



AALBORG UNIVERSITET

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

SEMESTERBESKRIVELSE FOR

Kandidat i Folkesundhedsvidenskab

AALBORG

I. semester

Efterårssemester
2025

Studienavn for

Idræt og Folkesundhedsvidenskab

Studieordning:

<https://studieordninger.aau.dk/2025/53/5626>

Semesterets temaramme:

Fokus i semesteret ligger på at give de studerende en grundig indføring i det folkesundhedsvidenskabelige felt, både ift. teoretisk forståelse af feltet, sundhedsvæsenet og nogle af de metoder (på I. semester arbejdes der med kvantitative metoder) og analytiske tilgange, som er centrale i studiet og i løsningen af folkesundhedsvidenskabelige problemstillinger. Dybdelæring sker primært igennem projektarbejdet, som særligt understøttes af kurserne "Forståelser af sundhed" og "Epidemiologi og Statistik", mens kurset "Organisation, Strategi og Ledelse" mere generelt understøtter uddannelsens kompetenceprofil. Både kurser og projektet bidrager til, at de studerende opnår nogle grundlæggende forudsætninger, som danner et relevant grundlag for de efterfølgende semestre. Et fokusområde på semesteret er introduktion til teorier og begreber om problemorienteret projektarbejde i grupper, hvilket sker på seminarer, hvor undervisningen knyttes konkret an til I. semesters projektarbejde og læringsmål og derigennem giver den store andel af de studerende, som kommer fra professionshøjskolerne, en indføring i en universitets- og problemorienteret studieform. I kursusmodulerne er der herudover fokus på understøttelse af de studerendes læringsmæssige overgang til akademisk uddannelse på kandidatniveau. Herudover spiller semesteret en vigtig rolle i den transformation og ekspansion af de studerendes hidtidige faglighed og orientering imod det tværfaglige og flervidenskabelige, som er central for de studerendes trivsel og motivation, og i sidste ende for deres indfrielse af læringsmålene i uddannelsens overordnede kompetenceprofil.

Semesterkoordinator:

Henrik Vardinghus-Nielsen, hvn@hst.aau.dk

Sekretariatsdækning:

Studiesekretær: Heidi Rothborg Ejlersen,
hre@hst.aau.dk

Studienævnssekretær: Berit Lund Sørensen,
blc@hst.aau.dk

Indhold:

SEMESTERETS ORGANISERING OG FORLØB	2
PROJEKTMODULBESKRIVELSE	4
<i>HÅNTERING AF RISIKOFAKTORER FOR SYGDOM</i>	4
KURSUSMODULBESKRIVELSE I	7
<i>EPIDEMIOLOGI OG STATISTIK</i>	7
KURSUSMODULBESKRIVELSE II	11
<i>FORSTÅELSER AF SUNDHED, RISIKO OG FOREBYGGELSE</i>	11
KURSUSMODULBESKRIVELSE III	17
<i>ORGANISATION, STRATEGI OG LEDELSE</i>	17

Semesterets organisering og forløb

Dette semester indeholder følgende projekter og kurser:

Modultype	Titel	Ansvarlig:	ECTS	Bedømmelse
Projektforløb	Håndtering af risikofaktorer for sygdom	Henrik Vardinghus-Nielsen	15	7-trins-skala
Kursus	Epidemiologi og statistik	Henrik Bøggild	5	Bestået/ikke bestået
Kursus	Forståelse af sundhed, risiko og forebyggelse	Britta Jensen	5	Bestået/ikke bestået
Kursus	Organisation, strategi og ledelse	Henrik Vardinghus-Nielsen	5	Bestået/ikke bestået

Semesteroversigt

Som udgangspunkt foregår semesterets hovedaktiviteter ud fra følgende oversigt:

September	Oktober	November	December	Januar
Gruppedannelse (læs politik her) Semestergruppemøde https://www.moodle.aau.dk/course/view.php?id=55798	Statusseminar (læs politik her)	Semestergruppemøde https://www.moodle.aau.dk/course/view.php?id=55798	Projekt-afleveringsdato (se eksamensplan her)	Eksamen (se eksamensplan her) Projekteksamen (se formkrav her - se eksamensplan her)

Gruppedannelse

Der vil på semesteret blive dannet projektgrupper i henhold til de retningslinjer, der er gældende for [HST's politik for gruppedannelse](#). [Se eksempler på metoder til gruppedannelse her](#).

