Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Fysioterapi.

Udskrevet 12. november 2026

Kandidat - Fysioterapi. - Aalborg Universitet

Institutionsnavn: Aalborg Universitet
Indsendt: 31/01-2014 12:53
Ansøgningsrunde: 2014 - 1
Status på ansøgning: Afslag
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Ny uddannelse

Udbudssted
Aalborg Universitet, Aalborg.

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Nej

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

Uddannelsestype
Kandidat

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk fx. kemi
Fysioterapi.

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk fx. chemistry
Physiotherapy.

Den uddannedes titel på dansk
Cand.san. i fysioterapi.

Den uddannedes titel på engelsk
Master of Science (MSc) in Health (Physiotherapy)

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?
Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Professionsbachelor i fysioterapi.

Der vil i studieordningen blive fastlagt adgangskrav for fysioterapeuter, der ikke er professi-onsbachelorer samt for ansøgere med en udenlandsk fysioterapeutuddannelse.

Er det et internationalt uddannelsessamarbejde?

Nej

Hvis ja, hvilket samarbejde?

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?

Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

Nej

ECTS-omfang

120

Beskrivelse af uddannelsen

Uddannelsen øger og supplerer de fysioterapeutiske kompetencer, som de studerende kommer med fra deres professionsbacheloruddannelse i fysioterapi (eller tilsvarende) inden for både teoretiske, kliniske og forskningsmæssige områder i relation til bevægelse, fysisk aktivitet og muskuloskeletal funktion. Der er et særligt fokus på forebyggende træning, analyse af motorisk kontrol og smerteområdet.

Dimittenderne vil kunne varetage udviklings- og projektkoordinerende erhvervsfunktioner, der kræver specialistviden vedrørende undersøgelse, diagnostik, behandling og genoptræning. Dimittenderne vil adskille sig fra professionsbachelorer i fysioterapi, da alle beslutninger vedrørende patientforløb kan tages på et bredt evidensbaseret grundlag, hvor der tages ud-gangspunkt i individets problemstilling. Planlægning og styring af genoptræningsforløb hos patienter før og efter operation, skadesforebyggende træning og korrigering af bevægelsesmønstre er konkrete eksempler på, hvor dimittendernes spidskompetencer vil blive brugt. Desuden vil dimittenderne kunne varetage projektledende og koordinerende funktioner i forbindelse med implementering af evidensbaseret praksis, kvalitetsudvikling og udviklingsprojekter i øvrigt.

Den ansøgte uddannelse adskiller sig fra beslægtede uddannelser pga. det monofaglige fysioterapeutiske fokus, som ligger i kursusmoduler samt projektarbejdet. Det fysioterapeuti-ske fokus på smerte og bevægeapparatet samt motorisk kontrol/læring efterspørges af afta-gerne (jf. den udarbejdede dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen) og ad-skiller uddannelsen fra både de nærmest beslægtede uddannelser udbudt af AAU og andre lignende uddannelser udbudt i Danmark. Med et fokus på smerte og bevægeapparatet er den ansøgte uddannelse forskellig fra kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU, hvor formålet generelt er, at den studerende på et akademisk grundlag skal udbygger sin faglige viden, øge de teoretiske og metodiske kvalifikationer samt øge selvstændigheden i forhold til professionsbachelorniveauet inden for de mange forskellige fysioterapifaglige specialer. I modsætning til kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU vil AAU´s forslag til uddannelse give mulighed for opnåelse af specialistviden på fokus området. Uddannelsen adskiller sig også fra en påtænkt AU kandidatuddannelse i fysioterapi, som også vælger at fokusere på et specifikt område inden for fysioterapien nemlig neuro- og cardiovasculær fysioterapi, hvilket igen er meget forskelligt fra fokus på smerte og bevægeapparatet.

Uddannelsens konstituerende faglige elementer

Nedenfor beskrives uddannelsens konstituerende elementer, herunder titel, antal ECTS og beskrivelse af mål og indhold for hvert modul.

1. semester

Modul 1 (kursus): Menneskets funktion - et biopsykosocialt perspektiv med særligt fokus på motorisk kontrol og smerter (5 ECTS)

I modulet fokuseres på menneskets funktionelle ressourcer og bevægelseskapacitet i et bio-psykosocialt perspektiv, herunder neurofysiologiske, mekaniske, kulturelle og psykologiske mekanismer i relation til motorisk kontrol og smerter. Målet er, at den studerende kan vurdere den enkeltes funktionalitet og ressourcer, herunder vurdere smerter og ledsagende dys-funktion subjektivt og objektivt. Samt kunne vurdere relevante metoder til intervention i kroni-ske såvel som akutte smertetilstande.

Modul 2 (kursus): Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidens-baseret praksis (5 ECTS)

De studerende får omfattende viden og færdigheder omkring biostatistik, hvor fokus er på de traditionelle metoder, der anvendes inden for det sundhedsfaglige område både med hensyn til at beregne gruppeforskel, effekt af behandling og intervention og/eller at forstå og kunne forklare de forskellige associationer som ses i kliniske sammenhænge.

Modul 3 (kursus): Kvalitetsudvikling og kliniske retningslinjer (5 ECTS)

I modulet tages der afsæt i relevansen af kliniske retningslinjer for klinisk praksis som et middel til at øge kvaliteten af kliniske beslutninger og øge patientsikkerheden. Læringsmålene omfatter bl.a., at den studerende skal kunne identificere områder, hvor kliniske retningslinjer vil kunne give et kvalitetsløft, kvalitetsvurdering af kliniske retningslinjer samt vurdering af relevant redskaber for at kvalitetssikre det kliniske arbejde.

Modul 4 (semesterprojekt): Et klinisk udviklingsforløb ud fra et begrundet klinisk udviklingsområde i relation til menneskets funktion, motorisk kontrol og evt. smerte (15 ECTS)

Grupper af studerende skal ud fra en selvvalgt problemstilling, relateret til motorisk kontrol og evt. smerteproblematik, gennemføre et projektforløb, hvor formålet er at kvalitetsudvikle et klinisk praksisfelt med særligt fokus på menneskets funktion, motoriske kontrol, og evt. smerte. Målet er, at den studerende kan gennemføre, dokumentere, kritisk vurdere og diskutere kliniske udviklingsforløb.

2. semester

Modul 5 (kursus): Neuromuskuloskeletal fysioterapi – videns-baseret undersøgelse og diag-nostik (5 ECTS)

Modulets fokus er diagnostik med afsæt i fysioterapeutiske undersøgelsesmetoder, der rela-terer sig til neuromuskuloskeletale problemstillinger, der har indflydelse på smerter og moto-risk kontrol. Målet er, at den studerende skal kunne redegøre for og begrunde undersøgelses- og diagnoseforløb i relation til smerter og motorisk kontrol.

Modul 6 (kursus): Kvalitative metoder med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis (5 ECTS)

De studerende introduceres til kvalitative dataindsamlingsmetoder til klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis. Fokus er at øge forståelsen for den kvalitative tilgang til vurdering af klinisk praksis og udnytte dens metodologiske styrker og svagheder.

Modul 7 (kursus): Valgfag 1 (5 ECTS)

Der vil blive tale om en liste over studienævnets prægodkendte kurser suppleret med mulighed for at vælge andre under

forudsætning af studienævnets godkendelse.

Modul 8 (semesterprojekt): Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger (15 ECTS)
Opsætning af et klinisk studie, hvor de studerende i grupper, på et videnskabeligt grundlag skal udvælge og gennemføre relevante metoder for subjektiv og objektiv analyse af kliniske problemstillinger ifm. bevægelse og motorisk kontrol. Målet er, at den studerende kan vurdere kliniske studier – herunder de metodologiske valg samt begrunde relevant anvendelse i den kliniske praksis.

3. semester
Modul 9 (kursus): Organisation, projektledelse og implementering (5 ECTS)
Introduktion til projektledelse, hvor de studerende efterfølgende skal kunne udvælge relevante planlægningsværktøjer for forskellige typer af sundhedsfaglige projekter, der matcher et projekts forskellige faser, herunder projektopstart, planlægning, gennemførelse og projektafslutning.

Modul 10 (kursus): Valgfag 2 (5 ECTS)
Der vil blive tale om en liste over studienævnets prægodkendte kurser suppleret med mulighed for at vælge andre under forudsætning af studienævnets godkendelse.

Modul 11 (kursus): Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i fysioterapi (5 ECTS)
Modulet retter sig mod effekten af forebyggende strategier og sundhedsfremme for den almindelige borger, såvel som specifikke raske mennesker eller grupper med kendte lidelser relateret til det neuromuskuloskeletale system. Målet er at styrke anvendelse af eksisterende teorier og metoder samt at fremme brugerinddragelse og -innovation, der kan være med til at fremme læring og forandringsprocesser i et sundhedsfremmende og forebyggende perspektiv.

Modul 12 (projekt): Evidensbaseret undersøgelses- og behandlingspraksis (15 ECTS)
De studerende skal i grupper, på et videnskabeligt grundlag, analysere, diagnosticere og udvikle et fysioterapeutisk interventionsforløb relateret til en relevant klinisk problemstilling på basis af kliniske case rapporter. Subjektive og objektive fund skal dokumenteres og danne grundlag for en fysioterapeutisk intervention rettet mod borgerens/patientens problemstilling. Fokus er på diagnostik på alle ICF-niveauer og på borgerinddragelse i interventionsindsatsen.

4. semester
Modul 13: Kandidatspeciale (30 ECTS)
Ud fra en fysioterapeutisk problemstilling skal de studerende udvælge og anvende relevante videnskabelige teorier og metoder til undersøgelse, indsamling og analyse af data. De stude-rende skal uddrage og sammenfatte deres undersøgelsesresultat og formidle resultatet af egen og andres undersøgelser på en systematisk måde.

Begrundet forslag til taxameterindplacering

Takst 3. Der er tale om en ren sundhedsvidenskabelig uddannelse.

Forslag til censorkorps

Censorkorpset for folkesundhedsvidenskabelige og relaterede uddannelser.

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

KA i fysioterapi - Dokumentation af efterspørgsel på uddanneselsesprofilen (samt aftagerrapport, jf. vejledningens s. 5).pdf

Kort redegørelse for behovet for den nye uddannelse

Universitetets analyse af relevante samfundstendenser og dialog med aftagere har vist, at det er sandsynligt, at der vil være et stigende behov på arbejdsmarkedet for fysioterapeuter med en kandidatuddannelse i fysioterapi, og det er sandsynligt, at det især vil være relevant med dimittender, der har særlige kompetencer inden for muskuloskeletale smerter (se afsnit 3 og 4 i dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofilen). Sammenligningen af uddannelsens indhold og erhvervssigte med de nærmest beslægtede uddannelser (jf. afsnit 3.2 i dokumentationen) og dialogen med aftagere har vist, at dette behov ikke kan imødekommes af de eksisterende beslægtede kandidatuddannelser.

Hvis Nordjylland skal opretholde og udvikle standarden og kvaliteten i fysioterapeuternes beskæftigelsesområde, sådan som dialogen med aftagere har vist, at der er behov for, er det vigtigt, at der er uddannelsesmuligheder i Nordjylland. Det er der ikke på nuværende tids-punkt, hvorfor det identificerede samfundsmæssige behov ikke på sigt kan opfyldes af de eksisterende beslægtede uddannelser. AAU baserer denne vurdering på (I) analyse af udviklingen i det fysioterapeutiske beskæftigelsesområde (se redegørelsen vedr. forventet optag under kriterium 2), (II) dialogen med aftagere (se afsnit 3.2 Uddannelsens erhvervssigte i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen), (III) sammenligningen med be-slægtede uddannelser (herunder i Nordjylland) (se redegørelsen vedr. sammenhæng med eksisterende uddannelser under kriterium 2) samt (IV) analysen af mobilitet for professions-bachelorer med kandidatuddannelser (sammenhæng mellem professionsbacheloruddannelsessted, kandidatuddannelsessted og beskæftigelse) (se redegørelsen vedr. forventet optag under kriterium 2).

Ad. I: udviklingen i det fysioterapeutiske beskæftigelsesområde
Der er tre forhold og udviklingstendenser i det fysioterapeutiske arbejdsfelt, der især er centrale at fremhæve:
• Der er behov for, at forskningsviden i langt større grad omsættes til (evidensbaseret) praksis.
• At borgere med muskuloskeletale smerter er et stort og stigende problem med såvel store personlige omkostninger som samfundsøkonomiske omkostninger til følge.
• At fysioterapeuter i stigende grad forventes at varetage opgaver med forundersøgel-se, diagnosticering og udredning (opgaveglidning – især fra det lægefaglige felt).

Ad. II: Aftagerdialog
Den ansøgte kandidatuddannelse i fysioterapi har som formål, at kandidaterne opnår en kompetenceprofil, der er relevant for klinisk praksis, hvor de skal varetage uforudsigelige og komplekse opgaver. De kommentarer AAU har fået fra aftagerfeltet viser, at der er et behov for fysioterapeuter med den kompetenceprofil uddannelsen tilstræber inden for det private og offentlige sundhedssystem såvel som på uddannelsesinstitutioner. Den dialog, AAU har haft med aftagerne, har været konstruktiv, og på baggrund heraf har uddannelsens indhold gen-nemgået ændringer for at imødekomme aftagernes behovstilkendegivelser.

Ad. III: Beslægtede uddannelser
Der er i Danmark (på SDU) en kandidatuddannelse i fysioterapi og altså kun én kandidatuddannelse, der uddanner med fastholdelse i professionen som sigte og med fysioterapien som fagligt genstandsfelt. På baggrund af optagelsestallene må der forventes en årlig produktion på ca. 30 dimittender fra kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU.

Tre forhold gør at AAU vurderer, at dimittender fra SDU´s kandidatuddannelse i fysioterapi pga. uddannelsens indhold og erhvervssigte ikke vil kunne imødekomme det behov, universitetet har identificeret ifm. udviklingen af kandidatuddannelsen i fysioterapi. (I) Som tidligere beskrevet forventes et stigende behov for fysioterapeuter med kompetencer på kandidatniveau, og (II) for kandidater som har kompetencer inden for muskuloskeletale område og smerter. (III) Behovet

for dimittender med denne kompetenceprofil kan ikke opfyldes med dimittender fra kandidatuddannelsen på SDU.

Ad. IV: Mobilitet
Derudover er der flere indikationer på, at dimittender på området er kendetegnet ved lav mobilitet – sundhedsfaglige professionsbachelorer tager først og fremmest en kandidatuddannelse i nærheden af, hvor de har taget deres professionsbacheloruddannelse og finder også beskæftigelse i den region, hvor de har taget deres kandidatuddannelse. Dvs. at hvis sundhedsvæsenet fremadrettet skal sikres medarbejdere med de rette kompetencer, skal det være muligt at tage de relevante uddannelser forskellige steder i landet. Udover at de eksisterende uddannelser, herunder SDU's kandidatuddannelse i fysioterapi, uddanner kandidater med en anden faglig profil og et andet erhvervssigte end dimittenderne fra AAU's kandidatuddannelse i fysioterapi, er det således pga. den lave mobilitet for denne type af kandidater usandsynligt, at de eksisterende uddannelser vil kunne opfylde det behov, universitetet har redegjort for i detaljer og dokumenteret i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen (jf. afsnit 6.4 i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

Underbygget skøn over det samlede behov for dimittender
Det forventes, at der i uddannelsens opstartsperiode (den første årgang vil kunne dimittere sommer 2017) årligt vil dimittere 15 – 20 kandidater i fysioterapi. Det forventes endvidere, at dette tal vil være stigende i de efterfølgende år i takt med den sandsynligvist stigende efterspørgsel på kandidaternes kompetencer.

Universitetet baserer sin vurdering på analyse af udviklingstendenser inden for sundhedssektoren og sygdomsmønstre med særligt fokus på det fysioterapeutiske felt som har vist, at der er i stigende grad eksisterer et behov for bl.a. fysioterapeuter med spidskompetencer inden for smerteområdet og motorisk træning, hvor muskuloskeletale lidelser spiller en væsentlig rolle (se afsnit 4.1 i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

Universitetet baserer endvidere sin vurdering på tilbagemeldinger fra aftagere og aftagerre-præsentanter (region / sygehuse, kommuner, private klinikker og virksomheder, uddannelsesinstitutioner m.v.) (se nedenstående redegørelse for hvilke aftagere/aftagerorganisationer, der har været inddraget i behovsafdækningen samt afsnit 2 i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen). Ud over at uddannelsesforslaget har været drøftet i Aftagerpanel for Sundhed, Teknologi og Idræt, har der således været dialog med Danske Fysioterapeuter, ledelsen på Aalborg Universitetshospital, og der er modtaget 31 skriftlige tilbagemeldinger fra interessenter, der dækker aftagere fra forskellige offentlige og private beskæftigel-sesområder. Der er i de aftagertilbagemeldinger, AAU har modtaget stor enighed om, at der eksisterer både et nuværende og et fremtidigt behov, der muligvis vil være stigende grundet udviklingen indenfor faget. Dog er det på grundlag af aftagertilbagemeldingerne vanskeligt præcist at estimere antallet af dimittender, aftagerne vil have behov for i fremtiden.

Som nævnt under afsnit 1.1 ovenfor, vil de eksisterende beslægtede uddannelser, herunder SDU's kandidatuddannelse i fysioterapi der årligt producerer ca. 30 dimittender, ikke kunne opfylde dette stigende behov.

Hvilke aftagere/aftagerorganisationer har været inddraget i behovsundersøgelsen?

Set i lyset af hvilke jobfunktioner, uddannelsens dimittender vil kunne varetage på baggrund af uddannelsens indhold og den kompetenceprofil, de studerende vil opnå efter gennemførelse af uddannelsen, udarbejdede uddannelsesudviklingsgruppen en liste over de arbejdsområder, som kompetenceprofilen passede til samt hvilke virksomheder (private og offentlige), der findes inden for området, både regionalt og på landsplan. 76 potentielle aftagere blev kontaktet, og der kom skriftlige tilbagemeldinger fra 31. Det var universitetets ønske at få kommentarer fra en bred vifte af aftagere for at se, om der var overensstemmelse mellem universitetets og aftagerfeltets skøn for behovet og relevansen for uddannelsen samt for at få tilkendegivelser, der kunne bidrage til uddannelsens videreudvikling. Af de største enkelte aktører kan der nævnes 15 aftagere inden for Region Nordjylland og FysioDanmark (et kædesamarbejde mellem 45 fysioterapi-klinikker), repræsentanter fra samtlige professionshøj-skoler og repræsentanter fra relevante fagfora fra Danske fysioterapeuter. Endvidere blev uddannelsen præsenteret for aftagerpanel for uddannelser inden for Studienævn for Sund-hed, Teknologi og Idræt på AAU (for yderligere om inddragelse af interessenter, herunder en liste over hvilke konkrete aftagere, der har været involveret i processen, se kapitel 2: Involve-ring af interessenter i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

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

Der er tre forhold og udviklingstendenser i det fysioterapeutiske arbejdsfelt, der sammenfatter konklusionerne fra AAU's analyse af aftagernes behov:

• der er behov for at forskningsviden i langt større grad omsættes til (evidensbaseret) praksis
• at borgere med muskuloskeletale smerter er et stor og stigende problem med såvel store personlige omkostninger som samfundsøkonomiske omkostninger til følge
• at fysioterapeuter i stigende grad forventes at varetage opgaver med forundersøgel-se, diagnosticering og udredning (opgaveglidning – især fra det lægefaglige felt).

Det udviklede indhold i kandidatuddannelsen i fysioterapi har en tæt vekselvirkning mellem teori og metoder i relation til praksisnære problemstillinger og refleksion over egen professionelle rolle og kompetencer. Uddannelsen består af kursusmoduler og gruppebaserede pro-jektarbejder, der tager udgangspunkt i konkrete problemstillinger inden for fysioterapiens genstandsområder. Der er i uddannelsen fokus på motorisk kontrol og smerter samt den ofte sammenhængende kobling mellem smerte og den neuromuskuloskeletale funktion. Disse sammenhænge er komplekse, og som flere af aftagerne peger på, er der behov for at styrke en vidensbaseret indsats på basis af øget klinisk kompetence.

Med det beskrevne indhold vil den studerende på kandidatuddannelsen i fysioterapi gennemføre en uddannelse, der harr udgangspunkt i såvel den monofaglige som den tværfaglige tilgang til det fysioterapeutiske arbejdsfelt. Der vil ligeledes blive lagt vægt på kompetencen til at styre arbejds- og udviklingssituationer, der er komplekse, uforudsigelige og forudsætter nye løsningsmodeller.

Uddannelsen har overordnet set til formål – med udgangspunkt i den nyeste forskning og med ovenstående afsæt - at øge fysioterapeutens kompetencer til at kunne varetage højt kvalificerede funktioner på arbejdsmarkedet.

Det er således sikret, at den nye uddannelse matcher det påviste behov ved, at uddannelsen er udviklet på baggrund af universitetets analyse af de relevante samfundstendenser, ligesom uddannelsen også er justeret med input fra aftagere (jf. redegørelsen vedr. forventet optag under kriterium 2, afsnit 4.1 Det samfundsmæssige behov for kompetencerne i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen samt afsnit 3.2 om dialog med og bidrag fra potentielle aftagere vedr. uddannelsens erhvervssigte i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

Sammenhæng med eksisterende uddannelser

Uddannelsen henvender sig til professionsbachelorer i fysioterapi samt til fysioterapeuter som på anden vis, end via en professionsbachelor i fysioterapi, er kommet på samme kompetenceniveau.

Uddannelsens dimittender vil kunne videreuddanne sig på forskellig vis afhængig af jobfunktion og karriereperspektiv. I funktioner med ledelse og administration vil en masteruddannelse i ledelse kunne være relevant. I funktioner med undervisning og formidling vil en master-uddannelse med et indholdsmæssigt fokus på pædagogik / læring / didaktik kunne være relevant. Endelig vil kandidatuddannelsen kunne udgøre grundlaget for ph.d.-indskrivning, hvis dimittenden vil gå forskervejen.

Universitetet har undervejs i udviklingen af uddannelsen gennemført en sammenlignede analyse med følgende eksisterende uddannelser (jf. afsnit 4.2 i dokumentationen af behovet for uddannelsesprofilen):
• Kandidatuddannelse i fysioterapi (SDU).
• Kandidatuddannelse i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT).
• Master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling, (AAU).
• Kandidatuddannelse i Sundhedsvidenskab, (AU), (SDU), (KU)
• Master i rehabilitering (SDU)
• Specialistordningen indenfor Danske Fysioterapeuter.

Kandidat i fysioterapi er karakteriseret ved at være monofaglig (og uddanne ind i professionen), ved at være en kandidatuddannelse og ved sit fokus på smerter samt muskuloskeletal funktion. Disse kendetegn bevirker, at det reelt kun er SDU's kandidatuddannelse i fysioterapi, der med rette kan betragtes som en beslægtet uddannelse.

Den ansøgte nye uddannelse har således flere fællestræk med kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU, men den nye uddannelses profil adskiller sig ved et fokus på smerteproblemer samt funktion af bevægeapparatet.

Den nye uddannelse bidrager således med en ny profil ift. de eksisterende lignende uddannelser.

Rekrutteringsgrundlag

Rekrutteringsgrundlaget er professionsbachelorer i fysioterapi – såvel de professionsbache-lorer, der er dimitteret i perioden 2005 – 2014, og som er i beskæftigelse eller som er ledige, såvel som de professionsbachelorer, der vælger at fortsætte direkte på en kandidatuddan-nelse (fra september 2015). Endvidere vil der kunne optages fysioterapeuter, der ikke er pro-fessionsbachelorer, men som på anden vis har erhvervet sig forudsætninger for at gennemføre en kandidatuddannelse i fysioterapi (adgangskravene vil blive fastlagt i studieordningen).

Rekrutteringsgrundlaget er endvidere fysioterapeuter i beskæftigelse i primært Nordjylland, der vælger og / eller bevilges mulighed for at tage en kandidatuddannelse som videreuddannelse.

Der er i perioden 2005 – 2012 dimitteret 4.372 professionsbachelorer i fysioterapi fra de syv professionshøjskoler: UCL (Lillebælt): 615; Metropol, København: 996; UC Sjælland: 4476; UCN (Nordjylland): 487; UC Syddanmark: 525; UCC, København: 210 og VIA (Midtjylland): 1.092 (se afsnit 6, tabel 6B i Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofilen). Der blev i 2013 optaget 1126 studerende på de 10 udbud af fysioterapeutuddannelserne – heraf 150 på fysioterapeutuddannelsen på den nordjyske professionshøjskole, UCN.

Set i lyset af resultater fra universitetets spørgeskemaundersøgelse blandt professionsba-chelorstuderende på UCN, som viser, at en væsentlig andel (50 % (64 studerende)) af de fysioterapeutstuderende overvejer at tage en monofaglig kandidatuddannelse i fysioterapi, hvis den bliver udbudt ved AAU (kapitel 6, tabel 6E i Dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen), forventes det derfor ikke, at beslægtede uddannelser i væsentlig grad vil blive påvirket. Kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU vil sandsynligvis ikke blive påvirket, da primært ansøgere fra Nordjylland – og fra Midtjylland - af geografiske grunde forven-tes at ville studere i Aalborg (se kapitel 6, tabel 6B i Dokumentation af efterspørgslen på ud-dannelsesprofilen). Da profilen på kandidatuddannelse i fysioterapi ved AAU er anderledes end kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU, vil der formentlig også være studerende, der – uanset geografi – vælger den ene kandidatuddannelse frem for den anden pga. uddannel-sernes specifikke profiler. Dette kan ses som understøttet af, at hele 93 % af de fysiotera-peutstuderende (se afsnit 6, tabel 6D i Dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen) mener, at uddannelsens indehold har afgørende betydning ift. hvilken kandidatuddannelse, de vælger.

Analysen af dataene fra Danmarks Statistik har endvidere vist, at der generelt er en stærk sammenhæng mellem uddannelses- og beskæftigelsessted for uddannelsens målgruppe (se afsnit 6.4 og tabel 6F i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen). Den nævnte tabel viser, at fysioterapeut-kandidater som hovedregel får arbejde i samme region, som de har taget deres kandidatuddannelse – dog med den tilføjelse, at der er en vis søgning mod region Hovedstaden fra andre regioner.

Forventet optag

Der forventes et årligt optag på 20 – 25 studerende.

I det følgende uddybes det datagrundlag, som ligger til grund for vurderingen.

Tabel 6F i Dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen viser sammenhængen mellem hvor fysioterapeuter med sundhedsvidenskabelige kandidatuddannelser har taget disse kandidatuddannelser og i hvilken region, de efterfølgende har fået ansættelse. Det fremgår, at der generelt er en stærk sammenhæng mellem uddannelses- og beskæftigelsessted, idet kandidaterne som hovedregel får arbejde i samme region, som de har læst deres kandidatuddannelse.

Baseret på data fra Danmarks Statistik er der endvidere meget der tyder på, at sundhedsfaglige professionsbachelorer oftest vælger en kandidatuddannelse i samme region, som de har taget deres professionsbacheloruddannelse i (i den udstrækning de tager en kandidatuddannelse, hvilket de er mere tilbøjelige til, hvis der er relevante kandidatuddannelsestilbud i regionen) samt at de efter endt kandidatuddannelse i langt overvejende grad også får ansættelse i den pågældende region.

I forbindelse med udviklingen af kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer er der gennemført en spørgeskemaundersøgelse blandt de studerende på UCN's sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser. Spørgeskemaundersøgelsen havde til formål at afdække, hvilke overvejelser professionsbachelorstuderende på de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser på UCN har gjort sig i forhold til at eventuelt at læse en kandidatuddannelse efter færdiggørelsen af deres bachelor.

Spørgeskemaet er udsendt til 391 fysioterapeut-studerende og 129 har besvaret spørgeskemaet (svarprocent: 33 %).

Af de 131 studerende som har besvaret spørgeskemaet, er der 94 (72 %) der har overvejet at tage en kandidatuddannelse, og 13 (10 %) der svarer ved ikke.

De studerende er endvidere blevet spurgt, om de har overvejet en bestemt kandidatuddan-nelse. Her er der 29 (23 %), der svarer ja, og 100 (78 %) der svarer nej.

Tabel 6D i Dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen viser en oversigt over hvilke faktorer, der er betydende i de studerendes valg af kandidatuddannelse (se afsnit 6.4 i Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofilen). Overordnet set fremhæver 637 af 708 (90 %) respondenterne, at faktoren "at det er den helt rigtige kandidatuddannelse for mig" er betydende for deres valg af en evt. kandidatuddannelse.

Blandt de studerende på fysioterapeutuddannelsen er geografien af stor betydning. 64 af 128 (50 %) og 19 af 128 (15 %) fremhæver, at det er betydende, om uddannelsen kan læses på henholdsvis AAU eller et af de tre andre universiteter (AU, SDU eller KU).

I forhold til geografiens rolle for valg af evt. kandidatuddannelse blandt de studerende på professionsbacheloruddannelserne kan respondenternes svar på undersøgelsens spørgsmål 4.2: "På hvilket universitet overvejer du at læse?" ses som endnu en indikation af, at universi-tetets geografiske placering har betydning. Hele 84 (57 %) af de 145 respondenter, der svarer, at de har overvejet en bestemt kandidatuddannelse, peger på en

kandidatuddannelse på Aalborg Universitet.

Tabel 6E (se Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofilen) viser, hvorvidt respondenterne ville søge ind på en monofaglig kandidatuddannelse, der bygger direkte ovenpå deres professionsbacheloruddannelser, hvis en sådan blev udbudt af AAU. Tabellen viser, at 64 (50 %) af de 129 studerende på fysioterapeutuddannelsen ville søge optagelse, hvis AAU udbød en monofaglig kandidatuddannelse i fysioterapi. Derudover er 52 af 129 (40 %) uafklarede, mens kun 13 af 129 (10 %) siger, at de ikke ville søge ind på en sådan uddannelse.

På baggrund af undersøgelsen kan det således konkluderes, at de fysioterapeutstuderende ved UCN udtrykker stor interesse for en kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU.

Hvis relevant: forventede praktikaftaler

Ikke relevant.

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

Ja

Status på ansøgningen

Afslag

Ansøgningsrunde

2014 - 1

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

Afgørelse_AAU_FYS.pdf

Samlet godkendelsesbrev

AALBORG UNIVERSITET

Rektoratet
Fredrik Bajers Vej 5
Postboks 159
9100 Aalborg

Rektor
Finn Kjærsdam
Telefon: +45 9940 9501
Email: rektor@adm.aau.dk
www.aau.dk

Styrelsen for Universiteter og
Internationalisering
Bredgade 43
1260 København K

Dato: 3. februar 2013
Sagsnr.:

Ansøgning om prækvalifikation af en ny kandidatuddannelse i fysioterapi

Aalborg Universitet (AAU) ønsker hermed at ansøge om prækvalifikation og godkendelse af kandidatuddannelsen i fysioterapi, jf. Lov nr. 601 af 12. juni 2013 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner.

Finn Kjærsdam
Rektor

Navn
Dekan

AALBORG UNIVERSITET

Rektoratet
Fredrik Bajers Vej 5
Postboks 159
9100 Aalborg

Rektor
Finn Kjærsdam
Telefon: +45 9940 9501
Email: rektor@adm.aau.dk
www.aau.dk

Dato: 31-01-2014
Sagsnr.: 2013-415-00100

Dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen for: Kandidatuddannelsen i fysioterapi

Indhold

1. Universitetets proces vedr. afdækning af behovet (herunder i lyset af eksisterende beslægtede uddannelser) og udvikling af uddannelsen 2
2. Involvering af interessenter 4
2.1 Danske Fysioterapeuter 5
2.2 Aftagerpaneler 5
2.3 Aftagere, aftagerrepræsentanter og fagfolk 6
3. Sammenhængen mellem uddannelsens kompetenceprofil og uddannelsens erhvervssigte 7
3.1. Uddannelsens kompetenceprofil 7
3.2. Uddannelsens erhvervssigte 10
4. Det samfundsmæssige behov for uddannelsen 14
4.1 Det samfundsmæssige behov for kompetencerne 14
4.2. Uddannelsens særkende i forhold til udbuddet af beslægtede uddannelser i Danmark 17
5. Ledighedsfrekvensen for dimittender fra beslægtede uddannelser 21
6. Behovet for uddannelsen og dens dimittender på et fremtidigt arbejdsmarked 23
6.1 Det samfundsmæssige behov 23
6.2 Aftagertilbagemeldinger 23
6.3 Dimissionstal for beslægtede uddannelser 23
6.4 Statistiske data om sundhedsfaglige professionsbachelorer, deres kandidatvalg mv. 24
Tabel 6C: Antal og andel af professionsbachelorer på UCN, der har overvejet at tage en kandidatuddannelse efter deres professionsbacheloruddannelse 25
6.5. Opsamling 27

1. Universitetets proces vedr. afdækning af behovet (herunder i lyset af eksisterende beslægtede uddannelser) og udvikling af uddannelsen

Der redegøres i det følgende for den proces, universitetet har gennemført for at beskrive kompetenceprofil, afdække behov og relevans samt kvalitetssikre prækvalifikationsansøgning.

Det fælles uddannelsessekretariat for Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet og Det Teknisk-Naturvidenskabelige Fakultet igangsatte i august 2013 processen omkring afklaring af behov og faglige, forskningsmæssige forudsætninger for udvikling af nye uddannelser og evt. ansøgning om prækvalificering af disse ud fra universitetets overordnede procedure for udvikling og ansøgning om prækvalificering af nye uddannelser. I denne forbindelse modtog studienævn og institutter et skema til brug ifm. skitsering af en række forhold vedr. konkrete idéer til nye uddannelser. Udover en række uddannelsesoplysninger indeholdt skemaet spørgsmål vedr. den enkelte uddannelses formål, fagområde, erhvervssigte, bagvedliggende forskningsmiljøer og eksisterende beslægtede uddannelser.

Grundlaget for udviklingsarbejdet har bl.a. været en gennemgang af eksisterende uddannelser på AAU for at undersøge om en kompetenceprofil, som svarer til den ansøgte uddannelses kompetenceprofil, kunne opnås via en udvikling af fagudbuddet inden for rammerne af eksisterende uddannelser.

Der er på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet to tværfaglige kandidatuddannelser, hvor sundhedsfaglige professionsbachelorer har adgang, nemlig kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab og kandidatuddannelsen i klinisk videnskab og teknologi (KVT).

Sigtet med kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab adskiller sig væsentligt fra sigtet med kandidatuddannelsen i fysioterapi, idet de studerende på den tværfaglige folkesundhedsvidenskabsuddannelse lærer at udvikle, implementere og vurdere strategier og indsatser for forebyggelse og sundhedsfremme med særlig fokus på strukturel forebyggelse. Fakultetets ledelse har således vurderet, at det ikke var relevant at overveje, om en udvikling af kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab ville kunne imødekomme det behov, som kandidatuddannelsen i fysioterapi skal imødekomme.

For så vidt angår kandidatuddannelse i klinisk videnskab og teknologi (KVT), har det været overvejet, om denne kandidatuddannelse kunne ”tones”, så den kunne imødekomme behovet for en uddannelse med den kompetenceprofil, som er beskrevet for kandidat i fysioterapi. KVT er en tværfaglig uddannelse, og projektgrupperne består typisk af studerende med forskellige sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser. Sigtet med KVT er at styrke basis for at implementere teknologiske løsninger i klinisk praksis i sundhedssektoren med henblik på at styrke beslutningsprocesser, analysemetoder og interventionsindsatser indenfor rehabilitering. Der lægges vægt på tværfagligt samarbejde og kompetenceudvikling i relation til, at studerende på et videnskabeligt grundlag skal kunne opstille nye analyse- og løsningsmodeller. De to uddannelser adskiller sig dog ved at KVT primært har fokus på at udvikle nye og/eller udvide anvendelsen af eksisterende sundhedsteknologiske metoder, hvorimod der på den ansøgte kandidatuddannelse er fokus på kritisk analyse af den fysioterapeutiske indsats i forhold til kliniske problemstillinger og fysioterapeutiske undersøgelsesredskaber til analyse af menneskets bevægelser og motoriske kontrol. De to forhold – nemlig at KVT er tværfaglig samt har et teknologiudviklings- og implementeringsfokus – betyder, at KVT ikke kan imødekomme kompetenceprofilen for den udviklede uddannelse i fysioterapi. Beslutningen om at beskrive kompetenceprofil og afdække behov for en kandidatuddannelse i fysioterapi er således truffet af dekanen i dialog med repræsentanter fra professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi og fra Aalborg Universitetshospital.

Der blev den 21. maj 2013 holdt møde på AAU om ideer og visioner for udvikling af fysioterapeutisk forskning og uddannelse. I mødet var Danske Fysioterapeuter repræsenteret ved Tina Lambrecht, formand; Jette Frederiksen, direktør; Rasmus Øyrabø Jacobsen, forsknings- og uddannelseskonsulent. Fra fysioterapeutuddannelsen på UCN deltog Anette Bentholm, lektor og udviklingskoordinator; Lars Henrik Larsen, lektor og ph.d.-studerende; Uffe Læssøe, lektor og ph.d.; Dorte Drachmann, lektor og studieleder. Fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, AAU deltog Egon Toft, dekan; Thomas Graven-Nielsen, leder af Forskerskolen og professor Institut for Medicin og Sundhedsteknologi; Winnie Jensen, lektor Institut for Medicin og Sundhedsteknologi og formand for Studienævn for Sundhed, Teknologi og Idræt samt Bodil Brander Christensen, sekretariatschef på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultetskontor. På grundlag af dette møde traf dekanen beslutning om igangsætning af et udviklingsarbejde med henblik på at beskrive profil og relevans af en kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU.

I udviklingsgruppen for kandidatuddannelsen i fysioterapi har fra fysioterapeutuddannelsen på UCN indgået: Uffe Læssøe, ph.d., lektor; Dorte Drachmann, studieleder fysioterapeutuddannelsen; Lars Henrik Larsen, ph.d.-studerende, lektor; Anette Bentholm, lektor. Fra AAU har følgende deltaget i udviklingsarbejdet: Thomas Graven-Nielsen, forskerskoleleder og professor Institut for Medicin og Sundhedsteknologi; Jesper Franch, studieleder School of Medicin and Health; Thorvaldur Skuli Palsson, ph.d.-studerende samt Erika Geraldina Spaich, lektor, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi. Det første møde i udviklingsgruppen blev holdt den 19. juni 2013.

Uddannelsesudviklingsgruppen fik tilknyttet Bodil Brander Christensen og Lasse Panny Pedersen fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultetskontor til at varetage projektledelse og administrativ koordinering. Der har løbende været en tæt kontakt til udviklingsgruppen, og der er sikret løbende inddragelse af dekanen frem til godkendelse af den endelige prækvalifikationsansøgning.

Der blev fra og med august 2013 tilknyttet en fast sagsbehandler fra fakultetets uddannelsessekretariat.

Der har været afholdt syv møder i udviklingsgruppen. Udviklingsgruppen har:

- Undersøgt evt. beslægtede uddannelser ift. erhvervsfunktion og indhold
- Udarbejdet udkast til kompetenceprofil og studieordning
- Identificeret relevante aftagere og aftagerrepræsentanter
- Været i dialog med aftagere og har foretaget revisioner af kompetenceprofil og studieordning på baggrund af denne dialog.

Parallelt med udvikling af ansøgning om prækvalifikation af kandidatuddannelse i fysioterapi er der arbejdet med udvikling af ansøgning om prækvalifikation af kandidatuddannelse i radiografi og kandidatuddannelse i sygepleje. Der er beskrevet fire kursusmoduler af hver 5 ECTS, som er fælles for de tre foreslåede kandidatuddannelser.

Kandidatuddannelsen i fysioterapi er blevet drøftet af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets ledergruppe på møder den 9. september 2013, den 21. oktober 2013 og den 2. december 2013. Ledergruppen består af Egon Toft, dekan; Jesper Franch, studieleder for School of Medicin and Health; Kim Dremstrup, institutleder, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi; Stig Kjær Andersen, viceinstitutleder, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi; Thomas Graven Nielsen, forskerskoleleder; Lars Hvilsted Rasmussen, institutleder Klinisk Institut og forskningschef Aalborg Universitetshospital; Bodil Brander Christensen, sekretariatschef på det Sundhedsvidenskabelig Fakultetskontor.

Endelig er der på møder i Studienævn for Medicin og i Studienævn for Sundhed, Teknologi og

Idræt samt i akademisk råd på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet blevet orienteret om prækvalifikationsansøgningen.

