

Oplysninger fra CVR

CVR-nummer

31119103

Virksomhedens navn

Aarhus Universitet

Virksomhedens adresse

Nordre Ringgade 1, 8000 Aarhus C

Grundoplysninger

Ansøgningstype

- ☒ Ny uddannelse
☐ Nyt udbud af ny uddannelse
☐ Nyt udbud af eksisterende uddannelse
☐ Dublering af udbud af uddannelse
☐ Flytning
☐ Ny uddannelsesfilial

Navn på institution

Aarhus Universitet

Postnummer

8000

Udbudssted

8000 Aarhus C

Bynavn

Aarhus C

Supplerende bynavn

Er institutionen institutionsakkrediteret?

- ☒ Ja
☐ Nej

Er der tidligere søgt om godkendelse af uddannelsen eller udbuddet?

- ☐ Ja
☒ Nej

Uddannelsetype

Kandidatuddannelse

Uddannelsens fagbetegnelse dansk

Translationel medicin

Uddannelsens fagbetegnelse engelsk

Translational Medicine

Uddannelsens officielle titel på dansk

[Cand.san.](#) i Translationel medicin

Uddannelsens officielle titel på engelsk

Master of Science (MSc) in Health in Translational Medicine

Hvilket hovedområde hører uddannelsen under?

Sundhedsvidenskab

Hvilke adgangskrav gælder til uddannelsen?

Uddannelsen forventer at tiltrække en bred skare af højt kvalificerede studerende med en relevant bacheloruddannelse inden for det biologiske- og medicinske felt.

Retskrav

Der er ingen bacheloruddannelser, der giver retskrav på optagelse på denne uddannelse.

Bacheloruddannelser der giver direkte adgang:

- Bacheloruddannelsen i Medicin (AU, KU, SDU, AAU)
- Bacheloruddannelsen i Medicin med industriel specialisering (AAU)
- Bacheloruddannelsen i Odontologi (AU, KU)
- Bacheloruddannelsen i Molekylærbiologi og molekylær medicin (AU)
- Bacheloruddannelsen i Molekylær biomedicin (KU)
- Bacheloruddannelsen i Biomedicin (SDU)
- Bacheloruddannelsen i Veterinær medicin (AU, KU)
- Bacheloruddannelsen i Biokemi og molekylær biologi (SDU)
- Bacheloruddannelsen i Biologi (AU, KU, SDU, AAU)
- Bacheloruddannelsen i Bioteknologi (KU)

- Bacheloruddannelsen i Bioteknologi (AU)
- Bacheloruddannelsen i Farmaci (KU)

Udover de bacheloruddannelser, som allerede er vurderet til at give adgang til kandidatuddannelsen i Translationel medicin, kan der også være andre uddannelser, der opfylder adgangskravene afhængigt af fagsammensætningen og vægtningen af kurser.

Ansøger kan få adgang til kandidatuddannelsen, såfremt universitetet vurderer, at den adgangsgivende uddannelse har et niveau, omfang og indhold, som svarer til de faglige krav, der angives herunder:

- Sammenlagt 40 ECTS inden for følgende områder:
 - o Mindst 30 ECTS inden for fagområderne cellebiologi, biokemi og molekylærbiologi, og heraf mindst 10 ECTS indenfor cellebiologi,
 - o Mindst 5 ECTS i fysiologi,
 - o Mindst 5 ECTS i statistik og/eller matematik.

Er det et internationalt samarbejde

- ☐ Ja
☒ Nej

Hvilket sprog udbydes uddannelsen på?

- ☒ Dansk
☐ Engelsk

Er uddannelsen primært baseret på e-læring?

- ☐ Ja
☒ Nej
☐ Andet

Uddannelsens omfang i antal ECTS-point?

120

Beskrivelse af uddannelsens formål og erhvervssigte

Translationel medicin udgør et centralt udviklingsområde i moderne sundhedsvidenskab, hvor formålet er at styrke omsætningen af basal biomedicinsk forskning til anvendelse i sundhedsvæsenet og life science industrien og at bringe kliniske problemstillinger fra praksis tilbage til forskningen. Dette kræver kompetencer, der kan forbinde laboratorieforskning, klinisk praksis og data- og teknologibaserede tilgange. Uddannelsen i Translationel medicin har til formål at uddanne dimittender der kan styrke samspillet mellem biomedicinsk forskning, klinisk praksis og life science-industri. Uddannelsen giver en integreret forståelse af sygdom og sundhed fra molekylært niveau til klinisk og industriel anvendelse og kompetencer inden for dataanalyse og moderne biomedicinske metoder. Uddannelsen skal kvalificere kandidater til at omsætte forskningsbaseret viden til diagnostik, behandling og andre sundhedsløsninger og samtidig bringe problemstillinger og data fra klinisk praksis og industri ind i ny forskning.

Dimittender kvalificeres til stillinger på hospitaler, i life science-industri og forskning.

Translationel medicin indgår som 1 af 3 profiler på uddannelsen Medicin med Industriel Specialisering ved AAU, hvor der er et mindre overlap. Den ansøgte uddannelse har dog translationel medicin som gennemgående omdrejningspunkt og supplerer biomedicinske kandidatuddannelser med et integreret fokus på sammenhængen mellem biomedicinsk og klinisk forskning, klinisk praksis og industri.

Uddannelsens struktur og konstituerende faglige elementer

Uddannelsens faglige retning og vigtigste fagområder :

Målet med kandidatuddannelsen i Translationel medicin er at uddanne kandidater, der kan arbejde i området mellem biomedicinsk grundforskning og kliniske problemstillinger. Uddannelsens faglige retning er på samspillet mellem biomedicinsk forskning, klinisk forskning og anvendelse, herunder hvordan forskningsbaseret viden kan omsættes til diagnostik, behandling og andre sundhedsløsninger, og hvordan problemstillinger, erfaringer og data fra klinisk praksis kan initiere ny forskning.

Uddannelsen giver de studerende indsigt i de biomedicinske fundament for menneskers sundhed og sygdom på tværs af centrale sygdomsområder, herunder hjerte kar- og nyresygdomme, immunologiske tilstande, neurologiske sygdomme ligesom kræftsygdomme vil indgå som kliniske eksempler. De studerende vil opnå en omfattende forståelse af de cellulære og molekylære mekanismer, der ligger til grund for disse tilstande, med vægt på det dynamiske samspil mellem basal forskning og klinisk forskning og anvendelse – fra molekyler til patienter. Gennem hele uddannelsen undersøger aktuelle og nye translationelle strategier for sygdomsbehandling.

Den forskningsbaserede uddannelse integrerer teoretiske kurser og et vist omfang af praktisk træning i laboratoriet mhp. samlet at fremme evnen til kritisk tænkning og beherskelse af de videnskabelige metoder. Det primære formål er at give de studerende en dyb forståelse af muligheder og perspektiver i arbejdet i det translationelle område mellem basal forskning og anvendelse samt fremme den enkeltes integritet i den videnskabelige tilgang til opgaveløsning.

Der lægges særlig vægt på at udvikle kompetencer indenfor moderne metoder, inklusiv AI, dataanalyse og statistik, informationssøgning og erfaring med udvalgte laboratoriemetoder.

Dimittender vil opnå et alsidigt og overførbart kompetencesæt, som forbereder dem på interdisciplinære og transdisciplinære udfordringer i en bred vifte af karriereveje — såsom stillinger i den biomedicinske, bioteknologiske, hospitalsdiagnostiske og farmaceutiske industri samt inden for forskning og klinisk laboratoriearbejde.

Viden

Den studerende skal kunne:

1. Demonstrere en bred biomedicinsk forståelse af elementer der ligger til grund for human sygdom, sundhed, forebyggelse og behandling.
2. Demonstrere en grundlæggende forståelse for sygdom, sundhed og forebyggelse på molekylært niveau.

Skabelon til prækvalifikation (erstatning af pkf'en)

3. Redegøre for og kritisk vurdere sundhedsteknologiske løsningsmodeller.
4. Redegøre for og kritisk vurdere moderne metoder til dataanalyse (statistik, AI) og relevansen af disse metoder.
5. Redegøre for sundhedsvæsenets opbygning og organisering.
6. Redegøre for relationerne mellem offentlige og private aktører indenfor sundhedssektoren.
7. Redegøre for elementerne i datasikkerhed og GDPR i relation til videnskabeligt arbejde.
8. Reflektere over og vurdere den praktiske del af laboratoriearbejdet.

Færdigheder

Den studerende skal kunne:

1. Udvikle og afgrænse basale biomedicinske forskningsspørgsmål med udgangspunkt i en klinisk problemstilling.
2. Generere og kvalificere videnskabelige spørgsmål og hypoteser baseret på eksisterende viden og "knowledge gaps".
3. Analysere og vurdere kliniske arbejdsgange og dataindsamlingsmetoder.
4. Analysere og vurdere biostatistiske metoders anvendelighed og begrænsninger.
5. Identificere behov og mulige metodiske tilgange, potentielle begrænsninger og fordele, samt udføre avancerede statistiske analyser og kritisk fortolke resultaterne.
6. Kritisk fortolke og videreformidle bioinformatiske data til stakeholders i relation til sygdom, sundhed og forebyggelse.
7. Diskutere og analysere snitflader mellem klinisk forskning, diagnostik og procedure overfor molekylær forskning, diagnostik og procedure mhp. at kunne navigere i det translationelle område.
8. Kombinere biomedicinsk, klinisk og teknologisk viden til nye løsninger.
9. Analysere og vurdere de enkelte elementer i innovationsprocesser.
10. Deltage i og indgå som en aktiv og selvstændig part i innovationsprocesser.
11. Navigere selvstændigt inden for de juridiske og etiske rammer inden for det videnskabelige felt samt i sundhedssektoren.
12. Kunne kommunikere komplekse problemstillinger, forskningsresultater og data til forskellige målgrupper samt diskutere faglige problemstillinger med både specialister og ikke-specialister.

Kompetencer

Den studerende skal kunne:

1. Mestre naturvidenskabelige- og sundhedsvidenskabelige tilgange til sygdomsforståelse og opgaveløsning.
2. Kritisk evaluere og integrere forskellige datakilder.
3. Omsætte og tilpasse videnskabelig viden i forskellige kontekster.
4. Designe, gennemføre og evaluere projekter selvstændigt.
5. Tage ansvar for at udvikle og skabe løsninger på komplekse problemstillinger, herunder multifaktorielle sygdomme og sundhed.
6. Kunne anvende digitale teknologier til at skabe løsninger inden for områderne sygdom og sundhed.
7. Facilitere og lede tværfagligt samarbejde mellem forskere, praktikere og andre interessenter.

Konstituerende elementer:

1. semester - Translationel medicin I - Fra modeller til resultat - (10 ECTS)
1. semester - Organer og systemer - (10 ECTS)
1. semester - Infektion og immunologi - (10 ECTS)
2. semester - Translationel medicin II - Fra drugdesign/vacciner til afprøvning - (10 ECTS)
2. semester - Metaboliske, kardiovaskulære sygdomme og datadrevet sundhed - (10 ECTS)
2. semester - Laboratoriepraktik - (5 ECTS)
2. semester - Kommunikation og etik- (5 ECTS)
3. semester - Translationel medicin III – innovation- (10 ECTS)
3. semester - Funktionel billeddannelse - CNS - (10 ECTS)
4. semester - Speciale - (30 ECTS)

Valgfrie elementer:

3. semester - Valgfag - (10 ECTS)

I alt: 120 ECTS

Visualisering af kassogram findes i bilag 3 i Behovsanalysen.

Uddannelsen har en tydelig kernefaglighed inden for translationel medicin, som afspejles i, at 110 ECTS udgøres af konstituerende elementer. Af de 110 ECTS er 30 ECTS afsat til forskellige aspekter af translation, 30 ECTS til specifikke emner, der bygger på fælles forskningsmiljøer mellem biomedicinsk grundforskning (IBM) og klinisk forskning (IKM), og 30 ECTS til fordybelse i forbindelse med specialet.

Kursusbeskrivelser:

Translationel medicin I - Fra modeller til resultat (10 ECTS)

I medicinsk videnskab benyttes modeller til at beskrive og afgrænse problemstillinger med henblik på at kunne forstå, forklare, forudsige og påvirke humanbiologiske og kliniske processer. Kurset gennemgår forskellige typer af modeller, der er relevante for translationel medicin, herunder matematiske/epidemiologiske modeller, prækliniske modeller herunder ex vivo modeller, dyremodeller for human sygdom, in silico-modeller (herunder AI) samt kliniske modeller. I kurset vil der desuden være fokus på principper for design af eksperimenter, brugen af store datasæt – hvordan de kan være relevante for sundhed og sygdom samt på basale statistiske værktøjer. Kurset belyser modeller som repræsentationer af virkeligheden og diskuterer, hvordan modelvalg påvirker den viden, der genereres og omsættes på tværs af det translationelle kontinuum.

Organer og systemer (10 ECTS)

Kurset giver de studerende en grundlæggende fysiologisk forståelse af udvalgte organsystemer (fx nyre, kardiovaskulært system, respirationssystemet, CNS) samt integration af samspillet mellem organsystemer.

Kurset sikrer en forståelse for funktionen af den menneskelige organisme.

Infektion og immunologi (10 ECTS)

Kurset omhandler udvalgte eksempler på humane patogener; det innate og adaptive immunsystem i vævshomøostase og under infektion, inflammation, autoimmunitet og cancer; principper for adaptiv immunitet ved vaccination; biologiske terapier rettet mod immunsystemet, præcisionsimmunologi samt cellebaserede terapier.

Translationel medicin II - Fra drugdesign/vacciner til afprøvning (10 ECTS)

Med afsæt i kurset Translationel medicin I, fokuserer dette kursus på modelsystemer til lægemiddeludvikling. Kurset bevæger sig tættere på lægemiddelopdagelse og kliniske forsøg på mennesker. Kurset bygger på en grundlæggende forståelse af farmakokinetik/dynamik, og kurset vil beskæftige sig med proteinbaserede lægemidler, herunder antistoffer og vacciner, substitutions-/restitutionsterapier med proteiner, for eksempel hæmostatiske lægemidler, nukleinsyrebasebaserede lægemidler som mRNA-vacciner og gentterapi, fremstilling af lægemidler og regulatoriske aspekter ved lægemiddeludvikling og -produktion. Kurset omfatter indføring i baggrund og muligheder for kliniske forsøg på mennesker (fase I–III) samt opfølgning efter markedsføring med fokus på lægemidlers sikkerhed og effekt (fase IV). Desuden behandler kurset emner som etiske aspekter, test af biomarkører og kvalifikation og "real-world evidens".

Metaboliske, kardiovaskulære sygdomme og datadrevet sundhed (10 ECTS)

Kurset giver de studerende en integreret forståelse af metaboliske- og kardiovaskulære sygdomme, hvor der er fokus på samspillet mellem molekulære mekanismer, kliniske manifestationer, forebyggelse og behandling. Der arbejdes med centrale sygdomsområder som for eksempel low-grade inflammation, diabetes, adipositas, aterosklerose, hypertension, hjertesvigt og multimorbiditet samt medfødte stofskiftesygdomme og kostens påvirkning af fysiologiske responser. Kurset introducerer desuden brugen af kliniske data, biostatistik, registre, biomarkører og AI-baserede metoder til risikovurdering, diagnostik og beslutningsstøtte. Biologisk sygdomsforståelse kobles til datadrevet analyse og translationelle løsninger i sundhedsvæsenet.

