

Ambulanceassistent

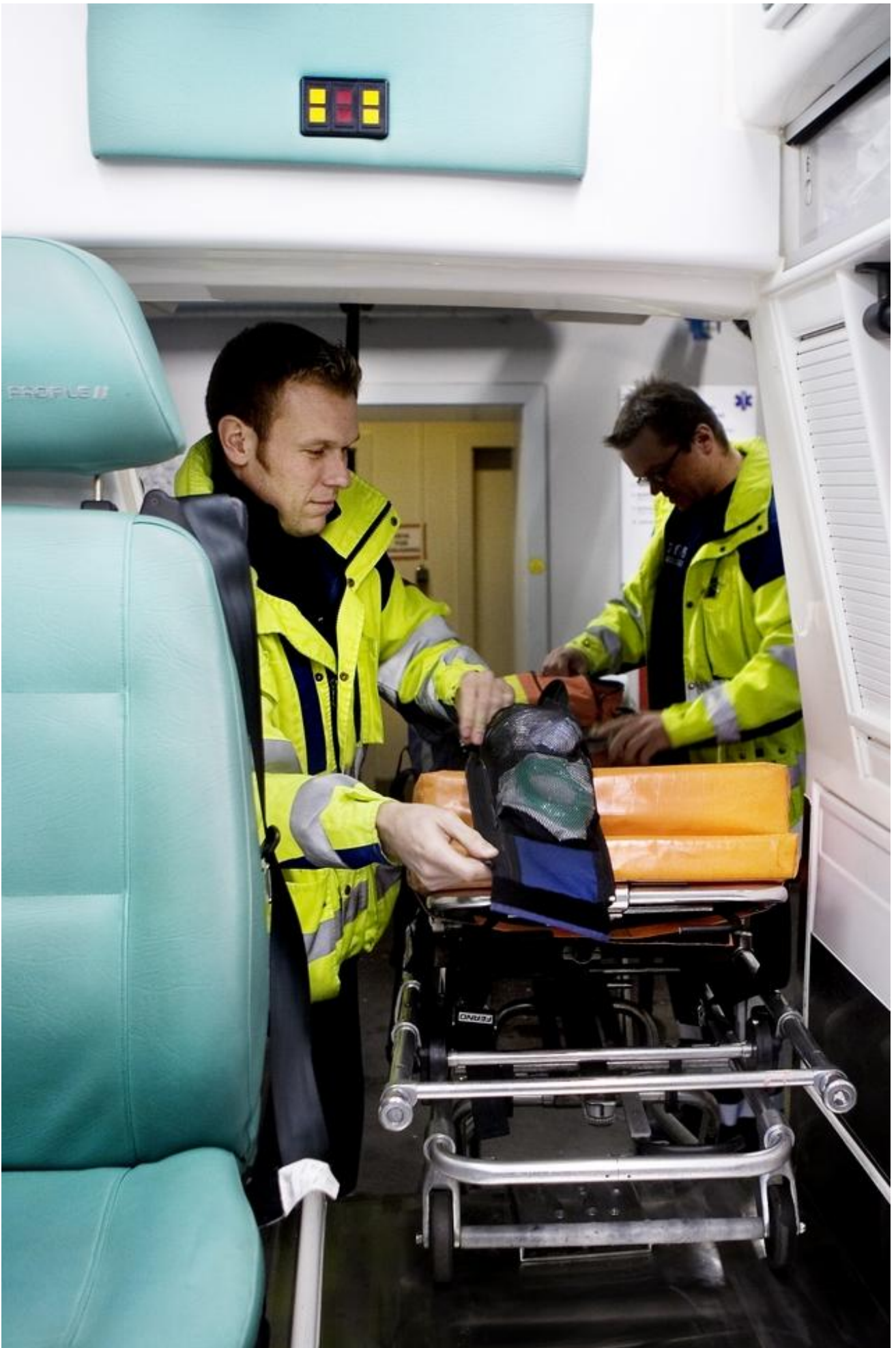
Ambulancebehandler

Paramediciner

- **nøglepersoner i Danmarks
præhospitale indsats**

Forslag til en ny uddannelsesmodel
Transportgruppen, 3F
Marts 2012





Hvorfor dette forslag?

