



Møteinnkalling

I samsvar med møteplan holdes det møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet
28.10.2020, kl. 08:00 - i Borgarskaret, 3. etg. Årstadveien 17

Innkalling er sendt til:

Anny Gravdal, Victor Norman, Asgeir Werner-Ristesund, Gunnar Mellgren, Bianca Cecilie Nygård, Danielle-Arlene Bendiksen, Jan Haavik, Bettina Husebø, Nina Mevold, Clara Gram Gjesdal

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

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

Bergen, 21.10.2020

Victor Norman
styreleder

Per Bakke
dekan

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
	Godkjenning av saksliste – vurdering av habilitet	
c	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 26.08.2020 og sak sendt på sirkulasjon 30.09.2020	X
S 48/20	Strategisak: Senter for kunstig intelligens (AI)	
S 49/20	Evaluerer prøveordning ekstern styreleder og styresammensetning - fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet	
S 50/20	Oppnevning av ekstern fagfelle for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi, 2020-2023	
S 51/20	Oppnevning av bedømmelseskomite for opprykk til professor etter kompetansevurdering	
S 52/20	Oppnevning av bedømmelseskomite for opprykk til professor etter kompetanse	
S 53/20	Utlysning - instituttleder (åremål) ved Klinisk institutt 1	
S 54/20	Utlysning - instituttleder (åremål) ved Institutt for biomedisin	
S 55/20	Æresdoktor 2021 - forslag til kandidater fra Det medisinske fakultet	X
S 56/20	Oppsigelse av ansatt dobbeltkompetansekandidat ved Institutt for klinisk odontologi	X
S 57/20	Avslutning av rettigheter i ph.d.-programmet	X
S 58/20	Oppsigelse fra forskerstilling	X
S 59/20	Fullmaktsaker til møtet 28.10.2020	X
S 60/20	Orienteringssaker til møtet 28.10.2020	
S 61/20	Budsjett 2021 og økonomistatus pr sept 2020 - Det medisinske fakultet, UiB (ettersendes)	



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 48/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 07.10.2020

Arkivsaknr: 2020/11253-

TOHO

Strategisak: Senter for kunstig intelligens (AI)

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

- Fakultetsstyresak 71/19: Budsjettforslag for 2020.
<http://ekstern.filer.uib.no/mofa/fakultetsstyret/2019/Styresaker/Fakultetsstyrem%C3%B8te%2004.09.2019%20til%20web.pdf>
- Universitetsstyresak 98/19: Budsjett for Universitetet i Bergen 2020.
http://ekstern.filer.uib.no/ledelse/universitetsstyret/2019/2019-10-31/S_98-19Budsjett2020.pdf
- Fakultetsstyresak 45/20: Budsjettforslag for 2021.
<http://ekstern.filer.uib.no/mofa/fakultetsstyret/2020/Styresaker/Fakultetsstyresaker%20til%20m%C3%B8tet%2026.08.2020%20-%20web.pdf>

Bakgrunn

I budsjettforslag for 2020, fremmet Det medisinske fakultet (MED) en strategisk satsning på kunstig intelligens (AI). I universitetsstyresaken om budsjettprosessen angående strategimidler heter det (s. 14): «Det bevilges også 0,1 mill. kroner til å planlegge et arbeid med kunstig intelligens. Denne kan bli trappet opp i årene fremover.». Med denne bakgrunn opprettet MED en tverrfakultær og tverr-institusjonell (UiB, Helse Bergen, Høgskolen på Vestlandet) arbeidsgruppe som leverte sin rapport 1.8.20.

Kunstig intelligens (AI) baserer seg på prinsippet om at store datamengder (Big Data) kan analyseres med maskinlæring-metodologi for å finne nye mønstre som vil bidra både til nye diagnostiske kategoriseringer og persontilpasset terapi. Man regner med at kunstig intelligens vil føre til et paradigmeskifte i medisinen gjennom en helt ny praksis som er utpreget multidisiplinær (medisin, matematikk, juss, humaniora, samfunnsvitenskapelige fag), baserer seg på kombinasjon av digitalisering og algoritmer (AI), og gir et helt nytt spillerom for å bruke stordata i pasientbehandlingen samtidig som tid frigjøres til selve pasientmøtet.

Arbeidsgruppen anbefaler opprettelse av et Senter for kunstig intelligens som utnytter fordelene med breddeuniversitetet, og kompletterer eksisterende sterke miljøer og nettverk (f.eks. CEDAS og NORA som er metodefokuserte) med anvendelsesperspektivet, og peker på hvordan senteret gjennom samarbeid med alle fakulteter ved UiB, Helse Bergen og Høgskolen på Vestlandet kan fremme flere ledende forskningsmiljø (forskning), bidra til mer attraktive kandidater med tverrfaglig kompetanse knyttet til medisinsk AI (utdanning) og styrke relasjoner til medisinsk AI-industri (innovasjon).

Videre peker gruppen på muligheter for effektivisering og bedring av undervisning knyttet til å koble digital formidling med AI og opprettelse av digitale, virtuelle klasserom, noe som vil øke utdanningskapasiteten i en tid hvor universitetssykehusene er presset. Gruppen peker på hvordan bla. det nye medisinske innovasjonssenteret (inkubatoren) og Alrek Helseklynge kan være attraktive arenaer for kunstig intelligens. Arbeidsgruppen foreslår en delt finansiering mellom UiB, Helse Bergen og Høgskolen på Vestlandet og videre en koordinering mellom flere av fakultetene.

Dekanens kommentarer

Framtidens medisin vil kreve multidisiplinaritet og utvikling av nye metoder som integrerer og nyttiggjør seg den omfattende og økende digitale informasjonsstrømmen fra f.eks. storskala-analyser og biosensorer på en juridisk trygg og etisk bevisst måte. Her har UiBs som breddeuniversitet en unik posisjon.

En satsning på kunstig intelligens (AI) kan forene aktiviteter ved en rekke fakulteter for å nå et felles mål, og i tillegg styrke samarbeidet med sykehus og lokale myndigheter og industri. På denne måten kan UiB bygge nye ledende forskningsmiljø, tiltrekke seg attraktive kandidater rekruttert både nasjonalt og internasjonalt samt lede an i digitalisering, digital formidling og det offentlige ordskiftet.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ber dekanen ta med innspillene som fremkom i møtet i det videre arbeidet med den strategiske satsningen på kunstig intelligens (AI)

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg:

«Excecutive Summary» og «Recommendations» fra arbeidsgruppens rapport

Vedlegg

1 Senter for kunstig intelligens (AI)-oppsummering og anbefalinger

Centre for Medical AI

August 1, 2020

Report from the committee

Executive Summary

The future of medical research and practice lies in interdisciplinarity, with contributions from the mathematical and natural sciences, social sciences and humanities (convergence in medicine) and in linking advanced data generation and advanced analyses and modeling. Breakthroughs in machine learning (ML) has led to a renewed interest in artificial intelligence (AI) as a tool to analyze vast amounts of data to provide improved disease detection, diagnosis, prognosis, therapy and treatment stratification, making medicine more predictive, preventive, personalized, participatory and precise (P5 medicine). Further projected benefits include reducing over-testing, over-diagnosis, over-treatment, and overcharging (O4 medicine).

We propose a viable road over a three year perspective to start the process of establishing a Centre for Medical AI in Bergen, uniting the efforts of several Faculties at the University of Bergen, Haukeland University Hospital, Western Norway University of Applied Sciences and surrounding industry landscape and public sector. The Centre will pursue medical AI in research, education and innovation – three inseparable elements in this field. Specifically, we propose a Centre for Medical AI that will focus on research in precision medicine, radiology and digital pathology, wearable health technologies, patient flow and hospital outcome, drug discovery and mental health and well-being. There are already unique and longstanding research competencies within these fields in Bergen, and the methodology of AI will fertilize these activities and potentially bring milieus even more closely together. Education-wise the Centre will deliver courses in medical AI of relevance for multiple disciplines at the University of Bergen, Haukeland University Hospital and the Western Norway University of Applied Sciences, and also challenge how teaching is performed in the near future. Innovation-wise the Centre will deliver new test beds for AI-powered software and hardware solutions, including online analysis of data from smart wearable sensor technology or evaluation of novel clinical decision support systems in e.g. radiology or digital pathology.

Through integrating the efforts in medical AI in research, education and innovation, the Centre will form an excellent foundation for new SFF, SFU and/or SFI. Interdisciplinarity is a prerequisite for successful implementation, hence the necessity to involve experts in medicine, clinical practise, natural science and engineering. A particular strength of a Centre in medical AI in Bergen is to add the perspective of law, human and social sciences, i.e. leveraging the wide scope of the University of Bergen. Together with the Haukeland University Hospital and the Western Norway University of Applied Sciences, the Centre will provide a common language, expertise and starting point for interdisciplinary approaches that ensures the responsible and sustainable use of medical AI.

We propose three Centre models (Network, Distributed and Core models) and recommend either a distributed or core model dependent on the available resources or priorities. The accompanying budgets for each of the models cover the first three years, anticipating further and enhanced support after the three year period.

