



Møteinnkalling

I samsvar med møteplan holdes det møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

04.04.2018, kl. 13:15 - i 4. etg. Armauer Hansens Hus.

Innkalling er sendt til:

Victor D. Nordman, Gunnar Mellgren, Jan Haavik, Bettina Husebø, Sunniva Todnem Sakkestad, Eirik Dalheim, Gard Aasmund Skulstad Johansson, Akalya Sivakumaran, Nina Mevold, Clara Gram Gjesdal

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

Eventuelle forfall bes meldt snarest til sekretariatet, Ingrid O. L. Hagerup
tlf. 55582919 , evt. per e-post til ingrid.hagerup@uib.no

Bergen, 20.03.2018

Victor D. Nordman
styreleder

Per Bakke
dekan

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
S 18/18	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 13.12.2017	X
S 19/18	Økonomirapport pr februar Det medisinske fakultet	
S 20/18	Valg av representanter fra gruppe B og D til fakultetsstyre og instituttråd - organisering av valg	
S 21/18	Årsrapport HMS 2017 - Det medisinske fakultet	
S 22/18	Tiltaksplan for redusert bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet	
S 23/18	Forskerutdanningsmelding 2017	
S 24/18	Forskningsmelding 2017	
S 25/18	Utdanningsmelding 2017	
S 26/18	Utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området	
S 27/18	Studieplan for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området	
S 28/18	Klagerett ved skriftlig prøve som vurderingsform, integrert masterprogram i odontologi og bachelorprogram i tannpleie	
S 29/18	Bedømmelse av avhandling for ph.d.-graden	X
S 30/18	Tilsetting - professor/førsteamanuensis (100 %) i odontologi (periodonti) ved Institutt for klinisk odontologi	X
S 31/18	Fullmaktsaker til møtet 04.04.2018	X
S 32/18	Orienteringssaker til møtet 04.04.2018	



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 19.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2018/1991-

Møtedato: 04.04.2018

INGHAG

**Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet,
14.02.2018**

Utkast til protokoll for fakultetsstyremøtet 14.02.2018 vedlagt

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen for møtet 14.102.2018.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Utkast til protokoll fra fakultetsstyremøte 14.02.2018

UNIVERSITETET I BERGEN
DET MEDISINSKE FAKULTET

UTKAST - PROTOKOLL FRA FAKULTETSSTYREMØTE

Onsdag 14. februar 2018 kl. 13.15
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	Clara Gram Beate Gjesdal - viseadm.direktør, Helse Bergen Nina Mevold – kommunaldirektør Bergen Kommune
Meldt forfall:	Kjerstin Fyllingen – direktør Haraldsplass Diakonale Sykehus

Dekan	Per Bakke
Prodekan	Roland Jonsson
Gruppe B	Hanne Dillekås
Administrasjonen	Fakultetsdirektør Heidi Annette Espedal Assisterende fakultetsdirektør Ørjan Hauge Seksjonsleder Gerd Johannessen Rådgiver Eldbjørg Sanden Søvik

I VEDTAKSSAKER

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

Innkalling og saksliste ble godkjent.

Varsel om inhabilitet:

Ingen varsel om inhabilitet.

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

Meldt til eventuelt: Situasjonen for farmasiutdanningen i Norge.

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

Protokollen for møtet 13.12.2017 ble godkjent.

Sak 3/18 Forslag til møtedatoer for fakultetsstyret høsten 2018

Saksforelegg av 05.02.2018, vedl. (ePhorte 2017/10119)

Vedtak:

Møte i oktober flyttes til mandag 22. oktober. Fakultetsstyret vedtar ellers de foreslåtte møtedatoene for høstsemesteret 2018.

Sak 4/18 Årsregnskap 2017

Saksforelegg av 05.02.2018, vedl. (ePhorte 16/4966)

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

3. Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet ber om en gjennomgang av ansettelsesprosessene ved fakultetet for en vurdering av tiltak som kan effektivisere prosessene.

Sak 5/18 Ansettelsesutvalg – sammensetning og fullmakter

Saksforelegg av 07.02.2018, vedl. (ePhorte 18/2151)

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.

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)

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinske 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.

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)

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinske 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** tildeles tittel og lønn som professor med virkning fra 15.09.2017.

Sak 8/18 **Bedømmelse av avhandling for ph.d.-graden - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2017/12619)

Vedtak:

Unntatt offentlighet

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)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

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)

Vedtak:

Unntatt offentlighet

- Sak 11/18** **Tilsetning – Førsteamanuensis (3 år) i medisin (lungesykdommer) – Klinisk institutt 2 - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 29.01.2018, vedl. (ePhorte 17/8406)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

- Sak 12/18** **Fast tilsetning som forsker - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2018/1348)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

- Sak 13/18** **Innstilling til stilling som 1404 professor - unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**
Saksforelegg av 31.01.2018, vedl. (ePhorte 2018/1665)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

- 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)

Vedtak:

Unntatt offentlighet

- 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)

Vedtak:

Unntatt offentlighet

- 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)

Vedtak:

Unntatt offentlighet

- 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)

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

- II** **FULLMAKTSSAKER – delvis unntatt offentlighet, jf. offl. § 25, 1. ledd**

Saksforelegg av 05.02.2018, vedl. (ePhorte 2018/1989)

Fullmaktsakene ble tatt til etterretning.

III

ORIENTERINGSSAKER

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

- a) Årshjul for fakultetsstyret vår 2018, vedl.
- b) Oversikt over HMS-avvik i perioden 06.12.2017 til 05.02.2018
- c) Dekanen orienterer
 - Det er igangsatt risiko og sårbarhetsvurdering (ROS) ved fakultet.
 - Representanter fra Det medisinske fakultet og psykologisk fakultet, UiB, har nylig besøkt Japan for å fremme forskningssamarbeid. Det planlegges et nytt møte i Japan i juni 2018 med spesielt fokus på demensforskning og stamcelleforskning
 - Status utdanning av 100 nye medisinere i Norge. Saken diskuteres på neste dekanmøte i mai.

IV

EVENTUELT

Norge utdanner 150 farmasøyer hvert år i Norge. Henter 150 farmasøyer fra utlandet. Ønske fra Senter fra farmasi om at situasjonen diskuteres i fakultetsstyret. Fakultetsstyret tar ønsket til orientering.

Møtet ble avsluttet kl. 14.52.
14.02.2018/INGHAG



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 19.03.2018

Styresak:

Arkivsaknr: 2017/5311-ØRH

Møtedato: 04.04.2018

Økonomirapport pr februar Det medisinske fakultet

Bakgrunn

Denne saken gjør rede for:

- Økonomistatus pr. februar 2018
- Årsprognose for grunnbevilgning og eksternt finansiert virksomhet
- Økonomisk status kjernefasiliteter 2017

Grunnlagsdokumenter i saken

- a) Fakultetsstyresak 117/17: Budsjett 2018 - forslag til fordeling
- b) Økonomirapport pr. februar 2018 sendt UiBs økonomiavdeling 14/3-2018 (vedlegg 1)
- c) Kjernefasiliteter – økonomisk status 2017 (vedlegg 2)

Økonomistatus pr februar 2018

Resultatet pr februar viser mindre avvik på både inntekts- og kostnadssiden og det er ikke avdekket vesentlige avvik som forventes å påvirke resultatet for 2018. I 2018 er hovedprioriteringen å holde en jevnt høy aktivitet gjennom hele året. Pr nå er forventningene å overføre 20 millioner kroner i grunnbevilgningen til 2019.

Den eksternt finansierte aktiviteten er 2,8 millioner kroner lavere enn budsjett etter to måneder. Det er personalkostnadene som er lavere enn forventet og dette indikerer forsinkelser i oppstart av prosjekter. Vi vil følge opp de instituttene dette gjelder for å få opp aktiviteten. Personalkostnadene er på nivå med fjoråret og pr nå opprettholdes budsjettet.

Kjernefasiliteter – økonomisk status 2017

Totalt har kjernefasilitetene våre eksterne inntekter på 3,4 mill. i 2017. Interne bidrag og inntekter utgjør 36,6 millioner kroner. Kostnadene var 41,8 mill. i 2017 og går hovedsakelig til lønn og drift. Det er en del mer informasjon om kjernefasilitetene i vedlegg til styresaken og det er også økonomioversikter pr kjernefasilitet for 2017. Kjernefasilitetene evalueres i 2018.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar økonomirapport pr. februar 2018 til orientering.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg 1, sak __-18, fakultetsstyremøte 4. april 2018

Økonomirapport pr februar 2018

Mål for økonomistyringen i 2018

I 2018 er hovedmålsettingen å sikre at de økonomiske rammene blir utnyttet på best mulig måte både i grunnbevilgningen og i den eksternt finansierte bidragsaktiviteten, ved å:

- Sette tidlig i gang aktivitet for 2018
- Øke aktiviteten med 25 millioner kroner mer enn tildelt budsjetttramme for å bygge ned overføringene
- Mål for overskudd i grunnbevilgningen 2018 som blir overført 2019 er 20 millioner kroner.
- Utarbeide langtidspaner for bedre ressursutnyttelse fremover

Grunnbevilgning

Resultatet etter to måneders aktivitet i 2018 er 0,9 millioner kroner lavere resultat enn budsjett. Avvikene er relativt små etter kun to måneders drift.

Tabell 1: Regnskap pr. februar 2018 (tall i hele 1000)

Grunnbevilgning (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
Inntekter	714 566	143 242	144 437	1 195	138 614	5 823
Utstyr og varekjøp	35 958	1 287	2 876	-1 590	1 340	1 536
Lønn	533 008	94 392	93 987	405	88 426	5 561
Andre driftskostn	125 942	11 133	9 643	1 490	9 328	315
Internhandel	44 911	11 536	13 981	-2 445	15 652	-1 671
Sum kostnader	739 818	118 348	120 488	-2 140	114 746	5 742
Driftsresultat	-25 252	24 894	23 949	-945	23 867	82
Overføringer fra året før	45 252	45 252	45 252		14 975	30 278
Resultat	20 000	70 146	69 201	-944	38 842	30 359

Inntektene: 1,2 millioner kroner høyere enn budsjett pr februar, hovedårsak:

- høyere inntekter på instituttene enn planlagt så tidlig, men instituttene melder at dette ikke har resultateffekt for året under ett.

Utstyr og varekjøp: 1,6 millioner kroner høyere enn budsjett pr februar; hovedårsak:

- større innkjøp av utstyr tidligere enn planlagt, ingen resultateffekt på årsresultatet for 2018.

Lønnskostnader: Personalkostnadene er om lag som budsjettet pr februar, 0,4 millioner kroner lavere kostnader enn budsjett, men det er avvik på flere av enhetene. Hovedårsak avvik:

- lønnskostnader rekrutteringsstillingene er lavere enn budsjettet. Skyldes at budsjettet er fordelt jevnt gjennom året mens antall stillinger vil øke de nærmeste månedene.

Andre driftskostnader: noe lavere enn budsjett. Kun periodiseringsavvik, påvirker ikke årsresultatet.

Internhandel: 2,4 millioner kroner høyere enn budsjett, ikke meldt avvik som påvirker årsresultatet.

Avskrivninger og reinvesteringer: I 2018 er det lagt til grunn avskrivninger på 27 millioner kroner og investeringer i grunnbevilgning og eksterne prosjekt på 22 millioner kroner. Det betyr at reinvesteringene våre er noe (5 millioner kroner) lavere enn nyinvesteringene. Med det fokuset som er på gjennomføring av investeringer i 2018, forventes det at investeringene kan bli noe høyere.

Ekstern finansiering (BOA)

For 2018 har fakultetet et mål om ekstern bidragsaktivitet på 248 millioner kroner som et mål på veien til en årlig aktivitet på 400 millioner kroner i 2022. I 2017 var aktiviteten 259,6 millioner kroner. Målet for 2018 er lavere enn det som faktisk ble oppnådd i 2017. Grunnen til at målet er lavere er at det i 2017 ble regnskapsført store utstyrsinvesteringer som instituttene ikke har meldt kommer 2018.

En god indikator på faktisk nivå for den eksternt finansierte forskningsaktiviteten, er personal-kostnadene. I budsjettet for 2018 er personalkostnadene 11% høyere enn i 2017. Dette er et signal om en økning i den eksterne aktiviteten men pr februar er lønnskostnadene noe lavere enn budsjett.

Pr februar i år er aktiviteten 2,8 millioner kroner lavere enn planlagt. Avviket skyldes i hovedsak lavere personalkostnader. Dette er ofte en indikasjon på en forsinkelse i aktivitet. Pr nå har vi ingen indikasjon fra instituttene om at dette er tilfelle. I forhold til 2017 er aktiviteten pr februar 9,5 millioner kroner høyere.

Tabell 2: Eksternfinansiert virksomhet pr. februar 2018 (tall i hele 1000)

Eksternfinansiert virksomhet (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
Oppdragsaktivitet	5 000	873	499	-374	597	-98
NFR - bidrag	112 500	18 396	15 134	-3 262	14 456	679
EU - bidrag	16 500	2 426	3 318	892	1 625	1 693
Annen bidragsaktivitet	114 000	17 911	17 873	-38	10 602	7 271
Sum BOA	248 000	39 606	36 824	-2 782	27 279	9 545

Gjennomstrømningsmidler er budsjettet med 65,7 millioner kroner i 2018. Dette er midler som forvaltes av UiB, men som brukes ved andre institusjoner i inn- og utland. Største delen av disse midlene forvaltes ved IGS. Pr februar er det viderefremmet gjennomstrømningsmidler på 9,4 millioner kroner som er 0,7 millioner kroner mer enn på samme tid i fjor.

Overføringer eksterne midler er ved utgangen av februar 175,3 millioner kroner. Det er en liten nedgang på likvidbeholdningen siden årsskiftet på 3,9 millioner kroner. Det forventes en nedbygging av likviditetsreserven på om lag 40 millioner kroner i løpet av året.

Innovest

Fakultet har 10,2 millioner kroner av midler fra Innovest. Det er planlagt at om lag 1,8 millioner av disse midlene skal brukes inneværende år. Pr februar er det brukt kroner 80 000 av disse midlene.

Vurdering av årsresultat 2018

Pr februar er det relativt små avvik både i grunnbevilgning og ekstern aktivitet. Etter analyser er det pr nå ikke noe vesentlig som tilsier en annen prognose enn det som ligger til grunn for budsjett.

Tabell 3: Prognoser Grunnbevilgning og Eksternfinansiert virksomhet pr. februar 2018 (tall i hele 1000)

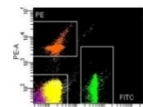
	Budsjett 2018	Prognose 2018	Ekstern finansiert (BOA)	Budsjett 2018	Prognose 2018
Pr februar					
Grunnbevilgning			Oppdrag	5 000	5 000
Annuum	1 900	1 900	NFR	112 500	112 500
Øremerket	18 100	18 100	EU	16 500	16 500
SUM grunnbevilgning	20 000	20 000	Andre	114 000	114 000
			SUM BOA	248 000	248 000

Vedlegg 2, sak __-18, fakultetsstyremøte 4. april 2018

Kjernefasiliteter 2017

Ved Det medisinske fakultet (MED) er det 8 kjernefasiliteter, se mer info på våre nettsider: <http://www.uib.no/med/64651/kjernefasiliteter-ved-det-medisinske-fakultet>. Kjernefasilitetene evalueres i 2018 og evalueringsprosessen er i gang.

Figur 1 Oversikt over MED sine 8 kjernefasiliteter



CELL SORTING - FLOW CYTOMETRY

The FLOW facility is now an independent facility at Department of Clinical Science, but booking is still done via MICs booking pages and thereby all users need to register at MIC to get access to book the instruments.



KJERNEFASILITET FOR METABOLOMIKK

Laboratoriet er utstyrt med to enheter for væskrokromatografi-tandem massespektrometri (LC-MS/MS). På instrumentene er det etablert metoder for kvantitering av små (< 2 000 Da) molekyler.



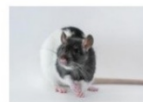
PROBE

The Proteomics Unit at the University of Bergen (PROBE) is a national core facility for large scale protein analysis using mass spectrometry.



MIC

The Molecular Imaging Centre (MIC) is an imaging core facility with the dual mission of doing imaging methods R&D.



DYREAVDELINGEN

Dyreavdelingen er en kjernefasilitet ved Klinisk Institutt 1. Dyreavdelingen er en samarbeidspartner og ressurs for aktiviteter som involverer forsøk med dyr.



BIOSTATISTIKK OG DATAANALYSE

Kjernefasiliteten for biostatistikk og dataanalyse arbeider for å heve den metodologiske kvaliteten på forskningen og forskningsøknader ved MOF, samt bidra til større forskningsaktivitet i miljøer som trenger metodestøtte.



GENOMICS CORE FACILITY (GCF)

The Genomics Core Facility provides a wide range of high-throughput genomic services to the local and international scientific community.



Forskningssenteret
for
helseundersøkelser

En kjernefasilitet er en samling av vitenskapelig utstyr og høyt kvalifisert teknisk personale som gjøres allment tilgjengelig for forskningsmiljøene. Kjernefasilitetene ved MED dekker viktige fellesfunksjoner ved UiB så vel som regionalt og nasjonalt. Det er også organisert kjernefasiliteter ved de tre andre helsefakultetene ved UiT, NTNU og UiO. 3 av kjernefasilitetene har eksistert lenge med opphav i NFRs funksjonell genom-programmer (FUGE I og II) som ble etablert i 2002.

Kjernefasilitetene våre er organisert i tråd med våre grunnprinsipper for felles infrastruktur:

- Fakultetets kjernefasiliteter forankres og driftes av ett institutt på vegne av fellesskapet.
- Leder av kjernefasiliteten skal ha vitenskapelig kompetanse, og drive egen forskning og utvikling.
- Teknisk personale med høy kompetanse og nødvendig administrativ støtte knyttes opp til kjernefasilitetene.
- Alle kjernefasiliteter skal ha en faglig brukergruppe.
- Økonomien i alle kjernefasiliteter skal delvis sikres gjennom egenbetaling, og gjennom driftsmodeller som ivaretar behovet for reinvestering og utstyrsfornyelse.

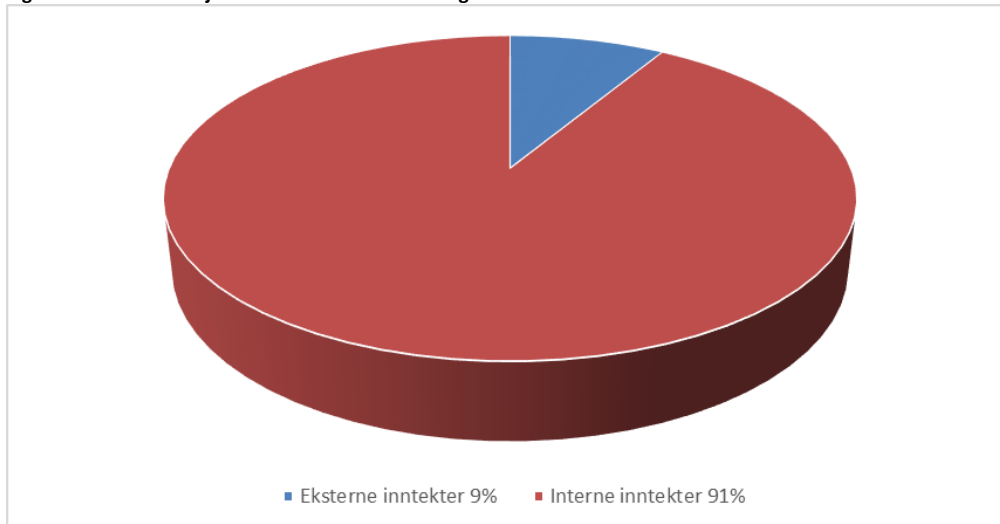
Hensikten med kjernefasiliteter er å sikre at en får mest mulig forskning for de tilgjengelige ressursene. Brukerbetalingen dekker deler av de totale utgiftene. Hvor stor andel varierer noe, avhengig av hvilken kjernefasilitet det er snakk om. Utgifter knyttet til innkjøp av nytt utstyr eller nyansettelser dekkes gjennom spleiselag mellom de involverte institusjonene og avdelingene. Kommersielle brukere kan få tilgang til kjernefasilitetene i tråd med UiBs retningslinjer for oppdragsvirksomhet.

Vi vil videre kort gjøre rede for det økonomiske omfanget av kjernefasilitetene basert på aktiviteten i 2017 fra økonomisystemet.

Oppsummert

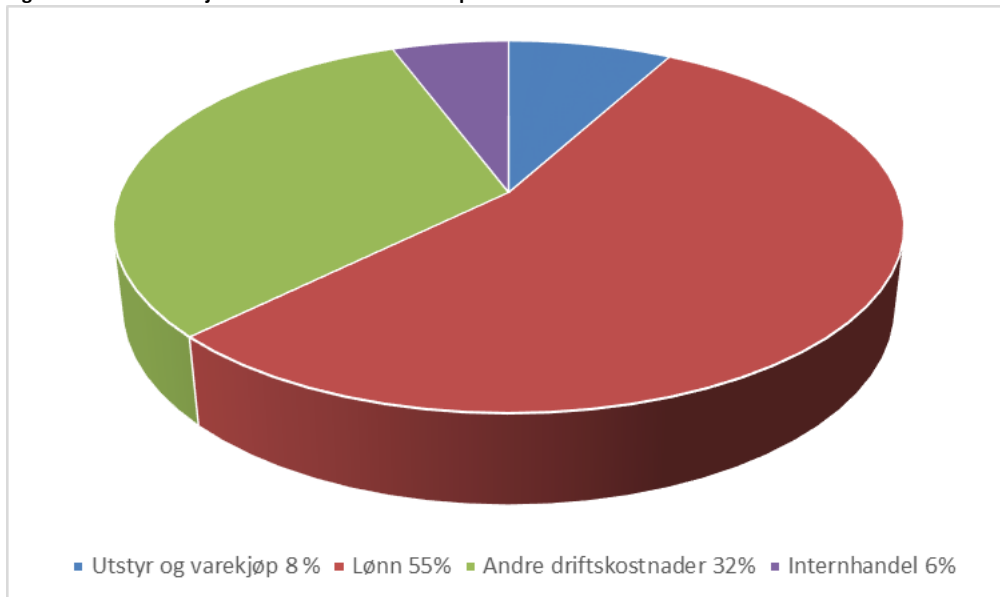
Totalt har kjernefasilitetene våre eksterne inntekter på 3,4 mill. i 2017. Interne bidrag og inntekter utgjør 36,6 millioner kroner.

Figur 2 Oversikt over kjernefasilitetenes eksterne og interne inntekter i 2017



Kostnadene var 41,8 mill. i 2017 og går hovedsakelig til lønn og drift.

Figur 3 Oversikt over kjernefasilitetenes kostnader pr artsklasse i 2017



Det er store forskjeller i inntektsstrukturen og kostnadsbruken til de ulike kjernefasilitetene og den nyeste kjernefasilitetene, forskningsenhet for helseundersøkelser er i etableringsfasen.

Navnet på kjernefasiliteten, norsk og eventuelt engelsk er overskriften for hver kjernefasilitet under.

MIC (Molecular Imaging Centre)

- lokalisert ved Institutt for biomedisin
- utstyrsplattform med utgangspunkt i FUGE-tildeling fra NFR
- delvis finansiert fra fakultetets grunnbevilgning
- akkumulerer brukerinntekter for å fornye utstyrsparken

MIC (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	400 000	236 252	-163 748
Interne inntekter	9 343 400	5 518 242	-3 825 158
Inntekter	9 743 400	5 754 494	-3 988 906
Utstyr og varekjøp	6 374 700	124 375	6 250 325
Lønn	3 385 000	3 432 279	-47 279
Andre driftskostn	1 450 402	801 026	649 376
Internhandel	434 400	594 096	-159 696
Sum kostnader	11 644 502	4 951 777	6 692 725
Driftsresultat	-1 901 102	802 717	2 703 819
Overføringer fra året før	4 401 000	4 400 470	-530
Resultat	2 499 898	5 203 187	2 703 289

PROBE (Protomics Unit)

- lokalisert ved Institutt for biomedisin
- utstyrsplattform med utgangspunkt i FUGE-tildeling fra NFR
- delvis finansiert fra fakultetets grunnbevilgning
- akkumulerer brukerinntekter for å fornye utstyrsparken
- deler av utstyret (Orbitrap) driftes sammen med Helse Bergen

PROBE (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	400 000	873 173	473 173
Interne inntekter	4 196 800	4 364 577	167 777
Inntekter	4 596 800	5 237 750	640 950
Utstyr og varekjøp	492 200	128 088	364 112
Lønn	3 099 000	2 907 269	191 731
Andre driftskostn	1 274 900	1 509 388	-234 488
Internhandel	897 800	1 192 285	-294 485
Sum kostnader	5 763 900	5 737 030	26 870
Driftsresultat	-1 167 100	-499 280	667 820
Overføringer fra året før	4 167 000	4 167 197	197
Resultat	2 999 900	3 667 917	668 017

FLOW (Flowcytometry)

- lokalisert ved Klinisk Institutt 2
- vertskap for et massecytometer gitt i gave fra Bergens forskningsstiftelse
- aktivitet prosjektfinansiert, støtte fra Helse Vest, tildelt Bergen Mass Cytometry Consortium
- bevilget midler til å fornye maskinparken

FLOW (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	205 000	141 630	-63 370
Interne inntekter	921 000	1 821 536	900 536
Inntekter	1 126 000	1 963 166	837 166
Utstyr og varekjøp	0	66 404	-66 404
Lønn	617 000	616 295	705
Andre driftskostn	509 488	795 909	-286 421
Internhandel	0	9 580	-9 580
Sum kostnader	1 126 488	1 488 188	-361 700
Driftsresultat	-488	474 978	475 466
Overføringer fra året før	-197 000	-197 488	-488
Resultat	-197 488	277 490	474 978

DYREAVDELINGEN (RAT)

- lokalisert ved Klinisk Institutt 1
- finansieres med 7,8 mill. fra fakultetets grunnbevilgning
- bygningsmessige oppgraderinger er under planlegging

RAT (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	800 000	719 208	-80 792
Interne inntekter	14 969 500	14 931 866	-37 634
Inntekter	15 769 500	15 651 074	-118 426
Utstyr og varekjøp	1 360 000	2 172 126	-812 126
Lønn	8 299 500	8 639 280	-339 780
Andre driftskostn	6 039 601	4 435 215	1 604 386
Internhandel	70 000	173 627	-103 627
Sum kostnader	15 769 101	15 420 248	348 853
Driftsresultat	399	230 826	230 427
Overføringer fra året før	670 000	669 916	-84
Resultat	670 399	900 742	230 343

GCF (Genomics Core Facility)

- lokalisert ved Klinisk Institutt 2
- delvis finansiert fra fakultetets grunnbevilgning

GCF (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	1 235 000	853 858	-381 142
Interne inntekter	4 688 000	6 022 248	1 334 248
Inntekter	5 923 000	6 876 106	953 106
Utstyr og varekjøp	0	90 741	-90 741
Lønn	1 383 000	1 955 475	-572 475
Andre driftskostn	4 360 500	4 919 641	-559 141
Internhandel	180 000	6 848	173 152
Sum kostnader	5 923 500	6 972 705	-1 049 205
Driftsresultat	-500	-96 599	-96 099
Overføringer fra året før	2 790 000	2 789 500	-500
Resultat	2 789 500	2 692 901	-96 599

CFM (Metabolomics)

- lokalisert ved Klinisk Institutt 2

CBM (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	941 000	376 300	-564 700
Interne inntekter	1 146 000	1 287 575	141 575
Inntekter	2 087 000	1 663 875	-423 125
Utstyr og varekjøp	0	39 119	-39 119
Lønn	1 225 000	1 153 400	71 600
Andre driftskostn	862 048	256 211	605 837
Internhandel	0	0	0
Sum kostnader	2 087 048	1 448 730	638 318
Driftsresultat	-48	215 145	215 193
Overføringer fra året før	-1 465 000	-1 465 047	-47
Resultat	-1 465 048	-1 249 902	215 146

BIOS (Biostatistikk)

- lokalisert ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin
- gir biostatistisk prosjektstøtte
- bidrar også i arbeidet med utvikling av sikre forskningsservere, SAFE ved UiB

BIOS (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	1 022 000	271 179	-750 821
Interne inntekter	3 000 000	2 706 580	-293 420
Inntekter	4 022 000	2 977 759	-1 044 241
Utstyr og varekjøp	560 000	13 162	546 838
Lønn	3 162 700	3 122 123	40 577
Andre driftskostn	301 961	20 557	281 404
Internhandel	0	404 000	-404 000
Sum kostnader	4 024 661	3 559 842	464 819
Driftsresultat	-2 661	-582 083	-579 422
Overføringer fra året før	3 000	2 743	-257
Resultat	339	-579 340	-579 679

FHU (Forskningsenhet for helseundersøkelser)

- lokalisert ved Klinisk Institutt 2
- under etablering, stor tildeling på over 11 mill. fra Bergens forskningsstiftelse
- får faste lokaler i Overlege Danielsens Hus, hele 2 etasje fra høst 2018

FHU (tall i 1000)	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik
Eksterne inntekter	0	0	0
Interne inntekter	1 881 275	0	-1 881 275
Inntekter	1 881 275	0	-1 881 275
Utstyr og varekjøp	0	702 053	-702 053
Lønn	1 100 674	1 039 901	60 773
Andre driftskostn	199 601	499 147	-299 546
Internhandel	0	4 100	-4 100
Sum kostnader	1 300 275	2 245 201	-944 926
Driftsresultat	581 000	-2 245 201	-2 826 201
Overføringer fra året før	-581 000	-580 601	399
Resultat	0	-2 825 802	-2 825 802

16.03.2018 Ørjan Hauge, Beathe Bjørneberg



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 08.03.2018

Styresak:

Arkivsaknr: 2018/2881-GJB

Møtedato: 04.04.2018

Valg av representanter fra gruppe B og D til fakultetsstyre og instituttråd - organisering av valg

Bakgrunn

Valgperioden for midlertidige tilsatte i undervisnings- og forskerstillinger (gruppe B) og studentene (gruppe D) er ett år i hht. UiB's valgreglement §2.

Fakultetets valgstyre – oppnevning av representanter fra gruppe A, B og D

I hht. valgreglementet, § 3, pkt. 2, oppnevner fakultetsstyret fakultetets valgstyre. Valgstyret har ansvar for alle valg ved fakultetet. Valgstyret skal også gi veiledning til instituttvalgstyrene.

Valgstyret skal ha medlemmer fra hver av gruppene A, B, C og D. Fungeringsperioden for medlemmer i valgstyret er tilsvarende valgperioden, jfr. § 3, pkt. 4.

Valgstyret skal ha et oddetall medlemmer, og velger selv leder og nestleder, jfr. § 3 pkt. 5.

Sammensetningen av fakultetets valgstyre:

Gr A – faste vitenskapelige 2 (og 1 vara) - oppnevnt for perioden 2017-2021 (4 år)

Gr C – teknisk/administrative 1 (og 1 vara) - oppnevnt for perioden 2017-2021 (4 år)

Gr B – midlertidig vitenskapelige 1 (og 1 vara) - oppnevnes for perioden 2018-2019 (1 år)

Gr D - studentene 1 (og 1 vara) - oppnevnes for perioden 2018-2019 (1 år)

Fakultetsdirektøren har følgende forslag til ny- og gjenoppnevning av representanter for gruppe A, B og D (representanten fra gruppe D etter forslag fra Medisinsk Studentutvalg):

Gruppe A

- Professor Per Bakke, dekan, leder av valgstyret

Vara: Professor Mathias Ziegler, Institutt for biomedisin (nyoppnevning)

- Professor Anne Nordrehaug Åstrøm, Institutt for klinisk odontologi

Vara: Professor Guri Rørtveit, Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Gruppe C

- Rådgiver Marianne Heldal Stien, Det medisinsk-odontologiske fakultet
Vara: Avdelingsingeniør Anita Bugge Koldingsnes, Institutt for biomedisin

Gruppe B

- Stipendiat Dag Harald Skutlaberg, Klinisk institutt 2 (gjenoppnevning, t.o.m. 30.12.2018)
Vara: Stipendiat Helene Dahl, Klinisk institutt 1 (nyoppnevning)

Gruppe D

- Student Anna Ovedie Ellevset (nyoppnevning)

Gjennomføring av valg

Instituttvalgene og fakultetsvalget gjennomføres i april og mai (se vedlagte planer). Studentene (gruppe D) har vanligvis gjennomført valg av studentrepresentanter til fakultetsstyre og instituttråd i valgforsamling i regi av Medisinsk Studentutvalg.

Fakultetet foreslår at instituttene (Klinisk institutt 1, Klinisk institutt 2, Institutt for biomedisin, Institutt for global helse og samfunnsmedisin, og Institutt for klinisk odontologi) gjennomfører valg til gruppe B i samarbeid med fakultetets valgsekretariat og Kollegiesekretariatet i perioden 20.04.-25.04.2018.

Valg av representanter til gruppe B i fakultetsstyret skjer i perioden 24.05.-30.05.2018.

Ifølge valgreglene skal det også oppnevnes valgsekretariat for praktisk gjennomføring av valgene. Seniorkonsulent Ingrid Hagerup og seniorrådgiver Gjert Bakkevold utgjør valgsekretariatet.

Forslag til vedtak:

1. Styret oppnevner representanter fra gruppe A, B og D til valgstyret slik det fremkommer i saken.
2. Det oppnevnes et valgsekretariat for fakultetsstyrevalget i tråd med det som fremkommer i styresaken.
3. Styret ber instituttene kontrollere at sammensetningen av valgstyrene er i tråd med reglementet og foreta evt nyoppnevninger.
4. Fakultetsstyret vedtar at valg av studentrepresentanter til fakultetsstyret kan skje i valgforsamling, med henholdsvis studentutvalg og fagutvalg som valgforsamling.

Per Bakke
dekan

Vedlegg

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

**Forslag til tidsplan for valg av representanter (gruppe B) til instituttråd for perioden
01.08.2018 – 31.07.2019**

Det medisinske fakultet

Dato/frist	Ansvar	Valg av representanter gruppe B (instituttene K1, K2, IGS, IBM og IKO)
07.03.2018	MED	Frist for informasjon fra MED til instituttene om gjennomføring av valg av representanter fra gruppe B til instituttråd
12.03.2018	MED	Frist for manntallslistene fra MED som sendes til instituttene for kontroll (listene er basert på MED's tilsattlister per 01.03.2018)
16.03.2018	Institutt	Frist for kvalitetssikring av manntallslistene
20.03.2018	Institutt	Frist for kunngjøring valg av gruppe B (og informasjon om valgstyret)
20.03.2018	Institutt	Frist for kunngjøring av manntall gruppe B
10.04.2018	Institutt	Frist for kandidatforslag for gruppe B
11.04.2018	Institutt	Møte i valgstyret for godkjenning av kandidatforslag
16.04.2018	Institutt	Frist for presentasjon av kandidater fra gruppe B til instituttråd (f.eks. på nettsider/internavis)
17.04.2018		Frist for klage manntall gruppe B
20.-25.04.18		Periode for valg av representanter (gruppe B) til instituttråd
26.04.2018	Institutt	Møte i valgstyret / Frist for kunngjøring av valgresultat
07.05.2018		Frist for klage på valg av representanter fra gruppe B til instituttråd

**Forslag til tidsplan for valg av representant (gruppe B) til fakultetsstyre for perioden
01.08.2018 – 31.07.2019**

Det medisinske fakultet

Dato/frist	Ansvar	Valg av representant gruppe B til fakultetsstyret ved MED
11.04.2018	MED	Frist for kunngjøring valg av gruppe B (og informasjon om valgstyret)
27.04.2018	MED	Frist for kandidatforslag for gruppe B
02.05.2018	MED	Møte kl. 9.00 i valgstyret for godkjenning av kandidatforslag
16.05.2018	MED	Frist for presentasjon av kandidater fra gruppe B til fakultetsstyret (på nettsider)
24.-30.05.18		Periode for valg av representant (gruppe B) til fakultetsstyret
31.05.2018	MED	Møte kl. 9.00 i valgstyret / Frist for kunngjøring av valgresultat
07.06.2018		Frist for klage på valg av representant fra gruppe B til fakultetsstyret

Valgreglement for Universitetet i Bergen

Godkjent av Det akademiske kollegium i møte 30.4.1998, sist endret i møte i universitetsstyret 26.11.2015

Kapittel 1 Bestemmelser som gjelder for alle valg ved Universitetet i Bergen

§ 1. Reglementets anvendelse

Dette reglement gjelder for valg av rektor og prorektor, til universitetsstyret, og til Universitetssmuseet i Bergen og Universitetsbibliotekets styre. Det gjelder videre for valg av dekaner og prodekaner, samt for valg til fakultetsstyre og instituttråd.

Valg skjer i følgende velgergrupper:

Gruppe A: Representanter for fast tilsatte i undervisnings- og forskerstilling

Gruppe B: Representanter for midlertidig tilsatte i undervisnings- og forskerstilling

Gruppe C: Representanter for teknisk og administrativt tilsatte

Gruppe D: Representanter for studentene

Se likevel § 18 pkt. 9 for rektorvalg.

§ 2. Valgperiode

Valgperioden er fire år for teknisk og administrativt tilsatte og for fast tilsatte i undervisnings- og forskningsstilling.

For studenter og for midlertidig tilsatte i undervisnings- og forskningsstillinger er valgperioden i alle tilfeller ett år. Eksterne medlemmer oppnevnes for fire år. Valg skjer med virkning fra 1. august samme år.

§ 3. Valgstyrer

1. Det sentrale valgstyret oppnevnes av universitetsstyret. Dette har ansvar for valg av rektor og prorektor, for valg av representanter til universitetsstyret og for veiledning av de fakultetsvise valgstyrene. Det sentrale valgstyret treffer avgjørelser i forbindelse med disse valgene som ikke er tillagt annet organ. Universitetsdirektøren organiserer et fast valgsekretariat som er underlagt Det sentrale valgstyret. Universitetsstyret kan tillegge Det sentrale valgstyret andre oppgaver.

2. Ved hvert fakultet oppnevner fakultetstyret et valgstyre. Dette har ansvar for alle valg ved fakultetet, for valg som avvikes etter § 32, og for veiledning av instituttvalgstyrene.

Valgstyret har ansvar for alle valg ved fakultetet og treffer alle avgjørelser som ikke er tillagt annet organ, i forbindelse med disse valgene. Slike avgjørelser kan påklages etter § 17.

Fakultetsdirektøren (ved valgt dekan) eller dekanen (ved tilsatt dekan) organiserer et valgsekretariat som er underlagt fakultetets valgstyre.

3. Ved hvert institutt oppnevner instituttrådet eller instituttlederen et valgstyre, se likevel § 32.

Valgstyret har ansvar for alle valg ved instituttet og treffer alle avgjørelser som ikke er tillagt annet organ, i forbindelse med disse valgene. Slike avgjørelser kan påklages etter § 17.

Instituttleder eller den instituttlederen utpeker, organiserer et valgsekretariat som er underlagt valgstyret.

4. Alle valgstyrene skal ha representant for fast tilsatte i undervisnings- og forskerstilling (gruppe A), midlertidig tilsatte i undervisnings- og forskerstilling (gruppe B), teknisk og administrativt tilsatte (gruppe C) og studentene (gruppe D). Fungeringsperioden for medlemmer av valgstyrene er tilsvarende valgperioden, jf. § 2. Dersom medlem av valgstyre er foreslått til valg til organ hvor valgstyret har ansvaret for valget, deltar ikke vedkommende i styrebehandlingen av saker som gjelder slikt valg.

5. Valgstyrene skal ha et oddetall medlemmer. De velger selv leder og nestleder. Valgstyrene er vedtaksføre når mer enn halvparten av medlemmene er til stede. Vedtak treffes ved vanlig flertall. Ved stemmelikhet er leders stemme avgjørende. Medlem av valgstyre kan bringe avgjørelse i dette inn for Den sentrale klagenemnd.

§ 4. Manntall

Universitetsdirektøren er manntallsfører. Manntallet over de som har stemmerett skal være satt opp og offentliggjort senest 6 uker før vedkommende valg i de årene det skal være valg av rektor. Ellers skal manntallet være satt opp og offentliggjort senest 4 uker før vedkommende valg.

§ 5. Stemmerett

1. Tilsatte ved Universitetet i Bergen har rett til å stemme hvis de senest 1. mars i valgåret har tiltrådt slik stillingskategori som det avlegges stemme i. Dersom valget holdes til en tid som gjør at denne fristen er åpenbart uhensiktsmessig, kan valgstyret bestemme en annen dato enn det som går fram av foregående setning. Datoen skal i tilfelle være minst seks uker før vedkommende valg begynner, og skal normalt settes til den 1. i vedkommende kalendermåned.

Det sentrale valgstyret kan bestemme at personer som er tilsatt for en lengre periode for å være vikar for fast tilsatte i undervisnings- og forskerstillinger, skal ha stemmerett som om de selv var fast tilsatte.

2. Stemmerett har likevel ikke den som er tilsatt eller engasjert for mindre enn ett år, hvis ikke vedkommende har vært i sammenhengende tilsetningsforhold ved universitetet i minst ett år når valget holdes, og ikke den som er tilsatt i mindre enn 1/2 stilling. Tilsatt i professor II-stilling ved Det medisinsk-odontologiske fakultet, og som er tilsatt i hovedstilling ved Haukeland universitetssykehus, har likevel stemmerett ved valg til styre og av dekan og prodekan ved fakultetet, samt til grunnenhetens råd.

3. Stemmeretten faller bort for den som har permisjon for å arbeide i annen stilling. Dette gjelder likevel ikke hvis han eller hun i permisjonstiden er tilsatt som instituttleder, eller i en annen stilling ved Universitetet i Bergen og ikke har stemmerett i denne.

4. Universitetsdirektøren avgjør om en stilling skal regnes som undervisnings- og forskerstilling eller som teknisk og administrativ.

5. Studenter har rett til å stemme hvis de har registrert seg ved Universitetet i Bergen og betalt semesteravgift innen den dato som er satt som frist for registrering i det semesteret valget blir holdt.

6. Ingen kan ha mer en én stemme i et valg. Fins er person i flere manntall, skal kun én stemme avgis og vedkommende må velge hvilke gruppe stemmen skal avlegges i.

§ 6. Valgbarhet og plikt til å ta imot valg

1. Valgbar er den som senest siden 1. mars i valgåret har vært tilsatt ved Universitetet i Bergen. Reglene i § 5.1., 2. og 3. setning ovenfor gjelder tilsvarende.

Den som har permisjon fra sin stilling på valgtidspunktet, er valgbar hvis det kan forventes at vedkommende vil kunne fungere i vervet i minimum $\frac{3}{4}$ av valgperioden.

2. Valgbar er likevel ikke den som er tilsatt eller engasjert for mindre enn ett år hvis ikke vedkommende har vært i sammenhengende tilsetningsforhold ved universitetet i minst ett år når valget holdes, og ikke den som er tilsatt i mindre enn 1/2 stilling. Tilsatt i professor II-stilling ved Det medisinsk-odontologiske fakultet, og som er tilsatt i hovedstilling ved Haukeland universitetssykehus, er likevel valgbar ved valg til styre ved fakultetet, samt til grunnenhetens råd.

3. Den som direkte forbereder saker for universitetsstyret eller for fakultetsstyret, er ikke valgbar til disse organene.

4. Universitetsdirektøren avgjør om en stilling skal regnes som undervisnings- og forskerstilling eller som teknisk og administrativ.

5. Tilsatt som er valgbar har plikt til å ta imot valg og til å fungere i vedkommende verv. Den som har hatt et verv, kan nekte gjenvalg for en like lang periode som vedkommende har tjenestegjort sammenhengende i dette, se imidlertid § 10 annet ledd 2. pkt. Varamedlem som har møtt som medlem minst halve valgperioden, kan kreve seg fritatt for valg som medlem i neste periode.

6. Valgbar som studentrepresentant er den som har stemmerett etter § 5 nr. 5. Student som er foreslått som kandidat ved valg, må gi beskjed senest én uke etter mottatt melding om forslaget, om han eller hun er villig til å imot valg. Student som tar imot valg etter dette reglement, har plikt til å fungere i vervet for hele valgperioden så lenge han eller hun er valgbar.

7. Når tungtveiende arbeids- eller velferdsmessige grunner tilsier det, kan valgstyret etter søknad frita en foreslått kandidat fra å stille til valg.

§ 7. Valgmåte

1. Valg for tilsatte holdes normalt som elektronisk valg.
2. Valgstyret kunngjør de innkomne og godkjente forslagene for velgerne i god tid, normalt ikke mindre enn to uker før stemmegivningen begynner, med mindre valgstyret finner det ubetenkelig å kunngjøre forslagene senere.
3. Valg for studenter blir holdt som elektronisk valg eller i valgforsamling, jf. § 8, etter valgstyrets bestemmelse.
4. Valgstyret kan bestemme at valget skal holdes i valgmøte. Valgstyret kaller inn til valgmøte, og gir regler om gjennomføringen av møtet. Det skal påses at innkallingen til møtet og opplysninger om valget er gitt på fyllestgjørende måte og i god nok tid til at flest mulig av de stemmeberettigede kan delta. Som hovedregel må innkallingen ha gått ut senest ti dager før valgdagen. For at et valg i et valgmøte skal være gyldig, må minst 50% av de stemmeberettigede i kretsen ha avgitt stemme. Dersom dette ikke oppnås, holdes nytt valg med de samme kandidatene.

§ 8. Studentorganer som valgforsamling

1. Ved valg av studentrepresentanter til universitetsstyret avgjør Studentparlamentet om dette skal holdes som elektronisk valg eller foretas i valgforsamling. Ved bruk av valgforsamling ved dette valget, er Studentparlamentet valgforsamling.
2. Fakultetsstyret eller instituttrådet kan beslutte at valg til henholdsvis fakultetsstyret og instituttrådet skal skje i valgforsamling, med henholdsvis studentutvalg og fagutvalg som valgforsamling. Ellers skal valget holdes som elektronisk valg.
3. Dersom valg av studenter til universitetets styringsorganer foretas i valgforsamling, avholdes valget etter reglene om listevalg. Nominering av kandidater, kunngjøring og annet forarbeid til valget må skje i samsvar med prinsippene i dette reglement. De enkelte styringsorganer påser at valg til slike valgforsamlinger skjer i betryggende former.

§ 9. Valgformer

Følgende valgformer kan brukes:

- preferansevalg
- flertallsvalg
- listevalg

Listevalg kan bare brukes ved studentvalgene.

§ 10. Fremgangsmåte ved preferansevalg

Ved preferansevalg benyttes følgende fremgangsmåte:

1. Forslag på kandidater må være innkommet til vedkommende valgstyre innen den frist som er fastsatt for de enkelte valg. Det kan fremsettes forslag på én kandidat og opp til det antall kandidater som tilsvarer det antall representanter og vararepresentanter som skal velges.

Fremmes forslag på et antall kandidater som svarer til det antall representanter og vararepresentanter som skal velges, betegnes dette liste, sml. pkt. 6 og 7 nedenfor. En kandidat kan bare være oppført én gang på stemmeseddelen.

2. Forslagene skal være underskrevet av minst tre stemmeberettigede personer ved det aktuelle valg. Foreslått kandidat som kan kreve seg fritatt fra valg, skal forslaget vedlegges skriftlig samtykke fra denne, se § 6 femte ledd 2. pkt.

3. Når valgstyret mottar forslag på kandidater, skal de foreslåtte kandidatene straks underrettes om dette. Forslagene på kandidater skal kunngjøres straks fristen for å sette fram forslag er ute. Valgstyret skal fremme supplerende forslag i den utstrekning dette er nødvendig for å få et tilstrekkelig antall kandidater, eller et tilstrekkelig antall kandidater av begge kjønn. Med tilstrekkelig antall kandidater forstås så mange kandidater som det antall representanter og vararepresentanter som skal velges. Det skal velges to vararepresentanter mer enn antall valgte representanter.

4. Forslagsstillerne kan trekke et forslag inntil én uke før fristen for innlevering av forslag. Hvis et forslag blir trukket, skal valgstyret straks sende melding om dette til den/de kandidaten/e som var foreslått i dette forslaget.

5. Valgstyret gjør stemmesedlene tilgjengelige i det elektroniske valglokalet.
6. Stemmesedlene settes opp slik: Der det er levert liste, sml. pkt.1, føres navn på forslagsstiller for de enkelte lister opp løpende, horisontalt over en horisontal strek på stemmeseddelen. Under streken, under hver listebetegnelse, føres navnene på de foreslåtte kandidater opp i kolonne, i den rekkefølge forslagsstillerne har satt dem opp.
7. Når slike lister er oppført i stemmeseddelen, eller der det ikke er levert liste, føres det videre opp under den horisontale streken, i en ny vertikal kolonne, de foreslåtte kandidater i alfabetisk rekkefølge. Her markeres hvem som er forslagsstiller til den enkelte kandidat.
8. Etter valgstyrets bestemmelse kan stemmeseddelen gis en utforming som avviker fra det som er bestemt i pkt. 6 og 7 ovenfor, dersom det etter valgstyrets skjønn kan medføre forenklinger for velgerne.
9. Ved valg i valgmøte eller i valgforsamling for studenter, deler valgstyret stemmesedler ut til de stemmeberettigede medlemmer ved valgmøtets begynnelse
10. Valget foretas slik: Hvis velgeren ønsker å gi stemme til en oppført liste, skrives X i rubrikken foran denne liste over den horisontale streken. Velgeren har da avgitt stemme for denne listens kandidater og med den preferanse som listens forslagsstillere har oppført. Det kan ikke samtidig foretas preferanser under streken.
11. Hvis velgeren ikke ønsker å avgi stemme for en liste som omtalt ovenfor, markerer velgeren sine preferanser i rubrikkene under den horisontale streken slik: Velgeren setter tallene 1,2,3 osv, i rubrikkene foran navn på de kandidater velgeren vil ha valgt, og etter den preferanse velgeren har. Tallet 1 gir høyeste preferanse. Velgeren avgjør selv hvor mange kandidater som skal prefereres. Velgeren kan fritt plassere tall under den horisontale streken uavhengig av oppdelingen i kolonner og rekkefølge i oppføringene i kolonnene.
12. Dersom valgstyret har vedtatt en avvikende utforming av stemmeseddelen, jf. pkt. 8 ovenfor, gir valgstyret også utfyllende regler om hvordan stemmegivningen skal foregå. Disse kan om nødvendig avvike fra reglene i pkt. 10 og 11 ledd ovenfor.

13. Har noen i tillegg ført opp andre navn enn de som er oppført på den utdelte stemmeseddel, skal disse regnes som uskrevne. Stemmesedler som ellers ikke er utfylt i samsvar med reglene i pkt. 10-12 ovenfor, skal vrakes.

§ 11. Fremgangsmåte ved flertallsvalg

Ved flertallsvalg fører velgerne opp navnet på den kandidaten velgeren ønsker å gi sin stemme. Den kandidaten som har fått over halvparten av de avgitte stemmene, er valgt. Der ingen har fått over halvparten av de avgitte stemmene, foretas det nytt valg, der kun de to kandidatene som har fått flest stemmer deltar. Nominasjonsregler ved valg av én kandidat går fram av dette reglementets § 18 (rektor og prorektor), og § 28 (dekan og prodekan).

§ 12. Fremgangsmåte ved listevalg

Ved listevalg brukes følgende fremgangsmåte:

1. Forslag med liste over kandidater til valg etter dette reglement må være innkommet til valgstyrene innen den frist som er fastsatt for det enkelte valg. Listen skal inneholde så mange forskjellige navn som det antall representanter og vararepresentanter som skal velges pluss tre, likevel minst fem navn. Samme navn kan føres opp to ganger.
2. Listeforslaget skal være underskrevet av minst tre stemmeberettigede ved det aktuelle valg. Foreslå kandidat som kan kreve seg fritatt for valg, skal listeforslaget vedlegges skriftlig samtykke fra denne. Ingen kan skrive under på mer enn ett listeforslag.
3. Listeforslaget skal ha en overskrift eller det skal stå hvilken gruppe eller hvilke velgere som har sendt inn forslaget. Valgstyret kan i samråd med forslags-stillerne foreta slike endringer i over-skriftene som er nødvendig for å forebygge forveksling eller misforståelser.
4. Ingen kan være kandidat på mer enn én liste. Blir en kandidat oppført på flere lister, må vedkommende gi beskjed om hvilken liste han eller hun ønsker å stå på, senest én uke etter utløpet av fristen for å fremsette forslag. Hvis ikke slik beskjed gis innen denne fristen, stryker valgstyret kandidaten fra alle andre forslag enn det først inn-komne vedkommende er oppført på. Hvis en valgliste på grunn av slik strykning ikke lenger inneholder det nødvendige antall navn, skal valgstyret gi forslagsstillerne en frist på tre dager til å supplere den.

5. Når valgstyret mottar et listeforslag, skal det straks sende underretning om dette til de oppførte kandidater. De innkomne listeforslag kunngjøres senest 2 uker før valget.

6. Forslagsstillerne kan trekke et innsendt listeforslag inntil én uke før fristen for innlevering av listeforslag. Hvis et listeforslag blir trukket, skal valgstyret straks sende melding om dette til alle kandidater på listen og til andre forslagsstillere.

