Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration

Udskrevet 12. november 2026

Erhvervsakademiuddannelse - Erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration - Københavns Professionshøjskole

Institutionsnavn: Københavns Professionshøjskole
Indsendt: 31/01-2020 11:48
Ansøgningsrunde: 2020-1
Status på ansøgning: Godkendt
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Ny uddannelse

Udbudssted
Københavns Professionshøjskole

Kontaktperson for ansøgningen på uddannelsesinstitutionen
Sonny Englund snen@kp.dk 51632870

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Ja

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

Uddannelsestype
Erhvervsakademiuddannelse

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk fx. kemi
Erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk fx. chemistry
Academy Profession Degree Programme in healthcare administration

Den uddannedes titel på dansk
Sundhedsadministration

Den uddannedes titel på engelsk

Healthcare administration

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Samfundsfaglige område

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

- Gymnasial eksamen (stx, hf, hhx, htx eller eux) eller særligt hf-forløb for fremmedsprogede (GIF)
- En tilsvarende udenlandsk eller international eksamen
- Generel kontoruddannelse eller kontoruddannelse med specialer samt dansk C, engelsk C og enten erhvervsøkonomi C, virksomhedsøkonomi B eller matematik C
- Social og Sundhedsassistent samt dansk C, engelsk C og enten erhvervsøkonomi C, virksomhedsøkonomi B eller matematik C.
- Anden erhvervsuddannelse af mindst 3 års varighed samt dansk C, engelsk C og enten erhvervsøkonomi C, virksomhedsøkonomi B eller matematik C

De specifikke adgangskrav skal være bestået.

Ansøgere med en gymnasial eksamen kan søge både i kvote 1 og kvote 2. Ansøgere med en erhvervsuddannelse kan kun søge i kvote 2.

Er det et internationalt uddannelsessamarbejde, herunder Erasmus, fællesuddannelse og lign.?

Nej

Hvis ja, hvilket samarbejde?

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?

Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

Nej

ECTS-omfang

150

Beskrivelse af uddannelsens formål og erhvervssigte

Danske Regioners bestyrelse besluttede i november 2015, at Danske Regioner og HK i fællesskab skulle udvikle et forslag til en ny "lægesekretær"–uddannelse på erhvervsakademiniveau. I forlængelse af denne beslutning har Danske Regioner sammen med HK og Danske Lægesekretærer sidenhen været i dialog med Ministeriet for Uddannelse og Forskning om udvikling af en ny sundhedsadministrativ uddannelse på erhvervsakademiniveau til afløsning for kontoruddannelsen med speciale som lægesekretær.

Danske Regioners strategiske uddannelsesgruppe sammensat på tværs af Danmarks 5 regioner har derfor drøftet behovene for og indholdet til en ny videregående uddannelse som erstatning for kontoruddannelsen med speciale som lægesekretær. Arbejdet har identificeret en række udviklingstendenser og forandringskræfter i sundhedsvæsenet, som stiller nye krav til fremtidens sundhedsadministrative medarbejder.

Erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration er derfor i et samarbejde mellem Danske Regioner, HK, professionshøjskolerne samt øvrige væsentlige aktører på området, udviklet til at erstatte kontoruddannelsen med specialet lægesekretær som følge af ændrede kompetencekrav i sundhedssektoren.

Formålet med erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration er, at kvalificere den uddannede til at kunne varetage en række administrative, koordinerende og planlægningsmæssige opgaver inden for sundhedssektoren i samarbejde med patienter, det øvrige sundhedspersonale og de øvrige sektorer.

Som med den nuværende lægesekretæruddannelse forventes regionerne at aftage ca. 95% af de uddannede dimittender, ligesom det også vil være indenfor den regionale ramme, at praktikpladserne skal findes. Uddannelsens erhvervssigte er således i altovervejende grad den regionale sundhedssektor bestående af hospitaler og klinikker. På længere sigt vil den igangværende opgaveflytning fra hospitaler til almen praksis og kommunernes sundhedstilbud betyde, at arbejdsmarkedet efter alt at dømme vil blive bredere, end det er i skrivende stund.

Uddannelsens struktur og konstituerende faglige elementer

Uddannelsen er bygget op om følgende 5 faglige kerneområder:

1. Sundhedsadministration og koordinering
2. Jura
3. Sundhed og sygdom
4. Kommunikation

5. Teknologi og data

Uddannelsens konstituerende elementer udgøres af 16 fagelementer, herunder to praktikperioder og et afgangsprojekt på sammenlagt 150 ECTS. Uddannelsesforløbet er opbygget som følger (jf. bilag 1e):

Første semester:

Sundhedsadministration og koordinering 1 (5 ECTS)
Sundhed og sygdom 1 (5 ECTS)
Kommunikation 1 (5 ECTS)
Praktik 1 (15 ECTS)

Anden semester:

Sundhedsadministration og koordinering 2 (10 ECTS)
Jura 1 (10 ECTS)
Sundhed og sygdom 2 (10 ECTS)

Tredje semester:

Sundhedsadministration og koordinering 3 (5 ECTS)
Jura 2 (5 ECTS)
Kommunikation 2 (10 ECTS)
Teknologi og data 1 (10 ECTS)

Fjerde semester:

Praktik 2 (30 ECTS)

Femte semester:

Sundhedsadministration og koordinering 4 (5 ECTS)
Sundhed og sygdom 3 (5 ECTS)
Teknologi og data 2 (5 ECTS)
Afgangsprojekt (15 ECTS)

Nedenfor beskrives uddannelsens fagelementer:

Beskrivelse af 1. semester

Kerneområde: Sundhedsadministration og koordinering, 1. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler den nationale og sektorielle organisering og finansiering af sundhedsvæsenet, den professionelles rolle i forhold til ansvarsfordeling og det etiske ansvar i et sundhedsvæsen, der er kendetegnet ved forskellige kulturer inden for de enkelte sektorer, institutioner og professioner.

Indhold: Sundhedsvæsenets organisering og finansiering, kultur, etik og professionsforståelse.

Kerneområde: Sundhed og sygdom, 1. semester (5 ETCS)

Fagelementet omhandler folkesundhed, sundhedsopfattelser og sygdomspåvirkning af menneskers hverdagsliv. Fagelementet har fokus på den professionelles samspil med patienter og rolle i forhold til patientinvolvering samt etiske og kulturelle aspekter i forhold hertil.

Indhold: Folkesygdomme, sundhedsadfærd, hverdagsliv med sygdom og patientinvolvering.

Kerneområde: Kommunikation, 1. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler grundlæggende begreber og redskaber inden for interpersonel kommunikation. Fagelementet har fokus på kommunikationen med patient og pårørende samt de etiske overvejelser, der knytter sig til den professionelles position.

Indhold: Kommunikationsmodeller, interpersonel kommunikation, professionel service og etik.

Praktik, 1. semester (15 ECTS)

Praktikken omhandler samspillet med andre professionelle, mødet med patient og pårørende samt administrativ praksis i sundhedsvæsenet, herunder særligt journalbehandling og patientregistrering.

Indhold: Tværprofessionelt samarbejde, patientservice, journalbehandling og patientregistrering.

Beskrivelse af 2. semester

Kerneområde: Sundhedsadministration og koordinering, 2. semester (10 ECTS)

Fagelementet omhandler anvendelse og opfølgning på kvalitetsmål og ressourceoptimering i det daglige arbejde. Fagelementets indhold har desuden fokus på det administrative flow og på sammenhæng i patientforløb, herunder visitation, udredning, behandling, kontrol, efterbehandling og rehabilitering.

Indhold: Ressourceoptimering, proces– og arbejdsgange, flow, logistik og koordinering, nationale kvalitets- og servicemål.

Kerneområde: Jura, 2. semester (10 ECTS)

Fagelementet omhandler de retlige rammer for administration og koordinering inden for det sundhedsfaglige område og udfordringer i forhold til indsamling, opbevaring og videregivelse af data.