Recommendations

We will here present our recommendations for a future Centre of Medical AI. The details are discussed more thoroughly in the main text and we also propose an accompanying budget, contingent on the three presented organizational models. It is important to realize that our budgetary recommendations only cover the foundation of the “pyramid” structure of the centre, and that the rest of the pyramid will need additional strategic and external funding and institutional supervision to ensure the success of the Centre.

We base our recommendations on international scientific literature, on similar emerging centres around the world, on national strategic documents, on experiences from the existing cross-institutional Mohn Medical Imaging and Visualization Centre (MMIV), on a survey conducted among researchers at the University of Bergen, Western Norway University of Applied Sciences and and Haukeland University Hospital, on meetings with stakeholders in Bergen and international contacts including medical AI companies.

The vision for a Centre for Medical AI is to establish multi-disciplinary expert competence and state-of-the-art approaches to take on the key challenges of modern medicine. The Centre aims to employ medical AI tools and medical technology to address clinical problems – from cradle to grave – as well as the human experience of health and disease, safeguarding the patients with responsible solutions.

Recommendations from the committee:

- **Institutions:** The three institutions – the University of Bergen, the Haukeland University Hospital and the Western Norway University of Applied Sciences – have both complementary and overlapping activities related to medical AI in research, education and innovation. For Bergen to succeed in the development of medical AI, we see that a collaboration across the three institutions is required.
- **Milieu:** An interdisciplinary profile is a key requisite for the Centre. One of the greatest successes of MMIV is that a multidisciplinary environment and collaborative atmosphere was created for the about 50 researchers, students, consultants, internship students and guest visitors, that focuses on the scientific challenges at hand with no concerns about the affiliation of the involved. It is such an environment that should be kept in focus when designing a Centre for Medical AI. We recommend that the Centre in general and the Centre Core specifically is linked closely, potentially be fully integrated, with the already ongoing activities in medical AI at MMIV. The new Centre will have a wider scope of research activities.
- **Uniqueness:** A Centre for Medical AI at the scale that is proposed, is unique on a national level and follows similar models as were recently established in London and Boston. Uniqueness of the Centre is assured through i) simultaneous focus on research, education and innovation within the same centre, holding the potential to develop into SFF, SFU or SFI, ii) the Centre will build on research milieus and medical research centres that have developed in Bergen over many years, and on strategically funded milieus for development, innovation and education such as the Medical Incubator, Alrek Helseklynge, iii) Bergen is sufficiently sized to balance a large enough patient population yet enable particularly strong collaborations between scientists in different fields.
- **Novelty and feasibility:** The proposed Centre for Medical AI will on a short term: i) make AI methodology available for multiple ongoing small and larger research projects and milieus and build upon these expertise (added value), ii) provide new education such as a novel modular, cross-faculty, cross-institution curriculum (20ECTS), iii) enable innovation in medical AI and

extend activities into already strategically established units such as the Medical Incubator, Alrek Helseklynge and the clinical trial hospital ("Utprøversykehuset").

- Organization: A distributed model or a centre core model is recommended for the Centre dependent on the available resources and priorities. The distributed model has the advantage that it requires minimal reorganization of already ongoing activities in medical AI, but lesser potential for gaining interactions and novel ideas, connections and collaborations. The model is potentially more expensive due to the need of duplication of equipment and personnel. If the involved institutions foresee the scope of the Centre to extend beyond the three years, the Core Centre model is preferable as it truly fosters the milieu to integrate and nourish. The disadvantage of the model is that it is more demanding in the startup phase, cfr. Chapter 3 for extended discussion on models.
- Budget: Common to the three proposed models is to establish a centre core to coordinate efforts in research, education and innovation. However, the size of the centre core differs in the three proposed models. The overall suggested budget in all cases is 140 MNOK covering position for faculty staff/ technical staff/ SAB, office area/ virtual classrooms/ testbeds, e-Infrastructure/ Infrastructure for data storage/ integration/ processing, running costs, project funding, collaborations. Details for each model are provided in Chapter 3.

Suggestions for establishing a Centre for Medical AI:

- Obtain institutional commitment (organizational, financial) to establish a Centre for Medical AI. Involve multiple Faculties at the University of Bergen and the Western Norway University of Applied Sciences, and relevant departments/ milieus at the Haukeland University Hospital.
- Investigate feasibility for external funding already prior to startup.
- Select an organizational model for the Centre and establish leadership and a SAB.
- Recruit the right competence and establish the necessary e-Infrastructure/ Infrastructure to achieve Centre short term and long term goals in research, education and innovation. Many components are already in place, one primary task of the Centre will be to bind these and build upon these.
- Establish centre activities, including project calls. Specifically, as part of the Centre we propose the establishment of i) digital biobanking, ii) a de-identified patient database for teaching purposes and iii) testbeds for innovation in AI.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 49/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 20.10.2020

Arkivsaknr: 2020/6045-ØRH

Evaluering prøveordning ekstern styreleder og styresammensetning - fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Bakgrunn

- [Universitetsstyresak](#) og [protokoll 20/17](#)
- [Universitetsstyresak](#) og [protokoll 51/17](#)
- Fakultetsstyresak 37/20 (MED-fakultetet) – møte 17. juni 2020
- [Regler for styringsorganene ved fakultetene og instituttene av 27.09.2018](#)

Saksfremlegg

Evalueringen er gjennomført parallelt for MED-fakultetet og MN-fakultetet (MN), men det er utarbeidet egne, og tilnærmet like saksfremlegg for de to fakultetsstyrene ved MED og MN.

Gjennomføring av evalueringen

Evalueringen ble gjennomført i perioden august-september 2020, som en kombinasjon av spørreskjema og dybdeintervjuer. Resultatene fra evalueringen legges frem for de to fakultetsstyrene, før saken oversendes til universitetsstyret.

Hva er evaluert

I tråd med tidligere vedtak i universitetsstyret skal evalueringen belyse hvorvidt intensjonene med ordningen er oppnådd.

Argumentene som ble brukt for å innføre ordningen var:

- *Ekstern representasjon i fakultetsstyret vil kunne tilføre en annen type kunnskap og andre erfaringer fra samfunnsområder med høy relevans for fakultetets forskning, utdanning, innovasjon og formidling*
- *Ordningen vil kunne styrke samspillet mellom fakultetet og viktige bruker- og interessegrupper gjennom å tilføre styret et bredere spekter av kunnskap og erfaring fra forsknings- og utdanningssektoren, næringsliv, forvaltning og samfunnsliv*
- *Ekstern representasjon vil gi styret større bredde og kompetanse og derved kunne styrke styrets strategiske perspektiv og rolle*

Det er også stilt spørsmål om hvorvidt samspillet mellom ekstern styreleder og dekan har bidratt til å oppfylle intensjonene med ordningen.

For MN har dessuten den nye fordelingen mellom de ulike gruppene i styret vært vurdert.

Resultatene i spørreundersøkelsen - samlet

Det kom inn 33 svar på undersøkelsen, og disse fordelte seg slik:

Gruppe	MED	MN	Totalt
Styremedlem	6	8	14
Instituttledere	3	5	8
Fakultetsledelse	5	6	12
Totalt	14	19	33

Innledningsvis ble det stilt spørsmål om i hvilken grad fakultetene er tilført kompetanse fra ulike samfunnsområder med høy relevans for fakultetets virksomhet. 76% av totalt antall respondenter svarer positivt på dette og mer enn halvparten mener dette har skjedd i stor grad (12% svarte ikke på dette spørsmålet).

Til spørsmålet om hvorvidt fakultetets samspill med viktige interesse- og brukergrupper er styrket gjennom ordningen svarer nærmere 70% at dette har skjedd. Riktignok er andelen som anser at dette har skjedd «i stor grad» vesentlig mindre (15% svarte ikke på dette spørsmålet).

På spørsmålet om styrets strategiske perspektiv og rolle er styrket med ekstern representasjon svarer 66% av respondentene positivt (18% svarte ikke på dette spørsmålet).

På spørsmålet om hvorvidt styret har fått en mer uavhengig rolle er det mer delte oppfatninger, ingen respondenter mener dette har skjedd «i svært stor grad» og 57% av respondentene mener styret har fått en mer uavhengig rolle. 24% av respondentene mener dette ikke har skjedd (18% svarte ikke på dette spørsmålet).

På spørsmålet om hvordan samspillet mellom ekstern styreleder og dekan har fungert, er svarene også mer nyansert. 45% av respondentene svarer at samspillet har fungert i tråd med intensjonene i svært stor eller stor grad. 24% av respondentene mener dette har skjedd i noen eller liten grad (hele 30% svarte ikke på dette spørsmålet).

Et stort flertall ønsker å videreføre ordningen med ekstern styreleder (70%). 15% er negative, mens like mange ikke har et personlig synspunkt på om ordningen bør videreføres (15%).

Resultatene i spørreundersøkelsen – avvikspunkter mellom fakultetene

Det var relativt stort samsvar mellom svarene fra de to fakultetene, men på noen spørsmål skilte svarene seg noe. På spørsmålet «Er styrets strategiske perspektiv og rolle er blitt styrket», er svarene fra MN mest positive. På spørsmålet om styret har fått en mer uavhengig rolle viste svarene samme trend. På oppsummeringss spørsmålet om ordningen bør videreføres, var responsen imidlertid mer entydig positiv fra MED.

