



UNIVERSITETET I BERGEN
DET MEDISINSKE FAKULTET

FAKULTETSSTYRET

INNKALLES TIL MØTE

Onsdag 14. februar 2018 kl. 13.15

Møtested:

**Styrerom, 4 etg. i Armauer Hansens hus,
rom nr. 402-4**

I VEDTAKSSAKER

Sak 1/18 Godkjenning av innkalling og saksliste – Vurdering av habilitet

Sak 2/18 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 13.12.2017 (vedl.)

Sak 3/18 Forslag til møtedatoer for fakultetsstyret høsten 2018
Saksforelegg av 05.02.2018, vedl. (ePhorte 2017/10119)

Sak 4/18 Årsregnskap 2017
Saksforelegg av 05.02.2018, vedl. (ePhorte 16/4966)

Sak 5/18 Ansettelsesutvalg – sammensetning og fullmakter
Saksforelegg av 07.02.2018, vedl. (ePhorte 18/2151)
Saken ettersendes

- Sak 6/18** **Opprykk til professor etter kompetanse – søknadsrunden 2018 – fagområdet medisin (etikk) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin - godkjenning av bedømmelse**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2017/12340)
- Sak 7/18** **Opprykk til professor etter kompetanse – søknadsrunden 2018 - fagområde odontologi (pedodonti) ved Institutt for klinisk odontologi - godkjenning av bedømmelse**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2017/12619)
- Sak 8/18** **Bedømmelse av avhandling for ph.d.-graden - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 29.01.2018, vedl. (ePhorte 13/111)
- Sak 9/18** **Tilsetting – Førsteamanuensis (2 x 50 %) i medisin – Klinisk institutt 1 - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 29.01.2018, vedl. (ePhorte 17/6598)
- Sak 10/18** **Tilsetting – Leder (professor/førsteamanuensis, 50 %) ved Ferdighetscenteret – Klinisk institutt 2 - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 16.01.2017, vedl. (ePhorte 17/7501)
- Sak 11/18** **Tilsetting – Førsteamanuensis (4 år) i medisin (lungesykdommer) – Klinisk institutt 2 - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 29.01.2018, vedl. (ePhorte 17/8406)
- Sak 12/18** **Fast tilsetting som forsker - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2018/1348)
- Sak 13/18** **Innstilling til stilling som 1404 professor - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2018/1666)
- Sak 14/18** **Innstilling til stilling som 1404 professor - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2018/1665)
- Sak 15/18** **Utvidelse stilling som professor ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 30.01.2018, vedl. (ePhorte 2017/15488)

Sak 16/18 Utvidelse stilling som professor ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 30.01.2018, vedl. (ePhorte 2015/11254)

Sak 17/18 Utvidelse stilling som professor ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 29.01.2018, vedl. (ePhorte 2018/828)

II FULLMAKTSSAKER – delvis unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 05.02.2018, vedl. (ePhorte 2018/1989)

III ORIENTERINGSSAKER
Saksforelegg av 06.02.2018, vedl. (ePhorte 2018/1989)

IV EVENTUELT

Forfall meldes snarlig til fakultetsadministrasjonen:

Ingrid O. L. Hagerup, telefon: 55582919, e-post: ingrid.hagerup@uib.no

06.02.2018/inghag (ePhorte 2017/10119)

UNIVERSITETET I BERGEN
DET MEDISINSKE FAKULTET

UTKAST - PROTOKOLL FRA FAKULTETSSTYREMØTE

Onsdag 13. desember 2017 kl. 12:30
møte ble holdt styrerommet, 4 etg. i Armauer Hansens hus,
rom nr. 402-4

Tilstede:

Gruppe A	Victor D. Norman (leder) Professor Gunnar Mellgren Professor Bettina Husebø Professor Jan Haavik
Gruppe B	Stipendiat Sunniva Todnem Sakkestad
Gruppe C	Rådgiver Eirik Dalheim
Gruppe D	Student Gard Aasmud Skulstad Johansson Student Akalya Sivakumarin
Eksterne medlemmer	Kjerstin Fyllingen – direktør Haraldsplass Diagonale Sykehus Nina Mevold – kommunaldirektør Bergen Kommune

Meldt forfall: Clara Gram Beate Gjesdal - viseadm.direktør, Helse Bergen

Dekan	Per Bakke
Prodekan	Roland Jonsson
Prodekan	Marit Bakke
Prodekan	Steinar Hunskår
Administrasjonen	Fakultetsdirektør Ørjan Hauge Assisterende fakultetsdirektør Gerd Seksjonsleder Marianne Bø Larsen Påtroppende fakultetsdirektør Heidi Annette Espedal

I VEDTAKSSAKER

Sak 114/17 Godkjenning av innkalling og saksliste – Vurdering av habilitet

Innkalling og saksliste ble godkjent.

Sakene ble behandlet i denne rekkefølgen:

Sak 114/17 – 115/17, sak 120/17 – 121/17, sak 116/17 – 119/17

Utgår: Sak 118/17 – Ansettelsesråd ved Det medisinske fakultet – fullmakter og struktur

Varsel om inhabilitet:

Ingen varsel om inhabilitet.

Saker merket «Unntatt offentlighet» ble behandlet i lukket møte.

Intet ble meldt til Eventuelt.

Sak 115/17 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 29.11.2017 (vedl.)

Protokollen for møtet 29.11.2017 ble godkjent, med forslag til endringer av vedtak i sak 109/17.

Sak 116/17 Strategi og handlingsplaner for utdanning og formidling – utkast

Saksforelegg av 05.12.2017, vedl. (ePhorte 2017/13018)

Vedtak:

Saken ble diskutert og fakultetsstyret tar presentasjonene av utkast til strategi- og handlingsplaner for utdanning og formidling til orientering, med de forslag til endringer som fremkom i møtet.

Sak 117/17 Budsjet 2018 – forslag til fordeling

Saksforelegg av 07.12.2017, vedl. (ePhorte 17/5311)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar premissene i «Budsjet 2018 - forslag til fordeling» (vedlegg 1)
2. Fakultetsstyret vedtar et grunnbudsjett på i alt kr 714 916 000 for 2018 fordelt slik:

Fordeling på satsningsområder	Budsjett 2018
Forskning	165 894
Utdanning	28 300
Institutter	420 335
Fellesfunksjoner og tiltak	100 387
Totalsum fordelt	714 916

3. Fakultetsstyret vedtar budsjettmål på kr 248.000.000 for eksternt finansiert virksomhet.

Sak 119/17 Tilsetting – førsteamanuensis i helsefag (sykepleievitenskap) – Institutt for global helse og samfunnsmedisin – unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 30.11.2017, vedl. (ePhorte 2017/3448)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 120/17 Oppsigelse av midlertidig forsker ved Klinisk institutt 2 unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd Tilsetting – professor (100 %) i medisin (hjertesykdommer) – Klinisk institutt 2 - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 06.12.2017, vedl. (ePhorte 17/14607)

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 121/17 Oppsigelse av midlertidig forsker ved Klinisk institutt 2 unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 06.12.2017, vedl. (ePhorte 17/15048)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

II FULLMAKTSSAKER – delvis unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd
Saksforelegg av 05.12.2017, vedl. (ePhorte 2017/1540)

Fullmaktsakene ble tatt til etterretning.

III ORIENTERINGSSAKER
Saksforelegg av 22.11.2017, vedl. (ePhorte 2017/1540)

- a) Årshjul for fakultetsstyret høst 2017, vedl.
- b) Oversikt over HMS-avvik i perioden 13.10.2017 til 16.11.2017
- c) Oversikt over HMS-avvik høsten 2017
- d) Dekanen orienterer
 - Globale samfunnsutfordringer: Marit Bakke er utnevnt som dekan for satsningen Globale samfunnsutfordringer.

IV EVENTUELT

Studentrepresentant Gard Asmund Skulstad ber dekanatet se på mulighet for midlertidige lesesalsplasser i eksamensperioder.

Møtet ble avsluttet kl. 14.56
13.12.2017/INGHAG

Sak nr.: 2017/10119

Styresak: 3/18

Møte: 14.02.2018

FORSLAG TIL MØTEDATOER I FAKULTETSSTYRET VED DET MEDISINSKE FAKULTET HØSTEN 2018

Fakultetsstyret skal ha fire møter høstsemesteret 2018.

Følgende datoer foreslås:

Onsdag 5. september 2018
Onsdag 24. oktober 2018
Onsdag 12. november 2018
Onsdag 5. desember 2018

Styremøtene holdes i Styreverom, 4 etg. i Armauer Hansens hus (AHH), rom nr. 402-4, kl. 13.15.

Innkalling og sakspapirer sendes elektronisk til styrets medlemmer og eventuelle møtende varamedlemmer én uke før møte. Styrets medlemmer og varamedlemmer vil også motta elektronisk møteinnkalling i Outlook når møtedatoer er vedtatt av styret.

Innkalling til møtene inkludert offentlige saksforelegg, så vel som offentlige protokoller, er tilgjengelig på nettsiden til Det medisinske fakultet: [http://www.uib.no/med/65116/styret-C3%A5d-og-utval-ved-det-medisinske-fakultet](http://www.uib.no/med/65116/styret/C3%A5d-og-utval-ved-det-medisinske-fakultet)

Eventuell innkalling til ekstraordinære møter, flytting av møtedager eller avlysning av møter vil bli gjort kjent så tidlig som mulig.

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret vedtar de foreslåtte møtedatoene for høstsemesteret 2018

Per Bakke
dekan

Heidi Anette Espedal
Fakultetsdirektør

06.02.2018/INGHAG

Årsregnskap 2017

Grunnlagsdokumenter i saken

1. Fakultetsstyresak 114/16: Budsjett 2017 - forslag til fordeling
2. Fakultetsstyresak 107/17: Økonomirapport pr oktober 2017
3. Vedlegg: Årsregnskap 2017

Hva saken gjelder

I denne saken legges årsregnskap 2017 frem for fakultetsstyret. I vedlagte notat redegjøres det for detaljene i årsresultatet.

Sammendrag

Totalt oppnådde fakultetet et overskudd i grunnbevilgningen på 45 millioner kroner og en total aktivitet i eksterne prosjektmidler på 259 millioner kroner. Overskuddet er for høyt og vi må øke pengebruken i grunnbevilgningen i 2018. Det er god vekst i eksternt finansierte prosjekter og en forventning om ytterligere vekst i 2019.

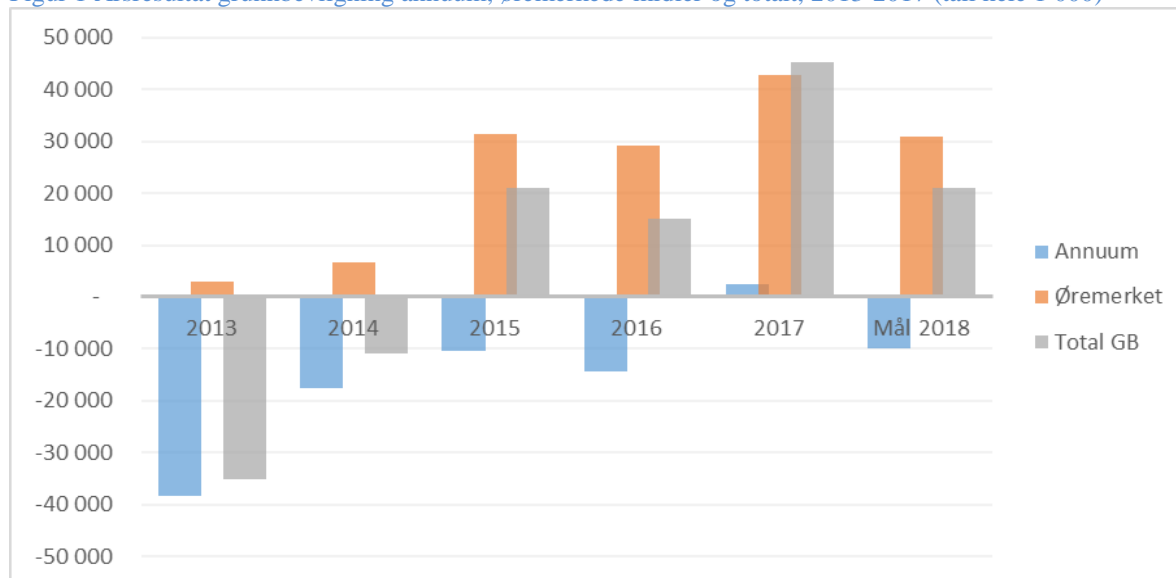
Grunnbevilgning

Årsresultatet i grunnbevilgningen for 2017 på 45 millioner kroner i overskudd er 2 millioner kroner i annuum og 43 millioner kroner i øremerkede midler.

I budsjett 2017 var styringsmålet en overføring på 15 millioner kroner. Vi har gjennom året sett at resultatet har forbedret seg og siste prognose i november var 35 millioner kroner.

Årsresultatene til fakultetet har gradvis bedret seg de siste årene, se figur under:

Figur 1 Årsresultat grunnbevilgning annuum, øremerkede midler og totalt, 2013-2017 (tall hele 1 000)



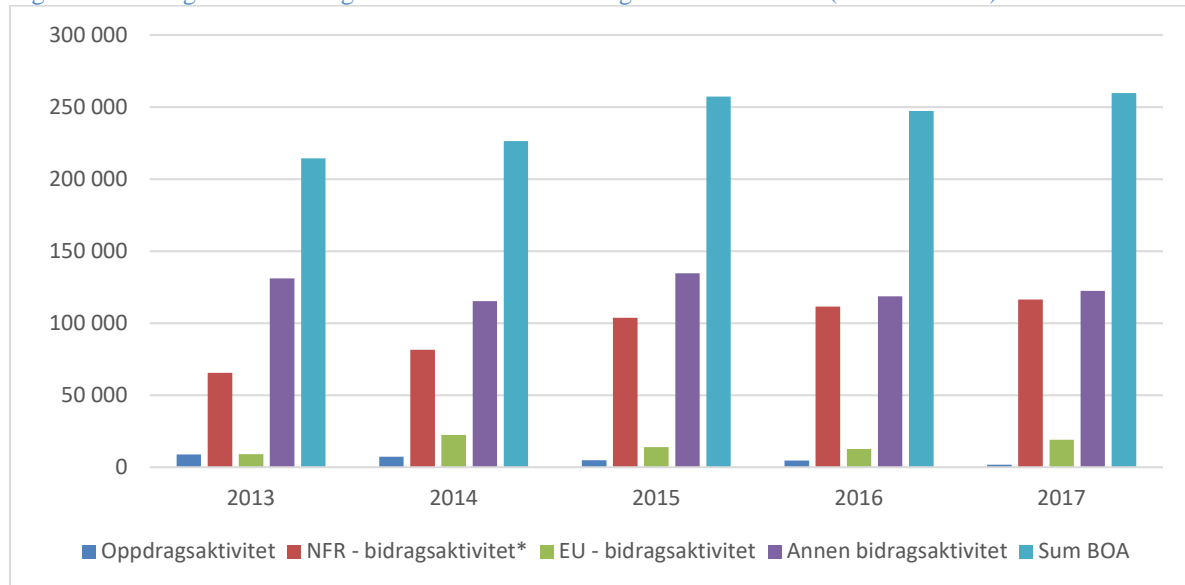
Hovedårsaker til et bedre resultat enn budsjettet er:

- Utsettelse av store utstyrsinvesteringer, gjennomføres i 2018.
- Mindre forbruk rekrutteringsstillinger enn budsjettet.
- Egenfinansiering mot BOA lavere enn budsjettet.
- Overføringer fra MN-fakultetet; farmasi og to forskningsgrupper.

Ekstern finansiering, også kalt bidrags og oppdragsaktivitet forkortet BOA

Vi overoppfylte budsjettmålsetningene for 2017 og særlig gledelig er det at både NFR- og EU-aktiviteten er høyere i 2017 enn både budsjett og året før.

Figur 2 Utvikling BOA totalt og innenfor de 4 hovedkategoriene 2013-2017 (tall hele 1 000)



Vurdering av budsjett 2018

Grunnbevilgning

I 2018 skal vi bruke mer penger både for å realisere vedtatte tiltak og for å få ned overføringene. Vi må også bli mer risikovillig til å bruke penger. Ved UiB er målsetningen at overføringene i grunnbevilgningen er under 3 % av tildelt budsjetttramme som for oss betyr overføringer på mindre enn 21 millioner kroner.

Foreløpige styringsmål 2018 er:

- maksimalt 3 % overføringer til 2019.
- økt antall utlyste årsverk i fellesutlysning for rekrutteringsstillinger vår 2018.
- ekstra tiltak forskning, undervisning, HMS og annet, herunder utstyr, innkjøp 2018.
- arealutvikling og ombygninger, blant annet Dyreavdelingen og studentarealer.

For å oppnå god nok styring blir det tettere oppfølging av instituttens bruk av overførte midler og en plan for hvordan forventede overføringer på instituttene kan balanseres mot underskudd i fakultetets felles annuumsmidler.

Overskuddet i øremerkede midler består av to store poster.

- 15 millioner kroner utstyrsinvesteringer, kjernefasiliteter og øremerkede investeringer.
- 15 millioner kroner mindre forbruk rekrutteringsstillinger.

Vi skal i 2018 bygge ned overføringene og instituttene melder anslag på forventede overføringer til 2019 innen 9. februar.

Ekstern finansiering

Vårt langsiktige vekstmål er 400 millioner kroner ved fakultetet innen 2022 som innebærer en vekst på nærmere 60% fra dagens aktivitet. En slik vekst kan trolig ikke tas jevnt for de ulike finansieringskildene fordi det er ulike muligheter og tilgjengelige midler. Det er særlig grunn til å øke antall søknader til andre NFR utlysninger enn FRIMEDBIO som behandlings-programmer o.l. og øke antall søknader om EU midler der også en del programmer og instrumenter har høyere tilslagsrate.

Plan for tema i økonomirapportene til fakultetsstyret

Følgende tema er planlagt i økonomirapportene til møtene i fakultetsstyret i løpet av 2018. Temaene gir fakultetsstyret bedre oversikt og forståelse av ulike områder i økonomien vår.

April	- kjernefasiliteter
Mai	- ekstern finansiering
Juni	- langtidsbudsjett og vurdering av langsiktig handlingsrom
September	- budsjettforslag 2019
Oktober	- instituttens økonomi og årsverksanalyse
November	- budsjettprinsipper for intern fordeling
Desember	- budsjettfordeling 2019

Fakultetsstyret inviteres til å diskutere tema og innhold på styresakene i møtet.

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret tar årsregnskap 2017 til orientering.
2. Fakultetsstyret tar overskudd og underskudd pr enhet som vist i tabell til etterretning, med forbehold om at Universitetsstyret vedtar fakultetets overføring i sin helhet da med unntak av ubenyttede smådriftsmidler på 0,15 millioner kroner.

	Annuum	Øremerket	Sum overføring
IBM	-188	17 256	17 068
IKO	3 846	-1 695	2 151
K1	1 163	4 635	5 797
K2	3 704	8 666	12 370
IGS	-2 692	-695	-3 387
Fellesmidler	-3 370	14 624	11 254
Sum	2 462	42 791	45 253

Per Bakke
Dekan

Heidi Annette Espedal
Fakultetsdirektør

05.02.2018 Siv Johnsen Eggereide, Ørjan Hauge

Vedlegg: Rapportering årsregnskap 2017, også sendt økonomiavdelingen UiB.

Årsregnskap 2017

Grunnbevilgningen (GB)

Fakultetet overfører 45 millioner kroner til 2018 mens vår siste prognose basert på regnskap pr november 2017 var en overføring på 35 millioner kroner.

Tabell 1: Regnskap per desember 2017 (tall i hele 1 000)

	Årsbudsjett	Årsregnskap	Avvik	Avvik %	Årsregnskap i fjor	Endring siste år
Inntekter	697 690	701 763	4 074	0,6 %	659 180	6 %
Utstyr og varekjøp	25 191	24 139	1 052	4,2 %	26 832	10 %
Lønn	518 362	503 472	14 890	2,9 %	485 472	-4 %
Andre driftskostn	96 779	91 134	5 645	5,8 %	89 754	-2 %
Internhandel	57 334	52 740	4 593	8,0 %	63 083	16 %
Sum kostn	697 666	671 486	26 180	3,8 %	665 142	-1 %
Driftsresultat	24	30 278	30 254		-5 962	
Overføringer fra året før	14 975	14 975			20 937	
Resultat	15 024	45 252	30 228		14 975	

Inntektene er 4 millioner kroner (+0,6%) høyere enn budsjett og skyldes økte pasientinntekter ved Odontologisk universitetsklinikk (OUK), økte eksterne inntekter kjernefasilitetene og økte andre inntekter.

Utstyr og varekostnad er totalt på 24,1 millioner kroner som er 1 millioner kroner mindre enn budsjettet og nær 3 millioner kroner mindre enn i 2016. De øremerkede investeringene har blitt lavere i 2017 enn forventet (6 millioner kroner), men disse vil bli gjennomført i 2018. Det har blitt investert i en del i mindre utstyr som oppveier for utsettelsene på de større utstyrsinvesteringene.

Lønnskostnadene er 503 millioner kroner som er 14,9 millioner kroner (+2,9%) mindre enn budsjett men 18 millioner kroner (4%) høyere enn i 2016. Ved utgangen av året er det 695 årsverk ansatt i grunnbevilgningen som er 5 årsverk høyere enn ved utgangen av 2016.

