Uddannelses- og Forskningsministeriet

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Medicin

Udskrevet 13. november 2026

Kandidat - Medicin - Syddansk Universitet

Institutionsnavn: Syddansk Universitet
Indsendt: 17/09-2018 06:30
Ansøgningsrunde: 2018-2
Status på ansøgning: Godkendt
Afgørelsesbilag
Download den samlede ansøgning
Læs hele ansøgningen

Ansøgningstype
Dublering

Udbudssted
Odense, Esbjerg

Kontaktperson for ansøgningen på uddannelsesinstitutionen
Vikki Michelle Thygesen, Studieservice, email vmt@sdu.dk tel. 65507105 / 93507061 Trine Dalsgaard, Forskning og Udvikling, SUND email tdalsgaard@health.sdu.dk, tel:65507277 / 93507046

Er institutionen institutionsakkrediteret?
Ja

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

Uddannelsestype
Kandidat

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk fx. kemi
Medicin

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk fx. chemistry
Medicine

Den uddannedes titel på dansk
cand.med

Den uddannedes titel på engelsk
Master of Science in Medicine

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Adgangskrav:
-Bacheloruddannelse i Medicin fra SDU eller en bacheloruddannelse i Medicin, hvis indhold svarer til uddannelsen på SDU. Bacheloren må ikke være bestået tidligere end fem år, før start på kandidatuddannelsen.
-Bacheloruddannelse i Klinisk biomekanik, som er påbegyndt i 2010 eller tidligere. Her skal regnes med et suppleringsforløb. Studerende der er optaget på Klinisk biomekanik i 2011 eller senere, kan ikke optages på kandidatuddannelsen i Medicin.

Ansøgere med en udenlandsk adgangsgivende eksamen (også danske statsborgere) skal have bestået dansk A, studieprøven i dansk som andetsprog eller kunne dokumentere tilsvarende danskkundskaber. Nordiske ansøgere skal dokumentere norsk/svensk/finsk/islandsk på et niveau svarende til Dansk A.

Nye adgangskrav fra 2019
Ift optagelse til studiestart 1. februar 2019 eller senere, skal bacheloruddannelsen i Medicin have givet færdigheder i klinisk kommunikation i en dansk kontekst. Alternativt vil den studerende skulle følge og bestå supplering i faget "Medicinsk interview" på 2 ECTS i løbet af første semester.

Det forventes, at uddannelsen i Esbjerg får eget optagelsesområdenummer (KOT), således at ansøgere forud for optagelse på bachelorniveau har valgt Esbjerg som uddannelsessted for kandidatuddannelsen. De studerende følger samme studieordning og uddannelsesaktiviteter på bacheloruddannelsen, men de studerende, der på bachelorniveau er optaget på optagelsesområdenummer BA (Esbjerg), har retskrav på kandidatuddannelsen i Esbjerg, og de studerende, der er optaget på optagelsesområdenummer BA (Odense), har retskrav til kandidatuddannelsen i Odense.

Er det et internationalt uddannelsessamarbejde, herunder Erasmus, fællesuddannelse og lign.?

Nej

Hvis ja, hvilket samarbejde?

N/A

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?

Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

Nej

ECTS-omfang

180

Beskrivelse af uddannelsens formål og erhvervssigte

Ikke relevant (dublering)

Uddannelsens struktur og konstituerende faglige elementer

Ikke relevant (dublering)

Begrundet forslag til taxameterindplacering

Ikke relevant (dublering)

Forslag til censorkorps

Censorkorps for lægeuddannelsen i Danmark

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

Dokumentation på efterspørgsel af uddannelsesprofil.pdf

Kort redegørelse for hvordan det nye udbud bidrager til at opfylde behovet for uddannelsen nationalt og/eller regionalt

Problemer med lægedækning i Danmark er velkendt og fremstår tydeligt i Rapporten fra regeringens Lægedækningsudvalg 2017 (http://www.sum.dk/~/media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2017/Laedaekningsudvalgets-rapport/Laegedaekning-rap-jan-2017.a
Lægedækningsudvalget konkluderer, at problemer vedr. lægedækning afgrænses til yderområder og mindre sygehuse, men at der som sådan ikke er lægemangel i Danmark. Et af udvalgets løsningsforslag er et øget udbud af lægestuderende i yderområderne, herunder en bredere geografisk spredning af de lægestuderendes klinikophold under studiet. Den i rapporten beskrevne problemstilling er velkendt i Esbjerg-området og generelt i det sydvestdanske område såvel i almen praksis som på områdets sygehuse.