Det var imidlertid kun tre instituttledere ved MED som svarte på undersøkelsen. Disse tre hadde heller ikke i samme grad som instituttledere på MN synspunkt på ordningen.

Funnene i dybdeintervjuene

Seniorrådgiver Lise Gundersen har gjennomført intervjuer med de to styrelederne, de to dekanene og universitetsdirektøren. Inntrykkene fra samtalene bekrefter langt på vei funnene fra spørreundersøkelsen, og respondentene ga også utdypende kommentarer til en del av temaene. Momentene som ble trukket frem er drøftet i avsnittet under.

Andre kommentarer

Det er ikke utferdiget egen beskrivelse av rollen som ekstern styreleder, mens dekanens rolle og ansvar er omtalt i reglementet. Det synes ikke å være hensiktsmessig å gjøre det samme for styreleder, da forventningsavklaring og rolleforståelse mellom ekstern styreleder og dekan uansett må tilpasses ved oppstart av ny funksjonsperiode. Det anbefales at styreleder og dekan sammen diskuterer sin arbeidsform og sitt samspill i god tid før første styremøte. Fortløpende god dialog er også svært viktig i deres videre samvirke.

Resultatene i denne undersøkelsen viser at ordningen langt på vei har oppfylt intensjonene.

De to fakultetene har valgt ulike modeller for nestleder i fakultetsstyret. MED har intern nestleder fra gruppe A mens MN har sitt andre eksterne styremedlem som nestleder i styret. Reglementet åpner for at fakultetsstyrene selv kan velge hvilken ordning de ønsker.

En annen forskjell er antall eksterne styremedlemmer hvor MED har 3 eksterne styremedlemmer i dag godkjent som del av prøveordningen fram til ny periode august 2021 og MN to eksterne styremedlemmer. Det reviderte reglementet av 27.09.2018 slår fast at maksimalt antall eksterne styremedlemmer er to, og MED vil selv foreslå hvordan dette skal håndteres.

Vurdering og oppsummering

Funnene i spørreundersøkelsen og intervjuene viser at respondentene mener at ordningen har fungert godt, og i tråd med målene som ble satt opp.

Spesielt tydelig er dette når det gjelder at ekstern representasjon har *tilført kompetanse fra ulike samfunnsområder med høy relevans for fakultetets virksomhet*, og at det har styrket *fakultetenes samspill med viktige interesse- og brukergrupper*.

Det er også tydelig at respondentene anser at *styrets strategiske perspektiv og rolle er styrket* gjennom ordningen.

Ordningen er i dag nevnt i §3 i «[Regler for styringsorganene ved fakultetene og instituttene](#)», hvor det blir gitt adgang til å ha ekstern styreleder som prøveordning. Det foreslås nå å be om at dette gjøres til alternativ modell på fast basis.

Forslag til endring i reglementet:

§ 3. *Ordning med ekstern styreleder*

Fakultetsstyret bestemmer selv om fakultetet skal ha ekstern og eventuelt ekstern nestleder.

Ekstern styreleder sørger for at det avholdes møter i fakultetsstyret og skal lede møtene.

Dekan er da styrets sekretær. Dekan har tale- og forslagsrett i fakultetsstyret, men ikke stemmerett. Dekan har ellers den kompetanse som fremgår av § 6.

Oppnevning av eksterne kandidater for perioden 2021-2025

I henhold til §2, 4. ledd skal de eksterne medlemmene oppnevnes av Universitetsstyret etter forslag fra fakultetsstyret selv. Forslaget skal inneholde kandidater av hvert kjønn. Det skal oppnevnes minst to varamedlemmer. Det anbefales at fakultetsstyrene setter i gang prosessen for nominering av kandidater så fort som mulig, for å få på plass gode eksterne kandidater i god tid før nytt styre skal konstitueres i august 2021.

Forslag til vedtak:

- *Fakultetsstyret ber om at ordningen med ekstern styreleder gjøres til et permanent alternativ*
- *Fakultetsstyret ønsker å videreføre ordningen med at styret for Det medisinske fakultet har 9 representanter i tråd med UiBs gjeldende regler av 2018*
- *Fakultetsstyret ønsker å starte prosessen med nominasjon av eksterne kandidater som styreleder og medlem i styret, og ber om at forslag til nominasjonsprosess legges frem på styrets møte i desember 2020*

15.10.2020/Lise Gundersen/Ørjan Hauge/Kristine Breivik

Per Bakke
dekan

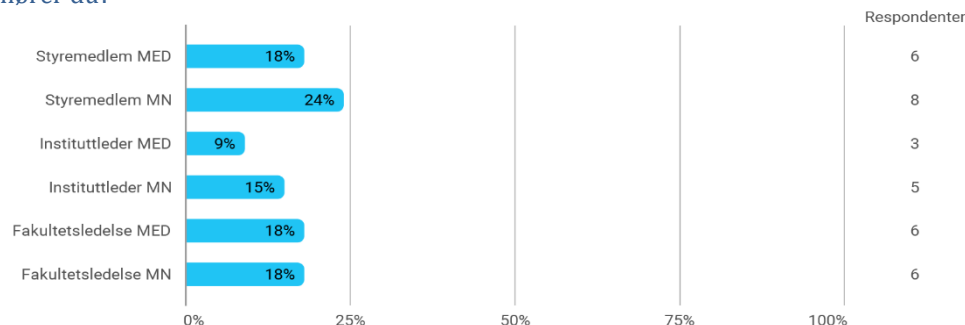
Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg:

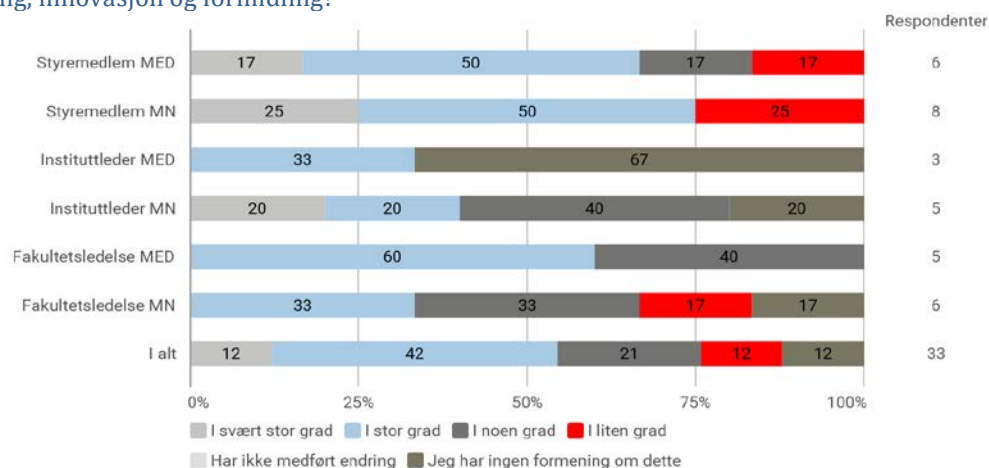
1. Utdrag fra spørreundersøkelsen

Vedlegg 1: Utdrag fra spørreundersøkelsen

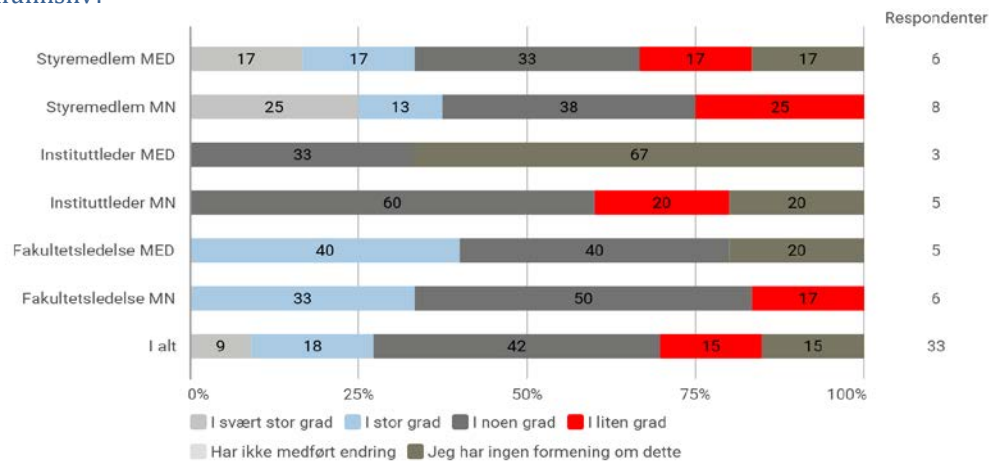
Hvilken gruppe tilhører du?