Kompetenceprofil og udkast til studieordning er kvalitetssikret ved et review, hvor de to interne reviewere fra Institut for Medicin og Sundhedsteknologi (hhv. adjunkt Charlotte Overgaard, jordemoder, cand.scient.san., ph.d. og studielektor Pia Elberg) havde til opgave dels at gennemgå sammenhængen mellem slutniveauet på en professionsbacheloruddannelse i fysioterapi og startniveauet på kandidatuddannelse i fysioterapi, dels at belyse sammenhængen mellem kompetenceprofilen og uddannelsens indhold.

Dekanen har forholdt sig til den samlede prækvalifikationsansøgning og har godkendt fremsendelse til rektorat. Dekanen har således vurderet, at ansøgningen var af en tilfredsstillende kvalitet ift. vejledningens to kriterier.

Rektoratets godkendelse af prækvalifikationsansøgningen er sket i to omgange.

På prodekanmøde den 29. august 2013 blev et idé-udkast behandlet, og det blev indstillet positivt til beslutning om ansøgning af uddannelsen på efterfølgende direktionsmøde. På baggrund af prodekanmøde og direktionsmøde gav rektor tilladelse til at påbegynde afdæknings- og udviklingsarbejde med henblik på udarbejdelse af forslag til prækvalifikationsansøgning.

Den endelige prækvalifikationsansøgning blev fremsendt til behandling på prodekanmøde den 17. januar 2014. Prodekanmødet godkendte ansøgningen og indstillede til rektor, at prækvalifikationsansøgningen fremsendes. Prækvalifikationsansøgningen er den 22. januar 2014 fremsendt til rektors godkendelse.

Tabel 1A nedenfor opsummerer, hvordan Aalborg Universitets ledelsesniveauer (rektorat, dekan, studieleder og institutledere) har været involveret i ansøgning om prækvalifikation af kandidatuddannelse i fysioterapi.

Tabel 1A: Involvering af forskellige ledelsesniveauer ved AAU

	Juli 2013	August	September	Oktober	November	December	Januar 2014
Rektorat		X	X				X
Dekan	X		X	X		X	X
Studieleder			X	X		X	X
Institutleder			X	X		X	

Som det fremgår af ovenstående, har universitetets ledelse således løbende forholdt sig til uddannelsen igennem den udviklings- og kvalitetssikringsproces, hvorigennem det samfundsmæssige behov for uddannelsen er blevet undersøgt og dokumenteret, samt til udarbejdelsen af kompetenceprofil, studieordningsudkast og ansøgningsmateriale.

Universitetets ledelse har på de beskrevne niveauer som en del af denne proces vurderet, at det ikke er muligt at opnå en kompetenceprofil og et erhvervssigte, som svarer til den ansøgte uddannelse via udvikling af fagudbuddet inden for rammerne af eksisterende uddannelser på AAU.

2. Involvering af interessenter

I følgende oversigt angives hvilke interessenter AAU har involveret i processen med at afdække behov, relevans, erhvervssigte og indhold af den foreslåede uddannelse. Der redegøres ligeledes for hvilken information, der har været udsendt til de forskellige interessenter samt hvordan, interes-

senterne har bidraget. Interessenternes indholdsmæssige bidrag inddrages under afsnit 3.2. Uddannelsens erhvervssigte.

Tabel 2A: inddragelse af interessenter

Interessent	Tidspunkt for inddragelse
Danske Fysioterapeuter	21. maj 2013
Aftagerpaneler	4. og 9. oktober 2013
Chefterapeut Hans Erik Madsen Terapiafdelingen, Aalborg Universitetshospital og Udviklingsterapeut Jane Andreasen forskningsansvarlig i Ergoterapi- og Fysioterapiafdelingen, Aalborg Universitetshospital	16. oktober 2013
Aftagere og aftagerrepræsentanter	6. – primo januar 2014

Uddannelsesudviklingsgruppen har endvidere været sammensat på en måde, hvor aftagere af uddannelsens dimittender til. varetagelse af undervisnings- og udviklingsopgaver på professionshøjskolernes fysioterapeutuddannelser også har været repræsenteret.

Som det fremgår af den følgende gennemgang, har universitetets ledelse haft en central rolle, idet ledelsen har deltaget i møder med Dansk Fysioterapeuter, aftagerpaneler og den fysioterapeutiske ledelse på Aalborg Universitetshospital.

2.1 Danske Fysioterapeuter

AAU har involveret Danske Fysioterapeuter for at få den faglige organisations vurdering af behov for og profil af en kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU. På mødet den 21. maj 2013 om udvikling af fysioterapeutisk forskning og uddannelse var Danske Fysioterapeuter således repræsenteret ved Tina Lambrecht, formand; Jette Frederiksen, direktør; Rasmus Øyrabø Jacobsen, forsknings- og uddannelseskonsulent.

Fra fysioterapeutuddannelsen fra UCN deltog Anette Bentholm, lektor og udviklingskoordinator; Lars Henrik Larsen, Lektor og ph.d.-studerende; Uffe Læssøe, lektor og ph.d.; Dorte Drachmann, Lektor og Studieleder.

Fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, AAU deltog Egon Toft, dekan; Thomas Graven-Nielsen, leder af Forskerskolen og professor Institut for Medicin og Sundhedsteknologi; Winnie Jensen, lektor Institut for Medicin og Sundhedsteknologi og formand for Studienævn for Sundhed, Teknologi og Idræt samt Bodil Brander Christensen, sekretariatschef.

2.2 Aftagerpaneler

De to studienævn på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet (Studienævn for Sundhed, Teknologi og Idræt og Studienævn for Medicin) har hver tilknyttet et aftagerpanel.

Kandidatuddannelsen i fysioterapi blev behandlet af aftagerpanelet for sundhed, teknologi og idræt på møde den 4. oktober 2013, og aftagerpanelet for de medicinske uddannelser blev orienteret på møde den 9. oktober 2013.

I behandlingen af uddannelsen på mødet i aftagerpanelet for sundhed, teknologi og idræt den 4. oktober 2013 deltog:

- Direktør Jan Milandt, Opvækst, Uddannelse og Kultur, Frederikssund Kommune
- Direktør Michael Andersen, Team Danmark
- Seniorkonsulent Lis Puggaard, Type2dialog

- Uddannelseschef Gurli Lauridsen, Region Nordjylland *(suppl. for Dorte Stigaard)*
- Afdelingsleder Pernille Vedsted ALECTIA A/S *(suppl. for Julie Wedell-Wedellsborg*)
- Uddannelseschef Jonna Frølich, Sygeplejerskeuddannelsen UCN
- Studieleder Jesper Franch, School of Medicine and Health
- Skolesekretær Line Maj Jensen, School of Medicine and Health (referent)

Kandidatuddannelsen i fysioterapi blev præsenteret for og drøftet af aftagerpanel for sundhed, teknologi og idræt tidligt i processen. Det fremsendte materiale indeholdt en foreløbig beskrivelse af behovet for uddannelsen, erhvervssigtet og kompetenceprofilen. Derudover modtog panelet ligeledes en overordnet beskrivelse af fakultetets igangværende udviklingsproces for i alt tre kandidatuddannelser i henholdsvis radiografisk teknologi og klinisk sygepleje foruden fysioterapi.

Uddannelsen blev behandlet i aftagerpanelet som en del af en drøftelse af fakultets arbejde med udvikling af kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer. I referatet fra mødet er aftagerpanelets drøftelser gengivet (se del 2 i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi), og panelets synspunkter inddrages i øvrigt under afsnit 3.2. Uddannelsens erhvervssigte.

Aftagerpanel for de medicinske uddannelser blev på møde den 9. oktober 2013 orienteret af Egon Toft, dekan og Jesper Franch, studieleder om planerne for udvikling af kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer i bl.a. fysioterapi.

2.3 Aftagere, aftagerrepræsentanter og fagfolk

Den 16. oktober blev der afholdt møde med Chefterapeut Hans Erik Madsen og udviklingsterapeut Jane Andreasen fra Aalborg Universitetshospital, som er centrale aftagerrepræsentanter. I mødet deltog fra AAU Egon Toft, dekan for Det Sundhedsfaglige Fakultet; Thomas Graven-Nielsen, leder af Forskerskolen og professor Institut for Medicin og Sundhedsteknologi og Bodil Brander Christensen, sekretariatschef. Fra fysioterapiuddannelsen på UCN deltog Uffe Læssøe, lektor og ph.d.

På mødet blev overvejelserne vedrørende en kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU og dens profil præsenteret og drøftet.

På vegne af dekanen blev der den 6. november 2013 rettet henvendelse til 78 mulige aftagerrepræsentanter/fagpersoner (herefter omtalt som aftagere).

Udvælgelsen af aftagerrepræsentanter er sket systematisk og i dialog mellem udviklingsgruppen, udviklernes faglige netværk og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet. Der er i udvælgelsen lagt vægt på at inddrage dels aftagere, som kunne forholde sig til uddannelsen ud fra den enkelte enheds (afdeling/praksis mv.) perspektiv, dels aftagere som kunne forholde sig til uddannelsen ud fra et bredere og mere generelt perspektiv. Samtidig har det været intentionen at inddrage aftagere repræsentativt, fx fra både større og mindre enheder, forskellige specialeområder og faggrupper samt fra forskellige dele af landet. De forskellige aftagertyper har været inddraget ved følgende antal repræsentanter (tabel 2B).

Tabel 2B: Inddragelse af aftagere

Aftagertype	antal tilbagemeldinger
Regioner (herunder hospitaler)[1]	3
Kommuner[2]	4

[1] Region Nordjylland, Region Syddanmark; HR & Uddannelse ved Region Hovedstaden.
[2] Aalborg Kommunes, Ældre og Handicapforvaltningen, Familie og Beskæftigelsesforvaltningen samt Sundhed og Bæredygtig Udvikling; Brønderslev Kommune, Træningsafdelingen; Hjørring Kommune, Træningsenheden; Aarhus Kommune, Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg.

Almen praksis[3]	1
Private klinikker og virksomheder[4]	7
Uddannelsesorganisationer[5]	6
Idrætsområdet[6]	4
Faglige selskaber[7]	6
i alt	31

De udvalgte aftagere blev anmodet om skriftlige kommentarer til uddannelsen med udgangspunkt i spørgsmål om uddannelsens indhold, relevans og hvordan kompetencebehovet inden for feltet evt. allerede imødekommes. Henvendelsen til aftagerne var bilagt udkast til kompetenceprofil og uddannelsesoversigt samt beskrivelser af beslægtede uddannelser, herunder oplysninger om uddannelsernes erhvervssigte, type (kandidat, master eller andet), hovedindhold og profil (se del 3 i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi).

I anmodningen om skriftlig tilbagemelding blev aftagerne bedt om at forholde sig til følgende forhold: 1) uddannelsens kompetenceprofil og type (kandidatuddannelse), 2) typiske funktioner/ansættelsesmuligheder for uddannelsens dimittender, 3) behovet og efterspørgsel efter uddannelsens dimittender, 4) uddannelsen i forhold til beslægtede danske uddannelsestiltag samt inviteret til 5) at give supplerende kommentarer. Nogle aftagere har i tilbagemeldingen givet svar på alle punkter, andre har givet mere generelt formulerede tilbagemeldinger.

De skriftlige tilbagemeldinger fra aftagerrepræsentanter fremgår af samlingen af skriftlige tilbagemeldinger fra aftagerrepræsentanter i Aftagerrapporten (se del 4 i Aftagerrapporten for kandidatuddannelse i fysioterapi).

Den 7. januar 2014 blev der afholdt møde med den sygeplejefaglige direktør / vicedirektør Lisbeth Kjær Lagoni fra Aalborg Universitetshospital med henblik for at få uddybet ledelsesvurdering af behovet for kandidatuddannede fysioterapeuter, radiografer og sygeplejersker på Aalborg Universitetshospital samt Aalborg Universitetshospitals kompetenceudviklingspolitik.

3. Sammenhængen mellem uddannelsens kompetenceprofil og uddannelsens erhvervssigte

I det følgende redegøres der for, hvilke(n) viden, færdigheder og kompetencer en dimittend fra kandidatuddannelsen i fysioterapi vil have (afsnit 3.1.), hvilke relateres til uddannelsens erhvervssigte ved dels at inddrage den aftagerdialog, der har været vedr. uddannelsens profil og erhvervssigte (3.2). Derved dokumenteres det, at der er overensstemmelse mellem uddannelsens kompetenceprofil og behovene på arbejdsmarkedet, som de er formuleret af de relevante aftagere.

3.1. Uddannelsens kompetenceprofil

Kandidatuddannelsen i fysioterapi har en tæt vekselvirkning mellem teori og metoder i relation til praksisnære problemstillinger og refleksion over egen professionel rolle og kompetencer. Uddannelsen består af kursusmoduler og gruppebaseret projektarbejde, der tager udgangspunkt i definerede eller selvvalgte konkrete problemstillinger inden for fysioterapiens genstandsområder. Der er i uddannelsen fokus på motorisk kontrol og smerter samt den ofte sammenhængende kobling mel-

[3] Praktiserende læge og formand for Muskel og Skelet Forum.
[4] Arkadens Fysioterapi; Quickcare; Neurodan; Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA); Alectia, Ergonomi og sundhed; Crecea; FysioDanmark (45 private fysioterapi klinikker).
[5] UCN; Professionshøjskolen Metropol; UC Sjælland; UC Lillebælt; UC Syddanmark; UC VIA.
[6] Danmarks Idræts-Forbund; DIF Uddannelse, Danmarks Idræts-Forbund; DGI; Dansk Firmaidræts Forbund
[7] Danske Fysioterapeuter; Dansk Selskab for Fysioterapi; Dansk Smerte og Fysioterapi SMOF; Fagforum for Idrætsfysioterapi; Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi; Neurologisk Faggruppe.

lem smerte og den neuromuskuloskeletale funktion. Disse sammenhænge er komplekse, og som flere af aftagerne peger på, er der behov for at styrke en videnbaseret indsats på basis af øget klinisk kompetence, hvilket dimittender fra den nye kandidatuddannelse i fysioterapi netop vil kunne bidrage til.

Som det fremgår af uddannelsens kompetenceprofil og uddannelsesoversigten nedenfor vil den studerende på kandidatuddannelsen i fysioterapi gennemføre en uddannelse, der tager udgangspunkt i såvel den monofaglige som den tværfaglige tilgang til det fysioterapeutiske arbejdsfelt. Der vil ligeledes blive lagt vægt på kompetencen til at styre arbejds- og udviklingssituationer, der er komplekse, uforudsigelige og forudsætter nye løsningsmodeller.

Uddannelsen har overordnet set til formål - med udgangspunkt i den nyeste forskning og med ovenstående afsæt - at øge fysioterapeutens kompetencer til at kunne varetage højt kvalificerede funktioner på arbejdsmarkedet.

Uddannelsens kompetenceprofil omhandler den viden, de færdigheder og kompetencer, som den studerende skal erhverve sig i løbet af kandidatuddannelsen i fysioterapi.

Kompetenceprofil for kandidatuddannelsen i fysioterapi

Kandidaten:

Viden

- skal på et videnskabeligt grundlag have forståelse af og kunne forholde sig kritisk til forskningsbaseret og praksisbaseret viden på højeste niveau, herunder:
- sundheds-, human- og samfundsvidenskabelige metoder for at kunne implementere og forholde sig kritisk til ny forskningsviden med henblik på at identificere videnskabelige problemstillinger inden for vurdering af smerte, bevægelse og motorisk kontrol i klinisk praksis og forskning, medvirke til udviklingen af videnbaseret praksis og kunne deltage i relaterede forskningsprojekter og -områder.
- har inden for et eller flere fysioterapeutiske fagområder viden, som på udvalgte områder er baseret på højeste internationale forskning
- har viden om forskningsbaseret praksis og udfordringerne i samspillet mellem forskning og praksis
- har viden om lærings-, udviklings- og innovationsprocesser i relation til såvel fysioterapeutisk praksis som fysioterapeutisk professionsudvikling.

Færdigheder

- skal mestre videnskabelige metoder og praksisbaserede metoder i relation til fysioterapeutisk analyse af forskellige smertetilstande og problematikker relateret til bevægelse og motorisk kontrol og på et videnskabeligt grundlag vælge og begrunde valget af relevante analyse- og løsningsmodeller til teoretiske og praktiske problemstillinger på baggrund heraf samt opstille nye analyse- og løsningsmodeller.
- skal kunne formidle forskningsbaseret viden i relation til fysioterapi og kunne diskutere relevansen af forskning på kliniske og videnskabelige problemstillinger med både fagfæller, ikke-specialister.
- skal inden for et eller flere fysioterapeutiske fagområder kunne vurdere hvordan kvaliteten af den fysioterapeutiske praksis

udvikles og dokumenteres og kunne vælge og begrunde konkrete løsningsforslag på baggrund af forskningsmetoder og -resultater
- skal kunne mestre udviklingsorienterede og teknologiske metoder der retter sig mod udvikling af fysioterapeutiske sundheds – og velfærdsydelser i såvel nationalt som globalt perspektiv.

Kompetencer

- skal kunne analysere og håndtere arbejds- og udviklingssituationer, der er komplekse og uforudsigelige og kunne vælge og begrunde konkrete løsningsforslag på baggrund af analyse og viden fra praksis og forskning eller ved at udvikle innovative og evidensbaserede løsningsforslag.
- skal kunne udvikle evidensbaseret fysioterapeutisk praksis igennem vidensbaserede fysioterapeutiske undersøgelses og interventionsforløb i relation til smerte, bevægelse og motorisk kontrol med særligt fokus på brugerinddragelse og sundhedsfremme
- skal selvstændigt kunne tilrettelægge, igangsætte, gennemføre, lede og dokumentere fagligt, tværfagligt og generelt sundhedsfagligt udviklingsarbejde og på et vidensbaseret grundlag bidrage til udvikling af praksis i relation til bevægelse og motorisk kontrol
- skal selvstændigt kunne igangsætte og gennemføre egne lærings- og udviklingsbehov i relation til metoder og viden om fysioterapeutisk intervention, analyse af samspil mellem smerte, bevægelse og motorisk kontrol og tage ansvar for egen læring, udvikling og specialisering.

Uddannelsens indholdsmæssige fokuseringer fremgår af det følgende udkast til uddannelsesoversigt (tabel 3A).

Tabel 3A: Uddannelsesoversigt for kandidatuddannelsen i fysioterapi

Semester	Modul	ECTS
1	**Modul 1:** Menneskets funktion - et biopsykosocialt perspektiv med særligt fokus på motorisk kontrol og smerte.	5
	Modul 2: Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis.	5
	Modul 3: Kvalitetsudvikling og kliniske retningslinjer.	5
	Modul 4: Semesterprojekt Menneskets funktion. Klinisk udviklingsforløb i relation til menneskets funktion, motorisk kontrol og smerte.	15
2	**Modul 5:** Neuromuskuloskeletal fysioterapi – vidensbaseret undersøgelse og diagnostik.	5
	Modul 6: Kvalitative metoder med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis.	5
	Modul 7: Valgfag 1 (beskrives nærmere i studieordningen).	5
	Modul 8: Semesterprojekt	15

	Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger.	
3	**Modul 9:** Organisation, projektledelse og implementering	5
	Modul 10: Valgfag 2 (beskrives nærmere i studieordningen).	5
	Modul 11: Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i fysioterapi.	5
	Modul 12: Semesterprojekt Evidensbaseret undersøgelses- og behandlingspraksis.	15
4	**Modul 13:** Kandidatspeciale	30
I alt		120

3.2. Uddannelsens erhvervssigte

Kandidatuddannelsen i fysioterapi sigter mod både det offentlige og det private arbejdsmarked, hvor de kommende kandidater vil kunne indgå i kompleks opgavevaretagelse vedrørende undersøgelse, diagnostik, behandling, genoptræning og rehabilitering herunder med inddragelse af borgeren/patienten i forløbet. Dimittenden vil kunne begrunde sine valg vedrørende patientforløb på et evidensbaseret grundlag. Endvidere er der fokus på kliniske udviklingsprocesser, herunder på udvikling af ny viden, implementering, koordinering, kvalitetssikring og -udvikling samt projektledelse.

I den offentlige sektor sigter kandidatuddannelsen i fysioterapi mod at dimittender vil kunne få ansættelse i regioner (sygehuse) og kommuner, hvor fysioterapeuter i stigende grad har overtaget opgaver fra andre sundhedsprofessioner mhp. diagnosticering og udredning af patienter. Yderligere funktioner, som fysioterapeuter varetager, f.eks. kommunal genoptræning efter sygehusindlæggelse, forventes også at blive styrket f.eks. igennem kvalitetssikring og udvikling af arbejdsgange. Endvidere er det uddannelsens erhvervssigte, at dimittenderne vil kunne varetage funktioner som teamleder, projektleder, koordinator o.lign. inden for det offentlige system, hvor de formidler viden og deltager i f.eks. sundhedsfremmeprojekter. Erhvervssigtet er ligeledes større koordinerende opgaver i store organisatoriske enheder, fx i den kommunale genoptræningsfunktion.

I den private sektor er det primært private fysioterapeutiske klinikker, der beskæftiger sig med sundhedsydelser fra diagnostik og fysioterapeutisk behandling over sundhedsfremme til specialiseret genoptræning og rehabilitering. Her er der en forventelig efterspørgsel efter fysioterapeuter med kompetencer på kandidatniveau, hvor den primære rolle vil være klinisk udvikling samt kvalitetssikring af diagnostiske, behandlings- og rehabiliteringsprocesser.

Ud over det primære erhvervssigte i det kliniske arbejdsfelt kan kandidatuddannelsen også være det faglige grundlag for adjunkt/lektoransættelse på professionshøjskolernes fysioterapeutuddannelser (jf. kommentarer fra professionshøjskoler i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi – bl.a.nr. 67 og nr. 74).

Endelig kan kandidatuddannelsen udgøre grundlaget for ph.d.-uddannelse.

I det følgende beskrives det, hvordan ovenstående erhvervssigte er blevet identificeret og uddannelsens profil udviklet og tilpasset gennem dialog med aftagerne.

I dialogen med aftagere og aftagerrepræsentanter er der flere, der har påpeget, at kandidatuddannelsen skal centreres omkring praksisnære udfordringer, så der ikke uddannes ”ud af professionen”. Det praksisnære er skærpet i uddannelsen og afspejler sig bl.a. i projektmodulerne 4, 8 og 12 (se uddannelsesoversigt i afsnit 3.1).

De følgende citater belyser aftagernes synspunkter ift. uddannelsens indhold og de erhvervsfunktioner, dimittenderne skal varetage. I nedenstående er numrene i parentes "aftagernumre"og deres tilbagemeldinger kan findes i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi (se del 4 i aftagerrapporten).

Region Nordjylland (nr. 2-15):
"Det er højaktuelt, at fysioterapifaget evidensbaserer og kvalitetssikrer praksis, og at evt. kommende kandidater i fysioterapi kan bidrage til at videreudvikle og styrke den fysioterapeutiske indsats. For at kunne styrke praksis er det afgørende, at kommende dimittender får et tilhørsforhold til klinisk praksis og ikke uddannes "ud af klinikken". Det skal bl.a. ses i sammenhæng med fokus og den efterspørgsel, der er på vedligeholdende træning, genoptræning og rehabilitering, der er i dag. De ønsker endvidere at " de fleste kandidater skal i klinikken/bidrage til at løfte " praksis ved at være i praksis"/erlægge hovedfunktionen i det kliniske arbejde. Det er i dagligdagen, at refleksioner over daglig praksis skal udfordre og være anledning til udvikling."

Direktør, Aalborg Kommunes, Ældre og Handicapforvaltningen, Familie og Beskæftigelsesforvaltningen samt Sundhed og Bæredygtig Udvikling (nr. 29):
"behov for forskning og evidensbaseret viden om fysioterapeutiske metoder ift. de sensoriske systemet/forstyrrelser/dysfunktioner"

Afdelingsleder, Hjørring Kommune, Træningsenheden (nr. 33):
"Det vil være særdeles relevant at en kommende kandidat i fysioterapi placeres helt tæt på den kliniske praksis – og også agere i denne praksis i den kliniske hverdag m.h.p. at kunne identificere og forstå de problemstillinger der opstår praksisnært i en hektisk hverdag."

Teamkoordinator, Aarhus Kommune, Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg (nr. 48):
"... Kandidatuddannelsen har også relevans set i forhold til, at udviklingen skaber behov for medarbejdere, der kan bidrage til evidensbaseret praksis og udvikling af den faglige kvalitet samt anvende og formidle forskningsresultater i praksis."

Daglig leder, Arkadens Fysioterapi (nr. 53):
"... kvalitetsikring samt forskningbaseret behandlingskliniker med fokus på implementering af nyeste viden /studier"....."Sikre faglig kvalitet igennem forhøjet faglig niveau på klinikkerne (best practice) som herved åbner op for samarbejde med andre faggrupper (læger-kiropraktor mv.)"

Adm. direktør, FysioDanmark (nr. 55):
"Jeg vil anbefale, at kandidatuddannelsen sigter mod at lære de studerende at anvende den foreliggende evidens i det daglige arbejde med patienterne i behandlings- og genoptræningsøjemed...."...." Faget har brug for forskning og evidens – det er uomtvisteligt. Men ser vi på situationen pr. i dag så oplever vi at der foreligger utrolig megen evidens på det fysioterapeutiske felt, men meget få magter at anvende evidensen i den daglige håndtering af patienterne."...."Får vi en uddannelse, der lærer fysioterapeuterne at vurdere relevansen af forskellige behandlingsmuligheder set i et evidensbaseret lys, så er vi kommet langt, og den type højtuddannede "håndværkere" vil der i klinik-verden være efterspørgsel efter."

Dekan, Professionshøjskolen Metropol, København (nr. 68):
"Der stilles forsat større krav til det sundhedsfaglige personale både fra regioner og kommuner om mere specialiserede kliniske kompetencer"...." udbuddet vil udgøre en relevant videreuddannelsesmuligheder for fysioterapeuter i forhold til de særlige udfordringer, der stadig er fysioterapeuter i forhold til de særlige udfordringer, der stadig er i praksisfeltet for at løfte disse kliniske felter."

Formand, Danske Fysioterapeuter (nr. 85):
"Danske Fysioterapeuter hilser det videre velkomment, at der i formuleringen af kompetenceprofil lægges vægt på styrkelse af de kliniske kompetencer. Det er af afgørende betydning, at en kandidatuddannelse i fysioterapi ikke uddanner fysioterapeuter væk fra kliniske praksis men har øje for, at uddannelsen også bidrager til at gøre kandidaterne til særligt dygtige praktikere."

Endvidere har to af aftagerrepræsentanterne (Arkadens Fysioterapi og FysioDanmark) været i yderligere dialog med uddannelsesudviklingsgruppen og udtrykt interesse for at samarbejde med AAU om udvikling og kvalitetssikring af kliniske arbejdsgange, herunder diagnostik og behandlingstiltag. Et sådant samarbejde kan bl.a. være med til, at der i projektarbejdet på kandidatuddannelsen tages afsæt i konkrete problemer fra det kliniske arbejdsområde.

Forebyggelse, genoptræning og rehabilitering er meget væsentlige områder i sundhedssystemet og forudsætter et tæt samarbejde mellem kommuner og regioner såvel som på tværs af sundhedsprofessionelle. En voksende række af fysioterapeutiske virksomheder arbejder med fokus på ydelser inden for arbejdsmiljø, trivsel og sundhedsfremme på danske arbejdspladser samt borgerettet forebyggelse og sundhedsfremme med fokus på fysisk aktivitet. Udbuddet på disse ydelser bør i stigende grad baseres på dokumentation og forskning med en kritisk evaluering af indsatsernes effekt. Flere aftagere efterspørger dette. Aftagernes kommentarer i forhold til det faglige felt forebyggelse, genoptræning og rehabilitering er i uddrag gengivet i det følgende:

Praktiserende læge og formand for Muskel og Skelet Forum, Almen Praksis (nr. 16):
"Jeg ser især et stort behov for at der i kommunerne kommer flere med en kandidatuddannelse mhp at fremme den faglige udvikling og forskning indenfor sundhedsfremme og rehabilitering."

Teamkoordinator, Aarhus Kommune, Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg (nr. 48):
"I forhold til tidligere har kommunerne flere opgaver indenfor ex genoptræning og forebyggelse"..." Det er positivt, at uddannelsen har fokus på "forebyggelse og rehabilitering i kommunalt regi samt sikring af sammenhængende patientforløb mellem region og kommune"

Professor, Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA) (nr. 64):
"Ja. Men det vil være ønskeligt med større fokus på sundhedsfremme og primær/sekundær forebyggelse - blandt ikke-patienter, så der ikke udelukkende er fokus på klinisk praksis"

Leder, DIF Uddannelse, Danmarks Idræts-Forbund (nr. 80):
"I DIF ser vi et generelt behov for et vedvarende fokus på vigtigheden af at bevæge sig hele livet og gennem forebyggelse og effektiv genoptræning at sikre at det sker på forsvarlig vis og med afsæt i den enkeltes fysiske formåen og muligheder."

Formand, Danske Fysioterapeuter (nr. 85):
"Specialisering og fordybelse indenfor rammer af helhedsorienteret og borgerinddragende rehabilitering er netop med til at sikre omkostningseffektive indsatser af høj faglig kvalitet."

Endelig efterspørges der fysioterapeuter med forskningsbaseret indsigt i velfærds- og sundhedsteknologiske løsninger, som inddrages i en række af uddannelsens moduler.

Region Nordjylland (nr. 2-15):
"Samtidig kan det bidrage til at tiltrække kommende studerende nationalt og internationalt (fokus på smerte, motorisk kontrol og teknologi)"

Professor, Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA) (nr. 64):
"Fokus på smerteproblematikker og teknologiske løsninger er vigtigt, og der vil være stort behov for viden inden for dette område."...." Det er fordelagtigt med viden omkring nyt teknologisk udstyr der kan anvendes, både i klinikken, udenfor klinikken (registrering af hverdagsaktiviteter, smerte mm.) og i forskningssammenhænge – så det er godt at dette er tænkt ind i uddannelsen"

Formand, Fagforum for Idrætsfysioterapi (nr. 88):
"I forhold til test og måleredskaber har AAU taget skridtet videre og inkluderer teknologien, hvilket er et kærkomment emne."

Neurologisk Faggruppe (nr. 91):
"Det er godt at Kandidat I Fysioterapi AAU slår på to strenge. Både det faglige (eksempelvis smerte behandling) og ledelses/organiseringsdelen. Teknologi og innovation kan bruges begge steder. Dette giver bedre ansættelsesmuligheder efterfølgende."

Dimittenderne skal bidrage til løsning af de udfordringer i relation til kvalitetsudvikling, som det danske sundhedssystem har, og de fysioterapeutiske ydelser vil i stigende grad skulle evidensbaseres og dokumenteres. Den kliniske fysioterapeutiske praksis (udredning, diagnosticering og behandling) forventes i stigende grad at efterspørge grundlæggende fysioterapeutiske kompetencer i kombination med forudsætninger for at kunne arbejde evidensbaseret, kvalitetsudviklende og forandrende, hvilket er blevet påpeget af såvel Danske Fysioterapeuter, som fra kliniske miljøer i privat og offentligt regi (bl.a. FysioDanmark som dækker 45 private fysioterapi klinikker og region Nordjylland) (se del 4 i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi).

Ledelse og koordinering af fysioterapi og sundhedsydelser efterspørges i stigende grad, og flere aftagere med særligt fokus på ledelse efterspørger øgede kompetencer inden for ledelse, såvel i relation til organisatoriske enheder, som i relation til ledelse af projekter. Gennem hele udviklingsarbejdet har dette område været drøftet. Uddannelsesudviklingsgruppen har dog truffet det valg, at kandidatuddannelsen i fysioterapi ikke er en lederuddannelse, og derfor ikke indeholder ledelsesfaglighed. Derimod lægges der stor vægt på projektledelse, idet det er vigtigt at dimittenderne har kompetencer i projektledelse i relation til udvikling, implementering, kvalitetssikring og – udvikling m.v.

Region Nordjylland (nr. 2-15):
"Der er behov for viden og færdigheder i forhold til at kunne bidrage i udviklings- og implementeringsprojekter."

Direktør, Aalborg Kommunes, Ældre og Handicapforvaltningen, Familie og Beskæftigelsesforvaltningen samt Sundhed og Bæredygtig Udvikling (nr. 29):
"udvikler redskaber og metoder til koordinering af sundhedsområder, der er præget af mange aktører, der er organisatorisk sidder mange forskellige steder med forskellige strukturer. Skabe sammenhængende og meningsfyldte rehabiliterings- og habiliteringsforløb på tværs i kommunerne."

Afdelingsleder, Hjørring Kommune, Træningsenheden (nr. 33):
"Der er ikke tvivl om nødvendigheden af/ behovet for højt uddannede fysioterapeuter på universitetsniveau i fremtiden til at varetage og lede kvalitetssikring, udvikling, evidensbasering, undervisning og forskning indenfor det kommunale felt såvel internt i fysioterapigruppen som tværsektorielt."

Teamkoordinator, Aarhus Kommune, Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg (nr.

48):
"I Sundhed og Omsorg vil dimittender primært kunne ansættes i en faglig stab i forvaltningen eller som konsulenter/projektmedarbejdere, der arbejder med kvalitetsudvikling og udviklingsprojekter."

Adm. direktør, Quickcare (nr. 60):
"Det er også rigtig fint med fokus på projektledelse som en del af uddannelsen, som det er tænkt ind."

Regionschef Jylland/HR-chef, Crecea (nr. 77):
"...jeg vil lægge meget vægt på projektledelse (som jeg også kan se, at den nye uddannelse indeholder"..."Viden om organisation – måske mere i den merkantile ende, men mange af vores fysioterapeuter ønsker ofte videreuddannelse indenfor dette område, for at blive klogere på at kunne analyserer og agere i en given organisation."

Uddannelsens erhvervssigte er således først og fremmest funktioner i eller i tæt tilknytning til klinisk praksis i den offentlige og private sektor. Med uddannelsens fokus på motorisk kontrol og smerter samt den ofte sammenhængende kobling mellem smerte og den neuromuskuloskeletale funktion, er der grundlag for, at dimittenderne kan varetage opgaver inden for såvel felter af særdeles stor personlig betydning for borgerne som af stor samfundsøkonomisk betydning. Erhvervssigtet er inden for forebyggelse, genoptræning og rehabilitering med fokus på kvalitetsudvikling og evidensbasering.

Der tages afsæt i niveauet på professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi med henblik på at styrke professionsudviklingen generelt og konkret styrke de fysioterapeutiske indsatser i relation til bevægelse, fysisk aktivitet og den muskuloskeletale funktion, herunder et særligt fokus på smerteområdet. Dette afspejler de ønsker, flere potentielle aftagere har.

4. Det samfundsmæssige behov for uddannelsen

I det følgende redegøres der for, hvorledes AAU har vurderet det samfundsmæssige behov, dvs. balancen mellem på den ene side arbejdsmarkedets behov for kompetencerne og på den anden side udbuddet af beslægtede eksisterende uddannelser.

4.1 Det samfundsmæssige behov for kompetencerne

Muskuloskeletale smerter er blandt de tilstande som har størst effekt på livskvaliteten når alle sygdomme er taget i betragtning[8,9] men til trods for øget viden omkring smerter og deres indflydelse på bevægeapparatet, viser det sig, at der er et stigende antal indrapporterede tilfælde af mennesker med muskuloskeletale smerter i Danmark[10]. Der er specielt en stigning i det antal mennesker, som rapporterer smerter relateret til bevægeapparatet, hvis de spørges, om de har haft smerter inden for de foregående 14 dage, og dette er nu den hyppigste årsag til lægebesøg i Danmark[11].

[8] Collaborators USBoD, Murray CL, Abraham J, et al. The state of us health, 1990-2010: Burden of diseases, injuries, and risk factors. JAMA. 310:591-608, 2013.
[9] Vos T, Flaxman AD, Naghavi M, et al. Years lived with disability (YLDs) for 1160 sequelae of 289 diseases and injuries 1990?2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. The Lancet. 380:2163-2196, 2012.
[10] Christensen AI, Ekholm O, Davisen M, Juel K: Sundhed og sygelighed i Danmark 2010 - og udviklingen siden 1987, Statens Institut for Folkesundhed (SIF), 2012.
[11] Christensen PM, Poulsen L, Overgaard B, Nielsen MW, Schroll H, Munck A, Handberg G: cRegional audit om "Smertebehandling i almen praksis", Audit projekt Odense, 2011.

Det er en tendens som også ses i international sammenhæng[12,13,14,15] og som understreger sammenhængen mellem smerteproblematikker relateret til det neuromuskuloskeletale system og belastningen på sundhedsvæsenet. I et økonomisk perspektiv har samfundet betydelige omkostninger som følge af sygefravær og udstødelse fra arbejdsmarkedet, hvilket endvidere medfører et samfundsmæssigt produktionstab[16,17,18,19]. Årsagerne til denne stigning er mange og komplekse, men det er tidligere blevet påvist, at latenstiden for implementering af forskningsbaseret viden inden for det kliniske område er for lang, og der er en generel udfordring med at understøtte evidensbaseret viden og klinisk kompetenceudvikling[20,21]. Dette viser den store kløft mellem den kliniske hverdag og forskningsverden. Opgaven med kritisk at vurdere den bedst tilgængelige evidens og at anvende behandlingstiltag med afsæt i denne viden samt kvalitetssikre, at praksis hviler på subjektive og objektive metoder på et stærkt vidensbaseret og videnskabeligt grundlag, er udfordret af kløften mellem praksis og forskning. Det at danne bro mellem teori, praksis og forskning[22] er derfor et vigtigt indsatsområde.

Målet med kandidatuddannelsen i fysioterapi på AAU er netop at sikre uddannelse af kandidater med de nødvendige kompetencer til at forbedre evidensbaseret praksis (EBP)[23,24]. Processen med EBP skal guide klinikere i integrationen af den individuelle kliniske ekspertise, patientens værdier og forventninger og den bedste tilgængelige evidens samt udfordre praksis til at øge dokumentationen og kvalitetssikre indsatsområderne.

Der er et stigende behov for en fleksibel opgavevaretagelse og opgaveflytning inden for sundhedsvæsenet. I en pjece udgivet af Sundhedsstyrelsen[25] fremgår det, at der i de kommende år forven-

---

[12] Breivik H, Collett B, Ventafridda V, Cohen R, Gallacher D. Survey of chronic pain in Europe: Prevalence, impact on daily life, and treatment. European Journal of Pain. 10:287-287, 2006.

[13] Buchbinder R, Blyth F, March L, Brooks P, Woolf A, Hoy D. Placing the global burden of low back pain in context. Best practice & research. Clinical rheumatology. 27, 2013.

[14] Harkness EF, Macfarlane GJ, Silman AJ, McBeth J. Is musculoskeletal pain more common now than 40 years ago?: two population-based cross-sectional studies. Rheumatology. 44:890-895, 2005.

[15] Johannes CB, Le TK, Zhou X, Johnston JA, Dworkin RH. The Prevalence of Chronic Pain in United States Adults: Results of an Internet-Based Survey. The Journal of Pain. 11:1230-1239, 2010

[16] Henderson JV, Harrison CM, Britt HC, Bayram CF, Miller GC. Prevalence, Causes, Severity, Impact, and Management of Chronic Pain in Australian General Practice Patients. Pain Medicine. 14:1346-1361, 2013

[17] Itoh H, Kitamura F, Yokoyama K. Estimates of Annual Medical Costs of Work-related Low Back Pain in Japan. Industrial Health. 51:524-529, 2013.

[18] Mäntyselkä P, Kumpusalo E, Ahonen R, Takala J. Direct and indirect costs of managing patients with musculoskeletal pain-challenge for health care. European Journal of Pain 6, 2002.

