

Analyse af frafald på VIA University College

VIA Sundhed



Analysen af frafald i VIA University College

VIA Sundhed

2016

**Analyser af frafald i VIA University
College - VIA Sundhed**

© 2016 Danmarks Evalueringsinstitut

Citat med kildeangivelse er tilladt

Publikationen er kun udgivet i elektronisk form
på: www.eva.dk

ISBN (www) 978-87-7958-967-4

Foto: Mette Bendixsen

Indhold

1	Resumé	6
1.1	Hvor stort er frafaldet, og hvornår falder der studerende fra?	6
1.2	De studerendes selvangivne årsager til frafald	7
1.3	Forklaring af frafald og studenterprofiler i VIA Sundhed	7
1.4	Hvad sker der med de frafaldne?	8
1.5	Dimittendledighed i VIA Sundhed	8
2	Indledning	9
2.1	Dataafsnit	9
2.2	Registeranalyse af, hvilke faktorer der har betydning for frafald	10
3	Hvor stort er frafaldet, og hvornår falder studerende fra?	12
3.1	Frafaldet på hovedområder/i klynger i VIA	13
3.2	Frafaldet på de forskellige uddannelser i VIA Sundhed	13
3.2.1	Udbudssteder, Ergoterapeutuddannelsen	15
3.2.2	Udbudssteder, Fysioterapeutuddannelsen	15
3.2.3	Udbudssteder, Sygeplejerskeuddannelsen	16
4	De studerendes selvangivne årsager til frafald	17
4.1	Selvangivne årsager til frafald	17
4.2	Selvangivne årsager til frafald i VIA Sundheds uddannelser	18
4.3	Udbudssteder på Ergoterapeutuddannelsen	19
4.4	Udbudssteder på Fysioterapeutuddannelsen	20
4.5	Udbudssteder på Sygeplejerskeuddannelsen	20
5	Forklaring af frafald og studenterprofiler i VIA Sundhed	22
5.1	Hvilke faktorer har betydning for frafald i VIA Sundhed?	22
5.2	Studenterprofiler for Bioanalytikeruddannelsen i VIA Sundhed	24
5.3	Studenterprofiler for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed	25
5.4	Studenterprofiler for uddannelsen i Ernæring og Sundhed i VIA Sundhed	26
5.5	Studenterprofiler for uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed	27
5.6	Studenterprofiler for Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed	28
5.7	Studenterprofiler for Psykomotorikuddannelsen i VIA Sundhed	29
5.8	Studenterprofiler for Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed	30
5.9	Studenterprofiler for den netbaserede sygeplejerskeuddannelse i VIA Sundhed	31
6	Hvad sker der med de frafaldne?	32
6.1	Hvilke typer uddannelser søger de frafaldne på de forskellige uddannelser i VIA Sundhed ind på?	32
6.2	Beskæftigelsesstatus for de frafaldne, der ikke starter på en anden uddannelse året efter	33
7	Dimittendledighed i VIA Sundhed	34
7.1	Dimittendledigheden for uddannelser i VIA Sundhed	34

7.2	Dimittendledigheden for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed	35
7.3	Dimittendledigheden for Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed	35
7.4	Dimittendledigheden for Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed	36
8	Studenterprofiler på baggrund af surveydata	37
8.1	Studenterprofil for det sundhedsfaglige område på baggrund af Kvalitetsudvalgets survey	37
Appendiks		
Appendiks A: Specifisering af enkelte variable		39

1 Resumé

Analyserne af frafald på sundhedsområdet i VIA i dette notat er baseret på analyser af alle studerende, der har været optaget på en sundhedsfaglig videregående uddannelse i VIA fra sommeroptag 2008 til sommeroptag 2015. Ud over registerdata inddrages ligeledes de studerendes selvangivne årsager til frafald.

Analyserne viser, at det gennemsnitlige frafald i VIA Sundhed dækker over store forskelle mellem uddannelserne. Studerende, der har HF som gymnasial uddannelse, eller studerende, som er optaget udenom KOT, har højere risiko for ikke at gennemføre deres uddannelse, og de udgør endvidere en betydelig andel af studenterpopulationen på mange af VIA Sundheds uddannelser. Det samme gælder i nogen grad for studerende, der har lave karakterer fra grundskolen, eller studerende, der tidligere har gået på en professionsbacheloruddannelse.

På baggrund af analyserne er det derfor oplagt at overveje, om man fx har mulighed for at anvende en bedre sortering i forbindelse med optaget, eller om man kan tilrettelægge opsøgende indsatser på uddannelser med en stor andel af studerende med HF som gymnasial uddannelse eller uddannelser, hvor en stor andel har lave karakterer fra grundskolen eller tidligere har læst på en professionsbacheloruddannelse. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at der ikke er data om de forhold, som litteraturen viser har størst betydning for frafald på videregående uddannelser i undersøgelsen, fx faglig eller social integration. Det betyder *ikke*, at analyserne ikke er valide. Det betyder dog, at man bør være opmærksom på, at andre faktorer end dem, vi kigger på i denne analyse, kan have større betydning for frafaldet.

Rapporten starter ud med at præsentere oversigter over, hvor stort frafaldet er, og hvornår frafaldet sker, opgjort på uddannelser og udbudssteder i kapitel 3. Dernæst præsenteres i kapitel 4 de studerendes selvangivne årsager til frafald, hvor de studerende angiver, om årsagerne fx er personlige eller uddannelsesmæssige forhold, eller om der er tale om omvalg til anden uddannelse.

Registeranalyser har til formål at identificere frafaldstruede studerende på baggrund af en række baggrundsvariable samt at skabe overblik over, hvor stor en andel af frafaldstruede studerende, der er på de enkelte uddannelser. Her analyseres det altså hvilke studerende, der i kraft af deres baggrundskarakteristika, som fx tidligere uddannelsesforløb, har høj risiko for at falde fra i de forskellige klynger. I kapitel 4 præsenteres resultaterne af disse analyser. De opstillede studenterprofiler viser, hvor store andele af studenterpopulationen de studerende, som - alene i kraft af deres baggrundskarakteristika - er frafaldstruede, udgør på hver uddannelse.

Afslutningsvis præsenteres oversigter over de frafaldne studerendes søgemønstre samt dimittendledighed i kapitel 6 og 7.

1.1 Hvor stort er frafaldet, og hvornår falder der studerende fra?

Overordnet set er frafaldet i VIA Sundhed nogenlunde gennemsnitligt sammenlignet med de andre hovedområder i VIA. Det er endvidere meget lig frafaldet på et andet hovedområde i VIA, VIA Pædagogik & Samfund (VIA P&S). Det dækker dog over nogle betydelige forskelle uddannelserne imellem. Uddannelsen i Psykomotorik er den uddannelse, der har det største frafald i hele perioden: Ud af de 388 på Psykomotorikuddannelsen i data er 37 %, svarende til 142 personer, faldet fra efter fire år. Derudover har både Bioanalytikeruddannelsen og uddannelsen i Global Nutrition

and Health også et frafald på mere end 30 % -- cirka hver tredje er faldet fra på disse uddannelser efter fire år. Dette skal sammenholdes med, at populationen på uddannelsen i Global Nutrition and Health er lidt mindre end på Psykomotorikuddannelsen (236 studerende), mens den er større på Bioanalytikeruddannelsen (956). Fysioterapeutuddannelsen er den uddannelse, der har det mindste frafald i hele perioden.

I tråd med den generelle tendens med hensyn til frafald i VIA sker størstedelen af frafaldet i løbet af de første to år. På nogle uddannelser i VIA Sundhed, særligt uddannelsen i Psykomotorik, er frafaldet dog støt stigende gennem hele perioden.

1.2 De studerendes selvangivne årsager til frafald

Overordnet set angiver 44 % af de 2.824 frafaldne i VIA Sundhed egentligt frafald som årsagen til, at de er faldet fra. Dvs. at de angiver enten studiemiljø eller personlige eller uddannelsesmæssige forhold som årsag til frafaldet, og altså ikke omvalg, at de er blevet opsagt af uddannelsesinstitutionen eller lignende. Uddannelsesmæssige og personlige forhold udgør henholdsvis 21 og 22 %, mens kun 1 % af de frafaldne, svarende til knap 30 studerende, angiver studiemiljø som årsag til, at de er faldet fra. Dette indikerer, at studiemiljøet ikke er den vigtigste årsag til frafald i VIA Sundhed.

Ca. 11 % falder fra, fordi de vil fortsætte med at læse, enten på en anden VIA-uddannelse eller på en uddannelse på en anden institution. Andelen af studerende, der aldrig påbegynder deres uddannelse, er 11 % i gennemsnit. 5 % opsiges af VIA.

Det er oplagt, at frafald kan have mange årsager. For VIA er det umiddelbart nemmest at forebygge den del af frafaldet, som skyldes forhold på uddannelsen. Dette udgør på baggrund af opgørelsen omkring 21 % i VIA Sundhed, hvilket er mere end i VIA P&S. Det er dog vigtigt at huske på, at mere end en fjerdedel ikke har angivet en frafaldsårsag. Umiddelbart vil det formentlig være mere vanskeligt for VIA at undgå, at personlige forhold kan føre til frafald. Omvendt udgør denne gruppe en betydelig andel (22 %) af de frafaldne. Det er derfor værd at overveje, om det er muligt at gøre mere for at forebygge, at de personlige problemer fører til frafald, når de opstår, fx gennem flere opsøgende indsatser over for denne gruppe af frafaldstruede studerende.

1.3 Forklaring af frafald og studenterprofiler i VIA Sundhed

Resultaterne fra registeranalysen viser, at de fem faktorer, der skiller sig ud som dem, der har størst betydning for frafaldet i VIA Sundhed, er:

- 1 Om de er optaget med lavere prioritet end 4.-prioriteten
- 2 Hvilket karaktergennemsnit de har fra grundskolen
- 3 Om de er optaget udenom KOT
- 4 Om de tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse
- 5 Om de studerende har gået på HF eller ej.

Faktorerne skiller sig ud, samtidig med at der i modellen tages højde for en række baggrundsvariable som køn, alder, forældres uddannelse etc., og kan således siges at have en selvstændig betydning, når der er taget højde for disse faktorer.

Studenterprofilerne nedenfor viser samtidig, at der generelt kun er en mindre andel af de studerende, der er blevet optaget ud fra deres 4.-prioritet eller lavere. Dermed mindskes relevansen af denne faktor for et ønske om generelt at nedbringe frafaldet i VIA Sundhed. Til gengæld er der generelt en relativt stor andel af studerende, som:

- Har læst på HF
- Optages udenom KOT

Det er mere forskelligt, hvor stor en andel på de forskellige uddannelser der:

- Har lave karakterer fra grundskolen
- Har studeret på en professionsbacheloruddannelse tidligere.

Det er dog vigtigt at huske på, at der er forskelle mellem de enkelte uddannelser, hvor fx 19 % af de 909 studerende, der er optaget på Ergoterapeutuddannelsen, har lave karakterer fra grundskolen, mens den tilsvarende andel kun er 5 % af de 388 på uddannelsen i Ernæring og Sundhed.

Resultaterne kan inddrages som grundlag for fremadrettede frafaldsindsatser i VIA Sundhed, hvor man med fordel kunne forsøge at tage ekstra hånd om disse grupper af studerende, der har øget frafaldsrisiko, og som samtidig udgør en betydelig andel af studentergrundlaget på de konkrete uddannelser. Alternativt kunne man forsøge at tilrettelægge optaget anderledes, så man bliver bedre til at udvælge de studieegnede i disse risikogrupper i forbindelse med optaget.

Det er klart, at VIA ikke har mulighed for at ændre på de studerendes baggrundskarakteristika, når først de er kommet ind på uddannelsen. Derfor er det vigtigt at overveje, hvad der kan ligge bag resultaterne. Når studerende, der har gået på HF, har en større frafaldssandsynlighed, er det fx vigtigt at være opmærksom på, at studerende på HF på en række punkter skiller sig ud sammenlignet med studerende, der har gået på andre gymnasiale uddannelser. De er fx tilbøjelige til at være ældre og have lavere karakterer fra grundskolen, og en større andel i denne gruppe kommer fra uddannelsesfremmede hjem (HF – profil og funktion, EVA 2013).

Selvom man ikke kan ændre på, om studerende har gået på HF eller ej, kan analyserne bidrage med en viden om, at HF-studerende generelt udgør en mere udsat gruppe med hensyn til frafald, hvilket kan være med til at målrette evt. opfølgende indsatser overfor frafaldstruede studerende.

1.4 Hvad sker der med de frafaldne?

Figur 19 viser, at størstedelen af de frafaldne studerende, der begynder at studere igen, vælger en anden professionsbacheloruddannelse. Af de 1.120 studerende, vi har kunnet følge efter frafald, er næsten halvdelen (43 %), svarende til 481 studerende, blevet i VIA, men enten på et nyt udbudssted eller en ny uddannelse. 14 % af de studerende, svarende til 157, vælger efterfølgende at tage en uddannelse på et lavere niveau end den uddannelse, de oprindeligt var begyndt på, mens 179 studerende (16 %) vælger en universitetsuddannelse i stedet.

Blandt de studerende, der dropper ud af studiet i VIA Sundhed, men ikke vælger at læse videre inden for det første år, er op imod halvdelen i beskæftigelse ét år efter deres frafald. Det er flere end gennemsnittet for de resterende VIA-uddannelser, hvor kun 35 % har opnået beskæftigelse.

1.5 Dimittendledighed i VIA Sundhed

Hvis der er høj dimittendledighed på en uddannelse, kan det formentlig bidrage til, at studerende har svært ved at se fremtidsperspektiver i at fortsætte på uddannelsen, hvilket kan øge risikoen for frafald. Overordnet set er der en beskæftigelsesgrad på 80 % for den nyuddannede studerende fra VIA Sundhed. Tallene er opgjort for de 3248 studerende, vi har kunnet følge, men dækker over variation mellem uddannelserne, hvor Bioanalytikeruddannelsen er bedst til at sikre beskæftigelse med 88 % i beskæftigelse. Psykomotorikuddannelsen ligger lavest med en beskæftigelsesgrad på 53 % og 25 % ledighed.

Der er ikke en entydig sammenhæng mellem ledighed og frafald, hvilket blandt andet hænger sammen med, at frafald kan have mange årsager. Eksempelvis er Bioanalytikeruddannelsen den uddannelse, der har mindst ledighed, men der er samtidig et relativt stort frafald. På uddannelsen i Psykomotorik er der dog både en høj dimittendledighed og et stort frafald. Dette sandsynliggør, at den høje ledighed kan spille en rolle for det store frafald på uddannelserne. Videre analyser vil være nødvendige for at teste, om sammenhængen er signifikant.

2 Indledning

Frafald udgør en vigtig udfordring på mange videregående uddannelser. Det gælder også uddannelserne på sundhedsområdet i VIA University College (VIA Sundhed), selvom der er stor variation mellem de forskellige uddannelser på området.

Derfor er det relevant at opnå viden om, hvor stort frafaldet er, hvornår det sker, hvad frafaldet skyldes, og hvilken studenter sammensætning de forskellige uddannelser har med hensyn til de faktorer, der har betydning for frafaldet. Derudover er det relevant at afdække, hvad der sker med de studerende, hvis de falder fra – hvor mange fortsætter på anden uddannelse, og hvordan er beskæftigelsessituationen for dem, der ikke starter på en uddannelse, umiddelbart efter at de er faldet fra? Endelig præsenteres oversigter over dimittendledighed, hvilket kan sandsynliggøre, om en høj dimittendledighed kan være medvirkende til, at mange studerende falder fra på de forskellige uddannelser.

Dette notat belyser således frafaldsproblematikken i VIA Sundhed i en række forskellige perspektiver. Notatet er struktureret på følgende måde:

- Kapitel 3 belyser, hvor stort frafaldet på de forskellige uddannelser og udbud er, og hvornår frafaldet sker.
- Kapitel 4 præsenterer de studerendes egne forklaringer på, at de er faldet fra.
- Kapitel 4 viser, hvilke faktorer der på baggrund af registeranalysen har betydning for de studerendes frafaldssandsynlighed, samt hvilken studenter sammensætning de forskellige uddannelser og udbud har, opgjort med hensyn til disse faktorer.
- Kapitel 6 viser dernæst, hvad der sker med de frafaldne studerende, herunder hvor mange der fortsætter på en anden videregående uddannelse, samt beskæftigelsesstatus for dem, der ikke starter på anden uddannelse.
- Endelig præsenteres oversigter over dimittendledigheden på de forskellige uddannelser i kapitel 7.

2.1 Dataafsnit

Notatet er baseret på en række forskellige datakilder. Populationen er afgrænset på baggrund af data fremsendt af VIA University College til Danmarks Evalueringsinstitut og omfatter alle studerende, der har været optaget på en videregående uddannelse i VIA mellem sommeroptag 2008 og sommeroptag 2015. Data om de studerendes frafald, frafaldstidspunkt og gennemførelse er ligeledes leveret af VIA. Derudover har VIA leveret de studerendes selvangivne årsager til frafald samt oplysning om, hvorvidt den studerende har været tilknyttet et engelsksproget udbud eller en netuddannelse. Disse data er på individniveau blevet koblet til baggrundsdata fra Danmarks Statistik.¹ Koblingen er sket på baggrund af CPR-numre, som er oplyst af VIA. Herigennem har de studerendes baggrundsforhold, tidligere uddannelser m.v. kunnet trækkes fra centrale registre. Da alle CPR-numre er unikke, giver denne metode en høj grad af sikkerhed for, at data kobles korrekt på personniveau.

Grundet de forskellige forhold, der gør sig gældende for de enkelte opgørelser og analyser i rapporterne, samt koblingen til baggrundsdata vil populationerne i de enkelte afsnit variere. Baggrunden for dette er beskrevet nedenfor.

¹ *Registrene anvendt i rapporterne er følgende: Den Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik (RAS), befolkningen (BEF), Elevregisteret (KOET), Institutionsregisteret (INST), bystørrelser (BYSTRB), gymnasiekarakterer (UDGK), folkeskolekarakterer (UDFK), indkomst (IND), særkørsel, Den Koordinerede Tilmelding (KOT), højeste fuldførte uddannelse (UDDA).*

Hvor stort er frafaldet, og hvornår falder de studerende fra?

Frafaldet er opgjort for studerende, der er faldet fra, men som har haft mulighed for at gennemføre deres uddannelse. De nyeste årgange kan derfor ikke medtages. Hvilke årgange det er muligt at medtage, varierer med uddannelsens længde.

Frafaldet inkluderer studerende som efter optagelsen har meldt fra inden tælledatoen (den 1. oktober) eller aldrig er startet på studiet. I de tre tilfælde hvor dette tidlige frafald har en markant størrelse, er dette bearbejdet i appendiks. Det angår kun tre uddannelsesklynger i VIA Erhverv.

De studerendes selvangivne årsager til frafald

Her er ikke lagt nogen restriktioner ned over data modtaget fra VIA. Analyserne omfatter dog selvsagt kun data om frafaldne studerende. Der er ligeledes en relativt stor andel af studerende, som ikke har angivet årsager til deres frafald i disse analyser.

Multilevelmodeller/studenterprofiler

Populationen af VIAs studerende kobles med baggrundsdata fra Danmarks Statistik, når der skal køres modeller, som estimerer, hvilke faktorer der har betydning for de studerendes sandsynlighed for frafald og gennemførelse. Af flere grunde kan der mangle baggrundsinformation om nogle studerende. Studerende, der ikke har været registreret som bosiddende i Danmark, indgår ikke i befolkningsregisteret. Personer, der mangler baggrundsvariable som køn, alder, herkomst og bopæl, indgår derfor ikke i modellerne. Disse informationer kommer alle fra det centrale befolkningsregister. Data, der kommer fra andre knap så centrale registre, mangler ofte flere informationer. Fx er det ikke altid, at uddannelser fra udlandet kan overføres til danske koder. Det kan også være studerende, der aldrig færdiggjorde folkeskolen, men som har gennemført en adgangsgivende uddannelse inden optaget i VIA som en del af revalidering. Hvis studerende i populationen mangler informationer fra disse registre, optræder de stadig i populationen, men indgår i kategorien "ukendt". Hertil kommer, at de studerende ikke må være i gang med at læse, da nogle af dem vil ende med at falde fra, hvorfor de kan kategoriseres som hverken frafaldne eller gennemførte på nuværende tidspunkt.