Indhold: Juridisk metode, forvaltningsloven, offentlighedsloven, persondataforordningen samt databeskyttelsesloven.

Kerneområde: Sundhed og sygdom, 2. semester (10 ETCS)

Fagelementet omhandler kroppens basale opbygning og funktion samt sygdomslære. Fagelementet har fokus på fysiske og psykiske folkesygdomme samt dertil knyttede behandlings- og rehabiliteringsmuligheder.

Indhold: Anatomi, fysiologi, sygdomslære, farmakologi, rehabilitering og sundhedsterminologi.

Beskrivelse af 3. semester

Kerneområde: Sundhedsadministration og koordinering, 3. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler den professionelles rolle som en integreret del af tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde med henblik på at sikre effektive overgange på tværs af professioner, specialer og sektorer.

Indhold: Den professionelles rolle, tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejdsrelationer.

Kerneområde: Jura, 3. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler patientrettigheder og sundhedsprofessionelles administrative pligter, herunder dokumentationspligten. Fagelementet har desuden fokus på de retlige rammer i det primære og sekundære sundhedsvæsen, herunder klagesystemet og myndighedernes tilsynspligt.

Indhold: Patientrettigheder, sundhedsprofessionelles pligter, sundhedsloven, serviceloven og retssikkerhedsloven.

Kerneområde: Kommunikation, 3. semester (10 ECTS)

Fagelementet omhandler kommunikation i organisationer samt konkrete kommunikationsteknikker til at fremme samarbejde og håndtere konflikter. Fagelementet sætter desuden fokus på skriftlig kommunikation i organisationen og med patienter.

Indhold: Kommunikation i organisationer, konflikthåndtering, interpersonel kommunikation og skriftlig kommunikation.

Kerneområde: Teknologi og data, 3. semester (10 ECTS)

Fagelementet omhandler digitale løsninger til at understøtte arbejdsgange i en sundhedsadministrativ praksis, herunder journalføring og dokumentation som et bidrag til en dataunderstøttet indsats samt teknologisk understøttet kommunikation. Fagelementet indeholder desuden dataregistrering og -udtræk og forståelsen af datas rolle i en organisation, herunder efterspørgsel, vurdering og formidling af data.

Indhold: Sundhedsfaglige systemer, dataregistrering og -udtræk, håndtering af persondata i systemer, it-sikkerhed, telemedicin og telesundhed.

Beskrivelse af 4. semester

Praktik, 4. semester (30 ECTS)

Praktikken omhandler administrativ praksis i sundhedsvæsenet, herunder koordinerings- og planlægningsarbejdet i forbindelse med forløbskoordinering, kvalitetssikring og ressourceoptimering. Praktikken omhandler desuden samspillet med andre professionelle samt mødet med patient og pårørende.

Indhold: Forløbskoordinering, kvalitetssikring og ressourceoptimering, informations- og formidlingsopgaver samt tværprofessionelle opgaver.

Beskrivelse af 5. semester

Kerneområde: Sundhedsadministration og koordinering, 5. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler forandrings- og innovationsprocesser lokalt og på tværs af institutioner og sektorer i sundhedssektoren. Fagelementet retter sig mod forbedringspotentialer og innovation i administrative processer og patientforløb.

Indhold: Forandringsprocesser, innovation, kvalitets- og procesudvikling.

Kerneområde: Sundhed og sygdom, 5. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler samspillet mellem hverdagslivet med sygdom, behandlingsmuligheder og sundhedsvæsenets rolle i forhold til understøttelse af patienters compliance. Fagelementet har desuden fokus på lighed i sundhed, sundhedstilbud og fælles beslutningstagen.

Indhold: Compliance, lighed i sundhed, sundhedstilbud og fælles beslutningstagen.

Kerneområde: Teknologi og data, 5. semester (5 ECTS)

Fagelementet omhandler samspillet mellem teknologi, faglighed, opgaver og mennesker og de muligheder og udfordringer, som samspillet medfører. Fagelementet omhandler desuden teknologiske rammebetingelser og tendenser.

Indhold: Den digitale sundhedsforbruger, automatisering og kunstig intelligens.

Afsluttende eksamensprojekt, 5. semester (15 ECTS)

Det afsluttende eksamensprojekt skal dokumentere den studerendes forståelse af og evne til at reflektere over professionens praksis og anvendelse af teori og metode i relation til en praksisnær problemstilling. Problemstillingen, der skal være central for uddannelsen og professionen, formuleres af den studerende, eventuelt i samarbejde med en privat eller offentlig virksomhed.

Begrundet forslag til taxameterindplacering

Uddannelsen består både af samfundsfaglige-, sundhedsfaglige- og tekniske elementer, og placerer sig derfor ikke entydigt i forhold til taxameterindplacering.

Den nye uddannelse fordeler sig således i forhold til følgende fagområder:

- Samfundsfaglige område: 55 ECTS
- Sundhedsfaglige område: 20 ECTS

- Tekniske område: 15 ECTS
- Praktik: 45 ECTS
- Afsluttende eksamensprojekt: 15 ECTS

Som det fremgår af ovenstående, indeholder den nye uddannelse fagelementer på i alt 55 ECTS, der knytter sig til det samfundsfaglige område (Sundhedsadministration og koordinering, Jura samt Kommunikation), 20 ECTS der knytter sig til det sundhedsfaglige område (Sundhed og sygdom) og 15 ECTS der knytter sig til det tekniske område (Teknologi og data). Herudover indeholder uddannelsen en høj andel af praktik; i alt 45 ECTS, idet der fra aftagernes side er et ønske om en meget praksisnær vekseluddannelse.

Danske Regioner beskriver det arbejdsmarked, uddannelsen retter sig mod, som et område i høj udvikling, hvor der eksplicit efterspørges dimittender, der kan følge med udviklingen, herunder følge med den øgede brug af teknologiske beslutningsværktøjer og nye digitale løsninger (Jf. bilag 1a).

For at understøtte praksisnær undervisning på det sundhedsfaglige område skal der inddrages simulationstræning i fagelementet ”Det syge menneske”, hvilket kræver adgang til velfærdsteknologisk udstyr, “fantomer” og undervisning i praksismiljøer. Simulationstræningen stiller desuden øgede krav til den pædagogiske og didaktiske opgave, da undervisningsformen fordrer et lavere antal studerende pr. underviser end ved almindelig klasseundervisning.

For at kunne skabe en fremtidssikret undervisning og praksisorienterede træningsaktiviteter som en del af uddannelsen, fordrer det et løbende indkøb af programmer, licenser og teknologisk udstyr samt vedligeholdelse, hvilket forestås af eksterne leverandører.

Med næsten 1/3 af uddannelsen i praksis, er det en forudsætning, at underviserne får stor tilknytning til praksis for at kunne understøtte brugen af den nyeste teknologi, ligesom det må forventes, at underviserne løbende skal deltage i en række udviklingsforløb i forhold til deres teknologiske kompetencer.

Samlet set lægges der op til et taxameter svarende til et gennemsnit af samfundsfaglige-, sundhedsfaglige- og tekniske uddannelser.

Forslag til censorkorps

Der er på nuværende tidspunkt ikke et censorkorps på erhvervsakademiområdet, som kan rumme uddannelsens forskellige fagområder. Uddannelsens faglige sammensætning mellem samfundsfaglige-, sundhedsfaglige- og tekniske fagligheder medfører, at der ønskes et nyt landsdækkende censorkorps, som kan dække alle uddannelsens fagområder.

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

Bilag samlet.pdf

Kort redegørelse for det nationale og regionale behov for den nye uddannelse

Danske Regioner har udarbejdet et notat om ”Fremtidens sundhedsvæsen – fremtidens sundhedsadministrative medarbejder” (jf. bilag 1a), hvoraf det fremgår, at der er behov for at etablere en ny uddannelse i sundhedsadministration på erhvervsakademiniveau. Uddannelsen skal tilvejebringe regionernes efterspurgte kompetenceløft blandt sundhedsadministrativt personale. Heri ligger, at det efterspurgte kompetenceløft ikke vurderes at kunne imødekommes indenfor rammerne af det nuværende erhvervsuddannelsesniveau. Af notatet fremgår det, hvilke kompetencer det danske sundhedsvæsen har behov for i forhold til at kunne dække behovet for administrativ arbejdskraft i sundhedsvæsenet.

