

Október 2025



Aðgerðaáætlun um mönnum á hjúkrunarheimilum

Stjórnarráð Íslands
Heilbrigðisráðuneytið



Útgefandi:

Heilbrigðisráðuneytið

Aðgerðaáætlun um mönnun á hjúkrunarheimilum

Október 2025

hrn@hrn.is

www.hrn.is

Umbrot og textavinnsla:

Heilbrigðisráðuneytið

©2025 Heilbrigðisráðuneytið

ISBN 978-9935-515-79-7

Efnisyfirlit

1. Inngangur	4
1.1 Vinna starfshópsins	5
2. Mönnun á hjúkrunarheimilum	6
3. Aðgerðaáætlun	8
3.1 Aukin fagmenntun	8
3.2 Mönnun.....	8
3.3 Þróun mannafla	8
3.4 Nýting velferðartækni	9
3.5 Bættar vinnuaðstæður og aðbúnaður	9
4. Önnur mikilvæg verkefni	14
5. Fjármögnun	15

1. Inngangur

Í tengslum við undirritun kjarasamnings Eflingar stéttarfélags og Samtaka fyrirtækja í velferðarþjónustu (SFV) skrifaði fyrirverandi heilbrigðisráðherra undir yfirlýsingu þann 2. október 2024 sem m.a. fól í sér að skipaður var starfshópur sem hafði það hlutverk að setja saman tillögu og tímasetta áætlun um hvernig ná megi gæðaviðmiðum um mönnun á hjúkrunarheimilum hér á landi. Starfshópurinn skilaði minnisblaði til heilbrigðisráðherra í febrúar 2025, þar sem lagðar eru fram ýmsar tillögur að aðgerðum til úrbóta.

Í framhaldi fól heilbrigðisráðherra embætti ríkissáttasemjara að leiða verkefni er varðar fyrr nefnda yfirlýsingu ráðherra frá október 2024 um mönnun á hjúkrunarheimilum. Verkefnið fól í sér að greina stöðu mönnunar á ákveðnum hjúkrunarheimilum og vinna tillögur að hugsanlegum úrbótum sem kann að þurfa að gera varðandi mönnun að höfðu samráði við Eflingu og SFV. Ríkissáttasemjari skilaði loka skýrslu til heilbrigðisráðuneytisins þann 9. maí sl. sem fól í sér greiningu gagna á mönnun ákveðinna hjúkrunarheimila og tillögur að næstu skrefum.

Á grundvelli þessarar vinnu skipaði heilbrigðisráðherra starfshóp til að fara yfir þær tillögur sem fram hafa komið bæði frá þeim starfshópi sem fyrst var skipaður vegna yfirlýsingar ráðherra frá október 2024 sem og skýrslu ríkissáttasemjara með áherslu á að bæta fagmenntun og styrkja starfsfólk heimilanna með menntun, þjálfun og að viðhalda starfsþróun. Starfshópurinn skildi horfa til þjónustusamnings SFV og Sjúkratrygginga Íslands (SÍ) og kröfulýsingar fyrir hjúkrunarrými og dvalarrými.

Lokaafurð starfshópsins verði tímasett aðgerðaáætlun til að ná þeim aðgerðum sem nauðsynlegt er til að tryggja mönnun á hjúkrunarheimilum til framtíðar bæði hvað snertir fjölda starfsmanna sem og fagmönnun og samsetningu mönnunar.

Starfshópur um mönnun á hjúkrunarheimilum var þannig skipaður:

- Dagmar Huld Matthíasdóttir, án tilnefningar, formaður
- Elsa B. Friðfinnsdóttir, án tilnefningar
- Elmar Hallgríms Hallgrímsson, tilnefndur af Sjúkratryggingum Íslands
- Sigurjón Norberg Kjærnested, tilnefndur af Samtökum fyrirtækja í velferðarþjónustu

Varamenn voru eftirfarandi:

- Anna Krístrún Einarisdóttir, tilnefnd af Sjúkratryggingum Íslands
- Karl Óttar Einarsson, tilnefndur af Samtökum fyrirtækja í velferðarþjónustu

1.1 Vinna starfshópsins

Starfshópurinn fundaði reglulega á tímabilinu frá 26. júní til 21. október 2025. Starfshópurinn kallaði til sín fulltrúa annarra haghafa eftir þörfum og verkefnum.

