

Omfang og variasjon i praksisplasser for helse- og sosialfagsstudenter i kommunene

KS FoU-nummer 236004

Oppdatert august 2024

oslo economics

Om Oslo Economics

Oslo Economics utreder samfunnsfaglige problemstillinger og gir råd til bedrifter, myndigheter og organisasjoner. Våre analyser kan være et beslutningsgrunnlag for myndighetene, et informasjonsgrunnlag i rettslige prosesser, eller et grunnlag for organisasjoner som ønsker å påvirke sine rammebetingelser. Vi forstår problemstillingene som oppstår i skjæringspunktet mellom marked og politikk.

Oslo Economics er et samfunnsfaglig rådgivningsmiljø med erfarne konsulenter med bakgrunn fra offentlig forvaltning og ulike forsknings- og analysemiljøer. Vi tilbyr innsikt basert på bransjeerfaring, fagkompetanse og et nettverk av samarbeidspartnere.

Helse- og velferdssektoren

Oslo Economics har omfattende erfaring med forskning, utredning og analyse innen helse-, omsorgs- og velferdssektoren. Våre oppdragsgivere omfatter departementer og direktorater, helseforetak, kommuner, sektororganisasjoner og private aktører, og vi leverer hvert år en rekke utredninger innenfor dette feltet.

Av de om lag 85 ansatte i selskapet, har vi mange eksperter på helseøkonomi og arbeidsmarkedsøkonomi, hvorav flere med doktorgradskompetanse på feltet. Vi har ressurser med spisskompetanse på kvalitativ og kvantitativ metode, kombinert med betydelig sektorkompetanse.

Omfang og variasjon i praksisplasser for helse- og sosialfagsstudenter i kommunene/OE-rapport 2024-75
© Oslo Economics, 18. desember 2024
Kontaktperson:
Magne Krogstad Asphjell / Partner
mka@osloeconomics.no, Tel. 938 03 677
Foto/illustrasjon: iStock.com

Innhold

Sammendrag og konklusjoner 4

1. Kartlegging av kommunale praksisplasser 5

1.1 Behov for informasjon om antall praksisplasser i norske kommuner 5

1.2 Formål med kartleggingen 6

1.3 Avgrensninger 6

2. Metode og informasjonsgrunnlag 7

2.1 Kartlegging av praksisplasser ved utdanningsinstitusjoner 7

2.2 Gjennomføring 7

2.3 Om datagrunnlaget 8

2.4 Justering av innrapporterte data 10

2.5 Måleparametere benyttet ved presentasjon av data 10

3. Antall praksisplasser, dekning og kjennetegn ved plassene 12

3.1 Kommunale praksisplasser ved ulike utdanningsinstitusjoner 12

3.2 Dekning av praksisplasser 15

3.3 Kjennetegn ved praksisplassene 19

4. Kjennetegn ved kommuner 22

4.1 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser samlet 22

4.2 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for sykepleie 25

4.3 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for vernepleie 30

4.4 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for barnevern 35

5. Oppsummering og samlet vurdering 41

6. Vedlegg A: Praksisperioder per studieretning 44

7. Vedlegg B: Kommunale praksisplasser per utdanningsinstitusjon 45

8. Referanser 86

Sammendrag og konklusjoner

Det er viktig med praksisplasser i de kommunale helse- og omsorgstjenestene for å sørge for at fremtidens helsepersonell har relevant erfaring og kompetanse for å dekke etterspørselen etter arbeidskraft. Formålet med dette prosjektet har vært å kartlegge antallet praksisplasser i kommunale helse- og omsorgstjenester, fordelt på studieretninger, studieår og type kommunale praksisplass. Hensikten har vært å bidra med kunnskap om kapasiteten i kommunene. Kartleggingen gir en nullpunktsmåling som i senere anledninger kan brukes til å analysere utviklingen i antall praksisplasser i norske kommuner. Kartleggingen er avgrenset til å omfatte antall praksisplasser som ble benyttet i hver kommune i studieåret 2022/2023.

Kartleggingen inkluderer studieretningene sykepleie, ergoterapi, fysioterapi, vernepleie, barnevern og ernæringsfysiologi. Totalt 15 av utdanningsinstitusjonene bidro med informasjon om antall praksisplasser, hvorav 12 delte informasjon om antall plasser per kommune for alle studieretningene som tilbys ved institusjonen. For de tre resterende institusjonene er datagrunnlaget begrenset til utvalgte studieretninger. Totalt inneholder kartleggingen informasjon om 17 754 praksisplasser i norske kommuner.

Felles for de ulike utdanningsinstitusjonene og studieretningene er at de har flest praksisplasser i de større kommunene som er lokalisert i nærheten av studiestedet. Kommuner med flest praksisplasser justert for antall innbyggere i kommunen er det ofte mellomstore og små kommuner. Disse ligger typisk også i nærheten av utdanningsinstitusjonene. De større studieretningene har også ofte praksisplassene spredt over flere kommuner, samtidig som mange av plassene ofte er i de største kommunene i nærheten av studiestedet. De mindre studieretning har færre praksisplasser spredt over færre kommuner. Typisk for disse kommunene er også at de er nærmere campus.

Det er vanskelig å fastslå om kommunene tilbyr nok praksisplasser til å dekke utdanningsinstitusjonenes behov. En sammenligning av antall studieplasser og antall kommunale praksisplasser (korrigert for andelen praksisplasser som dekkes av andre sektorer enn kommunen) kan imidlertid belyse tema i noen grad. De fleste av utdanningsinstitusjonene ser ut til å ha god dekning av kommunale praksisplasser. Kartleggingen tyder på at det særlig er mangel på praksisplasser i for ernæringsfysiologi og barnevern.

Innsamlet data viser at det er variasjon mellom de ulike studieretningene i hvilket studieår praksis i kommunal sektor gjennomføres. For sykepleie og ernæringsfysiologi er det flest praksisplasser tredje studieår. For vernepleie og barnevern er det flest andre studieår, og for ergoterapi og fysioterapi er det flest første studieår. For samtlige studieretninger, foruten ernæringsfysiologi, er praksisplasser forholdsvis jevnt spredt mellom høst og vår med en viss overvekt av plasser om høsten.

Fremover vil det være nyttig å få mer informasjon om i hvilken grad utdanningsinstitusjonene får dekket sitt behov for praksisplasser, og hvilke studieretninger og utdanningsinstitusjoner som opplever mangel på praksisplasser i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Hva som er avgjørende for hvor studentene gjennomfører praksis og om praksisstedene varierer mye fra år til år bør også undersøkes nærmere.

Videre er erfaringen fra kartleggingen at graden av tilgjengelig data om studentenes praksisplasser varierer for de ulike utdanningsinstitusjonene. Det er flere utdanningsinstitusjoner som mangler gode oversikter over praksisplassene i kommunene. Manglende oversikt kan påvirke mulighetene for å planlegge og tilrettelegge for gode praksisplasser til studentene. Det kan være nyttig å bedre forstå hvordan institusjoner med god oversikt over praksisplasser jobber og at deres erfaringer deles med andre institusjoner.

Denne rapportversjonen er en oppdatering av en rapport publisert i 2023 (OE-rapport 2023-77).

1. Kartlegging av kommunale praksisplasser

Praksis i kommunale tjenester er en viktig del av helse- og sosialfaglige utdanninger. Samarbeidsavtalen mellom KS, Helse- og omsorgsdepartementet og Kunnskapsdepartementet fra 2022 har som formål å øke både antall og kvalitet for praksisplasser i kommunene. Det finnes i dag ingen oversikt over kommunale praksisplasser for helse- og sosialfaglige utdanninger. Formålet med denne kartleggingen har vært å skaffe en oversikt over helse- og sosialfaglige praksisplasser i kommunene, fordelt på studieretning, år og type kommunale praksisplass. Kartleggingen er avgrenset til å omfatte antall praksisplasser som ble benyttet i hver kommune i studieåret 2022/2023. Dette er en oppdatert utgave av rapporten som første gang ble publisert i november 2023 (OE-rapport 2023-77). I denne utgaven av rapporten har vi inkludert data for praksisplasser ved institusjoner som ikke hadde mulighet til å rapportere data til rapporten publisert i 2023. Denne rapportversjonen gir en mer komplett oversikt over praksisplasser i norske kommuner og beskrivelser av kjennetegn ved kommunene avhengig av hvor mange praksisplasser kommunene tilbyr og forskjeller i antall praksisplasser på tvers av ulike utdanningsinstitusjoner.

1.1 Behov for informasjon om antall praksisplasser i norske kommuner

Demografiske endringer, endringer i sykdomsbilde, nye behandlingsmuligheter og økte krav og forventinger blant befolkningen bidrar til økt etterspørsel etter helse- og omsorgstjenester. Presset på helse- og omsorgstjenestene øker, og selv om Norge bruker store summer på helse- og omsorgstjenester sammenlignet med andre land er det grunn til å tro at presset vil bli enda høyere fremover. I utredningen til Helsepersonellkommisjonen pekes det på at bemanningsveksten i helse- og omsorgstjenestene ikke er forenelig med en bærekraftig velferdsstat (NOU 2023: 4, 2023). Bemanningsveksten har i lang tid vært langt større enn befolkningsveksten, en trend som trolig ikke kan fortsette. Kommisjonen peker på at det for flere grupper av helsepersonell forventes et avvik mellom tilbud og etterspørsel fremover, og da særlig sykepleiere og helsefagarbeidere. Det ventes også fremtidige utfordringer med mangel på vernepleiere, helsesekretærer, og leger.

Over de siste årene har kompetansen og sammensetningen av personell endret seg, og det har skjedd utvikling i helse- og omsorgstjenestene. Kommunene har fått større ansvar for tjenestene gjennom blant annet Samhandlingsreformen. Samtidig står mange kommuner i bemanningskriser, og utfordringene knyttet til å rekruttere og beholde nødvendig personell er særlig store i distriktene. Helsepersonellkommisjonen peker på behov for at de kommunale helse- og omsorgstjenestene må få en høyere andel av personellet fremover.

For å imøtekomme personellutfordringene er det viktig å utdanne nok kvalifisert personell med rett kompetanse. Godt samarbeid mellom helse- og utdanningsmyndigheter er viktig som grunnlag for dette. Helsepersonellkommisjonen peker på behov for større innsats for å heve kapasitet innen praksisveiledningen i helsefaglige utdanninger. Mangel på kapasitet i helsefaglige praksisplasser kan være en flaskehals i utdanningsløpet for helse- og sosialfagsstudenter. Kommunene har en viktig jobb i å sørge for kapasitet og kompetanse i praksisundervisningen. Praksisplasser i kommunene er både viktig for å sørge for tilstrekkelig antall plasser for at studentene kan fullføre sin utdanning, og for å gi studentene den erfaringen som er relevant for sine fremtidige arbeidsplasser, som i økende grad vil være innenfor kommunale helsetjenester. Samarbeidsavtalen mellom KS, Helse- og omsorgsdepartementet og Kunnskapsdepartementet fra 2022 har som formål å øke både antall og kvalitet for praksisplasser i kommunene.

Kommunale praksisplasser for helse- og sosialfagsstudenter varierer mellom kommunene, og avhenger blant annet av kommunenes forutsetninger og interesse for å tilby praksisplasser. Behovet for praksisplasser er knyttet til utdanningsinstitusjonene, og disse står fritt til å samarbeide om praksisplasser med kommuner i alle deler av landet, og så mange som de har behov for/ønsker. Det finnes i dag ingen helhetlig oversikt over antall praksisplasser i helse- og sosialfaglige utdanninger i kommunene i Norge. Antall kommuner, utdanningsinstitusjoner og studieretninger innenfor helse- og sosialfag gjør at det er utfordrende å ha oversikt over kapasiteten i kommunale praksisplasser. For å kunne analysere utviklingen i antall kommunale praksisplasser er det behov for en nullpunktsmåling.

1.2 Formål med kartleggingen

Formålet med denne kartleggingen har vært å innhente informasjon om antall praksisplasser i kommunene, fordelt på studieretninger, studieår og type kommunale praksisplass. Funnene fra kartleggingen belyser hvilke kommuner de ulike utdanningsinstitusjonene har avtale med, og hvor mange praksisplasser ulike kommuner tilbyr. Videre belyser vi gjennom kartleggingen kjennetegn ved kommuner som tilbyr praksisplasser til de ulike utdanningsinstitusjonene.

1.3 Avgrensninger

Kartleggingen er avgrenset til å omfatte antall praksisplasser i høyere utdanning som ble benyttet i hver kommune i studieåret 2022/-23. Videre har hensikten vært å kartlegge kommunale praksisplasser, noe som innebærer at praksisplasser i spesialisthelsetjenesten og andre virksomheter og tjenesteområder ikke er inkludert.

1.3.1 Valg av studieretninger

Innledningsvis i prosjektet ble det gjennomført en avgrensning av hvilke studieretninger innen helse- og sosialfaglige utdanninger som skulle inngå i kartleggingen. Studieretningene ble valgt ut basert på følgende kriterier:

- Studieretningen skulle ha en viktig del av praksisopplæringen i kommunal sektor
- Kandidatene fra studieretningen skulle fylle sentrale kommunale oppgaver
- Studieretninger der kommunene opplever utfordringer med å rekruttere kandidater skulle prioriteres
- Studieretninger der mangelen på kompetanse ventes å øke fremover skulle prioriteres

Med utgangspunkt i disse kriteriene ble det gjennomført en overordnet vurdering basert på kunnskap fra blant annet Helsepersonellkommisjonen (NOU 2023:4), Kommunesektorens arbeidsgivermonitor (2021) og statistikk for antall sysselsatte i helserelaterte yrker (SSBs statistikkbank). Følgende studieretninger ble inkludert i kartleggingen:

- Sykepleie
- Ergoterapi
- Fysioterapi
- Vernepleie
- Barnevern
- Ernæringsfysiologi

2. Metode og informasjonsgrunnlag

Kartleggingen baserer seg på innsamlet informasjon fra utdanningsinstitusjoner i Norge som tilbyr studieretningene sykepleie, vernepleie, ergoterapi, fysioterapi, barnevern og klinisk ernæringsfysiologi. Gjennom kartleggingen har vi innhentet komplett informasjon om praksisplasser fra 12 av de 15 relevante utdanningsinstitusjonene. For de tre resterende institusjonene er datagrunnlaget begrenset til utvalgte studieretninger. Totalt inneholder kartleggingen informasjon om 17 754 praksisplasser i norske kommuner.

2.1 Kartlegging av praksisplasser ved utdanningsinstitusjoner

Vår tilnærming for å kartlegge praksisplasser i kommunene har vært å innhente informasjon fra utdannings-institusjonene. Denne tilnærmingen ble valgt fremfor å kontakte kommunene direkte ettersom vi vurderte at dette ville gi den mest komplette kartleggingen innenfor prosjektets tids- og ressursrammer. Utdanningsinstitusjonene besitter blant annet informasjon om hvilke kommuner de har avtale med og hvor mange plasser de har i ulike kommuner.

2.2 Gjennomføring

Overordnet ble datainnhentingen i kartleggingen gjennomført i fire steg (se Figur 2-1). Det første steget var å innhente informasjon om koordinator for praksisplasser. Alle utdanningsinstitusjonene som tilbyr de utvalgte studieretningene ble inkludert i utvalget, og det ble tatt kontakt med relevante kontaktpersoner gjennom e-post og telefon for å invitere til deltakelse i kartleggingen. Kontaktpersonene ble identifisert gjennom nettsøk, i tillegg til at vi kontaktet institusjoner per telefon og e-post der det ikke var tilgjengelig informasjon om praksiskoordinator ved utdanningsinstitusjonens hjemmesider. Totalt ble det sendt ut forespørsel om deltakelse i studien til 16 utdanningsinstitusjoner, med til sammen 6 studieretninger og 40 studiesteder.

Figur 2-1: Steg i gjennomføringen av kartleggingen



Illustrasjon: Oslo Economics

Vi kontaktet følgende utdanningsinstitusjoner:

- Høgskolen i Molde, HiMolde
- Høgskolen i Innlandet, HINN
- Høgskulen i Volda, HiV
- Høgskolen i Østfold, HiØ
- Høgskulen på Vestlandet, HVL
- Lovisenberg diakonale høgskole, LDH
- Nord universitet, Nord
- Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet, NTNU
- Oslo Nye Høyskole, ONH
- Oslo Metropolitan University, OsloMet

- Universitetet i Agder, UiA
- Universitetet i Bergen, UiB
- Universitetet i Stavanger, UiS
- Universitetet i Tromsø, UiT
- Universitetet i Sørøst-Norge, USN
- VID vitenskapelige høgskole, VID

Det neste steget innebar å utforme et spørreskjema, som ble pilotert til en utvalgt praksiskoordinator ved en av utdanningsinstitusjonene. Spørreskjemaet inneholdt et skjema der kontaktpersonene, for hver studieretning utdanningsinstitusjonen tilbyr, skulle fylle ut informasjon om:

- Kommuner som utdanningsinstitusjonen har avtale om praksisplasser med per utdanningsåret 2023/-24.
- Kommuner som utdanningsinstitusjonen hadde avtale om praksisplasser med for utdanningsåret 2022/-23.
- Totalt antall brukte praksisplasser i utdanningsåret 2022/-23 for hver kommune.
- Fordeling av praksisplasser for utdanningsåret 2022/-23 etter semester, studieår og kommunal del av helse- og omsorgstjenestene.

Spørreskjemaet ble deretter sendt per e-post til kontaktpersonene ved de ulike utdanningsinstitusjonene. I etterkant ble spørreskjemaet fulgt opp via epost og telefon av ressurser i Oslo Economics. Videre ble utdanningsinstitusjonene som ikke hadde levert data til kartleggingen oppfordret av Kunnskapsdepartementet om å levere data. Ressurser i Oslo Economics bistod kontaktpersonene ved utdanningsinstitusjonene med å fylle ut informasjonsskjemaet ved behov.

2.2.1 Oppdatert utgave av rapport

Første versjon av denne rapporten ble publisert i november 2023. På det tidspunktet var det flere utdanningsinstitusjoner som ikke hadde mulighet til å bidra med data til kartleggingen, og det manglet derfor oversikt over praksisplasser ved flere av institusjonene. Dette var særlig tilfellet for de store byene som Oslo, Bergen og Stavanger. Våren 2024 ble det derfor besluttet å oppdatere rapporten med nye data. Vi gjennomførte kartleggingen på samme måte som høsten 2023, og alle utdanningsinstitusjonene og studieretningene som ikke hadde levert data i første runde ble invitert til å delta. Denne oppdaterte rapporten skiller seg fra den forrige ved at den inneholder en mer komplett oversikt over hvilke kommuner som tilbyr praksisplasser for ulike utdanningsinstitusjoner. På grunn av manglende data i den første datainnsamlingen var det krevende å beskrive forskjeller på tvers av kommuner og utdanningsinstitusjoner. I denne rapportversjonen presenteres mer utdypende beskrivelser av kjennetegn ved kommunene avhengig av hvor mange praksisplasser kommunene tilbyr og forskjeller i antall praksisplasser på tvers av ulike utdanningsinstitusjoner.

2.3 Om datagrunnlaget

For så godt som alle utdanningsinstitusjonene som inngår i datamateriale har vi innhentet komplette data for antall praksisplasser per kommune per studieretning. Gjennom kartleggingen innhentet vi informasjon om antall praksisplasser fra totalt 15 utdanningsinstitusjoner (Figur 2-2). For UiS (sykepleie) har vi kun mottatt oversikt over hvilke kommuner de har avtale med og antall plasser totalt. Kontaktpersoner ved UiS oppga at de ikke har hadde kapasitet til å levere informasjon om antall praksisplasser per kommune. ONH oppga at de ikke har avtaler med kommunene og er derfor ikke relevant for kartleggingen.