1. 3F er langt den største faglige organisation for reddere.

3F påtager sig derfor et særligt ansvar for, at redderne til enhver tid er godt rustet til at udføre deres arbejde. Herunder at de har de kompetencer, som deres ansvarsfulde arbejde kræver.

Kerneydelsen er at betjene ambulancen og dens udstyr, således at redderen kan udføre normalt forekommende arbejdsopgaver ved redningsarbejde før, under og efter indsats.

Redderen besidder personlige og almene kvalifikationer, således at han/hun På baggrund af en samfundsmæssig og menneskelig indsigt kan handle fagligt sikkert, kvalitetsbevidst, etisk korrekt og disciplineret i situationer, hvor redningsindsats og ambulancebehandling er nødvendig.

Dette notat indeholder vores bud på, hvordan fremtidens redderuddannelse kan skrues sammen.

2. Den præhospital del af akutberedskabet har gennemgået en omfattende udvikling, særligt i de sidste 10 år. Dette har stillet store krav til ambulanceassistenterne, ambulancebehandlerne og paramedicinerne (i det følgende under et betegnet som ”redderne”).

3. De øgede krav til reddernes kompetencer er blevet matchet af en løbende udvikling af de uddannelser, der har været til rådighed:

- EUD-redder med speciale ambulance
- Ambulancebehandler uddannelse
- Paramediciner uddannelse
- En række korte kurser i AMU-regi

Uddannelserne har – ifølge de foreliggende tilbagemeldinger og evalueringer – generelt fungeret godt, set i forhold til de efterfølgende arbejdsopgaver. Kritikpunkterne har gået på

- manglende sammenhæng mellem uddannelserne, som er placeret dels i erhvervsskoleregiet og dels i regionernes regi
- meget stort tids- og arbejdspress, specielt i forbindelse med behandler- og paramedicineruddannelserne
- for kort tid i kørselspraktik i erhvervsuddannelsen

4. Det er 3F's opfattelse, at vi i de kommende år vil se en fortsat og omfattende udvikling af den præhospital del af akutberedskabet samt af den interhospital transport. Dette indebærer, at kravene til reddernes kompetencer fortsat vil øges. Det er en stor udfordring for alle involverede parter at udvikle redderuddannelserne, således at reddernes kompetencer matcher kravene.

5. I dag er ressortplaceringen og ansvaret for reddernes uddannelse delt. Assistentuddannelsen foregår i erhvervsuddannelsesregi. Behandler- og paramedicineruddannelserne foregår i regionsregi. Det fagligt-indholdsmæssige ansvar for assistentuddannelsen er placeret i et fagligt udvalg i henhold til lov om erhvervsuddannelser (TUR's brancheudvalg for redderuddannelsen). Det fagligt-indholdsmæssige ansvar for behandler- og paramedicineruddannelserne er placeret i SPU – Styregruppen for Præhospital Uddannelse.

Denne opdeling fremmer ikke målsætningen om sammenhæng mellem de forskellige redderuddannelser.

Ansvaret for kompetencemål, tilrettelæggelse m.v. bør derfor samles i et og samme udvalg, hvor alle relevante parter er repræsenteret.



Uddannelsen til ambulanceassistent

6. Assistentuddannelsen er tilrettelagt som en erhvervsuddannelse under den erhvervsfaglige indgang ”Transport og logistik”. Uddannelsen varer 2 år og 7 måneder (inklusive grundforløbet på 15 uger). Skoleundervisningen i hovedforløbet varer 41 uger.

Se den skematiske oversigt over uddannelsen i bilag 1 og bilag 2.

I dag er EUC Vest i Esbjerg og Erhvervsskolen Nordsjælland i Hillerød godkendt til at undervise på hovedforløbet.

Grundforløbet kan gennemføres på 19 skoler fordelt over hele landet, men bruges i dag kun i begrænset omfang.

