

UiO Campus Ahus Prosjektrapport

Oslo/Lørenskog 08.01.2026



Sammendrag

Det er en nasjonal ambisjon om høyere selvforsyning av leger og dette forutsetter økt kapasitet ved UiO. En slik økning planlegges primært ved oppbygging på Ahus. Ahus er et faglig stort og bredt universitetssykehus som i dag er tungt involvert i klinisk undervisning på UiO og får gode studenttilbakemeldinger.

Arbeidsgruppen har på et overordnet nivå utredet et eget studieløp på Ahus for de kliniske modulene (3–8) med 50–100 studenter per semester og opptak to ganger i året. Laveste alternativ kan startes med kun en liten økning i antallet studieplasser, mens økninger forutsetter nye studieplasser fra KD. Hoveddelen av arbeidet har handlet om ressurskartlegging og estimering av behov for akademisk personell og arealer for å ivareta universitetsfunksjonene.

Ahus har klinisk aktivitet, sterke fagmiljø og akademisk kompetanse innen de aller fleste fagområder i modul 3–8. De faglige gapene som finnes, kan løses gjennom samarbeid med OUS. Modul 7 krever særskilt organisering fordi fagene er mindre sykehusbundne.

To metoder er brukt for å beregne personellbehov: en overordnet «forholdstall»-modell og en timeplanbasert modell. De gir relativt brede intervaller for behov for vitenskapelig bemanning: Med 50 studenter per kull er antallet vitenskapelige årsverk beregnet til mellom 36 og 57, og med 100 studenter per kull mellom 46 og 114. Arbeidsgruppen vurderer reelt behov nær nedre del av intervallene. Dagens UiO-ansatte på Ahus utgjør et godt utgangspunkt for å bygge opp vitenskapelig stab. I tillegg kommer behov for teknisk og administrativt personell.

Dagens UiO-areal på Ahus er ca 4000 kvm (inkl. 1000 kvm til EpiGen), men dette er utilstrekkelige for effektiv drift. Arbeidsgruppen har brukt tall fra KSB-prosjektet på Ahus og desentraliserte UiO-campususer for å beregne arealbehov, og kommer til at behov for utvidelse utover dagens areal er 2200–2700 kvm for 50 studenter/semester; 4400–5300 kvm for 100 studenter/semester. Arbeidsgruppen vurderer reelt behov i øvre del av intervallene. Areal må snarest utredes og besluttes, men det vil være behov for midlertidige løsninger i oppbyggingsfasen.

Et eget Ahus-løp for modul 3–8 er faglig og organisatorisk hensiktsmessig, vil styrke studenttilhørighet og Ahus' identitet som universitetssykehus, og fremstår realistisk – selv om det er et betydelig gap mellom dagens personell- og arealressurser og behovet. Gapet vurderes håndterbart, særlig gitt de sterke fagmiljøene ved Ahus og forventet rekrutteringsgrunnlag i Oslo-regionen. Med rask igangsetting av arealplanlegging kan første inntak av Ahus studenter gjøres allerede 2029-30. UiO

og Ahus må sammen arbeide overfor bevilgende myndigheter for å sikre finansiering av studieplasser for å nå målet om 80% nasjonal legeutdanning innen rimelig tid.

Innledning

Bakgrunn for prosjektet

Grimstadrapporten (2019) peker på at Norge på kort sikt bør kunne utdanne 80 % av de legene vi selv trenger. BOTT-universitetene (Bergen, Oslo, Trondheim, Tromsø) støtter denne anbefalingen. For UiO sin del innebærer den gjeldende opptappingsplanen som BOTT-dekanene er sammen om, at opptaket av medisinstudenter skal økes fra dagens 275 til 425 studenter årlig. Ahus spiller en sentral rolle i denne opptappingsplanen.

