**UNIVERSITETET I BERGEN**

***Det medisinsk-odontologiske fakultet***

Arkivkode:

Sak nr. 15/280 Møte: 18.11.2015

# III Orienteringssaker:

a) Referat – Utvidet forskningsledelse – møte 19.10.2015, vedl.
b) Årshjul for fakultetsstyret høst 2015, vedl.
c) Opptak til grunnstudier og toårige masterprogrammer 2015 (ePhorte15/12316)
d) Dekanen orienterer

11.11.2015/raho

**UNIVERSITETET I BERGEN**
**Det medisinsk-odontologiske fakultet**

# Referat – Utvidet forskningsledelse

Sak nr. 2015/2912
Møtedato: 19.10.15, kl. 14.30-16.00.
Møtested: Styrerommet, AHH, 4. etg.

Tilstede: Eyvind Rødahl, Tone Bjørge, Gülen Arslan Lied, Asgeir Bårdsen, Donald Gullberg, Anne Berit Guttormsen, Odd Helge Gilja, Silje Solberg, Astrid Olsnes Kittang og Martha Rolland Jacobsen

Fra administrasjonen: Marianne H. Stien

**Saksliste**

| | |
|---|---|
| **Sak 30/15** | **Innkalling og saksliste** |
| | Innkalling og saksliste godkjent, ingen saker under eventuelt |
| **Sak 31/15** | **Utkast til referat fra møte 07.09.2015** |
| | Referat godkjent, ingen merknader |
| **Sak 32/15** | **Orienteringssaker**:<br><br>- **Nasjonalt forskningsdekanmøte** i Tromsø 13.10.15.<br>Eyvind orienterte om saker som ble drøftet på møtet;<br>-Forskerlinjeevaluering (rapport til NFR er i avslutningsfasen). NFR forlenger sin rolle som bevilgende instans, først for 2016 og deretter 3-årige kontrakter.<br>-Nasjonale forskerskoler. Ble etablert for en periode på 8 år. Med tanke på en eventuell videreføring når noen avtaler nærmer seg slutten, skal det oppnevnes en arbeidsgruppe med en representant fra hvert lærested. Gruppen koordineres fra NTNU. Odd Helge Gilja er villig til å delta i en slik nasjonal gruppe.<br>-Søknadsstøtte EU-prosjekter. Eyvind informerte om hvordan de andre fakultetene gjør dette. UiO har opprettet egne fagpaneler og innhenter også ekstern støtte. De har også fokus på «gjenbruk» av gode søknader som nesten nådde opp, og bruker også verktøyet Scival for å vurdere kandidaters egnethet for å oppnå eksterne midler. UiB ligger godt an med tanke på tilslag på EU-søknader. Både K2 og IBM har også gode rutiner når det gjelder NFR-søknader. Vi vil fokusere på bedre opplæring til postdoktorene med tanke på søknadsskriving, og det er satt ned en arbeidsgruppe som skal utrede dette.<br>- Sektorutfordringer. Det pågår et arbeid som ser på sektorutfordringer (f.eks. organisering av samarbeid, spesialistutdanningen, finansiering) mellom helseforetak og universitet. Gruppen blir ledet av rektor ved UiT, Anne Husebekk, som skal ha en rapport klar innen 1. mars. Innspill kan meldes direkte til henne (anne.husebekk@uit.no) eller til Eyvind som kan sende samlete innspill til henne.<br>- Veilederopplæring. Roland informerte om veilederopplæringen ved MOF |

