Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Akademiuddannelse i sundhedspraksis

Udskrevet 12. november 2026

Akademiuddannelse - Akademiuddannelse i sundhedspraksis - Københavns Professionshøjskole

Institutionsnavn: Københavns Professionshøjskole
Indsendt: 31/01-2014 12:17
Ansøgningsrunde: 2014 - 1
Status på ansøgning: Afslag
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Nyt udbud

Udbudssted
København

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Nej

Er der tidligere søgt om godkendelse af uddannelsen eller udbuddet?
Nej

Uddannelsestype
Akademiuddannelse

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk fx. kemi
Akademiuddannelse i sundhedspraksis

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk fx. chemistry
Academy Profession in Health Practice

Den uddannedes titel på dansk
AU i Sundhedspraksis

Den uddannedes titel på engelsk
Academy Profession (AP) Degree in Health Practice

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Det sundhedsfaglige område

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Ansøgeren skal:

- have gennemført en af følgende uddannelser: En relevant erhvervsuddannelse, en relevant grunduddannelse for voksne (GVU), en gymnasial uddannelse eller en anden relevant uddannelse på mindst samme niveau som de tre uddannelser, der allerede er nævnt.

- have mindst 2 års relevant erhvervserfaring, som er opnået efter eller sideløbende med den adgangsgivende eksamen. Relevant erhvervser-faring er erfaring inden for sundhedsområdet og/eller inden for det sociale område.

Vi vil også optage ansøgere, som a) vi ud fra en konkret vurdering skønner, har uddannelsesmæssige forudsætninger, der kan sidestilles med en relevant adgangsgivende eksamen eller som b) har realkompetencer, som svarer til adgangsbetingelserne. Dette vurderer vi ved en individuel kompetencevurdering.

Adgangskravene er fastsat på baggrund af § 5 i ”Bekendtgørelse om videregående voksenuddannelser (Akademiuddannelser)” BEK nr. 536 af 27/05/2013.

Er det et internationalt uddannelsessamarbejde?

Nej

Hvis ja, hvilket samarbejde?

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?

Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

Nej

ECTS-omfang

60

Beskrivelse af uddannelsen

Ikke relevant – skal kun udfyldes ved ansøgning om ny uddannelse.

Uddannelsens konstituerende faglige elementer

Ikke relevant – skal kun udfyldes ved ansøgning om ny uddannelse.

Begrundet forslag til taxameterindplacering

Ikke relevant – skal kun udfyldes ved ansøgning om ny uddannelse.

Forslag til censorkorps

Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis benytter det censorkorps, som er godkendt af FIVU, inden for fagområdet ”velfærd, undervisning og sundhed”. Jf. Bekendtgørelse om videregående voksenuddannelser.

Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofil - Upload PDF-fil på max 30 sider. Der kan kun uploades én fil.

Bilag 1 Ansøgning om prækvalificering til udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis - FINAL.pdf

Behov for nyt udbud

En række aktuelle samfundsmæssige tendenser indikerer, at der er behov for et fagligt løft hos dem, der arbejder inden for social- og sundhedsområdet.

Disse tendenser er:

Nye videnskabelige og teknologiske landvindinger.
Der bliver løbende udviklet nye behandlingsmuligheder og medikamenter som følge af den videnskabelige og teknologiske udvikling inden for sundhedsområdet. Denne udvikling betyder, at social- og sundhedspersonalet kontinuerligt har brug for kompetenceudvikling i forhold til den nye viden og de nye opgaver, som følger af udviklingen. (Jf. Fra opgaveglidning til opgaveoverdragelse; Sidsel Vinge; Dansk Sundhedsinstitut; november 2009).

Opgaveglidning fra hospitaler til kommuner.
Hospitalerne arbejder med kortere indlæggelser og mere ambulant behandling. Det har den konsekvens, at flere og nye opgaver er flyttet til det nære sundhedsvæsen i kommunerne, hvor de skal løftes af et social- og sundhedspersonale, som ikke tidligere har arbejdet med disse opgaver. (Jf. Fremtidens plejeopgaver i Sygehusvæsenet; Sidsel Vinge; Dansk Sundhedsinstitut; maj 2010).

Opgaveglidning mellem sundhedsprofessionelle.
Der finder også en opgaveglidning sted mellem de sundhedsprofessionelle. På hospitalerne mellem læger, sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter og i kommunerne mellem sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter. Opgaveglidningen i kommunerne forstærkes af, at der er blevet færre sygeplejersker i kommunerne.

Opgaveglidningen har betydet, at både sygeplejersker på hospitaler og social- og sundhedsmedarbejdere på både hospitaler og i kommuner har overtaget nye og mere komplekse opgaver. Som en konsekvens har regionerne udviklet en række nye uddannelser, som skal aflaste sygeplejerskerne ved at understøtte opgaveglidningen, fx uddannelser inden for operationsteknik og mammografi. Der er dog tale om små uddannelser, som ikke for alvor kan sikre den nødvendige opkvalificering af et tilpas stort personale. Der er altså behov for yderligere uddannelse. (Jf. Fremtidens plejeopgaver i Sygehusvæsenet; Sidsel Vinge; Dansk Sundhedsinstitut; maj 2010).

Mangel på arbejdskraft.
Det er en generel tendens, at social- og sundhedsmedarbejdere søger væk fra faget. Dette gælder særligt i Region Hovedstaden, hvor det i højere grad end i de øvrige danske regioner ses, at social- og sundhedsmedarbejdere skifter fag. (Jf. Social- og Sundhedsansattes veje på arbejdsmarkedet; AKF; 2010). Samtidig betyder den demografiske udvikling, at der kommer færre mennesker i den arbejdsdygtige alder.

Det betyder, at medarbejdergrupper inden for social- og sundhedsområdet forventes at blive en mangelvare, hvis det nuværende niveau og den nuværende kvalitet i de offentlige social- og sundhedsydelser skal sikres. (Jf. Social- og Sundhedsansattes veje på arbejdsmarkedet; AKF; 2010).