Behov for ændringer i assistentuddannelsen

7. Tilbagemeldingerne peger på, at de ønskede mål med uddannelsen i det store og hele nås.

Der er dog behov for at hæve niveauerne i grundfagene (bla. fysik, kemi og samfundsfag) med henblik på at styrke elevernes forudsætninger for senere efter- og videreuddannelse. Alternativt skal man overveje om eleverne skal dokumentere et C niveau i udvalgte grundfag for adgang til uddannelsen. Endvidere anbefales en ændring af sammensætningen af grundfag, så de målrettes det videre uddannelsesforløb til behandler og paramediciner.

Ligeledes er der behov for at styrke undervisningen i PHTLS principper, anatomi, fysiologi, farmakologi, hygiejne/sterilteknik, psykologi og evt. flere ”medicinske” fag med det formål at styrke de færdiguddannede redderes forudsætninger for kvalificeret udførelse af redderarbejdet.

Et andet formål er at styrke forudsætningerne for senere efter- og videreuddannelse til behandler- og paramedicinerniveau, hvilket blandt andet kan betyde et behov for mere kørselspraktik med relevante arbejdsopgaver i forhold til praktikmålene.

Udviklingsmuligheder - ambulanceassistentuddannelsen

8. Ambulanceassistentuddannelsen kan fortsat – og med stor fordel – foregå inden for rammerne af lov om erhvervsuddannelse. EUD-loven er i dag den overordnede ramme for en bred vifte af tekniske, merkantile og sundhedsfaglige uddannelser. Dette kan ambulanceassistentuddannelsen – med dens mix af praktisk/teknisk og sundhedsfaglige uddannelsesmoduler – fortsat drage overordentlig stor nytte af.
9. Med hensyn til de uddannelsesinstitutioner, der bidrager til ambulanceassistentuddannelsen (”erhvervsskoler” og ”SOSU-skoler”), så var de tidligere underlagt to forskellige ministerier. I dag er de underlagt samme lovgivning (Lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse) og samme administration i Undervisningsministeriet. Også dette er en fordel for assistentuddannelsen. De ændringer, som de forskellige interessenter i assistentuddannelsen (regioner, præhospitale organisationer, sygehuse, operatører, faglige organisationer m.fl.) ønsker, vil kunne indarbejdes i den eksisterende EUD-ambulanceassistent. Det gælder styrkelsen af de sundhedsfaglige fag/moduler og det gælder niveauet på grundfag/moduler (dansk, fysik, naturfag, samfundsfag m.v.)
10. Som det vil fremgå af pkt. 11 og videre frem, foreslår 3F dog, at ”assistent-niveauet” udgår, og at eleverne fremover afslutter på behandlerniveau. Dermed kan det måske virke lidt forvirrende, at vi foreslår ændringer i assistentuddannelsen. Men det er nu logisk nok, for eleverne skal jo også i fremtiden gennemgå disse dele af uddannelsen.

Se den skematiske oversigt over skole- og praktikperioderne i bilag 1.

Se tabellen med fag, timetal og fordeling på skoleperioder i bilag 2.

Uddannelsen til ambulancebehandler

11. Ifølge BEK nr 1150 af 09/12/2011 om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale m.v., skal ambulancebehandleren kunne foretage:

- Basal bedømmelse af patientens tilstand.
- Skånsom optagning af tilskadekomne med særligt udstyr.
- Etablering og opretholdelse af frie luftveje.
- Genoplivning ved kunstig opretholdelse af vejtrækning med tilskud af ilt samt udvendig hjertemassage.
- EKG-overvågning og genoplivning ved brug af defibrillator.
- Blødningsstandsning og antishockbehandling.
- Brudbehandling således at hele kroppen, eller dele af kroppen, herunder halshvirvelsøjlen kan understøttes.
- Akut behandling af afrevne legemsdele.
- Akut behandling af brandsårsskader, ætsningsskader, kuldeskader mv.
- Fødselshjælp og pleje af nyfødte.