Laboratoriepraktik (5 ECTS)

Kurset giver de studerende en praktisk tilgang til arbejdet i forskningslaboratorier bl.a. betjening af flowcytometre og forskellige typer mikroskoper. Dette suppleres med mulighed for et fokuseret ophold ved biomedicinske og kliniske afdelinger, hvor det demonstreres, hvordan laboratorieteknikker er relevante i hospitalspraksis (kvalitetskontrol, kliniske laboratoriearbejdsgange, diagnostiske pipelines og samarbejde mellem klinikere og laboratorieforskere).

Kommunikation og etik (5 ECTS)

Kurset adresserer, hvordan man hensigtsmæssigt kommunikerer med deltagere i forskningsprojekter, samt hvordan man kommunikerer/formidler videnskabelige resultater i forskellige kontekster, det være sig formidling til andre forskere, til aftagere uden forskningsbaggrund og til offentligheden. Ligeledes vil kommunikation via forskellige medier blive gennemgået, herunder brug af sociale medier – emner som risikokommunikation og offentlig tillid vil blive adresseret.

De etiske aspekter i kurset vil omhandle videnskabsetiske problemstillinger i relation til forskning. Kurset lægger vægt på overordnede overvejelser ift. etiske implikationer – for eksempel stamcelleforskning, registerforskning såvel formelle regler som de etiske diskussioner der aktuelt foregår i civilsamfundet. Kurset vil også inddrage etiske overvejelser i forbindelse med indførelsen af dyre behandlinger samt sociale og etniske stratificeringer i sundhedssystemet. Der vil desuden være indføring i de grundlæggende etiske forestillinger, som ligger til grund for den måde, vores sundhedsvæsen fungerer på.

Translationel medicin III – innovation (10 ECTS)

De studerende vil blive præsenteret for de primære aktører, som bidrager med løsninger (teknologiske såvel som ikke teknologiske) i sundhedsvæsenet og til sundhedsfremme i befolkningen (iværksætteren, industri, det offentlige sundhedssystem, civilsamfundsorganisationer og forskere. Teoretisk undervisning vil give de studerende forståelse for begrebet 'innovation' i bred forstand, herunder innovationsprocesser fra identificeret problem til implementeret løsning med udgangspunkt i de primære aktører.

Kurset fokuserer desuden på de sene translationelle faser, hvor biomedicinske og kliniske forskningsresultater omsættes til implementerbare sundhedsløsninger herunder patentering og licenser. Kurset giver de studerende indsigt i regulatoriske godkendelsesprocesser, dokumentationskrav, reimbursement, market access og strategisk markedsanalyse. Der arbejdes desuden med sundhedsøkonomiske vurderinger og beslutningsgrundlag for implementering i sundhedsvæsenet og life science-industrien. Gennem cases styrkes de studerendes evne til at navigere i samspillet mellem klinisk evidens, innovation, kommerialisering og samfundsmæssig værdi.

Funktionel billeddannelse – CNS (10 ECTS)

Kurset giver de studerende indblik i anvendelsen af funktionelle imaging metoder i translationel neuroforskning. De studerende får desuden et overblik over metoder til afbildning af molekulære, cellulære og fysiologiske processer med eksempler fra hjernen, og hvordan disse anvendes til at påvise og kvantificere karakteristiske sygdomsforandringer hos patienter med hjernesygdomme. Hertil undervises i basale principper for MRI og PET-scanninger i forbindelse med hjernesygdom, diagnostik, AI-analyse af billeder og eksempler på funktionelle scanninger og strålebehandling. Med udgangspunkt i neurodegenerative og neurovaskulære sygdomme vil de studerende opnå en dybere forståelse af hvordan "neuroimaging" indgår i studier af sygdomsmekanismer, i udviklingen af lægemidler, og som led i planlægning og udførelse af kliniske forsøg. De studerende vil blive introduceret til billedanalyse, herunder AI-baseret kvantificering af sygdomsforandringer og opnå praktisk erfaring med billedanalyse og billedbehandling.

Valgfag (tre valgfagsmuligheder):**1. Avancerede statistiske modeller (10 ECTS)**

Kurset giver en introduktion til moderne datadrevne analysemetoder inden for translationel medicin, herunder statistiske modeller, bayesianske metoder, kausal inferens, maskinlæring og kunstig intelligens. Fokus er på, hvordan modeller kan anvendes til prædiktion, risikostratificering, beslutningsstøtte og generering af biomedicinsk og klinisk indsigt fra komplekse datasæt, samt på validering og kritisk vurdering af modeller i en translationel forskningskontekst.

2. Projektorienteret forløb (10 ECTS)

Studerende planlægger selv deres projektforløb/praktikophold inden for det translationelle område ved en forskningsenhed eller i et firma /organisation uden for Aarhus Universitet.

Kurset kan benyttes som et forberedende element til det efterfølgende speciale.

3. Brugen af AI i sundhedsvidenskabelig udvikling (10 ECTS)

Der er præliminære overvejelser om et kursus i brugen af AI i en række situationer som led i den aktuelle udvikling og forskning inden for det sundhedsvidenskabelige område. Der vil blive lagt vægt på en metodekritisk tilgang til udviklingen af AI redskaber.

Specialet (30 ECTS)

Specialet skal dokumentere den studerendes evne til selvstændigt at gennemføre et videnskabeligt projekt inden for translationel medicin. Med udgangspunkt i en relevant problemstilling skal den studerende demonstrere evne til at anvende og integrere uddannelsens teorier, metoder og analytiske tilgange samt kritisk reflektere over projektets resultater og betydning i et translationelt perspektiv.

Specialet kan udarbejdes i samarbejde med virksomhed eller forskningsinstitution.

Ud over det faglige indhold der er beskrevet i kurserne herover, vil der blive arbejdet med undervisnings- og eksamensformer, der fremmer forskningsforståelse, organisationsforståelse og det kommunikative element, som er indeholdt i kompetenceprofilen.

Begrundet forslag til takstindplacering af uddannelsen

Samlet er uddannelsens profil sundhedsvidenskabelig og uddannelsen ønskes placeret under det sundhedsvidenskabelige område og foreslås indplaceret under takst 3.

Forslag til censorkorps

Censorledelsen for lægeuddannelsen i Danmark

Dokumentation af efterspørgsel på uddannelsesprofil

Bilag translationel medicin.pdf

2.76 MB

Behov og relevans for den nye uddannelse

Kort redegørelse for det nationale og regionale behov for den nye uddannelse

Behovsanalysen peger på et dokumenteret behov for kandidater med kompetencer i grænsefladen mellem biomedicinsk forskning, klinisk forskning og anvendelse. 75 % af respondenterne vurderer, at der er et stort eller meget stort behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin, mens 63 % peger på et kompetencegab mellem grundforskning og klinisk anvendelse. Samtidig angiver 83%, at de allerede har medarbejdere i funktioner, der arbejder i dette krydsfelt, og en væsentlig andel forventer yderligere rekruttering (Behovsanalysen s. 3 og 14).

Ledighedsdata for beslægtede kandidatuddannelser viser generelt et lavt til moderat ledighedsniveau, når ledigheden opgøres som gennemsnittet for 4.-7. kvartal efter dimission. For dimittendårgangen 2023 ligger ledigheden på de udvalgte uddannelser mellem 2,1 % og 11,0 %, hvilket peger på et arbejdsmarked med plads til dimittender fra området (Behovsanalysen s. 8). Dette understøttes af analyser af life science-industrien, som peger på rekrutteringsudfordringer (Behovsanalysen s. 10).

Der er i de senere år sket en markant styrkelse af biomedicinsk forskning og nationale satsninger inden for life science og kliniske forsøg. Samtidig efterspørger hospitaler, forskningsmiljøer og life science-industrien i stigende grad medarbejdere, der kan bidrage til omsætning af forskningsresultater til klinisk praksis og sundhedsløsninger.

Behovsanalysen peger samtidig på en efterspørgsel efter kandidater med kompetencer, der går på tværs af biomedicinsk forskning, klinisk forskning, sundhedsvæsen og life science-industri. Den ansøgte uddannelse imødekommer dette behov med translationel medicin som gennemgående fagligt omdrejningspunkt og ved at integrere disse områder i uddannelsens kompetenceprofil.

Underbygget skøn over det nationale og regionale behov for dimittender

Behovsanalysen viser, at 75 % af respondenterne vurderer, at der er et stort eller meget stort behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin, mens 83 % angiver, at de allerede har medarbejdere i funktioner, der arbejder i dette felt. Hertil kommer, at både hospitaler, forskningsmiljøer og virksomheder forventer et fortsat behov for kompetencer i krydsfeltet mellem forskning, klinisk praksis og implementering.

Det planlagte optag på 36 studerende årligt skal ses i lyset af universitetets samlede interne dimensionering af kandidatuddannelser på 120 ECTS og den tilgængelige studiepladsportefølje. Samtidig vurderes optaget at være i rimelig balance med den efterspørgsel, der er identificeret gennem behovsanalysen, hvor 54 % angiver, at de regner med at kunne ansætte mellem 1-5 dimittender med denne profil (jf. Behovsanalyse side 15). Med et forventet optag på 36 studerende årligt forventes uddannelsen at dimittere omkring 30-35 kandidater årligt.

Hvilke aftagere har været inddraget i behovsundersøgelsen?

Behovsanalysen er udfærdiget med udgangspunkt i tre faser.

Fase 1 udgjorde en initial aftagersondering, der inddrog videnstunge og højt specialiserede aftagere inden for life science og sundhed herunder lægemiddel- og biotekvirksomheder, kliniske miljøer på Aarhus Universitetshospital og internationale universiteter. Det er aftagere med direkte indsigt i og erfaring med det translationelle felt.

Fase 2 udgjorde to afholdte workshops med udvalgte aftagere fra Institut for Biomedicin og Institut for Klinisk Medicin ved Aarhus Universitet for at

Skabelon til prækvalifikation (erstatning af pkf'en)

konkretisere 1) et uddannelsesforløb og 2) en kompetenceprofil, der adresserede koblingen mellem grundforskning og klinisk anvendelse. Dette arbejde blev brugt ifm. fase 3.

Fase 3 udgjorde en kvantitativ undersøgelse, hvor både forskningsenheder, kliniske afdelinger, uddannelsesinstitutioner, brancheorganisationer og industrien er blevet adspurgt til uddannelsen - i alt blev 56 inviteret til at besvare undersøgelse. Undersøgelsen endte med en svarprocent på 43 %. Derudover inkluderer analysen nationale undersøgelser, der understøtter behov for at minimere det eksisterende skel mellem grundforskningen og den kliniske praksis.

Hvordan er det konkret sikret, at den nye uddannelse matcher det påviste behov?

Uddannelsens indhold og kompetenceprofil er udviklet på baggrund af en systematisk behovsanalyse med inddragelse af aftagere fra life science-industri, brancheorganisationer, hospitaler og forskningsmiljøer. Aftagersonderinger, workshops og spørgeskemaundersøgelse har identificeret et behov for kandidater med kompetencer på tværs af biomedicinsk forskning, klinisk forskning, sundhedsvæsen og life science-industri, herunder dataanalyse, tværfagligt samarbejde, anvendelse af forskningsbaseret viden i praksis og udvikling af datadrevne sundhedstiltag. Behovene er omsat til uddannelsens faglige opbygning og kompetenceprofil. Det gennemgående fokus på translationelle processer understøttes af tre konstituerende kurser i translationel medicin, der følger vejen fra modeller og forskningsresultater over udvikling og afprøvning af behandlinger til innovation og implementering. Dataanalyse kobles til kliniske problemstillinger gennem biostatistik, kliniske data, registre, biomarkører og brugen af AI. Praktisk anvendelse understøttes af laboratoriepraktik og kliniske arbejds gange, mens kommunikation, etik, regulatoriske forhold og tværfagligt samarbejde også indgår som væsentlige elementer i uddannelsen. Samlet kobler uddannelsen biomedicinsk forskning med kliniske problemstillinger og anvendelse på tværs af forskning, sundhedsvæsen og life science-industri.

Sammenhæng i uddannelsessystemet

Beskriv ligheder og forskelle til beslægtede uddannelser, herunder beskæftigelse og eventuel dimensionering

Den nærmest beslægtede uddannelse er kandidatuddannelsen i Medicin med Industriel Specialisering ved AAU, hvor translationel medicin udgør én af tre profiler. Øvrige beslægtede uddannelser er Medicin (AU, SDU, KU), Molekylær medicin (AU), Molekylærbiologi (AU), Biomedicine (SDU), Molecular Biomedicine (KU).

Den ansøgte kandidatuddannelse i Translationel medicin adskiller sig ved et integreret tværfagligt og tværsektorielt fokus på hele det translationelle kontinuum – fra humanbiologiske sygdomsmekanismer og prækliniske modeller til klinisk forskning, datadrevne metoder, innovation og implementering i sundhedsvæsen og life science-industri.

Flere beslægtede uddannelser er omfattet af dimensionering eller optagelsesbegrænsning.

Ledigheden blandt de udvalgte beslægtede uddannelser for dimittendårgangen 2023 er 2,1-11,0 % opgjort som gennemsnit for 4.-7. kvartal efter dimission. For AU-uddannelserne er niveauet 4,8-11,0 % mens den nærmest beslægtede uddannelse i Medicin med Industriel Specialisering ved AAU ligger på 4,5 %.

Beskriv rekrutteringsgrundlaget for ansøgte, herunder eventuelle konsekvenser for eksisterende beslægtede udbud

Der rekrutteres bachelorer inden for medicin, biomedicin og molekylærmedicin/biologi. Uddannelsen appellerer til studerende med interesse for koblingen mellem biomedicinsk forskning, klinisk forskning, dataanalyse og anvendelse i sundhedsvæsen og life science-industri. Optagelsestallet for beslægtede kandidatuddannelser viser højere antal ansøgninger end det, der kan optages. Uddannelsen forventes i et vist omfang at rekruttere fra samme ansøgerpulje, men vurderes samlet set at supplere end at erstatte eksisterende uddannelsesudbud. Der er indhentet støtteklæringer fra de øvrige sundhedsvidenskabelige fakulteter i Danmark. Tilbagemeldingerne har været positive og koordineringen har ikke givet anledning til væsentlige indvendinger i forhold til uddannelsens profil. AAU understreger dog, at de har en eksisterende profil inden for translationel medicin på kandidatuddannelsen i Medicin med Industriel Specialisering, hvorfor uddannelserne vil have et mindre overlap. Støtteklæringerne er vedlagt som bilag.

Beskriv kort mulighederne for videreuddannelse

Uddannelsen kvalificerer til videre ph.d.-uddannelse.

