

Indledning

Syddansk Universitet ansøger hermed om akkreditering af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje. Gennem dialogen med aftagerfeltet og brancheforeninger er universitetet blevet overbevidst om, at der i Danmark er behov for overbygninger til en række professionsbacheloruddannelser. Derfor optog Syddansk Universitet allerede i 2011 de første studerende på kandidatuddannelsen i fysioterapi, som var direkte målrettet professionsbacheloruddannelsen i fysioterapi. Universitetet ønsker 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 klinisk sygepleje startede i 2011 og er sket i tæt samarbejde med dels praksisfeltet / kommende aftagere, som er blevet inddraget gennem to høringer; dels i tæt samvirke med relevante forskningsmiljøer på Syddansk Universitet.

Endvidere er uddannelsen blevet udviklet i nært samarbejde med kandidatuddannelserne i ergoterapi og jordemodervidenskab som universitetet udviklede parallelt med kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje. Universitetet ser netop fællesskabet mellem de tre uddannelser som en styrke, men også oplagt idet udviklingsprocesserne viste et fælles behov ved alle tre uddannelser for et stærkt fagvidenskabeligt element kombineret med overlappende ønsker til kompetencerne inden for samfundsvidenskabelige og forskningsmetnologiske 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-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.

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 er eksterne aftagere / interessenter løbende blevet inddraget gennem en indledende præhøring i 2011 og samt en primær høring i vinteren 2012 – 2013². Besvarelsen af dette kriterium vil begynde med en behovsargumentation af generel karakter med udgangspunkt i udviklingen indenfor sundhedssektoren i Danmark. Senere vil argumentationen udspringe af resultatet af en større skriftlig høring gennemført i forbindelse med arbejdet i at udvikle en kandidatuddannelse i ergoterapi, dels med henblik på at understøtte behovet, men også for at illustrere, hvordan potentielle aftagere og samarbejdspartnerses tilbagemeldinger har bidraget til at forme uddannelsens opbygning og indhold for således at sikre uddannelsen imødekommer sundhedssektorens 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 som indeholdt uddannelsens formål, erhvervsigte og kompetenceprofil. Inden indsendelse af akkrediteringsansøgning skal disse på ny godkende akkrediteringsansøgningen.
- Universitetets direktion har to gange behandlet uddannelsesforslaget ved møder i november 2012 og januar 2013. Inden indsendelse af akkrediteringsansøgning skal universitetets rektor på ny godkende akkrediteringsansøgningen.

² Processen er nærmere beskrevet i afsnittet Uddannelsesudviklingen – og inddragelse af relevante interessenter, kriterium 1.

- Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets institutledergruppe er løbende blevet orienteret om udviklingsprocessen – enkelte institutledere har endvidere været mere direkte inddraget.

Erhvervssigte og aftagere (1.1.1)

Formålet med kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje er:

- at videreudvikle og styrke den studerendes akademiske kompetencer ved at udbygge den faglige viden og kunnen samt øge de teoretiske og metodiske kvalifikationer og kompetencer samt selvstændigheden i forhold til de sygeplejefaglige problemstillinger ud over bachelorniveauet
- at give den studerende mulighed for faglig fordybelse gennem anvendelse af videregående elementer i sygepleje disciplinens fagområde og metoder, herunder træning i videnskabeligt arbejde og metode, der videreudvikler den studerendes kompetencer til at bestride mere komplekse og specialiserede patientsituationer og avancerede erhvervsfunktioner samt til at deltage i videnskabeligt udviklingsarbejde selvstændigt og i tværfagligt samarbejde
- at give den studerende kundskab og øget viden i relation til sundhedsteknologiens indhold, udvikling og anvendelsesmuligheder i den kliniske sygeplejepsiksis
- at kvalificere den studerende til yderligere videreuddannelse, herunder til ph.d.-uddannelse, jf. bekendtgørelse om ph.d.-uddannelsen ved universiteterne³

Efter afsluttet uddannelse har kandidaten i Klinisk Sygepleje udviklet viden, færdigheder og kompetencer, der på et videnskabeligt grundlag, vil kvalificere til beskæftigelse inden for alle sygeplejevirkningsområder. Kandidaten vil kunne bestride erhvervsfunktioner indenfor hospitalsvæsenet, psykiatriske institutioner, kommuner/ herunder sundhedsplejen, ældreboliger, sundhedscentre, almen praksis, distriktpsykiatrien, konsultationer, hospice eller ved andre tiltag i kommuner, den private sektor samt i uddannelsessektoren. Endvidere som konsulenter i den offentlige sektor, patientforeninger, andre interesseorganisationer og private virksomheder, hvor der er behov for ekspertise indenfor det klinisk sygeplejerelevante område. Ligeledes vil kandidaten i Klinisk Sygepleje have forudsætninger for at kunne videreudanne sig til at få forskerkompetence (Ph.d).

Samfundets behov for en kandidatuddannelse i Klinisk Sygepleje

Stigning i befolkningens alderssammensætning, den medicinsk-teknologiske udvikling samt øgede og mere individuelle forventninger til sundhedssystemets ydelser stiller store og ændrede krav til sundhedssektoren⁴ og til kompetencer hos de sundhedsprofessionelle^{5,6}. I

³ Hjemmeside: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=114196>

⁴ Danske Regioner. 2013. *Bidrag til en ny sundhedspolitik*.

⁵ Danske Regioner. 2012. *Sundhedsvæsenet – værdier og udfordringer. De fem borgertopmøder. Slutrapport*.

⁶ Pedersen, Lene. 2012: Paradigmeskift, patienter bliver borgere. *Tidsskrift for Dansk Sundhedsvæsen*, side 6-10. Feb. 2012.

forlængelse heraf har bl.a. Kommunernes Landsforening og Danske Regioner givet anbefalinger til uddannelsessektoren. Blandt disse er ønsket om praksisnære vidensbaserede uddannelser, tæt sammenhæng mellem beslægtede uddannelser og målrettet efteruddannelse til såvel vedligeholdelse af kompetencer som til nye områder og funktioner i sundhedsvæsenet og den kommunale sektor^{7,8}. Herudover vurderes der også at være et behov for videreuddannelse til sundhedspersonalet i den kommunale sektor, der også står overfor store udfordringer med flere ældre, betydelige sundhedsudgifter, et begrænset økonomisk råderum og mangel på kvalificeret arbejdskraft.

For kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje gælder, at uddannelsen:

- Tager udgangspunkt i sygeplejerskens kliniske genstandsfelt, hvor den samfundsmæssige udvikling med nye generationer af brugere stiller krav og forventninger til diagnostik, behandling, pleje og omsorg samt i forhold til rehabilitering og palliation⁹. De øgede krav og forventninger betyder, at det er centralt at sundhedspersonale har viden, færdigheder og kompetencer i forhold til inddragelse af patient / borgere, familie og pårørende i de mange forskellige behandlings og plejeforløb, der foregår i hospital og kommune. Dette gælder også patienter med anden etnisk baggrund samt i forhold til den stigende andel af ældre i befolkningen, hvor man i fremtiden må forvente, at omsorgs- og plejeopgaver i forhold til disse grupper øges - og i takt med dette, stiger også antallet af patienter med kroniske sygdomme^{10,11,12,13}. Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje vil kunne bidrage til at imødegå denne udvikling og at sikre, at patienter, borgere og familier kan få de bedst mulige betingelser for at opretholde livet eller genvinde sundhed.
- Bidrager til udvikling af en evidensbaseret og dokumenteret sygeplejepsikis i de miljøer, hvor sygeplejersker møder borgerne i både regionalt, kommunalt og privat regi. Kandidatuddannelsen dimittender vil bibringe den kliniske praksis en udbygget viden, nyeste forskning, organisatorisk, økonomisk og juridisk forståelse samt metoderne til at kunne dokumentere og udvikle den kliniske praksis.
- Medvirker til at:
 - Honorere de specialiserede opgaver og erhvervsfunktioner, der skal varetagendes for at sikre sammenhængende patientforløb i det samlede sundhedsvæsen.

7 Danske Regioner. 2012. *Kvalitet i fremtidens sundhedsuddannelser. Uddannelsespolitisk oplæg.*

8 Kommunernes Landsforening. 2013. *Udvikling gennem bedre uddannelser.*

⁹ Bidrag til en ny sundhedspolitik, Danske Regioner 2013, hjemmeside:

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

¹⁰ Dansk Sundhedsinstitut: Fremtidens ældre, juni 2005

¹¹ Sundhedsstyrelsen: Den ældre medicinske patient 2011, hjemmeside:

http://www.sst.dk/Planlaegning%20og%20kvalitet/Kronisk%20sygdom/Den_aeldre_med_patient.aspx

¹² Sundhedsstyrelsen: Evaluering af indsatsen for patienter med kronisk sygdom, Rapport 2013, hjemmeside:

<http://www.sst.dk/Nyhedscenter/Nyheder/2013/EvalueringIndsatsPatienterKroniskSygdom.aspx>

¹³ Leichsenring K, Billings J, Nies H. Long term Care in Europe, Improving Policy and practice. Palgrave Macmillan 2013, hjemmeside: <http://www.palgraveconnect.com/pc/doi/10.1057/9781137032348>

- Understøtte den samfundsmæssige og politiske udvikling der har betydet, at der på det sundhedsvidenskabelige område sker en bevægelse mod at omsorgs- og plejeopgaver flyttes fra sygehusene og ud i hjemmene og lokalområderne¹⁴. Dette medføre accelererede behandlingsforløb på sygehusene med øget ambulans virksomhed til følge og dermed mere krævende omsorgs- og plejeopgaver i kommunerne¹⁵.

- Kvalificerer dimittenderne til at stå i spidsen for udviklingen og implementere af sundhedsteknologiske løsninger i sygeplejerskers funktionsområde. Sundhedsteknologiske løsninger fylder stadig mere i sundhedsvæsenets udvikling – både i den direkte patientbehandling og monitorering på sygehuse (eksempelvis telemedicin), i kommunikationen mellem myndigheder for at skabe optimerede og sammenhængende patientforløb samt i den opfølgende pleje, monitorering og aflastning i både regionerne og kommunerne (eksempelvis sårmonitorering, velfærdsteknologiske løsninger mm.)^{16,17,18}. Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje er den eneste uddannelse for sygeplejersker, der specifikt uddanner kandidater til at medvirke i udviklingen af sundhedsteknologi, at indtænke sundhedsteknologi i den kliniske kontekst samt at evaluere sundhedsteknologi for mennesket i alle aldre i sundhed og sygdom og i relation til miljø og samfund.

Regionalt behov

Der har vist sig et øget behov for flere uddannelsespladser på kandidatniveau i Region Syddanmark og Vestsjælland. En høring i 2011 blandt ledende sygeplejersker i den primære og sekundære sundhedssektor, psykiatriområdet og fra praktiserende læger har gjort dette behov tydeligt (bilag 12). Der efterlyses bedre kompetencer, der matcher hele "moderniseringen" (udviklingen) på det sundhedsfaglige område såvel på sygehusene som i kommunerne.