7. Ved listevalg kan velgeren gi kandidater én tilleggsstemme ved å sette kryss foran navnet til kandidaten, ved å føre opp navnet til kandidaten en gang til, eller ved å skrive "kum" eller lignende før navnet.

§ 13. Velger som nektes å avgi stemme

Den som nektes å avgi stemme fordi det legges til grunn at vedkommende ikke har stemmerett, skal likevel gis anledning til å levere stemmeseddel. For klage, se § 17.

§ 14. Valgprotokoll

Resultatet av valg skal føres inn i en valgprotokoll som underskrives av valgstyret.

Melding om resultatet av rektor- og prorektorvalg og av valg til universitetsstyret, sendes til universitetsstyret og kunngjøres straks. Melding om resultatet av fakultets- og instituttvalg sendes til fakultetsstyret og instituttråd og kunngjøres straks. Melding om alle valg, sendes det faste sekretariat for Det sentrale valgstyre (se § 3, pkt. 1, nest siste setning).

§ 15. Uttreden i valgperioden

1. Den som slutter i tilsettingsforhold eller som student ved Universitetet i Bergen, trer ut av universitetsstyret og fakultets- eller instituttstyre/instituttråd fra samme tidspunkt. Dette gjelder også den som av annen grunn taper sin valgbarhet til vedkommende verv.

2. Den som har permisjon for å arbeide i stilling utenfor Universitetet i Bergen, trer ut i permisjonstiden.

3. Organet selv kan etter søknad frita et medlem fra verv for resten av funksjonsperioden, når tungtveiende arbeids- eller velferdsmessige grunner tilsier dette.

4. Når et medlem trer ut av sitt verv etter reglene ovenfor, rykker første varamedlem opp som fast medlem, eventuelt for permisjonstiden. Fratrer rektor, holdes nyvalg av rektor og prorektor. Fratrer dekan eller prodekan mer enn ett år før funksjonstiden er ute, foretas nyvalg for den tiden som er igjen. Dersom dekan fratrer mindre enn ett år før funksjonstiden er ute, rykker prodekan opp som dekan. Fakultetsstyret avgjør om det skal være nyvalg på prodekan eller om det skal velges en annen ordning.

§ 16. Kjønnsmessig balanse

1. Ved flertallsvalg og preferansevalg skal likestillingslovens krav om kjønnsmessig balanse så vidt mulig være oppfylt for medlemmene og for varamedlemmene innen den enkelte valgkrets. Skal det velges fire medlemmer eller flere fra én valgkrets, skal hvert kjønn være representert med minst 40 % blant dem som velges. Skal det velges to eller tre medlemmer fra valgkretsen, skal begge kjønn være representert. Disse kravene gjelder også ved valg av varamedlemmer.

2. Viser det seg ved opptelling ved preferansevalg eller flertallsvalg at ett kjønn vil få færre representanter enn det som kreves i pkt. 1, rykker kandidater fra det underrepresenterte kjønn så vidt mulig opp, inntil man har oppnådd slik balanse.

3. Der det er levert liste, jf. § 12 pkt.1, skal listeforslaget så vidt mulig oppfylle kravene i pkt.

1. Viser det seg ved fordelingen av plasser på en liste at disse kravene ikke vil bli oppfylt for vedkommende listes representasjon, rykker kandidater fra det underrepresenterte kjønn opp inntil man har oppnådd slik balanse.

§ 17. Klage

1. Alle beslutninger i henhold til dette reglement som er truffet av andre valgstyrrer enn Det sentrale valgstyret, eller av universitetsdirektøren, kan påklages til Det sentrale valgstyret. Beslutninger i Det sentrale valgstyret, bortsett fra klagesaker, kan påklages til Den sentrale klagenemnd.

2. Klage sendes det organ som har truffet vedtaket og må være mottatt senest åtte dager etter at valgresultatet er kunngjort. Organet vurderer klagen. Dersom klager ikke gis medhold, avgis uttalelse om klagen, og denne sendes straks til klageorganet, jf. pkt 1.

3. Mener Den sentrale klagenemnd at det er gjort feil som kan ha hatt betydning for valgresultatet, og som ikke kan rettes ved ny opptelling, kan den fastsette at det skal holdes nytt valg. Dette skal holdes snarest mulig.

Kapittel 2 Valg av rektor og prorektor

§ 18. Valgmåte og valgbarhet m.v.

1. Rektor og prorektor velges i april. Valgbare som rektor og prorektor er både egne tilsatte og eksterne.

2. For å være gyldig må et forslag inneholde både en rektor- og en prorektorkandidat.

3. Ved valget stemmes det på begge de foreslåtte, jf. pkt. 2, under ett.

4. Tidspunktet for valget og fristen for å sette fram forslag fastsettes av universitetsstyret og kunngjøres senest 1. mars. I kunngjøringen gjøres det også kort rede for reglene om fremsettelse av forslag og for fremgangsmåten ved valget.

5. Forslag på rektor og prorektor skal være innkommet til Det sentrale valgstyret senest 4 uker før valget. Forslag må være underskrevet av minst fem stemmeberettigede universitetstilsatte eller studenter. Ingen kan skrive under på mer enn ett forslag.

6. Blir det foreslått en kandidat som kan kreve seg fritatt etter dette reglementets § 6, punkt 5, må forslaget være vedlagt skriftlig samtykke fra vedkommende. Et slikt samtykke kan ikke trekkes tilbake.

7. Fremsatte forslag skal straks meddeles de foreslåtte kandidater. Når fristen for å sette fram forslag er ute, kunngjøres de innkomne forslag, og det kalles inn til presentasjonsmøte, jf. § 19.

8. Valg av rektor og prorektor holdes som flertallsvalg og holdes som elektronisk valg, jf § 7. pkt. 1 og 2.

9. Stemmene skal telles særskilt for følgende tre grupper, og vektes slik:

- fast og midlertidig tilsatte i undervisnings- og forskerstilling: 51-71%

- teknisk og administrativt tilsatte: 5-25 %

- studenter: 15-30 %

Universitetsstyret fastsetter vektingsnøkkel samtidig med at valget kunngjøres.

§ 19. Kandidatpresentasjon

Før valget skal det holdes møte der kandidatene blir presentert for universitetets tilsatte og studenter. Samtlige kandidater plikter å møte. Alle stemmeberettigede har talerett i møtet. Det sentrale valgstyret er ansvarlig for den praktiske gjennomføring av møtet.

Kapittel 3 Valg til universitetsstyret

§ 20. Universitetsstyrets sammensetning

Styret ved Universitetet i Bergen består av:

- a) rektor
- b) to representanter for fast tilsatte i undervisnings- og forskerstilling
- c) en representant for midlertidig tilsatte i undervisnings- og forskerstilling
- d) to representanter for studentene
- e) én representant for teknisk og administrativt tilsatte
- f) fire eksterne representanter

Ingen kan gjenvelges som styremedlem hvis vedkommende vil ha fungert i dette verv i et sammenhengende tidsrom på åtte år ved begynnelsen av den nye valgperioden.

§ 21. Valgdato. Frist for fremsetting av forslag

Tidspunktet for valget og fristen for å sette fram forslag fastsettes av universitetsstyret og kunngjøres av Det sentrale valgstyret senest den 1. mars. Dersom det i vedkommende år ikke skal være valg av medlemmer fra gruppe A eller C, er fristen for kunngjøring seks uker før

valget begynner. I kunngjøringen gjøres det også kort rede for reglene om fremsetting av forslag og for fremgangsmåten ved valget.

§ 22. Representanter for tilsatte

1. Valg av representanter og vararepresentanter for tilsatte i undervisnings- og forskerstilling (gruppe A og B), og for teknisk og administrativt tilsatte (gruppe C), holdes som preferansevalg i april eller mai, tidligst fire uker etter rektor- og prorektorvalget.

2. Universitetsstyret kan gi regler om fakultetsvis vektning av stemmer ved valg av representanter for tilsatte i undervisnings- og forskerstilling.

§ 23. Representanter for studenter

Valg til universitetsstyret av representanter for studentene holdes som preferansevalg mellom mars og mai, jf. også § 8.

§ 24. Kandidatpresentasjon

I god tid før valgdagen skal valgstyret sørge for at kandidatene blir presentert for de enkelte gruppene av stemmeberettigede. Valgstyret avgjør, i samråd med kandidatene og forslagsstillerne, på hvilken måte presentasjonen skal skje.

§ 25. Eksterne representanter

Departementet foretar oppnevning av eksterne medlemmer og varamedlemmer for disse. Forslag til eksterne styremedlemmer og varamedlemmer fremmes av styret.

Kapittel 4 Valg av dekan, prodekan og representanter til fakultetsstyre

§ 26. Sammensetning av fakultetsstyre

Sammensetningen av fakultetsstyrene går fram av "Regler for fakultetsorganene", fastsatt av universitetsstyret 18.6.2009.

§ 27. Valg av fakultetsstyre

1. Valg av fakultetsstyre holdes i april eller mai på den dag valgstyret fastsetter.

2. Representantene for de ulike gruppene velges samtidig.
3. Valget holdes som preferansevalg eller flertallsvalg, eventuelt i valgforsamling dersom vilkårene i pkt. 5 her er oppfylt.
4. Valgstyret avgjør hvilken valgform som skal brukes.
5. Dersom det i en gruppe bare er foreslått så mange kandidater som det antallet som skal velges som medlemmer og varamedlemmer, og det går fram av forslaget hvem som foreslås som henholdsvis medlemmer og varamedlemmer, foretas valget av det avtroppende fakultetsstyret som valgforsamling. De foreslåtte er valgt dersom forslaget eller forslagene oppnår tilslutning fra mer enn halvparten av fakultetsstyrets medlemmer. For gyldig valg kreves at minst 2/3 av de stemmeberettigede i fakultetsstyret har avgitt stemme. Blanke og ugyldige stemmer regnes i denne sammenheng som avgitte stemmer. Dersom det ikke oppnås et tilstrekkelig antall stemmer i fakultetsstyret, startes valgprosessen på nytt.
6. Reglene her gjelder også for styret ved Universitetsmuseet i Bergen.

§ 28. Valg av dekan og prodekan

1. Valgbare som dekan og prodekan er alle fast tilsatte i undervisnings- og forskerstilling, samt åremålstilsatte instituttledere. Fakultetsstyret bestemmer om dekan og prodekan skal velges blant de nyvalgte fakultetsstyremedlemmene eller blant samtlige tilsatte ved fakultetet i disse gruppene.
2. For å være gyldig må et forslag inneholde både en dekan- og en prodekankandidat.
3. Ved valget stemmes det på begge de foreslåtte, jf. pkt. 2. under ett.
4. Dersom valget ikke skal foretas blant de nyvalgte fakultetsstyremedlemmene, fastsetter fakultetsstyret valgmåten innenfor disse rammer
 - valget foretas før valg av fakultetsstyre.
 - valget holdes som flertallsvalg, og stemmene vektet etter den sammensetning fakultetsstyrene har etter "Regler for fakultetsorganer".

5. Forslag på dekan og prodekan skal være kommet inn til valgstyret senest 2 uker før valget. Forslag må være underskrevet av minst fem stemmeberettigede fakultetsstilsatte eller studenter. Ingen kan skrive under på mer enn ett forslag.

6. Ingen kan gjenvelges som dekan eller prodekan hvis vedkommende vil ha fungert i dette vervet i et sammenhengende tidsrom på tolv år når den nye valgperioden begynner.

7. Dersom det bare er innkommet forslag på én person til vervet som dekan eller prodekan, foretas dette valget av det avtroppende fakultetsstyret som valgforsamling. Den er valgt som oppnår tilslutning fra mer enn halvparten av fakultetsstyrets medlemmer. For gyldig valg kreves at minst $2/3$ av de stemmeberettigede i fakultetsstyret har avgitt stemme. Blanke og ugyldige stemmer regnes i denne sammenheng som avgitte stemmer. Dersom den foreslåtte kandidaten som dekan eller prodekan ikke oppnår et tilstrekkelig antall stemmer i fakultetsstyret, startes valgprosessen på nytt.

Kapittel 5 Valg av instituttråd

§ 29. Sammensetning av instituttråd

Sammensetningen av instituttrådet går fram av "Regler for instituttorganene" og av regler fastsatt av det enkelte fakultet.

§ 30. Valg av instituttråd

1. Valg av instituttråd holdes i april eller mai på den dag valgstyret fastsetter.
2. Representantene for hver gruppe velges normalt samtidig.
3. Valget holdes som preferansevalg eller flertallsvalg.
4. Valgstyret avgjør hvilken valgform som skal brukes.
5. Dersom det i en gruppe bare er foreslått så mange kandidater som det antallet som skal velges som medlemmer og varamedlemmer, og det går fram av forslaget hvem som foreslås som henholdsvis medlemmer og varamedlemmer, foretas valget av det avtroppende instituttrådet som valgforsamling. De foreslåtte er valgt dersom forslaget eller forslagene oppnår tilslutning fra mer enn halvparten av instituttrådets medlemmer. For gyldig valg kreves at minst $2/3$ av de stemmeberettigede i instituttrådet har avgitt stemme. Blanke og

ugyldige stemmer regnes i denne sammenheng som avgitte stemmer. Dersom det ikke oppnås et tilstrekkelig antall stemmer i instituttrådet, startes valgprosessen på nytt.

§ 31. Valg av instituttleder

1. Valgbare som instituttleder og stedfortreder er fast tilsatte i undervisnings- og forskerstilling ved instituttet. Disse kan velges som par.
2. Instituttrådet fastsetter valgmåten innenfor følgende rammer
 - valget foretas før valg av instituttråd
 - valget holdes som flertallsvalg, og stemmene vektet i samsvar med vektingen ved rektorvalg
3. Forslaget til instituttleder og stedfortreder skal være kommet inn til valgstyret senest to (2) uker før valget. Forslaget må være underskrevet av minst tre stemmeberettigede tilsatte eller studenter ved instituttet. Ingen kan skrive under på mer enn ett forslag
4. Ingen kan gjenvelges som instituttleder hvis vedkommende vil ha fungert i dette vervet i et sammenhengende tidsrom på tolv år når den nye valgperioden begynner.
5. Dersom det bare er innkommet forslag om én person til vervet som instituttleder, foretas valget av det avtroppende instituttrådet som valgforsamling. Den er valgt som oppnår tilslutning fra mer enn halvparten av instituttrådets medlemmer. For gyldig valg kreves at minst 2/3 av de stemmeberettigede i instituttrådet har avgitt stemme. Blanke og ugyldige stemmer regnes som avgitte stemmer. Dersom den foreslåtte kandidaten ikke oppnår et tilstrekkelig antall stemmer i instituttrådet, startes valgprosessen på nytt. Dette gjelder tilsvarende dersom instituttleder og stedfortreder skal velges som par.

§ 32. Valg ved andre grunnenheter enn institutt

For valg av styre ved Universitetsmuseet og andre grunnenheter enn institutt, gjelder bestemmelsene her så langt de passer og annet ikke er fastsatt i reglementet for Universitetsmuseet eller vedkommende grunnenhet.

§ 33. Utfyllende regler

Universitetsstyret vedtar utfyllende regler om valgoppgjør ved gjennomføringen av de ulike valgene, jf. § 9

§ 34. Veiledning for valg

Universitetsdirektøren påser at det blir utarbeidet og ajourført en veiledning for alle valg etter dette reglement.

§ 35. Ikrafttredelse

Reglementet trer i kraft med virkning fra og med 1. januar 2016 og valgreglement for Universitetet i Bergen godkjent av Det akademiske kollegium i møte 30.04.1998, sist endret i møte i universitetsstyret 14.2.2013, oppheves.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 19.03.2018

Styresak:

Arkivsaknr: 2018/3662-ØRH

Møtedato: 04.04.2018

Årsrapport HMS 2017 - Det medisinske fakultet

Dokumenter i saken

- a) Brev universitetsdirektøren, datert 17.01.2018 (17/14206), vedlegg 1.
- b) Samlerapport 2016 – Det medisinsk-odontologiske fakultet, vedlegg 2.
- c) Fakultetets HMS handlingsplan 2017 – 2019, vedlegg 3.
- d) Brev universitetsdirektøren, tilbakemelding 2016, brev 3.07.17, vedlegg 4.

Bakgrunn

Fakultetet sender årlig årsrapport for helse, miljø og sikkerhet fra fakultetets enheter inn til universitetsledelsen som et ledd i institusjonens systematiske HMS arbeid, se brev fra universitetsdirektøren.

HMS-rapport for instituttene og fakultetsadministrasjonen sendes digitalt og en samlet HMS-rapport utarbeides for fakultetet. Leder og verneombud ved enhetene rapporterer og signerer ved levering. Fakultetets verneområder vises i samlerapporten side 1 under Del 1. Systematiske HMS-arbeid, HMS-organisering.

Oppfølgingspunkt etter rapportering 2017

Fakultetet har en overordnet handlingsplan for Helse, miljø og sikkerhet for perioden 2017 – 2019 som er vedtatt i fakultetsstyret i 2017, se vedlegg. Instituttene har egne HMS-handlingsplaner som oppdateres årlig og disse skal legges ved den årlige HMS-rapporteringen.

I rapporteringen for 2017 er det særlig følgende som framkommer:

- Ikke alle enheter kjenner godt nok UiBs retningslinjer innen HMS.
- Ikke alle enheter gjennomfører de obligatoriske HMS-tiltakene:
 - o Vernerunder.
 - o Tilbud om medarbeidersamtale.
 - o Årlig HMS-møte.
 - o Kartlegging av det psykososiale arbeidsmiljø.
- Flere enheter oppfyller ikke UiBs retningslinje for tilrettelegging og samarbeid mellom linjeleder og verneombud

Det ble gjennomført beredskapsøvelse høsten 2017 og det er planlagt beredskapsøvelser hvert semester framover. Beredskapsøvelsene vil ta for seg aktuelle risiko-områder som uønskede hendelser for ansatte i utlandet, ved arbeid i risikofylt arbeidsmiljø og lignende. Beredskapsøvelsene ledes av HMS-seksjonen ved UiB.

I 2018 er fakultetet i gang med risiko- og sårbarhetsanalyser ved alle institutt. Første pulje av ROS-analysene skal være gjennomført innen 31.mai 2018. Deretter skal tiltak som meldes inn fra analysene vurderes og prioriterte tiltak iverksettes.

Fakultetsledelsen vil i 2018 prioritere oppfølging av:

- Lederinvolveringen i det overordnede HMS-arbeidet.
- Samarbeidet med verneombudene.
- At alle får tilbud om medarbeidersamtaler, særlig stipendiater.
- Innarbeide risiko- og sårbarhetsanalyser som en kontinuerlig prosess.
- En beredskapsøvelse i semesteret.
- Miljøfyrtårnarbeidet for å oppfylle akkreditering.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner årsrapport Helse- Miljø og Sikkerhet 2017

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Fakultetene
Universitetsmuseet i Bergen
Universitetsbiblioteket
Sentraladministrasjonen
Sars-senteret

Referanse

2017/14206-OLEI

Dato

17.01.2018

Årsrapport 2017 - Helse, miljø og sikkerhet (HMS)

Med dette oversendes skjemaet «Årsrapport 2017 – Helse, miljø og sikkerhet (HMS)» for årlig rapportering og internkontroll av det systematiske HMS-arbeidet ved UiB, jf. «Retningslinje for årlig gjennomgang av det systematiske helse-, miljø- og sikkerhetsarbeidet (internkontroll)».

Informasjonen bes videreformidlet til underliggende enheter som skal levere skjema for HMS-årsrapport.

Om skjemaet

Det digitale skjemaet og veiledning er tilgjengelig fra HMS-portalen:

<http://www.uib.no/poa/hms-portalen/94615/%C3%A5rsrapportering-hms>

Rapportering og oppfølging

1. Underliggende enheter leverer skjemaet innen **16. februar 2018**.
2. Fakultet/avdelinger skal utarbeide en samlet HMS-årsrapport basert på underliggende enheters rapporter, hvor resultat og forbedringsområder trekkes frem. Fakultet/avdelingens HMS-handlingsplan for 2017 legges ved. Rapporten skal utarbeides sammen med hovedverneombud og behandles i de respektive styrer og oversendes universitetsdirektøren innen **23. mars 2018**.
3. Avdelingene i sentraladministrasjonen leverer skjemaet innen **23. mars 2018**.
4. Universitetsdirektøren utarbeider en samlet HMS-årsrapport for hele universitetet der lokale HMS-årsrapporter er sentrale. Rapporten behandles av Arbeidsmiljøutvalget og universitetsstyret.

Universitetets samlede HMS-årsrapport og grunnlagsmaterialet for rapporten blir også gjort tilgjengelig for UiBs internrevisjon. Årsrapporteringen er viktig for utviklingen av arbeidsmiljøet ved universitetet.

Vennlig hilsen

Kjell Bernstrøm
universitetsdirektør

Sonja Irene Dyrkorn
HR-direktør

Kopi: Universitetets hovedverneombud, hovedverneombudene

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

Universitetsdirektørens kontor
Telefon 55 58 20 01
Telefaks 55 58 96 43

Postadresse
Postboks 7800
5020 Bergen

Besøksadresse
Nygårdsgaten 5
Bergen

Saksbehandler
Olaug Eiksund
55588735



Årsrapport - Helse, Miljø og Sikkerhet

Fakultetsoversikt

Hovedside | **Samlet rapport**

Samlet rapport

Fakultet/avdeling: Det medisinske fakultet ▾

Rapporteringsår: 2017 ▾

DEL 1. SYSTEMATISK HMS-ARBEID

HMS-ORGANISERING

I hvilken grad har enheten en samlet, skriftlig og ajourført HMS-handlingsplan, med mål og tiltak?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21			x			
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass			x			
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	2	3	5	0

I hvilken grad har enheten en skriftlig oversikt over delegerte HMS-oppgaver (eks. HMS-koordinator, miljøkontakt, lab.ansvarlig, feltleder, brukers representant og plassansvarlig for brann)?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21			x			
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass			x			
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)			x			
Sum	0	0	3	6	1	0

I hvilken grad har enheten tilrettelagt slik at ansatte kan medvirke i HMS-arbeidet?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		

Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	0	8	2	0

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for tilrettelegging og samarbeid mellom linjeleder og vernombud?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.		x				
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass			x			
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)						x
Sum	0	2	1	5	1	1

HMS-KOMPETANSE

I hvilken grad har leder nødvendig kompetanse til å utøve sitt HMS-ansvar ved enheten?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.		x				
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass			x			
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	2	1	7	0

I hvilken grad har verneombud nødvendig kompetanse til å utføre sine HMS-oppgaver ved enheten?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	0	5	5	0

I hvilken grad sørger enheten for at ansatte/studenter/gjester har nødvendig HMS-kompetanse?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21			x			
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass			x			
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	3	6	1	0

I hvilken grad praktiserer enheten rutiner for mottak av nytilsatte?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)			x			
Sum	0	0	1	8	1	0

GODE ARBEIDSFELLESSKAP

I hvilken grad har enheten kartlagt det psykososiale arbeidsmiljøet (HMS-møte/ARK)?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21						x
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.	x					
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass	x					
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.			x			

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)										x
Sum	2	0	3	1	2					2

Skisser kort hvordan enheten planla, gjennomførte og fulgte opp kartleggingen:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

Trivselsundersøkelsen planlagt høsten 2017 og gjennomført desember 2017. Oppfølging i ledergruppen og i HMS-seminar 2018

Institutt for biomedisin

Gjennomført vernerunde og HMS-dag med fokus på psykososiale arb.miljøet.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

ARK er ikke tatt i bruk ved fakultetet enda, utsatt mange ganger. Vi venter på dette.

Institutt for klinisk odontologi

Årlig elektronisk trivselsundersøkelse. Sammenlignbar statistikk fra år til år. Denne presenteres på HMS-dag under IKO-dagene.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Avventer ARK, har ikke gjennomført egen på K1

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

ARK er lagt på is inntil videre. Avventer andre alternativer.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken

Enheden har opprinnelig planlagt innføring av ARK sammen med det Medisinske Fakultet, men dette ble av flere årsaker forskjøvet til våren 2018. Det ble gjennomført en enkel spørreundersøkelse høst 2017 ved instituttet, etter mal fra fakultetet på spørsmål. Det var kun 25 respondenter på undersøkelsen.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Enheden har opprinnelig planlagt innføring av ARK sammen med det Medisinske Fakultet, men dette ble av flere årsaker forskjøvet til våren 2018. Det ble gjennomført en enkel spørreundersøkelse høst 2017 ved instituttet, etter mal fra fakultetet på spørsmål. Det var kun 25 respondenter på undersøkelsen.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Enheden har opprinnelig planlagt innføring av ARK sammen med det Medisinske Fakultet, men dette ble av flere årsaker forskjøvet til våren 2018. Det ble gjennomført en enkel spørreundersøkelse høst 2017 ved instituttet, etter mal fra fakultetet på spørsmål. Det var kun 25 respondenter på undersøkelsen.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

ARK er ikke gjennomført for MOFa. Dyreavdelingen har over mange år hatt fokus på psykososialt arbeidsmiljø, med flere møter i året om temaet. Derfor har emnet fått hvile i 2017.

I hvilken grad har alle vitenskapelige ansatte fått tilbud om medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin			x			
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.			x			
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken			x			

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.			x			
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	7	3	0	0

Oppgi andel (prosent) gjennomførte medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler med vitenskapelige ansatte:	
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet	50
Institutt for biomedisin	Ca 70%
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21	75%
Institutt for klinisk odontologi	65
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.	?
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass	?
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken	15 %
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.	15 %
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.	15 %
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)	50

I hvilken grad har alle stipendiater fått tilbud om medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin			x			
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.			x			
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass		x				
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.			x			
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)						x
Sum	0	1	5	1	1	2

Oppgi andel (prosent) gjennomførte medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler med stipendiater:	
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet	100
Institutt for biomedisin	ca. 50%
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21	75%
Institutt for klinisk odontologi	100
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.	?
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass	?
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken	20 %
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.	20 %
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.	20 %
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)	0

I hvilken grad har alle teknisk/administrativt ansatte fått tilbud om medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	1	8	1	0

Oppgi andel (prosent) gjennomførte medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler med teknisk/administrativt ansatte:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet	90
Institutt for biomedisin	ca 85%
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21	95%
Institutt for klinisk odontologi	60
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.	?
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass	?
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken	50 %
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.	50 %
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.	50 %
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)	0,29

Skisser kort hvordan enheten planla, gjennomførte og fulgte opp medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

Alle seksjonsledere skal gi alle tilbud om minst en medarbeidersamtale i året.

Institutt for biomedisin

Mail til gruppeleder om informasjon og oppfordring til å ta medarbeidersamtaler med sine ansatte.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Informerte i ledermøte, tydelig oppfordring til alle ledere med personalansvar på epost om å gjennomføre MAS, og sendte ut UiB-skjema til disse samtidig.

Institutt for klinisk odontologi

leder og mellomledere har ansvar for sine respektive grupper av ansatte. Noen har helt eller delvis delegert ansvaret. Ulik grad av oppfølging.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Alle har fått tilbud, skjema for samtale er sendt ut med forslag til tidspunkt. Møtet starter med gjennomgang av forrige samtale med fokus på oppfølgings punkt.

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Sender ut skjema, forslag til tid osv og følger UIBs forslag til rutiner ang. dette. Starter med oppfølging av fjorårets medarbeidersamtale.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken

Det er informert om at alle har krav på medarbeidersamtaler gjennom lokalt nyhetsbrev. Det er i tillegg sendt ut mail til alle med delegert personalansvar (forskningsgruppeledere), med informasjon om hvem de skal tilby medarbeidersamtale. Det er bedt om tilbakemelding på hvem som har fått tilbud og hvem som har gjennomført samtale i alle gruppene. Instituttet har vært uten fast instituttstyrer høsten 2017, og det er instituttstyrer som er ansvarlig for både gjennomføring av samtaler med vitenskapelige, og oppfølging av at forskningsgruppelederne gjennomfører samtaler med sine grupper. Dette forklarer deler av den svake gjennomføringen av samtaler og tilbud om samtaler til vitenskapelige for 2017.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Det er informert om at alle har krav på medarbeidersamtaler gjennom lokalt nyhetsbrev. Det er i tillegg sendt ut mail til alle med delegert personalansvar (forskningsgruppeledere), med informasjon om hvem de skal tilby medarbeidersamtale. Det er bedt om tilbakemelding på hvem som har fått tilbud og hvem som har gjennomført samtale i alle gruppene. Instituttet har vært uten fast instituttstyrer høsten 2017, og det er instituttstyrer som er ansvarlig for både gjennomføring av samtaler med vitenskapelige, og oppfølging av at forskningsgruppelederne gjennomfører samtaler med sine grupper. Dette forklarer deler av den svake gjennomføringen av samtaler og tilbud om samtaler til vitenskapelige for 2017.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Det er informert om at alle har krav på medarbeidersamtaler gjennom lokalt nyhetsbrev. Det er i tillegg sendt ut mail til alle med delegert personalansvar (forskningsgruppeledere), med informasjon om hvem de skal tilby medarbeidersamtale. Det er bedt om tilbakemelding på hvem som har fått tilbud og hvem som har gjennomført samtale i alle gruppene. Instituttet har vært uten fast instituttstyrer høsten 2017, og det er instituttstyrer som er ansvarlig for både gjennomføring av samtaler med vitenskapelige, og oppfølging av at forskningsgruppelederne gjennomfører samtaler med sine grupper. Dette forklarer deler av den svake gjennomføringen av samtaler og tilbud om samtaler til vitenskapelige for 2017.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Leder for Dyreavdelingen inviterer til samtale og setter opp en liste med tilgjengelige tidspunkt for samtale. Ansatte velger selv tidspunkt som passer best for dem utifra listen.

I hvilken grad følger enheten UiBs rutiner for oppfølging av sykemeldte?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	0	5	5	0

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for konflikthåndtering?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	1	4	5	0

I hvilken grad følger enheten UiBs Rusmiddelpolitikk?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21						x	
Institutt for klinisk odontologi			x				
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x			
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken						x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.						x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.						x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)						x	
Sum	0	0	1	4	5	0	

I hvilken grad legger enheten til rette for tiltak som stimulerer til fysisk aktivitet i arbeidstiden?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.					x	
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)			x			
Sum	0	0	1	2	7	0

GOD RISIKOSTYRING OG BEREDSKAP

I hvilken grad har enheten gjennomført og ajourført risikovurdering knyttet til HMS?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet	x					
Institutt for biomedisin			x			
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21		x				
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.	x					
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass	x					
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken	x					
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.	x					
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.	x					
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	6	1	2	1	0	0

Skisser kort hvilke risikovurderinger som er gjennomført (innenfor verdiene Menneske, Drift/Funksjon, Ytre miljø, Materielle verdier, Omdømme):

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

ROS er ikke gjennomført enda

Institutt for biomedisin

Her har vi fulgt retningslinjer fra UiB/Fakultet og instituttets HMS-rutiner. Oppfordring til bruk av avvikssystemet og gjennomføring av nye tiltak. Systematisk ROS vil vi systematiseres videre ved innføring av CIM i løpet av

2018.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Vi hadde gruppearbeid på et HMS-møte med tema "Ansatte på reise", og jobbet i etterkant av møtet med informasjon til ansatte, spesielt i nyhetsbrevet. Vi følger UDI sine retningslinjer for reiser til risikofylte områder.

Institutt for klinisk odontologi

Ikke gjennomført kartlegginger i 2017.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

ROS skal gjennomføres våren 2018

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Med gjennomfører ROS våren 2018.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken

Avventer innføring av ROS/ CIM ved fakultetet vår 2018.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Avventer innføring av ROS/ CIM ved fakultetet vår 2018.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Avventer innføring av ROS/ CIM ved fakultetet vår 2018.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Risikovurdering er et gjentakende tema hos Dyrevelferdseenheten. Ansatte, drift/ funksjon, dyrevelferd, materielle verdier blir alle vurdert.

I hvilken grad har enheten lokale rutiner for beredskap?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21			x			
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	1	4	5	0

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for brannvern?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	0	5	5	0

I hvilken grad har enheten gjennomført eller deltatt på brannøvelse?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)		x				
Sum	0	1	0	2	7	0

I hvilken grad har enheten gjennomført tiltak for å sikre enhetens materielle verdier mot tyveri og innbrudd?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21		x				
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	1	0	8	1	0

Skisser kort hvilke tiltak enheten har gjennomført:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

Gjennomført brannøvelser og eb beredskapsøvelse i ledelsen Sikring har vært ema men det er vedatt å ha en åpen dørs politikk

Institutt for biomedisin

Beredskapsplan er oppdatert. Gjennomført brannøvelser, Alle kortlesere på bygget har kode og er låst 24t i døgnet.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Brannøvelse og informasjon til ansatte

Institutt for klinisk odontologi

Jevnlige førstehjelpskurs og brannøvelser. Montert låser på diverse skap i klinikk.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Følger HUS sine brannøvelser. Låser bygget (Lab bygget) utenom arbeidstid, ferier etc.

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Gjennomføring brannøvelse: Vi deltar i regi HUS.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken

Merk: Leietaker ved Haukeland Universitetssykehus (HUS). Merk: Brannøvelse har vært gjennomført av HUS. Tiltak mot tyveri og innbrudd: Det er låste dører inn til laboratoriene i alle etasjene UiB benytter.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Merk: Leietaker ved Haukeland Universitetssykehus (HUS). Merk: Brannøvelse har vært gjennomført av HUS. Tiltak mot tyveri og innbrudd: Det er låste dører inn til laboratoriene i alle etasjene UiB benytter.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Merk: Leietaker ved Haukeland Universitetssykehus (HUS). Merk: Brannøvelse har vært gjennomført av HUS. Tiltak mot tyveri og innbrudd: Det er låste dører inn til laboratoriene i alle etasjene UiB benytter.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Byggene er til enhver tid låst og krever aktivert kort-tilgang. De fleste rom med dyr eller utstyr er låst inne på huset. K1 nøkler som har blitt utlevert til ansatte/ brukere er i prosess med å bli innsamlet og erstattet med mer spesifikke nøkler til den tilgangen man trenger.

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for håndtering av vold og trusler?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21			x			
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken						x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.						x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.						x
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	1	5	1	3

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for melding og oppfølging av HMS-avvik?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.			x			
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	4	5	1	0

1 2 3 4 5

Blir det utført risikofyllt arbeid ved enheten? Arbeid ved laboratoriet, klinikk, verksted, driftarbeid, feltarbeid og tokt, og liknende.						Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin			x			
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21	x					
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.			x			
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken		x				
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.		x				
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.		x				
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)			x			
Sum	0	1	3	4	1	1

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinje for helse, miljø og sikkerhet ved feltarbeid og tokt?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin	x					
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21			x			
Institutt for klinisk odontologi						x
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.						x
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass						x
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken						x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.						x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.						x
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)						x
Sum	0	1	0	1	0	8

I hvilken grad er skriftlige arbeidsinstrukser lett tilgjengelig for ansatte/studenter/gjester?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	2	7	0	1

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for stoffkartotek?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21						x
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		

Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.			x			
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	3	4	1	2

I hvilken grad registrerer enheten ansatte/studenter/gjester i eksponeringsregisteret?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21						x
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.					x	
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	6	2	0	2

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for bruk og håndtering av kjemikalier?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21						x
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.					x	
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	1	3	4	2

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for biologiske faktorer og genmodifiserte mikroorganismer?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet						x
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21						x
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	0	8	0	2

I hvilken grad følger enheten UiBs Retningslinjer for strålevern og bruk av stråling?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet										x
Institutt for biomedisin										x
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21										x
Institutt for klinisk odontologi										x
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.										x
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass										x
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken										x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.										x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.										x
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)										x
Sum	0	0	0	6	2	2				

TRYGGE OG FUNKSJONELLE ARBEIDSPLASSE

I hvilken grad har enheten kartlagt det fysiske arbeidsmiljøet (HMS-runde)?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.	x					
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass	x					
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	2	0	1	1	6	0

I hvilken grad blir HMS ivaretatt ved planlegging og etablering av nye arbeidsplasser (byggesaker)?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet					x	
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi						x
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.					x	
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklubben, Barneklubben og Sentralblokken						x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.						x
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.						x
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)	x					
Sum	1	0	0	4	1	4

Hvis aktuelt skisser kort hvordan enheten har ivaretatt dette:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet
Ca halvparten av alle arbeidstakere har fått vernerunde

Institutt for biomedisin

Årlig kartlegging med påfølgende vernerunde og iverksetting av tiltak. Byggesaker blir verneombudene involvert. (HMSU + brukergrupper)

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Det var for få som hjalp til med oversikt og ansvar for flytting fra "felleslokalene" i ODH. Burde planlegge bedre til neste gang.

Institutt for klinisk odontologi

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Har ikke gjennomført vernerunder i 2017

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Har ikke hatt vernerunder i 2017

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Dyreavdelingens leder og verneombud går sammen med driftslederne for de respektive avdelingen vernerunde en gang årlig (sist okt 2017). rapport legges ved.

I hvilken grad blir enhetens arbeidsplasser ergonomisk utformet og tilpasset?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin					x	
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi					x	
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass					x	
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	0	2	8	0

I hvilken grad har enheten iverksatt arbeidsmiljørelaterte tiltak knyttet til digitalisering (funksjonelle IT-verktøy, kompetanse, endring arbeidsprosesser, samarbeid etc)?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet			x			
Institutt for biomedisin					x	

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21					x	
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.			x			
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.			x			
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)					x	
Sum	0	0	5	3	2	0

Skisser kort iverksatte tiltak:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

Nødvendig kjøpes inn i stor grad, digitalisering vektlegges mer i 2018

Institutt for biomedisin

Nye it-systemer implementeres fortløpende. Dersom behov for opplæring tilbys det fortløpende kurs ved UiB.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

De som har behov for ergonomisk utformet og tilpassede arbeidsplasser har fått det så langt som mulig. Det er blitt tilbudt kurs, interne seminar og andre kompetansehevingstiltak til ansatte knyttet til digitalisering.

Institutt for klinisk odontologi

Opplæring i aktuelle digitale systemer.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Kurs i Office 365, MittUiB, Inspira, TP

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Tilbud om kurs, nettverksmøter, kompetansedeling i team.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken

Ansatte som har behov for tilrettelegging, får bistand til å vurdere sin arbeidsplass sammen med HMS-avdelingen. Instituttet følger ellers retningslinjer for databriller, og tilpasser lokalt ved mindre behov, som trådløs mus og tastatur. Bookingsystem for å bestille tid på kjernefasilitet / plattform.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Ansatte som har behov for tilrettelegging, får bistand til å vurdere sin arbeidsplass sammen med HMS-avdelingen. Instituttet følger ellers retningslinjer for databriller, og tilpasser lokalt ved mindre behov, som trådløs mus og tastatur. Bookingsystem for å bestille tid på kjernefasilitet / plattform.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Ansatte som har behov for tilrettelegging, får bistand til å vurdere sin arbeidsplass sammen med HMS-avdelingen. Instituttet følger ellers retningslinjer for databriller, og tilpasser lokalt ved mindre behov, som trådløs mus og tastatur. Bookingsystem for å bestille tid på kjernefasilitet / plattform.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Vi har anskaffet digitalt program for kommunikasjon og dokumentasjon av driften vår (PyRat).

Hvilke tre tiltak knyttet til digitalisering har enheten særlig behov for at blir iverksatt:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

- brukeropplæring - nyere pc'er - nyere pc-skjermer

Institutt for biomedisin

Opplæring av ansatte Toveiskommunikasjon mellom nye systemer og faktiske behov ved ytre enhet. Samarbeid med enhet sentralt om utrulling.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

1) Digitalisering av oversikt for reiser, felt og tokt, for å vite hvem som er på reise hvor til en hver tid. 2) Godt system for oversikt og ansvarlig behandling av prosjekt som håndterer personopplysninger. 3) Midler til å kjøpe inn iPader og lette, bærbare pc-er til bruk i møter for på den måten å slippe å skrive ut møtedokument i papirformat.

Institutt for klinisk odontologi

1. Sikkerhet knyttet til pasientsikkerhet/sensitiv informasjon 2. 3.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Lokale kurs i Outlook, Excel, Mitid,

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Outlook, Excel lokalt, Min Tid.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken

Digitalisering verktøy (skjemaker?) for rapportering av behov i forbindelse med vernerunde. Enkel mal for e-læringskurs som kan tilpasses lokalt ved enheten, for eksempel ved mottak av nyansatte, test i HMS-informasjon. Tilpasset pagaweb som muliggjør mer informasjon om de ansatte, spesielt ansatte som er fast ansatte mot eksterne midler. Rapporter fra Pagaweb som viser når eksterntfinansieringen tar slutt, slik at nye prosjekter og fortrinnsrett kan vurderes.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Digitalisering verktøy (skjemaker?) for rapportering av behov i forbindelse med vernerunde. Enkel mal for e-læringskurs som kan tilpasses lokalt ved enheten, for eksempel ved mottak av nyansatte, test i HMS-informasjon. Tilpasset pagaweb som muliggjør mer informasjon om de ansatte, spesielt ansatte som er fast ansatte mot eksterne midler. Rapporter fra Pagaweb som viser når eksterntfinansieringen tar slutt, slik at nye prosjekter og fortrinnsrett kan vurderes.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Digitalisering verktøy (skjemaker?) for rapportering av behov i forbindelse med vernerunde. Enkel mal for e-læringskurs som kan tilpasses lokalt ved enheten, for eksempel ved mottak av nyansatte, test i HMS-informasjon. Tilpasset pagaweb som muliggjør mer informasjon om de ansatte, spesielt ansatte som er fast ansatte mot eksterne midler. Rapporter fra Pagaweb som viser når eksterntfinansieringen tar slutt, slik at nye prosjekter og fortrinnsrett kan vurderes.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Tid til å bli lære seg og bli fortrolig med PyRat. Opplæring i "Min Tid"

I hvilken grad har enheten samordnet HMS-arbeidet med samarbeidspartnere innenfor områder der begge er lokalisert og/eller driver aktivitet?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet			x			
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi		x				
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken					x	

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.					x	
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.					x	
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)		x				
Sum	0	2	1	4	3	0

Hvis aktuelt skisser hvilke samarbeidspartnere enheten har samordnet HMS-arbeidet med:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

Helse Bergen

Institutt for biomedisin

Samarbeid med andre foretak på bygget hvor det i kontrakt nedfelles at de skal forholde seg til byggets HMS-reglement. (Eks. BgBio)

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Det jobbes med en felles HMS-avtale mellom UiB og UNI Research Helse på sentralt nivå. Det finnes allerede en felles HMS-avtale mellom UiB og Helse Bergen/ Haukeland Universitetsjukehus

Institutt for klinisk odontologi

Bivirkningsgruppen TKVest

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

HUS

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

HUS

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklubben og Sentralblokken

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Haukeland Universitetssykehus

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Haukeland Universitetssykehus

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

i 2014 gikk Dyreavdelingen verneunde sammen med verneombudene fra Biomedisin i de områdene som er delt/felles for oss begge.

ANSVAR FOR DET YTRE MILJØ

I hvilken grad har enheten gjennomført tiltak for å redusere negativ miljøpåvirkning?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi			x			
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	1	9	0	0

I hvilken grad legger enheten til rette for at ansatte og studenter enkelt kan gjøre miljøvennlige valg?	1	2	3	4	5	Ikke aktuelt
Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet				x		
Institutt for biomedisin				x		
Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21				x		
Institutt for klinisk odontologi				x		
Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.				x		
Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass				x		
Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.				x		
Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.				x		
Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)				x		
Sum	0	0	3	7	0	0

Skisser kort ytre miljø-tiltak:

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

- kan kutte mer papirbruk - redusere bruk av engangsservice -

Institutt for biomedisin

Vi forsøker å ha nulltoleranse utslipp. Reduser mengden avfall God styring av avfallshåndtering

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Det er kildesortering på byggene, men kan bli bedre og mer tilgjengelige sorteringspunkt. Vi ønsker å kontakte huseier for å sette ut flere dunker for plast- og papirsortering. Vi bruker campusbussen og egne EL-sykler til og fra møter utenfor huset. Vi har fått opprettet en ny sykkel"stall" i Kalfarveien som gjør at det blir plass til at flere kan sykle til jobben.

Institutt for klinisk odontologi

Avfallshåndtering: Oppdatering, kompetanseheving, tydelig delegering.

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

Kildesortering, redusere print, evt. dobbeltsidig/sort hvitt, bruke offentlig transport, automatisk lysregulering, Skype, telefonmøter

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Telefonmøter/Skype erstatter møter i noen grad. Begrenser utskrift/to-sidig print sort/hvitt, automatisk av/på lys. Kildesortering, offentlig transport.

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken

Følger HUS sine iverksatte tiltak, som gjenbruk og kildesortering. Fakultetet er også sertifisert som Miljøfyrtårn. Anser blant annet kildesorteringen som svært godt innarbeidet.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

Følger HUS sine iverksatte tiltak, som gjenbruk og kildesortering. Fakultetet er også sertifisert som Miljøfyrtårn. Anser blant annet kildesorteringen som svært godt innarbeidet.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

Følger HUS sine iverksatte tiltak, som gjenbruk og kildesortering. Fakultetet er også sertifisert som Miljøfyrtårn. Anser blant annet kildesorteringen som svært godt innarbeidet.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Vi resirkulerer alt som lar seg resirkulere. Det skal gjennomføres rehabilitering av Vivarium i nær fremtid og i den anledning kan vi redusere strøm-forbruket ifm ventilasjon betydelig sammenlignet med dagens forbruk grunnet innkjøp av IVC bur til forsøksdyrene (Individuelt Ventilert Cages).

Kommentarer til enkeltpørsmål i del 1.

Det medisinsk-odontologiske fakultet, sekretariatet

Skifte av ledelse og HMS-ansvarlige og vereombud har medført mindre oppfølging enn ønskelig og intensjon

Institutt for biomedisin

Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Kalfarveien 31 og Årstadveien 21

Institutt for klinisk odontologi

Klinisk institutt 1 - Laboratoriebygget 7. etg.

HMS-organisering: K1 har ikke hatt pålagt antall dialogmøter mellom leder og VO.

Klinisk institutt 1 - Sentralblokken, Øyeavdelingen, Hudavdelingen, Sandviken sykehus, Haraldsplass

Klinisk institutt 2 - Kvinneklinikken, Barneklinikken og Sentralblokken

I hvilken grad har enheten tilrettelagt slik at ansatte kan medvirke i HMS-arbeidet? Kommentar: Vi er usikre på hva som menes her, men spørsmålet tolkes som i hvor stor grad ansatte kan melde om behov eller bidra til HMS-arbeid. Instituttet har 4 verneombud og en administrasjonssjef, som alle er mottakere av innspill til HMS-arbeidet. Vi opplever at det er stor vilje å komme med innspill til forbedringer og HMS-arbeid, samt innspill til Instituttets Dag, men vi opplever ikke stor vilje til å delta i organisert HMS-arbeid, utover de som har rolle som verneombud.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 5. etg.

I hvilken grad har enheten tilrettelagt slik at ansatte kan medvirke i HMS-arbeidet? Kommentar: Vi er usikre på hva som menes her, men spørsmålet tolkes som i hvor stor grad ansatte kan melde om behov eller bidra til HMS-arbeid. Instituttet har 4 verneombud og en administrasjonssjef, som alle er mottakere av innspill til HMS-arbeidet. Vi opplever at det er stor vilje å komme med innspill til forbedringer og HMS-arbeid, samt innspill til Instituttets Dag, men vi opplever ikke stor vilje til å delta i organisert HMS-arbeid, utover de som har rolle som verneombud.

Klinisk institutt 2 - Laboratoriebygget 8. og 9. etg.

I hvilken grad har enheten tilrettelagt slik at ansatte kan medvirke i HMS-arbeidet? Kommentar: Vi er usikre på hva som menes her, men spørsmålet tolkes som i hvor stor grad ansatte kan melde om behov eller bidra til HMS-arbeid. Instituttet har 4 verneombud og en administrasjonssjef, som alle er mottakere av innspill til HMS-

arbeidet. Vi opplever at det er stor vilje å komme med innspill til forbedringer og HMS-arbeid, samt innspill til Instituttets Dag, men vi opplever ikke stor vilje til å delta i organisert HMS-arbeid, utover de som har rolle som verneombud.

Vivarium - Dyreavdelingen (Klinisk institutt 1.)

Samarbeidet med mellom verneombud og linjeleder foregår jevnlig, men i et annet fora enn dialogmøter: mye av det systematiske HMS arbeidet blir gjort i regi av Dyrevelferdsenheten. Ellers er brannøvelse, oppdatering av eksponeringsregister, lav oppslutning om medarbeidersamtaler, opplæring av nyansatte/ vikarer mht HMS og muligheter for fysisk aktivitet i arbeidstiden alle områder som ikke blir gjennomført/ prioritert grunnet stor arbeidsbelastning på avdelingen.

DEL 2 HMS-MÅL OG -TILTAK

Legg ved samlet HMS-handlingsplan for rapporteringsåret (2017) (last opp vedlegg nederst på siden).

HELSE, MILJØ OG SIKKERHET VED UIB – ET GODT ARBEIDSMILJØ FOR ALLE

Handlingsplan for helse, miljø og sikkerhet 2017 - 2019

Helse, miljø og sikkerhet (HMS) er viktig for alle. Det medisinske-odontologiske fakultet (MOF) har et systematisk HMS-arbeid fordi dette fremmer helse og trivsel, forebygger ulykker og skader på ansatte, studenter, miljø og materiell. Det skal være en del av vår arbeidshverdag. For å ivareta systematisk HMS-arbeid, er det utarbeidet både en sentral og lokal handlingsplan for HMS. Planen for MOF bygger på handlingsplanen for HMS ved Universitetet i Bergen (UiB), og formålet er å belyse våre viktigste HMS-mål, og informere om hvilke virkemidler fakultetet ønsker å benytte.

HMS er et lederansvar på alle nivå, og er integrert i all ledelse. HMS er ledelse i praksis, der målet er å sikre gode resultater på fakultetets hovedområder gjennom trygge, motiverte og kompetente medarbeidere. For å oppnå de målene som UiB og MOF har satt seg, må alle bidra til å oppfylle målene. Fakultetets slagord for systematisk HMS-arbeid, er:

«HMS – mitt ansvar!»

Handlingsplanen er forankret i Strategiplanen for fakultetet, og det forventes at alle ansatte bidrar til å oppnå målene. MOF skal være en trygg og attraktiv arbeidsplass for alle ansatte, og i fellesskap kan vi få dette til.

Handlingsplanen for MOF gjelder for perioden 2017 - 2019.

Studentenes læringsmiljø blir særlig ivaretatt gjennom «Handlingsplan for styrking av læringsmiljø».

HMS – EN FELLES OPPGAVE

Arbeidsmiljøet skapes i daglig samhandling og dialog. Alle ansatte og studenter ved fakultetet har et ansvar for aktiv medvirkning. De har plikt til å følge de krav som er satt for det systematiske arbeidet med HMS, og bidra til at handlingsplanen blir fulgt opp. Gjensidig forståelse og respekt for de ansattes ulike roller og funksjoner, og tydelig organisering av arbeidet, er forutsetninger for å oppnå, beholde og videreutvikle gode arbeids- og læringsmiljø.

MOF samhandler også med eksterne aktører, blant annet er fakultetet samlokalisert med andre virksomheter i flere bygg. MOF har samarbeidsavtaler om HMS med disse virksomhetene, som ivaretar ansattes helse, miljø og sikkerhet.

Fakultetet har enhetlig ledelse, og har en ledelseskultur som er basert på dialog, åpenhet, utvikling og gjensidig tillit. Kompetanse, trygghet og tydelige signaler fra leder setter og vedlikeholder en høy arbeidsmiljøstandard på alle nivå i organisasjonen. Lederne ved MOF skal ha kompetanse og vilje til å prioritere HMS-arbeidet. Fakultetet arbeider for en kultur som ivaretar medarbeidere og miljø.

Verneombudene har en tilsynsfunksjon, de er samarbeidspartnere for ledelsen, og inngår i både UiBs og fakultetets nettverk for verneombud. Både verneombud og ledere gjennomfører UiBs obligatoriske opplæring i HMS. Verneombudene ved fakultetet skal være engasjerte, tydelige og godt kvalifiserte.

Fakultetets ledere, verneombud, ansatte og studenter skal sammen bidra aktivt i arbeidsmiljøutviklingen ved fakultetet for å oppnå felles HMS-mål.

SYSTEMATISK HMS-ARBEID

Handlingsplanen for HMS ved MOF er en integrert del av fakultetets styringssystem. HMS-arbeidet ved fakultetet utøves kontinuerlig og systematisk. Dette betyr at HMS på alle nivå skal organiseres,

og arbeidsmiljøet kartlegges i tråd med myndighetskrav og interne regler ved UiB. HMS-handlingsplan med tiltak skal iverksettes, avvik korrigeres, evaluering gjennomføres og HMS-kompetanse tilbys og oppdateres. Videre skal HMS-arbeidet dokumenteres og rapporteres i linjen.

Systematisk HMS-arbeid gir et attraktivt arbeidsmiljø, som igjen gir godt omdømme, økt rekruttering og dyktiggjør ansatte til selv å skape en organisasjon som er preget av trivsel, god helse og høy yteevne. Et slikt arbeidsmiljø styrker MOF som et fakultet som driver internasjonalt anerkjent forskning, med kompetente ansatte og studenter som i fellesskap bidrar til høy kvalitet på forskning, undervisning og formidling.