Semesterevaluering

Semestret evalueres på følgende måder:

1. De studerende bliver inviteret til to semestergruppemøder med *enten* repræsentation af to studerende pr casegruppe/projektgruppe *eller* bred invitation til alle studerende på semestret. Dette afgøres af semesterkoordinator. Kursusansvarlige inviteres også til møderne.
2. De studerende får tilsendt et spørgeskema i slutningen af semestret, hvor der er mulighed for at evaluere semestret og dets aktiviteter. Der afsættes altid tid til denne evaluering på kommende semester.
3. Semesterkoordinator laver på baggrund af pkt. 1 og 2 en semesterevalueringsrapport, som bliver behandlet i studienævnet efter semestrets afslutning.

Fuldtidsstudie

Uddannelsen er et fuldtidsstudium, og det forventes, at de studerende arbejder mindst 42 timer pr. uge (inkl. eksamen og eksamensforberedelse).

Den gennemsnitlige studerende forventes at levere en arbejdsindsats på 30 timer pr. ECTS.

Et kursusmodul på 5 ECTS giver dermed en arbejdsindsats på 150 timer inkl. eksamen og dens forberedelse, og projektmodul på 15 ECTS giver dermed en arbejdsindsats på 450 timer inkl. eksamen og dens forberedelse.

Semesteret starter første mulige hverdag i september og slutter sidste hverdag i januar.

Projektmodulbeskrivelse

HÅNTERING AF RISIKOFAKTORER FOR SYGDOM

INDICATIONS FOR AND HANDLING OF RISK
FACTORS FOR DISEASE

ECTS: 15

Projektmodulkoordinator/modulansvarlig:

Henrik Vardinghus-Nielsen, hvn@hst.aau.dk
Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

Eksamensplan

Findes på dette link:

<https://www.hst.aau.dk/staff-and-students/for-studerende-og-undervisere#eksamensplaner>

Primært undervisningssprog: Dansk

Eksamensform:

Gruppebaseret projekteksamen

[Link til eksamensvideo](#)

[Læs om gruppebaseret projekteksamen her](#)

Bedømmelsesform: 7-trins-skala

Varighed af eksamination: Projekter på 15 ECTS eller
derover: 45 min pr. eksaminand. (maks. 5 timer)

Vedr censur: ☒ Intern ☐ Ekstern

Det skriftlige produkt afleveres i [Digital Eksamen](#)

En evt. reeksamen afvikles: Mundtligt

Det er ikke tilladt at anvende generativ AI som hjælpemiddel ved eksaminationen.

De studerende må dog gerne benytte generativ AI i forbindelse med projektarbejdet med henvisning til [AAUs retningslinjer](#) for brug af generativ AI i projektarbejdet.

OMFANG OG FORVENTET ARBEJDSINDSAT

Projektet udarbejdes under teamet ”*Social ulighed og sociale determinanter ift. sundhed og sygdom samt håndtering heraf*” som opsummerer semesterets særlige fokus-områder nemlig social ulighed i sundhed, risikofaktorer for sygdom samt forskellige strategier ift. håndtering heraf (= forebyggelse og sundhedsfremme strategier). Centralt i læringsmålene er udviklingen af kompetencer til at udvælge relevante teorier og begreber ift. sundhed og sygdom og anvende disse i analysen og vurderingen af en konkrete sundhedsfaglig problemstilling indenfor forebyggelse og sundhedsfremme, herunder af tilsigtede og utilsigtede konsekvenser af strategier og tiltag - samt det at kunne anlægge og formidle et flervidenskabeligt perspektiv på projektets problemstilling.

Herudover skal de studerende igennem projektet demonstrere evne til at kritisk læsning af videnskabelig litteratur, anvendelse af epidemiologiske begreber samt til at gennemføre en basal kvantitativ analyse af udvalgte data, som er egnet til at belyse aspekter af den valgte problemstilling.

Projektet er kendetegnet ved, at de studerende skal anvende viden fra den overordnede teoretiske referenceramme, som de introduceres til i kurset ”Forståelser af sundhed”, samt anvende de metodologiske færdigheder de opnår i kurset ”Epidemiologi og Statistik”. Kurset ”Organisation, Strategi og Ledelse” sikrer desuden de studerende en relevant viden om sundhedsvæsenet, dets organisation og vigtige processer fx ift. strategiudvikling og beslutningstagning ift. folkesundhedsindsatser og sygdomsforebyggelse, ikke mindst på det kommunale område. De studerende får 3 x 4 timers (i alt 12t) undervisning i Problem baseret læring, som skal bruges i relation til deres projekt.