Her fungerer uddannelse som en tredelt løsning, idet uddannelse øger sandsynligheden for, at social- og sundhedsmedarbejderne bliver i faget frem for at søge væk (jf. Social- og Sundhedsansattes veje på arbejdsmarkedet; AKF; 2010). Samtidig medvirker uddannelse til, at social- og sundhedsmedarbejdere kan løfte flere og mere komplekse opgaver. Endelig medvirker uddannelse til at skabe en bedre og bredere rekruttering af social- og sundhedsmedarbejdere.

(Jf. Fremtidens plejeopgaver i Sygehusvæsenet; Sidsel Vinge; Dansk Sundheds-institut; maj 2010).

Større efterspørgsel hos borgere og patienter.
De danske borgeres og patienters efterspørgsel efter social- og sundhedsydelser er steget. Dette skyldes en kombination af, at der er flere ældre og flere kronikere – men også en anden og øget forventning i befolkningen om, til hvad og hvordan der ydes social- og sundhedsydelser (og en politisk honorering af denne ændrede forventning). (Jf. Fra opgaveglidning til opgaveoverdragelse; Sidsel Vinge; Dansk Sundhedsinstitut; november 2009).

Områder, hvor social- og sundhedsassistenter har brug for faglige løft:

På baggrund af de tendenser, som er beskrevet ovenfor, er det muligt at identificere en række konkrete områder, hvor social- og sundhedsassistenter har brug for faglige løft af deres kompetencer. Vi vil her pege på en række af de væsentligste og derefter sammenholde dem med det faglige indhold i Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis og de vurderinger, som kommuner, hospitaler og private udbydere i Region Hovedstaden har givet i vores behovsundersøgelse (se bilag 1). Disse konkrete områder er:

Sundhedspædagogik
Der er behov for at udvikle social- og sundhedsassistenters kompetencer, så de på en pædagogisk måde er i stand til at udtrykke forventninger og understøtte social- og sundhedsarbejdet hos den enkelte borger og patient. Det gælder fx inden for hjælp til selvhjælp, som er et grundlæggende princip i regler om praktisk bistand og personlig pleje i den sociale lovgivning. (Jf. Hjælp til selvhjælp eller service i hjemmeplejen. Hvordan er praksis og er der en virkning?; AKF; 2011). Dette behov skærpes yderligere af, at 2/3 af sundhedspersonalet efterspørger sundhedspædagogiske rådgivningskompetencer, som de kan bruge, når de skal rådgive borgerne om sundhedsadfærd. (Jf. Sundhedspersonalets rådgivning om sundhedsadfærd - en kortlægning og analyse; DSI Institut for Sundhedsvæsen; juni 2006).

Rehabilitering
Der er behov for, at medarbejdere i den almindelige hjemmepleje opkvalificeres i forhold til bedre at kunne varetage tiltag inden for hverdagsrehabilitering. (Jf. Kortlægning af kommunernes erfaringer med rehabilitering på ældreområdet; Socialstyrelsen; Maj 2013). Hjemmehjælpskommissionen anbefaler, at behovet for større kompetencer inden for rehabilitering mødes gennem at sikre medarbejdere adgang til relevante uddannelser. (Jf. Fremtidens hjemmehjælp – ældres ressourcer i centrum for en sammenhængende indsats; Hjemmehjælps-kommissionen; juli 2013).

Det samme billede tegner sig i en undersøgelse blandt FOA's medlemmer i ældreplejen. Her tilkendegiver 70 %, at de arbejder med hverdagsrehabilitering, mens kun halvdelen (54 % af de 70 %) har fået tilbudt kompetenceudvikling om hverdagsrehabilitering. (Jf. Det siger FOA-medlemmer i ældreplejen om hver-dagsrehabilitering; FOA Kampagne og Analyse, februar 2013).

Specialiserede kliniske funktioner
Med den dobbelte opgaveglidning (fra hospital til kommune og fra sygeplejerske til social- og sundhedsmedarbejder), er der både potentiale og behov for, at social- og sundhedsassistenter varetager mere specialiserede kliniske funktioner inden for hjemmeplejen. Det kan eksempelvis være inden for områder som demens, forflytning, fald, sårpleje- og behandling, administration af medicin, tidlig opsporing, smertelindring med mere. Det kræver dog et uddannelsesløft af medarbejdergruppen. (Jf. Social- og sundhedsassistent – en profil i bevægelse; Teknologisk Institut; juni 2007). Dette

bekræftes fx konkret af en undersøgelse blandt FOA's medlemmer i hjemmeplejen. Den viser, at 90 % af medlemmerne, der arbejder i hjemmeplejen, møder borgere med demens – og ud af disse føler 71 %, at de kun i nogen grad eller i lav grad har den fornødne viden om og erfaring med demens til at arbejde med demente borgere. (Jf. Det siger FOA-medlemmer i hjemmeplejen om arbejdet hos demente borgere; FOA Kampagne og Analyse, januar 2012).

Tværfagligt samarbejde
Den dobbelte opgaveglidning og en anden og mere tværfaglig organisering i kommunerne med fx sundhedscentre kræver, at social- og sundhedsmedarbejdere i højere grad skal indgå i tværfagligt samarbejde. Det er væsentligt, at social- og sundhedsassistenter bliver bedre rustet til at håndtere det kollegiale samarbejde om fælles faglige områder. (Jf. Social- og sundhedsassistent – en profil i bevægelse; Teknologisk Institut; juni 2007).

Relationsarbejde
Den større efterspørgsel på sundhedsydelser – kombineret med den dobbelte opgaveglidning – stiller krav om, at social- og sundhedsassistenter i større udstrækning indgår i det til tider vanskelige relationsarbejde med både borgere, patienter og pårørende. (Jf. Social- og sundhedsassistent – en profil i bevægelse; Teknologisk Institut; juni 2007).

Dokumentation
Der har i en længere periode været et styrket fokus på styring af tid og dokumentation af egen tidsanvendelse i kommuner og på hospitaler. Samtidig af-stedkommer behovet for de styrkede kliniske kompetencer et stadig større krav til systematisk at observere og formidle disse observationer til andre. (Jf. Social- og sundhedsassistent – en profil i bevægelse; Teknologisk Institut; juni 2007).

