

Anna Selden Vestergaard

Fra: Hanne Aaskov Paroli <hapa@kl.dk>
Sendt: 15. januar 2026 14:55
Til: Emilie Keller; UFM FP UFS-DJOS-JUR - Høringssvar
Emne: Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter sag 2025-74315

[EKSTERN E-MAIL] Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Til Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

KL har ingen bemærkninger til ”Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter sag 2025-74315”.

Med venlig hilsen
Hanne Aaskov Paroli

Chefsekretær
Jura & EU



Weidekampsgade 10
Postboks 3370
2300 København

D +45 3370 3495
E HAPA@kl.dk

T +45 3370 3370
W kl.dk

Anna Selden Vestergaard

Fra: Birgit Bangskjær <BBA@ac.dk>
Sendt: 4. februar 2026 14:27
Til: UFM FP UFS-DJOS-JUR - Høringssvar
Cc: Emilie Keller
Emne: Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter (Sagsnr. 2025-74315)

[EKSTERN E-MAIL] Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Til Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

Akademikerne har ingen bemærkninger til ovenstående høring.

Med venlig hilsen

Birgit Bangskjær
Chefkonsulent

T +45 2249 5855
E bba@ac.dk

Akademikerne | akademikerne.dk |



HOVEDORGANISATION I DEN
AKADEMISKE FAGBEVÆGELSE

Akademikerne er talerør for 500.000 højtuddannede og udgør den akademiske fagbevægelse



Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
Haraldsgade 53
2100 København Ø

Den: 6. februar 2026

Dansk Sygeplejeråds høringssvar over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter.

I Dansk Sygeplejeråd vil vi først og fremmest takke for en god og konstruktiv dialog og proces i forarbejdet til den nye bekendtgørelse. Vi er glade for den store anerkendelse af sygeplejerskers faglighed, som nu afspejles i den nye stillingsstruktur.

Sygeplejefaglige forskere er kendetegnet ved en stærk forankring i det kliniske arbejde i sundhedsvæsenet. På den baggrund ser DSR positivt på forslaget om, at stillingsstrukturen fremadrettet giver mulighed for, at sygeplejersker kan ansættes i klinisk-akademiske forskerstillinger som henholdsvis klinisk lektor og klinisk professor.

Dansk Sygeplejeråd bemærker dog, at stillingen som klinisk adjunkt fortsat udelukkende kan besættes af læger jf. afsnit 3.3. Dansk Sygeplejeråd vil opfordre til, at denne mulighed også gives til sygeplejersker.

I afsnit 3.4 om kliniske lektorer og afsnit 3.5 om kliniske professorer står der: *"Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter."* Dansk Sygeplejeråd mener, der bør tilføjes *"udvikling og uddannelse"* for at imødegå den bredde af kliniske opgaver, som sygeplejersker er involveret i. Dansk Sygeplejeråd vil også foreslå, at der efter sætningen *"Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner"* tilføjes følgende: *"Patientrelaterede kliniske funktioner skal forstås bredt og kan også indeholde funktioner, der ikke involverer direkte patientkontakt."*

De muligheder, som bekendtgørelsen giver for at oprette nye stillinger for bl.a. sygeplejersker er et vigtigt skridt i den rigtige retning ift. sygeplejerskers karriereveje og er med til at understøtte udviklingen i klinisk praksis.

Med venlig hilsen

Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Bemærkninger til høringsudkast:

Bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter (sag 2025-74315)

Undertegnede lektorer og professorer ved Københavns Universitet, hilser det velkomment, at der nu åbnes mulighed for, at andre faggrupper end læger kan ansættes som kliniske lektorer og kliniske professorer. En ligestillet og fleksibel stillingsstruktur er afgørende for at styrke klinisk forskning, tværfaglig udvikling og kvaliteten i patientbehandlingen. Det er ikke alene et spørgsmål om stillingsvilkår, men om at understøtte et moderne sundhedsvæsen med høj faglig kvalitet.

Vi har følgende bemærkninger til høringsudkastet:

1. Ligestilling mellem faggrupper

En ændring af bekendtgørelsen forudsætter alene, at det tydeliggøres, at stillingerne omfatter alle faggrupper med klinisk ansættelse - ikke kun læger. Det er ikke nødvendigt at indføre særskilte og differentierede krav for læger og *øvrige* faggrupper. Med de nuværende formuleringer skabes der fortsat forskelsbehandling og ulighed mellem faggrupper. Kvalifikation til kliniske videnskabelige stillinger bør baseres på kompetencer, funktion og bidrag til klinisk praksis og forskning - ikke på professionstilhørsforhold.

2. Udspecificering af patientrelaterede kliniske funktioner er nyt og problematisk

For *øvrige* faggrupper indføres der en udspecificering af, at den kliniske ansættelse skal indebære direkte patientrelaterede funktioner (udredning, behandling og/eller pleje). Denne udspecificering har ikke tidligere været gældende - heller ikke for læger - og udgør derfor en væsentlig og uhensigtsmæssig ændring.

Klinisk forskning forudsætter tilknytning til klinisk praksis, men ikke nødvendigvis deltagelse i vagtfunktioner eller kontinuerligt direkte patientarbejde. Professioners opgaver og vilkår varierer væsentligt og kan derfor ikke reguleres ensartet. For visse faggrupper er forskning ofte koncentreret hos én person i store kliniske enheder, og samtidig varetages fagligt lederskab samt udviklings-, reformimplementerings- og kvalitetsopgaver for afdelinger eller centre med 50-900 medarbejdere. Udvikling af nye kliniske tiltag, undervisning og forskningsbaseret kvalitetsudvikling kræver derfor fleksibel tilrettelæggelse, og et generelt krav om kontinuerligt direkte patientarbejde er ikke foreneligt med varetagelsen af disse funktioner og vil få utilsigtede begrænsende konsekvenser. Hvor det er hensigtsmæssigt, kombineres forskning og direkte patientarbejde allerede i dag.

Det bør være op til de enkelte kliniske afdelinger og ledelser at tilrettelægge, hvilke opgaver der bedst understøtter både klinik, forskning, udvikling og reformimplementering. En detaljeret regulering i lovteksten begrænser ledelsesrummet i den del af ansættelsen som ikke er universitær.

3. Konkrete problematiske formuleringer i udkastet

Følgende formuleringer bør udgå. De er alene tilføjet for **øvrige** faggrupper og ikke for læger:

*For **øvrige** kliniske lektorer forudsætter ansættelse som klinisk lektor samtidig klinisk ansættelse. (Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter. (Bør udgå))*

*For **øvrige** kliniske professorer forudsætter ansættelse som klinisk professor samtidig klinisk ansættelse. (Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter. (Bør udgå))*

Til sammenligning står der for læger alene:

En klinisk professor i medicin er ansat som overlæge på et universitetshospital eller anden lægelig institution.

Vi foreslår derfor en samlet og ligestillende formulering, fx:

En klinisk professor er ansat som overlæge, seniorspecialist, klinisk specialist eller tilsvarende på et universitetshospital eller anden klinisk sundhedsinstitution. (Bør tilføjes)

Dermed stilles der krav om klinisk forankring - men uden at specificere arbejdsopgavernes karakter.

4. Konsekvenser af de nuværende formuleringer

De nuværende formuleringer medfører konkrete problemer:

- Det bliver vanskeligt at modtage fulde eksterne forskningsstipendier, da mange fonde ikke finansierer drift og kræver, at midlerne går til forskning - ikke til klinisk produktion.
- Afdelingsledelser mister mulighed for selv at tilrettelægge medarbejderes opgaver strategisk i forhold til afdelingens behov.
- Der skabes fortsat ulige vilkår mellem læger og **øvrige** faggrupper i kliniske videnskabelige stillinger.

5. Ph.d.-vejledning

Det undrer os, at ph.d.-vejledning er skrevet ud af afsnittet om klinisk lektor. Ph.d.-vejledning er en central akademisk og klinisk opgave, som i praksis varetages af mange kliniske lektorer med relevant forskningskompetence.

En begrænsning af denne opgave til professorer vil være u hensigtsmæssig og kan svække udviklingen af klinisk forskning, særligt i fagområder hvor der fortsat er få professorer. Det er derfor vigtigt, at ph.d.-vejledning fortsat anerkendes som en naturlig del af den kliniske lektorrolle.