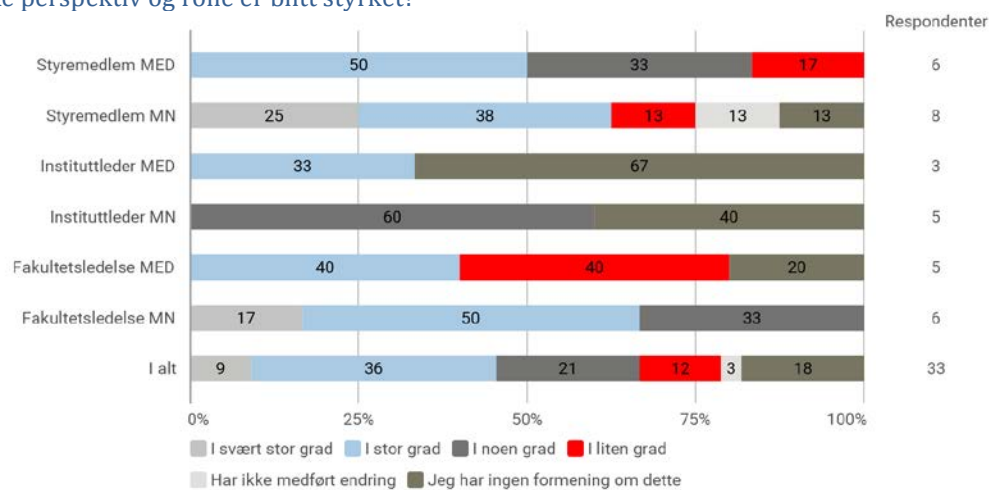
- fakultetet har fått inn kompetanse fra ulike samfunnsområder med høy relevans for fakultetets forskning, utdanning, innovasjon og formidling?



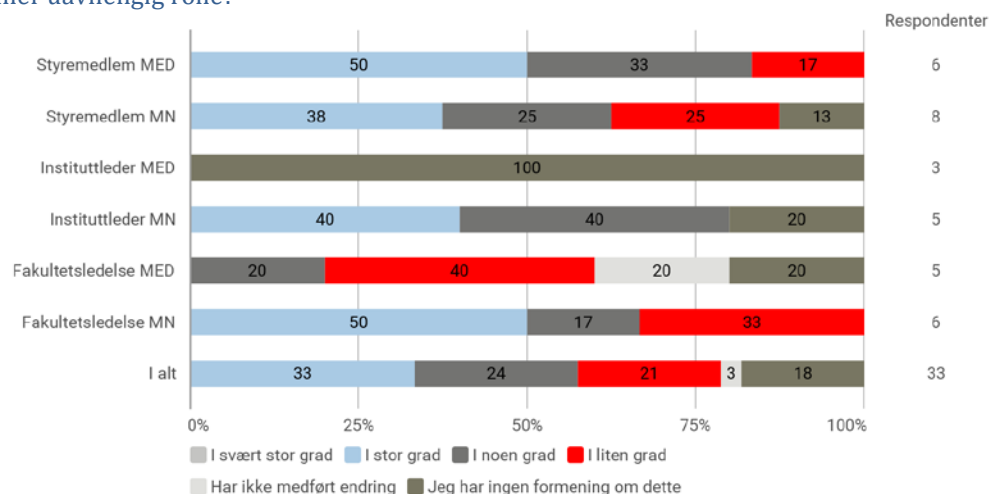
- en styrking av spillet mellom fakultetet og viktige bruker- og interessegrupper gjennom å tilføre styret et bredere spekter av kunnskap og -erfaring fra forsknings- og utdanningssektoren, næringsliv, forvaltning og samfunnsliv?



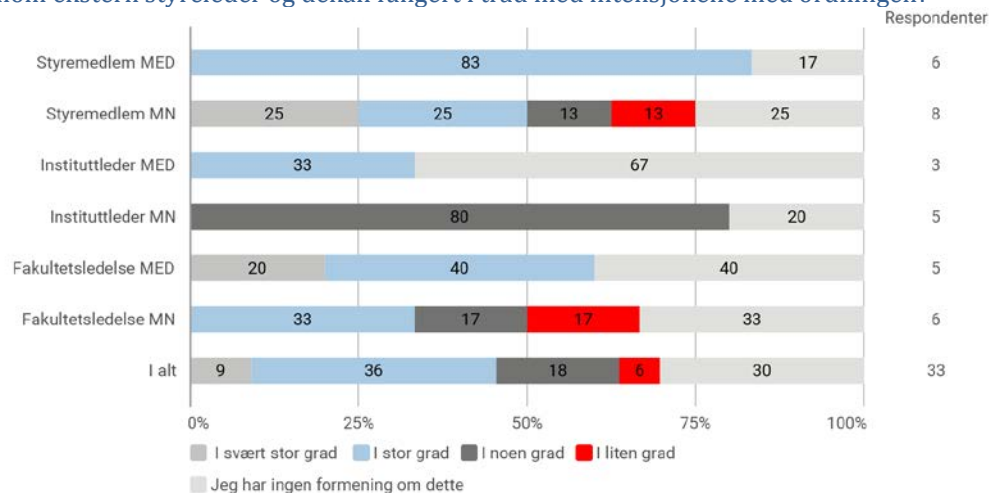
- styrets strategiske perspektiv og rolle er blitt styrket?



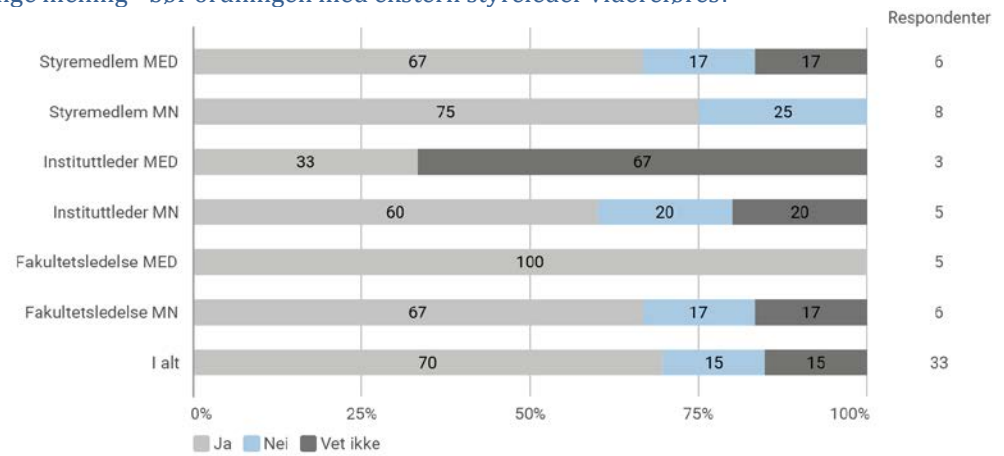
-styret har fått en mer uavhengig rolle?



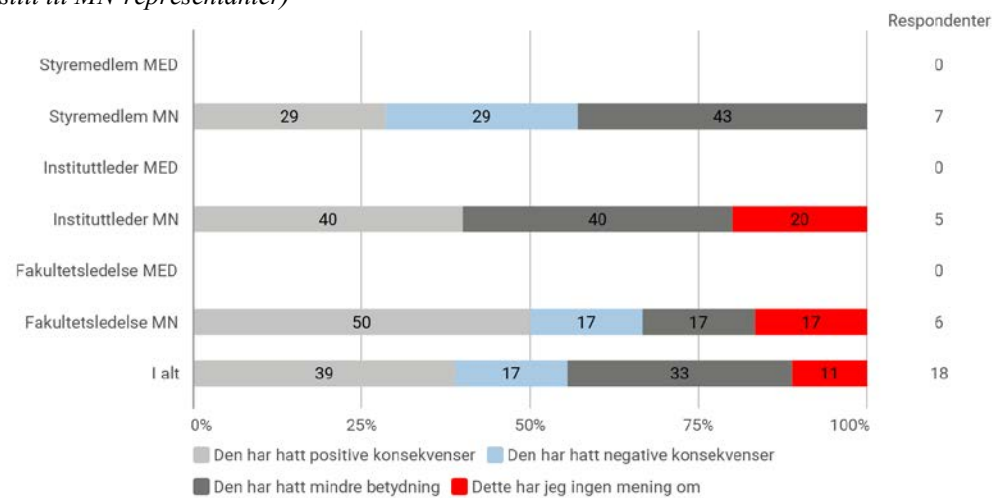
Har samspillet mellom ekstern styreleder og dekan fungert i tråd med intensjonene med ordningen?



Hva er din personlige mening - bør ordningen med ekstern styreleder videreføres?



Hva mener du om endringen i styresammensetning? (spørsmålet er kun stilt til MN-representanter)





Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 50/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 02.10.2020

Arkivsaksnr: 2011/10603-

MADA

Oppnevning av ekstern fagfelle for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi, 2020-2023

Bakgrunn

Etter vedtak i programutvalgsmøte 04.06.2020 ønsker programutvalget for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi å oppnevne professor Kari Nyland ved NTNU som ny ekstern fagfelle (tidligere kalt «programsensor») for programmet.

Nyland er ansatt som professor ved Institutt for økonomi ved NTNU og har en professor II-stilling ved NHH. Hun har også erfaring fra ulike råd og utvalg fra tidligere.

