

Fremtidig bemanning og prioritering for FOVIT

Informasjonsgrunnlag og
konsekvensvurdering for videre drift

IDF-møte, Klinmed (Informasjon og drøfting)

Organisasjonskart Institutt for klinisk medisin, UiO

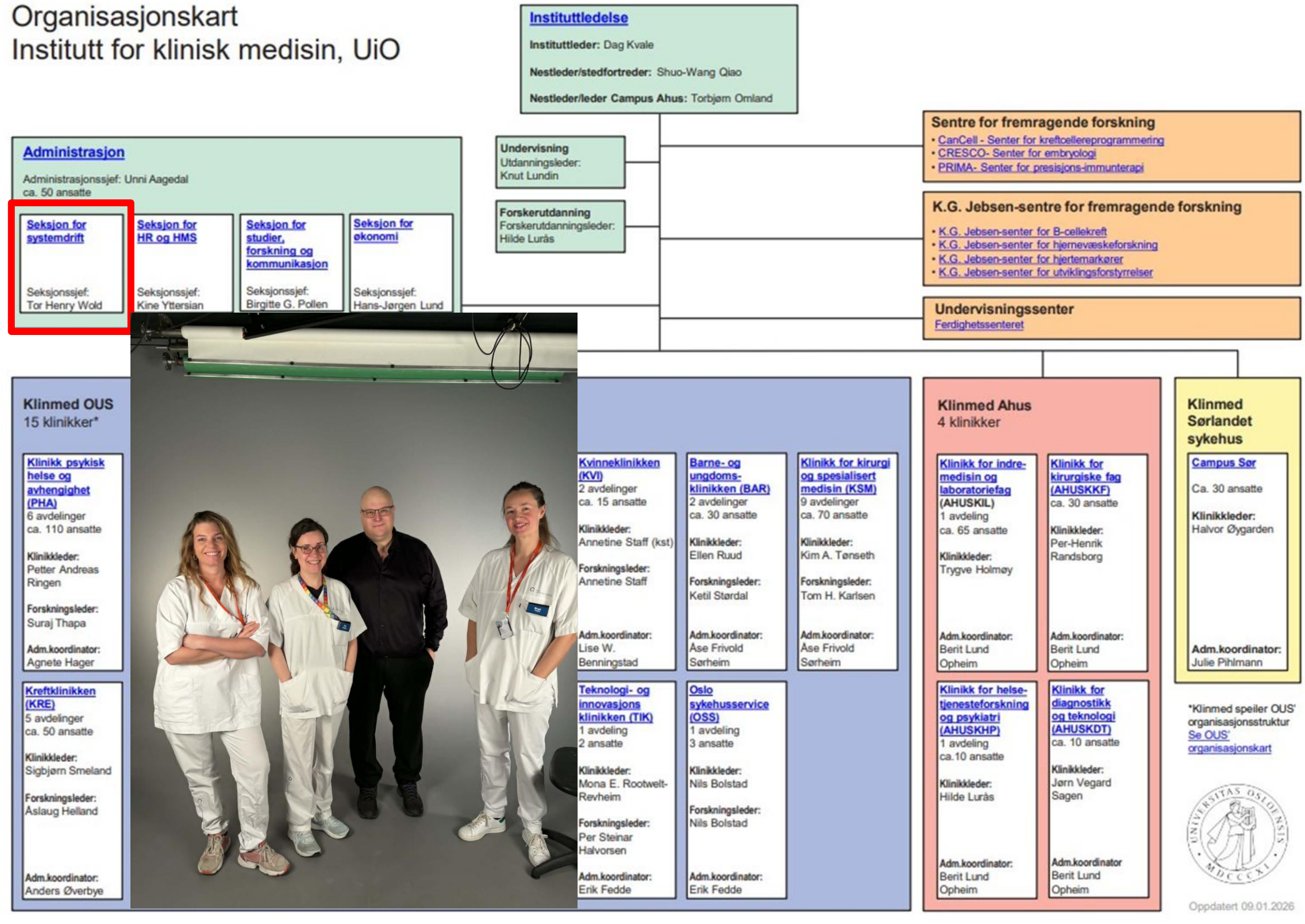


Foto- og videotjenesten (FOVIT) en serviceavdeling for medisinsk forskning, undervisning og formidling

