



Møteinnkalling

Møtested

Armauer Hansens hus – Styrerrommet, 4. etasje

Dato

03.12.2025

Tidspunkt

12:30–15:30

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

Eventuelle forfall bes meldt snarest til Gjert Bakkevold, tlf. 55 58 61 97, epost: gjert.bakkevold@uib.no

Med vennlig hilsen

Sveinung Hole
styreleder

Marit Bakke
dekan

Innkalling er sendt til:

Sveinung Hole
Thomas Michael James Stevenson
Vegard Slettvoll
Tine Veronica Karlsen
Dagmar Fosså Bunæs
Elisabeth Farbu
Anne Runa Kathrine Risa Bakke
Trude Skogstrand
Bjørn Tore Gjertsen

Saksliste

Saksnr.	Tittel	Lukket
S 86/25	Godkjenning av innkalling og saksliste – vurdering av habilitet	
S 87/25	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.10.2025	X
S 88/25	Arealoptimalisering ved Det medisinske fakultet - rapport fra arbeidsgruppe	
S 89/25	Økonomistatus per oktober	
S 90/25	Strategisak - Budsjett 2026	
S 91/25	Endring i programbeskrivelsen - presisering om senioringeniører som ph.d.-veiledere	
S 92/25	Endring av vurderingsuttrykk i odontologistudiet	
S 93/25	Justering av utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogram for tannleger med utdanning fra utenfor EU/EØS	
S 94/25	Internkontroll ved Det medisinske fakultet 2025 - oppfølging	
S 95/25	Opprykk til forsker 1183 etter kompetansevurdering - søknadsunden vår 2025 - godkjenning av bedømmelsen	X
S 96/25	Tilsetting - instituttleder ved Klinisk institutt 1	X
S 97/25	Orienteringssaker til møtet 03.12.2025	



Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2025/332
Styresak
87/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Unntatt fra innsyn i henhold til offl. § 25, 1. ledd

Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.10.2025

Utkast til protokoll fra fakultetsstyret 16.10.2025 er vedlagt.

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen fra møtet 16.10.2025.

Marit Bakke
Dekan

Synnøve Myhre
Fakultetsdirektør

26.11.2025/Gjert Bakkevold
Vedlegg

1 Utkast protokoll møte 16.10.2025



Møteprotokoll

Møtested

Hotell Scandic Ørnen, Lars Hilles gate, møterom Kuling 1

Dato

16.10.2025

Tidspunkt

15:15–17:00

Til stede

Navn	Funksjon	Gruppe	Varamedlem for
Sveinung Hole	Leder	E	
Tehmina Mustafa	Varamedlem	A	Bjørn Tore Gjertsen
Dagmar Fosså Bunæs	Medlem	A	
Tine Veronica Karlsen	Medlem	A	
Jon Asbjørn Risgaard Kanavin	Varamedlem	B	Thomas Michael James Stevenson
Trude Skogstrand	Medlem	C	
Vegard Slettvoll	Medlem	D	
Anne Runa Kathrine Risa Bakke	Medlem	D	

Til stede fra administrasjonen

Marit Bakke	Dekan
Reidun Lisbet Skeide Kjome (ikke sak 83/25)	Visedekan
Silje Skrede (ikke sak 83/25)	Prodekan

Til stede fra administrasjonen

Synnøve Myhre (ikke sak 83/25)	Fakultetsdirektør
Kristine Tangen (ikke sak 83/25)	Seksjonsleder økonomi
Jan Vidar Dammen-Hjelmeseth (ikke sak 83/25)	Seksjonsleder HR
Ørjan Leren (ikke sak 83/25)	Assisterende fakultetsdirektør
Gjert Bakkevold (ikke sak 83/25)	Protokollskriver



Saksliste

Saksnr.	Tittel	Lukket
S 70/25	Godkjenning av innkalling og saksliste – vurdering av habilitet	
S 71/25	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 03.09.2025	X
S 72/25	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.09.2025	X
S 73/25	Økonomistatus per august	
S 74/25	Evalueringsplan for økonomitjenestene til Klinisk institutt 1 og Klinisk institutt 2, forslag til organisering	
S 75/25	Organisasjon tilpasset en ny hverdag - Institutt for klinisk odontologi	
S 76/25	Nedlegging av studieretning Genetisk veiledning, masterprogram i helse og samfunn	
S 77/25	Ny studieplan for integrert masterprogram i farmasi	
S 78/25	Oppnevning av ekstern fagfelle for medisinstudiet 2026-2029	
S 79/25	Oppnevning av styrer og komiteer for ulike fond og legater ved Det medisinske fakultet	
S 80/25	Mandat for gjennomgang av kjernefasiliteter ved Det medisinske fakultet, UiB	
S 81/25	Retningsline for godkjenning av pedagogisk kompetanse for vitenskapelig tilsette	
S 82/25	Endring av tidlegare vedtak om fullmaktslister	
S 83/25	Tilsetting - instituttleder ved Institutt for klinisk odontologi	X
S 84/25	Fullmaktsaker til møtet 16.10.2025	X
S 85/25	Orienteringssaker til møtet 16.10.2025	

S 70/25 Godkjenning av innkalling og saksliste – vurdering av habilitet

Det var ingen varsel om inhabilitet. Saker merket "Unntatt offentlighet" ble behandlet i lukket møte.

Vedtak

Innkalling og saksliste ble godkjent.

S 71/25 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 03.09.2025

Vedtak

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen fra møtet 03.09.2025.

S 72/25 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.09.2025

Vedtak

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokollen fra møtet (sirkulasjonssak) 16.09.2025.

S 73/25 Økonomistatus per august

Vedtak

Fakultetsstyret tar saken økonomistatus per august til orientering.

S 74/25 Evaluering av økonomitjenestene til Klinisk institutt 1 og Klinisk institutt 2, forslag til organisering

Enkelte medlemmer i fakultetsstyret etterspurte noe mer bakgrunnsinformasjon enn det som fremkom av de utsendte sakspapirene. Dekanen ga i møtet en utfyllende orientering om prosessene som hadde ledet frem til forslaget til vedtak. Fakultetsstyret tok redegjørelsen til orientering og fattet på dette grunnlaget vedtak i tråd med forslaget.

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar innføring av modell B for økonomitjenestene for Klinisk institutt 1 og Klinisk institutt 2. Dette er en justert utgave av dagens modell.

S 75/25 Organisasjon tilpasset en ny hverdag - Institutt for klinisk odontologi

Vedtak

1. Fakultetsstyret ber om at det gjennomføres en formålstjenlig omstillingsprosess ved Institutt for klinisk odontologi i tråd med omstillingsavtalen ved UiB og mandatet i saken.
2. Fakultetsstyret vedtar forslag til arbeids- og styringsgruppe for prosessen.
3. Tentativ fremdriftsplan tas til orientering.
4. Fakultetsstyret gir styringsgruppen fullmakt til å gjøre de nødvendige tilpasninger for å ivareta hensynene i omstillingsavtalen og at fremdrift i omstillingsprosessen sikres.

S 76/25 Nedlegging av studieretning Genetisk veiledning, masterprogram i helse og samfunn

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar å legge ned studieretningen Genetisk veiledning under Masterprogram i helse og samfunn fra og med opptaket høsten 2026.

S 77/25 Ny studieplan for integrert masterprogram i farmasi

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar ny studieplan for Integrert masterprogram i farmasi. Programutvalg for farmasi fag gis fullmakt til å implementere ny studieplan etter rammene som ble fastlagt av programutvalget i møte 30. april 2025.

S 78/25 Oppnevning av ekstern fagfelle for medisinstudiet 2026-2029

Vedtak

Fakultetsstyret oppnevner Jarle Breivik som ekstern fagfelle for Profesjonsstudiet i medisin for perioden 01.01.2026 – 31.12.2029.

S 79/25 Oppnevning av styrer og komiteer for ulike fond og legater ved Det medisinske fakultet

Vedtak

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

1. Eva Torhilds minnefond for medisinsk forskning – periode 01.08.2025 til 31.07.2029

Professor Anette Susanne Bøe Wolff, Institutt for biomedisin (nytt medlem)
Forsker Knut Eirik Ringheim Eliassen, Institutt for global helse og samfunnsmedisin (nytt medlem)
Førsteamanuensis Ragnhild Wivestad Jansson, Klinisk institutt 1 (nytt medlem)
Førsteamanuensis Damoun Nassehi, Institutt for global helse og samfunnsmedisin (nytt varamedlem)

2. Astrid og Edvard Riisøens legat – periode 01.08.2025 til 31.07.2029

Professor Eva Gerdt, Klinisk institutt 2, Seksjon for kardiologi (leder, reoppnevnes fra 01.08.2025 til 31.07.2027)
Professor Mai Tone Lønnebakken, Klinisk institutt 2, Seksjon for kardiologi (nytt medlem fra 01.08.2027 til 31.07.2029)
Professor Anette Susanne Bøe Wolff, Institutt for biomedisin (nytt medlem)
Edvard Riisøen jr. (suksessor etter Edvard Riisøen sr.)

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet oppnevner følgende medlemmer til utdelingskomiteer:

1. Legatkomité – periode 01.08.2025 til 31.07.2029

Professor Anette Susanne Bøe Wolff, Institutt for biomedisin (nytt medlem)
Forsker Knut Eirik Ringheim Eliassen, Institutt for global helse og samfunnsmedisin (nytt medlem)
Førsteamanuensis Randi Julie Tangvik, Klinisk Institutt 1 (nytt medlem)
Professor Marc Vaudel, Klinisk institutt 2 (nytt varamedlem)

2. Konsul Søren Falch og Øyenlege Sigurd Falchs Fond for Medisinsk Vitenskap – periode 01.08.2025 til 31.07.2029

Dekan, professor Marit Bakke (nytt medlem)
Varamedlem, prodekan, professor Silje Skrede (nytt medlem)
Professor Bettina Husebø, Institutt for global helse og samfunnsmedisin (reoppnevnes)

Varamedlem, professor Mihaela Roxana Cimpan, Institutt for klinisk odontologi (reoppnevnes)

Jan Knudtzon Sommerfelt-Pettersen (nytt medlem)

Varamedlem, Bjarte Askeland (reoppnevnes)

3. Karla og Arne J. Oddmars medisinske fond – periode 01.01.2026 til 31.12.2028

Professor Odd Helge Gilja, Klinisk institutt 1, er UiBs medlem og leder for fondsutvalget (reoppnevnes)

Førsteamanuensis Knut Magne Augestad, Institutt for klinisk medisin, Det medisinske fakultet, UiO (reoppnevnes)

Professor Roald Flesland Havre, Klinisk institutt 1, Norsk Gastroenterologisk forening (reoppnevnes)

4. Dagfinn Aarskogs vitenskapelige fond til Barneklubben

Professor Thomas Halvorsen, Klinisk institutt 2 (reoppnevnes som UiBs medlem i innstillingsrådet).

Klinikkdirektør Maria Vollsæter, Barne- og ungdomsklinikken (reoppnevnes som det ene av Helse Bergens medlemmer).

Lege Tonje Bårdsen, Barne- og ungdomsklinikken (reoppnevnes som det andre av Helse Bergens medlemmer).

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

S 80/25 Gjennomgang av kjernefasiliteter ved Det medisinske fakultet, UiB

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar mandatet, og ber om at rapporten legges frem våren 2026

S 81/25 Retningsline for godkjenning av pedagogisk kompetanse for vitenskapelig tilsette

Vedtak

1. Fakultetsstyret vedtek «Retningslinjer for utdanningsfaglig kompetanse ved ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger».
2. Fakultetsstyret gjev dekan fullmakt til å endre og revidere vedtekne retningsline ved behov, t.d. i samband med endringar i lov og forskrift eller ved endra faglege behov.

S 82/25 Endring av tidlegare vedtak om fullmaktslister

Vedtak

1. Fakultetsstyret vedtek at dekan ikkje lenger skal gjere egne vedtak der det ligg føre fullmakt.
2. Fakultetsstyret vedtek at styret ikkje lenger skal orienterast om saker dekan avgjer etter fullmakt.

S 83/25 Tilsetting - instituttleder ved Institutt for klinisk odontologi

Vedtak

Unntatt offentlighet

S 84/25 Fullmaktsaker til møtet 16.10.2025

Vedtak

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar fullmaktsakene til orientering.

S 85/25 Orienteringssaker til møtet 16.10.2025

- Årshjul for fakultetsstyret høst 2025
- Rapportering HMS-avvik for perioden 23.08.25 – 02.10.25
- Statsbudsjettet 2026 (muntlig orientering)
- Studentopptak (muntlig orientering)
- Endringer i Universitets- og høyskoleloven om ekstraervert (muntlig orientering)
- Presisering til sak 60/25 Oppnevning av medlemmer til Tilsettingsrådet for midlertidige vitenskapelige stillinger – gruppe B (muntlig orientering)
- Presisering vedr. tidligere sak om professoropprykk (muntlig orientering)
- Utlysning av stilling som instituttleder ved Klinisk institutt 1 (muntlig orientering)

Orienteringssakene om presiseringer i tidligere styresaker var ikke sendt ut til fakultetsstyret på forhånd.

Vedtak

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.



	Arkivreferanse	Dokumentdato
	2025/826	26.11.2025
Styre	Styresak	Møtedato
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet	88/25	03.12.2025

Arealoptimalisering ved Det medisinske fakultet - rapport fra arbeidsgruppe

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

- [Universitetsstyresak 21/25](#) – Husleiemodellen ved UiB
- [Universitetsstyresak 73/25](#) – Revisjon av masterplan for areal
- [Fakultetsstyresak 41/24](#) – Rapport fra prosjektet «Sunn økonomi»
- [Fakultetsstyresak 07/25](#) – Mandat og sammensetning av gruppe som skal se på arealoptimalisering ved Det medisinske fakultet
- Rapporten fra arbeidsgruppen (vedlagt)

Bakgrunn

I en situasjon med stadig strammere økonomiske rammer for universitets- og høyskolesektoren har det vært nødvendig for Det medisinske fakultet å gjennomføre en rekke grep for å redusere kostnader. Rapporten fra prosjektet «Sunn økonomi» pekte på flere områder der tiltak vil være nødvendig.

Et av disse områdene er husleiekostnader, der rapporten konkluderte med at et aktuelt tiltak er å gjøre en *helhetlig vurdering av arealutnyttelse både innenfor kontor, laboratorier og undervisningsareal med mål om å redusere arealet med 10 % (12 mill. kr.)*. Universitetet i Bergen har også sett et tilsvarende behov for å redusere de samlede arealene til universitetet med 10 %, jf. UiBs nye husleiemodell og den reviderte masterplanen for areal.

Med dette som bakgrunn vedtok fakultetsstyret i januar 2025 å opprette en arbeidsgruppe som skulle gjennomgå utnyttelsen av arealene på campus Bergen og vurdere og foreslå aktuelle arealreduserende tiltak. Arbeidsgruppen har vært bredt sammensatt med ansattrepresentanter fra alle institutt, fakultetsadministrasjon, studentrepresentanter, tillitsvalgte, vernetjenesten og fagkompetanse fra Eiendomsavdelingen ved UiB.

Mandatet for gruppen var:

- Kartlegge dagens bruk av areal (og eventuelt annet tilknyttet areal) som fakultetet disponerer, med særlig vekt på Haukelandsområdet (inkl. BBB, AHH, arealavtalene mellom HUS og UiB og Alrek)
- Foreslå tiltak som gir en reell arealoptimalisering på minimum 10 % for hele fakultetet.

- Arealene som kan avhendes, må kunne være av en størrelse og karakter slik at det blir mulig for andre eksterne enheter til å overta (regel om min. 100 kvm for å leie videre, avhende).
- Arealoptimaliseringen skal tjene fagmiljø og studenter, og skal i så liten grad som mulig gå på bekostning av kvalitet i forskning, undervisning, eller administrative tjenester.
- Kartlegge om det finnes muligheter for å benytte arealer ved andre fakultet ved UiB til undervisning og forskning.
- Gi et estimat på hva ombygningskostnadene vil bli for å optimalisere arealbruken til hele fakultet.
- Gi råd om eventuelle strukturelle endringer som er tjenlige for forskning og undervisning og som kan være til hinder for arealoptimalisering.
- I vurdering av tiltak må arbeidsgruppen ta hensyn til insentivene i ny husleiemodell ved UiB.

Rapporten ble oversendt fakultetsledelsen 12. november 2025. Den opprinnelige planen var at arbeidsgruppen skulle levere rapporten slik at den kunne behandles av fakultetsstyret i oktober, men dette måtte utsettes på grunn av prosesser som involverte arealdisponering og som derfor kompliserte gruppens arbeid.

Rapporten beskriver arbeidsgruppens gjennomgang av alt areal som fakultetet benytter i Bergen. For å identifisere aktuelle arealer for mulig innsparing, har arbeidsgruppen operert med fire ulike kategorier eller arealpakker for innsparing. Kategoriseringen tar utgangspunkt i om det å avhende et bestemt areal antas å være enkelt eller komplekst, og/eller om det aktuelle arealtiltaket er vurdert til å være kontroversielt eller ukontroversielt. Arealer som arbeidsgruppen har vurdert som enklest/minst kontroversielt å avhende er i rapporten kalt kategori 1 (enklest) og kategori 2. Disse arealene, og fraflytting fra dem, er utredet og beskrevet i større grad enn arealer som antas å være mer komplisert eller kontroversielt å avhende (kategori 3 og 4).

I møtet 3. desember 2025 presenteres saken for fakultetsstyret som en drøftingssak, slik at styret i første omgang skal få tid og anledning til å gjøre seg godt kjent med saken. Fakultetsledelsen ønsker deretter å legge fram saken som vedtakssak for styret i møtet 21. januar 2026. Saken skal behandles i Informasjons- og drøftingsutvalget (IDU) i forkant av begge styremøtene.

Underveis i prosessen har ansatte og studenter hatt mulighet til å komme med innspill via en digital postkasse. Våren 2025 ble det arrangert både digitalt allmøte og digitalt møte med dekan om prosessen. Det planlegges også et allmøte 10. desember, der leder av arbeidsgruppen og dekanen vil være til stede. Leder for arbeidsgruppen har også deltatt i møte for alle verneombudene ved fakultetet.

Faglige gevinster ved fortetning og arealreduksjon

I arbeidet med arealreduksjon er det viktig å være oppmerksom på at flere av fakultetets nåværende arealer har hatt lav utnyttelse over tid, noe som har blitt stadig tydeligere de siste årene. En tettere samlokalisering av ansatte samt forsknings- og undervisningsaktiviteter bør derfor også ses som en mulighet: Det kan legges til rette for økt samarbeid på tvers av institutter og mellom institutt- og fakultetsnivå, og bidra til et mer stimulerende arbeidsmiljø. En slik fortetning kan styrke faglige synergier og fremme mer dynamiske og integrerte forskningsmiljøer.

Ved en eventuell flytting av fakultetsadministrasjonen fra Armauer Hansens hus (AHH) (som foreslått i rapporten) må behov og funksjoner også vurderes i et helhetlig og framtidsrettet administrativt perspektiv. Dette må utredes i tett samarbeid med instituttene før en flytting eventuelt gjennomføres.

Dekanens kommentar:

Det er lagt ned et grundig og viktig arbeid i utarbeidelsen av arealrapporten. Det rettes en stor takk til arbeidsgruppen, sekretariatet og lederen av gruppen for innsatsen. Rapporten gir et solid grunnlag for å starte flere prosesser som skal sikre faglig kvalitet og gode utviklingsmuligheter for både studenter og ansatte – innenfor rammen av reduserte arealer.

Uansett hvilke tiltak og arealinnsparingspakke som blir valgt, vil en fremtidig fortetning påvirke oss alle. Noen vil måtte flytte fysisk, andre vil oppleve å få nye og gamle kolleger tettere på. Vi må også gjennomgå kontorbruken og etablere tydelige føringer, særlig for stillinger under 50 %, slik arbeidsgruppen foreslår.

Vi må ta i bruk digitale verktøy og standardisere i større grad der det er mulig. Dette krever tydelige prioriteringer, og arealeffektivisering og fortetning er en klar prioritet for universitetet og fakultetet. Ved å fortette i BB-bygget, kan vi oppnå synergieffekter både i forhold til undervisning, forskning og administrasjon.

Like viktig som de fysiske forholdene er de psykososiale og organisatoriske forhold. Dersom arealendringer skjer parallelt med organisatoriske endringer, skal dette skje i henhold til UiBs avtaleverk og rutiner. Disse skal bidra til trygghet, forutsigbarhet og god prosess for de berørte.

I denne saken må fakultetsstyret ta stilling til balansen mellom ønsket grad av fortetning, hvordan fortetningen skal gjennomføres, behovet for eventuelle nye leiearealer, og omfanget og typen arealer som skal frigjøres. Samtidig må styret vurdere om de arealene som frigjøres vil kunne gi en reell og sannsynlig økonomisk besparelse. Det er også avgjørende at prosessen gjennomføres på en måte som sikrer at forskning og undervisning opprettholdes på et høyt nivå, at det etableres gode og funksjonelle administrative løsninger, og at ansatte opplever trygghet og blir godt ivaretatt gjennom endringene.

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret tar saken til orientering med de innspill som kom fram i møtet.

Marit Bakke
Dekan

Synnøve Myhre
Fakultetsdirektør

26.11.2025/Ørjan Leren

Rapport
arealoptimalisering
Det medisinske fakultet
Universitetet i Bergen
2025

Innholdsfortegnelse

1. Innledning	4
2. Mandat og rammer	4
3. Organisering og arbeidsform	5
4. Faseinndelt fremdriftsplan	8
Fase 1: Oppstart og kartlegging (februar–april)	8
Fase 2: Analyse og mulighetsstudier (april–juli)	9
Fase 3: Forslag og forankring (august–desember)	10
Fase 4: Beslutning og implementering (ikke en del av mandatet, etter desember)	10
5. Gjennomgang av alt relevant areal bygg for bygg	11
Konseptet internhusleieareal	11
5.1. UiB-bygg	11
Appendix på Haraldsplass	11
SMU-bygget	11
Armauer Hansens hus (AHH)	12
Vivarium	12
Overlege Danielsens Hus	13
Eitri	13
Studenthuset Gade	13
BB-bygget	14
Odontologibygget	14
Alrek	15
Konklusjon for arealet i UiB-bygg på campus for arealinnsparingskategori 1	16
5.2. Helse Bergen areal med leierett for UiB	17
Konseptet disposisjonsrettsareal	17
Gjennomgang av Helse Bergen-areal der UiB har leierett	18
5.3. Helse Bergen areal som faktureres MED/UiB	23
Gjennomgang av Helse Bergen areal der UiB faktureres	23
6. Arealinnsparingskategorier	25
Arealinnsparingskategori 1	26
Arealinnsparingskategori 2	27
Arealinnsparingskategori 3	29

Arealinnsparingskategori 4	31
Areal som kompenserer for fraflyttet areal: lokasjon, ombygging og kostnad for hvert areal i arealeffektiviseringskategori 1, samt risikofaktorer:	32
Armauer Hansens hus (AHH).....	32
Appendix Haraldsplass	35
SMU-bygget	35
Vivarium	36
ODH, 2. etasje i sin helhet	36
Alrek, fløy 4B i 4. etasje.	37
Forslag til nytt areal som kompenserer for fraflyttet areal: lokasjon, ombygging og kostnad for arealinnsparingskategori 2	37
Areal som faktureres og der kostnaden kan trekkes fra direkte ved avhending, men fordrer enighet med Helse Bergen.....	37
Disposisjonsrettareal	38
7. Kartlegge om det finnes muligheter for å benytte arealer ved andre fakultet ved UiB til undervisning og forskning	39
8. Gi råd om eventuelle strukturelle endringer som er tjenlige for forskning og undervisning og som kan være til hinder for arealoptimalisering	39
9. Risikovurdering og hensyn	39
Arbeidsmiljø og HMS	40
10. Oppsummering.....	41

1. Innledning

Fakultetet forvalter i dag vel 48 564 kvadratmeter (kvm) av UiB sine bruttoarealer og har husleiekostnader for 2025 på 125 millioner. Det er en kostnad som blir vanskelig å opprettholde under de rammebetingelsene som nå skisseres ved UiB, og for sektoren som helhet.

Det er uttalt fra universitetsledelsen at vi skal redusere arealene med minst 10 % de neste ti årene. Dette går frem av UiBs reviderte Masterplan for areal (universitetsstyresak 73/25).

I rapporten for prosjektet «Sunn økonomi» ved Det medisinske fakultet (styresak 41/24) er et av tiltakene at vi trenger en større grad av arealoptimalisering for å redusere husleiekostnadene.

Fra 2026 innfører UiB en ny husleiemodell (universitetsstyresak 21/25). I denne modellen vil det være insentiver for å redusere arealer som kan avhendes og leies ut til andre interessenter. Her er vårt fakultet i en særstilling, da vi har Haukeland universitetssjukehus (HUS) som en samarbeidspartner som ønsker å overta UiB-arealer på vår del av campus.

2. Mandat og rammer

Arbeidsgruppen skal se på arealoptimalisering av alle arealene fakultetet disponerer ved campus Bergen. I forbindelse med etableringen av de nye studieplassene i Stavanger, Førde og etter hvert Haugesund, vil det være behov for å øke arealet. Dette er en egen prosess og det har vært en arbeidsgruppe som har sett på konsekvensene av dette, jf. rapporten «Økt studenttall i medisin – Infrastruktur, kapasitet og arealer» (styresak 13/25). Denne rapporten vil være med på å gi et grunnlag også for den nye arbeidsgruppen.

Mandat vedtatt av fakultetsstyret (styresak 7/25):

- Kartlegge dagens bruk av areal (og eventuelt annet tilknyttet areal) som fakultetet disponerer, med særlig vekt på Haukelandsområdet (inkl. BBB, AHH, arealavtalene mellom HUS og UiB og Alrek).
- Foreslå tiltak som gir en reell arealoptimalisering på minimum 10 % for hele fakultetet.
- Arealene som kan avhendes, må kunne være av en størrelse og karakter slik at det blir mulig for andre eksterne enheter til å overta (regel om min. 100 kvm for å leie videre, avhende).

- Arealoptimaliseringen skal tjene fagmiljø og studenter, og skal i så liten grad som mulig gå på bekostning av kvalitet i forskning, undervisning, eller administrative tjenester.
- Kartlegge om det finnes muligheter for å benytte arealer ved andre fakultet ved UiB til undervisning og forskning.
- Gi et estimat på hva ombygningskostnadene vil bli for å optimalisere arealbruken til hele fakultet.
- Gi råd om eventuelle strukturelle endringer som er tjenlige for forskning og undervisning og som kan være til hinder for arealoptimalisering.
- I vurdering av tiltak må arbeidsgruppen ta hensyn til insentivene i ny Husleiemodell ved UiB.

Tidsrammer: Framdriftsplan (mars) – endelig rapport (oktober 2025). Utsettelse gitt til desember 2025 på grunn av forsinkelser i andre prosesser som er viktige å få avklart for at denne rapporten kan bli mer konkret.

Arbeidsgruppen satte opp noen rammer basert på mandatet angående reduksjonsmål. Minimumsmålet for innsparing er gitt overordnet og er 10 % reduksjon av totalarealet, som er definert som hele UiB-arealet, altså 48 564 kvm. I kvadratmeter tilsvarer da 10 % en besparelse på 4 856 kvm. Det er ikke gitt noen maksimumsgrense for innsparing. Det foreslås derfor å utrede mulighetene i ulike alternative arealinnsparingskategorier for at beslutningstakerne skal ha alternativer å velge mellom i sin avgjørelsesprosess.

Arealinnsparingskategorier:

1. Ca 10-13,5 % innsparing på UiB areal som relativt sett er mindre kontroversielt å avhende.
2. Innsparing på Helse Bergen-areal som UiB disponerer som relativt sett er mindre kontroversielt å avhende.
3. Innsparing på UiB-areal som relativt sett er mer kontroversielt å avhende.
4. Innsparing på Helse Bergen areal som UiB disponerer som relativt sett er mer kontroversielt å avhende.

3. Organisering og arbeidsform

Sammensetning av arbeidsgruppen og sekretariatet

I fakultetsstyremøte 22.01.2025 ble sammensetning av arbeidsgruppen vedtatt:

- Leder av arbeidsgruppen: instituttleder Frode Berven
- Én representant fra hvert institutt, utpekt av instituttene

- Ørjan Leren, fakultetsadministrasjonen
- Hovedverneombud Kari Juul
- Én representant fra organisasjonene
- Én representant fra Eiendomsavdelingen
- To studentrepresentanter

Den endelige sammensetningen av arbeidsgruppen er slik:

- Frode Berven, (leder) Institutt for biomedisin
- Hanne Linda Nakkestad, Klinisk institutt 1
- Lars Herfindal, Klinisk institutt 2
- Neshe Lie, Institutt for klinisk odontologi
- Ingvild Strømsnes, Institutt for global helse og samfunnsmedisin
- Ørjan Leren, fakultetsadministrasjonen
- Bjørn Tore Lavik, Eiendomsavdelingen
- Kari Juul, hovedverneombud
- Helene Stuart, Akademikerne, Klinisk institutt 1
- André Høberg, studentrepresentant
- Ådne Risa, studentrepresentant

Sekretariat

- Bård Sværi, Institutt for biomedisin, areal
- Beathe Bjørneberg, fakultetsadministrasjonen, økonomi
- Marion Solheim, fakultetsadministrasjonen, kommunikasjon
- Gjert Bakkevold, fakultetsadministrasjonen, areal
- Andre ressurser:
 - Gry Herdlevær Aase, Eiendomsavdelingen
 - Bjørn K Lomundal, Arkitektgruppen CUBUS AS

Roller og ansvar (leder, instituttrepresentanter, studentrepresentanter, EIA, hovedverneombud, fagforeninger)

På andre møte i arbeidsgruppen presenterte leder en kjøreplan for gruppens arbeid, og det ble avklart roller og ansvar for arbeidsgruppens medlemmer:

- Leder:
 - Koordinerer prosessen, lager disponering/kjøreplan, og overordnet ansvar for leveransen.
- Representantene fra instituttene og fakultetet:
 - Kartlegge arealbruk og muligheter ved eget institutt/fakultet med bistand fra sekretariatet.

- Klargjøre hvilke arealer som omfattes (undervisningsrom, lesesaler, kollokvierom, kontorer, laboratorier, fellesarealer, etc.).
- Studentrepresentantene:
 - Være med å kartlegge studentenes behov for lesesalsplasser (studentarbeidsplasser), kollokvierom og bruk av disse.
 - Avklare om det er behov som i dag ikke er godt nok dekket.
 - Avklare om det er avsatt for mye areal i noen tilfeller/perioder.
- Eiendomsavdelingen:
 - Juridisk tolkning av avtaler/kontrakter
 - Avklare hva som er premissene for arealavhending.
 - Bidra i diskusjonen om hva som er de beste arealene å spare inn i forhold til mulighet for kompensasjon/avhending.
 - Kostnadsberegning ved ombygging.
- Hovedverneombud og fagforbund/organisasjon:
 - Innspill på hva arbeidsgruppen må være ekstra oppmerksomme på i denne prosessen.
 - Avklare om det er momenter vi ikke har med i kjøreplanen som må med.
 - Bistå med rask oppfølging og avklaringer i saker som kan oppstå i løpet av prosessen.
- Sekretariatet:
 - Fremskaffe all bakgrunnsinformasjon (arealtegninger, kontrakter, avtaler, kartlegge reel arealbruk, foreslå arealer som kan avhendes, komprimere osv. Følge opp arbeidet som instituttene/MED settes til for å støtte i den prosessen med kartlegging av deres areal og bruk.
 - Skrive referat fra møtene, samt kalle inn til møte og finne møtetidspunkt.
 - Regne på økonomisk besparelse fra de ulike forslagene.
 - Regne på hvor mye det utgjør hvor raskt vi frigjør ut fra hvor mye midler som reelt kan fordeles.
 - Gi innspill til fordeling av besparelsene lokalt på MED, hvem får pengene vi sparer inn?
- Alle i arbeidsgruppen:
 - Avgrense hvilke tiltak som er aktuelle (f.eks. samlokalisering, clean desk / kontordeling, digitalisering, fleksibel bruk av arealer).
 - Bestemme hvilke kriterier som skal styre innsparingene (kostnad, bruksfrekvens, avhendingsmuligheter, strategisk viktighet mm.).
 - Komme med gode forslag og innspill til arealbesparelse og gode løsninger for komprimering og sambruk.
 - Gi råd om eventuelle strukturelle endringer som er tjenlige for forskning og undervisning og som kan være til hinder for arealoptimalisering

Beskrivelse av sekretariatets oppgaver (data, økonomiberegning, referater og møter)

Arbeidsgruppen har vært samlet til syv fysiske møter, med første møte 10.02.2025. Møtene har vært månedlige med omtrent fire uker mellom hvert møte. Til hvert møte er det knyttet skriftlig agenda og referat. Sekretariatet utarbeidet i innledende fase to skjema til bruk av enhetene ved deres kartlegging av areal som enheten disponerer. Sekretariatet har i den anledning også hatt samtaler med enhetenes representanter for å avklare ulike problemstillinger. Sammen med gruppens leder er det gjennomført en rekke befaringer ved de fleste byggene hvor fakultetet disponerer areal.

Kommunikasjonsplan (informasjon til ansatte og studenter, infomøter, FAQ, dialogmøter)

Som ledd i informasjon til ansatte om arealoptimaliseringen ved fakultetet er det avholdt et digitalt allmøte (19.02.2025) og digitalt møte med dekan («dekankaffe») (04.03.2025) for alle ansatte om arealprosjektet. Det er laget en egen [nettside for arealprosjektet](#) hvor ansatte er oppfordret til å komme med ideer, forslag eller innspill til hvordan vi kan effektivisere bruken av våre arealer. Per 18.09.2025 er det mottatt fire innspill.

4. Faseinndelt fremdriftsplan

Fase 1: Oppstart og kartlegging (februar–april)

Etablering av gruppen, mandat og mål

Dette ble utført av fakultetet og arbeidsgruppen fikk et dokument med denne informasjonen (vedlegg 1).

Kartlegging av nåværende arealbruk og behov

- Alle UiB-arealene har blitt gjennomgått ved befaring. Det har vært gjort en kartlegging av bruk og avhendingspotensial gjennom instituttene og fakultetsleddet som disponerer arealene. Dette ble utført basert etter skriftlig tilbakemelding fra hvert institutt som inkluderer alle detaljer om kategorisering av deres disponerte areal. Tre kategorier ble brukt: areal som ikke kan røres, det som ønskes bevart og det som avgis – med begrunnelser. I oversikten ble det også innhentet informasjon om kontorsituasjonen (enekontor, delt/felleskontor, åpent landskap, kontor på lab, free seating, faste plasser osv.) for de ulike ansattkategoriene. Andre spørsmål som ble besvart var: Finnes det areal som kan frigjøres og gjøres om til kontorer? Laboratoriearealer: Hvor mange ledige plasser er det? Er det faste plasser eller free seating? Hvor stort er belegget per labplass? Hvor mye lab-areal står helt tomt? Hvor mye areal kan frigjøres dersom det ryddes i utstyrsparken og plassering av utstyr optimaliseres?

- Lesesaler og kollokvierom: Antall eksisterende plasser, behov og belegg (MED).
- Undervisningslokaler: Behov og belegg.

Disse tilbakemeldingene har blitt fulgt opp med befaring fra leder i arbeidsgruppen og sekretariatet. Gjennom denne prosessen har arbeidsgruppen fått en god oversikt over arealbruk, belegningsgrad, potensial for avhending og hva som absolutt ikke bør røres. Basert på denne informasjonen har arbeidsgruppen utarbeidet innholdet i arealinnsparingskategorier beskrevet i punkt 2. De arealene vi relativt sett vurderer at vil være enklest å avhende inngår i kategori 1, og det bygges videre på denne kategorien i de neste alternativene for å øke prosentandelen for mulig avhending. Avhending av arealet i de påfølgende kategoriene er da vurdert som i økende grad mer krevende og inngripende.

Økonomisk gevinst ved innsparing

Her har arbeidsgruppen prøvd å avklare hva fakultetet ser for seg at det kan være mulig å benytte den økonomiske besparelsen til. Signalene er at innsparingen vil gå til å dekke opp utgifter for fellesskapet. Stikkord er økt kostnad per kvadratmeter for husleie, økt areal og kostnad i forbindelse med Vestlandslegen frem til denne er ferdig utbygd etter 2032, ombyggingskostnader og eventuelt andre forhold slik som utstyrsbevilgninger. Fakultetet sine beregninger tilsier at med en besparelse på 15 % fordelt på 5 % for 2026, 2027 og 2028, vil fremdeles kostnaden på arealet være mer eller mindre konstant grunnet økning i kvadratmeterprisen i denne perioden.

Fase 2: Analyse og mulighetsstudier (april–juli)

- Avgrensning av mulige tiltak (samlokalisering, kontordeling, digitalisering, fleksibel arealbruk)
 - Samlokalisering, kontordeling og fleksibel arealbruk er noe vi har sett på. Free seating ble vurdert som ikke ønskelig å utrede videre for våre faste ansatte, spesielt ikke de i høy stillingsprosent.
- Vurdering av kriterier (kostnad, bruksfrekvens, strategisk viktighet, avhendingsmulighet)
 - Her har det vært fokus på kostnadssiden. Vi tolker mandatet dit at arealbesparing skal være ensbetydende med kostnadsbesparelse. Det har blitt tatt hensyn til brukerfrekvens og avhendingsmulighet av større sammenhengende områder slik som hele etasjer eller hele bygg. Dette har EIA sagt at er ønskelig og noe som kan utløse en ekstra bonus/godtgjørelse. Det har også blitt tatt hensyn til strategisk viktighet og tilgjengelighet til nødvendig infrastruktur etc.
- Juridiske avklaringer og kostnadsberegninger (EIA)

- Juridiske problemstillinger knyttet til UiB sitt areal er tilstrekkelig avklart. Det er mer krevende når det gjelder Helse Bergen leierettsareal eller Helse Bergen-areal som MED faktureres. For at vi skal kunne avhende slikt areal og få noe igjen for det, må EIA gå i forhandlinger med Helse Bergen etter eventuelt vedtak om at det er ønskelig fra MED å se på muligheten til å løse inn slikt areal. Det kommer egen utredning av hvert enkelt areal i denne kategorien lenger ned i dokumentet.
- Økonomiske analyser og konsekvensvurderinger
 - Økonomiske analyser er delvis beskrevet over. Reduksjon av 10 % UiB-areal (4 856 kvm) vil gi en økonomisk besparelse på ca 12 millioner.
 - Konsekvensvurderinger vil beskrives nedenfor for de ulike avhendingsalternativene samt delvis i beskrivelsen av hvert areal.
- Identifisering av realistiske alternativer (10-25 %)

Fase 3: Forslag og forankring (august–desember)

- Utarbeidelse av forslag til arealreduksjoner
 - Alt UiB-areale ble gjennomgått på arbeidsgruppemøte i august og det ble enighet om hvilket areal som kunne inngå i arealinnsparingskategori 1.
- Første utkast til rapport var ferdig fra arbeidsgruppen i starten av november og ble sirkulert i fakultetsledelsen og arbeidsgruppen.
- Tilpasning basert på innspill tidlig i november.
 - Endelig rapport med anbefalinger ferdig i midten av november og sak til fakultetsstyret i desember 2025.