Eftirfarandi aðilar funduðu með starfshópnum:

- Ragnildur Bolladóttir, mennta- og barnamálaráðuneyti
- Hulda Anna Arnljótsdóttir, mennta- og barnamálaráðuneyti
- Hulda Guðrún Bragadóttir, heilbrigðisráðuneyti

2. Mönnun á hjúkrunarheimilum

Heilbrigðisráðuneytið gaf út í júní sl. mönnunarstefnu í heilbrigðisþjónustu til ársins 2030 sem byggir á heilbrigðisstefnu til 2030 þar kemur fram að undanfarin ár hefur verið vandkvæðum bundið að manna stöðugildi og því sé aðkallandi að leita leiða til að fjölga heilbrigðisstarfsfólki. Í mönnunarstefnunni eru sett fram markmið til að tryggja sjálfbærni í heilbrigðisþjónustu til framtíðar, byggja upp öflugan og vel menntaðan hóp heilbrigðisstarfsfólks og að veitt verði heilbrigðisþjónusta sem uppfyllir markmið laga um gæði heilbrigðisþjónustu og öryggi sjúklinga.

Embætti landlæknis hefur reglubundið eftirlit með því að heilbrigðisþjónusta sem veitt er hér á landi uppfylli kröfur og ákvæði heilbrigðislöggjafar á hverjum tíma. Embætti landlæknis gaf út 2. útgáfu „*Viðmið um mönnun á hjúkrunarheimilum skilgreind*“ í september 2015. Viðmiðin skilgreina hlutfall ákveðinna fagstétta og umönnunarklukkustundir á hjúkrunarheimilum. Þá hefur embætti landlæknis gefið út áætlun um gæðaþróun og þar eru gæðavísar einn af fjórum lykilþáttum áætlunarinnar. Hinir þrír eru umbótaferli og skipulag, skráning og úrvinnsla atvika, og þjónustukannanir. InterRAI (e. Resident Assessment Instrument) er þverfaglegt tæki sem metur hjúkrunarþarfir og heilsufar íbúa á hjúkrunarheimilum með áherslu á gæði og öryggi og niðurstöður interRAI-mats eru notaðar við úttektir á hjúkrunarheimilum.

Í samningum Sjúkratrygginga um rekstur og þjónustu hjúkrunarheimila er kveðið á um notkun interRAI mælitækisins sem mælikvarða og vísbendingar um gæði meðferðar, árangur og umönnun á hverju hjúkrunarheimili. Þá er kveðið á um að kröfur til veitanda heilbrigðisþjónustunnar um mönnun og starfsmannahald skuli vera í samræmi við kröfulýsingu fyrir hjúkrunarrými og dvalarrými, sem jafnframt er fylgiskjal samninganna, og að ekki séu aðrar kröfur gerðar um mönnun eða starfsmannahald en fram koma í kröfulýsingunni. Litið er svo á að viðeigandi mönnun hverju sinni leiði af hjúkrunarþyngd og þeim samnings- og lögbundnu kröfum sem gerðar eru til þjónustunnar, sem hluta af gæðum hennar.

Sjúkratryggingar sinna eftirliti með samningum um rekstur og þjónustu hjúkrunarheimila í formi annars vegar eftirfylgni og hins vegar formlegu eftirliti. Sjúkratryggingar hafa eftirlit með starfsemi samningsaðila sinna sem m.a. miðar að því að tryggja að tegundir, magn, gæði, kostnaður og árangur þjónustu sé í samræmi við gerða samninga.

