

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge
2300 København S

6. januar 2020

Høring vedr. Anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade

Dansk Erhverv ønsker med indeværende høringssvar at kommentere på anbefaling 13 i Sundhedsstyrelsens udkast til anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade vedrørende paramedicinernes rolle. Og har således ikke bemærkninger til de øvrige anbefalinger.

Generelle bemærkninger

Vedrørende anbefaling 13 om paramedicinernes rolle

Dansk Erhverv deler målsætningen i udspillet om at fremtidssikre den præhospitale indsats. Den præhospitale indsats vil i fremtiden kunne spille en større rolle i det fremtidige sundhedsvæsen, hvor der er fx vil være større fokus på forebyggelse af akutte indlæggelser og hvor flere behandlinger og monitorering vil foregå tæt på eller i eget hjem. Dansk Erhverv mener dog ikke at oprettelse af en professionsbachelor i paramedicin er den bedste vej mod målet, som det forslås i anbefalingen.

Dansk Erhverv mener, at den bedste måde at sikre en opkvalificering af det præhospitale område er gennem en overbygning af den eksisterende ambulancebehandleruddannelse i form af en diplomuddannelse i paramedicin. Vi støtter således ikke oprettelsen af en professionsbachelor i paramedicin.

Rekruttering

I anbefalingerne står der, at professionsbachelor i paramedicin er det mulige svar på at sikre en fremtidig rekruttering til branchen. Denne anbefaling er svær at genkende. Ambulancebehandleruddannelsen er uhyre populær. Der er på nuværende tidspunkt ca. 2000 ansøgere til 250 pladser om året. Det er således allerede en af de få erhvervsuddannelser med høj søgning.

Det er endvidere et politisk ønske – som Dansk Erhverv deler – at der skabes bedre uddannelsesveje for erhvervsuddannede i det videre uddannelsessystem. Med en professionsbachelor i paramedicin vil ambulanceredere skulle starte forfra i et helt nyt uddannelsessystem i stedet for at

bygge oven på deres eksisterende uddannelse og erfaring. I stedet for at vise et godt eksempel for det øvrige erhvervsuddannelsessystem, vil en bacheloruddannelse endnu en gang stække erhvervsuddannelserne.

Det vil næppe være attraktivt for aktive ambulancebehandlere at uddanne sig til en professionsbachelor, da de vil skulle gå fra en fuldtidsløn til SU.

Rollefordeling

Det synes endvidere uklart om det er tanken, at en professionsbacheloruddannelse helt skal erstatte den nuværende uddannelse som ambulancebehandler, eller om der fremover skal være to spor. Hvis der bliver tale om to spor vil det klart svække behandleruddannelsen, da denne vil blive en uddannelsesmæssig blindgyde.

Optagelseskriterier

Det kræver meget stor robusthed at arbejde i det præhospitale setup. Der er tale om meget stressede situationer, hvor hovedet skal holdes koldt, når menneskers liv er i fare. Denne robusthed sikres i dag gennem optagelsesprøver, hvor der lægges fx vægt på fysik, mental robusthed, modenhed og relevant erhvervs erfaring.

Generelt drejer optagelseskravene til professionsbacheloruddannelser om karaktersnit. En ny uddannelse vil således potentielt kunne appellere til et helt andet rekrutteringsgrundlag end det eksisterende.

Med den nye ambulancebehandleruddannelse, som parterne (Dansk Erhverv, Danske Regioner, 3F og FOA) alle står bag, har man i særdeleshed styrket de sundhedsfaglige kompetencer, så opgaverne på skadesstederne løses med høj kvalitet. Det sundhedsfaglige løft kan blandt andet ses ved mere teoriundervisning i sundhed, sygdom, patologi, psykiatri, kvalitet og medicin håndtering. Den sundhedsfaglige teori varetages af professionshøjskoler.

Ligeledes blev ambulancebehandleruddannelsen løftet til national kvalifikationsramme 5 frem for 4. Dette er en anerkendelse af uddannelsens faglige niveau, niveau af selvstændighed og ansvar, samt den opgavekompleksitet som en ambulancebehandler skal kunne beherske.

Vi stiller os også undrende over for et så drastisk uddannelses tiltag, når den nye ambulancebehandleruddannelse, der trådte i kraft 1. januar 2019, ikke har vist sin virkning endnu, da det er ganske få, som aktuelt er uddannet på den nye uddannelses bekendtgørelse. I den forbindelse mangler der viden om, hvilke overvejelser Sundhedsstyrelsen har gjort sig om sammenhængen mellem den nye uddannelse til ambulancebehandler og en kommende professionsbachelor i paramedicin.

Økonomi

Det vil betyde en betydelig meromkostning for det offentlige at erstatte den nuværende ambulancebehandler uddannelse med en professionsbachelor i form af taxameter og SU.

En diplomuddannelse vil medføre deltagerbetaling (egenbetaling eller arbejdsgiverbetaling) ligesom den ikke udløser SU.

Dansk Erhverv henviser desuden til brev af 4. januar 2019 til Sundhedsstyrelsen, som omhandler samme problemstilling vedrørende professionsbachelor i paramedicin. (vedlagt i kopi).

Dansk Erhverv stiller sig naturligvis til rådighed for uddybning af ovenstående.

Med venlig hilsen

Mads Eriksen, Uddannelses- og forskningspolitisk chef (mer@danskerhverv.dk)

og

Katrina Feilberg, Sundhedspolitisk chef, Dansk Erhverv (kfs@danskerhverv.dk)