Hvad sker der med de frafaldne?

Her indgår kun studerende, som er faldet fra inden for det første år af uddannelsen. Her er populationen fra VIA begrænset af, at vi skal kunne følge dem, kalenderåret efter at de er faldet fra. Med de nyeste beskæftigelses- og uddannelsesdata fra 2014 er kun de studerende medtaget, som har påbegyndt senest frem til 2013. Hertil kommer, at de skal være bosiddende i Danmark i det efterfølgende kalenderår for at kunne indgå i opgørelsen. Udenlandske studerende, der flytter hjem eller aldrig har boet her, kan vi således ikke følge.

Dimittendledighed

Dimittendledigheden måles kun for VIAs dimittender, og dette begrænser naturligvis populationen. Dertil kommer, ligesom ovenfor, at de nyeste data fra Den Registerbaserede Arbejdsstyrkestatistik er fra 2014, og vi derfor ikke kan medtage dimittender længere frem end til 2014. Dimittender, der ikke ved opgørelsen af arbejdsstyrken ved udgangen af 2014 boede i Danmark, indgår ikke i opgørelsen af dimittendledigheden.

Inddeling i hovedområder/klynger

Inddelingen i hovedområder, klynger og uddannelser samt identificering af udbudssteder med videre er fastlagt efter dialog mellem VIA University College og Danmarks Evalueringsinstitut. Se appendiks A for organisationsdiagram.

2.2 Registeranalyse af, hvilke faktorer der har betydning for frafald

Grundlaget for fremstillingen af studenterprofiler i kapitel 5 er en omfattende registeranalyse af, hvilke faktorer der kan forklare frafaldet på uddannelserne. Registeranalysen omfatter både hvilke faktorer der kan forklare frafald inden for det første år, frafaldet mellem det første og fjerde år samt gennemførelse inden for fire år. Ikke overraskende er der et relativt stort sammenfald mellem, hvilke faktorer der har betydning for frafald og gennemførelse i de forskellige opgørelser. Det

er modellerne for gennemførsel, der er blevet anvendt som grundlag for udvælgelsen af faktorer til studenterprofilerne, da gennemførsel rummer både det tidlige og det sene frafald.

Den konkrete udvælgelse af faktorer er dernæst baseret på, om det i analyserne kan påvises, at en faktor har signifikant betydning for gennemførsel på området. Signifikanstesten tester graden af sikkerhed for, at et resultat er udtryk for en systematisk sammenhæng – eller om det er sandsynligt, at resultatet blot er udtryk for tilfældigheder. Det har derfor været et krav for udvælgelsen af en faktor, at det har været muligt at påvise en signifikant sammenhæng.

I de tilfælde, hvor der har været flere signifikante faktorer, end der kunne være i studenterprofilen, er udvælgelsen af faktorer baseret på, hvor stor betydning de enkelte faktorer estimeres at have for frafaldet. Her er de faktorer, som på baggrund af registeranalysen har størst betydning for de studerendes frafald, altså prioriteret over faktorer med mindre betydning.

3 Hvor stort er frafaldet, og hvornår falder studerende fra?

Samlet set er frafaldet i VIA Sundhed nogenlunde gennemsnitligt sammenlignet med de andre hovedområder i VIA. Det er tilmed meget lig hovedområdet VIA P&S. Ligesom i VIA P&S er der dog betydelige forskelle mellem uddannelserne. Uddannelsen i Psykomotorik er den uddannelse, der har det største frafald i hele perioden: Her er 37 % faldet fra efter fire år. Derudover har både Bioanalytikeruddannelsen samt uddannelsen i Global Nutrition and Health også et frafald på mere end 30 % – cirka hver tredje er faldet fra på disse uddannelser efter fire år.

De fire øvrige uddannelser i VIA Sundhed har et frafald på mellem 21 og 26 % efter fire år. Det gælder altså Ergoterapeutuddannelsen, uddannelsen i Ernæring og Sundhed, fysioterapeutuddannelsen og Sygeplejerskeuddannelsen. Blandt disse er Ergoterapeutuddannelsen den uddannelse, der har det største frafald – der med 26 % altså er meget gennemsnitligt for VIA Sundhed. Fysioterapeutuddannelsen er omvendt den uddannelse, der har det mindste frafald i hele perioden (21 %).

Der er betydelige forskelle med hensyn til frafaldet mellem de forskellige udbud på Fysioterapeutuddannelsen og Sygeplejerskeuddannelsen, mens der ikke er stor forskel mellem de forskellige udbudssteder på Ergoterapeutuddannelsen.

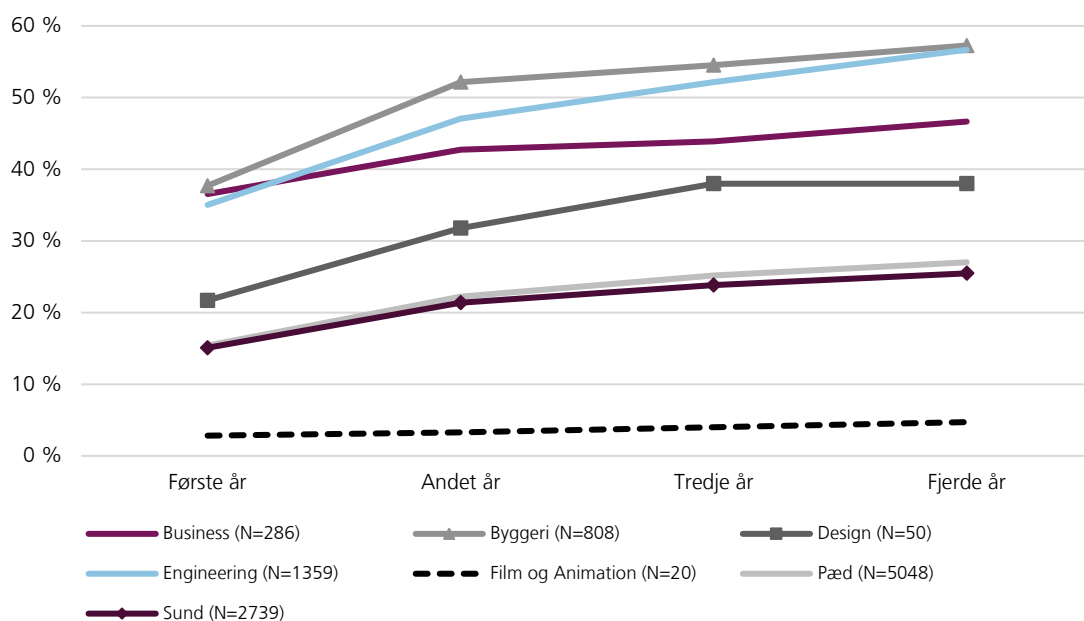
I tråd med den generelle tendens for frafald i VIA sker størstedelen af frafaldet i løbet af de første to år. På nogle uddannelser i VIA Sundhed, særligt uddannelsen i Psykomotorik, er frafaldet dog støt stigende gennem hele perioden.

3.1 Frafaldet på hovedområder/i klynger i VIA

Det fremgår af figur 1 nedenfor, at der er stor variation med hensyn til, hvor stort frafald der er på de forskellige hovedområder i VIA. VIA Sundhed placerer sig nogenlunde gennemsnitligt i denne sammenhæng med et frafald, der er stort set identisk med VIA P&S.

I tråd med den generelle tendens sker størstedelen af frafaldet i løbet af de første to år, hvor 15 % falder fra i løbet af det første år. Efter to år er 21 %, svarende til 2298 studerende over alle årgange, faldet fra, mens det samlede frafald efter fire år er på 2739 personer, hvilket er 25 %, 2 %-point mindre end det samlede frafald i VIA P&S.

Figur 1
Samlet frafald, professionsbacheloruddannelserne



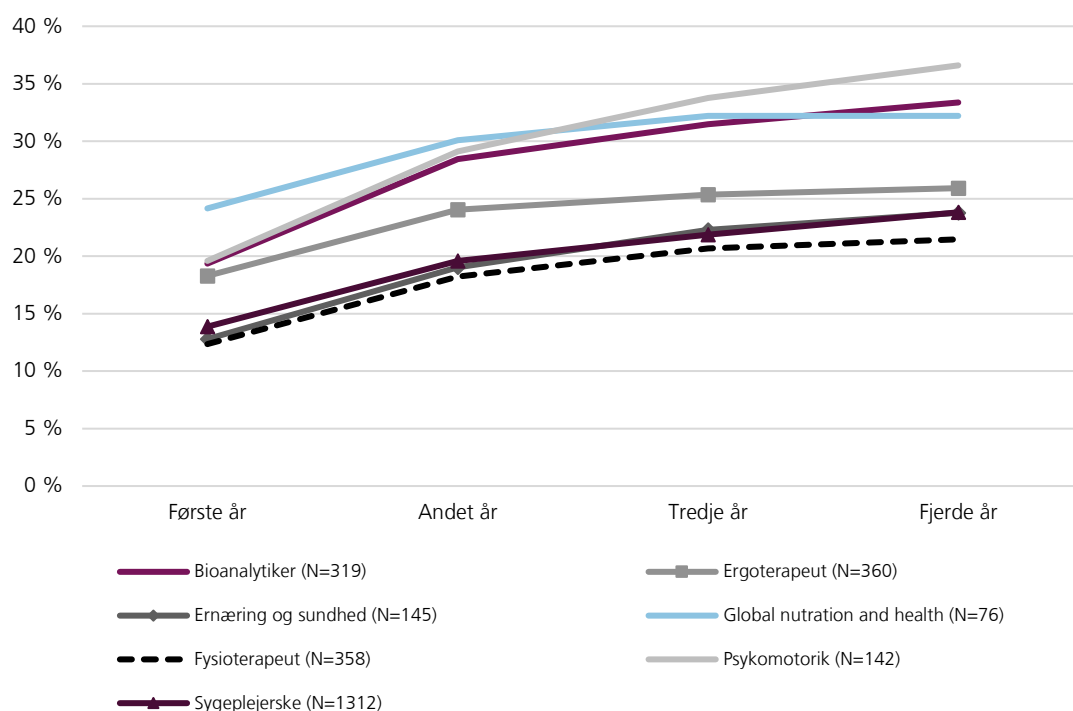
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

3.2 Frafaldet på de forskellige uddannelser i VIA Sundhed

VIA Sundhed omfatter 7 forskellige uddannelser: Bioanalytikeruddannelsen, Ergoterapeutuddannelsen, uddannelsen i Ernæring og Sundhed, uddannelsen i Global Nutrition and Health, Fysioterapeutuddannelsen, uddannelsen i Psykomotorik og Sygeplejerskeuddannelsen. Nedenfor gennemgås frafaldet på de forskellige uddannelser hver for sig med opdeling på forskellige udbudssteder i de tilfælde, hvor uddannelsen udbydes mere end ét sted i VIA.

Figur 2 nedenfor viser det samlede frafald i VIA Sundhed delt op på hovedområdetets uddannelser. I tråd med de generelle frafaldstendenser på de videregående uddannelser ser vi, at frafaldet er størst i det første studieår. For mange studier er det over 50 % af det samlede frafald, der sker i denne periode, uanset størrelsen af det samlede frafald.

Figur 2
Samlet frafald, VIA Sundheds uddannelser



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

Note: Frafald første år er målt som frafald inden for de første 365 dage efter studiestart, andetårsfrafald mellem 366 og 730 dage efter studiestart, etc. Studerende, der falder fra efter fjerde år, er inkluderet i fjerdeårskategorien.

N angiver det samlede antal frafaldne.

Bioanalytikeruddannelsen er blandt de tre uddannelser, der har det største frafald. Efter to år er 19 % faldet fra, mens 33 % ender med at falde fra i løbet af hele perioden. Det svarer til 319 studerende, som falder fra, ud af en startpopulation på 967 studerende.

Det samlede frafald for Ergoterapeutuddannelsen ligger gennemsnitligt sammenlignet med de sundhedsfaglige uddannelser. Knap 20 % (109 studerende) falder fra på første år, hvorefter det samlede frafald over alle fire år stiger til 142 studerende (26 %). Ergoterapeutuddannelsen er dermed den uddannelse, hvor næstflest studerende falder fra allerede på første år; ca. 73 % af det samlede frafald sker allerede første år.

Uddannelsen i Ernæring og Sundhed er blandt de tre uddannelser, der har det mindste frafald i VIA Sundhed. Halvdelen af frafaldet sker inden for det første år, og efter fire år er 24 % af dem, der startede, faldet fra uddannelsen (145 ud af 604 studerende).

På uddannelsen i Global Nutrition and Health starter 24 % af de studerende med at falde fra på første år – 57 af de 76, der falder fra, ud af en samlet studenterpopulation på 238. Dette aftager dog over de næste år, og selvom de har det største førsteårsfrafald, ender kun 32 % med at falde fra i løbet af de fire år. Dette gør uddannelsen til den uddannelse indenfor VIA Sundhed, hvor den største andel af frafaldet, nemlig 75 % af det samlede frafald, sker i løbet af første år.

For den dansksprogede udgave af uddannelsen falder en langt mindre andel som beskrevet fra, både på første år og samlet set. Den samlede andel af frafaldne over fire år for uddannelsen i Ernæring og Sundhed svarer således til andelen, der falder fra alene på første år på uddannelsen i Global Nutrition and Health.

Fysioterapeutuddannelsen har det mindste frafald, både første år og set over hele perioden. Samlet set falder 12 % fra første år, hvorefter frafaldet stiger med 9 procentpoint over de resterende år, så frafaldet samlet set når 21 % over alle fire år – 358 studerende.

Det største samlede frafald sker på uddannelsen i Psykomotorik, hvor 20 % falder fra det første år, hvorefter den samlede andel af frafaldne stiger til 29 %, 34 % og 37 % på henholdsvis andet,

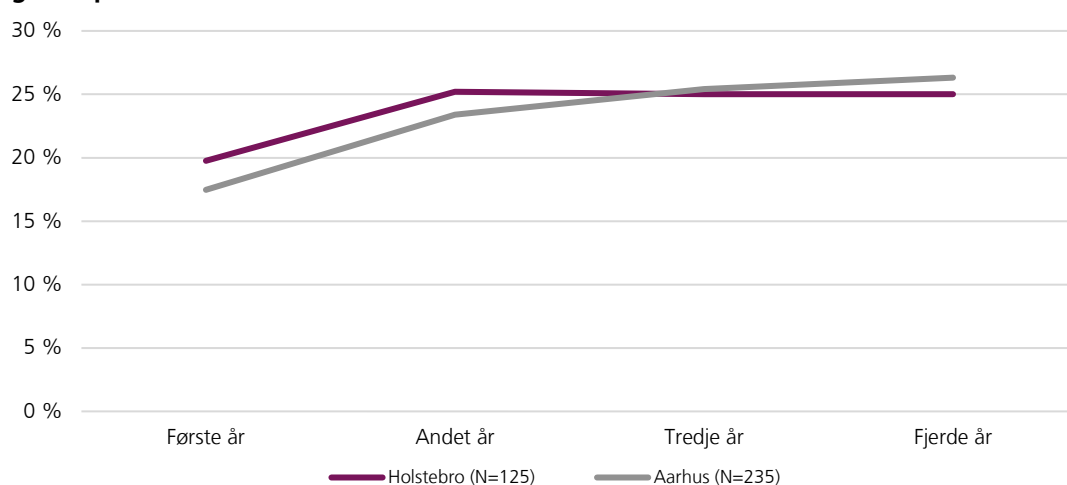
tredje og fjerde år. Det samlede antal studerende, der falder fra, ender på 142 ud af en studenterpopulation på 384.

Sygeplejerskeuddannelsen ses i figur 2 at ligge i den lave ende, hvad angår frafald, sammen med Fysioterapeutuddannelsen samt uddannelsen i Ernæring og Sundhed. 14 % af de studerende falder fra det første år, og tallet stiger til et samlet frafald på 24 % over alle fire år. Sygeplejerskeuddannelsen er dog stor, hvorfor de 24 % svarer til hele 1312 studerende.

3.2.1 Udbudssteder, Ergoterapeutuddannelsen

I figur 3 ses det, at der ikke er den store variation mellem de to udbudssteder for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed. Mens Holstebro har en smule større frafald første år (20 % mod Aarhus' 17 %), falder der samlet set færre studerende fra i Holstebro. Forskellen i det samlede frafald mellem Holstebro og Aarhus er dog kun 1 procentpoint, hvilket viser, at der ikke på dette punkt er de store forskelle mellem udbuddene, når det kommer til at fastholde de studerende. Af figur 3 fremgår det, at det samlede frafald er henholdsvis 125 studerende i Holstebro og 235 studerende i Aarhus.

Figur 3
Ergoterapeutuddannelsen



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

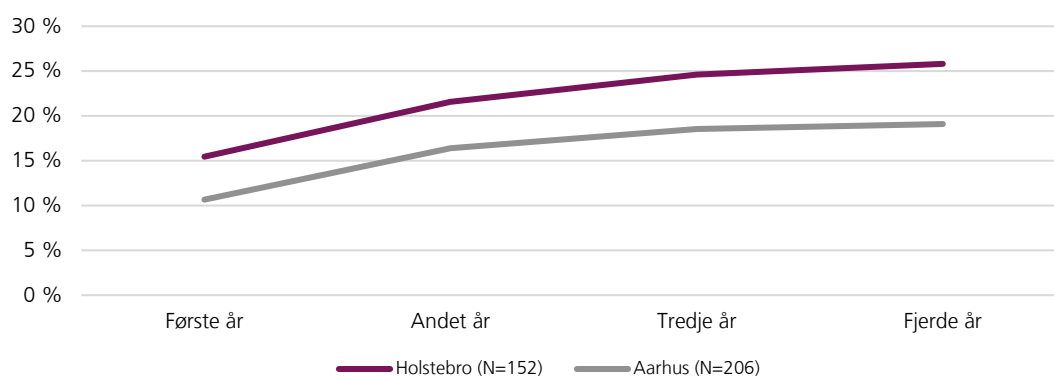
Note: Frafall første år er målt som frafall inden for de første 365 dage efter studiestart, andetårsfrafall mellem 366 og 730 dage efter studiestart, etc. Studerende, der falder fra efter fjerde år, er inkluderet i fjerdeårskategorien.

N angiver det samlede antal frafaldne.

3.2.2 Udbudssteder, Fysioterapeutuddannelsen

Figur 4 viser, at det lille frafald på Fysioterapeutuddannelsen ikke går igen på begge udbudssteder. Aarhus ligger relativt lavt med hensyn til andelen af studerende, der falder fra, idet kun 11 % falder fra første år. Udbuddet i Holstebro ligger konsekvent 5-7 procentpoint over Aarhus-udbuddet. Modsat Ergoterapeutuddannelsen er der her konsekvent et større frafald for fysioterapeutstuderende på udbuddet i Holstebro end for studerende i Aarhus. Hvorvidt udbudsstedets mindskede frafald i Aarhus kan tilskrives en anden studenterpopulation, undersøges i studenterprofilen i afsnit 5.3.

Figur 4
Fysioterapeutuddannelsen



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

Note: Frafald første år er målt som frafald inden for de første 365 dage efter studiestart, andetårsfrafald mellem 366 og 730 dage efter studiestart, etc. Studerende, der falder fra efter fjerde år, er inkluderet i fjerdeårskategorien.

N angiver det samlede antal frafaldne.