Andre analyser/undersøgelser viser det samme, at medicinuddannelse i lokalområder er vejen frem til bedre fastholdelse og rekruttering af læger. Læger bliver således typisk boende og får arbejde i det område, hvor de er uddannet. 58 procent af Praktiserende Lægers Organisation´s medlemmer arbejder i den region, de er uddannet. Yderligere 28 procent arbejder i naboregionen (PLO Analyse september 2016 https://www.laeger.dk/sites/default/files/plo_analyse_sammenhaeng_mellem_uddannelsessted_og_praksissted.pdf). 15 af de 21 af den første årgang af læger fra Aalborg Universitet er blevet i Region Nordjylland (Dagens Medicin 12. juni 2016). Landdistrikternes Fællesråd og borgmestre opfordrer til, at flere uddannelser må ud i provinserne for at fastholde de unge og ressourcestærke i lokalområderne (Landdistrikternes Fællesråd 1. august 2017 https://www.landdistrikterne.dk/ikke-kategoriseret/borgmestre-til-christiansborg-flyt-flere-uddannelser-til-landdistrikter/). Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark har i en analyse fra 2016 af hoveduddannelseslægernes forløb påpeget, at en rekrutteringsindsats også bør rettes mod andre end hoveduddannelseslæger, som f.eks. introduktionslæger, læger i klinisk basisuddannelse (KBU) og evt. medicinstuderende (Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse 27. september 2016 Punkt 3 rekruttering: Hvor bliver lægerne af ?http://videreuddannelsen-syd.dk/wm491897).

SDU ønsker at etablere en kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg for at fremme rekruttering af læger i det sydvestdanske område, både til almen praksis og til sygehusene.
SDU vil i samarbejde med især Sydvestjysk Sygehus (SVS), almen praksisområdet, og Psykiatrien i Region Syddanmark udbyde studiepladser i Esbjerg indenfor den uddannelsesordning i medicin, der allerede etableret i Odense.
Sigtet er at rekruttere læger til sygehuse og til almen praksis i det sydvestdanske område.

Underbygget skøn over det regionale behov for dimittender

Planen er, at der fra og med 2022 udbydes 30 pladser på kandidatuddannelsen i medicin i Esbjerg. Det antal bygger på en vurdering af det antal studerende, som Sydvestjysk Sygehus kan håndtere i forhold til klinikpladser, undervisningskapacitet og fysiske rammer i 2022, samt det niveau som SDU realistisk kan opnå ved ansøgning om meroptag. Da tidligere erfaringer viser, at ca. 60-70 % af studerende bosætter sig og arbejder lokalt efter endt uddannelse, er der en realistisk forhåbning om et afkast på ca. 20 nye læger om året i det sydvestdanske område. Se endvidere afsnit ”Kort redegørelse for hvordan det nye udbyd bidrager til at opfylde behovet for uddannelsen nationalt og/eller regionalt”.

I en skriftlig høring af uddannelsesforslaget svarede høringsparterne samstemmende, at de vurderer at etablering af kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg vil være til væsentlig gavn for patienterne og for den samlede patientbehandling i det sydvestlige Danmark. Etablering af kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg forventes at styrke mulighederne for lægerekruttering og -fastholdelse i det sydvestdanske område, og bidrager dermed betydeligt til løsning af områdets problemer med lægemangel på sygehuse såvel som i almen praksis og i psykiatrien. Flere høringsparter lægger vægt på, at Esbjerg er særdeles velegnet som uddannelsessted, og at den forventede gavnlige effekt af en kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg vil komme det samlede sydvestjyske område til gode (se bilag dokumentation på efterspørgsel af uddannelsesprofil).

Hvilke aftagere har været inddraget i behovsundersøgelsen?

Der har været gennemført en skriftlig høring af uddannelsesforslaget med inviterede høringsparter fra Sydvestjysk Sygehus, Region Syddanmark, Esbjerg Kommune, Psykiatrien i Region Syddanmark og SDU.

Beskriv ligheder og forskelle til beslægtede uddannelser, herunder beskæftigelse og eventual dimensionering.

