Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Paramedicin og præhospitalt arbejde

Udskrevet 12. november 2026

Professionsbachelor - Paramedicin og præhospitalt arbejde - University College Nordjylland

Institutionsnavn: University College Nordjylland
Indsendt: 31/01-2024 11:04
Ansøgningsrunde: 2024-1
Status på ansøgning: Godkendt
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Ny uddannelse

Udbudssted
Aalborg

Informationer på kontaktperson for ansøgningen (navn, email og telefonnummer)
Anja Lyager Degn, ajd@ucn.dk, 72690348

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Ja

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

Uddannelsestype
Professionsbachelor

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk
Paramedicin og præhospitalt arbejde

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk
Bachelor's Degree Programme in Paramedic Science

Angiv den officielle danske titel, som institutionen forventer at bruge til den nye uddannelse
Professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde

Angiv den officielle engelske titel, som institutionen forventer at bruge til den nye uddannelse

Bachelor in Paramedic Science

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Det sundhedsfaglige område

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Af adgangskrav til uddannelsen forslås følgende:

- Gymnasial eksamen
- Erhvervsuddannelse som ambulancebehandler eller social- og sundhedsassistent (ved den trinopdelte uddannelse fra før 2016 kræves bestået trin 2). Baggrunden for at foreslå disse to erhvervsuddannelser, er den tydelige faglige sammenhæng til professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde.
- Anden adgang med 9 måneders erhvervserfaring og 4 gymnasiale enkeltfag: dansk A og engelsk B samt enten matematik B, fysik B, geovidenskab A, kemi B, biologi B eller bioteknologi A. Desuden enten samfundsfag C eller psykologi C.

Specifikke adgangskrav

Det foreslås, at alle ansøgere optages gennem kvote 2, så der er mulighed for at se bredere på ansøgernes baggrund og kvalifikationer. F.eks. er der behov for at se på ansøgernes fysiske formåen, da erhvervsudøvelse som paramediciner er fysisk krævende. Det skal afklares om dette hensyn bedst tilgodeses gennem en adgangsprøve eller udvælgelseskriterier i kvote 2.

Forudsætningskrav

Det bliver en forudsætning for at kunne komme i praktik, at de studerende har en ren straffeattest; herunder en ren børneattest.

Særligt vedr. kørekort

For at kunne køre ambulance er det nødvendigt at den studerende har gyldigt kørekort B og C, hvor kørekort C, er nødvendigt da ambulancerne vejer over 3500 kg. Der pågår en dialog med Uddannelses- og forskningsmisteriet om mulighederne for at stille adgangskrav eller forudsætningskrav til gyldigt kørekort til B og C samt om muligheden for, at Professionshøjskolerne finansierer disse kørekort som en del af uddannelsen. Ved ambulancebehandleruddannelsen er der tradition for at arbejdsgiver eller skolen betaler for disse kørekort. Hvis det bliver Professionshøjskolerne, der skal finansiere disse kørekort, vil det naturligvis have stor indflydelse på taxameterindplacering af uddannelsen.

Særligt tilrettelagte uddannelsesforløb
Det forslås, at der etableres særligt tilrettelagte uddannelsesforløb med merit for ambulancebehandlere med særlig kompetence (paramedicinere) samt for ambulancebehandlere med lang erfaring med henblik på opnåelse af en professionsbachelorgrad. Undervisningen vil kunne tilrettelægges som enten fuldtids- eller deltidsuddannelse, hvor deltagerne samtidigt kan være i beskæftigelse. Deltidsuddannelse kan være attraktivt, for de studerende der er i beskæftigelse, særligt da ambulancebehandlere og ambulancebehandlere med særlig kompetence, ofte er ansat i døgnvagter. De studerende vil kunne meriteres ind på den ordinære uddannelse eller på åben uddannelse (det vil sige med deltagerbetaling). Det foreslås at disse særligt tilrettelagt uddannelsesforløb aftales i tæt samarbejde med interessenter (KL, de faglige organisationer, Sundhedsstyrelsen, UFM, Danske Regioner og de enkelte regioner).

Er det et internationalt samarbejde, herunder Erasmus, fællesuddannelse el. lign.?
Ja

Hvis ja, hvilket samarbejde?
I forhold til nuværende paramedicineruddannelse (ambulancebehandlere med særlige kompetencer), har der tidligere været indgået en ERASMUS+ aftale imellem UCN og St.George's University of London som udbyder en 3-årig professionsbacheloruddannelse. Ved etableringen af en ny professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde er det hensigten, at denne aftale skal forlænges.

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?
Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?
Nej, undervisningen foregår slet ikke eller i mindre grad på nettet.

ECTS-omfang
180

Beskrivelse af uddannelsens formål og erhvervssigte. Beskrivelsen må maks. fylde 1200 anslag
I behovsanalysen fremgår fremtidige jobfunktioner. Formålet med uddannelsen er at kvalificere dimittenden til:

- selvstændigt at kunne udføre præhospital behandling af patienter/borgere i alle aldre og indenfor forskellige patientgrupper.

- selvstændigt at kunne håndtere komplekse og udviklingsorienterede situationer indenfor det præhospitale felt og intervenere med afsæt i en evidens- og forskningsbaseret praksis i alle dele af sundhedsvæsenet under hensyntagen til den samfundsmæssige, videnskabelige og teknologiske udvikling samt befolkningens behov for undersøgelse, vurdering og behandling, sundhedsfremme og forebyggelse.

- selvstændigt at kunne varetage klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen i samspil med patient og pårørende indenfor det præhospitale felt.

- at indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samspil på alle niveauer både nationalt og internationalt.

- at kunne forvalte det paramedicinske fagområde og professionens værdier, teorier, begreber og metoder og integrere viden fra sundheds-, natur- og samfundsvidenskab samt humaniora, ligesom dimittenderne opnår kompetencer til at deltage i forsknings- og udviklingsarbejde.

Uddannelses struktur og konstituerende faglige elementer

I formuleringen af professionsbacheloruddannelsens struktur og konstituerende faglige elementer har UCN, KP og UC SYD i samråd med Uddannelses- og Forskningsministeriet taget afsæt i den forventede, forestående reform af de erhvervs- og professionsrettede uddannelser. I henhold hertil har uddannelsen et omfang på 180 ECTS og er normeret til et 3-årigt fuldtidsstudium.

Paramedicinere med en professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde skal uddannes praksisnært, anvendelsesorienteret og med baggrund i et forskningsbaseret videngrundlag fra det akutmedicinske og det præhospitale felt, hvorved dimittenderne vil kunne handle evidensbaseret i praksis.

Uddannelsens praktiske og teoretiske ECTS fordeles ligeligt

- Teoretisk undervisning: 85 ECTS

- Praktik: 85 ECTS

- Bachelorprojekt: 10 ECTS

Det foreslås, at uddannelsens konstituerende, faglige elementer skal bestå af:

Tabel: Oversigt over faglige elementer og deres indhold i den nye paramedicineruddannelse

Fagligt element	Indhold
Sundhedsvidenskabelige fag (30 ETCS) **Mål:** Viden om forskningsmetoder og undersøgelsesdesign, folkesundhedsvidenskab samt kliniske metoder.	Videnskabsteori, kvantitative og kvalitative metoder. Sundhedsfremme, rehabilitering samt forebyggelse. Akutmedicin, paramedicin og præhospital virke, skadesmekanismer samt klinisk beslutningstagen.
Naturvidenskabelige fag (30 ECTS) **Mål:** Viden om menneskets anatomi, fysiologi samt patofysiologi.	Anatomi, fysiologi, mikrobiologi, kemi og biokemi, hygiejne, sundheds- sygdomslære, multisygdom, gerontologi, psykiatri, farmakologi og medicinhåndtering. Akut, subakutte samt kritisk sygdom hos børn og voksne. Graviditet og fødsel.
Humanvidenskabelige fag (10 ECTS) **Mål:** Viden om forhold der har betydning for menneskers oplevelse af sundhed og sygdom.	Psykologi, kommunikation og pædagogik, læring i multiple kontekster og etik.
Samfundsvidenskabelige fag (15 ECTS) **Mål:** Viden om den præhospitale rolle i det sammenhængende sundhedsvæsen, ulighed i sundhed, forebyggende sundhedsindsatsers betydning for samfundet.	Præhospital videnskab, jura, dokumentation, patientrettigheder, professionelt ansvar og kompetence, samfundsfag, katastrofe- og risikoberedskab, paramedicinerens rolle som bindeled i sundhedsvæsenet, sundhedsvæsenets opbygning, tværprofessionalitet, innovation og kvalitetsudvikling.
Praktik/kliniske fag (85 ECTS) **Mål:** færdigheder og kompetencer til at tage beslutninger og handle i klinisk praksis på baggrund af national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden.	Ambulancekørsel, praksis på specialet hospitalsafdelinger, praksis i primærsektoren, klinisk arbejde på tværs af sektorer.
Bachelorprojekt: (10 ECTS)	Afsluttende projekt med udgangspunkt i problemstillinger fra praksis.

Færdigheds- og simulationstræning
Færdigheds- og simulationstræning er en væsentlig bestanddel af uddannelsen og integreres på teorimodulerne som en del af klinikforberedelsen samt til øvelse og træning af sjældne akutmedicinske tilstande/traumer, som de studerende nødvendigvis skal forberedes på, men ikke nødvendigvis får mulighed for at stifte bekendtskab med i uddannelsens kliniske forløb; det kunne fx være hjertestop, truede luftveje pga. af ødemer eller fremmedlegemer, standsning af massive blødninger, håndtering af afrevne legemsdele, komplicerede fødsler osv.

Den studerende kan gennem praktisk træning med akutmedicinsk udstyr, på patientmodeller og på hinanden tilegne sig forskellige færdigheder, som efterfølgende sættes i kontekst gennem case-arbejde og opstillede situationer, som skal håndteres enten via enkle rollespil eller via komplekse fuldskala simulationer. I et trygt læringsmiljø som fx under en simulationstræning er der mulighed for at udvikle såvel kliniske kompetencer som professionel adfærd, ligesom den studerende gennem formativ vurdering (indeholdende debriefing og feedback) vil få stimuleret egen refleksion. Desuden vil øvelse i at kunne indgå i såvel teamsamarbejde som tværfagligt/tværprofessionelt samarbejde være med til at udvikle den studerende, så denne opnår de kompetencer, som en professionsbacheloruddannet paramediciner har behov for.

Praksisfeltet vil være nært knyttet til simulations- og færdighedstræning, idet klinisk aktive paramedicinere bidrager som undervisere, og dermed bidrager de til at skabe en nær sammenhæng mellem teori og praksis.

Praktik
Praktikperioderne i ambulancetjenesten skal være længerevarende, sammenhængende og styret af tydelige målbeskrivelser. Den studerende skal være tilknyttet den samme basisstation gennem hele uddannelsen, men med mulighed for at besøge andre stationer, hvis der mangler kørsels- og/eller patientvariation.

Praktikdelene i uddannelsen skal give mulighed for at opnå udvidede kompetencemål i forhold til den akutte traumebehandling og behandling af medicinske patienter i den akutte fase.

De studerende skal gennem praktikken stifte bekendtskab med den grundlæggende pleje og behandling på en medicinsk eller kirurgisk afdeling samt møde mennesker i eget hjem via praktik i den kommunale hjemmesygepleje eller almen praksis, ligesom de skal stifte bekendtskab med psykiatriske udfordringer gennem praktik i psykiatrien - både indenfor gerontopsykiatri samt børne- og ungeområdet.

Der skal desuden være praktiksteder i regionernes fælles akut modtagelser (FAM-enheder), i anæstesi-, intensiv- og kardiologiafsnit samt børne- og fødeafsnit.

I løbet af praktikken skal den studerende varetage opgaven som skadestedsleder, således at dimittenden efter endt uddannelse er i stand til at varetage den komplicerede funktion som skadestedsleder.

Praktikperioderne i ambulancetjenesten skal have en progression fra det observerende til det reflekterende og selvstændigt udøvende, således at den studerende ved uddannelsens afslutning er på professionsbachelorniveau.

Til alle praktiksteder skal der være tilknyttet uddannede kliniske vejledere med pædagogiske og faglige kompetencer til at understøtte de studerendes læring.

Mål for læringsudbytte for uddannelsen til professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde

Der forslås følgende mål for læringsudbytte (viden, færdigheder og kompetencer), som en professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde skal opnå i uddannelsen.

Viden

Den uddannede har viden om:

1. og kan reflektere over mennesket anatomi, fysiologi, patofysiologi, biokemi samt har viden om og kan reflektere over farmakologi, medicinhåndtering, rammeordination og rammedelegering

2. og kan reflektere over skadestedsledelse, triagering, prioritering og samarbejde med øvrige aktører ved ulykker og katastrofer nationalt og internationalt.

3. og kan reflektere over udrykningskørsel og transport af patienter.

4. og kan reflektere over anvendelse af kommunikations- og relationsteorier og metoder med særlig opmærksomhed på kommunikation i akutte og kritiske situationer.

5. og kan forstå individuelle, sociale, kulturelle, religiøse, internationale og etiske forholds indflydelse på menneskers oplevelser og reaktioner ved sygdom og sundhedsudfordringer.

6. og kan forstå innovation som metode til forandring af praksis og har kendskab til implementeringsmetoder.

7. sundhedsjura og etik herunder patienters rettigheder og sundhedspersonalets ansvar, samt forståelse for metoder og standarder for kvalitetssikring, patientsikkerhed og kvalitetsudvikling og kan reflektere over deres anvendelse.

8. og kan reflektere over videnskabsteori, forskningsmetode og modeller til evaluering, kvalitetssikring og -udvikling, samt relatere denne viden til præhospitale forsknings- og udviklingsarbejde.

Færdigheder

Den uddannede kan:

1. anvende klinisk beslutningstagen til systematisk at observere, diagnosticere, vurdere, prioritere, lede, koordinere, evaluere, dokumentere og justere præhospital omsorg og behandling.

2. mestre omsorg og behandling til patienter med kronisk og/eller akut fysisk og psykisk sygdom og skade, kritiske og komplekse sygdomssituationer i præhospitale og primær- og sekundærsektoren, herunder medicinhåndtering inden for lægelig delegation.

3. varetage ledende, koordinerende og prioriterede skadestedsopgaver i samarbejde med øvrige aktører.

4. mestre udrykningskørsel samt omsorg og behandling af patienter under transport.

5. anvende og vurdere situationsbestemt kommunikation, vejledning og rådgivning i samspil med patient og pårørende i såvel akutte, kritiske og komplekse sygdomssituationer.

6.mestre tværprofessionelt/tværsektorielt samarbejde i forskellige patientforløb og sammenhænge.

7. anvende, vurdere og begrunde metoder og beskrevne standarder for evaluering, kvalitetssikring og kvalitetsudvikling.

8. mestre relevante studie- og arbejdsmetoder til at opsøge, vurdere og fortolke empiri, teori og forskningsmetoder samt initiere og deltage i innovations-, udviklings- og forskningsarbejde.

Kompetencer

Den uddannede kan:

1. selvstændigt håndterer skadestedsledelse, triagering og prioritering i forbindelse med ulykker og katastrofer både nationalt og internationalt samt håndterer samarbejde med sundhedsprofessionelle, politi, militær og andre faggrupper, som indgår i hændelsen.

2. selvstændigt initiere og vurdere behandlingen af patienter ved akut sygdom samt i kritiske og komplekse sygdomssituationer i præhospital, herunder administrere og dokumentere medicinhåndtering under lægelig delegation.

3. selvstændigt udføre forsvarlig udrykningskørsel.

4. vurdere mulighederne for at inddrage sundhedsfremmende og forebyggende perspektiver i det paramedicinske virke og præhospitale arbejde.

5. håndtere og integrere national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden i argumentation for og refleksion over kvalitetssikring og kvalitetsudvikling i paramedicinske virke.

6. selvstændigt indgå i tværprofessionelt/tværsektorielt samarbejde herunder reflektere over betingelser for dette.

7. selvstændigt anvende grundlæggende akademiske arbejdsmetoder samt vurdere professions- og forskningsbaseret viden, metoder og teknologi til at udvikle og formidle det paramedicinske arbejde på individ, gruppe og samfundsniveau.

8. håndtere og påtage sig ansvar for at opsøge, vurdere og fortolke empiri, teori og forskningsmetoder samt deltage i innovations-, udviklings- og forskningsarbejde.