Fase 4: Beslutning og implementering (ikke en del av mandatet, etter desember)

- Fakultetsstyrets vedtak
- Plan for implementering og prioritering av tiltak
- Oppfølging og evaluering (effekt og prosess)

5. Gjennomgang av alt relevant areal bygg for bygg

Konseptet internhusleieareal

Internhusleie ved Universitetet i Bergen (UiB) er en intern økonomisk ordning der fakulteter og avdelinger betaler for bruken av universitetets arealer. Ordningen ble innført 1. juli 2010 og har som mål å skape bevissthet rundt arealbruk og kostnader knyttet til drift og vedlikehold av bygg.

Det medisinske fakultet disponerer ca. 48.564 kvm internhusleieareal i universitetet sine bygg, inkludert areal ved Haraldsplass diakonale sykehus og Helse Bergen.

Internhusleien beregnes ut fra bruttoarealet som enheten disponerer.
Kostnadskomponenter som inngår i internhusleien:

1. Husleie: Varierer etter byggets egnethet og priskategorisering
2. Driftskostnader: Omfatter renhold, energi, avfallshåndtering, vakthold m.m.
3. Felleskostnader: Inkluderer skatter, avgifter og administrasjon.

Det er mulig for enheter ved universitetet å løse inn internhusleieareal, men det forutsettes da at det må være minst 100 kvm og at arealet må være samlet og egnet for utleie til andre enheter. Oppsigelsesfristen er normalt seks måneder, men kan forkortes dersom ny leietaker finnes.

5.1. UiB-bygg

Appendix på Haraldsplass

160 kvm (grupperom) som kan avhendes. Dette er stort sett ikke i bruk og virker helt ukontroversielt å avhende ut fra tilbakemeldingene fra både Haraldsplass og UiB.

SMU-bygget

878 kvm. Det foreslås å løse inn arealet i 5. etasje. Kontorer i 3. etasje som ligger under EiA og MED tas i bruk av de som har kontor i 5. etasje. Grupperommene og auditoriet trengs fortsatt. Fagmiljøet har behov for å beholde areal i SMU-bygget. Det er ikke særlig potensial for innsparing på arealkostnaden for MED da de i dag bare betaler leie for én etasje. Her gjelder det å utnytte arealet mye bedre enn i dag, spesielt grupperommene. Det bør sees nærmere på om flere av de som trenger kontor i 3. etasje kan sitte sammen gitt at de har bistillinger ved UiB og ikke benytter kontorene veldig mye.

Fra K2: «Desse areala er dei einaste som kan nyttast til klinisk undervisning ved Haraldsplass. Det vil ikkje vera mogeleg å ta i bruk erstatningsareal andre stader sidan

ein er avhengig av at pasientar stiller. Det er heller ikkje andre areal ved Haraldsplass som er tilgjengelege.»

Armauer Hansens hus (AHH)

3422 kvm som fakultetet betaler husleie for. Arbeidsgruppen foreslår avhending av hele bygget som vil gi en innsparing på ca 3020 kvm. Fakultetsadministrasjonen er positiv til å flytte fra dette bygget til andre sentrale lokasjoner på campus.

Erstatningsareal: Her er det i første rekke to alternativer. Enten å benytte hele eller deler av 8. etasje i BB-bygget (ca 700-800 kvm) for fakultetsadministrasjonen hvis AHH avhendes. Areal i 7. etasje på BB-bygget kan også benyttes. Fakultetet må inngå leieavtale med EiA om areal som eventuelt overtas fra Det psykologiske fakultet. Det andre alternativet er å splitte opp fakultetsadministrasjonen og fordele seksjoner ut på areal som kan frigjøres på campus ved fortetning i kombinasjon med bruk av deler av 8. etasje i BB-bygget ved behov. Disse alternativene er beskrevet noe mer i avsnittet «Areal som kompenserer for fraflyttet areal» nedenfor. I Universitetsbiblioteket sine arealer i 4. etasje i BB-bygget vil det være svært aktuelt å etablere studentarbeidsplasser (60-70 lesesalsplasser).

Ombygging av garderoberommet i 2. etasje på BB-bygget kan gi om lag 40 lesesalsplasser, og ombygging av anatomisamlingen i BB-bygget 2. etasje kan gi ytterligere 30 lesesalsplasser.

Ombygging av histologisaler (180 plasser), og fysiologisaler (330 plasser) i 2. og 4. etasje i BB-bygget vil gi mer fleksibilitet i undervisningsarealet og kan også brukes som lesesalsplasser i eksamensperioden (flerbruksareal). Dette vil være et absolutt nødvendig tiltak for kunne absorbere bortfallet av lesesalsplasser, kollokvierom og trolig også auditoriet i AHH. I tillegg er belegningsgraden på disse to salene nå veldig lav, og ved en slik ombygging kan arealet bli benyttet i mye større grad på grunn av fleksibiliteten i flerbruksløsningene. Fysiologisalen vil etter ombygging se ut til å kunne huse et helt kull med medisinerstudenter etter full utbygging av studieplassene.

Vivarium

Det foreslås å utrede hele bygget (2497 kvm) videre for mulig avhending dersom prosessen om valg av ny dyrestall ender med at dyrestallen skal ut av dette bygget. Konseptrapporten vil behandles i styringsgruppen i midten av desember 2025. Hvis valgt konsept medfører fraflytting av Vivarium ser man et alternativ der areal i BB-bygget og eventuelt Eitri tas i bruk for aktivitet som nå er i Vivarium.

Overlege Danielsens Hus

3099 kvm. 5. og 4. etasje er godt utnyttet av IGS – her er det ikke ledig arealer. IGS har mange ansatte og betydelig virksomhet i ODH. Et anslag tilsier at 4. og 5. etasje omfatter mer enn hundre personer. Fagområdet ETØK har nettopp fått tilslag på et prosjekt på 129 mill. over fem år og skal ansette enda flere. Pandemisenteret har nylig flyttet til 5. etasje i ODH. Vi ser det derfor som svært vanskelig å frigi arealer i 4. og 5. etasje.

En eventuell avhending av hele ODH vil utgjøre en stor andel av IGS sitt nåværende totale areal. Det er ikke mulig å se for seg at to så store fagområder som ETØK og GLOBAL kan omplasseres uten at vesentlig og tilrettelagt areal blir frigjort av andre leietagere i Årstadveien 17, for å kunne ta imot anslagsvis 100 ansatte. Frigjøring av areal i Alrek virker å være eneste alternativet som vil kunne ivareta nær lokasjon mellom IGS-miljøene ved flytting ut av ODH. Dette alternativet må utredes mye mer dersom det vurderes som aktuelt. Blant annet er det mulig at Årstadveien 17 ikke kan tilby nødvendig kapasitet når det gjelder møterom og undervisningsrom (som finnes i ODH).

Om hele ODH skal frigis, må det tilbys et egnet erstatningsareal. Arealgruppen har ikke klart å identifisere et slikt areal som er tilgjengelig i dag.

I 3. etasje har IKO tidligere flyttet ut sin kvalifiseringsklinikk. Det er planer om å leie ut dette arealet til ekstern virksomhet (TK Vest, Vestland fylkeskommune). IKO flyttet fra klinikklokalene i Årstadveien 21, 3. etasje i januar 2023. Lokalene hadde en størrelse på 282 kvm (NTA) og 448,53 kvm inkludert felles bygg og felles etasje. Grunnen til flyttingen var arealoptimalisering for odontologibygget.

I 2. etasje er Forskningsenhet for helseundersøkelser (FHU) etablert og disponerer hele etasjen. Denne etasjen er lite utnyttet, og arealgruppen anbefaler at FHU flyttes til andre arealer som allerede foreligger på campus nærmere Haukeland. Dette er også et signalisert ønske fra K2-ledelsen. Dette krever at Helse Vest-nettverk må være etablert i ny lokasjon. Man kan spare inn 600-700 kvm i tilfelle det skulle bli flytting av FHU.

Eitri

1091 kvm. Vi har ikke klart å identifisere noe MED-areal å avhende her, men det kan være at store deler av 1. etasje i Eitri vil benyttes til ny dyrestall dersom det blir valgt som lokasjon.

Studenthuset Gade

1148 kvm. Ikke noe areal å avhende. Brukes av studentene, men det er mulighet for å utnytte bygget bedre, spesielt lesesalsplassene. Dette bør kommuniseres bedre til studentene. Det ville trolig vært mer bruk om standarden på bygget hadde blitt løftet litt.

BB-bygget

20284 kvm. BB-bygget er nok det bygget som i første rekke må absorbere de som flyttes fra andre bygg, f.eks. fakultetsadministrasjonen, kanskje administrasjonene ved K1 og K2, lesesalsplasser, dyrestallen, mm. Ledelsen ved IBM er positive til at BB-bygget fylles opp med andre relevante miljøer og ser klare synergieffekter av dette både i forhold til forskning, administrasjon og å samle mer av aktiviteten til aktuelle studentgrupper der.

Ved BB-bygget er det de siste årene gjort en del endringer i bruk av areal. IBM har flyttet ut av deler av 7. etasje og samlet store deler av sin lab-aktivitet i 5. og 6. etasje. Dette er gjort ved at man har gjennomgått enhetenes behov og fortettet der det har vært mulig. Dette har frigitt areal til Bergen senter for medisinsk stamcelleforskning og Senter for ernæring i 7. etasje. IBM har også frigitt areal i 7. etasje som nå leies av Helse Bergen.

Det er ved IBM i dag ennå noe ledig kapasitet på areal som ble frigitt i prosessen nevnt over – både lab- og kontorarealer. IBM har også i prosjektet som pågår om dyrestallen tilbudt å frigi areal i grå sone til dyrestallen for å kunne samlokalisere dyreavdelingen i BB-bygget.

Vi har også sett på de øvrige delene av BB-bygget og identifisert en del arealer som foreslås ombygget og endres for å kunne ivareta fremtidens behov. Det har blitt sett på hvor mye arealene som omhandler histologisaler, fysiologisaler, og anatomisk samling benyttes. Det har blitt utarbeidet forslag til ombygging av disse arealene. Det er også sett på om arealene i 8. etasje hvor Det psykologiske fakultet har flyttet ut er egnet til eksempelvis å samlokalisere fakultetsadministrasjonen. Det er utarbeidet skisser på dette. Det psykologiske fakultet har også signalisert at de kan ha ønske om å flytte ut av 9. etasje om det blir tilbudt gode erstatningsarealer. Dette kan gi Det medisinske fakultet mulighet til å samle enda mer av aktiviteten i BB-bygget. Universitetsbibliotekets avdeling i BB-bygget opplyser at de har et minsket behov for oppbevaring av bøker. Dette vil gi en mulighet til å øke antall lesesalsplasser i dette arealet. I 2. etasje er det en stor garderobe med ca. 400 garderobeskap som er svært lite i bruk. Her har man sett på muligheten å flytte en del av garderobeskapene til et annet areal og bygge garderoben om til lesesal.

Slik vi ser det er det store muligheter til å optimalisere bruken av BB-bygget. Dette er et bygg som er plassert sentralt på campus og som har et stort potensial til å bli et bedre utnyttet bygg i fremtiden både av studenter og ansatte.

Odontologibygget

10443 kvm. IKO foreslår at forskningsseksjonen i fakultetsadministrasjonen kan lokaliseres i 4. etasje i bygget, noe de mener kan bidra til å styrke forskningsmiljøet ved instituttet. For å klare dette må det benyttes nytt areal som MED per nå ikke leier i dette bygget. De ønsker i minst mulig grad å inngå leie av nye arealer, men det kan bli nødvendig avhengige av tilgjengelighet til arealer andre steder på campus. Forslaget må

også sees i sammenheng med areal som er et alternativ i 8. etasje i BB-bygget til fakultetsadministrasjonen MED.

Odontologibygget består av fem etasjer: underetasje (U1), samt 1., 2., 3. og 4. etasje. Underetasjen, samt 1. og 2. etasje, er tilrettelagt for både klinisk og teoretisk undervisning. Lokalene i 1. og 2. etasje er utstyrt med moderne klinikkutstyr, ferdighetssenter og studentlaboratorier. Forelesningssaler og undervisningsrom i underetasjen er tilgjengelige for eksterne brukere. Kantine, utstyrspark og garderober for ansatte og studenter er også plassert i underetasjen. 3. etasje inneholder møtelokaler for seminarer og annen møtevirksomhet, samt et åpent kontorlandskap med 30 fleksible arbeidsplasser. Disse benyttes av 196 ansatte som ikke har egne kontorrom. Vitenskapelige ansatte og overtannleger deler små kontorer, to og to, i denne etasjen. 4. etasje huser instituttets forskningsenhet. I tillegg til laboratorieområdene finnes det mindre kontorer som benyttes av vitenskapelige ansatte. Tre ph.d.-kandidater deler kontor. Bivirkningsgruppen disponerer en betydelig del av etasjen, med syv store kontorlokaler. Gruppen har også tilgang til andre lokaler i byen. Dersom bivirkningsgruppen flytter ut, åpner det for en mulig reorganisering av kontor- og møtelokalene i 4. etasje. Dette vil kunne legge til rette for samlokalisering av alle ansatte tilknyttet forskningsmiljøet, inkludert spesialistkandidater og fakultetsadministrasjonens forskningsseksjon.

IKO arbeider for tiden med planer om endringer i den organisatoriske strukturen. Uavhengig av utfallet av dette arbeidet, vil det ikke bli frigjort ytterligere arealer. Den eksisterende fordelingen av kontorlokaler forblir uendret, ettersom endringene ikke omfatter lokalene som disponeres av IKO sine egne ansatte.

Alrek

3346 kvm. IGS er lokalisert i Årstadveien 17 (i dagligtale omtalt som Alrek) og Årstadveien 21 (Overlege Danielsens hus – ODH). I tillegg disponerer instituttet tre kontorer ved Yrkesmedisinsk avdeling i Konrad Birkhaugs hus, Haukeland universitetssykehus. Mens Årstadveien 17 har en kompakt romløsning med svært små cellekontorer og små til middels store kontorlandskap, er ODH karakterisert av store cellekontor (5. etg), og en kombinasjon av små cellekontor og en del kontorer beregnet på to til fire personer (4. etg). Alrek er bygget ut fra et klyngeperspektiv, og det er ulike leietakere i dette bygget. Alle har tilgang til mye av fellesarealet. Eventuell avhending av slike fellesarealer er derfor vanskelig da det også vil måtte avklares med de andre leietakerne som nok vil ønske å beholde denne arealtilgangen.

Tilbakemelding fra IGS om mulighet for omdisponering av areal i Alrek/ODH

Vi har ikke noe areal som er så spesielt at det ikke kan erstattes av erstatningsareal. Vi mener imidlertid at det er svært viktig at IGS/Det medisinske fakultet ikke oppgir klyngeareal; primært i Årstadveien 17 og sekundært i ODH. Dersom IGS frigjør klyngeareal, bør andre aktører ved fakultetet overta disse. Alle IGS-ansatte har et tydelig klyngemandat, og det vil være uheldig for klyngesamarbeidet om våre fagmiljøer re-lokaliseres ut av klyngen.

Våre seks fagområder og administrasjonen disponerer egne arealer i de to byggene; fire fagområder og administrasjonen holder til i Årstadveien 17 og to fagområder er lokalisert i ODH.

IGS disponerer ikke laboratorier, kun kontorarealer.

Tilbakemelding fra IGS på areal de kan avhende i Alrek

Vi har ikke noe større areal som er overflødig eller ubenyttet, med unntak av enkeltplasser i kontorlandskap. For å bidra til arealprosessen er vi likevel innstilt på å fortette.

Fagområdet HELSEVIT som holder til i 3A og fagområdet for allmennmedisin FAM som holder til i 4A har relativt romslige lokaler. De har flere kontorlandskap som ikke er fullt ut belagt.

Vi er innstilt på å flytte våre ansatte i fløy 4B til 4A slik at 4B kan avhendes til Eiendomsavdelingen. Det totale arealet for avhending vil da være ca 90 kvm. Merk at Senter for kvalitet i legevaktjenester SKIL leier arbeidsplasser i 4B. Det må vurderes om leieforholdet skal fortsette i denne fløyen, eller om SKIL bør flytte til annet egnet lokale. To av de som skal flytte fra 4B er henholdsvis førsteamanuensis og professor, og de ønsker fortsatt eget kontor. Slik situasjonen er nå, krever dette en mindre ombygging i 4A. Denne mulige ombyggingen er ikke utredet og følgelig er kostnaden heller ikke beregnet.

Vår kjernefasilitet BIOS har et eget internt møterom/multirom i 2. etasje som vi kan vurdere å endre til kontorfellesskap. En slik løsning vil ytterligere forsterke behovet for å beskytte avlastningsrom.

Ved administrasjonen i 4. etasje har vi et areal som kan benyttes som et stort, åpent møterom. Det er press på store møterom i Årstadveien 17 og arealet ble tilrettelagt som et svar på dette, men vi ser at det i praksis står mye ledig. Dette arealet kan potensielt lukkes igjen og omdisponeres til kontorlandskap. Samtidig er det viktig å påpeke at en eventuell fortetting i Årstadveien 17 vil føre til enda større press på store møterom.

Konklusjon for arealet i UiB-bygg på campus for arealinnsparingskategori 1.

Samlet totalareal er 48 564 kvm og man ser for at det er mulig å foreslå avhending av inntil 6562kvm, noe som gir en omtrentlig innsparing på 13,5 % av samlet areal. Dette

medfører en innsparing på ca 17,6 mill med dagens husleiepriser. Dette er inkludert avhending av Vivariet, og det må tas høyde for hva som blir anbefalingene i konseptrapporten, samt at ingen nye leiekontrakter inngås. For å spare inn mer enn dette kan det enten komme fra ytterligere innsparinger av UiB-bygg og/eller Helse Bergen-areal. Skal det forslås mer innsparing i UiB-bygg, vil dette kunne bli mer kontroversielle tiltak.

5.2. Helse Bergen areal med leierett for UiB

Konseptet disposisjonsrettsareal

Disposisjonsrettsareal refererer til arealer som én institusjon får rett til å bruke innenfor en annen institusjons eiendom eller bygningsmasse. I konteksten mellom Universitetet i Bergen (UiB) og Helse Bergen, handler dette om at UiB får tilgang til og kan bruke visse arealer ved Haukeland universitetssykehus til forskning, undervisning og annen akademisk virksomhet.

Bakgrunn for disposisjonsrettsareal

Samarbeidet mellom UiB og Helse Bergen er tett og omfattende, spesielt innenfor medisinsk og helsefaglig forskning og utdanning. Helse Bergen har fire hovedoppgaver:

1. Pasientbehandling
2. Forskning
3. Utdanning
4. Opplæring av pasienter og pårørende

UiB bidrar særlig til forsknings- og utdanningsoppgavene. For at universitetet skal kunne utføre sin virksomhet effektivt, er det nødvendig med fysisk tilgang til laboratorier, kliniske undervisningsrom, kontorer og annen infrastruktur som befinner seg på sykehusområdet. Dette formaliseres gjennom avtaler om disposisjonsrettsareal.

Typiske bruksområder for slike arealer inkluderer:

- Kontorer for forskere og stipendiater
- Undervisningslokaler for medisinstudenter
- Laboratorier og forskningsfasiliteter
- Tilgang til kliniske miljøer for praksis og datainnsamling

Juridisk og organisatorisk rammeverk

Disposisjonsretten reguleres ofte gjennom samarbeidsavtaler og styringsdokumenter mellom universitetet og helseforetaket. Disse avtalene sikrer at begge parter har klare rammer for bruk, vedlikehold, kostnadsdeling og ansvar.

Det er tre stortingsproporsjoner fra 1970 til 1988 som er sentrale i det som omtales som «Haukelandsavtalen». Dette arealet fra «Haukelandsavtalen» som omtales i proposisjonene som universitetsareal, er omkring 5.000 kvm. Det er etablert praksis for at arealet som universitetet disponerer i ulike deler av Helse Bergen sine lokaler, ca. 14 116 kvm, er regnet som det arealet universitetet har rett til å benytte uten å betale for bruken. Dette er arealer der det ikke betales for drift, vedlikehold, strøm eller renhold. Innvendig oppgradering, herunder ombygging i de arealer UiB disponerer, har vært iverksatt og bekostet av UiB.

Problemstillinger i forhold til mulighet for avhending

Mulig innløsning av disposisjonsrettsareal er avhengig av at Helse Bergen selv har behov for tilsvarende areal. Siden disposisjonsrettsarealet har utgangspunkt fra stortingsproposisjoner, er det ikke usannsynlig at en eventuell innløsning av den type areal må tas opp med aktuelle departementer.

Helse Bergen styrer sitt arealregnskap i systemet Xpand. I universitetets arealsystem er det for deler av disposisjonsrettsarealet ikke detaljer på romnivå, men samlet for bygg. Fakultetet har for denne typen areal benyttet tilsendte arealoversikter fra Helse Bergen, Arealforvaltning, og avstemt disse.

Sentrale avtaler mellom Universitetet i Bergen og Helse Bergen:

1. [Avtale \(fra 2018\) for lokaler på Haukelandsområdet og Sandviken](#). Kartlegging av arealer som Helse Bergen og Universitetet i Bergen bruker til undervisnings- og forskningsformål ved Haukeland universitetssykehus og andre lokasjoner innenfor Helse Bergen, med tilliggende rettigheter og plikter til arealbruken.
2. [Leieavtale for Laboratoriebygget](#)
3. [Driftsavtale for Laboratoriebygget](#)
4. [Leieavtale for Glassblokkene 1](#)

Gjennomgang av Helse Bergen-areal der UiB har leierett

Gamle hovedbygg

Her er det 433 kvm disposisjonsrettsareal hvor ca. halve arealet er knyttet til auditorium og resten til kontorer og forskningslaboratorium. Klinisk institutt 1, fagområdet nevrologi disponerer areal her. Auditoriet og seminarrommet som brukes til undervisning (mest i 7. semester i medisinstudiet), samt disputaser. De andre rommene er laboratorier og kontorer som disponeres av NeuroSysMed – som også har laboratorium i kjelleren i Gamle hovedbygg. NeuroSysMed er en del av Helse Bergen/UiB og disse arealene kan ikke fraflyttes.

Hudbygget

Universitetet har 270 kvm brutto disposisjonsrettsareal i bygget. Klinisk institutt 1 v/fagområdet hud har fire kontorer i 1. etasje. I underetasjen finnes auditorium og et gruppe-/møterom som også benyttes av Helse Bergen.

Årstadhuset

Universitetet har 344 kvm brutto i 4. etasje i bygget som er under rehabilitering. Etter at obstetrikk/gynekologi flyttet ut har universitetet igjen et auditorium med tilknyttet oppholdsrom og auditorium i bygget. Dette er disposisjonsrettsareal som muligens kan løses inn til Helse Bergen.

Øyebygget

I dette bygget er det 664 kvm brutto disposisjonsrettsareal. Klinisk institutt 1, fagområdet øye, benytter i 1. etasje et fagnært auditorium, og kontorer, undersøkelsesrom og laboratorium i 2. etasje.

Fagområdet har opplyst at 600 kvm av det samlede arealet er areal som er helt nødvendige for å opprettholde undervisning og forskning, og for å dekke behovet for kontorplass for vitenskapelig ansatte og ph.d./postdoc kandidater. Tre kontorer (til sammen 64 kvm brutto) kan avgis uten erstatningsareal.

Det opplyses også at forrommet til auditoriet vil kunne egne seg for evt. fremtidig ombygging av auditoriet, der det i dag er plass til kun 40 studenter. Med tanke på et økende antall studenter, vil dette rommet enkelt kunne innlemmes i auditoriet og øke antallet plasser betydelig.

Sentralblokken

I Sentralblokken er det ca. 4.749 kvm brutto disposisjonsrettsareal for universitetet. Arealet er fordelt over byggets etasjer 3, 2 og 0. I 3. etasje finnes undervisningsarealer som auditorier, klasserom og et større grupperom for studentene. I 2. og 1. etasje disponeres hoveddelen av arealet av Klinisk institutt 1, Avdeling for patologi. Her er også CCBIO lokalisert. I 2. og 1. etasje er det spesiallaboratorier, generelle laboratorier, møterom, kontorer og fagnære undervisningsrom/auditorier. Klinisk institutt 1 har i tillegg også fagområdene Øre-nese-hals og radiologi lokalisert i bygget.

I forbindelse med overføringen av den rettsmedisinske aktiviteten til HUS, er det foretatt en arealkartlegging i patologimiljøet. Areal tilhørende rettsmedisin er fra 1/1-2025 overført til sykehuset. Dette gjelder totalt syv rom.

Av gjenværende areal er det ikke mulig å avgi kontorareal eller laboratorieareal uten at det gis tilsvarende areal tilbake som gjør at patologimiljøet fremdeles er samlet.

Undervisningsrom: Haalandsalen med tilstøtende areal kan ikke omdisponeres. Det er ellers trolig ingen gevinst å oppnå ved å omdisponere annet undervisningsareal i dette miljøet.

Ett rom (5117) i tilknytning til proteinlab disponeres for tiden av sykehuset, og vil kunne overføres til sykehuset uten store konsekvenser.

Areal på noen få kvadratmeter (rom 5223, 1. etasje) i tilknytning til Biblioteket. Arealet kan uten problemer overføres til HUS.

K2 disponerer to rom, som det pr. i dag ser ut som kan tilbakeføres til sykehuset. Det er et møterom og et kontor med plass til tre medarbeidere.

*Laboratoriebygget**

Ved innflytting i Laboratoriebygget i 2009 disponerte UiB i henhold til leieavtalen med Helse Bergen brutto 6.914 kvm (netto 4.165 kvm). Dette inkluderer areal som ble byttet med UiB-areal i Sentralblokken og Armauer Hansens hus og areal som leietaker (UiB) flyttet fra Høgteknologisenteret, samt eksternt finansiert areal (investeringstilskudd). Arealet som ble byttet inn fra Sentralblokken ble brukt av daværende Institutt for indremedisin, Institutt for klinisk biokjemi, Institutt for kirurgiske fag og fakultetets Felles forskningssenter (felles forskningssenter var etablert på begynnelsen av 1980-tallet med areal gitt fra instituttene som fra innflyttingen i Sentralblokken disponerte areal der). Fra Armauer Hansens hus flyttet Gades institutt, Avdeling for mikrobiologi og immunologi inn i 5. etasje i Laboratoriebygget.

UiB-arealet i Laboratoriebygget fordeler seg over etasjene 1M, 3, 4, 5, 6, 7, 8 og 9. Klinisk institutt 2 disponerer areal i alle disse etasjene, mens Klinisk institutt 1 disponerer areal i etasjene 1M, 5, 7, 8 og 9. Universitetet disponerer stort sett hele 5. etasje i bygget og over halvparten i 8. etasje, mens for de andre etasjene er Helse Bergen største bruker.

Klinisk institutt 2 disponerer majoriteten av arealet i bygget med ca. 87 % mot 13 % for Klinisk institutt 1.

Klinisk institutt 1 sin administrasjon er i 7. etasje, mens Klinisk institutt 2 sin administrasjon er i 8. etasje. Instituttene har en felles studieadministrasjon lokalisert i 7. etasje.

Det har siden 2022 pågått en prosess med innløsning av 727 kvm som instituttene flyttet ut fra i april 2025. Tallene i dette avsnittet tar utgangspunkt i arealet UiB disponerer før nevnte innløsning av areal.

Laboratoriebygget er et teknisk komplisert bygg. De tunge spesiallaboratoriene er i hovedsak plassert vegg i vegg med BB-bygget og hvor det er mindre dagslys. De generelle laboratoriene og arbeidsplasser for teknisk ansatte vender mot nord, mens kontorarbeidsplasser er i byggets del som vender mot sør. Blant fakultetets kjernefasiliteter holder bl.a. disse til i bygget: flowcytometri (5. etasje), genomikk (6. etasje), metabolomikk (8. etasje). Nanoplattformen er også lokalisert i byggets 7. etasje.

I 3. etasje er det laboratorier knyttet til forskning innen hematologi (Gjertsen Lab). Mikrobiologi og immunologi, og Broegelmanns Forskningslaboratorium, Harris Gruppen, er i 5. etasje og medisinsk genetikk og Martens Group i 6. etasje. Institutt for biomedisin disponerer to laboratorier i 7. etasje for instrumentet Orbitrap. I 8. etasje finner man bl.a. endokrin medisin forskningsgruppe, hormonlaboratoriets forskningsgruppe. I 9. etasje er bl.a. farmakologi og Senter for farmasi lokalisert. Mohn kreftforskningslaboratorium har også lokaler i bygget.

Foruten spesiallaboratorier og generelle laboratorier er det egne og felles møterom i de fleste etasjene.

I tillegg til husleieavtalen mellom Universitet i Bergen og Helse Bergen om lokaler i bygget er det en driftsavtale mellom Universitetet i Bergen og Helse Bergen, Drift/teknisk divisjon, Hospitaldrift. Formålet med avtalen er å synliggjøre de tjenester Hospitaldrift skal levere til Universitetet i Bergen. Avtalen omfatter

- Hospitalvert
- Renhold
- Varemottak, forsyning og transport
- Levering av arbeidstøy og tekstiler
- Sikkerhet – mobil vaktjeneste

Både [husleieavtalen](#) og [driftsavtalen](#) må revideres når Universitetet i Bergen løser inn areal i Laboratoriebygget.

Klinisk institutt 2 har innrapportert at av disposisjonsrettsarealet er det 172 kvm brutto som absolutt ikke kan røres. Det gjelder areal i 9., 5. og 4. etasje. Videre rapporterer instituttet at 345 kvm bruttoareal kan løses inn fordelt på tre etasjer mot at det gis erstatningsareal annet sted. Av areal som kan avgis uten at det gis erstatningsareal er det meldt 299 kvm brutto fordelt på tre etasjer.

Klinisk institutt 1 har innrapportert at av disposisjonsrettsarealet er det 22 kvm brutto som absolutt ikke kan røres. Det gjelder areal i 8. etasje. Videre rapporterer instituttet at 97 kvm bruttoareal kan løses inn i en etasje mot at det gis erstatningsareal annet sted. Av areal som kan avgis uten at det gis erstatningsareal er det meldt 18 kvm brutto i en etasje.

Sandviken sykehus, bygg 2

Det medisinske fakultet disponerer brutto 510 kvm areal i bygg 2 (netto 347 kvm) i 1. og 2. etasje. Her er kontorer og gruppe- og seminarrom. Helse Bergen er huseier. Universitetet benytter også et nyere auditorium i tilknytning til bygget. Auditoriet er areal tilhørende Helse Bergen. Bygg 2 er et eldre bygg og standarden og utformingen av rommene bærer preg av dette. Det er for tiden tre fast vitenskapelig ansatte ved

fakultetet som har kontor her. De øvrige kontorene benyttes av stipendiater m.fl. som ikke er ansatt ved universitetet, men som gjerne er oppmeldt i fakultetets ph.d.-program.

Undervisningsrommene i 1. etasje benyttes til eksamen og undervisning i mindre grupper. Seminarrommet benyttes også av Helse Bergen.

Konrad Birkhaugs hus

I Konrad Birkhaugs hus 3. etasje disponerer fakultetet 48 kvm brutto som er tre kontorer benyttet av ansatte ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin tilknyttet Arbeids- og miljømedisin. Lokaliseringen er knyttet til Yrkesmedisinsk avdeling ved Helse Bergen. IGS har sagt seg villige til å avhende disse tre kontorene i Konrad Birkhaugs hus. Dette vil kreve tilsvarende antall kontorplasser i Årstadveien 17, og det sees på muligheter både i tangentene 3A og 4A.

Haukelandsbakken 45

I Haukelandsbakken 45 (tidligere sykepleierhøyskolen) disponerer fakultetet fem kontorer (81 kvm brutto) i 2. etasje. Kontorene er tidligere benyttet av emeriti, men er ikke i bruk nå og skal etter planen løses inn til Helse Bergen. Dette er areal som inngår i disposisjonsrettsareal og som universitetet ikke betaler direkte husleie for.

Glassblokkene byggetrinn 1, 1. og 6. etasje

Bygget ble tatt i bruk i 2017. I henhold til [leieavtalen](#) (fra 2019) mellom Universitetet i Bergen og Helse Bergen disponerer universitetet samlet 2.139 kvm brutto (1.426 kvm netto) i bygget. Denne avtalen gjelder arealet i 1. og 6. etasje. I 1. etasje er et UiB-auditorium, mens i 6. etasje er laboratorier, kontorer, møterom og undervisnings-/grupperom. Klinisk institutt 2 disponerer arealet hvor bl.a. Senter for diabetesforskning og K.G. Jebsen-senter holder til. Da tidligere bygg Barneklubben ble revet, fikk universitetet erstatningsareal til seksjon for pediatri i Glassblokkene. Det er disposisjonsrettsareal som universitetet ikke betaler direkte husleie for. Av det samlede arealet er 577 kvm nettoareal (tilleggsareal) som universitetet betaler husleie for. Universitetet betalte inn et investeringstilskudd for dette arealet som dekket byggekostnadene.

Glassblokkene byggetrinn 1, 5. etasje

I denne etasjen benytter Klinisk institutt 2 v/fagområdet obstetrikk/gynekologi 224 kvm brutto disposisjonsrettsareal som består av kontorer. Enheten flyttet hit da Kvinneklubben flyttet fra Årstadhuset til Glassblokkene, byggetrinn 2. Disse arealene ble nylig flyttet inn i, og tilbakemeldinger fra brukerne er at det er ganske trangt om plassen allerede. Det er et møterom som eventuelt kan bygges om til kontorlandskap.

5.3. Helse Bergen areal som faktureres MED/UiB

Areal direkte husleie MED

Utenom disposisjonsrettsareal/leierettsareal og internhusleieareal finnes også areal hvor fakultetet betaler husleien selv fra sin grunnbevilgning. Dette gjelder arealet beskrevet nedenfor

Gjennomgang av Helse Bergen areal der UiB faktureres

Parkbygget

I Parkbygget disponerer universitetet areal på 137 kvm brutto (85 kvm netto). Lokalene brukes til PET/CT-senter. Det ble inngått leiekontrakt mellom Universitetet i Bergen og Helse Bergen høsten 2011. Universitetet betaler husleie for arealet som faktureres EIA og betales av MED gjennom internhusleie. Arealet fungerer som en satellitt av dyreavdelingen ved universitetet og består av rom for dyre-PET, dyrerom, laboratorier, sluser og et kontor. Institutt for biomedisin benytter arealet, og det sees på om det utstyret og aktiviteten som er plassert der er mulig å flytte til ny dyreavdeling. Det er ikke tatt noen avgjørelser om dette enda.

Laboratoriebygget, stipendiatareal

Arealet som stipendiatene disponerer til kontorplass i Laboratoriebygget gikk av helseforetakets andel areal i bygget, men leiekostnaden for arealet ble dekket av universitetet gjennom finansieringen universitetet mottar fra stipendiatene (dette i henhold til brev fra Helse Bergen, av 23.04.2010).

Arealet utgjør 624 kvm brutto etter nyere arealoversikter fra Helse Bergen, men i nevnte brev fra 2010 er det oppført med 543 kvm brutto.

Det medisinske fakultet blir fakturert kvartalsvis for leie av dette arealet, og som nevnt i avsnitt over er dette areal hvor det pågår prosess for innløsning av tilsvarende areal for å redusere husleiekostnaden. Faktureres MED direkte fra HUS.

Laboratoriebygget, rom i 9. etg.

I samme brev fra 23.04.2010 nevnes det at universitetet har tatt i bruk fire rom (laboratorieareal) i 9. etasje og at dette ble klart etter at husleieavtalen ble signert. Arealet utgjør 55 kvm brutto og faktureres fra Helse Bergen til Klinisk institutt 2. Dette arealet er foreslått å makebytte med annet areal i 7. etasje og inngår i pågående prosess.

*Laboratoriebygget**

2268 kvm. Faktureres EIA og betales av MED internhusleie.

Av denne typen areal i laboratoriebygget har K2 rapportert at 345 kvm brutto internhusleieareal kan løses inn i 9., 8. og 1M mot at det gis erstatningsareal annet sted.

Klinisk institutt 1 har rapportert at 66 kvm brutto areal i 7. etasje ikke kan løses inn. Videre rapporteres at 50 kvm brutto internhusleieareal kan løses inn i etasjen mot at det gis erstatningsareal annet sted.

IBM disponerer to rom til massespektrometri i 7. etasje i laboratoriebygget, og det jobbes her med å finne en løsning for å kunne fristille disse rommene. Disse to rommene utgjør 65 kvm og kan frigjøres dersom fasilitetene i BB-bygget viser seg å være egnet for flere massespektrometere. Her må det først avklares om det er tilfredsstillende gass- og airconditionmuligheter. En problemstilling er om Helse Bergen kjøper et massespektrometer som UiB skal ha driftsansvaret for og som må stå på sykehusareal fordi de er eier av utstyret. Det er hovedgrunnen at dette rommet nå er benyttet til dagens formål.

Glassblokkene, trinn 1.

577 kvm. Faktureres EIA og betales av MED internhusleie

Dette arealet er ikke spesifisert på romnivå i Lydia (UiBs arealsystem). De 577 kvm brutto er tilleggsareal i byggetrinn 1 som det ble betalt investeringstilskudd for av universitetet til Helse Bergen. Arealet er heller ikke mulig å skille ut fra internhusleiearealet i bygget.

