

## Indledning

Syddansk Universitet ansøger hermed om akkreditering af Kandidatuddannelse i Jordemodervidenskab. Gennem dialogen med aftagerfeltet og brancheforeninger er universitetet blevet overbevidst om, at der i Danmark er behov for overbygninger til en række professionsbacheloruddannelser. Derfor optog Syddansk Universitet allerede i 2011 de første studerende på kandidatuddannelsen i fysioterapi, som var direkte målrettet professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi. Universitetet ønsker nu at følge denne succes op ved at udbyde kandidatuddannelser i jordemodervidenskab, klinisk sygepleje samt ergoterapi.

Kandidatuddannelserne skal ikke erstatte de eksisterende professionsbacheloruddannelser, men skal derimod supplere og bygge videre på disse for at imødegå de nye udfordringer sundhedsvæsenet møder i de kommende år, hvor meget ny viden og teknologi skal fra forsknings- og udviklingsstadiet og implementeres direkte i den kliniske kontekst. Der er således behov for kandidater, der med udgangspunkt i dyb klinisk og faglig forståelse får viden, færdigheder og kompetencer til at udvikle, implementere, evidensbasere, ledelsesforankre, dokumentere og systematisere nye viden, ny teknologi og nye muligheder – alt sammen grundlaget for den udvikling, der skal ruste sundhedsvæsenet til fremtidens udfordringer.

Ideen om at oprette en kandidatuddannelse i jordemodervidenskab blev i 2012 affødt af et ønske om, at det jordemoderfaglige felt skal kvalitetsudvikles og evidensbaseres af jordemødre fremfor andre faggrupper. Ideen er født såvel som udviklet i løbende dialog med Jordemoderforeningen samt aftagerfeltet, herunder de jordemoderfaglige miljøer ved sygehuse, University College (UC) Nordjylland, UC Syd og UC Metropol.

Endvidere er uddannelsen blevet udviklet i nært samarbejde med kandidatuddannelserne i ergoterapi og klinisk sygepleje, som universitetet udviklede parallelt med kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab. Universitetet ser netop fællesskabet mellem de tre uddannelser som en styrke, men også oplagt idet udviklingsprocesserne viste et fælles behov ved alle tre uddannelser for et stærkt fagvidenskabeligt element kombineret med overlappende ønsker til kompetencerne inden for samfundsvidenskabelige og forskningsmetodologiske kompetencer. Endvidere blev tværfaglighed prioriteret højt. – og ikke kun af aftagerne, men også af regeringen, som nedenstående citat illustrerer:

*”Uddannelserne skal afspejle virkeligheden. Og virkeligheden er, at professionerne ikke længere grænser op til hinanden, men lapper ind over hinanden”*

Morten Østergård, 11. april 2013 - [1]

Universitetet valgte derfor, at opbygge de tre nye uddannelser med en fælles sporopdelt struktur, hvor to ud af tre spor (50 ECTS) sammenlæses mellem de tre uddannelser. Dette ud fra en betragtning af, at en sammenlæsning vil kunne:

---

[1] <http://fivu.dk/minister-og-ministerium/ministeren/taler/2013/professionsbachelorer-skal-vaere-velfaerdsudviklere>

- Styrke fagligheden af de sammenlæste moduler, der ellers ville have bestået af relative små hold.
- Styrke de studerende oplevelse af og forståelse for et tværfagligt miljø idet de i undervisningen og ved opgaveskrivning ville agere sammen med studerende fra de øvrige fagretninger.
- Forbereder de studerende bedre til at agere i en kommende tværfaglig kontekst.

For alle tre uddannelser gælder det, at den fælles struktur og sammenlæsningen er blevet hilst velkomne og kommenteret positivt af aftagerne.

### **Kriterium 1: Behov for uddannelsen**

Syddansk Universitet vil i det følgende redegøre for, hvordan universitetet har sikret sig at der eksisterer et samfundsmæssigt behov for kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab

I processen, som er nærmere beskrevet i bilag 1 er eksterne aftagere løbende blevet inddraget gennem en indledende samt en endelig høring i henholdsvis 2011 og i vinteren 2012 – 2013<sup>1</sup>. Besvarelsen af dette kriterium vil begynde med en behovsargumentation af generel karakter med udgangspunkt i udviklingen indenfor sundhedssektoren i Danmark. Senere vil argumentationen udspringe af resultatet af en større skriftlig høring, dels med henblik på at understøtte behovet, og dels for at illustrere, hvordan potentielle aftagere og samarbejdspartnerer har bidraget til at forme uddannelsens opbygning og indhold.

Ledelsesniveauet har været inddraget primært på fire niveauer:

- Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets kvalitetskoordinator, der er ansvarlig for fakultetets udvikling og akkreditering af nye uddannelser, har været tæt inde over hele processen og har deltaget i alle møder. Kvalitetskoordinatoren har på ugentlig basis afstemt processen med fakultetets uddannelseschef.
- Fakultetets uddannelseschef og dekan har godkendt det første oplæg til uddannelsen (jævnfør procesplan, bilag 1) som indeholdt uddannelsens formål, erhvervsigte og kompetenceprofil.
- Universitetets direktion har to gange behandlet uddannelsesforslaget ved møder i november 2012 og januar 2013. Inden indsendelse af akkrediteringsansøgning har universitetets rektor på ny godkendt akkrediteringsansøgningen.
- Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets institutledergruppe er løbende blevet orienteret om udviklingsprocessen – enkelte institutledere har endvidere været mere direkte inddraget.

---

<sup>1</sup> Processen er nærmere beskrevet i afsnittet Uddannelsesudviklingen – og inddragelse af relevante interessenter, kriterium 1.

### *Erhvervssigte og aftagere (1.1.1)*

Formålet med kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab er at uddanne kandidater, som på et videnskabeligt grundlag, kan evidensbasere, kvalitetsudvikle, dokumentere og innovativt videreudvikle klinisk jordemoderpraksis, samt styrke fremtidens jordemoderfaglige kliniske områder forskningsmæssigt, og herved med udgangspunkt i nyeste forskning styrke og udvikle den kliniske praksis indenfor den reproduktive sundhed. Det er ydermere formålet, at den studerende på et akademisk grundlag, udbygger sin faglige viden og øger de teoretiske og metodiske kvalifikationer samt selvstændigheden i forhold til niveauet på professionsbacheloruddannelsen.

Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab vil kvalificere kandidaten til at varetage arbejdsopgaver indenfor sundhedsfremme og forebyggelse relateret til reproduktiv sundhed, dokumentation og evaluering, organisering og ledelse af tværfaglige og tværsektorielle tiltag i forhold til jordemoderfaglige problemstillinger, projektledelse og koordinering, udvikling og implementering af ny evidensbaseret viden og nye metoder, analyse, anvendelse og implementering af digitalisering og velfærdsteknologi i svangreomsorgen samt iværksættelse og ledelse af udviklingsprojekter målrettet kvalitetsudvikling og evidensbasering af jordemoderfaglig praksis. Størstedelen af kandidater forventes at varetage disse arbejdsopgaver i stillinger som kliniske jordemoderspecialister eller udviklings-, projekt- og procesledelsesstillinger indenfor hospitalsvæsenet, almen praksis og kommuner. Derudover vil de kunne finde ansættelse i uddannelsessektoren ( som kliniske undervisere, lektorer i jordemodervidenskab mv.) samt som udviklings-, projekt og procesledelseskonsulenter i den offentlige sektor og i brancheorganisationer med behov for ekspertise indenfor jordemodervidenskabelige områder. Endelig vil kandidater i jordemodervidenskab kunne påbegynde en forskeruddannelse (Ph.d.).

### *Det samfundsmæssige behov for kandidatuddannelse i jordemodervidenskab*

En række markante ændringer i samfundet – såvel demografiske som antropometriske og holdningsmæssige – samt en hastig produktion af ny viden og nye medicinske teknologier har betydning for og stiller store krav til den service, som sundhedsvæsenet yder i dag og skal yde i fremtiden. I forlængelse heraf har Danske Regioner præciseret, at der er brug for at gå helt nye veje i sundhedspolitikken, hvor udgangspunktet vil være fokus på forebyggelse og sundhedsfremme fremfor på sygdom, samt et opgør med ulighed i sundhed<sup>2</sup>.

Indenfor svangreomsorgen (der her bruges som samlet betegnelse for sundhedsvæsenets indsats i forbindelse med graviditet, fødsel og barsel) er der, som i resten af sundhedsvæsenet, sket store ændringer. Fertiliteten er dalende, således at omtrent hvert 12. nyfødte er blevet til ved hjælp af fertilitetsbehandling<sup>3</sup>. Mange gravide kvinder og nybagte mødre ram-

<sup>2</sup> Danske Regioner 2013: <http://www.regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/2013/Marts/Bidrag+til+en+ny+sundhedspolitik.aspx>

<sup>3</sup> Sundhedsstyrelsen 2012, 5: <http://www.sst.dk/publ/Publ2012/DAF/IVF/Fertilitetsbeh2010tal.pdf>

mes af depression<sup>4</sup> og andelen af gravide, der er i antidepressiv behandling, er vokset markant i de senere år<sup>5</sup>. Gennemsnitsalderen for fødende er steget betydeligt i de seneste 10 - 15 år<sup>6</sup> med deraf øget risiko for komplikationer. Samtidig er andelen af overvægtige gravide steget markant, således at mere end hver 3. gravide nu er overvægtig<sup>7</sup> med dertil følgende øget risiko for komplikationer. Ligeledes har den stigende gruppe af gravide kvinder med kroniske sygdomme en øget risiko for komorbiditet. Endeligt udgør gruppen af gravide med belastende sociale forhold en ikke ubetydelig del af svangreomsorgen. Forhold, der sammen med eksempelvis usund levevis øger risikoen for komplikationer i relation til den reproduktive sundhed. Faktorer, der er med til at fastholde ulighed i sundhed også i de efterfølgende generationer.

Store ændringer i populationen af kvinder i den fertile alder og en stigende kompleksitet i patientforløbene har således foranlediget store faglige såvel som organisatoriske forandringer af svangreomsorgen, og som følge heraf ses et stigende behov for stærke kompetencer indenfor udvikling, forskning og kvalitetssikring.

Svangreomsorgens organisering er i stigende grad karakteriseret ved centralisering og (sub)specialisering. Der er derfor en stigende efterspørgsel efter personale med særlige kompetencer, såsom kandidater i jordemodervidenskab, der kan koordinere, evidensbasere, evaluere og kvalitetssikre den komplekse praksis.

På det sundhedsfaglige område ses en øget opgaveglidning mellem faggrupper – og der er fokus på at udvikle dette område<sup>8</sup>. Opgaveflytning vil kunne sikre, at patientforløbet gøres mere enkelt, effektivt, fleksibelt og patientsikkert ved at minimere overgangene mellem afsnit og faggrupper, hvor der typisk sker fejl og utilsigtede hændelser. Indenfor det jordemoderfaglige område vil kandidatuddannelsen kunne bidrage til, at den opgaveflytning, der i forvejen foregår mellem læge og jordemoder, vil kunne finde sted i endnu højere grad, og at der kan ske opgaveflytning indenfor selv meget komplekse patientforløb. Herudover vil det ligeledes bidrage til en generel større fleksibilitet i opgavefordelingen.

De jordemoderfaglige kerneydelser retter sig primært mod sundhedsfremme, forebyggelse og behandling i såvel de ukomplicerede som de komplicerede graviditets-, fødsels- og barselsforløb. Dog kan jordemoderen også arbejde indenfor reproduktiv sundhed i bredere forstand i forhold til eksempelvis prækonceptionel rådgivning, præventionsrådgivning og sundhedsfremme. Der er behov for at udvikle de jordemoderfaglige kompetencer, således at der foregår udvikling og forskning indenfor alle typer indsatser.

<sup>4</sup> IRF - Institut for Rationel Farmakoterapi (2012): Antidepressiv medicin og graviditet [hentet 9/10 2012 på [http://www.irf.dk/dk/aendrede\\_retningslinjer/antidepressiv\\_medicin\\_og\\_graviditet.htm](http://www.irf.dk/dk/aendrede_retningslinjer/antidepressiv_medicin_og_graviditet.htm)]

<sup>5</sup> Sundhedsstyrelsen 2007: [http://www.sst.dk/publ/tidsskrifter/nyetal/pdf/2007/20\\_07.pdf](http://www.sst.dk/publ/tidsskrifter/nyetal/pdf/2007/20_07.pdf)

<sup>6</sup> Danmarks Statistik 2011, 16: <http://www.dst.dk/pukora/epub/upload/17520/kogm.pdf>

<sup>7</sup> Vinter, Christina Anne et al. (2012): Overvægtige gravide og komplikationer i relation til graviditet og fødsel. Ugeskrift for læger, 174/16: <http://www.ugeskriftet.dk/LF/UFL/2012/16/pdf/VP09110402.pdf>

<sup>8</sup> Se f.eks. Region Syddanmark (2008): Strategi vedr. opgaveflytning - De somatiske sygehuse i Region Syddanmark (downloades fra <http://www.google.dk/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=1&ved=0CC4QFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.regionsyddanmark.dk%2Fdown64701&ei=YqBiUe2GBciTPbHLgfAL&usg=AFQjCNFKFmwsNdiIwjsjzD-CliU3ctwLQw&sig2=qFkYtLN1BjFLdxGSB41bw>)

Der foregår en stor teknologisk udvikling indenfor reproduktion. Samtidig har sundhedsvæsenets brugere i langt højere grad end tidligere adgang til – og anvender – digitaliserede medier. For at imødekomme behovet fra brugerne – og for at optimere omsorgen og behandlingen – vil kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab indeholde undervisning i telemedicin og anvendelse af IT og innovative processer. Svangreomsorgen vil kunne profitere af en akademisk opkvalificering af jordemødre, som – i langt højere grad end det er tilfældet i dag – kan vurdere nye medicinske teknologier i relation til den reproduktive sundhed fra såvel faglige, etiske som sundhedsøkonomiske og brugerorienterede perspektiver.

Det er igennem sundhedsloven påkrævet, at regioner, kommuner og statslige myndigheder i *'dialog med brugerne sikrer en stadig udvikling af kvaliteten og en effektiv ressourceudnyttelse gennem uddannelse, forskning, planlægning og samarbejde'*<sup>9</sup>. Sundhedsvæsenet skal således i stigende grad tilrettelægges ud fra den enkeltes behov. Dette medfører store krav til praktikere, om at agere i et felt af standardiserede, evidensbaserede retningslinjer og samtidig levere en individualiseret svangreomsorg. Det er en forudsætning for at imødekomme disse krav, at jordemødrene forsker i at udvikle og implementere metoder til at fremme brugerinddragelsen blandt kvinder og par i den reproduktive alder, men at de også er særligt uddannede til at varetage individualiseret kommunikation, formidling, og implementering af bedste evidens.