[19] Noteboom JT, Allison SC, Cleland JA, Whitman JM. A Primer on Selected Aspects of Evidence-Based Practice Relating to Questions of Treatment, Part 2: Interpreting Results, Application to Clinical Practice, and Self-Evaluation. Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy. 38:485-501, 2008

[20] Moynihan R, Heneghan C, Godlee F. Too Much Medicine: from evidence to action. *BMJ.* 347, 2013

[21] Turner P, Whitfield TWA. Physiotherapists' use of evidence based practice: a cross-national study. Physiotherapy Research International. 2:17-29, 1997

[22] Rader T, Pardo Pardo J, Stacey D, Ghogomu E, Maxwell LJ, Welch VA, Singh JA, Buchbinder R, Légaré F, Santesso N, Toupin April K, O'Connor AM, Wells GA, Winzenberg TM, Johnston R, Tugwell P. Update of Strategies to Translate Evidence from Cochrane Musculoskeletal Group Systematic Reviews for Use by Various Audiences. The journal of rheumatology. 2013

[23] Cleland JA, Noteboom JT, Whitman JM, Allison SC. A Primer on Selected Aspects of Evidence-Based Practice Relating to Questions of Treatment, Part 1: Asking Questions, Finding Evidence, and Determining Validity. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy.* 38:476-484, 2008

[24] Noteboom JT, Allison SC, Cleland JA, Whitman JM. A Primer on Selected Aspects of Evidence-Based Practice Relating to Questions of Treatment, Part 2: Interpreting Results, Application to Clinical Practice, and Self-Evaluation. Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy. 38:485-501, 2008

[25] Sundhedsstyrelsen: Vi arbejder for sundheden - strategiske fokusområder for Sundhedsstyrelsen 2010 - 2013 (Sundhedsstyrelsen, Ed.), 2010.

tes at være en stigende grad af opgaveglidning inden for sundhedsvæsenet. I den anledning er der også blevet udarbejdet en bekendtgørelse og vejledning[26], som skal medvirke til øget opgaveglidning/opgaveflytning inden for klare rammer for at øge patientsikkerhed og præcisere den sundhedsretlige ansvarsplacering. Sundhedsvæsenet er i gang med en omstrukturering, hvor fysioterapeuter i stigende grad overtager opgaver, som hidtil er blevet varetaget af andre sundhedsfaglige grupper, fx læger[27,28]. I en rapport udgivet i 2011[29] er det tydeliggjort, at behovet for kvalificerede fysioterapeuter til sådanne opgaver vil vokse, og derfor er det essentielt, at de, som varetager bl.a. rehabiliteringsprocessen, kan vurdere borgerens funktionsnedsættelse, udfordringer og livssituation for at kunne udrede og afklare forløbet på en tilfredsstillende måde. I England er en lignende reform godt på vej, efter at der i år 2000 blev præsenteret en plan[30] for moderniseringen af sundhedsvæsenet. I denne lægges der bl.a. fokus på omstrukturering af indsatserne på sundhedsområdet. I en rapport med fokus på dette[31] blev der defineret retningslinjer vedr. at *'… udvide de roller, som enkelte sundhedsfaglige grupper spiller indenfor social-og sundhedsområdet, som sikrer at de kan bruge deres færdigheder fleksibelt og kreativt til gavn af patienterne*'.

Det er påvist, at fysioterapeuter med videreuddannelse inden for det muskuloskeletale område har både dybere og bredere kompetencer end både kollegaer og mange speciallæger, når det gælder viden om håndtering og diagnosticering af muskuloskeletale tilstande[32,33,34,35]. Endvidere er der generelt en høj grad af tilfredshed med fysioterapeuter i diagnostiske roller, hvor der ikke er fundet forskel mellem patienttilfredsheden mellem fysioterapeuter og læger[36,37,38,39]. Den største politiske interesse ligger nok primært i de økonomiske reformer og de nye paradigmer, hvor sundhedsvæsenet analyseres med henblik på en vurdering af såvel realkompetencer som mulighederne for

[26] Sundhedsstyrelsen: Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed).(Sundhedsstyrelsen, Ed.), http://sundhedsstyrelsen.dk/da/nyheder/2009/regler-for-delegation-af-sundhedsfaglig-virksomhed, 2010.
[27] Ergoterapi- og fysioterapiafdelingen AS: Stillings- og funktionsbeskrivelse for fysioterapeut med funktion i opgaveglidning inden for det reumatologiske område, Aalborg sygehus - Region nordjylland, 2010.
[28] Midtjylland R: Politisk aftale om samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer Region Midtjylland http://www.rm.dk/om+os/aktuelt/nyheder/vis+nyhed?visNyhed=86628, 2010.
[29] Socialministeriet, Undervisningsministeriet, Beskæftigelsesministeriet, sundhedsministeriet I-o: Vejledning om kommunal genoptræning Indenrigs- og Sundhedsministeriet København 2011.
[30] The National Health Services (NHS) UK: The NHS Plan Department of health, London 2000.
[31] Department of health N: Meeting the challenge: A strategy for allied health professionals Department of health, National Health Services (NHS), United Kingdom, London 2000.
[32] Childs JD, Whitman JM, Sizer PS, Pugia ML, Flynn TW, Delitto A. A description of physical therapists' knowledge in managing musculoskeletal conditions. BMC Musculoskeletal disorders. 17, 2005
[33] Jette DU, Ardleigh K, Chandler K, McShea L. Decision-Making Ability of Physical Therapists: Physical Therapy Intervention or Medical Referral. Physical Therapy. 86:1619-1629, 2006.
[34] Ludvigsson ML, Enthoven P. Evaluation of physiotherapists as primary assessors of patients with musculoskeletal disorders seeking primary health care. Physiotherapy. 98:131-137, 2012
[35] Moore JH, Goss DL, Baxter RE, DeBerardino TM, Mansfield LT, Fellows DW, Taylor DC. Clinical Diagnostic Accuracy and Magnetic Resonance Imaging of Patients Referred by Physical Therapists, Orthopaedic Surgeons, and Nonorthopaedic Providers. Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy. 35:67-71, 2005.
[36] Daker-White G, Carr AJ, Harvey I, Woolhead G, Bannister G, Nelson I, Kammerling M. A randomised controlled trial. Shifting boundaries of doctors and physiotherapists in orthopaedic outpatient departments. Journal of epidemiology and community health 53, 1999.
[37] Kennedy DM, Robarts S, Woodhouse L. Patients are satisfied with advanced practice physiotherapists in a role traditionally performed by orthopaedic surgeons. Physiotherapy Canada 62, 2010.
[38] Ludvigsson ML, Enthoven P. Evaluation of physiotherapists as primary assessors of patients with musculoskeletal disorders seeking primary health care. Physiotherapy. 98:131-137, 2012.
[39] Taylor NF, Norman E, Roddy L, Tang C, Pagram A, Hearn K. Primary contact physiotherapy in emergency departments can reduce length of stay for patients with peripheral musculoskeletal injuries compared with secondary contact physiotherapy: a prospective non-randomised controlled trial. *Physiotherapy.* 97:107-114, 2011.

organisatorisk og økonomisk gevinst i, at fysioterapeuten i større grad overtager roller ved forundersøgelse, diagnosticering og udredning[40,41,42].

Motivationen for den ansøgte kandidatuddannelse er derfor at videreudvikle fysioterapeutiske kompetencer på alle niveauer, såvel organisatorisk som i forhold til kliniske kompetencer i relation til diagnosticering og udredning af muskuloskeletale sammenhænge mellem motorisk kontrol og smertetilstande. På kandidatuddannelsen udvikler de studerende et specialiseret og forskningsbaseret grundlag for at arbejde med de ovenfor beskrevne tiltag.

Sammenholdt med konklusionen fra universitetets dialog med aftagere (se afsnit 3.2 ovenfor), er det universitetets vurdering, at de beskrevne samfundsmæssige udviklingstendenser sandsynliggør, at der eksisterer et samfundsmæssigt behov for uddannelsen.

4.2. Uddannelsens særkende i forhold til udbuddet af beslægtede uddannelser i Danmark

For at bidrage til grundlaget for vurderingen af om kandidatuddannelsen i fysioterapi imødekommer et (langsigtet) arbejdsmarkedsbehov, som ikke kan dækkes af eksisterende uddannelser, er der udarbejdet nedestående oversigt over beslægtede uddannelser på kandidat- og masterniveau i Danmark, som også henvender sig til fysioterapeuter. Nedenfor er følgende beslægtede uddannelser derfor vurderet ift. hvorledes kandidatuddannelsen i fysioterapi adskiller sig fra disse vedr. erhvervssigte og indhold:

- Kandidatuddannelse i fysioterapi, som udbydes af Syddansk Universitet i Odense (SDU)
- Kandidatuddannelse i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT)
- Master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling, som udbydes af AAU,
- Kandidatuddannelse i Sundhedsvidenskab, som udbydes af Aarhus Universitet (AU), SDU og Københavns Universitet (KU).
- Master i rehabilitering, SDU.
- Specialistordningen inden for Danske Fysioterapeuter.

Kompetenceprofil for kandidatuddannelsen i fysioterapi

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
Kandidat i fysioterapi (Forventes udbudt af AAU)	Det forventes, at kandidater i fysioterapi fra AAU vil få ansættelse på såvel det offentlige som på det private arbejdsmarked. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte kliniske færdigheder, forebyggelsestiltag eller behandlingstiltag i klinikken, herunder forebyggelse og rehabilitering i kommunalt regi. Sikring af sammenhængende patientforløb mellem region og kommune	Monofaglig uddannelse med optag af professionsbachelorer i fysioterapi. Uddannelsen tager afsæt i den fysioterapeutiske praksis der er erhvervet gennem professionsbacheloruddannelsen og giver fysioterapeuten mulighed for at udbygge sin specialviden. Uddannelsens indhold er koncentreret omkring smerteproblemer, motorisk læring og

[40] Belthur MV, Clegg J, Strange A. A physiotherapy specialist clinic in paediatric orthopaedics: is it effective? Postgraduate Medical Journal. 79:699-702, 2003.
[41] Daker-White G, Carr AJ, Harvey I, Woolhead G, Bannister G, Nelson I, Kammerling M. A randomised controlled trial. Shifting boundaries of doctors and physiotherapists in orthopaedic outpatient departments. Journal of epidemiology and community health 53, 1999.
[42] Richardson B, Shepstone L, Poland F, Mugford M, Finlayson B, Clemence N. Randomised controlled trial and cost consequences study comparing initial physiotherapy assessment and management with routine practice for selected patients in an accident and emergency department of an acute hospital. Emergency medicine journal 22, 2005.

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
	samt rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering og kvalitetssikring af kvalitetssikring af nye eller ændrede kliniske kompetencer.	kontrol og dermed det neurale- og muskuloskeletale systems funktion og modulation, med henblik på at optimere viden om smertemekanismer samt funktionsevne og derigennem medvirke til en forbedret klinisk praksis.
Kandidat i fysioterapi (SDU)	Uddannelsen henvender sig specifikt til fysioterapeuter, der ønsker at evidensbasere, kvalitetsudvikle og evaluere, fysioterapeutisk praksis. Uddannelse der på et videnskabeligt grundlag vil kvalificere til beskæftigelse inden for alle fysioterapirelaterede områder. Størstedelen forventes at finde ansættelse inden for regioner, kommuner og den private sektor. Derudover: ansættelse som undervisere i uddannelsessektoren, samt som konsulenter i den offentlige sektor, i interesseorganisationer og private firmaer med behov for ekspertise inden for fysioterapirelevante områder.	Monofaglig uddannelse med optag af professionsbachelorer i fysioterapi. Formålet med kandidatuddannelsen i fysioterapi er at kvalificere den studerende til, på et forskningsbaseret grundlag, at evaluere, kvalitetsudvikle og evidensbasere klinisk praksis indenfor de fysioterapifaglige specialer. Undervisningen omfatter fag som f.eks.: • Fysioterapiens teorigrundlag og historie • Videnskabsteori og metode • Test og måling • Evidensbaseret praksis • Fysioterapeutisk metode, intervention og effektvurdering • Videnskabelig metode • Projektledelse Ifølge studieordningen er der ikke udvalgt et specielt fokus/genstandsfelt inden for fysioterapien.
Kandidat i fysioterapi (Forventes udbudt af AU)	Fokus på at kandidaterne skal kunne varetage specialiseret klinisk arbejde samt facilitere evidensbaseret klinisk praksis.	Monofaglig uddannelse med optag af professionsbachelorer i fysioterapi Der tages udgangspunkt i komplekse kliniske problemstillinger inden for det kardiovaskulære og neurologiske speciale samt generel rehabilitering.
Kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi (AAU)	Uddannelsen giver mulighed for ansættelse inden for sundhedssektoren. Det kan både være i private virksomheder eller i det offentlige, hvor der arbejdes med at fremme relevant anvendelse af teknologi inden for de forskellige sundhedsspecialer. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering af teknologiløsninger.	Tværfaglig uddannelse med optag af sundhedsfaglige professionsbachelorer. Uddannelsen fokuserer på teknologiske hjælpemidler, metoder og udstyr, som bl.a. kan sikre den bedste behandling og dokumentation samt kommunikationen med patienten og sundhedsvæsenet. Undervisningen omfatter fag som f.eks.: • Teknologivurdering • Teknologi i sundhedssektoren • Videnskabelig metode og kommunikation • Statistisk analyse og design af forsøg • Dataopsamling og –behandling • Planlægning og gennemførelse af kliniske forsøg • Innovation
Sundheds-	Den sundhedsfaglige kandidatuddannelse	Tværfaglig uddannelse med optag af sund-

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
faglig kandidatuddannelse (AU, SDU og KU)	giver mulighed for ansættelse i flere områder af sundhedssektoren. Det kan være ledelses- og undervisningsopgaver inden for forskellige områder af sundhedssektoren eller på de sundhedsfaglige professionshøjskoler. Det kan også være arbejde med sundhedsorienterende informations- og kommunikationsopgaver i og uden for sundhedssektoren.	hedsfaglige professionsbachelorer. Uddannelsen har fokus på sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, behandling og rehabilitering. Der er undervisning i emner inden for: • Biomedicinske og kliniske fag. • Samfunds- og adfærdsvidenskabelige fag. • Sundhedsmedicinske fag. • Videnskabsteoretiske og forskningsmetodologiske fag. De specifikke fag, der undervises i varierer fra universitet til universitet.
Master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling (AAU)	Jobfunktioner, hvor problemstillinger relateret til smertebehandling indgår i den daglige sundhedsfaglige/psykologiske opgaveløsning primært somatiske sundhedsvæsen. Underviser, udviklings- og implementeringskonsulent. Tværfaglige opgaveløsninger i kommuner, klinikker, regioner og uddannelsesinstitutioner.	Uddannelsen er rettet mod erfarne sundhedsprofessionelle, der supplerer deres (professions-) bachelor- eller kandidatuddannelse. Indholdet i uddannelsen er: Definitioner, klassifikation og udredning af smerte, medikamentel og nonmedikamentel behandling af smerte, forsøgsdesign, videnskabelig metode og formidling af kliniske studier, smertepsykologi og tværfaglige behandlingsprincipper af smerte, udredning og tværfaglig behandling af smerte, kvantificering, karakterisering og vurdering af smerter.
Master i rehabilitering (SDU)	Jobfunktioner hvor rehabilitering fremover bliver eller er en kernestrategi eks. i sundhedscentre, forvaltninger, på hospitaler og i kommuner.	Uddannelsen retter sig mod sygeplejersker, læger, fysio- og ergoterapeuter, socialrådgivere, talepædagoger, diætister mm. – alle dem der arbejder med rehabilitering som deres kerneområde. Det overordnede indhold på uddannelsen er: - Videnskabelig teori og metode - Rehabiliteringsparadigmet - Funktionsevne – vurdering og evaluering - Rehabiliteringsforløbet - Økonomisk forståelse - Retlige rammer for rehabilitering -
Specialistordningen Danske Fysioterapeuter	Specialistordningen skal medvirke til systematisk at udvikle den kliniske kompetence i fysioterapi og integrere praktisk og teoretisk kundskab. Formålet med ordningen er at kvalitetsudvikle den fysioterapeutiske indsats med fokus på: • ydelser af høj standard i specialiserede teamfunktioner, sikkerhed og tilfredshed for patienten, effektiv udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer, sikring af konti-	For at kunne påbegynde specialistuddannelsen inden for fysioterapi skal man være uddannet fysioterapeut, have autorisation som fysioterapeut, medlem af Danske Fysioterapeuter, 2 års fuldtids arbejdserfaring. Det kliniske uddannelsesforløb indeholder: • 3 års klinisk arbejde indenfor specialistområdet (muskuloskeletal, idræt og/eller rehabilitering) . • Fokus er på udvikling af kliniske færdiheder (herunder undersøgelse, kli-

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
	nuitet i indsats og patientforløb • Organisering af faglige vidensfelter og videnskabelige grupper	nisk ræsonnering, diagnosticering og behandling) • Kompetenceudvikling indenfor supervision, minimum 150 timer. • Undervisning og formidling opgøres i ECTS af Specialistrådet. • Dokumenteret efteruddannelse med relevans til området opgøres i ECTS af Specialistrådet. Ved klinisk uddannelsesforløb skal undervisning, formidling og efteruddannelse samlet give 60 ECTS.

I det følgende sammenlignes den foreslåede kandidatuddannelse i fysioterapi med de ovenfor nævnte uddannelser

Kandidatuddannelsen i fysioterapi på AAU adskiller sig overordnet fra de øvrige beslægtede kandidatuddannelser ved at have fokus på bevægelse og motorisk kontrol samt smerte. Der findes på nuværende tidspunkt i Danmark uddannelsestilbud på masterniveau og kandidatniveau, hvor elementer indeholdt i den ansøgte uddannelse indgår (f.eks. Master i rehabilitering), men der er ingen eksisterende uddannelser, der har samme faglige fokus. Derudover bevirker den ansøgte uddannelses opbygning og pædagogiske metode (PBL), at kandidatuddannelsen i fysioterapi adskiller sig fra de eksisterende uddannelser. Der er tværfaglige moduler på uddannelsen, men fokus i semesterprojekterne i modul 4, 8 og 12 og på modul 1,5 og 11 er rettet mod fysioterapi; en kombination af tværfaglighed og monofaglighed, som der ikke er på nogle af de andre beslægtede uddannelser i Danmark.

På kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU er der tilsyneladende ikke udvalgt noget særligt fagligt fokus inden for fysioterapien, hvorimod AAU´s forslag til kandidatuddannelsen i fysioterapi har fokus på bevægelse og motorisk kontrol samt smerte. Uddannelsen har som formål at styrke den fysioterapeutiske indsats på disse områder gennem videreudvikling af de studerendes evne til at undersøge, diagnosticere og udrede mennesker med smerteproblematikker relateret til det muskuloskeletale system.

Master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling på AAU har fokus på smertebehandling, lige som den ansøgte uddannelse har det. Men på kandidatuddannelsen i fysioterapi er smerteproblematikken primært knyttet til det muskuloskeletale område, bevægelse og motorisk kontrol inden for fysioterapien, hvilket masteruddannelsen ikke har i samme grad. Masteruddannelsens målgruppe er sundhedsprofessionelle inden for flere sundhedsfag, der har erfaring med området, hvorimod kandidatuddannelsen i fysioterapi vil optage professionsbachelorer i fysioterapi.. Da der til masteruddannelser er adgangskrav om mindst 2 års relevant erhvervserfaring, er det ikke muligt for nyuddannede professionsbachelorer at videreuddanne sig på en masteruddannelse..

Kandidatuddannelsen i klinisk videnskab og teknologi (KVT) har som formål at styrke basis for at implementere teknologiske løsninger i klinisk praksis i sundhedssektoren med henblik på at styrke beslutningsprocesser, analysemetoder og interventionsindsatser inden for rehabilitering. Der lægges vægt på tværfagligt samarbejde og kompetenceudvikling i relation til at studerende på et videnskabeligt grundlag skal kunne opstille nye analyse- og løsningsmodeller. De to uddannelser adskiller sig dog ved at KVT primært har fokus på at udvikle nye og/eller udvide anvendelsen af eksisterende sundhedsteknologiske metoder, hvorimod der på den ansøgte kandidat er fokus på kritisk analyse af den fysioterapeutiske indsats i forhold til kliniske problemstillinger og fysioterapeutiske undersøgelsesredskaber til analyse af menneskets bevægelser og motoriske kontrol.

Det gælder også for de sundhedsvidenskabelige kandidatuddannelser (som udbydes af AU, SDU og KU), at der er visse indholdselementer fælles med kandidatuddannelsen i fysioterapi. Men uddannelserne er afgørende forskellige ved deres erhvervssigte, hvor kandidatuddannelsen i fysioterapi uddanner til en fysioterapeutisk klinisk praksis, og hvor sundhedsfaglige kandidatuddannelser har et bredere erhvervssigte.

Danske Fysioterapeuter gennemfører videreuddannelse (specialistordningen) inden for en række områder. Der er her tale om uddannelser, hvor fokus er på kliniske færdigheder og herunder 3 års praksis inden for specialeområdet.

Samlet set er det universitetets vurdering, at der eksisterer et generelt overlap mellem den ansøgte kandidatuddannelse og andre eksisterende uddannelser i Danmark, især kandiat i fysioterapi ved SDU men, at den adskiller den sig pga. dens særkende og monofaglige fokusområder, som er evidensbaseret genoptræning af muskuloskeletal lidelser herunder forebyggende træning og udredning af muskuloskeletale smertetilstande.

Sammenholdt med konklusionen fra universitetets dialog med aftagere (se afsnit 3.2 ovenfor) og redegørelsen for de relevante samfundsmæssige udviklingstendenser, er det således universitetets vurdering, at det er sandsynligt, at der er et samfundsmæssigt behov for uddannelsen.

5. Ledighedsfrekvensen for dimittender fra beslægtede uddannelser

Som et led i afdækningen af det samfundsmæssige behov for kandidatuddannelsen i fysioterapi er ledighedsfrekvensen for dimittender fra beslægtede uddannelser blevet undersøgt. Om end det er vanskeligt at finde frem til opdaterede statistikker over ledighedsfrekvens for dimittender fra uddannelsens beslægtede uddannelser, kan der via Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelsers hjemmeside findes beskæftigelsesstatistik for dimittender fra de grupperinger af kandidatuddannelser, som de beslægtede uddannelser indgår i for perioden 2007 til 2010. I det følgende vil de relevante beskæftigelsestal kort blive præsenteret og kommenteret.

Ud af de identificerede beslægtede uddannelser har det kun været muligt at finde statistik over ledighedsfrekvensen for den sundhedsfaglige kandidatuddannelse fra AU, SDU og KU via Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående; disse fremgår af tabel 5A. Kandidatuddannelsen i fysioterapi, SDU blev første gange udbudt sommer 2011 og de første kandidater er således dimitteret i sommeren 2013, hvorfor der endnu ikke findes offentligt tilgængelig ledighedsstatistik for kandidaterne.

Som det fremgår af tabel 5A, er ledigheden blandt dimittenderne faldet fra 7 % til 3 % i perioden fra 2007 til 2010 på trods af, at antallet af dimittender er steget kraftigt. Der må således siges at være tale om en høj beskæftigelsesgrad for dimittenderne fra disse beslægtede uddannelser.

Tabel 5A: Sundhedsfaglig kandidatuddannelse - Nyuddannedes beskæftigelse 4-19 måneder efter dimission (AU, SDU, KU), FIVU.dk

2007	Beskæftigelse	82 %
	Ledighed	**7 %**
Antal dimittender: 28	ph.d.-uddannelse	4 %
	udlandet	4 %
	udenfor arbejdsstyrken	4 %
2008	Beskæftigelse	82 %
	Ledighed	**6 %**
Antal dimittender: 17	ph.d.-uddannelse	12 %

	udlandet	0 %
	udenfor arbejdsstyrken	0 %
2009 Antal dimittender: 64	Beskæftigelse	78 %
	Ledighed	**3 %**
	ph.d.-uddannelse	14 %
	udlandet	0 %
	udenfor arbejdsstyrken	5 %
2010 Antal dimittender: 69	Beskæftigelse	80 %
	Ledighed	**3 %**
	ph.d.-uddannelse	10 %
	udlandet	1 %
	udenfor arbejdsstyrken	6 %

Kandidatuddannelsen i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT) er udbudt fra 2008 og de første dimittender er således fra 2010. I forbindelse med turnusakkreditering af uddannelsen har universitetet opgjort beskæftigelsessituationen for disse dimittender. AAU gennemførte således i 2012 en dimittendundersøgelse, på baggrund af hvilken det er muligt at redegøre for beskæftigelsen for dimittender fra de første tre årgange fra KVT (2010, 2011 og 2012). Resultaterne fremgår af tabel 5B.

Tabel 5B: Kandidatuddannelse i klinisk videnskab og teknologi (KVT) – dimittendernes beskæftigelse 2010 - 2012

2010: 2 2011: 7 2012: 8 Samlet antal dimittender: 17	Beskæftigelse	10/17
	Ledighed	3/17
	Ph.d.-uddannelse/ forskningsarbejde	4/17

Tallene er baseret på telefoninterviews med 14 af de 17 dimittender. Blandt dimittenderne, som er i beskæftigelse, har de otte fundet ansættelse i Nordjylland, mens tre er ansat i Midtjylland og en enkelt er ansat i hovedstadsområdet. De to kandidater, der i efteråret 2012 fortsat var ledige, var dimitteret i 2012, og den ene forventede at skulle på barselsorlov inden for få måneder (2012). Fra tidligere medstuderende er der kendskab til, at der blandt de tre kandidater, som det ikke lykkedes at få kontakt til i interviewrunden, er to i relevant beskæftigelse. På tidspunktet for undersøgelsen var der således højest tre af de 17 dimittender fra KVT, der var ledige.

På baggrund af ovenstående vurderer udviklingsgruppen ikke, at der er noget, der indikerer at markedet er mættet i forhold til kandidater med en beslægtet uddannelse. Beskæftigelsesstatistikkerne for de beslægtede uddannelser ser således ud til at understøtte konklusionerne fra universitetets analyse af den samfundsmæssige efterspørgsel på uddannelsesprofilen.

6. Behovet for uddannelsen og dens dimittender på et fremtidigt arbejdsmarked

I det følgende redegøres der for behovet for kandidatuddannelsen i fysioterapi ved Aalborg Universitet og dens dimittender på et fremtidigt arbejdsmarked. Da uddannelsen under forudsætning af positiv akkreditering tidligst kan igangsættes september 2015, vil de første dimittender fra kandidatuddannelsen i fysioterapi være parate til arbejdsmarkedet i sommeren 2017.

I den følgende redegørelse for behovet for kandidatuddannelsen i radiografisk teknologi vil følgende blive inddraget:

- 1) Det samfundsmæssige behov
- 2) Aftagertilbagemeldinger
- 3) Det forventede antal dimittender fra beslægtede uddannelser
- 4) Statistiske data fra Danmarks Statistik om sundhedsfaglige professionsbachelorer, deres kandidatvalg og beskæftigelse.

6.1 Det samfundsmæssige behov

Som det er beskrevet i redegørelsens kapitel 4, er der samfundsmæssige tendenser, der generelt sandsynliggør et voksende behov for fysioterapeuter med en kandidatuddannelse og specifikt sandsynliggør et fremtidigt behov for en kandidatuddannelse i fysioterapi, hvor problematikker med muskuloskeletale smerter og motorisk træning har betydelig vægt. Smerter og lidelser relateret til bevægeapparatet er et hyppigt og voksende problem. Disse problemer er svære at håndtere inden for det moderne sundhedsvæsen, og det er sandsynligt, at dette bl.a. skyldes, af der er en kløft mellem forskningen inden for fagområdet, hvor mange løsningsforslag til disse problemer bliver genereret, og den kliniske hverdag.

Fysioterapeuter overtager i stigende grad opgaver, som hidtil er blevet varetaget af andre sundhedsfaglige grupper, f.eks. læger. Dette kræver fysioterapeuter, som på bredere og dybere grundlag end hidtil kan undersøge, diagnosticere og udrede mennesker, som døjer med problemer fra bevægeapparatet, herunder vedr. smerter såvel som motorisk kontrol. Fysioterapeuter kan med denne kandidatuddannelse som overbygning opnå en specialisering inden for området, som vil tilfredsstille de krav, som sundhedsvæsenet stiller.

6.2 Aftagertilbagemeldinger

Der er blandt aftagerne generelt fokus på, at uddannelsens indhold skal være praksisnært med henblik på, at dimittenderne skal forblive i praksis og bidrage til udvikling af praksis.

Der er blandt aftagerne tilslutning til, at der tages afsæt i niveauet på professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi med henblik på at styrke professionsudviklingen generelt og konkret styrke de fysioterapeutiske indsatser i relation til bevægelse, fysisk aktivitet og den muskuloskeletale funktion, herunder et særligt fokus på smerteområdet

Generelt understøtter aftagerdialogen, at dimittender fra uddannelsen vil kunne varetage vigtige funktioner inden for fysioterapeutområde eller områder i tilknytning hertil i den offentlige og private sektor.

6.3 Dimissionstal for beslægtede uddannelser

I det følgende redegøres for forventede dimissionstal for beslægtede uddannelser.

Den uddannelse, der er tættest beslægtet med den foreslåede kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU, er kandidatuddannelsen i fysioterapi på SDU. Uddannelsen startede i 2011, optagelsestallene har været 28 (2011), 32 (2012) og 41 (2013). 22 studerende dimitterede i 2013 (første årgang).

Fra kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT) på AAU dimitterede i 2010 – 2014 17 kandidater. 14 af de 17 dimitterede havde følgende professionsbacheloruddannelser som optagelses-

baggrund: 7 sygeplejersker, 4 fysioterapeuter, 1 jordemoder. 1 bioanalytiker og 1 ergoterapeut.

Der er endvidere to masteruddannelser, som er særlig relevante for det fysioterapeutiske kliniske beskæftigelsesområde. Det drejer sig om master i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling på AAU. Denne uddannelse udbydes første gang med start 1. september 2014. Endvidere drejer det sig om Master i rehabilitering på SDU..

Der er således på nuværende tidspunkt et relativt lille udbud af kandidater med en i overvejende grad monofaglig kandidatuddannelse inden for fysioterapi.

6.4 Statistiske data om sundhedsfaglige professionsbachelorer, deres kandidatvalg m.v.

Danmarks Statistik har foretaget en række kørsler for AAU for at få belyst andelen af sundhedsfaglige professionsbachelorer – herunder fysioterapeuter – der påbegynder en kandidatuddannelse samt beskæftigelsesforhold.

De første sundhedsfaglige professionsbachelorer dimitterede ved vintereksamen 2004/2005 og i perioden 2005 – 2012, er der i alt dimitteret 29.305 sundhedsfaglige professionsbachelorer. De sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser, der er medtaget, er: ernæring og sundhed; bioanalytiker; sygeplejerske; radiograf; ergoterapeut; fysioterapeut; jordemoder.

Af disse 29.305 sundhedsfaglige professionsbachelorer har 1490 (5,1 %) påbegyndt en kandidatuddannelse. Af de 1490 som har påbegyndt en kandidatuddannelse, har 706 påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse (dvs. 2,4 % af de sundhedsfaglige professionsbachelorer har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse).

Hvad angår professionsbachelorer i fysioterapi, er der 239 (5,5 %), som har påbegyndt en kandidatuddannelse og - som det ses af den følgende tabel 6A – 138 (3,2 %) af de 4.372 dimitterede professionsbachelorer i fysioterapi, der har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse.

Tabel 6A: Antal og andel af professionsbachelorer der optages på en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse

PB-uddannelse	Antal dimitterede i perioden 2005 – 2012	Antal optaget på sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse	Andel af dimitterede der er optaget på en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse (%)
Ernæring og Sundhed	2.626	90	3,4
Bioanalytiker	1.541	27	1,8
Sygeplejerske	15.954	373	2,3
Radiograf	741	7	0,9
Ergoterapeut	3.132	58	1,9
Fysioterapeut	4.372	138	3,2
Jordemoder	939	13	1,4
Hovedtotal	29.305	706	2,4

(Udarbejdet på baggrund af data fra Danmarks Statistik, 2013)

Som det fremgår af tabel 6A, er der en relativt høj andel af professionsbachelorer i fysioterapi, der påbegynder en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse i sammenligning med de øvrige sundhedsfaglige professionsbachelorer. Dette kunne afspejle en begyndende tradition inden for fysiote-

rapien i form af, at professionsbachelorer i fysioterapi videreuddanner sig ved at tage en kandidatuddannelse.

Ud fra tabel 6B kan det ses, at der forskel på, hvor mange af de dimitterede professionsbachelorer i fysioterapi der i perioden 2005 – 2012 har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse, når der sammenlignes mellem professionshøjskolerne.

Tabel 6B: Antal og andel af professionsbachelorer i fysioterapi der optages på en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse fordelt på professionshøjskole

Professionshøjskole	Antal påbegyndt sundhedsfaglig kandidatuddannelse	Antal dimitterede 2005–2012 professionsbachelorer i fysioterapi	Andel påbegyndt sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse angivet i %
UCL	27	615	4,39
Metropol	31	996	3,11
UC Sjælland	8	447	1,79
UCN	23	487	4,72
UC Syddanmark	4	525	0,76
UCC	8	210	3,81
VIA	37	1092	3,39
I alt	138	4372	3,16

(Udarbejdet på baggrund af data fra Danmarks Statistik, 2013)

Der er ikke umiddelbart forklaringer på disse forskelle, men det er påfaldende, at de to professionshøjskoler (UC Sjælland og UC Syddanmark), hvor en væsentlig lavere andel påbegynder en kandidatuddannelse, er de eneste professionshøjskoler, der ikke er placeret i universitetsby. Det er endvidere sandsynligt, at de fleste vælger at tage en kandidatuddannelse på det universitet, der er placeret i nærheden af, hvor de har taget deres professionsbacheloruddannelse.

Forholdsvis mange fysioterapeuter fra UCN vælger allerede på nuværende tidspunk at tage en kandidatuddannelse, hvilket kan være en indikation på, at der inden for fysioterapeutprofessionens i Nordjylland er skabt en tradition, hvor det at tage en kandidatuddannelse anses som attraktivt. Dette underbygges af en undersøgelse blandt de studerende på de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser på UCN. Tabel 6C viser, at 71,8 % af de fysioterapeutstuderende, der har deltaget i undersøgelsen, har overvejet at tage en kandidatuddannelse..

Tabel 6C: Antal og andel af professionsbachelorer på UCN, der har overvejet at tage en kandidatuddannelse efter deres professionsbacheloruddannelse

	Ergoterapeut	Fysioterapeut	Jordemoder	Radiograf	Sygeplejerske
Ja	64 (62,7%)	94 (71,8%)	98 (73,7%)	45 (54,9%)	152 (55,3%)
Nej	30 (29,4%)	24 (18,3%)	26 (19,5%)	21 (25,6%)	95 (34,5%)
Ved ikke	8 (7,8%)	13 (9,9%)	9 (6,8%)	16 (19,5%)	28 (10,2%)
I alt	102	131	133	82	275

(Udarbejdet på baggrund af data fra Danmarks Statistik, 2013)

Nedenstående tabel 6D viser, at 60 % af de fysioterapeutstuderende fra UCN, der har deltaget i den førnævnte undersøgelsen svarer, at det, at en kandidatuddannelse kan læses på Aalborg Universitet, er en betydende faktor for deres valg af kandidatuddannelse. Geografien har således tilsyneladende meget stor betydning for de studerendes valg af kandidatuddannelse.

Tabel 6D: Hvilke faktorer har betydning for professionsbachelorers valg af kandidatuddannelse?

	Ergo-terapeut	Fysio-terapeut	Jorde-moder	Radiograf	Sygeplejerske	I alt
At det er den helt rigtige kandidat-uddannelse for mig	91 (90%)	119 (93%)	123 (95%)	77 (95%)	227 (84,7%)	**637 (90%)**
At jeg kan læse kandidatuddannelsen på AAU	61 (60%)	64 (50%)	39 (30%)	51 (63%)	145 (54,1 %)	**360 (51%)**
At jeg kan læse kandidatuddannelsen på AU, SDU eller KU	10 (10%)	19 (15%)	68 (52%)	28 (35%)	37 (13,81%)	**162 (23%)**
At jeg kan læse kandidat-uddannelsen i udlandet	8 (8%)	17 (13%)	6 (5%)	9 (11%)	20 (7,46%)	**60 (9%)**
Andet, angiv gerne hvad	2 (2%)	4 (3%)	13 (10%)	1 (1%)	14 (5,22%)	**34 (5%)**
I alt	**101**	**128**	**130**	**81**	268	**708**

(UCN studenterundersøgelse, 2013)

Derudover svarer 93 % af deltagerne i undersøgelsen, at det, at kandidatuddannelsen er den helt rigtige, har betydning for deres valg af kandidatuddannelse. Det kan på den baggrund antages, at en monofaglig kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU vil blive opfattet som særdeles relevant for professionsbachelorer i fysioterapi fra især UCN, der ønsker at videreuddanne sig indenfor professionen.

Tabel 6E viser, hvorvidt respondenterne ville søge ind på en monofaglig kandidatuddannelse, der bygger direkte ovenpå deres professionsbacheloruddannelser, hvis en sådan blev udbudt af AAU. Tabellen viser, at 64 (50 %) af de 129 studerende på fysioterapeutuddannelsen ville søge optagelse, hvis AAU udbød en monofaglig kandidatuddannelse i fysioterapi. Derudover er 52 af 129 (40 %) uafklarede, mens kun 13 af 129 (10 %) siger, at de ikke ville søge ind på en sådan uddannelse.

Tabel 6E: Hvis AAU udbød en (monofaglig) kandidatuddannelse som direkte overbygning til din professionsbacheloruddannelse ville du så søge optagelse?

	Ergoterapeut	Fysioterapeut	Jordemoder	Radiograf	Sygeplejerske Hjørring	Sygeplejerske Aalborg	I alt
Ja	54 (54%)	64 (50%)	60 (45%)	51 (63%)	59 (51%)	49 (33%)	48%
Nej	13 (13%)	13 (10%)	24 (18%)	6 (7%)	14 (12%)	39 (26%)	15%
ved ikke	34 (34%)	52 (40%)	48 (36%)	24 (30%)	43 (37%)	61(41%)	37%
I alt	101	129	132	81	116	149	708

Tabel 6F viser sammenhængen mellem, hvor fysioterapeuter med kandidatuddannelser har taget disse kandidatuddannelser og i hvilken region, de efterfølgende har fået ansættelse. Det fremgår, at der generelt er en stærk sammenhæng mellem uddannelses- og beskæftigelsessted, idet kandidaterne som hovedregel får arbejde i samme region, som de har taget deres kandidatuddannelse i – dog med den tilføjelse, at der er en vis søgning mod region Hovedstaden fra andre regioner især Syddanmark (SDU).

Tabel 6F: Procentandel af beskæftigede sundhedsfaglige professionsbachelorer med en kandidatuddannelse fordelt på geografisk ansættelsessted og kandidatuddannelsessted

	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
Fysioterapi, prof.bach.	**13,33**	**13,33**	**16,67**	**53,33**	**3,33**	**100**
IT-Universitetet i København	0	0	0	100,00	0	100
Københavns Universitet	0	0	0	87,50	12,50	100
Manglende institutionsnummer i indberetning	33,33	0	66,67	0	0	100
Roskilde Universitet	0	0	0	100,00	0	100
Syddansk Universitet, Esbjerg	0	0	0	100,00	0	100
Syddansk Universitet, Odense	0	0	28,57	71,43	0	100
Aalborg Universitet	66,67	33,33	0	0	0	100
Aarhus Universitet	20,00	60,00	20,00	0	0	100

(Udarbejdet på baggrund af data fra Danmarks Statistik, 2013)

Tabel 6F viser, at størstedelen af professionsbachelorer i fysioterapi med en sundhedsfaglig kandidatuddannelse uddannet på AAU efterfølgende har fundet beskæftigelse i Nordjylland.

De ovenstående tabeller fastslår, at en relativ stor andel af professionsbachelorerne i fysioterapi tager en kandidatuddannelse i forhold til de øvrige professioner. Derudover viser tallene, at der procentuelt er flest professionsbachelorer i fysioterapi fra UCN, der tager en kandidatuddannelse. Der er således indikationer på en forholdsvis stor interesse for kandidatuddannelser blandt fysioterapeuter fra UCN. Vi er ikke i besiddelse af data, der dokumentere hvilket universitet fysioterapeuterne fra UCN tager en kandidatuddannelse på, men data fra Danmarks Statistik viser en sammenhæng mellem kandidatuddannelsesstedet og kandidaternes efterfølgende beskæftigelsessted. Oprettelsen af en monofaglig kandidatuddannelse i fysioterapi på AAU er således vigtigt, hvis AAU's vurdering af det samfundsmæssige behov (se kapitel 4) og aftagerfeltets efterspørgsel (se afsnit 3.2) efter kandidater i fysioterapi skal kunne dækkes.

6.5. Opsamling

Det er sandsynligt, at der vil være et stigende behov på arbejdsmarkedet for fysioterapeuter med en kandidatuddannelse i fysioterapi, og det er sandsynligt, at det især vil være relevant med dimittender, der har særlige kompetencer inden for muskuloskeletale smerter, sådan som dimittender fra den ansøgte nye uddannelse vil have. Dette behov kan, navnligt i Nordjylland, ikke imødekommes af de nuværende kandidatuddannelser.

