



Møteinnkalling

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

24.04.2024, kl. 13:15 i 4. etg. Armauer Hansens Hus.

Innkalling er sendt til:

Sveinung Hole, Thorkild Tylleskär, Eirik Dalheim, Jonas Hodneland Sundfjord, Khadra Yasien Ahmed, Bjørn Tore Gjertsen, Tora Hvidsten Nupen, Jutta Dierkes, Clara Gram Gjesdal

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

Eventuelle forfall bes meldt snarest sekretariatet ved Gjert Bakkevold
tlf. 55586197, evt. per e-post til gjert.bakkevold@uib.no

Bergen, 17.04.2024

Sveinung Hole
styreleder

Per Bakke
dekan

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
	Godkjenning av saksliste – vurdering av habilitet	
S 26/24	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 20.03.2024	
S 27/24	Strategisak: Arbeid med internkontroll ved Det medisinske fakultet	
S 28/24	Styringsstruktur og mandat for Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen	
S 29/24	Økonomistatus per mars 2024	
S 30/24	Søknad om overskridelsesfullmakt fra Klinisk institutt 2	
S 31/24	Forslag til endring av møtedato i fakultetsstyret i juni 2024	
S 32/24	HMS - sykefraværstatistikk ved Det medisinske fakultet	
S 33/24	Ph.d.-utdanningsmelding 2023 Det medisinske fakultet	
S 34/24	Oppsigelse forsker eksternt finansiert, Institutt for klinisk odontologi	X
S 35/24	Oppsigelse forsker eksternt finansiert, Institutt for biomedisin	X
S 36/24	Oppsigelse forsker eksternt finansiert, Institutt for Biomedisin	X
S 37/24	Oppsigelse av fast ansatt forsker ved Klinisk institutt 2	X
S 38/24	Fullmaktsaker til møtet 24.04.2024	X
S 39/24	Orienteringssaker til møtet 24.04.2024	



Arkivsaksnr.:
2024/189

Dokumentdato:
09.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
26/24

Møtedato:
24.04.2024

Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 20.03.2024

Utkast til protokoll fra fakultetsstyret 20.03.2024 er vedlagt.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen fra møtet 20.03.2024.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Utkast til protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 20.03.2024



Protokoll fra møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet 20.03.2024. Møtet ble holdt i 4. etg. Armauer Hansens Hus og varte fra kl. 14:00 – 15:57.

Til stede fra Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet:

Sveinung Hole, Jutta Dierkes, Clara Gram Gjesdal, Eirik Dalheim (t.o.m. sak 18/24), Bjørn Tore Gjertsen (t.o.m. sak 16/24), Inge Fristad, Jonas Hodneland Sundfjord, Tora Hvidsten Nupen

Forfall:

Thorkild Tylleskär, Khadra Yasien Ahmed

Fra dekanatet:

Per Bakke, Marit Øilo (t.o.m. sak 20/24)

Fra administrasjonen:

Synnøve Myhre, Ørjan Leren, Kristine Tangen (t.o.m. sak x/24, pluss sak 11/24), Marion Solheim t.o.m. sak 17/24), Gjert Bakkevold (protokollskriver)

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
	Godkjenning av saksliste – vurdering av habilitet	
S 13/24	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 24.01.2024	X
S 14/24	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 21.02.2024	
S 15/24	Økonomirapport for 2023	
S 16/24	Endelig budsjett 2024	
S 17/24	Årsrapport kommunikasjon 2023 - Det medisinske fakultet	
S 18/24	Årsrapport 2023 - Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	
S 19/24	Studiebarometeret 2023, resultater ved MED	
S 20/24	Oppnevning av styrer og komiteer for ulike fond og legater ved Det medisinske fakultet	
S 21/24	Opprykk til professor etter kompetansevurdering - Søknadsrunden vår 2023 - godkjenning av bedømmelse	X
S 22/24	Opprykk til professor etter kompetansevurdering - søknadsrunden høst 2023 - Godkjenning av bedømmelse	X
S 23/24	Opprykk til forsker 1183 etter kompetansevurdering	X
S 24/24	Fullmaktsaker til møtet 20.03.2024	X
S 25/24	Orienteringssaker til møtet 20.03.2024	

Godkjenning av innkalling – vurdering av habilitet

Innkalling og saksliste ble godkjent. Det var ingen varsel om inhabilitet. Instituttleder Asgeir Bårdsen, Institutt for klinisk odontologi presenterte instituttet i begynnelsen av møtet.

S 13/24 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 24.01.2024

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen fra møtet 24.01.2024.

S 14/24 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 21.02.2024

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen fra møtet 21.02.2024.

S 15/24 Økonomirapport for 2023

Vedtak:

Fakultetsstyret tar saken om regnskapet for 2023 til orientering.

S 16/24 Endelig budsjett 2024

Vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar at enhetene får videreført sine overføringer fra 2023 inn i 2024 slik det fremgår i tabell 1.
2. Fakultetsstyret forventer å få fremlagt søknad om overskridelsesfullmakt fra K2 med plan for hvordan instituttet skal komme i balanse.
3. Fakultetsstyret vedtar budsjettet 2024 for enhetene slik premissene er lagt frem i saken.

S 17/24 Årsrapport kommunikasjon 2023 - Det medisinske fakultet

Vedtak:

Fakultetsstyret ber dekanen ta med seg innspillene som kom frem i møtet i det videre kommunikasjonsarbeidet

S 18/24 Årsrapport 2023 - Helse, miljø og sikkerhet (HMS)

Vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner Årsrapport 2023 for helse, miljø og sikkerhet.

S 19/24 Studiebarometeret 2023, resultater ved MED

Vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

S 20/24 Oppnevning av styrer og komiteer for ulike fond og legater ved Det medisinske fakultet

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet foreslår følgende nye styremedlemmer/komiteemedlemmer, til oppnevning av Universitetsstyret:

1. **Hormonlaboratoriets fond, styre – periode 01.08.2021 – 31.07.2025**
Førsteamanuensis Kristin Viste, Klinisk institutt 2

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet oppnevner følgende nye medlemmer til utdelingskomiteer/styrer:

- 1. Karla og Arne J. Oddmars medisinske fond, fondsutvalg – periode 01.01.2023 – 31.12.2025:**
Førsteamanuensis Knut Magne Augestad, Institutt for klinisk medisin, UiO
Professor Roald Flesland Havre, Klinisk institutt 1
- 2. Dagfinn Aarskogs vitenskapelige fond til Barneklubben, innstillingsråd – periode 01.01.2023 – 31.12.2025**
Klinikkdirektør Maria Vollsæter, Barne- og ungdomsklinikken
- 3. Konsul Søren Falch og Øyenlege Sigurd Falchs Fond for Medisinsk Vitenskap – periode 01.08.2021 – 31.07.2025**
Professor Bettina Sandgathe Husebø, Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Professor emerita Birgitta Åsjö med leder DMSB Bjarte Askeland som varamedlem.

Dekan gis fullmakt for justering i oppnevninger og forslag til medlemmer ved behov.

S 21/24 Opprykk til professor etter kompetansevurdering – Søknadsrunden vår 2023 – godkjenning av bedømmelse

Vedtak:

Styret ved Det medisinske fakultet godkjenner den sakkyndige komites bedømmelse som konkluderer med at førsteamanuensis Cathrine Ebbing fyller kravene for opprykk til professor etter kompetansevurdering i fagområdet gynekologi og obstetikk. Ebbing tildeles tittel og lønn som professor med virkning fra 15.03.2023.

S 22/24 Opprykk til professor etter kompetansevurdering - søknadsrunden høst 2023 - Godkjenning av bedømmelse

Vedtak:

Styret ved Det medisinske fakultet godkjenner den sakkyndige komites bedømmelse som konkluderer med at førsteamanuensis Reidun Lisbeth Skeide Kjome fyller kravene for opprykk til professor etter kompetansevurdering i fagområdet samfunnsfarmasi. Kjome tildeles tittel og lønn som professor med virkning fra 15.09.2023.

S 23/24 Opprykk til forsker 1183 etter kompetansevurdering

Vedtak:

Styret ved Det medisinske fakultet godkjenner den sakkyndige komites bedømmelse som konkluderer med at **Karianne Fjeld** fyller kravene for opprykk til forsker 1183 etter kompetansevurdering. **Karianne Fjeld** tildeles tittel og lønn som forsker 1183 med virkning fra 01.05.2023.

S 24/24 Fullmaktsaker til møtet 20.03.2024

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar fullmaktsakene til orientering.

S 25/24 Orienteringssaker til møtet 20.03.2024

- Prosjektet «Sunn økonomi» - status
- HMS-avvik for perioden 13.01.24 – 11.03.24
- Dekanen orienterer
 - Dekanmøte med KD om fordeling av nye studieplasser

Vedtak:

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.



Arkivsaksnr.: 2021/10236 Dokumentdato: 10.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
27/24

Møtedato:
24.04.2024

Arbeid med internkontroll ved Det medisinske fakultet 2024

Henvisning til bakgrunnsdokumenter:

- [Helhetlig internkontroll ved UiB](#) – sak i Universitetsstyret 2. februar 2023
- [Årsplan for internrevisjon 2024](#) – sak i Universitetsstyret 30. november 2023
- [Strategiplaner](#) for Det medisinske fakultet vedtatt i løpet av 2023

Bakgrunn

Internkontroll er en nødvendig forutsetning for at Universitetet i Bergen skal sikre kvalitet og effektivitet i virksomheten. Det er ledelsen ved UiB som har ansvaret for at universitetet har tilstrekkelig internkontroll, men siden 2021 er også fakultetene omfattet av ordningen med internkontroll og har derfor et selvstendig ansvar for dette.

HMS-risikovurderinger

Et element i internkontrollen er det løpende HMS-arbeidet der [HMS-risikovurderinger og sikker jobbanalyse](#) inngår som sentrale elementer. Slike risikovurderinger utføres av enhetene selv og er normalt ikke krevende å gjennomføre, men bør foretas regelmessig og justeres etter behov. Ved vårt fakultet er det særlige behov for dette knyttet til laboratorier, klinikk og feltarbeid, men det er eksempelvis også relevant å bruke som verktøy hvis man blir klar over mulige HMS-utfordringer på et gitt område. I tillegg til det løpende HMS-arbeidet rapporterer enhetene årlig til Universitetsstyret om status for HMS, og ledelsen ved UiB har også dialogmøter med fakultetene i etterkant av behandlingen i Universitetsstyret.

Strategiske risikovurderinger

Et annet sentralt aspekt ved internkontrollen er å gjennomføre årlige risikovurderinger knyttet til strategiske/prioriterte områder i virksomheten ved enheten. Her kan risikovurderingen være et viktig verktøy for å operasjonalisere strategi, sikre strategisk fokus og bidra til forpliktende satsinger i budsjettene som oppfølging av strategien.

I 2023 var det ikke lagt fram en egen sak om risikovurderinger for fakultetsstyret, men det ble gjort et større arbeid med å utvikle og vedta strategiplaner for fakultetet. Planene gir strategisk retning med konkrete prioriteringer for fakultetets virksomhet på sentrale områder. I styremøter våren 2023 ble det vedtatt strategiplaner for:

- forskning
- forskningsinfrastruktur
- forskerutdanning
- innovasjon
- utdanning
- HMS

I tillegg til strategiplanene behandlet styret våren 2023 også en lokal tiltaksplan for mangfold, inkludering og likestilling som utfyller den sentrale handlingsplanen til UiB på feltet.

Som ledd i fakultetets arbeid med internkontroll vil det være relevant å risikovurdere måloppnåelse knyttet til utvalgte punkter i disse planene. I tillegg kan det også være andre områder som kan vise seg å være aktuelle for risikovurdering.

I denne sammenhengen vil det også kunne være relevant å se til UiBs prioriteringer for internrevisjon og vurdere om det er sammenfallende behov. Ved UiB gjennomføres det en årlig internrevisjon i regi av et eksternt revisjonsselskap. I årsplanen for internrevisjon ved UiB ble spesielt disse fire områdene valgt ut av UiBs styre for 2024:

- bidrags- og oppdragsfinansiert aktivitet
- helhetlig administrasjon – forenklet rapportering
- sikkerhetssatsingen (informasjonssikkerhet)
- klimaregnskap

Gjennomføring av risikovurderinger

Risikovurderingene kan gjennomføres ved å bruke UiBs digitale verktøy for dette. Verktøyet gir en tallmessig score basert på hvordan man bedømmer viktigheten av et bestemt felt/satsing og graden av kontroll man opplever at man har på dette. Dersom resultatet av en vurdering gir en høy score for risiko, kan man ta stilling til om det skal settes inn spesifikke tiltak som kan redusere risikoen.

I denne saken vil fakultetsledelsen foreslå at den samlede faglige og administrative ledelsen ved fakultet og institutter høsten 2024 velger ut og gjennomfører risikovurderinger av et utvalg prioriterte områder. Resultatet av risikovurderingene legges deretter fram for fakultetsstyret innen desember 2024 sammen med forslag til risikoreduserende tiltak der det er behov for dette.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar plan for internkontroll ved Det medisinske fakultet 2024,

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør



Arkivsaksnr.:
2024/5125

Dokumentdato:
16.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
28/24

Møtedato:
24.04.2024

Styringsstruktur og mandat for Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen

Det arbeides med etablering av et Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen. Senteret vil fremme forskning og innovasjon innen KI i klinisk medisin og helseimplementering. Initiativet vil samle ekspertise fra Det medisinske fakultet ved Universitetet i Bergen (UiB-MED), Høgskolen på Vestlandet (HVL), og Helse Bergen (HB).

Senterets formål er å sikre høy faglig og forskningsmessig kvalitet på KI, fra utvikling til implementering, og å knytte sammen forskning, klinisk praksis og entreprenørskap. Senteret vil også ha et utdanningsfokus, forberede fremtidens helsearbeidere og bidra til forskning og undervisning som dekker både første- og andrelinjetjenesten i Helse-Norge.

En styringsgruppe vil lede og overvåke senterets aktiviteter. Styringsgruppen vil bestå av representanter fra UiB, HB, HVL, næringslivet, samt en sekretær/administrativ ressurs. Styringsgruppen skal sikre at Senter for digital medisin med KI i Bergen oppfyller sine mål og strategier. Gruppen skal representere interessene til alle sentrale partnere og bidra til senterets suksess. Styringsgruppen vil møtes minst to ganger per år og medlemmene er oppnevnt for 2 år av gangen.

Arbeidsutvalget vil bestå av representanter fra de samme institusjonene og vil møtes minst fem ganger per år. Utvalget vil utarbeide strategier og handlingsplaner, rapportere til styringsgruppen, og arbeide for integrering av KI i helsepersonellutdanningen. Arbeidsutvalget har som formål å være en brobygger for samarbeid mellom partnere i senteret, institusjoner og andre relevante organisasjoner og næringsliv. Utvalget skal legge til rette for et stimulerende forskningsmiljø og bidra til realisering av nye forsknings- og innovasjonsinitiativer, utdanningsaktiviteter og formidlingsaktiviteter innen digital medisin med KI. Styringsstruktur og mandat er nærmere beskrevet i sakens vedlegg.

Forslag til medlemmer i styringsgruppens:

- Dekanus ved Det medisinske fakultet Per Bakke (leder) og prorektor Pinar Heggernes ved UiB
- To representanter fra Helse Bergen, utnevnt av sykehuset
- En representant fra Høgskolen på Vestlandet (HVL), utnevnt av HVL
- Én representant fra næringslivet – administrerende direktør Kjerstin Fyllingen – Haraldsplass Diakonale Sykehus
- En sekretær/administrativ ressurs

Forslag til medlemmer i arbeidsutvalget:

- Professor Helge Ræder (leder) fra Det medisinske fakultet
- Professor Marit Øilo fra Det medisinske fakultet
- To representanter fra Helse Bergen
- To representanter fra HVL

- En representant fra næringslivet – direktør Ådne Høiland, Eitri
- Observatører
- Sekretær/administrativ ressurs

Det gjøres avsetninger i 2025 budsjettet til en 100% stilling som professor til senter for digital medisin med kunstig intelligens, i tillegg må det frigjøres en administrativ ressurs som kan følge opp arbeidet til senteret.

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner foreslått styringsstruktur og mandat for styringsgruppen og arbeidsutvalget.
2. Fakultetsstyret oppnevner medlemmer til styringsgruppen og arbeidsutvalget i henhold til forslaget. Dekanus får i fullmakt å videre oppnevne medlemmer av styringsgruppen og arbeidsutvalget.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Vedlegg: Styringsstruktur og mandat for Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen

Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen

Senteret for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen har som mål å fremme forskning og innovasjon innen KI i klinisk medisin og helseimplementering. Dette initiativet samler kompetanse fra Det medisinske fakultet ved Universitetet i Bergen (UiB-MED), Høgskolen på Vestlandet (HVL) og Helse Bergen (HB). Formålet er å sikre høy faglig og forskningsmessig kvalitet på KI, fra vugge til grav, samtidig som det knytter forskning og klinikk sammen med entreprenørskap. Senteret har også et utdanningsfokus, da institusjonene utdanner fremtidens helsearbeidere og helseindustriarbeidere. Senteret skal ha fokus på forskning, undervisning og formidling som dekker både første- og andrelinjetjenesten i Helse-Norge og helseindustrien.

Styringsstruktur

Styringsgruppe:

Senteret skal ha en styringsgruppe som leder og overvåker aktivitetene.

Styringsgruppen består av:

Dekanus ved UiB-MED (leder) og prorektor ved UiB

To representanter fra Helse Bergen, utnevnt av sykehuset

En representanter fra Høgskolen på Vestlandet (HVL), utnevnt av HVL

Én representant fra næringslivet

En sekretær/administrativ ressurs

Mandat for Styringsgruppen

Formål:

Styringsgruppen skal sikre at Senter for digital medisin med KI i Bergen oppfyller sine mål og strategier. Gruppen skal representere interessene til alle sentrale partnere og bidra til senterets suksess.

Ansvarsområder:

- Styringsgruppen skal ha ansvar for godkjenning og utvikling av visjonen og strategien for senteret.
- Styringsgruppen skal følge senterets utvikling opp mot definerte mål og milepæler.
- Styringsgruppen skal behandle rapporter fra arbeidsutvalget, samt foreslå nødvendige tiltak basert på rapportene.
- Styringsgruppen skal fremme samarbeid mellom aktive parter i senteret.
- Styringsgruppen skal bidra til å synliggjøre senteret nasjonalt og internasjonalt, bl.a. gjennom å formidle kunnskap om senteret i relevante fora og beslutningsarenaer.
- Styringsgruppen skal påse at forskningsetiske retningslinjer og standarder overholdes.

Møtefrekvens:

Styringsgruppen møtes minst to ganger per år, eller oftere ved behov.

Varighet:

Medlemmene av styringsgruppen er oppnevnt for 2 år av gangen, med mulighet for forlengelse.

Arbeidsutvalg:

Arbeidsutvalget består av:

- Leder – representant fra UiB-MED
- Representant fra UiB-MED
- To representanter fra Helse Bergen
- To representanter fra HVL
- En representant fra næringslivet
- Observatører
- Sekretær/administrativ ressurs

Mandat for arbeidsutvalget:**Formål:**

Arbeidsutvalget for Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen har som formål å være en brobygger for samarbeid mellom partnere i senteret, institusjoner og andre relevante organisasjoner og næringsliv. Utvalget skal legge til rette for et stimulerende forskningsmiljø og bidra til realisering av nye forsknings- og innovasjonsinitiativer, utdanningsaktiviteter og formidlingsaktiviteter innen digital medisin med KI.

