Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Folkesundhedsvidenskab

Udskrevet 5. september 2026

Bachelor - Folkesundhedsvidenskab - Syddansk Universitet

Institutionsnavn: Syddansk Universitet
Indsendt: 15/09-2022 08:13
Ansøgningsrunde: 2022-2
Status på ansøgning: Afslag
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Flytning

Udbudssted
Odense til Slagelse

Informationer på kontaktperson for ansøgningen (navn, email og telefonnummer)
Per Æbelø 6550 7306 / 2049 8717 pabelo@health.sdu.dk

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Ja

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

Uddannelsestype
Bachelor

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk
Folkesundhedsvidenskab

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk
Public Health

Angiv den officielle danske titel, som institutionen forventer at bruge til den nye uddannelse
Bachelor (BSc) i Folkesundhedsvidenskab

Angiv den officielle engelske titel, som institutionen forventer at bruge til den nye uddannelse
Bachelor of Science (BSc) in Public Health

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Man skal have en adgangsgivende eksamen og have bestået følgende fag:
• Dansk A
• Engelsk B
• Matematik A

Dette er nødvendigt, da uddannelsen forudsætter en højt niveau indefor de tre fag.

Desuden skal man:
• Have et karaktergennemsnit på mindst 5,0, når man søger om optagelse i kvote 1
• Bestå en optagelsesprøve, når man søger om optagelse i kvote 2

At opfylde karakterkravet er ikke en garanti for en studieplads, men et minimumskrav for at man kan søge i kvote 1. Hvis der er flere ansøgere end pladser i kvote 1, går pladserne til dem med de højeste karaktergennemsnit.
Bacheloren giver adgang til at læse videre på bl.a. kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab SDU (retskrav), kandidatuddannelsen i idræt og sundhed, SDU eller den sundhedsfaglige kandidatuddannelse, SDU.

Er det et internationalt samarbejde, herunder Erasmus, fællesuddannelse el. lign.?

Ja

Hvis ja, hvilket samarbejde?

Erasmus udvekslingsaftaler

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?

Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

Nej, undervisningen foregår slet ikke eller i mindre grad på nettet.

ECTS-omfang

180

Beskrivelse af uddannelsens formål og erhvervssigte. Beskrivelsen må maks. fylde 1200 anslag

Ikke relevant

Uddannelses struktur og konstituerende faglige elementer

Ikke relevant

Begrundet forslag til takstindplacering af uddannelsen

Ikke relevant

Forslag til censorkorps

Censorkorps for folkesundhedsvidenskabelige og relaterede uddannelser

Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofil - Upload PDF-fil på max 15 sider. Der kan kun uploades én fil

Bilag FSV BA SlagelseY.pdf

Begrundelse for flytning

I foråret 2022 vedtog Folketinget, at universiteterne skal udflytte et antal uddannelser fra de store campusbyer – herunder Odense.

Med det udgangspunkt finder SDU det oplagt at flytte bacheloruddannelsen i Folkesundhedsvidenskab fra SDU Odense til SDU Slagelse (og etablere en efterfølgende kandidatuddannelse i folkesundhedsvidenskab på SDU Slagelse).

En væsentlig begrundelse er, at SDU allerede er etableret og konsolidere lokalt i relation til forskning, samarbejde mm. - og har tætte relationer til lokale aktører som Region Sjælland, kommuner, institutioner, virksomheder og erhvervsliv, der netop kan understøtte en uddannelse i Folkesundhedsvidenskab. Med flytningen af bacheloruddannelsen i folkesundhedsvidenskab til Slagelse udbygger og yderligere konsoliderer SDU det eksisterende samarbejde med henblik på at etablere et relevant regionalt uddannelsesudbud samt at skabe attraktive regionale studiemiljøer og samarbejdsrelationer, så det er muligt at tiltrække studerende og fastholde dimittender lokalt efter endt uddannelse.

Endvidere placeres folkesundhedsvidenskabsuddannlsen (BA+KA) i en region, hvor der netop er fokus på samme udfordringer, som er uddannelsens faglige fokusområder (ulighed i sundhed, implementering, data, digitalisering mm.). Der er således et tydelig fagligt sammenfald mellem praksis, udfordrigner, politisk fokus og uddannelsens indhold, der vil optimere både undervisning, relevans samt mulighed for at skræddersy kommende dimittender til lokale udfordringer.

Flytning af folkesundhedsvidenskabsuddannelsen til Slagelse styrker det lokale uddannelsesudbud i Vestsjælland væsentligt ved at etablere en hel uddannelse (bachelor og kandidat) inden for det sundhedsvidenskabelige område i Slagelse. Etableringen vil være med til at styrke SDU Slagelses campusprofil med det formål at skabe flere stærke og spændende forsknings- og uddannelsesmiljøer. Endelig er UC Absalon i 2021 flyttet ind i nybyggeri i nær relation til, og med direkte forbindelse til SDU Slagelse. Dette forventes at medvirke til at styrke studiemiljøet for uddannelsen, dels ved at skabe et større studiemiljø og dels ved at samarbejde eksempelvis om undervisningsfaciliteter.

Rekrutteringsgrundlag

Det forventes, at uddannelsen vil rekruttere studerende fra Region Syddanmark, Region Sjælland og Region Hovedstaden. På nuværende tidspunkt rekrutteres primært fra Region Syddanmark og Region Hovedstaden. Bacheloruddannelsen i Folkesundhedsvidenskab ved Københavns Universitet har stor søgning, og det forventes, at en del af de studerende uden studieplads her vil søge til SDU Slagelse.

Forventet optag

50 studerende årligt

SDU ser dog det som en forudsætning for flytningen, at der samtidig oprettes en kandidatuddannelse i folkesundhedsvidenskab ved SDU Slagelse (også ansøgt til prækvalifikation)

Hvis relevant: forventede praktikaftaler

Som forarbejde til denne ansøgning har studieledelsen på Folkesundhedsvidenskab samt områdeleder og specialkonsulenter fra fakultetssekretariatet afholdt bilaterale onlinemøder og et fysisk dialogmøde med lokale, regionale og nationale interessenter. I den dialog har vi fået tilsagn om at flere private og offentlige aktører vil være interesseret i at tilbyde praktikaftaler for studerende. Der blev ligeledes spurgt indtil dette i den skriftlige høring, hvor over halvdelen har meldt tilbage at de gerne vil bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m. Se bilag for oversigt over tilbagemeldinger.

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

Ja

Status på ansøgningen

Afslag

Ansøgningsrunde

2022-2

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

Afgørelsesbrev A1 og E2 SDU - kandidat og bachelor i folkesundhedsvidenskab.pdf

Samlet godkendelsesbrev - Upload PDF-fil

Bilag til prækvalifikationsansøgning for BA Folkesundhedsvidenskab, flytning til Slagelse

Indhold

01 EKSTERNE AKTØRER INDDRAGTE I FORBINDELSE MED FLYTNING AF BA FOLKESUNHEDSVIDENSKAB TIL SLAGELSE 2

02 BEHOVSUNDERSØGELSE 3

01.01 RESUME 3
01.02 METODE 3
01.03 RESULTATER 3
1.1.1 Dialogmøde 3
1.1.2. Bilaterale møder 4
01.04 STØTTEERKLÆRINGER 6

01 Eksterne aktører inddragte i forbindelse med flytning af BA Folkesunhedsvidenskab til Slagelse.

Inddragede i forbindelse med dialogmøde (juni 2022)

Marie-Louise Mølbak (Head of Section, Society, Economics and Environment, COWI), Terese Sara Høj Jørgensen (Associate Professor, Social Epidemiology, Dansk Epidemiologisk selskab), Charan Nelander (Direktør, Komiteen for Sundhedsoplysning), Lise Skov Ranch (Senior Pharmacoepidemiologist, Biostatistics and Pharmacoepidemiology, LEO Pharma), Lene Hammer-Helmich (Director, Head of Real World Evidense and Epidemiology, Lundbeck), Anders Borglykke (Senior Director Advanced Analytics, Data Science & Epidemiology, Novo Nordisk), Daniel Schwartz Bojsen (Direktør for Sundhed, Social og Engineering, Professionshøjskolen Absalon), Ann Maria Kromann Halse (Funktionschef, Koncern HR, Region Sjælland), Anne Rhein-Knudsen (Chefkonsulent, Psykiatriledelsens stab, Region Sjælland), Anne Dalhoff (Funktionschef, Projektudvikling og Forebyggelse, det nære sundhedsvæsen Region Sjælland), Lotte Büchert (Rektor, Slagelse Gymnasium), Katrine Finke (Sekretariatschef Vidensråd for Forebyggelse), Mickael Beck (Forsknings- og analysechef, professor VIVE), Anne Frølich (Centerleder, Videnscenter for multisygdom og kronisk sygdom, Slagelse Sygehus), Anne Grethe Raahauge Larsen (Vicedirektør, Næstved – Slagelse - Ringsted Sygehus), Louise Arnskov Voldby (Stabschef Steno Diabetes Center Sjælland), Susanne Thagaard (Sekretariatschef, Slagelse Erhvervscenter), Mette Reindahl Andersen (Erhvervskonsulent, Slagelse Erhvervscenter).

