



Prækvalifikation af videregående uddannelser - Anvendt Sundhedsteknologi

Udskrevet 22. december 2024

Kandidat - Anvendt Sundhedsteknologi - Syddansk Universitet

Institutionsnavn: Syddansk Universitet

Indsendt: 01/02-2024 09:22

Ansøgningsrunde: 2024-1

Status på ansøgning: Indsendt

[Download den samlede ansøgning](#)

[Læs hele ansøgningen](#)

Ansøgningstype

Ny uddannelse

Udbudssted

SDU Kolding

Informationer på kontaktperson for ansøgningen (navn, email og telefonnummer)

Chefkonsulent Per Æbelø, pabelo@health.sdu.dk + praekval@sdu.dk,6550 7306 / 2049 8717

Er institutionen institutionsakkrediteret?

Ja

Er der tidligere søgt om godkendelse af uddannelsen eller udbuddet?

Nej

Uddannelsestype

Kandidat

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk

Anvendt Sundhedsteknologi

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk

Applied Health Technology

Angiv den officielle danske titel, som institutionen forventer at bruge til den nye uddannelse

Kandidatuddannelsen i anvendt sundhedsteknologi

Angiv den officielle engelske titel, som institutionen forventer at bruge til den nye uddannelse

Master of Science (MSc) in Applied Health Technology

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Kandidatuddannelsen i anvendt sundhedsteknologi kombinerer klinisk og praktisk erfaring, viden, færdigheder og kompetencer med teoretisk, praktisk og metodisk viden fra international førende digital og teknologisk sundheds- og velfærdsforskning. Uddannelsen er således målrettet en bred vifte af uddannelsesbaggrunde - alle uddannelser der agerer inden for det nuværende og fremtidige digitale og teknologiske sundheds- og velfærdsområde.

Følgende danske bachelor og professionsbacheloruddannelser er i forlængelse deraf direkte adgangsgivende til kandidatuddannelsen i anvendt sundhedsteknologi:

- Sundhedsfaglige professionsbachelor (sygeplejerske, fysioterapeut, ergoterapeut, jordemoder, bioanalytiker, radiograf, ernæring og sundhed)
- Bachelor i folkesundhedsvidenskab
- Bachelor i medicin
- Bachelor i psykologi
- Bachelor i folkesundhedsvidenskab
- Tekniske bacheloruddannelser (ingeniør)
- Bachelor i Statskundskab
- Bachelor i Økonomi
- Bachelor i Jura
- Bachelor i Biomedicin
- Bachelor i Datalogi
- Bachelor i Kunstig intelligens
- Bachelor i Anvendt matematik

- Bachelor i Matematik-økonomi
- Bachelor i Idræt og sundhed
- Bachelor i Klinisk Biomekanik
- Professionsbachelor i design og anvendelse af kunstig intelligens
- Professionsbachelor i It arkitektur
- Diplomingeniøruddannelser

SDU ønsker ikke at indstille en retskravsbacheloruddannelse.

Faglige forudsætninger for ovenstående direkte adgangsgivende uddannelser

Første semester er designet, så den relativt brede palette af adgangsgivende uddannelser får fælles introduktion gennem fagene:

- Introduktion til digitalisering og teknologi på sundheds- og velfærdsområdet
- Grundlæggende teknologiforståelse
- Policy - sundheds- og velfærdsområdet
- Metodefag

Der vil på første semester være et grundlæggende og praksisnært fokus i alle fag på en tværfaglig tilgang til sundheds- og velfærdsudfordringer og med et vedvarende fokus på at indtænke teknologi i løsninger.

Udvælgelseskriterier

Er der flere kvalificerede ansøgere end studiepladser, udvælges ansøgere baseret på et pointsystem, der tager udgangspunkt i indholdet af den adgangsgivende bacheloruddannelse.

Der træffes en vurdering ud fra, hvorvidt ansøgeren har minimum 10 ECTS inden for fagområderne:

- Kvantitativ analyse (biostatistik, statistik etc.), Kvalitative metoder
- Generelle forskningsmetoder/videnskabsteori
- Forandringsledelse og organisationsforståelse

Ansøgere prioriteres efter det samlede pointtal. I tilfælde af pointlighed tildeles pladserne på baggrund af karaktergennemsnit for den adgangsgivende uddannelse.

Udenlandske ansøgere skal kunne dokumentere dansk kundskaber svarende til dansk A-niveau.

Er uddannelsen ikke afsluttet ved ansøgningstidspunktet, udregnes et gennemsnit af de fag, der er bestået på ansøgningstidspunktet.

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

Ja

Hvis ja, hvilket samarbejde?

SDU indgår i den europæiske universitetsalliance EPICUR, hvor der i sommeren 2024 afvikles en sommerskole i *Digital Health* i samarbejde med primært Karlsruhe Institute of Technology.

SDU har også relevante forskningssamarbejder med andre internationale partnere (f.eks. University of Strasbourg) og nærværende kandidatuddannelse i anvendt sundhedsteknologi er et afgørende element i SDU's fortsatte internationale samarbejde og udvikling i relation til især 'Digital Health' forskningsområdet.

Dette er et forskningsområde, hvor SDU allerede står tværfagligt stærkt på de sundheds-, natur- og teknisk videnskabelige hovedområder samt integrationen til sundhedsvæsenet gennem samarbejde mellem SDU og Region Syddanmark i forskningsenhederne CIMT (teknologi, innovation og evaluering), CAI-X (kunstig intelligens) og CCR (robotteknologi).

Nærværende uddannelse vil efter etablering være bærende i SDU's fortsatte internationale uddannelsessamarbejde i relation til digitalisering og teknologi målrettet sundheds- og velfærdsområdet.

Et semester på uddannelsen vil blive udbudt på engelsk med henblik på at styrke internationalt uddannelsessamarbejde - primært inden for alliancesamarbejdet i EPICUR.

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

120

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

Kandidatuddannelsen i Anvendt Sundhedsteknologi kombinerer klinisk sundheds- og velfærdsfaglig erfaring og uddannelse med teoretisk, praksisnært og metodisk viden fra international forskning inden for teknologi, sundheds- og velfærdsområdet.

Kandidaten vil mestrer at stå i fremtidens sundheds- og velfærdsfaglige krydsfelt mellem planer, politik, organisation, kultur, rammer og regler over for nye digitale og teknologiske muligheder, krav og vilkår. Det praksisnære er kernen i uddannelsen - kandidaten er således en "håndværker i digital og teknologisk implementering".

Kandidater mestre at implementere og evaluere digitale og teknologiske sundheds- og velfærds løsninger ud fra et organisatorisk, kulturelt, brugerdrevet og teknologisk perspektiv med kernekompetencer inden for projekt- og forandringsledelse, brugerinddragelse, juridisk, organisatorisk og etisk forståelse - og med fokus på inddragelse og helhedsforståelse.

Kandidaten vil være drivkraft og implementeringsagent for digitale og teknologiske løsninger på sundheds- og velfærdsområdet – i offentligt regi men også i private virksomheder, der arbejder med digitalisering og teknologi inden for sundheds- og velfærdsområdet.

Uddannelses struktur og konstituerende faglige elementer

Uddannelsens indhold, struktur og ECTS-fordeling fremgår af bilag.

Grundlæggende er uddannelsen opbygget i tre spor, hvor sporene 1 og 2 integreres i tværgående fag. Fokus i de tværgående fag er på inddragelse af eksterne aktører og problemstillinger samt tværfaglighed med studerende fra andre uddannelsesretninger (særligt fra SDU's civilingeniøruddannelse i sundheds- og velfærdsteknologi i faget Experts in Teams).

1. Teknisk og digital spor
2. Organisatorisk spor
3. Metodisk spor

Dette suppleres af 10 ECTS valgfag, der kan vælges inden for alle tre spors fagligheder og 30 ECTS kandidatspeciale, der udarbejdes i samarbejde med en ekstern partner og med udgangspunkt i en konkret, ekstern udfordring.

Begrundet forslag til takstindplacering af uddannelsen

Uddannelsen ønskes indplaceret i takst 2 ligesom eksempelvis folkesundhedsvidenskab.

Dette ud fra et rationale om, at uddannelsen indeholder teknisk-videnskabelige elementer, eksperimentielle elementer og en høj grad af inddragelse af eksterne partnere.

Forslag til censorkorps

Censorkorpset for folkesundhedsvidenskabelige og relaterede uddannelser (se dog note under 'øvrige bemærkninger')

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

BILAG - prækvalifikationsansøgning, ny kandidatuddannelse i anvendt sundhedsteknologi.pdf

Kort redegørelse for det nationale og regionale behov for den nye uddannelse. Besvarelsen må maks. fylde 1800 anslag

Uddannelsen skal imødegå den måske største udfordring for Danmark - at sikre sammenhængen på fremtidens sundheds- og velfærdsområde.

Adskillige rapporter og strategier (Robusthedskommissionens anbefalinger og Danmarks Digitaliseringsstrategi) understreger nødvendigheden af, at nye teknologier indtænkes i stort set alle fremtidens opgaveløsninger for at sikre en række påkrævede produktivetsforbedringer i sundhedssektoren.

Fokus er ikke nyt og vil på sigt sandsynligvis blive indtænkt i en række uddannelser på alle uddannelsesniveauer. I modsætning til andre lande (f.eks. Norge og GB) findes der i Danmark ikke en uddannelse, der specifikt sætter fokus på praksisnært digital og teknologisk implementering på sundheds- og velfærdsområdet.

SDU anførte som en del af institutionsplanen at udbyde en uddannelse i Psykologi, sundhed og velfærdsteknologi fra SDU Sønderborg. I stedet søges om udbud af Psykologi fra SDU Esbjerg og Anvendt Sundhedsteknologi fra SDU Kolding. At placere Anvendt Sundhedsteknologi i Kolding er en del af en samlet IT-, data-, og teknologisatsning for SDU i Trekantområdet, der inkluderer det nye udbud af en kandidatuddannelse i Datascience i Kolding og opbygning af et internationalt IT-campus i Vejle.

De nye udbud af henholdsvis Datascience og Anvendt Sundhedsteknologi er del af en samlet plan for styrkelse af SDU Kolding, der har oplevet et kritisk dalende optag de senere år.

For at imødegå samfundsbehovet samt skabe et anvendelses- og praksisnært studiemiljø, ønsker SDU nærværende uddannelse udbudt som både ordinær kandidatuddannelse og (så snart det er muligt) som erhvervskandidatuddannelse i partnerskab med relevante aktører – eksempelvis sundhedsvæsenet (regioner og sygehuse) og det kommunale område. Dette bakkes op af hørings svarene.

Uddybende bemærkninger

Præcisering: Ved termen 'Institutionsplan' i ovenstående henviser SDU til den politiske aftale *Flere og bedre uddannelsesmuligheder i hele Danmark*.

