



AALBORG UNIVERSITET

Institut for Medicin og Sundhedsteknologi

og Klinisk Institut

Referat af aftagerpanelmødet for MedIS

Aalborg Universitet

Onsdag den 19. november 2025, kl. 14.00 – 16.00

Sted: AAU SUND, Selma Lagerlöfs Vej 249, Bygning 12, lokale 12.02.066 (Umbilicus)

Der serveres kaffe og kage kl. 14.00-14.15

Eksterne deltagere:

- Camilla Sand Nielsen (CSN), Risk Based Quality Management Specialist, Novo Nordisk
- Kirsten Lykke Vorbeck (KLV), Farmaceut og medlem af Hovedbestyrelsen i Pharmadanmark
- Morten Rægaard Rothmann (MRR), Clinical Supply Specialist, H. Lundbeck A/S

Mødeleder:

- Malene Plejdrup Hansen (MPH), Studieleder, Klinisk Institut (KI), AAU

Interne deltagere:

- Jeppe Emmersen (JE), Prodekan for uddannelse ved Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, AAU
- Jette Kolding Kristensen (JKK), Konstitueret Instituttleder, Klinisk Institut, AAU
- Trine Fink (TF), Viceinstituttleder for undervisning, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU
- Louiza Bohn Thomsen (LBT), Studienævnsforperson for Studienævn for Medicin, AAU
- Caroline Morell (CM), Studienævnsnæstforperson for Studienævn for Medicin, AAU
- Louise Juvoll Madsen (LJM), AC-fuldmægtig, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU
- Cecilie Mörck Bachmann (CMB), AC-fuldmægtig, Klinisk Institut, AAU, referent
- Helene Nørgaard (HN), Studienævnssekretær i Studienævn for Medicin, AAU, referent

Afbud:

- Anders Hoff (AH), Politisk chef for forskning og innovation, Lægemiddelindustriforeningen
- Jesper Danneris Luthman (JDL), Partner, Nordic Healthcare Group
- Maj Stougaard, Specialkonsulent (MS), Sjællands Universitetshospital
- Jens Winther Jensen, Direktør (JWJ), Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
- Kim Dremstrup, Instituttleder, Institut for Medicin og Sundhedsteknologi, AAU



Om aftagerpaneler på SUND:

De rådgivende aftagerpaneler på AAU er med til at sikre, at der pågår en løbende dialog omkring uddannelsernes kvalitet og relevans for samfundet. Aftagerpanelerne rådgiver bl.a. universitetet om fremtidens uddannelsesbehov i et strategisk og visionært perspektiv og skal desuden rådgive studienævnet om udviklingen af kravene på arbejdsmarkedet og uddannelsernes relevans og faglige profil. Panelet involveres også i udviklingen af nye og eksisterende uddannelser og specifikt ved studieordningsændringer.

1. Velkomst og præsentation af deltagere v/ Studieleder Malene Plejdrup Hansen (kl. 14.15 – 14.20)

MPH bød velkommen, og herefter præsenterede alle deltagerne sig selv.

2. Godkendelse af dagsorden v/ Malene Plejdrup Hansen (kl. 14.20 – 14.25)

Referatet fra seneste møde er vedhæftet til orientering.

Dagsorden blev godkendt uden bemærkninger.

3. Siden sidst v/ Malene Plejdrup Hansen (kl. 14.25 – 14.35)

Orientering om optag, bestand og fastholdelse for MedIS.

MPH præsenterede nøgletal for optag på MedIS BA og KA for 2025. På bacheloruddannelsen er der i 2025 optaget 106 studerende, mens kandidatuddannelsen har optaget 73 studerende – de fleste med retskrav fra bacheloren på AAU.

Herefter præsenterede MPH nøgletal for bestand og frafald. Frafaldsprocenten på 1. studieår var i 2024 20,4% for MedIS BA og 3,1% for MedIS KA. JE påpegede, at der har været arbejdet med frafaldet siden 2010, og at frafaldet i høj grad skyldes, at mange vælger at skifte til medicin. Dette er vanskeligt at ændre, medmindre uddannelserne adskilles. TF påpegede, at frafaldet ikke er markant højere end på andre uddannelser på HST.

