

Indledning

Syddansk Universitet ansøger hermed om akkreditering af kandidatuddannelsen i ergoterapi. Gennem dialogen med aftagerfeltet og brancheforeninger er universitetet blevet overbevist 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 du at følge denne succes op ved at udbyde kandidatuddannelser i kliniske sygepleje, jordemodervidenskab 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.

Udviklingsarbejdet med kandidatuddannelsen i ergoterapi startede i 2012 og er sket i tæt samarbejde med dels praksisfeltet / kommende aftagere, som er blevet inddraget gennem møder, seminarer og en høring; dels i tæt samvirke med relevante forskningsmiljøer på Syddansk Universitet.

Endvidere er uddannelsen blevet udviklet i nært samarbejde med kandidatuddannelserne i klinisk sygepleje samt jordemodervidenskab som universitetet udviklede parallelt med kandidatuddannelsen i ergoterapi. Universitetet ser netop fællesskabet mellem de tre uddannelser som en styrke, men også som værende 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/professionsbachelor-og-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 galt det, at den fælles struktur og sammenlæsningen er blevet hilst velkomne og kommenteret positivt af aftagerne.

Endelig har universitetet med interesse fulgt overenskomstforhandlingerne mellem Sundhedskartellet og Danske Regioner samt Kommunernes Landsforening og der nu er indgået en aftale, der sikrer ansættelsesforhold og lønvilkår for kandidatuddannelser, hvor det adgangsgivende grundlag er en professionsbacheloruddannelse svarende til eksempelvis kandidatuddannelsen i ergoterapi (bilag 13).

Kriterium 1: Behov for uddannelsen

Syddansk Universitet vil i det følgende redegøre for, hvordan universitetet har sikret det samfundsmæssige behov for kandidatuddannelsen i ergoterapi gennem en grundig udviklings- og kvalitetssikringsproces med tæt forankring til det ledelsesmæssige niveau.

I processen (som er nærmere beskrevet i bilag 1) er eksterne aftagere blevet løbende inddraget gennem en ekstern følgegruppe samt gennem en høring. Besvarelsen af dette kriterium tage afsæt i behovsargumentation af generel karakter, med udgangspunkt i udviklingen indenfor sundhedssektoren i Danmark. Senere vil argumentationen udspringe af resultatet af en større skriftlig høring, gennemført i forbindelse med arbejdet med at udvikle en kandidatuddannelse i ergoterapi, dels med henblik på at understøtte behovet, men også for at illustrere, hvordan potentielle aftagere og samarbejdspartneres tilbagemeldinger har bidraget til at forme uddannelsens opbygning og indhold og således sikre, at uddannelsen imødekommer samfundets behov.

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 ind 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. Inden indsendelse af akkrediteringsansøgning, har begge godkendt den.

- 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.

Samfundets behov for en kandidatuddannelse i ergoterapi

Den samfundsmæssige udvikling med en stigende andel af ældre borgere og kronisk syge og dermed flere, der lever med nedsat funktionsevne, betyder, at der er et øget behov for indsatser, der gør det muligt, at disse borgere kan leve et selvstændigt liv. Ergoterapeuter kan med fagets fokus på at muliggøre et aktivt hverdagsliv i høj grad bidrage til dette. Men for at sikre at forskningsbaseret viden effektivt kan anvendes og implementeres, er der behov for en ergoterapeutisk akademisering, hvilket en kandidatuddannelse vil kunne bidrage til.

Ergoterapi kan bidrage med en væsentlig indsats i social- og sundhedssektoren med professionens særlige fokus, som er centreret om menneskers mulighed for at leve et aktivt hverdagsliv. Hverdagen er for de fleste sammensat af de daglige gøremål, der er meningsfulde og nødvendige for den enkelte. Formålet med ergoterapi er at fremme sundhed ved at vedligeholde og styrke menneskers livsførelse og daglige gøremål i eget hjem, på arbejde, i fritiden og i samfundet som helhed, samt at forebygge tab af evnen til at udføre og varetage aktiviteter og roller. Aktivitetstræning, brug af hverdagsteknologier samt tilpasning af omgivelserne (bolig/arbejdsplads/nærmiljø, transport) er former for indsatser, der integreres i forebyggelse, genoptræning, rehabilitering og palliation. For at styrke den samfundsmæssige nytte af den ergoterapeutiske og aktivitetsorienterede tilgang er der behov for at den i højere grad baseres på evidens.

Der er i Danmark, som i de fleste andre lande, et stigende behov for kvalificerede, evidensbasere og dokumenterede sundhedsydelse - herunder ergoterapi – samt at blive bedre til at medtænke og inddrage sundheds- og velfærdsteknologiske muligheder. En pointe der også er blevet bekræftet af regeringen ved flere lejligheder².

Det betyder, at der er behov for en stadig videreudvikling af faget og at ny forskning, viden og teknologi implementeres bedst muligt i den ergoterapeutiske praksis. Udviklingen er en konsekvens af samfundsmæssige, økonomiske, teknologiske og politiske forhold - herunder befolkningens stigende levealder, og at der er stadigt flere, der lever med kroniske- eller livstruende sygdomme og deraf følgende nedsat funktionsevne. Dette gør sig gældende både indenfor sundhedssektoren og socialektoren. I begge sektorer er der et øget behov for ergoterapeutisk ekspertise, så også danske borgere kan få realiseret deres behov for en sam-

² Se eksempelvis Morten Østergaards tale her: <http://fivu.dk/minister-og-ministerium/ministeren/taler/2013/professionsbachelor-skal-vaere-velfaerdsudviklere>

fundsmæssig rolle i arbejdslivet og for at klare sig selvstændigt og længst muligt i egne omgivelser.

I forlængelse af Kommunalreformen har flere interessenter påpeget et øget behov for kvalitetssikring af kommunale opgaver og der sker en stigende oprustning indenfor det kommunale sundhedsvæsen. I den forbindelse har Kommunernes Landsforening i 2013 formuleret "Kommunal stratificeringsmodel for genoptræning efter Sundhedsloven"³. Formålet med modellen er at give kommunerne et redskab til at tilrettelægge og organisere indsatsen, således at den genoptræning patienterne får i kommunerne er både faglig og økonomisk bæredygtig. Vellykket implementering af en sådan model vil imidlertid forudsætte et kvalitetsløft, bl.a. gennem udvikling af kliniske retningslinjer, hvilket understøttes af Region Syddanmark i deres "Bidrag til en ny sundhedspolitik"⁴. Dette nødvendiggør kompetencer på kandidatniveau indenfor ergoterapi og det ses, at stadigt flere kommuner ansætter ergoterapeuter, som har videreuddannet sig akademisk over bachelorniveau.

Ifølge professionshøjskolernes "Forskningspolitisk Strategi 2012"⁵ er det væsentligt at fastholde talentfulde professionsudøvere i professionen frem for at de akademiserer sig ud af professionel praksis. Det er ikke muligt med det aktuelle udbud af master- og kandidatuddannelser, men vil kunne imødekommes ved etablering af monofaglige kandidatuddannelser, herunder kandidat i ergoterapi. Desuden formulerer professionshøjskolerne i deres forskningspolitiske strategi et fremtidigt behov for kompetencer indenfor ledelse, forskning og udvikling og har ligesom kommuner og regioner formuleret, at det er vigtige elementer i en kandidatuddannelse – et ønske der tilgodeses i kandidatuddannelsen i ergoterapi.

Internationalt foregår der indenfor ergoterapi og aktivitetsvidenskab en konstant udvikling. Det sker gennem universitetsbaserede uddannelser på kandidat- og ph.d.-niveau. Disse uddannelsesniveauer har i mange år været en fast del af universitetsmiljøet i Sverige, Storbritannien, USA, Canada, Australien og New Zealand og flere andre lande, som Danmark ofte sammenligner sig med. I disse lande sker udviklingen af faget gennem en større og større evidensbaseret af ergoterapeutiske metoder og indsatser til at fremme og bibeholde borgernes mulighed for at leve et sundt og aktivt hverdagsliv, både på et personligt plan, men også på samfundsniveau. Det er meget begrænset, hvad der findes af dansk forskning i ergoterapi, hvorfor den internationale udvikling i høj grad har inspireret den ergoterapeutiske udvikling i Danmark. Det er Syddansk Universitets vurdering, at man gennem etablering af en kandidatuddannelse, og en yderligere akademisering af faget, vil give danske ergoterapeuter et bedre grundlag for at vurdere relevansen og kvaliteten af internationale forskningsresultater og implementere denne viden i dansk ergoterapeutisk praksis. Desuden vil etableringen af en kandidatuddannelse være en vigtig forudsætning for, at der i højere grad forskes om menneskers livsførelse og hverdagslivets aktiviteter; både forskning, der vedrører danske forhold og forskning, der har en kvalitet, som muliggør, at dansk ergoterapi kommer på niveau med internationale samarbejdspartnere og dermed kan indgå i ligeværdige udviklings- og forskningsrelationer. Kandidatuddannelsen vil desuden kunne imøde-

³ Kilde: http://www.kl.dk/ImageVault/Images/id_58963/scope_0/ImageVaultHandler.aspx

⁴ Kilde: <http://www.regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/2013/Marts/Bidrag+til+en+ny+sundhedspolitik.aspx>

⁵ Kilde: http://www.uc-dk.dk/da/phocadownload/vimener/forskningspolitisk_strategi_2012.pdf (28.03.13)

komme sundhedsvæsenets behov for kompetencer hos ledelse og sundhedspersonale, så de kan gå forrest og drive forandringsprocesser, et behov, der er udtrykt i Danske Regioners "Bidrag til en ny sundhedspolitik"⁶.

Samlet set vil Kandidatuddannelsen i ergoterapi i væsentlig grad, som en fagspecifik indsats og ved at indgå i tværfagligt samarbejde, kunne bidrage til at sikre kvalitet af en dansk social- og sundhedspraksis samt kvalitetsmæssigt kunne sammenlignes med både nordiske og internationale standarder.

Erhvervssigte og aftagere (1.1.1)

Formålet med en kandidatuddannelse i ergoterapi er, at give den studerende mulighed for at supplere og kvalificere sin grundlæggende viden, færdigheder og kompetencer fra professionsbachelorniveauet i ergoterapi, således at kandidaten bliver i stand til at dokumentere, kvalitetsudvikle, evaluere, evidens- og forskningsbasere samt implementere nyeste viden i relation til teori og praksis indenfor det ergoterapeutiske felt.

Kandidaten vil have forudsætninger for, at formidle og implementere forskning til og i praksis, at samarbejde med samt inddrage ergoterapeuter, andre sundhedsprofessionelle og klienter om bl.a. praksisbeskrivelser og -udvikling, at teoriudvikle samt at kunne undervise og supervisere. Kandidaten vil være kvalificeret til at varetage sammensatte og komplekse arbejdsopgaver indenfor:

- Sundhedsfremme og forebyggelse, habilitering, behandling, rehabilitering og palliation
- Dokumentation og udvikling
- Tværfagligt samarbejde og sparring
- Planlægning, projektledelse og koordinering
- Vidensudvikling og implementering samt andre områder, hvor et stort kendskab til videnskabelige metoder er centralt
- Ledelse
- Undervisning
- Rådgivning
- Udvikling og implementering af nye funktionsområder, fx velfærdsteknologi og palliation

Kandidatuddannelsen i ergoterapi forventes dermed at kvalificere til ansættelse indenfor:

- Kommuner
- Regioner og sygehuse
- Staten og uddannelsesinstitutioner

⁶ Kilde: <http://www.regioner.dk/Aktuelt/Nyheder/2013/Marts/Bidrag+til+en+ny+sundhedspolitik.aspx> (21.03.13)

- Private virksomheder (fx arbejdsmiljø) og organisationer (fx patientforeninger), forsikringsselskaber, hjælpemiddelfirmaer og arbejdsmiljørådgivere

Kandidaten vil kunne varetage stillinger som eksempelvis udviklingsergoterapeuter, forebyggelseskonsulent, visitator, sundhedschef og adjunkt/lektor ved University Colleges. Kandidaten vil desuden have forudsætninger for, at påbegynde en ph.d.-uddannelse og derigennem styrke en nødvendig forskningsbaseret fagudvikling af ergoterapi, der kommer på linje med den øvrige europæiske udvikling og samtidig sikrer mulighed for tværfaglig forskningssparing nationalt som internationalt.