6. Arealinnsparingskategorier

Her har vi oppsummert de ulike arealinnsparingskategoriene. Vi vil påpeke at innholdet i disse kategoriene ikke er låst, så det er fullt mulig å foreslå en kombinasjon av elementer fra de ulike kategoriene og kombinere disse til en ny arealinnsparingskategori.

Kategori 1 inneholder det arealet i UiB-bygg som det relativt sett er minst kontroversielt å gjøre noe med. Dette avhenger naturlig nok av hvordan man velger å skaffe plass til medarbeiderne som skal flytte ut av arealet som skal frigjøres. Ved stor grad av intern fortetning vil også denne pakken inneholde elementer som vil være kontroversielle.

Kategori 2 inneholder areal på sykehuset som UiB har disposisjonsrett til eller som UiB faktureres. Dette arealet har instituttene rapportert at det er mulig å flytte ut av, men det er komplisert å få kompensasjon, siden det foreligger avtaler med Helse Bergen for dette arealet og det dermed er to parter involvert. Det kan innebære reforhandling av Haukelandsavtalen, noe som vurderes å bli tidkrevende. Disposisjonsrettarealet er det også vanskelig å se for seg at vi kan få direkte kostnadsbesparelse for å avhende. Imidlertid kan det for eksempel være mulig å gå i dialog med sykehuset for å se om frigitt disposisjonsrettsareal kan trekkes fra arealet som UiB faktureres for.

Kategori 3 inneholder areal fra UiB som er mer kontroversielt å avhende, som vil gi en mer krevende prosess for å finne erstatningsareal eller at erstatningsarealene ikke egner seg like godt som de nåværende.

Kategori 4 inneholder areal fra sykehuset som UiB har disposisjonsrett til eller som UiB faktureres og som er mer kontroversielt å avhende enn arealet listet i kategori 2 og som innebære mer krevende prosesser.

For kategori 3 og 4 har ikke arbeidsgruppen utredet alternativene i detalj slik som for kategori 1 og 2, siden de fleste forslagene er kompliserte og tidkrevende å utrede i dybden. I tillegg er det forventet at de færreste av disse alternativene er ønskelige å gå videre med, og det vil da ikke være hensiktsmessig tidsbruk å gå for langt i dybden på nåværende tidspunkt. Det vil også kunne skape mye unødig uro i miljøene dersom alt dette skal utredes i mer detalj nå og uansett blir ansett som uaktuelt. Arbeidsgruppen foreslår derfor at det som vurderes som interessant å gå videre med i kategori 3 og 4 velges for videre utredning i dybden, inkludert risikoanalyse, før endelig vedtak fattes.

Generelle tiltak for plassbesparelse på kontorer og laboratorier.

Det foreslås fra arbeidsgruppen som et generelt prinsipp at de som er ansatt i 50 % stilling eller mindre ikke skal ha enekontor. Årsak er at disse oftest i liten grad benytter UiB kontoret sitt og det gir lite mening at et kontor store deler av tiden står tomt. Et slikt tiltak vil gi mulighet for større grad av intern fortetting og frigjøring av areal. Andre slike tiltak er free-seating for master- og ph.d.-studenter (eventuelt også for postdoktorer og forskere), samt på laboratoriene. Dette tiltaket vil spare inn mye areal, estimert opptil så

mye som 30-50 % av nåværende benyttet areal til dette. Det vil også være et alternativ at alle faste vitenskapelige også må dele kontor og at ingen vitenskapelige skal ha mer enn et kontor på campus. Dette vil gi en del arealbesparelse, men det vil også kunne føre til behov for flere møterom og digitale rom. Dersom noen av disse alternativene vurderes som aktuelle, vil man måtte gå mer i dybden på hvor mye areal som kan frigjøres gjennom disse grepene. Ulempen er at det krever mer planlegging og etablering av arbeidsstedet hver dag. Mindre tilstedeværelse på arbeidsplassen kan også bli en konsekvens. Et godt psykososialt arbeidsmiljø forutsetter at ansatte er til stede. Få kontorplasser og manglende fleksibilitet kan føre til at flere ansatte vil ønske å arbeide hjemmefra. Et stimulerende faglig miljø er viktig for alle vitenskapelig ansatte, ikke minst for stipendiater og forskere som er tidlig i karrieren. Instituttene har arbeidet målrettet for å få ansatte tilbake på arbeidsplassen etter covid, og vi er bekymret for at de mest inngripende tiltakene kan føre til at ansatte igjen trekker seg tilbake på hjemmekontor.

Arealinnsparingskategori 1

Innsparing på 10-13,5 % i UiB-bygg

Areal som foreslås avhendet:

- AHH i sin helhet, 3020 kvm. 3400 dersom auditoriet regnes med, men det får ikke MED kompensasjon for ved avhending.
- Appendix Haraldsplass i sin helhet, 160 kvm.
- Vivarium i sin helhet, 2498 kvm (forutsetter at avgjørelsen i parallell prosess lander på denne løsningen og at MED ikke må betale ekstra leie i Eitri). I ytterste konsekvens vil MED måtte øke leiearealet med 1 000 kvm i EITRI som må trekkes fra på totalen for avhendet areal.
- ODH, 2. etasje i sin helhet, 794 kvm.
- Alrek, fløy 4B i 4. etasje. 90 kvm
- SMU-bygget, flytte alle fra 5. etasje til 3. etasje og utnytte plassen der best mulig. Det kan kanskje spares et eller to kontorer i 3. etasje også, men dette er usikkert og legges derfor ikke inn i totalen.
- I BB-bygget har det nylig blitt leid ut 72 kvm til sykehuset over en periode på 5+5 år. Dette gav en reduksjon i internhusleieareal for MED og inntekt til UiB felles på ca 280 800 + mva i året.

Totalen her blir da 6562 kvm, som tilsvarer ca 13,5% av totalarealet.

Dersom areal i 8. etasje på BBB skal brukes som erstatningsareal for fakultetsadministrasjonen, må det for dette arealet på ca 700 kvm lages ny leiekontrakt og trekkes fra totalt innspart areal. Et alternativt forslag er å fordele fakultetsadministrasjonen ut på frigjort areal i laboratoriebygget og BB-bygget og at ikke noe eller minimalt med areal i 8. etasje i BB-bygget benyttes. Fordelen med dette

alternativet er at prosessen vil kunne gå mye raskere og at kostnaden blir mye lavere ved at det er lite behov for ombygging, samt at det spares 700 kvm ved at økt leieareal i 8. etasje unngås.

Oppsummert står vi igjen med en reel arealeffektivisering på mellom 6562, 5862 (8. etasje brukes) eller 4862 (8. etasje og EITRI brukes) for denne kategorien. Dette tilsvarer henholdsvis ca 10 %, 12,1 % og 13,5 % av 48564 kvm.

Arealinnsparingskategori 2

Innsparing på ca 2,8 %-4,6 % i Helse Bergen-bygg der UiB har disposisjonsrett eller faktureres (internhusleie). Denne type areal disponeres i første rekke av K1 og K2, samt at IBM har to områder. Innspillene nedenfor kommer direkte fra disse instituttene og er forankret hos disse.

I tillegg til alt i punkt 1 over foreslås følgende:

Areal som faktureres (internhusleie) og der kostnaden kan trekkes fra direkte ved avhending.

- PET-senteret 137 kvm som nå disponeres av kjernefasiliteten MIC (IBM) kan sannsynligvis frigjøres ved tilgjengelig UiB-erstatningsareal i forbindelse med ny dyrestall. Dette vil avgjøres tidlig i 2026. Arealet vil kunne frigjøres så snart ny lokasjon er klar, sannsynligvis ikke før 2029.
- To rom, 7290 og 7300, i 7. etasje på laboratoriebygget disponeres av IBM til bruk for massespektrometre. Til sammen 65 kvm brutto. Kan frigis dersom egnet erstatningsareal finnes i BB-bygget.
- Videre rapporteres av K1 at 50 kvm brutto internhusleieareal kan løses inn i en etasje i laboratoriebygget mot at det gis erstatningsareal annet sted.
- Klinisk institutt 2 har rapportert at det kan frigis 60 kvm i en etasje i laboratoriebygget mot at det gis erstatningsareal annet sted.

Totalt antall kvadratmeter som kan avhendes for denne typen areal dersom det oppdrives erstatningsareal og Helse Bergen er interessert i å overta arealet: 312 kvm.

Disposisjonsrettareal

- Der det ikke står noe annet under punktene nedenfor, så gjelder følgende for dette arealet: For å få noe ut av dette arealet så er alternativene at vi får et tilsvarende areal fra Helse Bergen som er bedre egnet for bruk av MED, det vil si mer i sammenheng med eksisterende areal som MED har sentralt på campus Haukeland, eller at det veksles mot areal som faktureres. Her er det behov for dialog med Helse Bergen. Alternativt kan frigjort areal som egner seg til formålet

benyttes til å huse seksjoner som flytter ut av andre bygg, slik som AHH. Det vil i liten grad være tilfellet for arealet nedenfor direkte, men man kan tenke seg at det kan byttes til annet mer egnet areal.

- Arealet i Sandviken overføres til sykehuset, 510 kvm. Her kan det være at to-tre kontorer må beholdes og det avklares ytterligere om det er behov for forelesningssalen. Ellers ikke behov for erstatning.
- Øyebygget, tre kontorer kan her avgis på til sammen 64 kvm uten erstatning. Det er uklart om dette arealet kan brukes til noe eller om Helse Bergen ønsker å overta det i bytte mot bedre egnet areal for MED.
- Årstadhuset, universitetet har 344 kvm brutto i 4. etasje i bygget som er under rehabilitering. Dette virker å ikke være noe UiB har behov for og kan vurderes innløst. Det må dobbeltsjekkes om det finnes et behov for dette arealet som arbeidsgruppen ikke har klart å identifisere.
- Sentralblokken, Seksjon for patologi: Ett rom (rom 5117, 17 kvm) i tilknytning til proteinlab disponeres for tiden av sykehuset, og vil kunne overføres til sykehuset uten store konsekvenser. Areal på noen få kvadratmeter (rom 5223, 8 kvm, 1. etasje) i tilknytning til Biblioteket. Arealet kan uten problemer overføres til HUS. K2 disponerer to rom, som det pr. i dag ser ut som kan tilbakeføres til sjukehuset. Det er et møterom (92 kvm brutto) hos Hjerteravdelingen og et kontor (37 kvm).
- Laboratoriebygget, Klinisk institutt 2 har innrapportert at 345 kvm bruttoareal kan løses inn, fordelt på tre etasjer, mot at det gis erstatningsareal annet sted. Det er ikke opplagt at det er arealøkonomisk gunstig å flytte ut av disse arealene siden det trengs nokså tilsvarende erstatningsareal andre steder. Det virker heller ikke gunstig å oppgi kontorareal så sentralt på campus. Det som kan være verdt å se nærmere på er om overflødig laboratorieareal kan veksles inn mot kontorareal, som det er mer behov for, i samme område.
- Areal som kan avgis fra K2 i laboratoriebygget uten at det gis erstatningsareal er 299 kvm brutto fordelt på tre etasjer. I dette arealet er det tre kontorer (totalt 65 kvm) og et møterom (26 kvm) resten er lab. Kontorene og møterommet kan være interessante med tanke på husing av administrasjonen til fakultetet.
- Klinisk institutt 1 har rapporterer at 97 kvm bruttoareal kan løses inn i en etasje i laboratoriebygget mot at det gis erstatningsareal annet sted. Det er ikke opplagt at det er arealøkonomisk gunstig å flytte ut av disse arealene siden det trengs nokså tilsvarende erstatningsareal andre steder.
- Av areal som kan avgis fra K1 i laboratoriebygget dersom det gis erstatningsareal er det meldt 18 kvm brutto.
- I Haukelandsbakken 45 (tidligere sykepleierhøyskolen) disponerer fakultetet fem kontorer (81 kvm brutto) i 2. etasje som ikke er i bruk nå og kan avhendes til Helse Bergen. Det er mulig dette kan brukes av en enhet i fakultetsadministrasjonen,

slik som for eksempel REK, eller kanskje FHU om arealet egner seg til det formålet eller eventuelt kan utvide.

Totalt gir dette 1912 kvm som kan være mulig å avhende fra instituttene for denne typen areal. Av dette trengs det ikke erstatningsareal for 1356 kvm.

For 556 kvm av de 1912 kvm nevnt over trengs det erstatningsareal, og spørsmålet er da om det gir noe arealeffektivisering ved avhending av disse arealene. Det må da eventuelt være i form av bedre mulighet til fortetning på nytt sted eller at man kan frigjøre et større sammenhengende areal. Arbeidsgruppen ser ikke potensial til noe stor gevinst i forhold til å forsøke å avhende disse arealene. Strategisk er det også usikkert om det er fornuftig å frigjøre dette arealet som ligger sentralt på campus Haukeland.

Det er allerede forhandlinger mellom sykehuset og MED angående frigjøring av ca 727 kvm brutto i laboratoriebygget fra K1/K2 til sykehuset. Dette er en egen prosess og ikke en del av det som skal tas stilling fra denne rapportens utredning.

Totalt for arealinnsparingskategori 2 ser vi her på 312 kvm areal som faktureres og 1912 kvm disposisjonsrett areal, til sammen ca 2224 kvm + arealet på 727 kvm som allerede er frigitt. Totalt er vi på ca 4,5 % ekstra areal her uten arealet som allerede er frigitt.

Dersom vi bare tar hensyn til de arealene som kan avgis uten erstatningsareal, vil arealet bli på 1356 kvm. Av 48 564 vil dette utgjøre 2,8%, og dette er nok det mest riktige tallet å bruke i sammenheng med arealeffektiviseringen vi her utreder. Inkludert kategori 1 er vi da på ca 15-16 % innsparing av areal. At dette blir en reell innsparing er ikke sikkert, da noe av arealet nevnt over kan bli benyttet til å huse de som flytter ut fra andre bygg. Dette i tillegg til de 727 kvm som allerede er frigitt, og som utgjør nesten 2%.

Arealinnsparingskategori 3

Innsparing på UiB-bygg av mer kontroversiell og krevende karakter. Det som listes i dette forslaget bygger videre på prosentene presentert i kategori 1 og 2. Disse arealene er mer krevende å gjøre noe med enn det som er presentert i de to foregående forslagene.

ODH tømmes i sin helhet

Det betyr at over 100 IGS-ansatte vil måtte plasseres andre steder på campus. Dette vil frigjøre hele 4. og 5. etasje i ODH, ca 1500 kvm, og vil gjøre UiB i stand til å frigjøre hele bygget. Dette gitt at det i tillegg må finnes ny lokasjon for sosialt forsamlingslokale for studentene som nå er i kjelleren til ODH. Når det gjelder IGS miljøene i ODH, er det ikke ønskelig at miljøene splittes, eller flyttes for langt fra IGS miljøene på Alrek. Å innfri dette virker ikke å være enkelt dersom disse etasjene skal tømmes. Det eneste alternativet som vil kunne ivareta nær lokasjon mellom IGS-miljøene vil være at alle IGS ansatte som nå er i ODH flytter inn i Alrek. For å få til det må en del andre miljøer flytte ut av Alrek for å frigjøre tilstrekkelig plass til ca 100 personer fra ODH. Dette alternativet må utredes

grundig dersom det vurderes som aktuelt. Et annet, og betydelig dårligere alternativ man eventuelt kan tenke seg, er at Det psykologiske fakultet sitt miljø i 9. etasje i BB-bygget flytter ut, noe de kan være åpne for om de får andre bedre egnede arealer.

Medarbeiderne som nå er i 4. og 5. etasje på ODH vil da kunne flyttes til 9. etasje i BB-bygget. Om det blir for liten plass der, så eventuelt også til Alrek i areal frigitt der. Dette anses som et dårlig alternativ i forhold til at nærheten mellom IGS miljøene og klyngeprinsippet, som IGS ledelsen tydelig har påpekt viktigheten av, ikke lenger vil bevares.

Å tømme ODH som beskrevet over er av arbeidsgruppen vurdert å være kontroversielt og kan skape misnøye og være til hinder for god forskning. Det utredes derfor ikke noe mer rundt dette alternativet i denne rapporten. En egen utredning rundt dette foreslås dersom fakultetsstyret ønsker å gå mer i dybden på dette alternativet. Den økonomiske effekten for MED av flyttingen er også usikker dersom tilsvarende areal må leies andre steder. Da er det frigjøringen av et helt bygg som vil være det økonomiske utbyttet for MED. Det er per nå uklart hvilken eventuell engangsbonus dette vil gi. Dette bør avklares som en del av den videre utredningen.

Økt kontorkapasitet BB-bygget

Dette kan gjøres på flere måter. En måte er å bygge om større laboratorieområder på BB-bygget til kontorer. Ved å omgjøre laboratoriearealer på BB-bygget til kontorer, vil man kunne huse større antall mennesker på BB-bygget uten å øke totalarealet. Dette vil sannsynligvis ikke frigjøre nok areal til at AHH kan tømmes uten å benytte 8. etasje på BB-bygget i det hele tatt til å huse disse, men vil redusere behovet for hvor mye areal som det må inngås leiekontrakt på der. Det er ikke ønskelig fra ledelsen på K2 at forskningsgrupper skal flyttes fra K2 til BB-bygget. Et krav om deling av kontor også for fast vitenskapelige med over 50 % stilling vil frigjøre en del kontorer (ca ti kontorer i BB-bygget). Det er også mulig å spare kontorplass ved å praktisere free-seating for eksempel for ph.d.-studenter, postdoktorer og forskere, noe som vil kunne frigjøre ytterligere kontorer. Men, om noe slik vedtas må det bli en generell regel for alle på MED, og som selvsagt vil kunne være kontroversielt. Om slike tiltak er aktuelle, så vil besparelsen på fakultetet kunne beregnes mer nøyaktig. I tillegg må det da utredes hva frigjort plass best kan brukes til, og om man oppnår stor nok kostnadsbesparelse opp mot ulempen ved disse grepene.

Frigjøring av stort sammenhengende areal i BB-bygget

I stedet for at laboratorieareal bygges om til kontor, kan dette arealet vurderes fristilt. Her kommer det inn en problemstilling rundt adgangskontroll og skallsikring som kan komplisere hvem som kan flyttes inn. Ved begge alternativene, å ombygge eller frigjøre større laboratorieområder, må også hensynet til fremtidig buffer ved store prosjektilslag vurderes grundig. Totalt sett vil det kunne være mulig å frigjøre en god del laboratorieareal på BB-bygget, avhengig av om deling av plass på laboratoriet eller ikke implementeres, samt graden av deling.

Hele grå sone på ca 600 kvm vil frigjøres fra IBM og integreres med dyrestall-arealet dersom den løsningen velges. Dette er som nevnt en egen prosess. I tillegg har ca 700 kvm areal i 7. etasje i BB-bygget blitt frigjort fra IBM til Senter for ernæring samt Bergen senter for medisinsk stamcelleforskning. Disse to tiltakene utgjør ca 1300kvm som IBM allerede har frigjort og som gjør at tilgjengelig areal for frigjøring ikke lenger er så stort.

Et annet alternativ er å flytte senter for ernæring ut fra 7. etasje på BBB, siden de stort sett bare har behov for kontorer, dersom det vurderes at disse arealene trengs til andre formål for å øke arealeffektiviseringen, eller at noe av dette arealet trengs til annet formål. Størst mulig grad av samlokalisering av fakultetsadministrasjonen eller behov for mer areal inn i dyrestallen for å redusere behovet for å benytte areal i Eitri til dette er alternativer. Det må da finnes et erstatningsareal for Senter for ernæring. Dersom dette er noe man ønsker å gå videre med, så må dette utredes grundigere før en avgjørelse tas.

Alle alternativene over vil i større eller mindre grad være betydelig mer kontroversielle enn forslagene i arealinnsparingskategori 1, og det anbefales fra arbeidsgruppen at det for alle punktene over kan det meldes om interesse for å utrede de aktuelle punktene mer før noe vedtas. Her må også de berørte instituttene kontaktes for synspunkter i en dypere utredning.

Arealinnsparingskategori 4

Innsparing på sykehusbygg av mer krevende karakter og som UiB har disposisjonsrett på eller faktureres for.

- Avhending av store deler av arealet som benyttes av K1 og K2 på laboratoriebygget. Disse flyttes da over til BB-bygget og/eller komprimeres ytterligere internt på disponibelt eksisterende areal på disse instituttene. Her er det mange problemstillinger å utrede ytterligere dersom man anser dette å være et aktuelt alternativ. Det er for eksempel mulig å tenke samling av tematisk like forskningsmiljø på tvers av instituttgrensene samme sted, for eksempel i BB-bygget. Bergen senter for medisinsk stamcelleforskning er et eksempel på at dette er mulig og kan gi gode synergieffekter.

Areal som kompenserer for fraflyttet areal: lokasjon, ombygging og kostnad for hvert areal i arealeffektiviseringskategori 1, samt risikofaktorer:

Armauer Hansens hus (AHH)

Ny lokasjon for de som flyttes

For å kunne plassere alle som per nå har arbeidssted ved AHH, trengs alternativt areal. Arbeidsgruppen har ikke klart å identifisere nok ledig areal som fakultetet per nå betaler leie for til å dekke hele dette behovet. Det foreslås to alternativer fra arbeidsgruppen. Det ene er å komprimere internt så mye som mulig alle steder sentralt på campus Haukeland for å frigjøre nok areal til å huse hele fakultetsadministrasjonen i areal vi allerede betaler leie for. Dette er det alternativet som vil gi størst og raskest økonomisk gevinst, men vil kreve en større grad av fortetting, der ulike alternativer er beskrevet nedenfor. Det andre alternativet er å inngå leie for arealet i 8. etasje i BB-bygget som Det psykologiske fakultet nylig har flyttet ut fra. Det kan også være et alternativ å leie ekstra areal i Odontologibygget dersom det vurderes hensiktsmessig, eller at det må brukes til å supplere arealet i 8. etasje BBB. Det vil også være aktuelt å benytte noe areal i 7. etasje i BB-bygget for å dekke det totale behovet og få samle mesteparten av fakultetsadministrasjonen i dette arealet. Arealet som det vil måtte inngås leiekontrakt på i 8. etasje BBB for å samlokalisere mesteparten av fakultetsadministrasjonen der er på totalt ca. 700 kvm. Det er også mulig å tenke seg en hybridløsning der man i så stor grad som ønskelig fortetter internt og benytter noe av arealene i 8. etasje til det som ikke får plass andre steder.

Her følger en oversikt over hvilke måter arbeidsgruppen ser for seg at man kan fortette internt på for å frigjøre plass til de som flytter ut fra andre bygg.

- Free-seating for masterstudenter, ph.d.-studenter, postdoktorer og forskere. Dette vil spare et stort antall kontorer totalt sett på alle instituttene. Her er det snakk om flere hundre kontorplasser totalt på campus. Hvor mange som kan spares inn, vil bero på graden av samtidig belegg og buffer for å alltid ha nok plasser. Dette må utredes mer i dybden om det er ønskelig å gå videre på dette alternativet.
- Ingen skal ha mer enn én fast kontorplass på campus. Free-seating kan vurderes som et alternativ for de som har behov for en plass på annen lokasjon enn den faste plassen på campus. Dette vil spare noen kontorer, men det er ikke kartlagt hvor mange da det er vanskelig å skaffe en slik oversikt. Et grovt anslag tilsier at ca ti kontorer kan spares inn.

- Vitenskapelige med 50 % eller mindre stillingsprosent må dele kontor. Dette praktiseres allerede noen steder (for eksempel IBM), men ikke alle steder. Her er det noen kontorer som kan spares inn, men antallet er ikke kartlagt.
- Alle faste vitenskapelige må dele kontor, også de som har full stilling. Dette vil spare inn et større antall kontorer, estimert til minst 40 på K1, K2, IBM og IGS.
- Bygge om laboratorieareal til kontorer. Dette vil i første rekke gjelde BB-bygget. Her er det mulig å lage kontorlandskap med plass til 8-12 personer to-tre ulike steder uten at det vurderes som at det går ut over tilgang til nødvendig laboratorieareal i nevneverdig grad. Det er også mulig å spare inn mye mer areal på alle instituttene dersom free-seating på lab innføres. Dette vil være mer kontroversielt, men gir mulighet for større arealer for avhending og/eller ombygging.
- I lys av at det vil være tidskrevende og utfordrende å avhende sykehusarealer kan et alternativt oppsett være å fordele fakultetsadministrasjonen inn på frigjort areal i laboratoriebygget og BB-bygget og at intet eller minimalt med areal i 8. etasje i BB-bygget benyttes. Om dette skal være et realistisk forslag så må fakultetsadministrasjonen belage seg på å ikke sitte samlet, men det bør være mulig at fagområder samles på samme sted.
- Det må legges til rette for ca 220 nye lesesalsplasser som man mister ved å avhende AHH.
 - Biblioteket kommer til å nedskalere bruk av sitt areal og dette vil frigjøre nok plass til ca 60-70 lesesalsplasser. Her må det opprettes en dialog med biblioteket for å avklare om dette arealet kan omdisponeres til lesesalsplasser.
 - *Garderoberoommet i 2. etasje på BB* forslås ombygget til lesesalsplasser. Dette rommet kan huse ca 40 lesesalsplasser, det er minimalt i bruk og har stor overkapasitet. Behovet dekkes av andre nærliggende arealer uten økt kostnad.
 - *Anatomisk samling kan flyttes og frigjør 30 plasser til lesesal.*
 - *Histologisalen og fysiologisalen.* Disse foreslås ombygget til flerbruksrom. De vil kunne brukes til plenumsundervisning og når det ikke er undervisning så kan de brukes til gruppearbeid og som lesesal. Det er under eksamensperiodene det er klart størst behov for lesesalsplasser, og det er også i denne perioden disse rommene vil være tilgjengelige som lesesal da det er lite undervisning i det tidsrommet. Det vurderes slik at disse tre tiltakene samlet vil kompensere for de tapte lesesalsplassene på AHH.
- Det må tilgjengeliggjøres en del kollokvierom (syv-åtte rom) som man mister ved å avhende AHH.
 - *Histologisalen og fysiologisalen.* Disse foreslås som nevnt over ombygget til flerbruksrom. De kan da i perioder uten undervisning brukes til

gruppearbeid, særlig dersom salen kan deles av med en del til lesesal og en til gruppearbeid.

- *SMU-bygget*: Her er det seks store fine grupperom som nesten ikke er i bruk. Disse kan studentene bruke i mye større grad og vil dekke opp for mye at det man minster i AHH. Ulempen er noe større avstand til disse rommene fra der studentene oppholder seg til vanlig.
- Ved å avhende hele AHH vil man potensielt miste tilgangen til auditoriene også.
 - Her vil ombygging av Fysiologisalen og Histologisalen i stor grad kunne huse den aktiviteten som ellers ville funnet sted i auditoriet på AHH. Det vil riktignok kunne oppstå litt mindre fleksibilitet og at aktivitet må planlegges noe lengre tid i forkant.

Ombygging og dekning av kostnad

En del av det foreslåtte erstatningsarealet egner seg per i dag ikke godt for å absorbere tilflytterne på en arealeffektiv og tilfredsstillende måte, og det er derfor behov for følgende ombygging.

- *Histologisalen og fysiologisalen*. Disse foreslås ombygget til flerbruksrom. De vil kunne brukes til plenumsundervisning. Når det ikke er undervisning, kan de brukes til gruppearbeid og lesesal. Fysiologisalen vil kunne huse 330 studenter og vil kompensere for tap av auditoriet i AHH. Det vil her påløpe nødvendige ombygginger med en engangskostnad på ca 30 millioner. Denne ombyggingen er nå vedtatt og arbeidet vil starte i løpet av november. EIA har påtatt seg kostnaden for ombyggingen
- *Garderomerommet i 2. etasje på BB* forslås ombygget til lesesalsplasser. Dette rommet er minimalt i bruk og har stor overkapasitet. Behovet dekkes av andre nærliggende arealer uten økt kostnad. Kostnaden for ombyggingen er estimert til ca 3-4 millioner. Denne ombyggingen er også nært forestående å kunne starte, men hvem som tar kostnaden er uavklart.
- *8. etasje BBB*. Her trengs det ganske omfattende ombygging for å kunne bruke arealet effektivt i forhold til å kunne huse mesteparten av fakultetsadministrasjonen. Her er estimert kostnad 21-25 millioner. Signalene fra EIA er at dette er noe de vil kunne ha mulighet til å dekke siden avhending av et helt bygg som AHH vil frigjøre mye midler hvorav noe kan brukes til en slik ombygging. Problemstillingen vil være at salget av bygg først vil kunne skje etter at bygget er frigjort, og det kan først frigjøres når ombygging av nytt areal er klart. Dette er bare signaler og ikke endelige avklaringer. Det er også mulig å spille dette prosjektet inn i budsjettet for neste år dersom det ikke er andre alternativer.

Tidsperspektiv før økonomisk effekt: 1-3 år avhengige av hva som velges. Effektiv besparelse: 3020 kvm i AHH, eventuelt – ca. 700 kvm i 8. etasje BBB = ca 2320 kvm.

Risikopunkter

Lesesalsplasser til studentene: Det blir en liten reduksjon i dedikerte plasser fra ca 200 i AHH til ca 150 (biblioteket og ombygget garderobesrom + anatomisk samling), men i eksamensperioden vil det bli en solid økning i tilgjengelige plasser i fysiologisalen og histologisalen (totalt ca 450 ekstra plasser). Disse salene vil sannsynligvis være ombygget før tømning av AHH. Det vurderes derfor som lite sannsynlig at det skal bli knapphet på lesesalsplasser, og at det heller vil bli bedre kapasitet i eksamensperiodene da dette trengs mest.

Kontorplasser for ansatte som flyttes: Her vurderes det at nye arealer eksisterer på campus og at dette er tilstrekkelig plass til et fullverdig tilbud til alle de ansatte som flyttes fra AHH. Interne prosesser for kartlegging av behov og tilrettelegging i de nye arealer, og påfølgende ombygging, vil fullføres før tømning av AHH. Det er ingen opplagt risikofaktor forbundet med denne delen av flyttingen. En mulig utfordring kan være at tilflyttet areal er mindre enn det fraflyttede, og at det blir noe mindre plass per ansatt og eventuelt andre kontoroppsett slik som felleslandskap. Dette vil måtte sees nøye på i de interne prosessene etter eventuelt vedtak om fraflytting av AHH. Så lenge internprosessen for relokalisering er god, burde ikke dette utgjøre noen stor risiko. Et annet moment er muligheten for at for eksempel seksjonene i fakultetsadministrasjonen vil bli sittende mer spredt. Dette kan føre til at det blir nødvendig å finne andre måter å jobbe sammen på enn hva som er tilfellet i dag. Det finnes gode digitale løsninger som gjør det mulig å ivareta godt samspill på selv med noe mer spredning av seksjonene. Ved en eventuell løsning med plassering av seksjoner på ulike lokasjoner må man også vurdere om det blir større infrastrukturbehov som møteromsfasiliteter etc. i forhold til en samlokalisering av hele fakultetsadministrasjonen.

Appendix Haraldsplass

Hele dette arealet på 160 kvm kan avhendes uten kjent kostnad eller behov for å flytte mennesker eller aktivitet.

Tidsperspektiv før økonomisk effekt: Umiddelbart.

Det er ingen opplagte risikofaktorer forbundet med avhending av dette arealet som arbeidsgruppen har klart å identifisere.

SMU-bygget

Hovedmålet her er å komprimere i eksisterende areal slik at MED ikke får økning i areal som må betales til EIA. I dag benyttes mer areal enn det MED betaler for, men arealet er ikke nødvendigvis brukt av UiB-ansatte. Det foreslås å flytte alle fra 5. etasje til 3. etasje og utnytte plassen der best mulig. Man kan kanskje spare et eller to kontorer i 3. etasje også, og dermed få en reel besparing i forhold til dagens betalte areal, men dette legges

ikke inn i totalen her, siden det er ganske usikkert. Det må tas en ny runde med de som har behov for kontor, samt K2 for å eventuelt komme videre i dette.

Tidsperspektiv før økonomisk effekt: sannsynligvis ingen økonomisk effekt, men tiltakene for å hindre økning i areal og eventuelt frigjøre noen kontorer i 3. etasje bør kunne gjennomføres i løpet av seks måneder. Usikkerhetsmoment her er bindingstid i kontrakt og nødvendighet for at andre ønsker å leie de eventuelt frigjorte kontorene (som vil være areal under 100 kvm).

En risikofaktor her er at det kan bli nødvendig for flere å dele kontor, men det burde være mulig å få til et godt oppsett for alle som har UiB tilknytning.

Vivarium

Dette kan avhendes dersom UiB beslutter å vedta ny lokasjon for dyreavdelingen. Om dette vedtas, vil det spares inn 2500 kvm, og det er ingen andre kjente kostnader som tilfaller MED forbundet med dette, men mulig behov for å leie nytt areal i EITRI for å huse ny dyrestall. Areal i 7. etasje på BBB (grå sone) på ca 600 kvm inkluderes inn i sort sone, samt at deler av EITRI vil tas i bruk. Her er det ikke avklart om MED må øke sitt leieareal i EITRI eller ikke. Om det må økes, så kan arealøkningen her være på opp til 1000 kvm. Et alternativ vil være å forsøke å få plass til alt i BB-bygget. Dette er noe styringsgruppen for denne prosessen vil se nærmere på i løpet av 2025, frem mot endelig avgjørelse.

Tidsperspektiv før økonomisk effekt: Dersom ny lokasjon for dyreavdelingen vedtas å bli BB-bygget/Eitri, så vil Vivarium måtte brukes i påvente av ombygging av disse arealene. En må derfor hensynta detaljprosjektering og byggetid før bygget kan tømmes. Nåværende estimat tilsier rundt 4 år.

Dette er en egen prosess og er derfor ikke noe arbeidsgruppen har som mandat å vurdere.

ODH, 2. etasje i sin helhet

I 2. etasje er Forskningsenhet for helseundersøkelser (FHU) etablert og disponerer hele etasjen, men det er klare indikasjoner på at de ikke har behov for så stort areal per nå. Det er viktig at erstatningsarealet har tilgjengelig Helse-Vest nettverk. Det vurderes også som viktig at det er lett for pasientene å komme seg til lokalene. Denne enheten flyttet fra den tidligere sykepleierskolen i Haukelandsbakken til Alrek for en del år siden. Nå har tilkomsten til sykepleierskolen blitt betydelig enklere med heis nært sentralblokken, så dette kan være en mulighet. Det virker også som om det er greit med plass på sykepleierskolen. Alternativt kan det sees på mulighetene i laboratoriebygget og eventuelt BB-bygget dersom man får lagt inn Helse Vest-nett i det bygget. Det er en parallell prosess for denne FHU-enheten hos K2 i samarbeid med sykehuset, og denne prosessen vil måtte fullføres før man vet hvor stort erstatningsareal som trengs. Det blir

derfor vanskelig å være mer konkret på hva som kan være egnet erstatningsareal på nåværende tidspunkt.

Siden det ikke er landet et klart alternativt erstatningsareal, er det også uklart hva som vil kreves av eventuell ombygging.

Tidsperspektiv før økonomisk effekt: 1 år

Effektiv besparelse: 794 kvm dersom vi benytter eksisterende areal som erstatning, noe som burde være mulig. Her går det en parallell prosess som vil avklare videre omfang av FHU. Når denne prosessen er fullført, vil det være lettere å konkretisere det nye arealbehovet og å finne nytt areal. Videre utredning av dette avventer derfor slutføring av den andre prosessen som involverer K2, Helse Bergen og FHU.

En risiko her vil være at ny lokasjon ikke er like gunstig for enkel pasienttilkomst, og at nytt areal kan bli for begrenset på sikt dersom det skulle komme et stort oppsving i aktivitet. Dette er faktorer arbeidsgruppen foreslår utredet før valg av erstatningsareal.

Alrek, fløy 4B i 4. etasje.

Dette arealet på ca 90 kvm frigjøres ved at IGS komprimerer i sitt eksisterende areal. Dette har IGS funnet løsninger på.

Tidsperspektiv før økonomisk effekt: ~6 måneder.

Effektiv besparelse: ca 90 kvm

Det kreves en liten ombygging, men kostnaden for dette er ikke estimert.

Her er det en liten risiko for at potensielt fremtidig behov for utvidelse vil bli mer utfordrende, men arealet er ikke veldig omfattende, og det er sannsynlig at annet areal kan være tilgjengelig om behovet skulle kreve det i fremtiden.

Forslag til nytt areal som kompenserer for fraflyttet areal: lokasjon, ombygging og kostnad for arealinnsparingskategori 2

Areal som faktureres og der kostnaden kan trekkes fra direkte ved avhending, men fordrer enighet med Helse Bergen.

PET-senteret

137 kvm kan sannsynligvis frigjøres ved erstatningsareal i forbindelse med ny dyrestall. Dette vil avgjøres tidlig i 2026. Arealet vil kunne frigjøres så snart ny lokasjon er klar, sannsynligvis ikke før 2029. Sykehuset har signalisert at de er interessert i å overta dette arealet.

Massespektrometrirom i 7. etasje laboratoriebygget

To rom i 7. etasje på laboratoriebygget disponeres av IBM til bruk for massespektrometre. Disse to rommene utgjør 65 kvm og kan frigjøres dersom fasilitetene i BB-bygget viser seg å være egnet for flere massespektrometere. Her må det først avklares om det er tilfredsstillende gass og aircondition muligheter. En problemstilling er dersom Helse Bergen kjøper et massespektrometer som UiB skal ha driftsansvaret for og som må stå på sykehusareal fordi de er eier av utstyret. Det er grunnen at dette rommet nå er benyttet til dagens formål. Det er mulig dette kan ivaretas gjennom egnede rom som inngår i disposisjonsrettarealet på laboratoriebygget. Dette vil kunne utredes videre.

Disposisjonsrettareal

Vi vil ikke få innløst dette arealet mot penger, men det kan forhandles om muligheten til å få byttet dette arealet mot det vi faktureres for, slik at vi slipper å betale for det arealet. Her foreligger det også avtalemessige bindinger som må avklares, og det vil være tidkrevende.

Administrasjonen fra K1 og K2

Ca 160-200 kvm i laboratoriebygget kan frigjøres ved at administrasjonen ved K1 og K2 flyttes til BB-bygget. Dette har vært diskutert med både K1 og K2 ledelsen, men det viste seg vanskelig å finne stort nok sammenhengende areal uten å ta i bruk nytt areal som krever nye leiekontrakter. Det er heller ikke opplagt at det er fornuftig å fristille kontorer sentralt i laboratoriebygget. Fra et arealeffektiviseringsperspektiv virker dette derfor å være mindre aktuelt.

