Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Klinisk sygepleje.

Udskrevet 13. november 2026

Kandidat - Klinisk sygepleje. - Aalborg Universitet

Institutionsnavn: Aalborg Universitet
Indsendt: 31/01-2014 12:55
Ansøgningsrunde: 2014 - 1
Status på ansøgning: Afslag
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Ny uddannelse

Udbudssted
Aalborg, Aalborg Universitet.

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Nej

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

Uddannelsestype
Kandidat

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk fx. kemi
Klinisk sygepleje.

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk fx. chemistry
Nursing.

Den uddannedes titel på dansk
cand.cur. (candidatus/candidata curationis).

Den uddannedes titel på engelsk
Master of Science (MSc) in Nursing.

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?
Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Adgangskravet til en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje er en professionsbachelorud-dannelse i sygepleje.

Danske sygeplejersker, der ikke har en professionsbachelorgrad, vil også kunne optages. Det vil i studieordningen blive fastlagt, hvilke adgangskrav de – udover deres sygeplejerske-uddannelse – skal opfylde.

Andre studerende – herunder ansøgere med en udenlandsk sygeplejerskeuddannelse - vil efter ansøgning til studienævnet kunne optages efter en konkret faglig vurdering, såfremt ansøgeren skønnes at have uddannelsesmæssige forudsætninger, der kan sidestilles med professionsbachelor i klinisk sygepleje. Universitetet kan fastsætte krav om aflæggelse af supplerende prøver forud for studiestart.

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

Den udviklede kandidatuddannelse i klinisk sygepleje ved AAU skal bygge oven på, videreudvikle og supplere de sygeplejefaglige kompetencer opnået på professionsbacheloruddannelsen i sygepleje.

Uddannelsen er udviklet på baggrund af dialog med aftagere om behovet for en kandidatud-dannelse i sygepleje samt analyse af relevante samfundsmæssige udviklingstendenser inden for sygeplejeområdet. Kandidatuddannelsen har til formål at uddanne dimittender, der på et forskningsbaseret grundlag kan bedrive, udvikle, dokumentere og formidle om evidensba-seret sygeplejepraksis og samarbejde med kollegaer og andre fagprofessionelle om klinisk opgavevaretagelse samt udvikling heraf.

Der er i uddannelsen fokus på:

- Kvalitetssikring og -udvikling (herunder patientsikkerhed)
- Sammenhængende patientforløb
- Teknologi (velfærdsteknologi og informations- og kommunikationsteknologi) i klinisk sygeplejepraksis

Uddannelsens erhvervssigte er alle områder, hvor sygeplejersker er beskæftiget med kliniske opgaver, og hvor der arbejdes systematisk med udvikling og evidensbasering af den kliniske praksis, herunder især med fokus på patientsikkerhed, kvalitet, patientforløb og tek-nologianvendelse. Dimittenderne forventes først og fremmest ansat på sygehusene i afdelin-ger / klinikker eller i regionernes eller sygehusenes udviklings- og kvalitetsenheder eller tilsvarende. Endvidere forventes dimittenderne i øget omfang at blive ansat i kommuner i de kommende år. Ud over de opgaver som kommunerne gennem mange år har varetaget i relation til sundhed og sygdom (pleje og omsorg), kommer der i stigende grad nye opgaver, som følge af forebyggelsesindsatser, komprimerede hospitalsforløb og rehabiliteringsindsatsen.

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje indeholder – udover projektledelse – ikke ledelses-faglige elementer. Men uddannelsen vil kunne udgøre det faglige grundlag på kandidatniveau for sygeplejersker, der vil være ledere.

Dimittenderne forventes endvidere ansat som adjunkter og lektorer på professionshøjskolerne beskæftiget med undervisning samt forsknings- og udviklingsopgaver på sygeplejerske-uddannelserne. Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje vil her kunne udgøre det faglige grundlag på kandidatniveau for ansættelse.

Endelig vil en kandidatgrad i sygepleje kunne efterfølges af en ph.d.-uddannelse.

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje bidrager til sammenhæng i uddannelsessystemet, idet der er adgang for professionsbachelorer i sygepleje, og tilsvarende giver uddannelsen mulighed for at fortsætte på en ph.d.-uddannelse.

Jf. kapitel 4 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen er især kandidatud-dannelse i sygepleje ved AU (med udbud i Aarhus og København) og den nyligt akkrediterede kandidatuddannelse i klinisk sygepleje ved SDU at betragte som beslægtede. Erhvervssigtet for de tre uddannelser er identisk. De tre uddannelser er dog forskellige for så vidt angår struktur og pædagogisk tilgang. Indholdsmæssigt er der såvel sammenfald som forskelle (for uddybning se afsnit 4 ”Uddannelsens særkende i forhold til udbuddet af beslægtede ud-dannelser i Danmark” i dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

AAU´s udviklede kandidatuddannelse i klinisk sygepleje vil sikre, at der bliver uddannelses-muligheder over hele landet og

dermed forventeligt også, at flere sygeplejersker i Nordjylland vil tage en kandidatuddannelse. Dette kan sikre, at der i Nordjylland – på lige fod med det øvrige Danmark – vil kunne blive uddannet kandidatuddannede sygeplejersker, således at arbejdsmarkedets behov for sådanne kan opfyldes.

Uddannelsens konstituerende faglige elementer

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

1. semester
Modul 1 (kursus) Sygeplejens vidensgrundlag (5 ECTS)
I modulet fokuseres på videnskabsteori, videnskabsteoretiske retninger samt teori-praksis forholdet i relation til sygeplejens vidensgrundlag og professionsudvikling.
Læringsmålene omfatter bl.a., at de studerende opnår færdigheder i forhold til at diskutere og kritisk reflektere over videnskabsteoretiske spørgsmål og problemer knyttet til sygeplejens vidensgrundlag og professionsudvikling.

Modul 2 (kursus): Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis (5 ECTS)
De studerende får omfattende viden og færdigheder om 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 relevante redskaber for at kvalitetssikre det kliniske arbejde.

Modul 4 (projekt): Kvalitetsudvikling af sygeplejen (15 ECTS)
I modulet fokuseres på centrale begreber om og metoder til kvalitetsudvikling af klinisk prak-sis. Læringsmålene er bl.a., at projektgruppen med udgangspunkt i en klinisk sygeplejefaglig problemstilling kan udvælge og operationalisere metoder til klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis samt kritisk argumentere for valgte metoder i forhold til sygeple-jens praksis.

2. semester
Modul 5 (kursus): Anvendelse af velfærds- og kommunikationsteknologi i sygeplejen (5 ECTS)
I modulet fokuseres på forskellige typer af velfærds- og kommunikationsteknologi og de problemstillinger (herunder etiske), der relaterer sig til anvendelse af velfærds- og informationsteknologi i klinisk sygeplejepraksis. Læringsmålene omfatter bl.a. færdigheder i forhold til at vurdere teknologiens potentialer i pleje og behandling af patienter herunder de muligheder, som teknologien giver for samarbejde, sammenhæng og dokumentation i sundhedssektoren.

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 kritisk reflektere over kvalitative metoders styrker og svagheder.

Modul 7: 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: (projekt): Anvendelse og implementering af teknologi til understøttelse og udvikling af klinisk sygepleje (15 ECTS)
I projektarbejdet skal de studerende arbejde med en problemstilling fra klinisk praksis om-handlende anvendelse af teknologi til understøttelse og udvikling af sygeplejen.
De studerende skal analysere, diskutere og vurdere konkret teknologianvendelse i klinisk praksis med henblik på at kunne bidrage til udarbejdelse af beslutningsgrundlag for indførelse af ny teknologi.

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

Modul 11 (kursus): Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering i sygeplejen (5 ECTS)
I modulet behandles definitionerne på begreberne sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. Endvidere behandles rammebetingelserne for udvikling af sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. På dette grundlag arbejdes der med viden om metoder til vurdering af betydningen og effekten af indsatser på disse områder inden for sammenhængende patient- og borgerrettede forløb.

Modul 12 (projekt): Sammenhængende patient- og borgerforløb inden for og på tværs af sek-torer (15 ECTS)
I projektet skal de studerende arbejde med en problemstilling med afsæt i patientens / borge-rens perspektiv og gennemføre en empirisk undersøgelse. I projektet skal behandles det vidensgrundlag, der udgør grundlaget for borgerens / patientens forløb samt sygeplejerskens rolle heri.

4. semester
Modul 13: Kandidatspeciale (30 ECTS)
I specialet skal de studerende arbejde med en problemstilling, hvor der er hovefokus på ét af følgende fire områder:
• Implementering af evidensbaseret klinisk sygeplejepraksis
• Kvalitetssikring i klinisk sygeplejepraksis
• Den kliniske sygeplejerskes rolle ved implementering og anvendelse af teknologi.
• Udvikling af sammenhængende patient/borgerforløb

Begrundet forslag til taxameterindplacering

Takst 2. De beslægtede uddannelser – kandidat i sygepleje, AU og kandidat i klinisk syge-pleje, SDU - er ligeledes placeret på takst 2.

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 klinisk sygepleje - Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofilen (samt aftagerrapport, jf. vejledningens s. 5).pdf

Kort redegørelse for behovet for den nye uddannelse

AAU har gennemført analyser af relevante samfundsmæssige udviklingstendenser, aftagernes behov, det eksisterende udbud af beslægtede uddannelser, beskæftigelsessituationen for dimittenderne fra disse samt data fra Danmarks Statistik vedr. professionsbachelorer på sundhedsområdet og vurderer på den baggrund, at der er et behov for uddannelsen i det danske samfund, som ikke i tilstrækkeligt omfang kan opfyldes af eksisterende uddannelser. AAU vurderer, at der især er behov for en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje placeret i Nordjylland. Universitetets vurdering begrundes i det følgende.

Nationale og internationale udviklingstendenser inden for sundhedsområdet af betydning for den kliniske sygeplejepraksis og udvikling heraf peger dels på et fremtidigt behov for flere sygeplejersker med en kandidatuddannelse, dels på behov for kandidatuddannede sygeplejersker inden for de faglige felter, som kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje har fokus på (se afsnit 3.3 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

Vidensudviklingen, den teknologiske udvikling samt borgernes / politikernes ønsker og for-ventninger tegner til sammen følgende fremtidige krav til den kliniske sygepleje (for uddyb-ning heraf se afsnit 3.3. i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen):

- sikker og evidensbaseret behandling og pleje af høj kvalitet
- specialiseret opgavevaretagelse
- høj kvalitet, sikkerhed og sammenhæng i avancerede og komplekse patientforløb i en sundhedssektor præget af en stor og voksende grad af specialisering

Det er beskæftigelsesområder i region og kommuner, som udgør kernen i den kliniske sygeplejepraksis, og derfor er det alene disse beskæftigelsesområder, der inddrages i det følgen-de, selvom sygeplejersker med en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje forventes at ville kunne finde ansættelse andre steder (jf. afsnit 3.2. i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

Aftagere og aftagerrepræsentanter fra regioner og kommuner har tilkendegivet et behov for de kompetencer, som en dimittend i klinisk sygepleje har erhvervet sig (se afsnit 3.2 i doku-mentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen). Tilkendegivelserne fra aftagerne tyder på et stigende behov på såvel sygehuse som i kommuner for sygeplejersker med en praksisnær kandidatuddannelse i klinisk sygepleje.

For så vidt angår sygehusene, tyder aftagertilbagemeldinger på, at sygeplejersker med en kandidatgrad i stigende grad vil søges anvendt tættere på og direkte i den kliniske praksis i de enkelte afdelinger med fokus på evidensbasering, implementering af ny viden og nye standarder, kvalitetssikring, patientsikkerhed og sammenhæng i patientforløb.

For så vidt angår kommunerene, er situationen den, at man hidtil kun i meget begrænset omfang har haft ansatte sygeplejersker med en kandidatuddannelse. Men med ændringer i kommunernes rolle og forventninger til kommunernes håndtering af opgaver inden for sund-hedsområdet øges og ændres kravene til de kommunalt ansatte inden for sundheds- og ple-jeområdet. Og kommunerne forventer at ansætte sygeplejersker med en kandidatuddannelse.

Som det fremgår af kapitel 5 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen, er ledigheden for beslægtede uddannelser meget lav, hvilket også (sammenholdt med aftager-dialogen og analysen af samfundsudviklingen) kan ses som en indikation af, at arbejdsmar-kedets behov for kandidatuddannende sygeplejersker ikke er opfyldt.

Som det fremgår af kapitel 6 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen, er der på det nordjyske arbejdsmarked en kraftig underrepræsentation af professionsbachelorer i sygepleje med en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse i sammenligning med det øvrige Danmark. Kun 3,57 % af de ansatte sundhedsfaglige professionsbachelorer i sygepleje med en kandidatuddannelse er beskæftiget i Nordjylland, mens 10,82 % af de beskæftigede professionsbachelorer i sygepleje er beskæftiget i Nordjylland (hvor også ca. 10 % af be-folkningen er bosat). Nordjylland er således den landsdel, hvor andelen af ansatte professionsbachelorer i sygepleje med en kandidatuddannelse er lavest. Den højeste andel af ansatte professionsbachelorer i sygepleje med en kandidatuddannelse findes i Midtjylland – i Midtjylland er 40 % af de i Danmark beskæftigede professionsbachelorer i sygepleje med en kandidatgrad ansat, mens Midtjyllands andel af de i Danmark beskæftigede professionsba-chelorer i sygepleje blot er 23 %.

Som det ligeledes fremgår af afsnit 6 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelses-profilen, så er der sammenhæng mellem, hvor en sundhedsfaglig professionsbachelor har taget sin kandidatuddannelse, og hvor vedkommende efterfølgende finder ansættelse. Det har således tilsyneladende betydning for det regionale arbejdsmarkeds forsyning med kandi-datuddannet arbejdskraft, at der i den pågældende region eller i nærhed heraf er relevante kandidatuddannelsesmuligheder.

Sammenfattende er behovet for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på AAU således sandsynliggjort ved:

-højere og akademiske krav til sygeplejefeltet
-de relevante aftagere, herunder i Region Nordjylland, har tilkendegivet at have behov for uddannelsens dimittender, også set i lyset af udbuddet af de eksisterende beslæg-tede uddannelser
-ingen eller meget lav ledighed blandt dimittender fra beslægtede uddannelser
-indikation af at Nordjylland relativt set er underforsynet med professionsbachelorer i sygepleje med en sundhedsvidenskabelig kandidatgrad samt, at disse professions-bachelorer i alt overvejende grad finder ansættelse i samme region, som de har taget deres kandidatuddannelse i.

Underbygget skøn over det samlede behov for dimittender

Med afsæt i ovenstående analyse af behovet for uddannelsen, anslår universitetet, at der er behov for, at der årligt dimitterer mindst 15 kandidater i klinisk sygepleje fra AAU fra og med 2017.

Det vurderes, at regionerne (sygehuse) fortsat vil være den største aftager, men at kommunerne i stigende grad vil efterspørge kandidatuddannede sundhedsprofessionelle. Endelig vurderes det, at et stigende antal sygeplejersker med en kandidatuddannelse vil fortsætte i ph.d.-forløb samt, at dimittenderne vil blive ansat som undervisere på bl.a. sygeplejerskeuddannelserne.

Behovet er anslået ud fra aftagertilbagemeldinger, den nuværende ansættelsespraksis samt det forhold, at Nordjylland tilsyneladende i sammenligning med Danmark i øvrigt er underfor-synet med kandidatuddannede sygeplejersker (jf. universitetets analyse af data fra Danmarks Statistik i kapitel 6 ”Behovet for uddannelsen og dens dimittender på et fremtidigt ar-bejdsmarked” i ” dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen).

Det forventes, at dimittenderne i overvejende grad vil finde ansættelse i Nordjylland, idet analysen af data fra Danmarks Statistik har vist, at professionsbachelorer med sundhedsvi-denskabelige kandidatgrader som hovedregel finder ansættelse i den region, de er uddannet i.

Hvilke aftagere/aftagerorganisationer har været inddraget i behovsundersøgelsen?

Der henvises til kapitel 2 ”Involvering af interessenter” i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen, hvoraf det bl.a. fremgår, hvordan aftagerne er blevet udvalgt og involveret, hvilke aftagere der har været involvereret samt, hvordan de har bidraget til universitetets udvikling af uddannelsen. Endvidere henvises der til henholdsvis delt 3 og 4 i Aftager-rapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje, hvoraf det bl.a. fremgår, hvilke informatio-ner aftagerne har fået om uddannelsen og hvilke tilbagemeldinger, de har bidraget med.

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

Behovet for den nye uddannelse og dermed dens kompetenceprofil og indhold er tidligere beskrevet. Uddannelsens indhold er udviklet og tilpasset med afsæt i aftagernes tilkendegivne behov, som det fremgår af kapitel 3 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen.

Grundlaget for uddannelsens indhold er således - ud over aftagerdialogen - analysen af de relevante udviklingstendenser på sygeplejeprofessionens beskæftigelsesområder (som det er dokumenteret i afsnit 3.3. i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen). Kompetenceprofilen og uddannelsens indhold adresserer en række af de forandringer, der er sket, eller som forventes at ville ske inden for sygeplejerskers beskæftigelsesområde. Her-under har uddannelsens indhold sigte på at uddanne ”ind i professionen” og ikke ”ud af professionen”. Hermed menes, at kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje skal bidrage til, at viden på kandidatniveau i kombination med en sygeplejerskeuddannelse bliver anvendt direkte i den kliniske praksis. Uddannelsens indhold er derfor praksisnær.

Ud over uddannelsens indhold bidrager det problembaserede projektarbejde, hvor der tages udgangspunkt i et konkret, reelt problem fra den kliniske sygeplejepraksis, også til at det konkrete anvendelsessigte i uddannelsen fastholdes.

Uddannelsens indhold er således – i overensstemmelse med aftagernes behov - relevant for især den kliniske sygeplejepraksis på såvel sygehuse som i kommuner.

Sammenhæng med eksisterende uddannelser

Uddannelsen henvender sig til professionsbachelorer i sygepleje. Ifølge Statistikbanken.dk var der i 2012 (som er det seneste år, der er data tilgængelige for) en tilgang til sygeplejerskeuddannelserne på 3.418 personer, mens der samme år dimitterede 2.018 professionsba-chelorer i sygepleje.

For AAU er sygeplejerskeuddannelsen på UCN med udbud i Aalborg og Hjørring særlig relevant, når der er tale om sammenhæng i uddannelsessystemet. Her blev der i 2013 optaget 328 og 210 dimitterede. Som det fremgår af redegørelsen for det forventede optag, er der i samarbejde med UCN gennemført en spørgeskemaundersøgelse for at afdække de sund-hedsfaglige professionsbachelor-studerendes overvejelser vedrørende kandidatuddannelser. Denne undersøgelse viser, at de studerende på sygeplejerskeuddannelsen i høj grad over-vejer at tage en kandidatuddannelse.

Uddannelsen henvender sig endvidere til sygeplejersker, der ikke er professionsbachelorer, men som på anden vis er kommet på samme kompetenceniveau som en professionsbache-lor i sygepleje og derfor har forudsætninger for at gennemføre en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje.

Uddannelsen kan gennemføres i direkte forlængelse af en professionsbachelor i sygepleje. Det forventes endvidere (baseret på dialog med Aalborg Universitetshospital), at der vil være allerede beskæftigede sygeplejersker, der gennemfører kandidatuddannelsen i klinisk syge-pleje som videreuddannelse.