Med venlig hilsen

Undertegnede lektorer og professorer med klinisk forankring ansat på Københavns Universitet:

Prof. Bente Appel Esbensen, sygeplejerske, Rigshospitalet

Prof. Geana P Kurita, sygepleje, Rigshospitalet

Prof. Kristian Thorborg, fysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

Prof. Mette Aadahl, fysioterapeut, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Prof. Morten Tange Kristensen, fysioterapeut, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Prof. Selina Kikkenborg Berg, sygeplejerske, Rigshospitalet

Prof. Thordis Thomsen, sygeplejerske, Herlev og Gentofte Hospital

Prof. Thomas Quaade Bandholm, fysioterapeut, Amager og Hvidovre Hospital

Prof. Tom Møller, sygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Lektor, Anders Vinther, fysioterapeut, Herlev-Gentofte Hospital

Lektor Ane Lilleøre Rom, jordemoder, Rigshospitalet

Lektor, Belle Mia Ingerslev Loft, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Bolette Skjødt Rafn, fysioterapeut, Rigshospitalet

Lektor, Christian Couppé, fysioterapeut, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Lektor, Christian Gunge Riberholt, fysioterapeut, Rigshospitalet

Lektor, Christian Have Dall, fysioterapeut, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Lektor, Ellen Frøsig Moseholm Larsen, sygeplejerske, Amager-Hvidovre Hospital

Lektor, Eva Helena Hansson, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Hejdi Gamst-Jensen, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Henrik Hansen, fysioterapeut, Amager-Hvidovre Hospital

Lektor, Kirstine Skov Benthien, sygeplejerske, Amager-Hvidovre Hospital

Lektor, Lina Holm Ingelsrud, fysioterapeut, Amager-Hvidovre Hospital

Lektor Malene Missel, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Marta Kramer Mikkelsen, sygeplejerske, Herlev-Gentofte Hospital

Lektor, Mette Kildevæld Simonsen, sygeplejerske, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Lektor, Mette Linnet Olesen, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Mette Merete Pedersen, fysioterapeut, Amager-Hvidovre Hospital

Lektor, Morten Quist, fysioterapeut, Rigshospitalet

Lektor Pernille Palm, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Signe Stelling Risom, sygeplejerske, Herlev-Gentofte Hospital

Lektor, Stig Mølsted, fysioterapeut, Nordsjællands Hospital

Lektor, Susanne Vahr Lauridsen, sygeplejerske, Herlev-Gentofte Hospital

Lektor, Suzanne Forsyth Herling, sygeplejerske, Rigshospitalet

Lektor, Tanja Thomsen, ergoterapeut, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Lektor, Trine Bernholdt Rasmussen, sygeplejerske, Herlev-Gentofte Hospital

Kontaktperson: Prof. Selina Kikkenborg Berg. E-mail: selina@rh.dk. Tlf.: 24429105



Høringssvar til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Danske Fysioterapeuter ser positivt på, at det nu bliver muligt for øvrigt klinisk personale at opnå titler som klinisk lektor og professor, hvilket muliggør ansættelse af f.eks. fysioterapeuter og andre ikke-læger i disse stillinger.

Ændringen i bekendtgørelsen flugter med regeringens planer i sundhedsreformen om, at flere ph.d.-forløb målrettes det nære sundhedsvæsen og for flere faggrupper end læger. Målet er at sikre, at den samlede forskningsaktivitet fordeles bedre på tværs af flere vigtige faggrupper.

Danske Fysioterapeuter er dog bekymrede over, at der fortsat skelnes mellem medicinske lektor- og professorstillinger og øvrige kliniske lektor- og professorstillinger, både hvad angår adgangen til adjunkttitlen og forskelle i kvalifikationskravene.

Det fremgår, at øvrige kliniske lektorer ansættes på baggrund af relevant klinisk erfaring opnået gennem klinisk ansættelse. Det samme gør sig ikke gældende for medicinere. Vi mener, at dette er uhensigtsmæssigt og bidrager til en unødigt og problematisk forskelsbehandling mellem kliniske lektorer og professorer med henholdsvis lægelig og ikke-lægelig baggrund.

Det foreslås derfor, at sidste del af punkt 3.4 og 3.5 udelades, således at kvalifikationskravene for læger og ikke-læger fremstår mere enslydende.

Danske Fysioterapeuter foreslår desuden, at afsnit 3.3 om klinisk adjunkt ændres, så titlen ikke udelukkende er forbeholdt læger i hoveduddannelsesforløb. Robusthedskommissionen fastslår, at der skal etableres karriereveje, herunder inden for forskning, for at fastholde sundhedspersonale og sikre udviklingen af det nære sundhedsvæsen. En udelukkelse af ikke-lægeligt personale fra adgangen til adjunkttitlen lever ikke op til denne anbefaling.

Med venlig hilsen

Niels Sandø

Chef for Politik, Profession og Kommunikation

Dato:

02-02-2026

Email:

mp@fysio.dk

Tlf. direkte:

3341 4671

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
Haraldsgade 53
2100 København Ø

DANSKE
UNIVERSITETER

UNIVERSITIES DENMARK

FIOLSTRÆDE 44, 1. TH
1171 KØBENHAVN K
TLF. +45 33 36 98 00
WWW.DKUNI.DK

9. FEBRUAR 2026

SIDE 1/1

Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Danske Universiteter takker for udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteterne, som er modtaget i høring fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen den 12. januar 2026.

Udkastet har været sendt i høring hos universiteterne. Danske Universiteter har modtaget svar fra Københavns Universitet og Syddansk Universitet. Aarhus Universitet har oplyst, at hvis de har bemærkninger til bekendtgørelsen, sendes de direkte til Uddannelses- og Forskningsstyrelsen. Aalborg Universitet har svaret, at de ikke har bemærkninger til udkastet.

De modtagne svar fra Københavns Universitet og Syddansk Universitet er vedlagt separat.

Danske Universiteter peger overordnet på en større konsistens og klarhed i beskrivelserne af stillingskategorierne *klinisk lektor* og *klinisk professor* i udkast til bekendtgørelsen. I de vedlagte høringssvar fremgår forslag til justerede beskrivelser for kategorierne.

Københavns Universitet bemærker, at det fremgår af følgebrevet, at bestemmelserne i stillingsstrukturen også åbner op for brug af stillingerne klinisk lektor og klinisk professor på det retsmedicinske område, og at styrelsen arbejder på at finde en løsning for indgåelse af en aftale for denne gruppe. Københavns Universitet bemærker desuden, at det veterinære område bør inkluderes i bekendtgørelsen.

Vedlagt er universiteternes høringssvar, som der henvises til for yderligere bemærkninger til de enkelte elementer i udkastet.

Med venlig hilsen

Jesper Langergaard
Direktør
Danske Universiteter

Fra: [Anne Birgitte Tauris](#)
Til: [Emilie Dupont Skovgaard](#)
Cc: [Karen Fredslund Nielsen](#)
Dato: 4. februar 2026 08:46:47
Vedhæftede filer: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[Høringsbrev.pdf](#)
[Høringsliste.pdf](#)
[Udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter.pdf](#)

Kære Danske Universiteter/Emilie

Hermed følger bemærkninger fra Københavns Universitet.

Ad udkast til formulering af stillingskategorien ”klinisk lektor”:

Øvrige kliniske lektorer ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, som opnås gennem klinisk ansættelse.

For øvrige kliniske lektorer forudsætter ansættelse som klinisk lektor samtidig klinisk ansættelse. Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter.

KU mener, at disse to afsnit med fordel kan skrives sammen og foreslår følgende formulering:

Øvrige kliniske lektorer ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, og ansættelse som klinisk lektor forudsætter samtidig klinisk ansættelse. Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner og omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter.

Tilsvarende fsva de kliniske professorer:

Ad udkast til formulering af stillingskategorien ”klinisk professor”:

Øvrige kliniske professorer ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, som opnås gennem klinisk ansættelse. For øvrige kliniske professorer forudsætter ansættelse som klinisk professor samtidig klinisk ansættelse.

Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter.

-

KU's forslag til tilsvarende formulering fsva kliniske professorer:

Øvrige kliniske professorer ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, og ansættelse som klinisk professor forudsætter samtidig klinisk ansættelse. Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner og omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter.

Ad styrelsens følgebrev til de reviderede stillingsbeskrivelser:

KU foreslår, at det af følgebrevet tydeligt fremgår, at sletning af kvalifikationskravene for kliniske lektorer i biomekanik og kliniske lektorer i psykologi er begrundet i, at disse nu er omfattet af den generelle og bredere formulering ”øvrige kliniske lektorer”.

Det er KU's vurdering, at følgebrevet generelt bør indeholde en afgrænsning af, hvem der er omfattet af betegnelserne "øvrige kliniske lektorer" og "øvrige kliniske professorer", og det bl.a. bør fremgå, at det fremover vil være muligt at ansætte tandlæger i stillingskategorierne. Herudover foreslår KU, at det fremgår af følgebrevet, at bestemmelserne i stillingsstrukturen også åbner op for brug af stillingerne klinisk lektor og klinisk professor på det retsmedicinske område og at styrelsen arbejder på at finde en løsning for indgåelse af en aftale for denne gruppe. Endelig foreslår KU, at det veterinære område nævnes i følgebrevet.