Sandviken

Det aller meste av dette arealet på 591 kvm kan overføres til sykehuset uten at det er behov for erstatningsareal. Grunnen til dette er at det bare er tre UiB ansatte som benytter dette arealet, og da til kontor. Alle de andre kontorene benyttes av personer som ikke er UiB-ansatte. Disse er for eksempel Helse Vest-stipendiater som ikke har tilsetningsforhold ved UiB. Det kan være at to-tre kontorer må beholdes og dette må avklares i tillegg til om det fra UiB sin side er behov for forelesningssalen eller ikke.

Øyebygget

Tre kontorer kan her avgis på til sammen 64 kvm. Dette er foreslått av K1 og det er ikke behov for disse kontorene. Det er derfor heller ikke nødvendig med erstatningsareal. Dette arealet er mindre enn 100 kvm, men det kan allikevel være at sykehuset har et ønske om å ta over.

Laboratoriebygget

Det er mulig for K1 og K2 å avgi mer areal i laboratoriebygget. Nøyaktig antall kvadratmeter må beregnes. Her er det sannsynligvis mulig å frigi areal som i dag faktureres fra sykehuset. Dette må utredes i mer detalj. Dette kan gjøres gjennom

fortetning i laboratoriebygget og/eller flytting av noen miljøer til BB-bygget om det kan frigjøre større sammenhengende areal.

7. Kartlegge om det finnes muligheter for å benytte arealer ved andre fakultet ved UiB til undervisning og forskning

Det er fullt mulig å bruke undervisningsrom andre steder på UiB dersom disse er ledige. Ut fra de innsparingsalternativene og løsningene som presenteres i denne rapporten ser ikke arbeidsgruppen noe umiddelbart behov for å gå videre i utredning av slike alternativer på nåværende tidspunkt. En annen faktor er at stort sett alle på UiB skal spare inn areal de neste årene og det vil derfor være overraskende om det blir vanskelig å anskaffe areal andre steder på UiB i fremtiden om behovet melder seg.

8. Gi råd om eventuelle strukturelle endringer som er tjenlige for forskning og undervisning og som kan være til hinder for arealoptimalisering

Dette punktet er å forstå slik: Er det eksisterende strukturer som er til hinder for arealoptimaliseringen.

Samlokalisering av administrasjonen fra flere institutt og fakultetsadministrasjonen vil være en strukturell endring som arbeidsgruppen anser som fordelaktig for arealoptimaliseringen.

Samlokalisering av gitte forskningsfelt mellom instituttene, i første rekke K1, K2 og IBM, samt IGS, er også et tiltak som vil gi mer effektiv arealbruk, men der nåværende struktur (instituttgrenser) gjør dette vanskelig. Om slike grep vurderes formålstjenlig så foreslår arbeidsgruppen at slike alternativer utredes nærmere.

9. Risikovurdering og hensyn

Risikovurderingen må dekke både **fysiske, kjemiske/biologiske og psykososiale** faktorer. Arealreduksjon kan gjennomføres kun dersom analyser viser at lovpålagte krav til plass, luftkvalitet, sikkerhet og arbeidsmiljø kan opprettholdes – og at nødvendige kompenserende tiltak (ventilasjon, tydelig plassnorm, fleksible arbeidsformer) blir implementert.

Det er også viktig å si noe om risiko ved å redusere tilgjengelig areal for forskning, slik som spesialrom og vanlig laboratorieareal. Et scenario er at det tildeles enkelte store

bevilgninger (SFF ol.) og/eller at signifikant generell økning for de eksterntfinansierte prosjekt tildelingene.

Dersom arealinnsparingskategori 1 og 2 vedtas, vil en relativt liten andel av vanlig laboratorieareal og spesialrom reduseres i de fleste scenarioene. Ut fra dette vil det fremdeles være ledig kapasitet til eventuelle store prosjekttildelinger med behov for laboratorier og spesialrom. Ut fra instituttene på MED sine budsjettanslag for de neste årene, er prediksjonen at BOA enten vil være flat eller gå litt ned. Dette indikerer at det generelt ikke er ventet en stor økning i BOA-prosjekter fra instituttene sin side. Det er også skissert behov for nedbemanning på 10 % på UiB generelt, og det vil gi mer tilgjengelig areal, da særlig på kontordelen. Ut fra dette forventes det ikke i nærmeste fremtid noe stort press på areal på grunn av generell økning i bemanning eller aktivitet. Selv om det ikke er ventet en generell økning, så kan det komme store enkeltbevilgninger slik som SFF. En slik tildeling vil kunne gi et behov for større areal på samme eller nærliggende lokasjon. Dette vil kunne bli litt vanskeligere ved stor arealeffektivisering, men ved å innfri arealinnsparingskategori 1 og 2, vil ikke forskjellen bli stor i forhold til dagens situasjon. Dersom det innføres free-seating på kontorer og laboratoriene, og store areal av denne typen fristilles og avhendes, vil man også kunne komme i denne problemstillingen ved å innfri pakke 1 og 2.

Ved å også innfri kategori 3 og 4, vil det bli noe mer utfordrende, men sannsynligvis fremdeles mulig med en akseptabel løsning. Dette bør riktignok utredes i større detalj dersom det blir aktuelt. Samtidig kan det ikke påregnes at det skal reserves store arealer som står med overkapasitet i dagens økonomiske situasjon. Her anser arealgruppen at areal vil være tilgjengelig, men det vil kunne kreve litt intern forflytning, og man kan ikke nødvendigvis alltid ha tilgjengelig den ideelle lokasjonen. Inntrykket er at det per i dag er veldig god kapasitet på vanlig laboratorieareal og tilfredsstillende tilgang til dette forventes ikke å være en utfordring selv ved større arealeffektivisering. Her kan mye areal spares inn for eksempel dersom ikke alle skal ha egen laboratorieplass som oftest brukes en veldig lav andel av tiden. Risikoen her anses å være liten, men det kan gå litt ut over effektiviteten ved at man må bruke tid på å finne en ledig plass og flytte sine ting dit. Det anses viktig å beholde spesialrommene, slik som cellelab og rom for spesialutstyr. Om slike rom vurderes avhendet, vil risikoen måtte utredes i mer detalj.

Arbeidsmiljø og HMS

Ved en større arealreduksjon må arbeidsmiljø og HMS vurderes systematisk, både etter krav i **Arbeidsmiljøloven**, forskrift om **organisering, ledelse og medvirkning**, og UiB sitt eget HMS-system. Hvilken arealoptimaliserings-løsning man velger ved medisinsk fakultet har følger for de involverte. Noen må kanskje flytte til nytt sted, mens andre tar imot flere folk. Slike prosesser må håndteres med omtanke og i tråd med krav til helse, miljø og sikkerhet (HMS).

Løsningene må som alltid møte arbeidsmiljøkravene, tilpasses arbeidet og de som arbeider der. Universell utforming, lys, tilgang på dagslys og utsyn, støynivå, inneklima og arealutnyttelse må vurderes opp mot hvilke typer arbeid som skal utføres i lokalene. Det er viktig å kartlegge ulike arbeidsformer og behov på tvers av fagmiljøer, og å involvere de ansatte tidlig i prosessen for å sikre medvirkning og gode løsninger.

Like viktig som de fysiske forholdene er de psykososiale og organisatoriske forhold. Dersom arealendringer skjer parallelt med organisatoriske endringer, skal dette skje i henhold til UiBs avtaleverk og rutiner. Disse skal bidra til trygghet, forutsigbarhet og god prosess for de berørte.

Risikovurderinger bør gjøres i planleggingsfasen og må tilpasses formålet med endringen. Flytting og omorganisering kan påvirke både trivsel og arbeidsmiljøet, og det er derfor avgjørende at HMS-perspektivet er integrert i hele prosessen – fra planlegging til gjennomføring og evaluering.

10. Oppsummering

Det er tre typer areal som kan reduseres. 1) UiB-areal, 2) Helse Bergen-areal der UiB faktureres, 3) Helse Bergen areal der UiB har disposisjonsrett. UiB-areal er det som enklest kan avhendes og samtidig gi en rask økonomisk effekt. Det er derfor attraktivt å frigjøre mest mulig av denne typen areal. Frigjøring av Helse Bergen-areal som fakultetet faktureres for er også attraktivt, da dette arealet er ekstra kostbart. Økonomisk effekt av frigjøringen av et slikt areal fordrer at Helse Bergen er villige til å overta arealet og redusere kostnaden til fakultetet tilsvarende frigjort areal. En dialog med Helse Bergen for å få til en slik avtale vil være nødvendig. Frigjøring av Helse Bergen areal der UiB har disposisjonsrett vurderes som vanskeligst å få direkte økonomisk effekt av, men der kan det forhandles om å få redusert kostnaden av areal som faktureres UiB som kompensasjon. En slik prosess vurderes som enda mer tidkrevende, og om dette vil kunne imøtekommes, er usikkert. En del av denne typen areal som kan frigis er lokalisert langt fra Haukeland campus. Et alternativ vil være å forhandle med Helse Bergen for å få tilsvarende areal mer sentralt lokalisert på Campus Haukeland.

De store byggene som UiB har på campus er BB-bygget, Armauer Hansens hus (AHH), Vivariet, Overlege Danielsens hus (ODH), Alrek og Odontologibygget. Av disse er det AHH, Vivariet (egen prosess) og ODH som er mest aktuelle å frigjøre, enten i sin helhet, eller hel etasje. BB-bygget er det som er best egnet til å ta imot større deler av det som skal flyttes ut av andre bygg, både lesesaler, forelesningsrom, og ansatte. Det er i rapporten beskrevet hvordan dette kan gjøres i praksis for en del av problemstillingene.

For å klare å ta imot alle personene som nå sitter i disse arealene anser arealgruppen at det er to hovedalternativer:

1. Kun bruke eksisterende areal som UiB allerede betaler for og å huse alle ved fortetning og mindre ombygginger i disse arealene. Disse arealene er i første rekke på BB-bygget og laboratoriebygget, og i mindre grad på Alrek, men det er også mindre areal spredt rundt på andre bygg. Dette alternativet vil gi størst økonomisk effekt, men på mange måter også kunne føles mest inngripende. Her vil flere av følgende tiltak bli nødvendig i flere bygg: Øke utnyttelsen av dårlig utnyttet areal, fortetning på kontordelen (for eksempel free-seating for personer som ikke har faste stillinger, større grad av deling av kontor for vitenskapelige, ingen bør ha mer enn et kontor på campus, ikke enekontor for vitenskapelige dersom 50 % eller lavere stillingsgrad), bygge om laboratorier til kontorlokaler (det er overkapasitet på laboratorieareal, og enda mer dersom free-seating innføres også her), og intern forflytting og eventuell forhandling med Helse Bergen for å frigjøre sammenhengende arealer til hele seksjoner/grupperinger. Dette alternativet vil føre til større spredning av seksjoner fra de miljøene som flyttes ut fra bygg, for eksempel fra fakultetsadministrasjonen, men vil også gi den største og raskeste økonomiske besparelsen og lavest kostnad for UiB/MED og mindre behov for større ombygginger. Rask besparelse er et viktig poeng da fakultetet vil ha store økonomisk utfordringer i forhold til økende arealkostnad de neste årene, og det haster dermed å få effekt av tiltakene. Viktige diskusjonspunkt for fakultetsstyret blir her hvilke av punktene over som er aktuelle å gå videre med, og om noen temaer ikke skal utredes videre.
2. En blanding av tiltakene i punkt 1, men da i mindre eller mye mindre grad enn i punkt 1, og i tillegg ta i bruk nytt areal som krever nye leiekontrakter. Fordelen med dette er at hele store miljøer, slik som hele fakultetsadministrasjonen kan samlokaliseres for eksempel i 8. etasje på BB-bygget. Dette krever til gjengjeld at ny leiekontrakt må inngås på 700 kvm, eller mindre dersom man går for at en større spredning av seksjonene er ok, og dermed bare trenger å benytte noe av 8. etasje i BB-bygget. For dyrestallen vil alternativet være å delvis benytte nytt areal i Eitri (i dag ca 1000 kvm), eller redusere behovet for areal for dyrestallen og i stedet benytte nytt areal i 7. etasje på BB-bygget, som IBM nå disponerer. Om både tømning av AHH og flytting av dyrestall skal gjennomføres uten bruk av 8. etasje og Eitri, så blir det desto større behov for implementering av flere av tiltakene nevnt i punkt 1. Det gir også den største arealeffektiviseringen og raskeste økonomiske besparelsen.

For ODH vurderes det slik at 2. etasje, der Forskningsenheten for helseundersøkelser er nå, vil kunne frigis mot et mindre erstatningsareal. I 4. og 5. etasje sitter rundt 100 personer fra IGS. Disse vil ha behov for tilsvarende stort og sammenhengende areal på eventuell ny lokasjon. Denne lokasjonen må være i nærheten av Alrek, og slik det ser ut, må det være i selve Alrek, da det ikke finnes andre gode alternativer. Det betyr at IGS i så fall må komprimere så mye de kan i Alrek, samt ta i bruk areal som andre leietakere nå

benytter og at disse må flytte ut. Dette kan bli en komplisert prosess. Det fakultetet kan vinne på dette er at det vil kunne utløse en engangsutbetaling til MED dersom hele ODH frigjøres. Det er uklart hvor stor denne summen vil være, og om det vil være verdt det. Alternativet er at IGS komprimerer så mye de kan i Alrek, fristiller det arealet, og at miljøene i ODH forblir der de er nå. Man vil da kunne få ca samme arealeffektiviseringen, men ikke eventuell bonus ved å avhende et helt bygg.

Det fakultetsstyret må ta stilling til er altså balansen mellom graden av fortetning, hvordan fortetningen skal gjøres, graden av behov for nye leieareal, mengden og typen areal som skal frigjøres og hensynta at det frigjorde arealet skal gi en sannsynlig (og rask) økonomisk besparelse.



Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2024/6816
Styresak
89/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Økonomistatus per oktober

Bakgrunnsdokumenter:

- Fakultetsstyresaker:
 - 42/24 *Budsjett 2025 – Plan og prosess*
 - 58/24 *Strategisak – Budsjettforslag 2025*
 - 70/24 *Orientering om statsbudsjettet for 2025*
 - 82/24 *Strategisak – Budsjett 2025*
 - 17/25 *Endelig budsjett 2025, med forventede overføringer*
- Universitetsstyresaker:
 - 74/24 *Budsjett for Universitetet i Bergen 2025*
- Vedlegg:
 - Økonomirapport per oktober 2025 sendt til UiBs økonomiavdeling

Bakgrunn

Fakultetene sender økonomirapporteringer til universitetet sentralt alle måneder i året med unntak av etter januar og juni.

De fleste tabeller i denne saken viser tallene slik de kommer frem i regnskapet.¹

Selv om effekten av det forsinkede lønnsoppgjøret for 2024 nå er synlig, medfører lønnsoppgjøret for 2025 fortsatt noe usikkerhet i regnskapsoppfølgingen.

Sentrale punkt i saken:

- Fremdeles store ulikheter mellom instituttene
- Bevilgningsøkonomien samlet sett for fakultetet er bedre enn budsjettet
- Flere at instituttene har lavere BOA-aktivitet enn budsjettet

¹ Inntekter har minus som fortegn.

Sammendrag

Fakultetet har et noe svakere økonomisk resultat per oktober 2025 sammenlignet med samme periode i 2024 (regnskap hittil i år sammenlignet med regnskap hittil i fjor i tabell 1), noe som var forventet. Men sammenligner man budsjett med kostnader per oktober 2025 så er avviket positivt. Samlet sett er det forventet en positiv overføring på om lag 10 mill. kr. fra 2025 til 2026 for grunnbevilgningen.

Bidrags- og oppdrags-inntektene (BOA-inntektene) er 13,6 mill. kr lavere sammenlignet med oktober 2024, og 12,9 mill. kr lavere enn budsjettet. Budsjettet var på 392 mill. kr i 2025, men dette ble i juli justert ned til 382 mill. kr.

Bevilgningsøkonomien – Status per oktober 2025

Ved utgangen av oktober viser regnskapet at kostnadene er høyere enn inntektene, og fakultetets samlede driftsresultat er negativt med 16,1 mill. kr., og 6,7 mill. kr. dårligere enn på samme tidspunkt i 2024 (9,4 mill. kr.).

Regnskapsresultat inkludert overføringene på 19,7 mill. kr. fra 2024 er per oktober på om lag 3,7 mill. kr., som er 8,4 mill. kr. over det budsjetterte budsjettavviket per oktober.

Tabell 1: Bevilgning per oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

Bevilgning (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
3 Inntekter	-820 654	-662 298	-650 520	-11 778	-651 921	-1 401
4 Varekostnad	9 365	8 196	8 699	-502	8 406	-293
5 Lønn	664 447	540 949	547 297	-6 348	525 810	-21 487
6-7 Annen drift	142 826	111 178	95 351	15 827	95 075	-276
8-9 Finans/interhandel	18 750	26 492	15 255	11 237	31 995	16 740
Kostnader	835 387	686 815	666 602	20 214	661 286	-5 316
Periodens resultat	14 733	24 517	16 081	8 436	9 365	-6 717
Overføring foregående år	-19 733	-19 733	-19 733		-19 110	622
Resultat inkl. overføringer	-5 000	4 784	-3 652	8 436	-9 746	-6 095

2.1 Avvik i bevilgningsøkonomien per oktober

Sammenlignet med budsjett er de største avvikene i bevilgningsøkonomien som følger:

Positive avvik:

- Lavere driftskostnader enn budsjettet (15,8 mill. kr).
 - Skyldes blant annet lavere forbruks og driftsmateriell (17 mill. kr.)
- Internhandel er om lag 11,2 mill. kr. lavere enn budsjettet.

Negative avvik:

- Inntektene er samlet sett 11,8 mill. kr. lavere enn budsjettet. Det skyldes i all hovedsak høyere investeringer², lavere instituttinntekter og lavere avskrivninger enn budsjettet.
- Varekostnader er om lag 0,5 mill. kr. høyere enn budsjettet.
- Lønn, inkludert gjeld for ferie/fleksitid og refusjoner, er 6,4 mill. kr. høyere enn budsjettet. Avviket er knyttet til både faste og midlertidige ansettelser. Ved inngangen av året hadde fakultetet 16 flere rekrutteringsstillinger enn de 155 stillingene som var budsjettet, men per oktober er dette redusert ned til 150. Fakultetet har tidligere hatt økonomi til å ha flere stipendiater enn man har fått tildeling fra KD til, men dette blir nå redusert ned til et nivå rundt de 138 man får finansiering for.

Tabell 2: Bevilgning per enhet per oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

Enhet/institutt	Budsjettet resultat per oktober 2025	Regnskap per oktober 2025	Avvik (budsjett minus regnskap)	Regnskap per oktober 2024
Fellesmidler	1 778	-5 193	6 972	-12 308
Fakultetsadm. (inkl. REK og GSU)	-3 356	-1 836	-1 520	657
Sum fak.ledd	-1 578	-7 029	5 452	-11 651
1314 IBM	5 608	2 253	3 354	-2 437
1319 IKO	4 321	7 101	-2 780	1 463
1324 K1	2 867	3 730	-863	3 958
1325 K2	10 680	15 468	-4 789	16 465
1326 IGS	2 620	-5 442	8 061	1 566
Sum institutter	26 096	23 110	2 983	21 015
SUM FAKULTET	24 518	16 081	8 435	9 364

Fakultetets **fellesmidler** har et positivt avvik på 7 mill. kr., inntekter har vært høyere, og kostnadene har vært lavere enn budsjettet. På fakultetets fellesmidler ligger blant annet alle KD-stipendiatene budsjettet, ufordelte midler til vestlandslegen, midler til klimasatsing og husleien for hele fakultetet. Fra høsten 2025 påløper det husleiekostnader i Stavanger, men disse får ikke helårsvirkning før 2026.

Fakultetsadministrasjonen har et negativt avvik mellom budsjett og regnskap på 1,5 mill. kr., som hovedsakelig skyldes høyere lønnskostnader enn budsjettet. For å bistå K1 og K2 i prosjektarbeid har det både i 2024 og 2025 vært frikjøpt et årsverk prosjektøkonomressurs fra IBM, som blant annet er en av årsakene til de høyere lønnskostnadene.

Institutt for biomedisin (IBM) har et positivt avvik mellom budsjett og regnskap på om lag 3,4 mill. kr. Dette skyldes en kombinasjon av høyere internhandel enn budsjettet, og lavere driftskostnader og lønnskostnader enn budsjettet. I tillegg er nettobidraget fra BOA-virksomheten inn i bevilgningsøkonomien høyere enn budsjettet, og BOA-aktiviteten er per oktober om lag 12,6 mill. kr. høyere enn budsjettet.

Regnskapsresultatet for **Institutt for klinisk odontologi** per oktober viser et negativt avvik på om lag 2,8 mill. Høyere internhandel enn budsjettet, nuller tilnærmet ut avvikene som knytter seg til høyere

² Investeringer føres i UiB-regnskapet som inntektsreduksjon

varekostnader, lønnskostnader og driftskostnader. BOA-inntektene er lavere enn tidligere år, da mange prosjekt er avsluttet og der er per nå få nye tildelte prosjekter. Men det er sendt inn et høyt antall søknader av god kvalitet, så det er forventet at dette vil ta seg noe opp.

Klinisk institutt 1 har et negativt avvik per oktober på om lag 0,9 mill. kr. Høyere inntekter og lavere driftskostnader enn budsjettet, jevner ut avvikene knyttet til høyere lønnskostnader og lavere internhandel enn budsjettet. BOA-aktiviteten er 11 mill. kr. lavere enn budsjettet, som skyldes blant annet forsinket oppstart av nye prosjekter og lavere aktivitet i eksisterende prosjekter enn forutsatt. Instituttet har sendt et høyt antall søknader som man venter svar på, blant annet en SFI-søknad i siste runde som vi får svar på i løpet av desember.

Tilbakemeldingen fra **Klinisk institutt 2** er at de fortsetter arbeidet med rebudsjettering av BOA-prosjekt, men dette arbeidet er forsinket. De har dermed ikke hentet ut alle inntekter som man kan ta ut fra BOA til bevilgning. Per oktober har instituttet et negativt avvik på om lag 4,8 mill. kr. Avviket er sammensatt av reduserte inntekter og lavere driftskostnader i kjernefasiliteter, høyere lønnskostnader og lavere BOA aktivitet enn planlagt. Det jobbes videre med å finne innsparingspotensial både ift. stillinger, areal og på andre områder. Instituttets prognose for årsresultat er fremdeles innenfor overskridelsesfullmakten.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin har et positivt avvik på om lag 8,1 mill. kr. per oktober. Dette skyldes hovedsakelig lavere driftskostnader og høyere internhandel. BOA-aktiviteten er per august om lag 3,8 mill. kr. høyere enn budsjettet.

2.2 Prognose bevilgning

Fakultetet forventer å ha et overskudd på 10 mill. kr. ved utgangen av 2025, og forventer å bruke om lag 9,7 mill. kr. mer enn tildelingen for 2025. Fra 2024 til 2025 overførte fakultetet en gjeld på -7,8 mill. kr. i annuumsøkonomien, dette er forventet å forverres med om lag -7,5 mill. kr., noe som betyr at prognosen er et overforbruk i annuumsøkonomien. Dette betyr at overføringen fra 2025 til 2026 er forventet å være om lag -15,3 mill. kr.

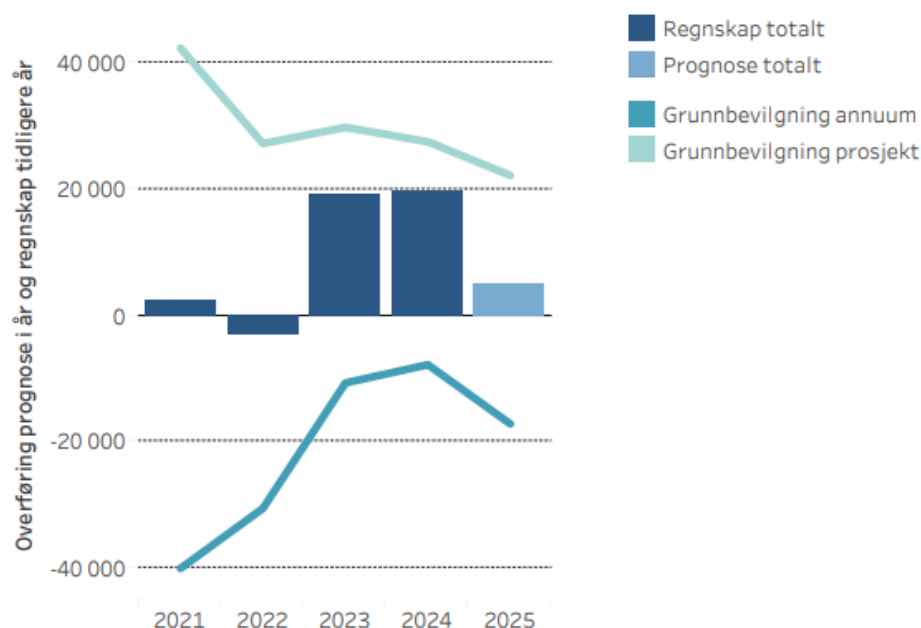
Fakultetet overførte 27,5 mill. kr. i ubrukte øremerkede midler fra 2024 til 2025, men det er forventet å redusere denne positive avsetningen med om lag 2,2 mill. kr. slik at overføringen fra 2025 til 2026 er forventet å være om lag 25,3 mill. kr. i øremerkede midler.

Tabell 3: prognose overføring bevilgning per oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

	Overført fra 2020	Overført fra 2021	Overført fra 2022	Overført fra 2023	Overført fra 2024	Prognose overføring til 2026	Prognose årets resultat
Annuum	-17 484	-40 073	-30 550	-10 687	-7 792	-15 284	-7 492
Øremerket	37 361	42 351	27 239	29 798	27 525	25 284	-2 241
Sum	19 878	2 278	-3 310	19 111	19 733	10 000	-9 733

Fakultetet har et betydelig underskudd i annuumsdelen av økonomien, og det er overskuddet i øremerkede midler som er årsaken til at man faktisk har en forventning om en positiv overføring. Dette er det søkelys på å forbedre.

Figur 1: Overføring grunnbevilgningen annuum/øremerket, regnskap tidligere år og prognose i år



Tabell 4: Prognose for overføring fra 2025 til 2026 per enhet (tall i 1000 kr.)

Enhet/institutt	Prognose overføring fra 2025 til 2026	Endring
Fellesmidler	12 495	876
Fakultetsadm. (inkl. REK og GSU)	3 344	-9
Sum fak.ledd	15 839	867
1314 IBM	14 211	-304
1319 IKO	-3 685	-2 780
1324 K1	-4 659	-503
1325 K2	-33 227	-4 834
1326 IGS	21 521	-2 179
Sum institutter	-5 839	-10 600
SUM FAKULTET	10 000	-9 733

Eksternfinansiert aktivitet – Bidrags- og oppdragsvirksomheten (BOA) – status per august 2025

Den eksterne aktiviteten er 12,9 mill. kr. lavere enn budsjett per oktober, og 13,6 mill. kr. lavere enn på samme tidspunkt i fjor. Lønnskostnader ligger 6,3 mill. kr. under budsjett, og 1,3 mill. kr. lavere enn i samme periode i fjor, noe som gir en indikasjon på at den underliggende fremdriften i prosjektene er svakere enn både budsjettet og fjoråret.

Tabell 4: Eksternfinansiert virksomhet per oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

Eksternfinansiert virksomhet (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil)	Regnskap (hittil)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
NFR	154 000	128 492	112 177	-16 315	115 512	-3 336
EU	39 000	31 720	28 562	-3 157	23 668	4 894
Andre	199 000	163 555	170 133	6 578	185 291	-15 158
Sum BOA	392 000	323 767	310 872	-12 895	324 471	-13 599

NFR aktiviteten er 16,3 mill. kr. lavere enn budsjettet, og 3,3 mill. kr. lavere enn på samme tidspunkt i fjor. EU aktiviteten er 3,2 mill. kr. lavere enn budsjettet, men 4,9 mil. Kr. høyere enn på samme tidspunkt i fjor. Det er andre bidragsyttere (Mohn, Jebsen, Kreftforeningen med flere) som øker mest sammenlignet med budsjett (6,6 mill. kr.), men er likevel lavere enn på samme tidspunkt i fjor (15,2 mill. kr.).

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret tar saken Økonomistatus per oktober til orientering.

Vedlegg

- 1 Økonomirapport MED Oktober

Marit Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Økonomirapport for oktober 2025

Fra det medisinske fakultet

1. Status, avvik og prognoser

Prognosen for både bevilgningsøkonomien og resultatet for BOA-økonomien holdes uendret etter oktober. Det er likevel store og varierende avvik på instituttnivå, noe som gir usikkerhet i prognosene. Lønnsoppgjøret for 2025 gir også noe usikkerhet.

Det medisinske fakultet budsjetterte med en positiv overføring på 5 mill. Kr. i bevilgningsøkonomien fra 2025 til 2026, mens prognosen er nå en positiv overføring på 10 mill. Kr. Med et akkumulert overskudd på 19,7 mill. kr. fra 2024 tilsier det et negativt årsresultat på 9,7 mill. kr. i 2025. For BOA var måltallet 392 mill. kr. i 2025, dette er endret til 382 mill. Kr., noe som er 6 mill. kr. høyere enn budsjettert for 2024, men 26,4 mill. kr. lavere enn regnskapet for 2024 viste. Prognoser for BOA-aktivitet er alltid veldig usikre, men aktiviteten i 2025 er lavere enn aktiviteten i 2024 per oktober.

2. Avviksforklaring bevilgning

Ved utgangen av oktober er fakultetets driftsresultat negativt med 16,1 mill. kr. Akkumulert resultat inkludert overføringer viser et overskudd på 3,7 mill. kr., noe som er 8,4 mill. kr. bedre enn budsjettert per oktober. Dette skyldes i all hovedsak lavere kostnader knyttet til annen drift og internhandel. Fra høsten 2025 påløper det også husleiekostnader i Stavanger, men disse får ikke helårsvirkning før 2026.

Tabell 1: Bevilgning pr. oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

Bevilgning (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
3 Inntekter	-820 654	-662 298	-650 520	-11 778	-651 921	-1 401
4 Varekostnad	9 365	8 196	8 699	-502	8 406	-293
5 Lønn	664 447	540 949	547 297	-6 348	525 810	-21 487
6-7 Annen drift	142 826	111 178	95 351	15 827	95 075	-276
8-9 Finans/interhandel	18 750	26 492	15 255	11 237	31 995	16 740
Kostnader	835 387	686 815	666 602	20 214	661 286	-5 316
Periodens resultat	14 733	24 517	16 081	8 436	9 365	-6 717
Overføring foregående år	-19 733	-19 733	-19 733		-19 110	622
Resultat inkl. overføringer	-5 000	4 784	-3 652	8 436	-9 746	-6 095

Inntektene er per oktober 11,8 mill. kr. lavere enn budsjettert, i all hovedsak på grunn av lavere instituttinntekter, høyere investeringer og lavere avskrivninger. Se også tabell 2 under.

Varekostnader er pr. oktober om lag 0,5 mill. kr. høyere enn budsjettert.

Lønn, inkludert gjeld for ferie/fleksitid og refusjoner, er 6,4 mill. kr. høyere enn budsjettert. Avviket er knyttet til lønn faste og midlertidige ansettelser. Ved inngangen av året hadde fakultetet 16 flere rekrutteringsstillinger enn de 155 stillingene som var budsjettert, men per oktober er dette redusert ned til 150. Fakultetet har tidligere hatt økonomi til å ha flere stipendiater enn man har fått tildeling fra KD til, men

dette blir nå redusert ned til et nivå rundt de 138 man får finansiering for. Det ble våren 2025 ikke lyst ut rekrutteringsstillinger, men høsten 2025 blir det igjen lyst ut stipendiatstillinger, hvor 4 er knyttet til forskerlinjen, 4 er åpne og 2 er knyttet til IKO. Det er i tillegg noe avvik på enhetsnivå knyttet til høyere avsetninger enn budsjettet knyttet til lønnsoppgjøret.

Andre driftskostnad (kontokl. 6 og 7) er 15,8 mill. kr. lavere enn budsjett, og justert for avskrivninger er avviket 13,4 mill. kr. lavere enn budsjett. Underforbruket er knyttet til forbruks og driftsmateriell samt annen kontorkostnad.

Internhandel er om lag 11,2 mill. kr. lavere enn budsjettet. Overforbruk på BOA er på om lag 0,7 mill. kr., noe som er 1,4 mill. kr. lavere enn budsjettet. Totalt er nettobidraget i kontokl. 94 på 127 mill. kr., og dette er om lag 4,4 mill. kr. høyere inntekter enn budsjettet, og gir et nettobidrag på 41%. Avviket mellom regnskap og budsjett henger blant annet sammen med at BOA-aktiviteten er lavere enn budsjettet og det er blant annet forsinkelser i ansettelse i prosjekter.

Tabell 2: Inntekter spesifisert pr. oktober 2025 (tall i 1000 kr)

Inntekter spesifisert (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil i år)	Regnskap (hittil i år)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
Instituttinntekter	-71 000	-58 716	-55 358	-3 358	-57 935	-2 577
KD-inntekter	-749 654	-605 546	-605 541	-5	-577 259	28 283
Investeringer	27 000	24 642	31 284	-6 642	6 459	-24 825
Avskrivninger	-27 000	-22 678	-20 905	-1 773	-23 186	-2 282
Inntekter	-820 654	-662 298	-650 520	-11 778	-651 921	-1 401

Inntektene er 11,8 mill. kr. lavere enn budsjett, og justert for avskrivninger (uten resultateffekt) er inntektene om lag 10 mill. kr. lavere enn budsjettet. Dette skyldes lavere instituttinntekter, høyere investeringer og lavere avskrivninger enn budsjettet. En av årsakene til at instituttinntektene er lavere enn budsjettet er at rettsmedisin ble overført til Haukeland universitetssykehus ved årsskiftet. Det var budsjettet med om lag 4,5 mill. kr. i instituttinntekter knyttet til rettsmedisin, men disse inntektene har da falt bort. KD-inntektene viser et avvik tilnærmet null.

2.1 Fakultet 19

Innovest-midlene utgjorde 6,6 mill. kr. ved årets start, og det er per oktober brukt om lag 1,1 mill. kr.

3. Avviksforklaring BOA

Tabell 3: Eksternfinansiert virksomhet pr. oktober 2025 (tall i 1000 kr)

Eksternfinansiert virksomhet (tall i 1000)	Årsbudsjett	Budsjett (hittil)	Regnskap (hittil)	Avvik	Regnskap (hittil i fjor)	Endring siste år
NFR	154 000	128 492	112 177	-16 315	115 512	-3 336
EU	39 000	31 720	28 562	-3 157	23 668	4 894
Andre	199 000	163 555	170 133	6 578	185 291	-15 158
Sum BOA	392 000	323 767	310 872	-12 895	324 471	-13 599

Fakultetet har høy søknadsaktivitet og sendte blant annet inn 10 SFF koordinatorsøknader, flere infrastruktursøknader og har i løpet av året sendt inn flere ERC søknader. I tillegg har fakultetet to SFI søknader som er med i siste runde. Men likevel ser vi at den eksterne aktiviteten er 12,9 mill. kr. lavere enn budsjett pr. oktober, og 13,6 mill. kr. lavere enn på samme tidspunkt i fjor. Samlet lønnsaktivitet ligger 6,3 mill. kr. under budsjett, og er 1,3 mill. kr. lavere enn i samme periode i fjor. Driftskostnadene er 23,6 mill. kr. lavere enn budsjettet, mens postene knyttet til internhandel er om lag 17 mill. kr. høyere enn budsjettet.

Per oktober hadde enhetene inntektsført 16,3 mill. kr. mindre enn budsjettet fra NFR, og NFR-inntektene er 3,3 mill. kr. lavere enn på samme tidspunkt i fjor. Inntekter fra EU-prosjektene er 3,2 mill. kr. lavere enn budsjettet, men om lag 4,9 mill. kr høyere enn på samme tidspunkt i fjor. Inntekter fra andre bidragsytere er 6,6 mill. kr. høyere enn budsjettet, men 15,2 mill. kr. lavere enn på samme tidspunkt i fjor. Flere av instituttene melder om forsinket oppstart av prosjektaktivitet, utfordringer med rekruttering og lavere aktivitet enn budsjettet. Alle instituttene har fokus på å øke BOA-aktiviteten, og da i stor grad fra NFR og EU. Flere institutt er ikke ajour ift. BOA-oppfølgning, men dette jobbes det aktivt med.

4. Prognoser

Prognose for bevilgningsøkonomien holdes uendret med et forventet overskudd på 10 mill. kr. Det arbeides videre med å utnytte mulighetene som ligger i finansiering fra BOA til bevilgning i enda større grad (frikjøp, leiested og overhead). Det er høyere risiko i bevilgningsøkonomien i 2025 enn tidligere, både knyttet til stillinger, men også knyttet til den geopolitiske uroen og hvordan nye tollsatser vil påvirke investeringer i utstyr samt kjøp av forbruksmateriell, analyser etc. I tillegg er det også knyttet usikkerhet til årets lønnsoppgjør, og om effekten av dette blir høyere enn det fakultetet har avsatt midler til. Vestlandslegen, og utbygging av campuser både i Førde og Haugesund vil kreve betydelige ressurser i årene fremover, og 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 reell kostnadsøkning. Det jobbes med effektivisering og bemanningsplaner, i tillegg til arealeffektivisering, mer samlokalisering og fortetning av ansatte.

Samlet sett planlegger fakultetet å redusere avsetningene med om lag 9,7 mill. kr. i 2025, og dette medfører at resultatet for annuumsøkonomien blir lavere sammenlignet med 2024, og prognosen er en negativ annuumsoverføring på om lag 15,3 mill. kr. fra 2025 til 2026.

Prognosen for de øremerkede midlene er også negativ for 2025, og det forventes å redusere øremerkede overføringer med om lag 2,2 mill. kr. i 2025, og fakultetet samlet sett forventer å overføre totalt om lag 10 mill. kr. fra 2025 til 2026.