Uddannelsens dimittender vil kunne videreuddanne sig på forskellig vis afhængig af jobfunk-tion 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 re-levant. Endelig vil kandidatuddannelse i klinisk sygepleje kunne udgøre grundlaget for ph.d.-indskrivning, hvis dimittenden vil gå forskervejen.

En afgørende forskel på den nye kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på AAU og kandidat i sygepleje på AU samt kandidat i klinisk sygepleje på SDU er den pædagogiske tilgang på AAU.

PBL (problembaseret læring), som det praktiseres på AAU, vil understøtte at udvikling af viden, færdigheder og kompetencer på kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje har den kliniske praksis og udvikling heraf som genstandsfelt.

Kandidatuddannelsen i sygepleje på AU og kandidat i klinisk sygepleje på SDU har den samme målgruppe, som kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på AAUr. Ud fra tilgængelige beskrivelser sigter de tre uddannelser endvidere stort set mod samme type jobfunktioner. AAU´s udviklede uddannelse har som gennemgående tema evidensbasering af den kliniske sygepleje og fokuserer indholdsmæssigt på de udfordringer, der karakteriserer et moderne sundhedsvæsen, nemlig: kvalitetsudvikling (herunder patientsikkerhed), anvendelse af tek-nologi samt sammenhængende patientforløb.

Kandidatuddannelsen i sygepleje på AU har fire kurser (på hver 15 ECTS-point) med over-skrifterne:
- Sygeplejens teoriudvikling og kernefaglighed.
- Vidensformer og forskningsmetoder
- Relationer og interaktioner
- Sygepleje og samfund

Endvidere er der 30 ECTS-point valgfag på AU uddannelsen mod 10 ECTS-point i AAU´s forslag til kandidatuddannelse.

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på SDU har tre spor: et samfundsvidenskabeligt spor, et fagvidenskabeligt spor og et forskningsmetodologisk spor. Forskellen mellem AAU´s forslag til uddannelse og kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på SDU er især bredden i det fagvidenskabelige spor på SDU´s uddannelse, hvor der behandles mange emner samt vægten af de samfundsvidenskabelige fag (herunder sundhedsøkonomi, der kun indgår meget begrænset i AAU´s uddannelse og sundhedsjura, der ikke indgår i AAU´s uddannelse).

For en uddybet sammenligning med de nærmest beslægtede uddannelser, se kapitel 4 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen.

Rekrutteringsgrundlag

Rekrutteringsgrundlaget er professionsbachelorer i sygepleje – såvel dimittender fra perioden 2005 – 2014 der er i beskæftigelse (og evt. ledige), som de professionsbachelorer, der vælger at fortsætte direkte på kandidatuddannelsen (fra og med september 2015). Endvidere vil der kunne optages sygeplejersker, der ikke er professionsbachelorer, men som på anden vis har erhvervet sig forudsætninger for at gennemføre en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje (adgangskravene vil blive fastlagt i studieordningen).

Ifølge data som universitetet har rekvireret hos Danmarks Statistik, er der i perioden 2005 – 2012 dimitteret 15.954 professionsbachelorer i sygepleje. Der blev i 2013 optaget 3.339 studerende på professionshøjskolernes sygeplejerskeuddannelser.

Som det tidligere er blevet beskrevet (se redegørelsen for behovet for den nye uddannelse på arbejdsmarkedet under kriterium 1), har geografi tilsyneladende indflydelse på målgruppens valg af kandidatuddannelse. Det vurderes derfor, at søgningen til uddannelserne i København og Odense ikke vil blive påvirket. Det er således primært kandidatuddannelsen i sygepleje på AU og den sundhedsvidenskabelige kandidatuddannelse på AU, der muligvis vil kunne blive påvirket, idet studerende fra Nordjylland vil vælge en uddannelse på AAU (jf. redegørelsen vedr. det forventede optag).

Som det fremgår af kapitel 6 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen, er der en relativt stor forskel på, hvor mange af de dimitterede professionsbachelorer i sygeple-je, der i perioden 2005 – 2012 har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse, når der sammenlignes mellem professionshøjskolerne. Tabel 6B (i dokumentationen for efterspørgslen på uddannelsesprofilen, afsnit 6: Behovet for uddannelsen og dens dimittender på et fremtidigt arbejdsmarked) viser, at kun 1,97 % af dimittenderne fra UCN har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse, mens det tilsvarende tal for professi-onshøjskolen VIA (med udbud af sygeplejerskeuddannelsen 7 steder i Midtjylland) er 3,43 %. Gennemsnittet på landsplan er 2,4 %. Det tyder således på, at tilstedeværelse af en relevant uddannelse i nærheden af uddannelsesstederne for sygeplejersker øger frekvensen af sundhedsfaglige professionsbachelorer i sygepleje, der tager en kandidatuddannelse.

På baggrund af dette forventes det, at en monofaglig kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på AAU hovedsageligt vil blive søgt af studerende, der ellers ikke ville have valgt at tage en kandidatuddannelse. Dermed er det næppe sandsynligt, at kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på AAU vil have de store rekrutteringsmæssige konsekvenser for de beslægtede uddannelser.

Forventet optag

Der forventes årligt optaget 15 – 20 studerende.

Som det fremgår af kapitel 6, herunder tabel 6B i dokumentationen af efterspørgslen på ud-dannelsesprofilen, er der indikationer på, at sundhedsfaglige professionsbachelorer oftest vælger en kandidatuddannelse i samme region, som de har taget deres professionsbache-loruddannelse i (i den udstrækning de tager en kandidatuddannelse, hvilket de er mere tilbø-jelige til, hvis der er relevante kandidatuddannelsestilbud i regionen). Derudover viser tabel 6F i dokumentationen, at dimittenderne efter endt kandidatuddannelse i langt overvejende grad får ansættelse i den pågældende region, hvor de har taget deres kandidatuddannelse. Dette indikerer, at udbud af en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på AAU hovedsageligt vil optage professionsbachelorer fra Region Nordjylland, dvs. fra UCN samt sygeplejersker i beskæftigelse i Nordjylland der vælger og / eller bevilges mulighed for at tage en kandidat-uddannelse som videreuddannelse.

I forbindelse med udviklingen af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje 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 professionsbachelorud-dannelser på UCN har gjort sig i forhold til eventuelt at tage en kandidatuddannelse efter færdiggørelsen af deres bachelor.

Spørgeskemaet er bl.a. udsendt til 948 sygeplejerskestuderende og 267 har besvaret spør-geskemaet. Svarprocenten er 28,2 % (29 % inklusiv delvise besvarelser).

Af de 267 studerende som har besvaret spørgeskemaet, er der 152 (55,3 %) der har overve-jet at tage en kandidatuddannelse og 28 (10,2 %), der svarer ved ikke.

De studerende er endvidere blevet spurgt, om de har overvejet en bestemt kandidatuddannelse. Her er der 49 (18,2 %) der svarer ja og 229 (81,8 %) der svarer nej.

Alle de sundhedsfaglige professionsbachelorstuderende på UCN er også blevet spurgt om, hvad der har betydning for et evt. valg af kandidatuddannelse. Af tabel 7A (se afsnit 7 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen) fremgår de studerendes svar. 637 af 708 (90 %) respondenter svarer, at faktoren "at det er den helt rigtige kandidatuddannelse for mig" er betydende for deres valg af en evt. kandidatuddannelse.

Blandt de sygeplejerskestuderende er geografien tilsyneladende af stor betydning (selvom andre forhold kan have betydning for de studerendes svar). Henholdsvis 145 (54 %) og 37 (14 %) af de 267 sygeplejestuderende, der har besvaret spørgeskemaet, svarer, at det er betydende, om uddannelsen kan læses på henholdsvis AAU eller et af de tre andre universi-teter (AU, SDU eller KU).

I forhold til geografiens rolle for valg af evt. kandidatuddannelse blandt de studerende på sygeplejerskeuddannelsen kan respondenternes svar på undersøgelsens spørgsmål "På hvilket universitet overvejer du at læse?" ses som endnu en indikation af, at universitetets 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 7B (se afsnit 7 i dokumentationen af efterspørgslen på uddannelsesprofilen) omhandler, hvorvidt respondenterne ville søge ind på en monofaglig kandidatuddannelse, der bygger direkte ovenpå deres professionsbacheloruddannelse,

hvis en sådan blev udbudt af AAU.

Tabel 7B viser, at 108 (41 %) af de 108 studerende på sygeplejerskeuddannelserne på UCN ville søge optagelse, hvis AAU udbød en monofaglig kandidatuddannelse i sygepleje. Derudover er 104 (39 %) af de 265 sygeplejestuderende, der har besvaret spørgsmålet uafkla-rede, mens 53 af de 265 respondenter (20 %) siger, at de ikke ville søge ind på en sådan uddannelse.

På baggrund af undersøgelsen kan det således konkluderes, at de sygeplejestuderende ved UCN udtrykker stor interesse for en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje 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_Klinisk.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

Dato: 3. februar 2013
Sagsnr.:

Styrelsen for Universiteter og
Internationalisering
Bredgade 43
1260 København K

Ansøgning om prækvalifikation af en ny kandidatuddannelse i klinisk sygepleje

Aalborg Universitet (AAU) ønsker hermed at ansøge om prækvalifikation og godkendelse af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje, 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.: 2013-415-00098

Dokumentation af efterspørgslen på uddannelsesprofilen for: Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje

Indhold

1. Universitetets proces vedr. afdækning af behovet (herunder i lyset af eksisterende beslægtede uddannelser) og udvikling af uddannelsen 2

2. Universitetets involvering af relevante interessenter 4

2.1 Aftagerpaneler 5

2.2 Aftagere, aftagerrepræsentanter og fagfolk 5

3 Sammenhængen mellem uddannelsens kompetenceprofil og uddannelsens erhvervssigte 6

3.1 Uddannelsens faglighed og kompetenceprofil 6

3.2. Uddannelsens erhvervssigte 8

3.3. Generelle udviklingstendenser indenfor sygeplejerskers beskæftigelsesområder 10

3.4. Opsamling 13

4. Uddannelsens særkende i forhold til udbuddet af beslægtede uddannelser i Danmark 14

5. Ledighedsfrekvensen for dimittender fra beslægtede uddannelser 18

6. Behovet for uddannelsen og dens dimittender på et fremtidigt arbejdsmarked 21

6.1 Opsamling 23

7. Tabeller vedr. universitetets redegørelse for Kriterium 2 25

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 prækvalifikationsansøgningen for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje ved AAU.

Det fælles uddannelsessekretariat for Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet og Det Teknisk-Naturvidenskabelige Fakultet igangsatte i august formelt processen omkring afklaring af behov og 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 fra sigtet med kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje, idet hovedfokus på den tværfaglige folkesundhedsvidenskabsuddannelse er udvikling, implementering og vurdering af strategier og indsatser for forebyggelse og sundhedsfremme med særlig fokus på strukturel forebyggelse. Fakultetets ledelse har således vurderet, at en toning af folkesundhedsvidenskabs-uddannelsen, så den kunne imødekomme behovet for en klinisk rettet og i overvejende grad monofaglig kandidatuddannelse i klinisk sygepleje, ikke var mulig eller hensigtsmæssig.

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 sygepleje. KVT er en tværfaglig uddannelse, og projektgrupperne består typisk af studerende med forskellige sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser. Sigtet med KVT er at uddanne dimittender med kompetencer til relevant anvendelse af teknologi inden for sundhedssektoren. De to forhold at KVT er tværfaglig samt har et særligt teknologifokus - betyder, at en toning af KVT ikke umiddelbart ville kunne imødekomme kompetenceprofilen for den foreslåede kandidatuddannelse i klinisk sygepleje i den form, som aftagerne har tilkendegivet, at der er behov for.

Emnet blev drøftet på møde den 4. oktober 2013 i aftagerpanel for Sundhed, Teknologi og Idræt. Følgende blev konkluderet på mødet: ”Der var drøftelse af mulighed for en tværgående kandidatuddannelse, men her findes behovet dækket med KVT”.

Beslutningen om at beskrive kompetenceprofil og afdække behov for en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje er således truffet af dekanen i dialog med interessenter fra professionsbacheloruddannelsen i sygepleje og fra Aalborg Universitetshospital samt aftagerpanel for Sundhed, Teknologi og Idræt.

Der blev den 19. juni 2013 holdt møde med Jonan Frølich, uddannelseschef sygeplejerskeuddannelsen, UCN og Bente Hartvig, uddannelseschef sundhedsuddannelserne, UCN for at drøfte udvikling af kandidatuddannelse indenfor fysioterapi, radiografi og sygepleje samt samarbejde herom. Jonna Frølich og Bente Hartvig vurderede umiddelbart, at det ville være

relevant med udbud af disse uddannelser i Nordjylland, og de gav tilsagn om samarbejde om udviklingen af uddannelserne.

På møde den 20. juni 2013 blev konceptet for kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer bl.a. drøftet. I mødet deltog Egon Toft, dekan; Kim Dremstrup, institutleder; Jesper Franch, studieleder; Winnie Jensen, formand for studienævn for sundhed, teknologi og idræt; Thomas Graven-Nielsen, forskerskoleleder; Erik Elgaard, leder af Forskningsenheden for Klinisk Sygepleje, Aalborg Universitetshospital og lektor ved Klinisk Institut samt Preben Ulrich Pedersen, professor MSO, Institut for medicin og sundhedsteknologi og leder af Center for kliniske retningslinjer. Dekanen traf endelig beslutning om igangsætning af afdækning af behov for og indhold i en kandidatuddannelse i sygepleje. Der blev nedsat en uddannelsesudviklingsgruppe bestående af:

Fra UCN: Iben Bøgh Bahnsen, studieleder, sygeplejerskeuddannelsen; Fritze Kristensen, lektor, ph.d., sygeplejerskeuddannelsen; Siri Voldbjerg, ph.d.-studerende og lektor sygeplejerskeuddannelsen.

Fra Institut for medicin og sundhedsteknologi: Jesper Franch, studieleder; Preben Ulrich Pedersen, professor MSO.

Fra Klinisk Institut / Aalborg Universitetshospital: Erik Elgaard, leder af Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje, Aalborg Universitetshospital og lektor ved Klinisk Institut; Birgitte Schantz Laursen, seniorforsker Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje, lektor ved Klinisk Institut.

Uddannelsesudviklingsgruppen fik tilknyttet Bodil Brander Christensen og Lasse Panny Pedersen fra Det Sundhedsvidenskabelige Fakultetskontor til at varetage projektledelse og administrativ koordinering. Der blev fra og med august 2013 tilknyttet en fast sagsbehandler fra fakultetets uddannelsessekretariat.

Der har været afholdt 6 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 studieordningsudkast på baggrund af denne dialog.

Der er parallelt med udvikling af ansøgning om prækvalifikation af kandidatuddannelse i klinisk sygepleje arbejdet med udvikling af ansøgning om prækvalifikation af kandidatuddannelse i fysioterapi og kandidatuddannelse i radiografisk teknologi. Der er beskrevet fire kursusmoduler á hver 5 ECTS, som er fælles for de tre foreslåede kandidatuddannelser.

Kandidatuddannelse i klinisk sygepleje 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, ledelsessekretariatet.

Endelig er der på møder i Studienævn for medicin, Studienævn for sundhed, teknologi og idræt samt i akademisk råd 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 vurdere sammenhængen mellem slutniveauet på en professionsbacheloruddannelse i sygepleje og startniveauet på kandidatuddannelse i sygepleje, dels at vurdere sammenhængen mellem kompetenceprofilen og uddannelsens indhold.

Dekanen har forholdt sig til den samlede prækvalifikationsansøgning og har godkendt fremsendelse til rektorat og har således taget stilling til, om 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 der blev indstillet positivt til beslutning på 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. Prodekankredsen 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 udvikling og ansøgning om prækvalifikation af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje.

Tabel 1A: Involvering af forskellige ledelsesniveauer ved AAU

	juli 13	august	september	oktober	november	december	januar 14
Rektorat		X	X				X
Dekan	X		X	X		X	X
Studieleder			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, som svarer til den ansøgte uddannelse, via udvikling af fagudbuddet inden for rammerne af eksisterende uddannelser på AAU.

2. Universitetets involvering af relevante interessenter

I det følgende angives det, hvilke interessenter, AAU har involveret i processen med at afdække behov, relevans, erhvervssigte og indhold af den udviklede nye kandidatuddannelse i klinisk sygepleje. Der redegøres ligeledes for, hvilken information der har været udsendt til de forskellige interessenter samt, hvordan interessenterne har bidraget. Interessenternes indholdsmæssige bidrag inddrages under afsnit 3.2. Uddannelsens erhvervssigte.

Tabel 2A: inddragelse af interessenter

Interessent	Tidspunkt for inddragelse
Aftagerpaneler	4. og 9. oktober 2013
Aftagere og aftagerrepræsentanter	20. november – primo januar 2014

Uddannelsesudviklingsgruppen har (jf. kapitel 1) været sammensat på en måde, hvor interessenter fra Aalborg Universitetshospital og fra sygeplejerskeuddannelsen på professions-

højskolen UCN har været repræsenteret og deltaget aktivt i udviklingsarbejdet, ligesom fakultetets ledelse på forskellig vis har været involveret i processen.

2.1 Aftagerpaneler

Der er to aftagerpaneler, som knytter sig til de to studienævn på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, nemlig Studienævn for Sundhed, teknologi og idræt og Studienævn for Medicin.

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje blev behandlet af aftagerpanelet for sundhed, teknologi og idræt den 4. oktober 2013, og aftagerpanelet for de medicinske uddannelser blev orienteret om uddannelsen på et 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 (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)

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje blev behandlet i aftagerpanelet for sundhed, teknologi og idræt som en del af en overordnet drøftelse af fakultets arbejde med kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer. I referat fra mødet er aftagerpanelets drøftelser under dagsordenens pkt. 4 gengivet (se del 2 i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje) og panelets synspunkter inddrages i øvrigt i afsnit. 3.2. Uddannelsens erhvervssigte i indeværende dokumentation.

Endvidere blev aftagerpanel for medicin på møde den 9. oktober 2013 orienteret af Egon Toft, dekan og Jesper Franch, studieleder om planerne for udvikling af kandidatuddannelser til sundhedsfaglige professionsbachelorer, herunder bl.a. kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje

2.2 Aftagere, aftagerrepræsentanter og fagfolk

På vegne af dekanen blev der den 20. november 2013 rettet skriftlig henvendelse til 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 dels at inddrage 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 forskellige dele af landet mv. De forskellige aftagertyper har været inddraget ved følgende antal repræsentanter (tabel 2B).

Tabel 2B: Inddragelse af aftagere

Aftagertype	antal tilbagemeldinger
Regioner[1]	2
Kommuner[2]	6

[1] Region Nordjylland (herunder Aalborg Universitetshospital), Region Hovedstaden.

Hospitaler[3]	3
Uddannelsesinstitutioner[4]	5
Organisationer og faglige selskaber[5]	2
i alt	18

Aftagerne 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 klinisk sygepleje).

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. Aftagernes kommentarer inddrages under afsnit 3.2 om uddannelsens erhvervssigte, hvoraf det fremgår, hvordan aftagerbidragene er blevet taget stilling til og anvendt i uddannelsens videreudvikling.