Hovedforklaringene på lavere lønnskostnader enn budsjett er:

- Høyere refusjoner enn budsjettet ved instituttene, hovedsakelig knyttet til sykepenger.
- Færre rekrutteringsstillinger enn planlagt.
- Overføring av stipendiatstillinger fra MN-fakultetet på slutten av året.

Andre driftskostnader er 91 millioner kroner som er 5,6 millioner kroner (6%) lavere enn budsjett og bare 1,5 millioner kroner høyere enn i 2016. Instituttene har ikke klart å bruke nok driftsmidler.

Netto **internhandel** (interne inntekter og interne kostnader) er 52,7 millioner kroner som 4,5 millioner kroner mindre enn budsjett og 10 millioner kroner mindre enn i 2016. Dette skyldes høyere inntekter kjernefasiliteter, lavere egenfinansiering og lavere interne kostnader enn budsjettet.

Investerings- og avskrivingsregnskapet for 2018

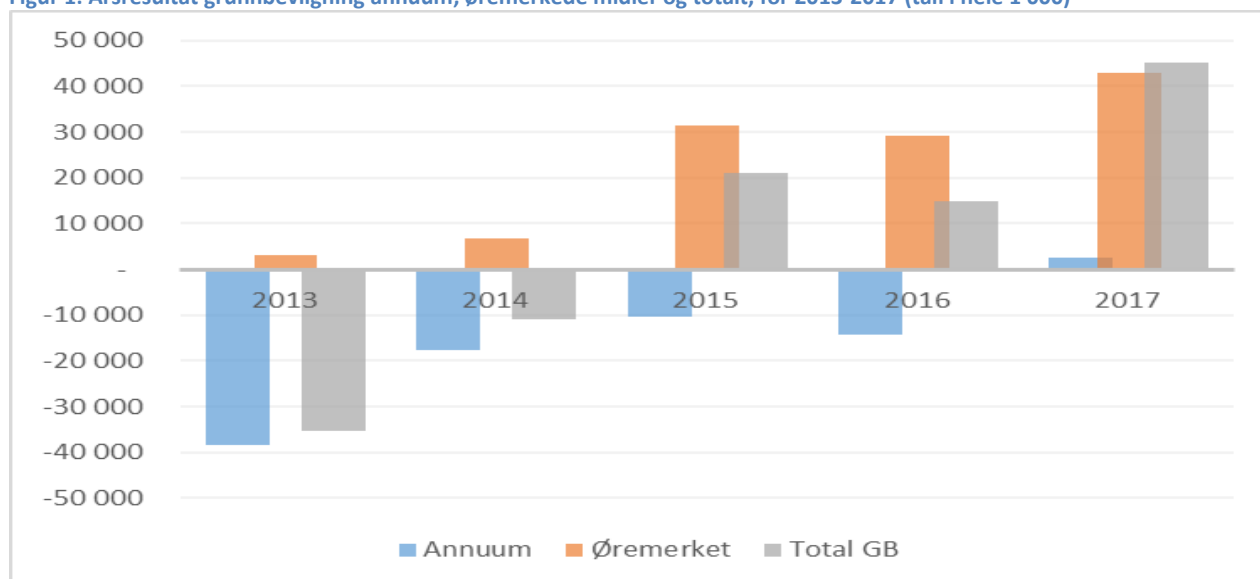
Avskrivningene har lagt stabilt de siste årene på rundt 25 millioner kroner men øker i 2017 til nær 27 millioner kroner på grunn av store utstyrsinvesteringer i 2016 og investeringer fra eksterne midler på over 20 millioner kroner i 2017. Avskrivningene er likevel lavere enn budsjett på grunn av lavere øremerkede investeringer i 2017 enn planlagt.

Resultat og overføringer til 2017

Grunnbevilgningsøkonomien ved UiB er delt i annuum og øremerkede midler, utviklingen vises under.

I 2017 har vi overskudd på vel 2 millioner kroner i annuum og 43 millioner kroner i øremerkede midler.

Figur 1: Årsresultat grunnbevilgning annuum, øremerkede midler og totalt, for 2013-2017 (tall i hele 1 000)



Det har vært en kraftig resultatforbedring i annuum og overføringene i øremerkede midler har økt i 2017. I 2018 er det et tydelig mål å få pengene bedre i arbeid, og det er allerede god prosess på utstyrsinvesteringer og ansettelsesprosesser for rekrutteringsstillinger.

Alle instituttene har positive overføringer på annuum med unntak av Institutt for global helse og samfunnsmedisin og fellesaktivitetene ved fakultetet. Øremerkede midler er spesifisert nedenfor.

Tabell 2: Oversikt overføringer øremerkede midler (tall i hele 1 000)

Øremerkede midler	Overføring til 2017	Overføring til 2018	Endring
Kjernefasiliteter	10 367	10 913	546
Øremerkede utstyrsinvesteringer	-1 007	3 805	4 812
Egenfinansiering til ekstern finansiering	7 270	4 844	-2 426
Rekrutteringsstillinger	4 332	15 170	10 838
Regional etisk komite Vest	3 474	3 911	438
Spesialistutdanning odontologi	1 927	-1 445	-3 372
Etter- og videreutdanning	1 472	901	-571
Andre øremerkede midler	1 433	4 691	3 258
Sum	29 268	42 791	13 523

Noen kommentarer til enkelte av overføringene:

- Kjernefasilitetene har en samlet positiv overføring på nærmere 11 millioner kroner som i hovedsak er til reinvestering og videreutvikling av utstyr, hvorav vel 11 millioner kroner vår 2018.
- Egenfinansiering er midler som skal brukes i eksterne prosjekter; SFF'er, ERC og andre prosjekter.
- Rekrutteringsstillinger har en stor overføring på 15 millioner kroner som skyldes ubrukte driftsmidler, ikke belastet infrastrukturmidler som medfører underskudd i annuum, overføring stillinger fra MN-fakultetet og forsinkelser i ansettelse både i fellesutlysninger og øremerkede stillinger koblet til eksterne prosjekter.

Vurdering av prognose i grunnbevilgningen, målt mot faktisk resultat i 2017

Vi har gjennom store deler av 2017 sett at resultatet har forbedret seg. Utviklingen i ansatte har vært stabil og særlig har utsatt tilsetting i rekrutteringsstillingene medført store positive avvik på lønn. På investeringsiden har det vært planlagt store innkjøp med totalt vel 20 millioner kroner på slutten av året som ikke blir realisert før våren 2018. De positive avvikene på lønn ved instituttene har i en viss grad vært utnyttet ved å gjennomføre en del nødvendig oppgradering av utstyr og såkornmidler til prosjektideer.

I rapporteringen for november-regnskapet var prognosen for året en positiv overføring på 35 millioner kroner. I den vurderingen var det stor risiko for ikke å få gjennomført større utstyrsinvesteringer og usikkerhet omkring hvor store egenfinansieringen fra grunnbevilgningen til de eksternt finansierte prosjektene kom til å bli.

Avvike 10 millioner kroner mellom avgitt prognose 35 millioner og oppnådd 45 millioner forklares slik:

- 1 million - husleierefusjon knyttet til Overlege Danielsens hus fra EIA
- 2,7 millioner knyttet til overføring av stipendiatstillinger fra MN-fak for farmasi
- 2,3 millioner egenfinansiering BOA
- 2,5 millioner overføring fra MN-fak for NFR fellessløft, overførte forskningsgrupper til IBM
- 1 million høyere pasientinntekter IKO

Det er en utfordring å gi en mer eksakt prognose tidlig i året og for de siste månedene på slutten av året. Vi jobber kontinuerlig med å forbedre arbeidsprosessene og prognoseverktøyene for å kunne forutse utviklingen i økonomien. Det er viktig med korrekte prognose for å kunne ta beslutninger på riktig tidspunkt slik at tildelte rammer blir brukt på en best mulig måte innenfor kalenderåret.

Konkret vil oppfølgingen i prognosearbeidet for 2017 fokusere på tre områder der vi hadde størst utfordringer med å vurdere forventet aktivitet på slutten av året;

- Øremerkede midler
- Utstyrsmidler spesielt
- Transaksjoner mellom grunnbevilgning og eksternt finansierte prosjekt.

Bidrags- og oppdragsaktivitet

Den eksterne aktiviteten er vel 259 millioner i 2017 som er 24 millioner kroner høyere enn budsjett og 12 millioner høyere enn i 2016. Særlig er det et positivt signal at både NFR og EU-aktiviteten er høyere i 2017 enn både budsjett og året før, og vi forventer en ytterligere vekst i NFR-aktivitet etter flere gode tilslag.

Gjennom store deler av 2017 har aktiviteten vært lavere enn budsjettmålene og det er de siste månedene aktiviteten øker med spesielt høy aktivitet i desember med 38 millioner kroner hvorav 19 millioner er NFR. Hovedårsaken til den høye aktiviteten i desember er en utstyrsinvesteringer finansiert av NFR på nærmere 7 millioner kroner og et stort innkjøp av laboratoriemateriell på vel 3 millioner kroner til ERC prosjekt.

Tabell 3: BOA per desember 2017 (tall i hele 1 000)

BOA (tall i 1000)	Årsbudsjett	Årsregnskap	Avvik	Regnskap i fjor	Endring siste år	% endring
Oppdragsaktivitet	4 300	1 808	-2 492	4 599	-2 791	-61 %
NFR - bidragsaktivitet*	109 700	116 381	6 681	111 478	4 903	4 %
EU - bidragsaktivitet	13 300	19 022	5 722	12 547	6 475	52 %
Annen bidragsaktivitet	107 700	122 439	14 739	118 537	3 902	3 %
Sum BOA	235 000	259 650	24 650	247 161	12 489	5 %

Oppdragsaktiviteten er 1,8 millioner kroner. Det var 2,5 millioner kroner mindre enn planlagt og i tråd med siste prognose. Oppdragsprosjektene var i 2017 lokalisert ved IGS.

Norges forskningsråd (NFR): Aktiviteten i 2017 ble 116,4 millioner kroner. Det er 4,9 millioner kroner (+4%) høyere enn i 2016. NFR-aktiviteten har vært lavere enn budsjettet hele året og det har gjennom året sett

ut til at budsjettet for 2017 var ambisiøst. Resultatet ble 6,7 millioner kroner høyere enn budsjett, hovedsakelig grunnet en utstyrsinvestering som ble gjennomført først helt på slutten av året.

EU-prosjekter: Aktiviteten er 19 millioner kroner. Det er 5,7 millioner kroner høyere enn budsjett og 6,5 millioner kroner høyere enn i fjor. Lønnskostnadene følger budsjett for 2017, økningen skyldes i hovedsak et stort anbud på laboratoriemateriell som ble slutført på slutten av året. Hele 25% av års aktiviteten for EU ble regnskapsført i desember. En trend for EU aktiviteten er at lønnsandelen er økende de siste 3 år, en fordobling siden 2015. (5-10 millioner kroner)

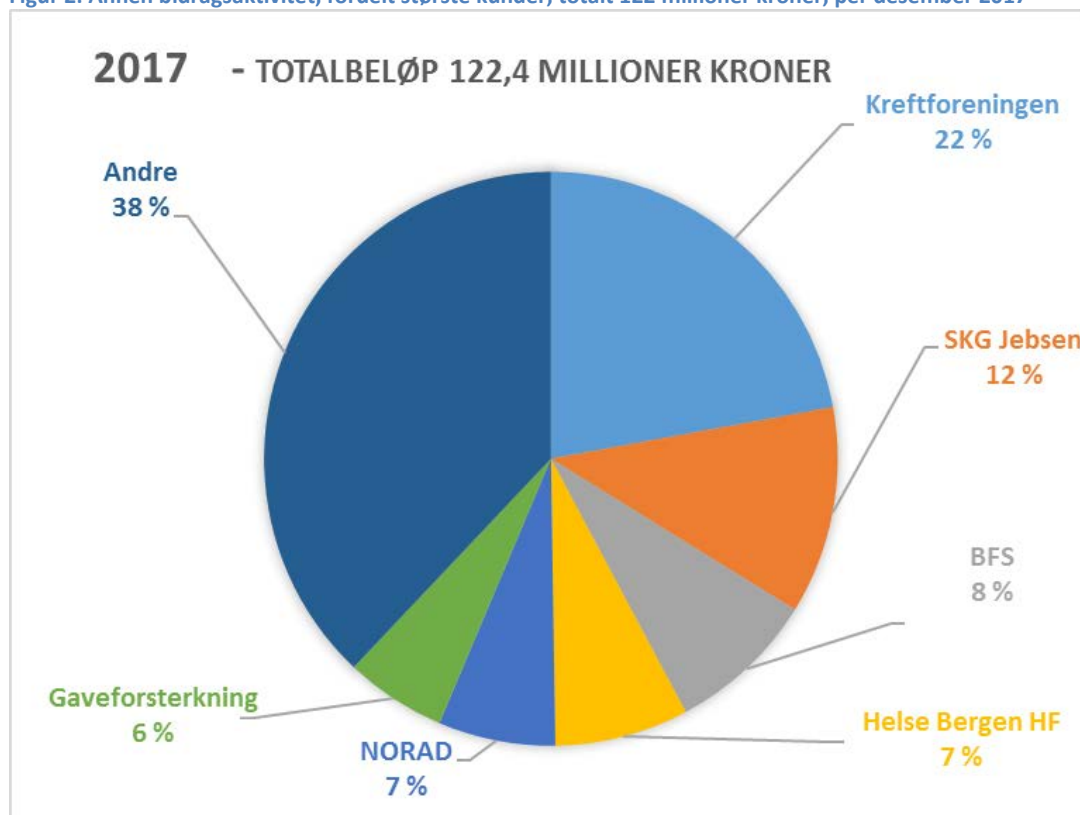
Annen bidragsaktivitet: Total aktivitet i 2017 er 122,4 millioner kroner. Det er 14,7 millioner kroner høyere enn budsjett og 3,9 millioner kroner høyere enn i fjor. Vi er pålagt å rapportere slik som tabell 4 under viser, men vi viser også de største kundene våre innenfor annen bidragsaktivitet i egen tabell under.

Tabell 4: Annen bidragsaktivitet per desember 2017 (tall i hele 1 000)

Kilde	Budsjett hittil i år	Regnskap hittil i år	Avvik	Årsbudsjett
Statlige	23 586	29 998	6 411	23 586
Organisasjoner	-7 164	924	8 089	-7 164
Gaveforsterkning	8 543	6 899	-1 644	8 543
Gaver	58 809	56 569	-2 240	58 809
Næringsliv/privat	5 328	7 899	2 571	5 328
Stiftelser	15 393	13 473	-1 920	15 393
Annet	3 205	6 677	3 472	3 205
Totalsum	107 700	122 439	14 739	107 700

De største bidragsyterne, kundene våre, er Kreftforeningen, Jebesen og Bergens forskningsstiftelse (BFS).

Figur 2: Annen bidragsaktivitet, fordelt største kunder, totalt 122 millioner kroner, per desember 2017



Overføringer BOA

Innbetalte, ikke brukte BOA-midler er ved årsskiftet 179,2 millioner kroner mot 135,8 millioner kroner ut 2016. Gjennom året har det vært en jevn vekst for del fleste finansieringskilder. Det skyldes i stor grad at vi har fått en del nye prosjekter med større innbetalinger i starten av prosjektet særlig for NFR, gaver og gaveforsterkningsmidler.

Tabell 5: Overføringer BOA tre siste år (tall i hele millioner)

Finansieringskilde		2015	2016	2017
Oppdragsaktivitet		7 169	8 199	10 124
NFR - bidragsaktivitet		-14 769	6 077	18 986
EU - bidragsaktivitet		4 552	8 956	3 483
Annen bidragsaktivitet	<i>Statlige</i>	14 768	16 512	16 610
	<i>Organisasjoner</i>	926	1 175	1 502
	<i>Gaver</i>	40 065	48 313	58 377
	<i>Gaveforsterkning</i>	25 447	18 807	41 289
	<i>Næringsliv/privat</i>	3 629	7 123	5 907
	<i>Stiftelser</i>	4 396	8 437	9 685
	<i>Annet</i>	2 286	12 206	13 227
Totalt Annen bidragsaktivitet		91 517	112 558	146 598
Totalsum		88 470	135 789	179 192

Resultat og overføringer til 2018

Aktiviteten i 2017 ble 5% (12,5 millioner kroner) høyere enn det vi oppnådde i 2016. EU aktiviteten fikk et særdeles bra oppsving i 2017, en økning på 51% fra året før (6,8 millioner kroner). Den positive trenden fra 2015 fortsetter for NFR som hadde en vekst på 4,4% (4,9 millioner kroner) fra i fjor. Annen aktivitet ligger omtrentlig på nivå med fjoråret. Noe av årsaken til variasjoner mellom år er at noen prosjekter har store poster til investeringer og storinnkjøp av laboratorierekvisita som ikke er hvert år.

Prognose målt mot faktisk aktivitet i 2017

Vi har gjennom året sett at BOA har lagt en del etter budsjettmålsetningene men vi har ment at årsprognosen skulle oppnås. Vi er fornøyd med utviklingen i den eksternt finansierte aktiviteten gjennom året. Særlig tok NFR-aktiviteten seg godt opp på slutten av året, og vi fikk 4% høyere aktivitet enn i 2016 selv om vi har lagt under budsjett hver måned utover høsten.

Lønn utgjør om lag halvparten av kostnadene i BOA, prosentandelen her har lagt stabilt de siste 5 år. Det gjenspeiler også utviklingen i aktivitet på en god måte. I 2017 utgjør lønn 122,4 millioner kroner som bare er 4,4 millioner kroner mindre enn budsjett. Det stemmer godt med at det særlig er store investeringer som utgjør årets økning i BOA.

Midler overført fra Innovest - fakultet 19

Ved inngangen til 2017 hadde fakultetet 10,9 millioner kroner overført fra Innovest regnskapsført på fakultet 19. Det er brukt 0,6 millioner kroner i 2017. Det overføres 10,3 millioner kroner til 2018.

Tabell 6: Midler overført fra Innovest per desember 2017 (tall i hele 1 000)

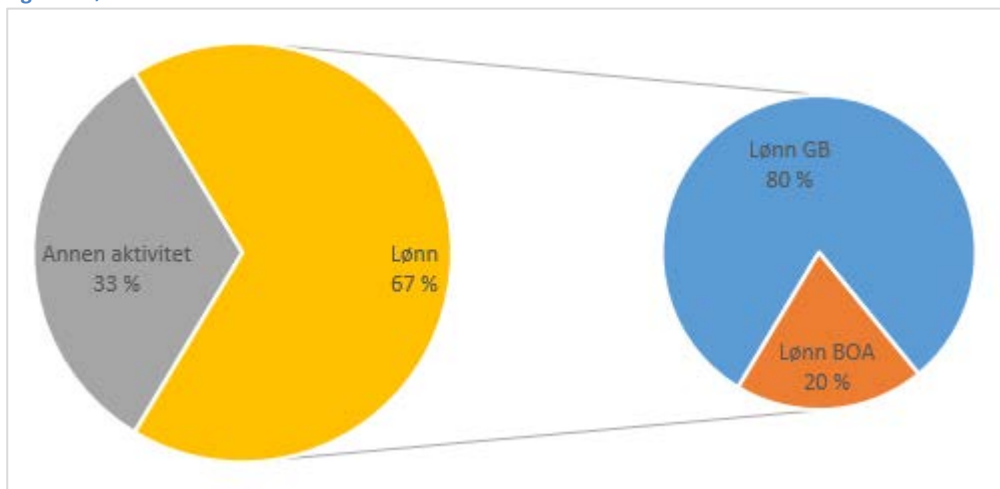
Desember	Årsbudsjett	Årsregnskap	Awik	Regnskap i fjor
Kostn.	7 704	644	7 060	1 664
Overf.	-7 704	-10 905	3 201	-12 569
Resultat	0	-10 261	10 261	-10 905

Midlene er fordelt på 62 tildelinger til enkeltforskere, og varierer i størrelse.

Årsverk

Av aktiviteten vår i 2017 er 2/3 av denne lønnskostnader. Fordelingen av disse er at 80% er i grunnbevilgningen og 20% i eksternt finansierte prosjekter som figuren under viser. I grunnbevilgningen er total lønnsandelen 75% mens lønnsandelen i eksternt finansierte prosjekt er 47%.