Dette betyder, at der skal indgå teori, relevante videnskabelige artikler samt en kvantitativ analyse i projektet. For dette 1. semesters projekt er der krav om, at den kvantitative analyse skal baseres på data fra et udleveret datasæt, nemlig modeldata fra den nordjyske sundhedsprofil, der er et stort folkesundhedsrelevant datasæt med mange variabler, som kan bruges til hel eller delvis belysning af mange forskellige problemstillinger.

Det er de studerende selv, som i samarbejde med vejleder og ud fra projekttemaet, projektets læringsmål samt rammer identificerer og begrundet en relevant problemstilling for projektarbejdet.

MODULAKTIVITETER

1. Et to-delt seminar om projektarbejde, begge med *specifikt fokus på* FSV uddannelsens kompetenceprofil og indfrielse af læringsmålene for 1. semesters projekt:
 - a. Del 1 om projekttema, rammer og krav for projektet samt introduktion til teorier og begreber om problemorientering samt problemorienteret projektarbejde i grupper, og værktøjer til organisering og evaluering af projektarbejdet samt løbende arbejde med procesanalyse. (2 x 45 min)
 - b. Del 2 med fokus på problemorientering, problemformulering og videnskabelig argumentation mv. (2 x 45 min)
2. Holdundervisning og øvelser ved AUBs bibliotekarer om korrekt kildecitering og brug af referencehåndteringsprogram, fx ift. download og citation af videnskabelige artikler og andre kilder løbende i tekst
(afholdes ca. 4 uger efter semesterstart, så de studerende kender de relevante programmer og har de nødvendige, basale færdigheder ift. den efterfølgende tværfaglige workshop (2 x 45 min).
3. Tværfaglig heldagsworkshop om informationskompetence, forholdet mellem informationskompetence og problemorienteret læring, litteratursøgningsstrategier ift. projekt, problemindkredsning samt introduktion til det obligatoriske dokumentationsbilag til FSV-projektrapporter. Ud over alle studerende deltager bibliotekarer, semesterkoordinator samt de vejledere, som har mulighed for dette (afholdes ca. 6 uger efter semesterstart) (8 x 45 min + forberedelse)
4. Løbende vejledning + forberedelse og opfølgning
5. En vejledning med bibliotekar med indsigt i projektets læringsmål om identifikation af vidensbehov, opbygning af systematisk søgning (ca. 1 t+ forberedelse) samt ad hoc vejledning fra bibliotekarbetjeningen i lokalbiblioteket (NJV 12).
6. Statusseminar, hvor alle grupper og gruppemedlemmer fremlægger deres foreløbige projektarbejde for hinanden og vejlederteamet, diskuterer generelle problemstillinger ift. projektarbejdet og udviklingen af PBL-færdigheder og giver feedback på andre gruppers arbejde (alle grupper får desuden feedback fra opponentvejledere). Fokus vil især ligge på projektets problemorientering og faglige relevans, PBL og opfyldelse af modulets læringsmål. (ca. 1 time pr deltagende gruppe + forberedelse)

Link til læringsmål:

<https://moduler.aau.dk/course/2025-2026/IIDFFSV2111/?lang=da-DK>

Kursusmodulbeskrivelse I

EPIDEMIOLOGI OG STATISTIK

EPIDEMIOLOGY AND STATISTICS

ECTS: 5

Modulansvarlig:

Henrik Bøggild, boggild@hst.aau.dk
Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

Eksamensplan

Findes på dette link:

<https://www.hst.aau.dk/staff-and-students/for-studerende-og-undervisere#eksamensplaner>

Primært undervisningssprog: Dansk

Eksamensform: Skriftlig

Bedømmelsesform: Bestået/ikke bestået

Varighed af eksamination: 4 timer

Beskrivelse af den praktiske afvikling af eksamen:

Der udleveres materiale 24 timer inden eksamen.

Eksamenssprog: Dansk

Til skriftlige stedprøver skal ITX-flex benyttes

Tilladte hjælpemidler ved eksamen:

☒ Noter, litteratur, online bøger i offline tilstand, PC og lommeregner.