Dekanens kommentarer

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret oppnevner Kari Nyland som ekstern fagfelle for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi for perioden 1.11.2020 – 31.10.2023.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg
1 Cv Kari Nyland

CURRICULUM VITAE

Name Kari Nyland
Birth date 07.01. 1966
Address Kystadveien 40, 7024 Trondheim, Norway
Phone/email (+47) 73 55 99 80,
Email Kari.Nyland@ntnu.no

Education

2003 *Dr.Oecon (Ph.D)* Norwegian School of Economics and Business Administration, (NHH), Dept of Accounting, Auditing and Law
1991 *Siviløkonom* (approx. equiv. *M.Sc.*) at NHH

Academic and professional interests

- Management accounting & control, Control systems in hospitals, Cost structure and financing

Present positions

- Professor, NTNU Business School, Trondheim, Norway
- Professor II, NHH Norwegian School of Economics and Business Administration

Earlier employment

2004-2006: Ass.professor, Bodø Graduate School (20%).
2003-2005: Research director, SINTEF Health services research
1993-2003: Researcher, SINTEF Health services research
1999-2003: Phd-scholarship, Norwegian research council / SINTEF Health

Grants and Awards

2018: Highly Commended Paper Award for:
“The interplay of managerial and non-managerial controls, institutional work, and the coordination of laterally dependent hospital activities” in the *Qualitative Research in Accounting & Management*. 14(4), 467-495
2015-2019: Research grants from Regionalt Forskningsfond (Midt-Norge).
2012: Outstanding Paper Award (Emerald) for:
«Reforms and Accounting system changes: A study on the implementation of accrual accounting in Norwegian hospitals”. In *Journal of Accounting and Organizational change* (Vol 7 no 3, 2011).
2006-2009: Research grants from Sør-Trøndelag University College
1999-2003: Research grants from The Research Council of Norway

Professional Activities

2018- : Member of the Auditorial board for Journal of Public Budgeting, Accounting & Financial Management
2018 - : Member of “ Offentlig ekspertutvalg for utredning av offentlig finansierte velferdstjenester
2013 - 2018: Member of the jury for «Bedre stat-prisen» (Direktoratet for økonomistyring)
2007 - 2011: Member of «Beregningsutvalget for spesialisthelsetjenesten» (HOD)
2007 - 2010: Member of «Arbeidsutvalg for økonomistyring i NRØA»
2005 - 2006: Member of «Vitenskapelig råd for Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten»

Publications (a selection)

Scientific journals with blind review:

- Nyland, K, Ahlgren, PC, Lapsley, I. (2020) NPM resistance: a political intervention. *Financial Accountability & Management*. 1– 25. <https://doi.org/10.1111/faam.12247>
- Nyland, K., Morland, C., & Burns, J. (2017). The interplay of managerial and non-managerial controls, institutional work, and the coordination of laterally dependent hospital activities. *Qualitative Research in Accounting & Management*, 14(4), 467-495.
- Nyland, K & Olsen, T.E. (2017). Tettere styring i helseforetakene? En studie av endringer i mellomlederens holdninger til økonomistyring (2008-2014). *Praktisk økonomi og Finans*.
- Cäker, M., & Nyland, K. (2017). "Inter-Organizational Cooperation Challenging Hierarchical Accountability: The Dominated Actors in a Municipal Joint Venture." *Financial Accountability & Management*, 33(1), 102-120.
- Nyland, K., & Pettersen, I. J.(2015): "Hybrid controls and accountabilities in public sector management. Three case studies in a reforming hospital sector". *International Journal of Public Sector Management*, 28(2).)
- Pettersen IJ, Nyland, K og Kaarboe, K (2012): "Governance and the function of boards. An empirical study of hospital boards in Norway" *Health Policy* Volume 107, s 269-275.
- Pettersen, I.J. og Nyland, K (2012): "Reforms and clinical managers' responses: a study in Norwegian hospitals", *Journal of Health Organization and Management*, Vol. 26 no 1, pp.15 – 31,
- Nyland, K og Pettersen, I.J. (2011): "Reforms and accounting system changes – a study on the implementation of accrual accounting in Norwegian hospitals" *Journal of Accounting & Organizational Change*. Vol. 7 No. 3, 2011
- Pettersen, I.J. og Nyland, K (2010): "Økonomistyring i staten – likhet eller mangfold?" *Magma* nr 4.
- Nyland, K, Pettersen, IJ og Østergren, K (2009): "Same context - different practices. How regional health enterprises adjust to management reforms" *Journal of Accounting and Organizational Change*, Vol 5, No 1, pp 35-61.
- Pettersen, I.J. og Nyland, K. (2008) "Mellom politikk og marked – om styringsutfordringer i statlige helseforetak." *Magma*, September.
- Magnussen, J., Nyland, K. (2008): "Measuring efficiency in clinical departments." *Health Policy*, Volume 87, Issue 1, Pages 1-7
- Pettersen I.J. og Nyland, K. (2006) "Management and control of public hospitals – the use of performance measures in Norwegian Hospitals. A case study." *International Journal of Health Planning and Management*, Vol 21 s 133-149.
- Nyland, K. og Pettersen, I.J. (2004): "The evaluation gap: The role of accounting information and (non) decisions in hospital settings" *Financial Accountability & Management*, Vol. 20 no 1.

Books/chapters in books

- Ahlgren, P. C., Lind, J., & Nyland, K. *Styring av samarbeid i offentlig sektor. Styring av samarbeid i offentlig sektor*. Fagbokforlaget, 2019
- Nyland, K. & Pettersen, I.J. *Penger & Helse. Fra enkel til kompleks styring i helsesektoren*. Fagbokforlaget, 2018.
- Nyland, Kari; Cäker, Mikael. Samarbeid og ansvar i Kommune-Norge. I Bucsh, Olaussen & Pettersen (red.) *Bred og spiss!*. Fagbokforlaget, 2017.
- Knutsson, H., Mattisson, O., Näsi, S., Nyland, K., & Skaerbaek, P.: "New Public Management in a Scandinavian context." In Lapsley, I. & Knutsson, H: "*Modernizing the public sector*", p. 18-34. Routledge Taylor & Francis Group, 2017
- Fallan, L. og Nyland, K. (red): *Perspektiver på økonomistyring* Fagbokforlaget, 2013
- Nyland, K og Andreassen, C. Horisontal styring i sykehus» Kapittel 7 i Fallan, L. og Nyland, K. (red) *Perspektiver på økonomistyring*. Fagbokforlaget, 2013
- Bjørnenak, T., Nyland, K. og Østergren, K. Kapitalkostnader i helseforetakene – relevant styringsinformasjon? Kap 12 i Haug, K., Kaarbøe, O. og Olsen, TE. (red) "*Et helsevesen uten grenser*", Cappelen Akademisk forlag, 2009.
- Pettersen, IJ., Magnussen, J., Nyland, K. og Bjørnenak, T: "*Økonomi og helse. Perspektiver på styring*". Cappelen Akademisk forlag, 2008.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 52/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 07.10.2020

Arkivsaknr: 2020/10751-JUH

Oppnevning av bedømmelseskomité for opprykk til professor etter kompetansevurdering

Førsteamanuensis Øystein Hetlevik søkte innen fristen 15. september 2020 om opprykk til professor etter kompetansevurdering i fagområdet medisin (allmenntilmedisin).

Institutt for global helse og samfunnsmedisin foreslår følgende sakkyndig komite til å vurdere søkerens professorkompetanse:

- Professor emeritus **Steinar Westin**, NTNU, Steinar.Westin@NTNU.no (leder)
- Professor **Mette Brekke**, UiO, Mette.Brekke@medisin.UiO.no
- Professor emeritus **Kjell Haug**, UiB, Kjell.Haug@UiB.no

Alle tre er forespurt og har sagt seg villig til å ta på seg oppdraget.

Forslag til vedtak:

Styret ved Det medisinske fakultet vedtar å oppnevne professor emeritus Steinar Westin (leder), professor Mette Brekke, og professor emeritus Kjell Haug som sakkyndig komité for å vurdere førsteamanuensis Øystein Hetlevik for opprykk til professor etter kompetansevurdering i fagområdet medisin (allmenntilmedisin).

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 52/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 07.10.2020

Arkivsaknr: 2020/10751-JUH

Oppnevning av bedømmelseskomité for opprykk til professor etter kompetansevurdering

Førsteamanuensis Øystein Hetlevik søkte innen fristen 15. september 2020 om opprykk til professor etter kompetansevurdering i fagområdet medisin (allmenntmedisin).

Institutt for global helse og samfunnsmedisin foreslår følgende sakkyndig komite til å vurdere søkerens professorkompetanse:

- Professor emeritus **Steinar Westin**, NTNU, Steinar.Westin@NTNU.no (leder)
- Professor **Mette Brekke**, UiO, Mette.Brekke@medisin.UiO.no
- Professor emeritus **Kjell Haug**, UiB, Kjell.Haug@UiB.no

Alle tre er forespurt og har sagt seg villig til å ta på seg oppdraget.

Forslag til vedtak:

Styret ved Det medisinske fakultet vedtar å oppnevne professor emeritus Steinar Westin (leder), professor Mette Brekke, og professor emeritus Kjell Haug som sakkyndig komité for å vurdere førsteamanuensis Øystein Hetlevik for opprykk til professor etter kompetansevurdering i fagområdet medisin (allmenntmedisin).