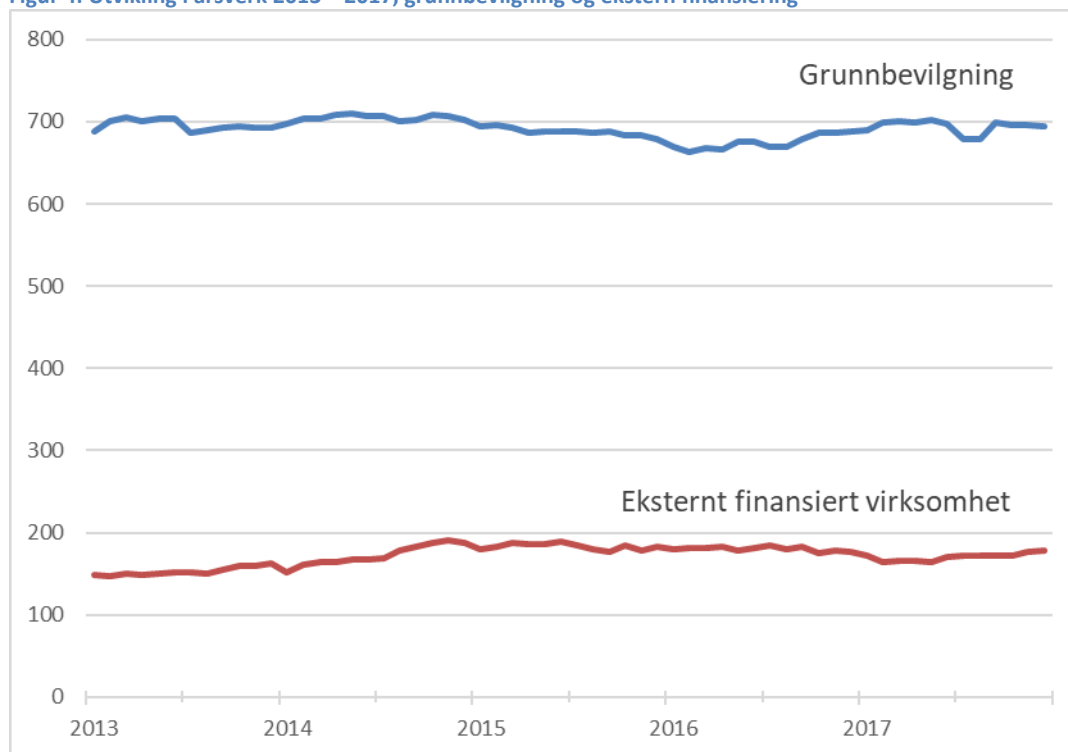
Figur 3: Lønnsandel av aktivitet i 2017



Ved utgangen av 2017 var det:

- totalt 872 årsverk ansatt ved fakultetet (over 1200 personer).
- 695 årsverk i grunnbevilgningen
- 177 årsverk finansierte direkte av eksterne midler. I perioden 2013 til 2017 har det vært stabilt antall ansatte i grunnbevilgningen mens det har vært en vekst på 20% i ansatte knyttet til eksternt finansiering.

Figur 4: Utvikling i årsverk 2013 – 2017, grunnbevilgning og eksternt finansiering



I grunnbevilgningen er den totale bemanningen ved utgangen av 2017 økt med 7 årsverk sammenlignet med utgangen av 2016. Økningen skyldes overføring av 8 administrative årsverk i januar 2017 knyttet til Globale samfunnsutfordringer.

Vitenskapelige årsverk er økt med 1,5 årsverk i 2017 og en reduksjon i midten av året skyldes nedgang i stillinger ved Klinisk institutt 1 og 2 som nå er hentet inn igjen.

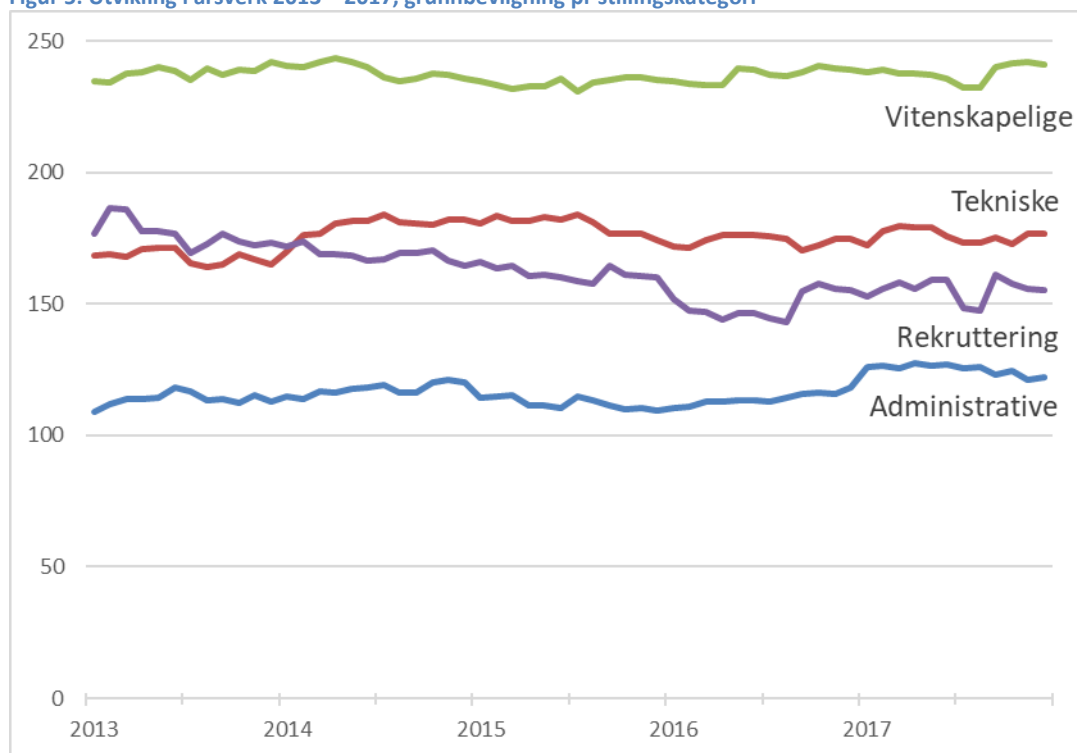
Antall rekrutteringsårsverk er ved utgangen av 2017 på lik linje med 2016_

- Postdoktorer er økt med 3,5 årsverk
- Stipendiater har en tilsvarende nedgang.
- stor nedgangen i midten av året skyldes spesielt sen oppstart etter fellesutlysning vår.

Det er økning på 2 årsverk blant de teknisk ansatte fra desember 2016.

Den administrative bemanningen har vært stabil i 2017 med unntak av overføring av totalt 8 årsverk knyttet til Globale samfunnsutfordringer.

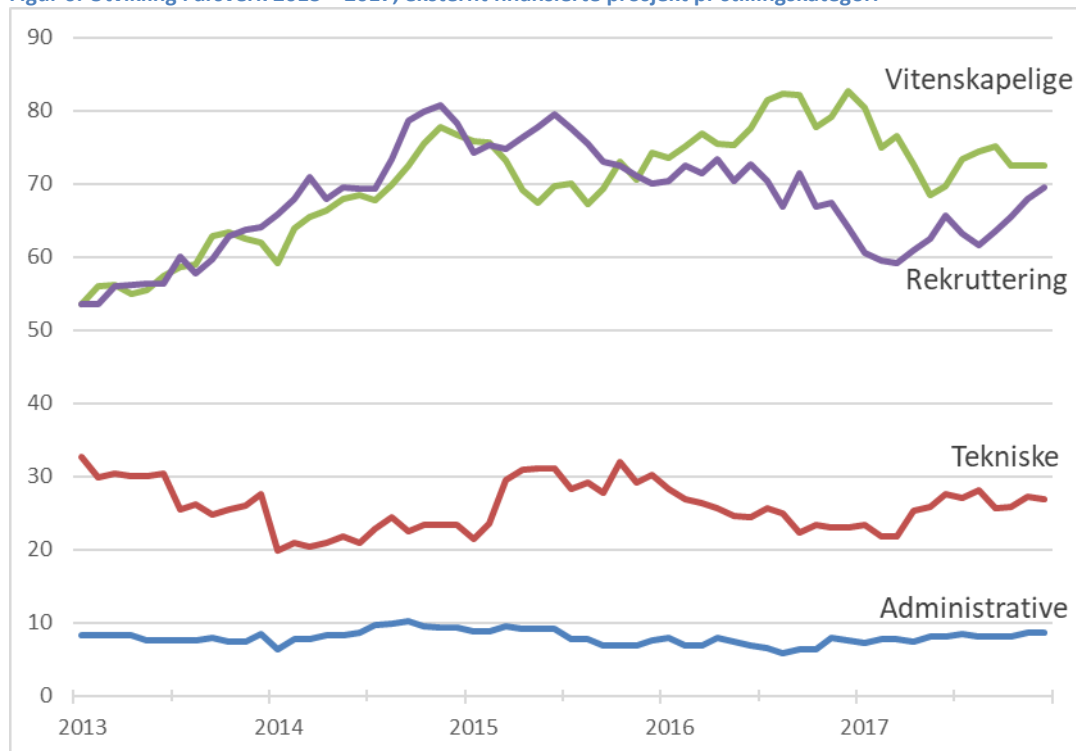
Figur 5: Utvikling i årsverk 2013 – 2017, grunnbevilgning pr stillingskategori



Den totale bemanningen i eksternt finansiert virksomhet er utgangen av 2017 lik som utgangen av 2016:

- Vitenskapelige, hovedsakelig forskere og II-stillinger, er redusert med 10 årsverk
- rekrutteringsstillinger er økt med 5 årsverk.
- Tekniske stillinger er økt med knappe 4 årsverk
- administrative er økt med 1 årsverk.

Figur 6: Utvikling i årsverk 2013 – 2017, eksternt finansierte prosjekt pr stillingskategori



31. januar 2017 Siv Johnsen Eggereide, Beathe Bjørneberg, Bjørn Jaran Bjørnsen, Ørjan Hauge

Sak nr.: 2018/2151

Styresak: 05/18

Møte: 14.02.2018

Ansettelsesutvalg ved Det medisinske fakultet

Grunnlagsdokumenter i saken

Fakultetsstyresak 87/17 – Tilsettingsrådet ved Det medisinske fakultet

[Lov om statens ansatte](#)

[Forskrift til lov om statens ansatte](#)

[Universitets- og høyskoleloven](#)

[Forskrift om ansettelsesvilkår for stillinger som stipendiat, postdoktor, spesialistkandidat og vitenskapelig assistent](#)

[Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige administrative lederstillinger](#)

[Personalreglement for universitetet i Bergen](#)

[Reglement for fakultetsorganet](#)

[Universitetsstyresak 65/17](#)

For øvrig vises det til sakens vedlegg.

Hva saken gjelder

Denne saken gjelder ansettelsesprosedyrer ved Det medisinske fakultet samt sammensetning, struktur og fullmakter for ansettelsesutvalg ved fakultetet etter lov om statens ansatte (SAL), Universitets- og høyskoleloven (UHL), Personalreglement ved Universitetet i Bergen (UiB) samt Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger.

Ansettelsesprosedyrer

Ansettelser i undervisnings- og forskerstillinger, åremålstilsetninger og ansettelser med særskilt ansettelsesbestemmelser, er regulert av universitets- og høyskoleloven samt Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative stillinger.

Universitetsstyret har delegert ansettelse i vitenskapelige stillinger til fakultetene. Normalt er det ansettelsesorganet som innvilger permisjoner og vedtar oppsigelser.

Det medisinske fakultet har tre organ som foretar ansettelser. Fakultetsstyret vedtok i 2009 opprettelse av et tilsettingsråd ved Det medisinsk-odontologiske fakultet, samt

fullmakter og mandat. Fakultetsstyret har delegert fullmakter til tilsettingsråd, dekan og instituttledere gjennom flere vedtak siden 2009 (vedlegg 2).

I saker angående faste vitenskapelige stillinger fatter fakultetsstyret vedtak om ansettelse. Dekan har fått delegert fullmakt til å oppnevne sakkyndig komite og instituttleder er innstillende myndighet. I 2017 fikk dekan delegert fullmakt til å godkjenne utlysning og stillingsomtale for førsteamanuensis- og professorstillinger.

Behandling av søknad om permisjon fra stilling som førsteamanuensis eller professorstilling for å arbeide i annen stilling, er deleger til instituttleder for permisjoner inntil 1 år. Dekan har fått fullmakt til å vurdere permisjoner utover 1 år.

Ansettelse i stillinger som åremålsstillinger; bistillinger, rekrutteringsstillinger samt eksternt finansierte forskerstillinger behandles av tilsettingsrådet. Permisjoner fra disse stillingene behandles i tilsettingsrådet. Instituttleder godkjenner utlysning av eksternt finansierte stipendiater og postdoktorer og oppnevner komiteer for å vurdere søkerne. Dekan godkjenner utlysning av åremålstilsettinger samt faste og midlertidige eksternt finansierte forskerstillinger. Instituttleder innstiller til disse.

Det medisinske fakultet har praktisert ansettelse uten forutgående kunngjøring for stillinger som er eksternt finansierte der navn på kandidaten er gitt i kontrakten (forskrift til SAL § 3 (3)). Det er videre praktisert ansettelse uten forutgående utlysning i bistillinger på grunnbevilgningen der det er en ny åremålsperiode og det ikke er andre aktuelle kandidater som kan inneha bistillingen. Vedtak om ansettelse uten utlysning fattes av tilsettingsrådet.

Tannlegestillinger under fagdepartementets lønnsplan 17.511, instruktørtannleger, spesialtannlege, instruktørtannlege med godkjent spesialistutdanning og avdelingstannlege definerer som kliniske tannlegestillinger. Disse stillingene er ikke definert som undervisnings- og forskerstillinger og omfattes ikke av UHL.

I Personalreglementet for UiB, med virkning fra 23.02.2011, ble det opprettet et tilsettingsråd for Odontologisk klinikk. Sammensetning og mandat kommer frem av dette reglementet. I den tiden var Odontologisk klinikk organisert under Universitetsdirektøren. I 2012 ble Odontologisk klinikk innfaset i IKO og personalreglementet ble endret til at fakultetsstyret fikk fullmakt til å oppnevne leder og medlemmer til dette utvalget.

Tilsettingsrådet vedtar utlysning og ansettelse til disse stillingene.

Tilsettingsrådenes sammensetning i dag

Fakultetets tilsettingsråd består av dekan som leder, to representanter for arbeidsgiver, en felles representant for tjenestemannsorganisasjonene og en student med vararepresentanter for alle. Fakultetsstyret har tidligere oppnevnt arbeidsgiverrepresentantene av fakultetsstyrets medlemmer, en fra gruppe A og en fra gruppe B, midlertidige vitenskapelige ansatte. Tjenestemennene og studentene foreslår sine kandidater med vara.

Tilsettingsrådet ved IKO består av en leder og fire medlemmer hvorav to medlemmer er representant for arbeidsgiver, en for tjenestemennene og en for studentene. Alle med vararepresentanter. Etter endringen i 2016 ble det vedtatt at leder skulle være

fra fakultetets dekanat. Studentene har vært oppfordret til å oppnevne en representant men, har ikke deltatt i tilsetningsrådet selv om de kom inn i utvalget ved endringen i 2016.

Fakultetsstyret skal oppnevne medlemmene til begge tilsetningsrådene

Forslag til fremtidig sammensetning av ansettelsesutvalgene

Ansettelsesutvalg MED

Ansettelse i undervisnings- og forskerstillinger omfattes av UHL samt Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger.

Et ansettelsesutvalg skal bestå av dekan som leder og fire medlemmer. To medlemmer representerer arbeidsgiversiden, ett medlem tjenestemennene og ett medlem studentene (reglementet 4.2).

Fakultetsstyret oppnevner arbeidsgivers representanter og vararepresentanter

Leder	Dekan
Arbeidsgiver representant	
Arbeidsgiver representant	
Tjenestemanns representasjon	Forslag fra tjenestemannsorganisasjonene
Student	Oppnevnt av studentorganisasjonene

Alle forslag skal være med vararepresentanter.

Ansettelsesutvalg for kliniske tannlegestillinger

Personalreglementet er under revisjon. I forslaget som foreligger nå, er det foreslått at ansettelsesutvalg for kliniske tannlegestillinger skal bestå av en leder og fem medlemmer, hvorav to er fra arbeidsgiversiden, to er fra arbeidstakersiden og en studentrepresentant. Studenten har uttalelsesrett men ikke stemmerett under utvalgets behandling av sakene (personalreglementet 2018 punkt 7). Det medisinske fakultet vil rette en henvendelse til HR avdelingen og foreslå at dette ansettelsesutvalget blir uten studentrepresentant da det har vist seg vanskelig å få en slik kandidat. Hvis det skal være en studentrepresentant, må vedkommende ha samme rettigheter som øvrige medlemmer av utvalget.

Leder og medlemmer med vara skal oppnevnes av fakultetsstyret

Leder		Forslag fra dekanatet
Arbeidsgiver representant	Fast vitenskapelig ansatt med minst 50 % stilling ved IKO	Forslag fra dekanatet
Arbeidsgiver representant	Overtannlege (stillingskode 1260) ved Institutt for klinisk odontologi	Forslag fra dekanatet
Arbeidstaker representant		Forslag fra tjenestemannsorganisasjonene
Arbeidstaker representant		Forslag fra tjenestemannsorganisasjonene

Alle forslag skal være med vararepresentanter

Fullmakter

Ansettelsesutvalgenes oppdaterte fullmakter er vedlagt styresaken.

Dekan sine merknader

Fakultetet har behov for raske og gode ansettelsesprosedyrer. Fakultetet hadde ønske om et ansettelsesutvalg i tillegg til fakultetsstyret, men kliniske tannlegestillinger er ikke å regne som undervisnings og forskningsstillinger og er derfor omfattet av et annet reglementet. Mandat og sammensetning av dette er fremdeles omfattet av personalreglementet (punkt 7).

Ansettelse av faste vitenskapelige stillinger som førsteamanuensis og professor, samt instituttledere skal fortsatt foretas av fakultetsstyret og kan ikke delegeres. For å sikre effektiv ansettelse i øvrige stillinger har fakultetet behov for å videreføre ansettelsesutvalg. Fakultetsstyret bestemmer hvilke fullmakter ansettelsesutvalgene skal ha.

Forslag til vedtak

1. Det oppnevnes to ansettelsesutvalg ved Det medisinske fakultet med sammensetning som over.
2. Dekan får fullmakt til å oppnevne arbeidsgivers representanter av Ansettelsesutvalg MED samt tjenestemanns- og studentrepresentant etter forslag fra de respektive organisasjoner med vararepresentanter.
3. Fakultetsstyret delegerer til dekan å oppnevne medlemmer til Ansettelsesutvalg IKO, for kliniske tannlegestillinger
4. Funksjonstid for ansettelsesutvalgene settes til 3 år.
5. Mandat for ansettelsesutvalgene vedtas slik de er vedlagt denne saken.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

07.02.2018 /GEJ

Vedlegg:

1. Fullmakter for ansettelsesorganene ved Det medisinske fakultet
2. Utdrag fra protokoller angående delegeringer fra fakultetsstyret

Vedlegg 1

Forslag til Fakultetsstyret 14.2.2018, sak 05/18

FULLMAKTER FOR ANSETTELSESORGANENE VED DET MEDISINSKE FAKULTET

Fakultetsstyret MED

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet fatter vedtak om ansettelse i stillinger som førsteamanuensis, professor og instituttledere.

Ansettelsesutvalg MED har fullmakt til:

Å vedta ansettelse i åremålstilsetninger som bistillinger, stipendiat og postdoktorer.

Å vedta tilsetting i midlertidige og faste forskerstillinger som er eksternt finansiert

Å vedta søknader om forlengelse av stipendiatstilling på særskilt grunnlag (etter Forskrift om ansettelsesvilkår for stillinger som postdoktor, stipendiat, vitenskapelig assistent og spesialistkandidat punkt 2-3 (6))

Ansettelsesutvalg IKO har fullmakt til:

Å vedta utlysning og ansettelse i stillinger som er under fagdepartementets lønnsplan 17.511, slik som:

Instruktørtannleger, spesialtannlege, instruktørtannlege med godkjent spesialistutdanning og avdelingstannlege definerer som kliniske tannlegestillinger.