Begrundet forslag til takstindplacering af uddannelsen

Det foreslås, at uddannelsen indplaceres i den takstgruppe i Takstkatalog for korte og mellemlange videregående uddannelser på erhvervsakademier og professionshøjskoler mv., der svarer til takstniveauet for radiograf- og jordemoderuddannelsen. Argumenter herfor er:

- Uddannelsen forudsætter en lang række ressourcetunge faciliteter såsom simulationsambulance, patientmodeller, øvrige anatomiske modeller samt behandlingsudstyr til færdighedstræning og simulationsundervisning, der ikke nødvendigvis er delbart med andre uddannelser.

- Tilrettelæggelsen af den teoretiske undervisning er baseret på en høj grad af simulationsundervisning og færdighedstræning (op mod 50% af undervisningen), som foregår på meget små hold. Typisk vil simulationsøvelser forudsætte 1 instruktør pr. 4 studerende. Ved gennemførsel af fuldskalasimulationsøvelserne kræves 2 instruktører pr. 4 studerende, da scenarierne afvikles så realistiske som muligt i et simuleret miljø. Dette kræver et stort set up med involvering af forskellige fagprofessionelle samt figuranter, herunder fx patienter, pårørende, politi og brandvæsen, da der er fokus både på den faglige del (patientundersøgelse, vurdering samt behandling) og den akutte kommunikation imellem de studerende.

- Der planlægges med en række OSCE-eksamener (Objective Structured Clinical Examination) til at evaluere de studerendes kliniske viden, færdigheder og kompetencer. OSCE er en eksamensform, hvor de studerende skal gennemføre en række forskellige teststationer. Ved hver station bliver den studerende primært testet i handlekompetencer, altså en praktisk færdighed, samtale med patienter eller kliniske beslutningsprocesser. Eksamensformen anvendes på den nuværende paramedicineruddannelse og på sundhedsfaglige uddannelser som jordemoderuddannelsen, kiropraktoruddannelsen og medicinstudiet. OSCE-eksamener er tidskrævende, forudsætter fordeling af studerende i flere lokaler samt flere bedømmere i forbindelse med afviklingen.

- At køre ambulance kræver både kørekort B og C, da en fuldudstyret ambulance vejer over 3500 kg i totalvægt. Udgiften til studerendes kørekort er ved at blive afklaret ved UFM. Tilfalder udgiften professionshøjskolerne, skal der tages højde for dette ved taxameterindplaceringen.

Forslag til censorkorps

Jf. behovsanalysen stilles der forslag om, at Professionsbacheloruddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde tilknyttes eksisterende censorkorps for sygeplejerskeuddannelsen med mulighed for, at der på længere sigt etableres egent censorkorps for uddannelsen.

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

2024 Behovsanalyse - Prækvalifikation af professionsbachelor i paramedicin ny uddannelse.pdf

Kort redegørelse for det nationale og regionale behov for den nye uddannelse. Besvarelsen må maks. fylde 1800 anslag

Behovsanalysen har kortlagt behovet for at udvikle en professionsbacheloruddannelse (PBA) i paramedicin og præhospitalt i Danmark og i Nordjylland. Kortlægningen bygger på anbefalinger fra politiske udspil, tilsagn fra og dialoger med relevante interessenter og aftagere, relevante data og analyser, samt viden og erfaringer fra lande, vi normalt sammenligner os med, som allerede har udbudt uddannelsen som en PBA-uddannelse af minimum tre års varighed. Danske Regioner bekræfter behovet for PBA-uddannelsen i deres uddannelsespolitiske udspil ”16 veje til bedre sundhedsuddannelser” (2023). Det samme ses i Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats - Planlægningsgrundlag for de kommende 10 år ” (2020). Ønsket om at udvikle PBA-uddannelse udspringer af aktuelle og forventede ændringer i opgaverne i det præhospitale felt som følge af store strukturforandringer i sundhedsvæsnet efter Strukturreformen og sundhedsloven i 2007, stigende kompleksitet i opgaveløsningen, ændringer i patientgrundlaget samt stigende rekrutteringsudfordringer efter kvalificeret personale på især hospitalerne. Med PBA-uddannede paramedicinere vil sundhedsvæsenet få en medarbejdergruppe, som vil kunne indgå i det præhospitale arbejde lige fra den tidlige opsporing af begyndende sygdom og til i akutte tilfælde at kunne vurdere, undersøge og evt. (færdig)behandle en bredere gruppe af patienter end tilfældet er med nuværende uddannelse. Udover det præhosiptale felt i regionerne kan arbejdsmarkedet for PBA-uddannede paramedicinere omfatte ansættelse i fx kommunerne, privatpraktiserende læger, sundhedshuse og medicinalindustrien. Dermed kan PBA-paramedicinerne være med til at løfte nogle af de udfordringer det danske samfund og sundhedsvæsen står overfor i fremtiden.

Uddybende bemærkninger

-

Underbygget skøn over det nationale og regionale behov for dimittender. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Jf. behovsanalysen vurderes det, at der nationalt er behov for årligt at uddanne ca. 200 dimittender, heraf årligt ca. 20 i Region Nordjylland (RN). Vurderingen bygger på nationale og regionale data for Nordjylland, der viser en markant stigning i antal akutte indlæggelser især hos de 70-+-årige samt en fremskrevet stigning i antallet af 70+-årige frem mod 2050. Disse stigninger medfører et øget behov for, at der i fremtiden bliver uddannet flere paramedicinere for alene at kunne opretholde det nuværende serviceniveau. I udbudsmaterialet Ramme for ny uddannelse til ambulancebehandler med særlige kompetencer estimerer Danske Regioner et nødvendigt årligt optag på minimum 120-130 studerende de næste 3-4 år, svarende til det nuværende optag. Antallet af vakante ambulancereddere//paramedicinerstillinger tyder imidlertid på, at det nuværende optag ikke er tilstrækkeligt til at dække behovet, og efterspørgslen vil formentlig stige yderligere, når de første PBA-paramedicinere med kompetencer til at løfte flere opgaver i sundhedsvæsenet bliver uddannede. Vurderingen af behovet for dimittender i Nordjylland bygger ligeledes på dialoger om antallet af praktikpladser med Region Nordjylland.

Hvilke aftagere har været inddraget i behovsundersøgelsen? Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

I behovsanalysen ses behovstilkendegivelser fra Danske Regioner og Region Nordjylland som bekræfter behovet for uddannelsen. Desuden fra Dansk Selskab for Almen Medicin, Dansk Selskab for Akutmedicin og Dansk Præhospital Selskab. I analysen inddrages interessenters/aftageres synspunkter via de tilkendegivelser, de er fremkommet med i den politiske debat (jf. kilder i anvendt i behovsanalysen) og via politiske udspil fra Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil ”16 veje til bedre sundhedsuddannelser” (2023) samt Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats - Planlægningsgrundlag for de kommende 10 år ” (2020). Siden 2015 er der pågået dialoger mellem en række interessenter og aftagere omkring udviklingen af en professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde, herunder bl.a.: Danske Professionshøjskoler og de enkelte højskoler, Danske Regioner og de enkelte regioner, Sundhedsstyrelsen, Sundheds- og Ældreministeriet, Den Præhospitale Virksomhed i Region Nordjylland, Dansk Præhospital Selskab, Københavns Brandvæsen, Falcks Redningskorps, faglige organisationer herunder 3F og FOA, Erhvervsskolerne og Dansk Erhverv.

Hvordan er det konkret sikret, at den nye uddannelse matcher det påviste behov? Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Uddannelsen vil blive udviklet i et tæt samarbejde og med en bred involvering af interessenter og aftagere: Danske Regioner og de enkelte regioner, Danske Professionshøjskoler og de enkelte højskoler, KL, faglige organisationer, faglige selskaber, Sundhedsstyrelsen samt Uddannelses- og Forskningsministeriet. Den brede involvering skal sikre, at PBA-uddannede i paramedicin og præhospitalt arbejde kan være med til at løfte nogle af de store udfordringer, som det danske samfund og sundhedsvæsenet står overfor i fremtiden. Ved udviklingen af uddannelsen vil der desuden blive hentet inspiration fra uddannelsesopbygningen i de lande, vi normalt sammenligner os med, særligt Norge, hvor paramedicineruddannelsen allerede er en professionsbacheloruddannelse af minimum tre års varighed.

Beskriv ligheder og forskelle til beslægtede uddannelser, herunder beskæftigelse og eventuel dimensionering. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Professionsbacheloruddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde (PBA) skal erstatte den nuværende paramedicineruddannelse (ambulancebehandler med særlig kompetence) i takt med etableringen af PBA. I behovsanalysen beskrives forskelle og ligheder mellem nuværende paramedicineruddannelse og PBA. Sygeplejerskeuddannelsen er i mindre grad en beslægtet uddannelse. Uddannelsen er nationalt dimensioneret til 4.292 studerende og har i 2021 en ledighed på 1,0 % på landsplan. Sygeplejerskens kernefaglighed er selvstændigt at udføre sygepleje for og med patient og borger, hvorimod PBA´s kernefaglighed er at undersøge, vurdere og behandle patient og borger. Fælles for uddannelserne er, at de studerende undervises i fx anatomi og fysiologi, sygdomslære og farmakologi. Erhvervsuddannelsen til ambulancebehandler er i mindre grad beslægtet med PBA. Behandleren opnår kompetence til at foretage relativt simple behandlingsformer til en smal patientgruppe samt indgå i tværprofessionelt samarbejde i det præhospitale felt. Uddannelsen optog 324 elever i 2023 på grundforløbet, og ledigheden er 0%. En paramediciner med PBA vil derimod kunne udføre avancerede behandlinger til en bredere patientgruppe.

Uddybende bemærkninger

-

Beskriv rekrutteringsgrundlaget for ansøgte, herunder eventuelle konsekvenser for eksisterende beslægtede udbud. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde forventes nationalt og regionalt at rekruttere personer med en gymnasial baggrund, social- og sundhedsassistenter, ambulancebehandlere og personer med 9 måneders erhvervserfaring + 4 gymnasiale enkeltfag. Elever på ambulancebehandleruddannelsen med en gymnasial baggrund, som ikke opnår en elevplads, forventes også at søge PBA-uddannelsen. Sammenlagt vil personer med en gymnasial baggrund eller relevant erhvervsuddannelse i 2022/2023 udgøre et rekrutteringsgrundlag på i alt 4.597 personer i Nordjylland. Hvis blot ca. 0,4% heraf vælger PBA-uddannelsen, vil uddannelsen kunne rekruttere de nødvendige studiepladser. Sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser rekrutterer i dag oftest blandt kvinder, mens ambulancebehandleruddannelsen mest rekrutterer blandt mænd. PBA-uddannelsen forventes at appellere til både mænd og kvinder og udnytter dermed rekrutteringspotentialet blandt mænd til sundhedsvæsenet. PBA-uddannelsen forventes ikke at have konsekvenser for rekrutteringsgrundlaget på ambulancebehandleruddannelsen, der er en erhvervsuddannelse, eller på sygeplejerskeuddannelsen, hvis kernefaglighed appellerer til en anden målgruppe.

Beskriv kort mulighederne for videreuddannelse

Det anbefales, at der for de danske paramedicinere etableres et efter- og videreuddannelsesprogram tilsvarende sammenlignelige landes, hvor der er udbydes masteruddannelser ol. Den fortsatte udvikling af faget er af afgørende betydning for patienterne og for fastholdelse og udvikling af nuværende og kommende paramedicineres fortsatte virke i det præhospitale felt. I Danmark vil der ligeledes kunne etableres masteruddannelser inden for de professionsbacheloruddannede paramedicinernes udvidede erhvervssigte, fx arbejde i almen praksis eller ledsagelse af patienter med større kompleksitet under interhospitale transporter. Samme struktur ses i sygeplejerskernes efteruddannelsesprogrammer, hvor der findes specialuddannelser indenfor anæstesi, intensiv- og akutsygepleje.

Det foreslås endvidere, at professionsbacheloruddannelsen skal give direkte adgang til:

- Kandidatuddannelsen i sundhedsvidenskab
- Kandidatuddannelsen i folkesundhed/public health

Forventet optag på de første 3 år af uddannelsen. Besvarelsen må maks. fylde 200 anslag

Der forventes at optage ca. 200 studerende om året de første 3 år, heraf forventer UCN at optage ca. 20 studerende om året. Antallet af studiepladser afstemmes endeligt i det videre udviklingsarbejde.

Hvis relevant: forventede praktikaftaler. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Jf. fælles regional behovstilkendegivelse fra Danske Regioner, er regionerne indstillet på at etablere praktikpladser. Tilsagnet er essentielt, da hovedparten af uddannelsens praktikophold finder sted i regionerne. Ligeledes har Region Nordjylland i deres behovstilkendegivelse givet tilsagn om årligt at stille ca. 20 praktikpladser til rådighed for et udbud af uddannelsen ved UCN. I det videre udviklingsarbejde vil behovet for antallet af praktikpladser blive endeligt afstemt mellem Danske Regioner og de professionshøjskoler, der udover UCN, skal udbyde uddannelsen. Det forventes ikke, at uddannelsen vil være i konkurrence om praktikpladser med de mindre beslægtede uddannelser, da uddannelsernes kernefaglighed og kompetenceprofiler er forskellige.

Øvrige bemærkninger til ansøgningen

-

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

Ja

Status på ansøgningen

Godkendt

Ansøgningsrunde

2024-1

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

Prækvalifikation F2024 Afgørelsesbrev A3 Professionsbachelor Paramedicin og præhospitaltarbejde UCN.pdf

Samlet godkendelsesbrev - Upload PDF-fil

PROFESSIONSHØJSKOLEN

Behovsanalyse - Prækvalifikation af professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde– ny uddannelse og nyt udbud

Indhold

1. Indledning 1

2. Tilkendegivelser fra relevante aftagere og interessenter 2

2.1. Danske Regioner 2

2.2. Region Nordjylland 7

2.3. Sundhedsstyrelsen 8

2.4. Faglige selskaber 9

3. Professionsbacheloruddannelsens formål og erhvervssigte 13

4. Censorkorps 20

5. Underbygget skøn over det nationale og regionale behov for dimittender. 21

5.1. Nationalt skøn 21

5.2. Regionalt skøn 27

6. Konklusion 30

1. Indledning

Formålet med denne behovsanalyse er at dokumentere et aktuelt og fremtidigt behov, både i Danmark og i Nordjylland, for en professionsbacheloruddannelse (PBA-uddannelse) i paramedicin og præhospitalt arbejde.

Behovsanalysen bygger på anbefalinger fra politiske udspil, tilsagn fra og dialoger med relevante interessenter og aftagere, viden og erfaringer fra andre lande samt relevante data og analyser.

Gennem analysen argumenteres der for et forventet nationalt årligt optag på ca. 200 studiepladser samt et forventet regionalt årligt optag på ca. 20 studiepladser ved Professionshøjskolen UCN.