HMS-MÅL

Handlingsplanen for HMS ved MOF er forankret i UiBs strategi og HMS-handlingsplan, og omfatter fem HMS-mål:

- gode arbeidsfellesskap
- god risikostyring og beredskap
- trygge og funksjonelle arbeidsplasser
- god håndtering av HMS-avvik
- ansvar for det ytre miljø

Hvert HMS-mål konkretiseres gjennom virkemidler for perioden 2017 - 2019, og skal realiseres gjennom tiltak:

- Lokalt gjennom HMS-handlingsplaner på fakultet og institutt/senter
- I ulike former for samspill mellom enheter og nivåer
- Lokale tiltakslistor med presisering av ansvar/frister, plass for statusrapportering og med årlig revisjon

GODE ARBEIDSFELLESSKAP

Et godt arbeidsfellesskap handler om hvordan mennesker forholder seg til hverandre. I tillegg til et godt psykososialt arbeidsmiljø, er dette noe som angår alle ansatte. Et godt psykososialt arbeidsmiljø kjennetegnes av fravær av mobbing, trakassering, vold og trusler. Videre skal arbeidsplassene begrense mulighet for vold og trusler. Arbeids- og læringsmiljø skal vernes mot plagsom eller truende seksuell oppmerksomhet. Et godt lærings- og arbeidsmiljø er en viktig innsatsfaktor for å nå fakultetets målsetting innen undervisning, forskning, formidling og innovasjon. Internasjonal samhandling skal være en integrert del av fakultetets virksomhet. MOF har mange ansatte med internasjonal bakgrunn, som må få tilstrekkelig informasjon om fakultetets HMS-arbeid.

MOF skal være en attraktiv arbeidsplass som ivaretar hensynet til ansatte i ulike faser av karrieren og livet. Fakultetet skal ha et arbeidsmiljø preget av engasjement, arbeidsglede og oppmerksomhet rettet mot hver enkelt medarbeider, der alle behandles med gjensidig respekt, vises omsorg og gis ansvar. I all kommunikasjon og samhandling skal den enkeltes integritet og verdighet ivaretas.

Virkemidler i perioden 2017 - 2019:

- Kvartalsvise dialogmøter mellom ledelse og verneombud
- Ivareta en åpenhetskultur som gir trygghet for at medarbeidere kan ta opp problemer med årsak i eller konsekvenser for arbeid og arbeidssituasjon
- Lokale rutiner som styrker felles forståelse av krav, forventninger og rettigheter knyttet veileder- og stipendiatrollen, og som sikrer at intensjonene i regelverket blir oppfylt
- Årlig kartlegging av psykososialt arbeidsmiljø for å fremme felles forståelse for samarbeid og gjennomføre tiltak ved å innføre verktøyet Arbeidsmiljø- og klimaundersøkelser (ARK)
- Styrke ledernes og de ansattes kompetanse i å lede og delta i tverrfaglige, mangfoldige og multikulturelle arbeidsmiljø

- UiBs retningslinjer for håndtering av vold og trusler gjøres kjent for alle ansatte
- HMS-handlingsplan tilgjengelig på engelsk
- Styrke kompetansen ved gjennomføring av medarbeidersamtaler

Følgende styrende dokumenter med tiltak støtter i tillegg dette HMS-målet:

- [Aktivitets- og resultatmål for IA-arbeidet](#)
- Mål for arbeidet med sikkerhet på universitetsområdet
- [Retningslinjer for håndtering av vold og trusler](#)
- [Handlingsplan for likestilling](#)
- [Handlingsplan for internasjonalisering 2016 – 2022](#)
- [Omstillingsavtale for UiB](#)
- [Rusmiddelpolitikk ved UiB](#)
- [Retningslinjer for tilrettelegging og samarbeid mellom linjeleder og verneombud](#)
- [Etiske retningslinjer for relasjonen mellom veileder og student eller kandidat ved UiB](#)
- [Avtaleskjema ved opptak til organisert forskerutdanning ved UiB - Del B](#)
- [Forskrift for graden ph.d. med utfyllende regler for MOF](#)
- [Generelle forskningsetiske retningslinjer](#)

GOD RISIKOSTYRING OG BEREDSKAP

Alt arbeid ved MOF skal skje på en trygg måte, og i samsvar med aktuelt regelverk. Innsikt, holdninger og formell struktur skal sikre at risikoforhold blir påvist og fulgt opp. MOF har et stort antall arbeidsplasser med særlig risiko, for eksempel arbeid med kjemikalier, stråling, smittefare, biologiske faktorer og pasienter. Ansatte som er på reiser, feltarbeid eller tokt kan også oppleve økt risiko i arbeidssituasjonen. Kontinuerlig og forebyggende oppmerksomhet om rutiner, kunnskaper og holdninger er, og skal være viktig i alle risikofylte arbeidsmiljø.

Virkemidler i perioden 2017 - 2019:

- Informasjon og regelmessig beredskapsøvelse for ledere, ansatte og studenter i hele organisasjonen, og på alle nivå, også i samarbeid med andre virksomheter i samme bygg.
- Opplæring og implementering av digitalt krisestøtteverktøy til bruk i beredskapsarbeidet
- Opplæring og implementering av system for HMS-risikostyring, med bruk av digitale risikovurderinger
- Risikovurdering av arbeidsoppgaver og forskningsprosjekter før igangsetting
- Risikovurdering av HMS i forkant av feltarbeid og tokt, samt for hovedarbeidssted utenom UiB
- Benytte skjema for å melde feltarbeid og tokt
- Samarbeide med Bedriftshelsetjenesten (BHT) om vurdering og ev. innkalling til helsekontroll eller vaksinerings
- Sikre at alle kjemikalier, biologiske faktorer og strålekilder er registrerte, foreta risikovurdering av disse og sørge for nødvendig opplæring av ansatte i bruken av disse.

Følgende styrende dokumenter med tiltak støtter i tillegg dette HMS-målet:

- [Beredskapsplaner for UiB](#)
- [Beredskapsplan for MOF](#)
- [Styringssystem for informasjonssikkerhet](#)
- [Retningslinjer for strålevern og bruk av stråling ved UiB](#)
- [Forskrift om utførelse av arbeid, bruk av arbeidsutstyr og tilhørende tekniske krav](#)
- [Retningslinjer for feltarbeid og tokt](#)
- [Tilbud om helsekontroll](#)
- [Lov om framstilling og bruk av genmodifiserte organismer m.m. \(genteknologiloven\)](#)

TRYGGE OG FUNKSJONELLE ARBEIDSPASSER

MOF skal være et åpent fakultet hvor studenter, ansatte og besøkende trygt skal kunne ferdes. Sikkerhetstiltak har til hensikt å ivareta trygghet og sikkerhet på fakultetets campus. MOF har en stor og krevende bygningsmasse, og bruken endres jevnlig. Krav til god bygningsmessig standard, universell utforming, innelima og ergonomi skal ivaretas. Nye lærings- og arbeidsformer, samt digitale arbeidsredskaper krever nye måter å organisere våre arbeidsplasser på.

Virkemidler i perioden 2017 - 2019:

- Sikre at bygningsmasse har tilfredsstillende og forsvarlig arbeids- og læringsmiljø, jf. gjeldende lovverk
- Systematisk utvikling av universelt utformede arbeidsplasser og bygninger
- Iverksette samarbeidsavtaler om HMS med eksterne aktører, i bygg hvor ansvar for HMS deles mellom flere parter, og gjøre disse kjent for berørte ansatte

Følgende styrende dokumenter med tiltak støtte i tillegg dette HMS-målet:

- [Samarbeidsavtaler om HMS med eksterne aktører](#)
- [DigUiB programet](#)
- [Handlingsplan for styrking av læringsmiljøet](#)

GOD HÅNTERING AV HMS-AVVIK

HMS-avvik er alle uønskede hendelser og/eller forhold som har ført til eller kan føre til skade på mennesker, miljø og materiell. Alle HMS-avvik ved MOF skal meldes og følges opp i linjen for forebygging og kontinuerlig kvalitetssikring av arbeidsmiljøet.

Virkemidler i perioden 2017 - 2019:

- Sikre melding og oppfølging av alle HMS-avvik
- Rapportere HMS-avvik jevnlig til styrende organ

Følgende styrende dokumenter med tiltak støtter i tillegg dette HMS-målet:

- [Retningslinjer for melding og oppfølging av HMS-avvik](#)

ANSVAR FOR DET YTRE MILJØ

MOF forplikter seg til å ta miljøhensyn i all virksomhet og dokumentere miljøengasjement ved å redusere negativ miljøpåvirkning fra egen drift med 20 prosent i perioden 2010-2020.

Virkemidler i perioden 2017 - 2019:

- Beholde sertifisering som miljøfyrtårn
- Energieffektivisering av våre bygg
- Kildesortering og sikker håndtering av avfall
- Redusere bruken av papir og trykte dokument
- Begrense reisevirksomhet, aktiv bruk av telefonmøter og konferanser

Følgende styrende dokument med tiltak støtter i tillegg dette HMS-målet:

- [Retningslinjer for avfallshåndtering ved UiB](#)
- [Handlingsplan for det ytre miljø](#)



Det medisinske fakultet

Referanse

2017/776-RUJ

Dato

03.07.2017

Årsrapport for lokalt HMS-arbeid 2016 - tilbakemelding

Det vises til HMS-årsrapport for 2016 fra Det medisinske fakultet. Med dette gis tilbakemelding basert på en gjennomgang av utfordringer, arbeidsmål og resultater.

Oppsummering av status for lokalt HMS-arbeid ved universitetets enheter er et viktig element i UiBs HMS-årsrapport for 2016, som ble behandlet av universitetsstyret 01.06.17 (sak 70/17) (vedlegg 1). I rapporten vurderes det om HMS-arbeidet ved UiB er i tråd med myndighetskrav og interne regler og om HMS-arbeidet er hensiktsmessig i forhold til å nå mål i UiBs HMS-handlingsplan. Tilbakemeldingene viser at universitetets HMS-handlingsplan har blitt fulgt opp i 2016. Rapportene fra enhetene synliggjør utvikling og viser at det foregår mye godt systematisk HMS-arbeid ved universitetet. UiBs HMS-årsrapport peker på forbedringspunkter for prioritering og iverksetting av tiltak for å fremme helse, forebygge ulykker og skader på mennesker, miljø og materiell.

For Det medisinske fakultet trekkes følgende fram

Fakultetet følger i stor grad opp universitetets krav og retningslinjer for HMS-arbeid og har en samlet HMS-handlingsplan. Fakultetet har utarbeidet handlingsplan for 2017-2019 våren 2017.

Innen HMS-organisering og -kompetanse er det områder hvor arbeidet fortsatt må styrkes ved enkelte enheter, som å få på plass skriftlig oversikt over delegerede HMS-oppgaver og sørge for at leder, verneombud, ansatte/studenter/gjester har nødvendig HMS-kompetanse.-Det er svært positivt at tilrettelegging og samarbeid mellom ledelsen og verneombud er blitt vesentlig bedre enn ved forrige rapportering.

Kartlegging av det psykososiale arbeidsmiljøet skal gjennomføres årlig ved alle UiBs enheter. Det har vært behov for og etterspurt økt innsats på dette feltet i noen år, også for 2016 rapporterer enheter om forbedringspotensialer. Det er positivt at fakultetet vil prioritere kartlegging av det psykososiale arbeidsmiljøet ved hjelp av ARK i 2017. Det er viktig at tiltak fra kartleggingen følges opp.

UiB har de senere år satt søkelys på viktigheten av medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler. Andelen gjennomførte samtaler ved fakultetet har sunket fra 68 % i 2015 til 57 % i 2016. Vi støtter fakultetets fortsatt prioritering i å iverksette rutiner og tiltak for å kunne både tilby og gjennomføre medarbeidersamtaler/utviklingssamtaler med alle ansatte årlig, og ber om særlig fokus på å gjennomføre samtaler med stipendiatgruppen som har gått ned fra 63 % i 2015 til 47 % i 2016.

System for risikovurdering og beredskapsarbeid har vært og er satsingsområder ved fakultetet. Å utføre risikovurderinger og -analyser er omfattende og utfordrende, og flere enheter rapporterer om

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

Universitetsdirektørens kontor
Telefon 55 58 20 01
Telefaks 55 58 96 43

Postadresse
Postboks 7800
5020 Bergen

Besøksadresse
Nygårdsgaten 5
Bergen

Saksbehandler
Runa Jakhelln
55588740

forbedringspotensialer knyttet til gjennomføring av risikovurderinger, mens lokale rutiner for beredskap er på plass. Fakultetet har igangsatt arbeidet med innføring av digitalt system for krisestøtte og risikovurdering (CIM) og tett oppfølging av dette vil være til hjelp i fakultetets videre arbeid. Det er også viktig at alle enheter gjennomfører eller deltar på brannøvelse, samt at alle enheter kartlegger det fysiske arbeidsmiljøet (HMS-runde) årlig. HMS-kompetanse, risikostyring og beredskap er prioriterte områder på HMS-feltet for UiB i 2017.

Vi ønsker å minne om at fakultetet skal samordne HMS-arbeidet med samarbeidspartnere innenfor områder der begge er lokalisert og/eller driver aktivitet. I BB-bygget driver Studentskipnaden på Vestlandet - Sammen (tidligere SiB) kantinedrift som det i all hovedsak er studenter og ansatte ved fakultetet som benytter.

UiB ble miljøfyrtårnsertifisert i 2016. Dette innebærer krav om kontinuerlig forbedring på ytre miljøområdet. Dette vil bli fulgt opp i ny Handlingsplan for det ytre miljø når denne er vedtatt og være en del av HMS-årsrapporteringen (internkontroll).

Det systematiske arbeidet med oppfølging av årsrapportene (internkontroll) er viktig. Rapportene skal følges opp ved lokal enhet og ved fakultetet. Seksjon for HMS, beredskap og BHT vil invitere til en «ledelsens gjennomgang» - et møte med ansvarlig ledelse og hovedverneombud om fakultetets HMS-arbeid i løpet av høsten. I dette møtet gjennomgås fakultetets utfordringer, forbedringsområder og nødvendige tiltak tydeliggjøres. Fakultetet er ansvarlig for instituttens HMS-arbeid og skal gi nødvendig tilbakemeldinger og sørge for oppfølging.

Vennlig hilsen

Kjell Bernstrøm
universitetsdirektør

Sonja Irene Dyrkorn
HR-direktør

Kopi: Universitetets hovedverneombud

Vedlegg:

- 1) Årsrapport 2016 – Helse, miljø og sikkerhet (2017/776, sak 70/17)



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 13.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2018/3426-GEJ

Møtedato: 04.04.2018

Tiltaksplan for redusert bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet

Bakgrunn

Bakgrunnsdokumenter er:

Brev fra HR-avdelingen UiB, datert 23.11.2017

Universitetsstyresak [38/17](#) – Innstramming i adgangen til bruk av midlertidige ansettelsesforhold – tilpasning til varslet lovendring

Universitetsstyresak [65/17](#) – Tiltak for å redusere omfang av midlertidige ansettelsesforhold – tilpasning til varslet lovendring

Universitetsstyresak [111/17](#) – Universitetsdirektørens sine stillings- og resultatmål

Universitetet i Bergen har et vedtatt mål om å redusere bruken av midlertidige ansettelsesforhold i alle typer stillinger. Det medisinske fakultet er bedt om å utarbeide en tiltaksplan som kan bidra til dette. Tiltaksplanen skal fastsette måltall for andelen av midlertidige stillinger for perioden 2018 – 2021.

Åremålsstillinger som stipendiat, postdoktor, spesialistkandidat og bistillinger er ønsket midlertidighet og omfattes ikke av andelen som skal reduseres.

Dekan sine merknader

Fakultetet har en stor andel av eksterne prosjekter. De siste årene har det blitt foretatt fast tilsetting i forskerstillinger der det er ekstern finansiering for mer enn to år. Videre er det foretatt fast tilsetting av tekniske og administrative stillinger som finansieres av eksterne prosjektmidler. Gjennom disse tiltakene har fakultetet allerede redusert bruken av midlertidige stillinger noe. Fakultetet vil fremdeles ha sterkt fokus på ansettelse i faste stillinger også knyttet til eksterne prosjekter men det vil fremdeles være behov for noe midlertidighet knyttet til behov for særlig kompetanse for kortere perioder.

I følge DBH-tallene som er rapportert pr. 1.10.2017 hadde fakultetet en andel av midlertidige stillinger på 19% av 611,25 årsverk. Da er åremålstilsettingene som stipendiat, postdoktor, spesialistkandidat, professor II og førsteamanuensis II tatt ut. For også å kunne ta ut universitetslektor II og forsker II som brukes for bistillinger knyttet til eksterne samarbeidspartnere i forbindelse med undervisning eller forskning, er det behov for nye stillingskoder for universitetslektor i bistilling og for forsker i bistilling. Det vil lettere gi oss mulighet til å finne det reelle midlertidighets tallet ved fakultetet.

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar «Tiltaksplan for å redusere bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet».
2. Fakultetsstyret vedtar følgende måltall for midlertidige stillinger:

Måltall	2018	2019	2020	2021
Faste stillinger (2017- nivå fremskrevet)	515	530	540	545
Midlertidige årsverk	90	80	75	65
% andel midlertidige	14,8	13,1	12,1	10,6

3. Fakultetsstyret får forelagt status i november hvert år, og har da mulighet for å foreta revidering av måltallene.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg:
Tiltaksplan for å redusere bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet



HR-avdelingen

Referanse

2017/14486-GEJ

Dato

28.02.2018

Tiltaksplan for redusert bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet

Vi viser til brev av 23.11.2017 hvor fakultetet bli bedt om å utarbeide en tiltaksplan for redusert bruk av midlertidige stillinger.

På bakgrunn av uheldige omstendigheter, ble saken ikke klar til behandling i IDU og Fakultetsstyret i februar. Den vil derfor bli behandlet i IDU og fakultetsstyret 3. og 4. april 2018.

Planen vil bli fulgt opp ved fakultetet etter vedtak i styret. Godkjent plan vil bli ettersendt.

Vennlig hilsen

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Gerd Johannessen
seksjonssjef

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

Tiltaksplan for å redusere bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet

Hovedmål: Redusere bruk av midlertidige stillinger ved Det medisinske fakultet

Måltall: Målet er at fakultetet samlet skal redusere andelen midlertidige stillinger uten åremålshjemler (*stipendiater, postdoktorer, spesialistkandidater og bistillinger*) fra 19 % til 10,6 % i perioden 2017 – 2021, uten at det totalt antall stillinger reduseres. Vikarer er med i midlertidighets tallet.

Fakultetet har mål om å øke ekstern finansiering av prosjekter. Dette kan føre til behov for økt bemanning knyttet til ekstern finansiering.

Måltall	2018	2019	2020	2021
Faste stillinger (2017- nivå fremskrevet)	515	530	540	545
Midlertidige årsverk	90	80	75	65
% andel midlertidige	14,8	13,1	12,1	10,6

Tiltaksplan for å oppnå hovedmålet for å oppnå målet

Delmål	Tiltak for å oppnå dette	Ansvarlig	Oppfølging
DELMÅL 1 Skape felles forståelse for målsettingen om bruk av midlertidige stillinger	Informasjon og opplæring må gis til følgende grupper: <ul style="list-style-type: none">• Fakultetsstyret• Fakultetsledelse• Instituttledelse • Forskningsgrupeledere• Prosjektledere• Administrasjon	Fakultetsledelse Instituttledelse Rekrutterings- og personalseksjonene	Midlertidige stillinger må være hjemlet i lovverket
DELMÅL 2 Fast tilsetting skal være hovedregel for forskerstillinger	Faste vitenskapelige stillinger skal normalt være kombinerte undervisnings- og forskerstillinger. Forskerstillinger med ekstern finansiering for mer enn to år, skal være fast. Dersom en stilling har kortere finansiering, kan den være midlertidig men skal vurderes fast dersom det anmodes om forlengelse	Fakultetsledelse Instituttledelse Prosjektledere Rekrutterings- og personalseksjonene	Dersom det er mulig ut fra kompetansebehov og krav til leveranse av forskningsresultater, skal eksternt finansierte forskere rekrutteres med hensikt å anvendes i flere mulige prosjekter

	Alle stillinger skal normalt utlyses og utlysningsteksten skal gjennomgås.		Forskere har medansvar til å skaffe eksterne midler for nye prosjekter
DELMÅL 3 Fast tilsetting skal være hovedregel for tekniske stillinger	Alle stillingsutlysninger følges opp før videresending for godkjenning hos sentral HR-avdeling. Administrativ tilsetting skal ha klar lovhjemmel Vurdere behov for å øke fast stab ved økt BOA aktivitet men knyttet til ekstern finansiering	Fakultetsledelse Instituttledelse Rekrutterings- og personalseksjonen	Krever særskilt begrunnelse for midlertidig tilsetting i kort tid eller særlig kompetansebehov, som vil være avvik fra hovedregelen
DELMÅL 4 Fast tilsetting skal være hovedregel for administrative stillinger	Alle stillingsutlysninger følges opp før videresending for godkjenning hos sentral HR-avdeling. Administrativ tilsetting skal ha klar lovhjemmel Vurdere behov for å øke fast stab ved økt BOA aktivitet men knyttet til ekstern finansiering	Fakultetsledelse Instituttledelse Rekrutterings- og personalseksjonen	Krever særskilt begrunnelse for midlertidig tilsetting i kort tid eller særlig kompetansebehov, som vil være avvik fra hovedregelen
DELMÅL 5 Fakultetet skal ha gode rutiner og systemer for å følge opp tilsetninger og eventuelt behov for avslutning av eksternt finansierte faste stillinger	Det må utarbeides gode verktøy: <ul style="list-style-type: none"> • Ressursstyringsverktøy med tilhørende bemanningsplan og oversikt over prosjektets varighet • Gode maler for utlysningstekster • Forbedret personaloppfølging gjennom bruk av prøvetid, medarbeidersamtaler og karriereplaner • Oppfølging ved behov for nedbemanning og oppsigelser 	Fakultetsledelse Personalseksjonen Instituttledelse	Rutiner og system for kontinuerlig oversikt over eksternt finansierte stillinger og finansieringskilde / periode prioriteres høyt. Utarbeide rutiner og system for opphør av eksternt finansiering av stillinger Egne koder for ansatte i bistilling som universitetslektor- og forsker må utarbeides



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 14.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2018/1601-KANE

Møtedato: 04.04.2018

Forskerutdanningsmelding 2017

Bakgrunn

Forskerutdanningsmeldingen 2017 skal inneholde rapportering av aktiviteter for 2017 og prioritering av aktiviteter for 2018. Fakultetets forskerutdanningsmelding er basert på instituttenes forskerutdanningsrapporter med supplerende opplysninger fra prodekan for forskerutdanning og Forskningsadministrativ seksjon.

Forskerutdanningsmeldingen blir behandlet i Programutvalget for forskerutdanning i møte 21. mars 2018. Eventuelle endringer i forskerutdanningsmeldingen vil bli ettersendt.

Universitetsledelsen har bedt fakultetene rapportere på følgende punkter:

- Oppfølging av fakultetets prioriteringer for forskerutdanningen. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningssatsinger
- Opptak, gjennomstrømming, frafall, disputaser og underkjenninger – kort beskrivelse av situasjonen og eventuelle tiltak for å forbedre disse parameterne
- Veilederopplæring og karriereveiledning – beskrivelse av situasjonen og planlagte tiltak. Bruk av professor II stillinger som veiledere.
- Internasjonalisering – beskrivelse av situasjonen, eventuelle planlagte tiltak for internasjonal rekruttering og for å øke internasjonale opphold for ph.d.-kandidatene.

Forskerutdanningsmeldingen beskriver de mest sentrale aktivitetene og prioriteringene knyttet til rapporteringspunktene.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner Forskerutdanningsmeldingen for 2017.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Forskerutdanningsmelding 2017 for Det medisinske fakultet
- 2 Forskerutdanningsmeldingene fra instituttene

FORSKERUTDANNINGSMELDINGEN 2017

Forskerutdanningen ved Det medisinske fakultet hadde som tidligere år høy aktivitet i 2017. Fakultetet hadde i overkant av 550 registrerte ph.d.-kandidater i programmet, og avholdt 82 disputaser i 2017, fordelt på våre fem institutt. Fakultetets tiltak og aktiviteter for 2017 og planer for 2018 år er beskrevet under.

Oppfølging av fakultetets prioriteringer for forskerutdanningen. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningssatsinger

Et flertall av ph.d.-kandidatene ved fakultetet finansieres gjennom eksterne kilder, da enten gjennom eksternfinansierte stipendiatstillinger (eks. EU-stipend, NFR-stipend mm), eller gjennom tilsetning i stillinger ved eksterne institusjoner (eks. helseforetakene). Flere institutt nevner rekruttering av kandidater med eksterne finansieringskilder som svært viktig for videre ph.d.-aktivitet i årene fremover.

Samtlige institutt tilbyr egne forskerkurs på ph.d.-nivå innenfor ulike fagfelt. I 2017 ble det opprettet to nye forskerkurs på ph.d.-nivå, på to ulike institutt, i tillegg til et pedagogikkurs rettet mot ph.d.-stipendiater med arbeidsplikt. Kurset vil gå første gang i 2018. Fakultetets kursportefølje promottes aktivt nasjonalt og internasjonalt, blant annet gjennom det nordiske samarbeidet NorDoc (<https://www.nordochealth.net/>). Fakultetet var en av syv grunnleggende deltakerinstitusjoner i NorDoc-samarbeidet. Fakultetet fremmer deltakelse i ordinære forskerkurs som en del av opplæringsdelen fremfor andre aktiviteter. Som et resultat av dette vedtok Programutvalg for forskerutdanning at «Andre aktiviteter» skal tas ut som alternativ ved søknad om godkjenning av opplæringselementer i ph.d.-graden.

Flere institutt satset i 2017 på å samle sine ph.d.-kandidater gjennom egne samlinger, temabaserte ph.d.-seminarer og aktivitet i forskergrupper og lokale og nasjonale forskerskoler.

Fakultetet arbeidet i 2017 videre med å fremme god etisk praksis og vitenskapelig integritet, blant annet gjennom veilederopplæring. Etikk inngår i det nyopprettede og obligatoriske e-kurset for alle veiledere og har også inngått som en del av det årlige veilederseminaret. Fakultetet har dessuten styrket administrative rutiner for bedre å kontrollere at ph.d.-prosjekter har nødvendig etisk godkjenning, særlig REK-godkjenning.

Opptak, gjennomstrømming, frafall, disputaser og underkjenninger – kort beskrivelse av situasjonen og eventuelle tiltak for å forbedre disse parameterne

Totalt 125 nye ph.d.-kandidater ble tatt opp i 2017. Fordelingen var noe ulik mellom instituttene sammenlignet med 2016. Med det fortsetter fakultetet økningen i antall opptak sammenlignet med tidligere år. Totalt åtte kandidater ble skrevet ut i 2017, mot 10 kandidater i 2016. Det ble gjennomført 82 disputaser mot 97 i 2016. Fakultetet hadde i 2017 to underkjenninger fordelt på to ulike institutt – det samme som i 2016. Tallene viser at antall disputaser og avbrutte doktorgrader ikke følger tilkomsten av nye ph.d.-kandidater. Antallet ph.d.-kandidater har derfor vokst jevnt de senere årene. Ved årsslutt var det registrert 562 aktive ph.d.-kandidater, mot 524 i 2016 og 529 i 2015.

Både fakultetet og instituttene har hatt et stort fokus på gjennomføring og oppfølging av kandidater som ikke overholder oppsatt tidsplan for gjennomføring. Hvordan og hvor tett instituttene følger opp kandidater varierer, men alle instituttene melder at framdriftsrapporteringen og midtveisevaluering er viktige verktøy for å fange opp kandidater

som ikke følger forventet progresjon. I tillegg inngår oppfølging av ph.d.-kandidater som tema i e-kurset for ph.d.-veiledere. Tett oppfølging og økt gjennomstrømning er noe fakultetet og instituttene vil vektlegge i 2018, særlig etter at Kunnskapsdepartementet nå benytter parameteren «andel uteksaminerte kandidater tatt opp på doktorgradsprogram seks år tidligere» («seksårs målet») i styringsdialogen med universitetene.

Veilederopplæring og karriereveiledning – beskrivelse av situasjonen og planlagte tiltak. Bruk av professor II stillinger som veiledere.

Fakultetet har de senere årene utviklet et bredt veilederopplæringsprogram, og i 2017 ble fakultetets e-kurs gjort obligatorisk for alle interne ph.d.-veiledere. E-kurset tar for seg regler og praksis ved fakultetet omhandlernde ph.d.-programmet fra opptak til kreering, og har dessuten fokus på etikk og oppfølging. I tillegg arrangerte fakultetet det årlige dagsseminar for ph.d.-veiledere, hvor blant annet helseforskningsloven, vanskelige saker og interkulturell kommunikasjon ble diskutert. Seminaret har en jevn oppslutning og fyller årlig de 35 plassene. Alle instituttene promoterte veilederopplæringstilbudet gjennom flere kanaler. I 2018 har fakultetet også planlagt seminarserie for ph.d.-veiledere. Seminarserien er ment å fungere som temabaserte forum hvor veiledere kan diskutere ulike erfaringer og felles problemstillinger knyttet til veiledning av ph.d.-kandidater. Samtlige institutt melder at de promoterer fakultetets veilederopplæringsprogram. Samtlige institutt benytter professor II-stillinger som veiledere.

Instituttene samarbeidet om å arrangere en felles karrieredag for fakultetets ph.d.-kandidater. Karrieredagen ble arrangert for andre gang i 2017, og vil satses på videre i kommende år. Utover dette melder enkelte institutt at karriereveiledning dessuten inngår i interne seminarer, eller fremmes gjennom ordinær veiledning. Karriereplanlegging inngår som tidligere år også i grunnkurset for ph.d.-kandidater.

Internasjonalisering – beskrivelse av situasjonen, eventuelle planlagte tiltak for internasjonal rekruttering og for å øke internasjonale opphold for ph.d.-kandidatene.

Fakultetet har fortsatt et stort internasjonalt engasjement, og synliggjør sine aktiviteter blant annet gjennom deltakelse i Orpheus (<http://orpheus-med.org/>). Fakultetet inngikk i 2016 også et nordisk samarbeid innen ph.d.-utdanning, kalt NorDoc, et samarbeid som ble videreutviklet i 2017. For fakultetet som helhet er andelen internasjonale kandidater (statsborgerskap) omtrent 34 %. Ett institutt melder om en internasjonal ph.d.-gruppe på 51 %. De kliniske instituttene har lavest andel internasjonale kandidater. Samtlige institutt melder om høy aktivitet i internasjonale aktiviteter som forskerkurs og konferanser. Alle instituttene melder også om at andelen ph.d.-kandidater som reiser på forskningsopphold til utlandet er lavere enn ønsket, men at det fokuseres på å øke motivasjonen til utenlandsopphold, blant annet gjennom tilrettelegging, synliggjøring av støtteordninger, vise til karrieremuligheter som følge av utenlandsopphold. Ett institutt etterlyser bedre finansieringsordninger for utenlandsopphold for ph.d.-kandidater.

Forskerutdanningsmelding fra Institutt for biomedisin 2017

Det vises til brev datert 29.01.2018, sak 2018/1601.

Her følger innspill fra Institutt for biomedisin (IBM) til fakultetets forskerutdanningsmelding 2017.

Oppfølging av fakultetets prioriteringer for forskerutdanningen. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningsatsinger

Institutt for biomedisin omsetter handlingsplan for forskerutdanning 2017-18 på følgende måte:

Eksternfinansiering - 43% av alle kandidater (16 av 37) mottar stipend fra eksterne kilder inkl. Lånkassens kvoteprogram. Bland kandidatene som begynte i 2017 mottar over halvparten (6 av 11) eksternfinansiering. Tallene viser hvor effektiv instituttet arbeider med eksternfinansiering. I 2018 er IBM deltaker i hele 7 søknader om Marie-Sklodowska-Curie Innovative Training Networks.

Organisasjon - Felles arena for stipendiater er Bergen Biomedisinsk Forskerskole. Det arrangeres Early Stage Researcher Seminarer én gang i måneden der ph.d.-kandidater eller post doktorer presenterer sin egen forskning for andre unge forskere. Seminarene er godt besøkt og hjelper kandidatene med å holde kontakt med hverandre og snakke om egen forskning i en avslappet atmosfære. Ved «Meet-the-speaker-lunch» får kandidatene mulighet til å møte en internasjonal foredragsholder. Hensikten er å støtte forskningsentusiasme, tilby karriereveiledning, og motivasjon til utenlandsopphold.

Kursportefølje - IBM tilbyr fem emner på 900 nivå. BMED900, 901 og 907 ha ikke funnet sted grunnet manglende interesse. BMED903 har hatt én deltaker i 2017. BMED904 tilbys annethvert år, er godt besøkt og har mange internasjonale deltakere. Instituttet spiller en liten rolle i den formelle utdanningen av ph.d.-kandidatene. Kandidatene deltar på relevante kurs ved andre institutter ved UiB, eller i nasjonale forskerskoler som kan tilby mer skreddersydde forskerkurs (Biostruct, CCBio, Neuroscience, EPINOR).

Translasjonell, tverrfaglig og tverrsektoriell forskerutdanning

- Instituttets forskning skjer på skjærepunktet mellom basal og klinisk forskning, og mange av ph.d.-kandidatene har derfor samarbeid med det kliniske miljø. 11 kandidater har biveiledere ved HUS
- Våre kandidater har biveileder og/eller arbeidsplass ved MatNat (kjemi, biologi, informatikk), Høyskolen på Vestlandet, Havforskningsinstituttet (tidligere NIFES) og Luxemburg Institute of Health.
- Instituttets samarbeid med næringssektor resulterte i to nærings-ph.d.-grader i 2017. Kandidatene i MSCA-programmene delta også i internasjonale «secondment» stasjoner som del av sin utdanning.

Synliggjøring av forskning/forskerutdanning

Instituttet fremmer jevnt nyhetssaker med fokus på forskning, med deltakelse av ph.d.-kandidater. Ved instituttets årlige HMS-dag i desember 2017 ble alle stipendiater oppfordret til å presentere sin forskning for instituttet ved hjelp av poster, og fem av dem gav små 5-minutters muntlige presentasjoner for hele instituttet.

Opptak, gjennomstrømming, frafall, disputaser og underkjenninger – kort beskrivelse av situasjonen og eventuelle tiltak for å forbedre disse parameterne

- *Opptak* – i 2017 begynte 11 nye ph.d.-kandidater ved IBM.
- *Gjennomstrømming* – Antall ph.d.-kandidater holder seg relativt stabilt ved 35-45 kandidater. Generelt blir de aller fleste kandidater ferdig innen normert tid eller med kortere justeringer av tiden. Til enhver tid har vi ca. 2-3 kandidater som er under tett oppfølging. Vanligvis fanger vi opp kandidater som trenger oppfølging ved midtveisevaluering, ved at de selv tar kontakt og fra fremdriftsrapportene.

- *Frafall* – I løpet av 2017 skrev vi ut to kandidater fra programmet. Begge to er leger. Frafall skyldes at kandidatene ikke leverte oppgaven før utløp av stipendperioden, og hadde lite tid og motivasjon senere.
- *Disputaser* - I løpet av 2017 ble det gjennomført 12 disputaser ved instituttet. Årene før har det vært henholdsvis 16 - 16 – 12 – 19 - 20 disputaser per år. At tallet nå ligger ved den lavere enden av skalaen gjenspeiler de reduserte finansieringsmuligheter de siste årene. I 2018 forventes 10-13 disputaser.
- *Underkjenning* – Én avhandling fra IBM ble underkjent i 2017. Instituttet tar saken alvorlig og har vært i kontakt med veilederen om å finne årsaker til underkjenning. Det ble ikke funnet noe systematisk feil som instituttledelse kunne endre ved spesielle tiltak, men saken er til å anse som en enkelt hendelse.

Veilederopplæring og karriereveiledning – beskrivelse av situasjonen og planlagte tiltak.

Veilederopplæring – instituttets veiledere er godt i gang med fakultetets nettbaserte veilederkurs. Kurset informerer imidlertid bare om de formelle kravene mot ph.d.-graden. Om veilederne ha god praksis og kunnskap i personalledelse e.l. har instituttet ingen kontroll på. Fra fremdriftsrapportene ser vi at alle kandidater er fornøyd med veiledningsforholdet, så det er for tiden ingen behov for institusjonelle tiltak.

Karriereveiledning - Vi inkluderer karriere som et gjengående tema ved forskerskolens aktiviteter. Ved det årlige introduksjonskurset opplyses om hva en forskerkarriere innebærer og de presenteres for alternative karriereveier. I 2017 deltok instituttet ved fakultetets karrieredag som var en stor suksess og skal gjennomføres årlig. Ved midtveisevaluering blir fremtidsplanene til kandidaten tatt opp. Meet-the-speaker-lunches arrangeres to ganger per semester, for å gi kandidatene mulighet til å bli inspirert av ledende internasjonale forskere. Ph.d.-koordinator holder seg oppdater på individuelle karriereplaner.

Internasjonalisering – beskrivelse av situasjonen, eventuelle planlagte tiltak for internasjonal rekruttering og for å øke internasjonale opphold for ph.d.-kandidatene.

- I slutten av 2017 var det 21% (8 av 37) av kandidatene som har grunnutdanning utenfra Norge. Syv kommer fra Europa, en kommer fra Columbia. Fem mottar eksternfinansiering. Ser man på statsborgerskap, så er det hele 51% av kandidatene med internasjonal bakgrunn. De har gjerne tatt mastergrad i Norge og kommer fra Kina, Iran, Uganda, Bangladesh, Nepal, Spania.
- Samarbeid med Shandong universitetet i Kina innebærer utveksling av ph.d.-kandidater. I 2017 kom det to nye ph.d.-kandidater, som skal ha forskningsopphold ved institutt for biomedisin i henholdsvis 12 eller 15 måneder. Én kandidat er allerede invitert til å komme i 2018, og flere utvekslinger er planlagt. Disse kandidatene mottar stipend fra Kina, er registrert i PhD-program i Kina, og gjelder som «PhD-visits» ved UiB.
- Én ph.d.-kandidat har vært på utenlandsopphold i Bordeaux, Frankrike i 3 måneder. Hun mottok forskningsstipend fra Det medisinske fakultet.
- Generelt er ph.d.-kandidatene aktive ved å delta på internasjonale konferanser eller forskerkurs; lengre forskningsopphold er fortsatt ikke vanlig. For å øke andel utreisende ph.d.-kandidater skal både kandidatene og veilederne få mer informasjon om støtteordninger fra sine respektive finansieringskilder der det finnes og andre muligheter for finansiering av utenlandsopphold. Ved Early Stage Researcher Seminarene rekrutteres også gjerne kandidater som har vært på utenlandsopphold slik at de kan fortelle om erfaringer og motivere de andre kandidatene.

Bergen, Mars 2018

Mathias Ziegler
Instituttleder

Janne Gotaas
Aminstrasjonssjontorsjef

Margarethe Bittins
PhD-koordinator

Forskerutdanningsmelding IKO 2017

OPPFØLGING AV FAKULTETS PRIORITERINGER FOR FORSKERUTDANNINGEN. FORHOLDET MELLOM FORSKERUTDANNING OG FORSKNINGSSATSINGER

Det medisinske fakultet fikk høsten 2017 nytt dekanat. En av dekanatets prioriteringer er ny handlingsplan for forskerutdanning. Instituttet følger opp satsingene fra dekanatet, og i de årlige dialogmøtet med fakultet er nyttige både for instituttet og fakultet for videreutvikling av forskerutdanningssatsingen.

Forskerlinjen i medisin og odontologi har nå 9 forskerlinjekandidater i odontologi i løpet. En av de tidligere forskerlinjekandidatene startet sin ph.d-utdanning høsten 2017, og en annen kandidat er tilbudt ph.d-stipend fra høsten 2018. Instituttet ser viktigheten av at forskerlinjestudenter i odontologi går videre med ph.d-stipend etter endt grunnutdanning for å bidra til god rekruttering til vitenskapelige stillinger.

Instituttet har i 2017 satt fokus på innovasjon for våre forskerutdanningskandidater gjennom et ph.d – seminar om innovasjon og kandidatene var også med da Bergen Teknologioverføring hadde en presentasjon for instituttets vitenskapelige stab. Ph.d – kandidater er i stor grad tilknyttet forskningsssatsingene ved instituttet.

OPPTAK, GJENNOMSTRØMMING, FRAFALL DISPUTASER OG UNDERKJENNINGER – KORT BESKRIVELSE AV SITUASJONEN OG EVENTUELLE TILTAK FOR Å FORBEDRE DISSE PARAMETERNE

Ved Institutt for klinisk odontologi er det ca. 30 forskerutdanningskandidater, og alle kandidatene er tatt opp på Det medisinske fakultets ph.d program.

I løpet av 2017 har instituttet hatt en kandidat som har blitt skrevet ut av ph.d-programmet. Instituttet har ikke hatt noen underkjente avhandlinger. Instituttet har hatt 6 disputaser i 2017.

Gjennomstrømming av kandidatene er god, og flertallet disputerer innen et halvt år etter utløpt finansiering. Instituttet har merket seg at det har vært en økning i antall kandidater som trenger noe lengre tid og instituttet satser derfor på tett oppfølging av både kandidater og veiledere.

Alle kandidatene får en oppstartsamtale, en fremdriftsrapporteringsamtale hvert år i januar samt en avslutningssamtale senest 6 måneder før avslutning. Kandidater med bekymringsfull progresjon blir tett oppfulgt av instituttets forskningsleder og forskerutdanningskoordinator.

VEILEDEROPPLÆRING OG KARRIEREVEILEDNING – BESKRIVELSE AV SITUASJONEN OG PLANLAGTE TILTAK. BRUK AV PROFESSOR II STILLINGER SOM VEILEDERE

Fakultets E-kurs om veiledning, som nå gjøres obligatorisk for veiledere som har doktorgradskandidater, promoteres av instituttet. På det medisinske fakultets veilederseminar for 2017 var instituttet godt representert med veiledere. Instituttet har også gjennom

vitenskapelig lunsj – forskning hatt oppe tema som regelverk ved ansettelser av stipendiater og andre midlertidige stillinger, ph.d- regelverket ved fakultet samt innovasjon.

Karriereveiledning for kandidatene blir ivaretatt gjennom instituttets egne ph.d- seminarer. Fakultetets karrieredag som i år ble arrangert for 2.gang av forskerutdanningskoordinatorene ved de ulike instituttene hadde i år fokus på forskjellige karrierevalg etter endt ph.d-utdanning.

Instituttets ene professor II blir også brukt som veileder ved instituttet.

INTERNASJONALISERING – BESKRIVELSE AV SITUASJONEN, EVENTUELLE PLANLAGTE TILTAK FOR INTERNASJONAL REKRUTTERING OG FOR Å ØKE INTERNASJONALE OPPHOLD FOR PH.D – KANDIDATENE

Instituttets stipendiatmiljø er veldig internasjonalt. Vi har en rekke stipendiater fra både Asia, Afrika og Europa. Instituttet tar imot en rekke utenlandske ph.d- og post doc kandidater på gjesteopphold gjennom året.

Instituttet har økt fokus på at flere av instituttets ph.d-kandidater skal gripe muligheten til å ha internasjonale opphold underveis i sin ph.d-periode. Muligheten for internasjonale opphold var fokus på et av ph.d- seminarene høsten 2017, samt at det også følges opp i instituttets fremdriftssamtaler med kandidatene.

For instituttet er det viktig å fortsette å sette fokus på internasjonalisering og internasjonalt forskningssamarbeid og dette vil bli en prioritering de neste årene, både som en oppfølging av UIB sin plan for forskerutdanning og fakultets egen plan.

Klinisk institutt (K1) - Forskerutdanningsmelding 2017

Oppfølging av fakultetets prioriteringer for forskerutdanningen. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningssatsinger.

K1 følger opp flere mål og tiltak nevnt i handlingsplanen for forskerutdanning for perioden 2017-2018:

- Veilederopplæring: K1 oppfordrer alle veiledere til å delta på årlig veilederseminar og til å delta på veilederkurset UPED622, i tillegg til det obligatoriske E-læringskurset.
- Karriereveiledning: K1 arrangerer Karrieredag for alle ph.d.-kandidater på fakultetet sammen med de andre instituttene.
- Kursporteføljen opplæringsdelen: Det ble etablert et nytt ph.d-kurs i 2017 i regi av CCBio-forskerskolen. CCBio kan nå tilby 6 kurs for ph.d.-kandidater.
- Synliggjøring av forskerutdanningen: Gjennom K1 sine nettsider og nyhetsbrev informerer vi ph.d.-kandidatene om både aktuell og generell informasjon om forskerutdanningen.

En av K1 sine forskningssatsinger er at alle seksjoner ved instituttet skal ha stor og pågående ph.d.-aktivitet. Vi mener at det i våre miljøer er av stor betydning å stimulere unge forskerrekutter fra ulike fagbakgrunner kontinuerlig til vitenskapelig tenkning og analytisk arbeid. Videre mener vi at alle kliniske avdelinger ved et universitetssykehus bør ha som målsetting at alle overleger skal ha en ph.d.-grad og at de fleste fast ansatte leger i utdanningsstillinger bør ha en ph.d.-grad, eller bør være i gang med et ph.d.-prosjekt. Utfordringen er at det er en vesentlig forskjell mellom seksjonene når det gjelder måloppnåelse. K1 vil derfor samarbeide tett med de kliniske miljøene både i og utenfor helseforetakene som er tilknyttet vårt institutt, for å oppnå tilfredsstillende ph.d.-innmelding og ph.d.-gjennomføring.

Et annet viktig ledd i målsettingen vår om stor og pågående ph.d.-aktivitet, er satsning på forskerlinjestudenter. I rekruttering og oppfølging av disse studentene har vi en klar målsetting om at tidligere forskerlinjestudenter avlegger en ph.d.-grad relativt kort tid etter avsluttet profesjonsstudium. Ph.d. kandidatene og forskerlinjestudentene våre er godt synkronisert med K1 sin strategiske forskningssatsing.

Opptak, gjennomstrømming, frafall, disputaser og underkjenninger – kort beskrivelse av situasjonen og eventuelle tiltak for å forbedre disse parameterne

2017 ble hele 34 kandidater tatt opp i ph.d.-programmet, som er en stor økning fra årene før (22 i 2015 og 22 i 2016). Som i fjorårets rapport anser K1 det som svært viktig med en effektiv og smidig innmeldingsprosess i ph.d.-programmet. Vi mener at tidlig innmelding er med på å sikre motivasjon, mulighet for kursdeltagelse, samt tilfredsstillende arbeidsordninger i forhold til hovedarbeidsgiver. Vi vil også tydeliggjøre veilederenes betydning og ansvar for god fremdrift og gjennomføring av ph.d. prosjektene. Instituttet

arbeider aktivt for innmelding også før tilstrekkelig finansiering og frikjøp er på plass. Vi har fortsatt et ønske om å påvirke fakultetets nåværende praksis på dette området.

18 kandidater disputerte og 11 kandidater leverte sin avhandling på slutten av 2017. Vi er fornøyde med antall avlagte doktorgrader i 2017 selv om dette ikke har økt fra årene før. Færre avlagte doktorgrader ser vi som naturlige svingninger fra år til år. Det var 1 underkjenning.

Fem kandidater ble skrevet ut av programmet. Selv om gjennomstrømningen er veldig god på K1, er det noen kandidater som er langt på overtid. Vi ser også at det er en del kandidater (med ekstern finansiering) som ikke oppgir til UiB at de er sykemeldt eller er i permisjon, og som dermed havner på «overtid». Ved opptak til ph.d.-utdanningen vil derfor instituttet bli enda tydelig på å informere ph.d.-kandidatene om at de må informere UiB om eventuelle sykemeldinger og permisjoner, og søke om forlengelse hvis det er et behov for det.

Veilederopplæring og karriereveiledning – beskrivelse av situasjonen og planlagte tiltak. Bruk av professor II stillinger som veiledere.

K1 mener at det er viktig at veiledere er oppdatert på gjeldende regelverk og krav for ph.d.-utdanningen. Vi mener også at det er viktig at postdoktorer i miljøene gis mulighet til å veilede ph.d.-kandidater. Vi anbefaler alle veiledere ved instituttet om å delta på veilederkurs og veilederseminar i regi av fakultetet. Vi ser behov for å styrke veilederopplæringen, og imøteser at fakultetet jobber med videreutvikling av denne. E-læringskurset for veiledere er nå obligatorisk. Så langt er det kun 15 veiledere ved K1 som har fullført dette kurset. Instituttet vil arbeide videre i 2018 med mål om at alle veiledere skal snarlig fullføre E-læringskurset.

K1 har en høy andel av professor II stillinger. Vi anser derfor kravet om at minst en av veilederne må være ansatt i hele ph.d.-perioden til kandidaten som problematisk. Vi ønsker derfor at fakultet endrer praksis på dette området.

Når det gjelder karriereveiledning bidrar K1 først og fremst med å organisere den årlige karrieredagen for alle ph.d.-kandidater og postdoktorer ved fakultet.

Internasjonalisering – beskrivelse av situasjonen, eventuelle planlagte tiltak for internasjonal rekruttering og for å øke internasjonale opphold for ph.d.-kandidatene.

Ut i fra informasjonen i framdriftsrapportene for 2017, er det mange kandidater ved K1 som deltar på internasjonale konferanser. Det er derimot få kandidater som reiser på lengre utenlandsopphold. Instituttet vil øke innsatsen for å motivere kandidater for dette – og tydeliggjøre støtteordninger og det vitenskapelig potensialet utenlandsopphold har i karriereutvikling

FORSKERUTDANNINGSMELDING 2017 FOR KLINISK INSTITUTT 2 (K2)

K2 har for tiden 165 stipendiater. K2 har også i 2017 systematisk jobbet med å få oversikt over stipendiatenes pliktarbeidfordeling. K2 har beholdt tidligere års rapporterte fokus på promotering av forskerskolene, opprettelse av forskerkurs, samt fokus på karriereplanlegging og mobilitet av stipendiater. I K2 sin strategiplan for 2016-18 er følgende punkter spesielt relevant for forskerutdanningen:

F1: K2 skal innen ultimo 2018 over en seksårsperiode fra 2012 ha signifikant økning i minst tre ulike publikasjonsparametre*

T3: Benytte gruppe- og nodeledere i midtveisevalueringer for PhD-studenter.

F2: K2 skal innen ultimo 2018 over en seksårsperiode fra 2012 ha signifikant økning i den eksternt finansierte forskningen (Helse Vest, BMFS, BFS, KG Jebsen, NFR, ERC, EU mm).

T1: Beholde et strukturert opplegg for søknadsskriving (økonomi og pre-review ved erfarne PI) med vekt på NFR, BFS, ERC og SFF.

T2: Tilby hver gruppeleder strukturert pakketilbud for økonomistyring.

T3: Sørge for at forskningskonsulent følger opp aktuelle utlysninger med publisering i K2 nytt og på webside.

F3: K2 skal innen ultimo 2018 ha økt og kvalitativt forbedret lokalt, nasjonalt og internasjonalt forskningssamarbeid

T1: Bruke ulike lokale arenaer (for eksempel K1/K2 seminar og K1/K2 Annual Retreat) med rullerende ansvar blant instituttens gruppeledere.

T2: Øke inngående og utgående internasjonal mobilitet gjennom ulike tiltak, for eksempel krav ved ansettelse av PhD/postdoc-søknader om > 6 mnd utenlandsopphold og lage infrastruktur for besøkende.

I løpet av 2017 har instituttet jobbet aktivt for å følge opp disse prioriteringene. Gruppeledere tilbyr et strukturert pakketilbud for økonomistyring med kvartalsvise rapporter, noe som antas å være skolerende for spesielt yngre PIs. For postdoktorer er det viktig å få egne grants som PI, og K2 har i 2017 ansatt en forskningskonsulent (fra 1.4.2017) til å følge opp aktuelle utlysninger med publisering i K2-nytt, og gjennom strategisk karriererådgivning til den enkelte postdoktor. I tillegg benyttes K2 nytt for å også annonsere kurs utenom våre forskerskolene som for eksempel kurs i vitenskaplig skriving som ble arrangert av CCBIO i 2017. Om høsten ble det arrangert et K2 Junior Retreat på Osterøy for stipendiater og postdoktorer på K2. I tillegg er målet å styrke dialogen med stipendiatene og veilederne. Nye stipendiater ved instituttet blir også opplyst om forskerskolene tilknyttet instituttet (Forskerskolen i klinisk medisin og Bergen Research School in Inflammation) i forbindelse med opptak.

Oppfølging av fakultetes prioriteringer for forskerutdanning. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningssatsninger

Våre to forskerskoler tilbyr til sammen 8 forskerkurs, og vi har i 2017 for første gang organisert et "Junior Retreat" fra K2 med hovedfokus på å bli kjent med hverandre og kollorasjoner på tvers av forskningsgruppene. 38 stipendiater og postdoktorer deltok, og tilbakemeldingene var veldig positive så at instituttet vil gjerne satses videre på det. I tillegg organiserer Forskerskolen for klinisk medisin hvert år forskningskonferansen "Årests forskningspresentasjoner" hvor stipendiater og postdoktorer fra K1, K2 og Helse Vest har mulighet å presentere forskningen sin, enten som poster eller muntlig presentasjon. I 2017 vant stipendiater fra K2 hele 6 av 7 mulige priser.