Uddannelsesudviklingen – og inddragelse af relevante interessenter

Syddansk Universitet har udviklet kandidatuddannelsen i ergoterapi i nært samarbejde med relevante nationale interessenter og kommende aftagere. Hensigten med, at inddrage disse i så betydelig grad i uddannelsesudviklingen har været, at kandidatuddannelsen netop skal tilgodese de behov, som det danske samfund har aktuelt og på sigt. Endvidere er uddannelsen blevet udviklet i nært samarbejde med arbejdsgrupperne for den sideløbende udvikling af kandidatuddannelserne i klinisk sygepleje samt jordemodervidenskab med det formål, at 'flette uddannelserne' sammen på de områder, hvor det er hensigtsmæssigt jævnfør beskrivelsen i indledningen.

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

- Karen la Cour, Lektor, Ergoterapeut, MSc, Ph.d., Syddansk Universitet⁷
- Jette Haugbølle, Underviser, Ergoterapeut, MSc, Exam. Pæd., UC Sjælland⁸
- Hanne Kaae Kristensen, Post. Doc., Ergoterapeut, MSc, Ph.d., OUH, Klinisk Institut, Syddansk Universitet⁹
- Elise Bromann Bukhave, Ph.d.-studerende, Ergoterapeut, Cand. Pæd., Syddansk Universitet (til og med 2012)
- Line Lindahl-Jacobsen, Ph.d.-studerende, Ergoterapeut, MPH, Syddansk Universitet (fra 2013)¹⁰
- Per Æbelø, Kvalitetskoordinator, Syddansk Universitet¹¹

I uddannelsesudviklingen har endvidere været inddraget:

- En ekstern følgegruppe, bestående af udvalgte aktører indenfor ergoterapi mødtes 16. maj 2012. Formålet med mødet var, at hjælpe arbejdsgruppen bag kandidatud-

⁷ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/klacour>

⁸ Profil: [https://www.ucviden.dk/portal/da/persons/jette-haugboelle\(8011bfb6-dd66-4a89-91f2-76f01418b2e8\).html](https://www.ucviden.dk/portal/da/persons/jette-haugboelle(8011bfb6-dd66-4a89-91f2-76f01418b2e8).html)

⁹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/hkristensen>

¹⁰ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/lhjelmroth>

¹¹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/pabelo>

dannelsen i ergoterapi med at fastlægge uddannelsens hovedformål, erhvervs sigte og kompetenceprofil. De medlemmer af følgegruppen, der ikke kunne deltage i mødet, blev opfordret til at kommentere over mail. Medlemmer af den eksterne følgegruppe samt referat fra mødet 16. maj 2012 kan ses i bilag 2. Den eksterne følgegruppe er endvidere blevet inddraget i høringen. Der har 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 i 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.
- Særlige videnspersoner, der har hjulpet specifikt med væsentlige dele af uddannelsen:
 - Lektor Eva Draborg¹² → Uddannelsens samfundsvidenskabelige spor.
 - Seniorforsker Åse Brandt¹³⁺¹⁴ → Velfærds- og hverdagsteknologier.
 - Professor Helle Ploug Hansen¹⁴ → Uddannelsens forskningsmetnologiske spor.
 - PostDoc Eva Wæhrens¹⁵⁺¹⁶ → Generel sparring
 - Seniorforsker Tove Borg → Generel sparring.

Ovenstående personers CV og publikationslister fremgår af universitetets hjemmeside, med undtagelse af enkelte, hvis CV kan ses i bilag 15.

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.

¹² Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/edraborg>

¹³ Profil: <http://www.hmi.dk/page1792.aspx>

¹⁴ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

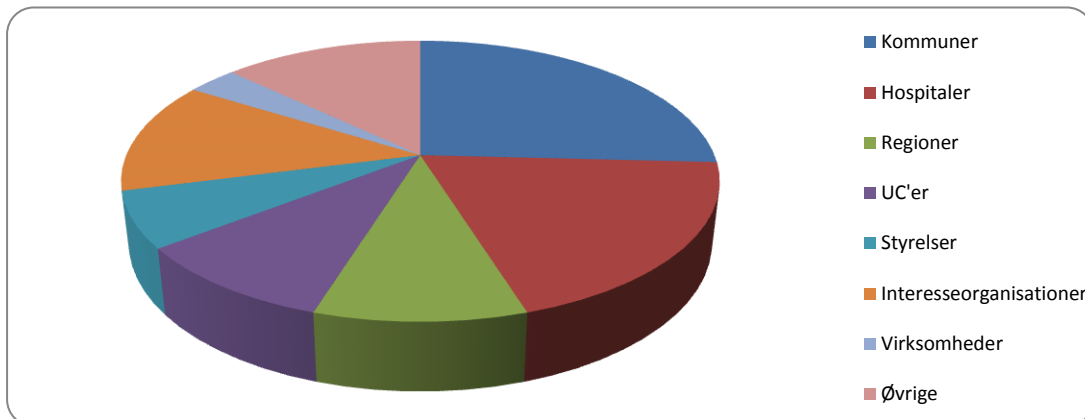
¹⁵ Profil:

<http://www.frederiksberghospital.dk/menu/Afdelinger/Parker+Instituttet/Om+afdelingen/Seniorforskere+og+konsulenter/Eva+Ejlersen+W%C3%A6hrens.htm>

¹⁶ Som et led i forskningsopbygningen inden for ergoterapiens fagområde vil PostDoc Eva Wæhrens og Seniorforsker Åse Brandt være ansat på Syddansk Universitet fra 1. maj 2013.

Udover ovenstående inddragelse af interessenter, har Syddansk Universitet også gennemført en skriftlig høring af uddannelsesforslaget i perioden december 2012 til januar 2013. Høringsmaterialet, høringsgruppen samt høringssvar kan ses i bilag 5. Universitetet opnåede svar fra 32 interessenter (jf. figur 1).

Både arbejdsgruppen, den eksterne følgegruppe samt tendenserne i høringen, har prioriteret, at ergoterapi får sin egen kandidatuddannelse i Danmark. Kandidatuddannelsen i ergoterapi skal bygge videre på professionsbachelorernes autorisation og være tæt på den klini-



Figur 1: Fordeling af de 32 interessenter på baggrund af arbejdsområder.

ske praksis samtidig med den er 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 ikke i Danmark findes nogle oplagte uddannelser til en sådan, eventuel toning.

Høringsresultaterne – og hvordan de er blevet inddraget i uddannelsesudviklingen

Generelle kommentarer til uddannelsen:

Initiativet til en kandidatuddannelse i ergoterapi er blevet meget positivt modtaget, hvilket fremgår af næsten alle høringssvar, med kommentarer som "Forslaget hilses hjerteligt velkommen" (E1: UC Syddanmark), "Yderst positivt – behovet vurderes som stort" (E3: VIA UC), "Behov for akademiske kompetencer" (E6: Sundhedsstyrelsen) og "Nødvendigt tiltag" (E21: Region Syddanmark). Et enkelt høringssvar (E31: Region Hovedstaden) finder, at der er tale om en unødigt akademisering på professionsområdet generelt. Dette synspunkt står imidlertid helt alene, idet samtlige øvrige høringssvar støtter selvsamme akademisering og fremhæver nødvendigheden af denne.

Særligt lægges der vægt på et øget behov for kvalitets- og evidensudvikling samt kommunernes behov for opkvalificeret ergoterapifagligt personale. Dette er gennemgående for mange af høringssvarene og kan illustreres ved disse citater: "Uddannelsen kan give mulig-

hed for kvalitetsløft i kommunerne, særligt i forhold til at styrke arbejdet med evidens og dokumentation af indsatser på området "(E2: Socialstyrelsen), "Særligt stort behov i kommunerne" (E7: Ergoterapeutforeningen) og "Øget behov for kvalitetsudvikling af de kommunale ergoterapeutiske indsatser samt for implementering af ny ergoterapeutisk viden i den kommunale praksis til fremme af en mere evidensbaseret praksis" (E24: Roskilde Kommune).

Behovet for at evidensbasere og kvalitetsudvikle er én af kandidatuddannelsens hovedformål og færdigheder indenfor dette område sikres i et særskilt modul umiddelbart inden kandidatspecialet skal udarbejdes.

Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde fremhæves i mange af høringssvarene (E1: UC Syddanmark, E11: Region Midt, E18: Region Hovedstadens Psykiatri, E22: Esbjerg Kommune), ligesom der er positive tilbagemeldinger på opbygningen af uddannelsen i samspil med de to øvrige kandidatuddannelser (jordemodervidenskab og sygepleje) (E22: Esbjerg Kommune, E23: Bispebjerg Hospital, E30: Odense Kommune). Tværfagligheden er et centralt element i alle de fagvidenskabelige moduler og sikres i øvrigt ved at kombinere de tværfaglige discipliner i de to spor, hvor de tre kandidatuddannelser samkøres.

Uddannelsens opbygning vurderes til at være "godt vægtet" (E21: Region Syddanmark, E3: VIA UC) og flere andre høringssvar er positive overfor uddannelsens indhold ((E1: UC Syddanmark, E15: Kræftens Bekæmpelse, E24: Roskilde Kommune, E30: Odense Kommune).

I forhold til uddannelsens erhvervsigte og kompetenceprofil modtager kandidatuddannelsen bl.a. disse kommentarer: "Erhvervsigtet med at udvikle og vidensbasere praksis og agere innovativt er en helt korrekt vurdering fra jeres side" (E1: UC Syddanmark) og "Kompetenceprofilen anses som en naturlig og logisk fortsættelse af kompetenceprofilen for professionsbacheloruddannelsen" (E3: VIA UC), at den er "relevant og realistisk" (E4: VELA) samt at den er "struktureret og relevant" (E7: Ergoterapeutforeningen).

Endelig vurderes jobmulighederne for kommende kandidater i ergoterapi som værende gode i langt de fleste høringssvar (E1: UC Syddanmark, E2: Socialstyrelsen, E3: VIA UC, E4: VELA, E5: RehabiliteringsCenter for Muskelsvind, E6: Sundhedsstyrelsen, E7: Ergoterapeutforeningen, E9: Glostrup Hospital, E10: Aalborg Kommune, E11: Region Midt, E15: Kræftens Bekæmpelse, E16: Sygehus Vendsyssel, E18: Region Hovedstadens Psykiatri, E19: Varde Kommune, E22: Esbjerg Kommune, E23: Bispebjerg Hospital, E24: Roskilde Kommune, E26: Tønder Kommune, E30: Odense Kommune) og jobfunktionerne kan bla indebære, at "videreudvikle, evidensbasere og dokumentere den kliniske praksis samt implementere nyeste forskningsbaserede viden og sundhedsteknologi" (E1: UC Syddanmark) samt "udvikle faget og igangsætte forskningsprojekter i tæt samarbejde med højt specialiserede ergoterapeuter på den enkelte arbejdsplads" (E9: Glostrup Hospital).

