**Universitetet i Bergen**
Det medisinsk-odontologiske fakultet

Sak nr.: 14/5736

Styresak: 100/15

Møte: 18.11.2015

## Samarbeid mellom Universitetet i Bergen og Høgskolen i Bergen

### Grunnlagsdokumenter i saken

- Rapport fra dekanene ved Det medisinsk-odontologiske fakultet (MOF), Det psykologiske fakultet (DPS), Avdeling for helse- og sosialfag, Høgskolen i Bergen (AHS-HiB) og Avdeling for ingeniør- og økonomifag, Høgskolen i Bergen (AIØ-HiB) til rektorene ved UiB og HiB (vedlegg 1)
- Invitasjon fra rektorene ved UiB og HiB om utarbeiding av planer (vedlegg 2)
- UiB-styresak 27/15, møte 23.04.2015: http://www.uib.no/ledelsen/85825/saklister-og-protokoller-til-m%C3%B8ter-i-universitetsstyret-2015
- Innspill fra MOF til UiB for UiB-styresak 27/15, møte 11.08.15 (vedlegg 3)
    - Notat vedrørende utredning av mulig fusjon mellom UiB og HiB (vedlegg 3a)
    - Innspill fra studentutvalget ved MOF (MOSU) (vedlegg 3b)
- Fakultetsstyresak 8/15, møte 28.01.2015 (vedlegg 4)

### Hva saken gjelder

Som oppfølging av fakultetsstyresak 8/15 sendte MOF inn høringssvar på mulig fusjon med Høgskolen i Bergen. Universitetsstyret ved UiB behandlet høringssvarene fra fakultetene i styresak 27/15.

Som oppfølging av styrevedtakene ved UiB og egen styresak ved Høgskolen i Bergen, ba rektorene i brev av 15. juni 2015 om at det blir utarbeidet konkrete og relativt detaljerte planer for forsknings- og utdanningssamarbeid om lærerutdanning, teknologi og helse-, omsorg-, og sosialfag. Dekanene Nina Langeland, Jarle Eid og Monica Nortvedt ble bedt om å utrede planer for helse-, omsorg og sosialfagene. Dekan Geir Anton Johansen ved Avdeling for ingeniørutdanning har også deltatt i arbeidet.

### Fakultetsdirektørens merknader

Dekanene oppnevnte fire arbeidsgrupper på tvers av fakultetene og avdelingene for å utarbeide visjoner for samarbeidet med full integrasjon av studieløp, forskerutdanning og forskningsstrategi, nyskapning, innovasjon og næringsutvikling, og etablering av SFI/SFU/SFF gjennom forpliktende samarbeid. Vedlagte rapport oppsummerer arbeidet til arbeidsgruppene samt tidligere kartleggingsarbeid foretatt mellom MOF og AHS-HiB.

Rapporten oppsummerer eksisterende samarbeid, utfordringer knyttet til tettere samarbeid samt anbefalinger for den videre utvikling. Rapporten ble oversendt sentraladministrasjonen ved UiB innen fristen 5. november. Dekanen vil presentere den for UiB-styret i møtet 26. november. Det er ønskelig at fakultetsstyret behandler saken før den behandles av UiB-styret.

**Forslag til vedtak**

Fakultetsstyret tar rapporten fra dekanene til rektorene til etterretning.

Inger Hjeldnes Senneseth
fakultetsdirektør

Astrid Bårdgard
prosjektdirektør

05.11.2015/ajb

4 vedlegg

# Status og planer for forsknings- og utdanningssamarbeid mellom Universitetet i Bergen (UiB) og Høgskolen i Bergen (HiB) innen helse-, omsorg- og sosialfag.

**Rapport fra dekanene**
**Nina Langeland, Det medisinsk-odontologiske fakultet, UiB (MOF)**
**Jarle Eid, Det psykologiske fakultet, UiB (DPF)**
**Monica W. Nortvedt, Avdeling for helse- og sosialfag, HiB (AHS).**
**Geir Anton Johansen, Avdeling for ingeniør- og økonomifag, HiB (AIØ).**

**Bergen 04.11.2015**

Dekanene viser til brev fra rektorene Dag Rune Olsen og Ole Gunnar Søgnen og takker for invitasjon til å presentere status og planer for samarbeid mellom fakultetene ved UiB og avdelingene ved HiB.

I tillegg til samhandling mellom UiB og HiB inngår flere av høyskolene i regionen (HiSF, HSH, Haraldsplass) i flere formaliserte samarbeidskonstellasjoner innen helse- og sosialfagutdanning. Eksempel på dette er UH-Nett Vest, NFE-HS/UHR, helseforetakene, Samarbeidsorganet Helse Vest samt samarbeid knyttet til NAV og BUFdir. En sterkere formalisert samordning av helse- og sosialfagene ved HiB og UiB vil bli et naturlig tyngdepunkt og viktig for hele Vestlandsregionen.

Med utgangspunkt i Meld. St. 18 (2014-2015) Konsentrasjon for kvalitet— Strukturreform i universitets- og høyskolesektoren samt Meld. St. 7 (2014–2015) Langtidsplan for forskning og høyere utdanning 2015–2024 har dekanene **1) kartlagt eksisterende samarbeid, 2) vurdert utfordringer knyttet til dagens samarbeidsformer og 3) presentert noen anbefalinger for den videre utvikling av samarbeidet**. Dekanene har valgt å inkludere innovasjon og entreprenørskap som et viktig samarbeidsområde selv om dette ikke konkret var nevnt i bestillingen fra rektorene. Noen relevante utdrag av meldingene er gjengitt nedenfor i egne faktabokser.

Samarbeidet mellom disse enhetene innbefatter i dag hovedsakelig helse- og omsorgsfag. I tillegg kan det nevnes at AHS har forskningssamarbeid med Det samfunnsvitenskapelige fakultet og Det juridiske fakultet innen sosialfag. Dekanene oppnevnte 4 arbeidsgrupper (vedlegg 2) for å utrede status, muligheter og utfordringer for samarbeid. Arbeidsgruppene leverte sine rapporter 1. oktober. Denne rapporten inneholder en oppsummering av arbeidsgruppenes tilbakemeldinger. På grunn av den korte tidsfristen har det ikke vært mulig å utvikle konkrete detaljerte planer med brei forankring i fagmiljøene. Vi har imidlertid fått fram momenter som vi mener det er viktig å ta hensyn til i den videre utvikling.

**Uttdrag fra Meld. St. 18 (2014-2015)** ***Konsentrasjon for kvalitet— Strukturreform i universitets- og høyskolesektoren. «Målene med strukturreformen»***

*-Utdanning og forskning av høy kvalitet*
*-Robuste fagmiljøer*
*-God tilgang til utdanning og kompetanse over hele landet*
*-Regional utvikling*
*-Verdensledende fagmiljøer*
*-Effektiv ressursbruk*

***Utdrag fra* Meld. St. 7 (2014–2015) *Langtidsplan for forskning og høyere utdanning 2015–2024.***

**avsnitt 2.1 En forutsigbar opptrapping av innsatsen**

*...Noen grunnleggende forutsetninger må være til stede i et velfungerende system for forskning og høyere utdanning. Norge må ha de rette folkene med den riktige kompetansen. Vi må ha bygg og utstyr som egner seg for utdanning og forskning, og som gjør at vi kan hevde oss i den internasjonale konkurransen. Og vi må delta i den internasjonale kunnskapsutviklingen. Disse forutsetningene er de viktigste innsatsfaktorene i politikken for forskning og høyere utdanning.*

**avsnitt 5.4: Et kunnskapssystem for bedre helse og omsorg**

*...Forskning, utdanning og innovasjon er viktige forutsetninger for å utvikle trygge helse- og omsorgstjenester av høy kvalitet. Et kunnskapssystem for bedre helse og omsorg må inkludere samarbeidsarenaer for brukermedvirkning. Systemet må også ha ordninger for å vurdere behovene for fagfolk og kompetanse i tjenestene, enten det er helsearbeidere, naturvitere eller teknologer samt ordninger for å vurdere kvaliteten på helse- og sosialfagutdanningene. Vi trenger fremragende fag- og forskningsmiljøer innenfor forebygging, behandling, omsorg og tjenesteutvikling, og det er behov for samarbeid mellom tjenestene, fagmiljøene, brukerne og næringslivet for å utvikle og ta i bruk resultatene av innovasjon.*

*…..Ikke minst er det stort kunnskapsbehov i de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Regjeringen mener HelseOmsorg21 gir en god beskrivelse av utfordringene i de kommunale helse- og omsorgtjenestene og vil forsterke innsatsen for et kunnskapssystem som kan bidra til bedre helse og omsorg i kommunene. Helse- og omsorgsdepartementet vil utvikle et kommunalt helse- og omsorgsregister som blant annet vil bidra til at det utvikles infrastruktur for forskning i de kommunale helse- og omsorgstjenestene.*