Opptak, gjennomstrømming, frafall, disputaser og underkjenninger – beskrivelser og tiltak

Det ble tatt opp 25 nye stipendiater på doktorgradsprogrammet ved K2 i 2017, mens 19 PhD kandidater disputerte i 2017. I løpet av 2018 går stipendiatperioden ut for 57 PhD kandidater. Før jul 2017 hadde allerede 11 stipendiater levert inn avhandlingen. Det er fortsatt en utfordring av en del av stipendiatene ved K2 ikke fullfører doktorgraden på normert tid. Som angitt i tidligere års forskerutdanningsmeldinger anslås tiden for forskerutdanning (36 måneder) til å være i knappeste laget for å oppnå høy kvalitet på eksperimentelle og translasjonelle prosjekter. For 2017 har vi hatt 25 søknader om forlengelse av doktorgradsprogrammet. To kandidater ble skrevet ut fra programmet, og for ytterligere 4 er prosessen satt i gang for utskrivning i 2018. I tillegg har vi økt fokus at midtveisevalueringer hvor progresjonen er bekymringsfull flagges og

håndteres i henhold til egne nye rutiner med tettere oppfølging.

Det har vært ingen underkjenning av en avhandling i 2017 ved K2, men K2 har som kontinuerlig mål at veilederne må være informert om gjeldende retningslinjer for godkjenning slik at man ikke risikere at en avhandling blir underkjent av tekniske årsaker.

Veilederopplæring og karriereveiledning – beskrivelse og planlagte tiltak

Fremdriftsrapportene for 2017 viser at stipendiatene er stort sett fornøyde med sine veiledere. De få tilfellene hvor en kandidat eller veileder har uttrykt misnøye med veilederforholdet følges opp basert på informasjonen i fremdriftsrapportene. Det gjelder også tilfeller hvor det er stor diskrepans mellom veileder og kandidats rapport. Fem kandidater har byttet veileder i 2017. Det store antallet fornøyde kandidater tyder imidlertid på at veilederne ved instituttet er klar over det ansvaret det å være veileder medfører, og at de gjør jobben slik en kan forvente av dem. En del av våre stipendiater har veiledere i professor II stilling. Stort sett fungerer det bra. Alle veiledere oppfordres til å delta på veilederkursene organisert av Det medisinske fakultet, og informasjon om relevante andre veilederkurs og seminarer promoterer jevnlig gjennom vårt ukentlig nyhetsbrev.

Implementering av noen initiativer for karriereplanlegging for stipendiatene har blitt iverksatt i 2017. For eksempel ble det i samarbeid med andre institutt fra Det medisinske fakultet organisert en "Karrieredag", hvor bl.a. karrieresenter og tidligere stipendiater holdt innlegg. Dette vil forbli en prioritering i 2018. Men mye av ansvaret her hviler også på veiledere.

Internasjonalisering – beskrivelse av situasjonen og planlagte tiltak

Det er et sterkt ønske fra ledelsen ved instituttet at stipendiater får mulighet til å ta et forskningsopphold i utlandet. Dette anses som svært nyttig og lærerikt for kandidatene, i tillegg til at det bidrar til å styrke de internasjonale nettverkene til instituttet. Dette har imidlertid vært vanskelig å implementere i praksis, i stor grad grunnet økonomiske utfordringer og tidsbegrensningen for stipendiatperioden. To av våre stipendiater har komnt til Bergen ved hjelp av MSCA-ITN-nettverk, men det er mange flere internasjonale stipendiater på K2. Instituttet vil fortsette å sette fokus på nytten av internasjonalisering i 2018 gjennom stimulering av inngående og utgående mobilitet. Som nevnt i tidligere meldinger bør det utvikles infrastruktur (hybler og leiligheter) for besøkende for å forenkle prosessen med internasjonale gjesteforskere.



Forskerutdanningsmelding 2017- Institutt for global helse og samfunnsmedisin

I 2017 ble det ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) avlagt 27 doktorgrader, fordelt på 16 kvinner og 11 menn. Av disse var 10 fra Senter for internasjonal helse (SIH), 7 fra Forskningsgruppe for allmenntmedisin, 6 fra epidemiologimiljøet og de øvrige fordelte seg på ulike forskningsgrupper. Av de 27 disputasene hadde 52% opponenter av samme kjønn, 8 av tilfellene bare menn og 6 av tilfellene bare kvinner. Dette er ingen bedring fra foregående år, på tross av at instituttet har hatt fokus på bedre kjønnsfordeling for opponenter. Ved utgangen av 2017 hadde IGS rundt 150 ph.d.-kandidater og 18 forskerlinjestudenter.

Oppfølging av fakultetets prioriteringer for forskerutdanningen. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningssatsninger

IGS utarbeidet forskningsstrategi for instituttet i 2016. Her frontes instituttets visjon «bedre helse, bedre samfunn».

Ved IGS skal alle ph.d.-kandidater være tilknyttet en forskningsgruppe. Forskningsgruppene ved IGS har i sine strategiplaner skrevet at det skal være en prioritert oppgave å involvere og inkludere master- og forskerlinjestudenter, samt ph.d.-kandidater i sine aktiviteter.

Instituttet har to egne forskerskoler: Forskerskolen i samfunnsmedisinske fag og Forskerskolen i internasjonal helse (CIH Research School), som er et samarbeid mellom SIH og Senter for fremragende forskning (SFF) – CISMAL. Disse to kommer i tillegg til seks nasjonale tematiske forskerskoler som instituttet er en del av, EPINOR (For epidemiologi), NAFALM (for allmenntmedisin), NFIF (for farmasi), NORBIS (for biostatistikk), NRSRGH (for global helse) og MUNI-HEALTH-CARE. Forskerskolen i samfunnsmedisinske fag hadde tre samlinger i 2017 med temaer som er relevante for ph.d.-kandidatene på tvers av fagområdene. Presentasjonsteknikk, internasjonalisering og introduksjon til samfunnsmedisin har vært noen av temaene.

Forskerskolen i internasjonal helse har hatt regelmessige samlinger ca. annenhver uke. Det har også vært samkjørt aktiviteter med denne forskerskolen og den nasjonale forskerskolen for global helse (NRSRGH). Instituttet vil i 2018 fortsette aktivitetene i de lokale forskerskolene samt samarbeidet med de nasjonale.

Opptak, gjennomstrømning, frafall, disputaser og underkjenninger

IGS er fornøyd med gjennomstrømningen av ph.d.-kandidater. Instituttet har til enhver tid om lag 150 kandidater i programmet. Tilkomsten av nye kandidater følger antallet disputaser, med rundt 30 opptak og 30 disputaser årlig.

Faglig oppfølging underveis er vesentlig for å sikre progresjon. Viktig virkemiddel for oppfølging er midtveisevaluering, samt oppfølging av kandidater på bakgrunn av årlige framdriftsrapporter. IGS hadde i 2017 ingen førstegangsunderkjenninger.

Veilederopplæring og karriereveiledning

Instituttet ser på veilederopplæring som et godt tilbud fra fakultetet, og mener det er viktig at dette tilbudet videreføres. Særlig viktig er det å kunne gi nye veiledere et slikt tilbud, men det er likevel



UNIVERSITETET I BERGEN

Institutt for global helse og samfunnsmedisin

viktig at opplæringen gjelder for alle veiledere. Generelt har tilbakemeldinger fra ansatte ved IGS angående programmet vært gode, og vi har relativt høy deltagelse fra våre ansatte. Totalt 12 veiledere fra IGS gjennomførte og bestod MED sitt e-læringskurs på Mitt UiB i 2017.

Instituttene ved MED gikk i oktober 2017 sammen om å arrangere en felles karrieredag for alle ph.d.-kandidater ved Fakultetet. Her ble det blant annet satt fokus på CV- og søknadsskriving, tidligere kandidaters erfaringer og plenumspresentasjoner av arbeidsplasser fra både offentlig og privat sektor. Arrangementet var en stor suksess for IGS og MED, og ønskes gjentatt i 2018 av IGS.

Internasjonalisering

Forskningsstrategien til IGS oppmuntrer i stor grad til internasjonalisering. Kvoteordningen som ble lagt ned i 2015 har blitt erstattet av det nye samarbeidsprogrammet NORPART. Senter for Internasjonal Helse (SIH) har fått innvilget to prosjekter i dette programmet. Brorparten av instituttets ph.d.-kandidater deltar årlig på internasjonale kurs og seminarer. For å oppmuntre ph.d.-kandidater til å dra på forskningsopphold i utlandet har Forskerskolen i samfunnsmedisinske fag hatt internasjonalisering som tema for en av forskerskolesamlingene med innlegg fra bl.a. UiBs internasjonale senter og IGS alumnier som har vært på forskningsopphold i utlandet. Den økonomiske støtten (stipend) til utenlandsopphold er svært forskjellig mellom PhD-stipendiater og post.doc. Stipendiater kan søke om en engangsstøtte på 25000 NOK, mens post.doc kan søke om 31000 NOK pr måned om man reiser med familien. Med sistnevnte støtte er et utenlandsopphold nesten fullfinansiert, med førstnevnte rekker det knapt til en måned. IGS mener at om økt internasjonalisering er et mål bør dette adresseres.

I instituttets strategi blir det også lagt vekt på tilrettelegging for utveksling og forskningsopphold i utlandet, og for tilsetting av internasjonale professor II knyttet til forskningsgruppene, fortrinnsvis gjennom ekstern finansiering).

Vennlig hilsen

Guri Rørtveit
instituttleder

Siri Smith-Giske
administrasjonssjef



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 14.03.2018

Styresak:

Arkivsaknr: 2018/1601-TOOL

Møtedato: 04.04.2018

Forskningsmelding 2017

Bakgrunn

Forskningsmeldingen skal hvert år oppsummere aktivitet for foregående år og inneholde en prioritering av aktiviteter for kommende år. Universitetsledelsen har i sin bestilling bedt om at fakultetene rapporterer på følgende punkter:

- Oppfølging av faglige prioriteringer og tiltak for økt tverrfaglig samarbeid
- Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt
- Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering
- Kort status for oppfølging av Handlingsplan for EU-finansierte satsninger
- Tiltak for økt publisering

Fakultetet skal levere meldinger innen forskning, forskerutdanning og utdanning, og meldingene skal samlet ha et omfang på ca. 6 sider. Fakultetet har bedt alle instituttene om innspill til meldingen. Innspillene er lagt fram for Utvidet forskningsledelse i møte 12. mars.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner Forskningsmeldingen for 2017.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg:

- 1 Forskningsmelding fra Det medisinske fakultet 2017
- 2 Instituttene forskningsmeldinger



Forskningsmelding 2017 - Det medisinske fakultet

Dekanatet ved Det medisinske fakultet tiltrådte i august 2017 og har høsten 2017 arbeidet fram nye handlingsplaner på forsknings- og innovasjonsfeltet. Fakultetet vil fortsette å ha fokus på at vår forskningsaktivitet skal være av høy kvalitet og etisk standard, og den skal formidles bredt til fagfeller og samfunnet ellers. Det medisinske fakultet har et ambisiøst mål om å øke vår eksternfinansierte virksomhet fra ca. 250 millioner kroner pr. år i dag, til 400 millioner kroner i 2022.

Oppfølging av faglige prioriteringer og tiltak for økt tverrfaglig samarbeid

Fakultetet har en bevisst strategi rundt tverrfaglighet og har initiert faste møtepunkter med andre fakultet. Fra august 2017 har fakultetet særlig hatt god kontakt med KMD. Fakultetet har også høy bevissthet omkring det tverrfaglige, særlig gjennom lederskapet i UiBs satsing «Globale samfunnsutfordringer». Våre miljøer har lang tradisjon for å fremme fremragende forskning og utdanning innen utviklingsrelatert forskning, med tilhørende samarbeid med partnere i sør, noe som ble trukket fram da satsingen ble lagt til MED. Ledelsen i «Globale samfunnsutfordringer» arbeider også for økt tverrfaglighet i forskningsmiljøer som tradisjonelt ikke har definert seg under dette temaet. Dette gjelder for eksempel, antibiotikaresistens og fremtidens eldreomsorg.

Fakultetet er også sentral i utviklingen av Helsecampus Årstadvollen som forskningsarena for primærhelsetjenesten. I denne klyngen har man allerede etablert Forskningsenhet for Helseundersøkelser i 2017. Videre planlegges tjenesteinnovasjon inn, og allerede i byggetrinn 1 kommer det en omsorgsteknologilab ved HVL som blir en samarbeidspartner i en av fakultetets SFI-kandidatsatsninger (SEFAS).

Fakultetets to sentre for fremragende forskning (CCBIO og CISMAL), vårt partnerskap i en SFF koordinert fra UiO (NORMENT), Senter for alders- og sykehjemsmedisin (SEFAS), Senter for ernæring og andre sentre er også viktige tverrfaglige satsninger. Fakultetet har også fått tilslag på nye KG Jebsen-sentre i 2017 (KG Jebsen senter for autoimmune sykdommer og KG Jebsen senter for genom-rettet kreftterapi), og gjennom en overføring av forskningsgrupper fra Molekylærbiologisk institutt har fakultetet fått økt aktivitet med blant annet et ERC-prosjekt som har oppstart i 2018.

Ordningen med kjernefasiliteter fortsetter å tilrettelegge for at forskning som krever avansert utstyr eller kompetanse kan gjennomføres på en god og effektiv måte, og at tilbudet til dette er tilnærmet lik for alle forskningsgrupper. Vi gjennomfører en omfattende evaluering av kjernefasilitetene i 2018. Driftsmodellene kan bli noe endret som resultat av evalueringen, men fakultetet vil fortsette å organisere tungt utstyr i kjernefasiliteter. Fakultetet vil ta hensyn til de sentrale føringene for kjernefasiliteter som skal kommer fra UiB i løpet av 2018 i evalueringsprosessen.

Det etableres for tiden en inkubator for medisinsk innovasjon på BBB-taket med planlagt byggestart i løpet av 2018. Inkubatoren åpner for tverrfaglige tematiske satsninger som kan lede an imot en eller flere SFI (Sentre for Forskningsdrevet innovasjon).

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

Det medisinske fakultet
Telefon 55582086
post@med.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Armauer Hansens hus,
Haukelandsveien 28
Bergen

Saksbehandler
Torunn Olsnes
55586673

Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt

Våre forskningsmiljøer arbeider tett på helsevesenet, og vi har flere prosjekt som drives av forskningsgrupper i tett samarbeid med helseforetaket. I tillegg har vi samarbeid med primærhelsetjenesten, den offentlige tannhelsetjenesten, UniHelse, Kompetansesenter Vest – Hordaland og mange andre offentlige aktører innen helse og forskning. Våre miljøer bidrar sterkt til flere nasjonale kliniske kompetansesentre. Det er også flere gode samarbeidsrelasjoner med randsonen gjennom innovasjonsbedrifter som er knyttet til oss og næringsliv som er knyttet til konkrete forskningsprosjekter. Med den planlagte innovasjonsinkubatoren jobber vi for å samle academia og næringsliv enda tettere sammen i en felles arena sentralt plassert blant fakultetets fasiliteter. Internasjonalt har vi mange partnere både på andre universiteter, forskningsinstitutt og i industrien, det siste særlig gjennom EU-prosjekter.

Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering

Fakultetets vitenskapelige ansatte har tilsammen en stort internasjonal kontaktflate, mange etablerte internasjonale prosjekt og publiserer jevnlig med internasjonale samarbeidspartnere. Fakultetet har i flere år støttet mobilitet gjennom økonomiske støtteordninger for de av våre ansatte som reiser ut. I den nye handlingsplanen ligger det også inne at vi vil benytte våre rekrutterings- og postdoktorstillinger til å øke mobilitet ved å prioritere prosjekt som innebærer utenlandsopphold utover seks måneder. Fakultetet jobber også for internasjonalisering gjennom lederskapet i «Globale samfunnsutfordringer».

Kort status for oppfølging av Handlingsplan for EU-finansierte satsninger

Fakultetets ambisjon om økt eksternfinansiering vil også kreve økt tilslag for EU-finansierte prosjekt. Målet er at antall søknader skal økes med 30 % innen 2022, og vi har som mål å sende minimum 2 ERC-søknader hvert år. For å nå disse målene jobber fakultetets tre forskningsrådgivere målrettet mot enkeltforskere og fagmiljøene for å identifisere mulige kandidater og motivere dem til å søke. Rådgiverne arbeider også strategisk for å identifisere hvilke utlysninger som passer ulike forskningsmiljø. Fakultetet samarbeider godt med Forskningsadministrativ avdeling og benytter BOA-teamets kompetanse når det gjelder støtte til EU-søknader. Fakultetet benytter aktivt den kompetansen som finnes på Brussel-kontoret, og har nylig arrangert en workshop med Kristof Vlaeminck for forskere som ønsker å registrere seg som evaluatore for EU-søknader.

Tiltak for økt publisering

Publiseringen ved fakultetet er stabil, og omlag 20% av publikasjonene er i nivå 2 tidsskrift. Det er generelt god vilje til å publisere i fagmiljøene ved fakultetet, og ikke alle institutt finner det nødvendig med spesielle tiltak. Andre institutt rapporterer om tiltak som å legge vekt på slike meritter i sine strategiske planer og ved rekruttering i faste vitenskapelige stillinger. Videre er publisering er tema på instituttets dag og det gjennomføres markeringer når kollegaer publiserer i særlig anerkjente tidsskrifter. Fakultetet premierer hvert år «årets publikasjon» som deles ut på Fakultetets dag i juni, og i fakultetets handlingsplan er det et uttalt mål at alle vitenskapelig ansatte skal ha et bevisst forhold til nivå 2 i sitt fag.

Forskningsmelding 2017 fra Institutt for biomedisin (IBM)

Det vises til brev datert 29.01.18 sak 2018/1601. Her følger innspill fra Institutt for biomedisin (IBM) til forskningsmelding 2017.

Oppfølginger av faglige prioriteringer og økt tverrfaglig samarbeid i 2017.

- Den faste vitenskapelige staben inkludert instituttets to BFS-kandidater er godt innplassert i forskningsgrupper og de spiller på hverandre i forskningssamarbeid og bruker hverandres miljøer slik at man får en større plattform ut mot eksterne, nasjonale og internasjonale samarbeidspartnere.
- I 2017 var det to store satsninger fra BFS hvor vi er inne i samarbeid. CBU, Institutt for informatikk og Medisinsk visualiseringscenter. Begge satsningene forventer vi vil skape et godt tverrfaglig samarbeid mellom forskningsmiljøer på Medfak, Matnat, HUS og HVL.
- Det søkes utstyr på infrastrukturens søknadsrundene til NFR. Ved tilslag blir utstyret satt i system og tilgjengeliggjort til de vitenskapelige miljøene. Denne type søknader og krav til tilgjengeliggjøring gir muligheter for å ha høyt teknologisk utstyr som er nødvendig innen medisinsk forskning.
- Vi har videreført faculty lunch i sitt gjeldende format. I løpet av de årene vi har hatt faculty lunch har vi hatt presentasjoner fra alle vitenskapelig ansatte ved eget institutt. For 2017 endrer vi formatet noe og har invitert forskere fra andre institutt til å holde innlegg. Lunsjene fungerer som et godt samlingspunkt for de vitenskapelig ansatte ved instituttet.
- Vi viderefører også BBB-seminarene hvor det inviteres nasjonale/internasjonale foredragsholdere. Dette er en god arena for de vitenskapelige både faglig og sosialt.
- Vi fortsetter med å oppgradere forskningsnettsidene til gruppene. Dette er en kontinuerlig prosess som er viktig for å gi et riktig bilde av aktivitet på instituttet utad.
- Året 2016 fikk instituttets forskere tilslag på 3 store prosjekt fra Kreftforeningen, 6 store prosjekt og et mobilitetsstipend fra NFR og 6 tildelinger fra Helse Vest. Disse ble iverksatt i 2017 og er nå i full aktivitet. 2017 tildelingen ble noe lavere 2 NFR, 2 KF, 1 BFS og 4 HV. Vi fikk i tillegg økt aktivitet gjennom overføring av to forskningsgrupper fra MBI. De hadde med seg NFR-prosjekter, kreftforeningsprosjekter, ett EU prosjekt og et ERC-prosjekt som starter i 2018. De nye prosjektene og gruppene vil øke aktiviteten utover 2018.

Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt. Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering.

- I løpet av 2017 har flere forskningsgrupper ved instituttet søkt midler fra SPIRE for å etablere internasjonale samarbeid: SPIRE ble tildelt til Paivi Kettunen og Petri Kursula.
- Instituttet v/ Prof. Bjerkvig fortsetter sitt samarbeid med Shandong universitetet i Kina og UiB sentralt ønsker nå å se på en utvidelse av samarbeidet med Kina. Førsteamanuensis II Jian Wang ved IBM har etablert et forskningslaboratorium i Shandong – the Brain Science Research Institute at Qilu Hospital of Shandong University. Målet her er forskerutveksling mellom gruppen ved IBM og det nye laboratoriet i Shandong. Den første utvekslingen fant sted høsten 2016 og vi fikk fra sommeren 2017 inn to nye stipendiater i en periode på ett år som del av doktorgraden deres. I september 2017 fikk vi besøk av en offisiell kinesisk delegasjon der hovedmålet var å signere samarbeidsavtalen. I tillegg reiste en norsk delegasjon ledet av dekan fra Det medisinske fakultet til Shandong i august 2017.
- SIU tilslag til professor Gullberg 2016 for *Long term project funding North America* for prosjekt med tittelen “A four party training initiative focused on the mechanism of tissue and tumor fibrosis” med Universitetet i Toronto og UCSF. Prosjektet forventes å styrke samarbeidet mellom de ulike institusjonene i løpet av de neste fire årene.
- Havforskningsinstitutt (tidligere NIFES) – samarbeider om mastergrads- og ph.d.-veiledning.

- Instituttet har over mange år etablert samarbeid med Luxembourg Institute of Health ledet av Rolf Bjerkvig. I løpet av 2016 fikk senteret i Luxembourg startet opp CANBIO, et treningsprogram for stipendiater, som flere av instituttets forskere er involvert i.
- UiB-finansierte postdoktorer reiste på utenlandsopphold i USA og Japan.
- I NFR prosjekt BEDREHELSE samarbeides det med forskere i India og Indias forskningsråd.
- Flere av instituttets forskere har aktive internasjonale samarbeid som partnere på EU prosjekt.

Kommersialisering med utgangspunkt i forskningen ved instituttet:

- BerGenBio AS – biotek firma som leier arealer og infrastruktur i instituttets lokaler.
- FORNY prosjekt til Aurora Martinez og etablering av Pluvia AS som er et selskap som skal forestå kommersialisering av forskning omkring føllingssykdom.
- Vi har flere forskere som ser mot innovasjon og det ble i starten av 2018 sendt inn 5 søknader til NFR, hvor BTO sto som samarbeidspartner.
- Det har vært jobbet med å finne gode løsninger inn mot innovasjonsprosjekter/oppstart forskningsforetak. Det er viktig at vi i disse prosjektene skiller seg ut fra bidragsforskning og vi må sette de opp slik at vi er innenfor oppdragsforsknings- og statsstøttereglene.

Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering:

Del A – innsatsområde UiB i verden

Delmål 1: Instituttet ved Rolf Bjerkvig deltar i en gruppe sentralt ved UiB for økt samarbeid med Kina og det vil i de kommende år åpne nye muligheter for bredt samarbeid.

Delmål 2: 100 % av instituttets forskning er publisert i velrenommerte internasjonale kanaler. I tillegg har 79 % av de publiserte artiklene i 2017 internasjonale medforfattere.

Delmål 3: Vi har fortsatt en vei å gå for å få flere av postdoktorene til å reise på utenlandsopphold. I tillegg blir stipendiater oppfordret til å reise på Erasmus-opphold. Det er derimot ikke tilrettelagt praktisk og økonomisk for lengre utenlandsopphold ved UiB.

Delmål 5: De engelskspråklige nettsidene ved instituttet er like gode som de norske, i tillegg til at de fleste gruppesidene kun finnes på engelsk.

Del B – Innsatsområde: Verden i UiB

Delmål 1: Av den faste vitenskapelige staben er det til enhver tid ca. 30-40 % av internasjonal opprinnelse.

Delmål 2: Ikke aktuelt for denne rapporten.

Delmål 3: Vi har etablert et system for å ta imot internasjonale forskere og studenter. Vi synes at UiB har en lang vei å gå før vi blir «et eksellent vertskap for internasjonale studenter, ansatte og gjester».

Delmål 4: Ikke aktuelt

Kort status for oppfølging av handlingsplan for EU-finansierte satsninger

- Flere av instituttets forskere deltar i infrastrukturnettverk støttet av EU som er del av ESFRI (European Strategy Forum on Research Infrastructures). Eksempler på slike er Euro-Bioimaging, EU-Openscreen, European X-Ray Free-Electron Laser Facility, European Spallation Source.
- Professor Petri Kursula er Norges representant i COST-nettverket Non-globular proteins (BM1405).
- Instituttets forskere er relativt aktive i å søke EU og får henvendelser fra samarbeidspartnere i Europa.

Innsendte EU søknader i 2017:

EU EAT2BENICE (Jan Haavik)

EU/NFR TRANSCAN (Rolf Bjerkvig)

EU ERC (Inari Kursula)

ERA-NET (Petri Kursula)

div. Marie-Sklodovska-Curie-Actions

Tilslag EU søknader 2017:

EU EAT2BENICE (Jan Haavik)

EU/NFR TRANSCAN (Rolf Bjerkvig)
EU MESISTRAT (Mathias Ziegler) – søkt fra MatNat
EU ERC (Thomas Arnesen) – søkt fra MatNat

Tiltak for økt publisering

Instituttet har ikke funnet det nødvendig med aktive tiltak for økt publisering. Publiseringsaktiviteten ved instituttet har vært jevn de siste årene:

2010: 105

2011: 112

2012: 117

2013: 145

2014: 111

2015: 128

2016: 136

2017: 158

I 2017 ble ca. 31 % av artiklene publisert i nivå II tidsskrift.

Bergen, Mars 2018

Mathias Ziegler
instituttleder

Frits A Thorsen
FU-leder

Janne Gotaas
administrasjonssjef



Forskningsmelding 2017- Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Oppfølging av faglige prioriteringer og økt tverrfaglig samarbeid i 2017

Ved IGS følger vi opp våre faglige prioriteringer med tildeling av småforskningsmidler etter kriterier for faglig aktivitet og økt tverrfaglig samarbeid, og vi har også tildelt driftsmidler til forskningsgruppene etter en modell som blant annet belønner høy forskningsaktivitet.

IGS har et senter for fremragende forskning: CISMACH, ved Senter for internasjonal helse (SIH). CISMACH var gjennom en midtveiseevaluering i 2017, og fikk en svært god vurdering av evalueringspanelet, men må levere en ekstrarapport 2018 om strategien for de neste 5 årene før det blir tatt en endelig avgjørelse om videre finansiering fra Forskningsrådet. Instituttet og fakultetet bidrar med vitenskapelige og administrative stillinger til CISMACH, og det blir også gitt økonomiske insentiver fra instituttet og fakultetet for å sikre tverrgående virksomhet og for at relevante prosjekt og utdanningstiltak forankres ved SIH.

Senter for alders- og sykehjemsmedisin (SEFAS) er et senter forankret ved IGS med stor faglig aktivitet, og virksomheten blir delvis finansiert over statsbudsjettet. UiB sin kontaktflate mot Bergen kommune blir styrket med SEFAS gjennom samarbeid om forskning og utdanning innenfor alders- og sykehjemsmedisin. Senteret er organisert som en egen forskningsgruppe ved IGS og fikk blant annet tilslag i NFR-programmet BEHANDLING i 2017.

Internkontrollutvalget (IKU) ved IGS lanserte i 2017 en nettside for ansatte med informasjon om interne rutiner for prosjektledere i forbindelse med helseforskningsloven (HFL) og håndtering av personopplysninger. I tillegg jobber IKU med å oppdatere, vedlikeholde og videreutvikle databasen for registrering av denne typen prosjekt ved instituttet.

Instituttet har fortsatt å arrangere søknadsseminar for vitenskapelig ansatte en gang per semester, spesielt rettet mot ansatte som ønsker mer informasjon om søknadsprosesser til eksterne finansieringskilder og muligheter for administrativ støtte i søknadsarbeidet. Forskningsrådgiver Ramune Midttveit hadde kontortid i Kalvarveien og bidro i stor grad med å bistå forskerne i søknadsarbeidet. Begge deler får svært gode tilbakemeldinger fra ansatte. IGS ønsket videre i 2017 å stimulere forskerne til økt søknadsaktivitet om EU-midler og vårens søknadsseminar hadde EU-finansiering som tema med Kristof Vlaeminck fra UiBs EU- kontor i Brussel om som gjest.



Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt.

Flere miljø ved instituttet samarbeider tett med forskningsinstitusjoner i Europa og verden for øvrig og vi har utstrakt internasjonal sampublisering. SIH driver forskning, undervisning, og kapasitetsbygging og lederutvikling rettet mot å bedre helsesituasjonen i lav- og mellominntektsland i samarbeid med andre institutter og fakulteter ved UiB og andre nasjonale og internasjonale partnere.

Fra 1. januar 2017 ble UiBs strategiske satsningsområde Globale samfunnsutfordringer/ Global Challenges lagt til SIH/IGS: «Globale samfunnsutfordringer er et av Universitetets tre satsingsområder. Dette har sin bakgrunn i en lang tradisjon for å fremme fremragende forskning og utdanning innen utviklingsrelatert forskning, med tilhørende samarbeid med partnere i sør. Forskningen vår har hatt stor samfunnsmessig betydning og bringer et kritisk vitenskapelig perspektiv inn i diskusjoner om ulike globale utfordringer.» (www.uib.no), og videre: «Forskning. For at forskning skal ha innvirkning på globale samfunnsutfordringer så er tverrfaglig forståelse en nødvendighet.» I 2017 var UiB vertskap for EADI-konferansen, og Globale samfunnsutfordringer sto i spissen for arrangementet, i samarbeid med Senter for internasjonal helse. Ressursenteret, som er en del av Globale samfunnsutfordringer og er et samarbeid med Christian Michelsens institutt (CMI), ligger også under IGS og arbeider med forskningsformidling og driver ett av landets største bibliotek spesialisert på utviklingslitteratur. Senteret arrangerer forelesninger, møter og seminarer med forskere fra inn- og utland om utviklingsrelaterte tema.

Arbeidet med fremtidige Helsecampus Årstadvollen fortsatte i 2017, og spesielt ønsker vi å trekke frem at et faglig forum ble opprettet i januar 2017 med Reidun Kjome ved IGS som leder i en 20 % stilling. Alle de fem aktørene som skal inn i første byggetrinn av helseklyngen deltar i forumet; Universitetet i Bergen (Det medisinske fakultet og Det psykologiske fakultet), Bergen kommune, Høgskulen på Vestlandet og Uni Research. I faglig forum skal det stimuleres til mer initiativ og samordning, og målet er at forumet skal bidra til at ansatte, studenter og samarbeidspartnere finner sammen i spennende utviklingsprosjekter frem mot samlokalisering - og forhåpentligvis videre også. Den sentrale brukergruppen ledes av vår instituttleder Guri Rørtveit, og rett før jul ble det også besluttet at et administrativt forum skulle opprettes, hvor administrasjonssjef Siri Smith deltar.

Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering

IGS er et institutt som har mye internasjonalt samarbeid, som beskrevet over. Vi oppfordrer våre PhD-kandidater og postdoktorer til utenlandsopphold i perioden de er hos oss, og vi jobber kontinuerlig med samarbeidspartnere både i Europa og verden for øvrig. Vi hadde også internasjonalisering som tema på instituttets dag i mai, med blant annet fokus på internasjonalt forskningsnettverk, og – samarbeid.

Av større prosjekt med oppstart i 2017 kan vi spesielt trekke frem det Bill og Melinda Gates- finansierte prosjektet Disease Control Priorities Ethiopia. Prosjektet har som formål å bidra med utdanning av



UNIVERSITETET I BERGEN

Institutt for global helse og samfunnsmedisin

etiopiere i helseprioriteringer for å kunne drive undervisning av studenter i sitt hjemland, og å bidra med råd til det etiopiske helseministeriet. Prosjektleder er Ole Frithjof Norheim.

Instituttet har også et utstrakt samarbeid med Harvard University, og tre av våre forskere deltok i et prosjekt som ble publisert i Science høsten 2017. Studier som denne som kombinerer gode norske data og epidemiologisk kompetanse med topp internasjonal basalforskning, utgjør et av instituttets satsningsområder.

Tiltak for økt publisering.

Publisering, formidling og formidlingsstrategi av forskning var også et av to tema på instituttets dag i mai. Vi er bevisst på å markere og feire når forskere får publisert i anerkjente forskningstidsskrifter, og vi deler erfaringer med hverandre. Instituttet har høy publiseringsaktivitet med 365 publikasjoner i 2017, herav 91 i nivå 2-tidsskrifter. Vi ønsker å opprettholde antallet publikasjoner, og jobbe med å øke kvaliteten på studiene ytterligere.

Vennlig hilsen

Guri Rørtveit
instituttleder

Siri Smith-Giske
administrasjonssjef

Forskningsmelding IKO 2017

OPPFØLGING AV FAGLIGE PRIORITERINGER OG ØKT TVERRFAGLIG SAMARBEID I 2017

Instituttets fire forskningsgrupper, Biomaterialer, Klinisk odontologisk forskning, Orale infeksjoner og inflammasjoner og Styrt vevsbygging og regenerasjon, styrer forskningen og følger instituttets faglige prioriteringer. Instituttet har i 2017 satt i gang arbeid med ny forskningsstrategi, og dette arbeidet vil slutføres våren 2018.

Som en tilpasning til myndighetenes ønske om etablering av registre og tilknyttet forskning innen oral helse arbeider instituttet med etablering av et register for dentale implantater.

Instituttet sendte i 2017 søknad til Bergens forskningsstiftelse og vi avventer endelig avklaring.

Instituttet har videreført samarbeidet med Sudan og Etiopia og har fått SPIRE midler for 2017 for å videreutvikle dette samarbeidet gjennom 2017 og 2018. Fokuset har vært på å fortsatt å utvide tverrfaglig og flerfaglig samarbeid, både ved egen institusjon, og i Norge, Norden, Europa, USA, Afrika og Asia.

Samarbeidspartnere:

- Den offentlige tannhelsetjenesten (DOT) og de regionale kompetansesentrene (ROK). Av de seks regionale kompetansesentrene samarbeider instituttet mest med Kompetansesenter Vest – Hordaland, Regionalt odontologisk kompetansesenter, Tannhelse Rogaland og Tannhelsetjenestens kompetansesenter Midt-Norge.
- Nordisk institutt for odontologiske biomaterialer (NIOM), Bivirkningsgruppen for odontologiske biomaterialer, Folkehelseinstituttet, Norsk institutt for ernæring og sjømatforskning (NIFES), og TAKO senteret.
- Institutter og kjernefasiliteter på MED, andre fagmiljø ved UiB og forskningsmiljøer i Helse Bergen. Forskere ved instituttet er en del av Bergen Stem Cell konsortium.
- Gjennom Tannbanken er instituttet er tilknyttet Den norske mor og barn-studien (MOBA) ved Folkehelseinstituttet.
- Instituttet samarbeider med University of Boston, University of Dar es Salaam, Muhimbili University of Health and Allied Sciences, Faculty of Dentistry University of Makerere, Malmø University, University of Science and Technology, Université de Medicine Dentaire i Genève Newcastle University, University College London, ACTA Nederland, Kungliga Tekniska Högskolan, Tampere Universitet og Tannhelsetjenesten i Sverige.

PRIORITERT FORSKNINGSSAMARBEID MED ANDRE FORSKNINGSSINSTITUSJONER SAMT SAMFUNNS- OG NÆRINGS-LIV-LOKALT, NASJONALT OG INTERNASJONALT. OPPFØLGING AV HANDLINGSPLAN FOR INTERNASJONALISERING

Samarbeid med forskningsinstitusjoner og næringsliv i Europa gjennom de tidligere EU-prosjektene Vascubone, og Reborn, forsetter nå i det nye EU-prosjektet MAXIBONE.

NORCEL, «The Norwegian Nanocellulose Technology Platform», er et forskningsprosjekt med samarbeid med PFI, NTNU, UiS, Østfoldforskning, CNR-ISTEC, Norut, NFR, Innventia, NorFab-node Nanolab og Institutt for klinisk odontologi.

Nanotoksikologi-miljøet har deltatt i det nå avsluttede "NANoREG"-prosjektet (EUs 7. rammeprogram) har vært "task leader" i NFR NANO2021 prosjektet «NorNANoREG», og er nå "work package leader" i to EuroNanoMed II prosjekter: «GEMNS» og "INNOCENT". Det er sendt inn tre søknader til Horizon 2020.

Gjennom forskningsrådets program BEHANDLING, fikk instituttet i 2017 tildelt midler for prosjektet "Stem Cell Therapy for Bone Regeneration in Maxillofacial and Orthopaedic Surgery."

Instituttet har flere forskere som har etablert kontakt med BTO (Bergen teknologioverføring) med ideer om mulige patenter og produktutvikling.

KORT STATUS FOR OPPFØLGING AV HANDLINGSPLAN FOR EU-FINANSIERTE SATSINGER

Instituttet ble i 2017 partner i ett nytt stort EU prosjekt, MAXIBONE (Reconstruction of alveolar bone prior to dental implant) som har oppstart 1.1.2018. Dette forskningsprosjektet er en videreføring av det tidligere EU-prosjektet REBORNE. Instituttet er også partner i andre forskningsprosjekter som venter på tilbakemelding fra EU.

Søknadsstøtte (både teknisk og administrativ) til forskere som vil søke EU-prosjekter har høy prioritet ved instituttet, og fakultetets forskningsrådgivere er med å gir råd i søknadsprosesser. I desember 2017 ble det arrangert et frokostseminar om EU-finansiering hvor forskningsrådgiver fra forskningsadministrativ avdeling deltok sammen med forskningsrådgiver fra fakultet og visedekan for forskerutdanning.

TILTAK FOR ØKT PUBLISERING

Instituttet har legger vekt på publisering på nivå 2. Instituttet vil arbeide for flere publikasjoner som «Open Access». Uttak av forskningstermin er sentralt for at flere vitenskapelige skal få tid til forskningsarbeid og publisering.

Forskningsmelding 2017 fra Klinisk institutt 1 (K1)

Oppfølging av faglige prioriteringer og økt tverrfaglig samarbeid i 2017

K1 har fire hovedmål for sin forskning:

1. Flere og bedre vitenskapelige publikasjoner.
2. Økt rekruttering til og gjennomføring av ph.d.-arbeider.
3. Stimulere til interdisiplinær, forskning på tvers av forskningsgruppe, institutt, fakultet og institusjoner.
4. Øke ekstern finansiering, bl.a. gjennom økt internasjonalisering

Økt rekruttering til og gjennomføring av ph.d.-arbeider blir utdypet i forskerutdanningsmeldingen, de resterende mål vil bli utdypet herunder.

Instituttet har en intern organisering med en ledergruppe bestående av instituttleder, 11 seksjonsledere og administrasjonssjef. Ledergruppen har faste møter hver 14. dag. Vi ønsker forskningsgruppedannelser på tvers av institutt, fakultet og undervisningsenheter innad på institutt. Vårt mål er at enkeltpersoner og mindre grupper går sammen i slagkraftige og dynamiske forskningsgruppeenheter.

Kriterier til formelle forskningsgrupper ved K1 er:

- Et felles faglig tema.
- En viss størrelse, vanligvis minst 6 medlemmer, hvorav flere vitenskapelige tilsatte ph.d.-kandidater/forskerlinje.
- Hovedtilknytningen skal være til K1 og/eller samarbeidende felt i helseforetaket.
- En viss forskningsaktivitet, vanligvis minst 5 vitenskapelige publikasjoner per år i gjennomsnitt de siste 3 år for etablerte grupper.
- Regelmessig og planlagt møteaktivitet.
- Definert forskningsgruppeledelse.

Instituttet har nå har registrert 19 forskningsgrupper på hjemmesiden vår og til sammen har vi 30 grupper.

Vi har i 2017 etablert 2 nye vitenskapelige hovedstillinger (50%) på K1 til særskilt kvalifiserte søkere for å sikre god vitenskapelig rekruttering og styrke faglige prioriteringer.

K1 har som mål å stimulere til og styrke interdisiplinært samarbeid. Interdisiplinær forskning synliggjøres gjennom sampublisering med forfattere fra ulike disipliner og miljøer, samt doktorgradsveiledning med fagpersoner fra andre institutt og andre

institusjoner. Seminarserier med bred faglig profil vil også styrke konvergensen i vitenskap og fremme interdisiplinær tenkning.

I anestesifaget er det et viktig arbeid på gang innen geriatri og etikk, som ledes av prof. Hans Flaatten.

Vi vil prioritere klinisk forskning i samarbeid med laboratoriebasert forskning inkludert bruk av kjernefasiliteter, registerbasert forskning med bruk av nasjonale og regionale helseregistre, samt bildebasert forskning. Instituttet har i sin portefølje store ressurser innen bildeforskning, bl.a. PET senteret, translasjonell avbildning på Vivariet og gjennom utstrakt FoU-aktivitet innen tverrfaglig medisinsk avbildning og visualisering. MedViz er omstrukturert som en konsekvens av en generøs økonomisk støttepakke fra BFS til et nytt visualiseringssenter med en fysisk samlokalisering med de tunge utstyrsinstallasjonene som er finansiert av Trond Mohn på Radiologisk avd., Hele-Bergen. Mohn Medical Imaging and Visualization Centre (MMIV) ble offisielt åpnet på tampen av 2017 og ledes av fysiker Renate Gruner. MedViz seminarserien fortsetter som før.

Senter for fremragende forskning; Center for cancer biomarkers (CCBIO) er tilknyttet K1. CCBIO representerer et stort gjennombrudd for ledende internasjonal forskning ved K1, og instituttet vil fortsatt arbeide for at senteret blir en motor for pågående forskning i både bredde og dybde. CCBIO har ansatt flere adjungerte professorer fra utenlandske toppinstitusjoner. CCBIO har også opprettet en ny forskerskole i samarbeid med Harvard.

K1 har videre ansvar for kjernefasiliteten, Dyreavdelingen, hvor aktiviteten er stor. For Dyreavdelingen diskuterer vi kontinuerlig prioritering av prosjekter og en korrekt brukerbetaling; dette ut fra forskningskvalitet, økonomiske ressurser og dyrevelferd.

Ved K1 er det medarbeidere knyttet til kliniske kompetansesentre som Nasjonalt Senter for Gastroenterologisk Ultrasonografi, Nasjonal kompetansetjeneste for multipel sklerose MS, Nasjonal kompetansetjeneste for vestibulære sykdommer, Nasjonal kompetansetjeneste for leddproteser og hoftebrudd og leddregistre, Nasjonal kompetansetjeneste for funksjonelle mage-tarmplager.

Nytt senter for ernæring

Senter for ernæring ble videre etablert gjennom 2011 med støtte fra BFS, og med offisiell åpning på nyåret 2017. Senteret administreres av Klinisk institutt 1 og ledes av prof. Gulen Arslan Lied. Ernæring er et viktig fagfelt for klinisk medisin, både i forskning, utdanning og klinisk praksis. Forskning vil være hovedoppgaven for senteret, undervisningen er allerede ivaretatt gjennom programutvalgene, men senteret vil også støtte både utdanning og formidling. Senteret skal ha tilknyttet et nettverk av forskningsgrupper og forskere med relevant virksomhet i Vest-Norge, både innenfor og utenfor K1 og UiB. Mohn Lab for ernæring ble etablert i 2017 med opp i mot 30 mill i støtte og ledes i samarbeid mellom K1 og K2.

Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt. Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering.

For K1 er forskningssamarbeid utover instituttet absolutt nødvendig og våre samarbeidspartnere finnes internasjonalt, nasjonalt, regionalt og lokalt. Samarbeidet vises på forfatterlisten for publikasjoner og i søknader. Instituttet er forankret i hele Vest-Norge, med sentre for utdanning og forskning i Bergen, Stavanger, Haugesund, Førde og Kristiansand. K1 har ansatte ved alle de samarbeidende helseforetakene, nesten uten unntak i kombinerte stillinger med samtidig ansettelse i helseforetaket. Samarbeidet mellom K1 og alle helseforetakene er avgjørende for at K1 skal nå sine mål om meget god forskning og utdanning. I samhandling med helseforetak har vi også arbeid i utviklingsland som Sudan, Etiopia og Malawi. K1 ønsker å stimulere og videreutvikle samarbeidet med velrenommerte internasjonale institusjoner. Gjennom pågående prosjekter er det aktiv samarbeid og forskerutveksling med blant annet Harvard (Boston, USA) og McGill University (Montréal, Canada). Blant annet har to ph.d kandidater fra 2017 fått engasjement som post doc ved Harvard for to år fra 2017.

Vi har pr. i dag 2 nærings-ph.d. som er med på å styrke samarbeidet med næringslivet og bidra til økt fokus på innovasjon.

Kort omtale av arbeid for økt deltakelse i Horizon2020 og annen eksternfinansiert virksomhet. Oppfølging av handlingsplan for EU-finansierte satsinger.

For ekstern finansiering har vi mål om øket gjennomslag både i lokale prosesser (fakultet, helseforetak), nasjonale prosesser og internasjonale prosesser. Alle forskningsmiljøer ved K1 skal ha som mål å oppnå ekstern finansiering, mens utvalgte og ledende miljøer skal ha som målsetting å få gjennomslag i åpne nasjonale og internasjonale konkurranser. Samarbeid med helseforetaket, andre institutt eller eksterne enheter er en styrke. K1 vil støtte både administrativt og faglig enten vi har majoritets- eller minoritetsandeler i prosjektet. Vi er takknemlige for støtte fra fakultetets forskningsrådgivere i søknadsprosessene og har hatt stor nytte av disse. Eksternfinansierte aktiviteter har vært jevnt økende ved K1 siden 2013. Miljøer på K1 har finansiering fra BFS, NFR, EU og NIH i USA.

Tiltak for økt publisering

K1 har et mål om flere og bedre vitenskapelige publikasjoner og at en større andel av publikasjonene blir i nivå-II tidsskrift. Det er imidlertid noe misnøye i en del av våre fagmiljøer vedrørende hvordan nivå inndelingen er definert og fordelt mellom fagområdene. Selv om en del av fakultetets finansiering avhenger av publikasjonspoeng, anser vi fortsatt antall publikasjoner der instituttet medvirker, samt en intern skjønnsmessig vurdering av publikasjonskvalitet som det beste målet for oss. Vi har hatt månedens publikasjon i K1-nytt som et tiltak for å synliggjøre og stimulere til økt publisering. For 2017 er foreløpig 320 (2016: 335) publikasjoner registrert i Cristin-databasen men tallet er hentet inn før fristen for registrering og vi forventer at tallet stiger.

Forskningsmelding for klinisk institutt 2 (K2) 2017

Strategiske mål for forskning ved klinisk institutt 2 i perioden 2016-2018.

F1: K2 skal innen ultimo 2018 over en seksårsperiode fra 2012 ha signifikant økning i minst tre ulike publikasjonsparametre*

T1: Fremskaffe detaljert info om ulike publikasjonsparametre for hele instituttet og for hver enkelt forskningsgruppe årlig. T2:

Forbedre artikkel skriving ferdigheter gjennomkurs; Lage en oversikt over gode science writers.

T3: Benytte gruppe- og nodeledere i midtveisevalueringer for PhD-studenter.

T4: Lage og distribuere oversikt årlig over nivå 2 tidsskrift innenfor K2-relevante fagfelt.

F2: K2 skal innen ultimo 2018 over en seksårsperiode fra 2012 ha signifikant økning i den eksternt finansierte forskningen (Helse Vest, BMFS, BFS, KG Jebsen, NFR, ERC, EU mm).

T1: Beholde et strukturert opplegg for søknadsskriving (økonomi og pre-review ved erfarne PI) med vekt på NFR, BFS, ERC og SFF.

T2: Tilby hver gruppeleder strukturert pakke tilbud for økonomistyring.

T3: Sørg for at forskningskonsulent følger opp aktuelle utlysninger med publisering i K2 nytt og på webside.

F3: K2 skal innen ultimo 2018 ha økt og kvalitativt forbedret lokalt, nasjonalt og internasjonalt forskningssamarbeid

T1: Bruke ulike lokale arenaer (for eksempel K1/K2 seminar og K1/K2 Annual Retreat) med rullerende ansvar blant instituttens gruppeledere.

T2: Øke inngående og utgående internasjonal mobilitet gjennom ulike tiltak, for eksempel krav ved ansettelse av PhD/postdoc-søknader om > 6 mnd utenlandsopphold og lage infrastruktur for besøkende.

F4: K2 skal oppnå økt innovasjon innen forskning i perioden

T1: K2 skal innen medio 2017 ha etablert en innovasjonsstrategi for instituttet

T2: Arbeide for at minst fire av forskergruppene etablerer innovasjonssamarbeid med BTO eller industrien i løpet av perioden. T3:

Etablere en ordning med «industry trainees» i utvalgte forskningsgrupper

* parametre: antall artikler, antall nivå 2 artikler, antall siteringer, antall artikler med lokal førsteforfatter, antall artikler med lokal sisteforfatter

Oppfølginger av faglige prioriteringer og økt tverrfaglig samarbeid i 2017.

- I løpet av 2017 har K2 økt eksterne finansiering fra rundt 80 mill NOK til rundt 100 mill NOK.
- K2 har i 5 år organisert søknadsprosessene til NFR/FRIPRO inkludert rådgivning og budsjettering. I 2017 sendte vi 32 søknader og fikk tilslag på 5.
- Av EU søknader for 2017 sendte K2 6 søknader og fikk tilslag på 1.
- Av Krefthforenings-søknader for 2017 sendte K2 13 søknader og fikk tilslag på 5.
- Av KG Jebsen-søknader for 2017 fikk K2 tilslag på 2 nye sentre, en med oppstart i 2017 og en i 2018.
- Av BFS-søknader for 2017 kom en kandidat fra K2 til finalen, men fikk ingen tilslag.
- Det økonomiske resultatet for Kjernefasilitetene for 2017 er i henhold til prognose:
 - GCF: positiv overføring på 2,7 mill, med en aktivitet på 3,7 mill i omsetning. Overføringene er omtrent det samme som for året før, men aktiviteten har økt med 1,1 millioner
 - CMB: negativ overføring på 1,25 mill, med en aktivitet på 0,665 mill i omsetning. Ett pågående H2020- prosjekt vil sikre høy aktivitet på plattformen i årene som kommer.
 - Flow: positiv overføring på 0,3 mill, med en aktivitet på 1,5 mill i omsetning. En resultatforbedring på 0,5 mill og samme aktivitet. Instituttet har gjennom utstørsbevilgningen bidratt til at en ny, mer avansert cellesorterer kan kjøpes i løpet av 2018. Det og det nye Helios massecytometer vil bidra til økt aktivitet av fasilitetet.
 - Forskningsenhet for helseundersøkelser har nettopp startet opp. Det forventes stor aktivitet fra 2018.

Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt. Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering

K2 ønsker å stimulere til bruk av ulike tverr- og flerfaglige arenaer (for eksempel det ny-etablerte K2 Junior Retreat). Videre har K2 rullerende ansvar med K1 for Forskerskolen i klinisk medisin som bidrar til økt tverrfaglig kommunikasjon. Videre ønsker K2 å stimulere til opprettelse av forskningsnettverk på tvers av instituttene. For eksempel bidrar K2 med fire grupper i Bergen Stem Cell Consortium og er med-initiator av det nye Mohn Ernæringslaboratorium, som er drevet sammen av forskere fra K1 og K2, med oppstart i løpet av 2018.

Det internasjonale samarbeidet mellom K2-forskere og utenlandske forskere reflekteres av en høy sampubliseringsandel. K2 jobber også aktivt med å revitalisere internasjonaliserings-avtalen med Broad Institute of Harvard and MIT.

Det jobbes også aktivt med engelske websider for å styrke internasjonal kommunikasjon og visibilitet.

Kort status for oppfølging av Handlingsplan for EU-finansierte satsninger

Forskningsrådgivere, også fra Det medisinske fakultet, har vært til stor hjelp for forskerne. Med deres bistand har K2 sendt 6 søknader til EU i 2017, hvorav 1 har fått tilslag. I tillegg til forskningsrådgiver fra MED har K2 nå rekruttert en egen forskningsrådgiver. Relevante utlysninger sendes til forskere direkte med oppfordring til å søke.

Tiltak for økt publisering

Siden 2014 har vi økt antall publikasjoner betraktlig. I 2017 hadde vi totalt 326 publikasjoner, som er en liten nedgang fra 2016 med 340 publikasjoner.

