

Referat fra instituttrådsmøte 15. mars 2017

Til stede: Ivar P. Gladhaug (møteleder), Hanne F. Harbo, Tom Øresland, Finn Olav Levy, Lars Gullestad (for Magnar Bjørås), Ingebjørg Seljeflot, Ida Gregersen, Haneef Awan, Anna Frengen
Fra administrasjonen: Hans Mossin, Jorun Ur (referent)
Forfall: Hilde Nilsen, May Helen Espenes, Rishi Phatak

Sak	Gjennomgang	Konklusjon/oppfølging
Sak 1/17	Innkalling og dagsorden	Godkjent
Sak 2/17	Referat fra forrige møte <i>Vedlegg</i>	Godkjent
	ORIENTERINGSSAKER	
Sak 3/17	Virksomhetsrapportering 3. tertial 2016 (Årsrapport) Resultatregnskapet viser isolert sett et akkumulert overskudd på 67 mill kroner per 2016, mens status inkludert forpliktelser (bundne midler, 90 mill kroner) viser et akkumulert underskudd på 23 mill kroner (i tråd med siste prognose). Individuelle forpliktelser utgjør 41 mill kroner, mens forpliktelser egenandel sentra utgjør 22 mill kroner. De øvrige 27 mill utgjøres av klinikkviser forpliktelser og diverse øvrige avsetninger. Budsjettkutt fra 2017 er fortsatt en stor utfordring, og må få konsekvens for vakanser/reduksjon i stillinger og økt fokus på ekstern finansiering. Det vil bli en netto reduksjon i SFF'er og Jepsensentre i langtidsperioden.	Gjennomgangen tas til orientering Det påpekes for øvrig at vakanser kan være svært uheldig. Alternativet kunne vært strategiske kutt. Instituttleder kommenterer at dette vil være en løpende vurdering hvor ulike hensyn avveies og hvor det ikke legges opp til grove generelle kutt. Vitenskapelige stillinger skjermes i størst mulig grad.
Sak 4/17	Fremtidig fordeling av forskningsingeniører, status og videre arbeid Arbeidet har sin bakgrunn i evalueringen av Klinmed i 2015 og målsettingen er å få frem kriterier for refordeling av stillinger. Klinmed har per i dag ca 55 internt finansierte	Gjennomgangen tas til orientering Finn Olav Levy mener at ingeniørstillingene er viktig for å frigjøre kapasitet til forskning for personer som har høy undervisningsbelastning og ønsker å fremheve sin bekymring for hvordan høy undervisningsbelastning påvirker



	<p>ingeniørstillinger, som utgjør en viktig ressurs for instituttet. Det er gjennomført en spørreundersøkelse blant ingeniørene, innspillarbeid fra en kriteriegruppe og en arbeidsgruppe er nå i ferd med å avslutte sitt arbeid for å anbefale en løsning overfor instituttledelsen. Saken vil bli sendt på høring i organisasjonen før beslutning fattes.</p> <p>Det er ikke en føring for arbeidet at stillingene skal reduseres, men budsjettkuttet for instituttet vil måtte løses parallelt med implementering av nye kriterier.</p>	<p>forskningen. Fra instituttets side har det ikke vært ansett som hensiktsmessig å koble undervisningsregnskapet inn i dette arbeidet. Bemanningen av de ulike fagområder anses å måtte løses i ordinære kanaler for ressursfordeling.</p>
Sak 5/17	<p>Samordning mellom universiteter og helseforetak - Husebekkutvalgets arbeid og tilråding</p> <p>Areal og vertskapsfunksjon for eksternt finansierte prosjekter har vært de to tema under samarbeidsorganet mellom UiO og HSØ som ikke har funnet sin løsning. Husebekkutvalget ble nedsatt for å gi innspill til mulige løsninger knyttet til samhandling mellom de to sektorene. Det kan bli etablert et samarbeidsorgan på departementsnivå. Gjensidig styrerepresentasjon mellom organisasjonene vurderes også. Viktigste punkt for Klinmed er spørsmål knyttet til areal for universitetsfunksjoner i sykehusene. Rapporten hjelper ikke Klinmed i forhold til eksisterende arealer, gitt uenigheten mellom OUS og UiO i dette spørsmålet. Den kan imidlertid gi føringer for løsninger i fremtidige nybygg.</p>	<p>Gjennomgangen tas til orientering</p>
Sak 6/17	<p>UiO og OUS-utbygginger, herunder konseptfase Radiumhospitalet</p> <p>Dette arbeidet er en videreføring av Idefase-arbeidet ved OUS. En av beslutningene i HSØ-styret 2016 var videre utvikling av kreftsykehus på Radiumhospitalet. Det prosjekteres nå et klinikkbygg på 30.000 m², med 120 senger og 10 operasjonsstuer. Rapport skal foreligge 10.05 og behandles i OUS-styret 24.05 og i HSØ-styret 15.6. Klinmed er bedt om å gi innspill til arealbehov for undervisningen på</p>	<p>Gjennomgangen tas til orientering</p> <p>Det påpekes at det bør tas høyde for areal for klinisk forskning i klinikkbygget.</p>

	Radiumhospitalet. Per i dag er det lite undervisning her, men kan bli vesentlig mer når Ullevål bygges ned. Våre innspill handler primært om at undervisningsarealene må ligge i nærhet til pasientarealene (poliklinikk og sengeposter) og at det kan være behov for auditorium. Vi legger til grunn at arealbehov for den kliniske forskningen/ansatte i kombinerte stillinger fremmes fra OUS-siden.	
Sak 7/17	<p>«Vertskapsrollen for store felles prosjekter med ekstern finansiering – retningslinjer for Klinmed og OUS» - pågående arbeid under Samordningsorganet HSØ/UiO</p> <p>Rapport «Vertskapsrollen for store felles prosjekter med ekstern finansiering» ble behandlet i Samordningsorganet (SO) 3. mars og det var enighet om anbefalingene i rapporten. Arbeidet skal følges opp i en avtale mellom UiO og OUS. Utkast til avtale skal behandles i SO i deres siste møte før sommeren.</p>	Gjennomgangen tas til orientering
Sak 8/17	<p>Utvidet studentopptak på medisinstudiet-tilpasningstiltak ved Klinmed</p> <p>Det uteksamineres færre kandidater fra medisinstudiet enn måltallene tilsier, og fakultetet ønsker å møte dette ved å øke opptaket ved studiestart. For å kunne ta imot flere studenter i de kliniske semestrene må antakelig antall smågrupper per student reduseres. Utdanningsleder ved Klinmed vil lede arbeidet med å forberede nødvendige tilpasninger i de ulike moduler i tett samarbeid med modullede, modulkoordinatorer og undervisningsledere.</p>	Gjennomgangen tas til orientering
	EVENTUELT	
Sak 9/17	<p>Eventuelt</p> <p>Ingen saker meldt</p>	