**Avsnitt 6 Muliggjørende teknologier - Retning**

*…Det pågår et internasjonalt kappløp for å utvikle og kommersialisere dagens muliggjørende teknologier, slike som informasjons- og kommunikasjonsteknologi (IKT), bioteknologi og nanoteknologi. Dette er teknologier som er kunnskapsintensive, det vil si at de er basert på forskning og utvikling, høy kompetanse og raske innovasjonssykluser.*

*… Vi må legge til rette for at nysgjerrige forskere kan gjøre kreative eksperimenter som senere viser seg å gi overraskende gjennombrudd. Samarbeid og prosjekter i skjæringsfeltet mellom teknologiske vitenskaper og andre fagområder er en forutsetning for at forskningen skal bli grensesprengende. Det er også en forutsetning for å bruke teknologiske løsninger til å møte samfunnsutfordringer og utvikle næringslivet.*

*… Persontilpasset medisin er den nye måten å klassifisere, forstå, forebygge og behandle sykdom på. Tilnærmingen er en del av livsvitenskap, som er kunnskap om levende organismers oppbygning og funksjon. De muliggjørende teknologiene bidrar alle til utviklingen. Slik behandling tar utgangspunkt i pasientens unike sammensetning av gener. Målet er å finne den behandlingen og forebyggingen som virker best for hver enkelt pasient, og ikke for et gjennomsnitt av alle pasienter med samme diagnose eller risiko.*

## OPPSUMMERING

Det er et **godt samarbeidsklima** mellom AHS, AIØ, MOF og DPF gjennom både utdanning, forskerutdanning og forskning. På enkelte områder er samarbeidet omfattende. Innen innovasjon og entreprenørskap samarbeides det hittil ikke, men det et sterkt ønske om å etablere samarbeidsarenaer.

UiB og HiB har **ulik profil og ulikt samfunnsmandat,** og utfyller hverandre godt i forhold til å nå målene i stortingsmeldingene. DPF og MOF har ansvar for de lange profesjonsutdanningene i psykologi, medisin, farmasi, klinisk ernæringsfysiologi og odontologi, røtter i grunnleggende forskning og med internasjonalt ledende forskere innen flere fagområder. AHS og AIØ har ansvar for de kortere teknologi- og profesjonsutdanningene med vekt på teknologisk anvendelse, profesjonskunnskap- og utøvelse rettet mot samfunnsutviklingen på regionalt og nasjonalt nivå. HiB har imidlertid utviklet sterke forskningsgrupper de siste årene innen helsefag, IKT, innovasjon og entreprenørskap som samarbeider med de beste på feltet internasjonalt. HiB har langt på vei utviklet egne praktisk rettede phd-utdanninger innen helsefag og IKT. Disse er interessante for MOF og DPF.

Vi ser at **MOF, DPF, AHS og AIØ utfyller hverandres kompetanse innen utdanning, forskning og innovasjon**. **Samtidig finnes det overlapp** i både utdanninger og forskning. Dette gjør det interessant å etablere et tett faglig samarbeid for å **skape synergier og dekke hele kunnskapskjeden** fra grunnleggende forskning til praktisk anvendelse og innovasjon. Vi vil tjene på et tettere samarbeid både faglig og ressursmessig i forhold til å **fylle vårt samlede samfunnsmandat** i å utvikle bedre helse- og omsorgstjenester og dermed **svare på de utfordringene som er presisert i stortingsmeldingene**. Likevel vil vi konkludere med at optimal ressursutnyttelse og optimal utvikling av forskningsmiljøer og utdanninger først vil oppnås gjennom en full integrering, dvs sammenslåing av institusjonene.

**Vi anbefaler følgende for det framtidige samarbeidet:**

- **videreutvikle eksisterende forskningssamarbeid innen kunnskapsbasert praksis og omsorgsforskning**
- **etablere en felles integrert satsing for helse- og omsorgsteknologi som dekker både utdanning, forskning, forskerutdanning og innovasjon**
- **videreutvikle det eksisterende konseptet med tverrprofesjonelle praksisarenaer for profesjonsstudenter fra ulike profesjonsutdanninger inkludert relevante teknologifag**
- **optimalisere mastergradsutdanningene og etablere sømløse studieløp slik at studenter kan få ta kurs på tvers av utdanninger**
- **etablere ny satsing på innovasjon og studentdrevet entreprenørskap med felles studentinkubator – først på Haukeland campus, seinere på Årstadvollen campus når denne står ferdig**
- **legge til rette for å utvikle felles administrative systemer som gjør samarbeidet smidig**
- **for å få til et optimalt samarbeid og møte samfunnsutfordringene trengs det imidlertid full integrering av institusjonene**

## DEMOGRAFI

Tallmaterialet som danner grunnlaget for sammenligning av AHS, MOF og DPF finnes i vedlegg 1. Det meste av tallmaterialet for AIØ finnes i deres fellesrapport med Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet.

**MOF og DPF har lange forskningstradisjoner med et høyt antall ansatte på professornivå som vier store deler av sin tid til forskning, forskerutdanning i tillegg til profesjons- og mastergradsutdanningene.** MOF skiller seg her ut med et høyt antall ansatte pr student i forhold til både DPF, AHS og AIØ, grunnet sine ressurskrevende utdanninger mht klinisk kunnskap og ferdighetstrening. Relativt sett er det ikke så store forskjeller mht antall studenter. **Mens HiB, samt mastergrad- og bachelorgradene ved DPF og MOF, hovedsakelig rekrutterer studenter fra Hordaland og Vestlandet, rekrutterer de lange profesjonsstudiene ved MOF og DPF mer fra hele landet.** Dette gjenspeiler også samfunnsmandatene til institusjonene (se Diagrammer 1 og 2 og Tabeller 5 – merk at diagrammet for MOF viser profesjonsutdanningene, mens diagrammet for DPF viser totalt antall studenter der profesjonsstudiet utgjør en mindre del).

**Høgskolen i Bergen (HiB) har historisk sett vært en utdanningsinstitusjon med vekt på korte profesjonsutdanninger som vier det meste av sin tid til undervisning.** HiB tilbyr 3- årig bachelorutdanning innen de fleste helsefag. I tillegg tilbyr HiB en stor portefølje av etter- og videreutdanninger (EVU) innen helse-, omsorgsfag og sosialfag. Lektorstillinger har dominert kompetanseprofilen ved HiB. De siste årene har **HiB bygget seg sterkere opp med professorkompetanse hos mange vitenskapelig ansatte.** Det er etablert **flere mastergradsutdanninger**, de har fått økt antall stipendiater og henter inn **mer eksterne midler** enn tidligere, både til FoU og EVU. Forskningsaktiviteten vises også igjen i vitenskapelig sampublisering med DPF og MOF (se tabellene 1, 2, 3 og 4).

**Om lag 10 ansatte har bistilling/delt stilling mellom HiB og MOF/DPF.**

## FORSKNING OG FORSKERUTDANNING

**Områder med muligheter for integrert samarbeid om forskning og forskerutdanning:**

- **Strategisk forskningsprogram i Kunnskapsbasert praksis i helsefag ( > 30 forskere)**
- **Eldreomsorg og omsorgsteknologi i primærhelsetjenesten (> 15 forskere)**
- **Barnevern- og sosialforskning**
- **Helseteknologier i spesialisthelsetjenesten (ny satsing)**
- **Optimalisert utnyttelse av kjernefasiliteter**
- **En mer integrert phd-veiledning som ledd i forskningssamarbeidet**
- **Samarbeid om forskerutdanning og forskerskoler**

Det finnes i dag et bredt **komplementert helsefaglig forskningssamarbeid mellom forskere ved AHS og MOF** - særlig ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, noe mindre med de kliniske instituttene. Dette omfatter **hovedsakelig sykepleie og fysioterapi,** innbefatter også global helse, og

dekker både kvalitativ og kvantitativ forskning i form av større strategiske satsinger som Strategisk forskningsprogram i kunnskapsbasert praksis (25 Professorer/førsteamanuenser fra HiB og 5 professorer ved MOF), og Senter for omsorgsforskning (mer enn 15 førsteamanuenser/professorer) samt gjennom om lag 40 enkeltprosjekter. Disse tre programmene og mange av enkeltprosjektene **involverer også HelseBergen, Bergen kommune, omegnskommuner samt andre høgskoler på Vestlandet**. **Her utnyttes høgskolens regionale, nasjonale og internasjonale nettverk sammen med universitetets på en synergistisk måte**. **De store satsingene er basert på eksterne utlysinger** av midler fra HelseVest, og NFR samt andre mindre kilder, og inkluderer felles forskerskoler som en integrert del av satsingen.

**Mellom AHS og DPF er det tett samarbeid om mor-barn studien og par-forskning** innenfor rammen av kunnskapsbasert praksis i helsefag. Det er også tett samarbeid mellom **bioingeniørfagene ved AIØ og Institutt for biomedisin og K2 ved MOF**. Bioingeniørene ved AIØ benytter **kjernefasilitetene** for forskning ved MOF.