For å styrke publikasjonsmengden og -kvaliteten har K2 i strategiarbeidet satt økt fokus på meritter i rekrutteringen av personell til nye faste vitenskapelige stillinger. I henhold til strategiplanen 2016-18 legges vekt på tunge publikasjoner med høy siteringsgrad, sentral forfatterrolle og demonstrert uavhengighet og evne til å skaffe ekstern finansiering ved de ansettelsene som nå planlegges såfremt undervinningsoppgavene er tilstrekkelig dekket. Videre er det essensielt med tidlige tiltak i PhD-løpet, inkludert strukturerte midtveisevalueringer med oppfølging.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 13.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2018/1601-EIDA

Møtedato: 04.04.2018

Utdanningsmelding 2017

Bakgrunn

Utdanningsmelding for 2017 skal inneholde rapportering av aktivitet for 2017 og prioritering av aktivitet for 2018. I tillegg til fakultetets egen utdanningsmelding leverer instituttene og programutvalgene egne meldinger til fakultetet.

Fakultetets utdanningsmelding vil bli drøftet i Utdanningsutvalget og endelig behandlet i Universitetsstyret.

Universitetsledelsen har bedt fakultetene rapportere på følgende punkter:

- Utdanningskvalitet
 - Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye, inkludert oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og Underviserundersøkelsen.
 - Orientering om gjennomførte programevalueringer i 2017 og status for revisjonsarbeidet i studieprogrammene.
 - Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene
- Portefølje og dimensjonering: Planer for endring og dimensjonering av studietilbud og opptak.
- Tilrettelegging for praksis i studiene
- Oppfølging av handlingsplaner
 - Status for oppfølging av Handlingsplan for etter- og videreutdanning 2015-2017
 - Prioriterte tiltak for 2018 som oppfølging av Handlingsplan for utdanningskvalitet

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner Utdanningsmeldingen for 2017.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Utdanningsmelding 2017
- 2 Innspill fra institutter og programutvalg

Utdanningsmelding 2017

Det medisinske fakultet

Utdanningsmeldingen for Det medisinske fakultet er basert på innspill fra instituttene og programutvalgene, samt fakultetsledelsens egne vurderinger. Meldingen ble vedtatt i fakultetsstyret 4. april 2018.

Utdanningskvalitet

Status på igangsatte tiltak og behov for nye

Det medisinske fakultet arbeider for tiden med to større studieplanrevisjoner av profesjonsstudiene i medisin og odontologi. Revisjon av store, integrerte profesjonsstudier er en krevende prosess, som legger beslag på store ressurser ved fakultetet. Den nye studieplanen i medisin er i implementeringsfasen, med oppstart av tiende og ellefte semester i 2018. Hele planen skal være fullstendig innfaset våren 2019. Det legges betydelig innsats i å sikre gode overgangsordninger mellom gammel og ny plan. Den nye studieplanen i odontologi er på et planleggingsstadium, men begynner å ta form av en fremtidsrettet utdanning for tannlegeyrket – med tidligere klinisk trening, mer fagspesifikk basalundervisning og mer kompleks temabasert undervisning i studiets to siste år. Planen skal vedtas i løpet av 2018.

I juni 2018 vil fakultetet gjennomføre den første tellende stasjonsbaserte kliniske eksamen (OSKE) for medisinstudiet. Ca. 180 studenter skal gjennomføre klinisk eksamen på en dag, over 16 stasjoner fordelt på fem sirkler. Dette er et massivt prosjekt hva vurdering på UiB angår – medregnet studenter, eksamenspasienter, eksaminatorer og administrativ stab vil mellom 300 og 400 personer være involvert i avvikling på dagen. Eksamensordningen er ansett som en sentral del av moderne legestudier, og har vært en sentral del i ny studieplan. Farmasi har også gjennomført OSKE i samarbeid med Universitetet i Tromsø, med gode erfaringer.

Det nasjonale RETHOS-prosjektet, der det formuleres rammeplaner for alle helseutdanninger, er en prosess som berører våre utdanninger innen medisin, farmasi, klinisk ernæring, tannpleie og odontologi. Fakultetet har representanter i alle disse faggruppene. Arbeidet startet opp i 2018 og er lagt opp som en intensiv prosess. Resultatet vil ha stor betydning for våre profesjonsutdanninger.

I 2017 mottok de fire medisinske lærestedene NOKUTs utdanningskvalitetspris for arbeidet med nasjonal delprøve i medisin. Dette er fakultetet svært fornøyd med, særlig ettersom begrunnelsen for tildelingen er involvering av studentene i arbeidet med prøven, dets formative fokus og kvalitetssikringsmekanismene av prøven i for- og etterkant av avvikling. Neste nasjonale delprøve avholdes 13. april 2018.

Fakultetet har høsten 2017 etter ønske fra Kunnskapsdepartementet sendt inn forslag til oppretting av et femårig integrert masterstudium i kiropraktikk. Det avventes svar fra departementet. Et eventuelt kiropraktikkstudium vil være sterkt knyttet opp mot den planlagte helseklyngen.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og status på revisjonsarbeidet

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret 2016 har i stor grad blitt håndtert av programutvalgene ved fakultetet. For oppfølging av Studiebarometeret 2017 har det blitt lagt opp til en mer fakultetsnær prosess med tettere samarbeid med studentorganisasjonene. Blant annet vil det bli sendt ut oppsummering av resultatene for alle program til studentene i programmene. Fakultetet noterer seg at noen av våre studieprogram kommer svakere ut i forhold til andre sammenlignbare helseutdanninger. Fakultetet vil ha fokus på oppfølging av konkrete funn i undersøkelsen ved hvert studieprogram.

Det har ikke vært gjennomført programevalueringer i 2017 utover det løpende arbeidet fra fakultetets åtte programsensorer. Revisjon av alle fakultetets programbeskrivelser ble ferdigstilt ved nyttår 2017, og instituttene gikk i februar 2017 i gang med å revidere emnebeskrivelsene. Mye av dette arbeidet er gjennomført, men fakultetet ser at det mangler revisjon av en del emner, særlig i farmasi- og ernæringsstudiene. Fakultetet er i dialog med de aktuelle instituttene om å ferdigstille revisjon for utestående emner innen kort tid.

Gjennomstrømming og frafall

Når det gjelder arbeid med økt gjennomstrømming og frafall ser fakultetet at både medisin og bachelor i human ernæring rapporterer om redusert frafall. For sistnevnte fører dette til større avgangskull – som både medfører økt veilederbehov ift. bacheloroppgaver, samt økt konkurranse til masterstudiet i klinisk ernæring. Programutvalget ønsker å øke antall studieplasser på masterstudiet.

Det er stadig en utfordring at farmasi, odontologi og human ernæring «lekker» studenter til medisinstudiet etter avsluttet første studieår. Selv om denne utfordringen har blitt noe mindre etter innføringen av ny studieplan, der graden av emneoverlapp mellom programmene er lavere, vil dette fortsette å være en utfordring som til dels må kompenseres for ved noe større opptak.

Bachelor i tannpleie er den grunnutdanningen som tradisjonelt har høyest frafall, som til dels kan forklares med at programmet har GSK som opptaksgrunnlag, men likevel klare innslag av realfag. For å bøte på dette har Institutt for biomedisin gjennomført ledede kollokviegrupper i kjemi og biokjemi for første års tannpleiestudenter.

For masterprogram er frafallsprosenten lav, men global helse har blant annet skjerpet reglene for innlevering av masteroppgave for å øke fullføring av grad til normert tid.

Portefølje og dimensjonering

Det blir i 2018 planlagt for et nytt toårig masterprogram - «Masterprogram i helse og samfunn» ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Dette programmet vil erstatte dagens Masterprogram i helsevitenskap, som vil bli nedlagt. Det nye programmet starter opp fra høstsemesteret 2019.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Gitt den store praksisandelen i våre profesjonsstudier er tilrettelegging for best mulig avvikling av praksis en kontinuerlig aktivitet ved Det medisinske fakultet. Fakultetet er i dialog med Bergen

kommune om utvidet bruk av primærhelsetjenesten som praksisarena, særlig i sammenheng med Tverrprofesjonell læring (TVEPS). I tillegg ser fakultetet et behov for å følge opp våre eksisterende praksisopplegg i lys av Studietilsynsforordningen og UHR-prosjektet «Kvalitet i praksis». Kvalitetssikrede avtaler med alle praksissteder, samt mulig formalisering av veilederkompetanse er forhold som må adresseres.

Relatert til praksis kommer spørsmålet om intern ferdighetstrening. Vi har nylig fått ansatt leder og tre bistillinger ved medisinsk ferdighetssenter, som vil gi betydelig styrket ferdighetstrening. Det arbeides med mulighet for et studentdrevet apotek ved Haraldsplass diakonale sykehus for ferdighetstrening i farmasi.

Oppfølging av handlingsplaner for EVU og utdanningskvalitet

MED sin portefølje innen etter- og videreutdanning kan grovt sett inndeles i tre: Vår erfaringsbaserte master i helseledelse, spesialistutdanningen i odontologi, samt enkeltkurs for manuellterapeuter. Spesialistutdanningen for leger har blitt overtatt av de regionale helseforetakene, og fakultetets deltakelse i denne fases gradvis ut.

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi er rettet mot å gi ledere i helsesektoren et kompetanseløft, og er i den forstand i harmoni med delmål B av universitetets EVU-strategi. Dette faglige tilbudet har blitt styrket med et kurs innen helse-IKT, der bruk av bla. kvalitetsregistre og sektorspesifikke dataverktøy står sentralt. Dette skjer i samarbeid med en rekke aktører innen IKT-feltet i helsesektoren.

Ingen av våre programtilbud er undervisningsfag i skolen, men våre fagpersoner er delaktige i f.eks. faglig-pedagogisk dag.

Prioriterte tiltak i 2018 for oppfølging av UiBs handlingsplan for utdanningskvalitet, og som ikke er nevnt tidligere i dokumentet, er:

- Styrke fakultetets Enhet for læring med ytterligere ressurser – noe som bedre vil legge til rette for å utvikle undervisningsformer, vurderingsformer og pedagogisk opplegg for alle studieprogram ved fakultetet.
- Utvikle mentorordningen for medisinstudiet
- Sikre at alle fast tilsatte undervisere har pedagogisk basiskompetanse, og etablere opplæring for dem som ikke har et slikt tilbud gjennom UNIPED.
- Øke bruken av digitale plattformer for læring og vurdering
- Utrede muligheten for lønnsinsentiver og meritteringsordninger for fremragende undervisere
- Formulere mandat for utdanningsledere ved instituttene for å styrke denne rollen

13.03.18

Steinar Hunskår
Prodekan for utdanning

Eirik Dalheim
Rådgiver



UNIVERSITETET I BERGEN

Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Det medisinske fakultet

Referanse

2018/1601-JOHV

Dato

27.02.2018

Utdanningsmelding fra Programutvalg for erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi

Vedlagt er utdanningsmelding fra Programutvalg for erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi. Utdanningsmeldingen ble vedtatt av programutvalget 15. februar.

Vennlig hilsen

Aslak Aslaksen
PU-leder

Jorunn Hvalby
seniorkonsulent

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

Institutt for global helse og
samfunnsmedisin
Telefon

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Jorunn Hvalby
55588513

Innspill til utdanningsmelding 2017

fra Programutvalget for erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi

Generelt

Programutvalget hadde 2 møter i 2017. Programutvalget har vært ledet av Aslak Aslaksen. En utfordring for programutvalget har vært å finne tidspunkt der nok medlemmer kan møte til at utvalget er vedtaksdyktig.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Programutvalget er bekymret for sårbarheten i studieprogrammet når det gjelder de vitenskapelig ansatte, og har derfor jobbet for å øke antall vitenskapelige. Fagmiljøet for denne gruppen ved IGS er for liten. Leder for programutvalget og leder for faggruppen i Helseledelse har hatt møter med instituttledelsen og fakultetsledelsen i løpet av 2017 for å finne løsninger hvor programmet blir mer robust. Tilbakemeldingen har vært at programmet må være faglig forsvarlig og selvfinansierende, og at det er viktig å finne strategiske gode løsninger for å få dette til. Programutvalget har ikke lyktes med å få flere vitenskapelig ansatte i løpet av året.

Vi er avhengig av et godt omdømme i konkurranse med andre tilbydere av denne type videreutdanning. I 2018 vil programutvalget ha fortsatt fokus på å gjøre fagmiljøet mer robust – både ved å knytte seg nærmere fagområder ved IGS og ved å fokusere på økt studentrekruttering.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Vi fikk stimuleringsmidler for å opprette et nytt emne i HelseIKT i 2016. Vi har i løpet av 2017 jobbet med å lage en detaljert plan for gjennomføring av emnet ved hjelp av stimuleringsmidlene vi fikk tildelt. Dette er planlagt å være et 20 studiepoengsemne, og oppstart er satt til høst 2018. Etter første gjennomføring av emnet vil programutvalget ta stilling til om emnet kan tas inn som en modul i den erfaringsbaserte masteren.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og Underviserundersøkelsen

Vårt studieprogram har for lav svarprosent i Studiebarometeret til å kunne få data. Vi har fått innspill fra de nye studentrepresentantene for en uformell «evaluering». De er generelt meget fornøyd med studiet.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet.

Emneevaluering av Helseledelse startet høst 2017. Emnet går over to semestre slik at evalueringer vil fullføres i løpet av vår 2018.

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi har revidert studieprogrambeskrivelsen i løpet av høst 2016, og emnebeskrivelsene ble revidert vår 2017.

Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene.

I 2017 fullførte 3 studenter mastergraden sin i Helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi. Programmet er strukturert slik at de tre emnene i graden er frittstående videreutdanningstilbud. I tillegg inngår de i graden i erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi. Det er derfor vanskelig å si noe om gjennomstrømming annet enn på masteroppgaven.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Er ikke aktuelt for dette studieprogrammet. Masteren er erfaringsbasert med krav om to års relevant arbeidserfaring for å kunne kvalifisere til opptak slik at alle studentene har allerede praksis.

Planer for 2018

Nytt studium i helseinformatikk.

Aslak Aslaksen
PU-leder

Jorunn Hvalby
PU-sekretær

Innspill til utdanningsmelding 2017

Programutvalg for helsefag.

Masterprogram i helsevitenskap og Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi

Generelt

Programutvalget hadde 5 ordinære møter i 2017, hvorav ett møte der programsensor Gunvor Gard var tilstede. Utvalget har behandlet løpende saker som opptak og revideringer av emner og ulike retningslinjer for studiet samt saker av mer prinsipiell natur.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Studentaktive læreformer er en instituttsatsing ved IGS og også en kvalitetssatsning for programutvalget. Programutvalget har hatt fokus på å markedsføre programmene våre for å få økt studentrekruttering. Vi har jobbet med nettsidene, og annonsering av studietilbud på facebook. Dette arbeidet fortsetter i 2018.

I det nåværende Masterprogram i helsevitenskap ble det anbefalt at studieretning i genetisk veiledning skulle få en sterkere tilknytning til det kliniske fagmiljøet i medisinsk genetikk. I 2016 fikk vi en midlertidig ordning der 20 % av en vakant stilling ble stilt til disposisjon for K2/HUS. Dette fortsatte i 2017. Det arbeides med en mer permanent løsning i forbindelse med omlegging av masterprogrammet.

For Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi (MMT) har vi startet programrevisjon med gjennomgang av studieplanen. UiB har en rådgivningsfunksjon vedr. utlandsstudenter overfor Statens Autorisasjons Kontor for Helsepersonell og gjennomføring av klinisk prøve for fysioterapeuter med videreutdanning i manuellterapi fra utlandet på oppdrag fra Helsedirektoratet. Vi har tilegnet oss inngående kjennskap til innholdet i tilsvarende studier ved utenlandske universitet. Dette gir et godt grunnlag for internasjonale tilpasninger som sikrer at MMT etter revisjonen vil holde en høy internasjonal standard.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Arbeidet med ny master i helse og samfunn, inkludert alle emnene, fortsatte i 2017 under ledelse av Målfrid Råheim. De fleste emnebeskrivelsene er klare og søknaden og studieprogrambeskrivelsen klar for behandling i råd og utvalg i 2018. Planlagt oppstart er høsten 2019. Samtidig vil Masterprogram i helsevitenskap utgå.

På grunn av arbeidet med omlegging av masterprogrammet har programutvalget valgt å ikke endre på inneværende tilbud. Opptak i 2018 vil bare bli til heltidsstudium, fordi emnene vil gå siste gang studieåret 2018/2019.

Det klinisk masterstudiet har opptak annethvert år, neste studiestart er våren 2019.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Våre studieprogram har få responderende på spørreundersøkelsen i Studiebarometeret, noe som vanskeliggjør tolking av resultatet.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet.

Det har ikke vært gjennomført programevalueringer i 2017, arbeidet med nytt masterprogram har vært prioritert.

Prosessen med revisjon av program- og emnebeskrivelser har fortsatt i 2017, nå med fokus på emnebeskrivelsene. Utgående emner er ikke revidert, mens emner som skal fortsette etter programomleggingen er revidert og godkjent i PU.

Det er påbegynt et arbeid med revidering av Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi, dette er med tanke på kvalitetsforbedring av programmet

Gjennomstrømming i studieprogrammene

I 2017 fullførte 19 studenter mastergrad i helsevitenskap, 9 i fysioterapivitenskap, 1 i genetisk veiledning, 4 i radiografi/bioingeniør og 5 i sykepleievitenskap. Studentene tar mastergraden på fulltid (4 semester) eller deltid (8 semester).

1 student fullførte Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi. Programmet har opptak annen hvert år, og er et fulltidsstudium. Studenten brukte et ekstra semester.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi har praksis under veiledning ved godkjent klinikk eller institutt.

Jan Magnus Bjordal
PU-leder

Randi Oen
PU-sekretær



Det medisinske fakultet

Referanse

2018/1601-EVHO

Dato

06.03.2018

Utdanningsmelding for 2017 – Programutvalg for medisin (PUM) utkast

1. Generelt om utvalgets arbeid i 2017

I 2017 hadde Programutvalg for medisin 7 ordinære møter. Programutvalget har hatt samme sammensetning som etter vedtaket i Fakultetsstyret 2016; to semesterstyreledere fra hvert av de fire instituttene involvert i medisinutdanningen (IGS, IBM, K1 og K2), i tillegg til tre studentrepresentanter oppnevnt av Medisinsk fagutvalg (MFU). De fire semesterstyrelederne som ikke har vært faste representanter i PUM har fungert som upersonlige vararepresentanter.

Sammensetningen av PUM er under revisjon fra fakultetets side. Planlegging av et «arbeidsutvalg» som vil møtes oftere enn resten av PUM, med en representant fra hvert institutt, startet i 2017 og vil gjennomføres i 2018.

Arbeidet har også dette året i stor grad dreid seg om Medisin 2015. Innfasing av studieplanen er godt i gang og i 2017 har PUM behandlet emneskissene for MED11 og MED12. PUM har behandlet og vedtatt emnebeskrivelsene for MED6, MED8, MED10 og MED11 og TVEPS, samt emnebeskrivelsene for særoppgaven i overgangsperioden, MEDOVERGSÆR, og emnebeskrivelsen for hovedoppgaven som inngår i ny studieplan, MEDOPPG. Semestrene MED4, MED8 og MED9 ble gjennomført for første gang i 2017. De to «overgangsemnene» MEDOVERG3 og MEDOVERG4, som i to år skal dekke de justeringer som følger med overgangen for de to kullene som går fra «gammel» til ny studieplan, ble også gjennomført for første gang.

I studieplanen Medisin 2015 er det lagt inn tre elektive perioder der studentene får mulighet til å fordype seg i valgfrie emner. Disse ledes av en komité, og mandatet for komiteen ble vedtatt i PUM i juni 2015 (sak 17/15). I desember 2016 ble retningslinjene for de elektive periodene vedtatt (sak 34/16), og i 2017 har PUM vedtatt emnebeskrivelser for 18 elektive emner. De fleste av disse ble gjennomført første gang januar 2018.

De fire utdanningsinstitusjonene som tilbyr profesjonsstudium i medisin i Norge har sammen utarbeidet en felles læringsutbyttebeskrivelse (LUB) som nå er publisert.

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

2. Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i revisjonsarbeidet i studieprogrammet

I 2015 ble en ordning med en referansegruppe pr. studentkull – Studentenes Undervisningsutvalg (STUND) – vedtatt som pilot for kull 15 og kull 13A (se sak 23/15) og ordningen ble vedtatt videreført i 2016. I løpet av våren og høsten 2017 er det opprettet STUND på kullene 13B, 14A, kull 16 og kull 17. Studieseksjonen har hjulpet utvalgene med utlysning og det praktiske omkring opprettelse og det er opprettet en samleside for STUND på MittUiB. STUND har levert emnerapporter fra emnene MEDOD1 og MED7.

I 2017 har alle emnebeskrivelser som inngår i medisinstudiet gjennomgått revisjon. PU-leder og -sekretær har laget et sett med standardformuleringer som skal inkluderes i alle emnebeskrivelser som inngår i medisinstudiet (sak 36/17). Ettersom det er fire institutt som samarbeider om medisinstudiet var det PUMs vurdering at en slik standardisering av emnebeskrivelsene ville bidra til å gi et mer helhetlig inntrykk av studieprogrammet. Dette arbeidet ferdigstilles i starten av 2018.

Programsensor Charlotte Ringsted var på besøk 10. februar 2017 i forbindelse med [halvdagsmøte med arbeidsgruppen om evaluering av ny studieplan \(referat her\)](#).

En ønsker å formalisere studentevalueringene i hvert semester/emne med skriftlige tilbakemeldinger (sak 12/17). PUM ser det som hensiktsmessig å stille de samme spørsmålene til hvert kull og i hvert semester. Det er også et ønske om stipendiatmidler knyttet til evalueringsarbeidet, da kvaliteten vil bedres ved forskning. PUM har gått inn for at det nedsettes en komité (2-4 representanter, inkl. 1 student) for utforming av et sett kjernespmåler til bruk for alle semestre i studieplanen Medisin 2015 (sak 32/17). Komiteen skal også utarbeide forslag til prosedyre og prosess for semesterstyrenes arbeid med emneevalueringene, inkl. frister, tidspunkt for utsendelse, de ulike aktørenes roller og ansvar, relasjonen til STUND, oppfølging av resultater m.m. Arbeidet er noe forsinket og fortsetter i 2018.

Oppfølging av resultater fra [Studiebarometeret](#) og [Underviserundersøkelsen](#)

Mange av tiltakene som semesterstyrene i studieplanen Medisin 2015 arbeider med er rettet mot de forbedringspunktene som også kommer til syne i Studiebarometeret for 2015, 2016 og 2017.

Årets tall viser at studentenes vurdering gått litt ned på alle punkt fra i fjor. Tallene fra Bergen ligger samlet sett litt under landsgjennomsnittet. Jevnt over viser barometeret at studentene er fornøyd med studiet (score: 3,9/5) og opplever at studiet har høy yrkesrelevans (score: 4,6/5). Studentene bruker i snitt 42,2 timer i uka på studierelaterte aktiviteter. Studentene er mindre fornøyd med kommunikasjonen mellom praksissted og universitet (2,9). Skårene for «Læringsmiljø» og «Forventninger» er de eneste som samlet sett gått opp fra i fjor.

Svarprosenten fra 2016 var 39 %, dette gikk opp til 51 % i 2017. Det kan tyde på at PUMs beslutning om å inkludere kulltillitsvalgte i arbeidet med å få opp svarprosenten, har vært vellykket.

Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammet

PU-leder og PU-sekretær deltok sammen med flere fra fakultetet på seminar om frafall og studiepoengproduksjon v/Harald Åge Sæthre (MN-fakultetet) i Universitetsaulaen 2. november. I perioden 2008-2014 har det i snitt vært [gradvis nedgang i programfracfalte studenter](#), med 11 i 2015. Disse tallene viser at storparten av studentene som faller fra medisinstudiet ikke overraskende er i kategorien institusjonsfracfalte, som for eksempel kan innebære at de flytter for å studere et annet sted.

PU-leder, PU-sekretær og studieveileder for medisin 1.–4. studieår har invitert STUND for første studieår til fokussamtale med vekt på trivsel og frafall våren 2018.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Profesjonsstudium i medisin har praksis under veiledning ved godkjent klinisk institusjon, enten på sykehus eller legekontor. Tallene fra Studiebarometeret 2017 viser rom for forbedring i kommunikasjon mellom UiB og praksisstedene. Dette er et område det kontinuerlig jobbes med å utbedre.

3. Prioriterte områder for 2018

PUM vil i 2018 behandle emnebeskrivelsen for 12. semester i medisinutdanningen, MED12.

I juni kommer første ordinære gjennomføring av vurderingsformen OSKE (objektiv, strukturert, klinisk eksamen). Denne inngår som del av semestervurderingen for MED6.

Det arbeides fortsatt med implementering av felles oppgavebank for medisinstudiene ved NTNU, UiT og UiB, og vurderingsformene i de forskjellige emnene skal utvikles og kvalitetssikres.

I 2018 gjennomføres første runde med elektiv periode, som inngår i Medisin 2015. Evaluering av første gjennomføring vil synliggjøre eventuelle endringsbehov. PUM vil i 2018 arbeide videre med kvalitetssikring av elektiv periode, behandle nye emnebeskrivelser for elektive emner som er under oppretting og bistå Komiteen for elektive perioder i arbeidet med å stimulere fagmiljøene til å opprette elektive emner. PU-leder har sammen med prodekan for utdanning sendt ut oppfordring til alle fagmiljø ved fakultetet om å opprette emner som kan inngå i elektiv periode for medisinstudiet.

Eksamensoppgaver: PUM har besluttet å gjennomgå semestervurderingene for å «kvalitetssikre at eksamen testar studentane i læringsutbyttebeskrivelsane (LUB), og det ein har planlagt at studentane skal lære.» (sak 46/17 og 01/18). PUM har startet dette arbeidet med å gjennomgå et eksamenssett fra så langt to av semesteremnene i studieprogrammet. Semesterstyrene blir bedt om å ta tilbakemeldingene fra arbeidet med i planleggingen av framtidige semestervurderinger. Det arbeides med et opplegg for systematisk gjennomgang av alle nye eksamensoppgavesett, og dette arbeidet ledes fra fakultetsnivået.

Det arbeides fortsatt med implementering og utbygging av felles oppgavebank for medisinstudiene ved NTNU, UiT og UiB.

Som del av arbeidet med revisjon av programbeskrivelser og emnebeskrivelser på fakultetet har det blitt meldt inn behov for en klarering av skillet mellom «læringsmål» og «læringsutbytte». Dette vil følges opp i 2018 (33/17).

Oppfølging av evalueringsrutiner i ny studieplan: PUM vil i 2018 i samarbeid med Enhet for læring nedsette en komité (2-4 representanter, inkl. 1 student) for utforming av et sett kjernespmåål til bruk for alle semestre i studieplanen Medisin 2015. Arbeidet er som sagt noe forsinket og kjernespmåålene forventes ikke å være klare før høsten 2018.

Vennlig hilsen

Arne Tjølsen
leder, programutvalg medisin

Evelyn Myrå Holmøy
PU-sekretær

Innspill til Utdanningsmelding 2017 fra Institutt for biomedisin

Vi viser til brev datert 29 januar 2017, der instituttene blir bedt om innspill til Utdanningsmelding for Det medisinske fakultet. Instituttene bes om å rapportere kort for 2017 samt planer og utfordringer for kommende år. Det bes særlig om status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak på utdanningsfeltet og vurdering av behov for nye tiltak.

2017 og planer og utfordringer for 2018

Ny studieplan i medisin (Medisin 2015) fikk fortsatt mye oppmerksomhet i 2017. I vårsemesteret ble MED4 gjennomført for første gang. Tilbakemeldinger fra studentene som nå har gjennomført 4 semester i ny studieplan er stort sett positive. Evalueringer av både MED3 og MED4 påpeker at arbeidsmengden oppleves som svært stor, men undervisere og innhold får gode tilbakemeldinger.

I 2. studieår i emnene MED3 og MED4 blir TBL gjennomgående brukt som undervisningsform. Studentene er svært positive både til gjennomføring og læringsutbytte. Likevel ser man at studentene i varierende grad forbereder seg til denne undervisningen. For å møte denne utfordringen vil det i MED4 våren 2018 startes en prøveordning hvor resultater fra TBL skal inngå i sluttkarakter i emnet forutsatt en positiv effekt. Dersom erfaringene fra MED4 blir gode vil semesterstyret for MED3 ta stilling til om dette også skal bli gjeldende i 3. semester.

Noen endringer ble gjennomført i MED3 før dette emnet ble gjennomført for andre gang høsten 2017; immunologi ble redusert noe i innhold og alle tema ble ansett som relevante for vurdering. En ytterligere endring planlegges høsten 2018 da de mindre temaene i emnet flyttes tidlig i semesteret for å unngå konflikt med eksamenslesing.

I vurderingsarbeidet med MED4 var emnet pilot i bruk av NTNUs MCQ-database. En database som skal brukes for flervalgsspørsmål av bestemt format til eksamen i emner i medisinstudiet. Erfaringene med databasen var svært positive, og funksjonaliteten sammen med Inspira er god. Det kan være utfordrende for fagpersoner å sette seg inn i flere nye systemer, men databasen ble fra høsten 2017 brukt i alle instituttets medisinemner med god arbeidsflyt. Det var ingen negative tilbakemeldinger fra faglærere.

Høst 2017 ble nytt time- og eksamensplansystem (TP) tatt i bruk for alle emner, og erfaringene så langt er positive. Det har vært mye nytt å sette seg inn i for administrative og vitenskapelig ansatte, men med tiden ser dette verktøyet ut til å bli en ressurs for alle som bruker det.

Ved innføring av digital eksamen i alle instituttets emner øker bruken av flervalgsoppgaver til eksamener. Det viser seg å fortsatt være utfordrende å lage gode oppgaver, men det arbeides kontinuerlig med kvalitetssikring og kompetanseheving i temaet.

Funksjonaliteten i Inspira blir stadig bedre, men systemet har fortsatt store forbedringsmuligheter, spesielt i sensurarbeid. Det er meldt om at man holder på med utbedringer av dette, blant annet for mulighet for delt sensur, noe som er helt avgjørende for god arbeidsflyt i store emner.

I løpet av 2017 ble det uteksaminert 17 kandidater fra masterprogrammet i biomedisin. I tillegg veiledes studenter fra andre studieprogram fra instituttet: 1 masterstudent i informatikk med planlagt eksamen i 2018, 2 masterstudenter i molekylærbiologi hvorav 1 skal ha eksamen 2018 og 2 masterstudenter i nanovitenskap med eksamen 2018. 1 forskerlinjestudent i medisin ble i tillegg uteksaminert fra instituttet.

Totalt 10 utvekslingsstudenter har vært ved instituttet i 2017), enten for å ta emner (4) eller arbeide på laboratorium (6) i perioder fra 1 til 12 mnd.

Studieadministrasjonen ved IBM gikk gjennom endringer i 2017. Studiekoordinator gikk over i annen stilling, og i forbindelse med dette ble Undervisningsavdelingen som tidligere har hatt ansvar for administrasjon og gjennomføring av praktiske kurs ble slått sammen med den ordinære studieadministrasjonen, med ny studiekoordinator som leder for hele seksjonen. Arbeidspresset i studieadministrasjonen har til tider vært svært stort, og administrasjonen har vært sårbar for sykdom. Med flere ansatte å spille på arbeides det nå mot mer robuste løsninger.

Instituttet overtok samtidig ansvaret semesterkoordinering av første studieår i medinstudiet, som tidligere har vært bemannet fra fakultetet.

I september fikk instituttet ny instituttleder og dermed også ny instituttledelse og -administrasjon. Ny visestyrer for undervisning kom på plass januar 2018.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak på utdanningsfeltet og vurdering av behov for nye tiltak

Instituttet arbeider kontinuerlig med undervisningskabalen og har en spesiell utfordring siden flere av de vitenskapelige ansatte nærmer seg pensjonsalder. I 2017 begynte arbeidet med en gjennomgang av undervisningen for alle de vitenskapelig ansatte.

Rekruttering til vitenskapelige stillinger har i de senere år hovedsakelig vært innen molekylærbiologi/biokjemi, og Institutt for biomedisin opplever nå bemanningsutfordringer i tema som i særlig grad krever medisinsk eller odontologisk kompetanse. På dette området er instituttet svært sårbart, og er allerede svakt bemannet i svært viktige fagområder. Det vil i årene som kommer være nødvendig å ta dette med i vurderingene når det skal rekrutteres nye vitenskapelige ansatte, men instituttet har ikke avganger/utlysninger de nærmeste årene som ikke allerede er bundet opp.

Det arbeides videre kontinuerlig med kvaliteten knyttet til undervisningen ved alle våre studieprogrammer, og vi vil spesielt arbeide med kvalitetssikring knyttet til eksamen og eksamensoppgaver.

Både den nye instituttledelsen og den nye studieadministrasjonen ved instituttet er fortsatt i en etableringsfase, og i året som kommer vil det bli større klarhet i utfordringer og satsinger fra instituttet.

Vennlig hilsen

Arne Tjølsen
Visestyrer for undervisning

Bianca C. Nygård
Studiekoordinator



Det medisinske fakultet

Deres ref

Vår ref

Dato

07.03.2017

Innspill til utdanningsmelding 2017 - Programutvalg for ernæring

Programutvalg for ernæring har ansvar for studieprogrammene Bachelor i human ernæring, Master i klinisk ernæring og Master i human ernæring. Programutvalget har fortsatt utfordringer med å sikre undervisning, delvis også pga sykdom og utskiftninger i undervisningsstaben.

Det har vært avholdt seks møter i programutvalget i 2017.

Kvalitetstiltak

Etter at programutvalg fikk internasjoniseringsprisen i 2016 har vi fortsatt arbeidet med inn- og utveksling både på bachelor og masternivå. Programutvalget ønsker nå å legge til rette for mer utveksling på de to masterprogrammene, primært ved å gi muligheter for feltarbeid/samarbeid med andre universiteter på selve masteroppgaven i andre år av masterutdanningen. Vi tilbød til sammen 6 masteroppgaver ved samarbeidende universiteter i og utenfor Europa i 2017. Vi har også tatt imot innreisende studenter som har skrevet masteroppgave i ernæring ved UiB. Dette arbeidet inkluderer også samarbeid med lav- og mellominntektsland der målet er at ernæringsstudentene skal få dypere innsikt i global ernæringsproblematikk jmf Universitetets strategi 2016-2022 med satsing på globale utfordringer.

Programutvalget har hatt et godt samarbeid med programsensor Frode Slinde som deltok i revisjonsprosessen for studieprogrammene.

Det ble opprettet og besatt en ny halv stilling til en førsteamanuensis i løpet av 2017, noe som bedrer noe på de manglende undervisningskreftene. Stillingen ble sammensatt fra en nyopprettet halv stilling og eksisterende halv stillingen. Programutvalget må likevel også i år påpeke at behovet for undervisningskrefter tilknyttet studieprogrammene ennå ikke er dekket inn, og at vi har ytterlig behov spesielt for flere klinisk ernæringsfysiologer som bidrar i undervisningen. Midlertidige undervisningsavtaler med NIFES har vært en god støtte de senere årene. Nå som NIFES er slått sammen med Havforskningsinstituttet er det usikkerhet

rundt hvorvidt disse stillingene blir videreført, og behovet for undervisningskrefter øker ytterligere.

Dimensjonering av studietilbud og opptak, samt frafall/gjennomstrømming

Som et resultat tiltak for å minke frafall har avgangskullene på bachelor i human ernæring blitt større de siste årene. Konsekvensene er bla vi trenger flere veiledere til bacheloroppgaver, og at det er økt konkurranse om studieplassene på masterprogram i klinisk ernæring. Behov til veiledere til bacheloroppgaver kan kun dekkes med bidrag fra flere miljø utenfor ernærings-kjerneområdet, og dette er en utfordring.

Selv om studieprogrammet i Klinisk ernæring fikk tildelt fem nye finansierte studieplasser i revidert statsbudsjett 2016 er det fortsatt ønskelig med 5-10 nye studieplasser på dette studieprogrammet pga konkurranse om plassene.

Det er også ønskelig å etablere forskerlinje for ernæringsstudentene.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og Underviserundersøkelsen

Bachelorprogram i human ernæring og masterprogram i klinisk ernæring får gode resultater i studiebarometeret også i 2017, og PU ernæring er fornøyd med resultatet. Det stilles spørsmål til håndteringen av praksis, noe bekymring utvalget er bekymret over (se under).

Master i human ernæring hadde svake resultater i Studiebarometeret i 2016, og i 2017 var det dessverre for få respondenter til at vi fikk oppdaterte tall. Vi gjennomførte i løpet av 2017 flere møter med studentene på masterprogram i human ernæring for å kartlegge hvordan vi kunne legge til rette for bedre studentmiljø og økt trivsel på studiet. Studieprogrammet er spesielt utsatt pga sitt lave antall studenter. Vi har i 2017 satset på mer aktiv rekruttering i håp om få opp antallet kvalifiserte søkere til masterprogrammet, og tror at et større studentmiljø i seg selv vil være en faktor som trekker studentmiljøet opp. Økt integrering mot andre masterprogram ved fakultetet er også noe vi har satset på for å bedre sosialt miljø.

Det er vanskelig å trekke ut noe konkret fra underviserundersøkelsen pga lavt antall respondenter, spredd på flere av fakultetets studieprogram.

Programevalueringer og revisjonsarbeidet

Revisjon av studieplanene ble avslutt i 2017, i henhold til det sentrale revisjonsarbeidet.

Det ble ikke gjennomført programevalueringer i 2017. Programutvalget ønsker å ta fatt på programevaluering for masterprogram i human ernæring, i håp om å klargjøre problematikken rundt svake resultater og lave søkertall for dette masterprogrammet.

Programutvalget har vedtatt en evalueringsplan for 2018 med målsetning om å ha nye emnerapporter for alle emner som inngår i studieprogrammene fra K1 og K2 i løpet av 2018.

Praksis i studiet

Det er sterkt behov for økt koordinering av praksisperiodene som inngår i bachelor i human ernæring og master i klinisk ernæring, noe det også kom sterke signaler på i Studiebarometeret. Her er det behov for en koordinatorstilling til koordinering av praksis både til bachelor og master programmene.

Løsningen må også være nasjonalt, ift revisjon av praksiskrav til autorisasjon for Klinisk ernæringsfysiolog (KEF) og i nye rammeplaner som også kommer. Her samarbeider PU med de andre lærestedene som tilbyr KEF utdanningen (UiO, UiT), og vår PU-leder inngår i RETHOS-prosjektet som nestleder.

PU ønsker flere ansatte med bakgrunn som KEF for å sikre en bedre koordinering av praksisperiodene på studiene. Pr i dag er det for få ansatte med bakgrunn som KEF som underviser i programmene. Programutvalget sitt hovedfokus blir å finne løsninger som kan sikre kvalitet og god informasjon til studenter og praksissteder i den gjeldende praksisperiodene.

På sikt ønsker programutvalget praksisordninger også for masterprogram i human ernæring, men vi ønsker i første omgang å satse på kvalitetssikring i den andre to studieprogrammene vi har ansvar for.

Konklusjon

Samlet sett har skjedd mye bra i løpet av 2017, og studietilbud hadde en god faglig videreutvikling. Hovedutfordring blir den krevende ressurs situasjon, som betyr mange utfordringer i den daglige jobben.

Vennlig hilsen

Jutta Dierkes
leder

Guro Akre
seniorkonsulent

Innspill til Utdanningsmelding 2017 fra Programutvalget i biomedisin

Vi viser til brev datert 29. januar 2018, der programutvalgene blir bedt om å komme med innspill til Utdanningsmelding for MED. Det bes konkret i brevet om kort å rapportere om utvalgets arbeid i 2017 og planer for 2018. Følgende punkter skal omtales særskilt:

- Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak
- Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak
- Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og Underviserundersøkelsen
- Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet i studieprogrammene
 - Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene
 - Tilrettelegging for praksis i studiene

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Programutvalget og programsensor har hatt et særskilt fokus på rekruttering, med særlig fokus på utvikling av nettsider og synlighet i sosiale medier. Engelske nettsider har blitt oppdatert med vitnesbyrd fra internasjonale studenter og det pågår arbeid for å oppgradere de norske nettsidene.

I 2017 søkte vi og fikk innvilget Nordplus-midler samt Erasmus Strategisk Partnerskap sammen med våre samarbeidspartnere (Karolinska Institutet, University of Southern Denmark/Odense), Turku University og University of Eastern Finland. Nordplus-midlene vil dekke sommerskolen i 2018, som igjen vil foregå i den finske skjærgården 13.-17 august. Tema blir biomedisinsk etikk og "computational biomedicine". Erasmus+-avtalen vil videre dekke sommerskole for 2018/2019.

Vi har en aktiv studentgruppe som speiles i aktivitetene til Fagutvalget for Master i Biomedisin, Nucleus. De arrangerer jevnlig sosiale aktiviteter, og deltar på Åpen dag og Bachelordagen (master i biomedisins eget arrangement for rekruttering i Bergensregionen), og de arrangerte også i 2018 karrieredag (1. februar) sammen med masterstudentene på molekylærbiologi, biologi og human ernæring. Vi mener det er viktig med jevnlig kontakt med studentene. Vi arrangerer progress én gang hvert semester hvor andreårs-studentene presenterer sine prosjekter. Studentene bidrar aktivt ved som "studentopponenter" i forbindelse med progressene, der de på forhånd må sette seg inn i prosjektet og forberede spørsmål til en medstudent. Førsteårsstudentene deltar også på progressene.

Alle våre masteremner blir evaluert i etterkant av undervisningen. Noen emner har svært mange registrerte studenter, mens andre emner har få registrerte studenter. Vi må i 2018 arbeide spesielt med hvordan vi kan øke studenttallet på noen av våre enkeltemner.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Programsensor Jan Olov Höög (Karolinska Institutet) har tidligere pekt på utfordringer når det gjelder rekruttering av studenter, og behov for å etablere en bachelorgrad i biomedisin ved UiB. Dette vil vi arbeide videre med.

Programsensor skal i 2018 se på om emnene innen dyreforsøk (LAS301 og LAS302) som tilbys ved UiB kan inngå i mastergrad i biomedisin. Dette er emner kreves av studenter som skal utføre dyreforsøk i forbindelse med masteroppgaven. Emnene har henholdsvis 6 og 4 stp og er åpent for dem på studienivå master eller PhD ved UiB.

Det er et behov for nye valgmenner i mastergraden. Et nytt valgmenne er meldt inn og skal vurderes av programutvalget: Computational methods for drug design.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og Underviserundersøkelsen

Det var til sammen 11 masterstudenter som besvarte undersøkelsen i 2017 (79%). Helhetlig ble studieprogrammet vurdert til 4,4 på skalaen hvor 5 er høyest. Tilfredshet med studieprogrammet som stimulerende og faglig utfordrende slo best ut med 4,3 mens muligheter for påvirkning kom lavest ut med 3,1. Vi mener studentene har gode muligheter til å påvirke egen studiehverdag gjennom diverse aktive læringsformer, valgmenner og ikke minst er frie til å velge masterprosjekt fra svært mange forskergrupper ved fakultetet. Av andre spørsmål fra Studiebarometeret kommer det frem at studentene opplever lav grad av praktisk tilrettelegging for et utvekslingsopphold (1 av 5). Dette er noe vi vil arbeide videre med.

2017 har vært preget av mangel på, og utskiftning av personell. Ny leder for programutvalget, samt sekretær, er på plass. Vi har ikke gjennomført spesielle tiltak i 2017 med utgangspunkt i studiebarometeret fra i fjor, men vi har et kontinuerlig fokus på å videreutvikle studiet for å sikre en høy tilfredshet blant våre studenter.

Det var til sammen 35 undervisere som besvarte underviserundersøkelsen ved Helse- og sosialfag ved UiB. Vi finner det vanskelig å trekke ut relevant informasjon her i forhold til studieprogram for biomedisin, og har ikke gjennomført tiltak basert på denne undersøkelsen.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet

Programutvalget reviderte i januar 2017 beskrivelsen av studieprogrammets mål, innhold og læringsutbytte. I 2017 gikk de emneansvarlige gjennom og reviderte alle emnebeskrivelsene tilknyttet masterprogrammet i biomedisin, endelig godkjenning fra programutvalget gjenstår.

Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene

Vi fyller ikke opp ledige plasser, men vi har god gjennomstrømming. Veldig få slutter i løpet av studiet, og de som bruker lengre tid på masterstudiet enn to år har gyldig grunn.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Ikke relevant for biomedisin. Studentene starter masterstudiene med et emne på 25 studiepoeng (BMED320, Metodar i medisinsk cellebiologi) der de får eksperimentell erfaring, og de får også praktisk erfaring gjennom flere valgmenner.

Vennlig hilsen

Linda Elin Birkhaug Stuhr

Leder for programutvalg i biomedisin

Asta Optun

PU-sekretær

Årsrapport fra Programutvalget for masterprogrammet i global helse

Generelt

Masterstudiene i global helse startet høsten 2017. Det var to opptak til programmet; et internasjonalt (INTGRAD) og et nasjonalt (MA-MOF). Av totalt 281 søkere med fullstendig dokumentasjon fikk 59 (inkl. 2 Students at Risk og 7 på venteliste) tilbud om opptak. 23 studenter begynte på studiet. I tillegg til egne masterstudenter meldte 70 studenter (tropEd og prosjekt) seg opp til elektive kurs ved SIH.

Nytt programutvalg bestående av kursledere for de obligatoriske kursene, studentrepresentanter og administrasjon ble satt ned fra høsten 2017 og hadde to møter i høstsemesteret. Programutvalgslederen og sekretæren har, på fullmakt fra programutvalget, behandlet en del studentsaker (søknad om innpassing, permisjoner og utsettelse). En student som hadde MPhil fra HEMIL har gått over til PhD ved IGS.

Det ble avholdt to strategidager høsten 2017, et før oppstart og et etter endt første semester. Møtene hadde fokus på undervisningsmetoder og kursporteføljen som er i kontinuerlig endring og tilpasning. Programsensor Maria Emmelin fra Lund Universitet var tilstede på det siste strategimøtet og kom med viktige innspill til kursorganiseringen. En større omlegging av høstkursene for å bedre sammenheng vil diskuteres videre i to strategimøter våren 2018. Evaluering av masterprogrammet i global helse er planlagt i 2020.

I tillegg til aktiviteten ved eget masterprogram, er SIH aktiv i oppbygging av masterprogram ved- og utvikling av fellesgrader med samarbeidsinstitusjoner i LMIC gjennom NORPART og NORHED programmene.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Etablering av en 'prosjektbank'.

Etter at kvotesystemet opphørte og vi har færre studenter som er rekruttert fra samarbeidsinstitusjoner og samarbeidsprosjekt har det tatt tid før studentene har funnet egnet veileder og definert sitt mastergradsprosjekt. Fra høst 2017 er det derfor i samarbeid med potensielle veiledere laget en oversikt over ideer til masterprosjekt gjerne knyttet til pågående forskningsprosjekt som studentene kan knytte seg opp mot. Dette tiltaket ble godt mottatt blant studentene og medførte mindre frustrasjon og tidligere kopling til veileder og prosjekt.

Kvalitetssikring av eksamens og sensur

I henhold til oppfordring fra fakultetet har vi skjerpet rutinene for kvalitetssikring av eksamensoppgaver og sensur. Eksamensspørsmål/oppgaver skal foreligge i god tid før eksamen og skal kvalitetssikres av fagfelle. Dette har vært gjennomført i alle kurs. Sensorveiledning har vært utviklet for eksamenene i høstsemesteret, men har ikke alltid blitt gjort tilgjengelig for studentene etter sensur. Det jobbes videre med rutinene her. Vi har også jobbet med å redusere tid fra eksamen til sensur, og sensur har foreligget innen treukersfristen med et unntak, INTH301 / 901 som var forsinket grunnet tekniske problemer med Inspira Assessment.

Nye kurs

Senter for internasjonal helse har laget to nye kurs i samarbeid med IGS som tilbys medisinerstudenter og masterstudenter som valgkurs: Migration health (INTH344) og Equity and fairness in health - an applied approach to ethics (INTH350).

Gjennom et Erasmus plus samarbeid er følgende on-line kurs utviklet: Global tuberculosis epidemiology and intervention (INTH328B) ble utviklet i 2016 og tilbudt som del av elektiv kursportefølje fra 2017; Qualitative research methods for global public health (INTH3230) ble utviklet i 2017 og tilbudt som del av kursporteføljen fra 2018 og Applied economic evaluation in health care (INTH314) vil utvikles som online kurs i 2018 og tilbys som en del av kursporteføljen fra 2019.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Omleggingen fra to mastergrader i Internasjonal helse og Oral helse til en mastergrad i Global helse er gjennomført fra 2017. Omleggingen innebar revidering av program – og emnebeskrivelser (med fokus på læringsutbytte) og oppretting av enkelte nye elektive kurs, men innebar i liten grad endring av organisering av programmet og faglig innhold. Etter at kvoteprogrammet opphørte har vår studentmasse endret seg og det er behov for større grad av nytenkning. På strategimøtene i vårsemesteret 21. – 22. mars and 15. – 16. mai skal vi diskutere en omorganisering av høstkursene og mulighetene for sammenslåing i større enheter. Det vil kunne gi bedre kontinuitet og muligheter til fordypning. Det vil også innebære færre og større eksamener og mulighet til å innføre nye lærings- og vurderingsformer, for eksempel mappeevaluering som krever en viss lengde på kurset for å være egnet.

Det er også behov for å diskutere innholdet i studiet med potensielle arbeidsgivere og vi har planlagt møter med ulike organisasjoner som jobber med global helsespørsmål forut for strategimøtene i 2018.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Veldig få av våre studenter responderte på spørreskjema for evalueringen (kun 4 studenter for masterprogrammet i internasjonal helse). Dette skyldes at vi ikke har formidlet denne muligheten til studentene. Dette skal vi følge bedre opp framover.

SIH praktiserer en fadderordning for nye studenter som kommer til vårkursene. Dette blir svært godt mottatt.

Gjennomstrømning

Tidsfrist 15 mai for innlevering av masteroppgave er skjerpet og utsettelse skal bare gis ved legeattest. Dette er grunnet forsinkelser og redusert gjennomstrømming de siste årene.

Vennlig hilsen

Bente E. Moen
Leder, SIH

Karen Marie Moland
Programutvalgsleder

Linda Karin Forshaw
Programutvalgssekretær

Innspill til utdanningsmelding

Ny studieplan for Integrert masterprogram i odontologi

Arbeidet med ny studieplan for Integrert masterprogram i odontologi ble påbegynt i 2016. Arbeidet har hatt en positiv fremdrift i løpet av 2017. Fremdriftsplanen har blitt noe justert, men arbeidsgruppen har likevel som mål å implementere ny studieplan høsten 2019.

Et av hovedutfordringene ved dagens studieplan, er at studentene har for lite tid til selvstudie. I den nye planen arbeides det derfor med å samle undervisning i temablokker. På den måten ønsker man at de ulike fagseksjonene skal samarbeide om undervisning, i stedet for å gjenta ulike tema under flere emner og fag.

I klinikken ønsker arbeidsgruppen å utvide pasientmottaket til et diagnostikksenter med store deler av Seksjon for kjeve- og ansiktsradiologi integrert. Endringen vil kunne gi bedre pasientflyt, samt større fokus på helhetlig pasientbehandling. Studentene vil ha arbeidsøkter på Diagnostikksenteret sammen med instruktører.

Undervisning

Studieåret 2016-17 ble teoretisk undervisning flyttet fra mellomøkten til ettermiddag. Denne ordningen ble innført for å effektivisere arealbruken i Nytt odontologibygget, men fungerte veldig dårlig. Dette ble rapportert inn i fjorårets utdanningsmelding. Ordningen ble avsluttet og instituttet gikk tilbake til opprinnelig timeplan med rom for teoretisk undervisning, seminarer og møter i mellomøkten. Dette har fungert bra, men instituttet vil igjen se på muligheter for effektivisering av arealbruken i tilknytning til arbeidet med ny studieplan for Integrert masterprogram i odontologi.

I 2017 gjennomførte instituttet en revisjon av alle emnebeskrivelser på emner knyttet til Bachelor i tannpleie. Programutvalg for odontologiske fag hadde i sin gjennomgang av programbeskrivelsen, satt opp en rekke anbefalinger for arbeidet med instituttets emner. Disse ble tatt med i arbeidet med emnebeskrivelsene. I prosessen ble det lagt mest arbeid i å få læringsutbyttebeskrivelsene til å tilfredsstille den formelle formen gitt av NKR.

Studentmobilitet

I 2017 reiste 7 odontologistudenter på utveksling til partnere i København, Dundee, Minnesota og Sudan, mens IKO mottok studenter fra Minnesota og Dundee. Studentene som reiste ut presenterte sine erfaringer under Internasjonal dag 17. januar 2018.

Instituttet vurderer å utvide avtaleporteføljen. Land som vil bli vurdert er Singapore, Nederland, Canada, Irland og Sør-Afrika.

Etter- og videreutdanning

Spesialistutdanningen

IKO tilbyr fremdeles spesialistutdanning innen 7 ulike, offentlig godkjente disipliner. Per i dag har vi ingen kandidater tatt opp til spesialutdanning i kariologi. Ved årsslutt 2017 var det 33 aktive spesialist- og dobbeltkompetansekandidater. Klinisk veiledning av de to spesialistkandidater i pedodonti foregår i regi av Tannhelsetjenestens kompetansesenter Vest-H på grunn av mangel på kvalifiserte spesialister på fagområdet. En del av bevilgningen fra HOD for pedodonti spesialistutdanning går derved til Tkvest-H. Utfordringene rundt veilederkapasiteten ved instituttet som ble skissert i utdanningsmeldingen for 2016, har blitt noe mindre, og seksjonene har kunnet konsentrere seg om å støtte kandidatene til å følge normert studieprogresjon. Det var 4 kandidater som tok sin spesialisteksamen i 2017.