Ansvarsområder:

- Arbeidsutvalget skal utarbeide relevante strategier og handlingsplaner i tråd med senterets overordnede mål, samt nedsette arbeidsgrupper ved behov.
- Arbeidsutvalget skal rapportere til styringsgruppen gjennom en årlig rapport, eller oftere ved behov. Dette inkluderer forhold rundt strategi, forsknings- og innovasjonsresultater, økonomi og vesentlige endringer i aktiviteten.
- Arbeidsutvalget skal samarbeide med utdanningsinstitusjoner for å integrere KI i helsepersonellutdanningen.
- Arbeidsutvalget skal bidra til at forsknings- og innovasjonsresultater innen KI kommer til nytte for pasienter.
- Arbeidsutvalget skal arbeide mot nasjonale og internasjonale finansieringskilder for å øke tilfang av midler til forskning og innovasjon innen KI.
- Arbeidsutvalget skal bidra til å synliggjøre senteret nasjonalt og internasjonalt, samt formidle kunnskap om senteret i relevante fora og beslutningsarenaer.

Møtefrekvens og dokumentasjon:

Utvalget skal møtes regelmessig, minst fem ganger per år, eller oftere ved behov. Møtene skal ha agenda og møtereferat som publiseres på senterets hjemmesider.

Varighet:

Medlemmene av utvalget er oppnevnt for 2 år av gangen, med mulighet for forlengelse.

Arkivsaksnr.:
2023/6801Dokumentdato:
03.04.2024Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultetStyresak:
29/24Møtedato:
24.04.2024

Økonomistatus per mars 2024

Bakgrunnsdokumenter:

- 73/23 Strategisak - Budsjett 2024

Vedlegg:

- Økonomirapport per mars 2023 sendt til økonomiavdelingen

Bevilgningsøkonomien – Status per mars 2023

Fakultetets driftsresultat per mars er negativt med 6,1 mill. kr., noe som er 0,4 mill. kr. mer enn budsjettet, men om lag 2,7 mill. kr. bedre enn på samme tidspunkt i fjor. Resultat inkludert overføringene på 19,1 mill. kr. fra 2023 er på om lag 13 mill. kr.

Tabell 1: Bevilgning pr. mars 2024 (tall i 1000)

Bevilgning (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett per mars 2024*	Regnskap per mars 2024*	Avvik*	Regnskap per mars 2023	Endring siste år
3 Inntekter	791 312	197 531	198 404	872	187 962	10 441
4 Varekostnad	9 667	3 186	3 055	131	3 136	82
5 Lønn	653 008	170 343	169 115	1 228	165 486	-3 629
6-7 Annen drift	128 038	21 378	19 928	1 450	14 882	-5 046
8-9 Finans/interhandel	9 710	8 345	12 422	-4 077	13 347	925
Kostnader	800 423	203 252	204 519	-1 267	196 851	-7 668
Periodens resultat (inntekter minus kostnader)	-9 111	-5 720	-6 115	-395	8 888	2 773
Overføring foregående år	19 111	19 111	19 111		3 310	22 421
Resultat inkl. overføringer	10 000	13 391	12 996	-395	12 199	25 194

* Avskrivinger er her holdt utenfor da disse per nå er periodisert feil i regnskapet. Har ingen resultatmessig effekt.

Man ser følgende avvik sammenlignet med budsjett:

Positive avvik

- Høyere instituttinntekter (0,87 mill. kr.)
- Lavere driftskostnader (1,23 mill. kr.)
- Lavere lønnskostnader (1,45 mill. kr.)

Negative avvik:

- Lavere internoverføringer (4,1 mill. kr.), som i stor grad består av
 - Overforbruk BOA (2,5 mill. kr)
 - Frikjøp/overhead/leiested (1,6 mill. kr)

De fleste avvikene forventes å være midlertidige, og at de skyldes periodiseringsavvik (budsjettert i en annen periode enn der kostnaden påløper).

Periodens resultat per enhet

Tabell 2: Resultat bevilgning pr enhet. mars 2024 (tall i 1000)

Enhet/institutt	Budsjettert resultat per mars 2024	Regnskapsført resultat per mars 2024	Avvik	Regnskapsført resultat per mars 2023	Endring 2023-2024
Fellesmidler	5 360	7 922	2 562	8 253	-331
Fakultetsadm. (inkl. REK og GSU)	1 794	961	-833	-298	1 259
Sum fak.ledd	7 153	8 883	1 729	7 955	928
1314 IBM	-1 298	-475	824	3 683	-4 157
1319 IKO	141	-892	-1 034	-535	-357
1324 K1	-2 080	-2 115	-35	-5 707	3 592
1325 K2	-4 573	-10 801	-6 228	-11 450	649
1326 IGS	-5 064	-715	4 349	-2 834	2 119
Sum institutter	-12 874	-14 998	-2 125	-16 843	1 845
SUM FAKULTET	-5 720	-6 115	-395	-8 888	2 773

(Negative tall er overforbruk/negativ endring)

På fakultetets **fellesmidler** ligger alle KD-stipendiatene budsjettert, ufordelte midler til vestlandslegen, midler til klimasatsing, og underforbruket er primært knyttet til høyere NAV-refusjoner enn budsjettert ift. stipendiatene.

Fakultetsadministrasjonen har et lavere underforbruk enn budsjettert, noe som skyldes høyere kostnader til lønn.

Institutt for biomedisin har budsjettert med et negativt resultat ved årsslutt på om lag 3,7 mill. kr. Det negative avviket per mars er lavere enn budsjettert, da det er iverksatt tiltak som å ikke reansette i vakante stillinger, og målet er å komme i budsjettmessig balanse ved årsslutt. BOA-aktiviteten er per nå noe lavere enn budsjettert, og nedgangen gjelder alle finansieringskategoriene.

Regnskapsresultatet for **Institutt for klinisk odontologi** per mars viser et negativt budsjettmessig avvik på om lag 0,5 mill. kr. noe som først og fremst begrunnes i økte tannteknikertjenester til pasientbehandling, samt økte serviceutgifter. Instituttet har sendt mange BOA-søknader og håper på tilslag på noen av disse, og at dette kan avhjelpe den stramme økonomiske situasjonen. Det jobbes i tillegg med å hente inn inntekter fra spesialistutdanningen.

Klinisk institutt 1 har et regnskapsmessig resultat per mars som forventet, noe som er 3,6 mill. kr. bedre enn på samme tidspunkt i fjor. BOA-aktiviteten er noe lavere enn budsjettert både ift. NFR og andre bidragsytere, men regnskapet viser en positiv økning på 1 mill. kr. ift. EU-prosjekt.

Tilbakemeldingen fra **Klinisk institutt 2** er at de er i full gang med rebudsjettering av BOA-prosjekt, men at dette arbeidet er langt mer omfattende enn forventet og dermed også mer tidkrevende enn først

antatt. De har dermed ikke hentet ut alle inntekter som man kan ta ut fra BOA til bevilgning, men målet er å være ajour med rydding ved årsslutt, og endrer ikke prognosen på et forventet overforbruk ved årsslutt på 6,4 mill. kr.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin hadde budsjettert med et negativt resultat på 5 mill. kr., men regnskapet viser at resultatet ble 4,3 mill. kr. bedre enn forventet, selv om resultatet likevel er negativt. Inntektene er 2,8 mill. kr. høyere enn budsjettert, noe som i all hovedsak skyldes EVU-aktiviteten, og samlet er BOA-aktiviteten 3,2 mill. kr. høyere enn budsjettert. I tillegg er driftskostnader lavere enn forventet.

Prognose for bevilgningen

Prognose for bevilgningen holdes likt innmeldt budsjett med et overskudd på 10 mill. kr. Dette betyr at fakultetet samlet sett bruker 9,1 mill. kr. mer enn man har fått tildelt, og at man da bruker av de avsetningene man tok med inn i 2024.

Tabell 3: Prognose overføringer fra 2024 til 2025 (tall i 1000)

Enhet/institutt	Overføringer fra 2023	Forventet over-/underforbruk 2024	Akkumulert forventet overføring til 2025
Fellesmidler	101	4 575	4 676
Fakultetsadm. (inkl. REK og GSU)	-883	5 199	4 316
Sum fak.ledd	-782	9 774	8 992
1314 IBM	9 797	-2 645	7 152
1319 IKO	3 145	-2 098	1 048
1324 K1	-2 484	-2 127	-4 611
1325 K2	-18 649	-6 385	-25 033
1326 IGS	28 083	-5 630	22 453
Sum institutter	19 892	-18 884	1 008
SUM FAKULTET	19 110	-9 110	10 000

Eksternfinansiert aktivitet – Bidrags- og oppdragsvirksomheten (BOA) – status per mars 2024

Den eksterne aktiviteten er 0,5 mill. kr. lavere enn budsjett pr. mars, men 14,8 mill. kr. høyere enn på samme tidspunkt i fjor. Lønnskostnader ligger 4 mill. kr. over budsjett, og 3,8 mill. kr. høyere enn i samme periode i fjor, noe som gir en indikasjon på at den underliggende fremdriften i prosjektene er sterkere enn budsjettert.

Tabell 4: Eksternfinansiert virksomhet pr. mars 2024 (tall i 1000)

Eksternfinansiert virksomhet (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett per mars 2024	Regnskap per mars 2024	Avvik	Regnskap per mars 2023	Endring siste år
NFR	153 200	40 934	37 600	-3 334	32 596	5 004
EU	21 100	4 945	5 480	535	7 088	-1 608
Andre	201 700	50 751	53 030	2 279	41 638	11 392
Sum BOA	376 000	96 630	96 110	-520	81 321	14 789

NFR-aktiviteten er lavere enn budsjettert, men likevel høyere enn per mars 2023. EU-aktiviteten er lavere enn i 2023 men noe høyere enn budsjettert, mens det er andre bidragsyttere (Mohn, Jebsen, Kreftforeningen med flere) som øker mest sammenlignet med fjoråret.

Det er enda for tidlig på året til å si om den positive trender fortsetter, så prognosen for årsresultatet for den eksterne aktiviteten opprettholdes likt som budsjettet på 376 mill. kr.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken «Økonomistatus per mars 2024» til orientering.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Økonomirapport mars 2024

Fra det medisinske fakultet

1. Status, avvik og prognoser

Prognosen for både bevilgningsøkonomien og resultatet for BOA-økonomien holdes som budsjettert da det per mars er små avvik både på GB og BOA samlet sett for fakultet.

Det medisinske fakultet har meldt inn en positiv overføring på 10 mill. kr. i bevilgningsøkonomien fra 2024 til 2025. Med et akkumulert overskudd på 19,1 mill. kr. overført fra 2023 tilsier det et negativt årsresultat på 9,1 millioner kroner i 2024. For BOA er måltallet 376 mill. kr. 2024, 16 mill. kr. høyere enn budsjettert i 2023, men 24 mill. kr. lavere enn regnskapet for 2023 viste.

2. Avviksforklaring bevilgning

Ved utgangen av mars er fakultetets driftsresultat negativt med 6,1 mill. kr. Akkumulert resultat inkludert overføringer viser et overskudd på 13 mill. kr., noe som er 0,4 mill. kr. lavere enn budsjettert.

Tabell 1: Bevilgning pr. mars 2024 (tall i 1000 kr)

Bevilgning (tall i 1000 kr)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
3 Inntekter	-791 312	-197 661	-205 682	8 021	-196 677	9 005
4 Varekostnad	9 667	3 186	3 055	131	3 136	82
5 Lønn	653 008	170 343	169 115	1 228	165 486	-3 629
6-7 Annen drift	128 038	21 507	27 206	-5 699	23 597	-3 610
8-9 Finans/interhandel	9 710	8 345	12 422	-4 077	13 347	925
Kostnader	800 423	203 381	211 797	-8 416	205 566	-6 232
Periodens resultat	9 111	5 720	6 115	-395	8 888	2 773
Overføring foregående år	-19 111	-19 111	-19 111		3 310	22 421
Resultat inkl. overføringer	-10 000	-13 391	-12 996	-395	12 199	25 194

Inntekter er 8 millioner kroner høyere enn budsjett, justert for avskrivninger (uten resultat effekt) er inntektene 0,9 mill. kr. høyere enn budsjettert. En årsak til avviket er at Instituttinntektene er 1,6 mill. kr. høyere enn budsjett, noe som det er forventet at er et periodiseringsavvik.

Tabell 2: Inntekter spesifisert pr. mars 2024 (tall i 1000)

Inntekter spesifisert (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
Instituttinntekter	-64 073	-16 641	-18 290	1 648	-15 465	2 825
KD-inntekter	-712 409	-181 578	-181 576	-2	-173 875	7 701
Investeringer	12 170	688	1 462	-774	1 377	-84
Avskrivninger	-27 000	-129	-7 279	7 149	-8 715	-1 436
Inntekter	-791 312	-197 661	-205 682	8 021	-196 677	9 005

Varekostnader er pr. mars er 0,1 mill. kr. høyere enn budsjettert.

Lønn, inkludert gjeld for ferie/fleksitid og refusjoner, er 1,2 millioner kroner lavere enn budsjettert. Man har et mindreforbruk knyttet til faste stillinger, men et overforbruk knyttet til midlertidige stillinger og honorarer. Man har også mottatt om lag 1,1 mill. kr. høyere NAV-refusjoner enn budsjettert, som er årsaken til at man samlet sett har et mindreforbruk knyttet til lønn og lønnsrelaterte poster.

Det er overforbruk på om lag 0,45 mill. kr. knyttet til lønn til rekrutteringsstillingene (eks. sos. kost) målt mot budsjett. Snitt for årets tre første måneder er 147 årsverk, mot et snitt på 157 årsverk i 2023 og 173 i 2022. Fakultetet har hatt en langsiktig plan om å nærme seg måltallet (p.t. 138 årsverk) for rekrutteringsstillinger, og er nå nærmere et nivå der vi bør være.

Andre driftskostnad er 5,7 millioner høyere enn budsjett, justert for avskrivninger er avviket 1,5 mill. kr. høyere enn budsjett. Sammenlignet med samme måned i 2023 er forbruket 3,6 mill. kr. høyere. Overforbruket skyldes i stor grad kjøp av forsknings- og lab tjenester, der det per mars var budsjettert kostnader på kr. 273.000, mens det er kostnadsført 2,6 mill. kr. I 2024 er det budsjettert 3,8 mill. kr. høyere forbruk enn regnskapet viste for 2023, selv om det er satt krav om nøktern kostnadsbruk på alle nivåer.

Internhandel har et negativt avvik på 4 mill. kr. som i all hovedsak skyldes BOA overforbruk (-2,5 mill. kr.) og avvik knyttet til inntekter fra leiested (-3 mill. kr.).

2.1 Fakultet 19

Innvest-midlene utgjorde 6,67 mill. kr. ved årets start. Hittil i år har det så og si ikke vært aktivitet. Prognose for overføring til 2025 er på 4,7 mill. kr., som betyr et forventet forbruk i løpet av 2024 på om lag 2 mill. kr.

3. Avviksforklaring BOA

Tabell 3: Eksternfinansiert virksomhet pr. mars 2024 (tall i 1000)

Eksternfinansiert virksomhet (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil)	Regnskap (hittil)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
NFR	153 200	40 934	37 600	-3 334	32 596	5 004
EU	21 100	4 945	5 480	535	7 088	-1 608
Andre	201 700	50 751	53 030	2 279	41 638	11 392
Sum BOA	376 000	96 630	96 110	-520	81 321	14 789

Den eksterne aktiviteten er 0,5 mill. kr. lavere enn budsjett pr. mars, men 14,8 mill. kr. høyere enn på samme tidspunkt i fjor. Lønn ligger 4 mill. kr. over budsjett, og 3,8 mill. kr. høyere enn i samme periode i fjor, noe som gir en indikasjon på at den underliggende fremdriften i prosjektene er sterkere enn budsjettert selv om det er tidlig på året og for tidlig å slå fast noe slikt fullt ut. Det er underforbruk på drift på 4,5 mill. kr. som vi per i dag anser som periodiseringsavvik.

Nedgangen i NFR-midler fortsetter, og man har per mars inntektsført 3,3 mill. kr. mindre enn budsjettert, selv om inntektene er 5 mill. kr. høyere enn på samme tidspunkt i fjor. Inntekter fra andre bidragsytere er fremdeles den finansieringskilden som har størst økning. Inntekter fra EU-prosjekt er 0,5 mill. kr. høyere enn budsjettert, men likevel 1,6 mill. kr. lavere enn i 2023.

Prognose for 2024 beholdes likt budsjett på 376 millioner kroner.

4. Prognoser

Prognose for bevilgningen holdes likt innmeldt budsjett med et overskudd på 10 mill. kr. I 2024 vil vi ikke ha de samme positive engangseffektene som i 2023. Det arbeides videre med å utnytte mulighetene som ligger i finansiering fra BOA til bevilgning i enda større grad (frikjøp, leiested og overhead). Den største risikofaktoren på bevilgningssiden pr. mars er lønn og effekten av årets lønnsoppgjør. Det jobbes aktivt både

på fakultets- og instituttnivå med å skape et økonomisk handlingsrom slik at fakultetsøkonomien på lang sikt kan forbli solid på tross av bevilgningskutt og lavere pris- og lønnskompensasjon enn reellkostnadsøkning.

Det forventes en forverring i annuumsøkonomien i 2024, og prognosen er en negativ overføring på om lag 14,7 mill. kr. til 2025.

Tabell 4: Prognose overføring bevilgning pr. mars 2024 (tall i 1000)

Bevilgning (overføring)	Overført fra 2023	Budsjett		Prognose	
		Årets resultat	Overføring 2025	Årets resultat	Overføring 2025
Annuum	-10 687	-3 971	-14 658	-3 971	-14 658
Øremerket	29 798	-5 140	24 658	-5 140	24 658
Sum	19 111	-9 111	10 000	-9 111	10 000

Prognosen for BOA holdes også likt budsjett på 376 mill. kr. Per mars har vi et overforbruk på 0,5 mill. kr., og det er forventet at dette overforbruket blir tilbakeført som aktivitet på prosjektene. Per mars ser vi en økning i regnskapsførte BOA-inntekter, hittil i år er disse på om lag 96,6 mill. kr., mot 81,3 mill. kr. i samme periode i fjor, men det er for tidlig å si om denne økningen vil vedvare utover i året.

Tabell 5: Prognose BOA pr. mars 2024 (tall i 1000)

Ekstern finansiert (BOA)	Budsjett 2024	Prognose 2024
NFR	153 200	153 200
EU	21 100	21 100
Andre	201 700	201 700
Sum BOA	376 000	376 000

5. Utvikling i forholdstall mellom administrative og vitenskapelige årsverk

Per mars er forholdstallet mellom administrative og vitenskapelige årsverk hhv. 19,74 % og 80,26 %. Forholdstallet har ligget stabilt på 19-20 % / 80-81 % de siste årene. Merk at teknisk ansatte ikke er inkludert.

Antall ansatte på grunnbevilgningen var 706,5 i mars 2024, mot 720 i mars i 2023, og fakultetet har altså en nedgang på 13,5 årsverk.