OMFANG OG FORVENTET ARBEJDSINDSAT

Undervisningsform	Antal timer brugt på studieaktiviteter i modulet
Forelæsninger	14
Opgaveregning	18
Praksis-workshop	4
Eksamen	4
Eksamensforberedelse	30
Litteraturlæsning	50
Individuel opgaveløsning	30

MODULAKTIVITETER

Hver undervisningsgang består af to timers undervisning og to timers øvelser. Der planlægges desuden materiale til yderligere ca. 2 timers usuperviseret opgaveregning.

For i videst mulige omfang at sikre, at alle uddannelser og semestre har lige adgang til seminarrum, har HST ledelsen besluttet, at der til et 5 ECTS kursusmodul kan skemalægges 10 kursusgange a 2 lektioner (2 x 45 min) i et seminarrum og 2 timers tilhørende opgaveregning/workshop/gruppearbejde/idrætspraksis i fælles studieområder el. tilsvarende. Derudover kan der tilrettelægges et antal online skemaaktiviteter – enten som video (voiceoverslides, panopto, etc) eller som digital kursusaktivitet. Der oprettes til alle moduler et MS Teams hvor eventuelle synkrone digitale undervisningsaktiviteter, opgave-opsamling, studenterfremlæggelser o.l. kan håndteres.

Titel	Underviser og ansættelsessted	Læringsmål fra studieordning
I. Velkomst og introduktion, STATA introduktion	Henrik Bøggild, HST	VI Grundlæggende mål til beskrivelse af helbredstilstand og helbredsudvikling i en population.

		V6 Begreberne bias og validitet og håndtering heraf.V7 Begreberne confounding og effektmodifikation og håndtering heraf. V2 Grundlæggende statistisk begrebsdannelse til beskrivelse af usikkerhed V3 begreberne sikkerhedsinterval, signifikanstest og p-værdi
2. Epidemiologiske design og associationsmål	Alexander Xylander, HST	V4 Epidemiologiske hyppigheds- og associationsmål. V5 Klassiske epidemiologiske studiedesign (herunder metaanalyser) og deres styrker og svagheder. V10 Nyere epidemiologiske studiedesign som nested case-kontrol. F1 Kan redegøre for forskningsdesign og –metoder i konkrete epidemiologiske studier og reflektere over konsekvenserne af de metodologiske valg.
3. Evidens, metaanalyse, artikelvurdering	Marie Germund Nielsen, HST	V5 Klassiske epidemiologiske studiedesign (herunder metaanalyser) og deres styrker og svagheder. V8 Centrale begreber og redskaber ift. vurdering af kvalitet i epidemiologiske studier. F1 Kan redegøre for forskningsdesign og –metoder i konkrete epidemiologiske studier og reflektere over konsekvenserne af de metodologiske valg. K1 Kan selvstændigt gennemføre en struktureret litteratursøgning med tilhørende kritisk analyse og vurdering af epidemiologiske studier publiceret i internationale tidsskrifter med inddragelse af relevante videnskabeligguidelines og checklister. K2 Kan vurdere graden af evidens for forebyggende og sundhedsfremmende tiltag.
4. Variansanalyse og non-parametrisk statistik	Henrik Bøggild, HST	V11 Non-parametriske statistiske modeller. F3 Kan beskrive, vælge og anvende en relevant visualisering af data i et konkret datasæt. F6 Kan sammenfatte en række estimater med tilhørende statistiske usikkerheder til et fælles skøn, og beskrive dette skøns statistiske usikkerhed. F7 Kan fortolke resultater fra lineær/logistisk/Cox-regressionsanalyse, samt diskutere konsekvenser af analysens forudsigelser.
5. Lineær regression og multiple regression	Henrik Bøggild, HST	F2 Kan anvende gængse epidemiologiske og statistiske begreber, herunder confounding og effektmodifikation og beskrive metoder til at korrigere/undersøge for dette. F7 Kan fortolke resultater fra lineær/logistisk/Cox-regressionsanalyse, samt diskutere konsekvenser af analysens forudsigelser.
6. Kontingensstabeller og logistisk regression	Henrik Bøggild, HST	V11 Non-parametriske statistiske modeller. F7 Kan fortolke resultater fra lineær/logistisk/Cox-regressionsanalyse, samt diskutere konsekvenser af analysens forudsigelser. Kan beskrive, vælge og anvende en relevant visualisering af data i et konkret datasæt.
7. Screening. Litteraturvurdering	Marie Germund Nielsen, HST	V1 Grundlæggende mål til beskrivelse af helbredstilstand og helbredsudvikling i en population. V9 Principper for god epidemiologisk praksis, god forskningsetik og peer reviewed videnskabelig kommunikation. F4 Kan beskrive en ROC-kurve og konsekvenserne af valg af cut-off punkt.