Det planlegges spesialisteksamen for 10 kandidater i løpet av 2018, mens en tar sikte på å ta opp 11 nye kandidater (spesialist- og dobbeltkompetansekandidater) høsten 2018.

Profesjonsrådets forslag til ny, sentralisert opptaksordning for spesialistutdanningen i Norge har blitt utprøvd for opptaket høsten 2018, men på bakgrunn av evalueringen av opptaket gjort av IKO (UiB), er det enstemmig enighet i Nasjonal opptakskomité for spesialistutdanning i Norge (NOS) at ordningen avskaffes og at en går tilbake til lokale opptak ved de tre utdanningsinstitusjonene. Evalueringen legges frem for Profesjonsrådet i neste møte. NOS ønsker likevel å fremme en koordinering og samkjøring rundt tildeling av poeng til søkerne av programmet når det gjelder praksis og samfunnsnytte.

Helsedirektoratet oppnevnte i 2017 en arbeidsgruppe som har arbeidet med å fremskaffe samarbeidsmodeller for fremtidens spesialistutdanning der hovedfokuset har vært å fremme og styrke samarbeidet mellom utdanningsinstitusjonene og kompetansesentrene eventuelt å tildele kompetansesentrene utdanningsmandat på lik linje/ tilsvarende linje med universitetene. Arbeidet var ikke ferdigstilt ved årsslutt 2017.

Kvalifiseringsprogrammet

IKO tok opp 6 kandidater til Kvalifiseringsprogrammet kull 2017-2018, og disse hadde sin studiestart i januar 2017. Kandidatene ble informert om at Helsedirektoratets nye forskrift om tilleggskrav til autorisasjon for helsepersonell også ville gjelde dem. IKO har siden begynnelsen av året 2017 arbeidet intenst og i samarbeid med fakultetet (MED) om å utrede muligheter for å søke Hdir om fritak fra tilleggskravene, og dette førte til en endring i forskriften som gir rom for å kunne innvilge dette for programmet. Endringen ble utført etter en høringsrunde ved HOD. Hdir har nå i samarbeid med IKO, anbefalt HOD om å gi permanent fritak fra tilleggskravene til alle kandidater som har fullført og bestått Kvalifiseringsprogrammet på bakgrunn av at kravene allerede innfris i selve programmet. IKO avventer utfallet fra anbefalingene og HODs endelige avgjørelse i saken. Et evt. fritak vil da kunne gjelde også for kull 2017-2018.

Nytt opptak til Kvalifiseringsprogrammet kull 2018-2019 ble utlyst høsten 2017 og beregnes fullført i løpet av februar 2018. IKO beregner at måltallet om 8 nye kandidater blir oppfylt.

Innspill til utdanningsmelding 2017 – Programutvalg for farmasi (PUF)

Programutvalg for farmasi har ansvar for Integrrert masterprogram i farmasi. Vi har avholdt fire møter i programutvalget i 2017.

Utvalget har i 2017 bestått av:

Lone Holst	Leder	Lars Herfindal	K2
Reidun Kjome	IGS	Harald Wiker	K2
Svein Haavik	Senter for farmasi	Emmet Mc Cormack	K2
Anni Vedeler	IBM	Linn Pedersen***	Student
Bengt Erik Haug	Kjemisk institutt	Jenny Ihle**	Student
Torgils Fossen	Kjemisk institutt	Lene Røgelstad*	Student
Wei Wang	Kjemisk institutt	Marte Nørve Årvik	Sekretær
Ina Ottesen	Sykehusapoteka Vest, observatør		

*Studentrepresentant kun våren 2017, ** Studentrepresentant kun høsten 2017, *** Hele 2017

Medlemmene ble gjenvalgt for perioden 2017 - 2020, og Lone Holst fortsetter som leder i perioden.

PUF har i 2017 fokusert på:

Kvalitetstiltak i studieprogrammene og arbeid med gjennomstrømning og reduksjon av frafall i studieprogrammene:

Emne- og semesterevalueringer er viktige kvalitetstiltak. Emneevalueringer gjennomføres som beskrevet i UiBs kvalitetshåndbok, mens semesterevalueringer gjennomføres på fast rullering med evaluering av to semestre hvert semester. PUF oppfatter semesterevalueringene som viktige fordi farmasi er et tverrfakultært studieprogram der flere institutt inngår i undervisning på de fleste semestre. Semesterevalueringen er et viktig redskap for å avdekke studiebelastningen og evt. forskjeller i de ulike semestrene, og for å se på emnenes relevans i forhold til hverandre.

Resultater av emneevalueringer:

- FARM280 (Menneskets fysiologi): Høy strykprosent i dette emnet høsten 2017. Studentene har stort sett vært fornøyd med undervisningen, men det har vært vanskelig å få i stand kollokvier med kollokvieledere i dette emnet. Emneansvarlig mener emnet har noe for høy belastning, men vanskelig å kutte temaer.
- FARM150 (Biokjemi): Emneansvarlig har endret noe på undervisningsformen, og innfører forelesning og kollokvie i en fire-timers bolk. Dette for på tilpasse undervisningen bedre til FARM131, som undervises samme semester.
- FARM260 (Molekylær cellebiologi): Flere melder inn tekniske problemer med bruk av Inspira, og PU oppfordrer til å melde fra om dette direkte til instituttene.

Semesterevalueringer

Dette studieåret ble det kun gjennomført én semesterevaluering, en forsinket semesterevaluering av 2. semester (våren 2017) for kull 2016. Siden dette kullet var veldig stort ved oppstart i august 2016 (44 studenter), var vi spesielt spent på hvordan gjennomføringen av laboratorieundervisningen hadde vært i 2. semester. Gjennomføringen gikk stort sett fint, men studentene var misnøyd med at ikke alle studentene var plassert i samme lab-gruppe. Studentene ønsker også sterkere tilknytning til farmasi-faget i emnene de

tar tidlig i studiet. Videre uttrykte studentene at det var noe dårlig koordinering i timeplanen mellom emner knyttet til Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet og Det medisinske fakultet.

Emnejusteringer i emner i 2017

- FARM103 (Samfunnsfarmasi I), HRL-kurset er blitt obligatorisk i emnet FARM103
- FARM205 (Samfunnsfarmasi II og veiledet praksis), kun mulig å gjennomføre veiledet praksis i apotek to ganger
- FARM290 (Farmakologi I) og FARM293 (Farmakologi II), obligatoriske kasus-presentasjoner og én obligatorisk kasus-innlevering

Et annet viktig kvalitetstiltak er tilstrekkelige undervisningsressurser.

Det ble ansatt to farmasøytter i 50% stillinger i farmakologi for en to års periode i 2017. Disse ansettelser må forlenges med minst to år til, siden det ikke er ansatt noen fast. 20 % universitetslektor-stillingen i samfunnsfarmasi har fungert fint. Denne stillingen må også videreføres minimum inntil samfunnsfarmasi har to stipendiater med undervisningsplikt. Per i dag har de kun én stipendiat, som nå er i permisjon. Galenisk farmasi har lyst ut en 20 % stilling etter at en medarbeider sluttet høsten 2017. Det er generelt viktig at de midlertidige stillingene som er knyttet til undervisning blir forlenget i god tid, slik at det er mulig å planlegge undervisning i et lengre perspektiv, og ikke alltid må basere seg på ad hoc løsninger.

Det er fremdeles ikke funnet en tilfredsstillende løsning for undervisningslaboratorier til Galenisk farmasi. Det er utarbeidet og formidlet beskrivelse av undervisningslokaler til galenisk farmasi bla. gjennom rapporten om konsekvenser av økt studentopptak.

Dimensjonering av studietilbud og opptak:

Studieprogrammet har 24 plasser. Høsten 2016 var det 44 studenter som møtte, og høsten 2017 var det 36 som møtte. Vi har fortsatt mange førstegangssøkere til studiet, ca. 4 personer per studieplass. På bakgrunn av fakultetets ønske om å øke opptaket til 44 farmasistudenter (dersom full-finansiering av øvrige studieplasser) og de høye opptakstillene for høsten 2016 opprettet fakultetet en arbeidsgruppe som skulle utrede konsekvenser av økt studentopptak i farmasi. Alle instituttene som er involvert i undervisningen av farmasi leverte inn en rapport for sine emner. Arbeidsgruppen leverte en samlet rapport til fakultetet i mai 2017. Noen av hovedkonklusjonene var at det er behov for mer laboratorieplass for emner ved kjemisk institutt, biokjemi og klinisk institutt 2 (galenisk farmasi). Noen emner vil også kreve større undervisningsrom. Flere studenter vil også bety økte kostnader i forbindelse med utstyr til laboratoriekurs. I tillegg vil det være behov for flere kollokvieleidere, laboratorieassistenter, økt veilederkapasitet for masteroppgaver og økt administrativ støtte. Økt studenttall vil gi noe økte utgifter, men vil også innebære en bedre utnyttelse av investeringene i fagområdet og bidra til oppbygging av et sterkere og mer bærekraftig farmasøytisk fagmiljø ved UiB, noe som PUF støtter.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og underviserundersøkelsen:

Underviserundersøkelsen hadde ingen svar fra undervisere i farmasi.

Studentundersøkelsen: 36 studenter (68 %) har svart på undersøkelsen i 2017.

Helhetsvurderingen av studieprogrammet er bra (4.1) og studentene har i snitt svart over 3 på de andre kategoriene som er læringsmiljø, medvirkning, inspirasjon og yrkesrolle. Noe av kategoriene studentene gir lav poengsum er muligheter for utveksling (svar fra 1.8 til 2.4).

Dette var studentene også misfornøyd med i 2016. Andre områder hvor studentene gav lav poengsum var organisering av studieprogrammet, som timeplan (2.5) og faglig sammenheng

mellom de ulike emnene (2.8) og noen underpunkter av læringsmiljø som lokaler (2.7) og utstyr til gjennomføring av undervisningen (2.9). Studentene er fortsatt fornøyd med praksis, men gir litt lavere poengsummer for praksis i år enn i fjor. Misnøyen med organisering kan henge sammen med at de som svarte på undersøkelsen bl.a. er det store kullet som kom inn i 2016. Emneansvarlige var heller ikke fornøyd med de nødløsninger som måtte etableres høsten 2016.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Etter tilbakemelding fra studentene har de emneansvarlig for FARM103 (Samfunnsfarmasi I) jobbet for å endre på hospiteringsdagene i apotek første semester. Hospiteringen har tidligere vært 3 mandager, som viser seg å kunne være litt uheldig dag for å ta imot studenter da det er travelt i resepturen, mange er opptatt med bestillinger og de ikke får nye varer på mandager. Forslag til løsning er at utplasseringen foregår på ulike ukedager, og kanskje også samlet innenfor en uke. Hospiteringen på 1. semester har til intensjon å gi studentene et inntrykk av hva det vil si å jobbe i apotek og bidra til å bygge deres profesjonsidentitet allerede tidlig i studiet.

Praksis i apotek gjennomføres på 8. semester (hele semesteret) og fungerer veldig bra.

PUF ble bedt om å komme med et høringssvar til UHR, der de foreslår krav om veiledningskompetanse tilsvarende minimum 10 stp. for praksisveiledere i helse- og sosialfaglig utdanning. PUF er enig i at det bør være kursing av praksisveiledere, men meldte tilbake at krav om 10 stp. er helt urealistisk. Apotek er private bedrifter og de mottar ingen godtgjørelse for å ha farmasistudenter i praksis i 1/2 år om gangen. De er forpliktet til å ta imot studenter iht. Apotekloven § 4-6 Praktisk opplæring i apotek:

<https://lovdata.no/lov/2000-06-02-39/%C2%A74-6>

Det vil således være urimelig å forvente at de uten godtgjørelse kan la sine ansatte ta et 10 studiepoeng kurs i veiledning. For å få det til, må de gi personen fri til kursdeltakelse og leie inn vikar i perioden. Det er forskjellig hvilke apotek som til enhver tid har studenter og farmasøytisk personale flytter på seg, så hvert apotek må betale for videreutdanning av flere farmasøyer for til enhver tid å ha en «godkjent veileder».

I tillegg til praksis i apotek, har farmasistudentene også praksis på sykehus i forbindelse med klinisk farmasi (FARM321). Denne praksis får også gode tilbakemeldinger.

Oppfølging av saker fra 2017:

- Det ble ikke arbeidet videre med å se på mulighetene for Forskerlinje for farmasistudentene i 2017. Fakultetet ønsket ikke å legge opp til samme finansieringsmodell som for medisin og odontologi, men at finansieringen av stipendiatstillingene forskerlinjestudentene skulle tas fra de fem faste stipendiatstillingene farmasi har per i dag, og at det ikke skulle opprettes nye stipendiatstillinger spesielt for Forskerlinje for farmasi.
- Programsensor for farmasi, Sverre Arne Sande, hadde som mandat og vurdere kursinnhold og balansen av ulike tema i emnet FARM295, galenisk farmasi. Programsensor hadde møte med fagmiljøet og kom med konkrete, konstruktive tilbakemeldinger som skal følges opp av fagmiljøet i galenisk, som også involverer emnet FARM211, Farmasøytisk fysikalsk kjemi.

Planer for 2018:

- PUF planlegger høsten 2018 å arrangere en samling for alle emneansvarlige på farmasistudiet. Formålet med samlingen er å se de ulike emnene i sammenheng med hverandre og evt. justere emner i forhold til hverandre og til helheten i studieprogrammet. PUF ønsker at programsensor skal delta på denne samlingen og bidra med innspill.
- Følge opp arbeidet med Studentdrevet apotek. Det er nå helt klart at det ikke blir rom for et studentdrevet apotek på HCÅ. Haraldsplass Diakonale Sykehus har ledige lokaler og Sykehusapotekene Vest (SAV) har opsjon på å starte opp apotek der. Senter for farmasi og det Medisinske fakultet er i kontakt med SAV om et samarbeid for å få til et «Studentapotek» i en eller annen form.
- PUF startet i 2016 arbeidet med revisjon av studieprogrambeskrivelse, basert på NOKUTs kvalitetsrammevekt og deskriptorer. Dette arbeidet ble ferdigstilt i februar 2017. I 2017 har instituttene arbeidet med revisjon av emnebeskrivelser, og PUF vil våren 2018 kvalitetssikre disse og se de i sammenheng med den reviderte programbeskrivelsen
- Lone Holst er valgt som medlem av den nasjonale programgruppen for farmasi i RETHOS-prosjektet.



Det medisinske fakultet

Referanse

2018/1601-TOL

Dato

19.02.2018

Utdanningsmelding fra Programutvalg for odontologiske fag

Programutvalg for odontologiske fag har ansvar for Bachelorprogram i tannpleie, Integreert masterprogram i odontologi, Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning fra utenfor EU/EØS-området og Spesial-/spesialistutdanning for tannleger.

Programutvalget for odontologiske fag rapporterer i det følgende om utvalgets arbeid i 2017 og planer for 2018 i henhold til fakultetets bestilling.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak.

Det har vært gjort revisjon av utfyllende reglement for spesialistutdanning i odontologi (vedtatt 10. mai 2017). Det arbeides med kvalitetssikring og kvalitetsutvikling for programmet både når det gjelder undervisning og studieforhold. Arbeidet må sees i forhold til Helsedirektoratets arbeid med ny samarbeidsmodell for spesialistutdanning i Norge som involverer Tannhelsetjenestene kompetansesentra. For kvalifiseringsprogrammet for utenlandske tannleger er det laget et nytt, utfyllende reglement, og det forventes vedtatt i Fakultetsstyret våren 2018 i tillegg til studieplan. Helsedirektoratet har nå gitt melding om at kandidater som fullfører undervisningen og består avsluttende eksamen i programmet vil kunne få, etter søknad, innvilget autorisasjon som tannlege i Norge uten å måtte oppfylle tilleggskrav. Det er innvilget formelt fritak fra disse.

Arbeidet med revisjon av studieplan for Integreert masterprogram i odontologi, 3. til 5. studieår, er pågående og det arbeides etter en plan som gjør at ny plan kan implementeres fra studieåret 2019.

Programbeskrivelsene for Bachelorprogram i tannpleie og Integreert masterprogram i odontologi er revidert i tråd med de nasjonale retningslinjene. Emnebeskrivelsene for tannpleierstudiet er under revisjon, og forventes ferdigstilt i løpet av 2018. Emnebeskrivelsene for odontologistudiet vil bli ferdigstilt parallelt med arbeidet med ny studieplan.

Obligatorisk undervisning, utarbeidelse av fraværsregler. På grunn av problemer med fravær fra obligatorisk undervisning ved Bachelorprogram i tannpleie har det blitt utarbeidet regler

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

som er tydeliggjort i program- og emnebeskrivelsene. Det er lagt vekt på å definere hva som er obligatorisk undervisning, og hvor stort fremmøte som er en forutsetning for å få emnet godkjent.

I studieprogrammene inngår både eksamener og skriftlige prøver. De skriftlige prøvene må være bestått for å gå videre i studiet, og det arrangeres tre forsøk med få ukers mellomrom. Programutvalget arbeider nå med å lage klare rutiner for behandling av sensurklager på de skriftlige prøvene. Med dette arbeidet vil vi ivareta studentenes rettigheter på en bedre måte.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak.

Det er ingen planer for å endre dimensjonering av studietilbud og opptak. For å sikre at vi i størst mulig grad skal utdanne det antall studenter som vi er dimensjonert for, blir det tatt opp flere studenter enn antall studieplasser. Erfaringsvis vil det være et frafall i studentmassen de første studieårene, blant annet ved overgang til andre studieretninger.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret og Underviserundersøkelsen.

Fakultetet har aktivt benyttet studiebarometeret og satt inn tiltak for å bedre studentenes trivsel på våre studieprogram. Tiltak med kartlegging blant studentene har vært gjennomført, blant annet på tannpleierstudiet hvor resultatene har avdekket svakheter knyttet til studentenes medvirkning og kommunikasjon mellom lærere og studenter. Disse forholdene har det siden blitt aktivt arbeidet med på Institutt for klinisk odontologi. I motsetning til fjorårets evaluering hvor Bergen skåret godt på studiebarometeret viste årets tall en tendens til en svak nedgang sammenlignet med landsgjennomsnittet for tannpleierstudiet. Dette kan ha sammenheng med redusert studiekvalitet på grunn av et unormalt stort studentkull hvor det blant annet har vært utfordringer knyttet til arealer. For tannlegestudiet viser resultatene motsatt tendens, ved at tannlegestudiet skårer over landsgjennomsnittet. Det må anføres at svarprosenten jevnt over er lav.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i revisjonsarbeidet i studieprogrammene.

Som nevnt over arbeides det med en ny studieplan for odontologistudiet. Arbeidsgruppen har lagt vekt på forhold knyttet til skjev studiebelastning, sen kontakt med pasienter med påfølgende motivasjon for pre-kliniske fag, uhensiktsmessig pasientflyt, samt lite optimal utnyttelse av areal og personal. I tillegg er det behov for å se på undervisnings og vurderingsformer, samt å harmonisere studieplanen etter at det er innført ny studieplan i medisin. Det er et uttalt mål at studieplanen skal være tilpasset fremtidige utfordringer innen tannhelsefeltet.

For øyeblikket arbeides det med fordeling av undervisningstid og klinisk tjeneste, samt justering av undervisnings- og vurderingsformer. Ny makroplan skal utarbeides når dette arbeidet er klart. I arbeidet blir det vektlagt å samle fagdelt undervisning i korte perioder for kull II og III, hvor en ser forelesninger, seminarer og studentaktivt gruppearbeid i sammenheng. For kull IV og V legges det vekt på temabasert undervisning med forelesninger, seminarer og studentaktive gruppearbeid. For klinikkundervisningen ønsker en å starte med undervisning tidligere, hvor studentene i tidlig fase arbeider som assistent for en student på høyere kull (DYAD training med senior-junior-par). For praksisstudiet ønskes det en økning fra 3 til 5 uker, hvor en benytter tilgjengelige lærerressurser inn mot kull III og IV. Når det gjelder videre framdrift i arbeidet vil det i mai 2018 bli framlagt et forslag til ny studieplan. Denne skal sendes på høring til styringsgruppen, fagseksjoner og SU. Det vil bli åpen høring om ny studieplan som planlegges som sak i Fakultetsstyret høsten 2018. Arbeid med utvikling av nasjonale retningslinjer for alle helseutdanningene (RETHOS-prosjektet) har startet for studier som tidligere hadde rammeplaner. For odontologi og

tannpleie er arbeidet med nye nasjonale retningslinjer nettopp startet opp. Morten Berge er representant i programgruppen for tannlegestudiet, og Kristin Klock er representant i programgruppen for tannpleierstudiet.

Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene.

Programutvalget har vært opptatt av stort frafall på første studieår i Bachelorprogram i tannpleie.

På kullet som startet høsten 2017 var det 33 studenter som møtte til studiestart. Disse er nå redusert til 27. Det har spesielt vært arbeidet med emnet Kjemi og biokjemi (TPBAKBK) som har hatt høy strykprosent. Her har Institutt for biomedisin gjennomført ledede kollokviegrupper for at studentene skal aktivt tilegne seg pensum.

Frafall på Masterstudiet i odontologi har vært mindre (fremmøtte 55 høst 2017, nå 55), og har i hovedsak vært knyttet til overgang til andre studier.

Tilrettelegging for praksis i studiene

Programsensor har utarbeidet en rapport om vurderingsformene i klinisk tjeneste med utgangspunkt i rutiner for vurdering i de ulike kliniske kurs, krav som må oppfylles for å oppnå «bestått» i kliniske kurs, samt evaluere og foreslå forbedringer når det gjelder utforming og bruk av «vurderingsskjema» i klinisk undervisning.

Det konkluderes at rutinene gjennomgående er gode, men at vurdering må ta utgangspunkt i klare og fastsatte kriterier som er kjent blant studenter og lærere.

Vennlig hilsen

Inge Fristad
Programutvalgsleder

Tone Larsson
Sekretær PuO



Bergen 01.03.2018

Utdanningsmelding 2017 fra Klinisk institutt 2

Overordnede undervisningsmål for Klinisk institutt 2 er:

K2 skal etablere en god struktur for forbedring og evaluering av undervisning

- MittUiB er godt etablert som elektronisk undervisningsplattform og undervisere bruker dette i økende grad med pedagogiske virkemidler som quiz, videoforelesninger mm.
- K2 deltar aktivt i den fakultetsopprettede pedagogiske ressurs Enhet for læring der det nå er utviklet instituttbasert grunnkurs pedagogikk for akademisk ansatte uten universitetshovedstilling.

Utfordring:

Undervisningsevaluering: det settes fokus på undervisningsportefolio ved kommende Undervisningsdag slik at undervisere får et verktøy for å synliggjøre egen undervisning.

K2 skal hvert år ha enkeltpersoner/undervisningsmiljø som utmerker seg for særlig god undervisning

- Vi har etablert Undervisningspris som utdeles årvis til enkeltundervisere.
- Undervisningsaktivitet/ansvar prioriteres i lokale lønnsforhandlinger.

Utfordring:

Vi har foreløpig ikke fått frem undervisningsmiljø som aspirerer til fremragende undervisningsmiljø.

K2 skal aktivt implementere ny studieplan for medisin

- K2 bidrar aktivt i alle de kliniske semesterstyrer og leder 5, 9 og 12. semesterstyre.
- Inspera eksamensplattform er tatt i bruk og K2miljø sterkt involvert i det.
- MCQdatabase er etablert sammen med NTNU. Taksonomi etablert. Tatt i bruk til eksamen.
- Det er startet med semestervis eksamen (flere fag/emner i en eksamen heller enn enkeltvis emneksamener).

- K2 representant leder OSCEkomiteen, det har vært avholdt prøve-OSCE for 6.semesterstudenter x2, nå blir det reell eksamen til våren.
- K2 representanter deltar i akademisk søyle så vel som mentorprogrammet og profesjonssøylen.

Utfordring:

Overgangsordning med dublering av kull i enkelte semestre når skifter fra gammel til ny ordning og at enkeltemner er flyttet plassering i plan, må sikre at ikke undervisning mangler for overgangskull.

Etablere OSCE-eksamen for 12. semester, der skal det bli egen K2-ansvarlig, det har vi foreløpig ikke fått på plass.

Valgfrie emner: det trengs fortsatt flere kurs fra K2, gjerne på tvers med andre institutter!

Prinsipper for hvordan sensurere «felles» semestereksamen må også få en felles form/forståelse.

Medisinsk Ferdighetssenter UiB.

Dette er fascilitet lagt under K2 med K2 ansatt daglig leder samt tverrinstituttlig styre med leder fra K2. I løpet av 2017 opprettet tre lektorstillinger hvorav to er ansatt og den tredje er under ansettelse.

Ultralydmaskiner er innkjøpt, både stasjonær med innlagt pedagogisk program samt små håndholdte. Disse er tatt aktivt i bruk!

Utfordring: Det er stort behov for utstyr til klinisk ferdighetstrening. P.t fått bevilgning på 300.000 innenfor akuttmedisin der det er prioritert innkjøp. Denne oppgradering må fortsette, også mhp. at utstyr skal være til bruk ved OSCE-eksamen der en skal ha 5 parallelle stasjoner, dvs. må ha minimum 6 av alt som er aktuelt å bruke på slik eksamen.

Farmasiutdanningen

Utfordring:

Studiet er ikke fullfinansiert og studentinntak er økt til 40. Dette gir utfordringer mhp undervisningslokaler (spesielt lab.arealer) og lærerkrefter, både for selve undervisningen men også for kapasitet mht. veiledning/sensurering av hele volumet av masteroppgaver.

Annen undervisning på K2

Instituttet bidrar med lærerkrefter/oppgaveveiledning i undervisningsprogram i ernæring, tannlege, tannpleie samt innen ulike masterprogrammer.

Mvh Jone Trovik
Undervisningsleder K2
Overlege, Professor

Utdanningsmelding 2017 - Klinisk institutt 1 (K1)

K1 har ansvar for undervisning på studieprogrammene i medisin, odontologi, bachelor- og masterutdanning i ernæring og bachelor i tannpleie. I tillegg til det faglige ansvaret for andre emner på masternivå samt ulike forskerkurs.

Kort rapport fra 2017

K1 har tatt nye steg og implementert større deler av UiB sin digitale strategi. Spesielt innenfor flervalgsoppgaver (FVO) har det blitt gjort et omfattende arbeid for å øke mengden spørsmål. Mitt UiB er mer og riktigere brukt enn i 2016. Det nye timeplanleggingssystemet (TP) og ny metodikk for timeplanlegging har gjort 2017 til et svært arbeidsintensivt år for K1. Studenter, forelesere og administrasjon har fått bedre og mer oversiktelige timeplaner for undervisning.

Rett over årsskiftet i 2017 åpnet endelig senter for ernæring. I løpet av 2017 etablerte senteret seg også fysisk i de nye lokalene i barne- og ungdomssjukehuset (BUS).

Programutvalg for ernæring vedtok i 2017 å slå sammen emner. Det har medført at emneporteføljen er noe redusert. Virkningene ser vi fra 2018 og utover. Et av formålene med sammenslåingen var å legge bedre til rette for utveksling.

Implementering av Medisin 2015 har god fremdrift. **Semester 7** i ny studieplan ble undervist for første gang høsten 2016 og emnet har etter 2017 blitt undervist tre ganger og er grundig evaluert for potensiale for justeringer. **Semester 8** ble undervist for første gang våren 2017. Emnet har i 2017 blitt undervist to ganger og likeledes gjennomgått evaluering. **Semester 6** i ble ferdig timeplanlagt høsten 2017 og dermed klar for drift fra vår 2018. Med det er alle K1 sine semester-emner i Medisin 2015 ferdig utviklet og i drift fra vår 2018.

K1 har utviklet ni elektive emner til bruk i medisinstudentenes elektive perioder. Mange av dem ble klargjort for undervisning til januar 2018.

Fem av K1 sine «gamle» emner før Medisin 2015 hadde sitt siste undervisningssemester i 2017: MEDKIR1, MEDKIR2, MEDGRUNN, MEDPAT og MEDPSY.

Etter noen semestre med flere endringer som påvirker driften og finansieringen av dyreforsøkskursene ble det laget nye rutinebeskrivelser for administrativ støtte til kursene. Disse har fungert bra.

Tildelte priser

- Fagmiljøet i nukleærmedisin ble tildelt studiekvalitetsprisen
- Pris fra avgangskullet 11A Vår 2017. Christian Beisland fikk prisen som beste foreleser og anestesi ble stemt frem som beste fagmiljø.
- Nevrologi ble stemt frem som beste fagmiljø av avgangskull Høst-2017.

Planer og utfordringer 2018 , fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak på utdanningsfeltet

K1 vil i enda større grad bidra til å produsere eksamensspørsmål i databasen for flervalgsoppgaver. Kapasiteten til fagpersoner og administrative nyttes best når eksamensarbeidet er spredt utover semestrene og for å få det til bør flervalgsoppgaver produseres sammen med undervisningen og gjøres tilgjengelig for eksamenskommisjonene.

Det er utarbeidet «årshjul» som synliggjør arbeidsoppgaver og tidsrammer for oppgavene knyttet administrasjon, planlegging og gjennomføring av MED6, MED7 og MED8. Årshjulet blir brukt i 2018 på alle nevnte emner.

Studieseksjonen ved K1 har som målsetting at alle personer som underviser i K1 ledede emner skal få muligheten til å finne all sin K1-undervisning i egen personlige timeplaner i TP.

Studentene skal i 2018 kunne finne all sin K1-undervisning, men unntak av fag i Medisin 2005, digitalt.

OSCE eksamen for MED6 gjennomføres 20. juni og K1 er godt gang med å planlegge eksamen for 160 studenter. Det kreves et stort apparat av utstyr og personell for å lykkes, men K1 anses å være i rute.

K1 vil i samarbeid med K2 arrangere felles undervisningsdag den 2.mai 2018, med fokus på høyaktuelle bidrag innenfor undervisning.

Vurdering av behov for nye tiltak

Det bør legges til rette for systematisert kvalitetssikring av flervalgsoppgaver for alle semestrene. Dette bør gjøres av fagmiljøene selv – men en bør også se på muligheten til å engasjere inn resurspersoner som får et overordnet og koordinerende ansvar på tvers av semestrene. Praksisarbeid for stipendiater vil kanskje fungere i kvalitetssikring/evaluering av oppgaver i fagmiljøene.

Eksamenskommisjonene har også hatt mye arbeid – og har delvis savnet en overordnet struktur på tvers av semesterstyrene. Det er derfor ønskelig med en ordning med en felles overordnet eksamenskommisjon som kan ha en rådgivende rolle for eksamenskommisjonene knyttet til de enkelte semestrene.

Instituttet bruker svært mye tid på etterarbeidet etter eksamener. Studentene har rett til å klage på formelle feil samt på sensur på egen besvarelse. I tillegg kan det også bes om begrunnelse for karakteren. Terskelen for å klage på eksamen og sensur synes å ha blitt lavere, og ønsket om begrunnelse har øket i omfang. Dette gjør at etterarbeid for de enkelte eksamenskommisjoner økt i omfang. I arbeidsintensive periode kan dette gå ut over forberedelsene til neste eksamen eller kontinuasjonseksamen, og vi kan risikere en selvforsterkende effekt. Både institutt, fakultet bør se på muligheter for hvordan dette kan ivaretas på en bedre måte for alle parter.



Utdanningsmelding 2017- Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak

IGS har over flere år arbeidet med utvikling av lærerstaben og blant annet fokusert på studentaktive læreformer og kollegabasert tilbakemelding. Resultatene ser vi i form av at flere emner blir lagt om med mer studentaktive læreformer og også utvikling av online emner, kanskje særlig aktuelt for samarbeidsinstitusjoner i Sør (Norpart/Norhed). Ekstra gledelig var det at Inger Lise Teig fikk fakultetets pris for beste underviser og Bente Moen fikk både fakultetets internasjoniseringspris og UiBs Uglepris for sitt onlinekurs i Introduction to Occupational Health (et MOOC-kurs).

Det har i 2017 vært arbeidet med revidering av emnebeskrivelser og mange er nå godkjente. Utgående emner har ikke blitt revidert (for medisinstudiet og masterstudiet i helsevitenskap).

Utdanningsforskning: Ansatte ved IGS leder flere prosjekter innen utdanningsforskning, i samarbeid med Enhet for læring. CanNorment-prosjektet er et komparativt prosjekt hvor mentorordninger for medisinstudenter i Bergen, Tromsø og McGill i Canada sammenliknes. Et prosjekt for å kartlegge læringsutbytte av praksisperioden i allmenmedisin er under utvikling.

Medisin: Ny studieplan medisin har vært i en svært aktiv fase for instituttet. Emnebeskrivelse for 10. semester ble oversendt 28. mai 2017 og timeplanlagt etter ny modell i TP for oppstart vår 2018. Skisse for 11. semester ble oversendt 1. desember 2017. Det har vært arbeidet med løsninger for å sikre studentene 6 ukers praksisperiode i kommunehelsetjenesten og mange avtaler er nå på plass. Elektive emner har blitt utbeidet og IGS tilbyr hele 9 ulike kurs med oppstart i januar 2018. Vi har også betydelige arbeidsoppgaver i semestre der ansvaret ligger ved andre institutter. IGS har tatt et særlig ansvar for mentorordningen. Det ble ikke igangsatt nye mentorgrupper i 2017, men 120 mentorer fordelt på tre kull er sving og det ble holdt seminar med mentorene våren 2017. IGS har ansvar for PASKON på første studieår, hvor studentene møter 40 pasienter. Det har i 2017 vært en del dobbel undervisningsmengde som følge av parallellkjøring av ny og gammel studieplan. Dette gjaldt særlig første gangs praksisutplassering i allmenmedisin da 240 studenter skulle i 1 dags praksis på våren og for epidemiologi som hadde tilsvarende dobling om høsten.

Farmasi: I juni 2017 avholdt instituttet andre ordinære OSCE eksamen i samfunnsfarmasi i samarbeid med Universitetet i Tromsø, - inkludert utveksling av oppgaver og sensorer. Opplegget fungerte svært godt og vil bli videreført.

Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TVEPS): undervisningsopplegget er inne i en aktiv og veldrevet fase, med omlag 100 studenter fra medisin- og helsefag ved UiB og HVL hvert semester. I tillegg til sykehjem og hjemmesykepleiesoner blir også barnehager og NAV blir brukt som praksisarenaer.

Det ble i 2017 utarbeidet en skisse for hvordan TVEPS kan utvides til å inkludere samtlige medisin- og helsefagstudenter, noe som vil innebære en firedobling av antall studenter.

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

Institutt for global helse og
samfunnsmedisin
Telefon

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Siri Smith-Giske
55586342

Master: Arbeidet med ny master i helse og samfunn, inkludert alle emnene, fortsatte i 2017 under ledelse av Målfrid Råheim. De fleste emnebeskrivelsene er klare og søknaden og studieprogrambeskrivelsen klar for behandling i råd og utvalg i 2018.

Instituttet inngikk i slutten av 2015 en avtale med Helsedirektoratet om organisering av veiledet praksis og gjennomføring av praktisk prøve for fysioterapeuter med videreutdanning i manuellterapi fra utlandet. I 2017 gjennomførte vi den første praktiske prøven for 9 kandidater ved IGS.

Det nye masterstudiet i Global Health hadde første opptak høsten 2017, med et kull på 21 studenter. Sammensetningen av den internasjonale studentgruppen er endret etter bortfallet av kvoteprogrammet og har nå langt færre studenter fra lavinntektsland. Midlertidig flytting til Jekteviksbakken har ført til mindre gunstige undervisningslokaler for masterprogrammet. SIH er aktiv i oppbygging av masterprogram – inkludert utvikling av fellesgrader - med samarbeidsinstitusjoner i Sør gjennom Norpart og Norhed programmene.

EVU: To nye emner ble tilbudt som EVU-kurs. MANTULT665 - Videreutdanning i ultralyd av muskelskjelettsystemet, Modul 2 ble tilbudt i samarbeid med Westfield Anatomy Dep. Queen Mary University, London. INTH660 - Occupational Health in Developing Countries ble tilbudt, koblet til MOOC-kurset INTH310A Introduction to Occupational Health. I tillegg ble et nytt emne godkjent for oppstart i 2018, HELIKT620 – Helseinformatikk.

Planer og utfordringer for kommende år- vurdering av behov for nye tiltak

IGS har fra januar 2018 får ny organisering. De nye fagområdene skal ha ansvar for både utdanning og forskning og emnene skal tilhøre et fagområde. Dette knytter utdanning og forskning tettere sammen, noe som vi tror vil være positivt. Stabsutviklingen ved IGS fortsetter og første utdanningsseminar blir 14. mars, der det vil bli påfyll innen temaet «studentaktive læringssituasjoner».

Medisin: Ny studieplan medisin er krevende med tanke på samarbeid og organisering. Kommende år vil vi møte utfordringer knyttet til at IGS skal gjennomføre MED10 og MED11 for første gang. Emnene omfatter fagmiljø vi tidligere ikke har hatt undervisningssamarbeid med, miljø som har ulik kultur og som nå må finne sin felles form. IGS har videre foreslått flere elektive emner som må ferdigstilles i 2018 for oppstart i januar 2019.

Et område som må få mer oppmerksomhet i kommende år er Akademisk søyle. IGS har et undervisningsansvar knyttet til akademisk søyle som det er vanskelig å få oversikt over.

IGS har et stor ansvar knyttet til profesjonssøylen. Edvin Schei har ledet arbeidet siden 2012, han har driften av Mentorordningen og PASKON, og er involvert i ordningen med tidlig praksis i andre t o m sjetten semester. For tiden pågår det et arbeid med å lære eldre studenter opp til å lese og evaluere ca 700 refleksjonsnotater som årlig skrives i forbindelse med praksisperiodene. Profesjonssøylen har ansvar for store oppgaver som står på vent: å bidra til at alle semestre underviser og eksaminerer profesjonsaspekter i de ulike kliniske fagene, å integrere kommunikasjonsundervisning gjennom hele studiet, å overvåke og koordinere profesjonsdannelse gjennom alle praksisperiodene. Mange undervisere fra allmennt medisin er tungt inne i profesjonssøylen, samtidig som allmennt medisinfaget har store oppgaver i arbeidet med 11. og 12. semester.

TVEPS: Skissen for utvidelse av TVEPS ble behandlet i styringsgruppen for TVEPS i januar 2018. Det var enighet om at inklusjon av obligatorisk tverrprofesjonell samarbeidslæring i utdanningsløpene til medisin- og helsefagstudenter er en åpenbar del av fremtidens utdanning, jfr tydelige overordnede føringer fra både Kunnskapsdepartementet og Helse- og Omsorgsdepartementet. Det var også enighet om at dagens TVEPS modell, med sitt godt utprøvde fundament og gode resultater så langt, vil være den mest kostnadseffektive måten å imøtekomme nasjonale føringer om obligatorisk tverrprofesjonell samarbeidslæring i utdanningsløpene på. Endelig avklaring om økonomisk forankring internt i UiB og HVL ventes mars 2018, med det siktemål å kunne utvide TVEPS fra 2019.

Master: Arbeidet med ny Master i helse og samfunn skal ferdigstilles og søknad om opprettelse av nytt masterstudium oversendes våren 2018. Samtidig må det anmodes om nedlegging av Master i Helsevitenskap.

Det er påbegynt et arbeid med revidering av Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi, dette er med tanke på kvalitetsforbedring av programmet.

Avtalen med Helsedirektoratet om organisering av veiledet praksis og gjennomføring av praktisk prøve for fysioterapeuter med videreutdanning i manuellterapi fra utlandet gjelder for perioden 2016 – 2018. Det må derfor i 2018 tas stilling til en eventuell ny/forlenget avtale.

Læringsmiljø: Det er vanskelig å skape godt læringsmiljø både i Kalfaret og Jekteviken når undervisningen holdes spredt på ulike bygg på campus. Helsecampus Årstadvollen vil gi helt andre muligheter for å skape gode lærings- og møtearenaer, og det vil arbeides aktivt for å utnytte dette potensialet.

Vennlig hilsen

Guri Rørtveit
instituttleder

Siri Smith-Giske
administrasjonssjef



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 07.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2017/5125-EIDA

Møtedato: 04.04.2018

Utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området

Bakgrunn

Det medisinske fakultet tilbyr ved Institutt for klinisk odontologi et eget kvalifiseringsprogram for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området. Programmet har som mål å kalibrere oppnådd odontologisk kompetanse utenfor EU/ EØS med norsk, integrert master i odontologi.

Kandidater vil i etterkant av bestått, avsluttende eksamen, kunne søke om autorisasjon som tannlege hos Helsedirektoratet og få innvilget denne uten ytterligere tilleggskrav.

Grunnet programmets egenart sett i forhold til andre studieprogram har det blitt vurdert at [Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen](#) (utdanningsforskriften) ikke er fullstendig dekkende for kvalifiseringsprogrammet. Det er derfor behov for et utfyllende reglement til utdanningsforskriften. Forhold knyttet til opptaksprosedyrer, fravær og permisjon, samt avsluttende kasuseksamen er i hovedsak de forhold som reguleres av foreslått utfyllende reglement.

Forslaget til utfyllende reglement ble utformet i samarbeid mellom fakultetet og instituttet, og vedtatt i Programutvalg for odontologiske fag 10. februar 2017. Årsaken til at reglementet ikke styrebehandles før nå, skyldes at det i januar 2017 ble innført tilleggskrav for autorisasjon for helsepersonell med yrkeskvalifikasjoner fra land utenfor EØS og Sveits. Det var i en periode usikkert om kandidater fra kvalifiseringsprogrammet var unntatt disse tilleggskravene, og styrebehandling ble derfor utsatt til dette var avklart. Det ble i forskrift av desember 2017 etablert at kandidater fra kvalifiseringsprogrammet kan tildeles autorisasjon direkte etter fullføring.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet vedtar utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området. Det utfyllende reglementet trer i kraft fra og med høstsemesteret 2018.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Utkast til utfyllende reglement
- 2 Referat fra Programutvalg for odontologiske fag 10.02.2017

Utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området, Universitetet i Bergen, Vedtatt av styret for Det medisinske fakultet, etter sak 5/17 vedtatt i PU-møte 10/02-2017.

§ 1 Virkeområde

Reglementet gjelder for studenter som er tatt opp til Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med odontologisk grunnutdanning fra læresteder utenfor EU/ EØS-området ved Universitetet i Bergen.

Formålet med programmet er at personer som nevnt i første avsnitt, og som har fått avslag på søknad om autorisasjon, kan oppnå innvilgelse av autorisasjon som tannlege etter fullført studieløp og bestått eksamen i programmet.

Reglementet er utformet i samarbeid med autorisasjonsmyndighetene og utfyller Lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter, Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen, Utfyllende studiereglement ved Det medisinsk-odontologiske fakultet og Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning.

Kvalifiseringsprogrammet omfatter fagområdene:

- Odontologiske biomaterialer
- Samfunnsodontologi
- Farmakologi
- Kjeve- og ansiktsradiologi
- Kjeveortopedi
- Endodonti
- Periodonti
- Pedodonti
- Kariologi
- Oral kirurgi og oral medisin
- Oral protetik
- Gerodontologi

Kvalifiseringsprogrammet har en normert studietid på 1,5 år og gir 90 studiepoeng. Etter fullført og bestått utdanning har kandidatene kunnskaper og kliniske ferdigheter på nivå med norsk integrert master i odontologi. Med denne dokumentasjonen vil kandidatene igjen kunne søke Helseledelse om autorisasjon som tannlege og få denne innvilget.

§ 2 Studiene

Kvalifiseringsprogrammet er et fulltidsstudium. Undervisningen tilpasses noe til hvert kull på bakgrunn av studentenes erfaring, kunnskaper og ferdigheter. Undervisningsomfanget er normert til minimum 36 timer i ca. 40 uker per år.

Studenter på Kvalifiseringsprogrammet forplikter seg til å følge timeplanen og studieplanen som foreligger for programmet, jf. § 9, første ledd om obligatorisk undervisning.

§ 3 Opptak

3.1 Opptaksorgan

Det medisinsk-odontologiske fakultet ved Programutvalg for odontologiske fag er ansvarlig for opptak til Kvalifiseringsprogrammet.

3.2 Formelle opptakskrav

1. Odontologisk grunnutdanning. Denne skal dokumenteres og være jevngodhetsvurdert av autorisasjonsmyndigheten (Helsedirektoratet, HDir) ved en søknad om norsk autorisasjon som tannlege. HDir baserer vurderingen på faglige råd fra de odontologiske fagmiljøene. Dersom HDir gir avslag på søknaden om autorisasjon i sitt vedtaksbrev og anbefaler enten direkte eller indirekte at opptak og fullføring av Kvalifiseringsprogrammet vil kunne føre til autorisasjon som tannlege på et senere tidspunkt, oppfylles dette formelle opptakskravet. Utdanningen kan ikke dokumenteres på andre måter enn det som er bestemt her.
2. Ferdigheter i norsk i henhold til de språkkrav som stilles til grunnutdanningen i Samordna opptak. Kravene til norsk må være oppfylt og dokumentert før det aktuelle opptaket er ferdigstilt.
3. Ferdigheter i engelsk i henhold til de språkkrav som stilles til grunnutdanningen i Samordna opptak. Kravene til engelsk må være oppfylt og dokumentert før det aktuelle opptaket er ferdigstilt.
4. Norsk bostedsadresse på søketidspunktet.

3.3 Vurdering av formelle opptakskrav

En komité bestående av to fagpersoner, oppnevnes av Programutvalget for odontologiske fag og skal vurdere om søkerne har oppfylt de formelle opptakskravene. Alle søkerne som tilfredsstiller disse kravene, vil få tilbud om å gå videre i opptaksprosessen og avlegge praktisk opptaksprøve, del 1

3.4 Opptaksprøve, del 1, praktisk

Prepareringstester innen endodonti, kariologi og oral protetik. Testen vurderes av fagpersoner innen hver av de tre disiplinene til godkjent/ ikke godkjent. Den må være godkjent for å kunne gå videre til del 2. Varighet: 5 timer.

3.5 Opptaksprøve, del 2, teori og intervju

- Skriftlig prøve i kjeve- og ansiktsradiologi, kariologi, periodonti, oral protetik, endodonti, pedodonti, og kjeveortopedi med innslag av pre- og parakliniske problemstillinger. Besvarelsene vurderes samme dag av fagpersoner innen hvert fag (utpekes av seksjonslederne) der det gis poeng og mer utfyllende kommentarer. Varighet: 4 timer.
- Intervju påfølgende dag, basert på søkerens grunnutdanning, erfaring, prepareringstest og skriftlige prøve. Intervjuet gjøres av to fagpersoner utpekt av programutvalgsleder. Intervjuet gjennomføres på norsk. Fagpersonene kan be om at søker kommenterer en klinisk problemstilling muntlig. Varighet: ca. 1 time.
- Fagpersonene som gjør intervjuene, foretar en summering av poeng fra den praktiske og teoretiske opptaksprøven for hver enkelt søker samt poeng fra intervjudelen. Søkere som vurderes som kvalifiserte rangeres etter poengmessig uttelling. Tilbud blir gitt ut fra antall tilgjengelige studieplasser på programmet. Opptaket vedtas i Programutvalget for odontologiske fag.

3.6 Begrensninger ved opptak

- I. Dersom søker har hatt mer enn 10 års fravær fra tannlegeyrket eller det er mer enn 10 år siden søker tok sin odontologiske grunnutdanning uten yrkesutøvelse som tannlege i etterkant, anses ikke Kvalifiseringsprogrammet som egnet utdanningsvei for å oppnå norsk autorisasjon som tannlege, og søkeren vil ikke få tilbud om å delta ved opptaksprøvene. Søker anbefales å søke om opptak til integrert master i odontologi.
- II. Antall forsøk på opptaksprøvene er avgrenset til 3 ganger. Kun ett forsøk kan gjennomføres i samme opptak.

3.7 Opptakstidspunkt

Opptaksprosessen starter ca. ett år før planlagt studiestart. Ettersom programmets varighet er 1,5 år, innebærer dette en vekselvis opptaksutlysning høst og vår. Opptaket kunngjøres på nettsidene til programmet.

§ 4 Studierett

Det medisinsk-odontologiske fakultet tildeler kandidaten studierett ved opptak til Kvalifiseringsprogrammet.

Studieretten omfatter:

4.1 Rett og plikt til å delta i undervisning i samsvar med studieplanen for Kvalifiseringsprogrammet.

4.2 Rett til veiledning og til å bruke andre undervisningsressurser på lik linje med andre studenter ved Universitetet i Bergen. Rettighetene forutsetter at plikt til semesterregistrering og betaling av semesteravgift er overholdt iht. til gjeldende frister, 1. februar for vårsemesteret og 1. september for høstsemesteret. Det kan gis dispensasjon fra overholdelse av nevnte frister ved dokumentert gyldig fravær, jfr. § 5.

4.3 Rett til å bli vurdert i samsvar med studieplanen, beskrivelsen av de obligatoriske aktivitetene og reglement for Kvalifiseringsprogrammet.

4.4 Obligatorisk frammøte ved studiestart. Manglende frammøte medfører tap av studierett. Programutvalget for odontologiske fag kan gi dispensasjon ved gyldig fravær, se § 5. Gyldig fravær må dokumenteres som bestemt i § 5.

4.5 Rammene for studieretten er regulert i studieplanen for Kvalifiseringsprogrammet og den kontinuerlige vurderingen av hver enkelt student og hvert enkelt kulls progresjon og forkunnskaper. Studieplanen gir rammer for minstekrav til undervisningsmengde. Undervisningsmengden og -lengden justeres etter studentenes odontologiske bakgrunn og forkunnskaper.

4.6 Dersom en students studierett har falt bort med bakgrunn i regler om progresjon og vurderingsgjentak, har vedkommende ikke rett til å søke opptak til Kvalifiseringsprogrammet på nytt.

§ 5 Gyldig fravær

5.1 Fravær forstås som manglende oppmøte til eksamen, obligatorisk undervisning og studiestart.

Gyldig fravær forstås som berettiget fravær som ikke sanksjoneres.

5.2 Definisjon av gyldig fravær (iht. Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen, § 6.10):

- a) Egen og barns sykdom med de begrensningene som fremgår av Arbeidsmiljøloven § 12-9
- b) Fødsel
- c) Dødsfall i nær familie eller hos andre studenten har et nært forhold til, dersom dødsfallet skjer innen to uker av påkrevd oppmøte eller overholdelse av tidsfrist
- d) Begravelse eller bisettelse jfr. foregående punkt
- e) Pålegg fra offentlig myndighet om at studenten plikter å møte fram et annet sted (eks rettsinstans) det tidspunktet oppmøte eller overholdelse av tidsfrist er påkrevd

5.3 Krav til dokumentasjon av gyldig fravær

- a) Sykdom og fødsel skal dokumenteres med attest fra lege eller annen fagkyndig person. Attesten må stadfeste at studenten av helsemessige årsaker ikke har kunnet overholde påkrevd tidsfrist eller oppmøte og at den gjelder for nærmere angitt tidsrom/ tidspunkt. Attest ved avbrudd av avsluttende eksamen skal være utstedt på den aktuelle eksamensdagen.
- b) Ved dødsfall, begravelse eller bisettelse må studenten oppgi hvem som er gått bort og hvilken relasjon studenten hadde til avdøde. For øvrig kreves ingen annen dokumentasjon.
- c) Ved pålegg fra offentlig myndighet om oppmøte annet sted, kreves selve pålegget som dokumentasjon.

§ 6 Permisjoner

6.1 Korttidspermisjon

Korttidspermisjon defineres som permisjon som har varighet fra en dag til en uke. Studentene ved Kvalifiseringsprogrammet søker berørte fagseksjoner om korttidspermisjon. Dersom permisjonen innvilges, må fagseksjonene sørge for evt. individuell tilrettelegging av undervisning tapt i permisjonstiden. Permisjonen skal begrunnes.

6.2 Langtidspermisjon

Langtidspermisjon defineres som permisjon med varighet utover én uke. Søknader om langtidspermisjon må begrunnes og dokumenteres.

Dersom studenten søker om langtidspermisjon, skal søknaden rettes til Programutvalget for odontologiske fag og dokumenteres, se ellers § 5 punkt 5.3. Studenten overføres da til neste kull ved Kvalifiseringsprogrammet.

§ 7 Opphør av studierett

Studieretten opphører:

- (1) Dersom studenten melder at han eller hun ønsker å avslutte studiet.
- (2) Dersom studenten unnlater å oppfylle sine plikter beskrevet i dette reglementet.
- (3) Dersom studenten har blitt funnet uskikket til tannlegegjærningen iht. *Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning*.
- (4) Ved manglende studieprogresjon iht plan for obligatoriske aktiviteter.
- (5) Dersom studenten har benyttet maksimalt antall vurderingsforsøk (tre).
- (6) Når studenten har fullført og bestått studieprogrammet.

Tidsbegrensning i studieløpet:

- Dersom studenten ikke følger normert progresjon i studiet, kan studieretten forlenges med inntil ett semester.