Inddragede i processen i separate, bilaterale, onlinemøder (maj, juni, august 2022)

Kim Brixen (lægefaglig direktør, OUH), Mickael Beck (Forsknings- og analysechef, professor, VIVE), Michael Jensen (Formand, Forening for Folkesundhed), Morten Ørsted-Rasmussen (Chef for Strategi, Forebyggelse og Udvikling, Hjerteforeningen), Morten Kofod Lindhardt (Forskningsansvarlig overlæge, Klinisk lektor & PhD-koordinator, Holbæk Sygehus), Tine Curtis (Leder, Forebyggelse i Praksis, KL), Anders Borglykke (Senior Director Advanced Analytics, Data Science & Epidemiology, Novo Nordisk), Charlotte Kaaber (Sundheds- og ældrechef, Slagelse Kommune), Jesper Gyllenborg (Koncerndirektør, Region Sjælland), Mads Ellegaard Christensen (Direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning, Region Sjælland), Marianne Wenzell Evers (HR Direktør, Region Sjælland), Marie Møller Gunnarsson (Udviklingskonsulent, Studieby Slagelse), Ricco Normann Dyhr (sygehusdirektør, Nykøbing Falster Sygehus), Inge Paamejer (vicedirektør, Nykøbing Falster Sygehus), Tyra Grove Krause (faglig direktør, Statens Serum Institut).

Inddragede i forbindelse med ekstraordinære aftagerpanelsmøder (juni 2022)

Jens Peter Hansen (forskningssygeplejerske, psykiatrisk afdeling Esbjerg, Region Syddanmark), Mette Lolk Hanak (forebyggelseschef, Kræftens Bekæmpelse), Charlotte Lisager Petersen (sekretariatschef, Sundby Netværket), Marit Nielsen Man (chef for sundhed og forebyggelse, Haderslev Kommune), Kurt Æbelø (afdelingscehf, tværsektorielt samarbejde, Region Syddanmark)

02 Behovsundersøgelse

01.01 Resume

I forbindelse med ansøgning om at etablere en hel FSV-uddannelse (bachelor og kandidat) i Slagelse har der været afholdt en række møder med centrale nøgleaktører. Formålet har været at give potentielle aftagere mulighed for at kommentere på uddannelsesforslaget – både Ift. indholdet i kandidatuddannelsen, samt placeringen i Slagelse. Generelt har der været stor opbakning til uddannelsesforslaget på møderne. Herunder er input vedr. flytning af bacheloruddannelsen til Slagelse fra møderne samlet.

01.02 Metode

Behovsafdækningen for SDU Folkesundhedsvidenskab (både flytning af BA samt oprettelse af ny kandidatuddannelse) er blevet afholdt sammen, og bygger på:

- Dialogmøde med 18 nøgleaktører d 10/6 2022 på Campus Slagelse. Deltagerne er beskrevet ovenfor.
- Der er afholdt separate bilaterale møder med: Region Sjælland, Hjerteforeningen, Foreningen for Folkesundhed, Slagelse Kommune, Nykøbing Falster Sygehus, Holbæk Sygehus, OUH, KL, VIVE, Novo Nordisk, SSI. Deltagerliste findes herover.
- Deltagere i hhv. dialogmødet og indledende møder har fået skriftligt materiale tilsendt efterfølgende til kommentering. Tilbagemeldinger findes herunder
- Endeligt er aftagerpanelet inddraget gennem ekstraordinært afholdt møde hvor uddannelsesforslaget blev drøftet.

01.03 Resultater

1.1.1 Dialogmøde

Der blev afholdt et dialogmøde på campus Slagelse d 10.6.22. hvor centrale lokale, regionale og nationale nøgleaktører var inviteret til at drøfte uddannelsesforslaget. Forud for mødet havde deltagerne modtaget et kort skriv med beskrivelse af uddannelsen og de foreslåede specialiseringer. På mødet blev deltagerne præsenteret for tankerne bag uddannelsesforslaget og de foreslåede specialiseringer, samt placeringen i Slagelse. Formålet var primært at drøfte kompetencer og indhold i uddannelsesforslaget via en faciliteret brainstormproces. Ud over en bred opbakning til uddannelsesforslaget og placeringen i Slagelse, bidrog behovsafdækningen således med specifikke forslag til kompetencer og fokusområder. Invitation til dialogmødet samt resume over input til placering i Slagelse findes herunder.

Kære XX

SDU vil gerne invitere nøgleaktører til dialogmøde om en hel uddannelse i Folkesundhedsvidenskab (bachelor og kandidat) på SDUs campus Slagelse.

Baggrund

Som en del af den politiske aftale, "Flere og bedre uddannelser i hele Danmark", vil SDU flytte bacheloruddannelsen i Folkesundhedsvidenskab til Slagelse, samt oprette en ny dansksproget kandidatuddannelse i Folkesundhedsvidenskab ligeledes i Slagelse. Kandidatuddannelsens indhold er under udarbejdelse og endnu ikke fastlagt. Vedhæftede udkast beskriver de indledende overvejelser.

Jeres rolle

Formålet med mødet er en dialog med nøgleaktører, så vi sikrer at uddannelsen matcher de behov der findes i samfundet og at uddannelsen har en god lokal forankring. Vi vil derfor gerne drøfte hvilket behov I ser for uddannelsen, herunder dimittendernes kompetencer og færdigheder, samt hvordan uddannelsen kan forankres lokalt.

Du inviteres derfor til dialogmøde **den 10. juni kl. 9.00 – 10.30** på Campus Slagelse.

Lokale: A 2.05, indgang B, 2. sal, t.h.
Tilmelding via dette link **senest den 1. juni.**
Parkering: https://www.sdu.dk/da/service/vejviser/slagelse - se parkering i nærheden af SDU Slagelse.

Programmet er:
- Velkomst v/Merete Munk, uddannelses- og sekretariatschef, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, SDU
- Kort introduktion til uddannelsen i Folkesundhedsvidenskab
- Drøftelse: aftagerbehov v/ansættelse af dimittender, samarbejdsmuligheder, mulighed for praktikpladser og/eller kandidatspecialer m.m.
- Videre proces
- Afrunding v/Merete Munk, uddannelses- og sekretariatschef, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, SDU

Resume af dialogmøde:
På dialogmødet blev det drøftet hvilke emner der skulle indgå i en ny kandidatuddannelse samt selve flytningen til Slagelse. På dialogmødet var der bred opbakning til flytning af BA Folkesundhedsvidenskab til Slagelse, samt oprettelsen af en kandidatuddannelse på samme lokation. Den geografiske placering i Slagelse blev fremhævet som relevant primært idet:

- Placeringen i Slagelse blev set som relevant da hele Region Sjælland har stor ulighed i sundhed. Det fordrer, at der arbejdes med indsatser, der når alle målgrupper, og dette skal tænkes ind i uddannelsesforløbet. Folkesundhedsvidenskab kan netop se på det sociale element i sundhed, se sammenhænge mellem indsatser m.m. ift. den specifikke regionale profil.
- Generelt en fordel at lægge hele uddannelsen i Slagelse, så det er et samlet tilbud i byen.
- Studiebysmiljøet har stor politisk interesse og er en politisk prioritet i Slagelse kommune.
- Det blev påpeget at det er vigtigt at sikre lokal forankring i form at godt samarbejde med Absalon ift. studiemiljø m.m.
- Flere regionale aktører var positivt indstillet overfor at kunne bidrage med cases, praktikforløb mm til uddannelsen.

