Høring: 4-årig tilbudsstruktur for videregående opplæring i Agder

AGDER fylkeskommune

Innsendt: 30.09.2026 13:34
Referanse-ID: 6UP-NVP
Skjema-ID: AFK-224

Avsender høring

Informasjon

Innsender av høringen

Fornavn	Ragne Solfrid Tesaker
Etternavn	Quinteros
Hvem svaret du for?	◉ Jeg svarer på vegne av virksomhet eller annen organisasjon med eget organisasjonsnummer
Organisasjonsnavn	NORSK SYKEPLEIERFORBUND
Organisasjonsnummer	960893506
Gatenavn og - nummer	Postboks 456 Sentrum
Postnummer	0104
Poststed	OSLO

Svar på høring

Tilbudsstruktur og dimensjonering

Hvordan vurderer dere den vedtatte dimensjoneringen opp mot dagens og framtidige kompetansebehov?

Svaret i denne høringen er utarbeidet av Norsk sykepleierforbund (NSF) Agder.
Helsetjenestene på Agder er avhengig av at tjenestene klarer å rekruttere riktig kompetanse, for at innbyggerne i Agder skal få de helsetjenestene de har behov for i dag og i fremtiden. Vi ser at mangelen på helsepersonell, spesielt helsefagarbeidere og sykepleiere er stor i dag, og vi vet at mangelen er økende i fremtiden. Andel eldre øker mest i distriktskommuner, men behovet for helsepersonell er stort i hele Agder.

Sykepleierutdanningen bygger på studiespesialiseringen, som tilbys i hele fylke. Men vi

	ser også viktigheten av at finnes en mulighet for voksne å kunne kvalifisere seg til høyere utdanning. For denne gruppa er det spesielt viktig at dette tilbudet ikke er for langt unna bostedskommunen. Dette er fordi en del av disse har forpliktelser hjemme og mange tar det ved siden av et arbeidsforhold. Det har vist seg at desentralisert sykepleieutdanning utdanner folk der de bor og at de blir boende der også etter ferdig utdanning. Helsefagarbeidsutdanningen har også en viktig rolle for å sikre fremtidens helsetjenester. Derfor er det viktig at fylkeskommunen sikrer gode og attraktive tilbud i hele fylke, for både ungdommer og voksne. Tilbudet til ungdommer: NSF Agder mener at med dette fokuset må en se på hva som skal til for at flere velger helsefag, og at flere avslutter hele forløpet. Vi mener at det bør vurderes om søkertallet til helsefag er gått ned når endringer etter vedtaket i 2025 ble gjennomført, og vi mener en må se hvilke kommuner som er underrepresentert på helsefag studie. Vi får tilbakemelding fra lærere på helsefag at attraktivitet avhenger både av nærhet til tilbudet og mangfoldet som tilbys på VG2 tilbud. Tilbudet til voksne: Her er det spesielt viktig at det tilbys i hele fylket. Vi ser at tilbudet til voksne er samlet på noen skoler og vi mener at det bør vurderes om dette tilbudet bør fordeles på flere skoler
Er det utdanningstilbud som bør styrkes, reduseres eller etableres?	Utdanning innen helsefag må styrkes. Det går både på hvor mange plasser som tilbys, men også på organiseringen av tilbudet. Så må det jobbes aktivt for at det blir et studietilbud flere ønsker og at flere avslutter med sluttkompetanse fagbrev, spesielt som helsefagarbeider.
Hvordan vurderer dere den geografiske fordelingen av tilbudene i Agder?	Både tilbud om påbygg til studiekompetanse og tilbud om helsefag bør fordeles til hele fylket på en bedre måte enn dagens tilbud. Men dette bør baseres både tall som sier noe om hvilke kommuner dagens elever kommer fra ut fra behovene i alle Agder sine kommuner.
Hvordan bør sluttkompetansene i modulstrukturert opplæring for voksne dimensjoneres?	Modulstrukturopplæringen innenfor helse må føre til fagbrev, da spesielt helsefagarbeider som det er stort behov for. Derfor viktig at dette tilbudet videreføres. Og at det tilbys i hele fylket, selv om det er knyttet til de tre kompetanseskolene.

Hvordan vurderer dere den foreslåtte tilbudsstrukturen samlet sett i lys av målet om at flere elever og voksne fullfører videregående opplæring?	At flere fullfører er viktig, men strukturen må også sikre at de fullfører med den kompetansen arbeidslivet trenger, spesielt helsetjenestenes store behov i fremtiden. Derfor vil vi avslutningsvis si at når søkertallet går ned forteller det oss at det skjer noe med alderssammensetningene i regionene. Da er behovet for helsefagarbeidere og annet helsepersonell stort, og av den grunn er det ikke en god løsning å legge ned tilbud innenfor de utdanningen.