To af høringssvarene stiller spørgsmål ved, om omfanget af behovet for færdiguddannede kandidater i ergoterapi er så markant, som Syddansk Universitet og størstedelen af høringssvarene påpeger. Der udtrykkes således "skepsis overfor muligheden for at rekruttere og afsætte 25-30 studerende årligt" (E20: OUH) og "afsætningsmuligheder i begrænset om-

fang" (E21: Region Syddanmark). Syddansk Universitet har på baggrund af drøftelse af de indkomne høringssvar revurderet holdningen til afsætningen og valgt at omdefinere forventningen til 20-25 studerende årligt. Dette dog med henvisning til afsætningsmulighederne idet høringssvarene fra UC'erne (E1, E3 og E17) påpeger, at der er betydelige rekrutteringsmuligheder til en kandidatuddannelse i ergoterapi.

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 ergoterapi.

- Behov for forskning: Et stadigt stigende behov for forskning og udvikling af ergoterapiens aktivitetsteoretiske grundlag, som supplement til udvikling og evidensbase-rede ergoterapeutiske ydelser (E3: VIA UC). Det er et klart sigte, at kandidaterne skal blive klædt på til at gå videre med en efterfølgende forskningskarriere og blive i stand til at indgå i udviklings- og forskningsprojekter i direkte forlængelse af uddannelsen.
- Uddannelsens bredde vs. specialisering: En række høringssvar påpeger behovet for specialisering indenfor konkrete specialer, som fx retspsykiatri (E21: Region Syddanmark), børn (E16: Sygehus Vendsyssel) og velfærdsteknologi (E7: Ergoterapeutforeningen, E27: Horsens Kommune), mens andre prioriterer de mere akademiske kompetencer (E19: Varde Kommune). Syddansk Universitet har taget dette til efterretning, men finder det ikke muligt, at udbyde alle relevante specialer i kandidatuddannelsen, men finder det relevant, at velfærdsteknologi, som dækker bredt på tværs over flere specialer, repræsenteres i et særskilt modul på uddannelsen.
- International profil bør vægtes: Enkelte høringssvar efterlyser vægtning af internationalt samarbejde (E7: Ergoterapeutforeningen, E11: Regionshospitalet Hammel Neurocenter). Syddansk Universitet oplyser, at det allerede eksisterende samarbejde med den Europæiske Master of Science i Ergoterapi forventes udvidet, med mulighed for at tage moduler i den europæiske masteruddannelses partnerlande, samt andre lande, hvor der igennem mange år har eksisteret ergoterapiuddannelse på kandidatniveau, såsom Sverige og Storbritanien.
- Ledelse og projektledelse: Syddansk Universitet har noteret sig et specifikt ønske om ledelse (E7: Ergoterapeutforeningen, E9: Glostrup Hospital) og projektledelse (E10: Aalborg Kommune). Udvalgte områder indenfor ledelse indgår som en del af tre moduler på fællessporene: "Organisation og ledelse af forandringer", "Projektledelse" og "Kvalitetsledelse". Disse områder er udvalgt på baggrund af den aktuelle udvikling i praksis (herunder de store forandringer som følge af Kommunalreformen) og fordi interessenter/aftagere i høj grad efterlyser kompetencer indenfor ledelse.
- Sundhedsfremme og forebyggende indsatser: Tønder Kommune (E26) påpeger behovet for sundhedsfremme og forebyggende indsatser. Dette er taget til efterretning og indgår i styrket grad i de fagvidenskabelige moduler.

- Innovation og entreprenørskab: Bispebjerg Hospital (E23) og Odense Kommune (E30) efterspørger innovation, entreprenørskab og samarbejde med borgere og pårørende. Dette har hele tiden været indtænkt i modulet om velfærdsteknologi, men kunne have fremstået tydeligere i det udsendte høringsmateriale.
- Klinisk erfaring inden optagelse og ønske om erhvervs erfaring under uddannelsen: Et enkelt høringssvar (E6: Sundhedsstyrelsen) foreslår, at studerende bør have nogle års klinisk erfaring, inden optagelse på kandidatuddannelsen i ergoterapi. Af praktiske hensyn for de studerende og idet uddannelsen er tænkt som en direkte overbygning på professionsuddannelsen i ergoterapi, har Syddansk Universitet valgt, at klinisk erfaring ikke er en forudsætning for optagelse på kandidatuddannelsen i ergoterapi. Derudover efterspørges klinisk erfaring under uddannelsen (E6: Sundhedsstyrelsen, E10: Aalborg Kommune, E21: Region Syddanmark, E22: Esbjerg Kommune). Det er universitetets vurdering, at uddannelsens målsætning og opbygning ikke forudsætter klinisk erfaring og at uddannelsens prioritering af case-baseret undervisning i høj grad vil kunne modvirke den manglende kliniske erfaring blandt studerende, der optages i direkte forlængelse af bacheloruddannelsen i ergoterapi.
- Specifikke færdigheder indenfor "hjælpeværktøjer": Konkrete værktøjer, såsom drift af databaser (E9: Glostrup Hospital), biostatistik (E16: Sygehus Vendsyssel) samt viden om budgetter og statistikker (E13: Næstved Kommune) efterspørges. Flere af disse hjælpeværktøjer vil de studerende i begrænset omfang stifte bekendtskab med under fællesmodulerne. Dog vil biostatistik have en større tyngde, ligesom forståelsen og anvendelsen af epidemiologi og biostatistik i gennemgangen af relevante forskningsresultater, vil være en helt naturlig del, igennem hele uddannelsen.

Nationalt beslægtede uddannelsers kompetenceprofiler (1.2.3)

Der findes ikke andre kandidatuddannelser i Danmark rettet specifikt mod ergoterapi - på trods af at det findes i mange andre lande. Der er dog enkelte beslægtede uddannelser, som det kan være relevant at samarbejde med. Syddansk Universitet vil her fremhæve:

- Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse¹⁷, som er en tværfaglig uddannelse indenfor sundhedsfremme, sygdomsforebyggelse, behandling og rehabilitering.
- Kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab¹⁸, der omhandler folkesundhedsmæssige teorier og metoder. Den studerende får samtidig færdigheder i arbejdet med befolkningens sundhedsproblemer i relation til befolkningens almindelige levevilkår.
- Kandidatuddannelsen i fysioterapi¹⁹, som henvender sig specifikt til fysioterapeuter, der ønsker at evidensbasere, kvalitetsudvikle og evaluere fysioterapeutisk praksis.
- Masteruddannelsen i Public Health²⁰, som er en videreuddannelsesmulighed for ansatte i sundhedssektoren.

¹⁷ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/uddannelse/kandidat/sundhedsfaglig_kandidat

¹⁸ Hjemmeside: <http://www.sdu.dk/uddannelse/kandidat/folkesundhedsvidenskab>

¹⁹ Hjemmeside: <http://www.sdu.dk/uddannelse/kandidat/fysioterapi>

Kandidatuddannelsen i ergoterapi adskiller sig fra de øvrige kandidatuddannelser ved sit særlige fagspecifikke fokus på udvikling og evidensbaseret af det ergoterapeutiske vidensfelt, der har til sigte at fremme menneskers muligheder for aktivitet og deltagelse i den daglige livsførelse.

En kandidatuddannelse i ergoterapi vil kunne medvirke til at konsolidere og udvikle det unikke kernefaglige fokus igennem viden om den nyeste forskning og udvidede kompetencer til at evidensbasere ergoterapi.

Ledigheden blandt dimittender med den sundhedsfaglige kandidatuddannelse var i 2010 under 1 %, mens den var højere (21 %) for dimittender fra kandidatuddannelsen i folkesundhedsvidenskab. For kandidatuddannelsen i fysioterapi er der endnu ikke arbejdsløshedstal idet uddannelsen først startede i 2011. Dette har været forholdt aftagerne i høringsen, men ingen har kommenteret på dette. Generelt er der lav ledighed inden for det sundhedsvidenskabelige hovedområde. Kombineret med den positive høring for en monofaglig kandidatuddannelse i ergoterapi, er det derfor Syddansk Universitets vurdering, at der er afsætningsmuligheder for uddannelsens kommende dimittender.

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)

Kandidatuddannelsen i ergoterapi er placeret ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, understøttet af Det Samfundsvidenskabelige Fakultet. Forskningsinitiativet for aktivitetsstudier og ergoterapi, FiA, er primært understøttende for uddannelsen og suppleres af øvrige forskningsenheder, hvor nedenstående skal fremhæves:

- Center for Sundhedsøkonomisk Forskning²¹ (det samfundsvidenskabelige spor)
- Forskningsenheden Helbred, Mennesker og Samfund, HMS,²² (det forskningsmetodologiske spor)

Modul	Primært understøttende forskningsenhed	Potentielle modulansvarlige	Evt. kommentarer
Organisationer og ledelse af forandringer (5 ECTS) →	Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ilv_ledelse_og_virksomhedsstrategi)	Instituttleder, Professor Torben Andersen (http://www.sdu.dk/ansat/toa)	

²⁰ Beskrivelse:

http://www.ug.dk/uddannelser/masteruddannelser/sundhedsvidenskabeligeuddannelser/master_of_public_health_mph.aspx#fold2

²¹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Cohere

²² Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms



<p>Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS)</p>	<p>Forskningsinitiativet for Aktivitetsstudier og Ergoterapi</p> <p>Understøttet af Forskningsenheden, Helbred, Menneske og Samfund (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutt_er_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms)</p>	<p>Lektor, Karen la Cour, Ergoterapeut, MSc., Ph.d. (http://www.sdu.dk/ansat/klacour) Post Doc. Hanne K. Kristensen, Ergoterapeut, MSc., Ph.d. (http://www.sdu.dk/ansat/hkristensen) Forskningsleder Lotte Huniche, cand. psych, Ph.d. (http://www.sdu.dk/ansat/LHuniche)</p>	
<p>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS)</p>	<p>Miljømedicin (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutt_er_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/miljoemedicin)</p>	<p>Lektor Christine Dalgaard (tovholder) (http://www.sdu.dk/ansat/cdalgaard.aspx) Professor Tina Kold Jensen (http://www.sdu.dk/ansat/TKJensen?&po=0&ps=80) Professor Jørgen Trankjær Lauridsen (http://www.sdu.dk/ansat/jtl.aspx) Ekstern Lektor Carsten Ulstrup Johansen (http://www.sdu.dk/ansat/culstrup)</p>	<p>Modulet udbydes første gang i 2013 på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse, Syddansk Universitet</p>
<p>Projektledelse (5 ECTS)</p>	<p>Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi</p>	<p>Professor Pernille Eskerod (http://www.sdu.dk/ansat/pernille.aspx)</p>	<p>Et tilsvarende modul udbydes pt. som obligatorisk modul på kandidatuddannelsen i fysioterapi, SDU</p>
<p>Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)</p>	<p>Center for Sundhedsøkonomisk forskning (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutt_er_centre/ccohere), Institut for Sundhedstjenesteforskning (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutt_er_centre/ist_sundhedstjenesteforsk) og Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutt_er_centre/ivoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi)</p>	<p>Lektor Eva Draborg (http://www.sdu.dk/ansat/edraborg) Professor Jan Sørensen (http://www.sdu.dk/ansat/jas) Professor Mikael Bech (http://www.sdu.dk/ansat/MBE.aspx)</p>	<p>Et tilsvarende modul udbydes pt. som obligatorisk modul på masteruddannelsen i Offentlig kvalitet og ledelse, SDU</p>
<p>Kvalitetsledelse (5 ECTS)</p>	<p>Institut for Sundhedstjenesteforskning (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutt_er_centre/ist_sundhedstjenesteforsk)</p>	<p>Professor Jan Mainz (http://www.sdu.dk/ansat/jmainz)</p>	
<p>Evidensbasering og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p>	<p>Forskningsinitiativet for Aktivitetsstudier og Ergoterapi</p>	<p>Post doc. Eva Wæhrens, Ergoterapeut, MSc. Ph.d. Ph.d.-studerende Line Lindahl-Jacobsen, Ergoterapeut, MPH (http://www.sdu.dk/ansat/lhjelmroth)</p>	
<p>Velfærds-, hverdags- og sundhedsteknologier (5 ECTS)</p>	<p>Forskningsinitiativet for Aktivitetsstudier og Ergoterapi</p>	<p>Seniorforsker, Åse Brandt, Ergoterapeut, MSc., Ph.d. Lektor Gunver Majgaard (http://www.sdu.dk/ansat/gum) Adjunkt Jane Clemensen</p>	

		(http://www.sdu.dk/ansat/jclemensen)	
Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS) →	Forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms)	Lektor Niels Buus (tovholder) (http://www.sdu.dk/ansat/nbuus) Professor Helle Johannessen (http://www.sdu.dk/ansat/HJohannessen)	Modulet udbydes første gang i 2013 på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse, Syddansk Universitet

Tabel 1: Oversigt over understøttende forskningsenheder for kandidatuddannelsen i ergoterapi.