08.02.2018 GEJ

Vedlegg 2

Utdrag fra protokoll Universitetsstyret 19.02.2009

19

Tilsettingsråd for rekrutterings- og forskerstillinger samt delegering av fullmakt ved Det medisinsk-odontologiske fakultet

Saksforelegg av 4.2.2009

Sak nr. 2008/13570

Vedtak:

1. Universitetsstyret oppretter med dette et tilsettingsråd ved Det medisinsk-odontologiske fakultet for åremålsstillinger som stipendiat og postdoktor, samt eksternt finansierte midlertidige forskerstillinger. Tilsettingsrådet gis følgende sammensetning:
 - Dekanus
 - En midlertidig vitenskapelig tilsatt
 - To fast vitenskapelig tilsatte
 - En student.
2. Universitetsstyret tar fakultetsstyrets vedtak om å gi dekanus fullmakt til oppnevning av sakkyndig komité til etterretning.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyre 14.09.2011

Sak 104/11 EFFEKTIVISERING AV PERSONALFORVALTNING – STATUS OG PLANER
Saksforelegg av 02.09.2011 (ephorte 2011/7202) Vedtak: Fakultetsstyret tar intensjonen i saksforelegget med vedlegg til etterretning og foreslår at følgende endringer innføres med virkning fra 1. oktober 2011:

1. Instituttleder får delegert fullmakt fra fakultetsstyret til å godkjenne utlysningstekster til eksternt finansierte stipendiater ved eget institutt.
2. Prosjektleder får fullmakt til å foreslå bedømmelseskomité til disse stillingene
3. Instituttleder får fullmakt til å oppnevne bedømmelseskomiteer til eksternt finansierte stipendiater ved eget institutt i henhold til gjeldende regelverk.
4. Prosjektleder og instituttleder innstiller i fellesskap kandidater til eksternt finansierte stipendiatstillinger på bakgrunn av bedømmelseskomiteens innstilling, intervju og referanser.
5. Fakultetsstyret ber om at det oversendes sak til universitetet sentralt med anmodning om unntak fra å sende bedømmelseskomiteens vurdering til kandidater til stipendiatstillinger. 6. Endringene innføres som en prøveordning og vil bli evaluert høsten 2012

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 16.9.2009

Sak 137/09 UTVIDELSE AV FULLMAKTER TIL TILSETTINGSRÅDET, DET MEDISINSK-ODONTOLOGISKE FAKULTET

Saksforelegg av 8.06.09, vedl. (Ephortesak 08/13570)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet anmoder Universitetsstyret om å utvide fullmaktene til tilsettingsrådet ved Det medisinsk-odontologiske fakultet til også å innebære at tilsettingsrådet kan:
2. Vedta utlysning og tilsetting av åremålsstillinger i 20 % som professor II, førsteamanuensis 20 % og universitetslektor 20 %
3. Tilsette personer uten utlysning i ovennevnte stillingskategorier dersom det er tilsetting på eksterne midler til en bestemt person

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 11.11.2009

Sak 203/09 JUSTERTE RETNINGSLINJER FOR TILSETTINGSRÅD OG NYE MEDLEMMER

Saksforelegg av 02.11.09, vedl. (Ephortesak 09/13570)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtek justerte retningslinjer slik det vert foreslått i saksforelegget
2. Fakultetsstyret vedtek mellombels representasjon for tilsettingsrådet
3. Endeleg representasjon blir teke opp i eiga sak etter at suppleringsvalet er utført.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 23.10.13

Sak 97/13 Rutiner for forlengelse av bistillinger ved Det medisinsk-odontologiske fakultet Saksforelegg av 08.10.2013, vedl. (ePhorte 13/11329)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtar fremlagte rutiner for forlengelse av bistilling som professor II, førsteamanuensis 20 % og universitetslektor 20 %. Tilsettingene er midlertidige og hjemlet i universitets- og høyskoleloven § 6-6.
2. Rutinene gjelder fra fakultetsstyrets vedtaksdato og erstatter «Universitetslektor på åremål, retningslinjer ved åremålsperiodens utløp» og «Professorat / 1.amanuensisstilling på åremål; retningslinjer ved åremålstidens utløp» vedtatt i 2000 og 2001.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 28.10.15

Sak 85/15 Fråvik frå krav om sakkyndig bedømming ved Det medisinsk-odontologiske fakultet for førsteamanuensis II (bistillingar på åremål) der visse vilkår er oppfylt

Saksforelegg av 15.10.2015 (ePhorte 15/10978)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtek at fråvik frå krav om sakkyndig bedømming av førsteamanuensis II (bistilling på åremål) kan skje i særskilte tilfelle der visse vilkår er oppfylt:

- Det kan dokumenterast doktorgrad innanfor relevant fagfelt.
- Det er berre ein kandidat som kan vere aktuell til stillinga.
- Instituttleiar har gjennomført referansesjekk, fagleg vurdering og intervju, og kan utan tvil innstille personen som fagleg og personleg eigna for stilling som førsteamanuensis II.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 29.03.17

Sak 35/17 Tilsetjingsråd - delegering av fullmakt

Saksforelegg av 13.03.2017, vedl. (ePhorte 2017/3602)

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet gjev dekan fullmakt til å foreta utlysning og til å godkjenne utlysningstekst og stillingsomtale for fast stilling som forskar ved tilsetjingsperiode frå og med to (2) år.
2. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtar at tilsetjingsrådet ved fakultetet får fullmakt til å fatte vedtak om tilsetjing i fast stilling som forskar ved tilsetjingsperiode frå og med to (2) år.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 29.03.17

Sak 36/17 Delegering av fullmakt til dekan – godkjenning av utlysning for professor- og førsteamanuensisstillinger

Saksforelegg av 13.03.2016, vedl. (ePhorte 17/3641)

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet gjev dekan fullmakt til å foreta utlysning og til å godkjenne utlysningstekst og stillingsomtale for faste vitenskaplege professor- og førsteamanuensisstillinger.
2. Fakultetsstyret vert orientert om utlysningssaker som blir tatt på fullmakt.
3. Der dekanen ønsker innspill fremmes sak om utlysning for styret for vedtak.

Sak nr.: 2017/12340

Styresak: 6/18

Møte: 14.02.2018

OPPRYKK TIL PROFESSOR ETTER KOMPETANSE – SØKNADSRUNDEN 2018 – FAGOMRÅDET MEDISIN (ETIKK) VED INSTITUTT FOR GLOBAL HELSE OG SAMFUNNSMEDISIN - GODKJENNING AV BEDØMMELSE

Hva saken gjelder

Ved søknadsrunden 2018 søkte førsteamanuensis Kjell Arne Johansson om opprykk til professor etter kompetanse i medisin (etikk).

Følgende bedømmelseskomite ble oppnevnt for å vurdere søkerens kompetanse:

- Professor Jon Magnussen, MH Fakultetsadministrasjonen, NTNU, jon.magnussen@ntnu.no, (leder)
- Professor Ingunn Engebretsen, Senter for internasjonal helse – Institutt for global helse og samfunnsmedisin, UiB, Ingunn.engebretsen@uib.no
- Professor Reidun Førde, Det medisinske fakultet, UiO, reidun.forde@medisin.uio.no

Bedømmelseskomiteen leverte sin bedømmelse 19.01.2018. I bedømmelsen konkluderes det enstemmig med at førsteamanuensis Kjell Arne Johansson oppfyller kravene for opprykk til professor etter kompetanse i medisin (etikk).

Komiteens bedømmelse har vært sendt søkeren med frist for eventuelle skriftlige merknader. Ingen merknader er mottatt.

Forslag til vedtak

1. Styret for Det medisinsk-odontologiske fakultet godkjenner den sakkyndige komites bedømmelse som konkluderer med at **førsteamanuensis Kjell Arne Johansson** fyller kravene for opprykk til professor etter kompetanse i medisin (etikk).
2. På bakgrunn av vurdering fra sakkyndig komité tildeler styret ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Bergen, **Kjell Arne Johansson** tittel og lønn som professor med virkning fra 15.09.2017.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

31.01.2018 /ANNGA /GEJ

Vedlegg:

1. Bedømmelseskomiteens vurdering

Vurdering av Kjell Arne Johansson for professor.

Fagområde medisin (etikk)

Komiteen takker for oppdraget og leverer med dette sin vurdering og innstilling. Innstillingen er enstemmig.

Vitenskapelige kvalifikasjoner

Søkeren har 35 publikasjoner i internasjonale tidsskrift med refereedordning, hvorav 9 som førsteforfatter og 11 som sisteforfatter. Han har i tillegg publikasjoner i norske tidsskrifter og bidrag i antologier/bøker. Hans produksjon er jevn, men med en svak stigning de siste 2-3 årene.

Den vitenskapelige produksjonen favner bredt, men hovedvekten ligger på anvendt økonomisk evaluering og problemstillinger knyttet til rettferdighet og fordeling av helsetjenester. En betydelig del av publikasjonene omhandler helsetjenesten i lavinntektsland. Hans tilknytning til fagområdet etikk er både direkte, gjennom publikasjoner med klare etiske problemstillinger, og indirekte gjennom en rekke anvendte arbeider hvor den gjennomgående problemstillingen er (en mer) rettferdig fordeling av helsetjenester.

Søkeren har lagt ved 15 publikasjoner for særlig vurdering. Arbeidene fordeles tematisk rundt global helse og fordeling av helsetjenester, og mange av dem benytter økonomisk evaluering som metode. De enkelte arbeidene vurderes kort slik:

Out-of-pocket expenditures for prevention and treatment of cardiovascular disease in general and specialised cardiac hospitals in Addis Ababa, Ethiopia: a cross-sectional cohort study
BMJ Glob Health 2017;2:e000280. doi:10.1136/bmjgh-2016-000280

Mieraf Tadesse Tolla, Ole Frithjof Norheim, Stéphane Verguet, Abebe Bekele, Kassahun Amenu, Senbeta Guteta Abdisa, **Kjell Arne Johansson**

Tema: Artikkelen ser på hvilke faktorer som er assosiert med katastrofale helseutgifter for kardiovaskulære sykdommer (CVS).

Metode: Cross-sectional study (n=589) på klinikk (private og offentlige). Descriptive statistics and logistic regression.

Resultat: 27% opplevde katastrofale helseutgifter (10% av et husholds årsinntekt) i forbindelse med CVS. Enorm risiko blant de fattigste (OR 60) og de som bodde utenfor byen.

Kort vurdering: Problemstilling av høy relevans, nemlig sammenhengen mellom CVS og katastrofale helseutgifter. Leser undrer på hvorfor man snakker om en tverrsnittdesign og en kohort design. Det så ikke ut som om de jobbet i en definert kohort, men hadde inklusjonskriterier for tverrsnittstudien. Det ble kun brukt ett sammensatt spørreskjema. Det er bruk av kriteriebaserte, adapterte og valide instrumenter. Analysen er ryddig, godt presentert og lett forståelig. Diskusjonen er kontekstforankret og det ville vært interessant om forfatterne kom nærmere inn på 'free waiver system' som ble nevnt i innledningen. KAJ er siste forfatter på arbeidet og har veiledende funksjon, jmf «contribution»-avsnittet har han jobbet med konseptualiseringen og protokollen. Det står også at KAA hjalp til med datainnsamlingen, men at han ikke hadde primæransvar der. Arbeidet er publisert i et godt, relativt nytt tidsskrift.

KAJ har gitt et betydelig bidrag fra planlegging til publisering av relevant, metodologisk sunn og omfattende arbeid. Dette teller som et omfattende sisteforfatterskap.

Household expenditures on pneumonia and diarrhoea treatment in Ethiopia: a facility-based study

BMJ Global Health 2017;1: e000166. doi:10.1136/bmjgh-2016-000166

Solomon Tessema Memirie, Zewdu Sisay Metaferia, Ole F Norheim, Carol E Levin, Stéphane Verguet, Kjell Arne Johansson

Tema: Artikkelen ser på hvilke faktorer som er assosiert med 'out-of-pocket' (ut av lomma) OOP-utgifter for lungebetennelse hos barn og diare hos barn blant ulike sosio-økonomiske grupper i Etiopia.

Metode: Klinikkbasert retrospektive og prospektive spørreskjemaer fulgt opp av spørreundersøkelse på husholdsnivå. Det er konstruert komplekse spørreskjemaer på husholdsnivå som både tar for seg utgifter, inntekter og eiendeler for å rangere deltakerne i økonomiske grupper. Helseutgiftene til deltakerne inkluderte direkte og indirekte kostnader.

Resultat: Utgiftene til barnesykdommene affiserer fattige hushold katastrofalt og opprettholder fattigdomsspiraler. De fattige brukte absolutt minst, men det var relativt hardest for dem. Både diare og lungebetennelse hadde sammenliknbare utgifter (Tabell3).

Kort vurdering: Denne artikkelen tar for seg faktiske utgifter i ulike grupper i Etiopia til de to vanligste dødsårsakene blant barn. Den gir absolutte (dollar) estimater på kostnader fordelt på områder, sosio-økonomiske kvintiler, behandlingsplass per sykdom. En risikoanalyse ville vært interessant (kjønn og alder), men jeg ser at artikkelen allerede har 7 komprimerte tabeller så det er kanskje valgt bort i dette manuskriptet. Dette er et annet solid sisteforfatterskap i samme tidsskrift som i artikkelen over. KAJ var også aktiv i konseptualiseringen og analysen av studien og hadde en veilederfunksjon.

Uncertainties Associated with Quantifying Climate Change Impacts on Human Health: A Case Study for Diarrhea

Environmental Health Perspectives. 2011; 119(3):299-305.

Tema Modellering av risiki for diareinsidens fra klimaendringer.

Metode: Seks geografiske områder er analysert. Diareestimater er tatt fra empiriske studier og analysert for ulike temperaturstigninger (19 forskjellige klima-modeller). En antagelse (nødvendig for modelleringen og noe forenklet) var at risikoen for diarre-insidensøkning var konstant gitt 1grC økning i temperatur.

Resultat: De mest konservative estimatene gir en betydelig økning i diareestimat.

Kort vurdering: Dette arbeidet er gjort med 1 annen kollega fra Uni Bjerknæs senteret i Bergen og har kun KAJ og EWK som forfattere. Det er gjennomført avansert analyse og fylldige grafiske fremstillinger. Problemfeltet studert er høyaktuelt. Arbeidet viser fleksibilitet og kreativitet hos KAJ til å jobbe tverrfaglig og innenfor nye arenaer en mer tradisjonelle helsefag og bør vurderes som en betydelig styrke ved søknaden.

Reproductive, maternal, newborn, and child health: key messages from Disease Control Priorities 3rd Edition Lancet 2016; 388: 2811–24

Tema: Dette er ledd i en Lancet serie om reproduktiv, mødre, nyfødt og barnehelse. Det aktuelle arbeidet omhandler kostnadseffektiviteten rundt oppskalering av en rekke intervensjoner innenfor temaet.

Metode: Oppsummering av hovedfunn rundt kostnadseffektiviteten til kjerneintervensjonen for å få ned mødre-og-barnedødelighet.

Resultat: Artikkelen er en global-helse referanseartikkel i kraft av å oppsummere distribusjon av vanligste dødsårsaker for barn og kvinner globalt og å systematisere mulige årsaker og intervensjoner og hvor disse bør foregå. Den er pedagogisk bygget opp med fargekart.

Kort vurdering: Her har KAJ vært en person av en svært stor forfattergruppe og det er uklart hvilken spesifikk rolle han har ved å lese artikkelen. Uansett vurderer komiteen at deltakelse i et slikt stort arbeid er veldig lærerikt og ønsket kompetanse ved norske medisinske fakultet.

Health gains and financial risk protection afforded by public financing of selected interventions in Ethiopia: an extended cost-effectiveness analysis

Lancet Glob Health 2015; 3: e288–96

Tema: Evaluering av helse og finansiell risiki-beskyttelse av intervensjoner som kan bli offentlig finansiert i Etiopia.

Metode: «Utvidet kostnads-effektivitetsanalyse» for å se på helseeffekt, finansiell risikobeskyttelse av ni intervensjoner.

Resultat: Meslingvaksiner, pneumokokkvaksiner og keisersnitt forebygger mest dødelighet. Keisersnitt, tuberkulosebehandling og høyt blodtrykksbehandling forebygger mest fattigdom.

Kort vurdering: KAJ er 5. forfatter og med i skrivegruppen på en viktig Lancet GH oversiktsartikkel med betydelig relevans for Etiopia, et land med nesten 100 millioner innbyggere. Han jobber i et internasjonalt forskerteam med norsk og amerikansk finansiering. Arbeidet gir verdifull erfaring med å skrive i Lancet.

Johansson KA, Strand KB, Fekadu A, Chisholm D, Health Gains and Financial Protection Provided by the Ethiopian Mental Health Strategy: an Extended Cost-Effectiveness Analysis
Health Policy and Planning. 2016; 32 (3): 376-383.

Tema: Økonomisk evaluering av en ulike intervensjoner som er del av en helsepolitisk strategi i Etiopia.

Metode: «Utvidet kostnads-effektivitetsanalyse» for å se på helseeffekt, finansiell risikobeskyttelse, husholdningenes (unngåtte) utgifter og produksjonsgevinst.

Resultat: Intervensjonene gir stor helsegevinst, og produktivetsgevinsten er større enn de potensielle kostnadene knyttet til styrket beskyttelse mot finansiell risiko.

Kort vurdering: KAJ er 1 forfatter. Tema og metode er overlappende med flere andre av hans publikasjoner. Metodisk er ikke dette veldig avansert, artikkelens styrke ligger i bruken av flere utfallsmål (utvidet CEA), og i resultatenes praktisk anvendelse og klare politikimplikasjoner. Artikkelen er meritterende.

Johansson KA, Memirie ST, Pecenka C, Jamison D, Verguet S. Health gains and financial protection from pneumococcal vaccination and pneumonia treatment in Ethiopia: Results from an Extended CostEffectiveness Analysis,

PlosOne. 2015; 10 (12), e0142691

Tema/Metode: «Utvidet kostnads-effektivitetsanalyse» for å se på helseeffekt, finansiell risikobeskyttelse, husholdningenes (unngåtte) utgifter og produksjonsgevinst.

Resultat: Intervensjonene gir stor helsegevinst og redusert utgifter for husholdningene, i særlig grad blant befolkningsgrupper med lav sosioøkonomisk status.

Kort vurdering: KAJ er 1 forfatter. Tema og metode er overlappende med flere andre av hans publikasjoner. Metodisk er ikke dette veldig avansert, artikkelens styrke ligger i bruken av flere utfallsmål (utvidet CEA), og i resultatenes praktisk anvendelse og klare politikimplikasjoner. Samtidig er analysene godt gjennomførte, presentasjon og diskusjon av forutsetninger er særdeles grundig, og det er med nødvendige sensitivitetsanalyser. Artikkelen er klart meritterende.

Lindemark F, Haaland OA, Kvåle R, Flaatten H, Norheim OF, Johansson KA. Costs and expected gain in lifetime health from intensive care versus general ward care of 30,712 individual patients: a distributional-weighted cost-effectiveness analysis, Crit Care. 2017; 21(1):220

Tema/Metode: AlvorlighetsVektet kost-effekt analyse av bruk av intensivsenger vs. vanlige sengepost. Alvorlighet måles som forventet antall gode leveår over livsløpet.

Resultater: Kostnad pr QALY for bruk av intensivsenger estimeres til €11600 pr QALY. 15 % av pasientene hadde en kost-effekt ratio over en antatt terskel på €64 000 pr QALY. Alvorlighetsvekting reduserte dette til 8 %.

Vurdering: KAJ er sisteforfatter og veileder for førsteforfatter. Selv med bruk av relativt standard kost-effekt analyse er dette en artikkel som representerer et godt bidrag til litteraturen. Dette skyldes både bruk av individdata, analysenes grundighet og applikasjon av kost-effekt analyse på et område som er lite dekket i litteraturen. Alvorlighetsvekting av individuelle resultater representerer også et bidrag. Artikkelen er klart meritterende.

Tolla MT, Jerene D, Norheim OF, Memirie S, Abdisa SG, Ababulgu A, Jerene D, Bertream M, Strand K, Verguet S, Johansson KA. Prevention and treatment of cardiovascular disease in Ethiopia: a costeffectiveness analysis, Cost Effectiveness and Resource Allocation. 2016; 12;14:10.

Tema/Metode:KAJ er sisteforfatter på en artikkel hvor han er veileder for hovedforfatteren. Dette er en standard kostnadseffektivitetsanalyse som sammenlikner en rekke intervensjoner og intervensjonspakker for å forebygge og behandle CVD i Etiopia.

Resultater: Intervensjonene rangeres etter kostnadseffektivitet og det vises hvordan den samlede betalingsvilligheten påvirker valg av intervensjoner.

Vurdering: En godt gjennomført analyse med stor politikkrelevans, solide analyser og et godt gjennomarbeidet datagrunnlag. Artikkelen verdi ligger primært i dens betydning for politikktutforming og bruk av knappe helseressurser i et lavinntektsland. Den er metitterende.

Lindemark F, Norheim OF, Johansson KA. Making use of equity sensitive QALYs: A case study on identifying the worse off across diseases, Cost Eff Resour Alloc. 2014;12 (1),16

Tema/Metode: Artikkelen sammenlikner hvordan åtte ulike tilstander rangeres med hensyn på alvorlighet under to ulike definisjoner av alvorlighet; helsetap over livsløpet og proporsjonalt helsetap (proportional shortfall.)

Resultater: Rangering av sykdommer etter alvorlighet er avhengig av hvordan alvorlighet defineres. Helsetap over livsløpet gir større uttelling for sykdommer som rammer i ung alder og for sykdommer som rammer personer som har hatt redusert livskvalitet også før diagnostiseringstidspunktet.

Vurdering: KAJ er sisteforfatter og veileder til førsteforfatter- Artikkelen er ikke metodisk avansert, men representerer et viktig empirisk bidrag innen et felt hvor det er få tilsvarende studier. Den er meritterende.

Johansson KA, Nygaard E, Herlofsen B, Lindemark F. Implementation of the 2013 amended Patients' Rights Act in Norway: clinical priority guidelines and access to specialised health care, Health Policy. 2017; 121(4):346-353.

Tema Artikkelen beskriver de siste endringer i pasientrettighetsloven med konsekvenser for prioriteringsarbeidet i Norge.

Metode Drøftingsartikkel med basis i revisjoner i prioriteringsretningslinjer etter lovendringene.

Resultat Forfatterne gir en oversikt over norsk prioriteringsarbeid fram til lovendringen og viser blant annet hvilke nødvendige endringer lovendringen har medført. De viser at lovendringene sannsynligvis har ført til at flere med mer banale tilstander henvises til spesialisthelsetjenesten som en følge av at alvorlighet ikke lenger skal legges til grunn for prioriteringer av pasienter inn i spesialisthelsetjenesten.

