



Inhaltsverzeichnis

Sommaire

Editorial	1	Éditorial	1
Vorstand OdASanté	2	Comité de l'OdASanté	2
Jahresrechnung	4	Comptes annuels	4
Struktur und Finanzierung OdASanté	6	Structure et financement de l'OdASanté	6
Netzwerke und Partner	9	Réseaux et partenaires	9
Kommunikation	12	Communication	12
Fokus	15	Accent	15
Berufliche Grundbildung	18	Formation professionnelle initiale	18
Höhere Fachschulen und Nachdiplomstudien HF	21	Écoles supérieures et études post- diplômes ES	21
Eidgenössische Prüfungen	25	Examens fédéraux	25
Was wir noch sagen wollten ...	30	Ce qu'il reste encore à dire ...	30
Impressum	32	Mentions légales	32
Abkürzungsverzeichnis	33	Liste des abréviations	33

AGS – eine unscheinbare Abkürzung mit einer grossen Wirkung für das Gesundheitswesen. Sie steht für jene Pioniere, die im August 2011 die Pilotausbildung zum Assistenten respektive zur Assistentin Gesundheit und Soziales in mehreren Kantonen begonnen haben und dazu beitragen, dass der offizielle Start im kommenden Sommer auf nationaler Ebene perfekt gelingen wird. Mit dem Fokusthema auf Seite 15 würdigen wir diesen Meilenstein. Der Dank gilt all jenen Personen, die an der Erarbeitung dieses neuen Berufes mitgewirkt haben.

Im 2011 gehörten auch die Umsetzung der neuen Organisationsstruktur von OdASanté und die Finanzierung ihrer Dienstleistungen zu den Kernthemen. Die Gestaltung der Berufsbildungslandschaft, die Qualitätssicherung und die Berufsentwicklung bedürfen einer soliden Finanzierung. Nur so ist der Anspruch von OdASanté auf hohe Professionalität gewährleistet.

Dr. Bernhard Wegmüller
Präsident OdASanté

ASA – une abréviation apparemment anodine, qui aura pourtant de grandes répercussions dans le domaine de la santé. Elle désigne les pionniers qui ont entamé en août 2011 dans plusieurs cantons la formation d'aide en soins et accompagnement, et grâce auxquels le démarrage officiel de cette nouvelle filière à l'été 2012 se déroulera dans les meilleures conditions. La rubrique Accent en page 15 se consacre à ce jalon important. L'OdASanté remercie l'ensemble des personnes qui ont œuvré à l'élaboration de cette profession toute récente.

Au cours de l'année sous revue, l'OdASanté a également remanié sa structure et le financement de ses prestations. La conception du paysage de la formation, la garantie de la qualité et le développement professionnel nécessitent une assise financière solide – seule manière pour l'organisation de conserver son haut degré de professionnalisme.

Dr Bernhard Wegmüller
Président OdASanté

Ausgehend von der 2010 verabschiedeten Strategie 2015 passte der Vorstand OdASanté in enger Zusammenarbeit mit den Verbänden die Struktur der Organisation den neuen Gegebenheiten an und erarbeitete Modelle zur Finanzierung ihrer Leistungen.

Neben dieser Kernaufgabe stand die Weiterentwicklung der Bildungssystematik im Bereich der Eidgenössischen Prüfungen sowie der Start der zweijährigen Grundbildung Assistentin Gesundheit- und Soziales AGS ganz oben auf der Traktandenliste. Der Vorstand steckte mit seinen Beschlüssen die Eckpunkte ab, die für die erfolgreiche Umsetzung dieser Projekte erforderlich sind.

Prüfungsausschuss

Bei einigen seiner Beschlüsse konnte sich der Vorstand auf die Vorarbeiten seines Prüfungsausschusses stützen. Dieser hat den Auftrag, sämtliche Gesuche zu Projekten, die auf der Tertiärstufe angesiedelt sind, vor jeder Vorstandssitzung einer eingehenden Prüfung zu unterziehen und die erforderlichen klärenden Gespräche mit den Projektleitungen zu führen.

Den zahlreichen Herausforderungen im Berichtsjahr konnte nur dank der wertvollen Unterstützung vonseiten der Akteure in den verschiedenen Arbeitsgruppen und Kommissionen erfolgreich begegnet werden. An dieser Stelle spricht der Vorstand den Dank an die beteiligten Personen aus.

Austritt des SVBG

Der Dank gilt auch den Mitgliedern des SVBG, dem Schweizerischen Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen. Sie haben seit Anbeginn den Aufbau der Organisation mitgestaltet und mit ihrem Fachwissen beigetragen, dass OdASanté zu einem verlässlichen Partner im Bereich der Berufsbildung in der Gesundheitsbranche avancieren konnte. Umso bedauerlicher ist es, dass der Vorstand an seiner Sitzung vom 27. Oktober 2011 den Austritt des SVBG per 31. Dezember 2011 zur Kenntnis nehmen musste.

S'appuyant sur la Stratégie 2015 adoptée en 2010, le Comité de l'OdASanté a adapté la structure de l'organisation aux nouvelles données et créé des modèles relatifs au financement de ses prestations. Elle a mené ces travaux en étroite collaboration avec ses membres.

À côté de cette tâche clé ont figuré en tête des préoccupations le développement du système de formation dans le domaine des examens fédéraux professionnels et professionnels supérieurs ainsi que le lancement de la formation professionnelle initiale en deux ans d'aide en soins et accompagnement ASA. Par ses décisions, le Comité a posé les pierres angulaires sur lesquelles reposera la mise en œuvre de ces projets.

Commission d'examen préliminaire

Pour plusieurs des étapes franchies, le Comité a pu compter sur les travaux préparatoires de sa commission d'examen préliminaire. Celle-ci a en effet pour rôle de procéder, avant chaque séance de Comité, à une analyse minutieuse des requêtes liées à des projets relevant du degré tertiaire et de mener des entretiens approfondis avec les directions de projet.

Si l'OdASanté a été en mesure de relever les multiples défis qui lui étaient posés, c'est aussi grâce au précieux soutien que lui ont apporté les divers groupes de travail et commissions. Le Comité tient ici à leur exprimer sa vive reconnaissance.

Retrait de la FSAS

Le Comité souhaite également remercier les membres de la Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé FSAS qui ont participé à la structuration de l'OdASanté dès les débuts et qui, de par leur vaste connaissance du domaine, l'ont aidée à devenir une partenaire fiable dans la branche sanitaire. Il regrette d'autant plus d'avoir dû, lors de sa séance du 27 octobre, prendre acte de son retrait au 31 décembre 2011.

Trägerorganisationen von OdASanté

- > H+ Die Spitäler der Schweiz
- > CURAVIVA Schweiz
- > Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren GDK
- > Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen SVBG, bis 31.12.2011
- > Spitex Verband Schweiz

Vorstand OdASanté

H+ Die Spitäler der Schweiz

- > Bernhard Wegmüller, Präsident
- > Regula Jenzer Bürcher
- > Robert Völker

CURAVIVA Schweiz

- > Monika Weder
- > Marlyse Fleury

GDK

- > Stefan Fryberg
- > Anne-Geneviève Bütikofer, bis 30.6.2011
- > Annette Grünig, Vize-Präsidentin, bis 31.3.2011
- > Pia Coppex, ab 1.7.2011

SVBG, bis 31.12.2011

- > Elsbeth Wandeler
- > Marianne Schmid, bis 30.6.2011
- > Martha Stauffer
- > Chantal König
- > Brigitte Neuhaus, ab 1.7.2011

Spitex Verband Schweiz

- > Beatrice Mazenauer

Konferenz der kantonalen Organisationen der Arbeitswelt Gesundheit

- > Rahel Gmür

Organisations membres de l'OdASanté

- > H+ Les Hôpitaux de Suisse
- > CURAVIVA Suisse
- > Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé CDS
- > Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé FSAS, jusqu'au 31.12.2011
- > Association suisse des services d'aide et de soins à domicile

Comité de l'OdASanté

H+ Les Hôpitaux de Suisse

- > Bernhard Wegmüller, président
- > Regula Jenzer Bürcher
- > Robert Völker

CURAVIVA Suisse

- > Monika Weder
- > Marlyse Fleury

CDS

- > Stefan Fryberg
- > Anne-Geneviève Bütikofer, jusqu'au 30.6.2011
- > Annette Grünig, vice-présidente, jusqu'au 31.3.2011
- > Pia Coppex, dès le 1.7.2011

FSAS, jusqu'au 31.12.2011

- > Elsbeth Wandeler
- > Marianne Schmid, jusqu'au 30.6.2011
- > Martha Stauffer
- > Chantal König
- > Brigitte Neuhaus, dès le 1.7.2011

Association suisse des services d'aide et de soins à domicile

- > Beatrice Mazenauer

Conférence des organisations cantonales du monde du travail Santé

- > Rahel Gmür

Bilanz per 31. Dezember 2011 (in CHF)	2011	%	2010	%
Aktiven Umlaufvermögen				
Flüssige Mittel	1'154'500		977'716	
Andere Forderungen	65'346		40'102	
Aktive Rechnungsabgrenzungen	0		814	
Umlaufvermögen	1'219'846	99.7	1'018'631	98.8
Aktiven Anlagevermögen				
Büromaschinen/Mobiliar	1		5'471	
Informatik Hardware/Software	3'502		7'002	
Anlagevermögen	3'503	0.3	12'473	1.2
Total Aktiven	1'223'349	100.0	1'031'104	100.0
Passiven Fremdkapital				
Kurzfristige Verbindlichkeiten	532'371		139'331	
Passive Rechnungsabgrenzungen	19'068		12'500	
Kurzfristiges Fremdkapital	551'439		151'831	
Rückstellungen	428'000		638'000	
Langfristiges Fremdkapital	428'000		638'000	
Fremdkapital	979'439	80.1	789'831	76.6
Passiven Eigenkapital				
Freies Kapital	241'273		231'550	
Jahresgewinn	2'637		9'723	
Eigenkapital	243'910	19.9	241'273	23.4
Total Passiven	1'223'349	100.0	1'031'104	100.0
Erfolgsrechnung (in CHF)	2011	%	2010	%
Mitgliederbeiträge	766'000		726'588	
Diverse Erlöse	697'229		587'877	
Betrieblicher Gesamtertrag	1'463'229	100.0	1'314'465	100.0
Waren- und Fertigungsaufwand	12'041		7'332	
Personalaufwand	1'102'631		1'099'880	
Übriger Betriebsaufwand	96'622		102'891	
Verwaltungs- und Vertriebsaufwand	55'831		51'887	
Abschreibungen	8'970		8'606	
Betriebsaufwand	1'276'096	87.2	1'270'596	96.7
Operatives Ergebnis vor Zinsen	187'133	12.8	43'869	3.3
Finanzertrag	1'489		1'186	
Finanzaufwand	357		333	
Ausserordentlicher Ertrag	210'000		0	
Ausserordentlicher Aufwand	395'628		35'000	
Jahresgewinn	2'637	0.2	9'723	0.7