Psykiatriske problemstillinger
Social- og sundhedsassistenter har brug for kompetenceudvikling inden for det psykiatriske område. 97 % af FOA's medlemmer, der arbejder i hjemmeplejen, møder i deres daglige arbejde borgere med psykiske problemer. Ud af disse føler 79 %, at de har brug for at blive bedre rustet til at skaffe hjælp til borgerne. (Jf. Det siger FOA-medlemmer i hjemmeplejen om deres muligheder for at hjælpe borgere med psykiske problemer; FOA Kampagne og Analyse, april 2012). Samtidig afstedkommer det politiske mål om mindre tvang i psykiatrien et behov for flere og bedre uddannede medarbejdere. (Jf. Scenarier for bedre psykiatrisk behandling; Dansk Sundhedsinstitut, juni 2012).

Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis kan imødekomme behovene for faglige løft.

Nedenfor præsenterer vi de områder, hvor social- og sundhedsassistenter har brug for faglige løft og sammenholder dem med a) den behovsundersøgelse, vi har foretaget blandt Region Hovedstadens 29 kommuner, 9 hospitaler, Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og to store private leverandører af social- og sundhedsydelser (se bilag 1) og b) de moduler i Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan adressere de identificerede kompetenceudviklingsbehov.

Sundhedspædagogik
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 91,7 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det

valgfri modul ”Pædagogik og kommunikation” & det obligatoriske afgangsprojekt

Rehabilitering
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 87,5 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det valgfri modul ”Tværfaglige indsatsområder” & det obligatoriske afgangsprojekt

Specialiserede kliniske funktioner fx demens, sårpleje og smertelindring
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 87,5 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det valgfri modul ”Tværfaglige indsatsområder” & det obligatoriske afgangsprojekt

Tværfagligt samarbejde
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 91,7 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det valgfri modul ”Sammenhængende forløb” & det obligatoriske afgangsprojekt samt deltagelse i samundervisning med andre faggrupper

Relationsarbejde
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 95,8 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det obligatoriske modul ”Professionel praksis”, det valgfri modul ”Omsorgs- og relationsarbejde”, det valgfri modul ”Pædagogik og kommunikation”, det valgfri modul ”Socialpædagogik og psykiatri” & det obligatoriske afgangsprojekt

Dokumentation
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 87,5 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det obligatoriske modul ”Kvalitetsudvikling og dokumentation” & det obligatoriske afgangsprojekt

Psykiatriske problemstillinger
a) Andel respondenter som angiver, at social- og sundhedsassistenter i høj eller nogen grad har behov for kompetenceudvikling inden for området: 83,3 %

b) Moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, som kan imødekomme behovet for kompetenceudvikling: Det valgfri modul ”Socialpædagogik og psykiatri” & det obligatoriske afgangsprojekt

Der er altså et stort behov for kompetenceudvikling af social- og sundhedsassistenter. Inden for alle de identificerede faglige områder vurderer respondenterne, at der i høj eller i nogen grad er behov for kompetenceudvikling af social- og sundhedsassistenter. Samtidig er det muligt at adressere alle de faglige områder med et eller flere moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis.

Rekrutteringsgrundlag

Der er mange forskellige potentielle ansøgere til det nye udbud.

De potentielle ansøgere til det nye udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis er ansatte inden for social- og sundhedsområdet.

Den primære målgruppe er:
- Social- og sundhedsassistenter

Herudover er udbuddet også relevant for andre inden for social- og sundhedsområdet, som med uddannelsen vil få løftet eller styrket deres kompetencer. Det kan være:

- Tandklinikassistenter
- Kliniske tandteknikere
- Hospitalstekniske assistenter
- Lægesekretærer
- Sundhedsservicesekretærer
- Paramedicinere
- Portører
- Fodterapeuter
- Farmakonomer
- Social- og sundhedshjælpere

Udbuddet kan også være relevant for en mindre gruppe af professionsbachelorer så som sygeplejersker, fysioterapeuter og ergoterapeuter, som ønsker et eller flere særlige valgfag. Disse grupper vil dog primært tage en diplom- eller masteruddannelse.

Det nye udbud får kun mindre konsekvenser for rekrutteringsgrundlaget til beslægtede uddannelser.

Den primære målgruppe til det nye udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis er social- og sundhedsassistenter. Derfor vil vi i vurderingen af konsekvenserne for rekrutteringsgrundlaget til beslægtede uddannelser forholde os til de eksisterende uddannelser, som er af relevans for social- og sundhedsassistenter.

Der er to grupper af relevante, beslægtede uddannelser til social- og sundhedsområdet. Den ene gruppe af beslægtede uddannelser er arbejdsmarkedsuddannelserne (AMU). Den anden gruppe af beslægtede uddannelser er akademiuddannelser. Det udbud af akademiuddannelser, som er relevante for social- og sundhedsassistenter, er Akademiuddannelsen i Velfærdsteknologi i praksis, Akademiuddannelsen i Socialpædagogik og Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis.

Det nye udbud får ikke konsekvenser for AMU.

AMU er kendetegnet ved at være kortere forløb, som henvender sig både til faglærte og til ufaglærte. AMU rekrutterer altså

studerende, som ønsker kortere forløb på et lavere fagligt niveau om konkrete forhold som fx forflytning og speciallejring eller generel hygiejne i socialt og pædagogisk arbejde. Til forskel fra AMU har akademiuddannelsen fokus på et mere bredt kompetenceløft, som omhandler grundforståelse i at agere som sundhedsprofessionel. AMU og akademiuddannelser opfylder altså to forskellige behov, og et nyt udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis vil derfor ikke påvirke rekrutteringsgrundlaget til AMU til social- og sundhedsområdet.

Det nye udbud får ikke konsekvenser for det eksisterende udbud af Akademiuddannelsen i Velfærdsteknologi i praksis.

Hvad angår Akademiuddannelsen i Velfærdsteknologi i praksis, så er formålet med uddannelsen at kompetenceudvikle de studerende inden for arbejdet med velfærdteknologi, herunder hvordan de benytter den, vurderingen af dens kvalitet og anvendelighed etc. Derfor er der ingen indholdsmæssige sammenfald med Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis. Hertil kommer, at Akademiuddannelsen i Velfærdsteknologi i praksis ikke udbydes i Region Hovedstaden. Et nyt udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis vil derfor ikke påvirke rekrutteringsgrundlaget til Akademiuddannelsen i Velfærdsteknologi i praksis.