1.1.2. Bilaterale møder

Opsummering af indledende møder med FSV-aktører

I forbindelse med behovsafdækningen har der været afholdt en række indledende virtuelle møder med nøgleaktører indenfor Folkesundhedsvidenskab. Formålet var at give potentielle aftagere mulighed for at kommentere på uddannelsesforslaget – både ift. indhold i en ny kandidatuddannelse i folkesundhedsvidenskab samt flytning til Slagelse, med henblik på at sikre yderligere kvalificering og aktualisering af uddannelsens indhold og placering inden dialogmødet blev afholdt. Generelt har der været stor opbakning til uddannelsesforslaget på møderne. Møderne varede ca. 30 minutter og input fra møderne vedr. flytning til Slagelse er opsamlet herunder.

Generelle input vedr. placering i Slagelse:

- Kandidater kan finde ansættelse på sygehuse, hvor det geografiske område sygehuset ligger i, er forbundet med en række udfordringer som gør at profilen er relevant. Det er relevant med den brede pakke med en FSV-profil, fx en profil med epidemiologi og dataforståelse
- Det er en udfordring at have medarbejdere nok på sygehusene/klinikere – det er vigtig at få akademikere ind, der kan overtage nogle af de opgaver sygeplejersker og læger sidder med i dag.
    - FSV'ere kan indgå som "a-tappere" på sygehusene: faste medarbejdere, der er støttepersoner til forskningen. Det er en gruppe medarbejdere, som vil blive efterspurgt i fremtiden.
    - En yderligere gevinst ved FSV-dimittender er, at de i administrationen kan erstatte sundhedsfagligt personale (sygeplejersker/jordemødre) der i dag varetager administrative stillinger, så fagpersoner bliver i de opgaveområder, hvor de har kernekompetencer.
    - FSV'ere kan supplere IT-specialister ift. at samskabe digitale løsninger til sundhedsområdet.
- Flere peger på "oversætter-kompetencen" som centralt, også fra et digitalt perspektiv, hvor kommunikation med patienter bliver mere digitalt fremover.
- FSV skal bruges til en styrket interessevaretagelse/public affairs – dette er en kompetence til fremtiden. De skal forstå de sundhedsfaglige og kunne sætte sig ind i public affairs-tænkning. Have en stærk forståelse for hvordan man kan skabe ændringer i samfundet.
- Med placering i Region Sjælland, skal SUND tænke en regional profil ind. Hele Region Sjælland har stor ulighed i sundhed. Det fordrer, at der arbejdes med indsatser, der når alle målgrupper. SUND skal bruge det FSV kan – se sammenhænge mellem indsatser m.m.
- OBS på hvor uddannelsen rekrutterer fra. Ved at placere uddannelsen i Slagelse er der risiko for at man frakobler studerende fra Jylland. Der er en betalingsbro og det vil stoppe mange.
- Der skal være opmærksomhed på at det er kritisk at uddannelsen placeres et sted, hvor der ikke er et fagmiljø. Fint med samarbejde med kommunen og regionen, men de kan ikke tilbyde fagmiljøer. Erfaringer viser, at forskningshøjden risikerer at blive lav og man ikke kan rekruttere de rette. Pendlere giver ikke et godt fag- eller studiemiljø. Studerende skal have adgang til undervisere.
- Det er vigtigt at SDU samarbejder med Absalon.
- Studiebymiljøet har politisk interesse og er en politisk prioritet i Slagelse Kommune. Kommunen har investeret i studiemiljøet de seneste år bl.a. med fokus på studieboliger, en pulje til events der understøtter studieby og studiemiljø.
- Man kan med fordel tænke psykiatrien ind i Slagelse: Slagelses psykiatrisygehus er tæt koblet med det somatiske, hvor der er nye muligheder for samarbejder mellem psykiatrien og det somatiske.

Aftagerpanelsmøde

Ekstraordinære aftagerpanelsmøder er afholdt d. 6/9 2022 samt d 20/9 2022. Møderne havde til formål at drøfte, hvilket behov aftagerpanelet ser for uddannelsen, herunder dimittendernes kompetencer og færdigheder, samt placering i Slagelse så det sikres, at uddannelsen matcher de behov, der findes i samfundet. Opsamling af input fra aftager findes herunder:

Geografisk placering:

- Godt at hele uddannelsen placeres ét sted. Styrke at kunne udbyde BA og KA samme sted.
- Bekymret for om der kan tiltrækkes nok studerende pga. nærhed til København. Omvendt er nærhed til København godt fordi man nemmere kan pendle til Slagelse end til Esbjerg for at tage en kandidat. Bachelorer: der bliver potentielt bedre muligheder for at fastholde BA-pendlere når KA rykkes til Slagelse
- Bekymret for hvad der sker med optaget i Esbjerg når kandidaten rykker til Slagelse.
- Det er generelt ærgerligt at det flyttes ud af Syddanmark.
- Byplanlægningsuddannelsen flyttes til Kalundborg. Kunne evt. være et samspil mellem uddannelsen i Slagelse og den i Kalundborg (kan tænkes ind i fælles, tværfaglig case competition).
- Det er vigtigt at der er nem adgang til undervisere.

- Det skal være nemt at få et studierelevant arbejde. Aftagere skal kende de studerendes kompetencer.

Optag:
- Ikke problemer med at rekruttere til kandidaten, men til bacheloren.
- Generelt skal der være meget opmærksomhed på, at der ikke kannibaliseres på Esbjerg kandidaten. Der er risiko for dette ved at have to kandidater.

Underviserkræfter:
- Vil nogle falde fra når uddannelsen splittes?
- Nogle vil blive glad for kortere pendling (Kbh-Slagelse)
- Skal findes løsning på undervisere i Esbjerg som skal undervise i Slagelse.

01.04 Støtteerklæringer

Susanne Thagaard, Sekretariatschef, Slagelse Erhvervscenter

Vi ønsker med denne skrivelse at vise vores begejstring og opbakning til oprettelse af en kandidatuddannelse i Folkesundhedsvidenskab. Etablering af en cand.scient.san.publ i Slagelse kommune vil være en styrkelse af feltet af kandidater med de rette kompetencer til at imødekomme nuværende og fremtidige behov både i og udenfor sundhedsvæsnet.
Vi ser en stigning hos både private- og offentlige virksomheder, som efterspørger kompetencer, som er beskrevet i de to profilbeskrivelser "Epidemiologi" og "Implementering og evaluering".
Der er brug for kandidatuddannet, som på tværs af fagområder og sektorer, kan analysere og finde mulige løsninger på centrale udfordringer i fremtidens sundhedsvæsen og i forhold den generelle folkesundhed, samt udvikle nye forretningsområder til medicinal- og pharma-virksomheder.
Nye tal fra en Sundhedsundersøgelse, der sammenligner data fra alle kommuner, indikerer at der i Slagelse kommune er en relativ negativ udvikling hos især unge, som ikke trives. Desuden er der en stigning i antallet af borgere, som har flere kroniske sygdomme. Konklusionen af denne rapport indikerer, at der er et behov for kandidater med kompetencer til at analysere komplekse sygdomssammenhæng og tværsektorielle sammenhæng. Jfr. ovennævnte Undersøgelse omkring Sundhedsprofiler vil Slagelse i stor udstrækning kunne bruges som case/pilotprojekt omkring sammenhænge mellem sundhed på den ene side og kost, indkomst, uddannelse, boligform, beskæftigelse med meget mere på den anden side.
Slagelse Erhvervscenter anbefaler at SDU, i nærmeste fremtid, kan tilbyde en kandidatuddannelse i Folkesundhedsvidenskab på baggrund af et stort behov for netop disse kompetencer nu og fremtiden hos både offentlige og private aktører.
En etablering af en og meget gerne flere kandidatuddannelser i Slagelse, vil være et skridt i den rigtige retning for sundhedssektoren og erhvervslivet i vores region, og vi vil kun bifalde et sådant tiltag.
Fra Slagelse Erhvervscenters side står vi naturligvis til rådighed for sparring hhv. være bindeled til erhvervslivet, Kommunen, andre uddannelsesinstitutioner med flere.
I øvrigt vil der være en lang række relevante sparringspartnere og samarbejdspartnere blandt sundhedsmyndigheder, somatisk og psykiatrisk sygehus, Kommune, erhvervsvirksomheder, uddannelsesinstitutioner, organisationer m.fl. i Slagelse hhv. Regionen.