Bilan au 31 décembre 2011 (en CHF)	2011	%	2010	%
Actifs Fonds de roulement				
Liquidités	1'154'500		977'716	
Autres créances	65'346		40'102	
Actifs transitoires	0		814	
Fonds de roulement	1'219'846	99.7	1'018'631	98.8
Actifs Immobilisations				
Machines de bureau/mobilier	1		5'471	
Informatique matériel/logiciels	3'502		7'002	
Immobilisations	3'503	0.3	12'473	1.2
Total des actifs	1'223'349	100.0	1'031'104	100.0
Passifs Fonds étrangers				
Engagements à court terme	532'371		139'331	
Passifs transitoires	19'068		12'500	
Fonds étrangers à court terme	551'439		151'831	
Provisions	428'000		638'000	
Fonds étrangers à long terme	428'000		638'000	
Fonds étrangers	979'439	80.1	789'831	76.6
Passifs Capital de l'organisation				
Capital libre	241'273		231'550	
Résultat annuel	2'637		9'723	
Capital de l'organisation	243'910	19.9	241'273	23.4
Total des passifs	1'223'349	100.0	1'031'104	100.0
Compte d'exploitation (en CHF)	2011	%	2010	%
Cotisations des membres	766'000		726'588	
Autres recettes	697'229		587'877	
Produit d'exploitation	1'463'229	100.0	1'314'465	100.0
Frais de matériel et de production	12'041		7'332	
Personnel	1'102'631		1'099'880	
Autres charges d'exploitation	96'622		102'891	
Charges administratives	55'831		51'887	
Amortissements	8'970		8'606	
Total des charges d'exploitation	1'276'096	87.2	1'270'596	96.7
Résultat opérationnel avant intérêt	187'133	12.8	43'869	3.3
Produit financier	1'489		1'186	
Frais financiers	357		333	
Autres produits	210'000		0	
Autres frais	395'628		35'000	
Résultat annuel	2'637	0.2	9'723	0.7

Die Strategie 2015 bildete den Ausgangspunkt für die Anpassung der Organisationsstruktur von OdASanté. Aus ihr hat der Vorstand im Berichtsjahr sechs Kernprozesse abgeleitet, welche das Geschäft der Organisation abbilden. Es sind dies folgende:

- > Vertretung gegenüber Bund und der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren EDK / der Schweizerischen Berufsbildungsämter-Konferenz SBBK (Vernehmlassungen).
- > Entwicklung der Branchenstrategie und Gestaltung der Berufsbildungslandschaft.
- > Strategiecontrolling, welches den Soll-(Ziele) mit dem Ist-Zustand (Umsetzung) vergleicht. Erkennen von Abweichungen und Definition von Massnahmen.
- > Vorbereitung und Durchführung von Berufsreformen.
- > Qualitätssicherung und Berufsentwicklung für die berufliche Grundbildung sowie für die tertiären Bildungsgänge.
- > Berufsmarketing auf nationaler Ebene.

Die Strukturreform in Kürze

Ein Anliegen der Strukturreform ist die noch konsequentere Einbindung jener Organisationen in die Prozesse von OdASanté, welche beispielsweise die Bildungsverordnungen und -pläne in den Kantonen umsetzen.

Neu werden die kantonalen und regionalen OdA Gesundheit der Deutschschweiz und der lateinischen Schweiz als ein Mitglied von OdASanté aufgenommen. Für die Bearbeitung und Koordination von Umsetzungsfragen sowie die Koordination des Berufsmarketings wird die Umsetzungskommission als ständige Kommission geschaffen.

Ein weiteres wichtiges Anliegen ist die Stärkung der Trägerschaft. Es werden zwei Mitgliederkategorien, A und B, mit unterschiedlichen Rechten und Pflichten geschaffen. Die Konferenz der Kantonalen Gesundheitsdirektoren GDK, H+ die Spitäler der Schweiz, der Verband Heime und Institutionen Schweiz CURAVIVA und der Spitex Verband Schweiz sowie die Kantonalen Organisationen der

La Stratégie 2015 a constitué le point de départ pour l'adaptation de la structure de l'OdASanté et le développement des six processus clés qui englobent son rôle et sa mission :

- > Représentation auprès de la Confédération, de la Conférence suisse des directeurs cantonaux de l'instruction publique CDIP et de la Conférence suisse des offices de formation professionnelle CSFP (procédures de consultation).
- > Développement de la stratégie de la branche et conception du paysage de la formation professionnelle.
- > Contrôle de la stratégie de la branche par la mise en parallèle des objectifs et de leur mise en œuvre afin d'identifier les éventuels écarts et de définir des mesures correctives.
- > Préparation et mise en œuvre de réformes des professions.
- > Assurance qualité et développement professionnel pour la formation initiale et les filières du degré tertiaire.
- > Marketing des professions à l'échelle nationale.

La réforme structurelle en bref

La réforme vise, entre autres objectifs, à intégrer plus étroitement encore dans les processus de l'OdASanté les organisations chargées de la mise en œuvre notamment des ordonnances et des plans de formation dans les cantons.

Désormais, les organisations cantonales et régionales du monde du travail en santé OrTra de Suisse alémanique et de Suisse latine constituent un membre de l'OdASanté. Cette dernière institue en outre, à titre d'organisme permanent, une Commission de mise en œuvre qui assurera l'examen et la coordination des questions d'application et veillera à l'harmonisation du marketing des professions.

Autre objectif majeur : le renforcement des membres par la création de catégories d'affiliation A et B assorties de droits et de

Arbeitswelt bilden die A Mitglieder. Als B Mitglieder werden nationale Arbeitnehmer- und Arbeitgeberverbände aufgenommen, die nicht bereits Mitglied einer Trägerorganisation sind. Die Kommissionen und Projektorganisationen von OdASanté werden unabhängig vom Mitgliederstatus zusammengestellt. Angestrebt wird eine gremienübergreifende Vertretung des Fachwissens.

Im Zuge der Neuregelung der Mitgliederstruktur wird auch die Aufteilung der Vorstandssitze neu definiert. Der Vorstand wird von heute 14 auf 13 Mitglieder verkleinert, wobei zwei Sitze vakant bleiben und zur Verfügung stehen, sollte der nationale Dachverband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen erneut beitreten wollen.

Grundsätze der Mitgliederfinanzierung

Die Finanzierung von OdASanté musste für 2013 und die Folgejahre neu geregelt werden. Sie ist nach folgenden Grundsätzen ausgestaltet:

- > Die Mitgliederfinanzierung findet als Leistungsfinanzierung auf nationaler Ebene statt. Die Leistungen umfassen die Wahrnehmung der sechs aus der Strategie abgeleiteten Kernprozesse und die mit ihnen verbundenden Querschnitts-, Führungs- und Supportaufgaben.
- > Die Mitglieder entrichten weiterhin einen jährlichen Mitgliederbeitrag.

Zusätzlich bezahlen die Arbeitgeberverbände einen Leistungsbeitrag pro Vollzeitäquivalent VZÄ der beschäftigten Mitarbeitenden mit Abschluss in einem anerkannten Gesundheitsberuf. Weiter leistet die GDK einen pauschalen Leistungsbeitrag im Rahmen eines Leistungsvertrags. Dieser wird so bemessen, dass er zusammen mit den übrigen Einnahmen den von der Mitgliederversammlung festgelegten mittelfristigen Finanzbedarf von OdASanté deckt.

devoirs distincts. Constituent des membres A la Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé CDS, H+ Les Hôpitaux de Suisse, l'Association des homes et institutions sociales suisses CURAVIVA, l'Association suisse des services d'aide et de soins à domicile ASSASD et les OrTra cantonales. La catégorie B comprend les associations nationales d'employeurs et d'employés de la branche représentée par l'OdASanté affiliées à un membre A. La composition des commissions et organisations de projet ne tient pas compte du statut de membre, la priorité en la matière allant à la garantie d'une représentation du savoir-faire requis selon les domaines.

Dans le sillage de cette réforme, la répartition des sièges au sein du Comité a été redéfinie. Le Comité passe de 14 à 13 membres, deux sièges étant laissés vacants dans l'hypothèse d'une réintégration de la FSAS.

Principes du financement par les membres

Le modèle de financement adopté pour 2013 et les années suivantes obéit aux principes ci-après :

- > Situé à l'échelle nationale, il prend la forme d'un financement des prestations. Celles-ci englobent les six processus clés découlant de la stratégie, les tâches transversales et les tâches de direction et de support qui y sont liées.
- > Les membres continuent de verser une cotisation annuelle.

Les associations d'employeurs versent en outre une contribution aux prestations selon le nombre d'équivalents plein temps EPT de collaborateurs détenteurs d'un titre dans une profession de la santé reconnue. Quant à la CDS, elle verse une contribution forfaitaire dans le cadre d'un mandat de prestations calculée de façon à couvrir, avec les autres recettes, les besoins financiers à moyen terme de l'OdA-Santé tels que déterminés par l'Assemblée générale.

Mit einem Lächeln nimmt
man jede Hürde.



Myriam Benninger begleitet und unterstützt Menschen im Alltag. Neben der Gesundheits- und Körperpflege wirkt sie auch bei den Haushaltsarbeiten mit. Die Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen ermöglicht ihr ein breites Arbeitsspektrum. Das Engagement der jungen Frau wird sehr geschätzt.

Myriam Benninger accompagne et soutient les résidents au quotidien. Elle participe aux soins de santé et aux soins corporels, mais aussi aux activités d'entretien. La collaboration avec d'autres groupes professionnels élargit l'éventail de ses tâches. L'engagement de la jeune femme est très apprécié.

OdASanté setzt sich für die Interessen des Gesundheitsbereichs in den Organen des Bundes und in den interkantonalen Gremien des Berufsbildungsbereichs ein. 2011 war sie unter anderem in diesen Organen vertreten:

- > in der Eidgenössischen Berufsbildungskommission EBBK und deren Subkommission, der Eidgenössischen Kommission für höhere Fachschulen EKHF, der Eidgenössischen Fachhochschulkommission EFHK und deren Arbeitsgruppe «Master» und der Eidgenössischen Kommission für Berufsbildungsverantwortliche EKBV;
- > im Rat des Eidgenössischen Hochschulinstituts für Berufsbildung, EHB-Rat.
- > in der Steuergruppe und in der Koordinationsgruppe Masterplan Bildung Pflege, die 2010 vom Eidgenössischen Volkswirtschaftsdepartement EVD eingesetzt wurde;
- > in Arbeitsgruppen der Schweizerischen Berufsbildungsämter-Konferenz SBBK;
- > im Projekt der Erziehungsdirektorenkonferenz EDK zur Nahtstelle obligatorische Schulzeit – Sekundarstufe II;
- > im Teilprojekt „Bildung“ des Projekts eHealth Schweiz, das vom Bundesrat initiiert wurde;
- > im Teilprojekt „Bildung“, einem Bestandteil des Projekts Palliative Care.