Fremtidens sundhedsadministrative medarbejder vurderes af Danske Regioner til at have en betydelig koordinerende funktion både i forhold til patientforløbs- og driftskoordinering. Det vurderes, at den administrative sagsbehandling generelt bliver mere kompleks og i et vist omfang vil have en mere controller-relateret karakter. Afhængigt af arbejdssted kan de grundlæggende administrative opgaver også handle om at skulle varetage sagsbehandling i relation til afdelingsledelsen, f.eks. i form af udarbejdelse af dagsordener, beslutningsoplæg og referater.

Anvendelsen af teknologiske løsninger og digitale arbejdsgange bliver til stadighed mere kompleks og vil stille krav til nye kompetencer hos den sundhedsadministrative medarbejder. Data er i stigende omfang omdrejningspunktet for de sundhedsadministrative opgaver, og fremtidens sundhedsadministrative medarbejder skal fortløbende sikres opkvalificering til at kunne foretage registreringer, lave udtræk af data, bearbejde og formidle data til kollegaer og til ledelsen i samarbejde med andre faggrupper (f.eks. It-medarbejdere, økonomer og statistikere).

Den sundhedsadministrative medarbejder vil i høj grad skulle bidrage til at sikre effektiv og optimal ressourceanvendelse og kapacitetsudnyttelse i forhold til eksisterende økonomiske ressourcer, medarbejderressourcer og lokalekapacitet.

Øget fokus på styring efter kvalitetsmål vil få betydning for fremtidens sundhedsadministrative medarbejdere. De forventes i øget omfang at skulle indgå i kvalitets- og udviklingsarbejde, bidrage til at udvikle og vedligeholde kvaliteten, arbejde med patientsikkerhed, bidrage til at udvikle sikre arbejdsgange og i det hele taget bidrage til det løbende forbedringsarbejde.

Grundet det stigende behov for koordination på tværs af fag og sektorer indenfor sundhedsområdet, vil den nye uddannelse have et tværgående fokusområde inden for patientforløbskoordinering. Den sundhedsadministrative medarbejder vil være en central aktør i forhold til at kunne identificere behov og bidrage til effektiviseringer/nye løsninger på tværs af fag og sektorer. De uddannede forventes at få en central funktion som koordinatorer for de beslutninger, der er truffet af de forskellige professioner.

Journalbehandling og patientkontakt er forsat et centralt område for de sundhedsadministrative medarbejdere. Desuden skal den uddannede have klinisk viden, herunder om fundamental sygdomslære, anatomisk forståelse, medicin mv. for at kunne bistå og understøtte den sundhedsfaglige indsats administrativt.

For yderligere information om det nationale og regionale kompetencebehov henvises til vedlagt dokumentationsnotat (Bilag 1a).

Underbygget skøn over det nationale og regionale behov for dimittender

Danske Regioner har indhentet oplysninger om regionernes estimerede behov for færdiguddannede med den nye uddannelse, opgjort som nye studerende pr. år. Endvidere har de enkelte regioner tilkendegivet den praktikkapacitet, de kan stille til rådighed i forbindelse med uddannelsens praktikperioder. Behovsvurderingen er behæftet med en vis usikkerhed, idet uddannelsen i sagens natur ikke var færdigbeskrevet på tilkendegivelsestidspunktet, og at sundhedsvæsenet, opgaveløsningen og snitfladerne mellem sundhedsvæsenets aktører og mellem medarbejdergrupper fortløbende udvikler og forandrer sig.

Med disse forbehold in mente ser regionernes estimerede behov for dimittender (opgjort på nye studerende pr. år) og praktikkapaciteten således ud:

	Antal nye studerende/år	Praktikkapacitet
Region Hovedstaden	50-70	50-70
Region Sjælland	30-32	30-32
Region Syddanmark	60-80	60-80
Region Midtjylland	71	71
Region Nordjylland	66	66
I alt	277-319	277-319

I forhold til ovenstående tal vil det være forventeligt, at udviklingen af det nære sundhedsvæsen i relation til kommunerne vil betyde et bredere behov for de komptencer, den nye uddannelse bidrager med. Dette ses f.eks. som det er udtrykt fra Formandskabet for RKSS - Regionalt Kommunalt Strategisk Samarbejdsforum om sundhedsuddannelser i Region Sjælland, hvor regioneres indmeldte behov suppleres og opskrives til 45 i Region Sjælland med tilhørende kommuner (Bilag 1b).

Hvilke aftagere har været inddraget i behovsundersøgelsen?

I forbindelse med behovsafdækningen og opbygningen af den nye erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration har der været nedsat 2 grupper, som har arbejdet med uddannelsens indhold og struktur. En gruppe i regi af Danske Professionshøjskoler, hvor landets 6 professionshøjskoler har udgjort en sektorarbejdsgruppe, og i tilknytning hertil en aktørkredsgruppe, som har bestået af repræsentanter for de væsentligste aktører i tilknytning til sundhedssektoren og dermed det sundhedsadministrative felt.

Følgende aktører har været involveret i arbejdet med beskrivelsen af uddannelsen i den fremlagte form:

- Danske Regioner med regionsrepræsentanter
- HK Kommunal

- Danske Lægesekretærer
- Sundhed Danmark – Foreningen af Danske Sundhedsvirksomheder
- Praktiserende Lægers Organisation
- Kommunernes Landsforening

I bilagsmaterialet (bilag 1a til 1e) fremgår tilkendegivelserne om ønsket om en ny uddannelse fra de involverede aktører. Det gælder de forhandlingsberettigede parter, dvs. Danske Regioner og HK HK-Kommunal, herunder Danske Lægesekretærer. Endvidere gælder det Områdeudvalget for kontoruddannelser til den offentlige administration (OMKOF) som tilkendegiver støtte til uddannelsen, herunder nedlæggelse af det eksisterende lægesekretærspeciale i kontoruddannelsen. Desuden tilkendgiver Sundhed Danmark de private sundhedsaktørers støtte til uddannelsen.

Hvordan er det konkret sikret, at den nye uddannelse matcher det påviste behov?

Danske Regioner traf i foråret 2019 endelig beslutning om, at de ønskede en ny erhvervsakademiuddannelse som erstatning for den nuværende lægesekretæruddannelse. Forud for beslutningen har regionerne internt drøftet behovet for en ny uddannelse, hvilket mundede ud i en rapport, som blev fremsendt til professionshøjskolerne efter beslutningen. Af rapporten fremgår de overvejelser, regionerne har været igennem, og rapporten har dannet baggrund for arbejdet i professionshøjskolerne og sidenhen i den aktørkredsgruppe, som er beskrevet herover.

Der er i efteråret 2019 gennemført en proces, hvor sektorarbejdsgruppen og aktørkredsgruppen løbende har drøftet behovene i og ønskerne til en ny sundhedsadministrativ uddannelse, og sammen har de skærpet og præciseret indholdet i uddannelsen til det nuværende og beskrevne indhold.

Der har således ligget et grundigt forarbejde til grund for den fremlagte uddannelsesopbygning.

Beskriv ligheder og forskelle til beslægtede uddannelser, herunder beskæftigelse og eventual dimensionering.

Erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration skal erstatte den tidligere kontoruddannelse med specialet lægesekretær. Der er derfor i dag størst overlap til denne uddannelse, som forventes nedlagt i takt med etableringen af den nye uddannelse. Herudover er erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration i mindre omfang beslægtet med uddannelser på flere niveauer, jf. nedenstående.

Erhvervsuddannelser:

Kontoruddannelsen med speciale i administration med praktikforløb i offentlig eller privat virksomhed.