Mandat og sammensetning

Under er mandatet som er gitt arbeidsgruppen gjengitt:

Medisinstudiet ved Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo (MED UiO) tar i dag opp 275 studenter hvert år fordelt på høst- og vårkull. Av disse tas nå 50 studenter opp til desentraliserte studieløp som innebærer at de tre siste studieårene enten gjennomføres på Sørlandet eller i Innlandet. De resterende 225 studentene gjennomfører studiet i Oslo og omegn, og de har hoveddelen av klinisk undervisning på Akershus Universitetssykehus (omkring 1/3) og Oslo Universitetssykehus (omkring 2/3), bortsett fra lengre praksisperioder.

BOTT-universitetene har en felles ambisjon om at en større andel av legene det er behov for i Norge skal utdannes i Norge. Dersom andelen skal løftes til 80%, slik det er beskrevet i Grimstadrapporten fra 2019, innebærer det at kapasiteten ved UiO skal økes til 425 studenter i året. MED UiO mener at ytterligere, ønsket utvidelse i utdanningskapasiteten av leger må foregå i Oslo-området, da kapasiteten ved de desentraliserte studiestedene på Sørlandet og Innlandet allerede er utnyttet.

Ahus er lokal- og områdesykehus for cirka 627 000 innbyggere, og har klinisk aktivitet og kompetanse som dekker nær alle deler av medisinstudiet. Ahus har allerede en viktig rolle i legeutdanningen ved UiO, og undervisning på Ahus foregår i dag i modulene 3 til 8. Alle studentene har deler av sin teoretiske og kliniske undervisning, samt kurs på Ahus, og studentene gir god tilbakemelding på Ahus som utdanningsarena. Omregnet til kullstørrelse tilsvarer dagens tilstedeværelse av legestudenter på Ahus omkring 40 studenter per semester (=80 i året). På den negative siden fremhever studentene særlig de logistiske utfordringene de opplever med transport mellom Oslo og Ahus. Det er også et generelt problem med vår

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

studieplan at studentene møter svært mange undervisere hvert semester, noe som gir mindre mulighet for kontinuitet i oppfølgingen av den enkelte student.

Dersom MED UiO blir tildelt flere studieplasser for medisinstudenter i fremtidige statsbudsjett, ønsker MED UiO at størstedelen av det økte antall legestudenter skal få sin kliniske undervisning på Ahus. For å forbedre studentlogistikken og øke fleksibiliteten i organisering av studiet, ønsker studieledelsen å vurdere en ny modell, der en gruppe studenter tas opp til et studieløp der første del av studiet foregår i Oslo og resten foregår på Ahus. Som et minimumsomfang av en slik modell skal studentantallet opprettholdes på dagens nivå (kullstørrelse på 40 studenter i semesteret)

På denne bakgrunnen opprettes det nå et prosjekt som skal beskrive og vurdere en slik modell.

Følgende prinsipper skal legges til grunn i utredning:

- Profesjonsstudiet medisin ved UiO skal være ett studieprogram som gjennomføres på flere lokalisasjoner
- Alle medisinstudenter ved UiO skal gjennomføre hoveddelen av modul 1 og modul 2 ved Domus Medica i Oslo (de to første årene av studiet, propedeutikkblokk i modul 2 kan gjennomføres på Ahus).
- Studentene har studiested Ahus i modul 3 til 8, mens enkelte undervisningsaktiviteter kan foregå andre steder. Praksis foregår i helseregionen.
- Det gjennomføres eget opptak til Ahus-løpet på samme måte som de desentraliserte studieløpene.
- Det skal lages minst tre scenarier med henholdsvis 100, 150 og 200 studenter hvert år, og de skal fordeles på to opptak i året kombinasjoner av studentantall og opptak
- Det skal tas hensyn til pågående arbeid med revisjon av nåværende studieplan
- Det skal tas hensyn til avvikling av eksamen