Vurdering Artikkelen er interessant og relevant og tar for seg prioritering i et rikt land med en lang prioriteringstradisjon. Arbeidet er en kontrast til fokuset i mange av Johanssons andre artikler på prioriteringsfeltet. Problemstilling har høy relevans og viser hvordan lovendringer har ringvirkninger som krever nødvendige og omfattende oppfølginger. Det er eksemplarisk at slike lovendringer blir gjenstand for gode og kritiske analyser fra det konkrete prioriteringsarbeidet. Artikkelen er publisert i et godt tidsskrift og Johansson er førsteforfatter.

Johansson KA, Strand KB, Andersson AK. HIV Testing of Pregnant Women: An Ethical Analysis, Dev World Bioeth. 2011; 11 (3), 109-119.

Tema Artikkelen tar for seg argumenter for ulike typer samtykke til HIV-testing av gravide i lavinntektsland og i områder med høy forekomst av HIV.

Metode Drøfting ut fra ulike modeller for informert samtykke: obligatorisk testing uten samtykke, eksplisitt samtykke og s.k. opting out samtykke der det gis informasjon om testen og der testen blir utført dersom ikke individet ber om ikke å bli testet.

Resultat Forfatterne drøfter ulike måter som det informerte samtykket ikke kan oppfylles på i lavinntektsland slik at et tilsynelatende fritt valg, likevel ikke er fritt. De framhever de gode resultatene som behandling av HIV har både for mor og for det kommende barnet, og de forsvarer en opting out strategi fordi ulempene med dette oppveies av de godene som en nå tilgjengelig og billig behandling kan gi. En forutsetning er at det arbeides med å redusere det stigmat som fortsatt knyttes til HIV-positivitet i mange land og et arbeid mot vold i ekteskapet.

Vurdering KAJ er førsteforfatter på arbeidet, temaet er svært viktig, og arbeidet holder en høy kvalitet.

Johansson KA. "Ethical challenges in global health priorities". In: Arras J, Kukla R, Fenton E (Editors). Routledge Companion to Bioethics, 2015.

Tema Ulike hensyn, prinsipper og verdier ved prioritering av helsehjelp i lavinntektsland.

Metode Teoretisk drøfting

Resultat Forfatteren gir initialt en oversikt blant annet over de store globale forskjellene i inntekt, levealder, helsehjelp og fertilitetsrater. Han drøfter prioritering på ulike nivå, presenterer ulike prioriteringsprinsipper og illustrerer hvilke intervensjoner som gir best resultat målt i DALYs, samt hvilke hensyn som må vektlegges når knappe ressurser skal fordeles i land med store umøtte behov og hvilke moralske omkostninger vekting av ulike verdier har.

Vurdering Dette er et kapittel som Johansson er eneforfatter av i en lærebok i bioetikk. Kapittelet viser god innsikt i prioriteringsfeltet inklusiv de verdispørsmålene og verdikonfliktene som prioriteringsarbeidet synliggjør. Han skriver pedagogisk og godt om et svært komplisert felt. Arbeidet må sies å være av stor verdi.

Norheim OF, Johri M, Chisholm D, Nord E, Baltussen R, Brock DW, Carlsson P, Cookson R, Daniels N, Danis M, Fleurbaey M, Johansson KA, Kapiriri, L, Littlejohns P, Mbeeli T, Rao KD, Tan-Torres Edejer T, Wikler D. Guidance on priority setting in health care (GPS

Health): fairness and equity criteria not adequately captured by cost-effectiveness analysis, Cost Eff Resour Alloc. 2014; 12 (1),18.

Tema Presentasjon av et internasjonalt arbeid med å utvikle retningslinjer for prioritering i helsetjenesten.

Metode Forfatterne gjennomgår arbeidet for å utvikle bedre retningslinjer til bruk for beslutningstakere på nasjonalt og subnasjonalt nivå, for å ivareta rettferdighetsprinsippet og for å balansere kostnadseffektivitetsprinsippet.

Resultat Arbeidet er utført av prioriteringsekspertter fra mange land og har vært omfattende. Det inkluderer både systematisk litteraturgjennomgang, utvikling av en sjekklister og en påfølgende omfattende høringsprosess. Forfatterne foreslår ulike kriterier der kostnadseffektivitetsprinsippet blir balansert av sykdomsrelaterte kriterier, kriterier relatert til tilhørighet i sosialgruppe og kriterier som beskytter finansielle og sosiale trusler av sykdom.

Vurdering Artikkelen er interessant fordi den beskriver et forsøk på å ta prioriteringsarbeidet ned fra rent teoretiske betraktninger ut i den virkeligheten der beslutningene skal tas og der hensynet til rettferdighet er et viktig hensyn.

Forfatterlisten inneholder mange internasjonalt kjente navn, og Johansson er en av i alt 18 navn, hvorav tre norske. Det er uklart hvor stort hans selvstendige bidrag har vært.

Miljeteig I, Johansson KA, Sayeed SA, Norheim OF. End-of-life decisions as bedside rationing. An ethical analysis of life support restrictions in an Indian neonatal unit, J Med Ethics. 2010; 36:473-478.

Tema: Artikkelen drøfter etiske hensyn ved prioritering av helsehjelp til premature i et lavinntektsland som India.

Metode Forfatterne drøfter prioritering av helsehjelp ut fra en syvtrinnsmodell for etikkanalyse.

Resultat Alvorlighet av tilstanden, nytte av behandling, kostnadseffektivitet av tiltaket og styrken på kunnskapsgrunnlaget for intervensjon legges til grunn i drøftingen.

To prioriteringsalternativer framsettes. Begge påvirkes av den verdien som nyfødte tillegges sammenlignet med individer som har levd en tid. Det ene alternativet er å slå fast at det aldri er etisk akseptabelt å begrense helsehjelp til premature under 32 uker, ut fra et likebehandlingsperspektiv og ut fra at behandlingen er effektiv og kostnadseffektiv. Det andre alternativet er å akseptere at behandling noen ganger ikke gis disse premature ut fra hensynet til hele samfunnets velferd og av hensyn til verdien av å redusere ulik tilgang til helsetjenester i landet. Det siste alternativet hviler på en aksept av manglende tilgang til nødvendige helsetjenester til de fattigste og mest hjelpetruende.

Vurdering Artikkelen er interessant og gir innsikt i relevante prioriteringshensyn i et land med store ulikheter og der store deler av befolkningen ikke har tilgang til nødvendige helsetjenester som for eksempel rehabilitering, og der økt sykkelighet kan representere en katastrofe for hele familien. Artikkelen presenterer en modell for systematisk etisk analyse. Artikkelen er publisert i et nivå 2 tidsskrift. Johansson er annenforfatter.

Undervisningskvalifikasjoner

Søkeren har veiledet tre kandidater fram til doktorgrad, og er pt veileder for ytterligere syv kandidater, hvorav seks som biveileder. Han har også vært hovedveileder for én og biveileder for flere andre masteroppgaver, samt særoppgaver på medisinstudiet.

Han underviser regelmessig i global helse og medisinsk etikk ved UiB, og har også undervist i klinisk kommunikasjon. Han har ingen formell kompetanse i universitetspedagogikk.

Administrative kvalifikasjoner

Søkeren har noe, men begrenset erfaring med undervisningsledelse og prosjektledelse.

Samlet vurdering

Komiteen finner at både søkerens samlede vitenskapelige produksjon, dens kvalitet og dybde så vel som bredde tilfredsstillende til profesorkompetanse. Johanssons forskning er i all hovedsak empirisk, med et klart policy perspektiv. Han viser også evne til på en kreativ måte å utnytte et relativt begrenset metodeapparat innen økonomisk evaluering til å analysere en stor bredde problemstillinger. Alt arbeidet er grundig og innebærer betydelige bidrag til den aktuelle globale helse debatten. Det er en viss overlapp mellom flere av arbeidene som er lagt ved, og i noen tilfeller må også søkerens bidrag antas å være begrenset. Samlet sett er imidlertid kravene til vitenskapelig kompetanse mer enn oppfylt.

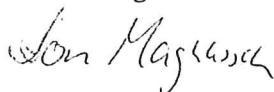
Søkeren mangler pedagogisk basiskompetanser, men har omfattende erfaring fra veiledning og undervisning. Han har vært spesielt engasjert i undervisning av etikk både for legestudenter, masterstudenter og for leger. Han har også fått priser for sin undervisning. Dette har han gjort siden 2005, altså fra han holdt på med doktorgraden. Søkeren har veiledet tre kandidater til fullført doktorgrad, og har også omfattende veiledningserfaring fra masterprogram og fra medisinstudiets særoppgave.

Når det gjelder forskningsledelse er det ikke helt tydelig hva som har vært hans formelle rolle, men han holder for øyeblikket en 20% seniorposisjon i et DCP-Etiopia-prosjekt med høy finansiering. Han har i perioder vært leder for to forskergrupper en forskergruppe. Som leder i disse gruppene har de fått betydelig finansiering. Han har to større engasjement som undervisningsleder ved instituttet (6 måneder 2017) og Public Health and Epidemiology (1 år).

Komiteen finner at Karl Arne Johansson klart fyller kravene til stilling som professor i medisin (etikk). Komiteens vurdering er enstemmig.

Trondheim/Bergen/Oslo – 20/1 2018

Jon Magnussen



Ingunn Marie S Engebretsen

Reidun Førde



Han underviser regelmessig i global helse og medisinsk etikk ved UiB, og har også undervist i klinisk kommunikasjon. Han har ingen formell kompetanse i universitetspedagogikk.

Administrative kvalifikasjoner

Søkeren har noe, men begrenset erfaring med undervisningsledelse og prosjektledelse.

Samlet vurdering

Komiteen finner at både søkerens samlede vitenskapelige produksjon, dens kvalitet og dybde så vel som bredde tilfredsstillende til profesorkompetanse. Johanssons forskning er i all hovedsak empirisk, med et klart policy perspektiv. Han viser også evne til på en kreativ måte å utnytte et relativt begrenset metodeapparat innen økonomisk evaluering til å analysere en stor bredde problemstillinger. Alt arbeidet er grundig og innebærer betydelige bidrag til den aktuelle globale helse debatten. Det er en viss overlapp mellom flere av arbeidene som er lagt ved, og i noen tilfeller må også søkerens bidrag antas å være begrenset. Samlet sett er imidlertid kravene til vitenskapelig kompetanse mer enn oppfylt.

Søkeren mangler pedagogisk basiskompetanser, men har omfattende erfaring fra veiledning og undervisning. Han har vært spesielt engasjert i undervisning av etikk både for legestudenter, masterstudenter og for leger. Han har også fått priser for sin undervisning. Dette har han gjort siden 2005, altså fra han holdt på med doktorgraden. Søkeren har veiledet tre kandidater til fullført doktorgrad, og har også omfattende veiledningserfaring fra masterprogram og fra medisinstudiets særoppgave.

Når det gjelder forskningsledelse er det ikke helt tydelig hva som har vært hans formelle rolle, men han holder for øyeblikket en 20% seniorposisjon i et DCP-Etiopia-prosjekt med høy finansiering. Han har i perioder vært leder for to forskergrupper en forskergruppe. Som leder i disse gruppene har de fått betydelig finansiering. Han har to større engasjement som undervisningsleder ved instituttet (6 måneder 2017) og Public Health and Epidemiology (1 år).

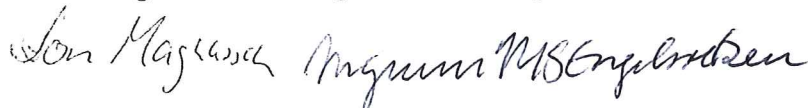
Komiteen finner at Karl Arne Johansson klart fyller kravene til stilling som professor i medisin (etikk). Komiteens vurdering er enstemmig.

Trondheim/Bergen/Oslo – 20/1 2018

Jon Magnussen

Ingunn Marie S Engebretsen

Reidun Førde



BEDØMMELSE TIL VITENSKAPELIGE STILLINGER VED DET MEDISINSK-ODONTOLOGISKE FAKULTET UNIVERSITETET I BERGEN						
Vurdering av:	Personlig opprykk til professor i fagområdet medisin (Nevrokirurgi) ved Klinisk institutt 1 <i>WELC ARNE JOHANSSON - MEDISIN (ETISKE)</i>					
SØKERENS KOMPETANSE (standardspørsmål skal besvares med x)						
Søkerens tittel:						
Søkerens navn:						
VITENSKAPELIGE KVALIFIKASJONER						
Er forskningskompetansen relevant for fagområdet? Ev utfyllende merknader tas med i innstillingen						
	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Delvis					
	Nei					
Svarer den samlede forskningskompetanse til 10 eller 15 publikasjoner? (ref. retningslinjene)						
	Null-fem					
	Seks-ti					
	Elleve-femten					
	Mer enn seksten	<input checked="" type="checkbox"/>				
Demonstrerer søkeren også bredde i sin forskning?						
	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Delvis					
	Nei					
Søkerens forskningsaktivitet de siste 5-10 år:						
	Økende	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Stabil					
	Synkende					
Har søkeren vist evne til å etablere forskningsmiljø?						
	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Delvis					
	Nei					
UNDERVISNINGSKVALIFIKASJONER						
Har søkeren dokumentert undervisning/ veiledning på doktorgradsnivå (jfr retningslinjene)						
	Omfattende					
	Noe	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Nei					
Har søkeren dokumentert undervisning/ veiledning under doktorgradsnivå?						
	Omfattende	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Noe					
	Nei					
Er undervisningserfaringen relevant for utlysning/betenkning?						
	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Delvis					
	Nei					
ADMINISTRATIVE KVALIFIKASJONER						
Har søkeren dokumentert erfaring med administrasjon og ledelse?						
	Omfattende					
	Noe	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Nei					
Er denne erfaring relevant for den utlyste stillingen?						
	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Delvis					
	Nei					
GENERELT						
Andre forhold av særlig betydning for søkeren? Hvis ja, redegjøres dette for i innstillingen						
	Ja					
	Nei	<input checked="" type="checkbox"/>				

Sak nr.: 2017/12619

Styresak: 7/18

Møte: 14.02.2018

OPPRYKK TIL PROFESSOR ETTER KOMPETANSE – SØKNADSRUNDEN 2018 – FAGOMRÅDE ODONTOLOGI (PEDODONTI) VED INSTITUTT FOR KLINISK ODONTOLOGI - GODKJENNING AV BEDØMMELSE

Hva saken gjelder

Ved søknadsrunden 2018 søkte førsteamanuensis Marit Slåttelid Skeie om opprykk til professor etter kompetanse i odontologi (pedodonti).

Følgende bedømmelseskomite ble oppnevnt for å vurdere søkerens kompetanse:

- Professor Tiril Willumsen, UiO, tiril.willumsen@odont.uio.no (leder)
- Professor Svante Twetman, Københavns Universitet, stwe@sund.ku.dk
- Professor Morten Eirik Berge, UiB, morten.berge@uib.no

Bedømmelseskomiteen leverte sin bedømmelse 26.01.2018. I bedømmelsen konkluderes det enstemmig med at førsteamanuensis Marit Slåttelid Skeie oppfyller kravene for opprykk til professor etter kompetanse i odontologi (pedodonti).

Komiteens bedømmelse har vært sendt søkeren med frist 07.02.2018 for eventuelle skriftlige merknader. Merknad fra søker er mottatt 01.02.2018 og legges ved for behandling.,

Forslag til vedtak

1. Styret for Det medisinsk-odontologiske fakultet godkjenner den sakkyndige komites bedømmelse som konkluderer med at **førsteamanuensis Marit Slåttelid Skeie** fyller kravene for opprykk til professor etter kompetanse i odontologi (pedodonti).
2. På bakgrunn av vurdering fra sakkyndig komité tildeler styret ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Bergen **Marit Slåttelid Skeie** tildes tittel og lønn som professor med virkning fra 15.09.2017.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

31.01.2018 /ANNGA /GEJ

Vedlegg:

1. Bedømmelseskomiteens vurdering
2. Merknad fra Marit Slåttelid Skeie

Sakkunnigutlåtande rörande personlig opprykk till professor etter kompetanse, Marit Slåttelid Skeie, IKO, Universitetet i Bergen

Det medisinske fakultet har oppnevnt følgende komite for evaluering av

Professor Tiril Willumsen, UiO,
Professor Svante Twetman, Københavns Universitet,
Professor Morten Eirik Berge, UiB

Hedrad av förtroendet och oppdraget att vara sakkunnig vill vi härmed avge nedanstående yttrande. Som utgangspunkt har vi använt ”*Forskrift om ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger*” (Lovdata) samt ”*Felles nasjonale kriterier ved vurdering av søknader innen fagområdet odontologi*” (Universitetet i Bergen). Vi har därmed fokusert på den sökandes vetenskapliga, kliniska och pedagogiska skicklighet. Utöver yttandet bifogas formuläret ”*Bedømmelse til vitenskapelige stillinger ved det Medicinsk-Odontologiske Fakultet Universitetet i Bergen*”.

Allmänt

Marit Slåttelid Skeie (MSS) avlade tandläkarexamen 1977 och blev godkjent specialist i pedodonti 2009. Efter anställningar som assistenttandläkare och distriktstandläkare kom hon till Universitetet i Bergen 1999 och avlade doktorsgraden (Dr. odont.) 2005. Sedan 2009 innehar MSS en fast ställning vid IKO som försteamanuensis och sektionsledare för det akademiska ämnesområdet pedodonti.

Vetenskaplig skicklighet

MSS disputerade år 2005 vid den medicinska fakulteten med avhandlingen ”*Dental caries in children aged 3-10 years*”. Hon har totalt 26 internationella originalarbeten listade i PubMed, publicerade mellan åren 2004 och 2017. Hon är första författare på 10 arbeten och sista författare på 8 publikationer. Utöver detta anges två arbeten vara inskickade för bedömning. MSS uppvisar en klart stigande publikationstakt; 13 artiklar har publicerats under den senaste femårsperioden. Hon har i

huvudsak publicerat sin forskning i odontologiska tidskrifter med låg till moderat impact factor (IF), varierande mellan 0.6 och 2.3 (h-index 20-77). Två artiklar är publicerade i en tidskrift utan IF och fem arbeten har publicerats med "open access". MSS redovisar utöver sina internationella arbeten ett relativt stort antal artiklar i nationella tidskrifter, några översiktsartiklar samt ett bokkapitel.

MSS har varit huvudhandledare för två forskarstuderande som har avlagt doktorsexamen (2016 och 2017) och agerat bihandledare för en examinerad student (2012). I dagsläget är den sökande huvud- och bihandledare för tre PhD-kandidater. Det framgår inte av ansökan om hon som huvudman har beviljats forskningsmedel i öppen konkurrens under de senaste åren. Detta är enligt min mening en betydande brist eftersom förmågan att söka och attrahera forskningsanslag är central för en professor av idag. Däremot redovisar hon erfarenhet från hela den vetenskapliga "paletten" av uppdrag genom deltagande i nationella och internationella kongresser, betygsnämnder, referentuppdrag, forskningsförmedling etc. Hon har dessutom en etablerad och dokumenterad samverkan med andra akademiska institutioner och internationella forskargrupper. MSS förefaller ännu inte att ha anlitats som opponenter vid en akademisk avhandling.

MSS presenterar flera temata i sin forskning som spänner från karies hos små barn till dental traumatologi. De 15 artiklar hon redovisar i sin ansökan för att demonstrera "djup och bredd" fördelar sig inom följande "satsningsområden":

- | | |
|---|--|
| 1. Dental caries | 6 artiklar (varav 4 från avhandlingen) |
| 2. Oral health in medically compromised children | 3 artiklar |
| 3. Validation of diagnostic instruments and detection | 2 artiklar |
| 4. Injection phobia in children | 1 artikel |
| 5. Prevention of oral diseases | 1 artikel |
| 6. Traumatic dental injuries | 2 artiklar |

Den sökande är försteförfattare på över 50 % av de utvalda arbetena.

Ad1) Karies hos små barn utgör utan tvekan kärntemat i den sökandes forskning vilket är högst relevant eftersom karies fortfarande är ett stort globalt problem, framför allt i vissa samhällsklasser. Studierna som ingick i doktorsavhandlingen är i huvudsak deskriptiva men styrkan är att förekomsten av karies och bakomliggande faktorer studerades prospektivt. Viktiga faktorer som kost, munhygien

och socioekonomi kunde därmed relateras till faktisk kariesutveckling på tand- och ytnivå vilket i sin tur visat på möjligheter för både riskbedömning och prevention. En viktig slutsats från hennes arbeten är att kariespreventionen måste börja i tidig ålder. I två uppföljande studier efter doktorsavhandlingen har MSS kartlagt föräldrarnas attityder till oral hälsa med hjälp av validerade frågeformulär och satt dessa uppgifter i relation till barnens munhygienrutiner och kariesutveckling. Studierna visade på stora skillnader mellan familjer med olika utbildningsnivå och etnisk bakgrund och resultaten indikerade att föräldraattityder många gånger kan vara en starkare prediktor för ny karies än tidigare karieserfarenhet. Noterbart är att MSS var huvudansvarig för SMÅTANN-projektet som resulterat i totalt 11 publikationer. Forskningen inom området karies är av hög internationell kvalitet och har bidragit med viktiga kunskaper som utan tvekan kan generaliseras till länder utanför Norge.