I forhold til kontoruddannelsen med specialet administration dækkes de administrative dele i forhold til de elementer, som handler om generel sagsbehandling, særligt hvis praktikken har været i en offentlig organisation. Herudover ophører alle ligheder, og uddannelsen har ikke relevans for sundhedsområdet.

Korte videregående uddannelser:

- Serviceøkonomuddannelsen
- Administrationsøkonomuddannelsen

Serviceøkonomuddannelsen er en uddannelse, som har fokus på turisme, hotel, kultur- og kongresvirksomheder med opgaver som udvikling, planlægning og organisering af serviceydelser. Der er visse ligheder i forhold til servicebegreber, innovation mv., men herudover ophører lighederne.

Administrationsøkonomuddannelsen er en uddannelse med hovedvægt på administration, organisation, økonomi og jura i både offentlige og private virksomheder. Der er delelementer af uddannelsen, som har ligheder til erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration, men uddannelsen har ikke fokus på sundhedsvæsenets funktioner.

Mellemlange videregående uddannelser:

- Administrationsbacheloruddannelsen
- Sygeplejerskeuddannelsen

Administrationsbacheloruddannelsen, der er en professionsbacheloruddannelse, har fagelementer inden for administration, jura, organisation, styring, teknologi mv. og indeholder derfor elementer, som er samstemmende med den nye uddannelse, men på et andet taksonomisk niveau, ligesom administrationsbacheloruddannelsen ikke indeholder fagelementer indenfor det sundhedsfaglige område.

Sygeplejerskeuddannelsen, der også er en professionsbacheloruddannelse, indeholder det kliniske/sundhedsfaglige element, mens fokus på de administrative og koordinerende elementer er fraværende.

Efter- og videreuddannelse

- Sundhedskommunomuddannelsen

Sundhedskommunomuddannelsen er en efter- og videreuddannelse på akademiniveau og udbydes af COK udenfor det formelle uddannelsessystem. Uddannelsen fungerer som efteruddannelse for lægesekretærer, og har hovedvægt på administration og kommunikation i sundhedsvæsenet.

Samlet set er det vurderingen, at de kompetencebehov der efterspørges blandt aftagerne, ikke kan indfries med det nuværende uddannelsesudbud.

Rekrutteringsgrundlag og videreuddannelsesmuligheder

Rekrutteringsgrundlag

Der rekrutteres studerende med gymnasiale uddannelser samt studerende fra erhvervsuddannelser. Uddannelsen retter sig mod personer med interesse for administrativ opgaveløsning samt interesse for beskæftigelse i sundhedssektoren og har således et mere specialiseret rekrutteringsgrundlag end mange andre erhvervsakademiuddannelser. Personer, der hidtil har haft interesse for kontoruddannelsen med specialet lægesekretær, forventes at have interesse for erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration, ligesom uddannelsen forventes at have større interesse hos mandlige ansøgere på grund af øget fokus på teknologi og data.

Det forventede optag på uddannelsen modsvarer i store træk antallet af nuværende elevpladser på kontoruddannelsen med specialet lægesekretær, hvorfor den samlede virkning på uddannelsesmarkedet forventes at være neutral.

Videreuddannelsesmuligheder

En erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration bidrager til en ny profil i det videregående uddannelsessystem. Der er tale om en uddannelse, der kombinerer det administrative- og det sundhedsfaglige område på en måde, der ikke findes i uddannelsessystemet frem til nu. Uddannelsen skal løfte kompetenceniveauet på det sundhedsadministrative fagfelt, så arbejdsstyrkens uddannelses- og kompetenceniveau matcher sundhedssektorens efterspørgsel som beskrevet af Danske Regioner.

Uddannelsens indplacering på niveau 5 i kvalifikationsrammen betyder, at dimittenderne vil kunne optages på bacheloruddannelser samt diplomuddannelser, hvilket sikrer videreuddannelsesmuligheder for de nye sundhedsadministratorer.

Med en erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration er det muligt at videreuddanne sig inden for både det administrative- og sundhedsfaglige område, og dimittenderne vil f.eks. kunne søge merit for ét eller flere moduler på professionsbacheloruddannelsen i offentlig administration.

Herudover vil den sundhedsfaglige diplomuddannelse samt diplomuddannelsen i offentlig forvaltning og administration være efteruddannelsesmuligheder efter 2 års relevant erhvervserfaring.

Forventet optag på de første 3 år af uddannelsen

Det forventes, at der på landsplan skal optages ca. 350 studerende årligt for at imødekomme den nuværende efterspørgsel fra Danske Regioner (Jf. bilag 1a).

Det vil dog være afgørende, at der regionalt mellem den enkelte professionshøjskole og den enkelte region sker en løbende dialog med det formål at sikre, at antallet af uddannede matcher det regionale arbejdsmarkeds efterspørgsel. Dette gælder både i relation til regionernes behov på hospitalerne, men også ift. udviklingen i det borgernære sundhedsvæsen, som både knytter sig til praksissektoren og det kommunale sundhedssystem.

Hvis relevant: forventede praktikaftaler

Uddannelsen indeholder 2 praktikperioder på henholdsvis 15 og 30 ECTS, som er af helt central betydning for dimittendernes afsluttende kompetenceniveau. Der er direkte sammenhæng mellem det antal af dimittender, som regionerne forventer at kunne aftage og antallet af praktikpladser i den enkelte region.

Som det fremgår ovenfor i afsnittet ”Skøn over det regionale behov for dimittender” har regionerne vurderet, at de kan stille praktikpladser til rådighed, svarende til nedenstående tal:

	Praktikkapacitet årligt
Region Hovedstaden	50-70
Region Sjælland	30-32
Region Syddanmark	60-80
Region Midtjylland	71
Region Nordjylland	66
I alt	**277-319**

Forud for første optag vil den enkelte professionshøjskole skulle afstemme det lokale arbejdsmarkedsbehov med den pågældende region og evt. andre aktører.

Danske Regioner og HK-Kommunal ønsker, at praktikperioderne bliver aflønnet af hospitalerne, hvorfor de studerende i praktikperioderne ikke vil være modtagere af Statens Uddannelsesstøtte.

Øvrige bemærkninger til ansøgningen

Etableringen af erhvervsakademiuddannelsen i sundhedsadministration sker i et samarbejde mellem alle landets professionshøjskoler, Danske Regioner som arbejdsgiver for stort set alle nuværende lægesekretærer og kommende sundhedsadministrative medarbejdere, HK-Kommunal som forhandlingsberettiget organisation samt øvrige nøgleaktører på sundhedsområdet.

Danske Regioner og HK-Kommunal har peget på professionshøjskolerne som uddannelsespartnere, fordi skolerne har faglige miljøer indenfor sundhed, administration og teknologi og derfor i udgangspunktet kan løfte den tværfaglighed, som uddannelsen rummer.

Det betyder derfor, at Københavns Professionshøjskole ansøger om prækvalifikation af uddannelsen, mens de øvrige professionshøjskoler på samme tid søger om udbud af uddannelsen. Det er afgørende for Danske Regioner, at der er et uddannelsesudbud, der er forankret i alle regioner, således at der er forsyningssikkerhed for den regionale sundhedssektor.

Etableringen af den nye erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration betyder som tidligere anført, at kontoruddannelsen med specialet som lægesekretær skal nedlægges jf. bilag 1d. Der skal efter godkendelse af den nye uddannelse etableres en overgangsordning mellem de to uddannelser, således at arbejdsmarkedets behov også bliver dækket i overgangsperioden.