Marie Møller Gunnarsen, udviklingskonsulent, Studieby Slagelse, Charlotte Kaaber, Sundheds-og ældrechef, Mette Aagaard, Udviklingschef, Slagelse Kommune

Overordnet set mener vi der er behov i Slagelse for en uddannelse i Folkesundhedsvidenskab – ikke kun for Slagelse Kommune men generelt. Vil vi gerne fremhæve behov for følgende:

- Oversættelse fra teori til praksis
  Uddannelsen kan især gøre en forskel for den kendte problematik, at det er svært at oversætte det 'vi' ved fra forskning, kliniske forsøg og 'settings' til praksis ('translational healthcare'). Effekterne udebliver, bliver mindre eller forsvinder helt, når indsatsen rykkes ud af 'osteklokken' og ind i hverdagen. Dette fokus: Altså at udvikle specialiserede kompetencer til at kunne drive og kende til en (praktisk) evidensbaseret indsats, som kan identificere, hvad der **virker i praksis**, er der behov for. Både i Slagelse Kommune og det hele taget.

- Dokumentation af effekt
  I forlængelse af ovenstående behov har vi også behov for at forstå – især inden for det forebyggende arbejde - hvad der virker. Hvordan kan vi bedre dokumentere indsatserne af det forebyggende arbejde? Kommunerne og sundhedsvæsnet slås med et stigende gap mellem behovet for og ressourcer til indsatser. I vores prioritering af ressourcerne i en kommune, som er trængt på økonomien og hvor både demografiske og de socioøkonomiske forhold ser ud til at udfordre yderligere, så vil det være af afgørende betydning, at vi har adgang til kompetencer, som kan hjælpe med at sætte ind, hvor der er evidens for effekt – eller at vi ved, hvordan vi kan dokumentere om det, vi gør, hjælper. Det som forskningen viser kan have effekt skal folkesundhedskandidaterne kunne oversætte til, hvilken ændring bør der ske i praksis, for at vi oplever en ændring hos borgerne.

- Projektstyring i meget kompleks kontekst
  Der opstår en enorm kompleksitet i situationer med kroniske sygdomme og psykisk mistrivsel, som er relateret samt ved 'multisygdom'. Der er behov for personer, som *på trods* af en stor kompleksitet – eller i hvert fald *i kompleksiteten* – kan designe projekter og lede dem tværsektorielt. Det er projektledelse på højt niveau og det bør fylde meget på uddannelsen. Gængse projektledelsesmodeller er muligvis ukomplette til disse indsatser. Det er helt afgørende, at kandidater i Folkesundhedsvidenskab opbygger evnen til at afgrænse, fokusere, sikre fremdrift og samarbejde indenfor en veldefineret ramme i en kontekst, hvor alt hænger sammen, men hvor der må afgrænses.

- Ulighed i sundhed
  Det ser desværre ikke ud til, at Danmark/verden har løst problemerne med ulighed i sundhed. Det bør sikres, at de sociale, psykologiske, kulturelle og økonomiske forhold hægtes ind i forståelsen af denne udfordring. Derfor er der et stort behov både i Slagelse Kommune og generelt set for en dybere forståelse af de faktiske forhold og årsagssammenhænge.

- Samarbejde
  Slagelse Kommune kan og vil gerne stå til rådighed i forhold til praktikforløb og som 'genstandsfelt' for undersøgelse og udvikling af både kompetencer og metoder. Der kan med stor sandsynlighed også være mulighed for studiejobs og case-samarbejde. Omdrejningspunktet vil nødvendigvis være tværsektorielt og tværfagligt, da de største udfordringer ligger i den kompleksitet der opstår når borgerne har forløb flere steder og muligvis også har flere samtidige udfordringer.
  Studieby Slagelse laver hvert år et fælles case forløb, hvor det vil være oplagt at etablere samarbejde mellem eksempelvis sygeplejerskestuderende på Absalon i Slagelse og Folkesundhedsvidenskab. Dette kan eventuelt etableres som et valgfag.
  Endelig har vi etableret en sundhedsklynge med Næstved, Ringsted og Sorø, som også burde kunne give anledning til at udvikle forskellige former for samarbejde.
  Slagelse Kommune kan ikke stille med undervisere.

Jesper Gyllenborg , koncerndirektør, Region Sjælland, Direktionen

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer? JA – jf. vores virtuelle møde hvor vi drøftede dette.
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Epidemiologi"?

- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Implementering og evaluering"? Implementering af ny / eksisterende viden (forskningsresultater), er ofte en stor udfordring i Sundhedssektoren. Medarbejdere med kombination af indsigt i sundhedssektoren og viden om implementering, vil være efterspurgt.
- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti? JA – uden tvivl

Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.? Ja

Mickael Bech, Forsknings- og Analysechef, professor VIVE - Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd

Jeg synes sammenskrivningen af de to profiler ser meget lovende ud, og jeg har ikke nogen specifikke kommentarer til det indholdsmæssige. De to profiler er begge meget relevante i forhold til efterfølgende jobmuligheder, og samtidigt udgør de fælles fag en god kerne, som giver kandidaterne attraktive kompetencer.
Jeg mener at begge profiler vil være relevante i regioner, kommuner, patientorganisationer, virksomheder, NGOer, på hospitalerne samt i vidensinstitutioner, så jeg ser et forholdsvist bredt arbejdsmarked for begge typer af kandidater. Jeg tænker også det er godt, at der sker en forankring og involvering i Region Sjælland. Jeg tror dog det er vigtigt også at få tænkt Region Syddanmark med, og jeg tænker det vil være godt med en bred repræsentation af kommunale relationer, så det ikke hviler på Slagelse alene [….].
I VIVE vil vi også se relevansen af begge profiler – om end vi nok primært vil rekruttere dem efter, at de har taget en PhD efterfølgende. Vi kan dog potentielt være en samarbejdspartner i forhold til projekter, da vi laver evalueringer af komplekse interventioner og tværsektorielle samarbejder. Vi har en række projekter lige nu med Region Sjælland – blandt evaluering af eHospitalet samt tværsektorielle udskrivelsessamtaler. Dette er blot eksempler på igangværende projekter, men de er også illustrative for den type af projekter, som vi er involveret i. Vi kan derfor være relevante som praktiksted/eller som ansættelse af studentermedhjælpere.

Inge Paamejer, Vicedirektør, Nykøbing F. Sygehus

Tak for det fremsendte, som ser meget lovende ud og i min optik bestemt har inddraget vores input. Derfor ingen yderligere kommentarer til den vedhæftede beskrivelse

Lene Hammer-Helmich, PhD, MSc Public Health, Director Head of RWE & Epidemiology Value Evidence & Patient Insights H. Lundbeck A/S

Ja, jeg ser et behov for kandidater med disse kompetencer. Jeg er særligt glad for at se de første to punkter højt prioriteret (komplekst problemfelt, datakilder) og i kombination med det fjerde (Sygdomsforståelse) mener jeg, de er fundamentet for god opgaveløsning i det virkelige liv
Jeg synes farmakoepidemiologi burde være en del af den epidemiologiske profil og ikke et valgfag
Jeg efterlyser enten et valgfag eller et særligt fokus i de obligatoriske fag på patient-/brugerinddragelse og praktisk anvendelse af kvalitative metoder. For at lykkes, er det supervigtigt, at sundhedsvæsenet har brugeren i fokus, og selv hardcore epidemiologiske undersøgelser kunne have gavn af triangulering om ikke andet af fortolkning og forståelse af resultaterne i et patient perspektiv
Jeg kan bedst udtale mig om behovet for folkesundhedskandidater i farmaverdenen, da jeg ikke længere har føling med behovet i region og kommuner: Jeg ser et øget behov for disse kandidater, ikke kun i de særlige epidemiologistillinger, men også bredere. Dette gælder især hvis kandidaterne bevarer det brede kendskab til både kvantitative og kvalitative metoder, sundhedsøkonomi og evt også spørgeskemakonstruktion+skalavalidering. Det er meget få profiler, som kan agere bindeled mellem og effektivt lede tværfaglige arbejdsgrupper og virkelig komme med kvalificerede, innovative løsninger på komplekse evidence gaps.
Mit team/min funktion og jeg vil med glæde bidrage aktivt med cases, gæsteforelæsninger og praksisforløb, evt i kombination med specialeskrivning. Jeg har flere fagligt stærke profiler med en phd i epidemiologi og/eller folkesundhedsvidenskab, som kan supervisere og/eller vejlede.