De skriftlige tilbagemeldinger fra aftagerrepræsentanter fremgår af samling af skriftlige tilbagemeldinger fra aftagerrepræsentanter under del 4 i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje.

Region Nordjylland og Aalborg Universitetshospital er en særlig central aftager, og den 7. januar 2014 blev der afholdt møde med den sygeplejefaglige direktør Lisbeth Kjær Lagoni fra Aalborg Universitetshospital med henblik for at få uddybet ledelsesvurdering af behovet for bl.a. kandidatuddannelse i klinisk sygepleje og hospitalets 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 klinisk sygepleje vil have (afsnit 3.1.). Dette relateres til uddannelsens erhvervssigte ved dels at inddrage den aftagerdialog, der har været (3.2), dels ved at inddrage de nationale og internationale tendenser der er inden for sygeplejefagets genstandsfelt (3.3.).

I det følgende dokumenteres det således, at der er overensstemmelse mellem uddannelsens kompetenceprofil og såvel de mere kortsigtede behov på arbejdsmarkedet, som de er formuleret af aftagere og aftagerrepræsentanter, såvel som udviklingstendenser inden for sygeplejerskers beskæftigelsesområde.

3.1 Uddannelsens faglighed og kompetenceprofil

Kandidatuddannelse videreudvikler og supplerer de sygeplejefaglige kompetencer opnået på professionsbacheloruddannelsen i sygepleje. Afsæt og fokus er således den kliniske syge-

[2] Aalborg Kommune, Sundhed og Bæredygtig Udvikling; Aalborg Kommune, Ældre og Handicap; Rebild Kommune, hjemmesygeplejen; Aarhus Kommune; Esbjerg Kommune, Sundhed og Omsorg; Randers Kommune.
[3] Aalborg Universitetshospital, sygeplejefaglig direktør; Aarhus Universitetshospital; Psykiatrien Region Syddanmark.
[4] UCN; UC VIA; Professionshøjskolen Metropol; Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole; Institut for sygepleje og Sundhedsvidenskab, Grønland.
[5] Dansk Sygepleje Råd (DSR); Dansk Sygepleje Selskab (Dasys).

plejepraksis (udførelse, formidling, ledelse og udvikling af pleje og behandling af patienter og borgere med henblik på at kunne håndtere et liv med sygdom eller truende sygdom).

På kandidatuddannelsen får de studerende et specialiseret og forskningsbaseret grundlag for evidensbaseret sygeplejepraksis og implementering heraf med fokus på, kvalitetssikring og –udvikling,, , teknologianvendelse og sammenhængende patientforløb.

Den følgende kompetenceprofil angiver hvilken viden, hvilke færdigheder og hvilke kompetencer, der erhverves på kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje.

Kompetenceprofil for kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje:
Kandidaten:
Viden

- Har viden om klinisk sygeplejes videnskabelige grundlag, teori og metoder, som på udvalgte områder er baseret på international forskning på højeste niveau
- Har viden om og kan på et videnskabeligt grundlag reflektere over, hvordan videnskabelige metoder kan anvendes til at udforske og løse sygeplejefaglige kliniske problemstillinger – herunder metoder som implicerer patient-, borger- og pårørendeinddragelse
- Har viden om patientsikkerhed, kvalitetsudvikling og – sikring, ledelse af projekter samt implementering af ny viden i klinisk praksis – herunder viden om evidensbaseret praksis og implementeringsstrategi
- Har viden om teknologi, velfærds-, informations- og kommunikationsteknologi samt etiske problemstillinger relateret til implementering af teknologi i klinisk sygeplejepraksis

Færdigheder

- Mestrer klinisk sygeplejes videnskabelige metoder og redskaber samt generelle færdigheder, der knytter sig til beskæftigelse inden for fagområdet
- Kan kritisk vælge kliniske metoder samt udvælge og begrunde relevante forskningsbaserede metoder til kvalitetsudvikling og – sikring i forhold til kliniske problemstillinger
- Kan inden for sygeplejepraksis vurdere kvaliteten i forhold til områderne sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering med henblik på videreudvikling af klinisk praksis
- Kan formidle forsknings- og udviklingsbaseret viden til patienter, borgere og pårørende samt til faglige og tværfaglige samarbejdspartnere i og på tværs af sektorer
- Kan bidrage i implementeringen af velfærds-, informations - og kommunikationsteknologi samt diskutere, hvilke krav sundhedssektoren stiller til en teknologis anvendelighed i klinisk praksis

Kompetencer

- Kan analysere og vurdere behov for udvikling i klinisk sygeplejepraksis samt udvikle indsatser på et videnskabeligt grundlag
- Kan identificere videnskabelige problemstillinger inden for fagområdet klinisk sygepleje.
- Kan vurdere og implementere relevante forskningsresultater i klinisk sygeplejepraksis
- Kan samarbejde i faglige fællesskaber, på tværs af fag og videnskabelige discipliner
- Kan selvstændigt igangsætte, koordinere og lede mono- og tværfagligt komplekse og uforudsigelige arbejdsopgaver og udviklingsprojekter i og på tværs af sektorer med inddragelse af patienter, borgere og pårørende
- Kan med udgangspunkt i evidensbaseret praksis implementere kvalitetsudviklende og -sikrende tiltag i klinisk sygepleje med fokus på det sammenhængende patientforløb
- Kan selvstændigt tage ansvar for egen faglige udvikling og specialisering samt understøtte et refleksivt miljø i klinisk sygeplejepraksis

- Kan vurdere betydninger af ny teknologi i forhold til konkrete sygeplejefaglige problemstillinger

3.2. Uddannelsens erhvervssigte

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje sigter primært mod varetagelse af opgaver i regionerne (primært sygehuse) og i kommunerne. De kommende kandidater forventes at indgå i kliniske opgaver i forhold til sundhedsfremme, sundhedsbevarelse, forebyggelse, behandling og rehabilitering i og på tværs af den regionale og kommunale sektor. Dimittenderne skal varetage opgaver, hvor de selvstændigt og i samarbejde med andre udvikler, dokumenterer og anvender ny viden i eksisterende og nye opgaver samt i nye sammenhænge. Der vil være tale om opgaver med ledelse af projekter og koordinering i regioner og kommuner og i samarbejde mellem regioner og kommuner. Det forventes også at dimittenderne – med supplerende lederuddannelse – vil varetage egentlige ledelsesopgaver, hvor kandidatuddannelsen således udgør det faglige ledelsesgrundlag.

Kandidaterne forventes endvidere at kunne finde ansættelse som adjunkter og lektorer på professionshøjskolerne beskæftiget med undervisning samt forsknings- og udviklingsopgaver på sygeplejerskeuddannelserne. Kandidatuddannelsen vil her udgøre det faglige grundlag for adjunkt- og lektoransættelse – hvorimod det pædagogiske og læringsmæssige ikke er dækket ind af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje.

Endelig vil der være dimittender, der anvender kandidatgraden som forudsætning for en ph.d.-uddannelse.

I det følgende redegøres der for og gives eksempler på, hvorledes uddannelsens profil og erhvervssigte er udviklet og defineret i samspil og i overensstemmelse med aftagerne og disses behov.

Når sygeplejersker (og andre sundhedsprofessionelle med en mellemlang videregående uddannelse) gennemfører kandidatuddannelser, kan der være den principielle betænkning, at de uddanner sig "ud af professionen" – dvs. i stigende grad fjerner sig fra patienten og "kommer til at sidde på kontor". Dette blev bl.a. også drøftet i aftagerpanel for sundhed, teknologi og idræt på møde den 4. oktober 2013 (se del 2 i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje):

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

"(…) 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.

Universitetet tillægger det naturligvis stor betydning, hvad aftagere og aftagerrepræsentanter har givet af tilbagemelding på forslag om kandidatuddannelse i klinisk sygepleje. Af særlig stor betydning er Region Nordjyllands kommentarer, fordi Region Nordjylland forventes at være den største aftager af dimittender fra den nye uddannelse. I nedenstående er numrene i parentes "aftagernumre", ud fra hvilke aftagerne og deres tilbagemeldinger kan genfindes i Aftagerrapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje (se del 4 i aftagerrapporten).

Region Nordjylland (nr. 2-13) skriver følgende om sammenhæng mellem uddannelsens erhvervssigte og uddannelsens indhold:

"(Uddannelsen) vurderes relevant og målrettet i forhold til at øge viden, kompetencer og færdigheder i relation til sundhedsvidenskabelige metoder med henblik på at kunne afdække, udvikle og implementere ny viden og forskning inden for det sygepleje- og sundhedsfaglige område."

Region Nordjylland (nr. 2-13) peger på følgende funktioner, som skal varetages af sygeplejersker med en kandidatuddannelse:

"udviklingssygeplejersker med overordnet ansvar for implementering af forskningsresultater, kliniske retningslinjer, evidensbaseret praksis mv. Derudover evt. også andre funktioner, hvor akademiske kompetencer er relevante."

Der har løbende været formelle og uformelle drøftelser om uddannelsens erhvervssigte i kredsen omkring udvikling af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje. Der har endvidere været holdt møde med sygeplejefaglig direktør Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital med henblik på at få et bedre grundlag for at vurdere behovet for medarbejdere med de kompetencer, som erhverves på kandidatuddannelse i klinisk sygepleje. Vurderingen er, at man på Aalborg Universitetshospital i stigende grad vil anvende sygeplejersker med en kandidatuddannelse direkte i den kliniske praksis og i dagligdagen med patienter for at bidrage til systematisk implementering og anvendelse af evidensbaseret viden.

En leder fra Aarhus Universitetshospital (nr. 20) vurderer, at uddannelsens kompetenceprofil – i lighed med de øvrige kandidatuddannelser for sygeplejersker – er dækkende.

Hvad angår funktioner varetaget af sygeplejersker med kandidatuddannelser, skrives der:

"Aarhus Universitetshospital har en del sygeplejersker ansat med en akademisk overbygning af deres grunduddannelse. De indgår i stillinger/og eller funktioner inden for sygeplejen som stort set dækker hele sygeplejens virksomhedsområde. Det vil sige stillinger/ og eller funktioner som bredt set er relateret til det kliniske felt, forskning, faglig udvikling, uddannelse og ledelse. Endvidere kan det nævnes at der inden for stillings- og funktionsstrukturen for sygeplejens område på Aarhus Universitetshospital er stillinger med konkrete krav om akademiske kompetencer."

Der har på det kommunale område hidtil kun i meget begrænset omfang været ansat sygeplejersker med en kandidatuddannelse. Men der er en række tilbagemeldinger fra kommunale interessenter, som tyder på, at der i de kommende år i stigende grad kan forventes ansat sygeplejersker med kandidatuddannelse i kommunerne.

En repræsentant fra Aalborg Kommune, Sundhed og Bæredygtig Udvikling (nr. 34) kommer med eksempler på funktioner, der skal varetages i kommunalt regi:

"bindeled, koordinator, udvikler på sammenhæng i sundhedsydelser. Understøtte vidensdeling og kompetenceudvikling."

Ligeledes skriver en repræsentant fra Aalborg Kommune, Ældre- og handicapforvaltningen (nr. 35):

"Jeg ser at vi i fremtiden sagtens kunne have glæde af sygeplejersker med en kandidatuddannelse."

"Jeg mener de vil kunne supplerer vores planlægnings- og udviklingsområde.
Ligeledes vil en fremtidig forskningsindsats også skabe grundlag for ansættelse."

I en tilbagemelding fra Aarhus Kommune (nr. 46) står der:

"Mere komplekse opgaver betyder, at opfølgning, koordinering og sikring af sammenhæng og kvalitet i borgerens forløb er en opgave, der fylder stadig mere for det sundhedsfaglige personale. Set i det lys er kandidatuddannelsens indhold relevant og det er positivt at der er fokus på kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og videreudvikling af praksis inden for områderne sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering. En sygeplejerske med en kandi-

datgrad vil typisk blive ansat i en konsulent- eller projektstilling indenfor faglig udvikling, som leder eller indenfor uddannelse og kompetenceudvikling."

I tilbagemelding fra Esbjerg Kommune (nr. 48) står der:

"*Ansættelse indenfor udviklingsprojekter som f.eks.*

- *Medicinprojekt omhandlende ny retningslinjer for medicinhåndtering herunder implementeringen i organisationen.*
- *Projekt ift. utilsigtede hændelser i plejen og omsorgen af borgerne.*
- *Kvalitetssikring og patientsikkerhed af borgerne på tværs af sektorerne. Samarbejde.*

Med den øgede fokus på udviklings- og forskningsarbejde i klinikken, vurderes der, at der vil komme efterspørgsel på denne type dimittender."

Der er således god overensstemmelse mellem uddannelsens kompetenceprofil og det erhvervssigte, der er formuleret med afsæt i de behov, som aftagerne har tilkendegivet. I forhold til beskæftigelsesområder i region og kommuner, som udgør kernen i den kliniske sygeplejepraksis, har aftagere og aftagerrepræsentanter tilkendegivet et behov for de kompetencer, som en dimittend i klinisk sygepleje vil have erhvervet sig.

Hertil kommer, at der sandsynligvis er tale om et stigende behov. For så vidt angår sygehusene tyder aftagertilbagemeldinger på, at sygeplejersker med en kandidatgrad i stigende grad søges integreret tættere på den kliniske praksis med fokus på evidensbasering af den kliniske praksis og udvikling af den kliniske praksis.

For så vidt angår kommunerene, er situationen den, at man hidtil kun i meget begrænset omfang har haft ansatte sygeplejersker med en kandidatuddannelse. Men med ændringer i kommunernes rolle og forventninger til kommunernes håndtering af opgaver inden for sundhedsområdet, forventer kommunerne i stigende grad at ansætte sygeplejersker med en kandidatuddannelse.

De konkrete funktioner som en dimittend fra kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje kan varetage, vil naturligvis også i nogen grad være afhængig af, om dimittenden har erfaring fra klinisk praksis som sygeplejerske før den gennemførte kandidatuddannelse. F.eks. anvender Aalborg Universitetshospital kandidatuddannelser som en videreuddannelsesmulighed, hvor det er relevant for en medarbejder og de opgaver, medarbejderen skal løse (jf. møde med sygeplejefaglig direktør på Aalborg Universitetshospital Lisbeth Kjær Lagoni den 7. januar 2013).

3.3. Generelle udviklingstendenser indenfor sygeplejerskers beskæftigelsesområder

Sygeplejefagets genstandsfelt er det enkelte menneske i relation til sundhed, sygdom, miljø og samfund set i forhold til sygeplejefaglige problemstillinger i praksis[6]. Uanset hvor sygeplejersker er ansat, er mødet med og omsorgen for det enkelte menneske centralt[7]. Med professionsuddannelsen i sygepleje opnår sygeplejersken kompetencer til at udføre, formidle og lede sygepleje, der er af såvel sundhedsfremmende, sundhedsbevarende, forebyggende som behandlende, rehabiliterende og lindrende karakter i relation til det enkelte menneske, såvel som grupper af mennesker[8]. Mødet mellem den enkelte patient, eller gruppen af patienter, og sygeplejerske finder imidlertid sted i en foranderlig samfundsmæssig ramme. Således udøves, formidles og ledes sygepleje altid i en kontekst, hvor der i takt med den videnskabelige, teknologiske, samfundsmæssige og politiske udvikling stilles nye krav og åbnes

[6] Scheel, M. E. (2005). Interaktionel sygeplejepraksis. Munksgaard Danmark. Retrieved from http://books.google.com/books?id=HhImPAAACAAJ&pgis=1

[7] Heitkemper, M. M. (2007). The Past and Future of Nursing Research. Asian Nursing Research, 1(1), 4–10. doi:10.1016/S1976-1317(08)60004-3.

[8] Undervisningsministeriet. (2008). Bekendtgørelse om uddannelsen til professionsbachelor i sygepleje.

for nye muligheder[9]. For at mestre den sygeplejefaglige professions ansvar i den aktuelle såvel som det fremtidige sundhedsmæssige og samfundsmæssige ramme, må sygeplejersker som fælles faglig gruppe derfor kunne udvikle faget i takt hermed[10]. Dette understreger nødvendigheden af, at sygeplejefaggruppen også tilegner sig akademiske kompetencer.

Den kliniske sygepleje, og varetagelsen af patientens behov, lader sig ikke adskille fra den samfundsmæssige kontekst. Derfor må sygeplejefaget udvikle sig med samme hastighed som den samfundsmæssige, videnskabelige og teknologiske udvikling genererer ny viden og nye muligheder, der fx tilføjer nye behandlingsmetoder og nye rammer. Dette forudsætter at sygeplejersker evner at stille spørgsmål til egen sygepleje og den kliniske praksis generelt. Det er essentielt, at sygeplejersker kan udfordre og udvikle den eksisterende sygeplejepraksis, såvel som at de konstruktivt og kritisk kan forholde sig til nye teknologier og arbejdsgange. Det forudsætter, at sygeplejersker med akademiske kompetencer også befinder sig i den kontekst, hvor mødet med patienterne finder sted, dvs. på hospitaler og i den kommunale sektor[11,12].

Sygeplejens rettethed mod patienten stiller krav om sygeplejefaglige kompetencer og sygeplejevidenskabelig viden, der sikrer, at patienten modtager sikker og evidensbaseret behandling og pleje af høj kvalitet[13,14]. Derfor er sygeplejerskers kliniske kundskaber og en fortsat kvalificering heraf nødvendig for at sikre, at den enkelte patient opnår sygepleje af høj standard. For at sikre, at den samme høje standard også er mulig dagen, ugen og året efter, må sygeplejefaggruppens teoretiske og akademiske kundskaber sideløbende udvikles.
Sundhedssektoren, inden for hvilken sygeplejen udøves, er ikke alene kendetegnet ved at være under konstant hastig udvikling, men også af en stor og voksende grad af specialisering. For at sygeplejersker kan have kompetencer til at udøve, vurdere og udvikle sygeplejen til gavn for patienterne, uanset hvor i sundhedssektoren mødet med patienten finder sted, må sygeplejersker i klinisk praksis også tilegne sig akademiske kompetencer[15,16].

For sygeplejersken, der er ansat i f.eks. det lægefaglige speciale kardiologi, er det essentielt at kunne begrunde sine sygeplejefaglige handlinger på videnskabeligt grundlag. Det forudsætter uddannelse af den enkelte sygeplejerske, men i lige så høj grad uddannelse af den samlede sygeplejefaglige gruppe i det pågældende afsnit. Den højt specialiserede sygepleje må ikke lade sig udvikle alene inden for den lægevidenskabelige ramme[17]. I så fald vil sygeplejersker blot tilegne sig den viden og de kompetencer, som læger mestrer. Derimod må

[9] DSR. (2005). National strategi for sygeplejeforskning 2005-2010. Dansk Sygeplejeråd. Retrieved from http://www.dsr.dk/dsr/upload/3/0/813/forskningsstrategi_2005-2010.pdf
[10] Heitkemper, M. M. (2007). The Past and Future of Nursing Research. Asian Nursing Research, 1(1), 4–10. doi:10.1016/S1976-1317(08)60004-3.
[11] Danske Regioner. (2012). Det hele Sundhedsvæsen - regionernes vision for et helt og sammenhængende sundhedsvæsen.
[12] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.
[13] Scheel, M. E. (2005). Interaktionel sygeplejepraksis. Munksgaard Danmark. Retrieved from http://books.google.com/books?id=HhImPAAACAAJ&pgis=1
[14] The Academy of Finland. (2003). Nursing and Caring Sciences. Evaluation report. The Academy of Finland.
[15] Ross, F., Smith, E., Mackenzie, A., & Masterson, A. (2004). Identifying research priorities in nursing and midwifery service delivery and organisation: a scoping study. International journal of nursing studies, 41(5), 547–58. doi:10.1016/j.ijnurstu.2003.12.008.
[16] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.
[17] Holm-Petersen, C., Asmussen, M., & Willemann, M. (2006). Sygeplejerskers fagidentitet og arbejdsopgaver på medicinske afdelinger.

sygeplejevidenskaben udvikle sig i samme takt som de andre sundhedsvidenskaber[18]. Dette forudsætter, at et langt højere antal af sygeplejersker tilegner sig akademiske kompetencer[19].