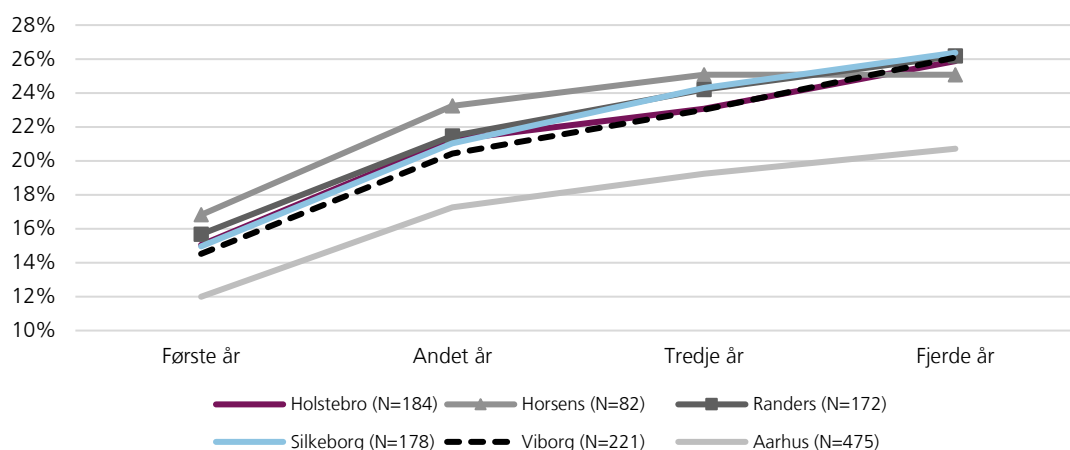
3.2.3 Udbudssteder, Sygeplejerskeuddannelsen

Indenfor VIA Sundhed er Sygeplejerskeuddannelsen den største med hensyn til både antal studerende og antal udbudssteder. Der er en betydelig variation i frafaldsmønstrene på tværs af de seks udbudssteder, hvor det samlede antal frafaldne på tværs af udbud er 1312 studerende, svarende til 24 %, jf. figur 2. Aarhus er det udbudssted, hvor den mindste andel falder fra, både første år og over tid. Omkring 12 % i Aarhus falder fra på første år modsat Horsens, der topper førsteårsfrafaldet med 17 %. Efter fire år er 21 %, svarende til 475 studerende, faldet fra i Aarhus i løbet af den samlede periode (for antal frafaldne, se N i figur 5).

Frafaldet i Horsens er størst de første to år, men udbudsstedet ender med at have den næstmindste frafaldsandel på 25 %. De resterende udbud i Holstebro, Silkeborg, Viborg og Randers følges alle nogenlunde ad med et udgangspunkt på 14-16 % frafald og ender alle med et samlet frafald på 26 %.

På Sygeplejerskeuddannelsen findes også en netuddannelse, med studerende i både Aarhus og Viborg. Frafaldet i de enkelte år har dog i perioden været for lille til at blive inkluderet i opgørelsen. Forskelle mellem studenterpopulationerne på de forskellige udbud undersøges i afsnit 5.8.

Figur 5
Sygeplejerskeuddannelsen



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

Note: Frafald første år er målt som frafald inden for de første 365 dage efter studiestart, andetårsfrafald mellem 366 og 730 dage efter studiestart, etc. Studerende, der falder fra efter fjerde år, er inkluderet i fjerdeårskategorien.

N angiver det samlede antal frafaldne.

Note: N viser det samlede antal frafaldne og er derfor ikke et udtryk for studenterpopulationens størrelse.

4 De studerendes selvangivne årsager til frafald

Overordnet set angiver 44 % af de frafaldne i VIA Sundhed egentligt frafald som årsagen til, at de er faldet fra. Disse 1243 studerende har angivet, at deres frafald ikke skyldes omvalg eller lignende. Uddannelsesmæssige og personlige forhold udgør henholdsvis 21 og 22 %, mens kun 1 % (28 studerende) af de frafaldne angiver studiemiljø som årsag til, at de er faldet fra.

Dette indikerer, at studiemiljøet ikke er den vigtigste årsag til frafald i VIA Sundhed. Der er dog tale om selvangivne årsager til frafaldet, angivet i meget grove kategorier, og da der samtidig er en relativt stor andel af studerende, som ikke har angivet en årsag, kan det ikke konkluderes, at studiemiljø ikke har nogen betydning for frafald.

Ca. 11 %, svarende til 311 studerende, falder fra, fordi de vil fortsætte med at læse, enten på en anden VIA-uddannelse eller på en uddannelse på en anden institution. Andelen af studerende, der aldrig påbegynder deres uddannelse, er 11 % i gennemsnit, mens 5 %, 140 studerende, skyldes opsigelse af VIA.

Figur 6 viser, at der i høj grad er forskel på, hvor stor en andel af de studerende der falder fra på grund af uddannelsesmæssige forhold. Selvom det i gennemsnit er 21 %, er det kun omkring 2 %, 7 studerende, af de frafaldne på Bioanalytikeruddannelsen, der angiver dette som årsag, og hele 34 %, svarende til 461 frafaldne studerende, på Sygeplejerskeuddannelsen. Der er ligeledes stor forskel på, hvor mange studerende der angiver personlige forhold som frafaldsårsag.

Resultaterne skal dog ses i lyset af, at mere end hver fjerde af de frafaldne studerende ikke har angivet en årsag til sit frafald. Det betyder, at de angivne fordelinger af frafaldsårsager ikke nødvendigvis er repræsentative for hele studentergruppen. Det varierer dog meget uddannelserne imellem, hvor dækkende data er for de frafaldne studerende.

4.1 Selvangivne årsager til frafald

Når de studerende i VIA falder fra, bliver de kontaktet af VIA, der beder dem angive deres årsag til frafald i én af de følgende otte kategorier:

- 1 Studiemiljø
- 2 Uddannelsesmæssige forhold
- 3 Personlige forhold
- 4 Omvalg inden for VIA til anden uddannelsesretning
- 5 Institutionsskift/overflyttet
- 6 Opsagt af uddannelsesinstitutionen
- 7 Ej påbegyndt
- 8 Ukendt frafaldsårsag.

- Kategorierne 1-3 er årsager til egentligt frafald på initiativ af den studerende.
- Kategorierne 4-5 er ikke frafald, men derimod omvalg.
- Kategori 6 er frafald på initiativ af VIA.
- Kategori 7 er for studerende, der optages, men ikke påbegynder uddannelsen.
- Kategori 8 er en restkategori for frafaldne studerende, for hvem frafaldsårsagen er ukendt. På sundhedsområdet har 28 % af de studerende ikke angivet en frafaldsårsag (jf. figur 6).

I det følgende ser vi først på fordelingen af selvangivne frafaldsårsager på de forskellige uddannelser i VIA Sundhed.

4.2 Selvangivne årsager til frafald i VIA Sundheds uddannelser

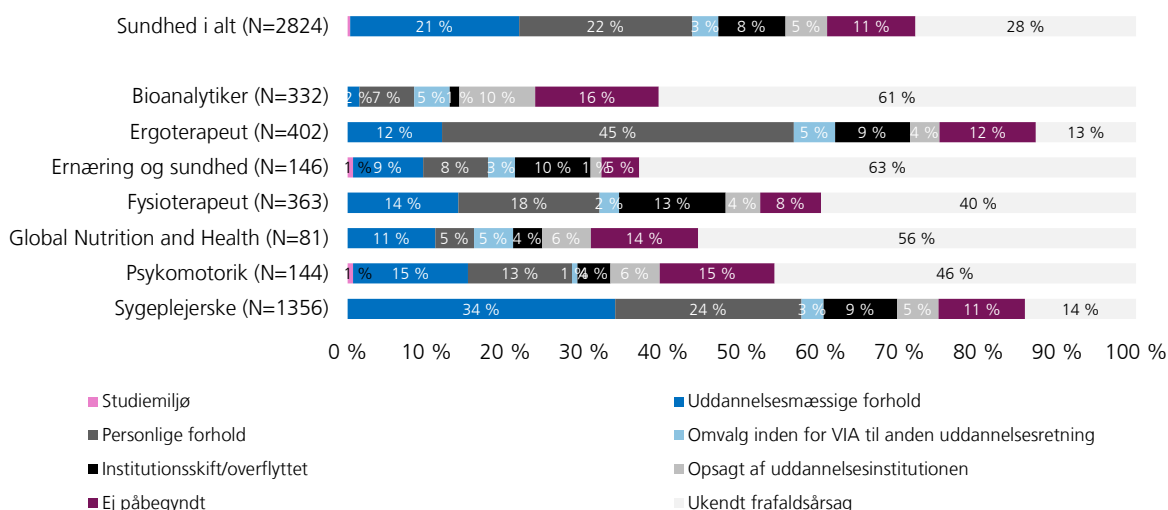
Figur 6 viser, at op mod halvdelen (44 % – 1243 studerende) i gennemsnit falder fra på eget initiativ i VIA Sundhed. Kun omkring 1 %, 28 studerende, falder fra på grund af studiemiljøet, mens uddannelsesmæssige og personlige forhold vejer omtrent lige tungt for de resterende 1215 studerende. Se figur 6 for uddannelsesspecifikke andele samt studenterpopulationsstørrelser.

Ca. 11 % falder fra, fordi de vil fortsætte med at læse, enten på en anden VIA-uddannelse eller en uddannelse på en anden institution. Andelen af studerende, der aldrig påbegynder deres uddannelser, er 11 % i gennemsnit. Denne andel er nogenlunde konstant med en lidt mindre andel på uddannelsen i Ernæring og Sundhed og Fysioterapeutuddannelsen. I gennemsnit skyldes 5 % af frafaldene, at de studerende opsiges af VIA.

Figur 6 viser, at der i høj grad er forskel på, hvor stor en andel af de studerende der falder fra på grund af uddannelsesmæssige forhold. Selvom det i gennemsnit er 21 %, er det kun omkring 2 % af de bioanalytikerstuderende, der angiver dette som deres frafaldsårsag, og hele 34 % af de studerende på Sygeplejerskeuddannelsen. En endnu større spredning findes under kategorien personlige forhold, hvor kun 5 % af de studerende på uddannelsen i Global Nutrition and Health har angivet dette som deres frafaldsårsag, hvorimod hele 45 % på Ergoterapeutuddannelsen falder fra af denne grund.

På alle uddannelser er der dog en betydelig andel af de studerende, hvis frafaldsårsag er ukendt. Ergoterapeut- og Sygeplejerskeuddannelsen ligger i bunden med 13-14 % ukendt frafaldsårsag, hvorimod hele 61 % af de bioanalytikerstuderende har en ukendt frafaldsårsag. Samlet set er det mere end hver fjerde (28 %). Da der er tale om selvrapporterede frafaldsårsager, skal det huskes, at der er risiko for, at de studerende efterrationaliserer deres handlinger, når de har valgt at droppe ud. I alle tilfælde skal der tages højde for, at indsamlingen kan ske forskelligt på forskellige uddannelser og udbud.

Figur 6
Selvangivne frafaldsårsager, VIA Sundhed



Noter: Frafaldsårsagen "Afgået ved døden" er fjernet fra datasættet.

Frafaldsårsagen "Ej påbegyndt" er en sammenkodning af "Aldrig startet", "Aldrig startet (SU tilbagebetales)" og "Stoppet inden for den 1. måned (før 1/3 el. 1/10)". Frafaldsårsagen "Omvalg inden for VIA til anden uddannelse" er lagt sammen med "Omvalg inden for VIA til anden uddannelsesretning".

Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

4.3 Udbudssteder på Ergoterapeutuddannelsen

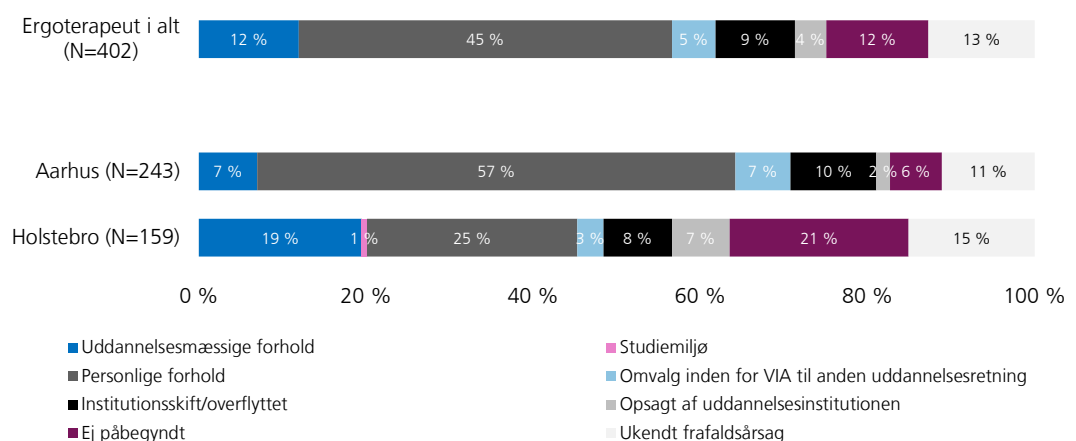
I figur 7 ses det, at frafaldsårsagerne på tværs af de to udbud i henholdsvis Aarhus og Holstebro er forskellige i flere tilfælde. Gennemsnitligt falder 45 % af de studerende fra af personlige årsager. Frafaldet fordeler sig dog ikke ligeligt på de to udbud. Frafaldet af personlige årsager for Aarhus er oppe på 57 %, hvilket er mere end dobbelt så meget som andelen i Holstebro, hvor det kun er 25 %. Da der er flere studerende i Aarhus, svarer det til 139 studerende og kun 42 i Holstebro. Se figur 7 for størrelsen og andele af de resterende frafaldsårsager for de to udbud.

De uddannelsesmæssige forhold ser ud til at spille en større rolle for frafaldet i Holstebro, hvor ca. en femtedel (19 %) begrundet deres frafald hermed. Dette er næsten tre gange så mange som dem, der i Aarhus begrundet deres frafald med de uddannelsesmæssige forhold (7 %).

For kategorierne *omvalg til anden uddannelse* og *institutionsskift* er der ikke de store variationer mellem de to udbud af Ergoterapeutuddannelsen. Selvom tallene for kategorien *opsagt af VIA* er små, skal det bemærkes, at næsten 4 gange så mange studerende udmeldes af institutionen på udbuddet i Holstebro end de studerende, der læser i Aarhus.

Figur 7 afslører også, at næsten samme forskel findes blandt studerende, der aldrig starter på deres uddannelse. Igen er der næsten 4 gange så mange studerende i Holstebro i denne kategori som i Aarhus. Her er det kun 6 % af de studerende, der aldrig starter, hvorimod det er over en femtedel i Holstebro. For resterende kategorier ligner udbudsstederne hinanden.

Figur 7
Selvangivne frafaldsårsager for Ergoterapeutuddannelsen i VIA



Noter: Frafaldsårsagen "Afgået ved døden" er fjernet fra datasættet.

Frafaldsårsagen "Ej påbegyndt" er en sammenkodning af "Aldrig startet", "Aldrig startet (SU tilbagebetales)" og "Stoppet inden for den 1. måned (før 1/3 el. 1/10)". Frafaldsårsagen "Omvalg inden for VIA til anden uddannelse" er lagt sammen med "Omvalg inden for VIA til anden uddannelsesretning".

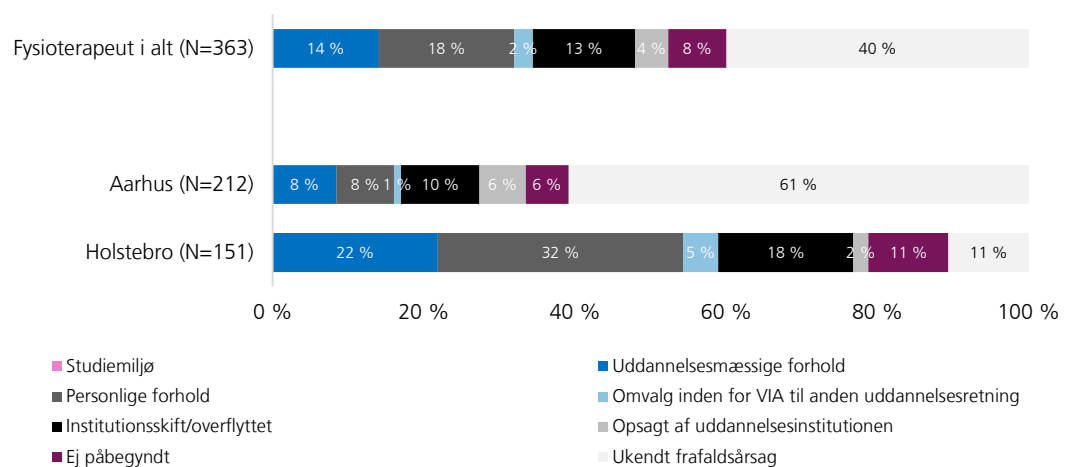
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

4.4 Udbudssteder på Fysioterapeutuddannelsen

I figur 6 så vi, at studerende på Fysioterapeutuddannelsen ligner gennemsnittet af de studerende i VIA Sundhed. Op mod 40 %, svarende til 145 studerende, afrapporterer ikke deres frafaldsårsag, hvilket ligger over gennemsnittet på 28 % for hovedområdet. Selvom den store andel naturligt afføder afvigelser for de andre kategorier, ligger flere pænt omkring gennemsnittet. Se figur 8 for størrelsen og andele af de resterende frafaldsårsager for de to udbud.

Gennemsnittet viser sig dog at dække over store variationer på de to uddannelsesudbud. Hvor kun 11 % mangler at afrapportere deres frafaldsårsag i Holstebro, er det hele 61 % af de studerende i Aarhus. Det begrænser naturligvis de resterende kategorier til kun at kunne forklare 39 % af frafaldet i Aarhus. Her er den største tilbageværende andel de studerende, der vælger et institutionsskifte (10 %). Denne andel er dog langt fra den største andel for udbuddet i Holstebro, hvor personlige forhold toppe listen med 32 % af de studerende, hvor det kun er 8 % for udbuddet i Aarhus. Generelt ser der ikke ud til at være de store ligheder mellem andelen for de to udbud. Gennemsnittet for Fysioterapeutuddannelsen er således ikke et retvisende billede for hverken udbuddet i Aarhus eller udbuddet i Holstebro.

Figur 8
Selvangivne frafaldsårsager for Fysioterapeutuddannelsen i VIA



Noter: Frafaldsårsagen "Afgået ved døden" er fjernet fra datasættet.

Frafaldsårsagen "Ej påbegyndt" er en sammenkodning af "Aldrig startet", "Aldrig startet (SU tilbagebetales)" og "Stoppet inden for den 1. måned (før 1/3 el. 1/10)". Frafaldsårsagen "Omvalg inden for VIA til anden uddannelse" er lagt sammen med "Omvalg inden for VIA til anden uddannelsesretning".

Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

4.5 Udbudssteder på Sygeplejerskeuddannelsen

De overordnede tal for Sygeplejerskeuddannelsen i figur 9 viser, at mere end halvdelen af de studerende på uddannelsen falder fra på eget initiativ. Gennemsnitligt falder 58 % fra, enten af personlige årsager eller på grund af uddannelsesmæssige forhold. Det er den største andel blandt alle studierne, hvor gennemsnittet ligger på 44 %. Denne andel er dog langt fra ens på alle udbudssteder. I lyset af at Sygeplejerskeuddannelsen også er langt den største uddannelse, udgør de 58 %, svarende til 786 studerende, en stor andel af det samlede frafald i VIA Sundhed.