Bh

Gitte

Anne Birgitte Tauris
Chefkonsulent, KU HR Jura

Københavns Universitet
KU HR
HR Administration
Nørregade 10
1165 København K

DIR 35 32 43 24
git@adm.ku.dk

Logo for Københavns Universitet



Fra: Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>

Sendt: 12. januar 2026 13:31

Til: AU (au@au.dk) <au@au.dk>; CBS (cbs@cbs.dk) <cbs@cbs.dk>; Daniel Wie Krog <dw@dkuni.dk>; DTU <du-henvendelser@adm.dtu.dk>; Emilie Dupont Skovgaard <es@dkuni.dk>; ITU (journalen@itu.dk) <journalen@itu.dk>; Jesper Langergaard <jl@dkuni.dk>; Jonas Langeland Pedersen <jp@dkuni.dk>; Katja Mosekjær Noer <kn@dkuni.dk>; Kira Vinberg Iversen <kv@dkuni.dk>; Lena Scotte <ls@dkuni.dk>; Line Lerstrup <ll@dkuni.dk>; Lisa Maria Hindsgaul <lh@dkuni.dk>; Maja Eva Daneli <md@dkuni.dk>; Mathilde Elisa Vendelholt <mv@dkuni.dk>; Olivia Jelskov <oj@dkuni.dk>; Pil Zülów <pilz@dkuni.dk>; Rekstab <rekstab@adm.ku.dk>; RUC (post-rektorsekretariatet@ruc.dk) <post-rektorsekretariatet@ruc.dk>; SDU (hoeringer-rector@sdu.dk) <hoeringer-rector@sdu.dk>; Toke Kristiansen <tkr@dkuni.dk>; AAU (aau@aau.dk) <aau@aau.dk>

Cc: Georg Dam Steffensen, ITU (georgds@itu.dk) <georgds@itu.dk>; Heidi Dons Jensen <heidid@sdu.dk>; Kirsten Uldall Juhl <kiju@itu.dk>; Linda Danielsson <linda.danielsson@adm.ku.dk>; Linda Ibsen <libs@adm.aau.dk>; Lisbeth Møller <lisbm@sdu.dk>; Louise Hauptmann <lh@aarch.dk>; Marianne Nøddebo Kabel <mak@itu.dk>; Mette Kuhlen Gullach <mkg.legal@cbs.dk>; Miriam Skjalm Lissner <lissner@ruc.dk>; Pia Lyhne <lyhn@dtu.dk>; Rikke Stengaard <riks@au.dk>; Sabrina Sahl <sabsa@dtu.dk>; Susan Larsen <sl@ruc.dk>; Thomas Molin <thomas.molin@adm.ku.dk>; hr <hr@adm.aau.dk>

Emne: VS: Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Du får ikke ofte mails fra dkuni@dkuni.dk. [Få mere at vide om, hvorfor dette er vigtigt](#)

Til universiteterne
Cc: HR-gruppen

Kære alle

Danske Universiteter har d.d. modtaget vedhæftede høring fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen.

Danske Universiteter samler et fælles høringssvar og I bedes sende eventuelle bemærkninger til høringen til dkuni@dkuni.dk og es@dkuni.dk senest **torsdag den 5. februar 2026 kl. 11.00.**

Med venlig hilsen

Emilie Dupont Skovgaard
Specialkonsulent



Fiolstræde 44, 1. th.
DK 1171 København K
Mobil: + 45 93 51 08 71
es@dkuni.dk

Fra: Emilie Keller <emke@ufm.dk>

Sendt: 12. januar 2026 12:40

Til: 'cbs@cbs.dk' <cbs@cbs.dk>; Danmarks Tekniske Universitet (dtu) <dtu@dtu.dk>; itu@itu.dk; 'Københavns Universitet (ku@ku.dk)' <ku@ku.dk>; ruc@ruc.dk; 'sdu@sdu.dk' <sdu@sdu.dk>; aau@aau.dk; 'au@au.dk' <au@au.dk>; Danske Universiteter <dkuni@dkuni.dk>; ac@ac.dk; kontakt@apmollerfonde.dk; UVM - UVMIPPOST <uvm@uvm.dk>; info@carlsbergfoundation.dk; Danmarks Forsknings- og Innovationspolitiske Råd <dfir@ufm.dk>; dg@dg.dk; Innovationsfonden <kontakt@innofond.dk>; Dansk Erhverv (info) <info@danskerhverv.dk>; di@di.dk; dp@dp.dk; dsr@dsr.dk; info@dkea.dk; fysio@fysio.dk; info@dkprof.dk; Danske Regioner <regioner@regioner.dk>; dsf@dsfnet.dk; kdvs@videnskaberneselskab.dk; dof@obel.com; dm@dm.dk; fh@fho.dk; Finansministeriets postkasse <fm@fm.dk>; fas@dadl.dk; fko@mil.dk; info@gts-net.dk; info@industriensfond.dk; sek@jordemoderforeningen.dk; Kommunernes Landsforening <KL@KL.DK>; Kræftens Bekæmpelse <info@cancer.dk>; Kulturministeriet <kum@kum.dk>; mail@lundbeckfonden.com; MEDST - Medarbejder- og Kompetencestyrelsen <medst@medst.dk>; kontakt@nordeafonden.dk; info@novonordiskfonden.dk; pd@pharmadanmark.dk; realdania@realdania.dk; RKU <rku@dkuni.dk>; info@maritimeuddannelser.dk; kontakt@rockwoolfonden.dk; skaf@skaf-net.dk; Sundhedsstyrelsen Institutionspostkasse <SST@SST.DK>; info@tdl.dk; info@trygfonden.dk; info@veluxfonden.dk; info@villumfonden.dk; yl@dadl.dk

Cc: Bente Olsen <BO@ufm.dk>; Anna Selden Vestergaard <asv@ufm.dk>

Emne: Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen sender hermed udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter i høring.

Dokumenterne er også lagt på Høringsportalen:

<https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/70956>.

Høringssvar bedes sendt til ufs-hoering@ufm.dk med kopi til emke@ufm.dk med reference til sagsnr. 2025-74315.

Høringsfristen er mandag den 9. februar 2026, kl. 12:00.

Eventuelle spørgsmål kan rettes til undertegnede på telefonnummer 7231 9564 eller via e-mail emke@ufm.dk.

Med venlig hilsen

Emilie Keller

Chefkonsulent

Jura og Institutionspersonale

Direkte telefon: +45 7231 9564

E-mail: emke@ufm.dk

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

Haraldsgade 53

DK-2100 København Ø

Telefon: +45 7231 7800

E-mail: ufs@ufm.dk

www.ufsn.dk

[Læs om styrelsens behandling af personoplysninger](#)

Danske Universiteter

Sendt pr. e-mail: dkuni@dkuni.dk

Cc.: es@dkuni.dk

Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale

Dato 4. februar 2026

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på SDU takker for muligheden for at afgive høringssvar på udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter.

Sagsnr. 26/1115

Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet har følgende kommentarer til det fremsendte udkast.

Overordnet

I forbindelse med revisionen af bekendtgørelsen er der et ønske om, at man opbygger beskrivelsen og rækkefølgen i teksten for henholdsvis den kliniske lektor og de kliniske professorer ens, så både ligheder og forskelle står tydeligere frem.

I den sammenhæng er der et ønske om, at følgende vedrørende kliniske lektorer i afsnit 3.4 fjernes:

Den kliniske lektor skal selvstændigt tilrettelægge og gennemføre undervisning inden for den pågældende afdelings eller enheds speciale. Undervisningen omfatter forelæsninger, kurser, og gennemførelse af eksaminer, og vejledning, herunder af ph.d.-studerende, samt deltagelse i bedømmelsesudvalg ved tildeling af ph.d.- og doktorgrader. Stillingen kan omfatte udviklingen af fagområdet samt andre opgaver.

Derudover er der følgende kommentarer til de enkelte ændringer.

Vedr. muligheden for at indgå i bedømmelsesudvalg og vejlede ph.d.-studerende

I afsnit 3.4 vedrørende de kliniske lektorer er følgende fjernet: “... herunder ph.d.-studerende”, og følgende er ligeledes fjernet: “... herunder af ph.d.-studerende samt deltagelse i bedømmelsesudvalg ved tildeling af ph.d.- og doktorgrader”.

I afsnit 3.5 under de kliniske professorer fremgår den første del, “herunder ph.d.-studerende”, fortsat, mens den næste del slet ikke fremgår.

Det er centralt, at både kliniske lektorer og professorer kan deltage i bedømmelsesudvalg og vejlede generelt, herunder også vejlede ph.d.-studerende. Hvis formålet med sletningen er, at både kliniske lektorer og professorer fortsat skal kunne vejlede og bedømme ph.d.-studerende og andre, støttes ændringen. Hvis målet med ændringen derimod er at fratage lektorerne disse muligheder, støttes ændringen ikke. Det er centralt at både kliniske lektorer og professorer har mulighed for at vejlede ph.d.-studerende og indgå i bedømmelsesarbejde, som de gør i dag.

Vedr. muligheden for tidsbegrænset ansættelse

I afsnittet om tidsbegrænset ansættelse er teksten tilrettet, så der står:

“Hvis kliniske lektorer i medicin ansættes tidsbegrænset, sker det for en periode på mindst 3 år og højst 5 år. I særlige tilfælde kan ansættelse ske for en kortere periode.”