Internationalt er der stadig store dele af praksis indenfor reproduktiv sundhed, der er uudforsket, og hvor praksis udelukkende er erfaringsbaseret. I Danmark er der endnu kun et spirende grundlag for jordemoderfaglig forskning. Konsekvensen heraf er dels at praksis på visse punkter ikke hviler på et evidensbaseret grundlag, og dels at der implementeres international forskning, som vanskeligt lader sig generalisere til en dansk kontekst, hvorved den ønskede effekt udebliver. Derudover har manglen på jordemoderfaglig forskning den konsekvens, at forskning i og udvikling af områder som sundhedsfremme, implementering af forskningsresultater i praksis og den jordemoderfaglige omsorgsdimension er beskeden – forhold, der har betydning for kvaliteten af svangreomsorgen. I lande, hvor jordemødrenes selvstændige virke og samarbejde med andre fagflader er sammenlignelige med danske forhold, er der et udtalt ønske om at kunne videreuddanne jordemødre i jordemoderfaget på kandidatniveau. Dog er der reelt kun ganske få lande, hvor man tilbyder videreuddannelse på kandidatniveau.

I England har man dog igennem en årrække udbudt uddannelser på kandidatniveau for jordemødre med gode resultater, idet disse jordemødre bidrager med patientfokuseret indsigt og forskning, der kan omsættes til praksis. Yderligere har deres arbejde vist at medføre forbedret helbredsudkomme, og at være mere omkostningseffektivt og innovativt<sup>10,11</sup>.

---

<sup>9</sup> Sundhedsloven (LBK nr 913 af 13/07/2010), §4 <https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=130455#K5>

<sup>10</sup> Council of Deans of Health Position Statement (2012): Clinical Academic Careers for Nursing, Midwifery and the Allied Health Professions

<sup>11</sup> Department of Health (2012): Developing the Role of the Clinical Academic Researcher in the Nursing, Midwifery and Allied Health Professions

Et mindre antal jordemødre har gennemført den sundhedsfaglige kandidatuddannelse eller tilsvarende kandidatuddannelser, men kun få er fortsat i et PhD-forløb. Primo 2013 er der 15 jordemødre med PhD-grad. Der er i dag kun 7 PhD-studerende med en jordemoderbaggrund.

Samlet vil kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab således kunne bidrage til at imødekomme fremtidens behov for et fleksibelt sundhedsvæsen, der beror og agerer på bedste evidens, og vil tillige styrke jordemoderens kernekompetencer indenfor sundhedsfremme og forebyggelse – som også Danske Regioner påpeger, at der er et stort behov for.

### *Uddannelsesudviklingen – og inddragelse af relevante interessenter*

Syddansk Universitet har udviklet kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab i nært samarbejde med relevante nationale interessenter og kommende aftagere, såvel som i nært samarbejde med arbejdsgrupperne for den sideløbende udvikling af kandidatuddannelserne i klinisk sygepleje samt ergoterapi.

Udviklingsprocessen, som har været opdelt i en idefase, en udviklingsfase samt en akkrediteringsfase, kan ses beskrevet i bilag 1. Til processen har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af både aktive forskere, praksiserfaring samt erfaring med professionsuddannelsen i jordemoderkundskab:

- Specialansvarlig overlæge, forskningslektor, Ph.d., OUH/SDU: Jan Stener Jørgensen<sup>12</sup>
- Udviklingsjordemoder, cand.scient.san, OUH: Kirsten Faaborg<sup>13</sup>
- Chefjordemoder, OUH: Anette Lund Frederiksen<sup>14</sup>
- Udviklingskonsulent, jordemoder, Ph.d, Jordemoderforeningen: Anne-Mette Schroll<sup>15</sup>
- Uddannelsesleder, jordemoder, Professionshøjskolen Metropol: Bodil Kirstine Møller<sup>16</sup>
- Kvalitetskoordinator, Syddansk Universitet: Per Æbelø<sup>17</sup>
- Fuldmægtig, Syddansk Universitet: Dorthe Kaas Sørensen<sup>18</sup>

I uddannelsesudviklingen har endvidere været inddraget:

- En ekstern følgegruppe, som består af udvalgte aktører inden for jordemoderkundskaben og som mødtes 26. oktober 2012. Formålet med mødet var at hjælpe arbejdsgruppen bag kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab med at fastlægge uddannelsens hovedformål, erhvervsigte og kompetenceprofil. De medlemmer af følgegruppen der ikke kunne deltage i mødet, blev opfordret til at kommentere over mail. Medlemmerne af den eksterne følgegruppe samt referatet for mødet kan ses i bilag 2. Den eksterne følgegruppe er endvidere blevet inddraget i høringen. Der har

<sup>12</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/janjoergensen> samt se bilag 16

<sup>13</sup> Se bilag 16

<sup>14</sup> Se bilag 16

<sup>15</sup> Profil: <http://www.jordemoderforeningen.dk/politik-organisation/sekretariatet/anne-mette-schroll/> (se også bilag 16)

<sup>16</sup> Profil: <https://cms.phmetropol.dk/Om+Metropol/Medarbejdere/M/Moeller+Bodil+Kirstine> (se også bilag 16)

<sup>17</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/pabelo>

<sup>18</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/dksoerensen>

ikke været et eksisterende og relevant aftagerpanel at inddrage, men universitetet forudser, at den eksterne følgegruppe vil være oplagte deltagere i uddannelsens kommende aftagerpanel.

- En intern følgegruppe, som består af repræsentanter for de forskningsenheder, der kan blive inddraget i uddannelsen med forskning, undervisning eller vejledning. Gruppen mødtes 7. marts 2013 – særligt mhp. kommentering af udkastet til uddannelsens studieordning. Medlemmerne af den interne følgegruppe kan ses som bilag 3.
- Et seminar afholdt 31. oktober 2012, hvor arbejdsgrupper, interne og eksterne følgegrupper for udviklingen af kandidatuddannelserne i ergoterapi, klinisk sygepleje samt jordemodervidenskab deltog. Deltagerliste samt program for seminaret kan ses i bilag 4.
- Fælles arbejdsgruppemøder mellem arbejdsgrupperne for kandidatuddannelserne i ergoterapi, klinisk sygepleje og jordemodervidenskab. Til disse møder har også deltaget medlemmer fra den interne følgegruppe, med det formål at udvikle det samfundsvidenskabelige såvel som det forskningsmetodologiske spor i uddannelsen.
- Særlige videnspersoner, der har kunne hjælpe specifikt med væsentlige dele af uddannelsen:
  - Lektor Eva Draborg → Uddannelsens samfundsvidenskabelige spor.<sup>19</sup>
  - Professor Helle Ploug Hansen → Uddannelsens forskningsmetodologiske spor<sup>20</sup>

Ovenstående personers CV og populikationslister fremgår af universitetets hjemmeside, med undtagelse af enkelte, hvis CV kan ses i bilag 16.

Derudover har der i udviklingsprocessen været afholdt to fællesmøder mellem arbejdsgrupperne for udviklingen af kandidatuddannelserne i ergoterapi, klinisk sygepleje og jordemodervidenskab mhp. gensidig koordinering og udviklingen af fælles spor.

Udover inddragelse af ovenstående interessenter har Syddansk Universitet også gennemført en høring af uddannelsesforsaget. Høringsmaterialet, høringsgruppen samt hørings svar kan ses som bilag 5 (a-c).

Både arbejdsgruppen, den eksterne følgegruppe samt tendenserne i høringen har prioriteret, at jordemoderkundskab fik sin egen kandidatuddannelse i Danmark, samt at denne skal bygge videre på professionsbachelorernes autorisation, og både være tæt på den kliniske praksis og samtidig dybt akademisk funderet. Syddansk Universitet har derfor vurderet, at det ikke var relevant at udbyde uddannelsen som en toning til en eksisterende uddannelse. Dette understøttes af, at der i Danmark ikke findes nogle oplagte uddannelser til en sådan eventuel toning.

---

<sup>19</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/edraborg>

<sup>20</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

## *Høringsresultaterne – og hvordan de er blevet inddraget i uddannelsesudviklingen*

Syddansk Universitet har modtaget 28 høringssvar fra et bredt dækkende spektrum af de forskellige steder, hvor uddannelsens dimittender forventes at kunne finde ansættelse eller som har særlig viden, der kan være til gavn for udviklingsprocessen. Høringssvarene kan ses i bilag 5 b-c, hvortil nummerhenvisningerne blandt nedenstående citater henviser. Vi vil i følgende redegørelse forholde os til, hvilke høringssvar der har fået direkte konsekvenser for uddannelsens sammensætning, hvilke svar der har givet anledning til øvrige overvejelser, opmærksomhedspunkter eller ændringer på længere sigt, samt hvilke svar vi har valgt at se bort fra og hvorfor.

### *Generelle kommentarer til uddannelsen som helhed, kompetenceprofil og jobmuligheder*

Initiativet til en kandidatuddannelse i jordemodervidenskab er blevet hilst velkommen i så godt som alle høringssvar og kommentarer, der omhandler behovet for en monofaglig kandidatuddannelse for jordemødre såsom: *"Relevant og kærkommen uddannelse"* (#1); *"Meget efterspurgt erhvervsigte"* (#2); *"En kandidatuddannelse i jordemodervidenskab [har længe] manglet i jordemoderfaget"* (# 19), er udbredte i høringssvarene.

To generelle argumenter for behovet for en kandidatuddannelse i jordemodervidenskab fremføres i størstedelen af høringssvarende: At der uddannes jordemødre med et solidt akademisk fundament i forhold til at styrke jordemoderfaget dels gennem 1) udvikling af klinisk praksis og dels gennem 2) forskning indenfor faget, hvilket netop er uddannelsens overordnede formål. Disse behov kan illustreres gennem følgende citater:

*"Jeg mener klart, at der er behov for at akademisere jordemødre bredt, som høringmaterialet også lægger op til. Ikke bare funktioner indenfor undervisning, kvalitetssikring, forskning, administration og ledelse vil have gavn af yderligere akademiske færdigheder, men også mange af jordemoderfagets kerneydelser (...)"* (#6)

*"Evidens, kvalitetsudvikling, dokumentation og innovation er alle væsentlige fokusområder. Der er behov for akademisk uddannelse eller forskeruddannelse – også for jordemødre"* (#25).

*"Positivt at der nu arbejdes på at udvikle en kandidatuddannelse, så jordemoderfaget styrkes i forhold til dokumentation, forskning og evidensbaseret klinisk praksis"* (#4).

**Uddannelsens kompetenceprofil** vurderes generelt positivt og som *"dækkende og spænder vidt"*(#10), *"relevant og i overensstemmelse med de krav der stilles til en kandidat i jordemodervidenskab"* (#25) og *"(...) vurderes i alle træk at modsvare behovet"* (#23). Flere fremhæver det positive i uddannelsens strukturelle opbygning i spor. De positive svar omhandler styrkelse af tværfaglighed gennem samlæsning med sygeplejersker og ergoterapeuter:



*"Den foreslåede SDU model, hvor der er monofaglige uddannelser med høj grad af samlæsning er en fremragende løsning på at sikre både mono- og tværfagligheden" (#6)*

*"Det er en styrke at kandidatuddannelsen rummer overlappende moduler med kandidat i ergoterapi og sygepleje, idet tværfagligheden er en vigtig parameter fremover (...). Dette vil være i tråd med Danske Regioners uddannelsespolitiske oplæg, hvor der er fokus på tværfaglighed og samarbejde i alle sundhedsuddannelser (#26).*

*"[...] den beskrevne kandidatuddannelse vurderes som meget relevant. Det begrundes man særligt med, at uddannelsen udvikles sammen med øvrige kandidatuddannelser; herunder at uddannelsen vil være monofaglig/fordybelse ind i faget men med fokus på sammenfaldende akademiske og praktiske kompetencer erhvervet gennem lignende uddannelser" (#25).*

Med til de positive tilkendegivelser vedrørende uddannelsens sporopdeling hører også praktiske og økonomisk hensyn: *"Det vil styrke uddannelsernes kvalitet og økonomi at samle fælles emner i fælles kurser og forelæsninger (#10).*

Tre høringssvar (#15,25,28) finder ikke, at der er behov for en monofaglig kandidatuddannelse for jordemødre. Det ene synspunkt kommer fra Dansk Fertilitetsselskabs bestyrelse, som finder at det *"ikke kan være hensigtsmæssigt at der laves kandidatuddannelser inden for hver faggruppe af sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter, jordemødre etc. (...)" (#15).* I tråd med ovenstående anfører Sygehus Vendsyssel at de *"ikke ser behov for en selvstændig kandidatuddannelse for jordemødre (#25)* og Region Hovedstaden mener, at *"de eksisterende uddannelser til cand.scient.san. og cand.cur. (...) umiddelbart opfylder regionens behov" (#28).* Fagene i det jordemodervidenskabelige spor illustrerer imidlertid, at der er tale om et særligt felt og et sæt af kompetencer, der ikke for nuværende dækkes sufficient af de eksisterende/beslægtede kandidatuddannelser. Endvidere har høringssvarene netop bekræftet, at der generelt er et stort ønske om og behov for en monofaglig kandidatuddannelse i jordemodervidenskab, for netop at sikre det nødvendige kvalitetsløft af klinisk praksis og med henblik på forskning indenfor reproduktiv sundhed (jf. fx # 4, 11, 12, 13, 14, 16, , 25, 27).

Flere af høringssvarene vurderer **jobmulighederne** for kommende kandidater i jordemodervidenskab som gode (#6, 7, 19, 23, 25, 26). To af høringssvarene stiller dog spørgsmål ved, om omfanget af behovet for kandidater i jordemodervidenskab er så markant, som Syddansk Universitet og mange af høringssvarene påpeger. Det udtrykkes *"bekymring for, om der vil være tilstrækkeligt med stillinger i de skitserede ansættelser (...). Såfremt forventningen er, at en del af kandidaterne skal fungere i stillinger som almindelige jordemødre efter endt kandidatuddannelse, virker det mere realistisk" (#18)* og *"uddannelsen er ret smal, hvilket vil betyde, at der vil være forholdsvis få jobs hvor en kandidatgrad i jordemodervidenskab er bedre end andre kandidatgrader" (#24).*

Syddansk Universitet har i hele udviklingsprocessen overvejet omfanget af behovet for kandidater i jordemodervidenskab og samlet set vurderes den estimerede afsætning at være

realistisk. Denne vurdering bygger især på, at kompetenceprofilen og erhvervsrettet for kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab igennem udviklings- og høringsprocessen er blevet skræddersyet, til at dække netop de behov sundhedsvæsenet og jordemoderfaget vil have i fremtiden, og som aftagerne har påpeget i denne høring. Derudover har en interessentundersøgelse udført af jordemoderforeningen i december 2012 vist, at 26 % (187 jordemødre) af de adspurgte jordemødre ville påbegynde kandidatuddannelsen og at 46 % (333 jordemødre) svarede 'måske' til samme spørgsmål. Tilsvarende svarede 63 %, at det var af afgørende betydning, at kandidatuddannelsen gav dem mulighed for at videreudanne sig ind i jordemoderfaget<sup>21</sup>.

