

Referat fra instituttrådsmøte 22. november 2017

| <p>Til stede: Ivar P. Gladhaug (møteleder), Finn Olav Levy, Lars Gullestad (for Magnar Bjørås), Ingebjørg Seljeflot, Ida Gregersen, Anette Sørensen, Anna Frengen, Charlotte Mack, Munazzah Islam, Pål Gulbrandsen (observatør)</p> <p>Forfall: Hilde Nilsen, Hanne F. Harbo</p> <p><i>Fra administrasjonen:</i> Hans Mossin, Jorun Ur (referent)</p> | | |
|---|---|--|
| Sak | Gjennomgang | Konklusjon/oppfølging |
| Sak 32/17 | Innkalling og dagsorden | Godkjent |
| Sak 33/17 | Referat fra forrige møte | Godkjent |
| DRØFTINGSSAKER | | |
| Sak 34/17 | <p>Årsplan Klinmed 2018-2020</p> <p>Fakultetets årsplan ble vedtatt i fakultetsstyret 26.9.17. Klinmed legger denne planen til grunn, og utarbeider enkelte tiltak i tillegg i Klinmeds egen årsplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tilpasning til nye økonomiske rammer - Bygge øket kompetanse i hele organisasjonen - Styrke organisasjonsforståelse og UiO-lederkompetanse på mellomledernivået - Evaluering av Klinmed fra 2015, fordeling av tekniske stillinger - Areal - IT infrastruktur - Fagprøve for utenlandsmedisinere | <p>Teksten justeres på evalueringspunktet</p> <p>Tilpasning til økonomiske rammer: Påpekes at synligheten i avdelingene er knyttet til forskning i avdelingene og kan bli svekket ved reduksjon i vitenskapelige stillinger.</p> <p>Interesse for hva en ph.d-kandidat koster for fakultet/institutt. Informasjon om dette vil kunne være en synliggjøring av UiOs bidrag.</p> |
| Sak 35/17 | <p>Budsjett 2018 og LTB 2018-2022</p> <p>Bakgrunn: Vesentlige årlige kutt hvert år i langtidsperioden, tiltak planlagt for å møte dette (økte inntekter og reduserte kostnader). Noe økning i kutt i forhold til tidligere signaler bla som følge av redusert bevilgning til avsluttede SFF'er og ERC-prosjekter.</p> <p>Endringer i kriterier for RBO-inntekter har også medført lavere inntekter enn forventet.</p> <p>Klinikkenes samlede ambisjoner for eksternt finansiert virksomhet i kommende år tilsier økt aktivitet på dette området.</p> | Gjennomgangen tas til etterretning |



| | | |
|------------------|--|--|
| Sak 36/17 | <p>Realiserte effekter av iverksatte tiltak er så langt i tråd med plan.</p> <p>Institutt rådets rolle – erfaringer og perspektiver for fremtiden</p> <p><i>Instituttleder:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Institutt rådet er et viktig forum for instituttledelsen. Viktige beslutninger fattes ikke uten å legges frem for rådet først. Sittende instituttleder har gjennomgående lagt vekt på å følge institutt rådets råd. Anser det viktig at representasjonen fra instituttet er reell (fagområder, kjønn). <p><i>Momenter fra rådets medlemmer:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Opptatt av hva instituttleder ønsker fra rådet.• Møtes rådet hyppig nok til at instituttleder kan bruke rådet slik han ønsker? Antar svaret er ja.• Møteformen er fin, preget av dialog og åpenhet. Møtene og saksfremleggene er godt forberedt. Hyggelig å delta i møtene.• Årsplaner mv legges kanskje frem for sent til at rådet får reell innvirkning.• Spørsmålet om rekrutteringsform for instituttleder impliserer også spørsmålet om styre vs råd.• Mange saker legges frem kun til orientering, - det er også lett å slutte seg til fremleggene når instituttet er veldrevet og sakene godt forberedt.• Totaliteten universitet og sykehus er det viktigste, - at UiO er godt synlig i sykehusene. Viktig for folk på gulvplanet at ledelsen er lydhør, og det oppleves instituttledelsen i rådsmøtene å være.• Interessant og nyttig å få innblikk i hvordan ting fungerer og å kunne bidra til å synliggjøre UiO lokalt.• Institutt rådet er demokrati i praksis.• Innsikt fra rådsarbeidet gir grunnlag for kunne forklare lokalt hvorfor ting er som de er, f eks om den økonomiske situasjonen.• Sterk motivasjon fra studentene for å søke mot denne rollen er interesse for samvirke mellom | |
|------------------|--|--|

