes medlemmer som oppnår pensjonsalder 65 år i løpet av de neste 10 årene være: 1384 totalt eller 368 Anestesisykepleiere, 57 Barnesykepleiere, 459 Intensivsykepleiere og 420 operasjonssykepleier

Innen 15 år vil 1671 av de 3734 inkluderte respondentene i denne undersøkelsen ha oppnådd pensjonsalder hvilket tilsvarer 45 % eller knapt 1 av 2 av de som står i klinisk arbeid per i dag.

Noen øvrige fakta basert på svarene fra de 3734 inkluderte respondentene i «ABIO medlemmer» - undersøkelsen:

- De er utdannet i Norge. 97 % har sin videreutdanning fra en norsk utdanningsinstitusjon
- De nyttiggjør seg sin utdanning i stilling ved sykehus. 88 % er i aktivt arbeid i stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning, 4 % er i permisjon fra slik stilling, mens knappe 8 % er i en stilling der de ikke lengre nyttiggjør seg sin videreutdanning i stilling på sykehus.
- De er stabile. Rundt halvparten har hatt sin stilling i mer enn 5 år om vi ser alle ABIO-sykepleiere under ett, 40 % har hatt den mer enn 10 år. Disse andelene holder seg også om vi splitter svarene opp på de 4 faggruppene.

- De er ansatt i faste stillinger. 94 % alle faggruppene sett under ett oppgir å ha en fast stilling. Varierer mellom faggruppene med 90 % for anestesi og 97 % for operasjon. For Barn og Intensiv er drøye 95 % i faste stillinger.
- Vikariat er etter eget ønske. Av de 165 som oppgir at de jobber i vikariat svarer 153 (93 %) at vikariat er deres ønskede arbeidstilknytning fremfor fast ansettelse.
- De er fornøyd med den stillingsandel de er ansatt i. 79 % har den stillingsandelen som de ønsker. 9 % ønsker en høyere stillingsandel mens 12 % kunne ønske seg en lavere stillingsandel.
- De er mindre fornøyd med den stillingsandelen de reelt sett jobber (overtid og ekstravakter inkludert). 39 % er fornøyd med den stillingsandelen de reelt sett jobber, 5 % ønsker seg en høyere stillingsandel enn det de reelt sett jobber i dag. 56 % ønsker seg en lavere stillingsandel enn det de reelt sett må jobbe i dag.
- Mange jobber mer enn den stillingsandelen de er ansatt i, knapt noen mindre. 56 % jobber «som avtalt». 44 % jobber mer enn det som er avtalt, til sammen utgjør deres ekstrainsats ut over den stillingsandelen de er ansatt i 240 årsverk. 2 % oppgir at de på undersøkelsestidspunktet jobber mindre enn den stillingsandelen de er ansatt i.
- Fulltidsstilling er vanligst. 72 % er ansatt i fulltidsstilling alle ABIO-gruppene sett under ett. Varierer mellom 64 % for barnesykepleiere til 78 % for anestesisykepleiere.
- Deltidsjobb er etter eget ønske. Av de 978 som oppgir at de jobber deltid (fast ansatt og vikariat) oppgir 86 % at dette er etter eget ønske. Av de som er deltidsansatt er det 27 % som ønsker en høyere stillingsandel mens 68 % oppgir at de er fornøyd med sin stillingsandel. 63 % av de med en stillingsandel på mellom 0-49 % er fornøyd med sin stillingsandel, 69 % av de med en stillingsandel på mellom 50-69 % oppgir at de er fornøyd med sin stillingsandel mens for de med en stillingsandel på mellom 70-99 % oppgir 68 % at de er fornøyd.
- Mange er usikre på egen fremtid i faget. 33 % er usikre på om de kommer til å stå i en stilling der de nyttiggjør seg sin videreutdanning frem til pensjon. 9 % svarer at de ikke kommer til å stå yrkeskarrieren ut i en stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning. Andelen som ser for seg å stå i stilling frem til pensjon er høyest for operasjonssykepleiere og anestesisykepleiere hhv. 71 % og 64 %. Blant barn- og intensivsykepleierne er det langt færre som ser for seg å bruke sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon. 46 % av barnesykepleierne og 43 % av intensivsykepleierne svarer «ja» på dette spørsmålet.
Innen 2 år oppgir 10 % av anestesisykepleierne og drøyt 8 % av intensiv- og operasjonssykepleier at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning. Tilsvarende tall for barnesykepleiere er rundt 5 %.
Innen 5 år er tallet steget til knappe 25 % av anestesi-, intensiv og operasjonssykepleier. For barnesykepleiere drøyt 15 %.
Innen 10 år oppgir drøyt 40 % av anestesi- og operasjonssykepleierne, nær 50 % av intensivsykepleiere og drøyt 35 % av barnesykepleiere at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning

1.3.3 Hovedfunn «ABIO enhetsledere»

Til sammen representerer de 255 enhetslederne som er inkludert i denne undersøkelsen 6288 ABIO-sykepleiere fordelt på 1715 Anestesisykepleiere, 641 Barnesykepleiere, 2803 Intensivsykepleiere og 1129 Operasjonssykepleiere

Også enhetsledernes rapportering av hvilke land deres ansatte har sin videreutdanning fra viser at Norge i det alt vesentlige er «selvforsynt» mht. sykepleiere med videreutdanning innen ABIO.

1.3.3.1 Nok fast ansatte med videreutdanning til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

På spørsmål om de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten svarer 60 % eller 3 av 5 enhetsledere at de har det. 30 % eller knappe 1 av 3 oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse ved enheten, mens 10 % er usikre eller har ikke besvart dette spørsmålet

Fordelt på faggrupper ser dette slik ut:

- Anestesi: 74 % (3 av 4) svarer at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 20 % (1 av 5) oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 6 % (1 av 16) er usikre eller har ikke svart.
- Barn: 32 % (1 av 3) svarer at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 54 % (1 av 2) oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 14 % (1 av 7) er usikre eller har ikke svart.
- Intensiv: 56 % (1 av 2) svarer at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 34 % (1 av 3) oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 10 % (1 av 10) er usikre eller har ikke svart.
- Operasjon: 73 % (3 av 4) oppgir at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 11 % (1 av 10) oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 16 % (1 av 6) er usikre eller har ikke svart.

1.3.3.2 Nok årsverk til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet?

På spørsmål om de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten svarer 46 % eller knappe 1 av 2 at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten. 36 % eller drøyt 1 av 3 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten, mens knappe 18 % eller 1 av 5 er usikre eller har ikke svart.

Fordelt på faggrupper ser svarene fra enhetslederne slik ut:

- Anestesi: 54 % (1 av 2) svarer at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
33 % (1 av 3) enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
13 % (1 av 8) er usikre eller har ikke svart.
- Barn: 46 % (3 av 5) svarer at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
36 % (1 av 3) oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
18 % (1 av 6) er usikre eller har ikke svart.
- Intensiv: 40 % (2 av 5) svarer at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
44 % (2 av 5) oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
16 % (1 av 5) er usikre eller har ikke svart
- Operasjon: 47 % (1 av 2) svarer at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
27 % (1 av 4) enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten.
26 % (1 av 4) er usikre eller har ikke svart

1.3.4 Hovedfunn «ABIO utdanning»

Samlet oppgir de 15 utdanningsinstitusjonene et aktivitetskrav fra departementet på 575 studenter per år for videreutdanningene innen Anestesi-, Barne-, Intensiv-, Operasjons- og Kreftsykepleie. Innenfor dette aktivitetskravet står utdanningsinstitusjonene fritt til selv å fordele antall studenter/studieplasser på de ulike videreutdanningene. Fortrinnsvis skjer dette i dialog med sykehuseiere i eget «nærrområde» ut fra deres behov for spesialsykepleiere.

Flere utdanningsinstitusjoner rapporterer at de er inne i omstillinger mht. overgang fra videreutdanning 90 studiepoeng til masterprogram 120 studiepoeng. I denne studien har vi ikke skilt mellom disse to utdanningsløpene.

Basert på de tall utdanningsinstitusjonen oppgir vil de uteksaminere 1040 nye ABIO sykepleier for skoleårene 2014/15 og 2015/16 fordelt på 211 anestesisykepleiere, 75 barnesykepleiere, 392 intensivsykepleiere og 362 operasjonssykepleiere. Samlet er dette ca 10 % lavere enn det samlede aktivitetskrav for alle 15 utdanningsinstitusjonene (575 per år).

Utdanningsinstitusjonene ble bedt om å vurdere et sett med antatte faktorer som kunne tenkes å begrense mulighetene for en økning i antall studenter til videreutdanningen innen ABIO. Grovt oppsummert gav denne kartleggingen følgende resultat:

- 3 av 5 utdanningsinstitusjoner ser tilgangen på kvalifiserte søkere som en begrensende faktor
- 1 av 3 utdanningsinstitusjoner ser tilgangen på kvalifiserte lærerkrefter som en begrensende faktor
- 1 av 4 utdanningsinstitusjoner ser tilgangen på praksisveiledere som en begrensende faktor
- 3 av 4 utdanningsinstitusjoner ser tilgangen på praksisplasser som en begrensende faktor

Økt studentopptak vil forandre tilførsel av friske midler, på oppfølgende spørsmål rapporterer utdanningsinstitusjonene liten eller ingen kapasitet til å øke studentopptaket innenfor de eksisterende budsjettammer.

Rundt halvparten av utdanningsinstitusjonene opplever manglende forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel etter videreutdanning innen ABIO

1.4 Drøfting enkelte funn

1.4.1 Manglende oversikt og koordinering

Det foreligger forskriftsfestede rammeplaner for videreutdanningene innen anesthesi-, barne-, intensiv- og operasjonssykepleie (ABIO). Videreutdanningene skjer ved Høgskoler og Universitet godkjent av Kunnskapsdepartementet (KD). En forskriftsfestet videreutdanning innen ABIO er på 90 studiepoeng. En rekke av Høgskolene og Universitetene tilbyr også videre påbygging til master på 120 studiepoeng. På bakgrunn av de svar som er mottatt fra de 15 utdanningsinstitusjonene i Norge som tilbyr videreutdanningen innen ABIO synes det å være en trend i retning av at et masterstudie er det forventede utdanningsløpet, men med mulighet for å «hoppe av» etter 90 studiepoeng. Den enkelte Høgskole/Universitet har oversikt over hvem som har fullført videreutdanningen innen ABIO. Disse rapporterer til Kunnskapsdepartementet.

Spesialsykepleier innen ABIO er ingen beskyttet tittel og det foreligger ingen autorisasjonskrav. Det er opp til det enkelte sykehus/foretak selv å vurdere hvorvidt sykepleiere med videreutdanning fra andre land har en tilfredsstillende kompetanse til å bekle en stilling for spesialsykepleier innen ABIO. Spesialsykepleier som tittel eller stillingskategori benyttes i sykehus/foretak også om en rekke andre videre- og etterutdanninger for sykepleiere av mindre omfang enn 90 studiepoeng.

Arbeidet med denne studien har vist at sykehusene/foretakene ikke har noen *samlet* oversikt over antall ABIO-sykepleiere, deres alder, fremtidsplaner, stillingsstørrelse eller ansettelsesforhold. HR-systemer, personal- og lønnsregistre mm synes heller ikke å være innrettet på en slik måte at en på enkelt vis kan fremskaffe slik oversikt på forespørsel.

Manglende oversikt ved de enkelte sykehus/foretak har som konsekvens at det heller ikke, hverken på RHF-nivå eller nasjonalt nivå, foreligger en *samlet* oversikt over hvor mange spesialsykepleiere en har innen ABIO. Kunnskap om disse fire personellgruppene synes i stor grad å bygge på ad hoc kartlegginger og «magefølelse».

Svarene fra ABIO-medlemmene og ABIO-enhetslederne gir videre indikasjoner på behov for flere ABIO-sykepleiere ute i de enkelte spesialavdelingene for å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse og kapasitet i forhold til pasientbelegg/-type. Hvor stort dette behovet er, eller hvorledes behovet vil bli påvirket i årene påvirkes av en rekke faktorer bl.a.:

- Naturlig avgang (pensjon, flytting, jobbbrotasjon)
- Fremtidig oppgave- og funksjonsfordeling mellom sykehus/foretak og mellom profesjoner internt i sykehuset/foretaket
- Den medisinske utvikling generelt (desentralisering/sentralisering)

Dette er forhold som trolig er viktige bidragsyttere til den usikkerhet undersøkelsen gjenspeiler både på medlemsnivå (usikkerhet om egen fremtid i yrket) og enhetsledernivå (opplevelse av eller usikkerhet mht. hvorvidt en har tilstrekkelig antall spesialsykepleiere og årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse og/eller kapasitet i egen avdeling)

Arbeidet med denne studien gir relativt klare indikasjoner på at en både lokalt, regionalt og nasjonalt mangler *samlet* oversikt over vesentlige forhold som:

- Hvor mange som har eller er under videreutdanningen innen ABIO i Norge
- Hvilken alder ABIO-studentene har ved ferdig videreutdanning

- Hvor mange år de nyttiggjør seg spesialiteten i stilling på sykehus etter endt videreutdanning
- Geografisk fordeling/behov
- Nåværende og fremtidige behov for å sikre tilfredsstillende kompetanse og kapasitet i behandlingen som følge av naturlig avgang, funksjonsfordeling/-glidning og den medisinske utviklingen

Undersøkelsen gir klare indikasjoner på manglende oversikt mht. hvor mange spesialsykepleiere det er behov for å utdanne innenfor de ulike faggruppene (ABIO) både nasjonalt og regionalt. 1 av 2 utdanningsinstitusjoner rapporterer manglende forutsigbarhet fra sykehuseier mht. hvilke behov de har fremover for videreutdanning av sykepleiere innen ABIO. Det siste trolig en konsekvens av det første, uten oversikt over eget behov hos sykehuseier er det tilsvarende vanskelig å være forutsigbar i sin bestilling til høgskolene/universitetene.

Studien avdekker manglende koordinering utdanningsinstitusjonen imellom mht opptak av studenter til de ulike videreutdanningene innen ABIO.

Det er vanskelig å se hvorledes en på en forsvarlig måte skal kunne møte den store avgangen av ABIO sykepleiere de kommende 10-15 årene slik den fremkommer av denne undersøkelsen, uten at det tas snarlige nasjonale og regionale grep for å koordinere ABIO-utdanningene bedre. Dette for å sikre at vi de neste årene utdanner både rett type og rett mengde ABIO-sykepleiere til å dekke behovene for denne kompetansen både i primærhelsetjenesten (funksjonsglidning i tråd med samhandlingsreformens intensjoner) og i spesialisthelsetjenesten.

1.4.2 Framtidig stor mangel på ABIO sykepleiere?

For å kunne si noe om fremtiden mht. ABIO-sykepleiere trenger en kunnskap om

- Hvor mange har vi
- Hvor stort er tilfanget
- Hvor stor er avgangen
- Hva vil behovet være

Forhold som påvirker tilfanget er:

- Utdanningstakt. Denne påvirkes av tilfang på kvalifiserte søkere, statlige bevilgninger, skolens kapasitet og utdanningsforløp (90 eller 120 studiepoeng, heltid- eller deltidsstudier, sentraliserte eller desentralisert utdanningstilbud), sykehusenes mulighet for å stille et tilstrekkelig antall praksisplasser
- Immigrasjon/arbeidsinnvandring.

Forhold som påvirker avgangen er:

- Alder
- Arbeidsbelastning. Turnusarbeid med vaktintensiv tjeneste og kronisk underdekning ved en rekke enheter er en risikofaktor mht. at flere velger å ta ut tidlig pensjon eller søker seg over i andre type stillinger før oppnådd pensjonsalder
- Strukturelle endringer og mobilitet. Sentralisering av tjenestetilbud innebærer en risiko for at ABIO-sykepleiere som mister sin mulighet til å praktisere sitt yrke lokalt ikke følger med og etablerer seg som ABIO-sykepleier på nytt sentralt tjenestested.
- Tidstrend i forhold til å ha flere ulike karriereløp i løpet av arbeidslivet

Forhold som påvirker behovet er:

- Demografi. Stadig flere lever lengre med komplekse og sammensatte lidelser, derav økt behov for spesialiserte helsehjelp både fra primær- og spesialisthelsetjenesten
- Medisinsk utvikling og funksjonsglidning. Stadig flere pasientgrupper kan tilbys stadig mer avansert behandling både innen spesialist- og primærhelsetjenesten. Spesialisthelsetjenesten blir ytterligere spisset samtidig som den vokser bredden (volum) samtidig som primærhelsetjenesten gis mulighet for å behandle stadig flere pasienter med behov for spesialiserte helsetjenester (f.eks. hjemmedialyse, hjemmerespirator, cellegiftbehandling, palliativ behandling, avansert rehabilitering mm)
- Strukturelle/organisatoriske endringer. Både sentralisering og desentralisering av tjenestetilbud innen spesialisthelsetjenesten påvirker behov for og geografisk lokalisering av ABIO-sykepleiere
- Hvor mange år nyutdannede ABIO-sykepleiere ser for seg å nyttiggjøre seg sin videreutdanning i en stilling som fordrer denne spesialkompetansen.

1.4.2.1 Hvor mange har vi?

Som arbeidet med denne studien har vist foreligger det ingen samlet nasjonal oversikt som gir grunnlag for å si hvor mange ABIO-sykepleiere vi har per i dag og hvor mange av disse som nyttiggjør seg sin utdanning i arbeid ved sykehus i hel- eller deltidsstilling.

Noen refleksjoner basert på nøkkeltall fra ABIO-ressurs studien:

- De fire ABIO-faggruppene har 6252 medlemmer. Medlemskap er frivillig. Faggruppene har i liten grad oversikt over hvor mange av disse som nyttiggjør seg sin videreutdanning i stilling ved sykehus. 3734 (60 %) av disse har avgitt svar som er inkludert i denne undersøkelse og av disse igjen oppgir 3428 (55 %) at de er i, eller har permisjon ifra en stilling, der de nyttiggjør seg sin stilling. Som det fremkommer av kap. 1 er det grunn til å kunne anta at de som er inkludert i undersøkelsen er rimelig representative for alle medlemmene i ABIO-faggruppene og ABIO-sykepleiere generelt, i forhold til aldersmessig og geografisk spredning (RHF)
- ABIO-enhetslederne oppgir å ha 7022 sykepleiere med videreutdanning innen ABIO i arbeid på rapporteringstidspunktet i hel- eller deltidsstilling (6519 fast ansatte og 503 vikarer). Basert på tall fra ABI (ikke O) har vi mottatt svar fra mellom 75 – 80 % av de forespurte enhetslederne i disse tre gruppene. Hvor mange ansatte som de 20-25 % som ikke har svart representerer er ikke mulig å estimere sikkert da enhetsstørrelse varierer fra sykehus til sykehus.
- Om vi *antar* at enhetslederne innen operasjon har like høy svarprosent og at de 20-25 % av ABIO-enhetslederne som ikke har svart har samme fordeling av store og små enheter som de 75-80 % som har svart vil et forsiktig estimat på hvor mange ABIO-sykepleiere vi har i arbeid ved sykehus i Norge kunne være mellom 8400 og 8700

1.4.2.2 Hvor stort er tilfanget?

Tilfang til ABIO-gruppene har de norske sykehusene gjennom hhv:

- Utdanning ved norske høgskoler og universitet
- Mobilisering av ABIO-sykepleiere som p.t. ikke nyttiggjør seg sin videreutdanning i stilling ved sykehus
- Rekruttering av ABIO-sykepleiere fra andre land

Noen refleksjoner basert på enkelte resultater fra ABIO-ressurs studien:

- Basert på de innrapportert tall fra samtlige norske høgskoler og universitet som tilbyr videreutdanning innen ABIO forventer de i løpet av skoleåret 2014/15 og 2015/16 å uteksaminere 1040 nye ABIO sykepleier fordelt som følger:

Tabell 2 HØGSKOLER/UNIVERSITET – forventet antall ferdigutdannet ABIO-sykepleiere studieårene 2014/15 OG 2015/16

Navn på høgskole/universitet	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Total	211	75	392	362

- Utdanningsinstitusjonene rapporterer at manglende forutsigbarhet i etterspørsel fra sykehuseier vanskeliggjøre planlegging av opptak og dimensjonering av studietilbudet. Bildet

de senere år preges av større eller mindre grad av skippertak basert på «akutte» behov fra de omliggende sykehus

- Basert på svar fra «ABIO medlemmer» og «ABIO enhetsledere», utgjør ABIO-sykepleiere utdannet i andre land enn Norge en svært liten andel av de som på rapporteringstidspunktet var ansatt i fast stilling eller i vikariat. ABIO-sykepleiere utdannet i andre land enn Norge utgjør i «ABIO enhetsledere» drøyt 5 % hvorav Sverige alene står for 3,6 %. Her må det imidlertid tas forbehold om at for rundt 25 % av de ABIO- sykepleierene enhetslederne oppga å ha i arbeid (faste og vikarer) hadde enhetslederne/sykehuset/foretaket ikke tilstrekkelig oversikt til å kunne rapportere hvilke land ABIO-sykepleierne hadde sin utdanning ifra. Disse resultatene gir likefullt en klar indikasjon i retning av at rekruttering fra andre land i liten grad bidrar til tilfang av nye ABIO-sykepleiere.
- I hvilken grad rekruttering av ferdig utdannede ABIO-sykepleiere som ikke nyttiggjør seg sin videreutdanning i en stilling på sykehus bidrar til tilfang av spesialsykepleiere inn i sykehusene er ikke undersøkt i denne studien. Basert på de svar vi har fått fra ABIO-medlemmene fremgår det at rundt 300 (8%) for tiden ikke var i en stilling der de nyttiggjorde seg sin videreutdanning i arbeid på sykehus (klinisk virksomhet). De aller fleste av disse oppgav imidlertid å være i stillinger tilknyttet administrasjon i foretak eller en av høyskolene/universitetene. Det er følgelig liten grunn til å tro at disse utgjør noen stor reserve mht. å dekke opp for behovene for ABIO-sykepleiere i fremtiden. De vi ikke har fått tak i med denne undersøkelsen er de ABIO-sykepleiere som ikke lengre nyttiggjør seg sin videreutdanning i relevant stilling og som derfor heller ikke finner grunn til eller ønsker å stå som medlem i en av de 4 ABIO-faggruppene
- Kartleggingen av ABIO-medlemmene mht. «reell stillingsstørrelse» (det du er ansatt i + pålagte og frivillige ekstravakter) vs. «ønsket stillingsstørrelse», viser at for alle fire gruppene som helhet ønsker kun 5 % å jobbe mer enn det de reelt sett gjør, 55 % ønsker å jobbe mindre, mens 40 % opplever at de er fornøyd med den jobbmengden de har. Mht. heltid og deltid opplyser 72 % av ABIO-medlemmene at de er ansatt i heltid, mens 28 % er ansatt i deltid. Av de som er ansatt i deltid er det kun 14 % som ønsker at de hadde vært ansatt i heltid. Samlet indikerer disse resultatene at det ikke er noen stor ubrukt arbeidskraftreserve blant ABIO-medlemmene. At 55 % ønsker å jobbe mindre enn det de i dag reelt sett må indikerer snarere det motsatte.

Oppsummert gir studien ikke holdepunkter for at det er eller kan ventes noe særlig større tilfang av ABIO-sykepleiere enn det antall som vært år uteksamineres fra de 15 høyskolene og universitetene dvs i overkant av 500 per år.

1.4.2.3 Hvor stor blir avgangen

Kartlegging av omfanget mht. avgang fra faget (ABIO) er forsøkt gjort ut ifra flere vinklinger i undersøkelsen rettet mot ABIO-medlemmer.

Noen refleksjoner basert på enkelte resultater fra ABIO-medlem studien:

I. Avgang som følge av alder

Tabell 3 ABIO – Median og gjennomsnittlig alder fordelt per RHF

RHF	Antall	Median Alder
Alle	3734	48,0
Helse Nord	424	46,0
Helse Sør-Øst	1726	47,0
Helse Vest	554	49,0
Privat sykehus	104	49,0
Helse Midt	639	51,0
Ikke oppgitt	287	53,0

Tabell 4 ABIO – Median og gjennomsnittlig alder per ABIO

ABIO	Antall	Median Alder
Alle	3734	48,0
A	988	49,0
B	286	45,0
I	1548	47,0
O	912	52,0

Median alder er et mål som uttrykker at halvparten av populasjonen er eldre enn denne. Som tabellene over viser er gjennomsnittlig median alder for alle ABIO-medlemmene sett under ett 48 år med en variasjon fra 46 til 51 mellom de ulike sykehuseierne og en variasjon fra 45 til 52 for de ulike ABIO-faggruppene der operasjon har den høyeste medianaldere.

Pensjonsalder for sykepleiere er 65 år. Basert på de svar vi har fått inn er det svært få som ser for seg å jobbe ut over pensjonsalder på 65 år. Rundt 1/3 oppgir at de trolig vil gå av med pensjon allerede ved 62 år (AFP).

Om en tenker seg en situasjon der alle ABIO-ere står i jobb frem til de er 65 år vil halvparten av disse være avgått med pensjon senest innen 17 år. Om en legger et estimat på 8400 og 8700 ABIO-sykepleiere til grunn vil dette innebære et behov for å utdanne/rekruttere 4200 til 4350 nye ABIO-sykepleiere i samme periode. Om en forutsetter en helt jevn avgang per år vil det i snitt bety at minst 250 nye ABIO-sykepleiere må inn for å opprettholde en «steady state».

Svar gitt i «ABIO medlemmer» indikerer at:

Innen 2 år tror nær 1 av 10 anestesi-, intensiv og operasjonssykepleier at de ikke lengre er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning.

Innen 5 år er tallet steget til nær 1 av 4 anestesi-, intensiv og operasjonssykepleier som oppgir at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning.

Innen 10 år oppgir i overkant av 2 av 5 anestesi- og operasjonssykepleiere og nær 1 av 2 intensivsykepleiere at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning.

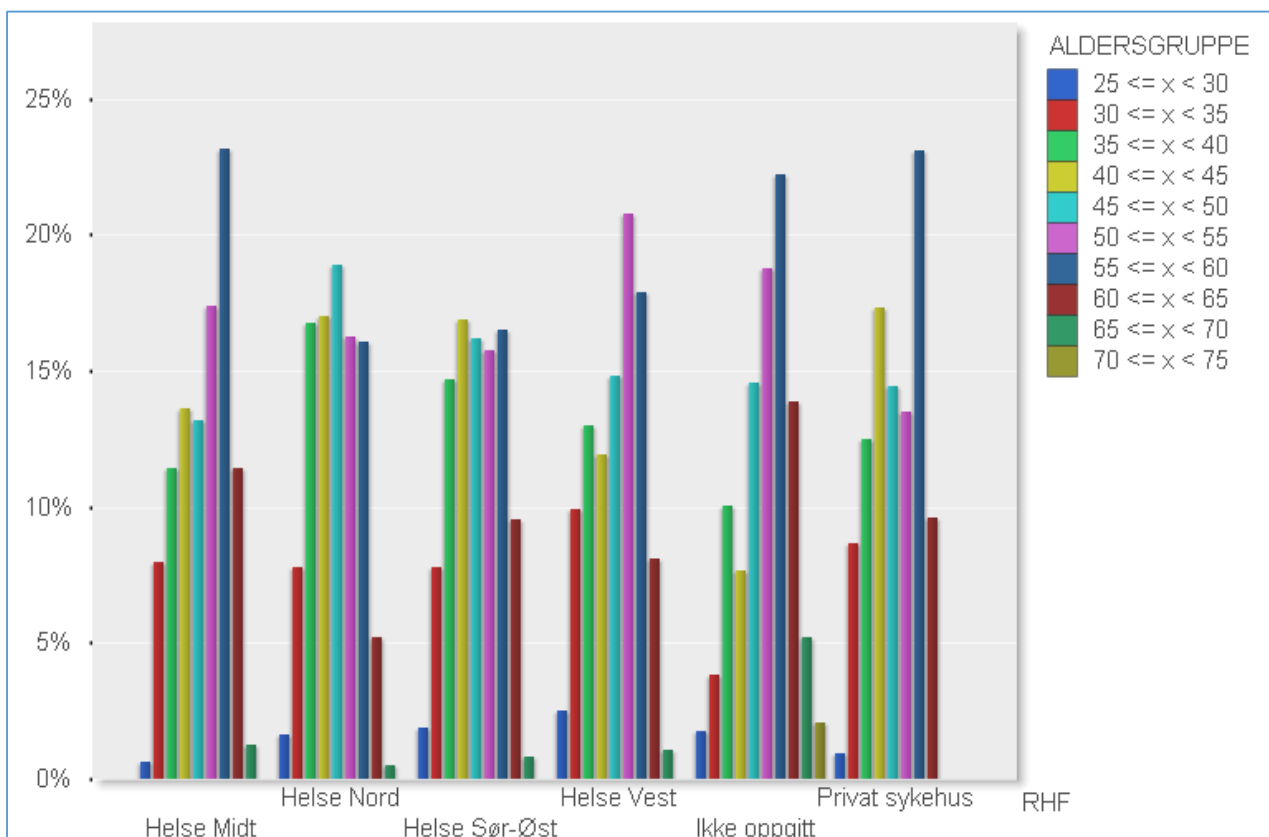
Om vi legger tallene fra medlemmenes egen rapportering mht tro på fremtiden til grunn og antar at det er 8700 ABIO sykepleiere som er aktive i egen spesialitet per i dag vil rundt 780 av disse innen 2år ikke lengre nyttiggjøre seg sin videreutdanning innen ABIO. Innen 5 år er dette tallet økt til 1914. Innen 10 år vil det dreie seg om så mange som 3828.

Ved en ren lineær betraktning vil dette bety at vi for å holde tritt med denne avgangen må rekruttere inn minst 380-390 nye ABIO sykepleiere hvert år. Utfordringene med en slik rent lineær tilnærming er imidlertid flere:

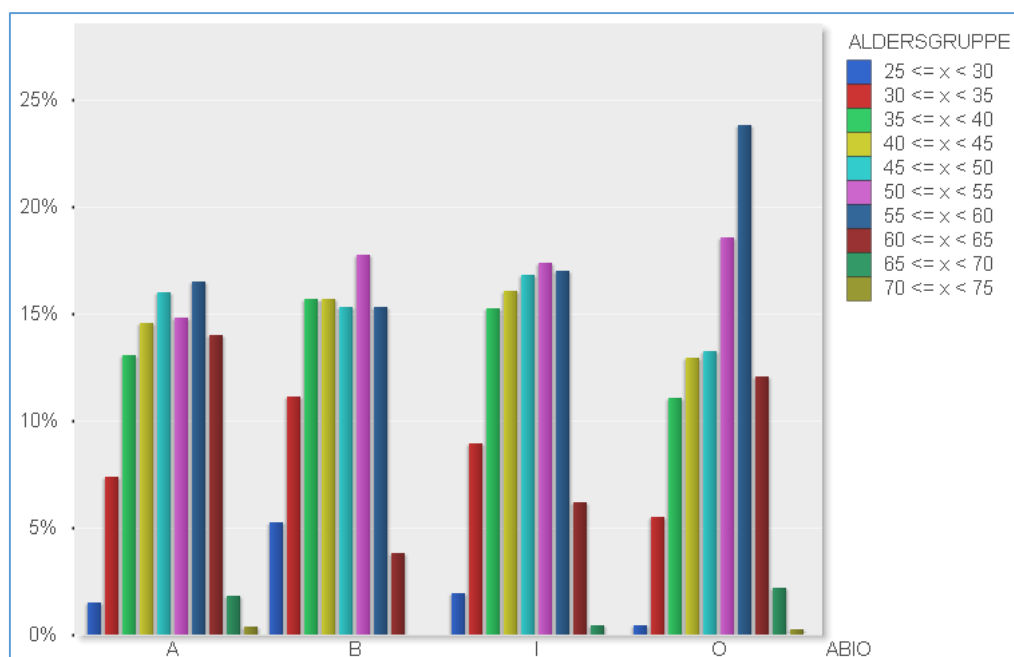
- Avgangen skjer ikke med jevn hastighet men varierer fra år til år.
- Det er klare forskjeller mellom de 4 ABIO faggruppene mht. hvor stor andel som kommer til å «gå ut av tjeneste» de kommende årene
- Det er klare forskjeller mellom de 4 RHFene mht. hvor stor andel totalt som kommer til å «gå ut av tjeneste» og fra hvilke ABIO-faggrupper de kommende årene.

Dette illustreres nærmere i de påfølgende to figurer

Figur 2 «ABIO medlemmer» – Relativ aldersfordeling respondenter per RHF



Figur 3 «ABIO medlemmer» – Relativ aldersfordeling per ABIO



Vi ser av figuren over at nyrekruttering til faggruppene i det alt overveiende skjer i aldersgruppen 30-44 år. I en ideell verden burde søylene for hver aldersgruppe fra 45 år og oppover være like høye for å sikre en «steady state» mht. antall ansatte gitt at alle står i arbeid frem til de er 65 år. Som figurene over viser er dette ikke tilfelle hverken når en ser på aldersfordeling i forhold til RHF eller ABIO.

II. Avgang av andre årsaker enn alder

Avgang skjer i større eller mindre omfang i alle aldersgrupper av en rekke andre årsaker enn alder. I «ABIO medlemmer» har vi stilt flere spørsmål mht. det enkelte medlems tidsperspektiv på egen fremtid i yrket. De påfølgende tabellene gir en oversikt som kan gi en indikasjon på hvor stor andel av de ulike aldersgruppene, som per i dag jobber som ABIO-sykepleiere i en stilling på sykehus, som ser for seg at de fortsatt gjør det om 10 år.