Sammenfatning af Hørings svar

Spørgsmål 1: *Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?*

- Alle respondenter har erklæret sig enige i, at enten de eller samfundet generelt forventer at skulle prioritere de omtalte kompetencer i kommende ansættelser. Det fremhæves især som en mulighed for at aflaste sundhedspersonalet, men også inden for området *ældre og rehabilitering*. Desuden ser flere af respondenterne en særlig positiv relevans af det der i udkastet til uddannelsen beskrives som en *"håndværker i digital og teknologisk implementering"*.
- Mange respondenter tilkendegiver, at de allerede i dag tager disse kompetencer i betragtning ved ansættelser, og at de agter at fortsætte med dette både ved nyansættelser og ved opkvalificering af nuværende ansatte i fremtiden.
- Flere respondenter påpeger dels nødvendigheden af, at uddannelsen har det bredest mulige optagegrundlag (og ikke kun optager akademiske bachelorer), og dels potentialet ved at uddannelsen kan udbydes som erhvervskandidatuddannelse i efter- og videreuddannelsesregi.
- Samtidig nævner en del af respondenterne, at prioriteringen af sådanne kompetencer i fremtidige ansættelser vil være meget afhængig af ressourcer.

- Mange understreger vigtigheden i 'Applied' – altså en nær, praksisorienteret kobling mellem uddannelsen og hverdagens udfordringer inden for sundheds- og velfærdsområdet.

Spørgsmål 2: *Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervssigtet i nærværende forslag beskriver?*

- Alle respondenter erklærer sig enige i vigtigheden af og efterspørgslen på de kompetencer, som uddannelsens dimittender vil kunne tage med ud i arbejdslivet. Dette gælder især det kommunale og regionale område, hvor disse kompetencer er meget efterspurgt.
- Flere respondenter nævner herudover, at det allerede er noget, de ser ind i nu, og at der i fremtiden vil ses vækst i de opgaver, som nærværende forslag rettes mod. Dette gælder især inden for sundheds- og velfærdsteknologier, men også generelt inden for sundhedsområdet.

Spørgsmål 3: *Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervskandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse*

- Flere af respondenterne, især de kommunale institutioner, ser positivt på muligheden for at opkvalificere nogle af deres nøglemedarbejdere gennem en kandidatuddannelse – eller potentielt en erhvervskandidatuddannelse. Det påpeges, at en sådan model vil give de studerende mulighed for at afprøve redskaber i praksis og kontinuerligt bringe læring i anvendelse.
- Dog er der bekymringer blandt flere respondenter om, hvorvidt de har tid og ressourcer til at tilbyde en sådan opkvalificering til deres medarbejdere. De kommunale institutioner lægger især vægt på, at de ikke ved, hvor mange medarbejdere, de vil kunne tilbyde uddannelsen af tidsmæssige ressourcehensyn.
- Flere foreslår alternative løsninger som mulighed for fjernundervisning, eller at medarbejdere kan deltage i dele af uddannelsen i stedet for den samlede pakke. Også mere fleksible erhvervskandidatuddannelser ses som en oplagt mulighed.

Spørgsmål 4: *I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?*

- Langt størstedelen ser helst uddannelsen udbudt på dansk.

- En del påpeger, at de fleste opgaver, som kandidater fra den pågældende uddannelse vil skulle løse, vil foregå på dansk. Der nævnes eksempler som, at mange af kandidaterne sandsynligvis vil søge arbejde i det danske sundhedsvæsen, både kommunalt og på de danske sygehuse, hvor det daglige kommunikations- og arbejdsprog primært er dansk.
- Flere respondenter er nervøse for, at en engelsksproget uddannelse vil afskrække en gruppe ansøgere. Herunder påpeges en bekymring om at målgruppen, der søger uddannelsen, vil blive snævrere.
- Der er enkelte respondenter, for hvem det er ligegyldigt, om uddannelsen udbydes på dansk eller engelsk, men også de henviser til, at det ud fra deres kontekst primært vil være dansksprogede arbejdspladser, der aftager kandidaterne.

Spørgsmål 5: Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

- Langt de fleste respondenter tilkendegiver interesse for at understøtte undervisningen, både som gæsteforelæsere og ved bidrag af materialer, herunder cases og virksomhedsbesøg. Det er dog vigtigt at nævne, at flere af parterne, især de kommunale institutioner, har brug for større indsigt i omfanget og konkrete forventninger, før de takker endeligt ja. Et særligt opmærksomhedspunkt er tid og ressourcer i de enkelte organisationer og kommuner.

Anden relevant feedback:

- Vigtigheden af en tæt kobling til praksis understreges i mange hørings svar
- Næsten alle kobler nærværende uddannelse til den nødvendige, igangværende og – for velfærdssamfundets fremtid – essentielle udvikling i relation til innovation, digitalisering og implementering af ny teknologi.
- Der ønskes øget fokus på adfærdsdesign, patient- og borgeruddannelse samt brugergrænseflader mellem mennesker og teknologi indenfor sundhed og sygdom, hvilket især har stor relevans på det kommunale område.
- Robomedic og Medicoteknologi peger mod specialiserede tekniske elementer af sundhedsområdet, som vurderes at være mere relevante for specialiserede regionale diagnosticerings- og behandlingsopgaver.
- Brugerinddragelse i implementeringsprocesserne af både borgere/patienter og medarbejdere fremhæves af mange som essentielt.

Underbygget skøn over det nationale og regionale behov for dimittender. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

SDU vurderer, at der nationalt set og især inden for sundheds- og velfærdsområdet kan afsættes mindst 45 dimittender årligt (svarende til et optag på 50 studerende). Sandsynligvis vil behovet fremadrettet være langt større.

SDU ønsker at udbyde 25 studiepladser som ordinær kandidatuddannelse og (så snart det er muligt) 25 studiepladser som erhvervs kandidatuddannelse i partnerskab med større offentlige aktører – partnerskaber, der allerede er etableret og implementeret i relation til erhvervs kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje.

Ovenstående er vurderet med baggrund i dialog med aftagerfeltet, herunder høringsvarene. Det er SDU's vurdering, at samfundsbehovet sandsynligvis vil overstige det her foreslåede optag, men af hensyn til forskningsopbygning og etablering af studiemiljø ønsker SDU at starte op med det foreslåede antal pladser.

Hvilke aftagere har været inddraget i behovsundersøgelsen? Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

SDU har unikke forudsætninger for forskning og uddannelse i sundheds- og velfærdsteknologi med styrkepositioner inden for det sundhedsvidenskabelige-, det naturvidenskabelige (f.eks. AI) og det teknisk-videnskabelige (f.eks. robotter) hovedområde. Nærværende uddannelse er blevet til gennem løbende dialog og interaktion mellem disse forskningsområder og sundheds- og velfærdsområdet.

Som eksempel kan nævnes nedsættelse af et digitalt aftagerpanel (møde 30.03.23), temadag om de sundhedsvidenskabelige uddannelsers udvikling i relation til udviklingen inden for digitalisering og teknologiforståelse på sundheds- og velfærdsområdet (16.05.23), systematisk fokus på emnet på alle aftagerpanelmøder for de 13 sundhedsvidenskabelige uddannelser på SDU i 2023 samt SUND Health Innovation Day (08.01.24).

Understøttende hertil har SUND afviklet:

- Dialogmøde 08.12.23, hvor indledende udkast til uddannelsens kernefagligheder blev prioriteret og drøftet. Otte eksterne aktører deltog.
- Skriftlig høring udarbejdet på baggrund af indledende behovsafklaring i løbet af 2023 samt ovenstående dialogmøde. Der er modtaget høringssvar fra 23 aktører.

Der henvises til bilag for oversigt over aktører.

Hvordan er det konkret sikret, at den nye uddannelse matcher det påviste behov? Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

For at sikre match mellem uddannelsen og samfundets behov har SDU gennemført en proces i tre faser:

- Indledende fase med dialoger i alle aftagerpaneler tilknyttet SDU's sundhedsvidenskabelige uddannelser, temadag om digitalisering og teknologiforståelse, møde med digitalt aftagerpanel og temadag om Health Innovation
- Dialogmøder med udvalgte aktører, hvor uddannelsesforslaget er blevet konkretiseret
- Høring til kvalificering af uddannelsesforslaget

Beskriv ligheder og forskelle til beslægtede uddannelser, herunder beskæftigelse og eventuel dimensionering. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Det forventes, at mange uddannelser rettet mod sundheds- og velfærdsområdet i Danmark har eller vil få et fokus på teknologiforståelse.

Derudover er der følgende uddannelser, hvor innovation, digitalisering og teknologi i relation til sundheds- og velfærdsområdet i højere grad er kernefaglighed:

- Folkesundhedsvidenskabsuddannelserne i DK (disse uddannelser er alle dimensioneret med en gennemsnitlig ledighed (GNS K4-7, 2019 - 2021) på 11%.
- Civilingeniøruddannelserne i sundheds- og velfærdsteknologi (SDU) (8%), sundhed og informatik (KU) (5%), medicin og teknologi (KU) (4%) og sundhedsteknologi (AAU) (6%) (disse uddannelser er ikke dimensioneret og har typisk lav ledighed – ledigheden (GNS K4-7, 2019 - 2021) fremgår i parentes efter hver uddannelse).

Ovennævnte uddannelser har enten et bredt fokus på udvikling, evaluering og faglig viden om sundhedsområdet eller et teknisk videnskabeligt fokus på digitale og teknologiske løsninger.

Nærværende uddannelse er anderledes - og placerer sig fagligt midt imellem ovenstående med fokus på både teknologi og sundhedsvidenskab, men suppleret med et markant fokus på organisation, implementering, jura, brugerinddragelse og samskabelse.

Uddybende bemærkninger

SDU vurderer ikke, at der er enkeltstående, direkte beslægtede uddannelser til nærværende uddannelsesforslag.

Mange uddannelser har fokus på teknologi i relation til sundheds- og velfærdsområdet, og det anses for at være en af de mest markante megatrends i kommende år, men teknologifokus er enten underliggende (indlejret løbende i uddannelser som f.eks. medicin og psykologi), teknisk domineret (f.eks. diplom- og civilingeniøruddannelser) eller overordnet (f.eks. folkesundhedsvidenskab).

SDU har derfor ikke sendt nærværende uddannelsesforslag til høring ved enkeltuddannelser.

Beskriv rekrutteringsgrundlaget for ansøgte, herunder eventuelle konsekvenser for eksisterende beslægtede udbud. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Erhvervssigtet er oplagt og – i stadig stigende grad – efterspurgt, og det er vurderingen, at uddannelsen, kombineret med en bred vifte af adgangsgivende uddannelser, vil kunne rekruttere 50 studerende allerede fra første udbudsår.

SDU forventer, at uddannelsen vil appellere til både akademiske bachelorer og professionsbachelorer, der har interesse i såvel sundheds- og velfærdsområdet som teknologi.