- Eget fotostudio på Rikshospitalet
- Eksistert siden 1930-tallet
- Fotografering til medisinsk forskning, undervisning og formidling
 - Klinisk fotografering, video og grafikk
 - Design og illustrasjon, postere og figurer, gruppebilder
 - Fotografmesteren har vunnet priser
- Fotografering til personsiden på nett



Arbeidsgivers innstilling i korthet

Dagens situasjon

- 3 årsverk i 2025/26
hvorav en stilling er midlertidig
- Bred oppgaveportefølje på tvers av Klinmed, MED og OUS.

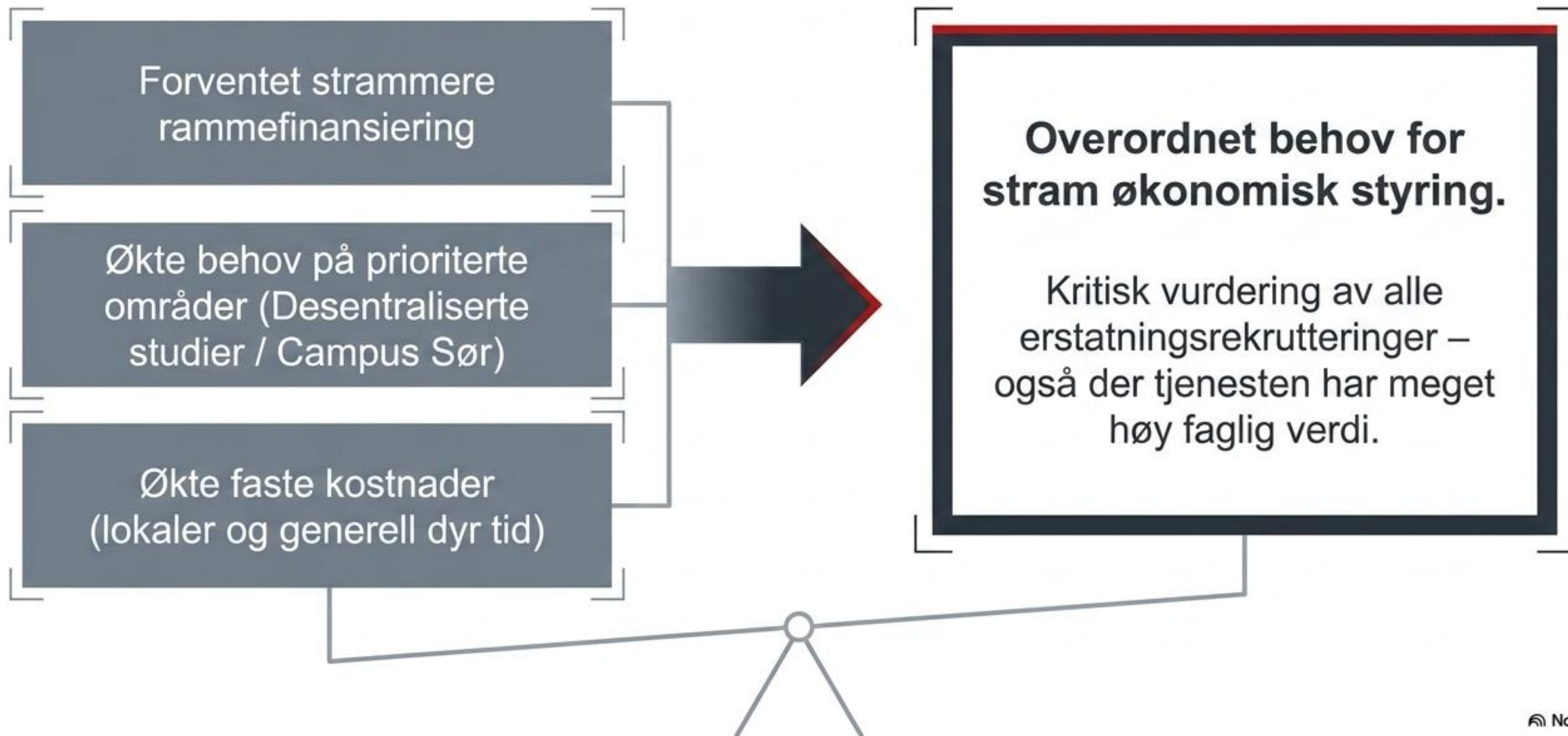


Foreslått modell

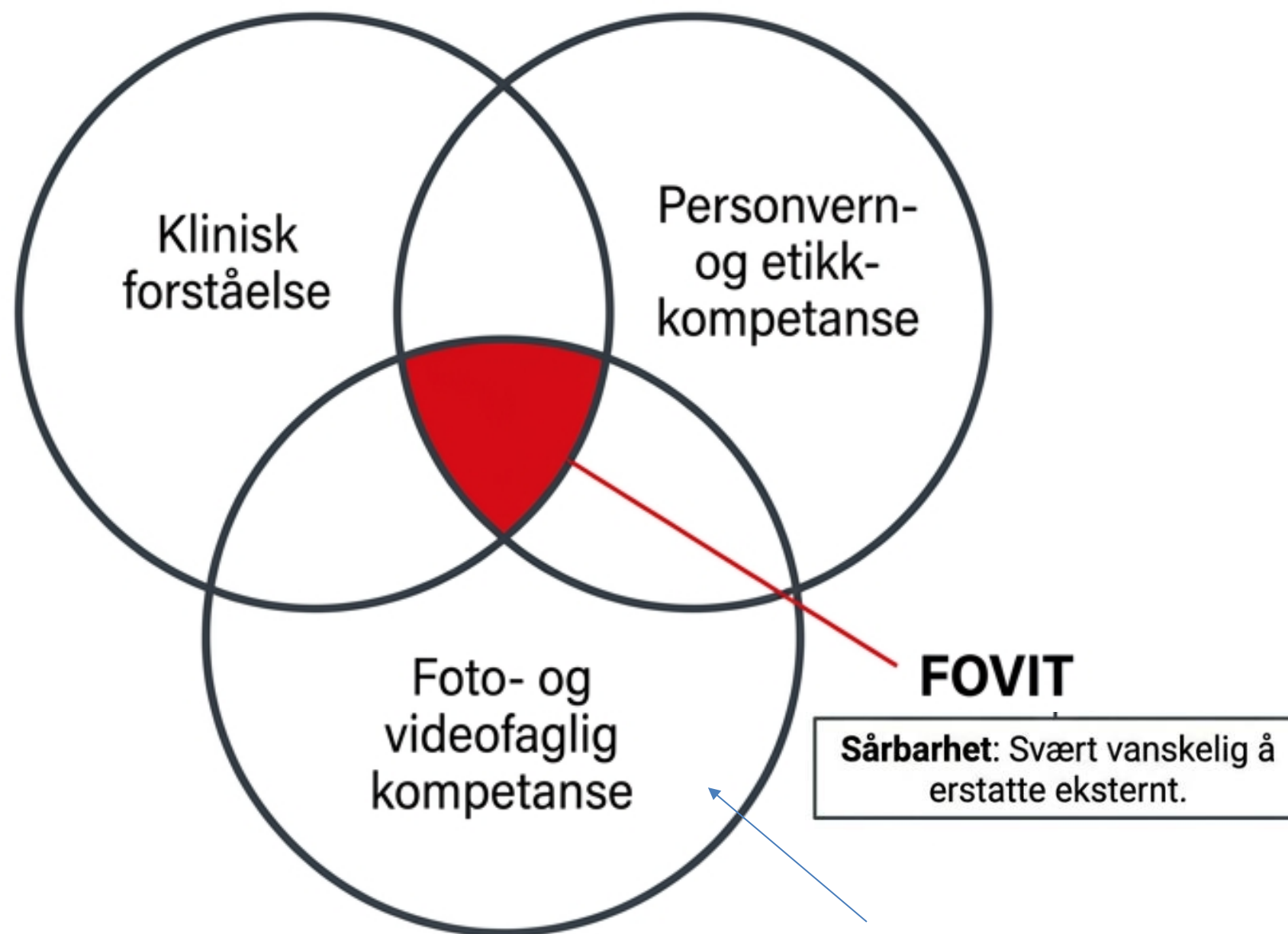
- Reduksjon til 2 faste årsverk.
- Spissing mot kjerneoppgaver: Klinisk foto/video og forpliktelser i OUS-avtalen frem til 2028.