Det nye udbud kan få mindre konsekvenser for det valgfri modul om psykiatri i det eksisterende udbud af Akademiuddannelsen i Socialpædagogik.

Akademiuddannelsen i Socialpædagogik udbydes ét sted i Region Hovedstaden, på UCC. Uddannelsens primære fokus er socialpædagogiske metoder og socialpædagogisk udviklingsarbejde, hvilket ikke falder sammen med Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis. Der er dog et mindre sammenfald i form af et valgfrit modul i psykiatri. Derfor kan et nyt udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis få den konsekvens, at der vil blive en mindre søgning til det valgfri modul i psykiatri i Akademiuddannelsen i Socialpædagogik.

Det nye udbud kan få mindre konsekvenser for det eksisterende udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis.

Hvad angår Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis er der et eksisterende udbud af uddannelsen i Region Hovedstaden, som ligger hos KEA. Et nyt udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis kan påvirke rekrutteringsgrundlaget for KEA sådan, at KEA vil opleve en mindre søgning.

Der er dog en række forhold, som indikerer, at en sådan mindre søgning vil være begrænset. Disse er:

- at gruppen af social- og sundhedsassistenter er forholdsvis stor i regionen og særligt i kommunerne. Jf. nedenfor arbejder der samlet i Region Hovedstaden 8.957 social- og sundhedsassistenter i henholdsvis kommuner og region.

- at behovet for at kompetenceudvikle den store gruppe af social- og sundhedsassistenter er relativt konstant, da både den videnskabelige udvikling med nye behandlingsformer og den organisatoriske udvikling med dobbelt opgaveglidning løbende fordrer ny viden og nye færdigheder.

- at KEA og Metropol geografisk dækker forskellige områder i Region Hovedstaden. KEA har udbud i Hillerød (den nordlige del af regionen) og i Ballerup (den vestlige del af regionen). mens vi i Professionshøjskolen Metropol geografisk vil placere

vores udbud i København, hvor Metropol allerede har uddannelser og undervisningsfaciliteter (den østlige del af regionen).

- at KEA og Metropol appellerer til forskellige målgrupper. KEA's øvrige uddannelser og faglige miljøer er tekniske og merkantile og henvender sig til den enkelte medarbejder eller leder, som ønsker et individuelt kompetenceløft. I Metropol har vi i dag allerede professionsbacheloruddannelser til sygeplejerske, ergoterapeut, fysioterapeut, jordemoder og ernærings- og sundhedsområdet samt fire diplomuddannelser inden for sundhed, psykiatri, ældrearbejde og ernæring. Med base i disse eksisterende sundhedsfaglige miljøer har vi fokus på at tilbyde sammenhængende og målrettede uddannelsesforløb til hele områder og afdelinger i kommuner og på hospitaler, som giver uddannelsesmæssige svar på velfærdspolitiske opgaver inden for sundhedsområdet. Derfor arbejder vi også med strategiske partnerskaber og designer uddannelsesforløb specielt til hver aftager, sådan at vores uddannelser matcher deres specifikke behov.

- at Metropol vil henvende sig til uddannelsessøgende, som ønsker at indgå i et tværfagligt uddannelsesmiljø, både i kraft af den faglige bredde i vores eksisterende uddannelsesmiljøer og i kraft af den planlagte afvikling af akademiuddannelsen, som vi vil adressere til de mål-grupper, som er nævnt ovenfor.

- at Metropol vil etablere en uddannelsesmæssig sammenhæng ved at sammentænke akademiniveauet og diplomniveauet. Det efterspørges af kommuner, hospitaler og private udbydere i Region Hovedstaden, hvor 62,5 % af respondenterne angiver, at de i høj grad vurderer, at det er vigtigt, at deres sundhedsfaglige personalegruppers uddannelse indgår i en sammenhæng med hinanden. (Jf. vores behovsundersøgelse i bilag 1). Sammentænkningen vil både finde sted i udviklingen af uddannelserne fx i form af et fælles fagligt fokus og i afholdelsen af uddannelserne fx i form af kortere fælles forløb og gennemgående undervisere. Sammentænkningen giver de forskellige sundhedsprofessio-nelle medarbejdergrupper mulighed for faglig sparring på tværs og den understøtter samtidig implementeringen af den nye viden og de nye kompetencer, som de sundhedsprofessionelle medarbejdergrupper har opnået.

Forventet optag

Vi forventer et årligt optag på minimum 580 ansøgere.

I dette afsnit tager vi udgangspunkt i den primære målgruppe af social- og sundhedsassistenter. Antallet af social- og sundhedsassistenter i regioner og kommuner fordeler sig som vist nedenfor. Antallet af social- og sundhedsassistenter i den private sektor er stadig forholdsvis begrænset (om end det potentielt er en voksende gruppe), og derfor er det ikke gengivet her (Jf. Social- og sundhedsansattes veje på arbejdsmarkedet; AKF; 2010).

Antal social- og sundhedsassistenter

I regionerne: 9.065
I Region Hovedstaden: 2.651
I kommunerne: 25.441
I kommunerne i Region Hovedstaden: 6.306

I alt i Region Hovedstaden og regionens kommuner: 8.957

Der er næsten 9.000 social- og sundhedsassistenter i kommuner og region i Region Hovedstaden. Heraf er cirka 2/3 ansat i kommunerne og den sidste 1/3 i regionen. (Kilde: Kommunernes og regionernes løndatakontor, seneste træk fra august 2013).

Antallet af social- og sundhedsassistenter i kommunerne er stigende og har været det over de sidste seks år. (Jf. Next Practice – Udvikling af det nære sund-hedsvæsen gennem bedre sundhedsuddannelser; KL; januar 2014). Hvis vi kaster et blik på deres uddannelsesmæssige status, så er det kun 2 % af FOA's medlemmer (heriblandt social- og sundhedsmedarbejdere) som har gennemført en videregående uddannelse. Hertil kommer, at 40 % af FOA's medlemmer i høj grad og 35 % af FOA's medlemmer i nogen grad ønsker at uddanne sig yderligere. (Jf. Det siger FOA's medlemmer om uddannelse; FOA Kampagne og Analyse; april 2012). Der er altså i gruppen selv et stort ønske om yderligere uddannelse.