Derudover forventer SDU, at uddannelsen på sigt - og i endnu højere grad - vil appellere til ansatte inden for sundheds- og velfærdsområdet, der ønsker at videreudanne sig inden for områder i kraftig vækst og hvor der mangler kompetencer. Dette underbygger SDUs ønske om ligeledes at udbyde nærværende uddannelse som en erhvervskandidatuddannelse (såfremt muligheden tilvejebringes).

Idet SDU ansøger om et relativt beskedent optag, vurderes uddannelsen ikke at få konsekvenser for øvrige uddannelser i Danmark.

Beskriv kort mulighederne for videreuddannelse

Kandidaterne vil kunne fortsætte i et ph.d.-uddannelsesforløb.

Forventet optag på de første 3 år af uddannelsen. Besvarelsen må maks. fylde 200 anslag

50 studerende årligt i de første tre år:

- 25 på den ordinære kandidatuddannelse
- 25 på en erhvervskandidatuddannelse (såfremt muligheden tilvejebringes)

Hvis relevant: forventede praktikaftaler. Besvarelsen må maks. fylde 1200 anslag

Uddannelsen indeholder ikke egentlig praktik eller klinik.

Det er dog et grundlæggende princip, at undervisning og opgaver i videst muligt omfang skal tage udgangspunkt i og inddrage udfordringer fra sundheds- og velfærdsområdet.

Så godt som alle høringsrespondenter er imødekomende i forhold til at bidrage til uddannelsen.

Øvrige bemærkninger til ansøgningen

SDU ønsker, så snart det er muligt, at udbyde nærværende uddannelse som en erhvervskandidatuddannelse.

SDU har angivet *Censorkorpset for folkesundhedsvidenskabelige og relaterede uddannelser* som det primære censorkorps. SDU vil dog også inddrage faglige kompetencer fra andre relevante censorkorps, f.eks. fra det teknisk-videnskabelige hovedområde. Dette vil være nødvendigt qua uddannelsens brede, tværfaglige fokus.

SDU har angivet at uddannelsen ikke baseres på e-læring. Uddannelsen vil fortrinsvis baseres på aktiviteter med fysisk tilstedeværelse, men vil dog også i høj grad anvende hybrid og ren digital undervisning.

Digital undervisning vil især blive aktualiseret i relation til en erhvervskandidatuddannelse, hvor SDU ønsker at afvikle så store dele af uddannelsen i den studerende konkrete hverdagspraksis - med hensyn til den fortsatte tætte forbindelse til SDU's forskningsmiljøer.

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

Ja

Status på ansøgningen

Indsendt

Ansøgningsrunde

2024-1

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

Samlet godkendelsesbrev - Upload PDF-fil

Bilag til prækvalifikationsansøgning for kandidatuddannelsen i anvendt sundhedsteknologi

Indhold

01	STRUKTUR, INDHOLD OG ECTS-VÆGTNING PÅ ANSØGTE KANDIDATUDDANNELSE I ANVENDT SUNDHEDSTEKNOLOGI	2
02	BEHOVSUNDERSØGELSE – DOKUMENTATION OG TILSAGN	4
01.01	RESUME	4
01.02	METODE.....	4
01.03	RESULTATER	6

01 Struktur, indhold og ECTS-vægtning på ansøgte kandidatuddannelse i anvendt sundhedsteknologi

Kandidatuddannelsen I anvendt sundhedsteknologi																														
(120 ECTS – 2 år)																														
4. semester	Kandidatspeciale afviklet i samarbejde med ekstern part																													
3. semester	Valgfag					Valgfag					Applied Digital Innovation (projekt afviklet i ekstern praksis)					Forandringsledelse					Implementering i teori og praksis					Effektvurdering i teori og praksis				
2. semester	Robomedic					Medicoteknologi					Experts in Teams Innovation					Brugerinddragelse					Jura, MDR og etik					Anvendt biostatistik				
1. semester	Grundlæggende teknologiforståelse										Introduktion til digitalisering og teknologi på sundheds- og velfærdsområdet					Policy – sundheds- og velfærdsområdet samt folkesundhedsvidenskab					Kultur- og organisationsforståelse					Anvendt metode og videnskabsteori				
ECTS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
SPOR	SPOR: Klinisk digitalisering og teknologi på sundheds- og velfærdsområdet										Digitalisering, teknologi og organisationer (Fællesmængde hvor de to øvrige spor 'smelter sammen')					SPOR: Organisationer og digitale forandringer på sundheds- og velfærdsområdet					SPOR: Metode									

Spor: Klinisk digitalisering og teknologi på sundheds- og velfærdsområdet

- **Grundlæggende teknologiforståelse** (10 ECTS). Den studerende vil med et teknologisk afsæt opnå forståelse for grundlæggende elementer inden for teknologi og digitalisering samt relationen mellem individ, teknologi og organisation. Faget er fortrinsvis teknisk-videnskabeligt med fokus på fagområder som sensorer, robotsystemer, bevægelsesteknologi, overordnet programmering, interaktive og mekaniske systemer, fysisk interaktiv software, bevægelsesteknologi, AI etc.
- **Robomedic** (5 ECTS). Den studerende vil opnå fundamentale færdigheder i at fusionere sensorer, motorer, mekanik og indlejret software, som man kender fra robotteknologien, med fysiologi og menneskelig interaktion, kendt fra medicin og idrætsområdet.
- **Medicoteknologi** (5 ECTS). Den studerende vil få grundlæggende kendskab til det digitale og teknologiske 'landkort' inden for sundheds- og velfærdsområdet – herunder medicinsk billedteknik, medicinsk udstyr og systemer, Deep Learning inden for det sundhedsteknologiske domæne, telemedicin, sundhedsdata, Medicinsk Teknologi Vurdering (MTV).

Spor: Organisationer og digitale forandringer på sundheds- og velfærdsområdet

- **Policy – sundheds- og velfærdsområdet samt folkesundhedsvidenskab** (5 ECTS) giver den studerende en grundlæggende viden om sundheds- og velfærdsområdets opbygning, organisationer, strategier og politik samt en viden om centrale kernefunktioner inden for arbejdet med folkesundhed i praksis, herunder brugen af forskellige typer af digitale og teknologiske løsninger, datakilder og viden, kontekstforståelse, ressourcer og fokus på social ulighed i sundhed.
- **Kultur og organisationsforståelse** (5 ECTS) udruster den studerende med kompetencer til at analysere, hvordan forskellige aspekter af en organisation kan forklares gennem dens kultur. Studerende opnår indsigt i begreber, teorier og metoder inden for organisationsteori og teorier om organisationskultur. Dette giver dem en dybdegående forståelse af organisatoriske sammenhænge generelt samt specifikt hvordan en organisationskultur skabes, struktureres og vedligeholdes ud fra forskellige teoretiske perspektiver. Derudover udvikler de færdigheder til at analysere organisationers kulturer baseret på de præsenterede teoretiske perspektiver.
- **Brugerinddragelse** (5 ECTS). Kurset giver den studerende indsigt i teorier og metoder til co-design, aktøranalyse, inddragelse af relevante stakeholders mv.
- **Jura, MDR og etik** (5 ECTS). Den studerende får en basisviden om relevant jura inden for sundheds- og velfærdsområdet, GDPR, cybersikkerhed, EU's Medical Device Regulation (MDR) samt centrale etiske aspekter i arbejdet med digitalisering og teknologi.

- **Forandringsledelse** (5 ECTS). Den studerende vil blive udrustet med værktøjer til effektiv projektledelse og håndtering af forandringer, med særlig vægt på interessenthåndtering og evnen til at navigere i dynamiske organisatoriske miljøer, primært på regionalt og kommunalt niveau. Der lægges særlig vægt på at indfange den tværsektorielle kontekst inden for sundheds- og velfærdsområdet, herunder de komplekse dynamikker og udfordringer, der opstår ved samarbejde på tværs af sektorer.
- **Implementering i teori og praksis** (5 ECTS) giver den studerende viden om centrale teoretiske tilgange, koncepter og metode inden for implementeringsvidenskab med henblik på at kunne arbejde med implementeringsprocesser og -strategi samt at planlægge, designe og gennemføre implementering, særligt i forhold til teknologiske og digitale tiltag inden for sundheds- og velfærdsområdet.

Fællesspor – digitalisering, teknologi og organisationer

- **Introduktion til digitalisering og teknologi på sundheds- og velfærdsområdet** (5 ECTS). Et indledende og introducerende fag til uddannelsen som helhed.
- **Experts in Teams Innovation** (5 ECTS). Den studerende skal sammen med studerende fra andre studieretninger (f.eks. civilingeniør i sundheds- og velfærdsteknologi) udarbejde et projekt, der tager afsæt i en digital og/eller teknologisk udvikling inden for sundheds- og velfærdsområdet.
- **Applied Digital Innovation** (5 ECST) giver den studerende mulighed for at samarbejde med en ekstern partner fra sundheds- og velfærdssektoren om at planlægge en implementeringsproces, hvor ny teknologi integreres i en sundheds- eller velfærds kontekst. Faget kan også anvendes som forstudie til kandidatspecialet.

Spor: Metode

- **Anvendt metode og videnskabsteori** (5 ECTS) giver den studerende en videnskabelig tilgang til forskningsemner samt indsigt i at udvikle en konceptuel ramme og styrke problemløsningskompetencer. Faget tilbyder også en grundlæggende og anvendelsesorienteret forståelse for både kvantitativ og kvalitativ metode.
- **Anvendt biostatistik** (5 ECTS) giver den studerende forståelse for brugen af biostatistiske metoder med fokus på at kunne anvende metoderne til monitorering og evaluering af studier. Herudover får den studerende kompetencer til forståelse og anvendelse af komplekse datakilder, som f.eks. Big Data.
- **Effektevaluering i teori og praksis** (5 ECTS) giver den studerende viden og færdigheder inden for forskellige typer af evalueringdesign til at kunne administrere komplekse og uforudsigelige evalueringsopgaver.

Valgfag (10 ECTS)

Kandidatspecialet (30 ECTS). Den studerende skal i samarbejde med en ekstern partner planlægge, designe, implementere og evaluere en digital eller teknologisk udvikling inden for sundheds- og velfærdsområdet.

02 Behovsundersøgelse – dokumentation og tilsagn

01.01 Resume

Ny sundhedsteknologi, -innovation og -digitalisering har potentiale til at revolutionere sundhedssektoren, som oplever en hastigt stigende efterspørgsel på f.eks. kliniske robotter og andre automationsløsninger. På trods af en politisk ambition om at reducere antallet af hospitalsindlæggelser står sundhedsvæsenet over for massive udfordringer – bl.a. som følge af ændret demografi med flere behandlingskrævende og ældre og færre hænder på sygehusene. Teknologi og automationsløsninger kan reducere hospitalsindlæggelser, frigøre kapacitet og forbedre såvel behandlingskvalitet som patientpleje.