Endringen krever en streng prioritering av oppgaver, og vil medføre at flere av dagens breddetjenester reduseres kraftig eller faller bort.

Drivkrefter bak endringsbehovet



FOVITs unike verdi og dagens leveranse



Breddetjenester til Medfak, Helsam og UiO

FOVIT er en spesialisert enhet som leverer til Klinmed, MED og Oslo universitetssykehus (OUS).

Tjenesten hviler på en rammeavtale med OUS om klinisk foto og video som løper frem til 2028.

2028

Vinterens prosess: Evaluering av alternativer

ALTERNATIV	ØKONOMISK EFFEKT	TJENESTEBREDDE	KONSEKVENNS FOR OUS-AVTALEN
Alt 1: Videreføre dagens bemanningsnivå og tjenestebredde.	Ingen besparelse	Opprettholdes	Ingen
Alt 2: Dagens nivå, men endret kompetanse-/finansieringsprofil.	Marginal besparelse	Viss dreining	Lav risiko
Alt 3: Midlertidig overgangsløsning knyttet til OUS-avtalen.	Kortsiktig effekt	Uavklart	Utsettelse av problem
Alt 4: Nedskalering til 2 stillinger og tydelig prioritering.	Nødvendig besparelse	Spisset / Redusert	Høy risiko for videodelen
Alt 5: Nedskalering og avvikling av OUS-avtalen.	Høy besparelse	Sterkt redusert	Avtalebrudd / Oppsigelse

Arbeidsgivers vurdering: Alternativ 4 representerer det mest levedyktige kompromisset mellom økonomiske rammer og instituttets kjernebehov.

Foreslått strukturell justering (Alternativ 4)

Dagens situasjon



3 stillinger (hvorav 1 ubesatt)

- Bredt tjenestemandat
- Høy fleksibilitet
- Sterk kapasitet for videoproduksjon

Fremtidig situasjon



2 faste stillinger

- Varig strukturell modell
- Streng prioritering av kjerneoppgaver
- Betydelig reduksjon i kapasitet og tjenestebredde

Tjenesteprioritering ved nedskalering

Prioriteres

- Klinisk foto og video knyttet til OUS-avtalen.
- Forskning og undervisning.
- Nødvendig dokumentasjon.
- Begrenset grafisk bistand direkte knyttet til vitenskapelig publisering.

Sterkt redusert

- Fleksibilitet for ad-hoc oppdrag.
- Deler av videoproduksjonen for OUS.

Bortfaller / Løses av andre

- Arrangementsfoto.
- Ansattportretter.
- Større grafiske oppdrag.
- Kurs og veiledning.

360° Konsekvensvurdering



1. Arbeidsmiljø

Økt press på gjenværende ansatte på grunn av færre ressurser.



2. OUS-avtalen

Særlig vanskelig å opprettholde videodelen av avtalen fram til 2028.



3. Fakultet og institutter

Redusert støtte til bredden av oppgaver.



4. Forskning & Undervisning

Færre ressurser til generell formidling, krever strengere prioritering.



5. Fagmiljø og Kompetanse

Risiko: Tap av spesialisert medisinsk foto- og videokompetanse ved MED/UiO som er krevende å bygge opp igjen. Svekkelse av beredskap og kontinuitet.



6. Økonomi & Organisasjon

Nødvendig innsparing oppnås, men krever svært stram styring av forventninger fra brukere.