Ann Maria Kromann Halse, Funktionschef, Region Sjælland,Koncern HR –

Tak for en god proces på SDU Slagelse før sommerferien, og for muligheden for at kvalificere efterfølgende. Jeg har ikke yderligere kommentarer til vedhæftede.

Anne Rhein-Knudsen, Chefkonsulent, Psykiatriledelsens stab

Vi har haft lejlighed til at gennemgå jeres materiale, og vi ser bestemt et behov for kandidater med de beskrevne kompetencer. I Psykiatrien Region Sjælland har vi aktuelt ikke mange medarbejdere ansat med en profil inden for folkesundhedsvidenskab, men vi betragter alle de beskrevne kerneområder i de to kandidatprofiler og det praksisnære perspektiv som yderst relevante for den fortsatte udvikling af vores sundhedsvæsen. Psykiatrien bidrager gerne konkret til uddannelsen i form af fx cases, praksisbesøg og evt. gæsteforelæsere efter konkret vurdering.

Anders R Borglykke, MSc, PhD, Senior Director, Advanced Analytics and Epidemiology | Advanced Analytics & RWD, NovoNordisk

Mine generelle kommentarer kommer her:

- Fin implementering af diskussionen og kommentarer
- Fokus på de unikke danske datakilder er forståelig og naturlig, men bør ikke være eneste fokus. I mange sammenhæng i min hverdag skal vi benytte globalt data eller data i en str hvor DK data ikke er relevant.
- Den sociale ulighed i Region Sjælland. Jeg forstår, hvorfor man skal argumentere således grundet placeringen, men jeg synes det virker søgt.
  - Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer? Ja, bestemt. God differentiering også i forhold til KU kandidaterne. Særligt ”Epidemiologi” ser jeg som vigtig
  - Har I særlige input til profilbeskrivelsen ”Epidemiologi”?Ikke input som ikke er fanget – jeg vil gentage min begejstring for forslaget og den relevans en dedikeret kandidat har. Har I særlige input til profilbeskrivelsen ”Implementering og evaluering”? Nej
  - Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti? Ja, både sundhedsvæsen men måske lige så vigtigt samfund (kommuner, stat, NGO’er, private erhvervsliv etc.)
  - Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.?Ja, bestemt. Vi har erfaring med undervisning, specialestuderende samt praktik – på KU FSV men også andre uddannelser og universiteter.

Marie-Louise Mølbak, Head of Section Society, Economics and Environment COWI

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer? Ja bestemt! Mest af alt kandidaten for ”Implementering og evaluering”, men det knytter sig også meget til det jeg selv beskæftiger mig med til dagligt.
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen ”Epidemiologi”? Nej
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen ”Implementering og evaluering”? Meget spændende kandidat. På mødet snakkede vi også noget om forvaltningslære mm. Det kan jeg ikke umiddelbart se.
- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti? Ja!
- Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.? Ja – på ”Implementering og evaluering”. Jeg beskæftiger mig med begge ting for kunder – både offentlige og private kunder og projekter.

Michael Jensen, Formand for Foreningen for Folkesundhedsvidenskab

Helt overordnet er det en god ide at have bacheloruddannelsen og kandidatuddannelsen samlet det samme sted. Derfor så vi også gerne, at man samlede hele den folkesundhedsvidenskabelig uddannelse samme sted, og der vil jo fortsat være 2 kandidatuddannelser fordelt geografisk, hvilket vi fortsat undrer os over.
I forhold til kompetencer og problemstillinger, er min umiddelbare holdning, at I måske har taget lidt for meget højde for "alle" de problemstillinger, som i dag findes i politiske papirer og diverse overskrifter i aviser. Mangler lidt et mere langsigtet, robust og måske internationalt sigte i beskrivelsen. Jeg synes godt vi kan skimme til det arbejde som ligger omkring kernekompetencer i det folkesundhedvidenskabelige arbejde.
Så her kommer mine umiddelbare input til jeres udkast.

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer? Generelt er styrken med folkesundhedsvidenskab i Danmark, er vi som kandidater har samme basale kompetencer. Og så har vi hver især med hjælp valg af individuelle fag og egne interesser uddannet os med forskellige specialefelter. Fx kan nogle have et skarpt sundhedspolitisk analyse kompetence, nogle med stærke implementeringskompetencer og andre med stærke epidemiologiske kompetencer. Synes godt I kan skrive frem og gøre noget ud af, at de basale FSV-kompetencer også er vigtige hos jer. Men er det hos jer også vil være muligt at vælge fag indenfor epidemiologien og implementering og evaluering. Men tror man skal passe på med at tro, at profiler med stærke epidemiologiske kompetencer eller implementering og evaluering ikke findes på de øvrige uddannelser. Der er jo mulighed for at skærpe sin egen profil med valgfag og praktik, ligesom man jo også vil kunne gøre det på SDU. Og derudover vil jeg mene, at KU netop har en stærk profil indenfor det epidemiologiske og det er deres styrke, hvis vi skal snakke om forskel på uddannelserne i DK.

  Og så tror jeg ikke de forskellige uddannelsesprofiler vil gøre nogle mere FSVere attraktive overfor nogle jobs efterfølgende end andre. Det er de individuelle kompetencer under uddannelsen som plejer at være udslagsgivende

- Har I særlige input til profilbeskrivelsen ”Epidemiologi”?Umiddelbart ingen større bemærkninger til denne.

- Har I særlige input til profilbeskrivelsen ”Implementering og evaluering”? Synes ikke I behøver at fremhæve det nære sundhedsvæsen som en ting. Det er en politisk konstruktion. Og tænker det med fordel kan beskrives som kvalitetsarbejde i den primære, sekundære og tertiære forebyggelsesindsats. Og det kan jo både foregå kommunalt, regionalt og i det private, hvis I absolut vil have sektorer på. Som jeg læser det, forsøger I at koble uddannelsen tættere på patientsikkerhedsarbejdet, hvilket kan give god mening. Men måske det er et helt fagområde i sig selv, som I givet fald bør fylde mere i uddannelsen, hvis det er det som er hensigten. Og er glad for at se, at denne kandidat også har fastholdt metodefag indenfor epidemiologisk og statistike metoder til evaluering. Det er vigtigt at alle FSVere har en basal metodepakke med sig, efter endt uddannelse for det fortsat giver mening, at vi uddannes til at bære fælles titel.

- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti?Umiddelbart er min fornemmelse ikke, at markedet som sådan er mættet. Det er ikke min oplevelse. Og når hele jeres udkast er baseret på dagens politiske temaer, så kunne man jo godt forestille sig, at snakke om at lægen, sygeplejersker og andre sundhedsprofessioner skal tilbage til patienten,vil gøre at noget af det kvalitetsarbejde og vidensgenerering, skal løses af andre (og måske også mere egnede) professioner.

- Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.? Foreningen for Fol- kesundhedsvidenskab har en meget bred medlemsskare. Det er FSVere ansat i alle mulige stillinger, som repræsentere områder, som jeres kandidater skal have berøring med. Vi slår gerne et opslag op, hvis I aktivt søger FSVere fra bestemte jobområder eller med bestemte kvalifikationer.

Lise Skov Ranch, MSc PhD,Senior Pharmacoepidemiologist, Biostatistics and Pharmacoepidemiology, Leo Pharma

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer?

Jeg tror kandidaterne med begge profiler især vil kunne bidrage i mange dele af sundhedsvæsnet. Kandidaterne vil bestemt også kunne bidrage inden for lægemiddelindustrien. En stor styrke hos FSV'ere er evnen til at overskue komplekse problemstillinger og forholde sig til evidens af ret forskellig karakter. Disse kompetencer vil være brugbare indenfor flere områder i en lægemiddelvirksomhed. Det gælder særligt inden for overvågning af bivirkningerne, studier af lægemidlers effekt, sikkerhed og anvendelsesmønstre uden for de randomiserede kliniske forsøg. Som karrierevej vil det måske være lidt en niche for disse kandidater, men muligheden er der bestemt med de beskrevne kompetencer.

- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Epidemiologi"?