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 53/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 09.10.2020

Arkivsaksnr: 2020/11320-

ELSØ

Utlysing - instituttleiar (åremål) ved Klinisk institutt 1

Grunnlagsdokument i sak:

- a. Reglement for ansettelser i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger <https://regler.app.uib.no/regler/Del-3-Personal-og-HMS/3.1-Personalforvaltning/3.1.2-Regler-om-tilsetting/Reglement-for-ansettelse-i-vitenskapelige-stillinger-og-faglige-administrative-lederstillinger>
- b. Utlysingstekst

I fakultetsstyremøte 29.03.2017, sak 52/17, vart Kjell-Morten Myhr tilsett som instituttleiar (professor) i åremålsstilling (100 %) ved Klinisk institutt 1. Åremålsperioden var frå 1.8.2017 til og med 31.7.2021. Det medisinske fakultet ønskjer å lyse ut stillinga for ein ny fireårig åremålsperiode med tilsetjing frå 01.08.2021.

Ifølgje pkt. 4.1.1 i «Reglement for ansettelser i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger» fastsett av universitetsstyret 28.05.2014, er det fakultetsstyret som handsamar utlysing og tilsetjing av instituttleiar.

Forslag til vedtak:

1. Styret ved Det medisinske fakultet vedtar å lyse ut ei åremålsstilling som instituttleiar ved Klinisk institutt 1. Stillinga er ei 100 % stilling for ein periode på fire år med tilsetjing frå 01.08.2021.
2. Dekan får fullmakt til å gjere endringar i utlysingsteksten i samsvar med gjeldande standard for utlysing.
3. Stillinga er bevillingsfinansiert.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg
1 Utlisingstekst K1

Universitetet i Bergen

Det medisinske fakultet

Universitetet i Bergen er ein anerkjend utdannings- og forskingsinstitusjon, organisert i sju fakultet og om lag 54 institutt og faglege senter. Campus ligg i sentrale delar av Bergen med universitetsområde på Nygårdshøyden, Haukeland, Marineholmen, Møllendalsveien og Årstad

Det medisinske fakultet består av fem institutt og sju senter. [Les meir om fakultet](#) og [tilhøyrande institutt](#).

INSTITUTTLEIAR VED KLINISK INSTITUTT 1

Kunnskap som formar samfunnet

Gjennom eit sterkt og tett samspel med omverda – globalt, nasjonalt og lokalt – skal vi medverke til eit samfunn bygd på kunnskap, ferdigheiter og haldningar.

Vil du vere med å forme framtida?

<https://www.youtube.com/watch?v=0E0cOZpZQXY>

INSTITUTTLEIAR VED KLINISK INSTITUTT 1 – DET MEDISINSKE FAKULTET

Ved Det medisinske fakultet er det ledig ei fagleg spanande og utfordrande åremålsstilling (4 år) som instituttleiar (professor) ved Klinisk institutt 1 <http://www.uib.no/klin1> frå 1.8.2021.

Klinisk institutt 1 er eitt av to kliniske institutt ved fakultetet. Den faglege porteføljen er brei, og spenner over mange av dei medisinske spesialitetane. Instituttet har om lag 81 årsverk, i tillegg kjem eksternt finansierte mellombelse stillingar. Instituttet har eit grunnbudsjett på om lag 69 mill. og eksterne midlar på om lag 40 mill. Klinisk institutt 1 held til på universitetscampus ved Haukeland universitetssjukehus og har eit nært samarbeid med sjukehuset.

Klinisk institutt 1 (K1) har som oppgåve å drive medisinsk forskning, rettleiing og undervisning på høgt internasjonalt nivå for å oppnå fakultetet sin visjon «Ny kunnskap for betre helse». Instituttet husar sterke forskingsgrupper, og har ei sentral rolle i utdanning av studentar i medisin, fleire mastergradprogram inkludert ernæring og farmasi, og i tillegg i fakultetet sitt ph.d.-program. Klinisk institutt 1 er organisert i følgjande 11 seksjonar: Anestesiologi og intensivmedisin, Centre for Cancer Biomarkers (CCBIO), Gades laboratorium for patologi, Gastro og ernæring, Kirurgi, Nefrologi og urologi, Nevrokirurgi og øyre-nase-hals, Nevrologi, Oftalmologi og dermatologi, Psykiatri, og Radiologi. Instituttet har ei regional forankring innan medisinsk forskning og utdanning.

Dei viktigaste oppgåvene til instituttleiar er følgjande:

- utøve leiarskap i tråd med fakultetet sin strategi, leggje til rette for og stimulere til gode, innovative forskingsmiljø og høg kvalitet i utdanningane, dertil å inspirere og motivere tilsette og studentar til fagleg utvikling

- bidra til fakultetet sine strategiar og sørgje for at instituttet har oppdaterte strategiar for instituttet si verksemd og sørgje for at ressursar ved instituttet vert nytta i samsvar med desse
- sørgje for veileigna teknisk-administrative tenester og for effektiv drift av verksemda
- yte sitt til at instituttet har tilstrekkelege budsjettmessige økonomiske rammer, og leggje til rette for å auke verksemda som er basert på tilskot og finansiering av oppdrag, i tillegg til å sikre fullfinansiering av denne verksemda
- fremje eksternt og internt samarbeid
- utøve personalansvar for tilsette ved instituttet, ta i bruk relevante leiingsverktøy, og ha ansvar for resultat innan utdanning, forskning, forskarutdanning, økonomistyring, administrasjon og formidling
- arbeide målretta for ein betra kjønnsbalanse i dei vitskaplege stillingane ved instituttet

Vi søker instituttleiar som:

- har leiande fagleg kompetanse innan eit eller fleire av dei fagfelt som K1 har eit særleg ansvar for
- har erfaring med å leie fagleg verksemd innan universitetssektoren og som kan vise til oppnådde resultat
- er internasjonalt framstående forskar med relevant professorkompetanse
- har gode evner til kommunikasjon, dertil evne til å skape tillit og byggje nettverk internt og eksternt
- har god innsikt i kunnskapsorganisasjonar og dei krav som vert stilt til administrative tenester og god økonomistyring
- har ein motiverande og inkluderande leiarstil prega av samarbeid, medverknad og dialog
- utdanningsfagleg kompetanse er eit krav for stillinga, sjå [Regler for vurdering av utdanningsfaglig kompetanse ved UiB. Utfyllande informasjon finn ein på Eining for læring, Det medisinske fakultet](#)
- undervisningsspråket er til vanleg norsk. Den som vert tilsett må kunne norsk eller eit anna skandinavisk språk.

Det vil bli lagt til rette for at den som får stillinga kan ha bistilling ved relevant avdeling i helseføretaket. Arbeidsplass er på Helsecampus Haukeland, Bergen.

Det er eit ynskje at leiarskapet vert kombinert med eiga forskingsaktivitet. Universitetet i Bergen, og Det medisinske fakultet kan tilby eit konkurransedyktig fagmiljø og ein infrastruktur og utstyrspark, som er i internasjonal klasse. Vi legg til rette for instituttleiar sin forskingsaktivitet og leiarutvikling. Eit nært samarbeid med helseføretaka og primærhelsetenesta er av stor verdi for vår forskings- og undervisningsaktivitet.

Instituttleiar rapporterer til dekanus og inngår i fakultetet si leiargruppe. Informasjon om instituttet kan du finne på Universitetet i Bergen sin eksternweb: <http://www.uib.no/mofa>

Vi tilbyr:

- eit godt og internasjonalt arbeidsmiljø og spanande arbeidsoppgåver i eit fakultet med fagmiljø som hevdar seg godt nasjonalt og internasjonalt
- faglege utfordringar med gode høve for personleg utvikling og kompetanseutvikling
- instituttleiar vert lønt etter lønssteg 88-91 (kode 1475) i lønsregulativet til staten, for tida 1 014 900 – 1 083 900 kr brutto pr. år for ei fulltidsstilling, 2 % trekk av løna til Statens pensjonskasse (inntil 12 G)
- god pensjonsordning i Statens pensjonskasse
- gode [velferdsordningar](#)

Til instituttleiarstillinga er det og knytt midlar til ei stipendiat eller ei postdoktor stilling.

Generell informasjon

Interesserte kan kontakte dekan Per Bakke, telefon 55 58 20 87/992 04 032, e-post per.bakke@uib.no eller fakultetsdirektør Heidi Annette Espedal, telefon 55 58 65 55, e-post: heidi.annette.espedal@uib.no

Kvinner vert oppmoda særskilt til å søkje stillinga. Dersom fleire søkjarar vert vurdert å ha tilnærma like kvalifikasjonar, vert avgjerda om kjønnskvoltering i Personalreglementet for tekniske og administrative stillingar nytta.

Den statlege arbeidsstyrken skal i størst mogleg grad spegle mangfaldet i befolkninga. Det er difor eit personalpolitisk mål å få ei balansert alders- og kjønnsamansetning og rekruttere personar med innvandrarbakgrunn. Personar med innvandrarbakgrunn og personar med nedsett funksjonsevne blir oppmoda om å søkje stillinga.

