



Referat instituttrådsmøte 26. februar 2025

Til stede: Dag Kvale (møteleder), Kåre Birkeland, Ingrid Melle (for Bente Halvorsen), Jo Kramer-Johansen, Kristin Bjørnland, Nina Maksimovic, Eric Erlingsson, Agnete Hager, Yasin Ali Hassan, Håkon Andreas Flydal, Torbjørn Omland (observatør)
Fra administrasjonen: Astrid Aksnessæther, Hans-Jørgen Lund på sak 03/25, Knut Lundin på sak 05/25, Jorun Ur (referent)
Forfall: Shuo-Wang Qiao, Bente Halvorsen

Sak	Gjennomgang	Konklusjon/ oppfølging
Sak 01/25	Innkalling og dagsorden	Godkjent
Sak 02/25	Referat fra forrige møte	Godkjent
Sak 03/25	Årsregnskap 2024/rammer 2025. Orienteringssak. <i>Instituttets økonomiske situasjon</i> <i>Tilfredsstillende nåsituasjon:</i> • Tiltak fra 2018 har gitt ønsket effekt. • Måloppnåelse for dekningsgrad egne avsetninger. <i>Økende grad av usikkerhet:</i> • Uheldig forhold mellom øremerkede midler og akkumulert mindreforbruk • Usikker økonomi ved desentraliserte campuser • Økte eiendomskostnader • Vedvarende høy avhengighet av nettobidrag. Rammer 2025 <i>Totale rammer som forventet:</i> • BEV-budsjett med vekst i rammer for drift og investering, noe reduksjon i årsverk • Måloppnåelse for dekningsgrad egne avsetninger • Ca 81 mill kroner i lokale rammer er distribuert <i>Volum i øremerkede midler må reduseres:</i> • Dobbel tildeling av rammer for vitenskapelig utstyr klasse III foreslås for 2025 • Forsterke oppmerksomhet på øvrige høye saldoer (Vitenskapelig utstyr klasse I, Livsvitenskap, Sentral egenfinansiering, IT-infrastruktur) Økonomiske tiltak: <i>Tiltak iverksatt i 2018 vil fortsette</i> • Nettobidrag	Gjennomgangen tas til orientering



Sak 04/25	• Restriktiv ansettelsespolitikk • Begrense administrative felleskostnader • <i>Tiltak 2025</i> • Øke omfang av frikjøp, særlig forskningsingeniører • Noe nedskalering av ordinær aktivitet • Redusere volum av øremerkede midler (fra 58 til 42 mill kroner) Klinmed 2.0; status mandat og videre arbeid. Diskusjonssak. I tråd med tidligere anbefaling fra både instituttråd og klinikklederforum, planlegges det for en prosess «Klinmed 2.0» som skal vurdere alternative modeller for organisering av Institutt for klinisk medisin. Arbeidet må sees i sammenheng med det OU-arbeidet som gjennomføres i OUS frem mot innflytting i nye bygg, og skal sette institutt/fakultet i stand til å gjøre selvstendige vurderinger av hva som er gunstig for institutt og fakultet. Det planlegges for et forprosjekt der en til tre alternative organisasjonsmodeller foreslås, en prosjektfase der foretrukken modell utredes og en implementeringsfase. Foreløpig forslag til mandat var utsendt til møtet. Kommentarer fra instituttrådet: • Etterlyser flere fagpersoner i prosjektgruppen slik at lærere/forskere høres • Undervisningslinjen er det vanskeligste i dagens situasjon og trenger fornyelse • Undervisningslinjen er uklar for mange og det er på høy tid at den får en bedre organisering. • Undervisning er vanskeligere å håndtere enn forskningen og er per i dag en kilde til stor frustrasjon og usikkerhet når den ikke inngår i klinikkens struktur og organisering. Undervisningsorganisasjonen bør derfor inn i mandatet. • Kanskje skal ikke den fremtidige organisering være så klinikkfokusert? Er UiO-aktiviteten blitt så stor at den bør frikobles fra klinikkledernes ansvar? • Viktig å identifiser utfordringene i klinikkene i dagens organisering	Gjennomgangen tas til orientering
------------------	---	-----------------------------------