| | |
|---|---|
| | (kurs, e-læringskurs).<br>- NFR. Nye helseforskningsprogram, viktige begreper er nytteperspektivet (for sluttbruker) og brukermedvirkning. Nytt løft i 2016, en milliard.<br>Andre orienteringssaker:<br>- http://www.uib.no/foransatte/92353/godt-i-gang-med-arbeidet<br>I tråd med anbefalingene fra OU2 og OU3 har universitetsledelsen valgt å prioritere etableringen av en tverrfaglig gruppe med spisskompetanse innen bidrags- og oppdragsfinansiert aktivitet (BOA)<br>- Brüsselkontor (http://www.uib.no/aktuelt/91775/uibs-brussel-kontor-offisielt-%C3%A5pnet). UiB har sammen med NTNU og Sintef, åpnet et kontorfellesskap med 4 ansatte i Brüssel. Dette er foreløpig i støpeskjeen, person fra UiB er under tilsetting. UiB-ansatte oppfordres til å benytte seg av dette. |
| **Sak 33/15** | **Forskningsserver – pilotprosjekt ved IGS v/Janicke Igland** |
| | Janicke Igland, leder for kjernefasilitet i biostatistikk informerte om pilotprosjekt for lagring av sensitive persondata. Det blir testet ut et system som heter SAFE, en terminalserver med to-trinns påloggingssystem. All lagring skjer på serveren, og alle programmer er installert her. Man kan logge seg på hvor som helst, så lenge det er internettilgang. Hvert prosjekt har sin egen mappe som kun medlemmer i prosjektet får tilgang til. Dette er en sikker serverløsning som egner seg godt for store prosjekter med forskere fra flere ulike institusjoner. Denne løsningen gir oss bedre kontroll på data med sensitiv pasientinformasjon, omfattet av helseforskningsloven og personvern.<br>Det er foreløpig kjøpt inn tre servere på IGS, hvor Bigs.uib.no er den største. Prosjektledere får opprettet prosjektmapper ved å kontakte Igland. Utfordringene ved dette systemet er at eksterne samarbeidspartnere må opprettes som ansatte, som også gir de en del rettigheter de ikke skal ha (programvare osv.). Det jobbes med å få til en avtale eller kontrakt med eksterne samarbeidspartnere.<br>P.t. er det 13 prosjekter på IGS som bruker sikker server, men mange vil på sikt trenge tilgang. Dersom det skal gjøres obligatorisk bør det være gratis med tilgang. Hvem skal evt. betale for dette (IT-avdelingen/forskergruppene)? Dersom det blir mange prosjekter som skal inn i dette systemet kreves en annen form for administrasjon, muligens en 50 % administrativ stilling. Lagring av sensitive opplysninger er lovpålagt og vi kan ikke velge dette bort. Dette er mest aktuelt for IGS og IKO, da de kliniske prosjektene ofte er forankret i helseforetaket og blir lagret der. Gilja mener vi bør få til et bedre samarbeid mellom sykehus og universitet. |
| **Sak 34/15** | **Ekstern finansiering** – *diskusjonssak.*<br>-søknadsstøtte<br>-opplæring post.doc.<br>-gjenbruk av søknader<br>-interne fagpaneler<br>-SCIVAL (https://www.elsevier.com/solutions/scival) |
| | Denne saken ble diskutert i forbindelse med orienteringssak fra forskningsdekanmøtet i Tromsø, se 32/15 |
| **Sak 35/15** | **Open access to data -** *diskusjonssak.* |
| | Mange tidsskrift krever tilgang til data, og dette vil ofte være personopplysninger. Man ønsker ikke ukvalifisert analyse av dataene. Dette må man ha i tankene når man skriver REK-søknader. Vi kan ikke gi ut data til alle med mindre man har et samtykke. Har vi behov for å lage oss noen retningslinjer på området? |