Der er et massivt behov for introduktion af nye teknologier og som følge heraf uddannelser til at understøtte udviklingen. Adskillige rapporter og strategier (eksempelvis Robusthedskommissionens anbefalinger og Danmarks Digitaliseringsstrategi) understreger nødvendigheden af, at innovation, teknologi og digitalisering indtænkes i fremtidens opgaveløsninger og er nødvendig for at sikre en række påkrævede produktivetsforbedringer i sundhedssektoren.

Fokus er ikke nyt og vil på sigt sandsynligvis blive indtænkt i en række uddannelser på alle uddannelsesniveauer. Men i modsætning til andre lande (eksempelvis Norge) findes der ikke i Danmark en uddannelse, der specifikt sætter fokus på digital og teknologisk implementering på sundheds- og velfærdsområdet - og med den foreslåede kombination af tekniske, organisatoriske, akademiske og sundhedsvidenskabelige fagligheder.

Dette bekræftes i samtlige 23 høringssvar SDU har modtaget, som understreger fokus på dette område og bekræfter en forventet vækst i opgaver og stillinger til at understøtte udviklingen på området.

SDU ønsker at nærværende uddannelse bliver udbudt både som ordinær kandidatuddannelse og (så snart det er muligt) som erhvervskandidatuddannelse i partnerskab med relevante aktører – f.eks. sundhedsvæsenet (regioner og sygehuse) og det kommunale område, hvilket ligeledes bakkes op af høringssvarene.

01.02 Metode

Nærværende uddannelse er blevet til gennem løbende dialog og interaktion med sundheds- og velfærdsområdet. Som eksempel herpå kan nævnes nedsættelse af et digitalt aftagerpanel (møde den 30. marts 2023), temadag om uddannelsesafledte nødvendigheder i relation til udviklingen inden for digitalisering og teknologiforståelse på sundheds- og velfærdsområdet (den 16. maj 2023), systematisk fokus på emnet på alle aftagerpanelmøder for de 13 sundhedsrettede uddannelser på SDU i 2023 samt en SUND Health Innovation Day (den 8. januar 2024).

Sideløbende – og understøttende hertil har Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på SDU afviklet:

- Dialogmøde den 8. december, hvor indledende udkast til uddannelsens kernefagligheder blev prioriteret og drøftet. Til dialogmødet deltog otte eksterne aktører
- Skriftlig høring udarbejdet på baggrund af indledende behovsafklaring i løbet af 2023 samt ovenstående dialogmøde. Der er modtaget høringssvar fra 23 aktører.

Der henvises til bilag for oversigt over aktører.

Sideløbende – og understøttende hertil har SUND afviklet:

- Dialogmøde 8. december, hvor indledende udkast til uddannelsens kernefagligheder blev prioriteret og drøftet.

I dialogmødet deltog:

- Kolding Kommune
- Region Syddanmark
- OUH
- Sygehus Sønderjylland
- Kiropraktikken, Region Midt
- Teknologisk Institut
- Haderslev Kommune
- Hillerød Kommune

- Skriftlig høring udarbejdet på baggrund af indledende behovsafklaring i løbet af 2023 samt ovenstående dialogmøde.

Der er modtaget 23 høringsvar fra:

- Kræftens Bekæmpelse
- VIVE
- Dansk Sygeplejeråd
- Svendborg Kommune
- Vejle Kommune
- Vejen Kommune
- Kolding Kommune
- Varde Kommune
- Esbjerg Kommune
- Fredericia Kommune
- Sygehus Lillebælt
- Steno Diabetes Center
- Region Sjælland
- Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Sjællands Universitetshospital
- ATEA
- Teknologisk Institut
- Haderslev Kommune
- Hillerød Kommune
- KL
- Danmarks Idrætsforbund
- OUH (Region Syddanmark)
- Odense Kommune

01.03 Resultater

Kære Per

Hermed svar fra Region Sjælland, Sjællands Universitetshospital.

Feedback fra jer!

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?
Det hurtige svar er: Naturligvis, det kommer vi til (og er allerede i gang med), spørgsmålet er i hvilket omfang og hvor hurtigt? Da der er talte om praksisnær anvendelse af en slags "implementeringsagenter" kunne jeg godt forestille mig, at der er nogle af de kliniske specialister vi har, der i forvejen har fokus på implementering, der kunne være interesseret i at tage sådan en erhvervs kandidatuddannelse til glæde for deres afdelinger. Hvis det ikke skal være klinikere der tager uddannelsen, vil antallet og mulighederne i stabslignende funktioner nok være begrænset.
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?
Ja
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).
Det vil vi skulle høre afdelingsledelserne om (der i forvejen betaler for erhvervs kandidaterne)- alternativt kunne det være et regionalt initiativ hvor region Sjælland fx betaler for et antal kandidater over en årrække for at løfte regionen ift digital health.
4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?
Hverdagssproget i praksis er dansk, men IT-arbejdsproget er overvejende engelsk- kunne man forestille sig en kombination, hvor fx specialet skal skrives og forsvarer på engelsk og resten er en kombination?
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?
Det vil vi i hvert fald som region

Venlig hilsen

Camilla Dalgaard

Chefsekretær/PA for Vicedirektør Susanne Lønborg Friis

Sjællands Universitetshospital

Roskilde

Sygehusledelsens sekretariat

Kære Per

Jeg fik sent fredag tilsendt mail om jeg ville kommentere på denne uddannelse. Jeg har derfor ikke kunne nå det i tide men håber mine overvejelser kan bidrage.

I øvrigt er jeg en del af gruppen der gennem flere år har kæmpet for at få en kandidat i radiografi i DK og tænker at denne kandidat kan være relevant for radiografer indtil det lykkedes at lave en mere målrettet uddannelse til radiografer/bioanalytikere...Vi håber at høre fra dig i den forbindelse snart da de forrige møder er blevet aflyst.

SDU vil i samarbejde med regioner, kommuner og erhvervslivet gerne afdække behovet for at etablere en engelsksproget Master of Science i Applied Digital Health (120 ECTS – kandidatuddannelse) med udbud fra SDU Kolding.

Feedback fra jer!

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?
Der er behov for folk med bredere digitale kompetencer
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?
Ja, her i innovationsenheden på SLB er det højrelevant
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).
Måske, men nok nærmere at vi ansætter dem i ca. 25 timer ugentligt ved siden af studierne
4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?
Dansk, men det betyder ikke at der ikke kan være enkelte udenlandske undervisere eller materiale på engelsk.
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?
Ja

Venlig hilsen

Pica Ann Blackburn Andersen

Konst. innovationschef på SLB

Vejle, Middelfart og Kolding sygehuse

Syddansk Universitet
Att.: Per Æbeløp

Høringsvar vedrørende forslag om oprettelse af ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health på Syddansk Universitet i Kolding

Kære SDU

Indenrigs- og Sundhedsministeriet (ISM) kvitterer for, at have modtaget mail med forslag om oprettelse af en ny mulig kandidatuddannelse i Applied Digital Health på Syddansk Universitet (SDU). ISM har udarbejdet et høringssvar, der fremgår nedenfor. Høringssvaret indeholder beskrivelser af ISM's overordnede holdning til forslaget om oprettelsen af uddannelsen, samt besvarer SDU's oplyste spørgsmål i høringsmailen.

Høringssvar

ISM finder det positivt, at SDU ønsker at oprette en ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health, som ifølge universitetet, vil fokusere på praktiserende anvendelseskompetencer i forhold til implementering af digitale og teknologiske løsninger på sundheds- og velfærdsområdet.

ISM anerkender behovet for at få implementeret og udbredt veldokumenteret og effektfulde digitale og teknologiske løsninger i sundhedsvæsenet til gavn for både patienter og sundhedspersonalet. Dette er i tråd med Robusthedskommissionen, der i september 2023 kom med anbefalinger til, hvordan man fremtidssikrer et mere robust sundhedsvæsen, der imødekommer de grundlæggende udfordringer sundhedsvæsenet står over for med manglende arbejdskraft samtidig med der er et øget behov og efterspørgsel på behandling, bl.a. særligt fordi der kommer flere ældre, multisyge og kronisk syge i Danmark. Robusthedskommissionen anbefalede derfor bl.a. øget brug af arbejdskraftbesparende teknologier, der kan højne patientbehandlingen og samtidig understøtte et presset sundhedspersonale. Kommissionen pegede bl.a. på, at manglende digitale kompetencer og teknologiforståelse blandt ledelsen og personalet i sundhedsvæsenet er en væsentlig barriere for øget implementering af digitale og teknologiske løsninger.

Den foreslåede uddannelse kan være med til at uddanne nye medarbejdere med specialiseret viden om implementering af digitale og teknologiske løsninger på sundheds- og velfærdsområdet til gavn for fremtidens sundhedsvæsen. ISM vurderer, at det på sigt også kan bidrage til at sikre bedre rammer for hurtig ibrugtagning af eksempelvis arbejdskraftbesparende teknologier og digitale løsninger, der kan understøtte et presset sundhedspersonale og frigive mere tid til patienterne.

I forlængelse heraf er det ministeriets opfattelse, at uddannelsen også kan have fokus på, hvordan teknologiforståelse og konkrete anvendelseskompetencer inden for forskellige velfærdsteknologier og digitale løsninger kan styrkes for læger,

sygeplejersker og SOSU-assistenters mv. og dermed ikke kun for administrative ledere og medarbejdere i regioner, kommuner og på sygehusene mv.

Ministeriet anerkender samtidig, at der med forslaget om uddannelsen lægges op til at uddanne medarbejdere med særlige implementeringskompetencer, der kan understøtte bedre implementeringsforløb for innovative teknologier på sundheds- og velfærdsområdet forventeligvis i samarbejde med både læger, sygeplejersker og SOSU-assistenters mv.

Derfor er det ISM's opfattelse, at uddannelsen på sigt kan være med til at nedbryde nogle af de organisatoriske og kulturelle barrierer blandt ledere og medarbejdere i sundhedsvæsenet, der kan stå i vejen for at nye innovative arbejdskraftbesparende teknologier og digitale løsninger implementeres og tages i brug ude i regionerne, kommunerne og på sygehusene.

ISM's besvarelse af de konkrete spørgsmål i mailen:

Nedenfor fremgår ISM's svar på SDU's spørgsmål i mailen sendt til ministeriet.

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

- *ISM svarer*, at de beskrevne kompetencer i nærværende uddannelsesforslag kan være med til at imødekomme nogle af de strukturelle og organisatoriske barrierer for implementering og udbredelse af teknologier som ISM er bekendt med og som ligeledes fremgår i Robusthedskommissionens afrapportering, der f.eks. kan bidrage til at frigøre tid til kerneopgaverne i sundhedsvæsenet.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?

- *ISM svarer*, at i takt med at sundhedsvæsenet bliver mere digitaliseret og nye innovative teknologier implementeres, vil der være et stigende behov for specialiseret viden og kompetencer inden for implementering af innovative digitale og teknologiske løsninger, som kan bidrage til smartere opgaveløsning samt frigive tid for sundhedspersoner i sundhedsvæsenet. Særligt forventer ministeriet, at der vil være behov for kompetencer til at kunne udvælge og implementere veldokumenteret digitale og teknologiske løsninger, som understøtter sundhedsvæsenets behov.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).