En kandidatuddannelse i Sygepleje blev i 1991 oprettet på Aarhus Universitet, som indtil nu er det universitet i Danmark, der udbyder denne uddannelse. Indtil 2012 blev der årligt optaget 50 studerende. Fra efteråret 2012 er kapaciteten øget med 20 studerende og med udbudssted i både Århus og København. Ved introduktionsmødet i 2012 for de udvidede pladser i København var der over 200 sygeplejersker mødt op, hvilket indikerer en fortsat

¹⁴ Dansk Sundhedsinstitut: Fremtidens plejeopgaver i Danmark, maj 2010, hjemmeside: http://projekt.dsi.dk/uploads/upload_4c403c71e1e73.pdf

¹⁵ Bidrag til en ny sundhedspolitik, Danske Regioner 2013, hjemmeside: http://www.regioner.dk/Aktuelt/Nyhedsbreve/2013/~/_media/Mediebibliotek_2011/Nyhedsbrev/2013/Nyhedsbrev%20nr%203%202013.ashx

¹⁶ Kallesøe H, Petersen AK (red.) Teknolog, menneske og faglighed - muligheder og udfordringer i løsning af velfærdsopgaver. VIA System 2012. Hjemmeside: <http://www.systeme.dk/videregaende-udd/sundhed/sygepleje/teknologi-mennesker-faglighed.html>

¹⁷ Projekt PaRis Patientens rejse i Sundhedssektoren. Rapport over proces, erfaringer og resultater med brugerdriven innovation i sundhedssektoren, Loop Company, Mette Møllerup m.fl., maj 2011, hjemmeside: <http://www.ouh.dk/wm255798>

¹⁸ Telemedicin – en vigtig løsning for patienter, danske patienter, november 2010, hjemmeside: [http://danskepatienter.dk/sites/danskepatienter.dk/files/Indspil_Telemedicin_November%202010\(1\).pdf](http://danskepatienter.dk/sites/danskepatienter.dk/files/Indspil_Telemedicin_November%202010(1).pdf)

stor interesse for uddannelsen. Dog udbydes ingen tilsvarende uddannelse i Region Syddanmark.

Endvidere vurderede aftagerne, at der var et rekrutteringspotential, hvor UC Lillebælt peger på et muligt antal på 24 studerende om året i en længere periode og ledende sygeplejersker ved OUH på ca.10 studerende om året. Hertil kommer at behovet i Vestsjællands amt og det øvrige syddanske område og kommunerne endnu ikke er opgjort.

Uddannelsesudviklingen – og inddragelse af relevante interessenter

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

Udviklingsprocessen, som har været opdelt i en idefase, en udviklingsfase samt en akkrediteringsfase. Til processen har været nedsat en arbejdsgruppe bestående af:

- Professor, Syddansk Universitet: Lis Wagner¹⁹
- Lektor, Syddansk Universitet: Birthe D. Pedersen²⁰
- Adjunkt, Syddansk Universitet: Jane Clemensen²¹
- Kvalitetskoordinator, Syddansk Universitet: Per Æbelø²²

I uddannelsesudviklingen har endvidere været inddraget:

- En indledende præhøring (bilag 12) i foråret 2011 blandt mulige interessenter og aftagere af kandidater i sygepleje på hospital, i psykiatrien, i hjemmepleje/ældreboliger, i sundhedspleje, i sundhedscenter, i lægehuse og lægepraksis, regionen/kommunesamarbejde og uddannelsesområdet (UCL). Høringen bidrog til en vurdering af, om der var interesse for en sådan uddannelse, og i så fald, hvad uddannelsen kan bidrage med i den kliniske praksis og endvidere, hvilke kompetencer der efterspørges. Høringen viste, at der blev efterlyst bedre kompetencer, der matcher hele organiseringen og udviklingen på det sundhedsfaglige område såvel på sygehusene som i kommunerne. Der blev fremhævet områder, der var vigtige at have fokus på i uddannelsen som f.eks. akademiske kompetencer, evidensbaseret, kvalitetsudvikling, forebyggelse, behandling, sundhedsfremme, patient- og borgerinddragelse, forløbskoordination, håndtering af meget komplekse forløb, hvor borgeren udskrives meget tidligt fra sygehuset. Endvidere sundheds- og velfærdsteknologi i relation til klinisk sygepleje, projektledelse/procesledelse, kommunikation, relation- og samarbejde, klinisk pleje og tilrettelæggelse af behandlingsindsatsen - målrettet indsats overfor psykisk syge og sårbare grupper, strategisk og faglig ledelse, formidle og

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

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

²¹ Profil: <http://www.sdu.dk/staff/jclemensen>

²² Profil: <http://www.sdu.dk/staff/pabelo>

dokumentere i et let og forståeligt sprog, journalrettigheder, aktindsigt. Alle områder er blevet inddraget og medtaget i tilrettelæggelsen af den nye uddannelse i Klinisk Sygepleje.

→ Den 8. august 2012 afholdt Enheden for Sygeplejeforskning, Syddansk Universitet en international konference om fremtidens akademiske sygeplejerskeuddannelse med titlen: *The Future Master in Nursing Science – An Academic Challenge for Nursing* (bilag 11). Ved konferencen var der indlæg fra:

- Professor Christine Hallett, The School of Nursing, Midwifery and Social Work, The University of Manchester, Manchester²³
- Professor Anne Marie Rafferty, Head of the Florence Nightingale School of Nursing & Midwifery, Kings College, London²⁴
- Professor Lisbeth Fagerström, Buskerud University College, Norway²⁵
- Enheden for Sygeplejeforskning, Syddansk Universitet²⁶

Arbejdsgruppens oplæg til uddannelsens formål, erhvervsigte, kompetenceprofil og indhold blev diskuteret i et efterfølgende panel hvor gæsteprofessorerne, Dansk Sygeplejeråds formand Grete Christensen²⁷ og Institutleder Kim Brixen²⁸ fra Klinisk Institut bidrog med tilkendegivelser om nødvendigheden af at have en kandidatuddannelse, der skabte "Advanced Nursing" til et fremtidig sundhedsvæsen og skabte karriere veje for at fastholde de sygeplejersker, der ønsker yderligere at dygtiggøre sig inden for deres kliniske praksisfelt.

- 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. at kommentere udkastet til uddannelsens studieordning. Medlemmerne af den interne følgegruppe kan ses som bilag 2.
- Et seminar afholdt 31. oktober 2012, hvor arbejdsgrupper, den interne følgegruppe samt udvalgte eksterne interessenter for udviklingen af kandidatuddannelserne i ergoterapi, klinisk sygepleje samt jordemodervidenskab deltog. Deltagerliste samt program for seminaret kan ses som bilag 10.
- Særlige videns personer som kunne hjælpe specifikt med væsentlige dele af uddannelsen:
 - Lektor Eva Draborg²⁹ → Uddannelsens samfundsvidenskabelige spor.
 - Professor Helle Ploug Hansen³⁰ → Uddannelsens forskningsmetnologiske spor

²³ Profil: <http://www.nursing.manchester.ac.uk/staff/ChristineHallett/>

²⁴ Profil: http://www.kcl.ac.uk/prospectus/staff/index/id/1003/alpha//header_search/+from/searchall

²⁵ Profil: <http://www.hibu.no/english/contact/find-employee/?submit=1&ver=en&fritekst=Lisbeth+Fagerstr%C3%B6m>

²⁶ Profil: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/forskning/forskningsenheder/sygeplejeforskning

²⁷ Profil: <http://www.dsr.dk/dshm/Galleri/Sider/Undersider/Grete-Christensen.aspx>

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

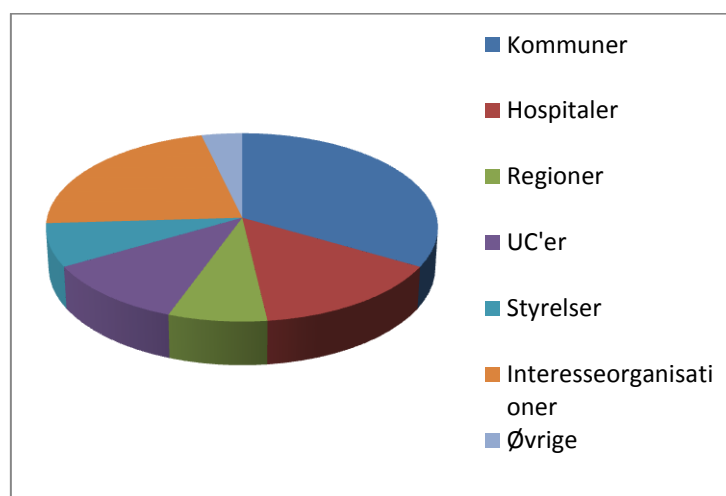
²⁹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/edraborg>

³⁰ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

Derudover har der i udviklingsprocessen været afholdt to fællesmøder mellem arbejdsgrupperne for udviklingen af kandidatuddannelserne i Ergoterapi, Klinisk Sygepleje og Jordemødervidenskab mhp. gensidig koordinering og udviklingen af fælles spor.

Der har ikke været et eksisterende og relevant aftagerpanel at inddrage i udviklingsprocessen, men universitetet vil på baggrund af aftagerinddragelsen fremadrettet nedsætte et aftagerpanel for uddannelsen.

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 hørings svar kan ses som bilag 9. Universitetet opnåede svar fra 27 interessenter fordelt som grafen herunder illustrerer.



Både universitetet og arbejdsgruppen samt tendenserne i høringen har prioriteret, at klinisk sygepleje blev en selvstændig uddannelse, som byggede videre på professionsbachelorernes autorisation, som både er tæt på den kliniske praksis og samtidig dybt akademisk funderet. Dette suppleret med, at Syddansk Universitet ikke udbyder andre uddannelser, hvor klinisk sygepleje naturligt kunne indtænkes som eksempelvis en toning har ledt til vurderingen af, at klinisk sygepleje bør oprettes som en selvstændig kandidatuddannelse.

Høringsresultaterne – og hvordan de er blevet inddraget i uddannelsesudviklingen

Syddansk Universitet har følgende kommentarer til høringen for kandidatuddannelsen i Klinisk Sygepleje:

- **Generelle kommentarer til uddannelsen:** Initiativet til en kandidatuddannelse i Klinisk Sygepleje er blevet yderst positivt modtaget, hvilket fremgår af næsten alle hørings svarene. Der fremkom kommentarer som: *”Yderst relevant i forhold til det stigende kompleksitetsniveau som sygeplejefprofessionen oplever på sygehusene”* (S4: Sygehus Sønderjylland) og *”Relevant og kan dække et aktuelt behov for mere viden og flere kompetencer i forhold til at styrke den kommunale sygeplejeindsats og*

kommunernes brug af sundhedsteknologi” (S19: Roskilde Kommune). Kommentarer fra det psykiatriske område er ligeså positive og en udtalelse lyder: ”Psykiatrien har den direkte patientkontakt... positivt at tage afsæt i de kliniske psykiatriske problemstillinger” (S4: Region Syddanmark). Endvidere udtaler Dansk Sygepleje Råd: ”Meget positivt – væsentlig for udviklingen og kvaliteten i sundhedsvæsenet, at der eksisterer relevante faglige videreuddannelser for sygeplejersker på højt niveau flere steder i landet” (S1: DSR), og ”Behov for personer med kompetencer i at arbejde med evidens for de sygeplejefaglige ydelser samt kompetencer til at iværksætte, koordinere og evaluere indsatser til styrkelse af kvaliteten i ydelserne” (S12: Kræftens Bekæmpelse).

Et enkelt høringssvar (E31: Region Hovedstaden) finder, at der er tale om en unødigt akademisering på professionsområdet generelt. Dette synspunkt står imidlertid meget alene, idet samtlige øvrige høringssvar støtter selvsamme akademisering og fremhæver nødvendigheden af denne. Det pointeres derimod i høringen at: *”Uddannelsen kan understøtte en nødvendig og relevant videreudvikling af sygepleje og muliggøre fastholdelse af kompetente sygeplejersker, hvis denne form for videreuddannelse anvendes som en del af karriereplanen” (S4: Region Syddanmark, Sygehus Sønderjylland).*

Endvidere pointerer flere høringssvar, at der vil blive *”betydelig flere efterspørgsler for kandidat uddannede sygeplejersker i fremtiden” (S 14: OUH, S15: Region Syddanmark og S16: Kolding) samt ”Positivt at den nye uddannelse vil bidrage til et øget udbud på kandidatniveau inden for sygeplejen” (S2: VIA UC). Det vurderes således i høringen, at jobmulighederne for kommende kandidater vil være gode.*

→ **Sundhedsteknologi** er noget, der står centralt i kandidatuddannelsen i Klinisk sygepleje og høringen bekræftede, at sundhedsteknologien er vigtig i det fremtidige sundhedsvæsen både i sygehus og primær sundhedstjeneste. Der fremkom udtalelser som: *”Positivt med sundhedsteknologipå sygehuse og i primær sektor” (S7: Sundhedsstyrelsen) og ”Sundhedsteknologi vigtig” (S10: Aalborg Kommune, S6: UC syd samt S17: Esbjerg Kommune). Der pointeres endvidere, det er ”Rigtig set med fokus på velfærds/sundhedsteknologi - bør fylde mere” (S5: DASYS), ”Sundhedsteknologi – godt” (S13: Varde Kommune). ”Væsentligt at sundhedsteknologien får stor opmærksomhed i en kommende kandidatuddannelse indenfor sygeplejen” (S21: Tønder Kommune).*

Således fremgår det af høringen det er vigtigt, at sundhedsteknologien får den centrale betydning, der er lagt op til i den kommende kandidatuddannelse – måske også vigtigere end, der oprindeligt var lagt op til i høringmaterialet. Syddansk Universitet har derfor skærpet de enkelte modulbeskrivelser, således at sundhedsteknologi ikke kun vil indgå i det pågældende modul, men at det tænkes ind i alle modulerne på det fagvidenskabelige spor.