Den som vert tilsett må rette seg etter dei retningslinene som til ei kvar tid gjeld for stillinga.

Opplysningar om søkjaren kan bli gjort offentlege sjølv om søkjaren har oppmoda om ikkje å bli ført opp på søkjarlista. Dersom oppmodinga ikkje blir teken til følgje, skal søkjaren varslast om dette.

Søknaden skal innehalde:

- CV, vitnemål og attestar
- fullstendig publikasjonsliste
- pedagogisk mappe, sjå utfyllande informasjon på [Eining for læring](#) ei liste over vitenskaplege arbeid du vil det skal takast omsyn til ved vurderinga, med opplysning om kvar dei er offentleggjorde
- **vitenskaplege arbeid du vil det skal takast omsyn til ved vurderinga (maks 15)** i passende format (pdf) som vedlegg
- to referansar (namn og kontaktinformasjon)

Det er særst viktig at kvart av dei vitenskaplege arbeida som det skal takast omsyn til ved vurderinga i sin heilskap vert lasta opp som vedlegg til søknaden.

Søknadane vert sendt elektronisk til den sakkunnige nemnda som skal vurdere dei.

Vi gjer merksame på at søknader vert vurdert med den informasjonen for ligg føre i Jobbnorge når søknadsfristen går ut.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 54/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 09.10.2020

Arkivsaksnr: 2020/11319-

ELSØ

Utlysning - instituttleiar (åremål) ved Institutt for biomedisin

Grunnlagsdokument i sak:

- a. Reglement for ansettelser i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger <https://regler.app.uib.no/regler/Del-3-Personal-og-HMS/3.1-Personalforvaltning/3.1.2-Regler-om-tilsetting/Reglement-for-ansettelse-i-vitenskapelige-stillinger-og-faglige-administrative-lederstillinger>
- b. Utlysingstekst

I fakultetsstyremøte 29.03.2017, sak 51/17, vart Mathias Ziegler tilsett som instituttleiar (professor) i åremålsstilling (100 %) ved Institutt for biomedisin. Åremålsperioden var frå 1.9.2017 til og med 31.8.2021. Det medisinske fakultet ønskjer å lyse ut stillinga for ein ny fireårig åremålsperiode med tilsetjing frå 01.09.2021.

Ifølgje pkt. 4.1.1 i «Reglement for ansettelser i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger» fastsett av universitetsstyret 28.05.2014, er det fakultetsstyret som handsamar utlysning og tilsetjing av instituttleiar.

Forslag til vedtak:

1. Styret ved Det medisinske fakultet vedtar å lyse ut ei åremålsstilling som instituttleiar ved Institutt for biomedisin. Stillinga er ei 100 % stilling for ein periode på fire år med tilsetjing frå 01.09.2021.
2. Dekan får fullmakt til å gjere endringar i utlysingsteksten i samsvar med gjeldande standard for utlysning.
3. Stillinga er bevillingsfinansiert.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Utlisingstekst IBM

Universitetet i Bergen

Det medisinske fakultet

Universitetet i Bergen er ein anerkjend utdannings- og forskingsinstitusjon, organisert i sju fakultet og om lag 54 institutt og faglege senter. Campus ligg i sentrale delar av Bergen med universitetsområde på Nygårdshøyden, Haukeland, Marineholmen, Møllendalsveien og Årstad

Det medisinske fakultet består av fem institutt og sju senter. [Les meir om fakultet](#) og [tilhøyrande institutt](#).

INSTITUTTLEIAR VED INSTITUTT FOR BIOMEDISIN

Kunnskap som formar samfunnet

Gjennom eit sterkt og tett samspel med omverda – globalt, nasjonalt og lokalt – skal vi medverke til eit samfunn bygd på kunnskap, ferdigheiter og haldningar.

Vil du vere med å forme framtida?

<https://www.youtube.com/watch?v=0E0cOZpZQXY>

INSTITUTTLEIAR VED INSTITUTT FOR BIOMEDISIN, DET MEDISINSKE FAKULTET

Ved Det medisinske fakultet er det ledig ei fagleg spanande og utfordrande åremålsstilling (4 år) som instituttleiar (professor) ved Institutt for biomedisin, <http://www.uib.no/biomedisin> frå 1.9.2021.

Institutt for biomedisin er eitt av fem institutt ved fakultetet. Den faglege porteføljen er brei, og spenner over mange basalmedisinske fagområder. Instituttet har om lag 175 tilsette og av dette er - 38 årsverk i faste vitenskaplege stillingar og 43 teknisk/administrative stillingar. I tillegg til fast stab har vi 95 stillingar knytt til rekruttering (stipendiat, postdoktor) og eksterne forskingsprosjekt. Samla budsjett er på omlag 135 mill. kroner og av dette er meir enn halvparten frå eksterne forskingsfinansierande institusjonar. Instituttet held til på universitetscampus ved Haukeland universitetssjukehus og har eit nært samarbeid med sjukehuset.

Institutt for biomedisin (IBM) har som oppgåve å drive basalmedisinsk forskning, rettleiing og undervisning på høgt internasjonalt nivå for å oppnå fakultetet sin visjon «ny kunnskap for betre helse». Instituttet husar sterke forskingsgrupper, og har ei sentral rolle i utdanning av studentar i medisin, odontologi, farmasi og ernæring, innan biomedisinske basalfag. Instituttet har eit eige mastergradprogram i biomedisin, og tek del i fakultetet sitt ph.d.-program.

Institutt for biomedisin underviser i dei biomedisinske basalfaga (anatomi, cellebiologi, biokjemi og molekylærbiologi samt fysiologi) for studentar innan medisin, odontologi, tannpleie, ernæring og farmasi, samt masterstudentar innan biomedisin. Forskinga er med utgangspunkt i desse disiplinane og famnar om tema som kreftforskning, neurovitenskap og hjarte- og karsjukdomar. Forskinga skjer i nært samarbeid med andre institutt ved fakultetet, Universitetet i Bergen, Helse Bergen og nasjonale og internasjonale samarbeidspartnarar. Forskinga er i all hovudsak eksternt finansiert. Instituttet organiserer tre kjernefasilitetar som er felles for fakultetet og deltar i eit senter for framifrå forskning.

Dei viktigaste oppgåvene til instituttleiar er følgjande:

- utøve leiarskap i tråd med fakultetet sin strategi, leggje til rette for og stimulere til gode, innovative forskingsmiljø og høg kvalitet i utdanningane, dertil å inspirere og motivere tilsette og studentar til fagleg utvikling
- bidra til fakultetet sine strategiar og sørge for at instituttet har oppdaterte strategiar for instituttet si verksemd og sørge for at ressursar ved instituttet vert nytta i samsvar med desse
- sørge for veileigna teknisk-administrative tenester og for effektiv drift av verksemda
- yte sitt til at instituttet har tilstrekkelege budsjettmessige økonomiske rammer, og leggje til rette for å auke verksemda som er basert på tilskot og finansiering av oppdrag, i tillegg til å sikre fullfinansiering av denne verksemda
- fremje eksternt og internt samarbeid
- utøve personalansvar for tilsette ved instituttet, ta i bruk relevante leiingsverktøy, og ha ansvar for resultat innan utdanning, forskning, forskarutdanning, økonomistyring, administrasjon og formidling
- arbeide målretta for ein betra kjønnsbalanse i dei vitskapelege stillingane ved instituttet

Vi søker instituttleiar som:

- har erfaring med å leie fagleg verksemd innan universitetssektoren og som kan vise til oppnådde resultat
- er internasjonalt framstående forskar med relevant professorkompetanse
- har gode evner til kommunikasjon, dertil evne til å skape tillit og byggje nettverk internt og eksternt
- har god innsikt i kunnskapsorganisasjonar og dei krav som vert stilt til administrative tenester og god økonomistyring
- har ein motiverande og inkluderande leiarstil prega av samarbeid, medverknad og dialog
- utdanningsfagleg kompetanse er eit krav for stillinga, sjå [Regler for vurdering av utdanningsfaglig kompetanse ved UiB. Utfyllande informasjon finn ein på Eining for læring, Det medisinske fakultet](#)
- undervisningsspråket er til vanleg norsk. Den som vert tilsett må kunne norsk eller eit anna skandinavisk språk.

Det er eit ynskje at leiarskapet vert kombinert med eigen forskingsaktivitet. Universitetet i Bergen, og Det medisinske fakultet kan tilby eit konkurransedyktig fagmiljø og ein infrastruktur og utstyrsark, som er i internasjonal klasse. Vi legg til rette for instituttleiar sin forskingsaktivitet og leiarutvikling. Eit nært samarbeid med helseføretaka og primærhelsetenesta er av stor verdi for vår forskings- og undervisningsaktivitet.