Syddansk Universitet har valgt at justere forventningerne til optag af studerede fra 25-30 til 20-25 årligt. Baggrunden for dette er en fornemmelse fra nogle af høringssvarerne om, at der er behov for, at uddannelsen og de kommende kandidater konsolideres på markedet, inden optaget vil stige.

### Specifikke kommentarer til uddannelsen

I det følgende redegøres for, hvordan Syddansk Universitet i uddannelsesudviklingen har forholdt sig til en række specifikke kommentarer i relation til kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab.

- **Fokus på det normale:** Fire høringssvar (#8, 14, 17, 25) adresserer specifikt behov for, at uddannelsen har fokus på normale/ukomplicerede graviditets-, fødsels- og barselsforløb. Det er et klart sigte, at kandidater i jordemodervidenskab skal have viden, færdigheder og kompetencer til at understøtte normale og ukomplicerede forløb indenfor reproduktiv sundhed generelt og svangreomsorgen specifikt, hvilket opnås på det fagvidenskabelige spor (modul 1, 3, 4 og 5). Dette kunne have fremgået tydeligere i det udsendte høringsmateriale.
- **Sundhedsfremme og forebyggelse:** En kommune (#3) vurderer ikke, at uddannelsen dækker det sundhedsfremmende og forebyggende område bredt nok. Syddansk Universitet deler ikke denne vurdering. Jordemødre har qua deres professionsbacheloruddannelse stærke kompetencer indenfor sundhedsfremme og forebyggelse, da disse felter udgør en væsentlig del af jordemoderfaglig praksis. Og da uddannelsen sigter mod at uddanne kandidater ind i faget, indgår sundhedsfremme og forebyggelse allerede som væsentlige elementer i flere af de jordemodervidenskabelige spor (2., 3., 4. og 5. modul).
- **Reproduktiv sundhed:** Flere høringssvar (# 8, 10, 12, 21, 22, 26) henviser til behovet for at uddannelsen har fokus på den reproduktive sundhed i ordets brede betydning, dvs. også indeholdende emner som familieplanlægning og forebyggelse af uønsket graviditet og seksuelt overførbare sygdomme. Syddansk Universitet har hele tiden arbejdet ud fra samme forståelse, og reproduktiv sundhed er også vægtet i høringsmateriale. I videreudviklingsfasen har Syddansk Universitet valgt at præcisere og udfolde feltet "reproduktiv sundhed" i højere grad, end det var tilfældet i hørings-

<sup>21</sup> Jordemoderforeningen kan kontaktes ved behov for uddybning mv.

materialet, ligesom der nu sondres skarpere mellem de fag, der har reproduktiv sundhed som omdrejningspunkt, og de der fokuserer mere afgrænset på graviditets, fødsels- og barselsforløb.

- **Global health** – et internationalt perspektiv: I flere høringssvar (#6, 9, 10, 12, 19, 21, 22) efterlyses et øget fokus på global sundhed og/eller et internationalt perspektiv. Kommentarerne omhandler: Internationalt (*forsknings*)samarbejde (#10, 19), *medansvar for global sundhed* (#12), *kompetencer i at kunne agere i det internationale arbejde* (#6, 10), *udbud af uddannelsen (eller dele af den) på engelsk samt et frugtbart uddannelsesmiljø* (#9, 22). Syddansk Universitet har taget dette til efterretning og tilføjet et internationalt perspektiv til to fag i det fagvidenskabelige spor (modul 1 og 2). Uddannelsen kommer ikke til at indeholde et separat fag om global health, men på samme måde som på medicinstudiet, vil det internationale perspektiv blive inddraget på tværs af fag. Uddannelsens erhvervs sigte er primært indenfor arbejdet med reproduktiv sundhed i DK. Det prioriteres derfor ikke at udbyde fag såsom tropemedicin eller fag der specifikt kvalificerer de studerende til at arbejde i udlandet. Såfremt studerende ønsker at tilføje deres uddannelse yderligere internationale perspektiver, muliggøres dette igennem uddannelsens valgfrie del. SDU har ligeledes valgt at udbyde 3. semester på engelsk.
- **Kvalitetssikring og -udvikling:** Fire høringssvar omhandler dimittendernes kompetencer indenfor kvalitetssikrings- og kvalitetsudviklingsarbejde (#6, 22, 24, 26). Tre af disse vurderer at uddannelsen kvalificerer dimittenderne til dette arbejde, fx "*Kompetenceprofilen synes at dække jordemoderkompetencer indenfor implementering, udvikling, forskning og kvalitetssikring*" (#26) medens ét svar foreslår at gøre "*uddannelsen noget bredere og medtage en del om kvalitetssikring og kvalitetsudvikling*" (#2). Syddansk Universitet har taget dette til efterretning, og valgt at justere uddannelsens sammensætning således, at det fagvidenskabelige spor kommer til at indeholde faget "*evidensbasering og kvalitetsudvikling af den jordemoderfaglige praksis*" på 10 ECTS.
- **Undervisning, kommunikation og formidling:** Fem høringssvar (# 5, 8, 16, 19, 20) foreslår større vægtning af dimittendernes kompetencer indenfor undervisning, kommunikation og/eller formidling. Dette er taget til efterretning således, at faget "*kommunikation*" er ændret til "*kommunikation og formidling*". Derudover er kommunikation og formidling centrale temaer i faget "*velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed*", hvor den studerendes kompetencer vil blive afprøvet i en samlet projekt-opgave med faget "*kommunikation og formidling*", hvorved læringsudbyttet på dette område tænkes højnet. I to høringssvar efterspørges undervisning i **didaktik** (#19, 20), i forhold til at opkvalificere de kandidater, der får ansættelse ved uddannelserne til professionsbachelor i jordemoderkundskab. Syddansk Universitet har valgt ikke at inddrage undervisning i **didaktik**. Dels er der begrænsninger ift. uddannelsens ECTS dels kan den studerende i det valgfrie modul, vælge at supplere sin uddannelse med disse fag. Beslutningen om ikke at udbyde undervisning i **didaktik** skal også ses i lyset af, at kandidater, der ansættes som adjunkter ved professionshøjskoler, gen-

nemgår et adjunkt-lektor kvalificeringsforløb, der sikrer den nødvendige pædagogiske og didaktiske opkvalificering.

### *Beslægtede uddannelsers kompetenceprofiler (1.2.3)*

I Danmark udbydes der ikke andre kandidatuddannelser i jordemodervidenskab. Dog udbydes uddannelser, der i dele af deres sigte og indhold er delvist beslægtede med kandidatuddannelse i jordemodervidenskab.

Universitetet vil her fremhæve:

- Den Sundhedsvidenskabelige Kandidatuddannelse, der er sammenlignelig med kandidatuddannelse i jordemodervidenskab, idet den er forankret i teorier og metoder indenfor sundhedsvidenskab, humaniora og samfundsvidenskab. Uddannelsen adskiller sig imidlertid fra kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab ved det, at den ikke er rettet mod en bestemt profession og derfor ikke uddanner kandidater *ind* i den jordemoderfaglige praksis.
- Kandidatuddannelsen i Folkesundhedsvidenskab, der er sammenlignelig med kandidatuddannelse i jordemodervidenskab, idet den bygger bro mellem sundhedsvidenskabelige og samfundsvidenskabelige forskningsområder og –metoder, for at udvikle tiltag indenfor eksempelvis sundhedsfremme og sygedomsforebyggelse. Uddannelsen adskiller sig imidlertid fra kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab ved, at den har en stærk epidemiologisk og biostatistik profil, men ikke er klinisk rettet.
- Master in Public Health (MPH) er en masteruddannelse på 90 ECTS-point for uddannelse på niveau svarende til minimum en mellemlang videregående uddannelse suppleret med akademisk videreuddannelse. Uddannelsen kan delvist sammenlignes med kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab, da den har særligt sigte på forebyggelse og sundhedsfremme. Desuden er MPH'en adgangsgivende til at kunne påbegynde et Ph.d.-studie. Uddannelsen adskiller sig dog fra kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab, ved ikke at være klinisk rettet, og ved at være baseret på et kortere uddannelsesforløb.

Der udbydes således andre beslægtede uddannelser, som på et akademisk grundlag giver kandidaterne kompetencer indenfor områder som projektledelse, implementering, statistisk analyse, udvikling, videnskabsteori mv.

Fælles for de beslægtede uddannelser er dog, at de ikke indeholder monofaglige elementer, og derfor ikke uddanner kandidater *ind* i en bestemt profession. Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab indeholder både tvær- og monofaglige elementer, som har det formål at give kandidater kompetencer på et akademisk niveau, som de specifikt vil kunne inkorporere i den jordemoderfaglige praksis for at evidensbasere og videreudvikle jordemoderfaget.

Ledigheden blandt dimittender med den sundhedsfaglige kandidatuddannelse var i 2010 under 1 %, mens 79 % af alle dimittender fra kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab var i beskæftigelse i 2010. Generelt er der lav ledighed inden for det sundhedsviden-

skabelige hovedområde. Kombineret med den positive høring er det derfor Syddansk Universitets vurdering, at der er afsætningsmuligheder for dimittender fra kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab.

## Kriterium 2: Uddannelsen er baseret på forskning og er knyttet til et aktivt forskningsmiljø af høj kvalitet

### *Viden, færdigheder og kompetencer baseret på forskning inden for det / de pågældende fagområder (2.1.1)*

Kandidatuddannelse i jordemodervidenskab er placeret ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, og er primært forankret i Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik på Klinisk Institut. Uddannelsen understøttes af øvrige forskningsenheder på Klinisk Institut, hvoraf følgende skal fremhæves:

- Forskningsenheden for pædiatri<sup>22</sup>
- Forskningsenheden for endokrinologi<sup>23</sup>
- Forskningsenheden for human genetik<sup>24</sup>
- Forskningsenheden for psykiatri<sup>25</sup>
- Forskningsenheden for urologi<sup>26</sup>
- Forskningsenheden for onkologi<sup>27</sup>
- Forskningsenheden OPEN (Odense Patient-data Exploratory Network)<sup>28</sup>
- Forskningsenheden for infektionsmedicin<sup>29</sup>

Ovennævnte forskningsenheder suppleres af en række andre forskningsenheder og centre ved SDU, hvor nedenstående skal fremhæves:

- Center for Sundhedsøkonomisk Forskning (det samfundsvidenskabelige spor) (Institut for Sundhedstjenesteforskning, Det sundhedsvidenskabelige Fakultet)<sup>30</sup>
- Forskningsenheden Helbred, Mennesker og Samfund (det forskningsmetodologiske spor) (Institut for Sundhedstjenesteforskning, Det sundhedsvidenskabelige Fakultet)<sup>31</sup>

---

<sup>22</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Paediatri.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Paediatri.aspx)

<sup>23</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/MedicinskEndokrinologi.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/MedicinskEndokrinologi.aspx)

<sup>24</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Human%20Genetik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Human%20Genetik.aspx)

<sup>25</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Psykiatri.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Psykiatri.aspx)

<sup>26</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Urologi.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Urologi.aspx)

<sup>27</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Onkologi.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Onkologi.aspx)

<sup>28</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Open.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Open.aspx)

<sup>29</sup> Hjemmeside:

[http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/infektionsmedicin.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/infektionsmedicin.aspx)

<sup>30</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/ccohere/nyt+center](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ccohere/nyt+center)

<sup>31</sup> Hjemmeside:

[http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Ist\\_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/HMS.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/HMS.aspx)

- Center for innovativ medicinsk teknologi (Mærsk Mc-Kinney Møller Institut<sup>32</sup> og Klinisk Institut<sup>33</sup>)
- Mærsk Mc-Kinney Møller Institut<sup>34</sup> (Det tekniske Fakultet)
- Center for Human Interactivity (Institut for Sprog og Kommunikation, Det humanistiske Fakultet)<sup>35</sup>
- Institut for Psykologi (Det sundhedsvidenskabelige Fakultet)<sup>36</sup>

Endvidere er (eller vil) en række danske og udenlandske forskere ved andre universiteter (blive) tilknyttet uddannelsen. Det gælder således bl.a.:

- Ekstern lektor, PhD, jordemoder, Hanne Kjærgaard, Rigshospitalet<sup>37</sup>
- Professor of Midwifery, Maralyn Foureur, Centre for Midwifery, Child and Family Health, Faculty of Health, University of Technology Sydney (forventes adjungeret som professor).<sup>38</sup>
- Assisting professor, ph.d. Ramkumar Menon, Galveston, Texas, er tilknyttet som eksternt associeret molekylærbiologisk ekspert indenfor det perikonceptionelle/perinatale område.<sup>39</sup>

Nedenstående oversigtstabel (tabel 1) viser uddannelsens enkelte moduler og hvordan disse er tilknyttet forskellige forskningsenheder.

