



**Uddannelses- og
Forskningsministeriet**

Prækvalifikation af videregående uddannelser - Medicin

Udskrevet 5. april 2026

Kandidat - Medicin - Aarhus Universitet

Institutionsnavn: Aarhus Universitet

Indsendt: 03/02-2025 10:37

Ansøgningsrunde: 2025-1

Status på ansøgning: Godkendt

[Afgørelsesbilag](#)

[Download den samlede ansøgning](#)

[Læs hele ansøgningen](#)

Ansøgningstype

Dublering

Udbudssted

AU Herning, Regionshospitalet i Gødstrup

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

Astrid Marie Gad Knudsen, agk@au.dk, +4551371429

Er institutionen institutionsakkrediteret?

Ja

Er der tidligere søgt om godkendelse af uddannelsen eller udbuddet?

Nej

Uddannelsestype

Kandidat

Uddannelsens fagbetegnelse på dansk

Medicin

Uddannelsens fagbetegnelse på engelsk

Medicine

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

Kandidatuddannelse i medicin

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

Master's degree in Medicine

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Kommende bachelorstuderende skal via den Koordinerede Tilmelding (KOT) angive, om de ønsker, at deres retskrav skal gælde for kandidatuddannelsen i Gødstrup eller Aarhus.

Bacheloruddannelsen gennemføres udelukkende i Aarhus.

Andre bacheloruddannelser, der også har direkte adgang men ikke retskrav:

- Bacheloruddannelsen i Medicin fra Aarhus Universitet
- Bacheloruddannelsen i Medicin fra Syddansk Universitet
- Bacheloruddannelsen i Medicin fra Københavns Universitet
- Bacheloruddannelsen i Medicin fra Aalborg Universitet
- Bacheloruddannelser, der kan sidestilles med en dansk bacheloruddannelse i medicin, hvor universitetet vurderer, at ansøgeren besidder viden, kundskaber og færdigheder svarende til dem, der erhverves gennem den bacheloruddannelse, der er anført ud for den søgte kandidatuddannelse.

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

Nej

Hvis ja, hvilket samarbejde?**Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?**

Dansk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

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

ECTS-omfang

180

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

Ikke relevant.

Uddannelses struktur og konstituerende faglige elementer

Ikke relevant.

Begrundet forslag til takstindplacering af uddannelsen

Ikke relevant.

Forslag til censorkorps

Censorformandskabet for lægeuddannelsen i Danmark

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

Bilagsmateriale til ansøgning_KA medicin.pdf

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

Sundhedsstyrelsens Lægeprognose for 2021-2045 vurderer, at *"Geografi i forhold til uddannelsessted har en betydning for, hvor lægerne på sigt etablerer sig som læge. Det gør sig gældende både for læger under uddannelse og for færdiguddannede speciallæger."*[1]

Geografisk spredning af optaget, kan derfor være et godt redskab til at ændre den regionale lægedækning. Dimensioneringen af medicinstuderende er reguleret, og forventes at dække behovet. Men hvorvidt behovet dækkes regionalt kan dog stadig være en udfordring.

PLO's analyse "Sammenhæng mellem uddannelsessted og praksissted" fremhæver, at *"Tidligere erfaringer fra Danmark og udlandet viser, at læger typisk bliver boende og får arbejde i det område, de er uddannet i(...). 58 % af medlemmerne arbejder i den region, de er uddannet i."*[2] Knap halvdelen af medlemmerne uddannet ved AU, arbejdede efterfølgende i Region Midtjylland, mens hhv. 19% og 20% arbejdede i Region Nord og Syd. Medicinuddannelsen på AAU viser lignende tendenser, hvor mange bliver i området. Samme mønster gør sig gældende med speciallægeuddannelsen, hvor der også ses en sammenhæng mellem region, og lægens sidste ansættelsested.[3]

I Region Midtjylland ses flere og flere lægedækningstruede områder, som indikerer, at behovet for læger inden for det nære sundhedsvæsen er stort[4]. Dette understøttes yderligere af regeringens nyeste sundhedsreform, der ønsker at flytte sundhedsvæsenet tæt på alle borgere.[5]

[1] Lægeprognose 2021-2045 (sst.dk)s13

[2] plo_analyse_sammenhaeng_mellem_uddannelsessted_og_praksissted.pdf (laeger.dk)s1

[3] Fremtidens speciallæge — ændring af den lægelige videreuddannelse (sst.dk)s77

[4] Lægedækningstruede områder og rettigheder - Sundhed Fagperson (rm.dk)

[5] Sundhed tæt på dig Del 1

Uddybende bemærkninger

På baggrund af ovenstående vurdering af geografisens betydning og lægedækningsbehovet ønsker Health, Aarhus Universitet at støtte op om en regionalisering af udbud forankret i Gødstrup ved Herning. Vi har en forventning om, at uddanner Health, Aarhus Universitet studerende via Gødstrup, Campus Herning, vil de nyuddannede læger bosætte sig i området efterfølgende.

Modellen for udbuddet i Gødstrup vil læne sig op ad de allerede godkendte medicinuddannelser, der udbydes regionalt ved KU (Køge) og SDU (Esbjerg).

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

Kapaciteten på de kliniske afdelinger for at modtage studerende er for nuværende 36 studerende per semester. Aktuelt er vi ved at afdække det optimale antal studiepladser, der skal udbydes i Gødstrup, Campus Herning (min. 30 studiepladser) og fordeling mellem sommer- og vinteroptag. Dette sker med øje for at sikre den bedste kliniske undervisning. En undervisning hvor den studerende involveres i det daglige kliniske arbejde. I beslutning om det endelige optag tager vi også hensyn til den kommende kapacitet i SUND+[1], kapacitet hos almen praksis, efterspørgsel på kandidater i området og ændringer i den uddannelsesspecifikke dimensionering.

[1] Health, Aarhus Universitet afsøger sammen med Herning Kommune og Via University College muligheden for at etablere fælles studiefaciliteter under samme tag (SUND+).

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

Behovsanalysen er udfærdiget med udgangspunkt i diverse rapporter og reformer; bl.a. regeringens Sundhedsreform, Sundhedsstrukturkommissionen og Sundhedsstyrelsen – alle dele fra 2024. Desuden inddrages også referat fra den 5-årige uddannelsesevaluering i 2023 samt møde med Aftagerpanelet i 2022.

Behovsanalysen inkluderer desuden støtteerklæring fra Region Midt, Københavns Universitet, Aalborg Universitet samt Syddansk Universitet.

Dekanatet ved Health, Aarhus Universitet vurderer derfor, at behovsanalysen dækkes af de nationale tiltag og anbefalinger udstukket.