Det er en rigtig interessant profil, hvor der helt sikkert vil komme nogle dygtige kandidater ud. Profilen har meget fokus på de danske datakilder, hvilket over en bred kam nok giver rigtig god mening. Fra mit sted kunne jeg godt se en fordel i at kende en lille smule til store datakilder andre steder verden. I en international lægemiddelvirksomhed er Danmark et meget lille land, og selvom vi har data i verdensklasse, så kan de sjældent stå alene, hvis vi eksempelvis skal lavet et stort registerstudie af bivirkninger. Det kunne måske være en fordel af at kende lidt til, hvilke typer af data, der genereres i andre typer af sundhedsvæsener, eksempelvis det amerikanske.
En anden kommentar til beskrivelse: Jeg synes det kan være lidt uklart, hvad der ligger i "klinisk epidemiologi" kontra "folkesundhedsepidemiologi".
Jeg overvejede om "epidemiologi i sundhedsvæsnet" vil være en mere præcis titel. Blot en lille overvejelse.

- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Implementering og evaluering"?

I forhold til effektevalueringsmodulet, så tror jeg det vil være vigtigt også at have fokus på "praktiske" aspekter omkring dataopsamling såsom spørgeskemakonstruktion, betydningen af dataopsamlingsmetoden, minimering af missing data osv. Det er ting, der kan blive ret afgørende for datakvaliteten og vil være rigtig godt for kandidaterne at have et skarpt blik for uanset i hvilken sammenhæng de ville skulle arbejde med effektevaluering.

- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti?

Der er mange tendenser, der peger i den retning. Der er et stigende behov for at arbejde på tværs i sundhedsvæsnet. Digitalisering betyder flere data, og dermed også et behov for kompetencer til at anvende disse.

- Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.?

Vi bidrager meget gerne. Vi vil eventuelt kunne bidrage til det foreslåede valgfag i farmakoepidemiologi. Jeg ser også gode muligheder for, at vi kunne tilbyde praktikforløb og eventuelt specialeprojekter.

Anne Grethe Larsen, Vicedirektør, Næstved – Slagelse - Ringsted sygehus

Jeg har set det igennem og synes det matcher fint de snakke vi havde på dagen.
Det bliver virkelig spændende.

Louise Arnskov Voldby, Stabschef, Steno Diabetes Center Sjælland

Jeg synes det er blevet rigtig godt – I har taget mange af de pointer, som panelet kom med, med i jeres dokument. Så ikke noget at udsætte på udspillet […]
Vi i Steno Diabetes Center Sjælland ser os selv allermest som en implementeringsorganisation (både på sygehuse og tværsektorielt), så specielt profilen med implementering og evaluering synes jeg lyder rigtig interessant og kan se, at der godt kunne blive et spændende samarbejde.

Katrine Finke, Sekretariatschef, Vidensråd for Forebyggelse

[…] generelt synes jeg begge uddannelser er MEGET relevante set fra mit perspektiv og at I har integreret input fra mødet meget fint. Korte svar med rødt nedenfor og en kommentar til teksten/indholdet:
Selv om jeg kan læse at der er mere fokus på forebyggelse og sundhedsfremme i Aalborg, mener jeg har der mangler et fokus på forebyggelse generelt og også ift Implementering/evalueringsprofilen. Fx her i det indledende: "*SDU ønsker at uddanne kandidater, der kan være med til at løse centrale udfordringer i frem**[1]**tidens sundhedsvæsen – og i forhold til befolkningens sundhed – herunder:*…" og her under fælles fag: "*lighed i sundhed og prioritering (med fokus på danske forhold fx sundhedsvæsenets organisering samt regionale og nationale datakilder og potentialerne i disse) (5 ECTS)"*

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer? JA
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Epidemiologi"?
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Implementering og evaluering"?
- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti? JA

Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.? Gør det gerne, men kan ikke helt gennemskue hvor mit arbejde /Videnrsådet matcher, men vend tilbage hvis det er

Jens Peter Hansen, Forskningssygeplejerske, Psykiatrisk Afdeling Esbjerg, Forskningsenheden

- Behov for kandidatuddannelse med de beskrevne kompetencer
  lndholdet i beskrivelsen ligner meget den nuværende kandidatuddannelse i folkesundhed i Esbjerg. Der er mindre nuanceforskelle og særligt overskrifterne er ændrede. Jeg finder fortsat, at der er behov for kandidat- uddannelse i folkesundhed. Jeg finder det vigtigt, at beskrivelsen af kompetencer og overskrifter i uddannel- sesordning mm er ens i Esbjerg og Slagelse. Hvis uddannelserne beskrives forskelligt, vii det ikke alene være geografi, der afgør, hvor de studerende søger hen og tvivl omkring indhold ved sammenligning af uddannelser kan være en hindring i forbindelse med optag. For aftagere vii det også være en svaghed med forskellig be- skrivelse, da ansøgere nu også skal vurderes pa sted for uddannelsen og ikke alene pa titlen pa kandidatud- dannelsen.
  Jeg savner også en begrundelse for, hvorfor bacheloruddannelsen ønskes placeret i Slagelse og ikke eksem- pelvis Sønderborg. I Sønderborg er der studiemiljø og godt samarbejde med kommune.
- Input omkring epidemiologi
  Der er meget få stillinger i psykiatrien til denne profil
- Input omkring implementering of evaluering
  Denne profil giver god mening i psykiatrien. Der svanes imidlertid kompetencer inden for analyse af kvantitative data.
- Behov for folkesundhedsvidenskabskandidater det kommende arti
  Behovet forventes uændret i forhold til nu medmindre det lykkes at gennemføre et tættere samarbejde mellem kommuner og regioner. Hvis det lykkes, vii behovet stige.
- Bidrag til uddannelsen
  I er velkomne til at spørge, nar uddannelsen er etableret. Jeg forventer ikke den store interesse i at undervise i Slagelse fra psykiatrien grundet afstanden.
- Generelle kommentarer til beskrivelsen
  Det anføres i materialet, at det er en oplagt ide at flytte bacheloruddannelsen til Slagelse grundet samarbejde med regioner og kommune. Der er imidlertid også forhold, der taler imod denne flytning. Væsentligst er den øgede afstand til kandidatuddannelsen i Esbjerg. Det er i forvejen vanskeligt at fa bachelor studerende fra Odense til at søge ind pa kandidatuddannelsen i Esbjerg. Det ma forventes at en større del af bachelor stude- rende har bopæl pa Sjælland. Disse vil være vanskelige at rekruttere til uddannelsen i Esbjerg. Flytningen til Slagelse vii endvidere gøre konkurrencen omkring studerende større i forhold til K0benhavns Universitet. Det kan desværre føre til færre ansøgere til bacheloruddannelsen som i forvejen er faldet kraftigt det seneste ar. Jeg vil derfor anbefale, at der gennemføres en spørgeskemaundersøgelse blandt nuværende bachelor stude- rende, om deres vurdering af, om de ville have søgt, hvis uddannelsen lå i Slagelse og omkring fordele og

ulemper ved placering i henholdsvis Slagelse og Odense. Det fremgår af materialet, at der etables en dansk- sproget kandidatuddannelse, mens uddannelsen i Esbjerg fortsat skal være engelsk. Det ma anses som sand- synligt, at rekrutteringsproblemer for kandidatuddannelsen i Esbjerg bl.a. hænger sammen med kravet om en- gelsk kundskaber. En ny kandidatuddannelse i Slagelse med dansk som studiesprog vii forværre denne situa- tion. Hvis kandidatuddannelsen i Esbjerg samtidig fortrinsvis bliver for studerende med professions bachelor baggrund vii problemet yderligere forværres, da disse studerende ma forventes at have de dårligste engelsk- kundskaber.