**Tabel 1 - Uddannelsens enkelte moduler og tilknytning til forskningsenheder**

Modul	Primært understøttede forskningsenhed	Potentielle modulansvarlige	Evt. kommentarer
Organisationer og ledelse af forandringer (5 ECTS) →	Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi <sup>40</sup>	Institutleder Torben Andersen <sup>41</sup>	
Reproduktiv Sundhed (5 ECTS) →	Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik <sup>42</sup>	Professor Vibeke Rasch <sup>43</sup>	
Komplekse og komplicerede forløb i svangersomsorgen (5 ECTS)	Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik <sup>44</sup>	Forskningslektor, Jan Stener Jørgensen <sup>45</sup>	

<sup>32</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Mmmi\\_maersk\\_mckinney\\_moeller](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Mmmi_maersk_mckinney_moeller)

<sup>33</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut)

<sup>34</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Mmmi\\_maersk\\_mckinney\\_moeller](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Mmmi_maersk_mckinney_moeller)

<sup>35</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/en/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/C\\_Chi](http://www.sdu.dk/en/Om_SDU/Institutter_centre/C_Chi)

<sup>36</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/institut\\_psykologi](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/institut_psykologi)

<sup>37</sup> Se bilag 16

<sup>38</sup> Se bilag 16 samt bilag 12

<sup>39</sup> Se bilag 16 samt bilag 12

<sup>40</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/ilv\\_ledelse\\_og\\_virksomhedsstrategi](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/ilv_ledelse_og_virksomhedsstrategi)

<sup>41</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/toa>

<sup>42</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx)

<sup>43</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/vrasch?&po=10>

<sup>44</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx)

<sup>45</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/janioergensen> samt bilag 16

Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS) →	Miljømedicin <sup>46</sup>	Lektor Christine Dalgaard <sup>47</sup> (tovholder) Professor Tina Kold Jensen <sup>48</sup> Professor Jørgen Trankjær Lauridsen <sup>49</sup> Ekstern Lektor Carsten Ulstrup Johansen <sup>50</sup>	Modulet udbydes første gang i 2013 på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse, Syddansk Universitet
Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen (5 ECTS)	Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik <sup>51</sup>	Professor Ronald Lamont <sup>52</sup>	
Projektledelse (5 ECTS) →	Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi <sup>53</sup>	Professor Pernille Eskerod <sup>54</sup>	Et tilsvarende modul udbydes pt. som obligatorisk modul på kandidatuddannelsen i fysioterapi, SDU
Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS) →	Center for Sundhedsøkonomisk forskning <sup>55</sup> , Institut for Sundhedstjenesteforskning <sup>56</sup> og Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi <sup>57</sup>	Lektor Eva Draborg <sup>58</sup> Professor Jan Sørensen <sup>59</sup>	Et tilsvarende modul udbydes pt. som obligatorisk modul på kandidatuddannelsen i fysioterapi, SDU
Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed (5 ECTS) →	Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik <sup>60</sup> , Center for innovativ medicinsk teknologi <sup>61</sup> og Mærsk Mc-Kinney Møller Institut <sup>62</sup>	Jane Clemensen <sup>63</sup> , adjunkt Forskningslektor, Jan Stener Jørgensen <sup>64</sup>	

<sup>46</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Ist\\_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/Miljoemedicin](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/Miljoemedicin)

<sup>47</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/cdalgaard>

<sup>48</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/TKJensen>

<sup>49</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/jtl.aspx>

<sup>50</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/culstrup>

<sup>51</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx)

<sup>52</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/rlamont> samt bilag 16

<sup>53</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/ilv\\_ledelse\\_og\\_virksomhedsstrategi](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/ilv_ledelse_og_virksomhedsstrategi)

<sup>54</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/pernille>

<sup>55</sup> [http://www.sdu.dk/Website/sdu/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/cCohere.aspx](http://www.sdu.dk/Website/sdu/Om_SDU/Institutter_centre/cCohere.aspx)

<sup>56</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Ist\\_sundhedstjenesteforsk/Centre](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Centre)

<sup>57</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/lvoe\\_virksomhedsledelse\\_og\\_oekonomi](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/lvoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi)

<sup>58</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/edraborg>

<sup>59</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/ana>

<sup>60</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx)

<sup>61</sup> Et nationalt videncenter oprettet af OUH og som i 2013 har etableret en forskningsenhed på SDU. Da det er en meget ny enhed, forefindes ingen oplysninger på SDUs hjemmeside i skrivende stund. Se evt. <http://fivu.dk/aktuelt/temaer/inno/modtagede-indspil/afsender/patient-home/oprettelse-af-nationalt-videnscenter-for-dokumentation-af-innovative-medicinske-teknologier>

<sup>62</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Mmmi\\_maersk\\_mckinney\\_moeller](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Mmmi_maersk_mckinney_moeller)

<sup>63</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/jclemensen>

<sup>64</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/janioergensen> samt bilag 16

Kommunikation og Formidling (5 ECTS) →	Forskningsenheden for Onkologi <sup>65</sup>	Klinisk lektor, Søren Cold <sup>66</sup>	
Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis (10 ECTS) →	Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik <sup>67</sup>	Professor Ellen Nøhr <sup>68</sup>	
Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS) →	Forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund <sup>69</sup>	Lektor Niels Buus <sup>70</sup> (tovholder) Professor Helle Johannessen <sup>71</sup>	Modulet udbydes første gang i 2013 på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse, Syddansk Universitet

### *Forskningsopbygning i Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik*

Der er igennem de sidste 6 år investeret betydelige midler i at opbygge en stor og aktiv forskningsenhed i afdelingen for Gynækologi og Obstetrik.

Professor, dr.med. Ole Mogensen<sup>72</sup> er forskningsleder for den samlede afdeling og leder desuden gruppen omkring gynækologisk onkologi (se nedenfor). Afdelingen omfatter i dag følgende grupper:

**Jordemoderforskningsgruppen** ledes fremover af professor, PhD, jordemoder, Ellen Nøhr<sup>73</sup>, som tiltræder stillingen pr. 1. juli 2013. Ellen Nøhr er Danmarks første professor i jordemodervidenskab<sup>74</sup>. Gruppens fokus er kvinders reproduktive sundhed og nyfødte/børns sundhed, gynækologisk og obstetrisk epidemiologi i bredere forstand samt klinisk jordemoderforskning. Gruppen har aktuelt 1 PhD-studerende. Desuden er en stilling som lektor opslået og ansøgere under bedømmelse. Gruppen forventes udbygget med 2-3 adjungerede professorer (heraf to udenlandske) samt 2-3 PhD-studerende indenfor det næste år.

**Obstetrisk forskningsgruppe** ledes af klinisk lektor, overlæge Jan Stener Jørgensen<sup>75</sup> og professor, PhD, Ronald Lamont<sup>76</sup>. Gruppen omfatter desuden 4 lektorer, 1 Post.Doc. og 10 PhD-studerende. Forskningsfeltet omfatter bl.a. svangerskabsforgiftning, betydningen af D-vitamin for graviditet og nyfødte, svær overvægt hos gravide, antibioticaproylaxse i forbindelse med kejsersnit og traumatiske fødselsforløb.

<sup>65</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/Onkologi.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Onkologi.aspx)

<sup>66</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/scold?&po=10>

<sup>67</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/GynaekologiObstetrik.aspx)

<sup>68</sup> Bilag 16 samt bilag 17

<sup>69</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Ist\\_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/HMS](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/HMS)

<sup>70</sup> <http://www.sdu.dk/staff/nbuus.aspx>

<sup>71</sup> <http://www.sdu.dk/staff/HJohannessen.aspx>

<sup>72</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/omogensen>

<sup>73</sup> Se bilag 16 samt bilag 17

<sup>74</sup> Bilag 17

<sup>75</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/janjoergensen> samt bilag 16

<sup>76</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/rlamont> samt bilag 16



**Gruppen om almen gynækologi** ledes af klinisk lektor, overlæge, Dr.Med. Pernille Ravn<sup>77</sup>. Gruppen omfatter desuden 3 PHD-studerende. Forskningen centrerer om endometriose, hormonel behandling af kvinder i og efter overgangsalderen, arvelig bryst- og æggestokcancer, behandling af muskelknuder i livmoderen samt polycystisk ovariesyndrom.

**Fertilitetsgruppen** ledes af professor, overlæge, PhD, Jens Fedder<sup>78</sup> og omfatter desuden 3 PhD-studerende. Forskningsfeltet omfatter bl.a. kliniske studier af hormonelle faktoreres betydning for regulation af kvinders fertilitet, in vitro modning af ægceller, forbedrede inseminationsmetoder og mandlig infertilitet.

**Gruppen om gynækologisk onkologi** ledes af professor, overlæge, dr.med. Ole Mogensen<sup>79</sup>. Gruppen omfatter desuden 3 kliniske lektorer og 7 PhD-studerende. Forskningsfeltet omfatter case management, betydningen af delay i behandlingen af gynækologisk cancer, psykologiske aspekter af gynækologisk cancer, brugen af forskellige teknikker til diagnostik og prognostisering af æggestokcancer.

**Global health og urogynækologi** ledes af professor, overlæge, Dr.Med, PhD, Vibeke Rasch<sup>80</sup>. Gruppen omfatter desuden 9 afsluttede og 2 igangværende PhD-studerende i Danmark og i tredjeverdenslande (Tanzania og Vietnam). Forskningsfeltet omfatter bl.a. bækkenbunds- svigt, inkontinens og sphincterruptur samt vaginalfistler. Desuden er gruppen meget aktiv i forskning indenfor kvinders reproduktive sundhed i tredjeverdenslande, vold mod kvinder i tredjeverdenslande, usikker og illegal abort i tredjeverdenslande.

### *Forskningsmiljøernes samvirke med praksis (2.1.2)*

Det fagvidenskabelige spor drives primært af forskningsenheder ved Klinisk Institut<sup>81</sup> (Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet<sup>82</sup>). Seniorforskerne ved dette institut er typisk ansat i kombinationsstillinger – dvs. ansat på Odense Universitetshospital som jordemødre, sygeplejersker eller overlæger og samtidigt på Syddansk Universitet som adjunkter, lektorer og professorer (typisk 50%/50%). På denne måde sikres generelt en meget høj grad af samvirke mellem forskning og praksis. Desuden vil genstandsfeltet for forskningen i forskningsenhederne ved Klinisk Institut<sup>83</sup> oftest være kliniske spørgsmål som fx spørgsmål vedrørende sygdomsforekomst, forebyggelse, behandling og rehabilitering og derved være tæt knyttet til klinisk (jordemoderfaglig) praksis. For de PhD-studerende ved Klinisk Institut<sup>84</sup> gælder det, at de oftest er fuldtidsansatte ved universitetet, men rekrutteres fra og fortsætter i deres respektive klinisk faglige uddannelse eller job. Det kan fx være som jordemødre, sygeplejersker eller læger. PhD-projekterne er typisk klinisk forskning og de PhD-studerende har således også tæt forankring i praksis.

<sup>77</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/pravn>

<sup>78</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/iffedder>

<sup>79</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/omogensen>

<sup>80</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/vrasch?&po=10>

<sup>81</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut)

<sup>82</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Fakulteterne/Sundhedsvidenskab](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Fakulteterne/Sundhedsvidenskab)

<sup>83</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut)

<sup>84</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/Klinisk\\_institut](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut)

Som eksempler på nogle af de til uddannelsens tilknyttede forskningsenheders samvirke med praksis se bilag 6

### *Uddannelsen er tilrettelagt af aktive forskere (2.2.1)*

Kandidatuddannelse i jordemodervidenskab er udviklet af en arbejdsgruppe, suppleret af en faglig interessegruppe – som beskrevet i kriterium 1. Formålet med denne fremgangsmåde er både at sikre en samfundsmæssig relevans samt en intern forankring og forskningsunderstøttelse på universitetet.

Efter positiv akkreditering vil uddannelsen løbende blive tilrettelagt af aktive forskere. Studielederen<sup>85</sup> er således overordnet ansvarlig for tilrettelæggelsen af uddannelsen i samarbejde med uddannelsens studienævn i henhold til universitetsloven og Syddansk Universitets [Vedtægt 2007](#) (§§ 27 – 31). Studielederen er endvidere formand for studienævnet for uddannelsen.

Centrale VIP'er i uddannelsens tilrettelæggelse vil være:

- Professor, PhD, Ellen Nøhr (tovholder på det fagvidenskabelige spor)<sup>86</sup>
- Lektor Eva Draborg (tovholder på det samfundsvidenskabelige spor)<sup>87</sup>
- Professor Helle Ploug Hansen (tovholder på det forskningsmetodologiske spor)<sup>88</sup>
- Forskningslektor Jan Stener Jørgensen (den normale og unormale graviditet, fødsel og barsel)<sup>89</sup>
- Professor, Ronald Lamont, MD, PhD (den normale og unormale graviditet, fødsel og barsel)<sup>90</sup>

Derudover understøttes forskellige dele af uddannelsen af øvrige VIP'ere, som kan varetage eksempelvis tovholderfunktioner:

- Professor, overlæge, dr.med., PhD, Christine Stabell Benn<sup>91</sup> (Global Health)
- Professor, overlæge, PhD, Morten Sodemann (Global Health/indvandrermedicin)<sup>92</sup>
- Professor, overlæge, dr.med., PhD Vibeke Rasch (urogynækologi og Global Health)<sup>93</sup>
- Klinisk lektor, overlæge, Søren Cold (kommunikation)<sup>94</sup>
- Professor, overlæge, Dr.Med., Steffen Husby (pædiatri)<sup>95</sup>
- Professor, overlæge, PhD, Lars Lund (urologi)<sup>96</sup>
- Professor, overlæge, PhD, Jens Michael Hertz (genetik)<sup>97</sup>

<sup>85</sup> Stillingen er opslået og ansøgere i bedømmelse – forventes besat på lektorniveau

<sup>86</sup> Bilag 16 samt bilag 17

<sup>87</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/edraborg>

<sup>88</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

<sup>89</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/janjoergensen> samt bilag 16

<sup>90</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/rlamont> samt bilag 16

<sup>91</sup> Bilag 16

<sup>92</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/msodemann.aspx>

<sup>93</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/vrasch?&po=10>

<sup>94</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/scold?&po=10>

<sup>95</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/shusby>

<sup>96</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/lalund>

<sup>97</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/imhertz>

- Klinisk lektor, overlæge, PhD, Dorte Møller Jensen (fedme og diabetes i graviditeten)<sup>98</sup>
- Klinisk lektor, overlæge, PhD, Henrik Christesen (præterm fødsel)<sup>99</sup>
- Professor, overlæge, PhD, Bent Nielsen (misbrug og psykiske lidelser)<sup>100</sup>
- Professor, overlæge, Jens Fedder (fertilitet)<sup>101</sup>
- Adjunkt, PhD, Jane Clemensen (velfærdsteknologi og tele-medicin)<sup>102</sup>
- Lektor, PhD, Sune Vork Steffensen (kommunikation)<sup>103</sup>
- Professor, PhD, Uffe Kock Wiil (velfærdsteknologi)<sup>104</sup>
- Professor, PhD, Kirsten Kaya Roessler (sundhedspsykologi, fysisk aktivitet som behandling)<sup>105</sup>

CV og publikationslister for ovenstående kan ses ved at følge de indsatte kildeangivelser eller i bilag 16

### *VIP >< DVIP (2.3.1)*

Undervisningen for alle konstituerende elementer af uddannelsen er dækket af forskningsenheder på Syddansk Universitet, hvilket også fremgår af Tabel 1 - *Uddannelsens enkelte moduler og tilknytning til forskningsenheder*. Der vil således i overvejende grad blive anvendt VIP'er i undervisningen. DVIP'er vil dog blive inddraget, hvor en sammenhæng til praksisfeltet skal illustreres – særligt kunne dette blive relevant omkring undervisning i sundhedsteknologi samt fagene i det samfundsvidenskabelige spor. I sådanne tilfælde vil en DVIP ikke være fagansvarlig for et modul eller fagelement, men referere til den modulansvarlige VIP, som er ansvarlig for planlægningen af undervisningen

### *Uddannelsens tilknytning til et aktivt forskningsmiljø (2.4.1)*

Kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab vil trække på undervisningskræfter fra et bredt udsnit af forskningsenheder, som illustreret herunder:

- Det samfundsvidenskabelige spor: Center for Sundhedsøkonomisk forskning<sup>106</sup> (Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi<sup>107</sup> samt Institut for Sundhedstjenesteforskning<sup>108</sup>)
- Det fagvidenskabelige spor: Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik (Klinisk Institut)<sup>109</sup>

<sup>98</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/djensen>

<sup>99</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/hchristesen?&po=10>

<sup>100</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/bnielsen>

<sup>101</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/ifiedder>

<sup>102</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/iclemensen>

<sup>103</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/vork>

<sup>104</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/ukwiil>

<sup>105</sup> Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/kroessler>

<sup>106</sup> [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/ccohere/nyt+center](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ccohere/nyt+center)

<sup>107</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/lvoe\\_virksomhedsledelse\\_og\\_oekonomi](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/lvoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi)

<sup>108</sup> [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/ist\\_sundhedstjenesteforsk](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk)

<sup>109</sup> Hjemmeside:

[http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/klinisk\\_institut/forskning/forskningsenheder/gynaekologiobstetrik](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/forskning/forskningsenheder/gynaekologiobstetrik)

→ Det forskningsmetnologiske spor: Forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund<sup>110</sup> samt forskningsenheden Miljømedicin.<sup>111</sup>

Alle forskningsenheder vil levere undervisning (se Tabel 1 - *Uddannelsens enkelte moduler og tilknytning til forskningsenheder*) og vil kunne levere relevante vejledere til en stor del af kandidatspecialerne. Allerede på nuværende tidspunkt er forskningsmiljøerne vant til, at bachelor-, master- og kandidatstuderende bidrager til forskningsenhedernes forskningsaktivitet i kraft af de studerendes specialer og som studentermedhjælpere på diverse forskningsprojekter.