Figur 2-2: Oversikt over hvilke utdanningsinstitusjoner som har rapportert inn data for praksisplasser

Utdanningsinstitusjon	Totalt antall studieplasser	Sykepleie	Vernepleie	Ergoterapi	Fysioterapi	Barnevern	Ernæringsfysiologi
HiMolde	810						
HINN	3934						
HiV	749						
HiØ	1607						
HVL	3273						
LDH	250						
Nord	2711						
NTNU	6908						
ONH							
OsloMet	4190						
UiA	3120						
UiB	3237						
UiS	2157						
UiT	5163						
USN	3719						
VID	1062						

Informasjon om praksisplasser | Kun oversikt kommuner med avtale | Ingen informasjon om praksisplasser | Ikke relevant

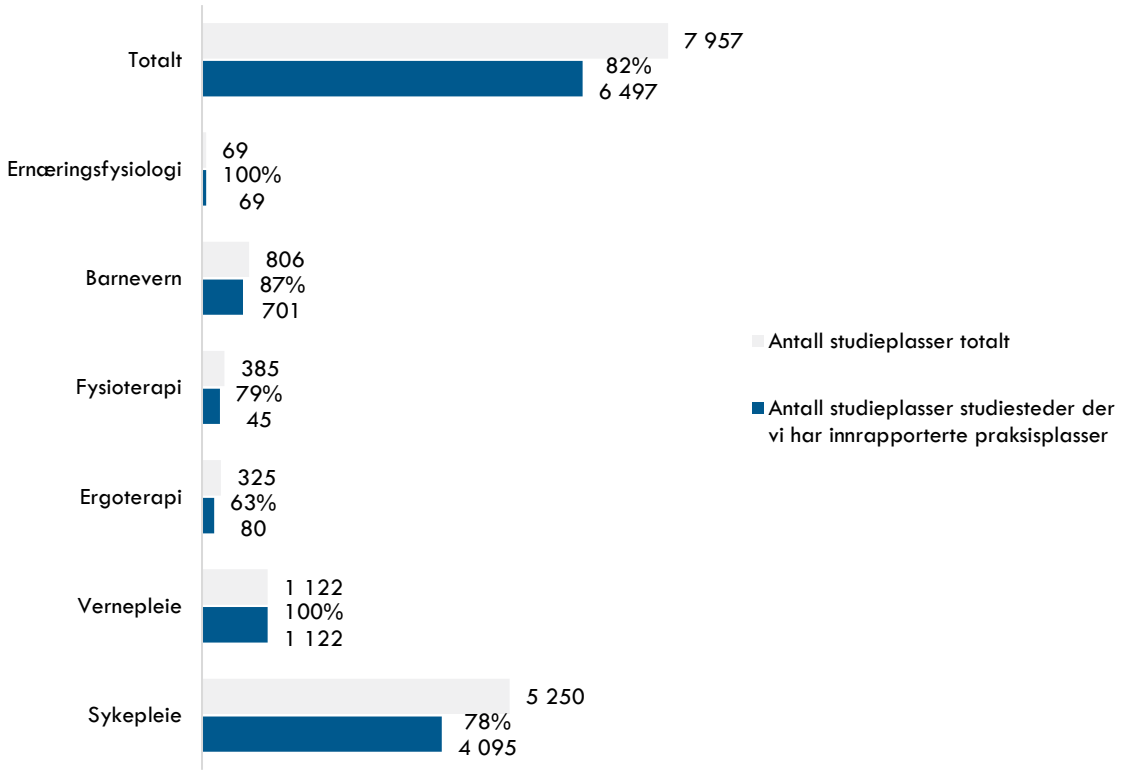
	Beskrivelse av manglende data
Nord	Vi har ikke fått informasjon om antall praksisplasser i kommunene eller oversikt over hvilke kommuner de har avtale med for sykepleie ved Levanger. Henvendelsen er ikke besvart til tross for gjentatte purringer.
NTNU	Vi har ikke fått informasjon om antall praksisplasser i kommunene eller oversikt over hvilke kommuner de har avtale med for sykepleie ved campus i Ålesund eller ergoterapi eller fysioterapi. Grunnen til dette var mangel på oversikt/begrenset kapasitet og manglende svar på henvendelse.
ONH	Vi har ikke fått informasjon om antall praksisplasser i kommunene eller oversikt over hvilke kommuner de har avtale med for ONH. Dette skyldes at ONH ikke har noen faste avtaler med kommunene og at studentene selv er ansvarlige for å finne praksisplasser.
UiS	For sykepleie har vi fått oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser og antall praksisplasser totalt, men ikke antall praksisplasser per kommunene. Vi har ikke fått informasjon om antall praksisplasser i kommunene eller oversikt over hvilke kommuner UiS har avtale med for barnevern. Vi har fått tilbakemelding om at de ikke har kapasitet til å utarbeide en oversikt over antall praksisplasser per kommune.

Illustrasjon Oslo Economics

For å belyse i hvilken grad datagrunnlaget er fullstendig har vi sett på hvor mange studieplasser det er på utdanningsinstitusjonene som har rapportert inn data til kartleggingen. I Figur 2-3 er dette sammenlignet med antall studieplasser totalt. Som det fremgår av figuren, dekker kartleggingen over 80 prosent av de tilgjengelige studieplassene.

Datakvaliteten som presenteres i denne rapporten har best dekning for klinisk ernæringsfysiologi og vernepleie (100%), barnevern (87%), fysioterapi (79%) og sykepleie (78%), mens dekningen er noe dårligere for ergoterapi (63%). Vi har mindre komplett informasjon fra sykepleie som følge av manglende rapportering fra UiS og enkelte campuser fra Nord og NTNU.

Figur 2-3: Sammenligning av antall studieplasser og antall studieplasser på studiesteder der vi har innrapporterte data om praksisplasser i kommunene



Illustrasjon Oslo Economics

2.4 Justering av innrapporterte data

For enkelte informasjonsskjemaer har det vært behov for å gjøre mindre justeringer av den innrapporterte informasjonen. For eksempel ble det i enkelte tilfeller oppgitt fylkeskommuner eller områder som dekker flere kommuner som kommuner med praksisplasser. Disse praksisplassene ble fordelt over de kommunene praksisplassene omfatter basert på antall innbyggere i kommunene. Dermed kan det for enkelte studieretninger være oppgitt praksisplasser i desimaler, men dette er for å sikre at totalt antall praksisplasser er inkludert i kartleggingen. I enkelte tilfeller var det avvik mellom hva utdanningsinstitusjonen rapporterte for antall praksisplasser totalt og det de rapporterte for antall praksisplasser fordelt etter semester, studieår eller type kommunal tjeneste. Der dette var tilfelle ble det gjort mindre skjønnsmessige justeringer av datagrunnlaget for å sikre at det totale antallet praksisplasser i kommunen stemte overens med antall praksisplasser fordelt etter semester, studieår eller type kommunal tjeneste.

2.5 Måleparametere benyttet ved presentasjon av data

Vi illustrerer hvordan antall kommunale praksisplasser varierer avhengig av kjennetegn ved kommunene og utdanningsinstitusjonene. I det følgende gis en kort beskrivelse av måleparameterne som benyttes ved presentasjon av resultatene fra kartleggingen.

2.5.1 Antall studieplasser

Vi har innhentet informasjon om antall studieplasser for de ulike utdanningsinstitusjonene og studiestedene fra Database for statistikk for høyere utdanning (DBH). Antall studieplasser telles som antall plasser på første studieår for hver studieretning.

2.5.2 Antall innbyggere og sentralitetsklasse

Fra SSB har vi hentet inn statistikk som tar for seg demografiske forhold i kommunene (innbyggertall og sentralitetsklasse). Sentralitetsindeksen er en kode med en verdi for hver kommune, som gir et mål for kommunens sentralitet. Fra og med 2018 ble det innført en ny standard for sentralitet, basert på kommunens nærhet til

arbeidsplasser og servicefunksjoner. Sentralitetsindeksen går fra 1 til 6, der 1 er de mest sentrale kommunene og 6 er de minst sentrale kommunene.

2.5.3 Bruttoutgifter til helse- og omsorgstjenester og brutto driftsinntekter

Data for bruttoutgifter i kommunenes helse- og omsorgstjenester, og for brutto driftsinntekter er innhentet fra KOSTRA (SSB) for å illustrere variasjoner i den økonomiske situasjonen til kommuner.

2.5.4 Antall praksisplasser per 1 000 innbygger

Vi presenterer antall praksisplasser per 1 000 innbygger for å ta høyde for at kommunestørrelse vil ha betydning for hvor mange praksisplasser kommunene har mulighet til å tilby. Videre presenteres også antall praksisplasser uten å justere for kommunestørrelse.

2.5.5 Reiseavstand og reisetid

For å beregne reiseavstand og reisetid fra kommune til studiested har vi benyttet et verktøy fra OpenRoutingServices. Verktøyet inneholder geodata over det norske vei- og fergenettet, med tilhørende hastighetsbegrensninger for personbil og lastebil. Det kan benyttes for å beregne faktisk reisevei og reisetid for gående, syklende og kjørende i hele verden, og benytter data fra OpenStreetMap.

I denne kartleggingen har vi beregnet både reiseavstand (i kilometer) og reisetid (i minutter) fra kommunene som har rapport at de har praksisplasser til studiestedene. Reiseavstand og reisetid er beregnet fra kommunesentrum til det enkelte studiested (campus). I disse analysene er kommunesentrum definert som midtpunktet for den 1x1 km ruten med høyest befolkningstetthet innad i en kommune (fra SSB 2019). I analysene legges det til grunn raskeste reisevei med personbil.

2.5.6 Studieår, semester og tilknytting til kommunal tjenestedel for praksisplasser i kommuner

Spørreskjemaene gir en oversikt av fordelingen av kartlagte praksisplasser etter

- Studieår
- Semester
- Tilknytting til kommunal tjenestedel

Det bør merkes at fordelingene er foretatt av kontaktpersoner ved utdanningsinstitusjonene. For eksempel innebærer tilknytting til kommunal tjenestedel til dels kvalitative vurderinger av kontaktpersonene hvor mange praksisplasser som inngår i ulike kategorier. Det er også verdt å poengtere at utdanningsinstitusjonene i stor grad har fylt ut informasjon om overnevnte kjennetegn i spørreskjemaene, men at datagrunnlaget ikke er komplett. I tillegg er det enkelte tilfeller hvor utdanningsinstitusjonene ikke har rapportert informasjon om fordeling av praksisplasser etter studieår og tilknytting til kommunal tjenestedel. Vi er ikke kjent med årsaken til den manglende rapporteringen av disse dataene. Vi beskriver tilfeller der datagrunnlaget er mangelfullt i kapittel 3.3.

3. Antall praksisplasser, dekning og kjennetegn ved plassene

De ulike utdanninginstitusjonene og studieretningene har ulikt antall studenter, og organiseringen av praksisutdanningen varierer. De har derfor også ulikt behov for praksisplasser. Mange har praksis i løpet av alle tre studieår, og både på vår- og høstsemesteret, noe som øker det totale behovet for praksisplasser. En sammenligning av antall praksisplasser og antall studieplasser tyder på at de fleste utdanningsinstitusjonene har god dekning av kommunale praksisplasser. Denne kartleggingen gir likevel ikke et definitivt svar på om dekningen er god eller ikke, og det kan være at enkelte utdanningsinstitusjoner opplever at de ikke får dekket sitt faktiske behov for praksisplasser i kommunene. Dette kan for eksempel være fordi studieplanene er utarbeidet basert på tilgjengelige praksisplasser, og at utdanningsinstitusjonene hadde foretrukket en annen organisering dersom det var flere praksisplasser tilgjengelig i kommunene.

3.1 Kommunale praksisplasser ved ulike utdanningsinstitusjoner

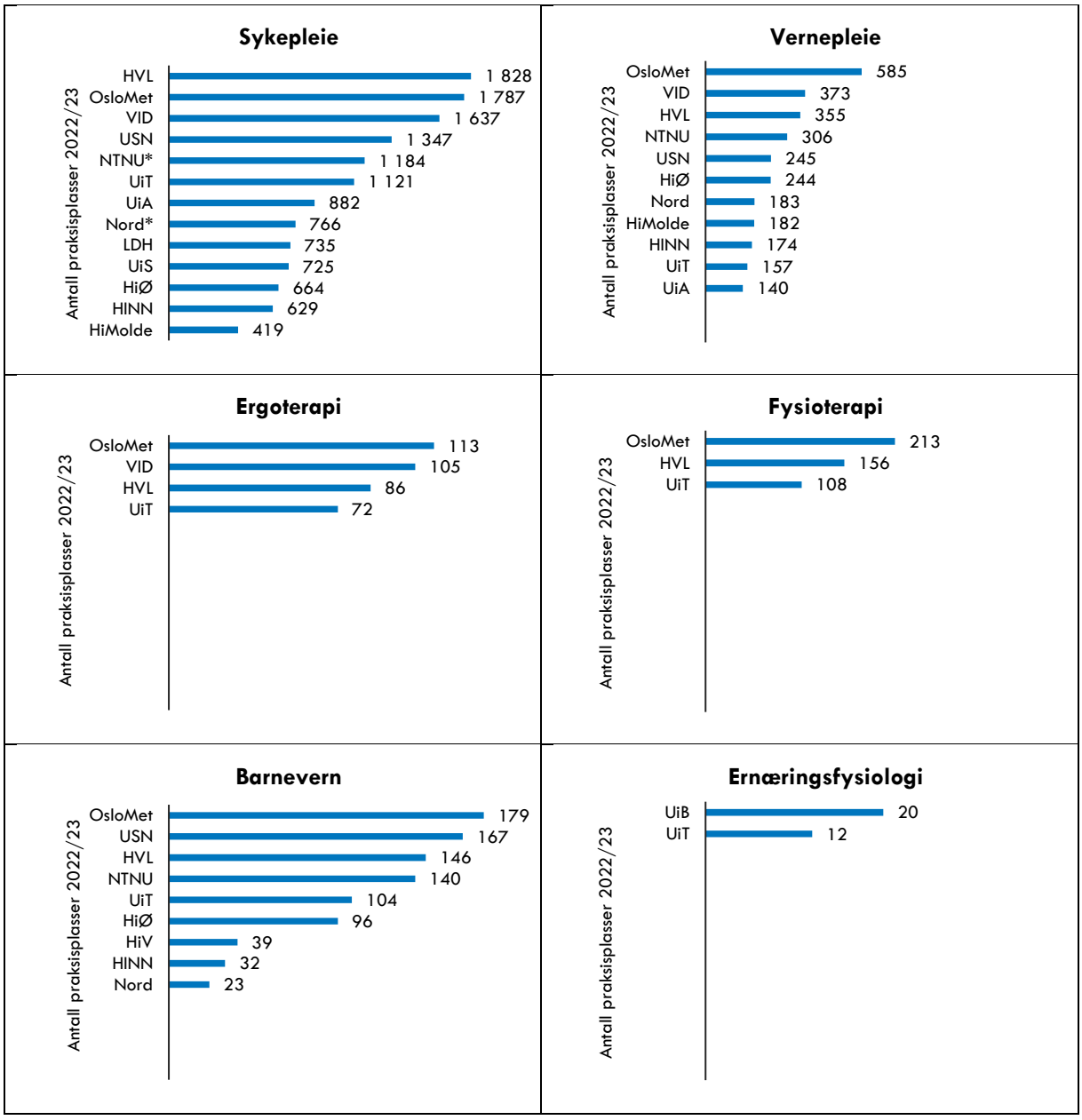
Utdanninginstitusjonene og studieretningene har ulikt behov for praksisplasser, noe som henger sammen med at antall studenter og organiseringen av praksisutdanningen varierer. Det er også variasjon i hvorvidt det er behov for praksisplasser i de kommunale tjenestene, eller i andre tjenesteområder som spesialisthelsetjenesten. Utdanningsinstitusjonene har praksisplasser i ulike deler av landet, og det er både store og små kommuner som har mange praksisplasser.

I Figur 3-1 presenteres en oversikt over antall benyttede praksisplasser for studieåret 2022/-23 for studieretningene som inngikk i kartleggingen. Som det fremgår av figuren er det stor variasjon i antall praksisplasser, både på tvers av studieretninger og utdanningsinstitusjoner. I Figur 3-2 presenteres en oversikt over hvor mange ulike kommuner utdanningsinstitusjonene har hatt praksisplasser i studieåret 2022/-23. Også her er det variasjoner mellom studieretninger og utdanningsinstitusjoner. For sykepleiestudiet er det flere utdanningsinstitusjoner som har benyttet praksisplasser rundt 25 til 40 kommuner, mens NTNU og HVL har benyttet praksisplasser i henholdsvis 44[1] og 54 ulike kommuner. Ved Nord Universitet er det et fåtall større kommuner med relativt mange praksisplasser, samtidig som de benytter et fåtall praksisplasser for sykepleiere i mange små kommuner. For de øvrige studieretningene er det mindre forskjeller i antall kommuner der utdanningsinstitusjonene har benyttet praksisplasser.

I Vedlegg B presenteres en oversikt over hvilke kommuner studentene i de ulike utdanningsinstitusjonene har hatt praksis i, fordelt etter studieretning. Vi rapporterer antall praksisplasser som ble benyttet i hver kommune i studieåret 2022/-23.

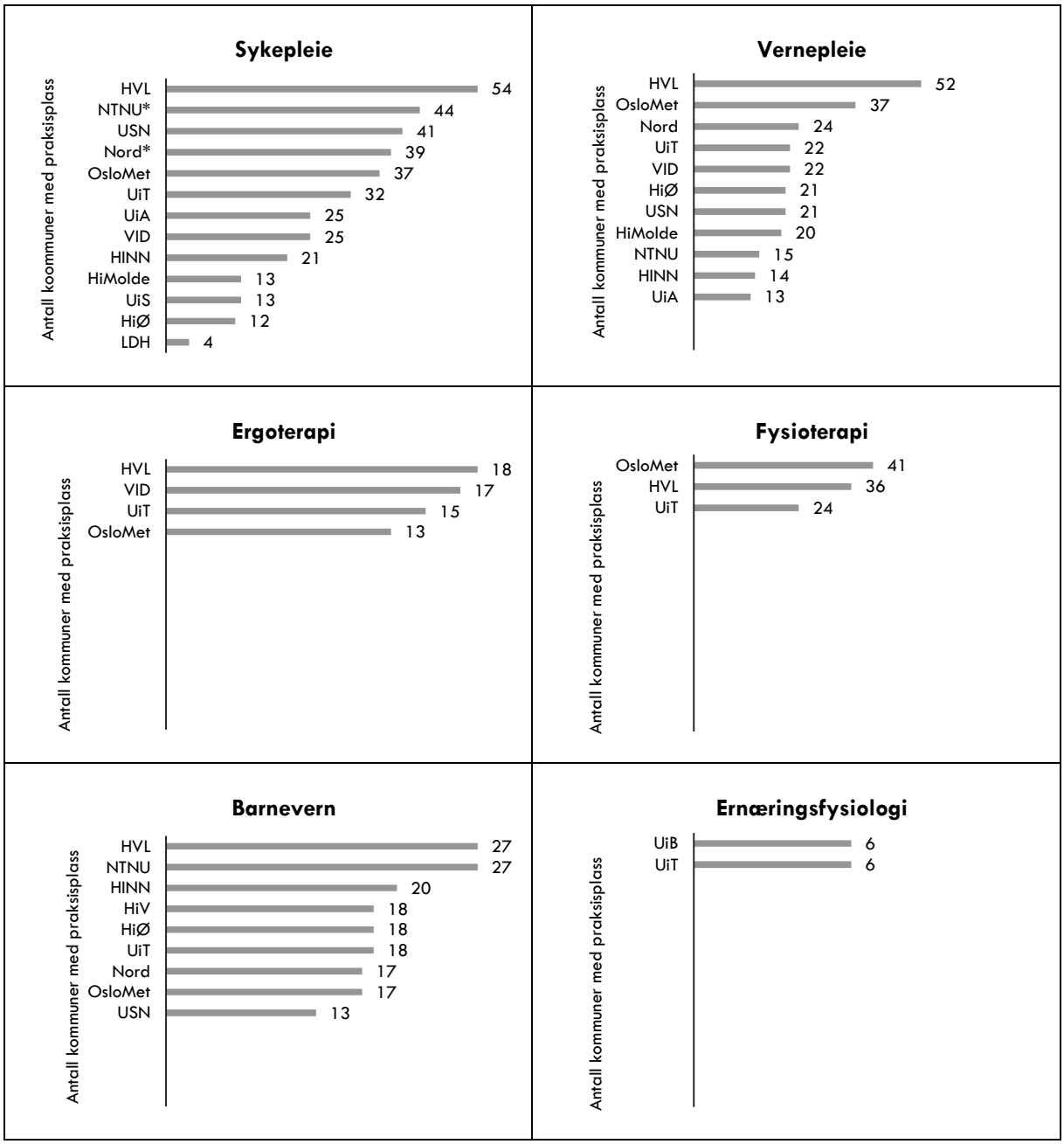
[1] For sykepleie ved NTNU mangler vi oversikt over praksisplasser og kommuner for campus Ålesund.