Sygeplejersker med evne til at vurdere og reflektere på systematisk niveau er nødvendige for enhver klinisk praksis[20,21]. Sygeplejersker med akademiske kompetencer sikrer, at patienten, tillige med en højt specialiseret lægefaglig behandling modtager en sygeplejefaglig behandling begrundet i national og international forskning i klinisk sygepleje.

Sygeplejersker med akademiske kompetencer efterspørges i tiltagende grad både som ledere, kliniske undervisningsansvarlige og udviklingsansvarlige. Samtidig afspejler nye organisatoriske strategier en klar målsætning om ansættelse af sygeplejersker med akademiske kompetencer på konkrete niveauer/stillingsbetegnelser[22]. Derved understøttes en bred og systematisk forankring, som kan bidrage til, at akademisk uddannede sygeplejersker fremadrettet indgår som en naturlig og velintegreret del af den kontekst, hvori mødet mellem patient og sygeplejerske finder sted[23].

De akademisk uddannede sygeplejersker, der er forankret i klinisk praksis, bidrager til at den sygepleje, der udøves er velbegrundet og baseret på den nyeste videnskabelige viden[24]. Dette skaber et synligt og markant monofagligt samarbejde, som et væsentligt afsæt for det tværfaglige samarbejde, der er essentielt for at patienterne tilbydes den bedste behandling og pleje[25]. Derudover kan den akademisk uddannede sygeplejerske med en stærk monofaglighed varetage en betydningsfuld rolle som brobygger og bidrage til at øge kvaliteten af de tværfaglige og sammenhængende patientforløb[26]. Dette begrunder betydningen af, at sygeplejersker med akademiske kompetencer i stigende grad vil blive ansat på flere organisatoriske niveauer, dvs. som ledere, undervisere, udviklere, specialeansvarlige og som forskere.

Samspillet mellem forskning, implementering af forskningsviden og den kliniske udvikling er helt afgørende for den videre udvikling af den kliniske sygepleje til gavn for patienterne.

Det enkelte patientforløb foregår inden for den overordnede ramme som sundhedssektoren udgør, men patienterne oplever i tiltagende grad, at forløbet er fragmenteret og adskilt både på tværs af sektorer, på den enkelte institution og sågar mellem rækken af sundhedsprofessionelle[27]. Sygeplejersker er den gruppe af sundhedsprofessionelle, som spiller en rolle i næsten alle patientforløb[28]. Derfor spiller sygeplejeprofessionen i større eller mindre grad en rolle, når målet er, at patienterne både aktuelt og i fremtidige forventeligt mere og mere

[18] Ross, F., Smith, E., Mackenzie, A., & Masterson, A. (2004). Identifying research priorities in nursing and midwifery service delivery and organisation: a scoping study. International journal of nursing studies, 41(5), 547–58. doi:10.1016/j.ijnurstu.2003.12.008.
[19] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.
[20] Hallberg, I. R. (2006). Challenges for future nursing research: providing evidence for health-care practice. International journal of nursing studies, 43(8), 923–7. doi:10.1016/j.ijnurstu.2006.07.017.
[21] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.
[22] Ibid.
[23] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.
[24] Referencegruppen om en ny dansk kvalifikationsramme for videregående uddannelser. (2007). Ny dansk kvalifikationsramme for videregående uddannelse.
[25] Gwee, M. C.-E. (2009). Problem-based learning: a strategic learning system design for the education of healthcare professionals in the 21st century. The Kaohsiung journal of medical sciences, 25(5), 231–9. doi:10.1016/S1607-551X(09)70067-1.
[26] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.
[27] Danske Patienter. (2013). Mangel på sammenhæng i sundhedsvæsenet – fortalt af patienter og pårørende.
[28] OECD. (2013). OECD Reviews of Health Care Quality: Denmark 2013: Raising Standards. doi:http://dx.doi.org/10.1787/9789264191136-en.

avancerede og komplekse patientforløb skal opleve høj kvalitet, sikkerhed og sammenhæng[29,30]. Disse funktioner er væsentlige i målet om sammenhængende patientforløb. Endnu mere væsentlig i det fremtidige sundhedsvæsen, hvor kravet om forskningsbaseret praksis vil gøre sig gældende, er den kandidatuddannede sygeplejerskes evne til at vurdere og implementere de store mængder af forskningsbaseret viden, der både genereres og er nødvendige i et stadigt mere avanceret og komplekst område[31,32].

3.4. Opsamling

I overensstemmelse med tilbagemeldinger fra aftagerrepræsentanter er afsæt og fokus for kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje den kliniske sygeplejepraksis. Dvs. implementering og anvendelse af evidensbaseret viden, kvalitetsudvikling – herunder også patientsikkerhed samt sikring af sammenhængende patientforløb skal sygeplejersker med akademisk videreuddannelse bidrage til bliver indfriet. Dette afspejles i uddannelsens kompetenceprofil.

For så vidt angår sygehusene, tyder aftagertilbagemeldinger på, at sygeplejersker med en kandidatgrad i stigende grad vil blive søgt integreret tættere i den kliniske praksis.

For så vidt angår kommunerne, er situationen den, at man hidtil kun i meget begrænset omfang har haft ansatte sygeplejersker med en kandidatuddannelse. Men med ændringer i kommunernes rolle og forventninger til kommunernes håndtering af opgaver inden for sundhedsområdet, forventer kommunerne i stigende grad at ansætte sygeplejersker med en kandidatuddannelse.

Ud over tilbagemeldinger fra aftagerrepræsentanter er der udviklingstendenser, som i øvrigt også er reflekteret i aftagernes synspunkter, der tyder på, at der vil blive et stigende behov for sygeplejersker med en kandidatuddannelse af følgende årsager:

- Den sundheds- og samfundsmæssige ramme, og forandringer heri, kræver at sygeplejersker i stigende grad bliver i stand til i den daglige kliniske praksis at kunne udvikle faget i takt hermed.
- Sygeplejens rettethed mod patienten stiller krav om sygeplejefaglige kompetencer og sygeplejevidenskabelig viden, der sikrer at hver eneste patient modtager sikker og evidensbaseret behandling og pleje af høj kvalitet. Derfor er sygeplejerskers kliniske kundskaber, og en fortsat kvalificering heraf, nødvendig for at sikre at den enkelte patient opnår sygepleje af høj standard.
- Sundhedssektoren er ikke alene kendetegnet ved at være under konstant og hastig udvikling, men også af en stor og voksende grad af specialisering. For at sygeplejersker har kompetencer til at udøve, vurdere og udvikle sygeplejen til gavn for patienterne uanset hvor i sundhedssektoren, mødet med patienten finder sted, må sygeplejersker i klinisk praksis også tilegne sig akademiske kompetencer.
- Patienterne oplever i tiltagende grad, at deres forløb er fragmenterede og adskilt både på tværs af sektorer, på den enkelte institution og mellem rækken af sundhedsprofessionelle. Da sygeplejersker spiller en rolle i næsten alle patientforløb, vil kravene til sygeplejerskernes kompetencer være høje, når målet er at patienterne både aktuelt og i fremtidige forventeligt mere og mere avancerede og komplekse patientforløb skal opleve høj kvalitet, sikkerhed og sammenhæng. Den kandidatuddannede sygeplejerske vil have kompetencer, der bidrager til at lede og undervise i sygepleje. Disse funktioner er væsentlige i målet om sammenhængende patientforløb.

[29] Hallberg, I. R. (2006). Challenges for future nursing research: providing evidence for health-care practice. International journal of nursing studies, 43(8), 923–7. doi:10.1016/j.ijnurstu.2006.07.017.
[30] Ross, F., Smith, E., Mackenzie, A., & Masterson, A. (2004). Identifying research priorities in nursing and midwifery service delivery and organisation: a scoping study. International journal of nursing studies, 41(5), 547–58. doi:10.1016/j.ijnurstu.2003.12.008.
[31] Ibid.
[32] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.

- I det fremtidige sundhedsvæsen, hvor kravet om klinisk praksis baseret på evidens er stigende, er den kandidatuddannede sygeplejerskes evne til vurdere og implementere de store mængder af forskningsbaserede viden, der både genereres og er nødvendig i et stadigt mere og mere avanceret og komplekst område af afgørende betydning.

Kompetenceprofilen og erhvervssigtet for den udviklede kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på AAU modsvarer således det erhvervssigte og de behov, som bl.a. er formuleret i aftagerdialogen. Endvidere adresserer kompetenceprofilen og uddannelsens indhold en række af de forandringer, der er sket eller som forventes at ville ske inden for sygeplejerskers beskæftigelsesområde.

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

AAU har vurderet, at de eksisterende beslægtede uddannelser i Danmark primært er følgende kandidatuddannelser:

- Kandidat i sygepleje, AU
- Kandidat i klinisk sygepleje, SDU (ny uddannelse der er akkrediteret i efteråret 2013)
- Kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT), AAU
- Sundhedsfaglig kandidatuddannelse, AU, SDU og KU

Aftagere og aftagerrepræsentanter har været præsenteret for ovennævnte uddannelser, og aftagerne har ikke suppleret med yderligere uddannelser.

Der er en række andre videreuddannelsesmuligheder for sygeplejersker. Der er mange masteruddannelser (60 ECTS-point på deltid) med forskelligt sigte (f.eks. ledelse, læring, organisation, sundhed og kliniske problematikker). Når AAU ikke har medtaget beslægtede masteruddannelser skyldes det, at universitetet har forfulgt ønsket om, at der skabes sammenhæng i uddannelsessystemet. Optagelse på en masteruddannelse forudsætter mindst to års relevant erhvervserfaring, og derfor kan professionsbachelorer ikke i direkte forlængelse af deres bacheloruddannelse påbegynde videreuddannelse. På ph.d.-uddannelserne i Danmark er der forskellig praksis mhp. indskrivning af ph.d.-studerende med en mastergrad – men på sundhedsvidenskabelige ph.d.-forløb ses det sjældent, at der indskrives en ph.d.-studerende uden et supplerende forløb, hvis vedkommende har en masteruddannelse.

Der er endvidere følgende specialuddannelser for sygeplejersker (som reguleres af Sundhedsstyrelsen) og som er forankret hos regionerne:

- Specialuddannelse til anæstesisygeplejerske (narkosesygeplejerske)
- Specialuddannelse til intensivsygeplejerske
- Specialuddannelse i psykiatrisk sygepleje
- Specialuddannelse til sundhedsplejerske
- Specialuddannelse til hygiejnesygeplejerske

Når disse specialuddannelser ikke er medtaget som beslægtede uddannelser, skyldes det, at optagelse / ansættelse på en specialuddannelse forudsætter forudgående klinisk erfaring, og det er således ikke muligt for en professionsbachelor i sygepleje at fortsætte direkte på en specialuddannelse. Endvidere er specialuddannelserne ikke formelt kompetencegivende i det akademiske uddannelsessystem og er ikke forskningsbaseret. Der er således tale om en hel anden type praksis- og specialistrettet uddannelse end en kandidatuddannelse.

I det følgende sammenlignes forslaget til kandidatuddannelse i klinisk sygepleje med de identificerede beslægtede kandidatuddannelser.

En afgørende, overordnet forskel på den foreslåede uddannelse fra AAU og kandidat i sygepleje på hhv. AU og SDU er den pædagogiske tilgang på AAU. PBL (problembaseret læring),

som det praktiseres på AAU, vil understøtte at udvikling af viden, færdigheder og kompetencer på kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje har den kliniske praksis og udvikling heraf som genstandsfelt.

Problembaseret projektsamarbejde styrker de studerendes evne til at gå åbent og reflekterende til værks, stille kritiske spørgsmål og opleve betydningen af samarbejde[33,34,35]. Med en kandidatuddannelse tilegner sygeplejersker kompetencer, der i høj grad gør det muligt at vurdere den stadig større strøm af ny viden og forskningsresultater, som både kolleger, læger, myndigheder og patienter italesætter eller efterlyser. Sygeplejerskerne får redskaber til at sortere i den konstante vidensstrøm, undersøge betydningen heraf og implementere ny viden i den konkrete kontekst[36,37].

Derudover skaber den problembaserede læringstilgang, der kendetegner AAU, et værdifuldt grundlag for udvikling af ny viden, der er genereret med afsæt i reelle kliniske problemstillinger og kritiske refleksioner heraf[38,39]. Netop dette afsæt er betydningsfuldt for sygeplejefagets evne til at modsvare de krav, der er om at patienterne modtager sygepleje, der er begrundet på videnskabelig viden[40,41].

Kandidat i sygepleje på hhv. AU og SDU har den samme målgruppe, som kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på AAU har. Ud fra tilgængelige beskrivelser sigter de tre uddannelser endvidere stort set mod samme type jobfunktioner.

I alle tre uddannelser behandles der med betydelig vægt forskningsmetoder og videnskabsteori (under lidt forskellige overskrifter).

I AAU´s forslag til kandidatuddannelse i klinisk sygepleje arbejdes der med udgangspunkt i kliniske, sygeplejefaglige problemstillinger, og den gennemgående røde tråd er evidensbasering af klinisk sygeplejepraksis. Hovedtemaerne er: kvalitetsudvikling (herunder kliniske retningslinjer og patientsikkerhed), teknologianvendelse i sygeplejen samt sammenhængende patientforløb.

Kandidatuddannelsen i sygepleje på AU har fire kurser a hver 15 ECTS-point med følgende overskrifter:

- Sygeplejens teoriudvikling og kernefaglighed.
- Vidensformer og forskningsmetoder

[33] Al-Kloub, M. I., Salameh, T. N., & Froelicher, E. S. (2013). Nursing students evaluation of problem based learning and the impact of culture on the learning process and outcomes: A pilot project. Nurse education in practice, 1–6. doi:10.1016/j.nepr.2013.06.013.
[34] Barge, S. (2010). Principles of Problem and Project Based Learning. The Aalborg PBL Model.
[35] Wang, S-Y Tsai, J-C Chiang, H-C Lai, C.-S. L. H.-J. (2008). SOCRATES , P ROBLEM-BASED LEARNING AND C RITICAL THINKING — A PHILOSOPHIC POINT OF VIEW. Kaohsiung J Med Sci, 24(3).
[36] Al-Kloub, M. I., Salameh, T. N., & Froelicher, E. S. (2013). Nursing students evaluation of problem based learning and the impact of culture on the learning process and outcomes: A pilot project. Nurse education in practice, 1–6. doi:10.1016/j.nepr.2013.06.013.
[37] Gwee, M. C.-E. (2009). Problem-based learning: a strategic learning system design for the education of healthcare professionals in the 21st century. The Kaohsiung journal of medical sciences, 25(5), 231–9. doi:10.1016/S1607-551X(09)70067-1.
[38] Al-Kloub, M. I., Salameh, T. N., & Froelicher, E. S. (2013). Nursing students evaluation of problem based learning and the impact of culture on the learning process and outcomes: A pilot project. Nurse education in practice, 1–6. doi:10.1016/j.nepr.2013.06.013.
[39] Wang, S-Y Tsai, J-C Chiang, H-C Lai, C.-S. L. H.-J. (2008). SOCRATES , P ROBLEM-BASED LEARNING AND C RITICAL THINKING — A PHILOSOPHIC POINT OF VIEW. Kaohsiung J Med Sci, 24(3).
[40] Hallberg, I. R. (2006). Challenges for future nursing research: providing evidence for health-care practice. International journal of nursing studies, 43(8), 923–7. doi:10.1016/j.ijnurstu.2006.07.017.
[41] Syme, R., & Stiles, C. (2012). Promoting nursing research and innovation by staff nurses. Applied nursing research : ANR, 25(1), 17–24. doi:10.1016/j.apnr.2010.06.005.

- Relationer og interaktioner
- Sygepleje og samfund

Endvidere er der 30 ECTS-point valgfag. Kandidatuddannelsen i sygepleje på AU har således et fokus på sygeplejens teoriudvikling og kernefaglighed, som ikke har tilsvarende vægt i AAU´s forslag til kandidatuddannelse i klinisk sygepleje. Samfundsvidenskabelige fagelementer indgår også med en større vægt i uddannelsen på Aarhus Universitet.

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på SDU har tre spor: et samfundsvidenskabeligt spor, et fagvidenskabeligt spor og et forskningsmetodologisk spor. Forskellen mellem AAU´s forslag til uddannelse og kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på SDU er især bredden i det fagvidenskabelige spor, hvor der behandles mange emner samt vægten af de samfundsvidenskabelige fag (herunder sundhedsøkonomi, der kun indgår meget begrænset i AAU´s uddannelse og sundhedsjura, der ikke indgår i AAU´s uddannelse).

Både KVT, AAU og Sundhedsfaglig kandidatuddannelse, AU, SDU og KU er tværfaglige uddannelser, hvorfor den professionsspecifikke kliniske rettethed er mindre end på en kandidatuddannelse i kliniske sygepleje. For så vidt angår KVT har den fokus på at udvikle nye og/eller udvide anvendelsen af eksisterende sundhedsteknologiske metoder.

Af den følgende oversigt fremgår de nævnte uddannelsers erhvervssigte og indhold.