AAU baserer denne konklusion på analysen af udviklingen i det fysioterapeutiske beskæftigelsesområde, dialogen med aftagere, sammenligningen med beslægtede uddannelser samt analysen af mobiliteten for professionsbachelorer med kandidatgrader (sammenhæng mellem professionsuddannelsessted og kandidatuddannelsessted samt mellem kandidatuddannelsessted og beskæftigelse).

Der er tre forhold og udviklingstendenser i det fysioterapeutiske arbejdsfelt, der især er centrale at fremhæve:

- der er behov for at forskningsviden i langt større grad omsættes til (evidensbaseret) praksis
- at borgere med muskuloskeletale smerter og problemer i bevægeapparat er et stort og stigende problem med såvel store personlige omkostninger som samfundsøkonomiske omkostninger til følge
- at fysioterapeuter i stigende grad forventes at varetage opgaver med forundersøgelse, diagnosticering og udredning (opgaveglidning – især fra det lægefaglige felt).

Der er i Danmark (på SDU) en kandidatuddannelse i fysioterapi og altså kun én kandidatuddannelse, der uddanner med fastholdelse i professionen som sigte og med fysioterapien som fagligt genstandsfelt. På baggrund af optagelsestallene må der forventes en årlig produktion på ca. 30 dimittender.

Tre forhold bevirker, at AAU vurderer, at dimittender fra SDU´s kandidatuddannelse i fysioterapi ikke vil kunne opfylde det identificerede behov. Som tidligere beskrevet forventes der, for det første, et stigende behov for fysioterapeuter med kompetencer på kandidatniveau og for kandidater, som har kompetencer inden for det muskelskeletale, smerter samt bevægeapparat. For det andet kan behovet for dimittender med denne kompetenceprofil ikke fuldt ud opfyldes med kandidatuddannelsen på SDU (jf. sammenligningen af de to uddannelsers indhold og erhvervssigte) pga det generelle fokus SDU uddannelsen har. Tilsvarende fokusering på et snævret fagområde ses på den nye AU kandidatuddannelse i fysioterapi, hvor fokus også er på et afgrænset område, der dog adskiller sig fra den fokusering, der er på den foreslåede uddannelse fra AAU. For det tredje er der flere indikationer på, at sundhedsvidenskabelige professionsbachelorer er kendetegnet ved en lav mobilitet ift. valg af videreuddannelse: Sundhedsfaglige professionsbachelorer tager først og fremmest en kandidatuddannelse i nærheden af, hvor de har taget deres professionsbacheloruddannelse og er i beskæftigelse i den region, hvor de har taget deres kandidatuddannelse. Dvs. at hvis sundhedsvæsenet fremadrettet skal sikres medarbejdere med de rette kompetencer, skal det være muligt at tage de relevante uddannelser forskellige steder i landet, idet analysen af data fra Danmarks Statistik har vist, at der er et betydeligt sammenfald mellem den region, professionsbachelorer tager deres kandidatgrad i og den region, de efterfølgende opnår beskæftigelse i.

Hvis Nordjylland skal opretholde og udvikle standarden og kvaliteten i fysioterapeuternes beskæftigelsesområde, er det derfor vigtigt, at der er uddannelsesmuligheder i Nordjylland.

AALBORG UNIVERSITET

Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Aalborg Universitet

Januar 2013

Aftagerrapport for kandidatuddannelse i fysioterapi

Denne rapport indeholder relevante bilag fra aftagerdialogen i forbindelse med udviklingen af kandidatuddannelsen i fysioterapi ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, AAU.

Indhold

1. Materiale udsendt til aftagerpaneler **3**

1.1. Bilag til aftagerpaneler: Kandidatuddannelse i fysioterapi 3

1.2. Bilag til aftagerpaneler: Kandidatuddannelse til sundhedsfaglige professionsbachelorer 9

2. Referat af møde i Aftagerpanelet Sundhed, Teknologi og Idræt, Aalborg Universitet, fredag den 4. oktober 2013 ..... **12**

3. Materiale udsendt til aftagere: Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet **19**

4. Skriftlige tilbagemeldinger fra aftagere for kandidatuddannelse i fysioterapi **26**

AALBORG UNIVERSITET

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
School of Medicine and Health

Dokument dato: 29-09-2013

Dokumentansvarlig: JF

Senest revideret:

Senest revideres af:

1. Materiale udsendt til aftagerpaneler

Kandidatuddannelse i fysioterapi

Faglig udviklingsgruppe

Deltagere: Uffe Læssøe, UCN (ufl@ucn.dk); Dorte Drachmann, UCN (dod@ucn.dk); Lars Henrik Larsen, UCN (lhl@ucn.dk); Anette Bentholm, UCN (anb@ucn.dk); Thomas Graven-Nielsen, AAU (tgn@hst.aau.dk); Jesper Franch, AAU (jfranch@hst.aau.dk); Thorvaldur Skuli Palsson, AAU (tsp@hst.aau.dk); Sebastian Bue Rakov, AAU (sbr@adm.aau.dk); Erika Geraldina Spaich, AAU (espaich@hst.aau.dk);Bodil Brander Christensen, AAU (bbc@adm.aau.dk); Lasse Panny Pedersen, AAU (lpp@adm.aau.dk)

Der har været afholdt tre arbejdsmøder i udviklingsgruppen.

Behov for kandidatuddannelse i fysioterapi (foreløbig beskrivelse)

En kandidatuddannelse i fysioterapi (120 ECTS) bygger ovenpå en professionsbacheloruddannelse i fysioterapi.

Der uddannes professionsbachelorer i fysioterapi på tolv forskellige uddannelsessteder i Danmark, og disse uddannelsessteder er geografisk jævnt fordelt i Danmark. I 2013 blev der i alt optaget 1125 studerende.

Der findes i Danmark een kandidatuddannelse i fysioterapi, som udbydes af Syddansk Universitet i Odense. I 2012 blev der optaget 32 studerende på denne uddannelse.

Grundet den teknologiske udvikling, vidensudvikling og organisatoriske forhold i sundhedssektoren forventes der på både kort og langt sigt, at være et øget behov for kandidater i fysioterapi. Dette begrundes bl.a. i:

- opgaveøgningen, grundet den ændrede demografi og sygdomsbillede, samt forventningerne til sundhedssystemets ydelser
- opgaveændringen, grundet nye teknologier og undersøgelses og behandlingsmulighederne,

- samt efterspørgsel af nye kompetencer grundet opgaveglidningen, hvor Fysioterapeuter i stigende grad overtager lægers opgaver i relation til diagnosticeringer og behandling
- øget fokus på forebyggelse, sundhedsydelser og rehabilitering

Der har frem til nu været et stort behov for professionsbachelorer i fysioterapi blandt aftagerfeltet i Region Nordjylland. Arbejdsløshedsprocenten er fortsat lav for fysioterapeuter i Region Nordjylland, svarende til 1,34 % af de fuldtidsbeskæftigede, den anden laveste i forhold til øvrige regioner. Dette tal er målt i marts 2013, og må betragtes i lyset af de sæsonudsving, der følger grundet dimitteringstidspunkterne ved Fysioterapeutuddannelsen UCN, her i februar 2013. Beskæftigelsesregion Nordjyllands rapport fra 2010 , påpeger en svag stigning i behovet for Fysioterapeuter frem til 2015. Beskæftigelsesregion Nordjylland s rapport fra 2013 hvori det konkluderes at, arbejdsmarkedet for Fysioterapeuter i Region Nordjylland er præget af

- gode beskæftigelsesmuligheder
- at ledighedsniveauet for fysioterapeuter er lavt
- at efterspørgslen på fysioterapeuter i region Nordjylland vil stige de kommende år

Kompetenceprofil og uddannelsesoversigt for ny kandidatuddannelse i fysioterapi

Uddannelsens kompetenceprofil:

Kandidat	**Kompetenceprofilen**
	Personer som opnår kandidatgraden i fysioterapi:
Viden	Skal på et videnskabeligt grundlag have forståelse af og kunne forholde sig kritisk til forskningsbaseret og praksisbaseret viden på højeste niveau, herunder: • sundheds-, human- og samfundsvidenskabelige metoder for at kunne implementere og forholde sig kritisk til ny forskningsviden med henblik på at identificere videnskabelige problemstillinger inden for fysioterapeutiske behandlingsmetoder, bevægelse og motorisk kontrol i klinisk praksis og forskning , medvirke til udviklingen af videnskabeligt praksis og kunne deltage i relaterede forskningsprojekter og -områder. • har inden for et eller flere fysioterapeutiske fagområder viden, som på udvalgte områder er baseret på højeste internationale forskning • har viden om forskningsbaseret praksis og udfordringerne i samspillet mellem forskning og praksis • har viden om lærings-, udviklings- og innovationsprocesser i relation til såvel fysioterapeutisk praksis som fysioterapeutisk professionsudvikling.

Færdigheder	• Skal kunne vurdere videnskabelige metoder og praksisbaserede metoder i relation til fysioterapeutisk behandling, bevægelse og motorisk kontrol og vælge og begrunde relevante analyse- og løsningsmodeller til teoretiske og praktiske problemstillinger på baggrund heraf • skal kunne formidle forskningsbaseret viden i relation til fysioterapi og kunne vurdere relevansen af forskning på kliniske og videnskabelige problemstillinger med både fagfæller, ikke-specialister og samarbejdspartnere. • Skal indenfor et eller flere fysioterapeutiske fagområder kunne vurdere hvordan kvaliteten af den fysioterapeutiske praksis udvikles og dokumenteres og kunne vælge og begrunde konkrete løsningsforslag på baggrund af forskningsmetoder og -resultater • Skal kunne mestre innovative, udviklingsorienterede og teknologiske metoder der retter sig mod udvikling af fysioterapeutiske sundheds – og velfærdsydelser i såvel nationalt som globalt perspektiv.
Kompetencer	• Skal kunne analysere og håndtere arbejds- og udviklingssituationer, der er komplekse og uforudsigelige og kunne vælge og begrunde konkrete løsningsforslag på baggrund af analysen og viden fra praksis og forskning eller udvikle innovative løsningsforslag • Skal kunne udvikle vidensbaserede fysioterapeutiske undersøgelse og interventionsforløb i relation til bevægelse og motorisk kontrol, med særligt fokus på dokumentationspraksis, brugerinddragelse og sundhedsfremme • Skal selvstændigt kunne tilrettelægge, igangsætte, gennemføre, lede og dokumentere fagligt, tværfagligt og generelt sundhedsfagligt udviklingsarbejde og på et vidensbaseret grundlag bidrage til udvikling af praksis i relation til bevægelse og motorisk kontrol • Skal selvstændigt kunne igangsætte og gennemføre egne lærings- og udviklingsbehov i relation til metoder og viden om fysioterapeutisk behandling, analyse af bevægelse og motorisk kontrol og strukturere egen læring og udvikling, med afsæt i problembaseret læring og med fokus på læringsmiljøer og samarbejdspartnere

Uddannelsens indhold og tilrettelæggelse

Uddannelsen er modulopbygget og tilrettelagt som et problembaseret studium. Et modul er et fagelement eller en gruppe af fagelementer, der har som mål at give den studerende en helhed af faglige kvalifikationer inden for en nærmere fastsat tidsramme angivet i ECTS-point, og som afsluttes med en eller flere prøver inden for bestemte eksamensterminer. Prøven er angivet og afgrænset i studieordningen.

Uddannelsen bygger på en kombination af faglige, problemorienterede og tværfaglige tilgange og tilrettelægges ud fra følgende arbejds- og evalueringsformer, der kombinerer færdigheder og faglig refleksion:

- forelæsninger
- klasseundervisning
- projektarbejde
- workshops
- opgaveløsning (individuelt og i grupper)
- lærerfeedback
- faglig refleksion
- porteføljearbejde
- laboratorieøvelser og -demonstrationer
- journal clubs
- IT-baserede læringsformer

Uddannelsen i skematisk oversigt

SEMESTER	TEMAER	INDHOLD	METODER
1 30 ECTS	Videnskabelighed, motorisk kontrol og bevægelse, teknologi og innovation	Videnskabelige metoder Bevægelse og motorisk kontrol	PBL, strukturerede læringsforløb, e-læring, lab-øvelser
2 30 ECTS	Smerte, rehabilitering innovation og sundhedsledelse	Rehabilitering og projektledelse Bevægelse og smerte	PBL, strukturerede læringsforløb, e-læring, lab-øvelser
3 30 ECTS	Vidensbaseret praksis	Individuel toning gennem valgfag	PBL, strukturerede læringsforløb, e-læring, lab-øvelser
4 30 ECTS	Kandidatspeciale	Selvstændigt projektforløb	PBL og Projekt

Uddannelsesoversigt:

Alle moduler bedømmes gennem individuel gradueret karakter efter 7-trinsskalaen *eller* bestået/ikke bestået (B/IB). Alle moduler bedømmes ved ekstern prøve (ekstern censur) eller intern prøve (intern censur eller ingen censur).

3.1 Uddannelsesoversigt

Semester	Modul	ECTS	Bedømmelse	Prøve
1.	Modul 1 **Videnskabelige metoder, evidens og praksisbaseret viden**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 2 **Motorisk kontrol og læring i et sundhedsperspektiv**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 3 **Teknologi og innovation i relation til analyse og måling af funktion og bevægelse**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 4 **Semesterprojekt: Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger**	15	7-trinsskala	Ekstern
2.	Modul 5 **Menneskets funktion og smerte i et biopyskosocialt perspektiv**	5	B/IB	Intern
	Modul 6 **Rehabilitering, sundhedsledelse og brugerinnovation**	5	B/IB	Intern
	Modul 7 **Organisation, strategi og ledelse af sundhedsprojekter**	5	B/IB	Intern

	Modul 8 **Klinisk sundhedsprojekt Semesterprojekt**	15	7-trinsskala	Ekstern
3.	Modul 9 **Billeddiagnostik, patologi og differentialdiagnostik**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 10 **Valgfri modul**	5	B/IB	Intern
	Modul 11 **Valgfri modul**	5	B/IB	Intern
	Modul 12 **Semesterprojekt**: **Evidensbaseret behandlingspraksis**	15	7-trinsskala	Ekstern
4.	**Kandidatspeciale**	30	7-trinsskala	Ekstern
I alt		120		

Alle moduler bedømmes gennem individuel gradueret karakter efter 7-trinssskalaen eller bestået/ikke bestået (B/IB). Alle moduler bedømmes ved ekstern prøve (ekstern censur) eller intern prøve (intern censur eller ingen censur).

AALBORG UNIVERSITET

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
Ledelsessekretariatet

Dokument dato: 29-09-2013

Dokumentansvarlig: bbc

Senest revideret:

Senest revideres af:

1.2. Bilag til aftagerpaneler: Kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer

Indledning

Dekanen for Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet har igangsat udvikling af en model for kandidatuddannelser rettet mod dimittender med en sundhedsfaglig professionsbacheloruddannelse samt udarbejdelse af prækvalifikationsansøgninger (se senere) for kandidatuddannelse i fysioterapi, kandidatuddannelse i radiografi og kandidatuddannelse i sygepleje.

Der er som selvstændige bilag vedlagt information om forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi og kandidatuddannelse i radiografi. Udvikling af kandidatuddannelse i sygepleje er ikke påbegyndt endnu.

Generelt om kandidatuddannelserne

Til grund for udviklingsarbejdet ligger en opfattelse af, at der er og i stigende grad vil være et behov for professionsspecifikke kandidatuddannelser der uddanner "ind" i professionen og ikke "ud" af professionen.

På landsplan er der på nuværende tidspunkt følgende professionsspecifikke kandidatuddannelser:

- SDU: kandidatuddannelse i fysioterapi
- AU (med udbud både i Aarhus og i København): kandidatuddannelse i sygepleje

De kandidatuddannelser, som AAU søger prækvalificeret, vil have en række moduler, hvor der samlæses (såvel obligatoriske fag som valgfag) (anslået 30 – 40 ECTS) samt professions- og kandidatspecifikke moduler (primært projektarbejde) (80 – 90 ECTS).

De generiske undervisningsmoduler kan f.eks. være: Videnskabelig metode; Planlægning og gennemførelse af kliniske forsøg; Sundhedsøkonomi og prioritering; Patientsikkerhed (kvalitetssikring); Teknologi i sundhedssektoren; Kliniske retningslinjer; Projektledelse.

Godkendelsesproces

Jf. lov om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner (vedtaget sommer 2013) og bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af nye videregående uddannelser skal alle nye uddannelser prækvalificeres.
Prækvalifikation er en vurdering af nye videregående uddannelsers relevans.

> ”Formålet med prækvalifikation er at sikre, at udviklingen inden for de videregående uddannelser er hensigtsmæssig set i et samfundsøkonomisk og uddannelsespolitisk perspektiv. Prækvalifikation skal således sikre en overordnet balance i den samlede udvikling af de videregående uddannelser, herunder at der ikke sker overudvikling af nogen uddannelsestyper eller fagområder, eller at der opstår en skæv geografisk spredning af uddannelsesudbuddene.” (Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser, 25/9 2013)

Der er to kriterier, der vurderes ved en prækvalifikationsansøgning, nemlig:

Kriterie 1: Behov og relevans
Kriterie 2: Sammenhæng i uddannelsessystemet

Under forudsætning af rektors godkendelse indsender Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet 1.februar 2014 prækvalifikationsansøgninger.

Under forudsætning af godkendt prækvalifikationsansøgning udarbejdes akkrediteringsansøgning. Akkrediteringsansøgningen har primært til formål at vurdere om de faglige forudsætninger for at udbyde uddannelsen er tilstede, om der et tilfredsstillende kvalitetssikringssystem, samt om uddannelsen indhold og progression er tilfredsstillende.

Forventet udbud af uddannelserne 1. september 2015.

Udarbejdelse af prækvalifikationsansøgning

Der er nedsat udviklingsgrupper for kandidatuddannelsen i fysioterapi og kandidatuddannelsen i radiografi.

Udviklingsgrupperne består af medarbejdere fra Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, Klinisk Institut og fra de pågældende professionsbacheloruddannelser på UCN.

Der arbejdes i første omgang med grundlaget for prækvalifikationsansøgning.

Udviklingsgrupperne skal:

- beskrive det forventede arbejdsmarkedsbehov for de pågældende uddannelser
- udarbejde kompetenceprofil for de pågældende uddannelser (hvad skal en dimittend kunne)
- studieordningsudkast (indhold og opbygning – sammenhæng indgangsniveau, indhold og slutkompetence)
- beskrive lignende uddannelser på AAU / i Danmark og foretage sammenligning med den foreslåede uddannelse

På baggrund af ovennævnte beskrivelser gennemføres der dialog med aftagere og aftagerrepræsentanter. Denne dialog omhandler relevans og det anslåede behov for dimittender.

AALBORG UNIVERSITET

School of Medicine and Health
JF/lmj

4. oktober 2013

2. Referat af møde i Aftagerpanelet Sundhed, Teknologi og Idræt, Aalborg Universitet, fredag den 4. oktober 2013

Deltagere:
Direktør Jan Milandt, Opvækst, Uddannelse og Kultur, Frederikssund Kommune (JM)
Direktør Michael Andersen, Team Danmark (MA)
Seniorkonsulent Lis Puggaard, Type2dialog (LP)
Uddannelseschef Gurli Lauridsen, Region Nordjylland *(suppl. for Dorte Stigaard)* (GL)
Afdelingsleder Pernille Vedsted ALECTIA A/S *(suppl. for Julie Wedell-Wedellsborg*) (PV)
Uddannelseschef Jonna Frølich, Sygeplejerskeuddannelsen UCN (JOF)
Studieleder Jesper Franch, School of Medicine and Health (JF)
Skolesekretær Line Maj Jensen, School of Medicine and Health (LMJ) (referent)

Afbud:
HR chef Henrik Steen Hansen, CSC Scandihealth A/S
Konsulent Vibeke Olesen, Sundhed og Bæredygtig Udvikling, Aalborg Kommune
Direktør Dorte Stigaard, Region Nordjylland
Rektor Jens Boe Nielsen, Nørre Gymnasium (formand for Gymnasieskolernes Rektorforening)
Direktør Peter Huntley, Medicoindustrien
Afdelingsleder Julie Wedell-Wedellsborg, ALECTIA A/S
Studienævnsformand Winnie Jensen, Studienævnet for Sundhed, Teknologi og Idræt

Dagsorden:

1. Velkommen

2. Godkendelse af dagsorden

3. Status for uddannelserne:

   Orientering om:

   - Optagelse på bachelor-, kandidat- og masteruddannelser 2013
   - Status for akkrediteringsansøgning vedr. Masteruddannelse i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling
   - Positiv akkreditering af KVT-uddannelsen
   - Idræt – ny studieordning og kandidatundersøgelse – dimittenderne 2012

4. Nye uddannelser på tegnebrættet:

   Orientering om/drøftelse af:

   Model for kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer, herunder:
   - Kandidatuddannelse i fysioterapi
   - Kandidatuddannelse i radiografi
   - Kandidatuddannelse i sygepleje
     ./. Materiale til punktet eftersendes inden mødet.

- Bachelor- og kandidatuddannelse i molekylær medicin

5. Ideér og ønsker til nuværende og fremtidige uddannelser/uddannelseselementer – ud fra relevans for arbejdsmarkedet, herunder internationaliseringstiltag

   I bedes på forhånd overveje om der er nye uddannelseselementer (fagområder) eller nye uddannelser som vi på SUND i Aalborg bør have fokus på

6. Øget fokus på kvalitetssikring- og udvikling af uddannelserne

   Orientering om nye akkrediterings-og kvalitetssikringstiltag og drøftelse af inddragelse af interessenter/aftagere og aftagerpaneler.

7. Meddelelser
   Revideret kommissorium for aftagerpanelet (ud fra aftaler på mødet den 29.11.12).
   ./. Vedhæftet er revideret kommissorium.

8. Evt. og aftale om kommende mødetidspunkt

Referat:

1. **Velkommen**
   JF indledte med at byde velkommen. Der var præsentation bordet rundt.

   JF orienterede kort om formålet med afholdelse af møder i aftagerpanelet – inddragelse af aftagere i forhold til udvikling af/opfølgning på nye og eksisterende uddannelser. Aftagerpanelet for Sundhed, Teknologi og Idræt dækker en bred vifte af uddannelser med meget forskelligt indhold og tilsvarende repræsenterer medlemmerne af aftagerpanelet vidt forskellige aftagere. I forhold til indhold af/dagsordener til møder kan det betyde – et vidt stort spænd i emner med forskellig relevans for deltagerne.

2. **Godkendelse af dagsorden**
   Dagsordenen blev godkendt.

3. **Status for uddannelserne:**
   Orientering om:

   - Optagelse på bachelor-, kandidat- og masteruddannelser 2013

   JF orienterede om optagelsesantal sommeren 2013 på alle uddannelserne under Studienævnet for Sundhed, Teknologi og Idræt og kommenterede i forhold til de senere års udvikling.
   For de fleste uddannelser gælder, at der er stigning i antal optagede.

   Der blev talt om frafald på uddannelserne – på bacheloruddannelserne er et større frafald end på kandidatuddannelserne. Særligt på Sundhedsteknologi- og Idræt-bachelor er frafaldet markant.

   Registreringen af optagne og frafaldne studerende kompliceres af, at det ikke er alle optagede studerende, der møder frem til uddannelsesstart samt at det ikke er alle studerende, der melder sig ud når de reelt stopper på studiet. Det er derfor først ved første/næste eksamensafholdelse, at frafaldet kan registreres. Der var forslag om afholdelse af statusoptag-seminar på 1. sem. med obligatorisk deltagelse en måned efter studiestart - for tidlig afklaring af det reelle antal studerende.

I forhold til Idræt sagde JF, at det er ønskeligt, at flere fortsætter fra bachelor til kandidatuddannelsen. I relation hertil blev der talt om mulighed for at tiltrække flere udenlandske studerende til idrætskandidatuddannelsen (pt. udbydes kandidatuddannelsen Idrætsteknologi på engelsk – kandidatuddannelsen Idræt er på dansk). Der er kun få udenlandske studerende.

Der blev talt om "egenkonkurrence" mellem SUND's uddannelser - at kandidatuddannelsen i Folkesundhedsvidenskab tiltrækker studerende, der enten har baggrund for at kunne vælge kandidatuddannelsen i Idræt eller har professionsbachelor baggrund og kan vælge KVT på AAU.

I forhold til tiltrækning af studerende – både inden- og udenlands blev det anbefalet, at der i markedsføring gøres mere ud af at informere om uddannelserne med fokus på innovation og på dét AAU gør særligt – problembaseret læring, projekt- og procesorientering m.v.

- Status for akkrediteringsansøgning vedr. Masteruddannelse i smertevidenskab og tværfaglig smertebehandling

JF orienterede om, at ansøgningen om masteruddannelsen er positivt indstillet til akkreditering. Der træffes endelig afgørelse herom i efteråret 2013. Flere tilkendegav, at finde uddannelsen interessant og fandt det positivt, at der ikke udbydes lignende uddannelse på andre universiteter. Vigtigheden af at tænke i muligheder for fjernstudie for at kunne tiltrække flere studerende blev påpeget.

- Positiv akkreditering af KVT-uddannelsen

JF fortalte, at turnusakkrediteringen, som pågik efteråret 2012 – foråret 2013 gik rigtig godt og at uddannelsen blev akkrediteret med "tilfredsstillende" i alle emnekriterier.

- Idræt – ny studieordning og kandidatundersøgelse – dimittenderne 2012

JF orienterede om kandidatundersøgelsen blandt kandidater, der blev færdige på Idræt og Idrætsteknologi i sommeren 2012.

I alt 16 kandidater blev færdige sommeren 2012 og 10 her af har besvaret det elektroniske spørgeskema.

Hovedparten af respondenterne har fået job i Nordjylland. I relation hertil blev igen talt om vigtigheden af at udbrede kendskabet til uddannelsen, ud over regionens grænser.

I undersøgelsen er givet tilkendegivelser af, at universitetet kan blive bedre til at informere om jobmuligheder og hjælpe de studerende med at finde job. Flere giver udtryk for ikke at have kendskab til de informations- og vejledningstilbud, som er på universitetet eller at tilbuddene ikke er gode nok. JF fortalte, at School of Medicine and Health i år ikke har afholdt Matchmaking Day med deltagelse af studerende og mulige aftagere, men derimod i løbet af året har igangsat et samarbejde med Aalborg Kommune, hvor fokus er at øge sammenhængen mellem forskning og praksis.

Der var drøftelse af kombinationen af idrætsbachelor eller sundhedsprofessionsbachelor med efterfølgende folkesundhedsvidenskabskandidat og i relation hertil tilkendegivelser af, at kandidaterne med kombinationsuddannelsen vil kunne dække et bredt opgavefelt, som vil være relevant i flere funktioner. I andre funktioner vil der være behov for kandidater, der er "rent" idræts- eller sundhedsfaglige. Det afhænger af jobtype og –indhold.

JF orienterede om, at der fra efterårssemestret er en ny studieordning gældende for bacheloruddannelsen Idræt. Med den nye studieordning er der i uddannelsen et markant fokus på at få koblet teoretisk undervisning sammen med undervisningen i praksis-området. Det giver nye udfordringer i planlægning og udførelse af undervisningen.

Der var positive tilbagemeldinger i forhold til den øgede integration af praksis og teori på idrætsuddannelsen. Det ser spændende ud og hænger godt sammen med de krav og udfordringer, som er i erhvervslivet. Intet er silorent og det er godt, at styrke de studerende i at arbejde med tværfaglige kompetencer.

Der var spørgsmål til, om udviklingen af idrætsuddannelsen betyder, at uddannelsen i højere grad kommer til at ligne idrætsuddannelserne, der udbydes på de øvrige universiteter. JF kommenterede, at uddannelserne er forskellige og at ingen af de øvrige idrætsuddannelser i DK er tilrettelagt så systematisk integreret som på AAU.

Der var enighed om, at det er vigtigt at hjælpe kandidaterne med at få klart meldt ud, hvad det er de kan, hvad der er deres styrker og kompetencer – her er krav til markedsføringen.

Der blev kort talt om, at optagelsesprøven kun har fokus på ansøgernes praksisfærdigheder og at der på AAU er en større spredning i de studerendes boglige forudsætninger og karakterer end på DK's øvrige idrætsuddannelser, hvor der er adgangsbegrænsning.

4. Nye uddannelser på tegnebrættet:

Deltagerne havde inden mødet modtaget skriftligt materiale – generelt vedr. kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer og konkret om kandidatuddannelser i henholdsvis radiografi og fysioterapi.

JF orienterede om, at ansøgninger om kandidatuddannelserne i radiografi og fysioterapi til prækvalifikation er under udarbejdelse. Der er tillige planer om en kandidatuddannelse i sygepleje. Afleveringsfrist er februar 2014. På længere sigt vil der formentlig også blive arbejdet med kandidatuddannelse for ergoterapeuter.

AAU samarbejder med UCN om uddannelsesbeskrivelserne og inddrager foruden aftagerpanelet også andre direkte aftagerrepræsentanter, der forholder sig til behovet for uddannelserne og uddannelsernes relevans.

LP spurgte, hvad der er den overordnede strategi i forhold til udbuddet af kandidatuddannelser for sundhedsprofessionsbachelorer. JF svarede, at der er flere vinkler/tilgange bl.a. behov for videreuddannelse i forhold til opgaveløsning, interesse fra fagforbund i forhold til medlemmers muligheder for videreuddannelse og universitetets interesse i at vækste og udbyde uddannelser, hvor der er efterspørgsel.

Der var drøftelse af relevansen af kandidatuddannelser til sundhedsprofessionsbachelorer. GL sagde, at efteruddannelse altid har relevans i forhold til opgaveløsning i klinikken. Men spørgsmålet er, hvor mange efterspørgslen gælder, hvor mange der vil efteruddanne sig, og om de her skitserede uddannelser adskiller sig nok fra andre lignende uddannelser, eller om der vil blive tale om konkurrence. For interessenter i Nordjylland vil det selvfølgelig være positivt at få uddannelserne til AAU.

I forhold til indholdet af uddannelserne sagde GL videre, at der på den ene side er behov for akademisk kompetence, der går i forskningsmæssig retning, men på den anden side er der også behov for videreuddannelse i forhold til at sikre professionen i klinikken. Sikre at ny viden tilføres og bliver brugt i klinikken. PV sagde, at det er vigtigt at finde balancen – at uddannelserne både skal kunne rumme/give viden til at følge forskningsvejen og til det i praksis anvendelige. Det hele skal kunne rummes. Der var enighed om, at de forskellige sigter godt vil kunne kombineres.

GL understregede vigtigheden af, at den akademiske kompetence, som karakteriserer uddannelserne sker "ind i professionen".

Det er væsentligt, at gøre sig klart i beskrivelsen af uddannelsen, om det er videreuddannelse i forhold til det fagspecifikke – udvikling af fagfeltet eller det mere generelle, der satses på og skal betones i uddannelserne. Der var drøftelse af mulighed for en tværgående kandidatuddannelse, men her findes behovet dækket med KVT – i forhold til de særlige kernekompetencer som findes på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet. Det blev igen fremhævet i forhold til de nye kandidatuddannelser, at

det er afgørende, at det er det enkelte fag/den specifikke fag-uddannelse, som hver uddannelse retter sig imod. JOF sagde i forhold hertil, at det er vigtigt, at de undervisningsaktiviteter der udbydes er attraktive for den enkelte faggruppe. Beskrivelserne bærer pt. præg af, at arbejdet er længst omkring fysioterapiuddannelsen. LP var enig, de studerende skal kunne se sig selv i undervisningsaktiviteterne og det skal være moduler/projekter, som de ikke kan gennemføre andre steder.

LP sagde videre, at uddannelsesbeskrivelserne, som de foreligger pt., er meget generelle. Flere påpegede, at det skal vægtes og synliggøres hvilket særligt indhold, der er gældende for hver af uddannelserne og hvilke kompetencer de studerende får. I relation hertil sagde JOF, at det er vigtigt at inddrage repræsentanter fra alle de omhandlende fagligheder tidligt i arbejdet med beskrivelserne, så der bliver lagt en fælles grund.

Der blev talt om muligheder for, at moduler kan være fælles på tværs af kandidatuddannelserne og at det fagspecifikke i høj grad kan ligge i projektarbejder. Her spiller også drift ind. Det vil være mest rentabelt med mulighed for samlæsninger på tværs af uddannelse og JF sagde, at det er planen at lave fælles moduler.

Flere anbefalede, at ”forløbskompetencer”, ”forløbskoordinering” og ”patientforløb” bliver emner/tværgående emner i uddannelserne og at undervisningen bliver praksisnær, så de studerende lærer i tæt tilknytning til praksis. Der var desuden enighed om, at Aalborg-modellen skal betones – det tværfaglige og vigtigheden af samarbejdet. Andre særlige vidensområder, der kan satses på/indarbejdes, er ”smerte” og ”sundhedsteknologi”.

I forhold til, hvad det er aftagere efterspørger, blev der talt om at det er i høj grad er opgaven og hvad der i forvejen er af viden og kompetencer omkring opgaveløsningen, der bestemmer hvilken person, der ansættes i den enkelte organisation. Der ansættes ikke kun en faglig profil, men en person med de faglige kompetencer, der mangler på holdet.

GL sagde, at ny rapport for beskæftigelse i region Nordjylland (som udkommer til februar 2014) viser andre tal end de, der fremgår af tilsvarende rapport fra 2010 og som er refereret i det til mødet udsendte materiale vedr. kandidatuddannelsen i fysioterapi. Fremskrivelse i forhold til udbud tegner til, at der bliver ledighed for fysioterapeuter. JF sagde i forhold hertil, at der i det videre arbejde med ansøgningerne skal inddrages repræsentanter fra bl.a. privat praktiserende fysioterapeuter for at få belyst markedet bredere.

JM erklærede sig også enig i, at der er behov for kandidatuddannelse og at fokus skal være opgavevaretagelsen – det fagspecifikke. Det er ikke relevant at have ledelsesvinklen på uddannelsen – det skal ikke være ledelsesuddannelse. Derimod anbefales projektledelse at indgå.

Behovet blev drøftet, herunder bl.a. betydningen af at økonomien er trængt i kommuner og regioner og at der sker opgaveglidning til faggrupper, hvis lønniveau er lavere, men også at fagkompetencer inddrages til projektlederopgaver, som stiller nye krav til færdigheder og kompetencer. I aftagerpanelet var man positive overfor ansøgningen/etableringen af uddannelserne, men der var nogen usikkerhed om den konkrete efterspørgsel efter uddannelserne.

I forhold til radiografi blev det anbefalet at udbyde uddannelsen i København, primært på baggrund af forventningen til rekrutteringen af studerende.

Som afslutning på drøftelsen af de nye uddannelser anbefalede aftagerpanelet, at det generelt i strategiarbejdet med de nye uddannelser på SUND gøres klart, hvilket sigte der er med den enkelte uddannelse og hvorfor det er væsentligt at uddannelsen placeres på AAU.

JF orienterede endvidere kort om, at der desuden arbejdes på beskrivelse af en bachelor- og kandidatuddannelse i molekylær medicin.

Aftagerpanelet håbede med bemærkningerne at have givet brugbare input til det videre arbejde med uddannelsesansøgningerne.

5. Ideér og ønsker til nuværende og fremtidige uddannelser/uddannelseselementer – ud fra relevans for arbejdsmarkedet, herunder internationaliseringstiltag

Det blev anbefalet, at fokusere på AAU-profilen og det særlige herved og se mere internationalt. Der bør tænkes mere på alle de job, der ligger uden for DK.

LP sagde, at det ikke nødvendigvis behøver at være en del af uddannelsen, at den studerende skal på udlandsophold, men at det er vigtigt, at de studerende får kendskab til muligheder i udlandet, at det flettes ind i uddannelserne, hvordan kan det faglige indhold i uddannelsen anvendes andre steder end i Danmark.

PV sagde i forhold til ansættelse af kandidater generelt, at der opleves at være behov for kompetencer i forhold til handel, ledelse, innovation m.v. Her er mangler. Der blev talt om muligheder for valgmoduler eller summerschool.

Der blev talt om behovet for idrætsuddannede indenfor folkeskoleområdet – i relation til ny reform. Det findes ikke, at være en universitetsopgave, måske snarere professionshøjskolerne. Der er fortsat stor usikkerhed om indholdet af tilbuddet og hvilke faglige kompetencer, der skal ligge til grund/vil blive efterspurgt.

6. Øget fokus på kvalitetssikring- og udvikling af uddannelserne

LMJ orienterede om det arbejde, der allerede pågår på universitetet – i studienævn og på skoler - i forhold til kvalitetssikring – dimittendundersøgelser, semestergruppemøder, uddannelsesevalueringer m.v. og om implementeringen af Institutionsakkreditering som afløser for den tidligere akkrediteringsmodel, hvor alle uddannelser blev turnusakkrediteret.

Institutionsakkrediteringer gennemføres hvert 6. år – der tages udgangspunkt i universitetets politikker, strategier og procedurer for kvalitetssikringsarbejdet og foretages stikprøver af, om kvalitetssikringssystemet fungerer i praksis. AAU skal institutionsakkrediteres første gang i 2015.

I forhold til inddragelse af aftagere fortsættes med afholdelse af møder i aftagerpaneler ca. en gang årligt. Desuden inddrages relevante aftagerrepræsentanter, når der hvert 3 år gennemføres selvevaluering af uddannelser. Alle uddannelser under ét studienævn forventes selvevalueret samtidig.

Der blev påpeget vigtigheden af, at forskningsdelen er tænkt ind i undervisningen og spurgt til, hvordan der måles herpå i kvalitetssikringen. JF sagde, at der er fokus på, at undervisningen er forskningsbaseret og i akkrediteringssammenhæng redgøres for antal af publikationer for de forskningsmiljøer, der er involveret omkring undervisningen. Desuden foretages evaluering af undervisningen på de enkelte semestre og fra eksterne censorer gives tilbagemeldinger på oplevet niveau ved eksamen.

Mange af de kvalitetssikringstiltag, som de overordne politikker, strategier og procedurer forudsætter, foretages allerede, men der stilles øgede krav til systematikken og dokumentationen og der vil skulle anvendes flere ressourcer herpå i såvel skole som studienævn.

7. Meddelelser

Kommissoriet er revideret med de få ændringer, som blev aftalt ved mødet i november 2012 – revideret udgave er sendt ud med dagsordenen til mødet.

JF fortalt kort om planer for at etablere et tredje studienævn under Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet. Studienævnet for Sundhed, Teknologi og Idræt dækker bredt uddannelsesmæssigt og

arbejdsbelastningen er størst i dette studienævn. Derfor – og også set i sammenhæng med et evt. øget antal uddannelser – arbejdes med planer om at opsplittet studienævnet med ikrafttrædelse fra 2016.

JF spurgte deltagerne om ideer til, hvordan School of Medicine and Health kan opruste markedsføringen af masteruddannelsen Sundhedsinformatik – hvordan gør vi arbejdsgiverne opmærksomme på uddannelsen?

GL foreslog, at der i forhold til Region Nordjylland kunne forespørges om foretræde for Kontaktforum, der er et ledelsesforum, som ud fra information om uddannelsen kan tage stilling til, om uddannelsen kan ses som havende et strategisk sigte i forhold til medarbejdere i Regionen – og om man fra ledelses side vil bakke op herom og anbefale uddannelsen.

JM foreslog at markedsføre uddannelsen ved netværks-/årsmøder i KL. Her er altid stande for forskellige uddannelser og tiltag – kan undersøges nærmere via KL's hjemmeside.

PV foreslog at tage kontakt til rekrutteringsfirmaer og informere om uddannelsens/uddannelsers faglige profil, så de er opmærksomme herpå i rekrutteringen af medarbejdere til firmaer.

Kort blev talt om SUND's-dimissionsarrangementer og repræsentanterne i aftagerpanelet var positive overfor, at deltage som talere. Flere har allerede været talere ved dimission – og der blev nikket til gerne at ville stille op til opgaven.

JF nævnte kort den ny SU-reform og betydningen heraf i forhold til drift af uddannelser.

8. Evt. og aftale om kommende mødetidspunkt

Næste møde afholdes om et års tid. LMJ udsender i den nærmeste tid Doodle til alle medlemmer for planlægning af mødet.