Tabell 5 «ABIO medlemmer» Tidsperspektiv – Nyttiggjøre seg egen videreutdanning i stilling på sykehus 10 år eller mer frem i tid fordelt på aldersgrupper

Aldersgruppe	ABIO		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle			
25 - 29 år	59	22	37 %
30 - 34 år	281	124	44 %
35 - 39 år	480	245	51 %
40 - 44 år	531	317	60 %
45 - 49 år	540	296	55 %
50 - 54 år	575	280	49 %
55 - 59 år	618	24	4 %
60 - 64 år	314	1	0 %
65 - 70 år	30	0	0 %

Tabell 6 ABIO Tidsperspektiv – Nyttiggjøre seg egen videreutdanning i stilling på sykehus 10 år eller mer frem i tid fordelt på aldersgrupper per faggruppe

Aldersgruppe	Anestesi		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	894	387	43%
25 <= x < 30	12	6	50%
30 <= x < 35	70	42	60%
35 <= x < 40	119	69	58%
40 <= x < 45	139	102	73%
45 <= x < 50	145	94	65%
50 <= x < 55	133	70	53%
55 <= x < 60	139	4	3%
60 <= x < 65	124	0	0%
65 <= x < 70	13	0	0%

Aldersgruppe	Barn		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	247	97	39%
25 <= x < 30	13	5	38%
30 <= x < 35	27	8	30%
35 <= x < 40	40	18	45%
40 <= x < 45	42	20	48%
45 <= x < 50	41	22	54%
50 <= x < 55	43	21	49%
55 <= x < 60	32	3	9%
60 <= x < 65	9	0	0%
65 <= x < 70	0	0	0%

Aldersgruppe	Intensiv		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	1438	463	32%
25 <= x < 30	30	8	27%
30 <= x < 35	134	46	34%
35 <= x < 40	224	82	37%
40 <= x < 45	236	121	51%
45 <= x < 50	239	102	43%
50 <= x < 55	243	93	38%
55 <= x < 60	242	11	5%
60 <= x < 65	86	0	0%
65 <= x < 70	4	0	0%

Aldersgruppe	Operasjon		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	849	362	43%
25 <= x < 30	4	3	75%
30 <= x < 35	50	28	56%
35 <= x < 40	97	76	78%
40 <= x < 45	114	74	65%
45 <= x < 50	115	78	68%
50 <= x < 55	156	96	62%
55 <= x < 60	205	6	3%
60 <= x < 65	95	1	1%
65 <= x < 70	13	0	0%

I denne sammenheng er det tankevekkende at andelen som tror eller er usikre på om de vil nyttiggjøre seg sin videreutdanning ut over de neste 10 år er så vidt stor i aldersgruppene 25-55 år.

Å si noe om fremtidens behov for ABIO-sykepleiere som følge av demografisk, medisinsk og organisatorisk utvikling noe særlig lengre frem i tid enn 5-10 år er det få om noen gitt. Denne studien gir imidlertid klare indikasjoner på at det allerede i dag er en betydelig mangel på ABIO-sykepleiere i forhold til behovet. 1 av 3 ABIO-enhetsledere rapporterer allerede i dag at de ikke har et tilstrekkelig antall fast ansatte spesialsykepleiere til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse.

Respondentenes rapportering av reell stillingsandel vs. formell stillingsandel avdekker at det bare blant de 2521 respondentene som har svart på disse to spørsmålene til sammen utføres 240 årsverk i overtid/ekstravakter per år. 2521 respondenter utgjør 40 % av totalt 6252 medlemmer i de 4 ABIO faggruppene. Forutsatt at disse 2521 utgjør et representativt utvalg vil et estimat på antall årsverk utført som overtid/ekstravakter for hele medlemsmassen være rundt 380 årsverk

1.4.2.4 Oppsummert

Tilsynelatende kan det se ut til at det utdannes et tilstrekkelig antall nye ABIO-sykepleiere til å dekke opp for den avgangen fra yrket vi de kommende årene vil ha om vi legger en ren matematisk modell til grunn og ikke får noen økning i behovet for ABIO-sykepleiere de kommende 10-15 årene.

Utfordringen er imidlertid at en ABIO-sykepleier inn er ikke det samme som en ABIO-sykepleier ut målt i kompetanse og mulighet for selvstendig arbeid. ABIO-sykepleie er kliniske fag der nyutdannede spesialsykepleiere vil ha behov for flere år i klinisk arbeid etter endt videreutdanning før de når et ønsket kompetanse- og selvstendighetsnivå. Med mange erfarne ut og mange nyutdannede inn risikerer vi et fall i samlet kompetanse- og selvstendighetsnivå ved den enkelte enhet. For å gjøre dette fallet så lite som mulig og læringskurven opp til «steady state» kompetanse- og selvstendighetsnivå så bratt som mulig er det viktig at sykehuseier legger til rette for avlæring og opplæring gjennom senior- og utdanningsstillinger. Det betyr i all sin enkelhet at det må flere stillinger til.

I tillegg viser denne undersøkelsen at det er behov for betydelig flere stillinger for å dekke opp for all den uønskede overtid/ekstravakter dagens ABIO-sykepleiere tar på seg for å sikre driften ved egen enhet. En stor del av denne overtiden bæres i dag av de eldste og mest kompetente. Med deres avgang de kommende år er det ytterligere grunn til bekymring mht. de gjenværende og nyutdannedes mulighet og vilje til å legge ned en like stor ekstrainsats.

Om staten skal klare å sikre og styre morgendagens behov for ABIO-sykepleiere er det behov for snarlig å få etablert et nasjonalt register over sykepleiere med videreutdanning innen ABIO, der en får frem og holder en nødvendig oversikt over ABIO-sykepleiernes alder, tjenestested, stillingsstørrelse mm. Videre er det behov for å gjennomføre prospektive/historisk prospektive kohortstudier for å skaffe seg kunnskap om hvor lenge en kan forvente at en ferdig videreutdannet ABIO-sykepleier blir i stilling der de nyttiggjør seg sin videreutdanning innen ABIO. Først med en slik kunnskap på plass vil det være mulig å bygge modeller som mer treffsikkert vil kunne si noe om behov for studieplasser, tilfang og avgang.

DEL 2 INNLEDNING

2.1 Metode og datagrunnlag

2.1.1 Innsamling av data

Innhenting av data ble gjennomført som tre separate spørreundersøkelser:

- «ABIO Medlemmer»
- «ABIO Enhetsledere»
- «ABIO Utdanning»

For «ABIO-medlemmer» ble invitasjon til deltakelse sendt ut som e-post og SMS fra leder i de respektive faggrupper i NSF til samtlige registrerte medlemmer i faggruppene for Anestesi-, Barne-, Intensiv- og Operasjonssykepleiere per 20.5.2015. Fra lenke i utsendt e-post/SMS fikk medlemmene tilgang et elektronisk spørreskjema spesifikt tilrettelagt for hver faggruppe og avga sitt svar direkte via web¹²³⁴. I løpet av svarperioden mottok alle medlemmer i de 4 faggruppene minst 2 purringer via e-post og/eller SMS. I tillegg aktiverte faggruppene sitt nettverk av tillitsvalgte som pådrivere/agenter for undersøkelsen på egen arbeidsplass. Innsamling av data ble utført i perioden 20. mai til 31. august 2014.

For «ABIO Enhetsledere» ble invitasjon til deltakelse sendt ut fra NSF forbundsleder Eli Gunhild By som e-post til direktør ved samtlige foretak/sykehus i Norge med forespørsel om å videresende invitasjonen videre til alle enhetsledere med arbeidsgiveransvar for ABIO-sykepleiere på sykehuset, samt utpeke en kontaktperson for videre oppfølging/kontakt vedr. undersøkelsen fra NSF's side. Fra lenke i e-posten kunne en åpne et elektronisk spørreskjema tilrettelagt for enhetsledere og avgi sitt svar direkte via web⁵. I undersøkelsesperioden ble det purret minst en gang med direkte kontakt per telefon og eller e-post fra prosjektleder Berit Berg i NSF. I tillegg aktiverte NSF sitt nettverk av foretakstillitsvalgte som pådrivere/agenter for undersøkelsen ved eget foretak/sykehus. Første datainnsamling ble utført i perioden 20. mai til 31. august 2014. Grunnet lav responsrate ble en ny målrettet innhenting av data fra ABIO-enhetsleder besluttet gjennomført av NSF i perioden medio september og ut desember 2014. En tredje og siste målrettet innsats for å få opp responsraten blant enhetsledere ved de største sykehusene ble gjennomført med direkte kontakt/opsøkende virksomhet av tillitsvalgte i uke 9 og 10 2015.

For «ABIO utdanning» ble invitasjon til deltakelse sendt ut sendt ut fra NSF forbundsleder Eli Gunhild By som e-post til samtlige Høgskoler og Universitet som tilbyr videreutdanning for sykepleiere i Norge. Fra lenke i e-posten kunne en åpne et elektronisk spørreskjema og avgi sitt svar direkte via web⁶. Prosjektleder Berit Berg i NSF fulgte tett opp samtlige høgskoler/universitet med full oppslutning fra samtlige i løpet av innsamlingsperioden 20. mai til 31. august 2014

2.1.1.1 Innsamling av data - Tekniske utfordringer ved sykehusene i gamle Helse Sør

Ved sykehusene som historisk hadde vært en del av gamle Helse Sør dukket det opp et uforutsett hinder mht. innsending av svar. Ved foretakene i gamle Helse Sør viste det seg at datasystemene

¹ [Vedlegg 1 Kartleggingsundersøkelse - Anestesisykepleiere](#)

² [Vedlegg 2 Kartleggingsundersøkelse - Barnesykepleiere](#)

³ [Vedlegg 3 Kartleggingsundersøkelse - Intensivsykepleiere](#)

⁴ [Vedlegg 4 Kartleggingsundersøkelse - Operasjonssykepleiere](#)

⁵ [Vedlegg 5 Kartleggingsundersøkelse - Enhetsledere ABIO](#)

⁶ [Vedlegg 6 Kartleggingsundersøkelse - Høgskoler/Universitet ABIO](#)

blokkerte for tilgang til/innsending av spørreskjema (Googlebasert løsning) fra sykehusets PC-er. Problemstillingen ble avdekket allerede i piloteringen og før utsendelse av de elektroniske spørreskjemaene. Sykehuspartner, administrator av datasystemene i Helse SørØst, ble kontaktet for mulig løsning av problemet. Sykehuspartner kunne opplyse at dette ikke var tilsiktet hindring men en konsekvens av oppsett og valg av plattformer. Tross gjentatt henvendelser lykkes det imidlertid ikke å få Sykehuspartner til å oppheve denne blokkeringen.

For å kompensere for problemene ved de tidligere Helse Sør sykehusene ble det lagt til rette for alternative muligheter for innsending av svar. Løsningene ble formidlet alle de 4 faggruppernes medlemmer ved de tidligere Helse Sør sykehusene via E-post/SMS med veiledning om alternative løsninger for tilgang til spørreskjema og innsending av svar som følger:

- Svare via privat PC/MAC, lese Brett eller smarttelefon
- Videre sende e-post mottatt i egen e-postkasse på sykehuset til privat e-postadresse for deretter å svare via privat PC/MAC, lese Brett eller smarttelefon
- Fylle inn sine svar på eget interaktivt PDF-dokument vedlagt e-post og returnere ferdig utfylt skjema som vedlegg til ordinær e-post til abio@asl.no

Foretakene/sykehusene hvor dette problemet oppstod var:

- DNR Rikshospitalet
- Vestre Viken HF
- Sykehuset i Vestfold HF
- Sykehuset Telemark HF
- Sørlandet sykehus HF

2.2 Datagrunnlaget

2.2.1 Datagrunnlag «ABIO-medlemmer»

Etter avsluttet innsamlingsperiode er samtlige svar/records gjennomgått av faggruppen ved Analysesenteret mht:

- Duplikater. Åpenbare duplikater ble ekskludert i sin helhet fra undersøkelsen.
- Hvorvidt respondent er i målgruppen for undersøkelsen definert som «*ferdig videreutdannet (min 90 studiepoeng) ABIO-sykepleier i, eller i permisjon fra, stilling på sykehus hvor respondenten aktivt bruker sin videreutdanning*». Samtlige faggrupper er åpne for studenter men ikke alle hadde medlemsregister hvor disse kunne skilles ut. Videre er faggruppene for Barn og Intensiv sykepleiere åpne for sykepleiere uten videreutdanning, men med stilling ved relevant avdeling uten at faggruppene ut fra egne medlemsregistre kunne skille disse ut ved utsendelse av spørreskjema. Svar fra respondenter som falt utenfor definisjon av målgruppen ble i sin helhet ekskludert fra undersøkelsen.
- Åpenbare misforståelser, f.eks. angivelse av årstall fremfor absolutt alder. Slike svar ble korrigert til oppgitt standard slik den fremkommer av spørreskjema.
- Inkonsekvenser i svar. Opplagt inkonsekvente svar ble gjennomgått og der dette var mulig («ABIO Enhetsledere» og «ABIO Utdanning») ble respondent kontaktet av personell fra Analysesenteret per e-post eller telefon for avklaring. For «ABIO medlemmer» var det ikke lagt opp til å kunne kontakte respondent tilbake. Inkonsekvenser i enkelt svar i denne gruppen ble gjennomgått og drøftet internt i faggruppen ved Analysesenteret. Der det ut fra øvrige svar avgitt av samme respondent var mulig å korrigere svaret, ble slik korleksjon gjort. Der korleksjon av enkelt svar ikke var mulig, ble svaret på det aktuelle enkeltspørsmålet markert som ekskludert, mens svar på de øvrige spørsmålene fra samme respondent ble inkludert.
- Mapping av fritekstsvar til standardiserte variabler (eks. oppgitt navn på sykehus ble mappet til ett felles foretaksnavn)

Alle korleksjoner gjort av Analysesenteret i «vaskingen» av det innsamlede datamateriale i ettertid er sporbare og kan føres tilbake til originalt svar/record i våre databaser. «Vasking» av data fra «ABIO Medlemmer» gav følgende resultat:

Tabell 7 «ABIO Medlemmer» - respons, ekskluderte og inkluderte

Antall records	Totalt	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Mottatt	3876	1019	303	1610	944
Ekskludert pga duplikat	108	29	4	48	27
Ekskludert pga student eller uten videreutdanning ABIO	34	2	13	14	5
Aksepterte svar	3734	988	286	1548	912
ABIO-utdannet men utenfor studiens målgruppe*	306	94	39	110	63

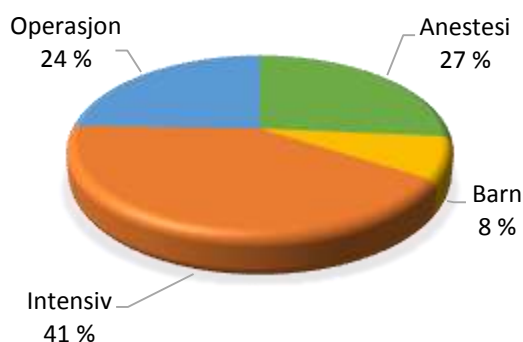
* Denne gruppen omfatter medlemmer som er ferdig utdannede ABIO-sykepleiere, men som ikke faller inn under undersøkelsens målgruppe enkelt oppsummert som: «*ABIO-sykepleiere som trækker sine sko på gulvet ved klinisk enhet i spesialisthelse*». Eksempler på dette er ABIO-sykepleiere som ikke lengre er i stilling ved sykehus der de bruker sin spesialitet, eller som er i stillinger ved høyskoler/universitet, RHF eller i primærhelsetjenesten.

Tabell 8 «ABIO medlemmer» – svarprosent fordel på faggrupper

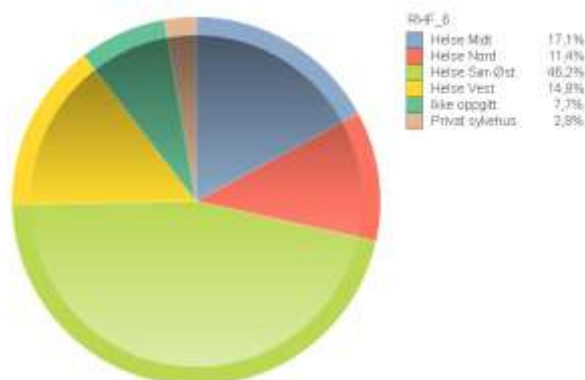
	Besvart	Sendt ut	Svarprosent
Totalt	3734	6252	60 %
Anestesi	988	1623	61 %
Barn	286	641*	45 %*
Intensiv	1548	2516	62 %
Operasjon	912	1472	62 %

* Faggruppen for barnesykepleiere er åpen for medlemskap også for sykepleiere uten videreutdanning men som jobber ved en barneavdeling. Faggruppen for barnesykepleiere har dessverre ikke oversikt over hvilke medlemmer som har/ikke har videreutdanning. Alle medlemmer i faggruppen for barnesykepleiere fikk tilsendt spørreundersøkelsen men kun de som har videreutdanning var aktuelle for å besvare. Basert på tall fra kartleggingen av enhetsledere har ca 60 % av sykepleierene videreutdanning innen barnesykepleie. Legger en denne andelen til grunn vil et anslag på antall medlemmer med videreutdanning være rundt 385. Gitt at 385 er et riktig anslag på antall medlemmer med videreutdanning i barnesykepleie indikerer dette en svarprosent på 74 %.

Figur 4 «ABIO medlemmer» - respondenter fordelt på faggrupper



Figur 5 «ABIO medlemmer» – respondenter fordelt på RHF



Tabell 9 ABIO - respondenter fordelt på faggrupper og RHF

RHF	A		B		I		O		TOTALT	
	Besvart	Andel svar	Besvart	Andel svar	Besvart	Andel svar	Besvart	Andel svar	Besvart	Andel
Helse Midt	149	15,1 %	42	14,7 %	258	16,7 %	190	20,8 %	639	17,1 %
Helse Nord	115	11,6 %	57	19,9 %	171	11,0 %	81	8,9 %	424	11,4 %
Helse Sør-Øst	457	46,3 %	111	38,8 %	781	50,5 %	377	41,3 %	1726	46,2 %
Helse Vest	146	14,8 %	37	12,9 %	211	13,6 %	160	17,5 %	554	14,8 %
Ikke oppgitt	86	8,7 %	39	13,6 %	102	6,6 %	60	6,6 %	287	7,7 %
Privat sykehus	35	3,5 %	0	0,0 %	25	1,6 %	44	4,8 %	104	2,8 %
Totalt	988	100,0 %	286	100,0 %	1548	100,0 %	912	100,0 %	3734	100 %

2.2.2 Datagrunnlag «ABIO Enhetsledere»

Utfordringen knyttet til denne delstudien ligger i den manglende nasjonale oversikt over hvor mange og hvilke enheter vi har som i sin daglige drift er avhengige av sykepleiere med videreutdanning innen Anestesi, Barn, Intensiv eller Operasjon (ABIO).

Målsettingen for denne undersøkelsen har vært å innhente data fra nærmeste enhetsleder ved alle enheter som i sin daglige drift er avhengige av sykepleiere med videreutdanning innen ABIO.

Av de 273 innkomne er det, etter oppfølging direkte til aktuelle enhetsleder, foretatt en kontroll mht. duplikater, feilinnsending (utenfor undersøkelsens målgruppe ABIO) og inkonsistens. Med inkonsistens menes i denne sammenheng:

- i. at totalt antall oppgitte sykepleiere i fast stilling med videreutdanning innen ABIO ikke samsvarer med aggregert antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning innen ABIO fordelt på alder
- ii. at totalt antall oppgitte sykepleiere med videreutdanning innen ABIO i fast stilling + i vikariat ikke samsvarer med aggregert antall fast ansatte sykepleiere + sykepleiere i vikariat med videreutdanning innen ABIO fordelt på land for videreutdanning.

Kontrollen har gitt følgende resultat:

- 18 svar ekskluderes grunnet duplikat eller utenfor undersøkelsens målgruppe (ABIO)
- 132 svar konsistente mht. antall sykepleiere med videreutdanning (ABIO)
- 123 svar inkonsistente mht. antall sykepleiere med videreutdanning (ABIO)

De 123 inkonsistente svarene mht antall sykepleiere med videreutdanning fordeler seg på følgende avvik:

- 25 svar har oppgitt et høyere antall fast ansatte enn aggregert antall aldersgruppert
- 18 svar har oppgitt et lavere antall fast ansatte enn aggregert antall aldersgruppert
- 101 svar har et oppgitt høyere antall fast ansatte + vikarer med videreutdanning enn aggregert antall gruppert etter nasjon for utdanning. I 25 av disse 101 svarene er det oppgitt at enhetsleder/sykehuset ikke har slik oversikt.
- 5 svar har et oppgitt lavere antall fast ansatte + vikarer med videreutdanning (ABIO) enn aggregert antall gruppert etter nasjon for utdanning

Totalt har vi etter gjennomgang av de mottatte svar kunnet inkludere 255 svar ved å etablere følgende hjelpefelt:

- ✓ Antall ikke aldersgruppert i fht. oppgitt antall faste
- ✓ Antall overtallig aldersgruppert i fht. oppgitt antall faste
- ✓ Antall ikke gruppert etter nasjon for videreutdanning i fht. oppgitt antall faste + vikarer
- ✓ Antall overtallig gruppert etter nasjon for videreutdanning i fht. oppgitt antall faste + vikarer

Basert på rapporteringen i de 255 inkluderte svarene får vi følgende tall for antall sykepleiere med videreutdanning som enhetslederne samlet representerer:

Tabell 10 «ABIO enhetsledere» – representerer antall sykepleiere med videreutdanning

Rapportert	Sykepleiere med videreutdanning
Oppgitt antall i faste stillinger	5821
Aggregert antall i faste stillinger, aldersgruppert	5680
Oppgitt antall i vikariat	467
Oppgitt antall i faste stillinger + i vikariat	6288
Aggregert antall i faste stillinger + i vikariat, gruppert etter nasjon for videreutd.	4672

Av de 255 inkluderte svarene er 123 inkonsistente mht. oppgitt antall faste og vikarer vs. aggregert antall etter alder og/eller nasjon for videreutdanning. Omfang av de 4 variantene mht. inkonsistens hva antall sykepleiere med videreutdanning angår, er som følger:

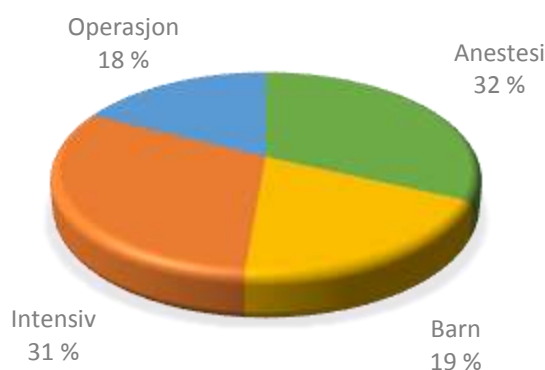
Tabell 11 «ABIO enhetsledere» – differanse mellom oppgitte og aggregerte tall

Hjelpfelt	Sykepleiere med videreutdanning
Antall ikke aldersgruppert i fht. oppgitt antall faste	185
Antall overtallige aldersgruppert i fht. oppgitt antall faste	38
Antall ikke gruppert etter nasjon for videreutd. i fht. oppgitt antall faste + vikarer	1620
Antall overtallige gruppert etter nasjon for videreutd. i fht. oppgitt antall faste + vikarer	5

MERK!

I den påfølgende analyse vil vi utelukkende forholde oss til de 255 inkluderte svarene mm. annet er oppgitt

Figur 6 «ABIO enhetsledere» - ANTALL svar mottatt fordelt på faggrupper



Tabell 12 «ABIO enhetsledere» – ANTALL forespurte fordelt på faggrupper og RHF

	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon*
Total	110	66	97	-
Helse Midt	17	14	19	-
Helse Nord	16	7	16	-
Helse Sør-Øst	37	38	38	-
Helse Vest	18	7	16	-
Privat sykehus	22	0	8	-

*Faggruppen for operasjon har ikke kunnet levere oversikt over hvor mange som er forespurt

Tabell 13 «ABIO enhetsledere» – ANTALL svar mottatt fordelt på faggruppe og RHF

	ABIO	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Total	255	82	50	79	44
Helse Midt	38	6	12	14	6
Helse Nord	41	14	7	15	5
Helse Sør-Øst	111	36	25	34	16
Helse Vest	49	16	6	13	14
Privat sykehus	16	10	0	3	3

Tabell 14 «ABIO enhetsledere» - ANDEL forespurte som har svart fordelt etter faggrupper og RHF

	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon*
Total	75 %	76 %	81 %	-
Helse Midt	35 %	86 %	74 %	-
Helse Nord	88 %	100 %	94 %	-
Helse Sør-Øst	97 %	66 %	89 %	-
Helse Vest	89 %	86 %	81 %	-
Privat sykehus	45 %	-	38 %	-

*Faggruppen for operasjon har ikke kunnet levere oversikt over hvor mange som er forespurt

Detaljert oversikt over hvilke enheter som har svart og er inkludert i undersøkelsen fordelt på de 4 fagområdene ABIO fremkommer av egne vedlegg til denne rapporten⁷⁸⁹¹⁰

⁷ [Vedlegg 7 ANESTESI – oversikt over enheter som har svart og er inkludert i undersøkelsen](#)

⁸ [Vedlegg 8 BARN – oversikt over enheter som har svart og er inkludert i undersøkelsen](#)

⁹ [Vedlegg 9 INTENSIV – oversikt over enheter som har svart og er inkludert i undersøkelsen](#)

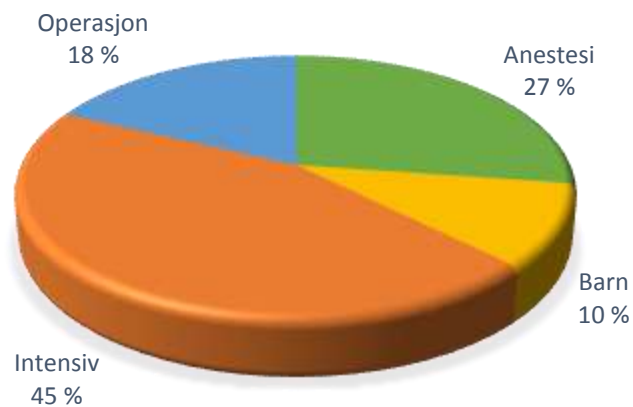
¹⁰ [Vedlegg 10 OPERASJON – oversikt over enheter som har svart og er inkludert i undersøkelsen](#)

Basert på samtlige inkluderte svar fra enhetslederne kan vi fremstille hvor mange sykepleiere med videreutdanning innen ABIO som disse enhetslederne representerer fordelt på fagområde og sykehuseier (geografi) som følger:

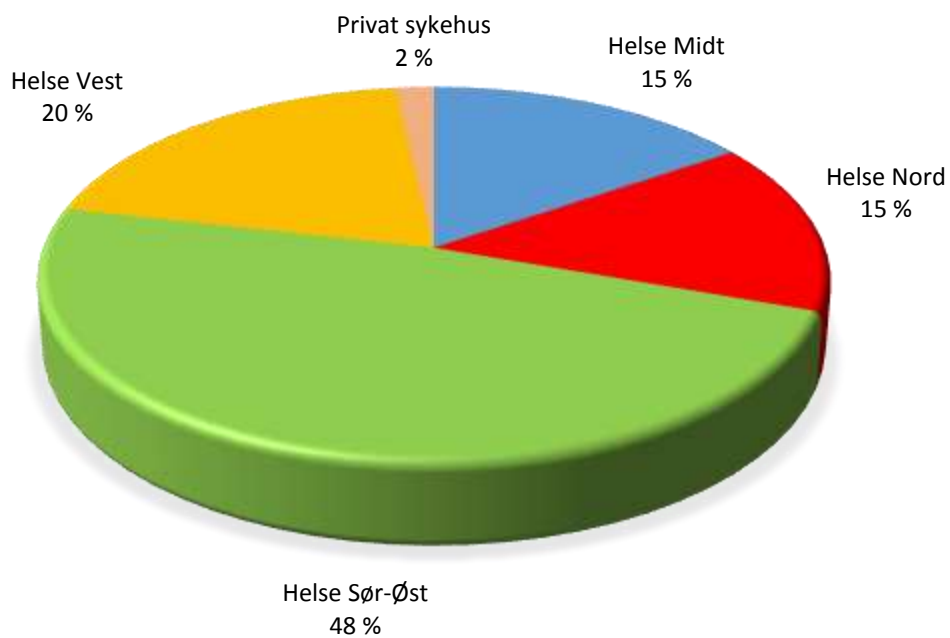
Tabell 15 «ABIO enhetsledere» - ANTALL sykepleiere med ABIO videreutdanning (faste + vikarer) ansatt på rapporteringstidspunktet som enhetslederne representerer

	ABIO	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Total	6288	1715	641	2803	1129
Helse Midt	974	220	111	481	162
Helse Nord	937	224	137	539	37
Helse Sør-Øst	3026	897	265	1341	523
Helse Vest	1237	324	128	401	384
Privat sykehus	114	50	0	41	23

Tabell 16 «ABIO enhetsledere» - ANTALL sykepleiere med ABIO videreutdanning (faste + vikarer) ansatt på rapporteringstidspunktet som enhetslederne representerer fordelt på faggrupper



Tabell 17 «ABIO enhetsledere» - ANTALL sykepleiere med ABIO videreutdanning (faste + vikarer) ansatt på rapporteringstidspunktet som enhetslederne representerer fordelt på RHF



Tabell 18 «ABIO enhetsledere» - mindre sykehus/private klinikker som ikke er kontaktet

Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Privatklinikken Alta	Ikke oppgitt	Longyearbyen	Ikke oppgitt
Privatklinikken Tromsø		Lærdal	
Privatklinikken Stavanger		Nordfjord	
Privatklinikken Oslo		Rjukan	
Privatklinikken Kristiansand		Kragerø	
Privatklinikken Bergen		Larvik	
Medi3 Ålesund		Moss	
Privatsykehuset Hugesund		Sarpsborg	
Kolibri Medical Stavanger		Halden	
Norsk luftambulanse		Små private	
Idrettsklinikken Fredrikstad			
Oslofjordklinikken			
Oslo akutten			
Oslo Privatklinikk			
Kveim Smedstad			
Aviva Oslo			
Fornebuklinikken			
Ringvoll klinikken, Hobøl			
Ibsen Sykehuset, Porsgrunn			
Mjøskirurgene			
NIMI			

2.2.3 Datagrunnlag «ABIO Utdanning»

Samtlige 15 høgskoler/universitet som tilbyr videreutdanning innen sykepleie har besvart spørreundersøkelsen.

Tabell 19 «ABIO utdanning» - utdanningstilbud ABIO-sykepleie ved norske høgskoler/universitet

Navn på høgskole/universitet	Kortnavn	ABIO
Høgskolen i Bergen	HiB	Anestesi
		Barn*
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	HBV	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Gjøvik	HiG	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Hedmark	HiH	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Oslo og Akershus	HIOA	Anestesi
		Barn
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Sør-Trøndelag	HIST	Anestesi
		Barn
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Ålesund	HiÅ	Anestesi
		Barn
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Østfold	HiØ	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen i Sogn og Fjordane	HiSF	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon
Høgskolen Stord/Haugesund	HSH	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon
Lovisenberg diakonale høgskole	LDH	Intensiv
		Operasjon
		Anestesi
UiT Norges Arktiske Universitet	UiT	Barn
		Intensiv
		Operasjon
		Anestesi
Universitetet i Agder	UiA	Barn
		Intensiv
		Operasjon
		Anestesi
Universitetet i Nordland	UiN	Barn
		Intensiv
		Operasjon
		Anestesi
Universitetet i Stavanger	UiS	Anestesi
		Intensiv
		Operasjon

* Barn har ikke vært på utdanningsprogrammet ved Høgskolen i Bergen siste to årene men vil være på plass med masterstudie fra høsten 2015

DEL 3 RESULTAT «ABIO medlemmer»

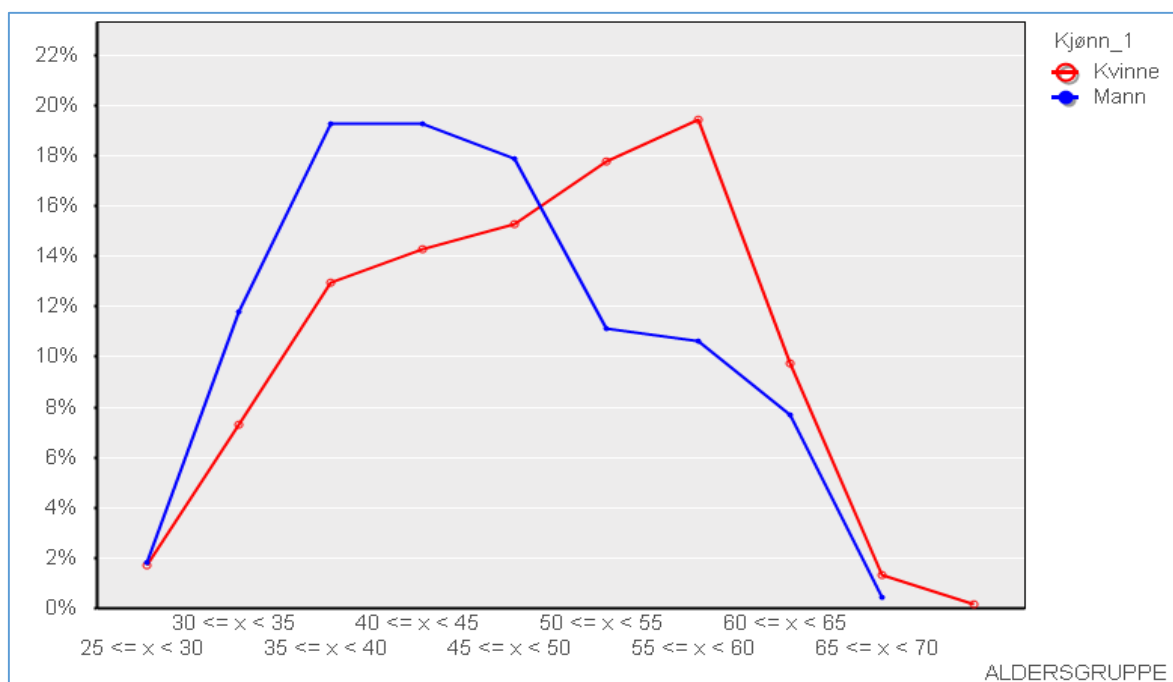
3. Aldersfordeling

Grunnfilter 100 Inkluderer alle respondenter unntatt duplikate svar

I kapittel 3 er alle inkluderte respondenter (3734) med. Dvs. har med både de ABIO-medlemmene som har svart «ja» (3292), «permisjon» (151) og «nei» (291) på spørsmål 5 vedr. om de i dag har eller er i permisjon fra en stilling ved sykehus der de bruker sin videreutdanning som ABIO-sykepleier.