L'OdASanté défend les intérêts de la branche dans les instances fédérales et intercantionales compétentes pour la formation professionnelle. Elle siégeait en 2011 notamment dans les organismes suivants :

- > Commission fédérale de la formation professionnelle CFFP et sa sous-commission, Commission fédérale des écoles supérieures CFES, Commission fédérale des hautes écoles spécialisées CFHES et son groupe de travail « Master » et Commission fédérale pour les responsables de la formation professionnelle CFRFP
- > Conseil de l'Institut fédéral des hautes études en formation professionnelle IFFP
- > Groupe de pilotage et groupe de coordination Masterplan « Formation aux professions des soins » mis sur pied en mars 2010 par le Département fédéral de l'économie DFE
- > Groupes de travail de la Conférence suisse des offices de la formation professionnelle CSFP
- > Projet de la Conférence suisse des directeurs cantonaux de l'instruction publique CDIP « Transition scolarité obligatoire – degré secondaire II »
- > Projet partiel « Formation » de l'organe de coordination eHealth Suisse, lancé par le Conseil fédéral
- > Projet partiel « Formation », l'un des volets du projet Soins palliatifs.

Zudem hatte OdASanté Einsitz im Lenkungsausschuss des Arbeitgeber-Netzwerks für Berufsbildung SQUF, in dem sie die Interessen der Gesundheitsausbildungen vertrat. Im SQUF sind die wichtigsten nationalen Organisationen der Arbeitswelt zusammengeschlossen. Im Rahmen der SQUF-Delegationen wirkte OdASanté in der Steuergruppe Rahmenlehrplan für die Berufsmaturität, sowie in der Kommission Berufsentwicklung der Schweizerischen Berufsbildungsämterkonferenz mit.

Zusammenarbeit mit den kantonalen und überkantonalen OdA Gesundheit

Sowohl in der Deutschschweiz als auch in der Romandie haben sich regionale Netzwerke von kantonalen Organisationen der Arbeitswelt etabliert, in denen ein wertvoller Informationsaustausch zwischen der nationalen und den kantonalen Ebenen stattfindet. Die Geschäftsleitung von OdASanté nimmt jeweils an den Treffen der Geschäftsführerinnen und Geschäftsführer der kantonalen OdA Deutschschweiz KOGS und an den Sitzungen der Organisation Travail OrTra Romandie teil. Diese finden im Schnitt alle zwei Monate statt. Der Austausch ermöglicht es, Umsetzungsfragen zu diskutieren und Inputs aufzunehmen. Im Rahmen dieser Treffen wurden die meisten Themen behandelt, die im vorliegenden Bericht vorgestellt sind.

Zusammenarbeit mit dem BGS

Zusammen mit dem Schweizerischen Verband Bildungszentren Gesundheit und Soziales BGS hat OdASanté die Frage der Einführung einer gesamtschweizerischen Regelung der Anrechenbarkeit des einschlägigen Eidgenössischen Fähigkeitszeugnisses EFZ Fachmann Gesundheit FaGe im Rahmenlehrplan Pflege geregelt. Unter dem Titel „Höhere Fachschulen Gesundheit: Auslaufmodell oder Ausbildungen mit Zukunft?“ fand am 18. November in Basel die erste gemeinsame Tagung von OdASanté und des BGS statt. Ziel dieser Veranstaltung war es, Bilanz über die

Par ailleurs, l'OdASanté siégeait au Comité directeur du Réseau patronal pour la formation professionnelle SQUF, qui compte parmi ses membres les principales organisations nationales du monde du travail. Elle y représentait les intérêts des formations en santé, en particulier au sein du groupe de pilotage Plan d'études cadre pour la maturité professionnelle ainsi que de la commission Développement des professions de la CSFP.

Collaboration avec les OrTra cantonales et régionales de la santé

Tant en Suisse alémanique qu'en Suisse romande, les OrTra cantonales ont tissé des réseaux régionaux, plateformes d'échange importantes entre les niveaux national et cantonal. Le secrétariat général de l'OdASanté prend part aux séances des directions de ces organes – la KOGS pour la Suisse alémanique et l'OrTra Romandie pour la partie francophone –, qui se tiennent en moyenne tous les deux mois. Ces rencontres permettent d'aborder la mise en œuvre des projets et de recueillir des suggestions. Au cours de l'année sous revue, la majorité des thèmes traités dans le présent rapport ont été discutés lors de ces réunions.

Collaboration avec l'ASCFS

D'entente avec l'Association suisse des centres de formation professionnelle de la santé et du social ASCFS, l'OdASanté a introduit une réglementation harmonisée à l'échelle nationale pour la validation du certificat fédéral de capacité CFC d'assistant en soins et santé communautaire ASSC dans le plan d'études cadre Soins infirmiers. Le 18 novembre s'est tenue la première journée commune avec l'ASCFS. Sous le titre « Écoles supérieures de Santé : modèle dépassé ou formations d'avenir ? », les participants entendaient dresser un bilan de l'évolution des

Entwicklung der Ausbildungen in den letzten Jahren zu ziehen, sowie das System der Höheren Berufsbildung zu reflektieren. Die Tagung war mit fast 250 Teilnehmenden ein voller Erfolg.

Masterplan Bildung Pflegeberufe

Die personellen Herausforderungen im Gesundheitsbereich sind hoch. Einerseits soll das vorhandene Personal möglichst lange im Beruf gehalten werden, andererseits muss die Ausbildungstätigkeit ausgebaut werden, damit der Bedarf an Nachwuchs gedeckt ist. Um das zu erreichen, hat das EVD eine koordinierte und zielgerichtete Bearbeitung der Herausforderung „Sicherstellen der Versorgungssicherheit mit Personal in nichtuniversitären Gesundheitsberufen“ ins Leben gerufen. OdASanté ist in diesem Projekt massgeblich beteiligt.

Der Masterplan legt für die Periode von 2010 bis 2015 die bildungspolitischen Zielsetzungen und die flankierenden Massnahmen fest, die Bund, Kantone und die Branche gemeinsam angehen sollen. Er bildet eine Koordinationsplattform für die verschiedenen Aktivitäten der Verbundpartner. Im Zentrum stehen gesamtschweizerische Konzepte und Lösungen, damit der steigende Personalbedarf gedeckt und die Abhängigkeit von zugewandertem Fachpersonal im Gesundheitswesen kleiner wird.

Die Bildungspolitik im Gesundheitsbereich muss konsequent auf die Anforderungen des Arbeitsmarktes ausgerichtet sein. Die Abschlusskompetenzen auf den verschiedenen Bildungsstufen orientieren sich am Bedarf und an der Aufgabenteilung in der Berufspraxis. Zusätzliche Erfolgsfaktoren sind die Attraktivität und die Durchlässigkeit der neuen Gesundheitsausbildungen: Berufsleute im Gesundheitswesen sollen berufliche Perspektiven und Bildungswege vorfinden, und auch Quereinsteiger sollen integriert werden.

formations au cours des dernières années et mener une réflexion sur le système de la formation professionnelle supérieure. Ayant réuni près de 250 participants, la journée a été un plein succès.

Masterplan « Formation aux professions des soins »

La gestion des effectifs dans le domaine sanitaire pose des défis de taille. Il convient de conserver les collaborateurs le plus longtemps possible dans leur profession tout en étendant l'activité de formation afin de répondre aux besoins de la relève. Pour atteindre ce but et garantir une dotation suffisante en personnel dans les professions de la santé non universitaires, le DFE a mis sur pied un projet dont l'OdASanté est partie prenante.

Le masterplan a défini, pour la période 2010 à 2015, les objectifs de politique de la formation et les mesures d'accompagnement que devront prendre conjointement la Confédération, les cantons et la branche santé. Il constitue une plateforme de coordination pour tous les partenaires et doit permettre d'élaborer des stratégies et des solutions harmonisées à l'échelle nationale afin de couvrir les besoins croissants en effectifs tout en réduisant la dépendance vis-à-vis de la main d'œuvre étrangère.

La politique de la formation dans le secteur de la santé doit s'orienter clairement vers la demande du marché. De plus, les compétences finales aux divers niveaux de formation doivent satisfaire aux exigences de la pratique et à la répartition actuelle des tâches. Pour être couronnés de succès, les nouveaux cursus doivent non seulement être attrayants, mais aussi garantir la perméabilité vers des formations consécutives : le système doit tout à la fois ouvrir aux collaborateurs de la santé des voies professionnelles et donner aux personnes souhaitant réintégrer le marché du travail la possibilité de le faire.

Im letztjährigen Jahresbericht von OdASanté wurde ausführlich über das Projekt „Nationale Dachkommunikation zu den Gesundheitsberufen“ berichtet – kurz „Dachkommunikation OdASanté“. Zur Erinnerung: Im Rahmen dieses Projekts wurden 2010 diverse Kommunikationsmittel lanciert, unter Anderem die dreisprachige Internetpräsenz gesundheitsberufe.ch, ein Übersichtsfaltblatt, ein Imagespot sowie eine Serie von Berufsbildfaltblättern zu den Gesundheitsberufen.

Berufsbildflyer

Anlässlich des Statusmeetings vom März 2011 zwischen OdASanté und der Begleitgruppe stellte sich heraus, dass die Mehrheit der Kunden – nebst den bestehenden Kommunikationsmitteln – zusätzlich Bedarf nach so genannten Berufsbildflyern habe. Diesem Bedürfnis ging OdASanté nach: Unterstützt von Vertreterinnen der Organisationen der Arbeitswelt aus den Kantonen Graubünden, Aargau, St. Gallen und Basel stellte sie die entsprechenden Produkte her.

Erfolgskontrolle der Kommunikationsmittel

Um die Reichweite und den Erfolg der Dachkommunikation OdASanté zu überprüfen, hat die Geschäftsstelle Ende 2011 eine Befragung bei jenen Kunden durchgeführt, die in den vergangenen zwei Jahren Produkte aus dem Sortiment der Dachkommunikation bezogen haben. Es waren dies Berufsinformationszentren, Spitäler und Heime, sowie Bildungsinstitutionen und kantonale Organisationen der Arbeitswelt.