Antall ansatte tilknyttet BOA-virksomheten var 180,5 i mars 2024, mot 181,3 i 2023, og fakultetet har da en reduksjon på 0,8 årsverk.



Arkivsaksnr.:
2023/6801

Dokumentdato:
05.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
30/24

Møtedato:
24.04.2024

Søknad om overskridelsesfullmakt fra Klinisk institutt 2

Klinisk institutt 2 hadde ved utgangen 2023 en akkumulert negativ overføring på 18,6 mill. kr. I 2024 er det budsjettert med et overforbruk på 6,4 mill. kr., og det søkes om overskridelsesfullmakt for dette. I den vedlagte søknaden om overskridelsesfullmakt har instituttet satt opp en plan for hvordan budsjettmessig balanse skal oppnås innen 2028. Instituttet vil da i henhold til planen ha om lag 36 mill. kr. i akkumulert overforbruk.

Fakultetsledelsen har i 2023 og også til nå i 2024 hatt tett dialog med instituttet om status og tiltak for innsparinger og inntektsøkning, og instituttet er tilført ekstra prosjektøkonomressurser for å bistå i det man ser er nødvendig ryddearbeid i BOA-prosjektene.

Man innser at det vil ta noe tid å snu den negative trenden og overskridelsesfullmakten anbefales vedtatt, men fakultetsledelsen mener at ytterligere tiltak nå er nødvendig for å stoppe en negativ utvikling og for å komme i balanse tidligere, samt for å nedbetale det samlede overforbruket.

Følgende videre tiltak settes nå i gang:

1. Stillingsstopp, alle stillinger skal vurderes av dekan
2. Det skal trekkes mer midler ut fra BOA til bevilgning, minimum 20-25 %
 - a. Det skal gjøres frikjøp av vitenskapelige stillinger
 - b. Tekniske stillinger skal dekkes av BOA-prosjektene
 - c. Leiestedskostnader som belastes prosjektene skal økes
3. Fakultetet skal ha ukentlig oppfølging med instituttet om utviklingen

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar at Klinisk institutt 2 får en overskridelsesfullmakt på inntil 6,4 mill. kr. i forhold til budsjett i 2024.
2. Fakultetsstyret forventer at Klinisk institutt 2 sammen med fakultetsledelsen jobber med å finne flere tiltak slik at budsjettmessig balanse oppnås tidligere enn planlagt.
3. Fakultetsstyret ber om en tilbakemelding på tiltak og fremdrift i junimøtet.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Vedlagt søknad om overskridelsesfullmakt fra K2



Bergen, 04.04.2024

Søknad om overskridelsesfullmakt budsjett 2024, Klinisk Institutt 2

For året 2024 har Klinisk Institutt 2 (K2) budsjetterte inntekter på 96,4 MNOK og budsjetterte kostnader på 102,8 MNOK. Dette medfører et budsjettert underskudd for instituttet på 6,4 MNOK.

Budsjetterte tall er i forhold til «Budsjett 2024 – Tildelingsbrev Klinisk institutt 2»

ref. ePhorte 2023/6801 på 91,2 MNOK. Etter avtale med MEDFAK er det lagt inn en økning i instituttinntekter på 5,2 MNOK. Totalt budsjetterte inntekter: 96,4 MNOK.

Søknaden om overskridelsesfullmakten er gjennomgått og godkjent i Instituttrådet 030424. Det fremhevet imidlertid følgende:

- Stor bekymring for at naturlige avganger uten å erstatte vitenskapelig personell går utover nedbygging av viktige fagområder og tap av kompetanse i forskning og undervisning
- Kjernefasilitetene tilknyttet K2 bør tilknyttes fakultetet og ikke belastes K2 sine resultater
- Belønningsmidler for doktorgrader bør fordeles etter antall disputaser

K2 beregner at underskuddet blir redusert gjennom følgende tiltak og mekanismer:

Alle tall i hele 1000	År 2024	År 2025	År 2026	År 2027	År 2028	År 2029
Overskridelse 2023	-11 200	-11 200	-11 200	-11 200	-11 200	-11 200
Investering		-1 000	-1 000	-1 000	-1 000	-1 000
Personell (naturlig avgang)	800	883	2 050	4 800	7 183	8 392
Personell (omklassering)		1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Arealbesparelser		1 000	1 000	1 000	1 000	1 000
Ny prising kjernefasiliteter						
Fra BOA til bevilgning 20%	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000	4 000
SUM	-6 400	-5 317	-4 150	-1 400	983	2 192
Refusjon fra 60% til 100% av ODB	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
SUM	-3 400	-2 317	-1 150	1 600	3 983	5 192

- **Investeringer**

K2 har levert investeringsbudsjett til MEDFAK som vi avventer tilbakemelding på. I påvente av dette legges inn 1 MNOK pr. år for å vise at det er et stort behov for investeringer på K2 relatert til laboratoriedriften. Vi tar forbehold om sum ut fra hvilken tilbakemelding på innmeldte investeringsbehov.

- **Reduksjon i lønnskostnader**

Naturlige avganger er gått gjennom for alle ansatte på K2 og vurdert iht. hvilken kritisk kompetanse må erstattes. Vi har lagt til grunn at vitenskapeligpersonell står i stillingene til fylte 70 år og tekniske/administrative til fylte 67 år.

Forbehold: Blir LPK høyere enn budsjettert økning, vil resterende lønnskostnader øke og dermed vil ikke reduksjon bli så høy som antatt.

- **Areal**

Besparelse av 370kvm av K2 sitt areal i Lab bygget: Vi er usikre på hvor stor besparelse dette vil medføre da vi har blitt forespeilt beløp mellom 2 og 6 MNOK kr årlig. Iht. kategori 3 utgjør 370 kvm ca. 1 MNOK som vi har lagt inn i budsjettet

Forbehold: At vi har "kjøper" til arealene og alle besparelsene går direkte til K2.

- **Fra BOA til bevilgning**

Øke fra BOA til bevilgning til 20%. Det vil medføre ca. 4 MNOK i økte inntekter for 2024 ift. 2023 (frikjøp, leiested (lab leie), indirekte kostnader). Vi legger til grunn en BOA-portefølje på 122 MNOK og at andelen av 0-DB ikke øker.

Forbehold: At 60% refusjon av 0-DB fra fakultetet videreføres.

- **Refusjon økes fra 60% til 100% for 0-DB**

For dagens BOA-aktivitet og med dagens fordeling av 0-DB kontra andre prosjekter vil dette utgjøre ca. 3 MNOK pr. år i reduserte kostnader for K2.

For å klare å ha en sunn økonomi ved stor portefølje av 0-DB, legger vi til grunn at det vil komme en ny ordning etter at gaveforsterkningsmidlene opphører i 2025 for refusjon av det ekstra bidraget som K2 påføres på disse prosjektene. Pr. i dag er refusjonen på 60%, dvs. at K2 og andre institutt «straffes» for å være dyktige på å skaffe BOA. Fakultetet og instituttene er avhengig av økt BOA fremover, det er da viktig at innhenting av BOA blir premiært, og at det blir intensiver iht. det.

- **Kjernefasiliteter**

Målet er at alle kjernefasiliteter skal være selvfinansierende og aller helst levere overskudd slik at de kan investere i utstyr. Pr i dag blir det belastet ca. 5 MNOK i lønnskostnader på annum til 13250000 som tilhører kjernefasilitetene. For kjernefasilitetene ser vi på; inntekter og kostnader (inkl. reelle lønnskostnader, bruk og prising av kjernefasilitetene og potensialet for bruk og inntjening).

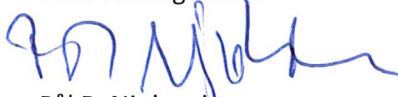
- **Drift:**

Forbehold om stor prisstigning på driftskostnader som bl.a. serviceavtaler og gass. K2 har store driftsutgifter pga. stor lab.-aktivitet. K2 har allerede kuttet kraftig i driftskostnader de siste årene.

Ledelsen ved instituttet har allerede for budsjett 2024 fremmet tiltak for å redusere det budsjetterte underskuddet så mye som mulig. Vi estimerer de overnevnte tiltakene og mekanismene til å representere 4,8 MNOK i 2024. Det vil da være et resterende budsjettert underskudd i K2 sitt budsjett på 6,4 mill.

For 2025 og fremover arbeider vi med ytterligere tiltak for å øke inntektene og redusere kostnadene til K2. Vi vurderer faktorer som er med på å danne grunnlaget for et balansert budsjett i 2028. Ved refusjon av 0-DB fra 60% til 100%, vil budsjettet være i balanse i løpet av 2026/2027. Se tabell over.

Med vennlig hilsen



Pål R. Njølstad
Instituttleder



Maria Holmaas
Administrasjonssjef



Arkivsaksnr.:
2020/14037

Dokumentdato:
09.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
31/24

Møtedato:
24.04.2024

Forslag til endring av møtedato i fakultetsstyret i juni 2024

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

- Fakultetsstyresak 46/23: Forslag til møtedatoer i fakultetsstyret ved MED våren 2024

Bakgrunn

Etter vedtatt møteplan skal fakultetsstyremøtet i juni være onsdag 12. juni kl. 12.30.

Det er behov for å endre denne møtedatoen og vi foreslår at datoen endres til onsdag 19. juni kl. 12.30.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar foreslåtte endring for møtedato i juni.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Arkivsaksnr.:
2024/5097Dokumentdato:
17.04.2024Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultetStyresak:
32/24Møtedato:
24.04.2024

HMS - sykefraværstatistikk ved Det medisinske fakultet

Bakgrunn

Fakultetsstyret ønsket en orientering om sykefraværet ved Det medisinske fakultet.

Sykefravær pr april 2024

Institutt	Egenmeldt sykefravær (siste 12 mnd)	Legemeldt sykefravær (siste 12 mnd)	Sum sykefravær (siste 12 mnd)	EM hittil i år	SM hittil i år	Sum hittil i år	Stillingsgruppe med mest fravær
IBM	0,8 %	3,2 %	4 %	1 %	3,8 %	4,8 %	Stipendiat
IKO	1,2 %	2,9 %	4,1 %	1,4 %	3,6 %	5 %	Tannhelsesekretær
K1	0,8 %	2 %	2,8 %	0,7 %	1,5 %	2,2 %	Avdelingsingeniør
K2	0,8 %	1,6 %	2,4 %	0,6 %	2,1 %	2,7 %	Stipendiat
IGS	0,8 %	1,5 %	2,3 %	0,7 %	2,1 %	2,8 %	Stipendiat
Fak.adm	1,5 %	1,8 %	3,3 %	1,7 %	1,5 %	3,2 %	Rådgiver
Totalt	0,9 %	2 %	2,9 %	0,9 %	2,3 %	3,2 %	Stipendiat

Det blir arbeidet med nærværarbeid og oppfølging av sykefravær kontinuerlig. NAV blir brukt aktivt i oppfølging og i dialogmøter. HR seksjonen bidrar der det er ønskelig både ved å gi råd og delta aktivt i dialogmøter.

Videre er arbeidet med oppfølging delegert til fagområdeledere og seksjonsledere for å sikre tett og god oppfølging. Ved IKO er det også igangsatt et eget nærværprosjekt i samarbeid med BHT. Erfaringene fra dette prosjektet kan fakultetet kan dra nytte av i fremtiden.

De enhetene som har et sykefravær på over 4% vil vi ha en ekstra oppfølging av sammen med leder for enhetene.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør



Arkivsaksnr.:
2023/16934

Dokumentdato:
17.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
33/24

Møtedato:
24.04.2024

Ph.d.-utdanningsmelding 2023 Det medisinske fakultet

Bakgrunnsdokumenter

[Bestilling om ph.d.-utdanningsmelding fra Forsknings- og innovasjonsavdelingen](#)

[Bestilling om ph.d.-utdanningsmelding til instituttene](#)

Bakgrunn

Det medisinske fakultet utarbeider hvert år en ph.d.-utdanningsmelding etter bestilling fra Forsknings- og innovasjonsavdelingen (FIA).

Arbeidsprosess

Når bestillingen for ph.d.-utdanningsmelding kommer fra FIA, sendes en bestilling til instituttene for deres ph.d.-utdanningsmeldinger til fakultetet. MED mottok bestillingen fra FIA datert 24.11.23 og fakultetet sendte bestillingen til instituttene 4.12.23 med frist 15.2.24. I perioden februar til april har forskerutdanningsadministrasjonen ved Forskningsseksjonen utarbeidet fakultetets ph.d.-utdanningsmelding for 2023. Meldingen er delvis basert på informasjon i instituttene meldinger og på fakultetets egne beskrivelser av det systematiske kvalitetsarbeidet for ph.d.-utdanningen som er gjort på fakultetet i 2023 og for statistikk.

Ph.d.-utdanningsmelding for 2023 ble behandlet i Programutvalg for forskerutdanning 17.4.24. Meldingen legges med dette frem for behandling i Fakultetsstyret, og vil justeres etter eventuelle innspill i de to møtene før den sendes til UiB sentralt ved FIA til fristen 3. mai 2024

Dekanens kommentarer

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret støtter forslaget til ph.d.-utdanningsmelding 2023 for Det medisinske fakultet med de endringene som kom frem i møtet.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Ph.d.-utdanningsmelding 2023 Det medisinske fakultet

Ph.d.-utdanningsmelding 2023



UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinske fakultet

Innhold

Oppfølging av foregående års ph.d.-utdanningsmelding og eventuelle tiltak som har blitt gjennomført	1
Nøkkeltall	1
Opptak og gjennomføring	1
Antall kandidater som disputerte innen 6 år ved utgangen av 2023	2
Mindre omarbeiding	3
Kandidatenes bidrag til forskningen ved fakultetet	3
Strategiske vurderinger som gjøres ved ansettelse og opptak av kandidater og hvordan kandidatene 3	
utfyller allerede eksisterende forskningsfelt	3
Graden av nyskapende forskning og økt oppmerksomhet på innovasjon i forskerutdanningen	4
Forskerskoler	4
Fakultetets systematiske kvalitetsarbeid	4
Oppfølging av framdriftsrapporter	4
Midtveisevaluering	4
Gjennomføring av medarbeider- eller oppfølgingssamtaler	4
Opplæringsdelen	4
Emneevalueringer	5

Oppfølging av foregående års ph.d.-utdanningsmelding og eventuelle tiltak som har blitt gjennomført

I 2023 har Det medisinske fakultet (MED) arbeidet systematisk videre med kvaliteten i ph.d.-programmet i lys av Strategiplan for forskerutdanning¹, oppfølging etter ekstern programevaluering og oppfølging av punkter fra ph.d. utdanningsmelding for 2022.

- *Onboarding* er en helhetlig mottaksprosess av alle nye kandidater og inkluderer tildeling av pliktarbeid. Fakultetet utarbeidet og vedtok retningslinjer for samordning, registrering og oppfølging av pliktarbeid til 4-årige UiB-stipendiater i 2023². Instituttene har startet arbeidet, men det er enda noe tidlig å evaluere effekten av tiltaket. Fakultetet følger opp i dialogmøter med instituttene i 2024.
- Innføring av retningslinjer for bruk av digitale elementer i disputaser, dvs, hybrid eller heldigital disputas².
- Økt veilederkompetanse: Fakultetet har søkelys på styrket veilederkompetanse og kvalitet i veiledningen gjennom målrettet veilederopplæring.
 - April 2023: Heldagsseminar for ph.d.-veiledere med temaet *Kvalitet i kappen for artikkelbasert avhandling* ved merittert underviser professor Rune Krumsvik, Institutt for pedagogikk ved Det psykologiske fakultet.
 - November 2023: Veilederfrokost med foredrag om *Publiseringsetikk* av professor Trine B. Haugen, vitenskapsombud ved Oslo MET og medlem av De nasjonale etiske komiteer.
 - Revisjon av det obligatoriske digitale veilederkurset er i avslutningsfasen. Kurset er oppdatert etter ny ph.d.-forskrift og fakultetets utfyllende retningslinjer og inkluderer undervisningsmoduler med forskningsbasert veiledningspedagogikk til pedagogisk påfyll for veilederkompetanse.
- Systematisk revisjon av grunnkurset i helsefaglig forskning av emneansvarlig professor Kristine Bærøe. [MEDMED901 Etikk og helseforskning](#) er utvidet til 7 studiepoeng og oppfyller kravet til vitenskapsteori og etikk i ph.d.-forskriften. Kurset omfatter forskningsetikk, vitenskapsfilosofi og innovasjon og er obligatorisk for alle som tas opp i ph.d.-programmet ved MED. Bærekraft i forskning inkluderes også ved at kandidatene gjennom gruppearbeid skal reflektere over og analysere ph.d.-prosjektet med tanke på konsekvenser forskningsresultatene kan ha for økonomi, miljø og sosial rettferdighet, og for nåværende og fremtidige generasjoner (i tråd med WHO's/Brundtlands konsept for bærekraft). MEDMET901 undervises første gang våren 2024.
- Synliggjøring av kvalitet i ph.d.-utdanningen ved utdeling av to priser for Årets ph.d.-arbeid for 2022. En av prisvinnerne delte sine erfaringer til glede og motivasjon for nye kandidater på det årlige oppstartseminaret i 2023.

Nøkkeltall

Opptak og gjennomføring

I 2023 tok fakultetet opp 78 nye kandidater. Opptakene fordelte seg slik: 14 ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, 18 ved Klinisk institutt 1, 34 ved Klinisk institutt 2, 10 ved Institutt for biomedisin og 2 ved Institutt for klinisk odontologi. Dette er en nedgang fra 2022 da vi tok opp 109 nye kandidater. Nedgang i opptakstill kan skyldes at (i) reduksjon i fakultetets egenfinansierte-stipendiatstillinger i 2023 av økonomiske grunner og at to store finansieringskilder ikke lyste ut midler, a) NFR lyste ikke ut FRIPRO-midler og b) Kreftforeningen finansierer ikke lenger stipendiatstillinger.

Totalt ble det avlagt 80 doktorgrader ved fakultetet med følgende fordeling: 28 ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin hvorav 1 dr.philos., 17 ved Klinisk institutt 1, 25 ved Klinisk institutt 2, 5 ved Institutt for biomedisin og 5 ved Institutt for klinisk odontologi.

Dette er en nedgang fra 99 disputaser i 2022. Nedgang i disputaser kan skyldes at koronapandemien førte til forsinkelser for planlagt innlevering og disputas i 2023. Vi opplever imidlertid økt pågang av innleveringer for disputas tidlig i inneværende vårsemester, som kan indikere at antall innleveringer vil ta seg opp i 2024.

¹ [Strategiplan for forskerutdanning | Det medisinske fakultet | UiB](#)

² [Reglement og retningslinjer | Det medisinske fakultet | UiB](#)

Antall kandidater som disputerte innen 6 år ved utgangen av 2023 (startår 2017) var 84 (Figur 1a), tilsvarende 72% (n=117). Tilsvarende tall for startår 2016 ved utgangen av 2022 (n=108) var 76 stk/70%. For opptaksårene 2015 og 2014 var tallene hhv ca 66 og 81% (ikke vist). Fakultetet hadde et toppår i 2020 med 113 avlagte doktorgrader, hvor noe av bidraget kan ha kommet fra kandidater som var ferdig etter 6 år med oppstart i 2014.