- *ISM svarer*, at uddannelsen kan være relevant for visse typer af ledere og medarbejdere bl.a. i regioner og kommuner og øvrige sundhedsfaglige myndigheder.

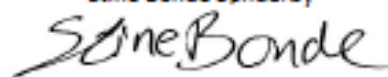
4. I relation til jeres opgaveløsning vil du foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

- ISM svarer, at det ikke har en specifik holdning til, om uddannelsen skal udbydes på dansk eller engelsk. Men det kan bemærkes, at arbejdsproget i sundhedsvæsenet er dansk, ligesom mange analyser, cases, beslutningsoplæg mv. fra regioner, kommuner og myndigheder alene er udarbejdet på dansk.

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

- ISM svarer, at ministeriet ser positivt på at samarbejde med SDU om uddannelsen i form af relevante bidrag, gæsteoplæg, mv.

Med venlig hilsen
Stine Bonde Sønderby





Syddansk Universitet

Høringssvar om mulig kandidatuddannelse i Applied Digital Health

Dato: 12. januar 2024

Sags ID: EMN-2020-12689

Dokument ID: 11261103

Region Sjælland kvitterer for muligheden for at komme med input til uddannelsesforslaget omkring en kandidatuddannelse i Applied Digital Health.

KHR - Uddannelse

Alléen 15

4180 Sorø

Tlf.: 70155000

khr-

grunduddannelse@regionsjaelland.dk

E-mail: arum@regionsjaelland.dk

På baggrund af en skriftlig høring har Region Sjælland følgende bemærkninger til jeres spørgsmål. Overordnet er der en opmærksomhed på uddannelsens mulige sammenfald i forhold til kandidatuddannelsen i teknoantropologi.

1. *Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?*

Der vil givetvis være behov for at prioritere dette i fremtiden, og efterspørgslen er der allerede nu. Der er behov for kandidater der kan andet end den tekniske implementering, og der vil være behov for kandidater, der kan se ud over teknikken og arbejder med interaktionen mellem maskiner og mennesker. Dette bliver et område der i fremtiden skal styrkes. Kompetencer indenfor anvendelse og implementering af digitale løsninger i sundhedsvæsenet vil helt givet være (og er allerede) efterspurgt. Om og i hvilket omfang det vil kræve kompetencer på masterniveau, kan der være tvivl om. Det kan være et behov i de centrale enheder, og i mindre grad på afdelingsniveau.

2. *Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?*

Der er behov for implementeringsagenter, der fokuserer på de menneskelige interaktioner fremfor IT-integrationer, og den kontekst teknologi anvendes i, fokus på borgere såvel som personalets digitale (sundheds) kompetencer.

Men det er vanskeligt rigtigt at se erhvervssigtet i det fremsendte – hvor i organisationen kandidaten skal ansættes, og hvilke opgaver det konkret er.

3. *Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervskandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervskandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejders tid).
Det er en relevant uddannelse både som kandidat og efteruddannelse, afstanden til Kolding vil være en udfordring, og det vil givetvis mindske antallet fra Region Sjælland.*
4. *I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?*
Da vores arbejdsprog er dansk, vil det være at foretrække i forhold til overførbare til daglig praksis.
5. *Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?*
Ja, Region Sjælland bidrager gerne.

Venlig hilsen

Amalie Østerberg Rump
Chefkonsulent

Kære Per.

Tak for muligheden og hermed svar fra DSR:

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Fra DSR's perspektiv er det vurderingen, at uddannelsen taler ind i et aktuelt behov for kompetenceudvikling. Dette set i lyset af den udvikling der foregår med ny teknologi og den forventede udbredelse af sundhedsvæsenet.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsstillet i nærværende forslag beskriver?

Se ovenstående svar – og med fremtidens mangel på sundhedsprofessionelle, forventes det, at teknologi og digitale løsninger i endnu højere grad anvendes i sundhedsvæsenet.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).

Fra DSR's perspektiv, vil der være et potentiale i at udbyde uddannelsen som erhvervs kandidatuddannelse. Dels for at sikre praksisforankringen og dels for at sikre en økonomisk mulighed for at gennemføre uddannelsen.

4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

Kan der læses i en kombination. Engelsk fordi teknologi "branchen" er international til, fx erfaringer og litteratur, og det er væsentligt at få et internationalt perspektiv på det danske sundhedsvæsen. Men også det danske sprog, da der hvor uddannelsen skal anvendes er i langt den største grad dansksprogede arbejdspladser (regioner og kommuner).

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Ikke relevant at svare på fra Dansk Sygeplejeråd.

Venlig hilsen

Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde

dbd@dsr.dk

Du får ikke ofte mails fra kathrine.forsberg@atea.dk. [Få mere at vide om, hvorfor dette er vigtigt](#)

Hej Per

Mange tak for din mail, og tak fordi du efterspørger inputs fra Atea. Uddannelsen lyder rigtig spændende. Det er helt sikkert en uddannelse som er både relevant og væsentlig, og vi glæder os til at følge med.

Hermed mine svar på tilsendte spørgsmål:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Ja. Vi forventer at vores key account managers og konsulenter, som har kontakt med kommuner og regioner, har forståelse for krydsfeltet mellem it-verden og sundhedsvæsenet. I takt med at det fremtidige sundhedsvæsen er i forandring i forhold til øget digitalisering, øget egenomsorg, behandling i eget hjem, datasikkerhed og ikke mindst mangel på sundhedsfaglige ressourcer er det vigtigt for Atea, at de folk som vi har ansat til at løse opgaver for sundhedsvæsenet, har en forståelse for de processer, som er beskrevet "udkast til erhvervsstillet". Det er kompetencer som vi i høj grad vil kunne drage nytte af, da vi har mange kunder i sundhedsvæsenet, og vi gerne vil have de bedste forudsætninger for at kunne servicere dem.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsstillet i nærværende forslag beskriver?

I høj grad. I takt med at sundhedsvæsenet skal effektivisere og videreudvikle sine digitale arbejdsgange, så forventer vi, at vi kommer til at efterspørge personale med en unik forståelse for netop sundhedsvæsenets udfordringer og potentiale på it-fronten. Vi er ikke så interesserede i kandidater med "tunge it-kompetencer", men vi vil i høj grad fokusere på, hvordan kommunerne og regionerne arbejder sammen på tværs af sundhedsfaglige tilbud fra hospitalet og/eller hos borger i eget hjem, så effektiviseringskonteksten af uddannelsen fylder mest. Vi forventer, at der vil komme et øget politisk fokus på netop at effektivisere og implementere it-platforme i regionerne og kommunerne, herunder organisatorisk implementering, hvorfor kultur- og forandringsledelse, brugerinddragelse, juridisk og etisk forståelse ud fra vores erfaring er et must for at lykkes med forandringer, og derfor vil vi også byde sådanne kompetencer velkomne i Atea.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).

Nej. Vi er ikke organisatorisk indrettet således, at vi kan sende medarbejdere på uddannelse sådan som det foreslås her. Vores behov for videreuddannelse klarer vi som udgangspunkt selv i første omgang via vores eget graduate-program. Når det er sagt, så vil vi meget gerne ansætte kandidater med en sådan baggrund som fuldtidsansatte eller som graduates, da vi anser uddannelsens kompetencer som særdeles relevante ift. Ateas arbejde.

4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

Vi har ingen præferencer, men det er væsentligt for os, at kandidaterne kan begå sig problemfrit på dansk i tale og på skrift. Dette skyldes at meget af vores direkte arbejde med sundhedsvæsenet, særligt hos kommunerne, foregår på dansk.

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Ja, til dels. Vi kan ikke bidrage med cases til undervisningsmateriale, men vi ville godt kunne bidrage med gæsteforelæsninger om digitalisering, effektivisering, arbejdet med sundhedsvæsenet osv. Dertil er vi i forvejen vant til at kandidatspecialer tager afsæt i Atea, så på den front kan vi også være behjælpelige.

Håber det kan bruges, og rigtig god weekend!

DBH Kathrine

Med venlig hilsen / Best regards

ATEA

Kathrine Forsberg
Adm. Direktør

Kære Per.

Hermed høringssvar fra Kolding Kommune vedr. ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health ved SDU Kolding. Se svar med fremhævet med **GRØNT** nederst herunder! SDU er velkommen til at række ud i forhold til det videre arbejde, hvis der opstår et behov, hvor vi som potentiel kommunal aftager kan bidrage.

Uanset hvad, så ser vi frem til at følge processen 😊

De bedste hilsner

Mikael Sorknæs
Leder | Chefkonsulent

79 79 55 77
42 41 61 54
miko@kolding.dk



**Kolding
Kommune**

en del af trekantområdet

Centralforvaltningen
Strategisk Vækst

Akseltorv 2A
6000 Kolding
Kolding.dk

Sammen designer vi livet

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

- Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?
Det er absolut relevant at udbyde en håndværkeruddannelse til at understøtte arbejdet med udbredelse af digitale løsninger på sundhedsområdet.
Arbejdet med adfærdsgenoptræning, patient- og borgeruddannelse samt brugergrænseflader mellem mennesker og teknologi indenfor sundhed og sygdom har stor relevans på det kommunale område. Herudover kunne modulet om brugerinddragelse med fordel fokusere på det brugerdrøve i stedet. Disse områder bude i vores optik stå stærkere og fylde mere i modulerne og i beskrivelsen af uddannelsen.
Robomedic og Medicoteknologi peger mod specialiserede tekniske elementer af sundhedsområdet, som vurderes at være mere relevante for specialiserede regionale diagnostiserings og behandlingsopgaver. Disse kunne evt. indgå som mulige valgfag fremfor obligatoriske uddannelseselementer.
- Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?
Ja.
- Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejders tid).
Som kommune har vi umiddelbart vanskeligt ved at se erhvervs kandidatuddannelsen som en realistisk mulighed. Vi vil foretrække at rekruttere de færdiguddannede ADH kandidater eller sende relevante medarbejdere på mere klassisk efter-/videreuddannelse på deltid.
- I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?
I forhold til selve opgaveløsningen er det principielt underordnet om uddannelsen er gennemføres på dansk eller engelsk, men vi kan være bekymrede for, at potentielle danske studerende vil fravælge en engelsksproget uddannelse.
- Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelesere mm.?
Ja.

Vi har et par yderligere kommentarer, som ikke lige passer ind i svarene på spørgsmålene.

- Kolding Kommune er meget optaget af, at uddannelsen reelt giver kandidaterne mulighed for at arbejde "applied" fordi vi mangler faktisk medarbejder, der kan agere facilitator mellem teknologi, borgere og organisation. Altså, nogen der forstår at skabe værdi i konteksten af forandringer, kultur og digitalisering på velfærds-/sundhedsområdet.
- Vi er også optagede af, hvilke typer bacheloruddannelser, som vil få adgang til ADH. Vil der blive adgang for professionsbachelor? Eller hvad med designbachelor fra Designskolen Kolding?