Die Umfrage belegt, dass die Produkte von 90% der Kunden geschätzt werden. Diese Kunden erwägen auch in Zukunft Produkte aus dem Sortiment gesundheitsberufe.ch zu beziehen. Die Nachfrage ist beim Übersichtsfaltblatt deutlich am grössten, gefolgt von den Berufsbildfaltblättern, welche in Zusammenarbeit mit dem Schweizerischen Dienstleistungszentrum Berufsbildung SDBB erarbeitet wurden.

Le rapport annuel 2010 exposait en détail le projet « Communication faîtière sur les professions de la santé », qui se proposait de lancer une série de moyens de communication. Ont ainsi été réalisés la mise en ligne d'un portail internet trilingue sous la dénomination professionsante.ch, le tournage d'un spot et la production de divers dépliants, l'un donnant un aperçu de toutes les professions et une série consacrée à chacun des métiers séparément.

Dépliants sur les professions de la santé

Lors de la réunion de bilan tenue en mars 2011, l'OdASanté et le groupe d'accompagnement ont constaté que la majorité des clients souhaitaient – outre les moyens de communication existants – d'autres dépliants sur les professions. L'OdASanté a pu répondre à ce vœu et produire les publications attendues avec le soutien des OrTra des Grisons, d'Argovie, de St-Gall et de Bâle.

Évaluation du succès des moyens de communication

Afin d'estimer la portée et le succès des mesures prises dans le cadre de la communication faîtière, le secrétariat général a mené à la fin de l'année une enquête auprès des clients qui avaient commandé des publications au cours des deux dernières années. Il s'agissait de centres d'information et d'orientation professionnelle, d'hôpitaux, d'EMS ainsi que d'institutions de formation et d'OrTra cantonales.

Le sondage a montré que 90 % des clients étaient satisfaits et qu'ils prévoyaient de continuer à utiliser le matériel de la série professionsante.ch. La demande la plus importante concerne le dépliant présentant l'ensemble des professions, suivi de ceux qui sont consacrés aux différents métiers, élaborés avec le Centre suisse de services Formation professionnelle CSFO.

Eine grosse Mehrheit ist der Meinung, die Produktpalette unter der Marke gesundheitsberufe.ch sei ausreichend breit gefächert und müsse nicht weiter ausgebaut werden. OdASanté ist erfreut über die breite Zustimmung. Damit die Lebenszyklen der einzelnen Produkte möglichst lange anhalten, wird OdASanté in den kommenden Jahren regelmässig und bedarfsorientiert Optimierungsmassnahmen einplanen, etwa die Überarbeitung des Internetportals gesundheitsberufe.ch oder die inhaltliche Neugestaltung der Übersichtsfaltblätter.

Swiss Skills Bern 2014

Vom 17. bis 21. September 2014 finden in Bern die ersten Schweizer Berufsmeisterschaften statt. Unter dem Titel Swiss Skills Bern 2014 messen sich Lernende aus allen Branchen in verschiedenen Wettkämpfen. Auch die Gesundheitsbranche soll daran teilnehmen können. Damit das möglich wird, hat OdASanté im Berichtsjahr mit den dafür notwendigen Koordinationsarbeiten begonnen und beim Organisationskomitee eine entsprechende Absichtserklärung eingereicht.

Identität dank Design

OdASanté hat in der zweiten Hälfte des 2011 mit der Überarbeitung ihres Erscheinungsbildes begonnen. Dieses basiert auf einer einheitlichen Farbenwelt, damit OdASanté überall dort wiedererkannt wird, wo sie auftritt. OdASanté erhält hiermit eine eindeutige Identität.

Um ihre Identität auch in der Öffentlichkeit zu positionieren, hat der Fachbereich Kommunikation von OdASanté mit dem Redesign des Internetportals und des Newsletters begonnen. Zudem hat er einen standardisierten Messestand kreiert, den OdASanté bei öffentlichen Auftritten einsetzt und von kantonalen OdA, Bildungsanbietern und Spitälern zum Zweck des Berufsmarketings gemietet werden kann.

Une forte majorité des personnes interrogées est d'avis que la palette de produits créés sous la marque professionsante.ch est suffisante et qu'il n'y a pas lieu de l'étendre davantage. Heureuse de cette large approbation, l'OdASanté entend faire en sorte d'allonger autant que possible la durée de vie de ces supports d'information. Elle prévoit ainsi dans les années à venir de les optimiser en fonction des besoins et d'actualiser régulièrement le portail internet et le contenu des dépliants.

Swiss Skills Berne 2014

Du 17 au 21 septembre 2014, Berne accueillera les premiers championnats suisses des métiers. Sous le titre Swiss Skills Berne 2014, des apprentis de toutes les branches se mesureront dans diverses épreuves. Afin de préparer la participation de la branche santé, le travail de coordination nécessaire a été entrepris au cours de l'année sous revue et une déclaration d'intention a été remise au comité d'organisation.

Identité visuelle

Dans la seconde moitié de l'année, l'OdASanté s'est attelée à la réactualisation de son image. Celle-ci doit se fonder sur un univers de couleurs uniformisé de façon que l'organisation soit reconnaissable partout où elle apparaît et que son identité soit univoque.

Pour diffuser cette image auprès du public, le secteur Communication a commencé par remodeler le portail internet et la newsletter. Un stand destiné à présenter l'organisation lors de foires et autres salons a en outre été créé. Il peut être loué par les OrTra cantonales, les prestataires de formation et les hôpitaux qui souhaitent faire du marketing des professions.

A man and a woman, both wearing white lab coats, are working together at a desk. The man is in the foreground, looking intently at a document. The woman is behind him, also looking at the document. They appear to be in a professional setting, possibly a laboratory or office. The background is a light blue wall.

Coordonner la qualité en
équipe est essentiel.

Die von OdASanté und der Schweizerischen Dachorganisation der Arbeitswelt Soziales SAVOIRSOCIAL geschaffene zweijährige Grundbildung zur Assistentin Gesundheit und Soziales AGS EBA ist bereits in der Umsetzung. Mit der Bildungsverordnung und dem Bildungsplan sind die massgebenden Grundlagen für den neuen Beruf in Kraft gesetzt worden. Im Sommer 2011 starteten zahlreiche Kantone mit entsprechenden Pilotlehrgängen. Die Ausbildung wird im Sommer 2012 auf nationaler Ebene eingeführt.

Für Jugendliche und Erwachsene

Die Ausbildung bietet jungen Menschen einen beruflichen Einstieg in Pflege- und Betreuungsaufgaben im Gesundheits- und Sozialwesen. Angesprochen sind Jugendliche, die bewusst eine stark praxisorientierte Ausbildung wählen und die wegen unterschiedlicher Gründe keinen Zugang zu einer EFZ-Ausbildung finden. Sie steht auch erwachsenen Personen offen, die einen Einstieg ins Berufsfeld Gesundheit und Betreuung suchen, oder aber ihre mehrjährige Praxiserfahrung durch eine Nachholbildung formell anerkennen lassen wollen.

Eine Ausbildung als Gemeinschaftsprodukt

In einem Zeitraum von zwei Jahren beriet die paritätisch zusammengesetzte Reformkommission über die entworfenen Grundlagendokumente. Im Laufe ihrer Erarbeitung durchliefen Bildungsplan und Bildungsverordnung zwei Branchenvernehmlassungen sowie die Konsistenzprüfung des Bundesamtes für Berufsbildung und Technologie BBT. Im April 2011 fällte die Reformkommission letzte ausstehende Entscheide. Nach erfolgter Schlussvereinbarung durch die verschiedenen Partner und schliesslich durch das BBT wurde die Erarbeitung der Ausbildungsgrundlagen abgeschlossen. Bereits im Sommer 2011 starteten landesweit rund 350 Lernende im Rahmen von Pilotprojekten mit ihrer Ausbildung. Nebst dem offiziellen Ausbildungshandbuch können Betriebe und Schulen seit letztem Sommer ebenfalls auf ein nationales

La formation professionnelle initiale en deux ans d'aide en soins et accompagnement avec attestation fédérale ASA AFP, créée conjointement par l'OdASanté et SAVOIRSOCIAL – Organisation faîtière suisse du monde du travail du domaine social –, se trouve désormais dans sa phase de mise en œuvre. Avec l'approbation de l'ordonnance et du plan de formation, les fondements de la profession sont en vigueur et de nombreux cantons ont d'ores et déjà lancé des projets pilotes en 2011. La formation officielle débutera dans tout le pays à l'été 2012.

Pour les jeunes et les adultes

La filière offre aux jeunes la possibilité d'une insertion professionnelle dans le monde de la santé et du social. Elle cible les personnes attirées par une activité fortement orientée sur la pratique et qui, pour des raisons diverses, n'ont pas accès à un apprentissage avec CFC ou l'ont interrompu. Elle s'adresse également aux adultes souhaitant travailler dans le domaine des soins et de l'assistance et à ceux qui, après plusieurs années d'activité dans ce secteur, désirent voir leurs compétences formellement reconnues par une formation de rattrapage.

Une formation commune

En l'espace de deux ans, la commission paritaire de réforme a élaboré les documents de base. Le plan et l'ordonnance de formation ont été soumis à deux procédures de consultation au sein de la branche ainsi qu'à un examen de consistance auprès de l'Office fédéral de la formation professionnelle et de la technologie OFFT. En avril 2011, la commission a pris les dernières décisions requises et, après d'ultimes retouches demandées par les différents partenaires et par l'OFFT, les documents étaient achevés. À l'été 2011, quelque 350 personnes ont entamé une formation pilote dans plusieurs cantons répartis dans toute la Suisse.

Lehrmittel zurückgreifen, welches vom Verlag CAREUM in enger Anlehnung an die offiziellen Ausbildungsgrundlagen erarbeitet wurde.

Übergabe der Zuständigkeiten

Zur Einführung einer jeden Ausbildung gehört die Aufgleisung eines entsprechenden Qualifikationsverfahrens. Damit die Schlussprüfungen in allen Landesteilen nach dem gleichen Prinzip gestaltet werden können, braucht es allgemeingültige, klar definierte Rahmenbedingungen. Die Schaffung dieser Richtlinien liegt im Zuständigkeitsbereich der Schweizerischen Kommission für Berufsentwicklung und Qualität AGS EBA. Sie ist das direkte Nachfolge-Gremium der Reformkommission und hat die Aufgabe, die Ausbildungsgrundlagen laufend an allgemeine sowie spezifische Entwicklungen im Berufsfeld anzupassen. Die Kommission konstituierte sich im August 2011 und konnte bereits Ende November die Wegleitung für das Qualifikationsverfahren verabschieden.