Samarbeidsrelasjonene utspringer i stor grad fra hvor ansatte har disputert for doktorgraden, ved at ansatte bytter arbeidsplass begge veier, gjennom bistillinger/delte stillinger og felles stipendiatveiledning. Slik sett er det etablert et **godt fundament for tillitsfullt faglig samarbeid** på mange områder.

Per i dag tar **de fleste stipendiatene (11 av 14) ved AHS doktorgraden ved MOF og DPF**. HiB har allerede etablert infrastruktur for phd-utdanning som inkluderer profesjonsbasert utdanning innen lærer- og barnehagelærerutdanning. **Både AHS og AIØ er også i ferd med å utvikle egne profesjonsrettede phd-utdanninger innen helsefag og IKT.**

**Problemstillinger som krever tverrfaglig kompetanse innen både grunnleggende forskning og profesjonspraksis kjennetegner det meste av samarbeidet.** Her utnyttes forskjellene mellom institusjonenes forskningsprofil og nettverk for å skape både ny kunnskap og ny praksis som kommer helsevesenet til gode. Det er ønskelig med en ennå tettere integrering mellom fagmiljøer for å bygge styrke, skape internasjonalt omdømme og tiltrekke seg toppkompetanse. Vi ser det som viktig å kunne **utnytte hverandres kompetanse og nettverk bedre enn i dag**. HiB og UiB vil ha gjensidig interesse av å få ennå bedre tilgang til hverandres regionale og internasjonale nettverk.

**MOF og DPF vil ha særlig gevinst av å delta i en mer tverrfaglig videreutvikling av profesjonssatsingene** innen kunnskapskapsbasert praksis og Senter for omsorgsforskning sammen med AHS. **AHS vil på sin side ha behov for en ennå bedre integrering med kompetansen ved DPF og MOF innen grunnleggende psykologisk og medisinsk forskning**. Særlig vil det være interessant å få integrert **barnevernforskningen ved DPF og sosial-forskningen ved HiB**, som også inkluderer respektive utdanninger - mastergraden i barnevern ved DPF og sosionomutdanningen ved AHS. Mastergradsutdanningen ved DPF innen **helsefremmende arbeid/helsepsykologi** vil i tillegg være en aktuell påbygning til flere av de korte helsefaglige profesjonsutdanningene ved HiB.

Forskere fra AIØ vil tjene på å kunne benytte **kjernefasilitetene** for avansert biomedisinsk- og klinisk forskning som er etablert ved MOF på lik linje med ansatte ved der. Særlig vil det være interessant å **kople nye fagmiljøer sammen,** slik som medisinsk forskning og ingeniørfag ved AIØ for å skape anvendelse av nye teknologier innen klinisk praksis. AIØ og AHS har allerede etablert et felles **laboratorium for omsorgsteknologi** rettet mot eldreomsorg i primærhelsetjenesten. Utvikling av et integrert samarbeid med MOF og DPF kan skape grunnlaget for en langsiktig utvikling av ny SFI

(**Senter for forskningsdrevet innovasjon) innen helse- og omsorgsteknologi**. Her vil kompetansen ved Senter for nyskaping ved HiB være et viktig element.

Forsknings- og forskerutdanningssamarbeid på tvers av institusjoner har likevel sine **begrensinger** ift både integrering og regelverk. Etablering av de større programmene har krevd mye **byråkrati** i form av kontrakter, styringsgrupper og deltakelse på ledelsesnivå fra de enheter som deltar. Dette går på kryss og tvers av programmer. De samme lederne møtes i flere styringsgrupper, noe som er tidkrevende. **Finansielle hindringer** i form av momsproblematikk ved fakturering mellom institusjoner gjør samarbeidet mer kostbart enn nødvendig. I tillegg er selvsagt fysisk spredt **lokalisering** er et hinder for samarbeidet.

## UTDANNING

**Muligheter for samarbeid i utdanningene innen dagens rammer for samarbeid:**

- **avtaler om større sømløshet i studieprogrammene**
- **breiere satsing på Tverrprofesjonelle praksisarenaer med framtidig hovedsete på Årstadvollen (TVEPS) inkludert fasiliteter for ferdighetstrening ved både AHS og MOF**
- **felles studentprosjektoppgaver**
- **tettere samarbeid om etter- og videreutdanning**

**Alle formene fordrer gode samarbeidsavtaler og ekstra ressurser knyttet til organisering og styring av tilbudene.**

Det foreligger i dag **noe dobbeltundervisning** ved at lignende type fag tilbys ved både AHS og MOF. **Ansatte engasjeres også i noen grad i undervisning hos annen part** etter kompetansebehov i ulike fag gjennom bistilling, delt stilling eller timesbasis. Her kan det være grunnlag for effektivisering gjennom tettere samarbeid.

Utdanningssamarbeidet omfatter prosjektoppgavesamarbeid innen **RAB-fagene** (radiologi, anestesi og bioingeniør) mellom MOF og AHS/AIØ. Samarbeid om prosjektoppgaver kan med fordel utvikles videre med **inkludering av teknologifagene ved AIØ**. Med omlegging av medisinstudiet og etablering av Masteroppgaver, vil dette være et felt som også er **interessant for medisin**. Her vil studenter med ulik kompetanse møtes, noe som skaper nye perspektiver for problemstillinger og løsninger.

Det er dessuten etablert felles praksisarena kalt **«Tverrprofesjonell samarbeidslæring» (TVEPS)** som har utviklet seg over noen år til et større omfang denne høsten. Campus Årstadvollen vil kunne bli et hovedsete for slikt samarbeid.

**TVEPS -2015: Utplassering av 195 studenter i 46 tverrprofesjonelle team i Bergensregionen, Haugesund og Oslo. Utgjør ca 25% av helsefagstudentene i Bergen, likt fordelt mellom UiB og HiB.**

**Med større sømløshet vil TVEPS og felles ferdighetstrening kunne danne grunnlag for et Senter for fremragende utdanning (SFU) samt gi ringvirkninger for samarbeid om studentdrevet innovasjon og studentinkubator.**

En forutsetning for at to utdanningsinstitusjoner skal arbeide sammen er at de aksepterer og godkjenner hverandres fagmiljø og studier. Både ressurs- og utdanningsmessig er det derfor **ønskelig med mer fleksibilitet i studietilbudene**. Et slikt samarbeid fordrer et godt planleggingsarbeid som gjelder emneomfang, undervisningsformer og tilpasning til studieløp ved begge institusjoner. Det har vært for krevende å foreta en slik detaljert gjennomgang innen tidsrammen som ble satt for denne rapporten.

Det er **ønskelig å etablere både felles utdanninger og sømløshet** mellom eksisterende utdanninger på tvers av institusjonene. Større sømløshet kan oppnås ved å dele på emneporteføljen og legge til rette for godkjenning av emner fra annen institusjon og ved å øremerke studieplasser i enkelte fag for studenter fra annen institusjon. Dette krever gode samarbeidsavtaler mellom institusjonene. Fellesgrader mellom institusjonene krever mer, med etablering av styringsgruppe eller samarbeidsorgan. Her har MN og AIØ mange års erfaring med mastergraden i programvareutvikling. Det har tatt lang tid å få denne opp å gå på det nivået den er i dag. Til gjengjeld har den nå fått meget god evaluering nasjonalt. Dette viser at det er mulig å få til god kvalitet, men at **fellesgrader er ressursmessig krevende ift eksisterende regelverk for samarbeid mellom ulike institusjoner. Mangel på felles administrative systemer og felles forvaltning i studiesaker er til hinder for et optimalt samarbeid.** Det foreligger derfor ikke anbefalinger for å etablere flere slike per idag.

Et annet område av interesse er **etter- og videreutdanning**. Her har HiB er stort fortrinn med et bredt regionalt og nasjonalt tilbud innen helse- og omsorgsfag. Det vil kunne være stor gevinst i å utnytte satsingene på felles praksisarenaer samt helse- og omsorgsteknologier for å gi et breiere tilbud i EVU som også inkluderer farmasi, psykologi og andre helsefag.

## INNOVASJON OG ENTREPRENØRSKAP

**Det finnes per i dag ikke samarbeid innen dette området, men det er et godt potensiale for å utvikle ulike typer samarbeidsarenaer. Dette kan koples til pågående og nye FoU-prosjekter samt studentrettede tiltak.**

**Gjennom en felles satsing på innovasjon og entreprenørskap vil en kunne utnytte mulighetene som finnes i skjæringsfeltet mellom den tyngre forskningsbaserte innovasjonen som kjennetegner MOF /DPF og det mer utviklingsrettede og idé-baserte entreprenørskapet som er etablert ved HiB.**

**En rekke studentrettede tiltak er foreslått: felles arrangementer og prosjektoppgaver på tvers av institusjonene, konkurranser, nettportaler og inkludering av studenter i etablerte utviklingsprosjekt på tvers av institusjonene, felles studentinkubator.**

**Studentene melder tilbake om en rekke kultur-barrierer som må overvinnes for at dette samarbeidet skal fungere optimalt.**

Her vises det til at Senter for nyskaping har fått en egen bestilling fra UiB om å utrede de muligheter som finnes. På tross av at det har gått mer enn 10 år siden ny lov om IPR og kommersialisering ble innført, så er dette et relativt sett umodent område ved UiB. Få ansatte er engasjert og studentene er dårlig opplyst om feltet. Her vil det særlig være store fordeler for UiB med en tettere integrering

med innovasjonsforskningsmiljøet ved HiB. Det er dessuten nå lagt til rette for gode muligheter for å **bruke BTO som felles aktør** for forskningsbasert innovasjon og entreprenørskap. Som ledd i dette overføres **Nyskapingsparken Inkubator** fra HiB til BTO. Dette vil styrke den totale FoU-baserte inkubatorsatsingen og også komme studentene til gode.