Det er vigtigt, at dette omfatter alle kliniske lektorer og ikke kun lektorer i medicin.

Ingen forskel på arbejdsopgaver

Der er i udkastet indsat følgende afsnit:

Øvrige kliniske professorer ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, som opnås gennem klinisk ansættelse. For øvrige kliniske professorer forudsætter ansættelse som klinisk professor samtidig klinisk ansættelse. Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter.

Det ønskes ikke, at man forskelsbehandler på de opgaver og de områder som læger og øvrige faggrupper kan varetage. Derfor anbefales det, at teksten justeres så den afspejler dette.

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

ufs-hoering@ufm.dk

Kopi: emke@ufm.dk

DANSKE
REGIONER



09-02-2026

EMN-2025-00291

1835862

Michael Koch-Larsen

Høringssvar vedr. ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter (sagsnr. 2025-74315)

Regionerne kvitterer for muligheden for at afgive bemærkninger til den reviderede bekendtgørelse om stillingsstrukturer for videnskabeligt personale ved universiteter. Høringsmaterialet har været internt behandlet blandt afdelinger, forskere, kliniske undervisere og nøglepersoner med forsknings- og uddannelsesunderstøttende funktioner i regionerne.

Regionerne ser positivt på, at der lægges op til en modernisering, som styrker tværfagligheden og skaber bedre rammer for, at flere sundhedsprofessionelle kan bidrage til forskning, uddannelse og udvikling på tværs af patientforløb og sektorer.

Ligestilling på tværs af faggrupper

Regionerne støtter, at kliniske lektorer og professorater åbnes for andre sundhedsprofessionelle end læger, i tråd med intentionerne om bredere klinisk forskning og undervisning. Vi anbefaler samtidig, at klinisk adjunkt ikke forbeholdes læger, men åbnes for alle sundhedsvidenskabelige faggrupper, der opfylder de faglige kvalifikationskrav.

Klar og konsekvent definition af "klinisk" og af kombinationsstillinger

Bekendtgørelsen bør præcisere, at kliniske akademiske stillinger er kombinationsstillinger (universitære opgaver forudsætter samtidig klinisk ansættelse med frikøb), uden at dette kan fejltolkes som et krav om, at den kliniske del nødvendigvis optager "hovedparten" af arbejdstiden. Definitionen af "patientrelaterede kliniske funktioner" bør samtidig gentænkes, så fag og funktioner uden direkte patientkontakt (fx parakliniske specialer og funktioner) fortsat omfattes.

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER.DK

Undgå unødvendig differentiering mellem læger og øvrige faggrupper

Opdelingen mellem “kliniske lektorer/professorer i medicin” og “øvrige kliniske lektorer/professorer” rummer risiko for utilsigtet hierarki. Kvalifikationer bør beskrives profession-neutralt med fokus på kompetencer, funktion og bidrag til klinisk praksis og forskning.

Krav til klinisk forankring – ikke detaljeregulering af opgaver

For øvrige faggrupper indføres der i udkastet et nyt krav om direkte patientrelaterede funktioner. Det vurderer vi uhensigtsmæssigt. Kravet bør i stedet være klinisk forankring, mens den konkrete opgavevaretagelse tilrettelægges lokalt af ledelsen efter, hvad der bedst understøtter klinik, forskning, udvikling og implementering. Samtidig anbefales det, at det forventede tidsforbrug i den universitære del angives pr. stillingskategori.

Konsistens i stillingsindhold, betegnelser og varigheder

Der peges på uens varigheder mellem stillingskategorier (og internt mellem medicin og øvrige for klinisk lektor), samt uklarheder i definitionen af “klinisk assistent” (som fremstår rent medicinsk/klinisk forskningsrettet). Danske Regioner foreslår:

- gennemskrivning for konsekvent varighed, hvor forskelle kun fastholdes, hvis de er fagligt begrundede,
- overvej betegnelsen “klinisk videnskabelig assistent”, hvis stillingen både er klinisk og akademisk, og
- sproglig oprydning i steder, hvor tidligere formuleringer ikke er slettet konsekvent.

Opgaveportefølje for kliniske lektorer

Ph.d.-vejledning og deltagelse i bedømmelsesudvalg bør fortsat fremgå som naturlige og vigtige opgaver for kliniske lektorer, da de styrker forskningskompetencer og karriereveje – særligt i miljøer med få professorer. Derudover bør formuleringen om, at lektorer underviser inden for “afdelingens eller enhedens områder” (ikke “specialer”) anvendes, så ikke-lægelige, tværgående profiler inkluderes tydeligt.

Universitetspædagogikum – tydelig og ensartet anvendelse

Hvor kravet om universitetspædagogikum er nævnt generelt, genoptræder det eksplicit ved nogle stillinger, men ikke ved andre. Manglende konsekvens kan skabe tvivl om rækkevidden og risikerer at svække muligheder for

pædagogisk-didaktisk kompetenceudvikling for de berørte stillingskategorier. Teksten bør ensrettes.

Aflønning og honorering – tydelighed og rimelighed

Det er positivt, at det fremgår, at kliniske adjunkter, lektorer og professorer er honorarlønnede i universitetsdelen. Samtidig bør honoreringen afspejle det reelle tidsforbrug, herunder at klinisk adjunkt typisk udgør ca. 20 % og kan forlænge hoveduddannelsen. Honoraret bør derfor modsvarende dække denne andel. For kliniske professorater efterlyses entydighed: uklarhed om, hvorvidt der er tale om honorar alene eller om fuld løn (klinisk) med professorhonorar i tillæg, bør afklares og harmoniseres i teksten.

Overlægekravet for kliniske professorater (læger)

Kravet om overlægeansættelse for læger kan stille dem relativt ringere ift. øvrige faggrupper, som ikke møder et tilsvarende krav om specifikt klinisk stillingsniveau. Vi anbefaler, at kravet opblødes, så kvalifikationer og funktion vægtes frem for formelt stillingsniveau.

Særligt vedrørende terminologi og inddragelse af ikke-lægelige klinikere

Hvor teksten nævner læger specifikt (fx speciallæge), bør den konsekvent enten formuleres generisk for alle sundhedsprofessioner eller suppleres med eksplicitte angivelser for relevante ikke-lægelige grupper (psykologer, bioanalytikere, sygeplejersker m.fl.).

Danske Regioner vurderer intentionerne i udkastet som grundlæggende positive og vil — med ovenstående justeringer — i højere grad sikre lige adgang til kliniske akademiske karriereveje, styrke kvaliteten i forskning og undervisning, og dermed gavne patientforløb på tværs af sektorer.

Venlig hilsen

Michael Koch-Larsen

København d. 09.02.2026

Vedrørende Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Overordnede bemærkninger

Dansk Jordemoderfagligt Selskab (DJS) afgiver hermed høringssvar til ny bekendtgørelse om stillingsstrukturer ved universiteter.

DJS hilser den fornyede høringsrunde og den reviderede bekendtgørelse velkommen og ser frem til ikrafttræden til april. Med revisionen styrkes intentionen om at inkludere en bred og repræsentativ gruppe af sundhedsprofessionelle i ansættelse som kliniske lektorer og professorer. DJS er betrykket i, at dette er en styrkelse af forskning, og dermed sundhed og behandling, idet forskellige faglige perspektiver bidrager til øget forskningsbredde, -kvalitet og -relevans. Revisionen er endvidere i tråd med Aftale om sundhedsreform af november 2024¹, der har som centralt formål at styrke og sprede sundhedskompetencer og forskningsaktiviteter på tværs af faggrupper.

Involvering af relevante faglige aktører

DJS finder det særdeles positivt, at bekendtgørelsen inkluderer kvalifikationskravene for øvrige kliniske lektorer og professorer, herunder jordemødre. Det fremstår velbegrundet, at kvalifikationskravet for øvrige kliniske lektorer er *“relevant kandidateksamen og specialistanerkendelse eller andet tilsvarende kompetenceniveau samt yderligere undervisnings- og forskningsmæssige kvalifikationer, f.eks. ph.d.- eller doktorgrad”*, og at de *“ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, som opnås gennem klinisk ansættelse”* (s. 16/19).

Tilsvarende understreges det, at ansættelse som klinisk lektor forudsætter samtidig klinisk ansættelse med *“patientrelaterede kliniske funktioner”* (s. 16/19). Denne kobling mellem klinisk praksis og akademisk funktion er central for at sikre, at undervisning og forskning forbliver forankret i sundhedsvæsenets konkrete problemstillinger.

¹ Indenrigs- og Sundhedsministeriet, 2024, *Aftale om sundhedsreform*,
https://www.ism.dk/Media/638682281997250085/01-Aftale-om-sundhedsreform-2024_TILG.pdf

Det er endvidere positivt, at tilsvarende principper gælder for øvrige kliniske professorer. Det forekommer relevant og velbegrunder, at ansættelse som øvrig klinisk professor forudsætter *“specialistanerkendelse eller andet tilsvarende kompetenceniveau”*, og at stillingen baseres på relevant klinisk erfaring opnået gennem klinisk ansættelse (s. 17/19).