Die Arbeit geht weiter

Das Qualifikationsverfahren zieht eine Reihe weiterer Umsetzungsarbeiten mit sich, derer sich die beiden zuständigen Dachorganisationen OdASanté und SAVOIRSOCIAL im Verlauf der nächsten zwei Jahre annehmen: So müssen beispielsweise ganz konkret nationale Lehrabschlussprüfungen erarbeitet, und eine Vielzahl von Prüfungsexperten geschult werden. Dabei darf auf Partner wie das Eidgenössische Hochschuleinstitut für Berufsbildung EHB und das Schweizerische Dienstleistungszentrum für Berufsbildung SDBB gezählt werden, die mit ihrem Know-how zur Seite stehen.

Der neue Beruf wird denn auch von verschiedensten Fachleuten und engagierten Akteuren der Berufsbildung getragen und erfreut sich eines grossen Interesses bei potentiellen Lernenden und Bildungsanbietern. Für den Gesundheits- und Sozialbereich eröffnet sich eine neue Perspektive.

Outre le manuel officiel, les établissements et les écoles ont à leur disposition, depuis l'été dernier, un manuel didactique élaboré par la maison d'édition CAREUM sur la base des documents adoptés.

Attribution des compétences

Qui dit nouvelle formation dit procédure de qualification. Pour que les examens finaux soient harmonisés à l'échelle suisse, il convient de définir des conditions cadres ayant valeur générale. L'élaboration des directives ad hoc est du ressort de la commission suisse pour le développement professionnel et la qualité de la formation CSDQ d'ASA AFP. Succédant à la commission de réforme, cet organe a pour tâche d'adapter les documents de formation à l'évolution tant de la branche en général que du domaine spécifique. La commission s'est constituée en août 2011 et, fin novembre déjà, elle a été en mesure d'approuver les directives concernant la procédure de qualification.

Le travail se poursuit

Toute procédure de qualification requiert des outils d'application : au cours des deux ans qui viennent, il s'agira pour l'OdASanté et SAVOIRSOCIAL d'élaborer très concrètement des examens finaux pour l'ensemble de la Suisse et d'instruire un grand nombre d'experts. Les deux associations faîtières bénéficient heureusement en la matière du savoir-faire de partenaires de qualité : l'IFFP et le CSFO.

À noter que la nouvelle profession d'ASA est soutenue par de nombreux spécialistes et acteurs du domaine de la formation professionnelle et qu'elle a su éveiller l'intérêt des apprentis potentiels comme des prestataires de formation. Elle ouvre incontestablement une nouvelle perspective pour les domaines de la santé et du social.

Ich zeige den Weg in die Selbstständigkeit.



Im Bereich der Ausbildung Fachfrau Gesundheit FaGe EFZ stand das vergangene Jahr im Zeichen der Erarbeitung der ersten nationalen Lehrabschlussprüfungen nach neuer Bildungsverordnung.

Im Zuge der Tätigkeit der zuständigen Arbeitsgruppen unter der Leitung des Schweizerischen Dienstleistungszentrum für Berufsbildung SDBB zeigte sich, dass insbesondere die Umsetzung einer Prüfung der Berufskenntnisse nach der Kompetenzen-Ressourcen-Methode sowie eine national einheitliche Handhabung der Dokumente für die Individuelle Praktische Arbeit IPA eine Herausforderung darstellen.

Anschluss nach Abschluss

Nach den Prüfungen die Laufbahn: Was haben Lernende der beruflichen Grundbildung zur FaGe nach Ausbildungsabschluss für Berufsabsichten? Werden sie als ausgebildete FaGe tätig sein, und wenn ja, wie lange? Werden sie direkt nach Abschluss in eine weiterführende Ausbildung gehen?

Mit diesen Fragen setzt sich OdASanté und das Eidgenössische Hochschulinstitut für Berufsbildung EHB in einer Studie auseinander. Die Studie soll Verantwortlichen in Betrieben, Schulen, kantonalen und nationalen Organisationen der Arbeitswelt sowie Verantwortlichen in der Verwaltung das notwendige Steuerungswissen für die Ausbildungsplanung liefern.

Per Ende 2011 liegen bereits erste Resultate vor: Insgesamt kann gesagt werden, dass die Verweilabsichten im Gesundheitsbereich zwei Jahre nach Ausbildungsabschluss bei über 70% liegen.

Pour la formation d'ASSC avec CFC, il s'est agi au cours de l'année sous revue d'élaborer les premiers examens de fin d'apprentissage selon la nouvelle ordonnance.

Placés sous la responsabilité du CSFO, les groupes de travail chargés de cette tâche ont constaté que la mise en œuvre d'un examen de connaissances professionnelles selon le modèle des compétences – ressources et l'application uniformisée à l'échelle suisse des documents relatifs au travail pratique individuel TPI représentaient de sérieux défis.

Examens réussis – et après ?

Après les examens débute le parcours professionnel : quelles sont les intentions des ASSC une fois leur CFC en poche ? Exerceront-elles le métier appris et, si oui, combien de temps ? Entameront-elles une formation consécutive dès la fin de leur apprentissage ?

Telles sont les questions auxquelles veut répondre une étude menée conjointement par l'OdASanté et l'IFFP. Son but est de fournir aux responsables de la formation dans les établissements, aux écoles, aux organisations nationales et cantonales du monde du travail ainsi qu'aux responsables de l'administration les outils de pilotage nécessaires pour planifier la formation.

Selon les premiers résultats de cette enquête livrés à fin 2011, plus de 70 % des ASSC pensent qu'elles travailleront encore dans le domaine de la santé deux ans après la fin de leur apprentissage.

Die mittelfristigen Berufsabsichten als FaGe liegen dabei deutlich tiefer als die Absichten, mittelfristig eine Tertiärbildung in Pflege anzutreten. Weitere Ergebnisse bezüglich der realisierten Berufskarriereentscheide nach Abschluss der Ausbildung werden bis Ende 2012 vorliegen.

Erfolgreiches Schweizer Modell?

Die Schweizerische Bildungssystematik, insbesondere die Berufe auf Sekundarstufe 2, scheinen im umliegenden Ausland mit besonderer Aufmerksamkeit verfolgt zu werden.

Im Rahmen des Projektes „Evaluierung der Ausbildungsbereiche der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe in Österreich“, welches im Auftrag des Bundesministeriums für Gesundheit Österreich im Gange ist, wurde OdASanté am 26. September 2011 ins Palais Niederösterreich nach Wien eingeladen.

An der Konferenz „Wende in der Pflegeausbildung“ hatte sie die Gelegenheit, das Schweizer Modell einem breiten Publikum vorzustellen. Das Interesse war gross, die Konferenzteilnehmerinnen und -teilnehmer nutzten die Chance, Informationen aus erster Hand zu beziehen, um sich eine Meinung zu bilden.

Inwiefern das Schweizer Modell Eingang in das österreichische Aus- und Weiterbildungskonzept für Gesundheits- und Krankenpflegeberufe der Zukunft finden wird, lässt sich derzeit nicht abschätzen. OdASanté wird die Entwicklung gespannt weiterverfolgen.

À moyen terme cependant, celles qui prévoient d'exercer la profession apprise sont beaucoup moins nombreuses que celles qui envisagent d'entamer une formation en soins infirmiers au degré tertiaire. Des renseignements sur le parcours qu'elles auront effectivement suivi seront disponibles à fin 2012.

Système suisse : un modèle à suivre ?

Le système de formation suisse, en particulier dans le domaine des professions du degré secondaire II, est observé avec le plus grand intérêt par les pays voisins.

Dans le cadre d'un projet mené par le Ministère autrichien de la santé pour évaluer les formations en santé et soins en Autriche, l'OdASanté a été conviée à une conférence consacrée à l'avenir de la branche sanitaire, qui se déroulait le 26 septembre au Palais Niederösterreich à Vienne.

Lors d'une session dédiée au tournant que prend la formation dans les professions des soins, l'OdASanté a eu l'occasion de présenter le modèle suisse à un large public, qui a suivi l'exposé avec une vive attention. Les participants ont reçu quantité d'informations « de première main » qui leur ont permis de se forger une opinion.

Le modèle suisse inspirera-t-il la future stratégie en matière de formation et de formation continue dans les professions de la santé et des soins en Autriche ? L'avenir le dira. Quoi qu'il en soit, l'OdASanté entend suivre de près l'évolution de ce dossier.

Mon fort est de mobiliser les gens.



Sabine Burkhalter ist angehende Assistentin Gesundheit und Soziales AGS EBA. Im Alters- und Pflegeheim hilft sie den Bewohnerinnen und Bewohnern bei Aktivitäten des Alltags wie zum Beispiel An- und Ausziehen, Körperpflege oder Essen. Sie begleitet Menschen, die in ihrem Alltag auf Unterstützung angewiesen sind.

Sabine Burkhalter suit une formation d'aide en soins et accompagnement ASA AFP. Dans l'EMS où elle travaille, elle est aux côtés des résidents pour les soutenir dans les activités du quotidien – s'habiller et se déshabiller, se laver ou prendre le repas.

Seit Ende 2011 sind zwanzig Bildungsgänge und drei Nachdiplomstudiengänge NDS auf Stufe Höhere Fachschule HF im Gesundheitsbereich vom Bundesamt für Berufsbildung und Technologie BBT anerkannt. 34 Bildungsgänge und 28 NDS HF befinden sich noch im Anerkennungsverfahren und sind ebenfalls auf gutem Weg, die Bestätigung des BBT zu erlangen. Bis in drei Jahren sollten die letzten abgeschlossen sein.

Im Rahmen der Bildungsgänge Pflege HF, biomedizinische Analytik HF, Aktivierung HF, Rettungswesen HF sowie des Nachdiplomstudiums HF Anästhesie-, Intensiv- und Notfallpflege sind bereits Qualifikationsverfahren gemäss den neuen Rahmenlehrplänen erfolgreich durchgeführt worden. In diesen Berufen sind unterdessen HF-Diplomierte in den Arbeitsmarkt eingetreten. In der Praxis werden erste Erfahrungen mit den neuen Berufsleuten gesammelt. Die Rückmeldungen weisen darauf hin, dass die HF-Absolventinnen in gewissen Berufsfeldern über ein merklich gesteigertes berufliches Selbstbewusstsein verfügen.

Entwicklungskommissionen

Für die regelmässige Überprüfung der Rahmenlehrpläne RLP unter ihrer Trägerschaft hat OdASanté Entwicklungskommissionen EK eingesetzt. Das Sekretariat wird von der Geschäftsstelle OdASanté geführt.