Fysisk vil undervisningen ske på Syddansk Universitets campi i Odense, der fra 2018 vil blive samlet i et udvidet universitet i forlængelse af det nybyggede Odense Universitetshospital<sup>112</sup> (hvilket vil lette adgangen til konkret klinisk undervisning yderligere).

Der er således erfaring, interesse og lette fysiske forudsætninger for at sikre en tæt tilknytning mellem de kandidatstuderende og forskningsmiljøerne af relevans for kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab.

### *Forskningsmiljøerne bag uddannelsen (2.5.1)*

Antallet af forskningspopulationer for relevante institutter og forskningsenheder / center ses herunder. For uddybning henvises til bilag 7 a-c.

Forskningspublikationer på institutniveau		2009	2010	2011
Klinisk Institut (inkl. Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik samt forskningsenheden for Onkologi)	Videnskabelige artikler – niveau 1	462	523	626
	Videnskabelige artikler – niveau 2	158	192	192
Insitut for Sundhedstjenesteforskning	Videnskabelige artikler – niveau 1	157	177	198
	Videnskabelige artikler – niveau 2	90	85	69
Institut for ledelse og virksomhedsstrategi	Videnskabelige artikler – niveau 1	13	8	12
	Videnskabelige artikler – niveau 2	1	0	3
Mærsk MC-Kinney Møller Institutet	Videnskabelige artikler- niveau 1	39	37	49
	Videnskabelige artikler – niveau 2	3	3	7

<sup>110</sup> Hjemmeside: [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/ist\\_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms)

<sup>111</sup> Hjemmeside:

[http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/ist\\_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/miljoemedicin](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/miljoemedicin)

<sup>112</sup> [http://www.nybyggsdu.dk/Nyheder/NytSUND\\_bygning](http://www.nybyggsdu.dk/Nyheder/NytSUND_bygning)

Forskningspublikationer på niveau af relevante forskningsenheder / centre		2009	2010	2011
Henbred, Menneske og Samfund	Videnskabelige artikler – niveau 1	10	14	23
	Videnskabelige artikler – niveau 2	1	5	3
Miljømedicin	Videnskabelige artikler – niveau 1	13	6	21
	Videnskabelige artikler – niveau 2	6	17	13
Center for Sundhedsøkonomisk Forskning	Videnskabelige artikler – niveau 1	20	10	29
	Videnskabelige artikler – niveau 2	7	6	9

### Kriterium 3: Uddannelsens faglige profil og mål for læringsudbytte

#### *Uddannelsens titel, navn og adgangskrav (3.1.1)*

Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab ønskes godkendt efter Uddannelsesbekendtgørelsen ([BEK nr. 814 af 29/06/2010](#))<sup>113</sup> ledende mod titlen Cand.scient.maia. 'Maia' er den græske term for 'jordemoder'. Titelvalget begrundes i kandidatuddannelsens kompetenceprofil (bilag 8, § 1.4). Der henvises endvidere til Tabel 2 – Sammenhæng mellem uddannelsens kompetenceprofil og indhold der viser sammenhængen mellem uddannelsens indhold og kompetenceprofilen. Nogle kompetencer opnås i flere af modulerne. I tabellen illustreres de **primære** moduler for understøttelse af hvert af kompetenceprofilens elementer.

Tabel 2 – Sammenhæng mellem uddannelsens kompetenceprofil og indhold

Kompetenceprofilen	Opnås gennem modulerne
<p><b>Viden</b></p> <p>■ Har viden om fysiologiske, psykologiske og sociokulturelle forhold samt om sundhedsfremmende, forebyggende og behandlingsmæssige tiltag relateret til reproduktiv sundhed på et nationalt såvel som et globalt niveau, baseret på højeste nationale og internationale forskning</p>	<p>→ 1. modul: Reproduktiv sundhed, 2. modul: Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen</p>

<sup>113</sup> <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=132698>



■ Har viden om og kan forholde sig kritisk til etiske, sundhedspolitiske, - teknologiske, og -økonomiske forhold af betydning for reproduktiv sundhed	→ 1. modul: Reproduktiv sundhed, 3. modul: Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering, 4. modul: Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed
■ Har viden om og kan forholde sig kritisk til teorier og metoder samt identificere videnskabelige problemstillinger relevante for reproduktiv sundhed	→ 1. modul: Reproduktiv sundhed, 2. modul: Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen
■ Har viden om og kan forholde sig kritisk til sundheds-, natur-, human- og samfundsvidenskabelige teorier og metoder relateret til reproduktiv sundhed	→ 1.-3. modul: Sundhedsvidenskabelige tilgange I, 4.-6. modul: Sundhedsvidenskabelige tilgange II
■ Har viden om evaluerings- og kvalitetsudviklingsredskaber relevante for klinisk jordemoderpraksis	→ 3. modul: Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis
■ Har viden om sundhedsvidenskabelige metoder til planlægning, gennemførelse og evaluering inden for klinisk jordemoderpraksis	→ 1. modul: Organisation og ledelse af forandringer, 2. modul: Projekt og projektledelse, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis
■ Har viden om og kan forholde sig kritisk til digitalisering og velfærdsteknologiske tiltag i svangeromsorgen	→ 4. modul: Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed
<b>Færdigheder</b>	
■ Kan identificere og analysere forhold af betydning for understøttelse af ukomplicerede graviditets-, fødsels- og barselsforløb samt opstille nye analyse- og løsningsmodeller	→ 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis
■ Kan identificere og analysere komplekse problemstillinger i relation til komplicerede graviditets-, fødsels- og barselsforløb samt i forhold til reproduktiv sundhed i bred forstand og opstille nye analyse- og løsningsmodeller	→ 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis



<ul style="list-style-type: none"><li>■ Kan vurdere og vælge videnskabelige metoder og redskaber relateret til problemstillinger indenfor det jordemoderfaglige felt samt problemstillinger der omfatter tværfaglige og tværsektorielle tiltag</li><li>■ Kan mestre videnskabelige metoder og redskaber i relation til reproduktiv sundhed</li><li>■ Kan vurdere, behandle, analysere og anvende digitale data og vurdere, analysere og anvende velfærdsteknologi</li><li>■ Kan diskutere og formidle jordemodervidenskabelige og jordemoderfaglige problemstillinger såvel tværfagligt som med fagfæller og ikke-eksperter</li></ul>	→	<p>2. modul: Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis</p> <p>2. modul: Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 3. modul: Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering,</p> <p>1.-3. modul: Sundhedsvidenskabelige tilgange I, 4. modul: Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed</p> <p>4. modul: Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed, 4. modul: Kommunikation og Formidling, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis</p>
<p><b>Kompetencer</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>■ Kan udvikle og implementere ny evidensbaseret viden og nye metoder relateret til reproduktiv sundhed</li><li>■ Kan udvikle, organisere, lede og implementere nye metoder og løsninger på problemstillinger i relation til reproduktiv sundhed</li><li>■ Kan evaluere klinisk praksis og på den baggrund iværksætte og lede projekter målrettet kvalitetsudvikling og evidensbasering af praksis.</li></ul>	→	<p>1.-3. modul: Sundhedsvidenskabelige tilgange I, 4.- 6. modul: Sundhedsvidenskabelige tilgange II, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis</p> <p>1.modul: Organisationer og ledelse af forandringer, 2. modul: Projekt og projektledelse, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis</p> <p>2. modul: Projekt og projektledelse, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis</p>

<p>■ Kan udvikle, organisere og lede tværfaglige tiltag relateret til jordmoderfaglige problemstillinger, herunder forløbsplanlægge komplekse og komplicerede graviditets-, fødsels- og barselsforløb såvel tværfagligt som tværsektorielt.</p>	<p>→ 2. modul: Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 3. modul: Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen, 5. modul: Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordmoderfaglig praksis</p>
---	--

Tabel 2: Sammenhæng mellem kompetenceprofil – viden, færdigheder og kompetencer – og moduler

Kandidatspecialet indgår ikke i tabellen men vil være i fuld overensstemmelse med kompetenceprofilen.

### *Uddannelsens kompetenceprofil og typebeskrivelsen i kvalifikationsrammen (3.2.1)*

Kompetenceprofilen for kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab er beskrevet i sammenhæng med uddannelsens formål, som findes i uddannelsens studieordning § 1.2 og §1.4 (bilag 8) i henhold til Den Danske Kvalifikationsramme<sup>114</sup>. Kompetenceprofilerne indeholder således tre overordnede niveauer, der går på tværs af uddannelsens tre søjler:

- *Viden* relateret specifikt til kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab som helhed eller de enkelte fagligheder. Viden dækker forståelses- og refleksionsniveauet inden for et fagområde i relation til områdets begreber, teorier, metoder og / eller videnskabelige problemstillinger.
- *Færdigheder* er rettet eksplicit mod varetagelsen af praktiske færdigheder, professionel etik og ansvarlighed.
- *Kompetencer* omhandler dimittendens personlige og selvstændige anvendelse af viden og færdigheder. Disse kompetencer dækker evnen til at analysere og abstrakt tænkning, en videnssøgende indstilling, evne til at indgå i fagligt og tværfagligt samarbejde, evne til at evidensbasere og kvalitetssikre, kommunikative færdigheder samt evnen til at tilegne sig ny viden og strukturere egen læring.

Der henvises endvidere til tabel Tabel 2, der viser sammenhængen mellem uddannelsens indhold og kompetenceprofil.

## **Kriterium 4: Uddannelsens struktur og tilrettelæggelse**

### *Sammenhængen fra adgangsgrundlaget til uddannelsens faglige niveau (4.1.1)*

Adgangsgivende uddannelser til kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab er:

- Professionsbacheloruddannelsen i jordmoderkundskab (direkte adgangsgivende)
- Bacheloruddannelsen i medicin (direkte adgangsgivende)

<sup>114</sup> Hjemmeside: <http://fivu.dk/uddannelse-og-institutioner/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer/andre/dk-videregaaende?searchterm=kvalifikationsramme>



→ Jordmoderuddannelser fra før 2001 efter individuel vurdering og og efter gennemført særligt tilrettelagt forløb for at tilvejebringe viden, færdigheder og kompetencer svarende til professionsbachelorniveauet (10 ECTS videnskabsteori).

Da kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab er planlagt som en monofaglig uddannelse, for at tilgodese behovet for praksisudvikling, er det naturligt at professionsbacheloruddannelsen i jordmoderkundskab vil være adgangsgivende uddannelse.

Kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab tager udgangspunkt i de grundlæggende kompetencer som de studerende har erhvervet i uddannelsen til professionsbachelor i jordmoderkundskab . Det drejer sig om grundlæggende viden, færdigheder og kompetencer i teoretiske og kliniske kundskaber fra jordmoderfaget i samspil med kundskaber fra sundhedsvidenskabelige, naturvidenskabelige, samfundsvidenskabelige og humanistiske fag. Professionsbachelorens hovedområder er jordmoderkundskab, som omfatter kvindeliv og familiedannelse, herunder graviditet, fødsel og barsel, endvidere samfundsforhold og udviklingsarbejde indenfor jordmoderens virksomhedsområde. Professionsbachelorens teoretiske del består af en række fag og faglige områder, mens den kliniske del dækker alle hovedområderne i jordmoderens virksomhedsfelt

Kandidatuddannelsen i Jordmodervidenskab er opbygget således, at første semester har en generel men bredere tilgang til feltet "Reproduktiv sundhed" der relaterer sig til professionsbachelorens slutkompetencer men som udfolder hele feltets bredde og bygger således ovenpå professionsbacheloruddannelsen slutkompetencer. Derved sikres en sammenhæng og progression mellem uddannelserne. Senere i kandidatuddannelsen indsnævres fokus til mere specifikke dele af den reproduktive sundhed. Kandidatuddannelsens fagspecifikke elementer afvikles sideløbende med tværvideenskabelige elementer. Dermed opbygges de studerendes læring ud fra en kombination af fagspecifikke og videnskabelige metoder og teorier.

#### *Tilrettelæggelsen af uddannelsen (4.2.1)*

Opbygningen af kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab ses i tabel 3 herunder. Der henvises endvidere til uddannelsens studieordning (bilag 8)

**Tabel 3 – Skematisk opbygning af kandidatuddannelse i jordmodervidenskab**

Kandidatuddannelsen i jordmodervidenskab(120 ECTS)			
	<i>Det samfundsvidenskabelige spor (15 ECTS)</i>	<i>Det fagvidenskabelige spor (35 ECTS)</i>	<i>Det forskningsmetodologiske spor (30 ECTS)</i>
4. semester	8. modul	Kandidatspeciale (30 ECTS)	
	7. modul		
3. semester	6. modul	Valgfrit modul (10 ECTS)	Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS)
	5. modul	Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordmoderfaglig praksis (10 ECTS)	

2. semester	4. modul		Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed (5 ECTS)	Kommunikation og formidling. (5 ECTS)	Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS)
	3. modul	Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)	Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen (5 ECTS)		
1. semester	2. modul	Projektledelse (5. ECTS)	Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen (5 ECTS)		
	1. modul	Organisationer og ledelse af forandringer (5 ECTS)	Reproduktiv sundhed (5 ECTS)		

Kandidatuddannelsen i Jordemodervidenskab består af 120 ECTS, hvoraf 30 ECTS udgør uddannelsens kandidatspeciale. Uddannelsen er bygget op omkring 3 hovedspor. Et fagvidenskabeligt spor, der er det centrale i uddannelsen og som understøttes af de to andre spor indeholdende de samfundsvidenskabelige elementer samt det forskningsmetodologiske spor knyttet til sundhedsvidenskabelige tilgange indenfor forskningsmetodologi. Disse spor skal samlæses med kandidatstuderende fra henholdsvis ergoterapi og klinisk sygepleje. Samlæsningen er et af uddannelsens særkender, og der vil således allerede på studiet blive skabt tværfaglige relationer, som forventes at kunne få afgørende indflydelse på den måde, de kommende kandidater kan takle sundhedsvæsenets fremtidige udfordringer.