Tabel 4A: Sammenligning af erhvervssigte og indhold for beslægtede uddannelser

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
Kandidat i sygepleje **(Forventes udbudt af AAU)**	Det forventes at kandidater i sygepleje fra AAU vil få ansættelse på såvel det offentlige som på det private arbejdsmarked. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte: - Kvalitetsudvikling og - sikring – herunder patientsikkerhed - i klinisk sygeplejepraksis inden for og på tværs af sektorer - Koordinering og ledelse af arbejdsopgaver og udviklingsprojekter mono- og tværfagligt - med særlig fokus på sammenhængende patientforløb - Undervisning	Monofaglig med tværfaglige moduler (valgfrie moduler). Adgangskrav: professionsbachelor i sygepleje. Uddannelsens fokus: Evidensbaseret praksis, kvalitetsudvikling og – sikring af sygeplejen. Undervisningen omfatter emner som fx: - Patientsikkerhed - Kvalitetsudvikling og – sikring - Videnskabelige metoder og forskningsetik - Evidensbaseret sygeplejepraksis - Sammenhængende patientforløb - Patient-, borger- og pårørendeinddragelse - Vidensformidling
Kandidat i sygepleje **(Udbydes af AU)**	Kvalificerer til at varetage: centrale kliniske, ledende, undervisende og videnskabelige funktioner inden for sygeplejen og i tværfaglige sammenhænge.	Monofaglig. Adgangskrav: professionsbachelor i sygepleje Uddannelsens fokus: Sygeplejens kernefaglighed, nationalt og internationalt. Forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilite-

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
		ring samt etiske, institutionelle og politiske spørgsmål Undervisningen omfatter fag som fx: - Sygeplejens teoriudvikling og kernefaglighed. - Vidensformer og forskningsmetoder - Relationer og interaktioner - Sygepleje og samfund
Kandidat i klinisk sygepleje **(SDU, indstillet til positiv akkreditering, jf. akkrediteringsrapport)**	Bredt inden for inden for hospitalsvæsenet, psykiatriske institutioner og kommuner. Jobfunktioner som konsulenter i den offentlige sektor, patientforeninger, andre interesseorganisationer og private virksomheder, hvor der er behov for ekspertise indenfor klinisk sygepleje.	Monofaglig og tværfaglig Adgangskrav: professionsbachelor i sygepleje. Indhold: - Et samfundsvidenskabeligt spor, der omhandler organisationsteori, projektledelse og sundhedsøkonomi og sundhedsjura - Et fagvidenskabeligt spor, der omhandler klinisk sygeplejepraksis, sundhedsteknologi, rehabilitering og palliation samt sundhedsfremme og forebyggelse - Et forskningsmetodologisk spor, der omhandler sundhedsvidenskabelige metoder og forskningstilgange
Kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi **(Udbydes af AAU)**	Relevant anvendelse af teknologi inden for de forskellige sundhedsspecialer. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering af teknologiløsninger.	Tværfaglig. Adgangskrav: sundhedsfaglige professionsbachelorer. Uddannelsens fokus: højteknologiske hjælpemidler. Udstyr, som bl.a. kan sikre den bedste behandling og dokumentation samt kommunikationen med patienten og sundhedsvæsenet. Undervisningen omfatter fag som fx: - Teknologivurdering - Teknologi i sundhedssektoren - Videnskabelig metode og kommunikation - Statistisk analyse og design af forsøg - Dataopsamling og -behandling - Planlægning og gennemførelse

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
		af kliniske forsøg - Innovation
Sundheds-faglig kandi-dat **(Udbydes af 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. Adgangskrav: sundhedsfaglige professionsbachelorer eller bestået Suppleringsuddannelse til Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse. Uddannelsens fokus: sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, behandling og rehabilitering. Undervisningen omfatter fag som fx: - Biomedicinske fag (bl.a. organsystemer). - Biostatistik og epidemiologi - Kliniske fag (bl.a. smerte) - Medicinsk sociologi og medicinsk psykologiske metoder - Medicinsk psykologi, sundhedspsykologi og sundhedskommunikation - Medicinsk teknologivurdering - Videnskabsteoretiske og forskningsmetodologiske fag - Evaluering, evidens og sundhedsjura De specifikke fag, der undervises i, varierer fra universitet til universitet.

5. Ledighedsfrekvensen for dimittender fra beslægtede uddannelser

Som et led i afdækningen af det samfundsmæssige behov for kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje, 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.

Udviklingsgruppen har, som nævnt ovenfor, vurderet at følgende uddannelser kan karakteriseres som beslægtede med den ansøgte nye uddannelse:

- Kandidat i sygepleje, udbydes af Aarhus Universitet (AU)
- Kandidat i klinisk sygepleje, Syddansk Universitet (SDU)
- Kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT), AAU
- Sundhedsfaglig kandidatuddannelse, udbydes af AU, SDU og Københavns Universitet (KU)

Ud af de oplistede uddannelser har det kun været muligt at finde statistik over ledighedsfrekvensen for kandidat i sygepleje fra AU og den sundhedsfaglige kandidatuddannelse fra AU, SDU og KU via Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser. Det har ydermere været muligt at finde dimittendtal for kandidatuddannelse i sygepleje (AU) for 2011 og 2012. I forhold til kandidatuddannelsen i Klinisk Videnskab og Teknologi (AAU) har AAU gennemført en dimittendundersøgelse blandt dimittender fra uddannelsen, hvoraf resultaterne gengives nedenfor. Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje på SDU er netop akkrediteret og har ikke optaget studerende endnu. Der findes derfor ikke ledighedsstatistikker fra denne uddannelse.

Tabel 5A: Kandidatuddannelse i sygepleje - Nyuddannedes beskæftigelse 4-19 måneder efter dimission (AU)

2007 Antal dimittender: 50	Beskæftigelse	96 %
	Ledighed	0 %
	ph.d.-uddannelse	0 %
	udlandet	0 %
	udenfor arbejdsstyrken	4 %
2008 Antal dimittender: 45	Beskæftigelse	84 %
	Ledighed	0 %
	ph.d.-uddannelse	4 %
	udlandet	4 %
	udenfor arbejdsstyrken	7 %
2009 Antal dimittender: 70	Beskæftigelse	89 %
	Ledighed	0 %
	ph.d.-uddannelse	0 %
	udlandet	1 %
	udenfor arbejdsstyrken	10 %
2010 Antal dimittender: 35	Beskæftigelse	94 %
	Ledighed	0 %
	ph.d.-uddannelse	0 %
	udlandet	3 %
	udenfor arbejdsstyrken	3 %

(Udarbejdet på baggrund af data fra FIVU.dk)

Derudover viser tal fra Danmarks Statistik, at der i 2011 og 2012 er dimitteret henholdsvis 36 og 43 kandidater i sygepleje[42].

Som det fremgår af tabel 5A var ledighedsfrekvensen blandt dimittender fra kandidatuddannelsen i sygepleje gennem hele perioden 0 %. På baggrund heraf vurderer udviklingsgruppen at beskæftigelsessituationen for kandidater indikerer, at der er behov for dimittenderne. Dette kan således også, i lighed med hvad universitetets dialog med aftagere og analyse af samfundsmæssige udviklingstendenser på området har vist, indikere at der vil være behov for kandidater i klinisk sygepleje fra AAU på arbejdsmarkedet.

Den følgende tabel viser beskæftigelsessituationen for nyuddannede med en sundhedsfaglig kandidatuddannelse, hvor rekrutteringsgrundlaget er langt bredere end sygeplejersker.

Tabel 5B: Sundhedsfaglig kandidatuddannelse - Nyuddannedes beskæftigelse 4-19 måneder efter dimission (AU, SDU, KU)

2007	Beskæftigelse	82 %
	Ledighed	7 %

[42] Danmarks Statistik: http://www.statistikbanken.dk/03

Antal dimittender: 28	ph.d.-uddannelse	4 %
	udlandet	4 %
	udenfor arbejdsstyrken	4 %
2008 Antal dimittender: 17	beskæftigelse	82 %
	Ledighed	6 %
	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 %

(Udarbejdet på baggrund af data fra FIVU.dk)

Som det fremgår af tabellen, er ledigheden blandt dimittenderne faldet fra 7 % til 3 % i perioden fra 2007 til 2010. Ledigheden må således karakterises som meget lav.

AAU gennemførte 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). Resultatet fremgår af tabel 5C.

Tabel 5C: Kandidatuddannelse i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT) – dimittendernes beskæftigelse

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

(AAU dimittendundersøgelse)

Tabel 5C er baseret på telefoninterviews med 14 af de 17 dimittender[43]. 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 der er i relevant beskæftigelse. På tidspunktet for undersøgelsen var der således højest tre af de 17 dimittender fra KVT, der var ledige. Beskæftigelsessituationen er således også gunstig for dimittender fra den beslægtede kandidatuddannelse i klinisk videnskab og teknologi

På baggrund af ovenstående vurderer udviklingsgruppen, at beskæftigelsesstatistikkerne for de beslægtede uddannelser understøtter konklusionerne fra hhv. aftagerdialogen analysen af de samfundsmæssige tendenser om, at der er behov for dimittender fra den udviklede nye kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på AAU.

[43] De 14 fordelte sig som følger: 7 sygeplejersker, 4 fysioterapeuter, 1 jordemoder. 1 bioanalytiker og 1 ergoterapeut.

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

For at få belyst forhold omkring sundhedsfaglige professionsbachelorers valg af kandidatuddannelse, den geografiske fordeling af sundhedsfaglige professionsbachelorer med en kandidatuddannelse samt deres generelle ansættelsesforhold, har universitetet fået data fra Danmarks Statistik, der omhandler disse forhold.

De første sundhedsfaglige professionsbachelorer dimitterede ved vintereksamen 2004/2005, og i perioden 2005 – 2012 er der i alt dimitteret 29.305 sundhedsfaglige professionsbachelorer, jf. tabel 6A (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[44] (dvs. 2,4 % af de sundhedsfaglige professionsbachelorer har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse).

For så vidt angår professionsbachelorer i sygepleje er der 373 (2,3 %), som 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	2,4
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)

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

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

Professionshøjskole	Antal påbegyndt sundhedsfaglig kandidatuddannelse	Antal dimitteret 2005 – 2012 professionsbachelor i sygepleje	Andel påbegyndt sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse angivet i %
UCL	60	2289	2,62
Metropol	103	4822	2,14
UC Sjælland	18	1831	0,98
UCN	30	1526	1,97

[44] Her dækker "sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse" en række uddannelser – herunder kandidatuddannelse i sygepleje.

UC Syddanmark	26	1056	2,46
UCC	12	714	1,68
VIA	124	3616	3,43
I alt	373	15.954	2,4

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

Der kan ikke umiddelbart gives en entydig forklaring på denne forskel, men det forhold, at der er forholdsvis mange fra VIA, der har påbegyndt en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse, kan afspejle den geografiske tilknytning til Aarhus Universitet, der gennem mange år har udbudt såvel kandidatuddannelse i sygepleje (cand.cur.) og kandidatuddannelse i sundhedsvidenskab (cand.scient.san.). På samme vis kan tallene for UCL skyldes relationen til Syddansk Universitet, der udbyder kandidatuddannelsen i sundhedsvidenskab (cand.scient.san.).

Der kan dermed være tale om, at der er flere professionsbachelorer i sygepleje, der tager en kandidatuddannelse, hvis der udbydes en passende kandidatuddannelse ved regionens universitet.

Ses der på tabel 6C, som viser professionsbachelorer i sygepleje med/uden kandidatuddannelse fordelt efter region for deres beskæftigelse, fremgår det, at der i Nordjylland er ansat 10,82 % (2011) af samtlige professionsbachelorer i sygepleje i Danmark, hvilket svarer til at andelen af befolkningen bosat i Nordjylland også er ca. 10 %. Derimod er der kun ca. 4 % af de på landsplan uddannede professionsbachelorer i sygepleje med en efterfølgende kandidatgrad ansat i Nordjylland i november 2011. Denne andel er lavere end de tilsvarende tal for de øvrige regioner – og markant lavere end i Hovedstaden og i Midtjylland. Der er således tale om en underrepræsentation af ansatte professionsbachelorer i sygepleje med en efterfølgende kandidatgrad i Nordjylland. Sammenlignes der med Region Hovedstaden og Region Midtjylland, er der i disse omvendt beskæftiget en højere andel af landets professionsbachelorer i sygepleje med kandidatuddannelse end disse regioners andele af landets beskæftigede professionsbachelorer uden en kandidatuddannelse.

Tabel 6C: Professionsbachelorer i sygepleje med/uden kandidatuddannelse fordelt efter region for deres beskæftigelse, procentandele (november 2011)

	Nord-jylland	Midt-jylland	Syd-dan-mark	Hoved-staden	Sjæl-land	Uop-lyst	Hoved-total
Professionsbachelorer i sygepleje	10,82	22,72	20,07	35,65	10,72	0,02	100,00
- med kandidatuddannelse	3,57	40,48	13,10	36,90	5,95	0,00	100,00
- uden kandidatuddannelse	10,87	22,60	20,12	35,64	10,75	0,03	100,00

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

På et mere aggregeret niveau fremgår det endvidere af tabel 6D, at kun 4,88 % af de uddannede kandidater med en baggrund som sundhedsfaglig professionsbachelor er ansat i Nordjylland.

Tabel 6D: Sundhedsfaglige professionsbachelorer med kandidatuddannelse fordelt efter region for deres beskæftigelse, procentandele (november 2011)

Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
4,88	26,34	12,20	49,27	7,32	100

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

Da ca. 10 % af den danske befolkning bor i Nordjylland tyder det på en underrepræsentation af kandidatuddannede professionsbachelorer inden for sundhedssektoren i Nordjylland, når

kun 4,88 % af sundhedsfaglige professionsbachelorer har en kandidatuddannelse. Andelen af ansatte sundhedsfaglige professionsbachelorer i Nordjylland modsvarer derimod – som det fremgår af nedenstående tabel 6E - befolkningsandelen.

Tabel 6E: Sundhedsfaglige professionsbachelorer fordelt efter region for deres beskæftigelse, procentandele (opgjort i %) (november 2011)

Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	Total
10,54	22,45	19,73	36,05	11,23	100

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

Af ovenstående fremgår det, at sundhedsfaglige professionsbachelorer med en kandidatgrad er underrepræsenteret på det nordjyske arbejdsmarked. Navnligt når der sammenlignes med Region Midtjylland og Region Hovedstaden, er forskellen til Region Nordjylland stor, idet andelen af landets sundhedsfaglige professionsbachelorer med kandidatgrader beskæftiget i Region Midtjylland og i Region Hovedstaden overstiger andelen af landets samlede antal professionsbachelorer, der er beskæftiget i hver af de to regioner.

Tabel 6F viser sammenhængen mellem hvor sygeplejersker 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 læst deres kandidatuddannelse i – dog med den tilføjelse, at der er en vis søgning mod region Hovedstaden fra andre regioner.

Tabel 6F: Sammenhæng mellem uddannelsessted for kandidatuddannelse og region for beskæftigelse (opgjort i %)

	Nord-jylland	Midt-jylland	Syddan-dan-mark	Hoved-staden	Sjæl-land	Hoved-total
Sygeplejerske, prof.bach.	3,57	40,48	13,10	36,90	5,95	100,00
Det Biovidenskabelige Fakultet, Kbh. Universitet	0	0	0	100,00	0	100,00
IT-Universitetet i København	0	0	0	100,00	0	100,00
Københavns Universitet	0	8,33	0	83,33	8,33	100,00
Manglende institutionsnummer i indberetning	0	0	0	50,00	50,00	100,00
Syddansk Universitet, Esbjerg	0	50,00	50,00	0,00	0	100,00
Syddansk Universitet, Odense	0	16,67	16,67	66,67	0	100,00
Aalborg Universitet	40,00	40,00	0	20,00	0	100,00
Aalborg Universitet København	0	0	0	66,67	33,33	100,00
Aarhus Universitet	2,22	57,78	20,00	17,78	2,22	100,00
Aarhus Universitet i Emdrup	0	50,00	0	33,33	16,67	100,00

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

6.1 Opsamling

Da den udviklede kandidatuddannelse i klinisk sygepleje under forudsætning af positiv akkreditering tidligst kan igangsættes september 2015, vil de første dimittender fra kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje være parate til arbejdsmarkedet i sommeren 2017.

Der er en række forhold, som er belyst i det tidligere, som indikerer, at uddannelsens dimittender vil finde ansættelse.

I kapitel 3.2 er der redegjort for uddannelsens erhvervssigte og herunder inddraget aftagerens vurdering af uddannelsens kompetenceprofil og relevans. Der er her sandsynliggjort at

aftagerne ser et behov for uddannelsen. I afsnit 3.3. er der mere analytisk arbejdet med de udviklingstendenser, der gør sig gældende for sygeplejerskefagets arbejdsområde. Det er her sandsynliggjort et stigende behov for sygeplejersker, der har sygeplejefaglige kliniske kompetencer på akademisk niveau. Disse konklusioner understøttes endvidere af at ledigheden, som det fremgår af kapitel 5, blandt dimittender fra beslægtede uddannelser desuden er meget begrænset.

Endelig indikerer analysen af data fra Danmarks Statistik, at der er behov for en kandidatuddannelse i Nordjylland, hvis det nordjyske arbejdsmarkeds behov skal kunne imødekommes. Dette baseres på følgende:

- Der er relativt færre professionsbachelorer i sygepleje, der tager en kandidatuddannelse i Nordjylland sammenlignet med landsgennemsnittet og særligt sammenlignet med Region Midtjylland.
- Der er sammenhæng mellem hvor, en sundhedsfaglig professionsbachelor har taget sin kandidatuddannelse, og hvor vedkommende efterfølgende finder ansættelse. Det har således tilsyneladende betydning for det regionale arbejdsmarkeds forsyning med kandidatuddannet arbejdskraft, at der i den pågældende region eller i nærhed heraf er relevante kandidatuddannelsesmuligheder.
- Det nordjyske arbejdsmarked er underrepræsenteret ift. professionsbachelorer i sygepleje med en sundhedsvidenskabelig kandidatuddannelse. Kun 3, 57 % af de ansatte sundhedsfaglige professionsbachelorer i sygepleje med en kandidatuddannelse er beskæftiget i Nordjylland, mens 10,82 % af de ansatte professionsbachelorer i sygepleje er beskæftiget i Nordjylland.

7. Tabeller vedr. universitetets redegørelse for Kriterium 2

I det følgende fremgår de tabeller, universitetet har udarbejdet som en del af dets redegørelse vedr. Kriterium 2, men som det af tekniske årsager ikke har været muligt at indsætte i tekstboksene i ministeriets upload-modul.

Tabel 7A: Hvis du skal vælge en kandidatuddannelse oven på din professionsbachelor - hvad har så betydning for hvilken kandidatuddannelse, du vælger?

	Ergo-terapeut	Fysio-terapeut	Jorde-moder	Radiograf	Sygeplejer-ske	I alt
At det er den helt rigtige kandidat-uddannelse for mig	91 (90%)	119 (93%)	123 (95%)	77 (95%)	227 (85%)	**637 (90%)**
At jeg kan læse kandidatuddannelsen på Aalborg Universitet	61 (60%)	64 (50%)	39 (30%)	51 (63%)	145 (54%)	**360 (51%)**
At jeg kan læse kandidatuddannelsen på AU, SDU eller KU	10 (10%)	19 (15%)	68 (52%)	28 (35%)	37 (14%)	**162 (23%)**
At jeg kan læse kandidat-uddannelsen i ud-landet	8 (8%)	17 (13%)	6 (5%)	9 (11%)	20 (7%)	**60 (9%)**
Andet, angiv gerne hvad	2 (2%)	4 (3%)	13 (10%)	1 (1%)	14 (5%)	**34 (5%)**

Tabel 7B: Hvis AAU udbød en (monofaglig) kandidatuddannelse som direkte overbygning til din professionsbacheloruddannelse ville du så søge optagelse?

	Ergotera-peut	Fysiotera-peut	Jordemoder	Radiograf	Sygeplejer-ske	I alt
Ja	54 (54%)	64 (50%)	60 (45%)	51 (63%)	108 (41%)	48%
Nej	13 (13%)	13 (10%)	24 (18%)	6 (7%)	53 (20%)	15%
ved ikke	34 (34%)	52 (40%)	48 (36%)	24 (30%)	104 (39%)	37%
I alt	101	129	132	81	265	708

AALBORG UNIVERSITET

Aftagerrapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Aalborg Universitet

Januar 2013

Aftagerrapport for kandidatuddannelse i klinisk sygepleje

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

Indhold

1. Materiale udsendt til aftagerpaneler **3**

1.1. Bilag til aftagerpaneler: Kandidatuddannelse til sundhedsfaglige professionsbachelorer 3

2. Referat af møde i Aftagerpanelet Sundhed, Teknologi og Idræt, Aalborg Universitet, fredag den 4. oktober 2013 ..... **6**

3. Materiale udsendt til aftagere: Forslag til kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg Universitet **13**

4. Skriftlige tilbagemeldinger fra aftagere for kandidatuddannelse i sygepleje **21**

1. Materiale udsendt til aftagerpaneler

AALBORG UNIVERSITET

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
Ledelsessekretariatet

Dokument dato: 29-09-2013

Dokumentansvarlig: bbc

Senest revideret:

Senest revideres af:

1.1. 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: 21368727
E-mail: bbc@adm.aau.dk

Dato: 20-11-2013

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

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

En kandidatuddannelse i sygepleje (120 ECTS) bygger ovenpå en professionsbacheloruddannelse i sygepleje. Der uddannes professionsbachelorer i sygepleje på professionshøjskolerne, og uddannelsesstederne er geografisk jævnt fordelt i Danmark. I 2013 blev der i alt optaget 3344 studerende.