Forskningsmiljøernes samvirke med praksis (2.1.2)

Forskningsinitiativet for Aktivitetsstudier og Ergoterapi²³, FiA, er placeret i forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund, HMS,²⁴ på Institut for Sundhedstjenesteforskning²⁵. De forskningsprojekter, som udgår fra såvel FiA som HMS har tæt tilknytning til praksis og menneskers hverdagsliv på forskellig vis. For eksempel kan nævnes, at der er et større femårigt forskningsprojekt forankret i FiA, om 'Aktivitet, Kræft og Livskvalitet i eget hjem'. Projektet samarbejder med borgere med en fremskreden kræftsygdom, som skal klare sig i eget hjem, dels som deltagere i projektet og gennem en ekspertgruppe af patienter, der sideløbende rådgiver projektet. Projektet foregår desuden i samarbejde med både hospitaler og relevante kommuner, som patienterne kommer fra (se tabellen nedenfor). Projektet har til formål, at udvikle og evidensbasere palliative interventionsindsatser, til at fremme mennesker med en fremskreden kræftsygdoms muligheder for at klare de daglige aktiviteter i eget hjem og få øget livskvalitet. Disse mål er i tråd med aktuelle danske kræftplaner (Kræftplan III) og på lignende vis, har andre forskningsprojekter i enheden tæt samvirke med borgere, sundhedspraksis og de social- og samfundsmæssige vilkår og betingelser, som gør sig gældende

Som eksempler på de til uddannelsens tilknyttede forskningsenheders samvirke med praksis kan nævnes:

Forskningsenhed	Beskrivelse af udvalgte projekter
Forskningsinitiativet for Aktivitetsstudier og Ergoterapi →	Nedenstående projekter kan fremhæves som eksempel på projekter af relevans for ansøgte uddannelse: <ul style="list-style-type: none"> – <i>Aktivitet, Kræft og Livskvalitet i eget hjem</i>: Forskningsprojektet retter sig mod mennesker, som lever i eget hjem med en fremskreden kræftsygdom og modtager palliativ behandling. Projektet er bygget op med dels et tværnsnitstudie, hvor patienternes problemer og behov for ergoterapeutisk indsats i eget hjem kortlægges og dels et interventionsstudie, hvor effekten af palliativ ergoterapi i eget hjem testes gennem et randomiseret kontrolleret forsøg. Patienter rekrutteres fra henholdsvis Odense og Århus Universitetshospital. Undersøgelser og planlagte interventioner vil blive udført i patienternes hjem, i deres respektive

²³ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsnetvaerk/FiA

²⁴ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms

²⁵ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk

	<p>kommuner. Projektet har således et tæt samarbejde og forankring til såvel kliniske hospitals miljøer og kommunale sammenhænge.</p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>NOMO studiet</i>: Undersøgelse af effekter af bevilling af el-scootere og el-kørestole med hensyn til mobilitets-relateret deltagelse, livskvalitet og brugertilfredshed, samt test-retest reliabilitetstestning af redskabet NOMO 1.0. Det er et nordisk samarbejdsprojekt med deltagelse fra Norge, Finland, Odense Kommune og ViHS, Socialstyrelsen. Designet er et præ-post studie med inklusion og baseline interviews af 189 borgere i eget hjem lige før de begynder at bruge deres hjælpemiddel. Desuden dokumenteres implementeringsprocessen, brugertilfredshed med denne undersøgelse, og der foretages et-årsopfølgingsinterviews, samt retest af NOMO 1.0 to uger herefter. Projektets resultater vil bidrage til basis for evidensbaseret praksis m.h.t. brug af el-kørestole og el-scootere. – <i>Tidlig rehabiliterende hjælpemiddelformidling</i>: Et aktionsforskningsprojekt med deltagelse af Fredericia Kommune og Socialstyrelsen med det formål at undersøge om borgere, der ansøger om hjælpemidler for første gang, har et genoptræningspotentiale og om de hjælpemidler, de ansøger om, er relevante. Projektet, der har et præpost-design med fire måneders opfølgning, inkluderer 203 borgere bosiddende i eget hjem og forventes at kunne prædicere karakteristika af borgere, der har nytte af genoptræning i kombination med brug af hjælpemidler, samt af borgere, der ansøger om ikke-relevante hjælpemidler, og som derfor har behov for grundig udredning i forbindelse med deres ansøgning. Projektet forventes at danne grundlag for udvikling af praksis og for et kontrolleret studie, der afprøver projektets resultater. – <i>Måling af ADL evne</i>: Forskningsprojektet har til formål at udvikle og validere tre generiske redskaber til måling af ADL evne baseret på selvrapportering (spørgeskema/interview) og observation. Redskaberne skal dels kunne anvendes til udredning af aktivitetsproblemer og karakteristika af kvaliteten i aktivitetsudførelsen mhp at målrette ergoterapeutisk indsatser, dels til generering af ADL evne mål, som betyder, at man ved at gentage undersøgelse vil kunne dokumentere forandring i ADL evne fx med det formål at måle effekt af indsatser. Data indsamles i et samarbejde med en lang række eksterne samarbejdspartnere på somatiske og psykiatriske hospitaler og i kommuner, som sikrer en aldersmæssig, kønsmæssig og diagnosemæssig spredning. Data på udvalgte målgrupper publiceres løbende, mens samlede analyser forventes publiceret i de kommende 2-3 år. – <i>IMPROVe studiet – fase II</i>: IMPROVe studiet er et RCT studie i to faser. Fase I omhandler effekten af et tværfagligt kursusmodul for borgere med generaliserede kroniske smerter, mens fase II omhandler udvikling og effektevaluering af et ergoterapeutisk, gruppebaseret forløb til samme målgruppe. Projektet gennemføres i et samarbejde med Frederiksberg Hospitals Kliniske Funktion for Kroniske Muskelsmerter og Parker Institutet samme sted.
<p>Helbred, Menneske og Samfund </p>	<p>I HMS²⁶ samarbejder forskerne med sundhedssektoren blandt andet gennem følgende projekter: "Inddragelse af patienter og pårørende i kræftforløbet, med særlig henblik på rehabilitering og livet med kræft" (KRIPP-projektet) fra 2009 – 2013 ved professor Helle Ploug Hansen²⁷. Samarbejdspartnere: Ole Mogensen²⁸, Gynækologisk afdeling, OUH og overlæge Erik</p>

²⁶ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms

²⁷ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

²⁸ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/omogensen>

	<p>Rasmussen, Lungekirurgisk afdeling, OUH. Projektet handler om at udvikle og afprøve i et randomiseret design rehabiliteringsinterventioner til patienter og deres pårørende.</p>
<p>Klinisk Institut →</p>	<p>Nedenstående projekt kan fremhæves som eksempel på et projekt af relevans for ansøgte uddannelse:</p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>Funktionsevnevurdering og selvoplevet målopfyldelse i tværsektoriel hjerneskaderehabilitering</i>: Studiet har til formål at afdække sammenhængen mellem valg af sundhedsprofessionelt fokus og undersøgelsesredskaber i evalueringer af patienternes funktionsevneindsættelser samt undersøge apopleksiramtes erfaringer med oplevelse af egen deltagelse i rehabilitering med særlig vægt på den subjektive oplevelse af målopfyldelse. Delstudie I er et deskriptivt tværsektorielt og prospektivt kohortestudie. Dokumentation i 150 apopleksiramtes journalnotater indsamles fortløbende og tværsektorielt. Data analyseres i en deduktiv indholdsanalyse, der muliggør et tværgående perspektiv gennem at kvantificere og sammenligne de udvalgte parametre samt ud fra deskriptiv statistik. Delstudie II består af en diskursanalyse af den terapeutfaglige dokumentation i journalnotater indsamles tværsektorielt i 50 strategisk udvalgte patienters rehabiliteringsforløb. Delstudie III er en kvalitativ interviewundersøgelse tilrettelagt som individuelle semi-strukturerede interviews. Resultaterne fra alle tre delstudier kan implementeres i klinisk praksis og vil bidrage med aktuel ny viden om det sundhedsprofessionelle fokus i hjerneskaderehabilitering samt om betydningen af inddragelse af patienter i rehabilitering ud fra et brugersperspektiv. Resultaterne vil blive formidlet og publiceret nationalt og internationalt.
<p>Center for Sundhedsøkonomisk Forskning →</p>	<p>På Center for sundhedsøkonomisk forskning²⁹, Institut for Sundhedstjenesteforskning³⁰ og Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi³¹ har inddragelse af praksis i både forskning og uddannelse altid været prioriteret højt, og netop det applicerede fokus for økonomi var grundlaget for at etablere enheden i 1991, den gang under betegnelsen Center for Helsetjenesteforskning og Socialpolitik. På nuværende tidspunkt har forskningsenheden mere end 30 forskningsprojekter med eksterne parter, hvoraf en del er udmøntede i praksisrelevante Ph.D.-projekter. Blandt samarbejdspartnere kan nævnes sygehuse som Odense Universitetshospital, hvor der er etableret samarbejde med ni kliniske afdelinger og tre stabsafdelinger, Silkeborg Sygehus, Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Lillebælt og Sygehus Sønderjylland. Enheden samarbejder også med kommuner og regioner samt med forskellige specialenheder som Det nationale indikatorprojekt, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram³², Region Syddanmarks Ledelsesakademi³³, KREVI³⁴ – det kommunale og regionale evalueringsinstitut samt Center for Kvalitet under region Syddanmark³⁵. Også private firmaer samarbejder med forskningsenheden for Sundhedsøkonomi så som Amgros³⁶, MedCom³⁷, Falck Healthca-</p>

²⁹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ccohere

³⁰ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk

³¹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ivoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi

³² Hjemmeside: <http://www.rkkp.dk/>

³³ Hjemmeside: <http://ledelsesakademi.regionsyddanmark.dk/wm271670>

³⁴ Hjemmeside: <http://kreivi.dk/>

³⁵ Hjemmeside: <http://www.centerforkvalitet.dk/wm290846>

³⁶ Hjemmeside: <http://www.amgros.dk/>

³⁷ Hjemmeside: <http://medcom.dk/wm1>

	<p>re³⁸ og Pension Danmark³⁹, patientforeninger så som Hjerteforeningen⁴⁰, Kræftens Bekæmpelse⁴¹ og Diabetesforeningen⁴² ligesom der naturligt er samarbejde med andre universiteter og forskningsinstitutioner både i Danmark og internationalt.</p>
<p>Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi →</p>	<p>Institut for ledelse og virksomhedsstrategi har tæt kontakt til erhvervslivet, offentlige organisationer og institutioner samt diverse netværk. Kontakten skabes bl.a. via forskningsprojekter samt efter- og videreuddannelse af erhvervslivets ledere og medarbejdere og benyttes til Ph.d.-projekter, praktikophold, afsluttende projekter mv.. Listen af samarbejdspartnere omfatter bl.a. Slagelse Erhvervsråd⁴³, Slagelse Kommune⁴⁴, Region Sjælland⁴⁵, University College Sjælland⁴⁶, Gerlev Idrætshøjskole⁴⁷, FC Vestsjælland⁴⁸, Team Skælskør Slagelse⁴⁹, Team Danmark⁵⁰, TSE Consult⁵¹ og Idrættens Analyseinstitut⁵².</p>
<p>Helbred, Menneske og Samfund</p>	<p>I forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund samarbejder forskerne med sundhedssektoren blandt andet gennem følgende projekter: "Inddragelse af patienter og pårørende i kræftforløbet, med særlig henblik på rehabilitering og livet med kræft" (KRIPP-projektet) fra 2009 – 2013 ved professor Helle Ploug Hansen⁵³. Samarbejdspartnere: Ole Mogensen⁵⁴, Gynækologisk afdeling, OUH og overlæge Erik Rasmussen, Lungekirurgisk afdeling, OUH. Projektet handler om at udvikle og afprøve i et randomiseret design rehabiliteringsinterventioner til patienter og deres pårørende.</p>
<p>Miljømedicin</p>	<p>Forskningsenheden for miljømedicin, IST⁵⁵, beskæftiger sig primært med hvorledes omgivelserne, og her især skadelige kemiske stoffer samt kost, påvirker vores sundhed. Da den miljømedicinske forskning således drejer sig om konkrete eksponeringer foregår de epidemiologiske projekter med inddragelse af forskellige befolkningsgrupper. Eksempelvis bidrager afdelingen til 'Odense Børne Kohorte', der er et samlet forskningsprojekt, hvor tre årgange børn født i Odense Kommune og deres familier bliver fulgt fra graviditet til voksenlivet. Projektet er udviklet i et samarbejde mellem Odense Kommune, Odense Universitetshospital og Syddansk Universitet. Formålet med projektet er, at skaffe dybtgående oplysninger om samspelet mellem barnet under graviditet, fødsel og opvækst, og de sociale og miljømæssige påvirkninger fra samfundet. Miljømedicin har et særligt fokus på vitamin D og miljøgifte.</p>

Tabel 2: Forskningsenheder og beskrivelser af udvalgte projekter.

³⁸ Hjemmeside: <http://www.falck.dk/healthcare/>

³⁹ Hjemmeside: <http://www.pension.dk/>

⁴⁰ Hjemmeside: <http://www.hjerteforeningen.dk/>

⁴¹ Hjemmeside: <http://www.cancer.dk>

⁴² Hjemmeside: <http://www.diabetes.dk/>

⁴³ Hjemmeside: <http://www.sler.dk/>

⁴⁴ Hjemmeside: <http://www.slagelse.dk/>

⁴⁵ Hjemmeside: <http://www.regionsjaelland.dk/Sider/default.aspx>

⁴⁶ Hjemmeside: <http://ucsj.dk/>

⁴⁷ Hjemmeside: <http://www.gerlev.dk/>

⁴⁸ Hjemmeside: <http://fcvikings.dk/>

⁴⁹ Hjemmeside: <http://www.tssbadminton.dk/>

⁵⁰ Hjemmeside: <http://www.teamdanmark.dk/>

⁵¹ Hjemmeside: <http://www.tseconsulting.com/>

⁵² Hjemmeside: <http://www.idan.dk/>

⁵³ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

⁵⁴ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/omogensen>

⁵⁵ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk

Uddannelsen er tilrettelagt af aktive forskere (2.2.1)

Kandidatuddannelsen i ergoterapi er udviklet af en arbejdsgruppe, suppleret af en intern og ekstern følgegruppe – som beskrevet i kriterium 1. Formålet med denne framgangsmåde 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. Der vil til uddannelsen blive knyttet en studieleder og en vicedirektør, der er overordnet ansvarlig for tilrettelæggelsen af uddannelsen i samarbejde med uddannelsens studienævn i henhold til universitetsloven og Syddansk Universitets Vedtægt 2007⁵⁶ (§§ 27 – 31). Studielederen er endvidere formand for studienævnet for uddannelsen.

Øvrige centrale VIP'er i uddannelsens tilrettelæggelse vil være:

- Lektor Karen la Cour⁵⁷ (tovholder på det fagvidenskabelige spor)
- Lektor Eva Draborg⁵⁸ (tovholder på det samfundsvidenskabelige spor)
- Professor Helle Ploug Hansen⁵⁹ (tovholder på det forskningsmetnologiske spor)
- Seniorforsker Åse Brandt⁶⁰ (velfærds- og hverdagsteknologier)
- PostDoc Eva Wærens (ADL, undersøgelsesredskaber og psykometri, effektmåling)
- Forskningsleder og ledende udviklingsterapeut Hanne Kaae Kristensen⁶¹ (Aktivitetsvidenskab og Evidens)
- Ph.d. studerende Line Lindahl-Jacobsen⁶² (Evidensbaseret ergoterapi)

CV og publikationslister for ovenstående kan ses ved at følge de indsatte hyperlinks.

VIP >< DVIP (2.3.1)

Undervisningen for alle konstituerende elementer af kandidatuddannelsen i ergoterapi er dækket af forskningsenheder på Syddansk Universitet, hvilket også fremgår af tabel 1. 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 – eksempelvis kunne dette være private virksomheder, der arbejder med velfærds- og hverdagsteknologier eller løbende gennem det samfundsvidenskabelige spor. I sådanne tilfælde vil en DVIP ikke være fagansvarlig for et modul eller fagelement, men referere til den fagansvarlige VIP, som er ansvarlig for planlægningen af undervisningen.

⁵⁶ Vedtægt: http://sdu.dk/Om_SDU/Organisationen/Indholdsside_Vedtaegter.aspx

⁵⁷ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/klacour>

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

⁵⁹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

⁶⁰ Profil: <http://www.hmi.dk/page1792.aspx>

⁶¹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/hkristensen>

⁶² Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/lhjelmroth>

Uddannelsens tilknytning til et aktivt forskningsmiljø (2.4.1)

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

- Det samfundsvidenskabelige spor: Center for Sundhedsøkonomisk forskning⁶³ (Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi⁶⁴ samt Institut for Sundhedstjenesteforskning⁶⁵).
- Det fagvidenskabelige spor: Forskningsenheden Helbred, Mennesker og Samfund – herunder forskningsinitiativet for aktivitetsstudier og ergoterapi (Institut for Sundhedstjenesteforskning).
- Det forskningsmetodologiske spor: Forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund⁶⁶ samt forskningsenheden Miljømedicin.⁶⁷

Alle forskningsenheder vil levere undervisning (se tabel 1) 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 campusser i Odense, der fra 2018 vil blive samlet i et udvidet universitet i forlængelse af det nybyggede Odense Universitetshospital. Denne placering vil ikke kun samle hele universitetet i Odense et sted, men vil også ligge tæt på relevant klinisk erfaring på Odense Universitetshospital eller Odense Kommune samt relativt tæt på Professionshøjskolen Lillebælt⁶⁸.

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

Forskningsmiljøerne bag uddannelsen (2.5.1)

Antallet af forskningspopulationer for relevante institutter og forskningsenheder / center ses herunder. For uddybning henvises til bilag 6.

Forskningspublikationer på institutniveau

⁶³ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ccohere

⁶⁴ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ivoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi

⁶⁵ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk

⁶⁶ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms

⁶⁷ Hjemmeside:

http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/miljoemedicin

⁶⁸ Se mere her: http://www.nybyggsdu.dk/Nyheder/Nyt_SUND_udvides

		2009	2010	2011
Klinisk Institut	Videnskabelige artikler – niveau 1	462	523	626
	Videnskabelige artikler – niveau 2	158	192	192
Institut 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

Forskningspublikationer på niveau af relevante forskningsenheder / centre				
		2009	2010	2011
Helbred, Menneske og Samfund (Inkl. forskningsinitiativet for ergoterapi og aktivitetsvidenskab)	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 ergoterapi ønskes godkendt efter Uddannelsesbekendtgørelsen (BEK nr. 814 af 29/06/2010⁶⁹), bilag 1, ledende mod titlen Cand.scient i ergoterapi. Titelvalget begrundes i kandidatuddannelsens kompetenceprofil (bilag 7, § 1,4). Der henvises endvidere til tabel 3, der viser gennem hvilke moduler, at hvert element i kompetenceprofilen i særlig

⁶⁹ Kilde: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=132698>

grad tilvejebringes (omend flere andre moduler også direkte eller inddirekte kan understøtte dele af kompetenceprofilen).

Kompetenceprofilen	Opnås gennem modulerne
<p>Viden</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="240 539 917 701"> <p>■ <i>Viden om menneskers aktiviteter, hverdagsliv og sundhed og forståelse af at muliggøre aktivitet og deltagelse for borgere/klienter, baseret på højeste internationale forskning indenfor klinisk ergoterapeutisk praksis og aktivitetsvidenskab.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> <li data-bbox="240 752 917 880"> <p>■ <i>Forståelse af og kritisk forholde sig til ergoterapi og aktivitetsvidenskab for at kunne formidle og implementere ny forskningsbaseret viden i klinisk praksis og for at kunne deltage i forskningsprojekter.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> <li data-bbox="240 931 917 1115"> <p>■ <i>Forståelse af og en kritisk forholde sig til sundheds-, natur-, human- og samfundsvidenskabelige teorier og metoder for at kunne formidle og implementere ny forskningsbaseret viden i klinisk praksis med inddragelse af borgeres og sundhedsprofessionelles perspektiver og for at kunne deltage i forskningsprojekter.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> <li data-bbox="240 1144 917 1272"> <p>■ <i>Viden om og forståelse af sundhedspolitik, -jura og -økonomi af betydning for indsatser rettet mod, at borgere/klienter kan opretholde en ønsket livskvalitet på trods af belastninger og sygdom.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> <li data-bbox="240 1301 917 1451"> <p>■ <i>Evne til at identificere, forstå og forholde sig kritisk til aktivitetsvidenskabelige problemstillinger vedrørende menneskers aktiviteter, hverdagsliv og sundhed med henblik på at muliggøre ønsket aktivitet og deltagelse.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> <li data-bbox="240 1480 917 1608"> <p>■ <i>Viden om evaluerings- og kvalitetsudviklingsredskaber til selvstændigt at kunne igangsætte, styre og afrapportere evaluerings- og kvalitetsudviklingsprocesser.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> 	<p>Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS) & Velfærdsteknologier (5 ECTS)</p> <p>Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS) & Evidensbasering og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p> <p>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS) & Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS)</p> <p>Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS) & Organisering og ledelse af forandringer (5 ECTS)</p> <p>Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS) & Velfærdsteknologier (5 ECTS)</p> <p>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS) & Evidensbasering og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p>
<p>Færdigheder</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="240 1727 917 1861"> <p>■ <i>Mestre relevante videnskabelige teorier og metoder baseret på højeste internationale forskning, til afdækning af ergoterapeutiske og aktivitetsvidenskabelige problemstillinger og kliniske årsagssammenhænge.</i></p> <p style="text-align: right;">➔</p> 	<p>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS), Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS) & Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS)</p>