Au niveau des écoles supérieures ES, 20 programmes de formation et 3 filières d'études postdiplômes EPD ES dans le domaine de la santé étaient reconnus à la fin de l'année par l'OFFT. En outre, 34 programmes et 28 EPD ES sont en bonne voie pour obtenir cette reconnaissance et l'ensemble de ces procédures devraient être achevées d'ici trois ans.

Pour les filières ES d'infirmière, de technicienne en analyses biomédicales, de spécialiste en activation et de diplômée en soins ambulanciers ainsi que pour les EPD ES en soins d'anesthésie, soins intensifs et soins d'urgence, les procédures de qualification ont déjà été menées avec succès selon les nouveaux plans d'études cadres et les premières diplômées sont arrivées sur le marché du travail. Les expériences recueillies montrent que ces professionnelles témoignent dans certains champs d'activité d'une confiance en soi et d'une assurance nettement accrues.

Commissions de développement

Pour l'actualisation régulière des plans d'études cadres PEC placés sous sa responsabilité, l'OdASanté a institué des commissions de développement CD, dont les travaux administratifs sont assurés par son secrétariat général.

Folgende EK haben im 2011 getagt:

- > EK RLP Pflege HF
- > EK RLP biomedizinische Analytik HF
- > EK RLP medizinisch-technische Radiologie HF
- > EK RLP Operationstechnik HF
- > EK RLP Aktivierung HF
- > EK RLP Dentalhygiene HF
- > EK RLP Orthoptik HF
- > EK RLP NDS HF Anästhesie-, Intensiv- und Notfallpflege AIN
- > EK RLP Podologie HF ab 2012

Auftrag

Die Kommissionen sind beauftragt, Rückmeldungen zur Umsetzung der RLP zu geben. Dabei weisen sie auf allfällige Schwierigkeiten hin. Die in den EK behandelten Themen zeigen, dass jene Punkte weiterhin Anlass zu Diskussionen geben, die bereits bei der Erarbeitung der RLP umstritten waren. Die Auseinandersetzung mit den Vorgaben der RLP hat dazu geführt, dass Anpassungen vorbereitet werden mussten. Diese wurden im Berichtsjahr beim Vorstand von OdASanté beantragt. Ende 2011 sind die angepassten RLP dem BBT zur Genehmigung unterbreitet worden, welche am 15. April 2012 erfolgte.

Anpassung RLP Pflege HF

Die Anpassung des RLP Pflege HF zielte auf die Einführung einer gesamtschweizerischen Regelung bezüglich der Anrechenbarkeit des Eidgenössischen Fähigkeitszeugnisses EFZ Fachfrau Gesundheit FaGe. Nach Beratungen in der Kommission, in den Vorständen der beiden Trägerorganisationen, OdASanté und Schweizerischer Verband der Bildungszentren Gesundheit und Soziales BGS, sowie nach Klärungen unter Beiziehung des BBT ist ein Vorschlag für eine Regelung in eine interne Anhörung gegeben worden. Dem Grundsatz der Verkürzung der HF-Ausbildung Pflege um 1800 Lernstunden für Inhaber eines EFZ FaGe ist mehrheitlich zugestimmt worden.

Anpassung RLP NDS HF AIN

Bei der Anpassung dieses RLP handelt es sich um Formalitäten in Bezug auf die Über-

CD ayant siégé en 2011 :

- > CD PEC soins infirmiers ES
- > CD PEC analyses biomédicales ES
- > CD PEC technique en radiologie médicale ES
- > CD PEC technique opératoire ES
- > CD PEC activation ES
- > CD PEC hygiène dentaire ES
- > CD PEC orthoptique ES
- > CD PEC EPD ES soins d'anesthésie, soins intensifs, soins d'urgence AIU
- > CD PEC podologie ES dès 2012

Mandat

Les commissions ont pour tâche de renseigner sur l'application des PEC et de mettre en particulier le doigt sur les éventuelles difficultés qui se présentent. En considérant les thèmes traités par les CD, on s'aperçoit que les points litigieux sont ceux-là même qui avaient déjà été controversés lors de l'élaboration des textes. Les réflexions menées ont mis en évidence la nécessité de procéder à des adaptations. Celles-ci ont été présentées au Comité de l'OdASanté au cours de l'exercice et envoyées à l'OFFT vers la fin de l'année pour approbation, laquelle est intervenue le 15 avril 2012.

Adaptation du PEC soins infirmiers ES

L'adaptation du PEC soins infirmiers ES visait à introduire une réglementation applicable dans toute la Suisse pour la prise en compte du CFC d'ASSC. Les discussions tenues au sein de la commission compétente et des deux organismes responsables – OdASanté et ASCFS – et les clarifications apportées avec le concours de l'OFFT ont abouti à une proposition de réglementation qui a été soumise à une audition interne. Au terme de cette procédure, le principe d'une réduction de la formation ES en soins infirmiers de 1800 heures pour les titulaires d'un CFC d'ASSC a été accepté à la majorité.

Adaptation du PEC EPD ES AIU

Pour ce PEC, les adaptations concernaient les dispositions transitoires relatives à la trans-formation du diplôme en soins d'urgence

gangsbestimmungen bei der Umwandlung altrechtlicher Diplome in Notfallpflege. Ferner ist eine Präzisierung der Formulierung der Zulassung zum NDS HF von Rettungssanitätern und Hebammen vorgenommen worden.

Die EK hat ausserdem verschiedene Dokumente zur Umsetzung des RLP verabschiedet: Es sind dies Empfehlungen zuhanden der Bildungsanbieter für die Zusammenarbeit mit den Lernorten Praxis, Grundsätze für den Einsatz von Prüfungsexperten sowie eine Liste der vorausgesetzten Pflegekompetenzen für die Zulassung zum NDS HF AIN von Inhaberinnen eines Diploms als Rettungssanitäterin oder Hebamme.

Anpassung RLP BMA HF

Auch beim RLP BMA HF wurde eine Präzisierung vorgenommen: Diese stellt klar, dass das abschliessende Qualifikationsverfahren am Ende der Ausbildung stattfindet.

Umsetzung

Die Umsetzung der RLP verläuft mehrheitlich gut. Die darin gemachten Zielvorgaben werden in der Regel begrüsst und zeugen von einem hohen Niveau der HF-Abschlusskompetenzen. Aufgrund des umfangreichen Praxisanteils der HF-Ausbildungen im Gesundheitsbereich sind auch die Lernorte Praxis stark von den Vorgaben der neuen RLP betroffen. Mancherorts bedeutet die Umsetzung eine grosse Herausforderung.

In den nächsten Jahren müssen weitere Erfahrungen mit den HF-Diplomierten am Arbeitsmarkt gesammelt werden. Die Rückmeldungen der Arbeitgeber sind von zentraler Bedeutung für die Weiterentwicklung der RLP. Diese Thematik wird auch in Zukunft bestehen: Einerseits müssen präzise Vorgaben für eine möglichst einheitliche Auslegung des RLP gemacht werden, andererseits sind den Bildungs- und Praxisanbietern genügend Freiheiten zu lassen, damit es möglichst viele Studien- und Praktikumsplätze gibt.

obtenu selon l'ancien droit ainsi qu'une précision dans les modalités d'accès aux EPD ES pour les diplômés en soins ambulanciers et les sages-femmes.

La CD a par ailleurs approuvé divers documents liés à la mise en œuvre du PEC : un projet de recommandations à l'attention des prestataires de formation pour la collaboration avec les lieux de formation pratique, des principes relatifs à l'engagement d'experts pour les examens ainsi qu'une liste des compétences minimales en soins infirmiers que les diplômés en soins ambulanciers et les sages-femmes doivent acquérir pour être admis aux EPD ES AIU.

Adaptation du PEC EPD TAB ES

Il est désormais explicitement précisé dans ce texte que la procédure de qualification doit avoir lieu à la fin de la formation.

Mise en œuvre

La mise en œuvre des PEC se déroule généralement de façon satisfaisante. Les objectifs qui y sont contenus sont en principe bien acceptés et témoignent du haut niveau de qualification des compétences acquises. La partie pratique étant très importante dans les formations en santé, les établissements de stage sont fortement sollicités par les prescriptions des PEC, dont l'application représente souvent un grand défi.

Au cours des années qui viennent, l'effectif des diplômés ES sur le marché du travail augmentera, les expériences s'accumuleront et les évaluations des employeurs fourniront des éléments précieux pour l'amélioration des PEC. La problématique est complexe : d'un côté, les consignes doivent afficher un degré de précision suffisant pour garantir une interprétation uniforme à l'échelle nationale mais, de l'autre, les prestataires de formation et les établissements doivent avoir la marge de manœuvre qui permettant d'offrir le maximum de places de stage et d'études.



Im Team den Alltag
koordinieren.

Eduarta Spahiu absolviert die Lehre zur Assistentin Gesundheit und Soziales EBA im Pflegebereich eines Alters- und Pflegeheims. Sie habe schon immer einen Beruf ausüben wollen, der mit Menschen zu tun habe, sagt sie. Die Arbeit mit älteren Menschen gefalle ihr sehr.

Eduarta Spahiu fait son apprentissage d'aide en soins et accompagnement AFP dans le secteur soins d'un EMS. Elle avait toujours eu envie d'exercer un métier où elle puisse aider les gens, dit-elle. Le travail auprès de personnes âgées lui plaît beaucoup.

Die Einführung von Eidgenössischen Prüfungen im Zuständigkeitsbereich von OdaSanté umfasst gemäss Leitfaden die folgenden fünf Phasen: Klärung, Steuerung, Vorbereitung, Entwicklung und Umsetzung. Der Vorstand hat am 23. Juni 2011 beschlossen, OdASanté mit der Trägerschaft für die Umsetzungsphase zu beauftragen. OdASanté stehe es dabei frei, Kooperationen mit Partnern einzugehen.

Prüfungen in Erarbeitung

Aufgrund des fortgeschrittenen Projektstands zum Zeitpunkt des Entscheids bezüglich der Übernahme der Trägerschaft sind die Projekte HFP Experte in Infektionsprävention im Gesundheitswesen und HFP Expertin in biomedizinischer Analytik und Labormanagement von dieser Regelung ausgenommen.

Die Verantwortung für die Umsetzungsphase der HFP Experte in Infektionsprävention im Gesundheitswesen liegt beim Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner SBK, bei H+ und bei der Schweizerischen Gesellschaft für Spitalhygiene SGSH. Die Geschäftsführung hat der SBK übernommen.