→ **Uddannelsens indhold og opbygning.** Uddannelsens opbygning og indhold vurderes i de fleste høringssvar positivt (S5: DASYS, S6: UC syd, S10: Aalborg Kommune, S14:

OUH, S: 15: Region Syddanmark, S18: Lemvig Kommune) eksempelvis udtaler: *"Høj vægtning af klinisk praksis, organisationsforståelse og sundhedsteknologi svarer til, hvad der efterspørges og fokuseres på i praksis"* (S15: Region Syddanmark) og *"De beskrevne kompetencer er efterspurgt nu og i fremtiden"* (S2: VIA, UC) samt at *"Uddannelsen formål er relevant og kan dække et aktuelt behov for mere viden og flere kompetencer i forhold til den kommunale sygeplejeindsats og kommunernes brug af nye sundhedsteknologier"* (S:19: Roskilde Kommune) og *"Vi er specielt glade for, at indholdet afspejler en forståelse og ageren i en organisatorisk, økonomisk og politisk kontekst, herunder at det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde også skal være et meget gennemgående område i uddannelsen"* (S21: Tønder Kommune). Endvidere vurderes det at *"Sundhedsøkonomi, sundhedspolitik og sundhedsteknologi væsentlig"* (S6: UC Syd). Det vurderes i høringen positivt, at uddannelsen er bygget op således, at der i nogle af uddannelsens områder samlæses med jordmoder- og ergoterapiuddannelsen, hvilket sætter fokus på tværfaglighedens betydning (S5: DASYS, S7: Sundhedsstyrelsen, S10: Aalborg Kommune; S11: Ergoterapiforeningen, S17: Esbjerg Kommune). Der vurderes endvidere at: *"Tværfaglighed er altafgørende, men tværfagligheden bliver stærkere, når det monofaglige indhold står stærkt"* (S18: Lemvig Kommune). Vurderingen peger på den betydning det har, at uddannelsen er monofaglig, men hvor det har stor betydning, at andre tværfaglige grupper med hver deres kompetence og viden inddrages i uddannelsen. Det er der taget højde for i uddannelsen ved at medtage de samfundsvidenskabelige moduler, således at denne viden kan inddrages og anvendes i alle de fagvidenskabelige moduler samt i opgaverne i relation hertil.

Et høringssvar vurderer at formålet er uklart (S20: Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse), og en andet svar foreslår: *"Mere tydelig profil"*, der rummer forandringsledelse, projektledelse og kvalitetsudvikling samt innovation. Enkelte andre vurderinger går på, at der kan være bekymring for at uddannelsen indholdsmæssigt vil for meget og sprede sig over for mange vidensområder (f.eks. S1: DSR, S2: VIA UC). Et andet høringssvar vurderer at, *"Der savnes fokus på evidens, kvalitetssikring og sygeplejeforskning"* (S17: Esbjerg Kommune).

Da uddannelsen henvender sig til sygeplejens virksomhedsområder i såvel den primære som sekundære sundhedstjeneste og det psykiatriske område, bliver formålet og kompetenceprofil forholdsvis brede. Dette er der taget højde for i den måde uddannelsen er opbygget på. Igennem uddannelsen vil der ske en fokusering på det enkelte kliniske område igennem de problemstillinger de studerende arbejder med i undervisningen og i deres eksamensopgaver, som er relateret til deres specifikke arbejdsområde, hvad enten de kommer fra sygehus, kommune eller psykiatriområdet. På den måde vil uddannelsens formål og kompetenceprofil fremstå skarpere, når den relateres og rettes mod et bestemt virksomhedsområde i den kliniske praksis. Der er taget højde for, at der i uddannelsen i de samfundsvidenskabelige moduler er fokus på organisationer og ledelse af forandringer, projektledelse, sundhedsøkonomi og sundhedsjura, samt det forskningsmetodologiske spor, der giver indsigt i forskellige sundhedsvidenskabelige metoder. Endvidere vil det sundhedsteknologiske

modul, som beskrevet, være gennemgående i hele uddannelsen og tilgodese den innovative tilgang i den kliniske sygepleje. Uddannelsen giver således indsigt og viden (evidens) samt redskaber til at kunne kvalitetssikre, formidle og dokumentere den kliniske sygepleje i forskellige virksomhedsområder.

I et høringsvar vurderes det, at det er *"svært at se forskellen til uddannelsen på AU"* (S5: DASYS). Vedrørende dette sidste om forskellen til Cand.cur. uddannelsen på Århus Universitet henvises til afsnit 1.2.3 s. 9, hvor adskillelsen til kandidatuddannelsen ved AU er beskrevet.

Et enkelt høringsvar savnes *"fokuspå sygeplejeforskning"* (S17: Esbjerg Kommune). Hvad angår sygeplejeforskning, er uddannelsen ikke en forskeruddannelse, men der bliver givet indsigt i forskellige metoder indenfor sundhedsforskning i modulerne om forskningsmetodologi, således at studerende efter endt uddannelse vil kunne anvende forskellige metoder i udviklingsprojekter og kunne deltage i forskning samt kunne deltage i vurdering af forskningsartikler. Kompetencer, der vil blive trænet og øvet, og være gennemgående i studiet og i de studerendes eksamensopgaver.

Af et enkelt høringsvar fremgår det, at det er *"svært at se at uddannelsen skulle være specielt klinisk"* (S5: DASYS), ligesom det er svært at vurdere det faglige niveau (S5: DASYS). I uddannelsen vil der blive behandlet problemstillinger, der tager udgangspunkt i den kliniske praksis i samtlige fagvidenskabelige moduler. Der er endvidere taget yderlige højde for en kobling til klinikken i det sundhedsteknologiske modul, hvor der vil blive anvendt cases fra praksis. Ligeledes vil de studerende i forbindelse med øvelser og opgaver indsamle data i sygehusene eller i kommunerne. Opgavernes sværhedsgrad vil stige i løbet af uddannelsen og der vil således heri kunne ses en niveaustigning igennem hele uddannelsen.

I både høringen fra 2011 samt den store høring fra 2012, blev der fremhævet vigtigheden i at have fokus på akademiske kompetencer, evidensbasering, kvalitetsudvikling, forebyggelse, behandling, sundhedsfremme, patient- og borgerinddragelse, forløbskoordination, håndtering af meget komplekse forløb, hvor borgeren udskrives meget tidligt fra sygehuset. Endvidere sundheds- og velfærdsteknologi i relation til klinisk sygepleje, projektledelse/procesledelse, kommunikation, relation og samarbejde, klinisk pleje og tilrettelæggelse af behandlingsindsatsen, målrettet indsats overfor psykisk syge og sårbare grupper, strategisk og faglig ledelse, formidle og dokumentere i et let og forståeligt sprog, journalrettigheder, aktindsigt. Alle disse områder er blevet inddraget og medtaget i tilrettelæggelsen af den nye uddannelse i Klinisk Sygepleje. Områderne vil kunne ses direkte i både modultitler og indhold i såvel det fagvidenskabelige, samfundsvidenskabelige og forskningsmetodologiske spor.

Nationalt beslægtede uddannelsers kompetenceprofiler (1.2.3)

Afsnittet om beslægtede uddannelser vil blive struktureret efter indhold, tilrettelæggelse og aftagere i forhold til kandidatuddannelsen i Klinisk Sygepleje. De beslægtede uddannelser, der omtales, vil være:

- Kandidatuddannelsen i sygepleje ved Aarhus Universitet
- Den sundhedsfaglige kandidatuddannelse ved Syddansk Universitet, Aarhus Universitet og Københavns Universitet
- Kandidatuddannelsen i Folkesundhedsvidenskab ved Syddansk Universitet, Århus Universitet, Ålborg Universitet og Københavns Universitet

Teoretisk vil kandidatuddannelsen sygepleje adskille sig fra uddannelsen af samme navn ved Århus Universitet ved:

- At have en øget viden, færdigheder og kompetencer om organisation, forandringsledelse, projektledelse, sundhedsøkonomi samt sundhedsjura. Vidensområder vil løbende blive direkte relaterede til den kliniske sygeplejefaglige kontekst gennem de fagvidenskabelige moduler.
- At uddannelsen i høj grad retter sig specifikt mod den kliniske kontekst
- At uddannelsen i høj grad giver kandidaterne viden, færdigheder og kompetencer inden for sundhedsteknologi.
- At kandidaterne i højere grad bliver klædt på i forhold til at kunne håndtere udviklings- og implementeringsprocesser med udgangspunkt i brugerdrevede innovationsprocesser.
- At uddannelsens kompetenceprofil vil give et bredere anvendelsesfelt omfattende både regionerne (sygehuse, distriktpsykiatrien mm.), kommunerne (sundhedsplejersker, hjemmesygeplejersker og sygeplejersker ved ældreboliger, sundhedscenter, psykiatriske institutioner, hospice) samt almen praksis (lægekonsultationer).

Uddannelsen vil også være anderledes tilrettelagt, idet flere moduler samlæses med de ansøgte kandidatuddannelser i jordmodervidenskab og ergoterapi. På den måde fremmes en tværsektoriet og tværfaglig forståelse uddannelserne imellem.

Uddannelsen adskiller sig fra de sundhedsfaglige kandidatuddannelser i Danmark samt uddannelserne i Folkesundhedsvidenskab, ved at have et specifikt indhold rettet mod kompetencer i relation til sygeplejefaglige problemstillinger. Endvidere er kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje specifikt målrettet professionsbacheloruddannelsen i sygepleje.

Ledigheden blandt dimittender med Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse var i 2010 under 1 %, mens den var højere (21 %) for dimittender fra kandidatuddannelsen i Folkesundhedsvidenskab. Beskæftigelsesgraden for kandidatuddannelsen i sygepleje ved Århus Universitet har i perioden 2007 – 2010 været på gennemsnitlig 94 %

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 Klinisk Sygepleje er placeret ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet (understøttet af Det Samfundsvidenskabelige Fakultet) og er primært forankret omkring forskningsenheden Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje³¹, der er beliggende under Klinisk Institut³². Andre forskningsenheder fra Det Sundhedsvidenskabelige og Det Samfundsvidenskabelige Fakultet vil dog også blive inddraget – særligt:

- Institut for Sundhedstjenesteforskning, forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund.³³
- Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi³⁴
- Institut for Sundhedstjenesteforskning³⁵ og Institut for virksomhedsledelse og økonomi, forskningsenheden Center for Sundhedsøkonomisk Forskning³⁶
- Juridisk Institut³⁷

Derudover vil der være et tæt samarbejde omkring sundhedsteknologi med Mærsk McKinney Møller instituttet³⁸ og Instituttet og kandidatuddannelsen i velfærdsteknologi³⁹ – begge underlagt Det Tekniske Fakultet⁴⁰.

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

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)	Institutleder, Professor Torben Andersen (http://www.sdu.dk/ansat/toa.aspx)	

³¹ Hjemmeside:

http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/forskning/forskningsenheder/sygeplejeforskning. Enheden for Sygeplejeforskning bliver dog til Syddansk Center for Klinisk Sygeplejeforskning fra sommeren 2013. For notat om denne forsknings prioritering se bilag 1.

³² Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut

³³ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Ist_sundhedstjenesteforsk/Forskning/Forskningsenheder/HMS

³⁴ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ilv_ledelse_og_virksomhedsstrategi

³⁵ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk

³⁶ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/cCohere

³⁷ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/juridisk+institut

³⁸ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/mmmi_maersk_mckinney_moeller

³⁹ Hjemmeside:

http://sdu.dk/information_til/studerende_ved_sdu/din_uddannelse/kandidat/civilingenioer_i_velfaerdsteknologi

⁴⁰ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Fakulteterne/Teknik



<p>Klinisk sygeplejepraksis – pleje, behandling, omsorg (10 ECTS)</p> <p>➔</p>	<p>Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje</p>	<p>Professor Lis Wagner (http://www.sdu.dk/ansat/lwagner.aspx) Lektor ph.d. exam. art. Birthe D. Pedersen (http://www.sdu.dk/ansat/bpedersen) Lektor ph.d. Lise Hounsgaard (http://www.sdu.dk/ansat/lhounsgaard) Lektor ph.d. Birte Østergaard (http://www.sdu.dk/ansat/boestergaard) Adjunkt, Ph.d. Jane Clemensen (http://www.sdu.dk/ansat/jclemensen)</p>	<p>Ny Studieleder og visestudieleder ansættes i maj 2013. Inddragelse af disse i dette fag vil være oplagt.</p>
<p>Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS)</p> <p>➔</p>	<p>Miljømedicin (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/miljoemedicin)</p>	<p>Lektor Christine Dalgaard (tovholder) (http://www.sdu.dk/ansat/cdalgaard) Professor Tina Kold Jensen (http://www.sdu.dk/ansat/TKJensen) Professor Jørgen Trankjær Lauridsen (http://www.sdu.dk/ansat/jtl) 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>➔</p>	<p>Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ilv_ledelse_og_virksomhedsstrategi)</p>	<p>Professor Pernille Eskerod (http://www.sdu.dk/ansat/pernille)</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>➔</p>	<p>Center for Sundhedsøkonomisk forskning (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ccohere), Institut for Sundhedstjenesteforskning (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk) OG Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_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)</p>	<p>Et tilsvarende modul udbydes pt. som obligatorisk modul på kandidatuddannelsen i fysioterapi, SDU</p>
<p>Sundhedsjura (5 ECTS)</p> <p>➔</p>	<p>Juridisk Institut (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/juridisk+institut)</p>	<p>Kent Kristensen (http://www.sdu.dk/ansat/kkr)</p>	<p>Tilsvarende moduler udbydes på Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse og kandidatuddannelsen i fysioterapi</p>
<p>Sundhedsteknologi (10 ECTS)</p> <p>➔</p>	<p>Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje, Understøttet af Maersk Institut (http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/mmmi_maersk_mckinney_moeller), SDU Center for Innovativ Medicinsk Teknologi</p>	<p>Adjunkt, Ph.d. Jane Clemensen (http://www.sdu.dk/ansat/jclemensen) Professor Lis Wagner (http://www.sdu.dk/ansat/lwagner) Lektor ph.d Birthe D. Pedersen (http://www.sdu.dk/ansat/bpedersen)</p>	

Rehabilitering og palliation (5 ECTS) →	Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje	Professor Lis Wagner (http://www.sdu.dk/ansat/lwagner) Lektor ph.d. exam. art. Birthe D. Pedersen (http://www.sdu.dk/ansat/bpedersen) Lektor ph.d. Lise Hounsgaard (http://www.sdu.dk/ansat/lhounsgaard) Lektor ph.d. Birte Østergaard (http://www.sdu.dk/ansat/boestergaard)	Ny Studieleder og visestudieleder ansættes i maj 2013. Inddragelse af disse i dette fag vil være oplagt.
Sundhedsfremme og forebyggelse (5 ECTS) →	Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje	Professor Lis Wagner (http://www.sdu.dk/ansat/lwagner) Lektor ph.d. exam. art. Birthe D. Pedersen (http://www.sdu.dk/ansat/bpedersen) Lektor ph.d. Lise Hounsgaard (http://www.sdu.dk/ansat/lhounsgaard) Lektor ph.d. Birte Østergaard (http://www.sdu.dk/ansat/boestergaard)	Ny Studieleder og visestudieleder ansættes i maj 2013. Inddragelse af disse i dette fag vil være oplagt.
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: Uddannelsens enkelte moduler og deres tilknytning til forskellige forskningsenheder.

Forskningsmiljøernes samvirke med praksis (2.1.2)

Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje (SFKS), som fra 2013 er en ekspansion af Enheden for Sygeplejeforskning, Klinisk Institut, arbejder tæt sammen med de øvrige Sygeplejefaglige kandidatuddannelse i Danmark, Norden og Storbritannien med at tilbyde fælles relevante Master Classes ved at udveksle erfaringer fra uddannelsesforløbenes relevans for den kliniske praksis. Som eksempler på de til uddannelsens tilknyttede forskningsenheds samvirke med praksis kan nævnes, at der er etableret tæt samarbejde med sygehusene i Region Syddanmark og med University Colleges (UC Lillebælt og UC Syddanmark) i Region Syddanmark, idet ESF's forskningsstrategi *Kronisk sygdom og Familie 2011-2015*⁴¹ tilgodeser de forskningsbehov som praksis efterspørger, herunder bedre patientforløb, patientinddragelse, patientundervisning og familiesygepleje. Endvidere har en lektor har været tilknyttet Sygehus Lillebælt/Vejle Sygehus og været vejleder og medforsker ved flere kliniske forskningsprojekter, der alle er afsluttet med forskningsrapporter og videnskabelige artikler samt oplæg ved konferencer mv.. Forskningsprojekter er alle udført i klinikken, som både undervejs og efterfølgende er implementeret i den kliniske praksis. Det samme har været gældende for forskningsprojekter udført på kliniske afdelinger på Odense Universitetshospital. Eksempler på kliniske projekter er f.eks. projekt omhandlende pårørende til patienter med brystkræft, patienters oplevelse af at tage stilling til indlæggelse af brystprotese efter operation for brystkræft, plejeforløb ved hofter og knæalloplastik, psykoterapi hos patienter med rygsmerter, plejeforløb ved patienter i dialyse, patienters oplevelse af sårbehandling med

⁴¹ Hjemmeside: www.sdu.dk/KI/sygeplejeforskning


vakuum, psykosociale faktorer og oplevelser, der har betydning for lænderygpatienter, for at nævne nogle.

Ligeledes har der været samarbejde om afvikling af Journal Club for sygeplejerskere såvel på OUH som Vejle Sygehus.

SFKS' forskernes egne projekter og de ph.d.-studerendes studier tager alle udgangspunkt i strategien og indsamler deres data i den kliniske praksis på somatiske og psykiatriske hospitaler med henblik på, efterfølgende at implementere resultaterne i praksis. Intentionen med kandidatuddannelsen er fremadrettet at sikre denne strategi også vil finde sted i kommunerne og bredt i Region Syddanmark. I samarbejde med erhvervsinstitutioner som MedCom⁴² og MedWare⁴³, er der ligeledes flere og flere igangværende forskningsprojekter om løsning af kliniske sygeplejefaglige problemstillinger ved hjælp af sundhedsteknologi.

Se i øvrigt Enheden for Sygeplejeforskning's årsberetninger fra 2006 til 2012⁴⁴. En lektor har været tilknyttet Sygehus Lillebælt/Vejle Sygehus samt været vejleder og medforsker ved flere kliniske forskningsprojekter, der alle er afsluttet med forskningsrapporter og videnskabelige artikler samt oplæg ved konferencer mv.. Forskningsprojekterne er alle blevet udført i klinikken og undervejs og efterfølgende er implementeret i den kliniske praksis - det samme har været gældende for forskningsprojekter udført på kliniske afdelinger på Odense Universitetshospital. Eksempler på kliniske projekter er f.eks. projekt omhandlende pårørende til patienter med brystkræft, patienter oplevelse af at tage stilling til indlæggelse af brystprotese efter operation for brystkræft, plejeforløb ved hofte og knæalloplastik, psykoterapi hos patienter med rygsmerter, plejeforløb ved patienter i dialyse, patienters oplevelse af sårbehandling med vakuum, psykosociale faktorer og oplevelser har betydning for lænderygpatienter for at nævne nogle.

Ligeledes har der været samarbejde om afvikling af Journal Club for sygeplejerskere såvel på OUH som Vejle Sygehus. Læs mere om forskningscenterets samarbejde med praksis i linket i fodnoten⁴⁵.

Forskningsenhed	Beskrivelse af udvalgte projekter
Enheden for Sygeplejeforskning 	Et 3-årigt EU project fra 2009 til 2012 med relevans for uddannelsen er: Long Term Care in Europe- Improving policy and Practice has been building on ample research in 13 Countries in Europe. Evidence is provided for how the construction of long-term care systems can be taken forward by practitioners. Projektet har indsamlet og beskrevet over 100 projekter som beskriver evidens baserede løsninger på kroniske patienters patientforløb

⁴² Hjemmeside: <http://medcom.dk/wm1>

⁴³ Hjemmeside: <http://www.medware.dk/>

⁴⁴ Hjemmeside:

http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Sygeplejeforskning/Forskningsomr%C3%A5der

⁴⁵ Hjemmeside:

http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/Klinisk_institut/Forskning/Forskningsenheder/Sygeplejeforskning/Forskningsomr%C3%A5der

	<p>mellem institutioner i sundhedsvæsenet bredt set og kan findes på: http://interlinks.euro.centre.org.</p> <p>Endvidere er projektet beskrevet i en bog udgivet i 2013⁴⁶</p>
<p>Enheden for Sygeplejeforskning</p> <p style="text-align: center;">➔</p>	<p>Med relevans for sundhedsteknologien, kan som eksempel nævnes ph.d. projektet med titlen: <i>Er telemedicin en mulighed til familier, der har født ambulante?</i> Projektet omhandler varigheden af indlæggelse i forbindelse med fødsel og barsel er faldet de sidste 10-20 år – såvel internationalt som nationalt. I Danmark er antallet af kvinder, der udskrives inden for 48 timer, steget fra 20 procent i 1997 til 33 procent i 2008. Parallelt er genindlæggelser af nyfødte med ernæringsproblemer indenfor de første 28 dage fordoblet. Dette har affødt bekymring for, at der er en direkte sammenhæng mellem de tidlige udskrivelser og genindlæggelse af nyfødte. Studiet undersøger alternative muligheder, som opfølgning på ambulante fødsel for fremadrettet at sikre tryghed hos de nybagte familier.</p> <p>Med afsæt i patienter og sundhedsprofessionelles svar på, hvad der bidrager til tryghed i den tidlige barselsperiode efter ambulante fødsel, har vi sammen med firmaet MedWare⁴⁷ udviklet en applikation <i>Mig og min Baby</i> til iPad. De nybagte forældre får en iPad med hjem, så de hjemmefra har mulighed for at chatte døgnet rundt med barselssygeplejerskerne på hospitalet, samt kan de sende billeder og videooptagelser af deres baby. Ligeledes får de løbende tilsendt meddelelser og information, der er tilpasset deres barns alder. Der er også en vidensbase med informationsmateriale og vejledningsvideoer, som giver andre muligheder end de traditionelle pjecer, idet de udover at kunne læse artiklerne også kan se videoer som supplement til det skriftlige materiale. Teknologien giver yderligere mulighed, for at de kan søge i materialet. <i>Mig & min baby</i> er ved at blive afprøvet på barselsgangen på Svendborg sygehus.</p>
<p>Enheden for Sygeplejeforskning</p>	<p>Som eksempel kan nævnes projektet: <i>Familie Fokuseret Sygepleje til ambulante Hjertesvigtspatienter</i>. Et randomiseret multicenter forsøg, der gennemføres ved hjertesvigtssklinikkerne på OUH, Vejle Sygehus og Bispebjerg Hospital. Formålet er at studere effekterne af to behandlingsmetoder for hjertesvigt; konventionel behandling med henvisning til hjertesvigtssklinik, og den nye metode, Familie Fokuseret Sygepleje, som er et supplement til konventionel behandling af ambulante patienter i hjertesvigtssklinik. Dataindsamlingen vil omfatte 468 patienter. Projektgruppen indgår foruden de nævnte forskningsenheder OPEN⁴⁸ ved OUH/SDU og Institut for Marketing & Management, Teknisk Fakultet, SDU⁴⁹. Projektet har skabt kontakt til Internationale forskere i Familiesygepleje, ligesom der er etableret</p>