Tabell 4: Prognose overføring bevilgning pr. oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

Bevilgning (overføring)	Overført fra 2024	Budsjett		Prognose	
		Årets resultat	Overføring 2025	Årets resultat	Overføring 2025
Annum	-7 792 000	-9 492 000	-17 284 000	-7 492 000	-15 284 000
Øremerket	27 525 000	-5 241 000	22 284 000	-2 241 000	25 284 000
Sum	19 733 000	-14 733 000	5 000 000	-9 733 000	10 000 000

Prognosen for BOA holdes uendret på 382 mill. kr. totalt. Per oktober viser regnskapet et negativt avvik sammenlignet med budsjett, og aktiviteten er lavere per oktober i 2025 enn den var i 2024.

Tabell 5: Prognose BOA pr. oktober 2025 (tall i 1000 kr.)

Ekstern finansiert (BOA)	Budsjett 2025	Prognose 2025
NFR	154 000 000	144 000 000
EU	39 000 000	39 000 000
Andre	199 000 000	199 000 000
Sum BOA	392 000 000	382 000 000

5. Utvikling i forholdstall mellom administrative og vitenskapelige årsverk

Per oktober utgjør administrative årsverk 18,8% av totalt antall årsverk i bevilgningsøkonomien. De vitenskapelige utgjør 58,3% og de drift/teknisk årsverkene utgjør 22,9%. Forholdstallet mellom administrative og undervisnings- og tekniske stillinger har ligget stabilt på 19-20 % / 80-81 % de siste årene. Andelen vitenskapelige er om lag den samme i 2025 sammenlignet med 2024.

Antall ansatte årsverk på grunnbevilgningen var 695,6, i oktober 2025, mot 722,31 i oktober i 2024, og fakultetet har altså en nedgang på 26,67 årsverk.

Antall ansatte tilknyttet BOA-virksomheten var 178,3 i oktober 2025, mot 172,1 i oktober 2024, og fakultetet har da en økning på 6,29 årsverk. Fakultetet har likevel fokus på å i større grad frikjøpe allerede tilsatte personer inn i BOA-prosjektene heller enn å tilsette nye ansatte.



Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2025/6325
Styresak
90/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Strategisak - Budsjett 2026

Bakgrunnsdokumenter

- Fakultetsstyresaker:
 - 88/25 Økonomirapport pr. oktober 2025
 - 62/25 Budsjettforslag for 2026 og langtidsbudsjett 2027-2030 for Det medisinske fakultet
 - 44/25 Budsjett 2026 - Plan og prosess
- Universitetsstyresak:
 - 85/25 Budsjett for Universitetet i Bergen 2026
 - 73/25 UiBs reviderte Masterplan for areal
- Rapporten [Økt studenttall i medisin. Infrastruktur, kapasitet og areal](#)

Vedlegg

1. Tildelingsbrev – Budsjettramme 2026 – Det medisinske fakultet
2. Andre ordninger ved Det medisinske fakultet
3. Oversikt over innmeldte investeringsbehov

Bakgrunn

Denne saken presenterer inntektsrammen til fakultetet for 2026, og forslag til fordeling av rammen mellom institutter, enheter og fakultet. I tillegg kommenteres fakultetets forventede økonomiske situasjon i årene fremover.

Regjeringen Støre la frem forslaget til statsbudsjett 15. oktober i år, og UiB fikk da vite foreløpige budsjettrammer for 2026. Statsbudsjettet kan bli endret etter forhandlinger før endelig vedtak i Stortinget, og det tas derfor forbehold om at endringer i statsbudsjettet kan påvirke den endelige rammen til fakultetet og da også instituttene. UiB mottar endelig tildelingsbrev i slutten av desember.

Fakultetet mottok tildelingsbrev med budsjettrammer fra universitetsledelsen 16. november, se vedlegg 1.

Budsjettet for 2026 er i hovedsak en videreføring av de stramme budsjettene vi har opplevd de siste årene, der det igjen forventes tap av kjøpekraft. Det medisinske fakultet fikk studieplasser i medisin både i 2020, 2024, 2025 og også i 2026, og fakultetets budsjettøkning skyldes økonomisk oppbygging av disse plassene.

1. Hovedtrekk i budsjettrammen for 2026

I forslaget til statsbudsjett er lønns- og priskompensasjon (LPK) gitt med 3,6 %, noe som er forventet å være for lavt sett i sammenheng med dagens prognose for lønns- og prisutvikling. Det er videre lagt inn et statlig kutt som for UiB er på -0,72 % for å frigjøre midler til regjeringens omprioriteringer. Kuttet videreføres ut på fakultetene, og også ut på instituttene.

Oppbyggingen av studieplassene i medisin fortsetter, og resultatmidlene øker både knyttet til disputaser og studiepoengproduksjon.

Fra 2026 er arealer som fakultetet har leid fra eksterne tatt inn i UiB husleiemodell, men dette medfører ingen reell sparing slike endringer gjøres budsjettøytralt.

1.1. Prioriterte satsingsområder i 2026

Fakultetets hovedprioriteringer i 2026 er noe endret fra tidligere år. Mange av de tidligere satsningsområdene, som for eksempel vestlandslegen, jobber vi aktivt med å videreutvikle.

Vestlandslegen

Den nasjonale satsingen på regionale studiemodeller for medisinutdanning er viktig for å oppfylle målsetningen om at en større andel leger skal utdannes i Norge. Det å ta regionene i bruk er også nødvendig for å bygge tilstrekkelig kapasitet til klinisk undervisning og praksis. For regionene selv, og for helseforetakene, vil en studiemodell som Vestlandslegen være viktig for å sikre den framtidige rekrutteringen av helsepersonell, enten det er som leger i spesialisthelsetjenesten eller som fastleger i kommunene. En etablering av campuser i Stavanger, Førde og etter hvert Haugesund viser også hvilken betydning et universitet som UiB kan ha for hele Vestlandet.

Fakultetet søkte om etableringsstøtte knyttet til oppbyggingen av campus i Førde, i tillegg til at husleiekostnadene for arealer også utenfor Bergen skulle inngå i UiB sin husleiemodell. Etableringsstøtte ble ikke innvilget, men det er likevel positivt at UiB fra 2026 har tatt inn i UiBs husleiemodell alle arealer som tidligere har lagt utenfor modellen.

Forsknings- og infrastruktur

Fakultet står overfor store investeringsbehov knyttet til både forsknings- og utdanningsinfrastruktur. Forskningsinfrastrukturen, som i stor grad er organisert i åtte kjernefasiliteter, er avgjørende for å opprettholde et høyt internasjonalt forskningsnivå, styrke mulighetene for eksterne midler og bidra til

rekruttering. Samtidig innebærer etableringen av Vestlandslegen en betydelig økning i antall medisinstudenter, som gir press på undervisningslaboratorier og ferdighetssenteret. Også odontologiutdanningen står foran nødvendige investeringer, særlig knyttet til utskifting av utstyr i studentklinikken.

Fakultetet søkte om investeringsmidler som en delfinansiering av investeringsbehovet i 2026, men det ble ikke innvilget. Investeringsbehovet de neste årene er nok høyere enn det vi har midler til, og noen investeringer må nok utsettes til inntektene knyttet til de nye studieplassene øker. Mye av investeringene som gjøres dekker instituttene av egen ramme. I tillegg brukes også eksterne midler til investeringer.

Fakultetet setter for 2026 og 2027 av 10 mill. kr. hvert av årene fra fellesmidlene til investeringer, som skal gå til både undervisnings- og forskningsinfrastruktur. Instituttene har i budsjettprosessen meldt inn sine investeringsbehov, og disse investeringsbehovene overstiger rammene betydelig. Vi vil frem mot fakultetsstyremøtet i 21. januar ha en prosess der instituttene må prioritere sine behov i større grad, og i samråd med instituttledergruppen vil det lages en samlet investeringsplan for 2026 og 2027, som fremlegges fakultetsstyret i januar.

Et prinsipp som ble vedtatt i prosessen rundt ny inntektsfordelingsmodell for fakultetet våren 2025 var at instituttene må være med og delfinansiere 10-20 % av investeringene som de får midler fra fellesmidlene til, og i 2026 og 2027 må instituttene dekke 20 % av kostnaden fra egne budsjetttrammer siden potten ikke er så stor.

Ombygging av undervisningslokaler

For å kunne ta imot større studentkull i Bergen, spesielt medisinstudiet, er det gjennomført et utredningsarbeid om framtidig behov for undervisningsarealer (rapporten [Økt studenttall i medisin. Infrastruktur, kapasitet og areal](#)). Som oppfølging av dette har man i samarbeid med Eiendomsavdelingen konkret sett på mulighetene for å bygge om to større arealer i Bygg for biologiske basalfag. Dette gjelder histologisalene og fysiologisalene i bygget, som med de foreslåtte endringer kan romme store studentkull til undervisning, men som samtidig har fleksibilitet til ulike bruksområder som leseplasser og kollokviearbeid.

UiB har vedtatt at EIA skal gjennomføre disse ombyggingene så raskt som mulig, og EIA har satt av 30 mill. kr. til dette. Fakultetet må selv dekke IT/AV-utstyr til disse rommene, og det er for 2026 satt av 2 mill. kr. til dette.

Rekrutteringsstillinger

Rekrutteringsstillinger finansiert av Kunnskapsdepartementet (KD) er viktig for å sikre faglig ettervekst og utvikling av forskningsmiljøene. Det ble søkt om 141 stillinger (en økning fra de 138 fakultetet hadde i 2025), men antallet stillinger i 2026 ble holdt uendret.

Per november 2025 har vi ansatt 147 stipendiater/post.doc på disse midlene, og for 2026 er det budsjettet med om lag 150 stillinger. Vi har i mange år hatt et betydelig høyere antall tilsatte stipendiater enn det vi har hatt KD-finansiering til, og målet er at dette skal reduseres noe.

Beløpet vi får tildelt per rekrutteringsstilling er basert på de tidligere KD-satsene, med noe nedtrekk, og skal dekke både lønn og indirekte kostnader som husleie, infrastruktur, administrative tjenester, tilgang til bibliotek med mer.

Arbeid med arealreduksjon

Fakultetet forvalter i dag vel 48 500 kvadratmeter (kvm) av UiB sine bruttoarealer og har husleiekostnader for 2025 på 128 millioner. Det er en kostnad som blir vanskelig å opprettholde under de rammebetingelsene som nå skisseres ved UiB, og for sektoren som helhet.

Det er uttalt fra universitetsledelsen at vi skal redusere arealene med minst 10 % de neste ti årene. Dette går frem av UiBs reviderte Masterplan for areal (universitetsstyresak 73/25). En arbeidsgruppe har sett på arealoptimalisering av alle arealene fakultetet disponerer ved campus Bergen, med mål om kartlegging av dagens bruk av arealene og foreslå tiltak som kan gi en reell arealoptimalisering med muligheter for avhending av lokaler. Rapporten fremlegges for fakultetsstyret i desembermøtet, og plan for implementering og prioritering av tiltak forventes foreslått for fakultetsstyret i møtet i januar 2026.

2. Status økonomi 2025

Per oktober viser prognosen 10 mill. kr. i positiv overføring til 2026. Det er lavere enn fjoråret, men bedre enn budsjettet, og skyldes lavere kostnader enn forventet.

Eksternt finansiert aktivitet (BOA) forventes å bli i størrelsesorden 382 mill. kr. ved årsslutt, noe som er 10 mill. kr. lavere enn budsjett, og 26,5 mill. kr. lavere enn den samlede BOA-aktiviteten var i 2024.

Det vises til styresak 88/25 for videre utdyping av økonomistatus pr. oktober.

3. Økonomisituasjonen i årene fremover

Det er fortsatt usikkerhet i budsjettene og tildelingene fra KD. De generelle statlige kuttene videreføres også i 2026, og det forventes at dette vil vedvare. Vi har i perioden 2020-2026 fått 80 studieplasser i medisin til både Stavanger (40), Førde (20) og Haugesund (20), men videre opptrapping i Stavanger er fremdeles uavklart. Oppbygging av campusene både i Stavanger, Førde og Haugesund medfører kostnader som kommer før inntektene, og god økonomisk kontroll og økonomistyring blir svært viktig fremover.

Både arealkostnader og lønnskostnader vil øke mer enn det man kan forvente bevilgningsøkning i tiden fremover. Det er i tillegg viktig å styrke infrastrukturen ved fakultetet i årene som kommer, både på forsknings- og undervisningssiden. Pga. stram økonomi de siste årene har investeringsnivået blitt justert ned.

På forskningssiden kan kjernefasilitetene nevnes, som er allment tilgjengelig for forskningsmiljøer regionalt så vel som nasjonalt. På undervisningssiden er tannlegestoler og annet utstyr ved Odontologen et eksempel.

Lønnskostnader utgjør i underkant av 80 % fakultetets kostnader. Det er ventet at også lønnsutviklingen vil overstige LPK i årene fremover og isolert sett gi redusert handlingsrom, og reansettelser etter naturlig avgang må i mye større grad vurderes, og ikke alle stillinger kan erstattes.

Bemanningsplaner og oversikt over instituttens undervisningsaktivitet blir viktig fremover. Gjentatte år med realnedgang i bevilgning og redusert kjøpekraft betyr at avganger ikke kan erstattes fullt ut. Det må tenkes nytt og driften må bli mer effektiv. Gode planer og langtidsbudsjett er viktige verktøy for å møte de utfordringene man står overfor fremover med strammere økonomiske rammer samtidig som fakultetet skal bygge opp medisინutdanningen på flere campus.

Det er gledelig at det ble tildelt 20 nye studieplasser fra høsten 2026 knyttet til medisინutdanningen i Haugesund. Dette vil, på lang sikt, gi økte inntekter til fakultetet. Det er imidlertid viktig å presisere at det også medfører betydelige kostnader, da spesielt i form av personal- og arealkostnader. Fakultetet ønsket at regjeringen signaliserte en opptrappingsplan for fremtidige tildelinger av nye studieplasser innen medisין i statsbudsjettet for 2026, men dette er ikke oppfylt, og videre opptrapping er ikke klar.

Selv om fakultetet samlet sett, ser ut til å kunne overføre om lag 10 mill. kr. fra 2025 til 2026, er det stor ubalanse mellom instituttene. Økonomien blir strammere for flere institutt, og handlingsrom forsvinner. Det blir fortsatt viktig å ha kontroll på den underliggende økonomien og fokus på god økonomistyring. Ubalansen mellom instituttene, samt ubalansen mellom annuumsøkonomien («frie midler») og øremerkede, «bundne midler», er noe det fortsatt vil bli arbeidet med. På det siste punktet opplever fakultetet, i likhet med øvrige fakulteter ved UiB, at annuumsøkonomien er i underskudd og den øremerkede økonomien har overskudd. Det siste skyldes gjerne forsinket aktivitet, eller at det har blitt tildelt midler før aktiviteten faktisk settes i gang.

4. Inntektsramme 2026

Error! Reference source not found. viser fakultetets samlede inntektsramme for bevilgning og ekstern finansiert aktivitet i 2026 sammenlignet med 2025.

Tabell 1: Budsjettramme 2026 (i 1000 kr.)

Inntekter Det medisinske fakultet (tusen kr)	Budsjett 2025	Budsjett 2026	Endring kr	Endring %
Basis	291 072	305 602	14 530	4,99 %
Resultatbasert uttelling åpen ramme	258 085	274 822	16 737	6,49 %
Resultatbasert uttelling forskningsindikator fakultet	14 955	12 274	-2 681	-17,93 %
Delsum annuum	564 112	592 698	28 586	5,07 %
Øremerkede midler rekrutteringsstillinger	162 088	166 756	4 668	2,88 %
Øremerkede midler annet	19 240	15 450	-3 790	-19,70 %
Delsum øremerket	181 328	182 206	878	0,48 %
Sum KD-inntekt	745 440	774 904	29 464	3,95 %
Instituttinntekter	71 000	65 600	-5 400	-7,61 %
Sum instituttinntekter	71 000	65 600	-5 400	-7,61 %
GA-inntekt som settes av for investeringer	-17 500	-8 100	9 400	-53,71 %
GP-inntekt som settes av for investeringer	-7 500	0	7 500	-100,00 %
Investeringer finansiert av BOA	-2 000	-2 000	0	0,00 %
Avskrivningsinntekter	27 000	25 000	-2 000	-7,41 %
Inntekter til investering/avskrivning	0	14 900	14 900	-
Sum grunnbevilgning	816 440	855 404	38 964	4,77 %
Bidragmidler NFR	154 000	129 000	-25 000	-16,23 %
Bidragmidler EU	39 000	46 000	7 000	17,95 %
Bidragmidler andre	199 000	210 000	11 000	5,53 %
Sum bidrags- og oppdragsmidler	392 000	385 000	-7 000	-1,79 %
Sum totalt inntektsbudsjett	1 208 440	1 240 404	31 964	2,65 %

4.1. Basis

For 2025 er inngangsverdi basis justert med understående tekniske endringer som vist i tabell 2, som betyr at det er budsjettmidler fakultetet har fått i løpet av 2025, som ikke var med i den opprinnelige tildelingen, men som skal være med som grunnlag for både lønns- og prisvekstutvikling i 2026-tildelingen, og for at sammenligningsgrunnlaget skal være likt.

Tabell 2: Justering inngangsverdi basis 2025 (i 1000. kr)

Teknisk justering inngangsverdi basis 2025	Beløp
Kompensasjonsmidler knyttet til overgang til nytt finansieringssystem	1 548
Styrking av lokal pott i lønnsoppgjøret for 2024	812
Kompensasjon for arealkostnader campuser utenfor Bergen	1 100
Oppjustering exitmidler CCBIO	170
Sum	3 630

Fakultetets basis for 2026 justeres som vist i **Error! Reference source not found.3.**

Tabell 3: Justering basis 2026 (i 1000. kr)

Justering basis 2026	Beløp
Lønns- og priskompensasjon (3,6 %)	10 479
Studieplassendringer	13 214
Statlige kutt, omprioritering i sektoren (0,72 %)	-4 035
Nedtrekk pga. arealer som blir med i husleiemodellen fra 2026	-5 553
Exitmidler SFF, CISMAL (2. halvårseffekt) IGS	425
Sum	14 530

Studieplassendringer består av oppbygging av tildelte studieplasser i medisin 2020, 2024, 2025, samt nedtrapping av tildelte studieplasser i koronaåret 2020 (-1,146 mill. kr) i farmasi, i tillegg til 2,35 mill. kr. for de nye studieplassene fra 2026 til medisinutdanningen i Haugesund.

Tabell 4: Oversikt studieplasseendringer (i 1000 kr)

Endringer i studieplasser (i 1000 kr.)	Kategori	Antall	Pris 2026	Inntekt MED (75 %)	Kommentar
Nye studieplasser medisin fra høsten 2020	A	20	313,34	2 350	6-årige, basis ferdig utbygd våren 2026 (halvårsvirkning i 2026)
Nedbygging studieplasser farmasi fra høsten 2020	B	-5	236,31	-886	5-årige, kun 3 kull, nedbygging V2025-H2028
Nye studieplasser medisin fra høsten 2024	A	20	313,34	4 700	6-årige, basis ferdig utbygd våren 2030
Nye studieplasser medisin fra høsten 2025	Høy	20	313,34	4 700	6-årige, basis ferdig utbygd våren 2031
Nye studieplasser medisin fra høsten 2026	Høy	20	313,34	2 350	6-årige, basis ferdig utbygd våren 2032 (halvårsvirkning i 2026)
Sum				13 214	

4.2. Resultatbasert uttelling åpen ramme

Siden vi har fått nye studieplasser som er under oppbygging er det naturlig at resultatbasert ramme øker. Studiepoengproduksjonen bør øke frem til 2034 med de studieplassene vi har fått til nå. Siden fakultetsstyret i 2024 vedtok at stipendiatperioden for de fleste skulle reduseres fra 4 til 3 år, bør vi om noen år også se en økning i antall disputaser. Økningen vi ser i antall disputaser fra 2023 til 2024 skyldes nok at 2023 var et år der vi hadde lavere antall disputaser enn det som var vanlig de siste årene.

Virkningen av lønns- og priskompensasjon er 9,291 mill. kr., og det er en aktivitetsøkning på 7,446 mill. kroner. Av aktivitetsøkningen utgjør økning i studiepoengproduksjon om lag 4,2 mill. kr.¹ og økning i fullføring på normert tid 0,24 mill. kr. Fakultetet hadde 80 disputaser i 2023 mot 88 i 2024, noe som gir en økning i resultatbaserte midler knyttet til disputaser på om lag 3 mill. kr. Den samlede økningen er på 16,737 mill. kr., noe som utgjør 6,5 %.

¹ Økning på 6,5 studiepoeng i kategori 1, 10,5 studiepoeng i kategori 2, og 20,9 studiepoeng i kategori 3

4.3. Resultatbasert uttelling forskningsindikator fakultet

UiB implementerte en ny budsjettfordelingsmodell for budsjettåret 2025. I denne modellen ble UiB sin modell for incentiv knyttet til bidrags- og oppdragsvirksomhet noe endret, og fakultetene mottar en del av denne incentivordningen. Men innføringen i 2025 var budsjettneutryl, og det ble derfor trukket ut like mye midler som man fikk tildelt (om lag 15 mill. kr.). Incentivordningen er knyttet til følgende prosjekttper: ERC, EU, SFF og SFI/FME/FKB (SFI+), og gir uttelling to år etter aktiviteten på samme måte som resultatbasert uttelling knyttet til studiepoengproduksjon, disputaser og fullføring på normert tid.

Aktiviteten på prosjekter som gir uttelling gikk noe ned fra 2023 til 2024, noe som medfører at fakultetet får redusert tildelingen med om lag 2,7 mill. kr. i budsjettet for 2026.

4.4. Investeringer og avskrivninger

I UiB sitt regnskap vises investeringer som en reduksjon i inntektene, og avskrivninger har ingen resultateffekt i regnskapet. I 2026 planlegges det med å bruke mindre på investeringer enn vi har i avskrivninger. For å ha et sunt investeringsnivå bør årlige investeringer være lik som avskrivningene, slik at man har like høy tilførsel av utstyr som det som blir utrangert. På grunn av oppbyggingen av vestlandslegen og flercampusmodellen har vi ikke et stort nok økonomisk handlingsrom til å øke investeringsnivået før om noen år.

Fakultetet har sendt inn flere infrastruktuksøknader, og det er mulig at eksterne midler også kan finansiere investeringer, så det er likevel mulig at fakultetets investeringer kan bli høyere.

4.5. Rekrutteringsstillinger

Måltallet for rekrutteringsstillinger var 138 årsverk i 2025, og det er ingen endring i dette for 2026. Satsene for rekrutteringsstillingene er justert med lønns- og priskompensasjon og redusert med det statlige kuttet, og er på om lag 1,2 mill. kr. per stilling.

4.6. Øremerkede midler

Øremerkede midler er spesifisert i tabell 5, og de fleste postene er videreføring av tildelinger fra tidligere år.

Tabell 5: Spesifisering øremerkede midler annet 2026 (i 1000 kr.)

Annet øremerket MED	Budsjett 2025	Budsjett 2026	Endring i kr	Endring-%
Forskningsetisk komite REK III	7 226	7 434	208	2,9 %
Tematiske satsinger (GSU)	1 063	1 093	30	2,9 %
Utviklingsforskning - Ressurscenteret MED – tilskudd (GSU)	1 655	1 702	47	2,9 %
Vestlandslegen	5 000	0	-5 000	-100,0 %
Klyngefasilitator Alrek (IGS)	1 161	1 195	34	2,9 %
Hovedverneombud, MED (IKO)	867	892	25	2,9 %
Etableringsstøtte studieplasser, MED	2 268	3 133	865	38,1 %
Sum	19 240	15 450	-3 790	-19,70 %

- Midler til REK III² videreføres

² Regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk

- Tildelingen til satsingsområdet Globale Samfunnsutfordringer (GSU) hadde opprinnelig utløp i 2025. Fra 2026 videreføres den på samme nivå og gjelder ut 2029
- Utviklingsforskning videreføres (GSU)
- Tildelingen til Vestlandslegen var ferdig i 2025. Vestlandslegen har en samlet tildeling knyttet til etablering på 15 mill. kroner over 3 år, 5 mill. kr. hvert år i perioden 2023-2025
- Tildelingen til klyngefasilitator for Alrek hadde opprinnelig utløp i 2025. Fra 2026 videreføres den på samme nivå og gjelder ut 2029
- Frikjøp for hovedverneombud videreføres
- MED fikk nye studieplasser både i 2024, 2025 og 2026 som utløser etableringsstøtte på 3,133 mill. kroner i 2026³

4.7. Instituttinntekter og budsjetterte bidrags- og oppdragsmidler

I budsjettprosessen melder instituttene selv inn sine anslag for instituttinntekter og bidrags- og oppdragsinntekter (BOA-inntekter), og det er dette som er grunnlag for budsjettet. Det er stor søknadsaktivitet på alle instituttene, men de gir tilbakemelding på at det er forventet nedgang i BOA-aktiviteten.

5. Husleie

I budsjettet for 2026 er revidert interhusleiemodell for UiB for første gang i bruk. Den nye modellen har en forenklet prisstruktur, og en rekke bygg får endret pris. Modellendringen skal likevel være budsjettneøytral, og den økonomiske effekten av prisendringene er justert for i budsjettene. Den nye internhusleiemodellen skal motivere til arealreduksjon, noe som vil være gunstig for fakultetet med tanke på arealprosessen som vi har satt i gang.

I forbindelse med modellendringen er det også inkludert areal som tidligere har vært holdt utenfor modellen. Dette gjelder avtaler enheter har inngått separat og betalt husleie for utenom internhusleien. Eiendomsavdelingen tar nå det hele ansvar og stiller arealene til rådighet for enhetene gjennom internhusleiemodellen.

2.679 kvm som fakultetet frem til og med 2025 har leid utenfor UiBs husleiemodell flyttes ved utgangen av 2025 inn i husleiemodellen med effekt fra 2026. Beløpet tas inn til markedspris på totalt 12,9 mill. kroner, og differansen mellom internhusleie og markedspris vil justeres som bevilgningsreduksjon. Dette gjelder følgende arealer:

- Arkivenes Hus og nye areal i SUS, 1.799 kvm
- Arealer i gamle SUS, 100 kvm
- Arealer i Laboratoriebygget HUS, 598 kvm
- Arealer i Årstadveien 22 Arkivverket, 182 kvm

³ Fakultetene får 100 % av KD-tildelingen de to første årene man får nye studieplasser, mot 75 % ellers

Klinisk institutt 1 og Klinisk institutt 2 (K1 og K2) er i prosess med å avhende noe areal i Laboratoriebygget til Haukeland Universitetssykehus. Dersom fakultetet får avhendet arealene i løpet av 2026, så vil fakultetets gevinst bli beregnet etter samme markedspris som arealene er tatt inn i modellen med.

UiB sin husleiemodell gir subsidierte leiekostnader til fakultetene, og UiB fellesmidler dekker deler av kostnaden, noe som gjør det gunstigere å ha leieforhold inne i modellen heller enn utenfor. Bevilgningsreduksjonen vi får i budsjettet for 2026 er på 5,6 mill. kr., noe som medfører at vi verken tjener eller taper penger på at de ovenfornevnte leieforholdene tas inn i modellen. Vi har fått lovnad om at nye leieforhold på de øvrige campusene skal tas direkte inn i husleiemodellen, noe som betyr at fakultetet vil få subsidierte leiepriser i Haugesund og Førde.

I tillegg til at husleien er tatt inn i husleiemodellen, er også kostnadsforpliktelsen for brukertilpasning av arealene i Stavanger flyttet fra fakultetet til EIA, som medfører en reell besparelse for fakultetet med 4,2 mill. kr.

Husleiekostnaden var i 2025 på om lag 128 mill. kr. I løpet av 2025 har fakultetet overtatt lokaler i Stavanger, som medfører en kostnadsøkning på i underkant av 7 mill. kr. med helårsvirkning fra 2026.

I 2026 blir samlede husleiekostnader om lag 136,2 mill. kr. I tillegg reduseres rammetildelingen med 5,6 mill. kr.

6. Forslag til fordeling av rammene

For institutter og enheter foreslås det en konsekvensjustert videreføring av rammene på 2,88 %:

- Pris- og lønnskompensasjon: +3,6 %
- Statlig kutt (omprioritering): - 0,72 %

Øvrige endringer gjelder tidligere lovnader med endring av årseffekter og andre mindre justeringer, samt tilførsel av midler til finansiering av Vestlandslegen-stillinger og brofinansiering av noen stillinger.

Merk at det kan forekomme mindre justeringer i fordeling av rammene sammenlignet med forslaget under, bl.a. som følge av endringer når etter stortingsbehandling av statsbudsjettet.

Error! Reference source not found. 6 viser forslag til fordeling av ramme for 2026.

Tabell 6: Forslag til fordeling av ramme 2026 (i 1000 kr.)

Institutt/enhet		Bevilgning	Instituttinntekter	BOA	SUM
Institutter	IBM	73 657	1 250	58 584	133 491
	IKO	80 395	44 089	36 600	161 084
	K1	74 664	520	67 000	142 184
	K2	92 983	9 700	130 000	232 683
	IGS	75 075	9 619	88 650	173 344
Sum institutter		396 774	65 178	380 834	842 786
Fakultets-administrasjon	Fakultetsadministrasjon	54 160			54 160
	REK	7 434			7 434
	GSU	9 478			9 478
Sum fakultetsadministrasjon		71 072	0	0	71 072
Fellesmidler	Husleie	99 840			99 840
	Rekrutteringsstillinger	143 116			143 116
	Studie	22 953			22 953
	Forskning & innovasjon	7 985		4 166	12 151
	Nulldekningsbidragsstøtte	10 000			10 000
	Vestlandslegen	7 000			7 000
	Investeringer	10 000			10 000
	Annen aktivitet	6 164	422		6 586
Sum fellesmidler		307 058	422	4 166	311 646
Investeringer/avskrivninger		14 900			14 900
Sum Det medisinske fakultet		789 804	65 600	385 000	1 240 404

6.1. KD-bevilgning på de ulike enhetene

Tabell 7 viser endringen i bevilgning for instituttene, de administrative enhetene og fellesmidlene. Instituttene har en stor basistildeling på 90-96 %. De resterende midlene er midler gitt til spesifikke formål, som midler til forskerskolene, driftsmidler til rekrutteringsstillinger, brofinansieringer, øremerkede midler fra UiB sentralt, nye vestlandslegestillinger, exitmidler SFF, midler til oppgaver instituttet forvalter for fellesskapet, smådriftsmidler med mer. Basismidlene og mange av de andre mindre budsjettpostene er basert på tildelingen fra 2025, som er økt med lønns- og priskompensasjon og fratrasket det generelle nedtrekket, slik at økning på de fleste poster er 2,88 %. Andre endringer utenom denne prisveksten er aktivitetsendringer og andre tildelinger eller nedtrekk.

Økningen ved **IBM** skyldes brofinansiering av et professorat, 1 mill. kr. i kompensasjon for fristilling av areal, samt at fakultetet dekker en 50 % teknikerressurs knyttet til Eitri.

Endringene ved **IKO** skyldes at fra 2026 får institutter finansiering av 30 % programutvalgsleder, noen måneder mer med brofinansiering, samt et nedtrekk på 0,44 mill. kr. for husleie som instituttet tidligere leide og betalte fra egen bevilgning, men som nå er inkludert i UiB husleiemodellen som dekkes av fellesmidlene.

K1 har i løpet av 2025 fått tilsatt to 20 % praksiskoordinatorstillinger som gir økt rammetildeling, men en 20 % stilling er også overført til K2. Instituttet har dermed kun mindre endringer.

Endringene ved **K2** er frikjøp av 30 % prosjektlederstilling til Vestlandslegen, overføring av 20 % stilling fra K1, utstyrsmidler til ferdighetssenteret, finansiering av senterleder for farmasi (flyttet fra IGS), samt et nedtrekk på 0,27 mill. kr. for husleie som instituttet tidligere leide og betalte fra egen bevilgning, men som nå er inkludert i UiB husleiemodellen som dekkes av fellesmidlene.

Ved **IGS** er senterleder for farmasi trukket ut og overført til K2. I tillegg er noe praksismidler trukket ut da oppgaven er flyttet til studieseksjonen. Det er lagt til 0,3 mill. kr. i budsjettøkning knyttet til praksis i primærhelsetjenesten pga. økt antall studenter, da IGS har ansvar for denne oppgaven. Midler til pandemisenteret var kun en 5-årig tildeling og utløp i 2025, og ble ikke videreført i 2026. Instituttet har fra 2026 fått en brofinansiering av en 30 % stilling.

Budsjettmidlene til **fakultetsadministrasjonen** er som for instituttene tildelingen for 2025 justert med en priskompensasjon på 2,88 %. I tillegg er det overført midler for 4,5 stillinger fra budsjettet til vestlandslegen. Dette er stillinger som har vært frikjøpt i noen år, men for at prinsippet for fakultetsadministrasjonen skal være likt som for instituttene, som får overført midler for vestlandslegestillinger inn i budsjetttrammen, er disse midlene nå lagt permanent inn i budsjetttrammen til fakultetsadministrasjonen, og budsjettet til vestlandslegen er redusert.

Midlene til **REK** er 100 % øremerket fra UiB sentralt.

GSU mottar to øremerkede tildelinger fra UiB sentralt, og resten som annuumsmidler. Nedgangen i budsjettet til GSU skyldes nedtrekk av en stilling som ikke blir erstattet.

Posten for **husleie** viser netto husleiekostnad, der de totale kostnadene på 136,2 er redusert med det fakultetet får overført av husleiemidler basert på årsverk knyttet til BOA-virksomheten (ca 170) og rekrutteringsstillingene (ca 150), som er om lag 0,11 mill. kr. per årsverk. I tillegg dekker også GSU noen husleiekostnader. Kostnadsøkningen skyldes arealene i Stavanger, samt arealene som har blitt tatt inn i UiBs husleiemodell.

Det er budsjetttert med 150 rekrutteringsstillinger i 2025, som er 4 stillinger mindre enn i 2025.

Budsjettet knyttet til **studie** er også økt med lønns- og priskompensasjon på 2,88 %, samt lagt til aktivitetsendringer. Her under ligger midler til Enhet for læring (3,5 mill. kr., fått 1 årsverk mer på grunn av Vestlandslegen), midler til praksis (6,3 mill. kr. også økt etter overføring av midler og oppgave fra GSU), saleksamen og kopinoravgift (8,2 mill. kr. som betales til UiB sentralt), kostnader knyttet til OSKE-eksamen og medisinsk ferdighetssenter, midler til MEDSU⁴, mentorordningen for alle studieretningene, med mer.

Midlene til **forskning og innovasjon** er knyttet til lønn og driftsmidler til forskerlinjen, midler avsatt til utenlandsopphold for ansatte i stipendiat- og post.doc-stillinger, driftsmidler til Driv, samt annuumsmidler til dekanatet. Noen av disse postene er holdt på samme nivå som tidligere og ikke lønns- og prisjustert.

⁴ Medisinsk studentutvalg

Det medisinske fakultet tildeler instituttene egenfinansiering til delvis dekning av fellesbidrag og husleie for stillinger som er finansiert av eksterne midler som ikke gir dekningsbidrag. Frikjøp er ikke omfattet av ordningen, og alle BOA-stillinger behandles likt. Instituttene dekker 40 % og fakultetet dekker 60 %. Tidligere har fakultetet kunnet bruke gaveforsterkningsmidler til å gi instituttene denne **Nulldekningsbidragsstøtten**. I 2025 må om lag halvparten av denne støtten dekkes av fellesmidlene da gaveforsterkningsmidlene blir oppbrukt, og fra 2026 så må fellesmidlene dekke hele beløpet. De siste årene har andelen som instituttene har fått i støtte vært rett i underkant av 10 mill. kr., og dette settes av i budsjettet for 2026.

Det er kun nye aktiviteter som er budsjettetert til den delen av verstlandslegen som er i prosjektfasen. Det er satt av midler til å tilsette koordinator i både Førde og Haugesund i 2026, noe reisemidler, 0,5 årsverk administrativ ressurs, samt midler til utstyrskjøp.

I 2025 var det budsjettetert 5 mill. kr. til **investeringer**, dette økes til 10 mill. kr. i 2026.

Under **annen aktivitet** ligger midler til stillingsannonser og bedømmelseskomiteer, TVEPS⁵, profileringsmidler, fakultetsstyret, fakultetets priser, midler til startpakker for nytilsatte professorer/førsteamanuenser, samt resultatmidler fakultetet får for farmasistudentene som skal overføres til NT⁶ (2,5 mill. kr.).

Tabell 7: Oversikt over endring i bevilgning fra 2025 til 2026 per enhet (i 1000 kr.)

Institutt/enheter		Bevilgning 2025	Bevilgning 2026	Endring Kr.	Endring i %
Institutter	IBM	69 379	73 657	4 278	6,17 %
	IKO	78 181	80 395	2 214	2,83 %
	K1	72 517	74 664	2 147	2,96 %
	K2	90 022	92 983	2 961	3,29 %
	IGS	73 678	75 075	1 397	1,90 %
Sum institutter		383 777	396 774	12 997	3,39 %
Fakultets-administrasjon	Fakultetsadministrasjon	49 096	54 160	5 064	10,31 %
	REK	7 226	7 434	208	2,88 %
	GSU	10 796	9 478	-1 318	-12,21 %
Sum fakultetsadministrasjon		67 118	71 072	3 954	5,89 %
Fellesmidler	Husleie	91 210	99 840	8 630	9,46 %
	Rekrutteringsstillinger	143 748	143 116	-632	-0,44 %
	Studie	21 115	22 953	1 838	8,70 %
	Forskning & innovasjon	7 950	7 985	35	0,44 %
	Nulldekningsbidragsstøtte	4 646	10 000	5 354	115,24 %
	Vestlandslegen	12 640	7 000	-5 640	-44,62 %
	Investeringer	5 000	10 000	5 000	100,00 %
	Annen aktivitet	8 236	6 164	-2 072	-25,16 %
Sum fellesmidler		294 545	307 058	12 513	4,25 %
Sum Det medisinske fakultet		745 440	774 904	29 464	3,95 %

⁵ Senter for tverrprofesjonell samarbeidslæring

⁶ MED og NTdeler på ansvaret for farmasiutdanningen, men MED får resultatmidlene fra KD hvert år, og det beregnes hva NT sin andel av dette er, som så overføres til NT

6.2. Instituttinntekter

Budsjett for instituttinntekter er redusert med om lag 5,4 mill. kr. (-7,6 %). Dette er anslag som instituttene selv melder inn. I 2025 ble budsjettet for inntektene fra rettsmedisin (4,5 mill. kr.) flyttet fra K1 til annen aktivitet, da rettsmedisin på tampen av 2024 ble overført til Haukeland universitetssykehus. Dette fikk ingen praktiske konsekvenser annet enn at det medfører et avvik som må forklares.