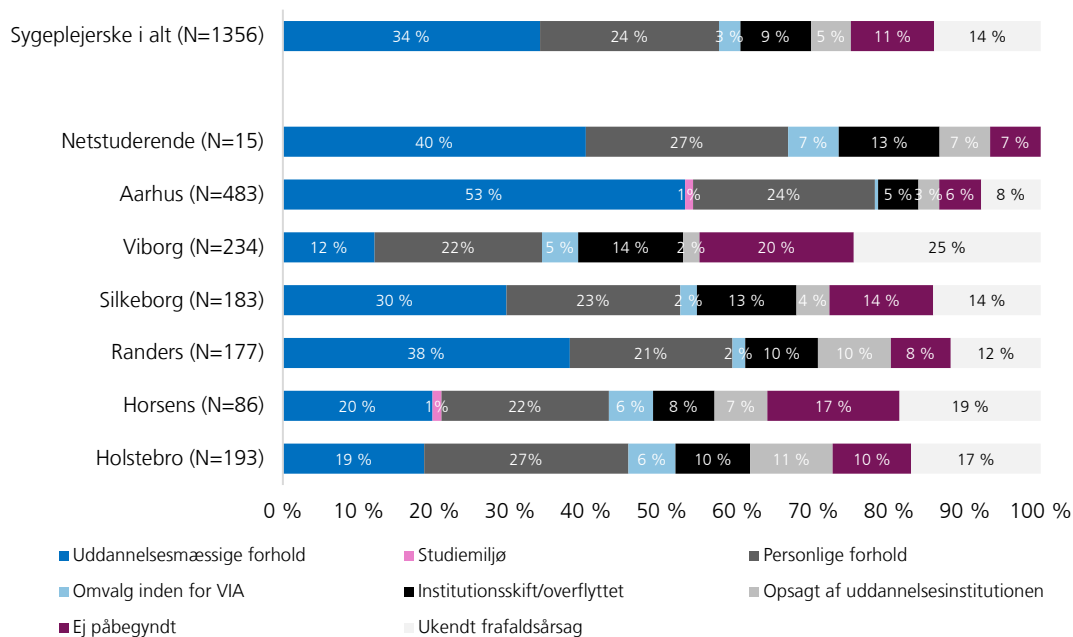
For de netstuderende er det to tredjedele af de studerende, der falder fra på grund af enten personlige eller uddannelsesmæssige forhold, og i Aarhus er det endnu flere (78 %). Denne andel er nede på 34 % for udbuddet i Viborg. Det skal nævnes, at den netbaserede sygeplejerskeuddannelse hvert år skifter mellem at have udbud i henholdsvis Viborg og Aarhus, hvilket er de to udbud, der ligger i bund med hensyn til andel af selvalgte frafald.

Andelen af studerende, der aldrig påbegynder VIA Sundheds sygeplejerskeuddannelse, varierer ligeledes. Kun 6 % af de studerende i Aarhus påbegynder aldrig uddannelsen, hvor hver femte studerende i Viborg aldrig påbegynder uddannelsen.

Generelt er der en lille andel af studerende, der ikke har angivet, hvorfor de er faldet fra. Billedet af de studerendes frafald er således et mere klart billede end billedet for de studier og udbud, hvor en begrænset andel har angivet en frafaldsårsag.

Se figur 9 for størrelsen og andele af de resterende frafaldsårsager for de enkelte udbud.

Figur 9
Selvangivne frafaldsårsager for Sygeplejerskeuddannelsen i VIA



Noter: Frafaldsårsagen "Afgået ved døden" er fjernet fra datasættet.
 Frafaldsårsagen "Ej påbegyndt" er en sammenkodning af "Aldrig startet", "Aldrig startet (SU tilbagebetales)" og "Stoppet inden for den 1. måned (før 1/3 el. 1/10)". Frafaldsårsagen "Omvalg inden for VIA til anden uddannelse" er lagt sammen med "Omvalg inden for VIA til anden uddannelsesretning".
 Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College.

5 Forklaring af frafald og studenterprofiler i VIA Sundhed

Resultaterne fra registeranalysen viser, at de fem faktorer, der skiller sig ud som dem, der har størst betydning for frafaldet i VIA Sundhed, er 1) om de er optaget på en højere prioritet end 4.-prioriteten, 2) hvilket karaktergennemsnit de har fra grundskolen, 3) om de er optaget udenom KOT, 4) om de tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, og 5) om de studerende har gået på HF eller ej.

Studenterprofilerne nedenfor viser samtidig, at der generelt kun er en mindre andel af studerende, der er blevet optaget på deres 4.-prioritet eller højere. Dermed mindskes relevansen af denne faktor for et ønske om generelt at nedbringe frafaldet i VIA Sundhed. Til gengæld er der generelt en relativt stor andel af studerende, som:

- Har læst på HF
- Optages udenom KOT.

Det er mere forskelligt, hvor stor en andel på de forskellige uddannelser der:

- Har lave karakterer fra grundskolen
- Har studeret på en professionsbacheloruddannelse tidligere.

Resultaterne kan inddrages som grundlag for fremadrettede frafaldsindsatser i VIA Sundhed, hvor man med fordel kunne forsøge at tage ekstra hånd om disse grupper af studerende, der har øget frafaldsrisiko, og som samtidig udgør en betydelig andel af studentergrundlaget på de konkrete uddannelser. Antallet af studerende med en HF-eksamen er i populationen over 1.478 elever for hovedområdet VIA Sundhed, og lige så mange er optaget udenom KOT. Her må der dog forventes at være overlap. Alternativt kunne man forsøge at tilrettelægge optaget anderledes, så man bliver bedre til at udvælge de studieegnede i disse risikogrupper i forbindelse med optaget.

Det er dog vigtigt at huske på, at der er forskelle mellem de enkelte uddannelser. Hvor fx 19 % af de studerende (svarende til 173), der er optaget på Ergoterapeutuddannelsen, har lave karakterer fra grundskolen, er den tilsvarende andel kun 5 % (19) på uddannelsen i Ernæring og Sundhed. Selvom faktorerne påvirker frafald, viser studenterprofilerne, at udbuddenes sammensætning er forskellig, hvorfor indsatsen over for en type studerende ikke vil påvirke alle uddannelser og udbud lige.

5.1 Hvilke faktorer har betydning for frafald i VIA Sundhed?

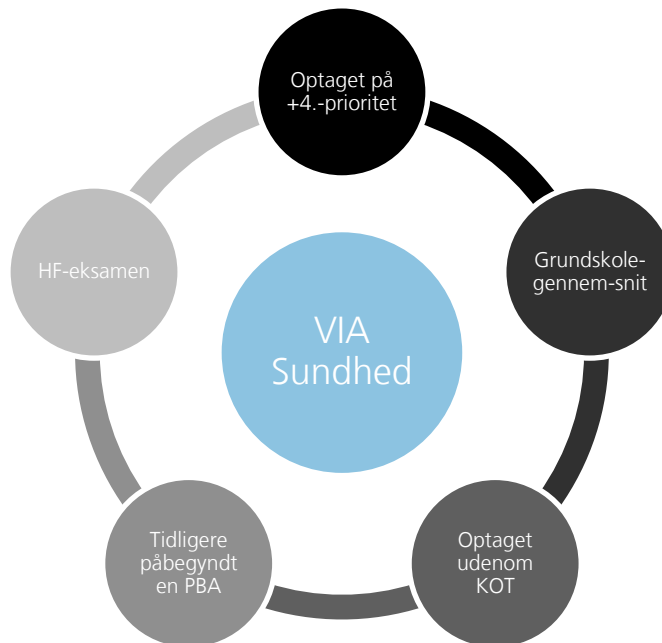
Resultaterne fra de tidligere kapitler viser, at der er betydelige forskelle mellem uddannelserne og specielt mellem ordinære uddannelser og netbaserede uddannelser. Det er derfor vigtigt at tage højde for de forskellige studenterprofiler på uddannelserne, når der skal sættes ind over for frafald.

Vores registeranalyse har identificeret en række risikogrupper, der statistisk set tidligere har haft mindre sandsynlighed for at gennemføre deres uddannelsesforløb i VIA Sundheds uddannelser (se tabel 1 i appendiks A). Kapitel 5 opstiller studenterprofiler for hver uddannelse med udgangspunkt i de fem mest betydningsfulde risikogrupper for VIA Sundheds uddannelser. De fem risikogrupper er illustreret i figur 10.

Af figur 10 fremgår det, at studerende med en studentereksamen fra HF har signifikant mindre sandsynlighed for at gennemføre deres uddannelse sammenlignet med studerende, der kommer ind med en anden gymnasial baggrund. Det samme mønster gør sig gældende for studerende, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse. Optaget på uddannelsen har en betydning på to måder. Studerende, der har valgt uddannelsen som deres 4.-prioritet eller højere, har en mindre sandsynlighed for at gennemføre. Det samme gør sig gældende for studerende, der er optaget uden om KOT.

Et særtilfælde er gruppen, der har en gennemsnitskarakter fra grundskolen på under 6. Registeranalysen har vist, at det særligt er studerende med et karaktergennemsnit på under 02, som er udsat for frafaldsrisiko. Denne gruppe er dog forsvindende lille på næsten alle uddannelser. Derfor har vi udvidet gruppen til at omfatte alle med et karaktergennemsnit under 6, selvom gruppen med karaktergennemsnit mellem 02 og 6 sjældent er lige så udsat for frafald som dem med karaktergennemsnit under 02. Analyserne i VIA Sundhed indikerer tværtimod, at studerende med karaktergennemsnit fra 02-6 klarer sig betydeligt bedre end dem med karaktergennemsnit på under 02. Samlet set indikerer analyserne dog, at karaktergennemsnit har betydning for frafaldssandsynligheden, hvilket også gælder på dette område. Og for ikke at fokusere for meget på den relativt lille gruppe med under 02 i gennemsnit, fastholdes fokus på dem med under 6 i gennemsnit.

Figur 10
Faktorer, der har betydning for frafald i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

Note: De fem signifikante faktorer med størst negativ indflydelse på gennemførelssandsynlighed.

I resten af kapitlet tegnes der, med udgangspunkt i de fem risikogrupper, studenterprofiler for hver af VIA Sundheds uddannelser. I hvert tilfælde sammenlignes en konkret uddannelse i VIA Sundhed både med et gennemsnit af de resterende uddannelser i VIA Sundhed og med gennemsnittet for den samme uddannelse på de andre professionshøjskoler.

De opstillede studenterprofiler giver ikke hele forklaringen på, at frafaldet kan være enten stort eller lille på en specifik uddannelse, hvilket blandt andet skyldes, at det kun er nogle forhold, som det har været muligt at inddrage i registeranalysen. Derfor kan der sagtens være uddannelser, som på baggrund af profilerne har mange studerende med høj risiko for frafald, men som alligevel ikke har et stort frafald. Dette skyldes formentlig andre forhold end de faktorer, som er inddraget i analysen. Det betyder dog ikke, at resultaterne er ugyldige. De opstillede studenterprofiler vil altså godt kunne give relevante input til, hvordan frafaldet kan bringes ned, selvom frafaldet i forvejen ikke er stort på uddannelsen.

5.2 Studenterprofiler for Bioanalytikeruddannelsen i VIA Sundhed

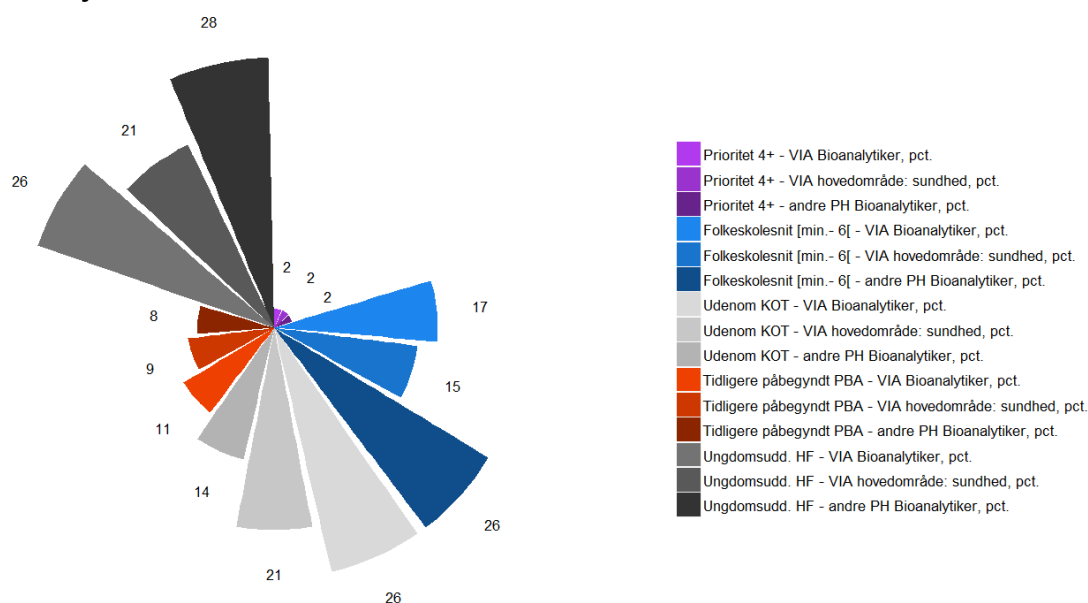
Figur 11 viser studenterprofilen for Bioanalytikeruddannelsen i VIA Sundhed på baggrund af en registerdataundersøgelse af risikogrupper i forbindelse med frafald i VIA Sundhed. Det fremgår af profilen, at der er en større andel af de optagne, der er optaget udenom KOT (26 %, svarende til 167 studerende), end på resten af VIA Sundheds uddannelser (21 %) og på bioanalytikeruddannelserne på andre professionshøjskoler (14 %). Der er også 11 % af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, mod 9 % i VIA Sundheds uddannelser og 8 % på bioanalytikeruddannelserne på andre professionshøjskoler. Se noten under figur 11 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

Som i VIA Sundheds resterende uddannelser og bioanalytikeruddannelserne på andre professionshøjskoler har en stor andel af de optagne HF som ungdomsuddannelsesbaggrund (26 %), og 17 % har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit. På bioanalytikeruddannelserne på andre professionshøjskoler er der dog i gennemsnit 26 %, der er optaget, men har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit.

Der er til gengæld kun 2 % af de optagne på Bioanalytikeruddannelsen i VIA Sundhed, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 11 viser, at Bioanalytikeruddannelsen i VIA Sundhed har en stor andel af grupperne optagne udenom KOT, studerende, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, studerende med HF som ungdomsuddannelse og studerende, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit. Disse grupper har vist sig at være i større risiko for at falde fra end andre grupper af studerende i VIA Sundhed. Analyserne af VIA Sundhed indikerer dog, at studerende med karaktergennemsnit mellem 02 og 6 ikke er lige så udsatte for frafald som studerende med karaktergennemsnit under 02.

Figur 11
Bioanalytikeruddannelsen i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

VIA bioanalytiker: N = 642.

VIA Sundhed: N = 7040.

Andre PH bioanalytiker: N = 1320.

5.3 Studenterprofiler for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed

Figur 12 viser studenterprofilen for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed på baggrund af en registerdataundersøgelse af risikogrupper i forbindelse med frafald i VIA Sundhed. Det fremgår, at profilen ligner studenterprofilen for bioanalytikere i VIA Sundhed i figur 11. Der er således en større andel af de optagne, der er optaget udenom KOT (27 % – 245 elever), end på resten af VIA Sundheds uddannelser (21%) samt på Ergoterapeutuddannelsen på andre professionshøjskoler (22 %). Der er også 11 % af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, mod 9 % i VIA Sundheds uddannelser og 12 % på Ergoterapeutuddannelsen på andre professionshøjskoler. Se noten under figur 12 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

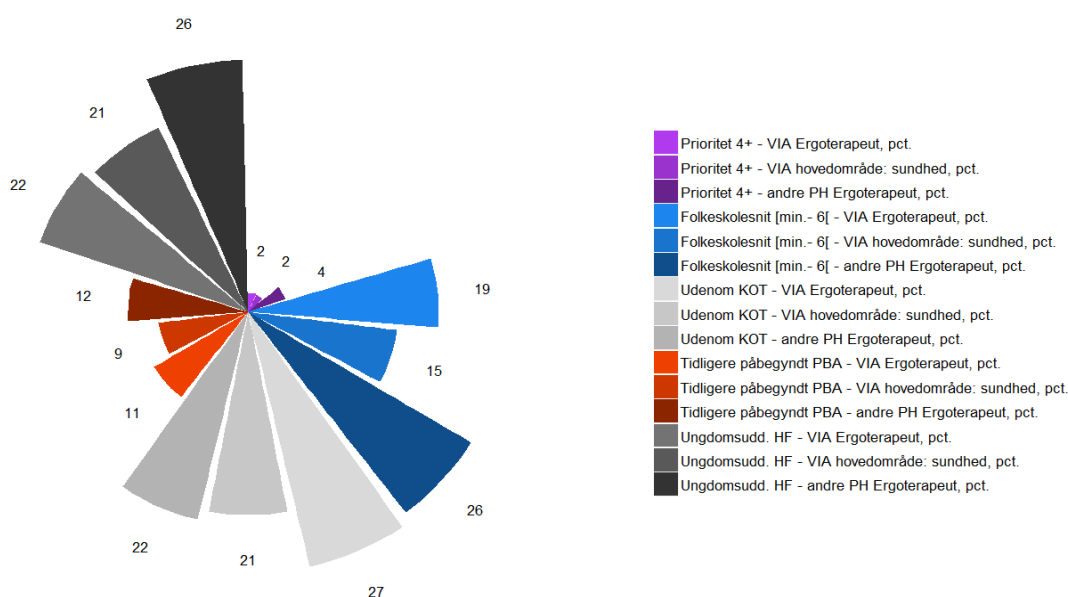
Som i VIA Sundheds resterende uddannelser og Ergoterapeutuddannelsen på andre professionshøjskoler har en stor andel af de optagne HF som ungdomsuddannelsesbaggrund (22 %), og 19 % har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit. På Ergoterapeutuddannelsen på andre professionshøjskoler er der dog i gennemsnit 26 % af de optagne, der har HF som ungdomsuddannelsesbaggrund, og også 26 %, der er optaget, men har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit.

Der er til gengæld kun 2 % af de optagne på Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 12 indikerer helt ligesom med Bioanalytikeruddannelsen, at Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed har en stor andel af grupperne optaget udenom KOT, studerende, der tidligere har påbegyndt en PBA, studerende med HF som ungdomsuddannelse og studerende, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit. Disse grupper har vist sig at være i større risiko for at falde fra end andre grupper af studerende i VIA Sundhed. Analyserne af VIA Sundhed indikerer dog, at dem med karaktergennemsnit mellem 02 og 6 ikke er lige så udsatte for frafald som dem med karaktergennemsnit under 02.

I studenterprofilerne for de enkelte udbud ses det, at udbuddet i Aarhus generelt ligger med mindre andele af studerende med de store risikofaktorer. Dette kan være med til at forklare det lille frafald på udbudsstedet vist i afsnit 3.2.1.

Figur 12
Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA ergoterapeut: N = 909.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH ergoterapeut: N = 2107.