Instituttene og fakultetet jobber systematisk for at kandidater som er på overtid skal levere avhandling og fullføre doktorgraden. Noen skrives ut av programmet etter at opplæringsdelen er fullført og leverer og disputerer på et senere tidspunkt. Andre får tett og individuell veiledning både faglig og menneskelig og står i programmet til innlevering og disputas. Vi ser at det gir resultater og vi har eksempler på dette blant dem som disputerte i 2023 hvor seks hadde stått i ph.d.-programmet i over 8 år (bruttotid). MED har kontinuerlig søkelys på kvalitet for gjennomføring og er glad for at tendensen er stigende de tre siste årene.

1 a) Andelen ph.d.-kandidater på MED som gjennomfører innen seks år

Indikator-år	Start-år	Disputert				Total
		Ja	Ja	Nei	Nei	
		Andel	Antall	Andel	Antall	
2023	2017	71,79 %	84,0	28,21 %	33,0	117,0
2022	2016	70,37 %	76,0	29,63 %	32,0	108,0
2021	2015	66,30 %	61,0	33,70 %	31,0	92,0

1 b) Avlagte doktorgrader MED - Gjennomstrømming alle

År	Termin		Finansieringskilde			Total
			ANDRE	EGEN	NFR	
2023	Høst	Avg. BRUTTO_ÅR	4,8	5,0	4,7	4,9
		Avg. NETTO_ÅR	3,2	3,8	4,1	3,4
		Antall	21,0	9,0	3,0	33,0
	Vår	Avg. BRUTTO_ÅR	5,70	5,30	4,10	5,40
		Avg. NETTO_ÅR	4,20	3,60	3,30	3,80
		Antall	23,0	17,0	6,0	46,0

Figur 1. a) Andelen ph.d.-kandidater på MED som gjennomfører innen seks år³. b) Avlagte doktorgrader på MED - Gjennomstrømming alle⁴.

Oppløsning av gjennomstrømmingstall for finansieringskilder fra Tableau (Fig. 1 b) - Egen utregning

Tabell 1: Oppløsning av finansieringskategoriene fra Tableau (Fig. 1 b) - Egen utregning

Finansieringskategori ⁵	Antall	Gjennomsnittlig bruttotid (totaltid i doktorgradsprogrammet) (år)	Gjennomsnittlig nettotid (medgått tid til doktorgradsarbeidet) (år)
Finansiering og ansettelse Disputaser vår og høst 2023			
ANDRE Eksternt finansierte. Ansatt i sykehus og helseforetak.	25	4,6	2,9
ANDRE Eksternt finansierte kandidater. Ansatt i andre foretak inkl. kandidater fra andre kontinenter	19	6,2	4,7
EGEN UiB-ansatte	26	5,2	3,7
NFR UiB-ansatte	5	4,9	3,7
NFR Eksternt ansatte	4	3,6	3,4

ANDRE-finansierte kandidater

Kategorien **ANDRE** omfatter eksternt finansierte, eksternt ansatte kandidater, unntatt NFR⁵. For MED inkluderer dette ansatte i Helse Vest RHF og Helse Bergen, Haukeland Universitetssykehus, men også andre sykehus, UH-institusjoner, instituttsektoren, ideelle organisasjoner og internasjonale samarbeidsinstitusjoner.

³ [DBH - Andelen ph.d.-kandidater som gjennomfører innen seks år: Oversikt - Tableau Server \(uhad.no\)](#)

⁴ [DBH - Avlagte doktorgrader og tidsbruk: Avlagte doktorgrader - gjistr. alle - Tableau Server \(uhad.no\)](#)

⁵ [Database for statistikk om høyere utdanning - DBH \(hkdir.no\)](#)

Når man bryter ned Tableau-tallene for gjennomstrømningstid (Tabell 1) for avlagte doktorgrader i 2023 (Figur 1 b) ser man at eksternt ansatte i norske sykehus og helseforetak har lavest nettotid, 2,9 år. Leger som tar doktorgrad på deltid, ofte med 50% progresjon, samtidig som de arbeider i klinikken er inkludert i denne gruppen. Hvis vi kun ser på de som har opptaksgrunnlag *Cand.med.* er brutto- og nettotid⁶ hhv. 4,9 og 2,7 år (16 stk. ikke vist i Tabell 1). Tallene for nettotid tyder på at leger i doktorgradsprogrammet gjennomfører doktorgraden på normert tid i kombinasjon med klinisk arbeid.

Gjennomstrømningstiden for ANDRE-finansierte som ikke er ansatt i norske helseforetak og sykehus inkluderer også internasjonale kandidater finansiert gjennom NORAD, lånekassen, tuberkuloseprogrammer og internasjonale fellesgradsprogrammer. Disse hadde gjennomgående høy brutto- og nettotid. De fleste av disse internasjonale kandidatene disputerte om våren. Tilknytning og arbeidssted på kontinenter fjernt fra UiBs campus kan være utfordrende med tanke på kontinuitet i gjennomføring, for eksempel av geopolitiske årsaker. Global helse er ett av satsningsområdene på MED, som har eksellente forskningsmiljøer innen fagfeltet, som gir MED internasjonal kredibilitet og synlighet i dette feltet. De jobber gjerne med folkehelse eller påvirkning på regjeringsnivå, som gjør forskningen sårbar for geopolitiske spenninger. Vi er glade for at disse har lyktes i å fullføre sin doktorgrad.

Egenfinansierte ansatt på UiB har en gjennomsnittlig nettotid på 3,7 år, på linje med NFR-finansierte ansatt på UiB. Stipendiater med ett års pliktarbeid inngår i denne kategorien. Pliktarbeid øker bruttotiden på lik linje med andre ikke-rettighetsbaserte forlenginger. Tidligere forskerlinjestudenter, som ikke har pliktarbeid, inngår også i denne kategorien. Disse har i utgangspunktet en avkorting av tiden pga. tidligere fullført opplæringsdel. Men også her vil ikke-rettighetsbaserte forlenginger øke bruttotiden. Ulike omstendigheter påvirker, med andre ord, bruttotiden. For å se hvor mye tid som faktisk går med til doktorgradsarbeidet, må man se på nettotiden.

Doktorgradsløpet er normert til 3 år. Nettotiden påvirkes ikke av forlenginger som gis pga. rettighetsbasert fravær som sykdom og foreldrepermisjon. Dersom nettotiden øker, betyr det at det har vært behov for forlenging av tiden til ferdigstilling av doktorgradsarbeidet ut over normert tid. Gjennomsnittlig nettotid på 3,7 år antyder et behov for rundt 8 måneders ekstra tid (0,7 år) for å fullføre doktorgraden isolert sett. Dette understreker viktigheten av en god onboardingprosess som gjør at kandidatene kommer fort i gang med ph.d.-arbeidet.

Mindre omarbeiding

Totalt fire avhandlinger fikk anbefaling om mindre omarbeiding. Dette er en reduksjon fra 12 i 2022. Vi har sett at anbefaling om mindre omarbeiding ofte skyldes svakheter i kappen. Vi er glade for å se en nedgang, som kan antyde at økt oppmerksomhet på kvalitet i kappen har gitt resultater.

Kandidatenes bidrag til forskningen ved fakultetet

Strategiske vurderinger som gjøres ved ansettelse og opptak av kandidater og hvordan kandidatene utfyller allerede eksisterende forskningsfelt

Det poengteres fra instituttene at kandidatene bidrar vesentlig til forskningen i sine respektive fagfelt, er i forskningsfronten og bidrar til fremdrift og anerkjennelse for forskningen ved instituttet. Strategiske vurderinger ved ansettelse og opptak gjøres på instituttene og i forskningsgruppene i lys av instituttets forskningsstrategi og basert på utlysninger fra aktuelle eksterne finansieringskilder som NFR, Helse Vest, Kreftforeningen, DAM-stiftelsen, Tannhelsetjenestens kompetansesentre og tilfang av UiB-finansierte stipendiater. Innen flere fagområder, som ernæring og biomedisin, rekrutteres ph.d.-kandidater særlig gjennom masterprogrammene.

Rekrutteringsgrunnlaget varierer fra etablerte klinikere som tar doktorgrad på deltid parallelt med arbeid i sykehus eller tannhelsetjeneste til tilsatte UiB-stipendiater. De kliniske instituttene satser på rekruttering av LIS-leger lokalt og i distriktene inn i forskningsaktiviteten med tanke på framtidig rekruttering til ph.d. og kombinerte stillinger i academia. Forskerlinjestudenter er viktig for rekruttering av unge, dyktige kandidater til forskerutdanningen. Det er et strategisk grep for (i) å få tidlig forskningskompetanse under legeutdanningen ihht. regjeringens langsiktige strategisk plan, (ii)

⁶ [10 Tidskonto - Felles studentsystem](#): Nettotid er antall årsverk studenten har brukt på studiet minus alle permisjoner og annen tid som ikke er brukt til studiet.

senke alder for de som tar ph.d. og (iii) fullføre på kortere tid pga. tidligere løp i forskerlinjen. Seks av dem som disputerte i 2023 hadde bakgrunn fra forskerlinjen ved fakultetet.

Graden av nyskapende forskning og økt oppmerksomhet på innovasjon i forskerutdanningen

Kandidatene bidrar til nyskapende forskning. Innovasjon er et satsingsområde på fakultetet og i oktober 2023 arrangerte MED et halvdags oppstartseminar for nye kandidater hvor innovasjon var ett av hovedtemaene. Kandidater med innovasjonsrettede prosjekter kan få kontor plass i Eitri. Kandidatene oppmuntres til å inkludere et innslag i disputaspresentasjonen som viser hvordan deres ph.d.-prosjekt kan bidra til innovasjon i fagfeltet, hva som er nytt og verdifullt med prosjektet og hvilke utviklingsmuligheter som kan ligge i forskningsresultatene og føre til merverdi for sluttbruker.

Forskerskoler

MED har åtte lokale forskerskoler som bidrar med formell faglig kompetanse, overførbare ferdigheter og psykososialt velvære, og er forankret på instituttene. I tillegg deltar MED i en rekke nasjonale forskerskoler⁷. Kandidater deltar også på tvers av instituttens forskerskoler. Alle kandidatene skal være tilknyttet en forskerskole for faglig og sosial forankring i forskningsmiljøene.

Fakultetet har 54 aktive ph.d.-emner. De fleste er knyttet til og administrert gjennom forskerskoler ved instituttene og noen få er administrert på fakultetet.

Fakultetets systematiske kvalitetsarbeid

Oppfølging av framdriftsrapporter

Instituttene følger opp fremdriftsrapportene og iverksetter tiltak overfor enkeltkandidater og veiledere der rapportene signaliserer slikt behov. Fakultetet har årlige dialogmøter med instituttledelsen om ph.d.-utdanningsmeldingen, framdriftsrapportene, utviklingsprosjekter i forskerutdanningen og oppfølging av enkeltkandidater. Disse møtene er en viktig arena for tilbakemeldinger og drøftinger mellom institutt og fakultet. Det er ulike utfordringer på de forskjellige instituttene ettersom de har svært ulikt omfang på forskerutdanningen. Derfor er det viktig å ha god dialog med instituttene for kontinuerlig kvalitetsutvikling.

Midtveisevaluering

Alle ph.d.-kandidater ved MED skal gjennomføre midtveisevaluering omtrent halvveis i sin avtaleperiode. Målet er å hjelpe kandidaten og veileder til å vurdere om kandidaten er i rute i henhold til oppsatt plan. Oppfølging etter midtveisevaluering tilpasses behovet til hver enkelt kandidat i regi av instituttet.

Gjennomføring av medarbeider- eller oppfølgingssamtaler

Det er ressurskrevende, spesielt for institutter med mange kandidater, å gjennomføre medarbeidersamtale for alle ansatte stipendiater og oppfølgingssamtaler for alle de eksternt ansatte kandidater. Ansvaret for gjennomføring av samtalene er i stor grad delegert til forskergruppene, men veileder skal ikke gjennomføre slike samtaler. Begrenset kapasitet skaper utfordringer for store institutter med mange eksternt ansatte kandidater, hvor det ikke har vært mulig å tilby slike samtaler i 2023. Vi ser likevel at instituttene har tett oppfølging kandidatene gjennom sine ph.d.-koordinatorene og at det iverksettes nødvendige tiltak i forbindelse med gjennomgang av fremdriftsrapportering hvor instituttledelsen involveres ved behov. To institutter melder at de arbeider internt for forbedring av rammene for samtaler i 2024. Institutt for klinisk odontologi kaller inn alle kandidater i ph.d.-programmet til samtale etter fremdriftsrapportering og har i 2023 utvidet samtalen ved å inkludere samtalepunktene fra mal for medarbeider- eller oppfølgingssamtaler⁸. Fakultetet anerkjenner instituttens bestrebelser for best mulig oppfølging av dette punktet i kvalitetssikringssystemet for ph.d.-utdanningen.

Opplæringsdelen

Den obligatoriske delen av opplæringen består av [MEDMET901 Etikk og helseforskning](#) midtveisevaluering, formidling, og opplæring i bruk av forsøksdyr i medisinsk forskning der det er aktuelt. I den valgfrie delen tar kandidatene i stor

⁷ [Forskerskoler | Det medisinske fakultet | UiB.](#)

⁸ [Kvalitetssystem for ph.d.-utdanningen ved UiB | Ansattssider | UiB](#)

grad UiB-emner eller emner fra andre universiteter. Fakultetet er også medlem i NorDoc-samarbeidet og bidrar med ph.d.-emner til NorDoc emnedatabase^{Feil! Bokmerke er ikke definert.}. Kandidater ved alle de nordiske universitetenes medisinske fakulteter har lik tilgang til å ta emner som finnes i databasen.

Emneevalueringer

Emneansvarlig skal gjennomføre egenvurdering og følge opp resultatene som videre danner grunnlag for fast evaluering av ph.d.-emner minst hvert tredje år eller etter hver tredje gang emnet er gjennomført. Programutvalget for forskerutdanningen godkjente våren 2022 en tidsplan for emneevaluering, som er fulgt opp med planlagt evaluering av 11 emner i 2023.



Unntatt offentlighet iht. offl. § 25, 1. ledd

Arkivsaknr.: 2024/190
Dokumentdato: 17.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 38/24
Møtedato: 24.04.2024

Fullmaktsaker til møtet 24.04.2024

- A) Ansettelsesutvalg MED (*ingen nye saker siden forrige fakultetsstyremøte 20.03.2024*)
- B) Tilsettingsråd MED
- C) Tilsettingsråd IKO
- D) Utlysningssaker på dekanfullmakt
- E) Dr. grader

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar fullmaktsakene til orientering.

Per Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Tilsettingsråd MED
- 2 Tilsettingsråd IKO
- 3 Utlysningssaker på dekanfullmakt
- 4 Dr. grader

Tilsettingsråd MED til fakultetsstyremøtet 24. april 2024

<i>Sak nr.</i>	<i>Ephorte</i>	<i>Sakstittel</i>	<i>Type sak</i>	<i>Institutt</i>	<i>VEDTAK</i>
28/24	16/2227	Tilsetting uten utlysning - førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (ortopedi) i 3 år	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet
29/24	23/17777	Redusert stillingsprosent for stipendiat	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
30/24	23/16373	Tilsetting - postdoktor (100 %) i år 2, eksternt finansiert	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
31/24	24/2009	Tilsetting - stipendiat (100 %) i 4 år	Tilsetting	IBM	Unntatt offentlighet
32/24	23/17384	Postdoktor (3 år) ved Senter for komplekse sykdommer og aldring (CC.AGE)	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
33/24	24/701	Postdoktor (100 %) i 3 år ved Senter for alders- og sykehjemsmedisin	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
34/24	23/17772	Midlertidig forsker (2 x 80 %) eksternt finansiert	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
35/24	24/4060	Stipendiat (3 år), øremerkede midler	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
36/24	24/3134	Postdoktor fellesutlysningen - endring fra 50 % til 100 % stilling	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet

37/24	21/7785	Tilsetting uten utlysning - professor II (20 % bistilling) i medisin (transfusjonsmedisin) i 4 år og 3 måneder	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
38/24	24/4538	Tilsetting uten utlysning - professor II (20 % bistilling) i medisin (ortopedi) i 5 år	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet
39/24	24/4131	Tilsetting uten utlysning - førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (nevrologi) i 2 år, eksternt finansiert	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet
40/24	24/3392	Tilsetting uten utlysning - professor II (20 % bistilling) i medisin (akuttmedisin) i 4 år og 9 måneder	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet

Tilsettingsråd IKO til fakultetsstyremøtet 24. april 2024

<i>Sak nr.</i>	<i>Ephorte</i>	<i>Sakstittel</i>	<i>Type sak</i>	<i>Institutt</i>	<i>VEDTAK</i>
04/24	23/14688	Instruktørtannlege (faste stillinger) ved Seksjon for oral protetikk	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet
05/24	23/15204	Utvidet stillingsprosent	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet
06/24	24/790	Instruktørtannlege (fast og vikariat) ved Seksjon for kariologi	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet

Utlysningssaker på dekanfullmakt til fakultetsstyremøtet 24. april 2024

<i>Sak nr.</i>	<i>Ephorte</i>	<i>Sakstittel</i>	<i>Type sak</i>	<i>Institutt</i>	<i>VEDTAK</i>
26/24	24/3168	Universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (arbeidsmedisin) VL	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en åremålsstilling som universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (arbeidsmedisin) for en periode på tre (3) år fra våren/høsten 2024 etter nærmere avtale ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Bistillingen er knyttet til fast relevant hovedstilling som arbeidsmedisiner (minimum 50 %) ved relevant enhet utenfor Universitetet i Bergen. Arbeidssted er Stavanger.</p> <p>2. Stillingen er finansiert av Det medisinske fakultet.</p>
27/24	24/3172	Universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (trygdemedisin) VL	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en åremålsstilling som universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (trygdemedisin) for en periode på tre (3) år fra våren/høsten 2024 etter nærmere avtale ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Bistillingen er knyttet til fast relevant hovedstilling som samfunnsmedisiner eller trygdemedisiner (minimum 50 %) ved relevant enhet utenfor Universitetet i Bergen. Arbeidssted er Stavanger.</p> <p>2. Stillingen er finansiert av Det medisinske fakultet.</p>
29/24	24/3401	Stipendiat (12 x 100 %) i 4 år, fellesutlysning våren 2024	Utlysning	MED	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut tolv (12) stipendiatstillinger (100 %) som del av fakultetet sin fellesutlysning for våren 2024. Ti (10) av stillingene er åpne stillinger og to (2) stillingene er øremerket</p>

					odontologi. Stillingene er for en periode på fire (4) år med 25 % arbeidsplikt eller til maksimalt 4 måneder etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år. Stillingene har start 1. september 2024. 2. Stillingene blir knyttet til det instituttet som er naturlig ut fra søkeren sitt prosjekt. 3. Stillingene er finansiert av Universitetet i Bergen.
30/24	24/3292	Postdoktor (2 x 100 %) i 3 år, fellesutlysning våren 2024	Utlysning	MED	1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut to (2) åpne stillinger som postdoktor (100 %) som del av fellesutlysningen ved fakultetet for våren 2024. Stillingene er for en periode på tre (3) år fra 1. september 2024, med mulighet for inntil et (1) års forlengelse dersom et forskningsopphold i utlandet på minimum 6 måneder inngår. Stillingene vil bli knyttet til det instituttet som er naturlig ut fra søkeren sitt prosjekt. Stillingene kan tillegges arbeidsplikt. 2. Stillingene er finansiert av Universitetet i Bergen.
31/24	24/3017	Førsteamanuensis (50 %) i odontologi (oral kirurgi og oral medisin)	Utlysning	IKO	1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en fast stilling som førsteamanuensis (50 %) i odontologi (oral kirurgi og oral medisin) ved Institutt for klinisk odontologi. 2. Institutt for klinisk odontologi har budsjettmessig dekning for stillingen innenfor egen budsjetttramme.
32/24	24/3156	Førsteamanuensis eller univ.lektor (20 % bistilling) i medisin (allmenntmedisin) VL	Utlysning	IGS	1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut 1-2 åremålsstillinger som førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (allmenntmedisin) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin knyttet til Fagområde for allmenntmedisin. Stillingene er for inntil tre (3) år fra våren/høsten 2024 etter nærmere avtale. Bistillingene er knyttet til fast relevant hovedstilling som allmennlege/lege i primærhelsetjenesten (minimum 50