8. Bias, confounding og effektmodifikation. Stikprøvestørrelse	Alexander Xylander, HST	V6 Begreberne bias og validitet og håndtering heraf. V7 Begreberne confounding og effektmodifikation og håndtering heraf. V12 Principper for estimering af sample-size. F2 Kan anvende gængse epidemiologiske og statistiske begreber, herunder confounding og effektmodifikation og beskrive metoder til at korrigere/undersøge for dette.
9. Levetidsanalyse	Henrik Bøggild, HST	F7 Kan fortolke resultater fra lineær/logistisk/Cox-regressionsanalyse, samt diskutere konsekvenser af analysens forudsigelser. Kan beskrive, vælge og anvende en relevant visualisering af data i et konkret datasæt.
10. Workshop med praktisk håndtering af dataopbejdning og analyse i STATA	Marie Germund Nielsen, HST og Alexander Xylander, HST	F2 Kan anvende gængse epidemiologiske og statistiske begreber, herunder confounding og effektmodifikation og beskrive metoder til at korrigere/undersøge for dette. F5 Kan identificere og i et statistikprogram udregne relevante og simple epidemiologiske frekvens- og associationsmål, samt vurdere deres statistiske usikkerhed. F8 Kan diskutere valg af statistisk metode ifm. test af populationsforskelle i epidemiologiske studier. K3 Kan planlægge og gennemføre basale, relevante statistiske beregninger i relation til hypotesetestning.

Litteratur

Litteraturliste kan findes i Moodle.

<https://www.moodle.aau.dk/course/view.php?id=55792>

Kursusmodulbeskrivelse II

FORSTÅELSER AF SUNDHED, RISIKO OG FOREBYGGELSE

UNDERSTANDING OF HEALTH, RISK AND PREVENTION

ECTS: 5

Modulansvarlig:

Britta Jensen brje@hst.aau.dk
Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

Eksamensplan

Findes på dette link:

<https://www.hst.aau.dk/staff-and-students/for-studerende-og-undervisere#eksamensplaner>

Primært undervisningssprog: Dansk

Eksamensform: Skriftlig

Bedømmelsesform: Bestået/ikke bestået

Varighed af eksamination: 4 timer

Beskrivelse af den praktiske afvikling af eksamen:

Der udleveres en række skriftlige tekster 2 døgn før eksamen, som danner grundlag for besvarelse af de spørgsmål, der stilles til stedprøveeksamen

Eksamenssprog: Dansk

Til skriftlige stedprøver skal ITX-flex benyttes

Tilladte hjælpemidler ved eksamen:

☒ Noter, litteratur, online bøger i offline tilstand, PC og lommeregner.

OMFANG OG FORVENTET ARBEJDSINDSAT

Undervisningsform	Antal timer brugt på studieaktiviteter i modulet
Dialogbaseret undervisning	21
Øvelser i grupper (feedback og diskussion af øvelsen i teoriworkshop nogle dage senere)	24
Individuel skriftlig læringsopgave	21
Teori-workshop (opfølgning på øvelse)	2
Eksamen	3 x 7 = 21
Eksamensforberedelse	7
Litteraturlæsning og selvstudie	54

MODULAKTIVITETER

Hver undervisningsgang består af to timers undervisning og to timers øvelser. Der planlægges desuden materiale til yderligere ca. 2 timers usuperviseret opgaveregning.

For i videst mulige omfang at sikre, at alle uddannelser og semestre har lige adgang til seminarrum, har HST ledelsen besluttet, at der til et 5 ECTS kursusmodul kan skemalægges 10 kursusgange a 2 lektioner (2 x 45 min) i et seminarrum og 2 timers tilhørende opgaveregning/workshop/gruppearbejde/idrætspraksis i fælles studieområder el. tilsvarende. Derudover kan der tilrettelægges et antal online skemaaktiviteter – enten som video (voiceoverslides, panopto, etc) eller som digital kursusaktivitet. Der oprettes til alle moduler et MS Teams hvor eventuelle synkrone digitale undervisningsaktiviteter, opgave-opsamling, studenterfremlæggelser o.l. kan håndteres.

