



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 24. februar 2015
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMTK
Sags nr.: 1407029
Dok nr.: 1632361

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 4. december 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 294 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Finn Thranum (V).

Spørgsmål nr. 294:

”Ambulanceassistent-, behandler- og paramedicineruddannelserne er ikke en del af det formelle uddannelsessystem under Uddannelses- og Forskningsministeriet eller Undervisningsministeriet. For nuværende er uddannelsen forankret under logistik og transportområdet. Efter opnåelse af højeste kompetence gives der ikke adgang til flere uddannelser og derved nås en blindgyde i uddannelsessystemet. Der kan ikke gives merit til f.eks. en sundhedsuddannelse. Danske Regioner anbefaler i deres uddannelsespolitiske oplæg at samle og forankre uddannelserne indenfor ambulance- og paramedicinområdet under det sundhedsfaglige område. Vil ministeren i lyset heraf:

- redegøre for den nuværende personalesammensætning på ambulanceområdet, herunder antallet af ambulanceassistenter, ambulancebehandlere, paramedicinere, sygeplejersker og ambulancelæger fordelt på regioner?
- sende udvalget en oversigt, der viser de samlede gennemsnitlige løn- og kostninger mv. til hhv. en ambulanceassistent, en ambulancebehandler, en paramediciner, en sygeplejerske og en ambulancelæge?
- redegøre for de samlede økonomiske konsekvenser, hvis alle ambulancer fremover bemannes med en ambulancebehandler EUX og en nyoprettet professionsbachelor i præhospitalet arbejde og paramedicin?
- arbejde for at fremtidens ambulanceuddannelse bliver en sundhedsfaglig uddannelse med merit til videreuddannelse?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Danske Regioner.

Danske Regioner har vedrørende spørgsmålets punkt a) oplyst følgende:

”Sundheds- og forebyggelsesudvalget ønsker en redegørelse for den nuværende personalesammensætning på ambulanceområdet, herunder antallet af ambulanceassistenter, ambulancebehandlere, paramedicinere, sygeplejersker og ambulancelæger, fordelt på regioner.

Danske Regioner har indhentet oplysninger hos regionerne vedrørende sammensætningen af det personale, der er direkte involveret i den daglige ambu-

lancedrift, inkl. akutbiler. Ambulancetjenesten i regionerne varetages af en eller flere leverandører, som de enkelte regioner indgår kontrakt med. De tal, der er anført i nedenstående oversigt, omfatter således det ambulancepersonale, som leverandørerne i de enkelte regioner har ansat.

Oversigten omfatter således ikke personale tilknyttet akutlægebiler (undtagelse – se note), AMK-vagtcentralerne, regionernes præhospitale centre, den landsdækkende helikopterordning eller andre dele af regionernes præhospitale indsats.

	Amb. assistenter	Amb. behandle-re	Para-medicinere	Syge-plejersker	Læger	Andet	Elever
Region Sjælland	123	182	136	-	-	-	45
Region Syddanmark*	-	-	-	-	-	-	-
Region Midtjylland **	213	405	30	41	142	-	50-60
Region Nordjylland	86	229	52	-	-	8 supervisorer (heraf 5 paramedicinere)	35
Region Hovedstaden	171	225	125	-	0,75***	5 (personale ift. kvalitetsarbejde, ledelse)***	-

*Region Syddanmark henviser til leverandøren af ambulanceopgaver i regionen for besvarelse af spørgsmål om personalesammensætning.

Tallene for Region Midtjylland omfatter **også personalet tilknyttet akutlægebiler. Tallene omfatter ikke personale tilknyttet den landsdækkende helikopterordning.

***Opgjort i årsværk.”

Danske Regioner har vedrørende spørgsmålets punkt b oplyst følgende:

”Sundheds- og forebyggelsesudvalget har bedt om en oversigt over de samlede gennemsnitlige lønomkostninger til hhv. en ambulanceassistent, en ambulancebehandler, en paramediciner, en sygeplejerske og en ambulance-læge.

Eftersom det er entreprenørerne på ambulanceområdet i de enkelte regioner, der afholder lønudgifterne til personalet tilknyttet ambulancerne, henviser Danske Regioner til entreprenørerne med henblik på besvarelse af spørgsmål vedrørende gennemsnitlige lønomkostninger.”