					<p>%). Dersom det ikke melder seg kvalifiserte søkere som førsteamanuensis, er det aktuelt å tilsette universitetslektor. Arbeidssted er Stavanger.</p> <p>2. Stillingene er finansiert av Det medisinske fakultet.</p>
33/24	24/3662	Førsteamanuensis (50 %) i medisin (allmenntilleg), Vestlandslegen	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en fast stilling som førsteamanuensis (50 %) i medisin (allmenntilleg) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin tilknyttet Vestlandslegen. Arbeidsplass er Stavanger.</p>
34/24	24/3824	Førsteamanuensis (20 % bistilling) i ernæring	Utlysning	K1	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en årremålsstilling som førsteamanuensis (20 % bistilling) i ernæring for en periode på to (2) år ved Klinisk institutt 1. Stillingen er knyttet til fast relevant hovedstilling (minst 50 %) ved samarbeidende forskningsinstitusjon i Bergen.</p> <p>2. Klinisk institutt 1 har budsjettmessig dekning for stillingen innenfor egen budsjetttramme.</p>
35/24	24/3081	Professor II (20 % bistilling) i medisin (kirurgiske fag) Vestlandslegen	Utlysning	K2	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en årremålsstilling som professor II (20 % bistilling) i medisin (kirurgiske fag) for en periode på to (2) år fra tilsetting ved Klinisk institutt 2. Bistillingen er knyttet til fast hovedstilling som overlege i karkirurgi (min. 50 %) ved Stavanger Universitetssjukehus (SUS). Arbeidssted er ved SUS.</p> <p>2. Stillingen er finansiert av Det medisinske fakultet.</p>
36/24	24/4045	Professor eller førsteamanuensis (50 %) i medisinsk etikk og vitenskapsteori	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut fast 50 % stilling som professor eller førsteamanuensis i medisinsk etikk og vitenskapsteori ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin.</p>

					<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en stilling som postdoktor (100 %) i systemteknikk eller informatikk for en periode på tre (3) år ved Senter for alders- og sykehjemsmedisin (SEFAS), Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillingen er knyttet til det nyskapende ERC Consolidator grant prosjektet ²Decoding Death and Dying in People with Dementia by Digital thanotyping (5-D)².</p> <p>2. Stillingen er finansiert av European Research Council (ERC).</p>
37/24	24/4083	Postdoktor (3 år) ved SEFAS	Utlysning	IGS	
					<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en midlertidig stilling som forsker (20 %) i 1 år. Stillingen er knyttet til prosjektet "System dynamics approach Using Chemical Compounds to Elucidate the Structure of Polycystic Ovarian Syndrome (SUCCESS)".</p> <p>2. Stillingen er eksterntfinansiert av Novo Nordisk Foundation.</p>
38/24	24/4214	Forsker (20 %)	Utlysning	K2	
					<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en midlertidig stilling som forsker uten doktorgrad (50 %) i 2 år. Stillingen er knyttet til prosjektet "Dissecting the role of islet non-β populations' identity maintenance in the development of monogenic diabetes"</p> <p>2. Stillingen er eksterntfinansiert av BOA - NFR.</p>
39/24	24/4285	Forsker (50 %)	Utlysning	K2	

Oversikt disputas og opptak pr. 10.04.2024

Opptak doktorgradskandidater 2024 pr. institutt	Antall
Institutt for biomedisin	1
Institutt for global helse og samfunnsmedisin	3
Institutt for klinisk odontologi	1
Klinisk institutt 1	4
Klinisk institutt 2	13
Totalsum	22

Disputaser 2024 pr. institutt	Antall
Institutt for biomedisin	1
Institutt for global helse og samfunnsmedisin	3
Institutt for klinisk odontologi	0
Klinisk institutt 1	4
Klinisk institutt 2	10
Totalsum	18



Arkivsaksnr.:
2024/190

Dokumentdato:
17.04.2024

Styre:
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak:
39/24

Møtedato:
24.04.2024

Orienteringssaker til møtet 24.04.2024

- Presentasjon av Klinisk institutt 2 (20 min.)
- Årshjul for fakultetsstyret vår og høst 2024
- Rapportering HMS-avvik for perioden 12.03.2024 – 15.04.2024
- Klima- og miljørapport 2023 Miljøfyrtårn
- Dekanen orienterer

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.

Per Bakke
dekan

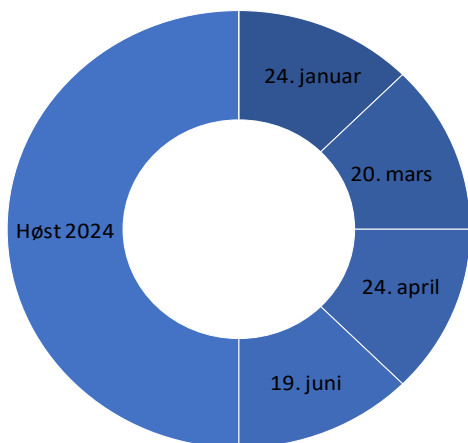
Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Årshjul vår 2024
- 2 Årshjul høst 2024
- 3 HMS-avvik for perioden 12.03.2024 - 15.04.2024
- 4 Klima- og miljørapport 2023 Miljøfyrtårn

Fakultetsstyresaker MEDFAK årshjul vår 2024

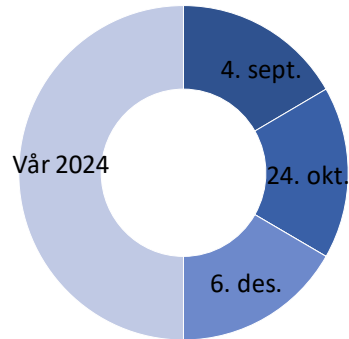
Vår 2024



	Styresaker	O-saker
Jan.	<ul style="list-style-type: none"> Møtedatoer for fakultetsstyret – høsten 2024 Prosjekt «Sunn økonomi» – mandat Oppnevning av medlemmer til Ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger Valg 2024 – oppnevning av valgstyre og nominasjonskomiteer Oppnevning av eksternt fagfelle for farmasistudiet, 2024-2027 Opprykk til professor etter kompetansevurdering – godkjenning av bedømmelse Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret vår 2024 Rapportering HMS-avvik Økonomi – status årsregnskap 2023 (muntlig orientering) Dekanen orienterer
Mars	<ul style="list-style-type: none"> Årsregnskapet for 2023 for Det medisinske fakultet Endelig budsjett 2024 Årsrapport HMS 2023 – Det medisinske fakultet Årsrapport kommunikasjon 2023 – Det medisinske fakultet Oppnevning av styrer og komiteer for ulike fond og legater ved MED Studiebarometeret 2023 – resultater ved MED Opprykk til professorer og forsker etter kompetansevurdering – godkjenning av bedømmelse Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasjon av Institutt for klinisk odontologi Årshjul for fakultetsstyret vår 2024 Presentasjon av Inst. for klinisk odontologi Rapportering HMS-avvik «Sunn økonomi» - status Dekanen orienterer
April	<ul style="list-style-type: none"> Styringsstruktur og mandat for Senter for digital medisin med kunstig intelligens (KI) i Bergen Økonomirapport pr mars 2024 Søknad om overskridelsesfullmakt fra Klinisk institutt 2 Forslag om endring av møtedato i fakultetsstyret i juni Arbeid med internkontroll ved Det medisinske fakultet HMS – sykefraværstatistikk – Det medisinske fakultet Ph.d.-utdanningsmelding 2023 – Det medisinske fakultet Oppsigelse forskere eksternt finansiert Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Presentasjon av Klinisk institutt 2 Årshjul for fakultetsstyret vår 2024 Rapportering HMS-avvik Klima- og miljørapport 2023 Miljøfyrtårn Dekanen orienterer
Juni	<ul style="list-style-type: none"> Strategisak: SFF-prosessen Budsjett 2025 – plan og prosess Økonomirapport 1. tertial / prognose 2024 Rapport fra prosjektet «Sunn økonomi» HMS – status for HMS-avvik Status for arbeid med utdanningskvalitet Strategiplan for rekruttering for faglig bemanning Forslag til æresdoktor Ansettelse av instituttleder ved Klinisk institutt 2 Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret vår 2024 Årshjul for fakultetsstyret høst 2024 Rapportering HMS-avvik inneværende periode og for våren 2024 Studiekvalitesmelding 2023 Årsmelding 2023 Forskerlinjen Årsmelding 2023 Forskerutdanning Resultat – fakultetsstyrevalg gruppe B Dekanen orienterer

Fakultetsstyresaker MED årshjul høst 2024

Høst 2024



	Styresaker	O-saker
Sept.	<ul style="list-style-type: none"> Budsjettforslag 2025 Økonomirapport pr juli Forslag til datoer for fakultetsstyremøter vår 2025 HMS-sak Endringer i studieportefølgen ved behov? Tentativt studiekvalitetsmelding? Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2024 Studentopptak og semesterstart høsten 2024 (muntlig orientering) Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Okt.	<ul style="list-style-type: none"> HMS-sak Økonomirapport Orientering om statsbudsjettet 2025 Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2024 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Des.	<ul style="list-style-type: none"> Budsjett 2025 Status for oppfølging av «Sunn økonomi» Økonomirapport HMS-sak / status for avvik og oppfølging Status for gjeldende strategiplaner (handlingsplaner) Risikostyring Evaluering av arbeidet i ansettelsesutvalgene Evaluering av styrets arbeid Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2024 og våren 2025 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer

Meldte HMS-avvik våren 2024 (perioden 12.03.2024 - 15.04.2024)

Saksnummer	Registrert	Organisasjonsenhet	Overskrift	Status
I2404-4844	11.04.2024	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Tildelt
I2404-2887	08.04.2024	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Lukket
I2404-1191	03.04.2024	Klinisk institutt 1	problemer med automatisk flaskefyller-maskin	Venter på innmelder
I2404-1019	03.04.2024	Klinisk institutt 1	Oksygenmåler	Venter på tredjepart
I2403-9097	25.03.2024	Institutt for global helse og samfunnsmedisin	Mangelfullt førstehjelpsutstyr	Lukket
I2403-8435	22.03.2024	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Tildelt
I2403-5636	14.03.2024	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Lukket
I2403-4479	12.03.2024	Institutt for global helse og samfunnsmedisin	Avtagbart rekkverk ikke på plass	Registrert
I2403-4467	12.03.2024	Institutt for global helse og samfunnsmedisin	støy fra varmpumpe	Oppdatert av innmelder

UiB - Det medisinske fakultet

Innrapportering for 2023



Virksomheten sertifiseres etter følgende kriterier:

Felleskriterier, privat og statlig, Laboratorier, Tannlegekontor

Sertifikat 🌱

Type: 3-årig

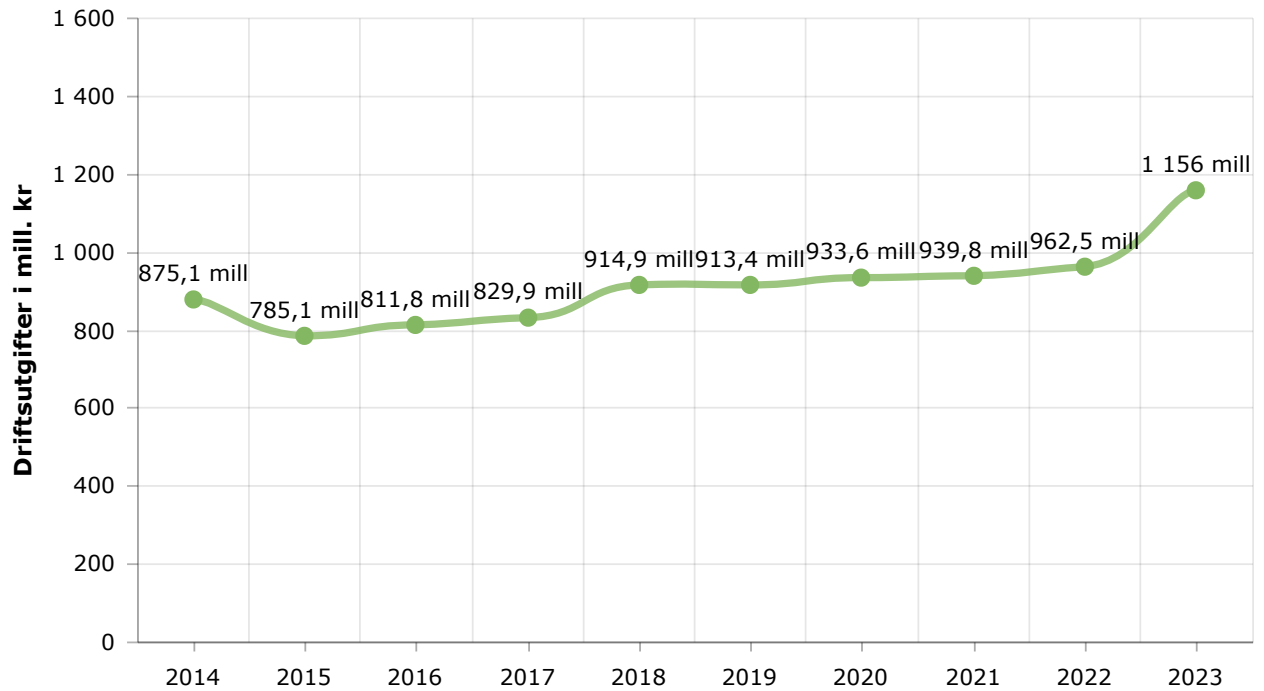
Utstedt: 09 mar., 2023

Utløper: 09 mar., 2026

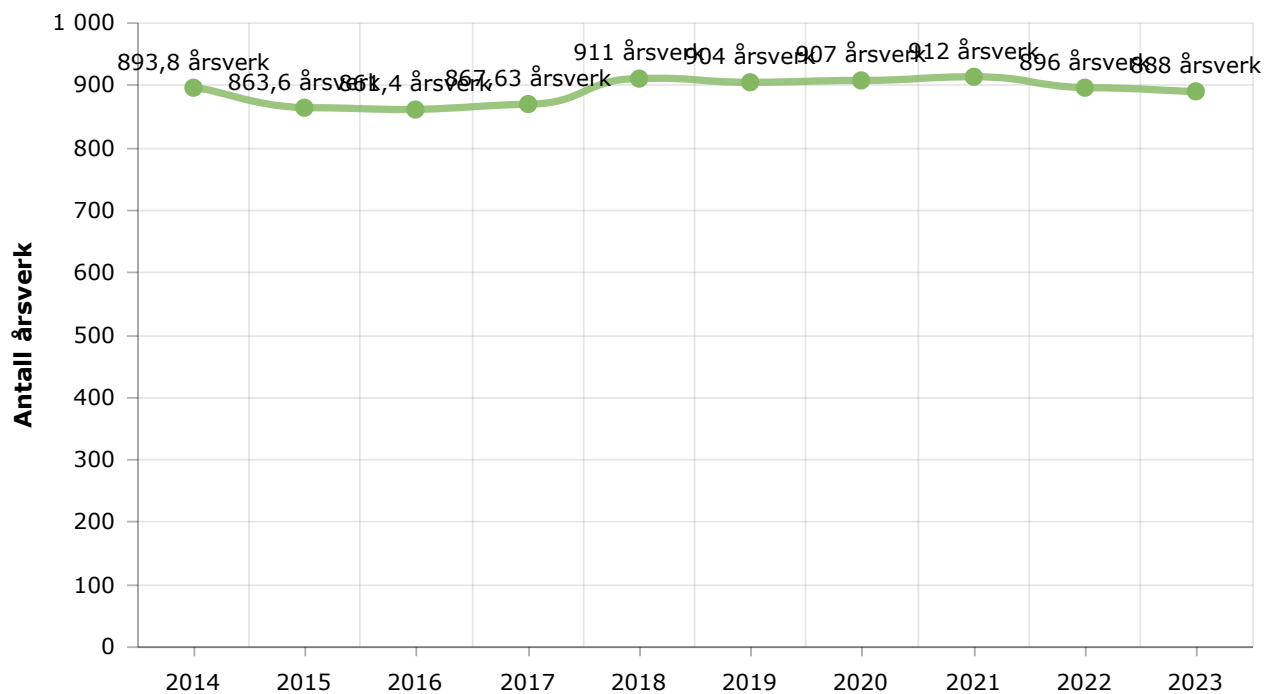
★ Omsetning og årsverk

Årlige driftsutgifter (eksklusive avskrivninger)

