



Roskilde Universitet
Hanne Leth Andersen
Kenja Friis Henriksen

Sendt pr. e-mail:
ruc@ruc.dk, rektor@ruc.dk, kenja@ruc.dk

Positiv akkreditering af eksisterende kandidatuddannelse i sundhedsfremme og sundhedsstrategier

Akkrediteringsrådet har på rådsmødet 20. juni 2018 behandlet kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier.

Rådet traf på rådsmødet 22. juni 2016 afgørelse om betinget positiv akkreditering for uddannelsen.

I har haft en frist på to år til at rette op på de forhold, der var udslagsgivende for rådets betinget positive akkreditering og har inden udløbet af denne frist indsendt dokumentation for ændringer af disse. Danmarks Akkrediteringsinstitution har udarbejdet en supplerende akkrediteringsrapport på baggrund af et akkrediteringspanels vurdering af jeres dokumentation.

Rådet har **akkrediteret uddannelsen positivt**, jf. akkrediteringslovens¹ § 14, stk. 1. Rådet har truffet afgørelsen på baggrund af vedlagte supplerende akkrediteringsrapport fra Danmarks Akkrediteringsinstitution. Akkrediteringsrapporten er udarbejdet på baggrund af Roskilde Universitets redegørelse, høringssvar og øvrig dokumentation.

Det er rådets faglige helhedsvurdering, at uddannelsen opfylder kriterierne for relevans og kvalitet på tilfredsstillende vis.

Rådet har vurderet uddannelsen ud fra de kriterier for relevans og kvalitet, som fremgår af akkrediteringsbekendtgørelsen² og "Vejledning til uddannelsesakkreditering (eksisterende uddannelser og udbud)", maj 2016.

Akkrediteringen er gældende til og med 20. juni 2024, jf. akkrediteringslovens § 15, medmindre uddannelsesinstitutionen på det tidspunkt har opnået en positiv eller betinget positiv institutionsakkreditering. Uddannelsen udbydes i Roskilde.

22. juni 2018

**Danmarks
Akkrediteringsinstitution**
Område for rådsbetjening og analyse

Bredgade 38
1260 København K
Tel. 3392 6900
Fax 3392 6901
akkr@akkr.dk
www.akkr.dk

CVR-nr. 3060 3907

Sagsbehandler
Malene Hyldekrog
Tel. + 45 72 31 88 08
mahy@akkr.dk

Ref.-nr.
17/025796-60

¹ Lov nr. 601 af 12. juni 2013 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner (akkrediteringsloven) med senere ændringer, jf. LBK nr. 173 af 2. marts 2018

² Bekendtgørelse nr. 205 af 13. marts 2018 om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser (akkrediteringsbekendtgørelsen).



Danmarks
Akkrediteringsinstitution

I er velkomne til at kontakte direktør Anette Dørge på e-mail: akkr@akkr.dk, hvis I har spørgsmål eller behov for mere information.

Med venlig hilsen

Per B. Christensen
Formand
Akkrediteringsrådet

Anette Dørge
Direktør
Danmarks Akkrediteringsinstitution

**Danmarks
Akkrediteringsinstitution**

Bilag:
Kopi af akkrediteringsrapport

Dette brev er også sendt til:
Styrelsen for Forskning og Uddannelse, Uddannelses- og Forskningsministeriet



Danmarks
Akkrediteringsinstitution

Akkrediterings- rapport

2018



OPFØLGNING PÅ BETINGET POSITIV AKKREDITERING AF EKSISTERENDE
UDDANNELSE

KANDIDATUDDANNELSEN I SUNDHEDSFREMME OG SUND- HEDSSTRATEGIER

ROSKILDE UNIVERSITET



Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	3
Indledning.....	4
Akkrediteringsrådets begrundelse for betinget positiv akkreditering i 2016.....	5
Indstilling i 2018	6
Begrundelse for indstilling	6
Akkrediteringspanelet	7
I UddannelsesGuiden er kandidatuddannelsen beskrevet på følgende måde	8
Grundoplysninger.....	8
Uddannelsesetal	9
Uddannelsens mål for læringsudbytte.....	10
Uddannelsens struktur.....	11
Studieaktiviteter	12
Kriterium I: Behov og relevans.....	13
Kriterium III: Mål for læringsudbytte.....	18
Kriterium IV: Tilrettelæggelse og gennemførelse	21
Kriterium V: Intern kvalitetssikring og -udvikling	24
Om akkrediteringen	26
Sagsbehandling.....	27
Dokumentation – samlet oversigt	27

Indledning

Denne akkrediteringsrapport danner grundlag for Akkrediteringsrådets afgørelse om akkreditering og godkendelse af en kandidatuddannelse, der tidligere har opnået betinget positiv akkreditering. Akkrediteringsrapporten er udarbejdet af Danmarks Akkrediteringsinstitution (AI).

I rapporten behandles alene de forhold, som var udslagsgivende for Akkrediteringsrådets afgørelse om betinget positiv akkreditering i 2016.

Den faglige vurdering, som fremgår af akkrediteringsrapporten, er foretaget af et akkrediteringspanel. Panelet har læst institutionens redegørelse og haft møder med repræsentanter for kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier på Roskilde Universitet. AI har udarbejdet indstillingen til Akkrediteringsrådet på baggrund af panelets faglige vurderinger.

Akkrediteringsrapporten har været i høring på universitetet, og universitetets høringssvar er indarbejdet i akkrediteringsrapporten under de relevante kriterier.

Akkrediteringspanelet har vurderet uddannelsen ud fra de kriterier, som fremgår af den akkrediteringsbekendtgørelse¹, som var gældende på tidspunktet for akkrediteringen, og *Vejledning til uddannelsesakkreditering. Eksisterende uddannelser og udbud*, maj 2016.

Akkrediteringsrapporten består af tre dele:

- Akkrediteringsrådets begrundelse for afgørelsen om betinget positiv akkreditering i 2016
- AI's indstilling til Akkrediteringsrådet
- Den faglige vurdering af kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier på Roskilde Universitet.

Akkrediteringsrådets begrundelse for betinget positiv akkreditering i 2016

I afgørelsesbrevet vurderede Akkrediteringsrådet følgende: ”Rådet er enig i akkrediteringspanelets vurdering af, at uddannelsens faglige indhold ikke tilstrækkeligt understøtter uddannelsens samlede mål for læringsudbytte; at uddannelsesledelsen ikke i tilstrækkeligt omfang har indsamlet viden om årsagerne til den høje dimittendledighed; og at strategien for at nedbringe ledigheden ikke i tilstrækkelig grad bygger på den viden om årsagerne til ledigheden, som er blevet indsamlet.

Rådet vurderer kriterium I, som ikke tilfredsstillende opfyldt, da ledighedsgraden for nyuddannede kandidater i sundhedsfremme og sundhedsstrategier er høj sammenholdt med landsgennemsnittet for videregående uddannelser. Uddannelsesledelsen har ikke i tilstrækkeligt omfang indsamlet viden om årsagerne til dimittendernes ledighed og deres situation på arbejdsmarkedet, der kunne følge op på denne information.

Rådet vurderer kriterium III, som delvist tilfredsstillende opfyldt, da uddannelsens faglige indhold ikke i tilfredsstillende omfang understøtter de studerendes opnåelse af de tre mål for læringsudbytte, der handler om metodiske kompetencer og implicerer færdigheder i at anvende kvantitative metoder. Derudover vurderer rådet samlet set, at overensstemmelsen mellem adgangsgrundlaget og det faglige niveau ikke er fuldt ud tilfredsstillende, idet de forskellige adgangsforudsætninger inden for kvantitative metoder ikke imødekommes tilstrækkeligt.

Kriterium IV vurderes også, som delvist tilfredsstillende opfyldt, da tilrettelæggelsen af uddannelsen ikke tilstrækkeligt understøtter de studerendes opnåelse af de mål for læringsudbytte om brede metodiske kompetencer, der omfatter færdigheder i anvendelse af og kritisk stillingtagen til kvantitative metoder.

Endelig vurderer rådet, at kriterium V er delvist tilfredsstillende opfyldt, da der ikke gennemføres en tilstrækkelig sikring af uddannelsens relevans. Uddannelsesledelsen har ikke fulgt op på de tilgængelige informationer om kandidaternes situation på arbejdsmarkedet ved i tilstrækkeligt omfang at tilvejebringe viden, der kan belyse årsagerne til ledigheden og muliggøre en strategi for at nedbringe ledigheden, som er baseret på viden.” (Afgørelsesbrev for kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier, 28. juni 2016).

I forbindelse med opfølgningen på den betinget positive akkreditering forholder institutionen sig til både afgørelsesbrevet og akkrediteringsrapporten, hvor de kritiske vurderinger er nærmere udfoldet og begrundet.