| Sak 28/15 | Aktuelt fra instituttene |
|---|---|
| | **IKO:** Diskuterer hvordan de skal løse lagring av persondata. Har hatt møte med REK med gjennomgang for forskerne. Er bekymret for at kvoteprogrammet faller bort, og er spent på hva fakultetet foretar seg i den anledning.<br>**IBM:** Faculty lunch en gang i måneden. Har Marie Curie konferanse denne uken med kjente tilreisende forskere.<br>**K1**: Skal ha «Instituttets dag» i slutten av november, den nye sykehusdirektøren kommer og holder tale. Har nylig hatt felles undervisningsdag med K2, hvor masse spennende nytt software ble presentert (e-læring).<br>**K2**: Internrevisjon PWC. Ny ledelsesmodell (utvidet ledelsesgruppe). Faculty lunch er under innføring. Ny kjernefasilitet for friske frivillige over nyttår.<br>**IGS:** Har hatt halvårlig halvdags undervisningsseminar. Venter på rapport fra internrevisjon. Har nedsatt en arbeidsgruppe når det gjelder lagring av persondata, leverer rapport til instituttet i desember. |

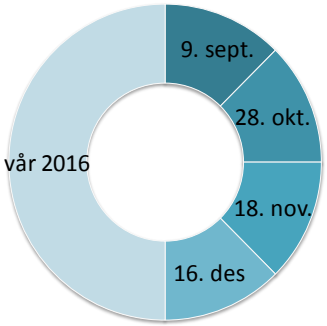
Eyvind Rødahl

Marianne H. Stien

# Fakultetsstyresaker MOF årshjul høst 2015

Ny kunnskap for bedre helse

**Høst 2015**




| | Styresaker | O-saker |
|---|---|---|
| **Sept.** | • Nye medlemmer i fakultetsstyret fra gruppe B og gruppe D<br>• Forslag til møtedatoer for fakultetsstyret våren 2016<br>• Oppnevning av nye representanter til Tilsettingsrådet ved MOF<br>• Økonomirapport pr. juli 2015<br>• Budsjettforslag 2016<br>• Oppnevning av ny programsensor for ernæringsstudiene ved MOF<br>• Utlysning | • Referater<br>• Årshjul for fakultetsstyret høst 2015<br>• Oppfølging av HMS-rapport 2014<br>• Endring av modell for styring og ledelse i universitets- og høyskoleloven (UHL) – Fakultetets høringssvar<br>• Bruk av kalling i undervisnings- og forskerstillinger ved UiB<br>• Oppnevning av styringsgruppe – Evaluering av organisasjonsendring ved IKO-OUK i 2012<br>• Dekanen orienterer |
| **Okt.** | • Økonomirapport pr. september 2015<br>• Budsjett og budsjettprosess for 2016<br>• Oppnevning av styrer og komiteer for ulike fond og legater ved MOF<br>• Beredskapsplan ved MOF<br>• Oppnevning av ny leder for Programutvalg internasjonal helse/Oral Sciences<br>• Opprykk til professor etter kompetanse – søknadsrunden 2015<br>• Oppnevning av komitéer - Opprykk til professor etter kompetanse – søknadsrunden 2015<br>• Fravik fra krav om sakkyndig vurdering<br>• Utlysninger, tilsettinger og kalling | • Referater<br>• Årshjul for fakultetsstyret høst 2015<br>• Revisjon av studieplan – integrert master i odontologi<br>• Dekanen orienterer |
| **Nov.** | • Rutiner for vurdering og avgjørelse av habilitetsspørsmål i fakultetsstyresaker ved MOF<br>• Økonomirapport pr. oktober 2015<br>• Budsjett 2016 - Momenter ved fordeling av budsjettet<br>• Samarbeid mellom UiB og Høgskolen i Bergen<br>• Opprykk til professor etter kompetanse – søknadsrunden 2015 – oppnevning av komitéer<br>• Bedømmelse av avhandling for ph.d.-graden<br>• Utvidelse av fast stilling<br>• Utlysninger, tilsettinger og kallinger | • Referat<br>• Årshjul for fakultetsstyret høst 2015<br>• Opptak til grunnstudier og toårige masterprogrammer 2015<br>• Dekanen orienterer |
| **Des.** | • Økonomirapport pr. november 2015<br>• Budsjett 2016<br>• Revisjon/prolongering av handlingsplan for HMS 2016 ved MOF<br>• Utlysninger og tilsettinger | • Referater<br>• Årshjul for fakultetsstyret høst 2015<br>• Dekanen orienterer |