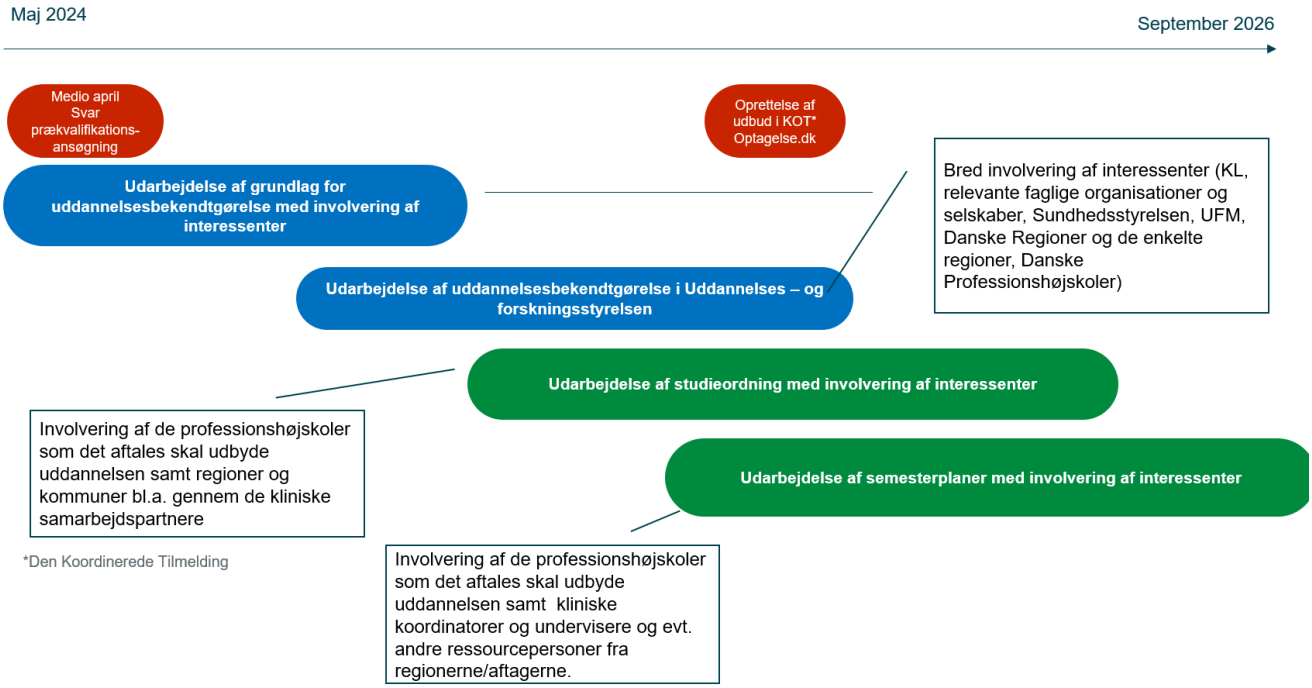
Prækvalifikationsansøgningen er udarbejdet i samarbejde med Københavns Professionshøjskole (KP) og UC SYD. Desuden har der forud for ansøgningen været gennemført dialoger med de øvrige professionshøjskoler og Danske Regioner, hvor følgende er aftalt:

- I første omgang søger UCN om prækvalifikation af en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde mhp. at få uddannelsen godkendt. I denne forbindelse søger UCN om et udbud af uddannelsen for at dække det nordjyske behov. Ved en godkendt prækvalifikation skal det efterfølgende aftales mellem Danske Regioner og Danske Professionshøjskoler, hvordan øvrige uddannelsesudbud skal placeres med henblik på at imødekomme en geografisk fordeling af udbud, der sikrer både

uddannelseskvalitet, rentabilitet, rekruttering og kompetenceforsyning til de præhospitale område. I denne proces afklares ligeledes endeligt det samlede antal studiepladser på landsplan og per uddannelsesudbud.

- Alle regioner involveres i udviklingen af uddannelsen sammen med de professionshøjskoler, hvor det aftales, at uddannelsen skal udbydes. Derudover ønskes en bred involvering af øvrige interessenter (KL, relevante faglige organisationer og faglige selskaber, Sundhedsstyrelsen, Uddannelses- og Forskningsministeriet) i udviklingen af uddannelsen, herunder udviklingen af uddannelsesbekendtgørelse, studieordning og semesterplaner.

Figur 1: Forslag til overordnet plan for udvikling af en professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde



2. Tilkendegivelser fra relevante aftagere og interessenter

I nedenstående afsnit redegøres der for behovet for PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde via tilsagn og dialoger med relevante aftagere og interessenter, herunder politiske udspil.

2.1. Danske Regioner

Ideen om at gøre paramedicineruddannelsen til en professionsbacheloruddannelse blev fremsat af Danske Regioner i 2018[1], og ideen genfremsættes i Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil *16 veje til bedre sundhedsuddannelser* (Danske Regioner 2023[2]). I det politiske udspil fremsættes 16 forslag til, hvordan bedre sundhedsuddannelser kan bidrage til at løfte de udfordringer, som Danske Regioner vurderer, at det danske

[1] https://www.regioner.dk/services/nyheder/2018/oktober/oenske-specialuddannelse-til-sygeplejersker-i-akutsygepleje/.

[2] Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil (marts 2023) kan tilgås her: https://www.e-pages.dk/regioner/218/.

sundhedsvæsen og det danske samfund står overfor i fremtiden. I forslag 7 fremsættes, at ”*paramedicineruddannelsen skal være en professionsbachelor*”:

7 Paramedicineruddannelsen skal være en professionsbachelor

Paramedicineruddannelsen er i dag en 20 uger lang praksisnær videreuddannelse for ambulancebehandlere. Paramedicinerne møder i stigende omfang ældre, medicinske patienter med komplekse symptomer og multisygdom, som de skal kunne visitere eller behandle i eget hjem. Det kræver et bredere sundhedsfagligt niveau, end det paramedicinerne har i dag. Derfor ønsker regionerne, at der etableres en uddannelse til paramediciner på professionsbachelorniveau. Paramedicinerne er ved at blive en central figur i samarbejdet mellem det præhospitale og hospitaler, kommunernes sundhedstilbud samt praktiserende læger. Arbejdsmarkedet for en bred uddannet professionsbachelor i paramedicin kan udover det præhospitale område omfatte såvel akutmodtagelserne som kommunale akutfunktioner og lægevagtområdet.

Ambulancebranchen har traditionelt set tiltrukket flere mænd end øvrige professionsområder, og dermed kan en bred paramedicineruddannelse være med til at styrke rekrutteringsgrundlaget til resten af det akutte sundhedsvæsen. Det skal fortsat være muligt at uddanne sig til ambulancebehandler på erhvervsuddannelsesniveau og derefter videreuddanne sig til paramediciner på professionsbachelorniveau.

3 Uddannelse skal fremme fleksibel opgavevaretagelse

5 Større fokus på breddekompetencer i sundhedsuddannelserne

Der skal være et større fokus på breddekompetencer på sundhedsuddannelserne.

6 Mere fællesindhold på professionsuddannelserne

Der skal være mere fællesindhold mellem uddannelserne på professionsuddannelserne, så de studerende får bedre forudsætninger for at samarbejde om patienten efter endt uddannelse.

7 Paramedicineruddannelsen skal være en professionsbachelor

Fremover skal det være muligt at uddanne sig som professionsbachelor i paramedicin både direkte efter gymnasiet og efter at have taget erhvervsuddannelsen til ambulancebehandler.

Danske Regioners, og herunder de enkelte regioners, tilsagn om at gøre paramedicineruddannelsen til en professionsbacheloruddannelse er essentiel, da hovedparten af uddannelsens praktikophold finder sted i regionerne[3], hvor også dimittendernes fremtidige beskæftigelsesmuligheder vil være at finde.

Med baggrund i Danske Regioners politiske udspil har UCN, KP og UC SYD derfor været i dialog med regionerne forud for nærværende prækvalifikationsansøgning mhp. en genbekræftelse af behovet for en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde, hvilket Danske Regioner har givet tilsagn om i en nedenstående fællesregional behovstilkendegivelse. Heri gives der også tilsagn om, at de er indstillet på at etablere praktikpladser.

[3] Ca.2 uger ud af forventeligt 56 ugers praktikophold vil finde sted i hjemmesygeplejen eller almen praksis.



29-01-2024
EMN-2017-00609
1671261

Behovstilkendegivelse for en professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde

Professionshøjskolen UCN har anmodet Danske Regioner om en behovstilkendegivelse for en professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde, som led i deres udarbejdelse af en prækvalifikationsansøgning til Uddannelses- og forskningsministeriet.

Danske Regioner ønsker med denne fællesregionale behovstilkendegivelse at bakke op om, at der udvikles og etableres en professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde. Det forudsættes i den forbindelse, at alle fem regioner som – meduddannere og aftagere – inddrages i et forpligtende formaliseret samarbejde om udviklingen af uddannelsen, herunder rammerne for uddannelsen og kompetenceprofilen for en kommende professionsbachelor i paramedicin.

Danske Regioner bakker desuden op om, at UCN prækvalificeres til at udbyde uddannelsen i Region Nordjylland. Vi noterer os samtidig, at professionshøjskolerne er indforstået med, at Danske Regioner i et efterfølgende samarbejde med Danske Professionshøjskoler aftaler en samlet national dimensionering og placering af de geografiske udbud i resten af landet, som sikrer rekruttering og kompetenceforsyning til det præhospitale område i alle fem regioner.

Regionerne er indstillet på at etablere praktikpladser for studerende på en kommende uddannelse, men finder behov for et fælles arbejde mellem de fem regioner og de professionshøjskoler – som tilsammen kan skabe et geografisk dækkende uddannelsesudbud, der sikrer rekruttering i alle regioner – om at beskrive rammerne for uddannelsen med henblik på at kunne vurdere det præcise antal praktikpladser. Det skal samtidig tages med i betragtning, at der pålægges regionerne en øget uddannelsesopgave, og at der vil være behov for at vurdere og forholde sig til ressourcetrækket.

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER.DK

Vi konstaterer, at regeringen har annonceret en reform af de professions- og erhvervsrettede videregående uddannelser. Udviklingen af paramedicineruddannelsen vil skulle ske i samspil med det kommende reformarbejde.

Behovet for en professionsbachelor i paramedicin

Som det fremgår af Danske Regioners sundhedsuddannelsesudspil ønsker regionerne, at der etableres en uddannelse til paramediciner på professionsbachelorniveau. Der er stigende behov for præhospitalt personale, der kan være med til at binde sundhedsvæsenet sammen og være en central figur i samarbejdet mellem det præhospitale og hospitaler, kommunernes sundhedstilbud samt praktiserende læger. Det præhospitale personale møder i stigende omfang ældre, medicinske patienter med komplekse symptomer og multisygdom, som de skal kunne visitere eller behandle i eget hjem. Det kræver et bredere sundhedsfagligt niveau, end ambulancebehandlere med særlige kompetencer (paramedicinere) har i dag, hvor deres uddannelse består af erhvervsuddannelsen til ambulancebehandler og en kort efteruddannelse som ambulancebehandler med særlige kompetencer (paramediciner).

Som det fremgår af Danske Regioners sundhedsuddannelsesudspil, ønsker regionerne, at det fortsat skal være muligt at uddanne sig til ambulancebehandler på erhvervsuddannelsesniveau. Det er regionernes vurdering, at der er behov for begge uddannelser i fremtidens sundhedsvæsen, og at det er afgørende med et godt samspil mellem de to uddannelser. Analyser af behov og kapacitet på det præhospitale område skal således ses i en sammenhæng med erhvervsuddannelsen til ambulancebehandler herunder også snitflader ift. kompetencer, opgaver mv.

Opmærksomhedspunkter i forhold til udviklingen af uddannelsen

Danske Regioner lægger især vægt på følgende i udviklingen af uddannelsen:

- At regionerne ses som meduddannere på alle niveauer, og at der derfor er behov for involvering og samskabelse om udvikling af uddannelsen – herunder i udarbejdelsen af rammerne for uddannelsen, uddannelsesbekendtgørelsen, studieordninger (nationalt og lokalt) og semesterplaner (lokalt)
- At uddannelsen tilrettelægges i tråd med Robusthedskommissionens anbefalinger om, at der skal være mere sammenhæng og større fleksibilitet på tværs af sundhedsuddannelserne
- At de kompetencer som en kommende professionsbachelor i paramedicin skal opnå, afspejler den udvikling som det præhospitale område er inde i bl.a. ift. at undgå unødige akutte indlæggelser og understøtte lægevagten mv.
- At uddannelsen giver kommende professionsbachelorer i paramedicin mulighed for brede karrieremuligheder i det akutte sundhedsvæsen,

som udover det præhospitale område kan omfatte bl.a. akutmodtagelserne, kommunale akutfunktioner og lægevagtområdet

- At adgangskrav og tilrettelæggelsen af uddannelsen (herunder længden samt mængden af praktik og teori) sikrer, at nyuddannede paramedicinere er rustet til den praksis, der venter dem
- At placering og antal af udbud understøtter den nødvendige rekruttering af kommende professionsbachelorer i paramedicin i alle fem regioner, særligt udenfor de store universitetsbyer
- At der etableres mulighed for, at ambulancebehandlere og ambulancebehandler med særlige kompetencer (paramediciner) – kan opnå en professionsbachelorgrad under attraktive vilkår og med betydelig meritoverførsel
- At der etableres mulighed for, at elever under uddannelse til ambulancebehandler kan opnå en professionsbachelorgrad med betydelig meritoverførsel.
- At kompetencebehovet på det samlede præhospitale område ses i en sammenhæng, da arbejdsmarkedet og uddannelseskapaciteten går på tværs af regioner og landsdele.

Afslutningsvis gør Danske Regioner opmærksom på, at der er behov for en ændring af Bekendtgørelse om ambulancer og uddannelse af ambulancepersonale m.v. (retsinformation.dk) § 3, hvor det fremgår, at en ambulance skal bemandes med mindst to personer, som har gennemgået uddannelsen til ambulancebehandler. Danske Regioner bakker selvsagt op om en ændring af bekendtgørelsen. Der gøres desuden opmærksom på, at ambulancebehandlere er underlagt autorisation, og at ambulancebehandlere med særlig kompetence (paramedicinere) er titelbeskyttede. Tilsvarende forventes, at det vil være relevant med en autorisation af kommende professionsbachelorer i paramedicin.

2.2. Region Nordjylland

Region Nordjylland (RN) støtter Danske Regioners behovstilkendegivelse, samt at der etableres et udbudssted i Nordjylland.

RN giver tilsagn om årligt at stille ca. 20 praktikpladser til rådighed for uddannelse. Dette matcher det forventede årlige optag af studerende, som skal dække efterspørgslen på det nordjyske arbejdsmarked nu og i fremtiden. RN giver ligeledes tilsagn om, at de som meduddannere og aftagere gerne indgår i arbejdet med udviklingen af uddannelsen.

REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
97648000
www.rn.dk

Region Nordjylland, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Sagsnummer 2023-035185
29. januar 2024

UCN

Rektoratet

Professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde – udbudssted og praktik

Professionshøjskolen UCN ønsker at søge om prækvalifikation til at udvikle og arbejde med en ny sundhedsfaglig professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde.

Det er på linje med regionernes ønske, således som det er udtrykt i Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil "16 veje til bedre sundhedsuddannelser", 2023. Danske Regioner har på baggrund af henvendelse fra UCN formuleret en behovstilkendegivelse, som alle fem regioner står bag.

Fra Region Nordjyllands side kan vi herudover støtte, at der etableres et udbudssted i Nordjylland. Vi har som region erfaring for, at det kan være særdeles vanskeligt at rekruttere tilstrækkelig kvalificeret personale til vores sundhedsvæsen, hvis ikke uddannelsen findes inden for regionens område. For det præhospitale område er det af afgørende betydning, at de rette kompetencer er til stede, da der gennem området er mange potentialer for udviklingen af sundhedsvæsnet generelt, ikke mindst set i et tværsektorielt perspektiv.

Region Nordjylland vil i forbindelse med uddannelsen kunne stille et forventet antal praktikpladser til rådighed på ca. 20. Det er afgørende, at der i udviklingsarbejdet kommer en dialog om, hvor og hvordan praktikken placeres og afvikles i det kliniske felt – tillige med omfanget i antal uger eller måneder.

Vi ser frem til som meduddannere og aftagere at indgå i udviklingsarbejdet, så det præhospitale område fremover vil have de rigtige kompetencer til at løse de vigtige opgaver, som kommer.

Med venlig hilsen

Anne Bukh
Koncerndirektør

2.3. Sundhedsstyrelsen

Allerede i 2015 indgik Professionshøjskolen UCN i dialoger med flere interessenter omkring udviklingen af en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde. Konkret deltog repræsentanter fra UCN i en høring i Folketingets sundhedsudvalg vedrørende "Ambulanceuddannelserne i fremtiden" i januar 2015. Høringen blev fulgt op af et møde med repræsentanter fra Sundhedsstyrelsen samt Sundheds- og Ældreministeriet i september 2015. På mødet blev UCN´s forslag om en PBA-uddannelse i paramedicin drøftet sammen med ønsket om at søge prækvalifikation til denne uddannelse.

Herefter var der dialoger med Den Præhospitale Virksomhed i Region Nordjylland samt private ambulanceoperatører fx Københavns Brandvæsen og Falcks Redningskorps tillige med faglige organisationer herunder 3F og FOA. Dialogerne foregik frem til 2016, hvor udviklingsarbejdet blev sat på pause. Udviklingsarbejdet blev genoptaget i samarbejde med KP og UC SYD i 2018 i forlængelse af høring om Sundhedsstyrelsens anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade (2018).