Forventet år for første optag på uddannelsen

2028

Forventet optag på de første 3 år af uddannelsen

1. år

36

2. år

36

3. år

36

Hvis relevant: forventede praktikaftaler

Godkend og send ansøgningen

Øvrige bemærkninger til ansøgningen

Det bekræftes hermed at ansøgningen er godkendt af Rektor

☒ Ja

☐ Nej

Kontaktperson og kontaktoplysninger

Navn

Merethe Haugaard

Email

Uddannelseskvalitet@au.dk

Telefonnummer

24765089

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
Haraldsgade 53
2100 København Ø

Ansøgning om godkendelse af nye uddannelser – 15. september 2026

Hermed godkendes, at Aarhus Universitet fremsender ansøgninger om godkendelse af nye uddannelser til fristen d. 15. september 2026. Det drejer sig om følgende uddannelser:

- Diplomingeniøruddannelsen i landbrugssystemer, Tech
- Civilingeniøruddannelsen i Fødevareteknologi, Tech
- Kombinationserhvervskandidatuddannelsen i Fødevareteknologi (1+2), Tech
- Kandidatuddannelsen i Erhvervsøkonomi, Aarhus, 1-årig, BSS
- Kandidatuddannelsen i Erhvervsøkonomi, Herning, 1-årig, BSS
- Diplomingeniøruddannelsen i global ledelse og design af produktionsnetværk, BSS
- Kandidatuddannelsen i Translationel medicin, Helth
- Kandidatuddannelsen i Datadrevet sundhedsledelse, 1-årig, Health

Aarhus Universitet står gerne til rådighed med yderligere oplysninger.

Venlig hilsen



Berit Eika

Prorektor

Rektoratet

Berit Eika
Prorektor

Dato: 9. september 2026

E-mail: BE@au.dk

Afs. CVR-nr.: 31119103

Side 1/1

Behovsanalyse

Kandidatuddannelsen i Translationel medicin

Indhold

1. Resume	2
2. Baggrund for behovsanalysen - metode	2
3. Hvorfor lave en kandidatuddannelse i translationel medicin?	3
4. Ansøgertal – påvist interesse lokalt og nationalt.....	5
4.1 Studenterprofil	7
5. Ledighedsdata	7
6. Inddragelse af aftagere og andre interessenter i udviklingen af uddannelsen	9
6.1 Fase 1: Initial aftagersondering.....	10
6.2 Fase 2: To workshops med udvalgte aftagere.....	11
6.3 Fase 3 - Kvantitativ spørgeskemaundersøgelse	11
7. Konklusion.....	17
Bilag 1: Aftagerliste – fase 3.....	18
Bilag 2: Kvantitativ undersøgelse - fase 3	20
Bilag 3: Kassogram	28
Bilag 4: Støtteerklæringer fra de sundhedsvidenskabelige fakulteter.....	29
Københavns Universitet	29
Aalborgs Universitet	30
Syddansk Universitet.....	30

1. Resume

Behovsanalysen dokumenterer et arbejdsmarkedsbehov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin. Analysen bygger på workshops, aftagersonderinger samt en kvantitativ undersøgelse med inddragelse af hospitaler, forskningsmiljøer, life science-industri og brancheorganisationer.

Udviklingen i sundhedsvæsenet og life science-industrien peger på et stigende behov for at styrke samspillet mellem forskning, klinisk praksis og udvikling af nye løsninger. Nationale analyser fremhæver samtidig udfordringer med at omsætte forskningsbaseret viden til diagnostik, behandling og forebyggelse samt behovet for kompetencer, der kan understøtte implementering og anvendelse af ny viden i praksis.

Translationel medicin handler ikke alene om at omsætte forskning til klinisk anvendelse, men også om at erfarer, data og problemstillinger fra klinisk praksis og industri sammen bidrager til udviklingen af ny forskning og innovation.

Aftagerundersøgelsen viser en efterspørgsel efter kandidater, der kan arbejde i grænsefladen mellem forskning, sundhedsvæsen og life science-industri. Der peges særligt på behovet for kompetencer inden for biologisk sygdoms- og sundhedsforståelse, dataanalyse, implementering, tværfagligt samarbejde og anvendelse af forskningsbaseret viden i praksis.

Analysen peger samtidig på et eksisterende arbejdsmarked, hvor lignende funktioner allerede findes, men hvor der fortsat efterspørges kandidater med en mere integreret og tværgående kompetenceprofil. Dette understøttes af rekrutteringsudfordringer i life science-industrien samt stabile optagelsestal med høj søgning og moderat ledighed på beslægtede uddannelser.

Samlet set peger analysen på et behov for en uddannelse, der kan styrke samspillet mellem forskning, sundhedsvæsen og life science-industri samt understøtte udviklingen af et mere datadrevet og innovativt sundhedsvæsen.

2. Baggrund for behovsanalysen - metode

Behovsanalysen tager udgangspunkt i en systematisk inddragelse af aftagere og relevante interessenter med henblik på at identificere arbejdsmarkedsbehovet for kandidater med en profil inden for translationel medicin.

Analysen er gennemført i tre faser:

- Fase 1: Initial aftagersondering
- Fase 2: To workshops med udvalgte aftagere og videnskabeligt personale
- Fase 3: Kvantitativ spørgeskemaundersøgelse med bredt udvalg af aftagere på tværs af flere sektorer – 24 ud af 56 adspurgte har besvaret henvendelsen, hvilket gav en svarprocent på 43 %. En fuld liste af adspurgte aftagere findes i bilag 1.

Aftagerne repræsenterer et bredt udsnit af relevante sektorer, herunder life science-industrien, kliniske miljøer, universiteter og forskningsenheder.

Uddannelsen støttes desuden af de andre sundhedsvidenskabelige fakulteter i Danmark, der alle bakker op om forslaget, og finder uddannelsen fagligt relevant¹.

3. Hvorfor lave en kandidatuddannelse i translationel medicin?

Translationel medicin udgør et centralt udviklingsområde i moderne sundhedsvidenskab, hvor formålet er at styrke omsætningen af basal biomedicinsk forskning til anvendelse i sundhedsvæsenet og life science-industrien og at bringe kliniske problemstillinger fra praksis tilbage til forskningen. Dette kræver kompetencer, der kan forbinde laboratorieforskning, klinisk praksis og data- og teknologibaserede tilgange.

Translationel medicin handler imidlertid ikke alene om at omsætte forskningsresultater til klinisk anvendelse. Erfaringer, problemstillinger og data fra klinisk praksis og sundhedsvæsen bidrager også til at identificere nye forskningsspørgsmål og udvikle nye forskningsindsatser. Translationelle processer går dermed begge veje mellem forskning og praksis.

På trods af betydelige investeringer i både forskning og sundhedsvæsen peges der på, at der fortsat er udfordringer med at omsætte ny viden til konkrete forbedringer i diagnostik, behandling og forebyggelse hurtigt nok og til tider nogensinde. Dette fremhæves bl.a. i Danske Regioners forskningsudspil *En klar retning for sundhedsforskning i Danmark* (2023)², hvor der lægges vægt på behovet for at styrke implementeringen af ny viden i sundhedsvæsenet. Samtidig stiller udviklingen inden for life science øgede krav til kompetencer, der kan understøtte processen fra forskningsresultater til udvikling og anvendelse af nye produkter og løsninger. Translationel medicin handler ikke alene om at udvikle ny forskningsbaseret viden, men også om at sikre, at denne viden kan omsættes, implementeres og anvendes i praksis. Dette gælder både i sundhedsvæsenet og i life science-industrien, hvor udviklingen af nye diagnostiske metoder, behandlinger og sundhedsteknologiske løsninger i stigende grad kræver medarbejdere med forståelse for både biologiske mekanismer, kliniske problemstillinger, regulatoriske forhold og implementeringsprocesser.

Den gennemførte initiale aftagersonering og den efterfølgende kvantitative spørgeskemaundersøgelse understøtter et behov for den tænkte profil. I den kvantitative undersøgelse vurderer 75 % af respondenterne, at der er et *stort* eller *meget stort* behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin. Samtidig angiver 63 % af respondenterne, at de oplever et kompetencegab mellem grundforskning og klinisk/praktisk anvendelse, mens 54 % peger på udfordringer i kommunikationen mellem forskere og klinikere/industrien.

Den initiale aftagersonering efterlyste ligeledes kandidater med integrerede kompetencer inden for laboratoriarbejde, dataanalyse (herunder statistik, bioinformatik og AI), samt evnen til at arbejde translationelt med

¹ Se støtteerklæringer i bilag 4

² [udspil-en-klar-retning-for-sundhedsforskning-i-danmark.pdf](#)

udgangspunkt i kliniske problemstillinger. Særligt fremhæves behovet for kandidater, der kan fungere som bindeled mellem forskning, klinisk praksis og udvikling af nye løsninger og teknologier.

Behovet for kandidater med en translationel profil manifesterer sig i konkrete funktioner på arbejdsmarkedet. Den kvantitative undersøgelse viser, at aftagerne især ser et potentiale for kandidater inden for forskning og udvikling (92 %), innovation og implementering (79 %), kliniske forsøg (71 %) samt sundhedsteknologisk udvikling (67 %).

Disse funktioner kræver medarbejdere, der kan:

- koordinere samarbejde på tværs af basale biomedicinske forskningsmiljøer, sundhedsvæsen og life science-industri
- planlægge og gennemføre kliniske forsknings- og udviklingsprojekter
- analysere og anvende sundhedsdata til kvalitetsudvikling og beslutningsstøtte
- bidrage til udvikling, validering og implementering af diagnostiske metoder, behandlinger og teknologiske løsninger

Behovet understøttes af udviklingen i life science-industrien og sundhedssektoren generelt. Life science er et strategisk vækstområde i Danmark, hvor eksporten er tredoblet siden 2008 og udgør ca. 20 % af dansk vareeksport³, og hvor der forventes et stigende behov for højt kvalificeret arbejdskraft (vækst på op imod 15.000 flere medarbejdere i industrien frem mod 2030) på tværs af værdikæden – fra forskning og udvikling til klinisk afprøvning og implementering.⁴ Samtidig ses et stigende behov i hospitalsvæsenet for medarbejdere, der kan bidrage til at omsætte forskningsbaseret viden til klinisk praksis. Dette fremhæves som tidligere nævnt af Danske Regioner i *En klar retning for sundhedsforskning i Danmark* (2023)⁵, hvor det påpeges, at forskningsresultater ikke altid implementeres i patientbehandlingen. Et øget fokus på translationel medicin kan bidrage til at styrke denne kobling og dermed forkorte vejen mellem forskning og anvendelse.

Eksisterende kandidatuddannelser inden for fx biomedicin, medicin, folkesundhedsvidenskab og ingeniørvidenskab adresserer typisk enten den biologiske, kliniske eller teknologiske dimension, men i mindre grad integrationen mellem disse. Det særlige ved kandidatuddannelsen i Translationel medicin er ikke de enkelte fagområder isoleret set, men integrationen mellem sygdomsforståelse, dataanalyse, implementering samt udvikling og anvendelse i både sundhedsvæsen og life science-industri. Der findes i Danmark enkelte initiativer inden for translationel medicin, herunder temporære forsknings- og talentprogrammer som BRIDGE og Tandem (Novo Nordisk Fonden), men disse er primært rettet mod forskere på postdoc-niveau og ikke mod kandidatuddannelser. Ved Aalborg Universitet findes uddannelsen Medicin med industriel specialisering, hvor translationel medicin indgår som en af tre profiler. Den ansøgte uddannelse ved Aarhus Universitet er en kandidatuddannelse, hvor translationel medicin udgør det gennemgående faglige omdrejningspunkt. Uddannelsen har

³ Bilag 9_Life Science Rådets anbefalinger til regeringens kommende strategi for life science_dec2023_final.pdf

⁴ Lægemiddelindustriforeningen—Side 2

⁵ Udspil-en-klar-retning-for-sundhedsforskning-i-danmark.pdf- s13

fokus på udvikling af en tværgående kompetenceprofil i samspillet mellem biomedicinsk forskning, klinisk forskning, datadrevne metoder, innovation og implementering.

På den baggrund vurderes der at være et dokumenteret og tværsektorielt behov for kandidatuddannelsen, som kan bidrage til at styrke samspillet mellem forskning, sundhedsvæsen og life science-industri samt understøtte omsætningen af forskningsbaseret viden til praksis og udviklingen af nye forskningsindsatser.

4. Ansøgertal – påvist interesse lokalt og nationalt

Der findes ikke en eksisterende kandidatuddannelse i Aarhus, som er direkte sammenlignelig med kandidatuddannelsen i Translationel medicin, da uddannelsen adskiller sig med hensyn til studenterprofil, fagligt indhold og kompetenceprofil. Der er derfor identificeret fire lokale beslægtede kandidatuddannelser ved Aarhus Universitet: kandidatuddannelserne i Biologi, Molekylærmedicin, Molekylærbiologi og Medicin. Udvælgelsen er foretaget på baggrund af en samlet faglig vurdering af uddannelsernes faglige indhold og kompetenceprofil.

De fire uddannelser har gennem perioden haft et relativt højt ansøgertal, hvilket peger på en vedvarende interesse for uddannelser inden for det biomedicinske og sundhedsvidenskabelige område. For AU's uddannelser er det muligt at belyse udviklingen i førsteprioritetsansøgninger. I nedenstående tabel er antallet af førsteprioritetsansøgninger angivet i parentes efter det samlede antal ansøgninger. Procentangivelsen ved optaget viser andelen af det *samlede* antal ansøgere, der blev optaget. Førsteprioritetsansøgningerne giver et supplerende billede af ansøgernes prioriteringer, idet ansøgere til kandidatuddannelser ofte søger flere uddannelser samtidigt. Tilsvarende data har ikke været tilgængelige for de øvrige universiteter, og indgår derfor alene som et supplerende datagrundlag for AU.

Antal ansøgninger og endeligt optag for de beslægtede uddannelser har for 2023-2024-2025 fordelt sig således:

Uddannelse	Institution	2023 Ansøgnin- ger	2023 Optag	2024 Ansøgnin- ger	2024 Optag	2025 Ansøg- ninger	2025 Optag
Biologi	AU	168 (132)	39 (23 %)	231 (178)	68 (29 %)	230 (170)	46 (20 %)
Molekylærmedicin	AU	37 (32)	24 (65 %)	58 (50)	42 (72 %)	43 (37)	30 (70 %)
Molekylærbiologi	AU	158 (124)	33 (21 %)	231 (184)	52 (23 %)	259 (188)	61 (24 %)

Medicin	AU	603 (603)	445 (74 %)	643 (642)	424 (66 %)	724 (723)	478 (66 %)
---------	----	--------------	---------------	--------------	---------------	--------------	---------------

Kilde: PowerBI - UDD Emnerapport 014

Førsteprioritetsansøgningerne viser, at flere af de beslægtede kandidatuddannelser i høj grad søges aktivt af ansøgerne og understøtter dermed billedet af en vedvarende interesse for området.

Ansøgertal og optag på de beslægtede uddannelser ved Aarhus Universitet peger samlet på et stabilt rekrutteringsgrundlag blandt studerende med interesse for biomedicinske og sundhedsvidenskabelige problemstillinger. De høje ansøgertal til Biologi og Molekylærbiologi afspejler en bred interesse for området, mens Molekylær medicin tiltrækker en mindre, men mere specialiseret ansøgergruppe. Kandidatuddannelsen i Medicin har gennem hele perioden haft et meget højt ansøgertal. Hovedparten af optaget sker på baggrund af retskrav, men de høje ansøgertal viser, at der er en betydelig interesse for kandidatuddannelser inden for det sundhedsvidenskabelige område.