AALBORG UNIVERSITET

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
Niels Jernes Vej 10
9220 Aalborg Ø

Bodil Brander Christensen
Telefon: 2136 8727
E-mail: bbc@adm.aau.dk

Dato: 06.11.2013

3. Materiale udsendt til aftagere:
Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

Ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Aalborg Universitet (AAU) arbejder vi med udvikling af en kandidatuddannelse (120 ECTS) i fysioterapi. Under forudsætning af at uddannelsens godkendes, sigter vi på at optage de første studerende til september 2015, og de første kandidater vil så dimittere i 2017.

En kandidatuddannelse i fysioterapi (120 ECTS) bygger ovenpå en professionsbacheloruddannelse i fysioterapi. Der uddannes professionsbachelorer i fysioterapi på 7 Professionshøjskoler i Danmark, og disse uddannelsessteder er geografisk jævnt fordelt i Danmark. I 2013 blev der i alt optaget 1125 studerende.

Udviklingen af kandidatuddannelse i fysioterapi ledes af professor Thomas Graven-Nielsen, Center for Sanse-Motorisk Interaktion, SMI og leder af forskningsgruppen Pain and Motor Systems. Endvidere indgår fysioterapeut og ph.d.-studerende Thorvaldur Skuli Palsson; lektor og studieleder Jesper Franch og lektor Erika Spaich. Uddannelsens udvikles i et tæt samarbejde med fysioterapeutuddannelsen på UCN og herfra indgår der i udviklingsgruppen: studieleder Dorte Drachmann; lektor og ph.d.-studerende Lars Henrik Larsen; lektor, ph.d. Uffe Læssøe og lektor Anette Bentholm.

Det er naturligvis vigtigt, at uddannelsen og de kommende dimittenders kompetencer modsvarer de behov, der er på arbejdsmarkedet nu og fremadrettet. Vi ser dig/din institution/organisation/firma, som fagligt vigtig i forhold til de beskæftigelsesområder og de jobfunktioner, som uddannelsen retter sig mod samt evt. som mulig aftager af dimittender fra uddannelsen. Det vil derfor være meget værdifuldt for os, hvis du/I kan afse tid til at give os en skriftlig tilbagemelding på nedenstående spørgsmål. Svarene vil blive anvendt i den videre proces med at udvikle og få uddannelsen godkendt.

Uddannelsesforslaget – som det ser ud på nuværende tidspunkt - er beskrevet på de følgende sider.

Vi vil meget gerne have tilbagemelding senest den **20. november 2013** – til Lasse Panny Pedersen lpp@adm.aau.dk. Eventuelle spørgsmål kan rettes til Bodil Brander Christensen pr. mail bbc@adm.aau.dk eller telefon +45 2136 8727.

Vi håber, vi evt. må kontakte dig/jer senere i udviklingsprocessen, når vi har haft mulighed for at justere uddannelsen på baggrund af dine/jeres og andre potentielle aftageres kommentarer og udarbejdet dens studieordning?

Med venlig hilsen og på vegne af dekan Egon Toft

Bodil Brander Christensen
Sekretariatschef

Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi på Aalborg Universitet

Spørgsmål
Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsen i forhold til de opgaver, I varetager nu eller fremadrettet kan se, I skal varetage (de første kandidater vil dimittere sommer 2017). Vi er også interesseret i kommentarer af mere generel karakter om det fremtidige behov for fysioterapeuter med en kandidatgrad.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?
2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.
3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).
4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).
5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

Erhvervssigte – beskæftigelsesområder og funktioner
AAU´s forslag om en kandidatuddannelse i fysioterapi er begrundet i et forventet behov for medarbejdere med rod i og fokus på det kliniske fysioterapeutiske arbejde.

Afsættet for uddannelses-udviklingsarbejdet har været følgende:
- Øgede krav til kvalitet og evidens i sundhedsydelserne
- Øget fokus på forebyggelse og sundhed
- Nye opgaver og organiseringer omkring patientbehandling (sammenhængende patientforløb, ambulant behandling) og rehabilitering bl.a. som konsekvens af opgaveglidning og udnyttelse af teknologiske muligheder
- At såvel smerte som bevægelses- og neuromuskuloskeletale problematikker er og fortsat vil være centrale ud fra såvel et borgerperspektiv som et samfundsøkonomisk perspektiv
- Krydspres. Et større behov (ændret demografi og kroniske lidelser), befolkningens øgede forventninger til sundhedsydelser og en økonomisk trængt offentlig sektor
- En privat sundhedssektor i vækst

Smerte- og funktionsproblematikker relateret til det neuromuskuloskeletale system er et voksende problem såvel i Danmark som globalt. Det teoretiske og forskningsmæssige grundlag for sundhedsfremme, forebyggelse, diagnostik og behandling af denne type sygdomme og syndromer er udfordret af, at de grundlæggende mekanismer bag smerter henholdsvis menneskets bevægelser og de bagvedliggende motoriske og sensoriske systemer er komplekse og kræver en systematisk forsknings- og udviklingsindsats. Endvidere er den fysioterapeutiske indsats indenfor disse områder betydelig. De fysioterapeutiske kompetencer kan derfor på alle niveauer bidrage til at udvikle en stærkere indsats mod de relaterede problematikker, der udgør såvel en stor samfundsmæssig udfordring, som en udfordring for de enkelte patienter og menneskers funktionalitet og livskvalitet.

Motivationen for den ansøgte kandidatuddannelse er derfor at videreudvikle de fysioterapeutiske kompetencer opnået på professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi. På kandidatuddannelsen får de studerende et specialiseret og forskningsbaseret grundlag for fysioterapeutisk praksis indenfor det neuromuskuloskeletale område, hvor smerter spiller en væsentlig rolle. Projektledelse og kvalitetssikring er kompetencer, der er vigtige for fremtidens sundhedsydelser herunder fysioterapi.

Kandidatuddannelsen i fysioterapi sigter mod det offentlige og det private arbejdsmarked. De kommende kandidater forventes at indgå i kliniske opgaver med behandling, genoptræning og rehabilitering med fokus på implementering af ny viden, koordinering, kvalitetssikring og -udvikling samt projektledelse.

I den private sektor er der de private fysioterapeutiske klinikker, der beskæftiger sig med sundhedsydelser fra sundhedsfremme til specialiseret genoptræning, som også forventes at ville efterspørge fysioterapeuter med kompetencer på kandidatniveau. Endvidere er der fysioterapeutiske virksomheder, der sælger ydelser knyttet til arbejdsmiljø og trivsel på danske arbejdspladser samt borgerettet forebyggelse og sundhedsfremme med fokus på fysisk aktivitet. Endelig forventes efterspørgsel efter fysioterapeuter med forskningsbaseret indsigt i velfærds- og sundhedsteknologi løsninger.

Kandidatuddannelsen i fysioterapi skal bidrage til et uddannelsesløft, hvor dimittenderne har tilegnet sig nye forskningsbaserede metoder til at dokumentere og anvende ny viden i eksisterende og nye opgaver samt i nye sammenhænge.

Kandidaterne skal bidrage til den kvalitetsudvikling det danske sundhedssystem står overfor, en kvalitetsudvikling – og sikring af de fysioterapeutiske ydelser, som i fremtidens sundhedssystem skal evidensbaseres og dokumenteres. Den kliniske fysioterapipraksis (udredning, diagnosticering og behandling) forventes i stigende grad at efterspørge grundlæggende fysioterapeutiske kompetencer i kombination med forudsætninger for at kunne arbejde evidensbaseret, kvalitetsudviklende og forandrende.

Ledelse og koordinering af fysioterapi og sundhedsydelser generelt efterspørges i stigende grad. Forebyggelse, genoptræning og rehabilitering er bærende elementer i sundhedssystemet og forudsætter et tæt samarbejde mellem kommuner og regioner. De kommende kandidater i fysioterapi vil kunne varetage denne opgave.

Kandidaterne forventes endvidere ansat som adjunkter og lektorer på professionshøjskolerne beskæftiget med undervisning samt forsknings- og udviklingsopgaver på fysioterapeutuddannelserne.

Endelig vil en kandidatgrad i fysioterapi kunne udgøre grundlaget for en ph.d.-uddannelse.

Uddannelsens kompetenceprofil – hvad skal dimittenderne kunne?
Den ansøgte uddannelse har som formål at øge viden, kompetencer og færdigheder i relation til sundhedsvidenskabelige metoder med henblik på, at dimittenden skal kunne udvikle, implementere og forholde sig kritisk til ny forskningsviden indenfor fysioterapi og det sundhedsfaglige område generelt.

Viden
Dimittender fra uddannelsen har viden om, hvordan videnskabelige metoder kan anvendes til at udforske og løse kliniske problemstillinger indenfor bevægelse, motorisk kontrol, smerte og fysioterapeutiske undersøgelses-, behandlings- og rehabiliteringsmetoder. Endvidere tilegner de studerende sig viden om kvalitetssikring og projektledelse, herunder viden om organisation, strategi og implementering.

Færdigheder
Dimittender kan analysere og håndtere komplekse og uforudsigelige situationer i relation til fysioterapeutisk praksis og/eller forskning på baggrund af den viden og kompetencer de har erhvervet igennem uddannelsen. Det vil gøre dem i stand til at bidrage til innovativ udvikling af praksis indenfor de bevægelsesmæssige, neuromuskuloskeletale og smerterelaterede områder. Dimittender opnår færdigheder i at organisere og lede sundhedsfaglige udviklings- og implementeringsprojekter.

Kompetencer
Dimittenderne skal kunne vurdere relevante kliniske metoder og skal kunne vælge og begrunde relevante forskningsbaserede analyse- og løsningsmodeller til teoretiske såvel som praktiske problemstillinger. De skal kunne vurdere kvaliteten af den fysioterapeutiske praksis med særligt fokus på problemstillinger indenfor områderne bevægelse, smerte og neuromuskuloskeletal diagnostik, behandling og rehabilitering. De vil endvidere skulle oparbejde kompetencer til at arbejde innovativt og udviklingsorienterede med sundheds- og velfærdsteknologiske muligheder.

Uddannelsesoversigt

Semester	Modul	ECTS	Bedømmelse	Prøve
1.	Modul 1: **Videnskabelige metoder, evidens og praksisbaseret viden**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 2: **Motorisk kontrol og læring i et sundhedsperspektiv**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 3: **Teknologi og innovation i relation til analyse og måling af funktion og bevægelse**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 4: **Semesterprojekt: Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger**	15	7-trinsskala	Ekstern
2.	Modul 5: **Menneskets funktion og smerte i et biopsykosocialt perspektiv**	5	B/IB	Intern
	Modul 6: **Smerterehabilitering**	5	B/IB	Intern
	Modul 7:**Organisation, implementering og projektledelse i såvel en fysioterapeutisk som i en tværfaglig kontekst**	5	B/IB	Intern
	Modul 8: **Semesterprojekt: Projektledelse og kvalitetssikring af sundhedsfremmende foranstaltninger, diagnostik eller smertehåndtering**	15	7-trinsskala	Ekstern
3.	Modul 9: **Valgfri modul**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 10: **Valgfri modul** Eksempelvis: 1. Funktionel rehabilitering 2. Kliniske færdigheder	5	B/IB	Intern
	Modul 11: **Valgfri modul** Eksempelvis: 1. Kvalitetssikring og patientsikkerhed 2. Læring og forandringsprocesser 3. Fysisk aktivitet og træning i sundhedsfremme 4. Praksisudvikling og kvalitetssikring	5	B/IB	Intern
	Modul 12: **Semesterprojekt**: **Evidensbaseret behandlingspraksis**	15	7-trinsskala	Ekstern
4.	**Kandidatspeciale**	30	7-trinsskala	Ekstern
I alt		120		

Oversigt. Beslægtede uddannelser
For at bidrage til grundlaget for vurderingen af om AAU´s forslag til en kandidatuddannelse i fysioterapi imødekommer et (langsigtet) arbejdsmarkedsbehov, som ikke kan dækkes af eksisterende uddannelser, er der udarbejdet følgende oversigt.

Der findes i Danmark én kandidatuddannelse i fysioterapi, som udbydes af SDU i Odense. Endvidere søger Aarhus Universitet en kandidatuddannelse i fysioterapi prækvalificeret. De øvrige kandidatuddannelser, vi i denne sammenhæng har vurderet, er relevante, er: Kandidatuddannelse i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT), som udbydes af AAU samt Kandidatuddannelse i Sundhedsvidenskab, som udbydes af Aarhus Universitet, SDU og Københavns Universitet.

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
Kandidat i fysioterapi (Forventes udbudt af AAU)	Det forventes at kandidater i fysioterapi fra AAU vil få ansættelse på såvel det offentlige som på det private arbejdsmarked. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering og kvalitetssikring af nye eller ændrede forebyggelsestiltag eller behandlingstiltag i klinikken, herunder forebyggelse og rehabilitering i kommunalt regi samt sikring af sammenhængende patientforløb mellem region og kommune.	Monofaglig uddannelse med optag af professionsbachelorer i fysioterapi. Uddannelsen tager afsæt i den fysioterapeutiske praksis der er erhvervet gennem professionsbacheloruddannelsen og giver fysioterapeuten mulighed for at udbygge sin specialviden. Uddannelsens indhold er koncentreret omkring det neurale- og muskuloskeletale systems funktion og modulation, med henblik på at optimere viden om smertemekanismer samt funktionsevne og derigennem medvirke til en forbedret klinisk praksis.
Kandidat i fysioterapi (Udbydes af SDU)	Uddannelsen henvender sig specifikt til fysioterapeuter, der ønsker at evidensbasere, kvalitetsudvikle og evaluere, fysioterapeutisk praksis Uddannelse der på et videnskabeligt grundlag vil kvalificere til beskæftigelse inden for alle fysioterapirelaterede områder. Størstedelen forventes at finde ansættelse indenfor hospitalsvæsenet, kommuner og den private sektor. Derudover: ansættelse som undervisere i uddannelsessektoren, samt som konsulenter i den offentlige sektor, i interesseorganisationer og private firmaer med behov for ekspertise indenfor fysioterapirelevante områder.	Monofaglig uddannelse med optag af professionsbachelorer i fysioterapi Formålet med kandidatuddannelsen i fysioterapi er at kvalificere den studerende til, på et forskningsbaseret grundlag, at evaluere, kvalitetsudvikle og evidensbasere klinisk praksis indenfor de fysioterapifaglige specialer Undervisningen omfatter fag som f.eks.: • Fysioterapiens teorigrundlag og historie • Videnskabsteori og metode • Test og måling • Evidensbaseret praksis • Fysioterapeutisk metode, intervention og effektvurdering • Videnskabelig metode • Projektledelse
Kandidat i fysioterapi (Forventes udbudt af AU)	Fokus på, at kandidaterne skal kunne varetage specialiseret klinisk arbejde samt facilitere evidensbaseret klinisk praksis.	Monofaglig uddannelse med optag af professionsbachelorer i fysioterapi Der tages udgangspunkt i komplekse kliniske problemstillinger inden for det cardiovaskulære og neurologiske speciale samt generel rehabilitering.

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
Kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi (Udbydes af AAU)	Uddannelsen giver mulighed for ansættelse inden for sundhedssektoren. Det kan både være i private virksomheder eller i det offentlige, hvor der arbejdes med at fremme relevant anvendelse af teknologi inden for de forskellige sundhedsspecialer. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering af teknologiløsninger	Tværfaglig uddannelse med optag af sundhedsfaglige professionsbachelorer. Uddannelsen fokuserer på højteknologiske hjælpemidler og udstyr, som bl.a. kan sikre den bedste behandling og dokumentation samt kommunikationen med patienten og sundhedsvæsenet. Undervisningen omfatter fag som f.eks.: • Teknologivurdering • Teknologi i sundhedssektoren • Videnskabelig metode og kommunikation • Statistisk analyse og design af forsøg • Dataopsamling og -behandling • Planlægning og gennemførelse af kliniske forsøg • Innovation
Sundhedsfaglig kandidatuddannelse (Udbydes af både AU, SDU og KU)	Den sundhedsfaglige kandidatuddannelse giver mulighed for ansættelse i flere områder af sundhedssektoren. Det kan. være ledelses- og undervisningsopgaver inden for forskellige områder af sundhedssektoren eller på de sundhedsfaglige professionshøjskoler. Det kan også være arbejde med sundhedsorienterende informations- og kommunikationsopgaver i og uden for sundhedssektoren.	Tværfaglig uddannelse med optag af sundhedsfaglige professionsbachelorer. Uddannelsen har fokus på sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, behandling og rehabilitering. Der er undervisning i emner inden for: • Biomedicinske og kliniske fag. • Samfunds- og adfærdsvidenskabelige fag. • Sundhedsmedicinske fag. • Videnskabsteoretiske og forskningsmetodologiske fag. De specifikke fag, der undervises i varierer fra universitet til universitet.

AALBORG UNIVERSITET

4. Skriftlige tilbagemeldinger fra aftagere for kandidatuddannelse i fysioterapi

Der er skriftlige tilbagemeldinger fra følgende parter:

2.-15. Gurli Lauridsen, Uddannelseschef, Region Nordjylland – samlet svar fra RN 3

16. Martin Bach Jensen, Praktiserende læge og formand for Muskel og Skelet Forum, Almen Praksis 5

20. Tine Hald, Specialkonsulent, Region Syddanmark 6

23. Mette Davidsen, Projektleder, HR & Uddannelse ved Region Hovedstaden 6

29. Bente Graversen, direktør, Aalborg Kommunes, Ældre og Handicapforvaltningen, Familie og Beskæftigelsesforvaltningen samt Sundhed og Bæredygtig Udvikling 9

31. Louise Thomsen, Leder af Træningsafdelingen, Brønderslev Kommune 12

33. Susanne Gaardboe Jensen, Afdelingsleder, Træningsenheden ved Hjørring Kommune 13

48. Helle Rasmussen,Teamkoordinator, Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg 15

53. Morten Skjoldager, daglig leder, Arkadens fysioterapi 16

55. Per Gade, Adm. direktør, FysioDanmark 18

60. Thomas Helt, Adm. direktør, Quickcare 21

64. Andreas Holtermann, Professor ved Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA).. 21

65. Bo Hammer Pedersen, Vice President of Operations, Neurodan 23

67. Bente Hartvig, Uddannelseschef for sundhedsuddannelserne, UCN 23

68. Randi Brinckmann Wiencke, Dekan, Professionshøjskolen Metropol 25

71. Bodil Marie Rask Vassard, Uddannelseschef ved fysioterapeutuddannelsen, UCSjælland Roskilde 26

72. Birgitte Ebbe Mathiesen, Uddannelseschef ved fysioterapeutuddannelsen, UC Lillebælt 27

73. Jytte Rosenberg, Sekretariatsleder for Ledelsessekretariatet ved UC Syddanmark 29

74. VIA 29

76. Carina Hjørngaard Hjorth, Fagleder på ergonomi og sundhed, Alectia 31

81. Jakob Ovesen, Uddannelseskonsulent, Danmarks Idræts-Forbund 32

77. Anna Mathiasen, Regionschef Jylland/HR-chef, Crecea 33

80. Anne Pøhl, Leder af DIF Uddannelse, DIF 34

83. Anders Kragh Jespersen, DGI 35

84. Jan Knudsen, Direktør for idræt, motion og sundhed, Dansk Firmaidræts Forbund 35

85. Karen Langvad, afdelingschef for Fag og Erhverv, Danske Fysioterapeuter, Tina Lambrecht, Formand for Danske Fysioterapeuter 36

86. Mette Østergaard og Morten B. Josefsen, Formand, Dansk Selskab for Fysioterapi 39

87. Morten Høgh, Formand, Dansk Smerte og Fysioterapi SMOF 44
88. Karen Kotila, Formand, Fagforum for Idrætsfysioterapi 45
89. Martin B. Josefsen, Formand, Danske Fysioterapeuters Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi 46
91. Neurologisk Faggruppe 49

2.-15. Gurli Lauridsen, Uddannelseschef, Region Nordjylland – samlet svar fra RN

Kære Lasse

Hermed fremsendes svarskrivelse fra Region Nordjylland i forbindelse med jeres forespørgsel vedrørende kandidatuddannelse i fysioterapi.

Venlig hilsen

Gurli Lauridsen
Uddannelseschef
25118892
gl@rn.dk

REGION NORDJYLLAND
Koncern HR
Ledelse og Kompetenceudvikling
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Ø.
www.rn.dk
www.kursus.rn.dk

Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet – svar på fremsendte spørgsmål

Indledningsvis skal der gives anerkendelse for, at man sætter fokus på en kandidatuddannelse i fysiote-rapi ved Aalborg Universitet.

I nedenstående kommenteres på de fremsendte spørgsmål.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannel-sen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forven-tede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannel-sens indhold (se side 3)?

Det er højaktuelt, at fysioterapifaget evidensbaserer og kvalitetssikrer praksis, og at evt. kommende kandidater i fysioterapi kan bidrage til at videreudvikle og styrke den fysioterapeutiske indsats. For at kunne styrke praksis er det afgørende, at kommende dimittender får et tilhørsforhold til klinisk praksis og ikke uddannes "ud af klinikken". Det skal bl.a. ses i sammenhæng med fokus og den efterspørg-sel, der er på vedligeholdende træning, genoptræning og rehabilitering, der er i dag.

Kommende kandidater i fysioterapi skal bl.a. bidrage til at omsætte den nyeste forskning og viden i praksis sammen med patienter og øvrige samarbejdspartnere. Der er behov for viden og færdigheder i forhold til at kunne bidrage i udviklings- og implementeringsprojekter.

For at kunne indfri dette er det ikke ligegyldigt, hvordan en kandidatuddannelse i fysioterapi opbygges og afvikles. Der skal være en tæt kobling i uddannelsesforløbet i forhold til erhvervssigte.

Overvejelserne kan endvidere gå på, i hvilket omfang de mange ønsker om fagspecifikke kandidat-uddannelser, som vi ser lige nu, også kan bidrage til et stærkt tværfagligt samarbejde i patientens team. Den fagspecifikke viden er meget væsentlig – men i mindre grad brugbar, om den ikke indgår i et tværfagligt perspektiv.

Med hensyn til videnskabelige metoder er det i det fremsendte ikke til at se, hvad der menes. Det er herfra et klart ønske, at kvalitative forskningsmetoder indgår heri, samt at videnskabsteori og –filosofi synliggøres i oversigten.

Fra Psykiatrien i Region Nordjylland udtrykkes der bekymring om, hvorvidt grundlagstænkningen reelt er et bio-medicinsk og ikke biopsykosocialt, som der står beskrevet. Uagtet er der et ønske om, at det biopsykosociale perspektiv uddybes

En kandidatuddannelse vil forventeligt have en afsmittende virkning i forhold til at udvikle grunduddannelsen.

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

I forslag/oplæg præciseres det, at en kandidatuddannelse i fysioterapi er begrundet i et forventet be-hov for medarbejdere med rod i og fokus på det kliniske fysioterapeutiske arbejde.
En evt. væsentlig aftager nu og i fremtiden af kommende kandidater i fysioterapi må være regioner og kommuner, men regioner og kommuner virker fraværende i erhvervssigtet/er mangelfuld beskrevet. Hovedfokus synes at være den private sektor, generel kvalitetsløft i sundhedssektoren, ledelses og koordinering af fysioterapi og sundhedsydelser og aftagere af kandidater til professionshøjskolerne samt som grundlag for ph.d.uddannelse.

Det er væsentligt, at man bliver fokuseret, målrettet og tydelig på, hvilke opgaver, der skal løses efter endt kandidatuddannelse i fysioterapi. Umiddelbart kunne man forestille sig at

- de fleste kandidater skal i klinikken/bidrage til at løfte " praksis ved at være i praksis"/erlægge hovedfunktionen i det kliniske arbejde. Det er i dagligdagen, at refleksioner over daglig praksis skal udfordre og være anledning til udvikling.
- færre kandidater skal sidde i specielle stillinger/funktioner (eks. adjunkter, lektorer). Stillinger/funktioner der ikke er med relation til klinikken
- få skal være ph.d.studerende

Ift. til beskrivelse af kommende kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet skal man således være ret fokuseret på kerneområde ift. erhvervssigte for kommende dimittender – også i tilrettelæggelse af kandidatuddannelsens forløb.

Der er behov for særligt fokus på de "nye opgaver og organiseringer omkring patientbehandling (sammenhængende patientforløb, ambulant behandling) og rehabilitering" – og ikke mindst suppleret med det tværfaglige perspektiv i patientens team.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).
Ligger i besvarelsen af punkt 2

4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvor-dan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).
Det var ønskeligt, at der i det fremsendte oplæg var beskrevet en stærkere kobling i kandidatuddannelsesforløbet mellem teori- og praksisfeltet. En praksiskobling i studiet synes fraværende, og det vil

som aftager være essentielt. Det kunne være ønskeligt, at universitetets tradition for tæt samarbejde med aftagere gøres tydeligt.

Kommende dimittender vil primært få teoretiske redskaber til at kunne analysere og håndtere komplekse og forudsigelige situationer ift. praksis og/eller forskning, men det at handle i komplekse praksissituationer kan ikke erhverves igennem teori, men skal erhverves via praksis.

En tydeliggørelse af erhvervssigte, hovedindhold og profil og praksiskobling i studiet vil være væsent-ligt i det videre arbejde med at beskrive en kandidatuddannelsen i fysioterapi ved Aalborg Universi-tet, idet det har afgørende betydning for efterspørgsel og behovet for kommende dimittender fra praksisfeltet . Kandidatuddannelsen i fysioterapi fra Aalborg Universitet koncentrerer sig omkring det neurale og muskuloskeletale systems funktion og modulation med henblik på at optimere viden om smertemekanismer samt funktionsevne. Fokusområde som vil være central og kan adskille kandidater fra Århus Universitet og Syddansk Universitet. Samtidig kan det bidrage til at tiltrække kommende studerende nationalt og internationalt (fokus på smerte, motorisk kontrol og teknologi).

Det er dog væsentligt at få erhvervssigtet til at stemme bedre overens med indholdet i uddannelsen og også sikre sig, at det klart fremgår, hvad Aalborg Universitet er internationalt kendt for.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

I det kliniske arbejde skal vi tænke sammenhæng i patientforløb og teamsamarbejde, hvor de forskel-lige faggrupper bidrager med hver deres evidensbaserede viden på en måde, så patienten oplever sammenhæng i tilbuddet.
Som aftagere er vi således meget fokuseret på det tværfaglige perspektiv, og vi vil opfordre at det tænkes med i kandidatuddannelser i forbindelse professionsuddannelser, eventuelt ved samkøring af flere fag.

Med venlig hilsen
Gurli Lauridsen
Uddannelseschef

16. Martin Bach Jensen, Praktiserende læge og formand for Muskel og Skelet Forum, Almen Praksis

Hermed mine kommentarer. Venlig hilsen Martin Bach Jensen

Spørgsmål
Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsen i forhold til de opgaver, I varetager nu eller fremadrettet kan se, I skal varetage (de første kandidater vil dimittere sommer 2017). Vi er også interesseret i kommentarer af mere generel karakter om det fremtidige behov for fysioterapeuter med en kandidatgrad.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?
   Uddannelsens modul 7 vedrørende implementering vil være væsentligt ift vores aktuelle forskningsprojekter, hvor der er behov for både viden om det fagspecifikke (fx effekt af træning) og implementering (hvordan ændrer vi praksis).
2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
   Forsker eller uddannelseskonsulent
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov). 0-1 forsker (ph.d. studerende) afhængig af projekter og 0-5 konsulenter i deltidsstilling ifm videreuddannelse af praktiserende læger.
4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).
5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt. Jeg ser især et stort behov for at der i kommunerne kommer flere med en kandidatuddannelse mhp at fremme den faglige udvikling og forskning indenfor sundhedsfremme og rehabilitering. Det fremgår ikke at statistik eller epidemiologi indgår – det kunne være vigtige valgfag for nogle studenter.

20. Tine Hald, Specialkonsulent, Region Syddanmark

Kære Lasse Panny Pedersen

Jeg har fået videresendt jeres henvendelse omkring kommentarer til en mulig ny kandidatuddannelse i fysioterapi.

Det er i Danske Regioner aftalt, at Danske Regioner svarer på den slags henvendelser på vegne af alle regioner. I det omfang Danske Regioner ønsker kommentarer fra de enkelte regioner/sygehuse, så efterspørger og koordinerer Danske Regioner disse kommentarer og giver en fælles tilbagemelding.

Jeg formoder derfor ikke, at I får kommentarer fra Region Syddanmark.

Venlig hilsen

Tine Hald
Specialkonsulent
Human Resources, Personaleudvikling

Tine.Hald@rsyd.dk
Direkte tlf. 76631810 Mobil: 29201810

23. Mette Davidsen, Projektleder, HR & Uddannelse ved Region Hovedstaden

Kære Lasse

Hermed kommentarer til "Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet".

Hvis du har spørgsmål er du velkommen til at kontakte mig.

Held og lykke med det videre arbejde, det ser rigtig spændende ud.

Med venlig hilsen

Mette Davidsen

Projektleder

Direkte: 38 66 97 08
Mail: mette.davidsen.01@regionh.dk

HR & Uddannelse
Region Hovedstaden
Uddannelseshuset
Sektion for efteruddannelse og kompetenceudvikling
c/o Gentofte Hospital
Niels Andersens vej 65, opgang 10B
2900 Hellerup

Tlf.: 38 66 99 99
Web: www.regionh.dk/hru

www.regionh.dk/patientuddannelse

Kommentarer til: Udkast til forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi

HR & Uddannelse, Region Hovedstaden takker hermed for udkast til Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

Vi har hermed følgende konkrete kommentarer og anbefalinger til uddannelsen.

Ad.1. Det er på nuværende tidspunkt uklart i hvilket omfang, de eksisterende kandidatuddannelser i fysioterapi dækker et forventet behov. Det fremgår uklart hvilken anvendelse af begrebet specialviden der anvendes. Uddannelsen kan med fordel fremhæve om hvorvidt specialiseringen er generel i forhold til det fysioterapeutiske fag, eller om der er mulighed for specialisering i forhold til bestemte diagnoser (eks. livsstilssygdomme, reumatologi etc.).

Ad. 2. Mulighed for at arbejde som uddannelseskonsulent/underviser

2.1. Med henblik på hvordan beskæftigelsesmulighederne endnu ikke er klarlagt i forhold til de eksisterende tilbud, kan der med fordel arbejdes på at gøre kompetence og kvalifikationsprofilen mere klar. Dette med henblik på at Roskilde Universitet (RUC) tilbyder en palet af muligheder for en kandidatgrad som overbygning på en professionsuddannelse (eks. sundhedsfremme, pædagogik, psykologi, forvaltning m.m.). Endvidere er det ligeliges muligt, at få en kandidatgrad i folkesundhedsvidenskab (Syddansk Universitet).

2.2. Et stigende antal fysioterapeuter (og andre sundhedsprofessionelle) får en kandidatgrad, og dermed allerede er kvalificerede til at varetage mange af de opgaver der fremhæves i erhvervssigtet for kandidatuddannelse. Der efterspørges en yderligere klarhed over hvordan der erhvervssigtet står beskrevet: *"Uddannelsens indhold er koncentreret omkring det neurale- og muskuloskeletale systems funktion og modulation, med henblik på at optimere viden om smertemekanismer samt funktionsevne og derigennem medvirke til en forbedret klinisk praksis".*

Det forekommer uklart hvordan dette er direkte knyttet til hovedindhold og profil, hvor der står beskrevet: *" rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering og kvalitetssikring af nye eller ændrede forebyggelsestiltag eller behandlingstiltag i klinikken, herunder forebyggelse og rehabilitering i kommunalt regi samt sikring af sammenhængende patientforløb mellem region og kommune".*

Det anbefales derfor at arbejde med koblingen mellem erhvervssigtet og uddannelsens indhold og profil med henblik på at sikre en stærk og klar profil for uddannelses målgruppe og aftagere.

Såfremt I ønsker uddybninger eller har spørgsmål til ovenstående kommentarer, er i velkommen til at kontakte mig.

Jeg ønsker jeg held og lykke med uddannelsen.

Med venlig hilsen

Mette Davidsen

Projektleder

Direkte: 38 66 97 08
Mail: mette.davidsen.01@regionh.dk

HR & Uddannelse
Region Hovedstaden
Uddannelseshuset
Sektion for efteruddannelse og kompetenceudvikling

HR & Uddannelse

29. Bente Graversen, direktør, Aalborg Kommunes, Ældre og Handicapforvaltningen, Familie og Beskæftigelsesforvaltningen samt Sundhed og Bæredygtig Udvikling

Hermed fremsendes høringssvar til Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

Med venlig hilsen

f. Bente Graversen

Birthe Hjort

Aalborg Kommune
Sundhed og Bæredygtig Udvikling
Rantzausgade 4, 1.
9000 Aalborg

Tlf. 9931 1902
mailto:blh-sbu@aalborg.dk
www.aalborgkommune.dk
EANnr.: 5798 0037 4306 6
CVR-nr.:2918 9420

Høringssvar til Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

Aalborg Kommune er blevet bedt om at besvare en række spørgsmål i forbindelse med forslaget til en kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?

Svar:

Aalborg Kommune er enig i, at der er behov for en kandidatuddannelse i fysioterapi. Grundlæggende modsvarer beskrivelsen behovet både nu og i vore forventninger til fremtiden.

Fra kommunens genoptræningsenhed for børn og unge har vi fået følgende supplerende ønsker til kompetenceprofil:

a) Behov for forskning og evidensbaseret viden om fysioterapeutiske metoder ift. de sensoriske systemer /forstyrrelser /dysfunktioner.

   Dette set i relation til bl.a. funktionsnedsættelser hos børn (for tidligt fødte børn, børn med ADHD lignende problematikker: motorisk urolige, ukoncentrerede, adfærdsvanskelige) som bevirker, at børnene kun vanskeligt kan inkluderes i de normale børnehaver, skoleklasser.

b) Se fysioterapi og forebyggelse i sammenhæng med omverden niveauet (ICF – tankegang) eks vis hvordan kan menneskers trivsel og læring påvirkes gennem fysiske rammer som arkitektur og indretning?

c) Udvikler redskaber og metoder til koordinering af sundhedsområder, der er præget af mange aktører, der er organisatorisk sidder mange forskellige steder med forskellige strukturer. Skabe sammenhængende og meningsfyldte rehabiliterings- og habiliteringsforløb på tværs i kommunerne.

d) Behov for mere uddannelse i kommunikation på alle niveauer.

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

Svar:

Fra et fagligt synspunkt kunne det være en ønskesituation, at fysioterapeuter generelt har en kandidatuddannelse, for at kunne leve op til de krav, der stilles til specialisering. Men det vil det styrke i opgaveløsningen, hvis der på institutioner/ arbejdspladser er medarbejdere på kandidatniveau, for at sikre et udviklings- og vidensniveau, der modsvarer borgerens forventninger og generer en optimal ressourceudnyttelse. Dette arbejde kan eventuelt ske som en delestilling, hvori der også indgår basisydelser.

Nogle dimittender vil kunne ansættes i konsulentstillinger eller i forskningsstillinger i sekretariatet bundet op til praksis.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).

Svar:

Vi forventer, der vil være muligheder både i sekretariat og på nogle institutioner. Erfaringer herfra vil være med til at afgøre det mere permanente behov fremover.

4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).

Svar:

Den foreslåede kandidatuddannelse er et rigtig godt bud på opgradering af et vigtigt speciale.

Et særligt fokus område for AAU kunne være at bruge de gode forbindelser til erhvervslivet og se på, hvordan fysioterapi kan hjælpe mennesker med særlige behov til at kunne integreres på arbejdspladserne. Hvordan børn og unge med særlige behov kan inkluderes i de normale pasningstilbud og uddannelsesinstitutioner.

Venlig hilsen

Bente Graversen
Direktør
bhg-sbu@aalborg.dk

31. Louise Thomsen, Leder af Træningsafdelingen, Brønderslev Kommune

Ang. indhold til kandidatuddannelsen omkring fysioterapi

Jeg mener det kunne være nærliggende, hvis man på kandidatuddannelsen kunne vælge at fordybe sig inden for et specifikt felt; fx ryg, skulder, geriatri, medicinske patient.....

Som nyuddannet fysioterapeut med en bacheloruddannelse opleves det ofte at man skal ud og have en masse kurser indenfor specifikke felter for at kunne varetage et job. Kunne dette være en del af kandidatuddannelsen kunne dette være perfekt.

Endvidere kunne et ønske være den mere forskningsrettede del.

Med venlig hilsen

Louise Thomsen

Leder af Træningsafdelingen

Brønderslev kommune

Tlf.: 9945 5112

Mobil: 4177 8463

Email: Louise.thomsen@99454545.dk

33. Susanne Gaardboe Jensen, Afdelingsleder, Træningsenheden ved Hjørring Kommune

Hej Lasse Panny Pedersen.

Jeg beklager den for sene tilbagemelding.

Hermed svar på spørgsmål:

1.

Ja, beskrivelsen modsvarer forventede behov indenfor det muskeloskeletale område samt smerterehabilitering, som er områder, hvor der forventes vækst i opgaveløsningen i den kommunale sektor i fremtiden.

Endvidere er der behov for specifik faglig viden indenfor igangværende rehabiliteringsområder indenfor DM, KOL, hjerte/kar og cancer samt hele det neurologiske felt.

Vigtigt at viden går hånd i hånd med gode praktiske færdigheder indenfor det fysioterapeutiske ” håndværk”.

I kommunerne skal fysioterapien stå sin prøve i direkte behandling/træning og rehabilitering af borgeren.

Ønskværdige yderligere kompetencer:

Grundig viden om den kognitive tilgang til borger.

Motivationsarbejdet i trænings/behandlins/rehabiliteringsforløbet.

Kommunikationsfærdigheder i forhold til borger, ledelse, det politiske system, krydspres borgers/politikers/forvaltnings forventninger og ønsker om optimal, høj kvalifiseret fysioterapeutisk indsats.

2.

Der er ikke tvivl om nødvendigheden af/ behovet for højt uddannede fysioterapeuter på universitetsniveau i fremtiden til at varetage og lede kvalitetssikring, udvikling, evidensbasering, undervisning og forskning indenfor det kommunale felt såvel internt i fysioterapigruppen som tværsektorielt.

Det vil være særdeles relevant at en kommende kandidat i fysioterapi placeres helt tæt på den kliniske praksis – og også agere i denne praksis i den kliniske hverdag m.h.p. at kunne identificere og forstå de problemstillinger der opstår praksisnært i en hektisk hverdag.

Der skal selvfølgelig være tid afsat til projektledelse, beskrivelser, undervisning, forskning m.m., men betydningen af, at funktionen er praksisnær er helt central.

Altså ingen placering i en ” driftsfjern” stabsfunktion.

3.

Vi vurderer det fremtidige behov til at være 1 fuldtidsstilling i vores organisation i Træningsenheden. Evt. stigende til 2 over en årrække.

4.

Vi har ikke indsigt i andre uddannelser end de beskrevne. Umiddelbart er beskrivelserne af uddannelserne komplementerende – særlig AAU og AU. Er AAU måske tættere koblet forskning/evidens/udførelse?

Der vurderes være behov for et monofagligt speciale indenfor fysioterapi.

5.

Som beskrevet under 1 og 4 er der hos os behov for faglige kompetencer indenfor de nævnte specialer.

Det spænder over et bredt, klinisk felt, derfor måske 2 kandidater over en årrække. Det kan på nuværende tidspunkt ikke vurderes om en kommunestørrelse som vores kan ” bære” dette.

Mvh. Susanne Gaardboe

Afdelingsleder, Træningsenheden.

Hjørring Kommune.

48. Helle Rasmussen,Teamkoordinator, Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg
Kære Lasse

På vegne af direktør for Sundhed og Omsorg Hosea Dutschke sender jeg hermed vores besvarelse af jeres spørgsmål vedr. kandidatuddannelsen i fysioterapi:

1. **Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?**

Det kommunale sundheds- og omsorgsområde er midt i en omfattende omstillingsproces, der medfører nye og komplekse opgaver. I forhold til tidligere har kommunerne flere opgaver indenfor ex genoptræning og forebyggelse. Udviklingen af det nære sundhedsvæsen betyder samtidigt, at vi skal arbejde med at skabe sammenhængende borgerforløb og udvikle det tværfaglige samarbejde og den tætte koordinering på tværs – både internt i organisationen og på tværs af sektorer. Denne udvikling nødvendiggør helt generelt et løft af de sundhedsfaglige kompetencer – og set i det lys er kandidatuddannelsen relevant. Kandidatuddannelsen har også relevans set i forhold til, at udviklingen skaber behov for medarbejdere, der kan bidrage til evidensbaseret praksis og udvikling af den faglige kvalitet samt anvende og formidle forskningsresultater i praksis.

