



København, den 10. marts, 2025

Att:

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

[ufs-hoering@ufm.dk](mailto:ufs-hoering@ufm.dk)

cc: [emke@ufm.dk](mailto:emke@ufm.dk)

Sag 2025-9318

**Jordemoderforeningens hørings svar vedrørende: Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter og høring over ændring af bekendtgørelse om ansættelse af videnskabeligt personale ved universiteter**

Jordemoderforeningen er blevet bekendt med, at Uddannelses- og Forskningsstyrelsen har udsendt ovennævnte bekendtgørelse i høring. Af høringsbrevet fremgår det, at der indføres mulighed for at ansætte læger, der har påbegyndt et hoveduddannelsesforløb til speciallæge, i stillingskategorien 'klinisk adjunkt', og at Styrelsen endvidere har foretaget enkelte justeringer og sproglige præciseringer.

Da stillingskategorierne har stor betydning for muligheden for at drive forskning indenfor det jordemodervidenskabelige område, og dermed for til stadighed at styrke den kvalitet og sikkerhed, som kvinder og familier tilbydes indenfor svangreomsorgen i Danmark, vil vi gerne bidrage til høringen.

**Overordnede betragtninger**

Jordemoderforeningen finder det stærkt bekymrende, at en implementering af høringsudkastet i sin nuværende form vil føre til en markant reduktion i muligheden for ansættelse og forskning indenfor en bred vifte af videnskabeligt diverse forskningsområder. Dette risikerer at føre til, at man kommer til at mangle viden på væsentlige områder, der kan være med til at sikre kvalitet og sundhed, samtidig med, at man vil gå glip af den styrke der er i, at forskellige forskningsområder og fagligheder behandler emner i synergi.

**Tekstnære betragtninger**

Jordemoderforeningen har følgende tekstnære kommentarer:

- Vi finder det glædeligt, at der med udkastet til bekendtgørelsen åbnes mulighed for en stillingskategori som klinisk adjunkt, da dette vil styrke sammenhængen og dermed ansættelserne fra ph.d. og videre i stillingskategorierne som klinisk lektor og klinisk professor.
- Tilsvarende er det glædeligt, at det i punkt 3 fremhæves, at personale indenfor det sundhedsvidenskabelige område kan ansættes i kliniske

stillinger, enten som klinisk adjunkt, klinisk lektor eller som klinisk professor. Dette giver netop mulighed for, en tæt tilknytning mellem klinik og videnskab og dermed for, at der udarbejdes forskning, der udspringer af kliniknært behov.

At det italesættes, at det drejer sig om personale indenfor det sundhedsvidenskabelige område præciserer, at der kan vælges mellem en bred vifte af faggrupper, således at det sikres, at ansættelsen baseres på kompetencer og kvalifikationer, fremfor på baggrund af én enkelt bestemt faggruppe.

- Dette står desværre i kontrast til underpunkterne i det efterfølgende arbejde. Heri pointeres det, at ansættelsen som klinisk assistent (punkt 3.1.), og klinisk adjunkt (punkt 3.3.) kræver lægefaglig baggrund, at stillingen som klinisk lektor (punkt 3.4.) kræver lægefaglig baggrund eller baggrund indenfor biomekanik eller psykologi, samt at stillingen som klinisk professor (punkt 3.5) kræver speciallægeuddannelse eller tilsvarende baggrund. Hvad der ligger i sidstnævnte er ikke helt klart, da der nævnes flere faggrupper under stillingen som klinisk lektor. Dog fremhæves det også under punkt 3.5, at en klinisk professor er ansat som overlæge på et universitetssygehus eller lignende institution. Altså må man antage, at det igen alene er læger, der kan opnå ansættelse i kliniske professorater.

### **Tidssvarende opdateringer**

Samfundsudviklingen tilskriver i dag, at man skal anvende en bred portefølje af kompetencer for at stimulere til den bedste udvikling indenfor et område, herunder netop ved at benytte forskellige fagligheder. Dette fremgår blandt andet i '[Aftalen om Sundhedsreform 2024](#)', hvori det fremhæves, at målet er at sikre, at den samlede forskningsaktivitet fordeles bedre på tværs af flere vigtige faggrupper (p 44).

Med nærværende høringsudkast gives ikke mulighed for at ansætte andet end læger (dog psykologer og kiropraktorer hvad angår stillingerne som kliniske lektorer). Dermed begrænses karrierevejene – og muligheden for frembringelse af god, tværfaglig forskning – markant.

For jordemødrenes vedkommende gælder, at vi repræsenterer et mindre, men ikke mindre vigtigt, fagområde. Fagets størrelse gør det næsten umuligt, at jordemødre med ph.d.-grad ansættes som adjunkt, lektor eller professor i fuldtidsstillinger på de danske universiteter.

De kliniske akademiske stillinger vil derfor i langt højere grad muliggøre akademiske karriereveje, med en vigtig kliniske forankring, og dermed også fortsat forankring af gode forskningsmiljøer med frembringelse af betydende forskning – først og fremmest til gavn for samfundet og den enkelte borger.

Vi vil afslutningsvist gerne henlede opmærksomheden på 'Aftale om kliniske professorers arbejds- og ansættelsesforhold mellem KU og Region H/Region SJ'

(aftalens punkt. 7), vedlagt som bilag, hvori man tydeliggør, at ansættelse i en klinisk stilling som professor forudsætter speciallægeuddannelse *eller tilsvarende kvalifikationer, alternativ opfyldelse af kravene til ansættelse som seniorforsker ved en hospitalsafdeling.*

En justeret formulering i stil med denne kan med fordel anvendes bredt i nærværende høringsudkast.

Med venlig hilsen



Lis Munk

Forkvinde for Jordemoderforeningen