Esbjerg
Kommune

Fritid Sundhed & Omsorg
Uddannelse & Rekruttering

Torvegade 74, 6700 Esbjerg

Dato	4. januar 2024
Sagsbehandler	Susanne Hartvig
Mobilnummer	21 37 92 76

Engelsksproget Master of Science i Applied Digital Health

SDU har den 3. januar 2024 bedt om input til en afdækning af behovet for at etablere en engelsksproget Master of Science i Applied Digital Health (kandidatuddannelse) med udbud fra SDU i Kolding.

Konkret beder I om input til følgende spørgsmål:

1. *Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?*
2. *Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?*

Fritid Sundhed & Omsorg har primært fokus på at udvide sundhedsfaglige medarbejderes kompetencer, så de har den digitale og velfærdsteknologiske forståelse, fremtidens velfærdssamfund kræver.

Der er behov for profiler, der kan understøtte den løbende udvikling og implementering af velfærdsteknologiske og digitale løsninger, hvorfor uddannelsens fokus på "håndværker i digital og teknologisk implementering" virker interessant og relevant.

Fritid Sundhed & Omsorg i Esbjerg Kommune har bl.a. et Velfærdsteknologisk Center, hvor sygeplejersker har udviklet velfærdsteknologiske kompetencer, der understøtter udviklingen og implementeringen af velfærdsteknologi. En kandidatuddannelse i Master of Science in Applied Digital Health kan muligvis være en relevant videreuddannelsesvej for disse medarbejdere.

3. *Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).*

Det er muligt, at uddannelsen kan være relevant for nogle medarbejdere, der i dag er ansat til at udvikle og implementere borgernære velfærdsteknologiske løsninger, primært inden for sundhed og omsorg. Det vil dog kræve, at uddannelsen udbydes på dansk.



Telefon 76 16 16 16
www.esbjerg.dk

4. *I relation til jeres opgaveløsning vil I da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?*

Af hensyn til målgruppen af medarbejdere, vil vi foretrække en dansksproget uddannelse.

5. *Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm*

Vi stiller os positive overfor at indgå i forskellige samarbejder, der kan bidrage til de studerendes kompetenceudvikling og til udviklingen af praksis. Et mere konkret samarbejde må udvikles og aftales, når de nærmere rammer om den eventuelt nye uddannelse er fastlagt.

Kære Per

Tak for din mail og for jeres gode initiativ. Min vurdering af nedenstående er umiddelbart, at det skitserede forløb rammer rigtig godt og svarer på de udfordringer, vi kan se der er ift. implementering og behov for styrkelse af digitale kompetencer: Solid teknologiforståelse kombineret med metodiske kvalifikationer og blik for organisatoriske og juridiske rammer. Også de anvendelsesorienterede elementer er yderst relevante. Man kan desuden overveje samarbejde med andre fakulteter eller uddannelsesinstitutioner for at styrke kompetencer til tværfagligt samarbejde.

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?
Nej.
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?
I kommunerne og regionerne, men ikke hos os selv.
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).
Dette vil ikke være relevant for VIVEs medarbejdere.
4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?
Jeg vurderer umiddelbart at en dansksproget uddannelse vil være passende, da kandidaterne sandsynligvis vil søge mod ansættelse i det danske sundhedsvæsen.
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?
VIVE har stor viden på området og VIVEs medarbejdere vil kunne varetage gæsteforelæsning efter nærmere aftale om rammer herfor.

Med venlig hilsen

Stinne Aaløkke Ballegaard
Chefanalytiker



Mobil: +45 41 39 35 23
StBa@vive.dk / www.vive.dk

Udfyldt 8. januar 2024 i samarbejde med Souschef – Ældre og Sundhed. Stine Bøgebjerg Hansen.

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser? – Vi har brug for det, men det kommer an på de midler som vi får til ressourcer til. Vi vil få svært at prioritere det pga. budgetter og stigende behov for plejepersonale. Omvendt kan disse kompetencer være med til at aflaste plejepersonale, som vi har svært ved at skaffe.
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver? Ja, det gør vi helt klart.
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid). – Vi tvivler på, at der bliver mulighed for at frigive så meget tid til uddannelse.
4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse? – Vi vil foretrække en dansksprogede uddannelse.
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.? Umiddelbart ja, men vi kender ikke omfanget, så det vil være svært at binde sig til et endelig ja.

Med venlig hilsen

Pernille Astrid Ulrich
Digitaliseringskonsulent

Digitalisering og IKT-drift
E-mail: perul@hillerod.dk
Tlf. 7232 9139

NOTATHaderslev Kommune
Kvalitet og Udviklingwww.haderslev.dkDir.  2023/770
ann@haderslev.dk

4. januar 2024 - Sagsbehandler: Ann Iverson

Haderslev Kommunes høringssvar på mulig ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health, SDU Kolding

Haderslev Kommune takker for at kunne give input til initiativet om en mulig ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health på SDU i Kolding.

Haderslev Kommune bakker op om en ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health, da digitalisering og teknologi vil få en afgørende betydning i forhold til den nødvendige transformation af sundheds- og velfærdsområdet.

Uddannelsens mål om at skabe 'håndværkere i digital og teknologisk implementering' ser Haderslev Kommune også et behov for. Haderslev Kommune finder det dog vigtigt, at uddannelsen også har fokus på, at kandidaterne tilegner sig viden og kompetencer i forhold til skalering af digitale og teknologiske initiativer, der bliver implementeret. Den digitale transformation af velfærdsområdet gør skalering nødvendig, og sådanne kompetencer hilser Haderslev Kommune velkommen i en ny kandidatuddannelse.

Haderslev Kommune finder det ligeledes vigtigt, at en ny kandidatuddannelse i Applied Digital Health fastholder sit fokus på "håndværket", så der ikke blot etableres endnu en akademisk kandidatuddannelse. Haderslev Kommune vil finde det brugbart, hvis kandidatuddannelsen udbydes som erhvervskandidatuddannelse og kan bruges som overbygning på en eksisterende professionsbacheloruddannelse, fx som overbygning på en sygeplejerskeuddannelse eller terapeutuddannelse.

Nedenfor er de konkrete spørgsmål besvaret.

Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Haderslev Kommune prioriterer allerede nu, ved nogle typer ansættelser, de kompetencer, som kandidatuddannelsen beskriver.

Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervssigtet i nærværende forslag beskriver?

Haderslev Kommune forventer en mærkbar skalering af de opgaver, som forslaget beskriver.

Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervskandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervskandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).

Haderslev Kommune kan godt have interesse i at tilbyde medarbejdere uddannelsen, hvis uddannelsen udbydes som erhvervskandidatuddannelse, hvor det vil være muligt, at medarbejdere med en fagprofessionsuddannelse, kan tage en teknologisk kandidatuddannelse, som forslaget beskriver. Det vil samtidig være en fordel, hvis dele af undervisningen kan tilbydes som fjernundervisning.

I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

Haderslev Kommune finder det vigtigt, at den tilgængelige viden kan oversættes til praksis. Derfor ser Haderslev Kommune det ikke som en fordel, at uddannelsen er engelsksproget, hvilket også kan betyde, at uddannelsen tiltrækker en mere smal målgruppe, som ikke nødvendigvis vil være optimalt for at sikre kandidat-volumen i en sådan specialiseret kandidatuddannelse.

Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Med afsæt i ovenstående input vil Haderslev Kommune kunne indgå i et samarbejde i forhold til virksomhedsbesøg, bidrage med cases til opgaver og kandidatspecialer samt praksisforløb, som tager afsæt i den praksisnære drift.

I forhold til Haderslev Kommunes bidrag til undervisning og gæsteforelæsere vil det afhænge af om Haderslev Kommune, på det pågældende tidspunkt, har de nødvendige ressourcer og kompetencer til at kunne varetage denne del.

Hej Per

Godt Nytår og tak for mailen omkring nyt uddannelsesinitiativ på SDU Kolding

Her er høringsvar på tværs af afdelinger på sundheds-, ældre og rehabiliteringsområdet i Vejen Kommune

Generel vurdering fra Vejen Kommune

Vi er enige i, at det er en relevant uddannelse, og at vi vil se et stigende behov for medarbejdere med disse kompetencer i de kommende år og fremadrettet. En evt. ny uddannelse skal give værdi for organisationen og dermed også kunne tilføre noget i forhold til det "rent håndværksmæssige".

Det er helt klar, at digitalisering og teknologi er en væsentlig del af den udviklingen sundhedsvæsenet er i gang med. Vi kan se, at der indgår digitale løsninger i mange af de forandring og udviklingsindsatser vi allerede er i gang med – og det vil ikke blive mindre i fremtiden.

Når vi ser på det vi lykkedes med, er det når det nye indgår i en faglig forståelsesramme og hvor det giver mening for fagprofessionelle. Og dermed i langt mindre grad når teknologi ses som isoleret fra den faglige kontekst.

På den anden side så stiller meget af det nye teknologi store krav til tekniske og IT færdigheder f.eks. i relation til at identificere muligheder for f.eks. programmering af robotløsninger. Der vil også fremadrettet være brug for stor viden i forhold til IT- informationssikkerhed – herunder de juridiske aspekter.

Derfor kan understøttelsen af den digitale udvikling på sundheds- og ældreområdet også ses fra flere vinkler.

- På den ene side er det vigtigt fortsat at være insisterende på, at der i efter- og videreuddannelserne på det sundhedsfaglige område er stor fokus på teknologiuudvikling og tilegnelse af dybe kompetencer i implementerings- og forandringsledelse. Vi har brug for at ledere, som kan lede forandringer og lede implementering og fastholdelse af ny viden. Det er meget vigtigt, at vi generelt har en organisation, der kan arbejde med forandringer. Vi vil derfor opfordre SDU til at sikre at digitale emner og implementering- og forandringsledelse i sammenhæng med disse emner, indgår i de sundhedsfaglige kandidatuddannelser og i MQL uddannelserne.
- På den anden side, så må vi forvente, at der blive brug for veluddannede kandidater, som har et stort kendskab til digitalteknologi herunder IA/robotløsninger på sundheds- og velfærdsområderne. Det ses her positivt, at der i den beskrevne uddannelse er planlagt flere længere praktikforløb.

Vi tænker der behov for noget mere end implementeringskompetencer. Der er behov for reel teknisk viden for at kunne identificere, hvor der med fordel vil kunne anvendes teknologiske værktøjer. Ligesom der er brug for at personer, der arbejder med et sådant område, f.eks. på ældreområdet i en kommune, vil kunne understøtte at systemerne virker helt ude hos den enkelte medarbejder og/eller borger.