I perioden 2010-2013 har KEA gennemsnitligt fået udbetalt 23 studenterårsværk (STÅ) inden for Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis (jf. KEA's årsrapporter i perioden 2010-2013). Det svarer anslået til, at cirka 140 studerende årligt gennemfører et modul på KEA. Det betyder, at der fortsat er en stor gruppe af social- og sundhedsassistenter, som vurderes af have brug for og som ønsker et eller flere moduler fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis, men som ikke får dem.

Da kun 2 % af FOA's medlemmer selv betaler for deres uddannelse (jf. Det siger FOA's medlemmer om uddannelse; FOA Kampagne og Analyse; april 2012), er det relevant at spørge social- og sundhedsassistenternes kommunale, regionale og private arbejdsgivere om deres ønsker og forventninger til yderligere uddannelse til sundhedsmedarbejdere.

Ifølge en undersøgelse foretaget blandt ældrechefer i landets kommuner forventer 90 % af ældrecheferne fra kommunerne i Region Hovedstaden, at behovet for efteruddannelse inden for ældre- og sundhedsområdet i deres kommune vil være stigende inden for de næste fem år. Og 95 % af ældrecheferne fra kommunerne i Region Hovedstaden ser et behov for, at social- og sundhedspersonalet får nye kompetencer for at kunne varetage fremtidens arbejdsopgaver inden for ældre- og sundhedsområdet i deres kommune (jf. Telefoninterview blandt ældrechefer; Danske SOSU Skoler; oktober 2013).

Herudover har Professionshøjskolen Metropol som nævnt foretaget en behovsundersøgelse hos Region Hovedstadens kommuner, hospitaler, Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og to store private leverandører af social- og sundhedsydelser i Region Hovedstaden (se bilag 1). I behovsundersøgelsen angiver 75 % af respondenterne, at det i høj grad eller nogen grad er vigtigt for borgere og patienter, at social- og sundhedsassistenter modtager formel kompetencegivende videreuddannelse frem for fx kurser og temadage.

Den vurdering stemmer overens med, at de kommunale arbejdsgivere i 2013 rekvirerede kursusforløb til 1165 social- og sundhedsassistenter hos Sundheds-faglig- og Teknologisk Efter- og Videreuddannelse, Metropol. Og at de kommunale arbejdsgivere allerede i januar 2014 har rekvireret kursusforløb til 28 social- og sundhedsassistenter hos Sundhedsfaglig- og Teknologisk Efter- og Videre-uddannelse, Metropol, mens vi er blevet bedt om at afgive tilbud på forløb til yderligere 130 social- og sundhedsassistenter.

I langt de fleste af de 1165 tilfælde i 2013 ønskede de kommunale arbejdsgivere dog, at vi kunne tilbyde social og sundhedsassistenterne formel, kompetencegivende uddannelse frem for kurser. Derfor forventer vi, at de kommunale arbejdsgivere årligt vil efterspørge akademimoduler til minimum halvdelen af det antal social- og sundhedsassistenter, som de har købt kurser til i 2013, hvilket svarer til 580 social- og sundhedsassistenter årligt.

Hvis relevant: forventede praktikaftaler

Ikke relevant.

Hermed erklæres, at ansøgning om prækvalifikation er godkendt af institutionens rektor

Ja

Status på ansøgningen

Afslag

Ansøgningsrunde

2014 - 1

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

Afgørelse_Metropol_AU sundhedspraksis.pdf

Samlet godkendelsesbrev

Notat

PROFESSIONSHØJSKOLEN

METROPOL

Institut for Sundhedsfaglig og Teknologisk Efter- og Videreuddannelse

Det Sundhedsfaglige og Teknologiske Fakultet
Tagensvej 18
2200 København N
Tlf. nr. 72 48 75 00

phm_iste@phmetropol.dk
www.phmetropol.dk
CVR. 3089 1732

Bilag 1

Bilag til ansøgning om prækvalificering til udbud af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis

Indhold:

Behovsundersøgelse foretaget af Metropol blandt potentielle aftagere af dimittender fra Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis.....side 2

Støtteerklæring fra FOA til, at Metropol bliver godkendt som udbyder af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis.....side 7

Notat

PROFESSIONSHØJSKOLEN METROPOL

Behovsundersøgelse foretaget af Metropol blandt potentielle aftagere af dimittender fra Akademiuddannelsen i Sundheds-praksis

Metropol har gennemført en behovsundersøgelse blandt Region Hovedstadens 29 kommuner, 9 hospitaler, Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og to store private leverandører af social- og sundhedsydelser. De konkrete respondenter, vi har kontaktet i undersøgelsen, er chefer og ledere af social- og sundhedsafdelingerne i de adspurgte organisationer.

Vi har valgt at gennemføre behovsundersøgelsen hos de fire respondentgrupper, da de er de primære arbejdsgivere for social- og sundhedsassistenter – og fordi vi med disse målgrupper indfanger det samlede sundhedsvæsen fra hospitaler over praktiserende læger til kommuner og de private udbydere i kommunerne.

Behovsundersøgelsen er gennemført pr. mail i perioden 10. december 2013 til 10. januar 2014.

Den samlede svarprocent i behovsundersøgelsen er 60 %. Svarprocenterne for de enkelte kategorier af respondenter fordeler sig som vist i figur 1.

Respondenter	Antal adspurgte	Antal svar	Svarprocent
Kommuner	29	17	58,62
Hospitaler	9	5	55,56
PLO	1	1	100
Private udbydere	2	1	50
I alt	**40**	**24**	**60**

Figur 1. Vi har en samlet svarprocent på 60. *Den høje svarprocent er gældende for alle fire grupper af respondenter, som har social- og sundhedsassistenter ansat.*

I undersøgelsen har vi stillet respondenterne i alt tre spørgsmål. De tre spørgsmål og respondenternes svar præsenterer vi nedenfor.