Indstilling i 2018

Danmarks Akkrediteringsinstitution (AI) indstiller kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier på Roskilde Universitet til:

Positiv uddannelsesakkreditering

Begrundelse for indstilling

Akkrediteringspanelet har i forbindelse med opfølgning på den betinget positive akkreditering haft fokus på, hvordan institutionen har arbejdet med de forhold, som blev vurderet kritisk i den oprindelige akkreditering. Panelet har således vurderet institutionens analyse af problemerne med ledighed, de konkrete tiltag, som er planlagt og igangsat for at afhjælpe de identificerede problemer, samt hvilke tiltag der er iværksat for at sikre, at det faglige indhold i kvantitative metoder understøtter læringsmålene.

Uddannelsesledelsen har siden akkrediteringen i 2016 gennemført en analyse på baggrund af dimittendundersøgelsen fra 2015 samt udarbejdet en rapport på baggrund af Uddannelseszooms nationale dimittendundersøgelse. Akkrediteringspanelet vurderer, at de gennemførte tiltag og analyser viser, at uddannelsesledelsen tilvejebringer viden om årsagerne til ledighed, og at ledelsen følger op på denne viden.

Ledelsen har desuden gennemført en aftagerundersøgelse med henblik på at få indsigt i aftagernes behov og i, hvilke kompetencer der efterspørges på arbejdsmarkedet. Derudover er der oprettet et aftagerpanel for instituttet med repræsentanter for det faglige felt inden for sundhedsfremme. Aftagerpanelet har drøftet ledigheden for uddannelsens dimittender samt diskuteret dimittendernes kompetenceprofil. Akkrediteringspanelet vurderer, at uddannelsen indgår i dialog med aftagere om arbejdsmarkedets behov.

Der er desuden gennemført studieordningsændringer, som trådte i kraft i september 2017, som har medført oprettelsen af et nyt kursus i kvantitativ metode og epidemiologi. Med studieordningsændringerne er der indført krav om anvendelse af kvantitativ metode i forbindelse med projektarbejdet på 1. semester, og der er kommet mere fokus på statistisk bearbejdning i undervisningen. Samtidig har studieordningsændringer medført nye adgangskrav, som forudsætter, at de studerende har opnået viden om kvantitative metoder på 5 ECTS-point på bachelorniveau. Det kan indfries gennem et nyoprettet fagmodulkursus på bacheloruddannelsen eller gennem et nyoprettet sommersuppleringskursus i kvantitativ metode. Akkrediteringspanelet vurderer på denne baggrund, at uddannelses mål for læringsudbytte samlet set er understøttet af uddannelsens elementer, og at uddannelsen bygger videre på adganggrundlaget.

Endvidere vurderer akkrediteringspanelet, at der med den nye studieordning sker en tilrettelæggelse af uddannelsen, som sikrer, at de studerende kan nå uddannelsens mål for læringsudbytte.

Endelig bliver informationer om uddannelsens kvalitet og relevans indsamlet og anvendt. Studieleledelsen har gennemført undersøgelser af årsagerne til ledighed på uddannelsen, og der er iværksat en række initiativer, som skal nedbringe ledigheden for uddannelsens dimittender.

Samlet set vurderer akkrediteringspanelet, at universitetet har fulgt op på de forhold, der lå til grund for den betinget positive akkreditering, og derfor indstilles uddannelsen til positiv akkreditering.

Akkrediteringspanelet

Denne rapport er udarbejdet af AI i samarbejde med et akkrediteringspanel, som er nedsat til lejligheden. Panelet er sammensat, så medlemmerne har indgående viden om uddannelsens fagområder, uddannelsestilrettelæggelse og -gennemførelse og forholdene på arbejdsmarkedet. Panelet består af:

- *Kernefaglig ekspert*
Kari Nyheim Solbrække, professor og leder af Afdeling for helsefag ved Universitetet i Oslo. Kari Nyheim Solbrække forsker i medicinsk sociologi, kritiske kønsstudier og narrative tilgange inden for sundhedsvidenskaben. Hun var tidligere programleder på masteruddannelsen i interdisciplinær helseforskning og leder af Senter for tværfaglig kønnnsforskning ved Universitetet i Oslo. Hun har desuden brede undervisnings- og vejledningskompetencer på kandidat- og ph.d.-niveau. Kari deltog i den oprindelige akkreditering.
- *Kernefaglig ekspert*
Kristina Holmgren, professor i arbejdssterapi ved Institutionen för Neurovetenskap och Fysiologi, enheten för Arbetsterapi och Fysioterapi, Sahlgrenska akademien, Göteborgs Universitet. Hun er leder af forskergruppen TIDAS, som bedriver forskning inden for fagområdet tidlig identificering, arbejdsrelateret stress, helse, sygefravær og overgang til arbejde. Forskningen indbefatter både epidemiologisk, kvantitative og kvalitative studier samt interventionsstudier. Kristina Holmgren har også stor erfaring med at undervise på kandidat-, master- og forskerniveau.
- *Aftagerrepræsentant*
Helle Vibeke Nyborg Rasmussen, tidligere sundhedsschef i Kolding Kommune. Helle Vibeke Nyborg Rasmussen er uddannet sundhedsplejerske og master of public health. Hun har arbejdet med ledelse i social- og sundhedsvæsenet i mange år, blandt andet som socialchef. Helle deltog i den oprindelige akkreditering.
- *Studerterrepræsentant*
Majken Mac, cand.scient.soc. fra Københavns Universitet. Majken Mac er tidligere studenterrepræsentant i studienævnet for sociologi på Københavns Universitet. Majken deltog i den oprindelige akkreditering.

Akkrediteringspanelet har været i høring hos institutionen, som har haft mulighed for at gøre indsigelse, hvis der var tvivl om panelmedlemmets habilitet. Alle panelmedlemmerne har underskrevet en habilitetserklæring og en erklæring om tavshedspligt.

I UddannelsesGuiden er kandidatuddannelsen beskrevet på følgende måde

”Uddannelsen giver dig et godt kendskab til koordinering af sundhedsfremmende tiltag, og du lærer om forskellige strategier med henblik på at udvikle sundhedsfremmende levevilkår i forskellige sammenhænge, fx i børnehaver, familier, boligområder, arbejdspladser mv.

Du lærer også at samarbejde med andre faggrupper og kan identificere og videreudvikle positive sundhedsressourcer hos forskellige grupper af mennesker i forskellige miljøer. Der arbejdes ud fra et dynamisk sundhedsbegreb, hvor krop, psyke og miljø hænger sammen.

På første del af kandidatdelen får du undervisning i de miljø- og velfærdsbetingede vilkår, der danner rammen om folkesundhed og sundhedsadfærd. Du får også indsigt i sundhedsopfattelser og risikoplevelser i hverdagslivet.

På anden del af kandidatuddannelsen arbejder du med sundhedspolitiske processer, værktøjer og strategier – fra lokalt til et internationalt niveau. Endvidere opnår du indsigt i de vilkår og metoder, der eksisterer for at udvikle sundhedsstrategier inden for forskellige sektorer, kulturer samt organisationer.

Faget sundhedsfremme og sundhedsstrategier læses sammen med et andet fag, men udgør den primære del af uddannelsen.”

(www.ug.dk).

Denne beskrivelse er kun gengivet i rapporten til almen introduktion. Teksten indgår ikke i vurderingsgrundlaget.

Grundoplysninger

Udbudssted

Uddannelsen bliver udbudt i Roskilde.

Sprog

Undervisningen foregår på dansk.

Hovedområde

En kombinationsuddannelse med sundhedsfremme og sundhedsstrategier som fag 1 hører under det sundhedsvidenskabelige hovedområde.

Uddannelsesetal

Uddannelser og udbud	2014	2015	2016
Antal nye studerende optaget på uddannelsen eller udbuddet de seneste tre år	105	108	123
Antal indskrevne studerende de seneste tre år	222	257	269
Antal dimittender de seneste tre år	99	72	83

Opgørelsesmetode: Tallene dækker studerende, der er indskrevet på faget, uanset om de har sundhedsfremme og sundhedsstrategier som deres første eller andet kandidatfag.