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

Dimensionering

Bachelor- og kandidatuddannelsen i medicin udbydes i dag på Aarhus Universitet, Aalborg Universitet, Københavns Universitet i København og Køge og Syddansk Universitet i Odense samt Esbjerg (pt. kun kandidatuddannelse).

De ca. 30 pladser på Kandidatuddannelsen i medicin, som foreslås udbudt i Gødstrup, Herning, indgår i den samlede dimensionering på 448 studiepladser på Kandidatuddannelsen i medicin ved AU.

Den optimale fordeling af studiepladser mellem sommer- og vinteroptag er under afklaring.

Ledighed

Ledigheden på kandidatuddannelsen i medicin på AU over de seneste fem målte årgange har en ledighedsprocent på 2,1% (målt som gennemsnittet af ledigheden 4.-7. kvartal efter dimission).

Beskæftigelse

Set i lyset af regionens lægedækningstruede områder, er forventningen, at regionen nemt vil kunne beskæftige de nyuddannede, som ønsker at blive i området.

Uddybende bemærkninger

Udbuddet vil ikke ændre på indholdet af kandidatuddannelsen, som vil have samme studieordning som udbuddet i Aarhus. Med udbuddet er hensigten, at studerende kan præge uddannelsens indhold i de valgfrie elementer inden for almen medicin både på bachelor- og kandidatdelen. Forventningen er, at studerende med geografisk retskrav til Gødstrup/Herning kan optages på bacheloruddannelsen fra 2026, hvorefter det geografiske retskrav træder i kraft på kandidatuddannelsen i medicin fra september 2029.

Med et nyt udbud af Kandidatuddannelsen i medicin med regional forankring i Gødstrup, Herning vil uddannelsesmulighederne inden for medicinstudiet blive udbredt til et større område i Region Midtjylland. Dette forventes både at medføre fordele for rekruttering til medicinstudiet og at styrke rekruttering og fastholdelse af læger og speciallæger i hele Region Midtjylland. Udbuddet bliver støttet af regionale aktører, som ønsker at afdække muligheden for at udvikle SUND+. Et sundhedshus i det tidligere sygehus i Herning, hvor de studerende får mulighed for at arbejde med innovative patientforløb og sundhedsfremmende indsatser i et tværfagligt uddannelsesmiljø og hvor de studerende tilbydes undervisning og klinikophold af høj kvalitet på regionens sygehuse samt i almen praksis.

Herning Kommune kan ikke give boliggaranti specifikt rettet mod en specifik gruppe studerende, men de oplyser, at der i øjeblikket er ledige studieboliger i Herning by, og at flere er på vej. Disse boliger samt Hernings Kommune generelle interesse i at blive en attraktiv studieby medvirker til at gøre uddannelsesudbuddet attraktivt for studerende.

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

Det vurderedes ikke at påvirke rekrutteringen til beslægtede uddannelser. Der er derimod en forventning om, at et nyt udbud af medicinuddannelsen vil have positiv indvirkning på hele Region Midtjyllands uddannelsesmiljø. Rekrutteringsgrundlaget for medicin er relativt stort med en dimensionering på 448 pladser årligt på Kandidatuddannelsen i Medicin. De ca. 30 pladser som ønskes placeret i Gødstrup vil være pladser taget ud af dimensioneringsantallet. Så der på campus Aarhus vil blive optaget 418 studerende årligt i stedet for de 448 studerende.

Beskriv kort mulighederne for videreuddannelse

For studerende, der har afsluttet en kandidatuddannelse i medicin, vil der være muligheder for efterfølgende at tage en masteruddannelse eller deltage i Ph.d. forløb.

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

Optaget vil følge dimensioneringen.

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

Det gør sig særligt gældende for medicin-uddannelsen, at kandidatuddannelsen indeholder obligatoriske klinikforløb. Da det samlede optag på kandidatuddannelsen i medicin på Aarhus Universitet, ikke øges ændres behovet for klinikpladser i Region Midtjylland ikke. Den geografiske placering af klinikpladserne aftales mellem Aarhus Universitet og Region Midtjylland.

Der skal igangsættes en dialog med Region Midtjyllands organisation for praktiserende læger for at sikre tilstrækkeligt med klinikpladser i almen praksis.

Øvrige bemærkninger til ansøgningen**Hermed erklæres, at ansøgning om prækvalifikation er godkendt af institutionens rektor**

Ja

Status på ansøgningen

Godkendt

Ansøgningsrunde

2025-1

Afgørelsesbilag - Upload PDF-fil

Afgørelsesbrev D1 Kandidat i medicin, Herning.pdf

Samlet godkendelsesbrev - Upload PDF-fil

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
Haraldsgade 53
2100 København Ø

Ansøgning om prækvalifikation og godkendelse af nye uddannelser og udbud – februar 2025

Hermed godkendes, at Aarhus Universitet fremsender ansøgninger samt bilag om prækvalifikation og godkendelse af nye uddannelser og udbud med frist 3. februar 2025. Det drejer sig om følgende nye uddannelser og udbud:

- Kandidatuddannelsen i medicin i Herning tilknyttet Regionshospitalet i Gødstrup
- Kandidatuddannelsen i molekylær medicin udbudt på engelsk

Aarhus Universitet står gerne til rådighed med yderligere oplysninger.

Venlig hilsen



Berit Eika
Prorektor

Rektoratet

Berit Eika

Prorektor

Dato: 28. januar 2025

Direkte tlf.: 87152032

Mobiltlf.: 28992463

E-mail: be@au.dk

Afs. CVR-nr.: 31119103

Side 1/1



Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

Ansøgning om geografisk retskrav til ny kandidatuddannelse i medicin i Gødstrup

[Tekst]

Aarhus Universitet (AU) søger om prækvalifikation af et nyt udbud af kandidatuddannelsen i medicin til fristen d. 3. februar 2025. Det nye udbud udbydes i Herning med tilknytning til Regionshospitalet Gødstrup ved Herning.

I den henseende søger AU hermed om en godkendelse af et geografisk retskrav tilknyttet en del af optaget på bacheloruddannelsen i medicin i Aarhus efter adgangsbekendtgørelsens § 27. Studiepladserne på det nye udbud tages fra den eksisterende pulje af studiepladser. Dermed søges der ikke om oprettelse af nye pladser.

Efter en god dialog med Uddannelses- og Forskningsstyrelsen vedrørende den administrative tilrettelæggelse af modellen har AU besluttet, at kommende bachelorstuderende på medicin, når de søger gennem Den Koordinerede Tilmelding (KOT), skal have mulighed for at angive, om de ønsker hhv.:

1. Bacheloruddannelsen i Aarhus med retskrav til kandidatuddannelsen i medicin i Gødstrup.
2. Bacheloruddannelsen i Aarhus med retskrav til kandidatuddannelsen i medicin i Aarhus.