Kandidatuddannelsen i medicin udbydes i dag på SDU i Odense og på Københavns Universitet, Aarhus Universitet og Ålborg Universitet. Den samlede medicineruddannelse er dimensioneret med følgende optagetal for 2018, jf Finanslov 2018: KU 509, AU 448, SDU 288, AAU 100. De 30 pladser, der foreslås udbudt i kandidatuddannelsen i medicin i Esbjerg, indgår i den samlede dimensionering på 288 studiepladser på kandidatuddannelsen i medicin ved SDU.

Uddannelsen i Medicin på SDU (og på landsplan) har i UFMs statistik for aktuel ledighed fremvist stabil, lav K4-7-ledighed på 1 % de seneste fem opgjorte år, 2011-2015.

Som led i løsning af lægedækningsproblematikker i det sydvestdanske område, er der god grund til at etablere lægekandidatuddannelse i Esbjerg og i sammenhæng med gode og attraktive tilbud om ansættelse og bolig.

Esbjerg er allerede en velfungerende og attraktiv universitetsby. Både Aalborg Universitet og SDU udbyder således en række uddannelser i Esbjerg. Samlet har Esbjerg seks videregående uddannelsesinstitutioner med mere end 60 studieretninger herunder en bred vifte af uddannelser inden for sundhedsområdet. Der er over 6.500 studerende i Esbjerg, og der er opbygget en struktur, der støtter de studerende på mange fronter f.eks. boligsøgning. Nye medicinstuderende bliver derfor en del af studiemiljøerne i Esbjerg, og får fra starten gavn af de mange støttetiltag og arrangementer, der allerede udbydes til studerende i Esbjerg.

Den del af uddannelsen i medicin ved SDU, som forankres i Esbjerg, skal være kendetegnet ved praksisnære uddannelsesforløb. De studerende tilbydes særdeles gode kliniske læringsmuligheder, der letter overgangen fra studerende til læge. Kandidatuddannelse i Esbjerg vil have hele 14 ugers klinikophold, en række færdighedstræningsforløb og undervisningsmoduler som passer ind i Sydvestjysk Sygehus kliniske profil og erfaring med klinisk uddannelse.

Rekrutteringsgrundlag og videreuddannelsesmuligheder

Rekrutteringsgrundlaget er uændret ved lægeuddannelse på SDU - de 30 planlagte pladser i Esbjerg indgår i den eksisterende dimensionering på 288 pladser

Forventet optag på de første 3 år af uddannelsen

Planen er, at der fra og med 2022 udbydes 30 pladser på kandidatuddannelsen i medicin i Esbjerg.

Hvis relevant: forventede praktikaftaler

Udbuddet af kandidatuddannelsen i medicin i Esbjerg forventes ikke at medføre øget behov for klinikpladser, hvorfor den overordnede klinikaftale med Institut for Regional Sundhedsforskning som udgangspunkt skal fortsætte. Der kan dog ved behov udvikles klinikforløb med Sydvestysk Sygehus/Sygehus Sønderjylland/Sygehus Lillebælt som primærsted.

Øvrige bemærkninger til ansøgningen

Den foreslåede kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg følger samme uddannelsesordning som den eksisterende uddannelse i Odense, både hvad angår form og indhold.

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

Ja

Status på ansøgningen

Godkendt

Ansøgningsrunde

2018-2

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

D1 - Godkendelse (dublering) - KA i medicin - SDU (Esbjerg) (revideret udgave).pdf

Samlet godkendelsesbrev - Upload PDF-fil

Bilag: Høringssvar – kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Syddansk Universitet

Oversigt 1
Høringsparter og sammenfatning 1
Sammenfatning af høringssvar 2
Liste over høringsparter 2
Høringssvar 3
Direktør Arne Nikolajsen, Sundhed & Omsorg, Esbjerg Kommune: 3
Lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen, Psykiatrien i Region Syddanmark: 3
Administrerende sygehusdirektør Per Busk, Sydvestjysk Sygehus: 4
Koncerndirektør Kurt Espersen og sekretariatschef, Sekr. for Lægelig Videreuddannelse Tine B. Larsen, Region Syddanmark: 4
Professor Jens Søndergaard, praktiserende læge, klinisk farmakolog, SDU: 5

Oversigt

Forslaget om kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg blev sendt i høring i september 2018 med inviterede høringsparter fra Sydvestjysk Sygehus, Region Syddanmark, Esbjerg Kommune, Psykiatrien i Region Syddanmark og SDU. Alle inviterede høringsparter har afgivet høringssvar.
Liste over høringsparter findes nederst i materialet.