Það hefur verið áskorun að manna hjúkrunarheimili til langs tíma og ekki verið gert ráð fyrir því í þjónustusamningum hjúkrunarheimila að þau eigi að ná ákveðnum mönnunarviðmiðum, eða það fjármagnað. Þannig hefur mönnun ekki verið í samræmi við framangreind mönnunarviðmið embættis landlæknis,

einkum hvað snertir mönnun fagfólks. Það er því afar brýnt að vinna að úrbótum í mönnun á hjúkrunarheimilum einkum hvað snertir aukna fagmenntun og fræðslu og þjálfun til alls starfsfólks. Starfshópurinn hefur forgangsraðað og sett upp þær aðgerðir sem hann telur skipta mestu máli til næstu þriggja ára við þá vinnu að efla fagmenntun og þjálfun starfsfólk á hjúkrunarheimilum. Að þeirri vinnu þurfa margir aðilar að koma og sameinast með mismunandi hætti eftir verkefnum, en þeir helstu sem að vinnunni þurfa að koma eru Samtök fyrirtækja í velferðarþjónustu (SFV), hjúkrunarheimilin, heilbrigðisráðuneytið (HRN), Sjúkratryggingar (SÍ), mennta- og barnamálaráðuneytið (MRN), stéttarfélög, menntastofnanir og fræðsluaðilar.

Í ljósi þess að heilsufar íbúa hjúkrunarheimila er alla jafna verra nú en var fyrir nokkrum árum og fleiri íbúar en áður þurfa sértæka og flókna umönnun sem krefst mikils mannafla, er mikilvægt að gert sé ráð fyrir slíku í þjónustusamningi við Sjúkratryggingar. Fram til þessa hafa rekstraraðilar hjúkrunarheimila getað sótt um aukið fjármagn til þjónustu einstaklinga með miklar og krefjandi hjúkrunarþarfir til svokallaðs útlagasjóðs. Fyrir liggur skýrsla starfshóps um mats- og greiðslukerfi hjúkrunarheimila þar sem lagt er til að í stað útlagasjóðs verði sett á fót sérstök matsnefnd sem tæki afstöðu í rauntíma til beiðna hjúkrunarheimila um aukið fjármagn (tímabundið) vegna þjónustu við einstaklinga með miklar þjónustuþarfir. Starfshópurinn tekur undir tillöguna en leggur áherslu á að skilgreina þurfi nákvæmlega hvaða þjónusta fellur undir mat slíkrar matsnefndar.

3. Aðgerðaáætlun

Aðgerðaáætlun sú sem hér er lögð til er í 5 flokkum:

- Aukin fagmenntun
- Mönnun
- Þróun mannafla
- Nýting velferðartækni
- Bættar vinnuaðstæður og aðbúnaður

Fjallað er stuttlega um hvern flokk hér að neðan og aðgerðirnar síðan útlistaðar frekar í töflu.

Þá leggur starfshópurinn áherslu á að við lok aðgerðaáætlunarinnar verði gerð heildarendurskoðun á hvernig hefur til tekist við framkvæmd aðgerðaáætlunarinnar og stöðu hvers þáttar innan hennar.

3.1 Aukin fagmenntun

Mikilvægt er að meta þörf fyrir fræðslu og þjálfun á hjúkrunarheimilum og að í samræmi við þörf sé í boði nægilegt framboð námskeiða og formlegs náms. Fræðslan sem í boði er þarf auk þess að vera viðeigandi, samræmast þörfum dagsins í dag og nýttast þeim sem hana þurfa. Starfsfólk hjúkrunarheimilanna þarf að hafa stuðning og hvatningu til að afla sér fræðslu, náms og til starfsþróunar. Endurskoða þarf námskrá fagnámskeiða, vinna að samræmdri umgjörð þeirra og mati í lok námskeiða í stað mætingarskyldu. Jafnframt þarf að tryggja að starfsfólk hafi næga íslenskukunnáttu til þátttöku í fagnámskeiðunum til að hagnýta sér efni þeirra.