3.1 Aldersfordeling og kjønn

Figur 7 «ABIO medlemmer» – Aldersfordeling respondenter fordelt på kjønn*



*I figur 4 summeres kvinner og menn begge opp til 100 %

Tabell 20 «ABIO medlemmer» – median og gjennomsnittlig alder fordelt på kjønn

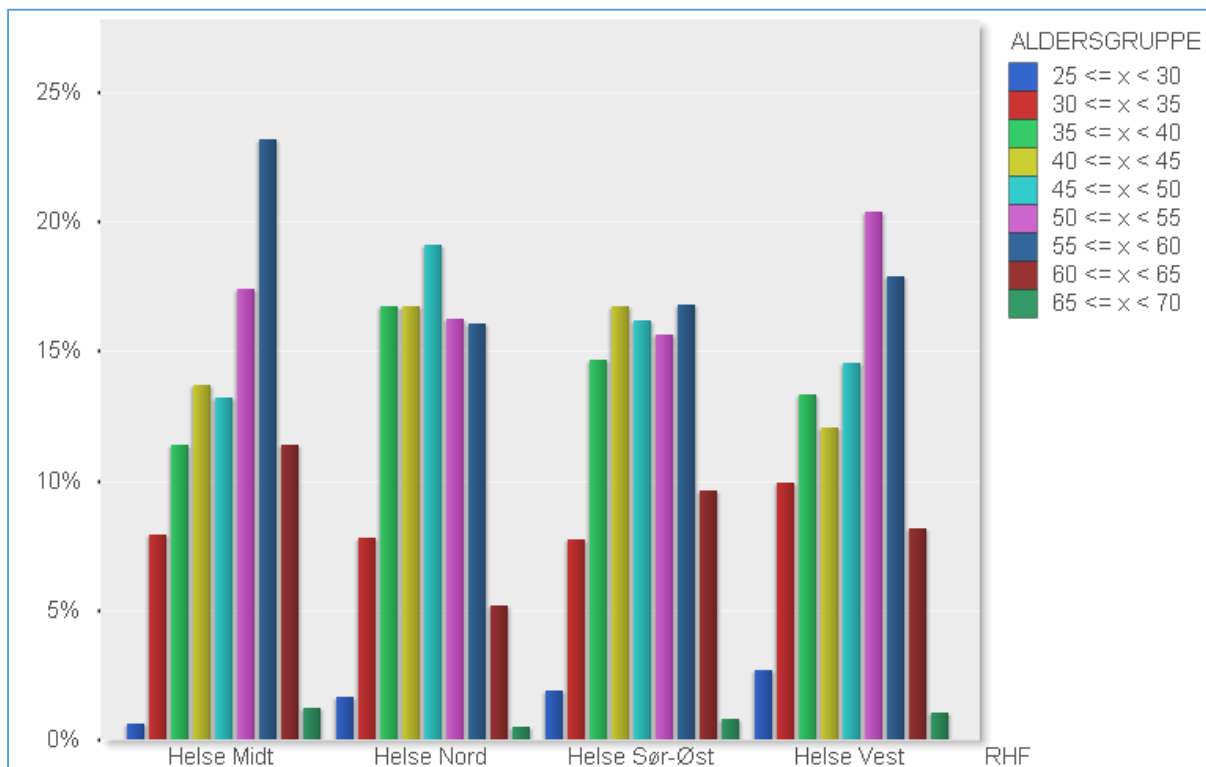
ABIO	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle	3734	48,00	47,79
Mann	441	44,00	44,88
Kvinne	3293	49,00	48,18

Median alder for alle ABIO sykepleiere inkludert i denne undersøkelsen er 48 år, gjennomsnittsalderen er 47,8 år. De kvinnelige respondentene er som gruppe eldre enn mennene med en median alder på 49 år mot mennenes 44 år, hvilket utgjør en forskjell på 5 år i medianalder. Gjennomsnittsalderen for de kvinnelige respondentene er 48,2 år mot mennenes 44,9 år, dvs en forskjell på 3,3 år i gjennomsnittsalder. Oppsummert forteller dette oss at en større andel av de kvinnelige ABIO-sykepleierene er i de eldre aldersgruppene enn hva tilfellet er for mennene.

Dette fenomen illustreres i figur 4 ved at alderskurven for kvinnene er høyreforskjøvet i forhold til alderskurven formennene.

3.2 Aldersfordeling per RHF

Figur 8 «ABIO medlemmer» – Relativ aldersfordeling respondenter per RHF



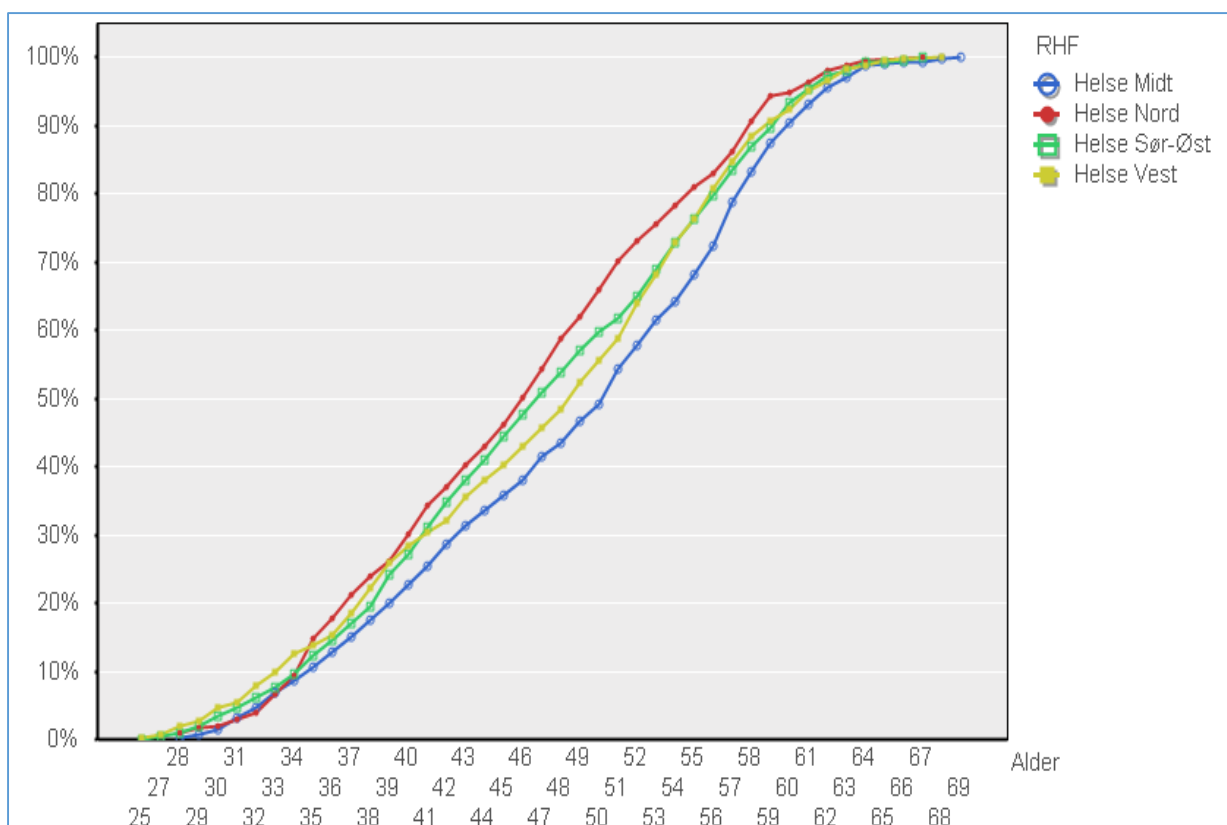
Figur 5 viser ulik grad av størrelsesforskjeller mellom aldersgruppene i de ulike RHF-ene. Særlig merker vi oss hvorledes aldersgruppene 55-59 og 60-64 år «stikker opp» i Helse Midt og Helse Vest. De som er i aldersgruppen 50-54 år erstatter om 5 år de som er i aldersgruppen 55-59 år. Er aldersgruppen 50-54 år mindre enn de som i dag utgjør aldersgruppen 55-59 år, oppstår det et netto tap av spesialsykepleiere innen RHF-et som må erstattes enten ved «import» fra andre RHF, fra utlandet eller ved nyutdanning om behovet for spesialsykepleiere fortsatt er like stort. I tabellform ser dette slik ut:

Tabell 21 «ABIO medlemmer» – Relativ aldersfordeling respondenter per RHF

RHF	Total	25-29 år	30-34 år	35-39 år	40-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	65-69 år	70-74 år
Helse Midt	100 %	1%	8%	11%	14%	13%	17%	23%	11%	1%	0
Helse Nord	100 %	2%	8%	17%	17%	19%	16%	16%	5%	0%	0
Helse Sør-Øst	100 %	2%	8%	15%	17%	16%	16%	17%	10%	1%	0
Helse Vest	100 %	3%	10%	13%	12%	15%	20%	18%	8%	1%	0

På neste side gir vi en kumulativ fremstilling av samme fenomen:

Figur 9 «ABIO medlemmer» – Kumulativ aldersfordeling respondenter per RHF



Den kumulative fremstillingen av alder synliggjør tilsvarende ulikhetene mellom RHF-ene. Jo mer høyreforskjøvet kurven er, dess eldre er gruppen av ABIO-sykepleiere i RHF-et. Ser vi nærmere på median og gjennomsnittlig alder for ABIO-gruppen som helhet fremkommer følgende tall (sortert etter stigende medianalder):

Tabell 22 «ABIO medlemmer» – Median og gjennomsnittlig alder fordelt per RHF

RHF	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle	3734	48,0	47,8
Helse Nord	424	46,0	46,2
Helse Sør-Øst	1726	47,0	47,2
Helse Vest	554	49,0	47,5
Privat sykehus	104	49,0	47,8
Helse Midt	639	51,0	49,0
Ikke oppgitt	287	53,0	51,4

Median alder i Helse Midt er 5 år høyere enn i Helse Nord for ABIO-gruppen som helhet hhv. 51,0 år i Helse Midt mot 46,0 år i Helse Nord. Forskjellen i gjennomsnittsalder er tilsvarende på 5,2 år mellom Helse Midt og Helse Nord.

Oppsummert viser tallene innhentet i denne undersøkelsen at vi på landsbasis generelt og Helse Midt og Helse Vest spesielt står overfor et «bølgefennomen» og en betydelig utfordring mht. naturlig avgang av kompetente ABIO-sykepleiere som følge av oppnådd pensjonsalder (65 år)

Tabell 23 «ABIO medlemmer» - Antall og Andel respondenter som innen 5, 10 og 15 år vil oppnå pensjonsalder på 65 år fordelt på RHF

RHF	Innen 5 år		Innen 10 år		Innen 15 år	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Alle	311	9 %	927	27 %	1500	44 %
Helse Midt	73	11 %	222	35 %	334	52 %
Helse Nord	22	5 %	90	21 %	159	38 %
Helse Sør-Øst	170	10 %	468	26 %	745	42 %
Helse Vest	46	8 %	147	26 %	262	46 %

Tabell 20 viser at av de 3404 respondentene som oppgir at de nyttiggjør seg sin videreutdanning innen ABIO i en stilling på sykehus eid av et av de 4 RHF-ene, vil:

- 311 eller 9 % av disse ha oppnådd pensjonsalder 65 år innen 5 år
- 927 eller 27 % av disse ha oppnådd pensjonsalder 65 år innen 10 år
- 1500 eller 44 % av disse ha oppnådd pensjonsalder 65 år innen 15 år

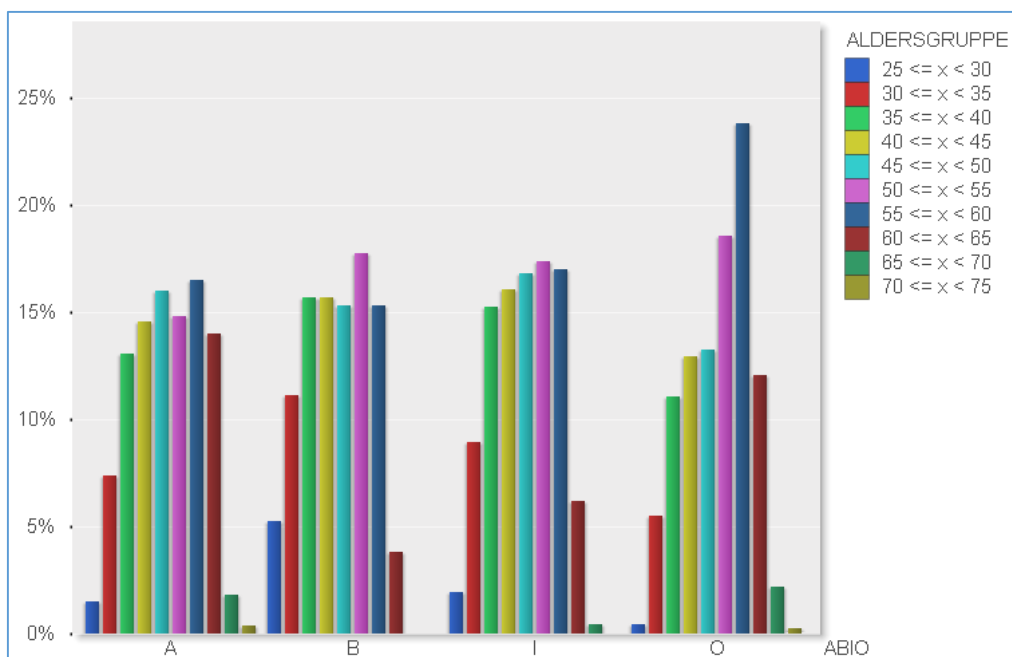
Sagt på en annen måte indikerer disse resultatene at:

- Knappe 1 av 10 ABIO-sykepleiere som i dag står i klinisk arbeid vil være pensjonert innen 5 år
- Knappe 1 av 3 ABIO-sykepleiere som i dag står i klinisk arbeid vil være pensjonert innen 10 år
- Drøyt 2 av 5 ABIO-sykepleiere som i dag står i klinisk arbeid vil være pensjonert innen 15 år

Det er en ikke ubetydelig variasjon mellom RHF-ene. For Helse Midt RHF vil avgangen av ABIO-sykepleiere som har nådd pensjonsalder komme tidligere og være større enn for de 3 andre RHF ene. Mens Helse Nord ligger an til å miste hhv. 1 av 20 og 1 av 5 til pensjon innen 5 og 10 år, er tilsvarende tall for Helse Midt 1 av 10 og 1 av 3.

3.3 Aldersfordeling per ABIO

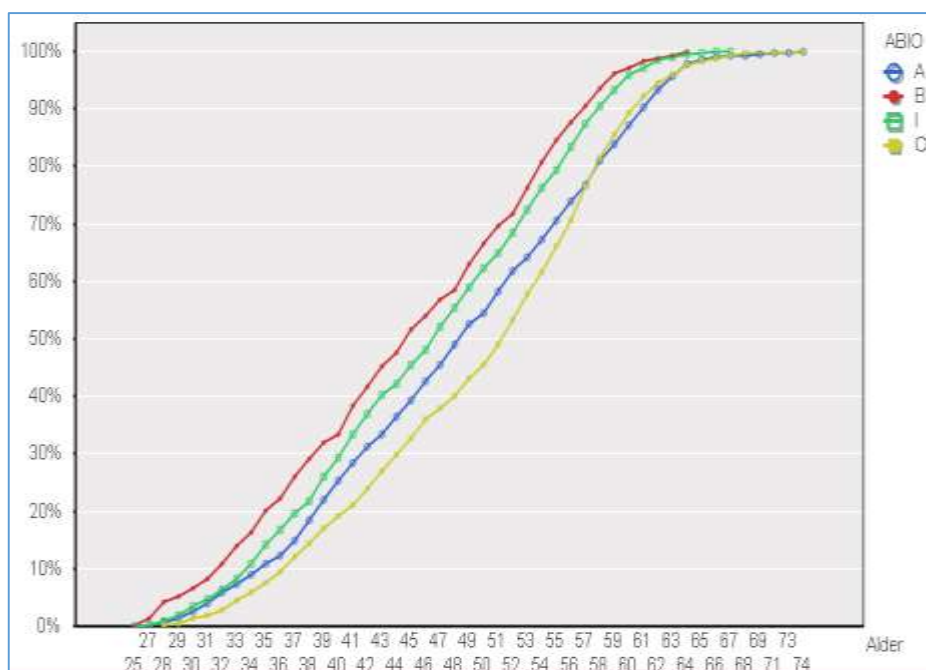
Figur 10 «ABIO medlemmer» – Relativ aldersfordeling respondenter per ABIO



Tabell 24 «ABIO medlemmer» – Relativ aldersfordeling per ABIO

ABIO	TOTAL		25-29 år	30-34 år	35-39 år	40-44 år	45-49 år	50-54 år	55-59 år	60-64 år	65-69 år	70-74 år
	Anestesi	988	100 %	2%	7%	13%	15%	16%	15%	16%	14%	2%
Barn	286	100 %	5%	11%	16%	16%	15%	18%	15%	4%	0%	0%
Intensiv	1548	100 %	2%	9%	15%	16%	17%	17%	17%	6%	0%	0%
Operasjon	912	100 %	0%	5%	11%	13%	13%	19%	24%	12%	2%	0%

Figur 11 ABIO - Kumulativ aldersfordeling per ABIO



Av figur 7 og 8 ser vi at det særlig er operasjonssykepleierne som skiller seg ut med en høyreforskjøvet alderssammensetning, fulgt av anesthesi- og intensivsykepleierne med barnesykepleierne som den faggruppen med den «yngste» alderspopulasjonen, noe vi også får frem ved å se på median- og gjennomsnittlig alder per faggruppe:

Tabell 25 «ABIO medlemmer» - Median og gjennomsnittlig alder per ABIO

ABIO	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle	3734	48,0	47,8
A	988	49,0	48,5
B	286	45,0	45,0
I	1548	47,0	46,5
O	912	52,0	50,0

Medianalder for operasjonssykepleiere er 7 år høyere enn for barnesykepleiere med hhv. 52 år mot 45 år. Gjennomsnittsalderen for operasjonssykepleiere er 5 år høyere enn for barnesykepleiere hhv 50,0 år mot 45,0 år. Vi merker oss ellers at også anesthesisykepleierene har en høy median alder med sine 49 år og en gjennomsnittsalder på 48,5 år.

3689 av respondentene i denne undersøkelsen er under 65 år. 45 respondenter er 65 år eller eldre (I tabell 23 og 24 fremstiller vi hvor mange av disse som vil forsvinne ut i løpet av de neste 5, 10 og 15 årene grunnet oppnådd pensjonsalder (65 år):

Tabell 26 «ABIO medlemmer» - Antall og Andel respondenter som innen 5, 10 og 15 år vil oppnå pensjonsalder på 65 år

ABIO	Innen 5 år		Innen 10 år		Innen 15 år	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Total	352	10 %	1035	28 %	1671	45 %
Anestesi	138	14 %	296	30 %	445	45 %
Barn	11	4 %	54	19 %	106	37 %
Intensiv	93	6 %	356	23 %	619	40 %
Operasjon	109	12 %	328	36 %	502	55 %

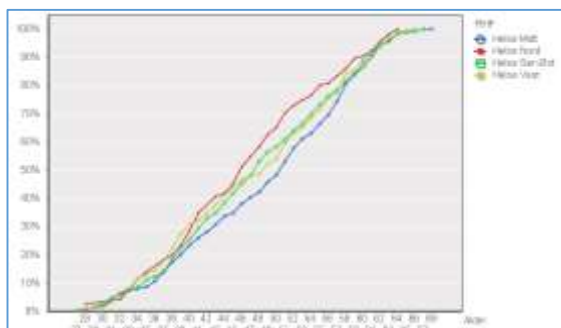
Vi merker oss her at senest innen 5 år vil 10 % eller 352 av respondentene ha oppnådd pensjonsalder på 65 år. Innen 10 år er tallene økt til 28 % eller 1035 og innen 15 år vil 45 % av respondentene eller 1671 ha oppnådd pensjonsalder.

Nærmere om hvor stor avgang en kan vente innen de 4 ABIO faggruppene basert på respondentenes egenrapporterte forventning til ytterligere antall år i stilling som ABIO-sykepleier fremstilles under pkt. 4 i denne rapporten.

3.4 Aldersfordeling per ABIO og RHF

3.4.1 Anestesi – aldersfordeling per ABIO og RHF

Figur 12 Anestesi – Kumulativ aldersfordeling per RHF



Sortert etter stigende medianverdi

Anestesi	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle 4 RHF	867	48,0	48,0
Helse Nord	115	46,0	46,7
Helse Sør-Øst	457	48,0	48,0
Helse Vest	146	49,0	47,9
Helse Midt	149	51,0	49,3

Anestesisykepleierne i Helse Midt har en medianalder på 51 hvilket er 5 år høyere enn for Helse Nord og 2-3 år høyere enn for Helse Vest og Helse Sør-Øst.

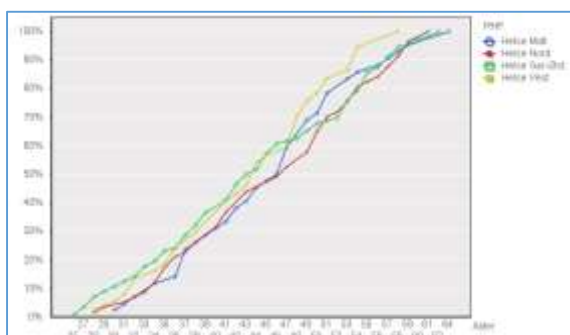
Tabell 27 «ABIO medlemmer» - andel ANESTESIsykepleiere som senest innen hhv 7, 12 og 17 år vil gå av med alderspensjon fordelt på RHF

ANESTESI	Innen 7 år	Innen 12 år	Innen 17 år
ALLE	16 %	32 %	47 %
Helse Midt	16 %	37 %	55 %
Helse Nord	10 %	23 %	37 %
Helse Sør-Øst	16 %	31 %	44 %
Helse Vest	14 %	31 %	47 %

Tabell 24 indikerer at innen 7 år vil rundt 1 av 6, og innen 12 år vil rundt 1 av 3, og innen 17 år rundt 1 av 2 av de Anestesisykepleierne vi har i Norge i dag trolig ha sluttet grunnet oppnådd pensjonsalder (62-67 år)

3.4.2 Barn - aldersfordeling per ABIO og RHF

Figur 13 Barn – Kumulativ aldersfordeling per RHF



Sortert etter stigende medianverdi

Barn	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle 4 RHF	247	45,0	44,7
Helse Sør-Øst	111	43,5	44,1
Helse Vest	37	44,0	43,7
Helse Midt	42	46,5	45,6
Helse Nord	57	47,0	45,9

For barnesykepleierne er det mindre spredning i medianalder mellom RHF-ene med en differanse på 3,5 år der barnesykepleierne i Helse Nord har den høyest medianalderen på 47 år mens helse Sør-Øst ligger på 43,5 år

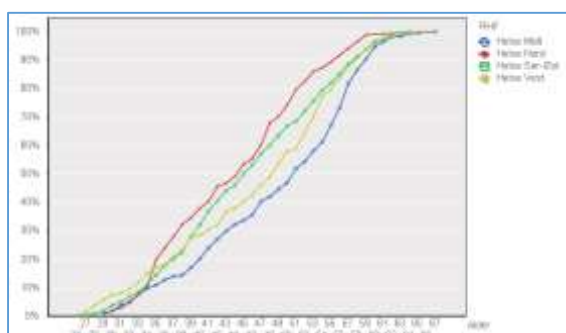
Tabell 28 «ABIO medlemmer» - andel BARNesykepleiere som senest innen hhv 7, 12 og 17 år vil gå av med alderspensjon fordelt på RHF

BARN	Innen 7 år	Innen 12 år	Innen 17 år
ALLE	4 %	19 %	37 %
Helse Midt	5%	14%	31%
Helse Nord	4%	19%	42%
Helse Sør-Øst	4%	20%	34%
Helse Vest	0%	5%	24%

Innen 12 år vil rundt 1 av 5 av de barnesykepleierne vi har i Norge i dag trolig ha sluttet grunnet oppnådd pensjonsalder (62-67 år). Bemerkers ellers at det blant barnesykepleierne ikke er en eneste respondent over 65 år i denne undersøkelsen. Forklares trolig ut ifra at barnesykepleie er en relativt nyetablert spesialitet, men kan også indikere at barnesykepleiere går ut tidlig ut i pensjon.

3.4.3 Intensiv - aldersfordeling per ABIO og RHF

Figur 14 Intensiv – Kumulativ aldersfordeling per RHF



Sortert etter stigende medianverdi

Intensiv	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle 4 RHF	1421	47,0	46,4
Helse Nord	171	45,0	44,3
Helse Sør-Øst	781	46,0	45,8
Helse Vest	211	49,0	46,8
Helse Midt	258	51,0	49,2

Når det gjelder intensivsykepleierne er det igjen Helse Midt som har den høyeste medianalderen på 51,0 år hvilket er 6 år høyere enn i Helse Nord, 5 år høyere enn i Helse Sør-Øst mens også helse Vest har en godt voksen gruppe med intensivsykepleiere og ligger med en medianalder på 49 år kun 2 år lavere enn Helse Midt.

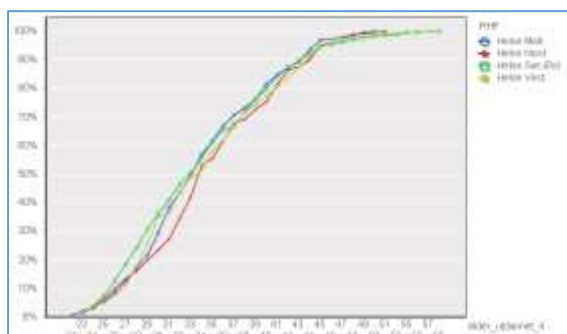
Tabell 29 «ABIO medlemmer» - andel INTENSIVsykepleiere som senest innen hhv 7, 12 og 17 år vil gå av med alderspensjon fordelt på RHF

Intensiv	Innen 7 år	Innen 12 år	Innen 17 år
ALLE	6 %	23 %	40 %
Helse Midt	10 %	39%	55%
Helse Nord	1 %	13%	30%
Helse Sør-Øst	6 %	20%	36%
Helse Vest	6 %	23%	46%

Tabell 26 viser betydelige forskjeller mellom RHF-ene mht. hvor mange som innen de neste 7, 12 og 17 år trolig kommer til å forsvinne ut grunnet oppnådd pensjonsalder (62-67 år). Helse Midt er igjen de som har den største utfordringen der 1 av 10 intensivsykepleiere innen 7 år, 2 av 5 innen 12 år og 1 av 2 innen 17 år trolig har sluttet grunnet oppnådd pensjonsalder (62-67 år)

3.4.4 Operasjon - aldersfordeling per ABIO og RHF

Figur 15 Operasjon – Kumulativ aldersfordeling per RHF



Sortert etter stigende medianverdi

Operasjon	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle 4 RHF	808	51,0	49,6
Helse Nord	81	50,0	50,0
Helse Vest	160	51,0	49,0
Helse Midt	190	51,0	49,3
Helse Sør-Øst	377	52,0	50,0

For operasjonssykepleirne merker vi oss at disse gjennomgående er den eldste gruppen av ABIO sykepleiere med en medianalder på 51 år. Videre ser vi at gruppen av operasjonssykepleier er langt mer like i sin alderssammensetning RHF-ene imellom enn tilfellet er for ABI-sykepleierne med en variasjon på kun 2 år mht medianalder, 52 år i Helse Sør-Øst, 50 år i Helse Nord og 51 år i Helse Midt og Helse Vest.

Tabell 30 «ABIO medlemmer» - andel OPERASJONSSykepleiere som senest innen hhv 7, 12 og 17 år trolig vil gå av med alderspensjon fordelt på RHF

Operasjon	Innen 7 år	Innen 12 år	Innen 17 år
ALLE	14 %	38 %	57 %
Helse Midt	16%	36%	54%
Helse Nord	10%	40%	53%
Helse Sør-Øst	13%	39%	57%
Helse Vest	11%	34%	55%

Tabell 27 indikerer at på landsbasis vil trolig 1 av 7 operasjonssykepleiere innen 7 år, 2 av 5 innen 12 år og i overkant 1 av 2 innen 17 år trolig ha gått ut av yrket grunnet oppnådd pensjonsalder. Spredningen mellom foretakene er her mindre men igjen har Helse Midt en særlig utfordring ved at rundt 1 av 6 operasjonssykepleiere innen 7 år trolig vil ha sluttet grunnet oppnådd pensjonsalder

4. Utdanning, stilling, arbeidsområde og ansettelsesforhold

I kapittel 4 er alle inkluderte respondenter (3734) med. Dvs. har med både de ABIO-medlemmene som har svart «ja» (3292), «permisjon» (151) og «nei» (291) på spørsmål 5 vedr. om de i dag har eller er i permisjon fra en stilling ved sykehus der de bruker sin videreutdanningen som ABIO-sykepleier.

Som vi har drøftet innledningsvis er det gode faglige og statistiske holdepunkt for å anta at svarene fra de 3734 respondentene som vi presenterer i dette kapitlet, gir et rimelig representativt bilde for alle 4 faggruppene på et nasjonalt og regionalt nivå i Norge.

4.1 Videreutdanning – fra hvilket land?

På spørsmål om hvilket land den enkelte respondent har sin videreutdanning ifra fremkommer følgende tabell:

Tabell 31 «ABIO medlemmer» - hvilket land ABIO-sykepleierene har sin videreutanning fra fordelt på RHF

ABIO	Total	Helse Midt	Helse Nord	Helse Sør-Øst	Helse Vest	Ikke oppgitt	Privat sykehus
Alle	3734	639	424	1726	554	287	104
Norge	3610	625	411	1652	549	273	100
Sverige	59	9	8	33	1	6	2
Australia	30	2	1	24	0	3	0
Finland	9	2	1	4	0	1	1
Tyskland	9	0	2	4	1	1	1
Danmark	6	0	0	4	0	2	0
Nederland	5	1	0	2	2	0	0
England	1	0	0	0	0	1	0
Filipinene	1	0	0	1	0	0	0
Island	1	0	0	1	0	0	0
Litauen	1	0	0	0	1	0	0
Skottland	1	0	0	1	0	0	0

Tabell 31 gir en klar indikasjon på at ABIO-sykepleiere i arbeid ved norske sykehus alt overveiende (97 %) har sin videreutdanning fra norske høgskoler og universitet. Sagt på en annen måte – Norge synes til nå å ha vært rimelig selvforsynte mht. utdanning av ABIO-sykepleiere. Dette understøttes også av rapporteringen fra enhetsledere i «ABIO enhetsleder» -studien:

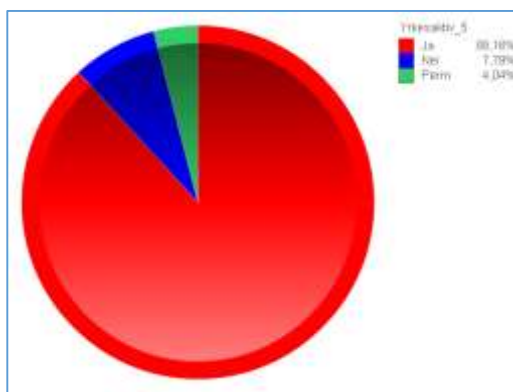
Tabell 32 «ABIO enhetsledere» – ANDEL VIKARER OG FASTE fordelt etter nasjon for videreutdanning og faggruppe

Videreutdanning:	ABIO	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon	
Total	6299	1712	642	2811	1134	
	100 %	27,2 %	10,2 %	44,6 %	18,0 %	
Norge	4321	68,6 %	20,1 %	8,0 %	29,3 %	11,1 %
Sverige	227	3,6 %	0,9 %	0,5 %	2,0 %	0,3 %
Danmark	22	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %
Finnland	20	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %
Island	12	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %
Andre land	70	1,1 %	0,1 %	0,0 %	0,6 %	0,4 %
Ikke landsfordelt	1627	25,8 %	5,9 %	1,6 %	12,3 %	6,0 %

4.2 Yrkesaktiv i egen spesialitet?

På spørsmål om status mht. om en bruker egen videreutdanning i stilling på sykehus fikk vi følgende resultat:

Figur 16 «ABIO-medlemmer» – Status mht. om bruker egen videreutdanning i stilling ved sykehus



Tabell 33 «ABIO medlemmer» – Status mht. om bruker egen videreutdanning i stilling ved sykehus, median og gjennomsnittsalder

ABIO YRKESAKTIV	Antall	ANDEL	Median Alder	Gj.snitt alder
Alle	3734	100,0 %	48,0	47,8
Ja	3292	88,2 %	48,0	47,7
Nei	291	7,8 %	53,0	51,4
Permisjon	151	4,0 %	41,0	42,6

Tabell 34 ABIO - Status mht. om bruker egen videreutdanning i stilling ved sykehus fordelt på RHF

ABIO - YRKESAKTIV	JA		NEI		PERMISJON	
	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL
Total	3292	88,2 %	291	7,8 %	151	4,0 %
Helse Midt	625	97,8 %	1	0,2 %	13	2,0 %
Helse Nord	406	95,8 %	4	0,9 %	14	3,3 %
Helse Sør-Øst	1630	94,4 %	11	0,6 %	85	4,9 %
Helse Vest	515	93,0 %	4	0,7 %	35	6,3 %
Ikke oppgitt	17	5,9 %	270	94,1 %	0	0
Privat sykehus	99	95,2 %	1	1,0 %	4	3,8 %

Tabell 35 ABIO - Status mht. om bruker egen videreutdanning i stilling ved sykehus fordelt på faggrupper

YRKESAKTIV	JA		NEI		PERMISJON	
	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL
Total	3292	88,2 %	291	7,8 %	151	4,0 %
Anestesi	849	85,9 %	87	8,8 %	52	5,3 %
Barn	238	83,2 %	38	13,3 %	10	3,5 %
Intensiv	1367	88,3 %	109	7,0 %	72	4,7 %
Operasjon	838	91,9 %	57	6,3 %	17	1,9 %

Tabell 35 viser at 88 % av de 3734 inkluderte respondentene på undersøkelsestidspunktet er i aktiv arbeid i stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning, 4 % er i permisjon fra slik stilling, mens knappe 8 % er i en stilling der de ikke lengre nyttiggjør seg sin videreutdanning i stilling ved sykehus. Det må imidlertid ikke tolkes dithen at de ikke nyttiggjør seg sin kompetanse, Størsteparten av disse har i stedet tatt den med seg «ut av klinikken» og primært inn i stillinger ved høyskole/universitet, RHF-ledelsen eller over i primærhelsetjenestene.