Høringsparter og sammenfatning

Høringsparterne blev bedt om at vurdere i hvilken grad den planlagte etablering af en kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg vil bidrage til udviklingen af sundhedsvæsenet til gavn for patienterne, og blev opfordret til at fremkomme med øvrige bemærkninger, de måtte have.

Nedenfor følger en kort sammenfatning af høringsparternes vurderinger og bemærkninger. De fulde høringssvar findes sidst i dokumentet.

Sammenfatning af høringssvar

Høringsparterne svarer samstemmende, at de vurderer at etablering af kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg vil være til væsentlig gavn for patienterne og for den samlede patientbehandling i det sydvestlige Danmark. Etablering af kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg forventes at styrke mulighederne for lægerekruttering og -fastholdelse i det sydvestdanske område, og bidrager dermed betydeligt til løsning af områdets problemer med lægemangel på sygehuse såvel som i almen praksis og i psykiatrien.

Flere høringsparter lægger vægt på, at Esbjerg er særdeles velegnet som uddannelsessted, og at den forventede gavnlige effekt af en kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg vil komme det samlede sydvestjyske område til gode.

Liste over høringsparter

Sydvestjysk Sygehus SVS	Adm. sygehusdirektør Per Busk
Region Syddanmark	Koncerndirektør Kurt Espersen
Region Syddanmark	Sekretariatschef Tine Boesen Larsen, Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse SYD
SDU	Professor Jens Søndergaard, forskningsenheden for Almen Medicin
Esbjerg Kommune	Direktør Arne Nikolaisen, Sundhed & Omsorg
Psykiatrien i Region Syddanmark	Lægefaglig Direktør Anders Meinert Pedersen

Høringssvar

Direktør Arne Nikolajsen, Sundhed & Omsorg, Esbjerg Kommune:

Undersøgelser viser, at det har stor betydning for rekrutteringen af færdiguddannede, at de studerende har afviklet uddannelsen i pågældende område. Det kommende studiemiljø vil både inspirere og fastholde nuværende studerende samt sikre kommende studerende til området. Det er med til at sikre områdets lægedækning, hvilket vil komme borgerne til gode, således at de oplever tilgængelig i nærområdet. Sundhedspersonalets adgang til og samarbejde med lægerne vil herigennem styrkes og fagligheden løftes. Det betyder blandt andet for sundhedspersonalet i kommunen at de vil opleve endnu tættere sparring og dialog om fælles borgere.
Dette vil afstedkomme hurtige og professionelle behandlingsforløb, som kommer borgeren til gode og derved en hurtigere rehabilitering for den enkelte.
I Esbjerg området har praksislægerne i gennemsnit høj alder, hvilket har stor betydning for fremtidig velfærd i Esbjerg.

Lægefaglig direktør Anders Meinert Pedersen, Psykiatrien i Region Syddanmark:

Psykiatrien i Region Syddanmark genkender de beskrevne udfordringer, herunder specielt den relative mangel på speciallæger primært udenfor Odense og specielt i den jyske del af regionen. Det er vores opfattelse, at den skitserede ny lægeskole i Sydvestjylland kan blive en vigtig faktor i løsningen af disse udfordringer. Det vil således være til gavn for den samlede patientbehandling i Region Syddanmark, at vi etablerer den ny lægeskoledel i Esbjerg. Og det bakker vi i øvrigt 100% op om.

Høringsmaterialet kredser meget om samarbejdet mellem SDU og SVS. Jeg vil gøre opmærksom på, at SVS kun dækker en del af de lægefaglige specialer og, at specielt de meget store specialer almen medicin og psykiatri også skal indtænkes. Psykiatrien i Region Syddanmark er blandt andet fysisk placeret med afdelinger, psykiatri samt børne & ungdomspsykiatri, i Esbjerg. Vi ønsker og tilbyder at indgå som ligeværdigt sygehus i etablering og drift af den ny kandidatuddannelse.

Administrerende sygehusdirektør Per Busk, Sydvestjysk Sygehus:

Lægemangel både i sygehusregi og i almen praksis har være et meget stort problem gennem årtier i hele det sydvestjyske område. Problemet har resulteret i, at der på Sydvestjysk Sygehus er en væsentlig lavere andel af speciallæger end på andre sygehuse i regionen. Dette opleves ifm. rekruttering af speciallæger, hvor der ofte ikke er kvalificerede ansøgere til stillingerne. I almen praksis mærkes det ved, at de praktiserende læger har meget svært ved at videresælge deres praksis. Det har betydet, at regionen har været nødt til at oprette særlige regions-klinikker, og senest er der oprettet en praksisklinik på Esbjerg Sygehus, således at borgerne har mulighed for at vælge en læge.