Ad2) Det andra satsningsområdet berör tandbehandling av barn med olika kroniska medicinska sjukdomstillstånd. Temat är centralt inom ämnesområdet pedodonti så att sjuka barn inte drabbas ”dubbelt” genom dålig tandhälsa. MSS handleder för närvarande två PhD kandidater med fokus på barn med kongenitala hjärtfel (CHD). Den ena bifogade artikeln baserades på en själv-rapporterad enkät och visade på en viss överförskrivning av antibiotika i samband med tandbehandling av barn med CHD samt att okunskapen kring CHD var utbredd bland tandvårdspersonal i norsk offentlig tjänst. Svarsfrekvensen var dock låg så resultaten måste tolkas med försiktighet vilket också har noterats av den sökande. Det andra arbetet i denna kategori beskriver en klinisk tvärsnittsstudie av fall-kontrollkaraktär som genomfördes i Sudan som en del av ett avhandlingsarbete. Resultaten visade att barn med CHD hade dramatiskt mer karies och gingivit än friska barn. Avhandlingsarbetet syftar till att förbättra förutsättningarna till en god tandhälsa hos denna patient grupp vilket i högsta grad är lovvärt. Studien är utarbetad och genomförd enligt sedvanliga vetenskapliga kriterier även om åldersintervallet (3-11) på de inkluderade barnen kan tyckas väl stort. Den tredje artikeln utgör ett examensarbete från specialistutbildningen i pedodonti och berör käkledsproblematik (TMD) hos tonåringar. MSS var ansvarig projektledare och studien var av tvärsnittsdesign. Ett stratifierat urval av ungdomar från fem kliniker med olika socio-ekonomisk bakgrund erbjöds en utökad klinisk undersökning som syftade till att studera förekomsten av TMD. Den subjektiva smärtrelaterade upplevelsen registrerades med screening-frågor i intervjuform. Resultaten visade på att TMD var relativt vanligt i denna åldersgrupp och att förekomsten samt smärtupplevelsen var högre hos flickor. Slutsatsen var att problemet behöver uppmärksammas i större utsträckning kopplat till adekvat förebyggande och lindrande behandling.

Ad3) I det breda satsningsområdet ”validering av diagnostiska instrument” har MSS bland annat jämfört rapporteringen av tandhälsodata från tre skandinaviska länder. Översynen visade att systemen har mycket gemensamt och att alla var fokuserade på karies. Samtidigt uppvisade de brister i reliabilitet och validitet samt incitament för modern sjukdomsbehandling. Hennes forskning har därför pekat på en förbättringspotential där registrering av tidig emaljkarier torde vara den enskilt viktigaste faktorn. Det andra arbetet i denna kategori handlar om odontofobi eller ”sprutskräck” och lappar därmed över till kategori 4. I detta arbete har ett befintligt instrument för kvantifiering av graden av sprutskräck bestående av 12 frågor validerats bland barn och ungdomar i Hordaland. Man fann instrumentet fungerade tillfredställande och med hjälp av en ROC-kurva kunde ett tröskelvärde etableras.

Ad4) Inom denna kategori redovisas en randomiserad interventionsstudie bland ungdomar med sprutskräck. Interventionsgruppen erbjöds kognitiv beteende terapi vid 5 tillfällen under ledning av speciellt utbildade tandläkare medan kontrollgruppen erbjöds en väntelista för KBT. Resultaten visade att den kognitiva sprutbehandlingen var effektiv med signifikanta förbättringar i behandlingsgruppen; 70 % av deltagarna klarade av intra-orala injektioner med stöd av interventionen. Studien understryker vikten av att tandvårdspersonal tillförskaffar sig goda kompetenser utöver de traditionellt odontologiska.

Ad5) Eftersom de orala sjukdomarna är multifaktoriella och delar orsaksfaktorer med alla andra livsstilsrelaterade kroniska sjukdomar anses ett samarbete med andra yrkeskategorier inom hälsosektorn vara av stor betydelse. I ett av de utvalda arbetena undersökte MSS i vilken utsträckning offentligt anställda sjuksköterskor inkluderade oral hälsa i sin rådgivning till barn 0-3 år. Frågor ställdes med hjälp av ett frågeformulär som riktades till ett urval av aktiva yrkesutövare. Dessutom intervjuades utbildningsansvariga per telefon. Rådgivningen handlade i huvudsak om amning och kost men tandhälsan var långt ifrån ett fokusområde inom barhälsovården och bara omkring 25% av sköterskorna ”tittade” på tänderna. Dessutom tog ämnet oral hälsa minimal plats i grundutbildningen. Även i denna studie var svarsfrekvensen tyvärr lite för låg för att tillåta säkra slutsatser.

Ad6) Dental traumatologi är ett annat centralt område inom pedodonti där den sökande har bidragit med forskningsbaserad kunskap, i sin ansökan demonstrerat genom två artiklar som första författare. Den ena är en enkätstudie bland lärare och lärarkandidater från två områden i Norge och visade på stor okunskap och omedvetenhet rörande akuta tandskador Även det andra arbetet baseras på en enkätstudie bland skolpersonal i Bergen där förekomsten av tandskador registrerades, liksom behov

av handlingsplan och önskemål om träning och utbildning. Studien konkluderar att en handlingsplan och en förbättrade rutiner för rapportering av dentala traumaskador i skolorna vore önskvärd. Lärare med utbildning inom området skulle sannolikt kunna bidra till att förbättra prognosen för traumaskadade tänder hos barn och ungdomar.

Sammanfattning

Trots att den sökandes sammalagda vetenskapliga produktion inte är omfattande så tyder de 15 bifogade artiklarna på både djup och bredd. Den sökande har framför allt en deskriptiv epidemiologisk profil på sin forskning men den saknar förvisso inte viktiga analytiska inslag. MSS redovisar även ett hypotesprövande arbete vilket stärker bilden av bredd. Det allmänna intrycket är att forskningen är viktig för ämnesområdet och generellt av god nationell och internationell kvalitet, även om den knappast kan anses som innovativ eller originell. Slutsatserna är i de flesta fallen välgrundade och den sökande förefaller ha en god förmåga att begrunda och diskutera sina studiers svagheter och begränsningar. En klar styrka är att MSS samarbetat och samverkat med flera olika nationella och internationella forskningsmiljöer. En viktig merit är att hon redovisar adekvata planer för fortsatt forskningsaktivitet och handledning inom flera av de angivna profilområdena. Man kan också se en ökande grad av självständighet; från att inledningsvis ha arbetat tillsammans med kända forskningsprofiler i Norge har MSS visat att hon idag är en nationellt ledande forskare inom sitt ämnesområde. Vi bedömer därför att den sökande har vetenskaplig skicklighet motsvarande en professors ställning.

Andra ämnesspecifika kvalifikationer (klinisk skicklighet)

MSS har en lång och diger klinisk erfarenhet. Hon är sedan 2009 godkänd specialist i pedodonti, men viser til liten egen klinisk virksomhet etter dette. Hun er ansvarig for ämnesområdet vid universitetet och ledare av specialistutbildningen. I den senare egenskapen har den sökande undervisat och utexaminerat 4 specialister. Under sin karriär har MSS både deltagit och varit ansvarig för ett stort antal nationella kurser av klinisk karaktär. Hon har till exempel förvärvat och

förmedlat en bred erfarenhet och kompetens rörande behandling av barn med odontiofobi. MSS har den kliniska skicklighet som krävs för ett professorat i pedodonti.

Pedagogisk skicklighet

MSS har varit anställd vid universitetet i Bergen i knappt 20 år och undervisat på alla nivåer, från grundutbildning till forskarutbildning. Hon har en formell universitetspedagogisk utbildning och arbetat med utveckling och revision av studieplanerna inom grundutbildningen, masters- och specialistprogrammen. Sammantaget bedömer jag att den sökande äger den pedagogiska skicklighet som kvalificerar för behörighet som professor.

Administrativa, lednings- och övriga meriter

MSS har genomgått IKO's interna ledarutbildning och innehaft ledande administrativa ställningar inom institutionen sedan 2009. Han redovisar också erfarenheter som ledare av olika forskningsprojekt. Hon har haft förtroendeuppdrag och arbetat med kunskapsförmedling i råd, styrelser och arbetsgrupper, såväl inom som utanför institutet på det nationella och internationella planet.

Sammanfattning

Vi bedömer att försteamanuensis Marit Slåttelid Skeie väl uppfyller kraven för vetenskaplig, pedagogisk och klinisk skicklighet och därmed kan anses äga nödvändig kompetens för att uppgraderas som professor i pedodonti vid Institutet for klinisk Odontologi, Universitetet i Bergen.

København / Bergen / Oslo 25/1 2018

Svante Twetman

Professor

Morten Erik Berge

Professor

Tiril Willumsen

Professor

**BEDØMMELSE TIL VITENSKAPELIGE STILLINGER VED DET MEDISINSK-ODONTOLOGISKE FAKULTET
UNIVERSITETET I BERGEN**

Vurdering av: Personlig opprykk til professor i fagområdet medisin (Nevrokirurgi) ved klinisk institutt 1

ODONTOLOGI / PERIODONTI

SØKERENS KOMPETANSE (standardspørsmål skal besvares med x)

Søkerens tittel: FØRSTEAMANU
Søkerens navn: MARIT SVEIE

VITENSKAPELIGE KVALIFIKASJONER

Er forskningskompetansen relevant for fagområdet?

Ev utfyllende merknader tas med i innstillingen

	Ja		X		
	Delvis				
	Nei				

Svarer den samlede forskningskompetanse til 10 eller 15 publikasjoner? (ref. retningslinjene)

	Null-fem				
	Seks-ti				
	Elleve-femten				
	Mer enn seksten		X		

Demonstrerer søkeren også bredde i sin forskning?

	Ja		X		
	Delvis				
	Nei				

Søkerens forskningsaktivitet de siste 5-10 år:

	Økende		X		
	Stabil				
	Synkende				

Har søkeren vist evne til å etablere forskningsmiljø?

	Ja		X		
	Delvis				
	Nei				

UNDERVISNINGSKVALIFIKASJONER

Har søkeren dokumentert undervisning/veiledning på doktorgradsnivå (jfr retningslinjene)

	Omfattende		(X)		
	Noe		X		
	Nei				

Har søkeren dokumentert undervisning/veiledning under doktorgradsnivå?

	Omfattende		X		
	Noe				
	Nei				

Er undervisningserfaringen relevant for utlysning/betenkning?

	Ja		X		
	Delvis				
	Nei				

ADMINISTRATIVE KVALIFIKASJONER

Har søkeren dokumentert erfaring med administrasjon og ledelse?

	Omfattende		X		
	Noe				
	Nei				

Er denne erfaring relevant for den utlyste stillingen?

	Ja		X		
	Delvis				
	Nei				

GENERELT

Andre forhold av særlig betydning for søkeren? Hvis ja, redegjøres dette for i innstillingen

	Ja		X		
	Nei				



Det medisinske fakultet

Bergen 1.02.18.

En skriftlig merknad i forhold til uttalelsen om personlig opprykk til professor etter kompetanse for Marit Slåttelid Skeie

På side 2 i bedømmelsen står det at jeg ikke har vært opponent ved en akademisk avhandling. Det er nok feil for jeg var i 2007 opponent ved Queen's University i Belfast for PhD-grad (kandidat Miss Siyang Yuan), noe som også er dokumentert i min CV. Tittelen på hennes avhandling var «Socially excluded mothers and infants: An evaluation of Community Based Health Promotion Programmes». Hennes veiledere var professor Freeman RE og professor Lamey PJ.

Takk for en grundig bedømmelse ellers.

Med vennlig hilsen

Marit Slåttelid Skeie



Schools of Medicine & Dentistry

Queen's University Belfast
Postgraduate Office
73 University Road
Belfast BT7 1NN

Tel 028 9097 1449
Fax 028 9097 1445
www.qub.ac.uk/fmhs/pg/

2nd August 2007

Professor Marit Slattelid Skeie
Associate Professor in Pedodontics
Steinsdalsvegen 317
5600 NORHEIMSUND
Norway

Dear Professor Skeie,

Candidate: Miss Siyang Yuan
Degree: PhD
Title of thesis: Socially Excluded Mothers and Infants: An Evaluation of Community Based Health Promotion Programmes
Internal Examiner: Professor Ed Lynch, Professor of Restorative Dentistry and Gerodontology, The School of Dentistry, Royal Hospitals, Grosvenor Road, Belfast, BT12 6BP 028 9063 5318 e.lynch@qub.ac.uk
Supervisor/s: Professor RE Freeman and Professor PJ Lamey

We wrote to you on 2nd July appointing you as the external examiner for the above thesis. We have now had to change the internal examiner from Professor Lamey to Professor Lynch. His contact details are noted as above.

With best wishes,

Yours sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'JSE'.

Professor J Stuart Elborn
Chair, Postgraduate Research Committee

cc: Professor RE Freeman
Dr CR Irwin
Ms S Fletcher, Student Records



UNIVERSITETET I BERGEN

Det medisinske fakultet

Arkivkode:

Sak nr. 2018/1989

Delvis unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd og offl. §13, 1.ledd

Møte: 14.02.2018

II Fullmaktssaker:

- A) Tilsettingsråd**
- B) Utlysningssaker på dekanfullmakt**
- C) Dr. grader**

05.02.2018/inghag

Tilsettingsråd MED til fakultetsstyremøte 14. februar 2018

Sak 169/17

Tilsetting uten utlysning - universitetslektor (20 % bistilling) i 2 år og 10 måneder i farmasi ved Klinisk institutt 2

2015/2491

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 173/17 - Utgår

Sak 176/17

Tilsetjing – professor II (20 % bistilling) i 4 år knytt til forskarutdanninga, Det medisinske fakultet

2017/3052

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 181/17

Tilsetting uten utlysning – universitetslektorer (5 % - 20 % bistilling) i 2 eller 5 år ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2017/14077

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 182/17

Tilsetting uten utlysning - universitetslektor (20 % bistilling) i 2 år og 10 måneder i farmasi ved Klinisk institutt 2

2015/2833

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 183/17

Tilsetting uten utlysning – førsteamanuensis (10 % bistilling) i 1 år og 3 måneder ved Klinisk institutt 1

2017/13454

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 184/17

Midlertidig økt stillingsprosent stipendiat, Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2017/299

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 186/17

Tilsetjing – postdoktor (2 stillingar) ved Det medisinske fakultet

2017/10964

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 187/17

Tilsetjing – Stipendiat (25 stillingar) ved Det medisinske fakultet

2017/10966

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 188/17

Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i 2 år og 6 måneder ved Klinisk institutt 1

2012/14

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 189/17

Permisjon frå stipendiatstilling ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2017/14716

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 190/17 - Utgår

Sak 191/17

Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i 5 år ved Klinisk institutt 1

2017/14338

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 192/17

Tilsetting uten utlysning – førsteamanuensis II (20 % bistilling) i 4 år ved Klinisk institutt 1

2010/1519

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 193/17

Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i 5 år ved Klinisk institutt 1

2014/7543

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 195/17

Tilsetting i ny åremålsperiode – universitetslektor II (20 % bistilling) i 4 år ved Klinisk institutt 1

2013/8923

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 196/17

Tilsetting - postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert

2017/11831

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 197/17

Tilsetting – førsteamanuensis/universitetslektor (20 % bistilling) i klinisk ernæring i 4 år ved Klinisk institutt 1

2016/3904

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 198/17

Tilsetning – postdoktor (100 %) i 3 år med pliktarbeid ved SFF Centre for Intervention Science and Maternal and Child Health (CISMAC), Senter for internasjonal helse, Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2017/12608

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 199/17

Utllysning – forsker (20 %) ved SFF CCBIO i 1 år, Klinisk institutt 2, eksternt finansiert

2017/15185

Vedtak:

1. Tilsettingsrådet ved Det medisinske fakultet vedtar å utlyse en midlertidig 20 % stilling som forsker (uten doktorgrad) for en periode frem til 31.12.2018.
2. Stillingen finansieres av CCBIO.

Sak 200/17

Tilsetning – førsteamanuensis II (2 x 20 %, bistilling) i 4 år ved Klinisk institutt 1

2017/7850

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 201/17

Tilsetning - professor II/ førsteamanuensis i medisin (nevreradiologi) i 4 år ved Klinisk institutt 1, Det medisinske fakultet

2017/8586

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 203/17

Tilsetning uten utlysning – førsteamanuensis II (20 % bistilling) i 2 år ved Klinisk institutt

2014/7011

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 204/17
Forlengelse av stipendiatstilling ved Klinisk institutt 1

2015/20

Vedtak:
Unntatt offentlighet.

Sak 205/17
Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i fem (5) år ved Klinisk institutt 1

2012/14222

Vedtak:
Unntatt offentlighet.

Sak 210/17
Tilsetting – postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin

2017/12585

Vedtak:
Unntatt offentlighet.

Sak 211/17
Tilsetting uten utlysning – førsteamanuensis II (20 % bistilling) i 3 år ved Klinisk institutt 1

2012/4377

Vedtak:
Unntatt offentlighet.

Sak 212/17
Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i 5 år ved Klinisk institutt 1

2012/14222

Vedtak:
Unntatt offentlighet.

Sak 213/17
Tilsetting – førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (indre medisin) i 5 år ved Klinisk institutt 2, med arbeidsplass ved Stavanger universitetssjukehus

2017/8758

Vedtak:
Unntatt offentlighet.

Sak 214/17

Tilsetting – stipendiat (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin

2017/7928

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 215/17

Utlysning – medforsker/brukerrepresentant (10 %) ved Senter for alders- og sjukeheimsmedisin (SEFAS), Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eksternt finansiert

2017/15078

Vedtak:

1. Tilsettingsrådet ved Det medisinske fakultet vedtar å lyse ut 10 % fast stilling som medforsker/brukerrepresentant knyttet til forskningsgruppen for alders- og sjukeheimsmedisin ved SEFAS. Stillingen er finansiert av eksterne midler fra Helsedirektoratet, og denne finansieringen er en forutsetning for videreføring av stillingen.
2. Dekan får fullmakt til å gjøre endringer i samsvar med gjeldende standard for utlysning.

Sak 216/17

Tilsetting – postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eksternt finansiert

2017/7003

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 217/17

Tilsetting – førsteamanuensis (2 x 20 % bistilling) i medisin (medisinsk biokjemi) ved Klinisk institutt 2, knyttet til hovedstilling ved Haukeland universitetssjukehus
2017/5963

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 218/17

Fast tilsetting (100 %) uten utlysning – forsker (1109) ved Klinisk institutt 2

2017/14806

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 219/17

Delvis permisjon uten lønn for spesialistkandidat ved Institutt for klinisk odontologi

2017/15682

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 220/17

Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i 3 år ved Institutt for biomedisin

2013/9170

Vedtak

Unntatt offentlighet.

Sak 221/17

Tilsetting uten utlysning – førsteamanuensis II (20 % bistilling) i 3 år ved Institutt for biomedisin

2009/1728

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 01/18

Tilsetting uten utlysning – universitetslektor (20 % bistilling) i 3 år ved Klinisk institutt 2

2014/131

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 02/18

Tilsetting uten utlysning – professor II (20 % bistilling) i 3 år ved Klinisk institutt 2

2009/10583

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 03/18

Permisjon uten lønn fra stipendiatstilling ved Klinisk institutt 1

2017/15144

Det ble fremmet to alternative forslag til vedtak.

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 04/18

Tilsetting - universitetslektor (20 % bistilling) i farmasi (farmasøytisk praksis), Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eksternt finansiert

2017/12289

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 05/18

Tilsetting uten utlysning – midlertidig forsker eksterntfinansiert ved Klinisk institutt 2

2018/29

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 06/18

Permisjon frå stilling som stipendiat ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2016/11770

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 07/18

Tilsetting utan utlysning av forskar (20 %, bistilling) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2018/390

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 08/18

Tilsetjing – professor II/førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (gastroenterologi) ved Klinisk institutt 1

2017/6828

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Sak 09/18 (ANB –)

Tilsetning utan utlysning - stipendiat (50 %) i 5,5 år ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2018/1035

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

Utlysningssaker på dekanfullmakt til fakultetsstyremøte 14. februar 2018

Sak 47/17

Utlysning - universitetslektor (20 % bistilling) i farmasi (galenisk farmasi) i 5 år ved Klinisk institutt 2

2017/14881

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en åremålsstilling som universitetslektor (20 % bistilling) farmasi (galenisk farmasi) for en periode på fem (5) år.
2. Dekan kan foreta endringer i samsvar med gjeldende standard for utlysning og stillingsomtale.

Sak 48/17

Utlysning – forsker (100 %) i 1 år ved Klinisk institutt 2, eksternt finansiert

2017/15113

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som forsker for en periode på ett (1) år. Stillingen er finansiert av Horizon 2020 og er en del av prosjektet AML – VaccIN.
2. Dekan kan foreta endringer i samsvar med gjeldende standard for utlysning og stillingsomtale.

Sak 49/17

Utlysning – postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert

2017/15555

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på 3 år ved Institutt for biomedisin.
2. Stillingen er tilknyttet prosjektet «Protein N-terminal acetylering», finansiert av Norges Forskningsråd - prosjekt 811796.

Sak 50/17

Utlysning - professor II/førsteamanuensis (10 % bistilling) i medisin (endokrinkirurgi) ved Klinisk institutt 2, Det medisinske fakultet

2017/15544

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som professor II/ førsteamanuensis (10 %, bistilling) i medisin (endokrinkirurgi) i 4 år fra tilsetting. Dersom det ikke melder seg søkere med professorkompetanse, kan det bli aktuelt å tilsette førsteamanuensis (10 %, bistilling). Bistillingen er tilknyttet relevant fast hovedstilling utenfor Universitetet i Bergen.
2. Klinisk institutt bekrefter budsjettmessig dekning for stillingen.