Uddannelsens mål for læringsudbytte

Kombinationskandidatuddannelsen cand.san. i sundhedsfremme og sundhedsstrategier og psykologi giver den studerende følgende kompetencer:

Viden:

- Kendskab til international forskning i relation til sundhedsfremme & sundhedsstrategier og psykologi
- Forståelse af centrale sundhedsbegreber, sundhedsfremmeteoriers og psykologiske teories videnskabssteoretiske diskussioner samt deres metodologiske implikationer
- Forståelse af epidemiologien som videnskabeligt værktøj i relation til sundhed
- Forskningsbaseret indsigt i forhold, der fremmer og hæmmer sundhed i hverdagslivet og forståelse for den komplekse baggrund herfor
- Forskningsbaseret indsigt i social ulighed i sundhed samt sammenhængen mellem sundhed og samfundsforhold
- Forskningsbaseret viden om trivsel, psykisk velvære, subjektivitet, livskvalitet, anerkendelse og social inklusion i relation til sundhed

Færdigheder:

- Kunne udvælge og anvende relevante teorier og metoder til analyse af socialpsykologiske problemer i menneskers hverdagsliv i et sundhedsperspektiv
- Kritisk kunne vurdere nye forskningsbaserede teorier, metoder og resultater indenfor uddannelsens område
- Kunne undersøge og dybtgående analysere sundheds- og socialpsykologiske problemer i menneskers hverdagsliv med inddragelse af teoretiske perspektiver og selvstændigt produceret materiale
- Identificere og håndtere etiske problemstillinger knyttet til videnskabeligt og professionelt arbejde indenfor uddannelsens område.
- Formidle forskningsbaseret viden og diskutere med både fagfæller og andre interessenter indenfor uddannelsens område
- Identificere, analysere, diskutere og vurdere socialpsykologiske problemstillinger, praktiske og teoretiske problemstillinger i et sundhedsmæssigt perspektiv
- Kunne forstå og anvende epidemiologiske kvantitative metoder

Kompetencer:

- Kompetence til at arbejde med socialpsykologiske og sundheds-relaterede problemstillinger på et fagligt og kritisk reflekteret grundlag
- Kompetence til at analysere, planlægge, evaluere og facilitere sundhedsfremmetiltag og sundhedsstrategier af sundheds- og socialpsykologisk karakter
- Kompetence i at indgå i tværfagligt samarbejde med andre psykologi- og sundhedsprofessioner omkring sundhed i menneskers hverdagsliv.
(redegørelsen inkl. bilag, s. 37-38).

Uddannelsens struktur

Roskilde Universitet udbyder kombinationsuddannelser, hvor to kandidatfag kombineres (redegørelsen inkl. bilag, s. 22).

Kandidatuddannelsen er normeret til 120 ECTS-point:

- 45 ECTS-point er afsat til kurser og et projekt under fag 1
 - 30 ECTS-point er afsat til specialet, som skal skrives inden for fag 1
 - 45 ECTS-point er afsat til fag 2.
- (redegørelsen inkl. bilag, s. 23).

Sundhedsfremme og sundhedsstrategier kan som fag 1 kombineres med otte andre kandidatfag: arbejdslivsstudier, internationale studier, kommunikation, plan, by og proces, psykologi, pædagogik og uddannelsesstudier, soci-alvidenskab og Tek-Sam.

I akkrediteringen forholder akkrediteringspanelet sig til sundhedsfremme og sundhedsstrategier som fag 1, der indgår i en kombinationsuddannelse.

Kombinationen af sundhedsfremme og sundhedsstrategier som fag 1 og psykologi som fag 2 bliver igennem rapporten anvendt som eksempel på en samlet kombinationsuddannelse. Dette følger samme struktur som indstillingen i 2016.

Nedenstående skema viser strukturen for en kombinationsuddannelse, hvor kandidatfaget i sundhedsfremme og sundhedsstrategier indgår som fag 1:

4. Semester	Sundhedsfremme Speciale (i sundhedsfremme eller tværfagligt) 30 ECTS			
3. Semester	Kursus (10 ECTS) <i>Betingelser for sundhedsfremmeinterventioner</i>	Kursus (5 ECTS) <i>Valgfrit kursus</i>	Fag 2	
			Fag 2 5 ECTS	Fag 2 10 ECTS
			Eller Fag 2 15 ECTS	
2. Semester	Fag 2 30 ECTS			
1. Semester	Kursus (5 ECTS) <i>Sundhed i kontekst</i>	Kursus (5 ECTS) <i>Sundhedsfremme- politik, -planer og interventioner</i>	Kursus (5 ECTS) <i>Kvantitativ metode og epidemiologi</i>	Projekt (15 ECTS) <i>Sundhedsfremme og sundhedsstrategier</i>

(redegørelsen inkl. bilag, s. 23).

Studieaktiviteter

Studieaktiviteten på uddannelsen er fordelt på denne måde:

Seme-ster/modul	Undervisning		Vejled-ning	Andre uddannelsesaktiviteter		Kun universiteterne og de videregående kunstneriske uddannelsesinstitutioner – forskningsdækning		
	Undervisningslektioner med holdstørrelse ≤ 40 (opgjort i lektioner a 45 min.)	Undervisningslektioner med holdstørrelse > 40 (opgjort i lektioner a 45 min.)	Vejledning pr. studerende (opgjort i lektioner a 45 min.)	1. Praktik/projektorienteret forløb (fx praktikforløb på universiteterne) 2. Bachelorprojekt 3. Kandidatspeciale 4. Obligatorisk udlandsophold	Anden uddannelsesaktivitet, opgjort i ECTS-point	VIP'er (opgjort i lektioner a 45 min.)	DVIP'er (opgjort i lektioner a 45 min.)	Andre undervisere/vejledere (opgjort i lektioner a 45 min.)
1. semester (30 ECTS-point)	112		28			106	34	
2. semester (30 ECTS-point)								
3. semester (15 ECTS-point)	103		0			103	0	
3. semester (15 ECTS-point)								
4. semester (30 ECTS-point)	28		13			24	17	

(Skema udarbejdet af AI på baggrund af redegørelsen inkl. bilag, s. 374).

Kriterium I: Behov og relevans

Uddannelsen er relevant i forhold til arbejdsmarkedets behov.

Uddybning:

- dimittenderne finder relevant beskæftigelse eller videre uddannelse,
- institutionen indgår i en løbende dialog med aftagere og andre relevante interessenter med henblik på fortsat at sikre uddannelsens relevans på arbejdsmarkedet.

Der er foretaget en ny vurdering af de uddybningspunkter, som var udslagsgivende for Akkrediteringsrådets afgørelse om betinget positiv akkreditering.

Vurdering ved akkreditering i 2016

Kriteriet var ikke tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderede ved den oprindelige akkreditering i 2016, ”at ledighedsgraden for nyuddannede kandidater i sundhedsfremme og sundhedsstrategier er høj sammenholdt med landsgennemsnittet for videregående uddannelser.

På baggrund af en generel kandidatundersøgelse for hele RUC i 2012 har uddannelsesledelsen siden studieåret 2013/14 været opmærksom på, at der kunne være udfordringer med hensyn til relevansen af kandidaternes kompetencer. Derudover har uddannelsesledelsen siden september 2014 haft adgang til ledighedsstatistik, der indikerer en høj grad af dimittendledighed. Uddannelsesledelsen har imidlertid ikke i tilstrækkeligt omfang indsamlet viden om årsagerne til dimittendernes ledighed og deres situation på arbejdsmarkedet, der kunne følge op på denne information. Der er ikke gennemført en uddannelsesspecifik aftagerundersøgelse, og ingen af de to tilknyttede aftagerpaneler har været brugt til at drøfte den høje ledighedsgrad og dens mulige årsager. Der er dog i efteråret 2015 indsamlet data til en uddannelsesspecifik kandidatundersøgelse, hvis analytiske del endnu ikke er færdiggjort.

Uddannelsesledelsens strategi for at nedbringe ledigheden bygger ikke i tilstrækkelig grad på den information, som er blevet indsamlet gennem de to omtalte kandidatundersøgelser. I deres strategi og tiltag for at nedbringe ledigheden, forholder uddannelsesledelsen sig således ikke til kandidaternes tilbagemeldinger om, at der er brug for en bedre overensstemmelse mellem dimittendernes kompetencer og arbejdsmarkedets behov. Tiltagene adresserer desuden ikke kandidaternes tilbagemeldinger om at der er brug for stærkere kompetencer inden for blandt andet kvantitative metoder og epidemiologi. Uddannelsesledelsen har således ikke fulgt op den viden, som er blevet indsamlet, gennem relevante tiltag.

Universitetet indgår i en løbende og formaliseret dialog med aftagere, som bliver brugt i arbejdet med at sikre uddannelsens relevans, men aftagerdialogen fungerer ikke fuldt ud tilfredsstillende, i og med at dialogen ikke har været anvendt til at drøfte sundhedsfremmekandidaternes høje ledighedsgrad og dens årsager.” (Akkrediteringsrapporten 2016, s. 17).

Vurdering ved akkreditering i 2018

Kriteriet er tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderer, at ledigheden for nyuddannede kandidater i sundhedsfremme og sundhedsstrategier er faldende, omend uddannelsens ledighedsgrad stadig er højere end landsgennemsnittet for videregående uddannelser.

Uddannelsesledelsen har gennemført en analyse på baggrund af dimittendundersøgelsen fra 2015 med det formål at belyse årsagerne til ledighed blandt dimittenderne, deres vej ud på arbejdsmarkedet, og hvilket arbejde dimittenderne får. Uddannelsesledelsen har desuden drøftet ledigheden blandt dimittenderne i den rapport, som er udarbejdet på baggrund af de nationale tal fra Uddannelseszoom. Endvidere er der siden akkrediteringen i 2016 blevet oprettet et aftagerpanel for instituttet med repræsentanter for fagfeltet inden for sundhedsfremme, lige-

som der er gennemført en aftagerundersøgelse med relevante aftagere inden for det sundhedsvidenskabelige fagfelt.