| | | |
|--------------------------|---|-----------------------------------|
| | <p>sykehus og universitet, og for hvordan universitetet er lagt opp og fungerer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mest naturlig å informere lokalt i etterkant av møtene heller enn å involvere i forkant. | |
| ORIENTERINGSSAKER | | |
| Sak 37/17 | <p>Innretning på klinikkledermøtene, endringer og erfaringer</p> <p>Klinikkledermøtene rettes nå mer mot at klinikkene gjør rede for sine (tallfestede) ambisjoner for ekstern finansiering og hvilke tiltak de planlegger for å innfri ambisjonene. Klinikkenes ambisjoner legges til grunn for instituttets langtidsbudsjett (forventet overhead). Har god erfaring med møtene så langt.</p> | Gjennomgangen tas til orientering |
| Sak 38/17 | <p>Strategiske rekrutteringsstillinger – prosess for 2018</p> <p>Fakultetsstyret vil fra og med budsjettåret 2017 trekke inn seks stillinger per år frem til 2019 for fordeling direkte fra fakultetsstyret etter forutgående prosess i instituttene. Kategoriene er noe endret fra forrige runde, etter innspill bl a fra miljøene på Klinmed. Klinikkenes har frist 3. januar for forslag, instituttet skal sende videre 7 prioriterte søknader. Kategoriene det kan søkes i er</p> <p>A: Primærhelsetjeneste, global helse og styrking av samarbeid med internasjonale strategiske partnere</p> <p>B: Bruk av muliggjørende teknologier som verktøy innen helseforskning og/eller helseutdanning.</p> <p>C: Etablering av internasjonalt ledende tverrdisiplinære forskningsgrupper</p> | Gjennomgangen tas til orientering |
| Sak 39/17 | <p>Universitetsledelsens besøk ved enhetene</p> <p>Rektoratet besøker alle fakultetene. Møtte ledelse ved Det medisinske fakultet (dekanat og instituttledere) 17.11. Instituttleder redegjorde for instituttets hovedutfordringer: areal i sykehusene og instituttets størrelse og kompleksitet inn mot UiO. Rektoratet skal også besøke Ahus-delen av Klinmed 23.11.</p> | Gjennomgangen tas til orientering |
| | | |

| EVENTUELT | |
|------------------|---|
| Sak 40/17 | <p>Eventuelt</p> <p>Lars Gullestad: Skal vi foreta oss noe etter stengning av klinikken på psykologisk institutt?</p> <p>a) Instituttet skal sjekke ut med klinikklederne om det foregår privat virksomhet i UiO-lokaler, noe vi ikke har grunn til å tro at det gjør</p> <p>b) Avtalen om kombinerte stillinger mellom universitetssykehusene og UiO gjør at situasjonen hos oss er annerledes enn den var ved PSI</p> <p>c) Eventuelle engasjementer ut over kombinerte stillinger universitet/sykehus skal meldes inn i UiOs register for sidegjøremål http://www.uio.no/for-ansatte/ansettelsesforhold/sidegjoremal/</p> <p>Lars Gullestad: Studentenes (manglende) tilgang til DIPS er problematisk. Instituttet er kjent med saken og studiedekan har løftet spørsmålet til Helse Sør-Øst. Enn så lenge må vi finne praktiske løsninger innen eksisterende rammebetingelser.</p> <p>Instituttleder: Instituttrådvalg pågår frem til 27.11 kl 23.59. Oppfordre miljøene deres til å stemme!</p> <p>Instituttleder: Fakultetsstyret vedtok i sitt møte 31.10 å anmode universitetsstyret om å vedta at dekan ved Det medisinske fakultet skal tilsettes (istedenfor å velges) for perioden 2019 -2022. Fakultetsstyret anmoder også om at leder for fakultetsstyret oppnevnes blant de eksterne representantene i fakultetsstyret. Saken antas å bli behandlet i universitetsstyrets møte 5. desember.</p> |