LBT forklarede, at der i den nye studieordning er arbejdet med MedIS-identitet, og hvad uddannelsen kan bruges til. JE oplever, at uddannelsen har sin egen identitet på andre universiteter og i forskellige landsdele, hvilket CSN bekræftede og tilføjede, at det også gælder ved Novo Nordisk. Ved Lundbeck fylder MedIS-kandidater dog ikke meget (4 ud af 1500 medarbejdere), men MRR arbejder på at skabe mere synlighed, bl.a. ved at nævne uddannelsen i stillingsopslag.

MPH præsenterede udvalgte data fra studiestartsundersøgelsen 2025, som bl.a. viser, at mange studerende tiltrækkes fra andre regioner. Ved ansøgningen havde 54% bopælsadresse i Region Nordjylland, mens 89% havde bopælsadresse i Region Nordjylland pr. 1. oktober 2025. Derudover er der stor tilfredshed med studiestarten og uddannelsesvalget. JE påpegede, at det er en usædvanlig distribution, men at det er positivt, at der kan tiltrækkes så mange fra andre regioner.

MPH orienterede om udviklingsarbejdet i anatomiundervisningen på 1. semester Medicin/MedIS i efteråret 2025, hvor der er indført et e-læringsmodul og podcasts for at styrke læringen. På 1. semester er der 307 tilmeldte brugere, og feedbacken fra de studerende er meget positiv. Planen er at udbrede det til alle semestre. LBT fortalte om anatomisalen samt at der er indført spotprøver i histologi og anatomi for at sikre, at de studerende får fokuseret nok på emnet.



Der blev kort drøftet den nye studieordning og hvilke emner, der er blevet opgraderet for MedIS. CSN spurgte til klinikopholdene, og JKK oplyste, at de studerende nu opdeles i MedIS og Medicin på 4. semester.

Både CSN og MRR fortalte, at det har stor værdi i virksomhederne, at kandidaterne taler 'samme sprog' som læger og statistikere, hvilket også var hensigten med uddannelsen. Anatomi blev fremhævet som et dannelsesfag og en vigtig grundviden at have med sig, selvom den ikke anvendes direkte i hverdagen.

4. Diskussion af kandidatreformen og dens betydning for MedIS uddannelsen

v/ Prodekan Jeppe Emmersen og Viceinstituteder Trine Fink (kl. 14.35 – 15.50)

TF præsenterede kandidatreformen, som indebærer udvikling af nye korte kandidatuddannelser på 75 ECTS samt erhvervskandidatuddannelser (EKA). TF forklarede herefter, hvordan en EKA til MedIS skal udvikles.

Panelet var enige om, at det ikke er afskrækkende at ansætte EKA-studerende. KLV så muligheder i ordningen, men understregede, at sproglige kompetencer på dansk er afgørende på sygehusapoteker, mens CSN og MRR påpegede, at det ved Novo Nordisk og Lundbeck er modsat – her er engelskkundskaber et krav. KLV så en mulighed i at oprette stillinger særligt til EKA.

CM udtrykte bekymring for, om der er nok arbejdspladser i Nordjylland til at varetage de studerende, når de fleste MedIS-relaterede virksomheder ligger i København. Det kan være problematisk at arbejde i København og samtidig studere i Aalborg. JE foreslog digital fjernundervisning som mulighed, og LBT tilføjede, at de to år i virksomheden sidestilles med specialet, hvilket vil sige, at det ikke er så undervisningstungt.

TF spurgte panelet, hvordan de mener undervisningen bedst tilrettelægges. MRR, CSN og KLV var enige om, at to fulde undervisningsuger er for meget, da det kan bremse projektarbejde. Panelet mente derfor, at det ville give bedre mening med 25-timers stillinger. KLV så en styrke i, at der løbende læres teori på universitetet, som kan anvendes i praksis i virksomhederne og omvendt.

TF nævnte, at der er bekymring for, at studerende ikke færdiggør deres uddannelse, hvis de har et langt projekt over to år. LBT oplyste, at arbejdsgruppen har fastlagt, at der skal udarbejdes to projekter i virksomheden samt der arbejdes på en valgfagsløsning. JKK nævnte, at der på det forrige aftagerpanelmøde med medicinrepræsentanter blev efterspurgt flere kvalitative kompetencer, hvorfor dette kunne indtænkes i valgfagene.