Instituttleiar rapporterer til dekanus og inngår i fakultetet si leiargruppe. Informasjon om instituttet kan du finne på Universitetet i Bergen sin eksternweb: <http://www.uib.no/mofa>

Vi tilbyr:

- eit godt og internasjonalt arbeidsmiljø og spanande arbeidsoppgåver i eit fakultet med fagmiljø som hevdar seg godt nasjonalt og internasjonalt
- faglege utfordringar med gode høve for personleg utvikling og kompetanseutvikling
- instituttleiar vert lønt etter lønssteg 88-91 (kode 1475) i lønsregulativet til staten, for tida 1 014 900 – 1 083 900 kr brutto pr. år for ei fulltidsstilling, 2 % trekk av løna til Statens pensjonskasse (inntil 12 G)
- god pensjonsordning i Statens pensjonskasse
- gode [velferdsordningar](#)

Til instituttleiarstillinga er det og knytt midlar til ei stipendiat eller ei postdoktor stilling.

Generell informasjon

Interesserte kan kontakte dekan Per Bakke, telefon 55 58 20 87/992 04 032, e-post per.bakke@uib.no eller fakultetsdirektør Heidi Annette Espedal, telefon 55 58 65 55, e-post: heidi.annette.espedal@uib.no

Kvinner vert oppmoda særskilt til å søkje stillinga. Dersom fleire søkjarar vert vurdert å ha tilnærma like kvalifikasjonar, vert avgjerda om kjønnskvoltering i Personalreglementet for tekniske og administrative stillingar nytta.

Den statlege arbeidsstyrken skal i størst mogleg grad spegle mangfaldet i befolkninga. Det er difor eit personalpolitisk mål å få ei balansert alders- og kjønnsamansetning og rekruttere personar med innvandrarbakgrunn. Personar med innvandrarbakgrunn og personar med nedsett funksjonsevne blir oppmoda om å søkje stillinga.

Den som vert tilsett må rette seg etter dei retningslinene som til ei kvar tid gjeld for stillinga.

Opplysningar om søkjaren kan bli gjort offentlege sjølv om søkjaren har oppmoda om ikkje å bli ført opp på søkjarlista. Dersom oppmodinga ikkje blir teken til følgje, skal søkjaren varslast om dette.

Søknaden skal innehalde:

- CV, vitnemål og attestar
- fullstendig publikasjonsliste
- pedagogisk mappe, sjå utfyllande informasjon på [Eining for læring](#) ei liste over vitenskaplege arbeid du vil det skal takast omsyn til ved vurderinga, med opplysning om kvar dei er offentleggjorde
- **vitenskaplege arbeid du vil det skal takast omsyn til ved vurderinga (maks 15)** i passande format (pdf) som vedlegg
- to referansar (namn og kontaktinformasjon)

Det er særst viktig at kvart av dei vitenskaplege arbeida som det skal takast omsyn til ved vurderinga i sin heilskap vert lasta opp som vedlegg til søknaden.

Søknadane vert sendt elektronisk til den sakkunnige nemnda som skal vurdere dei.

Vi gjer merksam på at søknader vert vurdert med den informasjonen for ligg føre i Jobbnorge når søknadsfristen går ut.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 60/20

Møtedato: 28.10.2020

Dato: 20.10.2020

Arkivsaknr: 2020/4326-

INGHAG

Orienteringssaker til møtet 28.10.2020

- A) Årshjul høst 2020
- B) Opptakstall for Det medisinske fakultet, høsten 2020
- C) HMS-avvik for perioden 18.08.2020 – 20.10.2020
- D) Dekanen orienterer

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.

Per Bakke
dekan

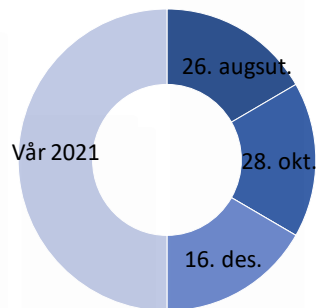
Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Årshjul
- 2 Studentopptak
- 3 HMS-avvik

Fakultetsstyresaker MED årshjul høst 2020

Høst 2020



	Styresaker	O-saker
Aug.	<ul style="list-style-type: none"> Budsjettforslag 2021 Datoer for fakultetsstyremøter vår 2021 Opprykk til professor etter kompetansevurdering – søknadsrunden 2019 – fagområdet odontologi (oral protetik) ved IKO – godkjenning av vurdering av sakkyndig komite Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2020 Prosjekt Vestlandslegen Studentopptak og semesterstart høsten 2020 – prodekan Steinar Hunskaar orienterer Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Okt.	<ul style="list-style-type: none"> Strategisak: Senter for kunstig intelligens Evaluering av ordning med eksternt styreleder og styresammensetning – prøveordning Oppnevning av bedømmelseskomite for opprykk til professor etter kompetanse Utlysninger: Instituttleder ved K1 og Institutt for biomedisin Æresdoktor 2021 – forslag til kandidater Oppsigelser Avslutning av rettigheter i ph.d.-programmet Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2020 Studentopptak høsten 2020 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Des.	<ul style="list-style-type: none"> Budsjett 2021 – forslag til fordeling Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2020 og våren 2021 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer

Opptakstall for Det medisinske fakultet, høsten 2020

Fakultetet har hatt to opptak i høst: opptak til grunnstudier (Samordna opptak) og masteropptak.

Opptak til spesialistutdanning og kvalifiseringsprogram i odontologi, masterprogram i manuellterapi (vår opptak annethvert år) og erfaringsbasert masterprogram i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi er ikke omtalt her.

Studieprogram	Studieplasser	Tilbud totalt	Ja-svar totalt	Møtt pr 22.09	Kullstørrelse pr 22.09*	Møtt pr 1.2.21
Biomedisin	25	48 (9 INT)	39 (9 INT)	22 (1 INT)		
Farmasi	29	80	49	38	39	
Global helse	25	63 (31 INT)	61 (31 INT)	24 (3 INT)		
Helse og samfunn 1) <i>Gen. veil.</i> 2) <i>Ulike persp.</i>	35	28 1) 7 2) 21	27 1) 6 2) 21	20 1) 6 2) 14		
Human ernæring, BA	34	80	50	46	45	
Human ernæring, MA	10	9	9	5		
Klinisk ernæring, MA	25	25	23	21		
Medisin	185	308	234	210	209	
Odontologi	48	92	69	65	64	
Tannpleie	31	92	41	34	35	

Grunnstudiene

Fakultetet fikk i år totalt 35 nye studieplasser gjennom Utdanningsløftet 2020: 20 plasser til medisin, fem til farmasi, fem til master i klinisk ernæring og fem til master i biomedisin. Vi har fått tydelige signaler fra UiBs ledelse om at det forventes at studentantallet på programmene med økt antall plasser ligger tilsvarende høyere ved oppstart av vårsemesteret 2021 enn vårsemesteret 2020.

Andel ja-svar har i høst generelt vært høyere enn forventet. Det har blant annet resultert i et odontologi-kull som er større enn ønskelig. Medisinkullet er også stort, men ikke større enn det må være for å sikre at vi innfrir kravet fra UiB om antall møtte ved oppstart av vårsemesteret. Også farmasi og bachelor i human ernæring har store kull, men dette oppleves som overkommelig av programutvalgene.

Masteropptaket

Global helse har hatt noe lavere oppmøte enn i fjor, som nok kan forklares med usikkerhet rundt mulighetene for innreise til Norge for utenlandske søkere. Biomedisin, Helse og samfunn og Human ernæring har hatt en liten økning i antall møtte. Helse og samfunn hadde nytt opptak i år selv om programmet opprinnelig ikke skulle lyses ut mer enn annet hvert år. Årets ekstraopptak kommer av at fjorårets var lavere enn ønsket.

Klinisk ernæring ligger omtrent helt likt som i fjor, og har dermed ikke greid å rekruttere tilstrekkelig til de nye studieplassene.

Meldte avvik i perioden 17.08. - 20.10.2020

Opprettet	Sted	Tittel	Kategori
04/09/2020	IKO, seksjon for Kariologi	Fallskade i forbindelse med besvimelse	Personskade som medførte medisinsk behandling - Fallskade grunnet besvimelse
23/09/2020	Ferdighetscenter vedIKO	ØYESKADE	Personskade
25/09/2020	BBBygget, kurssal 1 (fysiologi)	stikkskade	Personskade, kontaktet BHT for oppfølging
01/10/2020	Laboratoriebygget, 1485	Fotskade	Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling
04/10/2020	Institutt for klinisk odontologi, seksjon for endodonti (klinikk)	Aerosol fra Dakins i kontakt med øyne	Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling
12/10/2020	Institutt for klinisk odontologi	Sprøytstikk	Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling
14/10/2020	Pedodonti avdeling	ikke nok folk på jobb	Brudd på HMS-lovgivning og HMS-retningslinjer/-prosedyrer
16/10/2020	Vivarium rom 1029	Trusler og trakassering	Brudd på HMS-lovgivning og HMS-retningslinjer/-prosedyrer: Annet - Brudd på arbeidsmiljøloven § 4-3

Behandles Ved Enhet	Ansatt / student
Institutt for klinisk odontologi	Student
Det medisinske fakultet	Student
Institutt for biomedisin	Ansatt
Klinisk institutt 2	Ansatt
Institutt for klinisk odontologi	Student
Institutt for klinisk odontologi	Student
Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
Klinisk institutt 1	Ansatt