<ul style="list-style-type: none">■ <i>Forholde sig kritisk analyserende og diskuterende til videnskabeligt belyste problemstillinger med henblik på at kunne identificere uafdækkede problematikker omkring menneskers aktivitet, hverdagsliv og sundhed.</i>■ <i>Vurdere og vælge nye analyse- og løsningsmodeller vedr. menneskers aktiviteter, hverdagsliv og sundhed og med borgerinddragelse, hvor det er relevant.</i>■ <i>Mestre relevante redskaber indenfor ergoterapi, baseret på højeste internationale forskning, til udredning og gennemførelse af målrettet ergoterapeutisk intervention for at muliggøre ønsket aktivitet og deltagelse for borgere/klienter, grupper og organisationer.</i>■ <i>Vurdere og vælge metoder og redskaber til kvalitets sikring, -udvikling og evaluering af ergoterapeutisk praksis med henblik på evidensbaseret og udvikling af kliniske retningslinjer, samt opstille nye analyse- og løsningsmodeller og med inddragelse af borgeres og sundhedsprofessionelles perspektiver.</i>■ <i>Vurdere og vælge blandt relevante og aktuelle udviklingstendenser af betydning for kvalitetsudviklingsprocesser og kan sammenholde disse med lokal praksis og med samfundsmæssige, økonomiske, teknologiske og sundhedspolitiske forhold.</i>■ <i>Vurdere og vælge hverdagsteknologiske og velfærdsteknologiske løsninger i interventions- og udviklingsprocesser med inddragelse af berørte borgere for at muliggøre aktivitet og deltagelse for den enkelte borger/klient, grupper og organisationer.</i>■ <i>Formidle forskningsbaseret viden og diskutere professionelle og videnskabelige problemstillinger med fagfæller, andre professionelle og ikke-specialister med henblik på kvalitetsforbedring af ergoterapeutisk og tværfaglig praksis med henblik på at fremme af evidensbaseret, udvikling af aktivitetsvidenskab og ergoterapeutisk teori og praksis.</i>	<p>→ Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS), Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS) & Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS)</p> <p>→ Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS)</p> <p>→ Evidensbaseret og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p> <p>→ Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS), Kvalitetsledelse (5 ECTS), Projektledelse (5 ECTS) & Evidensbaseret og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p> <p>→ Evidensbaseret og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS), Organisering og ledelse af forandringer (5 ECTS), Kvalitetsledelse (5 ECTS) & Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)</p> <p>→ Velfærdsteknologier (5 ECTS)</p> <p>→ Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS), Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS), Kvalitetsledelse (5 ECTS), Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS) & Evidensbaseret og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p>
<p>Kompetencer</p> <ul style="list-style-type: none">■ <i>Selvstændigt igangsætte, styre, gennemføre og evaluere arbejds-, evaluerings- og udviklingsprocesser, der er komplekse, uforudsigelige og som forudsætter nye løsningsmodeller indenfor ergoterapeutisk og tværfaglig praksis og med inddragelse af borgeres perspektiver.</i>	<p>→ Velfærdsteknologier (5 ECTS) & Organisering og ledelse af forandringer (5 ECTS)</p>

<ul style="list-style-type: none"> ■ Målrette og styre interventions- og udviklingsprocesser vedrørende menneskers aktiviteter, hverdagsliv og sundhed med sigte på et meningsfuldt og værdigt liv for den enkelte borger/klient, grupper og organisationer. 	<p>→</p> <p>Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS) & Velfærdsteknologier (5 ECTS)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Vurdere og vælge blandt relevante udviklingstendenser og sundhedspolitiske, -juridiske og -økonomiske forholds betydning for at igangsætte, gennemføre og styre indsatser rettet mod at borgere/klienter kan opretholde en ønsket livskvalitet på trods af belastninger og sygdom. 	<p>→</p> <p>Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS) & Organisering og ledelse af forandringer (5 ECTS)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Selvstændigt igangsætte og gennemføre fagligt og tværfagligt samarbejde relateret til den daglige praksis og udviklingsarbejde og påtage sig professionelt ansvar. 	<p>→</p> <p>Projektledelse (5 ECTS) & Kvalitetsledelse (5 ECTS)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Selvstændigt tage ansvar for at etiske normer er overvejet og implementeret i samarbejdet i respekt for borgernes integritet og værdighed. 	<p>→</p> <p>Projektledelse (5 ECTS) & Organisering og ledelse af forandringer (5 ECTS)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Selvstændigt tage ansvar for egen faglige udvikling og specialisering gennem kritisk evaluering og identifikation af lærings- og kompetenceudviklingsbehov, og selvstændig igangsættelse og gennemførelse af kompetenceudviklingsforløb. 	<p>→</p> <p>Med reference til livslang læring, vil indholdet i samtlige moduler relateres til aktuelt og fremtidigt lærings- og kompetenceudviklingsbehov.</p>

Tabel 3: Sammenhæng mellem uddannelsens indhold og kompetenceprofil.

Uddannelsens kompetenceprofil og typebeskrivelsen i kvalifikationsrammen (3.2.1)

Kompetenceprofilen for kandidatuddannelsen i ergoterapi er beskrevet i sammenhæng med uddannelsens formål, som findes i uddannelsernes studieordning § 1.4 (bilag 7) i henhold til Den Danske Kvalifikationsramme⁷⁰. Kompetenceprofilerne indeholder således tre overordnede niveauer, der går på tværs af uddannelsens tre spor:

- *Viden* relateret specifikt til kandidatuddannelsen i ergoterapi som helhed eller de enkelte fagligheder inden for de tre spor. 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.

⁷⁰ Hjemmeside: <http://fivu.dk/uddannelse-og-institutioner/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer/andre/dk-videregaaende?searchterm=kvalifikationsramme>

- *Kompetencer* omhandler dimittendens personlige og selvstændige anvendelse af viden og færdigheder. Disse kompetencer dækker evnen til at analysere og abstrakt tænke, 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 3, der viser sammenhængen mellem uddannelsens indhold og kompetenceprofilen.

Kriterium 4: Uddannelsens struktur og tilrettelæggelse

Sammenhængen fra adgangsgrundlaget til uddannelsens faglige niveau (4.1.1)

Adgangsgivende uddannelser til kandidatuddannelsen i ergoterapi er:

- Professionsbacheloruddannelsen i ergoterapi⁷¹ (direkte adgangsgivende)
- Bacheloruddannelsen i medicin⁷² (direkte adgangsgivende)
- Ergoterapiuddannelser fra før 2001 efter individuel vurdering og efter gennemført særligt tilrettelagt forløb for at tilvejebringe viden, færdigheder og kompetencer svarende til professionsbachelorniveauet (10 ECTS videnskabsteori).

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

Overordnet skal kandidatuddannelsen give de studerende mulighed for at arbejde med ergoterapi relevante kerneområder: *menneskelig aktivitet og hverdagsliv* med henblik på at udvikle kompetencer i empirisk praksisorienteret teoriudvikling og forskning. Fagspecifikke moduler i ergoterapi og aktivitetsvidenskab afvikles parallelt med tværvidenskabelige moduler således, at læreprocesser kan bygge på integration mellem faglige og videnskabelige metoder og teorier. Modulerne er tilrettelagt med en stigende progression i indhold og krav til kompetencemål gennem uddannelsen.

Grundideen er, at hvert semester er bygget op med en kombination af moduler indenfor Det samfundsvidenskabelige spor, Det fagvidenskabelige spor med emner indenfor det ergoterapeutiske vidensfelt, samt indenfor Det forskningsmetodologiske spor. Derudover indgår mulighed for valgfrit modul, som kan vælges indenfor et tværvidenskabeligt emne, eller indenfor et særligt fagspecifikt område.

⁷¹ Bekendtgørelse: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=121015>

⁷² Studieordning:

http://static.sdu.dk/mediafiles///Files/Information_til/Studerende_ved_SDU/Din_uddannelse/Medicin/Aktuel_studieordning/Bachelorstudieordning%20opdateret%20januar%202012.pdf

Starten på kandidatuddannelsen er planlagt med udgangspunkt i de kompetencer, man har opnået som nyuddannet professionsbachelor i ergoterapi.

Således kan det fagvidenskabelige modul "Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier" ses som en videreførelse og fordybning i ergoterapifaglige kerneområder med anknytning til relevante videnskabsteoretiske retninger. Modulets indhold bygger ovenpå den studerendes kompetencer i at kunne identificere relevante problemstillinger for udviklingsarbejde inden for aktivitetsudførelse, ergoterapiteori og aktivitetsvidenskab⁷³.

Det samfundsfaglige modul "Organisation og forandringsledelse" indeholder grundlæggende elementer i forhold til ledelse og tænkes at imødekomme den studerende, som er forberedt til et fremtidigt ansvar for at lede, organisere og kvalitetsudvikle ergoterapeutisk professionsudøvelse og social- og sundhedsfaglige tilbud.

Det forskningsmetodologiske modul "Sundhedsvidenskabelige tilgange I" tager udgangspunkt i det niveau de studerende har, når de har afsluttet deres professionsbacheloropgave. De er således bekendte med grundlæggende forskningsterminologi og modulet skal udbygge deres kompetencer i at kunne følge, anvende og deltage i udviklingsarbejde inden for sundhedsområdet til også at kunne deltage i forskning.

Høringssvarene fra aftagere er positive over for dette forhold og vurderer, at progressionen mellem professionsbacheloruddannelsen og kandidatuddannelsen i ergoterapi er god. Dette underbygges af nedenstående citater:

- UC Syddanmark: *"Vi kan desuden som udbyder af professionsuddannelsen i ergoterapi konstatere, at de bachelorer, vi uddanner, matcher kandidatuddannelsens forventninger til studentergrundlaget".*
- UC Lillebælt: *"Generelt vurderes kompetenceprofilen til at være relevant og dækkende for professionsområdet og den ækvivalerer det europæiske tuningprojekts kompetenceelementer".*
- VIA UC: *"Kompetenceprofilen anses som en naturlig og logisk fortsættelse....der er en tydelighed i netop "næste niveau".*

Tilrettelæggelsen af uddannelsen (4.2.1)

Opbygningen af kandidatuddannelsen i ergoterapi ses i figur 2 herunder. Der henvises endvidere til uddannelsens studieordning (bilag 7).

⁷³ Se national studieordning for professionsbacheloruddannelsen som ergoterapeut her: <https://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=121015#B1>

Kandidatuddannelsen i ergoterapi (120 ECTS)				
		Samfundsvidenskabelige spor (20 ECTS)	Fagvidenskabelige spor (30 ECTS)	Forskningsmetodologiske spor (30 ECTS)
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 ergoterapi (10 ECTS)	
2. semester	4. modul	Kvalitetsledelse (5 ECTS)	Velfærds-, hverdags- og sundhedsteknologier (5 ECTS)	Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS)
	3. modul	Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)	Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagsteorier – teori og metode (15 ECTS)	
1. semester	2. modul	Projektlejelse (5 ECTS)		Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagsteorier – teori og metode (15 ECTS)
	1. modul	Organisering og ledelse af forandringer (5 ECTS)		

Figur 2: Opbygning af kandidatuddannelse i ergoterapi.