Titel	Underviser og ansættelsessted	Læringsmål fra studieordning
1. Folkesundhed, forebyggelse, sundhedsfremme, information og folkeoplysning – begreber og kritiske perspektiver	Henrik Bøggild, lektor, HST	Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser. Kan inddrage overvejelser om forholdet mellem professionelle perspektiver og lægperspektiver samt ulighed i sundhed i arbejdet med sundhedsfaglige problemstillinger.
2. Forholdet mellem professionelle og lægfolks perspektiver på sundhed: illness/disease, Kleinmans teorier	Britta Jensen, adjunkt, HST	Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Kan redegøre for forholdet mellem professionelle og læg perspektiver på sundhed samt identificere og diskutere evt. konfliktområder imellem perspektiverne ift. konkrete faglige problemstillinger. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser. Kan inddrage overvejelser om forholdet mellem professionelle perspektiver og lægperspektiver samt ulighed i sundhed i arbejdet med sundhedsfaglige problemstillinger.
3. Forskellige videnskabelige og videnskabsteoretiske forståelser af sundhed, sygdom og risikobegreber (2 timer dialogbaseret undervisning + 4 timer øvelse i gruppe)	Henrik Vardinghus-Nielsen, lektor, HST	Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information. Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Kan forklare forholdet mellem professionelle og lægfolks perspektiver på sundhed.

		Kan redegøre for forholdet mellem professionelle og læg perspektiver på sundhed samt identificere og diskutere evt. konflikt-områder imellem perspektiverne ift. konkrete faglige problemstillinger. Kan inddrage overvejelser om forholdet mellem professionelle perspektiver og lægperspektiver samt ulighed i sundhed i arbejdet med sundhedsfaglige problemstillinger. Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information.
4. Perspektiver på sundhedsfremme og forebyggelsesstrategier.	Britta Jensen, adjunkt, HST	Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information. Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser. Kan inddrage overvejelser om forholdet mellem professionelle perspektiver og lægperspektiver samt ulighed i sundhed i arbejdet med sundhedsfaglige problemstillinger.
5. Fundamental causes of causes. Årsagsbegreber og teorier	Henrik Bøggild, lektor, HST.	Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information.
6. Strukturelle, sociologiske og psyko-sociale tilgange til social ulighed i sundhed	Britta Jensen, adjunkt, HST	Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information. Har viden om mulige årsager til og konsekvenser af social ulighed i sundhed. Kan redegøre for mulige årsager til social ulighed i sundhed, samt analysere og diskutere relevante aspekter af ulighed i sundhed ift. konkrete faglige problemstillinger. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser. Kan redegøre for mulige årsager til social ulighed i sundhed, samt analysere og diskutere relevante aspekter af ulighed i sundhed ift. konkrete faglige problemstillinger.
Argumentation og analyse. Oplæg til skriftlig hjemmeopgave med efterfølgende	Henrik Bøggild, lektor, HST.	Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information.

gende gensidig feedback fra medstuderende samt skriftlig feedback fra underviser (1 times introduktion, 3 x 7 timer individuelt arbejde + 2 timer gensidig feedbackmøde)		Har viden om mulige årsager til og konsekvenser af social ulighed i sundhed. Kan redegøre for mulige årsager til social ulighed i sundhed, samt analysere og diskutere relevante aspekter af ulighed i sundhed ift. konkrete faglige problemstillinger. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser. Kan redegøre for mulige årsager til social ulighed i sundhed, samt analysere og diskutere relevante aspekter af ulighed i sundhed ift. konkrete faglige problemstillinger.
7. Sociale relationers betydning for sundhed	TBA	Har viden om mulige årsager til og konsekvenser af social ulighed i sundhed. Kan redegøre for mulige årsager til social ulighed i sundhed, samt analysere og diskutere relevante aspekter af ulighed i sundhed ift. konkrete faglige problemstillinger. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser.
8. Seksuel sundhed som fænomen – og indsatsområde for forebyggelse og sundhedsfremme	Christian Graugaard, Professor, Klinisk Institut.	Har viden om social- og sundhedsvidenskabelige perspektiver på sundhed samt den biomedicinske model. Har viden om mulige årsager til og konsekvenser af social ulighed i sundhed. Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser.
9. Hvorfor gør de ikke som vi siger? Risikopfattelser og adfændsændringer	Henrik Vardinghus-Nielsen, lektor, HST	Har forskellige videnskabelige forståelser af begreber som sundhed, sygdom, risiko, forebyggelse, sundhedsfremme og information. Kan fremanalysere og redegøre for de sundheds- og sygdomsbegreber og paradigmatisk forståelse af sundhed, der er indlejret i forskellige politikker, strategier eller tiltag indenfor det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde samt deres eventuelle konsekvenser.
10. Tværgående opsamling ift. kurssets læringsmål og information om eksamen	Henrik Bøggild, lektor, HST	