På den baggrund er der gennemført en række tiltag, som skal medvirke til at nedbringe ledigheden blandt dimittender. Der er på baggrund af dimittend- og aftagerundersøgelsens resultater blevet gennemført studieordningsændringer for at øge niveauet inden for kvantitative metoder blandt de studerende samt indført adgangskrav, som skal sikre, at de studerende besidder et vist fagligt niveau inden for kvantitative metoder, når de starter på uddannelsen.

Akkrediteringspanelet vurderer på den baggrund, at uddannelsesledelsen har fulgt op på den indsamlede viden, og at der er gennemført relevante tiltag på uddannelsen, som skal medvirke til at nedbringe ledigheden blandt dimittender.

Den samlede vurdering af kriteriet er baseret på vurderinger af følgende forhold:

Hvad gør institutionen for at afhjælpe eventuel høj ledighed?

Ved akkrediteringen i 2016 vurderede akkrediteringspanelet, at uddannelsesledelsen ikke i tilstrækkelig grad havde indsamlet viden om årsagen til kandidaternes ledighed, samt at de ikke fulgte op på den indsamlede viden fra de to kandidatundersøgelser (akkrediteringsrapporten for bachelor- og kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier, juni 2016, s. 22).

Siden akkrediteringen i 2016 er der iværksat følgende tiltag for at indsamle viden om og nedbringe ledigheden blandt dimittender:

- Analyse og rapport om ledighed blandt dimittender på baggrund af dimittendundersøgelse
- Analyse og rapport om ledighed blandt dimittender på baggrund af Uddannelseszooms nationale dimittendundersøgelse fra efteråret 2016
- Oprettelse af aftagerpanel med repræsentanter for aftagerfeltet inden for sundhedsfremme
- Uddannelsesspecifik aftagerundersøgelse.

Opgørelsen af aktuel ledighed fire-syv kvartaler efter dimission for perioden 2011-14 fremgår af tabellen nedenfor. Tallene er de senest opgjorte ledighedstal fra Uddannelses- og Forskningsministeriet. I tabellen indgår antallet af nyuddannede kandidater i sundhedsfremme, der har læst sundhedsfremme og sundhedsstrategier som fag 1 og skrevet speciale i faget. Opgørelsen viser, at bruttoledigheden for nyuddannede kandidater i sundhedsfremme er væsentligt højere end ledigheden for alle videregående uddannelser på landsplan i hele perioden. I 2014 var bruttoledigheden for nyuddannede kandidater i sundhedsfremme 16,8 %, mens den var 9,7 % i gennemsnit for alle videregående uddannelser på landsplan. Tabellen viser dog også, at der har været et fald i ledigheden på uddannelsen fra 2013-14 på 3,7 %, mens der samtidig har været en stigning i antallet af dimittender.

Tabel 1: Bruttoledighedsgrad fire-syv kvartaler efter dimission for dimittender for de tre senest opgjorte år

Dimissionsår	2011		2012		2013		2014		Ændring 2013-2014
	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	
Sundhedsfremmekandidater, Roskilde Universitet	24,2 %	16	34,4 %	21	20,5 %	24	16,8 %	53	-3,7 %
Landsgennemsnit for alle videregående uddannelser	11,1 %	35.086	11,6 %	36.962	10,6 %	41.556	9,7 %	44.760	-0,9 %

(Uddannelses- og Forskningsministeriets hjemmeside med tal for dimittendernes ledighedsgrad. Ledighedstallene angiver bruttoledighedsgraden for dimittender fire-syv kvartaler efter dimission. Landsgennemsnittet for videregående uddannelser er indhentet fra Uddannelses- og Forskningsministeriets hjemmeside om nøgletal i det indikatorbaserede tilsyn pr. august 2017. Ledighedsopgørelsen svarer til den opgørelse, som er anvendt i forbindelse med Uddannelses- og Forskningsministeriets dimensioneringsmodel).

NB: Tallene dækker kun de dimittender, som har skrevet speciale med sundhedsfremme som fag 1.

Roskilde Universitet har en række dimensionerede uddannelser, herunder kandidatuddannelsen i sundhedsfremme. Institutionen har oplyst, at ”op til 15 pct. af reduktionen kan flyttes til ikke-dimensionerede uddannelser, såfremt dette kan begrundes, f.eks. med udgangspunkt i ledighedsstatistikken for de pågældende uddannelser. Med et 2017 optag på 93 studerende på sundhedsfremme og sundhedsstrategier er det individuelle loft overskredet med 10 studerende. Denne overskridelse tages der højde for i RUC’s samlede dimensionering. Det samlede loft for RUC er overholdt, men uddannelsen er bekendt med og arbejder videre med den for uddannelsen specifikke udfordring vedr. optag.” (Supplerende dokumentation, 16. marts 2018).

I nedenstående skema ses en oversigt over, hvordan dimensioneringen af uddannelsen er planlagt:

Dimensionering	Tilgang 2015	Loft 2017	Loft 2018	Loft 2019	Loft 2020	Loft 2021	Loft 2022
Sundhedsfremme & Sundhedsstrategier	83	83	83	83	75	66	58

(Supplerende information, 16. marts 2018).

Under besøget fremgik det, at ledelsen, som led i at hjælpe de studerende i beskæftigelse, har indgået samarbejdsaftaler med kommuner, som forpligter sig til at modtage praktikanter fra uddannelsen. Disse aftaler er også indgået for at øge kendskabet til uddannelsen blandt aftagere, efter at aftagerundersøgelsen fra 2016 og 2017 viste et lille kendskab til uddannelsen blandt aftagerne, jf. nedenstående afsnit.

Siden den oprindelige akkreditering i 2016 har studienævnet for sundhedsfremme desuden gennemført en analyse af dimittendernes beskæftigelse og ledighed på baggrund af en dimittendundersøgelse foretaget i foråret/sommeren 2015. Undersøgelsens formål var at ”afdække dimittendernes vej ud på arbejdsmarkedet, årsager til ledighed samt at afdække indholdet af dimittendernes arbejde” (redegørelsen inkl. bilag, s. 85). Undersøgelsen blev sendt til 308 kandidater, hvoraf 119 svarede på hele spørgeskemaet. Dette giver en svarprocent på ca. 39.

I dimittendundersøgelsen fra 2015 havde respondenterne mulighed for at komme med en række anbefalinger til uddannelsen i sundhedsfremme med henblik på at gøre de studerende mere jobparate. Anbefalingerne kan inddeles i seks kategorier:

- Virksomhedsinddragelse: Anbefalinger om øget inddragelse af virksomheder i undervisningen.
- Anbefaling af studiejob/praktik: Anbefalinger om at uddannelsen opfordrer til at gå i praktik og/eller have (særligt studierelevant) studiearbejde.
- Øget kompetenceafklaring: Anbefalinger om, i højere grad at bevidstgøre studerende om, hvilke kompetencer de har, og hvad de kan byde ind med på arbejdsmarkedet.
- Kvantitativ metode som del af uddannelsen: Konkrete anbefalinger om at øge fokus på kvantitativ metode, da dette efterspørges på arbejdsmarkedet
- Dimittendinddragelse og dimittendarrangementer: anbefalinger om øget inddragelse af tidligere studerende, der nu er i job og afholdelse af arrangementer, hvor disse præsenterer deres faglighed og vejen ind på jobmarkedet.
- Øget opmærksomhed på muligheder under uddannelsen og udvikling af uddannelsens faglige sigte (ulandsophold, valgfag, meritstuderende, relevante tematikker, bredde i sundhedssektoren mm.)

(Redegørelsen inkl. bilag, s. 97-98).

Ved akkrediteringen i 2016 vurderede akkrediteringspanelet, at der ikke var blevet iværksat tiltag, som imødekom kandidaternes efterspørgsel efter større kompetencer inden for kvantitative metoder og epidemiologi. Af redegørelsen fremgår det, at der siden er blevet gennemført studieordningsændringer for at løfte niveauet inden for en række områder. Studieordningsændringerne blev vedtaget i sommeren 2016 og trådte i kraft pr. 1. september 2017. Studieordningsændringerne har blandt andet medført, at der er indført et nyt kursus i kvantitativ metode og epidemiologi, at der er indført krav om anvendelse af kvantitativ metode i forbindelse med projektarbejde på 1. semester, og at der er sket ændringer af adgangskrav med tilføjelse af kvantitativ metode (redegørelsen inkl. bilag, s. 16 og 21) (se kriterium III og IV for uddybning). Desuden har uddannelsen iværksat en række andre

tiltag i forlængelse af de studerendes anbefalinger fra dimittendundersøgelsen. Her kan det blandt andet nævnes, at der er indført et nyt kursus, betingelser for sundhedsfremme, hvor dele af kurset foregår i felten, så de studerende i højere grad samarbejder med virksomheder, organisationer og institutioner, aftagere inviteres til at holde oplæg ved semesterstart, der bliver afholdt dialogmøder med fagforeninger for at afklare de studerendes kompetenceprofiler, og dimittender holder oplæg om kompetencer, job og arbejdsmarkedet (redegørelsen inkl. bilag, s. 15-16).