Leveranser

- Oversikt over UiO-ansatte ved Ahus
- Oversikt over eksisterende undervisningsrom og studentarealer
- Kompetansekartlegging Ahus (klinisk og akademisk)
- Estimat for behov for vitenskapelige, tekniske og administrativt ansatte i scenariene
- Estimat for behov for studentarealer i scenariene
- Sammenfatning og vurdering

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

Arbeidsgruppen består av følgende:

- Magnus Løberg, studiedekan MED (leder)
 - Knut Lundin, utdanningsleder ved Klinmed
 - Anne Kveim Lie, utdanningsleder ved Helsam
 - Studieadministrativ fra Klinmed (Ikke på plass pr. 18.11)
 - Merete Thomte, studieadministrativ fra MED
 - Steffen Rosenberg, utdanningsansvarlig for LIS, Ahus
 - Per Selnes, avdelingsleder, avdeling for forskning, Medisinsk divisjon, Ahus
 - Henrik Schirmer, modulleader, modul 3
 - Trygve Holmøy, Klinikkleader, Klinik for indremedisin og laboratoriefag
 - Studentrepresentant (ikke på plass pr. 18.11)
-
- Kontaktperson for økonomi Ahus: Økonomidirektør Kari Fjelldal
 - Kontaktperson for økonomi MED UiO: Økonomileder Helena Müller

Arbeidsgruppen rapporterer til styringsgruppen som består av:

- Hanne Flinstad Harbo, Dekan (leder)
- Dag Kvale, Instituttleder Klinmed
- Elin Olaus Rosvold, Instituttleder Helsam
- Torbjørn Omland, Campusleder UiO Ahus
- Helge Røsjø, Ahus forskningsdirektør
- Kashif Faiz, Fagdirektør Ahus
- Jorun Ur, Administrasjonssjef Klinmed

Tidsplan

- Juni 2025: Oppstart
- September 2025: Leveranse punkt 1 og 2
- Desember 2025: Leveranse punkt 3-6

Arbeidsgruppens forståelse av mandat og arbeidsmåte

Arbeidsgruppen har hatt fem digitale møter. I henhold til mandatet startet man med datainnsamling for å kartlegge dagens aktiviteter, ansatte og arealer på Ahus. I det videre arbeidet diskuterte gruppen hva som er minste aktuelle størrelse på et eget løp på Ahus. I det opprinnelige mandatet var det skrevet at et eget Ahus-løp skulle være gjennomførbart helt ned til et studentantall på 30 per år. Dette er vesentlig lavere enn dagens tilstedeværelse av studenter på Ahus (omkring 80 per år regnet for undervisning i klinikken). Arbeidsgruppen mente det var urealistisk å planlegge for så liten skala da det enten ville medføre økt belastning på OUS eller at man måtte planlegge for å videreføre både ny og gammel modell over tid. Dette ble tatt tilbake til

styringsgruppen og mandatet ble justert til at laveste antall skulle være 100 studenter per år. Videre har arbeidsgruppen diskutert hva som er realistiske scenarier for opptrapping. Endelig har arbeidsgruppen diskutert strategier for å beregne behov for personell og arealer.

Det har blitt tydelig kommunisert fra styringsgruppen til arbeidsgruppen at arbeidet ikke skal munne ut i en plan for hvordan et eget løp på Ahus skal se ut, men at det skal synliggjøre de store linjene og i hovedsak brukes i strategisk og politisk arbeid.

Ahus sin rolle i medisinstudiet

Ahus hadde medisinstudentundervisning for den kliniske delen av studiet i perioden 1968-86 som del av Aker-Lørenskog avtalen. Dette var et eget studietilbud til studenter som hadde gjennomført den prekliniske delen av studiet i utlandet eller i Norge, og fulgte ikke samme studieplan som UiO. Ordningen ble nedlagt da man på 80-tallet forventet et legeoverskudd i Norge, og derfor tok ned utdanningskapasiteten.