Litteratur

Litteraturliste kan findes i Moodle.

<https://www.moodle.aau.dk/course/view.php?id=55791>

Kursusmodulbeskrivelse III

ORGANISATION, STRATEGI OG LEDELSE

ORGANISATION, STRATEGY AND MANAGEMENT

ECTS: 5

Modulansvarlig:

Henrik Vardinghus-Nielsen, hvn@hst.aau.dk
Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

Eksamensplan

Findes på dette link:

<https://www.hst.aau.dk/staff-and-students/for-studerende-og-undervisere#eksamensplaner>

Primært undervisningssprog: Dansk

Eksamensform: Skriftlig

Bedømmelsesform: Bestået/ikke bestået

Varighed af eksamination: 4 timer

Beskrivelse af den praktiske afvikling af eksamen:

Eksamenssprog: Dansk

Til skriftlige stedprøver skal ITX-flex benyttes

Tilladte hjælpemidler ved eksamen:

☒ Noter, litteratur, online bøger i offline tilstand, PC og lommeregner.

OMFANG OG FORVENTET ARBEJDSINDSAT

Undervisningsform	Antal timer brugt på studieaktiviteter i modulet
Forelæsninger (online)	8
Dialogbaseret undervisning	20
Eksamen	4
Eksamensforberedelse	20
Litteraturlæsning og selvstudie	78
Øvelser i grupper (feedback og diskussion af øvelsen i teoriworkshop nogle dage senere)	20

MODULAKTIVITETER

For i videst mulige omfang at sikre, at alle uddannelser og semestre har lige adgang til seminarrum, har HST ledelsen besluttet, at der til et 5 ECTS kursusmodul kan skemalægges 10 kursusgange a 2 lektioner (2 x 45 min) i et seminarrum og 2 timers tilhørende opgaveregning/workshop/gruppearbejde/idrætspraksis i fælles studieområder el. tilsvarende. Derudover kan der tilrettelægges et antal online skemaaktiviteter – enten som video (voiceoverslides, panopto, etc) eller som digital kursusaktivitet. Der oprettes til alle moduler et MS Teams hvor eventuelle synkrone digitale undervisningsaktiviteter, opgave-opsamling, studenterfremlæggelser o.l. kan håndteres.

Titel	Underviser og ansættelses-sted	Læringsmål fra studieordning
Introduktion til velfærdsteori og sundhedsøkonomi	Kjeld Møller Pedersen - Klinisk Institut, AAU	Har viden om teorier indenfor organisationsteori, strategi og ledelse. Forstår sundhedsvæsnets finansiering og organisering herunder budgetlægning samt de forskellige former/modeller for finansiering og styring af sundhedsvæsnets.
Det danske sundhedsvæsen i international sammenligning	Kjeld Møller Pedersen – Klinisk Institut, AAU	Har viden om teorier indenfor organisationsteori, strategi og ledelse. Forstår sundhedsvæsnets finansiering og organisering herunder budgetlægning samt de forskellige former/modeller for finansiering og styring af sundhedsvæsnets. Forstår anvendte organisationsprincipper og styringsparadigmer i sundhedsvæsnets. Kan analysere og forstå organisatoriske og ledelsesmæssige problemstillinger i sundhedsvæsnets.
Organisationers omgivelser, form og formelle træk	Henrik Vardinghus-Nielsen – Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU	Har viden om teorier inden for organisationsteori, strategi og ledelse Har erhvervet en række relevante værktøjer/modeller indenfor f.eks. ledelse-, ledelsesroller, udførelse af ledelse (herunder ledelse af fagprofessionelle), motivation og kultur. Kan analysere og forstå organisatoriske og ledelsesmæssige problemstillinger i sundhedsvæsnets.
Organisationers uformelle træk	Henrik Vardinghus-Nielsen – Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU	Har viden om teorier inden for organisationsteori, strategi og ledelse Forstår anvendte organisationsprincipper og styringsparadigmer i sundhedsvæsnets. Har erhvervet en række relevante værktøjer/modeller indenfor f.eks. ledelse-, ledelsesroller, udførelse af ledelse (herunder ledelse af fagprofessionelle), motivation og kultur.
Introduktion til principal-agent teori som forståelsesramme for styring af det danske sundhedsvæsen	Kjeld Møller Pedersen - Klinisk Institut, AAU	Har viden om teorier indenfor organisationsteori, strategi og ledelse. Forstår anvendte organisationsprincipper og styringsparadigmer i sundhedsvæsnets. Kan vurdere og deltage i udvikling af strategier indenfor organisering og ledelse i det danske sundhedsvæsen.