↑ 20% fra 2022



Antall årsverk for rapporteringsåret

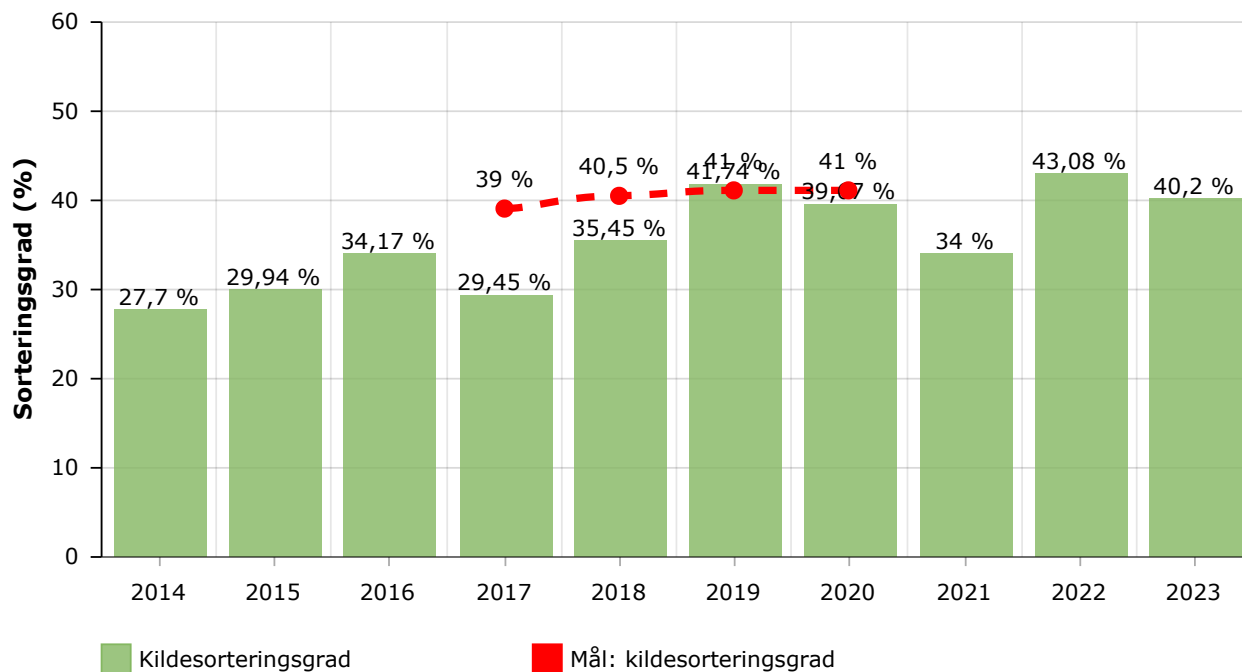


Kommentarer

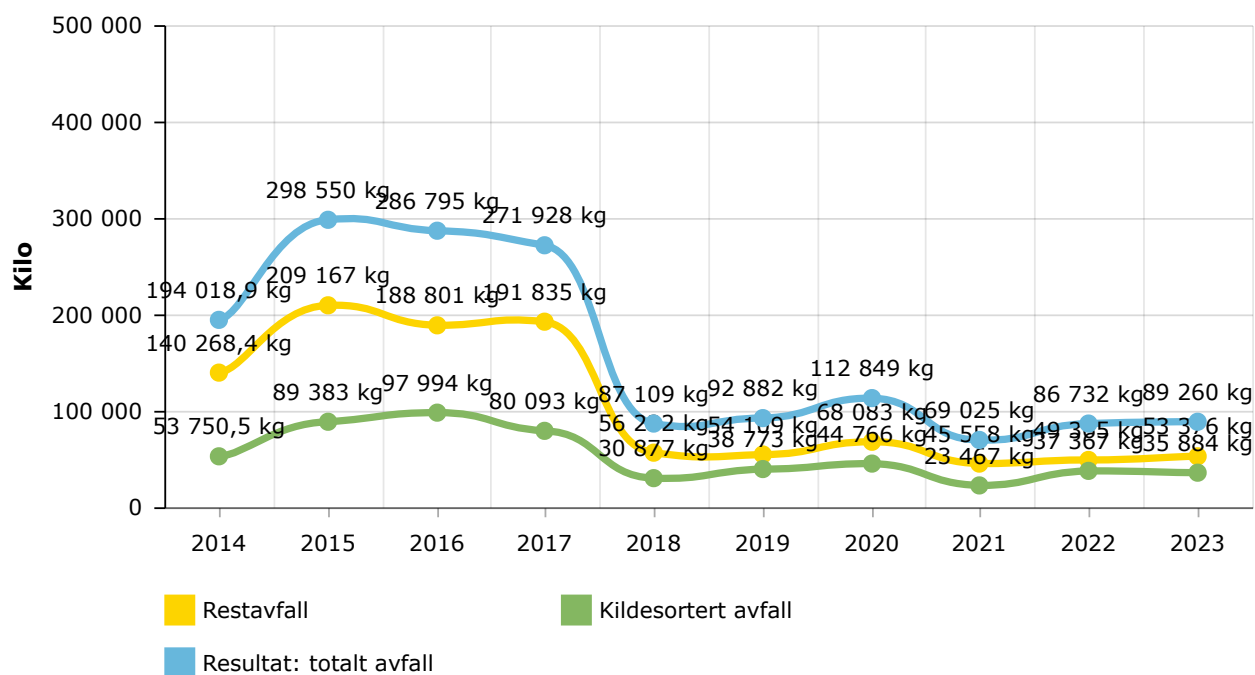
Omsetning er rapportert som "Sum driftsutgifter (eks. avskrivninger, inkl. mva)", og rapportert av økonomiseksjonen ved fakultetet. Omsetning innen bidrags- og oppdragsfinansiert virksomhet inngår i beløpet slik at det er fakultetets totale omsetning som er rapportert.
Antall årsverk er hentet fra DBH (database for høyere utdanning).

Avfall og ombruk

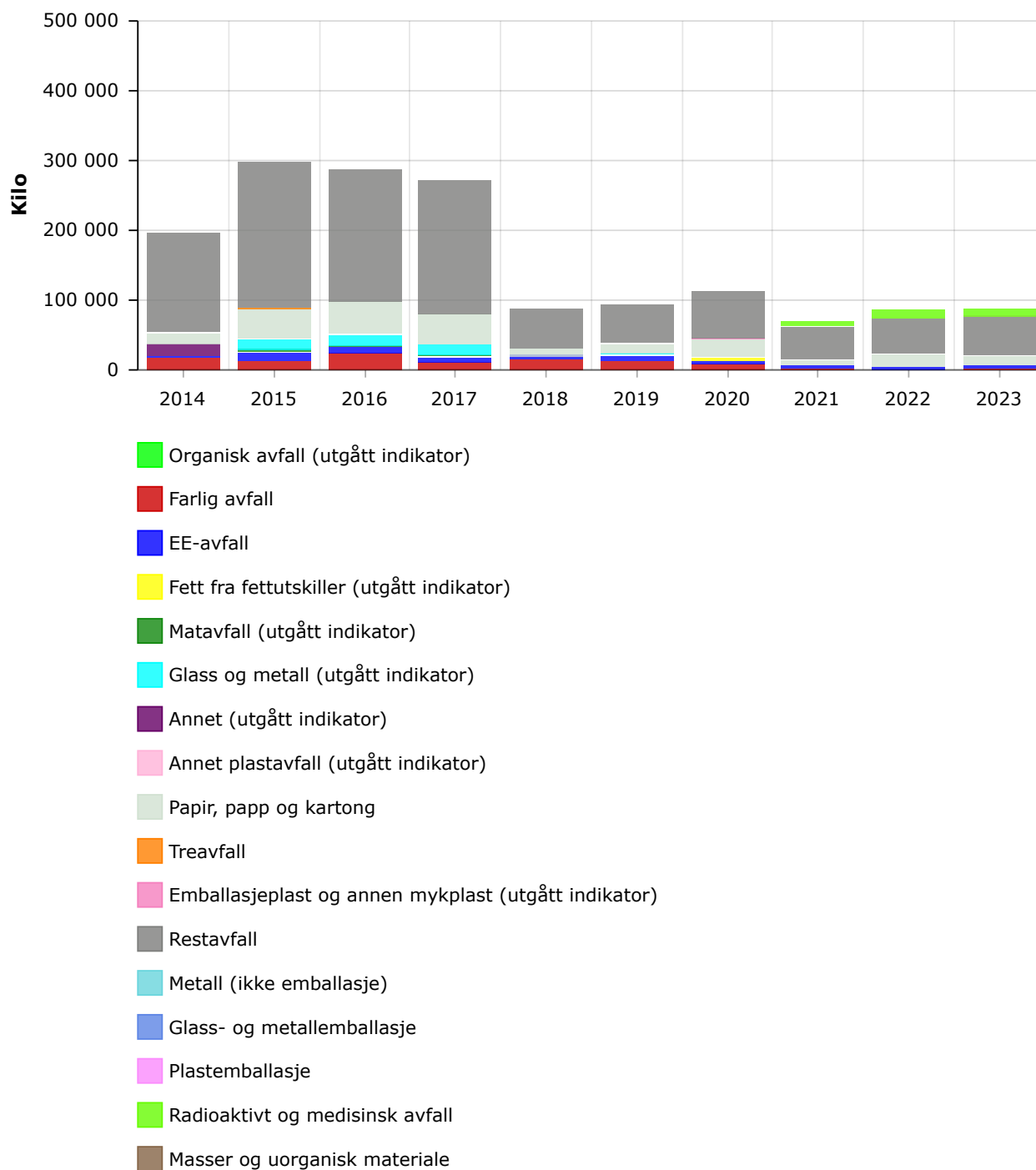
Sorteringsgrad



Totalt avfall



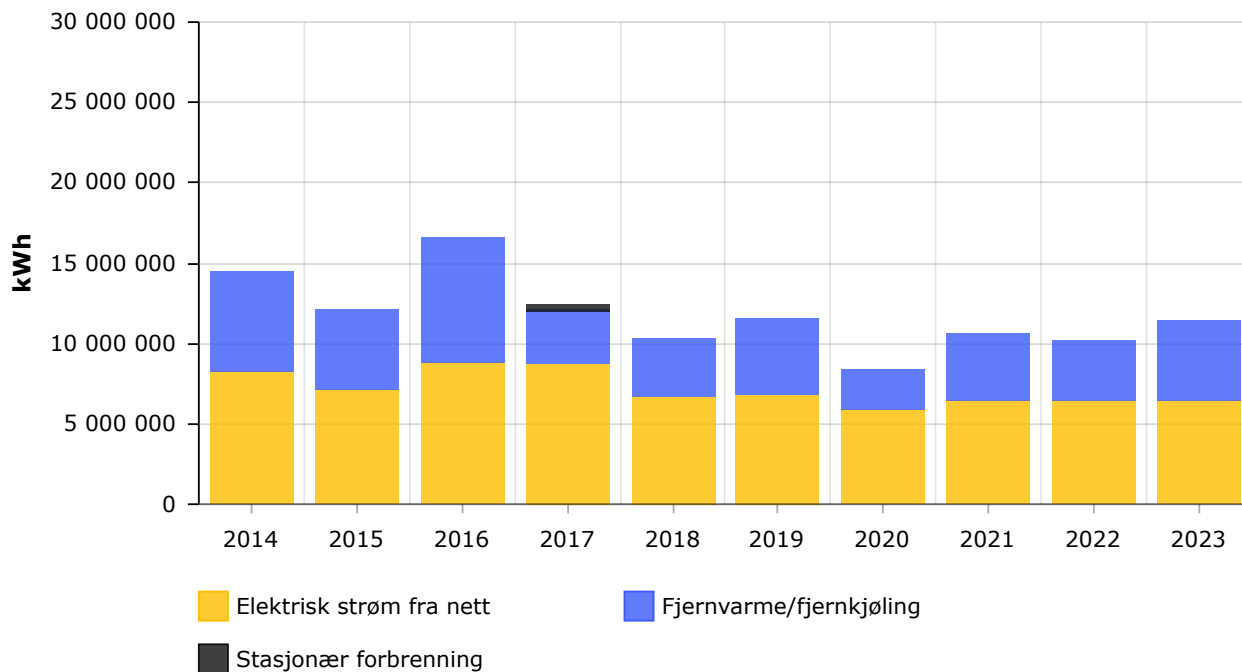
Avfallsmengder per avfallskategori



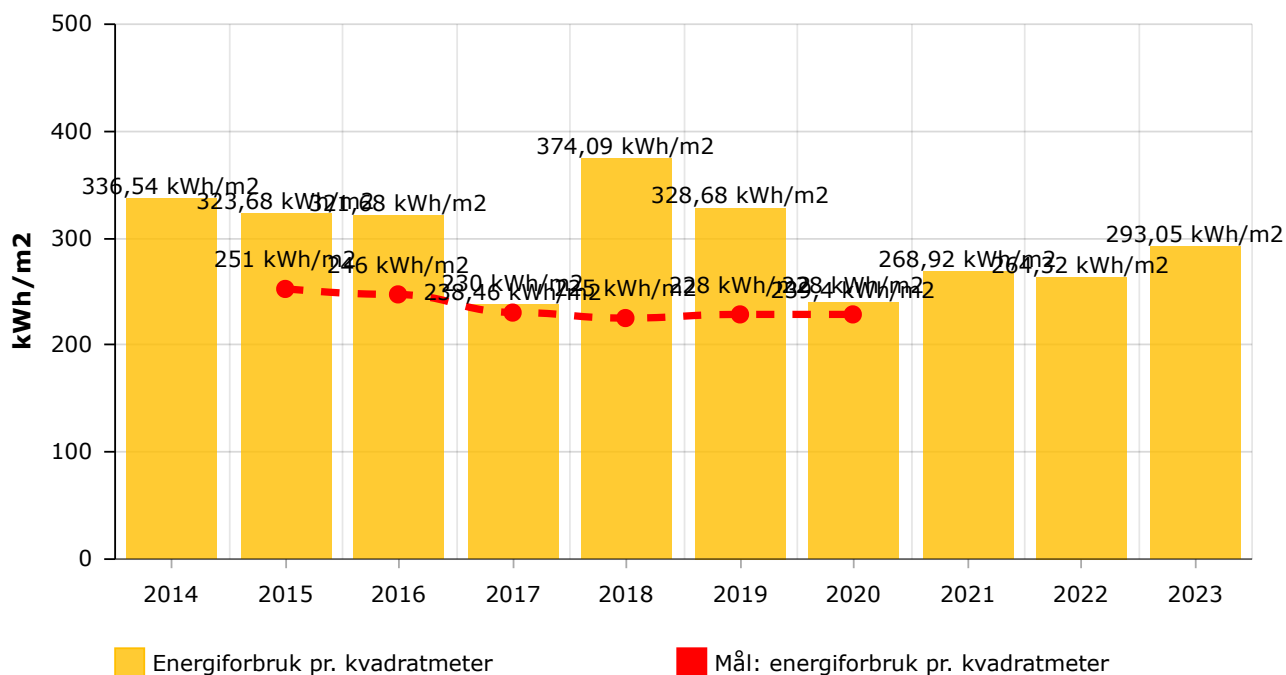
Kommentarer

Avfall er rapportert pr bygg og fordelt på enheter basert på sin prosentandel av hvert bygg.

Energiforbruk



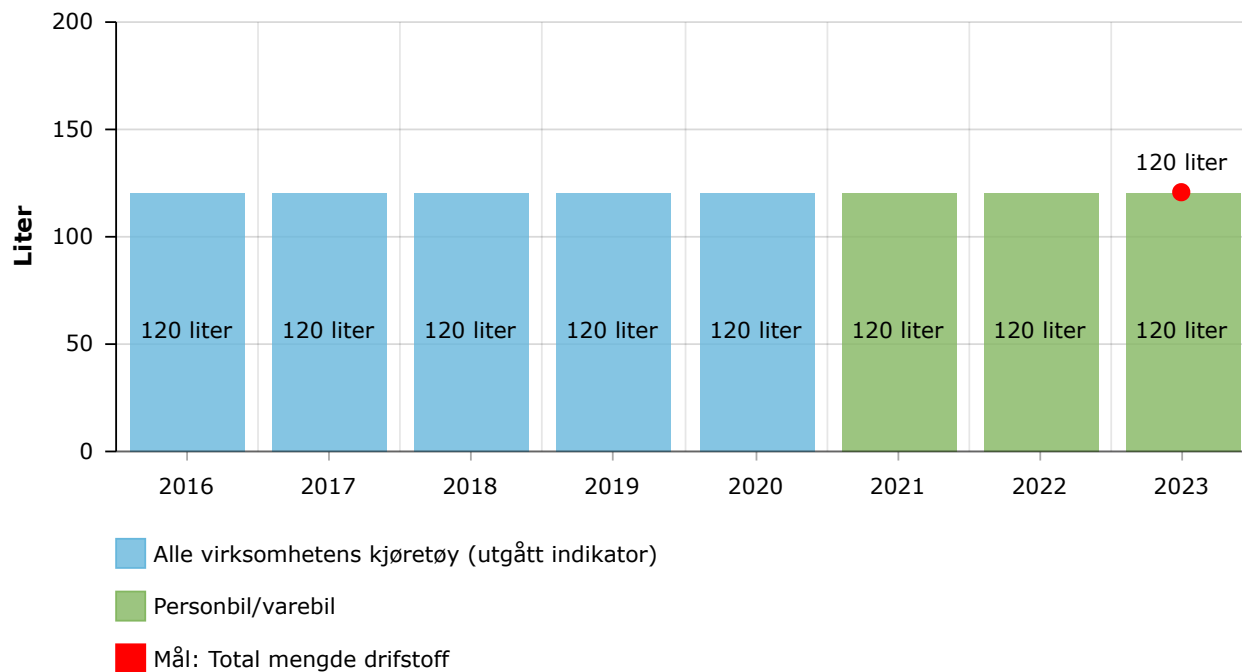
Energiforbruk pr. kvadratmeter



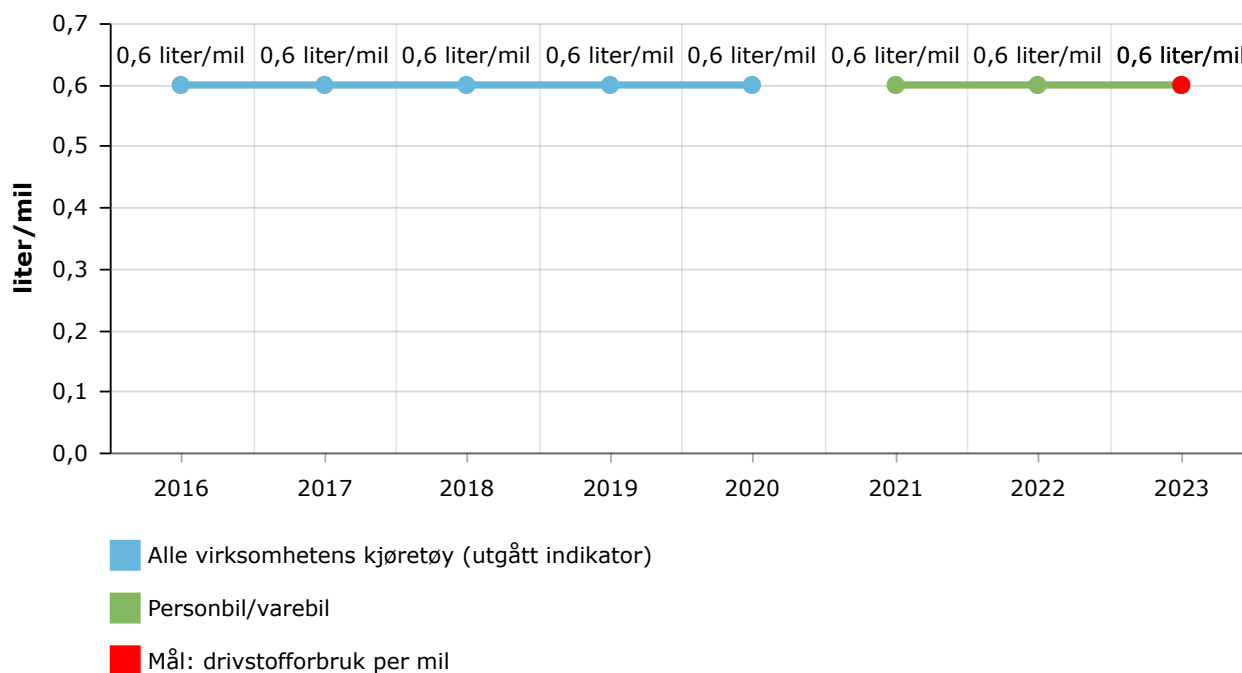
Kommentarer

Energibruk er rapportert fra Eiendomsavdelingen på byggnivå og deretter fordelt basert på prosent areal som brukes av hver enhet i hver av bygningene. Antallet kvadratmeter pr enhet ble fra 2022 regnet ut basert på nettoareal, ikke bruttoareal som tidligere, og er derfor forskjellig fra tidligere år. I 2023 kjøpte UiB opprinnelsesgarantier for all elektrisitet. Eksportert elektrisitet/varme til nett rapporteres ikke for 2023 ettersom vi mangler en totaloversikt.