Udviklingen af kandidatuddannelse i sygepleje foretages i et tæt samarbejde mellem fagpersoner fra Aalborg Universitet og sygeplejeuddannelsen på UCN. Fra AAU deltager lektor Erik Elgaard Sørensen; lektor Birgitte Schantz Laursen, lektor og studieleder Jesper Franch og professor Preben Ulrich Pedersen. Fra sygeplejeuddannelsen på UCN indgår studieleder, Iben Bøgh Bahnsen; lektor, ph.d. Fritze Kristensen og lektor, ph.d.-studerende Siri Voldbjerg.

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 4. december 2013** – til Lasse Panny Pedersen (lpp@adm.aau.dk). Evt. spørgsmål kan rettes til Bodil Brander Christensen pr. mail (bbc@adm.aau.dk) eller telefon: 2136 8727.

Vi håber, vi evt. må kontakte dig/jer senere i udviklingsprocessen, når vi har haft mulighed for at justere uddannelsen pba. 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, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Forslag til kandidatuddannelse i sygepleje på Aalborg Universitet

Spørgsmål

Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsens 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 sygeplejersker med en kandidatgrad..

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)?
2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.
3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov).
4. Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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.

Fremadrettede behov og krav i sygeplejepraksis

AAU´s forslag om en kandidatuddannelse i sygepleje er begrundet i et forventet øget behov for videreuddannelse af medarbejdere funderet i og med fokus på klinisk sygeplejepraksis.

Afsættet for uddannelses-udviklingsarbejdet har været følgende:

- Øgede krav om patientsikkerhed, kvalitetsudvikling – og sikring
- Øgede krav om evidensbaseret praksis, forskning og kliniske retningslinjer
- Øget fokus på sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering
- Nye opgaver og organiseringer omkring pleje og behandling af patienter (sammenhængende patientforløb, accelererede forløb, ambulant behandling) bl.a. som konsekvens af effektivisering, opgaveglidning mellem faggrupper og sektorer, øget subspecialisering og udnyttelse af medicinsk-teknologiske muligheder
- Krydspres mellem en økonomisk trængt offentlig sundhedssektor, befolkningens øgede forventninger til sundhedsydelser samt udfordringer betinget af ændring i demografi, en øgning af borgere med kroniske lidelser, multimorbiditet og polyfarmaci
- Øget krav om patient-, borger- og pårørendeinddragelse i pleje og behandling
- Øget krav om inddragelse af patienter, borgere og pårørende i forsknings- og udviklingsaktiviteter
- Udfordringer i forhold til implementering af hastigt voksende forsknings- og udviklingsbaseret viden i klinisk praksis

- En privat sundhedssektor i vækst

Forventede beskæftigelsesområder

Motivationen for den ansøgte kandidatuddannelse er at videreudvikle de sygeplejefaglige kompetencer opnået på professionsbacheloruddannelsen i sygepleje. På kandidatuddannelsen får de studerende et specialiseret og forskningsbaseret grundlag for sygeplejepraksis med fokus på patientsikkerhed, kvalitet, evidens og det sammenhængende patientforløb. Projektledelse samt kvalitetsudvikling og – sikring, herunder implementering, er således elementer, der er vigtige for fremtidens sygeplejepraksis.

Kandidatuddannelsen i sygepleje sigter mod det offentlige (primær og sekundær sektor) og det private arbejdsmarked. De kommende kandidater forventes at indgå i kliniske opgaver i forhold til sundhedsfremme, sundhedsbevarelse, forebyggelse, behandling, rehabilitering og lindring på tværs af den regionale - og kommunale sektor. Dette med fokus på implementering af ny viden, koordinering samt ledelse af kvalitetsudvikling og -sikring.

I den private sektor er der privathospitaler, private klinikker og almen praksis, der beskæftiger sig med sundhedsydelser fra sundhedsfremme til rehabilitering, som også forventes at ville efterspørge sygeplejersker med kompetencer på kandidatniveau. Endvidere er der sygeplejefaglige konsulentvirksomheder, der sælger rådgivning, supervision, projektudvikling og - ledelse samt undervisning, foredrag og idéudvikling knyttet til specialiserede dele af sygeplejerskens virksomhed på danske arbejdspladser.

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

Kandidaterne skal bidrage til kvalitetsudvikling og -sikring i det danske sundhedssystem. En kvalitetsudvikling og -sikring af de sygeplejefaglige ydelser, som i fremtidens sundhedssystem skal evidensbaseres og dokumenteres. Den kliniske sygeplejepraksis (udførelse, formidling, ledelse og udvikling af pleje og behandling af patienter og borgere mhp. at kunne håndtere et liv med sygdom eller truende sygdom) forventes i stigende grad at efterspørge kompetencer inden for ledelse af projekter og koordinering i kombination med forudsætninger for at kunne arbejde evidensbaseret, kvalitetsudviklende og forandrende.

Ledelse og koordinering af udviklingsprojekter i sygeplejen og sundhedsydelser generelt forventes i stigende grad at blive efterspurgt. Sundhedsfremme, sundhedsbevarelse, forebyggelse, behandling, rehabilitering og lindring er bærende elementer i sundhedssystemet og forudsætter et tæt samarbejde mellem kommuner og regioner. De kommende kandidater i sygepleje vil kunne varetage denne opgave.

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

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

Dimittendens kompetenceprofil

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

Viden

Dimittenden har viden, som på udvalgte områder er baseret på international forskning på højeste niveau. Dimittenden fra uddannelsen har viden om og kan på et videnskabeligt grundlag reflektere over, hvordan videnskabelige metoder kan anvendes til at udforske og løse sygeplejefaglige kliniske problemstillinger – herunder metoder som implicerer patient-, borger- og pårørendeinddragelse. Endvidere tilegner de studerende sig viden om patientsikkerhed, kvalitetsudvikling og – sikring, ledelse af projekter samt implementering af ny viden i klinisk praksis – herunder viden om evidensbaseret praksis og implementeringsstrategi. Dimittenden kan identificere videnskabelige problemstillinger inden for fagområdet klinisk sygepleje.

Færdigheder

Dimittenden mestrer fagområdets videnskabelige metoder og redskaber samt generelle færdigheder, der knytter sig til beskæftigelse inden for fagområdet. Dimittenden kan kritisk vælge kliniske metoder samt udvælge og begrunde relevante forskningsbaserede metoder til kvalitetsudvikling og – sikring i forhold til kliniske problemstillinger. Dimittenden kan inden for sygeplejepraksis vurdere kvaliteten i forhold til områderne sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering med henblik på videreudvikling af klinisk praksis. Dimittenden kan desuden videreformidle forsknings- og udviklingsbaseret viden til patienter, borgere og pårørende samt til faglige og tværfaglige samarbejdspartnere på tværs af sektorer.

Kompetencer

Dimittenden kan selvstændigt igangsætte, koordinere og lede mono- og tværfaglige komplekse og uforudsigelige arbejdsopgaver og udviklingsprojekter i og på tværs af sektorer evt. med inddragelse af patienter, borgere og pårørende. Dimittenden kan med udgangspunkt i evidensbaseret praksis implementere kvalitetsudviklende og -sikrende tiltag blandt andet med fokus på det sammenhængende patientforløb. Dimittenden kan selvstændigt tage ansvar for egen faglig udvikling og specialisering

Uddannelsesoversigt

Semester	Modul	ECTS	Bedømmelse	Prøve
1.	Modul 1: **Videnskabelige metoder og forskningsetik**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 2: **Kvalitetssikring og implementering**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 3: **Evidensbaseret praksis**	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 4: **Semesterprojekt: Kvalitetssikring af sygeplejen**	15	7-trinsskala	Ekstern
2.	Modul 5: **Patientforløb på tværs af sektorer herunder patient -, borger – og pårørendeinddragelse**	5	B/IB	Intern
	Modul 6: **Patientsikkerhed og vidensformidling**	5	B/IB	Intern
	Modul 7: **Organisation og projektledelse**	5	B/IB	Intern
	Modul 8: **Semesterprojekt: Sammenhængende patientforløb inden for og på tværs af sektorer**	15	7-trinsskala	Ekstern
3.	Modul 9: **Valgfri modul** 1. Projektledelse 2. Kliniske retningslinjer 3. Sundhedsjura	5	7-trinsskala	Intern
	Modul 10: **Valgfri modul** Eksempelvis: 1. Organisation og ledelse 2. Sundhedsøkonomi	5	B/IB	Intern
	Modul 11: **Valgfri modul** Eksempelvis: 1. Velfærdsteknologi 2. Læring og forandringsprocesser	5	B/IB	Intern
	Modul 12: **Semesterprojekt: At skabe udvikling i sygeplejepraksis**	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 sygepleje imødekommer et (langsigtet) arbejdsmarkedsbehov, som ikke kan dækkes af eksisterende uddannelser, er der udarbejdet følgende oversigt.

Der findes i Danmark én kandidatuddannelse i sygepleje, som udbydes af Aarhus Universitet (i Aarhus og Emdrup). Endvidere søger Syddansk Universitet en kandidatuddannelse i klinisk sygepleje akkrediteret. De øvrige kandidatuddannelser, vi i denne sammenhæng har vurderet, er relevante, er: Kandidatuddannelse i Klinisk Videnskab og Teknologi (KVT), som udbydes af AAU samt Sundhedsfaglig Kandidatuddannelse (cand.scient.san.) som udbydes af Aarhus Universitet, Syddansk Universitet og Københavns Universitet.

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
Kandidat i sygepleje (Forventes udbudt af AAU)	Det forventes at kandidater i sygepleje fra AAU vil få ansættelse på såvel det offentlige som på det private arbejdsmarked. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte: • Kvalitetsudvikling og – sikring – herunder patientsikkerhed - i klinisk sygeplejepraksis inden for og på tværs af sektorer • Koordinering og ledelse af arbejdsopgaver og udviklingsprojekter mono- og tværfagligt - med særlig fokus på sammenhængende patientforløb • Undervisning	Monofaglig med tværfaglige moduler (valgfrie moduler). Adgangskrav: professionsbachelor i sygepleje. Uddannelsens fokus: Evidensbaseret praksis, kvalitetsudvikling og – sikring af sygeplejen. Undervisningen omfatter emner som fx: • Patientsikkerhed • Kvalitetsudvikling og – sikring • Videnskabelige metoder og forskningsetik • Evidensbaseret sygeplejepraksis • Sammenhængende patientforløb • Patient-, borger- og pårørendeinddragelse • Vidensformidling
Kandidat i sygepleje (Udbydes af AU)	Kvalificerer til at varetage: centrale kliniske, ledende, undervisende og videnskabelige funktioner inden for sygeplejen og i tværfaglige sammenhænge.	Monofaglig. Adgangskrav: professionsbachelor i sygepleje Uddannelsens fokus: Sygeplejens kernefaglighed, nationalt og internationalt.

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
		Forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering samt etiske, institutionelle og politiske spørgsmål Undervisningen omfatter fag som fx: • Sygeplejens teoriudvikling og kernefaglighed. • Vidensformer og forskningsmetoder • Relationer og interaktioner • Sygepleje og samfund
Kandidat i klinisk sygepleje (SDU, indstillet til positiv akkreditering, jf. akkrediteringsrapport)	Bredt inden for indenfor hospitalsvæsenet, psykiatriske institutioner og kommuner. Jobfunktioner som konsulenter i den offentlige sektor, patientforeninger, andre interesseorganisationer og private virksomheder, hvor der er behov for ekspertise indenfor klinisk sygepleje. .	Monofaglig og tværfaglig Adgangskrav: professionsbachelor u sygepleje. • Et samfundsvidenskabeligt spor, der omhandler organisationsteori, projektledelse og sundhedsøkonomi og sundhedsjura • Et fagvidenskabeligt spor, der omhandler klinisk sygeplejepraksis, sundhedsteknologi, rehabilitering og palliation samt sundhedsfremme og forebyggelse • Et forskningsmetodologisk spor, der omhandler sundhedsvidenskabelige metoder og forskningstilgange
Kandidat i Klinisk Videnskab og Teknologi (Udbydes af AAU)	Relevant anvendelse af teknologi inden for de forskellige sundhedsspecialer. Arbejdsområderne vil typisk indbefatte rådgivning og projektledelse i forbindelse med implementering af teknologiløsninger.	Tværfaglig. Adgangskrav: sundhedsfaglige professionsbachelorer. Uddannelsens fokus: højteknologiske hjælpemidler. Udstyr, som bl.a. kan sikre den bedste behandling og dokumentation samt kommunikationen med patienten og sundhedsvæsenet. Undervisningen omfatter fag som fx: • 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 kandidat	Den sundhedsfaglige kandidatuddannelse giver mulighed for ansættelse i flere områder af sundhedssektoren. Det kan.	Tværfaglig. Adgangskrav: sundhedsfaglige professionsbachelorer eller bestået Supple-

Uddannelse	Erhvervssigte	Hovedindhold og profil
(Udbydes af AU, SDU og KU)	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 .	ringsuddannelse til Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse. Uddannelsens fokus: sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, behandling og rehabilitering. Undervisningen omfatter fag som fx: • Biomedicinske fag (bl.a. organsystemer). • Biostatistik og epidemiologi • Kliniske fag (bl.a. smerte) • Medicinsk sociologi og medicinsk psykologiske metoder • Medicinsk psykologi, sundhedspsykologi og sundhedskommunikation • Medicinsk teknologivurdering • Videnskabsteoretiske og forskningsmetodologiske fag • Evaluering, evidens og sundhedsjura De specifikke fag, der undervises i, varierer fra universitet til universitet.

AALBORG UNIVERSITET

4. Skriftlige tilbagemeldinger fra aftagere for kandidatuddannelse i sygepleje

Der er skriftlige tilbagemeldinger fra følgende parter:

2-13. Uddannelseskonsulent Tanja B. Thomsen, Region Nordjylland 2
17. Specialkonsulent Tine Hald, Region Syddanmark 4
20. Faglig leder for grunduddannelsesområdet Kirsten Bruun, Aarhus Universitetshospital 5
26. HR-konsulent Lone Fløe, Psykiatrien Region Syddanmark 7
34. Konsulent Tommi Vorbeck Nielsen, Sundhed og Bæredygtig Udvikling, Aalborg Kommune 7
35. Direktør Jan Nielsen og Ældrechef Kristian Cronwald, Aalborg Kommune Ældre og Handicap. 9
38. Leder af hjemmesygeplejen Hanne Bjerring Eriksen, Rebild Kommune 11
46. Teamkoordinator Helle Rasmussen, Aarhus Kommune 12
48. Uddannelseskonsulent Pia Pedersen, Sundhed og Omsorg, Esbjerg Kommune 13
49. Sygeplejefaglig konsulent Pia Ravnsbæk Bjærge, Randers Kommune 14
54a. Uddannelseschef for sygeplejerskeuddannelsen Jonna Frølich, University College Nordjylland 15
54b. Uddannelseschef for sygeplejerskeuddannelsen Jonna Frølich, University College Nordjylland 17
55. Uddannelseschef Bodil Primsø, VIA 18
59. Institutchef Anne Mette Jørgensen, Professionshøjskolen Metropol 19
62. Uddannelsesleder Hanne Sletterød, Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole 21
64. Institutleder Suzanne Møller, Institut for sygepleje og Sundhedsvidenskab, Grønland 21
65. Chefkonsulent Mathilde Thornberg Djervad, DSR 23
66. Formand Margit Roed, Dansk Sygepleje Selskab (Dasys) 25

2-13. Uddannelseskonsulent Tanja B. Thomsen, Region Nordjylland
Kære Lasse,

Hermed høringssvar fra Region Nordjylland vedr. udviklingen af en kandidatuddannelse i Sygepleje på Aalborg Universitet.

Med venlig hilsen

Tanja B. Thomsen
Uddannelseskonsulent
4131 8847
t.thomsen@rn.dk

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

Høringssvar: Kandidatuddannelse i Sygepleje på Aalborg Universitet

Region Nordjylland har modtaget jeres henvendelse om udviklingen af en kandidatuddannelse i Sygepleje. Det fremsendte materiale er videresendt til hospitals- og sygehusledelser på Region Nordjyllands sygehuse og Universitetshospital, med opfordring til bl.a. at inddrage de personer, som I har oplistet i materialet, i et høringssvar. Der er modtaget høringssvar fra Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien samt Fællesadministrationen.

På denne bayggrund indgiver Region Nordjylland hermed følgende høringssvar.

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil eksisterende eller forventede behov?

Uddannelsens indhold og sammensætning vurderes relevant og målrettet i forhold til at øge viden, kompetencer og færdigheder i relation til sundhedsvidenskabelige metoder med henblik på at kunne afdække, udvikle og implementere ny viden og forskning inden for det sygepleje- og sundhedsfaglige område. Kompetencerne, der erhverves, er nødvendige for at kunne udvikle sygeplejen via kliniknær forskning. I begrundelse for at udbyde uddannelsen fremhæves den seneste udvikling inden for sundhedssektoren. Der savnes dog et mere langsigtet perspektiv. Sundhedssektoren, behandlingsmuligheder, teknologien, organisering mv. har været, og er, under konstant udvikling. Uddannelsen bør sigte mod at uddanne kandidater i sygepleje, som kan bidrage til at sikre kvaliteten af

klinisk sygepleje og udvikling i sygepleje i trit med de konstante kontekstuelle og samfundsmæssige forandringer.

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.

Dimittenderne vil hovedsageligt kunne finde ansættelse som udviklingssygeplejersker med over-ordnet ansvar for implementering af forskningsresultater, kliniske retningslinjer, evidensbaseret praksis mv. Derudover evt. også andre funktioner, hvor akademiske kompetencer er relevante.

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

Det antages, at der fremadrettet vil efterspørges kandidater i sygepleje fra Aalborg Universitet, men det er ikke muligt at angive et bestemt antal. Den geografiske placering af kandidatuddannelsen i Aalborg vil have stor betydning for Region Nordjyllands uddannelses- og rekrutteringsmuligheder.