Sak 01/18

Utlysning – postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert

2018/164

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut ei 100 % stilling som postdoktor ved Institutt for biomedisin. Stillinga er for ein periode på tre (3) år og er knytt til prosjektet «*Cellular Mechanisms for the Malignant Exploitation of the Altered Metabolic Landscape in Obese Hormone Receptor Negative Breast Cancer*», finansiert av NFR.

Sak 02/18

Utlysning – universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (anestesiologi) i 5 år ved Ferdighetssenteret, Klinisk institutt 2

2018/209

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut åremålsstillingen som universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (anestesiologi) i fem (5) år fra tilsetting. Stillingen er tilknyttet Ferdighetssenteret og søker må ha en fast hovedstilling som lege ved Kirurgisk Serviceklinikk, Haukeland universitetssjukehus. Arbeidssted er ved dette sykehuset.

Sak 03/18

Utlysning – postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert

2018/196

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på tre (3) år. Stillingen er knyttet til et Toppforskprosjekt «Molecular control of Arc protein: decoding a master regulator of synaptic plasticity and cognition», og er finansiert av Norges Forskningsråd

Sak 04/18

Utlysning – førsteamanuensis (20 % bistilling) i 5 år knyttet til forskerlinjen ved Det medisinske fakultet

2017/13493

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en 20 % bistilling som førsteamanuensis for en periode på fem (5) år knyttet til forskerlinjen ved fakultetet. Bistillingen er knyttet til fast relevant hovedstilling utenfor UiB. Den som blir tilsatt vil faglig bli knyttet til det institutt som er naturlig ut fra den tilsatte sin forskningsprofil. Stillinga er finansiert av Det medisinske fakultet.

Sak 06/18**Utlysning – professor/førsteamanuensis (50 %) i odontologi (kjeve- og ansiktsradiologi) ved Institutt for klinisk odontologi****2018/589****Vedtak:**

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en 50 % fast stilling som professor i odontologi (kjeve- og ansiktsradiologi) ved Institutt for klinisk odontologi. Dersom det ikke melder seg kvalifiserte søkere for tilsetting som professor, kan det være aktuelt å tilsette i fast stilling som førsteamanuensis (50 %).
2. Det forutsettes at instituttet har dekning for stillingen innenfor egen budsjettamme.

Sak 07/18**Utlysning - spesialistkandidat (100 %) (kirurgi) i 5 år ved Institutt for klinisk odontologi****2018/404****Vedtak:**

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en midlertidig stilling som Spesialistkandidat (midlertidig 5 år, kirurgi) ved Institutt for klinisk odontologi. Stillingen finansieres av Institutt for klinisk odontologi.

Sak 08/18**Utlysning - førsteamanuensis (20 %) i 2 år ved Senter for internasjonal helse, Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eksternt finansiert****2018/244****Vedtak:**

1. Dekan på fullmakt vedtar å lyse ut en åremålsstilling som førsteamanuensis (20 % bistilling) for en periode på 2 år fra 1.januar 2018. Bistillingen er tilknyttet fast hovedstilling utenfor Universitetet i Bergen, ved en institusjon som har samarbeid med SIH.
2. Arbeidssted er ved Senter for Internasjonal helse, Universitetet i Bergen, i Bergen. Stillingen finansieres av lønnsmidler på Global Challenges; 192699

Sak 09/18**Utlysning – stipendiat (100 %) i 4 år med pliktarbeid ved SFF, CISMAL, Institutt for global helse og samfunnsmedisin****2018/605**

Vedtak:

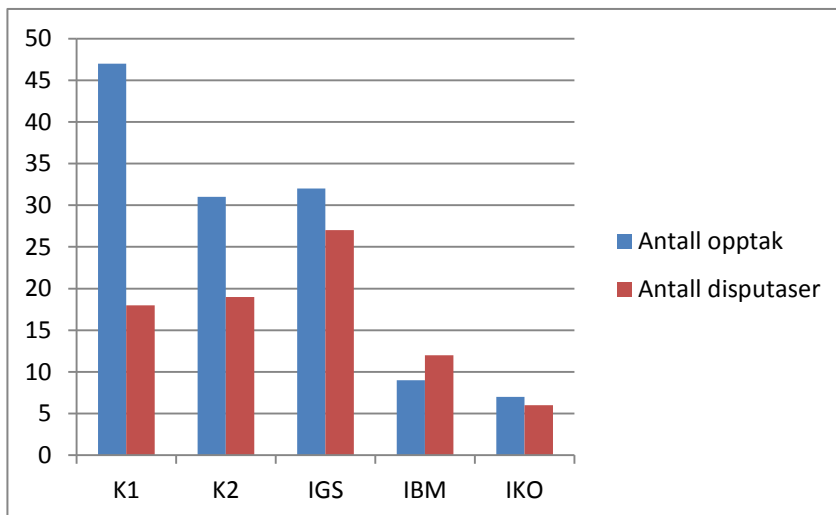
1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som stipendiat for en periode på fire (4) år med pliktarbeid ved SFF CISMAL, Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillingen er knyttet til prosjektet «Randomisert klyngestudie på effekten av eit program for å styrke jenters posisjon på tidleg svangerskap, ekteskap og skulefråfall blant tenåringsjenter i rurale Zambia», og er finansiert av Universitetet i Bergen.

Sak 10/18**Utlysning – postdoktor (100 %) i 3 år ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert****2018/1172****Vedtak:**

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på tre (3) år ved Institutt for biomedisin. Stillingen er knyttet til prosjektet «Structure-based target exploration for the discovery of new leads for antibiotics», og finansiert av BEDREHELSE programmet i NFR.

Instituttvis oversikt over opptak og disputaser for 2017

Institutt	Antall opptak	Antall disputaser
K1	47	18
K2	31	19
IGS	32	27
IBM	9	12
IKO	7	6
Sum	126	82



Totalt antall disputaser ved Det medisinske fakultet i 2017

Antal	Grad	Etternavn	Fornavn	Institutt	Hovedveileder	Biveiledere	Dato disputas	Kreert
1	PHDMD	Aakre	Inger	IGS	Sigrun Henjum	Tor Arne Strand	15.12.17	x
2	PHDMD	Aasprang	Anny	IGS	Gerd Karin Natvig	Villy Våge, John Roger Andersen	20.01.17	x
3	PHDMD	Angelsen	Jon-Helge	K1	Asgaut Viste	Arild Horn	20.10.17	x
4	PHDMD	Askeland	Kristin Gärtner	IGS	Børge Sivertsen	Grethe Seppola Tell, Mari Hysing	13.01.17	x
5	PHDMD	Aubi Catevilla	Oscar	IBM	Aurora Martinez	Jarl Underhaug	27.01.17	x
6	PHDMD	Aziz	Sura Mohammed	K1	Lars Andreas Akslen	Elisabeth Wik	27.06.17	x
7	PHDMD	Berg	Anna	K2	Ingfrid Helene S. Haldorsen	Camilla Krakstad, Erica Werner	22.06.17	x
8	PHDMD	Berg	Erik	IGS	Øystein Ariansen Haaland	Rolv Terje Lie, Dag Moster, Åse Sivertsen	13.06.17	x
9	PHDMD	Bjørnestad	Anders Øglænd	K1	Guido Werner Alves	Elisabeth Farbu	14.12.17	x
10	PHDMD	Bjørnevik	Kjetil Lauvland	IGS	Trond Riise	Kjell-Morten Myhr, Maura Pugliatti	28.04.17	x
11	PHDMD	Bollig	Georg	K1	Jan Henrik Rosland	Andreas Heller	13.02.17	x
12	PHDMD	Buanes	Eirik Alnes	K1	Jon-Kenneth Heltne	Anne Berit Guttormsen	01.09.17	x
13	PHDMD	Bunæs	Dagmar Fosså	IKO	Knut Norvald Leknes	Kamal Babikeir Elnour Mustafa, Anne N Åstrøm	24.02.17	x
14	PHDMD	Byberg	Kristine Kjer	K2	Knut Asbjørn A. Øymar	Pétur Benedikt Juliusson	13.10.17	x
15	PHDMD	Cortese	Marianna	K1	Kjell-Morten Myhr	Trond Riise	18.12.17	x
16	PHDMD	Dahle	Geir Olav	K2	Ketil Grong	Rune Haaverstad, Knut Matre, Anne Kristin Jonassen	31.05.17	x
17	PHDMD	Davies	Richard Allan	K2	Silke Appel	Roland Jonsson, Petra Vogelsang	09.03.17	x
18	PHDMD	Ding	Yunpeng	K2	Ottar Kjell Nygård	Eva Kristine Ringdal Pedersen, Per Magne Ueland	24.03.17	x
19	PHDMD	Eigenmann	Miro	IBM	Helge Wiig	Tine Veronica Karlsen, Ben-Fillippo Krippendorff	27.10.17	x
20	PHDMD	Ellensen	Eirin Nybø	IGS	Erik Zakariassen	Steinar Hunskaar, Torben Wisborg	10.08.17	x
21	PHDMD	Enoksen	Cathrine Harstad	K1	Nils Roar Gjerdet	Astvaldur Johann Arthursson, Tina Strømdal Wik	08.06.17	x
22	PHDMD	Forsaa	Vegard Asgeir	K1	Jørgen Gitlesen Krohn	Gunnar Høvding	01.12.17	x
23	PHDMD	Forsmo	Håvard Mjørud	K1	Frank Pfeffer	Christian Erichsen	17.10.17	x
24	PHDMD	Grundt	Jacob Holter	K2	Trond Markestad	Jakob Nakling	15.06.17	x
25	PHDMD	Gullbrå	Frøydis	IGS	Marit Hafting	Guri Rørtveit, Tone Smith- Sivertsen	30.05.17	x

26	PHDMD	Gunnes	Maria Winther	IGS	Dag Moster	Tone Bjørge	09.06.17	x
27	PHDMD	Gülcan	Ferda	IKO	Anne N Åstrøm	Kristin Solveig Klock, Gunnar Ekback	10.03.17	x
28	PHDMD	Haaland	Gry Sandvik	IBM	James Bradley Lorens	Oddbjørn Straume	17.11.17	x
29	PHDMD	Halle	Mari Kylesø	K2	Camilla Krakstad	Jone Trovik	10.11.17	x
30	PHDMD	Hamusse	Shallo Daba	IGS	Bernt Lindtjørn	Meaza Demissie	04.09.17	x
31	PHDMD	Handeland	Katina Dingtorp	K1	Jannike Øyen	Lisbeth Dahl, Øyvind Lie, Ingvild Eide Graff, Marian Kjellevoid	15.12.17	x
32	PHDMD	Hangoma	Peter	IGS	Bjarne Robberstad	Knut Martin Fylkesnes	03.05.17	x
33	PHDMD	Hasselkvist	Agneta	IKO	Ann-Katrin Gerd Johansson	Anders Arne Johansson	15.12.17	x
34	PHDMD	Hinz	Stefan	IBM	James Bradley Lorens	Gro Gausdal	08.09.17	x
35	DGMEDPH	Hjetland	Reidar	K2			15.09.17	x
36	PHDMD	Huun	Johanna	K2	Per Eystein Lønning	Stian Knappskog	28.02.17	x
37	PHDMD	Ibrahim	Mohamed	IKO	Mihaela-Roxana Cimpan	Julia Schoelermann, Kamal Babikeir Elnour Mustafa	25.10.17	x
38	PHDMD	Irgens	Henrik Underthun	K2	Pål Rasmus Njølstad	Anders Molven	06.10.17	x
39	PHDMD	Jansen	Kristian	IGS	Sabine Ruths	Margrethe Aase Schaufel	03.11.17	x
40	PHDMD	Katirayi	Leila Georgena	IGS	Karen Marie Ingeborg Moland	Thorkild Tylleskät, Godfrey Woelk	22.06.17	x
41	PHDMD	Kibira	Simon Peter	IGS	Ingvild Fossgard Sandøy	Frederick Makumbi, Atuyambe Lynn, Marguerite Lorraine Daniel	19.12.17	x
42	PHDMD	Kirunda	Tebagalika Barbara Ev	IGS	Thorkild Tylleskär	Henry Wamani, Lars Thore Fadnes	16.05.17	x
43	PHDMD	Knoop	Thomas	K1	Rune Oskar Bjørneklett	Bjørn Egil Vikse	17.03.17	x
44	PHDMD	Kolltveit	Beate-Christin Hope	IGS	Marit Kirkevold	Eva Johanne Gjengedal, Marit Graue	02.11.17	x
45	PHDMD	Krüger	Kristi	K1	Lars Andreas Akslen	Elisabeth Wik	08.11.17	x
46	PHDMD	Leta	Tesfaye Hordofa	K1	Ove Nord Furnes	Berit Rokne, Stein Håkon Låstad Lygre	10.03.17	x
47	PHDMD	Lindemark	Frode	IGS	Kjell Arne Johansson	Øystein Ariansen Haaland, Hans Flaatten, Ole F. Norheim, Reidar Kvåle	01.12.17	x
48	PHDMD	Lunde	Hanne Marie Bøe	K1	Lars Bø	Nina A. Grytten, Arvid Lundervold, Kje	03.11.17	x
49	PHDMD	Mauland	Karen Klepsland	K2	Erica Werner	Erling Andre Høivik, Jone Trovik	09.06.17	x
50	PHDMD	Mellesdal	Liv Solrunn	K1	Hugo Arild Jørgensen	Lars Mehlum	22.11.17	x

51	PHDMD	Mjelva	Øistein Rønneberg	K2	Dennis Winston Trygve Nilsen	Ottar Kjell Nygård	12.10.17	x
52	PHDMD	Mohamedali	Hiba	IKO	Marit Oddrun Slåttelid Skeie	Ellen Berggreen, Manal Ibrahim Mustafa Sharafeldin	03.02.17	x
53	PHDMD	Mohn	Jannike	IGS	Marit Graue	Berit Rokne, Vibeke Zoffmann	14.12.17	x
54	PHDMD	Mosevoll	Knut Anders	K2	Håkon Reikvam	Øystein Bruserud, Steinar Skrede	16.06.17	x
55	PHDMD	Murugan Erusappan	Pugazendhi	IBM	Donald Gullberg	Helge Wiig	05.05.17	x
56	PHDMD	Muwonge	Haruna	IBM	Marit Bakke	Stein Ove Døskeland	04.09.17	x
57	PHDMD	Nacu	Aliona	K1	Lars Thomassen	Ulrike Waje-Andreassen, Halvor Næss	27.10.17	x
58	PHDMD	Nigatu	Amare Workiye	IGS	Bente Elisabeth Moen	Magne Bråtveit	30.05.17	x
59	PHDMD	Nikpey Esfahlan	Elham	IBM	Helge Wiig	Olav Tenstad	22.05.17	x
60	PHDMD	Olsen	Jan Roger	K2	Karl Henning Kalland	Xisong Ke, Anne Margrete Øyan	27.01.17	x
61	PHDMD	Omsland	Maria	K2	Vibeke Andresen	Bjørn Tore Gjertsen	03.02.17	x
62	PHDMD	Oppegaard	Oddvar	K2	Bård Reiakvam Kittang	Haima Mylvaganam, Steinar Skrede	08.12.17	x
63	PHDMD	Papadakou	Panagiota	IBM	Ellen Berggreen	Athanasia Bletsa	04.05.17	x
64	PHDMD	Pettersen	Ina Katrine Nitschke	IBM	Karl Johan Tronstad	Laurence Bindoff	06.10.17	x
65	PHDMD	Ramokolo	Vundli	IGS	Ingunn Marie S. Engebretsen	Rolv A. Skjærven, Debra Jackson, Tanya Doherty, Ameena Goga	04.12.17	x
66	PHDMD	Rebnord	Ingrid Keilegavlen	IGS	Steinar Hunskår	Hogne Sandvik	31.05.17	x
67	PHDMD	Reigstad	Inga	IBM	Linda Elin Birkhaug Stuhr	Rolf Kåre Reed	22.06.17	x
68	PHDMD	Røraas	Thomas Helge	IGS	Sverre Sandberg	Bård Støve, Per Hyltoft Petersen	11.05.17	x
69	PHDMD	Sandvik	Reidun Karin Norheim	IGS	Bettina Elisabeth Husebø	Dag Aarsland, Geir Selbæk	12.01.17	x
70	PHDMD	Schartum-Hansen	Hall	K2	Ottar Kjell Nygård	Per Magne Ueland	23.05.17	x
71	PHDMD	Schwinger	Catherine Monika	IGS	Tor Arne Strand	Lars Thore Fadnes, Hans Peter Anders	12.12.17	x
72	PHDMD	Skrunes	Rannveig	K1	Camilla Tøndel	Hans Peter Marti, Einar Svarstad, Bjørn Egil Vikse	13.10.17	x
73	PHDMD	Steinskog	Eli Sihn Samdal	IBM	Helge Wiig	Marek Wagner, Hans Petter Eikesdal,	20.10.17	x
74	PHDMD	Sulo	Enxhela	IGS	Grethe Seppola Tell	Ottar Kjell Nygård, Stein Emil Vollset	27.10.17	x
75	PHDMD	Sætersdal	Christian	K1	Lars B. Engesæter	Jonas Meling Fevang	09.06.17	x
76	PHDMD	Thorsen	Olav	IGS	Anders Bærheim	Lars Fosse, Odd Jarle Kvamme, Jan Olav Johannessen	24.01.17	x
77	PHDMD	Triebner	Kai Philipp	K2	Francisco Gomez Real	Ane Johannessen, Simon Steinar Hustad	15.06.17	x

78	PHDMD	Tuntland	Hanne Kristin	IGS	Mona Kristin Aaslund	Liv Inger Strand, Ingvild Kjekken, Eva Langeland	02.06.17	x
79	PHDMD	Ulesido	Fekadu Massebo	IGS	Bernt Lindtjørn	Meshesha Balkew Managido, Teshom	27.01.17	x
80	PHDMD	Wergeland	Ida	K2	Anne Margarita Dyrhol Riise	Tehmina Mustafa	30.03.17	x
81	PHDMD	Yassin	Mohammed Ahmed A	IKO	Knut Norvald Leknes	Kamal Babikeir Elnour Mustafa, Zhe Xing, Anna Finne Wistrand	16.02.17	x
82	PHDMD	Åsrud	Kathrine Sivertsen	IBM	Marit Bakke	Stein Ove Døskeland	16.06.17	x

Institutt	Antall
K1	18
K2	19
IGS	27
IBM	12
IKO	6
Totalt	82

Totalt antall kandidater tatt opp i ph.d.-programmet ved Det medisinsk fakultet i 2017