Studentene viser stor interesse for å etablere felles arenaer for samarbeid på tvers. **Campus Årstadvollen** vil i fremtiden kunne bli en viktig møteplass for slik aktivitet i samarbeid med eksterne aktører som blant annet Bergen kommune, Helse Bergen og Folkehelseinstituttet. I mellomtiden har MOF lagt til rette for studentinkubator på Haukeland campus.

## ANBEFALINGER FOR VIDERE UTVIKLING

Det vil være mye å hente ved tettere samarbeid mellom UiB og HiB innen helse-, omsorg- og sosialfagene. Likevel er det ikke til å komme utenom at det er mange barrierer som hindrer et optimalt samarbeid, tilsvarende det en kan ha innenfor en og samme institusjon.

**I tillegg til de rent lov- og forskriftsmessige organisatoriske- og finansielle hindringene som løses, vil det være mange faglige og strategiske gevinster ved en integrering av institusjonene:**

- **strategisk samhandling om utvikling av institusjonen (ett styre/ ledelse/ strategi) og bedre tilpasning og konkurranseevne i forhold til det nasjonale UH-landskapet**
- **større synlighet og dermed lettere inngrep med lokale og regionale eksterne aktører, slik som helseforetakene, kommunal sektor og næringslivet. Vi taler med en stemme og konkurrerer ikke om oppmerksomheten lokalt**
- **samlokalisering av fagmiljøer vil gi stor faglig gevinst for de ansatte samt større robusthet og synlighet utad, som igjen gjør oss mer attraktive mht internasjonal rekruttering av ansatte**
- **bedre utnyttelse og drift av tung infrastruktur, inkludert inkubatorvirksomhet**
- **fremstå som en mer attraktiv utdanningsinstitusjon for fremtidige studenter**
- **full samordning av studietilbud vil gi store ressursbesparelser samt gjøre studiene mer attraktive**
- **forbedre samhandlingen med studenter på tvers av enhetene**
- **helhetlig satsing på e-læring med breiere utnyttelse av fasilitetene ved HiB**
- **store ressursbesparelser på institusjonsnivå mht felles administrative systemer, styring og ledelse**

# VEDLEGG 1

## FORDELING AV VITENSKAPELIG TILSATTE

**Diagram 1.1**

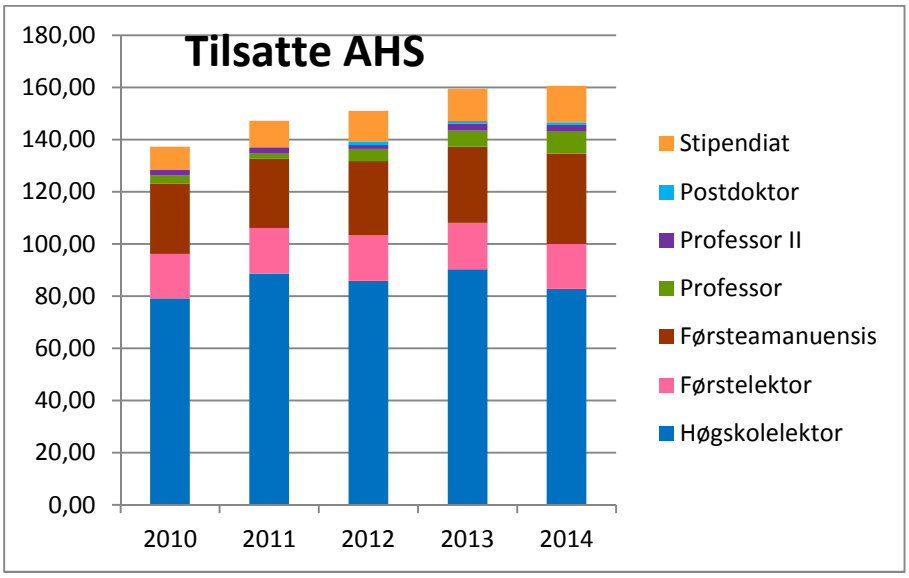



**Diagram 1.2**

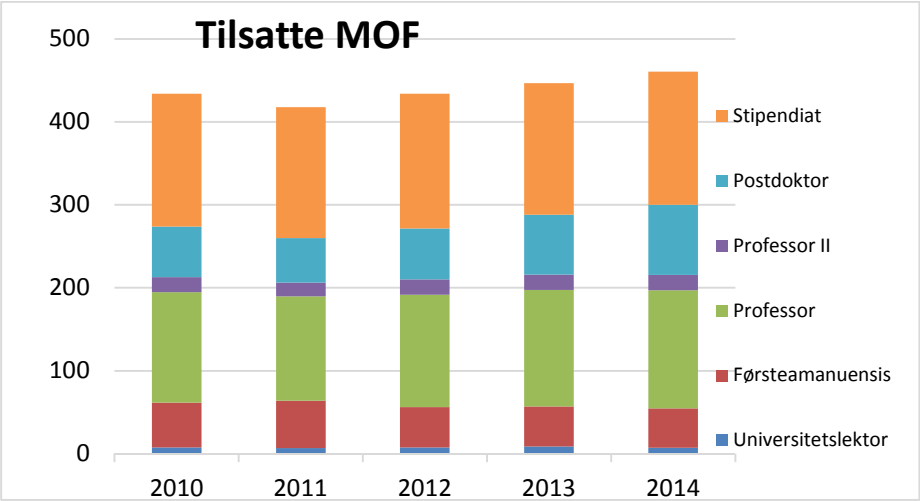
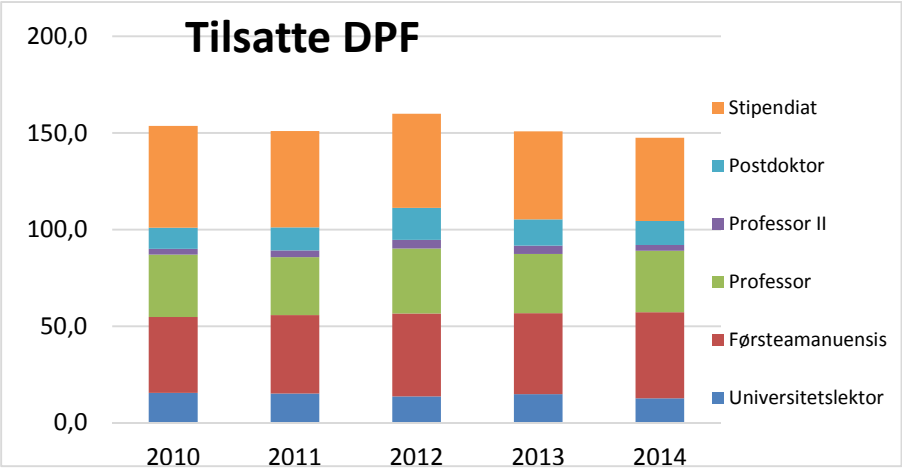
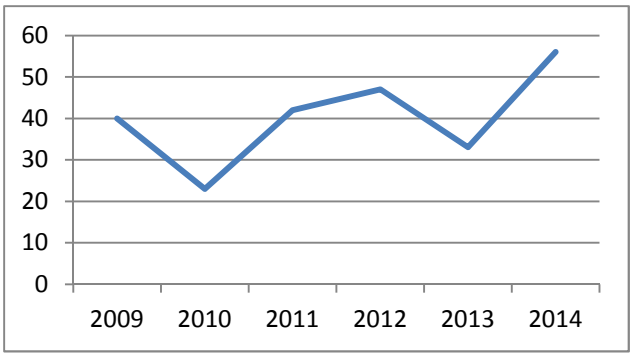