Tabellen nedenfor omfatter udvalgte beslægtede kandidatuddannelser med fagligt overlap på nationalt plan:

Uddannelse	Institution	2023 Ansøg	2023 Optag	2024 Ansøg	2024 Optag	2025 Ansøg	2025 Optag
Molecular Biomedicine	KU	184	52 (28 %)	168	42 (25 %)	264	74 (28 %)
Immunology and Inflammation	KU	144	27 (19 %)	200	31 (16 %)	306	28 (9 %)
Neuroscience	KU	226	32 (14 %)	276	30 (11 %)	320	31 (10 %)
Biomedicin	SDU*	–	41	–	49	57	41 (72 %)
Biochemistry and Molecular Biology	SDU*	–	23	–	28	37	32 (86 %)
Medicine with industrial specialization	AAU	83	35 (42 %)	158	64 (41 %)	336	131 (39 %)

*Note: Der foreligger ikke fuldstændige data for ansøgningstal for alle uddannelser ved SDU for 2023–2024.

Kilde: Ovenstående data for optagelsestal på kandidatuddannelserne er indhentet via henvendelse til fakulteterne.

Der ses gennemgående en markant forskel mellem antal ansøgere og optag på de beslægtede uddannelser. Det viser, at antallet af ansøgere gennemgående overstiger det faktiske optag, hvilket understøtter en vedvarende interesse for de beslægtede uddannelser.

Nogle af ovennævnte uddannelser har en bacheloruddannelse, der fører direkte videre til kandidatuddannelsen (retskrav) – andre ikke. For kandidatuddannelsen i Neuroscience og kandidatuddannelsen i Immunology and inflammation (KU) vil der – ligesom den nye kandidatuddannelse i Translationel medicin ikke være en bacheloruddannelse, der fører direkte til kandidatuddannelsen. De høje ansøgertal her viser, at en kandidatuddannelse kan tiltrække et betydeligt antal ansøgere, selv uden en tilknyttet bacheloruddannelse. Her gøres der dog opmærksom på, at uddannelserne ved KU udbydes på engelsk, og rekrutteringsbasen derfor er større.

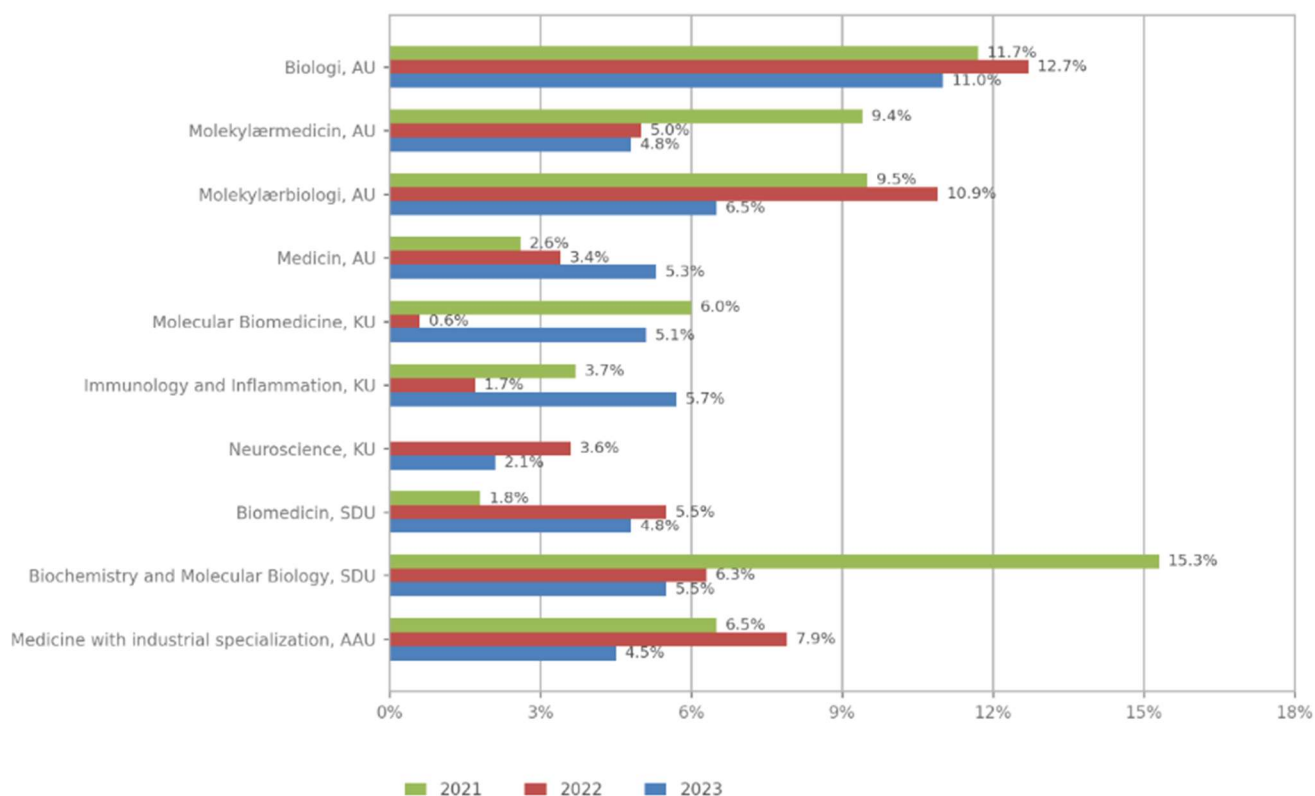
4.1 Studenterprofil

Studenterprofilen ved kandidatuddannelsen i Translationel medicin forventes primært at omfatte bachelorer fra uddannelser med interesse for koblingen mellem biomedicinsk forskning, klinisk forskning og implementering i sundhedsvæsen og life science-industri. Rekrutteringsgrundlaget omfatter blandt andet bacheloruddannelser inden for medicin, odontologi, molekylær medicin, biomedicin, biologi, bioteknologi, farmaci, og veterinærmedicin fra danske universiteter. Direkte adgangsgivende uddannelser samt adgangskrav til uddannelsen er listet i prækvalifikationsansøgningen.

5. Ledighedsdata

Data for ledigheden tager udgangspunkt i dimittendårgange fra 2021-2022-2023 i 4.-7. kvartal.

Ledigheden vises i procent i følgende diagram:



Kilde: Forsknings-, Uddannelses- og Digitaliseringsministeriets Datavarehus

Ledighedstallene for de udvalgte beslægtede kandidatuddannelser på landsplan viser generelt et lavt til moderat ledighedsniveau, når ledigheden opgøres for 4.-7. kvartal efter dimission. For dimittendårgangen 2023 ligger ledigheden mellem 2,1 % og 11,0 %. Tallene peger samlet på, at dimittender fra de beslægtede uddannelser har en relativt god tilknytning til arbejdsmarkedet.

Kandidatuddannelsen i Medicin med Industriel Specialisering ved AAU, hvor translationel medicin indgår som en af tre profiler, er den af de beslægtede uddannelser, der fagligt ligger tættest på den ansøgte uddannelse. For dimittendårgangen 2023 er ledigheden lav og ligger på 4,5 %. For de beslægtede uddannelser ved Aarhus Universitet ligger ledigheden for dimittendårgangen 2023 mellem 4,8 % og 11,0 %. Der er således variation mellem uddannelserne, men samlet set ligger ledigheden på et lavt til moderat niveau. Sammenholdt med det planlagte optag på 36 studerende årligt vurderes der at være et arbejdsmarkedsgrundlag for uddannelsen, uden at det forventede antal dimittender vurderes at være stort i forhold til det eksisterende arbejdsmarked.

Data fra life science-industrien⁶ peger på, at virksomheder oplever betydelige rekrutteringsudfordringer inden for en række centrale funktioner, herunder forskning og udvikling, kliniske forsøg, regulatoriske områder samt data- og teknologidrevne funktioner:

Disse områder er karakteriseret ved at kræve kompetencer, der går på tværs af forskningsforståelse, dataanalyse, regulatoriske forhold samt udvikling og implementering af nye løsninger.

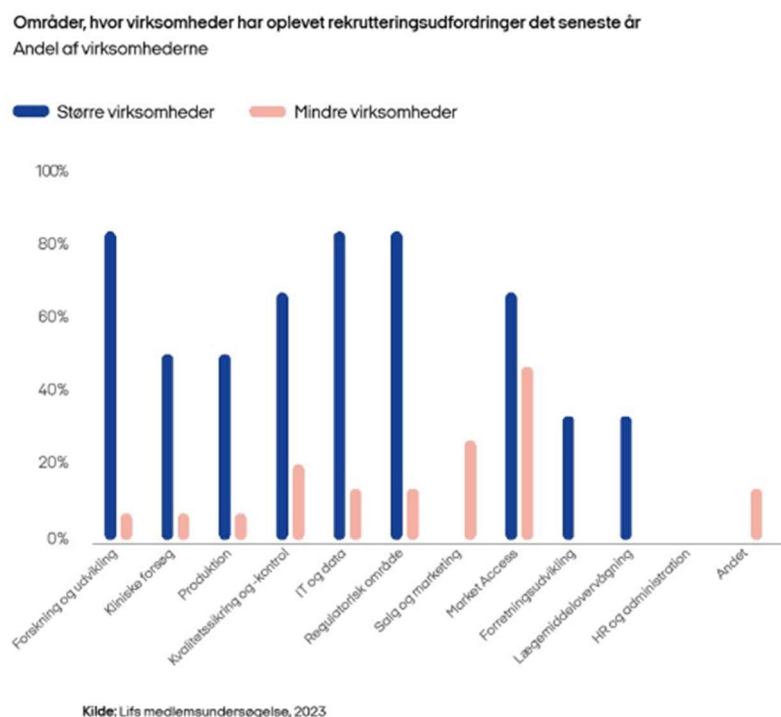
Sammenholdt med ledighedsdata peger dette på, at variationer i ledighed ikke nødvendigvis afspejler et generelt overskud af kandidater, men snarere forskelle i, hvordan uddannelsernes kompetenceprofiler matcher arbejdsmarkedets efterspørgsel.

Den foreslåede kandidatuddannelse i Translationel medicin har et integreret fokus på netop de tværgående kompetencer i grænsefladen mellem forskning, klinik og industri. Uddannelsen er således ikke en erstatning for eksisterende uddannelser, men et supplement, der adresserer et dokumenteret behov og kan bidrage til at styrke dimittendernes arbejdsmarkedstilknytning.

6. Inddragelse af aftagere og andre interessenter i udviklingen af uddannelsen

Som nævnt indledningsvist, blev uddannelsesudviklingen delt op i flere faser;

- Fase 1: Initial aftagersondering
- Fase 2: To workshops med udvalgte aftagere/videnskabeligt personale fra Aarhus Universitet
 - Fokus på kompetenceprofil og kassogram – indhold på uddannelsen
- Fase 3: Kvantitativ spørgeskemaundersøgelse – udsendt til 56 aftagere inden for følgende brancher⁷:
 - Industri (Pharma og Life Science)
 - Biotech og diagnostics
 - Kliniske miljøer



⁶ Kilde: [Lægemiddelindustriforeningen—Side 13](#)

⁷ Den samlede liste findes i Bilag 1

- o Universiteter og forskning
- o Organisationer, start ups og SMV'er

Undersøgelsen er sendt ud bredt for at sikre, at uddannelsen rammer der, hvor aftagere påpeger et behov og et evt. kompetencegap set ift. eksisterende uddannelser.

6.1 Fase 1: Initial aftagersondering

Den initiale aftagersondering inddrog videnstunge og højt specialiserede aftagere inden for life science og sundhed herunder lægemiddel- og biotekvirksomheder, kliniske miljøer på Aarhus Universitetshospital og internationale universiteter. Det er aftagere med direkte indsigt i og erfaring med det translationelle felt.

Aftagere blev indledningsvist bedt om at rangere relevante kompetencer ud fra tre overordnede uddannelsesprofiler:

1. biological systems in an aging population
2. translational immunology
3. biomedical imaging and artificial intelligence

Rangeringen udfoldes således:

Ranking (1 most relevant)	Biological systems in an aging population.	Translational Immunology	Biomedical Science – Imaging and Artificial Intelligence
Draupnir	3	2	1
Teitur	1	3	2
NMD Pharma	1	3	2
Arla	1	2	3
Lundbeck	3	2	1

Blodbank og immunologi	1	1	2
Nuklear medicin	-	-	1
Røntgen og skanning	3	2	1
CFIN	2	3	1
MOMA	2	1	3
Partikelterapi	-	-	1
Infektionssygdomme	3	1	2

Linköping Universitet, Retsmedicin	3	1	2
Trinity College Dublin, Immunology	2	1	3

Hvorefter de blev bedt om at oplyse, hvilke kompetencer, de vurderer som mest vigtige, at de studerende opnår under deres studie. Aftagernes prioriteringer peger på, at efterspørgslen ikke er rettet mod én specifik faglig specialisering, men mod en integreret kompetenceprofil, hvor sygdomsforståelse, dataanalyse og klinisk/industriel anvendelse kombineres. For at tydeliggøre rangeringen, bad man aftagerne om konkrete input til dimittendernes kompetencer. Her stod det klart, at der efterspørgeres dimittender, der kan sikre koblingen mellem forskning og klinisk anvendelse. Følgende input til kompetencer stammer fra aftagersonderingen (ikke udtømmende):

- Teitur: Translation of data across disciplines (bench to clinic)
- ARLA: Translation (science to solutions)
- ARLA: Interdisciplinære samarbejdsevner
- Forskningsenhed: Translationel forståelse
- Forskningsenhed: Evne til at omsætte forskningsbaseret viden til praktisk klinisk anvendelse

Ud over et fokus på translationelle processer, tydeliggjorde sonderingen også, at uddannelsen bør lægge et fokus på dataanalyse, bioinformatik, digitalisering, evnen til at kommunikere og samarbejde på tværs af forskningsmiljøer, klinisk praksis og andre aktører i sundhedsvæsenet samt regulatoriske rammer. Alle områder, som uddannelsen vil inkludere.

6.2 Fase 2: To workshops med udvalgte aftagere

Det videre arbejde foregik med udvalgte aftagere fra Institut for Biomedicin og Institut for Klinisk Medicin ved Aarhus Universitet for at konkretisere 1) et uddannelsesforløb og 2) en kompetenceprofil, der adresserede koblingen mellem grundforskning og klinisk anvendelse herunder elementer inden for forståelse af modeller i dette område, innovationsprocesser, tværfagligt samarbejde, samt sikre en grundforståelse af statistik og håndtering af komplekse datasæt. Disse elementer er integreret i kompetenceprofilen og sikres via kursusforløb. Det var vigtigt for uddannelsesudviklingen, at der blev inddraget videnskabeligt personale, som har erfaring med uddannelsesudvikling og selv underviser på beslægtede uddannelser. Dette sikrer, at uddannelsen ikke alene er relevant i forhold til aftagernes behov, men også fagligt og pædagogisk forankret i eksisterende forsknings- og undervisningsmiljøer. Samtidig bidrager denne inddragelse til, at uddannelsens indhold er realistisk at implementere inden for de eksisterende organisatoriske og relationelle rammer og bygger videre på dokumenteret undervisningserfaring.