Dette organiseret med to separate KOT-koder, mens bacheloruddannelsen er én og samme.

Det forventes, at studerende med geografisk retskrav kan optages på bacheloruddannelsen i Aarhus fra 2026, hvorefter det geografiske retskrav træder i kraft på kandidatuddannelsen i medicin i Gødstrup fra september 2029.

Modellen for udbuddet i Gødstrup vil tage udgangspunkt i den allerede godkendte model for kandidatuddannelsen i medicin udbudt i Esbjerg af Syddansk Universitet.

Der er positive tilkendegivelser og politisk støtte fra både Region Midtjylland og Herning Kommune til at udbyde cirka 30 pladser på kandidatuddannelsen i medicin med

Health - Aarhus
Universitet

Lise Wogensen Bach
Prodekan for uddannelse

Dato: 30. januar 2025

E-mail: lwb@au.dk
Web: health.au.dk

Side 1/2



regional forankring i Gødstrup ved Herning. Regionen er involveret i både det indledende og det løbende arbejde. Udbuddet understøtter intentionen i Sundhedsreformen om styrkelse af det nære sundhedsvæsen.
Udbuddet støttes desuden af de øvrige medicinuddannelser i Danmark.

Side 2/2

Venlig hilsen

Lise Wogensen Bach
Prodekan for uddannelse

Nyt udbud af Kandidatuddannelsen i medicin ved Regionshospitalet i Gødstrup

Indholdsfortegnelse

1. Indledning.....	2
2. Formål	2
3. Behovsanalyse	2
3.1 Sundhedsreform "Sundhed tæt på dig"	3
3.2 Sundhedsstrukturkommissionen 2024	4
3.3 Lægedækningstruede områder	6
3.4 Praksis med åben tilgang for nye patienter	8
3.5 Beskæftigelse	9
3.6 Den 5-årige uddannelsesevaluering og møde med Aftagerpanelet for medicin	10
4. Rapportens konklusioner.....	11

Støtteerklæring fra Region Midtjylland, Aalborg Universitet, Københavns Universitet samt Syddansk Universitet findes sidst i rapporten.



1. Indledning

Aarhus Universitet ansøger om et nyt udbud af Kandidatuddannelsen i medicin med regional forankring ved Regionshospitalet i Gødstrup med en kapacitet på ca. 30 studiepladser. Dette initiativ er et vigtigt skridt mod at styrke den regionale lægedækning og sikre, at flere medicinstuderende uddannes lokalt, hvor der er behov for dem i fremtiden. Med etableringen af et nyt udbud i Gødstrup vil der blive tilbudt en uddannelse, der tager hensyn til de lokale behov for lægedækning.

Det nye udbud betyder, at kommende medicinstuderende allerede ved deres ansøgning via Den Koordinerede Tilmelding (KOT) til bacheloruddannelsen i medicin skal træffe et valg om, hvorvidt de ønsker at fortsætte deres kandidatuddannelse i Aarhus eller i Gødstrup. Dette valg skal tilkendes tidligt, hvilket vil give de studerende mulighed for at planlægge deres uddannelses- og karriereforløb mere målrettet.

Uddannelsen i Gødstrup vil give de studerende adgang til moderne faciliteter og et undervisningsmiljø tæt knyttet til det kliniske arbejde i regionen. Dette vil skabe et unikt læringsmiljø, hvor teori og praksis går hånd i hånd.

Initiativet styrker samarbejdet mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalet i Gødstrup, hvilket kan føre til øget forskning og innovation inden for medicin og sundhedspleje i regionen. Ved at have et regionalt udbud på kandidatuddannelsen kan hospitalet blive et center for medicinsk uddannelse og forskning, hvilket vil gavne både sundhedsvæsenet og lokalområdet.

Samlet set repræsenterer dette nye udbud af Kandidatuddannelsen i medicin en strategisk satsning rettet mod at bringe flere ressourcer og studerende til regionale områder uden for universitetsbyerne.

Samtidig med nyt udbud ved Regionshospitalet, vil både bachelor- og kandidatuddannelsen gennemgå en studieordningsrevision med fokus på det primære sundhedsvæsen, styrkelse af specialerne inden for almen medicin og psykiatri samt på ulighed i sundhed. Dette arbejde vil foregå i efteråret 2024 og foråret/efterår 2025 – med henblik på optag på nye ordninger på Bachelor – og Kandidatuddannelsen i september 2026.

2. Formål

Denne rapport skal bidrage til at afdække arbejdsmarkedets behov for læger bredt fordelt i Region Midtjylland. Data til brug for analysen bunder i den aktuelle politiske og nationale agenda inden for fremtidens sundhedsvæsen.

3. Behovsanalyse

Behovsanalysen baseres på diverse rapporter, reformer samt referat fra den 5-årige uddannelsesevaluering og møde med aftagerpanelet, der alle omhandler lægedækningen og

behovet for at rekonstruere denne for at sikre, at alle borgere står lige, når det kommer til sundhed.

Opbygningen er foretaget således, at den Sundhedsreform, der er godtaget med et bredt politisk flertal i november 2024, figurerer først, men understøttes af diverse andre nationale anbefalinger.

Behovsanalysen understøttes afslutningsvist af støtteerklæring fra Kontorchef, Mads Skipper fra Region Midtjylland.

Data til underbygning af behovet tager udgangspunkt i følgende kilder:

- Regeringens Sundhedsreform fra 2024 "Sundhed tæt på dig":
Denne rapport viser, hvorledes regeringen ønsker at reformere sundhedsvæsenet, hvor fokus er på at styrke det nære sundhedsvæsen og forbedre adgangen til sundhedspleje overalt i Danmark. Fokus i denne analyse er på lægedækningsbehovet og styrkelse af det nære sundhedsvæsen. Reformen læner sig meget om af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.
- Sundhedsstrukturkommissionens sammenfatning fra 2024:
Denne rapport giver en omfattende analyse af den nuværende sundhedsstruktur og fremtidige udfordringer.
- Sundhedsreform fra 2022:
Reformen introducerede væsentlige ændringer i sundhedsvæsenets organisering, med særligt fokus på decentralisering og styrkelse af det nære sundhedsvæsen.
- Sundhedsstyrelsens anbefalinger til fremtidens speciallæge fra 2024:
Denne publikation indeholder strategiske anbefalinger for uddannelse og rekruttering af speciallæger.
- Data fra Region Midtjylland i forbindelse med afdækning af lægedækningstruede områder:
Regionen har gennemført flere undersøgelser for at identificere områder med kritisk mangel på læger. Disse data vil være centrale for at forstå de geografiske forskelle og de specifikke behov i Region Midtjylland.
- Møder på medicinuddannelsen i forbindelse med aftagerpanel samt den 5-årige uddannelsesevaluering af medicinuddannelsen ved Aarhus Universitet:

3.1 Sundhedsreform "Sundhed tæt på dig"

Regeringens Sundhedsreform fra 2024 læner sig op ad Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger fra juni 2024.