Intentionen med tilrettelæggelsen af uddannelsen på denne måde er at sikre sammenhæng og progression ikke alene i uddannelsens moduler, men også i læringsudbyttet og kompetencer indenfor hvert af de tre spor igennem hele den jordemodervidenskabelige uddannelse.

Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab er opbygget således, at studiet tager udgangspunkt i det brede og generelle perspektiv i reproduktiv sundhed, for siden i forløbet at have et mere specifikt fokus på dele af den reproduktive sundhed og forhold af betydning herfor. Studiet og undervisning tilrettelægges med faglig progression fra det generelle til det specifikke på modulniveau og i uddannelsen som helhed, samt med stigende progression i læringsudbyttet og kompetencer. For at opnå slutkompetencerne og tilgodese både bredde og specialisering er uddannelsen opbygget således, at førstkommande modulers læringsudbytte kan anvendes i senere moduler. Modulerne 1-3, som forudsættes bestået før eksamination på modul 5, indeholder grundlæggende akademiske- og faglige kompetencer, som skal anvendes i de næstkommende moduler.

Prøvernes tilrettelæggelse og placering understøtter denne progression, ligesom det, at nogle fag afsluttes i en samlet prøve, understøtter progression i uddannelsen og integration af fag. Valget af prøveformerne såvel som de samlæste spor sikrer et godt fundament for kandidaternes fremtidige arbejdsformer og samarbejder.

### Særligt for Det Samfundsvidenskabelige Spor

Det samfundsvidenskabelige spor er tilrettelagt således, at de studerende først gennem modulet "Organisation og ledelse af forandringer" introduceres til den organisatoriske og samfundsmæssige kontekst for deres fagområder, og får viden om organiseringsformer og forandringer her indenfor.. Dette har til formål, at give dem et teoretisk grundlag for videre forståelse og analyse af organisatoriske og ledelsesmæssige problemstillinger i et samfundsvidenskabeligt perspektiv.

Modulet progredieres i efterfølgende modul, Projektledelse, der udvider ledelsesfokus til også at omfatte arbejdet i og med projekter. De studerende udvikler en generisk kompetence i projektarbejde og projektledelse, således at de kan analysere projektoplæg, projekter og projektprocesser, og på grundlag heraf kan give forslag til hensigtsmæssig gennemførelse af projekter ved anvendelse af modulets centrale redskaber og værktøjer.

Organisations- og ledelsesdimensionerne suppleres efterfølgende i modulet Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering, hvor der udvides med økonomiske dimensioner af deres fagområder og faglige kontekst, således at de også kan analysere og vurdere de økonomiske implikationer af forskellige tiltag i en sundhedsfaglig kontekst.

### **Særligt for Det Forskningsmetodologiske Spor**

Inden for henholdsvis statistik og epidemiologi forløber undervisningen fra de simple epidemiologiske metoder til de mere avancerede og ligeså i statistik, fra de simple statistiske deskriptive metoder til de mere komplekse lineære og logistisk multiple regressioner. I spørgeskema delen, er der en klar progression idet undervisningen begynder med brainstorm og afgrænsning over emne og problemstilling, bevæger sig over udformning og refleksion over spørgeskemaet udformning, selve dataindsamlingen samt den færdige rapport og evaluering, analyse og diskussion af fund.

Progressionen i de Sundhedsvidenskabelige forskningstilgange II er bygget op omkring en kvalitativ forskningsproces, hvor der tages udgangspunkt i en selvvalgt problemstilling, den eksisterende litteratur og det praktisk mulige. Herefter planlægger og gennemfører de studerende en dataindsamling og analyse/tolkning af deres eget materiale og sammenfatter. Hele processen bindes sammen af refleksive øvelser, som i et vist omfang vil indgå i den endelige opgave.

Sundhedsvidenskabelige forskningstilgange I og II forbereder den studerende på de forskningsrelaterede opgaver, der er knyttet til specialeskrivning.

### *Valgte prøveformer understøtter uddannelsens kompetenceprofil (4.1.3)*

De valgte prøveformer; tværfaglige samt faglige gruppeprojekter, individuelle projekter, individuelle skriftlige besvarelser, synopsis-prøver samt mundtlig eksamination er alle elementer der tilsammen afprøver kandidatuddannelsen i jordemodervidenskabs slutkompetencer. De tilgodeser tilsammen samarbejds- og selvstændigheds kompetencer samtidig med de afprøver viden-, færdigheds- og mestringskompetencer.

Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab er beskrevet i forhold til typebestemmelserne i " Dansk kvalifikationsramme for videregående uddannelse"<sup>115</sup> hvorfor elementer som mestring af fagområdets videnskabelige metoder og redskaber, vurdering af fagområdets metoder og redskaber, opstilling af nye analyse- og løsningsmodeller, selvstændigt at kunne styre komplekse udviklingsituationer, samt samarbejds-, diskussions- og formidlingskompetencer er søgt tilgodeset i tilrettelæggelse af uddannelsen og i afprøvningen.

Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab vil anvende nedenstående prøveformer. Der henvises endvidere til de enkelte modulbeskrivelser i studieordningen (bilag 8).

Modul	Prøveform	Argumentation for prøveform
<b>Organisationer og ledelse af forandringer (5 ECTS)</b> →	<i>Modulet udprøves ved en mundtlig gruppeprøve (3-4 studerende per gruppe) med individuel bedømmelse af den enkeltes præstation med individuel karakter. Den mundtlige gruppeprøve tager udgangspunkt i et gruppeprojekt</i>	<i>Gennem gruppeprojektet og den efterfølgende mundtlige eksamen får de studerende mulighed for at demonstrere anvendelse af modulets teori og metoder i forhold til en relevant problemstilling fra en selvvalgt organisation indenfor sundhedsområdet.</i>
<b>Reproduktiv Sundhed (5 ECTS)</b> →	<i>Individuel skriftlig hjemmeopgave.</i>	<i>En individuel skriftlig opgave der relaterer sig til læringsudbyttet med grundlæggende viden om reproduktive forhold er et velegnet grundlag for de studerendes udvikling af øvrige kompetencemål.</i>
<b>Komplekse og komplicerede forløb i svangreomsorgen (5 ECTS)</b> →	<i>Skriftligt projekt, der udarbejdes individuelt eller i gruppe, med efterfølgende mundtlig gruppe/individuel prøve.  Den studerende skal inddrage faget 'Projektarbejde og projektledelse' i sin tilgang til emnet.</i>	<i>Et gruppeprojekt der afprøver læringsudbyttet relateret slutkompetencerne i relation til at kunne identificere og analysere komplekse og komplicerede forhold i svangreomsorgen, til udvikling, planlægning og organisering af tiltag og projekter samt til formidling på et videnskabeligt grundlag, Endvidere trænes kompetencer i samarbejde om projekt og planlægningsopgaver.</i>

<sup>115</sup> [http://fivu.dk/uddannelse-og-institutioner/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer/andre/dk-videregaaende/kvalifikationsramme\\_dk\\_videregaaende\\_uddannelse\\_20080609.pdf](http://fivu.dk/uddannelse-og-institutioner/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer/andre/dk-videregaaende/kvalifikationsramme_dk_videregaaende_uddannelse_20080609.pdf)



		<i>Ved at inddrage projektledelsesværktøjer opøver de studerende kompetence i at sammentænke redskaber fra projektledelse med optimering af klinisk praksis.</i>
<b>Projektledelse (5 ECTS)</b> →	<i>Modulet udprøves ved en individuel skriftlig hjemmeopgave med bundet emne med tre dages besvarelsesfrist, som indleveres på et nærmere fastlagt tidspunkt.</i>	<i>Udprøvnningen i form af en individuel skriftlig hjemmeopgave med et bundet emne giver eksaminator mulighed for at sikre, at de studerende får lejlighed til at afprøve og demonstrere deres forståelse og kunnen på en velegnet case.</i>
<b>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS)</b> →	<i>Modulet består ved 2 separate prøver:  En skriftlig opgave knyttet til spørgeskemaundersøgelser (til 5 ECTS) samt en skriftlig stedprøve (4 timer) knyttet til epidemiologi og statistik (til 10 ECTS).</i>	<i>Begge prøveformer tager udgangspunkt i læringsudbyttmålene. I den skriftlige opgave i spørgeskemaundersøgelser gennemføres alle facetter af en spørgeskemaundersøgelse fra spørgeskemaets udformning, gennemførelse af undersøgelse til analyse og diskussion af besvarelsenerne. I den skriftlige prøve testes deres epidemiologiske og statistiske kompetencer ved applicering på en international videnskabelig artikel samt output fra statistiske analyser.</i>
<b>Komplekse, ukomplicerede og komplicerede forløb i svangreomsorgen (5 ECTS)</b> →	<i>Synopsis med mundtlig eksamination.</i>	<i>En synopsis med mundtlig eksamination med stor vægt på mundtlig præstation (vægter 75% i den samlede bedømmelse). Træner de studerende i at performe mundtligt og tilgodeser læringsudbytte relateret til det kommende kandidatspeciale samt til uddannelsens slutfærdigheder. Dernæst vil de studerende kunne opøve erfaring med udarbejdelse af synopsis.</i>
<b>Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)</b> →	<i>Udprøvning i modulet består af en individuel skriftlig hjemmeopgave på max. 19.200 anslag uden mellemrum med en uges besvarelsesfrist.</i>	<i>Udprøvning i form af en individuel skriftlig hjemmeopgave med en uges besvarelsesfrist benyttes fordi, de studerende derved har tid til refleksion over den stillede opgave på baggrund af den økonomiske teori og metode anvendt på fagrelevante problemstillinger.</i>
<b>Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed (5</b> →	<i>Skriftligt gruppe eller indi-</i>	<i>Prøveformen afprøver kompetencer til selvstændig at kunne integrere</i>



<b>ECTS)</b>	<i>viduelt projekt.</i>	<i>videnskabelig viden relateret til identifikation analyse og udvikling af nye tiltag og løsninger. Fagene "Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed og "Kommunikation og formidling" afprøves samtidig i forhold til en selvvalgt faglig problemstilling. I projektet inddrages tillige aspekter fra Sundhedsvidenskabelige tilgange 1 og/eller II samt elementer fra fag i det samfundsvidenskabelige spor således at læringsudbyttet relateres til dimittendens selvstændighed i relation til slutkompetencerne.</i>
<b>Kommunikation og Formidling (5 ECTS)</b> →	<i>Skriftligt gruppe eller individuelt projekt.</i>	<i>Se faget 'Velfærdsteknologi og reproduktiv sundhed'.</i>
<b>Evidensbasering og kvalitetsudvikling af jordemoderfaglig praksis (10 ECTS)</b> →	<i>Skriftlig individuel projekt, efterfulgt af mundtligt forsvar.</i>	<i>Prøveformen afprøver slutkompetencer relateret til selvstændigt at kunne evaluere klinisk praksis og på den baggrund iværksætte og lede projekter målrettet kvalitetsudvikling og evidensbasering af praksis. Den studerende skal identificere en jordemoderfaglig praksis, som påkalder sig evidensbaseret kvalitetsudvikling, og på baggrund af en analyse af denne, lave en projektbeskrivelse, som har til formål at kvalitetsudvikle denne praksis. Afsluttende gives forslag til efterfølgende evaluering af projektet.</i>
<b>Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS)</b> →	<i>Prøven er en individuel skriftlig opgave, der består i udarbejdelse af et pilotprojekt og aflevering af en protokol udformet i den videnskabelige artikels format. I opgaven redegøres for relevans af en selvvalgt problemstilling og de anvendte metoder og resultater diskuteres.</i>	<i>Prøveformen tager udgangspunkt i læringsudbyttmålene. Opgaven er udformet med henblik på at binde kursets indhold sammen gennem skriftlige og praktiske øvelser, hvis formål dels er at styrke de studerendes indsigt i og selv-refleksive overvejelser over forskningsprocessen og dels forbereder dem på at skrive speciale. Den består i udarbejdelse af et pilotprojekt og aflevering af en protokol udformet i den videnskabelige artikels format, og som redegør for relevans af pro-</i>

## *Undervisningen afvikles på pædagogisk og kvalificeret vis af underviserne (4.2)*

SDU har i 2012 vedtaget at *Aktiverende undervisning og aktiv læring* skal udgøre de bærende principper for al undervisning<sup>116</sup>. Dette udmøntes på Det sundhedsvidenskabelige Fakultet gennem en *Pædagogisk Strategi på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet*<sup>117</sup>, som igen anvendes i den konkrete planlægning af uddannelsesaktiviteter og prøveformer på den enkelte uddannelse.

Herved sikres også kravet i Syddansk Universitets delpolitik for universitetspædagogik<sup>118</sup> til sammenhæng mellem undervisernes læringssyn, undervisningens mål, de studerendes forudsætninger og de anvendte pædagogiske metoder.

Uddannelsen vil på alle moduler anvende Syddansk Universitets e-læringsplatform til digitale studieguides og til f.eks. studenterportfolioer, prøveafholdelse og interaktive læringsforløb (bilag 10).

Kvalitetssikring af fakultetets undervisning i relation til ovennævnte principper, strategi og delpolitik samt den løbende udvikling af underviseres pædagogiske kompetencer sikres dels gennem centrale tilbud fra SDU Universitetspædagogik<sup>119</sup>, der afholder universitetspædagogisk kompetenceudvikling i form af et for alle adjunkter obligatorisk Universitetspædagogikum<sup>120</sup> og i form af kurser, som udbydes gennem Det Centrale Uddannelsesudvalg<sup>121</sup> og i form af workshops og konsulenttjenester. I 2012 deltog 26 adjunkter el. tilsvarende fra Sundhedsvidenskab i Universitetspædagogikum og flere uddannelser gjorde brug af tilbuddet om pædagogiske og e-læringspædagogiske workshops og konsulenttjenester.

Hertil kommer fakultetets tilbud om *Pædagogisk kursus for kliniske Undervisere*<sup>122</sup>, som udbydes to gange årligt med ca. 20 deltagere pr. gang.