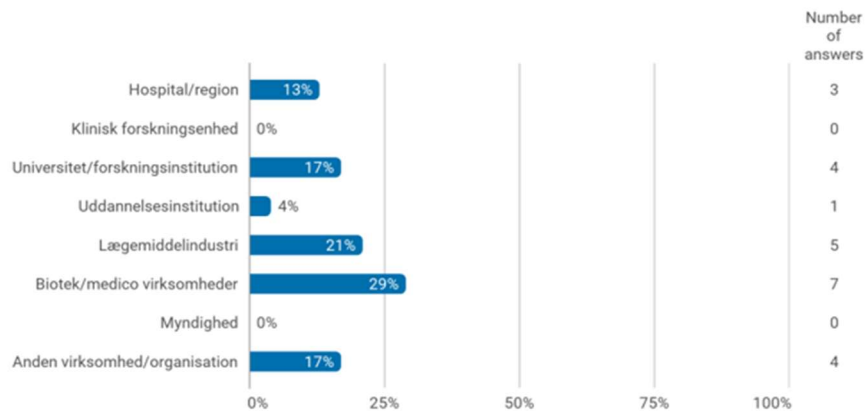
6.3 Fase 3 - Kvantitativ spørgeskemaundersøgelse

I fase 3 blev der udsendt et spørgeskema på 14 spørgsmål till 56 aftagere på tværs af flere sektorer.⁸ Undersøgelsen har en svarprocent på 43 %, hvilket vurderes at give et solidt datagrundlag på tværs af relevante aftagergrupper.

Den kvantitative spørgeskemaundersøgelse omfattede respondenter fra hospitaler, universiteter, forskningsenheder samt life science-industrien. Respondenterne repræsenterer således et bredt udsnit af relevante aftagere. Svar blandt aftagerne fordeles således:

⁸ Det fulde resultat af undersøgelsen er vedlagt som bilag 2

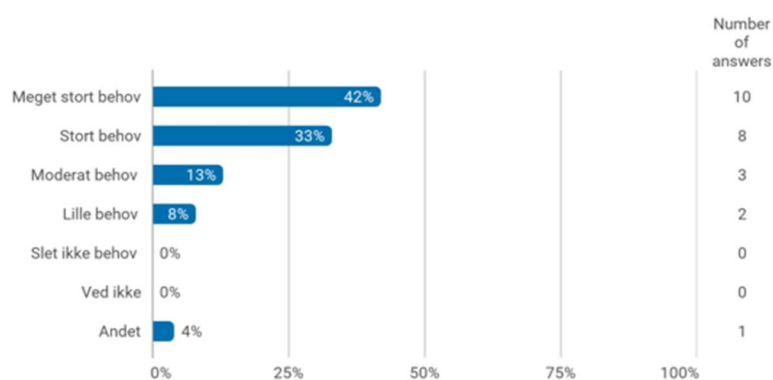
Angiv venligst, hvilken type organisation du repræsenterer



DEL 1 – ORGANISATIONSPROFIL	
Angiv venligst, hvilken type organisation du repræsenterer - Anden virksomhed/organisation	
probiotics	
Privat-sektor	
NGO	
Både hospital og AU	

Undersøgelsen viste en tydelig efterspørgsel efter kandidater med en translationel kompetenceprofil. 75 % af respondenterne vurderer, at der er et stort eller meget stort behov for kandidater, der kan arbejde i krydsfeltet mellem biomedicinsk forskning og klinisk praksis:

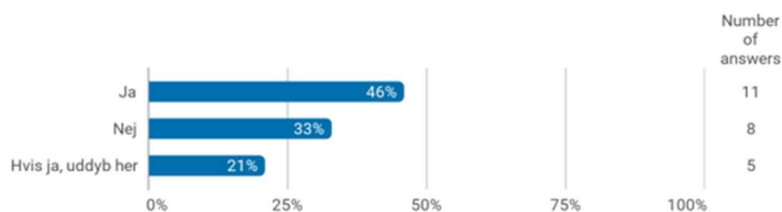
I hvilken grad vurderer du, at der er behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin – dvs. feltet mellem biomedicinsk forskning og kliniske sundheds- og sygdomsrelaterede problemstillinger?



Dette understøttes af, at 46 % af respondenterne angiver, at de oplever, at nuværende kandidater mangler kompetencer inden for den translationelle proces.

De tilføjede kvalitative svar peger særligt på mangler inden for praktisk erfaring samt organisatorisk forståelse. Dette indikerer, at der er behov for kandidater, der ikke alene besidder faglig viden, men også kan anvende denne i praksis og navigere i komplekse organisatoriske sammenhænge:

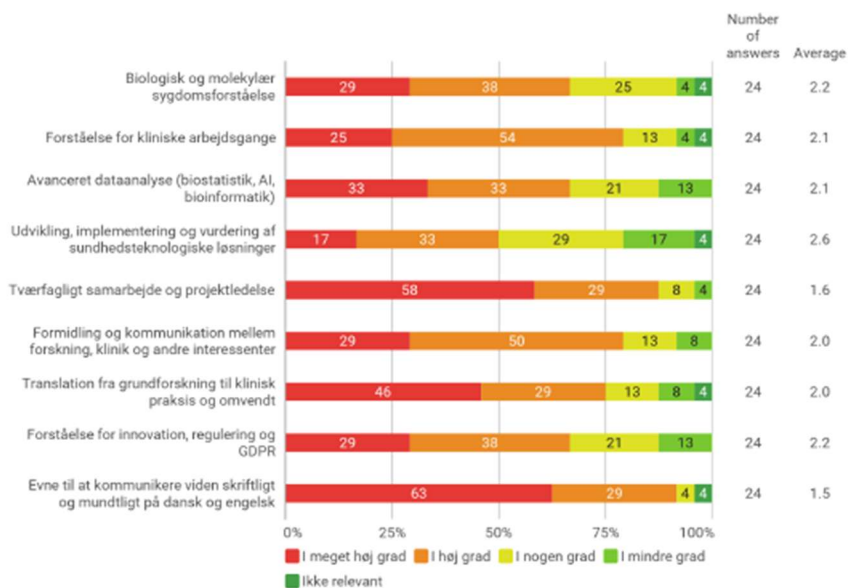
Oplever du, at I hos nuværende kandidater mangler kompetencer indenfor den translationelle proces?



Oplever du, at I hos nuværende kandidater mangler kompetencer indenfor den translationelle proces? - Hvis ja, uddyb her
praktisk erfaring
Ved ikke
Organisatorisk forståelse, forståelse for ikke-kommerciel innovation
Jeg synes ikke vi decideret mangler kompetencerne. De læger, der gerne vil lave kommerciel udvikling, afsøger viden og muligheder herom via Beta-Health, The Kitchen, TTO osv.
I nogen grad, det kræver særlig opmærksomhed at kigge på sin forskning og stille sig selv spørgsmålet om det egentligt er et klinisk relevant forsøg

Aftagerundersøgelsen peger på et behov for kandidater med kompetencer, der understøtter arbejdet på tværs af biomedicinsk forskning og klinisk praksis. Respondenterne lægger herunder blandt andet vægt på tværfagligt samarbejde, kommunikation mellem forskning, klinik og øvrige interessenter, translation mellem grundforskning og klinisk praksis samt avanceret dataanalyse og forståelse for kliniske arbejdsgange.

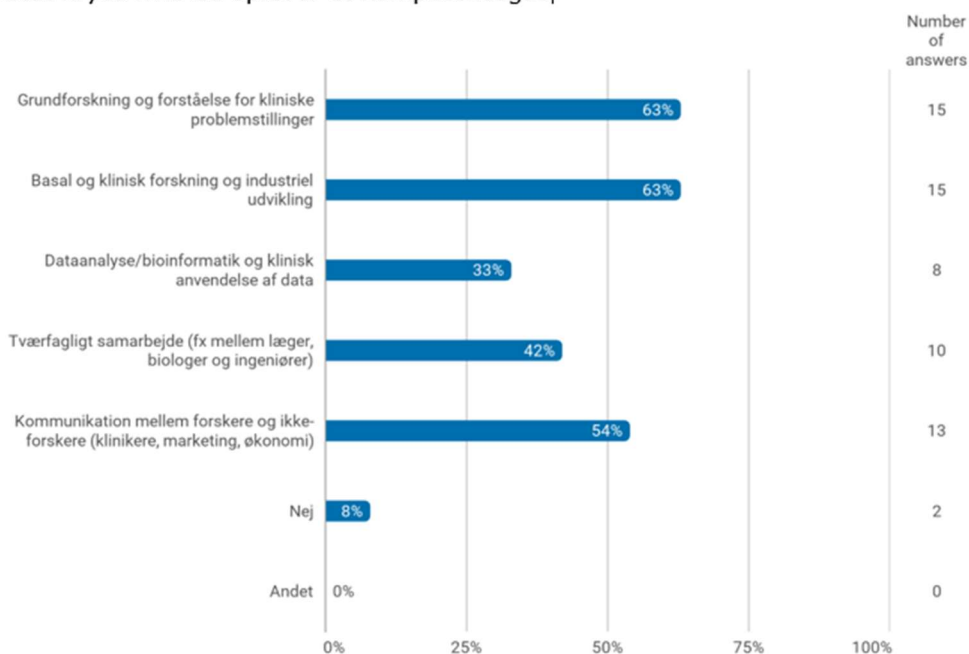
Vurder hvor relevante følgende kompetenceområder er for din organisation.



Samtidig angiver 63 % af respondenterne, at de oplever et kompetencegab mellem grundforskning og klinisk anvendelse, mens 54 % peger på udfordringer i kommunikationen mellem forskere og klinikere. Dette indikerer et behov for kandidater, der kan fungere som brobyggere på tværs af faglige og organisatoriske skel:

Oplever du et kompetencegab mellem følgende områder?

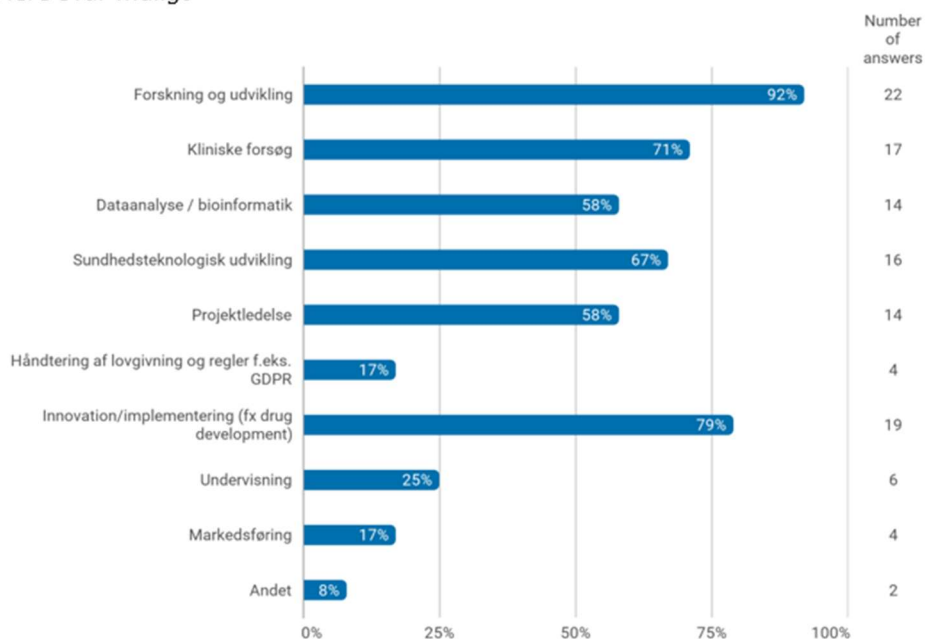
Sæt kryds hvis du oplever et kompetencegab



Undersøgelsen peger desuden på en bred anvendelighed af dimittenderne. Aftagerne ser særligt et potentiale inden for forskning og udvikling (92 %), innovation og implementering (79 %), kliniske forsøg (71 %) samt sundhedsteknologisk udvikling (67 %):

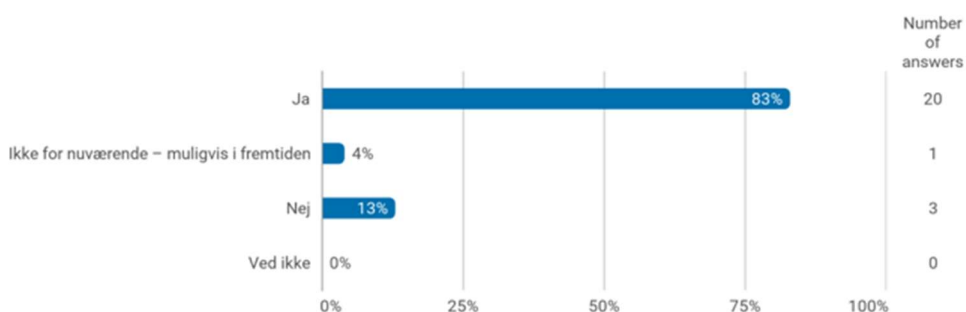
Inden for hvilke arbejdsområder ser du et potentiale for kandidater med denne profil?

Flere svar muligt



Undersøgelsen viser samtidig, at funktioner i det translationelle felt allerede er etableret på arbejdsmarkedet, idet 83 % af respondenterne angiver, at de i dag har medarbejdere, der arbejder i krydsfeltet mellem forskning og klinisk praksis. Yderligere 4 % angiver, at de ikke har sådanne medarbejdere i dag, men muligvis vil have det i fremtiden.

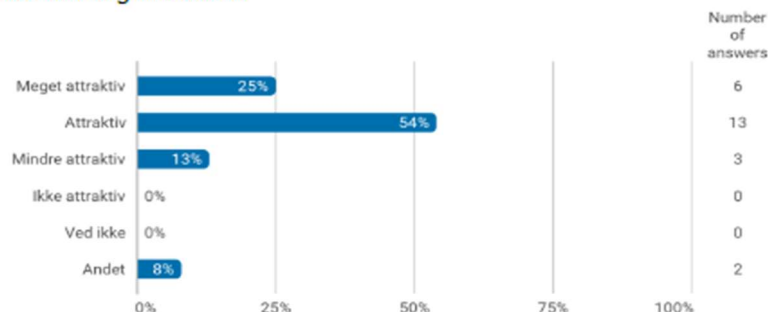
Har I i dag medarbejdere, der arbejder i krydsfeltet mellem forskning og klinisk praksis?



Enkelte aftagere peger på, at de allerede rekrutterer kandidater med relevante kompetencer fra eksisterende uddannelser. Samlet vurderer 79 % af respondenterne dog, at en kandidat med den foreslåede profil vil være attraktiv eller meget attraktiv for deres organisation. Undersøgelsen peger dermed på et arbejdsmarked, hvor

funktionerne allerede findes, men hvor der samtidig er efterspørgsel efter kandidater med tværdisciplinære kompetencer på tværs af biomedicinsk forskning, klinisk forskning og anvendelse.