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

Ja

Status på ansøgningen

Godkendt

Ansøgningsrunde

2020-1

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

A6 - Godkendelse af ny uddannelse - EA i Sundhedsadministration - KP (København).pdf

Samlet godkendelsesbrev - Upload PDF-fil

Bilag 1 indeholder følgende:

a) Notat af 7.11.2019 fra Danske Regioner: ”Fremtidens sundhedsvæsen – fremtidens sundhedsadministrative medarbejder” .
b) Skrivelse af 21.01.2020 fra Regionalt Kommunalt Strategisk Samarbejdsforum om sundhedsuddannelser: ”Støtteerklæring fra RKSS Formandskabet vedr. ny sundhedsadministrativ uddannelse”.
c) Skrivelse af 23.01.2020 fra HK Kommunal og Danske Lægesekretærer: ”Behovstilkendegivelse vedr. ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration og koordinering”.
d) Skrivelse af 24.01.2020 fra Områdeudvalget for kontoruddannelser til den offentlige administration: ”Tilkendegivelse vedrørende ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration og koordinering”.
e) Skrivelse af 27.01.2020 fra Sundhed Danmark: ”Behovstilkendegivelse vedr. ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration”.
f) Uddannelsesmodel for ny uddannelse ”Erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration”.

NOTAT

07-11-2019
EMN-2017-04102
1317877
Anne-Dorthe Sørensen

Behovet for en ny sundhedsadministrativ profil og en ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration

Som et led i prækvalifikationsansøgningen til Uddannelses- og Forskningsministeriet skal Danske Regioner bidrage med en behovstilkendegivelse vedrørende den nye erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration, som ansøgningen vedrører.

Danske Regioners behovstilkendegivelse falder i to dele, dels en kvalitativ beskrivelse af behovet for en ny sundhedsadministrativ profil som følge af udviklingen i sundhedsvæsenet, dels en kvantitativ beskrivelse i form af regionernes vurdering af behovet for færdiguddannede med den nye uddannelse opgjort i nye studerende/år.

Behovet for etablering af en ny uddannelse i sundhedsadministration

Sundhedsvæsnet er i konstant bevægelse, hvor udviklingstendenser, muligheder og begrænsninger forskyder billedet af, hvordan opgaverne løses bedst og hvilke kompetencer, der er brug for til at løse fremtidens opgaver.

E række af de forandringskræfter og udviklingstendenser, vi allerede ser i dag og som i fremtiden i endnu højere grad vil gøre sig gældende i samfundet og sundhedsvæsenet, vil have en afsmittende effekt på de sundhedsadministrative funktioner, der skal understøtte dette sundhedsvæsen, og i forlængelse heraf også på de kompetencer, regionerne efterspørger hos de sundhedsadministrative medarbejdere.

Nedenfor beskrives udviklingstendenser og de sundhedsadministrative kompetencer, denne udvikling kalder på, og som ligger til grund for behovet for en ny uddannelse. Samlet set peger de nedenfor beskrevne udviklingstendenser og efterspurgte kompetencer på, at en ny sundhedsadministrativ profil skal

afspejle den øgede kompleksitet i sundhedsvæsenet, et behov for en tydeligere koordinerende rolle og et behov for større selvstændighed i varetagelsen af de sundhedsadministrative funktioner og opgaver.

På den baggrund ser Danske Regioner et behov for at etablere en ny uddannelse i sundhedsadministration på erhvervsakademiniveau, der kan tilvejebringe det efterspurgte kompetenceløft. Heri ligger, at det efterspurgte kompetenceløft ikke vurderes at kunne imødekommes indenfor rammerne af det nuværende erhvervsuddannelsesniveau.

Udviklingstendenser i samfund og sundhedsvæsen

Der vil blive flere ældre borgere, og antallet af multisyge og kronikere vil stige. Borgerne vil få en meget mere central rolle i deres egen behandling, og især vil der være store forventninger til de ressourcestærke borgere om at tage aktiv del i egen sundhed.

Borgerne vil stille højere krav til sundhedsvæsenet og forvente høj tilgængelighed, effektivitet og sammenhæng mellem de forskellige sundhedstilbud, der er tilpasset individuelle behov og muligheder.

Så samtidig med, at den specialiserede behandling samles på færre og større enheder, vil der være fokus på at etablere sundheds- og behandlingstilbud tæt på borgernes og patienternes hverdag.

Der vil i stigende omfang være fokus på at holde borgerne sunde og raske, og sundhedsvæsenet vil agere mere proaktivt og i videst muligt forebygge frem for at behandle.

Der vil ske en demokratisering af teknologi og viden. Borgerne vil have adgang til mere information end i dag – og nogle af dem vil på denne baggrund kunne indgå i et mere ligeværdigt samarbejde med lægen i beslutningen om, hvad der er den rette behandling.

Der vil ske en markant udbredelse i anvendelsen af digitale løsninger og af robotteknologi i sundhedsvæsenet som supplement til eksisterende behandling. Både borgere og klinikere vil i stigende grad benytte sig af forskellige teknologiske beslutningsstøtteværktøjer.

Udviklingen betyder også, at der vil være flere individuelle forebyggelses- og behandlingsforløb.

Udviklingen af nye behandlingsformer og højere forventninger fra borgerne betyder, at der løbende vil skulle tages stilling til, hvor opgaverne varetages bedst

i betydningen mest omkostningseffektivt og med størst mulig værdi for patienten og borgeren. Som et eksempel kan særligt nævnes almen praksis, der i fremtiden vil komme til at varetage langt flere af de opgaver, der i dag udføres af hospitalerne.

Sundhedsvæsenet styres efter en række kvalitetsmål og indenfor faste økonomiske rammer, der sammen danner grundlaget for, hvordan man styrer og følger op på hospitalernes resultater. Regionerne arbejder således aktivt med at anvende de otte nationale mål for kvalitet i sundhedsvæsenet. Realiseringen af målene kræver samarbejde på tværs af sundhedsvæsenets parter. På den måde bidrager målene til at sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet og fokusere indsatser på det, der er vigtigt for borgerne og samfundet.

Kvalitetsmål som pejlemærker for styringen af sundhedsvæsenet, løbende kvalitetsudvikling af behandling gennem f.eks. kvalitetsdatabaser, forebyggelsesfokus og segmentering og behovet for effektiv ressourceudnyttelse m.v. betyder tilsammen, at indsamlingen og brugen af data vil vokse markant.

Forebyggelse, multisygdom, helhedsorientering, sundhedstilbud tæt på og tilpasset den enkelte borger, strukturelle forandringer i sundhedsvæsenets opbygning hvor overgange mellem sektorer og specialer er et vilkår – alt sammen har det indflydelse på den måde, arbejdet i sundhedsvæsenet tilrettelægges på. Der arbejdes i tværfaglige og tværprofessionelle teams omkring den enkelte patient – ofte på tværs af sektorer, specialer og ud fra en helhedsorienteret tilgang til patientens samlede ressourcer og livssituation. Koordinering, kommunikation og sammenhængsskabelse vil være en afgørende forudsætning for sundhedsvæsenets kvalitet og effektivitet.

Kompetencer, der efterspørges hos fremtidens sundhedsadministrative medarbejder

Med afsæt i ovennævnte forandringskræfter og udviklingstendenser tegner der sig et billede af en profil for fremtidens sundhedsadministrative medarbejder, hvis kernekompetencer kan beskrives som hhv. a) koordinering, b) data og it samt c) kvalitet og udvikling.

Det er væsentligt, at fremtidens sundhedsadministrative medarbejder har en række grundlæggende (generiske) kompetencer. Som sundhedsprofessionel er evnen til at yde service vigtig både overfor patienter og kolleger.

I den forbindelse er det væsentligt at kunne samarbejde og kommunikere – både med andre fagprofessionelle indenfor og udenfor egen afdeling og sektor og med patienter og pårørende. Desuden er kompetencen til at formidle vigtig, det gælder både til kolleger, patienter og pårørende, herunder undervisning af kolleger. Til den professionelle selvforståelse hører også det at se sig selv som en integreret del af et (tvær-)professionelt team og agere i dette. Til funktionen som sundhedsprofessionel hører også at have en forståelse for

den organisatoriske opbygning af sundhedsvæsnet, etik, kulturforståelse og tavshedspligt. Desuden skal den sundhedsadministrative medarbejder have klinisk viden, herunder fundamental sygdomslære, anatomisk forståelse, viden om medicin mv.