Endelig finder DJS det meget beklageligt, at adgangen til klinisk adjunktur fortsat er forbeholdt læger: *“En stilling som klinisk adjunkt er tidsbegrænset og kræver videnskabelige kvalifikationer på ph.d.-niveau samt samtidig ansættelse i et hoveduddannelsesforløb til speciallæge.”* (s. 15/19). En sådan afgrænsning forekommer utidssvarende i lyset af den stigende akademisering og forskningsforankring blandt øvrige sundhedsprofessioner, herunder jordemødre. DJS har vanskeligt ved at se den faglige begrundelse for, at adgangen til klinisk adjunktur forbeholdes læger, når stillingsstrukturen i øvrigt er opbygget som en karrierestige med adjunkt-, lektor- og professorstillinger, hvor progression – selv om den ikke er formelt påkrævet – er stærkt kvalificerende for videre akademisk ansættelse. Til trods for, at der aktuelt ikke foreligger overenskomstmæssige rammer herfor, bør stillingsstrukturen ikke udelukke andre faggrupper, men i stedet fremtidssikres, så kvalificerede klinikere med ph.d.-niveau og relevant forskningsprofil kan bidrage ligeligt.

Involvering som selvstændig høringspart

DJS vil gentage opfordringen om, at selskabet fremadrettet inddrages som selvstændig høringspart. Selvom der eksisterer et tæt samarbejde med Jordemoderforeningen, varetager organisationerne forskellige roller og perspektiver, idet DJS er et klinisk-fagligt selskab med et særligt forsknings- og udviklingsfagligt fokus.

På vegne af bestyrelsen



Nina Olsén Nathan

Forperson i Dansk Jordemoderfagligt Selskab



Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
Att. ufs-hoering@ufm.dk, emke@ufm.dk
Sag 2025-74315

København den 9. februar, 2026

Høring over 'Bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter'

Jordemoderforeningen har modtaget høringsudkast fra Uddannelses- og Forskningsstyrelsen over høringen 'Bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter'.

I udkastet åbnes der blandt andet op for, at også andre professioner med relevant uddannelse end læger, kan ansættes i kliniske lektor- og professoratstillinger. Kvaliteten i det samlede sundhedsvæsens fortsatte udvikling er i høj grad afhængig af, at der forskes, og at der især forskes indenfor et bredt område af sundhed og sygdom, både på de højtspecialiserede afdelinger og i det nære sundhedsvæsen, som med sundhedsreformen forventes at betjene en endnu større gruppe af patienter.

I sundhedsreformen påpeges behovet for, at der indføres et mål for andelen af ph.d.-forløb, som besættes af andre faggrupper end læger, netop fordi det er vigtigt at sikre bred forskningsaktivitet.

Derfor er det også af afgørende betydning, at der samtidigt sikres karriereforløb for andre faggrupper end læger i forskningsøjemed på universiteterne, og dette sker bedst muligt ved at understøtte ansættelse i stillinger, der kombinerer klinikken med en universitetsansættelse.

Jordemoderforeningen hilser derfor overordnet høringsudkastet meget velkomment.

I udkastet anføres det, at *"hovedstillingerne udgør en sammenhængende, universitær karrierevej, og består af stillingskategorierne adjunkt/forsker, lektor/seniorforsker og professor"*.

Vi står derfor uforstående over, at man i udkastet begrænser stillingen som klinisk adjunkt til alene at omfatte speciallæger ansat i hoveduddannelsesforløb. Vi finder, at man herved kommer til at begrænse – og i værste tilfælde afskære – den sammenhængende karrierevej for andre end læger.

Vi opfordrer til, at man ensretter muligheden for karriereforløb – og dermed bredere fagligt repræsenteret forskning – for alle sundhedsfaglige grupper med relevante kompetencer.

Vi vil i Jordemoderforeningen gerne afslutningsvist takke for fremsendelse af høringsmaterialet samt for, at bekendtgørelsen har gennemgået en markant revision og i det foreliggende udkast i langt højere grad afspejler muligheder for karriereudvikling. Dette vil i sidste instans også sikre den bedst mulige kvalitet i sundhedsvæsenet.

Med venlig hilsen

Anne-Mette Schroll
Forsknings- og udviklingskonsulent
Jordemoderforeningen

Fra: Mette Theil <mp@diaetist.dk>
Sendt: 9. februar 2026 10:58
Til: UFM FP UFS-DJOS-JUR - Høringssvar
Cc: Emilie Keller
Emne: Bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter, SAGSNR. 2025-74315

[EKSTERN E-MAIL] Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Kære Uddannelses- og Forskningsstyrelsen,

Som aftalt indgiver vi høringssvar via e-mail.

Fagligt selskab af Kliniske Diætister (FaKD) i Kost og Ernæringsforbundet takker for muligheden for at indgive et høringssvar til: **Høringssvar vedr. udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter.**

Vi vil gerne udtrykke tilfredshed med, at udkastet til den nye bekendtgørelse udvider adgangen til de kliniske stillingskategorier, så de også omfatter *øvrige sundhedsprofessionelle med patientrelaterede kliniske funktioner*, herunder de kliniske diætister, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sygeplejersker og jordemødre m.fl.

Det er positivt, at bekendtgørelsen dermed skaber en mere tidssvarende og tværfaglig ramme, som giver mulighed for, at også faggruppen som kliniske diætister kan indgå i de kliniske akademiske stillinger, når de opfylder de relevante kvalifikationskrav.

Denne anerkendelse af bredden i de sundhedsfaglige professioner styrker sammenhængen mellem klinisk praksis, uddannelse og forskning og vil bidrage til bedre integration af tværfaglig viden i universitetsmiljøerne.

Vi støtter derfor udkastets intention især med den nye formulering: *"For øvrige kliniske professorer forudsætter ansættelse som klinisk professor specialistanerkendelse eller andet tilsvarende kompetenceniveau. Øvrige kliniske professorer ansættes i kraft af deres relevante kliniske erfaring, som opnås gennem klinisk ansættelse. For øvrige kliniske professorer forudsætter ansættelse som klinisk professor samtidig klinisk ansættelse. Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter."*

Vi ser det som et vigtigt skridt mod en mere inkluderende og moderne stillingsstruktur på universiteterne.

Hvis/når der kommunikeres ud omkring denne, og de øvrige sundhedsfaglige professioner nævnes, ønsker vi, at de kliniske diætister nævnes sammen med de andre sundhedsfaglige (fysioterapeuter, ergoterapeuter, sygeplejersker, jordemødre og kliniske diætister).

Med venlig hilsen

Mette Theil, Formand FaKD

Mette Theil

Formand

Klinisk Diætist, Master of Public Health

Fagligt selskab af Kliniske Diætister (FaKD) i Kost og Ernæringsforbundet

Holmbladsgade 70

2300 København S

The Danish Dietetic Association

M: +45 26 85 59 78

www.kost.dk/fakd

Dansk Psykolog Forenings høringssvar til høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive høringssvar til Uddannelses- og Forskningsstyrelsens høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter.

Hovedpointer

- Bekendtgørelsen bør tydeligere beskrive, hvordan forskningsfriheden beskyttes over for administrativ opgavebelastning i praksis.
- Vurdering af klinisk lektor og klinisk professor bør ske på baggrund af sundhedsfaglig virksomhed og ikke en "klinisk ansættelse" for at minimere lokale forskelle.
- Bekendtgørelsen bør understøtte ansættelse af andre faggrupper end læger til kliniske videnskabelige stillinger i psykiatrien af andre relevante faggrupper end læger.

Dansk Psykolog Forening har følgende bemærkninger til bekendtgørelsen. Bemærkningerne har blandt andet til hensigt at sikre den frie forskning samt at fremme faglige ligestilling.

Forskningsfrihed for ansatte ved universiteterne

Det fremgår af udkast til bekendtgørelsen, at bekendtgørelsen er udtømmende. Dansk Psykolog Forening ønsker på denne baggrund at henvises til, at det i højere grad bør belyses hvordan forskningsfriheden prioriteres. Såfremt Uddannelses- og Forskningsstyrelsen ønsker at bekendtgørelsen skal være udtømmende, bør den frie forskning prioriteres som en gennemgående og central kerneopgave, der danner fundamentet for den forskningsbaserede undervisning og forskningsformidling.

Et konkret forslag til at imødekomme dette, er at være opmærksom på formuleringer som følgende: "Det videnskabelige personale må ikke over længere tid pålægges opgaver i hele deres arbejdstid, således at de reelt fratages deres forskningsfrihed". Dansk Psykolog Forening kender til beretninger fra forskere om et massivt arbejdspress, som ofte resulterer i, at de er nødsaget til at forske i fritiden frem for arbejdstiden på grund af administrative og øvrige opgaver. Formuleringen giver derfor anledning til bekymring på grund af den uklare tidsmæssige ramme. Et forslag til ændring, der beskytter personalet og den frie forskning, kunne være: "Det videnskabelige personale må ikke over længere tid pålægges opgaver i et omfang, der reelt fratager dem deres forskningsfrihed".