Tabell 8: Oversikt over utvikling i instituttinntekter frå 2025-2026 (i 1000 kr)

Enhet	2025	2026	Endring Kr.	Endring i %
IBM	1 250	1 250	0	0,0 %
IKO	43 600	44 089	489	1,1 %
K1	520	520	0	0,0 %
K2	11 700	9 700	-2 000	-17,1 %
IGS	9 430	9 619	189	2,0 %
Annen aktivitet	4 500	422	-4 078	-90,6 %
Sum	71 000	65 600	-5 400	-7,6 %

6.3. Ekstern finansiert aktivitet (BOA)

Budsjett for bidrags- og oppdragsaktivitet (BOA) er redusert med 7 mill. kr. (-1,8 %) til 385 mill. kr. BOA er også basert på instituttene egne anslag. Vi ser at aktiviteten er redusert i 2025 sammenlignet med 2026. Det er stor søknadsaktivitet på alle instituttene, så forhåpentligvis er nedgangen midlertidig.

Tabell 9: Oversikt over utvikling i BOA-aktiviteten frå 2025-2026 (tall i 1000 kr.)

Enhet	2025	2026	Endring Kr.	Endring i %
IBM	60 955	58 584	-2 371	-3,9 %
IKO	35 100	36 600	1 500	4,3 %
K1	67 000	67 000	0	0,0 %
K2	128 000	130 000	2 000	1,6 %
IGS	95 445	88 650	-6 795	-7,1 %
Forskning & innovasjon	5 500	4 166	-1 334	-24,3 %
Sum	392 000	385 000	-7 000	-1,8 %

6.4. Fakultetets andre ordninger

Fakultetet har ulike ordninger og rutiner for når en aktivitet kan utløse midler. Dette gjelder rekrutteringsstillinger til BOA-prosjekt, driftsmidler til rekrutteringsstillinger, tildeling etter disputaser, startpakker til nytilsatte professorer og førsteamanuenser, fakultetets priser, med mer. Disse ordningene er beskrevet i vedlegg 2.

Forslag til vedtak

1. Fakultetsstyret vedtar budsjettet for bevilgningen, institutt- og BOA-inntektene som de står i tabell 6, med forbehold om endringer som kan komme etter stortingsbehandling av statsbudsjettet.
2. Styret vedtar de ulike ordningene for fakultetet for 2026 slik de er beskrevet i vedlegg 2.

Marit Bakke
dekan

Synnøve Myhre
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Vedlegg 1 Tildelingsbrev fra UiB - Budsjettramme 2026 - Det medisinske fakultet
- 2 Vedlegg 2 Oversikt ordninger MED 2026
- 3 Vedlegg 3 Investeringsbehov 2026-2030



Det medisinske fakultet

Dato
16/11/2025

Referanse
2025/4532

Budsjettramme 2026 - Det medisinske fakultet

Universitetsstyret vedtok i sak 85/25 budsjettfordeling for UiB for 2026. Budsjettrammer for fakultetene, fellesadministrasjonen og felles satsinger går frem av saksdokumentet.

I dette tildelingsbrevet blir budsjettrammene for fakultetet spesifisert, generelle forutsetninger for budsjettfordelingen diskutert og forutsetninger for fakultetets disponering av rammen beskrevet. Det vises til fakultetets budsjettforslag, budsjettkonferanse og dialogmøter med fakultetet. Generelle retningslinjer for økonomiforvaltningen gis i vedlegg.

Mål for virksomheten og budsjettpremisser

Universitetsstyret har i sak om budsjett 2025 lagt overordnede rammer for aktiviteten (jf. avsnitt om «Kunnskap som former samfunnet»):

Universitetet i Bergen er et internasjonalt forskningsuniversitet med lange vitenskapelige tradisjoner med nasjonalt ansvar for å forvalte og utvikle en stor bredde av fagdisipliner.

UiB skal preges av langsiktig kvalitetsarbeid, akademisk frihet, åpenhet, kritisk tenkning og tillit til arbeidet i fagmiljøene og fakultetene. Dette er også grunnleggende premisser for universitetets strategi fram mot 2030 og legger føringer på prioriteringene i budsjettet for 2026. Universitetets strategi for årene frem til 2030 og utviklingsavtalen med KD danner grunnlag for retningsvalg i budsjettet. Samtidig er budsjettet preget av mange år med strammere bevilgninger og en mer konkurranseutsatt forskningsaktivitet.

Det er et langsiktig mål å legge til rette for fakultetenes og fagmiljøenes handlingsrom i en krevende økonomisk tid. I flere år har universitetet derfor redusert veksten i sentrale avsetninger. De sentrale avsetningene skal styrke og støtte opp om fakultetenes viktigste prioriteringer, og legge til rette for at universitetet i størst mulig grad kan opprettholde sin vitenskapelige kapasitet. I det kommende året vil vi fortsatt arbeide dedikert med å styrke forskningsaktiviteten, utdanningskvaliteten og utvikle vårt samarbeid med internasjonale partnere.

UiB er en viktig samarbeidspartner for andre sektorer og samfunnet rundt oss. UiB tar ansvar for å ivareta og opprettholde samfunnets faglige og demokratiske beredskap i en krevende tid. Fremtidens samfunns- og næringsliv trenger solid forskningsbasert kompetanse. Kvaliteten på vår

Postadresse
Universitetet i Bergen
Universitetsdirektøren
Postboks 7800
N-5020 BERGEN

E-post:
post@uib.no

Organisasjonsnummer
874 789 542

Saksbehandler
Gry Flatabø
Telefon:
Mobil:
E-post: Gry.Flatabo@uib.no

campus, våre studentarbeidsplasser, forskningslokaler og bygninger er helt avgjørende for et fremtidsrettet og samhandlende universitet. Videreutviklingen av campus, med prosjektene UiB Realfaghøyden, nybygg for HF-fakultetet og en fremtidig restaurering av bygget til De kulturhistoriske samlinger, vil kreve ressurser og særlig oppmerksomhet de neste årene, for å sørge for å opprettholde forskningsaktivitet og studiekvalitet i årene frem mot realisering.

Budsjettforslaget for 2026 legges frem i en fortsatt krevende økonomisk situasjon, med stramme økonomiske rammer og stor usikkerhet, preget av et statsbudsjett med realnedgang, innføring av ny finansieringsmodell iverksatt fra 2025, og fortsatte rammekutt. UiB har god økonomisk styring, men universitetets virksomhet vil påvirkes av et stadig mer begrenset handlingsrom. UiB ser ut til å miste om lag 0,5 milliarder kroner i kjøpekraft over en tiårsperiode frem mot 2030 gitt de økonomiske styringssignalene vi nå er kjent med.

Noen av fakultetene har økonomiske utfordringer som må søkes løst innenfor fakultetenes egne rammer. Disse rammevilkårene gjør det viktig å innrette budsjettforslaget for å skjerme kjernevirksomheten og fagmiljøene i størst mulig grad. Fakultetene arbeider for å dimensjonere sin aktivitet inn mot å sikre langsiktig kvalitet i forskning og utdanning.

I lys av den stramme økonomiske situasjonen arbeider organisasjonen systematisk med langtidsbudsjettet for å sikre at UiB har en kontrollert tilpasning av aktiviteten til nye økonomiske rammer. UiBs strategi peker retning for våre ambisjoner. Det er derfor nødvendig å arbeide med ulike scenarier for den økonomiske utviklingen som grunnlag for de disponeringer universitetet skal gjøre i årene som kommer.

Universitetet legger frem et budsjett hvor kutt i statsbudsjettet blir videreført til fakultet og avdelinger med samme innretning som statsbudsjettet benytter. Det foreslås ingen vekst i midler avsatt til øremerkede fellesformål. De eneste kuttene som belaster enhetenes økonomi, er dermed statlige kutt.

Universitetsbibliotekets mediebudsjett er forutsatt videreført på 2025-nivå justert for prisstigning. Det foregår forlagsforhandlinger som universitetet forutsetter skal påvirke UiBs økonomi i positiv retning. Samtidig er det stor usikkerhet knyttet til fremtidige kostnader knyttet til åpen vitenskap.

De siste årene har det vært stor oppmerksomhet rundt energipriser. Det er fremdeles usikkerhet knyttet til prognoser for fremtidige strømpriser, men slik det nå vurderes vil energikostnadene i 2026 håndteres innenfor internhusleien.

Hovedføringene i budsjettet er forankret i strategien frem mot 2030.

Generelle kommentarer til budsjettet 2026

Budsjettfordelingen bygger på forslag til statsbudsjett 2026 slik det ble lagt frem 14. oktober 2025. Statsbudsjettet kan bli endret etter forhandlinger før endelig vedtak i Stortinget. Det tas derfor forbehold om at endringer i statsbudsjettet kan påvirke den endelige rammen til fakultetene, inkludert justering av sentrale kutt.

Budsjettsalderingen

Kunnskapsdepartementet (KD) har i sitt budsjett lagt til grunn lønns- og priskompensasjon (LPK) på 3,6 %, og det legges opp til at fakultetene og avdelingene kompenseres med tilsvarende sats for lønns- og prisvekst i 2026-budsjettet.

I budsjettfordelingen for 2026 er det lagt til grunn et statlig kutt på 0,72 % slik det er foreslått i statsbudsjettet (kuttgrunnlag for justeringene under er ramme for 2025, som gitt i tildelingsbrevet for 2025, dersom ikke annet er spesifisert). Dette videreføres til enhetenes rammer og de øremerkede avsetningene.

Rekrutteringsstillinger

Inntektsfordelingsutvalget (jf universitetsstyresak 60/24) anbefalte videreføring av øremerking av rekrutteringsstillinger og opprettholdelse av øremerking til MNT-stillinger, samt differensierte satser mellom fagområdene. Dette videreføres i 2026-budsjettet.

I 2026 gjøres følgende justeringer i rekrutteringsstillingene:

- 37 stillinger utløper og skal reforderes, av disse er
 - o 20 knyttet til MNT
 - o 17 øvrige stillinger (inkludert 7 til Program for kunstnerisk utvikling (PKU))
- 108 faste stillinger gjøres midlertidige
- 20 MNT-stillinger fordeles slik:
 - o 19 stillinger fordeles uendret tilbake til NT og MED
 - o en flyttes fra PS til SV
- 127 øvrige stillinger fordeles slik
 - o 125 stillinger fordeles tilbake til fakultetene uendret
 - o to stillinger gis til PS, knyttet til KI-senteret ved SLATE
- Det fordeles også to stillinger fra UiB felles til SLATE, dette skal være med på å dekke inn UiBs forpliktelser inn mot senteret. Disse tildeles med halvårseffekt, med varighet på 3 år.

Den samlede fordelingen av rekrutteringsstillinger og budsjett er vist i tabell 1.

Tabell 1: rekrutteringsstillinger

Rekrutterings- stillinger	Totalt årsverk 2025	Øremerket budsjett 2025	Totalt årsverk 2026	Øremerket budsjett 2026 (tusen)	Endring beløp (tusen)	Endring årsverk	Krav stipendiater 80 %
HF	78,75	84 436	79,25	87 421	2 985	0,5	63,4
NT	198,0	232 557	197,50	238 651	6 093	-0,5	158,0
MED	138,0	162 088	138,00	166 756	4 668	-	110,4
SV	56,3	60 311	57,75	63 704	3 393	1,5	46,2
JUS	24,0	25 733	24,00	26 474	742	-	19,2
PS	45,7	52 174	47,25	55 437	3 263	1,5	37,8
KMD	19,0	21 669	19,00	22 294	624	-	15,2
UM	8,5	9 694	8,00	9 387	-307	-0,5	6,4
Andre/UST	1,2	1 422	-0,25	-297	-1 719	-1,5	-0,2
Sum	569,5	650 085	570,5	669 826	19 741	1,0	456,4

I budsjettet for 2026 er satsene for rekrutteringsstillinger videreført med LPK og statlige kutt og er som følger:

Tabell 2: satser rekrutteringsstillinger

	Sats 2025	LPK	Kutt	Sats 2026
Grunnsats	1 072 200	38 600	-7 700	1 103 100
Mellomsats	1 140 498	41 100	-8 200	1 173 398
Høy sats	1 174 552	42 300	-8 500	1 208 352

Overføringer

I sak 10/15 ble satsen for overføringer på GB som skal godkjennes av styret, satt til 3 %. Denne satsen gjelder også for overføringen fra 2026.

Universitetsdirektøren har merket seg at flere av fakultetene har betydelig negativ overføring på annuumsdelen innenfor grunnbevilgningen. Samtidig er det positive overføringer på øremerkede poster. Fakultetenes overføringer vurderes samlet, men det forutsettes at det finnes planer for å bedre balansen mellom overførte midler på annuum og øremerket. Det vises også til omtale av overføringer under generelle retninger som følger som vedlegg til dette brevet.

Eksamenskostnader.

Fra 2023 har fakultetene dekket 100 % av eksamensbudsjettet mot om lag 75-85 % de siste årene. Dette er for å gi miljøene som rekvirerer eksamen, det fulle bildet av kostnadene. Nivået på det samlede eksamensbudsjettet øker med 1,328 mill. kroner i 2026 til 31,5 mill. kroner. Kostnaden beregnes nå basert på pris per eksamen, og totale kostnader er beregnet på alle studenter som har tatt eksamener høst 2024, vår og sommer 2025. Prisen per eksamen er på 690,40 kroner for 2026, og kostnadene er beregnet i tabellen under.

Tabell 3: eksamenskostnader per fakultet (i tusen kr)

Fakultet	Antall eksamen	Kostnad eksamen 2025
HF	5 258	3 630
MN	13 390	9 244
MED	5 272	3 640
SV	10 273	7 092
JUS	6 116	4 222
PS	5 123	3 537
KMD	40	28
Andre	211	145
	45 683	31 538

Krav til studiepoeng

I tabell 4 vises fakultetenes krav til heltidsekvivalenter for studiepoengproduksjon i 2026. Dette er justert for nye studieplasser tildelt i statsbudsjettet for 2026 og utfasing av studieplasser fra utdanningsløftet.

Tabell 4: krav til studiepoeng 2026

Forventet antall 60-poengsenheter	HF	MN	MED	SV	JUS	PS	KMD	SUM
Måltall 2009 (styrevedtak)	2 200	1 410	1 410	1 900	1 510	1 020		9 450
Nye studieplasser 2009 -26	265	1 070	377	526	216	253	537	3 244
Forventet antall 60-poengsenheter i	2 465	2 480	1 787	2 426	1 726	1 273	537	12 694

Internkontroll

Det er Universitetsdirektøren som har det overordnede ansvar for internkontroll ved UiB. Ansvaret er delegert til lederne ved underliggende enheter. God internkontroll er viktig for å sikre kvalitet og effektivitet i universitetets drift. Det er utarbeidet rammer for internkontrollarbeidet ved UiB som inkluderer Årshjul for internkontroll som gir et grunnlag for aktivitetene. Årshjulet finner dere på følgende link; [Se hele årshjulet for internkontroll på ansattssidene](#).

Det har vært et obligatorisk styringsmål at UiB skal ha prosesser for Helhetlig internkontroll (virksomhetsstyring). Utforming av overordnede planer, tiltak og risikovurderinger samt rapportering på Helhetlig internkontroll gjennomføres på fakultets- og fellesadministrativt avdelingsnivå. Fellesadministrasjonen og noen fakulteter har benyttet prosjektportalen (prosjekt.uib.no) til dette.

Det medisinske fakultet

Fakultetet får inntekter fra Kunnskapsdepartementet gjennom fem komponenter; basiskomponent, resultatbasert uttelling i åpen ramme, forskningsinsentiv fakultet, rekrutteringsstillinger og andre øremerkede midler. I tillegg vil instituttinntekter, avskrivningsinntekter og inntekter fra bidrags- og oppdragsaktivitet utgjøre fakultetets budsjettramme.

Grunnbevilgningen

Tabellen under viser hovedkategoriene i budsjettammen for 2026 sammenlignet med 2025. Endringene som kommer frem av tabellen blir kommentert under beskrivelsen av de forskjellige kategoriene.

Tabell 5: budsjettamme grunnbevilgningen (i tusen kr)

Inntekter Det medisinske fakultet (tusen kr)	Delprosjekt	Bud 2025	Bud 2026	Endring	Endring %
Basis	100000100	291 072	305 602	14 529	5,0 %
Resultatbasert uttelling åpen ramme	100000100	258 085	274 822	16 737	6,5 %
Resultatbasert uttelling forskningsinsentiv fakultet	100000100	14 955	12 274	-2 681	-17,9 %
Delsum annuum		564 112	592 698	28 586	5,1 %
Øremerkede midler rekrutteringsstillinger	100522100	162 088	166 756	4 668	2,9 %
Øremerkede midler annet		19 240	15 450	-3 790	-19,7 %
Delsum øremerket		181 328	182 206	878	0,5 %
Sum KD-inntekt		745 440	774 904	29 464	4,0 %
Instituttinntekter annuum	100000100	71 000	65 600	-5 400	-7,6 %
Instituttinntekter øremerket	100531100	-	-	-	
Sum instituttinntekter		71 000	65 600	-5 400	-7,6 %
GA-inntekt som settes av for investeringer	100000100	-17 500	-8 100	9 400	-53,7 %
GP-inntekt som settes av for investeringer	100000100	-7 500	-	7 500	-100,0 %
Investeringer finansiert av BOA	100000100	-2 000	-2 000	-	0,0 %
Avskrivningsinntekter	100000100	27 000	25 000	-2 000	-7,4 %
Inntekter til investering/avskrivning		-	14 900	14 900	
Sum grunnbevilgning		816 440	855 404	38 964	4,8 %
Bidragmidler NFR		154 000	129 000	-25 000	-16,2 %
Bidragmidler EU		39 000	46 000	7 000	17,9 %
Bidragmidler andre		199 000	210 000	11 000	5,5 %
Sum bidrags- og oppdragsmidler		392 000	385 000	-7 000	-1,8 %
Sum totalt inntektsbudsjett		1 208 440	1 240 404	31 964	2,6 %

Basis

For 2025 er basis justert med teknisk endring

- + 1,548 mill. kroner knyttet til kompensasjonsmidler ved overgang til nytt finansieringssystem

- + 0,812 mill. kroner for MED sin andel av midler satt av til styrking av lokal pott i lønnsoppgjøret for 2024
- + 1,1 mill. kroner knyttet til kompensasjon for arealkostnader på campus utenfor Bergen. Dette kommer i tillegg til 1,8 mill. kroner som ble lagt inn til samme formål i budsjett 2025.
- + 0,17 mill. kroner knyttet til oppjustering av exit-midler (gitt i 2024) for MED sin SFF, Centre for Cancer Biomarkers.

For 2026 justeres basis med

- + 10,479 mill. kroner med LPK
- + 13,214 mill. kroner på grunn av endringer i studieplasser (se tabell 6).
- - 4,035 mill. kroner til statlige kutt (0,72 %)
- + 0,425 mill. kroner til andre halvårseffekt av exit-midler for MED sin SFF, CISMAL, med
- - 5,553 mill. kroner i husleietilskudd knyttet til revisjon av husleiemodellen

Samlet effekt er en økning på 14,529 mill. kroner i 2026.

Tabell 6: studieplassinntekter (i tusen kr)

Studieplassinntekter Det medisinske fakultet (tusener kr)	Kategori	Antall	Pris 2026	Inntekt fak (75 %)	Kommentar
Nye studieplasser i statsbudsjett 2020 fra høsten 2020 MED profesjon medisin MED integrert master farmasi	A B	20 -5	313,34 236,31	2 350 -886	6-årig ferdig utbygd våren 2026 5-årig ferdig utbygd våren 2025. Gjort 3-årig i budsjett 2023 Nedbygging V2025-H2028
Nye studieplasser i statsbudsjett 2024 fra høsten 2020 MED profesjon medisin	A	20	313,34	4 700	6-årige, ferdig utbygd våren 2030
Nye studieplasser i statsbudsjett 2025 fra høsten 2020 MED profesjon medisin	Høy	20	313,34	4 700	6-årige, ferdig utbygd våren 2031
Nye studieplasser i statsbudsjett 2026 fra høsten 2020 MED profesjon medisin	Lav	4	107,64	2 350	6-årige, ferdig utbygd våren 2032
Sum				13 214	

2.679 kvm som fakultetet i 2025 har leid utenfor UiBs husleiemodell flyttes ved utgangen av 2025 inn i husleiemodellen med effekt fra 2026. Beløpet tas inn til markedspris på totalt 12,9 mill. kroner, og differansen mellom internhusleie og markedspris vil justeres som husleietilskudd. Dette gjelder følgende arealer:

- Arkivenes Hus og nye areal i SUS, 1.799 kvm
- Arealer i gamle SUS, 100 kvm
- Arealer i Laboratoriebygget HUS, 598 kvm
- Arealer i Årstadveien 22 Arkivverket, 182 kvm

Universitetsdirektøren er kjent med at fakultetet er i prosess for å redusere leieforholdet i Laboratoriebygget ved HUS. Dersom fakultetet sier opp disse arealene, har flyttet ut og avsluttet leieforholdet med HUS i løpet av 2026, så vil fakultetets gevinst bli beregnet etter samme markedspris som arealene er tatt i modellen med.

Åpen budsjetttramme - utdanning

Virkningen av LPK er 9,291 mill. kroner, og det er en aktivitetsøkning på 7,446 mill. kroner. Den samlede økningen er på 16,737 mill. kroner.

Forskningsinsentiv fakultet

Forskningsinsentiv reduseres med 2,681 mill. kroner.

Rekrutteringsstillinger:

Satsene for rekrutteringsstillinger er endret slik det er vist i tabell 2 og beskrevet tidligere i dette brevet. Måltallet for 2025 var 138.

I fordelingen for 2026 er det

- trukket inn 4 MNT-stillinger med halvårseffekt fra 2022
- trukket inn 1 stillinger med halvårseffekt fra 2022
- trukket inn 30 stillinger med halvårseffekt, en økning av antall midlertidige stillinger i samsvar med inntektsfordelingsutvalget sine anbefalinger
- bevilget tilbake 4 MNT-stillinger med halvårseffekt
- bevilget tilbake 31 stillinger med halvårseffekt

Som konsekvens av vedtak i budsjettet for 2025 er det

- justert ned med andre halvårseffekt for 34 stillinger trukket inn 2. halvår 2025
- justert opp med andre halvårseffekt for 34 stillinger refordelt 2. halvår 2025

Fakultetet skal ha minst 138 årsverk rekrutteringsstillinger på grunnbevilgningen i 2026. Minst 80 % av disse skal være stipendiater.

Andre øremerkede midler:

Øremerkede tiltak har som hovedregel økt med LPK på 3,6 % og har blitt kuttet med statlige kutt på 0,72 %. For noen tildelinger har det blitt gjort andre justeringer og prinsippet fravikes.

Tabell 7. Andre øremerkede midler (i tusen kr)

Delprosj	Annet øremerket MED	Bud 2025	Bud 2026	Endring	Endring-%
100423100	Forskningsetisk komite REK III	7 226	7 434	208	2,9 %
100510100	Tematiske satsinger GSU	1 063	1 093	31	2,9 %
102626100	Utviklingsforskning - Ressurssenteret MED - tilk	1 655	1 702	48	2,9 %
100567100	Vestlandslegen	5 000	-	-5 000	-100,0 %
100442100	Klyngefasilitator Alrek	1 161	1 195	33	2,9 %
100399100	Hovedverneombud, MED	867	892	25	2,9 %
100610100	Etableringsstøtte studieplasser, MED	2 268	3 133	865	38,1 %
	Sum	19 240	15 450	-3 790	-19,7 %

Kommentar:

- REK III videreføres
- Tildelingen til satsingsområdet GSU hadde opprinnelig utløp i 2025. Fra 2026 videreføres den på samme nivå og gjelder ut 2029.
- Utviklingsforskning videreføres
- Tildelingen til Vestlandslegen var ferdig i 2025. UiBs støtte til Vestlandslegen følges opp ved å legge inn 30 mill. kroner til ombygging/tilpasning av arealer i Bergen og midler til tilpasning av arealer i Stavanger over UiBs investeringsbudsjett.
- Tildelingen til klyngefasilitator for Alrek hadde opprinnelig utløp i 2025. Fra 2026 videreføres den på samme nivå og gjelder ut 2029.
- Frikjøp for hovedverneombud videreføres
- MED fikk nye studieplasser både i 2024, 2025 og 2026 som utløser etableringsstøtte på 3,133 mill. kroner i 2026

Bidrags- og oppdragsaktivitet

Inntektsbudsjett for bidrags- og oppdragsaktivitet er i henhold til fakultetets eget forslag og er fordelt mellom bidragsyttere som vist i tabell 5.

Dersom fakultetet har kommentarer til momenter i tildelingsbrevet, vennligst ta kontakt med Seksjon for budsjett.

Vi ser frem til godt samarbeid med Det medisinske fakultet i 2026.

Med vennlig hilsen

Tore Tungodden
universitetsdirektør

Per Arne Foshaug
økonomidirektør

Vedlegg: Generelle økonomiske retningslinjer for økonomiforvaltning i 2026

Det medisinske fakultet, UiB - Beskrivelse av ulike ordninger 2026

Sist oppdatert:

19.11.2025

Navn på ordningen	Om ordningen	Kilde til mer informasjon	Kontaktpunkt
Rekrutteringsstillinger	Fakultetet har en ordning med tildeling av rekrutteringsstillinger til eksternt finansierte prosjekter. Vilårene for å få tildelt en stipendiat eller postdoktor finner vedlagte lenke.	https://www.uib.no/med/129390/tildeling-av-rekrutteringsstillinger-til-eksternfinansierte-prosjekter	Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Driftsmidler til rekrutteringsstillinger finansiert av grunnbevilgningen	Det medisinske fakultet tildeler driftsmidler til grunnbevilgningsfinansierte postdoktorer og stipendiater, beregnet ut fra antall årsverk hvert år i november med følgende satser: - kr 35 000 pr. stipendiat - kr 55 000 pr. postdoktor - Instituttene kan som tidligere beholde kr 15 000 pr årsverk av disse summene. Resterende disponeres av veileder/stipendiat/forskningsgruppe. Midlene deles ut som en del av årlig hovedtildeling.	https://www.uib.no/med/66002/reglement-og-retningslinjer	Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Tildeling etter disputaser	Instituttene får tildelt kr 30 000 pr avlagte doktorgrad. Tildelingene skjer etterskuddsvis 2 ganger per år, i mai og november. Økonomiseksjonen innhenter informasjon fra forskningsseksjonen, kontrollerer informasjonen med instituttene, og overfører midlene til instituttene via internoverføring.		
Utstyrsmidler tildelt fra Det medisinske fakultet	Tildeling av utstyrsmidler fra Det medisinske fakultet vil være avhengig av samlet, økonomisk handlingsrom. Investeringsplaner for midlene som tildeles fra fellesmidlene blir vedtatt i fakultetsstyresak om budsjett hvert år i desember. For 2026 blir det en egen fakultetsstyresak i januar der investeringsbudsjett vedtas.		
Startpakke til nytilsatte professorer og førsteamanuensis	Nytilsatte professorer/førsteam. i 50 % fast stilling eller mer, mottar kr 150 000 i startpakke fra Det medisinske fakultet. I spesielle tilfeller, hvor det er snakk om ekstern rekruttering, kan det gis større startpakker. NB: Gjelder kun tilsetting som professor/førsteam ved utlyst/kallet stilling, og ikke ved opprykk m.m. Søknader sendes fakultetet fortløpende i ePhorte når professor/førsteam har tiltrådt stillingen.	Søknader registreres i ePhorte (sak 25/6325) for 2026	Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Forskerekoler	Fakultetsinterne forskerekoler som er godkjent av Programutvalg for forskerutdanning tildeles kr 75 000 kroner i året. Midlene skal brukes til kurs eller andre aktiviteter for kandidatene tilknyttet forskerkolen og kan ikke overføres tredjepart. Midlene må brukes i år og kan ikke overføres neste år. Nye midler tildeles ikke før ubrukte midler er brukt opp.	https://www4.uib.no/forskning/forskerekoler?f%5B0%5D=school_faculty%3A10477	Forskingsseksjonen
Dekningsbidrag og indirekte kostnader knyttet til ekstern finansiering	Dekningsbidrag skal dekke indirekte kostnader som den eksternt finansierte virksomheten genererer for hele UiB. Instituttene belastes i 2026 etter følgende satser: - fellesbidrag på kr 187 000 pr. vitenskapelige årsverk - fellesbidrag på kr 93 500 pr. teknisk-administrative årsverk - internhuseleie på kr 111 000 pr. årsverk for alle BOA-stillinger - fellesbidrag belastes også på stillinger som er frikjøpt fra grunnbevilgningen til BOA		Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Nulldekningsbidragsstillinger - egenfinansiering BOA	Det medisinske fakultet tildeler instituttene egenfinansiering til delvis dekning av fellesbidrag og huseleie for stillinger som er finansiert av eksterne midler som ikke gir dekningsbidrag. Frikjøp er ikke omfattet av ordningen, og alle BOA-stillinger behandles likt. Instituttene dekker 40 % og fakultetet dekker 60 %. Instituttene kompenseres i form av internoverføring mot slutten av året.		Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Støtte ved rettighetsfestede permisjoner (BOA)	Ekstern finansierte prosjekter prosjekter som mangler midler til å dekke rettighetsfestede permisjoner får mellomlegg mellom faktiske lønnskostnader og NAV-refusjoner. Instituttet kontrollerer ved prosjektavslutning og melder fortløpende krav til fakultetet. Instituttet har ansvar for å melde fra innen 6 md. etter prosjektfinansieringen bortfaller. Hvis ikke bortfaller midlene.		Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi@med.uib.no)
PES/POS 2024	Informasjon om ordningen: https://www.uib.no/boa/97622/prosjektetableringsstøtte-pes-og-posisjoneringsmidler-pos		Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no) Forskingsseksjonen MED-fakadm (Tone.Hordvik@uib.no)

Det medisinske fakultet, UiB - Beskrivelse av ulike ordninger 2026

Sist oppdatert:

19.11.2025

Navn på ordningen	Om ordningen	Kilde til mer informasjon	Kontaktpunkt
Priser	Informasjon sendes ut i løpet av året. Årlige priser inkluderer: *Falchs priser *Forsknings- utdannings og innovasjonspriser -Utdanningsprisen: 100.000 (unntaksvis kan dette gå til enkeltpersoner) -Årets publikasjon: 50.000 -Årets phd- arbeid: 50.000 kan deles til to, og da skal de få 50.000 hver -Årets forskningsmiljø: 100.000 -Formidlingsprisen: 50.000 -Innovasjonsprisen: 100.000 (kan gå til innovasjon innen forskning og undervisning)	Falchs priser: https://www.uib.no/med/108217/falch-priser-og-forelesning	Forskning/studie Falch - Dekan ved Det medisinske fakultet
Merittert underviser	- Vitenskapelige ansatte i alle stillingskategorier med unntak av stipendiater, postdoktorer og spesialistkandidater kan søke - Gis permanent lønnsøkning på kr 50 000 i året (beregnet med utgangspunkt i 100 %-stilling)	https://www.uib.no/med/enhetfor%C3%A6ring/136419/fakultetets-meritteringsordning-fremragende-undervisere	Studie
Utenlandsopphold	To kategorier ansatte finansiert av UiB og Det medisinske fakultet kan søke: - Postdoktorer: Løpende frist gjennom året - Stipendiater: Løpende frist gjennom året Forskudd og oppgjør knyttet til utenlandsopphold, håndteres av tjenestesenteret	https://www.uib.no/med/66285/finansiering-av-utenlandsopphold-ansatte-ved-med https://www.uib.no/ut/171454/forskningsopphold-i-utlandet	Forskning
Fond og legater, MED-fak	Fond og legater som deler ut midler til medisinsk og odontologisk forskning. UiB administrerer fond og legater. Generell søknadsfrist er 1. desember 2024. Enkelte av de fakultetsspesifikke fond og legatene kan ha egne søknadsskjemaer. Se link for mer informasjon. Resultater offentliggjøres mars/april 2024.	https://www.uib.no/med/66120/fond-og-legater	Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Fond og legater, UiB	Meltzer (reise, forskningstermin og prosjektstipend), Olsens legat, Bergen universitetsfond, UiBs studentlegat m.fl. Generell søknadsfrist er 1. desember 2024. Se link for mer informasjon. Resultater offentliggjøres mars 2024.	https://www.uib.no/foransatte/100535/fond-og-legater-ved-uib	
Driftsmidler forskerlinjestudenter	For hver student i 3., 4. og 5. studieår tildeles kr 10 000 i driftsmidler til veileder. Midlene deles ut ved hovedtildeling. Fra og med 2025 tildeles midlene for de tre årene som en engangsutbetaling første året. For nye studenter er tildelingen i 2025 på kr 30 000. For studenter som startet i fjor er tildelingen kr 20 000 og for de som får for sitt tredje år, er utbetalingen kr 10 000. For forskerlinjestudenter som har fått innvilget fulltids- eller deltidsstipend overføres det hhv. kr 16 250 eller kr 8 125 i driftsmidler pr. semester. Midlene internoverføres til instituttet i januar.	https://www.uib.no/med/66239/okonomi-fl Retningslinjer bruk av driftsmidler FL-studenter: https://www.uib.no/med/66002/reglement-og-retningslinjer	Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no) Forskningsseksjonen MED-fakadm Marianne Stien (Marianne.Stien@uib.no)
Refusjon husleie	For eksternt finansierte bistillinger inntil 20 % som ikke bruker UiB-areal, vil instituttene få refundert internhusleiekostnaden. Internhusleiekostnaden refunderes også for BOA-stillinger som ikke bruker universitetsareal og instituttet kan dokumentere at husleie betales til eksternt part utenfor UiB.		Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)
Tidligere ordninger som nå er avsluttet:			
Små driftsmidler, også kalt Småforsk	Tildeling gis i budsjettammen. Fra 2006 legges ordningen fast inn i basisrammen til instituttene og prisjusteres på lik linje med resten av basisbevilgningen. Det medisinske fakultet dekker 70 % og instituttene dekker resterende 30 % av årlig ramme. Det forventes at midlene brukes i tråd med retningslinjene: - Midlene går til forskere som har søkt NFR eller EU eller tilsvarende, men uten tilslag, og ikke har driftsmidler fra andre kilder - Tildelingen til forskere skal være mellom kr 15 000 – 150 000 - Tildelingen er ettårig, midlene må brukes i år og kan ikke overføres neste år. - Mottakere må være aktive forskere i fast vitenskapelig stilling (50 % eller høyere)		
Koordinatorstøtte EU	Fakultetet bidrar med kr 100 000 til koordinatorene for EU-prosjekter ved endt prosjekt. Instituttet har ansvar for å melde fakultetet innen 6 md. etter avsluttet koordinatorprosjekt. Hvis ikke bortfaller midlene.	Koordinatorstøtte EU-prosjekt utgår fra 2026 for prosjekt med søknadstidspunkt etter 31.12.2025, men gjelder for prosjekt det er søkt om i 2025 og tidligere.	Økonomiseksjonen MED-fakadm (okonomi.med@uib.no)

Institutt/Enhet	Institutt	Prioritet	Hvilket utstyr	Forskning/ Undervisning/ Adm	Finansiering	Institutt eller BOA	Finansiering Felles	2026	2027	2028	2029	2030	Andre kommentarer
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Diverse datautstyr	Forsk	Egenandel + støtte fra institutt/fakultet	Institutt	Felles	150 000					
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Utskifting av UV-lyskilder fra kvikksølvlamper til LED-lyskilde	Forsk	Egenandel + støtte fra institutt/fakultet	Institutt	Felles		150 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Moduler for trykkapplikasjon av farmaka	Forsk	Egenandel + støtte fra institutt/fakultet	Institutt	Felles		100 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Oppgradering av 2P-mikroskop fra 2 til 3 kanaler	Forsk	Egenandel + støtte fra institutt/fakultet	Institutt	Felles	86 000					
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Utskifting av kontrollenhet for mikromanipulator	Forsk	Egenandel + støtte fra institutt/fakultet	Institutt	Felles	60 000					
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		fluorescence-mikroskop til cellelaben	Forsk	søkbare midler fra institutt og fakultet, og mulige legater		Felles	400 000					
IBM-Institutt/undervisning	IBM		2 spektrofotometer	Under	Fakultet		Felles	113 000					
IBM-Institutt/undervisning	IBM		1 UV-maskin	Under	Fakultet		Felles	25 000					
IBM-Institutt/undervisning	IBM		2 Sentrifuger	Under	fakultet		Felles	50 000					
IBM-Institutt/undervisning	IBM		2 smeltepunktsapparat	Under	fakultet		Felles	50 000					
IBM-Institutt/undervisning	IBM		6 blodtryksapparater	Under	fakultet		Felles	10 000					
IBM-Institutt/undervisning	IBM		6 stetoskop	Under	fakultet		Felles	10 000					
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		2-foton oppsettet + annet diverse utstyr	Forsk	Brukerbetaling+egenfinansiering	Institutt		225 000	225 000	225 000			
IBM-Institutt	IBM		Løpende anskaffelse av IT-utstyr	Adm	Institutt	Institutt		120 000	150 000	150 000			Kjøp av IT- utstyr kan ha flere finansieringskilder
IBM-Institutt	IBM		Autoklaver	Forsk	Institutt	Institutt		150 000	150 000	150 000			service/Skifte av filter
IBM-MIC	IBM		Spinning disk oppgradering på Nikon Eclipse	Forsk		Institutt		1 000 000					
IBM-PROBE	IBM		Sampleprepareringsrobot	Forsk		Institutt		650 000					
IBM-PROBE	IBM		Freeze dryer	Forsk		Institutt		350 000					
IBM-MIC	IBM		Slide scanner	Forsk	Fakultet/UIB + litt egenfinansiering		Felles			2 500 000			
IBM-BISS	IBM		Crystallisation robot and imaging system	Forsk	NFR/UIB/?	BOA				1 500 000	1 500 000		Timing depends on lifetime of current instrumentation and funding
IBM-BISS	IBM		Echo liquid dispenser. Acoustic liquid dispenser	Forsk	NFR INFRA (NOR-OpenScreen)	BOA			5 000 000				Modern sample dispensing system for small volumes and high throughput
IBM-BISS	IBM		RT-PCR instrument . LightCycler for differential scanning fluorimetry	Forsk	NFR INFRA (NOR-OpenScreen)	BOA			2 000 000				Routine screening at BISS – we do not have our own instrument though.
IBM-BISS	IBM		Microscale thermophoresis or similar. Solution-based detection of biomolecular interactions	Forsk	NFR INFRA (NOR-OpenScreen)	BOA				3 000 000			Immediately needed when our ITC calorimeter gets too old.
IBM-BISS	IBM		Cryo-EM microscope. Cryo electron microscope.	Forsk	NFR INFRA (NOR-OpenScreen)	BOA							Kr 50.000.000 NFR infra application focuses on getting the first instrument in Norway to BISS
IBM-BISS	IBM		GPU-based HPC cluster. Cryo-EM computing cluster	Forsk	NFR INFRA (CryoNOR)	BOA			0	1 500 000			Absolutely needed for cryo-EM data processing (already now) – Sigma2 can and will not help us.
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Mikromanipulatorer for elektrofysiologisk registrering	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			400 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Patch-clamp forsterker, ekstra enhet med analog-digital interface	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			665 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Moduler for økt antall kanaler i 2P-mikroskop	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			429 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Vibratom for preparering av hjerneskiver	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			200 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Elektrodetrekker	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			87 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Moduler for monitorering av temperatur i registreringskammer	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			155 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Moduler for trykkapplikasjon av farmaka	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			200 000				
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		PC	Forsk	I hovedsak NFRs infrastrukturprogram	BOA			50 000				
IBM-Institutt	IBM		Kryostat	Forsk	Søkbare midler fra institutt og fakultet, og mulige legater	BOA		500 000					
IBM-Institutt	IBM		Co2/O2 instrument som vi bruker i hovedsak til å kalibrere inkubatorer	Forsk	Søkbare midler fra institutt og fakultet, og mulige legater	BOA		40 000					
IBM-Institutt	IBM		spesialobjektiver for innsamling av billeddata fra "klaret vev" ("cleared tissue")	Forsk	Søkbare midler fra institutt og fakultet, og mulige legater	BOA		200 000					
IBM-MIC	IBM		Confocal	Forsk	BOA/NFR 9,5 mill,	BOA							Mottatt tildelingsbrev fra NFR. Starter prosessen i 2024
IBM-BISS	IBM		HPLC for protein purification . Protein chromatography system	Forsk		Institutt			700 000				BISS does not have its own chromatography system for service projects or cryo-EM sample preparation. This is sorely needed and a bottleneck in many projects.
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Diverse mindre utstyr/data	Adm		Institutt							
IBM-Inst./forskn.enhet	IBM		Seahorse	Forsk	brukerbetaling + søkbare midler, og eventuelt noe spleising mellom ulike grupper	Institutt			2 500 000				
IBM-Institutt Felles	IBM		Felles IBM CNC kutter Teknisk fellesavdeling 1 mill	Forsk		Institutt							