Sak 05/25	• Hvor mye er faktisk klinikklederne engasjert i forskning og undervisning? Stor forskjell på å ha hovedfokus på økonomien i sykehuset vs på forskning og undervisning • Samordning mellom sykehus og universitet har en stor verdi, de formelle linjene er verdifulle, kontaktflaten mellom de to institusjonene er viktig – det blir mye unødig strev når de mangler • Felles lederlinjer er spesielt viktig når det oppstår vanskeligheter • Betydningen av ett så stor institutt som Klinmed ved siden av de to mindre instituttene ved Medfak bør belyses • Forskningen «klarar seg», jfr også at forskningsansvarlig institusjon følger lederlinjen hos hovedarbeidsgiver, undervisningen må adviseres Desentrale campuser; status. Orienteringssak. Campus Sør: • Modulene 6, 7, 4 og 5 er startet opp i perioden høst 2023 til vår 2025. Modul 8 skal (antakelig) starte opp høst 2026. Det er opptak to ganger per år og fra 2024 er det direkte opptak til Campus Sør via samordnet opptak. • Rekrutteringen har vært svak etter starten med 10 studenter som var planlagt antall. Nå er det fire til åtte studenter per kull. Planen fremover er 15 studenter per kull hvilket krever mer areal enn det som er tilgjengelig per i dag. • Innføring av M8 krever revisjon av studieplanen Campus Innlandet: • Intensjonsavtale UiO/SI. 20 studieplasser til NTNU på Gjøvik i 2023. • I 2024: 20 studieplasser til UiO. Disse lyses ut i samordnet opptak 2025 med oppstart M4 høst 2028. • Aktiv planlegging med NTNU for sameksistens, men har ikke funnet grunnlag for felles undervisning. • SI er sterkt funksjonsfordelt, hvilket skaper utfordringer med reisevei for studentene mellom de ulike sykehus/fagområder. • Det må etableres midlertidige løsninger for dette frem til nytt Mjøssykehus står ferdig.	Gjennomgangen tas til orientering
------------------	---	--



Sak 06/25	Høring utfyllende regler ph.d-programmet. Orienteringssak. Fakultetet har sendt på høring forslag til endringer i fakultetets utfyllende regler for ph.d-programmet. Forskningsledere har gitt innspill til høringen som også er behandlet i FLF. Basert på mottatte innspill har instituttet utformet den høringsuttalelse til fakultetet som var sendt ut til instituttrådet i forkant av møtet.	Gjennomgangen tas til orientering
Sak 07/25	Nye OUS, etappe 2. Orienteringssak. UiO/Klinmed skal melde inn arealbehov mot etappe 2 innen medio mars. Innmeldingen vil omfatte de ulike forskningsmiljøene i PHA samt Øyeavdelingen.	Gjennomgangen tas til orientering
Sak 08/25	Nye OUS, arbeidet med kontorarbeidsplasser. Diskusjonssak. OUS/UiO har fått frist 4.6 2026 for utforming av løsninger for kontorarbeidsplasser i nye bygg. Klinmeds vurdering er at rekrutteringsutfordringer og arbeidets art tilsier at det ikke nødvendigvis kan være samme prinsipper for utforming av kontor for ansatte i OUS og ansatte i akademiske stillinger ved UiO. Det vil bli etablert et arbeid i UiO-linjen for medvirkning og medbestemmelse fra ansatte, ledere, tillitsvalgte og verneombud. Foreløpig informasjon tilsier at det vil være rom for liten grad av enekontor i nye bygg. Dette må avklares nærmere i det videre arbeidet og ulike former for kontorløsninger må vurderes mot hverandre. Instituttrådet påpeker at • Samlede kontorområder for de ulike fagmiljøer er viktig for arbeidsmiljøet, herunder inkludering av stipendiater • Arbeidet omfatter i vesentlig grad aktiviteter som fordrer skjerming, så som digitale møter, samtaler om taushetsbelagt informasjon, veiledning og skrivearbeid. • Kontorløsninger som ikke innfrir ift behov vil medføre større grad av hjemmekontor enn det som er ønskelig for å bygge fagmiljøer • Mulighet for sosiale soner er viktig. Dersom rammene for samling av fagmiljøer er gode, vil det være større fleksibilitet innen rammene med f eks bruk av flermannskontor. • Å kunne benytte (små) kontorer som møterom gir fleksibilitet og effektivitet i arbeidshverdagen	Gjennomgangen tas til orientering



UNIVERSITETET I OSLO

Sak 09/25	Nytt somatikkbygg Ahus Strålebygget ved Ahus HF er utsatt og Kunnskapsbygget om var del av den prosessen er dermed stoppet. Det planlegges istedenfor et nytt klinikkbygg i fire etasjer. Klinmed fastholder arealbehov på inntil 500 kvm i dette bygget for å løse opp flaskehalser i dagens drift.	Gjennomgangen tas til orientering
Sak 10/25	Eventuelt Studentrepresentantene gjør oppmerksom på sak som er fremmet til fakultetet om tiltak for å redusere reisekostnader for studenter mellom Oslo og Ahus.	Instituttet sjekker ut status i saken.