Det fremgår ikke af materialet, hvordan sammenhængen skal være mellem kandidatuddannelsen i Esbjerg og bachelor- og kandidatuddannelse i Slagelse. Jeg forventer, at kandidatuddannelser bliver organiseret ens med samme profiler og fag. Jeg håber endvidere, at sprogkrav bliver det samme. Dermed vil valget af studiested alene blive baseret pa geografi og ikke i indbyrdes konkurrence. Derfor vii jeg også anbefale, at aftagerpanelet bliver det samme for begge uddannelsessteder.
Som det fremgår af ovenstående, er jeg bekymret for antallet af ansøgere til Esbjerg, hvis der oprettes bache- lor- og kandidatuddannelse i Slagelse. Jeg tænker også, at flere retninger inden for folkesundhed vii give afta- gere st0rre vanskeligheder ved at rekruttere den rette folkesundhedskandidat

Morten Lindhardt, PhD Forskningsansvarlig overlæge, Klinisk lektor & PhD-koordinator, Holbæk sygehus

Jeg har læst materialet i gennem og kan se at I fin lægger jer op af de tendenser der er internationalt, samtidig med at I udfylder de huller, som der nationalt er. Det giver jer en berettigelse uden af være i væsentligt konkurrence med andre nationale universitet.
Og så til jeres spørgsmål:

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer?
  Jeg synes i rammer fint ind i det behov jeg blandt andet har efterspurgt. Man kan måske understrege at det er væsentligt at de "temaer", som man ønsker at løse, fx Ulighed i Sundhed er meget komplekse og derfor kræ- ver en akademisk tilgang med et bredt fagligt fundament. Der kan ikke være tvivl om at et sådan tema kræver mange forskellige fagpersoners viden og her vil en kandidat i FSV kunne fungere, enden som primus motor, men måske i højere grad, som bindeled imellem de forskellige aktør. Som bindeled er en vis forståelse for de enkelt del en forudsætning for at kunne koordinere indsatsen. I det lys kunne man overveje om projektledelse også skulle være et af de fag, som tænkes ind i profil for "Implementering og Evaluering".
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Epidemiologi"?
  Ud fra det skitserede program ser jeg en meget stærk faglig profil til at kunne varetage data og indgå i en forsknings kontekst. Måske man skulle fokusere lidt på formidlingselementet, da det ofte er i "oversættelsen" af data, som efterspørges fra andre aktøren såsom politikere. Den opgave er vanskelig fordi den både kræver indgående kendskab at hvordan data er indsamlet og hvilke statiske håndgreb der anvendt for at vise et givet resultat.
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Implementering og evaluering"?
  Se punkt 1. Jeg synes man kunne supplere med mere omkring projektledelse. Man kunne også overvej hvad der efterspørges fra medicinal industrien, for jeg ser en profil, som primært retter sig imod de tema for gælden for sundhedsvæsenet og ikke i så høj grad et fokus for virksomheder.
- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti?
  Utvivlsomt! Komplekse problem kræver personer som kan tilegne sig ny viden og anvende en høj faglig stan- dart, for at få bedre løsninger. Der skal flere akademikere til. Alternativet er at vi fortsætter præcis med samme løsninger som i dag.
- Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.? Det vil vi meget gerne. Man kunne også overveje om der skulle være et kursus i "klinisk forskning". Det vil kunne indeholde elementer om myndighedskrav til studieprotokol, datasikkerhed, etik osv. Det vil kunne sætte fokus på forskellen imellem det at være "patient" eller "deltager".

Vi vil også meget gerne tilbyde mulighed for speciale studerende både i epidemiologisk studie, hvor vores af- deling for Social- og Arbejdsmedicin er særlig stærk. Men vi har også flere senior forskere, som anvender kvalitativ metode, som den primære tilgang til afklaring af hypoteser.

- **Terese Sara Høj Jørgensen, Dansk Epidemiologisk Selskab**

- På vejene af Dansk Epidemiologisk Selskab vil jeg gerne skrive, at vi synes, at det fremsendte materiale ser fint ud.
- I forhold til jeres spørgsmål, så vil vi gerne (på den ene eller anden måde) etablere et formelt samarbejde og
- fx potentielt tilbyde specialestuderende i epidemiologi mulighed for at præsentere deres projekter (fx med po- ster) til vores møder og introducere dem til et fagligt netværk (hvor de vil få mulighed for at møde potentielle fremtidige arbejdsgivere – (altså forskere der søger PhD studerende eller videnskabelige assistenter) og sam- arbejdspartnere).

Kurt Æbelø, Afdelingschef, Tværsektorielt samarbejde Region Syddanmark

Ad 1: Behov
Jeg oplever, vurderet ud fra et regionalt sundhedsvæsens perspektiv, at de beskrevne kompetencer matcher det behov vi har, herunder også i forhold til behov for viden og kompetencer om det tværsektorielle sundheds- samarbejde. I det beskrevne er der et praksisfokus og et fokus på væsentlige udfordringer og dagsordener regionalt, sundhedsmæssigt og samfundsmæssigt, som er meget relevant. Arbejdet med data, både fra sur- veys, fra registre og nationale databaser er vigtigt i lyset af ønsket om et datadrevet sundhedsvæsen, både i forhold til planlægning og i forhold til monitorering og evaluering. Fokus på kompleksitet i sundhedsvæsenet og komplekse sygdomssammenhænge er ligeledes væsentlige emner, der vil præge udviklingen i sundheds- væsenet i år fremover. Dette for blot at nævne et par eksempler på, at uddannelsens overordnede fokus og temaer er særdeles relevant.
Derudover nogle lidt mere konkrete kommentarer:

- Psykiatri og psykiske lidelser synes ikke at fylde så meget som fokus på mennesker med kronisk syg- dom og ældre patienter. Oplægget synes at tippe lidt til fordel for det somatiske område.
- I afsnittet om dataforståelse og viden om de unikke danske databaser er der fokus på kvantitative data. Kvalitetsarbejdet kræver imidlertid også kvalitative input og viden. Planlægning af sundhedsind- satser kræver ofte både kvantitative og kvalitative data i kombination med en viden om evidensbase- rede interventioner og indsatser. Det kvalitative kan måske betones lidt mere i afsnittet.
- I afsnittet om at udvikle fremtidens digitale sundhedsvæsen – som i sig selv er en væsentlig udfor- dring for sundhedsvæsenet og derfor relevant på uddannelsen – bør sammenhængen med organisa- tionsforståelse og forståelse for den kliniske hverdag indgå. Udviklingen af det digitale sundhedsvæ- sen er i høj grad også en organisationsudviklingsopgave.
- I afsnittet om sygdomsovervågning og øget sundheds- og sygdomsforståelse tænker jeg at der bør relateres til ulighedsemnet i det efterfølgende afsnit. I forbindelse med COVID-19 vaccinationsindsat- sen lærte vi bl.a. at der var målgrupper, der var svære at få i tale og som krævede særlige indsatser.
- I afsnittet om at bekæmpe ulighed i sundhed er jeg særdeles ked af fokus er snævert på en region. Ulighed i sundhed er en dagsorden i alle regioner (og i alle kommuner m.fl. steder). Der vil også kunne bygges bro og tilrettelægges case- og specialeforløb i fx Syddanmark.

Ad 2: Epidemiologi
Jeg forstår argumentet om at etablere en profil for epidemiologi, men jeg er oprigtigt usikker på behovet. I rela- tion til det regionale sundhedsvæsen vil behovet for at aftage kandidater med den profil være mindre, er jeg bange for.

Ad 3: Implementering og evaluering
Profilen her er meget bredere og vil matche regionale behov for kompetencer og viden.

Ad 4: Behov for flere FSV'ere i fremtiden
Ja, det tror jeg, selvom rekrutteringsudfordringerne i det regionale sundhedsvæsen ikke handler om akademikere. Derimod er der en trend som har fokus på at reducere antallet af administrative medarbejdere. Når det så er sagt og når der rekrutteres i en afdeling som min, så er det bl.a. FSV'ere, der er i meget høj kurs.

Ad 5: bidrag til uddannelsen
Vi bidrager allerede med et årligt besøg en halv dag af et hold studerende på bacheloren i faget offentlig administration. Det fortsætter vi gerne med. Vi vil godt kunne levere cases og fungere som gæsteforelæser, så det er noget vi kan snakke om.

Morten Ørsted-Rasmussen, Chef for Strategi, Forebyggelse og Udvikling, Hjerteforeningen

- Ser I et behov for folkesundhedsvidenskabskandidater med de beskrevne kompetencer?
  Jeg finder den beskrevne uddannelse enormt relevant ift. fremtidige behov og opgaver i sundhedsvæsenet – og NGO sektoren. Generelt har jeg dog svært ved at se behovet for endnu en kandidat-uddannelse i FSV. I mit perspektiv vil den beskrevne uddannelse ikke tilbyde meget nyt/unikt, men lægge sig parallelt med overbygningen på KU, hvor lignende valgfag potentielt vil kunne konstituere samme type profil.
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Epidemiologi"?
- Har I særlige input til profilbeskrivelsen "Implementering og evaluering"?Jeg har ingen særlige input.
- Vil det danske sundhedsvæsen – efter jeres vurdering – få brug for flere folkesundhedsvidenskabskandidater i det kommende årti?Det er vanskeligt at vurdere, om der fremover vil være et større behov. Men de skiftende typer af opgaver og dermed kompetencebehov i en organisation som Hjerteforeningen gør, at vi ved at rekruttere FSV kandidater sikrer os en fleksibilitet og tilpasningsevne som er langt større end ved flere andre kandidatuddannelser.
- Vil I kunne bidrage til uddannelsen med cases, gæsteforelæsere, praksisforløb m.m.?Vi modtager gerne en forespørgsel, hvis det bliver relevant, hvorefter vi kan vurdere mulighederne for at bidrage.