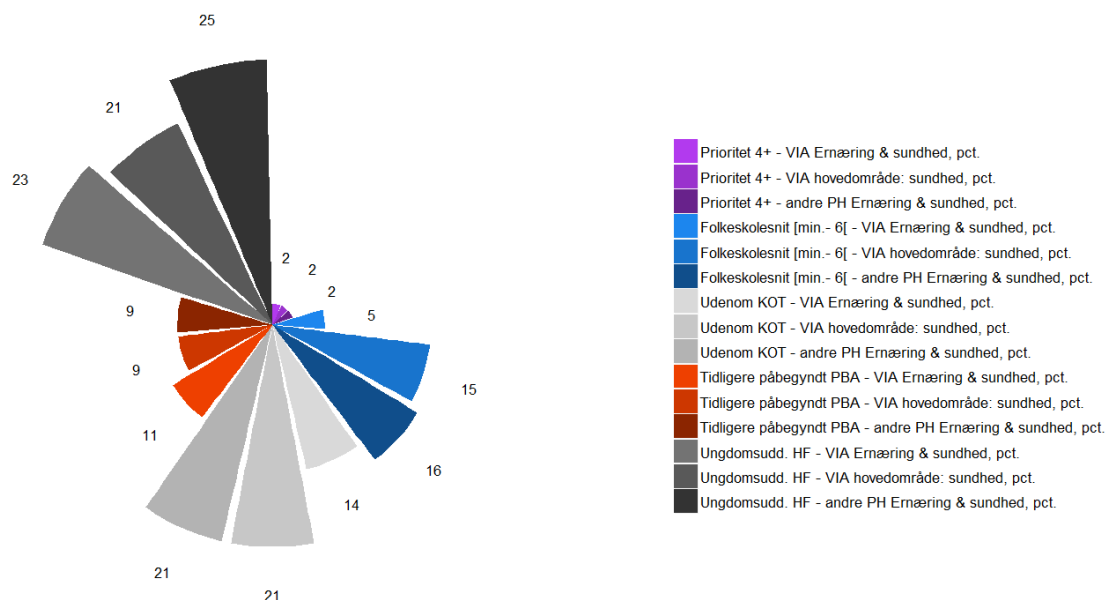
5.4 Studenterprofiler for uddannelsen i Ernæring og Sundhed i VIA Sundhed

Det fremgår, at på uddannelsen i Ernæring og Sundhed i VIA Sundhed, ligesom på de resterende uddannelser i VIA Sundhed og uddannelsen i Ernæring og Sundhed på andre professionshøjskoler, har en stor andel af de optagne HF som ungdomsuddannelsesbaggrund (23 %, svarende til 89 studerende). Der er også 11 % af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, mod 9 % i VIA Sundheds resterende uddannelser samt på uddannelsen i Ernæring og Sundhed på andre professionshøjskoler. Se noten under figur 13 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

Der er til gengæld kun 5 %, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit, 14 % der er optaget udenom KOT, og 2 %, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 13 viser, at uddannelsen i Ernæring og Sundhed i VIA Sundhed har en mindre andel af risikogrupperne for frafald end uddannelserne til ergoterapeut og bioanalytiker i VIA Sundhed. Der er dog stadig forholdsvis mange studerende fra gruppen studerende med HF som ungdomsuddannelse og i mindre grad optagne udenom KOT og studerende, der tidligere har påbegyndt en PBA. Disse grupper har vist sig at være i større risiko for at falde fra end andre grupper af studerende i VIA Sundhed.

Figur 13
Uddannelsen i Ernæring og Sundhed i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

VIA Ernæring og Sundhed: N = 388.

VIA Sundhed: N = 7040.

Andre PH Ernæring og Sundhed: N = 2661.

5.5 Studenterprofiler for uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed

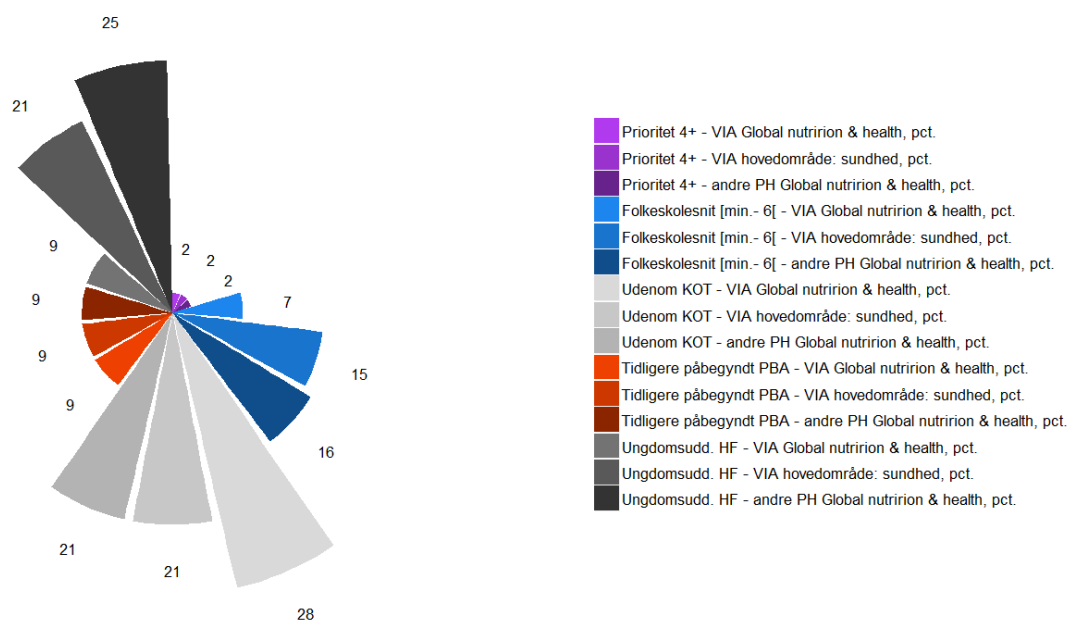
Figur 14 viser studenterprofilen for uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed på baggrund af en registerdataundersøgelse af risikogrupper i forbindelse med frafald i VIA Sundhed. Det fremgår af profilen, at der er en større andel af de optagne, der er optaget udenom KOT (28 %), end på resten af VIA Sundheds uddannelser (21 % – 81 studerende) samt på uddannelsen i Global Nutrition and Health på andre professionshøjskoler. Se noten under figur 14 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

Det fremgår, at uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed ligesom de resterende uddannelser i VIA Sundhed og uddannelsen i Global Nutrition and Health på andre professionshøjskoler har en forholdsvis stor andel af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse (9 %).

For de resterende faktorer er der til gengæld ikke mange i risikogrupperne på uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed. Der er 9 % af de optagne, der har HF som ungdomsuddannelsesbaggrund, der er 7 %, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit, og 2 %, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 14 viser, at uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed har en endnu mindre andel af risikogrupperne for frafald end uddannelserne til ergoterapeut og bioanalytiker samt uddannelsen i Ernæring og Sundhed i VIA Sundhed. Der er dog forholdsvis mange studerende, der er optaget udenom KOT. Forklaringen på resultaterne kunne være, at uddannelsen har mange udenlandske studerende blandt de optagne.

Figur 14
Uddannelsen i Global Nutrition and Health i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

VIA Global Nutrition and Health: N = 188.

VIA Sundhed: N = 7040.

Andre PH Global Nutrition and Health: N = 2661.

5.6 Studenterprofiler for Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed

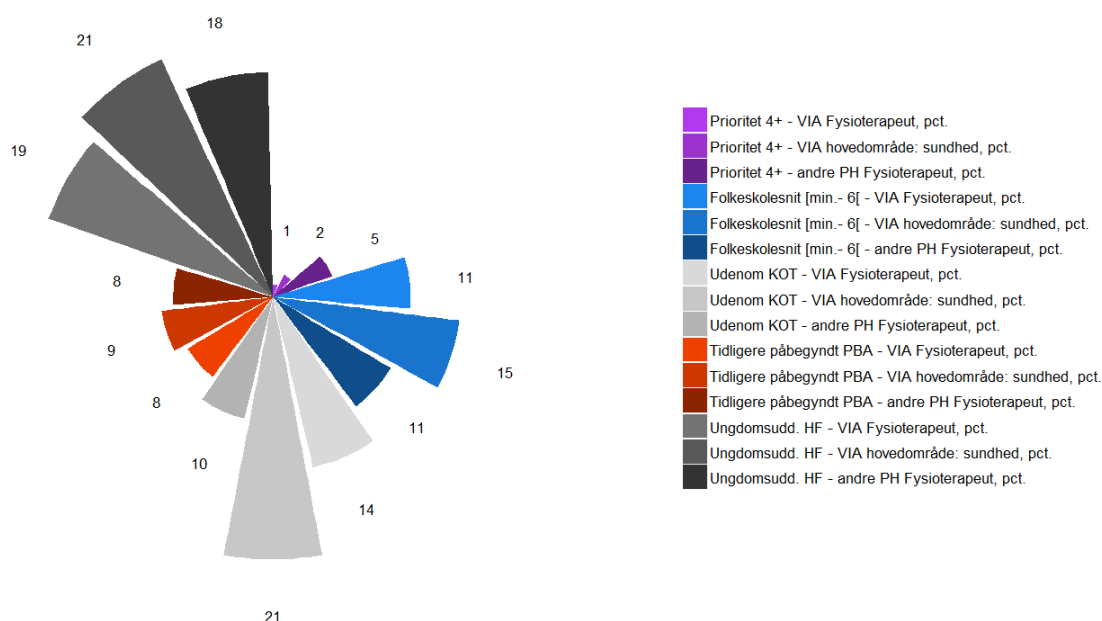
Figur 15 viser studenterprofilen for Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed på baggrund af en registerdataundersøgelse af risikogrupper i forbindelse med frafald i VIA Sundhed. Det fremgår, at profilen ligner studenterprofilen af Bioanalytikeruddannelsen og Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed i figur 11 og 12 – om end med lidt mindre andele af risikogrupperne.

Som i VIA Sundheds resterende uddannelser og Fysioterapeutuddannelsen på andre professionshøjskoler har en stor andel af de optagne HF som ungdomsuddannelsesbaggrund (19 % – 204 studerende). Der er også 8 % af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, mod 9 % i VIA Sundheds uddannelser samt 8 % på Fysioterapeutuddannelsen på andre professionshøjskoler. Se noten under figur 15 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

Der er til gengæld kun 14 % af de optagne på Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed, der er optaget udenom KOT, 11 %, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit, og 1 %, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 15 viser, at Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed har en betragtelig andel af grupperne: studerende med HF som ungdomsuddannelse samt i mindre grad optagne udenom KOT og studerende, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit. Disse grupper har vist sig at være i større risiko for at falde fra end andre grupper af studerende i VIA Sundhed. Analyserne af VIA Sundhed indikerer dog, at studerende med karaktergennemsnit mellem 02 og 6 ikke er lige så udsatte for frafald som studerende med karaktergennemsnit under 02.

Figur 15
Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA fysioterapeut: N = 1073.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH fysioterapeut: N = 4021.

5.7 Studenterprofiler for Psykomotorikuddannelsen i VIA Sundhed

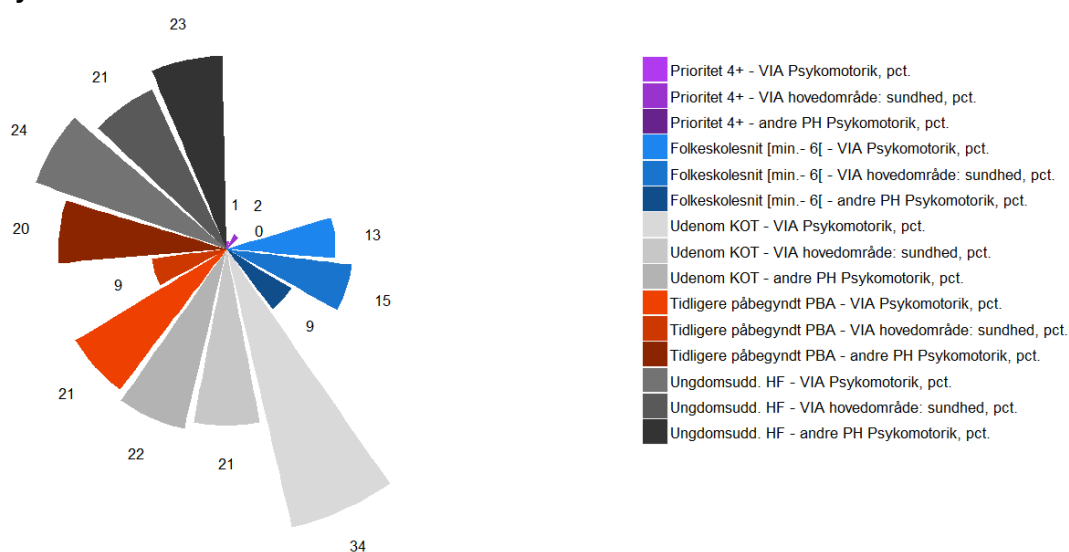
Psykomotorikuddannelsen i VIA Sundhed har en større andel af risikogrupperne, end vi har set for uddannelserne i VIA Sundhed i afsnittene ovenfor.

Det fremgår af profilen, at der er en større andel af de optagne, der er optaget udenom KOT (34 % – 82 studerende) end på resten af VIA Sundheds uddannelser (21 %) samt på Psykomotorikuddannelsen på andre professionshøjskoler (22 %). Der er også 21 % af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, mod 9 % i VIA Sundheds uddannelser og 20 % på Psykomotorikuddannelsen på andre professionshøjskoler. Der er 24 % af de optagne, der har HF som ungdomsuddannelse, mod 21 % i VIA Sundheds uddannelser og 23 % på Psykomotorikuddannelsen på andre professionshøjskoler. Se noten under figur 16 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

Der er til gengæld kun 13 % af de optagne på Psykomotorikuddannelsen i VIA Sundhed, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit, og 1 %, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 16 indikerer, at Psykomotorikuddannelsen i VIA Sundhed, sammenlignet med uddannelserne ovenfor, har en betragtelig andel af tre ud af fem risikogrupper: studerende, der er optaget udenom KOT, studerende, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, samt studerende med HF som ungdomsuddannelse. Disse grupper har vist sig at være i større risiko for at falde fra end andre grupper af studerende i VIA Sundhed.

Figur 16
Psykomotorikuddannelsen i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA Psykomotorik: N = 242.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH Psykomotorik: N = 335.

5.8 Studenterprofiler for Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed

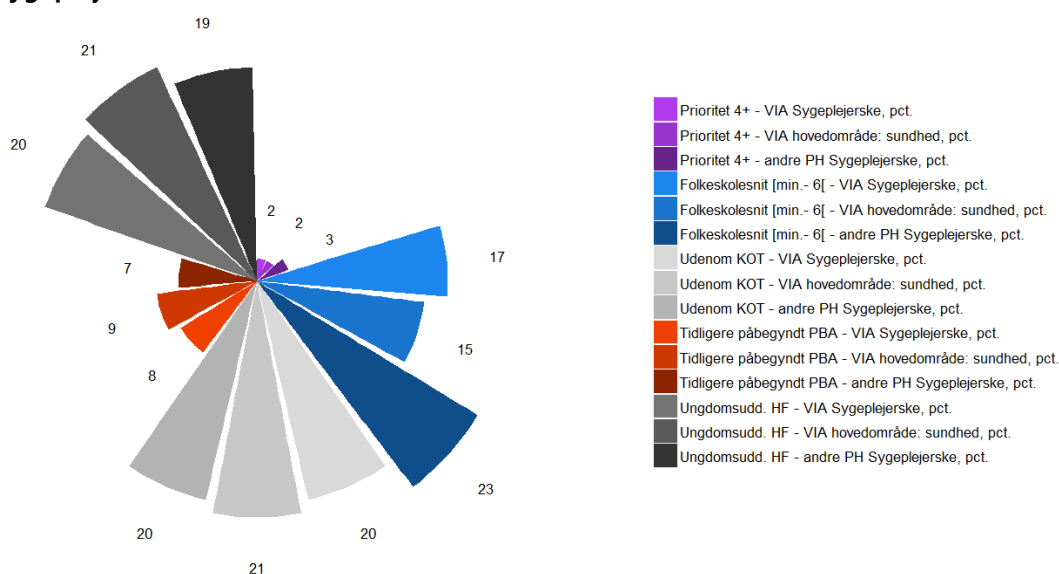
Som i VIA Sundheds resterende uddannelser og Sygeplejerskeuddannelsen på andre professionshøjskoler har en stor andel af de optagne på Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed HF som gymnasial ungdomsuddannelsesbaggrund (20 % – 716 studerende). Der er også 17 % af de optagne, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit, mod 15 % i VIA Sundheds resterende uddannelser og 23 % på Sygeplejerskeuddannelsen på andre professionshøjskoler. Der er også 8 % af de optagne, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse. Se noten under figur 17 for størrelsen af de forskellige studenterpopulationer.

Der er til gengæld kun 2 % af de optagne på Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed, der er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 17 viser, at Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed har en stor andel af risikogrupperne studerende, der er optaget udenom KOT, studerende med HF som ungdomsuddannelse og studerende, der har under 6 i grundskolekaraktergennemsnit. Disse grupper har vist sig at være i større risiko for at falde fra end andre grupper af studerende i VIA Sundhed. Analyserne af VIA Sundhed indikerer dog, at studerende med karaktergennemsnit mellem 02 og 6 ikke er lige så udsatte for frafald som studerende med karaktergennemsnit under 02.

Som ved Ergoterapeutuddannelsen viste de tidligere frafaldsfigurer, at Sygeplejerskeuddannelsen i Aarhus har det mindste frafald. De udbudsspecifikke studenterprofiler i appendiks A afspejler dette, hvor kun 12 % har lave folkeskolekarakterer modsat gennemsnittet på 17 %. For den anden store risikofaktor, optaget udenom KOT, har udbuddet i Aarhus kun 11 %, der er optaget udenom KOT, hvor gennemsnittet for uddannelsen er 20 %. Dette kan være med til at forklare forskellen med hensyn til frafald mellem udbud.

Figur 17
Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

VIA sygeplejerske: N = 3579.

VIA Sundhed: N = 7040.

Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

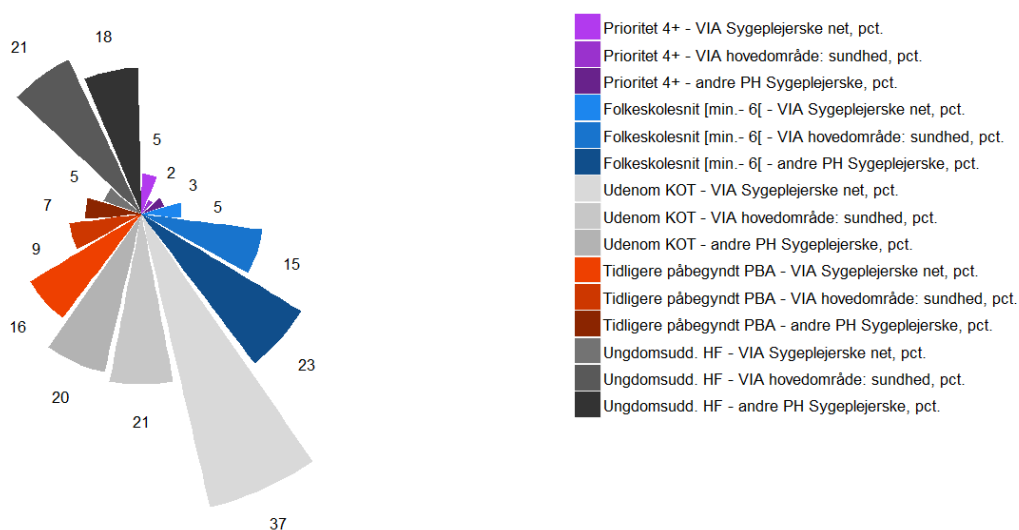
5.9 Studenterprofiler for den netbaserede sygeplejerskeuddannelse i VIA Sundhed

Sammenlignet med den ordinære sygeplejerskeuddannelse i VIA Sundhed (jf. forrige afsnit) har den netbaserede uddannelse en markant mindre andel af optagne, der har HF som ungdomsuddannelse (5 %), og en markant mindre andel af optagne, der har et grundskolekaraktergennemsnit på under 6 (5 %). Til gengæld har 16 % tidligere påbegyndt en professionsbacheloruddannelse, og 37 % er optaget udenom KOT.

5 % af de optagne i den netbaserede sygeplejerskeuddannelse i VIA Sundhed er optaget på baggrund af 4.-prioritet eller højere.

Figur 18 viser, at den netbaserede sygeplejeuddannelse har en anden fordeling af risikogrupper end den ordinære sygeplejerskeuddannelse i VIA Sundhed. Der er store andele af risikogrupperne studerende, der er optaget udenom KOT, og studerende, der tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse.

Figur 18
Sygeplejerskeuddannelsen (netbaseret) i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

VIA sygeplejerske, net: N = 19.

VIA Sundhed: N = 7040.

Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

6 Hvad sker der med de frafaldne?

Kapitel 3-4 har vist, hvilke studerende der falder fra, hvilke uddannelser de oftest falder fra, og hvorfor de selv mener, at de er faldet fra. Frafaldne studerende har vist sig langt fra at være en ensartet gruppe, og de vælger derfor naturligt også forskellige veje efter deres frafald fra VIA.