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

III Orienteringssak c)

Sak nr.: 2015/12316

Møte: 18. november 2015

## Orientering om opptak til grunnstudier og toårige masterprogrammer 2015

### Bakgrunn for saken

Fakultetet har i 2015 gjennomført opptak til grunnstudier (Samordna opptak) og opptak til toårige masterprogrammer (lokalt opptak). Nedenfor følger en oversikt over opptakstall med historikk og kommentarer til enkelte forhold ved opptaket og programporteføljen.

### Opptak til grunnstudier (Samordna opptak)

| | **Human ernæring** | **Tannpleie** | **Odontologi** | **Medisin** | **Farmasi** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Antall studieplasser** | **34** | **32** | **48** | **160** | **24** |
| Primærsøkere<br><br>(søkere som har det aktuelle studiet øverst på søkerlisten pr. 15. april 2015) | 70<br><br>2014: 77<br>2013: 68<br>2012: 77 | 81<br><br>2014: 87<br>2013: 83<br>2012: 92 | 150<br><br>2014: 146<br>2013: 169<br>2012: 153 | 651<br><br>2014: 621<br>2013: 668<br>2012: 648 | 80<br><br>2014: 65<br>2013: 59<br>2012: 56 |
| Totalt antall søkere | 563 | 799 | 1036 | 2685 | 651 |
| Tilbud om studieplass | 77<br><br>2014: 68<br>2013: 70<br>2012: 63 | 93<br><br>2014: 77<br>2013: 95<br>2012: 75 | 103<br><br>2014: 95<br>2013: 88<br>2012: 87 | 230<br><br>2014: 224<br>2013: 215<br>2012: 235 | 57<br><br>2014: 58<br>2013: 50<br>2012: 50 |
| Ja-svar | 41<br><br>2014: 39<br>2013: 35<br>2012: 41 | 38<br><br>2014: 40<br>2013: 36<br>2012: 35 | 64<br><br>2014: 69<br>2013: 58<br>2012: 55 | 177<br><br>2014: 196<br>2013: 182<br>2012: 175 | 41<br><br>2014: 35<br>2013: 33<br>2012: 25 |
| **Registrerte, nye studenter pr. 1. oktober (tall fra DBH)** | **33**<br><br>2014: 32<br>2013: 32<br>2012: 41 | **28**<br><br>2014: 33<br>2013: 28<br>2012: 27 | **55**<br><br>2014: 58<br>2013: 50<br>2012: 48 | **166**<br><br>2014: 184<br>2013: 169<br>2012: 179 | **30**<br><br>2014: 29<br>2013: 28<br>2012: 25 |

**Opptak til toårige masterprogrammer**

**Søkere bosatt i Norge**

| Program | Antall søkere[1] | | Tilbud gitt | | Ja-svar | | Møtt | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| **Human ernæring** | 37 (81) | 25 (77) | 25 | 26 | 11 | 14 | 8 | **11** |
| **Klinisk ernæring** | 52 (66) | 60 (81) | 19 | 20 | 14 | 16 | 14 | **15** |
| **Genetisk veiledning[2]** | 28 (42) | - | 16 | - | 12 | - | 7 | **-** |
| **Fysioterapi-vitenskap[3]** | 30 (37) | 24 (37) | 16 | 14 | 8 | 9 | 8 | **8** |
| **Radiograf/ bioingeniør** | 9 (16) | 14 (21) | 3 | 7 | 2 | 6 | 6 | **4** |
| **Sykepleie-vitenskap** | 15 (21) | 28 (49) | 15 | 26 | 7 | 10 | 7 | **8** |
| **Internasjonal helse** | 59 (90) | 75 (115) | 2 | 6 | 1 | 4 | 1 | **2** |
| **Oral Sciences** | 7 (12) | 10 (15) | 3 | 1 | 3 | 1 | 3 | **0** |
| **Biomedisin[4]** | 57 (140) | 73 (104) | 29 | 31 | 8 | 14 | 8 | **13** |
| **Totalt** | **294 (505)** | **309 (499)** | **128** | **131** | **66** | **74** | **61** | **61** |