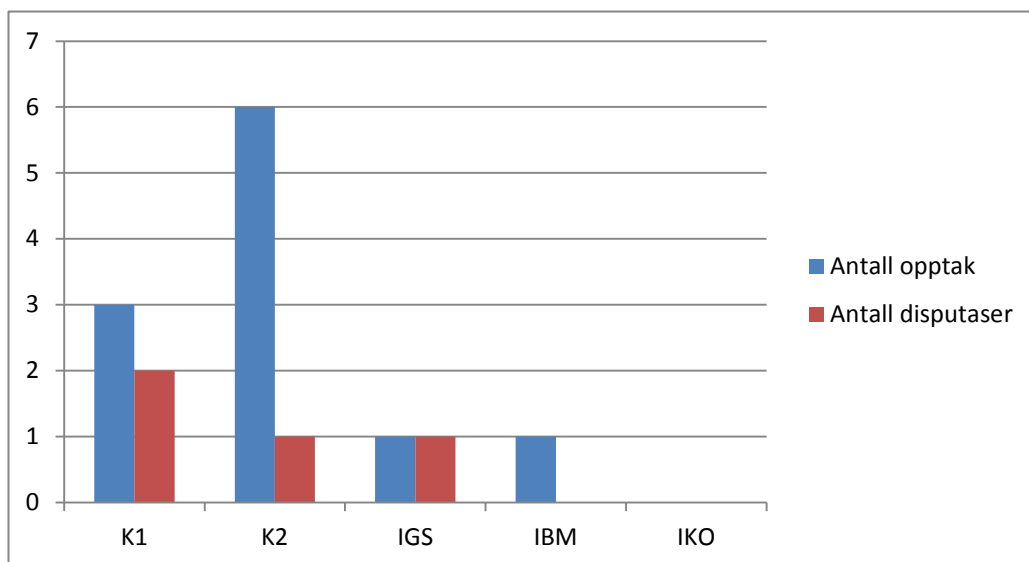
Nr.	Etternavn	Fornavn	Institutt	Hovedveileder	Medveiledere
1	Alako	Samrawit Hailu	IGS	Bernt Lindtjørn	Kjell Arne Johansson, Ayalew Astatike
2	Alemayehu	Sewhareg Belay	IGS	Sven G. Hinderaker	Maria Emmelin, Ayelew A. Tefera
3	Ali	Hassan Abdelraouf A.M	IKO	Kamal Mustafa	Helge Ræder, Salwa Suliman, Daniela Elena Costea
4	Almås	Bjarte	K1	Christian Beisland	Ole Johan Halvorsen
5	Amare	Hiwot Hailu	IGS	Bernt Lindtjørn	Teferi Abegaz
6	Aslaksen	Sigrid	K2	Eystein S. Husebye	Eirik Bratland, Bergithe Oftedal
7	Bakken	Ninnie Helen	K2	Petur Juliusson	Robert Bjerknes, Karen Rosendahl, Mathieu Roelants
8	Bentsen	Pål Tore	K2	Bjørn Tore Gjertsen	Sonia Gavasso, Yngvar Fløisand
9	Birkenes	Thomas	K1	Håvard Vistnes	Eirik Johan Solheim, Ove Nord Furnes
10	Bjerkvig	Christopher Kalhagen	K1	Torunn Oveland Apelseth	Tor Hervig, Anne Berit Guttormsen
11	Bjånes	Tormod Karlsen	K2	Bettina Riedel	Jan Schjøtt, Emmet Mc Cormack
12	Bratteberg	Magnus Holmøy	IKO	Asgeir Bårdsen	Kristin Klock, Dorina Thelen
13	Bringeland	Gerd Haga	K1	Christian A. Vedeler	Sonia Gavasso, Kjell-Morten Myhr
14	Bruserud	Ingvild Særvold	K2	Petur Juliusson	Robert Bjerknes, Karen Rosendahl, Mathieu Roelants
15	Buchvold	Hogne Vikanes	IGS	Bjørn Bjorvatn	Ståle Pallesen, Siri Waage
16	Budal	Elisabeth Berge	K1	Karin Collett	Jørg Kessler
17	Bukve	Tone	IGS	Sverre Sandberg	Anne Vegard Stavelin
18	Chalabianloo	Fatemeh	IGS	Jørgen Bramness	Gudrun Høiseth, Kjell Arne Johansson
19	Chaudry	Beenish Adeel	K1	Ulrike Waje-Andreassen	Annette Fromm, Halvor Næss
20	Choi	Man Hung	K1	Anders Molven	Randi Hovland
21	Dale	Jon Espen	K2	Olav Dahl	Piero Fossati, Tasuya Ohno, Tadashi Kamada
22	Dale	Hanna Fjeldheim	K1	Gülen Arslan Lied	Jan Gunnar Hatlebakk, Trygve Hausken, Dag Arne Lihaug Hoff
23	Dhingra	Usha	IGS	Vitoria Nankabirwa	Halvor Sommerfelt, David Murdoch, Sunil Sazawal
24	Dongre	Harsh	K1	Daniela Costea	Line Bjørge, Anne Chr. Johannessen
25	Elsaid	Hassan Osman	K1	Hans Peter Marti	Janka Babickova
26	Engan	Mette	K2	Hege Clemm	Thomas Halvorsen
27	Engerud	Hilde Renate	K2	Camilla Krakstad	Jone Trovik
28	Eskerud	Ingeborg	K2	Mai Tone Lønnebakken	Eva Gerds
29	Fasmer	Kristine Eldevik	K1	Ingfrid Haldorsen	Camilla Krakstad
30	Feng	Xin	K1	Xieqi Shi	Stein Atle Lie
31	Fischer	Johannes Maria	IKO	Annika Rosén	Marit O.S. Skeie, Karen Rosendahl
32	Fosse	Theodor Kaurin	K1	Torunn Oveland Apelseth	Tor Hervig, Anne Berit Guttormsen
33	Fostervold	Aasmund	K2	Iren Høyland Løhr	Knut Øymar, Arnfinn Sundsfjord, Ørjan Samuelson, Jørgen Bjørnholt
34	Furevik	Sarah Marie Vie	K2	Lars Herfindal	Emmet McCormack
35	Gaare	Johannes J.	K1	Charalampos Tzoulis	Kristoffer Haugarvoll, Ole-Bjørn Tysnes
36	Gaulen	Zhanna	IKO	Lars Tanum	Lars Thore Fadnes

37	Gjerde	Anna	K1	Bjørn Egil Vikse	Hans-Peter Marti
38	Gjesdal	Beate Eltarvåg	IGS	Silje Mæland	Mona Kristin Aaslund, Kristoffer Toldnes Cumming, Cecilie B. Rygh
39	Goksøy	Øyvind	IKO	Kamal Mustafa	Annika Rosén, Salwa Suliman, Torbjørn Pedersen
40	Gravdal	Anny	K1	Anders Molven	Karianne Fjeld, Bente Berg Johansson, Pål E. Njølstad
41	Gudbrandsdottir	Gigja	K1	Christian Beisland	Hans Jørgen Aarstad
42	Guitton	Romain	K1	Charalampos Tzoulis	Gonzalo Sanchez Nido
43	Gundersen	Edvin Tang	K2	Lars Herfindal	Bjørn Tore Gjertsen
44	Haaland	Marte Emilie Sandvik	IGS	Astrid Blystad	Karen Marie Moland, Haldis Haukanes
45	Han	Jianhua	IBM	Helge Wiig	Tine Veronica Karlsen, Anne-Maj Samuelsson
46	Harris	Kristin	K1	Arvid Steinar Haugen	Stig Harthug, Erik Søfteland, Asgjerd Litlere Moi
47	Hassan	Mohamad	IKO	Kamal Mustafa	Harald Gjengedal, Salwa Suliman, Mohamad Yassin
48	Haugland	Hilde	K1	Cecilie Bredrup	Eyvind Rødahl
49	Hernar	Ingvild	IGS	Marit Graue	Anne Haugstvedt, Ragnhild Strandberg, Grethe S. Tell
50	Hol	Haakon Ramsland	K2	Susanne Miriam Hernes	Jon Skranes, Gro Løhaugen
51	Husabø	Gunnar	IGS	Einar Hovlid	Jan Frich, Gunnar T. Bondevik
52	Husebye	Elisabeth Synnøve	K1	Nils-Erik Gilhus	Marte-Helene Bjørk
53	Jakobsen	Petter	K1	Ketil Joachim Ødegaard	Ole Bernt Fasmer, Tine Nordgreen, Jim Tørresen
54	Jensen	Caroline	K1	Jan Gunnar Hatlebakk	Gülen Arslan Lied, Trygve Hausken, Dag Arne Lihaug Hoff
55	Jersin	Regine Åsen	K2	Simon Dankel	Melina Clausnitzer
56	Johnsen	Boel	K1	Stein Magnus Aukland	Martin Biermann, Karen Rosendahl
57	Jonassen	Trygve Müller	IGS	Sverre Lehmann	Tomas Eagan, Bjørn Bjorvatn
58	Jouleh	Bahareh	K2	Tomas Eagan	Rune Grønseth
59	K C	Kunwar Jung	IBM	Aurora Martinez	Ana Jorge Finnigan
60	Keindl	Magdalena	K2	Valeriya Lyssenko	Silke Appel, Ruchi Subnash C. Jain
61	Kjølle	Silje	K1	Lars A. Akslen	Even Birkeland, Kenneth Finne
62	Kleiven	Øyunn	K1	Stein Ørn	Torbjørn Omland, Tor Melberg, Kenneth Dickstein
63	Knapstad	Mai Kalland	K1	Stein Helge Glad Nordahl	Frederik K. Goplen, Tove Ask, Jan Tore Skouen
64	Knoop	Siri Tandberg	K2	Steinar Skrede	Hans Flaatten, Nina Langeland
65	Kristensen	Torbjørn Berge	K1	Jan-Erik Gjertsen	Lars B. Engesæter, Eva Hansen Dybvik
66	Kuiper	Ingrid Nordeide	IGS	Ane Johannessen	Cecilie Svanes
67	Kvistad	Silje Agnethe S.	K1	Kjell-Morten Myhr	Øivind F. Grytten Torkildsen
68	Kvivik	Ingeborg	K2	Roald Omdal	Cato Brede, Grete Jonsson
69	Kühl	Melf-Jakob	IGS	Bjarne Robberstad	Ingunn M S Engebretsen
70	Langat	Agnes C.	IGS	Thorkild Tylleskär	Grace John-Stewart
71	Langvatn	Håkon	K1	Håvard Dale	Lars B. Engesæter
72	Latif	Md Abdul	IBM	Hrvoje Miletic	Rolf Bjerkvig, Md Jubayer Al Hossain
73	Lea	Dordi	K1	Einar Gudbjørn Gudlaugsson	Kjetil Søreide
74	Legøy	Thomas Aga	K2	Simona Chera	Luiza Mihaela Ghila

75	Lernevall	Lina Sophie D.	IGS	Pia Dreyer	Asgjerd Litlere Moi, Eva Johanne Gjengedal
76	Lillås	Bjørn Steinar	K1	Bjørn Egil Vikse	Hans-Peter Marti
77	Liu	Xiaozheng	IBM	Nils Halberg	Stian Knappskog, James B Lorens
78	Lopez Moreno	Andrea Johana	IBM	Inari Kursula	Juha I. Vahokoski
79	Löffeler	Sven	K1	Erik Skaaheim Haug	Christian Beisland
80	Lønnebotn	Marianne	IGS	Cecilie Svanes	Jorunn Kirkeleit
81	Mahootchi	Elaheh	IBM	Jan Haavik	Petri Tapani Kursula
82	Matas	Pablo Beltrán	IBM	Margeret Lin Veruki	Arvid Lundervold
83	Mjelle	Anders Batman	K1	Odd Helge Gilja	Mette Vesterhus, Edda Olafsdottir
84	Molvær	Anne Karin	IGS	Tore Julsrud Berg	Marjolein M. Iversen, Grethe S. Tell
85	Mostafavi	Sepideh	K1	Laurence Bindoff	Xiao Liang
86	Musiime	Moses	IBM	Donald Gullberg	Daniela Elena Costea
87	Mwogi	Thomas	IGS	Thorkild Tylleskär	Martin Were
88	Namakula	Rhoda	IGS	Kurt Hanevik	Stephen Cose, Victoria Nankabirwa
89	Namugga	Olive	IGS	Victoria Nankabirwa	Halvor Sommerfelt
90	Ness	Irene	IKO	Manal Sharafeldin	Elwalid Nasir, Anne Nordrehaug Åstrøm, Maren Gry Agdal
91	Novotny	Vojtech	K1	Nicola Logallo	Annette Fromm, Lars Thomassen, Halvor Næss
92	Oehme	Ninnie H.	K2	Petur Juliusson	Robert bjerknes, Karen Rosendahl, Mathieu Roelants
93	Onken	Annette Helga	K2	Bjørn Blomberg	Kristine Mørch, Pål Arne Jenum
94	Orsango	Alemselam Zebdewos	IGS	Ingunn Engebretsen	Bernt Lindtjörn, Eskindir Shumbulo
95	Pakdaman	Yasaman	K2	Stefan Johansson	Per Morten Knappskog, Ingvild Aukrust, Ståle Ellingsen
96	Panapasa	Jack Alwin	K2	Emmet Mc Cormack	Spiros Kotopoulos, Ruiz de Garibay Ponc Gorka
97	Paunas	Flavia Teodora	K1	Bjørn Egil Vikse	Kenneth Finne
98	Perez Barrionvevo	Antonio Manuel	IGS	Cecilie Svanes	Randi Bertelsen, Anne Nordrehaug Åstrøm
99	Pervin	Jesmin	IGS	Jan Frederik A. Møen	Ingrid Friberg, Anisur Rahman
100	Pham	Khanh Cong Do	K1	Odd Helge Gilja	Roald Flesland Havre, Jan Gunnar Hatlebakk
101	Reite	Andreas	K1	Morten Vetrhus	Kjetil Søreide
102	Rekand	Illimar Hugo	IBM	Ruth Brenk	Bengt Erik Haug
103	Riro	Matiko Solomon	IGS	Bjarne Robberstad	Jenny Hill
104	Rognsvåg	Turid	K1	Ove Nord Furnes	Mona Badawy, Kari Indrekvam, Søren T. Skou
105	Rypdal	Knut	K1	Stål Kapstø Bjørkly	Rune A. Kroken, Rolf Gjestad, Stephen David Hart
106	Sarkar	Irene	K2	Silke Appel	Roland Jonsson
107	Sinha	Bireshwar	IGS	Halvor Sommerfelt	Maharaj Kishan Bhan, Nita Bhandari
108	Skjåkødegård	Hanna Flækøy	K2	Petur Juliusson	Yngvild S. Danielsen, Vidar Halsteinli, Bente Frisk
109	Skorve	Ellen	K1	Kjell-Morten Myhr	Astri J. Lundervold, Øivind Grytten Torkildsen
110	Solvang	Stein-Erik Hafstad	K2	Jan Erik Nordrehaug	Grethe S. Tell
111	Stausholm	Martin B.	IGS	Jan Magnus Bjordal	Jon Joensen, Kjartan Vibe Fersum, Christian Coupee
112	Steinsvik	Elisabeth K.	K1	Odd Helge Gilja	Trygve Hausken
113	Strand	Kristina	K2	Johan Anders Fernø	Gunnar Mellgren, Niklas Björkström

Instituttvis oversikt over disputaser og opptak i ph.d.-programmet 2018

Institutt	Antall opptak	Antall disputaser
K1	3	2
K2	6	1
IGS	1	1
IBM	1	0
IKO	0	0
Sum	11	4



Avholdte disputaser 2018 - pr. 30.01.2018

Ant.	Grad	Etternavn	Fornavn	Institutt	Hovedveileder	Biveiledere	Dato disputas	Kreert
1	PHD	Aarli	Bernt Bøgvald	K2	Jon A. Hardie	Tomas Eagan, Per Bakke	18.01.2018	x
2	PHD	Klingen	Tor Audun	K1	Lars A. Akslen	Elisabeth Wik	09.01.2018	
3	PHD	Mathisen	Sara Maria	K1	Martin Kurz	Jan Petter Larsen	11.01.2018	
4	PHD	Solberg	Carl Tollef	IGS	Ole F. Norheim	Espen Gamlund, Olav Gjelsvik	16.01.2018	

Institutt	Antall
K1	2
K2	1
IGS	1
IBM	
IKO	
Totalt	4

Opptak i doktorgradsprogrammet ved Det medisinske fakultet per 30.01.2018

Antall	Etternavn	Fornavn	Institutt	Hovedveileder	Biveiledere
1	Artaza Alvarez	Haydee Maribel	K2	Stefan Johansson	Ellen Røyrvik, Anette Susanne Bøe Wolff, Marc Vaudel
2	Dick	Fiona	K1	Charalampos Tzoulis	Gonzalo Sanchez Nido
3	Dyrhovden	Ruben	K2	Elling Ulvestad	Øyvind Kommedal
4	Eide	Tine Almenning	IGS	Siri Waage	Erik Zakariassen, Bjørn Bjorvatn, Ståle Pallesen, Anette Harris
5	Eriksen	Erlend	K2	Øyvind Bleie	Vegard Tuseth, Jan Erik Nordrehaug
6	Hjorth	Nina Elisabeth	K1	Dagny Haugen	Margrethe Schaufel, Katrin Rut Sigurdadottir
7	Johannessen	Fredrik Gullaksen	IBM	Aurora Martinez	Svein I. Støve, Marte I. Flydal
8	Leiknes	Jon Bjarne	K2	Alf Inge Larsen	Aksel Hiorth
9	Sævik	Fredrik Bjorvatn	K1	Odd Helge Gilja	Kim Nylund
10	Tallapragada	Divya Sri Priyanka	K2	Simon Dankel	Melina Claussnitzer, Gunnar Mellgren
11	Villmones	Heidi Cecilie	K2	Elling Ulvestad	Øyvind Kommedal, Tore Stenstad

Institutt	Antall
K1	3
K2	6
IGS	1
IBM	1
IKO	0
Sum	11



UNIVERSITETET I BERGEN

Det medisinske fakultet

Arkivkode:

Sak nr. 2018/1989

Møte: 14.02.2018

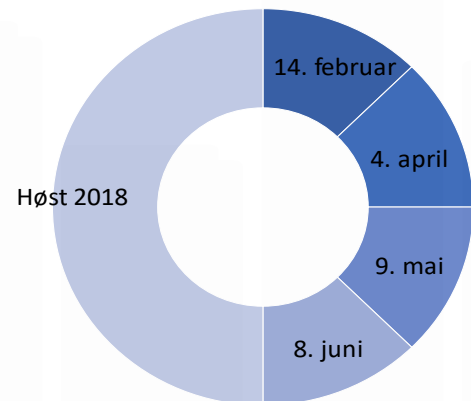
III Orienteringssaker:

- a) Årshjul for fakultetsstyret vår 2018, vedl.
- b) Oversikt over HMS-avvik i perioden 06.12.2017 til 05.02.2018
- c) Dekanen orienterer

06.02.2018/inghag

Fakultetsstyresaker MEDFAK årshjul vår 2018

Vår 2018



	Styresaker	O-saker
Febr.	<ul style="list-style-type: none"> Forslag til møtedatoer for fakultetsstyret høsten 2018 Årsregnskap 2017 Ansettelsesutvalg – sammensetning og struktur Opprykk til professor etter kompetanse – godkjenning av vurdering fra sakkyndig komité Bedømmelse av avhandling for ph.d.-graden Tilsettinger Fast tilsetting som forsker Innstilling til stilling som 1404 professor Utvidelse av stilling som professor 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret vår 2018 HMS-avvik Dekanen orienterer
April	<ul style="list-style-type: none"> Økonomirapport per februar 2018 HMS Handlingsplan 2018 - 2022 Årsrapport HMS 2017 Evaluering av ny fakultetsstruktur fra 2013 – Rapport Utdanningsmelding, Forskningsmelding og Forskerutdanningsmelding 2017 Opprykk til professor etter kompetanse – godkjenning av vurdering fra sakkyndig komité Utlysninger og tilsettinger 	<ul style="list-style-type: none"> Årsmelding 2017 Forskerlinjen Budsjett 2018. Fordeling av økt effektiviseringskutt Årshjul for fakultetsstyret vår 2017 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Mai	<ul style="list-style-type: none"> Økonomirapport per mars 2018 Utlysninger og tilsettinger 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret vår 2018 HMS-avvik Dekanen orienterer
Juni	<ul style="list-style-type: none"> Økonomirapport per april 2018 Langtidsbudsjett og vurdering av langsiktig handlingsrom Feriefullmakt – sommer 2018 Utlysninger og tilsettinger 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret vår 2018 HMS-avvik Dekanen orienterer

Meldte avvik i perioden 06.12.2017 - 05.02.2018

Opprettet	Sted	Tittel	Kategorisering	Behandles Ved Enhet	Student / ansatt
07.12.2017	BUS, 6 etg rom 6254	Sentrifuge ødelagt	Materiell skade og bygningsmessig forhold (byggningsdrift meldes i Lydia): Materiell skade	Klinisk institutt 2	Ansatt
08.12.2017	BB-bygget, 6A107A	Mye støy fra ventasjonsanlegg	Usikker på kategori	Institutt for biomedisin	Ansatt
15.12.2017	AHH, Informasjonssenteret 1.etasje	Flis i fingeren - av skrue på skrivebordet	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Det medisinske fakultet, sekretariatet	Ansatt
18.12.2017	Dyrestallen i 7etg. BBB	Stukket på sprøytespiss	Usikker på kategori	Klinisk institutt 1	Student
02.01.2018	Institutt for klinisk odontologi	Tørr luft - tørre slimhinner	Personskade: Annet - Luftveisplager	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
02.01.2018	Årstadveien 19 , B2	Tørr luft. Varierende temperatur mellom klinikker /steril . Klinikktøy som ikkje "puster "	Personskade: Annet - tørr luft	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
03.01.2018	Institutt for klinisk odontologi	Tørre,røde hese lepper og hender	Personskade: Annet - Veldig tørr på lepper (rød og hes) og hender	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
04.01.2018	Institutt for klinisk odontologi	Plager ifb med tørr luft	Personskade: Annet - Luftveisplager	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
04.01.2018	iko	lav luftfuktighet	Materiell skade og bygningsmessig forhold (byggningsdrift meldes i Lydia): Inneklima	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
05.01.2018	Institutt for klinisk odontologi	Tørr luft	Personskade: Personskade som medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
09.01.2018	årstadveien 19, rom cu1.019 og Cu1 022	Veldig tørr luft, har problemer med sviende øyne.	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
09.01.2018	D04.065 Biologi lab.	Tørr luft	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
09.01.2018	INSTITUTT FOR KLINISK ODONTOLOGI 3 ETASJE	TØRRE ØYNE, TETT NESTE, SÅR PÅ LEPPENE	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
09.01.2018	Institutt for klinisk odontologi, 3.etg.(rom D03.040)	Tørr luft	Materiell skade og bygningsmessig forhold (byggningsdrift meldes i Lydia): Inneklima, Ventilasjon	Det medisinske fakultet, sekretariatet	Ansatt
11.01.2018	DOB, D03.053	Vedvarende såre, tørre øyne	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
16.01.2018	Årstadveien 19	Helsemessige problemer på grunn av svært tørr luft	Personskade: Annet - Helsemessige problemer på grunn av svært tørr luft	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
16.01.2018	B02.001	Kuttskade	Personskade: Personskade som medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Student
16.01.2018	Odontologen Spessialistavd.	Ribbeinsbrudd	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling , Annet - Vondt Ribbeinsbrudd	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
02.02.2018	Armauer Hansens Hus, heis mot sentralblokk	Kutt skade.	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Klinisk institutt 1	Ansatt