Figur 3-1: Oversikt over antall benyttede praksisplasser studieåret 2022/-23, per studieretning



***Ufullstendig informasjon om antall praksisplasser. En komplett oversikt over antall praksisplasser per kommune (per utdanningsinstitusjon og studieretning) er presentert i Vedlegg B.**

Figur 3-2: Oversikt over antall kommuner der utdanningsinstitusjonene har benyttet en praksisplass i studieåret 2022/-23, per studieretning



***Ufullstendig informasjon om antall praksisplasser.**

3.2 Dekning av praksisplasser

Det er viktig å ha et tilstrekkelig antall praksisplasser i kommune slik at studentene kan fullføre utdanningen og opparbeide relevant kompetanse. For enkelte utdanninger er det behov for flere praksisperioder i en eller flere kommuner, mens for andre kan praksisen gjennomføres andre steder dersom kapasiteten i kommunene er begrenset. Enkelte utdanningsinstitusjoner gjennomfører også deler av praksisen ved hjelp av simulering og ferdighetstrening, til tross for at EUs yrkeskvalifikasjonsdirektiv forhindrer universiteter og høyskoler i å erstatte praksis med simulering (Oslo Economics, 2022).

Det er krevende å fastslå om antall praksisplasser som tilbys av kommunene dekker utdanningsinstitusjonenes behov basert på data innhentet i denne kartleggingen. Dette skyldes at vi ikke har innhentet informasjon om hvor mange praksisplasser utdanningsinstitusjonene faktisk har behov for.

En måte å belyse utdanningsinstitusjonenes behov for praksisplasser i kommunal sektor på er å ta utgangspunkt i antall studieplasser. Av disse studieplassene vil en andel til enhver tid ha behov for praksis i kommunal sektor. Basert på en overordnet gjennomgang av studieplanene til de ulike studieretningene har vi utarbeidet en oversikt over hvor ofte studentene skal ha praksis i kommunal sektor (Tabell 6-1). I denne oversikten teller vi antall studieår der det er lagt opp til at studenten er i praksis i kommunal sektor. Ettersom en praksisplass kan benyttes av flere studenter innenfor ett og samme år teller vi antall år der det er planlagt praksis fremover antall praksisperioder i utdanningen. Med utgangspunkt i denne oversikten har vi estimert hvor mange studenter som har behov for praksis i en kommune innenfor et studieår[2].

Antall studieplasser med praksis i kommunal sektor gir ikke nødvendigvis et helt presist bilde av behovet til utdanningsinstitusjonene. Vi har for eksempel ikke tatt høyde for at antall studenter på en utdanning kan være lavere enn antall studieplasser. Samtidig kan det tenkes at studieplanene er utarbeidet basert på tilgjengelige praksisplasser, og at utdanningsinstitusjonene hadde foretrukket en annen organisering dersom det var flere praksisplasser tilgjengelig.

[2] I analysene har vi justert for at vi ikke har fullstendig oversikt over antall praksisplasser ved alle utdanningsinstitusjonene eller studieretningene. Justeringen er gjort ved å ta utgangspunkt i antall studieplasser for de studiestedene og studieretningene vi har innhentet fullstendig informasjon om.

Tabell 3-1: Dekning av praksisplasser per utdanningsinstitusjon, sykepleie

Utdannings-institusjon	Antall praksisplasser	Antall studieplasser (totalt)	Antall studieplasser (justert*)	Antall studieplasser med praksis**	Dekning***	
HiMolde	419	130	130	325		100%
HINN	633	299	299	598		100%
HiØ	664	240	240	600		100%
HVL	1 828	569	569	1 423		100%
LDH	735	250	250	625		100%
Nord	766	415	285	713		100%
OsloMet	1 787	642	642	1 605		100%
NTNU	1 184	650	470	940		100%
UiA	882	310	310	775		100%
UiT	1 121	335	335	838		100%
USN	1 347	530	530	1 325		100%
VID	1 639	565	565	1 413		100%

***For studiesteder som har rapport praksisplasser. **Anslått basert på hvor ofte studentene skal ha praksis i kommunal sektor (Tabell 6-1). ***Dekning er målt som forholdet mellom antall studieplasser med praksis og antall praksisplasser. Merk: underdekning betyr ikke nødvendigvis at det er mangel på praksisplasser i kommunene, og kan reflektere at studiene faktisk gjennomfører praksis i andre virksomheter. Samtidig kan behovet til en utdanningsinstitusjon for praksisplasser kan være høyere enn antall studieplasser.**

Tabell 3-2: Dekning av praksisplasser per utdanningsinstitusjon, vernepleie

Utdannings-institusjon	Antall praksisplasser	Antall studieplasser (totalt)	Antall studieplasser (justert*)	Antall studieplasser med praksis**	Dekning***	
HiMolde	182	40	40	100		100%
HINN	174	125	125	250		70%
HiØ	244	95	95	143		100%
HVL	355	157	157	471		75%
Nord	183	60	60	120		100%
NTNU	306	100	100	200		100%
OsloMet	585	190	190	475		100%
UiA	140	50	50	75		100%
UiT	157	50	50	75		100%
USN	245	90	90	180		100%
VID	373	165	165	248		100%

***For studiesteder som har rapport praksisplasser. **Anslått basert på hvor ofte studentene skal ha praksis i kommunal sektor (Tabell 6-1). ***Dekning er målt som forholdet mellom antall studieplasser med praksis og antall praksisplasser. Merk: underdekning betyr ikke nødvendigvis at det er mangel på praksisplasser i kommunene, og kan reflektere at studiene faktisk gjennomfører praksis i andre virksomheter. Samtidig kan behovet til en utdanningsinstitusjon for praksisplasser kan være høyere enn antall studieplasser.**

Tabell 3-3: Dekning av praksisplasser per utdanningsinstitusjon, ergoterapi, fysioterapi og ernæringsfysiologi

Utdannings-institusjon	Antall praksisplasser	Antall studieplasser (totalt)	Antall studieplasser (justert*)	Antall studieplasser med praksis**	Dekning***	
Ergoterapi						
HVL	86	40	40	80		100%
OsloMet	113	85	85	255		44%
UiT	72	35	35	53		100%
VID	105	45	45	90		100%
Fysioterapi						
HVL	156	85	85	170		92%
OsloMet	213	175	175	525		41%
UiT	108	45	45	68		100%
Ernæringsfysiologi						
UiB	20	34	34	51		39%
UiT	12	15	15	23		53%

***For studiesteder som har rapport praksisplasser. **Anslått basert på hvor ofte studentene skal ha praksis i kommunal sektor (Tabell 6-1). ***Dekning er målt som forholdet mellom antall studieplasser med praksis og antall praksisplasser. Merk: underdekning betyr ikke nødvendigvis at det er mangel på praksisplasser i kommunene, og kan reflektere at studiene faktisk gjennomfører praksis i andre virksomheter. Samtidig kan behovet til en utdanningsinstitusjon for praksisplasser kan være høyere enn antall studieplasser.**

Tabell 3-4: Dekning av praksisplasser per utdanningsinstitusjon, barnevern

Utdannings-institusjon	Antall praksisplasser	Antall studieplasser (totalt)	Antall studieplasser (justert*)	Antall studieplasser med praksis**	Dekning***	
HINN	32	95	95	95		34%
HiV	39	60	60	60		65%
HiØ	96	63	63	126		76%
HVL	146	40	40	80		100%
Nord	23	23	30	45		51%
NTNU	140	100	100	100		100%
OsloMet	179	154	154	308		58%
USN	167	75	75	150		100%
UiT	104	84	84	168		62%

***For studiesteder som har rapport praksisplasser. **Anslått basert på hvor ofte studentene skal ha praksis i kommunal sektor (Tabell 6-1). ***Dekning er målt som forholdet mellom antall studieplasser med praksis og antall praksisplasser. Merk: underdekning betyr ikke nødvendigvis at det er mangel på praksisplasser i kommunene, og kan reflektere at studiene faktisk gjennomfører praksis i andre virksomheter. Samtidig kan behovet til en utdanningsinstitusjon for praksisplasser kan være høyere enn antall studieplasser.**

3.3 Kjennetegn ved praksisplassene

Spørreskjemaene gir i tillegg til antall praksisplasser i ulike kommuner, innsikt i andre kjennetegn ved praksisplassene. Basert på de innrapporterte dataene kan vi fordele de kartlagte praksisplassene etter:

- Studieår
- Semester
- Tilknytting til kommunal tjenestedel

Det bør merkes at utdanningsinstitusjonene i stor grad har fylt ut informasjon om overnevnte kjennetegn i spørreundersøkelsene, men at datagrunnlaget ikke er komplett. Vi beskriver tilfeller der datagrunnlaget er mangelfullt i noter under etterfølgende tabeller.

3.3.1 Fordeling av praksisplasser ved ulike studieretninger etter studieår

Tabell 3-5 viser fordeling av praksisplasser ved ulike studieretninger etter studieår.

Tabell 3-5: Fordeling av praksisplasser i den kommunale helse- og omsorgstjenesten ved ulike studieretninger etter studieår

Studieretning	Antall plasser	År 1	År 2	År 3	Andel år 1	Andel år 2	Andel år 3
Sykepleie	12 977	4 307	2 330	6 340	33 %	18 %	49 %
Vernepleie	2 776	871	1 208	698	31 %	44 %	25 %
Ergoterapi	376	189	96	91	50 %	26 %	24 %
Fysioterapi	477	191	151	135	40 %	32 %	28 %
Barnevern	807	266	303	238	33 %	38 %	29 %
Ernæringsfysiologi	32	4	0	28	12 %		88 %

Notat: I datagrunnlaget for sykepleie er 84 praksisplasser ikke fordelt på ulike år i studieløpet. Tilsvarende tall for henholdsvis vernepleie og barnevern er 159 og 104. For resterende studieretninger er praksisplasser fullt ut fordelt etter studieår.

Fordelingen av praksisplasser etter studieår er i stor grad avhengig av utdanningens oppbygning. De fleste studiene har flere praksisperioder gjennom hele studieløpet. En tidligere utredning av Oslo Economics peker på at hovedvekten av praksisen ved utdanningsinstitusjonene i Norge i sykepleiestudiet gjennomføres i andre og tredje studieår (Oslo Economics, 2022). Samtidig er det for de fleste sykepleierutdanningene vanlig med en praksis-periode i sykehjem første studieår. Denne kartleggingen viser at antall praksisplasser i de kommunale helse- og omsorgstjeneste er forholdsvis jevnt spredt utover studieløpet, men med noe overvekt i 3. studieår. Et relevant poeng i denne sammenheng er at de fleste studier har et visst frafall i studentmassen over studieløpet. Isolert sett medfører dette et behov for flere praksisplasser tidlig i studieløpet, gitt planlagt praksisomfang i løpet av studiet i studieplanen.

For vernepleie finner vi hovedvekten av praksisplassene de første to studieårene. Dette gjenspeiles av oppbygningen i studieløpet hos enkelte utdanningsinstitusjoner. For eksempel legger HiMolde opp til praksis i hele studieløpet, men med en hovedtyngde i første og andre studieår og fordypningspraksis i siste studieår (HiMolde, 2023).

For ergoterapi er det en hovedvekt av praksisplasser det første studieåret, mens de resterende praksisplassene er jevnt fordelt over de siste to årene. Dette gjelder også for fysioterapi, bare at vekten på første studieår er mindre. For barnevern er kartlagte praksisplasser forholdsvis jevnt spredt utover studieløpet. Innen ernærings-fysiologi er det en klar hovedvekt av praksisplasser det siste studieåret.

3.3.2 Fordeling av praksisplasser ved ulike studieretninger etter semester

Tabell 3-6 viser fordeling av praksisplasser ved ulike studieretninger etter høst- og vårsemester.

Tabell 3-6: Fordeling av praksisplasser ved ulike studieretninger etter semester

Studieretning	Antall plasser	Vår	Høst	Andel vår	Andel høst
Sykepleie	12 999	5 618	7 381	43 %	57 %
Vernepleie	2 944	1 333	1 260	51 %	49 %
Ergoterapi	376	175	201	47 %	53 %
Fysioterapi	477	246	231	52 %	48 %
Barnevern	924	470	454	51 %	49 %
Ernæringsfysiologi	32	4	28	12 %	88 %

Notat: I datagrunnlaget for barnevern er 2 praksisplasser ikke fordelt på ulike år i studieløpet. Tilsvarende tall for henholdsvis vernepleie er 349. For resterende studieretninger er praksisplasser fullt ut fordelt.

For samtlige studieretninger, foruten ernæringsfysiologi, er praksisplasser forholdsvis jevnt spredt mellom høst og vår. Gjennomføring av bacheloroppgave, som ofte er om våren i det siste året for mange studenter, kan bidra til å forklare en viss overvekt av praksisplasser på høstsemesteret for enkelte studieretninger. For ernæringsfysiologi er det en klar overvekt for høstsemesteret, men det bør merkes at tallene for ernæringsfysiologi bærer preg av et relativt lite datagrunnlag.

3.3.3 Fordeling av praksisplasser etter tilknytting til kommunal tjenestedel

Tabell 3-7 viser fordeling av praksisplasser etter tilknytting til kommunale tjenestedeler.

Tabell 3-7: Fordeling av praksisplasser etter tilknytting til kommunal tjenestedel

Studieretning	Admin.	Helse-institusjon	Ambulante tjenester*	Helse-stasjon	Barne-vern-tjeneste	Barne-hage	Psykisk helse-/rus	Annet
Sykepleie	2 %	55 %	23 %	1 %			9 %	10 %
Vernepleie		54 %	11 %					34 %
Ergoterapi	3 %	35 %	19 %					44 %
Fysioterapi		4 %	31 %					65 %
Barnevern	12 %	22 %			38 %	10 %		18 %
Ernærings-fysiologi		31 %	25 %					44 %

Notat: I datagrunnlaget for sykepleie er 355 praksisplasser ikke fordelt på ulike år i studieløpet. Tilsvarende tall for vernepleie og barnevern er henholdsvis 158 og 143. For resterende studieretninger er praksisplasser fullt ut fordelt. *herunder hjemmetjenesten.

Flesteparten av de kartlagte praksisplasser for sykepleiestudiet er innen helseinstitusjoner. Videre er 23 prosent innen ambulante tjenester, og 9 prosent innen psykisk helse- og rusomsorg. For vernepleie fremgår det at 54 prosent av praksisplassene er innen helseinstitusjoner, og en stor del av resterende plasser ikke favnes av noen av definerte tjenestedeler og plasseres i «annet»-kategorien. Det er mulig at «annet»-kategorien favner praksis-plasser der kontaktpersonene er usikre på hvilken kommunal tjenestedel praksisplassen inngår, eller at praksis-plassen omfatter flere av kategoriene eller er ukjent/udefinert for kontaktpersonen som fyller ut spørreskjemaet. Utover dette så er det tenkelig at for vernepleie er en del av «annet»-kategorien omfattet av skoler og aktivitetsskoler. Praksisplasser for ergoterapi og fysioterapi lar seg ikke definere av oppsatte tjenestedeler i spørreskjemaet, og fordeler seg på «annet»-kategorien i all hovedsak. Dette kan for eksempel inkludere NAV, skoler, folkehelse- og forebyggende helsetjenester. En stor andel av praksisplassene for barnevern er på barneverntjeneste, mens resterende praksisplasser for denne studieretningen fordeler seg på administrasjon, barnehage og annet. Slik som for vernepleie er skoler et nærliggende eksempel på hva «annet»-kategorien kan omfatte for barnevernstudiet. For ernæringsfysiologi er kartlagte praksisplasser innen helseinstitusjoner, ambulante tjenester og annet.

4. Kjennetegn ved kommuner

Med unntak av fra UiS har vi relativt god informasjon om antall kommunale praksisplasser. Dette gjør at vi kan se nærmere på kjennetegn ved kommuner med mange eller få praksisplasser. Oppsummeringene presentert i dette kapittelet viser at det er større kommuner, og kommunene rundt studiestedet som har flest praksisplasser totalt sett. Når vi justerer for antall innbyggere i kommunen er det typisk mellomstore og små kommuner som har flest plasser. Flere av disse ligger i nærheten av utdanningsinstitusjonen, men ikke alle. I tillegg har disse kommunene i flere tilfeller høyere helse- og omsorgsutgifter justert for innbyggertall sammenlignet med kommunene som har færre praksisplasser per innbygger. Videre finner vi at det er få kommuner som har praksisplasser tilknyttet flere institusjoner innenfor samme studieretning.

I dette kapittelet ser vi nærmere på antall praksisplasser i kommuner og per studieretning. Vi ser spesielt på studieretningene sykepleie, vernepleie og barnevern. For hver av studieretningene presenterer vi oversikter for de ti kommunene med flest antall praksisplasser, flest plasser per 1 000 innbygger, færrest antall praksisplasser og færrest plasser per 1 000 innbygger. I tillegg har vi utarbeidet en oversikt over kommuner som ikke har praksisplasser og kjennetegn ved disse. Innledningsvis i kapittelet gis en kort oversikt over praksisplasser totalt i kommunene for alle utdanningsinstitusjoner og studieretninger samlet, herunder hvilke kommuner som har flest, hvilke som har færrest og hvilke som ikke har noen praksisplasser.

4.1 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser samlet

4.1.1 Kommuner med flest praksisplasser samlet

Det er de største kommunene som har flest praksisplasser (Tabell 4-1). Stavanger er en av de største kommunene som mangler blant kommunene med flest praksisplasser totalt, noe som trolig skyldes at vi ikke har data fra UiS. Oslo og Bergen topper listen over antall praksisplasser kartlagt i denne utredningen, men henholdsvis 2 850 og 1 299 brukte plasser i studieåret 2022/-23. Kommunene med flest praksisplasser er i hovedsak større kommuner i sentrale strøk. Ser vi på antall praksisplasser per 1 000 innbygger er det flest i Dyrøy, Kvæfjord og Ibestad, med 18,0, 17,8 og 14,1 praksisplasser per 1 000 innbygger (Tabell 4-2). Av kommunene med flest praksisplasser justert for innbyggertall finner vi mellomstore kommuner (20 000 – 30 000 innbyggere og flere små kommuner (under 5 000 innbyggere). Kommunene er i sentralitetsklasse 4, 5 og 6 (minst sentrale kommuner).

Tabell 4-1: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser totalt (alle utdanningsinstitusjoner og studieretninger), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))
Oslo (709 037)	2 850	4,0	1	31 620	112 384
Bergen (289 330)	1 299	4,5	2	33 078	92 181
Trondheim (212 660)	702	3,3	2	28 058	88 166
Bærum (129 874)	489	3,8	1	33 771	101 320
Tromsø (77 992)	373	4,8	3	34 304	94 082
Fredrikstad (84 444)	363	4,3	2	34 101	94 655
Kristiansand (115 569)	351	3,0	3	29 422	93 058
Drammen (103 291)	301	2,9	2	29 652	89 568
Harstad (24 903)	259	10,4	4	37 887	108 557
Asker (97 784)	244	2,5	2	32 832	93 065

Note: UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Tabell 4-2: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger (alle utdannings-institusjoner og studieretninger), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))
Dyrøy (1 056)	19	18,0	6	52 174	167 008
Kvæfjord (2 866)	51	17,8	5	83 706	167 702
Ibestad (1 279)	18	14,1	6	69 766	163 352
Namsos (14 923)	180,75	12,1	4	42 504	120 898
Harstad (24 903)	259	10,4	4	37 887	108 557
Gloppen (5 892)	60	10,2	5	40 935	115 074
Sunnfjord (22 215)	222	10,0	4	37 047	106 823
Lærdal (2 129)	20	9,4	6	64 526	160 449
Stad (9 543)	76	8,0	5	39 332	114 964
Rana (25 980)	198	7,6	4	35 891	99 737

Note: Det har vært behov for å gjøre mindre justeringer av den innrapporterte informasjonen slik at noen praksisplasser er oppgitt i desimaler. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

4.1.2 Kommuner med få eller ingen praksisplasser samlet

Ser vi på antall praksisplasser per 1 000 innbygger er det færrest praksisplasser (av de som har rapportert at de har praksisplasser) i små kommuner (under 5 000 innbyggere) som er i sentralitetsklasse 4,5 og 6 (minst sentrale kommuner). I kartleggingen kommer det frem at det er 25 kommuner som ikke har noen praksisplasser. Kommunene uten praksisplasser er små kommuner som i hovedsak har sentralitetsgrad 6 (kun to som har 5). Disse kommunene har både høye helse- og omsorgsutgifter og driftsinntekter justert for innbyggertall.

Tabell 4-3: Kjennetegn ved kommuner med få* eller ingen praksisplasser per 1 000 innbygger (alle utdanningsinstitusjoner og studieretninger), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Variabel	Gruppe	Antall kommuner	Andel av totalt antall kommuner i gruppen
Sentralitetsklasse	4	3	4%
	5	8	8%
	6	24	21%
Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	<40 000	5	3%
	40 000–60 000	21	12%
	>60 000	9	26%
Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	<100 000	2	2%
	100 000–150 000	15	8%
	>150 000	18	22%

***Få praksisplasser ble definert som de ti kommunene med lavest antall praksisplasser per innbygger i studieåret 2022/23 (av kommuner med praksisplasser).**

4.2 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for sykepleie

I dette delkapittelet ser vi nærmere på kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for sykepleierutdanningen. Som beskrevet tidligere har vi mottatt informasjon om antall praksisplasser fordelt per kommune for sykepleie fra alle utdanningsinstitusjonene som tilbyr studieretningen bortsett fra UiS.