Øvrige bemærkninger

Det er positivt, at bekendtgørelsen betoner, at professorer skal have kompetencer inden for studie- og forskningsledelse, da dette kan medvirke til et kvalitetsløft for både studerende og forskerkolleger. Vi tror ligeledes, at ledelseskompetencer kan gavne ansatte på lektorniveau og anbefaler derfor, at disse kompetencer betones allerede ved lektoratet.

For øget sammenligningsgrundlag i forbindelse med revision af stillingsstruktur for klinisk lektor og klinisk professor foreslår vi, at vurdering sker på baggrund af sundhedsfaglig virksomhed og frem for "klinisk ansættelse". Fortolkningen af sundhedsfaglig virksomhed er tydeligere i lovgivningen og det vil derfor minimere lokale forskelle.

Afslutningsvist ønsker vi at problematisere, at de kliniske professorater, adjunkt, m.v. er forbeholdt læger. Der er i høj grad brug for kliniske forskerstillinger i psykiatrien, hvor psykologer kan ansættes som kliniske professorer, adjunkter, m.v. Vi opfordrer derfor til, at dette indarbejdes i bekendtgørelsen.

Med venlig hilsen

Dea Seidenfaden

Forperson i Dansk Psykolog Forening

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

Sendt pr. e-mail: Ufs-hoering@ufm.dk med kopi til emke@ufm.dk

Tandlægeforeningen

Amaliegade 17

1256 København K

Dato: 9. februar 2026

Høringssvar fra Tandlægeforeningen vedrørende forslag til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter (sag 2025-74315)

Tandlægeforeningen har følgende bemærkninger til det fremsendte forslag til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter:

Generelle bemærkninger:

Tandlægeforeningen anerkender det overordnede formål om, at der gives mulighed for, at flere faggrupper kan ansættes i de honorarlønnede stillingskategorier *klinisk lektor* og *klinisk professor*.

Konkrete bemærkninger:

Ad de foreslående ændringer til **3. Øvrige stillinger inden for det sundhedsvidenskabelige område:**

Tandlægeforeningen bemærker, at der i 2. afsnit, 2. linje:

”En klinisk stilling forudsætter f.eks. typisk ansættelse på et sygehus eller en tilsvarende sygdomsbehandlende institution, der varetager undervisning, eller at den ansatte driver praksis (”klinisk ansættelse”).”.

er behov for en tilføjelse i forhold til de ansættelsesvilkår, der typisk gør sig gældende for tandlæger, som følger:

”eller er ansat kommunalt, regionalt, statsligt eller i privat regi med kliniske funktioner”.

Ad **3.2. Klinisk lærer (Clinical Instructor)**, hvor der foreslås indsat følgende ændringer:

”kan ansættes for en periode på 2 år med adgang til forlængelse for en ny periode på 2 år”.

bemærkes, at Tandlægeforeningen er uenig i ændringsforslaget.

Der er tale om en overførsel af overenskomstbestemmelser til bekendtgørelse om stillingsstrukturen, hvilket Tandlægeforeningen ikke finder hensigtsmæssigt.

Særligt skal opmærksomheden henledes på, at Tandlægeforeningen allerede over for styrelsen har påpeget, at der er tale om en unødigt bureaukratisk praksis, der er til gene for både arbejdsgiver og de ansatte, og at det ikke understøtter muligheden for at rekruttere og fastholde kvalificerede kliniske lærere.

Ad de foreslåede ændringer til **3.4. Klinisk lektor (Clinical Associate Professor)**, 1. afsnit, bemærkes, at ansættelse af "En klinisk lektorstilling er en honorarlønnet stilling" forudsætter, at der indgås en aftale med Tandlægeforeningen om honoraraf-lønning.

I forhold til 4. afsnit: "Kvalifikationskravet for øvrige kliniske lektorer er relevant kandidateksamen og specialistanerkendelse eller andet tilsvarende kompetenceni-veau samt yderligere undervisnings- og forskningsmæssige kvalifikationer f.eks. ph.d- eller doktorgrad" skal Tandlægeforeningen særligt henlede opmærksomheden på, at der for tandlæger kun findes to anerkendte specialer: Specialtandlæge i tand-, mund- og kæbekirurgi og specialtandlæge i ortodonti, men at der i vidt omfang er tilsvarende kompetenceniveauer blandt tandlæger uanset, om deres kompetenceni-veau er specialistanerkendt.

I forhold til 6. afsnit, 1. linje: "For øvrige kliniske lektorer forudsætter ansættelse som klinisk lektor samtidig klinisk ansættelse.", bemærkes, at Tandlægeforeningen finder, at betingelsen om samtidig klinisk ansættelse, som forudsætning for ansæt-telse som klinisk lektor, bør udgå.

Der er så vidt ses tale om et krav, der ikke gælder for kliniske lektorer i medicin, og det synes uhensigtsmæssigt og uden begrundelse, at der indføres særlige betingelser for tandlæger, der ansættes som kliniske lektorer.

Såfremt betingelsen opretholdes bemærkes, at der er brug for følgende tilføjelse: "eller den ansatte driver (klinisk) praksis."

Ad **3.5. Klinisk professor (Clinical Professor)** skal Tandlægeforeningen i det hele henvise til bemærkningerne oven for til afsnit 3.4. om kliniske lektorer, idet tilsva-rende gør sig gældende i relation til kliniske professorer.

Tandlægeforeningen stiller sig gerne til rådighed for en dialog, hvor vi kan uddybe vores betragtninger.

Med venlig hilsen

Tine Asmussen
Afdelings- og forhandlingschef
Tandlægeforeningen.

Til: Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

Høringssvar vedrørende udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Dansk Selskab for Fysioterapi har med interesse læst udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter. Vi takker for muligheden for at afgive høringssvar og kvitterer for et overvejende solidt arbejde.

Følgende høringssvar leveres på vegne af Dansk Selskab for Fysioterapi (DSF) i samarbejde med Dansk Selskab for Hjerter- og Lungefysioterapi (DSHL), Dansk Selskab for Fysioterapi i Gerontologi og Geriatri, og Dansk Selskab for Sportsfysioterapi (DSSF).

Bemærkninger til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Den nye bekendtgørelse fremstår i sin helhed vellykket. DSF hilser det særligt velkomment, at der åbnes mulighed for, at andre faggrupper end læger kan ansættes som kliniske lektorer og kliniske professorer. Ligeledes støtter vi bestræbelserne på at tydeliggøre og harmonisere stillingsstrukturen for videnskabeligt personale ved universiteterne, hvor der tidligere har været betydelige forskelle i praksis.

En ligestillet og fleksibel stillingsstruktur er afgørende for at styrke klinisk forskning, tværfaglig udvikling og kvaliteten i patientbehandlingen. Dette er ikke alene et spørgsmål om stillingsvilkår, men om at understøtte et moderne og velfungerende sundhedsvæsen.

DSF finder det imidlertid problematisk, at der i udkastet fortsat skelnes mellem læger og øvrige faggrupper i kliniske videnskabelige stillinger, selv hvor kompetencekrav og bedømmelsesgrundlag i øvrigt er ens. Stillingsstruktur og adgang til kliniske videnskabelige stillinger bør baseres på kompetencer, funktion og bidrag til klinisk praksis og forskning – ikke på professionstilhørsforhold.

Vi har følgende konkrete kommentarer til arbejdet som arbejdsgruppen kan tage til efterretning i den endelige revision:

- **Ligestilling mellem faggrupper:** Bekendtgørelsen bør utvivlsomt tydeliggøre, at kliniske videnskabelige stillinger omfatter alle faggrupper med klinisk forankring – ikke kun læger. Det anses for unødvendigt at indføre særskilte eller differentierede krav for læger og øvrige faggrupper. De nuværende formuleringer medfører fortsat forskelsbehandling og ulige vilkår mellem faggrupper, hvilket ikke er sagligt begrundet. I stedet bør de kliniske videnskabelige stillinger baseres på kompetencer, funktion og bidrag til klinisk praksis og forskning – ikke på professionstilhørsforhold.
- **Vedr. ansættelse som klinisk lektor / klinisk professor:** I afsnit 3 defineres ansættelsesområdet for de kliniske stillinger – *"En klinisk stilling forudsætter f.eks. typisk ansættelse på et sygehus eller en tilsvarende sygdomsbehandlende institution, der varetager undervisning, eller at den ansatte driver praksis ("klinisk ansættelse")*. Denne beskrivelse er efter vores opfattelse fuldt tilstrækkelig til at definere en klinisk stilling.