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal hertil bemærke, at man ikke råder over oplysninger om de enkelte entreprenørers lønudgifter, herunder fordelt på personalekategorier. Det bemærkes ligeledes, at de gennemsnitlige

lønomkostninger for de enkelte entreprenører vil afhænge af personalets aldersmæssige sammensætning.

Danske Regioner har vedrørende spørgsmålets punkt c oplyst følgende:

”Sundheds- og forebyggelsesudvalget har bedt om en redegørelse for de samlede økonomiske konsekvenser, hvis alle ambulancer fremover bemannes med en ambulancebehandler EUX og en nyoprettet professionsbachelor i præhospitalt arbejde og paramedicin.

En beregning af de økonomiske konsekvenser af en ændring i ambulancebemandingens uddannelsesniveau beror på en lang række forudsætninger og en lang række komponenter. Danske Regioner ser sig ikke i stand til på nuværende tidspunkt at foretage et sådant eksakt regnestykke.

Overordnet og generelt vil det dog være sådan, at en ændring i uddannelsesniveaulet vil indebære en uddannelsesforlængelse. Eftersom uddannelserne tænkes integreret i det formelle uddannelsessystem, behandleruddannelsen som en erhvervsuddannelse med EUX og paramedicineruddannelsen som en professionsbacheloruddannelse, vil ændringen medføre merudgifter til øget undervisningstaksameter. Det kan også tænkes, at ændringen vil indebære et ændret søgemønster, f.eks. i opadgående retning på uddannelsernes grundforløb, hvilket også vil være udgiftsdrivende. Længere uddannelser indebærer også elevløn i længere tid end hidtil for så vidt angår behandleruddannelsen.

For så vidt angår en paramedicineruddannelse på professionsbachelorniveau, vil der være udgifter til SU, alternativt til løn såfremt praktikken i uddannelsen bliver lønnet, som det er tilfældet på nogle professionsbacheloruddannelser. Det må også forventes, at der vil være udgifter forbundet med afviklingen af de længere praktikker/kliniske uddannelsesforløb. Endeligt vil et øget uddannelsesniveau formentlig også medføre øgede lønudgifter, dvs. en løbende driftsomkostning for det præhospitale beredskab.”

Jeg kan henholde mig til det af Danske Regioner oplyste. Der henvises i øvrigt til undervisningsministerens besvarelse af spørgsmål 98 fra Børne- og Undervisningsudvalget.

Vedrørende spørgsmålets punkt d spørges, om jeg vil arbejde for, at fremtidens ambulanceuddannelse bliver en sundhedsfaglig uddannelse med merit til videreuddannelse. Jeg kan hertil oplyse, at ambulanceassistentuddannelsen er et speciale i erhvervsuddannelsen til redder, og derfor henhører under Undervisningsministeriet.

Undervisningsministeriet oplyser, at ambulanceassistentuddannelsen giver adgang til professionsbacheloruddannelsen til katastrofe- og risikomanager, og at alle erhvervsuddannelser med en normeret varighed på 3 år, herunder ambulanceassistenten, fra 1. august 2015 bliver adgangsgivende til samtlige erhvervsakademiuddannelser.

Derudover oplyser Undervisningsministeriet, at der kan gives adgang til en del professionsbacheloruddannelser for personer med en "anden relevant erhvervsuddannelse". Det betyder, at uddannelsesstedet skal vurdere, om er-

hvervsuddannelsen sammen med personens baggrund i øvrigt er relevant i forhold til at blive optaget på uddannelsen.

Uddannelserne reguleres ligeledes i bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale.

Jeg forstår desuden, at der fra forskellig side er tilkendegivelser om ændringer af ambulancepersonalets uddannelser. Jeg er således bekendt med, at det faglige udvalg for transporterhervets uddannelse (TUR) på et møde den 23. januar 2015 har aftalt med Undervisningsministeriet, at man vil vende tilbage med henblik på at aftale en dato for et møde, hvor TUR vil præsentere deres oplæg til en ændret ambulanceuddannelse.

Jeg indgår naturligvis også gerne i dialog med de forskellige interessenter herom.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Tove Kjeldsen