Konsekvenser av en 2-årsverksmodell

Et betydelig kapasitetsfall. Ledelsen erkjenner at dette vil ramme tjenestens bredde, beredskap og fleksibilitet. Videodelen av OUS-avtalen vil bli særlig krevende å opprettholde, og det kan på sikt bli nødvendig å reforhandle avtalen.

Arbeidsgiver anerkjenner at 2 stillinger er et absolutt minimum for å opprettholde en forsvarlig drift.
Modellen krever at kjerneoppgaver knyttet til OUS-avtalen, forskning og undervisning skjermes.

Arbeidsmiljø og Involvering

17. Mars

Ledelsen

Til side og
nedover i linjen

Berørte ansatte
(FOVIT møter,
prioriteringsnotat)

Tillitsvalgte

Bekymringsmelding

Vi anerkjenner de ansattes uttrykte bekymringer:

- Langvarig usikkerhet rundt egen stilling gjennom vinteren.
- Faglig bekymring for kapasitetsfall.
- Frykt for at det blir umulig å opprettholde videodelen av OUS-avtalen og dagens fleksibilitet.

Tanker rundt nedbemanning av FOVIT.

Rikshospitalet, 13.05.26

Vi er svært bekymret, og har vanskelig for å forstå logikken i å nedskalere en avdeling som allerede er liten, men velfungerende, ned til det punktet at driften ikke vil gå som normalt.

Som en avdeling på tre er vi effektive og kan levere faglig optimalt og bredt. Kuttet vi vil mange av funksjonene forskere og vitenskapelige ansatte er avhengig av forvitte.

Vi er ikke kun tre ingeniører, som teknisk/administrativt ansatte kalles på UiO, men tre fotografer hver med spesialkompetanse innen video, grafiske tjenester og illustrasjon.

Om man ser på inntjening fra avtalene vi har med OUS, HelSam, MedFak og Fellesadministrasjonen på UiO, dekker vi langt på vei inn en stilling på egen hånd. Med enkle grep kan vi øke inntjeningen på sikt.

Oppdragene vi gjør internt for instituttet alene, utgjør hittil i år et beløp på godt over 600 000 kr dersom tjenestene skulle vært bestilt hos eksterne. (Her er utregningen gjort med en timespris på 1500 kr - godt under hva som er vanlig av kommersielle aktører. Reisetid etc ikke medregnet.)

Kutter man en stilling, vil Instituttet måtte leie inn ekstern fotograf til en god del av disse oppdragene, som der bilder tatt av ansatte med mobil ikke vil være gode nok, eller man trenger hjelp til større oppgaver, for eksempel å lage en årsrapport.

Er det slik at en utdanningsinstitusjon som UiO kan stå rakrygget i det å fjerne en stilling med spesialkompetanse, for så å dekke disse behovene med innleide tjenesten som fort vil koste mer enn den opprinnelige stillingen?

Om alle skal ta bildene sine selv, lage SoMe videoene sine, lage de vitenskapelige posterne, årsrapporter, brosjyrene, pressebildene sine, vil omdømmet til Instituttet få seg en trøkk, hva kostnadene av dette vil være er ikke mulig å omsette i kroner og øre.

Verden er mer og mer basert på kjapp visuell kommunikasjon, og å fjerne en stilling hos oss er å gjøre hverdagen til forskere som kjemper om plass i alle medier enda vanskeligere. Vi kjenner forskerne, og vi vet hva som selger, vi kan hjelpe dem å nå igjennom lydmuren.

Vi er lette å be, svært fleksible, faglig dyktige, populære blant forskere og sykehus, og med et godt arbeidsmiljø og svært lavt sykefravær.

Vi forstår at klinmed har bestemt seg for å utvise streng rekrutteringskontroll, men å kutte i en så velfungerende, bredviftet liten fagavdeling virker bare dumt og ugjennomtenkt.

Mvh

Ine Eriksen


Gruppeleder/fotograf

Asne R. Hillestad


Fotograf

Birgit Solhaug


Fotograf/Videoansvarlig

VEIEN VIDERE: PROSESS OG BESLUTNING