Organisatorisk kommunikation og beslutninger	Henrik Vardinghus-Nielsen – Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU	Har viden om teorier inden for organisationsteori, strategi og ledelse. Har erhvervet en række relevante teoretiske værktøjer/modeller indenfor f.eks. ledelse-, ledelsesroller, udførelse af ledelse (herunder ledelse af fagprofessionelle), motivation og kultur.
Motivation og Ledelse i organisationer Organisatorisk læring og forandring	Henrik Vardinghus-Nielsen – Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU	Kan analysere og forstå organisatoriske og ledelsesmæssige problemstillinger i sundhedsvæsenet. Kan vurdere og deltage i udvikling af strategier indenfor organisering og ledelse i det danske sundhedsvæsen. Har erhvervet en række relevante teoretiske værktøjer/modeller indenfor f.eks. ledelse-, ledelsesroller, udførelse af ledelse (herunder ledelse af fagprofessionelle), motivation og kultur. Har viden om teorier inden for organisationsteori, strategi og ledelse. Kan analysere og forstå organisatoriske og ledelsesmæssige problemstillinger i sundhedsvæsenet. Kan vurdere og deltage i udvikling af strategier indenfor organisering og ledelse i det danske sundhedsvæsen.
Strategier for styring og ledelse af det danske sundhedsvæsen (udbudsside-styring)	Kjeld Møller Pedersen - Klinisk Institut, AAU	Forstår sundhedsvæsenets finansiering og organisering herunder budgetlægning samt de forskellige former/modeller for finansiering og styring af sundhedsvæsenet. Forstår opgavefordeling mellem den primære og sekundære sektor (kommune, region og statslige institutioner mv.).
Forebyggelsesøkonomi, ud-budsinduceret efterspørgsel og Grossman´s model for sundhedsadfærd Det kommunale sundhedsvæsen/det nære sundhedsvæsen	Kjeld Møller Pedersen - Klinisk Institut, AAU	Forstår anvendte organisationsprincipper og styringsparadigmer i sundhedsvæsenet. Kan vurdere og deltage i udvikling af strategier indenfor organisering og ledelse i det danske sundhedsvæsen. Forstår opgavefordeling mellem den primære og sekundære sektor (kommune, region og statslige institutioner mv.). Forstår anvendte organisationsprincipper og styringsparadigmer i sundhedsvæsenet. Kan vurdere konsekvensen af nye politiske tiltag indenfor finansiering og organisering af det danske sundhedsvæsen.
Arbejde med fremlæggelse og diskussion af case, eksamensforberedelse	Henrik Vardinghus-Nielsen – Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU	Har erhvervet en række relevante teoretiske værktøjer/modeller indenfor f.eks. ledelse-, ledelsesroller, udførelse af ledelse (herunder ledelse af fagprofessionelle), motivation og kultur. Kan analysere og forstå organisatoriske og ledelsesmæssige problemstillinger i sundhedsvæsenet. Kan vurdere og deltage i udvikling af strategier indenfor organisering og ledelse i det danske sundhedsvæsen. Kan vurdere konsekvensen af nye politiske tiltag indenfor finansiering og organisering af det danske sundhedsvæsen.

Litteratur

Litteraturliste kan findes i Moodle.

<https://www.moodle.aau.dk/course/view.php?id=55790>