I februar 2020 indstillede Sundhedsstyrelsen[4] til, at paramedicineruddannelsen blev etableret som en professionsbacheloruddannelse. I september 2020 deltog Professionshøjskolerne, Erhvervsskolerne, Danske Regioner, Dansk Præhospital Selskab, FOA, 3F og Dansk Erhverv i et møde i Sundhedsstyrelsen mhp. at opnå konsensus om udvikling af en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde. I de endelige *Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats - Planlægningsgrundlag for de kommende 10 år* (Sundhedsstyrelsen 2020[5]), var budskabet, at akutindsatsen skulle styrkes, hvor et af målene var, at diagnosticering, visitering og behandling af borgeren skulle igangsættes i borgerens eget hjem eller på skadesstedet, hvorved den længere afstand til hospitalet ville få mindre betydning. Det ville i så fald kræve, at det præhospitale personale får kompetencer og udstyr til den specialiserede diagnostik og behandling af borgeren. Sundhedsstyrelsen så i den forbindelse ambulancebehandlere med særlig kompetence (herefter benævnt paramedicinere) spille en helt central rolle i akutindsatsen, og ønsket var, at paramedicinerne på længere sigt skulle kunne varetage flere opgaver og få øget ansvar i både den præhospitale indsats og i den samlede akutindsats (Sundhedsstyrelsen 2020). På den måde ville paramedicinerne kunne være med til at lette trykket på de hårdt pressede akutmodtagelser. Følgende blev fremsat:

"I dag er uddannelsen til paramediciner en overbygning på uddannelsen til ambulancebehandler. I modsætning hertil er uddannelsen til paramediciner på bachelorniveau i for eksempel Norge og England. På sigt kan det overvejes, om området kan styrkes ved, at der etableres en sundhedsfaglig professionsbacheloruddannelse, hvor paramedicineren vil blive en sundhedsperson i relation til bestemmelserne i sundhedslov, autorisationslov samt klage- og erstatningslov. Med en professionsbacheloruddannelse vil paramedicinerne få en mellemlang videregående praksisnær uddannelse, som vil udbygge og styrke paramedicinerens sundhedsfaglige kompetencer og karrieremuligheder i sundhedsvæsenet". (Sundhedsstyrelsen 2020, s. 98)

Budskabet fra akutanbefalingerne, er siden blevet fulgt op i Sundhedsreformen i 2022[6], der blev vedtaget af en bred aftalekreds[7].

Forud for denne prækvalifikationsansøgning har UCN, KP og UC SYD igen i 2023 været i dialog med Sundhedsstyrelsen, som har meddelt, at de prioriterer det præhospitale område og meget gerne vil i dialog om paramedicinernes rolle i fremtiden, fx ift. om uddannelsen kan justeres, så den bedre understøtter de udfordringer,

---

[4] Sundhedsstyrelsen: En paramediciner som lever op til fremtidens krav og Tillæg til notat af 11. februar 2020 "En paramediciner som lever op til fremtidens krav".

[5] Sundhedsstyrelsens *Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats* kan findes her: www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Akut-anbefalinger/Akut-anbefalinger/Rapport_Anbefalinger_Akut_Sundhedsindsats.ashx?sc_lang=da&hash=6428A2FEB6EF7A434D7EE171A10FC0AB, s. 97 og 98

[6] Sundhedsreformen kan findes her: https://sum.dk/Media/637888973082282053/Aftale%20-%20Et%20sammenh%C3%A6ngende,%20n%C3%A6rt%20og%20st%C3%A6rkt%20sundhedsv%C3%A6sen.pdf

[7] Aftalen om Sundhedsreformen blev indgået mellem den daværende socialdemokratisk ledede regering, Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten, Radikale Venstre, Konservative, Dansk Folkeparti, Nye Borgerlige, Liberal Alliance, Frie Grønne, Alternativet, Kristendemokraterne og Liselott Blixt på vegne af arbejdsfællesskabet af løsgængere.

det præhospitale område står med. De meddeler også, at de gerne indgår i eventuelle arbejdsgrupper til at se på aspekter af nye eller reviderede uddannelsesordninger. Der er efter Sundhedsstyrelsens vurdering behov for at se bredt på området, herunder på de eksisterende uddannelser, mhp. forhold som karriereveje og driftshensyn i et fremtidsperspektiv samt at få afklaret juridiske spørgsmål.

Som en del af det videre udviklingsarbejde i samarbejde med Sundhedsstyrelsen vil der blive arbejdet med at sikre autorisation til dimittender fra uddannelsen. Dette ligger i direkte forlængelse af de nuværende rammer, hvor paramedicinere jf. autorisationsloven bliver registreret.

2.4. Faglige selskaber

Forud for denne prækvalifikationsansøgning er der indhentet behovstilkendegivelser fra de faglige, videnskabelige selskaber, som tegner deres respektive fag og speciale, da uddannelsens fremtidige erhvervssigte påregnes i varierende grad at indeholde arbejdsfunktioner indenfor alle tre specialer:

- Dansk Selskab for Almen Medicin - Lægefagligt selskab; selskabet lægger særlig vægt på uddannelse, kvalitetsudvikling og forskning for, om og med praktiserende læger og deres patienter.
- Dansk Selskab for Akutmedicin - Lægefagligt Selskab; selskabets formål er at arbejde for at forbedre kvaliteten af behandlingen af akut syge og tilskadekomne i Danmark. Selskabet yder desuden rådgivning i uddannelses- og lægefaglige spørgsmål indenfor specialet akutmedicin.
- Dansk Præhospital Selskab - Sundhedsfagligt selskab for alle ambulancereddere i Danmark.

Alle tre selskaber tilkendegiver, at de ser et behov for en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde og imødekommer samtidig UCN's, UC SYD's og KP's anmodning om, at de vil indgå i et fremtidigt samarbejde omkring udviklingen af uddannelsen.

SV: Indhentning af behovstilkendegivelse - prækvalifikation af professionsbachelor i paramedicin og præhospital...

Svar | Svar til alle | Videresend

D DSAM <dsam@dsam.dk>
Til Anja Lyager Degn
Cc Anne Holm

ma 04-12-2023 10:10

Axpoint

Du svarede på denne meddelelse den 13-12-2023 12:24.

Du får ikke ofte mails fra dsam@dsam.dk. Få mere at vide om, hvorfor dette er vigtigt

Til Professionshøjskolen UCN

DSAM takker for muligheden for at afgive behovstilkendegivelse på prækvalifikation af professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde.

Vi er grundlæggende positivt indstillet over for en professionsbachelor for paramedicinere.

Paramedicinere er begyndt at få en mere central rolle i det præhospitale sundhedsvæsen, og en professionsbachelor vil sandsynligvis højne kvaliteten. Paramedicineres selvstændige rolle ift. at behandle uvisiterede patienter i eget hjem står i nær relation til almen medicin. DSAM vil derfor gerne bidrage til udformningen af målbeskrivelsen for uddannelsen.

Venlig hilsen
Bolette Friderichsen
Formand, DSAM

(Denne mail er fremsendt på vegne af Bolette Friderichsen)

Dansk Selskab for Almen Medicin

Dorthe Pedersen, sekretær
Dansk Selskab for Almen Medicin
Stockholmsgade 55, 2100 København Ø
T: 7070 7431 – M: 5150 1676
dp@dsam.dk - www.dsam.dk

Følg os på og og abonner på vores nyhedsbreve

DASEM DANSK SELSKAB FOR AKUTMEDICIN
DANISH SOCIETY FOR EMERGENCY MEDICINE

Dansk Selskab for Akutmedicin

c/o Sekretær for afdelingsledelsen
Anne-Sofie Pii, FAM Odense

Kløvervænget 25,indg. 63-65

5000 Odense C

Telefon:+45 29880610
Web: akutmedicin.org
E-mail: kontakt@akutmedicin.org

Tilkendegivelse af DASEMS holdning i forbindelse med henvendelse fra Professionshøjskolerne 17.11.23, vedrørende planlagt professionsbacheloruddannelse for kommende paramedicinere

DASEM takker for henvendelsen vedrørende aktuelle planer om en fremtidig organisering af uddannelsen til paramediciner.
Vi har drøftet den i vores regi, herunder med kolleger som har særlig kendskab eller interesse på området, grundet tidligere baggrund som ambulancereddere før den efterfølgende uddannelse til læge.
Først og fremmest vil vi gerne svare positivt på dine to punkter:

1: DASEM vurderer at der er et nationalt behov for at uddannelsen hæves til et højere fagligt niveau
end det nuværende. Både aktuelt, men også i det fremtidige arbejdsmarkedsbehov. Det præhospitale
felt har i Danmark været i rivende udvikling gennem de sidste 15 år, men risikerer at blive naturligt bremset af det nuværende uddannelsesniveau, da redderne fortsat er begrænset i områder som blandt andet vedrører fagets løbende udvikling. Det kræver opkvalificering i både de regelrette kliniske kompetencer som også spænder mere bredt, men også områder som forskning og lignende,
hvilket vil kunne gøres mere tilgængeligt med en professionsbachelor ift. efterfølgende kandidatuddannelse og evt. PhD.

2: DASEM vil meget gerne indgå i et samarbejde om den fremtidige udvikling af uddannelsen og stiller gerne repræsentanter til rådighed i forbindelse med dette.
På nuværende tidspunkt har DASEM dog følgende bemærkninger, som vi tænker er relevante at overveje allerede nu, hvis det ikke er gjort fra jeres side.
Professionsbachelor og praktiske færdigheder:
Det er essentielt at der fortsat holdes fokus på en meget praktisk klinisk og kompetencemæssig tilgang i en fremtidig redder-uddannelse, især hvis denne tager udgangspunkt i at skulle erstatte den
nuværende erhvervsuddannelse. Redder-faget er unikt, da det ofte kun er et samarbejde med egen
makker og ikke på samme måde, som på sygehuset, med let tilgængelig kollegial backup i arbejdsopgaverne. De praktiske færdigheder bør derfor være på mindst samme niveau ved

færdiggjort uddannelse som i dag, selvom man går en mere akademiseret vej end tidligere.

Uddannelseslængde og fagkompetence:
Det er vigtigt at have in mente at en eventuel direkte uddannelse som paramediciner, stiller erfaringsniveau og livserfaring anderledes end nuværende forhold. En professionsbachelor på 3 ½ år uddanner noget yngre paramedicinere end en erhvervsuddannelse med efterfølgende kompetenceløft som de nuværende 7 år. En paramediciner vil derfor have langt mindre praktisk erfaring end før, hvis der ikke tages hånd om dette.
En alternativ løsning vil være en lignende model som kendes fra lægernes ret til selvstændigt virke og kliniske basisuddannelse, hvor man en periode efter endt professionsbachelor er godkendt til at køre under supervision indtil visse praktiske kompetencer er opnået og godkendt.

Ansøgeres alder:
Nuværende ansøgere til redder-uddannelsen skal som udgangspunkt være 21 år, hvilket er anderledes end det almindelige videreuddannelsessystem. En af årsagerne til dette er at erhvervelse af et erhvervskørekort først kan ske fra 21 års alderen.
Det har også betydning for livserfaring, som nævnt ovenfor, ved start (og slut) af uddannelsen.
Optag bør håndteres på anden vis end en klassisk bachelor/professionsbachelor
Vi kan læse at der er lagt op til et stort optag på uddannelsen.
Håndtering af optag anbefales at være med lignende udgangspunkt som i dag, altså at optaget foregår på baggrund af ansøgning, optagelsessamtaler og lignende (Som ved kvote 2).
Redder-faget er unikt i den henseende at man arbejder i et miljø som adskiller sig markant fra andre,
herunder også hospitalet. Det kræver robust psyke og fysik, som ikke bliver vurderet gennem et almindeligt kvote 1 optag baseret på karaktergennemsnit fra ungdomsuddannelserne.
Optagelsesprøver bør planlægges og struktureres nøje, så man sikrer sig at de ønskede personprofiler optages og at det ikke medfører et uhensigtsmæssigt optagelsesmønster.
Antal optagne på studiet bør også være direkte tilknyttet ambulanceområdet som i dag, altså via de enkelte ambulanceoperatører, for at sikre at alle på uddannelsen får en grundig og omfattende oplæring direkte i det kliniske arbejde i ambulancerne. Det ville være katastrofalt hvis pladsmangel i ambulancerne medfører nedsat tid eller mulighed for at tilegne sig færdighederne i løbet af uddannelsen. Som det er i dag, er man sikret den tid gennem arbejdsgiver (og problemstillingen kan i større grad afhænge af, hvor man har sin praktik).
En fast tilknytning til en station og et hold kan også have stor betydning for den enkelte, da man i en anden grad end på hospitalerne, oplæres med megen direkte supervision fra start til slut under vagt.

På vegne af DASEMS bestyrelse

Simon Kondrup og Lasse Paludan

DPHS
Dansk Præhospital Selskab

København den 27.12.2023

Til

Professionshøjskolerne UCN, KP og UC SYD

Behovstilkendegivelse - prækvalifikation af professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde.

Mange tak for jeres henvendelse vedr. behovstilkendegivelse til ansøgningen om en ny paramedicineruddannelse på professionsbachelor niveau.

Dansk Præhospital Selskab bakkede allerede i 2018/2019 op om ideen til etablering af en ny paramedicineruddannelsen på professionsbachelor niveau.

Jeres henvendelse har været drøftet på ny i bestyrelsen og der er fortsat fuld opbakning og vi støtter op om prækvalifikationen.

Vi ser helt klar en nødvendighed i at ændre den nuværende uddannelsen og flytte uddannelsen over i det formelle uddannelsessystem sammen med de øvrige sundhedsfaglige uddannelser. Dette primært for at sikre at fremtidens paramediciner kan opfylde de behov og krav samfundet stiller til det præhospitaleområde.

Det præhospitale område har været igennem en rivende udvikling i det seneste årti og det er tydeligt at de udvidede opgaver paramedicinerne møder i dag, udfordre dem. Det skyldes at den nuværende uddannelse bygger på et smalt fundament inden for både de naturvidenskabelige fag og sundhedsvidenskabelige fag. Derfor kræver det at en paramediciner i fremtiden står på et bredere fundament og det vil de i vores optik opnå med en professionsbachelor.

Vi indgår meget gerne i et samarbejde om opbygningen og udviklingen af uddannelsen og stiller os til rådighed, hvis der opnås en positiv prækvalifikation.

På vegne af bestyrelsen:

Arne Jensen, Bestyrelsesmedlem 3/1-2024

og

Morten Lindkvist, Talsperson og Bestyrelsesmedlem

Dansk Præhospital Selskab · **CVR 37301337** · Flæsketorvet 68 · 1711 Kbh V ·
dphs@danskpraehospitalselskab.dk · www.danskpraehospitalselskab.dk

3. Professionsbacheloruddannelsens formål og erhvervssigte

Den nuværende uddannelse til paramediciner i Danmark bygger i høj grad på oparbejdelsen af erfaring gennem praksis, idet der er tale om en 20 ugers overbygning på erhvervsuddannelsen som ambulancebehandler:

Figur 2: Modeller over den nuværende[8] og fremtidige uddannelse til paramediciner



Uddannelsen har indtil nu ikke været ECTS-belagt eller en del af det ordinære uddannelsessystem; dog bliver uddannelsen fra april 2024 et modul på 10 ECTS-point af akademiuddannelse i Sundhedspraksis.

Helt anderledes ser det ud i de lande, vi normalt sammenligner os med, hvor paramedicineruddannelsen er en professionsbacheloruddannelse af minimum tre års varighed:

[8] Bekendtgørelse om ambulancer og uddannelse af ambulancepersonale m.v. (retsinformation.dk).