4. Hvordan kan AAU's kandidatuddannelse i sygepleje bidrage til at supplere det nuværende udbud af dimittender?

En kandidatuddannelse i sygepleje på Aalborg Universitet med sigte på projektledelse, evidens-basering og patientsikkerhed vil adskille sig fra den eksisterende kandidatuddannelse på Århus Universitet og den uddannelse, der forventes etableret på Syddansk Universitet. Det er derfor sandsynligt, at dimittender fra Aalborg Universitet vil opfylde et behov, der adskiller sig fra de andre uddannelser.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

a. Projektledelseskompetencer kan med fordel fremhæves endnu mere, ikke mindst begrundet i den PBL tilgang Aalborg Universitet er kendt for – det kan med fordel medskrives og begrunde både uddannelsens indhold og udbydelsen af den på Aalborg Universitet.

b. Der ønskes et større fokus på den sygeplejefaglige metodeudvikling.

c. En privat sundhedssektor i vækst synes umiddelbart ikke at være et relevant argument for uddannelsen set i et længere perspektiv. Der kan med fordel peges på, at sundhed som fænomen er under konstant forandring både i den offentlige og private sektor (s2).

d. Ordet Sygeplejeuddannelsen bør erstattes med. Sygeplejerskeuddannelsen.

e. Det beskrives, at der sker en øget specialisering. Det kan med fordel præciseres, at det er i relation til projektledelse, evidensbasering og patientsikkerhed, så der ikke associeres til lægefaglig specialisering (s3).

f. Dimittenderne skal ikke alene tilegne sig forskningsmetoder, men forskningskompetencer (s3).

g. Dimittendernes færdigheder kan med fordel inkludere projektledelse begrundet på den PBL tilgang, og evt. understøttet af et konkret projektarbejde som gennemføres i (klinisk) praksis. Derved opnås ikke kun viden, men reel kunnen (s4).

h. Informationsteknologier og kommunikationsteknologier er ikke nævnt, men bør indgå i uddannelsen, idet fokus er på sammenhængende patientforløb og patientsikring.

i. Sammenhængende patientforløb er en væsentlig forudsætning for kvaliteten, patientsikkerheden og effektiviteten i sundhedsvæsenet, og det er derfor et vigtigt indsatsområde i Region Nordjylland. En forudsætning for det sammenhængende patientforløb er bl.a., at medarbejderne formår at tænke tværfagligt og indgå i tværfaglige teams omkring patienten. Region Nordjylland ønsker derfor, at netop tværfaglighed og teamsamarbejde er i fokus i medarbejdernes uddannelser og kompetenceudvikling – også i potentielt kommende kandidatuddannelser. Tværfaglighed kan evt. indgå i kandidatuddannelserne via samkøring af fag på tværs af kandidatuddannelser.

j. Det er væsentligt, at kandidatuddannelserne er praksisnære og foregår i tæt tilknytning til den kliniske praksis, så kandidaterne ikke uddannes "ud af klinikken".

Med venlig hilsen

Tanja Borregaard Thomsen

Uddannelseskonsulent

17. Specialkonsulent Tine Hald, Region Syddanmark

Kære Lasse Panny Pedersen

Vi har modtaget jeres høringsmateriale om en mulig ny kandidatuddannelse i sygepleje.

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.

Der vil derfor ikke komme et særligt svar fra Region Syddanmark.

Venlig hilsen

Tine Hald
Specialkonsulent
Human Resources, Personaleudvikling

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

Region Syddanmark
Damhaven 12 . 7100 Vejle
Telefon 76631000
www.regionsyddanmark.dk

20. Faglig leder for grunduddannelsesområdet Kirsten Bruun, Aarhus Universitetshospital

Til Aalborg Universitet

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Att. Lasse Panny Pedersen

Undertegnede vil hermed på vegne af Aarhus Universitetshospital afgive høringssvar til "Forslag til kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg Universitet" og takker samtidig for høringsmuligheden.

I nedenstående afgiver AUH høringssvar inden for hvert enkelt af de stillede spørgsmål.

Spørgsmål

1. **Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)?**

   Umiddelbart er svaret ja til at kompetenceprofilen er dækkende for det nuværende behov og det forventede behov.

   Det samme gør sig gældende for de andre kandidatuddannelser som er listet op som beslægtede uddannelser i høringsmaterialet fra side 6 til 8.

2. **I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?**
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.

   Aarhus Universitetshospital har en del sygeplejersker ansat med en akademisk overbygning af deres grunduddannelse.

   De indgår i stillinger/og eller funktioner inden for sygeplejen som stort set dækker hele sygeplejens virksomhedsområde.

Det vil sige stillinger/ og eller funktioner som bredt set er relateret til det kliniske felt, forskning, faglig udvikling, uddannelse og ledelse.

Endvidere kan det nævnes at der inden for stillings- og funktionsstrukturen for sygeplejens område på Aarhus Universitetshospital er stillinger med konkrete krav om akademiske kompetencer.

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

   Aarhus er en universitetsby hvilket sætter Aarhus Universitetshospital i en særlig gunstig situation hvad angår udbud af såvel kandidat som masteruddannelser. Så umiddelbart vil svaret være, at der i forvejen er et godt udbud af uddannelser på videreuddannelsesniveau som er rettet mod sygeplejersker. Herved er Aarhus Universitetshospital dækket godt ind.

   Det bør ligeledes nævnes, at hospitalet har en mangeårig tradition for, at have et tæt samarbejde med Aarhus Universitet og dermed også løbende dialog omkring indhold i såvel kandidatuddannelsen i sygepleje, masteruddannelsen i klinisk sygepleje, MPH og cand. scient. sanduddannelserne.

   Det betyder at mange sygeplejersker benytter sig at de nære tilbud omkring kandidat og masteruddannelser. Hospitalet har derfor allerede en del sygeplejersker ansat med akademiske kompetencer.

4. **Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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).**

   Umiddelbart er svaret, at Aarhus området er dækket godt ind hvad angår udbud, brede og indhold i de eksisterende kandidatuddannelser og MPH.

5. **Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.**

   Nej

Med venlig hilsen

Kirsten Bruun

Faglig leder for grunduddannelsesområdet. Sygeplejerske, cand. cur

Mobil +45 21 24 75 08 - tel. +45 78 45 06 18

Aarhus Universitetshospital

Olof Palmes Alle 49G, Plan 4. 8200 Aarhus N.

26. HR-konsulent Lone Fløe, Psykiatrien Region Syddanmark

Kære Lasse Panny Pedersen

Vi har modtaget jeres høringsmateriale om en mulig ny kandidatuddannelse i sygepleje.

Vi er af vores HR koncernafdeling i Region Syddanmark blevet godt opmærksom på, at der er lavet aftale i Danske Regioner om, 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.

Der vil derfor ikke komme et særligt svar fra Psykiatrien i Region Syddanmark..

Venlig hilsen

Lone Flø
HR konsulent
Administrationen, HR-udvikling

E-mail: Lone.Floe@rsyd.dk

Direkte: 99444834

Psykiatrien i
Region Syddanmark
Teglgårdsparken 26, 5500 Middelfart

Hovednummer: 99444800

www.psykiatrienisyddanmark.dk

34. Konsulent Tommi Vorbeck Nielsen, Sundhed og Bæredygtig Udvikling, Aalborg Kommune

Hej Lasse

Som supplement til besvarelse fra Ældre- og Handicapforvaltningen sendes hermed besvarelsen fra Sundhedscenter Aalborg, som Bente Graversen har sendt opgaven videre til.

Venlig hilsen

Tommi Nielsen
Konsulent

Aalborg Kommune
Sundhed og Bæredygtig Udvikling
Rantzausgade 4
9000 Aalborg
mailto:tn-sbu@aalborg.dk
Telefon: 9931 1915
Mobil 2520 1915

Sundhedscenter Aalborg er blevet bedt om at besvare en række spørgsmål i forbindelse med forslaget til kandidatuddannelse i sygepleje på Aalborg Universitet

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)?

SVAR:

Enig i at der er behov for en kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg universitet.

Godt med stort fokus på implementering af **ny** viden i klinisk praksis idet behovet herfor er stort. Dog er det også vigtigt at fokusere på den store mængde allerede eksisterende viden og kompetencer der er i praksis og få den viden sat i spil til gavn for patienter, borgere og kompetenceudvikling til de fag professionelle..

Under kompetencer er det vigtigt at tydeliggøre at man efter endt uddannelse mestre relationel Koordinering faggrupper og sektorer imellem(opgaveglidning, samarbejde, respekt og fælles ansvar).

Ligeledes under kompetencer kan med fordel tydeliggøre det borger rettede perspektiv.

Evt. skrive "….*sammenhængende patient- og borger rettede forløb*"

I uddannelsesoversigten er det svært at gennemskue det sundhedsfremmende og borger rettede perspektiv – om det ligger implicit i de forskellige moduler?

Vigtigt altid at inddrage borger, patient og pårørende i alle ydelser/forløb.(tænke helhed og ikke sektorer)

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.

SVAR:

Som bindeled, koordinator, udvikler på sammenhæng i sundhedsydelser.

Understøtte vidensdeling og kompetenceudvikling.

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

SVAR:

Umiddelbart svært at svarer på.

4. Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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:

Umiddelbart svært at gennemskue/overskue.

5. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

35. Direktør Jan Nielsen og Ældrechef Kristian Cronwald, Aalborg Kommune Ældre og Handicap

Hej Lasse

Jeg har haft min ældrechef indover din henvendelse – vi mener bestemt, at uddannelsen er relevant.

Med venlig hilsen

Jan Nielsen

Direktør for Ældre- og handicapforvaltningen

Aalborg Kommune

+45 99 315405

+45 25205405

Hej Jan

Jeg ser at vi i fremtiden sagtens kunne have glæde af sygeplejersker med en kandidatuddannelse.

Jeg mener de vil kunne supplerer vores planlægnings- og udviklingsområde.

Ligeledes vil en fremtidig forskningsindsats også skabe grundlag for ansættelse.

Altså vi det dreje som ansættelser i centrale udviklingsenheder/sekretariater.

Jeg tænker umiddelbart, at vi med tiden vil have brug for 2 – 3 med denne baggrund.

Tænker også at der er funktioner i SBU som kunne have glæde af kompetencer.

Jeg er ikke i stand til at beskrive denne uddannelses fordele frem for den i Aarhus

Er i tvivl om jeg skal svare direkte til AU eller du sender videre?

(Deadline er i dag?)

Venlig hilsen

Kristian Cronwald

Ældrechef

Aalborg Kommune

Tlf. 9931 3800/2520 3800

38. Leder af hjemmesygeplejen Hanne Bjerring Eriksen, Rebild Kommune

Hej Lasse

Spændende uddannelse!

Jeg har forsøgt at svare på spørgsmålene omkring forslag til kandidat uddannelse i sygepleje ved Aalborg universitet, jeg har skrevet med rødt i teksten.

Jeg er leder af hjemmesygeplejen i Rebild Kommune.

Har du behov for yderligere eller mere uddybende svar, er du velkommen til at kontakte mig igen.

Jeg sætter direktør Flemming Hansen på mailen cc. da han har videresendt din mail til mig

Venlig hilsen

Distriktsleder Hanne Bjerring Eriksen – 29170553

Forslag til kandidatuddannelse i sygepleje på Aalborg Universitet

Spørgsmål

Vi vil bede om, at du/ I i besvarelsen tager udgangspunkt i din/jeres institution/organisation – og vurderer uddannelsens i sforhold 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 sygeplejersker med en kandidatgrad..

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)? *Koordinering mellem sektorer og fokus på den øgede opgave overdragelse fra region til kommunal regi – øgede krav til faglighed, ikke kun hos sygeplejersker men hos alle personale grupper i sundhedssektoren.*
2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.*Udvikling og dokumentation af sygeplejefagligkvalitet. Ved implementering af nye store projekte og nationale handleplaner.*
3. Hvordan vurderer I behovet for og efterspørgslen efter uddannelsens dimittender? (Et bedste og ikke bindende bud på det konkrete behov). *Kommer forandringer og krav i stigende omfang i fremtiden, vil det være af stor vigtighed at der er fagligt højt uddannede medarbejdere at trække på. Basis personalet oplever en langt mere stress fyldt hverdag med øgede krav og her vil det være af stor vigtighed at der er dygtige medarbejdere der kan hjælpe med beskrivelser og implementering – ikke mindst i forhold til koordinering.*
4. Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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. *Meget spændende uddannelse, kunne muligvis også have fokus på at hjælpe sygeplejersker med at beskrive hvor det er de gør en forskel for patienten/borgeren. Det opleves ofte at sygeplejersker har et mangelsprog om egen indsats og derfor har svært ved at sætte sig igennem – tale et forståeligt sprog om egen kunnen.*

46. Teamkoordinator Helle Rasmussen, Aarhus Kommune

Kære Lasse

Hermed en tilbagemelding fra Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune, vedr. forslaget til kandidatuddannelse i sygepleje.

1. **Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)?**

Det kommunale sundheds- og omsorgsområde befinder sig i en omfattende omstillingsproces. Udviklingen af det nære sundhedsvæsen medfører nye og komplekse opgaver, hvilket kræver en styrkelse af de sundhedsfaglige kompetencer. Mere komplekse opgaver betyder, at opfølgning, koordinering og sikring af sammenhæng og kvalitet i borgerens forløb er en opgave, der fylder stadig mere for det sundhedsfaglige personale. Set i det lys er kandidatuddannelsens indhold relevant og det er positivt at der er fokus på kvalitetsudvikling, kvalitetssikring og videreudvikling af praksis inden for områderne sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

2. **I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?**
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.

En sygeplejerske med en kandidatgrad vil typisk blive ansat i en konsulent- eller projektstilling indenfor faglig udvikling, som leder eller indenfor uddannelse og kompetenceudvikling.

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

Langt størstedelen af sygeplejerskerne ansat i Sundhed og Omsorg er "frontmedarbejdere", der yder sygepleje til borgere. Andelen af sygeplejersker i konsulent-/projektstillinger er relativ lille. Sundhed og Omsorgs efterspørgsel vil derfor være relativt lille.

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

Mail vis@aarhus.dk

48. Uddannelseskonsulent Pia Pedersen, Sundhed og Omsorg, Esbjerg Kommune

Vedr. ny kandidatuddannelse i sygepleje.

Til Lasse Panny Pedersen

1. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)?

2. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation?
   Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.

Ansættelse indenfor udviklingsprojekter som f.eks.

- Medicinprojekt omhandlende ny retningslinjer for medicinhåndtering herunder implementeringen i organisationen.
- Projekt ift. utilsigtede hændelser i plejen og omsorgen af borgerne.
- Kvalitetssikring og patientsikkerhed af borgerne på tværs af sektorerne. Samarbejde.

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

Med den øgede fokus på udviklings- og forskningsarbejde i klinikken, vurderes der, at der vil komme efterspørgsel på denne type dimittender.

4. Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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.

Med venlig hilsen

Pia Pedersen

Uddannelseskonsulent

49. Sygeplejefaglig konsulent Pia Ravnsbæk Bjærge, Randers Kommune

Til AAU

Hermed besvarelse fra Randers Kommune.

Med venlig hilsen

Pia Ravnsbæk Bjærge
Sygeplejefaglig konsulent
Sygeplejerske/ Master i Læreprocesser

Randers Kommune
Sundhed & Ældre - Laksetorvet - 8900 Randers C

Tlf. 89 15 18 75 - e-mail: prb@randers.dk

Spørgsmål vedrørende etablering af kandidatuddannelse i sygepleje på AAU:

4. Modsvarer uddannelsens kompetenceprofil (det de studerende kan efter uddannelsen) (se side 4) og type samt niveau (kandidatuddannelse) eksisterende eller forventede behov? Er der andre/supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold (se side 4)?

Vores vurdering er at uddannelsen i høj grad giver den studerende kompetencer, som efterspørges på det kommunale sundhedsområde fremadrettet. Her tænker vi især på anvendelse af videnskabelige metoder til at løse kliniske problemstillinger samt arbejdet med at kvalitetsudvikle sygeplejen. Måske kunne delen med organisation og projektledelse fylde lidt mere i forhold til det der efterspørges i en kommune.

5. I hvilke funktioner vil dimittenderne typisk kunne finde ansættelse i din/jeres institution/organisation? Uddannelsens erhvervssigte er beskrevet side 3.

   Som konsulenter i fx forvaltningen eller i et af de tre ældreområder.

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

   5 – 6 i kommunen på sigt.

7. Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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).

   Uddannelsen på AAU ses som et fint supplement til de øvrige kandidatuddannelser.

8. Synspunkter og bemærkninger i øvrigt.

   Vi synes det er positivt at AAU fremadrettet vil udbyde en kandidatuddannelse i sygepleje.

54a. Uddannelseschef for sygeplejerskeuddannelsen Jonna Frølich, University College Nordjylland

Kære Lasse Panny Pedersen

Hermed fremsendes høringssvar fra UCN vedrørende kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg Universitet.

Med venlig hilsen

Michael

Michael Christiansen

Sekretariatschef

Ledelsessekretariatet

University College Nordjylland

Tlf. 72 69 03 00

Høringssvar vedrørende udbud af kandidatuddannelse i sygepleje ved AAU

UCN takker for muligheden for at indgå i høringsrunden.

Indledningsvis finder vi forslaget om en kandidatuddannelse i sygepleje og dermed et generelt kompetenceløft og formelle videreuddannelsesmuligheder for sygeplejersker meget relevant i et uddannelsesperspektiv. Ligeledes ønsker vi at påpege det positive i, at der kommer en geografisk spredning i udbuddet af kandidatuddannelsen i sygepleje i Danmark, samt at eventuelle kommende udbud har forskellige faglige profiler og toninger.

Med aktuelle institutionsakkrediteringer, såvel i uddannelsessektoren som i sundhedsvæsenet, 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 lokale videreuddannelsesmuligheder.

Høringssvaret tager sit afsæt i de konkret stillede spørgsmål.

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

Det er UCN `s overordnede betragtning, at uddannelsens beskrevne formål og erhvervssigte kan bidrage til en struktureret og målrettet kompetenceudvikling, og kvalitetsløft af det formelle uddannelsesgrundlag for sygeplejersker. I forhold til det offentlige sundhedsvæsen, som er sygeplejerskernes primære erhvervs-og arbejdsområde, vurderer UCN, at det er vigtigt at sikre og videreudvikle professionelle kompetencer og viden, i samspil mellem uddannelse, forskning og praksis (aftagerfeltet), som kan understøtte et fremadrettet udviklingspotentiale i det danske sundhedsvæsen og det danske samfund. Der er ikke supplerende ønsker til kompetenceprofilen og uddannelsens indhold.

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

Det vurderes fra UCN`s side at kandidatuddannelsen i sygepleje har et klart erhvervssigte. Med afsæt i den beskrevne kompetenceprofil beskrives et tydeligt erhvervssigte samt konkrete jobfunktioner for studerende, der dimitterer fra kandidatuddannelsen i sygepleje.

Størstedelen af de uddannede kandidater forventes at kunne bestride erhvervsfunktioner indenfor regioner, kommuner og i den private sektor.

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

Det forventes at kandidatuddannelsen i sygepleje ved AAU vil tiltrække særligt lokale ansøgere og dermed vil uddannelsen kunne medvirke til et kvalitetsløft regionalt. Med den beskrevne profil vil uddannelsens dimittender desuden være attraktive i et nationalt perspektiv.

Med sygeplejefagets øgede fokus på kvalitet i den kliniske praksis vurderes det at behovet for videreuddannelse på kandidatniveau vil stige for sygeplejersker.

4. Aarhus Universitet (AU) har en kandidatuddannelse i sygepleje og kandidatuddannelse i klinisk sygepleje på Syddansk Universitet er indstillet til positiv akkreditering. Tilsvarende er der andre kandidatuddannelser, som delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder. Hvordan ser I, at AAU´s kandidatuddannelse i sygepleje 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 over-sigten, som helt eller delvist retter sig mod de samme beskæftigelsesområder?