⁴⁶Leichsenring K, Billings J, Nies H. Long term Care in Europe, Improving Policy and practice. Palgrave Macmillan 2013, hjemmeside: <http://www.palgraveconnect.com/pc/doi/10.1057/9781137032348>

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

⁴⁸ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/forskning/forskningsenheder/open

⁴⁹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/l_marketing

	et Dansk Netværk for familiesygepleje, Nordisk og Internationalt tilknytning ⁵⁰ .
Center for Sundhedsøkonomisk Forskning	<p>På Center for Sundhedsøkonomisk Forskning⁵¹, Institut for Sundhedstjenesteforskning⁵² og Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi⁵³ har inddragelse af praksis i både forskning og uddannelse altid været prioriteret højt, og netop det appliceret fokus for økonomi var grundlaget for at etablere enheden i 1991, der den gang gik 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 Universitetshospital⁵⁴, 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 Indikatorprojekt⁵⁵, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram⁵⁶, Region Syddanmarks Ledelsesakademi⁵⁷, KREVI – det kommunale og regionale evalueringsinstitut⁵⁸ samt Center for Kvalitet under Region Syddanmark⁵⁹. Også private firmaer samarbejder med forskningsenheden for Sundhedsøkonomi så som Amgros⁶⁰, MedCom⁶¹, Falck Healthcare⁶² og Pension Danmark⁶³, patientforeninger så som Hjerteforeningen⁶⁴, Kræftens Bekæmpelse⁶⁵ og Diabetesforeningen,⁶⁶ ligesom der er et naturligt samarbejde med andre universiteter og forskningsinstitutioner både i Danmark og internationalt.</p>
Institut for Ledelse og Virksomhedsstrategi	<p>Institut for ledelse og virksomhedsstrategi⁶⁷ 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 Erhvervsråd⁶⁸, Slagelse Kommune⁶⁹, Region Sjælland⁷⁰, University College</p>

⁵⁰ Hjemmeside:

http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/forskning/forskningsenheder/sygeplejeforskning/nyheder/familiesygepleje

⁵¹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ccohere

⁵² Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk

⁵³ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ivoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi

⁵⁴ Hjemmeside: <http://www.ouh.dk/>

⁵⁵ Hjemmeside: <http://www.nip.dk/>

⁵⁶ Hjemmeside: <http://www.rkkp.dk/>

⁵⁷ Hjemmeside: <http://ledelsesakademi.regionsyddanmark.dk/>

⁵⁸ Hjemmeside: <http://kreivi.dk/>

⁵⁹ Hjemmeside: <http://www.centerforkvalitet.dk/>

⁶⁰ Hjemmeside: <http://www.amgros.dk/>

⁶¹ Hjemmeside: <http://medcom.dk/>

⁶² Hjemmeside: <http://www.falck.dk/healthcare/>

⁶³ Hjemmeside: <http://www.pension.dk/>

⁶⁴ Hjemmeside: <http://www.hjerteforeningen.dk/>

⁶⁵ Hjemmeside: <http://www.cancer.dk/>

⁶⁶ Hjemmeside: <http://www.diabetes.dk/>

⁶⁷ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ilv_ledelse_og_virksomhedsstrategi

⁶⁸ Hjemmeside: <http://www.sler.dk/>

	Sjælland ⁷¹ , Gerlev Idrætshøjskole ⁷² , FC Vestsjælland ⁷³ , Team Skælskør Slagelse ⁷⁴ , Team Danmark ⁷⁵ , TSE Consulting ⁷⁶ og Idrættens Analyseinstitut ⁷⁷ .
Juridisk Institut	Juridisk Institut ⁷⁸ samarbejder med advokatbranchen og offentlige myndigheder inde for forskellige områder. Eksempelvis deltager repræsentanter fra retssektoen i instituttets årlige interne procedurekonkurrence, ligesom de også yder økonomisk tilskud til afholdelsen heraf. En lang række virksomheder og myndigheder deltager desuden i instituttets årlige karrieredag, ligesom de introducerer de studerende for deres arbejde via praktikophold, studiejobs og virksomhedsbesøg og -præsentationer. Derudover har juridisk institut i samarbejde med SDU-E og Sundhedsstyrelsen gennemført den juridiske uddannelse for speciallægeuddannelsen i samfunds- og arbejdsmedicin. Endvidere har Juridisk Institut etableret diverse netværk bestående af tidligere studerende. Juridisk Institut bygger tillige broer til omverdenen via uddannelsen jura på deltid, hvor studerende med fuldtidsarbejde inden for forskellige professioner, tager en juridisk uddannelse sideløbende med deres erhvervsarbejde.
Helbred, Menneske og Samfund	I HMS ⁷⁹ 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 Hansen ⁸⁰ . Samarbejdspartnere: Ole Mogensen ⁸¹ , 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.
Miljømedicin	Forskningsenheden for Miljømedicin, IST ⁸² , 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 af børn, der

⁶⁹ Hjemmeside: <http://www.slagelse.dk/>

⁷⁰ Hjemmeside: <http://www.regionsjaelland.dk/>

⁷¹ Hjemmeside: <http://ucsj.dk/>

⁷² Hjemmeside: <http://www.gerlev.dk/>

⁷³ Hjemmeside: <http://fcvvikings.dk/>

⁷⁴ Hjemmeside: <http://www.tssbadminton.dk/>

⁷⁵ Hjemmeside: <http://www.teamdanmark.dk/>

⁷⁶ Hjemmeside: <http://www.tseconsulting.com/>

⁷⁷ Hjemmeside: <http://www.idan.dk/>

⁷⁸ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/juridisk+institut

⁷⁹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms

⁸⁰ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

⁸¹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/omogensen>

⁸² Hjemmeside:

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

er 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 samspillet 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.

Tabel 2: Forskningsenheder og beskrivelse af udvalgte projekter.

Uddannelsen er tilrettelagt af aktive forskere (2.2.1)

Kandidatuddannelsen i Klinisk Sygepleje er udviklet af en arbejdsgruppe, suppleret af en intern følgegruppe. Involverede VIP'er og TAP'er kan ses i bilag 2.

Efter positiv akkreditering, vil uddannelsen løbende blive tilrettelagt af aktive forskere. Der vil til uddannelsen blive knyttet en studieleder, der er overordnet ansvarlig for tilrettelæggelsen af uddannelsen i samarbejde med uddannelsens studienævn i henhold til universitetsloven og Syddansk Universitets Vedtægt 2007⁸³ (§§ 27 – 31). Studielederen er endvidere formand for studienævnet for uddannelsen. Stillingen som studieleder og viced studieleder er opslået - se mere i bilag 1.

Øvrige centrale VIP'er i uddannelsens tilrettelæggelse vil være:

- Professor Lis Wagner⁸⁴
- Adjunkt, ph.d. Jane Clemensen⁸⁵
- Lektor, ph.d. Lise Hounsgaard⁸⁶
- Lektor, ph.d. exam.art.(filosofi) Birthe D. Pedersen⁸⁷
- Lektor Birte Østergård⁸⁸
- Professor Romy Mahre Imgard
- Professor Helle Plough Hansen⁸⁹
- Lektor Eva Draborg⁹⁰

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

⁸³ Hjemmeside: http://sdu.dk/Om_SDU/Organisationen/Indholdsside_Vedtaegter.aspx

⁸⁴ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/lwagner>

⁸⁵ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/jclemensen>

⁸⁶ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/lhounsgaard>

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

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

⁸⁹ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/HPHansen>

⁹⁰ Profil: <http://www.sdu.dk/ansat/edraborg>

VIP >< DVIP (2.3.1)

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

Uddannelsens tilknytning til et aktivt forskningsmiljø (2.4.1)

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

- Det samfundsvidenskabelige spor: Center for Sundhedsøkonomisk forskning⁹¹ (Institut for Virksomhedsledelse og Økonomi⁹² samt Institut for Sundhedstjenesteforskning⁹³)
- Det fagvidenskabelige spor: Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje
- Det forskningsmetodologiske spor: Forskningsenheden Helbred, Menneske og Samfund⁹⁴ samt forskningsenheden Miljømedicin.⁹⁵

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 (hvilket vil lette adgangen til konkret klinisk undervisning yderligere).

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

Forskningsmiljøerne bag uddannelsen (2.5.1)

⁹¹ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/cCohere

⁹² Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ivoe_virksomhedsledelse_og_oekonomi

⁹³ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk

⁹⁴ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/ist_sundhedstjenesteforsk/forskning/forskningsenheder/hms

⁹⁵ Hjemmeside:

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

Antallet af forskningspopulationer for relevante institutter og forskningsenheder / center ses herunder. For uddybning henvises til bilag 3.

Forskningspublikationer på institutniveau				
		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
Juridisk Institut	Videnskabelige artikler – niveau 1	83	82	58
	Videnskabelige artikler – niveau 2	9	12	12

Forskningspublikationer på niveau af relevante forskningsenheder / centre				
		2009	2010	2011
Enheden for Sygeplejeforskning ⁹⁶	Videnskabelige artikler – niveau 1	9	13	16
	Videnskabelige artikler – niveau 2	5	3	4
Helbred, Menneske og Samfund	Videnskabelige artikler – niveau 1	10	14	23
	Videnskabelige artikler – niveau 2	1	5	3
Miljømedicin	Videnskabelige artikler – niveau 1	13	6	21
	Videnskabelige artikler – niveau 2	6	17	13
Center for Sundhedsøkonomisk Forskning	Videnskabelige artikler – niveau 1	20	10	29
	Videnskabelige artikler – niveau 2	7	6	9

⁹⁶ Fra 2013 hedder Enheden for Sygeplejeforskning *Syddansk Forskningscenter for Klinisk Sygepleje*.

Kriterium 3: Uddannelsens faglige profil og mål for læringsudbytte

Uddannelsens titel, navn og adgangskrav (3.1.1)

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje ønskes godkendt efter Uddannelsesbekendtgørelsen ([BEK nr. 814 af 29/06/2010](#)), bilag 1, 5.1, ledende mod titlen Cand.cur. Titelvalget begrundes i kandidatuddannelsens kompetenceprofil (bilag 4, § 1.4). Der henvises endvidere til tabel 3 for en uddybning af dette. Som også beskrevet i afsnit 4.2.1 vil fagene komplementere hinanden i hele studieforløbet.