4.2.1 Kommuner med flest praksisplasser

Som for antall praksisplasser totalt er det også Oslo og Bergen som topper listen over kommuner med flest praksisplasser for sykepleie (Tabell 4-4). De kommunene med flest antall praksisplasser er større kommuner som også er de mest sentrale. Unntaket her er Sunnfjord som er en mindre sentral kommune, men som har kort avstand til nærmeste studiested.

Tabell 4-4: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser for sykepleie (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	Avstand (km)	Avstand (min)
Oslo (709 037)	2 217	3,1	1	31 620	112 384	3	8
Bergen (289 330)	947	3,3	2	33 078	92 181	5	12
Bærum (129 874)	384	3,0	1	33 771	101 320	7	8
Trondheim (212 660)	372	1,7	2	28 058	88 166	4	9
Kristiansand (115 569)	295	2,6	3	29 422	93 058	3	6
Drammen (103 291)	262	2,5	2	29 652	89 568	5	10
Tromsø (77 992)	252	3,2	3	34 304	94 082	4	8
Fredrikstad (84 444)	227	2,7	2	34 101	94 655	2	3
Arendal (45 891)	204	4,4	3	35 222	98 260	24	27
Sunnfjord (22 215)	204	9,2	4	37 047	106 823	5	10
Asker (97 784)	199	2,0	2	32 832	93 065	17	30

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Når vi ser på praksisplasser fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested ser vi at de store kommunene har mange praksisplasser fordelt på flere utdanningsinstitusjoner (Tabell 4-5). Utdanningsinstitusjonene som har få praksisplasser i kommunene har ofte lenger avstand i både kilometer og minutter mellom praksisplasskommunen og studiestedet enn utdanningsinstitusjonene som har mange praksisplasser.

Tabell 4-5: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser for sykepleie fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Institusjon og sted	Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Avstand (km)	Avstand (min)
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Oslo (709 037)	969	1,4	1	31 620	3	8
VID (Oslo)	Oslo (709 037)	707	1,0	1	31 620	6	15

LDH (Oslo)	Oslo (709 037)	533	0,8	1	31 620	3	8
VID (Sandvika)	Oslo (709 037)	8	0,0	1	31 620	18	30
HVL (Bergen/Førde/ Haugesund/Stord)	Bergen (289 330)	523	1,8	2	33 078	5	14
VID (Bergen)	Bergen (289 330)	424	1,5	2	33 078	5	12
VID (Oslo)	Bærum (129 874)	186	1,4	1	33 771	20	26
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Bærum (129 874)	121	0,9	1	33 771	20	27
USN (Drammen)	Bærum (129 874)	39	0,3	1	33 771	37	33
VID (Sandvika)	Bærum (129 874)	38	0,3	1	33 771	8	9
NTNU (Trondheim)	Trondheim (212 660)	372	1,7	2	28 058	4	9
UiA (Kristiansand/Grimstad)	Kristiansand (115 569)	295	2,6	3	29 422	3	6
USN (Drammen)	Drammen (103 291)	258	2,5	2	29 652	5	10
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Drammen (103 291)	4	0,0	2	29 652	45	51
UiT (Tromsø)	Tromsø (77 992)	252	3,2	3	34 304	4	8
HiØ (Fredrikstad)	Fredrikstad (84 444)	225	2,7	2	34 101	2	3
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Fredrikstad (84 444)	2	0,0	2	34 101	97	85
UiA (Kristiansand/Grimstad)	Arendal (45 891)	203	4,4	3	35 222	24	27
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Arendal (45 891)	1	0,0	3	35 222	258	208
HVL (Bergen/Førde/ Haugesund/Stord)	Sunnfjord (22 215)	204	9,2	4	37 047	5	10
LDH (Oslo)	Asker (97 784)	81	0,8	2	32 832	18	33
USN (Drammen)	Asker (97 784)	62	0,6	2	32 832	31	31
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Asker (97 784)	56	0,6	2	32 832	17	30

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Når vi ser på antall praksisplasser per 1 000 innbygger er det flest praksisplasser i Kvæfjord, Dyrøy og Ibestad, med 14,7, 14,2 og 14,1 praksisplasser per 1 000 innbygger (Tabell 4-6). Av kommunene med flest praksisplasser justert for innbyggertall finner vi mellomstore kommuner (20 000 – 30 000 innbyggere) og flere små kommuner (under 5 000 innbyggere). Kommunene er i sentralitetsklasse 4, 5 og 6, og reiseavstanden til nærmeste campus varierer for de ulike kommunene, hvor noen ligger nærme mens andre ligger lenger unna.

Tabell 4-6: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger for sykepleie (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt (beløp (1000kr))	Avstand (km)	Avstand (min)
Kvæfjord (2 866)	42	14,7	5	83 706	167 702	18	23
Dyrøy (1 056)	15	14,2	6	52 174	167 008	173	188
Ibestad (1 279)	18	14,1	6	69 766	163 352	35	189
Namsos (14 923)	139	9,3	4	42 504	120 898	1	2
Sunnfjord (22 215)	204	9,2	4	37 047	106 823	5	10
Gloppen (5 892)	48	8,1	5	40 935	115 074	81	83
Lærdal (2 129)	16	7,5	6	64 526	160 449	135	152
Rana (25 980)	187	7,2	4	35 891	99 737	1	2
Harstad (24 903)	173	6,9	4	37 887	108 557	2	5
Narvik (21 515)	141	6,6	4	46 101	116 496	2	6

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Når vi ser på praksisplasser fordelt på utdanningsinstitusjon ser vi at kommunene med flest praksisplasser per 1 000 innbygger kun har praksisplasser ved en utdanningsinstitusjon (Tabell 4-7). Unntaket her er Dyrøy som både er knyttet til Tromsø og OsloMet.

Tabell 4-7: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger for sykepleie fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Institusjon og sted	Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Avstand (km)	Avstand (min)
UiT (Harstad)	Kvæfjord (2 866)	42	14,7	5	83 706	18	23
UiT (Tromsø)	Dyrøy (1 056)	14	13,3	6	52 174	173	188
OsloMet (Oslo/Lillestrøm)	Dyrøy (1 056)	1	0,9	6	52 174	1 624	1 325
UiT (Harstad)	Ibestad (1 279)	18	14,1	6	69 766	35	189
Nord (Namsos)	Namsos (14 923)	139	9,3	4	42 504	1	2
HVL (Bergen/Førde/ Haugesund/Stord)	Sunnfjord (22 215)	204	9,2	4	37 047	5	10
HVL (Bergen/Førde/ Haugesund/Stord)	Gloppen (5 892)	48	8,1	5	40 935	81	83
HVL (Bergen/Førde/ Haugesund/Stord)	Lærdal (2 129)	16	7,5	6	64 526	135	152
Nord (Helgeland)	Rana (25 980)	187	7,2	4	35 891	1	2
UiT (Harstad)	Harstad (24 903)	173	6,9	4	37 887	2	5
UiT (Narvik)	Narvik (21 515)	141	6,6	4	46 101	2	6

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

4.2.2 Kommuner med få eller ingen praksisplasser

Ser vi på antall praksisplasser per 1 000 innbygger blant de som har rapportert om at de har praksisplasser er det færrest plasser i kommuner som er delvis sentrale (sentralitetsgrad 3 og 4) og som har lang avstand i både kilometer og minutter mellom praksisplasskommunen og studiestedet. I denne kartleggingen kommer det frem at det er 52 kommuner som ikke har noen praksisplasser knyttet til studieretningen sykepleie.

Tabell 4-8: Kjennetegn ved kommuner med færrest* praksisplasser per 1 000 innbygger for sykepleie (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23 (avgrenset til de som har praksisplasser)

Variabel	Gruppe	Antall kommuner	Andel av totalt antall kommuner i gruppen
Sentralitetsklasse	3	2	4%
	4	4	6%
	5	3	3%
	6	1	1%
Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	<40 000	6	4%
	40 000–60 000	4	2%
	>60 000	0	0%
Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	<100 000	5	6%
	100 000–150 000	4	2%
	>150 000	1	1%

***De ti kommunene med lavest antall praksisplasser per innbygger i studieåret 2022/23 (av kommuner med praksisplasser).**

4.3 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for vernepleie

I dette delkapittelet ser vi nærmere på kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for vernepleierutdanningen. Vi har komplett oversikt over praksisplassene benyttet ved alle utdanningsinstitusjoner som tilbyr vernepleie i denne kartleggingen.

4.3.1 Kommuner med flest praksisplasser

Det er de største kommunene med de største byene som skiller seg ut som de med flest praksisplasser totalt sett. Oslo og Trondheim topper listen over antall praksisplasser kartlagt i denne utredningen med henholdsvis 338 og 265 brukte praksisplasser i studieåret 2022/23 (Tabell 4-9). Kommunene med flest praksisplasser er i hovedsak større kommuner i sentrale strøk, og det er kort reiseavstand til nærmeste utdanningsinstitusjon.

Tabell 4-9: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser for vernepleie (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	Avstand (km)	Avstand (min)
Oslo (709 037)	338	0,5	1	31 620	112 384	20	32
Trondheim (212 660)	265	1,2	2	28 058	88 166	4	9
Bergen (289 330)	207	0,7	2	33 078	92 181	5	12
Fredrikstad (84 444)	107	1,3	2	34 101	94 655	2	3
Stavanger (146 011)	89,8	0,6	2	29 084	99 494	3	7
Skien (55 924)	83	1,5	3	33 739	96 112	16	26
Bærum (129 874)	67	0,5	1	33 771	101 320	8	9
Sandnes (82 548)	65,8	0,8	2	25 753	92 151	16	20
Molde (32 446)	62,65	1,9	4	41 902	106 907	3	7
Porsgrunn (37 056)	50	1,3	3	34 775	98 397	4	10
Sarpsborg (59 038)	50	0,8	2	34 673	94 678	19	26

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. Det har vært behov for å gjøre mindre justeringer av den innrapporterte informasjonen slik at noen praksisplasser er oppgitt i desimaler.

Ser vi på antall praksisplasser i kommunene fordelt på de ulike utdanningsinstitusjonene ser vi at flesteparten av praksisplassene er ved utdanningsinstitusjoner som ligger nærme kommunene (Tabell 4-10). Kommunene som har praksisplasser ved flere utdanningsinstitusjoner, er ofte større og sentrale kommuner. Reiseavstanden for enkelte praksisplasser ved de store kommunene kan derfor være noe lenger siden praksisplassene er fordelt på flere utdanningsinstitusjoner.

Tabell 4-10: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser for vernepleie fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Institusjon og sted	Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Avstand (km)	Avstand (min)
OsloMet (Lillestrøm)	Oslo (709 037)	334	0,5	1	31 620	20	32
HiØ (Fredrikstad)	Oslo (709 037)	4	0,0	1	31 620	96	86
NTNU (Trondheim)	Trondheim (212 660)	262	1,2	2	28 058	4	9
HVL (Bergen/Sogndal)	Trondheim (212 660)	2	0,0	2	28 058	501	515
OsloMet (Lillestrøm)	Trondheim (212 660)	1	0,0	2	28 058	476	431
HVL (Bergen/Sogndal)	Bergen (289 330)	187	0,6	2	33 078	5	14
VID (Bergen)	Bergen (289 330)	19	0,1	2	33 078	5	12
HINN (Lillehammer)	Bergen (289 330)	1	0,0	2	33 078	439	457
HiØ (Fredrikstad)	Fredrikstad (84 444)	107	1,3	2	34 101	2	3
VID (Stavanger)	Stavanger (146 011)	89,8	0,6	2	29 084	3	7
USN (Porsgrunn)	Skien (55 924)	83	1,5	3	33 739	16	26
OsloMet (Lillestrøm)	Bærum (129 874)	37	0,3	1	33 771	44	57
VID (Sandvika)	Bærum (129 874)	30	0,2	1	33 771	8	9
VID (Stavanger)	Sandnes (82 548)	65,8	0,8	2	25 753	16	20
HiMolde (Molde)	Molde (32 446)	60,65	1,9	4	41 902	3	7
OsloMet (Lillestrøm)	Molde (32 446)	1	0,0	4	41 902	477	438
HVL (Bergen/Sogndal)	Molde (32 446)	1	0,0	4	41 902	292	362
USN (Porsgrunn)	Porsgrunn (37 056)	50	1,3	3	34 775	4	10
HiØ (Fredrikstad)	Sarpsborg (59 038)	49	0,8	2	34 673	19	26
OsloMet (Lillestrøm)	Sarpsborg (59 038)	1	0,0	2	34 673	108	97

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. Det har vært behov for å gjøre mindre justeringer av den innrapporterte informasjonen slik at noen praksisplasser er oppgitt i desimaler.

Ser vi på antall praksisplasser per 1 000 innbygger er det flest praksisplasser i Kvæfjord, Namsos og Høylandet, med 2,8, 2,7 og 2,5 praksisplasser per 1 000 innbygger (Tabell 4-11). Av kommunene med flest praksisplasser justert for innbyggertall er det for det meste små og mellomstore kommuner som er mindre sentrale. Det er noe variasjon i reiseavstanden til nærmeste utdanningsinstitusjon, hvor det er både korte og litt lenger avstander.

Tabell 4-11: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger for vernepleie (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	Avstand (km)	Avstand (min)
Kvæfjord (2 866)	8	2,8	5	83 706	167 702	18	23
Namsos (14 923)	40	2,7	4	42 504	120 898	1	2
Høylandet (1 216)	3	2,5	6	54 611	150 216	50	54
Luster (5 302)	11	2,1	6	45 271	146 730	31	33
Gjerstad (2 421)	5	2,1	5	45 857	134 406	61	62
Beiarn (1 027)	2	1,9	6	69 174	177 815	97	104
Molde (32 446)	62,65	1,9	4	41 902	106 907	3	7
Lærdal (2 129)	4	1,9	6	64 526	160 449	35	57
Gjemnes (2 669)	4,65	1,7	5	41 513	113 766	38	46*
Vestnes (7 051)	11,65	1,7	5	58 570	118 451	21	60

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. Det har vært behov for å gjøre mindre justeringer av den innrapporterte informasjonen slik at noen praksisplasser er oppgitt i desimaler.

Når vi ser på praksisplasser fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested ser vi at de fleste kommunene har kun praksisplasser ved en utdanningsinstitusjon (Tabell 4-12). Det er kun Molde og Gjemnes som har praksisplasser knyttet til flere utdanningsinstitusjoner.

Tabell 4-12: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger for vernepleie fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Institusjon og sted	Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Avstand (km)	Avstand (min)
UiT (Harstad)	Kvæfjord (2 866)	8	2,8	5	83 706	18	23
Nord (Namsos)	Namsos (14 923)	40	2,7	4	42 504	1	2
Nord (Namsos)	Høylandet (1 216)	3	2,5	6	54 611	50	54
HVL (Bergen/Sogndal)	Luster (5 302)	11	2,1	6	45 271	31	33
USN (Porsgrunn)	Gjerstad (2 421)	5	2,1	5	45 857	61	62
Nord (Bodø)	Beiarn (1 027)	2	1,9	6	69 174	97	104
HiMolde (Molde)	Molde (32 446)	60,65	1,9	4	41 902	3	7
OsloMet (Lillestrøm)	Molde (32 446)	1	0,0	4	41 902	477	438
HVL (Bergen/Sogndal)	Molde (32 446)	1	0,0	4	41 902	292	362
HVL (Bergen/Sogndal)	Lærdal (2 129)	4	1,9	6	64 526	35	57
HiMolde (Molde)	Gjemnes (2 669)	2,65	1,0	5	41 513	38	46
HVL (Bergen/Sogndal)	Gjemnes (2 669)	2	0,7	5	58 570	325	398
HiMolde (Molde)	Vestnes (7 051)	11,65	1,7	5	58 570	21	60

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. Det har vært behov for å gjøre mindre justeringer av den innrapporterte informasjonen slik at noen praksisplasser er oppgitt i desimaler.

4.3.2 Kommuner med få eller ingen praksisplasser

Kommunene med færrest praksisplasser per 1 000 innbygger av de som har rapportert om praksisplasser for vernepleie har en sentralitetsgrad som varierer fra 2 til 5. Det ser ut til at avstanden til studiested både i kilometer og minutter er lenger for de kommunene som er mer sentrale enn for de kommunene som er mindre sentrale. I denne kartleggingen kommer det frem at det er 154 kommuner som ikke har noen praksisplasser knyttet til studietreningen vernepleie

Tabell 4-13: Kjennetegn ved kommuner med færrest* praksisplasser per 1 000 innbygger for vernepleie (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23 (avgrenset til de som har praksisplasser)

Variabel	Verdi	Antall kommuner	Andel av totalt antall kommuner
Sentralitetsklasse	2	1	5%
	3	4	8%
	4	1	1%
	5	4	4%
	6	0	0%
Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	<40 000	8	5%
	40 000–60 000	2	1%
	>60 000	0	0%
Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	<100 000	6	7%
	100 000–150 000	4	2%
	>150 000	0	0%

***De ti kommunene med lavest antall praksisplasser per innbygger i studieåret 2022/23 (av kommuner med praksisplasser).**

4.4 Kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for barnevern

I dette delkapittelet ser vi nærmere på kjennetegn ved kommuner med praksisplasser for barnevern. Vi har fått oversikt over praksisplassene benyttet ved alle utdanningsinstitusjoner som tilbyr studieretningen barnevern bortsett fra UiS.

4.4.1 Kommuner med flest praksisplasser

Oslo og Trondheim topper listen over antall praksisplasser for barnevern kartlagt i denne utredningen, med henholdsvis 103 og 63 brukte plasser i studieåret 2022/23 (Tabell 4-14). Kommunene med flest praksisplasser er i hovedsak større kommuner i sentrale strøk, og det er kort reiseavstand til nærmeste utdanningsinstitusjon. Det er noen unntak med noen kommuner som er små eller mellomstore og mindre sentrale. Disse kommunene har også som regel lang reiseavstand til nærmeste utdanningsinstitusjon, med unntak av Alta som ligger nærme en utdanningsinstitusjon.

Tabell 4-14: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser for barnevern (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	Avstand (km)	Avstand (min)
Oslo (709 037)	103	0,1	1	31 620	112 384	3	8
Trondheim (212 660)	63	0,3	2	28 058	88 166	4	9
Harstad (24 903)	38	1,5	4	37 887	108 557	537	528
Skien (55 924)	36	0,6	3	33 739	96 112	16	26
Larvik (48 246)	30	0,6	3	33 218	91 423	29	33
Porsgrunn (37 056)	29	0,8	3	34 775	98 397	4	10
Alta (21 317)	29	1,4	4	44 055	115 395	4	9
Fredrikstad (84 444)	28	0,3	2	34 101	94 655	2	3
Sogndal (12 198)	26	2,1	5	45 252	120 419	3	6
Stad (9 543)	26	2,7	5	39 332	114 964	120	139

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Når vi ser på praksisplasser fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested kommer det frem at det kun er Oslo og Larvik som har praksisplasser knyttet til flere utdanningsinstitusjoner (Tabell 4-15). Sentralitetsgraden til kommunene varierer fra 1 til 5 (fra mest sentral til nest minst sentral). De fleste kommunene har kort avstand i både kilometer og minutter til studiestedet. For de kommunene som har lenger reiseavstand til studiested kan det være ulike grunner til dette. For eksempel har Oslo og Larvik praksisplasser knyttet til flere utdanningsinstitusjoner hvor en ligger nærme kommunen mens den andre ligger lenger unna. Videre har også mindre sentrale kommuner lenger avstand til studiested.

