

[Undervisnings- og forskningsministeren]

afstået fra at indføre bachelorgraden på de længerevarende sundhedsuddannelser. Men jeg vil da ikke her afvise muligheden for fælles elementer i de mellemlange sundhedsuddannelser.

SF har henvist til den samling og niveaudeling, der er sket for et større antal kortere sundhedsuddannelser gennem reformen for sundheds- og socialuddannelserne på plejeområdet. Det var efter min mening en god reform, men jeg vil gerne understrege, at den netop tog sigte på opgaver i social- og sundhedsvæsenet, hvor opgavernes karakter og sværhedsgrad nok lettere tillod sammenlægning og niveaudeling. Jeg er i øvrigt enig i, at det for grunduddannelserne på sundhedsområdet er uhyre vigtigt med såvel teoretisk som praktisk uddannelse. Begge dele indgår også i alle sundhedsuddannelser både på grunduddannelsesniveau og på videreuddannelsesniveau.

I Undervisningsministeriet har vi gennem de senere år søgt at systematisere denne blanding af teori og praktik. En reform af sundhedsplejerskeuddannelsen har således netop befæstet dette sigte.

For så vidt angår SF's forslag om at skabe større tværfaglighed også på videreuddannelsesområdet skal jeg bl.a. henvise til det udvalg, som sundhedsministeren, i øvrigt efter et beslutningsforslag fra SF, er i færd med at nedsætte, om behov og muligheder for etablering af en tværfaglig videreuddannelse vedrørende sundhedsfremme, det, der hedder Master of Public Health. Det vil være naturligt at afvente resultatet af dette udvalgsarbejde, før vi beslutter os videre på dette felt.

Jeg er i øvrigt bekendt med, at Sundhedsuddannelsesrådet i december 1991 har afholdt en konference med deltagelse af repræsentanter for stort set alle sundhedsuddannelser og netop drøftet de spørgsmål, som SF nu har stillet forslag om. Sundhedsuddannelsesrådet er et af de faste udvalg, som er nedsat til rådgivning af Undervisningsministeriet på de forskellige uddannelsesområder. Jeg ved, at rådet er ved at lægge sidste hånd på den rapport, der udarbejdes over konferencen. Rapporten vil give et samlet overblik over interesseparternes ønsker og behov og nærmere pege på, hvilke af de mange problemstillinger der yderligere bør bearbejdes. Det gælder både uddannelsernes mål, indhold, struktur, kvalitet og videreuddannelsesmuligheder.

Jeg mener, det er vigtigt, at vi nu får set Sundhedsuddannelsesrådets rapport, og at vi fortsætter den debat, som rådet har lagt op til, og som er gået i gang. Jeg vil så for min part love at gå ind i seriøse undersøgelser af de spørgsmål, som rådet har rejst, med henblik på at vurdere mulighederne for den nærmere samordning af sundhedsuddannelserne og det niveau, det skal ske på.

Jeg er altså ikke på forhånd afvisende over for SF's forslag om en større grad af centerdannelse, men jeg er nok umiddelbart skeptisk over for den vidtgående integration og lagdeling af sundhedsuddannelserne, som SF lægger op til i sit beslutningsforslag. Det er godt i teorien og på skrivebordet, men spørgsmålet er, om det vil skade kvaliteten på nogle af uddannelserne. Det er det, der er bekymringen.

Vi må respektere, at sundhedspersonalets forhold er reguleret i særlige autorisationslove, og at personalet herefter skal varetage bestemte funktioner inden for vort sundhedsvæsen, som vi så nødvendigvis må uddanne dem specifikt til.

Det er altså ikke en total afvisning, jeg her kommer med. Jeg kender SF's tanker fra Uddannelsesrådet; jeg synes, det er udmærket, vi får en debat om disse forestillinger, men det er også vigtigt at have med i betragtningen, hvor megen kritik der fremkom af Uddannelsesrådets oplæg, og denne kritik synes jeg også vi skal have med i billedet, før vi træffer afgørelse. Men det er naturligvis heller ikke SF's tanke, at dette forslag skal vedtages i denne samling, og derfor går jeg ud fra, at det er et oplæg til debat. Og som sådan hilser jeg det da velkommen.

Grete Schødt (S):

I Socialdemokratiet er vi enige med forslagsstillerne i hensigten med eventuelt at organisere de længerevarende sundhedsuddannelser på en ny måde til gavn for hele sundhedsområdet.

Målsætningen om at sikre sammenhæng mellem behovene for sundhedsfremmende, sygdomsforebyggende og behandlende foranstaltninger stiller store krav til et sundhedspersonale. Socialdemokratiet er enig i nødvendigheden af opprioritering af sundhedsfremmende foranstaltninger, forebyggelse af sygdomme og tværfaglig problemløsning og forskning.