Kompetenceprofilen	Opnås gennem modulerne
Viden	
<ul style="list-style-type: none"> Viden og forståelse om samfundsmæssige, organisatoriske, ledelsesmæssige, økonomiske, juridiske og teknologiske vilkår, der kan forstås og reflekteres i relation til problemstillinger ved udmøntning af sygeplejens praksis ➔ 	Primært SAM - Modul 1,2,4,5 og FAG 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none"> Viden om national og international forskning og kritisk vurdering af videnskabelige undersøgelses relevans for den kliniske sygepleje ➔ 	Primært FORS - Modul 1 - 6 og FAG 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none"> Viden om sundhedsteknologi og telemedicin og forståelse for dens anvendelse i praksis ➔ 	Primært FAG - Modul 3 og FAG 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none"> Viden om videnskabsteoretiske positioner, etik og metodiske udviklings- og forskningstilgange i relation til forståelse af problemstillinger i klinisk praksis ➔ 	Primært FORS Modul 1-6 og FAG 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none"> 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 patienter/klienters og sundhedsprofessionelles perspektiver og for at kunne deltage i forskningsprojekter ➔ 	Primær alle Moduler
<ul style="list-style-type: none"> Viden og forståelse af kommunikation og formidling – herunder forståelse for anvendelse af IT ➔ 	Primært FAG - Modul 3 og FAG 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none"> Viden om projektledelse, procesledelse, selvledelse, og forståelse for de forskellige niveauer i ledelse i den kliniske praksis ➔ 	Primært SAM - Modul 1,2 og FAG 1,2
<ul style="list-style-type: none"> Viden om evaluerings- og kvalitetsudviklingsredskaber til selvstændigt at kunne igangsætte, styre og afrapportere evaluerings- og kvalitetsudviklingsprocesser ➔ 	Primært SAM - Modul 1,2,4,5 og FAG Modul 1,2,3,4,5



Færdigheder	
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Mestre systematisk informationsøgning i relation til problemstillinger i den kliniske praksis</i>	→ Primært FORS - Modul 1 - 6 og FAG Modul 3 sekundært FAG modul 1-8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>På videnskabeligt grundlag undersøge, kritisk vurdere og diskutere valg af metoder og plejetiltag herunder sundhedsteknologiske og telemedicinske tiltag i relation til plejeforhold</i>	→
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Initiere, organisere og lede kvalitetsudvikling i klinisk praksis både på det strategiske, taktiske og operationelle niveau</i>	→ Primært SAM - Modul 1,2 og FAG Modul 1 -8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Vurdere og initiere projektarbejde og deltage i forskning</i>	→ Primært SAM - Modul 1,2 og FAG Modul 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Mestre planlægning, igangsættelse og gennemførelse samt ledelse af tværfagligt samarbejde i klinisk praksis</i>	→ Primært SAM - Modul 1,2 og FAG Modul 1,2,3,4,5
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Kritisk vurdere og vælge sundhedspædagogiske principper og metoder i relation til brugerinddragelse og patientuddannelse</i>	→ Primært FAG - Modul 4,5
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Formidle viden på et videnskabeligt, fagligt og alment niveau, såvel skriftligt som mundtligt</i>	→ Primært FAG - Modul 6,7,8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Inddrage, diskutere og kritisk vurderer brugerinddragelse og patientuddannelse</i>	→
Kompetencer	
<ul style="list-style-type: none">■ <i>På videnskabeligt grundlag, identificere, reflektere, kritisk vurdere og selvstændigt handle i forhold til problemstillinger i den kliniske sygepleje rettet mod pleje og omsorg, sundhedsfremme, forebyggelse, behandling, rehabilitering og palliative pleje og med inddragelse af etiske overvejelser</i>	→ Primært FAG - Modul 7-8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Selvstændigt varetage komplekse og uforudsigelige arbejdsopgaver inden for sygeplejens virksomhedsområde i primær og sekundær sektor (patient- familie – kronisk syge – mennesket i alle aldre (børn og voksne) og medvirke til nye løsningsmuligheder</i>	→ Primært FAG - Modul 4-8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Vurdere, igangsætte og implementere sundhedsteknologiske og telemedicinske tiltag i relation til pleje, omsorg og rehabilitering og palliation</i>	→ Primært FAG - Modul 3,4,5 og sekundært 1 - 8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Indgå i sygeplejefaglige såvel som tværfaglige udviklings- og forskningsprojekter, nationalt og internationalt</i>	→ Primært FORS - Modul 1-6 og FAG Modul 6-8
<ul style="list-style-type: none">■ <i>Selvstændigt og tage ansvar for højt specialiserede funktioner indenfor behandling og pleje i den kliniske praksis</i>	→ Primært FAG - Modul 6-8



■ <i>Selvstændigt at varetage tage ansvar forløbskoordination på et analytisk og reflekterende niveau på forskningsbaseret grundlag</i>	→	Primært FAG - Modul 6-8 Sekundært FORS og SAM Modul 1 - 6
■ <i>Formidle viden skriftligt og mundligt på videnskabeligt, fagligt og alment niveau (patienter, familie, fagfæller, studerende samarbejdspartnere, og til medierne)</i>	→	Primært FAG - Modul 6-8 Med inddragelse af øvrige moduler
■ <i>Selvstændigt monitorerer folkesundheden med udgangspunkt i både det sundhedsmæssige som sygdomsmæssige perspektiv</i>	→	Primært FAG - Modul 6-8 Med inddragelse af øvrige moduler
■ <i>Selvstændigt at varetage ledelses- undervisnings- og uddannelsesmæssige funktioner og formidlingsopgaver i relation til eget fag og øvrige sundhedsprofessionelle</i>	→	Primært SAM og FAG - Modul 1-8
■ <i>At være reflekterende og kritisk vurdere og tage stilling til organisatoriske og sundhedspolitiske planer og beslutninger</i>	→	Primært SAM - Modul 1 - 8 og FAG Modul 1-8
■ <i>Selvstændigt tage ansvar for egen faglige udvikling og specialisering igennem kritisk evaluering og identifikation af lærings- og kompetenceudviklingsbehov og selvstændig igangsætte og gennemførelse af kompetenceudviklingsforløb</i>	→	Primært FAG - Modul 7-8 Med inddragelse af alle øvrige moduler

Tabel 3: Uddannelsens indhold og kompetenceprofil. Forkortelser anvendt: Samfundsvidenskabelige Spor (SAM), Fagvidenskabelige Spor (FAG), Det Forskningsmetnologiske Spor (FORS) - se uddannelsens opbygning i tabel 1.

Uddannelsens kompetenceprofil og typebeskrivelsen i kvalifikationsrammen (3.2.1)

Kompetenceprofilen for kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje er beskrevet i sammenhæng med uddannelsens formål, som findes i uddannelsernes studieordninger § 1.4 og i henhold til Den Danske Kvalifikationsramme⁹⁷ (bilag 4). Kompetenceprofilerne indeholder således tre overordnede niveauer, der går på tværs af uddannelsens tre søjler:

- *Viden* relateret specifikt til bachelor- og kandidatuddannelsen i klinisk biomekanik som helhed eller de enkelte fagligheder. Viden dækker forståelses- og refleksionsniveauet inden for et fagområde i relation til områdets begreber, teorier, metoder og / eller videnskabelige problemstillinger.
- *Færdigheder* er rettet eksplicit mod varetagelsen af praktiske færdigheder, professionel etik og ansvarlighed.
- *Kompetencer* omhandler dimittendens personlige og selvstændige anvendelse af viden og færdigheder. Disse kompetencer dækker evnen til at analysere og abstrakt

⁹⁷ Hjemmeside: <http://fivu.dk/uddannelse-og-institutioner/anerkendelse-og-dokumentation/dokumentation/kvalifikationsrammer>

tænkning, en videnssøgende indstilling, evne til at indgå i fagligt og tværfagligt samarbejde, evne til at evidensbasere og kvalitetssikre, kommunikative færdigheder samt evnen til at tilegne sig ny viden og strukturere egen læring.

Der henvises endvidere til tabel 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 klinisk sygepleje er:

- Professionsbacheloruddannelsen i sygepleje⁹⁸ (direkte adgangsgivende)
- Bacheloruddannelsen i medicin⁹⁹ (direkte adgangsgivende)
- Sygeplejeuddannelser 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).

Uddannelsen bygger naturligt ovenpå professionsbacheloruddannelsen i Sygepleje. Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje er opbygget således at studiet tager udgangspunkt i det brede og generelle perspektiv i den grundlæggende sygepleje, som er opnået igennem professionsuddannelsen. For at nævne nogle elementer i grunduddannelsen som kandidatuddannelsen naturligt bygger ovenpå er, at den studerende har fået en grundlæggende viden og kompetence inden for sygdomme og sygepleje til patienter og grupper af patienter og pårørende med både akutte og kroniske sygdomme. Der opnås ligeledes grundlæggende kompetencer i planlægning og tilrettelæggelse og udførelse af plejesituationer. Endvidere opnås indsigt i sygeplejens historie og udvikling som fag og som selvstændig disciplin.

Kandidatuddannelsen i Klinisk sygeplejes indledende moduler og i det hele taget første semester er tilpasset og hænger naturligt sammen med og bygger ovenpå professionsbacheloruddannelsen elementer, således at der sikres en sammenhæng og progression i uddannelsen. Denne progression sker ikke alene i uddannelsens fagmoduler som også indeholder et modul om sundhedsteknologi, men også ved at tilføre kompetencer indenfor både det samfundsvidenskabelig og forskningsmetodologiske spor. Noget der er kendetegnende i hele opbygningen af kandidatuddannelsen. Der sker en progressionen i uddannelsen ved, at den viden, færdighed og kompetence der opnås i de første og forudgående moduler inddrages i de efterfølgende moduler, således at læringsudbyttet med de udvidede akademiske- og faglige kompetencer gradvist øges. Ligeså at der arbejdes med stigende komplekse sygeplejefaglige problemstillinger. Dette vil også gøre sig gældende i forhold til de krav der stilles til

⁹⁸ Studieordning: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=114493#Kap6>

⁹⁹ Studieordning:

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

øvelser og opgaver i studieforløbet. Modulerne 1-5 forudsættes bestået før det valgfrie modul 6 og alle opgaver og prøver skal være bestået inden kandidatspecialet påbegyndes. For at opnå slutkompetencerne og tilgodese både bredde og specialisering er der lagt op til at den studerende i valgmodul og kandidatspeciale kan arbejde med netop det specialeområde, som er den studerendes interessefelt.

Tilrettelæggelsen af uddannelsen (4.2.1)

Opbygningen af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje ses i figur 4 herunder. Der henvises endvidere til uddannelsens studieordning (bilag 4).

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje (120 ECTS)				
		Det Samfundsvidenskabelige spor (20 ECTS)	Det fagvidenskabelige spor (30 ECTS)	Det 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	Sundhedsjura (5 ECTS)	Sundhedsfremme og forebyggelse (5 ECTS)	
2. semester	4. modul	Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS)	Rehabilitering og palliation (5 ECTS)	Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS)
	3. modul		Sundhedsteknologi (10 ECTS)	
1. semester	2. modul	Projektledelse (5 ECTS)	Klinisk sygeplejepraksis – pleje, behandling, omsorg (10 ECTS)	Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS)
	1. modul	Organisationer og ledelse af forandringer (5. ECTS)		

Tabel 4: Opbygningen af kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje.

Uddannelsen er bygget op omkring 3 hovedspor. Et fagvidenskabeligt spor, der er det centrale i uddannelsen og som understøttes af de to andre spor indeholdende de samfundsvidenskabelige elementer, samt det videnskabsteoretiske spor knyttet til sundhedsvidenskabelige tilgange indenfor forskningsmetodologi. Disse spor skal samlæses med kandidatstuderende fra henholdsvis ergoterapi og jordmodervidenskab – det undersøges, hvorvidt kandidatstuderende indenfor fysioterapi ligeledes skal indgå i de fælles moduler. Dermed er kandidatuddannelsen unik, og der vil således allerede på studiet blive skabt tværfaglige relationer, som forventes at kunne få afgørende indflydelse på den måde de kommende kandidater kan takle sundhedsvæsenets fremtidige udfordringer.

Modulerne i første semester indenfor det fagvidenskabelige, samfundsvidenskabelige og forskningsmetodologiske spor er grundlæggende områder, der skal danne grundlag og anvendes i de øvrige modulers indhold samt udprøvning i opgaver. Sundhedsøkonomi og sundhedsjura vil yderligere supplere grundlaget i løbet af studiet ved at være placeret i henholdsvis 4. og 5. modul. De tre spor i uddannelsen lapper tidsmæssigt ind over hinanden,

således at de enkelte fagområder kan inddrages og bearbejdes i relation til det fagvidenskabelige spor igennem hele uddannelsen. Dermed bidrages der til både en samlet vidensproduktion samt et stigende niveau i uddannelsen, jævnfør beskrivelsen på side 20. Der vil hele tiden blive taget udgangspunkt i konkrete kliniske praksisser, således at den studerende bliver mere og mere vidende om og trænet i at tænke situationer ud fra en bred helhedsorienteret tilgang. Når den studerende når til eksempelvis teknologimodulet vil de skulle ud i klinikken og undersøge den viden, de har fundet frem via litteraturstudier. Egen dataindsamling kan eksempelvis være interviews af patienter/pårørende og klinikere.