I regeringens udspil er der bl.a. fokus på følgende:

- **Oprustning af det nære sundhedsvæsen:** Der skal uddannes flere læger, og ressourcerne skal fordeles bedre for at sikre, at alle borgere har adgang til nødvendig pleje og behandling. Her i ligger også at det almen medicinske tilbud styrkes, så mere kan løses hos egen læge.
- **Bedre fordeling af læger:** Der vil blive lagt vægt på at fordele læger mere retfærdigt over landet, især i områder med det største behov.
- **Ny national sundhedsplan:** En plan, der skal sikre en bedre og mere retfærdig fordeling af sundhedspersonale og økonomi.

Målet med regeringens udspil er *”At udvikle et nært sundhedsvæsen, der er til stede dér, hvor borgerne bor. Hvor man i langt højere grad får sammenhængende pleje, behandling og omsorg. Hvor egen læge skal varetage flere opgaver og være en naturlig indgang for mange flere. Hjælpen skal passe til den enkeltes behov, og der skal sættes tidligere ind. Det må ikke være en kamp at skulle navigere gennem systemet, når man står i en sårbar situation.”*¹

Reformen understøtter, at sundhed skal være tættere på borgeren ved bl.a. at styrke den primære sektor. Behandlingen skal gives der, hvor den er nødvendig, hvilket betyder, at borgerne i højere grad skal kunne få behandling i deres lokalområde, enten gennem praktiserende læger, sundhedshuse eller telemedicin, i stedet for at skulle rejse til hospitalerne.

3.2 Sundhedsstrukturkommissionen 2024

Ifølge Sundhedsstrukturkommissionen, som har til opgave at udarbejde et beslutningsgrundlag, der fordomsfrit opstiller forskellige modeller for organiseringen af fremtidens sundhedsvæsen, er der behov for en *”markant omstilling af sundhedsvæsenet, så det primære sundhedsvæsen bliver styrket og tager større ansvar for flere patienter”*.² Heri ligger også en anmodning om at sikre bedre sundhed for alle, da adgangen til sundhedstilbud oftest er udfordret i de dele af landet, hvor sundhedsbehovet er størst.³ Strukturkommissionen understreger, at vi ser ind i en tid med:

- En aldrende befolkning, som kræver ekstra pleje
- Multisygepatienter, der rammer sundhedsvæsenet på flere niveauer
- Flere borgere med almene problemstillinger
- Et generationsskifte i lægedækningen
- Svær rekruttering af læger i nogle dele af landet og inden for visse specialer
- Social og geografisk ulighed blandt befolkningen

Samtidig er der sket en betydelig specialisering inden for sundhedsvæsenet på flere områder, bl.a. i behandlingen af kræft og hjertesygdomme. Imidlertid er der områder, hvor den høje

¹ Sundhed tæt på dig Del 1, s 6

² Sundhedsstrukturkommissionens rapport Sammenfatning – Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen (ism.dk) s 3

³ Sundhedsstrukturkommissionens rapport Sammenfatning – Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen (ism.dk) s 8

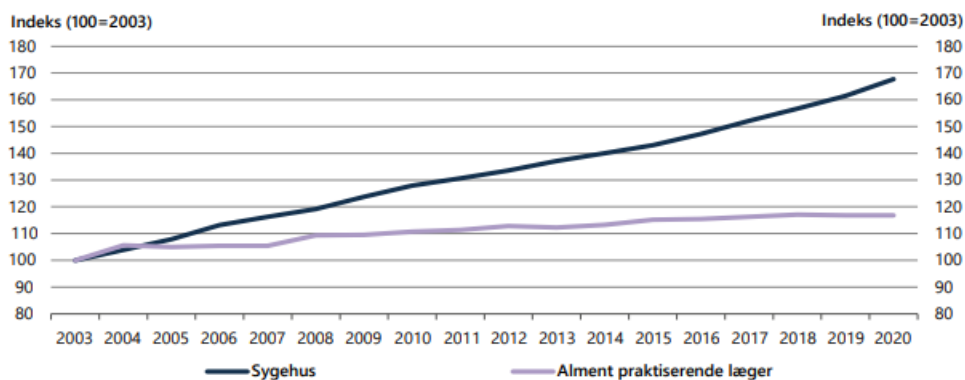
grad af specialisering har medført ulemper – bl.a. for det primære sundhedsvæsen, som ikke har kunnet følge med behovet. Et behov som ses tydeligst i landkommunerne, hvor der ofte ses en markant højere andel af ældre og multisyge end i øvrige kommuner. Landkommuner står over for særlige udfordringer, herunder længere afstande til sundhedscentre og hospitaler, samt en lavere tæthed af sundhedsprofessionelle. Den aldrende befolkning i disse områder betyder, at der er flere patienter med komplekse, kroniske tilstande, som kræver kontinuerlig og omfattende pleje.

Udviklingen inden for det primære sundhedsvæsen er som skrevet ikke fulgt med udviklingen i det sekundære sundhedsvæsen de sidste 20 år. Følgende viser en stor stigning blandt speciallægerne i det sekundære sundhedsvæsen på ca. 70% fra 2003 til 2020 og en mere stagnerende tendens blandt de almene praktiserende læger (stigning på ca.17%). Den høje grad af specialisering i storbyerne og de større hospitalscentre kan føre til, at de dygtigste og mest erfarne sundhedsprofessionelle tiltrækkes til byerne, mens landkommunerne har svært ved at rekruttere og fastholde læger og specialister.

Udviklingen inden for sygehuse og almen praktiserende læger ses her⁴

Figur 2

Udvikling i antal læger ansat på sygehusene og alment praktiserende læger, indeks (2003=100)



Anm.: Indeks = 2003. Bemærk, at figuren er opgjort i antal personer beskæftiget i den pågældende sektor og ikke i fuldtidsbeskæftigede/lægekapaaciteter. Afgrænsningen af læger ansat ved sygehuse er "Physicians employed in hospitals" og alment praktiserende læger er "General medical practitioners".

Kilde: OECD Health Statistics, Healthcare Resources.

Samlet set understreger disse udfordringer behovet for en mere balanceret tilgang til sundhedspleje, hvor der er fokus på at styrke det primære sundhedsvæsen og sikre, at landkommunerne har adgang til specialiseret sundhedspersonale, herunder særligt praktiserende læger.