På Sydvestjysk Sygehus er der gjort en stor indsats for at forbedre den postgraduate uddannelse af yngre læger. Sygehuset har i den forbindelse vundet flere priser for uddannelsesindsatsen. Disse tiltag har forbedret sygehusets tiltrækning af yngre læger. Desværre opleves det, at de yngre læger i meget stor udstrækning finder ansættelse af andre steder efter endt uddannelse. Det skyldes, at de allerede har slået rod i de store uddannelsesbyer med familie og bolig.

Den eneste løsning er derfor, at flytte uddannelsen, således at de studerende kommer til Esbjerg først i 20'erne for at tage kandidatdelen af medicinstudiet. Forventningen er, at en stor del af de studerende derved vil slå rod i det sydvestjyske område. Tanken er også, at en kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg vil være attraktiv for unge, som allerede har tilknytning til området. Målet er, at der om et antal år vil være en stor gruppe af læger, som føler sig knyttet til det sydvestjyske område. Derved kan den årelange lægemangel finde en permanent løsning.

Koncerndirektør Kurt Espersen og sekretariatschef, Sekr. for Lægelig Videreuddannelse Tine B. Larsen, Region Syddanmark:

Der er ingen tvivl om, at en kandidatuddannelse i Esbjerg vil bidrage positivt til udviklingen af sundhedsvæsenet i det syd- og sønderjyske-område. Dette ikke mindst fordi rekrutteringsmulighederne til somatikken på SHS og SVS, psykiatrien og ikke mindst almen medicin vil blive markant bedre, da man må forvente at en del studerende vil bosætte sig i området, og forblive bosat i og omkring Esbjerg efter afsluttet studie. Det, at der fremadrettet, vil være det antal læger, der er behov for, for at drive og udvikle et optimalt sundhedsvæsen vil skabe ro, kontinuitet, engagement, udvikling, samarbejde til gavn for borgerne og det tværsektorielle samarbejde i området.

Det bør fremhæves at betydningen af etableringen af en lægeuddannelse har stor betydning ikke kun for Esbjerg og omegn, men hele Region Syddanmark – det må forventes at en kandidatuddannelse i Esbjerg også forventes at få afsmittende positiv indflydelse på lægedækningen på Sygehus Sønderjylland og i byer som f.eks. Tønder, Rødekro, Ballebro og Norborg – altså, at det er til gavn for hele det syd- og sønderjyske område, at der etableres medicinsk kandidatuddannelse i Esbjerg.

Dertil tænker jeg, at gevinsten for almen medicin kan fremhæves mere end det allerede er. Som jeg har forstået det, er det tanken at de medicinstuderende skal have tilbud om at komme endnu mere ud i almen praksis, som en del af deres klinikophold end de gør i Odense i dag, hvilket forventes at skabe et større incitament til på længere sigt, selv at blive speciallæge i almen medicin.

Professor Jens Søndergaard, praktiserende læge, klinisk farmakolog, SDU:

Overordnet vurderer jeg, at etablering af en kandidatuddannelse i medicin i Esbjerg har potentialet til at:

1. Øge borgernes mulighed for at få tilgodeset behov for hurtig og let adgang til egen læge. Såfremt studiemiljø og uddannelse opleves som attraktivt af de studerende, vil en stor del af disse, jvf erfaringer fra Aalborg og andre perifere lægeuddannelsessteder, vælge at deres kommende lægeliv foregår nær ved deres uddannelsessted.

2. En forudsætning for en god lægeuddannelse, er at undervisningen er på et højt pædagogisk niveau og udføres af fagligt og videnskabeligt velfunderede personer. Der vil derfor skulle være mulighed for og incitament til at underviserne udfører forskning på højt niveau. Alt andet lige vil en følgevirkning af større forskningsaktivitet være, at kvaliteten af patientbehandlingen forbedres væsentligt.

3. Såfremt rammerne tillader et lægeliv, hvor forskning, undervisning, kvalitetsudvikling og klinisk arbejde kombineres, vil jobtilfredsheden hos mange læger alt andet lige øges – og høj jobtilfredshed er associeret med højere kvalitet og effektivitet.