Ifølge dimittendundersøgelsen er en stor andel af de dimittender, som er i beskæftigelse, ansat i tidsbegrænsede stillinger eller vikariat (43,5 %). Derudover fremgår det, at der er en tendens til, at især dimittender med en professionsbachelorbaggrund har de største udfordringer med at komme ind på arbejdsmarkedet (redegørelsen inkl. bilag, s. 85-90).

Under besøget fortalte ledelsen, at dimittendundersøgelsens resultat om forhøjet ledighed blandt dimittender med professionsbachelorbaggrund har betydet øget opmærksomhed på det faglige niveau blandt studerende med denne baggrund. Samtidig blev det nævnt, at der var overvejelser om at differentiere i gruppen af professionsbachelorer for bedre at kunne belyse eventuelle faglige udfordringer.

Ud over analysen af dimittendundersøgelsen har ledelsen udarbejdet en rapport for sundhedsfremme og sundhedsstrategier på baggrund af Uddannelseszooms nationale dimittendundersøgelse fra efteråret 2016. Rapporten indgår, sammen med analysen af ovennævnte dimittendundersøgelse, i studienævnets og studieledelsens kvalitets- og udviklingsarbejde. Rapporten viser tal om dimittendernes beskæftigelsessituation, dimittendernes kompetencer og uddannelsens relevans i relation til job (redegørelsen inkl. bilag, s. 105-111).

Akkrediteringspanelet vurderer, at ledigheden er højere end landsgennemsnittet for alle videregående uddannelser, men konstaterer samtidig, at ledigheden har været faldende.

Akkrediteringspanelet bemærker dog kritisk, at institutionen først har planer om at dimensionere uddannelsen fra 2020, hvorfor effekten af dimensioneringen ikke vil kunne ses på beskæftigelsestallene før 2023.

Akkrediteringspanelet vurderer dog, at universitetet har fulgt op på den tilgængelige viden om ledighed blandt uddannelsens dimittender, og at der på den baggrund er iværksat relevante tiltag for at nedbringe ledigheden blandt dimittenderne. Samtidig har uddannelsesledelsen fulgt op på dimittendernes anbefalinger fra dimittendundersøgelsen.

Akkrediteringspanelet vurderer samlet set, at uddannelsesledelsen i tilstrækkelig grad tilvejebringer viden om årsagerne til ledighed, og at der bliver fulgt op på den indsamlede viden.

Indgår institutionen i dialog med aftagere og andre relevante interessenter om arbejdsmarkedets behov?

Ved akkrediteringen i 2016 vurderede akkrediteringspanelet, at dialogen med aftagere og relevante interessenter samlet set ikke fungerede fuldt ud tilfredsstillende, da dialogen ikke var blevet anvendt til at drøfte den høje ledighed på uddannelsen. Desuden blev det bemærket, at der ikke var blevet gennemført en uddannelsesspecifik aftagerundersøgelse med det formål at tilvejebringe viden om behov og relevans (akkrediteringsrapport for bachelor- og kandidatuddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier, juni 2016, s. 24).

Siden akkrediteringen i 2016 er der blevet oprettet et aftagerpanel for instituttet med repræsentanter for aftagerfeltet for alle instituttets uddannelser, deriblandt sundhedsfremme. Aftagerpanelet afholdt sit første møde i november 2016 og mødes derudover med studieledere, studienævnets formænd, studienævnets sekretærer og instituttets ledelse en-to gange hvert semester. Der er siden blevet afholdt tre møder i aftagerpanelet (redegørelsen inkl. bilag, s. 17).

På det første møde med aftagerpanelet 16. november 2016 blev beskæftigelsestal og ledighedstal for sundhedsfremme fremlagt for aftagerpanelet, og aftagerpanelet diskuterede dimensionering samt kandidaternes retning på arbejdsmarkedet (bilag 1.13: Aftagerpanelmøde, 16. november 2016).

Ved aftagerpanelmødet 28. august 2017 blev kvalitet og relevans specifikt for sundhedsfremme og sundhedsstrategier diskuteret. Aftagerpanelet bekræftede, at der var en stigende tendens til, at nye kandidater inden for det sundhedsfaglige område bliver ansat i projektansættelser. Aftagerpanelet forklarede tendensen med, at ansættelserne inden for sundhedsfremme ofte sker i forbindelse med projekter, som er helt eller delvist eksternt finansieret. Det blev endvidere drøftet, hvordan man kan øge kendskabet til uddannelsen blandt aftagere. Aftagerpanelet fastslog, at det især er i mødet med de studerende og i de studerendes formidling af egne kompetencer, at kendskabet kan øges, samt gennem praktikorienterede projektførøb. Desuden påpegede aftagerpanelet vigtigheden af at synliggøre, hvordan kandidatuddannelsen i sundhedsfremme adskiller sig fra professionsuddannelser (bilag 1.16: Aftagerpanelmøde, 28. august 2017).

Ud over aftagerpanelmøderne har uddannelsen gennemført en uddannelsesspecifik aftagerundersøgelse. Aftagerundersøgelsen blev gennemført i efteråret 2016 og foråret 2017 og omhandlede kompetenceprofilen for kandidater i sundhedsfremme og sundhedsstrategier. Af de 84 aftagere, som fik tilsendt spørgeskemaet, var der 43, som svarede, hvilket giver en svarprocent på 51. Undersøgelsen viste, at aftagerne efterspørger de kompetenceprofiler, som de studerende har. Undersøgelsen viste dog også, at 58 % af respondenterne ikke havde kendskab til uddannelsen. Studienævnet er i gang med at følge op på aftagerundersøgelsen og dens resultater.

Akkrediteringspanelet vurderer, at uddannelsen samlet set indgår i dialog med aftagere om arbejdsmarkedets behov, som anvendes til at analysere uddannelsens beskæftigelsessituation og dimittendernes kompetenceprofil.

Kriterium III: Mål for læringsudbytte

Der er sammenhæng mellem uddannelsens indhold og målene for læringsudbytte.

Uddybning:

- uddannelsens mål for læringsudbytte lever op til den relevante typebeskrivelse i den danske kvalifikationsramme for videregående uddannelser,
- der er sammenhæng mellem uddannelsens struktur, læringsmål og adgangsgrundlag set i forhold til målene for læringsudbytte.

Der er foretaget en fornyet vurdering af de uddybningspunkter, som var udslagsgivende for Akkrediteringsrådets afgørelse om betinget positiv akkreditering.

Vurdering ved akkreditering i 2016

Kriteriet var delvist tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderede ved den oprindelige akkreditering i 2016, ”at uddannelsens faglige indhold ikke i tilfredsstillende omfang understøtter de studerendes opnåelse af de tre mål for læringsudbytte, der handler om metodiske kompetencer og implicerer færdigheder i at anvende kvantitative metoder. Der er udelukkende et obligatorisk fagelement a 5 ECTS-point, hvor hovedvægten i det faglige indhold ligger på kvantitative metoder, og her er fokus primært på kritisk stillingtagen til kvantitative metoder frem for på færdigheder i at anvende kvantitative metoder. De studerende giver ligeledes udtryk for, at kvantitative metoder igennem kandidatfaget bliver prioriteret lavere end kvalitative metoder. Samtidig har de studerende væsentligt forskellige faglige adgangsforsudsætninger, hvad angår færdigheder i at anvende kvantitative metoder.” (Akkrediteringsrapporten 2016, s. 34).

Vurdering ved akkreditering i 2018

Kriteriet er tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderer, at uddannelsens mål for læringsudbytte lever op til typebeskrivelsen for en kandidatuddannelse i den danske kvalifikationsramme for videregående uddannelse, og at der er sammenhæng mellem uddannelsens struktur, progression, læringsmål og adgangsgrundlag set i forhold til mål for læringsudbytte.

Akkrediteringspanelet konstaterer, at der er foretaget en studieordningsændring, som trådte i kraft i september 2017, som skal sikre, at de studerende når læringsmålene inden for kvantitativ metode. Derudover er der med studieordningsændringer vedtaget et nyt adgangsgrundlag, som skal sikre, at alle studerende har de nødvendige faglige adgangsforsudsætninger for at opnå færdigheder i at anvende kvantitative metoder.

Den samlede vurdering af kriteriet er baseret på vurderinger af følgende forhold:

Er uddannelsens samlede mål for læringsudbytte understøttet af uddannelsens elementer?

I den tidligere akkreditering fra 2016 vurderede akkrediteringspanelet, at kurset kritisk introduktion til epidemiologi ikke levede op til målene for læringsudbytte om færdigheder i anvendelse af og kritisk stillingtagen til kvantitative metoder. Panelet bemærkede, ”at kritisk stillingtagen til fagområde forudsætter et vist niveau af viden om og færdigheder i at anvende dét, der kritiseres (...)” (akkrediteringsrapporten 2016, s. 41).