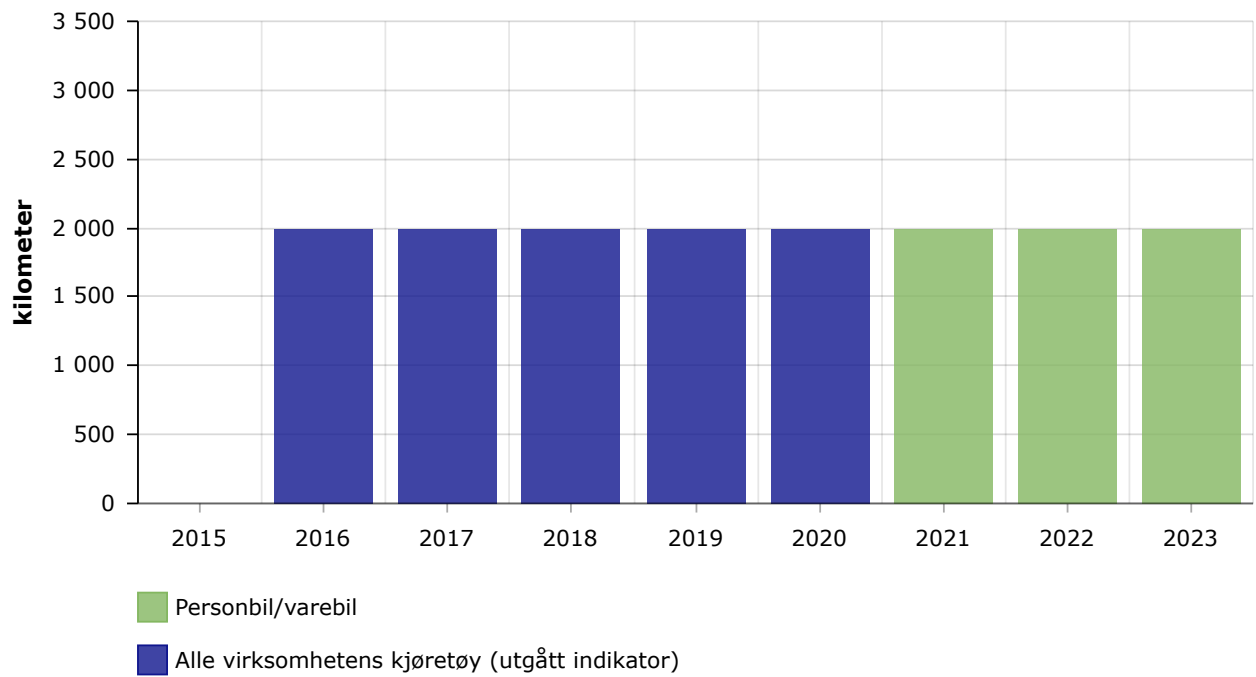
Drivstofforbruk, totalt



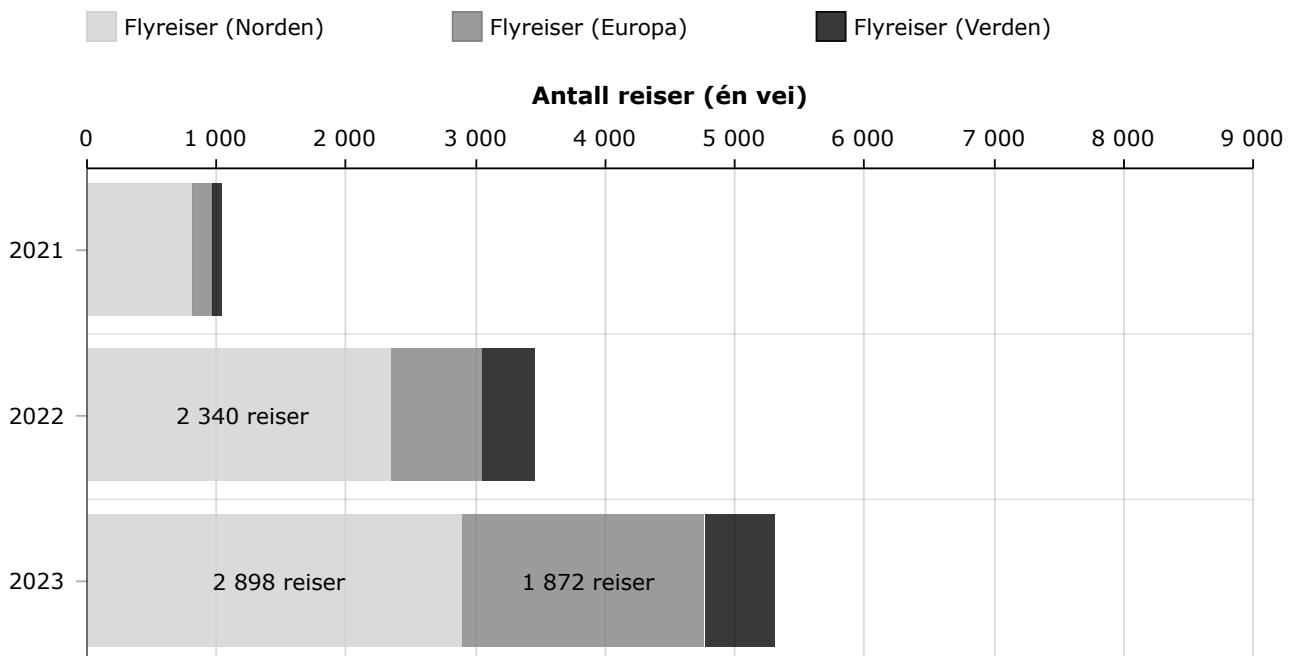
Drivstofforbruk per mil



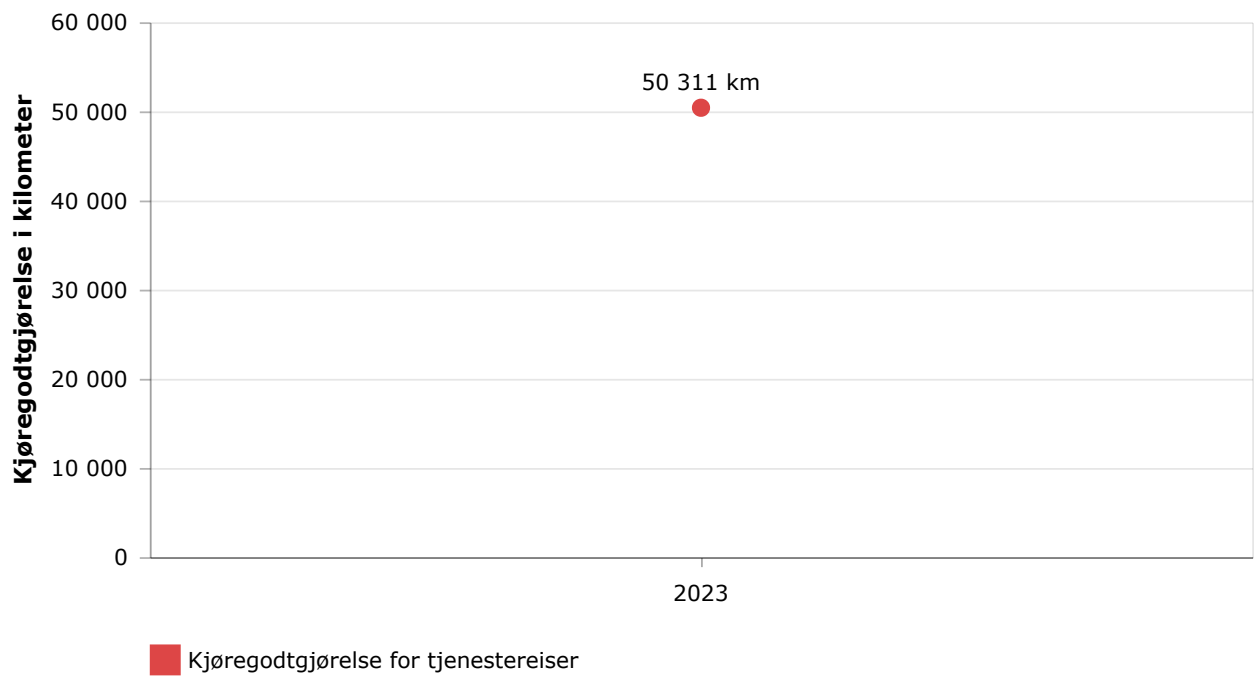
Antall kjørte kilometer



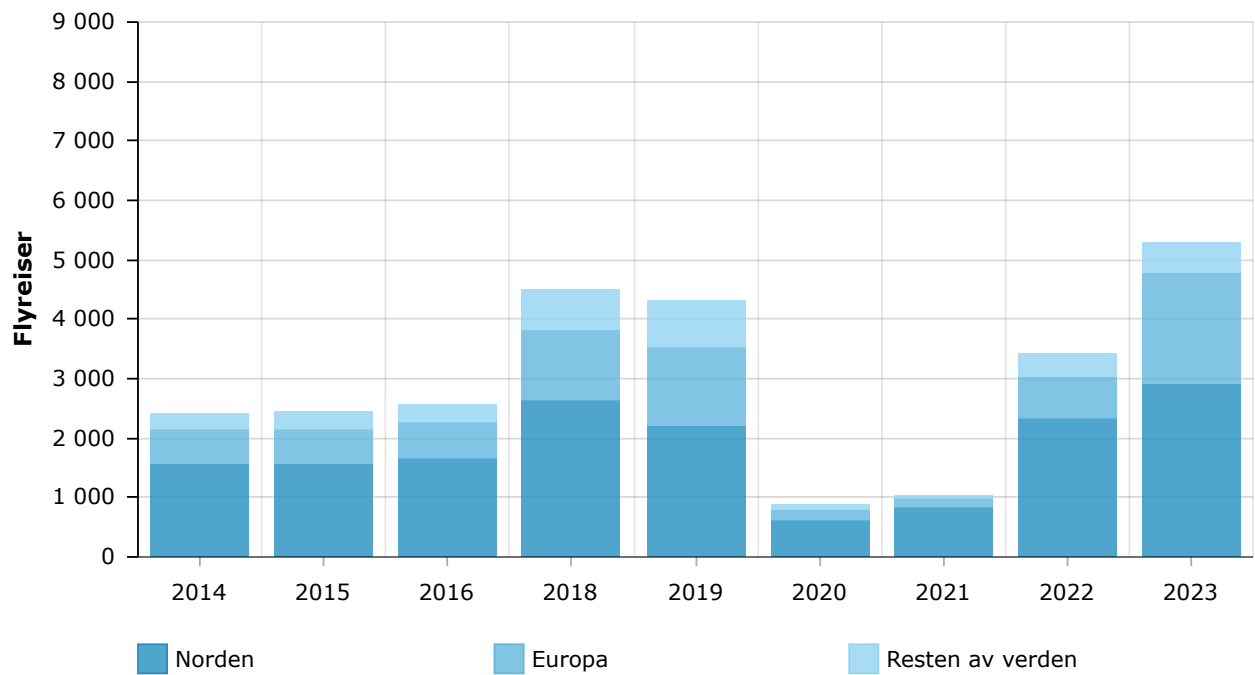
Tjenestereiser



Kjøregodtgjørelse for tjenestereiser

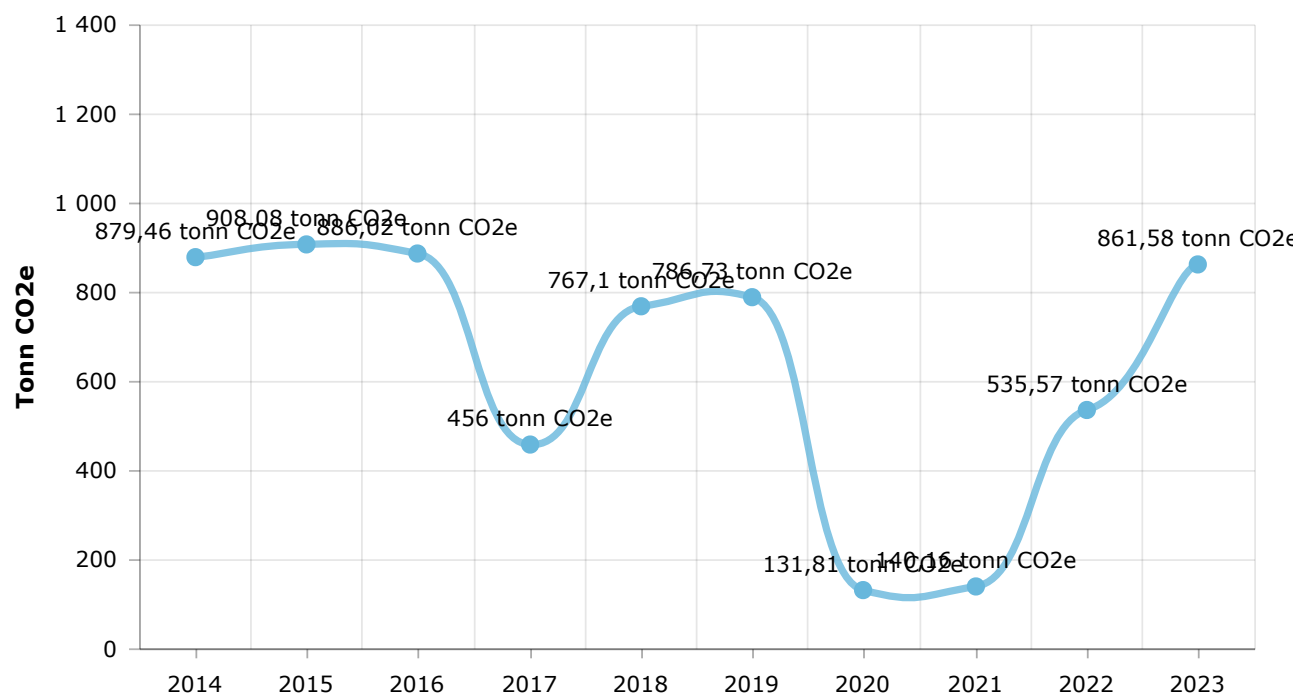


Flyreiser



Klimagassutslipp fra flyreiser

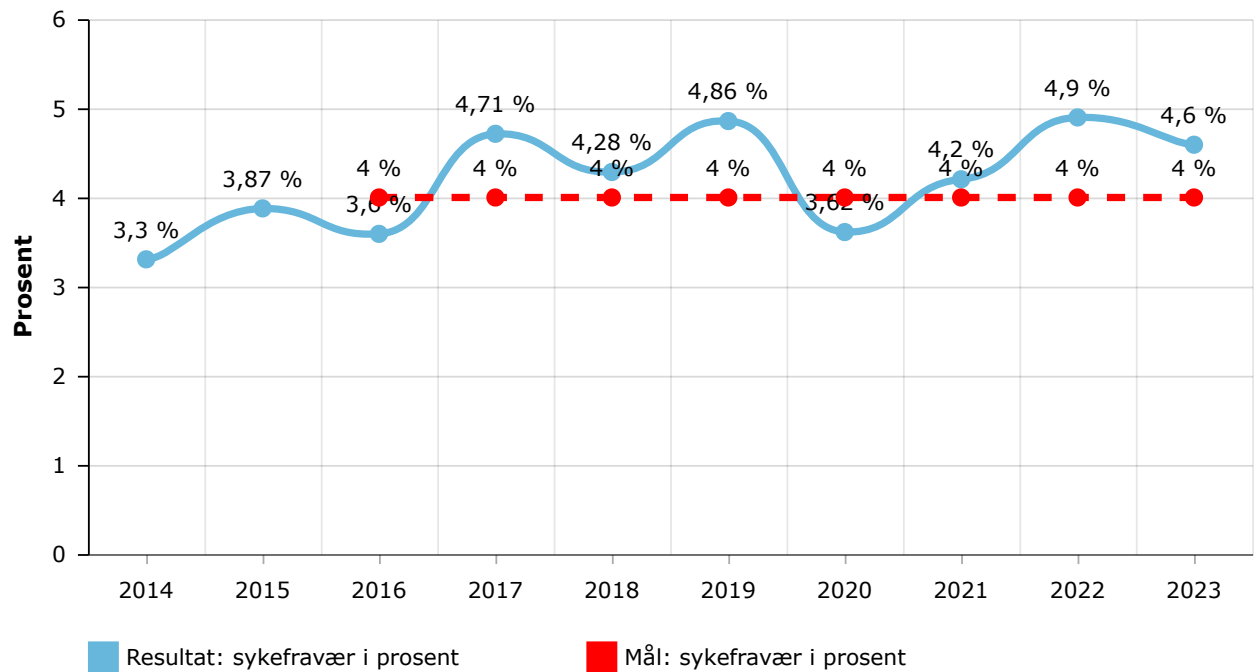
↑ 60% fra 2022



🗨 Kommentarer

Flyreiser og kjøregodtgjørelse er hentet fra Bluegarden (reiseregningssystemet), og er videre fordelt basert på kostnadssted.

Sykefravær i prosent

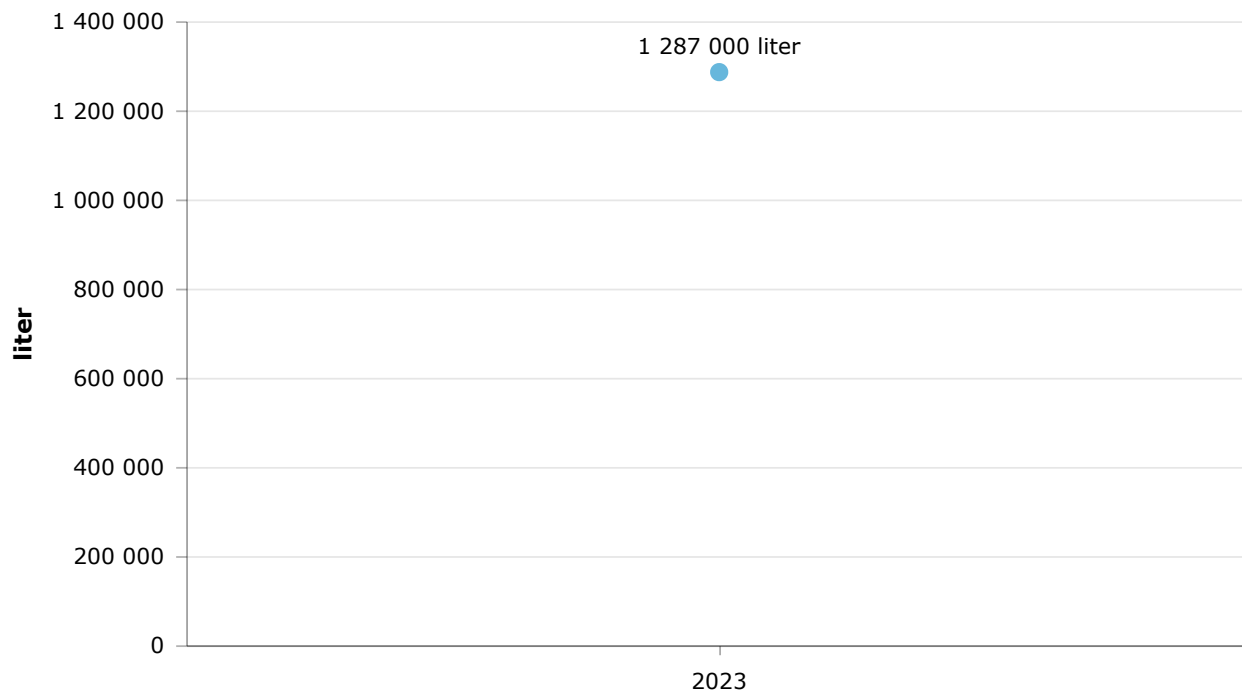


Kommentarer

Sykefraværsprosenten er fra Innsikt og hentes fra HR-seksjonen ved fakultetet.