Som eksempel kan nævnes: I sporet omkring den kliniske sygeplejepraksis kan man tage udgangspunkt i pleje- og behandlingstilbuddet til patienter med diabetiske fodsår. Det konventionelle behandlingsforløb gennemgås ift. hvilke kliniske implikationer dette kan have for patientens pleje- og behandlingsforløb. Det telemedicinske behandlingsforløb introduceres og de studerende vil få indsigt i evidensbaseret viden (Det videnskabsteoretiske modul) omkring patienttilfredshed/empowerment, konkret sårbehandling, teknologien, den forebyggende indsats (Fagmodulerne), og de økonomiske konsekvenser og juridiske/etiske problemstillinger (De samfundsvidenskabelige moduler). Yderligere vil andre emner fra de samfundsvidenskabelige moduler blive inddraget, så som (forandrings) ledelse- og organisation, brugerdreven innovation og hvordan man udvikler og forsker sammen med klinikken, patienterne (de pårørende) og industrien (igen de videnskabsteoretiske moduler).

Kompetencerne vil således blive øget fra modul til modul blandt andet igennem det at skulle forholde sig til flere og flere fag/emne områder i konkrete cases. Det øgede kompetenceniveau vil ligeledes afspejle sig i eksamensformerne, der vil blive mere og mere selvstændige og udfordrer den studerende i forhold til såvel mundtlig som skriftlig kommunikation. Specialet skal være den endelige prøve på, hvorvidt og i hvilket omfang den studerende har kunnet leve op til de forventninger, der er beskrevet i studieordningen.

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. Dette sker i modulet Organisation og ledelse af forandringer. Formålet er 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 Sundhedsjura får supplerende kompetencer til at identificere relevante retslige 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 spørgeskemadelen er der en klar progression, idet undervisningen begynder med brainstorm og afgrænsning over emne og problemstilling, bevæger sig over udformning og refleksion over spørgeskemaet udformning, selve dataindsamlingen samt den færdige rapport og evaluering, analyse og diskussion af fund.

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

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

Valgte prøveformer understøtter uddannelsens kompetenceprofil (4.1.3)

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje vil anvende nedenstående prøveformer. Der henvises endvidere til de enkelte modulbeskrivelser i studieordningen (bilag 4).

Modul	Prøveform	Argumentation for prøveformen
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	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.



		maksimalt 25 normalsider. Prøven bedømmes efter 7-trinskalaen og bedømmes med ekstern censur.	
Klinisk sygeplejepraksis – pleje, behandling, omsorg (10 ECTS) →		Modulet udprøves ved en individuel skriftlig hjemmeopgave på max. 20 sider Opgaven bedømmes efter 7-trins skalaen med ekstern censur	Opgaven vil styrke den studerendes kompetence til selvstændigt at udvælge og bearbejde en konkret klinisk problemstilling. Bearbejdelse vil foregå gennem systematisk litteratursøgning, udvælgelse af relevante teorier indenfor pleje, behandling og omsorg, samt udvælge relevant metode til at analysere, fortolke og kritisk vurdere problemstillingen og med inddragelse af viden fra de samfundsvidenskabelige og forskningsmetodologiske moduler. Problemstillingen vil typisk tage udgangspunkt i den enkelte studerendes kliniske arbejdsområde hvad enten det er indenfor sygehus, kommune eller det psykiatriske område.
Sundhedsvidenskabelige tilgange I (15 ECTS) →		Modulet består ved 2 separate prøver: En skriftlig opgave knyttet til spørgeskemaundersøgelser (til 5 ECTS) samt en skriftlig stedprøve (4 timer) knyttet til epidemiologi og statistik (til 10 ECTS).	Begge prøveformer tager udgangspunkt i læringsudbyttmålene. I den skriftlige opgave i spørgeskemaundersøgelser gennemføres alle facetter af en spørgeskemaundersøgelse fra spørgeskemaets udformning, gennemførelse af undersøgelse til analyse og diskussion af besvarelsene. I den skriftlige prøve testes deres epidemiologiske og statistiske kompetencer ved applicering på en international videnskabelig artikel samt output fra statistiske analyser.
Projektledelse (5 ECTS) →		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.	Udprøvningen 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.
Sundhedsøkonomi og økonomisk evaluering (5 ECTS) →		Udprøvning 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	Udprøvning i form af en individuel skriftlig hjemmeopgave med en uges besvarelsesfrist benyttes fordi, de studerende derved har tid til refleksion over den stillede opgave på baggrund af den øko-



	Bestået/Ikke bestået.	
Sundhedsjura (5 ECTS) →	Modulet udprøves ved en mundtlig eksamen med 20 minutters forberedelsestid med alle hjælpemidler. Prøven bedømmes efter 7-trinskalaen og bedømmes med ekstern censur.	nomiske teori og metode anvendt på fagrelevante problemstillinger. Udprøvning har til formål at demonstrerer den studerendes færdigheder til at identificere juridiske problemstillinger i situationer, der afspejler kliniske praksis og at demonstrerer færdigheder i at analysere og give juridisk begrundede forslag til handlingsanvisninger med korrekt anvendelse af juridiske retskilder og metode.
Sundhedsteknologi (10 ECTS) →	Modulet udprøves ved en individuel skriftlig opgave der kan være i form af en synopsis, en artikel eller en kronik og efterfulgt af en mundtlig fremlæggelse Opgaven bedømmes efter 7-trins skalaen med intern censur	Udprøvningen har til formål at demonstrere selvstændig søgning efter viden og på denne baggrund holde oplæg for de øvrige studerende. Dette mhp at træne den studerendes selvstændighed og fantasi til at opsøge, vurdere og vælge emne indenfor sundhedsteknologi, som er relateret til den kliniske praksis. De studerende må også inddrage andre i sine oplæg (fx patienter, pårørende, patientforeninger, klinikere mm), så længe det sker med en godkendt begrundelse. Der lægges stor vægt på de kommunikative egenskaber – de studerende skal kunne formidle ny viden således at målgruppen for den nye viden kan forstå det (patienter, borgere og klinikere mm). Dette ligeledes mhp. at fange interessen for nogle til at fortsætte med en ph.d.
Rehabilitering og palliation (5 ECTS) →	Modulet udprøves ved en individuel skriftlig hjemmeopgave på max. 25 sider Opgaven bedømmes efter 7-trins skalaen med ekstern censur	Opgaven giver den studerende kompetence til selvstændigt at bearbejde en konkret klinisk problemstilling relateret til rehabilitering og palliation (litteratursøgning, metodevalg, analyse, fortolkning, diskussion og kritisk stillingtagen). Der arbejdes med en problemstillingen der vil være relateret til den studerendes kliniske arbejdsområde hvad enten det er indenfor sygehus, kommune eller psykiatrisk område. Den studerende vil opnå kompetence i at bearbejde en problemstilling der relate-



		<p>rer sig til sårbare grupper af patienter, klienter og borgere samt deres familier og netværk. Opgaven giver grundlag for at arbejde med patientforløb og overgange. Endvidere at vurdere og reflektere over teknologiske løsninger samt etiske kulturelle, samfundsmæssige vilkår og rammer.</p>
<p>Sundhedsfremme og forebyggelse (5 ECTS)</p>	<p>→</p> <p>Modulet udprøves ved to former for opgaver dels en skriftlig gruppeopgave på max. 25. sider og dels ved opponentfunktion. Opgaverne bedømmes ved intern censur bestået/ ikke bestået</p>	<p>Opgaven giver den studerende kompetence i at samarbejde om bearbejdning af en konkret klinisk problemstilling relateret til sundhedsfremme og forebyggelse. Dette sker gennem søgning litteratur, planlægge og kritisk udvælge metode og teorier til bearbejdning af problemstillingen samt kritisk diskutere og vurdere konsekvenser for praksis. Herunder diskutere dokumentations og implementeringsforhold ved inddragelse af relevant viden fra de samfundsvidenskabelige og forskningsmetodologiske moduler. Opgaven vil give en akademisk kompetence i både skriftlig og mundtlig fremstilling af et projekt. Ved opponentfunktionen opnås endvidere en kompetence gennem kritisk at skulle vurdere medstuderendes gruppeopgave, udlede spørgsmål til diskussion samt indgå i en akademisk diskussion om opgaven.</p>
<p>Sundhedsvidenskabelige tilgange II (15 ECTS)</p>	<p>→</p> <p>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.</p>	<p>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.</p>

Tabel 5: Prøveformen for de enkelte moduler og argumentation for denne.

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

Syddansk Universitet har i 2012 vedtaget at *Aktiverende undervisning og aktiv læring* skal udgøre de bærende principper for al undervisning¹⁰⁰. Dette udmøntes på Det sundhedsvidenskabelige Fakultet gennem en *Pædagogisk Strategi på Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet*¹⁰¹, som igen anvendes i den konkrete planlægning af uddannelsesaktiviteter og prøveformer på den enkelte uddannelse.

Herved sikres også kravet i Syddansk Universitets delpolitik for universitetspædagogik¹⁰² 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 5).

Kvalitetssikring af fakultetets undervisning i relation til ovennævnte principper, strategi og delpolitik samt den løbende udvikling af underviserens pædagogiske kompetencer sikres dels gennem centrale tilbud fra SDU Universitetspædagogik¹⁰³, der afholder universitetspædagogisk kompetenceudvikling i form af et for alle adjunkter obligatorisk Universitetspædagogikum¹⁰⁴ og i form af kurser, som udbydes gennem Det Centrale Uddannelsesudvalg¹⁰⁵ 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.

¹⁰⁰ Læs mere her:

http://www.sdu.dk/om_sdu/organisationen/destuderendeicentrum/programmer+og+projekter/studiel%C3%A6ring/b%C3%A6rende+principper

¹⁰¹ http://static.sdu.dk/mediafiles//9/5/0/%7B950FA036-65B7-4ABE-9F77-E9BDD36AF2F0%7Dpaedagogisk_strategi_profil010612.pdf

¹⁰² Se mere her: http://static.sdu.dk/mediafiles//0/E/0/%7B0E0FA4F0-F429-489B-B842-903D9990347C%7DDelpolitik_for_universitetspaedagogik.pdf

¹⁰³ Se mere her: http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/c_unipaedagogik

¹⁰⁴ Se mere her:

http://www.sdu.dk/Om_SDU/Institutter_centre/C_Unipaedagogik/Universitetsp%C3%A6dagogikum

¹⁰⁵ Se mere her:

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

Hertil kommer fakultetets tilbud om *Pædagogisk kursus for kliniske Undervisere*¹⁰⁶, 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 undervisningsevaluering¹⁰⁷.

Delpolitikkerne er endvidere blevet suppleret af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets drejebog for evaluering af fakultetets uddannelser¹⁰⁸ ligesom det til uddannelsen hørende aftagerpanel¹⁰⁹ vil få en funktion i relation til løbende evaluering af uddannelsen. Se endvidere Syddansk Universitets notat om universitetspædagogisk kompetenceudvikling (bilag 6).

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

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

Se mere om De studerende i centrum her¹¹⁰.