Þróa þarf formlegt nám á 2. hæfniprepi samkvæmt hæfnirammaum um íslenska menntun. Samhliða sé unnið að skýru mati á fyrri námi og starfi og sköpuð leið fyrir starfsfólk til að þróa sig áfram allt frá fagnámskeiðum til náms á 2. eða 3. hæfniprepi, en undir hið síðara falla sjúkraliðanám og félagsliðanám. Slíkt mat getur verið á formi raunfærimats og/eða brúarnáms.

3.2 Mönnun

Greina þarf mönnunarpörf og vinna ný sveigjanleg gæðatengd mönnunarviðmið með reglulegu endurmati. Skýr tenging sé við gæðaviðmið og horft til mismunandi þjónustu og þjónustuparfar á hverjum tíma. Hvatt sé til nýliðunar í störf á hjúkrunarheimilum með aukinni kynningu á störfum og þeirri þjónustu sem veitt er á hjúkrunarheimilum.

3.3 Þróun mannafla

Greina þarf verkaskiptingu á hjúkrunarheimilum með því markmiði að nýta betur hæfni og færni faghópa með skýrri skilgreiningu á hver má sinna hvaða verkefnum. Þróa þarf ný störf á hjúkrunarheimilum til að mæta fjölbreyttri þjónustupörf og að til verði nýtt starfsheiti við umönnun að loknu tilteknu námi.

Samstarf milli menntastofnana og hjúkrunarheimila aukist með því markmiði að efla hjúkrunarheimilin í því hlutverki að sinna klínískri menntun heilbrigðisstarfsfólk og auka verknám heilbrigðisstétta á hjúkrunarheimilum.

3.4 Nýting velferðartækni

Markvisst verði unnið að því að greina hvers konar hjálpartæki og velferðartækni best gagnast á hjúkrunarheimilum og gerð áætlun um innleiðingu þeirrar tækni. Leitað verði til aðila sem hafa verið í fararbroddi við innleiðingu velferðartækni.

3.5 Bættar vinnuaðstæður og aðbúnaður

Öflugt umbótastarf sé til staðar á hjúkrunarheimilum og reglulega verði framkvæmdar vinnustaðagreiningar og þjónustukannanir. Tryggður verði sameiginlegur vettvangur fyrir hjúkrunarheimili sem jafnar aðgengi að fræðsluefni, gæðaskjölum og veitingu umbótastarfs.

Flokkur	Aðgerð	Afurð	Mælikvarði	Dags. (loka)	Ábyrgð/framkvæmd
Aukin fagmenntun	Meta þörf fyrir fræðslu og þjálfun á hjúkrunarheimilum.	Mat á fræðsluþörf hjúkrunarheimila liggur fyrir.	Hvort fræðsluþörf á hjúkrunarheimilum hafi verið metin.	Vor 2026	SFV í samstarfi við hjúkrunarheimili.
	Tryggja framboð á viðeigandi námskeiðum fyrir starfsfólk þ.m.t. fagnámskeiðum 1. og 2. Getur verið framkvæmt af mismunandi aðilum, s.s. fagfélögum, fræðsluaðilum, hjúkrunarheimilum, ríki og sveitafélögum. Jafnframt verði unnið að samræmdri umgjörð þeirra í samvinnu SFV og þeirra sem bjóða slíkt nám. Komið verði inn einhvers konar mati við lok náms til að tryggja færni.	Aukið framboð fræðsluefnis og tækifæra til þjálfunar fyrir alla starfshópa á hjúkrunarheimilum um allt land. Bæði á formi staðnáms og fjarnáms t.d. með rafrænni þjálfun. Uppfærð námsskrá og námsmat fagnámskeiða 1. og 2. samræmt fyrir landið. Reglulegt samráð um efnistök og skýrt námsmat.	1. Framboð af námskeiðum fyrir starfsfólk á hjúkrunarheimilum. 2. Hversu vel námskeið eru sótt. 3. Hlutfall starfsfólks á hjúkrunarheimilum sem lokið hefur fagnámskeið 1. og 2. 4. Mat við lok náms til að tryggja færni.	Haustið 2027	HRN, MRN SFV, ytri fræðsluaðilar (t.d. Fræðslumiðstöð atvinnulífsins og símenntunarmiðstöðvar).
	Þróun umönnunarnáms á 2. hæfniprepi við opinbera skólakerfið, með skýru mati m.a. á fagnámskeiðum. Slíkt mat getur verið á formi brúarnáms eða raunfærnimats, sem getur opnað leið til félagsliða- og/eða sjúkraliðanáms.	Menntun sem að skapar skýra samfellu og stígaða í menntun fyrir umönnunarstarfsfólk komið á, sem skilar færara starfsfólki inn á hjúkrunarheimilin.	Hlutfall starfsfólks á hjúkrunarheimilum með umönnunartengda menntun.	Haustið 2028	MRN, HRN, SFV og viðeigandi mennta- og fræðslustofnanir.
	Hvatning til náms: Starfsfólk hjúkrunarheimila hvatt til að afla sér fræðslu og náms til starfsþróunar t.d. félagsliðanáms og sjúkraliðanáms.	Aukin þekking og sérhæfing starfsfólks sem starfar á hjúkrunarheimilum.	Hlutfall starfsfólks sem lokið hefur fagnámskeiðum, félagsliða- og sjúkraliðanámi.	Vor 2026	SFV í samstarfi við hjúkrunarheimili.
	Stuðningur til menntunar: Starfsfólk á hjúkrunarheimilum fái viðeigandi stuðning og tækifæri til að sækja sér námskeið, fræðslu og lengra nám.	Hjúkrunarheimili með samræmdar reglur um námsleyfi og viðmið um stuðning við að sækja nám og námskeið.	Hlutfall starfsfólks sem hlýtur stuðning vegna náms eða námsleyfi.	Vor 2026	SFV í samstarfi við hjúkrunarheimili.