Hvis sundhedsvæsnen skal gå fra specialistviden til mere generalistviden, er der derfor et behov for at gøre det mere attraktivt for nyuddannede læger at videreudanne sig inden for almen medicin og søge ud i de dele af landet, hvor behovet er størst, herunder Herning Kommune og Vestjylland.

⁴ Sundhedsstrukturkommissionens rapport Sammenfatning – Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen (ism.dk) s 6

3.3 Lægedækningstruede områder

I takt med omstillingen af sundhedsvæsenet, ændret demografi og sygdomsmønstre vil lægens fremtidige rolle ændre sig. Allerede i 2022 pegede Sundhedsreformen på, at en større del af vores sundhedsydelse skal afvikles i primær-sektoren, og at flere læger vil have opgaver tættere på borgeren i kommuner og almen praksis⁵. Reformen formulerede, at *”der skal være alment praktiserende læger nok i hele landet, herunder at der er behov for en særlig indsats for at styrke lægedækningen i de lægedækningstruede områder og for at styrke fordelingen af læger på tværs af landet.”*⁶

Dette understreger endnu en gang behovet for at styrke lægedækningen i hele regionen og sikre, at områder, som fremadrettet risikerer at blive betragtet som lægedækningstruede, ikke ender i denne kategori.

Årligt vurderer Region Midtjylland, hvilke områder, der defineres som ”lægedækningstruede”⁷. Lægedækningstruede områder vurderes bl.a. efter diverse parametre:

- udbud og efterspørgsel
- læge og borgers alder
- antal af regionsklinikker/udbudsklinikker
- borgere på overførselsindkomst

Nyeste vurdering fra Region Midtjylland lyder på, at følgende kommuner er lægedækningstruede for 2023-2025:

Følgende områder er udnævnt som nye lægedæknings-truede områder for 2023-2025

Lægedækningsområde	Udnævnt (år)	Udløb (år)
LD Allingåbro	2023	2025
LD Ebeltoft	2023	2025
LD Ejstrupholm	2023	2025
LD Grenaa	2023	2025
LD Horsens	2023	2025
LD Kibæk	2023	2025
LD Thyborøn	2023	2025
LD Thyholm	2023	2025

⁵ Aftale om sundhedsreform (regeringen.dk)

⁶ Aftale om sundhedsreform (regeringen.dk) s. 8

⁷ Lægedækningstruede områder omhandler udelukkede alment praktiserende læger

3.4 Praksis med åben tilgang for nye patienter

Det er i overenskomsten om almen praksis aftalt, at den enkelte praksis kan lukke for tilgang, når antallet af gruppe-1 patienter pr. lægekapacitet overstiger 1.600. Antallet af praksis med lukket for tilgang kan variere fra dag til dag. Er der et stort antal praksis med lukket tilgang, kan det betyde, at området ikke er rustet tilstrækkeligt til at modtage nye patienter. En høj andel af praksis med lukket for tilgang er ofte et udtryk for, at der mangler læger i et område.

På Sundhed.dk⁸ findes der aktuelle tal for hvilke lægepraksisser i Danmark, der har åbent for patienttilgang. De aktuelle tal for hvilke lægepraksisser, der har åbent for patienttilgang i Region Midtjylland – i den vestlige del af regionen, er følgende:

Kommune	Antal praksis	Åben for tilgang af nye patienter	Procentsats
Ikast- Brande	8	4	50%
Lemvig	6	4	67%
Ringkøbing-Skjern	11	8	73%
Skive	15	4	27%
Struer	7	2	29%

Data hentet den 5. august 2024

I 2018 fastsatte Regeringen et mål om, at 70% af almene praksisser skulle have åbent for tilgang af nye patienter i 2030⁹. Dette mål blev sat for at sikre, at borgerne i hele landet har nem og hurtig adgang til lægehjælp, og for at imødegå de stigende udfordringer med lægedækning i landdistrikter. Målet om, at en stor andel af lægepraksisser skal have åbent for nye patienter, er vigtigt for at sikre kontinuitet i plejen og tilgængelighed for alle borgere, uanset hvor de bor.

Ovenstående data viser dog, at kun en enkelt kommune i den vestlige del af Region Midtjylland opfylder denne procentsats.

Data viser desuden, at situationen i Skive og Struer er bekymrende. Med kun 27% og 29% af praksis åbne for nye patienter, er der en betydelig mangel på tilgængelige læger. Dette kan have konsekvenser for borgerne i disse områder. De er ofte nødsaget til at vælge en læge, som er længere væk fra deres bolig, hvilket kan betyde længere rejsetider og større besvær med at få den nødvendige lægehjælp. Dette er særligt problematisk for ældre borgere, folk uden egen bil, og dem med kroniske eller akutte sundhedsproblemer, som har brug for hyppige lægebesøg.

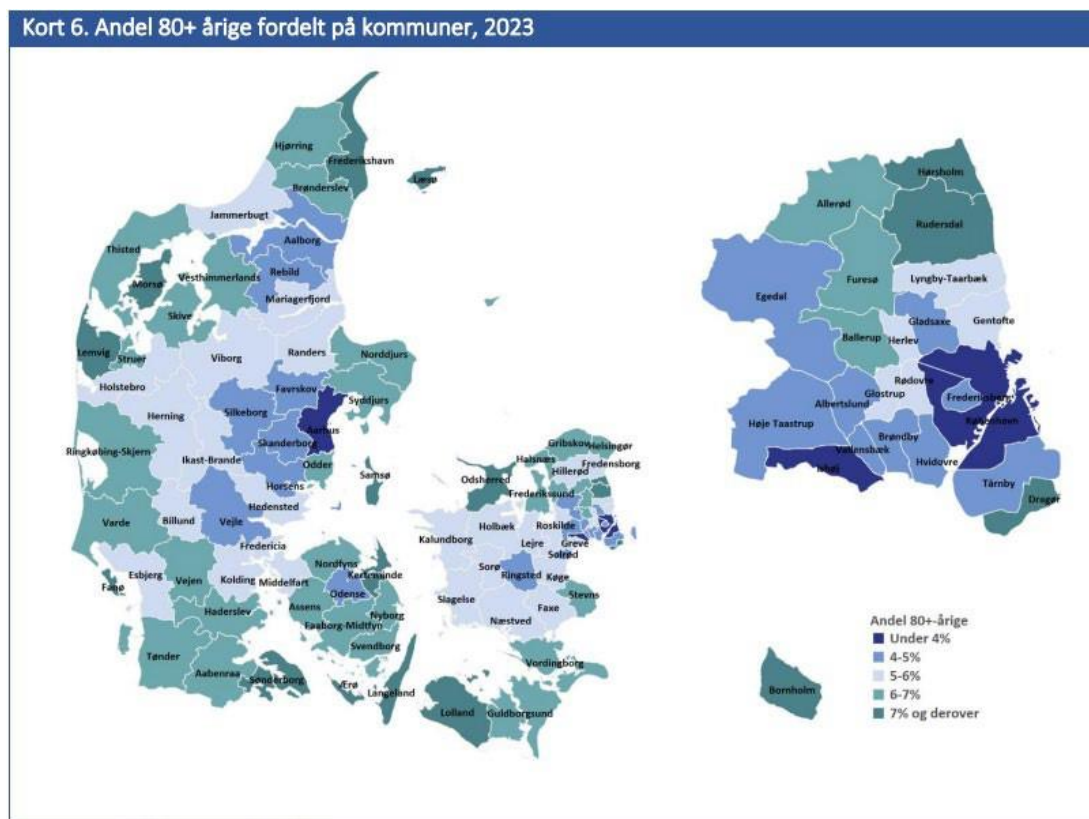
Ser vi på udviklingen inden for befolkningens alder, vil stigningen i antallet af +67-årige stige, hvor der fra 2023 til 2070 forventes en stigning på 44,4%. Den mest markante vækst forventes i aldersgruppen +80-årige. Dette er en del af en bredere tendens, hvor den ældste del af befolkningen vokser hurtigere end andre aldersgrupper. Her forventes antallet at vokse med 110,4 pct. i perioden 2023-2070¹⁰.