★ Vannforbruk

Vannforbruk

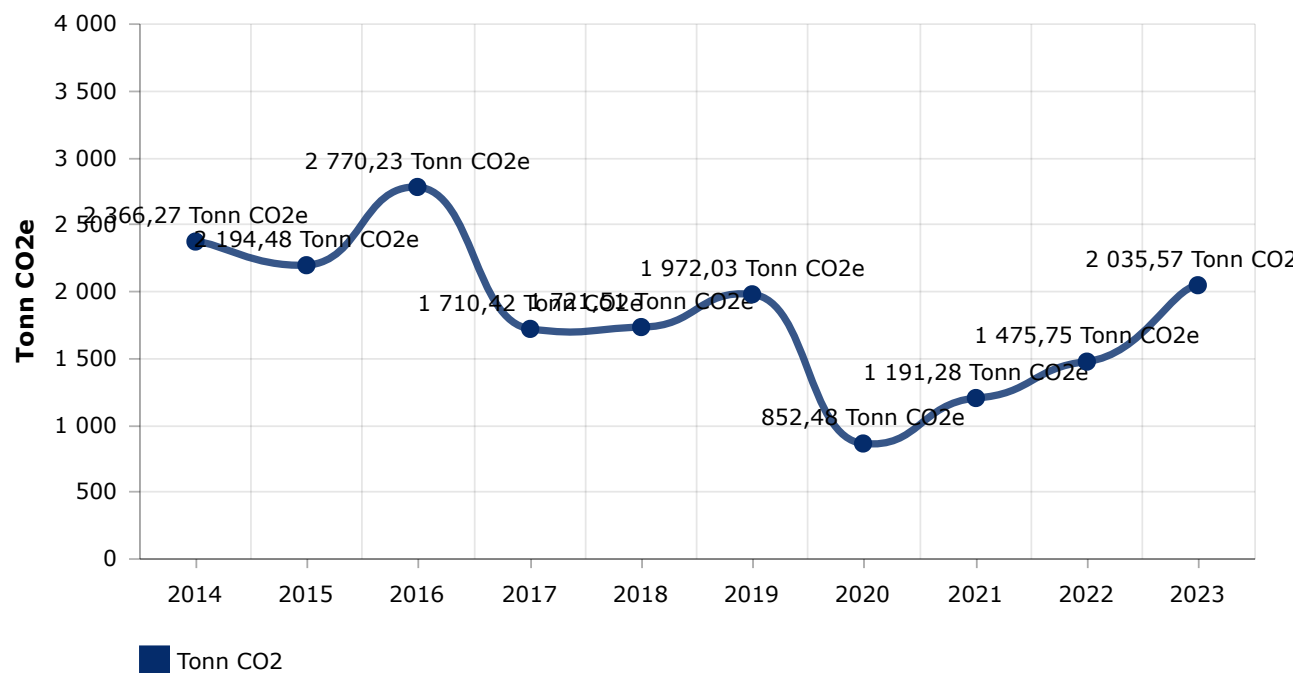


🗨️ Kommentar

Vi tar utgangspunkt i bygget der hver enkelt måler er plassert, og fordeler vannforbruk i forhold til hver enhets arealbruk (i %), på samme måte som for forbruk av elektrisitet/fjernvarme.

Klimagassutslipp totalt

↑ 37% fra 2022



Gjennomførte tiltak

Innkjøp

Generelt for UiB: UiB, som en statlig virksomhet, følger Lov om offentlige anskaffelser. Vi har en egen innkjøpsseksjon som kontrollerer anskaffelsesprosessene, og holder jevnlig kurs, seminarer og opplæring for våre innkjøpere og bestillere. Miljøvennlige valg gjøres gjennom UiBs rammeavtaler. I 2020 vedtok UiB en ny anskaffelsesstrategi hvor "UiB skal bevege seg fra at miljø- og klimabeslutninger innen innkjøp treffes av den enkelte, til at valgene styres, særlig på områder innen bygg og fellesfunksjoner. Styringen skal ikke gå på bekostning av kvalitet innen forskning og utdanning, men sikre at universitetet kan nå sine miljø- og klimamål." Det settes søkelys mot tiltak for å redusere innkjøp generelt, for eksempel ved å legge til rette for gjenbruk, økt produktlevetid og mer rasjonell bruk av tilgjengelige ressurser.

Spesifikt for Det medisinske fakultet (MED): Instituttene og fakultetsadministrasjonen gjenbraker inventar så langt det er mulig. Datamaskiner og skjermer brukes gjerne utover 5 år (som er beregnet levetid for datamaskiner). Ved etablering av hjemmekontor blir det gjerne gjenbrukt datamaskiner og kontorstoler i stedet for å kjøpe nytt.

UiB, Eiendomsavdelingen har opprettet et internt brukmarked (på Teams) for inventar som gis bort eller ønskes. Dette er et godt tiltak som fakultetet benytter når det er behov for inventar eller vi har inventar til overs.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) opplyser at ved matbestillinger blir det alltid bestilt vegetarmat (med mindre en spesifiserer noe annet).

Avfall og ombruk

Generelt for UiB: UiB signerte i 2023 en ny tjenestekontrakt for avfallshåndtering med BIR. I kontrakten er det lagt inn en rekke miljøtiltak som feks nullutslippskjøretøy og økt materialgjenvinning. UiB sammen med BIR og Coor har i løpet av 2023 gjennomført en plukkanalyse av restavfall fra tre bygg. Analysen viser at 40-50% av restavfallet kunne vært kildesortert til andre fraksjoner, slik at det ligger et stort potensial i å bedre sorteringsgraden. UiB arrangerer en årlig ryddeaksjon i Strandryddeuka og engasjerte studenter og samarbeidspartnere deltok 15. september på Rein Hardangerfjord, også omtalt som "verdens største plastyddeaksjon" (<https://www.uib.no/aktuelt/156722/stort-engasjement-p%C3%A5-verdens-st%C3%B8rste-plastyddeaksjon>). UiB har ansatt en egen gjenbrukskoordinator, som skal koordinere det overordnede arbeidet med gjenbruk av møbler.

Spesifikt for MED: Fakultetet/instituttene prøver å begrense forbruk av engangsbestikk/materiell til møter mm. Ved Institutt for klinisk odontologi/Odontologisk universitetsklinikk benyttes det mye engangsmateriell ved tannklinikken, men det har vært og er oppmerksomhet på å finne substituerende produkter. For å unngå mye bruk av engangsplastvisir har instituttet/klinikken gått over til å bruke flegangs-beskyttelsesbriller som kan vaskes mellom hver bruk.

Institutt for biomedisin har hatt til overs noe laboratorieinnredning som Haukeland universitetssykehus har fått overta til gjenbruk.

Ved Institutt for klinisk odontologi/Odontologisk universitetsklinikk brukes systemkasser i sendinger mellom leverandør og institutt. Institutt for biomedisin bruker om igjen isoporkasser. Her sendes det gjerne mellom 3 og 10 isoporkasser daglig.

Det er kildesortering (papir, plast/-flasker, restavfall) i bygg hvor fakultetet disponerer areal. Alrek har fått utvidet søppelsortering med spann for bokser/flasker.

Energi

Generelt for UiB: Universitetet i Bergen gjennomførte energimerking av hele bygningsmassen i 2012, og har siden arbeidet med å gjennomføre tiltakslisten fra energimerkingen. I tillegg har UiB en ENØK-ingeniør i 100 % stilling, som arbeider kun med energieffektivisering som lysstyring, varmestyring, optimalisering av ventilasjon og gjenbruk av spillvarme fra datasentre. UiB har også et eget nærvarmenett med en sjøvannsvarmepumpe som henter energi ut fra vannet på 100 meters dyp i Byfjorden. UiB byttet ut all fyringsolje med bio-olje fra 2016, og planlegger å fase denne ut når de aktuelle bygningene kan knyttes på fjernvarmenettet i Bergen. Det sentrale målet for energi er 30% redusert energiforbruk innen 2030. UiB skal ha rundt 11 000 solcellepaneler på sine tak i 2025. Det betyr at så godt som alle tak på UiB sine bygg vil være fylt av solcellepaneler. Det planlegges også for et helt nytt varmepumpeanlegg i Realfagbygget, som skal spare 8 mill. kWh i året. Med dagens energipriser vil dette anlegget være innspart på under

fem år. Det nye anlegget blir viktig for å oppnå klimanøytralitet ved å redusere dagens forbruk av fjernvarme. I tillegg vil det bidra med svært energieffektiv kjøling til byggene på Nygårdshøyden sør.

Spesifikt for MED: I bygninger som disponeres av fakultetet er det i stor grad automatisk styring av lys, ventilasjon og temperatur i rommene. I bygninger uten automatisk lysstyring oppfordres ansatte til slukke lyset når de forlater rommet.

Det er solceller på taket på mange av UiB-byggene på Haukelandsområdet.

Innetemperaturen er senket for å redusere energiforbruket.

Transport

Generelt for UiB: Universitetsstyret vedtok den 28.11.2019, å innføre en ny grønn reisepolicy hvor målsettingen er 50% reduksjon i CO₂e-utslipp knyttet til ansattes flyreiser innen 2025 (fra 2018-nivå). Reduksjonene skal foretas på enhetsnivå og reisepolicyen skal ivareta yngre forskeres mulighet til å etablere nye relasjoner for karrierebygging (<https://www.uib.no/foransatte/90246/reise>).

UiBs parkeringsplasser er redusert fra over 700 til rundt 500. Målet er 300, og planen var at alle skulle være forbeholdt fossilfrie biler ila 2023. Pga. utsatte prosjekter blir dette målet forskjøvet med 2 år. Vi er sertifisert som "Norges første sykkelvennlig universitet", og jobber stadig med å forbedre tilgang på både sykkelparkering og garderober. Ny reisevaneundersøkelse ble gjennomført våren 2023 og dannet grunnlaget for utarbeidelse av universitetets mobilitetsplan. Mobilitetsplanen inneholder en beskrivelse av dagens reisemønstre knyttet til persontransport av om lag 20.000 studenter og 4.000 ansatte til og fra campus, samt mellom campusområdene. Videre inneholder mobilitetsplanen en skildring av dagens transporttilbud og tilrettelegging, blant annet det som omhandler UiBs egen campusbuss, garderobefasiliteter, sykkel- og bilparkering, samt kollektivruter, bysykkelstativer og mobile knutepunkt på eller i nærheten av campus. Selve analysen i mobilitetsplanen tar utgangspunkt i dagens situasjon og reisemønstre, som et utgangspunkt for en diskusjon om hva som er ønskelig og mulig å endre. Et viktig mål med mobilitetsplanen har vært å kartlegge og komme med forslag til tiltak for økt andel grønn mobilitet. Grønn mobilitet legger mobilitetspyramiden til grunn og kjennetegnes ved fokus på redusert transportbehov og prioritering av aktiv transport som gange, løping og sykkel, og deretter kollektiv, deletransport og samkjøring fremfor bruk av egen bil.

Spesifikt for MED: Det er økt reiseaktivitet i 2023 for ansatte ved fakultetet sammenlignet med 2022, men erfaringer med, og nytten av digitale møtearenaer, bør kunne redusere behovet for reiser.

Heldigitale disputaser benyttes ikke lenger i samme grad som under pandemien da slike er ressurskrevende å gjennomføre, men hybride disputaser kan benyttes i tilfeller hvor opponenter av økonomiske eller bærekraftshensyn ikke reiser til Bergen. Fakultetet har egne retningslinjer for bruk av digitalt innslag i disputaser.

UiBs interne minibuss (campusbuss) gir ansatte og studenter muligheten for å reise mellom Haukelandsområdet og Nygårdshøyden (sentraladministrasjonen). Bybanestoppet ved Haukeland universitetssykehus gjør det mulig å reise miljøvennlig mellom campus Haukeland og campus i sentrum.

IGS, K1 og fakultetsadministrasjonen har elektriske sykler som brukes til og fra møter utenfor huset.

Institutt for biomedisin (IBM) har fått støtte fra Klimafondet UiB til innkjøp av 3D-printer til reservedeler og prototyper. Instituttet produserer dermed reservedeler, osv selv og man slipper å bestille slike deler fra utlandet. Ref. artikkel i "På Høyden": <https://www.pahoyden.no/institutt-for-biomedisin-uib-baerekraft/sparer-miljoet-pa-a-lage-utstyrsdeler-selv/133281>

Naturmangfold og arealbruk

Generelt for UiB: Universitetsstyret vedtok i 2019 en målsetting om at UiB skal bli et klimanøytralt universitet innen 2030. Dette gir sterke føringer for forvaltning av universitetets arealbruk. I samsvar med Masterplan for Areal (2020-2040) skal universitetets arealer reduseres med 10% innen 2030. En viktig forutsetning for en slik reduksjon er at eldre, lite formålstjenelige bygg erstattes av mer arealeffektive bygg. Naturmangfold: Universitetshagene består av Muséhagen som omkranser Universitetsmuseet, samt Arboretet og Bergen botaniske hage på Milde, 23 km sør for Bergen sentrum. I hagene er det både gartnere og forskere som arbeider med naturmangfold blant annet ved å bevare truede planter for fremtiden og restaurere naturområder. Universitetshagene ved UiB samarbeider med Botanic Gardens Conservation International og de ledende botaniske hagene, frøbanker, universiteter og botaniske miljøer i Afrika, Europa, USA og Australia, om å koordinere en internasjonal innsats som tar sikte på å forhindre artsutryddelse av en mangfoldig gruppe innen blomsterplantene, nemlig lyng, slekten Erica. I Universitetshagene har man egne områder hvor gresset får vokse fritt til sent på sommeren for å sikre overlevelse av viktige pollinatorer.

Universitetshagene bruker ikke kjemiske sprøytemidler, men heller neem olje og biologisk bekjempelse av skadedyr med eksempelvis marihøner. Universitetet i Bergen sluttet seg i 2021 til den globale koalisjonen #UnitedforBiodiversity. UiB ble med dette den første norske institusjonen og det første universitetet i verden som slutter seg til koalisjonen med ønske om å løse naturkrisen og bevare klodens artsmangfold.

Spesifikt for Det medisinske fakultet: Fakultetet ser på muligheter for bedre arealutnyttelse og reduksjon i arealbruk i andre bygg hvor det leies areal. I BB-bygget har Institutt for biomedisin arbeidet med å frigi arealer i 7. etasje til annet bruk.

Arbeidsmiljø

Generelt for UiB: UiB har en HMS-handlingsplan 2019-2021 (prolongert til september 2023) der arbeidsmiljøtiltak følges opp. 01.01.2019 ble det også inngått en ny intensjonsavtale (IA-avtale) for perioden 2019-2022. 2. november 2022 ble regjeringen og partene i arbeidslivet enige om å forlenge dagens IA-avtale med to år (2024). Samtidig er det enighet om å forsterke innsatsen for å redusere sykefravær og frafall fra arbeidslivet.

Spesifikt for Det medisinske fakultet (MED): Det medisinske fakultet har fått en ny strategiplan for HMS (HMS-handlingsplan) for perioden 2022-2025. Her har fakultetets HMS-utvalg med hovedverneombud og medlemmer fra alle enheter hatt en sentral rolle med å gjennomgå og vurdere mål og tiltak opp mot behovene i organisasjonen. I handlingsplanen har det vært særlig ønskelig å tydeliggjøre behovet for et godt psykososialt arbeidsmiljø og for god involvering av ansatte i forbindelse

med digitaliseringsprosesser og andre prosesser som påvirker arbeidsmåter og organisering.

HMS-handlingsplanen omfatter fem HMS-mål:

- Gode arbeidsfelleskap
- God risikostyring og beredskap
- Trygge og funksjonelle arbeidsplasser
- God håndtering av HMS-avvik
- Ansvar for ytre miljø

Årlige tiltak vedr arbeidsmiljøet er gjennomført.

Det er tilrettelagt for organiserte treningen i arbeidstiden (f.eks. trening hos Sammen og yoga ved fakultetsadministrasjonen).

I fakultetsadministrasjonen arrangeres det jevnlig 10 minutters trim før lunsj. Ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin arrangeres det fast jogge-/spasertur fredager kl 12.

Fakultetets dag ble arrangert i auditoriet i Armauer Hansens hus i april. Administrasjonsdag og Teknikerdag ble gjennomført som halvdagsarrangementer i auditoriet i Armauer Hansens hus høsten 2023. Det er også arrangert HMS-dager og Instituttens dager i 2023. Felles digital HMS-dag for Det medisinske fakultet ble arrangert i februar 2023.

Fakultetet delte etter søknadsrunde ut midler til HMS-tiltak ved instituttene i 2023. Fakultetet deler også ut arbeidsmiljøpris.

Verdensdagen for psykisk helse ble markert i oktober med 3 stands i ulike bygg ved fakultetet.

Vannforbruk

Ved UiB og fakultetet er det ikke egen rutine for vannbesparende tiltak. I laboratoriene er det ikke egne vannmålere. Noen av byggene (f.eks. Armauer Hansens hus) har servantkraner og vannklosetter med sparefunksjon som hjelper for reduksjon av vannforbruket.

Annet

Generelt for UiB: UiB har i en årrekke arbeidet målrettet med forskning og utdanning for bærekraft generelt og 2030 agendaen spesielt. I de senere årene har UiB også hatt økt oppmerksomhet om bærekraftarbeidet i egen organisasjonen. Her har klimaarbeidet, gjennom prosjektet Klimanøytralt UiB, vært et prioritert område. Universitetsstyret har vært pådriver for et høyt ambisjonsnivå i dette arbeidet. Innføring av årlig klimaregnskap gir oversikt over universitets samlede klimagassutslipp.

I oktober 2020 vedtok universitetets styre å etablere et eget fond for å finansiere tiltak som skal engasjere ansatte og studenter i arbeidet med å redusere universitetets klimaavtrykk. Fondets formål er å finansiere tiltak som bidrar i arbeidet for et mer miljø- og klimavennlig universitet, enten ved å direkte redusere UiBs klimafotavtrykk, eller ved å

engasjere studenter og ansatte til en felles miljø- og klimadugnad. I 2022 vedtok Styringsgruppen for Klimanøytralt UiB å opprette en insentivordning for masteroppgaver med fokus på klima, miljø og bærekraft. Gjennom Klimafondet ved UiB kan studenter ved alle fakulteter søke om stipendet Grønn master.

Spesifikt for MED: Fakultetets enheter benytter digitalt kjemikaliregister. I den lokale beredskapsplanen har vi tiltakskort som inkluderer miljøutslipp.

Tiltakskortet skal brukes ved uønskede hendelser/forhold som har ført til eller kan føre til skade på det ytre miljø. Eksempelvis større utslipp av biologiske faktorer, kjemiske forbindelser, gass, radioaktivt materiale til jord, luft, vann, planteliv, dyreliv eller mennesker, evt. utslipp på felt og tokt.