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

Syddansk Universitet som helhed

Med udgangspunkt i lov nr. 166 af 14/03/200¹¹¹ om elever og studerendes undervisningsmiljø iværksatte Syddansk Universitets Arbejds miljøudvalg¹¹² i foråret 2004 den første undersøgelse af studerendes studie- og undervisningsmiljø på universitetet. En tilsvarende undersøgelse blev gennemført tre år senere. I undersøgelsen fra 2007 indgik fem overordnede temaer:

- Det fysiske miljø

¹⁰⁶ Se mere her:

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

¹⁰⁷ Se mere her:

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

¹⁰⁸ Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/Undervisningsevalueringer/SitePages/Home.aspx>

¹⁰⁹ Se mere her: https://webdok.sdu.dk/sites/Sund_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx

¹¹⁰ Se mere her: http://www.sdu.dk/om_sdu/organisationen/destuderendeicentrum

¹¹¹ Kilde: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=23705>

¹¹² Hjemmeside:

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

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

Overordnet tegnede undersøgelserne et godt billede af studie- og undervisningsmiljøet på Syddansk Universitet. Der var nogle få og forholdsvis begrænsede problemer, som universitet 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 13 (SDU's undersøgelse af studie- og undervisningsmiljøet) 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

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 Winsløwparken¹¹³ og hvor også dele af undervisningen kan finde sted afhængigt af behovet for undervisningslokaler.

For kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje vil undervisningen finde sted i både Winsløwparken og Niels Bohrs Alle afhængigt af, hvor de relevante forskningsmiljøer er placeret.

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

Som det fremgår af Internationaliseringsstrategi for uddannelse¹¹⁴ 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.

Der er med Enheden for Sygeplejeforskning¹¹⁵ indgået samarbejdsaftaler på tværs i Norden med henblik på international undervisning, studieophold og studenterudvekslinger, konkret

¹¹³ Se placering på kort [her](#)

¹¹⁴ Se mere her: <http://static.sdu.dk/mediafiles//D/8/7/%7BD87EA4E2-320C-432E-919E-58A1C24E6E3E%7DInternationaliseringUddannelserSundhedsvidenskab.pdf>

¹¹⁵ Hjemmeside:
http://www.sdu.dk/om_sdu/institutter_centre/klinisk_institut/forskning/forskningsenheder/sygeplejeforskning

med Grønlands Universitet¹¹⁶, hvor Enheden har ansat en 2/3 lektor, samt med Kalmar Universitet i Sverige¹¹⁷ om uddannelse af forskningssygeplejersker til Enhedens projekt ved Hjertesvigtspatienter, Buskerud Universitet¹¹⁸, Norge vedr. aktionsforskning, Tromsø Universitet¹¹⁹ ligeledes i Norge vedr. patientinddragelse, Åbo Akademi Universitet¹²⁰ i Finland vedr. ældre forskning, Ulster University¹²¹ i Irland vedr. aktionsforskning og European Centre for Social Welfare Policy and Research¹²², Vienna i Østrig vedr. patientforløb for kronisk syge. En aftale er indgået om samarbejde via den Amerikanske Ambassade i Danmark om udveksling af studerende i relation til den velfærdsteknologiske del af Kandidatuddannelsen. Endvidere har Enheden for Sygeplejeforskning I 2012 tilknyttet adjungeret professor Romy Mahrer-Imhof¹²³, rektor ved Zürich University of Applied Sciences School and Clinical Practice, Schweiz med henblik på at inddrage hendes erfaringer i samarbejdet omkring familiesygepleje og med etablering af kandidatuddannelsen på SDU.

Kriterium 5: Løbende kvalitetssikring af uddannelsen

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

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

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

Systemet skaber sammenhæng mellem et universitært forankret kvalitetsudviklings- og dokumentationssystem og et eksternt kvalitetssikringssystem og er etableret på grundlag af de fælles europæiske standarder og retningslinjer for universiteters interne kvalitetssikring af uddannelser (bilag 7).

Kvalitetsarbejdet for uddannelser ved Syddansk Universitet varetages primært tæt på og i direkte forbindelse med den enkelte uddannelse. Rammevilkårene for at udbyde uddannel-

¹¹⁶ Hjemmeside: <http://www.ilisimatusarfik.gl/>

¹¹⁷ Hjemmeside: <http://lnu.se/>

¹¹⁸ Hjemmeside: <http://www.hibu.no/ifos/>

¹¹⁹ Hjemmeside: <http://uit.no/startside>

¹²⁰ Hjemmeside: <http://www.abo.fi/?lang=en>

¹²¹ Hjemmeside: <http://www.ulster.ac.uk/>

¹²² Hjemmeside: <http://www.euro.centre.org/>

¹²³ Profil (tysk): http://www.zhaw.ch/fileadmin/php_includes/popup/person-detail.php?kurzz=mahr

serne og kravene til at dokumentere kvaliteten er derimod fælles for uddannelserne. *Uddannelseskvalitet* har til formål at stimulere til udvikling af den enkelte uddannelse inden for de givne rammevilkår og at dokumentere udviklingen af kvaliteten på en gennemskuelig og ensartet måde for alle uddannelser.

Kvalitetsarbejdet ved Syddansk Universitet hviler på tre søjler

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

Organisatoriske rammer

Kvalitetsarbejdets *søjle 1* er den fælles, samlende og ledelsesforankrede kvalitetsorganisation. Denne organisation blev udformet og vedtaget af SDU's direktion i 2006 bl.a. på grundlag af en auditering af SDU's samlede uddannelsesaktivitet gennemført i regi af Danmarks Evalueringsinstitut¹²⁴. Kvalitetsorganisationen er kendetegnet ved, at direktionen har det overordnede ansvar for, at politikker for uddannelse og eksterne krav til uddannelseskvalitet omsættes til god praksis. Begrundelsen herfor er, at kvalitetsarbejde efter al erfaring kun lykkes, såfremt det sker med tæt forankring i den eksisterende ledelsesfunktion. Ledelsesstrengen for kvalitetsorganisationen afspejler derfor også ledelsesstrengen fra rektor, gennem dekaner til studieledelse på fakultetsniveau. Den egentlige realisering af kvalitetsarbejdet skal finde sted så tæt på læringsmiljøer og uddannelsesfunktioner som muligt. Det vil sige dels gennem studieledelse og studieadministration (hvortil skal bemærkes, at SDU egenhændigt har udredt og præciseret rammerne for studieledelse og hermed ført ledelsesforankringen af kvalitetsarbejdet helt ud til den enkelte studieleder og dermed uddannelse), dels gennem de enkelte underviseres aktiviteter med udgangspunkt i institutterne.

Kvalitetsorganisationen er forankret til ledelsesstrukturen gennem Uddannelsesrådet¹²⁵ 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 tan-

¹²⁴ Hjemmeside: <http://www.eva.dk/>

¹²⁵ Hjemmeside: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Fakulteterne/Humaniora/Ledelse_administration/Raad_naevn_udvalg/Uddannelses_raad

ke til job' (bilag 8). Kvalitetspolitikken udgør et sæt af mål for kvalitet udtrykt gennem Syddansk Universitets 8 delpolitikker¹²⁶, der dækker områderne:

- *Optagelse og markedskommunikation*
- *Studiestart*
- *Studieledelse og studieadministration*
- *Universitetspædagogik*
- *Studiemiljø*
- *Prøveformer og undervisningsevaluering*
- *Arbejdsmarked og livslang læring og udvikling af ny uddannelse.*

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

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

Indsamling, analyse og anvendelse af relevant information

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

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

¹²⁶ Se delpolitikkerne her:

http://www.sdu.dk/Om_SDU/Dokumentation_tal/Kvalitetsudvikling/Kvalitetspolitik.aspx

fra hele organisationen i at bidrage med input i relation til konkret målopfyldelse og god praksis samt forslag til videreudvikling af kvalitetspolitikken. Svarprocenten på den kvantitative undersøgelse var på ca. 85 %, mens workshoppen havde deltagelse af hhv. 22 og 26 repræsentanter (VIP, TAP og studerende) fra hele SDU.

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

Udvikling af uddannelseskvaliteten ved SDU i fremtiden

SDU's kvalitetsorganisation er for øjeblikket en velkonsolideret og velintegreret koordinerende enhed for en lang række kort- og langsigtede aktiviteter med betydning for uddannelseskvaliteten på SDU. Kvalitetsorganisationen og dens arbejde tager udgangspunkt i principperne fra kvalitetscirklen, hvor bevægelsen over strategi og mål, praksis og udførelse, analyse og evaluering samt opfølgning og ændring foregår i en endeløs, cirkulær proces med løbende justering for øje og som resultat. Udviklingen af SDU's kvalitetsorganisation vil på dette veletablerede grundlag således foregå løbende. Opdateringen og revisionen af delpolitikkerne er en integreret del af kvalitetsudvikling. Ved SDU vil det ske dels på basis af erfaringerne fra søjle 3 om dokumentation og opfølgning, dels er der udefrakommende krav og regler, der skal fanges op – herunder akkrediteringsprocessens spin off. Den internationale udvikling følges tæt bl.a. gennem deltagelse i EUA-projekter (European University Association¹²⁷) og Bologna-processerne. Endelig er der i SDU-regi igangværende projekter og udredninger med sigte på at inkludere disse i delpolitikkerne. Alle disse interne og udefra kommende elementer opsamles løbende i Uddannelsesrådet og vil afspejle sig i oplæg til revideret delpolitik, som efter behandling i Uddannelsesrådet indstilles til vedtagelse i direktionen. SDU igangsatte i efteråret 2012 en revision af alle delpolitikkerne. Revisionen af delpolitikkerne forventes afsluttet ved udgangen af 2013.

De studerende i centrum

De studerende i centrum er et direktionsforankret, strategisk indsatsområde, der skal forbedre kvaliteten af universitetets samlede uddannelsesstilbud ved at løfte læring, studiemiljø

¹²⁷ Hjemmeside: <http://www.eua.be/Home.aspx>

og service, så de studerende har optimale muligheder for at udvikle deres potentialer. Projektet skal skabe forudsætningerne for, at flest mulige studerende flytter sig mest muligt i forhold til deres faglige indgangsniveau, og at flest mulige studerende fastholdes og færdiggør deres uddannelse på SDU.

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

I foråret 2011 er der igangsat projekter, der blandt andet skal arbejde med eller tilvejebringe følgende: Bærende principper for aktiv læring og aktiverende undervisning, øget fokus på jobskabelse og iværksætteri, en ny central servicezone i Odense ud fra princippet om single-point-of-contact i relation til studenteradministrative services og vejledning, en ny fælles studenterbar på Campus Odense, udvidet IT-support, øget indflydelse til de studerende, et kodeks for relationen mellem medarbejdere og studerende samt forslag til incitamentsstrukturer 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**¹²⁸, 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**¹²⁹, 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**¹³⁰, 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 ud-

¹²⁸ Se mere her: https://webdok.sdu.dk/sites/Sund_aftagerpaneler/SitePages/Home.aspx

¹²⁹ Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/SUND-Dimittendundersoeg/SitePages/Home.aspx>

¹³⁰ Se mere her: <https://webdok.sdu.dk/sites/Undervisningsevalueringer/SitePages/Home.aspx>

dannelse 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**¹³¹, der udarbejdes løbende på en række områder af relevans for de enkelte uddannelsers kvalitetsudvikling.
- **Internationalisering,**

Den enkelte uddannelses kvalitetsarbejde suppleret med ovenstående elementer i det systematiske kvalitetsarbejde (eksempelvis handlingsplanerne) opsummeres i en årlig uddannelsesberetning, som danner grundlag for et statusmøde mellem Dekan, studieledelsen for den aktuelle uddannelse og øvrige relevante deltagere – en praksis som fakultetet har haft gode erfaringer med siden 2007 (Bilag X Notat om statusmøder om fakultetets uddannelser, SUND). 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 studienævnsadministration
- Logistik

Som eksempel på et funktionsområdes arbejde kan fremhæves udarbejdelsen af guidelines for moduladministration¹³².

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

¹³¹ Se mere her: http://www.sdu.dk/Om_SDU/Dokumentation_tal/WHITEBOOK

¹³² Se mere her: https://webdok.sdu.dk/sites/SUND_gfm/SitePages/Home.aspx

Kandidatuddannelsen i klinisk sygepleje 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 dimittendundersøgelser, studienævn, aftagerpanelsmøder og statusmøder, der alle er integrerede dele af fakultetets kvalitetssikringssystem.