IBM-Institutt Felles	IBM		Felles IBM sentrifuge Teknisk fellesavdeling 1 mill.	Forsk		Institutt							
IBM-MIC	IBM		Confocal	Forsk	Brukerbetaling 1,0mill	Institutt							
IBM-MIC	IBM		Mikrotom for ultrasnitting	Forsk		Institutt			1 000 000				
IBM-PROBE	IBM		Speedvac	Forsk		Institutt							
IBM-PROBE	IBM		Utstyr til PROBE, ANSK-24-0461, ordrenr. 600131129	Forsk		Institutt							
IBM-PROBE	IBM		Astral massespektrometer	Forsk		Institutt			3 000 000				
IBM-PROBE	IBM		cellenONE single cell isolation system	Forsk		Institutt			1 000 000				
Institutt Felles/IBM	IBM		Felles IBM 3D printer Teknisk fellesavdeling 500 000	Forsk		Institutt							
IGS-Institutt	IGS	2	Frysere	Forsk	Institutt/ fakultet	Institutt	Felles	447 570					
IGS-Institutt	IGS	1	Løpende it-utstyr	Adm	Institutt	Institutt		500 000	150 000	150 000			
IKO	IKO	2	CBC7	Under	20/80 -Institutt og Fakultet	Institutt	Felles		2 500 000				har vært spilt i tidligere
IKO	IKO	3	Oppdatering av møteram	Adm	20/80 -Institutt og Fakultet	Institutt	Felles		250 000				
IKO	IKO	3	Autoklaver A1 -A2 - 7 stk	Under	?		Felles			3 000 000	1 700 000	2 400 000	må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	Autoklaver/desifektor- B1 - B2 8 stk : En ekstra stor	Under	?		Felles				3 500 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	Autoklaver/desifektor- C1 - 22 9 stk	Under	?		Felles					4 000 000	må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Stasjonære pc	Adm	20/80 -Institutt og Fakultet	Institutt	Felles	300 000	300 000	1 300 000	300 000	300 000	Gradvis utskiftning av stasjonære klinikk pc
IKO	IKO	1	Calling systemt - ny studieplan	Under	20/80 -Institutt og Fakultet	Institutt	Felles	1 700 000					
IKO	IKO	1	MODO	Under	20/80 -Institutt og Fakultet	Institutt	Felles	800 000	500 000	500 000	500 000	500 000	År 1 -økning skyldes installasjonskostnader, deretter årlig lisens
IKO	IKO	3	Inkubator - cellekultur	Forsk	20/80 -Institutt og Fakultet	Institutt	Felles	700 000					
IKO	IKO	1	Av utstyr (videomatrise) Ferdighetssenter	Under	UIB NOB midler		Felles	1 800 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	OPG CEF	Under	UIB NOB midler		Felles	900 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Puter til eksisterende uniten.	Under	UIB NOB midler		Felles	1 300 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Sprøyter og slange eksisterende uniten	Under	UIB NOB midler		Felles	1 600 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Overhaling av sadler og sessler: skifte av stempler og skal	Under	UIB NOB midler		Felles	750 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Alternativ skifte lagre på sugemotorer	Under	UIB NOB midler		Felles	300 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Oppgradering av mikroskop til led lyskilde og komponenter	Under	UIB NOB midler		Felles	880 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Alternativ Skifte av lagre gipsavug.	Under	?		Felles		200 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Nye intra orale røntgen med montering	Under	?		Felles		3 300 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Ekstraordinær overhaling av autoklaver	Under	?		Felles		950 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Utskifting av operasjonslamper	Under	?		Felles		1 600 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Utskifting av komponenter	Under	?		Felles		180 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Utskifting av desinfektorer	Under		Felles		3 000 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Bytte av plast blokker i 50 stk unit.	Under	?		Felles		1 100 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Dental instrumenter	Under	?		Felles		100 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	operasjonslamper til ferdighetssenter	Under	?		Felles		400 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Roterende instrumenter	Under	?		Felles		100 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Delvis utskiftning av klinikk pcér til windows 11.	Under	?		Felles		300 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	2	Skjermer, 80 x 15 000	Under	?		Felles			1 200 000			må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	Bytte av pumper decaseptol i sentral	Under	?		Felles			150 000			må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	CAD CAM:	Under	?		Felles			3 000 000			må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	Bytte av plast blokker i 50 stk unit.	Under	?		Felles			1 200 000			må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	Dental instrumenter	Under	?		Felles		100 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	3	Roterende instrumenter	Under	?		Felles		100 000				må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Utskiftning av sykesignal anlegg	Under	?		Felles				3 000 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Intraoral kamera 80stk	Under	?		Felles				2 800 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Folle sveis	Under	?		Felles				400 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Smøremaskiner	Under	?		Felles				350 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Roterende instrumenter	Under	?		Felles				800 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Voks spyler/polymeriseringsbad	Under	?		Felles				350 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Dental instrumenter	Under	?		Felles				600 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Skifte av puter pasientstoler røntgen	Under	?		Felles				130 000		må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	4	Utskiftning uniten - 38 stk B2	Under	?		Felles					19 000 000	fra 2030 må alle tannlegestoler skiftes ut
IKO	IKO	1	Overhaling av vakumpumper på autoklaver	Under	UIB NOB midler		Felles	320 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Utskifting av scalere	Under	UIB NOB midler		Felles	750 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Bytte av plast blokker i 50 stk unit.	Under	UIB NOB midler		Felles	1 000 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Delvis utskiftning av klinikk pcér til windows 11.	Adm	UIB NOB midler		Felles	300 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Dental instrumenter	Under	UIB NOB midler		Felles	100 000					må finansieres utenfor IKO rammene
IKO	IKO	1	Roterende instrumenter	Under	UIB NOB midler		Felles	100 000					må finansieres utenfor IKO rammene
K1 div	K1	2	Datautstyr / labutstyr	Adm	Fakultetet/Inst/BOA	Institutt/B	Felles	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000	Mye datautstyr som må skiftes ut
K1 (øye)	K1	4	Utstyr (plateleser for ELISA, OCT, mm)Eyesi DirectÔ (Haag-Streit) simulator for undervisning i oftalmoskopi	Under	Fakultetet		Felles	0	1 500 000	1 500 000			Oftamologi er et av K1 sine mest innovative miljø som vi ønsker å satse på
k1 nyre	k1	5	Biobank til det Norske nyrebiopsiregisteret	Forsk	Fakultet		Felles	0	200 000	200 000	200 000	200 000	Infrastruktursøknad sendt til NFR 2024. Nyremiljøet er et sterkt forskningsmiljø ved K1
K1-Stamcelle - BB bygget	K1	1	Utstyr	Forsk	Fakultetet/Instituttet	Institutt	Felles	1 000 000	500 000	500 000	500 000	500 000	Laboratoriene er brukt av mange fagmiljø og denne oppgraderingen prioriteres høyt

[illegible]



Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2025/14407
Styresak
91/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Endring i programbeskrivelsen - presisering om senioringeniører som ph.d.-veiledere

Bakgrunnsdokumenter

- Fakultetsstyresak: [s 24/25 Revisjon av programbeskrivelsen for ph.d.-programmet](#)
- Programutvalg for forskerutdanning: [s 28/24 Revisjon av programbeskrivelsen](#)
- Programutvalg for forskerutdanning: [s 17/25 Endring i programbeskrivelsen – veileder for ph.d.-kandidater](#)
- Informasjons- og drøftingsutvalg, IDU: [s 41/25 UiB-ansatte i tekniske stillinger \(gruppe C\) som veiledere for ph.d.](#)

Bakgrunn

Programutvalget for forskerutdanning (PFU) vedtok 30. oktober 2024 endringer i programbeskrivelsen for ph.d.-utdanningen, som senere ble godkjent av fakultetsstyret 26. mars 2025. En av endringene innebar at ansatte i tekniske stillinger (stillingskategori C) ikke kan oppnevnes som veiledere. Flere senioringeniører uttrykte bekymring for at de ikke lenger kunne veilede ph.d.-kandidater. Det ble også påpekt at saken ikke var drøftet i Informasjons- og drøftingsutvalget (IDU), noe som ble vurdert som en saksbehandlingsfeil. Etter drøfting i IDU møte den 6.juni 2025 (sak 41/25), vedtok PFU en ny formulering på møte den 10.september 2025 (sak 17/25).

Dekanatet foreslo en justert formulering som ble sendt sirkulasjon til PFU, og godkjent 24.11.2025. Den foreslåtte formuleringen skal gjenspeile at veiledning av ph.d.-kandidater er en kjerneoppgave for vitenskapelige ansatte og en sentral del av karriereutviklingen for unge forskere. Selve veilederrollen er definert som en vitenskapelig funksjon, dette må opprettholdes for å sikre en tydelig ansvarsfordeling mellom ulike grupper av ansatte. Forslaget som nå legges frem for Fakultetsstyret understreker at det kun er dersom uforutsette endringer i forskningsmiljøet oppstår at det kan vurderes å oppnevne en senioringeniør med ph.d.-grad som medveileder. Dette må igjen baseres på en individuell vurdering av den enkeltes kompetanse.

Forslag til formulering:

«UiB-ansatte i tekniske stillinger (stillingskategori C) kan som hovedregel ikke oppnevnes som veiledere for ph.d.-kandidater.

I særskilte situasjoner kan det likevel vurderes å oppnevne en senioringeniør med ph.d.-grad som medveileder. Dette kan for eksempel være uforutsette endringer i forskningsmiljøet. En slik oppnevning forutsetter en individuell vurdering av senioringeniørens faglige kompetanse.»

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret vedtar den foreslåtte endringen i programbeskrivelsen.

26.11.2025/Havjin Jacob



Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2025/6706
Styresak
92/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Endring av vurderingsuttrykk i odontologistudiet

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

[Fakultetsstyrevedtak ved UiO](#)

[Fakultetsstyrevedtak om overgang til vurderingsuttrykk bestått/ikke bestått i medisinstudiet](#)

[Referat](#) med vedtak fra PuO om endring av vurderingsuttrykk, september 2025

Saksforelegg fra drøftinger og vedtak i PuO ligger vedlagt saken.

Bakgrunn

I dag har om lag halvparten av emnene i Integrert masterprogram i odontologi vurderingsuttrykk bestått/ikke bestått (B/IB), mens resten av emnene har vurderingsuttrykk A-F. Et forslag om å gå over til B/IB for alle emner har vært drøftet både nasjonalt og lokalt det siste året. Saken ble tatt opp som diskusjonssak i møte i Nasjonalt fagorgan for odontologiske fag 30. oktober 2024, og som vedtakssak 5. mars 2025.

Fagorganet gjorde dette vedtaket i mars: *Fagorganet anbefaler at lærestedene innfører en felles vurderingsform med bestått/ikke-bestått for eksamen ved masterstudiet i odontologi.* Det odontologiske fakultet ved UiO har nylig vedtatt å endre vurderingsuttrykk for odontologistudiet til B/IB fra og med høsten 2026, i [fakultetsstyresak 08/2025](#).

Samme endring er gjennomført også ved de norske medisnutdanningene. Ved UiB ble endringen innført for alle emner i medisinstudiet fra og med høsten 2025, etter vedtak i fakultetsstyret den 24. oktober 2024 ([styresak 73/24](#)).

Saksgang i Programutvalg for odontologiske fag

Overgang til bestått/ikke bestått i alle emner i odontologistudiet var oppe til drøfting i Programutvalg for odontologiske fag (PuO) i november 2024, sak 24/39. I dette møtet ble det ytret ønske om at daværende visedekan for utdanning, Marit Øilo, skulle komme og belyse saken i et senere møte. Det ble også lagt vekt på at studentene måtte få si sin mening. I møte i programutvalget 4. april (sak 9/25) ble saken drøftet på nytt, og Marit Øilo og odontologistudent Samuel Stavland holdt et innlegg hver. Odontologisk fagutvalg hadde gjennomført en spørreundersøkelse blant studentene, hvor 75 % var positive til å endre vurderingsuttrykk. Begge innleggene konkluderte positivt angående overgang til B/IB. Av fordeler ble det

nevnt blant annet mindre detaljfokus, mer helhetlig forståelse, mindre konkurranse og stress, og dermed bedre klima for samarbeid mellom studentene.

Saken ble først tatt opp for vedtak i PuO 16. mai 2025. Den ble da utsatt til neste møte ettersom det var usikkerhet om saken var godt nok utredet på Institutt for klinisk odontologi, og instituttledelsen ikke var til stede i møtet. Saken ble tatt opp igjen 26. september. En skriftlig uttalelse fra den faglige ledelsen ved IKO fulgte saken. I forslaget til vedtak lå det inne en setning om at den veiledende grensen for bestått skulle økes fra 60 til 65%. Denne setningen ble tatt ut etter drøfting i utvalget.

Programutvalget for odontologiske fag fattet følgende vedtak 26. september 2025: *Programutvalg for odontologiske fag vedtar å innføre karakterskala bestått/ikke bestått for alle emner i Integrert masterprogram i odontologi. Vedtaket trer i kraft for alle emner i studieprogrammet fra og med høstsemesteret 2026.* Vedtaket omfatter ikke emnet EXPHIL, som tilhører Det humanistiske fakultet.

Endringen legges nå frem for endelig vedtak i fakultetsstyret.

Forslag til vedtak

Alle emner i odontologistudiet går over til å benytte vurderingsuttrykk bestått/ikke bestått fra og med studieåret 2026-2027.

Marit Bakke
dekan

26.11.2025/Martha Houen Dahle
Vedlegg

- 1 Drøftingssak PuO november 2024
- 2 Drøftingssak PuO april 2025
- 3 Vedtak PuO september 2025
- 4 Uttalelse fra IKO om endring av vurderingsuttrykk

Karakterskala i odontologistudiet, drøftingssak

Odontologistudiet har i dag både emner med karakterskala bestått/ikke bestått og A-F.

Programutvalg for medisin vedtok nylig at medisinstudiet ved UiB skal gå over til bestått/ikke bestått for hele studieprogrammet. UiT og UiO har innført den samme endringen.

Spørsmålet som kommer opp nå, er om odontologistudiene bør gjøre det samme. Spørsmålet ble tatt opp i nasjonalt fagorgan i møte høsten 2024.

Saken tas opp som drøftingssak i første omgang:

Hvordan kan PuO sørge for at saken blir best mulig belyst før endelig vedtak?

Innhenting av uttalelser, osv.

Vedlagt finnes saksforelegg fra saken ble behandlet for medisinstudiet i september 24, og oversikt over emnene ved odontologistudiet.

Vedlegg:

- Saksforelegg fra Programutvalg for medisin sak 15/24, møtedato 18.9.2024
- Oversikt over karakterskala for emner i Integrert masterprogram i odontologi, UiB

Karakterskala i odontologistudiet, drøftingsak

Programutvalget har i flere omganger drøftet å endre karakterskala for Integrert masterprogram i odontologi til Bestått/Ikke bestått for alle emner. I dag brukes karakterskala A-F for noen emner, og Bestått/Ikke bestått for andre emner.

Programutvalg for medisin (PuM) vedtok nylig at medisinstudiet ved UiB skal gå over til bestått/ikke bestått for hele studieprogrammet. PuO fikk en sak fra PuM på høring i juni 2024. saken gjaldt bestått/ikke bestått for emnene MEDOD1 og MEDOD2. Programutvalget stilte seg positiv til at emnene MEDOD1 og MEDOD2 endret karakterskala til Bestått/Ikke bestått.

Spørsmålet om karakterskala i odontologistudiet ble tatt opp i nasjonalt fagorgan i møte høsten 2024 og våren 2025. Fagorganet ønsker at alle studiestedene skal bruke samme karakterskala, og at det tas en felles beslutning.

Det er også noen aktuelle saker i Krohno:

<https://www.khrono.no/odontologi-studiene-vurderer-a-fjerne-karakterer/947410>
<https://www.khrono.no/tannlegeutdanningen-vurderer-a-droppe-karakterer/937326>

Saken var oppe til drøfting i PuO i november 24 som sak 24/39. I dette møtet ble det ytret ønske om at visedekan for utdanning Marit Øilo skulle komme og belyse saken i et senere møte. Det ble også lagt vekt på at studentene må få si sin mening.

I dagens møte vil Marit Øilo holde et innlegg og Samuel Stavland programutvalsrepresentant fra odontologistudentene / OFU vil holde et innlegg fra studentene.

Saken tas opp som drøftingssak, med tanke på vedtak i et senere møte.

Vedlegg:

- Oversikt over nåværende karakterskala for emnene i Integrert masterprogram i odontologi, UiB

Overgang til karakterskala bestått/ikke bestått ved Integrert masterprogram i odontologi

I dag har ca halvparten av emnene i ved Integrert masterprogram i odontologi karakterskala bestått/ikke bestått, mens resten av emnene har karakterskala A-F. Forslag om å endre til Bestått/Ikke bestått for alle emner har blitt tatt opp både nasjonalt og lokalt.

Saken var oppe til drøfting i PuO i november 24 som sak 24/39. I dette møtet ble det ytret ønske om at visedekan for utdanning Marit Øilo skulle komme og belyse saken i et senere møte. Det ble også lagt vekt på at studentene må få si sin mening. I møte i programutvalget 4. april (sak 9/25) ble saken tatt opp på nytt som drøftingssak. Visedekan Marit Øilo og odontologistudent Samuel Stavland holdt et innlegg hver. Odontologisk fagutvalg (OFU) har arrangert en spørreundersøkelse blant studentene, hvor 75 % var positive til å endre karakterskala. Begge innleggene konkluderte positivt når det gjelder å endre karakterskala til bestått/ikke bestått.

Av fordeler ble det nevnt blant annet mindre detaljfokus, mer helhetlig forståelse, mindre konkurranse og stress, og mer samarbeid mellom studentene.

Saken ble tatt opp for vedtak 16. mai 2025. Den ble utsatt til neste møte ettersom det var usikkerhet om saken var godt nok utredet på Institutt for klinisk odontologi, og instituttledelsen ikke var til stede i møtet.

Saken har også blitt tatt opp i Nasjonalt fagorgan for odontologiske fag. Fagorganet ønsker at alle studiestedene skal bruke samme karakterskala. Det odontologiske fakultet ved UiO har nylig vedtatt å endre karakterskala for odontologistudiet ved UiO, i [fakultetsstyresak 08/2025](#). UiO innfører karakterskala bestått / ikke bestått for alle emner i odontologistudiet fra og med høstsemesteret 2026.

For medisिनutdanningen har alle de norske lærestedene innført karakterskala bestått/ikke bestått. Ved UiB trer endringen i kraft for alle emner ved medisinstudiet fra høsten 2025.

Vedtaket vil ikke omfatte emnet EXPHIL, som tilhører Det Humanistiske fakultet.

Forslag til vedtak:

Programutvalg for odontologiske fag vedtar å innføre karakterskala bestått/ikke bestått for alle emner i Integrert masterprogram i odontologi. Programutvalget vedtar at veiledende grense for

bestått karakter samtidig heves fra 60% til 65%. Vedtaket trer i kraft for alle emner i studieprogrammet fra og med høstsemesteret 2026.

Begrunnelse for overgang fra en karakterskala (A-F) til Bestått/Ikke bestått

Diskusjonene rundt karakterskala for odontologi har allerede pågått i mange år. Dette har ved flere anledninger blitt diskutert i det nasjonale fagorgan for odontologiske fag. Det er mange argumenter både for og imot å gå over fra en 5-delt til en to-delt skala. For fagorganet har det viktigste poenget vært at alle de tre norske utdanningsstedene må benytte samme skala slik at kandidatene våre stiller likt etter endt utdanning. Videre forteller Tannlegeforeningens representant at arbeidserfaring, attester og intervju blir vektlagt mer enn karakterer ved ansettelse av tannleger både offentlig og privat.

Ved UiO har de vedtatt å gå over til 2-delt skala fra høst 25. Samtlige medisinstudier har nå også gått over til 2-delt skala fra høst 25. Det finnes en rekke forskningsartikler som forsøker å evaluere hvorvidt 5-delt eller to-delt skala er best for studentene, men det er lite som er helt sikkert ettersom det er stor forskjell mellom ulike studier og ulike yrkessituasjon etter endt utdanning (Tabell 1). Det som er tydelig, er at en 2-delt skala kan gi bedre samhold blant studentene og redusere stress og psykisk uhelse, men det er lite som tyder på at det gir mindre kunnskap ved eksamen eller dårligere kunnskapsretensjon etter eksamen. Det er imidlertid få som evaluerer dette aspektet ved odontologiutdanninger.

Ett argument som ofte fremheves er at kandidatene må ha karakterer for å søke om Ph.d.-stipend eller andre stipendordninger som Meltzer, men ettersom de konkurrerer mot medisinstudenter som bare har B/IB, vil de faktisk komme dårligere ut, dersom de ikke har et rent A- eller B-snitt.

Ett annet argument for 5-delt skala er at studentene må få tilbakemelding på hvordan de har gjort det på tester og eksamen. Dette kan man enkelt løse ved å gi dem et radardiagram etter prøver og eksamen og eventuelt benytte KI til å generere skriftlig tilbakemelding (Figur 1). Ellers er det både fordeler og ulemper med en 2-delt skala, men ulempene kan forebygges dersom man gjør adekvate tiltak (Tabell 2).

Studentene ved IKO har også diskutert dette og et overveldende flertall ønsker å gå vekk fra en 5-delt skala.

Ledelsen ved IKO støtter en overgang til 2-delt skala, da vi ser at fordelene er større enn de eventuelle ulempene.

Bergen 24.09.2025

Asgeir Bårdsen

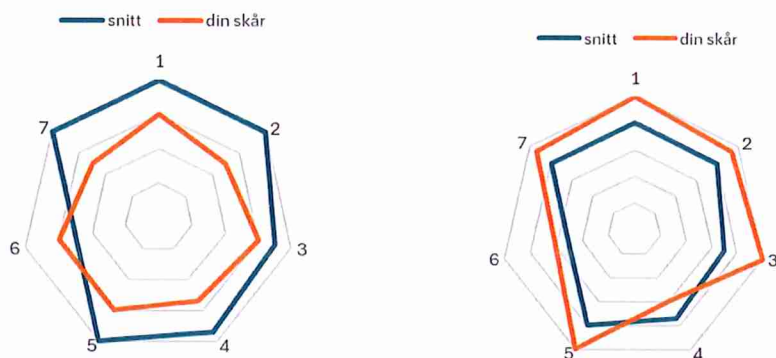
Asgeir Bårdsen

Instituttleder, IKO

Marit Øilo

Marit Øilo

Utdanningsleder, IKO



Figur 1. Eksempler på radardiagram for en dårlig kandidat (venstre) versus en god kandidat (høyre).

	A-F	B/IB
Kunnskap ved eksamen	Ytre motivasjon Karakterer gir motivasjon i utdanninger der konkurransen om jobb er stor (eks, økonomi, jus)	Indre motivasjon Flere studier viser at studentene skårer like bra. Noen studier viser økt strykeprosent, men det kan skyldes oppjustering av grensen
Varig kunnskapsretensjon	Vurderingsformen styrer dette mer enn karakterene	B/IB viser til økt retensjon dersom oppgavene er laget for å vise forståelse fremfor detaljkunnskap
Stress/psykisk helse	Økt stress og psykisk uhelse Økt konkurranse Ekskludering av de «svake»	Redusert stress og psykisk uhelse Mer delingskultur Mer inkludering
Samhold blant studenter	A-F gradering kan hindre konstruktivt samarbeid, spesielt ved gruppearbeid	Flere studier viser økt grad av samarbeid og mindre intern konkurranse. Bedre gruppearbeidsklima
Evne til å skille mellom gode og dårlige studenter	For å kunne skille mellom A og B, må man ha en del spørsmål som er spesielt vanskelige og som ofte ligger i randsonen av kjernepensum. Dette vil fremme detaljpugging fremfor dybdeforståelse	Spørsmålene på eksamen kan være mer generelle og sikre at alle studentene forstår kjernepensum. Studentene vil fokusere mer på å forstå grunnprinsipper heller enn å pugge detaljer

Tabell 1. Oversikt over evidens som viser effekt av ulike karakterskala.

B/IB	Fordeler	Ulemper
Eksamen	Lettere å lage en god eksamen som stimulerer til dybdekunnskap og forståelse Raskere sensur og færre klager Lettere begrunnelser Kan ha terskeloppgaver Kan heve strykgrensen	Studenten kan ikke vises hvor gode de er til fremtidige arbeidsgivere. (masteroppgaver) Krever mer tilbakemelding for at studentene skal forstå hvor svake/gode de er. Eks radardiagram, KI-generert tilbakemelding
Undervisning	Lettere å få studentene til å jobbe i grupper Kan fokusere mer på forståelse av grunnprinsipper Obligatoriske oppgaver Underveistester Økt studieinnsats gjennom semesteret Stimulerer til livslang læring Sterke studenter kan hjelpe de svake	Kan bli mer diffust hva som kreves til eksamen Bør gjennomføre underveistester (med tilbakemeldinger) slik at studentene kan få vite hvordan de ligger an
Annet	Bedre psykisk helse blant studentene Mer samhold Økt selvsikkerhet på egne ferdigheter og kunnskap <i>Kan avvikle sal-eksamen til fordel for mappeevaluering</i> Økt fokus på teori i klinisk undervisning	Intervju og «trynefaktor» blir enda mer førende for å få jobb, spesielt første jobben Ønske om attester Deltidsjobb kan bli mer avgjørende

Tabell 2. fordeler og ulemper ved B/IB

Referanser

[Impact of pass/fail grading on medical students' well-being and academic outcomes - Spring - 2011 - Medical Education - Wiley Online Library](#)

[Making the case for pass‐fail grading in dental education](#)

[Effect of pass/fail grading vs. letter grading on pharmacy students' achievement goal orientations - ScienceDirect](#)

["Pass/Fail Grading SoTL" by Patrick R. Walden](#)

[Scholarship@Western - Undergraduate Student Research Internships Conference: How the Shift to Pass/Fail Grading in Law School Affects Student Learning](#)

[Full article: Pass/fail grading in preclinical courses and differential attainment between racially/ethnically minoritized groups and non-minoritized groups](#)

[Exploring Different Specifications Grading Policies | Proceedings of the 56th ACM Technical Symposium on Computer Science Education V. 1](#)

[Building a student learning-focused assessment and grading system in dental school: One school's experience - Zubiaurre Bitzer - 2023 - Journal of Dental Education - Wiley Online Library](#) "As dental educators, our goal is to nurture students to become life-long learners. Adopting a grading structure that is Pass/Fail and an assessment system that fosters learning allows students to shape learning practices that favor long-term retention and application of information, also enhancing the learning environment and student well-being. These system changes may also facilitate the inclusion and support of students whose backgrounds are underrepresented in dentistry."

[Impact of pass/fail grading on medical students' well-being and academic outcomes - Spring - 2011 - Medical Education - Wiley Online Library](#)

[Pass-fail grading: laying the foundation for self-regulated learning | Advances in Health Sciences Education](#)

Relationship of Pass/Fail Grading and Curriculum Structure With Well-Being Among Preclinical Medical Students: A Multi-Institutional Study [Academic Medicine](#)

[Interventions for Medical Students' Psychological Wellbeing: A Scoping Review | Proceeding of the Global Conference on Psychology](#)

[Pass-fail grading: laying the foundation for self-regulated learning | Advances in Health Sciences Education](#)

[Impact of pass/fail grading on medical students' well-being and academic outcomes - Spring - 2011 - Medical Education - Wiley Online Library](#)

[Open Journal of Nursing > Vol.7 No.2, February 2017](#)

Pass/Fail and Discretionary Grading: A Snapshot of Their Influences on Learning

Sherril Melrose

Centre for Nursing and Health Studies, Athabasca University, Athabasca, Alberta, Canada.

DOI: 10.4236/ojn.2017.72016 PDF HTML XML 2,463 Downloads 6,892 Views [CiteSpace](#)

LEARNERS' WELL-BEING

Relationship of Pass/Fail Grading and Curriculum Structure With Well-Being Among Preclinical Medical Students: A Multi-Institutional Study

Reed, Darcy A. MD, MPH; Shanafelt, Tait D. MD; Satele, Daniel W.; Powner, David V. MD, MPH; Eacker, Anne MD; Harper, William MD; Moutier, Christine MD; Durning, Steven MD; Massie, F. Stanford Jr MD; Thomas, Matthew R. MD; Sloan, Jeff A. PhD; Dyrbye, Liselotte N. MD, MHPE

[Author Information](#)

Academic Medicine 86(11):p 1367-1373, November 2011. | DOI: 10.1097/ACM.0b013e3182305d81



Mayo Clinic Proceedings
Volume 81, Issue 11, November 2006, Pages 1443-1448



ORIGINAL ARTICLE

The Benefits of Pass-Fail Grading on Stress, Mood, and Group Cohesion in Medical Students

Daniel E. Rohe PhD^a, Patricia A. Barrier MD^b, Matthew M. Clark PhD^a, David A. Cook MD^c, Kristin S. Vickers PhD^a, Paul A. Decker MS^d



medical education

medical education in review [Free Access](#)

Impact of pass/fail grading on medical students' well-being and academic outcomes

Laura Spring, Diana Robillard, Lorrie Gehlbach, Tiffany A Moore-Simas

First published: 17 August 2011 | <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2011.03989.x> | Citations: 132



Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2023/6841
Styresak
93/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Justering av utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogram for tannleger med utdanning fra utenfor EU/EØS

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

[Saksforelegg](#) og [vedtak](#) fra fakultetsstyremøte 26. mars 2025 om revisjon av reglementet.

[Saksforelegg](#) og [vedtak](#) fra møte i Programutvalg for odontologiske fag 26. september 2025.

Bakgrunn

Saken gjelder [Utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning fra land utenfor EU/EØS området](#). Reglementet ble revidert og godkjent i fakultetsstyret 26. mars 2025.

Søknadsprosessen for opptak til programmet er beskrevet i reglementet, og består av tre deler: en praktisk prøve, en teoretisk prøve, og et intervju. Opptakskomiteen for kvalifiseringsprogrammet har i årets opptaksrunde opplevd utfordringer knyttet til vurderingen av intervjudelen. Dette har vært diskutert i opptakskomiteen og med instituttleder, som ønsker en justering i reglementet for å tydeliggjøre intervjudelens betydning.

Etter dagens praksis vektes alle tre delene av opptaksprøven likt, og samlet poengsum legges til grunn for rangering og vurdering av søkerne. Intervjudelen er imidlertid avgjørende for å kunne vurdere søkerens språkferdigheter, kommunikasjonsevner og egnethet for programmet. Det er i dag mulig å oppnå et høyt totalresultat til tross for svært lav score på intervjuet, noe som reiser spørsmål om hvorvidt søkerne i slike tilfeller faktisk er egnet for opptak til programmet.

Programutvalget for odontologiske fag (PuO) ønsker derfor å legge inn en presisering i reglementets punkt 3.6 som åpner for at søkere som får 0 poeng i intervjudelen kan diskvalifiseres fra opptaket, selv om de har poeng fra de øvrige delene. Hensikten er å sikre at intervjudelen faktisk fungerer som et verktøy for å vurdere språk og egnethet, og ikke bare inngår i en poengsum. Programutvalget for odontologiske fag vedtok den 26. september en anbefaling om å inkludere følgende presisering i punkt 3.6 i reglementet for kvalifiseringsprogrammet:

"Dersom en søker oppnår 0 poeng i intervjudelen (del 3) av opptaksprøven, kan vedkommende diskvalifiseres fra opptaket, uavhengig av poengscore fra øvrige deler».

Det er ønskelig at endringen trer i kraft fra og med neste opptaksrunde. Saken legges frem for fakultetsstyret for endelig vedtak.

Forslag til vedtak

Følgende tekst legges til i punkt 3.6 i utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning fra land utenfor EU/EØS: «Dersom en søker oppnår 0 poeng i intervjudelen (del 3) av opptaksprøven, kan vedkommende diskvalifiseres fra opptaket, uavhengig av poengscore fra øvrige deler». Justert reglement gjelder fra 1. januar 2026.

Marit Bakke
dekan

26.11.2025/Martha Houen Dahle



Styre

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse

2021/10236

Styresak

94/25

Dokumentdato

26.11.2025

Møtedato

03.12.2025

Internkontroll ved Det medisinske fakultet 2025 - oppfølging

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

- [Fakultetsstyresak 6/25](#) – Internkontroll ved Det medisinske fakultet
- Vedlegg: Sykefraværstatistikk 2024-2025

Bakgrunn

Som del av UiBs system for internkontroll har fakultetsstyret for 2025 valgt ut to områder for såkalt strategisk risikovurdering: økonomistyring og sykefravær (se styresak 6/25). Her ble det gjennomført risikovurdering i tråd med UiBs mål for dette med et utvalg av risikomomenter og forslag til tiltak for å minske risiko.

Gjennom 2025 har det vært gjort en rekke tiltak på begge områder. Flere av tiltakene er i tråd med planen, men i tillegg har også det også blitt identifisert andre hensiktsmessige risikoreduserende tiltak i løpet av året. Noen tiltak må det også arbeides videre med i 2026. Nedenfor følger en gjennomgang av arbeidet på de områdene. Vedlagt følger også justerte risikomatriser.

Fakultetet skal også peke ut to nye områder for risikovurdering i 2026. Her ønsker fakultetsledelsen å prioritere utvalgte aspekter knyttet til henholdsvis arealprosess og til prosjekt Vestlandslegen. Dette blir en sak i fakultetsstyremøtet 21. januar 2026.

Økonomistyring

De økonomiske rammene i sektoren er krevende, og det forventes ytterligere innstramminger i tiden fremover. Det siste året er det gjennomført flere tiltak for å redusere risiko.

Et av disse tiltakene er knyttet til lederutvikling med særlig oppmerksomhet rettet mot forståelsen av økonomistrukturen på ulike nivå. Dette har vært viktig i arbeidet med å sikre en best mulig ressursutnyttelse for hele organisasjonen. Risikoen knyttet til mangelfull forståelse av lederrollen med budsjettdisponeringsmyndighet (BDM) vurderes nå som lavere enn ved forrige risikovurdering.

Når det gjelder å håndtere konsekvensene av reduserte bevilgninger, har det blant annet vært jobbet med disse tiltakene:

- **Fokus på eksternfinansiering:** 2025 har vært et år med høy aktivitet for søknader om eksternfinansiering. Det er blant annet lagt mye arbeid ned i store søknader som SFI, SFF og større

EU-prosjekter. To SFI-søknader gikk videre til runde 2 og nylig sendte vi inn 10 SFF-søknader der Det medisinske fakultet er koordinator. I tillegg er vi partnere i flere andre.

- **Implementering av ny inntektsfordelingsmodell:** Arbeidet med ny inntektsfordelingsmodell ved fakultetet har også bidratt til økt forståelse blant ledere og andre ansatte for hvordan økonomimodellen fungerer.
- **Økte inntekter fra utdanning:** Flere studieplasser i medisin (Vestlandslegen) har gitt oss økte rammer (20 nye plasser fra høsten 2025 og 20 nye plasser fra høsten 2026). Samtidig er det krevende å gjennomføre planene innenfor de økonomiske rammene vi har, spesielt i oppbyggingsfasen.
- **Støtte til instituttene:** Institutter med økonomiske utfordringer har blitt fulgt opp ekstra, og det har spesielt vært arbeidet med forståelse av økonomimodellen ved fakultetet, bemanningsplaner og ulike tiltak for å tilpasse driften til rammene.
- **Opplæring:** I 2025 har det også vært gjennomført mange opplæringstiltak. Det største er UiB sin opplæringspakke for økonomer og jevnlig temakurs innenfor eksternfinansiering og andre viktige økonomirelaterte forhold. Ledere har også blitt trent i forståelsen av hvordan eksternfinansiering påvirker totaløkonomien. Dette har særlig skjedd lokalt på fakultetet, men er også tema som har blitt tatt opp i UiB-regi.
- **Redusere husleiekostnader:** Ulike tiltak for arealoptimalisering har vært utredet i 2025, jf. rapport fra arbeidsgruppe som legges fram for fakultetsstyret i dagens møte.