Den foreslåede uddannelse vil helt sikkert også kunne være med at kunne give et løft på uddannelsesinstitutioner, hvor der som tidligere nævnt er stort behov for at teknologiuudvikling og -anvendelse integreres i bestående uddannelser på såvel bachelorniveau som kandidatniveau.

Her kommer så Vejen Kommunes svar på spørgsmålene:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?
Det vil bestemt ikke kunne udelukkes – vi har i dag ansat en kandidat i folkesundhed som teknologisk koordinator i Ældre & Rehabilitering. Vi har ligeledes ansat en medarbejder med en teknisk baggrund – md stor viden om mobile løsninger. Det kan bestemt ikke usandsynligt at denne stab på sigt vil skulle udbygge over år for at kunne matche den digitale udviklingsrejs vi er på. Uddannelsesprofilen ville også kunne indtænkes i en central kommunal digitaliseringsafdeling.
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsstøttet i nærværende forslag beskriver?
Helt klart.
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelse er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejders tid).
Det vil bestemt ikke kunne udelukkes.
4. I relation til jeres opgaveløsning vil de foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?
Det har vi ingen præferencer for. Men der vil helt sikkert være brug for at en evt. kommende kandidat som ville søge ansættelse i Vejen kommune vil skulle kunne kommunikere klart og tydeligt i skrift og tale på dansk. Engelsk eller dansk, det må måske afhænge af hvilke undervisere SDU kan rekruttere til det, samt om man ønsker udenlandske studerende og kan se en fordel i at kunne rekruttere fra udlandet.
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?
Det vil vi være meget interesseret i.

Med venlig hilsen

Anne-Mette Dalgard
Afdelingschef
Sundhed & Sammenhæng
Rådhuspassagen 3
6600 Vejen

Kære Per

Tak for et spændende møde før jult!
Jeg har indskrevet kommentarer med **rodt** nedenfor.

Dertil har jeg den overordnede kommentar, at der skal være fokus på ikke at gøre uddannelsen for bred – så kandidaterne kommer ud og kan lidt af det hele, men reelt ikke nok til at kunne varetage enkeltdele.
Jeg ved ikke, om I har udformet scenarier for helt konkret, hvilke aktiviteter kandidaterne skal kunne udføre og matchet dem op mod kompetencerne. Eksempelvis er kulturforståelse, forandringsledelse og implementering en svær praksis i sig selv – og hvis man så også skal kunne mestre de teknologiske dele af implementeringen er jeg bange for, at smørret bliver smurt for tyndt ud. Bliot til overvejelse!

Sig endelig til, hvis du har brug for mere input fra min side.

Venlig hilsen

Birgitte Østergård Sørensen
Forretningsleder

+45 72 20 15 25

Teknologisk Institut
www.teknologisk.dk

Feedback fra jer!

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser? **N/A**
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver? **N/A – men der kommer utvivlsomt større behov for kompetencer inden for en lang række processer omkring implementering, drift, udvikling osv. af sundheds- og velfærdsteknologi.**
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid). **N/A**
4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse? **N/A**
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.? **Jeg stiller mig gerne til rådighed som ekstern underviser inden for teknologi koblet med praksis, teknologiforståelse i en sundhedskontekst osv.**

Kære Per Æbelø

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?
Ja, vi forventer at ansætte eller allerhelst videreudanne en af vores dygtige praktikere til at bestride denne type opgaver. Og faktisk har vi allerede talt om mulighederne.
2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?
Ja, behovet er allerede nærværende. Fx ift. Brugen af chat GPT, implementering af robotter.
3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).
Jeg vil meget anbefale at uddannelsen udbydes fleksibelt, så den kan tages som deltidsstudium. Således vil den studerende løbende kunne arbejde med det lærte. Dermed får v hurtigt effekt af uddannelsen, og den studerende vil få et mere praksis nært og realistisk forhold til det lærte. Det vil også være mere overkommeligt for arbejdspladsen at undvære en medarbejder deltid. I et uligheds perspektiv, giver det også mulighed for at flere får mulighed for at udvikle sig i denne retning. Finansiering af uddannelsen eksternt fra, vil altid være kærkomment.
4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?
Vi vil foretrække dansksproget uddannelse, da de uddannede, i vores kontekst, primært vil skulle kunne formulere sig relevant på dansk. Det vil også mindske barriererne for vore erfarne medarbejdere ift. at gå i gang med studium.
5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?
Vi kan naturligvis bidrage både med cases til opgaver, speciale praksis og virksomhedsbesøg. Om vi har relevante undervisere eller gæsteforelæsere er jeg usikker på.

Venlig hilsen

Diana Birk Krogstrup

Sundhedschef
Sundhedsafdelingen
Vejle Kommune · Vestre Engvej 51A · 7100 Vejle
Tlf. 21674960 · E-mail: dkrog@veile.dk · www.veile.dk

Kære Per

Tak for din mail, som jeg har fået videresendt fra min chef, Anne Højmark Jensen.

Herunder vores inputs til dine spørgsmål:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Vi kommer bestemt til at prioritere de beskrevne kompetencer (evaluering, implementering og videreudvikling af digitale og teknologiske sundheds- og velfærds løsninger + brugerinddragelse, juridisk og etisk forståelse – og med et løbende fokus på tværfaglighed og helhedsforståelse) i kommende ansættelser. Vi ved dog, at der også er fokus på at inkludere fornævnte kompetencer i eksisterende uddannelser. Man kunne i øvrigt overveje om en ny uddannelse, der har til mål at skabe en "håndværker i digital og teknologisk implementering", skal henvende sig til akademikere eller professionsuddannede der har brug for en digital/teknisk overbygning.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?

Vi forventer helt klart, at digitalisering og teknologisk udvikling af sundheds- og velfærdsområdet kommer til at spille en større rolle i fremtidens sundhedsvæsen. Hvor stor væksten bliver er svært at sige om. Og det bliver en politisk beslutning hvor/hvilke sektorer man vælger at placere opgaverne i.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).

Kommunen er særdeles interesseret i at uddanne og opkvalificere vores medarbejdere. I nogle tilfælde kan dette endda også være et afgørende middel ift. at kunne holde på dygtige medarbejdere. Kommunen har i særlige tilfælde mulighed for at kompensere medarbejdere (delvist) for tid, som forbruges på relevant efteruddannelse.

4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

Det er ikke afgørende for os om uddannelsen bliver engelsk- eller dansksproget.

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Vi indgår meget gerne i dialog herom når vi er blevet klogere på omfanget og har haft lejlighed til at forventningsafstemme internt og med jer. Såfremt samarbejdet er kompatibelt med den kommunale drift og kan bidrage til at udvikle de kommunale sundhedstilbud, så ser vi særdeles positivt på at etablere et samarbejde med SDU.

Venlig hilsen

Lars Østergaard
Sundhedsanalytiker

Svendborg Kommune
Social, Sundhed og Beskæftigelse
Sundhedsafdelingen
Sundhedssekretariat

Kære Per

KL vil for det første gerne kvittere for SDU's initiativ om at etablere en Master of Science in Applied Digital Health. Uddannelsen imødekommer nogle af de stigende udfordringer på sundheds- og velfærdsområdet i lyset af den dobbelte demografiske udfordring og understøtter samtidig den hastige udvikling inden for digitalisering og ny teknologi.

Når det handler om digitalisering og teknologi er kommunerne udfordret med at få implementeret i bund og heraf gevinstrealisering. Uddannelsens fokus på digitale og teknologiske implementeringsprocesser understreger behovet for specialiserede fagfolk, der kan navigere i komplekse sammenhænge mellem planer, organisation, kultur, rammer og regler over for de nye muligheder og krav, som digitaliseringen medfører. KL ser derfor positivt på mulighederne i det indledende udkast til uddannelsen.

KL vil gerne bidrage med vores erfaring og indsigter fra kommunerne, for at sikre at uddannelsen matcher behovene i det nære sundhedsvæsen. KL ser frem til at følge arbejdet med at etablere Master of Science in Applied Digital Health.

Konkret svar på jeres fem spørgsmål:

1. Forventer vi at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

1. Ja, vi forventer at kommunerne på længere sigt vil prioritere kandidater med kompetencer i digital og teknologisk implementering, da dette vil være afgørende for at håndtere fremtidens udfordringer inden for sundheds- og velfærdsområdet.

2. Forventer vi en vækst i de opgaver, som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?

1. Ja, vi forventer en vækst i opgaver relateret til implementering af digitale og teknologiske løsninger inden for sundheds- og velfærdsområdet

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse, vil vi så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse?

1. Ja, vi forventer at kommunerne – i første omgang nogle af de største kommuner - vil være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse, da det ser ud til at tilbyde relevante kompetencer, der er værdifulde for opgaveløsningen på sundheds- og velfærdsområdet.

4. I relation til vores opgaveløsning, vil vi da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

1. KL har som udgangspunkt ikke nogen holdning til om det skal være en engelsksproget eller dansksproget uddannelse. Dog skal der tages højde for at kandidaterne kan tale ind i de fagtermer, der bruges i kommunerne mhp. at sikre de rette kompetencer til digital og teknologisk implementering.

5. Vil vi kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer?

1. Ja, vi ser positivt på muligheden for samarbejde med SDU og vil gerne bidrage med cases, evt. deltagelse i undervisning, og andre relevante input for at sikre, at uddannelsen er tæt knyttet til virkeligheden inden for vores sektor.

For videre dialog med KL om uddannelsen tages kontakt til Kontorchef i Sundhed og Ældre, Nanna Skovgaard (NASK@kl.dk) og Specialkonsulent, Catrine Granzow Holm (CAGH@kl.dk)

Med venlig hilsen

Catrine Granzow Holm

Specialkonsulent
Sundhed & Ældre



Weidekampsgade 10 D +45 3370 3703 T +45 3370 3370
Postboks 3370 E CAGH@kl.dk W kl.dk

Kære Per

Tak for muligheden for at komme med kommentarer til jeres forslag om en ny kandidatuddannelse.

Se nedenfor mine svar.

Bedste hilsner
Jan Erik

Venlig hilsen

Jan Erik Henriksen
Centerdirektør, MD, PhD
jeh@syddk.dk - www.osuh.dk
Tlf. +45 2033 2174

Steno Diabetes Center Odense
Odense Universitetshospital
Kløvrvænget 10, 5.sal, Indgang 112
5000 Odense C



Feedback fra jer!

SDU hører gerne alle jeres tanker om dette uddannelsesforslag, men særligt vil vi gerne have feedback på:

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Med meget stort sandsynlighed JA. Vi har allerede en del ansat der på mange områder har de kompetencer, som der kan opnås i "jeres" uddannelse. Og det er medarbejdere, som I selv har anført, der har grunduddannelser i fx samfundsvidenskab, design, ingeniør og lignende.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?

Ja, det vil vi umiddelbart tror. Her og nu, i vores egen organisation, har vi dog de personer ansat, som vi har brug for på nuværende tidspunkt.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejders tid).