Ambulancebehandlere kan efter lægelig delegation foretage:

- Medicinsk smertelindring, f.eks. ved inhalation af ilt og lattergas.
- Lindring af hjertekrampesmerter, f.eks. med nitroglycerin administreret i mundhulen.
- Afbødning af astmaanfald ved inhalation af bronchieudvidende stoffer.
- Afbødning af kramper ved administration af krampestillende medicin (benzodiazepin) i endetarmen.
- Indledende behandling ved tegn på blodprop i hjertet med acetylsalicylsyre.
- Afbødning af insulinchok med glukagon som intramuskulær injektion.
- Afbødning af allergiske reaktioner med adrenalin som intramuskulær injektion.
- Afbødning af følger efter indtagelse af overdosis af morfinlignende stoffer med naloxon som intramuskulær injektion.
- Anlæggelse og gennemskylning af intravenøs adgang.
- Opstart af intravenøs væskebehandling af svært tilskadekomne samt patienter med alvorlig kredsløbssvigt som følge af hypovolæmi.

Herudover kan ambulancebehandlerne udføre overvågning af patienter under transport efter lægelig delegation og ordination, herunder i forbindelse med telemedicinsk overvågning.

12. Ambulancebehandleruddannelsen foregår under et ansættelsesforhold hos en udbyder af ambulancetjeneste. Uddannelsens varighed er 26 dage fordelt som følger:

- 15 dages teoretisk og praktisk uddannelse på en uddannelsesinstitution.
- 5 dages hospitalspraktik, fordelt med 3 dage på somatisk hospital og 2 dages simulationstræning.
- 5 dages kørselspraktik.
- 1 eksamensdag.

Uddannelsen strækker sig over i alt 14 uger. 8 uger før uddannelsens start kobles eleven op på en elektronisk læringsplatform og tilbydes forberedende opgradering af den teoretiske viden. De 8 uger indgår ikke i selve uddannelsen og det er frivilligt at deltage.

Den teoretiske undervisning foregår på en SOSU skole eller lignende.

Uddannelsen omfatter i forhold til ambulanceassistentuddannelsen yderligere teoretisk og praktisk undervisning i anatomi, fysiologi, hygiejne, symptomlære, sygdomslære,



herunder smitsomme sygdomme, observationsteknik, farmakologi og håndtering af medicin, patienthåndtering, EKG 12 transmission til sygehus, overvågning og defibrillering, samt informationsteknologi i telemedicin og øvrige teknologiske tiltag, kommunikation, dokumentation, kvalitetssikring, patientsikkerhed, etiske overvejelser i relation til patienter og pårørende.

Praktikundervisningen består af:

- Sygehuspraktik på primært akutte modtageafdelinger med et betydeligt indtag af patienter med akutte/kritiske medicinske og kirurgiske tilstande. I et vist omfang vil udvalgte anæstesiologiske intensiv-afdelinger tillige anvendes. Praktikken har til formål at give eleven mulighed for at udvikle sine kompetencer både fagligt og i forhold til samarbejde med andre faggrupper.
- Ambulancepraktik hvor formålet er at eleven selvstændigt mestrer kompetencer i den præhospitale behandling.
- Færdigheds og simulationstræning, som afgør hvorvidt målene for ambulance- og sygehuspraktikken er opnået på tilfredsstillende måde.

Adgang til behandleruddannelsen forudsætter mindst 1½ års virke som ambulanceassistent. Desuden skal eleven indenfor de seneste 6 – 12 måneder have gennemført PHTLS eller tilsvarende kursus.

Udviklingsmuligheder - ambulancebehandleruddannelsen

13. 3F mener, at ambulancebehandlerens kompetencer fremover skal anvendes i et tværfagligt samarbejde med relevante faggrupper fra sundhedsvæsenet. Ambulancebehandlerne bør derfor opnå autorisation lige som f.eks. Social og sundhedsassistenter. En autorisation fungerer som en garanti for det gennemførte uddannelsesniveau og de medfølgende kompetencer.

14. Den tidsmæssige ramme på 3 ugers teoriundervisning og 2 ugers praktikundervisning er utilstrækkelig. Det betyder, at eleverne er udsat for et urimeligt tidspres.

3F foreslår derfor, at uddannelsen til ambulancebehandler forlænges, således at uddannelsen kan gennemføres under rimelige forhold, og uddannelsens niveau kan hæves, så behandleren f.eks. får yderligere kompetencer i forbindelse med medicinering af den akutte patient.

15. 3F foreslår herudover, at uddannelsen til ambulancebehandler lægges oven på assistentuddannelsen i form af et supplerende modul – inden for rammerne af lov om erhvervsuddannelse¹.