LBT spurgte panelet, hvor meget de mener, at de studerende bør være på AAU. KLV er mest tilhænger af en kombination af hybrid undervisning, selvstudie og praktik fremfor rent selvstudie. Der blev snakket om studiegrupper, hvilket der var enighed om var en god ide.

MRR udtrykte bekymring for, om EKA-uddannelsen vil skabe et A- og B-hold. KLV mente, at hvis der er samme teorimængde, vil A-holdet være dem med mere erhvervserfaring. CSN reflekterede over, om der vil opstå en tendens, hvor industri interesserede studerende vælger EKA, mens akademisk interesserede vælger den anden.



JKK spurgte ind til, hvordan mistrivsel skal håndteres, og hvor meget man kan forpligte virksomheder til at håndtere disse udfordringer. KLV nævnte, at det vil være naturligt, at de studerende kobles på eksisterende ordninger, så som tillidsrepræsentanter o.a. og foreslog, at de studerende fik en kontaktperson på studiet og en i (HR-afdelingen i) virksomheden. CSN nævnte, at de i Novo Nordisk har en buddyordning til nyansatte, og at man formentlig vil kunne lave et lignende setup til de studerende.

LBT spurgte til ekstern vejleder i virksomhederne. MRR oplyste, at dette allerede findes hos Lundbeck, og adskiller sig fra en tillidsrepræsentant.

CSN spurgte, om der kan trækkes på erfaringer fra erhvervs-ph.d. kontra almindelig ph.d. Panelet var enige om, at dette skulle undersøges.

KLV foreslog at invitere aftagere ind i en arbejdsgruppe for at definere samarbejdet og forventningsafstemme. JE oplyste, at mange nordjyske virksomheder er små og uden HR-afdeling, som AAU skal være opmærksom på i samarbejdet om EKA. KLV fremhævede, at det kan gøre det nemmere for virksomhederne, at AAU har defineret hvad rammerne er - virksomhederne skal have en pakkeløsning. CSN understregede, at det er vigtigt at fremhæve, hvad virksomhederne får ud af samarbejdet samt at ordningen ikke må blive en byrde for virksomhederne, da de så vil trække sig.

Det blev drøftet, at læringsmål skal være generiske, så de dækker både EKA'er og ordinære studerende. JKK pointerede, at underviserne også skal være klar på kritiske spørgsmål fra studerende, der har været ude i virksomheder og kommer tilbage på AAU og udfordrer underviserne.

TF præsenterede to nye kandidatuddannelser og én EVU-uddannelse, der er i gang med at blive udviklet og bad om aftagernes umiddelbare kommentarer.

- **Health AI og data science (kandidatuddannelse):**
CSN fortalte, at AI og data er meget populært og foreslog at inkludere klinisk forskning og datakvalitet i beskrivelsen. TF spurgte, om aftagerne ville sende medarbejdere på kurser i delelementer af kandidaten, hvilket CSN var stor tilhænger af. Det blev foreslået at tilføje 'industrien' til punktet om implementering og drift af AI løsninger i klinisk praksis, hvilket alle aftagerne var enige om.
- **Manufacturing and regulatory affairs of ATMP (EVU):**
Aftagerne var meget enige om, at EVU-uddannelsen er meget relevant. CSN foreslog at tilføje risikostyring til uddannelsen. Både CSN og MRR fremhævede, at de har manglet projektledelse og risikostyring i MedIS-uddannelsen, hvorfor de begge har måttet efteruddanne sig. MRR foreslog at indføre projektledelse i alle tre uddannelsesforslag (10-15 ECTS). LBT oplyste, at projektledelse ligger implicit i uddannelsen, hvorfor der ikke på nuværende tidspunkt er kurser heri. TF foreslog, at der kunne udbydes et projektlederkursus som valgmodul på det sidste år af EKA'en for at motivere de studerende til at gennemføre uddannelsen.

5. Opsamling og afslutning af mødet v/ Malene Plejdrup Hansen (kl. 15.50 – 16.00)

MPH, TF og LBT takkede for gode input. KLV tilbød at deltage i en arbejdsgruppe i forhold til at drøfte de formelle rammer til erhvervskandidaten og at få hjælp fra Pharmadanmark til input til



AALBORG UNIVERSITET

relevante deltagere = potentielle aftagere. CS og MRR tilkendegav, at de vil kunne etablere kontakt til relevante personer i Novo Nordisk og Lundbeck.