Da frafaldet er størst det første år, fokuseres der nedenfor på, hvad der sker med dem, der falder fra, inden for det første år efter frafaldet. De frafaldne er dernæst opdelt i to grupper: de studerende, der inden ét år efter deres frafald påbegynder mindst én ny uddannelse, og dem, som ikke gør. VIA Sundhed holdes op imod de resterende uddannelser i VIA, ligesom graferne viser fordelingerne for hver af uddannelserne.

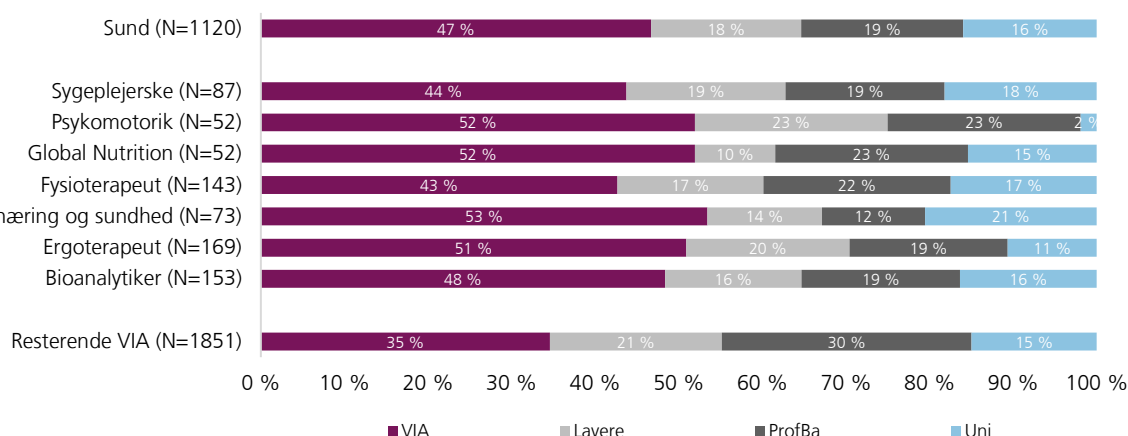
6.1 Hvilke typer uddannelser søger de frafaldne på de forskellige uddannelser i VIA Sundhed ind på?

Figur 19 viser, at størstedelen af de frafaldne studerende, der begynder at studere igen, vælger en anden professionsbacheloruddannelse. Næsten halvdelen bliver i VIA (47 % – 526 studerende ud af 1120), men enten på et nyt udbudssted eller på en ny uddannelse. Det er ikke målt, hvorvidt uddannelsen ligger inden for samme fagområde. 18 % af de studerende vælger efterfølgende at tage en uddannelse på et lavere niveau end den uddannelse, de oprindeligt var begyndt på, mens 179 studerende (16 %) vælger en universitetsuddannelse i stedet.

Alle uddannelser har en større andel af studerende, der fortsætter i VIA, end de resterende uddannelser. Her er det kun 35 %, der falder fra, men stadig vælger at læse videre i VIA. Til sammenligning er Fysioterapeutuddannelsen den retning, hvor færrest vælger VIA i anden omgang, og her er andelen stadig 8 procentpoint større, hele 43 %.

Til gengæld er der flere uddannelser, hvor gennemsnittet, der tager videre på universitetet, er mindre. Gennemsnitligt tager 16 % på universitetet fra VIA Sundhed, hvilket ligger i tråd med de resterende VIA-uddannelser, hvor andelen er 15 %. I Psykomotorikuddannelsen er det dog kun 2 % af de 52 studerende, der fortsætter på universitet, hvilket er det laveste niveau blandt alle uddannelser.

Figur 19
Frafaldne, der påbegynder en ny uddannelse maks. 1 år efter frafald



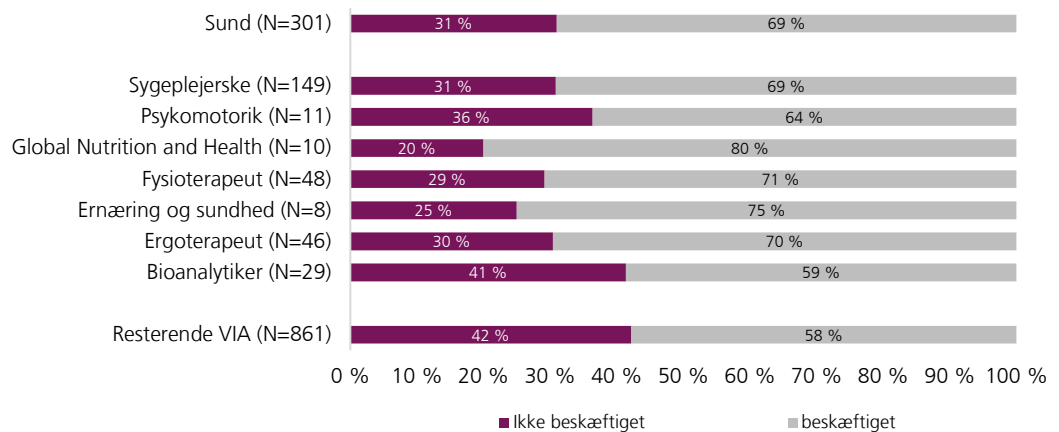
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

6.2 Beskæftigelsesstatus for de frafaldne, der ikke starter på en anden uddannelse året efter

Figur 20 viser, at for de studerende, der dropper ud af studiet i VIA Sundhed, men ikke vælger at læse videre inden for det første år, er 69 % i beskæftigelse ét år efter deres frafald. Det er flere end gennemsnittet for de resterende VIA-uddannelser, hvor kun 58 % har opnået beskæftigelse.

Størst er andelen for uddannelsen i Global Nutrition and Health, hvor hele 80 % har fundet beskæftigelse. Ingen studier har under halvdelen beskæftiget; dog kommer Bioanalytikeruddannelsen tættest på med 41 %, hvilket stadig er mindre end gennemsnittet for de resterende uddannelser.

Figur 20
Studerende, der ikke påbegynder en uddannelse 1 år efter frafald



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.

7 Dimittendledighed i VIA Sundhed

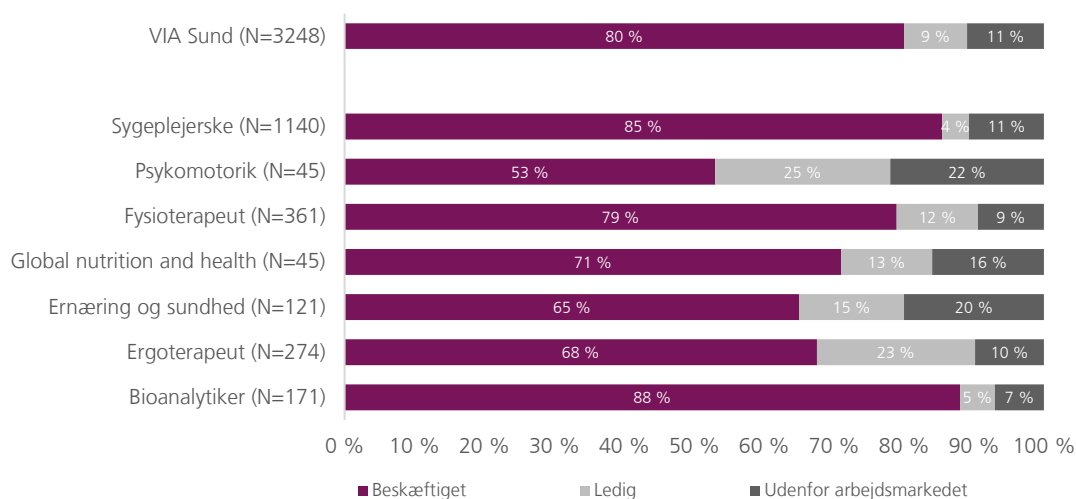
I det følgende kapitel undersøges forskellene i dimittendledigheden for uddannelserne i VIA Sundhed. Gennemsnittet for hvert uddannelsessted sammenholdes med gennemsnittet for uddannelsen samlet set og for hovedområdet samlet set. Dimittendledigheden måles i slutningen af det år, de studerende dimitterer.

Dimittender, der fremgår som værende uden for arbejdsmarkedet, er personer, der ikke aktivt er til rådighed for arbejdsmarkedet eller søger job. Det dækker over barsel, førtidspension, videre uddannelse mv. (en fuld liste findes i appendiks A).

7.1 Dimittendledigheden for uddannelser i VIA Sundhed

Figur 21 viser, at der overordnet set er en beskæftigelsesgrad på 80 % for den nyuddannede studerende fra VIA Sundhed. Tallene dækker over variation mellem uddannelserne, hvor Bioanalytikeruddannelsen har flest dimittender i beskæftigelse (88 %), men også Sygeplejerskeuddannelsen har en høj beskæftigelsesgrad (85 %), 151 ud af 171 dimittender. Psykomotorikdimittenderne ligger lavest med en beskæftigelsesgrad på 53 % og 25 % ledighed. Den ekstraordinært lave beskæftigelse for uddannelsen kan dermed formentlig bidrage til at forklare det relativt store frafald på uddannelsen.

Figur 21
Dimittendledigheden for uddannelser i VIA Sundhed



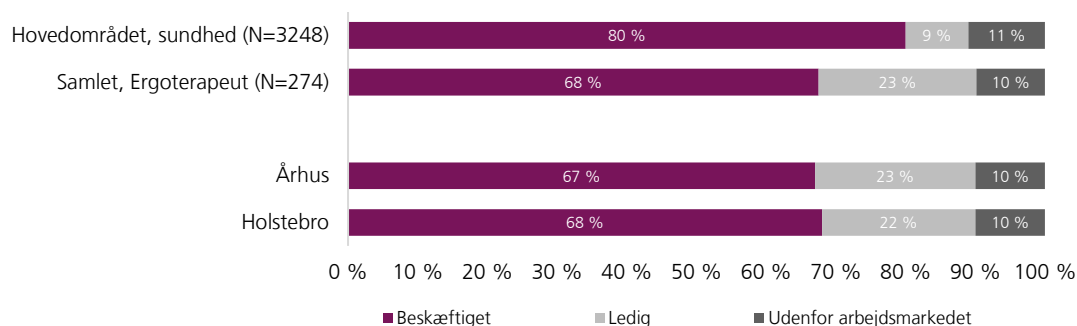
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College og Danmarks Statistik.

7.2 Dimittendledigheden for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed

Figur 22 viser dimittender fra Ergoterapeutuddannelsen sammenlignet med VIA Sundhed samlet set. Der er højere dimittendledighed for dimittender fra begge uddannelsessteder, end der er for gennemsnittet for VIA Sundhed samlet set. Ledigheden er næsten lige så høj som for Psykomotorikuddannelsen – færre er blot uden for arbejdsmarkedet. For Aarhus er 33 % ikke i beskæftigelse – heraf er 23 % ledige – mens det for Holstebro er 32 %, og heraf 22 % ledige.

Sammenlignet med det generelle billede i VIA Sundhed er andelen af ikke-beskæftigede og særligt ledige større blandt dimittender fra Ergoterapeutuddannelsen.

Figur 22
Dimittendledigheden for Ergoterapeutuddannelsen i VIA Sundhed



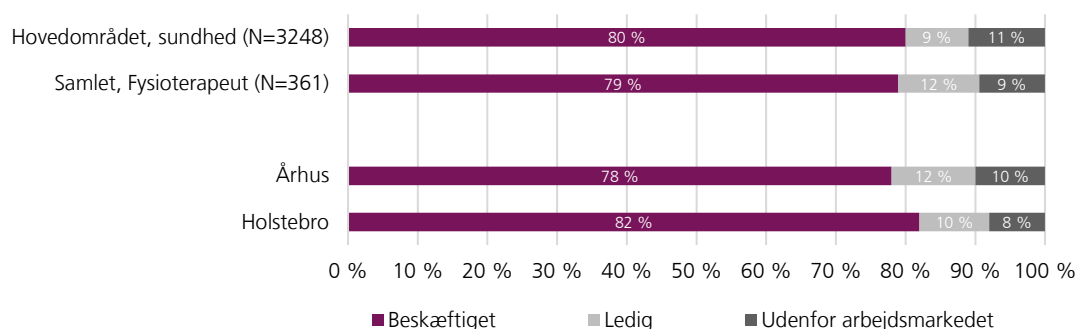
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College og Danmarks Statistik.

7.3 Dimittendledigheden for Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed

Figur 23 viser dimittender fra Fysioterapeutuddannelsen sammenlignet med VIA Sundhed samlet set. Fysioterapeutuddannelsen adskiller sig ikke markant fra den gennemsnitlige beskæftigelsesgrad for VIA Sundhed samlet set.

Dimittender fra Fysioterapeutuddannelsen i Holstebro har en lidt højere beskæftigelsesgrad end den gennemsnitlige beskæftigelsesgrad for VIA Sundhed samlet set (82 % mod 80 %). For Aarhus er beskæftigelsesgraden 78 %.

Figur 23
Dimittendledigheden for Fysioterapeutuddannelsen i VIA Sundhed



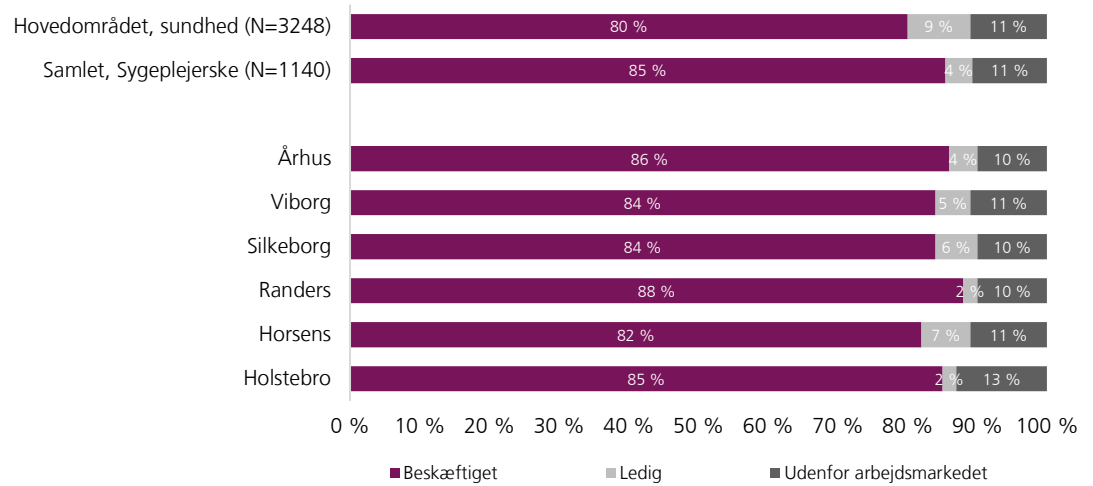
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College og Danmarks Statistik.

7.4 Dimittendledigheden for Sygeplejerskeuddannelsen i VIA Sundhed

Der er lavere dimittendledighed for sygeplejersker fra alle seks uddannelsessteder, end der er for gennemsnittet for dimittender fra VIA Sundhed samlet set. Fra Randers er 12 % ikke i beskæftigelse – heraf er 2 % ledige – mens det for Horsens er 18 % og heraf 7 % ledige.

Figur 24

Dimittendledigheden for sygeplejersker uddannet i VIA Sundhed



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af data fra VIA University College og Danmarks Statistik.

8 Studenterprofiler på baggrund af surveydata

I oktober 2013 nedsatte den daværende uddannelses- og forskningsminister Udvalg for Kvalitet og Relevans i de Videregående Uddannelser (herefter Kvalitetsudvalget). Udvalget blev nedsat for at styrke de videregående uddannelser. Udvalgets anbefalinger er kommet ad flere omgange med delrapporter i 2014 og en samlet afrapportering i januar 2015. I forbindelse med udvalgets arbejde blev der udført en repræsentativ survey blandt studerende på de videregående uddannelser. Dette datamateriale har EVA adgang til og har herudfra skabt nogle studenterprofiler, der viser andre vinkler på frafald, end registerdata har mulighed for. Informationerne fra Kvalitetsudvalgets survey berører faktorer som tilstrækkelig forventningsafstemning, feedback og faglig og social integration, og de studerendes indsats eller studieintensitet er i tidligere litteratur identificeret som vigtig for at mindske de studerendes risiko for frafald².

Det har ikke været muligt at koble Kvalitetsudvalgets svar med registerinformation, da surveyen ikke indeholder CPR-information. Samtidig har det ikke været muligt at nedbryde svarene på enkelte uddannelser, hvorfor der ikke kan laves en én-til-én-sammenligning med VIAs egen hovedområde- og klyngeinddeling.

Af rapporten om de overordnede resultater fremgår studenterprofiler for alle Kvalitetsudvalgets hovedområdeinddelinger. I denne rapport er kun medtaget studenterprofilen på baggrund af Kvalitetsudvalgets data på det sundhedsfaglige område. I denne profil indgår følgende af VIA Sundheds uddannelser:

- Ergoterapeutuddannelsen
- Fysioterapeutuddannelsen
- Sygeplejerskeuddannelsen
- Bioanalytikeruddannelsen
- Psykomotorikuddannelsen.

8.1 Studenterprofil for det sundhedsfaglige område på baggrund af Kvalitetsudvalgets survey

Figur 25 viser studenterprofilen for det sundhedsfaglige område

. Det fremgår af profilen, at 25 % af de studerende på det sundhedsfaglige område i VIA angiver, at de meget ofte eller ofte er uforberedte (spm. 1). Det er flere end gennemsnittet af VIAs andre uddannelser. Færre af de studerende på det sundhedsfaglige område i VIA oplever også, at der er fokus på studiemiljøet, end andre studerende i VIA og specielt studerende inden for det sundhedsfaglige område på andre professionshøjskoler (spm. 4).

Færre af de studerende på det sundhedsfaglige område i VIA oplever, at der er løbende feedback, end andre studerende i VIA. Andelen på det sundhedsfaglige område i VIA er dog ikke større end den tilsvarende andel på det sundhedsfaglige område på andre professionshøjskoler (spm. 3).

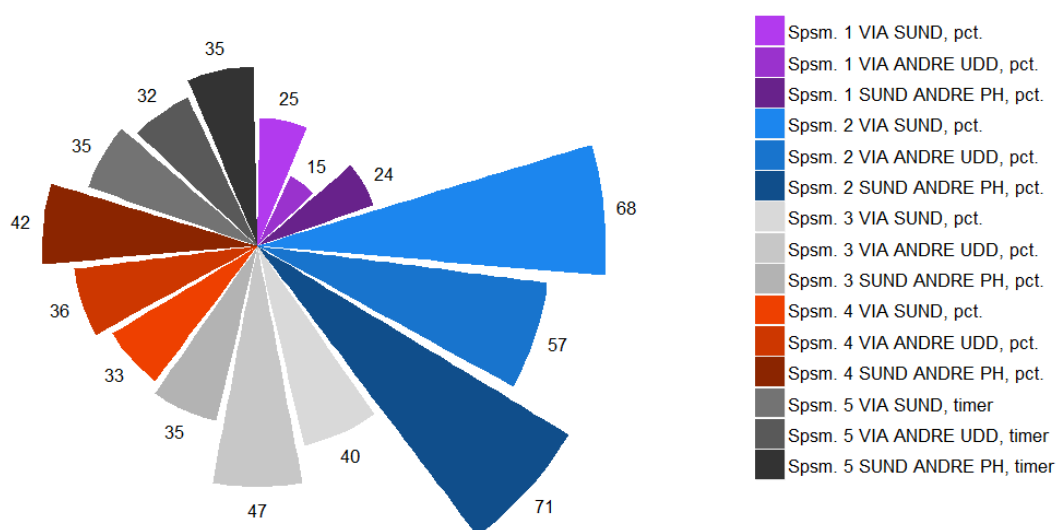
² For en detaljeret beskrivelse af begrundelse og beskrivelse af faktorer i studenterprofilerne på baggrund af Kvalitetsudvalgets survey, se rapporten vedr. overordnede resultater.