For kliniske lektorer og professorer med ikke-lægelig baggrund er den kliniske ansættelse imidlertid yderligere specificeret som værende betinget af direkte patientrelaterede funktioner, herunder udredning, behandling og/eller pleje. Denne yderligere indsnævring anses for nødvendig og uhensigtsmæssig: *"For øvrige kliniske professorer forudsætter ansættelse som klinisk professor samtidig klinisk ansættelse. Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter".*

➤ **Krav om direkte patientarbejde er nyt og problematisk:**

For øvrige faggrupper indføres der et nyt krav om, at den kliniske ansættelse skal indebære direkte patientrelaterede funktioner (udredning, behandling og/eller pleje). Et sådant krav har ikke tidligere været gældende – heller ikke for læger – og udgør derfor en væsentlig ændring.

Klinisk forskning forudsætter tilknytning til klinisk praksis, men ikke nødvendigvis deltagelse i vagtfunktioner eller kontinuerligt direkte patientarbejde. Professioners opgaver og vilkår varierer væsentligt og kan derfor ikke reguleres ensartet. For visse faggrupper er forskning ofte koncentreret hos én eller få personer i store kliniske enheder, som samtidig ofte varetager fagligt lederskab samt udviklings-, reformimplementerings- og kvalitetsopgaver for afdelinger eller centre med 50–900 medarbejdere.

Et generelt krav om direkte patientarbejde risikerer at begrænse disse funktioner og kan få utilsigtede konsekvenser for klinisk forskning, undervisning og kvalitetsudvikling, som kræver fleksibel tilrettelæggelse. Hvor det er hensigtsmæssigt, kombineres forskning og direkte patientarbejde allerede i dag.

Det bør derfor være op til de enkelte kliniske afdelinger og ledelser at tilrettelægge, hvilke opgaver der bedst understøtter både klinik, forskning, udvikling og reformimplementering. En detaljeret regulering i lovtæksten begrænser ledelsesrummet i den del af ansættelsen som ikke er universitær.

➤ **Problematiske formuleringer i udkastet:** Følgende formuleringer bør udgå, idet de alene er tilføjet for øvrige faggrupper og ikke for læger:

"For øvrige kliniske lektorer forudsætter ansættelse som klinisk lektor samtidig klinisk ansættelse. (Den kliniske ansættelse indebærer patientrelaterede kliniske funktioner. Den kliniske ansættelse omfatter bl.a. udredning, behandling og/eller pleje af patienter."

Til sammenligning anføres for læger alene: *"En klinisk professor i medicin er ansat som overlæge på et universitetshospital eller anden lægelig institution."*

I stedet foreslås en samlet og ligestillende formulering, som eksempelvis:

"En klinisk professor er ansat som overlæge, seniorspecialist, seniorforsker eller tilsvarende på et universitetshospital eller anden klinisk sundhedsinstitution."

Hermed stilles krav om klinisk forankring – uden at specificere arbejdsopgavernes karakter.

- **Krav om forskningsaktivitet:** Bekendtgørelsen angiver, at stillingen som klinisk lektor forudsætter forskningsaktivitet, og nævner eksempelvis ph.d.- eller doktorgrad som dokumentation. Det bør præciseres tydeligere, hvorvidt en forskeruddannelse er et egentligt krav, eller om vedvarende forskningsaktivitet – herunder publicering af videnskabelige arbejder – kan opfylde kravet.
- **Konsekvenser af de nuværende formuleringer:** De nuværende formuleringer kan medføre følgende uhensigtsmæssige konsekvenser:
 - Vanskeligheder ved modtagelse af eksterne forskningsmidler, idet mange fonde ikke finansierer klinisk drift.
 - Begrænsning af afdelingsleders mulighed for strategisk opgavefordeling.
 - Fortsat ulige vilkår mellem læger og øvrige faggrupper i kliniske videnskabelige stillinger.
- **Ph.d.-vejledning:** Det er meget forundrende, at ph.d.-vejledning er fjernet fra beskrivelsen af den kliniske lektorrolle, mens den fortsat fremgår for kliniske professorer. Dette indebærer i praksis, at kun professorer kan vejlede ph.d.-studerende og deltage i bedømmelsesudvalg.

I afsnit 3.4 vedrørende de kliniske lektorer er der tidligere stået: “... *herunder ph.d.-studerende*”, men dette er nu fjernet ligesom: “... *herunder af ph.d.-studerende samt deltagelse i bedømmelsesudvalg ved tildeling af ph.d.- og doktorgrader*” ligeledes er fjernet.

I afsnit 3.5 vedrørende de kliniske professorer fremgår “*herunder ph.d.-studerende*” fortsat, mens beskrivelsen omkring bedømmelsesudvalg ikke fremgår “... *herunder af ph.d.-studerende samt deltagelse i bedømmelsesudvalg ved tildeling af ph.d.- og doktorgrader*”

Dette vurderes at være aldeles uhensigtsmæssigt. Ph.d.-vejledning er en central akademisk og klinisk opgave, som i praksis varetages af mange kliniske lektorer med relevant forskningskompetence. En begrænsning af denne funktion til professorer kan svække udviklingen af klinisk forskning, særligt i fagområder med få professorer. Det er derfor vigtigt, at ph.d.-vejledning fortsat anerkendes som en naturlig del af den kliniske lektorrolle.

Vi håber, at arbejdsgruppen og Uddannelses- og Forskningsstyrelsen finder kommentarerne i høringssvarene anvendelige at arbejde videre med i kvalificeringen af anbefalingerne.

Såfremt der er opklarende spørgsmål eller yderligere behov, er vi naturligvis behjælpelige.

Med venlig hilsen

Rasmus Gormsen Hansen

Formand Dansk Selskab for Fysioterapi

Høringssvaret er udarbejdet med input fra



Dansk Selskab
for Fysioterapi
i Gerontologi
og Geriatri



**Dansk Selskab for
hjerte og lungefysioterapi**



Anna Selden Vestergaard

Fra: Louise Jensen <loje@au.dk>
Sendt: 9. februar 2026 11:58
Til: Emilie Keller
Cc: cfisc@dtu.dk; joku@sund.ku.dk; karen.fredslund@adm.ku.dk; Eve Charlotte Frisenborg; Anne Birgitte Tauris; vhw@sdu.dk; rllarsen@health.sdu.dk; jgrauslund@health.sdu.dk; dekan-sund@adm.aau.dk; stricker@dcm.aau.dk; Lonni Hou; Dekan, Health; Louise Jensen; Maria Bøndergaard Røjkjær; MMunk@health.sdu.dk; thomas.molin@adm.ku.dk; Rikke Stengaard; sabsa@dtu.dk; libs@adm.aau.dk; Lisbeth Møller; mkg.legal@cbs.dk; georgds@itu.dk; mak@itu.dk; lissner@ruc.dk; Emilie Dupont Skovgaard; Bente Olsen; Anna Selden Vestergaard
Emne: VS: Orientering om høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter
Vedhæftede filer: Høringsbrev.pdf; Høringsliste.pdf; Udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter.pdf

[EKSTERN E-MAIL] Denne e-mail er sendt fra en ekstern afsender.
Vær opmærksom på, at den kan indeholde links og vedhæftede filer, som ikke er sikre.

Kære jer

Tak for vedhæftede. Hermed bemærkninger fra Aarhus Universitet:

Vi ser overordnet meget positivt på de foreslåede ændringer i stillingsstrukturen. Ændringerne vurderes at bidrage til en mere transparent og tidssvarende ramme for de sundhedsfaglige stillinger. Dog ønsker vi at fremhæve to væsentlige opmærksomhedspunkter:

1. Ensartede og sammenlignelige krav på tværs af faggrupper

Det er afgørende, at kravene til stillingsstrukturen er sammenlignelige på tværs af de sundhedsfaglige faggrupper. Som udkastet til den reviderede struktur er udformet i sin nuværende form, indebærer lægernes speciallægekrav et betydeligt højere uddannelsesniveau end tilsvarende krav for andre faggrupper. Selvom fagligheden og uddannelsesvejene naturligt varierer, bør der fortsat stræbes efter proportionalitet og sammenlignelighed i kravene, så strukturen opleves som fair og sammenhængende.

I den forbindelse finder vi det vigtigt at gentage pointen fra AU's tidligere svar til styrelsen om forskellen mellem "krav". Denne distinktion har stor betydning for, hvordan kravene forstås og implementeres, og bør derfor endnu en gang tydeliggøres i det endelige materiale.

For at sikre en mere balanceret og fagligt velbegrundet stillingsstruktur foreslår vi, at arbejdsgruppen vedr. de kliniske honorarlønnede stillinger mødes en fjerde gang og i fællesskab gennemgår kvalifikationskravene på tværs af faggrupperne med henblik på at sikre størst mulig sammenlignelighed og konsistens.