Fra 1999 ble Ahus del av medisinutdanningen ved UiO, og studentene hadde deler av sin undervisning ved sykehusene i Oslo (hovedsakelig Rikshospitalet, Ullevål og Radiumhospitalet) og delvis ved Ahus. I henhold til den da gjeldende studieplanen Oslo96 ble studentene fordelt i grupper som «hørte til» ett sykehus per semester. Dette innebar en tydelig tilstedeværelse av medisinstudenter på Ahus, men bød også på logistikkutfordringer da en del fellesundervisning kun foregikk i Oslo.

I den gjeldende studieplanen Oslo2014 er studiet delt opp i moduler og studentene har ikke tilhørighet til ett sykehus. Alle studentene inngår i en rotasjonsordning som gjør at alle studentene har undervisning på alle aktuelle sykehus i hver modul.

Eget studieløp på Ahus vil styrke studentenes tilhørighet til sykehuset. Dette vil igjen bidra til å styrke Ahus sin identitet som universitetssykehus.

Presentasjon av studiemodell Oslo 2014

Studieplanen Oslo 2014

Profesjonsstudiet i medisin ved UiO er definert i studieplanen Oslo 2014. Denne studieplanen ble vedtatt i 2013, og de første studentene startet i 2014. Studieplanen med sine utfyllende bestemmelser definerer innholdet i medisinstudiet, som utgjør et kompetansebasert curriculum i tråd med bestemmelser i Kvalifikasjonsrammeverket.

Studieprogrammet er organisatorisk plassert på fakultetsnivå, ledes av programleder for medisinstudiet og administreres av studieseksjonen på fakultetet. Alle andre som er involvert i studiet (vitenskapelig, teknisk og administrativt ansatte) tilhører ett av de tre instituttene (Institutt for medisinske basalfag, Institutt for klinisk medisin og Institutt for helse og samfunn), og det er i regi av instituttene all undervisning foregår.

Studiet er delt opp i åtte moduler. Modul 1, 2, 3 og 8 spenner over et helt undervisningsår, mens modul 4, 5, 6 og 7 spenner over et halvt undervisningsår. I modul 1 og 2 ligger tyngdepunktet på medisinske basalfag («det friske mennesket»), mens resterende moduler er kliniske. Modulene ledes av en vitenskapelig ansatt modulleder i tett samarbeid med en administrativt ansatt modulkordinator.

Studiet er bygget opp rundt undervisningsfag. Medisinstudiet har 30 ulike undervisningsfag hvorav de indremedisinske og kirurgiske spesialitetene er samlet som hhv indremedisinske og kirurgiske fag. Det enkelte fag ledes av en undervisningsleder som har ansvaret for det faglige innholdet.

Innholdet i studiet er i tråd med «Retningslinjer for helse og sosialfagutdanninger» (RETHOS) og er definert gjennom læringsutbyttebeskrivelser (LUB) – både overordnet på programnivå og spesifikt for det enkelte fag innenfor hver modul. Det er altså ikke innholdet i undervisningen eller spesifikke litteraturanbefalinger som bestemmer hva studenten skal kunne, det er gitt av LUBene.

I studieløpet benyttes en rekke ulike undervisningsformer. Disse inkluderer forelesninger, seminarer, kurs, aktiviserende plenumsaktiviteter som team-basert læring, oppgaveløsninger, kliniske smågrupper og praksis. I gjennomsnitt er det 20 timer timeplanfestet undervisning for den enkelte student pr uke. Utover den timeplanfestede undervisningen forventes studentene å bruke 25 timer per uke til selvstudium, hvilket innebærer at total forventet studieaktivitet er 45 timer hver uke (omtalt som én ukeekvivalent; UE). Ukeekvivalenter brukes for å dimensjonere de ulike fagene i studieplanen.

I løpet av studiet skriver studentene en «masterekvivalent» prosjektoppgave på 20 studiepoeng, og det er satt av 13 UE til å jobbe med denne. I studieplanen er det også valgfrie emner som til sammen utgjør 10 studiepoeng (7 UE).