Mönnun	Aðgerð	Afurð	Mælikvarði	Dags. (loka)	Ábyrgð/framkvæmd
	Mönnunarþörf: Greina raunverulega mönnunarþörf og hafa reglulegt endurmat á því. Gera ráð fyrir stigvaxandi breytingu á hópnum (m.t.t. spáa um breytingar á samsetningu þjóðar og fjölgun aldraðra).	Árlegar greiningar á mönnunarþörf og stöðu mönnunar. Horft á í samhengi við hjúkrunarþyngd.	Greiningar framkvæmdar reglulega.	Haust 2026	SVF í samstarfi við HRN og SÍ.
	Gæðatengd mönnunarviðmið: Gerð nýrra, sveigjanlegra mönnunarviðmiða þar sem horft er vitt á þjónustu við íbúa hjúkrunarheimila og þjónustupörf á hverjum tíma með skýrri tengingu við gæðaviðmið. Horft til þátta eins og umönnunarþyngdar, gerð og hönnun húsnæðis, stærðar, nýtingar á velferðartækni, aðgengi að öðru fagfólki, og aðgengi að miðlægri þjónustu. Taka fjölbreyttari hóp starfsmanna inn í ný gæðatengd mönnunarviðmið.	Ný sveigjanleg gæðatengd mönnunarviðmið þar sem horft er heildstætt á gæði þjónustu innan hjúkrunarheimila.	Ný gæðatengd mönnunarviðmið tilbúin og gæðaviðmið endurskoðuð.	Vor 2027	HRN, SÍ, EL og SFV.
	Nýliðun: Hvetja til nýliðunar í störf á hjúkrunarheimilum.	Aukin kynning á störfum á hjúkrunarheimilum m.a. í framhaldsskólum og á rafrænum miðlum.	Fjöldi nýs starfsfólks úr ólíkum starfstéttum og með ólíkan bakgrunn.	Vor 2026	SFV, stéttar- og fagfélög og menntastofnanir.