2. Vejledermuligheder for særligt talentfulde læger under hoveduddannelse

Vi ønsker desuden at fremhæve en udfordring for en gruppe særligt talentfulde læger, der har afsluttet deres ph.d., men som fortsat befinder sig i hoveduddannelsesforløbet og dermed ikke er speciallæger. I den nuværende stillingsstruktur kan man i denne situation ansættes som klinisk adjunkt, men denne titel giver ikke adgang til at fungere som hovedvejleder ved ph.d. forløb. Først ved udnævnelse til klinisk lektor opnås denne mulighed. Denne konstruktion kan utilsigtet bremse udviklingen for de mest lovende forskertalenter med en lægefaglig baggrund og begrænse kapaciteten i forskningsmiljøet. I modsætning hertil er der for andre sundhedsfaglige faggrupper – som beskrevet i første afsnit – ikke et formelt krav om en særskilt autorisation eller et bestemt trin i deres kliniske karriere for at opnå vejlederkompetence. Disse faggrupper kan derfor hurtigere og mere smidigt tildeles vejlederrettigheder på baggrund af deres forskningsmæssige kvalifikationer. Dette syntes at skabe en asymmetri i

kvalifikationskravene, som ikke alene opleves som uhensigtsmæssig, men som også kan hæmme et ellers velfungerende og tværfagligt forskningsmiljø.

Vi anbefaler derfor, at der arbejdes hen imod en model, hvor vejlederkompetence som hovedvejleder ved ph.d. forløb kan tildeles på baggrund af dokumenteret forskningsfaglighed frem for alene på baggrund af speciallægeautorisation.

3. Afslutningsvis foreslår vi nedenstående sproglige tilpasninger:

Afsnit 3:

En klinisk stilling forudsætter f.eks. typisk **hovedansættelse** på et sygehus eller en tilsvarende sygdomsbehandlede institution, **herunder klinisk ansættelse i praksis, hvor der samtidig der varetager varetages undervisning af bachelor- og kandidatstuderende,** ~~eller at den ansatte driver praksis ("klinisk ansættelse").~~

Renskrevet:

En klinisk stilling forudsætter f.eks. typisk hovedansættelse på et sygehus eller en tilsvarende sygdomsbehandlede institution, herunder klinisk ansættelse i praksis, hvor der samtidig varetages undervisning af bachelor- og kandidatstuderende.

Med venlig hilsen

Louise Jensen

Kst. HR-chef
Telefon: 2239 7835
E-mail: loje@au.dk
<http://au.dk/loje@au.dk>

Health HR

Administrationscenter Health
Aarhus Universitet
Vennelyst Boulevard 9
Bygning 1613, 4. sal
8000 Aarhus C



AARHUS UNIVERSITET

HR benytter e-Boks.

HR sends mail concerning your employment at Aarhus University to your e-boks if you are registered with a Danish social security number (CPR).

Read more about the Danish e-boks system here: <https://www.e-boks.com/danmark/en/>

Fra: Emilie Keller <emke@ufm.dk>

Sendt: 12. januar 2026 13:04

Til: cfisc@dtu.dk; joku@sund.ku.dk; karen.fredslund@adm.ku.dk; Eve Charlotte Frisenborg <efr@sund.ku.dk>; Anne Birgitte Tauris <git@adm.ku.dk>; vhw@sdu.dk; rllarsen@health.sdu.dk; jgrauslund@health.sdu.dk; dekan-sund@adm.aau.dk; stricker@dcm.aau.dk; Lonni Hou <lhou@adm.aau.dk>; Dekan, Health <dean.health@au.dk>; Louise Jensen <loje@au.dk>; Maria Bøndergaard Røjkjær <mbr@clin.au.dk>; MMunk@health.sdu.dk

Cc: thomas.molin@adm.ku.dk; Rikke Stengaard <riks@au.dk>; sabsa@dtu.dk; libs@adm.aau.dk; Lisbeth Møller <lisbm@sdu.dk>; mkg.legal@cbs.dk; georgds@itu.dk; mak@itu.dk; lissner@ruc.dk; Emilie Dupont Skovgaard <es@dkuni.dk>; Bente Olsen <BO@ufm.dk>; Anna Selden Vestergaard <asv@ufm.dk>

Emne: Orientering om høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Kære alle

Til jeres orientering har vi d.d. sendt udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter i offentlig høring med høringsfrist mandag den 9. februar 2026, kl. 12:00.

Med venlig hilsen
Emilie

Emilie Keller
Chefkonsulent
Jura og Institutionspersonale
Direkte telefon: +45 7231 9564
E-mail: emke@ufm.dk

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen
Haraldsgade 53
DK-2100 København Ø
Telefon: +45 7231 7800
E-mail: ufs@ufm.dk
www.ufsn.dk

[Læs om styrelsens behandling af personoplysninger](#)

Fra: Emilie Keller

Sendt: 12. januar 2026 12:40

Til: 'cbs@cbs.dk' <cbs@cbs.dk>; 'dtu@dtu.dk' <dtu@dtu.dk>; 'itu@itu.dk' <itu@itu.dk>; 'Københavns Universitet (ku@ku.dk)' <ku@ku.dk>; 'ruc@ruc.dk' <ruc@ruc.dk>; 'sdu@sdu.dk' <sdu@sdu.dk>; 'aau@aau.dk' <aau@aau.dk>; 'au@au.dk' <au@au.dk>; 'dkuni@dkuni.dk' <dkuni@dkuni.dk>; 'ac@ac.dk' <ac@ac.dk>; 'kontakt@apmollerfonde.dk' <kontakt@apmollerfonde.dk>; 'uvm@uvm.dk' <uvm@uvm.dk>; 'info@carlsbergfoundation.dk' <info@carlsbergfoundation.dk>; 'dfir@ufm.dk' <dfir@ufm.dk>; 'dg@dg.dk' <dg@dg.dk>; Innovationsfonden <kontakt@innofond.dk>; 'info@danskerhverv.dk' <info@danskerhverv.dk>; 'di@di.dk' <di@di.dk>; 'dp@dp.dk' <dp@dp.dk>; 'dsr@dsr.dk' <dsr@dsr.dk>; 'info@dkea.dk' <info@dkea.dk>; 'fysio@fysio.dk' <fysio@fysio.dk>; 'info@dkprof.dk' <info@dkprof.dk>; 'regioner@regioner.dk' <regioner@regioner.dk>; 'dsf@dsfnet.dk' <dsf@dsfnet.dk>; 'kdvs@videnskaberneselskab.dk' <kdvs@videnskaberneselskab.dk>; 'dof@obel.com' <dof@obel.com>; 'dm@dm.dk' <dm@dm.dk>; 'fh@fho.dk' <fh@fho.dk>; 'fm@fm.dk' <fm@fm.dk>; 'fas@dadl.dk' <fas@dadl.dk>; 'fko@mil.dk' <fko@mil.dk>; 'info@gts-net.dk' <info@gts-net.dk>; 'info@industriensfond.dk' <info@industriensfond.dk>; 'sek@jordemoderforeningen.dk' <sek@jordemoderforeningen.dk>; 'kl@kl.dk' <kl@kl.dk>; 'info@cancer.dk' <info@cancer.dk>; 'kum@kum.dk' <kum@kum.dk>; 'mail@lundbeckfonden.com' <mail@lundbeckfonden.com>; 'medst@medst.dk' <medst@medst.dk>; 'kontakt@nordeafonden.dk' <kontakt@nordeafonden.dk>; 'info@novonordiskfonden.dk' <info@novonordiskfonden.dk>; 'pd@pharmadanmark.dk' <pd@pharmadanmark.dk>; 'realdania@realdania.dk' <realdania@realdania.dk>; 'rku@dkuni.dk' <rku@dkuni.dk>; 'info@maritimeuddannelser.dk' <info@maritimeuddannelser.dk>; 'kontakt@rockwoolfonden.dk' <kontakt@rockwoolfonden.dk>; 'skaf@skaf-net.dk' <skaf@skaf-net.dk>; 'sst@sst.dk' <sst@sst.dk>; 'info@tdl.dk' <info@tdl.dk>; 'info@trygfonden.dk' <info@trygfonden.dk>; 'info@veluxfonden.dk' <info@veluxfonden.dk>; 'info@villumfonden.dk' <info@villumfonden.dk>; 'yl@dadl.dk' <yl@dadl.dk>

Cc: Bente Olsen <bo@ufm.dk>; Anna Selden Vestergaard <asv@ufm.dk>

Emne: Høring over ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen sender hermed udkast til ny bekendtgørelse om stillingsstruktur for videnskabeligt personale ved universiteter i høring.

Dokumenterne er også lagt på Høringsportalen: <https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/70956>.

Høringssvar bedes sendt til ufs-hoering@ufm.dk med kopi til emke@ufm.dk med reference til sagsnr. 2025-74315.

Høringsfristen er mandag den 9. februar 2026, kl. 12:00.

Eventuelle spørgsmål kan rettes til undertegnede på telefonnummer 7231 9564 eller via e-mail emke@ufm.dk.

Med venlig hilsen

Emilie Keller
Chefkonsulent
Jura og Institutionspersonale
Direkte telefon: +45 7231 9564
E-mail: emke@ufm.dk

Uddannelses- og Forskningsstyrelsen

Haraldsgade 53

DK-2100 København Ø

Telefon: +45 7231 7800

E-mail: ufs@ufm.dk

www.ufsn.dk

[Læs om styrelsens behandling af personoplysninger](#)