2. **I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?**
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

I Sundhed og Omsorg vil dimittender primært kunne ansættes i en faglig stab i forvaltningen eller som konsulenter/projektmedarbejdere, der arbejder med kvalitetsudvikling og udviklingsprojekter.

3. **Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).**

Fra Sundhed og Omsorgs side vil efterspørgslen med al sandsynlighed være relativt lille. I Sundhed og Omsorg er langt den største del af medarbejdere ansat som frontmedarbejdere tæt på borgerne, hvor der behov for medarbejdere med mere praksisnære uddannelser. Men enkelte dimittender kunne muligvis ansættes i fx en faglig stabsfunktion.

4. **Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).**

Det er positivt, at uddannelsen har fokus på "forebyggelse og rehabilitering i kommunalt regi samt sikring af sammenhængende patientforløb mellem region og kommune" - idet dette modsvarer udviklingen på vores område.

Med venlig hilsen

Helle Rasmussen
Teamkoordinator

Aarhus Kommune
Magistratsafdelingen for Sundhed og Omsorg
Personaleudvikling
Søren Frichs Vej 36 G, 8230 Åbyhøj
Tlf.: 8940 6942
Mobil: 2979 9331
Mail: hras@aarhus.dk

53. Morten Skjoldager, daglig leder, Arkadens fysioterapi

Hej Lasse

Tak for fremsendte. Det var interessant læsning og en markant mængde læsning. :-)

Jeg har svaret nedenstående:

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?

Jeg forventer mig en kompetenceprofil på de studerende som kan give fysioterapifaget et fagligt løft. Herved kan der åbnes op for en mangfoldighed af muligheder for opgaveglidning i primær og sekundær sektoren indenfor det sundhedsfaglige felt.

Det vil være essentielt for mig som klinikejer, at der ikke kommer nye administrative profiler ud til at varetage ledelses/administrative opgaver men derimod profiler som kan være faglige stærke og gode klinikerer. Derved kan profilen benyttes til at markedsføre og konsulidere det faglige aspekt af faget samt samarbejdet med andre faggrupper.

Jeg ser allerede gode muligheder for at få en kompetenceprofil indenfor ledelses/administrative opgaver via eksisterende studier (can. san. mv.)

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

Jeg vil kunne finde ansættelse omkring faglig udvikling af de behandling regimer der findes i primær sektoren.

kvalitetsikring samt forskningbaseret behandlingskliniker med fokus på implementering af nyeste viden /studier.

Sikre faglig kvalitet igennem forhøjet faglig niveau på klinikkerne (best practice) som herved åbner op for samarbejde med andre faggrupper (læger-kiropraktor mv.)

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).

Jeg vil forvente at der i 2017 er behov for faglige dygtige dimmentender som kan samle og implementere "best practice" på området.

En udvikling af specialist titlen indenfor fysioterapifaget.

Satelit "forskningscenter" som på tværs af landet indsamler "best practice" og om-koder forskningsprojekter til brug for dagligdagens fysioterapeuter som ikke har tiden eller muligheden for at læse/forstå alle de "nyeste forskningsprojekter"

4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).

Hvis AAU kan lave det meget mere målrettet den høje faglige standard og sørge for at det bliver udviklet mere guidelines til best practice som kan forhøje niveau hos den generelle fysioterapeut igennem kursus aktivitet eller workshops på tværs af faggrupper.

Vi har ikke brug for nye ledere/adm. personaler men derimod "fyrtårne" som kan markere visionære faglige stærke ressource personer.

Ikke at der er noget galt med nye ledere/adm. personaler men jeg mener at de allerede er igang via andre udd. på uni.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt

Håber mine svar er dækkende ellers vil jeg gerne uddybe yderligere.

Hilsen

Morten Skjoldager

Arkadens Fysioterapi

55. Per Gade, Adm. direktør, FysioDanmark

Hej Lasse!

Jeg har forsøgt at give noget feedback herunder.

Jeg håber I kan bruge det til noget og står til rådighed for evt. uddybelser på tld. 28866499.

Mvh. Per

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?

   Iflg. Beskrivelsen skal uddannelsen sikre at dimittenderne holder et højt niveau hvad angår både behandling/genoptræning, forebyggelse og sundhedsfremme.

   Fysioterapi-branchen i Danmark er i dag præget af et stort kursus-udbud, der går i vidt forskellige retninger rent fagligt.
   Fysioterapeuters ønske om kurser skyldes formentlig først og fremmest, at bacheloruddannelsen er så bred som tilfældet er. Som bachelor kan man lidt af det hele men mangler dybere viden og erfaring.

   Jeg mener, at det er tiltrængt, at fysioterapeuternes kliniske færdigheder får et mere akademisk snit end efteruddannelseskurserne formår at tilvejebringe. De efteruddannelsestilbud der er på markedet, varierer i kvalitet, er i høj grad præget af populær-strømninger, og er knapt så meget præget af forskning og evidens.

   Jeg vil anbefale, at kandidatuddannelsen sigter mod at lære de studerende at anvende den foreliggende evidens i det daglige arbejde med patienterne i behandlings- og genoptræningsøjemed, snarere end at uddannelsen skal have som mål at udklække forskere.
   Faget har brug for forskning og evidens – det er uomtvisteligt. Men ser vi på situationen pr. i dag så oplever vi at der foreligger utrolig megen evidens på det fysioterapeutiske felt, men meget få magter at anvende evidensen i den daglige håndtering af patienterne.
   Får vi en uddannelse, der lærer fysioterapeuterne at vurdere relevansen af forskellige behandlingsmuligheder set i et evidensbaseret lys, så er vi kommet langt, og den type højtuddannede "håndværkere" vil der i klinik-verden være efterspørgsel efter.

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

   Klinikejerne vil se frem til at kunne ansætte fysioterapeuter der fra dag 1 kan anvende den forskning der foreligger på de områder, vedkommende skal virke indenfor.

   Vi bruger mange ressourcer på at lære vores fysioterapeuter at anvende velkendt forskning inden for eks. træningsterapi, hvor evidensen er omfattende, men anvendelsen bemærkelsesværdigt lille.

   Fysioterapeuten med en kandidatgrad vil finde jobs som alm. klinik-fys, og lykkes det under uddannelsen at opnå en specialisering indenfor bestemte felter af rehabilitering, vil vi specielt på de større klinikker se kandidaterne i ledende stillinger som fagligt ansvarlige, teamledere m.v.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).

   Der findes ca. 1.000 fysioterapi-klinikker i Danmark med anslået 4.000 ansatte.

   På FysioDanmarks 47 klinikker arbejder ca. 450 af disse. Såfremt uddannelsen formår at uddanne fysioterapeuter, der i klinisk praksis er bachelorerne overlegne i både håndværk og teori, kan jeg populært sagt ikke se, hvorfor vi i fremtiden skulle ansætte flere bachelorer med en basisuddannelse og x antal weekend-kurser i bagagen.

4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).

   Jeg er ikke tilstrækkeligt bekendt med tilbuddene fra SDU og Aarhus, og har ikke stødt på ansøgninger fra kandidat-uddannede fra de nævnte uddannelser.

Umiddelbart mener jeg at de mange moderne fys-klinikker, der vokser frem i øjeblikket, har brug for højtuddannede specialister indenfor generel rehabilitering mere end neurologiske eller cardiovaskulære områder (som på AU).

Vi har brug for specialister på rygområdet, knæområdet, skulderproblematikker osv. – ikke generalister. Men specialist behøver ikke forudsætte at man har forsket. Nogle gange oplever vi at fysioterapeuter med "for tung" forskningserfaring der kommer ud i klinisk praksis ligefrem mister patientkontakt og fornemmelsen for dagligdagsrehabilitering.

Vi har brug for dygtige, specialiserede håndværkere, der har god patientkontakt og fornemmelse for kundebehov, og som samtidigt arbejder evidensbaseret.

Vedr. differentiering ift AAUs egne uddannelser: Jeg har modtaget flere ansøgninger fra fysioterapeuter, der har bestået AAUs kandidatuddannelse indenfor Klinisk Videnskab og Teknologi.

Mit indtryk er, at dimittenderne søger jobs i klinisk praksis i mangel på bedre alternativer, og at hverken de eller vi som klinikejerne er klar over, om de er forskere eller klinikere. De risikerer dermed at sidde med en uddannelse, de får vanskeligt ved dels at bruge i tilfredsstillende grad, dels har de som kandidater svært ved at nøjes med den løn, en fysioterapi-praksis er villig til at tilbyde dem, da deres klinisk kompetencer er på niveau med en bachelors.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

Jeg er overbevist om at der er "et marked" for en nordjysk kandidatuddannelse indenfor fysioterapi.

Mit bedste råd er jf. ovenstående at gøre den så klinik-rettet som muligt og mindre rettet mod uddannelse af projektledere, kvalitetssikrere og forskere.

Med venlig hilsen

Per Gade

Adm. Direktør

FysioDanmark

Mail: pg@fysdk.dk

Mobil: 28866499

60. Thomas Helt, Adm. direktør, Quickcare

Hej Lasse

Jeg har med stor interesse læst dit materiale som udgangspunkt finder jeg det relevant med en Kanditat udd til Fys.

Flere steder i dit materiale skriver du at der vækst i det private og at der kan være ansættelser i det private.. det tror jeg du kan have ret i

Jeg tænker dog det vil være på sin plads med nogle emner der handler om Økonomi og markeds forståelse.. jeg har pt et Phd forløb i min virksomhed og har her stiftet bekendtskab med kandidater på godt ondt.

Jeg ser nogle af de samme udfordringer med de akademiker vi har i vores virksomhed

Jeg uddyber gerne pr tlf.. dette vil den næmmets måde for mig at formiddle mit mit budskab på.. ring gerne

Venlig hilsen

Adm. direktør, Thomas Helt

64. Andreas Holtermann, Professor ved Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA)

Kære Lasse,

Jeg har nu gennemlæst det tilsendte materiale, og besvaret spørgsmålene efter bedste evne/viden i det vedlagte dokument. Held og lykke med oprættelsen af kandidatuddannelsen.

mvh

Andreas Holtermann

Spørgsmål

Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsen i forhold til de opgaver, I varetager nu eller fremadrettet kan se, I skal varetage (de første kandidater vil dimittere sommer 2017). Vi er også interesseret i kommentarer af mere generel karakter om det fremtidige behov for fysioterapeuter med en kandidatgrad.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der

andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?

Ja. Men det vil være ønskeligt med større fokus på sundhedsfremme og primær/sekundær forebyggelse - blandt ikke-patienter, så der ikke udelukkende er fokus på klinisk praksis

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

   Primært som videnskabelig assistent eller phd studerende inden for arbejdsfysiologi og muskelskeletbesvær. Derudover indenfor formidling af arbejdsmiljøviden.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).

   Jeg mener at det trolig vil være et behov og efterspørgsel indenfor virksomheder der tilbyder formidling og konsultation indenfor arbejdsmiljørådgivning, arbejdsmiljøvurderinger og sundhedsfremme til private og offentlige virksomheder.

4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).

   Fokus på smerteproblematikker og teknologiske løsninger er vigtigt, og der vil være stort behov for viden inden for dette område. Derfor vurderer jeg at AAU's kandidatuddannelse vil supplere de andre kandidatuddannelser (i fysioterapi) rigtig godt.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

   Det er fordelagtigt med viden omkring nyt teknologisk udstyr der kan anvendes, både i klinikken, udenfor klinikken (registrering af hverdagsaktiviteter, smerte mm.) og i forskningssammenhænge – så det er godt at dette er tænkt ind i uddannelsen

   Det er også rigtig fint med fokus på projektledelse som en del af uddannelsen, som det er tænkt ind.

   Det er vigtigt at der er et tilpas fokus på de analytiske, designmæssige og statistiske metoder i uddannelsen. Vores oplevelse er at en del kandidatstuderende mangler disse færdigheder.

   Vores erfaring er også at en del studerende har stor glæde af at komme i relevant praktik i deres uddannelsesforløb.

65. Bo Hammer Pedersen, Vice President of Operations, Neurodan

Hej Lasse

Den omtalte uddannelse har ikke den store relevans for os, da vores fysio aktiviterer primært er i Tyskland og Østrig. En input, efter at have kigge på modulerne, er dog at sikre at de studerende har godt kendskab til og viden om kliniske forsøg/validering, og hvorledes der rapporteres til myndigheder gennem protokoller, godkendelser osv., da der er et områder, som oftest mangler i vores samarbejde med sundhedspersonale, og som er yderste relevant for industrien.

Mvh Bo

67. Bente Hartvig, Uddannelseschef for sundhedsuddannelserne, UCN

Kære Lasse Panny Pedersen

Hermed fremsendes høringssvar fra UCN vedrørende den foreslåede kandidatuddannelse i fysioterapi.

Jeg skal beklage at fremsendelsen sker med en dags forsinkelse ift. svarfristen.

Med venlig hilsen

Michael

Michael Christiansen

Sekretariatschef

Ledelsessekretariatet

University College Nordjylland

Tlf. 72 69 03 00

Høringssvar vedrørende udbud af kandidatuddannelse i fysioterapi ved AAU

UCN takker for muligheden for at indgå i høringsrunden.

Indledningsvis finder vi forslaget om en kandidatuddannelse i fysioterapi og der-med et generelt kompetenceløft og formelle videreuddannelses muligheder for fysioterapeuter meget relevant og

efterspurgt i et uddannelsesperspektiv. Ligele-des ønsker vi at påpege det positive i, at der kommer en geografisk spredning i udbuddet af kandidatuddannelsen i fysioterapi i Danmark, samt at eventuelle kommende udbud har forskellige faglige profiler og toninger.

Med aktuelle institutionsakkrediteringer, såvel i uddannelsessektoren som i sund-hedsvæsenet, er der et særligt fokus på sammenhængen mellem aftager og ud-dannelsesudbyder samt kvalitetssikring og forskningsbasering af vidensgrundlaget. Derfor ses det beskrevne udbud som bidragende til den politiske strategi og større sammenhæng i uddannelsessystemet, samt understøttende for bedre kvalitet i uddannelsessystemet. Vi oplever desuden en stor interesse og efterspørgsel fra vores dimittender rettet mod monofaglige videreuddannelsesmuligheder. En ten-dens som har taget form gennem de seneste 3 til 4 år, og som forventes at øges fremadrettet.

Høringssvaret tager sit afsæt i de konkret stillede spørgsmål.

1. Hvordan vurderer I uddannelsens formål og erhvervssigte?
Det er UCN `s overordnede betragtning, at uddannelsens beskrevne formål og er-hvervssigte kan bidrage til en struktureret og målrettet kompetenceudvikling, og kvalitetsløft af det formelle uddannelsesgrundlag for fysioterapeuter. I forhold til at sundhedsvæsenet, som er fysioterapeuters primære erhvervs-og arbejdsområ-de, vurderer UCN, at det er vigtigt at sikre og videreudvikle professionelle kompe-tencer og viden, i samspil mellem uddannelse, forskning og praksis (aftagerfeltet), som kan understøtte et fremadrettet udviklingspotentiale i det danske sundheds-væsen og det danske samfund.

2. Hvordan vurderer I hele eller dele af kompetenceprofilen?
Det vurderes fra UCN`s side at kandidatuddannelsen i fysioterapi har et klart er-hvervssigte. Med afsæt i den beskrevne kompetenceprofil beskrives et tydeligt erhvervssigte samt konkrete jobfunktioner for studerende, der dimitterer fra kan-didatuddannelsen i fysioterapi.
Størstedelen af de uddannede kandidater forventes at kunne bestride erhvervs-funktioner indenfor regioner, kommuner samt den private praksis.

Vi finder dog ligeledes, at et kandidatudbud i fysioterapi i særlig grad vil kunne understøtte efterspørgslen på fysioterapeuter med forskningsmæssig baggrund. Der ses en stigende efterspørgsel på fysioterapeuter med såvel kandidat-som ph.d. grad i regi af professionshøjskolerne.

Dette skal ses i lyset af, dels væksten i optaget på bachelor i fysioterapiuddannel-sen nationalt, som har medført øget tilgang af adjunkt og lektorstillinger på pro-fessionshøjskolerne samt professionshøjskolernes øgede strategiske fokus på insti-tutionelle forskningsaktiviteter i tæt tilknytning til den kliniske felt og med fokus på praksisnær forsknings og udviklingsaktiviteter.

Denne tendens og efterspørgsel forventes kun at være stigende de næste mange år.

3. Hvordan vurderer I behovet og relevansen af uddannelsesforslaget set i relation til nærtbeslægtede uddannelser?
Det er UCN`s vurdering at den ansøgte kandidatuddannelses kompetenceprofil i lyset af det danske uddannelsesmarked adskiller sig fra beslægtede uddannelser, herunder kandidatuddannelsen i fysioterapi ved SDU. Kandidaten adskiller sig ved sit monofaglige fokus fra de beslægtede tværprofessionelle kandidatuddannelser. I forhold til det allerede etablerede kandidatstudie på SDU adskiller den ansøgte

kandidatuddannelse sig ved sit særlige fokus på neurologisk og kardiologiske re-habilitering samt det tværsektorielle samarbejde.

I forhold til det allerede eksisterende udbud af kandidat uddannelse i fysioterapi på SDU finder vi det positivt, at der etableers kandidatuddannelser med forskellige faglige profiler og toninger. Dette understøtter den tiltagende monofaglige specia-lisering, som aktuelt tager form indenfor det danske sundhedssystem, og begrun-des i særlig gad af den teknologiske udvikling samt kvalitetssikring og udvikling.

Med venlig hilsen

Bente Hartvig

Uddannelseschef for sundhedsuddannelserne

68. Randi Brinckmann Wiencke, Dekan, Professionshøjskolen Metropol

Kære Lasse Panny Pedersen

På vegne af dekan Randi Brinckmann sendes herved Metropols bemærkninger til den udsendte høring vedrørende kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet.

Med venlig hilsen

Marianne Syders

Ledelsessekretær

Ledelsessekretariatet

Professionshøjskolen Metropol

PROFESSIONSHØJSKOLEN

METROPOL

Kære Lasse Panny Pedersen

Professionshøjskolen Metropol takker for muligheden for at kommentere høringen vedrørende Aalborg Universitets kandidatuddannelse i fysioterapi.

Der stilles forsat større krav til det sundhedsfaglige personale både fra regioner og kommuner om mere specialiserede kliniske kompetencer og stærkere akademiske kompetencer, ligesom der fra regeringens side er et udtalt ønske om at styrke sammenhængen på tværs af uddannelsessystemet .

Metropol tillægger samarbejdet mellem professionshøjskoler og universtiteter, når der udvikles kandidatuddannelser målrettet videreuddannelse af professionsbachelorer, stor betydning. Metropol byder i den forbindelse Aalborg Universitets satsning på at udvikle kandidatuddannelser, der rettet mod professionsbachelorer velkommen.

Det er Metropols vurdering, at nye udbud af en kandidatuddannelse i fysioterapi, udover at styrke det sundhedsfaglige personales komptencer på væsentlige områder, også vil bidrage til at styrke sammenhængen på tværs af uddannelsessystemet ved at skabe en relevant videreuddanneslsesmulighed for fysioterapeuter.

I forhold til det specifikke udbud finder Metropol, at uddannelsens kompetenceprofil med fokus på motorisk kontrol og smerte samt projektledelse og organisation er en stor styrke for udbuddet, som modsvarer såvel nuværende som fremtidige behov indenfor såvel fysioterapi som sundhedsfagene generelt.

Ydermere skønner Metropol, at udbuddet vil udgøre en relevant videreuddannelsesmuligheder for fysioterapeuter i forhold til de særlige udfordringer, der stadig er fysioterapeuter i forhold til de særlige udfordringer, der stadig er i praksisfeltet for at løfte disse kliniske felter og det vurderes endvudere, at der vil være efterspørgsel på disse kandidater i tværgående stillinger, idet eksempelvis viden og kompetencer indenfor smerte er et tværprofessionelt felt.

Slutteligt bær det dog bemærkes, at det, med potentiel oprettelse af nye kandidatuddannelser i fysioterapi, som supplerer udbuddet på SDU, på både Aarhus Universitet og Aalborg Universitet, bør vurderes, hvorvidt antallet af udbud afspejlerden reelle efterspørgsel på kandidatuddannede fysioterapeuter.

Med venlig hilsen
Randi Brinckmann Wiencke
Dekan
rawi@phmetropol.dk
direkte: 7248 7730

71. Bodil Marie Rask Vassard, Uddannelseschef ved fysioterapeutuddannelsen, UCSjælland Roskilde

Kære Lasse Panny Pedersen,

Tak for fremsendelse af udkast til Kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet.

Jeg har to hovedkommentarer:

Dimittendkompetencer som beskrevet i den danske kvalifikationsnøgle er stærkt monofaglige og rettet mod en direkte indgang til aftagerfeltet.

De forekommer som en op -kvalificering af professionsbachelorniveauets nuværende indgang til professionsfaglige ydelser. Det rejser spørgsmålet om dimittendniveauet ind i professionen i virkeligheden burde være kandidatgrad snarere en PB. Grad?

Såfremt man ønsker 3 kandidatuddannelser i fysioterapi bør man måske i højere grad overveje den geografiske placering.

Jeg ved godt det ikke lige var direkte svar på jeres spørgsmål, men det er to hovedsynspunkter, som jeg gerne vil dele med jer.

Med venlig hilsen/ kind regards

Bodil Marie Vassard

Fysioterapeut, MSc.

Uddannelseschef

Campus Næstved og Campus Roskilde

72. Birgitte Ebbe Mathiesen, Uddannelseschef ved fysioterapeutuddannelsen, UC Lillebælt

Til Lasse Panny Pedersen

Vedhæftet følger University College Lillebælts høringssvar på forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Ålborg Universitet.

Venlig hilsen

Birgitte Ebbe Mathiesen

Uddannelseschef, MPM

Direkte 63183104

Mobil 24527407

Bema2@ucl.dk

University College Lillebælt

Fysioterapeutuddannelsen . Blangstedgårdsvej 4 . 5220 Odense SØ

Tlf. 63183000

Ucl.dk

Høringssvar vedr. kandidatuddannelse i fysioterapi ved Ålborg Universitet

University College Lillebælt takker for muligheden for at give bemærkninger til den foreslåede kandidatuddannelse i fysioterapi ved AAU.

Uddybende besvarelse af de stillede spørgsmål

Spørgsmål 1

UCL vurderer, at kandidatuddannelsen i fysioterapi er meget relevant, idet sundhedsvæsenet er i konstant bevægelse. Nye udviklingstendenser, muligheder og begrænsninger forskyder løbende billedet af, hvordan

opgaverne løses bedst og hvilke kompetencer der helt præcist er brug for. Der er derfor behov for, at der skabes muligheder for formel videreuddannelse for fysioterapeuter med et kompetenceløft som resultat.

Den fysioterapeutiske praksis bør forsat udvikles med afsæt i en vidensbaseret tilgang. Der er derfor behov for at udvikle viden på et højere niveau end professionsuddannelserne for fortsat at kunne udvikle fysioterapeutiske ydelser og fortsat sikre fysioterapeutfagligheden i det danske sundhedsvæsens tilbud til borgerne.

UCL vurderer, at kandidatuddannelsen i fysioterapi har et klart erhvervssigte. Den hastige og komplekse udvikling på sundhedsområdet samt nye organiseringer vil medføre nye arbejdsområder for fysioterapeuter.

Spørgsmål 2 + 3

Kandidaterne skal medvirke til at styrke kompetencerne for professionsbachelorerne i fremtidens arbejdsmarked for fysioterapeuter.

Der er behov for en fødekæde til Ph.d uddannelse og nødvendig forskning og kvalitetsudvikling. Der ses en stigende efterspørgsel på fysioterapeuter med såvel kandidat- som Ph.d. grad i regi af professionshøjskolerne.

UCL finder det vigtigt, at der samarbejdes mellem kandidatuddannelsen og professionshøjskolerne, så der sikres sammenhæng mellem grunduddannelsen og kandidatuddannelsen – herunder formidling af forskningsresultater til professionshøjskolerne. Desuden vil et samarbejde med sygehusene, praktiserende fysioterapeuter og kommunerne understøtte Uddannelsens relevans.

UCL vurderer, at Uddannelsen bidrager til en struktureret og målrettet kompetenceudvikling og kvalitetsløft af det formelle uddannelsesgrundlag for fysioterapeuter. Uddannelsen kan kvalificere den studerende til, på et forskningsbaseret grundlag, at evaluere, kvalitetsudvikle og evidensbasere praksis indenfor de fysioterapifaglige specialer, samt fungere som projektleder på evaluerings- og udviklingsprojekter.

Det vurderes, at Uddannelsen kan bidrage med, at der skabes mere effektivitet i sundhedsvæsenet og bedre fysioterapeutiske indsatser for borgerne. Det er væsentligt med en sammenhæng mellem indholdet i uddannelsen og behandlings-, pleje- og genoptræningsbehov i befolkningen i forhold til borgere med neuromuskuloskeletale problemstillinger. Det er endvidere væsentligt, at en kandidat i fysioterapi har kompetencer til at indgå i tværfagligt samarbejde på tværs af enheder i egen organisation og på tværs af sektorer.

Højt specialiseret behandling på blandt andet sygehusene fordrer en konstant udvikling af det fysioterapeutiske kompetencefelt. Varetagelse af kvalitetsudvikling ser UCL derfor som en oplagt funktion for kandidater i fysioterapi i regionerne. Ligeledes varetager kommunerne i dag en lang række opgaver på sundhedsområdet, som også sammenkobles med opgaver eksempelvis inden for det sociale- og

beskæftigelsesområdet. En fysioterapeutisk kandidat vil placere sig tydeligt indenfor udviklingen af disse vidensområder.

Spørgsmål 4

Kandidatuddannelsen i fysioterapi på AAU har et klart fysioterapeutisk fagligt fokus, hvorved den adskiller sig fra de beslægtede tværprofessionelle kandidatuddannelser. I forhold til kandidatuddannelsen i fysioterapi ved SDU og den foreslåede kandidatuddannelse i AU, adskiller kandidatuddannelsen i AAU ved, at der uddannes kandidater med specialiseret viden indenfor det neuromuskeloskeletale område.

Fysioterapeuter arbejder indenfor mange specialer og områder i sundhedsvæsenet. UCL finder det derfor positivt, at der etableres kandidatuddannelser med forskellige monofaglige profiler og toninger. Dette understøtter den tiltagende specialisering indenfor alle fag, som aktuelt pågår i sundhedsvæsenet og begrundes i særlig grad af den nye organisering i sundhedsvæsenet.

Med venlig hilsen
Birgitte Ebbe Mathiesen
Uddannelseschef

73. Jytte Rosenberg, Sekretariatsleder for Ledelsessekretariatet ved UC Syddanmark

Kære Lasse Panny Pedersen

Tak for invitationen til høring om kandidatuddannelse i fysioterapi ved AU.

UC Syddanmark er enig i, at der er grundlag for mere end en udbyder, på baggrund af antallet af uddannede fysioterapeuter i DK. (ca. 10.000)

Venlig hilsen

Jytte Rosenberg, Sekretariatsleder

Ledelsessekretariatet

Degnevej 16, 6705 Esbjerg Ø

D +45 72662531 mail: jros@ucsyd.dk

University College Syddanmark

www.ucsyd.dk

74. VIA

Kære Lasse Panny Pedersen,

Vedlagt fremsendes høringssvar fra Sundhedsfaglig Højskole, VIA University College til forslag om kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet .

Vi beklager den sene fremsendelse af høringssvaret.

Med venlig hilsen

Bente Svenningsen, ledelsessekretær

Sundhedsfaglig Højskole

Campus Aarhus N

Hedeager 2

8200 Aarhus N

E-mail: sundhed@viauc.dk

Tlf: 8755 2966

Til: Aalborg Universitet

Cc: Rektorsekretariatet, VIA University College

Vedr.: Høringssvar vedrørende udbud af kandidatuddannelse i fysioterapi ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Aalborg Universitet (AAU)

Fysioterapeutuddannelsen, Sundhedsfaglig Højskole, VIA University College har følgende svar/bemærkninger til de stillede spørgsmål i det modtagne "Forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet" dateret 5. november 2013 (spørgsmål fra side 3 i AAUs forslag er indsat og besvaret nedenfor):

Spørgsmål

Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsen i forhold til de opgaver, I varetager nu eller fremadrettet kan se, I skal varetage (de første kandidater vil dimittere sommer 2017). Vi er også interesseret i kommentarer af mere generel karakter om det fremtidige behov for fysioterapeuter med en kandidatgrad.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?

Svar: Uddannelsens kompetenceprofil modsvarer eksisterende og forventede behov og supplerer den eksisterende kandidatuddannelse på SDU og den ønskede på AU.

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

Svar: Som adjunkter/lektorer. De vil være klar til ph.d. ved ansættelse. Der vil blive set på den samlede profil ved rekruttering, herunder praksiserfaring med videre.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).

Svar: Det er svært fra vores position at sige noget om.

4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).

Svar: Se punkt 1.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

Svar: Intet at bemærke

76. Carina Hjørngaard Hjorth, Fagleder på ergonomi og sundhed, Alectia

Hej Lasse

Hermed input fra mig.

Ring – skriv hvis nogle spørgsmål.

Med venlig hilsen

Carina Hjørngaard Hjorth

Seniorkonsulent, Fagleder

Ergoterapeut, MPH

Spørgsmål
Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsen i forhold til de opgaver, I varetager nu eller fremadrettet kan se, I skal varetage (de første kandidater vil dimittere sommer 2017). Vi er også interesseret i kommentarer af mere generel karakter om det fremtidige behov for fysioterapeuter med en kandidatgrad.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Ja. Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)? Nej, men i ALECTIA vil man særligt anvende kompetencerne: projektledelse, viden om organisationer, organisere og lede forskellige projekter inden for særligt sundhed og arbejdsmiljø, læse og forholde sig til studier/undersøgelser, arbejde analytisk, løsningsorienteret, fokuseret og innovativt. Derudover skal man kunne sælge.
2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Vores division i ALECTIA består af Ledelse, Sundhed og Arbejdsmiljø. Jeres kandidater vil kunne arbejde som konsulent i Sundhed og Arbejdsmiljø. Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.
3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov). Meget lille behov pga. lille efterspørgsel hos kunderne ifbm. krisen. Der er mange "konkurrenter" fx MPH´er, Cand.scient,san´er og prof.bachelorer i ergoterapi og fysioterapi.
4. Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem, som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6). Det kan jeg ikke vurdere, da jeg ikke præcist ved, hvordan de differentierer sig.
5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt. Nej, men du/I er velkomne til at ringe/skrive for yderligere spørgsmål.

81. Jakob Ovesen, Uddannelseskonsulent, Danmarks Idræts-Forbund
Hej Lasse

Som jeg kan læse ud af uddannelsesoversigten er kandidatuddannelsen på AAU, i lighed med SDU og AU, primært en teoretisk uddannelse, og ikke umiddelbart en uddannelse hvori man opkvalificerer manuelle og praktiske færdigheder og teknikker (som fx uddannelse indenfor muskuloskeletal fysioterapi, idrætsfysioterapi og lign.).

Idrætsverdenens behov for fysioterapeuter er i høj grad baseret på manuelle og praktiske færdigheder og erfaring med disse, og derfor er det min vurdering, at der fra idrætten kun i yderst begrænset omfang vil være efterspørgsel på kommende kandidater.

Hvorfor ikke lave en kandidatuddannelse, der fokuserer på det manuelle/praktiske?!

Venlig hilsen

JAKOB OVESEN

UDDANNELSESKONSULENT

77. Anna Mathiasen, Regionschef Jylland/HR-chef, Crecea

Kære Lasse.

Du har henvendt dig til CRECEA vedr. forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi i AAU.

Jeg vil gerne give et par korte svar på den skrivelse, du har sendt til vores direktør. Men dog ikke indenfor de 5 spørgsmål, du opstiller. Blot mere generelle betragtninger ud fra vores perspektiv.

Jeg er selv uddannet fysioterapeut fra 1986, og jeg har siden 1989 beskæftiget mig med rådgivning om arbejdsmiljø – først indenfor BST-systemet og senere, da denne ophørte - i konsulentbranchen. Jeg har været leder i 12 år, og vi har 12 ergo-fysioterapeuter ansat p.t. ud af en flok på ca. 60 konsulenter – landsdækkende. Vi udfører rådgivning ude på virksomheder – offentlige som private – indenfor sundhed, arbejdsmiljø og trivsel. Du kan se mere på www.crecea.dk.

Jeg oplever ofte, at de unge og nyuddannede fysioterapeuter er meget dygtige. Men hvis jeg ser det ud fra vores perspektiv med rådgivning af mennesker i arbejde og deres ledere, så vil jeg meget lægge vægt på flg.:

1. Projektledelse (som jeg også kan se, at den nye uddannelse indeholder)
2. Pædagogik – motivation…… undervisning. Vi udfører rigtig meget undervisning på forskellige planer.
3. ROI – return on investment: hvad koster det en virksomhed at have et ergonomisk problem – hvad koster det, at gøre noget ved det? Disse argumenter virker på de bonede gange.
4. Konsulentroller
5. Viden om organisation – måske mere i den merkantile ende, men mange af vores fysioterapeuter ønsker ofte videreuddannelse indenfor dette område, for at blive klogere på at kunne analyserer og agere i en given organisation.

Men dette blot nogle synspunkter fra vores verden.

Du er velkommen til at kontakte mig, hvis det giver mening.

Venlig hilsen

Anna Mathiasen

Regionschef Jylland/HR-chef

Telefon: 70 10 86 00

Mobil: 23 33 32 61

Mail: am@crecea.dk

80. Anne Pøhl, Leder af DIF Uddannelse, DIF
Kære Lasse

Tak for muligheden for at kommentere på jeres oplæg til en ny kandidatuddannelse i fysioterapi.

Vi hilser tiltag som kan komme idrættens mange aktører til gavn og har derfor en naturlig interesse i en uddannelse som sigter mod at inddrage den nyeste viden og forskning i behandlingsmetoder. I DIF ser vi et generelt behov for et vedvarende fokus på vigtigheden af at bevæge sig hele livet og gennem forebyggelse og effektiv genoptræning at sikre at det sker på forsvarlig vis og med afsæt i den enkeltes fysiske formåen og muligheder. Vi ønsker også et fortsat fokus på vigtigheden af at bevæge sig trods skader og ser et behov for øget vejledning og indsats på det område – både for motionister og mere seriøse idrætsudøvere.

DIF har løbende et behov for at implementere den viden og de metoder man anvender i fysioterapien i generelle vejledninger og råd, men vi har ikke som sådan stillinger, hvor det at være kandidat i fysioterapi vil være på krævet.

Vi har ikke belæg for at udtale os om behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender.

der vil formentlig være et behov for at udbyderne af kandidat uddannelse i fysioterapi i fællesskab får løftet kendskabet til uddannelsen og får skabt en anerkendelse af behovet og de specialistkompetencer som kandidaterne bringer med sig. Endvidere kunne

AAU kan overveje at styrke den del af uddannelsen som fokuserer på at bringe de fysioterapeutiske kompetencer i spil på øget vis og i forskellige sammenhænge, altså orgnaisationsforståelse, forandringsledelse, innovation/udvikling.

I er velkomne til at kontakte os for yderligere kommentarer.

Venlig hilsen

ANNE PØHL

LEDER AF DIF UDDANNELSE'

83. Anders Kragh Jespersen, DGI

Hej Lasse!

Det er ikke muligt for os at kommentere det fremsendte forslag. Umiddelbart ser vi ikke gode afsætningsmuligheder for kandidater til DGI´s arbejde.

Med venlig hilsen

Anders Kragh Jespersen

84. Jan Knudsen, Direktør for idræt, motion og sundhed, Dansk Firmaidræts Forbund

Hej Lasse

Tak for det fremsendte, hvilket vi har skimmet med stor interesse. Det er en flot uddannelse I arbejder med at få igangsat.

Vi har i vores arbejde med sundhedsfremme med udgangspunkt i forebyggelse især haft fokus på motion og kost.

Jeg ser jeres uddannelse have stort fokus på diagnosticering, behandling, genoptræning etc. – og derfor er vi ej heller de mest kompetente at spørge om relevansen i jeres uddannelse.

Vi er dog vidende om at der i virksomheder og kommuner er ansatte i stillinger som sundhedsansvarlige, der har en fysioterapeutisk baggrund, dog oftest suppleret med en overbygning.

I ønskes al mulig held og lykke med jeres fine projekt.

Med venlig hilsen

Jan Knudsen

Direktør

Idræt, Motion og Sundhed

Dansk Firmaidrætsforbund

Storebæltsvej 11 • 5800 Nyborg

Telefon 65 31 65 60

Mobil 40 45 78 60

www.firmaidraet.dk

85. Karen Langvad, afdelingschef for Fag og Erhverv, Danske Fysioterapeuter, Tina Lambrecht, Formand for Danske Fysioterapeuter

Kære Lasse Panny Pedersen

Tak for fremsendte.

Jeg sender dig hermed Danske Fysioterapeuters høringssvar.

Held og lykke med det videre arbejde.

Med venlig hilsen

Karen Langvad
Afdelingschef
Fag & Erhverv
Danske Fysioterapeuter
Holmbladsgade 70
2300 København S

Tlf.: 3341 4652
Mobil: 6029 8385
E-mail: kl@fysio.dk
Web: www.fysio.dk

Høring vedrørende kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

Danske Fysioterapeuter takker for muligheden for at give høringssvar i forhold til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Alborg Universitet.

Danske Fysioterapeuter har med interesse læst Alborg Universitets forslag til kandidatuddannelse i fysioterapi og kan støtte universitets vurdering af beho-vet for yderligere mulighed for kandidatuddannelse

for fysioterapeuter. Sund-hedsvæsenet efterspørger det i forhold til løsning af stadig mere komplekse sundhedsopgaver. Fysioterapeuterne efterspørger det i forhold til kontinuerlig kompetence- og faglig udvikling.

Danmark fik i 2011 den første kandidatuddannelse i fysioterapi ved Syddan-ske Universitet etableret i tilknytning til det første og største forskningsmiljø for fysioterapirelevant forskning, Muskuloskeletal funktion og fysioterapi. Forud for dette var gået en årrække, hvor fysioterapeuter i stort tal havde efterlyst mu-lighed for overbygning på grunduddannelsen og været henvist til enten at rej-se til udlandet eller benytte de tværfaglige kandidatuddannelser i sundhedsvi-denskab.

Med kandidatuddannelsen ved Syddansk Universitet fik danske fysioterapeu-ter endelig en dansk kandidatmulighed, og uddannelsen er en succes med stor søgning og høj gennemførelsesprocent.

Med nærværende udbud ved Alborg Universitet gives der mulighed for, ikke alene at flere fysioterapeuter kan opnå en kandidatgrad men også for en for-mel uddannelsesunderstøttet specialisering af fysioterapi. Såvel kommuner, regioner og ikke mindst borgere efterspørger, at fysioterapeuter i alle sektorer løser kliniske opgaver med høj faglig kvalitet. Det fordrer, at fysioterapeuter supplerer den brede rehabiliteringstilgang med særlige specialerettede kom-petencer, som gør det muligt at løse opgaverne omkostningseffektivt og på evidensbaseret grundlag.

Danske Fysioterapeuter er på den baggrund meget tilfreds med, at der på Aalborg Universitet arbejdes med kandidatudbud, som med en faglig toning/profil bidrager til, at endnu flere grene af fysioterapiens virksomhedsom-råde kan sikres målrettet og uddannelsesbaseret faglig udvikling.

Aalborg Universitet beder i sin høringsanmodning om kommentarer til nærme-re specificerede områder:

Behov og relevans

Danske Fysioterapeuter hilser det videre velkomment, at der i formuleringen af kompetenceprofil lægges vægt på styrkelse af de kliniske kompetencer. Det er af afgørende betydning, at en kandidatuddannelse i fysioterapi ikke uddanner fysioterapeuter væk fra kliniske praksis men har øje for, at uddannelsen også bidrager til at gøre kandidaterne til særligt dygtige praktikere.

Der pågår i øjeblikket diskussioner om fremtidens sundhedsuddannelser. Her er der bl.a. fokus på, at fremtidens sundhedsuddannelser skal sikre brede borgerorienterede kompetencer og frem for alt kompetencer, som gør, at sundhedsvæsenet er omstilbart i forhold til de mange strukturelle udfordringer, det møder. Specialiserede kompetencer italesættes ofte i modsætning til flek-sibilitet. Danske Fysioterapeuter deler ikke denne opfattelse. Specialisering og fordybelse indenfor rammer af helhedsorienteret og borgerinddragende reha-bilitering er netop med til at sikre omkostningseffektive indsatser af høj faglig kvalitet.