Tabel 1: Oversigt over paramedicineruddannelser i sammenlignelige lande

Land	Uddannelsestype	længde	kilde
Norge	Bachelor i paramedisin	3 år 180 ECTS	Paramedisin - bachelor | Utdanning.no
Sverige	Bachelor i sygepleje Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot ambulanssjukvård	4 år 240 ECTS (180 + 60)	Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot ambulanssjukvård - Högskolan i Borås (hb.se)
Finland	Emergency Care, Bachelor's Degree	4 år 240 ECTS	http://www.metropolia.fi/en/academics/degree-programmes-in-finnish/emergency-care/
Tyskland	Bachelor - Notfallsanitäter	3 år 180 ECTS	Studium Notfallsanitäter*in - Rettungsdienst Forschung (rettungsdienst-forschung.de)
England	Bachelor - Paramedic Science	3 år 180 ECTS	http://www.anglia.ac.uk/study/undergraduate/paramedic-science
Irland[9]	Bachelor of Science in Paramedic Studies	4 år 240 ECTS	Bachelor of Science in Paramedic Studies | University of Limerick (ul.ie)

I nedenstående afsnit beskrives det, hvorfor der også i Danmark er behov for en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde, samt hvad uddannelsens erhvervssigte er. Beskrivelsen tager udgangspunkt i forskellige kilders analyser af nuværende og fremtidige udfordringer i det danske samfund og sundhedsvæsen; udfordringer som en PBA-paramediciner med et bredere erhvervssigte vil kunne bidrage til at løse:

- **Flere med kroniske sygdomme, multisygdom og polyfarmaci**

  Ifølge Danmarks Statistik har danskernes middellevealder været stigende siden begyndelsen af 1990'erne. Befolkningen bliver således ældre og ældre, og med alderen stiger risikoen for at få kroniske sygdomme, multisygdom og polyfarmaci[10]. Derfor har befolkningens behov for ydelser i sundhedsvæsenet været stigende i de seneste årtier. Sundhedsstyrelsen konkluderer på denne baggrund:

  "Udviklingen med flere ældre, flere patienter med multisygdom herunder samtidig somatisk og psykisk sygdom, og mange kontakter i sundhedsvæsenet stiller nye krav til tilrettelæggelsen af den akutte sundhedsindsats. Herunder blandt andet i forhold til sikre, at de sundhedsprofessionelle har de rette kompetencer til at møde patienternes behov, og at de sundhedsprofessionelle på tværs af den akutte sundhedsindsats har gensidigt kendskab til og kan samarbejde på tværs. Modtagelse, pleje og pasning af denne gruppe patienter er tids- og ressourcekrævende selv ved korte indlæggelser, hvilket bør indgå i planlægningen af de akutte sundhedstilbud, hvor der eksempelvis kan ses på faktorer som øget krav om tværfaglighed og fysiske rammer der muliggør skærmning og håndtering af demente og delirøse patienter. Dermed ændrer opgaven i den akutte sundhedsindsats karakter, hvilket stiller krav om tilpasning i alle led i den akutte sundhedsindsats." (Sundhedsstyrelsen 2020, s. 75 og 76)

[9] I Region Nordjylland pågår i øjeblikket et pilotprojekt, hvor paramedicinere uddannes til Bachelor of Science in Paramedic Studies i Irland. https://via.ritzau.dk/pressemeddelelse/13703666/paramedicinere-fra-premed-far-bachelor-i-irland?publisherId=13561432&lang=da.

[10] Polyfarmaci defineres på Sundhed.dk som: samtidig brug af mere end fem receptpligtige og/eller ikke-receptpligtige lægemidler, udskrivelse af flere medikamenter end klinisk indiceret og/eller et behandlingsregime, som inkluderer mindst et unødvendigt medikament.

- **Færre sengepladser i somatikken og psykiatrien**

  Der er i de senere år sket store forandringer i sundhedsvæsenet. Især fra Strukturreformen og sundhedsloven i 2007 er sundhedsvæsenet blevet mere specialiseret og centraliseret; mange mindre sygehuse er lukket, forskellige specialer er blevet samlet på færre specialiserede hospitaler, og antallet af akutmodtagelser er blevet reduceret til det halve. Centraliseringen og specialiseringen har resulteret i færre sengepladser i somatikken og psykiatrien, ligesom der er færre plejehjemspladser. Det betyder bl.a. intensiverede patientforløb med kortere indlæggelsestid på hospitalerne, flere ambulante forløb, og at flere borgere skal visiteres, (færdig)behandles, plejes og genoptrænes i eget hjem, hvilket giver en stigende kompleksitet i opgaverne i det primære sundhedsvæsen (Sundhedsstyrelsen 2020 s. 15, 24, 76 og 91).

  Derfor har vi brug for de kommende PBA-paramedicinere, som med bredere kompetencer og færdigheder vil kunne bidrage til at løfte opgaver ift. hjemmebehandling og ambulante forløb og dermed aflaste det primære sundhedsvæsen.

- **Flere akutte indlæggelser og samtidig rekrutteringsudfordringer i sundhedsvæsenet**

  Kortere indlæggelsestid, flere ældre og flere med multisygdom, herunder borgere med samtidig somatisk og psykisk sygdom, er faktorer, som i de senere år har givet flere akutte indlæggelser både nationalt og regionalt (jf. tabel 4 og tabel 10), og udviklingen forventes at fortsætte i takt med, at befolkningen ældes (jf. graf 2 og graf 4).

  Samtidig har hospitalerne i stigende grad svært ved at rekruttere kvalificeret personale, og manglende på sygeplejersker både nu og i fremtiden er markant. Damvad Analytics udgav i 2021 rapporten *Behovet for velfærdsuddannede i 2030*[11], som peger på, at der i 2030 vil mangle mere end 8.000 sygeplejersker. Dertil kommer, at de sygeplejersker, som for nuværende er ansat på de offentlige hospitaler, i stor stil vælger at opsige deres job pga. stigende arbejdspres; hvis de ikke vælger helt at forlade sundhedsvæsenet, søger de ansættelse på privathospitaler eller hos de privatpraktiserende læger[12]. Det samme billede ses for SOSU-assistenterne, hvis antal også vil blive reduceret i de kommende år[13].

  Med et sundhedsvæsen, som oplever rekrutteringsudfordringer, er der behov for færre akutte indlæggelser og akutte genindlæggelser, og her vil PBA-paramedicinerne kunne spille en afgørende rolle, hvis de gennem en PBA-uddannelse får kompetencer til at gennemføre undersøgelser, vurderinger og (færdig)behandlinger og visitation til behandlingstilbud (jf. nedenstående) i stedet for at patienter bliver kørt til nærmeste akutmodtagelse.

- **Øget transporttid for indbringelse af patienter på hospitalet**

  Centraliseringen og nedlæggelsen af flere akutmodtagelser har medført en øget transporttid for indbringelse af patienter på hospitalet i mange områder af landet. Kvaliteten og effekten af den akutte behandling afhænger dog ofte af, hvor hurtigt behandlingen påbegyndes. Tidligere sundhedsminister, Magnus Heunicke, er citeret for følgende udtalelse:

  ”Det er vigtigt, at alle borgere kan føle sig trygge ved, at hjælpen hurtigt kommer frem, når man har akut brug for den. Hurtig behandling er helt afgørende for at redde liv og mindske risikoen for varige mén, hvilket vi fx ser med behandlingen af stroke […].”[14]

  Tid og hurtig behandling er altså afgørende faktorer, når det drejer sig om akutte tilstande. Det stiller krav til tilrettelæggelsen af den akutte sundhedsindsats, og til at de sundhedsprofessionelle i

[11] Jf. https://xn--danskeprofessionshjskoler-xtc.dk/nyheder/damvad-analytics-behovet-for-velfaerdsuddannede-i-2030/. (s.29)

[12] Jf. https://www.dr.dk/nyheder/politik/folketingsvalg/de-offentlige-sygehuse-styrtbloeder-personale-2400-sygeplejersker-har.

[13] Jf. https://via.ritzau.dk/pressemeddelelse/13668284/ny-analyse-manglen-pa-sosu-medarbejdere-vokser-markant-de-kommende-ar?publisherId=13560976.

[14] https://sum.dk/nyheder/2022/oktober/akutberedskaber-paa-tvaers-af-landet-styrkes-med-ekstra-ambulancer-akutlaegebiler-og-akutbiler.

akutindsatsen har de rette (tværprofessionelle) kompetencer til hurtig diagnosticering og igangsættelse af den rette behandling i eget hjem eller på stadestedet.

- **Ændringer i opgaver for paramedicinerne**

  Den danske ambulancetjeneste har historisk været en funktion, som udelukkende transporterede patienten fra A til B. Redderne var ansat i et privat redningskorps eller i et offentligt brandvæsen og havde mange andre opgaver end ambulancekørsel, herunder opgaver inden for bl.a. brand og redning, dyreredning, autohjælp osv. Redderen tilbragte på daværende tidspunkt mindst mulig tid på skadestedet og transporterede hurtigst muligt patienten til hospitalet. Det fordrede ambulancereddere med kompetencer til at foretage relativt få og simple behandlingsformer under transporten til nærmeste akutmodtagelse.

  I stort set alle regioner har man i de seneste år valgt at øge kompetencerne på et stort antal ambulancer, som således er bemandet med en ambulancebehandler og en paramediciner, og denne udvikling ser ud til at fortsætte i de kommende år. Paramedicinerne kører i dag også i én-mandsbetjente akut- eller paramedicinerbiler, der medbringer avanceret behandlings- og diagnostikudstyr samt medicin, som muliggør behandling af patienter med akut opstået sygdom. Akutbilerne bruges især i de områder, der ikke er dækket af lægebil, og køretøjerne har base i lokalområder, hvor der fx er langt til nærmeste ambulance eller nærmeste akutmodtagelse.

  Vi ser i disse år også massive ændringer i opgavefordelingen mellem læger/sygeplejersker og paramedicinere. I dag er det paramedicinerne, som varetager dele af de interhospitale transporter, som tidligere har været afhængige af en læges eller sygeplejerskes deltagelse. Desuden har flere regioner i løbet af de sidste par år etableret ordninger, hvor paramedicinerne tager på hjemmebesøg ledsaget af avanceret diagnostisk udstyr for at forbedre behandlingstilbuddet, øge trygheden for borgerne og sikre, at der lægges en plan i samarbejde med en læge eller en hjemmesygeplejerske, samtidig med at hospitalet samt egen læge aflastes.

  Hvis paramedicinerne bliver professionsbachelorer, er det forventeligt, at der i fremtiden vil kunne ses langt flere ændringer i opgavefordelingen mellem læger/sygeplejersker og PBA-paramedicinere, hvorved PBA-paramedicinerne kan medvirke til at aflaste ambulancer og hospitaler. Med en PBA-uddannelsen ville paramedicinerne ligeledes kunne ”ansættes i akutmodtagelserne, i kommunale akutfunktioner og på lægevagtområdet”[15]; et synspunkt, som også Reddernes fagforening og FOA hilser velkomment[16, 17].

Ønsket, om at paramedicinerne bliver professionsbachelorer, udspringer således af de ændrede opgaver inden for det præhospitale arbejde, herunder den stigende kompleksitet i patientgrundlaget og organiseringen af de samlede akutfunktioner, der stiller stigende krav til paramedicinernes evne til efter lægefaglig konsultation eller efter gældende retningslinjer at træffe selvstændige, kliniske beslutninger på et reflekteret og i vid udstrækning evidensbaseret grundlag. Dette kræver, at paramedicinerne har et forskningsbaseret videngrundlag, så de kan forholde sig kritisk reflekterende til egen og ny viden samt til udvikling af eget virke. Hertil kommer et behov for, at paramedicinerne opnår en større teoretisk og dybere forståelse for den nuværende og fremtidige udvikling af undersøgelses- og behandlingsmuligheder i det præhospitale område. Alt dette kræver uddannelse på (mindst) professionsbachelorniveau.

Hvis paramedicineruddannelsen blev en professionsbachelor, vil uddannelsen give kompetencer til at behandle en bredere patientgruppe end den nuværende uddannelse:

---

[15] Jf. Beredskabsinfo: https://www.beredskabsinfo.dk/praehospital/regioner-vil-goere-paramedicineruddannelsen-til-en-professionsbachelor/.

[16] https://via.ritzau.dk/pressemeddelelse/13676903/to-nye-initiativer-baner-vejen-for-ny-professionsbachelor-i-paramedicin?publisherId=13560520&lang=da.

[17] https://applikationer.foa.dk/Publikationer/piece.asp?id=2521, s.7

Tabel 2: Patientgrupper i den nuværende og fremtidig paramedicineruddannelse

I den nuværende uddannelsesordning er der fokus på undersøgelse, vurdering og behandling af en lille udvalgt patientgruppe, dvs.: - patienter (børn og voksne) med alvorlige medicinske problemstillinger samt traumer og ulykker Paramedicinerne ansættes kun i det præhospitale felt i regionerne.	I den fremtidige professionsbacheloruddannelse vil der være fokus på undersøgelse, vurdering og behandling af en bredere patientgruppe, dvs.: - patienter (børn og voksne) med alvorlige medicinske problemstillinger samt traumer og ulykker - patienter med subakutte problemstillinger - almen medicinsk område - ældre patienter - gravide og fødende - psykiatriske patienter - misbrugspatienter - palliative patienter PBA-paramedicinere vil kunne ansættes i det præhospitale felt hos både regioner, i kommunerne og hos private aktører[18].

Samtidig vil uddannelsen give PBA-paramedicinere kompetencer til at arbejde i følgende jobfunktioner:

Tabel 3: Jobfunktioner i nuværende og fremtidig paramedicineruddannelse

Bemanding af ambulance Kerneopgaven i den nuværende paramediciners arbejde er at bemande en ambulance, hvor opgaverne alene består i vurdering, undersøgelse og behandling af patienter med alvorlige medicinske problemstillinger samt traumer. Undersøgelsen kan have to overordnede udfald: færdigbehandling af ukomplicerede medicinske tilfælde i eget hjem/på skadestedet eller indlæggelse i akutmodtagelsen.	**Bemanding af ambulance** De fremtidige PBA-paramedicineres opgaver er fortsat at bemande en ambulance, men opgaverne består i vurdering, undersøgelse og behandling af en bredere gruppe af patienter. Undersøgelsen kan i fremtiden have flere udfald: færdigbehandling af (ældre) komplekse/kroniske patienter i eget hjem, visitation til andre behandlingstilbud, henvisning til ambulant behandling, indlæggelse i akutmodtagelsen eller psykiatrisk skadestue mv.
Akut- eller paramedicinerbiler Paramedicinerne kører i dag også i én-mandsbetjente akut- eller paramedicinerbiler, der medbringer behandlingsudstyr samt medicin, som muliggør behandling af akutte patienter. Akutbilerne bruges især i de områder, der ikke er dækket af lægebiler, og køretøjerne har base i lokalområder, hvor der fx er langt til nærmeste ambulance eller nærmeste akutmodtagelse.	**Akut- eller paramedicinerbiler** PBA-paramedicinerne vil også i fremtiden køre i én-mandsbetjente akut- eller paramedicinerbiler. De fremtidige akutbiler vil dog medbringe avanceret diagnosticerings- og behandlingsudstyr, som muliggør behandling af komplekse akutte og subakutte patienter.
Lægebilsassistent Paramedicinerne anvendes i dag i alle fem regioner som en del af bemandingen på akutlægebilen eller akutlægehelikopteren, hvor de assisterer lægen med simple opgaver (fx optræk og klargøring af medicin) i behandlinger af patienterne.	**Lægebilsassistent** Udviklingen peger i retning af, at flere undersøgelse og lægefaglige behandlinger flyttes ud til den præhospitale patient, og akutlægebilen vil få en fremskudt funktion[19] som akutmodtagelse/hospital. PBA-paramedicinerne vil i fremtiden snarere blive sparingspartere for den lægefaglige behandling og et evt. udkørende behandlingsteam og

[18] Nu og fremover anvendes betegnelsen for private aktører om fx privatpraktiserende læger, sundhedshuse og medicinalindustrien.

[19] Fremskudt funktion betyder, at den undersøgelse og behandling, som patienten vil modtage i en akutmodtagelse, flyttes ud til patienten på skadestedet/i eget hjem.

	vil få mere komplekse opgaver i behandlingen af patienterne, herunder fx håndtering og indstilling af respiratorer, sprøjte- og infusionspumper, assistance til præhospital ultralyd, præhospital blodprøvetagning mv.
Interhospitale transporter Paramedicinerne bliver i regionerne brugt på ambulancetransporter i de situationer, hvor en relativt ukompliceret patient skal overflyttes fra et hospital til et andet, men hvor der vurderes at være behov for flere kompetencer, end der er til stede i en "almindelig" ambulance bemandet med to ambulancebehandlere (uden særlige kompetencer).	**Interhospitale transporter** PBA-paramedicinerne vil få en større rolle ift. at transportere mere komplekse patienter, som kræver tættere overvågning samt avanceret behandling frem til den specialiserede behandling.
	Tidlig opsporing af begyndende sygdom Med PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde åbner der sig nye muligheder i forhold til at benytte PBA-paramedicinernes kompetencer til hjemmebehandling af borgere, som er i risiko for at udvikle sygdom eller få en forværring af deres kroniske tilstand[20]. Her kan PBA-paramedicinerne undersøge, vurdere og evt. opstarte medicinsk behandling i samarbejde med primær sektor. PBA-paramedicinernes samarbejde med primær sektor vil kunne spare borgeren for indlæggelse, fordi behandlingen finder sted i eget hjem frem for på hospitalet.
	Sundhedsfaglig visitator på AMK-vagtcentralen[21]. Flere af landets vagtcentraler har inden for de seneste par år ansat enkelte paramedicinere med særlig efteruddannelse i funktionen som sundhedsfaglig visitator til at modtage 112 opkald. I fremtiden vil PBA-paramedicinerne således blive brugt som fremskudt visitation[22] for AMK-vagtcentralen ift. patienter, hvor den sundhedsfaglige visitator på vagtcentralen er i tvivl om patientens tilstand. På den måde får de kommende professionsbachelorer kompetencer til på lige fod med sygeplejersker at varetage alle funktioner på AMK-vagtcentralen, herunder også hospitalsvisitation.
	Visitation til praktiserende læge eller hjemmepleje Fremtidens PBA-paramedicinere vil kunne vurdere behov for opfølgning hos patienten med mulighed for at visitere til den praktiserende læge, hjemmeplejen eller andre relevante tilbud fremfor til hospitalsindlæggelse.
	Paramedicinere med funktion i akutmodtagelserne, lægehuse eller sundhedscentre Fremtidens PBA-paramedicinere vil ud over at have en funktion i akutberedskabet også kunne bruge deres kompetencer i:

[20] Et pilotprojekt vedr. samarbejde mellem primær sektor og paramedicinerne er blevet evalueret særdeles positivt af både sygeplejersker, læger og paramedicinere, jf. https://ligeher.nu/jammerbugt/nyheder/projekt-har-skabt-gode-resultater-for-skroebelige-borgere/4728019.