**Diagram 1.3**

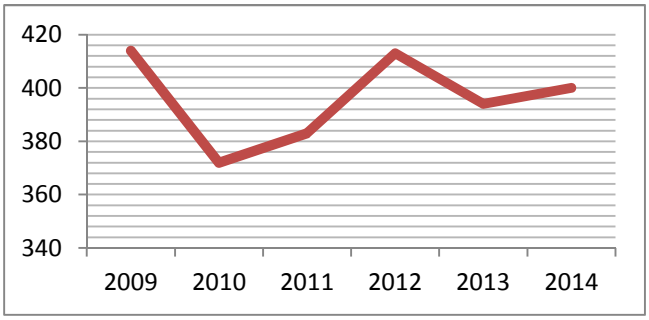


# VITENSKAPELIG PUBLISERING

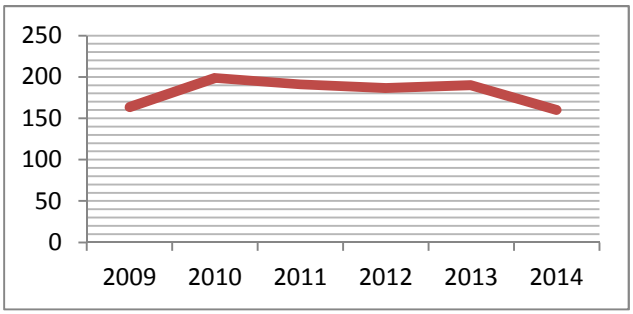
## Tabell 1.1 Publiseringspoeng ved AHS




## Tabell 1.2 Publiseringspoeng ved MOF




## Tabell 1.3 Publiseringspoeng ved DPF




***Tabell 2: Institusjonelt samforfatterskap i publikasjonsandeler.***

| MOF | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | Sum |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Haukeland universitetssykehus | 120,5 | 113,6 | 125,4 | 126,0 | 139,0 | 129,5 | 754,0 |
| Høgskolen i Bergen | 4,1 | 3,7 | 7,7 | 5,0 | 6,2 | 7,2 | 33,8 |

***Tabell 3: Institusjonelt samforfatterskap i publikasjonsandeler.***

| PSYKOLOGI | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | Sum |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Haukeland universitetssykehus | 10,3 | 9,2 | 13,0 | 12,1 | 19,3 | 11,8 | 75,7 |
| Høgskolen i Bergen | 0,8 | 3,1 | 2,7 | 2,5 | 1,1 | 0,9 | 11,1 |

Kilde: "Vitenskapelig publisering ved Universitetet i Bergen: Statistikk og indikatorer 2014"
Utklipp av første del av tabellene.

# INNTEKTER

| Tabell 4.1 AHS | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Grunnbevilgning | 110 601 256 | 118 998 976 | 126 388 000 | 128 169 443 | 138 434 543 | 143 473 000 |
| NFR | 1 535 997 | 1 831 145 | 3 821 666 | 4 312 062 | 5 630 744 | 10 899 913 |
| EU | 5 705 | 1 111 964 | 560 796 | - | 4 889 | 9 726 |
| Andre | 21 372 262 | 21 144 595 | 25 841 392 | 19 219 167 | 22 633 805 | 23 989 304 |
| Sum | 133 515 220 | 143 086 680 | 156 611 854 | 151 700 672 | 166 703 981 | 178 371 943 |

| Tabell 4.2 AIØ | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Grunnbevilgning | 110 273 154 | 121 462 456 | 129 875 000 | 137 003 693 | 153 342 902 | 163 644 000 |
| NFR | 3 350 501 | 2 950 428 | 2 272 239 | 4 139 894 | 4 490 055 | 5 783 835 |
| EU | 45 561 | 87 434 | - | 44 304 | 244 982 | 16 952 |
| Andre | 20 670 892 | 16 875 139 | 19 293 202 | 22 740 304 | 20 879 763 | 31 376 420 |
| Sum | 134 340 108 | 141 375 457 | 151 440 441 | 163 928 195 | 178 957 702 | 200 821 207 |

| Tabell 4.3 MOF | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Grunnbevilgning | 445 113 361 | 451 421 404 | 470 188 283 | 563 967 208 | 586 202 557 | 645 463 279 |
| Oppdragsaktivitet | - | - | 3 494 954 | 9 505 570 | 8 829 782 | 7 185 207 |
| NFR | 98 435 090 | 73 644 428 | 63 930 572 | 62 591 965 | 63 898 530 | 81 451 855 |
| EU | 7 796 459 | 7 275 549 | 9 006 147 | 9 708 441 | 9 012 113 | 22 425 421 |
| Andre | 80 771 586 | 84 732 297 | 87 387 750 | 137 372 379 | 131 056 623 | 115 276 592 |
| Sum | 632 116 496 | 617 073 679 | 634 007 706 | 783 145 563 | 798 999 604 | 871 802 353 |

| Tabell 4.4 DPF | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Grunnbevilgning | 157 771 778 | 154 394 388 | 171 951 169 | 192 573 013 | 190 851 753 | 195 072 165 |
| NFR | 17 555 619 | 18 159 884 | 12 181 665 | 11 260 287 | 12 690 009 | 15 616 951 |
| EU | 1 383 507 | 3 504 357 | 6 136 085 | 7 092 546 | 6 560 927 | 5 092 061 |
| Andre | 14 624 043 | 13 853 478 | 14 310 409 | 10 505 024 | 12 465 782 | 16 443 834 |
| Sum | 191 334 947 | 189 912 107 | 204 579 328 | 221 430 870 | 222 568 471 | 232 225 011 |

# UTDANNING

## 5.1 Studieløp ved AHS (2175 studenter)

| | |
|---|---|
| Profesjonsstudier (3 år) | 6 |
| Masterprogram (2år) | 4 |
| Etter og videreutdanninger (antall kurs) | 15 |

## 5.2 Studieløp ved MOF (1917 studenter)

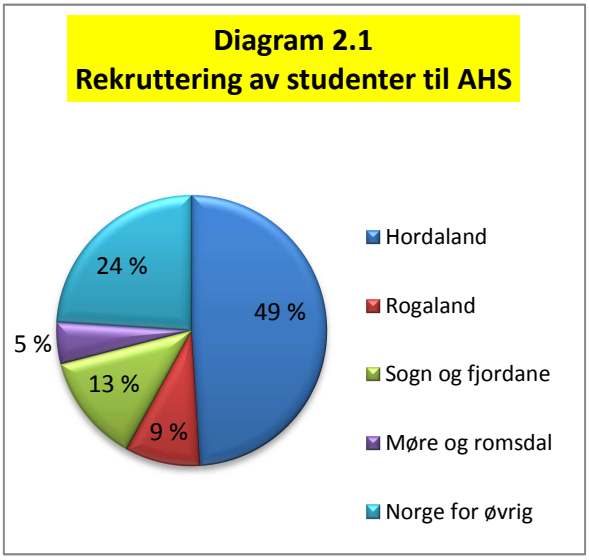
| | |
|---|---|
| Bachelor (3 år) | 2 |
| Masterprogram (2 år) | 8 |
| Erfaringsbasert master (1 ½) | 1 |
| Profesjoner/integrert masterprogram | 3 |
| Etter- og videreutdanninger (antall kurs) | 7 |
| phd | 1 |

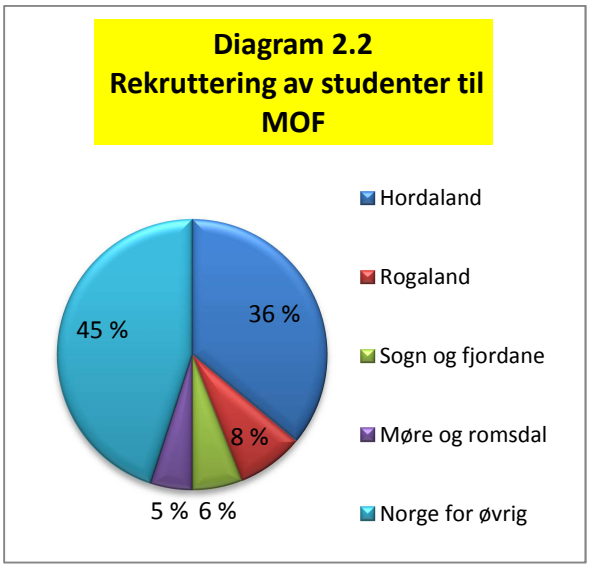
## 5.3 Studieløp ved DPF (1738 studenter)

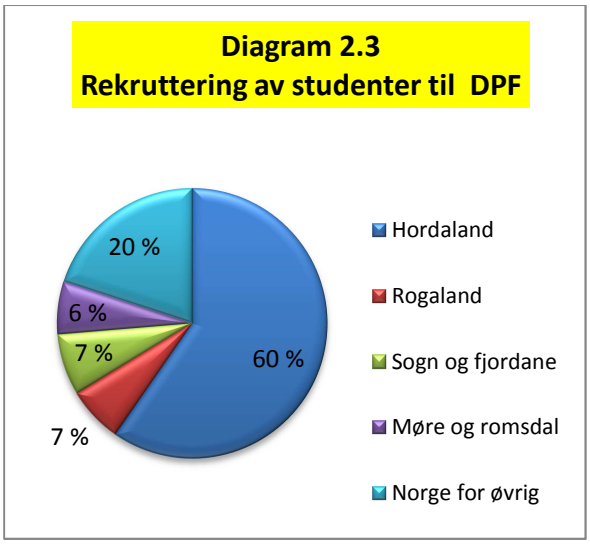
| | |
|---|---|
| Masterprogram (2 år) | 5 |
| Profesjonsstudie | 1 |
| Etter- og videreutdanninger (antall kurs) | 4 |
| phd | 1 |

**Det rekrutteres fra HiB til mastergradsutdanningene både på DPF og MOF  særlig i barnevern og mastergradsutdanning i helse.**

# GEOGRAFISK REKRUTTERING AV STUDENTER



# VEDLEGG 2

## Forsknings- og utdanningssamarbeid helse, UiB og HiB.

**Oppsummering fra møte 14/8-15.**
Tilstede: Monica Nortvedt, Geir Anton Johansen, Jarle Eid, Nina Langeland, Inger Hjeldnes Senneseth

1. Lage felles mal for de tre gruppene som er utnevnt. Geir Anton sender format brukt 2014 MN/ingeniørfag.

2. Visjon for samarbeidet: full integrasjon av studieløp, forskerutdanning og forsknings-strategi. Samarbeidet skal utløse nyskapning, innovasjon og næringsutvikling, og etablering av SFI/SFU/SFF gjennom forpliktende samarbeid. Felles forskningsstrategi.