Kandidatuddannelsen i ergoterapi består af 120 ECTS, hvoraf 30 ECTS udgør uddannelsens afsluttende speciale. Uddannelsen er opdelt i tre spor, henholdsvis det samfundsvidenskabelige spor (20 ECTS) og det forskningsmetodologiske spor (30 ECTS), som samkøres med kandidatuddannelsen i jordemodervidenskab og kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje samt det fagvidenskabelige spor (30 ECTS), som er fagspecifikt. Derudover er der et valgfrit modul, som udgør 10 ECTS. Se illustrationen ovenfor.

Kandidatuddannelsens opbygning tilgodeser et samspil imellem modulerne i de tre spor således, at viden opnået i de tværfaglige moduler naturligt integreres i de fagspecifikke moduler – og vice versa. Udover integration på tværs af modulerne er der en vertikal progression mellem modulerne og semestrene ledende frem til kandidatspecialet. Opbygningen giver optimale muligheder og progression i henhold til læringsudbytte indenfor både viden, færdigheder og kompetencer, idet de studerende kontinuerligt bevæger sig mellem teori og praksis og mellem generel og specifik viden. Ligeledes fremmes de studerendes tværfaglige forståelse ved at to af sporerne sammenlæses med kandidatuddannelserne i jordemodervidenskab og klinisk sygepleje, hvorved de professionsrelaterede kvalifikationer styrkes i samspil med andre faggrupper. Det samfundsvidenskabelige spor og Det forskningsmetodologiske spor relateres til ergoterapeutisk og aktivitetsorienteret praksis via Det fagvidenskabelige spor.

Kandidatuddannelsen indledes med et fagvidenskabeligt modul om aktivitetsvidenskab og hverdagsteori. Modulet tager udgangspunkt i aktivitetsvidenskabens historie og udviklingen af ergoterapi. Centralt i dette modul er en analytisk tilgang og teoretisk indsigt indenfor hverdagslivets aktiviteter og menneskers daglige livsførelse. I det følgende modul arbejdes med velfærdsteknologier og her med en mere praksisrelateret tilgang, bl.a. med fokus på brugerinddragelse. Det efterfølgende modul omhandler evidensbasering og kvalitetsudvikling og fokuserer på evaluering, effektvurdering og kvalitetsudvikling af ergoterapi og aktivi-

tetsbaserede indsatser – herunder redskaber og målemetoder. De fagvidenskabelige moduler indeholder således en naturlig progression fra teori og analyse, over praksisrelatering og brugerinddragelse til evaluering, udvikling og vurdering. De to øvrige spor understøtter denne udvikling og sikrer, at kompetencer erhvervet i det fagvidenskabelige spor, mestres på et solidt samfundsorienteret og forskningsrelateret fundament. Der henvises i øvrigt til studieordningen (bilag 7).

Særligt for Det Samfundsvidenskabelige Spor

Det samfundsvidenskabelige spor er tilrettelagt således, at de studerende først introduceres til den organisatoriske og samfundsmæssige kontekst for deres fagområder og får viden om organiseringsformer og de forandringer, som finder sted her indenfor, hvilket sker i modulet Organisation og ledelse af forandringer. Dette for 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 deres faglige kontekst, således at de også kan analysere og vurdere de økonomiske implikationer af forskellige tiltag i en sundhedsfaglig kontekst.

Yderligere samfundsfaglige facetter tilføjes i modul 4, hvor de studerende i modulet Kvalitetsledelse får supplerende kompetencer til at identificere relevante retlige problemstillinger i konkrete kliniske sammenhænge samt til at analysere reglerne om patienternes retstilling og reglerne om sundhedspersonales professionsansvar.

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 spørgeskemaet er der en klar progression, idet undervisningen begynder med brainstorm og afgrænsning over emne og problemstilling, bevæger sig over udformning og refleksion over spørgeskemaets udformning, selve dataindsamlingen samt den færdige rapport og evaluering, analyse og diskussion af fund.

Progressionen i 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)

Kandidatuddannelsen i ergoterapi vil anvende nedenstående prøveformer. Der henvises endvidere til de enkelte modulbeskrivelser i studieordningen (bilag 7).

Modul	Prøveform	Argumentation for prøveform
Organisationer og ledelse af forandringer (5 ECTS) 	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 på maksimalt 25 normalsider. Prøven bedømmes efter 7-trinskalaen og bedømmes med ekstern censur.	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.
Ergoterapi: Aktivitetsvidenskab og hverdagslivsteorier – teori og metode (15 ECTS) 	To separate prøver: Individuelt skriftligt projekt, der inddrager modulets hovedtemaer med afsæt i godkendt selvvalgt emne relateret til ergoterapeutisk praksis og aktivitetsvidenskab. Projektet formidles ved et åbent seminar med opponenter udvalgt blandt modulets øvrige studerende. Desuden ved individuel prøve i form af essay-opgave med 6 overordnede spørgsmål indenfor aktivitets- og hverdagslivsteorier.	Modulet er en del af det fagvidenskabelige spor og prøveformen relaterer til: Viden: Viden, forståelse af og kritisk forholden sig til ergoterapi og aktivitetsvidenskab med inddragelse af relevant viden fra øvrige vidensområder (sundheds-, natur-, human- og samfundsvidenskab). Færdigheder: Elementer, der omhandler menneskelige aktiviteter, hverdagsliv og sundhed samt analyse- og løsningsmodeller knyttet hertil. Formidling og udvikling af aktivitetsvidenskab. Kompetencer: Interventions- og udviklingsprocesser, der vedrører menneskelige aktiviteter, hverdagsliv og sundhed. Faglig udvikling og specialisering.



<p>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS)</p> <p>→</p>	<p>Modulet består ved 2 separate prøver:</p> <p>En skriftlig opgave knyttet til spørgeskemaundersøgelser (til 5 ECTS) samt en skriftlig stedprøve (4 timer) knyttet til epidemiologi og statistik (til 10 ECTS).</p>	<p>Begge prøveformer tager udgangspunkt i læringsudbyttemålene.</p> <p>I den skriftlige opgave i spørgeskemaundersøgelser gennemføres alle facetter af en spørgeskemaundersøgelse fra spørgeskemaets udformning, gennemførelse af undersøgelse til analyse og diskussion af besvarelsene.</p> <p>I den skriftlige prøve testes deres epidemiologiske og statistiske kompetencer ved applicering på en international videnskabelig artikel samt output fra statistiske analyser.</p>
<p>Projektledelse (5 ECTS)</p> <p>→</p>	<p>Modulet udprøves ved en individuel skriftlig hjemmeopgave med bundet emne med tre dages besvarelsesfrist, som indleveres på et nærmere fastlagt tidspunkt. Prøven bedømmes med intern bedømmelse ved 7-trins skalaen.</p>	<p>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.</p>
<p>Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)</p> <p>→</p>	<p>Udprøvnning i modulet består af en individuel skriftlig hjemmeopgave på max. 19.200 anslag uden mellemrum med en uges besvarelsesfrist. Opgaven bedømmes ved intern censur med Bestået/Ikke bestået.</p>	<p>Udprøvnning 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.</p>
<p>Kvalitetsledelse (5 ECTS)</p> <p>→</p>	<p>Udprøvnning i modulet består af en synopsis, der danner udgangspunkt for en mundtlig prøve, som også inkluderer et bundet spørgsmål</p>	<p>Kombinationen af synopsis og mundtlig prøve giver den studerende mulighed for løbende arbejde med selvvalgt emne indenfor eget fagområde i et kvalitetsperspektiv kombineret med en mundtlig argumentation herfor.</p>
<p>Evidensbasering og kvalitetsudvikling af ergoterapi (10 ECTS)</p> <p>→</p>	<p>Praksisrelaterede case-rapporter, der baserer sig på systematisk evidensvurdering og kvalitetsudvikling – herunder implementering og evaluering i forbindelse med relevante problemstillinger og løsning af disse.</p>	<p>Modulet er en del af det fagvidenskabelige spor og prøveformen refererer til:</p> <p>Viden: Viden, forståelse af og kritisk forholden sig til forskning indenfor ergoterapi og aktivitetsvidenskab.</p> <p>Færdigheder: Mestre relevante redskaber og metoder til evidensbasering af praksis.</p> <p>Kompetencer: Evidensbasering</p>

		indgår som element i interventions- og udviklingsprocesser i den daglige praksis.
Velfærds-, hverdags- og sundhedsteknologier (5 ECTS) →	De studerende udarbejder en projektplan/synopsis for et kvalitetsudviklingsprojekt på basis af en konkret praksisrelateret problemstilling.	<p>Modulet er en del af det fagvidenskabelige spor og prøveformen refererer til:</p> <p>Viden: Viden, forståelse af og kritisk forholden sig til at muliggøre aktivitet og deltagelse for klienter.</p> <p>Færdigheder: Vurdere og vælge hverdags- og velfærdsteknologiske løsninger.</p> <p>Kompetencer: Målrette og styre interventions- og udviklingsprocesser vedr. menneskers aktiviteter, hverdagsliv og sundhed.</p>
Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS) →	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.	Prøveformen tager udgangspunkt i læringsudbyttetmålene. 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 problemstilling og diskussion af de anvendte metoder og resultater.

Tabel 3: Prøveformer for de enkelte moduler og argumentationen for disse.

Undervisningen afvikles på pædagogisk og kvalificeret vis af undervisere (4.2)

Syddansk Universitet har i 2012 vedtaget at *Aktiverende undervisning og aktiv læring* skal udgøre de bærende principper for al undervisning⁷⁴. Dette udmøntes på Det sundhedsvidenskabelige Fakultet gennem en *Pædagogisk Strategi på Det Sundhedsvidenskabelige Fakul-*

⁷⁴ Læs mere her: http://www.sdu.dk/om_sdu/organisationen/destuderendeicentrum/programmer+og+projekter/studiel%c3%a6ring/b%c3%a6rende+principper

tet⁷⁵, som igen anvendes i den konkrete planlægning af uddannelsesaktiviteter og prøveformer på den enkelte uddannelse.

Herved sikres også kravet i Syddansk Universitets delpolitik for universitetspædagogik⁷⁶ til sammenhæng mellem underviserens 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 9).

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 Universitetspædagogik⁷⁷, der afholder universitetspædagogisk kompetenceudvikling i form af et for alle adjunkter obligatorisk Universitetspædagogikum⁷⁸ og i form af kurser, som udbydes gennem Det Centrale Uddannelsesudvalg⁷⁹ 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*⁸⁰, 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 fokus på dette område. Denne politik er nærmere beskrevet i delpolitik for prøveformer og undervisningsevaluering⁸¹.

Delpolitikkerne er endvidere blevet suppleret af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets guidelines og drejebog for evaluering af fakultetets uddannelser⁸² ligesom det til uddannelsen hørende aftagerpanel vil få en funktion i relation til løbende evaluering af uddannelsen⁸³. Se endvidere Syddansk Universitets notat om universitetspædagogisk kompetenceudvikling (bilag 10).