Siden akkrediteringen i 2016 er der foretaget studieordningsændringer med det formål at øge niveauet i kvantitative metoder. Af redegørelsen fremgår tre overordnede ændringer:

- ”Indførelse af kursus i: ”Kvantitativ metode og epidemiologi” på 1. semester.
- Indførelse af krav om anvendelse af kvantitativ metode i projektarbejdet på 1. semester.
- Ændringer i adgangskrav med øget fokus på kvantitativ metode.”

(Redegørelsen inkl. bilag, s. 12).

Af det følgende fremgår læringsudbyttet for det nye kursus i kvantitativ metode og epidemiologi:

Viden:

- Viden om epidemiologisk tænkning og metode samt grundlæggende begreber.
- Viden om statistiske begreber om metoder samt deres anvendelse inden for epidemiologien.
- Viden om epidemiologien som videnskabeligt værktøj i relation til sundhed.

Færdigheder:

- Kritisk at kunne vurdere anvendelsen af epidemiologien i undersøgelser af befolkningens sundhed
- Kritisk at kunne forholde sig til betydningen af design af epidemiologiske undersøgelser, og efterfølgende anvendelse i relation til sundhedsfremme.
- Kunne anvende kvantitative analyser af epidemiologiske data.

Kompetencer:

- At kunne forholde sig kritisk til videnskabelige epidemiologiske undersøgelser
- Skal kunne inddrage kvantitative metoder i analysen af sundhedsfaglige problemstillinger
- At kunne relativere epidemiologisk viden i forhold til andre videnskabsfelter indenfor sundhedsfremmefeltet
- Skal kunne inddrage statistisk værktøj til analyse af epidemiologiske data.

(Fagbeskrivelse for kvantitativ metode og epidemiologi).

Under besøget nævnte underviserne, at der er organiseret en taskforce af undervisere, som kan bistå de studerende, der er i tvivl om mixed methods eller brugen af kvantitative metoder, og at der med de nye studieordningsændringer er lagt krav om anvendelse af kvantitative metoder ind i læringsmålene. Taskforcen fungerer også som en støtte til de studerende, som ønsker at arbejde videre med kvantitativ metode i forbindelse med andre kurser eller specialet. Desuden blev det forklaret, at der er ansat en ny adjunkt med kompetencer inden for området, som skal fungere som hjælpelærer på kurset samt undervise på det adgangsgivende suppleringskursus.

Akkrediteringspanelet bemærker positivt, at der er gennemført en studieordningsændring med henblik på at løfte niveauet inden for kvantitative metoder, og at der er indført krav om anvendelse af kvantitativ metode i forbindelse med projektarbejdet på 1. semester.

Akkrediteringspanelet vurderer, at det med de nye studieordningsændringer og tiltag er sikret, at de studerende kan nå de tiltænkte læringsmål med hensyn til færdigheder inden for anvendelse af og kritisk stillingtagen til metoder. Tiltagene omfatter blandt andet krav om anvendelse af kvantitativ metode i forbindelse med projektarbejdet på 1. semester, justering af undervisningsgange med større fokus på statistisk bearbejdning, ansættelse af en ny adjunkt med kompetencer inden for området og bedre muligheder for de studerende for at arbejde videre med kvantitativ metode i andre kurser med faglig vejledning fra den nyoprettede taskforce.

Akkrediteringspanelet vurderer på den baggrund, at de iværksatte tiltag i forbindelse med kurset kvantitativ metode og epidemiologi understøtter uddannelsens samlede mål for læringsudbytte.

Bygger uddannelsen videre på adgangsgrundlaget?

I akkrediteringen fra 2016 vurderede akkrediteringspanelet, at de forskellige faglige forudsætninger inden for kvantitative metoder ved studiestart medførte, at ikke alle studerende ville kunne opnå det faglige niveau inden for kvantitative metoder, som målene for læringsudbytte om brede metodiske kompetencer lagde op til.

Der er med studieordningsændringerne kommet nyt adgangskrav til kandidatuddannelsen. Med de nye studieordningsændringer er det nu et krav, at ansøgere har gennemført et kursus på minimum 5 ECTS-point i kvantitativ metode på deres bacheloruddannelse. Ansøgere til kandidatuddannelsen, som ikke har kvantitativ metode fra deres bacheloruddannelse, skal før studiestart gennemføre et kursus på minimum 5 ECTS-point i kvantitative metoder. Dette krav kan indfries ved at gennemføre kurset kvantitativ metode på bacheloruddannelsen i sundhedsfremme og sundhedsstrategier, gennem et tilsvarende kursus på den samfundsvidenskabelige bachelorud-

dannelse eller gennem et suppleringskursus der gennemføres som sommersupplering. Kurset har frem til 2018 bestået af to kurser:

- Kursus i videnskabsteori 5 ECTS
- Kursus i kvantitativ metode 5 ECTS

Fra optagelsen 2018 er det adgangsgivende sommersuppleringskursus i alt 10 ECTS i videnskabsteori og kvantitativ metode (høringssvar, s. 1-2).

Under besøget gav uddannelsesledelsen udtryk for, at den efter at have afholdt første sommersuppleringskursus havde et indtryk af, at de studerende havde gavn af kurset, og at der var flere studerende, som efterfølgende også havde arbejdet med kvantitativ metode i projektsammenhæng. De studerende, som akkrediteringspanelet mødte under besøget, og som havde været igennem sommersuppleringskurset, gav også udtryk for, at der havde været en god overgang fra sommersuppleringskurset til selve uddannelsen.

Akkrediteringspanelet bemærker positivt, at adgangskravene vedrørende færdigheder i kvantitative metoder er blevet skærpet, og at de nye adgangskrav sikrer, at studerende med forskellige bacheloruddannelser vil kunne nå målene for læringsudbytte inden for kvantitativ metode.

Akkrediteringspanelet vurderer samlet set, at der er overensstemmelse mellem adgangsgrundlaget og det faglige niveau, idet studieordningsændringerne sikrer de faglige forudsætninger inden for kvantitative metoder.

Kriterium IV: Tilrettelæggelse og gennemførelse

Tilrettelæggelsen og den praktiske gennemførelse af uddannelsen understøtter opnåelsen af målene for læringsudbytte.

Uddybning:

- uddannelsen er tilrettelagt, så den studerende kan opnå uddannelsens mål for læringsudbytte inden for uddannelsens normerede studietid og med en samlet arbejdsbelastning svarende til uddannelsens omfang i ECTS-point,
- undervisningen på uddannelsen er pædagogisk kvalificeret,
- uddannelsen er tilrettelagt, så det er muligt at gennemføre én eller flere dele af uddannelsen eller udbuddet i udlandet inden for uddannelsens normerede studietid,
- dele af uddannelsen, der gennemføres uden for institutionen, herunder praktik, kliniske forløb og uddannelsesdele, der gennemføres i udlandet, indgår som integrerede dele af uddannelsen, således at de studerendes læring på institutionen og på dele, der gennemføres uden for institutionen, supplerer hinanden.

Der er foretaget en fornyet vurdering af de uddybningspunkter, som var udslagsgivende for Akkrediteringsrådets afgørelse om betinget positiv akkreditering.

Vurdering ved akkreditering i 2016

Kriteriet var delvist tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderede ved sidste akkreditering, ”at tilrettelæggelsen af uddannelsen ikke tilstrækkeligt understøtter de studerendes opnåelse af de mål for læringsudbytte om brede metodiske kompetencer, der implikerer færdigheder i anvendelse af og kritisk stillingtagen til kvantitative metoder. Kurset kritisk introduktion til epidemiologi, der er normeret til 5 ECTS-point, er det eneste obligatoriske kursus, hvor den faglige hovedvægt ligger på kvantitative metoder. Kurset skal spænde over så stort et fagligt indhold og over så forskellige faglige forudsætninger, at en ikke ubetydelig del af de studerende ikke vil kunne nå de læringsmål, der handler om at kunne vurdere og kritisk tage stilling til epidemiologien og dens kvantitative metoder.” (Akkrediteringsrapporten 2016, s. 45).

Vurdering ved akkreditering i 2018

Kriteriet er tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderer, at uddannelsen er tilrettelagt, så den studerende kan nå uddannelsens mål for læringsudbytte inden for den normerede studietid og med en samlet arbejdsbelastning svarende til uddannelsens omfang på 120 ECTS-point. Panelet konstaterer, at der er foretaget studieordningsændringer, som trådte i kraft i september 2017, som skal sikre, at de studerende kan nå læringsmålene inden for kvantitativ metode.

Den samlede vurdering af kriteriet er baseret på vurderinger af følgende forhold:

Er uddannelsen hensigtsmæssigt tilrettelagt som fuldtidsstudium?

Akkrediteringspanelet har været interesseret i at se, hvordan det nye kursus kvantitativ metode og epidemiologi er tilrettelagt, så det understøtter læringsmålene om forståelse og anvendelse af kvantitative metoder.