I den positive kategori finder vi, at en større andel af de studerende inden for det sundhedsfaglige område i VIA end på de resterende uddannelser i VIA oplever, at der stilles tydelige krav (spm. 2).

VIA's studerende på det sundhedsfaglige område er ikke meget anderledes end andre studerende i VIA eller studerende på det sundhedsfaglige område på andre professionshøjskoler med hensyn til det gennemsnitlige antal timers studietid (spm. 5).

Samlet set peger analyserne på, at det sundhedsfaglige område i VIA har problemer med, at mange af de studerende er uforberedte. Bedre forberedelse kan således være et konkret udviklingsområde i arbejdet for at forebygge frafald på uddannelserne på det sundhedsfaglige område i VIA (jf. spm. 1). Herudover er der også plads til forbedring angående studiemiljøet (spm. 4) og måske med hensyn til mængden af feedback (spm. 3).

Figur 25
Kvalitetsudvalgets studenterprofil, det sundhedsfaglige område



Note: For spørgsmålene et til fire er andelen, der har svaret i de to positive kategorier, for overskuelighedens skyld lagt sammen.

- Spm. 1 – uforberedt: Hvor ofte er du kommet til timerne uden at have læst eller lavet opgaverne? ("meget ofte plus "ofte")
- Spm. 2 – tydelige krav: Hvor meget har dine undervisere gjort ud af at forklare fagets mål og krav tydeligt i det seneste undervisningsår? ("meget" plus "en del")
- Spm. 3 – feedback: Hvor meget har dine undervisere i det seneste undervisningsår gjort ud af at give løbende feedback til de studerende på opgaveudkast eller igangværende projekter? ("meget" plus "en del")
- Spm. 4 – studiemiljø: Hvor meget er der på din uddannelsesinstitution fokus på at understøtte det sociale studiemiljø? ("meget" plus "en del")
- Spm. 5 – ugentlig studietid: Hvor mange timer har du ca. brugt på uddannelsesaktiviteter, hvor en underviser deltager, og på forberedelse i løbet af en gennemsnitlig uge (7 dage) i det seneste undervisningsår? (antal timer)

Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Kvalitetsudvalgets spørgeskemaundersøgelse.

Appendiks A

Specificering af enkelte variable

Frafald og gennemførsel

I de estimerede modeller anvendes tre typer af uafhængige variable, førsteårsfrafald, senere frafald og gennemførsel. Data til at bestemme frafald kommer fra VIA.

Frafald: Her gælder det, at studerende, som er registreret som enten havende gennemført eller stadig i gang med en uddannelse, ikke er medtaget. De studerendes status er derfor registreret som værende "afbrudt". Herefter er førsteårsfrafald defineret som frafald inden for de første 365 dage efter påbegyndt uddannelse. Senere frafald er derfor frafald efter 365 dage. I data anvendt til frafaldsgrafer er senere frafald opdelt på år, hvorefter det er gjort som anvist i noten under graferne.

Gennemførsel: Studerende, der er registreret som "gennemført", er medtaget her. Studerende skal endvidere have gennemført inden for normeret studietid plus 365 dage. Normeret studietid varierer fra uddannelse til uddannelse og er derfor ikke ens for samtlige uddannelser.

For førsteårsfrafald, senere frafald og gennemførsel anvendt som variable i de bi- og multivariate estimationer gælder det, at resultaterne for modellen holder denne gruppe studerende op imod alle andre studerende, der ikke opfylder kriterierne for gruppen, fx førsteårsfrafald.

Gymnasial uddannelse

Studerende med HF som gymnasial uddannelse omfatter alle med HF som senest afsluttede gymnasiale uddannelse, uanset om der er tale om HF enkeltfag, voksenuddannelses- HF eller almen toårig HF mv. Kategorien 'Ukendt/ingen gymnas. UU' omfatter alle, der er blevet optaget uden en gymnasial uddannelse, inklusive studerende, der er optaget på baggrund af en erhvervsuddannelse.

Tidligere påbegyndt uddannelse:

For VIA har det været relevant at se på, hvorvidt en tidligere påbegyndt uddannelse kan påvirke sandsynligheden for frafald. Da VIA har uddannelser, hvor ikke kun boglige, men også faglige kompetencer er relevante, er tidligere erhvervsuddannelser også medtaget. Denne variabel er konstrueret som den videregående eller erhvervsfaglige uddannelse, de studerende har læst på, inden de læste i VIA. Der er altså ikke medtaget de studerendes gymnasiale ungdomsuddannelser. Studerende, der har taget en videregående eller erhvervsfaglig uddannelse i udlandet, er desværre ikke registreret her. Udenlandske studerende kan således godt være kvalificerede til at læse en top-op-uddannelse, men ikke være registreret som tidligere at have påbegyndt uddannelse.

Optagelsesgruppering:

Der er flere veje ind på en uddannelse. Som med alle andre informationer gælder det, at hvis udenlandske studerende ikke er flyttet til landet officielt og samtidig har fået et CPR-nr., kan vi ikke følge dem. De kan således godt være optaget gennem kvote 2, men hvis de ikke er en del af de officielle registre, vil de stå som uvist/udenlandsk studerende. Frit optag skal ikke opfattes som uddannelser, hvor der ingen "krav" er, men hvor studerende er optaget på frie pladser uden at have søgt gennem Den Koordinerede Tilmelding. Data anvendt til optagelsesgruppering er et særregister fra Den Koordinerede Tilmelding, hvor grupperingerne Kvote 1, Kvote 2, Frit optag og Standby er direkte overført til denne analyse.

Optagelsesprioritet:

Når studerende søger igennem Den Koordinerede Tilmelding, kan de vælge op til 8 prioriteter. Studerende er her registreret med den prioritet, de havde angivet ved den VIA-uddannelse, de kom ind på. Er de studerende optaget via frit optag, har de således ikke en optagelsesprioritet. I enkelte tilfælde kan der mangle prioritetsantal for studerende optaget på en standbyplads.

Resultater for registeranalyser i VIA Sundhed

For alle klyngers frafaldsvariable er der estimeret multivariate og bivariate modeller. De **bivariate modeller** viser den empiriske sammenhæng mellem to variable. I analysen skelner vi mellem afhængige variable (førsteårsfrafald, senere frafald og gennemførsel), som vi ønsker at forklare udfaldet med, og en lang række uafhængige variable (fx karaktergennemsnit fra gymnasiet og køn), som vi ønsker at forklare udfaldene på de afhængige variable med. I de bivariate analyser undersøges det udelukkende, om der er en signifikant sammenhæng mellem fx køn og sandsynligheden for gennemførsel. Hvis sammenhængen fra de bivariate analyser findes signifikant, viser det, at der er signifikant forskel på gennemførselssandsynligheden for mænd og kvinder.

I nogle tilfælde kan en bivariat sammenhæng dog være utilstrækkelig. Det kan være, at en sammenhæng mellem to variable i virkeligheden skyldes en bagvedliggende variabel, der påvirker de to variable. Fx kan forældres uddannelse og forældres indkomst være tæt forbundne størrelser. For at vurdere den unikke betydning af hver variabel er der derfor behov for at inddrage de to variable i samme model for at vurdere, i hvilken grad de rummer unik forklaringskraft. Derfor er der ligeledes opstillet **multivariate modeller**. I de multivariate modeller inkluderes samtlige af de uafhængige variable (fx karaktergennemsnit fra gymnasiet) i samme model.

Resultaterne angives med målet *average marginal effects (AME)*. Koefficienterne fortolkes som, *hvor mange procentpoint sandsynligheden for gennemførsel ændres, når den uafhængige variable ændres med +1 (hvis der er tale om en kontinuerlig variabel), eller når kategorien sammenlignes med referencekategorien (hvis der er tale om kategoriske variable)*. Når det fx fremgår af tabel 1, at estimatet for HF er signifikant med en AME på -4,1, betyder det, at gennemførselssandsynligheden estimeres til at være 4,1 procentpoint lavere for studerende, der har gået på HF, sammenlignet med studerende, der har gået på STX (referencekategorien).

Tabel 1

Registeranalyse af, hvilke faktorer der har betydning for frafald i VIA Sundhed, ændringer i frafalds-/gennemførselssandsynlighed i procentpoint

	Førsteårsfrafald		Senere frafald		Gennemførsel	
Variable	Biv. (n = 6910-7040)	Multiv. (n = 6909)	Biv. (n = 6910-7040)	Multiv. (n = 6909)	Biv. (n = 6910-7040)	Multiv. (n = 6909)
Forældre. høj. udd.						
Ukendt	4,5***	-0,2	2,1***	-0,2	-6,2**	1,6
LVU	0,0	0,3	-0,7	-0,2	1,0	0,1
MVU	-0,2	-0,1	-1,4***	-1***	1,7***	1,1*
KVU	0,4	0,4	-1,5*	-1,1	1,5*	1,1
EUD	0,2	0,1	-1,3***	-1**	1,5**	1,2*
Ufaglært	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Forældres mån hus.indk						
Ukendt	5,8***	3,7**	1,3	0,7	-7,1***	-4,8**
[40.000; højest reg.]	1,7	0,1	-2,6***	-0,9	1,1	0,9
[30.000; 40.000]	0,2	-1,6	-1,7*	-0,5	1,0	1,8
[20.000; 30.000]	0,1	-0,7	-2,3**	-1,9*	1,2	1,8
[Lavest reg.; 20.000]	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.

Fortsættes næste side

	Førsteårsfrafald		Senere frafald		Gennemførsel	
Variable	Biv. (n = 6910- 7040)	Multiv. (n = 6909)	Biv. (n = 6910- 7040)	Multiv. (n = 6909)	Biv. (n = 6910- 7040)	Multiv. (n = 6909)
Fars beskæft.						
Ukendt	1,5	0,6	2,3	1,4	-4,9	1,9
Udenfor arbejdsstyrken	1,1	1,1	1,4	1,0	-2,8	-19,3
Ledig	-0,4	1,6	1,3	0,6	-3,4	-2,5
I beskæftigelse	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Mors beskæft.						
Ukendt	1,3	1,7	2,1	-2,2	-4,9	0,1
Udenfor arbejdsstyrken	0,6	-0,1	1,5	1,0	-1,3	-0,5
Ledig	-1,1	0,5	1,3	0,5	-1,9	-0,6
I beskæftigelse	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Køn	-2,1***	-2,4***	-1,2***	-0,7 *	3,1***	2,8***
Alder	0,0	-0,1***	0,1***	0,0	-0,1***	0,2***
Herkomst						
Efterkommere	0,6	-0,6	-0,4	-1 *	0,1	2,4*
Indvandrere	-0,7	-3**	2,1***	-1 *	-2***	3,1***
Flergen. danskere	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Grundsk.karak.gns.						
Ukendt	2,0	0,3	-5,6**	-5,6**	4,0	5,2*
[10; højest reg.]	1,8	1,7	-7,8***	-6**	7*	4,5
[6; 10]	0,7	0,7	-8***	-6**	8**	5,9*
[>2; 6]	1,2	0,6	-6,3**	-6,3**	6*	5,4*
[Lavest reg.; 2]	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
UU-type						
Uv. baggr./har ikke en UU	3,5***	4,4*	3,4***	-1,9	-7,2***	-3,8
HF	2,1***	2,2***	2,2***	1,6	-4,6***	-4,1 ***
Hhx	1,1***	1,4***	0,3	0,2	-2***	-2,2***
Htx	0,2	-0,5	1,3*	0,6	-1,6*	-0,8
Stx	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Gymn. karak.gns.						
Ukendt	6,6***	ingen	-2,6	ingen	-4,8	ingen
[10; højest reg.]	4,9*	4,3	-5*	-3,8	-0,8	-1,4
[6; 10]	4,2	3,3	-5,9**	-4,7	1,2	0,8
[>2; 6]	3,6	2,8	-4,8*	-4,1	0,5	0,5
[Lavest reg.; 2]	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Tidl. påb. uddannelse						
Ph.d.	-5,1	-7,1	-6,1	-8,4	11,7	14,1*
MSc	-2,6	-0,7	-0,5	-1,0	1,9	0,5
BSc	-1,5**	0,4	-0,5	-0,1	1,3*	-0,8
PBA	2***	3,3***	2***	1,7***	-4,1***	-4,9***
KVU	-0,9	0,8	0,6	0,0	0,4	-0,2
EUD hovedforløb	-1,4***	0,5	-0,4	-1,9***	1,6***	1,6**
EUD grundforløb	0,0	2***	1,3**	0,6	-2,5***	-3***
Ingen	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.

	Førsteårsfrafald		Senere frafald		Gennemførelse	
Variable	Biv. (n = 6910- 7040)	Multiv. (n = 6909)	Biv. (n = 6910- 7040)	Multiv. (n = 6909)	Biv. (n = 6910- 7040)	Multiv. (n = 6909)
Bopæl						
Udenfor kommunen	1,8***	0,9***	0,3	0,0	-2***	-0,7*
Samme kommune	0,1	0,5	0,4	0,3	-0,5	-0,7
I samme by som udd.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Optagelsesgruppering						
Uvist/udenlandske stud.	3,9***	-1,6	2,9	-0,5	-6,8***	2,2
Standby	0,1	-0,3	1,4*	0,9	-1,6*	-0,5
Frit optag	6,6*	5,2	5,5	4,7	-11,1**	-9,4**
Kvote 2	-1***	-0,5	0,9***	0,4	0,1	0,4
Kvote 1	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
Optageprioritet						
Optag udenom KOT	4,3***	3,5***	2,6***	2,2*	-6,9***	-5,8***
4+	2,2*	2*	1,4	1,5	-3**	-3**
3	0,0	0,5	-0,3	-0,1	0,5	-0,3
2	0,6	0,8*	-0,1*	0,1	-0,4	-0,8
1	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.

Kilde: Registerdata fra Danmarks Statistik, data fra Den Koordinerede Tilmelding (KOT) og data indsamlet af VIA University College om studerende, der startede på en uddannelse i VIA University College i perioden 2009-2014.

Note: generaliserede lineære mixed models (GLMM). Vist er Average Marginal Effects (AMEs) og signifikansniveauer. * $p < 0,05$, ** $p < 0,01$, *** $p < 0,001$.

Udvælgelsen af faktorer på baggrund af registeranalyserne er baseret på følgende kriterier:

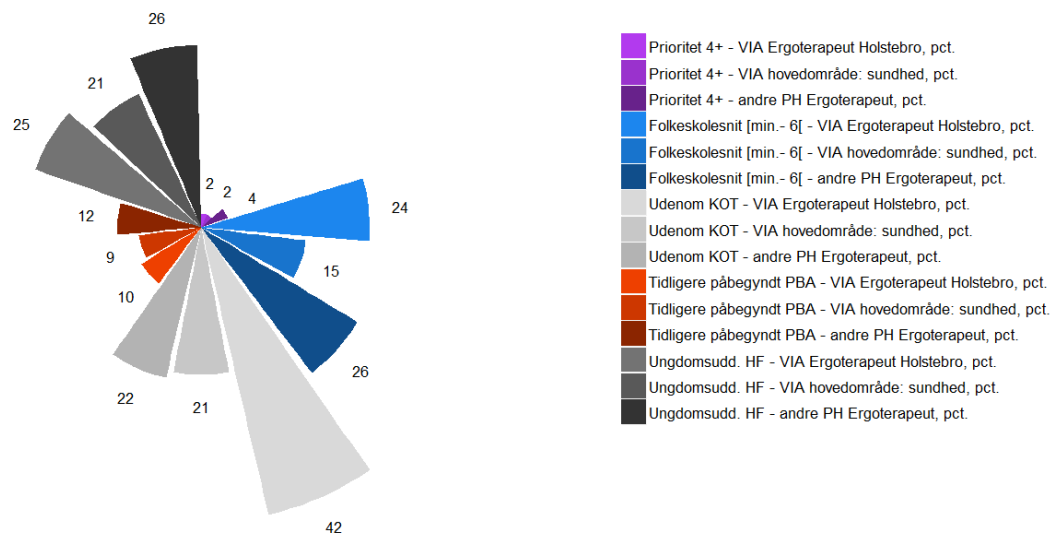
- Signifikans: Har den pågældende faktor signifikant betydning for gennemførelssandsynligheden?
- Størrelse på estimat: Hvis der er mere end fem signifikante resultater, vælges de faktorer, som på baggrund af analyserne estimeres at have størst betydning for frafaldssandsynligheden.
- Vi har ikke udvalgt faktorer, der angår forældres karakteristika, da det vil være kontroversielt at opsøge studerende på baggrund af data om deres forældre.
- På nogle områder er frit optag ikke udvalgt som en faktor, selvom den lever op til ovenstående kriterier, fordi der har været meget få uddannelser med frit optag inden for området.
- Vi har i forbindelse med udvælgelsen fokuseret på risikogrupper, der har et større frafald end sammenligningsgruppen. Vi har altså ikke udvalgt grupper, der har større sandsynlighed for at gennemføre, da der ikke er behov for at fokusere indsatsen på sådanne grupper.

På baggrund af disse kriterier er de mest frafaldsudsatte studerende, der er udvalgt til at indgå i de opstillede studenterprofiler i VIA Sundhed, studerende, som 1) er optaget på deres 4.-prioritet eller en lavere prioritet, 2) har lave grundskolekarakterer, 3) er optaget udenom KOT³, 4) tidligere har påbegyndt en professionsbacheloruddannelse eller 5) har HF som gymnasial uddannelse. Ovenstående registeranalyser tager dog ikke højde for, hvor mange studerende fra disse risikogrupper der går i VIA Sundhed. Det er formålet med de opstillede studenterprofiler i kapitel 5.

³ Kigger man på udviklingen i andelen af studerende, der er optaget udenom KOT på VIA Sundhed, ligger den stabilt på omkring 20 % fra 2009-2012. I 2013 er andelen dog steget til 34 %.

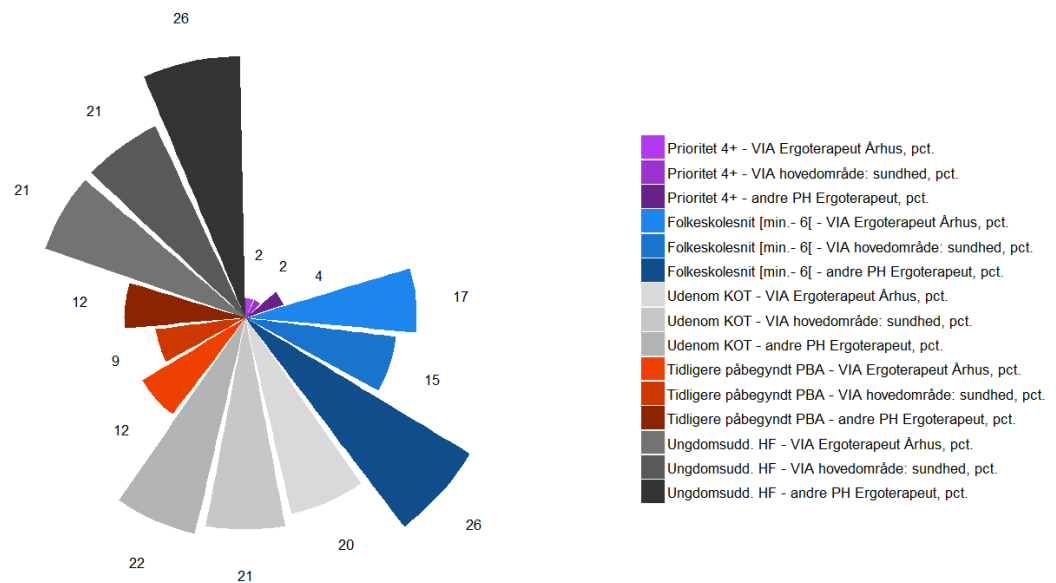
Studenterprofiler for udbudssteder

Figur 26
Studenterprofil, Ergoterapeutuddannelsen i Holstebro



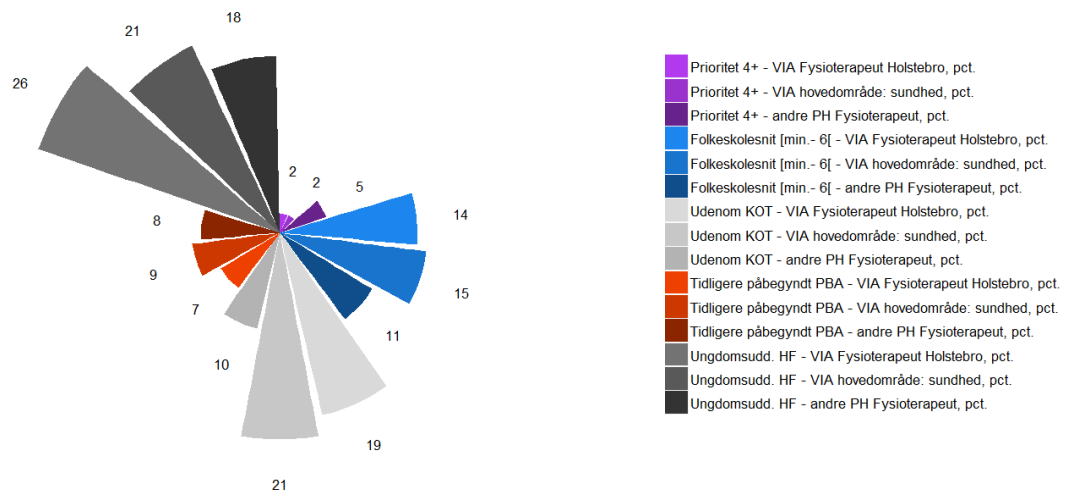
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA ergoterapeut Holstebro: N = 301.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH ergoterapeut: N = 2107.