4.3 Arbeidsområde og type stilling

4.3.1 Arbeidsområde

I spørsmål 8a ble ABIO-medlemmene bedt om å oppgi arbeidsområde. De ulike forhåndsdefinerte arbeidsområdene for hhv. A, B, I og O sykepleierne ble definert av styrene i de respektive NSF-faggruppene og spørreskjema avvek følgelig fra hverandre på dette punkt som følger:

Arbeidsområder ANESTESI:

- Operasjonsavdeling – i vaktturnus
- Operasjonsavdeling – dagtid
- Intensivavdeling/PO
- Akuttmottak
- AMK
- Andre:

Arbeidsområder BARN:

- Barne- og ungdomsavdeling (sengepost)
- Barnekirurgisk avdeling (sengepost)
- Barneintensivavdeling
- Nyfødtintensivavdeling
- Postoperativ avdeling
- Barnemottak
- Barnepoliklinikk
- Dagenhet for barn og unge (medisinsk eller kirurgisk)
- Andre:

Arbeidsområder INTENSIV:

- Voksen intensivavdeling/PO
- Nyfødt/Barn intensivavdeling/PO
- Akuttmottak
- AMK
- Prehospitale tjenester
- Andre:

Arbeidsområder OPERASJON:

- Operasjonsavdeling - i vaktturnus
- Operasjonsavdeling – kun dagtid
- Poliklinikk
- Andre:

Basert på innkomne frie svar under arbeidsområde «andre» har vi i ettertid tilføyet nye grupper og mappet aktuelle svar til disse som følger:

- For alle 4 faggruppene: «leder/fag» og «ikke oppgitt»
- For anestesisykepleiere: gruppene «prehospitale tjenester» og «operasjon delt», den siste for anestesisykepleiere i delte stillinger mellom operasjon og akuttmottak/prehospitale tjenester
- For barnesykepleiere: «voksen intensiv»
- På neste side fremstiller vi resultatene fra kartleggingen av arbeidsområder per faggruppe og ser samtidig på median- og gjennomsnittlig alder innen de ulike arbeidsområdene.

Tabell 36 «ABIO medlemmer» ANESTESI – arbeidsområde

Anestesi	Antall	Andel	Median Alder	Gj.snitt alder
Alle	988	100,0 %	49,0	48,5
Operasjonsavdeling - i vaktturnus	598	60,5 %	46,0	46,9
Operasjonsavdeling - kun dagtid	210	21,3 %	52,0	51,0
Ikke oppgitt	107	10,8 %	54,0	52,8
Prehospitale tjenester	15	1,5 %	51,0	49,2
Leder/fag	14	1,4 %	48,5	48,2
Akuttmottak	13	1,3 %	51,0	49,0
Intensivavdeling/PO	12	1,2 %	51,0	48,9
Andre	11	1,1 %	54,0	54,4
Operasjon delt	7	0,7 %	35,0	38,9
AMK	1	0,1 %	61,0	61,0

Merker oss at median- og gjennomsnittlig alder ikke spesielt overraskende er lavest for Anestesisykepleiere i vaktturnus ved operasjonsavdeling.

En mulig implikasjon av dette funnet er imidlertid at når faggruppens alderssammensetning er såvidt høyreforskjøvet som den er for anestesisykepleierne ([figur 9](#)), vil utfordringen kunne bli desto større mht. å ha et tilstrekkelig antall Anestesisykepleiere i vaktberedskap de kommende 10 årene

Tabell 37 «ABIO medlemmer» BARN – arbeidsområde

Barn	Antall	Andel	Median Alder	Gj.snitt alder
Alle	286	100,0 %	45,0	45,0
Postoperativ avdeling	1	0,3 %	35,0	35,0
Barneintensivavdeling	13	4,5 %	39,0	40,6
Voksen intensivavdeling/PO	1	0,3 %	42,0	42,0
Barnemottak	7	2,4 %	42,0	42,6
Barnekirurgisk avdeling (sengepost)	16	5,6 %	42,0	43,3
Barne- og ungdomsavdeling (sengepost)	83	29,0 %	42,0	43,5
Nyfødtintensivavdeling	93	32,5 %	46,0	45,1
Andre	17	5,9 %	46,0	47,5
Ikke oppgitt	38	13,3 %	52,0	47,7
Leder/fag	5	1,7 %	44,0	47,8
Barnepoliklinikk	7	2,4 %	53,0	49,4
Dagenhet for barn og unge (medisinsk eller kirurgisk)	5	1,7 %	46,0	50,2

Tabell 38 «ABIO medlemmer» INTENSIV – arbeidsområde

Intensiv	Antall	Andel	Median Alder	Gj.snitt alder
Alle	1548	100,0 %	47,0	46,5
Voksen intensivavdeling/PO	1248	80,6 %	40,0	40,0
Ikke oppgitt	124	8,0 %	48,0	46,0
Nyfødt/barn intensivavdeling/PO	77	5,0 %	46,0	46,0
Andre	47	3,1 %	47,0	46,7
Akuttmottak	26	1,7 %	50,5	47,3
Leder/fag	11	0,7 %	50,0	48,3
Prehospitale tjenester	8	0,5 %	51,0	48,9
Operasjonsavdeling - kun dagtid	4	0,3 %	50,0	49,4
AMK	3	0,2 %	50,0	49,5

Tabell 39 «ABIO medlemmer» OPERASJON – arbeidsområde

Operasjon	Antall	Andel	Median Alder	Gj.snitt alder
Alle	912	100,0 %	52,0	50,0
Operasjonsavdeling - i vaktturnus	525	57,6 %	49,0	48,2
Operasjonsavdeling - kun dagtid	284	31,1 %	54,0	51,8
Ikke oppgitt	62	6,8 %	57,0	55,9
Leder/fag	19	2,1 %	53,0	52,7
Poliklinikk	12	1,3 %	55,0	53,1
Andre	10	1,1 %	51,0	48,7

Merker oss også her at median- og gjennomsnittlig alder ikke spesielt overraskende er lavest for operasjonssykepleiere i vaktturnus ved operasjonsavdeling.

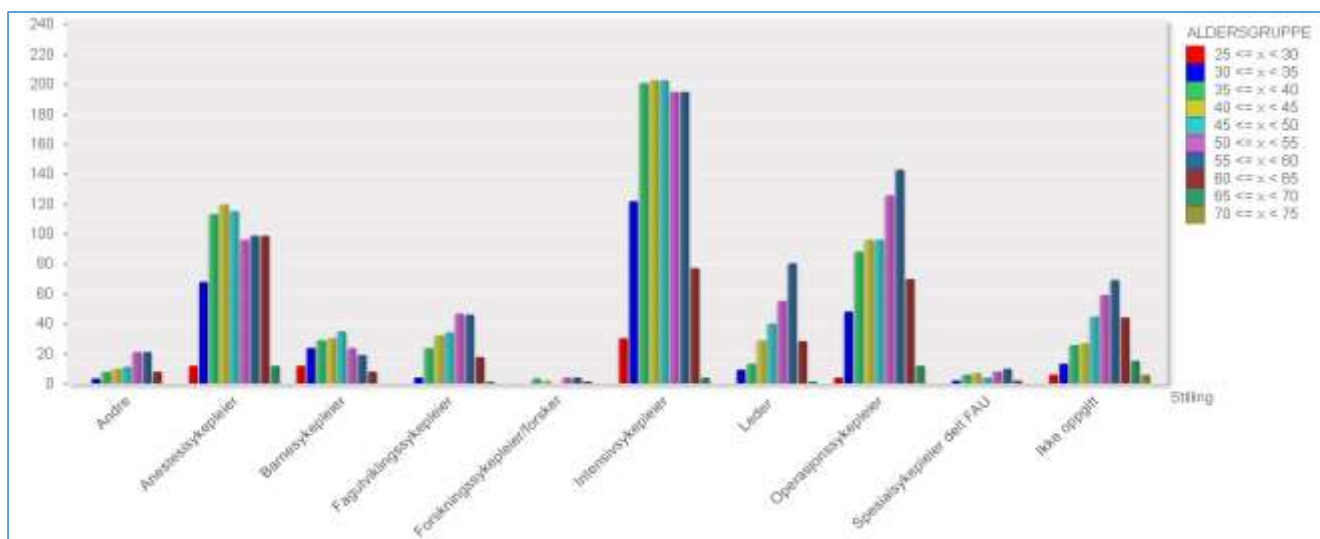
En mulig implikasjon av dette funnet er igjen at når faggruppens alderssammensetning er såvidt høyreforskjøvet som den er for operasjonssykepleierne (figur 12), vil utfordringen kunne bli desto større mht. å ha et tilstrekkelig antall operasjonssykepleiere i vaktberedskap de kommende 10 årene. Vi merker oss ellers at for alle 4 faggruppene så er kun mellom 1-2 % knyttet til arbeidsområde «leder/fag» - igjen indikerer det at en ikke har noe stor pool av ABIO-sykepleiere å «hente tilbake» til klinisk virke fra administrative stillinger. Langt på vei bidrar allerede i dag mange av lederne med å dekke opp «huller» i turnus.

4.3.2 Type stilling

I spørsmål 8b ble den enkelte respondent bedt om å angi type stilling basert på følgende mulige variabler:

- Anestesisykepleier
- Barnesykepleier
- Intensivsykepleier
- Operasjonssykepleier
- Fagutviklingssykepleier
- Forskningssykepleier/forsker
- Leder
- Andre:

Figur 17 «ABIO medlemmer» – Antall respondenter fordelt på stillingstype og aldersgrupper



Tabell 40 «ABIO medlemmer» – Stillingstype, median og gjennomsnittlig alder

Stilling	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Alle	3734	48,0	47,8
Intensivsykepleier	1230	46,0	46,0
Anestesisykepleier	734	47,0	47,3
Operasjonssykepleier	683	50,0	48,8
Ikke oppgitt	310	53,0	51,5
Leder	255	52,0	51,3
Fagutviklingssykepleier	206	51,0	49,5
Barnesykepleier	181	43,0	43,7
Andre	82	52,0	50,4
Spesialsykepleier delt FAU	39	51,0	48,4
Forskningssykepleier/forsker	14	53,0	49,4

Ingen store overraskelser i svarene hva arbeidsområde og alder angår slik de fremstilles i figur 14 og tabell 37. Som forventet har ledere, fagutviklingssykepleiere, forskere en mer høyreforskjøvet aldersfordeling dvs. er gjennomgående noe eldre.

Igjen ser vi at de som oppgir operasjonssykepleier som stillingstype har en betydelig mere høyreforskjøvet alderssammensetning enn de øvrige og mer bekymringsfullt – alderskohortene som kommer etter er betydelig færre.

For de som oppgir hhv. Anestesi-, Barne- eller Intensivsykepleier som arbeidsområde ser bildet noe lysere ut mht. at de yngre alderskohortene er større enn de eldre.

4.4 Tid i nåværende stilling

I spørsmål 8 c blir respondentene spurt om hvor lenge de har hatt sin stilling.

Når vi oppsummerer alle 3734 inkluderte svar på dette spørsmålet får vi følgende oversikt:

Tabell 41 «ABIO medlemmer» - tid i nåværende stilling

Tid i nåværende stilling	Alle		A		B		I		O	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Total	3734	100,0 %	988	100,0 %	286	100,0 %	1548	100,0 %	912	100,0 %
< 1 år	360	9,6 %	87	8,8 %	22	7,7 %	148	9,6 %	103	11,3 %
1 - 2 år	388	10,4 %	114	11,5 %	26	9,1 %	150	9,7 %	98	10,7 %
3 - 5 år	613	16,4 %	160	16,2 %	35	12,2 %	275	17,8 %	143	15,7 %
6 - 10 år	564	15,1 %	129	13,1 %	55	19,2 %	230	14,9 %	150	16,4 %
> 10 år	1504	40,3 %	403	40,8 %	110	38,5 %	631	40,8 %	360	39,5 %
Ikke oppgitt	305	8,2 %	95	9,6 %	38	13,3 %	114	7,4 %	58	6,4 %

Rundt halvparten har hatt sin stilling i mer enn 5 år om vi ser alle ABIO-sykepleiere samlet, 40 % har hatt den mer enn 10 år. Disse andelenene holder seg også om vi splitter svarene opp på de 4 faggruppene. Indikerer en relativt stor stabilitet mht. type stilling og arbeidssted. Om vi avgrenser utvalget til de som på undersøkelsestidspunktet oppgir at de har fast stilling ser oversikten slik ut:

Tabell 42 «ABIO medlemmer» Fast ansatt - tid i nåværende stilling

Tid i nåværende stilling	Alle		A		B		I		O	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Total	3262	100,0 %	814	100,0 %	237	100,0 %	1382	100,0 %	829	100,0 %
< 1 år	276	8,5 %	50	6,1 %	18	7,6 %	118	8,5 %	90	10,9 %
1 - 2 år	341	10,5 %	89	10,9 %	22	9,3 %	137	9,9 %	93	11,2 %
3 - 5 år	599	18,4 %	151	18,6 %	34	14,3 %	271	19,6 %	143	17,2 %
6 - 10 år	557	17,1 %	127	15,6 %	55	23,2 %	227	16,4 %	148	17,9 %
> 10 år	1479	45,3 %	395	48,5 %	108	45,6 %	624	45,2 %	352	42,5 %
Ikke oppgitt	10	0,3 %	2	0,2 %	0	0,0 %	5	0,4 %	3	0,4 %

Andelen som har hatt sin stilling mer enn 5 år øker da til drøye 60 % alle ABIO-grupper sett under ett. Splitter vi opp på faggruppene ser vi at fast ansatte barnesykepleiere er de mest trofaste med 69 % som har hatt sin stilling i mer enn 5 år

Tabell 43 «ABIO medlemmer» Vikar - tid i nåværende stilling

Tid i nåværende stilling	Alle		A		B		I		O	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Total	170	100,0 %	79	100,0 %	10	100,0 %	55	100,0 %	26	100,0 %
< 1 år	83	48,8 %	37	46,8 %	4	40,0 %	29	52,7 %	13	50,0 %
1 - 2 år	45	26,5 %	24	30,4 %	3	30,0 %	13	23,6 %	5	19,2 %
3 - 5 år	13	7,6 %	9	11,4 %	1	10,0 %	3	5,5 %	0	0,0 %
6 - 10 år	6	3,5 %	2	2,5 %	0	0,0 %	2	3,6 %	2	7,7 %
> 10 år	21	12,4 %	6	7,6 %	2	20,0 %	7	12,7 %	6	23,1 %
Ikke oppgitt	2	1,2 %	1	1,3 %	0	0,0 %	1	1,8 %	0	0,0 %

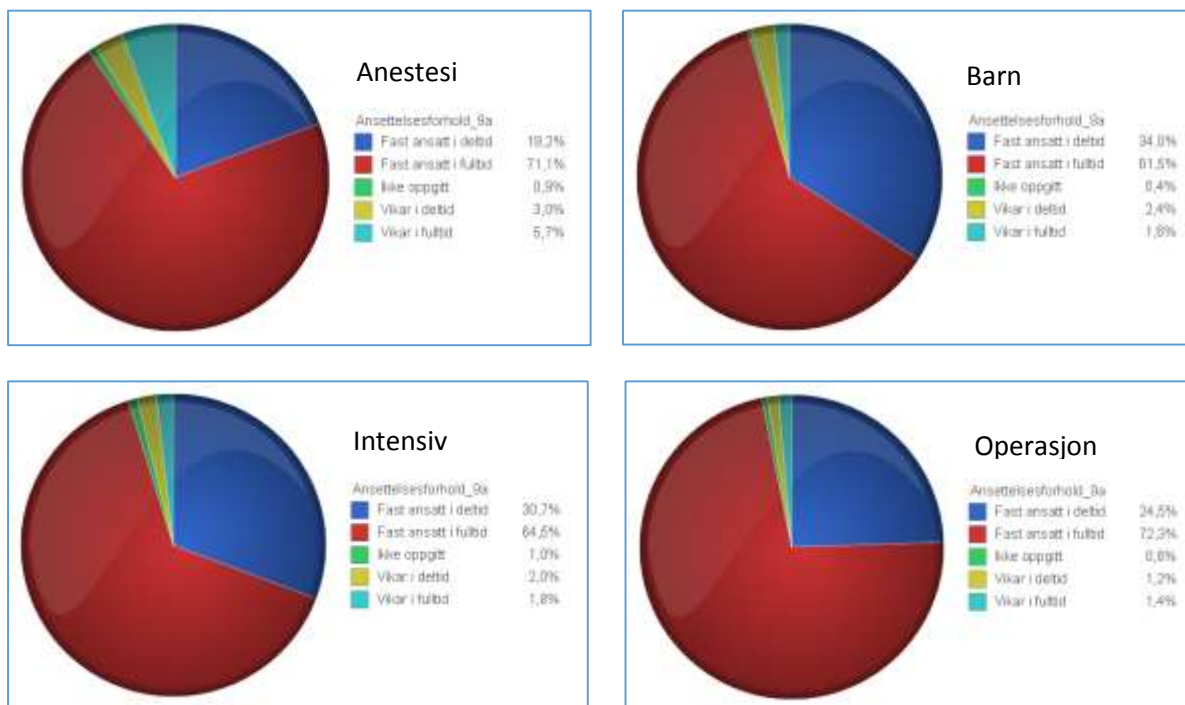
Grunnfilter 200 De som har svart «ja» eller «permisjon» på spørsmål 5

5. Ansettelsesforhold og stillingsstørrelse

I kapittel 5 fremstiller vi svarene fra de 3428 respondentene som har svart «ja» (3278) eller «ja, men har permisjon» (150) mht. ansettelsesforhold (fast/vikar) og stillingsstørrelse (heltid/deltid)

5.1 Ansettelsesforhold

Figur 18 «ABIO medlemmer» – Ansettelsesforhold per fagområde

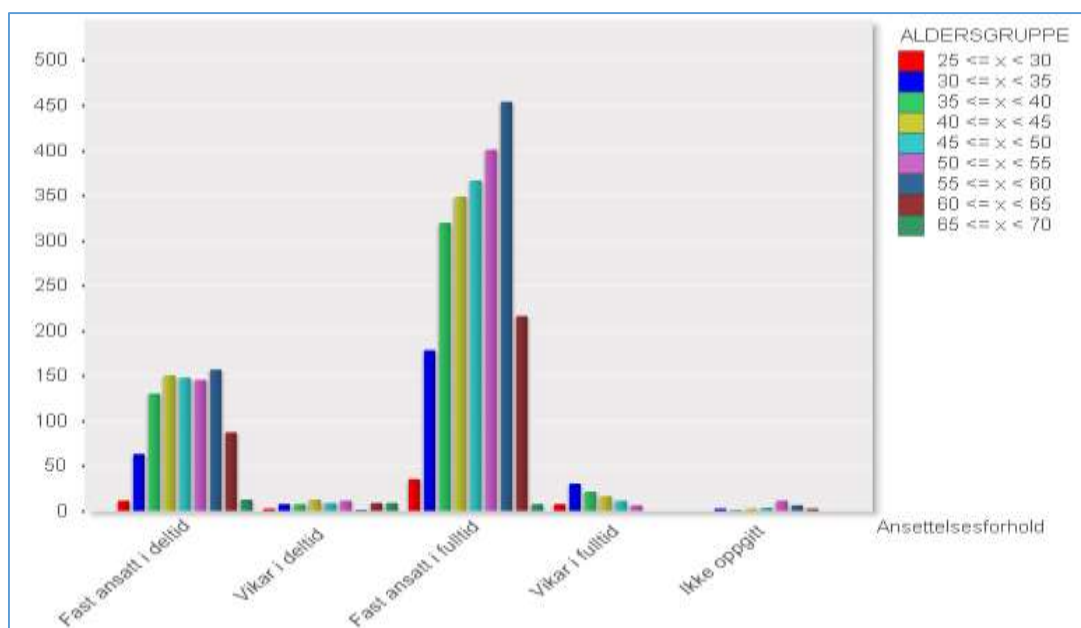


Tabell 44 «ABIO medlemmer» - Ansettelsesforhold fordelt på fagområde

ANSETTELSESFORHOLD	Alle		A		B		I		O	
	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL	ANTALL	ANDEL
Total	3428	100,0 %	894	100,0 %	247	100,0 %	1438	100,0 %	849	100,0 %
Fast ansatt i fulltid	2329	67,9 %	636	71,1 %	152	61,5 %	927	64,5 %	614	72,3 %
Fast ansatt i deltid	906	26,4 %	172	19,2 %	84	34,0 %	442	30,7 %	208	24,5 %
Vikar i fulltid	93	2,7 %	51	5,7 %	4	1,6 %	26	1,8 %	12	1,4 %
Vikar i deltid	72	2,1 %	27	3,0 %	6	2,4 %	29	2,0 %	10	1,2 %
Ikke oppgitt	28	0,8 %	8	0,9 %	1	0,4 %	14	1,0 %	5	0,6 %

Langt de fleste har en fast stilling, 94 % alle faggruppene sett under ett. Varierer litt mellom faggruppene med 90 % for anestesi og 97 % for operasjon, med Barn og Intensiv rundt drøye 95 % i faste stillinger.

Figur 19 «ABIO medlemmer» - Ansettelsesforhold per aldersgruppe

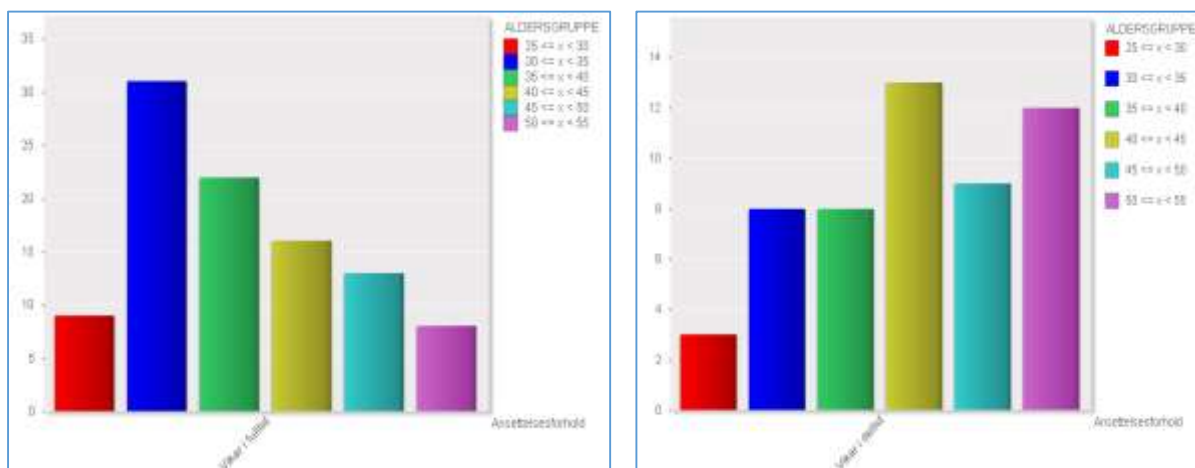


Tabell 45 «ABIO medlemmer» - Ansettelsesforhold, median og gjennomsnittlig alder

Ansettelsesforhold	Antall	Median Alder	Gj.snitt Alder
Total	3428	48,0	47,5
Fast ansatt i fulltid	2329	48,0	47,7
Fast ansatt i deltid	906	48,0	47,8
Vikar i fulltid	93	37,0	37,7
Vikar i deltid	72	46,5	47,9
Ikke oppgitt	28	51,0	50,0

Som forventet har fast ansatte høyest median- og gjennomsnittlig alder. Medianalderen for fast ansatte i fulltid og deltid er 48,0 for begge gruppe hvilket er 11 år høyere enn medianalderen for gruppen «vikar i fulltid» (37,0 år). Litt påfallende er det at gruppen «vikar i deltid» har en medianalder som er nesten 10 år høyere enn «vikar i fulltid» men ingen av disse gruppene er spesielt store med sine respektive 93 og 72 respondenter.

Figur 20 «ABIO medlemmer» - Aldersfordeling «vikar i fulltid» vs. «vikar i deltid»



5.2 Deltid etter eget ønske?

Av de 3428 respondentene som har svart at de er i eller har permisjon fra en stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning, er det 3400 som har besvart spørsmål 9a Ansettelsesforhold mht. om de er ansatt i fulltid, deltid, fast stilling eller vikariat.

Tabell 46 «ABIO medlemmer» - fulltid vs. deltid

HELTID vs. DELTID	Total		A		B		I		O	
Alle respondenter	3400	100 %	886	100 %	246	100 %	1424	100 %	844	100 %
Respondenter i fulltid	2440	72 %	692	78 %	158	64 %	960	67 %	630	75 %
Respondenter i deltid	960	28 %	194	22 %	88	36 %	464	33 %	214	25 %

Av 3400 som har svart på spørsmålet vedr. fulltid eller deltidsstilling oppgir 72 % at de på svartidspunktet er i en fulltidsstilling alle 4 gruppene sett under ett. Flest i fulltidsstillinger er det blant anestesisykepleierne med 78 % i fulltidsstilling, tett fulgt av operasjonssykepleierne med sine 75 % i fulltidsstilling. For barne- og intensivsykepleierne er det noe færre som jobber fulltid hhv. 64 % og 67 %.

Tabell 47 ABIO – Deltid etter eget ønske?

HELTID vs. DELTID	Total		A		B		I		O	
Alle respondenter	960	100 %	194	100 %	88	100 %	464	100 %	214	100 %
Ja, jeg ønsker å jobbe deltid	822	86 %	162	84 %	72	82 %	387	83 %	201	94 %
Nei, jeg ønsker å jobbe fulltid	138	14 %	32	16 %	16	18 %	77	17 %	13	6 %

Av de 978 som oppgir at de jobber deltid (906 fast ansatt og 72 i vikariat) er det en betydelig majoritet som oppgir at de jobber deltid etter eget ønske. 86 % av de som jobber deltid alle 4 faggruppene sett under ett oppgir at dette er etter eget ønske. For Anestesi-, Barn- og Intensivsykepleierne oppgir mellom 82-84 % at deltidsstillingen er etter deres eget ønske for operasjonssykepleierne hele 94 %.

En implikasjon av disse svarene slik de fremkommer av de to tabellene over er at det heller ikke her uten videre er en stor «reserve» å hente inn fra ABIO-sykepleiere i deltidsstillinger for å dekke opp en evt. kommende underdekning.

5.3 Vikariat etter eget ønske?

Av de 3400 som har besvart spørsmål 9a Ansettelsesforhold mht. om de er ansatt i fulltid, deltid, fast stilling eller vikariat er det kun 165, eller 5 %, som oppgir at de jobber i vikariat (93 vikariat i fulltid, 72 i deltid)

Tabell 48 ABIO – Fast stilling vs. vikariat

FAST STILLING vs. VIKARIAT	Total		A		B		I		O	
Alle respondenter	3400	100 %	886	100 %	246	100 %	1424	100 %	844	100 %
Respondenter i fast stilling	3247	96 %	812	92 %	237	96 %	1373	96 %	825	98 %
Respondenter i vikariat	153	5 %	74	8 %	9	4 %	51	4 %	19	2 %

Tabell 49 ABIO – Vikariat etter eget ønske?

FAST STILLING vs. VIKARIAT	Total		A		B		I		O	
Alle respondenter	153	100 %	74	100 %	9	100 %	51	100 %	19	100 %
Ja, jeg foretrekker for tiden å jobbe som vikar	46	30 %	16	22 %	2	22 %	21	41 %	7	37 %
Nei, jeg ville foretrukket fast stilling	107	70 %	58	78 %	7	78 %	30	59 %	12	63 %

Av de 165 som oppgir at de jobber i vikariat svarer 153 av disse, eller 93 %, at vikariat er deres ønskede ansettelsesform fremfor fast stilling.

6. Stillingsstørrelse – ansatt i vs. ønsket vs. reell

I kapittel 6 fremstiller vi svarene fra de 3428 respondentene som har svart «ja» (3278) eller «ja, men har permisjon» (150) mht. ansettelsesforhold (fast/vikar) og stillingsstørrelse (heltid/deltid)

2759 av de 3428 respondenter har oppgitt både stillingsandel de er ansatt i (spørsmål 9a og 9b) og stillingsandel de kunne ønske seg (spørsmål 9e).

Tabell 50 «ABIO medlemmer» - Stillingsandel som de er ansatt i vs. ønske om høyere eller lavere stillingsandel

Ansatt i stillingsandel %	Alle		Ønsker høyere Stillingsandel		Ønsker lavere stillingsandel		Fornøyd	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Total	2759	100 %	257	9 %	333	12 %	2169	79 %
0 - 9	4	0 %	4	0 %	0	0 %	0	0 %
10 - 19	0	-	-	-	-	-	-	-
20 - 29	12	0 %	5	0 %	0	0 %	7	0 %
30 - 39	12	0 %	5	0 %	0	0 %	7	0 %
40 - 49	4	0 %	2	0 %	0	0 %	2	0 %
50 - 59	72	3 %	19	1 %	3	0 %	50	2 %
60 - 69	39	1 %	12	0 %	0	0 %	27	1 %
70 - 79	291	11 %	131	5 %	8	0 %	152	6 %
80 - 89	387	14 %	59	2 %	25	1 %	303	11 %
90 - 99	115	4 %	17	1 %	14	1 %	84	3 %
100 - 109	1822	66 %	3	0 %	282	10 %	1537	56 %
110 - 119	0	-	-	-	-	-	-	-
120 - 129	1	0 %	0	0 %	1	0 %	0	0 %

Av tabellen ser vi at 79 % eller 2169 av 2759 har den stillingsandelen som de ønsker (fornøyd). 9 % (257) ønsker en høyere stillingsandel, mens 12 % (333) kunne ønske seg en lavere stillingsandel.

Totalt har 66 % (1822 av de 2759) som har svart på denne delen av studien full stilling (100 %). Av disse oppgir 85 % (1326) at full stilling er slik de ønsker det. 15 % (282) oppgir at de kunne ønsket seg en lavere stillingsandel. Kun 3 oppgir at de kunne ønsket seg en større stillingsandel enn 100 %. Om vi ser litt nærmere på de som er ansatt i deltidsstilling (opp til 99 %) får vi følgende tabell:

Tabell 51 «ABIO medlemmer» - deltidsansatte vs. ønske om høyere eller lavere stillingsandel

Ansatt i stillingsandel %	Alle		Ønsker høyere Stillingsandel		Ønsker lavere stillingsandel		Fornøyd	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
DELTID	936		254	27 %	50	5 %	632	68 %
0-49	104		35	34 %	3	3 %	66	63 %
50-69	111		31	28 %	3	3 %	77	69 %
70-99	793		207	26 %	47	6 %	539	68 %

Om vi ser alle deltidsansatte (0-99 %) under ett er det 27 % som ønsker en høyere stillingsandel mens 68 % oppgir at de er fornøyd med sin stillingsandel. 63 % av de med en stillingsandel på mellom

0-49 % er fornøyd med sin stillingsandel, 69 % av de med en stillingsandel på mellom 50-69 % oppgir at de er fornøyd med sin stillingsandel mens for de med en stillingsandel på mellom 70-99 % oppgir 68 % at de er fornøyd. Fordelt på de 4 faggruppene ser dette slik ut:

Tabell 52 «ABIO medlemmer» - Stillingsandel som de er ansatt i vs. ønske om høyere eller lavere stillingsandel per faggruppe

Alle ABIO	Ønsker høyere stillingsandel	257	9 %
	Ønsker lavere stillingsandel	333	12 %
	Fornøyd	2169	79 %
Anestesi	Ønsker høyere stillingsandel	52	7 %
	Ønsker lavere stillingsandel	71	10 %
	Fornøyd	576	82 %
Barn	Ønsker høyere stillingsandel	34	16 %
	Ønsker lavere stillingsandel	26	12 %
	Fornøyd	149	71 %
Intensiv	Ønsker høyere stillingsandel	139	12 %
	Ønsker lavere stillingsandel	139	12 %
	Fornøyd	906	77 %
Operasjon	Ønsker høyere stillingsandel	32	5 %
	Ønsker lavere stillingsandel	97	15 %
	Fornøyd	538	81 %

For gruppen som helhet (alle ABIO) ønsker 9 % (spredning fra 7 - 16 % mellom ABIO faggruppen) seg en høyere stillingsandel enn den stillingsandelen de i dag er ansatt i. 12 % (spredning 10 – 15) % mellom ABIO faggruppene) ønsker seg en lavere stillingsandel enn den stillingsandelen de i dag er ansatt i, mens 79 % (spredning 71 - 82 % mellom ABIO faggruppene) er fornøyd med den stillingsandelen de reelt sett jobber i dag.

I spørsmål 9f ble respondentene, uavhengig av hvilken stillingsandel de har i dag, bedt om å oppgi sin «reelle stillingsandel» svarende til den arbeidstiden de faktisk har dvs. fast stillingsandel + ekstravakter og overtid (frivillig og pålagt).

2565 respondenter har besvart både spørsmålet om reell stillingsandel og hvorvidt de ønsker en høyere, lavere eller er fornøyd med stillingsandel:

Tabell 53 «ABIO medlemmer» - reell stillingsandel vs. ønske om høyere eller lavere stillingsandel enn reell stillingsandel

Alle ABIO	Ønsker høyere stillingsandel	138	5 %
	Ønsker lavere stillingsandel	1430	56 %
	Fornøyd	997	39 %
Anestesi	Ønsker høyere stillingsandel	24	4 %
	Ønsker lavere stillingsandel	389	60 %
	Fornøyd	235	36 %
Barn	Ønsker høyere stillingsandel	18	9 %
	Ønsker lavere stillingsandel	101	52 %
	Fornøyd	76	39 %
Intensiv	Ønsker høyere stillingsandel	76	7 %
	Ønsker lavere stillingsandel	616	55 %
	Fornøyd	424	38 %
Operasjon	Ønsker høyere stillingsandel	20	3 %
	Ønsker lavere stillingsandel	324	53 %
	Fornøyd	262	43 %

For gruppen som helhet (2565 respondenter) ønsker kun 5 % (spredning fra 3-9 % mellom ABIO faggruppen) seg en høyere stillingsandel enn de reelt sett jobber i dag. 56 % (spredning 52 – 60 % mellom ABIO faggruppene) ønsker seg en lavere stillingsandel enn det de reelt sett må jobbe i dag, mens 39 % (spredning 36 – 43 % mellom ABIO faggruppene) er fornøyde med den stillingsandelen de reelt sett jobber i dag.

På bakgrunn av respondentenes oppgitte stillingsandel som de er ansatt i (formell stillingsandel) og den stillingsandelen de reelt sett jobber (reell stillingsandel) er det mulig å fremstille hvor mange som reelt jobber «som avtalt» (grønne ruter i tabell 54 på neste side), jobber «mer» (røde ruter) eller «mindre» (lyseblå ruter) enn formell stillingsandel.