Udover de nævnte grundlæggende sundhedsprofessionelle kompetencer har den sundhedsadministrative medarbejder også grundlæggende stærke administrative kompetencer.

Det forventes, at journalbehandlingen også i fremtiden vil være omdrejningspunktet for patientdata. En essentiel funktion for fremtidens sundhedsadministrative medarbejder vil ligge i rollen som klinisk administrator. Det vurderes, at den administrative sagsbehandling generelt bliver mere kompleks og i et vist omfang vil have en mere controller-relateret karakter.

Journalbehandling vil i fremtiden være endnu mere digital. Dette forventes at medføre et større krav til den sundhedsadministrative medarbejders evner til at sikre, at journalhåndteringen sker ud fra gældende regler og lovgivning. Det forventes, at kvalificeringen af notater og registreringer bliver mere kompleks, da de digitale arbejdsgange kræver en anden type kompetencer i forhold til overblik end ved analoge arbejdsgange.

Afhængig af arbejdssted vil de grundlæggende administrative kompetencer også handle om at skulle varetage sagsbehandling i relation til afdelingsledelsen f.eks. i form af udarbejdelse af dagsordener, beslutningsoplæg og referater. Der kan også i et vist omfang indgå budget-/regnskabsopgaver og projekter internt i afdelingen.

Koordinering

Fremtidens sundhedsadministrative medarbejder vil have en betydelig koordinerende funktion både i forhold til patientforløbs- og driftskoordinering. Forløbskoordineringen vil afhænge af de forskellige hospitalers organisering, specialer, patientgrupper med videre, mens den administrative forløbskoordinering generelt vil være en central sundhedsadministrativ funktion.

Som koordinator skal den sundhedsadministrative medarbejder sikre det administrative flow omkring patientforløbet. Det handler blandt andet om at sikre sammenhængen i forløbet, at reducere spildtiden for patienten, at medinddrage pårørende, at bidrage til sikre overgange mellem afdelinger, mellem specialer og mellem primær og sekundær sektor. Som en del af den administrative forløbskoordinering skal den sundhedsadministrative medarbejder også være tovholder på og koordinator for de beslutninger, der er truffet af de forskellige faggrupper, specialer, sektorer, der er involveret i patientens forløb.

Den sundhedsadministrative medarbejder vil fortsat have direkte patientkontakt i form af vejledning af patienter i forbindelse med det patientinformationssystem, der bruges lokalt servicering, vejledning og motivation af patienter med forskellige it-kompetencer i forbindelse med forskellige selvbetjeningsløsninger og rådgivning i forbindelse med hjemmebehandling.

Det forventes, at den sundhedsadministrative medarbejder vil få en væsentlig rolle i forhold til at sikre effektiv og optimal ressource- og kapacitetsudnyttelse set i lyset af økonomiske rammer, medarbejderressourcer og lokalekapacitet. For så vidt angår den effektive udnyttelse af medarbejderressourcer vil den sundhedsadministrative medarbejder også skulle bringe sig selv i spil og bidrage til fleksibel opgavevaretagelse og opgaveflytning og dermed øge muligheden for, at det kliniske personale kan fokusere på de kliniske opgaver omkring patienten.

Data og it

Det forventes, at fremtidens sundhedsadministrative medarbejder også vil få mange backoffice-opgaver. Data er i stigende omfang omdrejningspunktet for de sundhedsadministrative opgaver, og fremtidens sundhedsadministrative medarbejder skal ikke blot kunne foretage registreringer og udtræk af data, men også kunne bearbejde og formidle data til kollegaer og til ledelser på afdelingsniveau i samarbejde med andre faggrupper (f.eks. It-medarbejdere, økonomer og statistikere).

Kvalitet og udvikling

Styring efter kvalitetsmål og fokus på løbende kvalitetsmålinger vil få betydning for fremtidens sundhedsadministrative medarbejder, der forventes i øget omfang at skulle indgå i kvalitets- og udviklingsarbejde.

Her vil den sundhedsadministrative medarbejder skulle indgå i arbejdet med at udvikle og vedligeholde kvaliteten, herunder arbejde med patientsikkerhed, bidrage til at udvikle sikre arbejdsgange og i det hele taget bidrage til det løbende forbedringsarbejde.

Regionernes behov for dimittender med den nye erhvervsakademiuddannelse sundhedsadministration

Danske Regioner har indhentet oplysninger om regionernes estimerede behov for færdiguddannede med den nye uddannelse, opgjort som nye studerende/år. Endvidere har de enkelte regioner tilkendegivet den praktikkapacitet, de kan stille til rådighed i forbindelse med uddannelsens praktikperioder. Behovsvurderingen er behæftet med en vis usikkerhed, idet uddannelsen i sagens

natur ikke er færdigbeskrevet, og at sundhedsvæsenet, opgaveløsningen og snitfladerne mellem sundhedsvæsenets aktører og mellem medarbejdergrupper fortløbende udvikler og forandrer sig.

Med disse forbehold in mente ser regionernes estimerede behov for dimittender (opgjort på nye studerende/år) og praktikkapaciteten således ud:

	Antal nye studerende/år	**Praktikkapacitet**
Region Hovedstaden	50-70	50-70
Region Sjælland	30-32	30-32
Region Syddanmark	60-80	60-80
Region Midtjylland	71	71
Region Nordjylland	66	66
I alt	**277-319**	**277-319**

Med venlig hilsen

Erik Jylling,
Sundhedspolitisk direktør

Formandskabet for RKSS - Regionalt Kommunalt Strategisk Samarbejdsforum om sundhedsuddannelser

Til Absalon

Dato: 21. januar 2020

Sags ID: SAG-2020-00095
Dok. ID: 2866127

E-mail: ADR@kl.dk
Direkte:

Solrød Kommune
Solrød Center 1
2680 Solrød Strand

www.kl.dk/kkr-sjælland

Støtteerklæring fra RKSS formandskabet vedr. ny sundhedsadministrativ uddannelse

Absalon har henvendt sig til formandskabet for RKSS (Regionalt Kommunalt Strategisk Samarbejdsforum om sundhedsuddannelser) og bedt om støtte til at udbyde en ny sundhedsadministrativ uddannelse på erhvervsakademiniveau i Region Sjælland.

Uddannelsen erstatter den tidligere lægesekretæruddannelse. Hvor lægesekretærens opgave tidligere primært var journalskrivning, er behovet nu en sundhedsadministrativ funktion, der understøtter og fremmer effektiviteten af det kliniske arbejde og med en væsentligt øget kompleksitet i opgaverne. Således er kernekompetencerne for fremtidens sundhedsadministrative medarbejder, 1) koordinering, 2) data og it samt 3) kvalitet og udvikling.

RKSS formandskabet fra hhv. Region Sjælland og kommunerne bakker op om uddannelsens etablering, og at Absalon får adgang til at udbyde uddannelsen i Region Sjælland.

Absalon ønsker et årligt optag på 45 studerende, og Region Sjælland har mulighed for at kunne tage 32 studerende i praktik årligt.

Da uddannelsen er ny for både regioner og kommuner forudsætter en forestående aftale om praktikophold, at der etableres en tæt kontakt mellem skole og praktiksteder med henblik på udarbejdelse af en aftale der præciserer rammer og vilkår for de uddannelsessøgende i praktik.
Det forventes ligeledes at det etableres et samarbejde med regioner og kommuner om beskrivelse af krav og forventninger til praktikstederne herunder en præcisering af vejlederes kompetencer og ansvarsområde, for at kunne imødekomme eventuelle kompetencegab hos disse inden de uddannelsessøgende starter i praktik.

KKR Sjællands administrative uddannelsesgruppe har drøftet uddannelsen og kommunernes eventuelle behov for færdiguddannede og mulighed for at stille praktik til rådighed for uddannelsen.