Tabell 4-15: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser for barnevern fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Institusjon og sted	Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Avstand (km)	Avstand (min)
OsloMet (Oslo)	Oslo (709 037)	101	0,1	1	31 620	3	8
HiØ (Fredrikstad)	Oslo (709 037)	2	0,0	1	31 620	96	86
NTNU (Trondheim)	Trondheim (212 660)	63	0,3	2	28 058	4	9
UiT (Alta)	Harstad (24 903)	38	1,5	4	37 887	537	528
USN (Porsgrunn)	Skien (55 924)	36	0,6	3	33 739	16	26
USN (Porsgrunn)	Larvik (48 246)	29	0,6	3	33 218	29	33
OsloMet (Oslo)	Larvik (48 246)	1	0,0	3	33 218	134	105
USN (Porsgrunn)	Porsgrunn (37 056)	29	0,4	3	34 775	4	10
UiT (Alta)	Alta (21 317)	29	1,4	4	44 055	4	9
HiØ (Fredrikstad)	Fredrikstad (84 444)	28	0,3	2	34 101	2	3
HVL (Sogndal)	Sogndal (12 198)	26	2,1	5	45 252	3	6
HVL (Sogndal)	Stad (9 543)	26	2,7	5	39 332	120	139

Note: UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Når vi ser på antall praksisplasser per 1 000 innbygger er det flest praksisplasser i Stad, Sogndal og Hasvik, med 2,7, 2,1 og 2,1 praksisplasser per 1 000 innbygger (Tabell 4-16). Av kommunene med flest praksisplasser justert for innbyggertall finner vi både mellomstore kommuner og flere små kommuner. Kommunene er i sentralitetsklasse 4, 5 og 6, og reiseavstanden til nærmeste studiested varierer for de ulike kommunene. Kommunene Sogndal og Alta skiller seg ut med kort avstand til studiested, men dette er fordi studiestedet ligger i kommunen.

Tabell 4-16: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger for barnevern (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	Avstand (km)	Avstand (min)
Stad (9 543)	26	2,7	5	39 332	114 964	120	139
Sogndal (12 198)	26	2,1	5	45 252	120 419	3	6
Hasvik (970)	2	2,1	6	72 938	177 337	155	249
Lebesby (1 226)	2	1,6	6	66 691	206 223	402	366
Harstad (24 903)	38	1,5	4	37 887	108 557	537	528
Heim (5 880)	8	1,4	5	40 862	124 286	96	110
Alta (21 317)	29	1,4	4	44 055	115 395	4	9
Sande (2 442)	3	1,2	6	54 925	123 507	48	53
Nesna (1 783)	2	1,1	6	70 081	168 162	284	269
Midt-Telemark (10 735)	11	1,0	4	42 604	112 885	59	75

Note: Avstanden til studiested er avstand fra nærmeste campus. UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

Når vi ser på praksisplasser fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested ser vi at det kun er Sande kommune som har praksisplasser ved flere utdanningsinstitusjoner (Tabell 4-17).

Tabell 4-17: Oversikt over kommuner med flest praksisplasser per 1000 innbygger for barnevern fordelt på utdanningsinstitusjon og studiested (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23

Institusjon og sted	Kommune (innbyggere 2022)	Antall praksis-plasser	Antall praksisplasser per 1000 innbyggere	Sentralitets-klasse	Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	Avstand (km)	Avstand (min)
HVL (Sogndal)	Stad (9 543)	26	2,7	5	39 332	120	139
HVL (Sogndal)	Sogndal (12 198)	26	2,1	5	45 252	3	6
UiT (Alta)	Hasvik (970)	2	2,1	6	72 938	155	249
UiT (Alta)	Lebesby (1 226)	2	1,6	6	66 691	402	366
UiT (Alta)	Harstad (24 903)	38	1,5	4	37 887	537	528
NTNU (Trondheim)	Heim (5 880)	8	1,4	5	40 862	96	110
UiT (Alta)	Alta (21 317)	29	1,4	4	44 055	4	9
HVL (Sogndal)	Sande (2 442)	2	0,8	6	54 925	241	241
HiV (Volda)	Sande (2 442)	1	0,4	6	54 925	48	53
Nord (Bodø)	Nesna (1 783)	2	1,1	6	70 081	284	269
USN (Porsgrunn)	Midt-Telemark (10 735)	11	1,0	4	42 604	59	75

Note: UiS er ikke inkludert i oversikten siden vi ikke har fått tilsendt oversikt over praksisplasser.

4.4.2 Kommuner med få eller ingen praksisplasser

Når vi ser på studieretningen barnevern er det flere kommuner som har et lavt antall praksisplasser per 1 000 innbygger. Sentralitetsklassen til kommunene med færrest praksisplasser justert for innbyggertall varierer fra 2 til 5 (nest mest sentral til nest minst), og det er lang reiseavstand til nærmeste studiested i både kilometer og minutter for de ulike kommunene. I denne kartleggingen kommer det frem at det er 208 kommuner som ikke har noen praksisplasser knyttet til studieretningen barnevern

Tabell 4-18: Kjennetegn ved kommuner med færrest* praksisplasser per 1 000 innbygger for barnevern (alle utdanningsinstitusjoner), brukte praksisplasser studieåret 2022/-23 (avgrenset til de som har praksisplasser)

Variabel	Verdi	Antall kommuner	Andel av totalt antall kommuner
Sentralitetsklasse	2	2	11%
	3	4	8%
	4	2	3%
	5	2	2%
	6	0	0%
Helse- og omsorgsutgifter per 1000 innbygger 2022	<40 000	7	5%
	40 000–60 000	3	2%
	>60 000	0	0%
Brutto driftsinntekter i alt per 1000 innbyggere (beløp (1000kr))	<100 000	7	8%
	100 000–150 000	3	2%
	>150 000	0	0%

*De ti kommunene med lavest antall praksisplasser per innbygger i studieåret 2022/23 (av kommuner med praksisplasser).

5. Oppsummering og samlet vurdering

Det er viktig med praksisplasser i kommunene for å sørge for at fremtidens helsepersonell har relevant erfaring og kompetanse for å dekke etterspørselen etter arbeidskraft i kommunale helse- og omsorgstjenestene. Det er i dag variasjon i hvor mange praksisplasser det er i ulike kommuner, og dette reflekterer blant annet lokasjonen til utdanningsinstitusjonene. Kommuner med svært få eller ingen praksisplasser kjennetegnes ved å være mindre kommuner og kommuner med lang avstand til nærmeste utdanningsinstitusjon. Kommuner uten praksisplasser er ofte små og lite sentrale kommuner, men har både høyere helse- og omsorgsutgifter og driftsinntekter justert for innbyggertall relativt til kommunene med mange praksisplasser. Det er krevende å si noe om hvor dekningen fremstår som lav, og hvor den fremstår som særlig god. Trolig vil den økte etterspørselen etter helsepersonell i kommunal sektor også kunne skape flere praksisplasser der det er behov. Det er imidlertid viktig at utdanningsinstitusjonene har gode samarbeidsavtaler med kommunene, for å lykkes med gode praksisordninger.

Bakgrunn for oppdraget

Kommunene har en viktig rolle i å tilby praksisplasser for helse- og sosialfagsstudenter. Praksisplasser i kommunene er både viktig for å sørge for tilstrekkelig antall plasser for at studentene kan fullføre sin utdanning, og for å gi studentene den erfaringen som er relevant for sine fremtidige arbeidsplasser, som i økende grad vil være innenfor kommunale helse- og omsorgstjenester.

Kommunene har ulike forutsetninger og interesse for å tilby praksisplasser. Behovet for praksisplasser er knyttet til utdanningsinstitusjonene, som selv velger hvilke kommuner de vil inngå samarbeid med. Deretter er det ofte opp til studentene å søke seg til en plass blant kommunene institusjonene har avtale med. Det er begrenset kunnskap om kommunale praksisplasser i dag. Formålet med denne kartleggingen har vært å kartlegge antallet praksisplasser i kommunene, fordelt på studieretninger, studieår og type kommunale praksisplass. Hensikten er å bidra med kunnskap om kapasiteten i kommunene.

Kartleggingen inkluderer studieretningene sykepleie, ergoterapi, fysioterapi, vernepleie, barnevern og ernæringsfysiologi. Gjennom kartleggingen har vi innhentet komplett informasjon om praksisplasser fra 12 av de 15 relevante utdanningsinstitusjonene. For de tre resterende har institusjonene er datagrunnlaget begrenset til utvalgte studieretninger. Den største svakheten ved datagrunnlaget er at antall praksisplasser per kommune mangler for UiS.

Oppsummering av funn

Felles for de ulike utdanningsinstitusjonene og studieretningene er at de har flest praksisplasser i de større kommunene som er lokalisert i nærheten av studiestedet. De større studieretningene har også ofte praksisplassene spredt over flere kommuner, samtidig som mange av plassene ofte er i de største kommunene i nærheten av studiestedet. De mindre studieretning har færre praksisplasser spredt over færre kommuner. Typisk for disse kommunene er også at de er nærmere campus.

Det er vanskelig å fastslå om kommunene tilbyr nok praksisplasser til å dekke utdanningsinstitusjonenes behov, basert på våre data. En sammenligning av antall studieplasser og antall kommunale praksisplasser (korrigert for andelen praksisplasser som dekkes av andre sektorer enn kommunen) kan imidlertid belyse tema i noen grad. De fleste av utdanningsinstitusjonene ser ut til å ha god dekning av kommunale praksisplasser. Basert på en slik sammenligning kan det se ut som det er noe større mangel på kommunale praksisplasser for ernæringsfysiologi og barnevern. Det kan imidlertid være andre forklaringer på at det kan se ut som disse studieretningene har for få kommunale praksisplasser. Videre kan det også være slik at utdanningsinstitusjonene ønsker eller har behov for flere praksisplasser i kommunene, selv om dekningen (målt som forholdet mellom studieplasser og antall praksisplasser) ser ut til å være god. Som beskrevet tidligere kan det tenkes at utdanningsinstitusjonene hadde foretrukket en annen organisering av studieløpet dersom det var flere praksisplasser tilgjengelig.

Innsamlet data viser at det er variasjon mellom de ulike studieretningene i hvilket studieår praksis gjennomføres. For sykepleie og ernæringsfysiologi er det flest praksisplasser tredje studieår. For vernepleie, barnevern og

fysioterapi er det flest andre studieår, og for ergoterapi er det flest første studieår. For samtlige studieretninger, foruten sykepleie og ernæringsfysiologi, er praksisplasser forholdsvis jevnt spredt mellom høst og vår. Sykepleie har nærmere to tredjedeler av praksisplassene om høsten, mens ernæringsfysiologi har en klar overvekt på høstsemesteret (9 av 10 plasser).

For både vernepleie- og sykepleiestudiet er de aller fleste praksisplasser i kommunale helseinstitusjoner, og det er også en del i ambulante tjenester (herunder hjemmetjenester). For ergoterapi og fysioterapi er de fleste praksisplassene i andre kommunale tjenester, som for eksempel kan inkludere skoler og kommunale folkehelse- og forebyggende tjenester. Barnevern har flest praksisplasser i barnevernsinstitusjoner.

For så godt som alle utdanningsinstitusjonene som inngår i datamateriale har vi innhentet komplette data for antall praksisplasser per kommune per studieretning. For de resterende institusjonene er datagrunnlaget begrenset til utvalgte studieretninger. Det er i hovedsak større kommuner og kommunene rundt studiestedet som har flest praksisplasser. Når vi justerer for antall innbyggere i kommunen er det ofte mellomstore og små kommuner som har flest praksisplasser. Disse ligger typisk i nærheten av utdanningsinstitusjonen. Disse kommunene har også ofte høyere helse- og omsorgsutgifter justert for antall innbyggere sammenlignet med kommunene som har flest praksisplasser totalt sett (større kommuner). Kommuner med svært få eller ingen praksisplasser kjennetegnes ved å være mindre kommuner som har lang avstand til nærmeste studiested. Det ser ut til at kommunene uten noen praksisplasser både har høyere helse- og omsorgsutgifter, og driftsinntekter justert for innbyggertall sammenlignet med kommunene som har mange praksisplasser. Dette kan imidlertid ha sammenheng med kommunestørrelse, da større kommuner ofte har lavere helse- og omsorgsutgifter og inntekter per innbygger enn de mindre kommunene.

Samlet vurdering av funn

Våre data tyder på at praksisplassene i stor grad er sentrert i kommunene rundt og kommunen der utdanningsinstitusjonen har campus. Utover dette fremstår det ikke som det er noen tydelig kjennetegn ved kommunene som tilbyr mange praksisplasser. Det kan se ut som at kommunene med mange praksisplasser har noe lavere helse- og omsorgsutgifter justert for innbyggertall sammenlignet med kommunene som tilbyr få eller ingen praksisplasser per innbygger. Enkelte utdanningsinstitusjoner er lokalisert i mindre sentrale deler av landet, med nærliggende kommuner av mindre størrelse. Disse kommunene kan ha begrenset mulighet til å tilby praksisplasser, fordi kommunenes tjenester er av begrenset størrelse.

Utdanningsinstitusjoner tiltrekker seg studenter fra hele landet, og studenter som andel av kommunens befolkning kan være høy mange steder. Dette kan tilsi at de kommunale helsetjenestene ikke er av en slik størrelse at de kan tilby nok praksisplasser til alle studenter. Mange studier gir studentene mulighet til å finne praksisplasser selv, og det kan dermed være enkelte studenter som gjennomfører praksisperioden i kommuner langt unna studiestedet. For enkelte kommuner kan praksisplasser også være en viktig del av arbeidskraften, for eksempel i kommuner med stor andel eldre og dermed stort behov for arbeidskraft i helsetjenestene.

Det er krevende å si noe om hvilke deler av landet der dekningen er dårlig, eller hvor hvilke studier. Trolig vil den økte etterspørselen etter helsepersonell i kommunal sektor også kunne skape flere praksisplasser. Det er imidlertid viktig at utdanningsinstitusjonene har gode samarbeidsavtaler med kommunene, for å lykkes med gode praksisordninger.

Kvalitative tilbakemeldinger fra praksiskoordinatorer

I forbindelse med kartleggingen har vi fått noen kvalitative vurderinger fra enkelte praksiskoordinatorer. De peker på at antall praksisplasser i de ulike kommunene er relativt stabilt fra år til år, og at det for sykepleie og vernepleier per i dag ikke er mangel på praksisplasser. Samtidig har det blitt pekt på at det periodevis kan være mangel på praksisplasser for sykepleierutdanningen, særlig innen psykisk helse og sykehjemstjenester. Mangelen gjelder særlig når hele kullet skal ut i praksis samtidig. Det er også blitt pekt på at det ikke er nok praksisplasser ved barneverntjenestene, selv om antallet har vært økende de siste årene. Dette stemmer godt overens med sammenligningene vi har gjort av antall studieplasser og praksisplasser, der barnevern skiller seg ut med få praksisplasser per studieplass.

Vi har også fått tilbakemelding om at studiestedene legger veket på faglig gode praksissteder og veiledere, samt beliggenhet, når de jobber med avtaler om praksisplasser i kommunene. Det ble særlig trukket frem som en fordel med nærhet til studiestedet på grunn av studentens bosituasjon og mangel på gode kollektivtransporttilbud i flere kommuner og at de ønsket flere praksisplasser nær der studenten bor. Tett og godt samarbeid mellom kommune og utdanningsinstitusjon ble også pekt på som viktig for gjennomføringen av praksisstudiene.

Kommunene trekker også frem viktigheten av arbeid for å øke dialogen og kommunikasjonen med utdanningsinstitusjonene, men at hovedutfordringen for å øke antall praksisplasser i kommunen er kapasiteten (KS, 2023). Det er også forskjeller når det kommer til kommunenes erfaring med å være praksiskommune (Helsedirektoratet, 2019). Gode praksiskommuner arbeider strukturert med praksis, i tillegg til å ha etablert gode kommunikasjonskanaler mellom kommunen og utdanningsinstitusjonen.

Vi får også tilbakemelding om at det er flere kommuner utdanningsinstitusjonene har samarbeidsavtale med, men at de ikke får studenter. Dette gjelder særlig små kommuner i distriktene. Praksiskoordinatorene peker blant annet på at det skyldes at studentene ikke ønsker disse plassene fordi det er vanskelig å finne bolig. Videre trekkes det frem at noen små kommuner kun har mulighet til å ta imot en student om gangen, og at mange studenter ikke ønsker seg til disse kommunene fordi de ønsker å være i nærheten av andre studenter.

For å kunne vurdere om disse tilbakemeldingene er representative bør det gjennomføres en mer strukturert informasjonsinnhenting fra utdanningsinstitusjonene og representanter i kommunal sektor.

Behov for videre undersøkelser

Gjennom arbeidet med denne kartleggingen har det dukket opp flere spørsmål som ville vært nyttig å belyse ytterligere. Dette handler særlig om i hvilken grad utdanningsinstitusjonene får dekket sitt behov for praksisplasser, og hvilke studieretninger og utdanningsinstitusjoner som opplever mangel på praksisplasser i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Videre vil det være nyttig å bedre forstå hva som er avgjørende for hvor studentene gjennomfører praksis og om praksisstedene varierer mye fra år til år. For å svare ut disse spørsmålene vil det være behov for en mer kvalitativ datainnsamling.

Videre er erfaringen fra kartleggingen at graden av tilgjengelig data om studentenes praksisplasser varierer for de ulike utdanningsinstitusjonene. Det er flere utdanningsinstitusjoner som mangler gode oversikter over praksisplassene i kommunene. Manglende oversikt kan påvirke mulighetene for å planlegge og tilrettelegge for gode praksisplasser til studentene. Det kan være nyttig å bedre forstå hvordan institusjoner med god oversikt over praksisplasser jobber og at deres erfaringer deles med andre institusjoner.

Rammeverket utviklet gjennom denne kartleggingen kan benyttes for å innhente informasjon om antall praksisplasser på et senere tidspunkt. Dette vil gjøre det mulig å følge utviklingen i antall praksisplasser over tid og undersøke om det er store variasjoner i hvor studentene gjennomfører praksis fra år til år. Videre er det også mulig å benytte rammeverket til å innhente data fra andre studieretninger enn de som inngikk i denne kartleggingen.

6. Vedlegg A: Praksisperioder per studieretning

Tabell 6-1: Oversikt over hvor ofte studentene har praksis i kommunal sektor

	Sykepleie*	Vernepleie	Ergoterapi	Fysioterapi	Barnevern	Ernæringsfysiologi
HiMolde	2,5	2,5				
HINN	2	2			1	
HiV					1	
HiØ	2,5	1,5			2	
HVL	2,5	3	2	2	2	
LDH	2,5					
Nord	2,5	2			1,5	
NTNU	2	2			1	
ONH						
OsloMet	2,5	2,5	3	3	2	
UiA	2,5	1,5				
UiB						1,5
UiS						
UiT	2,5	1,5	1,5	1,5	2	1,5
USN	2,5	2			2	
VID	2,5	1,5	2			

***Basert på tidligere kartlegging gjennomført av Oslo Economics (2022). For øvrige studieretninger har vi gjennomført en overordnet gjennomgang av studieplanene. Merk: for flere av studieretningene har vi ikke hatt tilgang til informasjon om hvilket tjenestenivå praksisen skal gjennomføres. Der dette har vært tilfelle har vi som en forenkling antatt at halvparten av praksisen gjennomføres i kommunal sektor.**

7. Vedlegg B: Kommunale praksisplasser per utdanningsinstitusjon

Universitetet i Tromsø

Universitetet i Tromsø (UiT) er den utdanningsinstitusjonen i kartleggingen som har flest studieretninger. For UiT er følgende studieretninger inkludert i kartleggingen:

- Sykepleie
- Vernepleie
- Barnevern
- Ergoterapi
- Fysioterapi
- Ernæringsfysiologi

Disse studieretningene blir tilbudt ved fem ulike campuser: Alta, Harstad, Tromsø, Hammerfest og Narvik. Sykepleie tilbys ved fire av campusene, mens de andre studieretningene kun tilbys ved ett av dem.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene i Harstad, Tromsø, Hammerfest og Narvik. Totalt antall studieplasser ved studiestart høsten 2022 var 335. I 2022/-23 hadde sykepleiestudiet praksisplasser fordelt over 32 kommuner. Tromsø kommune er både kommunen med flest praksisplasser og antall innbyggere. Harstad og Narvik følger etter Tromsø med antall praksisplasser, og er sammen med Tromsø kommuner som ligger nærme campus. Praksis gjennomføres hovedsakelig på høstsemesteret, og det er praksis både første, andre og tredje studieår (for en nærmere beskrivelse av kjennetegn ved praksisplassene, se kapittel 4).