§ 8 Studieprogresjon

- 8.1 Studenten skal gis varsel om manglende studieprogresjon og gis anledning til å hente seg inn igjen før evt. regelen om tap av studierett kan tre i kraft.
- 8.2 Studenten forplikter seg til aktivt å delta i utarbeidelse av individtilpasset opplegg dersom studieprogresjonen ikke samsvarer med normert studieløp.
- 8.3 Hver enkelt, kliniske fagseksjon forplikter seg til å gi studenten en orientering om progresjon og vurdering av faglig nivå hvert semester. Fagseksjonene skal gi konstruktiv veiledning for videre studium.
- 8.4 Ved manglende studieprogresjon faller studieretten bort i tråd med § 7 (4).

§ 9 Undervisning

All undervisning er obligatorisk med unntak av forelesninger. Undervisningen består utenom dette av seminarer, praksistjeneste, kortvarige kurs holdt av interne og eksterne kursholdere, samt klinisk tjeneste ved Kvalifiseringsklinikken og Universitetsklinikken. Undervisningen skal gjennomføres i den rekkefølgen den blir tilbudt. Det er krav om minimum 90% deltagelse i all obligatorisk undervisning.

All undervisning administreres av Institutt for klinisk odontologi. Undervisningen evalueres av studentene hvert semester. Helsedirektoratet informeres om utfallet av studentevalueringene.

Det er ikke mulig å søke om fritak fra undervisningsaktiviteter, selv ikke med bakgrunn i emner fra odontologisk grunnutdanning eller doktorgradsarbeid.

§ 10 Vurderingsform og avsluttende kasuseksamen

Ved Kvalifiseringsprogrammet skal det avlegges avsluttende, teoretiske prøver i fastsatte fagområder i henhold til vedtatt studieplan. All klinisk tjeneste og alle teoretiske prøver må være godkjent før kandidaten kan avlegge avsluttende kasuseksamen. Teoretiske prøver kan gjennomføres inntil tre ganger. Kandidatene skal ha oppnådd et læringsutbytte som er jevngodt med læringsutbyttet for kandidater ved Integrert masterprogram i odontologi. All klinisk tjeneste og alle teoretiske prøver blir vurdert til godkjent/ ikke-godkjent.

Rammer for avsluttende kasuseksamen:

- 1) Kandidaten får tildelt en egnet pasient. Kandidaten skal ta opp en fullstendig journal på pasienten, inkl. nødvendige kliniske bilder, røntgenbilder, studiemodeller og andre relevante undersøkelser.
- 2) Kandidaten skal stille diagnose(r) og lage en behandlingsplan for pasienten. Eventuelle behandlingsalternativer skal diskuteres med pasienten og alternativene foreslås i prioritert rekkefølge. Økonomiske aspekter og prognostiske forhold ved de ulike alternativene må klargjøres for pasienten.
- 3) Tidsramme for undersøkelsen og journalopptaket er 3 timer.
- 4) Kandidaten får 24 timer til å utarbeide en digital kasuspresentasjon som skal ha en varighet på ca. 20 minutter. Presentasjonen skal presenteres for eksamenskommissjonen.
- 5) Programutvalget for odontologiske fag oppnevner eksamenskommissjonen bestående av minimum 2 medlemmer. Begge medlemmene skal være fagpersoner innen fagområder som er aktuelle ut fra kasuspasientens behandlingsbehov og med minimum klinisk spesialkompetanse. En fagperson innen relevant fagområde skal også ha undersøkt og

samtalt med kaspasienten etter at kandidaten har undersøkt pasienten og uten at kandidaten er til stede. Dette skal rapporteres til eksamenskommisjonen i forkant av eksamineringen. Programadministrator deltar som observatør under eksamineringen.

- 6) Etter at kandidaten har fremført sin kaspresentasjon, vil kommisjonen diskutere kasus med kandidaten og komme med utfyllende, teoretiske spørsmål. Tidsramme for kaspresentasjon og eksaminering er ca. 1,5 timer.
- 7) Kommisjonen fatter sensurvedtak umiddelbart etter eksamineringen. Dette protokollføres, og protokollen signeres av alle kommisjonsmedlemmer. Dette gjøres uten at kandidaten er til stede.
- 8) Kandidaten får vite resultatet umiddelbart etter sensur. Kandidaten kan be om begrunnelse, men resultatet kan ikke påklages, jf. Universitets- og høyskoleloven, § 5.3 (5).
- 9) Avsluttende kaseksamen kan avlegges inntil tre ganger.
- 10) Instituttet gir melding til Helsedirektoratet om hvilke kandidater som har bestått avsluttende kaseksamen. Kandidatene må selv søke Helsedirektoratet om autorisasjon.

§ 11 Diplom

Instituttet utsteder diplom for gjennomført og bestått Kvalifiseringsprogram.



Referat fra møte i programutvalg for odontologiske fag

Tid: Fredag 10.2.2017 kl.11.00 – 13.00

Sted: Møterom N, 4. etasje, Årstadveien 19

Til stede:

Leder: Morten E. Berge

Inge Fristad (IKO), Gro Stenerud (IKO), Katrin Beyer (spesialistkandidat), Fra administrasjonen: Christine Kronenberger, Karen Valsø Brinch Romina Lizana (observatør NTPF)

Sekretær: Tone Larsson

Forfall: Kathrine Skarstein (K1), Päivi Kettunen (IBM), Anne N. Åstrøm (IKO).

Øyvind Asmyhr (observatør NTF), Ellen Berggreen (observatør TKVest), Merethe Dyrøy (observatør NTPF), Anette Melsæter (odontologistudent), Åsta Marie Totland (tannpleierstudent),

- a) Saksliste godkjent
- b) Referat godkjent
- c) Orienteringssaker:
 - Rapport fra praksisstudiene. Kristin Klock orienterte om praksisstudiene for odontologi- og tannpleierstudiet 2016. Ordningen fungerer fint, men en del studenter og veiledere etterspør en lengre varighet av praksisstudiet. Det ser ut til å være en reduksjon i tilbudte praksisplasser til odontologistudentene, mens antall tilbudte praksisplasser til tannpleierstudentene øker.
 - Ny ordning, sentralt opptak til spesialistutdanning i Norge. Profesjonsrådet for odontologiske fag har gitt Det odontologiske fakultet ved UiO i oppdrag å utrede ny opptaksmodell for spesialistutdanning. Opptaket skal samordnes av en sentral administrativ enhet ved ett av lærestedene. Det skal nedsettes en felles opptakskomite med en vitenskapelig ansatt fra hvert lærested. Utredningen vil bli lagt frem for profesjonsrådet i april.
 - Orientering fra møtet i Nasjonal opptakskomite for spesialistutdanning i odontologi 20. januar 2017.
 - Nye krav til autorisasjon for helsepersonell med utdanning fra land utenfor EU/EØS. Fra og med 1.1.2017 stilles det nye krav for å oppnå autorisasjon. I tillegg til kvalifiseringsprogrammet må kandidatene avlegge kurs i nasjonale fag, kurs i legemiddelhåndtering og en praktisk muntlig og skriftlig fagprøve. Avlegging av disse prøvene og tilhørende saksgang kan medføre minimum ett og et halvt år lengre tid enn i dag, før kandidatene får norsk autorisasjon.
 - Samlerapport fra evaluering av emner ved IKO 2016. Emnene er evaluert og lagt inn i kvalitetsbasen.

- Utdanningsmeldingen 2016.
Aktuelle tema for utdanningsmeldingen: Arbeid med revidert studieplan for odontologistudiet, Utarbeiding av studieplan og reglement for kvalifiseringsprogrammet, revisjon av studieprogrambeskrivelser, dagordning for klinisk undervisning ved IKO. Andre innspill kan sendes til PUsekretær innen 20. februar.
- Evaluering av MEDOD1 høsten 2016. Studentenes undervisningsutvalg (Stund) og emneansvarlig har evaluert MEDOD1, det foreligger rapport fra begge.
- MEDOD1: Forslag om eget kurs i akuttmedisin for tannlegestudentene. Dette kurset har vært felles for odontologi- og medisinstudentene. Forslaget går ut på å lage et eget kurs for odontologistudentene, og at dette kurset skal holdes på IKO. Dette vil bli tatt opp som egen sak på neste programutvalgsmøte. Før møtet vil vi be om en uttalelse fra IKO.
- Orientering fra programutvalgsseminaret 9. februar. Seminaret handlet om hvordan lage gode studieprogrambeskrivelser til gamle og nye studieprogram, i tråd med de nye kravene til læringsutbyttebeskrivelser.

Sak 1/17: Dispensasjonssøknad – fullmaktssak

Vedtak: Programutvalget innvilger søknaden om dispensasjon fra fakultetets utfyllende reglement. Studenten beholder studieplassen på odontologi kull 2012-17 og avlegger eksamen i OD3PRO-K4 (protetikk) i godt tid før eksamen i OD3ALM (allmennodontologi).

Sak 2/17: Programbeskrivelse Bachelorprogram i tannpleie - omsendingssak

Vedtak: Programutvalget vedtar den reviderte programbeskrivelsen for Bachelorprogram i tannpleie. Programutvalget oversender programbeskrivelsen og notatet om emnebeskrivelser til fakultetet for videre oppfølging.

Sak 3/17: Programbeskrivelse Integrrert masterprogram i odontologi - omsendingssak

Vedtak: Programutvalget vedtar den reviderte programbeskrivelsen for Integrrert masterprogram i odontologi. Programutvalget oversender programbeskrivelsen og notatet om emnebeskrivelser til fakultetet for videre oppfølging.

Sak 4/17: Bekreftelse av rangering, tilbud om opptak til odontologisk spesialistutdanning

Vedtak: Programutvalget vedtar endelig rangering av søkerne til opptak til spesialistutdanning i odontologi med oppstart høsten 2017, presentert ved møteprotokollen til Nasjonal Opptakskomite for Spesialistutdanning i odontologi fra møtet 20.01.2017.

Sak 5/17: Utfyllende reglement for kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet utenfor EU/EØS-området

Vedtak: Programutvalget sender reglementet til endelig godkjenning i fakultetsstyret, etter å

*ha lagt inn nødvendige endringer etter forslag og kommentarer fra jurist ved
Studieadministrativ avdeling.*

Eventuelt

Morten Eirik Berge
Leder

Tone Larsson
Sekretær



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 08.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2017/5125-EIDA

Møtedato: 04.04.2018

Studieplan for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området

Bakgrunn

Det medisinske fakultet tilbyr ved Institutt for klinisk odontologi et eget kvalifiseringsprogram for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området. Programmet har som mål å kalibrere oppnådd odontologisk kompetanse utenfor EU/ EØS med norsk, integrert master i odontologi.

Programmet har siden oppstart i 1999 vært drevet uten en studieplan som tilfredsstillt kravene i Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR). Disse kvalitetskravene er gjeldende for alle studieprogram ved norske universiteter og høyskoler, jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (1). Det er særlig viktig etter loven at studieplanen beskriver programmets læringsutbytte på en hensiktsmessig måte.

I arbeidet med utarbeidelse av studieplanen har det blitt vurdert at selv om studieplanen ikke i seg selv utgjør et nytt studieprogram, er det mest hensiktsmessig at det er fakultetsstyret som endelig vedtar den nye studieplanen – ettersom studieprogrammene har sin tilhørighet ved fakultetet.

Programutvalg for odontologiske fag vedtok forslag til studieplan i møte 9. desember 2016. Styrebehandling har blitt utsatt i påvente av avklaringer knyttet til tilleggskrav i nasjonale fag for kandidater på programmet.

Forslaget til studieplan er satt opp etter Universitetet i Bergens maler.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar fremlagt studieplan for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Forslag til studieplan for Kvalifiseringsprogrammet
- 2 Referat fra Programutvalg odontologiske fag 09.12.16

Mal for studieplan

Krav til studieplanar for studieprogram går fram av:

- §7-2 i *Forskrift for tilsyn med utdanningskvalitet i høyere utdanning (studietilsynsforskriften)*, NOKUT 2013 (FOR 2013-02-28 nr 237) <http://link.uib.no/?21Vcl>
- Kapittel 3 i *Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen*, (Studieforskrifta), UiB, 2012, <http://link.uib.no/?1cqcV>

Forslag til formuleringar på engelsk finn ein i *Mal for norske vitnemål og vitnemålstillegg* frå UHR.

I tillegg til kategoriane i tabellen nedanfor, skal studieplanen innehalde følgjande informasjon: dato for godkjenning av studieplan, dato for eventuelle justeringar, namn på instans som har godkjent planen, dato for forrige/ neste evaluering av programmet. Denne informasjonen skal stå på forsida til planen. Forsidemaal finn ein sist i dette dokumentet.

Forslag til tekst står i kursiv i kolonnen «Tekst». Rettleiing og nokre døme finn ein i kolonnen til høgre. Den må fjernast før studieplanen vert send til råd og styre.

Kategori	Tekst	Rettleiing og døme
Namn på studieprogrammet, nynorsk	<i>Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utanfor EU/ EØS-området</i>	
Navn på studieprogrammet, bokmål	<i>Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/ EØS-området</i>	
Name of the programme of study, English	<i>The Qualification Program for dentists with dental education from countries outside the EU/ EEC area</i>	
Namn på grad Name of qualification	<i>Programmet gir ikke ein grad, men utgjør grunnlag for utstedelse av norsk autorisasjon som tannlege</i>	Sjå kapittel 2 i UiB si Studieforskrift for reglar for oppbygging av namn på gradar, også i engelsk omsetjing.
Omfang og studiepoeng ECTS credits	90 studiepoeng	<u>Døme:</u> <i>Bachelorprogrammet i X har et omfang på 180 studiepoeng og er normert til 3 år.</i>
Fulltid/deltid	Fulltid	Informasjon om dette er eit krav i Diploma Supplement.

Full-time/part-time		Til dømes kan eit studieprogram normert til 3 år leggast til rette for å gjennomførast på 6 år. Det er då eit deltidsstudium med 50% studieprogresjon.
Undervisningsspråk Language of instruction	<i>Norsk/ skandinavisk</i>	Før opp undervisningsspråket/undervisningspråka for emna i studieløpet.
Studiestart - semester Semester	Høst hvert 1,5 år Vår hvert 1,5 år	<u>Døme:</u> <i>Haust.</i> <i>Vår.</i> <i>Haust og/eller vår.</i>
Mål og innhald Objectives and content	<p><i>Mål:</i> <i>Programmet har som mål å tilpasse oppnådd odontologisk grunnutdanning utenfor EU/EØS-området med norsk, integrert master i odontologi.</i></p> <p><i>Innhald:</i> <i>Studiet favner om fag som:</i> -farmakologi -odontologiske biomaterialer -samfunnsodontologi -gerodontologi -endodonti -kariologi -kjeveortopedi -oral kirurgi og oral medisin -pedodonti -periodonti -oral protetikk -kjeve- og ansiktsradiologi</p> <p><i>Programmet kombinerer de ulike fagene i en totalvurdering og behandling av pasienter med det mål å gi et solid, faglig og forskningsbasert fundament for å kunne arbeide som tannlege i Norge. Programmet bygger delvis på en individuell vurdering og</i></p>	<p>Gi ei <u>kort</u> oversikt over faginnhaldet</p> <p>Ein skal ikkje beskrive organisering og oppbygging av alle emna i programmet. Dette gjer ein under følgjande kategoriar nedanfor: <i>Innføringsemne, Obligatoriske emne, Spesialisering/fordjupning og Tilrådde valemne.</i></p> <p>Studieplanar er ikkje rekrutteringsinformasjon. Ein brukar derfor ikkje du-form.</p> <p><u>Døme:</u> <i>Bachelorprogram i petroleumsteknologi</i> <i>Programmet kombinerer dei klassiske realfaga fysikk, matematikk og kjemi med geologi og geofysikk for å gje eit solid fagleg fundament for å kunne arbeide i oljeindustrien.</i> <i>Programmet er serleg retta mot reservoarbeskriving og modellering inklusiv studiar av fleirfasestrøyming i porøse medier. I starten av studiet blir det lagt stor vekt på å gje studentane eit godt grunnlag i dei basisfaga som skal til for å gje ei djupare forståing for dei fysiske og kjemiske prosessane som er knytt til olje- og gassutvinning. Siste halvdel av studiet er også tverrfagleg, sjølv om det her også vert opna for valmoglegheiter som gjev spesialisering mot meir spesifikke fysiske, kjemiske eller geologiske problemstillingar innan petroleumsteknologien.</i></p>

	<p><i>tilpassing til kandidatens dokumenterte odontologiske grunnutdanning, yrkeserfaring og kompetanse. Første del av programmet vektlegger ferdighetstrening i de ulike, kliniske fagdisiplinene samt kunnskaper innen emner som har et nasjonalfaglig aspekt, eksempelvis samfunnsodontologi. Andre og tredje del innebærer mye klinisk praksis samt kontinuerlig teoretisk og klinisk undervisning og vurdering.</i></p> <p><i>Programmet frembringer bredt kompetente allmennpraktiserende tannleger som tar ansvar for oral helse i et helhetsperspektiv. Samtidig gir det kandidaten grunnlag for livslang læring og spesialisering.</i></p> <p><i>Programmet sikrer samfunnet en kandidat som besitter de kunnskaper, holdninger og ferdigheter som trengs for forsvarlig utøvelse av tannlegeyrket. Dette tilsier at undervisningen som gis i størst mulig grad er forskningsbasert, faglig oppdatert og tilpasset samfunnets og befolkningens behov for å forebygge og behandle orale sykdommer og tilstander.</i></p> <p><i>Programmet gir grunnlag for videre oppdatering, læring og utdanning i yrkesutøvelsen ved blant annet å få kunnskap om og forståelse for forskningsprosesser som er aktuelle for faget.</i></p>	<p><i>Studieprogrammet skal utnytte forskning og ekspertise i fysikk, matematikk, kjemi, geofysikk og geologi til å utdanne kandidatar med teknologisk kompetanse i petroleumsteknologi, samt danne grunnlag for vidare spesialisering (mastergrad).</i></p>
<p>Læringsutbytte</p> <p>Required learning outcomes</p>	<p><i>Etter fullført Kvalifiseringsprogram har kandidaten generell odontologisk kompetanse. Denne omfatter kunnskaper i biomedisinske, parakliniske, kliniske og adferdsfaglige disipliner samt praktisk-kliniske teoretiske og manuelle/praktiske ferdigheter og en generell (helsefaglig) kompetanse.</i></p>	<p>«Læringsutbytte» er det kandidaten ved fullført studieprogram skal ha tileigna seg av kunnskapar, dugleikar/ferdigheiter og generell kompetanse. Beskrivinga skal vere generell og i notid.</p> <p>Informasjon om krav til innhald i beskrivingane for høvesvis Bachelor- og Masternivå finn ein på: http://www.nokut.no/no/NOKUTs-kunnskapsbase/Det-norske-utdanningssystemet/Nasjonalt-kvalifikasjonsrammeverk/Nivaer/ Bruk ei slik form at <u>beskrivinga kan overførast direkte til vitnemålet og Diploma Supplement.</u></p>

<i>Kandidaten skal ved avsluttet program ha følgende læringsutbytte definert i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:</i>		
<i>Kunnskaper</i>	<i>Ferdigheter</i>	<i>Generell kompetanse</i>
<i>Kandidaten har på basis av teoriundervisningen, en vitenskapelig tenkemåte og holdning. Kandidaten kan redegjøre for, analysere, forstå og anvende relevante kunnskaper innen biomedisinske, parakliniske, kliniske og adferdsfaglige disipliner og emner.</i>	<i>Kandidaten er i stand til å forebygge, undersøke, diagnostisere, behandle og følge opp pasienter med orale sykdommer/tilstander i allmennpraksis. Kandidaten kan i tillegg bidra inn mot forskningsprosjekter relatert til helse og vurdere (oral) helse i relasjon til samfunnsmessige forhold.</i>	<i>Kandidaten:</i> - demonstrerer at hun/han har adekvat etiske og profesjonelle holdninger. - viser empati, respekt, samarbeidsevne og bevissthet i relasjon til kvalitet og presisjon. - erkjenner behovet for vedlikehold og oppdatering av kunnskaper og ferdigheter gjennom hele yrkeskarrieren. - kommuniserer hensiktsmessig med pasienter, helseaktører og andre. - er i stand til kritisk å vurdere egen faglig begrensning og henviser til annen helseinstans ved behov.

<p>Opptakskrav</p> <p>Admission requirements</p>	<p><i>-Bestått odontologisk grunnutdanning utenfor EU/ EØS-området som har blitt jevngodhetsvurdert av autorisasjonsmyndighetene, nå: Helsedirektoratet, HDir. Et vedtaksbrev fra enten HDir eller tidligere Statens autorisasjonskontor for helsepersonell (SAK) er tilstrekkelig dokumentasjon for den odontologiske grunnutdanningen. Der autorisasjonsmyndighetene i dette brevet gir anbefalinger om at søker senere vil kunne få innvilget norsk autorisasjon som tannlege, dersom denne har fullført Kvalifiseringprogrammet, anses dette formelle opptakskravet å være oppfylt.</i></p> <p><i>-Språkkrav som for Samordna opptak, se https://www.samordnaopptak.no/info/utenlandsk_ utdanning/sprak_krav/krav-til-norsk-og-engelsk-for_hoyere_ utdanning/</i></p> <p><i>Opptaksprøver (for dem som har oppfylt de formelle opptakskravene som nevnt i foregående punkter):</i></p> <p><i>-praktisk opptaksprøve: prepareringstester på plast- (Frasakotenner) i Fantomhode. Dette må være bestått for å kunne gå videre til:</i></p> <p><i>-skriftlig opptaksprøve: prøve i kliniske fag med noe innslag av pre- og parakliniske problemstillinger</i></p> <p><i>-intervju: baseres på kandidatens utdanning, erfaring og besvarelser</i></p>	<p>Ta óg med eventuelle spesielle opptakskrav.</p> <p>Bruk ei slik form at <u>beskrivinga kan overførast direkte til vitnemålet og Diploma Supplement.</u></p>
<p>Tilrådde forkunnskapar</p> <p>Recommended previous knowledge</p>		<p>Kan fyllast ut ved behov for å seie kva fagbakgrunn ein student bør ha for å ha eit godt grunnlag til studiet.</p> <p><u>Døme:</u></p> <p>Bachelor: <i>Gode forkunnskapar i matematikk er ein føremon. Vi tilrår matematikk på 3. klasse nivå frå vidaregåande skole.</i></p> <p>Master:</p>

		<i>Tilrådde emne frå bachelornivå er: ...</i>
Innføringsemne Introductory courses		Berre for bachelorprogram. Ein fører opp dei innføringsemna som er obligatoriske for studieprogrammet i tillegg til ex. phil., som ex. fac. eller andre innføringsemne. Sjå UiBs studieforskrift for informasjon om krava til innhald og omfang.
Obligatoriske emne Compulsory units	<i>For kvalifiseringsprogrammet er alle aktiviteter obligatoriske. Rekkefølgen på disse kan imidlertid variere avhengig av oppstartsemester og lærerkapasitet. Studenten må følge all obligatorisk undervisning, ferdighetskurs, kliniske kurs og bestå alle obligatoriske aktiviteter før kandidaten får gå opp til avsluttende kasuseksamen. I kliniske kurs er det både obligatorisk undervisning og kvalitative og kvantitative, kliniske krav som må være oppfylt.</i>	Jf UiBs Studieforskrift for krav til innhald og omfang.
Spesialisering Specialisation	NA	Jf UiBs Studieforskrift.
Tilrådde valemne Recommended electives	NA	Jf UiBs Studieforskrift.
Rekkefølge for emne i studiet Sequential requirements, courses	NA	Rekkefølga må gå fram av studieplanen.
Delstudium i utlandet Study period abroad	NA	Avtalar med partnerar tilrådde av fakultetet, skal takast med her, - også for studium ved UNIS.
Undervisningsmetodar Teaching methods	<i>En legger vekt på mye studentaktivitet i undervisningen. En bruker tverrfaglige tilnæringsmåter og oppnår på denne måten en bred faglig integrasjon. -Forelesninger saman med ulike årskull ved det integrerte masterstudiet i odontologi -Seminarer i parakliniske fag -Seminarer knyttet til ferdighetstrening og kliniske kurs</i>	Generell beskriving av kva for undervisningsmetodar som hovudsakleg vert brukte i studietilbodet. Her tar ein utgangspunkt i undervisningsformene i emnebeskrivingane for emna i studieløpet. <u>Døme:</u>

	<p>-Ferdighetskurs inkluderer blant annet manuell ferdighetstrening</p> <p>-Kliniske kurs inkluderer blant annet pasientbehandling</p> <p>-Praksistjeneste ved DOT</p> <p>-Teoretiske og praktiske prøver</p> <p>Før kandidaten kan bli vurdert i et fagområde, må eventuelt ferdighets- og klinisk kurs i den aktuelle disiplinen være godkjent.</p>	<p>Undervisninga vert normalt sett saman av førelesingar og seminarundervisning i mindre grupper - kombinert med tilbakemelding på skriftlege arbeid undervegs i studiet.</p> <p>Dersom det finst krav om praksis, tar ein det med her.</p>
<p>Vurderingsformer</p> <p>Assessment methods</p>	<p>Kandidaten vurderes ut fra deltagelse i seminarer, oppfyllelse av kvalitative og kvantitative krav ved ferdighetstrening og pasientbehandling, samt besvarelser av teoretiske prøver. Vurderingsformen ved de teoretiske prøvene er som skriftlig skoleprøve</p> <p>I tillegg skal kandidaten etter at alle obligatoriske aktiviteter er godkjente, vurderes ved avsluttende kasuseksamen. Det benyttes her en muntlig eksamen.</p>	<p>Gi ei oversikt over vurderingsformene som blir brukte for å vurdere om det føreskrivne læringsutbyttet er oppnådd. Her tar ein utgangspunkt i vurderingsformene i emnebeskrivingane for emna i studieløpet.</p> <p><u>Døme:</u> Emna som inngår i studieløpet, nyttar hovudsakleg ulike kombinasjonar av følgjande vurderingsformer: heimeeksamen, skriftleg skoleeksamen og munnleg eksamen.</p>
<p>Litteraturliste</p> <p>Reading list</p>	<p>NA</p>	
<p>Karakterskala</p> <p>Grading scale</p>	<p>For obligatoriske aktiviteter: Godkjent/ ikkje godkjent</p> <p>For avsluttende kasuseksamen: Bestått/ ikkje bestått</p>	<p>Ved UiB er det to typar karakterskalaer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «bestått» / «ikkje bestått» • Bokstavkarakterar med skalaen A, B, C, D, E, F <p>Bokstavkarakterar er mest utbreidde. Sjå elles UiBs Studieforskrift.</p> <p><u>Døme:</u> Emna som inngår i det tilrådde studieløpet vert karaktersett med bokstavkarakterar (A-F).</p>
<p>Vitnemål og vitnemålstillegg</p> <p>Diploma and Diploma Supplement</p>	<p>Diplom blir skrevet ut etter at programmet er fullført. Som tillegg til diplommet får kandidaten en signert bekreftelse på hvilken undervisning vedkommende har gjennomført.</p>	
<p>Grunnlag for vidare studium</p> <p>Access to further studies</p>	<p>Etter endt studium oppnår kandidatene norsk autorisasjon som tannlege og kan søke seg vidare til spesialistutdanning innen ulike, kliniske fagdisipliner.</p>	<p>For vidare studium på masternivå gjeld paragraf 4.1.1 i UiBs Studieforskrift (om Opptak og opptaksbehandling). Sjå óg <i>Mal for norske vitnemål og vitnemålstillegg</i>.</p>

Relevans for arbeidsliv Employability	<i>De fleste tannleger arbeider i privat praksis eller i den offentlige tannhelsetjenesten. Noen arbeider i undervisning, forskning eller administrasjon. Det er for tiden etterspørsel etter tannleger. Tannleger har gode arbeidsvilkår i Norge.</i>	Oversikt over ulike, moglege yrkesvegar.
Evaluering Evaluation	NA	Gjer greie for dei evalueringsformene som vanlegvis blir brukte på program- og emnenivå.
Skikkavurdering og autorisasjon Suitability and authorisation	<i>Som utdanningsinstitusjon skal vi vurdere om kandidaten er skikket til å utøve yrket som helse- eller sosialpersonell. Vurderingen omfatter både faglige, pedagogiske og personlige forutsetninger, og vil foregå under hele utdanningen - jf. Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning (gjeldende fra 1. august 2006). Når kandidaten er ferdig med programmet, blir han/ hun autorisert som tannlege. Helsedirektoratet (Hdir) har mer informasjon om autorisasjonsordningen.</i>	Der dette er aktuelt. <u>Døme:</u> <u>Suitability assessment is required.</u>
Programansvarleg Programme committee	<i>Det medisinske fakultet ved Programutvalget for odontologiske fag har ansvar for faglig innhold og oppbygging av programmet og for kvaliteten på studieprogrammet.</i>	Dersom fakultetet brukar ei anna nemning for same funksjonen, set ein inn den nemninga.
Administrativt ansvarleg Administrative responsibility	<i>Institutt for klinisk odontologi</i>	
Kontaktinformasjon Contact information	<i>Ta gjerne kontakt med programadministrator på programmet dersom du har spørsmål: Christine.Kronenberger@uib.no Tlf 55 58 60 16</i>	

Mal for forside til studieplanar ved UiB:

Studieplan for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning frå ikkje-godkjent lærested utenfor EU/ EØS

..... (Navn på studieprogrammet, bokmål)

..... (Name of the programme of study, English)

Godkjenning:

Studieplanen er godkjend av:

Universitetsstyret:(dd.mm.år)

Programstyret: 09.12.2016

..... fakultet:(dd.mm.år)

Studieplanen vart justert:(dd.mm.år)

Evaluering:

Studieprogrammet vart sist evaluert:(dd.mm.år)

Neste planlagde evaluering:(dd.mm.år)



Referat fra møte i programutvalg for odontologiske fag

Tid: Fredag 9.12.2016 kl.11.00 – 13.00

Sted: Møterom E, 3. etasje, Årstadveien 19

Til stede:

Leder: Morten E. Berge

Inge Fristad (IKO), Gro Stenerud (IKO), Kathrine Skarstein (K1), Päivi Kettunen (IBM), Anne N. Åstrøm (IKO).

Fra administrasjonen: Christine Kronenberger, Karen Valsø Brinch

Sekretær: Tone Larsson

Forfall: Katrin Beyer (spesialistkandidat), Øyvind Asmyhr (observatør NTF), Ellen Berggreen (observatør TKVest), Merethe Dyrøy (observatør NTpF), Anette Melsæter (odontologistudent), Ida Rygh Nordgård (tannpleierstudent),

- a) Sakliste godkjent
- b) Referat godkjent
- c) Orienteringssaker:
 - Rapport fra møte i profesjonsrådet for odontologiske fag (UHR) 18.11.2016.DATO? Morten Berge refererte fra møtet.
 - Evaluering av den nye timeplanen for odontologistudiet, innspill fra studentene. Odontologistudentene har gjennomført en spørreundersøkelse blant studenter og ansatte om de nye klinikktidene. Et overveiende flertall ønsker at klinikktidene skal endres tilbake til tidligere ordning, med forelesninger i mellomøkten og klinikketid i formiddags- og ettermiddagsøkt. En fortsetter imidlertid med ny ordning også i vårsemesteret 2017.
 - Revisjon av programbeskrivelse og emneportefølje Bachelor i tannpleie
Alle studieprogrambeskrivelser ved UiB skal revideres etter bestilling fra UiB sentralt. En arbeidsgruppe er i gang med å revidere programbeskrivelsen for tannpleierstudiet, og gå igjennom emneporteføljen i programmet. Dette arbeidet skal være fullført i februar. Deretter skal instituttene revidere emnebeskrivelsene. Når det gjelder odontologistudiet vil deler av arbeidet bli utsatt til den pågående revisjonen av programmet er ferdig.
 - Rapport fra studietur til New York for odontologi kull 13-18.
20 studenter deltok på studieturen. Studentenes rapport fra turen ble lagt frem for PuO.
 - Status for kvalifiseringsprogrammet kull 2015/16.
Alle 8 kandidater har bestått samtlige obligatoriske aktiviteter. 7 av 8 har bestått avsluttende eksamen.

- Nytt reglement for spesial/spesialistutdanning i odontologi ved UiB.
Dette reglementet er sendt til Studieadministrativ avdeling for juridisk kvalitetssikring. Deretter vil det bli lagt frem for PuO og fakultetsstyret.
- Studiebarometeret
<http://www.studiebarometeret.no/no/Studieprogram?fq=764&ff=76>
Studenter på 2. og 5. studieår har blitt bedt om å svare på undersøkelsen nå i oktober. Studentene har blitt oppfordret til å svare på undersøkelsen, blant annet av forelesere i undervisning.
- Programutvalgsseminar torsdag 9. februar 2017.
Program og påmelding kommer senere.
- Læringsfestivalen ved NTNU 2017 <https://www.ntnu.no/laeringsfestivalen>

Sak 22/16: Søknad om fremstilling til avsluttende eksamen ved spesialistutdanning i endodonti – Anca Virtej og Svein Egil Aarbu (Omsendingssak)

Vedtak: Programutvalget godkjenner søknaden fra Anca Virtej og Svein Egil Aarbu om å få fremstille seg til avsluttende spesialisteksamen i endodonti

Sak 23/16: Oppnevning av eksamenskommissjon og ekstern sensor ved spesialistutdanningen i endodonti til eksamensdag 9. november 2016 (Omsendingssak)

Vedtak: Programutvalget utnevner eksamenskommissjon som foreslått av seksjon for endodonti.

Sak 24/16: Rangering og første innstilling av søkere til opptak ved spesialistutdanningen og dobbeltkompetanse 2017

Vedtak: Programutvalget slutter seg til fagseksjonenes rangeringer av søkerne til spesialistutdanningen i odontologi med oppstart høsten 2017 og våren 2018

Sak 25/16: Opptak til kvalifiseringsprogrammet: Godkjenning av tverrfaglig innstilling etter opptaksprøver med tanke på opptak til kull 2017-2018

Vedtak: Programutvalget vedtar opptaket av 6 studenter til Kvalifiseringsprogrammet kull 2017-2018 og godkjenner søknadsprosessen som beskrevet.

Sak 26/16: Studieplan for kvalifiseringsprogrammet

Det kom frem noen innspill i møtet, og det vil bli gjort noen små endringer i dokumentet før det sendes til Fakultetsstyret.

Vedtak: Programutvalget vedtar studieplan for Kvalifiseringsprogrammet og oversender denne til Fakultetsstyret for vedtak, etter at det er gjort noen små endringer i dokumentet.

Sak 27/16: Emnebeskrivelse for KVALI-PROG, avsluttende kasuseksamen ved

kvalifiseringsprogrammet

Vedtak: *Programutvalget vedtar emnebeskrivelsen for Avsluttende kasuseksamen KVALI-PROG for Kvalifiseringsprogrammet og oversender denne til Fakultetsstyret for vedtak.*

Sak 28/16: Godkjenning av nytt kurs i epidemiologi for spesialistutdanningen ved IKO

Vedtak: *Programutvalget godkjenner INTH302 som kursalternativ i epidemiologi for spesialistutdanningen ved MOF/IKO.*

Sak 29/16: Søknad om fritak fra teorikurs ved odontologisk spesialistutdanning – Manal Ibrahim Mustafa Sharafeldin

Vedtak: *Programutvalget godkjenner søknaden fra Manal Ibrahim Mustafa Sharafeldin og gir fritak fra spesialistkurset INTH302.*

Sak 30/16: Førsteinnstilling av søker til opptak ved spesialistutdanning i kjeveortopedi og dobbeltkompetanse 2017

Vedtak: *Programutvalget slutter seg til Seksjon for kjeveortopedi sin innstilling av søker Christopher Bowling som dobbeltkompetansekandidat med spesialistutdanning i kjeveortopedi. Studiestart for spesialistutdanning i kjeveortopedi vil være høsten 2019, dersom ressursituasjonen tillater det.*

Sak 31/16 Søknad om hospitering for kandidat ved spesialistutdanning i kjeve- og ansiktsradiologi Ingibjörg Sara Benediktsdottir

Vedtak: *Programutvalget har vurdert søknaden fra Ingibjörg Sara Benediktsdottir og åpner for muligheten til at hun kan ta deler av sin hospitering ved Førde Sentralsjukehus.*

Sak 32/16: Møtedatoer våren 2017

Vedtak:

Møtedatoer i programutvalg for odontologiske fag våren 2017:

Fredag 10. februar

Fredag 17. mars

Fredag 19.mai

Eventuelt

Morten Eirik Berge
Leder

Tone Larsson
Sekretær



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 12.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2018/3388-TOL

Møtedato: 04.04.2018

Endring i utfyllende studiereglement – Klagerett ved skriftlig prøve som vurderingsform, Integreert masterprogram i odontologi og Bachelorprogram i tannpleie

Bakgrunn

Skriftlig prøve er en vurderingsform som brukes ved odontologi- og tannpleierstudiet.

Skriftlige prøver varer vanligvis i to timer, og de bedømmes til bestått/ikke bestått. Bestått skriftlig prøve utløser studiepoeng for emnet. Ved skriftlige prøver arrangeres det tre forsøk med bare få ukers mellomrom. Hvis studenten ikke har bestått etter tredje forsøk, flyttes han/hun til lavere kull, og får tre nye forsøk med dette kullet.

På denne måten skiller skriftlig prøve seg fra andre eksamener ved UiB. Begrunnelsen for å arrangere tre fortløpende forsøk, er at studentene må vise at de kan det de skal før de kan begynne/fortsette med pasientbehandling. Derfor er det ikke tilstrekkelig med et nytt forsøk i neste semester, slik som ved andre eksamener.

I de fleste emnene praktiseres det at en student som har strøket til de to første forsøkene, får ta det tredje forsøket muntlig. Fagmiljøet gjør dette fordi det kan være lettere for enkelte studenter å vise kunnskapene muntlig, i dialog med emneansvarlig og en lærer til.

Oversikt over aktuelle emner

Bachelorprogram i tannpleie

- TPBAKJE Kjeveortopedi
- TPBAINFIL Infiltrasjonsanestesi
- TPBAFORI/II Klinisk innføringskurs
- TPBAFOR-PROP Ferdighetskurs
- TPBAMAT Materiallære

Integreert masterprogram i odontologi

- OD3KOS-K4 Kjeve- og slimhinnelidelser:
- OD3KOS-H-5 Kjeve- og slimhinnelidelser
- OD2PROP2 Ferdighetskurs del 2
- OD2KLIFØR Klinisk innføringskurs
- OD2MIKR Mikrobiologi
- OD2PROP1 ferdighetskurs del1
- OD1ORBI1 Oral biologi del 1

Behov for egne regler

Ved skriftlige prøver arrangeres det tre forsøk med bare få ukers mellomrom. Hvis studenten ikke har bestått etter tredje forsøk, flyttes han/hun til lavere kull, og får tre nye forsøk med dette kullet.

I den siste tiden har det vært noen tilfeller hvor studenter klager på sensuren ved disse skriftlige prøvene. Reglementet for klager på sensur ved eksamen er ikke så godt egnet for disse prøvene, grunnet den korte tiden mellom vurderingsforsøkene. Hvis studenten klager på første forsøk, vil ikke fakultetet rekke å behandle sensurklagen før neste forsøk er gjennomført.

Programutvalg for odontologiske fag ser at det er behov for egne regler og rutiner som gjelder sensurklager ved skriftlige prøver.

Gjeldende reglement

Det medisinske fakultets utfyllende reglement til [forskrift om opptak studier, vurdering og grader ved UiB](#).

Skriftlig prøve som vurderingsform er beskrevet i [fakultetets utfyllende reglement](#) §4.6:

Odontologi og tannpleie:

(...)

For emner hvor vurderingsformen er skriftlig prøve gjelder følgende: Dersom aktuell fagseksjon etter en skriftlig prøve og to gjentatte prøver (muntlig eller skriftlig), ikke anser studenten for å ha tilstrekkelige kunnskaper til å starte eller fortsette pasientbehandling, flyttes studenten til lavere kull. Studenter som flyttes til lavere kull følger studieplanen til sitt nye kull og gjentar undervisning inkludert prøver.

Emneansvarlig kan etter en vurdering frita studenten fra hele eller deler av undervisningen. Som hovedregel gis det ikke fritak fra klinikkundervisning eller klinisk relaterte kurs.

Avklaringer med jurist

I samtale med UiBs jurist Per Gunnar Hillesøy har vi fått noen avklaringer, for å sikre at våre regler for behandling av sensurklager ved skriftlige prøver skal være tråd med UiBs reglement:

- Studentene har klagerett på skriftlige prøver, i og med at disse utløser studiepoeng og er avgjørende for studieprogresjonen.
- Klager må behandles av en ekstern sensor, selv om det er tilstrekkelig med intern sensor ved ordinær sensur.
- Klagefristen må være tre uker.
- Det er tilstrekkelig at sensurklager behandles først etter at alle tre forsøkene er gjennomført.
- Hvis siste forsøk er gjort muntlig, vil det være de to skriftlige forsøkene som er gjenstand for klagebehandlingen.
- De som skal opp i muntlig må være meldt opp til muntlig i studentsystemet vårt (FS)

Saken var til behandling i programutvalg for odontologiske fag fredag 23. februar. Programutvalget vedtok å sende følgende forslag til behandling i fakultetsstyret:

«Programutvalget foreslår følgende tillegg til fakultetets utfyllende reglement § 4.6:

(...)

For emner hvor vurderingsformen er skriftlig prøve gjelder følgende: Dersom aktuell fagseksjon etter en skriftlig prøve og to gjentatte prøver (muntlig eller skriftlig), ikke anser studenten for å ha tilstrekkelige kunnskaper til å starte eller fortsette pasientbehandling, flyttes studenten til lavere kull. Studenter som flyttes til lavere kull følger studieplanen til sitt nye kull og gjentar undervisning inkludert prøver. Emneansvarlig kan etter en vurdering frita studenten fra hele eller deler av undervisningen. Som hovedregel gis det ikke fritak fra klinikkundervisning eller klinisk relaterte kurs.

Klagerett ved skriftlig prøve som vurderingsform:

Sensuren på skriftlig prøve kan påklages. Klagefristen er tre uker etter tredje forsøk. Hvis tredje forsøk gjennomføres som muntlig prøve, er det de to foregående skriftlige forsøkene som er gjenstand for klagebehandlingen.»

Forslag til vedtak:

Styret for Det medisinske fakultet godkjenner de foreslåtte endringene i utfyllende studiereglement.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Regler for behandling av sensurklager ved skriftlig prøve som vurderingsform

Skriftlig prøve er en vurderingsform som brukes ved odontologi- og tannpleierstudiet.

Oversikt over aktuelle emner

Bachelorprogram i tannpleie

- TPBAKJE Kjeveortopedi
- TPBAINFIL Infiltrasjonsanestesi
- TPBAFOR/II Klinisk innføringskurs (2 skriftlige prøver)
- TPBAFOR-PROP Ferdighetskurs
- TPBAMAT Materiallære

Integrert masterprogram i odontologi

- OD3KOS Kjeve- og slimhinnelidelser: To integrerte semesterprøver, 4 timers skriftlig eksamen til slutt.
- OD2PROP2 Ferdighetskurs del 2: Teoretisk prøve og praktisk arbeid må være godkjent
- OD2KLIFØR Klinisk innføringskurs: Tverrfaglig skriftlig prøve som er firedelt. Alle deler må være bestått
- OD2MIKR Mikrobiologi: Skriftlig prøve, to timer
- OD2PROP1 ferdighetskurs del1: Teoretisk prøve og praktisk arbeid må være godkjent
- OD1ORBI1 Oral biologi del 1: En times prøve i tannbestemming

Behov for egne regler

Skriftlige prøver er av kort varighet, og bedømmes til bestått/ikke bestått. Ved skriftlige prøver arrangeres det tre forsøk med bare få ukers mellomrom. Hvis studenten ikke har bestått etter tredje forsøk, flyttes han/hun til lavere kull, og får tre nye forsøk med dette kullet. På denne måten skiller skriftlig prøve seg fra andre eksamener ved UiB. Begrunnelsen for å arrangere tre fortløpende forsøk er at studentene må vise at de kan det de skal før de kan begynne/fortsette med pasientbehandling.

I de fleste emnene er praktiseres det at en student som har strøket til de to første forsøkene, får ta det tredje forsøket muntlig. Fagmiljøet gjør dette fordi det kan være lettere for enkelte studenter å vise kunnskapene muntlig, i dialog med emneansvarlig og en lærer til.

Skriftlig prøve som vurderingsform er beskrevet i fakultetets utfyllende reglement §4.6:

Odontologi og tannpleie:

(...)

For emner hvor vurderingsformen er skriftlig prøve gjelder følgende: Dersom aktuell fagseksjon etter en skriftlig prøve og to gjentatte prøver (muntlig eller skriftlig), ikke anser studenten for å ha tilstrekkelige kunnskaper til å starte eller fortsette pasientbehandling, flyttes studenten til lavere kull. Studenter som flyttes til lavere kull følger studieplanen til sitt nye kull og gjentar undervisning inkludert prøver. Emneansvarlig kan etter en vurdering frita studenten fra hele eller deler av undervisningen. Som hovedregel gis det ikke fritak fra klinikkundervisning eller klinisk relaterte kurs.

I den siste tiden har det vært noen studenter som har klaget på sensuren ved disse prøvene. Reglementet for klager på sensur ved eksamen er ikke så godt egnet grunnet den korte tiden mellom vurderingsforsøkene. En klage vil ikke være ferdig behandlet før neste vurderingsforsøk er gjennomført.

Derfor er det behov for egne regler og rutiner som gjelder sensurklager ved skriftlige prøver.

Avklaringer med jurist

I samtale med en av UiBs jurister har vi fått noen avklaringer, for å sikre at våre regler for behandling av sensurklager ved skriftlige prøver er i tråd med UiBs reglement:

- Studentene har klagerett på skriftlige prøver, i og med at disse utløser studiepoeng og er avgjørende for studieprogresjonen.
- Klager må behandles av en ekstern sensor, selv om det er tilstrekkelig med intern sensor ved ordinær sensur.
- Klagefristen må være tre uker.
- Det er tilstrekkelig at sensurklager behandles først etter at alle tre forsøkene er gjennomført.
- Hvis siste forsøk er gjort muntlig, vil det være de to skriftlige forsøkene som er gjenstand for klagebehandlingen.
- De som skal opp i muntlig må være meldt opp til muntlig i studentsystemet vårt (FS)

Vedtak:

Programutvalget forslår følgende tillegg til fakultetets utfyllende reglement § 4.6:

Klagerett ved skriftlige prøver:

Sensuren på skriftlig prøve kan påklages. Klagefristen er tre uker etter tredje forsøk. Hvis tredje forsøk gjennomføres som muntlig prøve, er det de to foregående skriftlige forsøkene som er gjenstand for klagebehandlingen

Forslaget sendes videre til behandling i fakultetsstyret.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 19.03.2018

Styresak:

Arkivsaksnr: 2018/1989-

Møtedato: 04.04.2018

INGHAG

Fullmaktsaker til møtet 04.04.2018

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

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar fullmaktsakene til orientering.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Tilsettingsråd
- 2 Utlysningssaker på dekanfullmakt
- 3 Dr. grader

Tilsettingsråd MED til fakultetsstyremøtet 4. april 2018

Sak 10/18

Tilsetning uten utlysning - professor II (20 % bistilling) i medisin (palliativ medisin) i 2 år og 11 måneder ved Klinisk institutt 1, eksternt finansiert

2014/12123

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 11/18

Tilsetning uten utlysning - professor II (20 % bistilling) i medisin (smertebehandling og palliativ medisin) i 4 år og 10 måneder ved Klinisk institutt 1

2014/4390

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 12/18

Tilsetting – forsker uten doktorgrad (20 %) i 1 år ved SFF/CCBIO, Klinisk institutt 2

2017/15185

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 14/18

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

2017/15113

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 15/18

Tilsetting – stipendiat (100 %) i 3 år ved Klinisk institutt 1, eksternt finansiert

2017/8728

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 16/18

Tilsetting - førsteamanuensis (20 % bistilling) i 2 år ved Senter for internasjonal helse, Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2018/244

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 17/18

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

2018/209

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 18/18

Tilsetting uten utlysning - universitetslektor (4 x 10 % bistilling) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2017/14701

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 19/18

Tilsetting uten utlysning - førsteamanuensis II (20 % bistilling) i medisin (psykiatri) i 2 år ved Klinisk institutt 1, eksternt finansiert

2013/4828

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 20/18

Tilsetting uten utlysning - universitetslektor (20 % bistilling) i 2 år og 3 måneder ved Klinisk institutt 1

2013/9990

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 21/18

Tilsetting uten utlysning - professor II (20 % bistilling) i medisin (radiologi) i 2 år og 9 måneder ved Klinisk institutt 1

2012/2433

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 22/18

Tilsetting uten utlysning – universitetslektor (20 % bistilling) i 3 år og 9 måneder ved Klinisk institutt 1

2013/8930

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 23/18

Tilsetting uten utlysning – forsker (100 %) i 1 år ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert

2018/2606

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 25/18

Tilsetting uten utlysning - førsteamanuensis II (20 % bistilling) i 3 år ved Klinisk institutt 2, eksternt finansiert

2018/2607

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 26/18

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

2017/14484

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 27/18

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

2017/15555

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 30/18

Ny behandling: Tilsetting - postdoktor i 3 år ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eksternt finansiert

2017/7003

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Sak 31/18

Tilsetting - stipendiat (100 %) i 4 år med pliktarbeid ved Influensasenteret, Klinisk institutt 2

2017/13926

Vedtak:

Unntatt offentlighet

Utlysningssaker på dekanfullmakt til fakultetsstyremøtet 4. april 2018

Sak 11/18

Utlysning – postdoktor i 3 år ved K.G. Jebsen Senter for diabetesforskning, Klinisk institutt 2 (eksternt finansiert)

2018/1733

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på tre (3) år ved Klinisk institutt 2. Stillingen er knyttet til prosjektet "Discovery of protective factors from diabetes complications using targeted patient-derived cell approach". Stillingen er lokalisert ved K.G. Jebsen Senter for diabetesforskning, og er finansiert av Universitetet i Bergen og Bergen forskningsstiftelse.

Sak 12/18

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

2018/1824

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en 100 % stilling som postdoktor for en periode på tre (3) år. Stillingen er tilknyttet prosjektet «Effects of Nutrition and Lifestyle on Impulsive, Compulsive, and Externalizing behaviours; Eat2beNICE», finansiert av EUs Horizon 2020 Forskning og innovasjonsprogram.

Sak 13/18

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

2018/15196

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en 100 % stilling som forsker. Stillingen er tilknyttet prosjektet "*Individualized treatment of endometrial cancer*", finansiert av Den Norske Kreftforeningen. Dette prosjektet har en finansiering på 4 år.
2. Stillingen skal finansieres av det prosjektet som stillingen inngår i, videre finansiering av stillingen forutsetter midler i prosjektet.

Sak 14/18

Utlysning – professor (100 %) i immunologi ved Broegelmans forskningslaboratorium, Klinisk institutt 2

2018/2002

Vedtak:

1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut ei fast 100 % stilling som professor i immunologi ved Broegelmans forskningslaboratorium, Klinisk institutt 2.
2. Klinisk institutt 2 stadfester å ha budsjettmessig dekning for stillinga.

Sak 15/18**Utlysning – stipendiat (10 x 100 %) fellesutlysning vår 2018, Det medisinske fakultet****2018/2211****Vedtak:**

1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut 10 opne stipendiat stillingar som del av fellesutlysinga ved fakultetet våren 2018. Stillingane vil bli knytt til det instituttet som det er naturleg at prosjektet høyrer inn under. Stillingane er 100 % stillingar for ein periode på fire (4) år med 25 % pliktarbeid, eller til maksimalt 4 månader etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år.
2. Stillingane er bevillingsfinansierte.

Sak 16/18**Utlysning – postdoktor (4 x 100 %) fellesutlysning vår 2018, Det medisinske fakultet****2018/2212****Vedtak:**

1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut fire (4) stillingar som postdoktor frå 1. september 2018. Stillingane er for ein periode på tre (3) år med høve til å forlenge perioden inntil fire (4) år dersom eit forskingsopphald i utlandet skal inngå i perioden. Stillingane vil bli knytt til det instituttet det er naturleg at prosjektet til søkjaren høyrer til. Postdoktoren kan verte pålagt opp til 25 % pliktarbeid ved instituttet.
2. Stillingane er bevillingsfinansierte.

Sak 17/18**Utlysning – forsker (100 %) ved Institutt for biomedisin, eksternt finansiert****2018/1681****Vedtak:**

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en 100 % stilling som forsker. Stillingen er finansiert av eksterne midler. Ved oppstart er stillingen finansiert av følgende prosjekt: ERC Consolidator Grant 'Discovery and functional significance of post-translational N-terminal acetylation' og knyttet til Arnesen lab og forskningsgruppen Translasjonell Cellesignalering og Metabolisme.
2. Stillingen skal finansieres av det prosjektet som stillingen inngår i, videre finansiering av stillingen forutsetter midler i prosjektet.

Sak 18/18**Utlysning – forsker (50 %) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eksternt finansiert****2018/2020****Vedtak:**

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en 50 % midlertidig stilling som forsker for en periode på to (2) år. Stillingen er finansiert av Nordforsk

gjennom prosjektet « WOW - Working hours, health, well-being and participation into working life. Creating new working time models and solutions to Nordic countries». Dette prosjektet har en finansiering på 2 år.

