

NOTAT

Til medlemmerne af Folketingets Uddannelsesudvalg

Tirsdag den 24. november 2009 er der åbent samråd i uddannelsesudvalget om direkte praktikpladstilskud på sundhedsuddannelserne - også kaldet et refusionstaksameter

Regionerne har forgæves forsøgt at ændre finansieringsmodellen for praktikpladserne på sundhedsuddannelserne, så der kunne blive etableret et refusionstaksameter på alle sundhedsuddannelser.

Formålet har bl.a. været at nedbringe det store frafald på sundhedsuddannelserne og gøre det nemmere at finde praktikpladser til de studerende. Det gøres naturligvis ikke med et enkelt snuptag. Men en vigtig brik kunne være at øge de forskellige afdelingers engagement i praktikanternes uddannelse.

Regionerne tror, at netop dette engagement ville kunne øges ved at lade betalingen af udgiften til praktikken gå direkte til de enkelte afdelinger - frem for at lade dem være del af bloktilskuddet til regionerne.

Men KL har sagt nej. Og undervisningsministeriet har sagt nej – også selvom det ikke koster noget. Det beklager både regionerne, professionshøjskolerne og Dansk Sygeplejeråd. Derfor håber vi at Folketinget kan lægge pres på Undervisningsministeren til at genoverveje beslutningen om at stoppe etableringen af et refusionstaksameter for sundhedsuddannelserne.

Der er vedhæftet et baggrundsnotat om sagen.

Med venlig hilsen

Anne T. Christensen
Konsulent
Kontoret for sundheds- og socialpolitik

Danske Regioner
Dampfærgevej 22
2100 København Ø

T 35 29 82 45
M 29 17 05 09

F 35 29 83 00
E atc@regioner.dk

Officiel post bedes sendt til
regioner@regioner.dk

www.regioner.dk

DANSKE
REGIONER



22-11-2009

Sag nr. 06/1050

Dokumentnr. 59077/09

Direkte praktikpladstilskud på alle sundhedsuddannelser

Sagen kort:

Et direkte praktikpladstilskud – også kaldet er refusionstaksameter - er en betaling som praktikstederne på sygehusene og i kommunerne får, når de studerende er i praktik. Betalingen kommer fra professionshøjskolerne. Der findes allerede refusionstaksameter på jordemoder, ergo- og fysioterapeut uddannelserne, som Undervisningsministeriet har etableret. Men det mangler refusionstaksameter for en række sundhedsuddannelser: sygeplejerske-radiograf-, bioanalytiker- og ernærings- og sundhedsuddannelserne.

Der har været en arbejdsgruppe i regi af undervisningsministeriet, hvor Danske Regioner og KL har været med til at lave et grundlag for en aftale om refusionsstaksameter. KL har tidligere bakket op om etableringen af et refusionstaksameter overfor både Danske Regioner og Undervisningsministeriet, men nu har desværre KL trukket støtten til forslaget. Det har desværre betydet, at Undervisningsministeriet ikke længere kan støtte op om tiltaget.

Danske Regioner ønsker et refusionstaksameter fordi:

- Det er fuldstændigt afgørende at **nedbringe frafaldet** på sundhedsuddannelserne i en tid, hvor regionerne oplever rekrutteringsvanskeligheder. Fra-faldet på f.eks. sygeplejerskeuddannelsen er i dag på op til 30 %. Et refusionstaksameter vil skabe bedre sammenhæng i uddannelsen – og det ved vi de studerende efterspørger, og at det skaber mindre fra-fald.

- Det bliver **nemmere for sygehusene at finde praktikpladser** og planlægge hvor der skal være praktikpladser med et refusionstaksameter. Det er afgørende at finde flere nye og gode praktikpladser, når søgning til sundhedsuddannelserne stiger, sådan som de har gjort og forventes at gøre fremadrettet.
- Regeringen har en strategi om at **50 % af en ungdomsårgang skal have en videregående uddannelse** – et refusionstaksameter vil støtte op om denne målsætning
- Der er i dag **ulige forhold for de studerende på sygehusene** – nogle afdelinger får midler direkte for at have studerende, andre afdelinger gør det ikke. Det skyldes, at der allerede findes refusionstaksameter på jordemoder, ergo- og fysioterapeut uddannelserne.
- Både **Professionshøjskolerne og Dansk sygeplejeråd bakker op** om at etablerer refusionstaksametre – kun KL blokerer for en aftale.
- Et refusionstaksameter er **fuldt finansieret** – Danske Regioner vil gerne indenfor den samme ramme skabe bedre forhold for de studerende.
- Derfor opfordres der til, at Folketinget igangsætter etableringen af et refusionstaksameter for sundhedsuddannelserne.