[21] AMK er en forkortelse for Akut Medicinsk Koordinering.

[22] Fremskudt visitation betyder, at den sundhedsfaglige på vagtcentralen vælger at sende paramedicinerne ud til patienterne for at foretage nye vurderinger.

	• hospitalets akutmodtagelse • sundhedscentre • plejecentre • lægehuse • forebyggende indsatser ol.
	Psykiatrien Fremtidens PBA-paramedicinere vil få kompetencer til at vurdere, hvilken opfølgning der vil være mest hensigtsmæssig for en psykiatrisk patient med akut forværring. PBA-paramedicinerne skal således i fremtiden have tværprofessionelle kompetencer til at kontakte hjemmeplejen, praktiserende læge, psykiatrisk hospital og andre ambulante tilbud, så patienten får de bedst mulige tilbud og ikke nødvendigvis ender med en indlæggelse.
	Internationalt samarbejde Fremtidens PBA-paramedicinere vil kunne indgå i internationale sundhedsfaglige teams, som sendes ud til større (internationale) katastrofer ol.

På baggrund af ovenstående vil den fremtidige professionsbacheloruddannelses formål og erhvervssigte være:

Formålet med uddannelsen er at kvalificere dimittenden til selvstændigt at kunne udføre præhospital behandling af patienter og borgere i alle aldre og indenfor mange forskellige patientgrupper. Dimittenden skal selvstændigt kunne håndtere komplekse og udviklingsorienterede situationer indenfor det præhospitale felt og intervenere med afsæt i en evidens- og forskningsbaseret praksis i alle dele af sundhedsvæsenet under hensyntagen til den samfundsmæssige, videnskabelige og teknologiske udvikling samt befolkningens behov for undersøgelse, vurdering og behandling, sundhedsfremme og forebyggelse. Dimittenden skal selvstændigt kunne varetage klinisk lederskab og klinisk beslutningstagen i samspil med patient og pårørende indenfor det præhospitale felt samt indgå i tværprofessionelt og tværsektorielt samspil på alle niveauer såvel nationalt som internationalt. Dimittenden skal kunne forvalte det paramedicinske fagområde og professionens værdier, teorier, begreber og metoder og integrere viden fra sundheds-, natur- og samfundsvidenskab samt humaniora, ligesom dimittenden opnår kompetencer til at deltage i forsknings- og udviklingsarbejde.

Med en 3-årig PBA-uddannelse vil de danske PBA-paramedicinere få en forsknings- og evidensbaseret uddannelse på samme niveau som uddannelsesniveauet hos PBA-paramedicinerne i de lande, vi normalt sammenligner os med. Mulighederne for sporskifte samt efter- og videreuddannelse i det ordinære uddannelsessystem er begrænsede for de nuværende danske paramedicinere, idet de skal realkompetencevurderes for at kunne søge ind på fx en diplom- eller masteruddannelse, men med en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde vil uddannelsen give mulighed for bl.a. efter- og videreuddannelse samt tydelige karriereveje for PBA-paramedicinerne i sundhedsvæsenet.

4. Censorkorps

UCN, KP og UC SYD foreslår, at PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde tilknyttes det eksisterende censorkorps for sygeplejerskeuddannelsen (og gerne sygeplejefaglige censorer med erfaring fra akutafdelinger og/eller det præhospitale område) med mulighed for, at der i fremtiden etableres et eget censorkorps for uddannelsen.

På den baggrund er der indgået dialog med censorsekretariatet samt censorformandskabet for sygeplejerskeuddannelsen, som begge finder det relevant, at uddannelsen tilknyttes censorkorpset for sygeplejerskeuddannelsen, og de indgår gerne i det videre arbejde om blandt andet beskrivelse af kvalifikationskrav til censorerne.

Fra: Steen Hundborg (STHU) | VIA <STHU@via.dk>
Sendt: 2. januar 2024 09:02
Til: Iben Bøgh Bahnsen <IBB@ucn.dk>
Cc: lone. <sandahl@fiberpost.dk>
Emne: SV: Professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde - tilknytning censorkorps

Kære Iben,

Godt nytår!

Lone og jeg har haft mulighed for drøfte din mail.

Vi finder det relevant at censorformandskabet for sygeplejerskeuddannelsen tilknytter professionsbacheloruddannelsen i paramedicin og præhospitalt som censorkorps.
Der vil være faglige og ressourcemæssige fordele i samarbejdet.

Når prækvalifikationsansøgningen er godkendt, deltager vi gerne i et møde, hvor samarbejde, kvalifikationskrav til censorerne drøftes m.m.

Ansøger I Styrelsen om tilknytningen?

Vi ser frem til samarbejdet.

Mh.
Steen

Med venlig hilsen / Best regards

Steen Hundborg
Censorformand for sygeplejerskeuddannelsen

Sygeplejerskeuddannelsen
Campus Randers



VIA University College
Jens Otto Krags Plads 3
kontor 3. 27
8900 Randers C

T: +4587552181 mobilnr. +4540528810
E: STHU@VIA.DK
www.via.dk

5. Underbygget skøn over det nationale og regionale behov for dimittender.

I nærværende afsnit fremlægges et underbygget skøn over behovet for PBA-paramedicinere på både nationalt og regionalt niveau. På baggrund af data fra Jobindex og fremskrivninger fra Danmarks Statistik vil der blive argumenteret for, at antallet af PBA-paramedicinere i fremtiden skal øges væsentligt, hvis de skal kunne spille den centrale rolle i akutindsatsen, som Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner har tiltænkt dem (jf. afsnit 2.1 og 2.3).

I det videre udviklingsarbejde vil behovet for antallet af praktikpladser blive endeligt afstemt mellem Danske Regioner og Danske Professionshøjskoler.

5.1. Nationalt skøn

Vi har i de senere år set en markant stigning i antallet af akutte indlæggelser på landsplan. Fra 2019 til 2022 ser vi en stigning på hele 8,2%[23], og stigningen i antallet af akutte indlæggelser er endda på hele 15,9% i Region Nordjylland.

Tabel 4: Opgørelse af antallet af akutte indlæggelser på landsplan i perioden 2019-2022

	2019	2020	2021	2022	Stigning 2019-2022 i procent
Hele landet	516.653	554.178	564.927	563.019	8,2%
Region Hovedstaden	181.680	187.646	189.448	183.469	0,9%
Region Sjælland	87.117	92.879	95.669	95.778	9%
Region Syddanmark	95.752	106.876	108.621	113.134	15,4%
Region Midtjylland	103.746	110.026	112.482	113.141	8,3%
Region Nordjylland	47.203	55.577	57.660	56.152	15,9%

Kilde: Statistikbanken fra Danmarks Statistik

Det er især hos de 70-79-årige og de 80+-årige, vi ser en stigning i antallet af akutte indlæggelser; stigningen er her på henholdsvis 11,2% og 17,6% (jf. tabel 5). De ældste borgere er således den aldersgruppe, som har mest kontakt med sundhedsvæsenet og dermed også med paramedicinerne – disse aldersgrupper bliver derfor udgangspunktet for fremskrivningen af behovet for PBA-paramedicinere i det følgende.

[23] Stigningen skal dog tages med det forbehold, at flere blev akutindlagt i perioden 2019-2021 grundet corona-pandemien. Dette er højest sandsynligt også årsagen til, at vi ser et mindre fald i antallet af akutte indlæggelser fra 2021 til 2022. Faldet ligger dog kun på i alt 1.908 indlæggelser på landsplan.

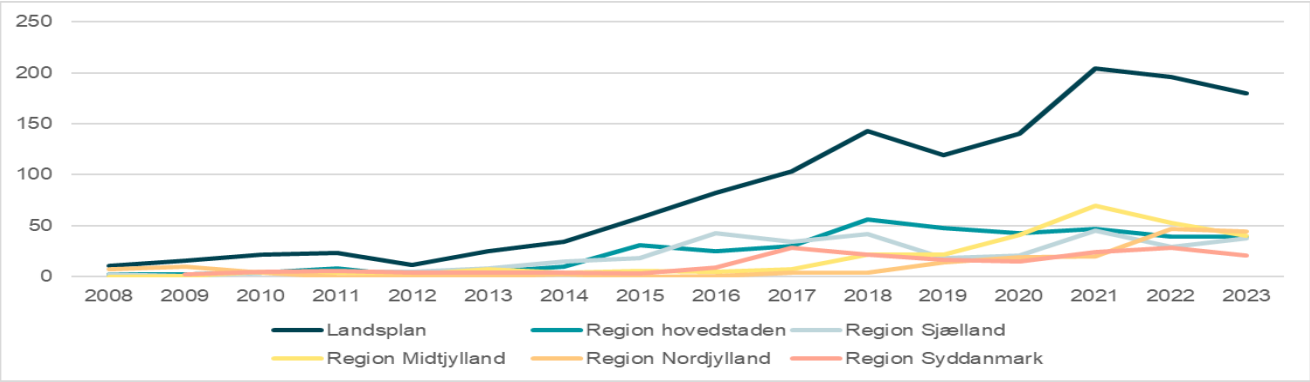
Tabel 5: Opgørelse af antallet af akutte indlæggelser fordelt på alder i perioden 2019-2022

	2019	2020	2021	2022	Stigning 2019-2022 i procent
0-9 år	61.809	62.567	67.890	67.664	8,7%
10-19 år	17.201	18.133	18.451	18.414	6,6%
20-29 år	44.650	46.642	47.182	44.620	-0,1%
30-39 år	44.103	47.430	50.328	48.682	9,4%
40-49 år	37.077	38.449	37.683	35.661	-4%
50-59 år	52.482	55.690	54.518	52.661	0,3%
60-69 år	67.200	71.678	71.376	70.535	4,7%
70-79 år	96.078	106.175	106.718	108.154	11,2%
80+ år	96.053	107.414	110.781	116.628	17,6%

Kilde: Statistikbanken fra Danmarks Statistik

Samtidig med stigningen i antallet af akutte indlæggelser på landsplan ser vi i perioden også en markant stigning i antallet af jobopslag efter paramedicinere. I den periode, hvor UCN har udbudt paramedicineruddannelsen, er antallet af jobopslag på landsplan steget fra 11 i 2008 til 180 i 2023 - altså en stigning på 1.536% over en 15-årig periode. Stigningen i antallet af jobopslag var i perioden 2019 til 2022 på ca. 65%.

Graf 1: Opgørelse af antallet af jobopslag for paramedicinere på landsplan i perioden 2008 til 2023 fordelt på region



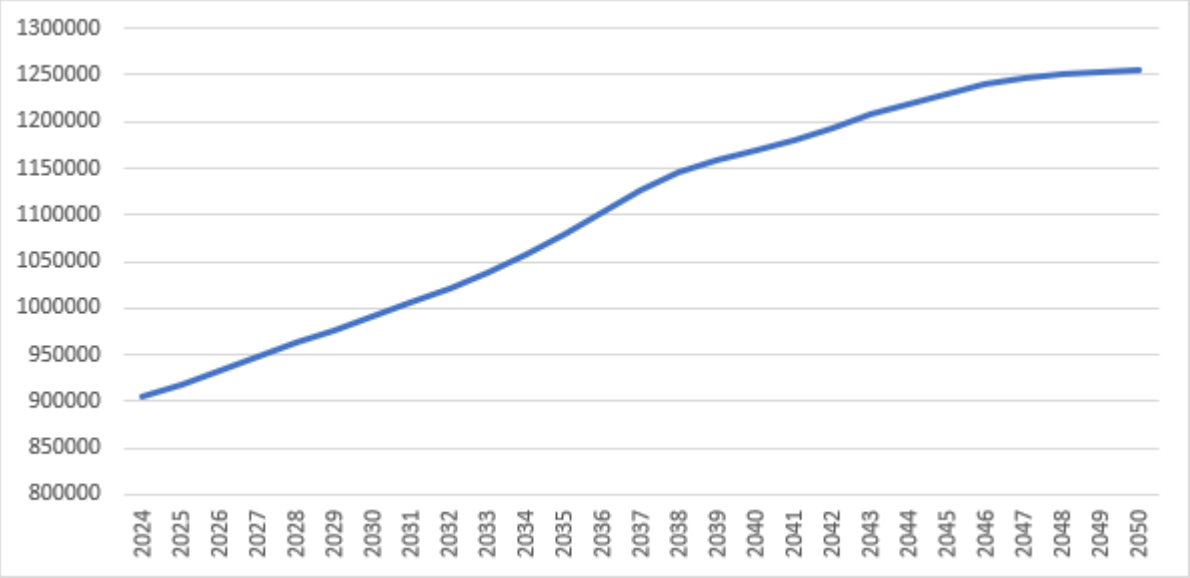
Kilde: Jobarkivet under Jobindex

I udbudsmaterialet *Ramme for ny uddannelse til ambulancebehandler med særlige kompetencer* (10 ECTS) fra 2023 estimerede Danske Regioner et nødvendigt årligt optag på minimum 120-130 studerende de næste 3-4 år. Dette optag svarer til det nuværende optag på paramedicineruddannelsen.

Antallet af vakante paramedicinerstillinger tyder imidlertid på, at det nuværende optag ikke er tilstrækkeligt til at dække behovet for paramedicinere; ultimo 2021 var der således 202 vakante ambulancereddere/paramedicinerstillinger på landsplan[24].

Dertil kommer, at behovet for paramedicinere formentlig vil stige yderligere i de kommende år. Af Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning ses det, at antallet af 70+-årige borgere kommer til at stige markant frem mod 2050:

Graf 2: Befolkningsfremskrivning for 70+-årige på landsplan



Kilde: Statistikbanken fra Danmarks Statistik

Stigningen i antallet af borgere i de ældste aldersgrupper, og dermed blandt den gruppe af borgere med hyppigst kontakt til sundhedsvæsenet, medfører et stigende behov for, at der i fremtiden bliver uddannet flere paramedicinere for alene at kunne opretholde det nuværende serviceniveau.

Med den nye PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde vil en PBA-paramedicinerne opnå flere kompetencer end de nuværende paramedicinere. PBA-paramedicinerne vil derfor kunne løfte flere typer af opgaver i fremtidens sundhedsvæsen (jf. afsnit 3), herunder opgaver i både regioner, kommuner og hos de private aktører, ligesom de vil kunne bidrage til, at færre patienter indlægges akut[25]. Med et sundhedsvæsen, der både nu og i fremtiden kommer til at mangle kvalificeret arbejdskraft, er det af afgørende betydning, at antallet af akutte patienter til hospitalerne nedbringes. Det er således forventeligt, at den nye PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde vil medføre en større efterspørgsel efter PBA-paramedicinere, og at der derfor bliver behov for at uddanne væsentlig flere end de 120-130 paramedicinere, der uddannes i dag.

Rekrutteringsmuligheder

Det forventes, at PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde vil rekruttere blandt personer i hele landet med enten en gymnasial uddannelse, relevant erhvervsuddannelse eller ni måneders erhvervserfaring med krav til gymnasiale fag (jf. adgangskrav i det digitale ansøgningsskema).

[24] https://www.ft.dk/samling/20211/almdel/suu/spm/116/svar/1849176/2517956/index.htm.

[25] https://www.beredskabsinfo.dk/praehospital/haaber-at-paramedicinere-kan-frasortere-hver-tredje-ambulancetur/.