Tabell 54 «ABIO medlemmer» - Formell stillingsandel vs. reell stillingsandel

Stillingsandel (%) Oppgitt reell	Stillingsandel (%) formelt ansatt i												TOTAL
	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90-99	100-109	110-119	
0-9	0	0	1	0	0	6	0	0	1	0	3	0	11
10-19	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4
20-29	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	2	0	9
30-39	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	9
40-49	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
50-59	0	0	0	0	0	30	0	2	0	0	2	0	34
60-69	0	0	0	0	0	15	22	1	0	0	5	0	43
70-79	1	0	1	0	0	7	7	94	1	0	3	0	114
80-89	1	0	0	0	0	3	1	90	211	1	14	0	321
90-99	0	0	0	0	0	1	0	23	95	68	11	0	198
100-109	0	0	0	1	2	3	3	43	54	26	926	0	1058
110-119	1	0	0	0	0	2	1	10	5	7	411	0	437
120-129	1	0	1	0	0	0	2	4	4	2	206	0	220
130-139	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	39	1	42
140-149	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
150-159	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	16
TOTALT	4	2	10	10	3	67	36	269	371	104	1644	1	2521
Jobber mindre	-	-	1	-	-	6	-	3	2	1	43	-	56
Jobber som avtalt	-	2	7	9	1	30	22	94	211	68	926	-	1370
Jobber mer	4	0	2	1	2	31	14	172	158	35	675	1	1095

Av 2521 respondenter oppgir 56 (2 %) at de p.t. jobber mindre enn formell stillingsandel, 1370 (54 %) jobber «som avtalt», mens 1095 (44 %) jobber reelt sett mer enn det som er formelt avtalt.

Basert på de 2521 respondentenes egenrapportering av formell og reell stillingsandel, kan vi beregne ekstrainsatsen ut over det som formelt er avtalt i deres ansettelseskontrakt. Summerer vi forskjellen mellom reell og formell stillingsandel for hver enkelt respondent og regner dette om til årsverk (100 % stillingsandel) får vi følgende resultat:

Tabell 55 «ABIO medlemmer» - Årsverk som ytes ut over formelt avtalt stillingsandel

	Antall respondenter	Årsverk ekstra
Totalt	2521	151
Anestesi	623	37
Barn	191	19
Intensiv	1097	52
Operasjon	610	44

Om vi antar at de 2521 som har oppgitt hhv. reell og formell stillingsandel er representative for alle de 6252 medlemmene i de 4 faggruppene, vil et estimat på antall årsverk som ytes ut over det som formelt er avtalt være rundt 240 fordelt på rundt 58 årsverk innen anestesi, 30 årsverk innen barn, 83 årsverk innen Intensiv og 70 årsverk innen operasjon.

Oppsummert – det undersøkelsen viser er at det for ABIO-gruppen som helhet, og hver faggruppe for seg, ikke ligger noen «ubrukt tidsreserve» hos de som allerede er i stilling (fast ansatte og vikarer). Snarere tvert om. 56 % av respondentene ønsker å jobbe mindre enn det de reelt sett må gjøre i dag. Kun 5 % kan ønske seg å jobbe mer.

7. Fremtidsperspektiv

I kapittel 7 ser vi nærmere på svarene fra alle respondenter (3428) som har svart «ja» (3278) eller «ja, men har permisjon» (150) mht. hvilket fremtidsperspektiv de har på å benytte sin videreutdanning i stilling ved sykehus

7.1 Benytte videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon

Av totalt 3428 respondenter som oppgir at de er i en stilling eller har permisjon fra en stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning, er det 324 som svarer «nei» og 1141 som svarer «usikker» på spørsmålet om de kommer til å nyttiggjøre seg sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon. Sagt på en annen måte, 1 av 3 som i dag har stilling som ABIO-sykepleier ved sykehus er usikre på om de kommer til å stå i slik stilling frem til pensjon. Knappt 1 av 10 svarer at de ikke kommer til å stå yrkeskarrieren ut i en stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning.

Tabell 56 «ABIO medlemmer» - Hvor mange ser for seg å nyttiggjøre seg sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon

TIL PENSJON	Total		Ja		Nei		Usikker		Ikke oppgitt	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Alle	3428	100%	1910	56%	324	9%	1141	33%	53	2%
Anestesi	894	100%	576	64%	52	6%	253	28%	13	1%
Barn	247	100%	113	46%	25	10%	106	43%	3	1%
Intensiv	1438	100%	616	43%	207	14%	588	41%	27	2%
Operasjon	849	100%	605	71%	40	5%	194	23%	10	1%

At andelen som ser for seg å stå i stilling frem til pensjon er høyest for hhv. operasjonssykepleiere og anestesisykepleiere hhv. 71 % og 64 % er ikke uventet, og har trolig en forklaring i at dette er de faggruppene med den mest «spesialiserte» videreutdanningen. I tillegg har de den høyeste medianalderen dvs. flere som er nær oppnådd pensjonsalder.

Blant barn- og intensivsykepleierne er det langt færre som ser for seg å bruke sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon hhv. kun 46 % og 43 % eller kun drøyt 2 av 5 svarer «ja» på dette spørsmålet. 1 av 10 barnesykepleiere og 1 av 7 intensivsykepleiere svarer «nei». Rundt 2 av 5 barne- og intensivsykepleiere svarer at de er «usikre».

Av de 324 som svarte «nei» på spørsmålet om de ser for seg å bruke sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjonsalder var det kun 31 som benyttet muligheten til å angi en begrunnelse for dette ved å svare på spørsmål 10c.

Tilsvarende var det kun 140 av de 1141 som svaret at de var «usikre» mht. om de kom til å bruke sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjonsalder som oppgave en begrunnelse ved å svare på spørsmål 10c.

Med så vidt lav svarprosent mht. begrunnelse for hvorfor en ikke tror at en kommer til å benytte sin videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjonsalder er det ikke mulig å trekke noen konklusjoner av de svarene som ble gitt. De svar som er avgitt fremstilles uten ytterligere kommentar eller analyse i de to påfølgende tabeller:

Tabell 57 «ABIO medlemmer» NEI - Begrunnelse for IKKE å nyttiggjøre seg egen videreutdanning i stilling ved sykehus frem til pensjon

NEI - Begrunnelse for ikke å jobbe frem til pensjon	Antall
Totalt	324
Arbeidsbelastning på jobb er for stor	6
Arbeidsbelastning på jobb er for stor + lønn	2
Arbeidsmiljø	3
Lønn	3
Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning	4
Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning + lønn	2
Ønsker nye utfordringer som sykepleier på andre fagområder	1
Andre	10
Ikke oppgitt begrunnelse	293

Tabell 58 «ABIO medlemmer» USIKKER – Begrunnelse for evt. ikke jobbe frem til pensjon

USIKKER – Begrunnelse for evt. ikke å jobbe frem til pensjon	Antall
Totalt	1141
Arbeidsbelastning på jobb er for stor	32
Arbeidsbelastning på jobb er for stor + lønn	3
Arbeidsbelastningen på jobb er for stor	1
Arbeidsmiljø	5
Lønn	20
Omorganisering	13
Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning	7
Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning + lønn	2
Ønsker nye utfordringer knyttet til administrasjon og ledelse innen helsevesenet	1
Ønsker nye utfordringer på andre fagområder	1
Ønsker nye utfordringer som sykepleier på andre fagområder	7
Andre	48
Ikke begrunnet	1001

7.2 Tidsperspektiv - Hvor lenge nyttiggjøre seg videreutdanning i stilling på sykehus

Respondentene ble videre i spørsmål 10a bedt om å svare på hvor lenge de ser for seg å jobbe i en stilling ved sykehus der din videreutdanning er en nødvendig forutsetning. Svarene som avgis er uttrykk for hva den enkelte *tror* ut ifra dagens situasjon om egen fremtid. Svarene er følgelig ingen fasit på hvor mange som faktisk kommer til å jobbe hvor lenge i en stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin spesialitet.

Om en vil komme nærmere et svar på hvor mange år en ferdig utdannet ABIO-sykepleier blir i faget etter utdanning vil en kun få svar på gjennom en prospektiv evt. historisk prospektiv kohortstudie.

Tabell 59 «ABIO medlemmer» Tidsperspektiv – Hvor lenge nyttiggjøre seg egen videreutdanning i stilling ved sykehus fordelt på faggrupper

ABIO	Alle		Anestesi		Barn		Intensiv		Operasjon	
	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel	Antall	Andel
Total	3428	100,0 %	894	100,0 %	247	100,0 %	1438	100,0 %	849	100,0 %
< 1 år	83	2,4 %	29	3,2 %	2	0,8 %	36	2,5 %	16	1,9 %
1 - 2 år	216	6,3 %	63	7,0 %	11	4,5 %	88	6,1 %	54	6,4 %
3 - 5 år	467	13,6 %	122	13,6 %	25	10,1 %	193	13,4 %	127	15,0 %
5 - 10 år	750	21,9 %	163	18,2 %	53	21,5 %	358	24,9 %	176	20,7 %
> 10 år	1309	38,2 %	387	43,3 %	97	39,3 %	463	32,2 %	362	42,6 %
Ikke oppgitt	43	1,3 %	12	1,3 %	2	0,8 %	22	1,5 %	7	0,8 %
Usikker	560	16,3 %	118	13,2 %	57	23,1 %	278	19,3 %	107	12,6 %

Verdt å merke seg i tabellen over er den relativt store andelen som er usikre på hvor lenge de ser for seg å jobbe fremover i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning varierende fra 12,6 % for operasjonssykepleiere til 23,1 % for barnesykepleiere.

Med utgangspunkt i tabell 31 kan vi estimere hvor stor andel av ABIO-sykepleierne som innen hhv. 2, 5, og 10 år ikke tror at de vil være i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin spesialitet, dvs. enten gått av med pensjon eller gått over i annen stilling:

Tabell 60 «ABIO medlemmer» - andel ABIO-sykepleiere som oppgir at de innen hhv 2, 5 eller 10 år trolig **ikke** vil benytte sin spesialitet i stilling ved sykehus

	Innen 2 år	Innen 5 år	Innen 10 år
Anestesi	10%	24%	42%
Barn	5%	15%	37%
Intensiv	9%	22%	47%
Operasjon	8%	23%	44%

Vi merker oss her at innen 2 år oppgir nær 1 av 10 anestesi-, intensiv og operasjonssykepleier at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning. Innen 5 år er tallet steget til nær 1 av 4 anestesi-, intensiv og operasjonssykepleier som oppgir at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning. Innen 10 år oppgir i overkant av 2 av 5 anestesi- og operasjonssykepleiere og nær 1 av 2 intensivsykepleiere at de ikke lengre tror de er i en stilling på sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning

For de 4 RHFene ser de tilsvarende tall slik ut:

Tabell 61 HELSE MIDT - andel ABIO-sykepleiere som oppgir at de innen hhv 2, 5 eller 10 år trolig **ikke** vil benytte sin spesialitet i stilling ved sykehus

	Innen 2 år	Innen 5 år	Innen 10 år
Anestesi	6%	22%	40%
Barn	7%	14%	31%
Intensiv	9%	21%	49%
Operasjon	6%	25%	40%

Tabell 62 HELSE NORD - andel ABIO-sykepleiere som oppgir at de innen hhv 2, 5 eller 10 år trolig **ikke** vil benytte sin spesialitet i stilling ved sykehus

	Innen 2 år	Innen 5 år	Innen 10 år
Anestesi	7%	21%	37%
Barn	5%	18%	37%
Intensiv	8%	22%	36%
Operasjon	10%	29%	44%

Tabell 63 HELSE SØR-ØST - andel ABIO-sykepleiere som oppgir at de innen hhv 2, 5 eller 10 år trolig **ikke** vil benytte sin spesialitet i stilling ved sykehus

	Innen 2 år	Innen 5 år	Innen 10 år
Anestesi	12%	25%	42%
Barn	5%	17%	43%
Intensiv	8%	22%	48%
Operasjon	8%	24%	49%

Tabell 64 HELSE VEST - andel ABIO-sykepleiere som oppgir at de innen hhv 2, 5 eller 10 år trolig **ikke** vil benytte sin spesialitet i stilling ved sykehus

	Innen 2 år	Innen 5 år	Innen 10 år
Anestesi	10%	25%	47%
Barn	3%	8%	25%
Intensiv	9%	23%	49%
Operasjon	11%	19%	36%

Om vi fremstiller antall og andel av total ABIO-sykepleiere som etter 10 år eller mer frem i tid ser for seg at de nyttiggjør seg sin videreutdanning i stilling på sykehus fordelt på aldersgrupper får vi følgende resultat:

Tabell 65 «ABIO medlemmer» Tidsperspektiv – Nyttiggjøre seg egen videreutdanning i stilling på sykehus 10 år eller mer frem i tid fordelt på aldersgrupper

Aldersgruppe	ABIO		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	3428	1309	38 %
25 - 29 år	59	22	37 %
30 - 34 år	281	124	44 %
35 - 39 år	480	245	51 %
40 - 44 år	531	317	60 %
45 - 49 år	540	296	55 %
50 - 54 år	575	280	49 %
55 - 59 år	618	24	4 %
60 - 64 år	314	1	0 %
65 - 70 år	30	0	0 %

Ikke overraskende er andelen som ser for seg at de fortsatt nyttiggjør seg sin videreutdanning i stilling på sykehus lavere hos de yngste respondentene. Dette kan være både et uttrykk for en generell usikkerhet mht. hvor godt en kommer til å trives i eget fag, men også et mulig uttrykk for at yngre sykepleiere, i tråd med trenden ellers i arbeidslivet, ser for seg at de kommer til å ha flere ulike karrierer i løpet av yrkesaktiv periode.

Om en snur litt på tallene viser tabellen over at så mange som 62 % eller i underkant av 2 av 3 ABIO-sykepleiere er usikre eller ganske sikre på at de om 10 år ikke lengre nyttiggjør seg sin videreutdanning i en stilling på sykehus.

Hvordan dette ser ut per ABIO fagområde fremstiller vi i tabellene på neste side.

Tabell 66 «ABIO medlemmer» Tidsperspektiv – Nyttiggjøre seg egen videreutdanning i stilling på sykehus 10 år eller mer frem i tid fordelt på aldersgrupper og faggruppe

Aldersgruppe	Anestesi		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	894	387	43%
25 <= x < 30	12	6	50%
30 <= x < 35	70	42	60%
35 <= x < 40	119	69	58%
40 <= x < 45	139	102	73%
45 <= x < 50	145	94	65%
50 <= x < 55	133	70	53%
55 <= x < 60	139	4	3%
60 <= x < 65	124	0	0%
65 <= x < 70	13	0	0%

Aldersgruppe	Barn		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	247	97	39%
25 <= x < 30	13	5	38%
30 <= x < 35	27	8	30%
35 <= x < 40	40	18	45%
40 <= x < 45	42	20	48%
45 <= x < 50	41	22	54%
50 <= x < 55	43	21	49%
55 <= x < 60	32	3	9%
60 <= x < 65	9	0	0%
65 <= x < 70	0	0	0%

Aldersgruppe	Intensiv		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	1438	463	32%
25 <= x < 30	30	8	27%
30 <= x < 35	134	46	34%
35 <= x < 40	224	82	37%
40 <= x < 45	236	121	51%
45 <= x < 50	239	102	43%
50 <= x < 55	243	93	38%
55 <= x < 60	242	11	5%
60 <= x < 65	86	0	0%
65 <= x < 70	4	0	0%

Aldersgruppe	Operasjon		
	Totalt antall	Antall > 10 år	Andel > 10år
Alle	849	362	43%
25 <= x < 30	4	3	75%
30 <= x < 35	50	28	56%
35 <= x < 40	97	76	78%
40 <= x < 45	114	74	65%
45 <= x < 50	115	78	68%
50 <= x < 55	156	96	62%
55 <= x < 60	205	6	3%
60 <= x < 65	95	1	1%
65 <= x < 70	13	0	0%

Av disse tabellene ser vi at troen på «et langt liv», dvs. mer enn 10 år, i stilling ved sykehus der en nyttiggjør seg egen videreutdanning, er størst blant anestesi- og operasjonssykepleiere (43 %) fulgt av barnesykepleierne (39 %).

Intensivsykepleierne er de som fremstår mest usikre på egen fremtid. 32 %, eller nærmere 1 av 3, av hele intensivgruppen sett under ett, tror at de fortsatt er i stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videre utdanning om 10 år eller mer. Intensivsykepleierne oppgir gjennomgående for alle aldersgrupper en klart lavere forventning enn de tre andre faggruppene til om de om 10 år eller mer fortsatt er i en stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning.

Yngre operasjonssykepleiere har en påfallende mye høyere forventning til egen fremtid i faget enn de øvrige faggruppene. Også yngre anestesisykepleiere er betydelig sikrere på at de fortsatt vil være i en stilling ved sykehus om 10 år eller mer hvor de nyttiggjør seg sin videreutdanning, enn hva tilfellet er for yngre barne- og intensivsykepleiere.

Med tanke på at de eldste alderskohortene er så vidt store, kan det være interessant å se hvor lenge de som er nærmest pensjonsalder i dag ser for seg å stå i en stilling på sykehus der de fortsatt nyttiggjør seg sin videreutdanning. Tenker de å «stå løpet ut» og arbeide frem til fylte 65 år, eller vil avgangen skje tidligere. Om vi ser litt nærmere på svarene for de som er hhv. 55, 57 og 60 år på undersøkelsestidspunktet, får vi følgende resultater:

Tabell 67 «ABIO medlemmer» - hvor lenge ser de som er 55 år for seg å jobbe i stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning

Tidsperspektiv	Antall	Andel
TOTALT	120	100 %
< 1 år	-	-
1 - 2 år	-	-
3 - 5 år	2	2%
5 - 10 år	89	74%
> 10 år	12	10%
Ikke oppgitt	1	1%
Usikker	16	13%

Kun 2 % av 55 åringene oppgir at de trolig kommer til å slutte å nyttiggjøre seg sin ABIO-videreutdanning i stilling ved sykehus før fylte 60 år

Tabell 68 «ABIO medlemmer» - hvor lenge ser de som er 57 år for seg å jobbe i stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning

Tidsperspektiv	Antall	Andel
TOTALT	142	100 %
< 1 år	1	1%
1 - 2 år	1	1%
3 - 5 år	39	27%
5 - 10 år	90	63%
> 10 år	2	1%
Ikke oppgitt	1	1%
Usikker	8	6%

29 %, eller knappe 1 av 3, av 57 åringene oppgir at de trolig kommer til å slutte å nyttiggjøre seg sin ABIO-videreutdanning i stilling ved sykehus innen fylte 62 år

Tabell 69 «ABIO medlemmer» - hvor lenge ser de som er 60 år for seg å jobbe i stilling ved sykehus der de nyttiggjør seg sin videreutdanning

Tidsperspektiv	Antall	Andel
TOTALT	100	100 %
< 1 år	2	2%
1 - 2 år	25	25%
3 - 5 år	53	53%
5 - 10 år	16	16%
> 10 år	-	-
Ikke oppgitt	1	1%
Usikker	3	3%

Av 60 åringene er det 27 %, eller drøyt 1 av 4, som oppgir at de trolig kommer til å slutte å nyttiggjøre seg sin ABIO-videreutdanning i stilling ved sykehus innen fylte 62 år

Oppsummert danner det seg et bilde som indikerer at i underkant av 30 %, eller mellom 1 av 4 og 1 av 3 av de eldste ABIO-sykepleierene, ser for seg å tre ut av stilling på sykehus hvor de nyttiggjør seg sin videreutdanning ved fylte 62 år. En mulig antagelse kan være at de ønsker å benytte anledningen til å gå av med AFP ved fylte 62 år.

DEL 4 RESULTAT «ABIO enhetsledere»

8. Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe

Enhetslederne ble i undersøkelsen spurt om å fordele sine fast ansatte på aldersgrupper. Som nevnt innledningsvis i denne rapporten er det visse mangler i rapporteringen mht. forskjeller mellom oppgitt antall fast ansatte og aggregert antall fast ansatte basert på aldersgruppering.

Dels er oppgitt antall høyere enn aggregert antall – differansen fremkommer av kolonnen «Ikke fordelt» i tabellene under. Dels er oppgitt antall lavere enn aggregert antall – differansen fremkommer tilsvarende av kolonnen «Overtallig»

MERK!

10 års aldersgruppene **50-59** er i denne undersøkelsen **splittet i to** 5 års aldersgrupper hhv. **50-54 og 55-59**

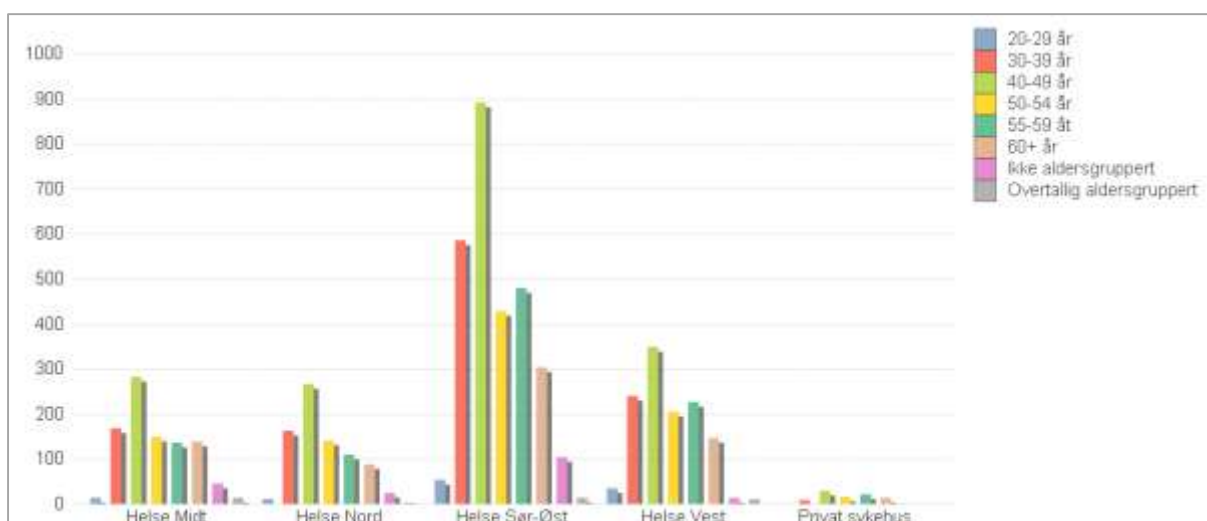
Dette pga det store volumet som befinner seg i dette alderssegmentet

Tabell 70 «ABIO enhetsledere» – ALLE FAST ANSATTE sykepleiere med videreutdanning fordelt på aldersgruppe og RHF

Alder	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-54 år	55-59 år	60+ år	Ikke fordelt	Overtallig
Total	111	1161	1814	940	969	685	185	38
Helse Midt	13	168	281	150	135	137	44	12
Helse Nord	11	163	266	141	109	88	24	3
Helse Sør-Øst	52	584	891	427	479	303	103	13
Helse Vest	35	239	348	206	226	145	14	10
Privat sykehus*	0	7	28	16	20	12	0	0

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Figur 21 «ABIO enhetsledere» – ALLE FAST ANSATTE sykepleiere med videreutdanning fordelt på aldersgrupper og RHF



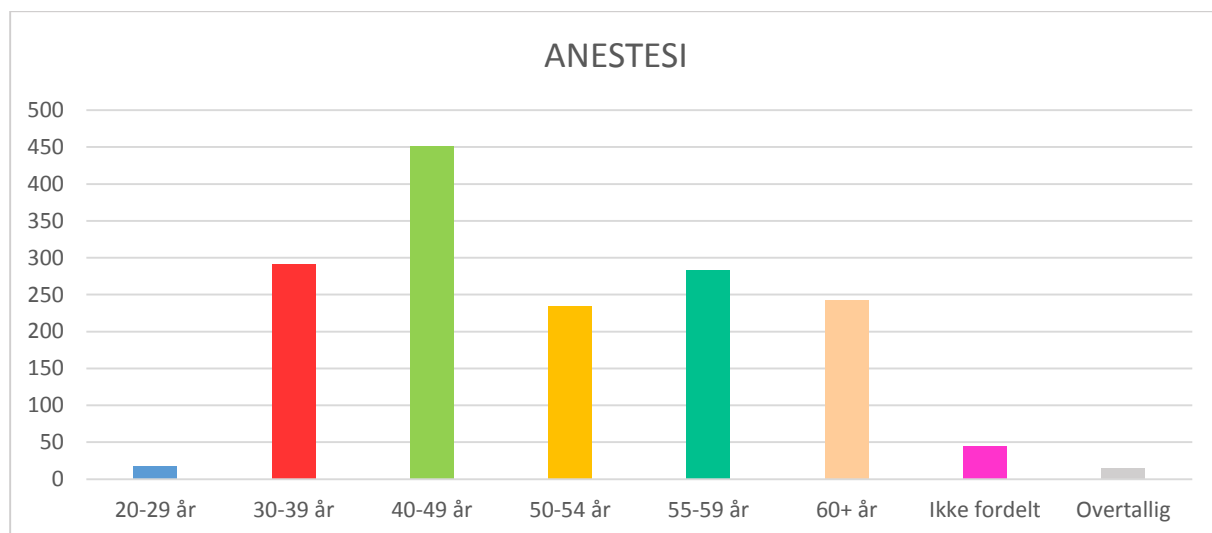
8.1 ANESTESI - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe

Tabell 71 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE ANESTESIsykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF

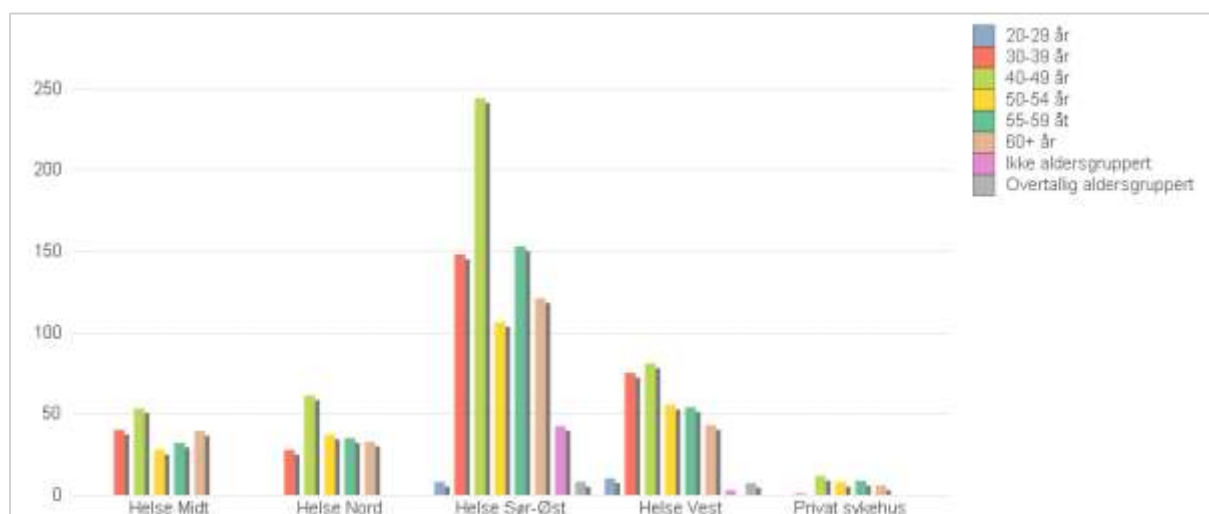
ANESTESI	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-54 år	55-59 år	60+ år	Ikke fordelt	Overtallig
Total	18	292	451	234	283	242	45	15
Helse Midt	0	40	53	28	32	39	0	0
Helse Nord	0	28	61	37	35	33	0	0
Helse Sør-Øst	8	148	244	106	153	121	42	8
Helse Vest	10	75	81	55	54	43	3	7
Privat sykehus*	0	1	12	8	9	6	0	0

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Figur 22 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE ANESTESIsykepleiere fordelt på aldersgrupper



Figur 23 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE ANESTESIsykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF

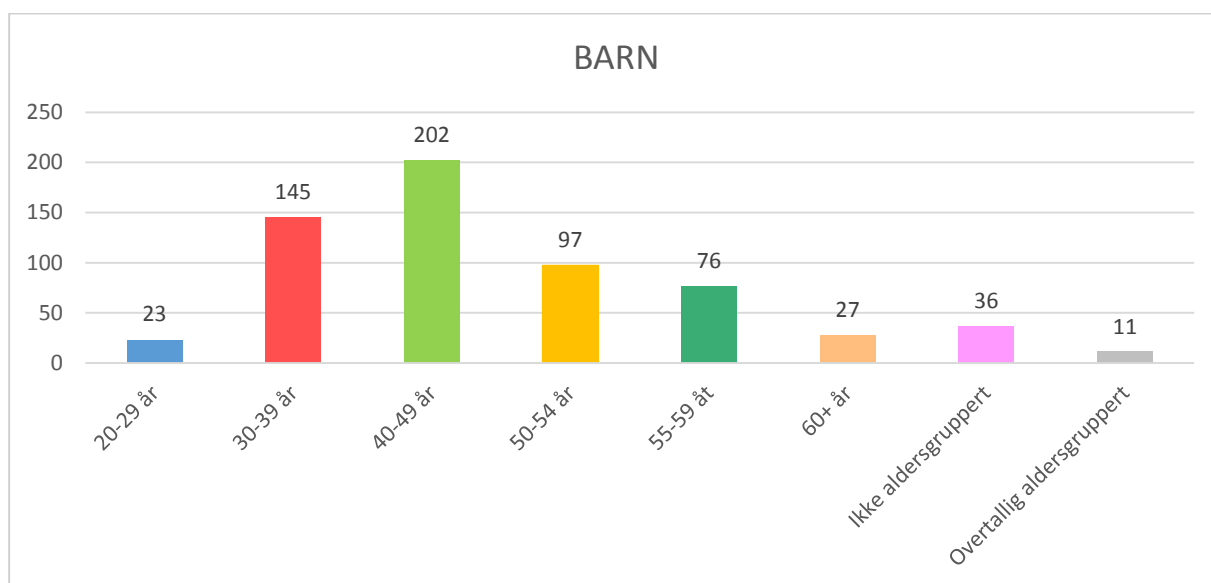


8.2 BARN - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe

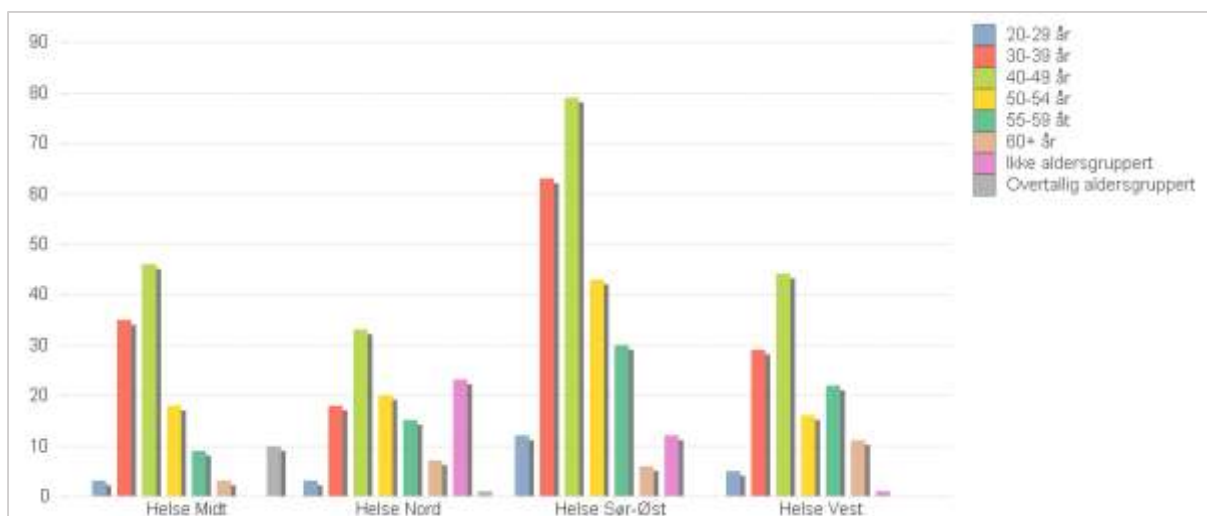
Tabell 72 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE BARNesykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF

BARN	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-54 år	55-59 år	60+ år	Ikke fordelt	Overtallig
Total	23	145	202	97	76	27	36	11
Helse Midt	3	35	46	18	9	3	0	10
Helse Nord	3	18	33	20	15	7	23	1
Helse Sør-Øst	12	63	79	43	30	6	12	0
Helse Vest	5	29	44	16	22	11	1	0

Figur 24 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE BARNesykepleiere fordelt på aldersgruppe



Figur 25 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE BARNesykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF



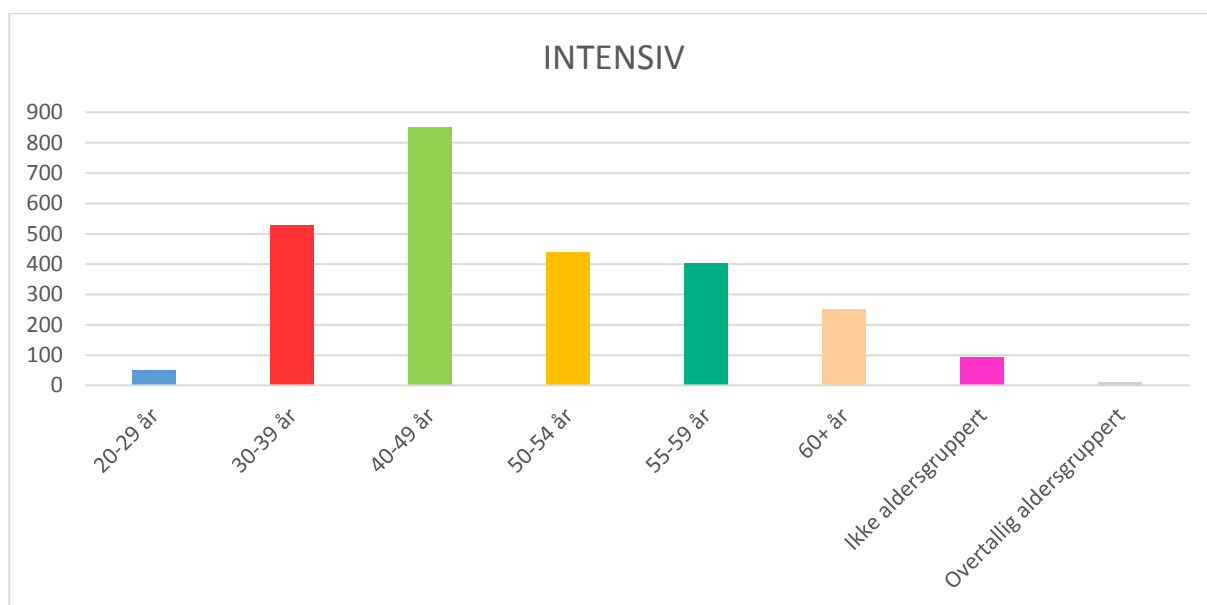
8.3 INTENSIV - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe

Tabell 73 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE INTENSIVsykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF

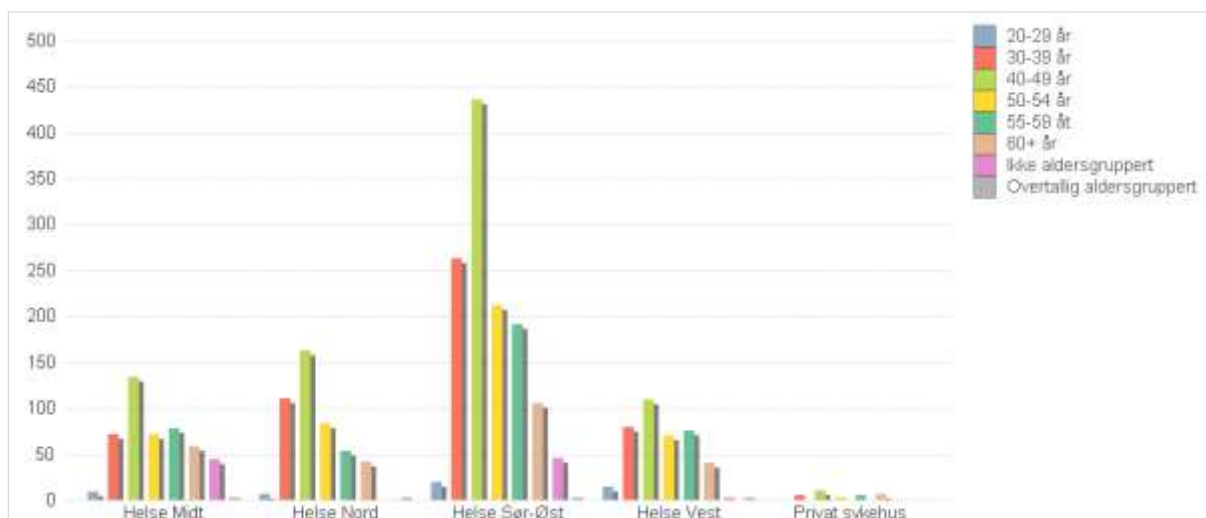
INTENSIV	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-54 år	55-59 år	60+ år	Ikke fordelt	Overtallig
Total	49	528	852	440	402	252	92	10
Helse Midt	9	71	134	72	78	59	44	2
Helse Nord	7	110	163	83	53	42	0	2
Helse Sør-Øst	19	263	436	212	191	105	45	3
Helse Vest	14	79	109	70	75	40	3	3
Privat sykehus*	0	5	10	3	5	6	0	0

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Figur 26 «ABIO enhetsledere» – ALLE FAST ANSATTE INTENSIVsykepleiere fordelt på aldersgruppe



Figur 27 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE INTENSIVsykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF



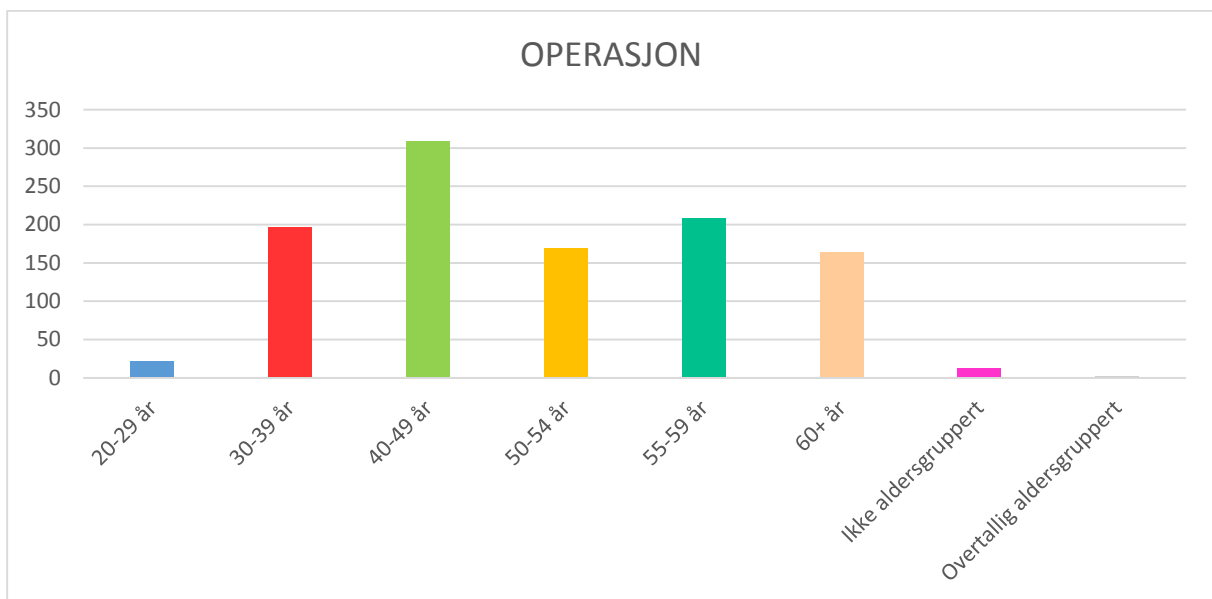
8.4 OPERASJON - Fordeling fast ansatte etter aldersgruppe

Tabell 74 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE OPERASJONSSykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF

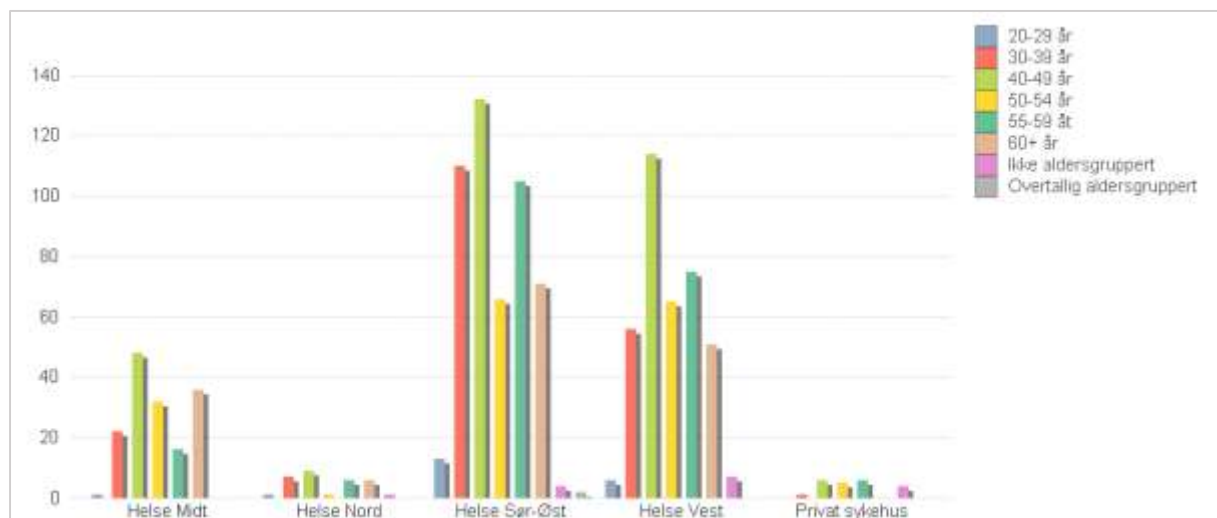
OPERASJON	20-29 år	30-39 år	40-49 år	50-54 år	55-59 år	60+ år	Ikke fordelt	Overtallig
Total	21	196	309	169	208	164	12	2
Helse Midt	1	22	48	32	16	36	0	0
Helse Nord	1	7	9	1	6	6	1	0
Helse Sør-Øst	13	110	132	66	105	71	4	2
Helse Vest	6	56	114	65	75	51	7	0
Privat sykehus*	0	1	6	5	6	0	0	0

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Figur 28 «ABIO enhetsledere» – ALLE FAST ANSATTE OPERASJONSSykepleiere fordelt på aldersgruppe



Figur 29 «ABIO enhetsledere» – FAST ANSATTE OPERASJONSSykepleiere fordelt på aldersgruppe og RHF



Oppsummert viser tabellene og figurene i kap 8 basert på enhetsledernes rapportering av alder (aldersgrupper) for sine ansatte den samme høyreforskyvningen av alderskurvene som fremkommer av tallene innenheten gjennom «ABIO medlemmer» undersøkelsen.

Samsvaret mellom enhetsledernes rapportering av aldersgrupper og enkeltmedlemmenes rapportering av egen alder gjennom «ABIO medlemmer», både i forhold til faggruppe (ABIO) og geografi (RHF) indikerer at funn knyttet til alder i disse to undersøkelsene kan ansees å være rimelig representative for alle ABIO sykepleier ved norske sykehus.

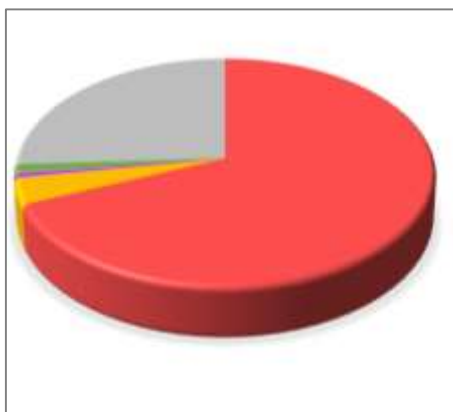
9. Fordeling fast ansatte + vikarer etter nasjon for videreutdanning

Tabell 75 «ABIO enhetsledere» – ALLE FAST ANSATTE OG VIKARER fordelt etter RHF og nasjon for videreutdanning

	Aggregert antall*	Norge	Sverige	Danmark	Finland	Island	Andre land	Ikke gruppert
Total	6292	68,7 %	3,6 %	0,3 %	0,3 %	0,2 %	1,1 %	25,7 %
Helse Midt	978	48,5 %	1,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,7 %	49,5 %
Helse Nord	934	75,2 %	9,0 %	1,0 %	0,9 %	0,4 %	0,5 %	13,1 %
Helse Sør-Øst	3029	67,4 %	4,2 %	0,2 %	0,3 %	0,2 %	1,1 %	26,6 %
Helse Vest	1237	83,3 %	0,3 %	0,2 %	0,3 %	0,2 %	1,9 %	13,7 %
Privat sykehus	114	64,0 %	1,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,9 %	33,3 %

* Aggregert antall basert på rapportering nasjon for videreutdanning

Figur 30 ENHETSLEDERE – ALLE FAST ANSATTE OG VIKARER fordelt etter nasjon for videreutdanning jmftr tab. 75



Tabell 76 ENHETSLEDERE – ANDEL VIKARER OG FASTE fordelt etter ABIO og nasjon for videreutdanning

Videreutdanning:	ABIO	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Total	6292*	1712	642	2808	1130
	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Norge	68,7 %	79,0 %	65,7 %	62,1 %	11,1 %
Sverige	3,6 %	4,5 %	4,5 %	1,5 %	0,3 %
Danmark	0,3 %	0,2 %	0,4 %	0,4 %	0,1 %
Finnland	0,3 %	0,5 %	0,3 %	0,6 %	0,1 %
Island	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Andre land	1,1 %	0,3 %	1,3 %	2,0 %	0,4 %
Ikke landsfordelt	25,7 %	15,6 %	27,5 %	33,2 %	6,0 %

* Aggregert antall basert på rapportering nasjon for videreutdanning

Også enhetsledernes rapportering av hvilke land deres ansatte har sin videreutdanning fra viser, i likhet med «ABIO-medlemmer» undersøkelsen, at Norge i det alt vesentlige er «selvforsynt» mht. sykepleiere med videreutdanning innen ABIO.

10. Fordeling sykepleiere med og uten videreutdanning

Enhetsledere med ansvar for intensivpasienter og barn ble i undersøkelsen bedt om å oppgi hvor mange sykepleiere uten videreutdanning innen hhv. intensivsykepleie og barnesykepleie de hadde ansatt i hjemler for sykepleiere med videreutdanning. Enhetslederne ble bedt om å oppgi 0 eller antall i svarfeltet. Der enhetsleder ikke har skrevet noe i svarfeltet (svart blankt) oppfattes dette som at spørsmålet ikke er besvart og enheten inkluderes ikke i denne delen av undersøkelsen.

Av svarene fra enhetslederen fremkommer det at det i liten grad opereres med øremerkede hjemler for sykepleiere med videreutdanning. Gjennomgående rapporteres det i de frie kommentarene at en tilstreber å ansette sykepleiere med videreutdanning når dette er mulig. I de påfølgende tabeller viser vi hvor stor andel av de fast ansatte ved enheten som har videreutdanning, beregnet slik:

Oppgitt antall sykepleiere med videreutdanning (fast ansatt))

Oppgitt antall sykepleiere med videreutdanning (faste ansatt) + antall sykepleiere uten videreutdanning (fast ansatt)

Som nevnt tidligere er det noe usikkerhet rundt svarene fra enhetslederne mht. hvor mange enhetsledere det totalt sett finnes ved norske sykehus og i hvilken grad vi har lyktes å nå frem til alle med undersøkelsen. Videre har ikke alle enhetslederne som har svart levert svar som gjør det mulig å beregne andel fast ansatte med videreutdanning ved enheten. På denne bakgrunn finner vi ikke grunnlag for å kunne trekke noen konklusjoner hverken mht. hvor stor andel fast ansatte med videreutdanning utgjør hverken på landsbasis eller RHF-nivå. Vi velger derfor i denne rapporten kun å presentere de innkomne svarene aggregert til HF/sykehus uten ytterligere kommentarer:

10.1 BARN - Fordeling sykepleiere med og uten videreutdanning

39 av 53 enheter har levert gyldig svar i denne delen av undersøkelsen:

Tabell 77 «ABIO enhetsledere» – ANDEL FASTE ANSATTE med videreutdanning innen BARNEsykepleie fordelt på HF

BARN	Fast ansatt med videreutdanning barn	Fast ansatt uten videreutdanning barn	Andel fast ansatte med videreutdanning barn
TOTAL	589	238	71 %
Helse Møre og Romsdal HF	37	1	97 %
Helse Nord-Trøndelag HF	4	0	100 %
St. Olavs Hospital HF	63	18	78 %
Finnmarkssykehuset HF	11	0	100 %
Nordlandssykehuset HF	50	7	88 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	57	19	75 %
Akershus universitetssykehus HF	18	6	75 %
Oslo universitetssykehus HF	74	9	89 %
Sunnaas sykehus HF	2	0	100 %
Sykehuset i Vestfold HF	11	1	92 %
Sykehuset Innlandet HF	32	11	74 %
Sykehuset Telemark HF	6	0	100 %
Sykehuset Østfold HF	2	20	9 %
Sørlandet sykehus HF	84	40	68 %
Vestre Viken HF	10	20	33 %
Helse Bergen HF	74	26	74 %
Helse Stavanger HF	54	60	47 %

10.2 INTENSIV - Fordeling sykepleiere med og uten videreutdanning

65 av 80 enheter har levert gyldig svar i denne delen av undersøkelsen

Tabell 78 «ABIO enhetsledere» – ANDEL med videreutdanning innen INTENSIVsykepleie fordelt på HF

INTENSIV	Fast ansatt med videreutdanning intensiv	Fast ansatt uten videreutdanning intensiv	Andel fast ansatte med videreutdanning intensiv
Total	2605	502	81 %
Helse Møre og Romsdal HF	212	17	92 %
Helse Nord-Trøndelag HF	67	12	82 %
St. Olavs Hospital HF	186	77	59 %
Finnmarkssykehuset HF	64	8	88 %
Helgelandssykehuset HF	45	29	36 %
Nordlandssykehuset HF	92	31	66 %
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	255	21	92 %
Akershus universitetssykehus HF	139	9	94 %
Diakonhjemmet Sykehus	28	0	100 %
Lovisenberg Diakonale Sykehus	67	16	76 %
Oslo universitetssykehus HF	264	69	74 %
Sykehuset i Vestfold HF	76	13	83 %
Sykehuset Innlandet HF	257	43	83 %
Sykehuset Telemark HF	75	7	91 %
Sykehuset Østfold HF	106	2	98 %
Sørlandet sykehus HF	71	12	83 %
Vestre Viken HF	185	59	68 %
Haraldsplass diakonale sykehus	23	0	100 %
Helse Bergen HF	138	37	73 %
Helse Fonna HF	103	14	86 %
Helse Førde HF	32	3	91 %
Helse Stavanger HF	91	20	78 %
Privat	29	3	90 %

11. KOMPETANSE

I undersøkelsen ble hver enhetsleder bedt om å besvare følgende spørsmål:

Har du et tilstrekkelig antall spesialsykepleiere i faste stillinger (heltid og deltid) til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse ved avdelingen?

Svaralternativene her var: *Tilstrekkelig, Utilstrekkelig, Usikker*. Der ingen av alternativene er markert blir svaret rubrisert til *Ikke svart*

Resultat fordelt på geografi (RHF) og fag (ABIO) ser slik ut:

Tabell 79 «ABIO enhetsledere» - antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

ABIO	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	255	155	75	18	7
Helse Midt	38	18	13	6	1
Helse Nord	41	28	10	3	0
Helse Sør-Øst	111	63	37	7	4
Helse Vest	49	33	14	2	0
Privat sykehus*	16	13	1	0	2

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 255 enhetsledere (ABIO) som har svart oppgir 61 % (155) at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 29 % (75) eller knappe 1 av 3 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten, mens 7 % (18) er usikre og 3 % (9) har ikke svart.

11.1 Anestesi

Tabell 80 «ABIO enhetsledere» - antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

ANESTESI	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	82	61	16	4	1
Helse Midt	6	3	2	1	0
Helse Nord	14	10	2	2	0
Helse Sør-Øst	36	27	7	1	1
Helse Vest	16	12	4	0	0
Privat sykehus*	10	9	1	0	0

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 82 ANESTESI-enhetsledere som har svart oppgir 74 % (61) at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 20 % (16) eller 1 av 5 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten, mens 5 % (4) er usikre og 1 % (1) har ikke svart.

11.2 Barn

Tabell 81 «ABIO enhetsledere» - antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

BARN	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	50	16	27	5	2
Helse Midt	12	5	5	1	1
Helse Nord	7	4	2	1	0
Helse Sør-Øst	25	6	16	2	1
Helse Vest	6	1	4	1	0

Av de 50 BARNE-enhetsledere som har svart oppgir 32 % (16) at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 54 % (16) eller rundt 1 av 2 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten, mens 10 % (5) er usikre og 4 % (2) har ikke svart.

11.3 Intensiv

Tabell 82 «ABIO enhetsledere» - antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

INTENSIV	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	79	45	27	5	2
Helse Midt	14	7	5	2	0
Helse Nord	15	11	4	0	0
Helse Sør-Øst	34	18	13	2	1
Helse Vest	13	7	5	1	0
Privat sykehus*	3	2	0	0	1

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 79 INTENSIV-enhetsledere som har svart oppgir 57 % (45) at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 34 % (27) eller rundt 1 av 3 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten, mens 6 % (5) er usikre og 3 % (2) har ikke svart.

11.4 Operasjon

Tabell 83 «ABIO enhetsledere» - antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

OPERASJON	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	44	33	5	4	2
Helse Midt	6	3	1	2	0
Helse Nord	5	3	2	0	0
Helse Sør-Øst	16	12	1	2	1
Helse Vest	14	13	1	0	0
Privat sykehus*	3	2	0	0	1

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 44 OPERASJONS-enhetsledere som har svart oppgir 75 % (33) at de har et tilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. 11 % (5) eller rundt 1 av 10 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten, mens 9 % (4) er usikre og 5 % (2) har ikke svart.

Oppsummert indikerer tabellene over at alle faggrupper sett under ett opplever 1 av 3 enhetsledere å ha for få fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. Mellom faggruppene er det imidlertid betydelig forskjeller. Mens kun 1 av 10 enhetsledere innen operasjon opplever å ha for få fast ansatte sykepleiere med videreutdanning til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved avdelingen, er tilsvarende tall for enhetsledere innen barn 1 av 2, innen intensiv 1 av 3 og innen anestesi 1 av 5. Det vi imidlertid ikke kan svare på gjennom denne undersøkelsen er hvorvidt den opplevde mangelen på fast ansatte sykepleiere med videreutdanning mht. å sikre en tilfredsstillende kompetanse er et uttrykk for mangel på stillingshjemler eller mangel på kvalifiserte søkere.

12. KAPASITET

I undersøkelsen ble hver enhetsleder bedt om å besvare følgende spørsmål:

Har du et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet ved avdelingen?

Svaralternativene her var: *Tilstrekkelig, Utilstrekkelig, Usikker*. Der ingen av alternativene er markert blir svaret rubrisert til *Ikke svart*

Tabell 84 «ABIO enhetsledere» - antall årsverk tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet?

ABIO	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	255	120	92	35	8
Helse Midt	38	13	22	3	0
Helse Nord	41	15	20	6	0
Helse Sør-Øst	111	53	33	20	5
Helse Vest	49	28	15	6	0
Privat sykehus*	16	11	2	0	3

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 255 enhetsledere totalt (ABIO) som har svart oppgir 47 % (120) eller knappe 1 av 2 at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten. 36 % (92) eller drøyt 1 av 3 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten, mens 14 % (35) er usikre og 4 % (10) har ikke svart.

12.1 Anestesi

Tabell 85 «ABIO enhetsledere» - antall årsverk tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet?

ANESTESI	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	82	44	27	9	2
Helse Midt	6	3	3	0	0
Helse Nord	14	5	7	2	0
Helse Sør-Øst	36	18	11	6	1
Helse Vest	16	11	4	1	0
Privat sykehus*	10	7	2	0	1

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 82 ANESTESI-enhetsledere totalt som har svart oppgir 54 % (44) at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten. 33 % (27) eller 1 av 3 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten, mens 11 % (9) er usikre og 2 % (2) har ikke svart.

12.2 Barn

Tabell 86 «ABIO enhetsledere» - antall årsverk tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet?

BARN	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	50	23	18	8	1
Helse Midt	12	4	7	1	0
Helse Nord	7	2	4	1	0
Helse Sør-Øst	25	14	6	4	1
Helse Vest	6	3	1	2	0

Av de 50 BARNE-enhetsledere totalt som har svart oppgir 46 % (23) at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten. 36 % (18) eller drøyt 1 av 3 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten, mens 16 % (8) er usikre og 2 % (1) har ikke svart.

12.3 Intensiv

Tabell 87 «ABIO enhetsledere» - antall årsverk tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet?

INTENSIV	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	79	32	35	9	3
Helse Midt	14	4	9	1	0
Helse Nord	15	7	7	1	0
Helse Sør-Øst	34	15	11	6	2
Helse Vest	13	4	8	1	0
Privat sykehus*	3	2	0	0	1

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 79 INTENSIV-enhetsledere totalt som har svart oppgir 41 % (32) at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten. 44 % (35) eller drøyt 2 av 5 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten, mens 11 % (9) er usikre og 4 % (3) har ikke svart

12.4 Operasjon

Tabell 88 «ABIO enhetsledere» - antall fast ansatte sykepleiere med videreutdanning tilstrekkelig til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse?

OPERASJON	Total	Tilstrekkelig	Utilstrekkelig	Usikker	Ikke svart
Total	44	21	12	9	2
Helse Midt	6	2	3	1	0
Helse Nord	5	1	2	2	0
Helse Sør-Øst	16	6	5	4	1
Helse Vest	14	10	2	2	0
Privat sykehus*	3	2	0	0	1

*Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

Av de 44 OPERASJON-enhetsledere totalt som har svart oppgir 48 % (21) at de har et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten. 27 % (12) eller drøyt 1 av 4 enhetsledere oppgir at de har et utilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet ved enheten, mens 20 % (9) er usikre og 5 % (3) har ikke svart

Oppsummert indikerer tabellene over at alle faggrupper sett under ett opplever drøyt 1 av 3 enhetsledere å ha for få årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved enheten. Mellom faggruppene er det noen forskjeller men ikke så store som for kompetanse. Operasjon ligger fortsatt lavest med 1 av 4 enhetsledere som opplever å ha for få årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kompetanse ved avdelingen. Tilsvarende tall for enhetsledere innen barn er 2 av 5. Innen anestesi og intensiv opplever 1 av 3 å ha for få årsverk til å opprettholde en tilfredsstillende kapasitet.

Funnene i denne delen av undersøkelsen indikerer en mangel på stillingshjempler, noe som samsvarer godt med resultatene fra «ABIO-medlemmer» som indikerer at medlemmene i de 4 faggruppen samlet arbeider rundt 240 årsverk ut over det som er avtalt stillingsandel.

DEL 5 RESULTAT «ABIO-utdanning»

13. Aktivitetskrav

Departementet har satt aktivitetskrav til alle utdanningsinstitusjonene mht. videreutdanning innen ABIO + Kreft. Til sammen er det 15 utdanningsinstitusjoner i Norge som tilbyr videreutdanning innen sykepleie. På spørsmål om å oppgi aktivitetskrav i antall studenter per år for disse gruppene (ABIO+K) oppgir utdanningsinstitusjonene følgende tall:

Tabell 89 «ABIO utdanning» – aktivitetskrav målt i antall studenter per år til ABIO + K

Navn på høyskole/ universitet	Aktivitetskrav pr år
TOTAL	575
Høgskolen i Bergen	60
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	51
Høgskolen i Gjøvik	20
Høgskolen i Hedmark	17
Høgskolen i Oslo og Akershus	99
Høgskolen i Sør-Trøndelag	83
Høgskolen i Østfold	17
Høgskolen i Ålesund	30
Høgskolen i Sogn og Fjordane	11
Høgskolen Stord/Haugesund	10
Lovisenberg diakonale høyskole	37
UiT Norges Arktiske Universitet	50
Universitetet i Agder	25
Universitetet i Nordland	33
Universitetet i Stavanger	32

Samlet oppgir de 15 utdanningsinstitusjonene et aktivitetskrav fra departementet på 575 studenter per år for videreutdanningene innen Anestesi-, Barne-, Intensiv-, Operasjons- og Kreftsykepleie. Innenfor dette aktivitetskravet står utdanningsinstitusjonene fritt til selv å fordele antall studenter/studieplasser på de ulike videreutdanningene. Fortrinnsvis skjer dette i dialog med sykehuseiere i eget «nærrområde» ut fra deres behov for spesialsykepleiere. Det er imidlertid en utfordring at det ikke er noen som har et samlet overordnet ansvar på nasjonalt nivå for å koordinere opptak til de ulike videreutdanningene sett opp imot et samlet behov for spesialsykepleiere i Norge. Dette har bl.a. for Oslo-området medført at utdanningsinstitusjonene i perioder har slitt med mangel på praksisplasser fordi flere utdanningsinstitusjoner har tatt opp kull innen samme fag samtidig uten at dette har vært koordinert/avklart utdanningsinstitusjonene og sykehusene imellom.

Videre ble utdanningsinstitusjonen ble også spurt om de har søkt om å få endret aktivitetskravet for ABIOK (ja/nei) og viss så oppgi ønsket nytt aktivitetskrav. Svarene fra de 15 utdanningsinstitusjonene på dette spørsmålet ser slik ut:

Tabell 90 «ABIO utdanning» – ønske om endret aktivitetskrav per år

Navn på høyskole/universitet	Aktivitetskrav	Søkt om å endre aktivitetskrav	Ønsket endring aktivitetskrav
TOTAL	575		+ 50 – 60
Høgskolen i Bergen	60	Ja	+ 10
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	51	Nei	-
Høgskolen i Gjøvik	20	Nei	-
Høgskolen i Hedmark	17	Nei	-
Høgskolen i Oslo og Akershus	99	Nei	-
Høgskolen i Sør-Trøndelag	83	Nei	-
Høgskolen i Østfold	17	Ja	+ 3
Høgskolen i Ålesund	30	Nei	-
Høgskolen i Sogn og Fjordane	11	Ja	+ 4
Høgskolen Stord/Haugesund	10	Ja	+ 20
Lovisenberg diakonale høyskole	37	Ja	+ 13 til 23
UiT Norges Arktiske Universitet	50	Nei	-
Universitetet i Agder	25	Nei	-
Universitetet i Nordland	33	Nei	-
Universitetet i Stavanger	32	Nei	-

Ingen av utdanningsinstitusjonene har søkt om å få redusert sitt aktivitetskrav innen ABIOK.

5 av de 15 utdanningsinstitusjonene har søkt om å få økt sitt aktivitetskrav mht. videreutdanning innen ABIOK med 50 til 60 ekstra studenter per år. Om dette innvilges vil det samlede aktivitetskrav for alle de 15 utdanningsinstitusjonene øke til 625-635 studenter per år.

14. Utdanningsaktivitet - ABIO

14.1 Hvor mange utdannes?

Aktivitetskravet fra departementet sier noe om ønsket videreutdanningsaktivitet innen ABIO+K, men ikke noe om hvor mange som faktisk kommer ut som ferdig utdannede spesialsykepleiere fordelt på de ulike videreutdanningene. For å kartlegge dette nærmere ble utdanningsinstitusjonene bedt om selv å svare på/oppgi tall for hhv:

- Hvor ofte de har opptak til de enkelte videreutdanningene innen ABIO
- Hvor mange ferdig utdannede spesialsykepleier innen ABIO de forventer å uteksaminere de neste 2 årene.

Flere utdanningsinstitusjoner rapporterer at de er inne i omstillinger mht. overgang fra videreutdanning 90 studiepoeng til masterprogram 120 studiepoeng. I denne studien har vi ikke skilt mellom disse to utdanningsløpene. Da vi ikke spesifikt har spurt om dette i undersøkelsen er det uklart for oss hvorvidt en overgang, fra videreutdanning 90 studiepoeng til masterprogram 120 studiepoeng, vil påvirke utdanningsinstitusjonenes kapasitet mht. antall nyutdannede spesialsykepleiere per år.

I tabellene på de neste sidene fremstiller vi hhv. hvor ofte utdanningsinstitusjonen tilbyr opptak innen ABIO og hvor mange studenter de sommeren 2014 så for seg å uteksaminere de neste 2 årene dvs. skoleåret 2014/15 og 2015/16.

Tabell 91 «ABIO utdanning» - hvor ofte tilbyr utdanningsinstitusjonene opptak til ABIO videreutdanning

Navn på høyskole/universitet	Kortnavn	ABIO	Tilbyr opptak (min 90 p)
Høgskolen i Bergen	HiB	Anestesi	Hvert 2. semester
		Barn	Hvert 2. semester
		Intensiv	Hvert 2. semester
		Operasjon	Hvert 2. semester
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	HBV	Anestesi	Hvert 3. semester
		Intensiv	Hvert 3. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
Høgskolen i Gjøvik	HiG	Anestesi	Hvert 2. semester
		Intensiv	Hvert 2. semester
		Operasjon	Hvert 2. semester
Høgskolen i Hedmark	HiH	Anestesi	Hvert 3. semester
		Intensiv	Hvert 3. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
Høgskolen i Oslo og Akershus	HiOA	Anestesi	Hvert 3. semester
		Barn	Hvert 3. semester
		Intensiv	Hvert 3. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
Høgskolen i Sør-Trøndelag	HiST	Anestesi	Hvert 3. semester
		Barn	Hvert 6. semester
		Intensiv	Hvert 3. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
Høgskolen i Ålesund	HiÅ	Anestesi	Hvert 2. semester
		Barn	Hvert 4. semester
		Intensiv	Hvert 2. semester
		Operasjon	Hvert 2. semester
Høgskolen i Østfold	HiØ	Anestesi	Hvert 3. semester
		Intensiv	Hvert 3. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
Høgskolen i Sogn og Fjordane	HiSF	Anestesi	Hvert 4. semester
		Intensiv	Hvert 4. semester
		Operasjon	Hvert 4. semester
Høgskolen Stord/Haugesund	HSH	Anestesi	Hvert 2. semester
		Intensiv	Hvert 2. semester
		Operasjon	Hvert 2. semester
Lovisenberg diakonale høyskole	LDH	Intensiv	Hvert 2. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
UIT Norges Arktiske Universitet	UIT	Anestesi	Hvert 3. semester
		Barn	Hvert 3. semester
		Intensiv	Hvert 3. semester
		Operasjon	Hvert 3. semester
Universitetet i Agder	UiA	Anestesi	Hvert 4. semester
		Barn	Hvert 4. semester
		Intensiv	Hvert 4. semester
		Operasjon	Hvert 4. semester
Universitetet i Nordland	UiN	Anestesi	Hvert 4. semester
		Barn	Hvert 4. semester
		Intensiv	Hvert 4. semester
		Operasjon	Hvert 4. semester
Universitetet i Stavanger	UiS	Anestesi	Hvert 2. semester
		Intensiv	Hvert 2. semester
		Operasjon	Hvert 2. semester

På spørsmål om hvor mange ABIO-sykepleiere (min 90 studiepoeng) de forventet å utdanne i løpet av de neste to studieårene 2014/15 og 2015/16 svarer utdanningsinstitusjonene følgende:

Tabell 92 «ABIO utdanning» – forventet antall ferdigutdannet ABIO-sykepleiere studieårene 2014/15 OG 2015/16

Navn på høyskole/universitet	Anestesi	Barn	Intensiv	Operasjon
Total	211	75	392	362
Høgskolen i Bergen	15*	10*	30*	15*
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	16	0	18	16
Høgskolen i Gjøvik	12	0	14	14
Høgskolen i Hedmark	10	0	12	14
Høgskolen i Oslo og Akershus	46	32	88	96
Høgskolen i Sør-Trøndelag	16	0	30	29
Høgskolen i Østfold	10	0	20	20
Høgskolen i Ålesund	10	0	15	10
Høgskolen Stord/Haugesund	8	0	6	8
Høgskolen i Sogn og Fjordane	5	0	5	8
Lovisenberg diakonale høyskole	0	0	29	60
UiT Norges Arktiske Universitet	25	24	50	30
Universitetet i Agder	12	9	20	12
Universitetet i Nordland	10	0	15	10
Universitetet i Stavanger	16	0	40	20

*Høgskolen i Bergen har siste 2 årene jobbet med en omstilling til masterprogram samtidig har det vært ekstraopptak i jan 2014. Tallene som oppgis her er deres planlagte utdanningskapasitet innen ABIO (Alle masterstudie 120 p) fra høsten 2015.

