

Paramedisiner i by og bygd – hvordan er det egentlig?

9. august 2026 · Cirka 53 min · Med Håvard Hasund

Håvard Hasund har jobbet som paramedisiner i både Oslo og på Sunnmøre. En samtale om utdanningen, praksisen, året på AMK og de store forskjellene mellom by og bygd.

HOVEDTEMAER

- Hva yrket faktisk heter, og de tre veiene inn
- Veien hans dit – Røde Kors, Canada og Kystvakten
- Studiet år for år
- Hvordan han lærte seg anatomi
- Første praksis, og da han vurderte å slutte
- Hva en PVK er
- Debriefing etter tunge hendelser
- Bacheloroppgaven om delirium
- Bemanningspool og oppdragene i Oslo
- Året på AMK, og hva telefonen ikke gir
- By mot bygd
- Hvem yrket passer for

SPØRSMÅL EPISODEN BESVARER

- Hvordan blir man paramedisiner, og hvilken utdanning kreves?
- Hva er forskjellen på paramedisiner, ambulansearbeider og ambulansesjåfør?
- Hvordan er første året på paramedisinstudiet?
- Hvordan er det å ha praksis i ambulansen som student?
- Hva skjer etter en tung hendelse – hvordan fungerer debriefing?
- Hvordan er det å sitte på AMK og ta imot 113-telefoner?
- Hva er de største forskjellene på å jobbe i Oslo og i distriktet?
- Hvem passer yrket for?

HOVEDPUNKTER

- Det heter ikke ambulansesjåfør. Paramedisiner er en treårig bachelor, og det finnes tre veier inn i ambulansen.
- Opptakskravet er generell studiekompetanse, men snittet har steget mye – blant annet fordi TV har gjort yrket synlig.
- Første året er tungt og teoretisk. Det praktiske kommer først på andre året.
- Rådet som er lettest å gjenbruke: forstå hvordan kroppen henger sammen, ikke puggløsrevne fakta.
- Første praksis handler ikke om å være verdensmester, men om å fungere og ikke være faglig lost.

- Jo mer man lærer, jo mer usikker blir man – helt til det løsner og man slutter å overtenke.
- Oslo har et eget debriefingsystem der samtalene tas av folk som selv har jobbet i tjenesten.
- Forskjellen på by og bygd er oppdragsmengden. Grunnjobben er den samme over hele landet.
- De fleste oppdragene er ikke dramatikk. Derfor bør man være glad i folk.

Innholdet er allmenn informasjon, ikke individuelle helseråd.

AI brukes som verktøy i arbeidet med tekstene, og alt blir lest gjennom før det publiseres. Feil kan likevel forekomme.