Andel af de +80-årige fordelt på landets kommuner vises efterfølgende:

⁸ Find behandler - sundhed.dk

⁹ En læge tæt på dig | Indenrigs- og Sundhedsministeriet (ism.dk)

¹⁰ Ældre i Tal om demografi og befolkningsfremskrivning | Ældre Sagen 2023 (aeldresagen.dk)



Kilde: www.statistikbanken.dk; FOLK1A

Anm: Lands gennemsnittet er 5,1 pct.

11

Diagrammet viser tydeligt, at der i den vestlige del af Region Midtjylland vil være et stort behov for lægehjælp og viser igen vigtigheden af at planlægge for fremtidens udfordringer og behov i forhold til en aldrende befolkning, der ofte er bosat i landkommunerne.

3.5 Beskæftigelse

I PLO's analyse fra 2016 af "Sammenhæng mellem uddannelsessted og praksissted" fremgår det: "Tidligere erfaringer fra Danmark og udlandet viser, at læger typisk bliver boende og får arbejde i det område, de er uddannet i (...). 58 procent af medlemmerne arbejder i den region, de er uddannet i."¹²

Denne tendens illustrerer, hvordan geografisk tilknytning under uddannelsen kan påvirke den fremtidige arbejdsplacering af læger, hvilket har væsentlige implikationer for sundhedsplanlægning og -politik.

Knap halvdelen af medlemmerne, der er blevet uddannet ved Aarhus Universitet, arbejdede efterfølgende i Region Midtjylland, mens henholdsvis 19% og 20% arbejdede i Region Nordjylland og Region Syddanmark. Disse data understreger den stærke sammenhæng

¹¹ 2023-demografi.pdf (aldresagen.dk)

¹² plo_analyse_sammenhaeng_mellem_uddannelsessted_og_praksissted.pdf (laeger.dk) s 1

mellem uddannelsessted og praksissted og indikerer, at en betydelig andel af læger arbejder i nærheden af deres uddannelsesinstitution.

Samme billede gør sig gældende, når det gælder speciallægeuddannelsen, hvor der også ses en stor sammenhæng mellem region, og hvor lægens sidste ansættelse finder sted¹³. Dette mønster forstærker behovet for strategisk placering af uddannelsesfaciliteter og praksispladser for at imødekomme regionale sundhedsbehov.

Derfor er der en forventning om, at uddanner Health, Aarhus Universitet studerende via Regionshospitalet Gødstrup, vil flere af de nyuddannede læger ønske at bosætte sig i området efterfølgende. Dette vil kunne bidrage til at afhjælpe lægemanglen i regionen og sikre en mere jævn fordeling af sundhedsressourcer. Ved at integrere uddannelsesprogrammerne tættere med de lokale hospitaler og sundhedsfaciliteter kan man ikke kun forbedre lægedækningen, men også styrke den lokale sundhedssektor gennem øget tilgængelighed af kvalificerede sundhedsprofessionelle.

For at gøre uddannelsesudbuddet attraktiv, afsøger Health, Aarhus Universitet sammen med Herning Kommune og Region Midtjylland muligheden for at bygge SUND+ som en særlig god mulighed for at arbejde med innovative patientforløb og sundhedsfremmende indsatser i et tværfagligt uddannelsesmiljø. Med ca. 30 studiepladser reserveret årligt til samarbejdet vil Health kunne understøtte, at flere dimittender finder plads i primærsektoren og uden for de større byer. Ved at udvide uddannelsesudbuddet til Gødstrup er der netop en forventning om, at de nyuddannede læger vil søge KBU i området og blive i områderne, hvor der ses en mangel på lægedækning¹⁴.

3.6 Den 5-årige uddannelsesevaluering og møde med Aftagerpanelet for medicin

Medicinuuddannelsen afholdt i september 2023 den 5-årige uddannelsesevaluering, hvor Sundhedsfaglig direktør, Danske Regioner, Helene Probst bl.a. understregede, at sundhedsvæsenet har brug for læger, der uddannes bredt som generalister, og mindre som specialister. Der er brug for, at lægerne kan varetage en stor ældre befolkning, og har et bredt perspektiv på patienten. Dermed også sagt, at der er brug for læger i det "nære" sundhedsvæsen – tæt på borgeren. Drøftelserne på mødet gik derfor også på, at fremtidens sundhedsvæsen bør fokusere på generalisten inden for det nære sundhedsvæsen, der formår at være tæt på borgeren og være tilgængelig, hvor det er nødvendigt.

På møde med Aftagerpanelet for medicin, tilkendegav tidligere Direktør for Sundhed og Omsorg i Aarhus Kommune, Hosea Dutschke, desuden, at det at skabe lighed i sundhed også betyder, at man tør at behandle patienter lige ved at behandle dem forskelligt. For at dette kan lade sig gøre, er det essentielt, at lægedækningen fokuserer på at være tilgængelig, hvor behovet er størst. Er behovet stort i kommuner med en stor aldrende befolkning, er det essentielt, at lægedækningen er tilstrækkelig der.