Erhvervssigte

I forhold til erhvervssigte bemærker Danske Fysioterapeuter selvfølgelig med tilfredshed, at der er særlig fokus på kvalitetsudvikling, implementering og ko-ordinering/ledelse.

Der har været og er stadig meget fokus forskning og udvikling af ny viden på fysioterapiområdet. Foreningen er dog meget opmærksom på, at sundheds-væsenet står med en stor udfordring i forhold til, at forskning og ny viden skal omsættes til og få betydning for de borgere, som væsenet servicerer. Denne udfordring kan kun overkommes, såfremt sundhedsprofessionelle sikres kom-petencer i netop kvalitetsudvikling og implementering. Danske Fysioterapeuter er derfor overbevist om, at fysioterapeuter med kompetencer i forhold til im-plementering og udvikling af relevante sundhedspraksisser vil efterspørges af alle sektorer af sundhedsvæsenet.

Uddannelsens kompetenceprofil

I forhold til den faglige profil fremgår det af beskrivelsen, at der vil være toning i forhold til smerte- og funktionsproblematikker relateret til det neuromuskulæ-re system, ligesom der vil være fokus på implementering, koordinering og pro-jektledelse samt kvalitetssikring. Danske Fysioterapeuter finder, at smerte er et oplagt valg for denne kandidatuddannelse. Smerte er et centralt tema i stort set al fysioterapi, og det giver god mening i fysioterapi, at smerte skal anskues i et bio-psyko-socialt perspektiv. Fysioterapeuter har længe efterspurgt ud-dannelsesmuligheder indenfor smerte. Foreningen opfordrer derfor til, at beskrivelsen af uddannelsens profil gøres skarpere i forhold til det brede smerte-begreb.

Supplerende opfordrer Danske Fysioterapeuter til, at uddannelsen tilføjes et tema omkring økonomi og fysioterapi i et erhvervsperspektiv, evt. som valgfrit modul. Fysioterapeuter etablerer sig i stigende grad som selvstændige er-hvervsdrivende. Rammer og vilkår på det private område er fundamentalt an-derledes end på det offentlige område. Det er derfor relevant at sætte fokus på sundhed som vare og sundhedsfaglige praksisser i det private erhvervsliv, da erfaringen er, at de særligt rammer og vilkår påvirker og udfordrer f.eks. kvalitetsudvikling, evidensbasering, etik, kompetenceudvikling m.m.

Jævnfør temaet smerte hilser Danske Fysioterapeuter det velkomment, at ud-dannelsen etableres i tilknytning til det klinisk relevante forskningsmiljø om-kring Center for Sanse-Motorisk Interaktion. Erfaringen fra kandidatuddannel-sen på Syddansk Universitet er, at det er af betydning for begge områder, at der en målrettet sammenhæng forskning og uddannelse. Danske Fysiotera-peuter vil dog opfordre til, at der også etableres målrettet samarbejde til andre relevante miljøer – f.eks. Institut for Økonomi og Ledelse og Institut for Læring og Filosofi.

Samlet set hilser Danske Fysioterapeuter initiativet med endnu et kandidatud-bud velkomment og står naturligvis til rådighed for yderligere uddybning, så-fremt der måtte være behov for det.

Venlig hilsen

Tina Lambrecht

Formand

86. Mette Østergaard og Morten B. Josefsen, Formand, Dansk Selskab for Fysioterapi
Kære Lasse

Hermed som aftalt høringssvar fra Dansk Selskab for Fysioterapi samt faglige selskaber (ses under de faglige selskaber nedenfor).

Du er selvfølgelig velkommen til at kontakte mig, hvis der er yderligere spørgsmål eller behov for afklaringer.

Med venlig hilsen

Mette Østergaard
Dansk Selskab for Fysioterapi
Holmbladsgade 70
2300 København S

Tel.: +45 33414612
E-mail: moe@fysio.dk
Web: www.danskselskabforfysioterapi.dk

Aalborg Universitets kandidatuddannelse i fysioterapi
Til: Aalborg Universitet
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Først og fremmest ønsker Dansk Selskab for Fysioterapi at introducere sig selv som nyetableret fagligt selskab i sundhedsvæsenet. Dansk Selskab for Fysioterapi blev stiftet i maj 2013 og er kommet godt i gang med arbejdet.

Dansk Selskab for Fysioterapi er en paraplyorganisation med 18 faggrupper og fagfora under sig. Alle disse faggrupper og fagfora vil i løbet af efteråret blive konverteret til faglige selskaber – en proces, der forventes afsluttet pr. 1. januar 2014. Dansk Selskab for Fysioterapi arbejder for at styrke de faglige miljøer ved at sikre specialiseret og evidensbaseret fysioterapi. Dertil vil Dansk Selskab for Fysioterapi sikre, at den faglige og videnskabelige viden kommer i fokus i et særskilt samarbejde med sundhedsvæsenets parter.

Dansk Selskab for Fysioterapi er paraplyorganisationen for alle godkendte fysioterapeutiske specialer i Danmark. Nedenstående høringssvar dækker således det neurologiske og hjerte-lungefysioterapeutiske speciale.

Dansk Selskab for Fysioterapi afgiver hermed deres bidrag til høring vedrørende kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet. Dansk Selskab for Fysioterapi har samlet bidrag fra Neurologisk Faggruppe, Dansk Smerte og Fysioterapi, Fagforum for Idrætsfysioterapi og Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi i nærværende brev.

Fagforum for Arbejdsmiljø og Sundhed og Faggruppen for Ultralydsscanning tilslutter sig kommentarerne fra dette samlede høringssvar, men kommer ikke på nuværende tidspunkt med særskilt høringsbidrag.

Bidragsyderne til høringssvaret er således:

• Dansk Selskab for Fysioterapi – (bilag 1)

• Neurologisk Faggruppe - (bilag 2) – se aftager nr. 91

• Dansk Smerte og Fysioterapi - (bilag 3) – se aftager nr. 87

• Fagforum for Idrætsfysioterapi - (bilag 4) – se aftager nr. 88

• Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi - (bilag 5) – se aftager nr. 89

Vi ser frem til det fremtidige samarbejde omkring uddannelsen.

Med venlig hilsen

Martin B. Josefsen

Formand for Dansk Selskab for Fysioterapi

Generelle Kommentarer

Dansk Selskab for Fysioterapi er glade for initiativet om at etablere endnu en kandidatuddannelse i fysioterapi i Danmark. Vi vil gerne benytte lejligheden til at komplementere etableringen.

Det må forventes, at uddannelsen har delvis til formål at hæve kandidatens generelle akademiske niveau, undervisningskompetencer og forberedelse til eventuel ph.d.-studie. Dertil vil et antal af kandidaterne vælge ledelses/administrative karriereveje efter endt uddannelse (herunder forsknings- og implementeringsprojekter). Oplægget forklarer også, hvordan kandidater skal være i stand til at varetage udviklings- og projektrelaterede opgaver i sundhedsvæsenet, eksempelvis i tværgående funktioner (koordinator-stillinger). Dette findes tilstrækkeligt forklaret i oplægget. Dog er det uklart, hvor stor en andel af de samlede kandidater, Aalborg Universitet forventer, vil aftage disse typer stillinger. Dette set i forhold til specialist-funktioner, som belyst nedenstående.

Dansk Selskab for Fysioterapi har den generelle kommentar, at det i høringsudkastet ikke er helt klart, hvorledes uddannelsen lægger op til en specialisering i fysioterapi eller ej.

Et fysioterapeutisk speciale i Danmark defineres som et afgrænset fysioterapifagligt virksomhedsområde. Et speciale er således relateret til et veldefineret sygdoms-, sundheds- eller kompetenceområde og forholder sig til undersøgelse, diagnostik, behandling, genoptræning/træning, rehabilitering samt sundhedsfremme og forebyggelse indenfor det pågældende område.

Høringsmaterialet lægger op til, at uddannelsen giver kandidaterne ”et specialiseret og forskningsbaseret grundlag for fysioterapeutisk praksis indenfor det neuromuskuloskeletale område, hvor smerter spiller en væsentlig rolle”. Dog beskriver høringsmaterialet ikke, at der er lagt op til egentlig specialisering; blot at kandidater forventes at indgå i ”kliniske opgaver med behandling, genoptræning og rehabilitering med fokus på implementering af ny viden, koordinering, kvalitetssikring og –udvikling samt projektledelse”. Det er dermed uklart, om der menes et løft i de brede fysioterapi-faglige kompetencer (generalist-kompetencer), eller den klinisk praktiske kompetenceudvikling ift. neuro-, idræt-, muskuloskeletale fysioterapi, som er specialer i fysioterapi i øjeblikket.

Definitionsmæssigt, er der tvivl om, hvad der menes med speciale; er det et klinisk fysioterapi-speciale eller den universitetsbaserede kandidat-speciale? Dertil, når ordet klinisk bruges, er det visse steder usikkert, om der er tale om den traditionelle klinisk laboratoriske forskning eller som klinisk praksis udført fysioterapi i klinik.

Dansk Selskab for Fysioterapi vil gerne opfordre til, at Aalborg universitet tydeligere definerer det specifikke formål med uddannelsen. På baggrund af ovenstående, finder Dansk Selskab for Fysioterapi høringsmaterialet særligt uklart ift. om og hvordan, kandidatuddannelsen er tiltænkt som en generalistuddannelse, specialistuddannelse eller en del af en specialistuddannelse i fysioterapi. Dansk Selskab for Fysioterapi mener desuden, at det bør præciseres om formålet er specialisering indenfor specialerne neuro, idræt, muskuloskeletal fysioterapi (med tværgående fokus på smerte), eller om formålet er en generel akademiserende kompetenceudvikling (løft) i hele fysioterapi-feltet. Begge dele vil øge mulighederne for at drive forskning i fysioterapi. Det er dog uklart, hvorvidt denne forskning er med særlig fokus på generelle fysioterapi-faglige problemstillinger eller speciale-specifikke problemstillinger.

Oplægget er således uklart i forhold til om uddannelsen:

- Er et kompetenceløft i fysioterapi; er ambitionen, at kandidaten får kompetencer til at varetage et højere niveau af klinisk praksis som 'generalist', herunder at kunne forestå evidensbaseret behandling af patienter, samt forskningsrelaterede aktiviteter i klinikken? ELLER

- Er en del af en specialistuddannelse i fysioterapi; er ambitionen, at kandidaten indgår i en del af en specialistuddannelse indenfor et af specialerne i fysioterapi, eks. muskuloskeletal, idræt eller nerologisk fysioterapi samt deltage i specialist forskningsaktiviteter i klinikken? ELLER

- Er en fuld specialistuddannelse i fysioterapi; er ambitionen, at kandidatuddannelsen specialiserer fysioterapeuten til klinisk praksis specifikt til et af specialerne i fysioterapi, eks. muskuloskeletal, idræt eller nerologisk fysioterapi samt udføre specialist forskningsaktiviteter i klinikken?

Dansk Selskab for Fysioterapi vil gerne deltage i en dialog om at sikre denne afklaring og inviterer derfor til et møde om fremtidigt samarbejde.

Dansk Selskab for Fysioterapi anbefaler, at Aalborg Universitet etablerer et tæt samarbejde med Dansk Selskab for Fysioterapi samt Neurologisk Faggruppe, Fagforum for Idrætsfysioterapi, Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi og Dansk Smerte og Fysioterapi, der er specialebærende faglige selskaber og faglige selskaber.

En samarbejdsmodel mellem de faglige selskaber og universitetet vil være en kvalitetssikring af uddannelsen og sikre koordinering af forskning- og uddannelsesaktiviteter i Danmark. De specialebærende faglige selskaber kan være med til at definere, hvilke internationale standardarder, der findes på deres område. Ofte vil dette være foreskrevet af den internationale fysioterapi-faglige paraplyorganisation, WCPTs subgroups indenfor det specifikke fag-felt. Disse har internationale akkrediteringssystemer med en række universiteter. Hermed kan samarbejdet med de faglige selskaber være garant for, at uddannelserne lever op til de internationale standarder - altså uddannelser, der refererer til Dansk Selskab for Fysioterapi og faglige selskaber. Denne model er ved at finde indpas i Danmark, og bliver med stor succes brugt i udlandet. Modellen forventes at være ideel ved uddannelser, der lægger op til specialisering.

Til orientering arbejder Dansk Selskab for Fysioterapi på at revurdere specialestrukturen i fysioterapi. Dette arbejde vil inkludere overvejelser for, hvordan specialist-uddannelser i fysioterapi bør se ud i fremtiden.

Arbejdet forventes afsluttet med udgangen af 2014. Vi ønsker at etablere en dialog vedr. dette som input til det pågående arbejde.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil og type samt niveau eksisterende eller forventede behov?

Dansk Selskab for Fysioterapi mener, at kandidaterne opnår relevante kompetencer.

Som nævnt ovenstående, opstår der i høringsmaterialet tvivl om, hvorvidt kandidatuddannelsen er en videreudvikling af generelle kliniske kompetencer eller en specialistuddannelse i fysioterapi.

Dermed er det ikke beskrevet:

- Om uddannelsen indeholder træning i fyldestgørende kliniske færdigheder (applied science), sideløbende med den teoretisk/videnskabelige del af uddannelsesforløbet, eller om "specialisering" i uddannelsen tænkes at udgøre en del af et specialiseringsforløb, med supplerende (f.eks. klinisk) uddannelse efter endt kandidatuddannelse.

Om det primære fokus for uddannelsen er på varetagelse af projekter og forskning (udvikling/implementering) eller højt specialiseret fysioterapeutisk patienthåndtering i klinik.

- Om teknologi-vinklen indeholder fokus på monitorering/dokumentation og eks. måleredskaber i fysioterapien som et særligt fokus i AAUs kandidatuddannelse i fysioterapi.

- Om der er tiltænkt et praksisforløb i uddannelsen med supervision af den beskrevne praksis (krav til specifikke praktiske erfaringer), såfremt en specialisering i fysioterapi er tiltænkt med uddannelsen.

- Om de studerende specialiserer sig primært i ét af de nævnte specialer - eller om tanken er, at alle emner er indeholdt - eller kan tilvælges.

- Hvorvidt uddannelsens indhold og undervisningsform lever op til internationale standarder for specialerne.

Dansk Selskab for Fysioterapi er bekymret for om 5 ECTS point er dækkende for at give kandidaten et fyldestgørende forskningsbaseret grundlag. Dansk Selskab for Fysioterapi anbefaler at øge ECTS point til denne del af uddannelsen.

Dansk Selskab for Fysioterapi mener, at en decideret klinisk specialeuddannelse har baggrund i en kompetenceprofil, hvor kandidaten har specialviden og anvender særlige kundskaber i udøvelse (diagnose og behandling) af patienthåndtering i klinik. Omvendt kan en generalistuddannelse hæve det generelle akademiske niveau for fysioterapeuten og dermed danne grundlag for højere videnskabelighed og evidensudvikling i fysioterapien (se punkt 3).

Dansk Selskab for Fysioterapi opfordrer Aalborg Universitet til at vælge en skarp profil på uddannelsen og dermed en fokuseret retning for formålet med kandidatuddannelsen.

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?

Spørgsmålet er ikke relevant for Dansk Selskab for Fysioterapi. Se punkt 3.

3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender?

Formål og erhvervssigte udgør generelt set relevante elementer og områder indenfor fysioterapi. (Se også spørgsmål 1 vedrørende kompetenceprofil)

I forhold til erhvervssigtet, vurderer Dansk Selskab for Fysioterapi, at kandidater vil være vel-egnede til beskæftigelse i de beskrevne områder. For at fremhæve de tiltænkte erhvervsmuligheder for kandidater kan eventuelt opstilles forventede andele af hvor dimittenderne forventes afsat (eks. projektledere i tværgående funktioner og kliniske praktikere). Det kan med fordel beskrives, hvorledes kandidaternes berettigelse vil adskille sig fra andre kandidater i fysioterapi samt den generelle professionsbachelor i fysioterapi.

Der må påtænkes en omstillingstid, hvor aftagere af kandidater/praksisfeltet vil skulle tilrette organisationerne til at modtage kandidater (oprette stillinger).

4. Hvordan ser I, at AAUs kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder?

Dansk Selskab for Fysioterapi vurderer, at der er behov for yderligere præcisering af uddannelsesforslaget. Dette med særligt henblik på valg af fokus på specialisering i fysioterapi og et generelt løft af akademiske kompetence for hele det fysioterapi-faglige felt. Dette oplæg adskiller sig snævert fra den anden fysioterapeutiske kandidatuddannelse i Danmark (SDUs), hvor det primære fokus er på det generelle muskuloskeletale og idrætfysioterapeutiske område. Dog adskiller oplægget sig fra Århus Universitets oplæg til kandidatuddannelse i fysioterapi, ved at denne netop lægger op til en specialisering i neuro og cardiovasculær fysioterapi.

Der er endnu ikke beskrevet monofaglige fysioterapeutiske kandidatuddannelser i Danmark, der leverer deciderede specialistuddannelser, omend SDUs kandidatuddannelse i fysioterapi indeholder elementer, der berører specialeområder i fysioterapi, som også er beskrevet i høringsmaterialet. Der er dog en forskel på en egentlig (fuld) specialistuddannelse og delvis indeholdte specialeelementer på en kandidatuddannelse.

Til orientering udbydes specialiseringsforløb, som kvalifikation til specialist i fysioterapi, i dag blandt andet gennem de respektive faglige selskaber. Nogle selskaber udbyder deciderede uddannelsesforløb. Andre gange tegnes curriculum på anden vis. Denne ordning vil Dansk Selskab for Fysioterapi, som nævnt ovenstående, afveje i løbet af 2014.

Såfremt sigtet er at lægge op til klinisk specialisering i fysioterapi indenfor de to beskrevne specialer i høringsbrevet, anbefaler Dansk Selskab for Fysioterapi:

- Et tæt samarbejde med Dansk Selskab for Fysioterapi og de enkelte faglige selskaber i spørgsmål, der omhandler specialisering og specialistuddannelser i fysioterapi samt perspektiver på uddannelsesprofilens (kandidatuddannelsens) mulige indplacering i specialeøjemed.

- Tilrettelæggelse af uddannelsens indhold, undervisningsform og kompetenceprofil bør foregå i samarbejde mellem Dansk Selskab for Fysioterapi og de enkelte faglige selskaber for specialer og fagområder og universitetet. De enkelte selskaber har internationale relationer og mulige standarder at henvise til for specialet, uddannelseskrav og kompetenceprofiler.

- At universitetet i samarbejde med Dansk Selskab for Fysioterapi og de faglige selskaber vurderer, hvorvidt en evt. samlet specialistuddannelse indeholder henholdsvis uddannelse udbudt på kandidatuddannelsen, henholdsvis uddannelse varetaget af det enkelte fysioterapifaglige selskab, i en samlet specialistuddannelse.

- At den fremadrettede dialog mellem universitetet og Dansk Selskab for Fysioterapi i samarbejde med de enkelte fysioterapifaglige selskaber sikres i kraft af, Dansk Selskab for Fysioterapis rolle som koordinator for specialestruktur og specialistgodkendelse i fysioterapi i Danmark.

5. Generelle kommentarer

Overordnet set har Dansk Selskab for Fysioterapi primært kommentarer, der vedrører, om kandidatuddannelsen er en "generalistuddannelse" (med fokusområder) eller har ambitioner om at udgøre en delvis eller hel specialistuddannelse.

Dansk Selskab for Fysioterapi er i tvivl om, (endnu) en generalistuddannelses bidrag til fysiote-rapi-feltet, set i forhold til en kandidatuddannelse med større fokus på specialisering indenfor et specifikt speciale i fysioterapi. Det er ved sidstnævnte, at Dansk Selskab for Fysioterapi ser det største potentiale både umiddelbart og på sigt.

87. Morten Høgh, Formand, Dansk Smerte og Fysioterapi SMOF

Kære Lasse Panny Pedersen,

vi har desværre ikke kunnet levere høringssvar indenfor deadline men sender hermed vores forsinkede høringssvar.

Med de bedste ønsker om medvind for projektet

Morten Høgh, PT MSc

Specialist Physiotherapist, DipMT

Chairman of the Danish Society for Pain & Physiotherapy, www.smof.dk

Høringssvar Kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

I det vi imødekommer ovenstående initiativ med stor interesse responderer vi hermed som forespurgt fra Dansk Selskab for Fysioterapi på uddannelsens indhold og kandidaternes jobmæssige potentiale.

Dansk Selskab for Smerte og Fysioterapi (SMOF) ønsker at fremme viden om og uddannelse i smertevidenskab og praktiske forhold, der udvikler tilbuddet til patienter med alle typer af smerter i Danmark.

Det er således foreningens overordnede holdning, at en kandidatuddannelse i smerterelateret fysioterapi bør inkludere viden om såvel akutte som neuropatiske, maligne og komplekse smertetilstande. Som reference for vidensniveauet mener vi, at IASP's core curriculum kan tjene som relevant inspiration og at IASP's curriculum for fysioterapi bør inkluderes til fulde.

Vi mener, at det er væsentligt at tilgodese IASP's curriculum for at sikre, at uddannelsesniveauet får international standard og dermed kvalificerer kandidaterne til at indgå i praktiske og akademiske miljøer nationalt såvel som internationalt. Den rette uddannelse vil ikke blot gavne danske fysioterapeuter's jobmuligheder nationalt og internationalt, men også bidrage til at tiltrække relevant arbejdskraft til Danmark.

Det er overordnet set vores holdning, at uddannelsen vil give alle kandidater gode jobmuligheder i primær og sekundær sektor såvel som i undervisnings- og forskningsmiljøer.

SMOF ønsker at anerkende, at uddannelsen ledes af en international anerkendt forsker med stor interesse for området. Vi bemærker ligeledes med tilfredshed, at underviserstaben inkluderer mindst én forsker med klinisk, fysioterapeutisk erfaring, og at der er etableret et godt netværk direkte til UCN (fysioterapiuddannelsen).

Samlet set er det vores opfattelse, at kandidatuddannelsen ved Aalborg Universitet har potentialet til at give nye kandidater en relevant uddannelsesmæssig baggrund for deres videre karrierer.

På vegne af Dansk Selskab for Fysioterapi og Smerte

Morten Høgh, MSc Pain

formand

88. Karen Kotila, Formand, Fagforum for Idrætsfysioterapi

FFI Høringssvar til AAU vedr. ny kandidatuddannelse.

Tak for muligheden for at afgive høringssvar. Det er med stor interesse vi har læst jeres oplæg vedrørende udviklingen af en ny kandidatuddannelse i fysioterapi. Et øget fokus på udvikling af kandidatuddannelser i Danmark stiller os stærkere i samarbejdet tværfagligt og på den internationale scene. Fysioterapifaget i Danmark er i rivende udvikling og med denne nye kandidatprofil er det vores overbevisning, at fysioterapeuter vil kunne varetage nye og udvidede opgaver i sundhedssektoren. Med det stigende antal studerende på professionshøjskolerne, er det nødvendigt at tænke på nye arbejdsområder for de kommende fysioterapeuter. Disse arbejdsområder kan være i tværfagligt samarbejde med andre sundhedspersonaler og i projektleder stillinger. Kandidat uddannelsen på AAU beskriver kompetencer indenfor projektledelse, smerte-rehabilitering og videnskabsteknologi. Disse kompetencer, forankret i den fysioterapeutiske kliniske praksis, beskriver en meget bredt funderet kompetenceprofil, som adskiller sig markant fra øvrige udbudte kandidatuddannelser. Det er naturligt og nødvendigt med en vis overlapning af emnerne videnskabsteori, men uddannelsen adskiller sig fra eksisterende ved at have fokus på smerte og smertens indvirkning på rehabilitering. I forhold til test og måleredskaber har AAU taget skridtet videre og inkluderer teknologien, hvilket er et kærkomment emne.

FFI har hvert år omkring 400 kursister på idrætsfysioterapi kurser. Heraf vælger omkring 40 at afslutte med eksamen. FFI har opnået international anerkendelse af uddannelsens indhold, således at

idrætsfysioterapeuter, uddannet i FFI regi og med specialistgrad, godkendes som værende Sports Physical Therapists. Vi samarbejder for nuværende med SDU om moduler på kandidatuddannelsen og er ligeledes interesseret i at samarbejde med AAU om moduler "med rod og fokus på det kliniske fysioterapeutiske arbejde". FFI vil således kunne være aftager af nyudklækkede kandidater i projektarbejder og som undervisere. Samtidig vil AAU, ligesom SDU, være modtager af en del af FFIs idrætsfysioterapeuter, som ønsker at opnå specialistgraden og den internationale anerkendelse.

Fagforum for Idrætsfysioterapi

Formand

Karen Kotila

89. Martin B. Josefsen, Formand, Danske Fysioterapeuters Fagforum for Muskuloskeletal Fysioterapi

Høringssvar: Udkast til kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet

Kære Aalborg Universitet – Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet,

Tak for henvendelsen til Dansk Selskab for Muskuloskeletal Fysioterapi (DSMF) vedrørende oplæg til ny kandidatuddannelse i fysioterapi ved Aalborg Universitet. Vi vil hermed komme med inputs, som nu og fremadrettet forhåbentlig kan være en hjælp vedrørende emner, som omhandler uddannelse, specialisering og kompetenceprofiler – særligt relateret til det (neuro-) muskuloskeletale område.

DSMF er til orientering et specialebærende selskab for Muskuloskeletal Fysioterapi (under Dansk Selskab for Fysioterapi) og medlem af IFOMPT internationalt (international organisation for specialet).

Vi bemærker at der i høringsudkastet nævnes "speciale/specialisering", hvorfor vi i vores svar til udkastet vil berøre dette emne.

Ud over nærværende svar håber vi, at der kan lægges op til fremtidig dialog omkring emnerne, der rejses.

Indledning

Vi bemærker, at udkastet i høj grad beskriver, at uddannelsen lægger sig op af nogle af kerneområderne indenfor specialet muskuloskeletal fysioterapi. Videre at ordet "speciale" nævnes i udkastet.

Når emnet omhandler uddannelsesmuligheder relateret til det muskuloskeletale speciale, så er DSMF Danmarks medlemsorganisation af IFOMPT (WCPT subgroup) som er en international organisation af medlemslande, som udbyder uddannelser, der lever op til internationale standarder (minimumskrav) for specialet muskuloskeletal fysioterapi - og dermed kompetenceprofilen for specialet.

P.t. udbyder DSMF direkte af selskabet en uddannelse i Danmark, som lever op til disse krav.

DSMF diskuterer løbende, om uddannelsen delvist eller helt fortsat skal udbydes på denne måde, eller delvist / helt via universitær kandidat relateret til specialet.

I mange andre lande er trenden, at den primære del af uddannelsen hyppigere udbydes via universitet, frem for direkte af de enkelte selskaber. Enkelte kandidatuddannelser i andre lande er tilstrækkeligt klinisk orienterede (inkl. IFOMPT godkendelse) til, at der opnås direkte specialiststatus efter endt kandidatuddannelse. Mange universitære uddannelser kræver dog supplerende klinisk/teoretisk forløb med bl.a. teoretiske kerneområder, færdighedstræning, klinisk ræsonnering, supervision med patienter og eksaminer for at leve op til specialistkravene. Dette foregår typisk i samarbejde med det enkelte faglige selskab for specialet.

Uanset placering af uddannelsen (på universitet eller direkte via selskabet) er fællestrækket for international anerkendelse (IFOMPT), at der leves op til minimumskravene, og at man indgår i international akkreditering og monitorering via landets medlemsorganisation - i Danmark DSMF og internationalt linket til IFOMPT (

I lande som f.eks. Australien og England er der flere universitære uddannelser indenfor specialet i samme land, som samarbejde med landets specialebærende selskab, og dermed IFOMPT.

DSMF håber, at der fremover fortsat vil fremstå et tydeligt og gennemskueligt billede af uddannelsesveje indenfor specialet, hvor der er sammenhæng mellem nationale og internationale krav til specialet. Herunder indhold i uddannelsen, leveringsform og fyldestgørende slutkompetenceprofil.

Dette forestiller vi os skal foregå i tæt samarbejde mellem DSMF, IFOMPT, Dansk Selskab for Fysioterapi (DSF) og uddannelsesudbydere, herunder universiteter.

Definition område / betegnelse: Vi vil gerne præcisere, at følgende definitioner er synonyme, når vi taler om specialeområdet ”muskuloskeletal” fysioterapi: muskuloskeletal, neuro-muskulo-skeletal, neuro-muskulo-artikulær. Og der er også internationalt anvendt et par andre termer. Dette blot til afklaring, da vi ser betegnelsen ”neuro-muskulo-skeletal” anvendt i høringsudkastet.

Definition af specialet, kort: Muskuloskeletal Fysioterapi omhandler diagnostik, forebyggelse og behandling af smerter og funktionsproblemer relateret til det neuromuskuloskeletale system. Der indgår flere videnskabelige og praktiske kerneområder såsom smertevidenskab, biomekanik, neuro-motorisk kontrol, diagnostiske metoder / tilgange, terapeutiske metoder / tilgange, differentialdiagnostik, syndromer, klinisk ræsonnering, kommunikation og meget mere. Dette relateres til evidensbaseret praksis og en bio-psyko-social patientorienteret tilgang baseret på klinisk ræsonnering.

Svar på spørgsmål fra Aalborg Universitets høringsudkast

1) Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 3) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 3)?

Der beskrives et sigte mod henholdsvis anvendelse af viden/evidens, udvikling/projekter og (klinisk) diagnostik og behandling. Det er ikke muligt at se, hvorvidt udviklingen af kompetencer, særligt de kliniske, forventes opfyldt.

Udkastet bærer præg af, at der er lagt vægt på teori og metode, og det kliniske færdighedssigte nævnes mere sekundært. Dette er et dilemma, hvis sigtet er en klinisk specialist. Differentieringen er dog ikke umiddelbart til at læse ud af udkastet. Det kan ikke ud fra nærværende udkast læses, at uddannelsen lever op til internationale standarder for specialet. Herunder indhold/vægtning i uddannelsen både teoretisk, færdighedsmæssigt og supervisionsmæssigt. www.ifompt.com).

Vi formoder at fyldestgørende kompetenceudvikling, indenfor det muskuloskeletale speciale, ville kræve yderligere uddannelse teoretisk/praktisk efter endt kandidatuddannelse.

Spørgsmål til yderligere afklaring er bl.a.

• Vedr "specialisering" indenfor muskuloskeletal fysioterapi; Forventes uddannelsen at skulle levere; - en del af en specialistuddannelse (f.eks. baggrund)? - fuldt at kunne udgøre en specialistuddannelse (teoretisk og klinisk)? - ikke at levere en specialistuddannelse, men styrke akademisk anvendelse / projektgrundlag indenfor enkelte områder af specialet (såsom smertes indflydelse på neuromotorisk kontrol)?

• Vægtning af akademisk / klinisk indhold. Herunder om der er fokus på "science" eller "applied science" og om der er inkluderet teoretisk / praktisk klinisk indhold på uddannelsen, herunder også med patienter (diagnostik og behandling).

• Overvejelser generelt om vejen til specialist indenfor specialet i samarbejde med DSMF / DSF / IFOMPT.

2) I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 2.

DSMF er en faglig og uddannelsesmæssig organisation. Der stilles særlige krav til undervisere.

DSMF samarbejder nationalt og internationalt med uddannelses- og forskningsmiljøer.

3) Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).

Vi formoder der er forskningsmæssige muligheder for at gennemføre eksperimentelle og kliniske studier relateret til særligt smerte- og neuromuskulær kontrol; dvs projekt- og PhD ansættelser.

Vi kan ikke gennemskue hvorvidt der er tale om delvis / fuld ambition om klinisk specialistuddannelse (muskuloskeletal fysioterapi) med henblik på patienthåndtering. Sidstnævnte er et sigte, vi ser et behov for indenfor alle fysioterapiens specialer, med henblik på specialiseret og evidensbaseret patienthåndtering i praksis.

4) Syddansk Universitet (SDU) har en kandidatuddannelse i fysioterapi og Aarhus Universitet er ligeledes i gang med at udvikle en sådan. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i fysioterapi kan bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender og vurderer I, at der er andre uddannelser end dem,

som vi har medtaget i oversigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder? (se side 6).

I udkastet beskrives det ikke at SDU's kandidatuddannelse har et (neuro-)muskuloskeletalt fokus. Vi vil gerne gøre opmærksomme på, at SDU's kandidatuddannelse i fysioterapi, netop har det muskuloskeletale felt som et hovedområde. Derfor er der et stort overlap mellem de felter Aalborgs kandidatuddannelse og SDU's kandidatuddannelse lægger op til. Vi håber dette præciseres under "lignende uddannelser".

Til orientering er det muligt på SDU at tegne en endog stor del af uddannelsesindholdet muskuloskeletalt, herunder også med klinisk uddannelsesindhold direkte udbudt af bl.a. DSMF.

Der er endnu ikke beskrevet en kandidatuddannelse i fysioterapi i Danmark, som lever op til internationale standarder for specialet muskuloskeletal fysioterapi. Vi formoder, at Aalborgs kandidatuddannelse ikke har kigget på internationale minimumskrav, og at der derfor bliver tale om flere "generalist" kandidater i fysioterapi i Danmark i første omgang – om end der er visse foci for de enkelte kandidatuddannelser, som berører noget af eksisterende specialers indhold.

5) Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

Vi vil gerne lægge op til dialog omkring sammenhæng mellem uddannelser og specialetanker; herunder at klarlægge uddannelseskrav og kompetenceprofiler med henblik på at gøre profilen af uddannelser skarpere. Og en klarlægning af, hvad der er ambitioner for nye uddannelser, hvor begrebet "speciale" nævnes – og hvordan dette relaterer sig til specialer i fysioterapi.

Bedste hilsner,

Martin B. Josefsen

Dansk Selskab for Muskuloskeletal Fysioterapi

91. Neurologisk Faggruppe

Høringssvar på forslag til Kandidatuddannelse i Fysioterapi, af Dansk Selskab for neurologisk Fysioterapi

Overordnet hilser vi uddannelsen velkommen. Det er et kort og præcist udkast, med en klar profil.

Spg 1: Uddannelsen modsvarer forventede behov.

Spg 2: Dimittenderne vil kunne finde ansættelse som specialeansvarlig fysioterapeut, udviklingsterapeut eller som ledere. Indenfor andre områder, som ikke er specifikt fysioterapeutfaglige, kan dimentenderne ansættes, feks indenfor tværfaglig kvalitetssikring eller projektledelse.

Spg 3: der er et behov. Det er ambitiøst at igangsætte hele to kandidatuddannelser mere i Danmark, når Kandidatuddannelsen i Odense først er opstartet for få år siden. Bliver der behov for så mange kandidater?

Spg 4: Kandidat i fysioterapi adskiller sig fra de sundhedsfaglige kandidatuddannelser ved at være monofaglig. Indholdsmæssigt er den sundhedsfaglige kandidatuddannelse langt stærkere på det rent metodemæssige område (i Århus kvantitativ med epidemiologi og statistik, litt.søgning og vurdering, i Odense kvalitativ metode). Kandidat i Fysioterapi har/ får hvert sit særkende de tre steder i landet, hvilket er en styrke.

Spg 5: Kandidat i fysioterapi i Ålborg har en stærk profil indenfor smertebehandling. Det er godt, idet det er ikke diagnosespecifikt og kan derfor bruges bredt.

Kandidat i fysioterapi i Ålborg kan med fordel gøre sin profil endnu skarpere, så den adskiller sig mere fra Kandidat i fysioterapi i henholdsvis Odense og Århus. For eksempel kan den sidste linje under kompetencer være mere gennemgående: at arbejde innovativt og benytte teknologiske løsninger, noget som AAU i forvejen er kendt for og har de rette undervisnings kompetencer til.

Det er godt at Kandidat I Fysioterapi AAU slår på to strenge. Både det faglige (eksempelvis smerte behandling) og ledelses/organiseringsdelen. Teknologi og innovation kan bruges begge steder. Dette giver bedre ansættelsesmuligheder efterfølgende.

Overvejes der praktik/ ophold udenfor AAU?

Overvejes det om fysioterapeuter med erhverserfaring foretrækkes på kandidatuddannelsen ? Det ses som en fordel med min. 1 års erhverserfaring. Det opleves i praksis som et problem, at mange nyuddannede fortsætter direkte i kandidatuddannelse. Det gør det sværere for dem at forholde sig til praksis og også sværere at se fordele og udfordringer ved f.eks. kvalitetssikring.

Udkast.
Studieordning for kandidatuddannelsen i fysioterapi

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
Aalborg Universitet
2014
31-01-2014

Forord:
I medfør af lov 367 af 25. maj 2013 om universiteter (Universitetsloven) med senere ændringer fastsættes følgende studieordning for kandidatuddannelsen i fysioterapi. Uddannelsen følger endvidere Rammestudieordningen og tilhørende Eksamensordning ved Det Teknisk-Naturvidenskabelige Fakultet og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet.

Indholdsfortegnelse

Kapitel 1: Studieordningens hjemmel mv. 3
1.1 Bekendtgørelsesgrundlag 3
1.2 Fakultetstilhørsforhold 3
1.3 Studienævnstilhørsforhold 3
Kapitel 2: Optagelse, betegnelse, varighed og kompetenceprofil 3
2.1 Optagelse 3
2.2 Uddannelsens betegnelse på dansk og engelsk 3
2.3 Uddannelsens normering angivet i ECTS 3
2.4 Eksamensbevisets kompetenceprofil 3
Kapitel 3: Uddannelsens indhold og tilrettelæggelse 5
Modulbeskrivelser 7
Kapitel 4: Ikrafttrædelse, overgangsregler og revision 21
Kapitel 5: Andre regler 21
5.1 Regler om skriftlige opgaver, herunder kandidatspeciale 21

Kapitel 1: Studieordningens hjemmel mv.

1.1 Bekendtgørelsesgrundlag
Kandidatuddannelsen i fysioterapi er tilrettelagt i henhold til Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelsers bekendtgørelse nr. 814 af 29. juni 2010 om bachelor- og kandidatuddannelser ved universiteterne (Uddannelsesbekendtgørelsen) og bekendtgørelse nr. 666 af 24. juni 2012 om eksamen ved universitetsuddannelser (Eksamensbekendtgørelsen) med senere ændringer. Der henvises yderligere til bekendtgørelse nr. 1488 af 16. december 2013 (Kandidatadgangsbekendtgørelsen) og bekendtgørelse nr. 250 af 15. marts 2007 (Karakterbekendtgørelsen) med senere ændringer.

1.2 Fakultetstilhørsforhold
Kandidatuddannelsen hører under Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet.

1.3 Studienævnstilhørsforhold
Kandidatuddannelsen hører under Studienævnet for XX

Kapitel 2: Optagelse, betegnelse, varighed og kompetenceprofil

2.1 Optagelse
Optagelse på kandidatuddannelsen i fysioterapi forudsætter en professionsbacheloruddannelse i fysioterapi.

(Der vil i studieordningen blive fastlagt adgangskrav for fysioterapeuter, der ikke er professionsbachelorer samt for ansøgere med en udenlandsk fysioterapeutuddannelse).

2.2 Uddannelsens betegnelse på dansk og engelsk

Kandidatuddannelsen giver ret til betegnelsen Cand.san. i fysioterapi
Den engelske betegnelse: Master of Science (MSc) in Health. Physiotherapy

(Universitetet er opmærksomt på, at den eksisterende kandidatuddannelse i fysioterapi ved SDU giver ret til titlen cand.scient. i fysioterapi. Universitetet har imidlertid vurderet, at den ansøgte sundhedsvidenskabelige kandidatuddannelsens indhold, formål og kompetenceprofil bedre stemmer overens med titlen cand.san., som denne er beskrevet i uddannelsesbekendtgørelsens bilag 1.)

2.3 Uddannelsens normering angivet i ECTS
Kandidatuddannelsen er en 2-årig forskningsbaseret heltidsuddannelse. Uddannelsen er normeret til 120 ECTS.

2.4 Eksamensbevisets kompetenceprofil
Nedenstående kompetenceprofil vil fremgå af eksamensbeviset:

> En kandidat har kompetencer erhvervet gennem et uddannelsesforløb, der er foregået i et forskningsmiljø.
>
> Kandidaten kan varetage højt kvalificerede funktioner på arbejdsmarkedet på baggrund af uddannelsen. Desuden har kandidaten forudsætninger for forskning (ph.d.-uddannelse). Kandidaten har i forhold til bacheloren udbygget sin faglige viden og selvstændighed, således at kandidaten selvstændigt anvender videnskabelig teori og metode inden for såvel akademisk og erhvervsmæssig/ professionel sammenhæng.