Selon le guide qui y est consacré, l'introduction d'examens professionnels fédéraux dans le domaine de compétences de l'OdASanté comprend les cinq étapes suivantes : clarification, pilotage, préparation, élaboration et mise en œuvre. En date du 23 juin 2011, le Comité a décidé d'attribuer à l'OdASanté la responsabilité de la phase de mise en œuvre. Pour mener à bien cette tâche, l'organisation peut conclure des partenariats.

Examens en cours d'élaboration

Au moment où cette décision a été prise, les travaux étaient déjà très avancés dans deux des projets : les EPS d'expert en prévention des infections associées aux soins et d'expert en analyses biomédicales et en gestion de laboratoire médical. Ils ont donc été exclus de la nouvelle réglementation.

Pour l'EPS d'expert en prévention des infections associées aux soins, la responsabilité de la mise en œuvre est assumée par l'Association suisse des infirmières et infirmiers ASI, H+ Les Hôpitaux de Suisse et la Société suisse d'hygiène hospitalière SSHH, sous la conduite de l'ASI.

Die Arbeiten am Projekt HFP zum Experten in biomedizinischer Analytik und Labormanagement stehen kurz vor dem Abschluss. Nach dem Austritt des Schweizerischen Verbandes der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen SVBG, und damit auch von labmed Schweiz, dem Schweizerischen Berufsverband der Biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker, aus der Organisationsstruktur von OdASanté sind Klärungen für eine Co-Trägerschaft OdASanté – labmed im Gange.

Nach intensiven Arbeitsphasen im 2011 sind auch die Projekte BP Fachfrau Langzeitpflege und -betreuung sowie HFP Experte für Zytiagnostik am Ende der Entwicklungsphase angelangt. In beiden Projekten haben die zuständigen Projektorgane gemäss Vorgaben des Vorstands OdASanté das detaillierte Kompetenzprofil sowie einen Entwurf der Prüfungsordnung und Wegleitung erarbeitet. Ende 2011 sind diese Entwürfe bei den Mitgliederorganisationen von OdASanté, den kantonalen Organisationen der Arbeitswelt Gesundheit, dem Schweizerischen Verband der Bildungszentren Gesundheit und Soziales BGS sowie weiteren betroffenen Verbänden, Organisationen und Bildungsanbietern in Vernehmlassung gegeben worden.

Nach Auswertung der Vernehmlassung und entsprechender Bereinigung der Prüfungsgrundlagen werden die Unterlagen dem Bundesamt für Berufsbildung und Technologie BBT zur juristischen Prüfung zugestellt. Anschliessend kann die Umsetzungsphase mit Klärung der Trägerschaft und dem Einsetzen der Prüfungskommission gestartet werden.

Anfang April 2011 ist zudem das Projekt zur Entwicklung einer Höheren Fachprüfung HFP für Experten im Operationsbereich gestartet. Die Fachgruppe hat sich seither mit der Erarbeitung der Kompetenzen beschäftigt. Parallel hat sie zuhanden der Steuergruppe die Frage nach der Wahl des geeigneten Prüfungssystems bearbeitet. Die Steuergruppe hat der Empfehlung zugestimmt und sich für das modulare Prüfungssystem ausgesprochen.

Quant aux travaux relatifs à l'EPS d'expert en analyses biomédicales et en gestion de laboratoire médical, ils sont pour ainsi dire achevés. Cependant, la FSAS – et par voie de conséquence labmed Suisse, l'association professionnelle des techniciennes et techniciens en analyses biomédicales – ayant entretemps quitté l'OdASanté, il s'agit de clarifier les questions de coresponsabilité entre l'OdASanté et labmed – une procédure actuellement en cours.

Après d'intenses travaux menés durant l'exercice, les projets EP de spécialiste en soins de longue durée et accompagnement et EPS d'expertise en cytiagnostique sont pratiquement au terme de la phase d'élaboration. Suivant les consignes du Comité, les organes de chacun des projets ont défini un profil de compétences détaillé et fourni des ébauches pour le règlement d'examen et les directives en la matière. À la fin de l'année, ces documents ont été envoyés pour consultation aux organisations membres de l'OdASanté, aux OrTra cantonales de la santé, à l'ASCFS ainsi qu'aux autres associations, organisations et prestataires de formation concernés.

Une fois les réponses à la consultation évaluées et les remaniements apportés, les documents seront soumis à l'OFFT pour examen juridique. La phase de mise en œuvre avec désignation de l'organisme responsable et institution de la commission d'examen pourra alors être lancée.

Début avril a en outre démarré le projet EPS d'expert dans le domaine opératoire. Le groupe d'experts s'est déjà attelé à la définition des compétences et a parallèlement traité, à l'intention du groupe de pilotage, la question du choix du système d'examen. La proposition soumise d'opter pour le système modulaire a été approuvée.

Klärung des Reglementierungsbedarfs der Weiterbildungen Pflege

Der Vorstand von OdASanté hat an seiner Sitzung vom 9. Dezember 2010 den Schlussbericht des SBK zum Projekt „Positionierung Weiterbildungen Pflege“ zur Kenntnis genommen und sich für den Start des Projekts „Kompetenzenprofile Pflege“ unter der Leitung von OdASanté ausgesprochen. Der Projektauftrag sieht vor, Kompetenzenprofile mit den folgenden Vertiefungen zu prüfen:

- > Geriatrie-Gerontopsychiatrie
- > Palliative Care
- > Onkologie
- > Kinder & Jugendliche
- > Nephrologiepflege
- > Mütter- und Väterberatung
- > Diabetesberatung
- > Gesundheitsförderung, Prävention, und Rehabilitation
- > Pflegeberatung

Nachträglich wurde im September 2011 die Integration der Psychiatriepflege in das Projekt beschlossen. Die Integration des Behindertenbereichs, Behinderte mit psychischer Störung, wird im Rahmen der Entwicklung des Kompetenzprofils geklärt.

Die Kick-off-Sitzung der Steuergruppe hat Mitte Mai 2011 stattgefunden. Nach erfolgter Zusammensetzung der zehn Fachausschüsse kam die Fachgruppe im August zum ersten Mal zusammen. Es begannen die inhaltlichen Arbeiten in den einzelnen Fachausschüssen.

An ihrer Sitzung im November 2011 hat die Steuergruppe vom Stand der Arbeiten in der Fachgruppe und in den Fachausschüssen sowie von den offenen Fragen dieser Gremien Kenntnis genommen. Sie hat die notwendigen Klärungen vorgenommen, entsprechende Präzisierungen am Projektauftrag eingebracht und eine Definition des „Kompetenzenprofils“ im Projektkontext verabschiedet. Anpassungen am Projektauftrag, die vom ursprünglichen Auftrag abwichen, wurden Anfang Dezember vom Vorstand OdASanté genehmigt.

Besoin de réglementation dans les formations continues en soins

Lors de sa séance du 9 décembre 2010, le Comité de l'OdASanté avait pris connaissance du rapport final de l'ASI intitulé « Positionnements – Offres de formation continue en soins infirmiers » et s'était déclaré favorable au lancement du projet « Profils de compétences soins infirmiers » sous la direction de l'OdASanté. Le mandat prévoit l'examen de profils de compétences dans les orientations suivantes :

- > Gériatrie/gérontopsychiatrie
- > Soins palliatifs
- > Oncologie
- > Enfants & adolescents
- > Soins en néphrologie
- > Soins en puériculture
- > Conseil en diabétologie
- > Promotion de la santé, prévention, soins de réhabilitation
- > Conseil en soins infirmiers

L'intégration des soins en psychiatrie a été décidée par le Comité de l'OdASanté après coup, soit en septembre 2011, et celle du handicap psychique sera examinée dans le cadre de l'élaboration du profil de compétences.

Suite à la séance de lancement du groupe de pilotage en mai 2011 et à la constitution des dix sous-groupes spécialisés SGS, le groupe spécialisé GS s'est réuni pour la première fois au mois d'août. À l'issue de cette réunion, les travaux ont démarré dans les différents SGS.

Lors de sa séance de novembre, le groupe de pilotage a pris connaissance de l'avancement des travaux du GS et des SGS, de même que des questions ouvertes. Il a procédé aux clarifications nécessaires, apporté quelques précisions au mandat de projet et adopté une définition du « profil de compétences ». Les adaptations s'écartant du mandat initial ont été approuvées début décembre par le Comité.

Farah Omar Nur gehört zu den Pionieren. Er ist stolz darauf, Teil der Pilotklasse zum Assistenten Gesundheit und Soziales EBA zu sein. Ein Beruf mit sozialem Aspekt ist ihm wichtig. Er hat Freude am Kontakt mit den Menschen.

Farah Omar Nur fait partie des pionniers. Il est fier d'avoir entamé la formation d'aide en soins et accompagnement AFP dans une classe pilote. C'est l'aspect social de la profession qui l'attire : il aime le contact avec les gens.

Stellungnahmen von OdASanté

OdASanté hat 2011 zur Einführung von verschiedenen Eidgenössischen Prüfungen im Gesundheitsbereich ausserhalb ihres Zuständigkeitsbereichs Stellungnahmen verfasst.

Im Rahmen der von den beiden OdA Alternativmedizin OdA AM und Komplementärtherapie OdA KTTC durchgeführten Vernehmlassung hat OdASanté zu den beiden Berufsbildern Naturheilpraktiker und Komplementärtherapeutin Stellung genommen. Die Projektverantwortlichen haben vorgesehen, im 2012 in Nachfolgeprojekten die Grundlagen für eine Eidgenössische HFP zu erarbeiten.

Um Stellung zu nehmen zu den von Kinaesthetics Schweiz erarbeiteten Grundlagen für eine allfällige Berufsprüfung BP Spezialist in angewandter Kinästhetik hat OdASanté Ende 2011 bei den Mitgliederorganisationen und kantonalen Organisationen der Arbeitswelt OdA eine Vernehmlassung durchgeführt. Obwohl OdASanté die Einführung in der vorliegenden Form ablehnt, hat die Vernehmlassung aufgezeigt, dass eine BP, die sich konzeptunabhängig mit der Entwicklung und Optimierung von Bewegungsabläufen befasst, mancherorts begrüsst würde.

Prises de position de l'OdASanté

Au cours de l'année sous revue, l'OdASanté a participé à des procédures de consultation concernant des examens fédéraux dans le domaine de la santé pour des professions situées hors de son champ de compétences.

Ce fut notamment le cas pour la consultation lancée par les organisations du monde du travail en thérapie complémentaire OrTra TC et en médecine alternative OrTra MA, où il s'agissait de se prononcer sur les profils professionnels de thérapeutes en thérapie complémentaire d'une part et en médecine alternative de l'autre. Les responsables du projet ont prévu d'élaborer en 2012 les bases nécessaires pour un EPS.