I forbindelse med den oprindelige akkreditering vurderede akkrediteringspanelet, at det tidligere kursus, kritisk introduktion til epidemiologi, ”med sine 5 ECTS-point skal spænde over så stort et fagligt indhold og så forskellige faglige forudsætninger, at en ikke ubetydelig del af de studerende ikke vil kunne nå de fem læringsmål, der handler om at kunne vurdere og kritisk tage stilling til epidemiologien og dens kvantitative metoder”. Der blev i vurderingen lagt vægt på, at færdigheder med hensyn til at vurdere og tage kritisk stilling til epidemiologien og dens metoder bygger oven på et vist niveau af viden om og færdigheder i at anvende det, der kritiseres (akkrediteringsrapporten 2016, s. 51-52).

Der er med det nye kursus i kvantitativ metode og epidemiologi sket en faglig ændring af indholdet hen mod mere statistiske begreber og anvendelse af kvantitative metoder. Endvidere er det med de nye adgangskrav sikret, at de studerende kan bygge videre på viden om og færdigheder inden for kvantitativ metode, hvilket betyder, at alle studerende vil have de faglige forudsætninger for at kunne nå læringsmålene for uddannelsen.

Ud over de nye krav om anvendelse af kvantitativ metode i forbindelse med projektarbejdet på 1. semester er undervisningen nu tilrettelagt med ti kursusgange a to timer, hvor det før var fem kursusgange a fire timer. Under besøget fortalte underviserne, at det nye kursus kan inddeles i to blokke, hvor den første blok er klassisk statistisk bearbejdning, og den anden del handler om kritisk stillingtagen til kvantitativ metode. Underviserne gav samtidig udtryk for, at den nye struktur har medført, at de studerende bedre kan forstå og diskutere de videnskabelige artikler, og at de er blevet opgraderet med hensyn til statistiske færdigheder. Dog blev det også nævnt, at en af udfordringerne med den nye struktur er, at kursusgangene er blevet for korte til, at underviserne kan nå at gennemgå regneøvelserne tilstrækkeligt.

Uddannelsesledelsen fortalte under besøget, at den efter at have evalueret kurset med de studerende er blevet opmærksom på, at nogle studerende giver udtryk for, at der er for mange undervisningsgange, og at indholdet i kursusgangene er for omfattende. Ledelsen fortalte i forlængelse af dette, at den stadig er i gang med at undersøge, hvordan kurset bedst tilrettelægges på en meningsfuld måde, og at man må se på, om 5 ECTS-point er tilstrækkeligt for kurset.

Under besøget gav uddannelsesledelsen udtryk for, at ambitionen ikke har været, at de studerende skulle være gode statistikere, men at der skulle være et metodisk grundlag at bygge videre på for de studerende, hvis de ønskede at arbejde med kvantitativ metode, samt at man på uddannelsen gerne ville lægge mere vægt på brugen af mixed methods. Ved at oprette Taskforcen giver man de studerende mulighed for at få hjælp og vejledning, hvis de ønsker at dygtiggøre sig inden for kvantitative metoder i forbindelse med en af deres opgaver.

Desuden er der indført en ny prøveform, som består af tre dele, hvor der er krav til bearbejdning og anvendelse af kvantitative epidemiologiske data. I det følgende er prøveformen for kvantitativ metode og epidemiologi beskrevet:

Prøveformen er tredelt:

1. Aktiv, tilfredsstillende og regelmæssig deltagelse
 2. Skriftlig prøve i bearbejdning og anvendelse af kvantitative epidemiologiske data
 3. Mundtlig prøve med udgangspunkt i skriftlig rapport. Alle tre dele skal være bestået, før prøven er bestået.
- Der udarbejdes en skriftlig kvantitativ analyseopgave i grupper på baggrund af udlevet data og spørgsmål på tre-fire normalsider.
 - Der udarbejdes en rapport i grupper som baseres på læsning, vurdering og diskussion af en selvvalgt videnskabelig artikel på fire-fem normalsider.

(Fagbeskrivelse for kvantitativ metode og epidemiologi).

Akkrediteringspanelet anerkender, at uddannelsens formål er, at de studerende skal opnå viden og færdigheder inden for kvantitative metoder, som gør det muligt at anvende kvantitative metoder i andre kurser på uddannelsen.

Akkrediteringspanelet vurderer, at uddannelsen har indført nye adgangskrav med hensyn til kvantitativ metode, krav om anvendelse af kvantitativ metode i projektet på 1. semester, flere kursusgange med fokus på statistisk bearbejdning samt ny prøveform med øget fokus på bearbejdning og anvendelse af kvantitativ metode. Prøveformen udfolder desuden læringsmålene, da der er lagt vægt på, at de studerende skal anvende kvantitative epidemiologiske data og udarbejde en kvantitativ analyseopgave. Panelet vurderer, at de gennemførte ændringer sikrer, at de studerende kan nå læringsmålene om at forstå og anvende kvantitativ metode.

Akkrediteringspanelet bemærker videre, at fagbeskrivelsen for kurset i kvantitativ metode og epidemiologi i studieordningen ikke tilstrækkeligt klart præciserer, i hvilken grad de studerende skal tilegne sig statistiske færdighe-

der inden for samtlige af de statistiske emner, som skal gennemgås på de enkelte kursusgange. Dette særligt set i lyset af, at det fremgår af fagbeskrivelsen, at der på enkelte kursusgange skal gennemgås mange og store statistiske emner i forhold til den afsatte tid til hver kursusgang. Eksempelvis er der kun én kursusgang, hvor de studerende skal præsenteres for "case-controll undersøgelser, varians analyser, regressionsanalyser m.m.". Panelet lægger dog vægt på, at læringsmålene og prøveformen sikrer, at de studerende opnår tilstrækkelig viden om anvendelse af kvantitative metoder. Det er desuden panelets indtryk på baggrund af besøget, at uddannelsesledelsen er opmærksom på behovet for præcisering og vil arbejde konstruktivt videre med tilrettelæggelsen af kurset.

Akkrediteringspanelet vurderer samlet set, at tilrettelæggelsen af uddannelsen i tilstrækkelig grad understøtter, at de studerende kan nå målene for læringsudbytte inden for kvantitativ metode.

Kriterium V: Intern kvalitetssikring og -udvikling

Kvalitetssikringen af uddannelsen er i overensstemmelse med de europæiske standarder og retningslinjer for de videregående uddannelsesinstitutioners interne kvalitetssikring af uddannelser og er velfungerende i praksis.

Uddybning:

Institutionen sikrer, at:

- der gennemføres løbende kvalitetssikring og -udvikling af uddannelsens tilrettelæggelse og gennemførelse, herunder indsamling, analyse og anvendelse af relevant information og de studerendes evaluering af undervisningen,
- der gennemføres periodiske evalueringer af uddannelsen med inddragelse af aftagere og øvrige relevante interessenter,
- dele af uddannelsen, som gennemføres uden for institutionen, herunder praktik, kliniske forløb og uddannelsesdele, der gennemføres i udlandet, omfattes af det systematiske kvalitets-sikringsarbejde,
- uddannelsens fysiske faciliteter, og materielle ressourcer er relevante for at realisere målene for læringsudbyttet.

Der er foretaget en fornyet vurdering af de uddybningspunkter, som var udslagsgivende for Akkrediteringsrådets afgørelse om betinget positiv akkreditering.

Vurdering ved akkreditering i 2016

Kriteriet var delvist tilfredsstillende opfyldt.

Det blev ved den oprindelige akkreditering i 2016 vurderet, ”at der ikke gennemføres en tilstrækkelig sikring af uddannelsens relevans. Uddannelsesledelsen har ikke fulgt op på de tilgængelige informationer om kandidaternes situation på arbejdsmarkedet ved i tilstrækkeligt omfang at tilvejebringe viden, der kan belyse årsagerne til ledigheden og muliggøre en strategi for at nedbringe ledigheden, som er baseret på viden.

Ydermere bemærker akkrediteringspanelet kritisk, at uddannelsesledelsen på sundhedsfremme ikke er blevet gjort bekendt med den aktuelle metode til opgørelse af frafald, som universitetets afdeling for uddannelse og internationalisering har fundet frem til og som giver et mere retvisende billede af frafaldet end den tidligere opgørelsesmetode.” (Akkrediteringsrapporten 2016, s. 57).

Vurdering ved akkreditering i 2018

Kriteriet er tilfredsstillende opfyldt.

Akkrediteringspanelet vurderer, at kvaliteten af uddannelsens tilrettelæggelse og gennemførelse løbende bliver sikret og udviklet, herunder at der bliver indsamlet, analyseret og anvendt relevant information. Der gennemføres evalueringer af uddannelsen med inddragelse af aftagere via aftagerundersøgelser, møder i aftagerpanelet og dimittendundersøgelser. Som det fremgår under kriterium I, har studieledelsen gennemført en analyse af dimittendernes beskæftigelse og ledighed på baggrund af dimittendundersøgelsen fra 2015 samt udarbejdet en rapport på baggrund af Uddannelseszooms nationale dimittendundersøgelse fra 2016. Begge analyser har ført til en række relevante initiativer og tiltag på uddannelsen med det formål at nedbringe ledigheden.