Social- og Sundhedsassistenterne har behov for kompetenceløft inden for en bred række af fagområder

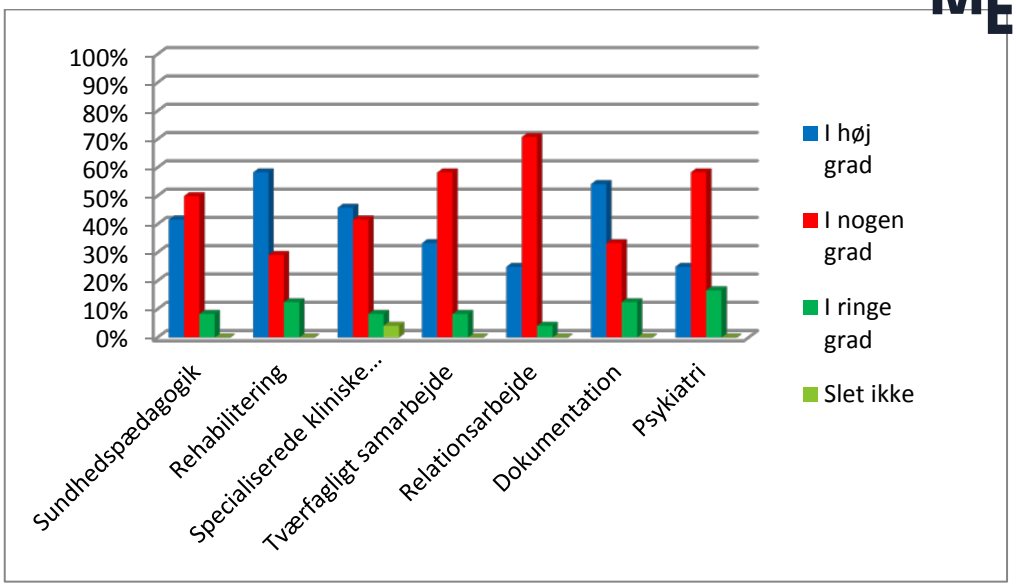
Det første spørgsmål, vi stillede respondenterne, omhandlede deres vurdering af social- og sundhedsassistenternes behov for kompetence-udvikling. Nedenfor præsenterer vi spørgsmålet og respondenternes svar både angivet i en tabel og et søjlediagram.

Spørgsmål 1.

Nedenfor præsenterer vi en række faglige områder. Har social- og sund-hedsassistentgruppen efter din vurdering behov for kompetenceudvikling inden for de nævnte områder?

	I høj grad	I nogen grad	I ringe grad	Slet ikke
Sundhedspædagogik	41,67 %	50 %	8,33 %	0 %
Rehabilitering	58,33 %	29,17 %	12,50 %	0 %
Specialiserede kliniske funk-tioner som fx inden for de-mens, sårpleje eller smerte-lindring	45,83 %	41,67 %	8,33 %	4,17 %
Tværfagligt samarbejde	33,33 %	58,33 %	8,33 %	0 %
Relationsarbejde	25 %	70,83 %	4,17 %	0 %
Dokumentation	54,17 %	33,33 %	12,50 %	0 %
Psykiatri	25 %	58,33 %	16,67 %	0 %

Figur 2a. Over 80 % af respondenterne vurderer, at social- og sundhedsassistenter i høj grad eller i nogen grad har brug for kompetenceudvikling inden for alle de nævnte områder.



Figur 2b. Over 80 % af respondenterne vurderer, at social- og sundhedsassistenter i høj grad eller i nogen grad har brug for kompetenceudvikling inden for alle de nævnte områder.

Det er af stor betydning, at de sundhedsfaglige uddannelser indgår i en sammenhæng med hinanden

Det andet spørgsmål, vi stillede respondenterne, omhandlede deres vurdering af, hvilken betydning det har for borgere og patienter, om de sundhedsprofessionelles uddannelser indgår i en sammenhæng med hinanden. Nedenfor præsenterer vi spørgsmålet og respondenternes svar angivet i en tabel.

Spørgsmål 2.

I hvilken grad er det efter din vurdering vigtigt for borgeren/patienten, at de forskellige sundhedsfaglige personalegruppers uddannelser indgår i en sammenhæng med hinanden?

	Besvarelser
I høj grad	62,50 %
I nogen grad	29,17 %
I ringe grad	4,17 %
Slet ikke	4,17 %

Figur 3. 91,7 % af respondenterne vurderer, at det i høj eller i nogen grad er vigtigt, at de sundhedsprofessionelles uddannelser indgår i en sammenhæng med hinanden.

Det er vigtigt, at social- og sundhedsassistenter gennemfører en formel, kompetencegivende videreuddannelse

Det tredje spørgsmål, vi stillede respondenterne, omhandlede deres vurdering af, hvor væsentligt der er, at den kompetenceudvikling som social- og sundhedsassistenterne gennemfører, er i form af en formel kompetencegivende uddannelse – frem for fx et kursus. Nedenfor præsenterer vi spørgsmålet og respondenternes svar angivet i en tabel.

Spørgsmål 3.

I hvilken grad er det vigtigt for borgeren/patienten, at social- og sundhedsassistenter modtager formel kompetencegivende videreuddannelse (modsat fx kurser og temadage)?

	Besvarelser
I høj grad	45,83 %
I nogen grad	29,17 %
I ringe grad	20,83 %
Slet ikke	4,17 %

Figur 4. 75 % af respondenterne vurderer, at det i høj grad eller i nogen grad er vigtigt, at social- og sundhedsassistenter gennemfører formel kompetencegivende uddannelse (som fx en akademiuddannelse) frem for fx kurser eller temadage.

FOA støtter at Professionshøjskolen Metropol bliver godkendt som udbyder af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis

I FOA oplever vi et stort behov for, at de af vores medlemmer som er social- og sundhedsassistenter får et fagligt løft inden for en række af de områder, som er de faglige omdrejningspunkter på hospitalerne og i det nære sundhedsvæsen. Her tænker vi blandt andet på områder som rehabilitering, dokumentation, psykiatri, håndtering af medicin og sundhedspædagogik.

For os er det vigtigt, at vores medlemmer har mulighed for at tage en videreuddannelse på en institution, som har et stærkt og veletableret sundhedsfagligt miljø og som samtidig kender til de udfordringer og opgaver, som vores medlemmer møder i deres daglige arbejde.