¹³ Fremtidens speciallæge – ændring af den lægelige videreuddannelse (sst.dk) s 77

¹⁴ Sundhedsstrukturkommissionens rapport Sammenfatning – Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen (ism.dk) s 9

4. Rapportens konklusioner

Behovsanalysen af lægedækningen i Region Midtjylland tager udgangspunkt i rapporter, reformer og møder, som belyser de udfordringer og nødvendige tiltag for at sikre en lige adgang til sundhedsydelse for alle borgere. Analysen understreger betydningen af at tage højde for demografiske ændringer, sygdomsmønstre og geografiske forskelle i planlægningen af sundhedsvæsenets fremtidige struktur og funktion.

Sundhedsstrukturkommissionens sammenfatning fra 2024 fremhæver behovet for en markant omstilling af sundhedsvæsenet, så det primære sundhedsvæsen styrkes og tager større ansvar for flere patienter. Dette er især vigtigt i landkommuner, hvor der er en højere andel af ældre og multisyge patienter, som kræver kontinuerlig og omfattende pleje. Udfordringerne i disse områder forværres af lange afstande til sundhedscentre og hospitaler samt en lavere tæthed af sundhedsprofessionelle. Regeringens Sundhedsreform fra 2024 understøtter netop denne omstilling ved at fokusere på, at sundhed skal være tættere på borgeren. Reformen sigter mod at styrke det nære sundhedsvæsen, hvor sundhedsydelser tilbydes i lokalområdet, og hvor egen læge får en central rolle i at varetage flere opgaver. Dette vil især være gavnligt i områder som Region Midtjylland, der har geografiske udfordringer og lægedækningstruede områder.

En del af løsningen ligger i at omfordele sundhedsydelser og gøre det mere attraktivt for nyuddannede læger at videreudanne sig inden for almen medicin og søge arbejde i de dele af landet, hvor behovet er størst. PLO's analyse fra 2016 viser, at læger typisk bosætter sig og arbejder i det område, hvor de er uddannet. Derfor er det vigtigt, at uddannelsesinstitutioner som Aarhus Universitet samarbejder tættere med regionale hospitaler som Regionshospitalet Gødstrup for at sikre, at nyuddannede læger ønsker at bosætte sig og arbejde i regionen.

Strategiske initiativer som oprettelsen af SUND+ og reservering af studiepladser til regionshospitalet Gødstrup kan bidrage til at tiltrække og fastholde læger i Region Midtjylland. Dette vil ikke kun forbedre lægedækningen, men også styrke den lokale sundhedssektor ved at integrere uddannelse og praksis tættere.

Møder og evalueringer på Aarhus Universitet har understreget behovet for at uddanne læger som generalister snarere end specialister, hvilket er essentielt for at kunne imødekomme sundhedsbehovene i landkommuner med en aldrende befolkning. Der er en klar tendens til, at en stor del af fremtidens sundhedsydelser skal afvikles i primærsektoren, tæt på borgerne.

Samlet set viser behovsanalysen, at et fokus på en mere lige fordeling af sundhedsressourcer, er afgørende for at sikre, at alle borgere i Region Midtjylland får adgang til den nødvendige sundhedspleje.

Med dette som udgangspunkt, ser Health, at et udbud af Kandidatuddannelsen ved medicin, udbudt ved Regionshospitalet i Gødstrup som en stor og god mulighed for at dække samfundet behov i denne del af regionen.

Støtteerklæring fra Region Midtjylland

Region Midtjylland tilkendegiver hermed sin fulde støtte til etableringen af et kandidatuddannelsesspor i et samarbejde mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalet Gødstrup, Region Midtjylland. Dette initiativ er et vigtigt skridt i arbejdet for at imødegå de aktuelle udfordringer med lægedækning i regionens vestlige områder og som vi på sigt håber vil bidrage til, at flere læger vælger en karriere inden for blandt andet almen medicin uden for de store byer.

Vi ser store muligheder i dette uddannelsessamarbejde, da Regionshospitalet Gødstrup kan tilbyde gode rammer for klinisk praksis, forskning og læring. Regionshospitalet Gødstrup har allerede opbygget stærke kompetencer inden for uddannelse og ønsker nu at udvide disse muligheder med det nye kandidatspor i medicin. Samarbejdet med Aarhus Universitet vil desuden sikre, at de studerende får en uddannelse af højeste kvalitet i moderne eksisterende studiefaciliteter. Derudover vil klinikopholdene for de studerende indenfor faget almen medicin foregå hos praktiserende læger i lokalområdet, hvilket vil bidrage til at styrke deres faglige udvikling og relation til almen praksis.

Med denne støtteerklæring understreger Region Midtjylland sin vilje til at arbejde målrettet for at fremme lægedækningen i hele regionen og understøtte den fremtidige udvikling af vores sundhedsvæsen.

Venlig hilsen


Mads Skipper
Kontorchef



Dato 13.09.2024

Helle Østergaard

heoest@rm.dk

Sagsnr. 1-30-72-117-15

Side 1



**AALBORG
UNIVERSITY**

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Selma Lagerlöfs Vej 249
9260 Gistrup
Denmark

Prodekan Jeppe Emmersen
Telefon: 45 40816957
prodekan-sund-udd@aaau.dk

Dato: 09-01-2025

Angående Regionalt udbud af kandidatuddannelsen i medicin i Gødstrup, Herning, ved Health, Aarhus Universitet

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet støtter ideen om udbud af medicinuddannelse i Gødstrup. En sådan uddannelse kan skabe en større grad af lokal forankring af medicinstuderende og skabe øget lægekapacitet rettet mod det nære sundhedsvæsen.

Man skal dog være opmærksom på at Aalborg Universitet allerede har uddannelsesaktivitet på bachelor- og kandidatniveau ved Aalborg Universitetshospital i Thisted og almen praksis i Thy-området, der geografisk ligger tæt på Gødstrup. Denne aktivitet vil øges fra 2025.

Venlig hilsen

Jeppe Emmersen

Lise Wogensen Bach

Prodekan for uddannelse
Health
Aarhus Universitet



9. JANUAR 2025

Ang. Høring ifm. prækvalifikation af udbud af kandidatuddannelse i medicin i Gødstrup, Herning

Kære Lise Wogensen Bach

Vi takker for muligheden for at afgive høringssvar i forbindelse med AU's planer om at søge prækvalifikation af udflytning af pladser på kandidatuddannelsen i medicin gennem nyt udbud regionalt forankret i Gødstrup ved Herning.

De relevante fagmiljøer på SUND/KU vurderer ikke, at udflytningen vil forringe vilkårene for eksisterende uddannelser, og hilser det nye udbud velkommen.

SUND ser desuden med stor interesse på initiativet med nye sundhedshuse (SUND+) og håber, at det vil blive en succes, som eventuelt kan udbredes til andre steder i Danmark.