Syddansk Universitet sikrer sammenhæng mellem de studerendes læringsudbytte og dels uddannelsens indhold og dels de påtænkte pædagogiske og didaktiske metoder i uddannelsens moduler gennem undervisningsevalueringer og dimittendundersøgelser med særlig

<sup>116</sup> Læs mere her: [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/organisationen/destuderendeicentrum/programmer+og+projekter/stud-l%c3%a6ring/b%c3%a6rende+principper](http://www.sdu.dk/om_sdu/organisationen/destuderendeicentrum/programmer+og+projekter/stud-l%c3%a6ring/b%c3%a6rende+principper)

<sup>117</sup> [http://static.sdu.dk/mediafiles/9/5/0/%7B950FA036-65B7-4ABE-9F77-E9BDD36AF2F0%7DPaedagogisk\\_strategi\\_profil010612.pdf](http://static.sdu.dk/mediafiles/9/5/0/%7B950FA036-65B7-4ABE-9F77-E9BDD36AF2F0%7DPaedagogisk_strategi_profil010612.pdf)

<sup>118</sup> Se mere her: [http://static.sdu.dk/mediafiles/0/E/0/%7B0E0FA4F0-F429-489B-B842-903D9990347C%7DDelpolitik\\_for\\_universitetspaedagogik.pdf](http://static.sdu.dk/mediafiles/0/E/0/%7B0E0FA4F0-F429-489B-B842-903D9990347C%7DDelpolitik_for_universitetspaedagogik.pdf)

<sup>119</sup> Se mere her: [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/c\\_unipaedagogik](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/c_unipaedagogik)

<sup>120</sup> Se mere her: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Institutter\\_centre/C\\_Unipaedagogik/Universitetsp%c3%a6dagogikum](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/C_Unipaedagogik/Universitetsp%c3%a6dagogikum)

<sup>121</sup> Se mere her:

[http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/klinisk\\_institut/kit+nyheder/det+centrale+uddannelsesudvalgs+course+catalog+ue+spring+2013](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/kit+nyheder/det+centrale+uddannelsesudvalgs+course+catalog+ue+spring+2013)

<sup>122</sup> Se mere her:

[http://www.sdu.dk/om\\_sdu/institutter\\_centre/klinisk\\_institut/kit+nyheder/p%c3%a6dagogisk+kursus+for+kliniske+underviser](http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/kit+nyheder/p%c3%a6dagogisk+kursus+for+kliniske+underviser)

fokus på dette område. Denne politik er nærmere beskrevet i delpolitik for prøveformer og undervisningsevaluering<sup>123</sup>.

Delpolitikkerne er endvidere blevet suppleret af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets guidelines og drejebog for evaluering af fakultetets uddannelser<sup>124</sup> ligesom det til uddannelsen hørende aftagerpanel vil få en funktion i relation til løbende evaluering af uddannelsen<sup>125</sup>. Se endvidere Syddansk Universitets notat om universitetspædagogisk kompetenceudvikling (bilag 11).

Endelig skal nævnes SDU's strategiske satsning | de studerende i Centrum, som er en større strategisk satsning ved Syddansk Universitet med hovedmålene:

- At medvirke til et inspirerende læringsmiljø
- At sikre de studerende kompetent service
- At sikre et motiverende miljø

Se mere om De studerende i centrum her<sup>126</sup>.

### *Uddannelsens fysiske forhold passer til uddannelsen og antallet af studerende (4.3)*

#### **Syddansk Universitet som helhed**

Med udgangspunkt i lov nr. 166 af 14/03/200<sup>127</sup> 1 om elever og studerendes undervisningsmiljø iværksatte Syddansk Universitets Arbejdsmiljøudvalg<sup>128</sup> i foråret 2004 den første undersøgelse af studerendes studie- og undervisningsmiljø på universitetet. En tilsvarende undersøgelse blev gennemført i 2010 med fem overordnede temaer:

- Det fysiske miljø
- Det psykiske miljø
- Det æstetiske miljø
- Visuelle services
- Øvrige aspekter

Overordnet tegnede undersøgelserne et godt billede af studie- og undervisningsmiljøet på Syddansk Universitet. Der var nogle få og forholdsvis begrænsede problemer, som universitetet søger at forbedre. På en skala fra 0 (meget dårligt) til 10 (meget godt) svarede respondenterne i gennemsnit 6,5 på spørgsmålet om, hvordan de oplever studiemiljøet. Se bilag 9 for en uddybning.

---

<sup>123</sup> Se mere her:

[http://static.sdu.dk/mediafiles//Files/Om\\_SDU/Dokumentation\\_tal/Kvalitetsudvikling/Delpolitikker/Delpolitik%202009/Delpolitik\\_for\\_proeveformer\\_og\\_undervisningsevaluering.pdf](http://static.sdu.dk/mediafiles//Files/Om_SDU/Dokumentation_tal/Kvalitetsudvikling/Delpolitikker/Delpolitik%202009/Delpolitik_for_proeveformer_og_undervisningsevaluering.pdf)

<sup>124</sup> Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/Undervisningsevalueringer/SitePages/Home.aspx>

<sup>125</sup> Se mere her: [https://webdok.sdu.dk/sites/Sund\\_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx](https://webdok.sdu.dk/sites/Sund_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx)

<sup>126</sup> Se mere her: [http://www.sdu.dk/om\\_sdu/organisationen/destuderendeicentrum](http://www.sdu.dk/om_sdu/organisationen/destuderendeicentrum)

<sup>127</sup> Kilde: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=23705>

<sup>128</sup> Hjemmeside:

[http://www.sdu.dk/om\\_sdu/fakulteterne/samfundsvidenskab/ledelse\\_administration/raad\\_naevn\\_udvalg/arbejdsmiljoevalg](http://www.sdu.dk/om_sdu/fakulteterne/samfundsvidenskab/ledelse_administration/raad_naevn_udvalg/arbejdsmiljoevalg)



Endelig bliver studie- og undervisningsmiljøundersøgelsen gentaget i foråret 2013 med samme fokuspunkter som undersøgelsen fra 2007, men dog med bedre muligheder for at præsentere resultaterne ud fra hver enkelt uddannelse eller enkelt emner (eksempelvis placeringen af stikkontakter, netværksdækning mm.). Endvidere er det bestemt, at studie- og undervisningsmiljøundersøgelsen fremover vil blive gennemført hvert 2. år.

### Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet i Odense er i dag fysisk delt på to lokationer. Størstedelen af fakultets aktiviteter er placeret i Winsløwparken, som ligger i umiddelbar forlængelse af Odense Universitetshospital. Enkelte af fakultetets institutter – herunder Institut for Idræt og Biomekanik – er placeret på Niels Bohrs Alle, der er beliggende cirka 6 kilometer fra Winsløwparken<sup>129</sup>. Fra 2018 vil aktiviteterne omkring Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet vil blive samlet i et udvidet universitet i forlængelse af det nybyggede Odense Universitetshospital<sup>130</sup>.

### *Uddannelsen er tilrettelagt, så de studerende har mulighed for at indgå i et internationalt studiemiljø (4.4)*

Som det fremgår af Internationaliseringsstrategi for uddannelse<sup>131</sup> har Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet stor fokus på internationalisering af både forsknings- og uddannelsesmiljøerne. De studerende modtager vejledning i konkrete muligheder for udlandsophold ved udenlandske universiteter som en integreret del af uddannelsen.

Kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab vil med sin forankring i Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik indgå i samarbejde med bl.a.

- *Professor of Midwifery, Maralyn Foureur*<sup>132</sup> (forventes adjungeret som professor). Hendes forskning er centreret omkring aspekter af svangreomsorg og omfatter bl.a. projekter om kvinders opfattelse af igangsættelse af fødslen, kulturen på en fødeafdeling og kritik af det "baby-venlige hospitalsinitiativ". Hun er desuden kursusleder på *Master of Midwifery*, som udbydes af *Centre for Midwifery, Child and Family Health, Faculty of Health, University of Technology Sydney* (Se endvidere bilag 12)
- Der arbejdes på at skabe et gæsteprofessorat med en engelsk jordemoderprofessor, hvis profil også kan være med til at understøtte kandidatuddannelsen internationalt.

Det vil være naturligt – i samarbejde med de to adjungerede professorer, at skabe en mulighed for de danske kandidater, således de kan læse et semester/fag på et engelsk eller australsk universitet.

Derudover er Professor Ronald Lamont<sup>133</sup>, som er ansat som gæsteprofessor ved Forskningsenheden for Gynækologi og Obstetrik ved SDU, et omfattende internationalt forsk-

<sup>129</sup> Se placering på kort [her](#)

<sup>130</sup> Se [http://www.nybyggsdu.dk/Nyheder/NytSUND\\_bygning](http://www.nybyggsdu.dk/Nyheder/NytSUND_bygning)

<sup>131</sup> Se mere her: <http://static.sdu.dk/mediafiles//D/8/7/%7BD87EA4E2-320C-432E-919E-58A1C24E6E3E%7DInternationaliseringUddannelserSundhedsvidenskab.pdf>

<sup>132</sup> Se bilag 16

<sup>133</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/rlamont> samt bilag 16

ningsnetværk. Ronald Lamont er født i Skotland og uddannet ved University of Edinburgh Medical School. I de sidste 22 år har han fungeret som Konsulent i Obstetrik og Gynækologi ved Imperial College and University College, London England. Ronald Lamonts doktorafhandling fra 1989 bærer titlen *Infection as a Cause of Spontaneous Early Preterm Labour*, og han har mere end 25 års forskererfaring i obstetrik og gynækologi. Før han kom til Syddansk Universitet, var Ronald Lamont ansat som gæsteprofessor ved NIH Perinatal Research Branch, Detroit, USA

De øvrige forskningsmiljøer bag uddannelsen har ligeledes solide internationale forbindelser, idet nogle få af disse skal nævnes her:

- Professor Christine Stabell Benn<sup>134</sup> har sit hovedvirke ved *Bandim Health Project* i Guinea Bissau. Dette projekt har siden 1978 gennemført epidemiologisk forskning med fokus på infektioner og vaccinationer samt sundhedsinterventioner og deres langtidskonsekvenser. Senest er der etableret et tvillingeprojekt og et projekt vedrørende type-2 diabetes med hjælp fra henholdsvis Det Danske Tvillingeregister og Dorte Møller Jensen<sup>135</sup> (Medicinsk Endokrinologi).
- Professor Morten Sodemann<sup>136</sup> leder/deltager i en række projekter i Uganda
- Professor, overlæge, dr.med., PhD Vibeke Rasch<sup>137</sup> gennemfører projekter vedrørende reproduktiv sundhed og kvinders seksuelle sundhed i bl.a. Tanzania og Vietnam.
- Klinisk lektor, overlæge, PhD, Henrik Christesen<sup>138</sup> har bl.a. samarbejde med kolleger i Rusland, Saudi-Arabien og Belgien.

## Kriterium 5: Løbende kvalitetssikring af uddannelsen

### *Institutionens system for kvalitetssikring lever op til de europæiske standarder for universiteternes interne kvalitetssikring (5.1.1)*

Syddansk Universitets system for kvalitetsudvikling – også benævnt *uddannelseskvalitet* – medvirker, gennem en koordineret og ledelsesforankret indsats, til at realisere og dokumentere opfyldelsen af formålet med universitetets uddannelser, som det udtrykkes i Syddansk Universitets vision:

*”Vores studerende udvikler deres faglige og personlige kompetencer i et inspirerende og nyskabende læringsmiljø. Fagligt og pædagogisk har undervisningen højeste kvalitet. Vi forbedrer konstant uddannelserne ud fra nationale og globale behov”*

Systemet skaber sammenhæng mellem et universitært forankret kvalitetsudviklings- og dokumentationssystem og et eksternt kvalitetssikringssystem og er etableret på grundlag af de

---

<sup>134</sup> Se bilag 16

<sup>135</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/djensen>

<sup>136</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/msodemann.aspx>

<sup>137</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/vrasch?&po=10>

<sup>138</sup> <http://www.sdu.dk/ansat/hchristesen?&po=10>

fælles europæiske standarder og retningslinjer for universiteters interne kvalitetssikring af uddannelser (Bilag 13).

Kvalitetsarbejdet for uddannelser ved Syddansk Universitet varetages primært tæt på og i direkte forbindelse med den enkelte uddannelse. Rammevilkårene for at udbyde uddannelserne og kravene til at dokumentere kvaliteten er derimod fælles for uddannelserne. *Uddannelseskvalitet* har til formål at stimulere til udvikling af den enkelte uddannelse inden for de givne rammevilkår og at dokumentere udviklingen af kvaliteten på en gennemskuelig og ensartet måde for alle uddannelser.

Kvalitetsarbejdet ved Syddansk Universitet hviler på tre søjler

- Kvalitetsorganisationen - der er fælles, samlende og ledelsesforankret
- Kvalitetspolitikken - Syddansk Universitets 8 delpolitikker for uddannelsesområdet.
- Dokumentation for opfyldelse af Syddansk Universitets 8 delpolitikker for uddannelsesområdet samt for øvrige interne og eksterne aktiviteter til fremme af kvaliteten.

### Organisatoriske rammer

Kvalitetsarbejdets *søjle 1* er den fælles, samlende og ledelsesforankrede kvalitetsorganisation. Denne organisation blev udformet og vedtaget af SDU's direktion i 2006 bl.a. på grundlag af en auditering af SDU's samlede uddannelsesaktivitet gennemført i regi af Danmarks Evalueringsinstitut<sup>139</sup>. Kvalitetsorganisationen er kendetegnet ved, at direktionen har det overordnede ansvar for, at politikker for uddannelse og eksterne krav til uddannelseskvalitet omsættes til god praksis. Begrundelsen herfor er, at kvalitetsarbejde efter al erfaring kun lykkes, såfremt det sker med tæt forankring i den eksisterende ledelsesfunktion. Ledelsesstrengen for kvalitetsorganisationen afspejler derfor også ledelsesstrengen fra rektor, gennem dekaner til studieledelse på fakultetsniveau. Den egentlige realisering af kvalitetsarbejdet skal finde sted så tæt på læringsmiljøer og uddannelsesfunktioner som muligt. Det vil sige dels gennem studieledelse og studieadministration (hvortil skal bemærkes, at SDU egenhændigt har udredt og præciseret rammerne for studieledelse og hermed ført ledelsesforankringen af kvalitetsarbejdet helt ud til den enkelte studieleder og dermed uddannelse), dels gennem de enkelte underviseres aktiviteter med udgangspunkt i institutterne. Kvalitetsorganisationen er forankret til ledelsesstrukturen gennem Uddannelsesrådet og Studieadministrativ Koordineringsgruppe (SAK). Uddannelsesrådet har til opgave at koordinere udviklingen af kvalitetspolitikken samt at overvåge og gøre status for kvaliteten af uddannelser i henhold til de fastlagte politikker. Uddannelsesrådet skal ligeledes udarbejde oplæg til integration af øvrige kvalitetssikringselementer, herunder akkrediteringer, benchmarking etc. i universitetets samlede kvalitetsarbejde. Den studieadministrative koordineringsgruppe understøtter og medvirker til implementering af vedtagne delpolitikker på fakulteter og fællesområdet.