Muligvis, er dog usikker på om vi vil sende medarbejdere ind i den fulde kandidatpakke. På en anden side kunne vi se et stort potentiale i, at kunne se medarbejdere på dele af uddannelsen, evt som led i en masteruddannelse.

4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller danskroget uddannelse?

Der er vi indifferente, primært sprog i SDCO er dansk.

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Det kan vi sikkert godt finde ud af ☺ På det kliniske område foregår det jo via vores kliniske lektorer og jeg ved ikke om man vil oprette eksterne lektorater på lignende vis, i regi af jeres nye uddannelse.

Kære Per Æbelø

Tak for det fremsendte materiale.

Nedenfor er Fredericia Kommunes tilbagemelding på jeres spørgsmål.

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Vi får brug for flere medarbejdere, som kan være med til at gøre teknologiske løsninger til hverdag i det yderste led. Det kan være medarbejdere med denne profil, men umiddelbart tænker vi ikke, at det behøver at være et krav, at man har en kandidatuddannelse for at kunne det. For os at se er en væsentlig primær kompetence, at man forstår den daglige praksis på borgerniveau og medarbejdernes virkelighed, herunder også deres muligheder for at ibrugtage teknologiske løsninger.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsrettet i nærværende forslag beskriver?

Teknologiske løsninger bliver en del af svaret på de ressourceudfordringer, der kommer på ældre- og sundhedsområdet. Så ja, der bliver behov for medarbejdere, som kan fungere som bindeled mellem teknologi og virkelighed.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejders tid).

Ja, det kunne være en mulighed for udvalgte – relativt få – nøglemedarbejdere.

4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller danskroget uddannelse?

Set fra en kommunal stol er der behov for dansksprogede kompetencer.

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Under forudsætning af, at vi vælger at sende medarbejdere på uddannelsen, bidrager vi gerne til et samarbejde.

Venlig hilsen

Mette Heidemann
Direktør
Beskæftigelse og Velfærd
Fredericia Kommune

Kære Per,

Tak for Jeres henvendelse.

Idet vi anerkender vigtigheden af Jeres initiativ ligger det udenfor vores kompetencesfære at byde ind med et høringssvar i fht initiativet.

Held og lykke med projektet.

Mange venlige hilsener

Søren

Søren Gray Worsøe Laursen
Chefkonsulent

Kræftens Bekæmpelse
Strandboulevarden 49
2100 København Ø
Telefon: +45 35 25 76 53



Kære Per

Tak for at følge op.

Helt overordnet finder vi uddannelsen relevant, da vi ser en stadigt stigende anvendelse af digitale løsninger til performanceoptimering, fanengagement og administration indenfor sporten. Derfor vil der også være et stigende behov for profiler, der har kendskab til både muligheder og begrænsninger i anvendelsen af data og digitale løsninger indenfor idræt/sundhed. Som jeg læser udkastet, så lyder den dog til at være mere endnu mere relevant indenfor sundhedsområdet end indenfor sporten. Men da de to områder har en stor berøringsflade, så vil vi meget gerne bidrage med cases til opgaver, oplæg om det digitale indenfor idrætten mv.

De bedste hilsener
Anne Mette

Venlig hilsen

ANNE METTE TRIER
LEDER FOR INNOVATION LAB OG DIGITAL UDVIKLING



IDRÆTTENS HUS
BRØNDBY STADION 20
2605 BRØNDBY
DANMARK
T +45 51 32 54 98
M +45 51 32 54 98
AMT@DIF.DK
WWW.DIF.DK



Kære Per,

Her følger OUH's høringssvar. Lad os endelig vide, hvis I har brug for yderligere input nu eller senere i processen!

OUH/CIMT har tidligere deltaget i møder vedr. uddannelsen, og har således allerede givet input til en retning, som vi ser den giver værdi på OUH og i sundhedsvæsenet generelt.

Overordnet er der tale om en relevant uddannelse, der sætter fokus på at styrke faglighed og formelle kompetencer på et område af stigende betydning i sundhedsvæsenet. Men også en opmærksomhed på omfanget af uddannelsen vs. udbyttet for organisationen, og at vi selvfølgelig gerne bidrager til selve uddannelsen (som vi også allerede har gjort) under hensyntagen til ressourcetrækket.

Specifikt i fht. de 5 punkter som vi bedes forholde os til:

- *Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?*
- Ja, OUH er som resten af sundhedsvæsenet i gang med en digital transformation. Her har viden om udvikling, evaluering og praktisk implementering af nye digitale teknologier stor betydning i både kliniske afdelinger, IT-afdelingen og øvrige stabe (herunder udviklingsstaben Klinisk Udvikling). Og den faglighed der ligger i udførelsen af dette arbejde, kan med fordel også bygge på formelle kompetencer, som angivet i forslaget til uddannelsen. Både for allerede ansatte medarbejdere og i forbindelse med rekruttering.
- *Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsstiftet i nærværende forslag beskriver?*
- Ja, opgaver med digitalisering af sundhedsvæsenet vil være i vækst i de kommende år. Det gælder fx opgaver relateret til øget bruge af hjemmebehandling, hjemmemonitorering, indsamling af data fra patientens eget hjem og brug af AI og robotter som beslutningsstøtte og samarbejdspartner i diagnostik, pleje og behandling.
- *Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervskandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervskandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejderes tid).*
- Ja, men det er vanskeligt at vurdere antallet ansøgere til uddannelsen fra OUH. Med et omfang på 120 ECTS point vil det være for udvalgte medarbejdere. Både fordi omfanget af uddannelsen på 4 år/halv tid medfører en betydelig udgift til medfinansiering (selvom selve uddannelsen betales af staten), og fordi der er mangel på flere af de personalegrupper, der kunne være relevante som ansøgere til uddannelsen.
- Hvis der er mulighed for at lave uddannelsen modulopbygget, så medarbejdere kan deltage i ét eller flere moduler, som rammer et konkret behov på hospitalet, vil målgruppen for (dele af) uddannelsen formentlig blive udvidet. Det kunne i højere grad også være relevant for projektansatte medarbejdere, hvor den fulde uddannelse typisk ikke vil være en mulighed.

- *I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?*
- Vi foretrækker klart en dansksproget uddannelse. Ikke primært på grund af manglende sproglige kompetencer hos medarbejderne, men fordi uddannelsen meget direkte taler ind i en dansk kontekst, hvor erfaring med formidling og løsning af praktiske opgaver sammen med dansksproget personale og patienter er altafgørende. Med en engelsk uddannelse er der risiko for, at fagudtryk, udenlandsk litteratur og kulturelle forskelle skaber en unødigt barriere når viden skal omsættes til værdi i det danske sundhedsvæsen. Sproget vil derfor forventes at have betydning for hvor praksisnær uddannelsen kan blive.
- *Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?*
- *Ja, OUH vil gerne bidrage, men selvfølgelig under hensyntagen til det samlede ressourcetræk. Konkret kan OUH på både kliniske afdelinger og i relevante stabe (herunder IT-afdelingen og Klinisk Udvikling) finde cases og eksempler på brug af digitale teknologier, som studerende vil kunne skrive opgaver om. OUH medarbejdere med en SDU ansættelse vil også kunne undervise på flere af de beskrevne fag, hvis det kan tilpasses medarbejdernes øvrige opgaver og forpligtigelser på SDU og OUH. Derudover indgår vi naturligvis gerne i fortsat dialog om ønsker og behov for besøg, gæsteforelæsninger osv.*

Med venlig hilsen

Kim Brixen
Lægelig direktør, PhD
Odense Universitetshospital
Tel +45 51209787

Kære Per

Jeg beklager vores sene svar. Til gengæld har jeres spørgsmål været forbi flere af vores forvaltninger for inputs. Jeg håber I kan bruge svaret til jeres videre arbejde med ansøgning.

Vh

Charlotte

1. Forventer I at skulle prioritere kompetencer som nærværende uddannelsesforslag vil give i kommende ansættelser?

Bemærkning: Under "Udkast til erhvervsigt" oplistes flere af de kompetencer, som digitaliseringsenhederne i Odense Kommune vægter i ansættelsessammenhæng. Kommunikation/formidling, overordnet viden om samt forståelse for offentlig forvaltning kan med fordel styrkes samt fokus på projektledelse.

2. Forventer I en vækst i de opgaver som erhvervsigtet i nærværende forslag beskriver?

Bemærkning: I Odense Kommune har vi med "Odenses Digitale fremtid" prioriteret digitalisering (herunder AI og robotter) som en af løsningerne på de udfordringer, vi står overfor – fx mangel på arbejdskraft, klima og mental og fysisk sundhed. I Odense Kommune er digitalisering fundamentet for fremtidens kommune. Afsættet herfor er et bredt udsyn, en forskningsbaseret tilgang samt fokus på at digitalisere sammen med borgerne. Det springende punkt er at skabe bæredygtige organisationer. Vi forventer derfor et fortløbende øget fokus på og behov for ovenstående type af opgavevaretagelse.

3. Såfremt uddannelsen udbydes som en erhvervs kandidatuddannelse (efter- og videreuddannelsen på deltid og således afviklet over fire år) vil I så være interesseret i at sende medarbejdere på denne uddannelse (erhvervs kandidatuddannelser er betalt af staten, men organisationen kan bidrage med medarbejdernes tid).

Bemærkning: I Odense Kommune prioriterer vi kontinuerlig kompetenceudvikling af vores medarbejdere højt, og perspektiverne i den beskrevne uddannelse findes interessante. Ved videreuddannelse vægtes fleksibilitet, og det vurderes hensigtsmæssigt, såfremt en medarbejder kan tilmeldes enkelte moduler.

4. I relation til jeres opgaveløsning vil da foretrække en engelsksproget eller dansksproget uddannelse?

Bemærkning: Som det gælder i al kommunal kontekst, er det primære arbejdsprog i Odense Kommune dansk, hvorfor det ikke i sig selv er attraktivt med en engelsksproget uddannelse. Med øje for det muligt øgede kandidatfelt er der forståelse for oplægget med en engelsksproget uddannelse. Det afgørende er, at det tillærte er let overførbart til praksis og her spiller sproget naturligt en rolle.

5. Vil I kunne indgå i samarbejde med SDU og uddannelsen i relation til at bidrage med cases til opgaver, undervisning og kandidatspecialer, forløb afviklet i praksis ved jer, virksomhedsbesøg, gæsteforelæsere mm.?

Bemærkning: Et muligt samarbejde findes interessant. Fortløbende prioritering af ressourcer er et rammevilkår i Odense Kommune, hvorfor et muligt samarbejde også vil skulle indgå i vægning af foreliggende opgaver og ressourcetræk i de konkrete tilfælde.

Charlotte Bell Larsen, Cand.scient.adm.
Sundhedschef

Direkte tlf.: 29388073
cll@odense.dk

ODENSE KOMMUNE
Sundhedsforvaltningen
Ørbækvej 100