Mange hilsener,
Maria Novrup
Specialkonsulent

Pva.
Jørgen Kurtzhals
Prodekan for uddannelse
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet,
KU

SAGSBEHANDLING,
UDDANNELSESKVALITET OG
VIDEREUDDANNELSE

BLEGDAMSVEJ 3B,
2200 KØBENHAVN N

TLF 35 32 60 58
MOB 23 71 26 48

mno@sund.ku.dk

Kære Anne

Godt nytår også til dig.

Mange tak for tilsendte.

SDU har ikke indvendinger imod regionalt udbud af kandidatuddannelsen i medicin ved AU i Gødstrup Campus Herning.

Venlig hilsen

Merete Munk

Uddannelses- og Sekretariatschef

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Fakultetssekretariat

T [65 50 29 26](tel:65502926)

M [60 11 29 26](tel:60112926)

MMunk@health.sdu.dk

www.sdu.dk/ansat/mmunk

Syddansk Universitet

Campusvej 55

5230 Odense M

www.sdu.dk



Aarhus Universitet
Rektor Brian Bech Nielsen

Til: rector@au.dk; au@au.dk
Emne: Afgørelse på ansøgning om prækvalifikation

Kære Brian Bech Nielsen

På baggrund af gennemført prækvalifikation af Aarhus Universitets ansøgning om godkendelse af dublering af udbud er der truffet følgende afgørelse:

**Godkendelse af dublering af udbud af kandidatuddannelse i medicin
(Herning)**

Afgørelsen er truffet i medfør af § 20, stk. 1, nr. 1, i bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser (nr. 1558 af 2. juli 2021 med senere ændringer).

Det er en forudsætning for godkendelsen, at uddannelsen og dennes studieordning opfylder uddannelsesreglerne, herunder bekendtgørelse nr. 2285 af 1. december 2021 om universitetsuddannelser tilrettelagt på heltid (uddannelsesbekendtgørelsen) med senere ændring.

Da Aarhus Universitet er positivt institutionsakkrediteret, gives godkendelsen til umiddelbar oprettelse af uddannelsen.

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

Vedlagt i bilag er desuden følgebrev fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen angående uddannelsens adgangskrav, titler, struktur, omfang, mv. Ved spørgsmål til afgørelsen eller følgebrevet kan Uddannelses- og Forskningsstyrelsen kontaktes på pkf@ufm.dk.

Med venlig hilsen

Christina Egelund

Bilag: 1 – RUVU's vurdering af ansøgningen
2 – Følgebrev fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen med uddannelsens grundoplysninger

**Uddannelses- og
Forskningsministeriet**

Bredgade 40-42
1260 København K

Tel. 3392 9700
ufm@ufm.dk
www.ufm.dk

CVR-nr. 1680 5408

Ref.-nr.
2025 - 9109

Bilag 1 – RUVU's vurdering af ansøgningen

Nr. D1 – Nyt udbud (Forår 2025)		Status på ansøgningen: Godkendt	
Ansøger og udbudssted:	Aarhus Universitet (Herning)		
Uddannelsestype:	Kandidatuddannelse		
Uddannelsens navn (fagbetegnelse) på hhv. dansk/engelsk:	<ul style="list-style-type: none"> - Medicin - Medicine 		
Betegnelse, som uddannelsen giver ret til at anvende:	<ul style="list-style-type: none"> - Cand.med. - Master of Science (MSc) in Medicine 		
Hovedområde:	Sundhedsvidenskab	Genansøgning:	Nej
Sprog:	Dansk	Antal ECTS:	180 ECTS
Link til ansøgning på pkf.ufm.dk:	https://pkf.ufm.dk/flows/aadb35d3332d543ee0388658815dd848		
Link - UddannelsesGuiden	https://www.ug.dk/uddannelser/bachelorogkandidatuddannelser/kandidatuddannelser/sundhedsvidenskabeligekandidatuddannelser/medicin		
RUVU's vurdering	<p>RUVU vurderer, at ansøgningen opfylder kriterierne som fastsat i bekendtgørelsen.</p> <p>RUVU vurderer, at et nyt udbud af medicinuddannelsen kan bidrage til at adressere problemet med lægemangel i Region Midtjylland. RUVU noterer sig, at ansøgningen skal ses i lyset af en national prioritering om at uddanne flere læger uden for de største byer, herunder særligt inden for det almenmedicinske område.</p> <p>RUVU finder det desuden positivt, at udbuddet etableres i tæt tilknytning til Regionshospitalet i Gødstrup, og at initiativet indgår i udviklingsarbejdet omkring SUND+, der er et tværgående uddannelsessamarbejde, der skal samle studerende på tværs af de sundhedsfaglige uddannelser i Herning.</p> <p>RUVU noterer sig desuden, at AU vil etablere de nye medicinpladser i Herning (Gødstrup) inden for AU's dimensioneringsramme for medicinuddannelsen.</p>		

Bilag 2 – Følgebrev fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

I forbindelse med godkendelsen af Aarhus Universitets dublering af udbud af kandidatuddannelsen i medicin bemærker Uddannelses- og Forskningsstyrelsen, at uddannelsen tidligere er godkendt til udbud, og at uddannelsen og adgangskravene til uddannelsen er fastsat i bekendtgørelse nr. 2285 af 1. december 2021 om universitetsuddannelser tilrettelagt på heltid (uddannelsesbekendtgørelsen). Uddannelsens adgangskrav fremgår endvidere af bekendtgørelse nr. 40 af 20. januar 2025 om adgang til universitetsuddannelser tilrettelagt på heltid (adgangsbekendtgørelsen).

Det betyder, at hvis der måtte være uoverensstemmelser omkring det i ansøgningen anførte om uddannelsen og bekendtgørelsens regler, så er det de centralt fastsatte regler i ovenstående bekendtgørelser, som finder anvendelse f.eks. i forhold til titler, adgangskrav m.v.

Styrelsen gør opmærksom på, at uddannelsen skal følge de regler, som er fastsat om uddannelsen i den til enhver tid gældende uddannelsesbekendtgørelse og adgangsbekendtgørelse.

Herudover har styrelsen noteret følgende:

Udbudssted:

Herning.

Sprog:

Dansk.

Takstindplacering:

Uddannelsen indplaceres til: Heltidstakst 3

Aktivitetsgruppekode: 7170

Koder Danmarks Statistik:

UDD: 7613

AUDD: 7613

Dimensionering/maksimumramme/kvote:

Aarhus Universitet meddeles et højeste optag (maksimumramme) på 30 studerende årligt inkl. overbooking. De 30 pladser tages fra Aarhus Universitets samlede dimensioneringsramme for medicin.