Totalt gir denne oversikten et tilskudd av 1040 nye ABIO sykepleier de neste to studieårene fordelt på hhv. 211 anestesisykepleiere, 75 barnesykepleiere, 392 intensivsykepleiere og 362 operasjonssykepleiere. Samlet er dette ca 10 % lavere enn det årlig samlede aktivitetskrav for alle 15 utdanningsinstitusjonene på 575 per år.

Gjør vi en ren matematisk todeling uavhengig gir dette et estimat på netto tilførsel av nyutdannede sykepleiere med videreutdanningen innen ABIO per år de neste 2 skoleårene (2014/15 og 2015/16) som følger:

Tabell 93 «ABIO utdanning» - nyutdannede spesialsykepleiere per år skoleårene 2014/15 og 2015/16

Fagområde	Nyutdannede per år
Totalt	520
Anestesi	106
Barn	38
Intensiv	196
Operasjon	181

Siden utdanningsinstitusjonene veksler en del fra år til år mht. hvorledes de fordeler sine studieplasser mellom de ulike fagområdene, er det ikke mulig å trekke dette estimatet på utdanningstakt, fordelt på fagområdene ABIO, videre ut over de to skoleårene det spesifikt er spurt om i undersøkelsen.

14.2 Økt utdanningskapasitet – evt. begrensninger

Utdanningsinstitusjonene ble bedt om å vurdere et sett med antatte faktorer som kunne tenkes å begrense mulighetene for en økning i antall med videreutdanningen innen ABIO på en **skala fra 1 til 5** der **1 svarer til «i liten grad»** og **5 svarer til «i svært stor grad»**. I de påfølgende tabeller presenterer vi fortløpende svarene på disse spørsmålene.

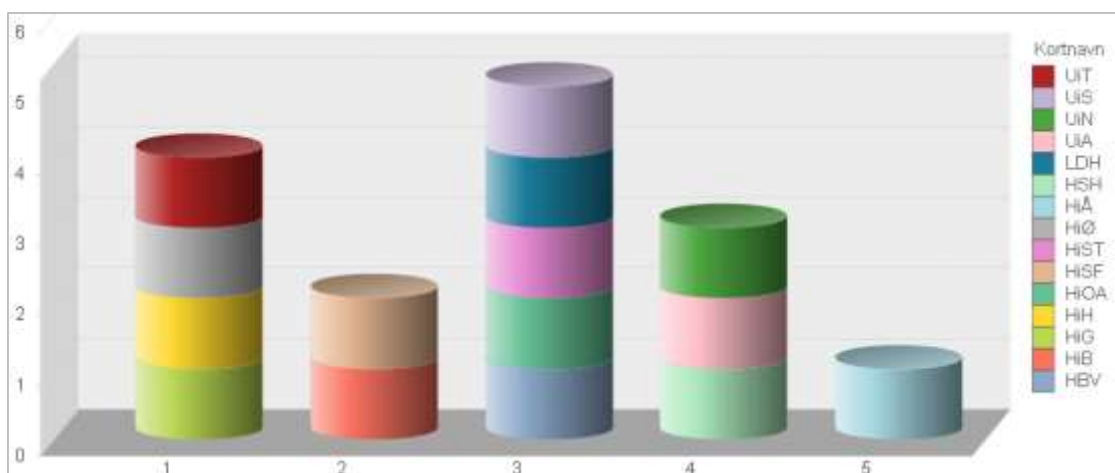
I tabellen brukes følgende forkortninger og farge på navn til de ulike utdanningsinstitusjonene:

Tabell 94 «ABIO utdanning» - Utdanningsinstitusjoner navn, forkortelse og farge

Høgskole/Universitet	Navneforkortelse
Høgskolen i Bergen	HiB
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	HBV
Høgskolen i Gjøvik	HiG
Høgskolen i Hedmark	HiH
Høgskolen i Oslo og Akershus	HiOA
Høgskolen i Sør-Trøndelag	HiST
Høgskolen i Østfold	HiØ
Høgskolen i Ålesund	HiÅ
Høgskolen Stord/Haugesund	HSH
Høgskolen i Sogn og Fjordane	HSF
Lovisenberg diakonale høgskole	LDH
UiT Norges Arktiske Universitet	UiT
Universitetet i Agder	UiA
Universitetet i Nordland	UiN
Universitetet i Stavanger	UiS

14.2.1 Kvalifiserte søkere

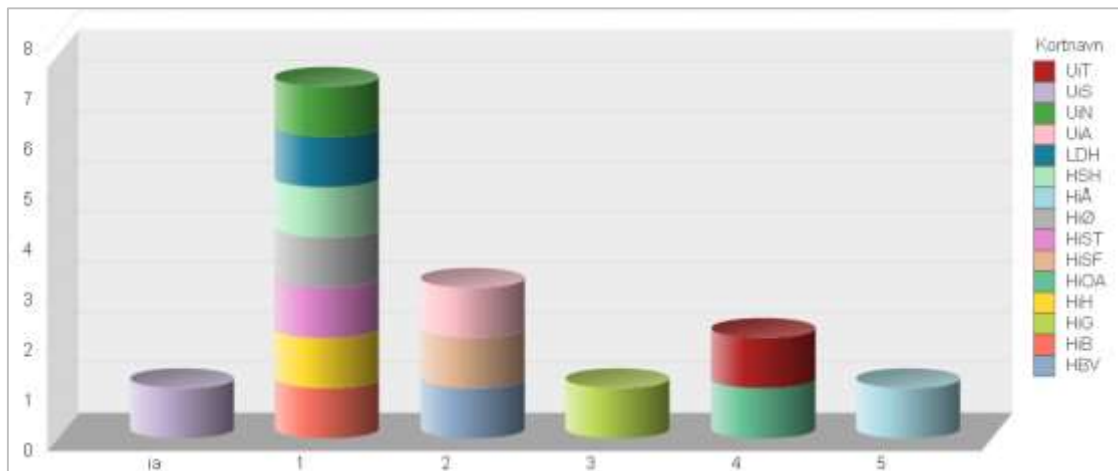
Figur 31 «ABIO utdanning» - I hvilken grad begrenser tilfanget av KVALIFISERTE SØKERE skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO



Tilgang på kvalifiserte søkere kan synes å være en begrensende faktor ved flere av utdanningsinstitusjonene mht. å øke opptaket av studenter. 9 av 15 utdanningsinstitusjoner (60 %) oppgir verdi 3 eller høyere på at tilfanget på kvalifiserte søkere er en begrensende faktor mht. å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO

14.2.2 Kvalifiserte lærerkrefter

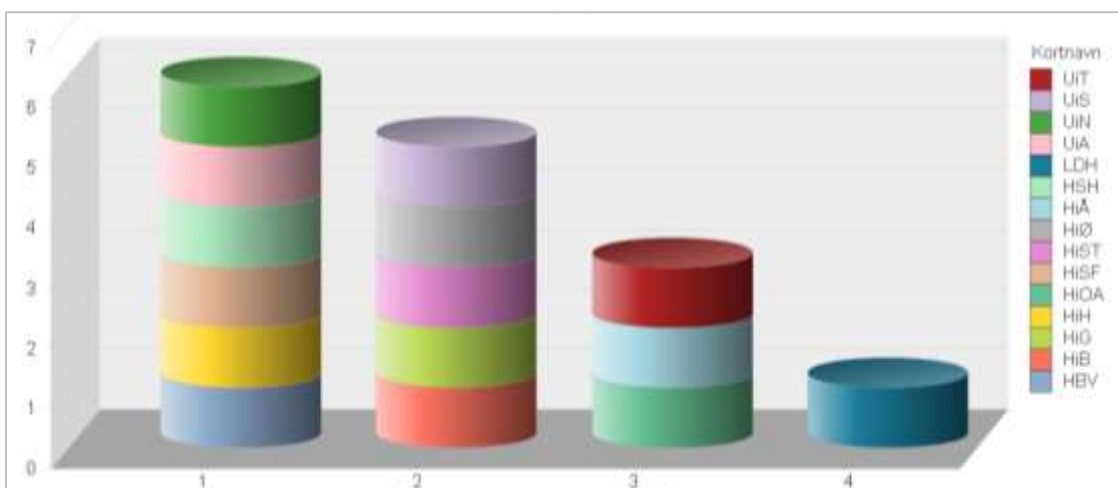
Figur 32 «ABIO utdanning» - I hvilken grad begrenser tilgangen på KVALIFISERTE LÆRERKREFTER skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?



Tilgang på lærerefter synes i mindre grad å være en begrensende faktor mht. økt studentopptak. 10 av 15 utdanningsinstitusjoner (66 %) oppgir verdi 2 eller lavere på hvorvidt tilgang på kvalifisert arbeidskraft begrenser mulighet for å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO. Merker oss imidlertid at store utdanningsinstitusjoner som UiT Norges Arktiske Universitet og HiOA Høgskolen i Oslo og Akershus oppfatter tilgangen på kvalifiserte lærerefter som begrensende (Verdi 4).

14.2.3 Praksisveiledere

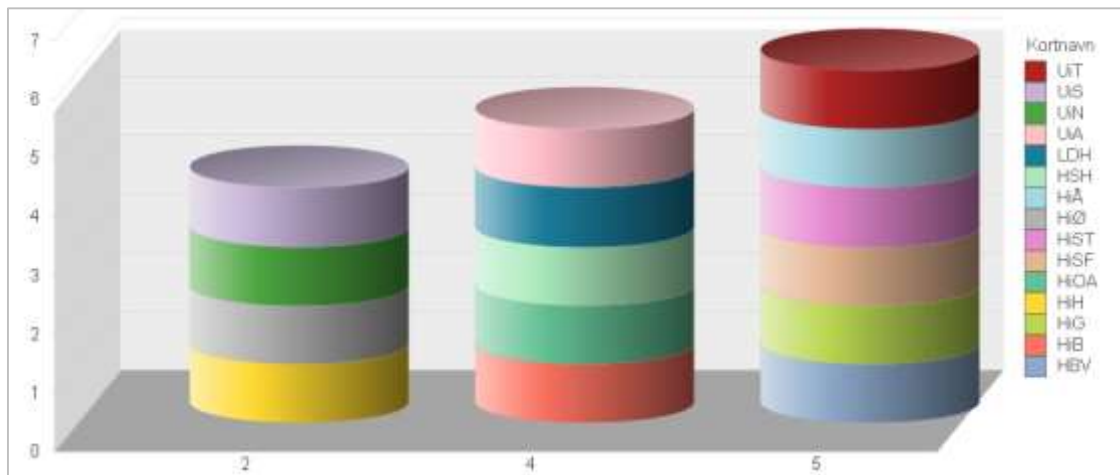
Figur 33 «ABIO utdanning» - I hvilken grad begrenser tilgangen på PRAKSISVEILEDERE skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?



Også tilgang på praksisveiledere kan synes å være et mindre problem mht. økt studentopptak. 11 og 15 utdanningsinstitusjoner (73 %) oppgir verdi 2 eller lavere på hvorvidt tilgangen på praksisveiledere begrenser muligheten for å øke antall studenter til videreutdanningene innen ABIO. Igjen merker vi oss at store utdanningsinstitusjoner som UiT, HiOA samt LDS ser en større utfordring knyttet til å skaffe nok praksisveiledere ved evt. økt studenttall.

14.2.4 Praksisplasser

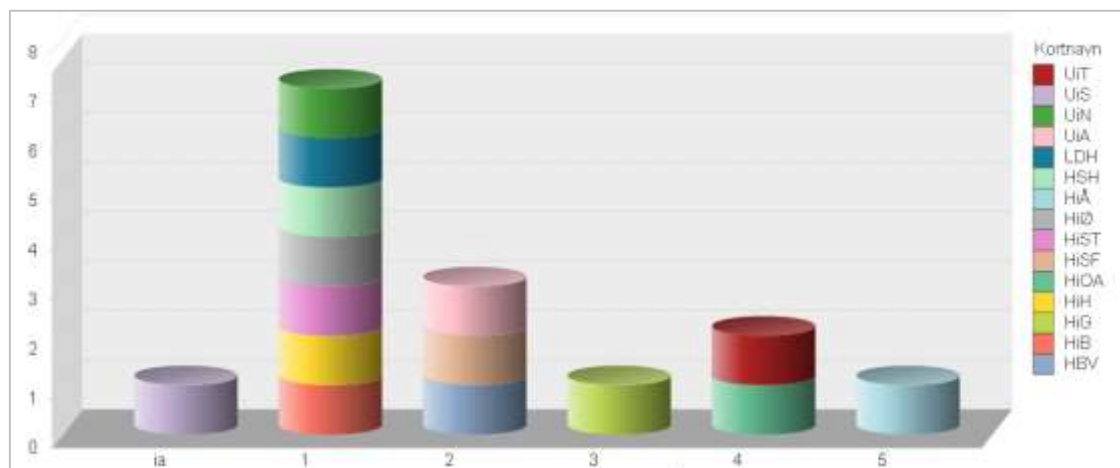
Figur 34 «ABIO utdanning» - I hvilken grad begrenser tilgangen på PRAKSISPLASSER skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?



Tilgang på praksisplasser synes å være en av de største hindringene for evt. øke antall studieplasser innen ABIO. 11 av 15 (73 %) oppgir verdi 4 eller høyere på dette spørsmålet. 5 av 15 skoler oppgir verdi 4 og 6 av 15 skoler oppgir verdi 5 «Svært stor grad». For Høgskolene i Hedmark og Østfold samt Universitetene i Nordland og Stavanger synes tilgangen på praksisplasser å være et mindre problem mht. å øke utdanningskapasiteten (oppgir alle verdi 2).

14.2.5 Økonomiske rammer

Figur 35 «ABIO-utdanning» - I hvilken grad begrenser de ØKONOMISKE RAMMER skolens muligheter for å øke antall studenter innen videreutdanningene per ABIO?



Svarene som fremkommer vedr. hvorvidt økonomiske rammer er en begrensende faktor er overraskende og uventet. 7 av 15 utdanningsinstitusjoner rapporterer verdi 1 «i liten grad» og ytterligere 3 rapporterer verdi 2. Det er her grunn til å stille spørsmål ved om utdanningsinstitusjonene har oppfattet at vi spør om noe annet enn det vi hadde som intensjon ved utformingen av spørsmålet.

En mulig tolkning på dette resultatet var at utdanningsinstitusjonene har oppfattet det som om vi spør hvorvidt den rammen som bevilges per student er tilstrekkelig. Resultatet kan da tolkes dithen at gitt samme «per capita» tilskudd per studieplass som i dag, er økonomien i liten grad en begrensende faktor for et økt opptak av studenter til videreutdanningene innen ABIO.

For å avklare nærmere denne usikkerheten har vi i ettertid sendt ut en tilleggsforespørsel til den ansvarlige for svarene fra hver av utdanningsinstitusjonene som følger:

1. Er det rom for å øke studenttallet til videreutdanningene innen ABIO ved din skole uten at skolen mottar ytterligere (friske) midler fra staten? JA eller NEI
2. Hvis det er rom for å øke studenttallet til videreutdanningene innen ABIO uten at skolen mottar ytterligere/friske midler fra staten (svart JA på spørsmål 1) - hvor mange flere studieplasser vil du anta at dere totalt sett kan tilby per år innen fagområdene ABIO? Oppgi antall:

Kun 7 av 15 skoler har svart på denne henvendelsen oppsummert som følger:

Tabell 95 «ABIO utdanning» - svar på utdypende spørsmål mht. mulighet for opptak av flere studenter uten tilførsel av friske midler

Navn på høyskole/universitet	1.	2.	Kommentar
Høgskolen i Ålesund	Nei	-	Det er ikke midler fra staten som er det avgjørende, men praksisplasser.
Høgskolen Stord/Haugesund	Nei	-	Svar på spørsmål 1 er fortrinnsvis nei, spesielt pga praksisplasser.
Høgskolen i Oslo og Akershus	Nei	-	-
Universitetet i Tromsø	Nei	-	-
Høgskolen i Gjøvik	Ja	i.a.	Dersom helseforetakene gir flere utdanningsstillinger og praksisplasser til studentene
Lovisenberg Diakonale Høgskole	Ja	10	
Høgskolen i Hedmark	Ja	5-10	Vår begrunnelse for svaret er avhengig av at sykehusene stiller praksisplasser til disposisjon, og at deres ordning for kompetanseheving (stipend/økonomisk kompensasjon under studier) ikke snevrer inn mulig antall søkere.

3 av de 7 høyskolene som har svart på tilleggsforespørselen svarer at de ser en mulighet for en liten økning i opptaket uten tilførsel av friske midler. 4 av 7 ser ikke noen slik mulighet. Om vi ser svarene på det opprinnelige spørsmålet sammen med svarene på tilleggsforespørselen kan det ikke utelukkes at det ligger en mulighet for en liten økning i opptaket av studenter uten tilførsel av frie midler om en ser utdanningsinstitusjonene under ett. Svarene er imidlertid for usikre til å kunne gi et nærmere estimat mht. hvor mange flere studenter det evt. er rom for.

Avslutningsvis tar vi her med en oversikt over utdanningsinstitusjonenes frie kommentarer mht. begrensende faktorer for økt studentopptak:

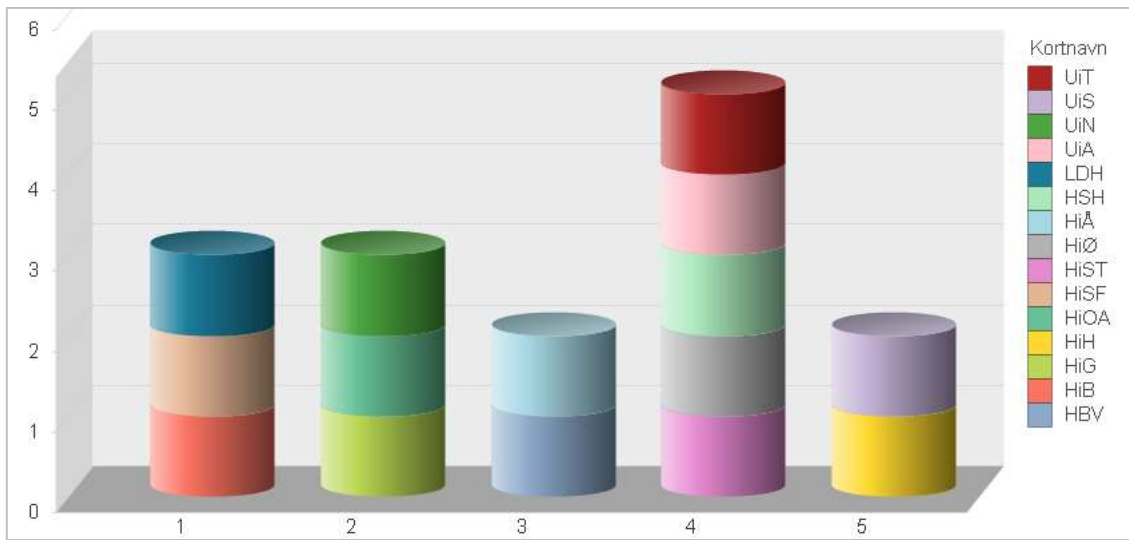
Tabell 96 «ABIO utdanning» – frie kommentarer vedr. begrensede faktorer mht. økt studentopptak

Navn på høyskole/universitet	Frie kommentarer mht. begrensende faktorer økt utdanningskapasitet
Høgskolen i Bergen	Inntil d.d. har intensivutdanningen stor gjennomførings- /studiepoengproduksjon
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	Dette varierer i forhold til utdanningsretning
Høgskolen i Gjøvik	Tilgang på praksisplasser og stipendtildeling fra helseforetaket er de to mest begrensende faktorer på antall studenter som tar praksisplasser. spesielt på operasjon og intensivutdanningen. anestesistudenter tar studieplasser uten stipend
Høgskolen i Hedmark	-
Høgskolen i Oslo og Akershus	På sikt vil man kunne øke kapasiteten, hvis man får økt tilgang på praksisplasser og veiledning i avdelingen. Lønnsnivået i høyskolen ligger lavere i høyskolen enn i klinikken og dette vanskeliggjør rekruttering av lærere.
Høgskolen i Sør-Trøndelag	Finansieringsordninger (fra arbeidsgiver) for studentene påvirker søkermassen i meget stor grad.
Høgskolen i Østfold	Arbeidsgivers stipendordning til søkere
Høgskolen i Ålesund	Stipend til studentene (vanskelig å få)
Høgskolen Stord/Haugesund	-
Høgskolen i Sogn og Fjordane	Studiet er på deltid, dette vil vi fortsette med pga fordeler ved studentrekruttering. Praksisplasser i fylket begrenser. Har ikke lyktes i å få praksisplasser i andre fylke
Lovisenberg diakonale høyskole	Antall studieplasser som høyskolen får tildelt (dvs får finansiert fra departementet), er den sterkeste begrensningen på studenttilfanget.
UiT Norges Arktiske Universitet	-
Universitetet i Agder	Praksisveileder blir definert ulikt fra studiested til studiested/sykehus til sykehus. På UiA er praksisveileder definert som det andre kalle kontaktsykepleier. Stipend fra sykehus til studenter begrenser mest, kvalifiserte søkere svarer nei når de ikke får stipend. Studenter lenger ned på listen får tilbud.
Universitetet i Nordland	-
Universitetet i Stavanger	-

15. Forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel videreutdanning ABIO

Utdanningsinstitusjonene ble bedt om å gradere forutsigbarhet mht. sykehusenes etterspørsel etter videreutdanning innen ABIO på en skala fra 1 til 5 der 1 svarer til «i liten grad» og 5 svarer til «i svært stor grad»

Figur 36 «ABIO utdanning» - I hvilken grad opplever skolen forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel i videreutdanning innen ABIO?



Her deler svarene seg «på midten». 6 av 15 utdanningsinstitusjoner (40 %) rapporterer verdien 2 eller lavere mht. i hvilken grad de opplever forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel av videreutdanning innen ABIO. 7 av 15 utdanningsinstitusjoner (47 %) rapporterer verdien 4 eller høyere. 2 av 15 (13 %) rapporterer verdien 3

16. Frie kommentarer

Avslutningsvis fremstiller vi her summarisk utdanningsinstitusjonenes frie kommentarer til egne svar gitt i denne undersøkelsen:

Tabell 97 «ABIO utdanning» - Frie kommentarer til egne avgitte svar

Navn på høgskole/universitet	Frie kommentarer
Høgskolen i Bergen	Det var ekstraopptak januar 2014; dvs 50 studenter/intensiv våren 2014. Nytt opptak august 2015 (master)
Høgskolen i Buskerud/Vestfold	-
Høgskolen i Gjøvik	Sykehusene gir liten forutsigbarhet gjennom varierende tilbud om praksisplasser og tildeling av stipend, ut fra egne behov til enhver tid.
Høgskolen i Hedmark	-
Høgskolen i Sør-Trøndelag	1a: På inneværende kull har vi ikke barnesykepleie. Vi måtte trekke dette tilbudet pga for få søkere. 2a: Tallet angir kandidatmåltall, ikke aktivitetskrav. 2b: Vi har vurdert å søke departementet om å inkludere Akuttsykepleie i kandidatmåltallet, enten innenfor nåværende ramme, eller gjennom en utvidelse av rammen. Vi tilbyr i dag Akuttsykepleie 90 studiepoeng etter samme modell som ABIO-utdanningene, finansiert gjennom omgjøring av bachelorplasser til videreutdanning, men dette er en midlertidig løsning. 4 a-d: Jeg tolker spørsmålet slik at det gjelder kandidater uteksaminert innen sommeren 2016, slik at det ikke inkluderer neste kull hos oss, som vil være uteksaminert til jul 2016.
Høgskolen i Østfold	-
Høgskolen i Ålesund	Få søkere til operasjon Søkertakket har gått gradvis nedover ABIO-K må legges til rette for gode mastergradsløp Studenter bør lettere få tilgang til stipend
Høgskolen Stord/Haugesund	-
Høgskolen i Sogn og Fjordane	Har startet samarbeid i UH-nett vest om utarbeiding av 1+1 master innen AOI. Dette setter krav til kompetanseheving ved høgskolen og i praksisfeltet Trolig ikke rekrutteringsgrunnlag for B-utdanning ved Høgskolen i Sogn og Fjordane
Høgskolen i Oslo og Akershus	Utdanningsstipender øker sannsynligheten for å utdanne flere spesialsykepleiere. Lite forutsigbart søkertall mellom spesialitetene gjør planlegging vanskelig.
Lovisenberg diakonale høgskole	Det er ikke lett å svare på skjemaet da dere har skissert svaralternativene etter et utdanningsmønster som er under utvikling. I tillegg er det noe snevert å spisse det inn til ABIO-utdanningene da det bør stilles spørsmål til hvorvidt kartlegging av disse gamle videreutdanningene gir svar på spesialisthelsetjenestens behov for spesialkompetanse. Jeg stiller meg i det hele undrende til hva dataene skal brukes til.
UiT Norges Arktiske Universitet	-
Universitetet i Agder	-
Universitetet i Nordland	-
Universitetet i Stavanger	-

VEDLEGG 1

Kartleggingsundersøkelse - Anestesisykepleiere

*Må fylles ut

1. Jeg er: *

- Kvinne
- Mann

2. Min alder er: *

Angi alder i antall år (eks. 43)

3. Min videreutdanning: *

Jeg har min videreutdanning innen ANESTESI fra

- Norge
- Finland
- Sverige
- Danmark
- Island
- Australia
- Andre:

4. Min alder ved ferdig videreutdanning som anestesisykepleier var: *

Angi alder i antall år (eks. 35)

5. Status i forhold til yrkesaktivitet som anestesisykepleier? *

Har du idag stilling ved sykehus hvor du bruker din videreutdanning som anestesisykepleier

- JA. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i denne stillingen)
- JA, men har permisjon. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i stillingen du har permisjon fra)
- NEI. (AVSLUTT besvarelsen og klikk "Send" knappen nederst i skjema)

6. Jeg har stilling i

- Helse Nord
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Sør-Øst
- Privat sykehus

7. Min arbeidsplass

Her skriver du inn navnet på det sykehuset hvor du har din stilling:

8a. Min stilling

Min stilling (fast eller vikariat) er ved:

- Operasjonsavdeling - i vaktturnus
- Operasjonsavdeling - dagtid
- Intensivavdeling/PO
- Akuttmottak
- AMK
- Andre:

8b.

Jeg jobber i min stilling som:

- Anestesisykepleier
- Fagutviklingssykepleier
- Forskningssykepleier/forsker
- Leder
- Andre:

8c.

Jeg har hatt min stilling i:

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 6 - 10 år
- > 10 år

9a. Ansettelsesforhold

Jeg er i min stilling:

- Fast ansatt i fulltid
- Fast ansatt i deltid
- Vikar i fulltid
- Vikar i deltid

9b

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidsstilling oppgi stillingsprosent i hele tall (1-100):

9c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidsstilling i dag - er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg ønsker å jobbe deltid
- Nei, jeg ønsker å jobbe fulltid

9d

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er et vikariat er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg foretrekker for tiden å jobbe som vikar
- Nei, jeg ville foretrukket fast stilling

9e

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Hva er din ønskede stillingsprosent vurdert ut ifra livssituasjonen din her og nå? (angi med helt tall fra 1-100)

9f

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Anslå din reelle stillingsprosent når du legger til pålagte og frivillige ekstravakter (angi med helt tall - kan være over 100)

10a. Fremtidsplaner som anestesisykepleier

Hvor lenge ser du for deg å fortsette og jobbe i en stilling ved sykehus der din videreutdanning innen anestesi er en nødvendig forutsetning?

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 5 - 10 år
- > 10 år
- Usikker

10b.

Slik du tenker idag - kommer du til å jobbe i en stilling ved sykehus som forutsetter videreutdanning innen anestesi helt frem til du går av med pensjon?

- Ja
- Nei
- Usikker

10c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom du svarte nei eller usikker under pkt. 10b - Hva er din hovedbegrunnelse?

- Arbeidsbelastning på jobb er for stor
- Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning
- Ønsker nye utfordringer som sykepleier på andre fagområder
- Ønsker nye utfordringer knyttet til administrasjon og ledelse innen helsevesenet
- Ønsker nye utfordringer utenfor helsevesenet
- Andre:

11a. Ytterligere videreutdanning som spesialsykepleier

Har du i tillegg til din videreutdanning i ANESTESI også videreutdanning som sykepleier på andre fagområder?

- Ja
- Nei

11b.

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL. Dersom du svarte ja under pkt. 11a, på hvilke andre fagområder har du videreutdanning som sykepleier?:

- Intensiv
- Operasjon
- Barn
- Andre:

VEDLEGG 2

Kartleggingsundersøkelse - Barnesykepleiere

*Må fylles ut

1. Jeg er: *

- Kvinne
- Mann

2. Min alder er: *

Angi alder i antall år (eks. 43)

3. Min videreutdanning: *

Jeg har min videreutdanning innen BARNESYKPLEIE fra

- Norge
- Finland
- Sverige
- Danmark
- Island
- Australia
- Andre:

4. Min alder ved ferdig videreutdanning som barnesykepleier var: *

Angi alder i antall år (eks. 35)

5. Status i forhold til yrkesaktivitet som barnesykepleier? *

Har du idag stilling ved sykehus hvor du bruker din videreutdanning som barnesykepleier

- JA. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i denne stillingen)
- JA, men har permisjon. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i stillingen du har permisjon fra)
- NEI. (AVSLUTT besvarelsen og klikk "Send" knappen nederst i skjema)

6. Jeg har stilling i

- Helse Nord
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Sør-Øst
- Privat sykehus

7. Min arbeidsplass

Her skriver du inn navnet på det sykehuset hvor du har din stilling:

8a. Min stilling

Min stilling (fast eller vikariat) er ved:

- Barne- og ungdomsavdeling (sengepost)
- Barnekirurgisk avdeling (sengepost)
- Barneintensivavdeling
- Nyfødtintensivavdeling
- Postoperativ avdeling
- Barnemottak
- Barnepoliklinikk
- Dagenhet for barn og unge (medisinsk eller kirurgisk)
- Andre:

8b.

Jeg jobber i min stilling som:

- Barnesykepleier
- Fagutviklingssykepleier
- Forskningssykepleier/forsker
- Leder
- Andre:

8c.

Jeg har hatt min stilling i:

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 6 - 10 år
- > 10 år

9a. Ansettelsesforhold

Jeg er i min stilling:

- Fast ansatt i fulltid
- Fast ansatt i deltid
- Vikar i fulltid
- Vikar i deltid

9b

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidstilling oppgi stillingsprosent i hele tall (1-100):

9c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidstilling i dag - er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg ønsker å jobbe deltid
- Nei, jeg ønsker å jobbe fulltid

9d

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er et vikariat er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg foretrekker for tiden å jobbe som vikar
- Nei, jeg ville foretrukket fast stilling

9e

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Hva er din ønskede stillingsprosent vurdert ut ifra livssituasjonen din her og nå? (angi med helt tall fra 1-100)

9f

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Anslå din reelle stillingsprosent når du legger til pålagte og frivillige ekstravakter (angi med helt tall - kan være over 100)

10a. Fremtidsplaner som barnesykepleier

Hvor lenge ser du for deg å fortsette og jobbe i en stilling ved sykehus der din videreutdanning innen barnesykepleier er en nødvendig forutsetning?

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 5 - 10 år
- > 10 år
- Usikker

10b.

Slik du tenker idag - kommer du til å jobbe i en stilling ved sykehus som forutsetter videreutdanning innen anestesi helt frem til du går av med pensjon?

- Ja

- Nei
- Usikker

10c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom du svarte nei eller usikker under pkt. 10b - Hva er din hovedbegrunnelse?

- Arbeidsbelastning på jobb er for stor
- Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning
- Ønsker nye utfordringer som sykepleier på andre fagområder
- Ønsker nye utfordringer knyttet til administrasjon og ledelse innen helsevesenet
- Ønsker nye utfordringer utenfor helsevesenet
- Andre:

11a. Ytterligere videreutdanning som spesialsykepleier

Har du i tillegg til din videreutdanning i BARNESYKEPLEIE også videreutdanning som sykepleier på andre fagområder?

- Ja
- Nei

11b.

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL. Dersom du svarte ja under pkt. 11a, på hvilke andre fagområder har du videreutdanning som sykepleier?:

- Anestesi
- Intensiv
- Operasjon
- Nyfødtsykepleie (ettårig)
- Andre:

VEDLEGG 3

Kartleggingsundersøkelse - Intensivsykepleiere

*Må fylles ut

1. Jeg er: *

- Kvinne
- Mann

2. Min alder er: *

Angi alder i antall år (eks. 43)

3. Min videreutdanning: *

Jeg har min videreutdanning innen INTENSIVSYKPLEIE fra

- Norge
- Finland
- Sverige
- Danmark
- Island
- Australia
- Andre:

4. Min alder ved ferdig videreutdanning som intensivsykepleier var: *

Angi alder i antall år (eks. 35)

5. Status i forhold til yrkesaktivitet som intensivsykepleier? *

Har du idag stilling ved sykehus hvor du bruker din videreutdanning som intensivsykepleier

- JA. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i denne stillingen)
- JA, men har permisjon. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i stillingen du har permisjon fra)
- NEI. (AVSLUTT besvarelsen og klikk "Send" knappen nederst i skjema)

6. Jeg har stilling i

- Helse Nord
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Sør-Øst
- Privat sykehus

7. Min arbeidsplass

Her skriver du inn navnet på det sykehuset hvor du har din stilling:

8a. Min stilling

Min stilling (fast eller vikariat) er ved:

- Voksen intensivavdeling/PO
- Nyfødt/barn intensivavdeling/PO
- Akuttmottak
- AMK
- Prehospitale tjenester
- Andre:

8b.

Jeg jobber i min stilling som:

- Intensivsykepleier
- Fagutviklingssykepleier
- Forskningssykepleier/forsker
- Leder
- Andre:

8c.