Flokkur	Aðgerð	Afurð	Mælikvarði	Dags. (loka)	Ábyrgð/framkvæmd
Þróun mannafla	Þróa starfsheiti starfsfólks við umönnun að loknu tilteknu námi á 2. hæfniprepi. Starfsheiti sem vísar til að um sérhæft umönnunarstarfsfólk sé að ræða.	Nýtt starfsheiti þeirra sem hafa lokið viðeigandi menntun, á 2. hæfniprepi.	Fjöldi starfsfólks með nýtt starfsheiti.	Haustið 2028	HRN, MRN, SFV í samráði við stéttarfélög.
	Greina verkaskiptingu á hjúkrunarheimilum með því markmiði að nýta færni og hæfni faghópa til hámarks sinnar hæfni, skapa rými fyrir ólíka faghópa innan hjúkrunarheimila með skýrri skilgreiningu á störfum og verkefnum m.t.t. námskráa og hæfniviðmiða í námi faghópa.	Greining á verkaskiptingu og möguleikum á að efla fleiri faghópa til að starfa við hámark sinnar hæfni.	Greining hafi verið unnin.	Vor 2027	SFV, fagfélög og stéttarfélög.
	Innleiða ný störf innan hjúkrunarheimila til að mæta fjölbreyttri þjónustubörf og nýta fjölbreyttari starfsstéttir í þjónustu hjúkrunarheimilanna.	Ný störf á hjúkrunarheimilum sem styðja við heilðræna umönnun.	Fjöldi ólíkra starfa og menntunar sem sinnir þjónustu á hjúkrunarheimilum.	Vor 2027	HRN, SFV og SÍ.
	Aukið samstarf milli hjúkrunarheimila og menntastofnana.	Aukið verknám heilbrigðisstétta á hjúkrunarheimilum. Meiri stöðugleiki í mönnun vegna minni fjarveru nema.	Fjöldi heilbrigðisstarfsfólks með sérhæfingu sem starfar á hjúkrunarheimilum. Fjöldi sjúkraliða sem tekur starfsnám á sínum vinnustað hækkar. Minni starfsmannavelta.	Vor 2026	SFV, MRN, HRN og menntastofnanir.

Flokkur	Aðgerð	Afurð	Mælikvarði	Dags. (loka)	Ábyrgð/framkvæmd
Nýting velferðartækni	Unnin verður greining á stöðu innleiðingar á velferðartækni á hjúkrunarheimilum landsins. Þar verður m.a. greint hvers konar hjálpartæki og velferðartækni er nauðsynleg á hjúkrunarheimilum. Leitað verði samstarfs við aðila sem hafa verið í fararbroddi við nýtingu velferðartæknilausna. Sérstaklega verður skoðuð alþjóðleg þróun í nýtingu velferðartækni. Unnin verður tillaga um áætlun um frekari innleiðingu velferðartækni á hjúkrunarheimilum og fjármögnun hennar. Stjórnvöld munu svo taka afstöðu til þeirrar tillögu og fjármögnunar hennar og byggt á þeim niðurstöðum í framhaldinu fara af stað vinna við framkvæmd tillagnanna.	Greining á stöðu innleiðingar velferðartækni á hjúkrunarheimilum. Áætlun um innleiðingu og fjármögnun þeirrar tækni sem best gagnast íslenskum hjúkrunarheimilum sem er endurskoðuð reglulega.	Aukning í fjármögnun og fjárfestingu vegna velferðartækni.	Vor 2027	SFV, HRN og SÍ.
Flokkur	Aðgerð	Afurð	Mælikvarði	Dags. (loka)	Ábyrgð/framkvæmd
Bættar vinnuaðstæður og aðbúnaður	Reglulega verði framkvæmdar þjónustukannanir og vinnustaðagreiningar á öllum hjúkrunarheimilum og unnið að frekara samstarfi hjúkrunarheimila við þær.	Reglulegar greiningar á því sem vel er gert og betur má fara til þess að auka gæði þjónustunnar.	Fjöldi hjúkrunarheimila sem gerir staðlaða þjónustukönnun.	Vor 2027	SFV og SÍ.
	Tryggður verði sameiginlegur vettvangur fyrir hjúkrunarheimili sem jafnar aðgengi að fræðsluefni, gæðaskjölum og fl. Byggja upp jákvæða hvata sem stuðlar að samvinnu hjúkrunarheimila í umbóta og gæðastarfi t.d. er varðar gæðahandbók og verkferla.	Komið verði á sameiginlegum vettvangi fyrir þróun og miðlun upplýsinga sem tengist gæða- og umbótastarfi.	Fjöldi hjúkrunarheimila sem taka þátt í samstarfi á sameiginlegum vettvangi og nýta sér efni þaðan.	Vor 2027	SFV, HRN og SÍ.