I forbindelse med reformen af sundhedsuddannelserne blev der indført refusionstaxameter for jordemoruddannelsen samt ergo- og fysioterapeutuddannelserne. Ordningen blev bl.a. indført for at skabe et øget incitament for praktikstederne til at gøre en indsats for at sikre, at eleverne bliver på uddannelserne og dermed få nedsat frafaldsprocenten.

Af samme årsag ønsker Danske Regioner at få indført refusionstaxameter for sygeplejerske-, radiograf-, bioanalytiker- og ernærings- og sundhedsuddannelserne, hvor frafaldsprocenten på eksempelvis sygeplejerskeuddannelsen er på op til 30 procent.

Indførelse af et refusionstaxameter vil desuden kunne synliggøre praktikopgaven på de enkelte uddannelsessteder, ved at pengene følger den studerende. Det bliver således de afdelinger, der løfter opgaven, som honoreres herfor. Derudover vil taxametret medvirke til at ensarte forholdene på de enkelte sundhedsuddannelser, så incitamentet for det enkelte praktiksted til at indgå praktikaftaler er mere direkte. Der ses i dag en tendens til, at der er større villighed til at indgå aftaler indenfor de uddannelser, der allerede har et taxameter. En direkte kontakt mellem uddannelsesinstitutionerne og praktikstederne vil ligeledes kunne medføre en bedre sammenhæng mellem uddannelsernes teoretiske og praktiske dele.

Der vil i de kommende år blive mangel på hænder i sundhedsvæsenet. Derfor er det positivt, at der er sket et øget optag på en række sundhedsuddannelser, og der ses en f.eks. en stigning på ca. 50 % for både bioanalytiker- og radiografuddannelserne, mens optaget på sygeplejerskeuddannelsen er steget med 26 %. Med stigningen i optagene på uddannelserne er behovet for at sikre en god praktik blevet forøget væsentligt. De 3 uddannelser er kendetegnet med at være praktiktunge og det er dermed af afgørende betydning, at praktikforløbene er velfungerende og veltilrettelagt.

Den hidtidige proces

Regionerne har i samarbejde med KL og Undervisningsministeriet udarbejdet et udkast til beslutningsgrundlag i forhold til indførelse af refusionstaxameter på de fire uddannelser. Udkastet er blevet behandlet på embedsmandsniveau i regionerne og udkastet er blevet taget positivt imod på professionshøjskolerne. KL har derimod besluttet ikke at ville indføre et refusionstaxameter, hvilket i høj grad blokerer for den videre proces med at indføre taxametret.

Danske Regioners Formand tog på den baggrund kontakt til Undervisningsministeren, da regionerne fortsat ønsker at etablere modellen. Dette ønske blev imidlertid ikke imødekommet af ministeren, der i sit svar lagde vægt på, at det ikke vil være muligt at skabe den tilsigtede ensartethed på tværs af uddannelserne og de forskellige typer praktiksteder, da KL ikke ønsker at indgå aftale.

Danske Regioner stiller sig imidlertid ikke tilfreds med ministerens svar. Det er ikke rimeligt, at KL kan blokere for indførelsen af taxameterordningen, som de øvrige parter er opsatte på at få implementeret, ikke mindst da den kommunale del af praktikopgaven ikke fylder særligt meget.

Langt størstedelen - godt 70 % - af praktikken for sygeplejerskeuddannelsen foregår i regionalt regi, mens kun godt 20 % foregår i kommunalt regi. Over halvdelen af den kommunale praktik bliver afviklet på et enkelt modul, nemlig på modul 6. På de resterende 3 uddannelser er der ingen praktikmoduler i kommunalt regi.

Kort om beslutningsgrundlaget

Forudsætningen for indførelse af et refusionstaxameter er udgiftneutralitet for alle parter, hvilket sker ved en omfordeling af eksisterende midler. Dette vil i praksis betyde, at det givne beløb fratrække i de regionale og kommunale bloktilskud og fordeles til uddannelsesinstitutionerne på baggrund af den aktuelle aktivitet for derefter at blive videregivet til de kliniske uddannelsessteder, efterhånden som de studerende påbegynder praktikforløb.