Vi mener i FOA, at Metropol i kraft af deres bredde af sundhedsfaglige grunduddannelser og efter- og videreuddannelser, kombineret med deres nyetablerede forsknings- og udviklingsmiljøer netop kan levere uddannelse til vores medlemmer som både er fagligt velfunderet og har praktisk forankring.

Herudover er det vigtigt for FOA, at Metropol har et strategisk fokus på at udvikle og gennemføre uddannelser, som tænker hele afdelinger og områder i kommunerne sammen, sådan at uddannelsen kan matche både den enkeltes behov og den differentierede opgaveløsning som vores medlemmer og deres kolleger hver dag varetager.

Derfor støtter FOA, at Metropol bliver godkendt som udbyder af Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis.

Med venlig hilsen
Troels Neiiendam
Faglig chef for Social- og Sundhedsafdelingen
FOA

Uddannelses- og
Forskningsministeriet

Professionshøjskolen Metropol
info@phmetropol.dk

Udkast til afslag på godkendelse

11. april 2014

Styrelsen for Videregående Uddannelser
Uddannelsespolitik 2

Bredgade 43
1260 København K
Tel. 7231 7800
Fax 7231 7801
Mail uds@uds.dk
Web www.ufm.dk

CVR-nr. 3404 2012

Sagsbehandler
Jakob Krohn-Rasmussen
Tel. 72318737
Mail jkra@uds.dk

Ref.-nr. 14/001970-32

Uddannelses- og forskningsministeren har på baggrund af gennemført prækvalifikation af Professionshøjskolen Metropols ansøgning om godkendelse af nyt udbud, truffet følgende udkast til afgørelse:

Afslag på godkendelse af udbud af
Akademiuddannelsen i sundhedspraksis i København

Afgørelsen er truffet i medfør af § 17 i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af nye videregående uddannelser..

Ansøgningen er blevet vurderet af Det rådgivende udvalg for vurdering af udbud af videregående uddannelser (RUVU). Vurderingen er vedlagt som bilag.

Ministeren har ved afslaget lagt vægt på, at RUVU har vurderet, at ansøgningen ikke opfylder kriterium 2, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013.

Uddannelsesinstitutionen kan gøre indsigelse senest 10 hverdage efter modtagelsen af afgørelsen. Indsigelser indgives skriftligt til pkf@uds.dk

Såfremt ministeriet ikke har modtaget indsigelser inden den fastsatte tidsfrist betragtes afslaget som endeligt.

Med venlig hilsen

Jette Søgren Nielsen
Kontorchef

Bilag 1: RUVUs vurdering

Ansøger:	**Professionshøjskolen Metropol**	
Uddannelse:	**Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis**	
Udbudssted:	**København**	
Uddannelsessprog:	**Dansk**	
Beskrivelse af uddannelsen:	Akademiuddannelsen i Sundhedspraksis er en 1-årig videregående voksenuddannelse, der typisk er tilrettelagt på deltid. Uddannelsen har til formål at kvalificere den uddannede til selvstændigt at varetage funktioner inden for social- og sundhedsområdet, samt forstå centralt anvendt teori og metode.	
Eksisterende udbud	EA Kolding, Fredericia (Godkendt i 2010) EA Sjælland EA Aarhus, Aarhus EA Lillebælt, Odense og Svendborg (Godkendt i 2010) KEA, København UC Nordjylland (Godkendt i 2013) EA Midtvest, Herning (foreløbig godkendelse 2013, afventer akkreditering)	
RUVU's vurdering	*RUVU vurderer*, at ansøgningen ikke opfylder kriterium 2, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013, bilag 4. Der er ved vurderingen lagt vægt på, at KEA, Københavns Erhvervsakademi, allerede udbyder uddannelsen i hovedstadsområdet, og at det ikke fremgår af ansøgningen, at Metropol har inddraget KEA i afdækningen af behovet for et nyt udbud. I forlængelse heraf er det RUVU's vurdering, at KEAs eksisterende udbud dækker behovet for uddannelsen i dækningsområdet.	

Notat

PROFESSIONSHØJSKOLEN METROPOL

Dato 29. april 2014

Institut for Sundhedsfaglig og Teknologisk Efter- og Videreuddannelse

Det Sundhedsfaglige og Teknologiske Fakultet
Tagensvej 18
2200 København N
Tlf. nr. 72 48 75 00

phm_iste@phmetropol.dk
www.phmetropol.dk
CVR. 3089 1732

Indsigelse på afslag på godkendelse af Akademiuddannesen i sundhedspraksis på Professionshøjskolen Metropol

Professionshøjskolen Metropol gør hermed indsigelse på afslag på udbud af Akademiuddannelsen i sundhedspraksis givet af Uddannelses- og Forskningsministeriet 11. april 2014.

Afslaget er begrundet i at ansøgningen ikke opfylder kriterium 2, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013, bilag 4., som foreskriver, at et nyt udbud skal kunne gennemføres uden væsentlige forringelser af vilkårene for eksisterende uddannelser og udbud.

Konkret bliver der i afslaget herefter peget på to forhold.

Det ene forhold er, at RUVU vurderer, at KEA's eksisterende udbud dækker behovet for uddannelsen i dækningsområdet. Det andet forhold er, at Metropol ikke har inddraget KEA i afdækningen af behovet for et nyt udbud.

Metropol vil gerne svare på hvert forhold nedenfor.

Første forhold; KEA's eksisterende udbud dækker behovet
I ansøgningen dokumenterede Metropol, at KEA's eksisterende udbud ikke dækket behovet for uddannelsen i dækningsområdet.

Metropol har dokumenteret det på følgende måde:

- Der arbejder samlet set i Region Hovedstaden 8.957 social- og sundhedsassistenter i henholdsvis kommuner og region.
- 95 % af ældrecheferne fra kommunerne i Region Hovedstaden ser et behov for, at social- og sundhedspersonalet får nye kompetencer for at kunne varetage fremtidens arbejdsopgaver inden for ældre- og sundhedsområdet i deres kommune
- Cirka 140 studerende har årligt i perioden 2010-2013 gennemfører et modul fra Akademiuddannelsen i sundhedspraksis på KEA.