Studieledelsen har endvidere gennemført en uddannelsesspecifik aftagerundersøgelse samt oprettet et aftagerpanel for instituttet med repræsentanter for aftagerfeltet inden for sundhedsfremme.

De øvrige dele af uddannelsens interne kvalitetssikring og -udvikling blev vurderet tilfredsstillende i 2016 og er derfor ikke genstand for en særskilt behandling i denne opfølgning på den betinget positive akkreditering. Vurderingen gælder kun de specifikke krav, der stilles til kvalitetssikring af en uddannelse, jf. kriterierne for uddannel-

sesakkreditering. Bekendtgørelsens mere omfattende krav til den samlede institutions kvalitetssikringssystem vurderes i forbindelse med en institutionsakkreditering.

Den samlede vurdering af kriteriet er baseret på vurderinger af følgende forhold:

Bliver information om uddannelseskvaliteten løbende indsamlet og anvendt?

Af redegørelsen fremgår det, at studieledelsen på sundhedsfremme har fulgt op på ledighedstallene ved at gennemføre en analyse af dimittendundersøgelsen fra 2015. I analysen gøres der rede for dimittendernes vej ud på arbejdsmarkedet, ledighed og indholdet af dimittendernes arbejde (se kriterium I for uddybning).

Desuden behandles ledigheden også i en rapport, der er udarbejdet på baggrund af Uddannelseszooms nationale tal, samt i studielederrapporter.

Under besøget fremgik det, at kurset kvantitativ metode og epidemiologi blev evalueret, efter at det første hold studerende havde gennemført kurset, og at evalueringerne har medført, at ledelsen er blevet opmærksom på mulige justeringer af kurset, jf. kriterium IV.

Af redegørelsen fremgår det, at uddannelsen er i løbende kontakt med aftagere og interessenter med relevans for uddannelsen. Den løbende kontakt med relevante aftagere sker blandt andet gennem instituttets eget aftagerpanel. Aftagerpanelet mødes en-to gange pr. semester (redegørelsen inkl. bilag, s. 17). Det fremgår af referaterne fra aftagerpanelmøder, at panelet har diskuteret ledigheden blandt dimittenderne på sundhedsfremme samt uddannelsens relevans og dimittendernes kompetenceprofil (bilag 1.16: Aftagerpanelmøde, 28. august 2017).

Som en del af kvalitetssikringsarbejdet på uddannelsen har ledelsen gennemført en aftagerundersøgelse, som havde til formål at afdække det sundhedsvidenskabelige arbejdsmarked samt at undersøge aftagernes vurdering af sundhedsfremmekandidaternes faglige profil. Rapporten afsluttes med studielederens opsamling og konklusion, hvor de vigtigste fund bliver beskrevet (bilag 1.3. Aftagerundersøgelse).

Akkrediteringspanelet vurderer, at der indsamles og anvendes informationer om uddannelsens kvalitet og relevans. Som det fremgår under kriterium I, III og IV, er der blevet gennemført undersøgelser af årsagerne til ledighed, og der er iværksat en række initiativer, som skal nedbringe ledigheden på uddannelsen samt øge det faglige indhold af kvantitativ metode i uddannelsen.

Om akkrediteringen

Lovgrundlag

En akkrediteringsvurdering af en uddannelse er en faglig vurdering af, om uddannelsen lever op til foruddefinerede kriterier. Denne akkrediteringsvurdering er foretaget med udgangspunkt i de kriterier for uddannelsers kvalitet og relevans, som er fastlagt i bekendtgørelse nr. 852 af 3.7.2015 (bekendtgørelse om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og godkendelse af videregående uddannelser).

Metode og proces

Akkrediteringsprocessen bygger på metodiske elementer, som er internationalt anerkendte, og på de europæiske standarder og retningslinjer for kvalitetssikring af videregående uddannelse. Hovedelementerne i akkrediteringsprocessen er, at institutionen indsender sit skriftlige materiale for at vise, hvordan kriterierne er opfyldt, at et fagligt akkrediteringspanel vurderer dette, og at der udarbejdes en akkrediteringsrapport, som offentliggøres.

AI har tilrettelagt akkrediteringsprocessen med det formål at sikre en transparent proces og tilvejebringe et solidt dokumentationsmateriale, som akkrediteringspanelet kan foretage sin vurdering på baggrund af.

Processen skitseres kort herunder. En uddybning af processen findes i AI's *Vejledning til uddannelsesakkreditering. Eksisterende uddannelser og udbud, maj 2016*, som er tilgængelig på www.akkr.dk.

- Institutionen har været inviteret til et vejledende informationsmøde om akkrediteringsopgaven.
- Institutionen har indsendt redegørelsen og bilag for at vise, hvordan de opfylder kriterierne. Kravene til den skriftlige dokumentation fremgår af *Vejledning til uddannelsesakkreditering. Eksisterende uddannelser og udbud*.
- Akkrediteringspanelet og AI har analyseret materialet ud fra de kriterier, som er fastlagt for akkreditering af eksisterende uddannelser og udbud, og har bedt institutionen om at indsende supplerende dokumentation ved tvivlsspørgsmål.
- Akkrediteringspanelet og AI har været på besøg på uddannelsesinstitutionen.
- AI har udarbejdet akkrediteringsrapporten på baggrund af institutionens skriftlige materiale og besøget samt akkrediteringspanelets analyse og vurdering heraf. Rapporten er godkendt af akkrediteringspanelet.
- Rapporten har været i høring på uddannelsesinstitutionen. Hvis institutionen har indsendt et høringssvar, der har givet anledning til ændringer i vurderinger i rapporten, vil det fremgå i det følgende afsnit om sagsbehandling.
- AI har sendt den endelige akkrediteringsrapport til Akkrediteringsrådet og har samtidig offentliggjort rapporten på www.akkr.dk. Akkrediteringsrapporten danner grundlag for Akkrediteringsrådets afgørelse om positiv uddannelsesakkreditering, betinget positiv uddannelsesakkreditering eller afslag på uddannelsesakkreditering.
- Akkrediteringsrådet meddeler sin afgørelse til uddannelsesinstitutionen og Uddannelses- og Forskningsministeriet.

Organisering

Fra AI har akkrediteringskonsulent Nicoline Wiis Nielsen stået for at gennemføre akkrediteringsprocessen og at udarbejde rapporten i samarbejde med områdechef Steffen Westergaard Andersen, der har haft det overordnede ansvar.

Sagsbehandling

Dokumentationen er modtaget 14. september 2017.

Akkrediteringsrapporten er sendt i høring hos institutionen 9. april 2018.

Akkrediteringsrapporten er behandlet på Akkrediteringsrådets møde 20. juni 2018.

Bemærkninger

Dokumentation – samlet oversigt

Samlet ansøgning, s- 1-464

Studieordning for Sundhedsfremme og Sundhedsstrategier og Psykologi af september 2017.

Bilag Kriterium 1

- Dimittendundersøgelse 2015
- Dimittendanalyse pbga. Uddannelseszoom
- Aftagerundersøgelse Sundhedsfremme og Sundhedsstrategier
- Årshjul for kvalitet og udvikling for IMT 2017(1)
- Employability på RUC projektbeskrivelse 2017
- Employabilityindsats – organisering
- Employability kortlægning vol 3
- Database for employabilityaktiviteter på RUC 2016
- Samarbejde med stærke studerende
- RUC og Roskilde kommune
- Design dit liv, karrierefestival mm.
- Nytårskur
- Aftagerpanel på IMT
- Aftagerpanelmøde 1
- Aftagerpanelmøde 2
- Aftagerpanelmøde 3.
- Aftagerpanelsmøder 2014
- Oplæg om akkr rapport til aftagerpanelmøde aug 2017

Bilag - Kriterium 3

- Sammenhæng i læringsmål
- Fagmodulkursus-4d-quantitativ-metode
- Adgangskrav_til_Sundhedsfremme_og_Sundhedsstrategier_og_Psykologi_pr_1_september_2017.
- Sommersuppleringskurser

Bilag - Kriterium 4

- Tilrettelæggelse som fuldtidsstudie

Bilag - Kriterium 5

- Studieledderrapporter samlet
- IMT uddannelsesrapport 2016
- RUC's Politik for uddannelseskvalitet
- Evalueringspraksis og procesplan for Sundhedsfremme
- Projektevaluering E2016 turnus
- SUND SN - Referat 02.06.17

Følg brev med rektors godkendelse

Supplerende dokumentation

- Svar på supplerende spørgsmål vedrørende dimensionering af uddannelsen [16. marts 2018]

Information hentet fra internettet

Fagbeskrivelse for kurset *Kvantitativ metode og epidemiologi* (17/01/2018): <https://kursus.ruc.dk/class/view/12075>

Høringssvar

Høringssvar blev modtaget den. 20. april 2018.