Tabell 7-1: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved UiT

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Tromsø	252	77 992	3,2
Harstad	173	24 903	6,9
Narvik	141	21 515	6,6
Alta	80	21 317	3,8
Hammerfest	56	11 310	5,0
Senja	55	14 851	3,7
Sør-Varanger	53	9 850	5,4
Kvæfjord	42	2 866	14,7
Målselv	26	6 782	3,8
Vadsø	24	5 593	4,3
Porsanger	19	3 863	4,9
Balsfjord	18	5 517	3,3
Bardu	18	3 949	4,6
Ibestad	18	1 279	14,1
Nordreisa	16	4 772	3,4
Dyrøy	14	1 056	13,3
Karlsøy	13	2 171	6,0
Lyngen	12	2 714	4,4
Skjervøy	10	2 790	3,6
Storfjord	10	1 836	5,4
Sørreisa	10	3 428	2,9
Tjeldsund	10	4 206	2,4
Tana	10	2 804	3,6
Salangen	9	2 048	4,4
Evenes	8	1 310	6,1
Kåfjord	6	2 000	3,0
Kvænangen	5	1 118	4,5
Karasjok	4	2 543	1,6
Kautokeino	4	2 847	1,4
Lavangen	2	983	2,0
Gamvik	2	1 054	1,9
Nesseby	1	864	1,2

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved campus i Harstad som i 2022/-23 hadde praksisplasser fordelt over totalt 22 kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 50 studieplasser for studieretningen. Kommunene hvor vi finner flest praksisplasser er Harstad og Tromsø. Harstad er den kommunen som ligger nærmest campus og Tromsø er kommunen med flest innbyggere i regionen. For vernepleie ved UiT har vi ikke hatt informasjon om fordeling av praksisplasser etter semester eller studieår.

Tabell 7-2: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved UiT

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Harstad	33	24903	1,3
Tromsø	25	77992	0,3
Alta	16	21317	0,8
Narvik	11	21515	0,5
Senja	9	14851	0,6
Kvæfjord	8	2866	2,8
Hadsel	7	8184	0,9
Bodø	6	53259	0,1
Rana	6	25980	0,2
Vågan	6	9736	0,6
Fauske	5	9572	0,5
Tjeldsund	5	4206	1,2
Hammerfest	4	11310	0,4
Sortland	4	10561	0,4
Lyngen	2	2714	0,7
Lødingen	2	1985	1,0
Nordreisa	2	4772	0,4
Vestvågøy	2	11551	0,2
Bardu	1	3949	0,3
Meløy	1	6212	0,2
Målselv	1	6782	0,1
Sør-Varanger	1	9850	0,1

Barnevern

Barnevern tilbys ved campus i Alta, men har også studenter ved campusene i Harstad og Tromsø. Ved studiestart høsten 2022 var det 84 studieplasser for barnevern ved UiT Samme studieår hadde barnevernstudiet praksisplasser fordelt over 18 kommuner. Harstad, Alta og Tromsø er kommunene med flest antall praksisplasser i tillegg til at de også er kommunene som har kortest vei til campus. Praksis er både høst og vår, hvor det er flest praksisplasser på vårsemesteret.

Tabell 7-3: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved UiT

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Harstad	38	24 903	1,5
Alta	29	21 317	1,4
Tromsø	14	77 992	0,2
Senja	4	14 851	0,3
Narvik	2	21 515	0,1
Hammerfest	2	11 310	0,2
Karasjok	2	2 543	0,8
Hasvik	2	970	2,1
Lebesby	2	1 226	1,6
Porsanger	1	3 863	0,3
Målselv	1	6 782	0,1
Vadsø	1	5 593	0,2
Kåfjord	1	2 000	0,5
Salangen	1	2 048	0,5
Bardu	1	3 949	0,3
Balsfjord	1	5 517	0,2
Storfjord	1	1 836	0,5
Skjervøy	1	2 790	0,4

Ergoterapi

Ergoterapi tilbys ved campus i Tromsø, hvor det var 35 studieplasser høsten 2022. I 2022/-23 hadde ergoterapistudiet praksisplasser fordelt på 15 kommuner, hvor Tromsø kommune var den kommunen hvor det var flest praksisplasser. Det er i tillegg den kommunen som har kortest avstand til campus, og kommunen med flest innbyggere. De fleste praksisplassene er fordelt på høstsemesteret, og flest for første studieår. Det er imidlertid også en del praksisplasser på vårsemesteret, og både på andre og tredje studieår.

Tabell 7-4: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for ergoterapi ved UiT

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Tromsø	40	77 992	0,5
Harstad	7	24 903	0,3
Bodø	4	53 259	0,1
Sørreisa	3	3 428	0,9
Alta	2	21 317	0,1
Nordreisa	2	4 772	0,4
Bardu	2	3 949	0,5
Kåfjord	2	2 000	1,0
Rana	2	25 980	0,1
Lyngen	2	2 714	0,7
Hammerfest	2	11 310	0,2
Narvik	1	21 515	0,0
Sør-Varanger	1	9 850	0,1
Vadsø	1	5 593	0,2
Salangen	1	2 048	0,5

Fysioterapi

Fysioterapi tilbys ved UiTs campus i Tromsø, og det var 45 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Samme studieår fant vi praksisplasser i 24 kommuner, og flest praksisplasser i Tromsø kommune. Av kommunene i regionen er Tromsø kommune den som har flest innbyggere og den som ligger nærmest campus. Det er praksis både på vår- og høstsemesteret, og både i første, andre og tredje studieår.

Tabell 7-5: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for fysioterapi ved UiT

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Tromsø	38	77 992	0,5
Hammerfest	7	11 310	0,6
Alta	6	21 317	0,3
Harstad	6	24 903	0,2
Bodø	5	53 259	0,1
Nordreisa	4	4 772	0,8
Senja	4	14 851	0,3
Dyrøy	4	1 056	3,8
Bardu	4	3 949	1,0
Narvik	4	21 515	0,2
Fauske	4	9 572	0,4
Vadsø	2	5 593	0,4
Sør-Varanger	2	9 850	0,2
Kautokeino	2	2 847	0,7
Målselv	2	6 782	0,3
Saltdal	2	4 650	0,4
Vefsn	2	13 342	0,1
Vestvågøy	2	11 551	0,2
Meløy	2	6 212	0,3
Alstahaug	2	7 300	0,3
Sørreisa	1	3 428	0,3
Salangen	1	2 048	0,5
Kvæfjord	1	2 866	0,3
Hadsel	1	8 184	0,1

Ernæringsfysiologi

Ernæringsfysiologi tilbys ved campus i Tromsø som har praksisplasser i seks kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 35 studieplasser. Det er flest praksisplasser i Tromsø kommune, og dette var praksisplasser på første studieår vårsemester. I de andre kommunene var det praksisplasser for tredje studieår høstsemester. For de andre kommunene som har praksisplasser (Harstad, Bodø, Meløy, Senja og Alstahaug) er reiseveien til campus i Tromsø forholdsvis lang (fra 150 til 750 kilometer).

Tabell 7-6: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for ernæringsfysiologi ved UiT

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Tromsø	4	77 992	0,1
Harstad	2	24 903	0,1
Bodø	2	53 259	0,0
Meløy	2	6 212	0,3
Senja	1	14 851	0,1
Alstahaug	1	7 300	0,1

Universitetet i Agder

Studieretningene som er inkludert i kartleggingen for Universitetet i Agder (UiA) er sykepleie og vernepleie, hvor sykepleie er den største av de to studieretningene med 310 studieplasser. Begge studieretningene tilbys ved de to campusene til UiA, Grimstad og Kristiansand.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene Grimstad og Kristiansand, hvorav begge campusene har praksisplasser i de samme kommunene. Ved studiestart høsten 2022 var det totalt 310 studieplasser for studieretningen. Samme år fant vi praksisplasser fordelt over 25 kommuner, hvor det var flest praksisplasser i Kristiansand, Arendal og Grimstad. Disse kommunene ligger nærme campus og har dermed kort reiseavstand. Det er praksis både på vår- og høstsemesteret, og på alle studieårene. Flest praksisplasser er på høstsemesteret, andre studieår.

Tabell 7-7: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved UiA

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Kristiansand	295	115 569	2,6
Arendal	203	45 891	4,4
Grimstad	78	24 587	3,2
Lindesnes	70	23 479	3,0
Vennesla	38	15 294	2,5
Lillesand	33	11 419	2,9
Birkenes	25	5 390	4,6
Flekkefjord	20	9 216	2,2
Tvedestrand	16	6 184	2,6
Lyngdal	16	10 751	1,5
Kvinesdal	15	6 024	2,5
Risør	14	6 806	2,1
Froland	13	6 174	2,1
Farsund	13	9 860	1,3
Iveland	8	1 344	6,0
Evje og Hornnes	5	3 904	1,3
Vegårshei	4	2 143	1,9
Hægebostad	3	1 750	1,7
Eigersund	3	15 011	0,2
Gjerstad	2	2 421	0,8
Åseral	2	911	2,2
Valle	2	1 180	1,7
Sirdal	2	1 837	1,1
Åmli	1	1 786	0,6
Bygland	1	1 136	0,9

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved campus i Grimstad. Det var totalt 50 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Samme år hadde vernepleiestudiet ved UiA praksisplasser fordelt over 13 kommuner, hvor Kristiansand, Grimstad og Arendal var de kommunene med flest praksisplasser. For Grimstad er det kort reisevei, mens Kristiansand og Arendal er store kommuner. Det er praksis første, andre og tredje studieår, både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-8: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved UiA

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Kristiansand	45	115 569	0,4
Grimstad	36	24 587	1,5
Arendal	32	45 891	0,7
Lillesand	7	11 419	0,6
Vennesla	4	15 294	0,3
Lindesnes	4	23 479	0,2
Tvedestrand	3	6 184	0,5
Froland	2	6 174	0,3
Evje og Hornnes	2	3 904	0,5
Lyngdal	2	10 751	0,2
Risør	1	6 806	0,1
Birkenes	1	5 390	0,2
Bygland	1	1 136	0,9

Høgskolen i Molde

For Høgskolen i Molde (HiMolde) er sykepleie og vernepleie studieretningene som er inkludert i kartleggingen. Begge studieretningene tilbys ved campus i Molde. Fra høsten 2023 tilbys også sykepleie ved campus i Kristiansund.

Sykepleie

Sykepleiestudiet ved HiMolde hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 13 kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 130 studieplasser. Det var i Molde kommune det var flest praksisplasser, men også mange i Kristiansund og Hustadvika. Disse tre kommunene er også kommunene med flest innbyggere. Molde er den kommunen som ligger nærmest, mens Kristiansund er en av kommunene hvor avstanden til campus er større. Det er flest praksisplasser på høstsemesteret, og det er praksis i alle studieår.

Tabell 7-9: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved HiMolde

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Molde	140	32 446	4,3
Kristiansund	78	24 159	3,2
Hustadvika	73	13 341	5,5
Sunndal	24	7 110	3,4
Aukra	21	3 654	5,7
Surnadal	15	5 912	2,5
Vestnes	15	7 051	2,1
Rauma	14	7 046	2,0
Averøy	10	5 872	1,7
Aure	9	3 381	2,7
Gjemnes	8	2 669	3,0
Tingvoll	6	3 031	2,0
Smøla	6	2 158	2,8

Vernepleie

I 2022/-23 hadde vernepleiestudiet ved HiMolde praksisplasser fordelt over 20 kommuner. Høsten 2022 var det 40 studieplasser for studieretningen. Kommunen hvor vi finner flest praksisplasser er Molde kommune, som er den kommunen som er nærmest campus. Det var også en del praksisplasser i Ålesund og Kristiansund, som er kommuner med relativt lang reisevei fra Molde. Det er primært andre studieår som har praksis, og det er praksis både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-10: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved HiMolde

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Molde	61	32 446	1,9
Ålesund	23	67 520	0,3
Kristiansund	21	24 159	0,9
Hustadvika	15	13 341	1,1
Vestnes	12	7 051	1,7
Averøy	8	5 872	1,3
Sunndal	6	7 110	0,8
Ørsta	5	10 929	0,4
Surnadal	4	5 912	0,6
Rauma	4	7 046	0,5
Sula	4	9 636	0,4
Aure	3	3 381	0,8
Tingvoll	3	3 031	0,9
Gjemnes	3	2 669	1,0
Sykkylven	3	7 630	0,3
Aukra	3	3 654	0,7
Ulstein	3	8 797	0,3
Hareid	3	5 159	0,5
Giske	3	8 692	0,3
Smøla	2	2 158	0,8

Merk: plasser utenfor Møre og Romsdal er fordelt jevnt utover kommunene i oversikten basert.

Høgskolen i Innlandet

Studieretningene som er med i denne kartleggingen for Høgskolen i Innlandet (HINN) er sykepleie, vernepleie og barnevern. HINN har fire campuser, lokalisert i Elverum, Kongsvinger, Lillehammer og Tynset. Sykepleie tilbys ved alle campusene, mens vernepleie og barnevern tilbys ved campus i Lillehammer.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene i Elverum, Kongsvinger, Lillehammer og Tynset. Ved studiestart høsten 2022 var det 299 studieplasser for campusene samlet. De ulike campusene har praksisplasser i ulike kommuner. Totalt for de fire campusene hadde sykepleiestudiet ved HINN i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 21 kommuner. Hamar og Elverum var de kommunene hvor det var flest praksisplasser. Selv om Elverum er kommunen med kortest avstand til nærmeste campus, er det Hamar som har flest praksisplasser totalt sett. Det er praksis både på høst- og vårsemesteret, og flest praksisplasser for første og tredje studieår.

Tabell 7-11: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved HINN

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Hamar	125	32 382	3,9
Elverum	100	21 568	4,6
Kongsvinger	67	17 966	3,7
Stange	66	21 356	3,1
Åsnes	42	7 267	5,8
Ringsaker	31	35 475	0,9
Sør-Odal	28	8 069	3,5
Tynset	26	5 628	4,6
Løten	25	7 836	3,2
Åmot	22	4 213	5,2
Trysil	21	6 582	3,2
Eidskog	15	6 028	2,5
Nord-Odal	15	5 010	3,0
Våler (Innlandet)	12	3 625	3,3
Røros	8	5 598	1,4
Grue	7	4 572	1,5
Os	6	1 844	3,3
Alvdal	6	2 493	2,4
Stor-Elvdal	5	2 281	2,2
Folldal	5	1 519	3,3
Tolga	1	1 555	0,6

Vernepleie

Vernepleiestudiet tilbys ved campus i Lillehammer hvor det i 2022/-23 var fordelt praksisplasser over 14 kommuner. Det var 125 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Lillehammer, Gjøvik, Ringsaker og Hamar var de fire kommunene hvor det var flest praksisplasser. Lillehammer er den kommunen som ligger nærmest campus, og dermed kortest reisevei. Det er praksis på alle studieår.

Tabell 7-12: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved HINN

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Lillehammer	34	28 560	1,2
Gjøvik	30	30 563	1,0
Ringsaker	28	35 475	0,8
Hamar	27	32 382	0,8
Vestre Toten	18	13 635	1,3
Stange	8	21 356	0,4
Gausdal	7	6 129	1,1
Øyer	7	5 161	1,4
Østre Toten	6	14 896	0,4
Ringebu	3	4 416	0,7
Gran	2	13 568	0,1
Sør-Aurdal	2	2 866	0,7
Sel	1	5 567	0,2
Bergen	1	289 330	0,0

Barnevern

Campus i Lillehammer tilbyr barnevernstudiet hvor det i 2022/-23 var praksisplasser fordelt over 20 kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 95 studieplasser for studieretningen. Det var flest praksisplasser i Hamar, Gjøvik og Lillehammer. Hamar og Gjøvik ligger relativt langt unna studiestedet Lillehammer, men er store kommuner. Generelt er praksisplassene spredt utover mange kommuner, med få plasser per kommune. Alle praksisplassene er for tredje studieår på vårsemesteret.

Tabell 7-13: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved HINN

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Hamar	4	32 382	0,1
Gjøvik	4	30 563	0,1
Lillehammer	3	28 560	0,1
Stange	2	21 356	0,1
Ringsaker	2	35 475	0,1
Ringebu	2	4 416	0,5
Vestre Toten	2	13 635	0,1
Elverum	1	21 568	0,0
Østre Toten	1	14 896	0,1
Lunner	1	9 307	0,1
Gausdal	1	6 129	0,2
Øvre Eiker	1	20 495	0,0
Sel	1	5 567	0,2
Kongsvinger	1	17 966	0,1
Eidsvoll	1	27 338	0,0
Rælingen	1	19 618	0,1
Nesodden	1	20 322	0,0
Drammen	1	103 291	0,0
Sandefjord	1	65 574	0,0
Sandnes	1	82 548	0,0

Høgskulen i Volda

For Høgskulen i Volda (HiV) er det barnevern som er med i kartleggingen. Studieretningen tilbys ved campus i Volda.

Barnevern

Ved studiestart høsten 2022 var det 60 studieplasser for studieretningen barnevern. Samme studieår fant vi praksisplasser fordelt på 18 kommuner. Molde, Kristiansund og Ålesund var kommunene med flest praksisplasser. Dette er store kommuner, men som ligger relativt langt unna Volda. Få av praksisplassene er i Volda. Praksis er både på første og tredje studieår, og fordelt på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-14: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved HiV

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Molde	8	32 446	0,2
Kristiansund	8	24 159	0,3
Ålesund	8	67 520	0,1
Sula	2	9 636	0,2
Giske	2	8 692	0,2
Volda	2	10 960	0,2
Herøy (Møre og Romsdal)	2	8 842	0,2
Smøla	1	2 158	0,5
Ulstein	1	8 797	0,1
Hareid	1	5 159	0,2
Ørsta	1	10 929	0,1
Vanylven	1	3 013	0,3
Sande	1	2 442	0,4
Sunndal	0,2	7 110	0,0
Surnadal	0,2	5 912	0,0
Rindal	0,2	1 957	0,1
Tingvoll	0,2	3 031	0,1
Gjemnes	0,2	2 669	0,1

Merk: Praksisplasser oppført for Indre Nordmøre er fordelt på de fem kommunene dette omfatter.

Høgskolen i Østfold

For Høgskolen i Østfold (HiØ) er studieretningene sykepleie, vernepleie og barnevern som er med i kartleggingen. Alle studieretningene tilbys ved campus i Fredrikstad.

Sykepleie

Ved studiestart høsten 2022 var det 240 studieplasser for sykepleie ved HiØ. Samme studieår fant vi praksisplasser fordelt på 12 kommuner, hvor det var flest praksisplasser i Fredrikstad kommune. Det var også mange praksisplasser i Sarpsborg og Moss. Praksis er på alle studieår, og både vår og høst.

Tabell 7-15: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved HiØ

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Fredrikstad	225	84 444	2,7
Sarpsborg	145	59 038	2,5
Moss	113	51 240	2,2
Indre Østfold	67	46 382	1,4
Halden	52	31 730	1,6
Rakkestad	16	8 371	1,9
Råde	12	8 317	1,4
Hvaler	9	4 762	1,9
Skiptvet	9	3 886	2,3
Våler (Viken)	7	6 023	1,2
Marker	6	3 639	1,6
Aremark	3	1 329	2,3

Vernepleie

For vernepleie var det 95 studieplasser ved studiestart høsten 2022 ved HiØ og vi fant praksisplasser fordelt på 21 kommuner. Fredrikstad kommune var den kommunen med flest antall praksisplasser, etterfulgt av Sarpsborg og Moss. Utover dette er det mange kommuner som har få praksisplasser. Det er praksis på alle studieår, og både på vår og høst.

Tabell 7-16: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved HiØ

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Fredrikstad	107	84 444	1,3
Sarpsborg	49	59 038	0,8
Moss	33	51 240	0,6
Halden	15	31 730	0,5
Indre Østfold	7	46 382	0,2
Rakkestad	4	8 371	0,5
Råde	4	8 317	0,5
Oslo	4	709 037	0,0
Hvaler	3	4 762	0,6
Asker	3	97 784	0,0
Marker	2	3 639	0,5
Aurskog-Høland	2	17 945	0,1
Nordre Follo	2	62 245	0,0
Frogn	2	16 106	0,1
Trysil	1	6 582	0,2
Ørsta	1	10 929	0,1
Vestby	1	19 089	0,1
Tønsberg	1	58 561	0,0
Lier	1	28 167	0,0
Sandefjord	1	65 574	0,0
Strand	1	13 474	0,1

Barnevern

Høsten 2022 var det 63 studieplasser for barnevern ved HiØ. Samme studieår fant vi praksisplasser fordelt på 18 kommuner, hvor Fredrikstad kommune var den kommunen med flest praksisplasser. Sarpsborg og Moss har også en del praksisplasser. Det er praksis på alle studieår og vår og høst.