Det er dog en forudsætning, at Sundhedsstyrelsen accepterer en tilpasning af forudsætningen om 1½ års virke som assistent. Dette må være muligt set i lyset af, at eleverne i dag kører med som 2. mand (assistent) i sammenlagt 44 uger efter afslutning af sundhedsmodul, og dermed opnår en betydelig rutine allerede i assistentuddannelsen.

Behandleruddannelsen kan foregå i direkte forlængelse af assistentuddannelsen. Rammen kan være et ekstra modul på 1 år, som indledes med 6-7 måneders praktik, efterfulgt af et mix af teori- og praktikmoduler, som afsluttes med en prøve.

I forbindelse med en sådan ændring bør man kigge nærmere på indholdet i – og tilrettelæggelsen af - teoriuddannelsen.

Mht. varigheden af teori-delen af behandlermodul, er der, som tidligere nævnt, behov for en forlængelse.

En skematisk oversigt over en sådan ny og kombineret assistent-/behandleruddannelse kan se således ud:

¹ Andre erhvervsuddannelser har benyttet sig af denne mulighed (et eksempel er den 15 ugers overbygning på chaufføruddannelserne til kørselsdisponent).

Grundforløb 15 uger	Fælles modul 12 ugers teori 6 – 18 ugers praktik	Sundhedsmodul 19 ugers teori 25 uges (hospitals)praktik	Assistentmodul 11 ugers teori 44 ugers praktik	Behandlermodul 5-10 ugers teori 35 -40 ugers praktik
-------------------------------	--	--	---	---

I dag varer assistentuddannelsen 2 år og 7 måneder, inkl. grundforløbet.

Den samlede uddannelse frem til ambulancebehandler vil med ovennævnte tilrettelæggelse vare minimum 3 år og 7 måneder.

Der har været fremført kritik af, at praktikkdelen af assistentdannelsen er for kort, og at dette indebærer den risiko, at målene for denne del af uddannelsen ikke nås på en forsvarlig måde.

3F afviser ikke denne kritik. Vi opfordrer derfor til, at der gennemføres en grundig analyse af uddannelsens praktikkdel.

Med forbehold for konklusionen i en sådan analyse kan den samlede uddannelse formentlig gennemføres fuldt forsvarligt indenfor en tidsramme af ca. 3 år og 9 måneder.

- 16.** Ved en sammenlægning af assistent- og behandleruddannelserne i erhvervsuddannelsessystemet overgår også den del af uddannelsen, der fører assistenterne frem til behandlerniveauet, til finansiering via EUD-systemet (taxameterfinansiering fra Undervisningsministeriet).

En sammenlægning vil endvidere indebære, at virksomhederne også under denne del af uddannelsen bliver berettiget til at få refusion fra Arbejdsgivernes Elevrefusion, når eleverne er på skole.

Ovenstående forslag til udvikling af behandleruddannelsen har ikke til hensigt at ændre på, hvilke skoler, der skal udbyde den.

- 17.** Det teoretiske indhold på behandleruddannelsen skal tilrettelægges på et niveau, som sikrer at uddannelsen giver adgang til videregående uddannelser. Desuden er det ønskeligt at udvikle en vifte af efteruddannelsesmuligheder, som f.eks. yderligere kan kvalificere ambulancebehandleren til at varetage tværfaglige funktioner i sundhedsvæsenet.

Uddannelsen til paramediciner (ambulancebehandler med særlig kompetence)

- 18.** Ifølge BEK nr 1150 af 09/12/2011 om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale m.v., er paramedicinerens (*ambulancebehandler med særlig kompetence*) funktionsområde følgende:
- De under funktionsområde for ambulancebehandlere nævnte områder (jvf . pkt. 11 ovenfor)
 - Efter lægelig delegation:
 - Intravenøs indgivelse af smertestillende medicin (morfinlignende stoffer) ved smerter.
 - Afbødning af følger efter indtagelse af overdosis af morfinlignende stoffer, benzodiazepin eller lignende stoffer ved intravenøs indgivelse af medicin som modgift.
 - Afbødning af ophobning af væske i lungerne ved intravenøs indgivelse af vanddrivende medicin.
 - Afbødning af kvalme ved intravenøs indgivelse af kvalmestillende medicin.
 - Intravenøs indgivelse af medicin i forbindelse med hjertestopbehandling, jf. guidelines fra Dansk Råd for Genoplivning.
 - Ambulancebehandlere med særlig kompetence kan efter lægelig delegation i henhold til konkrete behandlingsprotokoller foretage:

- Intravenøs indgivelse af anden medicin
- Afslutte visse behandlinger på stedet, eksempelvis til diabetespatienter med for lavt blodsukker

Herudover kan ambulancebehandlere med særlig kompetence assistere lægen på en lægeambulance eller lignende samt udføre overvågning og behandling i forbindelse med visse lange patienttransporter til specialafdelinger efter lægelig delegation og ordination, herunder i forbindelse med telemedicinsk overvågning.

19. Uddannelsen til paramedicinerforegår under et ansættelsesforhold hos en udbyder af ambulancetjeneste. Uddannelsen varer mindst 11 uger.

Inden den egentlige uddannelse starter, tilbydes eleven 8 ugers introduktion på en elektronisk platform. Dette er dog ikke obligatorisk.

Uddannelsesforløbet er opbygget som følger:

Uge 1: Teorimodul 1 - 5 dage på skole.

Uge 2-5: Praktikmodul 1

- praktik i bil bemanded med læge og/eller paramediciner - 3 dage i egen region
- hospitalspraktik - 3 dage i egen region

Uge 6: Teorimodul 2 - 5 dage på skole.

Uge 7-10 Praktikmodul 2

- praktik i bemanded bil med læge og/eller paramediciner 3 dage i egen region.
- hospitalspraktik 3 dage - i egen region.

Uge 11: Teorimodul 3 - 3 dage på skole (2 teoridage + 1 eksamensdag).

Teoriundervisningen består af følgende fagområder på et højere niveau end i uddannelsen til ambulancebehandler:

- anatomi og fysiologi
- hygiejne
- symptomlære
- sygdomslære, herunder smitsomme sygdomme
- observationsteknik
- farmakologi og håndtering af medicin
- patienthåndtering
- transmission af 12-aflednings-EKG til sygehus
- overvågning og defibrillering.

Praktikundervisningen består af:

- Sygehuspraktik på anæstesiaafdeling og skadestue eller anden akut modtageafdeling
- Ambulancepraktik i lægeambulance eller lignende

Adgang til paramedicineruddannelsen forudsætter

- Gennemført uddannelse til ambulancebehandler
- mindst 3 års virke som ambulancebehandler.

Den tidsmæssige ramme på 2½ uges teoriundervisning og 12 dages praktikundervisning er utilstrækkelig. Det betyder, at kursisterne er udsat for et urimeligt tidspres.

3F foreslår derfor, at uddannelsen til paramediciner forlænges.

Hvorvidt der er behov for ændringer i det faglige indhold, indholdet i og omfanget af praktik eller andre forhold i forbindelse med uddannelsen til paramediciner, må afhænge af nærmere evalueringer, analyser og drøftelser.

Udviklingsmuligheder - paramedicineruddannelsen

- 20.** 3F foreslår at uddannelsen tilrettelægges som en Videregående Voksenuddannelse (VVU).

En afsluttet erhvervsuddannelse er adgangsgivende til VVU.

En VVU skal gennem udvikling af faglige og personlige kompetencer kvalificere voksne til at kunne varetage funktioner på specialist- eller mellemederniveau.

Paramedicinerne vil gennem dette uddannelsesforløb kunne opnå faglige og personlige kompetencer, som i højere grad sætter dem i stand til at samarbejde tværfagligt med de personalegrupper, der findes på et skadested.

En VVU afsluttes på et niveau, der svarer til en erhvervsakademiuddannelse.

En VVU vil desuden være adgangsgivende til diplomuddannelser. Disse vil kunne bruges til videreuddannelse og evt. yderligere specialisering af paramedicinerne. Man ville med fordel kunne udvikle diplomuddannelsesmoduler, der gør paramedicineren i stand til at varetager arbejdsopgaver såvel præhospitalt som intrahospitalt.

Alternativt kan uddannelsen til paramediciner tilrettelægges inden for en KVVU-ramme².