**Internasjonale søkere, kvotestudenter**

| Program | Antall søkere | | Tilbud gitt | | Ja-svar | | Møtt | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| **Internasjonal helse** | 336 (427) | 374 (488) | 6 | 12 | 6 | 12 | 6 | **11** |
| **Oral Sciences** | 45 (61) | 100 (120) | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | **3** |
| **Biomedisin** | 42 (83) | 79 (167) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | **1** |
| **Totalt** | **423 (571)** | **553 (775)** | **8** | **17** | **8** | **17** | **8** | **15** |

**Internasjonale søkere, selvfinansierte**

| Program | Antall søkere | | Tilbud gitt | | Ja-svar | | Møtt | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| **Internasjonal helse** | 150 (201) | 4 (4) | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | **3** |
| **Oral Sciences** | 26 (38) | - | 1 | - | 1 | - | 1 | **-** |
| **Biomedisin** | 56 (105) | 144 (101) | 12 | 10 | 8 | 6 | 8 | **5** |
| **Totalt** | **232 (344)** | **148 (105)** | **15** | **14** | **11** | **10** | **11** | **8** |

[1] Antall søkere er angitt som søkere som har det aktuelle programmet som første prioritet. Totalt antall søkere (alle prioriteringer) er angitt i parentes.
[2] Genetisk veiledning har opptak annethvert år.
[3] Tallene for fysioterapivitenskap, sykepleievitenskap og RAB-fag skiller ikke mellom heltid og deltidsstudenter i tabellen.
[4] Søkere til biomedisin sammenlignes med totalt antall søkere for de tre studieretningene i medisinsk biologi for 2014. Studieretningene ble nedlagt og programmet endret navn fra og med høsten 2015.

**Kommentarer til opptaket og programporteføljen:**

- **Medisin og odontologi:** For å begrense mulige innføringsproblemer knyttet til kapasitet og organisering av første semester i ny studieplan for medisin (fellesundervisning med odontologi), ble opptaket til medisin og odontologi holdt nær opptaksrammen for programmene. Normalt vil det være ønskelig med et noe høyere opptakstall for å ta hensyn til forventet frafall. For disse to programmene er det en relativt stabil andel studenter som slutter i begynnelsen av første semester og etter første studieår – dette må det tas høyde for i opptaket.

- **Tannpleie:** Det er utfordrende å oppnå et tilstrekkelig antall studenter i opptaket til Bachelorprogram i tannpleie. Gir vi for mange tilbud, blir inntakskravet lavt, noe som påvirker studieprogresjon og frafall i programmet.

- **Toårige masterprogrammer:**
    - Disse programmene har med unntak av masterprogrammet i manuellterapi ikke en nøyaktig fastsatt opptaksramme pr. program, men fakultetet har i utgangspunktet en samlet opptaksramme på 105 plasser for masterprogrammene. Avhengig av søkermasse og kapasitet i de aktuelle fagmiljøene kan rammen pr. program justeres fra år til år.
    - Fakultetet har nedsatt en arbeidsgruppe som med bakgrunn i utdanningsstrategien ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin for perioden 2014-2018 skal komme med forslag til hvordan masterutdanningene ved instituttet kan tilpasses den faglige ressurssituasjonen og samfunnets behov.

- **Kvoteordningen:** Regjeringen har gjennom forslaget til statsbudsjett for 2016 signalisert en avvikling av kvoteordningen. For kommende studieår innebærer dette at det ikke blir mulig å ta opp nye kvotestudenter. Det er derfor en målsetning å rekruttere flere studenter fra Norge til de aktuelle studieprogrammene i 2016.

11.11.2015 ØRL