4. En "lægeuddannelse" i Esbjerg vil af borgerne i området formentlig opleves som en betydelig styrkelse af mulighederne for at opnå en højt kvalificeret uddannelse i nærområdet.

5. Øget forskning i sundhedsvæsnet har potentialet til at styrke muligheden for opblomstring af medicoindustri i området.

En uddannelse i Esbjerg rummer en række muligheder:

1. Den relativt beskedne dimensionering vil give mulighed for at afprøve nye modeller for uddannelse af læger, herunder større grad af en-til-en læring. De indvundne erfaringer vil formentlig senere bidrage til videnbasis for optimering af andre lægeuddannelser.

2. Der vil skulle arbejdes aktivt med at danne et socialt miljø, hvor de studerende danner varige netværk i Esbjerg. Dette vil fordre en aktiv indsats i form af f.eks mentorer, sociale tilbud og en aktiv rolle fra Esbjerg Kommune.

3. Man kunne tillige arbejde på. at de studerende tilbydes relevant arbejde på diverse sygehuse og i almen praksis som lægevikarer og diverse andre klinisk relevante funktioner og der ed allerede tidligt opnår en stærk tilknytning til sundhedsvæsnet.

4. Der er et stort uudnyttet forskningspotentiale i området. Der er mange patienter, der formentlig gerne vil indgå i kliniske forskningsprojekter og formentlig mange læger, der kunne bidrage til forskningsprojekter på forskellige planer. Dette vil gælde såvel sygehuse som almen praksis.

5. Det er afgørende at rammerne af både studenter og undervisere opleves som særdeles gode. Det drejer sig både om undervisnings- og forskningsfaciliteter samt om studenterboliger.

6. Man kunne arbejde med nye modeller for studenternes kliniske arbejde i almen praksis. Frem for at der alene er tale om et samlet klinikophold i almen praksis, kunne man overveje at supplere opholdet i almen praksis med mange korterevarende ophold fordelt over hele kandidatdelen. Og helst i samme praksis, hvor en af lægerne kunne fungere som mentor. Dette ville formentlig give en større forståelse af samspillet mellem det nære sundhedsvæsen og sygehuse og et bedre indblik i sygdomsudviklingen over tid hos patienter med kroniske sygdomme. Det er en model, der allerede anvendes i speciallægeuddannelsen i almen praksis, hvor lægerne i uddannelsesstillinger foruden deres længerevarende ophold i almen praksis, under deres sygehusophold jævnlig har såkaldte returdage, hvor de er en arbejdsdag i den samme praksis.

Uddannelses- og Forskningsministeriet

Syddansk Universitet

E-mail: sdu@sdu.dk

Afgørelse om godkendelse af nyt udbud

16. april 2019

Styrelsen for Forskning og Uddannelse

Bredgade 40
1260 København K
Tel. 3544 6200
Fax 3544 6201
sfu@ufm.dk
www.ufm.dk

CVR-nr. 1991 8440

Dokument nr.
18/046935-40

Uddannelses- og forskningsministeren har på baggrund af gennemført prækvalifikation af Syddansk Universitet (SDU) ansøgning om godkendelse af kandidatuddannelse truffet følgende afgørelse:

Godkendelse af nyt udbud af kandidatuddannelsen i medicin

Afgørelsen er truffet i medfør af § 17 i bekendtgørelse nr. 205 af 13. marts 2018 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser.

Det er en forudsætning for godkendelsen, at uddannelsen og dennes studieordning opfylder uddannelsesreglerne, herunder bekendtgørelse nr. 1328 af 15. november 2016 om bachelor- og kandidatuddannelser ved universiteterne (uddannelsesbekendtgørelsen)

Da SDU er positivt institutionsakkrediteret gives godkendelsen til umiddelbar oprettelse af kandidatuddannelsen.

Ansøgningen er blevet vurderet af Det rådgivende udvalg for vurdering af udbud af videregående uddannelser (RUVU). Vurderingen er vedlagt som bilag nedenfor.

Uddannelsen er omfattet af reglerne i uddannelsesbekendtgørelsen.

Dublering af en eksisterende kandidatuddannelse i en anden by medfører, at uddannelsen geografisk udbydes flere steder. Dette forhold påvirker ikke udbuddet af kandidatuddannelsen i medicin. Syddansk Universitet vil fortsat alene have en kandidatuddannelse i medicin, som ansøgerene skal søge om optagelse på. Fordeling af studiepladserne på kandidatuddannelsen skal ske efter regler fastsat af Syddansk Universitet. Dette omfatter alle ansøgere, herunder bachelordimittender med retskrav på optagelse.