4. Önnur mikilvæg verkefni

Hópurinn er sammála um að þær aðgerðir sem settar eru fram í þessari aðgerðaáætlun séu þær sem skipta mestu máli í dag, til að efla og bæta mönnun á hjúkrunarheimilum. Fleiri mikilvægar aðgerðir en þær sem að tilgreindar eru í aðgerðaáætluninni voru ræddar innan hópsins er varðar bættu mönnun sem snúa þá bæði að hjúkrunarheimilunum sem og öllu heilbrigðiskerfinu. Um þær aðgerðir eða markmið þeim tengd er m.a. fjallað um í mönnunarstefnu í heilbrigðisþjónustu til ársins 2030.

Þær aðgerðir sem undir það falla og hópurinn vill leggja áherslu á varðandi mönnun í heilbrigðisþjónustu og hjúkrunarheimilum til framtíðar eru:

- Fjölgun námsplássna í hjúkrunarfræði, sjúkraliðanámi og öðru námi nauðsynlegu fyrir starfsemi hjúkrunarheimilanna, í samræmi við þörf, byggða á mannaflagreiningu (sbr. umfjöllun kafla 3.2).
- Metið verði hvort ástæða sé til vegna mönnunar hjúkrunarfræðinga á hjúkrunarheimilum og víðar í heilbrigðiskerfinu að virkja ákvæði 27 gr. laga nr.60/2020 um Menntasjóð námsmanna sem snýr að tímabundnum ívilnunum við endurgreiðslu námslána vegna tiltekinna námsgreina.
- Skoðaðir verði möguleikar á að einfalda umsóknarferli og afgreiðslu starfsleyfa til að flýta afgreiðslu vegna umsókna um starfsleyfi frá heilbrigðisstarfsfólki utan EES, með það að markmiði að meðaltími útgáfu starfsleyfis til einstaklinga styttest.

5. Fjármögnun

Aðgerðir þær sem fjallað hefur verið um hér að framan fela margar í sér kostnað fyrir hjúkrunarheimilin. Rekstur hjúkrunarheimila hérlandis er almennt óhagnaðardrifin og starfa þau flest á þjónustusamningum við Sjúkratryggingar Íslands. Í kafla 1. var fjallað um aðdraganda vinnu starfshópsins, þ.á.m. yfirlýsingu fyrrverandi heilbrigðisráðherra að tilefni gerðra kjarasamninga SFV og Eflingar, þar sem kom fram að „heilbrigðisráðherra og fjármálaráðherra munu í framhaldinu, í samráði við Samtök fyrirtækja í velferðarþjónustu og Sjúkratryggingar Íslands, bregðast við tillögum hópsins og tryggja öllum hjúkrunarheimilum landsins fjárhagslegan grundvöll“. Starfshópurinn leggur því til að fjallað verði um kostnað vegna aðgerða þessa í þjónustusamningum hjúkrunarheimilanna við Sjúkratryggingar Íslands. Kostnaður við þær verði árlega metinn og fjárveitingar til hjúkrunarheimila aðlagðar miðað við kostnaðarmat sem Sjúkratryggingar Íslands og Samtök fyrirtækja í velferðarþjónustu fallast bæði á.

Sá almenni fyrirvari er á aðgerðum aðgerðaáætlunar þessarar, að þær hafa ekki verið kostnaðargreindar og ef þær fela í sér verulegan kostnaðarauka og aðilar koma sér ekki saman um mögulegar fjárveitingar vegna þeirra þá er ekki tryggt að þær nái fram að ganga.