Figur 27
Studenterprofil, Ergoterapeutuddannelsen i Aarhus



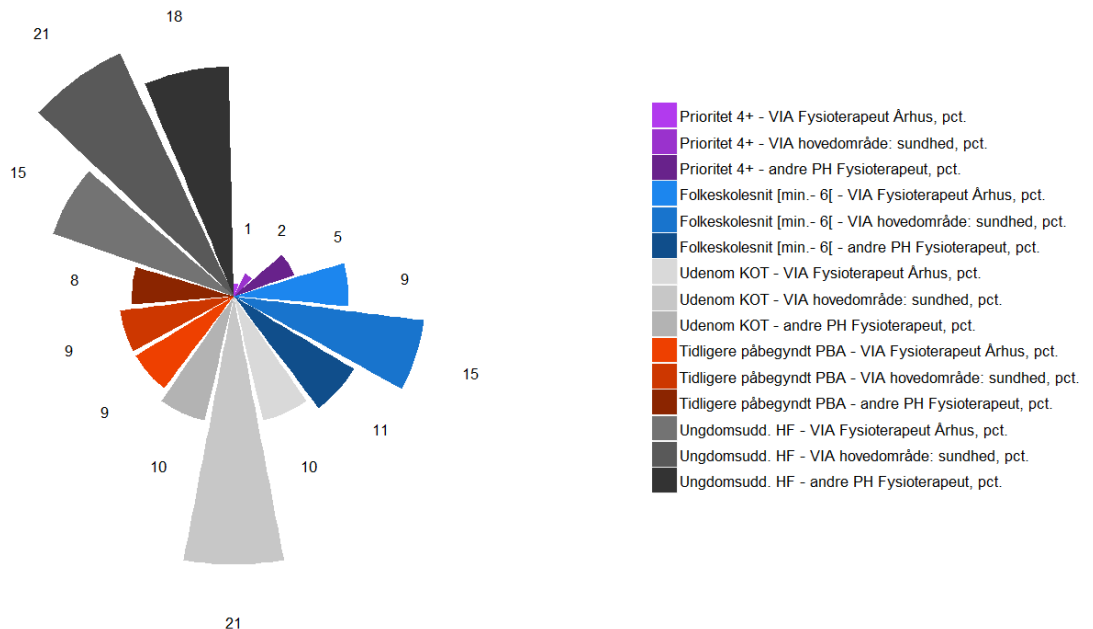
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA ergoterapeut Aarhus: N = 608.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH ergoterapeut: N = 2107.

Figur 28
Studerterprofil, Fysioterapeutuddannelsen i Holstebro



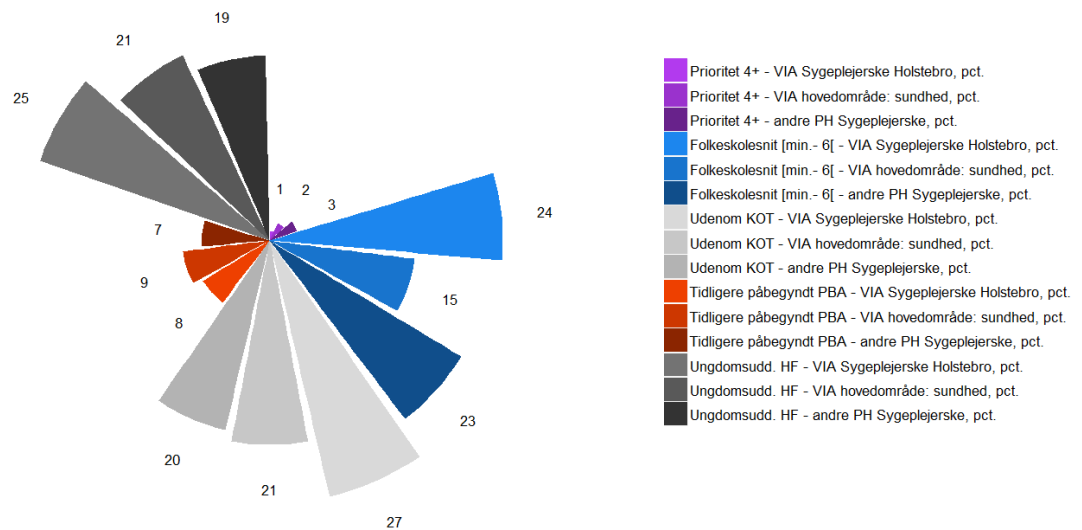
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
 VIA fysioterapeut Holstebro: N = 400.
 VIA Sundhed: N = 7040.
 Andre PH fysioterapeut: N = 4021.

Figur 29
Studerterprofil, Fysioterapeutuddannelsen Aarhus



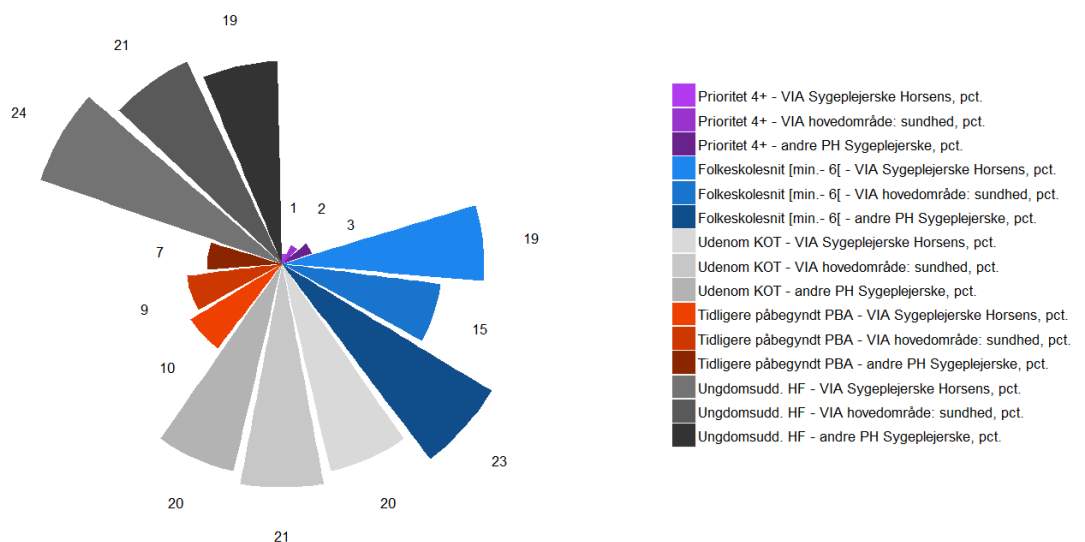
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
 VIA fysioterapeut Aarhus: N = 673.
 VIA Sundhed: N = 7040.
 Andre PH fysioterapeut: N = 4021.

Figur 30
Studerterprofil, Sygeplejerskeuddannelsen i Holstebro



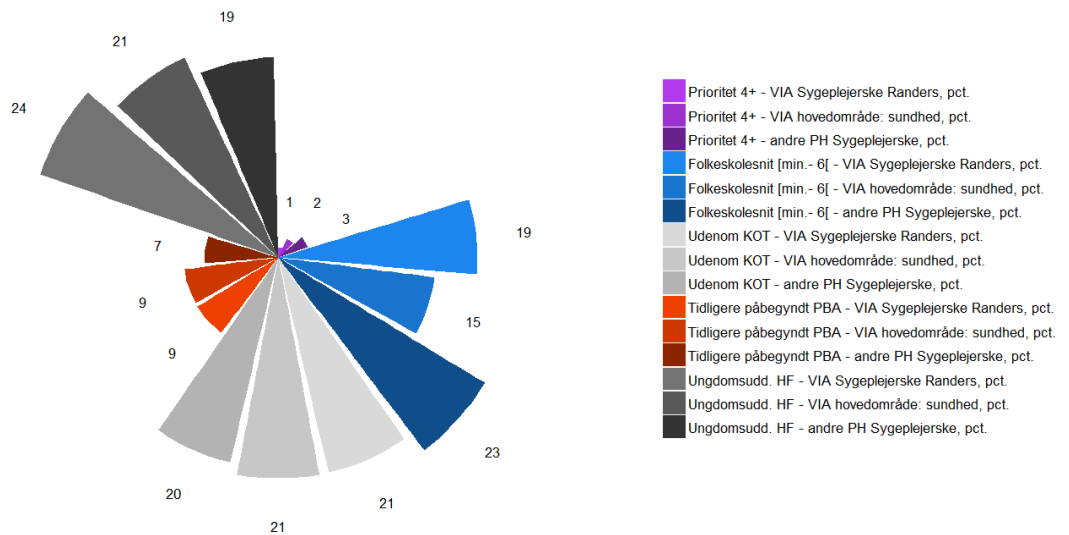
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA sygeplejerske Holstebro: N = 457.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

Figur 31
Studerterprofil, Sygeplejerskeuddannelsen i Horsens



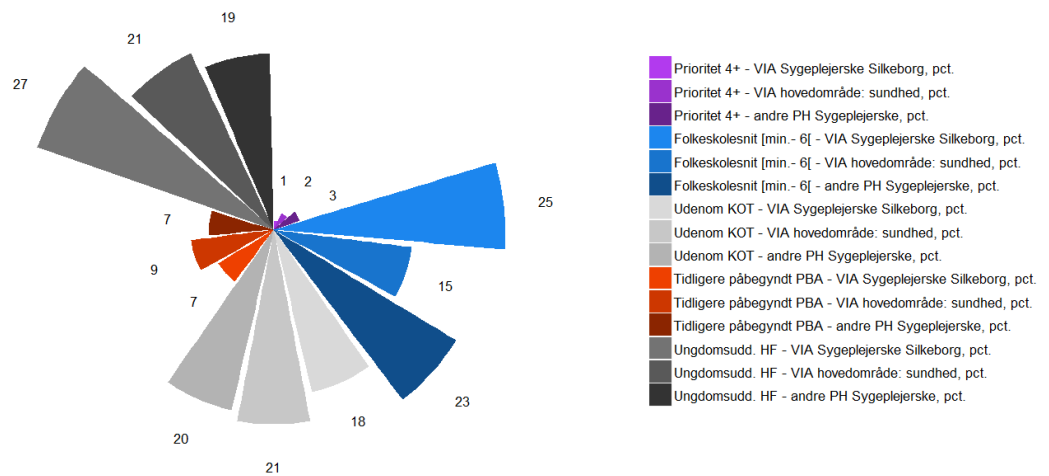
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
VIA sygeplejerske Horsens: N = 117.
VIA Sundhed: N = 7040.
Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

Figur 32
Studerterprofil, Sygeplejerskeuddannelsen i Randers



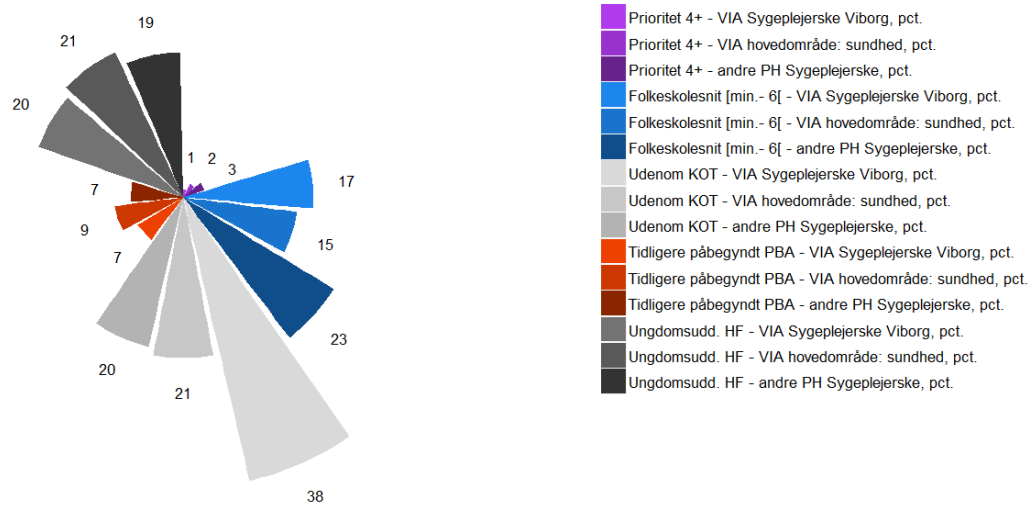
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
 VIA sygeplejerske Randers: N = 458.
 VIA Sundhed: N = 7040.
 Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

Figur 33
Studerterprofil, Sygeplejerskeuddannelsen i Silkeborg



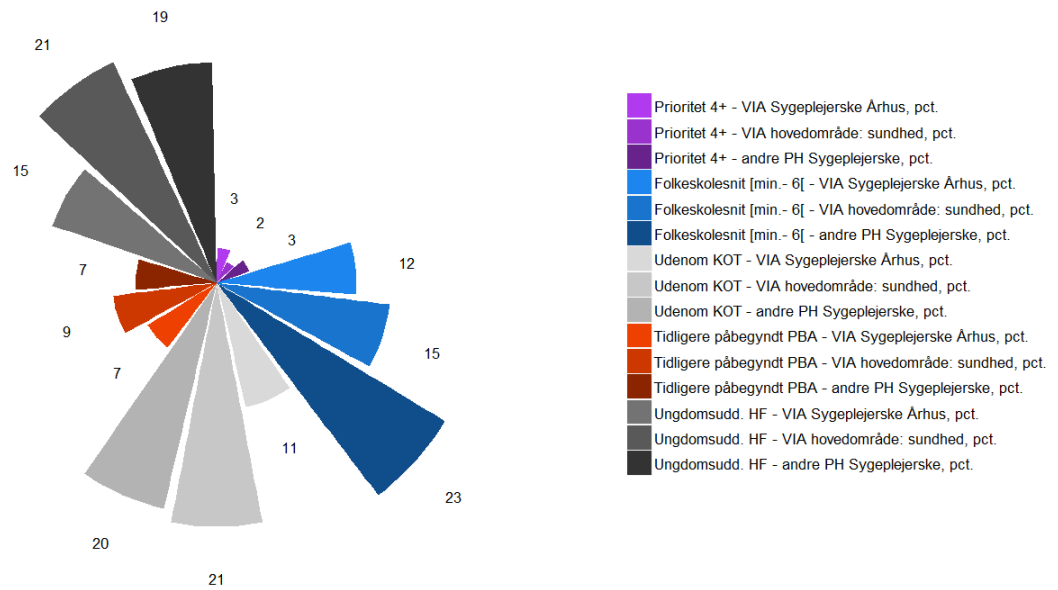
Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
 VIA sygeplejerske Silkeborg: N = 427.
 VIA Sundhed: N = 7040.
 Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

Figur 34
Studerterprofil, Sygeplejerskeuddannelsen i Viborg



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
 VIA sygeplejerske Viborg: N = 595.
 VIA Sundhed: N = 7040.
 Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

Figur 35
Studerterprofil, Sygeplejerskeuddannelsen i Aarhus



Kilde: Danmarks Evalueringsinstitut på baggrund af Danmarks Statistik.
 VIA sygeplejerske Aarhus: N = 1465.
 VIA Sundhed: N = 7040.
 Andre PH sygeplejerske: N = 12595.

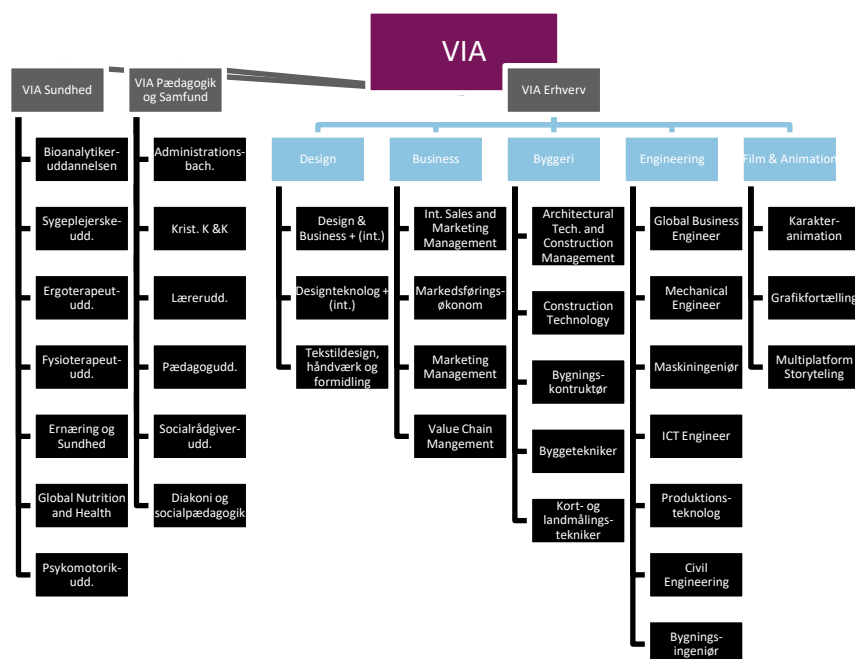
Personer uden for arbejdsmarkedet

Uddannelsessøgende
Fleksydelse
Delvis ledighed
Beskæftiget uden løn
Orlov fra ledighed
Uddannelsesforanstaltning/vejledning og opkvalificering
Særlig aktivering
Uoplyst aktivering
Barselsdagpenge
Sygedagpenge
Efterløn
Overgangsydelse
Kontanthjælp
Revalideringsydelse
Tjenestemandspension
Folkepensionist
Øvrige uden for arbejdsstyrken
Førtidspensionist
Introduktionsydelse
Integrationsuddannelse
Ledighedsydelse
Aktivering if. kontanthj.-statistikregister
Barn eller ung (dvs. under 16 år)

Kilde: Danmarks Statistiks register og variabeloversigt.

VIA organisering

Hvor mørkegrå felter er hovedområderne, de lyseblå refereres til som klynger, og de sorte er de enkelte uddannelser.



**DANMARKS
EVALUERINGSINSTITUT**

Østbanegade 55, 3.
2100 København Ø

T 3555 0101
E eva@eva.dk
H www.eva.dk

Danmarks Evalueringsinstitut udforsker og udvikler kvaliteten af dagtilbud for børn, skoler og uddannelser. Vi leverer viden, der bruges på alle niveauer – fra institutioner og skoler til kommuner og ministerier.

Læs mere om EVA på vores hjemmeside, www.eva.dk.
Her kan du også downloade alle EVA's udgivelser
– trykte eksemplarer kan bestilles via en boghandler.