<u>Hovedområde:</u>
Uddannelsen hører under det sundhedsvidenskabelige hovedområde.

Titel:
Efter reglerne i uddannelsesbekendtgørelsens § 21, stk. 1 og bilag 1 pkt. 5.3., fastlægges uddannelsens titel til:

Dansk: Cand.med.
Engelsk: Master of Science (MSc) in Medicine

Udbudssted:
Uddannelsen udbydes i Esbjerg.

Sprog:
Ministeriet har noteret sig, at uddannelsen udbydes på dansk.

Normeret studietid:
Ministeriet har noteret sig, at uddannelsen normeres til 180 ECTS-point.

Censorkorps:
Ministeriet har noteret sig, at uddannelsen tilknyttes censorkorpset for læge-uddannelsen.

Adgangskrav:
Efter det oplyste er følgende uddannelser direkte adgangsgivende til kandidat-uddannelsen, jf. § 11, stk. 2, i uddannelsesbekendtgørelsen:

- Bacheloruddannelsen i medicin fra Syddansk Universitet
- Bacheloruddannelsen i medicin fra Aarhus Universitet
- Bacheloruddannelsen i medicin fra Aalborg Universitet
- Bacheloruddannelsen i medicin fra Københavns Universitet
- Bacheloruddannelsen i klinisk biomekanik fra Syddansk Universitet*

*Det bemærkes, at styrelsen ved en fravigelse af punkt 5.3. i bilag 1 til uddannelsesbekendtgørelsen har tilladt, at bachelorer fra klinisk biomekanik, som er optaget på bacheloruddannelsen i klinisk biomekanik i optagelsesåret 2010 eller i tidligere optagelsesår, kan optages på kandidatuddannelsen i medicin. Styrelsen forudsætter fortsat, at universitetet ikke optager studerende med en bacheloruddannelse i klinisk biomekanik på kandidatuddannelsen i medicin, der er optaget på bacheloruddannelsen i klinisk biomekanik i optagelsesåret 2011 eller senere."

Med venlig hilsen

Jørgen Prosper Sørensen
Chefkonsulent

Nr. D1 - Dublering – prækvalifikation (efterår 2018)			**Status på ansøgningen:** Godkendelse	
Ansøger og udbudssted:	SDU (fra Odense til Esbjerg)			
Uddannelsestype:	Kandidatuddannelse			
Uddannelsens navn (fagbetegnelse):	Medicin			
Den uddannedes titler på hhv. da/eng:	- Cand.med. - Master of Science in Medicine			
Hovedområde:	Sundhedsvidenskab		**Genansøgning (J/N):**	N
Sprog:	Dansk	**Antal ECTS:**	180 ECTS	
Link til ansøgning på http://pkf.ufm.dk:	http://pkf.ufm.dk/flows/3704d145882a4305254cb3e2d1454877			
Link - UddannelsesGuiden:	https://www.ug.dk/uddannelser/universitetsuddannelser/kandidatuddannelser/sundhedsvidenskabeligekandidatuddannelser/medicin			
Om uddannelsen: indhold og erhvervssigte	**Beskrivelse af den nye uddannelse, dens konstituerende elementer/struktur, erhvervssigte, adgangskrav, udbud og optag**			
Beskrivelse af uddannelsen, herunder erhvervssigte	Kandidatuddannelse i medicin, der kvalificerer til den kliniske basisuddannelse, stillinger i medicinalindustri eller som ph.d. inden for sundhedsområdet.			
RUVU's vurdering på møde d. 24. oktober 2018	RUVU vurderer, at ansøgningen opfylder kriterierne, som fastsat i bekendtgørelse nr. 205 af 13. marts 2018, bilag 4. RUVU har noteret sig, at ansøger har et udbud af uddannelsen i Odense og at uddannelsen i Esbjerg er forankret i udbuddet i Odense. RUVU har ligeledes noteret sig, at det fremgår af ansøgningen, at det er et selvstændigt mål med etableringen af kandidatuddannelsen i medicin i Esbjerg at fremme rekrutteringen af læger i Sydvestdanmark. RUVU har endvidere bemærket, at de planlagte 30 pladser i Esbjerg indgår i ansøgers eksisterende dimensionering.			