Hvor attraktiv vurderer du samlet set, at en kandidat med denne uddannelse vil kunne være for din organisation?



Hvor attraktiv vurderer du samlet set, at en kandidat med denne uddannelse vil kunne være for din organisation? - Andet

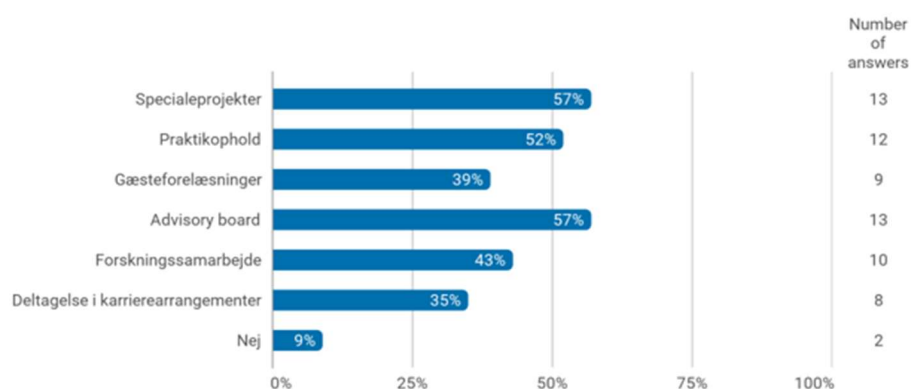
Mindre attraktiv da andre personalegrupper formentligt vil blive mere eftertragtede. Herunder læger, hvor der er en massiv "overproduktion" de næste år, og med efteruddannelseskurser inden for de nævnte områder så tror jeg de vil blive foretrukket, fordi de så også kan indgå i den kliniske "drift". Vi har stor og rigtig gode erfaringer med molekylærmedicinere og molekylærbiologer, som allerede besidder kompetencer inden for en stor del af de ovenfor nævnte områder

Det er klart attraktivt, men vi oplever allerede, at der er gode kandidater

For at sikre et tæt samarbejde med erhvervslivet og en løbende involvering og kobling til et kommende arbejdsmarked ønsker uddannelsen at inkludere karrierefremmende aktiviteter i løbet af uddannelsen, hvorfor aftagerne er blevet spurgt om direkte involvering i løbet af uddannelsen. Her fordeles svarene således:

Er du interesseret i at samarbejde med uddannelsen?

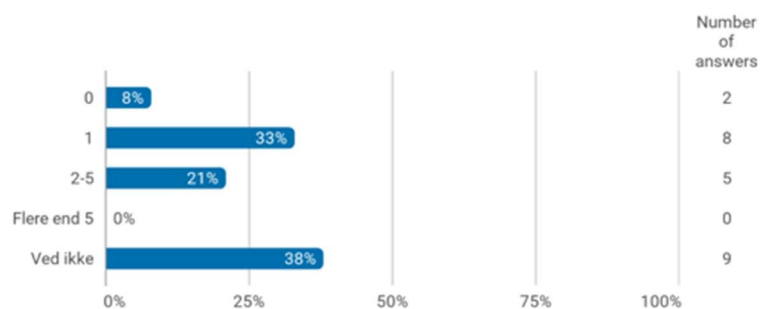
Sæt kryds ved interesse



Ovenstående resultater påviser, at aftagerne gerne deltager i flere dele af uddannelsen – særligt specialer og praktikophold fremhæves. Flere ønsker også at indgå i et Advisory Board til uddannelsen, så der løbende sikres at uddannelsen retter sig mod aktuelle behov og efterspørgsel.

Derudover angiver en væsentlig andel af respondenterne (54 %), at de forventer at kunne ansætte 1-5 kandidater årligt med denne profil, hvilket indikerer et konkret og løbende rekrutteringsbehov:

Hvor mange kandidater med denne profil kunne I realistisk forestille jer at ansætte årligt?



Samlet set dokumenterer undersøgelsen både et eksisterende arbejdsmarked og et uopfyldt behov for kandidater, der kan arbejde i krydsfeltet mellem forskning, klinik og anvendelse. Resultaterne understøtter således relevansen af en kandidatuddannelse med en samlet translationel kompetenceprofil.

7. Konklusion

Behovsanalysen peger samlet set på et dokumenteret og tværsektorielt behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin. Analysen viser, at både sundhedsvæsenet, forskningsmiljøer og life science-industrien efterspørger kandidater, der kan arbejde i grænsefladen mellem biologisk sygdoms- og sundhedsforståelse, dataanalyse, forskning, implementering og anvendelse af ny viden i praksis.

Udviklingen i sundhedsvæsenet og life science-industrien stiller samtidig stigende krav til medarbejdere, der kan bidrage til samspillet mellem forskning, klinisk praksis og udvikling af nye løsninger. Translationelle processer går begge veje, hvor erfaringer, data og problemstillinger fra praksis bidrager til udviklingen af ny forskning, samtidig med at forskningsbaseret viden omsættes til diagnostik, behandling, forebyggelse og sundhedsteknologiske løsninger.

Analysen peger desuden på, at der allerede eksisterer funktioner og arbejdsopgaver, som efterspørger denne type kompetencer, men at flere beslægtede uddannelser primært er organiseret omkring mere specialiserede biologiske eller kliniske profiler. Der efterspørges derfor kandidater med en mere integreret og tværgående kompetenceprofil. Analysen peger desuden på et relevant rekrutteringsgrundlag med stabile optagelsestal og vedvarende søgning til beslægtede biomedicinske og sundhedsvidenskabelige kandidatuddannelser. Ledigheden på beslægtede uddannelser ligger på et lavt til moderat niveau.

Samlet set vurderes der således at være et arbejdsmarkedsmæssigt og strategisk grundlag for etableringen af en kandidatuddannelse i translationel medicin ved Aarhus Universitet. Uddannelsen vurderes at kunne bidrage til at styrke samspillet mellem forskning, sundhedsvæsen og life science-industri samt understøtte udviklingen af et mere datadrevet og innovativt sundhedsvæsen.

Bilag 1: Aftagerliste – fase 3

Nedenstående er den fulde liste af adspurgte aftagere ifm. den kvantitative undersøgelse (fase 3):

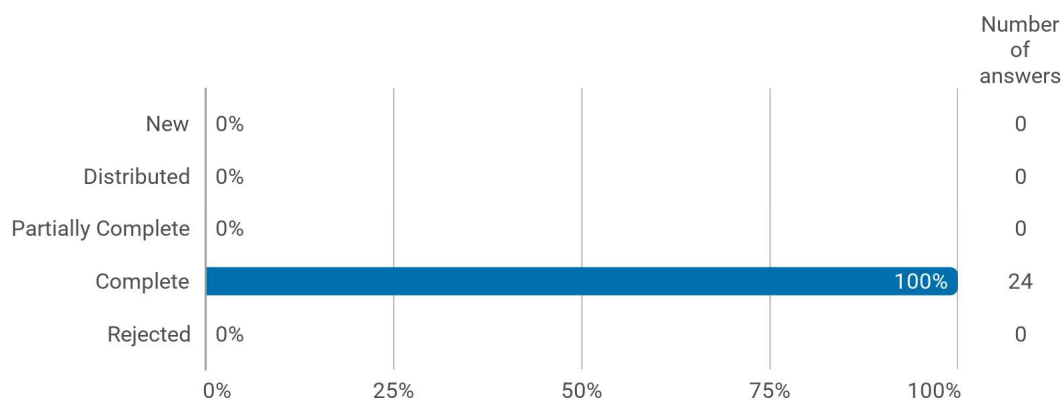
Aktør	Sektor	Primær geografi
AGC Biologics	Pharma	København
AbbVie Danmark	Pharma	København
Biogen Denmark	Pharma	København
Fertin Pharma	Pharma	Vejle
H. Lundbeck A/S	Pharma	Valby
LEO Pharma	Pharma	Ballerup
Merck A/S	Pharma	Søborg
Novartis Danmark	Pharma	København
Novo Nordisk	Pharma	Bagsværd / Kalundborg
Orifarm	Pharma	Odense
Roche Pharmaceuticals	Pharma	Hvidovre
Sandoz A/S	Pharma	København
ALK	Biotek	Hørsholm
Bavarian Nordic	Biotek	Hellerup / Kvistgård
Commit Biologics	Biotek	Aarhus
Draupnir Bio	Biotek	København
Genmab	Biotek	København
Muna Therapeutics	Biotek	København
NMD Pharma	Biotek	Aarhus
Novonosis	Biotek	Bagsværd
Omiics ApS	Biotek	Aarhus

Aktør	Sektor	Primær geografi
Teitur Trophics	Biotech	København
ARCEDI Biotech	Diagnostik	Herlev
BioPorto	Diagnostik	Hellerup
Bio-Rad Laboratories	Diagnostik	København
QIAGEN	Diagnostik	København
Roche Diagnostics Danmark	Diagnostik	Hvidovre
Coloplast	Medtech	Humblebæk
UV Medico	Medtech	Aarhus
Eurofins BioPharma Product Testing Denmark	Diagnostik	Galten
Taconic Biosciences A/S	Forskning	Ejby, Fyn
Aarhus Universitetshospital (herunder Blodbank og Immunologi, Nuklearmedicin og PET, Røntgen og Scanning, Infektionssygdomme samt Dansk Center for Partikelterapi)	Hospital	Aarhus
Psykatri og Social, Region Midtjylland	Hospital	Aarhus
MOMA - Molekylær Medicinsk Afdeling	Hospital og forskning	Aarhus
CFIN - Center of Functionally Integrative Neuroscience	Hospital og forskning	Aarhus
Center for Translational Neuromedicine (KU)	Forskning	København
Dansk Veterinær Konsortium	Forskning	Nationalt
Statens Serum Institut	Forskning	København
University of Oslo	Forskning	Oslo
Aarhus Life Science and Biotech Alliance (ALBA)	Organisation	Aarhus
De Lægevidenskabelige Selskaber (LVS)	Organisation	Nationalt

Aktør	Sektor	Primær geografi
Diabetesforeningen	Organisation	København
Epista Life Science	Organisation	Aarhus / København
HØIBERG	Organisation	Aarhus / København
Lægemiddelindustriforeningen (LIF)	Organisation	København
Teknologisk Institut	Organisation	Aarhus / Taastrup
Arla Foods	Bioscience/Fødevarer	Aarhus
IFF (International Flavors & Fragrances)	Bioscience/Fødevarer	Brabrand
KMC	Bioscience/Fødevarer	Brande

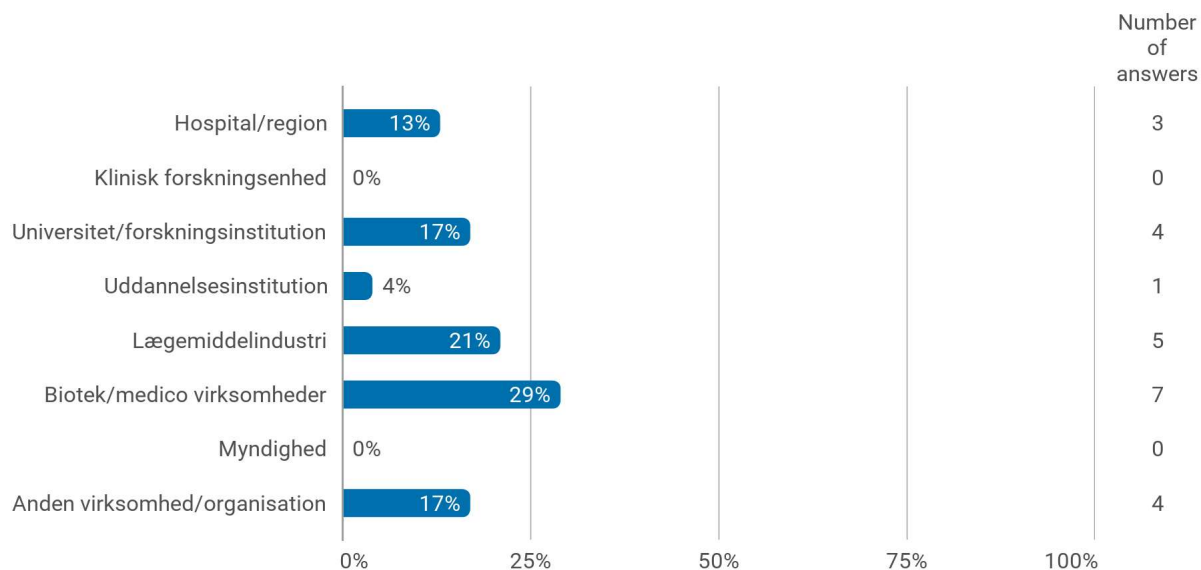
Bilag 2: Kvantitativ undersøgelse - fase 3

STATUS



DEL 1 – ORGANISATIONSPROFIL

Angiv venligst, hvilken type organisation du repræsenterer



DEL 1 – ORGANISATIONSPROFIL

Angiv venligst, hvilken type organisation du repræsenterer - Anden virksomhed/organisation

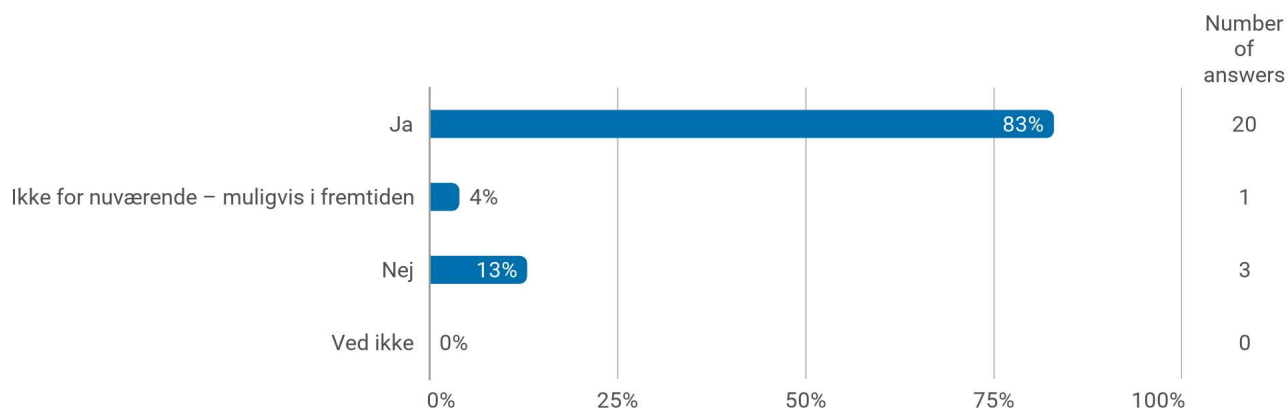
Probiotics

Privat-sektor

NGO

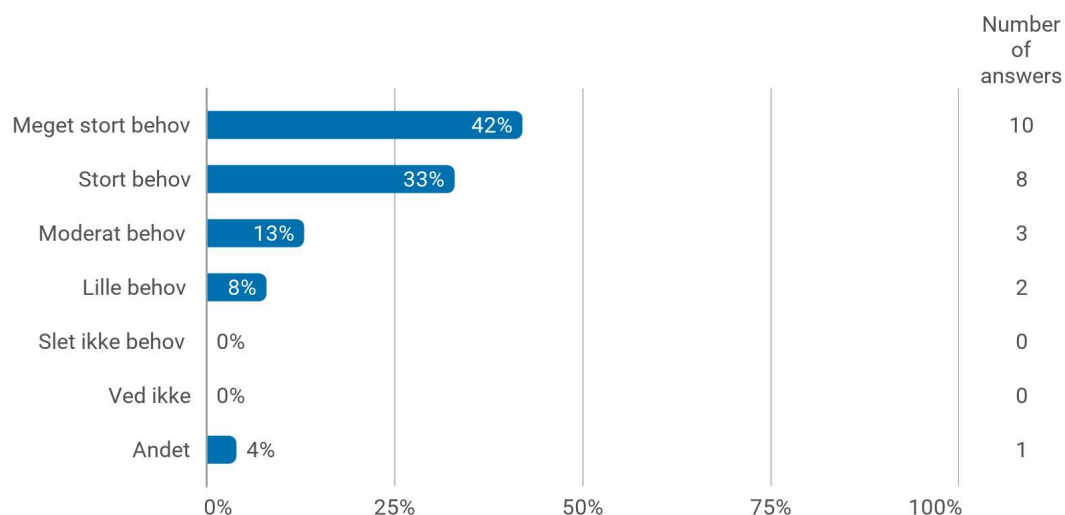
Både hospital og AU

Har I i dag medarbejdere, der arbejder i krydsfeltet mellem forskning og klinisk praksis?