Sammenhæng i redderuddannelsens niveauer

- 21.** I dag er ansvaret for redderuddannelserne placeret to forskellige steder. TUR's brancheudvalg for redderuddannelsen er ansvarlig for uddannelsen til ambulanceassistent. Den fællesregionale SPU – Styregruppen for Præhospitall Uddannelse - er ansvarlig for uddannelsen til ambulancebehandler og paramediciner.

- 22.** I betragtning af behovet for sammenhæng mellem de tre uddannelsesniveauer er denne opdeling ikke hensigtsmæssig.

3F foreslår derfor, at de tre uddannelsesniveauer samles i et og samme udvalg.

TUR's brancheudvalg for redderuddannelserne vil – eventuelt med mindre justeringer mht. sammensætningen – kunne fungere som et sådant samlet udvalg, eftersom det er sammensat af arbejdsgiver- og lønmodtagerorganisationer inden for redderbranchen, repræsentanter for de regionale sygehuse, korpslæger, Sundhedsstyrelsen m.fl.

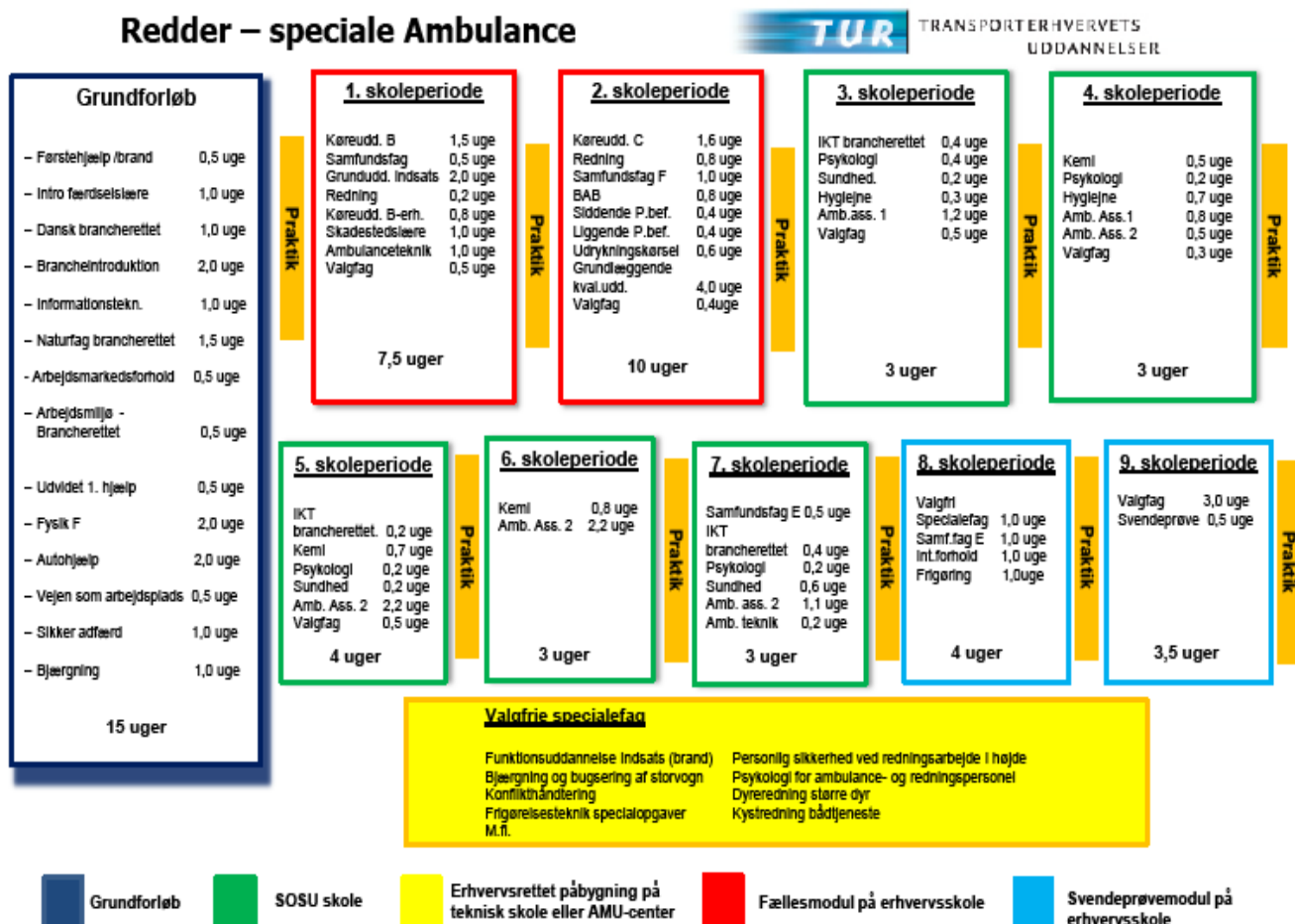
Merit for nuværende uddannelsesniveauer

- 23.** For at forbedre reddernes muligheder for videre- og efteruddannelse, skal der åbnes for merit til andre uddannelser, på samme måde, som f.eks. SOSU-assistenten og sygeplejersker kan meriteres ind i redderuddannelsen.

På denne baggrund kan der være behov for udvikling af AMU-kurser, som kan hæve redderens niveau til at matche de adgangskrav der er til de nævnte uddannelser.

² KVVU er en forkortelse for "Kort Videregående Uddannelse". Uddannelsen til tandtekniker er et eksempel på uddannelse under KVVU-rammen.

Bilag 1. Skematisk oversigt over skole- og praktikperioderne i uddannelsen til ambulanceassistent



Bilag 2. Fagenes timetal og placering – assistentuddannelsen

EUD	Grundforløb	H0	Fælles modul			Speciale ambulance						total	Lektioner
			H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7	H8	H9		