Uddannelses- og Forskningsministeriet

Rektor Jens Ringsmose

Kære Jens Ringsmose

17. januar 2023

Uddannelses- og Forskningsministeriet

Børsgade 4
Postboks 2135
1015 København K
Tel. 3392 9700
ufm@ufm.dk
www.ufm.dk

CVR-nr. 1680 5408

Ref.-nr.
22/42640-5

På baggrund af gennemført prækvalifikation af Syddansk Universitets ansøgninger om godkendelse af ny kandidatuddannelse samt flytning af bacheloruddannelse er der truffet følgende afgørelse:

Afslag på ny kandidatuddannelse i folkesundhedsvidenskab samt afslag på flytning af bacheloruddannelse i folkesundhedsvidenskab (Slagelse)

Ansøgningerne er blevet vurderet af Det rådgivende udvalg for vurdering af udbud af videregående uddannelser (RUVU). Vurderingerne er vedlagt som bilag.

Ved afslagene er der lagt vægt på, at RUVU har vurderet, at ansøgningerne ikke opfylder kriterierne for prækvalifikation, som fastsat i bekendtgørelse nr. 1558 af 2. juli 2021 med senere ændring.

Det er et opmærksomhedspunkt, at uddannelserne er beskrevet i Syddansk Universitets institutionsplan for, hvordan Syddansk Universitet vil tilpasse tilgangen i Odense, jf. den politiske aftale om *Flere og bedre uddannelsesmuligheder i hele Danmark*. I forlængelse af afslaget henstilles derfor til, at Uddannelses- og Forskningsstyrelsen faciliterer en dialog med Syddansk Universitet og de relevante, omkringliggende institutioner med henblik på en koordination af fremtidige udbud på Vestsjælland.

Uddannelsesinstitutionen kan gøre indsigelse senest 10 hverdage efter modtagelsen af afgørelserne. Indsigelser indgives skriftligt til pkf@ufm.dk. Ved spørgsmål til afgørelserne kan der ligeledes rettes henvendelse hertil.

Såfremt ministeriet ikke har modtaget en indsigelse inden den fastsatte tidsfrist, betragtes afslagene som endelige.

Med venlig hilsen

Christina Egelund

Bilag: 1 – RUVU's vurderinger af ansøgningerne

**Uddannelses- og
Forskningsministeriet**

Bilag 1 – RUVU's vurderinger af ansøgningerne

Nr. A1 – Ny uddannelse – prækvalifikation (Efterår 2022)			**Status på ansøgningen:** Afslag	
Ansøger og udbudssted:	Syddansk Universitet (Slagelse)			
Uddannelsestype:	Kandidatuddannelse			
Uddannelsens navn (fagbetegnelse):	Folkesundhedsvidenskab			
Den uddannedes titler på hhv. da/eng:	- Cand.scient.san.publ. - Master of Science (MSc) in Public Health			
Hovedområde:	Sundhedsvidenskab		**Genansøgning:** (ja/nej)	Nej
Sprog:	Dansk	**Antal ECTS:**	120 ECTS	
Link til ansøgning på pkf.ufm.dk:	https://pkf.ufm.dk/flows/b01924ab75899bf4a601576478122af5			
RUVU's vurdering på møde d. 24. oktober:	RUVU vurderer, at ansøgningen ikke opfylder kriterierne som fastsat i bilag 4 i bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser (nr. 1558 af 2. juli 2021 med senere ændring). RUVU bemærker, at uddannelsen er ledighedsbaseret dimensioneret, men har noteret sig, at SDU finder det muligt at oprette udbuddet inden for den samlede dimensioneringsramme for uddannelsen. RUVU lægger vægt på, at der er indkommet indsigelser fra både AU, KU og RUC, som bl.a. fremhæver, at den ansøgte uddannelse med fokus på profilerne 'implementering og evaluering' og 'epidemiologi' har væsentligt overlap med indholdet i de eksisterende kandidatuddannelser og peger på deraf afledte konsekvenser af et nyt udbud i det østlige Danmark med hensyn til rekrutteringsgrundlag og arbejdsmarkedsbehov. RUVU finder, at uddannelsen i folkesundhedsvidenskab i forvejen er geografisk spredt, og at det ikke er tilstrækkeligt dokumenteret, at der er behov for et nyt udbud i Slagelse. Derfor finder RUVU det sandsynligt, at etableringen at en bachelor- og kandidatuddannelse, som vil ligge i geografisk nærhed med beslægtede udbud, vil forringe vilkårene for disse udbud. RUVU bemærker, at ansøgningen er en del af SDU's ambition om udflytning og regional forankring af eksisterende			

Uddannelses- og Forskningsministeriet

	uddannelser, og at SDU i den forbindelse har planer om at udvikle sit campus i Slagelse. RUVU anerkender denne ambition og opfordrer til, at SDU overvejer, hvordan der samtidig tages hensyn til de eksisterende uddannelsesudbud på Sjælland og i København. Ved vurderingen af ansøgningen deltog RUVU-medlem Jakob Bigum Lundberg ikke.

**Uddannelses- og
Forskningsministeriet**

Nr. E2 – Flytning – prækvalifikation (Efterår 2022)			**Status på ansøgningen:** Afslag	
Ansøger og udbudssted:	Syddansk Universitet (fra Odense til Slagelse)			
Uddannelsestype:	Bacheloruddannelse			
Uddannelsens navn (fagbetegnelse):	Folkesundhedsvidenskab			
Den uddannedes titler på hhv. da/eng:	- Bachelor (BSc) i folkesundhedsvidenskab - Bachelor of Science (BSc) in Public Health			
Hovedområde:	Sundhedsvidenskab		**Genansøgning** (ja/nej):	Nej
Sprog:	Dansk	**Antal ECTS:**	180 ECTS	
Link til ansøgning på pkf.ufm.dk:	http://pkf.ufm.dk/flows/b01924ab75899bf4a601576478121d6a			
Link - UddannelsesGuiden:	https://www.ug.dk/			
RUVU's vurdering på møde d. 24. oktober 2022:	RUVU vurderer, at ansøgningen ikke opfylder kriterierne som fastsat i bilag 4 i bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser (nr. 1558 af 2. juli 2021 med senere ændring). RUVU bemærker, at uddannelsen giver retskrav til kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab, som er ledighedsbaseret dimensioneret. RUVU har noteret sig, at SDU ansøger om at flytte bacheloruddannelsen fra Odense til Slagelse, og at flytningen kan ske uden, at det samlede optag på uddannelsen øges. RUVU lægger vægt på, at der er indkommet indsigelser fra både AU, KU og RUC, som bl.a. fremhæver, at den ansøgte uddannelse har væsentligt overlap med indholdet i de eksisterende bacheloruddannelser og peger på deraf afledte konsekvenser af et nyt udbud i det østlige Danmark med hensyn til rekrutteringsgrundlag og arbejdsmarkedsbehov. RUVU finder, at uddannelsen i folkesundhedsvidenskab i forvejen er geografisk spredt, og at det ikke er tilstrækkeligt dokumenteret, at der er behov for et nyt udbud i Slagelse. Derfor finder RUVU det også sandsynligt, at etableringen af en bachelor- og kandidatuddannelse, som vil ligge i geografisk nærhed med beslægtede udbud, vil forringe vilkårene for disse udbud. RUVU bemærker, at ansøgningen er en del af SDU's ambition om udflytning og regional forankring af			

Uddannelses- og Forskningsministeriet

	eksisterende uddannelser, og at SDU i den forbindelse har planer om at udvikle sit campus i Slagelse. RUVU anerkender denne ambition og opfordrer til, at SDU overvejer, hvordan der samtidig tages hensyn til de eksisterende uddannelsesudbud på Sjælland og i København. Ved vurderingen af ansøgningen deltog RUVU-medlem Jakob Bigum Lundberg ikke.

Uddannelses- og Forskningsministeriet