<sup>139</sup> Hjemmeside: <http://www.eva.dk/>

## Kvalitetspolitikken

Kvalitetsarbejdets *søjle 2* er kvalitetspolitikken, der afspejler den studerendes forløb fra ansøgning over uddannelse til efter uddannelsens afslutning – et forløb, vi også kalder 'fra tanke til job' (bilag 15). Kvalitetspolitikken udgør et sæt af mål for kvalitet udtrykt gennem Syddansk Universitets 8 delpolitikker, der dækker områderne<sup>140</sup>:

- *Optagelse og markedskommunikation*
- *studiestart*
- *studieledelse og studieadministration*
- *universitetspædagogik*
- *studiemiljø*
- *prøveformer og undervisningsevaluering*
- *arbejdsmarked og livslang læring*
- *udvikling af ny uddannelse*

De enkelte delpolitikker er udarbejdet i en bottom up-proces med inddragelse af relevante interessenter – herunder studerende, undervisere, uddannelsesledere og studieadministrativt personale. Delpolitikkerne inkluderer ENQA/ESG som grundlæggende princip. Delpolitikkerne er udarbejdet i henhold til de beskrevne processer i perioden 2006-2009.

Hver delpolitik rummer et begrænset antal elementer, der hver udtrykker en målsætning, en standard for denne, et antal guidelines som udtrykker eksempler på best practice til realisering af standarden, samt en eller flere indikatorer til dokumentation af standardens målopfyldelse. Ansvar for hver indikator er éntydigt placeret for at sikre optimal forankring.

## Indsamling, analyse og anvendelse af relevant information

Kvalitetsarbejdets *søjle 3* udgøres af de samlede aktiviteter, der dokumenterer opfyldelsen af de 8 universitære delpolitikker. Til dokumentation for kvalitetsarbejdet regnes også opfyldelse af en række eksterne krav, der på forskellig måde bidrager til kvalitet af uddannelserne (akkreditering, Lov om gennemsigtighed, kvalifikationsrammen, benchmarking, udviklingskontrakt for Syddansk Universitet m.v.)

I foråret 2009 blev alle 8 delpolitikker formelt overdraget til fakulteter, fællesområdet og biblioteket med henblik på endelig implementering. Det har således sidenhen været lagt i hænderne på hver enkelt decentral enhed at føre kvalitetsarbejdet ud i livet jf. *Søjle 1's* princip om, at realiseringen af kvalitetsarbejdet skal ske så tæt på læringsmiljøer og uddannelsesfunktioner som muligt. Således forstået er implementeringen af kvalitetspolitikken tilen-

<sup>140</sup> Se delpolitikkerne her: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Dokumentation\\_tal/Kvalitetsudvikling/Kvalitetspolitik.aspx](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Dokumentation_tal/Kvalitetsudvikling/Kvalitetspolitik.aspx)

debragt, mens realiseringen af målene er i gang. Fakulteterne har på forskellig vis og med synlig ledelsesmæssig opbakning sat processer i gang, der kan forventes at føre til ændret adfærd i bred uddannelsesmæssig sammenhæng.

I efteråret 2009 og foråret 2010 er der for hhv. *Delpolitik for studiestart og Delpolitik for optagelse og markedskommunikation* gennemført opfølgning med afsæt i, at de i delpolitikkerne udpegede ansvarlige personer bliver spurgt til graden af målopfyldelse for de enkelte indikatorer, hvorefter resultaterne af denne kvantitative opfølgning er blevet drøftet af et bredt udsnit af organisationen ved en centralt koordineret workshop med erfaringsbaseret læring på tværs som mål. Erfaringerne fra disse opfølgninger viser en meget stor interesse fra hele organisationen i at bidrage med input i relation til konkret målopfyldelse og god praksis samt forslag til videreudvikling af kvalitetspolitikken. Svarprocenten på den kvantitative undersøgelse var på ca. 85 %, mens workshoppen havde deltagelse af hhv. 22 og 26 repræsentanter (VIP, TAP og studerende) fra hele SDU.

Med afsæt i de hidtidige erfaringer, international inspiration og et ønske om øget fokus på decentralt ejerskab for kvalitetsudviklingen har direktionen efterfølgende drøftet og vedtaget et revideret oplæg til dokumentation og opfølgning på delpolitikkerne. Fremadrettet vil graden af målopfyldelse blive dokumenteret via en uddannelsesberetning, der repræsenterer et systemiseret og udviklingsorienteret informationsflow mellem uddannelses-, fakultets- og institutionsniveau. Centralt står uddannelsernes egne evalueringsaktiviteter, der med den kvantitative monitorering af delpolitikkerne som væsentligt grundlag udtrykkes i en årlig uddannelsesberetning. Formålet med denne er flerdelt. Dels skal beretningen udgøre en årlig status for kvalitetsarbejdet i relation til den enkelte uddannelse, og dels skal beretningen kvalificere den årlige, kvalitative udviklingsorienterede dialog mellem uddannelsesledelsen og fakultetsledelsen. Beretningerne for de enkelte uddannelser samles efterfølgende i en beretning på fakultets- og institutionsniveau. I efteråret 2011 gennemførtes uddannelsesberetningen som pilottest på udvalgte uddannelser, og siden 2012 er uddannelsesberetningen blevet implementeret på alle SDU's uddannelser.

### **Udvikling af uddannelseskvaliteten ved SDU i fremtiden**

SDU's kvalitetsorganisation er for øjeblikket en velkonsolideret og velintegreret koordinerende enhed for en lang række kort- og langsigtede aktiviteter med betydning for uddannelseskvaliteten på SDU. Kvalitetsorganisationen og dens arbejde tager udgangspunkt i principperne fra kvalitetscirklen, hvor bevægelsen over strategi og mål, praksis og udførelse, analyse og evaluering samt opfølgning og ændring foregår i en endeløs, cirkulær proces med løbende justering for øje og som resultat. Udviklingen af SDU's kvalitetsorganisation vil på dette veletablerede grundlag således foregå løbende. Opdateringen og revisionen af delpolitikkerne er en integreret del af kvalitetsudvikling. Ved SDU vil det ske dels på basis af erfaringerne fra søjle 3 om dokumentation og opfølgning, dels er der udefrakommende krav og regler, der skal fanges op – herunder akkrediteringsprocessens spin off. Den internationale udvikling følges tæt bl.a. gennem deltagelse i EUA-projekter (European University Associati-

on<sup>141</sup>) og Bologna-processerne. Endelig er der i SDU-regi igangværende projekter og udredninger med sigte på at inkludere disse i delpolitikkerne. Alle disse interne og udefra kommende elementer opsamles løbende i Uddannelsesrådet og vil afspejle sig i oplæg til revideret delpolitik, som efter behandling i Uddannelsesrådet indstilles til vedtagelse i direktionen.

SDU igangsatte i efteråret 2012 en revision af alle delpolitikkerne. Revisionen af delpolitikkerne forventes afsluttet ved udgangen af 2013

### De studerende i centrum

De studerende i centrum er et, strategisk indsatsområde forankret i uddannelsesrådet, der skal forbedre kvaliteten af universitetets samlede uddannelsestilbud ved at løfte læring, studiemiljø og service, så de studerende har optimale muligheder for at udvikle deres potentialer. Projektet skal skabe forudsætningerne for, at flest mulige studerende flytter sig mest muligt i forhold til deres faglige indgangsniveau, og at flest mulige studerende fastholdes og færdiggør deres uddannelse på SDU.

Resultaterne skal opnås inden for fire hovedfelter: læring, information, studieliv og værdibaseret indsats. For hvert hovedfelt er der defineret en række selvstændige projekter (indtil videre 18) med særskilte projektansvarlige og projektdeltagere, der tæller både medarbejdere og studerende, der ud fra deres faglighed, interesse og placering på SDU er i stand til at tilvejebringe de ønskede produkter og/eller igangsætte de ønskede forandringer.

I foråret 2011 er der igangsat projekter, der blandt andet skal arbejde med eller tilvejebringe følgende: Bærende principper for aktiv læring og aktiverende undervisning, øget fokus på jobskabelse og iværksætteri, en ny central servicezone i Odense ud fra princippet om single-point-of-contact i relation til studenteradministrative services og vejledning, en ny fælles studenterbar på Campus Odense, udvidet IT-support, øget indflydelse til de studerende, et kodeks for relationen mellem medarbejdere og studerende samt forslag til incitamentstrukturer til fremme og anerkendelse af den gode undervisning på linje med den gode forskning.

De studerende i centrum løber i perioden 2011-2015 og har et budget på 35 mill. kr.

### Kvalitetsudviklingen på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

I forlængelse af ovenstående arbejder Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet systematisk med kvalitetsudvikling af fakultetets uddannelser på en række områder. Således faciliterer fakultetet løbende:

- **Aftagerpanelsmøder**<sup>142</sup>, der afholdes minimum en gang årligt. Efter hvert møde udarbejdes et opsummering af mødet og tilhørende handlingsplan der skitsere, hvilke indtryk fra mødet som studieledelsen efterfølgende vil inddrage i det videre kvalitetsarbejde på uddannelsen. For Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje er der i sagens natur ikke nedsat et aftagerpanel på nuværende tidspunkt (april 2013), men

<sup>141</sup> Hjemmeside: <http://www.eua.be/Home.aspx>

<sup>142</sup> Se mere her: [https://webdok.sdu.dk/sites/Sund\\_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx](https://webdok.sdu.dk/sites/Sund_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx)

det er hensigten, at rekruttere et aftagerpanel på baggrund af den kontakt fakultetet har haft til aftagefeltet gennem høringerne.

- **Dimittendundersøgelser**<sup>143</sup>, der afvikles i et fast interval for alle eksisterende uddannelser. Efter hver dimittendundersøgelse udarbejdes et opsummering af undersøgelsen og tilhørende handlingsplan der skitsere, hvilke indtryk fra undersøgelsen som studieledelsen efterfølgende vil inddrage i det videre kvalitetsarbejde på uddannelsen.
- **Uddannelsesevalueringer**<sup>144</sup>, der afvikles på alle eksisterende uddannelser i forhold til bestemmelserne i Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets Evaluerings håndbog. Hver evaluering indeholder 5 obligatoriske spørgsmål, som går på tværs af alle evalueringer på alle uddannelser, samt en valgfri formativ del, som den respektive uddannelse selv kan definere spørgsmål til. Hver uddannelse har udviklet en regularitetsplan, som blandt andet illustrerer intervallet mellem undervisningsevalueringerne. Efter hver undervisningsevaluering offentliggøres resultaterne eksternt og internt i organisationen, ligesom den fagansvarlige undervisning udfylder en handleplan på baggrund af evalueringens resultater. Handleplanen samt resultaterne af evalueringen behandles i studienævnet som led i fakultetets kvalitetsarbejde.
- **Statistisk materiale**<sup>145</sup>, der udarbejdes løbende på en række områder af relevans for de enkelte uddannelsers kvalitetsudvikling.
- **Internationalisering**, hvor der arbejdes løbende på at sikre og udvide den internationale dimension på vores uddannelser. De studerende skal i relation til deres uddannelse tilegne sig et globalt perspektiv, en tværkulturel forståelse og sproglige kompetencer, der kvalificerer dem til at blive en del af det internationale arbejdsmarked. Studieordningerne for bachelor- og kandidatuddannelserne er tilpasset, så de åbner mulighed for at tage et meritgivende udlandsophold. For at sikre udlandsmuligheder for fakultetets studerende, er der i alt 37 Erasmus-aftaler med udenlandske universiteter fra lande som Polen, Holland, Spanien, Portugal, Tyskland, Sverige, Norge, Rumænien og Island samt bilaterale / oversøiske udvekslingsaftalerne med Calgary Universitetet i Canada, New Mexico State University i USA samt Deakin Universitetet og Griffith Universitetet i Australien.

Den enkelte uddannelses kvalitetsarbejde suppleret med ovenstående elementer i det systematiske kvalitetsarbejde (eksempelvis handlingsplanerne) opsummeres i en årlig uddannelsesberetning, som danner grundlag for et statusmøde mellem Dekan, studieledelsen for den aktuelle uddannelse og øvrige relevante deltagere – en praksis som fakultetet har haft gode erfaringer med siden 2007<sup>146</sup>. Et af formålene med statusmøderne er at belyse forhold ved den enkelte uddannelse på baggrund af Syddansk Universitets politik for uddannelse, status for akkreditering, fakultetets strategi- og ledelsesgrundlag og Syddansk Universitets udviklingskontrakt, lovgivningsmæssige krav og studieadministrative forhold.

<sup>143</sup> Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/SUND-Dimittendundersoeg/SitePages/Home.aspx>

<sup>144</sup> Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/Undervisningsevalueringer/SitePages/Home.aspx>

<sup>145</sup> Se mere her: [http://www.sdu.dk/Om\\_SDU/Dokumentation\\_tal/WHITEBOOK](http://www.sdu.dk/Om_SDU/Dokumentation_tal/WHITEBOOK)

<sup>146</sup> Se mere her: [https://dok.sdu.dk/sites/Sund\\_statusmoder/SitePages/Home.aspx](https://dok.sdu.dk/sites/Sund_statusmoder/SitePages/Home.aspx)

Herudover er der fra efteråret 2009 blevet afholdt et årligt seminar for alle studienævn, for at sætte fokus på status og udviklingspotentialet for en eller to delpolitikker med henblik på gensidig inspiration.

Endelig arbejder Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet med at højne kvaliteten, dokumentationen og effektiviteten af studieadministrationen gennem tværgående funktionsområder inden for:

- Vejledning og internationalisering
- Moduladministration
- Studieledeles- og studienævnadministration
- Logistik

Som eksempel på et funktionsområdes arbejde kan fremhæves udarbejdelsen af guidelines for moduladministration<sup>147</sup>.

### *Hvordan uddannelsesledelse via kvalitetssikringsarbejdet løbende og systematisk tager hånd om identificerede problemer på uddannelsen (5.1.2)*

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje vil være tæt integreret i fakultetet og universitetets kvalitetssikringssystem på flere niveauer. For det første gennem Syddansk Universitets 8 delpolitikker, hvor Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet kontinuerligt med disse.

For det andet prioriterer Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, som nævnt i målepunkt 5.1.1., en tæt dialog med både studerende, alumner og ansatte med henblik på at monitorere uddannelsernes kvalitet og identificere eventuelle problemer. Dette sker gennem dimittendundersøgelser, studienævn, aftagerpanelsmøder og statusmøder, der alle er integrerede dele af fakultetets kvalitetssikringssystem.

---

<sup>147</sup> Se mere her: [https://webdok.sdu.dk/sites/SUND\\_gfm/SitePages/Home.aspx](https://webdok.sdu.dk/sites/SUND_gfm/SitePages/Home.aspx)