Jeg har hatt min stilling i:

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 6 - 10 år
- > 10 år

9a. Ansettelsesforhold

Jeg er i min stilling:

- Fast ansatt i fulltid
- Fast ansatt i deltid
- Vikar i fulltid
- Vikar i deltid

9b

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidsstilling oppgi stillingsprosent i hele tall (1-100):

9c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidsstilling i dag - er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg ønsker å jobbe deltid
- Nei, jeg ønsker å jobbe fulltid

9d

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er et vikariat er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg foretrekker for tiden å jobbe som vikar
- Nei, jeg ville foretrukket fast stilling

9e

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Hva er din ønskede stillingsprosent vurdert ut ifra livssituasjonen din her og nå? (angi med helt tall fra 1-100)

9f

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Anslå din reelle stillingsprosent når du legger til pålagte og frivillige ekstravakter (angi med helt tall - kan være over 100)

10a. Fremtidsplaner som intensivsykepleier

Hvor lenge ser du for deg å fortsette og jobbe i en stilling ved sykehus der din videreutdanning innen anestesi er en nødvendig forutsetning?

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 5 - 10 år
- > 10 år
- Usikker

10b.

Slik du tenker idag - kommer du til å jobbe i en stilling ved sykehus som forutsetter videreutdanning innen intensiv helt frem til du går av med pensjon?

- Ja
- Nei
- Usikker

10c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom du svarte nei eller usikker under pkt. 10b - Hva er din hovedbegrunnelse?

- Arbeidsbelastning på jobb er for stor
- Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning
- Ønsker nye utfordringer som sykepleier på andre fagområder
- Ønsker nye utfordringer knyttet til administrasjon og ledelse innen helsevesenet
- Ønsker nye utfordringer utenfor helsevesenet
- Andre:

11a. Ytterligere videreutdanning som spesialsykepleier

Har du i tillegg til din videreutdanning i INTENSIVSYKEPLEIE også videreutdanning som sykepleier på andre fagområder?

- Ja
- Nei

11b.

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL. Dersom du svarte ja under pkt. 11a, på hvilke andre fagområder har du videreutdanning som sykepleier?:

- Anestesi
- Barn
- Operasjon
- Andre:

VEDLEGG 4

Kartleggingsundersøkelse - Operasjonssykepleiere

*Må fylles ut

1. Jeg er: *

- Kvinne
- Mann

2. Min alder er: *

Angi alder i antall år (eks. 43)

3. Min videreutdanning: *

Jeg har min videreutdanning innen OPERASJONSSYKEPLEIE fra

- Norge
- Finland
- Sverige
- Danmark
- Island
- Australia
- Andre:

4. Min alder ved ferdig videreutdanning som operasjonssykepleier var: *

Angi alder i antall år (eks. 35)

5. Status i forhold til yrkesaktivitet som operasjonssykepleier? *

Har du idag stilling ved sykehus hvor du bruker din videreutdanning som intensivsykepleier

- JA. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i denne stillingen)
- JA, men har permisjon. (FORTSETT besvarelsen med utgangspunkt i stillingen du har permisjon fra)
- NEI. (AVSLUTT besvarelsen og klikk "Send" knappen nederst i skjema)

6. Jeg har stilling i

- Helse Nord
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse Sør-Øst
- Privat sykehus

7. Min arbeidsplass

Her skriver du inn navnet på det sykehuset hvor du har din stilling:

8a. Min stilling

Min stilling (fast eller vikariat) er ved:

- Operasjonsavdeling – i vaktturnus
- Operasjonsavdeling – kun dagtid
- Poliklinikk
- Andre:

8b.

Jeg jobber i min stilling som:

- Operasjonssykepleier
- Fagutviklingssykepleier
- Forskningssykepleier/forsker
- Leder
- Andre:

8c.

Jeg har hatt min stilling i:

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 6 - 10 år
- > 10 år

9a. Ansettelsesforhold

Jeg er i min stilling:

- Fast ansatt i fulltid
- Fast ansatt i deltid
- Vikar i fulltid
- Vikar i deltid

9b

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidsstilling oppgi stillingsprosent i hele tall (1-100):

9c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er en deltidsstilling i dag - er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg ønsker å jobbe deltid
- Nei, jeg ønsker å jobbe fulltid

9d

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom din stilling er et vikariat er dette etter eget ønske?

- Ja, jeg foretrekker for tiden å jobbe som vikar
- Nei, jeg ville foretrukket fast stilling

9e

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Hva er din ønskede stillingsprosent vurdert ut ifra livssituasjonen din her og nå? (angi med helt tall fra 1-100)

9f

Uavhengig av hvilken stillingsprosent du har i din stilling (fast ansatt eller vikar) - Anslå din reelle stillingsprosent når du legger til pålagte og frivillige ekstravakter (angi med helt tall - kan være over 100)

10a. Fremtidsplaner som operasjonssykepleier

Hvor lenge ser du for deg å fortsette og jobbe i en stilling ved sykehus der din videreutdanning innen anestesi er en nødvendig forutsetning?

- < 1 år
- 1 - 2 år
- 3 - 5 år
- 5 - 10 år
- > 10 år
- Usikker

10b.

Slik du tenker idag - kommer du til å jobbe i en stilling ved sykehus som forutsetter videreutdanning innen operasjon helt frem til du går av med pensjon?

- Ja
- Nei
- Usikker

10c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL: Dersom du svarte nei eller usikker under pkt. 10b - Hva er din hovedbegrunnelse?

- Arbeidsbelastning på jobb er for stor
- Ubekvem arbeidstid med stor vaktbelastning
- Ønsker nye utfordringer som sykepleier på andre fagområder
- Ønsker nye utfordringer knyttet til administrasjon og ledelse innen helsevesenet
- Ønsker nye utfordringer utenfor helsevesenet
- Andre:

11a. Ytterligere videreutdanning som spesialsykepleier

Har du i tillegg til din videreutdanning i OPERASJONSSYKEPLEIE også videreutdanning som sykepleier på andre fagområder?

- Ja
- Nei

11b.

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL. Dersom du svarte ja under pkt. 11a, på hvilke andre fagområder har du videreutdanning som sykepleier?:

- Anestesi
- Barn
- Intensiv
- Andre:

VEDLEGG 5

Kartleggingsundersøkelse spesialsykepleiere - Enhetsledere ABIO

Denne spørreundersøkelsen er sendt deg via din foretaks-/sykehusledelse. Når vi ber deg fylle ut navn, stilling, e-post, og telefonnummer i skjema under er det fordi vi under bearbeidelse av dataene kan få behov for å ta kontakt med deg for enkle avklaringer. Ditt navn og kontaktinformasjon vil ikke bli brukt i eller fremkomme av noen publikasjoner basert på denne studien.

Denne spørreundersøkelsen tar utgangspunkt i HER OG NÅ situasjonen DEN DAGEN DU BESVARER skjema.

Dersom du som enhetsleder har ansvar for flere av faggruppene innen ABIO ved ditt sykehus ber vi deg fylle ut ETT SKJEMA FOR HVER FAGGRUPPE. Hvilken faggruppe det aktuelle skjema gjelder for markerer du under pkt. 2. Når vi i de videre spørsmålene spør etter sykepleiere med videreutdanning så svarer du for DEN FAGGRUPPEN du har markert at skjema gjelder for under pkt. 2.

***Må fylles ut**

1. Dato for besvarelse *

Velg dato idag fra kalender (pilknappen lengst til høyre)

2. Dette skjema gjelder for spesialsykepleiere i: *

- Anestesi
- Barn
- Intensiv
- Operasjon

3. Ditt navn: *

4. Din stilling: *

5. Din e-postadresse: *

6. Telefonnummer du kan nå på: *

7. Din sykehuseier: *

- Helse Nord
- Helse Midt
- Helse Vest
- Helse SørØst
- Privat sykehus

8. Ditt sykehus: *

Her skriver du inn navnet på sykehuset hvor du er enhetsleder:

9. Din arbeidsplass: *

Her skriver du inn navnet på den enheten som du leder:

10. Antall spesialsykepleiere i faste stillinger ved din enhet

Her teller du "hoder" dvs hvor mange sykepleiere med videreutdanning du har i faste stillinger (hel- og deltidsstillinger)

11a. Aldersfordeling på dine fast ansatte spesialsykepleiere (heltids- og deltidsansatte)

20-29 år (oppgi 0 eller antall)

11b

30-39 år (oppgi 0 eller antall)

11c

40-49 år (oppgi 0 eller antall)

11d

50-54 år (oppgi 0 eller antall)

11e

55-59 år (oppgi 0 eller antall)

11f

60+ år (oppgi 0 eller antall)

12. Antall spesialsykepleiere i vikariat ved din enhet

Her teller du "hoder" dvs hvor mange sykepleiere med videreutdanning du per dags dato har i vikariater (korte og lange, egenrekrutterte og innleide fra firma)

13. Fra hvilke land har dine spesialsykepleiere (faste og vikarer) sin videreutdanning fra?

Oppgi antall fordelt på landene under (pkt. 13a-13f) evt. kryss av under dersom du eller sykehuset ikke har en slik oversikt

Hverken jeg eller sykehuset har slik oversikt

13a

Norge (oppgi 0 eller antall)

13b

Sverige (oppgi 0 eller antall)

13c

Finland (oppgi 0 eller antall)

13d

Danmark (oppgi 0 eller antall)

13e

Island (oppgi 0 eller antall)

13f

Andre land (oppgi land og antall)

14. Har du et tilstrekkelig antall spesialsykepleiere i faste stillinger (heltid og deltid) til å opprettholde tilfredsstillende kompetanse ved avdelingen?

- Ja
 Nei
 Usikker

15. Har du et tilstrekkelig antall årsverk til å opprettholde tilfredsstillende kapasitet ved avdelingen?

- Ja
 Nei
 Usikker

16. KUN FOR FAGOMRÅDENE INTENSIV OG BARN

Hvor mange sykepleiere uten videreutdanning har du i spesialsykepleierhjemler? Her oppgir du "antall hoder" uten videreutdanning som bekler spesialsykepleiehjemler (hel eller deltid). Oppgi antall

17. Frie kommentarer

Her er det åpent for, ved behov, kort å kommentere egne svar gitt i dette skjema

VEDLEGG 6

Kartleggingsundersøkelse spesialsykepleiere ABIO – Høgskoler og Universitet

Når vi ber deg fylle ut navn, stilling, e-post, og telefonnummer i skjemaet under er det fordi vi under bearbeidelse av dataene kan få behov for å ta kontakt med deg for enkle avklaringer. Ditt navn og kontaktinformasjon vil ikke bli brukt i eller fremkomme av noen publikasjoner basert på denne studien.

***Må fylles ut**

Navn på høgskole/universitet *

Ditt navn: *

Din stilling: *

Din e-postadresse: *

Telefonnummer du kan nås på: *

1a Videreutdanningsprogram spesialsykepleie innen ABIO

Vi tilbyr videreutdanningsprogram innen spesialsykepleie (min 90 studiepoeng) i:

- Anestesi
- Barn
- Intensiv
- Operasjon

1b

Våre videreutdanningsprogram for spesialsykepleie innen ABIO er basert på:

- 90 studiepoeng i hht. forskrift til rammeplan
- 120 studiepoeng - mastergrad
- Valgfritt - 90 eller 120 studiepoeng

2a Aktivitetskrav

Departementet har satt aktivitetskrav til alle høgskoler/universitet mht. videreutdanning av sykepleiere innen ABIO + K (Kreft). Hva er samlet aktivitetskrav for din høgskole/ditt universitet? Oppgi aktivitetskravet i antall studenter per år:

2b

Har din høyskole/ditt universitet søkt/planlegger å søke om å få endret aktivitetskravet for ABIO + K

- Ja
- Nei

2c

OPPFØLGINGSSPØRSMÅL. Dersom din høyskole/ditt universitet har søkt/planlegger å søke om å få endret aktivitetskravet - Hva vil et ønsket aktivitetskrav være? Oppgi nytt ønsket aktivitetskrav ABIO + K i antall studenter per år:

3a Ambisjoner videreutdanningsprogram spesialsykepleie innen ABIO

Vår ambisjon er å kunne tilby opptak til videreutdanningsprogram (min. 90 studiepoeng) innen ANESTESI

- Hvert semester
- Hvert 2. semester
- Hvert 3. semester
- Hvert 4. semester
- Andre:

3b

Vår ambisjon er å kunne tilby opptak til videreutdanningsprogram (min. 90 studiepoeng) innen BARN

- Hvert semester
- Hvert 2. semester
- Hvert 3. semester
- Hvert 4. semester
- Andre:

3c

Vår ambisjon er å kunne tilby opptak til videreutdanningsprogram (min. 90 studiepoeng) innen INTENSIV

- Hvert semester
- Hvert 2. semester
- Hvert 3. semester
- Hvert 4. semester
- Andre:

3d

Vår ambisjon er å kunne tilby opptak til videreutdanningsprogram (min. 90 studiepoeng) innen OPERASJON

- Hvert semester
- Hvert 2. semester
- Hvert 3. semester
- Hvert 4. semester
- Andre:

4a Utdanning - Anestesi

Vi forventer i løpet av de neste to studieårene 2014/15 og 2015/16 å ha uteksaminert spesialsykepleiere innen ANESTESI (min. 90 studiepoeng). Oppgi 0 eller forventet antall uteksaminerte:

4b Utdanning - Barn

Vi forventer i løpet av de neste to studieårene 2014/15 og 2015/16 å ha uteksaminert spesialsykepleiere innen BARN (minimum 90 studiepoeng). Oppgi 0 eller forventet antall uteksaminerte:

4c Utdanning - Intensiv

Vi forventer i løpet av de neste to studieårene 2014/15 og 2015/16 å ha uteksaminert spesialsykepleiere innen INTENSIV (min. 90 studiepoeng) Oppgi 0 eller forventet antall uteksaminerte:

4d Utdanning - Operasjon

Vi forventer i løpet av de neste to studieårene 2014/15 og 2015/16 å ha uteksaminert spesialsykepleiere innen OPERASJON (min. 90 studiepoeng) Oppgi 0 eller forventet antall uteksaminerte:

5a ØKT UTDANNINGSKAPASITET for spesialsykepleiere innen ABIO - evt. begrensninger

I hvilken grad begrenser tilfanget av KVALIFISERTE SØKERE skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?

1 2 3 4 5

I liten grad Svært stor grad

5b

I hvilken grad begrenser tilgangen på KVALIFISERTE LÆRERKREFTER skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?

1 2 3 4 5

I liten grad Svært stor grad

5c

I hvilken grad begrenser tilgangen på PRAKSISVEILEDERE skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?

1 2 3 4 5

I liten grad Svært stor grad

5d

I hvilken grad begrenser tilgangen på PRAKSISPLASSER skolen i å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?

1 2 3 4 5

I liten grad Svært stor grad

5e

I hvilken grad begrenser de ØKONOMISKE RAMMER skolens muligheter for å øke antall studenter innen videreutdanningene ABIO?

1 2 3 4 5

I liten grad Svært stor grad

5f

ANDRE FORHOLD du mener virker begrensende på å nå skolens målsetting mht. antall ferdigutdannede spesialsykepleiere innen ABIO (kortfattet og stikkordsmessig):

6. Forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel etter videreutdanning innen ABIO

I hvilken grad opplever skolen forutsigbarhet i sykehusenes etterspørsel etter videreutdanning innen ABIO?

1 2 3 4 5

I liten grad † † † † † Svært stor grad

7. Frie kommentarer

Her er det åpent for ved behov kort å kommentere egne svar gitt i dette skjema:

VEDLEGG 7

ANESTESI – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen

Sykehuseier	HF	Egenrapportert sykehusnavn	Egenrapportert arbeidsplass
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St Olavs Hospital HF	Anestesiavdelingen sykepleiertjenesten
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Sykehuset Namsos	Anestesi
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Kristiansund sykehus	Anestesiseksjonen
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Helse N-T, Sykehuset Levanger	Anestesiavdelingen
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund sjukehus	Ambulansehelikopter
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	Orkdal Sykehus	Operasjon/Anestesi
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset	Anestesiavdelingen
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Helgelandssykehuset Mo i Rana	Anestesiavdelingen
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Longyearbyen sykehus UNN HF	Longyearbyen sykehus
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Unn Tromsø	An op
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN	Anestesi- og operasjonsavdelingen
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN Narvik	OP/AN anestesi Narvik
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Sandnessjøen	Anestesi/operasjon
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN	Harstad
Helse Nord	Finmarkssykehuset HF	Hammerfest	Anestesisykepleiere
Helse Nord	Finmarkssykehuset HF	Kirkenes sykehus	Anestisienheten
Helse Nord	Finmarkssykehuset HF	Finmarkssykehuset HF	Luftambulansen, Kirkenes
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset Lofoten	Opr/anestesi/sterilsentral
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Unn Tromsø	Seksjon K3K med HLK
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Helgelandssykehuset Mosjøen	Kirurgisk dagenhet m/operasjon, anestesi og poliklinikker
Helse Sør-Øst	Lovisenberg Diakonale Sykehus	Lovisenberg Diakonale Sykehus	Anestesiavd
Helse Sør-Øst	Sunnaas sykehus HF	Sunnaas sykehus HF - rådgiver	HR-enheten - Rådgiver
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	Sykehuset i Vestfold HF	Anestesiseksjonen 4 H
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	SIHF-Lillehammer	Anestesiavdeling
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet Gjøvik	Anestesiavdelingen
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet HF, Divisjon Elverum - Hamar	Akuttmedisin, Anestesiavd. Elverum
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS-Aker	Seksjon for anestesisykepleie
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Ahus	Dagkirurgisk senter-anestesi
Helse Sør-Øst	Diakonhjemmet Sykehus	Diakonhjemmet sykehus	Anestesi og Dagkirurgisk overvåking
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	SI Tynset	Anestesiseksjonen
Helse Sør-Øst	Sykehuset Telemark HF	Notodden	Anestesi Notodden
Helse Sør-Øst	Betanien Hospital, Skien	Betanien Hospital	Sykepleieseksjonen
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Ringerike Sykehus	Anestesi
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet Kongsvinger	Anestesi/operasjon/sterilsentral
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Bærum Sykehus	Dagkirurgisk enhet
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Ous, Rikshospitalet	Operasjon 3
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Akershus universitetssykehus	Postoperativ
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS - Ullevål	Avd. for anestesisykepl.
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Vestre Viken, Drammen	Anestesi avdelingene
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	SIV	Operasjon seksjon 3H
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Kongsberg	Anestesiavd
Helse Sør-Øst	Sykehuset Østfold HF	Sykehuset Østfold	Moss
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Rikshospitalet OUS	Anestesisykepleier seksjonen
Helse Sør-Øst	Martina Hansens Hospital	Martina Hansens Hospital	Anestesiavdelingen
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	AHUS	Anestesiseksjonen
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS	Ullevål
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Hamar	Anestesi
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Bærum Sykehus	Anestesiseksjonen
Helse Sør-Øst	Sykehuset Telemark HF	STHF Kragerø	Kirurgisk poliklinikk
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo universitetssykehus	Avd for Anestesisykepleie

Helse Sør-Øst	Sykehuset Østfold HF	Fredrikstad, Sykehuset Østfold	Anestesiseksjonen
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Ahus	DKS Ski Anestesi
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Rikshospitalet OUS	And anestesipl seksjon 2
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	Flekkefjord	Anestesiseksjonen Sørlandet sykehus Flekkefjord
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	Sørlandet sykehus Kristiansand	Anestesiavdelingen SSK - anesthesienheten
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	Arendal	Anestesiavdelingen SSA
Helse Vest	Helse Bergen HF	Voss sjukehus	Operasjonsavdelinga
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssykehus	KSK, Utpost
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssjukehus	Kirurgisk serviceklinikk
Helse Vest	Helse Førde HF	Førde Sentralsjukehus	Anestesiavdeling, FSS
Helse Vest	Helse Bergen HF	Helse Bergen Kysthospitalet i Hagevik	Anestesi
Helse Vest	Helse Stavanger HF	Helse Stavanger	Anestesisykepleieravdelingen
Helse Vest	Helse Fonna HF	Stord sjukehus	Anestesi
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland universitetssykehus HF	Kirurgisk serviceorganisasjon
Helse Vest	Haraldsplass diakonale sykehus	HDS	Operasjonsavdelingen
Helse Vest	Helse Førde HF	Førde Sentralsjukehus	AAM Anestesi
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssjukehus	KSK KK/ØYE seksjon
Helse Vest	Helse Bergen HF	HUS	TKS
Helse Vest	Helse Fonna HF	Haugesund Sjukehus	Anesthesienhet
Helse Vest	Hospitalet Betanien, Bergen	Betanien sykehus	Dagkirurgisk senter
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland	KSKSOPOT
Helse Vest	Helse Førde HF	Lærdal sjukehus	Avdeling for akutt medisin- LSH
Privat sykehus	Privat	Aleris sykehus Bergen	Aleris sykehus Bergen
Privat sykehus	Privat	Aleris sykehus, Tromsø	Aleris sykehus, Tromsø
Privat sykehus	Privat	Teres Colosseum	Teres Colosseum
Privat sykehus	Privat	Feiring Klinikken	Operasjon
Privat sykehus	Privat	Volvat Med Senter	Sykehusenheten
Privat sykehus	Privat	Teres Stokkan	Sykehuset
Privat sykehus	Privat	Teres Drammen	Anestesiavd
Privat sykehus	Privat	Teres Klinikken Bodø	Anestesi
Privat sykehus	Privat	Teres Nobel	Teres Nobel anestesi
Privat sykehus	Privat	Teres Rosenborg	Anestesi

* Private sykehus omfatter her kun private kommersielle, private ideelle sykehus er gruppert til finansierende RHF

VEDLEGG 8

BARN – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen

Sykehuseier	HF	Egenrapportert sykehusnavn	Egenrapportert arbeidsplass
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St Olavs Hospital HF	Barn 3 Infeksjon
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund sjukehus	Polikl. og dagbeh. for barn og unge
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund Sykehus	Sengepost for barn og unge
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Helse Møre og Romsdal, Ålesund	Neonatal intensiv seksjon
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Levanger sykehus	Barneavdelingen
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olav	Barn Pasientmottak
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St. Olavs Hospital	Barn 5
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olav hosp.	Barn 4
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olavs Hospital	Barn intensiv
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St. Olavs hospital	Nyfødt intensiv
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St Olav	Barn 2
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olav	Barn 1
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset	Barnemedisin
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset Bodø	Dagbehandling, poliklinikker og barnehabilitering
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN	Nyfødt Intensiv
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN Tromsø	Barneseksjonen
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset Bodø	Nyfødt intensiv
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN Tromsø	Barneavdelingen, barnepoliklinikken
Helse Nord	Finnmarkssykehuset HF	Klinikk Hammerfest	Sengepost og Poliklinikk barn
Helse Sør-Øst	Sunnaas sykehus HF	Sunnaas sykehus HF	HR-rådgiver HR-enhet
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Akershus universitetssykehus	Poliklinikk for barn og ungdom
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Elverum	Barne- og ungdomspost
Helse Sør-Øst	Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Telemark	Barneavdelingen
Helse Sør-Øst	Sykehuset Østfold HF	Sykehuset Østfold, Fredrikstad	Nyfødtintensiv
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Akershus Universitetssykehus HF	Avdeling for barn og ungdom
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	Sørlandet Sykehus Arendal	Barneseksjonen
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Drammen	Nyfødt intensiv
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	SSHF, Kristiansand (SSK)	Nyfødtposten
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet HF, Lillehammer	Barne,- og ungdomspost
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Ahus	avd. for habilitering, Barne og ungdomsklinikken
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Drammen sykehus	Barne- og Ungdomssekksjonen
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	SI Lillehammer	Barne- og ungdomspoliklinikken
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål	KAB 4, Barnekirurgisk sengepost Ullevål
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet Elverum	Intensiv for nyfødte
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS Rikshospitalet	KKN/KAB/Kab2
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo Universitetssykehus	Seksjon for spesialisert sykepleie RH barnemedisinsk avd. (post 1+2+3+ barnemedisinsk poliklinikk
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS	BAMS 3
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS	Barneavd. for nevrofag
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	AHUS	Avd. for barn og ungdom, BS03
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	Sørlandet sykehus	Barne og ungdomsposten, Barne og ungdoms poliklinikken
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	SIV	Nyfødtintensiv
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS	Kirurgisk avd. for barn post 1
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet, Lillehammer	Nyfødtintensiv
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Rikshospitalet	KAB 3
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland	Barneklubben post 4
Helse Vest	Helse Stavanger HF	Stavanger universitetssykehus	4D
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssykehus	Post 2 nyfødt
Helse Vest	Helse Stavanger HF	Stavanger Universitets Sykehus	Barn 3E
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland	Barneklubben post 5
Helse Vest	Helse Stavanger HF	Stavanger Universitetssykehus	Nyfødt Intensiv

VEDLEGG 9

INTENSIV – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen

Sykehuseier	HF	Egenrapportert sykehusnavn	Egenrapportert arbeidsplass
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Sykehuset Namsos	Medisin H5C
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund	Intensivseksjonen Ålesund sjukehus, Postop. Kir. Intensiv og Med.intensiv/hjerteovervåkingen = enheter
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Namsos	Intensiv
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Kristiansund sykehus	Seksjon for Intensiv, Kirurgisk klinikk, Kristiansund
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olavs Hospital	Hovedintensiv
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St Olavs Hospital	Tung hjertemedisinsk overvåking HMO
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Volda Sjukehus	Intensiv
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund sjukehus	Dagkirurgisk seksjon
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Levanger	Intensiv
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Molde Sjukehus	Intensivseksjon
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St Olavs hospital	Thorax intensiv
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Molde sjukehus	Medisinsk overvåking
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olavs Hospital	Barn intensiv
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St. Olavs hospital	Nyfødt intensiv
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset	Med av B3
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Universitetssykehuset Nord Norge	Medisinsk intensiv
Helse Nord	Finnmarkssykehuset HF	Klinikk Kirkenes	Intensiv/akuttmottaket
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Unn Harstad	Intensiv
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Helgelandssykehuset Mo i Rana	Intensiv og dagkirurgi
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Helgelandssykehuset Mosjøen	Akuttmottak/intensiv
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN, Tromsø	Hjerteoppvåking/intermediær
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Universitetssykehuset Nord-Norge	Intensiv
Helse Nord	Finnmarkssykehuset HF	Hammerfest	Intensiv- og dagkirurgisk enhet
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN	Intensiv
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset	Overvåking/mottakelse/dk
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Helgelandssykehuset Sandnessjøen	Intensiv/ ak. mottak
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Unn Narvik	Intensiv/ perioperativ avd.
Helse Nord	Nordlandssykehuset HF	Nordlandssykehuset HF Bodø	Intensiv
Helse Nord	Finnmarkssykehuset HF	Finnmarkssykehuset HF	Luftambulansen, Kirkenes
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo universitetssykehus	Dagkirurgisk enhet, Ullevål
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Ahus	Medisinsk overvåking
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Vestre Viken, Kongsberg sykehus	Intensiv
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo Universitetssykehus, Postoperativ Ullevål	Postoperativ Ullevål
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Åse Rimstad Andersen	Intensivavdeling
Helse Sør-Øst	Lovisenberg Diagonale Sykehus	Lovisenberg	Medisinsk mottak og intensiv
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet HF	Intensiv Elverum
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Elverum	Medisinsk overvåking
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål	Hjertemedisinsk intensiv og overvåking
Helse Sør-Øst	Diakonhjemmet Sykehus	Diakonhjemmet Sykehus	Postoperativ/intensiv
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål	Thorax kirurgisk p.o/intensiv
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	SIHF Lillehammer	Intensiv
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Bærum Sykehus	Intensiv
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Bærum Sykehus	Postoperativ
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	Sykehuset i Vestfold	Medisin 5C Overvåking
Helse Sør-Øst	Sykehuset Østfold HF	Sykehuset Østfold	Intensiv/postoperativ
Helse Sør-Øst	Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Telemark	Dagenheten, Dagsykehuset i Porsgrunn
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo Universitetssykehus	Medisinsk Intensiv avd.
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	SI Kongsvinger	Intensivavdelingen

Helse Sør-Øst	Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Telemark	Intensiv
Helse Sør-Øst	Sørlandet sykehus HF	SSHF Kristiansand	Intensiv
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Vestre Viken Drammen	Intensivavdelingen
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Akershus universitetssykehus	Postoperativ
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo universitetssykehus RH	Thoraxkirurgi intensiv og postoperativ seksjon
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Aker	Postoperativ Aker
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Ringerike	Intensiv
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	Sykehuset i Vestfold	Intensivseksjonen 4H
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet HF, Elverum	Intensiv for nyfødte
Helse Sør-Øst	Vestre Viken HF	Vestre Viken HF, Drammen	Medisinsk intensiv
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Akershus Universitetssykehus	Intensiv
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet HF, E-H	Intensiv Hamar
Helse Sør-Øst	Lovisenberg Diagonale Sykehus	Lovisenberg Diagonale Sykehus	Postoperativ og Dagkirurgisk avdeling
Helse Sør-Øst	Sykehuset Østfold HF	Sykehuset Østfold, Fredrikstad	Nyfødteintensiv
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	Sykehuset Innlandet, Lillehammer	Nyfødteintensiv
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland universitetssjukehus	Nevrokirurgisk avdeling
Helse Vest	Helse Bergen HF	Voss sjukehus	Somatiske sengeposter, intensiv, føde og dialyse
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssykehus	Postoperativ seksjon
Helse Vest	Helse Fonna HF	Stord sjukehus	Felles intensiv, med. poliklinikk og dagbehandling
Helse Vest	Helse Bergen HF	Kystospitalet i Hagavik-Helse Bergen	Oppvåkingsavdelingen
Helse Vest	Helse Førde HF	Førde Sentralsjukehus	Avdeling for akuttmedisin, seksjon Intensiv
Helse Vest	Helse Stavanger HF	Helse Stavanger HF	Intensivavdeling(innkl.postop)
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland universitets sykehus	Avd. brannskade
Helse Vest	Haraldsplass diakonale sykehus	Haraldsplass Diagonale Sykehus	Medisinsk overvåkning og recovery
Helse Vest	Helse Fonna HF	Haugesund sjukehus	Seksjon kardiologi og medisinsk intensiv
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssjukehus	KSK KK/ØYE
Helse Vest	Helse Fonna HF	Odda sjukehus	Intensiv / ova
Helse Vest	Helse Fonna HF	Haugesund sjukehus	Intensivavdeling
Privat sykehus	Privat	LHL klinikkene - Feiring	Intensiv
Privat sykehus	Privat	Volvat med Senter	Sykehusenheten
Privat sykehus	Privat	Aleris sykehus Bergen	Aleris sykehus Bergen

VEDLEGG 10

OPERASJON – enheter som har levert svar og er inkludert i analysen

Sykehuseier	HF	Egenrapportert sykehusnavn	Egenrapportert arbeidsplass
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St. Olavs Hospital	Akuttoperasjon og Ortopedisk Operasjonsavdeling
Helse Midt	Helse Nord-Trøndelag HF	Helse Nord-Trøndelag	Operasjonsavdelingene
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St. Olavs Hospital	Klinikk for thoraxkirurgi, Operasjon
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St.Olav	Øye opr
Helse Midt	St. Olavs Hospital HF	St Olavs hospital	Nevrokirurgisk operasjon
Helse Midt	Helse Møre og Romsdal HF	Ålesund sjukehus	Dagkirurgisk seksjon
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Universitetssykehuset Nord-Norge	Øye operasjon
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN Tromsø	HLK operasjon
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	Longyearbyen sykehus UNN HF	Longyearbyen sykehus
Helse Nord	Universitetssykehuset Nord-Norge HF	UNN Tromsø	Plastikk- og håndkirurgisk poliklinikk
Helse Nord	Helgelandssykehuset HF	Sandnessjøen	Anestesi/operasjon
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	Sykehuset i Vestfold	Operasjon seksjon 4H
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Oslo universitetssykehus	Operasjon og dagkirurgi, Aker og Dagkirurgisk seksjon, Ullevål
Helse Sør-Øst	Sunnaas sykehus HF	Sunnaas sykehus HF	HR-rådgiver HR-enheten
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Rikshospitalet ous	Operasjon 3
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål	Ortopedisk operasjon
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS	Nevro-kjeve operasjon
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	Ullevål, OUS	Thorax operasjon, Ullevål
Helse Sør-Øst	Oslo universitetssykehus HF	OUS-HF	Generell Operasjon Ullevål
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	Akershus Universitetssykehus HF	Sentraloperasjon
Helse Sør-Øst	Akershus universitetssykehus HF	AHUS	DKS-dagkirurgisk avdeling
Helse Sør-Øst	Sykehuset Innlandet HF	SIHF, Hamar	Operasjonsavdelingen
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	Sykehuset i Vestfold	Operasjonsseksjon 3 H
Helse Sør-Øst	Lovisenberg Diakonale Sykehus	Lovisenberg Diakonale Sykehus	Operasjon
Helse Sør-Øst	Sykehuset Telemark HF	Sykehuset Telemark	Operasjon
Helse Sør-Øst	Betanien Hospital, Skien	Betanien Hospital	Sykepleieseksjonen
Helse Sør-Øst	Sykehuset i Vestfold HF	Siv	Operasjon 3H
Helse Vest	Helse Bergen HF	Voss sjukehus	Operasjonsavdelinga
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssykehus	Øye-operasjon
Helse Vest	Helse Stavanger HF	Stavanger Universitetssjukehus	Operasjonsavdelingen, Kirurgisk Divisjon
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitets Sykehus	Dagkirurgisk Seksjon
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland universitetssjukehus	Kirurgisk serviceklinikk
Helse Vest	Helse Bergen HF	HUS	TKS
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland universitetssykehus	OT seksjon
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssykehus	KSK, OT seksjon, SOP
Helse Vest	Haraldsplass diakonale sykehus	HDS	Operasjonsavdelingen
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland Universitetssjukehus	KSK KK/ØYE seksjon
Helse Vest	Hospitalet Betanien, Bergen	Betanien sykehus	Dagkirurgisk senter
Helse Vest	Helse Bergen HF	Haukeland	KSKSOPOT
Helse Vest	Helse Førde HF	Lærdal sjukehus	AAM- LSH
Helse Vest	Helse Fonna HF	Odda Sjukehus	Operasjon-Anestesiavd. og Pol kl.
Privat sykehus	Privat	Feiring Klinikken	Operasjonsavdeling
Privat sykehus	Privat	Volvat Med Senter	Sykehusenheten
Privat sykehus	Privat	Aleris sykehus Bergen	Aleris sykehus Bergen