Der er altså en forholdsvis stort uddannelsesefterslæb inden for området og et udbud af Akademiuddannelsen i sundhedspraksis på Metropol kan godt gennemføres uden væsentlige forringelser af vilkårene for eksisterende uddannelser og udbud, i dette tilfælde KEA, sådan som det er foreskrevet i kriterium 2 i kriterier for prækvalifikation.

:\Users\Gry\Desktop\Indsigelse på afslag på udbud af Akademiuddannelsen i sundhedspraksis_fra Professionshøjskolen Metropol_april 2014.docx

Andet forhold; Metropol har ikke inddraget KEA i afdækningen
Metropol har inddraget KEA gennem at vise, hvor mange studerende der årligt gennemfører et modul fra Akademiuddannelsen i sundhedspraksis på KEA, jf. ovenfor.

Metropol har dog ikke direkte spurgt KEA om deres vurdering af om udbuddet dækkede behovet, da vi ikke kunne se fordelen for borgerne ved et samarbejde. Metropol valgte derimod at spørge aftagerne af uddannelsen jf. ovenfor, da Metropol altid inddrager aftagerne ved udbud, udvikling og tilpasning af uddannelsestilbud.

Under indsigelsesperioden har Metropol spurgt KEA om muligheden for et samarbejde om Akademiuddannelsen i sundhedspraksis. 24. april 2014 har Metropol modtaget følgende svar fra KEA på mail (svaret er gengivet uredigeret):

"Kea ønsker at etablere et samarbejde med Metropol inden for sundhedsområdet på nogle vilkår, der er attraktive for begge organisationer, og hvor begge organisationers styrker bringes i spil og derved supplerer hinanden til gavn for de studerende og for arbejdsmarkedet, såsom kombinationen af Metropols forskning og udvikling inden for det sundhedsfaglige område med Keas praksisorienterede undervisning målrettet faggrupper med en erhvervsfaglig baggrund på AU i sundhedspraksis. Et sådant samarbejde mener Kea dog ikke forudsætter, at Metropol også har udbudsretten til AU i sundhedspraksis."

Det er positivt, at KEA signalerer, at de gerne vil samarbejde om Akademiuddannelsen i sundhedspraksis og Metropol vil som udgangspunkt gerne samarbejde med KEA.

Metropol kan dog fortsat ikke identificere de faglige synergieffekter i KEA's svar. KEA's erfaring med praksisorienteret undervisning målrettet faggrupper med en erhvervsfaglig baggrund har Metropol også. Koblingen af teori og praksis i undervisningen er netop Metropols – og hele professionshøjskolesektorens - didaktiske særkende. I forhold til den konkrete målgruppe, har 1165 social- og sundhedsassistenter deltaget i et kursusforløb rekvireret hos Metropol i 2013 alene, jf. Metropols prækvalificeringsansøgning.

Herudover kan Metropol tilbyde sammenhængende og tværprofessionelle uddannelsesforløb med udgangspunkt i Metropols sundhedsfaglige miljøer inden for sygepleje, ergoterapi, fysioterapi, jordemoderkundskab og ernærings- og sundhedsområdet og fire diplomuddannelser inden for sundhed, psykiatri, ældrearbejde og ernæring. Og Metropol vil benytte undervisere og ny viden fra de

forsknings og udviklingsmiljøer, som er en integreret del af de sundhedsfaglige miljøer på Metropol.

Samtidig har Metropol en bekymring for, at et samarbejde om Akademiuddannelsen i sundhedspraksis, hvor alene KEA har udbudsretten vil blive skævvredet med risiko for unødvendig administration og manglende mulighed for at levere de hurtige og smidige uddannelsesleverancer, som er en hjørnesten i Metropols sundhedsfaglige efter- og videreuddannelse. De smidige og fleksible forløb er væsentlige for aftagerne af Metropols efter- og videreuddannelser, som i stigende grad ikke kun efterspørger almindelige udbud, men derimod specialdesignede forløb, hvor det klassiske udbud målrettes den enkeltes kundes behov og gennemføres fleksibelt og inden for en tidsramme fastsat af kunden.

Metropol samarbejder naturligvis gerne med KEA til gavn for aftagerne og borgerne, men Metropol stiller sig undrende overfor, at placeringen af udbudsretten til Akademiuddannelsen i sundhedspraksis bliver defineret af en historisk betinget placering på KEA frem for forhold relevant for uddannelsen, aftagerne og borgerne som adgang til sundhedsfaglige miljøer, forskning og udviklingsarbejde, erfaring med praksisnærhed og mulighed for tværprofessionel uddannelse.

Uddannelses- og
Forskningsministeriet

Professionshøjskolen Metropol
info@phmetropol.dk

Afslag på godkendelse
Uddannelses- og forskningsministeren har på baggrund af gennemført prækvalifikation af Professionshøjskolen Metropols ansøgning om godkendelse af nyt udbud, og Professionshøjskolen Metropols indsigelse mod ministerens afgørelse af 11.april 2014 truffet følgende afgørelse:

Afslag på godkendelse af udbud af
Akademiuddannelsen i sundhedspraksis

Afgørelsen er truffet i medfør af § 17 i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af nye videregående uddannelser.

Indsigelsen er blevet vurderet af Det rådgivende udvalg for vurdering af udbud af videregående uddannelser (RUVU). RUVU vurderede ikke, at Professionshøjskolen Metropol indsigelse ændrer vurderingsgrundlaget, og fastholder derfor sin oprindelige vurdering af ansøgningen.

Ministeren har ved afslaget lagt vægt på, at uddannelsen i følge RUVUs vurdering ikke lever op til kriterierne for prækvalifikation, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013, bilag 4.

Med venlig hilsen

Jette Søgren Nielsen
Kontorchef

28. maj 2014

Styrelsen for Videregående Uddannelser
Uddannelsespolitik 2

Bredgade 43
1260 København K
Tel. 7231 7800
Fax 7231 7801
Mail uds@uds.dk
Web www.ufm.dk

CVR-nr. 3404 2012

Sagsbehandler
Jakob Krohn-Rasmussen
Tel. 72318737
Mail jkra@uds.dk

Ref.-nr. 14/001970-32