Som det ses i tabel 6, rekrutterer de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser i dag hovedsageligt blandt kvinder[26]. I 2021/2022 udgjorde kvinder 80% af det samlede optag på de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser, og nogle af uddannelserne rekrutterede slet ikke blandt mænd. Dermed bekræfter optaget det generelle billede, at sundhedsvæsenet er meget kønsopdelt med en stærk overvægt af kvindelige ansatte[27]. Samtidig mangler sundhedsvæsenet kvalificeret personale, og en ensidig rekruttering blandt kvinder betyder, at sundhedsvæsenet går glip af et stort rekrutteringspotentiale. Det fik i 2023 Danske Regioner til at foreslå følgende i deres uddannelsespolitiske udspil *16 veje til bedre sundhedsuddannelser*:

”Det foreslås derfor, at indholdet på alle uddannelser gennemgås med det formål at tone indholdet af uddannelserne, så det er mere attraktivt for mænd.” (Danske Regioner 2023, s.17)

Tabel 6: Tilgang (optag) på de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser på landsplan i perioden 2019-2022 fordelt på køn

Professionsbacheloruddannelse til:	2019/2020		2020/2021		2021/2022	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
Bioanalytiker	76	377	67	396	73	400
Ernæring og sundhed	98	314	86	368	106	308
Ergoterapeut	113	507	107	504	104	434
Farmakonom	22	225	25	211	29	255
Global nutrition and health	7	21				
Fysioterapeut	499	614	527	592	559	543
Jordemoder		251		252		262
Klinisk tandtekniker		11		6		
Optometrist	38	83	24	89	27	90
Psykomotorisk terapeut	18	99	15	104	12	105
Radiograf	45	182	49	188	66	191
Sundhedsplejerske		199		115		121
Sygeplejerske	282	3.854	296	3.864	324	3.574
Tandplejer	8	144	13	143	8	144
I alt	**1.206**	**6.881**	**1.209**	**6.832**	**1.308**	**6.427**
Procentvis fordeling	**14,9 %**	**85,1%**	**15%**	**85%**	**16,9%**	**83,1%**

Kilde: UFM’s datavarehus

[26] Data fra UFM vedr. optag på professionsbacheloruddannelserne opgøres pr. 1. oktober året før til 30. september i året. Tal for 2022 inkluderer optaget i efteråret 2021 samt sommeroptaget 2022. UFM opdaterer først deres optagsstatistikker vedr. 2022/2023 omkring april 2024.

[27] Jf. Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil 16 veje til bedre sundhedsuddannelser: https://www.regioner.dk/services/publikationer/regional-udvikling/udspil-16-veje-til-bedre-sundhedsuddannelser/.

Den stærke rekruttering blandt kvinder betyder imidlertid ikke, at mænd ikke ønsker at søge ind på en sundhedsfaglig professionsbacheloruddannelse. Vi kan i tabel 7 iagttage, at mænd udgør ca. 25% af de afviste, kvalificerede ansøgere.

Tabel 7: Antal afviste kvalificerede ansøgere til de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser i perioden 2021-2023 fordelt på køn

Afviste ansøgere til sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser	Juli 2021		Juli 2022		Juli 2023	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
Sundhedsfaglige hovedområde	368	1.064	199	575	215	636

Kilde: UFM's datavarehus

Også erhvervsuddannelsen til social- og sundhedsassistent rekrutterer hovedsageligt blandt kvinder:

Tabel 8: Tilgang (optag) til den sundhedsfaglige erhvervsuddannelse på landsplan i perioden 2020-2023 fordelt på køn

Erhvervsuddannelse til:	2020/2021		2021/2022		2022/2023	
	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder	Mænd	Kvinder
Social- og sundhedsassistent	828	5.783	818	5.371	797	4.590
Procentvis fordeling	**12,52%**	**87,48%**	**13,22%**	**86,78%**	**12,68%**	**87,32%**

Kilde: Uddannelsesstatistik.dk

Den ensidige rekruttering blandt kvinder på social- og sundhedsassistentuddannelsen og i de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser samt det faktum, at kvalificerede mænd er blandt de afviste ansøgere, viser, at der er et væsentligt uudnyttet potentiale i at rekruttere blandt mænd.

I modsætning til ovenstående rekrutterer ambulancebehandleruddannelsen, mere ligeligt mellem mænd og kvinder til grundforløbet, hvorimod det er op mod 70% af mændene, der går videre til hovedforløbet.

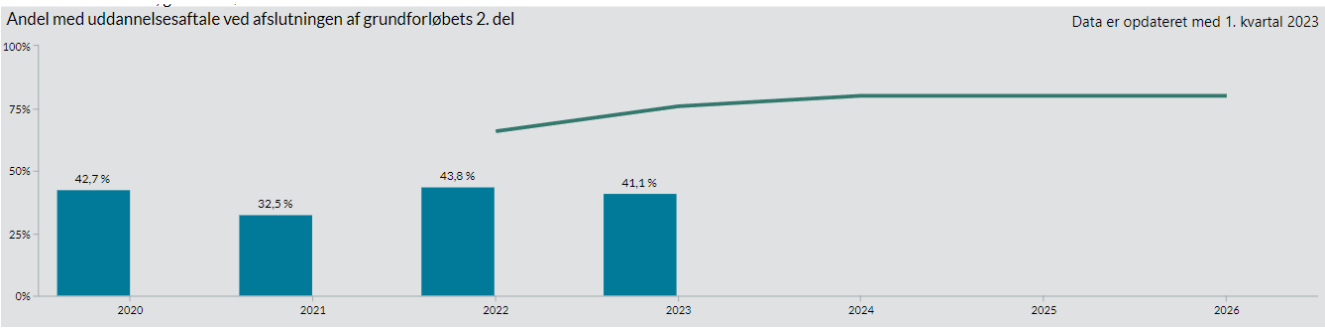
Tabel 9: Tilgang (optag) til grundforløbet og hovedforløbet på ambulancebehandleruddannelsen i perioden 2021-2023 fordelt på køn

Ambulancebehandleruddannelsen	2021				2022				2023			
	Mænd	Kvinder	Mænd %	Kvinder %	Mænd	Kvinder	Mænd %	Kvinder %	Mænd	Kvinder	Mænd %	Kvinder %
Grundforløbet	191	151	55,9%	44,1%	146	147	49,8%	50,2%	190	134	58,6%	41,4%
Hovedforløbet	90	37	70,9%	29,1%	86	34	71,1%	28,3%	72	36	66,7%	33,3%

Kilde: Uddannelsesstatistik.dk

Tabel 9 og figur 3 viser samtidig, at under 50% af eleverne på ambulancebehandleruddannelsen indgår en uddannelsesaftale ved afslutningen af grundforløbet[28], hvilket formodentlig skyldes, at antallet af praktikpladser ikke matcher med optaget på grundforløbet.

Figur 3: Målsætninger for indgåelse af uddannelsesaftale, ambulancebehandleruddannelsen, grundforløb 2.



Kilde: Uddannelsesstatistik.dk

Ca. 75%[29] af ambulancebehandleruddannelsens elever har en gymnasial uddannelse, og det er således forventningen, at de elever med en gymnasial baggrund, der ikke opnår en praktikplads, vil søge PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde. Alternativt vil de påbegynde PBA-uddannelsen i stedet for ambulancebehandleruddannelsen, hvis de ikke allerede har en elevplads forud for grundforløbets begyndelse. Ambulancebehandleruddannelsen vil formentlig stadig kunne rekruttere tilstrækkeligt mange elever, idet der er tale om en hovedsageligt praksisrettet erhvervsuddannelse med løn under praktik, mens PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde er en SU-givende professionsbacheloruddannelse med ligelig vægtning af det teoretiske og det praktiske. Det formodes således, at ambulancebehandleruddannelsen og PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde vil rekruttere henholdsvis elever og studerende blandt forskellige segmenter.

De sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser rekrutterer som nævnt hovedsageligt blandt kvinder, og PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde forventes således også at kunne rekruttere en del af sine studerende blandt kvinder. Optaget på uddannelsen vil således potentielt kunne få betydning for optaget på fx sygeplejerskeuddannelsen, men da sygeplejerskernes kernefaglighed består i selvstændigt at udføre sygepleje for og med patienter og borgere i alle aldre, mens PBA-paramedicinernes kernefaglighed vil bestå i at undersøge, vurdere og evt. (færdig)behandle patienter og borgere i alle aldre, vil uddannelserne tale til forskellige segmenter. Dertil kommer, at PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde vil have et relativt lille årligt optag på ca. 200 studerende på landsplan (jf. nedenfor), mens professionsbacheloruddannelsen til sygeplejerske nationalt er dimensioneret til 4.292 studerende. Optaget på PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde vil således ikke påvirke sygeplejerskeuddannelsens optag i nævneværdig grad.

Idet PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde forventer at kunne rekruttere studerende blandt både mænd og kvinder, vil uddannelsen potentielt kunne bidrage til, at de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser og senere også sundhedsvæsenet får en mere ligelig kønsfordeling og dermed også et større rekrutteringsgrundlag, end det er tilfældet i dag.

[28] Elever på ambulancebehandleruddannelsen kan gennemføre grundforløbet uden at have en uddannelsesaftale med en ambulanceudbyder, men det er en forudsætning for at komme på hovedforløbet, at eleven selv har skaffet en uddannelsesaftale. Ambulancebehandler (rybners.dk).

[29] Procentfordelingen er estimeret af elevansvarlig områdeleder fra Den Præhospitale Virksomhed i Region Nordjylland. Det antages, at samme procentfordeling gør sig gældende i resten af regionerne.

Delkonklusion

Den nuværende paramedicineruddannelse uddanner årligt 120-130 paramedicinere. Antallet af vakante stillinger viser imidlertid, at behovet for paramedicinere er større, og efterspørgslen vil formentlig stige yderligere, når de første PBA-paramedicinere med kompetencer til at løfte flere opgaver i sundhedsvæsenet bliver uddannet.

De sundhedsfaglige erhvervs- og professionsbacheloruddannelser har hovedsageligt rekrutteret studerende blandt kvinder, mens paramedicineruddannelsen hovedsageligt har rekrutteret blandt mænd. PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde forventes således at kunne bidrage til et større rekrutteringsgrundlag for de sundhedsfaglige erhvervs- og professionsbacheloruddannelser, ligesom PBA-uddannelsen forventeligt i højere grad vil tiltale kvinder. Deraf følger, at PBA-uddannelsen formentlig ville kunne rekruttere flere studerende end de 120-130, som uddanner sig til paramedicinere i dag.

På baggrund af ovenstående beregninger af behovet for flere PBA-paramedicinere i fremtiden samt uddannelsens rekrutteringsgrundlag estimeres det, at den kommende PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde årligt skal optage ca. 200 studerende de første tre år fra uddannelsens begyndelse for at imødekomme behovet for paramedicinere i fremtiden.

Der påregnes dog at foregå løbende dialoger om efterspørgsel mellem professionshøjskolerne og regionerne.

5.2. Regionalt skøn

Behov

Efter dialog med RN og på baggrund af nedenstående beregninger skønnes det, at der er behov for at optage ca. 20 PBA-paramedicinere om året i Nordjylland.

I Region Nordjylland er der som i resten af landet et væsentligt behov for, at der bliver uddannet flere paramedicinere, end tilfældet er i dag, og at paramedicineruddannelsen bliver en professionsbacheloruddannelse, så PBA-paramedicinerne får kompetencer til at varetage flere typer af opgaver i det præhospitale felt. Som følge af strukturreformen og sundhedsloven i 2007 er antallet af akutmodtagelser blev reduceret fra 7 til 3 i Nordjylland[30, 31]. Det betyder, at der er blevet langt mellem borgerne og de højt specialiserede hospitaler/akutmodtagelser, især når borgeren bor i de nordjyske udkantsområder. Hvis en borger i udkantsområderne har akut brug for hjælp pga. pludselig opstået sygdom eller akut forværring af en kronisk sygdom, er der derfor brug for, at PBA-paramedicinerne kan foretage den nødvendige præhospitale indsats, som yder omsorg, forbedrer helbredsudsigten, formindsker lidelsen og smerterne samt skaber tryghed for borgerne.

Ligesom på nationalt plan ser vi også i Nordjylland en markant stigning i antallet af akutte indlæggelser for alle aldersgrupper (jf. tabel 4). Som det ses i tabel 10, er stigningen i antallet af akutte indlæggelser også i Nordjylland særlig udtalt for de 70+-årige. Sammenlagt for de 70+-årige er der en stigning i Region Nordjylland på 31,5%. Stigningen ligger markant højere end de resterende aldersgrupper i regionen.

[30] TG-2-Profilplan-2021-2025.pdf (rn.dk).

[31] https://godtsygehusbyggeri.dk/media/7238/sygehusplan-2009.pdf.

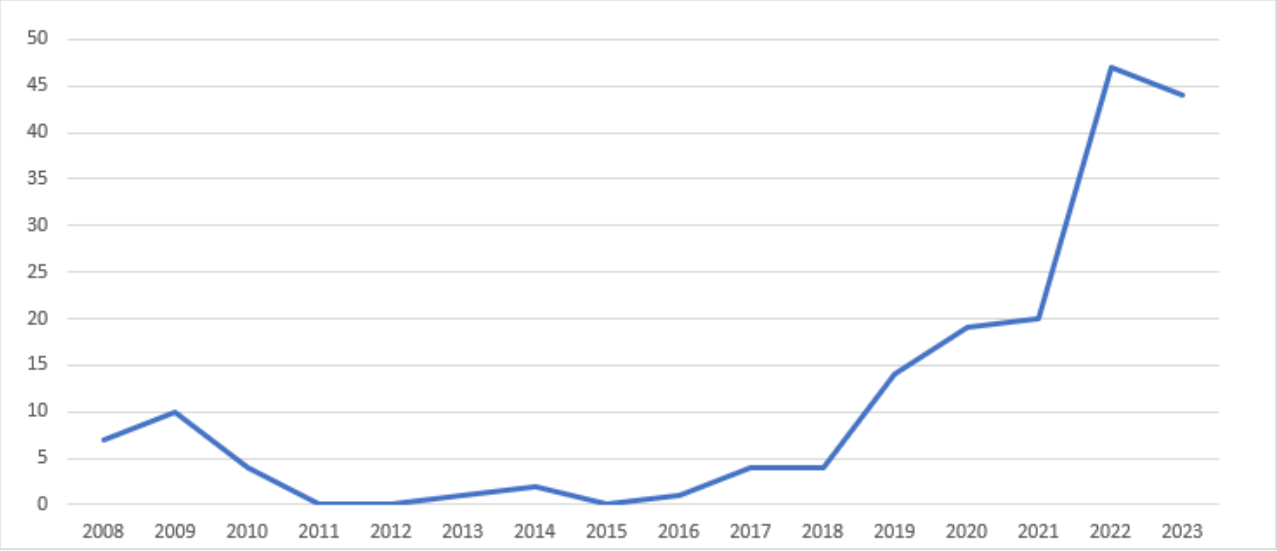
Tabel 10: Opgørelse af antallet af akutte indlæggelser i Nordjylland i perioden 2019-2022 fordelt på alder

Nordjylland	2019	2020	2021	2022	Stigning 2019-2022 i procent
0-9 år	5.787	5.923	6.284	6.183	6,8%
10-19 år	1.444	1.701	1.863	1.737	20,3%
20-29 år	4.193	4.737	4.806	4.343	3,6%
30-39 år	3.407	4.006	4.311	4.292	26,0%
40-49 år	3.107	3.435	3.459	3.388	9,0%
50-59 år	5.064	5.772	5.758	5.349	5,6%
60-69 år	6.433	7.625	7.871	7.483	16,3%
70-79 år	9.081	11.384	11.531	11.352	25,0%
80+ år	8.687	10.994	11.777	12.025	38,4%

Kilde: Statistikbanken fra Danmarks Statistik

Ligesom på landsplan ser vi i perioden 2019-2022 også en stigning i antallet af jobopslag efter paramedicinere i de Nordjylland (graf 3).