DEL 2 – ARBEJDSMARKEDETS BEHOV

I hvilken grad vurderer du, at der er behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin – dvs. feltet mellem biomedicinsk forskning og kliniske sundheds- og sygdomsrelaterede problemstillinger?

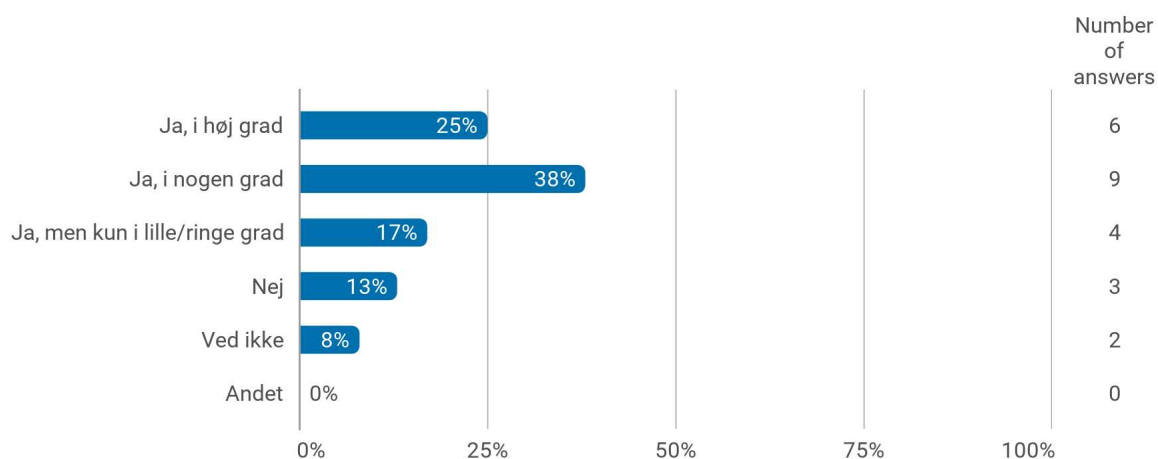


DEL 2 – ARBEJDSMARKEDETS BEHOV

I hvilken grad vurderer du, at der er behov for kandidater med kompetencer inden for translationel medicin – dvs. feltet mellem biomedicinsk forskning og kliniske sundheds- og sygdomsrelaterede problemstillinger? - Andet

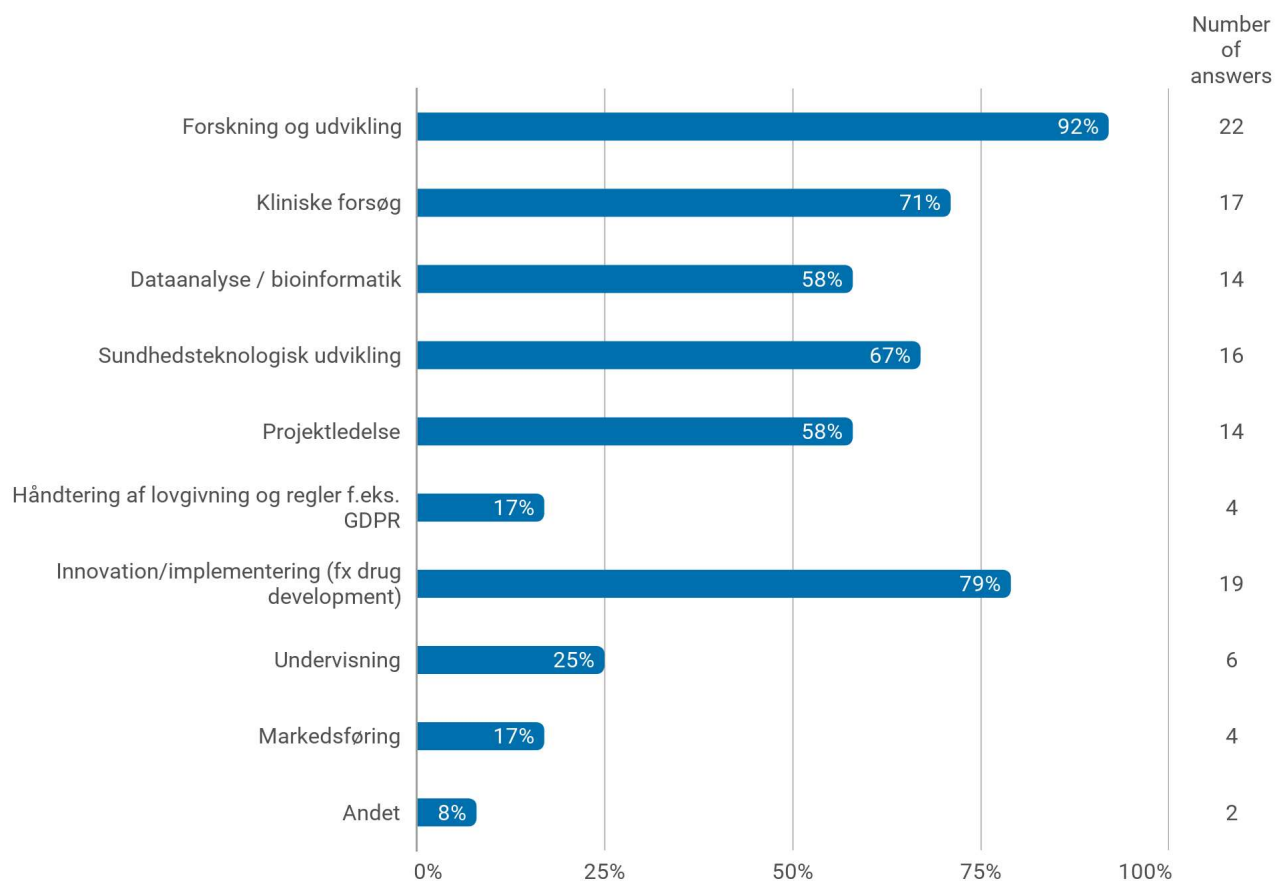
Antager behovet er stort men det er udenfor mit felt

Oplever du i dag en mangel på medarbejdere med den beskrevne profil, der kan fungere som brobyggere mellem forskning og klinisk anvendelse?



DEL 3 – REKRUTTERING OG RELEVANS

Inden for hvilke arbejdsområder ser du et potentiale for kandidater med denne profil? Flere svar muligt



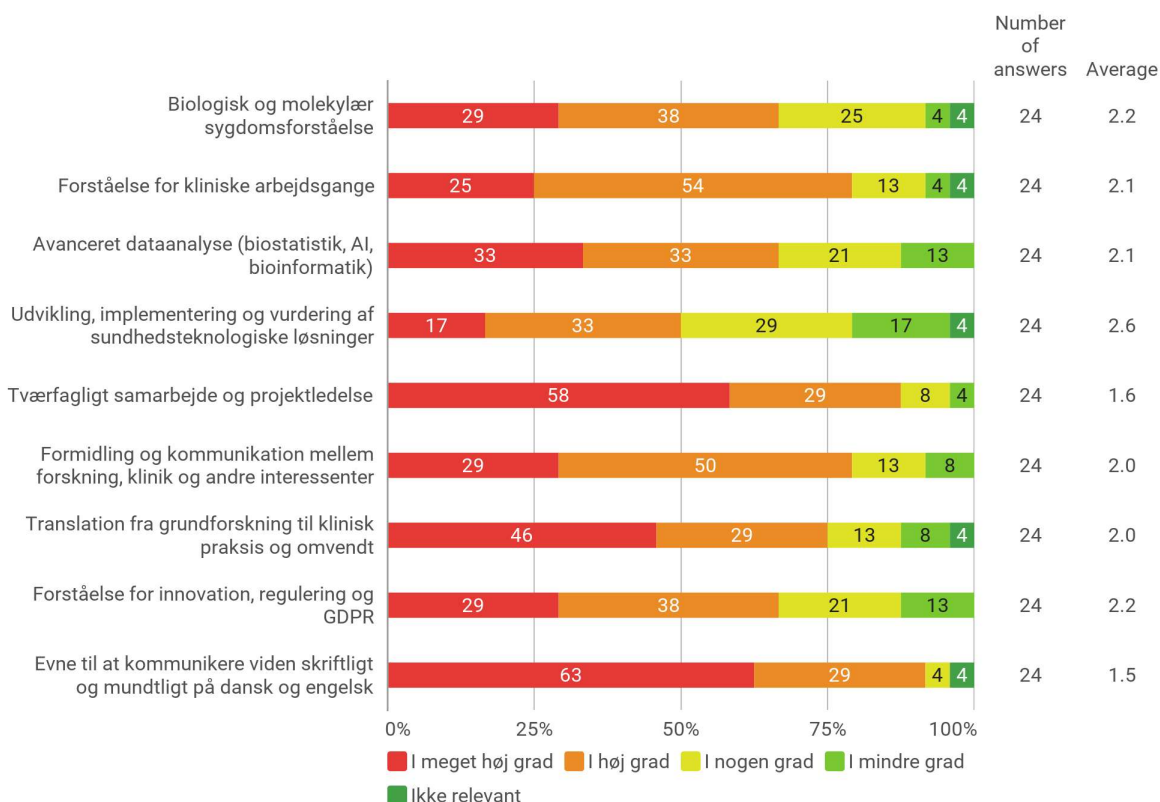
DEL 3 – REKRUTTERING OG RELEVANS

Inden for hvilke arbejdsområder ser du et potentiale for kandidater med denne profil? - Andet

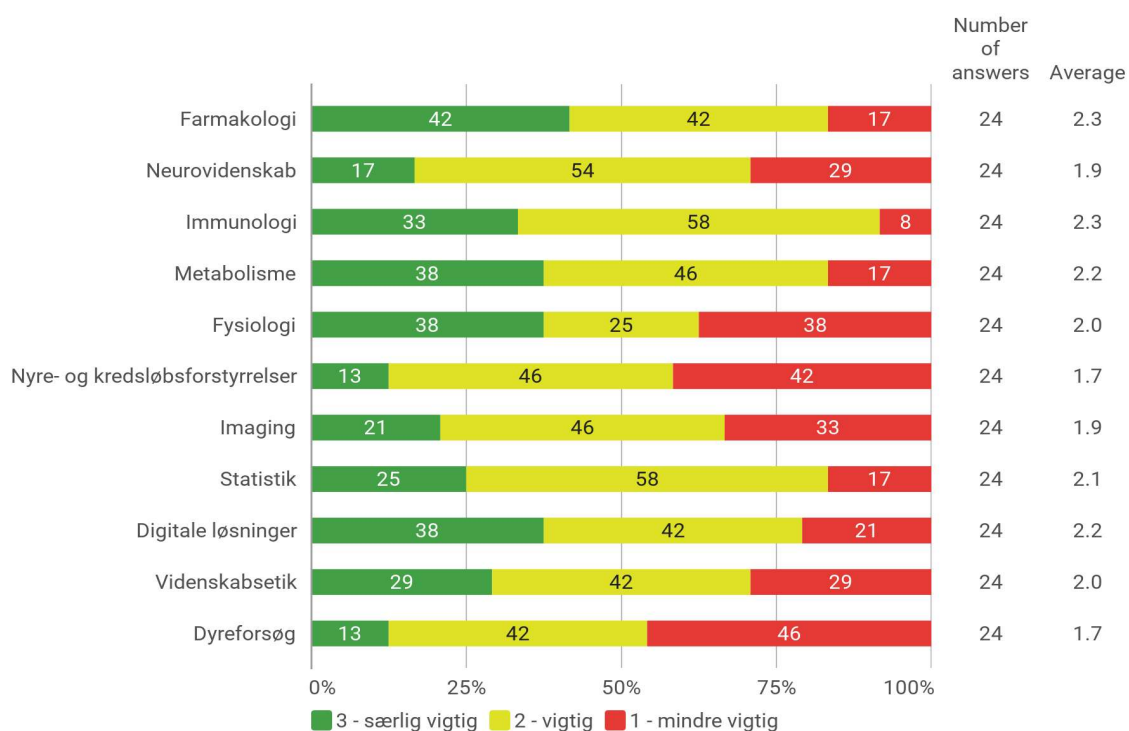
Prepared- og readiness i forhold til produktion

Partnerships

Vurder hvor relevante følgende kompetenceområder er for din organisation.



Hvor vigtigt er det at have solid faglig viden inden for følgende områder? Angiv fra 1-3 (hvor 3 er mest vigtigt) på alle fagområder herunder:



Hvis andet, uddyb her:

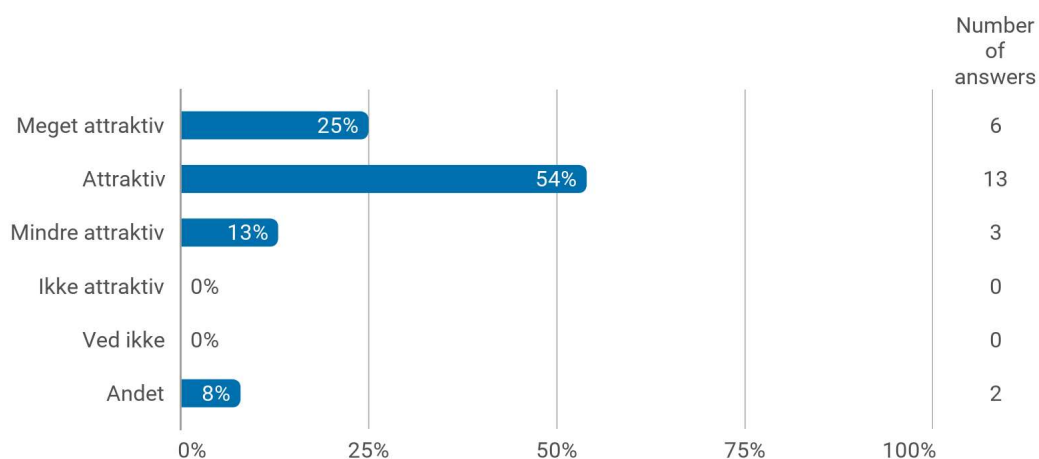
Mikrobiologi

Klinisk udvikling af lægemidler og regulatoriske krav

IND readiness (hvad skal der til for at køre et phase 1-2), praktisk erfaring med at lave en protokoller, der inkl translation-
elle elementer ville være en fordel

Alle er vigtige - men det behøver ikke, at være fra universitetet. Nyligt uddannede vi ansætter, får denne viden når de starter.