3. Etablere arbeidsgrupper som leverer utkast til dokument innen 1.10.2015. Hver gruppe leverer et notat på 1-2 sider, som så settes sammen til en samlet framstilling.

Arbeidsgrupper:

1. Status demografi, dvs fag, studier, antall studenter, ansatte, forskning, eksternfinansiering, etter- og videreutdanning etc. Status pågående samarbeid.

   Koordineres av PSYK Seksjonssjef Anne Kristin Aanstad, Anne.Kristin.Aanstad@uib.no
   Seniorrådginer Hilde K Tveit Hilde.Kristin.Tveit@hib.no
   Seksjonssjef Ørjan Hauge, Orjan.Hauge@uib.no

2. Arbeidsgruppe utdanning kartlegger og foreslår felles, integrerte studieløp. Beskrive sømløse overganger mellom HiB og UiB. Beskrive moduler for felles innhold i helse- og sosialfagutdanningene, inkludert felles praksisarenaer og tverrprofesjonell læring. Beskrive bruk felles øvingsarenaer og ferdighetstrening, inkludert infrastruktur.

   Koordineres av Helsefag HiB: Prodekan for utdanning Mildrid Haugland Mildrid.Haugland@hib.no
   Visedekan Inge Fristad, Inge.Fristad@uib.no
   Instituttleder ISP, Norman Anderssen, Norman.Anderssen@uib.no
   Vise inst leder HEMIL, Torill M Larsen, Torill.Larsen@uib.no
   **Student**

3. A. Felles studentinkubator. Foreslå modeller for studentdrevet innovasjon og næringsutvikling, med deltakelse på tvers av samarbeidspartnerne.

B. Foreslå felles prosjekter med overskrift velferdsteknologi, som kan danne grunnlag for samarbeid på Helsecampus Årstadvollen.

Koordineres av ingeniørfag HiB. førsteamanuensis Jens Kristian Fosse, Senter for Nyskaping. Jens.Kristian.Fosse@hib.no
Førstelektor Grete Oline Hole Grete.Oline.Hole@hib.no
John Georg Riisdal, john.georg91@gmail.com, student fra MOF
Andreas Palmstrøm, student fra HiB, Institutt for elektrofag,
Sander Lindholm Andersen, studentrepresentant fra PSYK

4. Forskning/forskerutdanning. Felles forskerskoler, felles PhD kurs, PhD veiledning på tvers. Forskningsgrupper på tvers. Felles forskningsinfrastruktur, felles kjernefasiliteter.

Koordineres av MOF: Prodekan Eyvind Rødahl, Eyvind.Rodahl@uib.no
Prodekan for forskning Erica Schytt Erica.Schytt@hib.no
Prodekan forskning Inger Hilde Nordhus, Inger.Nordhus@uib.no
Yngve Lamo, Ingeniør HiB

HØGSKOLEN I BERGEN

UNIVERSITETET I BERGEN

Dekan Geir Anton Johansen
Dekan Helge Dahle
Dekan Monica Nortvedt
Dekan Nina Langeland
Dekan Jarle Eid
Dekan Asle Holthe

Som oppfølging av styrevedtak ved Universitetet i Bergen og Høgskolen i Bergen ber rektorene om at det utarbeides konkrete og relativt detaljerte planer for forsknings- og utdanningssamarbeid om lærerutdanning, teknologi og helse-, omsorg-, og sosialfag.

Planene bør blant annet omfatte samkjøring av utdanninger, felles praksisarena, felles bruk av foreleserressurser samt digital undervisning. Planer for forskningssamarbeid bør omfatte felles forskningsgrupper, bruk av infrastruktur og felles strategi for økt ekstern forskningsfinansiering.

Dekanene Geir Anton Johansen og Helge Dahle bes om å ta ansvar for at slik plan utarbeides for fagfeltet ingeniørvitenskap og teknologi. Dekanene Jarle Eid, Nina Langeland og Monica Nortvedt bes om tilsvarende når det gjelder helse-, omsorg- og sosialfeltet, men med innspill fra Dahle og Johansen når det gjelder medisinsk teknologi og omsorgsteknologi. Dekanene Asle Holthe og Jarle Eid bes om å utarbeide plan for lærerutdanning, i nært samarbeid med dekanene ved allmennfakultetene ved Universitetet i Bergen. Gruppene konstituerer seg selv og organiserer arbeidet slik de finner det mest formålstjenlig.

Rektorene ønsker at planene behandles i styremøter i løpet av høsten 2015 og ber om korte rapporter underveis.

Med vennlig hilsen

Dag Rune Olsen
Rektor, Universitetet i Bergen

Ole Gunnar Søgnen
Rektor, Høgskolen i Bergen

UNIVERSITETET I BERGEN
*Det medisinsk-odontologiske fakultet*

Universitetet i Bergen

Referanse
2014/5736- INSE

Dato
09.02.2015

# Vedrørende utredning av mulig fusjon mellom UiB og HiB.

Det vises til brev datert 14.1.2015 og universitetsstyrets behandling av Kunnskaps-departementets invitasjon til innspill om fremtidig struktur i universitets- og høgskolesektoren, dialog mellom UiB og flere høgskoler om muligheter for styrket samarbeid, samt konkrete innspill i forhold til å utrede mulig fusjon med Høgskolen i Bergen.

UiB ber fakultetene legge til rette for drøfting av eventuell fusjon med HiB og komme med innspill som vil danne grunnlag for en drøfting i universitetsstyret om det er aktuelt å utrede konkrete samarbeidsmodeller med Høgskolen i Bergen (HiB).

*Stortingsmelding om struktur i høyere utdanning* er drøftet i dekanens utvidete ledergruppe med instituttlederne og har vært på dagsorden i fakultetsstyrets møter 17.9., 29.10. og 26.11.2014. I møte 28.1.2015 drøftet fakultetsstyret saken på grunnlag av dekanens notat og plan for videre prosess i saken, der fakultetsstyret enstemmig vedtok å støtte notat om utredning av fusjon med Høgskolen i Bergen og eventuelt andre høgskoler i regionen (Vedlegg).

Fakultetet har videre bedt Medisinsk-Odontologisk Studentutvalg (MOSU) ta stilling til en eventuell utredning av mulig fusjon med Høgskolen i Bergen. Det vises til vedlagt tilbake-melding der MOSU støtter utredning av fusjon mellom UiB og HiB.

Samlet mener Det medisinsk-odontologiske fakultet at det ligger et stort potensial i en mulig fusjon med Høgskolen i Bergen, både med tanke på å kunne videreutvikle kvalitet i forskning, utdanning og innovasjon. På bakgrunn av dette er det vår oppfatning at UiB bør utrede fusjon med Høgskolen i Bergen. I denne prosessen er det også viktig at UiB sine samarbeidsrelasjoner med andre institusjoner på Vestlandet vurderes.

Vennlig hilsen

Nina Langeland
dekan

Inger Hjeldnes Senneseth
fung. fakultetsdirektør

Vedlegg:
Notat framlagt for fakultetsstyret i møte 28.1.2015,
Uttalelse fra Medisinsk-Odontologisk Studentutvalg

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

Det medisinsk-odontologiske fakultet
Telefon 55582086
Telefaks 55589682
post@mofa.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Lies vei 79
Bergen

Saksbehandler
Inger Hjeldnes Senneseth
55586671

UNIVERSITETET I BERGEN
*Det medisinsk-odontologiske fakultet*

Rektor

Referanse
2014/5736-NL/RB/INSE

Dato
06.02.2015

# Notat vedr. utredning av mulig fusjon mellom UiB og HiB.

Det medisinsk-odontologiske fakultet har vurdert fakultetets syn på en fusjonsutredning. Vi mener at en slik fusjon vil kunne fremme kvalitet i forskning, utdanning og innovasjon ved begge institusjoner. Høgskolen i Bergen er ulik UiB i både størrelse og fagsammensetning. De viktigste fagene ved høyskolen er helsefag, ingeniørfag og pedagogiske fag. Alle disse fagområdene er sentrale også for UiB, og i årene framover blir disse fagfeltene viktige, særlig med tanke på samfunnets utdanningsbehov, men også når det gjelder innovasjon og forskning. HiB er på svært mange måter komplementært til UiB og dekker fagfelt som samfunnet etterspør, særlig profesjonsfag. Internasjonal forskning på fusjoner mellom universiteter peker på at fusjoner mellom komplementære institusjoner av ulik størrelse blir mest vellykket. Faglig samarbeid har allerede ført til samarbeid mellom helsefagene på de to institusjonene, og tilsvarende for teknologifag. Lærerutdanningen endres, og her vil et samarbeid mellom institusjonene kunne utvikles, noe helsefagene også kan dra nytte av når helseutdanningene nå er i endring både hos oss og internasjonalt. Dette vil også gjelde spesialistutdanningene, samt etterutdanning.