Fag			1. skp	2. skp	3. skp	4. skp	5. skp	6. skp	7. skp	8. skp	9. skp		
Fælles fag													
Førstehjælp + brand	0,5											0,5	18,5
Informationstek u. niv.	1											1	37
Brancheintroduktion	2											2	74
Intro til færdselslære	1											1	37
Naturfag brancherettet	1,5											1,5	55,5
Dansk brancherettet	1											1	37
Arbejdsmarkedsforhold	0,5											0,5	18,5
Arbejds miljø	0,5											0,5	18,5
URO fag													
Udvidet 1. hjælp	0,5											0,5	18,5
Fysik F	2											2	74
Autohjælp	2											2	74
Vejen som arbejdsplads	0,5											0,5	18,5
Sikker adfærd	1											1	37
Bjærgning	1											1	37
Hovedforløb													
Samfundsfag E									0,5	1		1,5	55,5
Samfundsfag F			0,5	1								1,5	55,5
Informationsteknologi F					0,4		0,2		0,4			1	37
Kemi						0,5	0,7	0,8				2	74
Psykologi					0,4	0,2	0,2		0,2			1	37
Sundhed					0,2		0,2		0,6			1	37
Hygiejne					0,3	0,7						1	37
Internationale forhold										1		1	37
Grunduddannelse indsats			1									1	37
Redningsarbejde			0,2	0,8								1	37
Frigøring										1		1	37
Skadesteds lære			1									1	37
Ambulanceteknik			1						0,2			1,2	44,4
Bef. af bev. hæmmede				0,8								0,8	29,6
Liggende sygetransport				0,4								0,4	14,8
Siddende sygetransport				0,4								0,4	14,8
Kørekort C				1,6								1,6	59,2
Ambulanceassistent 1					1,2	0,8						2	74
Udrykningskørsel				0,6								0,6	22,2
Kørekort B		1,5										1,5	55,5
EU-bekendtgørelsen				4								4	148
Kørekort B-erhverv			0,8									0,8	29,6
Kørekort CE												0	0
Ambulanceassistent 2						0,5	2,2	2,2	1,1			6	222
Svendeprøve											0,5	0,5	18,5
Valgfri specialefag										1		1	37
Valgfag			1,5	0,4	0,5	0,3	0,5				3	6,2	229,4
I alt	15	1,5	6	10	3	3	4	3	3	4	3,5	56	2072

REDDERNES

UDVIKLINGSSEKRETARIAT



Marts 2012