Tabell 7-17: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved HiØ

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Fredrikstad	28	84 444	0,3
Sarpsborg	16	59 038	0,3
Moss	14	51 240	0,3
Halden	8	31 730	0,3
Indre Østfold	8	46 382	0,2
Rakkestad	4	8 371	0,5
Ås	4	21 350	0,2
Øvre Eiker	2	20 495	0,1
Nordre Follo	2	62 245	0,0
Oslo	2	709 037	0,0
Voss	1	16 144	0,1
Aurskog-Høland	1	17 945	0,1
Hvaler	1	4 762	0,2
Lillestrøm	1	91 515	0,0
Våler (Viken)	1	6 023	0,2
Råde	1	8 317	0,1
Asker	1	97 784	0,0
Bærum	1	129 874	0,0

Nord Universitet

Sykepleie og vernepleie er de to studieretningene som er med i kartleggingen for Nord Universitet. Disse studieretningene tilbys ved fem campuser: Bodø, Helgeland, Vesterålen, Namsos og Levanger.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene i Bodø, Helgeland, Vesterålen, Namsos og Levanger. Ved studiestart høsten 2022 var det 415 studieplasser totalt for sykepleie ved Nord Universitet. I denne kartleggingen det oppgitt informasjon om praksisplasser fra alle campusene utenom Levanger. I tillegg er det kun oppgitt praksisplasser for våren 2023 fra campus i Bodø på grunn av manglende tilgjengelig informasjon for høsten 2022. Campus i Bodø sender 1/5 av kullene til campus i Vesterålen for gjennomføring av praksis. I 2022/-23 hadde sykepleiestudiet ved campusene som er med i kartleggingen praksisplasser fordelt over 39 kommuner. Det var flest praksisplasser i kommunene Rana, Namsos og Bodø, som også er de kommunene som har kortest avstand til nærmeste campus ved Nord Universitet. Det var også en del praksisplasser ved Vefsn og Steinkjer som ligger relativt langt unna nærmeste studiested ved Nord universitet. Det er praksis på alle studieår, og både vår og høst.

Tabell 7-18: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved Nord

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Rana	187	25 980	7,2
Namsos	139	14 923	9,3
Bodø	117	53 259	2,2
Vefsn	55	13 342	4,1
Steinkjer	41	23 955	1,7
Nærøysund	31	9 890	3,1
Hadsel	22	8 184	2,7
Sortland	20	10 561	1,9
Vestvågøy	19	11 551	1,6
Overhalla	15	3 873	3,9
Fauske	13	9 572	1,4
Grong	11	2 296	4,8
Vågan	11	9 736	1,1
Saltdal	9	4 650	1,9
Alstahaug	9	7 300	1,2
Hemnes	8	4 459	1,8
Meløy	5	6 212	0,8
Høylandet	4	1 216	3,3
Namsskogan	4	814	4,9
Sørfold	4	1 845	2,2
Steigen	4	2 665	1,5
Øksnes	4	4 533	0,9
Beiarn	3	1 027	2,9
Nesna	3	1 783	1,7
Andøy	3	4 577	0,7
Flakstad	3	1 220	2,5
Lierne	2	1 295	1,5
Snåsa	2	2 021	1,0
Hamarøy	2	2 682	0,7
Gildeskål	2	1 928	1,0
Røst	2	469	4,3
Leirfjord	2	2 270	0,9
Træna	2	444	4,5
Herøy (Nordland)	2	1 839	1,1
Bø	2	2 584	0,8
Flatanger	1	1 108	0,9
Osen	1	904	1,1
Hattfjelldal	1	1 278	0,8
Bindal	1	1 928	0,5

Merk: Vi har ikke informasjon om praksisplasser ved campus i Levanger. For campus Bodø er det kun oppgitt antall praksisplasser for våren 2023.

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved campusene i Bodø og Namsos, som i 2022/-23 hadde praksisplasser fordelt over totalt 24 kommuner. Det var totalt 60 studieplasser ved studiestart høsten 2022. I tillegg til at det er flest praksisplasser i Namsos kommune, er det også den kommunen som har kortest avstand til campus. Det er også en del praksisplasser i Stjørdal, som ligger relativt langt unna nærmeste studiested ved Nord universitet. Det er flest praksisplasser første studieår, men også en del andre og tredje studieår. Praksis er både vår og høst.

Tabell 7-19: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved Nord

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Namsos	40	14 923	2,7
Stjørdal	28	24 541	1,1
Bodø	22	53 259	0,4
Steinkjer	18	23 955	0,8
Levanger	16	20 344	0,8
Verdal	8	15 002	0,5
Nærøysund	6	9 890	0,6
Vestvågøy	6	11 551	0,5
Overhalla	5	3 873	1,3
Vefsn	4	13 342	0,3
Meløy	4	6 212	0,6
Høylandet	3	1 216	2,5
Vågan	3	9 736	0,3
Saltdal	3	4 650	0,6
Brønnøy	3	7 787	0,4
Grong	2	2 296	0,9
Sortland	2	10 561	0,2
Andøy	2	4 577	0,4
Beiarn	2	1 027	1,9
Rana	2	25 980	0,1
Bø	1	2 584	0,4
Hadsel	1	8 184	0,1
Fauske	1	9 572	0,1
Steigen	1	2 665	0,4

Barnevern

Barnevern tilbys ved campus i Bodø, hvor det ved studiestart høsten 2022 var totalt 30 studieplasser for studieretningen. I 2022/-23 hadde barnevernstudiet praksisplasser fordelt på 17 kommuner. Bodø kommune er den kommunen hvor det er flest praksisplasser og den kommunen som har kortest avstand til campus. Det er kun praksis våren andre studieår.

Tabell 7-20: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved Nord

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Bodø	4	53 259	0,1
Nesna	2	1 783	1,1
Sortland	2	10 561	0,2
Levanger	2	20 344	0,1
Stjørdal	1	24 541	0,0
Sørfold	1	1 845	0,5
Vestvågøy	1	11 551	0,1
Steinkjer	1	23 955	0,0
Grong	1	2 296	0,4
Fauske	1	9 572	0,1
Verdal	1	15 002	0,1
Nærøysund	1	9 890	0,1
Eidsvoll	1	27 338	0,0
Saltdal	1	4 650	0,2
Rana	1	25 980	0,0
Vefsn	1	13 342	0,1
Brønnøy	1	7 787	0,1

NTNU

Studieretningene fra Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) som er inkludert i kartleggingen er sykepleie, vernepleie og barnevern. Disse studieretningene tilbys ved tre campuser: Gjøvik, Trondheim og Ålesund.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved alle de tre campusene og det var 650 studieplasser totalt for sykepleiestudiet ved NTNU ved studiestart høsten 2022. I denne kartleggingen er det oppgitt informasjon om praksisplasser fra campus i Gjøvik og i Trondheim. Sykepleiestudiet ved campus i Gjøvik og Trondheim hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 44 kommuner. Trondheim kommune var den kommunen med flest praksisplasser, etterfulgt av Gjøvik kommune. I tillegg til å være blant kommunene som har flest praksisplasser, er Ringsaker og Lillehammer også av de som har flest innbyggere. Det er praksis på alle tre studieårene, og både vår og høst.

Tabell 7-21: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved NTNU

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Trondheim	372	212 660	1,7
Gjøvik	116	30 563	3,8
Ringsaker	76	35 475	2,1
Lillehammer	50	28 560	1,8
Østre Toten	44	14 896	3,0
Indre Fosen	34	9 977	3,4
Melhus	32	17 340	1,8
Orkland	28	18 690	1,5
Heim	25	5 880	4,3
Malvik	24	14 662	1,6
Vestre Toten	23	13 635	1,7
Åfjord	23	4 252	5,4
Gran	22	13 568	1,6
Ørland	22	10 472	2,1
Søndre Land	20	5 564	3,6
Hitra	20	5 281	3,8
Midtre Gauldal	20	6 133	3,3
Nord-Aurdal	18	6 401	2,8
Nordre Land	16	6 527	2,5
Nord-Fron	15	5 589	2,7
Røros	14	5 598	2,5
Sel	13	5 567	2,3
Gausdal	13	6 129	2,1
Jevnaker	13	6 990	1,9
Oppdal	12	7 256	1,7
Selbu	12	4 144	2,9
Sør-Fron	10	3 240	3,1
Ringebu	10	4 416	2,3
Frøya	10	5 391	1,9
Skaun	10	8 441	1,2
Lunner	8	9 307	0,9
Skjåk	7	2 147	3,3
Øyer	7	5 161	1,4
Vågå	6	3 532	1,7
Sør-Aurdal	6	2 866	2,1
Rindal	6	1 957	3,1
Lom	4	2 212	1,8
Dovre	4	2 466	1,6
Lesja	4	1 966	2,0
Etnedal	4	1 239	3,2
Øystre Slidre	4	3 291	1,2
Vestre Slidre	3	2 091	1,4
Vang	2	1 636	1,2
Tydal	2	753	2,7

Merk: Vi har ikke informasjon om praksisplasser ved campusene i Trondheim og Ålesund.

Vernepleie

Campus i Trondheim tilbyr studieretningen vernepleie og hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 15 kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 100 studieplasser. Kommunen med flest antall praksisplasser er Trondheim kommune, som også er den kommunen med flest innbyggere og den som har kortest avstand til campus. Praksis er primært andre studieår på høstsemesteret. Det er også praksis første og tredje studieår, vår og høst.

Tabell 7-22: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved NTNU

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Trondheim	262	212 660	1,2
Malvik	13	14 662	0,9
Melhus	10	17 340	0,6
Skaun	5	8 441	0,6
Heim	3	5 880	0,5
Stjørdal	2	24 541	0,1
Selbu	2	4 144	0,5
Orkland	2	18 690	0,1
Steinkjer	1	23 955	0,0
Midtre Gauldal	1	6 133	0,2
Røros	1	5 598	0,2
Åfjord	1	4 252	0,2
Indre Fosen	1	9 977	0,1
Rindal	1	1 957	0,5
Frøya	1	5 391	0,2

Barnevern

Barnevern har studiested ved campus i Trondheim som i 2022/-23 hadde praksisplasser fordelt på 27 kommuner. Det var 100 studieplasser ved studiestart høsten 2022. I tillegg til å være kommunen med flest praksisplasser er Trondheim kommune også den som har flest antall innbyggere og den som ligger nærmest campus. Deretter har de nærliggende kommunene en del praksisplasser. Praksis er andre og tredje studieår, på vår og høst.

Tabell 7-23: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved NTNU

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Trondheim	63	212 660	0,3
Indre Fosen	9	9 977	0,9
Malvik	8	14 662	0,5
Orkland	8	18 690	0,4
Heim	8	5 880	1,4
Stjørdal	7	24 541	0,3
Hitra	5	5 281	0,9
Melhus	4	17 340	0,2
Midtre Gauldal	3	6 133	0,5
Røros	3	5 598	0,5
Oppdal	3	7 256	0,4
Steinkjer	2	23 955	0,1
Levanger	2	20 344	0,1
Skaun	2	8 441	0,2
Frøya	2	5 391	0,4
Namsos	1,75	14 923	0,1
Snåsa	1	2 021	0,5
Verdal	1	15 002	0,1
Meråker	1	2 426	0,4
Os	1	1 844	0,5
Inderøy	1	6 841	0,1
Frosta	1	2 645	0,4
Rennebu	1	2 481	0,4
Holtålen	1	1 997	0,5
Leka	0,5	582	0,9
Nærøysund	0,5	9 890	0,1
Overhalla	0,25	3 873	0,1

Merk: Praksisplasser for Midtre Namdal og Ytre Namdal er fordelt på de kommunene det omfatter.

Universitetet i Bergen

For Universitetet i Bergen (UiB) er ernæringsfysiologi studieretningen som er inkludert i kartleggingen. Studieretningen tilbys ved campus i Bergen.

Ernæringsfysiologi

Ernæringsfysiologi ved campus i Bergen hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt på seks kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 34 studieplasser for studieretningen. Bergen kommune var den kommunen med flest antall praksisplasser. I tillegg er det den kommunen med flest innbyggere og den med kortest avstand til campus. Praksis gjennomføres på høstsemesteret tredje studieår.

Tabell 7-24: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for ernæringsfysiologi ved UiB

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Bergen	10	289 330	0,0
Lillehammer	2	28 560	0,1
Ålesund	2	67 520	0,0
Askøy	2	29 989	0,1
Stavanger	2	146 011	0,0
Sandnes	2	82 548	0,0

Universitetet i Sørøst-Norge

Studieretningene som er med i kartleggingen fra Universitetet i Sørøst-Norge (USN) er sykepleie, vernepleie og barnevern. USN har tre campuser, lokalisert i Porsgrunn, Vestfold og Drammen. Sykepleie tilbys ved alle campusene, mens vernepleie og barnevern tilbys ved campus i Porsgrunn.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene i Porsgrunn, Vestfold og Drammen. Ved studiestart høsten 2022 var det 530 studieplasser totalt for studieretningen ved USN. Sykepleiestudiet ved USN hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 41 kommuner. Drammen kommune er kommunen med flest praksisplasser, etterfulgt av Porsgrunn og Tønsberg. Dette er alle kommuner som ligger nærme campusene. Det er praksis i hovedsak i første og tredje studieår, og både vår og høst.

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Drammen	258	103 291	2,5
Porsgrunn	117	37 056	3,2
Tønsberg	108	58 561	1,8
Skien	101	55 924	1,8
Sandefjord	92	65 574	1,4
Larvik	88	48 246	1,8
Færder	77	27 286	2,8
Horten	75	27 682	2,7
Asker	62	97 784	0,6
Kongsberg	49	28 793	1,7
Holmestrand	47	26 206	1,8
Bærum	39	129 874	0,3
Lier	39	28 167	1,4
Modum	32	14 527	2,2
Øvre Eiker	25	20 495	1,2
Bamble	22	14 172	1,6
Notodden	21	13 025	1,6
Kragerø	14	10 413	1,3
Midt-Telemark	14	10 735	1,3
Nome	10	6 559	1,5
Ål	6	4 862	1,2
Ringerike	6	31 444	0,2
Drangedal	5	4 091	1,2
Hol	5	4 506	1,1
Hole	5	6 888	0,7
Hemsedal	4	2 645	1,5
Nore og Uvdal	4	2 486	1,6
Krødsherad	3	2 211	1,4
Nissedal	2	1 442	1,4
Seljord	2	2 939	0,7
Siljan	2	2 375	0,8
Flå	2	1 097	1,8
Nesbyen	2	3 299	0,6
Hjartdal	2	1 588	1,3
Tokke	1	2 198	0,5
Gol	1	4 767	0,2
Tinn	1	5 546	0,2

Fyresdal	1	1 224	0,8
Vinje	1	3 832	0,3
Flesberg	1	2 737	0,4
Sigdal	1	3 479	0,3

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved campus i Porsgrunn som i 2022/-23 hadde praksisplasser fordelt over 21 kommuner. Det var 90 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Kommunene med flest praksisplasser var Skien og Porsgrunn kommune. Det var også en del praksisplasser i Larvik og Sandefjord kommune, som ligger litt lenger unna, men som er store kommuner. Praksisplassene er fordelt på alle studieårene, både vår og høst.

Tabell 7-25: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved USN

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Skien	83	55 924	1,5
Porsgrunn	50	37 056	1,3
Larvik	28	48 246	0,6
Sandefjord	25	65 574	0,4
Bamble	10	14 172	0,7
Drammen	8	103 291	0,1
Nome	8	6 559	1,2
Tønsberg	5	58 561	0,1
Kragerø	5	10 413	0,5
Gjerstad	5	2 421	2,1
Ringerike	3	31 444	0,1
Midt-Telemark	3	10 735	0,3
Færder	2	27 286	0,1
Kristiansand	2	115 569	0,0
Notodden	2	13 025	0,2
Meløy	1	6 212	0,2
Modum	1	14 527	0,1
Kongsberg	1	28 793	0,0
Tvedestrand	1	6 184	0,2
Arendal	1	45 891	0,0
Lillesand	1	11 419	0,1

Barnevern

Barnevern tilbys ved campus i Porsgrunn som i 2022/-23 hadde praksisplasser fordelt på 13 kommuner. Ved studiestart høsten 2022 var det 75 studieplasser. Skien, Larvik og Porsgrunn var de kommunene med flest antall praksisplasser. Det var også en del plasser i Tønsberg og Midt-Telemark, som ligger lenger unna. Praksis er på alle studieår, både vår og høst.

Tabell 7-26: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved USN

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Skien	36	55 924	0,6
Larvik	29	48 246	0,6
Porsgrunn	29	37 056	0,8
Tønsberg	19	58 561	0,3
Midt-Telemark	11	10 735	1,0
Sandefjord	9	65 574	0,1
Bamble	9	14 172	0,6
Færder	7	27 286	0,3
Holmestrand	6	26 206	0,2
Horten	5	27 682	0,2
Drammen	3	103 291	0,0
Kragerø	2,67	10 413	0,3
Drangedal	1,33	4 091	0,3

Praksisplasser for Kragerø og Drangedal siden praksisplasser for disse kommunene ble oppgitt samlet, fordelt etter innbyggere i kommunene.

VID

For VID vitenskapelige høgskole (VID) er sykepleie, vernepleie og ergoterapi studieretningene som er med i kartleggingen. VID har fem campuser, lokalisert i Bergen, Helgeland, Stavanger, Sandvika og Oslo. Sykepleie tilbys ved de fire campusene Bergen, Helgeland, Sandvika og Oslo. Vernepleie tilbys ved Bergen, Stavanger og Sandvika, mens ergoterapi tilbys ved campus i Stavanger.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene i Bergen, Helgeland, Sandvika og Oslo. Totalt for sykepleie ved VID var det 565 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Samme studieår fant vi praksisplasser for disse campusene fordelt over 25 kommuner. Oslo, Bergen og Bærum var kommunene med flest antall praksisplasser. Dette er kommunene som også flest antall innbyggere og som er blant de som har kortest avstand til nærmeste campus. Det er praksis på alle studieår, og både vår og høst.

Tabell 7-27: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved VID

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	715	709 037	1,0
Bergen	424	289 330	1,5
Bærum	224	129 874	1,7
Frogn	51	16 106	3,2
Vestby	48	19 089	2,5
Øygarden	33	39 368	0,8
Askøy	32	29 989	1,1
Alver	28	29 920	0,9
Enebakk	19	11 392	1,7
Bjørnafjorden	13	25 596	0,5
Hole	12	6 888	1,7
Alstahaug	6	7 300	0,8
Nittedal	6	25 440	0,2
Vefsn	4	13 342	0,3
Eidsvoll	4	27 338	0,1
Gol	3	4 767	0,6
Dønna	3	1 391	2,2
Herøy (Nordland)	3	1 839	1,6
Voss	2	16 144	0,1
Leirfjord	2	2 270	0,9
Nesna	2	1 783	1,1
Brønnøy	2	7 787	0,3
Grane	1	1 454	0,7
Hattfjelldal	1	1 278	0,8
Bindal	1	1 391	0,7

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved de tre campusene i Bergen, Stavanger og Sandvika. Ved studiestart høsten 2022 var det 165 studieplasser totalt for vernepleie ved VID. Samme studieår fant vi for disse campusene praksisplasser fordelt på 22 kommuner, hvor Stavanger og Sandnes var kommunene med flest antall praksisplasser. Høsten 2022 var første år studenter var ute i praksis ved campus i Sandvika, dermed vil behovet øke for praksisplasser de neste årene ettersom flere kull skal ut i praksis. Det er praksis alle studieår, og både vår og høst.

Tabell 7-28: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved VID

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Stavanger	89,8	146 011	0,6
Sandnes	65,8	82 548	0,8
Bærum	30	129 874	0,2
Hå	29	19 649	1,5
Time	27	19 781	1,4
Klepp	22	20 615	1,1
Bergen	19	289 330	0,1
Sola	17,8	28 315	0,6
Karmøy	16,8	42 903	0,4
Randaberg	14	11 671	1,2
Eigersund	12	15 011	0,8
Haugesund	8,8	37 855	0,2
Gjesdal	8	12 302	0,7
Bjørnafjorden	3	25 596	0,1
Alver	2	29 920	0,1
Askøy	2	29 989	0,1
Vindafjord	1	8 844	0,1
Strand	1	13 474	0,1
Sokndal	1	3 324	0,3
Lund	1	3 206	0,3
Sunnfjord	1	22 215	0,0
Masfjorden	1	1 654	0,6

Merk: Praksisplasser er for Rogaland fylkeskommune er fordelt på de fem største kommunene målt etter innbyggertall.

Ergoterapi

Campus i Stavanger tilbyr studieretningen ergoterapi som i 2022/-23 hadde praksisplasser fordelt over 17 kommuner. Det var 45 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Sandnes og Stavanger var kommunene med flest antall praksisplasser. Dette er relativt store kommuner, med kort reiseavstand til campus. Praksis er på alle studieår, og både vår og høst.