Der er enighed om, at kommunerne bakker Absalon op ift. at få adgang til at udbyde uddannelsen. I forhold til kommunal praktik, vil det være en ny opgave, og der blev peget på, at der skal være en tættere dialog med Absalon ift. indholdet i en evt. kommunal praktik for studerende på uddannelsen.

Dato: 21. januar 2020

Sags ID: SAG-2020-00095
Dok. ID: 2866127

E-mail: ADR@kl.dk
Direkte:

Solrød Kommune
Solrød Center 1
2680 Solrød Strand

www.kl.dk/kkr-sjælland

Det er uddannelsesgruppens holdning, at udgangspunktet er, at kommunerne bør og kan forpligte sig til at stille op til (de resterende) 13 årlige praktikpladser til rådighed, hvis regionen eller de praktiserende læger ikke kan. Dette er forudsat, at der er finansiering, og at de ansættelsesretlige forhold er klarlagt.

Med venlig hilsen

Gitte Løvgren og Kim Leck Fischer
Formandskabet for RKSS

HK KOMMUNAL
SAMMEN ER DU STÆRKERE

Københavns Professionshøjskole

Att.: uddannelsesleder Sonny Englund

Behovstilkendegivelse vedr. ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration og koordinering.

HK Kommunal og Danske Lægesekretærer skal som et led i prækvalifikationsansøgningen om ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration og koordinering hermed tilkendegive vores støtte til ansøgningen om den nye uddannelse.

HK Kommunal og Danske Lægesekretærer har i efteråret 2019 indgået i udviklingsarbejdet i forbindelse med det overordnede design af uddannelsen, og bakker op den struktur som aktørkredsen omkring den nye uddannelse i fællesskab er nået frem til.

Det vil være afgørende at de administrative og koordinerende funktioner i sundhedsvæsenet samlet set bliver styrket i de kommende år, og uddannelsens fokus på administration og koordinering, jura, sundhed og sygdom, kommunikation samt teknologi og data på et videregående niveau, vil kunne bidrage til denne styrkelse.

HK Kommunal og Danske Lægesekretærer ser frem til en godkendelse af prækvalifikationsansøgningen og det videre arbejde med etablering af uddannelsen.

Med venlig hilsen

Mads Samsing
Næstformand
HK Kommunal

HK DANMARK
Weidekampsgade 8
Postbox 470
DK 0900 København C
www.hk.dk/kommunal
TELEFON +45 7011 4545

UDDANNELSESNÆVNET

Københavns Professionshøjskole
Att. Uddannelsesleder Sonny Englund

24. januar 2020

Tilkendegivelse vedrørende ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration og koordinering

Områdeudvalget for kontoruddannelser til den offentlige forvaltning (OMKOF), der har udviklingsansvaret for kontorspecialet lægesekretær, skal som et led i prækvalifikationsansøgningen om ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration og koordinering hermed tilkendegive vores støtte til ansøgningen om den nye uddannelse.

I OMKOF sidder bl.a. Danske Regioner, KL og HK Kommunal, der i efteråret 2019 har indgået i udviklingsarbejdet i forbindelse med det overordnede design af uddannelsen.

Vi har fuldt ud udnyttet de muligheder, der er inden for rammerne af en erhvervsuddannelse. Vi er enige i, at der er behov for en ny grunduddannelse på erhvervsakademiniveau for at dække kompetencebehovet og bakker op den struktur som aktørkredsen omkring den nye uddannelse i fællesskab er nået frem til.

Vi ser frem til en godkendelse af prækvalifikationsansøgningen og det videre arbejde med etablering af uddannelsen. Vi tilkendegiver samtidig, at vi vil indstille til, at lægesekretærspecialet på kontoruddannelsen nedlægges, når den nye uddannelse er etableret. Overgangen skal selvfølgelig tilrettelægges på en sådan måde, at der ikke opstår mangel på nyuddannede.

På vegne af OmKOF

Mette Berg
Næstformand
KL

Mads Samsing
Formand
HK kommunal

Venlig hilsen

Merete Christoffersen
Uddannelseskonsulent
Direkte tlf.: 3336 6641
mec@uddannelsesnaevnet.dk

SUNDHED DANMARK
Foreningen af danske sundhedsvirksomheder

27. januar 2020

Behovstilkendegivelse vedr. ny erhvervsakademiuddannelse i sundheds-administration.

Sundhed Danmark vil som et led i prækvalifikationsansøgningen om ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration hermed tilkendegive vores støtte til ansøgningen om den nye uddannelse.

Sundhed Danmark har i efteråret 2019 indgået i udviklingsarbejdet i forbindelse med det overordnede design af uddannelsen, og bakker op den struktur som aktørkredsen omkring den nye uddannelse i fællesskab er nået frem til.

Det vil være afgørende at de administrative og koordinerende funktioner i sundhedsvæsenet samlet set bliver styrket i de kommende år, og uddannelsens fokus på administration og koordinering, jura, sundhed og sygdom, kommunikation samt teknologi og data på et videregående niveau, vil kunne bidrage til denne styrkelse.

Sundhed Danmark ser frem til en godkendelse af prækvalifikationsansøgningen og det videre arbejde med etablering af uddannelsen.

Med venlig hilsen

Mette Nord
Sekretariatsleder

Semester	Sundhedsadministration og koordinering	Jura	Sundhed og sygdom	Kommunikation	Teknologi og data	Praktik	Afsluttende eksamensprojekt
1.	**Sundhedsadministration og koordinering 1** (5 ECTS) Sundhedsvæsenets organisering og finansiering, kultur, etik og professionsforståelse.		**Sundhed og sygdom 1** (5 ECTS) Folkesygdomme, sundhedsadfærd, hverdagsliv med sygdom og patientinvolvering.	**Kommunikation 1** (5 ECTS) Kommunikationsmodeller, interpersonel kommunikation, professionel service og etik.		**Praktik 1** (15 ECTS) Tværprofessionelt samarbejde, patientservice, journal-behandling og patient-registrering.	
2.	**Sundhedsadministration og koordinering 2** (10 ECTS) Ressourceoptimering, proces– og arbejdsgange, flow, logistik og koordinering, nationale kvalitets- og servicemål.	**Jura 1** (10 ECTS) Juridisk metode, forvaltningsloven, offentlighedsloven, persondataforordningen samt databeskyttelsesloven.	**Sundhed og sygdom 2** (10 ECTS) Anatomi, fysiologi, sygdomslære, farmakologi, rehabilitering og sundhedsterminologi.				
3.	**Sundhedsadministration og koordinering 3** (5 ECTS) Den professionelles rolle, tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejdsrelationer.	**Jura 2** (5 ECTS) Patientrettigheder, sundhedsprofessionel-les pligter, sundhedsloven, serviceloven og retssikkerhedsloven.		**Kommunikation 2** (10 ECTS) Kommunikation i organisationer, konflikthåndtering, interpersonel kommunikation og skriftlig kommunikation.	**Teknologi og data 1** (10 ECTS) Sundhedsfaglige systemer, håndtering af persondata i systemer, it-sikkerhed, telemedicin og telesundhed.		
4.						**Praktik 2** (30 ECTS) Forløbskoordinering, kvalitetssikring og ressourceoptimering, informations- og formidlingsopgaver samt tværprofessionelle opgaver.	
5.	**Administration og koordinering 4** (5 ECTS) Forandringsprocesser, innovation, kvalitets- og procesudvikling.		**Sundhed og sygdom 3** (5 ECTS) Compliance, lighed i sundhed, sundhedstilbud og fælles beslutningstagen.		**Teknologi og data 2** (5 ECTS) Den digitale sundhedsforbruger, automatisering og kunstig intelligens.		**Afsluttende eksamensprojekt** (15 ECTS)
ECTS	25	15	20	15	15	45	15

Uddannelses- og Forskningsministeriet

Københavns Professionshøjskole (KP)

E-mail: info@kp.dk

Godkendelse af ny uddannelse

Uddannelses- og forskningsministeren har på baggrund af gennemført prækvalifikation af Københavns Professionshøjskoles ansøgning om godkendelse af ny uddannelse truffet følgende afgørelse:

Godkendelse af ny erhvervsakademiuddannelse i Sundhedsadministration (København)

Uddannelses- og forskningsministeren bemærker til sin godkendelse af den nye uddannelse på de seks professionshøjskoler, at der, med en enkelt undtagelse, er tale om udbud i de fem største universitetsbyer i landet og dermed tale om en centralisering i forhold til både de nuværende udbud af lægesekretæruddannelsen men også i forhold til regeringens generelle fokus på gode uddannelsestilbud i hele landet – også uden for de store byer.