Pour préciser sa position concernant la consultation conduite par Kinæsthetics Suisse en vue d'introduire un EP de « spécialiste en kinesthésie appliquée », l'OdASanté a mené, au tournant de l'année, une consultation de branche auprès de ses organisations membres et des OrTra cantonales. Si l'organisation rejette le projet sous la forme présentée, la consultation a montré qu'un EP qui serait orienté vers le développement et l'optimisation du mouvement – indépendamment de tout concept – recueillerait une large approbation.



■ J'aide à maintenir le
rythme des activités. ■

Im Jahr 2011 war das Team von OdASanté in der ganzen Schweiz unterwegs um an Sitzungen, Tagungen und Events die Interessen der Gesundheitsbranche zu vertreten. So führte die weiteste Reise Geschäftsführer Urs Sieber in das 940 Kilometer entfernte Wien, wo er den Beruf Fachfrau Gesundheit FaGe an einer Tagung zur Zukunft der Gesundheitsbranche in Österreich vorstellen durfte.

Aber auch in der Geschäftsstelle war einiges los: Vom neuen Berufsbildflyer, der im Rahmen der nationalen Dachkommunikation erarbeitet wurde, wurden insgesamt 93'680 Exemplare in drei Sprachen gedruckt und an neun Anlässen eingesetzt. Die Branchenvernehmlassung Berufsprüfung BP Langzeitpflege und -betreuung lockte im November 72 Personen nach Bern. Die Dokumente dazu wurden von den zehn Mitgliedern der Fachgruppe in insgesamt acht Sitzungen erarbeitet.

Das Projekt Kompetenzenprofile Pflege startete im Herbst 2011 mit zehn Fachausschüssen und 44 Mitgliedern, welche insgesamt bereits 39mal getagt haben.

Und zu guter letzt noch dies: Drei Mitarbeitende von OdASanté sind Mami oder Papi geworden, zwei haben einen runden Geburtstag gefeiert und einer hat geheiratet.

Der Arbeitsalltag von **Myriam Benninger** ist breit gefächert: Sie bringt das Essen, bereitet kleine Zwischenverpflegungen vor, geht mit den Menschen im Alterszentrum spazieren oder begleitet sie zu einem Arzttermin. Auch im Hintergrund gibt es für sie viel zu tun: Sie notiert Beobachtungen, stellt Apparate bereit oder führt Bestellungen aus.

Le quotidien de **Myriam Benninger** est très varié : elle apporte les repas, prépare des collations, emmène les résidents en balade ou les accompagne à un rendez-vous médical – sans oublier un certain nombre de tâches administratives, telles que noter ses observations, préparer des appareils ou passer des commandes de matériel.

Courant 2011, l'équipe de l'OdASanté a sillonné la Suisse pour défendre les intérêts de la branche santé lors de multiples séances, réunions et autres événements. Le voyage le plus important a conduit le secrétaire général Urs Sieber à Vienne, pour y présenter la profession d'ASSC lors d'une conférence consacrée à l'avenir de la branche sanitaire.

D'une manière globale, le secrétariat général a connu une année riche en événements : le nouveau dépliant sur les professions de la santé, élaboré dans le cadre de la communication faïtière nationale, a été imprimé en trois langues à 93'680 exemplaires au total et distribué lors de neuf manifestations. La consultation de branche sur l'EP de spécialiste en soins de longue durée et accompagnement a attiré 72 personnes à Berne en novembre. Les dix membres du groupe d'experts se sont réunis à huit reprises pour élaborer les documents requis.

Le projet « Profils de compétences soins infirmiers » a débuté en automne avec dix sous-groupes spécialisés et 44 membres qui ont tenu au total 39 séances.

Enfin, quelques nouvelles d'ordre privé : au cours de l'année, trois collaborateurs de l'OdASanté sont devenus parents, deux ont fêté un anniversaire « rond » et un autre encore s'est marié.

Bedürfnisse erkennen und
handeln: Das ist mein Beruf.



Herausgeberin

OdASanté – Nationale Dach-Organisation der Arbeitswelt
Gesundheit, 2012

Texte

Urs Sieber, Geschäftsführer
Katrín Arnold, Höhere Berufsbildung
Flavia Bortolotto, Höhere Berufsbildung
Yves Blanchard, Berufliche Grundbildung
Luca D'Alessandro, Kommunikation

Französische Übersetzung

Geneviève Kissling, mimetis

Gestaltung

Martina Knecht, Assistentin GL & Kommunikation

Bildnachweise

Seite 8, 20, 29, 31: Luca D'Alessandro, OdASanté
Seite 14: Privatklinikgruppe Hirslanden
Seite 17: ZODAS
Seite 24: Michael Zimmermann, ZIGG

Wir danken den Partnern und Organisationen, die uns
ihr Bildmaterial für den vorliegenden Jahresbericht
zur Verfügung gestellt oder uns bei der Realisierung
unterstützt haben, insbesondere dem Domicil Schwabgut,
Wohn- und Pflegeheim Utzigen, ZIGG, ZODAS und der
Privatklinikgruppe Hirslanden.

Druck, Auflage

Lorraine Druck GmbH, Bern
800 Exemplare

Zur besseren Lesbarkeit dieses Jahresberichtes wird –
der Gleichberechtigung entsprechend – nur jeweils eine
Form, die männliche oder die weibliche abwechselnd
erwähnt, jedoch sind stets beide Geschlechter angespro-
chen.

Éditrice

OdASanté – Organisation faîtière nationale du monde du
travail en santé, 2012

Textes

Urs Sieber, secrétaire général
Katrín Arnold, Formation professionnelle supérieure
Flavia Bortolotto, Formation professionnelle supérieure
Yves Blanchard, Formation professionnelle initiale
Luca D'Alessandro, Communication

Traduction française

Geneviève Kissling, mimetis

Mise en page

Martina Knecht, assistante SG & Communication

Photos

Page 8, 20, 29, 31 : Luca D'Alessandro, OdASanté
Page 14 : Groupe de cliniques privées Hirslanden
Page 17 : ZODAS
Page 24 : Michael Zimmermann, ZIGG

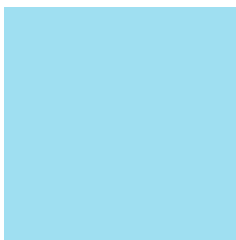
Nous remercions les partenaires et organisations qui
ont mis leur matériel photographique à notre disposition
ou qui nous ont prêté main-forte pour la réalisation du
présent rapport annuel. Nous pensons en particulier
à Domicil Schwabgut, Wohn- und Pflegeheim Utzigen,
ZIGG et ZODAS ainsi qu'au Groupe de cliniques privées
Hirslanden.

Impression, tirage

Lorraine Druck SàRL, Berne
800 exemplaires

En vue de faciliter la lecture de cette publication tout en
respectant l'égalité, nous avons opté pour une dési-
gnation unique des personnes, masculine ou féminine
en alternance. Dans tous les cas, les deux sexes sont
concernés.

AGS Assistent / -in Gesundheit und Soziales	AFP Attestation fédérale professionnelle
AIN Anästhesie-, Intensiv- und Notfallpflege	AIU Soins d'anesthésie, soins intensifs, soins d'urgence
BBT Bundesamt für Berufsbildung und Technologie	ASA Aide en soins et accompagnement
BGS Bildungszentren Gesundheit und Soziales	ASCFS Association suisse des centres de formation santé-social
BMA Biomedizinische Analyse	ASI Association suisse des infirmières et infirmiers
BP Berufsprüfung	ASSASD Association suisse des services d'aide et de soins à domicile
EBA Eidgenössischer Berufsattest	ASSC Assistant /-e en soins et santé communautaire
EBBK Eidgenössische Berufsbildungskommission	CD Commission de développement
EDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren	CDIP Conférence suisse des directeurs cantonaux de l'instruction publique
EFHK Eidgenössische Fachhochschulkommission	CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé
EFZ Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis	CFC Certificat fédéral de capacité
EHB Eidgenössisches Hochschulinstitut für Berufsbildung	CFES Commission fédérale des écoles supérieures
EK Entwicklungskommission	CFFP Commission fédérale de la formation professionnelle
EKBV Eidgenössische Kommission für Berufsbildungsverantwortliche	CFHES Commission fédérale des hautes écoles spécialisées
EKHF Eidgenössische Kommission für höhere Fachschulen	CFRFP Commission fédérale pour les responsables de la formation professionnelle
EVD Eidgenössisches Volkswirtschaftsdepartement	CSDQ Commission suisse pour le développement professionnel et la qualité de la formation
FaGe Fachfrau /-mann Gesundheit	CSFO Centre suisse de services Formation professionnelle
FH Fachhochschule	CSFP Conférence suisse des offices de formation professionnelle
GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren	DFE Département fédéral de l'économie
HF Höhere Fachschule	EPD Études postdiplômes
HFP Höhere Fachprüfung	EP Examen professionnel fédéral
IPA Individuelle Praktische Arbeit	EPS Examen professionnel fédéral supérieur
KOGS Konferenz der kant. Organisationen der Arbeitswelt Gesundheit-Soziales (Deutschschweiz)	EPT Équivalent plein temps
NDS Nachdiplomstudium	ES École supérieure
OdA Organisation der Arbeitswelt	FSAS Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé
OdA AM Organisation der Arbeitswelt Alternativmedizin	GS Groupe spécialisé
OdA Organisation der Arbeitswelt Komplementär-therapie	HES Haute école spécialisée
OrTra Organisation du monde du Travail	IFFP Institut fédéral des hautes études en formation professionnelle
RLP Rahmenlehrplan	KOGS Konferenz der kant. Organisationen der Arbeitswelt Gesundheit-Soziales (Suisse alémanique)
SBBK Schweizerische Berufsbildungsämter-Konferenz	OFFT Office fédéral de la formation professionnelle et de la technologie
SBK Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	OrTra Organisation du monde du travail
SDBB Schweizerisches Dienstleistungszentrum Berufsbildung	OrTra Organisation du monde du travail en médecine
SGSH Schweizerische Gesellschaft für Spitalhygiene	MA alternative
SQUF Arbeitgeber-Netzwerk für Berufsbildung	OrTra Organisation du monde du travail en thérapie
SVBG Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen	TC complémentaire
VZÄ Vollzeitäquivalente	PEC Plan d'études cadre
	SGS Sous-groupe spécialisé
	SQUF Réseau patronal pour la formation professionnelle
	SSHH Société suisse d'hygiène hospitalière
	TAB Technique en analyses médicales
	TPI Travail pratique individuel



OdASanté
Seilerstrasse 22
3011 Bern
info@odasante.ch
www.odasante.ch