Graf 3: Antal jobopslag efter paramedicinere i Region Nordjylland i perioden 2008-2023



Kilde: Jobarkivet under Jobindex

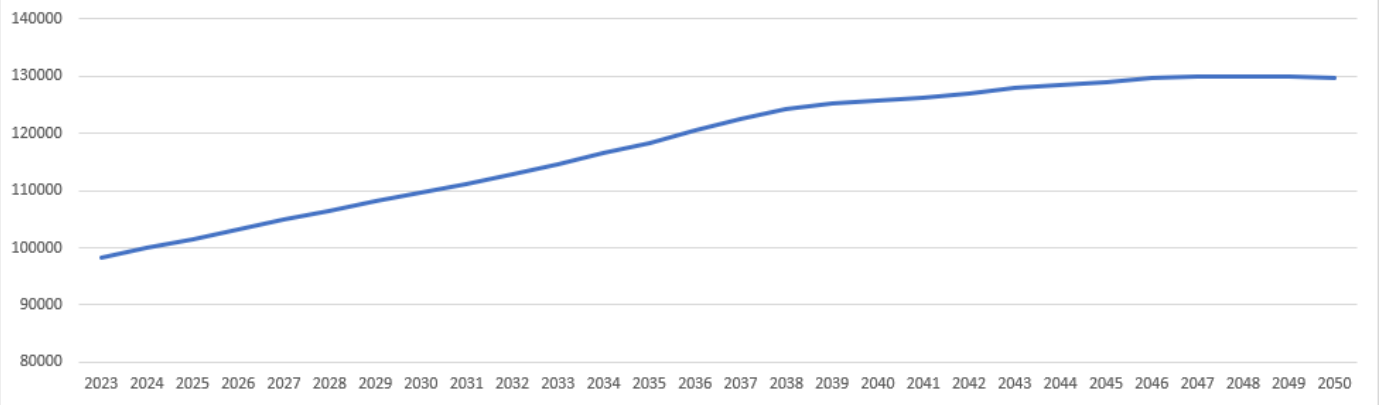
Ifølge Danmarks Statistik var der pr. 1/6 2023 i Nordjylland 98.287 borgere, som var 70+-år. Primo 2024 er antallet af ansatte paramedicinere blevet opgjort til 80[32] i Nordjylland.

Hvis vi ser på forholdet mellem antallet af ansatte paramedicinere og antallet af 70+-årige borgere får vi et forholdstal på 1:1229 i Region Nordjylland.

[32] Ifølge Den Præhospitale Virksomhed i Region Nordjylland.

Når vi sammenholder de foregående års stigning i antallet af jobopslag efter paramedicinere (jf. graf 3) med fremskrivningen af antallet af 70+-årige (jf. graf 4), må vi konkludere, at der ligesom på landsplan vil blive behov for markant flere paramedicinere i det nordjyske:

Graf 4: Fremskrivning af antallet af 70+-årige frem mod 2050 i Region Nordjylland



Kilde: Statistikbanken fra Danmarks Statistik

Ifølge Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning stiger antallet af 70+-årige frem mod 2050 med 31,9% Nordjylland. Hvis vi skal opretholde det nuværende serviceniveau, skal antallet af paramedicinere som minimum stige tilsvarende. Dertil kommer, at efterspørgslen efter PBA-paramedicinernes kompetencer efter al sandsynlighed vil stige fremadrettet, når PBA-paramedicinerne kan løfte flere typer af opgaver i sundhedsvæsenet, end det er tilfældet for de nuværende paramedicinere.

Rekruttering

Jf. forslag til adgangskrav (Digitalt ansøgningsskema) forventer PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde at rekruttere studerende med enten en gymnasial uddannelse eller en erhvervsuddannelse. PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde forventer i højere grad end andre sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser at kunne rekruttere både blandt mænd og kvinder. Dermed får uddannelsen en langt større rekrutteringsflade end de andre sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser.

I Region Nordjylland har rekrutteringsgrundlaget fra de gymnasiale uddannelser været på 4.474, 4.247 og 4.340 i skoleårene 2020/2021, 2021/2022 og 2022/2023:

Tabel 11: Antal fuldførte fra de gymnasiale uddannelser i Region Nordjylland i perioden 2020-2023

Ungdomsuddannelse	2020/2021	2021/2022	2022/2023
1.g, pre-IB	53	42	45
HF	587	573	631
HHX	966	961	1.056
HTX, 2-årig (gammel ordning)	14		
HTX	541	480	439
IB, International baccalaureate	49	46	37

Studenterkursus	81	67	51
STX	2.183	2078	2.081
I alt i Nordjylland	**4.474**	**4.247**	**4.340**

Kilde: UFM's datavarehus

Ligeledes forventes PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde af rekruttere studerende blandt social- og sundhedsassistenter og ambulancebehandlere, som har mulighed for at blive meriteret ind på uddannelsen:

Tabel 12: Antal fuldførte til social- og sundhedsassistentuddannelsen fordelt på dimittendernes bopælsregion i perioden 2020-2023 for Nordjylland

Erhvervsuddannelse til social- og sundhedsassistent	2020/2021	2021/2022	2022/2023
Nordjylland	320	266	235

Kilde: Uddannelsesstatistik.dk

Tabel 13: Antal fuldførte til ambulancebehandleruddannelsen fordelt på dimittendernes bopælsregion i perioden 2020-2023 for Nordjylland

Erhvervsuddannelse til ambulancebehandler	2020/2021	2021/2022	2022/2023
Nordjylland	15	12	22

Kilde: Uddannelsesstatistik.dk

Lægges ovenstående rekrutteringspotentiale sammen for 2022/2023, vil der sammenlagt være et rekrutteringsgrundlag på i alt 4.597 personer i Nordjylland. Hvis blot ca. 0,4% af rekrutteringsgrundlaget i Region Nordjylland vælger en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde, vil uddannelsen kunne rekruttere til ca. 20 studiepladser.

Delkonklusion

På baggrund af dialog med RN samt ovenstående beregninger estimeres det, at UCN skal udbyde ca. 20 studiepladser for at dække det kommende stigende behov for PBA-paramedicinere i Nordjylland. Det forventes, at UCN kan rekruttere det nødvendige antal studerende, hvis blot 0,4% af det nordjyske rekrutteringsgrundlag vælger en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde.

Konklusionerne i dette afsnit understøtter derfor RN's vurdering af behovet for praktikpladser.

6. Konklusion

På baggrund af anbefalinger fra politiske udspil, tilsagn fra og dialoger med relevante interessenter og aftagere, viden og erfaringer fra andre lande samt relevante data og analyser, særligt fra Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil "16 veje til bedre sundhedsuddannelser" (2023), Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats - Planlægningsgrundlag for de kommende 10 år " (2020) samt data fra bl.a. Danmarks Statistik er der formuleret en behovsanalyse med det formå at dokumentere et aktuelt og fremtidigt behov for en PBA-uddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde i både Danmark og Nordjylland.

Ønsket om at udvikle PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde udspringer af aktuelle og forventede ændringer i opgaverne inden for det præhospitale arbejde som følge af store strukturforandringer i sundhedsvæsnet efter Strukturreformen og sundhedsloven i 2007, stigende kompleksitet i opgaveløsningen samt ændringer i patientgrundlaget og stigende rekrutteringsudfordringer efter kvalificeret personale på især hospitalerne.

Med PBA-uddannede paramedicinere vil vi i sundhedsvæsenet få en medarbejdergruppe, som vil kunne indgå i det præhospitale arbejde lige fra den tidlige opsporing af begyndende sygdom og til i akutte tilfælde at kunne vurdere, undersøge og evt. (færdig)behandle den brede gruppe af patienter. Dermed kan PBA-paramedicinerne være med til at aflaste et presset sundhedsvæsen og spare patienterne for unødig indlæggelse på hospitalerne.

I behovsanalysen skønnes det, at der vil være behov for et nationalt årligt optag på ca. 200 studiepladser samt et regionalt årligt optag på ca. 20 studiepladser ved Professionshøjskolen UCN. Der argumenters i den forbindelse for, at den nuværende paramedicineruddannelses årlige optag af 120-130 studerende ikke er tilstrækkeligt, idet der allerede for nuværende er rekrutteringsudfordringer efter ambulancebehandlere/paramedicinere. I takt med, at antallet af de 70+-årige vil stige markant frem mod 2050, er det forventningen, at behovet for paramedicinere vil stige yderligere, alene for at opretholde det nuværende serviceniveau.

PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde forventes nationalt og regionalt at rekruttere personer med en gymnasial baggrund, social- og sundhedsassistenter, ambulancebehandlere og personer med 9 måneders erhvervserfaring + 4 gymnasiale enkeltfag. Elever på ambulancebehandleruddannelsen med en gymnasial baggrund, som ikke opnår en elevplads, forventes også at søge PBA-uddannelsen. Sammenlagt vil personer med en gymnasial baggrund eller relevant erhvervsuddannelse i 2022/2023 udgøre et rekrutteringsgrundlag på i alt 4.597 personer i Nordjylland. Hvis blot ca. 0,4% heraf vælger PBA-uddannelsen, vil uddannelsen kunne rekruttere de nødvendige studiepladser.

Sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser rekrutterer i dag oftest blandt kvinder, mens ambulancebehandleruddannelsen mest rekrutterer blandt mænd. PBA-uddannelsen forventes at appellere til både mænd og kvinder og udnytter dermed rekrutteringspotentialet blandt mænd til sundhedsvæsenet. PBA-uddannelsen forventes ikke at have konsekvenser for rekrutteringsgrundlaget på ambulancebehandleruddannelsen, der er en erhvervsuddannelse, eller på sygeplejerskeuddannelsen, hvis kernefaglighed appellerer til en anden målgruppe.

Som behovsanalysen har vist, støtter Danske Regioner, Region Nordjylland, Sundhedsstyrelsen og de faglige selskaber udviklingen af PBA-uddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde. Regionerne er indstillet på at etablere praktikpladser og Region Nordjylland har givet tilsagn om at stille de nødvendige ca. 20 praktikpladser til rådighed til et uddannelsesudbud ved UCN. Ligeledes er regionerne indstillet på at indgå i arbejdet om udviklingen af uddannelsen ved en positiv akkreditering.

Uddannelses- og Forskningsministeriet

Rektor Kristina Østergaard Kristoffersen

Kære Kristina Østergaard Kristoffersen

18. april 2024

Uddannelses- og Forskningsministeriet

Børsgade 4
Postboks 2135
1015 København K
Tel. 3392 9700
ufm@ufm.dk
www.ufm.dk

CVR-nr. 1680 5408

Ref.-nr.
2024 - 8641

På baggrund af gennemført prækvalifikation af University College Nordjyllands ansøgning om godkendelse af ny uddannelse er der truffet følgende afgørelse:

Godkendelse af ny professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde (Aalborg)

Afgørelsen er truffet i medfør af § 20, stk. 1, i bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser (nr. 1558 af 2. juli 2021 med senere ændringer), og § 3, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 271 af 22. marts 2014 om særlige betingelser for godkendelse af udbud af erhvervsakademiuddannelser, professionsbacheloruddannelser, akademiuddannelser og diplomuddannelser.

Da University College Nordjylland er positivt institutionsakkrediteret, gives godkendelsen til umiddelbar oprettelse af uddannelsen.

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

I forlængelse af ansøgningens godkendelse finder jeg det vigtigt, at relevante parter, bl.a. centrale aktører med erfaring fra erhvervsuddannelsen til ambulancebehandler, inddrages i det videre arbejde med udvikling og etablering af uddannelsen.

Vedlagt i bilag er desuden uddannelsens grundoplysninger. Ved spørgsmål til afgørelsen eller de vedlagte grundoplysninger kan Uddannelses- og Forskningsstyrelsen kontaktes på pkf@ufm.dk.

Med venlig hilsen

Christina Egelund

Bilag: 1 – RUVU's vurdering af ansøgningen
2 – Følgebrev fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen med uddannelsens grundoplysninger

Bilag 1 – RUVU's vurdering af ansøgningen

Nr. A3 – ny uddannelse (Forår 2024)			**Status på ansøgningen:** Godkendt	
Ansøger og udbudssted:	University College Nordjylland (Aalborg)			
Uddannelsestype:	Professionsbacheloruddannelse			
Uddannelsens navn (fagbetegnelse) på hhv. dansk/engelsk:	- Paramedicin og præhospitalt arbejde - Paramedicine and Prehospital Care			
Titel, som uddannelsen giver ret til at anvende:	- Professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde - Bachelor of Paramedicine and Prehospital Care			
Hovedområde:	Det sundhedsfaglige område		**Genansøgning:**	Nej
Sprog:	Dansk	**Antal ECTS:**	180 ECTS	
Link til ansøgning på pkf.ufm.dk:	https://pkf.ufm.dk/flows/aadb35d3332d543ee0388658810e4e60			
RUVU's vurdering på møde d. 7. marts 2024	RUVU vurderer, at ansøgningen opfylder kriterierne som fastsat i bilag 4 i bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser (nr. 1558 af 2. juli 2021 med senere ændringer). RUVU finder, at der i ansøgningen redegøres for fremtidens kompetencebehov på det præhospitale område, og RUVU finder det godtgjort, at den ansøgte uddannelse kan dække disse kompetencebehov både aktuelt og i fremtiden. RUVU hæfter sig særligt ved, at uddannelsen har stor opbakning fra regionerne, der er den primære ansvarshavende aktør, hvad angår det præhospitale område. Det fremgår også af ansøgningen, at behovet for paramedicinere har været stigende i en årrække, og at de interessenter, som har været inddraget i behovsafdækningen, forventer, at denne udvikling vil fortsætte de kommende år i takt med udbygningen af det nære sundhedsvæsen. RUVU finder det sandsynliggjort, at uddannelsen ikke vil forringe vilkårene væsentligt for den eksisterende erhvervsuddannelse som ambulancebehandler, som udbydes i Esbjerg og Hillerød. RUVU finder det sandsynliggjort, at uddannelsernes forskellige niveau, indhold og sigte kan appellere til forskellige målgrupper af studerende. Herunder noterer RUVU sig, at der i første omgang er tale om et udbud i Nordjylland med et begrænset optag. RUVU noterer sig også, at der i			

	sammenlignelige lande udbydes en professionsbacheloruddannelse i paramedicin. Dansk Erhverv og 3F har gjort indsigelse mod ansøgningen, hvor de særligt rejser bekymring for konsekvenserne for den nuværende erhvervsuddannelse til ambulancebehandler. RUVU opfordrer til, at centrale aktører, der har erfaring med den nuværende erhvervsuddannelse til ambulancebehandler, inddrages i den videre udvikling af den nye professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde.

Bilag 2 – Følgebrev fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen med uddannelsens grundoplysninger

Professionsbacheloruddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde
Bachelor of Paramedicine and Prehospital Care

Hovedområde:
Det sundhedsfaglige område

Titel:
Efter reglerne i § 6, stk. 2, i bekendtgørelse nr. 2672 af 28. december 2021 om erhvervsakademiuddannelser og professionsbacheloruddannelser med senere ændring (LEP-bekendtgørelsen), giver uddannelsen ret til at anvende titlen:

- **Dansk:** Professionsbachelor i paramedicin og præhospitalt arbejde
- **Engelsk:** Bachelor of Paramedicine and Prehospital Care

Udbudssted:
Aalborg

Sprog:
Dansk

Normeret studietid:
Efter reglerne i LEP-bekendtgørelsens § 14, stk. 1, fastlægges uddannelsens normering til 180 ECTS-point.

Takstindplacering:
Uddannelsen indplaceres til: Uafklaret (eftersendes)
Aktivitetsgruppekode: Uafklaret (eftersendes)

Koder Danmarks Statistik:
UDD: 4599
AUDD: 4599

Censorkorps
Ministeriet har noteret sig, at uddannelsen tilknyttes Censorkorps for sygeplejerskeuddannelsen.

Adgangskrav:
Efter det oplyste kan der, jf. § 4 i bekendtgørelse nr. 56 af 10. januar 2024 om adgang til erhvervsakademiuddannelser og professionsbacheloruddannelser (adgangsbekendtgørelsen), opnås adgang til uddannelsen via følgende:

• Gymnasial eksamen
• Erhvervsuddannelse som ambulancebehandler eller social- og sundhedsassistent (ved den trinopdelte uddannelse fra før 2016 kræves bestået trin 2).
• Anden adgang med 9 måneders erhvervserfaring og 4 gymnasiale enkeltfag: dansk A og engelsk B samt enten matematik B, fysik B, geovidenskab A, kemi B, biologi B eller bioteknologi A. Desuden enten samfundsfag C eller psykologi C.

Specifikt adgangskrav der gælder alle ovennævnte adgangsveje:

- Bestået adgangsprøve

Eventuelle øvrige lokale adgangskrav, som for eksempel karakterkrav eller regler om adgangsprøver, fastsættes i forbindelse med klargørelse af udbuddet på optagelsesportalen www.optagelse.dk.

Dimensionering:
UCN meddeles et højeste optag (maksimumsramme) på 20 studerende årligt inkl. overbooking.