Det er UCN`s vurdering at den ansøgte kandidatuddannelses kompetenceprofil i lyset af det danske uddannelsesmarked adskiller sig fra beslægtede uddannelser. Kandidaten adskiller sig ved sit monofaglige fokus fra de beslægtede tværprofessionelle kandidatuddannelser. I forhold til de allerede etablerede master –og kandidatstudier adskiller den ansøgte kandidatuddannelse sig ved sit særlige fokus på kvalitetssikring, evidensbasering og sammenhængende patientforløb og dermed på det tværsektorielle samarbejde.

I forhold til det allerede eksisterende udbud finder vi det positivt, at der etableres kandidatuddannelser med forskellige faglige profiler og toninger. Dette understøtter den tiltagende monofaglige specialisering, som aktuelt tager form indenfor det danske sundhedssystem, og begrundes i særlig gad af den teknologiske udvikling samt kvalitetssikring og udvikling.

Med venlig hilsen

Jonna Frølich

Uddannelseschef for sygeplejerskeuddannelsen

54b. Uddannelseschef for sygeplejerskeuddannelsen Jonna Frølich, University College Nordjylland

Kære Jonna

Tak for tilbagemelding og kommentarer til AAU´s forslag om en kandidatuddannelse i sygepleje.

Undervisning, forskning og udvikling på professionshøjskolerne/sygeplejerskeuddannelserne er jo også et potentielt arbejdsmarked for kandidater i sygepleje. Vil den foreslåede uddannelse være relevant kandidatbaggrund for de adjunkter / lektorer som ansættes på UCN/sygeplejerskeuddannelsen?

Hilsen Bodil

Kære Bodil

Selvfølgelig vil de være det. Dem vil vi gerne ansætte i sygeplejerskeuddannelsen.

Med venlig hilsen

Jonna Frølich

Uddannelseschef Sygeplejerskeuddannelsen, UCN

Tlf: 72 69 10 50

E-mail: jof@ucn.dk

55. Uddannelseschef Bodil Primsø, VIA
Kære Lasse Panny Pedersen

Tak for muligheden for at kommentere forslaget til ny kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg Universitet. Henvendelsen har været videresendt til de uddannelsesledere, som ansætter kandidater i uddannelsesenhederne. Uddannelseslederne har ingen kommentarer til det tilsendte materiale.

Venlig hilsen

Bodil Primsø

Bodil Primsø

Uddannelseschef

Sundhedsfaglig Højskole

VIA University College

Campus Aarhus N

Kontor 32.12

DK-Hedeager 2, 8200 Aarhus

Tlf: +458755 2965

Ny email: bopr@viauc.dk

59. Institutchef Anne Mette Jørgensen, Professionshøjskolen Metropol

Høring vedr. Aalborg Universitets forslag til kandidatuddannelse i sygepleje

Professionshøjskolen Metropol takker for muligheden for at kommentere høringen vedr. Aalborg Universitets forslag til kandidatuddannelse i sygepleje.

Det er Metropols vurdering, at der er et behov for at udvikle formelle videreuddannelsesmuligheder på kandidatniveau indenfor sygeplejeområdet.

Metropol finder, at det nye udbud af en kandidatuddannelse i sygepleje på Aalborg Universitet vil styrke det sundhedsfaglige personales kompetencer i at agere i en hverdag, hvor kravene bliver fortsat mere komplekse. Samtidig finder Metropol, at udbuddet udgør en relevant videreuddannelsesmulighed for sygeplejersker.

Det er ydermere Metropols vurdering, at man i det fortsatte arbejde med at udvikle udbuddet bør være opmærksom på følgende krav, der fremsættes fra aftagersiden.

1. Der er behov for en høj grad af praktisk erfaring, herunder specialistviden især indenfor det regionale område.
2. Der er behov for en stor grad af praktisk erfaring og generalist-viden indenfor det kommunale område.
3. Der er behov for stærke akademiske kompetencer, herunder analyse- og handlekompetencer.
4. Der er behov for at kunne forholde sig til ny viden, der forandrer sig konstant.

Slutteligt bør det nævnes, at sygeplejesker ofte er svære at undvære på de enkelte afdelinger, hvilket traditionelt set viser sig som en af de væsentligste barrierer i forhold til efter- og videreuddannelse. Dette kan med fordel medtænkes i det kommende arbejde med at videreudvikle udbuddet.

Metropols vurderer i øvrigt, at det vil være relevant at ansætte kandidatuddannede radiografer med denne profil i Ph.d.-stipendiater, adjunkt- og lektorstillinger ved Metropols sygeplejeuddannelse.

Metropol ser frem til at se den endelige udformning af kandidatuddannelsen i sygepleje på Aalborg universitet.

Med venlig hilsen

Anne Mette Jørgensen

Institutchef

Professionshøjskolen Metropol

Direkte 72489470

amjo@phmetropol.dk

62. Uddannelsesleder Hanne Sletterød, Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole

Kære Lasse Pedersen.

Underviserne på Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole hilser denne nye kandidatuddannelse i sygepleje velkommen.

Den ligger sig tæt op af modulerne i den nationale studieordning for professionsbacheloruddannelsen i sygepleje, hvilket vi syntes er relevant. Desuden er den mere rettet mod klinikken end cand. Cur. Uddannelsen i Århus.

Venlig hilsen

Hanne Sletterød
Uddannelsesleder

Bornholms Sundheds- og Sygeplejeskole
Ullasvej 6
3700 Rønne

Direkte: 36 98 29 02
Telefon: 36 98 29 00
Fax: 36 98 29 09

www.bhsund.dk
Hanne.Sletteroed@bhsund.dk

64. Institutleder Suzanne Møller, Institut for sygepleje og Sundhedsvidenskab, Grønland

Kære Lasse Panny Pedersen

Hermed høringssvar

Med venlig hilsen

Suzanne Møller

Institutleder

Institut forsygepleje og Sundhedsvidenskab

Tlf 349957 mobil 551328

Høring vedr. kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg Universitet

Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab ved Grønlands universitet afgiver hermed sine bemærkninger:

Institut for sygepleje og Sundhedsvidenskab hilser uddannelsen velkommen og finder indholdet relevant.

Vi uddanner ikke pt. på kandidatniveau – kun på Bachelor og phd. -niveau. Grønland har således brug for at kunne sende sygeplejersker på kandidatuddannelse i Danmark.

En tilbagevendende problemstilling er, sådan som de øvrige relevante kandidatuddannelser er organiserede skal den kandidatstuderende opholde sig 2 år i Danmark, hvilket kan være vanskeligt for studerende med familie. Det samme må gøre sig gældende for danske studerende som bor langt fra Aalborg.

Vi kunne derfor pege på, at det vil gøre uddannelsen i Aalborg mere attraktiv såfremt den bliver gennemført med kurser over kortere perioder og at der dermed er mulighed for at tage uddannelsen over 4 år på ½ tid.

Vi har flere sygeplejersker der har taget mastergrader på 120 ECTS point på NHV over en periode og dette har fungeret meget fint.- modellen med tilstedeværelses kursus og efterfølgende opgaveløsning passer godt når man er til rejsene.

Ved at organiserer uddannelse i kurser kan man formentlig tiltrække studerende fra hele landet, Færøerne og Grønland. Fra Grønland kunne det komme på tale med ca 1 hvert/hvert andet år pt. men dette vil med gode vilkår formentlig kunne øges over de kommende år.

Det kunne evt. også være en mulighed at indgå i samarbejde så hele eller dele af kurser i uddannelsen sker i samarbejde med f. eks. vores institut for de studerende der kommer herfra.

Institut for Sygepleje og Sundhedsvidenskab har på sygeplejerskeuddannelsen et samarbejde med psykiatrien i Region Nordjylland som modtager 4 sygeplejestuderende om året – de studerende bor i Det Grønlandske Hus i Aalborg i perioden.

Med venlig hilsen

Suzanne Møller

Institutleder

sum@pi.uni.gl

+299 551328

65. Chefkonsulent Mathilde Thornberg Djervad, DSR

Kære Lasse

Tak for muligheden for at give vores vurdering af jeres forslag til kandidatuddannelse i sygepleje på Aalborg Universitet. Vi beklager, at vi overså høringen i første omgang. Godt I mindede os om det.

Vi har noteret os, at uddannelsen er udviklet i samarbejde med sygeplejerskeuddannelsen på UCN. Det synes vi, er meget positivt. Det vil være vores forventning, at samarbejdet ikke kun styrker udviklingen af en ny kandidatuddannelse, men også vil have en positiv effekt i forhold til eksisterende uddannelser samt forsknings- og udviklingsaktiviteter. Det sender samtidig et stærkt signal om, at samarbejde på tværs af uddannelsesinstitutionerne i et område kan foregå ubesværet.

Vi kan ikke ud af forslagets beskrivelse læse, hvordan samarbejdet er tænkt i forhold til gennemførelsen af kandidatuddannelsen. Det er vores formodning, at adjunkter/lektorer/docenter med en ph.d.-uddannelse fra sygeplejerskeuddannelsen vil indgå i underviserstaben på kandidatuddannelsen. Det vil skabe en stærk kobling til sygeplejerskeuddannelsen og den sundhedsfaglige diplomuddannelse. Det ser vi som en stor styrke.

Jeres første spørgsmål handler om kompetenceprofilen i forhold til behovet i sundhedsvæsenet. Umiddelbart lyder den fin og relevant, men flere steder savner vi en nuancering. I skriver bl.a., at dimittenden har viden, som på udvalgte områder er baseret på international forskning på højeste niveau. Det forekommer os ukonkret og giver ikke indblik i, hvilken type vidensgrundlag uddannelsen skal hvile på.

I oversigten over beslægtede uddannelser beskrives jeres kandidatuddannelses fokus som ”evidensbaseret praksis, kvalitetsudvikling og – sikring af sygeplejen”. Det kunne godt forekomme som et lidt snævert fokusområde og profil for uddannelsen. Vi kan anbefale et bredere fokus på sygeplejens kerneområder.

I andet spørgsmål spørger I til uddannelses erhvervssigte. Jeres samlede beskrivelse af beskæftigelsesmuligheder kan vi genkende.

Vi forudser, at der vil være en øget efterspørgsel efter kandidater, der kan fortsætte en klinisk karrierevej med direkte patientkontakt, men hvor den kandidatuddannede sygeplejerske varetager mere komplekse patientforløb og medvirker til udvikling af det kliniske område og fungerer som sparringspartner m.v. for kollegerne. Det kan fx være som klinisk sygeplejespecialist eller klinisk ekspertsygeplejerske. OECD har i 2012 foreslået, at Danmark øger andelen af kliniske ekspertsygeplejersker (advanced nurse practioners). Også de europæiske CNO's (chief nurse officers) har peget på, at landene med fordel kan videreudvikle dette område.

Vi kan se, at I under beskæftigelsesområder skriver, at kandidater bl.a. forventes at kunne indgå i kliniske opgaver. Det ser vi som et vigtigt fokusområde, jf. ovenstående. Vi har vanskeligt ved at se ud fra uddannelsesoversigten, hvordan I konkret vil sikre, at uddannelsen kan udgøre et solidt grundlag for en fortsat klinisk karrierevej som fx klinisk sygeplejespecialist eller klinisk ekspertsygeplejerske. Det er vores anbefaling, at I styrker kandidatuddannelsens profil i den retning.

I tredje spørgsmål spørger I til behovet for uddannelsens dimittender. Udviklingen peger umiddelbart på et stigende behov for sygeplejersker med master- eller kandidatuddannelse, herunder også for ph.d.-uddannede. For få år siden var der kun en cand.cur.-uddannelse i Århus, og snart kan vi have uddannelsen fire steder i landet. Det kan være vanskeligt at vurdere, om det vil give et overudbud af kandidater i begyndelsen, men forhåbentligt kan jeres rundspørge til arbejdsgiverne medvirke til at vurdere dette. Det er ligeledes vanskeligt at vurdere, om der vil være ansøgere nok til alle uddannelsessteder, idet vi endnu ikke kender antallet af ansøgere til de snart tre uddannelsessteder.

Spørgsmål fire handler om AAU's uddannelse i sammenhæng med det øvrige uddannelsesbillede. I kunne have en stærk profil i forhold til en videre klinisk karriere, og det vil være et tilbud til sygeplejersker i jeres geografiske område. AAU er kendetegnet ved at være god til at samarbejde på mange måder. Det kunne være interessant, hvis I kunne udvikle et tæt samarbejde med medicineruddannelsen og kandidatuddannelsen i sygepleje på udvalgte faglige områder. Det vil også kunne give en nyskabende profil i forhold til de øvrige uddannelser.

Venlig hilsen

Mathilde Thornberg Djervad
Chefkonsulent
Profession

MathildeThornbergDjervad@dsr.dk
+45 4695 4156
+45 2035 1329

66. Formand Margit Roed, Dansk Sygepleje Selskab (Dasys)

Kære Lasse Panny Pedersen

Hermed DASYS's tilbagemelding på en Kandidatuddannelse i sygepleje ved Aalborg Universitet.

Venlig hilsen

Margit Roed

Formand for Dansk Sygepleje Selskab

Oversygeplejerske, MPA

Karkirurgisk klinik

Rigshospitalet og Gentofte Hospital

Tlf. 35 45 64 76 eller 35 45 07 40

margit.roed@regionh.dk

Tilbagemelding fra DASYS vedr. udvikling af en ny kandidatuddannelse i sygepleje ved Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet.

Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) har modtaget forespørgsel på overstående og vi takker for muligheden for at give vores tilbagemelding. I denne tilbagemelding er indhentet oplysninger og holdninger fra medlemmer i DASYS's bestyrelse og uddannelsesråd, som selv har uddannelse på kandidat og PhD niveau eller ledelsesuddannelse på masterniveau. Vi vil i det følgende give udtryk for de overvejelser og forskellige betragtninger vi har gjort os.

Som udgangspunkt hilser vi endnu en kandidatuddannelse i sygepleje velkommen, da det giver mulighed for at sygeplejersker gennemfører videreuddannelse på kandidatniveau ved universiteter i hele landet. Der vil formentlig fremover blive efterspurgt sygeplejersker med videreuddannelse inden for kvalitetsudvikling, og uddannelsens indhold og sammensætning ser ud til at være yderst relevant, og rettet mod klinikken. Der er dog bred enighed om at uddannelsen, som den er beskrevet, på niveau og indhold svarer til en masteruddannelse, som vil kunne dække det beskrevne behov, eller allerede er dækket i de eksisterende masteruddannelser. Det er uklart, om det er en *master of nursing science* eller *master of nursing* eller i kvalitetsudvikling, der er tale om. Det sidste er det vanskeligt at forsvare en monofaglig kandidatuddannelse til. Der mangler, så vidt vi kan bedømme ud fra det foreliggende både et solidt videnskabsteoretisk og sygeplejefagligt grundlag, som kan stille kandidaterne i stand til at vurdere relevansen af både forskningsspørgsmålet for sygeplejen og undersøgelsens forskningsdesign. Fokus er efter vores opfattelse for stærkt på kvalitet, og derfor er det ikke en master i sygepleje(evt.-videnskab), men i kvalitetsudvikling/sikring.

Uddannelsen henvender sig primært til sygeplejersker i ledelses- og kvalitetssikringsfunktioner og er meget praksisrettet, med mere fokus på " hvordan gør jeg "end" hvad kan forklare … hvordan kan jeg undersøge". Det kan være svært at se hvad fagets primære metoder vil være - måske fordi den er så handlingsorienteret. Den vil være et supplement til den eksisterende cand. cur. uddannelse. Det fremstår ikke klart på det foreliggende, at de studerende vil have det fornødne grundlag til at gå videre i en PhD.

Vores ønske er endnu en kandidatuddannelse i sygepleje, men at kandidaterne vil være videnskabeligt stærke på det metodiske område, med en solidt konsolideret sygeplejefaglighed at rette deres videnskab imod. På dette grundlag vil kandidaterne kunne byde ind i det meget nødvendige tværfaglige samarbejde.

Der er i høj grad brug for flere kandidater i sygepleje, som retter fokus mod kerneområdet og har funktioner forankret i det kliniske felt og den direkte patientpleje, ikke mod projektledelse og kvalitetskoordinerende funktioner. Det er der andre og bedre bud på i tværfaglige masteruddannelser, som vi har nævnt.

Vi håber at ovenstående vil være en hjælp i det videre arbejde med en ny kandidatuddannelse i sygepleje.

Skulle vores tilbagemelding give anledning til spørgsmål uddyber vi naturligvis gerne vores synspunkter.

Med venlig hilsen

For Dansk Sygepleje Selskab, DASYS

Margit Roed

Formand for Dansk Sygepleje Selskab

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. 14/001970-13

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 Klinisk sygepleje

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:	**Kandidatuddannelse i Klinisk sygepleje (cand.cur.)** Engelsk titel: Master of Science (MSc) in Nursing	
Udbudssted:	**Aalborg**	
Uddannelsessprog	**Dansk**	
Beskrivelse af uddannelsen:	Kandidatuddannelsen i Klinisk Sygepleje er en 2-årig uddannelse, der bygger oven på, videreudvikler og supplerer de sygeplejefaglige kompetencer opnået på en professionsbacheloruddannelse i sygepleje (sygeplejerskeuddannelsen). Der er i uddannelsen fokus på - Kvalitetssikring og –udvikling - Sammenhængende patientforløb - Teknologi (velfærdsteknologi og informations og kommunikationsteknologi) i klinisk sygepleje. Uddannelsen har en struktur, der er fælles med de ansøgte nye kandidatuddannelser i hhv. radiografisk teknologi og fysioterapi. Uddannelsen sigter mod beskæftigelse i primært region men også i kommuner. Uddannelsen er rettet mod arbejdsmarkedet i Nordjylland. *Konstituerende elementer:* - Sygeplejens vidensgrundlag (5 ECTS) - Biostatistik med henblik på klinisk forskning, klinisk udvikling og evidensbaseret praksis (5 ECTS) - Kvalitetsudvikling og kliniske retningslinjer (5 ECTS) - Kvalitetsudvikling i sygeplejen (15 ECTS) - Anvendelse af velfærds- og kommunikationsteknologi i sygeplejen (5 ECTS) - Kvalitative metoder med henblik på forskning. Klinisk udvikling og evidensbaseret praksis (5 ECTS) - Valgfri(5 ECTS) - Anvendelse og implementering af teknologi til understøttelse og udvikling af klinisk sygepleje (15 ECTS) - Organisation, projektledelse og implementering (5 ECTS) - Valgfag (5 ECTS) - Sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering i sygeplejen (5 ECTS) - Sammenhængende patient- og borgerforløb inden for og på tværs af sektorer (5 ECTS) - kandidatspeciale (30 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 klinisk sygepleje vurderer RUVU, at behovet for kandidatuddannelser målrettet sygeplejersker vurderes dækket i tilfredsstillende omfang af den eksisterende kandidatuddannelse i sygepleje ved Aarhus Universitet og samt kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje ved Syddansk Universitet, der er godkendt december 2013.	

	RUVU bemærker, at antallet af dimittender fra de eksisterende uddannelser er faldende, hvilket ses som en indikation af, at der har været et udækket efterslæb på kandidatuddannede, som nu er ved at være opfyldt. 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 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

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 klinisk sygepleje

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

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. 14/001970-13