⁷⁵ http://static.sdu.dk/mediafiles//9/5/0/7B950FA036-65B7-4ABE-9F77-E9BDD36AF2F0%7DPAedagogisk_strategi_profil010612.pdf

⁷⁶ Se mere her: http://static.sdu.dk/mediafiles//0/E/0/7B0E0FA4F0-F429-489B-B842-903D9990347C%7DDelpolitik_for_universitetspaedagogik.pdf

⁷⁷ Se mere her: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/c_unipaedagogik

⁷⁸ Se mere her: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/C_Unipaedagogik/Universitetsp%c3%a6dagogikum

⁷⁹ Se mere her:

http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/kit+nyheder/det+centrale+uddannelsesudvalgs+course+catalogue+spring+2013

⁸⁰ Se mere her:

http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/kit+nyheder/p%c3%a6dagogisk+kursus+for+kliniske+undervisere

⁸¹ Se mere her:

http://static.sdu.dk/mediafiles//Files/Om_SDU/Dokumentation_tal/Kvalitetsudvikling/Delpolitikker/Delpolitik%202009/Delpolitik_for_proeveformer_og_undervisningsevaluering.pdf

⁸² Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/Undervisningsevalueringer/SitePages/Home.aspx>

⁸³ Se mere her: https://webdok.sdu.dk/sites/Sund_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx

Endelig skal nævnes Syddansk Universitets 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 her⁸⁴.

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

Syddansk Universitet som helhed

Med udgangspunkt i lov nr. 166 af 14/03/200⁸⁵ om elever og studerendes undervisningsmiljø iværksatte Syddansk Universitets Arbejdsmiljøudvalg⁸⁶ 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 undersøgelseerne 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 8 for en uddybning.

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

⁸⁴ Se mere her: http://www.sdu.dk/om_sdu/organisationen/destuderendeicentrum

⁸⁵ Kilde: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=23750>

⁸⁶ Hjemmeside:

http://www.sdu.dk/om_sdu/fakulteterne/samfundsvidenskab/ledelse_administration/raad_naevn_udvalg/arbejdsmiljoevalg

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 er placeret på Niels Bohrs Alle, der er beliggende cirka 6 kilometer fra Winsløwparken⁸⁷ og hvor også dele af undervisningen kan finde sted afhængigt af behovet for undervisningslokaler. For kandidatuddannelsen i ergoterapi vil størstedelen af undervisningen blive placeret i Winsløwparken idet det er tættest på de fagrelaterede forskningsenheder.

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

Som det fremgår af Internationaliseringsstrategi for uddannelse⁸⁸ 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 ergoterapi vil med sin forankring i Forskningsinitiativet for Aktivitetsstudier og Ergoterapi⁸⁹ indgå i samarbejde med den Europæiske Master of Science i Ergoterapi⁹⁰, som er på 90 ECTS (bilag 11). Forskningsinitiativet indgår som akademisk ansvarlig for den danske del af partnerskabet i den Europæiske masteruddannelse og dette samarbejde og uddannelsesfællesskab har vi planlagt at udvide til fordel for kandidatuddannelsen i ergoterapi ved Syddansk Universitet, således at de studerende sikres mulighed for at deltage i et valgfrit modul under den Europæiske masteruddannelse. Uddannelsen er engelsk sproget og afholdes med et modul i hvert af de fem partnerlande, henholdsvis; Holland på Amsterdam University of Applied Science⁹¹, Sverige på Karolinska Institutet i Stockholm⁹², Storbritannien på University of Brighton i Eastbourne⁹³ og Schweiz på Zürich University of Applied Science⁹⁴ i Wintherthur, samt i Danmark på University College Sjælland⁹⁵ i Næstved. De studerende på kandidatuddannelsen i ergoterapi ved Syddansk Universitet vil få mulighed for at tage et valgfrit modul i et af de fem lande og således indgå i samarbejde og udveksling med andre kandidatstuderende i europæiske og internationale studiemiljøer.

Udover samarbejdet med den Europæiske Master of Science uddannelse i Ergoterapi har forskerne ved FiA samarbejdet med en række internationalt anerkendte universiteter og forskere. Hertil skal specielt nævnes University of Southern California⁹⁶, hvor de første ideer til aktivitetsvidenskab blev udviklet og University of North Carolina i Chapell Hill⁹⁷, hvor der

⁸⁷ Se placering på kort: http://www.sdu.dk/servicenavigation/left/Vejviser/Odense/Placeringer_i_Odense.aspx

⁸⁸ Se mere her: <http://static.sdu.dk/mediafiles//D/8/7/%7BD87EA4E2-320C-432E-919E-58A1C24E6E3E%7DInternationaliseringUddannelserSundhedsvidenskab.pdf>

⁸⁹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsnetvaerk/FiA

⁹⁰ Hjemmeside: <http://ucsj.dk/videreuddannelse/sundhed-og-ernaering/den-europaeiske-master-of-science-i-ergoterapi/>

⁹¹ Hjemmeside: <http://www.international.hva.nl/>

⁹² Hjemmeside: <http://ki.se/>

⁹³ Hjemmeside: <http://www.brighton.ac.uk/sportbrighton/facilities/eastbourne>

⁹⁴ Hjemmeside: <http://www.zhaw.ch/en/zurich-university-of-applied-sciences.html>

⁹⁵ Hjemmeside: <http://ucsj.dk/>

⁹⁶ Hjemmeside: <http://www.usc.edu/>

⁹⁷ Hjemmeside: <http://unc.edu/>

ligeledes er stor forskningsinteresse indenfor aktivitetsvidenskab, samt Karolinska Institutet i Stockholm⁹⁸, som er førende indenfor ergoterapeutisk uddannelse og forskning i Europa.

Indenfor området velfærdsteknologi og hverdagsteknologi indgår forskningsinitiativet i det europæiske netværk, Association for the Advancement of Assistive Technology in Europe (AAATE)⁹⁹, hvor en række europæiske universiteter deltager. Det samme gælder det lignende nordamerikanske netværk, Resna¹⁰⁰. Forskningsinitiativet indgår desuden i den eksterne styregruppe for det canadiske tværfaglige forskningsprojekt CanWheel¹⁰¹, der forsker i mange forskellige aspekter af mobilitet med elkørestol eller elscooter. Endvidere indgår FiA i et uformelt nordisk hjælpemiddelforskningsnetværk, bl.a. med deltagelse af Linköpings Universitet¹⁰² og Lunds Universitet¹⁰³.

På området for måling af menneskers evne til at udføre hverdagsopgaver indgår FiA i et internationalt netværk af forskere, der arbejder med udvikling og validering af undersøgelsesredskaber med anvendelse af moderne test teori, herunder Rasch-metoder. Netværket er uformelt organiseret under Centre for Innovative OT Solutions¹⁰⁴ (Ft. Collins, USA og Umeå Universitet, Sverige), som afholder et symposium hvert 4. år.

De internationale samarbejdsrelationer indenfor det ergoterapeutiske og aktivitetsvidenskabelige felt i USA, Sverige og andre lande, er væsentlige uddannelses- og forskningsrelationer, som vi planlægger at bringe i spil gennem blandt andet undervisningsudveksling på kandidatuddannelsen i ergoterapi. Således kan de studerende allerede på kandidatniveau erhverve sig indsigt og viden om ergoterapeutisk praksis og evidensbaseret i såvel nationale som internationale sammenhænge. Endelig vil der gennem disse forskellige internationale samarbejdsparter kunne etableres mulighed for kortere varende studieophold i udlandet.

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:

⁹⁸ Hjemmeside: <http://ki.se/>

⁹⁹ Hjemmeside: <http://www.aaate.net/>

¹⁰⁰ Hjemmeside: <http://www.resna.org/>

¹⁰¹ Hjemmeside: <http://www.canwheel.ca/>

¹⁰² Hjemmeside: <http://www.liu.se/?l=en>

¹⁰³ Hjemmeside: <http://www.lu.se/>

¹⁰⁴ Hjemmeside: <http://www.innovativeotsolutions.com/content/>

”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 fælles europæiske standarder og retningslinjer for universiteters interne kvalitetssikring af uddannelser (Bilag 12).

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 Syddansk Universitets direktion i 2006 bl.a. på grundlag af en auditering af Syddansk Universitets samlede uddannelsesaktivitet gennemført i regi af Danmarks Evalueringsinstitut¹⁰⁵. 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

¹⁰⁵ Hjemmeside: <http://www.eva.dk/>

skal bemærkes, at Syddansk Universitet 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.

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 14). Kvalitetspolitikken udgør et sæt af mål for kvalitet udtrykt gennem Syddansk Universitets 8 delpolitikker, der dækker områderne¹⁰⁶:

- *Optagelse og markedskommunikation*
- *Studiestart*
- *Studieledelse og studieadministration*
- *Universitetspædagogik*
- *Studemiljø*
- *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 realise-

¹⁰⁶ Se delpolitikkerne her: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Dokumentation_tal/Kvalitetsudvikling/Kvalitetspolitik.aspx

ring 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 tilendebragt, 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 Syddansk Universitet.

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 uddannel-

sesberetningen som pilottest på udvalgte uddannelser, og siden 2012 er uddannelsesberetningen blevet implementeret på alle Syddansk Universitets uddannelser.

Udvikling af uddannelseskvaliteten ved Syddansk Universitet i fremtiden

Syddansk Universitets kvalitetsorganisation er for øjeblikket en velkonsolideret og velintegreret koordinerende enhed for en lang række kort- og langsigtede aktiviteter med betydning for uddannelseskvaliteten på Syddansk Universitet. 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 Syddansk Universitets kvalitetsorganisation vil på dette veletablerede grundlag således foregå løbende. Opdateringen og revisionen af delpolitikkerne er en integreret del af kvalitetsudvikling. Ved Syddansk Universitet 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 Association¹⁰⁷) og Bologna-processerne. Endelig er der i Syddansk Universitet-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.

Syddansk Universitet 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 uddannelsesstilbud 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 Syddansk Universitet.

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 Syddansk Universitet er i stand til at tilvejebringe de ønskede produkter og/eller igangsætte de ønskede forandringer.

¹⁰⁷ Hjemmeside: <http://www.eua.be/Home.aspx>

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:

- **Møder i aftagerpaneler**¹⁰⁸, 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 det er hensigten, at rekruttere et aftagerpanel på baggrund af den kontakt fakultetet har haft til aftagefeltet gennem høringerne.
- **Dimittendundersøgelser**¹⁰⁹, 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.
- **Undervisningsevalueringer**¹¹⁰, 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**¹¹¹, der udarbejdes løbende på en række områder af relevans for de enkelte uddannelsers kvalitetsudvikling.

¹⁰⁸ Se mere her: https://webdok.sdu.dk/sites/Sund_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx

¹⁰⁹ Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/SUND-Dimittendundersoeg/SitePages/Home.aspx>

¹¹⁰ Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/Undervisningsevalueringer/SitePages/Home.aspx>

¹¹¹ Se mere her: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Dokumentation_tal/WHITEBOOK

- **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 2007¹¹². 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.

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, information og internationalisering
- Undervisnings- og eksamensadministration
- Sekretariatsbetjening af studieleder og studienævnadministration
- Logistik

Som eksempel på et funktionsområdes arbejde kan fremhæves udarbejdelsen af guidelines for moduladministration¹¹³.

¹¹² Se mere her: https://dok.sdu.dk/sites/Sund_statusmoder/SitePages/Home.aspx

¹¹³ Se mere her: https://webdok.sdu.dk/sites/SUND_gfm/SitePages/Home.aspx

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

Kandidatuddannelsen i ergoterapi vil være tæt integreret i fakultetet og universitetets kvalitetssikringssystem på flere niveauer. Dette sker primært gennem det årlige statusmøde mellem studieledelsen og fakultetsledelsen, hvor der med udgangspunkt i en uddannelsesberetning er fokus på universitetets delpolitikker og de elementer, der har betydning for uddannelsens kvalitet og som er nævnt i ovenstående afsnit.

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 dimitterundersøgelser, studienævn, aftagerpanelsmøder og statusmøder, der alle er integrerede dele af fakultetets kvalitetssikringssystem.