Hvor attraktiv vurderer du samlet set, at en kandidat med denne uddannelse vil kunne være for din organisation?



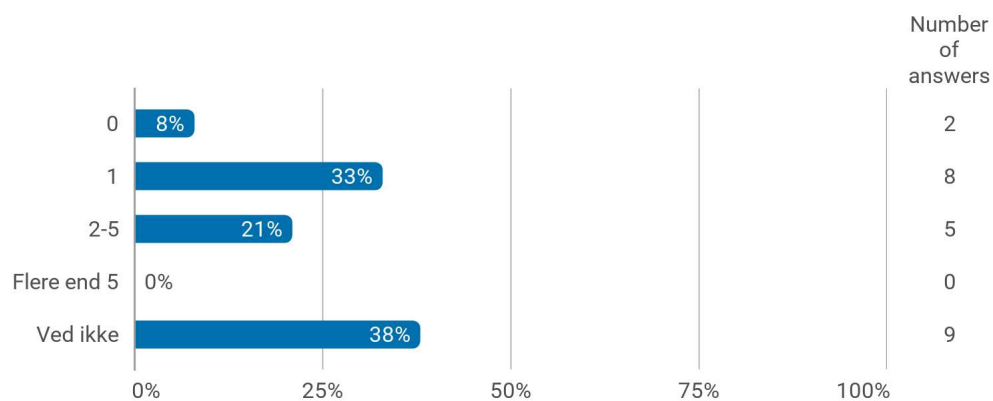
Hvor attraktiv vurderer du samlet set, at en kandidat med denne uddannelse vil kunne være for din organisation? -

Andet

Mindre attraktiv da andre personalegrupper formentligt vil blive mere eftertragtede. Herunder læger, hvor der er en massiv "overproduktion" de næste år, og med efteruddannelseskurser inden for de nævnte områder så tror jeg de vil blive foretrukket, fordi de så også kan indgå i den kliniske "drift". Vi har stor og rigtig gode erfaringer med molekylærmedicinere og molekylærbiologer, som allerede besidder kompetencer inden for en stor del af de ovenfor nævnte områder

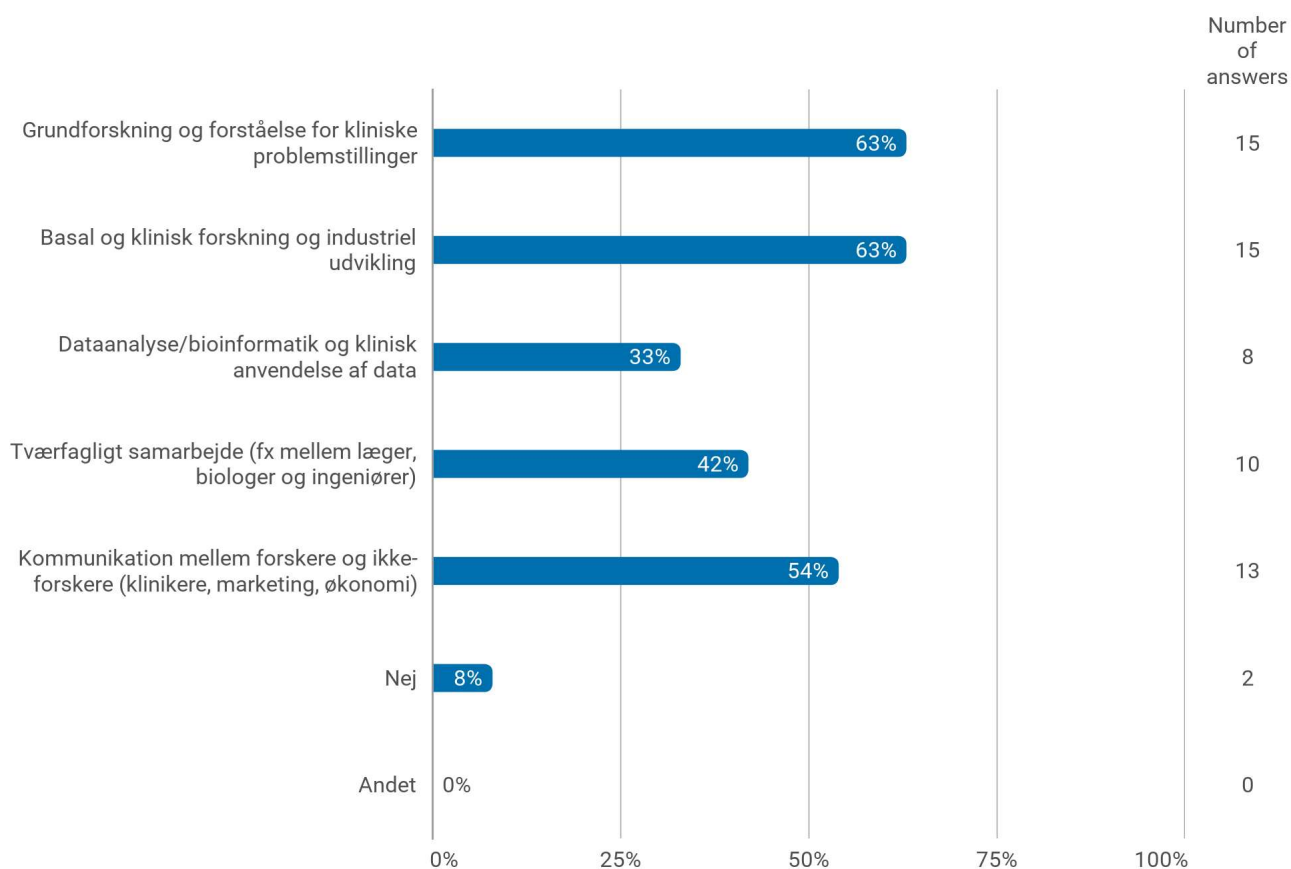
Det er klart attraktivt, men vi oplever allerede, at der er gode kandidater

Hvor mange kandidater med denne profil kunne I realistisk forestille jer at ansætte årligt?

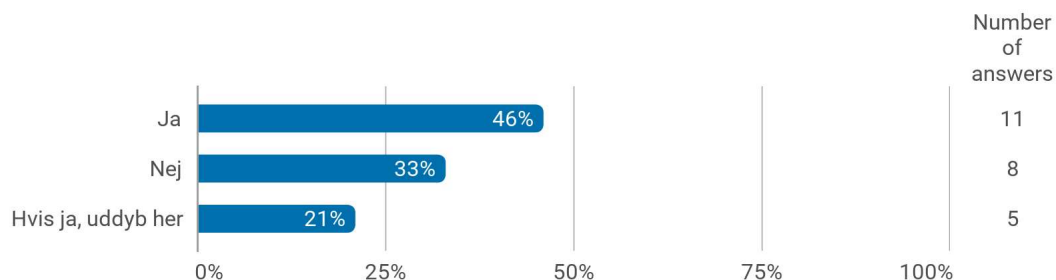


DEL 4 - KOMPETENCER

Oplever du et kompetencegab mellem følgende områder? Sæt kryds hvis du oplever et kompetencegab



Oplever du, at I hos nuværende kandidater mangler kompetencer indenfor den translationelle proces?



Oplever du, at I hos nuværende kandidater mangler kompetencer indenfor den translationelle proces? - Hvis ja, uddyb her

praktisk erfaring

Ved ikke

Organisatorisk forståelse, forståelse for ikke-kommerciel innovation

Jeg synes ikke vi decideret mangler kompetencerne. De læger, der gerne vil lave kommerciel udvikling afsøger viden og muligheder herom via Beta-Health, The Kitchen, TTO osv.

I nogen grad, det kræver særlig opmærksomhed at kigge på sin forskning og stille sig selv spørgsmålet om det egentligt er et klinisk relevant forsøg

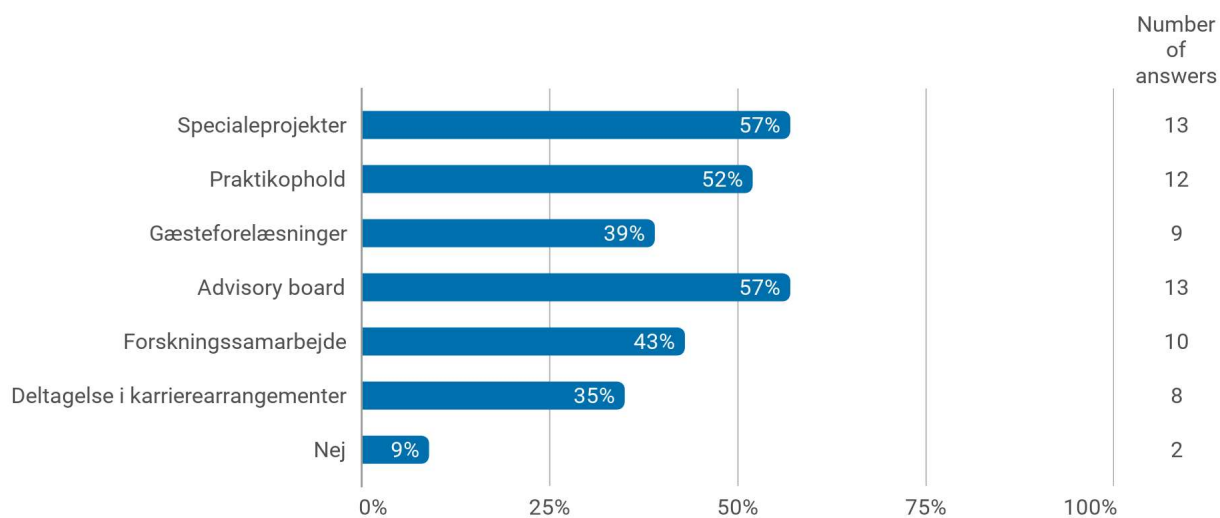
Efter at have læst uddannelsens kompetenceprofil, er der så kompetencer, som du vurderer, at uddannelsen på nuværende tidspunkt ikke dækker, og som du mener bør inkluderes?

Klinisk udvikling og regulatoriske krav for udvikling af et nyt lægemiddel

GLP, GCP, valuechain understanding in Pharma

Det er ikke klart for mig hvor meget de kommer til at beskæftige sig med lægemiddeludviklingsprocessen og innovation. Jeg tænker også at kvaliteten og relevansen kommer til at afhænge meget af underviserne, indholdet og hvilke laboratorie/forskningsmiljøer de kan blive trænet i.

Er du interesseret i at samarbejde med uddannelsen? Sæt kryds ved interesse



Bilag 3: Kassogram

1. semester	Translationel medicin I - Fra modeller til resultat (10 ECTS)	Organer og systemer (10 ECTS)	Infektion og immunologi (10 ECTS)	
2. semester	Translationel medicin II - Fra drugdesign/vacciner til afprøvning (10 ECTS)	Metaboliske, kardiova- skulære sygdomme og datadrevet sundhed (10 ECTS)	Laboratorie- praktik (5 ECTS)	Kommunika- tion og etik (5 ECTS)
3. semester	Translationel medicin III - innovation (10 ECTS)	Funktionel billeddan- nelse - CNS (10 ECTS)	Valgfag (10 ECTS)	
4. semester	Speciale (30 ECTS)			

Bilag 4: Støtteerklæringer fra de sundhedsvidenskabelige fakulteter

Københavns Universitet

KØBENHAVNS UNIVERSITET
DET SUNDHEDSVIDENSKABELIGE FAKULTET

Aarhus Universitet



Støtteerklæring til Aarhus Universitet i forbindelse med ansøgning om
ny 120 ECTS kandidatuddannelse i translationel medicin

17. JUNI 2025

Aarhus Universitet har d. 3. juni 2026 rettet henvendelse til Det
Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Københavns Universitet med en kort
beskrivelse af planerne for at oprette en ny kandidatuddannelse på 120
ECTS i translationel medicin.

UDDANNELSESKVALITET OG
INDIVIDUEL SAGSBEHANDLING,
UDDANNELSE NØRRE

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet ser ingen udfordringer forbundet med
oprettelsen af den nye uddannelse, og vi støtter forslaget.

BLEGDAMSVEJ 36,
2200 KØBENHAVN N

TLF 35 32 60 58
MOB 23 71 26 48

mano@adm.ku.dk

Jørgen Kurtzhals, prodekan for uddannelse,
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet,
Københavns Universitet

Re: Anmodning om støtteerklæring til ny kandidatuddannelse i translationel medicin - Aarhu...



Prodekan Sund Udd <prodekan-sund

Til Anne Møller Jeppesen

Cc Lise Wogensen Bach



↩ Svar

↩ Svar til alle

➡ Videresend



ti 16-06-2026 13:55



Opfølgning. Fuldført den 17. juni 2026.

Du svarede på denne meddelelse den 17-06-2026 09:32.

Hvis der er problemer med visningen af meddelelsen, kan du klikke her for at få vist den i en webbrowser.

Kære Lise og Anne

Jeres forslag til ny uddannelse i Translationel medicin ser interessant ud og jeg tror der er efterspørgsel af de brede kompetencer i skitserer.

Dog vil jeg gøre jer opmærksomme på at vi på uddannelsen Medicin med Industriel Specialisering har en tilsvarende profil, der er meget lig jeres forslag og som ligeledes betegnes Translationel Medicin i studieordningen.

Mvh Jeppe Emmersen

Syddansk Universitet

RE: Anmodning om støtteerklæring til ny kandidatuddannelse i translationel medicin - Aarhus Universitet



Merete Munk <mmunk@health.sdu.dk>

Til Anne Møller Jeppesen

Cc Lise Wogensen Bach



Opfølgning. Start 18. juni 2026. Forfalder senest 18. juni 2026.

Du svarede på denne meddelelse den 18-06-2026 10:12.

Kære Anne

Mange tak for henvendelsen vedr. ny kandidatuddannelse i translationel medicin.

SDU finder profilen interessant og relevant - og støtter den videre udvikling

Venlig hilsen

Merete Munk

Uddannelses- og Sekretariatschef
Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet
Fakultetssekretariat

T 65 50 29 26

M 60 11 29 26

MMunk@health.sdu.dk

www.sdu.dk/ansat/mmunk

Syddansk Universitet

Campusvej 55
5230 Odense M
www.sdu.dk