Sak 19/18

Utlysning – postdoktor (100 %) i 3 år i medisinsk statistikk ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin

2018/2376

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på tre (3) år i medisinsk statistikk med inntil 25 % pliktarbeid ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillingen er knyttet til prosjektet «Forskingsnettverk i primærhelsetenesta (PraksisNett)», og er finansiert av Universitetet i Bergen. Åremålsperioden for stillinga er 3 år, med mulighet til å forlenge perioden inntil 1 år dersom et forskningsopphold skal inngå i perioden.

Sak 20/18

Utlysning – førsteamanuensis (100 %) i medisin (medisinsk biokjemi) ved Klinisk institutt 2

2018/2827

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en fast stilling som førsteamanuensis (100 %) i medisin (medisinsk biokjemi) ved Klinisk institutt 2.
2. Dekan kan foreta endringer i samsvar med gjeldende standard for utlysning og stillingsomtale.

Sak 21/18

Utlysning – professor/førsteamanuensis (50 %) ved Enhet for læring, Det medisinske fakultet

2018/2992

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut fast stilling som professor/førsteamanuensis (50 %) ved Enhet for læring, Det medisinske fakultet

Sak 22/18

Utlysning – førsteamanuensis (50 %) i medisin (ortopedisk kirurgi) ved Klinisk institutt 1

2016/129955

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en fast stilling som førsteamanuensis (50 %) i medisin (ortopedisk kirurgi) ved Klinisk institutt 1. Stillingen er knyttet til stilling som overlege ved Ortopedisk klinikk, Haukeland universitetssykehus.
2. Dekan kan foreta endringer i samsvar med gjeldende standard for utlysning og stillingsomtale.

Sak 23/18

Utlysning – førsteamanuensis (2 x 20 %, bistilling) i medisin (patologi) ved Klinisk institutt 1

2018/3318

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut to (2) åremålsstillinger som førsteamanuensis (20 %) i medisin (patologi) i fem (5) år fra 1.05.2018. Bistillingene er knyttet til faste relevante hovedstillinger ved Haukeland universitetssykehus. Arbeidssted er ved dette sykehuset.

Sak 24/18

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

2018/1418

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på to (2) år ved Klinisk institutt 1. Stillingen er knyttet til prosjektet «Functional imaging for individualized cancer treatment», og er finansiert av Bergen forskningsstiftelse (BFS).

Sak 25/18

Utlysning – postdoktor (100 %) i 2,5 år ved Klinisk institutt 1, eksternt finansiert

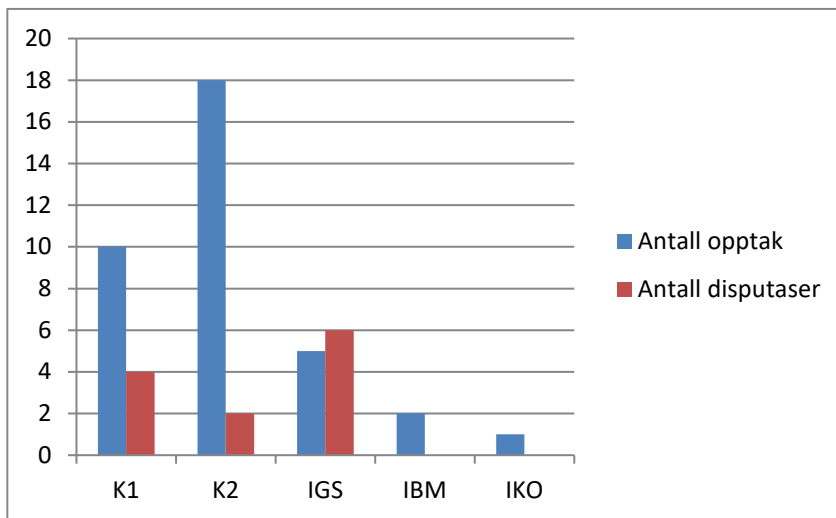
2018/1419

Vedtak:

1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut stilling som postdoktor for en periode på to og et halvt (2,5) år ved Klinisk institutt 1. Stillingen er knyttet til prosjektet «Functional imaging for individualized cancer treatment», og er finansiert av Bergen forskningsstiftelse (BFS).

Instituttvis oversikt over opptak og disputaser pr. 13.03.2018

Institutt	Antall opptak	Antall disputaser
K1	10	4
K2	18	2
IGS	5	6
IBM	2	0
IKO	1	0
Sum	36	12



Opptak i doktorgradsprogrammet ved Det medisinske fakultet per 13.03.2018

Antall	Etternavn	Fornavn	Institutt	Hovedveileder	Biveiledere
1	Artaza Alvarez	Haydee Maribel	K2	Stefan Johansson	Ellen Røyrvik, Anette Susanne Bøe Wolff, Marc Vaudel
2	Askeland	Cecilie	K1	Lars A. Akslen	Elisabeth Wik, Ingunn Marie Stefansson
3	Berg	Hege Fredriksen	K2	Camilla Krakstad	Erling A. Høivik
4	Bjørkavoll-Bergseth	Magnus Friestad	K2	Stein Ørn	Kristin Moberg Aakre
5	Brakedal	Brage	K1	Kristoffer Haugarvoll	Charalampos Tzoulis, Ole-Bjørn Tysnes
6	Børretzen	Astrid	K1	Ole Johan Halvorsen	Lars A. Akslen, Christian Beisland
7	Dick	Fiona	K1	Charalampos Tzoulis	Gonzalo Sanchez Nido
8	Dyrhovden	Ruben	K2	Elling Ulvestad	Øyvind Kommedal
9	Eide	Tine Almenning	IGS	Siri Waage	Erik Zakariassen, Bjørn Bjorvatn, Ståle Pallesen, Anette Harris
10	Engeseth	Grete May	K2	Camilla Stokkevåg	Olav Dahl, Ludvig Paul Muren, Marianne Brydøy
11	Eregata	Getachew Teshome	IGS	Ole F. Norheim	Solomon Tessema Memirie
12	Eriksen	Erlend	K2	Øyvind Bleie	Vegard Tuseth, Jan Erik Nordrehaug
13	Fabian	Carina	IBM	Rolf Bjerkgvig	Simone Niclou
14	Fahlstedt	Lars Peter Ansgar	IKO	Knut Norvald Leknes	Kamal Mustafa, Dagmar Bunæs, Ann Wennerberg
15	Gjerde	Kristian Varden	K1	Rune Andreas Kroken	Erik Johnsen, Ole Bernt Fasmer
16	Haj	Jasmin	IGS	Esperanza Diaz	Eirik Abildnes, Bernadette Kumar
17	Hasha	Wegdan Hamed Nass	IGS	Esperanza Diaz	Bernadette Kumar
18	Herdlevær	Ida Ajvazi	K1	Christian A. Vedeler	Manja Schubert
19	Hjorth	Nina Elisabeth	K1	Dagny Haugen	Margrethe Schaufel, Katrin Rut Sigurdadottir
20	Hoprekstad	Gunnhild Eldhuset	K1	Rune Andreas Kroken	Erik Johnsen, Ole Bernt Fasmer
21	Husabø	Mari	IGS	Aud Marie Øien	Magne Mæhle, Målfrid Råheim
22	Johannessen	Fredrik Gullaksen	IBM	Aurora Martinez	Svein I. Støve, Marte I. Flydal
23	Johnsen	Lydia	K2	Gustav Pedersen	Jonny Hisdal, Torbjørn Jonung
24	Knudsen	Kristel Svalland	K2	Tomas Eagan	Sverre Lehmann, Rune Grønseth
25	Leiknes	Jon Bjarne	K2	Alf Inge Larsen	Aksel Hiorth
26	Mikalsen	Solveig Meyer	K2	Jan Olav Aaseth	Anne Lise Bjørke Monsen, Jon Elling Whist
27	Packer	Erik Jerome Stene	K2	Vegard Tuseth	Jan Erik Nordrehaug, Ketil Grong
28	Petrovic	Aleksandra	K2	Roland Jonsson	Silke Appel
29	Rekeland	Ingrid Gurvin	K2	Øystein Fluge	Karl Johan Tronstad, Olav Mella
30	Skeie	Eli	K2	Stig Harthug	Anne Mette Koch, Randi Julie Tangvik
31	Sundaesan	Janani	K1	Charalampos Tzoulis	Christian Heinz Peter Dölle

32	Sævik	Fredrik Bjorvatn	K1	Odd Helge Gilja	Kim Nylund
33	Tallapragada	Divya Sri Priyanka	K2	Simon Dankel	Melina Claussnitzer, Gunnar Mellgren
34	Tjora	Hilde Lunde	K2	Kristin Moberg Aakre	Kjell Vikenes, Rune Bjørneklett, Torbjørn Omland
35	Villmones	Heidi Cecilie	K2	Elling Ulvestad	Øyvind Kommedal, Tore Stenstad
36	Yi	Dag Heiro	K2	Silke Appel	Roland Jonsson

Institutt	Antall
K1	10
K2	18
IGS	5
IBM	2
IKO	1
Sum	36

Avholdte disputaser 2018 - pr. 13.03.2018

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	Brodwall	Kristoffer	IGS	Nina Øyen	Gottfried Greve, Stein Emil Vollset	09.03.2018	
3	PHD	Chinkhumba	Jobiba Joe H.	IGS	Bjarne Robberstad	Gaute Torsvik, Manuela de Allegri	21.02.2018	x
4	PHD	Klingen	Tor Audun	K1	Lars A. Akslen	Elisabeth Wik	09.01.2018	x
5	PHD	Mathisen	Sara Maria	K1	Martin Kurz	Jan Petter Larsen	11.01.2018	x
6	PHD	Sirnes	Eivind	K1	Stein Aukland	Hilde Stokvold, Irene Elgen, Silja T. Griffiths	02.02.2018	x
7	PHD	Smith-Strøm	Hilde	IGS	Berit Rokne	Grethe Tell, Marit Kirkevold, Marjolein x Iversen, Svein Skeie, Truls Østby		
8	PHD	Solberg	Carl Tollef	IGS	Ole F. Norheim	Espen Gamlund, Olav Gjelsvik	16.01.2018	x
9	PHD	Sriskandarajah	Sanjeevan	K1	Rune Bjørneklett	Knut Aasarød, Leif Henry Bostad, Steinar Skrede	16.02.2018	x
10	PHD	Tjalvin	Gro	IGS	Bente Moen	Björg Eli Hollund, Magne Bråtveit, Nils Magerøy	02.02.2018	x
11	PHD	Tolla	Mieraf Taddesse	IGS	Kjell Arne Johansson	Ole F. Norheim, Stephane Verguet	09.02.2018	x
12	PHD	Vikøren	Linn Anja Slåke	K2	Oddrun Gudbrandsen	Gunnar Mellgren, Jutta Dierkes	26.02.2018	x

Institutt	Antall
K1	4
K2	2
IGS	6
IBM	0
IKO	0
Totalt	12



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:

Møtedato: 04.04.2018

Dato: 20.03.2018

Arkivsaknr: 2018/1991-

INGHAG

Orienteringssaker for møtet 04.04.2018

- a) Årsmelding 2017 Forskerlinjen
- b) Det medisinske fakultet (MED) og ansettelsesprosessene – utvikling i volum og leveransetid
- c) Årshjul styresaker vår 2018
- d) HMS-avvik i perioden 06.02.2018 – 12.03.2018
- e) Dekanen orienterer: Evaluering av ny fakultetsorganisering fa 2013 – Utkast til rapport ute på høring

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar orienteringssakene til etterretning.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Årsmelding 2017

Forskerlinjen ved Det medisinske fakultet, Universitet i Bergen



Foto: Amalie Trones



INNHOOLD

OPPSUMMERING.....	3
KORT OM FORSKERLINJEN	3
FORSKERLINJETEAMET	3
AKTIVITETER VÅREN 2017	4
AKTIVITETER HØSTEN 2017.....	4
OPPTAK AV NYE STUDENTER 2017	5
STUDENTER UTEKSAMINERT FRA FORSKERLINJEN.....	5
STUDENTER SOM HAR SLUTTET PÅ FORSKERLINJEN.....	6
FRAMPEIK 2017.....	6
STUDENTER VED FORSKERLINJEN OG STUDENTER FORDELT PÅ INSTITUTTER.....	6
ØKONOMI.....	7
INFORMASJONSARBEID	8
<u>FREMDRIFTSRAPPORTERING.....</u>	<u>8</u>
<u>NASJONAL EVALUERING AV FORSKERLINJENE.....</u>	<u>9</u>
<u>EUREKA!.....</u>	<u>9</u>
VEIEN VIDERE	9

OPPSUMMERING 2017

- Høsten 2017 fullførte den 134. studenten Forskerlinjen.
- Forskerlinjen tok opp 9 nye studenter i 2017.
- I 2017 var det en student som sa opp studieplassen sin. Forskerlinjen har ved utgangen av 2017 78 aktive studenter.
- Opptak, undervisning og drift av Forskerlinjen er gjennomført i tråd med planer og vedtak.

Til Forskerlinjen er knyttet ett professorat 60 % stilling, en professor II i 20 % stilling, en førsteamanuensis II i 20 % stilling, og en seniorkonsulent i 50 % stilling. Vi har for tiden en post.doc. med arbeidsplikt på Forskerlinjen.

INNLEDNING

Forskerlinjen drives etter den vedtatte studieplanen. Totalt er 252 studenter blitt tatt opp i perioden 2002-2017, 34 studenter har sluttet. Ved utgangen av 2017 hadde Forskerlinjen 78 aktive studenter, inkludert studenter tatt opp høsten 2017. Maksimalt vil 85 studenter være i et forskerlinjeopplegg ved full drift og ved fulle studentopptak. Imidlertid vil uttak av ordinære permisjoner, som for eksempel svangerskapspermisjoner, gjøre at antallet varierer.

Totalt 12 forskerlinjestudenter ble uteksaminert i 2017, 6 i vårsemesteret og 6 i høstsemesteret.

Ledelsen ved forskerlinjen arbeider aktivt med å rekruttere forskningsgrupper som kan ivareta forskerlinjestudentene på en god måte. Det er viktig å være klar over at forskerlinjestudenten ikke er en ph.d.-kandidat. I starten kreves tett oppfølging og tilrettelegging av arbeidsoppgaver slik at studenten får maksimalt ut av fulltidspermisjonen (1 år).

KORT OM FORSKERLINJEN

Forskerlinjen er et spesialtilbud for en gruppe lege- og tannlegestudenter som har interesse for forskning og som kan tenke seg en fremtidig forskerkarriere. Fra og med høsten 2010 ble det også åpnet opp for at tannlegestudenter kan søke om opptak, inntil to studenter årlig. Studentene på Forskerlinjen følger et ordinært lege- og tannlegestudium. Spesialtilbudet ved Forskerlinjen består i at studentene i tillegg får en organisert forskeropplæring også utfører egen forskningsaktivitet med skriving av forskningsoppgave. Kravet er en artikkel som første – eller andreforfatter. Dette er arbeid som kan brukes i en framtidig doktorgrad.

Håpet er at mange vil fortsette på et doktorgradsarbeid i løpet av de første årene etter embetseksamen og avsluttet Forskerlinje.

Studentene blir særskilt opptatt ved Forskerlinjen andre høsten etter at de har startet på embetsstudiene i medisin eller odontologi (3. semester). Forskerlinjen innebærer at den normerte studietiden på henholdsvis seks og fem år forlenges med ett år. Forskerlinjen baserer seg på arbeid med forskning på full tid i ett år, samt forskning tilsvarende 0,2 årsverk per år parallelt med ordinært lege- eller tannlegestudium. Total mengde forskningsarbeid ved Forskerlinjen utgjør dermed to årsverk, men for mange studenter tar forskningen mer tid på grunn av motivasjon og vilje til arbeid utover de formelle kravene.

Fullført Forskerlinje utgjør 120 studiepoeng i tillegg til lege- eller tannlegestudium; av dette er forskeropplæring 30 studiepoeng, forskningsoppgaven 30 studiepoeng og selve forskningen (det året de er i fulltidspermisjon fra studiet) 60 studiepoeng.

Forskerutdanningsprogrammet ved Forskerlinjen er identisk med utdanning for ph.d.-programmet. Det er ikke nødvendig med ytterligere formell forskeropplæring for ph.d.- kandidater som tidligere har fullført Forskerlinje.

FORSKERLINJETEAMET

I 2017 var følgende personer tilknyttet Forskerlinjen:

Fast ansatte:

- Anne Berit Guttormsen, professor (60 %), leder av Forskerlinjen
- Marianne Stien, seniorkonsulent (50 %)
- Asgeir Bårdsen (vikar for Marit Øilo)
- Marit Øilo, førsteamanuensis (20%), kontaktperson for odontologistudenter
- Stipendiater med arbeidsplikt på Forskerlinjen

Forskerlinjen har ved behov benyttet Stefan Johansson og Stephanie Le Hellard i forbindelse med forskerlinjeaktiviteter.

OPPGAVEFORDELING MELLOM DE ANSATTE

Leder har, sammen med de vitenskapelige i bistilling, det faglige ansvaret for Forskerlinjen, for oppfølging av studentene og forskningsprosjektene samt kontakten med forskningsmiljøene og Fakultetet.

Seniorkonsulent har administrative oppgaver knyttet til Forskerlinjen, herunder søknader om stipend og permisjoner fra ordinært studium. Daglig kontakt med studentene via e-post eller samtaler er en viktig oppgave. Seniorkonsulenten deltar ellers under de fleste aktiviteter i regi av Forskerlinjen og har oppgaver knyttet til timeplanarbeid, arrangementer, midtveisevaluering, opptak og avslutning.

Stipendiater – det er opprettet 3-årige stipendiatstillinger øremerket Forskerlinjestudenter. Disse kandidatene er pliktig å arbeide 20 timer årlig ved Forskerlinjen. Dette arbeidet er knyttet til rekruttering, informasjonsarbeid og lignende, etter avtale med ledelsen i Forskerlinjen.

Øremerkede stipend

Hver høst utlyses stipend, øremerket forskerlinjestudenter som går rett fra studiet til stipend. Stipendene utlyses i september hvert år. Tilbud om øremerket stipend forutsetter bestått lege- eller tannlegestudium og at studenten begynner i stipendiatet umiddelbart etter endt studium. Tiltaket ble startet opp i 2009. De studentene som har fått innvilget slikt stipend er:

2009: Miriam Nyberg, Lars Thore Fadnes, Tor-Christian Johannessen, Marit Ebbesen og Eli Fjeld. **2010:** Christian A. Moen, Jochem Cuypers, Siri Herredsvela, Ida Wergeland og Karen Rebbestad. **2011:** Tone Dolva Dahl, Erik Helgeland, Elisabeth Landaas, Jobin Varughese og Erling T. Westlye. **2012:** Jintana B. Andersen, Anne Taraldsen Heldal, Ida Wiig Sørensen, Kari-Elise Veddegjerde, Simone B. Reiter. **2013:** Ashraf Fathpour, Arild A. Østhus og Kristoffer Evebø Sand. **2014:** Jan Roger Olsen, Kristi Krüger og Karen Mauland. **2015:** Kristiane Tislevoll Eide, Karl Erik Müller, Kristine Husøy Onarheim, Carl Tollef Solberg, Sanjeevan Sriskandarajah. **2016:** Anna Therese Bjerkreim, Fridtjov Edland, Tor-Arne Hegvik, Henriette Aurora Selvik, Sunniva Sakkestad og Ann Merethe Vågane. **2017:** Fredrik Sævik, Andrea Melberg, Ingeborg Eskerud, Hilde Renate Engerud og Magnus Bratteberg (odontologi).

AKTIVITETER VÅREN 2017

Oppgavedag: Ved oppgavedagen i januar 2017 ble det presentert 45 oppgaver. Oppgavene var bredt

fordelt mellom de ulike fagmiljøene. Vi har tidligere gjort det slik at hver prosjektansvarlig fikk tildelt tid til å presentere sitt prosjekt i plenum. I år valgte vi presentasjon av forskergrupper og prosjekter i vrimlearealet på BBB bygget. Dagen ble innledet med et populærvitenskapelig foredrag ved stipendiat Cecilie Gjerde som i 2015 vant forsker grand prix. Deretter fikk forskerne presentere seg på stands og postere. På denne måten kunne studentene oppsøke de forskerne og de prosjektene de synes virket mest interessante, og forskerne fikk kontakt med studentene på en annen måte. Denne måten å presentere prosjektene på ble meget godt evaluert, både av studentene og av fagmiljøene.

Protokollskrivning: For førsteårsstudentene og de av andreårsstudentene som ikke hadde deltatt tidligere, ble det arrangert seminar i protokollskrivning.

FLART: Våren 2009 startet vi opp med seminarrekken "Den vitenskaplege artikkelen". Dette seminaret har nå blitt formalisert og godkjent som et kurs. Fra og med høsten 2013 har vi arrangert dette som et kurs «FLART» med en uttelling på 1 studiepoeng. I 2017 endret vi strukturen på kurset. Vi holder ett kurs per år og det er ca. 14 dager mellom hver samling. I alt er det 7 samlinger á 2 timer. Studentene får hjemmeoppgaver og må møte forberedt til samlingene for å få kurset godkjent.

AKTIVITETER HØSTEN 2017

Førsteårsstudentene ble ønsket velkommen og informasjon om Forskerlinjen ble gitt ved flere anledninger. Første gang i det nye introduksjonskurset som arrangeres de to første ukene av terminen. Deretter har Forskerlinjen to timeplanfestede presentasjoner der det gis informasjon om Forskerlinjen.

Andreårsstudentene, som kan søke opptak på Forskerlinjen i november, gis praktisk, økonomisk og annen informasjon. Studentene blir i denne perioden fulgt opp enkeltvis om ønskelig, med tanke på søknadsskriving, utforming av faglig essay og lignende i forbindelse med søknaden.

Også i 2017 arrangerte vi oppstartseminar for studenter som skal ha sin første fulltids forskningsperiode. For andre- og tredjeårsstudentene (andre år som forskerlinjestudent) arrangeres hvert år et faglig seminar på Voss over to dager. Her presenterte de studentene som ble tatt opp i 2016 prosjektene sine for de studentene som nylig ble tatt opp. Presentasjonene blir diskutert og studentene må være forberedt på faglige og metodologiske spørsmål. Vi gjentok suksessen fra i fjor, og la inn tid til «team-building», noe som ble svært godt mottatt av studentene. Dette er en flott anledning til å bli kjent med andre forskerlinjestudenter og få følelsen av å være en del

av et miljø. Tidligere FL-studenter som har fått øremerket ph.d.-stipend deltok på Voss også denne høsten. Dette basert på god erfaring fra tidligere år. Øktene med presentasjoner ble ledet av de to tillitsvalgte på forskerlinjen og de to ph.d stipendiatene fortalte litt om sine erfaringer og stilt kritiske spørsmål til de som presenterte.

Forskerlinjen har fra 2013 gjennomført midtveisevaluering etter fulltids forskningsår. Vi har holdt slike evalueringer både vår og høst 2017. Leder og seniorkonsulent deltar på alle midtveisevalueringer. Studenter, veiledere, medlemmer av komiteene og Forskerlinjens ledelse rapporterer alle om gode erfaringer fra dette.

OPPTAK AV NYE STUDENTER 2017

Ved søknadsfristens utløp 1. november hadde vi mottatt 9 søknader om opptak til Forskerlinjen, 7 fra medisin og 2 fra odontologi. Av disse var alle fra kull 16.

Samtlige søkere ble innkalt til personlig samtale hvor forskningsprotokoll og motivasjon ble poengtert. Innkalt til samtalen var også tillitsvalgt/representant fra forskerlinjestudentene. Vi ga tilbud om plass til alle de 9 søkerne.

STUDENTER UTEKSAMINERT FRA FORSKERLINJEN

I 2017 fullførte følgende studenter Forskerlinjen:

Andrea Melberg leverte oppgaven "Reflections on the Unintended Consequences of the Promotion of Institutional Pregnancy and Birth Care in Burkina Faso". Veileder har vært Karen Marie Moland, Institutt for global helse og samfunnsmedisin.

Fredrik Bjorvatn Sævik leverte oppgaven "Bowel Perfusion Measured with Dynamic Contrast-enhanced Ultrasound Predicts Treatment Outcome in Patients with Crohn's Disease". Veileder har vært Odd Helge Gilja, Klinisk institutt 1.

Hilde Renate Engerud leverte oppgaven "High level of HSF1 associates with aggressive endometrial carcinoma and suggests potential for HSP90 inhibitors". Veileder har vært Camilla Krakstad, Klinisk institutt 2.

Håkon Gulliksen leverte oppgaven "Exposure to materials used in orthodontic treatment: release of metals in vivo". Veileder har vært Nils Roar Gjerdet, Institutt for klinisk odontologi.

Magnus Bratteberg "Traumatic dental injuries – prevalence and severity among 16-year-old pupils in Western Norway". Veileder har vært Asgeir Bårdsen, Institutt for klinisk odontologi.

Matej Radunovic leverte oppgaven "Genetic variation in potential Giardia vaccine candidates cyst wall protein 2 and $\alpha 1$ -giardin". Veileder har Kurt Hanevik, Klinisk institutt 2.

Agnes Nystad leverte oppgaven «Effect of high-dose 1.25 dihydroxyvitamin D3 on remyelination in the cuprizone model». Veileder har vært Øivind Torkildsen, Klinisk institutt 1.

Aril Løge Håvik leverte oppgaven "Genetic landscape of sporadic vestibular schwannoma". Veileder har vært Morten Lund-Johansen, Klinisk institutt 1.

Dag Heiro Yi leverte oppgaven "3-day monocyte-derived dendritic cells stimulated with a combination of OK432, TLR7/8 ligand and PGE2 are a promising alternative for cancer immunotherapy". Veileder har vært Silke Appel, Klinisk institutt 2.

Hanne Keyser Hegdahl leverte oppgaven "Sex Differences in HIV Prevalence Persist over Time: Evidence from 18 Countries in Sub-Saharan Africa". Veileder har vært Ingvild Fossgård Sandøy, Institutt for global helse og samfunnsmedisin.

Siv Mjøs leverte oppgaven "RPIK3CA exon9 mutations associate with reduced survival, and are highly concordant between matching primary tumors and metastases in endometrial cancer". Veileder har vært Jone Trovik, Klinisk institutt 2.

Tore Borkhus leverte oppgaven "Homocysteine and intracranial aneurysms". Veileder har vært Christian A. Helland, Klinisk institutt 1.

Ved studiets avslutning får forskerlinjestudentene et eget diplom for gjennomført Forskerlinje, til sammen 120 studiepoeng.

STUDENTER SOM HAR SLUTTET PÅ FORSKERLINJEN

Det var kun en student som sluttet på Forskerlinjen i 2017.

FRAMPEIK 2017

Forskerlinjestudentene i Oslo arrangerte det 13. Frampeik 6.- 8. oktober 2017. Frampeik er en nasjonal forskningskonferanse for medisinstuderer. Konferansen er åpen for studenter ved alle studiestedene, både forskerlinjestuderer og andre. Konferansen går på rundgang mellom universitetene i Oslo, Trondheim, Tromsø og Bergen. Det faglige programmet besto av studentpresentasjoner. I tillegg var Steinar Madsen invitert til å snakke om kunstig intelligens og roboter; Wasim Zahid som snakket om møtet med den kunnskapsrike pasient, Kaja Nordengen snakket om hjernen er stjernen; Kathrine Frey Frøslie om tall som foteller og Maren Ranhoff Hov om forskningsformidling.

I tillegg til det faglige programmet var det sosiale tilstelninger hvor forskerlinjestudentene fra de fire byene fikk anledning til å bli kjent.

Det ble holdt 43 muntlige presentasjoner og presentert 10 postere. Forskerlinjestudentene fra Bergen var godt representert på årets Frampeik.

På Frampeiks årsmøte ble det vedtatt at konferansen i 2018 skal arrangeres av medisinstudentene i Trondheim. I tilknytning til Frampeik 2017, møttes de fire forskerlinjeadministrasjonene for å diskutere relevante problemstillinger.

STUDENTER VED FORSKERLINJEN OG STUDENTER FORDELT PÅ INSTITUTTER

Aktive studenter på Forskerlinjen pr 31.12.2017:

Kull 10 (1 student)

- Valestrand, Eivind Alexander

Kull 11 (13 studenter)

- Duus, Inger Hødnebo
- Einarsen, Eigir
- Hoel, Fredrik
- Leiten, Elise Orvedal
- Liu, Jian Hao
- Lund, Anders
- Martinsen, Einar Marius
- Sommervoll, Camilla Elise
- Solheim, Ingrid H.
- Strauss, Philipp
- Tislevoll, Benedicte Sjo
- Willems, Aron
- Aarstad, Helene Hersvik

Kull 12 (18 studenter)

- Aloyseus, Michelle
- Eliassen, Håkon S.
- Elvegaard, Tony Matias
- Forbregd, Tonje Reitan
- Gjerde, Christiane
- Grønvik, Taran
- Habiger, Torstein Frugård
- Hjøllø, Tonje
- Khan, Umael
- Næsheim, Eline Wittersø
- Rebnord, Tormod
- Skjold, Anneli
- Skylstad, Vilde
- Stangeland, Marcus
- Stautland, Andrea
- Aamli, Ane
- Aarebrot, Anders Krogh
- Aarsland, Tore Ivar M.

Kull 13 (10 studenter)

- Borge, Hanne
- Erchinger, Vera Jane
- Jacobsen, Martha Rolland
- Kvadsheim, Elisabeth
- Leer-Salvesen, Sunniva
- McLean, Emily
- Pannu, Mehmajeet K.
- Sulen, Åsta N.
- Svanøe, Amalie A.
- Ystaas, Lars Andreas

Kull 14 (14 studenter)

- Akerkar, Shreeram
- Fagerholt, Oda Helen Eck
- Giriteka, Lionel
- Halvåg, Ragnhild Sørbø
- Løvik, Katja
- Madsen, Anders
- Nilsen, Mette Hartmark
- Raa, Anette
- Staniszewski, Kordian
- Svege, Sarah
- Sørhaug, Ole Johan
- Tonning, Svein Inge Wiken
- Willassen, Lisa Celine
- Xu, Linda Zi Yan

Kull 15 (15 studenter)

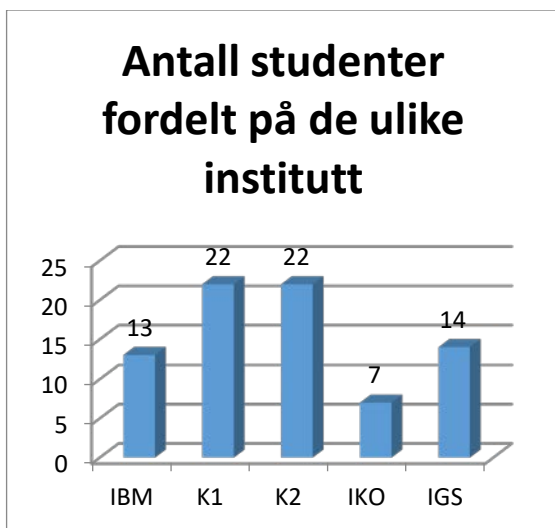
- Andersen, Johannes Kaasa
- Andresen, Amanda K.H.

- Bakke, Ragnhild M.
- Brinch, Christian Gullaksen
- Herdlevær, Christina Frantzen
- Koch, Even Evjen
- Lillefosse, Bjørnar Sandnes
- Lundetræ, Ragnhild Stokke
- Mukilvannan, Ghajaana
- Paramsothy, Abira
- Pristaj, Nadia
- Reigstad, Agathe
- Sandnes, Miriam
- Stokke, Krister
- Trones, Amalie

Kull 16 (9 studenter)

- Johansen, Åshild
- Bolme, June
- Rim, Sehee
- Boland, Solveig
- Larsen, Leo
- Mannsåker, Trond Are
- Myrvold, Madeleine
- Nakken, Sigrid
- Olsen, Maria

Figuren nedenfor viser antall aktive forskerlinjestudenter per institutt ved utgangen av 2017.



IBM = Institutt for biomedisin
 K1 = Klinisk institutt 1
 K2 = Klinisk institutt 2
 IKO = Institutt for klinisk odontologi
 IGS = Institutt for global helse og samfunnsmedisin

ØKONOMI

Stipend til studentene

En forskerlinjestudent får via Fakultetet tildelt stipend fra NFR. Stipendene gjelder ett års forskning på heltid (oppdelt i to halvår) og to år der forskningen skjer på deltid parallelt med ordinært medisinstudium. Stipendene utbetales direkte til studenten uavhengig av instituttene.

Slike forskerlinjestipend er definert som "utdanningsstipend utenfor arbeidsforhold" og er følgelig ikke skattepliktig i henhold til skattebestemmelsene. I og med at stipendet ikke er lønn og ikke gir lønnsansiennitet, har verken NFR eller universitetet arbeidsgiveransvar for forskerlinjestudenten. Forskerlinjestudenten har altså verken rettigheter eller plikter som lønsmottaker.

For tiden er stipendet kr 100.000,- for det hele året og kr 50.000,- x 2 for de to årene på deltid. I tillegg tildeles et sommerstipend på kr. 25.000,-. Dette innebærer 8 ukers fulltids forskning. Redusert sommerstipend kan også søkes for hhv 4 eller 6 uker.

Driftsmidler til instituttet

Fakultetet bevilger driftsmidler til bruk for hovedveileder via instituttet som har forskerlinjestudenten. Beløpet er for tiden kr. 10.000,- pr år i forskerlinjestudentens 3., 4. og 5. studieår. Driftsmidlene overføres instituttets driftsbevilgning (annuum) ved årets start. Vanlige regnskapsrutiner gjelder, som for eksempel bestilling, attestasjon og anvisning. Pengene disponeres av hovedveileder til utgifter med relevans for forskerlinjeprosjektet.

Driftstilskudd til studenten

Sammen med stipendene følger driftstilskudd, hhv kr 32.500,- for det hele året og 2 x 16.250,- for de to årene med deltidsforskning. Driftstilskuddet stilles til disposisjon for veileder/biveileder og blir overført til instituttet i januar. Det vil si at det kan bli etterskuddsvis i forhold til søknad om eller påbegynt stipendperiode. Pengene skal brukes som "annuums-midler" for studenten sitt prosjekt, som for eksempel pc, bøker, programvare, kursavgifter, kongressreiser, kjemikalier, og annet utstyr til forskningsprosjektet. Vanlige regnskapsrutiner gjelder ved bestilling, attestasjon og anvisning.

INFORMASJONSARBEID

Forskerlinjen har utarbeidet nettsider som finnes via Fakultetet:

<http://www.uib.no/med/65047/forskerlinjen-ved-det-medisinske-fakultet>

På nettsidene finnes informasjon om bl.a.;

- Forskerlinjen generelt
- Studieforløp
- Opptak
- Studieplan
- Aspirantperiode
- Aktiviteter
- Studenter på Fl
- Økonomi
- Forskningsoppgaver
- Skjema
- Godkjenningsprosedyrer
- Veiledning
- Frampeik
- Frequently asked questions (FAQ)
- Tillitsvalgte/EUREKA!

Det ble holdt orienteringsmøte for nye veiledere også i 2017.

Forskerlinjen har mottatt et stort antall telefonhenvendelser samt henvendelser på e-post. I tillegg har vi hatt møter med potensielle søkere og med veiledere.

Innsamling av nye forskningsoppgaver foregår kontinuerlig. Forespørsel blir sendt ut til samtlige fast tilsatte ved fakultetet, vedlagt informasjon og skjema, og oppgavene blir så vurdert før de blir forelagt studentene.

Årsmelding for 2016 ble sendt ut til medlemmene i fakultetsstyret, samarbeidspartnere, andre Forskerlinjer, og til øvrige institutter/sentre ved fakultetet.

FREMDRIFTSRAPPORTERING

Det skal leveres framdriftsrapport fra både forskerlinjestudent og veileder hvert år. Dette gjøres elektronisk og fungerer meget tilfredsstillende. Disse evalueringsskjemaene er tilnærmet lik de som brukes i ph.d.-programmet, men med små justeringer for Forskerlinjen. De studentene som rapporterer om problemer blir kontaktet og om nødvendig innkalt til en samtale. Dette gjelder også dersom veileder rapporterer om problemer eller dersom det er stor forskjell mellom hva student og veileder rapporterer. Fra 2016 innkalte vi alle studentene til en samtale etter fremdriftsrapporteringen. Dette er tidkrevende, men nyttig, og videreføres.

87 % av studentene meldte om at det ikke hadde skjedd viktige endringer når det gjelder

prosjektets arbeidstittel, design/metode, arbeidsplass og utstyr. 92 % meldte ingen endringer i veiledningsforholdet, og 96 % meldte at de var i rute i forhold til forskerutdanningsdelen. De som svarte at de ikke var i rute, vil bli fulgt opp individuelt.

Veilederne meldte imidlertid at hos 90 % hadde det ikke skjedd viktige endringer når det gjelder prosjektets arbeidstittel, design/metode, arbeidsplass og utstyr. 96 % meldte at studenten var i rute med forskerutdanningsdelen. Når det gjaldt progresjon vurderte veilederne den som meget bra eller bra i 86 % av tilfellene. Kun 2 % ble vurdert som dårlig.

NASJONAL EVALUERING AV FORSKERLINJENE

Det ble i 2014 bestemt at det skal gjøres en nasjonal evaluering av forskerlinjene. Målet er å undersøke om omfanget og kvaliteten på tilbudet er like høy som ved forrige evaluering i 2007, og om Forskerlinjen har hatt betydning for videre karriereutvikling. Undersøkelsen ble gjennomført i 2015, og resultater fra den første delen av spørreundersøkelsen ble presentert ved AMEE-konferansen i Glasgow i september. En publikasjon er sendt inn til tidsskrift for vurdering og det arbeides nå videre med en publikasjon til.

EUREKA!

Forskerlinjestudentene i Bergen startet i 2010 opp sin egen studentorganisasjon – EUREKA! EUREKA! er en sosial arena som gir Forskerlinjestudentene en tilhørighet og samhold, samtidig som de vil være en faglig arena hvor studentene får inspirasjon, ved blant annet å arrangere møter med innleide foredragsholdere. De vil jobbe med rekruttering av nye studenter ved Forskerlinjen og forbedre Forskerlinjestudenters rettigheter og muligheter. EUREKA! har også etablert sin egen nettside, <http://eureka-fl.no/>.

VEIEN VIDERE

Forskerlinjen har funnet sin form. Vi har god økonomisk styring og kontroll. På tross av dette er det særdeles viktig at finansieringen av stipendene opprettholdes som i dag.

Forskerlinjen i Bergen har kapasitet til 85 studenter (10 i odontologi og 75 i medisin) fordelt på fem kull. Konkurransen om studentenes oppmerksomhet er stor og det må foreligge gode incentiver for at et tilstrekkelig antall studenter skal finne Forskerlinjen attraktiv. Oppmøtet på siste halvårs rekrutteringsmøter har vært svært god og det kan tyde på at vår rekrutteringspolitikk lykkes. På tross av dette var det bare 9 søkere til 17 plasser i 2017. Dette var svært motiverte søkere med gode

og avgrensede prosjekter. Vi har ikke funnet årsaken til fallende antall søkere, et moment kan være usikkerhet rundt ny studieplan. De to siste årene har det vært svært god tilgang på forskningsprosjekt for forskerlinjestudentene, og vi har inntrykk av at Forskerlinjen vekker interesse og engasjement, også blant de vitenskapelige ansatte. Forskerlinjeledelsen ønsker tettere kontakt med forskningsmiljøene ved Det medisinske fakultet. Målet er å rekruttere veiledere som har kapasitet til å investere den tid som er nødvendig for at forskerlinjestudentene skal utvikle seg, gjennomføre forskerlinjen og ønsker å fortsette med ph.d.-grad og videre forskning etter endt studium. Det er særdeles viktig at flest mulig av studentene som ønsker det går inn i ph.d stipend etter endt forskerlinje.

Forskerlinjeteamet trives med oppgavene og synes det er interessant og motiverende å arbeide med studentene. Vi vil arbeide for at Forskerlinjen blir enda mer synlig slik at vi også i tiden fremover kan inspirere studenter til forskning og potensielle veiledere til å se det verdifulle forskningsarbeidet studentene kan bidra med. Vi vil også arbeide for at gjennomført Forskerlinje også i framtiden, etter at ny forskrift for spesialistutdanning har trådt i kraft, skal telle positivt, også ved ansettelse i kliniske begynnerstillinger etter endt studium.

Sak nr.: (ePhorte)

III Orienteringssak x)

Møte: 04.04.2018

Det medisinske fakultet (MED) og ansettelsesprosessene – utvikling i volum og leveransetid

Grunnlagsdokument:

[Framtidens fakultet](#)

Bakgrunn:

I forbindelse med prosjekt «Framtidens fakultet» ved Det medisinsk-odontologiske fakultet ble det i 2012 vedtatt å opprette en egen seksjon for rekruttering. HR-området ble som følge av dette delt i to ansvarsområder fordelt på Seksjon personal og Seksjon rekruttering, Det overordnede mål var å fremme effektivitet og kvalitet innenfor alle fakultetets HR-leveranser.

Seksjon rekruttering ble etablert i januar 2013 og ansvarsområdet ble utlysning av stillinger fram til og med vedtak om ansettelse. Seksjon personal sitt ansvarsområde ble utsendelse av tilbud om stilling og etablering av arbeidskontrakt. Ansettelser uten utlysning ble Seksjon personal sitt ansvar.

Iverksatte tiltak (2013 – 2018):

For å fremme effektivitet og kvalitet i HR-leveransene har fakultetet iverksatt mange tiltak, de viktigste er:

- Utarbeidelse av manuelle styringsverktøy (volum, oversikt, fremdrift)
- Ved anmodning om utlysning får bestiller oppdaterte maler for utlysning, og navn på ansvarlig saksbehandler innen 48 timer
- Forankring av et 100% ansvar for ansettelsesprosess slik at HR- medarbeider også følger opp at delleverandører leverer innen avtalt frist
- I samarbeid med instituttene har sakkyndige komité fått 6 uker på å levere sin vurdering mot tidligere 3 måneder (sakens kompleksitet kan tilsi unntak)
- Delegeringer av fullmakter fra fakultetsstyret til dekan og instituttledere
- Standardisering av utlysningstekster med åpning for faglige krav og oppgaver
- Maler for andre standarddokumenter i ansettelsesprosessen
- Hurtig behandling av utenlandsk utdanning (NOKUT) ved behov
- Personalkonsulenter lokalisert ute på instituttene
- Samarbeids- og avklaringsmøter med hvert enkelt institutt hver 1 – 2 uke
- Informasjonsfolder og opplæring til brukere av HR-tjenestene i forhold til forventninger til hverandre og hvem som skal levere hva
- Utarbeidelse av enkle info-beskrivelser i forhold til hva brukerne opplever som vanskelig (eks habilitet)
- Standardmaler for informasjon til søkerne, hvis avvik får søkerne oppdatert informasjon

- Hyppige tavlemøter for oversikt over beholdning/leveranser, deling av hverdagskompetanse og utfordringer som det må gjøres noe med
- Planlagte og styrte utviklings- og temamøter for deling og utvikling av kompetanse

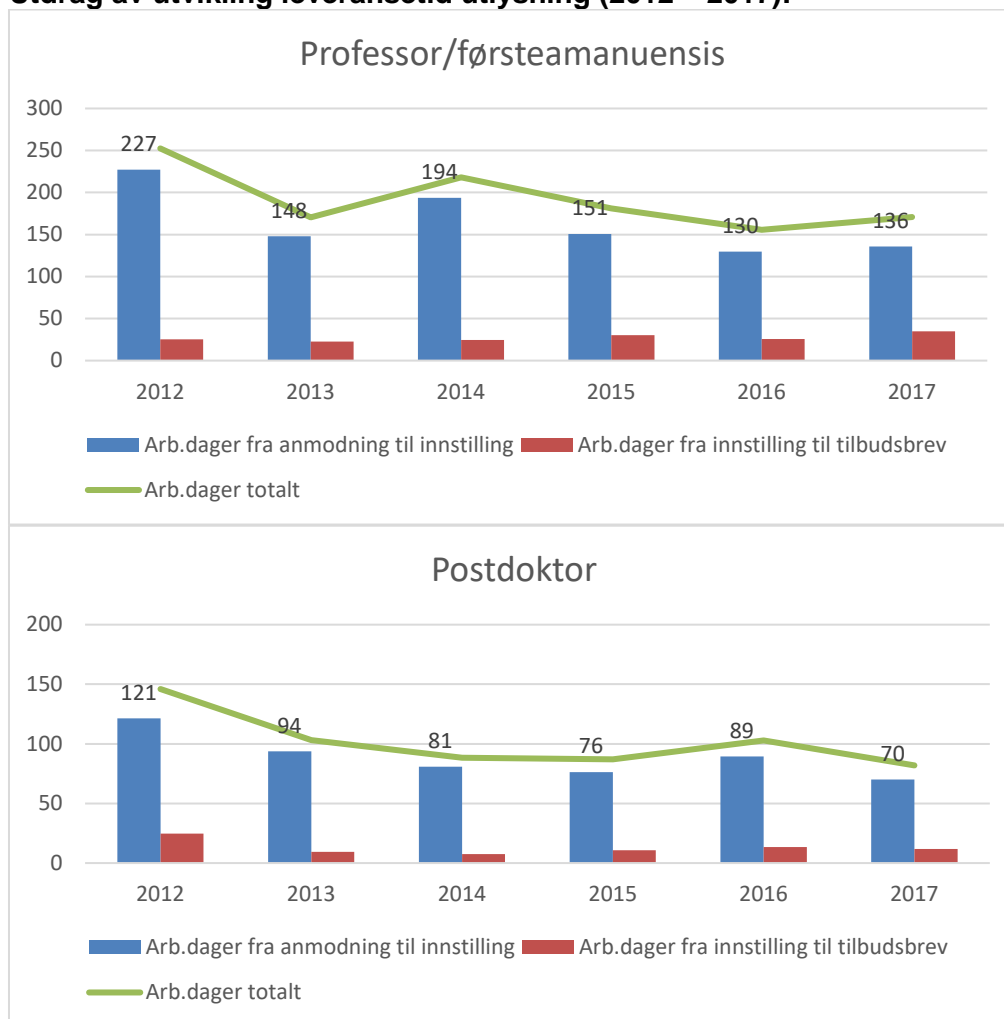
I angitt periode har seksjonene også hatt tett samarbeid med HR sentralt i forhold til å utvikle beste praksis på tvers av alle fakultetene ved UiB. Fakultetets seksjoner har også bidratt som pådrivere i flere sentrale og viktige HR- prosjekt.

Utvikling volum (2013 – 2017):

År	Vitenskapelige stillinger	Administrative stillinger	Tekniske stillinger	Kliniske lærerstillinger	Tannhelsesekretærer, sykepleiere	Ansettelser uten utlysning	TOTAL
2013	147	29	25	24	21	34	280
2014	76	11	10	24	13	38	172
2015	117	23	35	20	8	58	261
2016	76	19	16	17	14	48	190
2017	150	27	39	45	15	78	354

Oversikt «Utvikling volum (2013-2017)» viser hvor mange anmodninger om utlysning fakultetet har mottatt årlig. Årlig volum gjenspeiler variasjon i forhold til naturlig avgang, antall bevilgnings-/eksternfinansierte stillinger og vikariater.

Utdrag av utvikling leveransetid utlysning (2012 – 2017):



Oversikt «Utdrag av utvikling leveransetid utlysning (2012 – 2017)» må hentes ut manuelt, UiB har ikke verktøy for dette. Vi har valgt ut faste vitenskapelige stillinger og postdoktorstillinger. Alle utlyste stillinger i de to stillingskategoriene er med i datagrunnlaget. Gjennomsnittlig leveransetid består av reelle arbeidsdager, helger og helligdager er trukket fra. Vedtak om ansettelse etter utlysning av faste vitenskapelige stillinger blir fattet i fakultetsstyret. Vedtak om ansettelse av postdoktor- stillinger blir fattet i fakultetsstyrets ansettelsesutvalg.

Fra 2012 til og med 2017 har gjennomsnittlig leveransetid fra anmodning til innstilling for vitenskapelige stillinger blitt redusert med 91 arbeidsdager. I samme tidsrom har gjennomsnittlig leveransetid for postdoktorer blitt redusert med 51 arbeidsdager. Tallene understøtter at iverksatte tiltak har redusert leveransetidene.

Planlagt videreutvikling:

Høsten 2018 vil det starte opp et større prosjekt ved UiB som skal digitalisere ansettelsesprosessene (fornye, forenkle, forbedre). Prosjektet omfatter digitalisering av prosessene fra utlysning til tilsetning inkludert godkjente elektroniske signaturer. Blant prosjektet delleveranser er et rapporteringsverktøy for å hente ut hensiktsmessige data for videre utvikling av ansettelsesprosessene. Videre har UiB nettopp opprettet arbeidsgrupper som skal jobbe videre med modernisering av språk i forhold til utlysningstekster og informasjon til søkerne underveis i ansettelsesprosessen, MED er representert i arbeidsgruppen. Lokalt ved MED jobber Seksjon rekruttering med å vurdere ytterligere tiltak for å forbedre ansettelsesprosessen, viktig fokusområde fremover er hvordan fakultetet og instituttene sammen kan bidra til at vi får oppnevnt sakkyndige komiteer raskere.

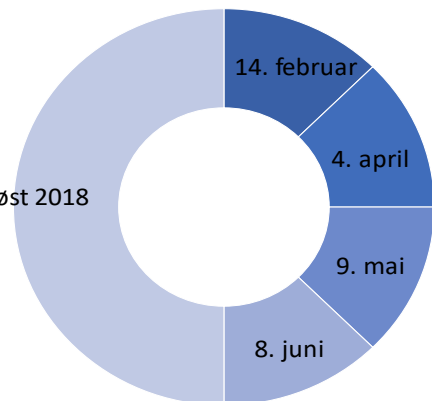
13.03.2018/MALA

Meldte avvik i perioden 06.02.2018 - 12.03.2018

Opprettet	Sted	Tittel	Kategorisering	Behandles Ved Enhet	Student / ansatt
08.02.2018	BUS, 6. tg blokk2	Avtrekkskap	Brudd på HMS-lovgivning og HMS-retningslinjer/-prosedyrer: Brudd på interne HMS-retningslinjer	Klinisk institutt 2	Ansatt
13.02.2018	LAB-bygget, 9. etg. rom 945, plass 9-12	Tyveri av hodetelefoner (BOSE QC 35) og originale hodetelefoner til iPhone 7 med adapter.	Innbrudd, tyveri, ran og uvedkommende i/ved bygg.: Tyveri	Klinisk institutt 1	Ansatt
14.02.2018	Seksjon for kariologi	Stikkskade	Personskade: Personskade som medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Student
15.02.2018	rom 1030, 1. etg Vivarium	Ulykke på trangt instrumentlager på Vivariet	Personskade: Annet - Trenger utredning av høyre øye	Klinisk institutt 1	Ansatt
16.02.2018	Spesialist klinikken Sterilen .	Kutt skade Det var rent bor	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling - Kutt i fingeren på et rent bor	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
20.02.2018	BBB, 5.etasje, lab B	2-mercaptoethanol	Skadelig utslipp til miljø: Utslipp til luft	Institutt for biomedisin	Student
20.02.2018	Cellelab 5. etg, biomedisinske institutt	Sprut av cellesuspensjon på/rundt øyet	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for biomedisin	Student
21.02.2018	Seksjon for oral protetik	Stikkskade	Personskade: Personskade som medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Student
28.02.2018	forebyggende tannhelse	stikk skade	Personskade: Personskade som medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Student
01.03.2018	Haukeland, sentralblokk, rom 4617	Iskalde rom	Brudd på HMS-lovgivning og HMS-retningslinjer/-prosedyrer: Brudd på HMS-lovgivning (lov, forskrift)	Klinisk institutt 1	Ansatt
01.03.2018	Bygg for basal biologi, 5etg	Svidd lukt	Materiell skade og bygningsmessig forhold (byggningsdrift meldes i Lydia): Ventilasjon	Institutt for biomedisin	Ansatt
02.03.2018	Odontologen, B2	Stikk- og kuttskade	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Student
12.03.2018	Odontologen, perio avdeling	stikkskade	Personskade: Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for klinisk odontologi	Student

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 Tilsetninger 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 Valg av rep. fra gruppe D og D til fakultetsstyre og instituttråd HMS-årsrapport 2017 Tiltaksplan for redusert bruk av midlertidige stillinger Utdanningsmelding, Forskningsmelding og Forskerutdanningsmelding 2017 Utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger Studieplan Kvalifiseringsprogram tannleger Klagerett ved skriftlig prøve som vurderingsform, odontologi og tannpleie Bedømmelse av avhandling for ph.d.-graden Tilsetting Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årsmelding 2017 Forskerlinjen Tilsettingsprosesser Årshjul for fakultetsstyret vår 2018 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer: Evaluering av ny fakultetsorganisering fra 2013 – Utkast til rapport ute på høring.
Mai	<ul style="list-style-type: none"> Økonomirapport per mars 2018 Utlysninger og tilsetninger Evaluering av ny fakultetsstruktur fra 2013 – Rapport Fullmaktsaker 	<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 tilsetninger Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret vår 2018 HMS-avvik Dekanen orienterer