2.5 Uddannelsens kompetenceprofil:

Kandidaten:

Viden	• skal på et videnskabeligt grundlag have forståelse af og kunne forholde sig kritisk til forskningsbaseret og praksisbaseret viden på højeste niveau, herunder: • sundheds-, human- og samfundsvidenskabelige metoder for at kunne implementere og forholde sig kritisk til ny forskningsviden med henblik på at identificere videnskabelige problemstillinger inden for vurdering af smerte, bevægelse og motorisk kontrol i klinisk praksis og forskning, medvirke til udviklingen af vidensbaseret praksis og kunne deltage i relaterede forskningsprojekter og -områder. • har inden for et eller flere fysioterapeutiske fagområder viden, som på udvalgte områder er baseret på højeste internationale forskning • har viden om forskningsbaseret praksis og udfordringerne i samspillet mellem forskning og praksis • har viden om lærings-, udviklings- og innovationsprocesser i relation til såvel fysioterapeutisk praksis som fysioterapeutisk professionsudvikling.
Færdigheder	• skal kunne vurdere videnskabelige metoder og praksisbaserede metoder i relation til fysioterapeutisk analyse af forskellige smertetilstande og problematikker relateret til bevægelse og motorisk kontrol og vælge og begrunde relevante analyse- og løsningsmodeller til teoretiske og praktiske problemstillinger på baggrund heraf • skal kunne formidle forskningsbaseret viden i relation til fysioterapi og kunne vurdere relevansen af forskning på kliniske og videnskabelige problemstillinger med både fagfæller, ikke-specialister og samarbejdspartnere. • skal indenfor et eller flere fysioterapeutiske fagområder kunne vurdere hvordan kvaliteten af den fysioterapeutiske praksis udvikles og dokumenteres og kunne vælge og begrunde konkrete løsningsforslag på baggrund af forskningsmetoder og -resultater • skal kunne mestre udviklingsorienterede og teknologiske metoder der retter sig mod udvikling af fysioterapeutiske sundheds – og velfærdsydelser i såvel nationalt som globalt perspektiv.
Kompetencer	• skal kunne analysere og håndtere arbejds- og udviklingssituationer, der er komplekse og uforudsigelige og kunne vælge og begrunde konkrete løsningsforslag på baggrund af analyse og viden fra praksis og forskning eller ved at udvikle innovative løsningsforslag • skal kunne udvikle evidensbaseret klinisk praksis igennem vidensbaserede fysioterapeutiske undersøgelse og interventionsforløb i relation til smerte, bevægelse og motorisk kontrol, med særligt fokus på brugerinddragelse og sundhedsfremme • skal selvstændigt kunne tilrettelægge, igangsætte, gennemføre, lede og dokumentere fagligt, tværfagligt og

generelt sundhedsfagligt udviklingsarbejde og på et videnbaseret grundlag bidrage til udvikling af praksis i relation til bevægelse og motorisk kontrol
- skal selvstændigt kunne igangsætte og gennemføre egne lærings- og udviklingsbehov i relation til metoder og viden om fysioterapeutisk behandling, analyse af samspil mellem smerte, bevægelse og motorisk kontrol og strukturere egen læring og udvikling, med afsæt i problembaseret læring og med fokus på læringsmiljøer og samarbejdspartnere

Kapitel 3: Uddannelsens indhold og tilrettelæggelse

Uddannelsen er modulopbygget og tilrettelagt som et problembaseret studium. Et modul er et fagelement eller en gruppe af fagelementer, der har som mål at give den studerende en helhed af faglige kvalifikationer inden for en nærmere fastsat tidsramme angivet i ECTS-point, og som afsluttes med en eller flere prøver inden for bestemte eksamensterminer. Prøven er angivet og afgrænset i studieordningen.

Uddannelsen bygger på en kombination af faglige, problemorienterede og tværfaglige tilgange og tilrettelægges ud fra følgende arbejds- og evalueringsformer, der kombinerer færdigheder og faglig refleksion:

- forelæsninger
- klasseundervisning
- projektarbejde
- workshops
- opgaveløsning (individuelt og i grupper)
- lærerfeedback
- faglig refleksion
- porteføljearbejde

Uddannelsesoversigt:

Alle moduler bedømmes gennem individuel gradueret karakter efter 7-trinsskalaen *eller* bestået/ikke bestået (B/IB). Alle moduler bedømmes ved ekstern prøve (ekstern censur) eller intern prøve (intern censur eller ingen censur).

Semester	Modul	ECTS	Bedømmelse	Prøve
1	**Modul 1:** Menneskets funktion - et biopsykosocialt perspektiv med særligt fokus på motorisk kontrol og smerter *Human function and pain from a bio-psychosocial perspective*	5		
	Modul 2: Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis.	5		
	Modul 3: Kvalitetsudvikling og kliniske retningslinjer.	5		
	Modul 4: Semesterprojekt. Menneskets funktion - klinisk udviklingsforløb i relation til menneskets funktion, motorisk kontrol og smerte *Semester project: Assessment of sensory-motor function in clinical cases*	15		
2	**Modul 5:** Neuromuskuloskeletal fysioterapi –	5		

	vidensbaseret undersøgelse og diagnostik *Knowledge-based diagnostic assessment of the neuromuskuloskeletal system*			
	Modul 6: Kvalitative metoder med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis.	5		
	Modul 7: Valgfag (vil blive nærmere beskrevet)	5		
	Modul 8: Semesterprojekt Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger *Semester project: Human movement and motor control - Analysis and assessment of clinical cases*	15		
3	**Modul 9:** Organisation, projektledelse og implementering	5		
	Modul 10: Valgfag 2 (vil blive nærmere beskrevet)	5		
	Modul 11: Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i fysioterapi *Physiotherapy in health promotion and disease prevention*	5		Skriftlig
	Modul 12: Projekt: Evidens baseret undersøgelses- og behandlingspraksis Project: Evidence based practice	15		Mundtlig
4	**Modul 13:** Kandidatspeciale	30		Mundtlig
I alt		120		

Modulbeskrivelser

Titel	***Modul 1 (1. semester)*** ***Menneskets funktion*** ***- et biopyskosocialt perspektiv med særligt fokus fokus på motorisk kontrol og smerter*** ***Human function and pain from a bio-psychosocial perspective***
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Opfyldelse af optagelseskrav for kandidatuddannelsen i fysioterapi
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** Har viden om, kan redegøre for og kritisk forholde sig til: • Smertedefinitioner, -klassifikationer og epidemiologi • Smerters grundlæggende neurofysiologiske og -biologiske processer. • Smerters betydning for bevægelsen og den motoriske kontrol • Bevægelsesvidenskab og teoretiske modeller for bevægelse i fysioterapi Herunder - funktionel analyse og biomekanik – målorienterethed, alignment og malalignment, funktion og dysfunktion • Transition fra akutte til kroniske smerter, herunder mekanismer for lokal og generel sensibilisering i nervesystemet • Grundprincipper for brug af farmakologisk behandling ved smertehåndtering • Endogene systemers relevans for smertelindring i relation til behandling samt betydningen af fysisk aktivitet for smertebehandling og rehabilitering. • Anvendelse og effekt af non-medikamentelle behandlingsmuligheder og hvordan disse kan inkluderes i et tværfagligt behandlingsforløb. • professionel kommunikation i klinisk praksis og rehabiliteringsforløb • Smerter i psykosocialt perspektiv **Færdigheder:** • Kan anlægge et bio-psyko-social perspektiv på smerte og et systemteoretisk perspektiv på motorisk kontrol og vurdere de konsekvenser disse faktorers samspil har for den enkeltes funktionalitet og ressourcer, herunder vurdere smerter og ledsagende dysfunktion subjektivt og objektivt. • Kan vurdere relevante metoder til intervention i kroniske såvel som akutte smertetilstande, som metoder til at påvirke den motoriske kontrol og læring
Prøveform	Individuel skriftlig prøve, 7-trinsskala, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	***Modul 2 (1. semester) (fælles generisk)*** ***Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis.*** ***Biostatistics with focus on clinical research, development and evidence-based practice***
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Ingen
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** Har viden om, kan redegøre for og kritisk forholde sig til: • Har viden om statistiske fordelinger og sandsynlighedsbegrebet. • Har viden om grundlæggende statistiske begrebsdannelser til beskrivelse af usikkerhed og bias • Kan forklare begreberne sikkerhedsinterval, signifikanstest og p-værdi • Har viden om klinisk relevante studiedesign som fx eksperimentelle design og observations-design, herunder metodologiske styrker og svagheder • Har viden om redskaber og begreber til vurdering af kvalitet i kliniske studier **Færdigheder:** Kan identificere og udregne relevante og simple frekvens- og associationsmål, samt vurdere deres statistiske usikkerhed • Kan anvende statistikprogram • Kan sammenfatte en række estimater med tilhørende statistiske usikkerheder til et fælles skøn og beskrive dette skøns statistiske usikkerhed • Kan fortolke resultater af parametriske og ikke-parametriske metoder til regression og korrelation • Kan diskutere konsekvenser af valg af statistiske modeller
Prøveform	Individuel Mundtlig eller skriftlig prøve, 7-trinsskala, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	***Modul 3 (1. semester)(fælles generisk)*** ***Kvalitetsudvikling og kliniske retningslinjer.***
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Ingen
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **<u>Viden:</u>** • Har viden om centrale begreber om og metoder til kvalitetsudvikling af klinisk praksis • Har viden om, hvordan kliniske retningslinjer bidrager til kvalitetsudvikling af klinisk praksis • Har viden om metoder til kvalitets bedømmelse af kliniske retningslinjer • Har forståelse for sammenhængen mellem forskellige tilgange til evidensbegrebet, analyse af data vedrørende klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis, herunder sikring af validitet, reliabilitet og generaliseringer af resultater og metodetriangulering • Har viden om kritisk læsning af forskningslitteratur og hvordan dette relaterer sig til metasyntese/analyse • Har forståelse for forudsætninger for udarbejdelse af kliniske retningslinjer, emne, nødvendig foreliggende forskning, relevante kompetencer i forfattergruppen • Har viden om den metodiske tilgang til udarbejdelse af kliniske retningslinjer, der anvendes i Danmark **<u>Færdigheder:</u>** • Kan foretage bedømmelse af kvaliteten af en klinisk retningslinje på baggrund af et valideret instrument med henblik på at afgøre om en klinisk retningslinje bør implementeres i praksis. • Kan opstille PICO der kan lede frem til et relevant fokuseret spørgsmål • Kan vurdere kvaliteten af forskningsartikler, der ligger til grund for centrale anbefalinger i den kliniske retningslinjeudarbejdelse **<u>Kompetencer:</u>** • Kan identificere og dokumentere relevante kliniske kvalitetsbrists, der kan reduceres ved implementering af en klinisk retningslinje og identificere en klinisk retningslinje af høj kvalitet, der kan øge kvaliteten af ydelser i klinisk praksis.
Prøveform	Intern skriftlig eller mundtlig prøve, B/IB
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 4 (1. semester)** **Semesterprojekt: Menneskets funktion** **- klinisk udviklingsforløb i relation til menneskets funktion, motorisk kontrol og smerte** ***Semester project: Assessment of sensory-motor function in clinical cases***
Omfang	15 ECTS
Forudsætninger	Opfyldelse af optagelseskrav for kandidatuddannelsen i fysioterapi samt modul 1
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** Den studerende har viden om, kan redegøre for og vurdere: • Hvordan man på et vidensbaseret grundlag planlægger et udviklingsforløb eller opstiller et eksperimentelt studie, hvor fokus er rettet mod undersøgelse eller måling af menneskets funktion og motoriske kontrol og kan redgøre for og opstille hypoteser om hvordan dette kan relateres til forskellige smertetilstande. • Metoder til at planlægge et udviklingsforløb eller eksperimentelt studie på baggrund af opstilling af teser eller hypoteser og udviklingen af en problemformulering. • Hvilke faktorer der kan have indflydelse på de faktorer der undersøges, vurderes eller måles • Hvilken betydning resultaterne kan have for klinisk praksis og forskning, samt forholde sig til de valgte metoders bagvedliggende vidensområder **Færdigheder:** At den studerende tager udgangspunkt i et begrundet klinisk udviklingsområde: • Skal kunne anvende undersøgelsesmetoder og måleredskaber til afdækning af menneskets funktion, motorisk kontrol og fysiske kapacitet • Skal kunne udføre relevante bevægelsesanalyser med afsæt i relevante teorier og metoder Skal kunne planlægge, justere og evaluere projektet, konkludere på de opstillede spørgsmål og hypoteser, samt kunne perspektivere projektets omdrejningspunkter til forskning og praksisfeltets udfordringer • Skal kunne formidle sine fund i en rapport på baggrund af udvælgelse af metoder og indhold **Kompetencer:** • Kan diskutere relevansen og vigtigheden af egne fund og konklusionerne fra projektet til den eksisterende viden indenfor forskning og/eller klinisk praksis • Kan vurdere eget læringsbehov og tage ansvar for egen læring.
Prøveform	Mundtlig prøve med udgangspunkt i en udarbejdet rapport som dokumenterer gruppearbejdet, 7-trinsskala, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	***Modul 5 (2. semester)*** ***Neuromuskuloskeletal fysioterapi – vidensbaseret undersøgelse og diagnostik*** ***Knowledge-based diagnostic assessment of the neuromuskuloskeletal system***
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Opfyldelse af optagelseskrav for kandidatuddannelsen i fysioterapi samt modul 1 & 3
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** • Skal have viden omkring normale fund ved fysisk undersøgelse og hvilken forskellige faktorer kan have indflydelse på subjektiv og objentiv vurdering af menneskets funktioner • Skal have viden om teorier og metoder til undersøgelse af smerte og motorisk kontrol • Skal have viden om de underliggende neurofysiologiske mekanismer som udnyttes ved fysioterapeutisk behandling • Skal kunne forstå vigtigheden af at strukturere anamnestisk og fysisk undersøgelse mhp. at afdække underliggende årsager og vurdere ressourcerne på ICFs niveauer **Færdigheder:** • Kan gøre rede for de mekanismer som kan ligge et klinisk billede til grunde og klassificere patienter med henblik på dette • Kan udvælge og anvende relevant test (ortopædiske, neurologiske og cirkulatoriske) som en del af klinisk undersøgelse og gøre rede for faktorer som kan have have indflydelse på kliniske fund • Kan gøre rede for generelle og specifikke metoder ved undersøgelse af det neuromuskoloskeletale system **Kompetencer:** • Vil kunne gøre rede og begrunde de diagnostiske konklusioner på baggrund af undersøgelsesfundene og kunne tage stilling til om der er indikation for at henvise til differentieldiagnostisk udredning
Prøveform	Individuel praktisk prøve, B/IB, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen.

Titel	***Modul 6 (2. semester) (fælles generisk)*** ***Kvalitative metoder med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis.*** ***Qualitative research methodologies in clinical research, development and evidence-based practice***
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Undervisningen tager udgangspunkt i, at den studerende har gennemført projektmodulet på 1. semester.
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** • Har viden om centrale kvalitative dataindsamlingsmetoder til klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis samt deres metodologiske styrker og svagheder • Har forståelse af forholdet mellem forskningsspørgsmål og forskelle i teori- og metodevalg inden for forskellige traditioner og paradigmer • Har forståelse af forskellige tilgange til evidensbegrebet, analyse af data vedrørende klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis, herunder sikring af validitet, reliabilitet og generaliseringer af resultater og metodetriangulering • Har viden om kritisk læsning af forskningslitteratur og hvordan dette relaterer sig til metasyntese • Har viden om relevant lovgivning ift. behandling og opbevaring af forskningsdata samt god videnskabelig praksis, herunder forskningsetik **Færdigheder:** • Kan anvende gængse forskningsmetodologiske begreber samt vurdere styrker, svagheder samt generaliseringer i videnskabelige artikler vedrørende klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis • Kan udarbejde interviewguides til besvarelse af specifikke forskningsspørgsmål samt tilrettelægge og gennemføre relevant videnskabelig analyse og fortolkning **Kompetencer:** • Kan udvælge og operationalisere relevante kvalitative metoder til klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis, samt kritisk vurdere disse i relation til et klinisk områdes praksis.
Prøveform	Intern skriftlig eller mundtlig prøve, B/IB
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 7 (2. semester)** **Valgfag 1** **Elective module**
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	
Mål	
Prøveform	
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	***Modul 8 (2. semester)*** ***Semesterprojekt: Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger*** ***Semester project: Movement and motor control - Analysis and assessment of clinical case***
Omfang	15 ECTS
Forudsætninger	Opfyldelse af optagelseskrav for kandidatuddannelsen i fysioterapi samt modul 1-7
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden** • Den studerende har viden om, kan redegøre for og kritisk forholde sig til: • Hvordan man på videnskabeligt grundlag udvikler et mindre studie hvor fokus er på registrering eller måling af bevægeapparatets funktion. • Metoder og redskaber til struktureret og dokumentationsbaseret registrering, vurdering, analyse og måling af menneskets funktion, bevægelse og motorisk kontrol. • Eksperimentelle og empiriske metoder til analyse af bevægelse i forskning og praksis • Implementering af undersøgelses- og forskningsresultater i klinisk praksis • Kroniske sygdomme og muskuloskeletale problemstillingers indflydelse på bevægelse og motoriske kontrol • Smerters indflydelse på og sammenhæng med bevægelse og motoriske kontrol • Vurdere hvorledes teknologier kan inddrages traditionelt og innovativt i forbindelse med analyser af funktioner og bevægelser. **Færdigheder:** • Skal kunne anvende traditionelle og innovative måleredskaber og -metoderved undersøgelse og analyse af bevægelse og funktion • Skal kunne opstille hypoteser og kunne udvikle et eksperimentelt eller undersøgende projekt eller set-up til at afdække de opstillede hypoteser • Skal kunne formidle sine fund i en rapport hvor man tager højde for fordeler og ulemper ved forsøget, og hvordan et lignende studie kunne sættes op i et større perspektiv • Kan identificere områder, hvor brugen af disse metoder kan bidrage væsentligt til forbedring af forskning og klinisk praksis • indgå i diskussion af vidensbaseret praksis på basis af subjektive og objektive analysemetoder, • foreslå løsningsmodeller til at understøtte praksisudvikling • foreslå løsningsmodeller til at understøtte praksisudvikling kvalitetssikring • Skal kunne anvende projektets omdrejningspunkter til udvikling af kliniske udviklingsområder **Kompetencer:** • Kan diskutere og forholde sig kritisk til egne metodologiske valg og deres konsekvenser samt diskutere evt. relevante alternativer. • Kan diskutere og kritisk forholde sig til relevansen og vigtigheden af egne fund og konklusionerne fra projektet til den eksisterende viden indenfor forskning og/eller klinisk praksis • Kan vurdere eget læringsbehov og tage ansvar for egen læring.

Titel	***Modul 8 (2. semester)*** ***Semesterprojekt: Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger*** ***Semester project: Movement and motor control - Analysis and assessment of clinical case***
Prøveform	Mundtlig prøve med udgangspunkt i en udarbejdet rapport som dokumenterer gruppearbejdet, 7-trinsskala, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 9 (3. semester) (fælles generisk)** **Organisation, projektledelse og implementering af nye arbejdsprocesser** **Organization, project management and implementation of new**
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Opfyldelse af optagelseskrav for kandidatuddannelsen i fysioterapi samt modul 1-7
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** Den studerende skal i løbet af kurset opnå viden om: • terminologi inden for projektledelse • projektrapportering • agile metoder til projektstyring **Færdigheder:** Den studerende skal i løbet af kurset opnå følgende færdigheder: • kan forklare et projektforløbs fire hovedfaser: Projektopstart, projektplanlægning, projektgennemførelse og projektafslutning • kan forklare projektets kritiske vej/aktiviteter • kan udarbejde en interessent- og ressourceanalyse • kan anvende værktøjer til tids- og aktivitetsplanlægning **Kompetencer:** • Den studerende skal i løbet af kurset opnå følgende kompetencer: • kan deltage aktivt i et projekt – enten som kvalificeret projektdeltager eller som projektleder • kan diskutere valg af planlægningsværktøjer i forhold til forskellige typer af projekter og tilpasset et projekts forskellige faser
Prøveform	Skriftlig eksamen, B/IB, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 10 (3. semester)** **Valgfag** **Elective module**
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	
Mål	
Prøveform	
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 11 (3. semester)** **Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i fysioterapi** ***Physiotherapy in health promotion and disease prevention***
Omfang	5 ECTS
Forudsætninger	Opfyldelse af optagelseskrav for kandidatuddannelsen i fysioterapi samt modul 1-10
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** Den studerende har viden om, kan redegøre for og kritisk forholde sig til: • Relevante teorier om træningsprincipper og andre relevante interventionsområder relateret til forebyggelse af livsstilssygdomme og problemstillinger i bevægeapparatet • neurofysiologiske mekansimer som kan udnyttes ved fysisk træning og ændringer på disse i forskellige muskusloskeletale problemstillinger • Definitionen, klassifikation og vurderinger af forskellige trin i rehabiliteringsprocessen (fx fra sygehus til privat praksis) • Aktiv patient- og brugerinddragelse i sundhedsfremmearbejdet og rehabiliteringsforløbene • Hvordan forskellige behov (på gruppe- og individuel basis) kan kræve innovative løsninger hvor eksisterende teorier og metoder anvendes i samspil med komplekse problemstillinger • Tværfagligt samarbejde sammen med patienten indenfor sundhedsfremme og i et rehabiliteringsforløb • Skal kunne forholde sig til forskellige sundhedsparadigmer og metoder, samt disses effekt på sundhedsfremme • Kommunikation i relation til sundhedsfremme • Velfærdsteknologi som redskab i sundhedsfremme **Færdigheder:** • Skal kunne identificere de faktorer som kan bidrage til udvikling af muskuloskeletale smerteproblematikker • Kan foreslå relevante ergonomiske tilpasninger relateret til arbejdsmiljøet hvor der tages højde for fysiske såvel som psykiske faktorer • Kan udarbejde og foreslå en evidensbaseret træningsintervention med sundhedsfremme og forebyggelse af skader som øjemed • Selvstændigt kunne tilrettelægge, igangsætte, gennemføre og dokumentere tværfagligt udviklingsarbejde og på et vidensbaseret grundlag bidrage til udvikling af praksis i relation til et rehabiliteringsforløb • Kan diskutere og forholde sig kritisk til den relevante forskningslitteratur på området. • Kan inddrage affektive, kognitive og personlighedsmæssige faktorer i en

Titel	**Modul 11 (3. semester)** **Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i fysioterapi** ***Physiotherapy in health promotion and disease prevention***
	helhedsvurdering af patienten og på baggrund af disse designe et behandlings/rehabiliteringsforløb
Prøveform	Skriftlig eksamen, 7-trinsskala, intern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 12 (3. semester)** **Projekt: Evidens baseret undersøgelses- og behandlingspraksis** **Project: Evidence based practice**
Omfang	15 ECTS
Forudsætninger	Modul 1 – 11
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** Demonstrere forståelse af og kan reflektere over: • Relevansen af grundig subjektiv og objektiv undersøgelse af kliniske problemstillinger • Har viden om sammenhængen mellem objektive og subjektive fund • Kan foretage abstraktion fra en klinisk problemstilling til formulering af en teoretisk problemstilling, som kan undersøges videnskabeligt vha. kvantitativ metode og begrunde dennes faglige relevans. **Færdigheder:** • Kan selvstændig analysere og diagnosticere en klinisk problemstilling baseret på relevante subjektive og objektive undersøgelsesmetoder. • Kan foreslå en relevant interventionsstrategi hvor fokus er på borgerinddragelse • Kan foreslå en relevant måleredskab/analysemetode for kvantificering af den givne problemstilling og gøre rede for sammenhængen mellem subjektive og objektive fund **Kompetencer:** • Kan planlægge og gennemføre et interventionsforløb med fokus på borgerinddragelse og at iværksætning af strategier som vil have indvirkning på patientens velvære • Kan diskutere og forholde sig kritisk til egne metodologiske valg og deres konsekvenser samt diskutere evt. relevante alternativer. • Kan diskutere relevansen og vigtigheden af egne fund og konklusionerne fra projektet til den eksisterende viden indenfor forskning og/eller klinisk praksis • Kan vurdere eget læringsbehov og tage ansvar for egen læring. • Kan demonstrere og rådgive omkring relevant generel/specifik træning og ergonomi passende til de specifikke neuromuskuloskeletale gener • Kan demonstrere evner inden for projektledelse.
Prøveform	Mundtlig prøve med udgangspunkt i en udarbejdet rapport som dokumenterer gruppearbejdet, 7-trinsskala, ekstern bedømmelse.
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Titel	**Modul 13 (4. semester)** **Kandidatspeciale – Masters project**
Omfang	30 ECTS
Forudsætninger	Alle øvrige moduler og projekter på uddannelsen
Mål	Følgende er opfyldt for studerende der gennemfører modulet: **Viden:** • Kan gøre rede for baggrunden for den valgte problemstilling og argumentere for dens fysioterapeutiske relevans. • Demonstrerer indgående forståelse af relevant fysioterapeutisk viden inden for et udvalgt område samt af specifikke begreber, teorier, metoder og færdigheder i relation hertil. • Har viden forsknings- og kvalitetsudviklingsredskaber til selvstændigt at kunne iværksætte, lede og afrapportere kvalitetsudviklings- eller forskningsprojekter. **Færdigheder:** • Kan identificere, udvælge og dokumentere en videnskabelig problemstilling inden for det valgte problemområde samt diskutere eventuelle forskningsetiske aspekter af denne. • Kan analysere det valgte teoretiske eller empiriske emne og materiale med inddragelse af forskningsresultater og fagrelevant litteratur, teori og metode. • Kan inddrage de tidligere modulers begreber, teorier, metoder og færdigheder på en konkret videnskabelig problemstilling og udvikle innovative forslag til analyse og bearbejdning af problemstillingen. • Kan formidle, diskutere og perspektivere kandidatspecialets resultater i form af en rapport eller et udkast til en videnskabelig artikel med anvendelse af relevant metode, sproglighed og kan redegøre for relevans af og plan for implementering af kandidatspecialets vidensområder og resultater i klinisk praksis • Kan redegøre for supplerende forsknings- og udviklingsarbejde til at understøtte vidensudvikling og praksisudvikling i relation til det valgte emne **Kompetencer:** • Kan foretage en reflekteret udvælgelse og kritisk vurdere forskellige typer forskningsbaseret viden. • Kan styre en projekt- og undersøgelsesproces, som er kompleks og uforudsigelig og kan nødvendiggøre alternative løsningsmodeller. • Kan selvstændigt tilrettelægge og gennemføre en videnskabelig analyse med efterfølgende vidensformidling. • Kan selvstændigt og på et videnskabeligt grundlag bidrage til udvikling af teori og/eller praksis inden for fysioterapien, herunder udvikle nye tiltag og strategier. • Kan selvstændig tage ansvar for egen læring og faglige udvikling i relation til kandidatspecialet.
Prøveform	Mundtlig prøve med udgangspunkt i et masterprojekt som dokumenterer det studenterstyrede, problemorienterede projektarbejde, 7-trinsskala, ekstern bedømmelse.

Titel	**Modul 13 (4. semester)** **Kandidatspeciale – Masters project**
Vurderingskriterier	Er angivet i rammestudieordningen

Kapitel 4: Ikrafttrædelse, overgangsregler og revision

Studieordningen er godkendt af dekanen for Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet og træder i kraft pr. xx.

I henhold til rammestudieordningen for Det Teknisk-Naturvidenskabelige Fakultet og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Aalborg Universitet skal studieordningen tages op til revision senest 5 år efter dens ikrafttræden.

Kapitel 5: Andre regler

5.1 Regler om skriftlige opgaver, herunder kandidatspeciale

I bedømmelsen af samtlige skriftlige arbejder skal der ud over det faglige indhold, uanset hvilket sprog de er udarbejdet på, også lægges vægt på den studerendes stave- og formuleringsevne. Til grund for vurderingen af den sproglige præstation lægges ortografisk og grammatisk korrekthed samt stilistisk sikkerhed. Den sproglige præstation skal altid indgå som en selvstændig dimension i den samlede vurdering. Dog kan ingen prøve samlet vurderes til bestået alene på grund af en god sproglig præstation, ligesom en prøve normalt ikke kan vurderes til ikke bestået alene på grund af en ringe sproglig præstation.
Studienævnet kan i særlige tilfælde (f.eks. ordblindhed og andet sprog end dansk som modersmål) dispensere herfor.

Kandidatspecialet skal indeholde et resumé på engelsk[1]. Hvis projektet er skrevet på engelsk, skal resumeet skrives på dansk[2]. Resumeet skal være på mindst 1 og må højst være på 2 sider. Resumeet indgår i helhedsvurderingen af projektet.

5.2 Regler om merit, herunder mulighed for valg af moduler, der indgår i en anden uddannelse ved et universitet i Danmark eller udlandet

Studienævnet kan i hvert enkelt tilfælde godkende, at bestående uddannelseselementer fra andre kandidatuddannelser træder i stedet for uddannelseselementer i denne uddannelse (merit). Studienævnet kan også godkende, at bestående uddannelseselementer fra en anden dansk eller udenlandsk uddannelse på samme niveau træder i stedet for uddannelseselementer efter denne studieordning. Afgørelser om merit træffes af studienævnet på baggrund af en faglig vurdering. For regler om merit se Rammestudieordningen.

5.3 Eksamensregler

Eksamensreglerne fremgår af eksamensordningen, der er offentliggjort på Det Teknisk-Naturvidenskabelige Fakultets hjemmeside.

5.4 Dispensation

Studienævnet kan, når der foreligger usædvanlige forhold, dispensere fra de dele af studieordningens bestemmelser, der ikke er fastsat ved lov eller bekendtgørelse. Dispensation vedrørende eksamen gælder for den først kommende eksamen.

5.5 Afslutning af kandidatuddannelsen

Kandidatuddannelsen skal være afsluttet senest fire år efter, den er påbegyndt.

[1] Eller et andet et fremmedsprog (efter studienævnets godkendelse)
[2] Studienævnet kan dispensere herfra

5.6 Regler og krav om læsning af tekster på fremmedsprog

Det forudsættes, at den studerende kan læse akademiske tekster på moderne dansk, norsk, svensk og engelsk samt anvende opslagsværker mv. på andre europæiske sprog (her kan man eventuelt også vælge at nævne tysk eller andre sprog, hvis det er relevant).

5.7 Uddybende information

Gældende version af studieordningen er offentliggjort på studienævnets hjemmeside, herunder mere udførlige oplysninger om uddannelsen, herunder om eksamen.

Uddannelses- og
Forskningsministeriet

Aalborg Universitet
aau@aau.dk

Udkast til afslag på godkendelse

11. april 2014

Styrelsen for Videregående Uddannelser
Uddannelsespolitik 2

Bredgade 43
1260 København K
Tel. 7231 7800
Fax 7231 7801
Mail uds@uds.dk
Web www.ufm.dk

CVR-nr. 3404 2012

Sagsbehandler
Jakob Krohn-Rasmussen
Tel. 72318737
Mail jkra@uds.dk

Ref.-nr. 14/001970-11

Uddannelses- og forskningsministeren har på baggrund af gennemført prækvalifikation af Aalborg Universitets ansøgning om godkendelse af ny uddannelse, truffet følgende udkast til afgørelse:

Afslag på godkendelse af Kandidatuddannelse i fysioterapi

Afgørelsen er truffet i medfør af § 17 i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af nye videregående uddannelser.

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

Ministeren har ved afslaget lagt vægt på, at RUVU har vurderet, at ansøgningen ikke opfylder kriterierne for prækvalifikation, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013, bilag 4.

Uddannelsesinstitutionen kan gøre indsigelse senest 10 hverdage efter modtagelsen af afgørelsen. Indsigelser indgives skriftligt til pkf@uds.dk

Såfremt ministeriet ikke har modtaget indsigelser inden den fastsatte tidsfrist betragtes afslaget som endeligt.

Med venlig hilsen

Jette Søgren Nielsen
Kontorchef

Bilag 1: RUVUs vurdering

Ansøger:	**Aalborg Universitet**	
Uddannelse:	**Cand.san. i fysioterapi** Engelsk titel: Master of Science (MSc) in Health (Physiotherapy)	
Udbudssted:	**Aalborg**	
Uddannelsessprog	**Dansk**	
Beskrivelse af uddannelsen:	Kandidatuddannelsen i fysioterapi er en 2-årig uddannelse, hvis formål er at øge og supplere de fysioterapeutiske kompetencer, som de studerende kommer med fra deres professionsbacheloruddannelse i fysioterapi inden for både de teoretiske, kliniske og forskningsmæssige områder i relation til bevægelse, fysisk aktivitet og muskuloskeletal funktion. Der er et særligt fokus på forebyggende træning, analyse af motorisk kontrol og smerteområdet. Uddannelsen er som udgangspunkt monofaglig suppleret med projektledelse og tværfaglige elementer. Uddannelsen sigter mod beskæftigelse med at varetage udviklings- og projektkoordinerende erhvervsfunktioner, der kræver specialistviden vedrørende undersøgelse, diagnostik, behandling og genoptræning. Dimittenderne vil adskille sig fra professionsbachelorer i fysioterapi, da alle beslutninger vedrørende patientforløb kan tages på et bredt evidensbaseret grundlag, hvor der tages udgangspunkt i individets problemstilling. Planlægning og styring af genoptræningsforløb hos patienter før og efter operation, skadesforebyggende træning og korrigering af bevægelsesmønstre er konkrete eksempler på, hvor dimittendernes spidskompetencer vil blive brugt. Desuden vil dimittenderne kunne varetage projektledende og koordinerende funktioner i forbindelse med implementering af evidensbaseret praksis, kvalitetsudvikling og udviklingsprojekter i øvrigt. *Konstituerende elementer:* - Menneskets funktion - et biopsykosocialt perspektiv med særligt fokus på motorisk kontrol og smerter (5 ECTS). - Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidens-baseret praksis (5 ECTS). - Kvalitetsudvikling og kliniske retningslinjer (5 ECTS) - Et klinisk udviklingsforløb ud fra et begrundet klinisk udviklingsområde i relation til menneskets funktion, motorisk kontrol og evt. smerte (15 ECTS). - Neuromuskuloskeletal fysioterapi – videns-baseret undersøgelse og diagnostik (5 ECTS). - Kvalitative metoder med henblik på klinisk forandringer - Bevægelse og motorisk kontrol – Analyse, vurdering og måling af kliniske problemstillinger (15 ECTS) - Organisation, projektledelse og implementering (5 ECTS) - Borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i fysioterapi (5 ECTS) - Evidensbaseret undersøgelses- og behandlingspraksis (15 ECTS).	
RUVU's vurdering	*RUVU vurderer,* at ansøgningen ikke opfylder kriterierne, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013, bilag 4. RUVU bemærker, at Aalborg Universitet søger om at oprette i alt 3 nye kandidatuddannelser inden for sundhedsområdet, der alle retter sig mod videreuddannelse til kandidatniveau af uddannede professionsbachelorer. De tre uddannelser i henholdsvis radiografisk teknologi, fysioterapi og klinisk sygepleje har fælles struktur og tilrettelægges med betydelig grad af samlæsning. Angående kandidatuddannelsen i fysioterapi vurderer RUVU, at ansøger ikke har godtgjort, at der vil være et arbejdsmarkedsbehov, som ikke kan dækkes af den eksisterende kandidatuddannelse i fysioterapi ved Syddansk Universitet.	

	RUVU bemærker, at Uddannelses- og forskningsministeriet med deltagelse af KL, Danske Regioner, Danske Professionshøjskoler og Sundhedsministeriet har iværksat et fremsyn for de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser. Fremsynet indeholder en kortlægning af det fremtidige kompetencebehov på arbejdsmarkedet for de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser. Fremsynet planlægges afsluttet i september 2014. På den baggrund vurderer RUVU, at det ikke vil være hensigtsmæssigt at godkende yderligere kandidatuddannelser målrettet sundhedsfaglige professionsbachelorer, før kortlægningen af det fremtidige kompetencebehov er afsluttet. RUVU bemærker i forlængelse heraf, at den generelle opgaveglidning og det øgede behov for evidensbaseret viden og anvendelse heraf ikke nødvendigvis forudsætter en ny monofaglig kandidatuddannelse, men at det kan være mere samfundsøkonomisk hensigtsmæssigt at løse opgaven i efter- og videreuddannelsessystemet.

28.APRIL 2014

AALBORG UNIVERSITET

Uddannelses- og Forskningsministeriet

J.NR.:2014-410-00091

Styrelsen for Videregående Uddannelser
Bredgade 43
1260 København K

REKTOR
FREDRIK BAJERS VEJ 5
POSTBOKS 159
9100 AALBORG

T +45 9940 9501
REKTOR@ADM.AAU.DK
WWW.AAU.DK

Vedr. prækvalifikation, afgørelser

Aalborg Universitet har den 11. april 2014 modtaget afslag på ansøgte uddannelser i høring.
Det drejer sig om følgende:

- Kandidatuddannelse i fysioterapi
- Kandidatuddannelse i klinisk sygepleje
- Kandidatuddannelse i teknologisk radiografi.

Aalborg Universitet har fuld forståelse for, at yderligere udvikling af kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer skal afvente det fremsyn for de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser, som Uddannelses- og Forskningsministeriet med deltagelse af KL, Danske Regioner, Danske Professionshøjskoler og Sundhedsministeriet har iværksat.

I afslagene peges der på, at der er eksisterende monofaglige kandidatuddannelser, der kan imødekomme behovet for kandidater på området. Så vidt Aalborg Universitet kan vurdere, er der en meget lille grad af mobilitet blandt studerende på området, som betyder, at sundhedsfaglige professionsbachelorer uddannet på den nordjyske professionshøjskole, UCN, i meget ringe grad søger optagelse på kandidatuddannelsen andre steder i landet.

Der er fra det sundhedsfaglige arbejdsmarked tilkendegivelser om, at man gerne ser, at kandidatuddannelserne først gennemføres efter at professionsbachelorerne har erhvervet sig nogle års klinisk erhvervserfaring, hvilket betyder, at de studerendes mobilitet er begrænset på grund af arbejdspladstilknytning og familieetablering.

Universitetet ønsker at udtrykke sin bekymring for, hvilke konsekvenser det kan få for de kompetencer, der er til rådighed for det nordjyske arbejdsmarked, hvis der ikke etableres kandidatuddannelser målrettet sundhedsfaglige professionsbachelorer.

Aalborg Universitet håber positivt, at ovennævnte fremsyn også vil inddrage videreuddannelsesproblematikken, herunder de regionale forhold.

Med venlig hilsen
Lisbeth Videbæk Thomsen
Fuldmægtig

Uddannelses- og
Forskningsministeriet

Aalborg Universitet
Aau@aau.dk

28. maj 2014

Styrelsen for Videregående Uddannelser
Uddannelsespolitik 2

Bredgade 43
1260 København K
Tel. 7231 7800
Fax 7231 7801
Mail uds@uds.dk
Web www.ufm.dk

CVR-nr. 3404 2012

Sagsbehandler
Jakob Krohn-Rasmussen
Tel. 72318737
Mail jkra@uds.dk

Ref.-nr. 14/001970-11

Afslag på godkendelse
Uddannelses- og forskningsministeren har på baggrund af gennemført prækvalifikation af Aalborg Universitets ansøgning om godkendelse af ny uddannelse, og Aarhus Universitets indsigelse mod ministerens afgørelse af 11.april 2014 truffet følgende afgørelse:

Afslag på godkendelse af
Kanidatuddannelsen i fysioterapi

Afgørelsen er truffet i medfør af § 17 i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af nye videregående uddannelser.

Indsigelsen er blevet vurderet af Det rådgivende udvalg for vurdering af udbud af videregående uddannelser (RUVU). RUVU vurderede ikke, at Aalborg Universitets indsigelse ændrer vurderingsgrundlaget, og fastholder derfor sin oprindelige vurdering af ansøgningen.

Ministeren har ved afslaget lagt vægt på, at uddannelsen i følge RUVUs vurdering ikke lever op til kriterierne for prækvalifikation, som fastsat i bekendtgørelse nr. 745 af 24. juni 2013, bilag 4.

Med venlig hilsen

Jette Søgren Nielsen
Kontorchef