Høgskolen i Bergen sin styrke er profesjonsutdanninger og videre- og etterutdanning, det siste i tett dialog med arbeidslivet, og UiB vil kunne dra nytte av dette i sin videreutvikling av fag. HiB har også sin styrke i praksisnær forskning og innovasjon, og samhandling med samfunnet rundt. UiB sin styrke er grunnforskning og Masterutdanninger inkludert lange profesjonsutdanninger, mens UiB som helhet er svakere på innovasjon og tett dialog med arbeidslivet. Manglende tilslag for UiB ved siste SFI-prosess drar i samme retning.

Det medisinsk-odontologiske fakultet har mange lange helseutdanninger, inkludert medisin, odontologi, farmasi, ernæring, men også mastergrader som bygger på høyskolenes bachelorutdanninger, slik som sykepleie, fysioterapi, radiografi og bioingeniørfag (og tannpleie ved UiB). Institusjonene er altså komplementære og vil kunne profitere på enda tettere samarbeid og samundervisning enn det vi har i dag. I dag tar mange av HiB sine helseprofesjonsansatte sin PhD-grad ved UiB. Vi ønsker at UiB utreder en enda tettere samhandling om alle helseutdanninger. Vi ser det som gunstig å tenke sammenhengende gjennom alle utdanningsløp for helsepersonell som skal samhandle sømløst rundt pasienter når de kommer ut i yrkeslivet. Vi har i dag et samarbeid med HiB rundt tverrprofesjonell læring, der studentene trenes på sykehjem i tverrfaglige problemstillinger. Tilbudet ønskes utvidet til også å gjelde studenter fra Det psykologisk fakultet og Det juridisk fakultet.



Det medisinsk-odontologiske fakultet
Telefon 55582086
Telefaks 55589682
post@mofa.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Lies vei 79
Bergen

Saksbehandler
Inger Hjeldnes Senneseth
55586671

Når det gjelder forskning er det medisinsk-odontologiske fakultet bredt forankret, fra ren basalforskning via klinisk forskning og over på felt som grenser over mot samfunnsfagene, psykologi og etikk/filosofi. Vi er et forskningstungt fakultet med bl.a. to Sentre for fremragende forskning og et ERC advanced grant. Vi har en bred grenseflate mot arbeidslivet, der en høy andel av våre vitenskapelige ansatte har hoved- eller bistilling ved Haukeland universitetssykehus, i kommuner eller annen forvaltning. Vi har også et relativt stort antall ansatte ved sykehusene i Stavanger, Haugesund og Førde. Også ansatte i bistilling yter en betydelig forskningsinnsats, både når det gjelder publikasjoner og PhD veiledning. Høgskolen i Bergen har en mer differensiert forskningsinnsats, der vitenskapelig ansatte må publisere for å få forskningstid. Hvordan man kan håndtere vitenskapelig ansatte med særlig ansvar for forskning, eller motsatt med særlig ansvar for undervisning, er noe vi ønsker å kunne se nærmere på, og hvor høyskolene har en annen modell enn universitetene. Når det gjelder forskningsprofil, har HiB en profil med fokus på praksis-nær forskning. Denne forskningsaktiviteten vil være komplementær til forskning som i dag drives ved vårt fakultet, og samlet vil man her kunne utvikle forskning innen helsefeltet som vil være av stor interesse for arbeidslivet, særlig på sykehus og i kommunene. Studentene våre har gitt god tilbakemelding på praksis som også omfatter andre helseprofesjoner, både andre utdanningsløp ved eget fakultet, men også på tvers av institusjonene. KD har nylig gitt UHR i oppdrag å se på felles innhold på tvers av helseutdanninger, og også på tverrprofesjonell læring. En tettere samordning med de tradisjonelle høyskoleutdanningene vil derfor måtte komme i de nærmeste årene.

Vi har ikke vurdert fakultetsstruktur i en eventuell fusjon. Det er for tidlig å ta stilling til med det faktagrunnlaget vi har fått. Det er også mulig at å samle alle helseprofesjonene i ett fakultet vil utgjøre en for stor enhet, MOF er allerede i dag det største fakultetet ved UiB målt i grunnbudsjett (2015). Dette er ikke til hinder for å utrede hvilke konstellasjoner som vil kunne gi størst gevinst.

Vi har heller ikke vurdert eventuelle fusjoner med andre institusjoner på Vestlandet, men ser også, særlig i lys av prosesser som går i andre deler av Norge, at større samarbeidskonstellasjoner også kan åpne for faglige og andre gevinster for både UiB og for regionen samlet. Vi observerer bl.a. prosessene rundt NTNU hvor en sterk enhetlig institusjon i Bergen og på Vestlandet oppfattes som en betydelig konkurrent til NTNU's ambisjoner.

Samlet mener Det medisinsk-odontologiske fakultet at det ligger et stort potensial i en mulig fusjon med Høgskolen i Bergen både med tanke på å kunne videreutvikle kvalitet i forskning, utdanning og innovasjon. På bakgrunn av dette er det vår oppfatning at UiB bør utrede fusjon med Høgskolen i Bergen. I denne prosessen er det også viktig at UiB sine samarbeidsrelasjoner med andre institusjoner på Vestlandet vurderes.

**Vedrørende utredning av mulig fusjon mellom UiB og HiB**

Medisinsk-odontologisk Studentutvalg ved Det medisinsk-odontologiske fakultet støtter en utredning av fusjon mellom Universitet i Bergen og Høyskolen i Bergen.

Vi ønsker å få klarhet i hvordan en fusjon kan gi muligheter for begge institusjoner for kvalitetsutvikling omkring sine samfunnsoppdrag. En utredningsprosess i seg selv kan være nyttig for å vurdere institusjonene mot hverandre, og kan føre til at man oppdager nye områder og potensialer for samarbeid, samt hvordan man kan ta lærdom av hverandre. Det er interessant med aspekter som gjør det mulig å lettere fremme Bergen som en helhetlig studentby, og vi tror det kan gi en større følelse av fellesskap mellom studentgrupper i Bergen.

Vi mener det er viktig med en slik prosess for våre studenter som har behov for omfattende læring omkring tverrprofesjonelt samarbeid. Her har allerede UiB og HiB noe samarbeid gjennom prosjektet TVEPS. Vi ønsker mer samhandling mellom de forskjellige helseprofesjoner, og tror at det å føre fagmiljøene nærmere hverandre er gunstig og vil gjøre det enklere med undervisningsopplegg som er nødvendige for våre studenter.

Vi har ikke tatt stilling til eventuell fusjon med andre høyskoler på Vestlandet.

På vegne av Studentutvalget,

Eivind Alexander Valestrand,

Leder, Medisinsk-odontologisk Studentutvalg

**Universitetet i Bergen**
Det medisinsk-odontologiske fakultet

Sak nr.: 2014/5736

Styresak: 8/15

Møte: 28.01.2015

## Eventuell utredning av muligheter for fusjon med Høgskolen i Bergen

Det vises dekanens orientering om *Stortingsmelding om struktur i høyere utdanning* i møtene 17.09.2014, 29,10.2014 og 26.11.2014 samt universitetets brev datert 13.1.2015 (orienteringssak c).

Dekan legger fram foreløpig notat (vedlegg) og orienterer om videre prosess i saken.

**Grunnlagsdokumenter i saken:**
Kunnskapsdepartementets oppdragsbrev:
https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kd/vedlegg/uh/brev/strukturmeldingen_oppdragsbrev_260514.pdf
Kunnskapsdepartementets brev med avklaringer og presiseringer i oppfølging av dialogmøtene:
https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kd/vedlegg/uh/struktur/stortingsmelding_struktur_hoyere_utdanning_avklaringer_presiseringer_oppfolging_dialogmotene.pdf
UiBs innspill i saken:
https://www.regjeringen.no/globalassets/upload/kd/vedlegg/uh/struktur/endelig_innspill_uib.pdf
Høyere utdanning 2014 - Tilstandsrapport: https://www.regjeringen.no/nb/dokumenter/tilstandsrapport-uh-2014/id758598/

**Hva saken gjelder:**
Regjeringen har igangsatt arbeid med stortingsmelding om struktur i norsk høyere utdanning - hvilke universiteter og høyskoler vi skal ha. Formålet med strukturmeldingen er høyere kvalitet i høyere utdanning og forskning, og det skal lages en struktur for morgendagens kunnskapssamfunn som svar på det framtidens behov.