Ministeren har derfor bedt Styrelsen for Forskning og Uddannelse om at gå i dialog med professionshøjskolerne om muligheden for mere regionale udbud af uddannelsen.

BEMÆRK tillige, at godkendelsen først er endelig, når der er afklaret en række forhold med Børne- og Undervisningsministeriet og Finansministeriet.

Blandt andet skal der foreligge en beslutning om at nedlægge det nuværende lægesekretærspeciale på kontorassistentuddannelsen i Børne- og Undervisningsministeriet samt fastlægges overgangsordninger for nuværende studerende. Ydermere skal økonomien drøftes med Finansministeriet da den nye uddannelse indeholder statslig finansiering.

Disse forhold forventes afklaret i efteråret 2020. Styrelsen for Forskning og Uddannelse vil kontakte jer, når den endelige godkendelse foreligger.

Afgørelsen er truffet i medfør af § 20 i bekendtgørelse nr. 853 af 12. august 2019 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser og § 2 i bekendtgørelse nr. 271 af 22.

30. april 2020

Styrelsen for Forskning og Uddannelse
Professions- og Erhvervsrettede Videregående Uddannelser

Bredgade 40
1260 København K
Tel. 3544 6200

www.ufm.dk

CVR-nr. 1991 8440

Sagsbehandler
Jørgen Prosper Sørensen
Tel. 72 31 90 01
jso@ufm.dk

Ref.-nr.
20/06422-22

marts 2014 om særlige betingelser for godkendelse af udbud af erhvervsakademiuddannelser, professionsbacheloruddannelser, akademiuddannelser og diplomuddannelser.

Da Københavns Professionshøjskole er positivt institutionsakkrediteret gives godkendelsen til oprettelse af uddannelsen uden forudgående uddannelsesakkreditering.

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

Udbudsgodkendelsen kan bortfalde efter § 16 i lov om erhvervsakademiuddannelser og professionsbacheloruddannelser, jf. lovbekendtgørelse nr. 1343 af 10. december 2019.

Titel:
Uddannelsens titler fastlægges til:

Dansk: Sundhedsadministrativ koordinator.
Engelsk: AP Graduate in Healthcare Administration

Hovedområde:
Det samfundsfaglige område.

Udbudssted:
København.

Sprog:
Dansk.

Normeret studietid:
150 ECTS.

Adgangskrav:
Adgang via gymnasial eksamen:
Specifikke adgangskrav: Engelsk C og enten erhvervsøkonomi C eller matematik C eller virksomhedsøkonomi B

Adgang via relevant erhvervsuddannelse:
Generel kontoruddannelse
Social- og sundhedsassistent
Ingen specifikke adgangskrav

Adgang via 3-årig erhvervsuddannelse:
Fuldført erhvervsuddannelse med en normeret varighed på 3 år eller mere, dog ikke relevante uddannelser nævnt ovenfor
Specifikke adgangskrav: Engelsk C og enten erhvervsøkonomi C eller matematik C eller virksomhedsøkonomi B

Takstindplacering:
Uddannelsen takstindplaceres til:

Undervisningstaxameter: 41.200 kr.
Praktiktaxameter: 8.700 kr.

Aktivitetsgruppekode: 4140.

Koder Danmarks Statistik:
Afventer endelig godkendelse af uddannelsen.

Censorkorps:
Censorkorpset: *administrationsøkonomi*. Det er muligt at supplere, således at det samlede korps bl.a. dækker fag/fagelementer, det indgår i denne nye uddannelse.

Dimensionering/Maksimumramme/kvote
Uddannelsen er ikke dimensioneret.

Med venlig hilsen



Jørgen Prosper Sørensen
Chefkonsulent

Bilag: RUVU's vurdering:

Nr. A6 - Ny uddannelse – prækvalifikation (forår 2020)			**Status på ansøgningen:** Godkendt	
Ansøger og udbudssted:	København Professionshøjskole (KP)			
Uddannelsestype:	Erhvervsakademiuddannelse			
Uddannelsens navn (fagbetegnelse):	Erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration Academy Professions Degree Programme in Healthcare Administration			
Den uddannedes titler på hhv. da/eng:	- Sundhedsadministrativ koordinator - AP Graduate in Healthcare administration			
Hovedområde:	Samfundsfaglig		**Genansøgning:** *(ja/nej)*	Nej
Sprog:	Dansk	**Antal ECTS:**	150 ECTS/45 ECTS praktik	
Link til ansøgning på http://pkf.ufm.dk:	http://pkf.ufm.dk/flows/9881dde29c14e30b6cc229b7d10293bf			
Om uddannelsen: indhold og erhvervssigte	**Beskrivelse af den nye uddannelse, dens konstituerende elementer/struktur, erhvervssigte og adgangskrav**			
Beskrivelse af uddannelsen:	Som følge af ændrede kompetencekrav i sundhedssektoren er der udviklet en ny erhvervsakademiuddannelse i sundhedsadministration. Formålet med den nye uddannelse er at kvalificere den uddannede til at kunne varetage en række administrative, koordinerende og planlægningsmæssige opgaver inden for sundhedssektoren. Uddannelsen er udviklet på baggrund af ønske fra aftagerne (især Danske Regioner) og efter et længerevarende uddannelsesudviklingsarbejde sammen med en række aktører. Det er en forudsætning for oprettelse af ny uddannelse, at den nuværende kontoruddannelse med specialet lægesekretær (erhvervsuddannelsen) nedlægges.			
Erhvervssigte:	Den ny uddannelses erhvervssigte er den regionale sundhedssektor bestående af hospitaler og klinikker. Som med den nuværende lægesekretæruddannelse forventes regionerne at aftage ca. 95 % af de uddannede dimittender, ligesom det også vil være inden for den regionale ramme, at praktikpladserne skal findes. På sigte vil den igangværende opgaveflytning fra hospitaler til almen praksis og kommunernes sundhedstilbud formentlig føre til bredere arbejdsmarked for dimittenderne.			
RUVU's vurdering på møde d. 11. marts 2020:	RUVU vurderer, at ansøgningen opfylder kriterierne som fastsat i bekendtgørelse nr. 853 af 12. august 2019, bilag 4. RUVU noterer sig, at der er tale om en ny erhvervsakademiuddannelse inden for sundhedsadministration som skal afløse den eksisterende erhvervsuddannelse til lægesekretær. Det er RUVU's vurdering, at der er tale om en god og veldokumenteret ansøgning, som fint afdækker behovet og relevansen på arbejdsmarkedet for den nye "lægesekretæruddannelse". RUVU vurderer samtidig, at ansø-			

	ger har sandsynliggjort, at der er behov for et udbud af uddannelsen i professionshøjskolens dækningsområde. Det er endvidere positivt, at uddannelsen er blevet til i et samarbejde mellem professionshøjskolerne og en række relevante aktører på sundhedsområdet. RUVU forudsætter i sin positive vurdering af den nye uddannelse, at den nuværende lægesekretæruddannelse under BUVM nedlægges samtidig med at den nye erhvervsakademiuddannelse oprettes. RUVU er endvidere opmærksom på, at der såfremt uddannelses- og forskningsministeren er enig i RUVU's vurdering, udestår et afklaringsarbejde i forhold til BUVM (nedlæggelse af den eksisterende lægesekretæruddannelse og oprettelse af overgangsordninger) samt FM (DUT-forhandlinger).