Selv med stor oppmerksomhet rettet mot de økonomiske rammebetingelsene, tar dette tid å endre, så risikovurderingen fra januar er opprettholdt.

Oppfølging av beslutninger og ansvar for gjennomføring, har vært et sentralt tema i lederopplæringen. Tydelighet både i beslutninger og hvor ansvar for gjennomføring ligger, har fokus. Heller ikke her er risikovurderingen endret.

Utskifting og vedlikehold av utstyr er et område der vi må ha en langsiktig plan for å klare å prioritere dette i tilstrekkelig grad. Vi har ikke klart å gjennomføre nødvendige investeringer i ønsket tempo. Det er et betydelig behov for oppgradering av utstyr innen forskning, utdanning og administrasjon. Det arbeides derfor med en langtidsplan for investeringer for å sikre at investeringene aktivt prioriteres innenfor de økonomiske rammene. Med langsiktig oppmerksomhet mot investeringer, forventes det at det vil være mulig å øke utskifting og investeringer i utstyr og dermed redusere risikoen. Dette er imidlertid et langsiktig arbeid. Her er risikoen vurdert til å være noe høyere enn ved forrige vurdering.

Ny risikovurdering av økonomistyring

Tabellen nedenfor viser sannsynlighet og konsekvens før og etter implementering av tiltak, samt foreslåtte tiltak for hvert område. S=sannsynlighet, K=konsekvens, R=risikoverdi (sannsynlighet multiplisert med konsekvens).

Her er tiltakene identiske med opprinnelig risikovurdering, men to av vurderingene rundt risiko er endret.

Risiko	S	K	R	Tiltak	S	K	R
Mangelfull forståelse for lederrollen som budsjett disponeringsmyndighet (BDM) *	3	4	12	- Opplæring og informasjon - Målrettet lederstøtte	2	3	6
Statlige kutt og redusert bevilgning	4	5	20	- Tilpasse drift etter rammen - Redusere kostnader/stillinger - Utarbeide langtidsbudsjett med bemanningsplaner - Øke BOA - Øke inntektene fra BOA til bevilgning	4	2	8
Manglende oppfølging av tiltak som er besluttet	3	4	12	- Etablere tydelige ansvarslinjer og regelmessige rapporteringsrutiner for å sikre gjennomføring - Synliggjøre hvem som har ansvaret for oppfølgingen av tiltakene og når de skal være gjennomført	2	3	6
Mangel på oppgradering av infrastruktur, inkludert IT-utstyr og utstyr til utdanning **	5	4	20	- Prioritere utskifting av kritisk utstyr og finne rom for det innenfor eksisterende rammer - Lage en langtidsplan for infrastruktur som oppdateres årlig	4	2	8

* Justert ned fra 4-5-20 i opprinnelig risikovurdering

** Justert opp fra 3-5-20 i opprinnelig risikovurdering

Sykefravær

I 2024 etablerte det samlede sykefravær ved MED seg på et høyt nivå, med et årsgjennomsnitt på 5,39 %, der 0,92 % var egenmeldt. Totalt ble 54 fravær meldt som arbeidsrelatert (se figur 1 i vedlegg). Særlig urovekkende var utviklingen for stipendiater, som hadde et gjennomsnittlig sykefravær på 7,18 %, der 1,18 % var egenmeldt, og 27 tilfelle ble meldt som arbeidsrelatert (se figur 2 i vedlegg).

Per 12.11.2025 er det gledelig å se at det samlede sykefraværet ved Det medisinske fakultet (MED) har gått ned med 0,9 prosentpoeng til 4,49 %, der 0,97 % er egenmeldt. Arbeidsrelatert fravær ligger likevel på om lag samme nivå som i fjor (se figur 3 i vedlegg). For stipendiater er utviklingen særlig positiv: sykefraværet har falt med hele 2,27 prosentpoeng, og tallet på arbeidsrelatert fravær er redusert til 18 (se figur 4 i vedlegg).

I første halvår 2025 hadde MED et samlet sykefravær på 4,7 %. Til sammenligning er dette 1,3 prosentpoeng lavere enn ved Fakultet for kunst, musikk og design, men 0,8 prosentpoeng høyere enn Fakultet for naturvitenskap og teknologi, som vi ofte sammenligner oss med. Endelige tal for 2025 vil først være klare i april 2026 på grunn av etterrapportering og NAV-frister. Fakultetsstyret vil få en egen sak våren 2026 med kvalitetssikrede tall og sammenlikning mellom fakultetene (se figur 5 i vedlegg).

Fakultetsledelsen tok den negative utviklingen i 2024 alvorlig. Det ble gjennomført en Risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse), se fakultetsstyresak 27/24 og 6/25 med vedlegg «Risikovurdering av sykefravær»). Denne analysen dannet grunnlag for en rekke målrettede tiltak, blant annet for å få innsikt, styrke kunnskapen og kravene til den systematiske oppfølgingen innenfor sykefraværsområdet.

Den første risikovurderingen nedenfor viser den opprinnelige vurderingen fra januar 2025, mens den andre viser en justert vurdering med en rekke nye tiltak.

Risikovurdering av sykefravær

Tabellen nedenfor viser sannsynlighet og konsekvens før og etter implementering av tiltak, samt foreslåtte tiltak for hvert område. S=sannsynlighet, K=konsekvens, R=risikoverdi (sannsynlighet multiplisert med konsekvens).

Risiko	S	K	R	Tiltak	S	K	R
Høy arbeidsbelastning	3	3	9	- Kartlegge arbeidsmengde - Utnytte ressurser mellom enheter - Kompetansekartlegging, individuell kompetanseplan og kompetansehevende tiltak	2	2	4
Endringer i organisasjon	4	4	16	- Gjennomføre risikovurderinger ved endring - UiBs omstillingsavtale: - Informere og involvere ansatte i forkant av endringer - Styrke kompetanse og bruk av avtalen - Bedre kunnskapen om forskjell mellom tillitsvalgte og vernetjenestes roller og funksjoner	3	3	9
Mangelfull sykefraværsoppfølging	4	4	16	- Innføre skriftlige rutiner ved MED for oppfølging i periode før sykemelding og fram til oppfølgingsplan er laget - Digital- og/eller oppfølging per telefon av sykefravær (se tiltak ovenfor). - Øke lederkompetansen på feltet - Tydeliggjøre at sykefravær er en sentral lederoppgave - Tilby tilrettelegging (midlertidig)	3	3	9
Manglende kompetanseheving	3	4	12	- Gjennomføre jevnlig kompetansekartlegginger - Tilby videreutdanning og kurs - Opprette mentorprogrammer for erfaringsdeling - Hospitering og kompetanseoverføring blant kollegaer	2	3	6
Svakheter ved internkommunikasjon	3	3	9	- Ledere må sette standard: Tydelig og åpen kommunikasjon. - Skape en god tilbakemeldingskultur med takhøyde. - Innføre klare kommunikasjonsrutiner, kommunikasjonsplan og lokal kanalstrategi - Bruke digitale plattformer for samhandling, ref. lokal kanalstrategi	2	2	4

Ny risikovurdering basert på gjennomførte tiltak 2025

Tabellen nedenfor viser sannsynlighet og konsekvens før og etter implementering av tiltak, samt foreslåtte tiltak for hvert område. S=sannsynlighet, K=konsekvens, R=risikoverdi (sannsynlighet multiplisert med konsekvens).

Risiko 2024	S	K	R	Tiltak 2025	S	K	R
Høy arbeidsbelastning	2	2	4	- Instituttene har arbeidet med å bedre systematisere og få oversikt over undervisningen (undervisningsoversikt). Dette m.a. for å bedre kunne benytte undervisningskompetansen og planlegge for framtidige ressursbehov. - Ved rekruttering til stillinger knyttet «Vestlandslegen» blir det nøye vurdert hvilke for ressurser en har behov for, hvor store stillinger det og hvilke rolle og funksjon disse skal ha (behovsvurdering). - MED har innført serviceavtale mellom HR-seksjonen og tjenestemottaker (fakultetsadministrasjonen og institutta). Serviceavtalen presiserer ansvar, arbeidsoppgaver og roller, og er m.a. konfliktdempende og letter den faktiske arbeidsfordelingen. - K1 har ansatt administrasjonskonsulent for å styrke og støtte K1-administrasjonen- og ledelsen. - K2 har gjennomført kompetanse- og ressurskartlegging av teknikere for å bedre benytte kapasitet og kompetanse ved instituttet.	2	2	4

Endringer i organisasjon	4	4	16	1. Det er gjennomført evaluering og justering av organisering av økonomitjenestene ved K1 og K2, for å kunne levere mer og bedre økonomitjenester nært tjenestemottaker. 2. HR-seksjonen har innført team som leverer HR-tjenester til tjenestemottakeren for å sikre mer, bærekraftig og stabil tjenesteleveranse. 3. Det er gjennomført arealkartlegging ved MED, hvor arbeidsgruppen har vært bredt og partssammensatt, og i tråd med omstillingsavtalen. 4. Fakultetsdirektør og HR-leder har hatt gitt en innføring og gjennomgang av Omstillingsavtale.pdf for vitenskapelige- og administrative ledere, for å styrke kompetanse og sikre god gjennomføring av omstilling- og omorganiseringsprosesser. 5. Fakultetsledelsen har arbeidet med å bruke og utvikle de formelle organene i ved MED, eks. fakultetsstyret, instituttråd, HMS-utvalg og IDU-møte. Dette både for å styrke organisasjons-kompetanse, sikre reell medvirkning, forsvarlig saksbehandling, godt beslutningsgrunnlag og gode avgjørelser/vedtak. 6. Konkret arbeid med å styrke samarbeidet mellom arbeidsgiver og tillitsmannsapparatet, eks. gjennom tett samarbeid med vernetjenesten under FAMU, alltid vurdere om tillitsvalgte/vernetjenesten skal delta ved ulike aktiviteter og faste møter mellom fakultetsdirektør og HVO MED.	2	3	6
Mangelfull sykefraværs-oppfølging	4	4	16	1. IKO har over lang tid gjennomført ulike prosjekter knyttet til sykefravær og nærvær. 2. IKO har arbeidet måltrettet med å følge opp ansatte som er i risikogruppen for hyppig sykefravær og langtidsfravær 3. HR-seksjonen tilbyr i større grad veiledning og lederstøtte ved sykefravær- og personalsaker. 4. HR-seksjonen registrer en økende etterspørsel og bruk av HR-seksjonen sine ressurser og kompetanse i forbindelse med sykefravær- og personalsaker.	2	3	6
Manglende kompetanse-heving	3	4	12	1. Ledelsen ved instituttene og fakultetet har, sammen med HR-seksjonen, deltatt i pilot om oppfølging og psykisk helse, i regi av Bedriftshelsetjenesten. Her ble det lagt vekt på hva psykisk helse og uhelse er, rollen som arbeidsgiver og gode måter følge opp ansatte. 2. NAV Arbeidslivssenteret har holdt kurs for HR-seksjonen om sykefraværsløpet opp mot NAV, om viktigheten av god dialog med leder, arbeidsgivers ansvar og medarbeiders medvirkningsplikt, tiltak, forebygging og tilbakeføring til arbeid. 3. HR-seksjonen har tatt del på seminar om kvinnehelse i et livsfaseperspekt. 4. Administrativ ledelse ved instituttene og fakultetet har tatt del på UiBs lederopplæring i sykefraværsoppfølging. 5. I mars/april ble det gjennomført felles arbeidsmiljøundersøkelse (FAMU). Felles arbeidsmiljøundersøkelse HR-avdelingen UiB	2	2	4

				ved MED. MED pekte ut fem ansatte på institutt og ved HR-seksjonen som gjennomførte prosessveilederopplæring. 6. HR har stilt med representanter på Sykefraværskonferansen 2025 og Arbeidsmiljøkonferansen 2025. 7. Gjennomføring av kurs i kunstig intelligens (KI modul 1 og 2) for teknisk/administrative ansatte. 8. HR-seksjonen har gjennomført kompetansekartlegging i egen seksjon, og gjennomført ulike kompetansehevende tiltak, m.a. kompetanseoverføring mellom HR-rådgivere, kurs og deltagelse på seminar. 9. Fakultetsledelsen og HR-seksjonen har arbeidet mye med å styrke kompetansen på saksområdet "oppsigelse av eksterntfinansiert fast ansatt forsker", blant annet ved interne opplegg, kompetanseinnhenting fra andre fakultet og opplæring fra HR-avdelingen ved UiB.			
Svakheter ved intern-kommunikasjon	3	3	9	1. MED, sammen med NT, har i 2025 arbeidet med utvikling og innføring av en påmønstringsplattform. En god påmønstring vil kunne gi positive virkninger knyttet til det oppfølging av den ansatte, bedre kommunikasjon og rolleavklaring. 2. Ledelse, ansatte, prosessveiledere og vernetjenesten, har i 2025 arbeidet med resultatene av FAMU-undersøkelsen. Det er gjennomført analyse av resultatene, utarbeidet bevaring- og utviklingstiltak og tiltaksplaner. Det felles arbeidet har styrket medvirkning, dialog og samarbeid i de ulike arbeidsmiljøene. 2. Lederutviklingsprogram i 2025 (vitenskapelige og administrative ledere ved fakultet og institutt) i regi av AFF. Der er særlig arbeidet med kommunikasjon, samhandling og samarbeid mellom fakultets- og instituttledet – styrke "vi-et"	2	2	4

Dekanens kommentarer:

Økonomistyring

Økonomien til fakultetet er solid på sikt. Vi har en god økonomistyring gjennom rapportering til fakultetsstyret til hvert møte, og til UiB sentralt 10 ganger i året, og månedlig oppfølging. Samtidig har enheter som har et underskudd, de har vi en egen oppfølging av. Vi må se totaløkonomien til fakultetet som helhet. Det vil si at vi da må "bremse" forbruket til de enhetene som har overføringer. Tildeling av nye studieplasser i medisin bidrar til at budsjettene får en reell økning på sikt. Utfordringen er som kjent at de fleste utgiftene til oppbygning av studieplassene kommer før studieplassene er fullfinansiert. Internkontroll og gode rutiner for budsjettoppfølging bidrar til at vi kan prioritere strategiske satsinger og samtidig ivareta kvalitet i kjerneoppgavene som utdanning og forskning.

Sykefravær

Det nasjonale sykefraværet har gått noe ned fra 2024 til 2025 (sjå *Nedgang i sykefraværet i 2. kvartal på nav.no*), og MED følger denne trenden. Det samlede sykefraværet ved MED har hatt en mer markant

nedgang enn det nasjonale gjennomsnittet. Fakultetsledelsen er av den oppfatning at det målrettede arbeidet som er lagt ned gjennom året har hatt en positiv effekt på denne utviklingen, og MED står bedre rustet til både å planlegge, forebygge og følge opp sykefraværet nå enn tidligere.

Samtidig registrerer fakultetsledelsen fremdeles tilfeller der medarbeidere rapporterer arbeidsrelatert sykdom. Her har den enkelte leder et særlig ansvar for å følge opp sine medarbeidere, og gjerne benytte tilgjengelige HR-ressurser ved behov. Videre ser vi at stipendiater fremdeles har et høyre sykefravær enn andre ansatte ved MED. Fakultetsledelsen vurderer at det høye sykefraværet i 2024 *kan* ha sammenheng med at oppstarten av flere stipendiatperioder sammenfalt med covid-pandemien. Der mange stipendiater trolig ikke fikk en formålstjenlig oppstart, ble tilvist til hjemmekontor og kanskje ikke på samme måte fikk ta del i faglige og sosiale aktiviteter, *kan* ha medført en enda mer krevende stipendiatperiode enn normalt. Dette *kan* i neste omgang ha ført til et høyre sykefravær. Fakultetsledelsen er glad for at trenden synes å ha snudd gjennom 2025, og vil følge med utviklingen også i 2026.

Fakultetsledelsen presiserer at arbeidet med å redusere sykefravær er en kontinuerlig og systematisk prosess. Erfaringer fra både MED og andre organisasjoner viser at god kompetanse, systematisk oppfølging og målrettede tiltak gir positiv utvikling på området. Til tross for den gledelige utviklingen ligger MED fortsatt over målkravet på 4 % sykefravær.

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret tar sak om internkontroll til orientering.

Marit Bakke
Dekan

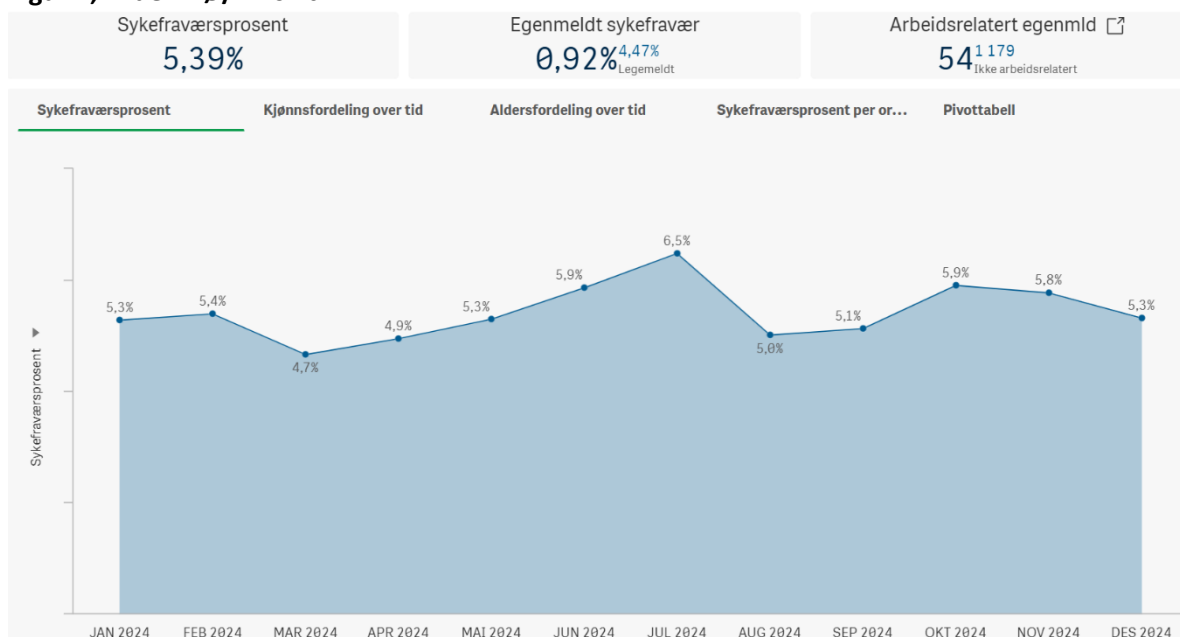
Synnøve Myhre
Fakultetsdirektør

26.11.2025/Ørjan Leren

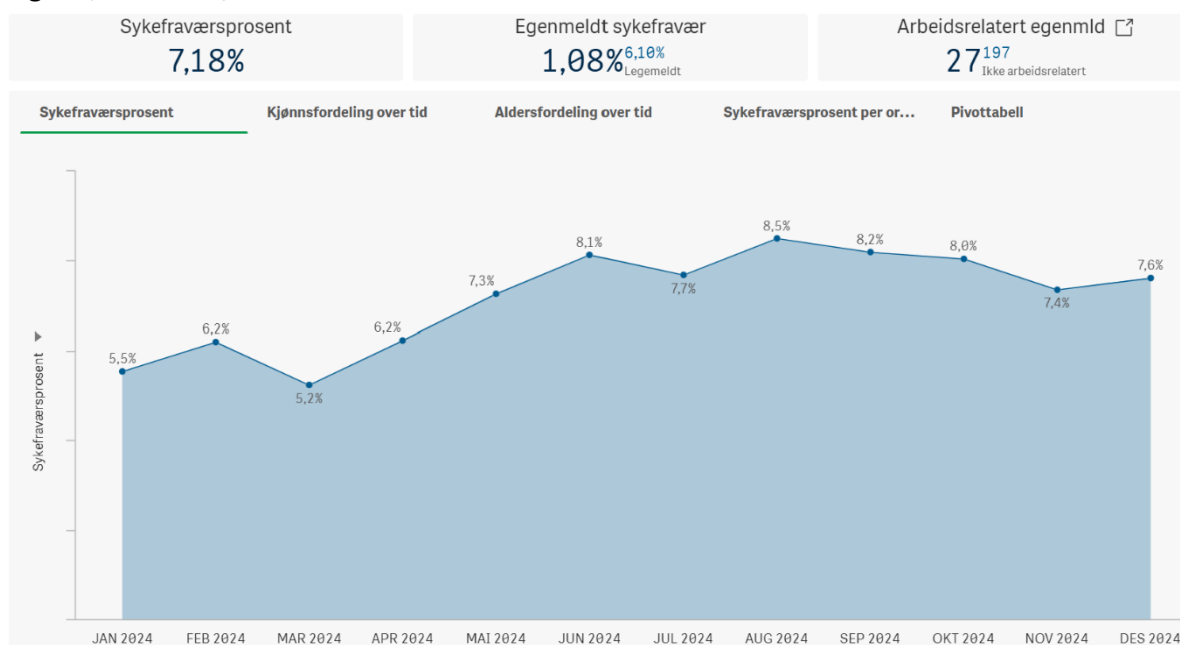
1 Vedlegg til oppfølging internkontroll sykefravær

Vedlegg til oppfølging internkontroll sykefravær

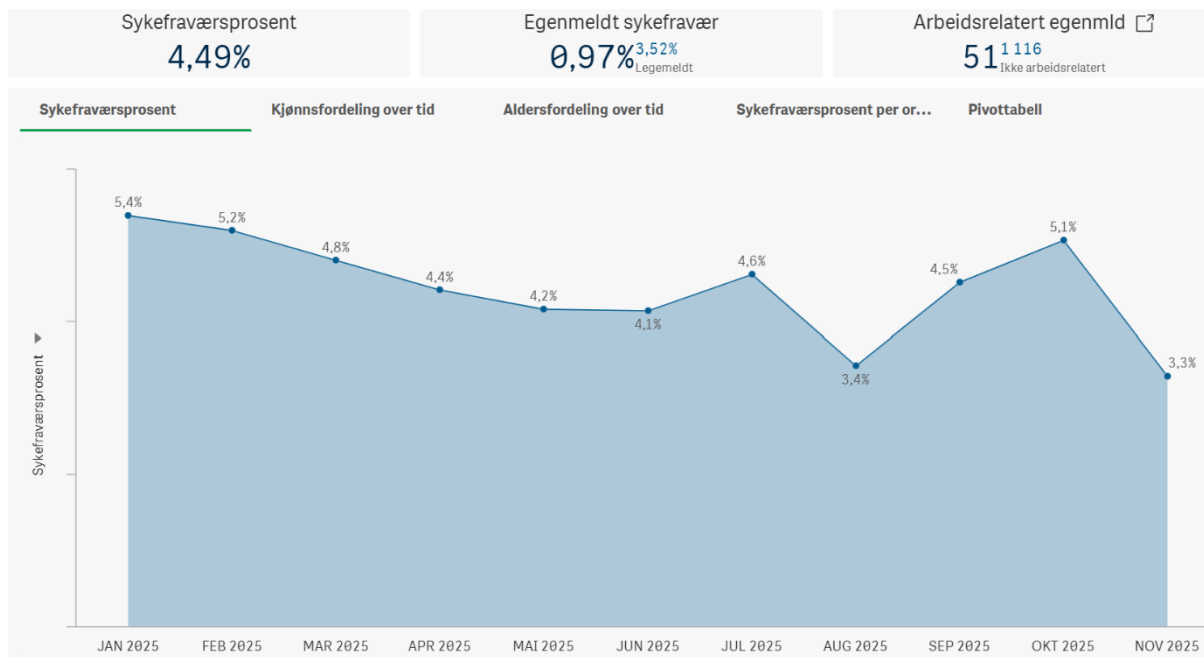
Figur 1, kilde DFØ/Innsikt:



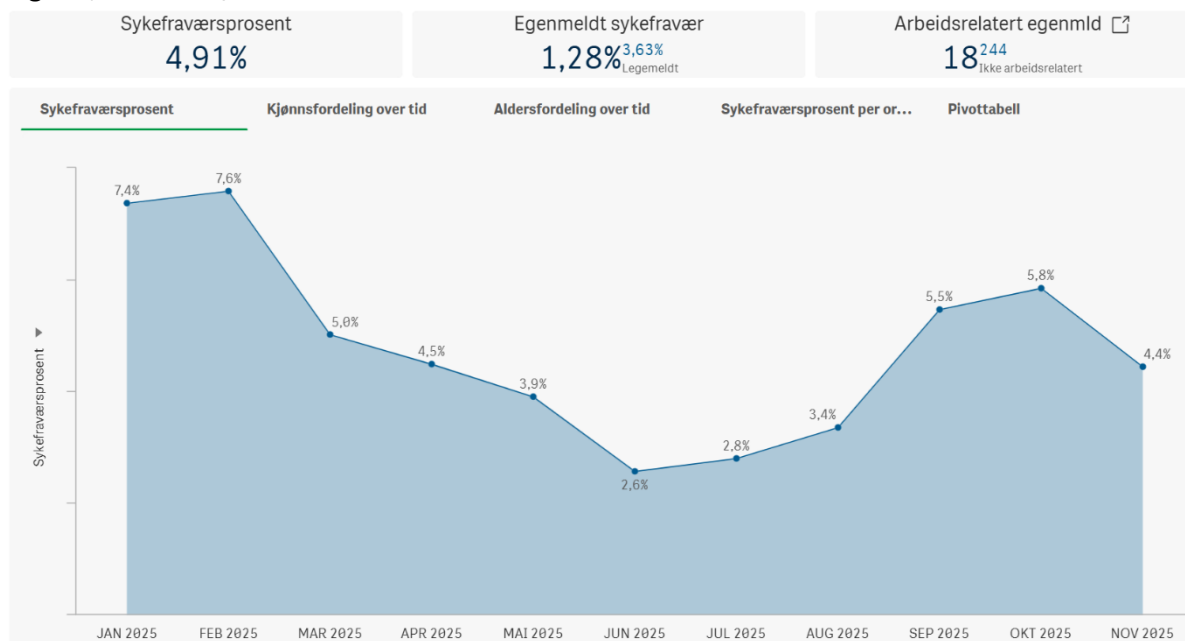
Figur 2, kilde DFØ/Innsikt:



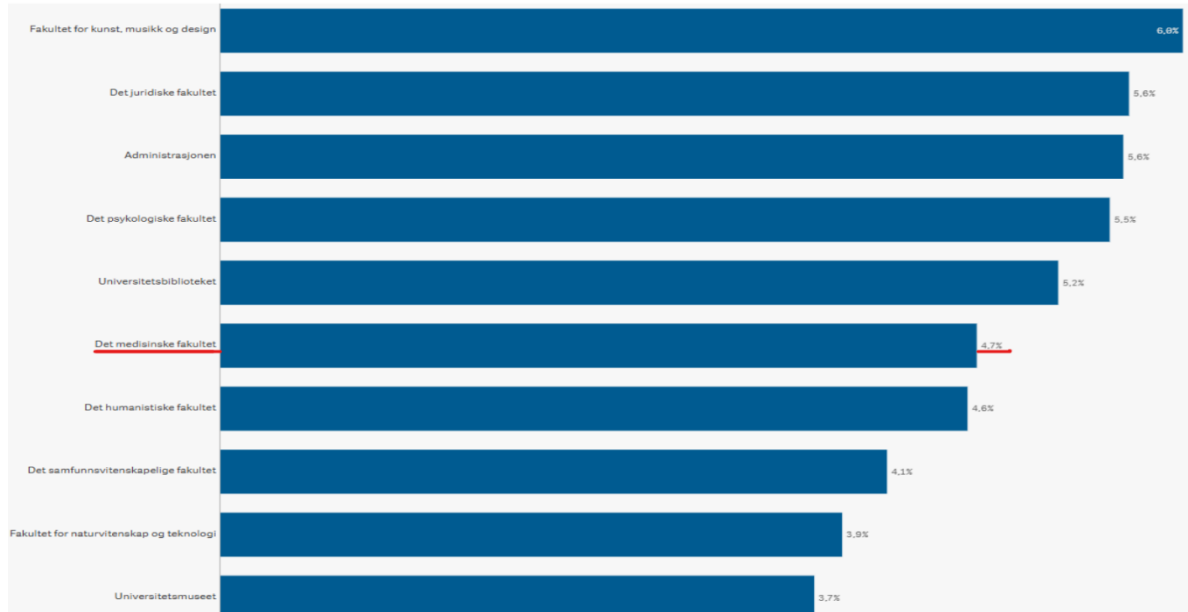
Figur 3, kilde DFØ/Innsikt:



Figur 4, kilde DFØ/Innsikt:



Figur 5, kilde AMU S31/25:





Styre
Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Arkivreferanse
2025/330
Styresak
97/25

Dokumentdato
26.11.2025
Møtedato
03.12.2025

Orienteringssaker til møtet 03.12.2025

- Årshjul for fakultetsstyret høst 2025
- Årshjul for fakultetsstyret vår 2026
- Rapportering HMS-avvik for perioden 02.10.25 – 19.11.25
- Doktorgrader i tall
- Omlegging av ernæring, for å sikre bedre rekruttering til studieprogrammet (muntlig orientering)
- Dekanen orienterer

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.

Marit Bakke
Dekan

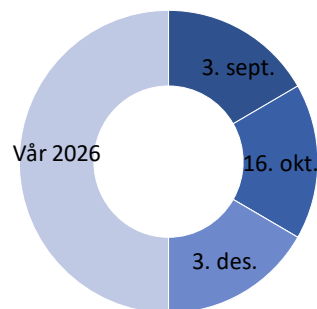
Synnøve Myhre
Fakultetsdirektør

26.11.2025/Gjert Bakkevold
Vedlegg

- 1 Årshjul styresaker høst 2025
- 2 Årshjul styresaker vår 2026
- 3 HMS avvik 02 10 2025 - 19 11 2025
- 4 Doktorgrader i tall pr. 18.11.2025

Fakultetsstyresaker MED årshjul høst 2025

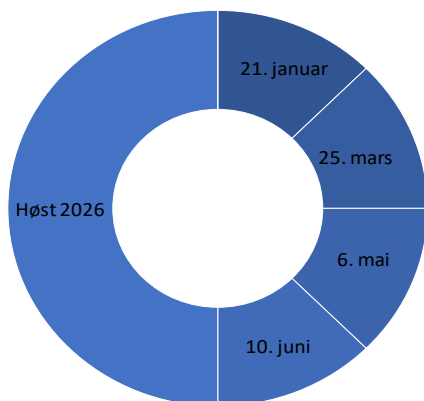
Høst 2025



	Styresaker	O-saker
Sept.	- Fakultetsstyret 01.08.2025 – 31.07.2029 - konstituering - Godkjenning av prodekan og visedekan for perioden 01.08.2025 – 31.07.2029 - Oppnevning av medlemmer til Ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger (01.08.2025 – 31.07.2029) - Oppnevning av medlemmer til Tilsetningsråd for midlertidige vitenskapelige stillinger (01.08.2025 – 31.07.2029) - Budsjettforslag 2026 og langtidsbudsjett 2027 – 2030 - Økonomistatus pr juli 2025 - Forslag til datoer for fakultetsstyremøter vår 2026 - Studiekvalitetsmelding 2024 – 2025 - Opprykk til professor etter kompetansevurdering - Fullmaktsaker	- Årshjul for fakultetsstyret høst 2025 - Studentopptak og semesterstart høsten 2025 (muntlig orientering) - Rapportering HMS-avvik - Dekanen orienterer
Okt.	- Ny organisasjonsmodell IKO – iverksetting av prosjekt - Organisering av økonomitjenester til K1 og K2 - Nedlegging av studieretning Genetisk veiledning, masterprogram i helse og samfunn - Ny studieplan for integrert masterprogram i farmasi - Oppnevning av ekstern fagfelle for medisinstudiet 2026-2029 - Oppnevning av medlemmer til fond og legater - Mandat til gjennomgang av kjernefasiliteter - Retningslinje for godkjenning av pedagogisk kompetanse for vitenskapelig tilsatte - Endring av tidligere vedtak om fullmaktsaker - Tilsetting instituttleder IKO - Økonomistatus pr august - Fullmaktsaker	- Årshjul for fakultetsstyret høst 2025 - Rapportering HMS-avvik - Orientering om statsbudsjettet 2026 (muntlig orientering) - Studentopptak 2025 (muntlig orientering) - Endringer i UH-loven om ekstraervert (muntlig orientering) - Presisering til sak 60/25 om oppnevning av medlemmer til Tilsetningsrådet for midlertidige stillinger (muntlig orientering) - Presisering vedr. tidligere sak om professoropprykk (muntlig orientering) - Utllysning av stilling som instituttleder ved K1 (muntlig orientering)
Des.	- Arealoptimalisering ved Det medisinske fakultet - orienteringssak - Økonomistatus pr oktober - Budsjett 2026 - Endring i programbeskrivelsen for ph.d.-kandidater - Endring av vurderingsuttrykk i odontologistudiet - Justering av utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogram for tannleger med utdanning fra utenfor EU/EØS - Status og oppfølging av internkontroll og status for tiltak for redusert sykefraværstatistikk, sammenlignet med andre fakultet - Tilsetting av instituttleder ved Klinisk institutt 1 - Opprykk til forsker 1183 etter kompetansevurdering	- Årshjul for fakultetsstyret høst 2025 og våren 2026 - Omlægging av ernæring, for å sikre bedre rekruttering til studieprogrammet (muntlig orientering) - Rapportering HMS-avvik - Doktorgrader - Dekanen orienterer

Fakultetsstyresaker MEDFAK årshjul vår 2026

Vår 2026



	Styresaker	O-saker
Jan.	- Arealprosess – rapport fra arealgruppe og vedtak - Plan for rekruttering og gjennomføring av masterprogrammene - Plan for strategiarbeidet ved Det medisinske fakultet - Fornyng av utstyr og investeringsbehov de neste årene - Endring i prosjektorganisering for Vestlandslegen - Møtedatoer for fakultetsstyret – høsten 2026 - Valg 2026 – oppnevning av valgstyre og nominasjonskomiteer	- Årshjul for fakultetsstyret vår 2026 - Rapportering HMS-avvik - Økonomi – status årsregnskap 2025 (muntlig orientering) - Doktorgrader - Dekanen orienterer
Mars	- Kjernefasilitetene ved Det medisinske fakultet – løypemelding - Plan for gjennomføring av arealoptimalisering - Oppfølging av ny helseforskningslov - Årsregnskapet for 2025 for Det medisinske fakultet - Endelig budsjett 2026 - Arealoptimalisering ved MED – status og framdriftsplan - Årsrapport HMS 2025 – Det medisinske fakultet - Studiebarometeret 2025 – resultater ved MED	- Årshjul for fakultetsstyret vår 2025 - Rapportering HMS-avvik - Doktorgrader - Dekanen orienterer
Mai	- Organisering av kjernefasilitetene MED – vedtak - Omorganisering ved IKO - vedtak - Økonomirapport pr mars 2026 - Ph.d.-utdanningsmelding 2025 – Det medisinske fakultet - Opprykk til professorer etter kompetansevurdering – godkjenning av bedømmelse / søknadsrunden høst 2025	- Årshjul for fakultetsstyret vår 2026 - Rapportering HMS-avvik - Klima- og miljørapport 2025 Miljøfyrtårn - Doktorgrader - Dekanen orienterer
Juni	- Budsjett 2027 – plan og prosess - Økonomirapport per april - Sykefraværssrapport 2025 og 1. kvartal 2026 – MED	- Årshjul for fakultetsstyret vår 2026 - Årshjul for fakultetsstyret høst 2026 - Rapportering HMS-avvik for våren 2026 - Kandidatundersøkelsen 2025 - Årsmelding 2025 Forskerlinjen - Resultat – fakultetsstyrevalg gruppe B (muntlig orientering) - Doktorgrader - Dekanen orienterer

Meldte HMS-avvik (perioden 02.10.2025 - 19.11.2025)

Saksnummer	Registrert	Organisasjonsenhet	Overskrift	Underkategori	Status
I2511-7902	18.11.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik		Registrert
I2511-4918	12.11.2025	Det medisinske fakultet, fak.adm.	hms-avvik	Bygningsrelaterte saker	Lukket
I2511-1333	04.11.2025	Institutt for biomedisin	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Registrert
I2511-1059	04.11.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Lukket
I2511-1255	04.11.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Lukket
I2510-13201	31.10.2025	Det medisinske fakultet, fak.adm.	Mistanke om at pålagt verneutstyr ikke er brukt	Brudd på HMS-regelverk	Under arbeid
I2510-9365	22.10.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Lukket
I2510-7354	17.10.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Tildelt
I2510-7326	17.10.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Lukket
I2510-5391	13.10.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Lukket
I2510-4764	11.10.2025	Klinisk institutt 1	Glemt mus på obduksjonsrom	Brudd på HMS-regelverk	Lukket
I2510-3994	09.10.2025	Klinisk institutt 1	Bur som ikke var merket	Brudd på HMS-regelverk	Lukket
I2510-3284	08.10.2025	Klinisk institutt 1	Dårlig mus	Øvrige HMS-avvik	Lukket
I2510-3441	08.10.2025	Klinisk institutt 1	ute lift virker ikke	Arbeidsrelatert sykdom	Lukket
I2510-2507	06.10.2025	Institutt for klinisk odontologi	Sensitivt HMS-avvik	Personskade m/med. behandling	Lukket

Oversikt disputas og opptak pr. 18.11.2025

Opptak doktorgradskandidater 2025 pr. institutt	Antall
Institutt for biomedisin	8
Institutt for global helse og samfunnsmedisin	21
Institutt for klinisk odontologi	2
Klinisk institutt 1	17
Klinisk institutt 2	21
Totalsum	69

Disputaser 2025 pr. institutt	Antall
Institutt for biomedisin	9
Institutt for global helse og samfunnsmedisin	24
Institutt for klinisk odontologi	4
Klinisk institutt 1	19
Klinisk institutt 2	23
Totalsum	79