Tabell 7-29: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for ergoterapi ved VID

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Sandnes	33	82 548	0,4
Stavanger	27	146 011	0,2
Klepp	11	20 615	0,5
Hå	8	19 649	0,4
Eigersund	5	15 011	0,3
Lindesnes	3	23 479	0,1
Time	3	19 781	0,2
Haugesund	2	37 855	0,1
Lyngdal	2	10 751	0,2
Sola	2	28 315	0,1
Notodden	2	13 025	0,2
Karmøy	2	42 903	0,0
Bergen	1	289 330	0,0
Strand	1	13 474	0,1
Kvinesdal	1	6 024	0,2
Farsund	1	9 860	0,1
Randaberg	1	11 671	0,1

Høgskulen på Vestlandet

Høgskulen på Vestlandet (HVL) tilbyr alle studieretningene i denne kartleggingen utenom ernæringsfysiologi. Totalt har HVL fem campuser: Bergen, Førde, Haugesund, Stord og Sogndal.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campus i Bergen, Førde, Haugesund og Stord. Ved studiestart høsten 2022 var det totalt 569 studieplasser for sykepleie ved HVL. Sykepleiestudiet ved HVL hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 54 kommuner. Bergen kommune var den kommunen med flest praksisplasser. Det er praksis på alle tre studieårene, og både vår og høst.

Tabell 7-30: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved HVL

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Bergen	523	289 330	1,8
Sunnfjord	204	22 215	9,2
Karmøy	160	42 903	3,7
Haugesund	144	37 855	3,8
Stord	118	19 098	6,2
Kinn	78	17 179	4,5
Bjørnafjorden	52	25 596	2,0
Gloppen	48	5 892	8,1
Stad	47	9 543	4,9
Bømlo	35	12 132	2,9

Vindafjord	35	8 844	4,0
Sogndal	32	12 198	2,6
Sveio	31	5 732	5,4
Kvinnherad	30	13 058	2,3
Tysvær	29	11 405	2,5
Øygarden	29	39 368	0,7
Alver	23	29 920	0,8
Askøy	23	29 989	0,8
Høyanger	19	3 949	4,8
Lærdal	16	2 129	7,5
Voss	13	16 144	0,8
Stryn	11	7 244	1,5
Askvoll	10	2 949	3,4
Bremanger	10	3 482	2,9
Fitjar	10	3 181	3,1
Fjaler	10	2 913	3,4
Ullensvang	10	11 148	0,9
Årdal	10	5 172	1,9
Austevoll	9	5 297	1,7
Luster	8	5 302	1,5
Tysnes	7	2 910	2,4
Suldal	5	3 815	1,3
Aurland	4	1 775	2,3
Bokn	3	868	3,5
Gulen	3	2 228	1,3
Kvam	3	8 531	0,4
Vik	3	2 561	1,2
Etne	3	4 073	0,7
Hyllestad	2	1 268	1,6
Osterøy	2	8 152	0,2
Sandefjord	2	65 574	0,0
Hå	2	19 649	0,1
Flekkefjord	1	9 216	0,1
Lindesnes	1	23 479	0,0
Nordreisa	1	4 772	0,2
Randaberg	1	11 671	0,1
Samnanger	1	2 495	0,4
Sokndal	1	3 324	0,3
Stange	1	21 356	0,0

Sykkylven	1	7 630	0,1
Tinn	1	5 546	0,2
Vaksdal	1	3 875	0,3
Vanylven	1	3 013	0,3
Utsira	1	208	4,8

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved campus i Bergen og Sogndal, hvor det ved studiestart høsten 2022 var 157 studieplasser totalt ved HVL. I 2022/-23 hadde vernepleiestudiet ved HVL praksisplasser fordelt over 52 kommuner. Kommunen med flest antall praksisplasser er Bergen kommune. Praksis er primært første og andre studieår fordelt på både vår og høst. Det er også praksis tredje studieår.

Tabell 7-31: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved HVL

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Bergen	187	289 330	0,6
Sogndal	16	12 198	1,3
Øygarden	12	39 368	0,3
Luster	11	5 302	2,1
Alver	9	29 920	0,3
Askøy	9	29 989	0,3
Voss	9	16 144	0,6
Kinn	8	17 179	0,5
Karmøy	8	42 903	0,2
Sunnfjord	7	22 215	0,3
Haugesund	6	37 855	0,2
Bjørnafjorden	5	25 596	0,2
Stryn	5	7 244	0,7
Gloppen	4	5 892	0,7
Lærdal	4	2 129	1,9
Austevoll	4	5 297	0,8
Nord-Aurdal	3	6 401	0,5
Gol	3	4 767	0,6
Gjemnes	2	2 669	0,7
Askvoll	2	2 949	0,7
Kvam	2	8 531	0,2
Volda	2	10 960	0,2
Hemsedal	2	2 645	0,8
Sauda	2	4 543	0,4
Trondheim	2	212 660	0,0
Tysvær	2	11 405	0,2

Ullensvang	2	11 148	0,2
Asker	2	97 784	0,0
Bømlo	2	12 132	0,2
Aurland	1	1 775	0,6
Høyanger	1	3 949	0,3
Kongsberg	1	28 793	0,0
Kragerø	1	10 413	0,1
Molde	1	32 446	0,0
Målselv	1	6 782	0,1
Samnanger	1	2 495	0,4
Stranda	1	4 421	0,2
Elverum	1	21 568	0,0
Frogn	1	16 106	0,1
Gulen	1	2 228	0,4
Kvinnherad	1	13 058	0,1
Melhus	1	17 340	0,1
Nannestad	1	15 530	0,1
Osterøy	1	8 152	0,1
Stad	1	9 543	0,1
Stord	1	19 098	0,1
Surnadal	1	5 912	0,2
Vestre Slidre	1	2 091	0,5
Vindafjord	1	8 844	0,1
Øystre Slidre	1	3 291	0,3
Ålesund	1	67 520	0,0
Årdal	1	5 172	0,2

Barnevern

Barnevern tilbys ved campus i Sogndal og ved studiestart høsten 2022 var det 40 studieplasser for barnevern. I 2022/-23 hadde HVL praksisplasser fordelt på 27 kommuner for studieretningen. Sogndal og Stad er kommunene med flest praksisplasser og er kommunene med flest praksisplasser justert for innbyggertall. Praksis er første og andre studieår, kun på vårsemesteret.

Tabell 7-32: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved HVL

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Sogndal	26	12 198	2,1
Stad	26	9 543	2,7
Bergen	12	289 330	0,0
Alver	8	29 920	0,3
Stord	8	19 098	0,4
Voss	8	16 144	0,5
Sunnfjord	6	22 215	0,3
Øygarden	6	39 368	0,2
Gloppen	4	5 892	0,7
Kinn	4	17 179	0,2
Østre Toten	4	14 896	0,3
Ås	4	21 350	0,2
Askøy	2	29 989	0,1
Horten	2	27 682	0,1
Høyanger	2	3 949	0,5
Karmøy	2	42 903	0,0
Kongsberg	2	28 793	0,1
Kvam	2	8 531	0,2
Lillehammer	2	28 560	0,1
Luster	2	5 302	0,4
Molde	2	32 446	0,1
Sande	2	2 442	0,8
Sokndal	2	3 324	0,6
Ullensvang	2	11 148	0,2
Vaksdal	2	3 875	0,5
Ål	2	4 862	0,4
Ålesund	2	67 520	0,0

Ergoterapi

Ergoterapi tilbys ved campus i Bergen. Ved studiestart høsten 2022 var det 40 studieplasser for ergoterapi. Praksisplasser var fordelt over 18 kommuner i 2022/-23 for studieretningen. Kommunen med flest praksisplasser er Bergen kommune. Praksis gjennomføres hovedsakelig i første studieår på våren, men det er også praksis andre studieår på høsten.

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Bergen	50	289 330	0,2
Kristiansand	5	115 569	0,0
Øygarden	4	39 368	0,1
Vaksdal	3	3 875	0,8
Voss	3	16 144	0,2
Askøy	2	29 989	0,1
Aurland	2	1 775	1,1
Austevoll	2	5 297	0,4
Gloppen	2	5 892	0,3
Osterøy	2	8 152	0,2
Sunnfjord	2	22 215	0,1
Ullensvang	2	11 148	0,2
Alver	2	29 920	0,1
Bjørnafjorden	1	25 596	0,0
Luster	1	5 302	0,2
Masfjorden	1	1 654	0,6
Stad	1	9 543	0,1
Stord	1	19 098	0,1

Fysioterapi

Fysioterapi tilbyd ved campus i Bergen og ved studiestart høsten 2022 var det 85 studieplasser for fysioterapi. Samme år hadde studieretningen ved HVL praksisplasser fordelt over 36 kommuner. Bergen er den kommunen med flest praksisplasser. Praksis gjennomføres første studieår, både på vår og høst.

Tabell 7-33: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for fysioterapi ved HVL

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Bergen	72	289 330	0,2
Stavanger	8	146 011	0,1
Øygarden	7	39 368	0,2
Etne	4	4 073	1,0
Kinn	4	17 179	0,2
Kristiansand	4	115 569	0,0
Arendal	3	45 891	0,1
Bjørnafjorden	3	25 596	0,1
Klepp	3	20 615	0,1
Kvinnherad	3	13 058	0,2
Randaberg	3	11 671	0,3
Sandnes	3	82 548	0,0
Sogndal	3	12 198	0,2
Alver	3	29 920	0,1
Flekkefjord	3	9 216	0,3
Osterøy	3	8 152	0,4
Gloppen	2	5 892	0,3
Haugesund	2	37 855	0,1
Kvitsøy	2	535	3,7
Sola	2	28 315	0,1
Sunnfjord	2	22 215	0,1
Ulvik	2	1 056	1,9
Voss	2	16 144	0,1
Bremanger	1	3 482	0,3
Stad	1	9 543	0,1
Stryn	1	7 244	0,1
Askøy	1	29 989	0,0
Austrheim	1	2 856	0,4
Time	1	19 781	0,1
Fjaler	1	2 913	0,3
Gjesdal	1	12 302	0,1
Kvinesdal	1	6 024	0,2
Levanger	1	20 344	0,0
Stord	1	19 098	0,1
Trondheim	1	212 660	0,0
Volda	1	10 960	0,1

OsloMet

Oslo Metropolitan University tilbyr alle studieretningene i denne kartleggingen utenom ernæringsfysiologi. Campusene studieretningene tilbys ved er Oslo og Lillestrøm.

Sykepleie

Sykepleie tilbys ved campusene Oslo og Lillestrøm. Ved studiestart høsten 2022 var det totalt 642 studieplasser for studieretningen. Samme år fant vi praksisplasser fordelt over 37 kommuner, hvor det var flest praksisplasser i Oslo, Lillestrøm og Bærum. Oslo og Lillestrøm er kommuner som ligger nærme campus og som dermed har kort reiseavstand. Bærum kommune ligger lenger unna campus, men er kommunen med flest innbyggere etter Oslo. Praksis er hovedsakelig første og tredje studieår, men det gjennomføres også praksis andre studieår. Det er praksis både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-34: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved OsloMet

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	969	709 037	1,4
Lillestrøm	136	91 515	1,5
Bærum	121	129 874	0,9
Lørenskog	96	46 797	2,1
Nordre Follo	89	62 245	1,4
Ullensaker	87	42 866	2,0
Asker	56	97 784	0,6
Nittedal	51	25 440	2,0
Nes	43	24 283	1,8
Nannestad	23	15 530	1,5
Rælingen	17	19 618	0,9
Eidsvoll	14	27 338	0,5
Ås	12	21 350	0,6
Aurskog-Høland	11	17 945	0,6
Frogn	9	16 106	0,6
Moss	8	51 240	0,2
Enebakk	6	11 392	0,5
Gjerdrum	6	7 285	0,8
Hurdal	4	2 944	1,4
Drammen	4	103 291	0,0
Lunner	3	9 307	0,3
Sandefjord	3	65 574	0,0
Vestby	2	19 089	0,1
Nesodden	2	20 322	0,1
Fredrikstad	2	84 444	0,0
Karmøy	2	42 903	0,0
Sande	1	2 442	0,4
Kongsberg	1	28 793	0,0

Sogndal	1	12 198	0,1
Arendal	1	45 891	0,0
Bodø	1	53 259	0,0
Dyrøy	1	1 056	0,9
Holmestrand	1	26 206	0,0
Tønsberg	1	58 561	0,0
Gran	1	13 568	0,1
Skien	1	55 924	0,0
Rakkestad	1	8 371	0,1

Vernepleie

Vernepleie tilbys ved Lillestrøm og ved studiestart høsten 2022 var det totalt 190 plasser. Samme år hadde vernepleiestudiet ved OsloMet praksisplasser fordelt over 37 kommuner, hvor Oslo var den kommunen med flest praksisplasser. Det er praksis andre og tredje studieår, både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-35: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for vernepleie ved OsloMet

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	334	709 037	0,5
Bærum	37	129 874	0,3
Lillestrøm	34	91 515	0,4
Lørenskog	26	46 797	0,6
Ullensaker	18	42 866	0,4
Eidsvoll	16	27 338	0,6
Drammen	15	103 291	0,1
Asker	14	97 784	0,1
Rælingen	11	19 618	0,6
Nordre Follo	9	62 245	0,1
Ringerike	7	31 444	0,2
Nes	7	24 283	0,3
Kongsvinger	5	17 966	0,3
Nesodden	5	20 322	0,2
Nittedal	5	25 440	0,2
Nannestad	4	15 530	0,3
Sør-Odal	4	8 069	0,5
Indre Østfold	3	46 382	0,1
Tønsberg	3	58 561	0,1
Åsnes	3	7 267	0,4
Aurskog-Høland	2	17 945	0,1
Frogn	2	16 106	0,1
Hurdal	2	2 944	0,7

Jevnaker	2	6 990	0,3
Larvik	2	48 246	0,0
Lier	2	28 167	0,1
Nore og Uvdal	2	2 486	0,8
Søndre Land	2	5 564	0,4
Arendal	1	45 891	0,0
Bamble	1	14 172	0,1
Eidskog	1	6 028	0,2
Gjerdrum	1	7 285	0,1
Lunner	1	9 307	0,1
Molde	1	32 446	0,0
Sandefjord	1	65 574	0,0
Sarpsborg	1	59 038	0,0
Trondheim	1	212 660	0,0

Barnevern

For OsloMet tilbys barnevernstudiet ved campus i Oslo og ved studiestart høsten 2022 var det totalt 154 studieplasser. Samme år hadde barnevernstudiet praksisplasser fordelt over 17 kommuner, hvor Oslo var kommunen med flest praksisplasser. Det er praksis første og tredje studieår, både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-36: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for barnevern ved OsloMet

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	101	709 037	0,1
Bærum	15	129 874	0,1
Asker	10	97 784	0,1
Nordre Follo	9	62 245	0,1
Drammen	8	103 291	0,1
Lørenskog	7	46 797	0,1
Ullensaker	6	42 866	0,1
Enebakk	5	11 392	0,4
Lillestrøm	5	91 515	0,1
Rælingen	4	19 618	0,2
Gjerdrum	2	7 285	0,3
Nes	2	24 283	0,1
Jevnaker	1	6 990	0,1
Gran	1	13 568	0,1
Larvik	1	48 246	0,0
Aurskog-Høland	1	17 945	0,1
Ringerike	1	31 444	0,0

Ergoterapi

Ergoterapistudiet tilbys ved campus i Oslo. Det var totalt 85 studieplasser ved studiestart høsten 2022. Samme år hadde ergoterapistudiet ved OsloMet praksisplasser fordelt over 13 kommuner, hvor Oslo var den kommunen med flest praksisplasser. Det er praksis første, andre og tredje studieår, både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-37: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for ergoterapi ved OsloMet

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	76	709 037	0,1
Bærum	8	129 874	0,1
Asker	7	97 784	0,1
Lørenskog	4	46 797	0,1
Nesodden	4	20 322	0,2
Nordre Follo	3	62 245	0,0
Ullensaker	3	42 866	0,1
Indre Østfold	2	46 382	0,0
Øvre Eiker	2	20 495	0,1
Drammen	1	103 291	0,0
Færder	1	27 286	0,0
Gjerdrum	1	7 285	0,1
Lillestrøm	1	91 515	0,0

Fysioterapi

Fysioterapistudiet tilbys hos OsloMet ved campus i Oslo og hadde i 2022/-23 praksisplasser fordelt over 41 kommuner. Det var i Oslo kommune det var flest praksisplasser. Dette er også kommunen som har flest innbyggere og som ligger nærmest campus. Det er praksisplasser på andre og tredje studieår, både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-38: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for fysioterapi ved OsloMet

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	116	709 037	0,2
Bærum	14	129 874	0,1
Indre Østfold	9	46 382	0,2
Asker	8	97 784	0,1
Øystre Slidre	7	3 291	2,1
Vestby	4	19 089	0,2
Lørenskog	4	46 797	0,1
Nordre Follo	4	62 245	0,1
Lillestrøm	3	91 515	0,0
Drammen	3	103 291	0,0
Frogn	3	16 106	0,2
Moss	2	51 240	0,0

Ullensaker	2	42 866	0,0
Nes	2	24 283	0,1
Ås	2	21 350	0,1
Skien	2	55 924	0,0
Hamar	2	32 382	0,1
Øvre Eiker	2	20 495	0,1
Elverum	2	21 568	0,1
Nittedal	1	25 440	0,0
Eigersund	1	15 011	0,1
Trondheim	1	212 660	0,0
Nannestad	1	15 530	0,1
Ørsta	1	10 929	0,1
Randaberg	1	11 671	0,1
Ringsaker	1	35 475	0,0
Rælingen	1	19 618	0,1
Nesodden	1	20 322	0,0
Lillesand	1	11 419	0,1
Tønsberg	1	58 561	0,0
Haugesund	1	37 855	0,0
Fredrikstad	1	84 444	0,0
Enebakk	1	11 392	0,1
Bodø	1	53 259	0,0
Eidsvoll	1	27 338	0,0
Gjemnes	1	2 669	0,4
Inderøy	1	6 841	0,1
Volda	1	10 960	0,1
Halden	1	31 730	0,0
Ørland	1	10 472	0,1
Gran	1	13 568	0,1

Lovisenberg diakonale høgskole

Sykepleie er studieretningen som er med i kartleggingen fra Lovisenberg diakonale høgskole (LDH) og har studiested i Oslo.

Sykepleie

Totalt antall studieplasser for sykepleiestudiet ved studiestart høsten 2022 var 250. Samme år hadde studieretningen praksisplasser fordelt over fire kommuner. Oslo kommune var kommunen med flest praksisplasser, det er også kommunen med flest innbyggere og som ligger nærmest studiested. Praksis er i første og tredje studieår, både på vår- og høstsemesteret.

Tabell 7-39: Oversikt over kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved LDH

Kommune	Antall praksisplasser	Antall innbyggere	Antall praksisplasser (per 1 000 innbygger)
Oslo	533	709 037	0,8
Nordre Follo	106	62 245	1,7
Asker	81	97 784	0,8
Nesodden	15	20 322	0,7

Universitetet i Stavanger

Universiteter i Stavanger (UiS) tilbyr sykepleie og barnevern. I denne kartleggingen har vi kun fått informasjon om sykepleie.

Sykepleie

Ved studiestart høsten 2022 var det 315 studieplasser totalt for studieretningen ved UiS. Vi har kun informasjon om antall praksisplasser totalt og hvilke kommuner UiS hadde avtale om praksisplasser med i 2022/-23, men ikke fordelingen av praksisplasser per kommune. Antall praksisplasser UiS benyttet i 2022/-23 var 725. Det er 13 kommuner med avtale om praksisplasser for sykepleie ved UiS. Disse er:

- Bjerkreim
- Gjesdal
- Eigersund
- Hå
- Hjelmeland
- Klepp
- Kvitsøy
- Randaberg
- Sandnes
- Sola
- Stavanger
- Time
- Strand

8. Referanser

Helsedirektoratet, 2019. *Praksis i kommunene. En økonomisk og administrativ utredning,* s.l.: s.n.

HiMolde, 2023. *Oppbygning og gjennomførig (2023-2026) - Vernepleie.* [Internett]
Available at: https://www.himolde.no/studier/program/vernepleie/oppbygging/#toc4
[Funnet 17 Oktober 2023].

KS, 2023. *Kommunesektorens arbeidsgivermonitor 2023,* s.l.: KS.

NOU 2023: 4, 2023. *Tid for handling - Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste,* s.l.: Helse- og omsorgsdepartmentet.

Oslo Economics, 2022. *Arbeidsrelevans i sykepleierutdanningene,* s.l.: KS.

oslo**economics**

www.osloeconomics.no

post@osloeconomics.no
Tel: +47 21 99 28 00
Fax: +47 96 63 00 90

Besøksadresse:
Klingenberggata 7A
0161 Oslo

Postadresse:
Postboks 1562 Vika
0118 Oslo