Regjeringen tar sikte på å legge fram melding om struktur for Stortinget våren 2015. Universiteter og høyskoler og andre interessenter er invitert med i arbeidet, og institusjonene er også blitt bedt om å vurdere hvordan de kan bli sterkere gjennom sammenslåing med andre institusjoner, eller hvordan de kan løfte kvaliteten ved andre institusjoner ved å slå seg sammen med dem. Departementet har oppfordret til utstrakt kontakt institusjonene imellom, både i og utenfor egen region.

I brev datert 14.1.2015 (vedlegg) viser UiB til Kunnskapsdepartementets brev av 26.mai 2014 og til dialogmøte september 2014, samt styresak 92/14, der styret gjorde følgende vedtak:

> «*Universitetsledelsen gis fullmakt til å ferdigstille universitetets innspill til strukturmeldingen i tråd med styrets kommentarer. Videre utredninger av ulike samarbeidsmodeller vil fortløpende bli forelagt styret.*»

UiB viser til videre prosess i saken, bl. a. innspill i forhold til å utrede mulig fusjon med Høgskolen i Bergen og ber fakultetene drøfte av eventuelle konsekvenser av fusjon UiB-HiB.

UiB ber om at innspill oversendes universitetsledelsen innen 1.3. Innspill vil danne grunnlag for en drøfting i universitetsstyret om det er aktuelt å utrede konkrete samarbeidsmodeller med Høgskolen i Bergen.

**Fakultetsdirektørens merknader**

Det er krevende å få på plass en prosess med bred drøfting og gjennomgang av eventuelle konsekvenser av fusjon med Høgskolen i Bergen, med grundig gjennomgang og vurdering på fakultetsnivå, samt behandling i fakultetsstyret innen fristen 1.3.

Foreløpig notat er drøftet i dekanens utvidete ledergruppe og dekanen vil rette en henvendelse om saken til studentene. Det foreslås at fakultetsstyret gjennomgår og drøfter foreløpig notat i møte.

Forslag til høringsuttalelse sendes på sirkulasjon til fakultetsstyret for vedtak.

## Forslag til vedtak

1. Fakultetsstyrets godkjenner foreløpig notat, med endringer som framkommer i møtet.
2. På grunnlag av tilbakemeldinger utarbeider fakultetsledelsen høringsuttalelse som sendes på sirkulasjon til fakultetsstyrets medlemmer for vedtak.

Inger Hjeldnes Senneseth
fung. fakultetsdirektør

27.1.2015

NOTAT.

Fra Det medisinsk-odontologiske fakultet

Til Rektor ved UiB

**Vedrørende utredning av mulig fusjon mellom UiB og HiB.**

Det medisinsk-odontologiske fakultet har vurdert fakultetets syn på en fusjonsutredning. Vi mener at en slik fusjon vil kunne fremme kvalitet i forskning, utdanning og innovasjon ved begge institusjoner. Høyskolen i Bergen er ulik UiB i både størrelse og fagsammensetning. De viktigste fagene ved Høyskolen er helsefag, ingeniørfag og pedagogiske fag. Alle disse fagområdene er sentrale også for UiB, og i årene framover blir disse fagfeltene viktige, særlig med tanke på samfunnets utdanningsbehov, men også når det gjelder innovasjon og forskning. HiB er på svært mange måter komplementært til UiB og dekker fagfelt som samfunnet etterspør, særlig profesjonsfag. Internasjonal forskning på fusjoner mellom universiteter peker på at fusjoner mellom komplementære institusjoner av ulik størrelse blir mest vellykket. Faglig samarbeid har allerede ført til samarbeid mellom helsefagene på de to institusjonene, og tilsvarende for teknologifag. Lærerutdanningen endres, og her vil et samarbeid mellom institusjonene kunne utvikles, noe helsefagene også kan dra nytte av når helseutdanningene nå er i endring både hos oss og internasjonalt. Dette vil også gjelde spesialistutdanningene, samt etterutdanning.

Høyskolen i Bergen sin styrke er profesjonsutdanninger og videre- og etterutdanning, det siste i tett dialog med arbeidslivet, og UiB vil kunne dra nytte av dette i sin videreutvikling av fag. HiB har også sin styrke i praksisnær forskning og innovasjon, og samhandling med samfunnet rundt. UiB sin styrke er grunnforskning og Masterutdanninger inkludert lange profesjonsutdanninger, mens vi er svakere på innovasjon og tett dialog med arbeidslivet. Manglende tilslag for UiB ved siste SFI prosess drar i samme retning.

Det medisinsk-odontologiske fakultet har mange lange helseutdanninger, inkludert medisin, odontologi, farmasi, ernæring, men også Mastergrader som bygger på høyskolenes korte bachelorutdanninger, slik som sykepleie, fysioterapi, radiografi og bioingeniørfag (og tannpleie ved UiB). Institusjonene er altså komplementære og vil kunne profitere på enda tettere samarbeid og sam-undervisning enn det vi har i dag. I dag tar mange av HiB sine helseprofesjonsansatte sin PhD grad ved UiB. Vi ønsker at UiB utreder en enda tettere samhandling om alle helseutdanninger. Vi ser det som gunstig å tenke sammenhengende gjennom alle utdanningsløp for helsepersonell som skal samhandle sømløst rundt pasienter når de kommer ut i yrkeslivet. Vi har i dag et samarbeid med HiB rundt tverrprofesjonell læring, der studentene trenes på sykehjem i tverrfaglige problemstillinger. Tilbudet ønskes utvidet til også å gjelde studenter fra Psykologisk fakultet og Juridisk fakultet.

Når det gjelder forskning er det medisinsk-odontologiske fakultet bredt forankret, fra ren basalforskning via klinisk forskning og over på felt som grenser over mot samfunnsfagene, psykologi

og etikk/filosofi. Vi er et forskningstungt fakultet med bl.a. to Sentre for fremragende forskning og et ERC advanced grant. Vi har en bred grenseflate mot arbeidslivet, der en høy andel av våre vitenskapelige ansatte har hoved- eller bistilling ved sykehus, i kommuner eller annen forvaltning. Vi har også et relativt stort antall ansatte ved sykehusene i Stavanger, Haugesund og Førde. Også ansatte i bistilling yter en betydelig forskningsinnsats, både når det gjelder publikasjoner og PhD veiledning. Høyskolen i Bergen har en mer differensiert forskningsinnsats, der vitenskapelig ansatte må publisere for å få forskningstid. Hvordan man kan håndtere vitenskapelig ansatte med særlig ansvar for forskning, eller motsatt med særlig ansvar for undervisning, er noe vi ønsker å kunne se nærmere på, og hvor Høyskolene har en annen modell enn universitetene. Når det gjelder forskningsprofil, har HiB en profil med fokus på praksis-nær forskning. Denne forskningsaktiviteten vil være komplementær til forskning som i dag drives ved vårt fakultet, og samlet vil man her kunne utvikle forskning innen helsefeltet som vil være av stor interesse for arbeidslivet, særlig på sykehus og i kommunene. Studentene våre har gitt god tilbakemelding på praksis som også omfatter andre helseprofesjoner, både andre utdanningsløp ved eget fakultet, men også på tvers av institusjonene. KD har nylig gitt UHR i oppdrag å se på felles innhold på tvers av helseutdanninger, og også på tverrprofesjonell læring. En tettere samordning med de tradisjonelle høyskoleutdanningene vil derfor måtte komme i de nærmeste årene.

Vi har ikke vurdert fakultetsstruktur i en eventuell fusjon. Det er for tidlig å ta stilling til med det faktagrunnlaget vi har fått. Det er også mulig at å samle alle helseprofesjonene i ett fakultet vil utgjøre en for stor enhet, MOF er allerede i dag det største fakultetet ved UiB målt i grunnbudsjett (2015). Dette er ikke til hinder for å utrede hvilke konstellasjoner som vil kunne gi størst gevinst.

Vi har heller ikke vurdert eventuelle fusjoner med andre institusjoner på Vestlandet, men ser også, særlig i lys av prosesser som går i andre deler av Norge, at større samarbeidskonstellasjoner også kan åpne for faglige og andre gevinster for både UiB og for regionen samlet. Vi observerer bl.a. prosessene rundt NTNU hvor en sterk enhetlig institusjon i Bergen og på Vestlandet oppfattes som en betydelig konkurrent til NTNU's ambisjoner.

Samlet mener Det medisinsk-odontologiske fakultet at det ligger et stort potensial i en mulig fusjon med Høgskolen i Bergen både med tanke på å kunne videreutvikle kvalitet i forskning, utdanning og innovasjon. På bakgrunn av dette er det vår oppfatning at UiB bør utrede fusjon med Høgskolen i Bergen. I denne prosessen er det også viktig at UiB sine samarbeidsrelasjoner med andre institusjoner på Vestlandet vurderes.