Pågående utviklingsprosjekter på medisinstudiet

Flere utviklingsprosjekter pågår som har relevans for utvikling av eget studieløp på Ahus:

Timeplanrevisjon av kliniske moduler: Det har vært mange tilbakemeldinger om dårlig struktur i undervisningen og tette timeplaner, og lav studentdeltakelse i undervisningen. Dette ble også påpekt i NOKUTs evaluering av medisinstudiet mars 2025. I løpet av 2026-2027 skal timeplanene for de kliniske modulene 3, 4, 5, 6 og 8

legges på nytt. Teori skal samles tematisk og integreres med klinikk over lengre perioder, antall timer med lærerledet tilstedeuundervisning skal reduseres fra 20 til 15 timer per uke, og det skal bli en tydeligere kobling mellom strukturerte egenstudier og undervisning som foregår på campus. Fra våren 2027 skal de første delene av den nye timeplanen tas i bruk.

Høsten 2023 åpnet UiO sin første desentraliserte campus med base i Kristiansand og med undervisning blant annet i Arendal: UiO Campus sør. Foreløpig inkluderer den desentraliserte modellen det fjerde og femte studieåret, men fra 2027 også det sjette studieåret.

I 2027 eller 2028 skal UiO åpne sin andre desentraliserte campus med base i Lillehammer: UiO Campus Innlandet. Denne vil fra starten dekke de tre siste studieårene. NTNU skal samtidig drive desentralisert medisinstudium med campus i Gjøvik, altså i det samme helseforetaket.

Scenarier for opptak

Arbeidsgruppen fikk i oppdrag å lage minst tre ulike scenarier for opptak til Campus Ahus innenfor en nedre opptaksgrense på 50 studenter per semester og en øvre grense på 100 studenter per semester. Ved oppstart mener arbeidsgruppen det mest realistiske er at man starter med minimumsalternativet, og vi har synliggjort dette i scenario 1 der det ikke kommer noen økning i studentantall i løpet av opptrappingsfasen.

Arbeidsgruppen mener at det kun er realistisk med økninger i studentantallet ved Ahus når det tildeles nye studieplasser til medisinstudiet fra KD. Dette henger sammen med at man ikke ønsker å redusere antallet studenter ved OUS og finansieringsmodellen fra KD. En utfordring med opptrappinger av studentantall er at inntektene til fakultetet er til dels betydelig forsinket, mens utgiftene starter å løpe med en gang. I scenario 2 har vi synliggjort hvordan en rask opptrapping til det maksimale studentantallet vil se ut dersom KD hvert annet år øker antallet studieplasser med 50. I scenario 3 skjer opptrappingen langsommere ved at KD hvert annet år øker antallet studieplasser med 20. Merk at dette vil ta 14 år før alle studentene er på plass (pluss de to første årene av studiet som ikke gjennomføres på Ahus) og ytterligere fire år før fakultetet mottar full finansiering. I alle tre scenarier forutsettes det at dagens undervisning på Ahus gradvis fases ut når studenter tatt opp til Ahus-løpet kommer til den aktuelle modulen.

I beregninger av personellbehov og areal har arbeidsgruppen valgt å bare regne på de to sluttpunktene, altså hvordan det ser ut når opptrappingsfasen er fullført med 50 og 100 studenter per semester (tilsvarer hhv 400 og 800 studenter på campus).

UiO Campus Åhus – prosjektrapport

Scenario 1 – minimumsopptak

[illegible]

Scenario 2 – maksimalt opptak, økning med 50 studenter med 2-årsintervaller

	År1H	År2V	År2H	År3V	År3H	År4V	År4H	År5V	År5H	År6V	År6H	År7V	År7H	År8V	År8H	År9V
Modul 3, termin 1	50	50	50	50	75	75	75	75	100	100	100	100	100	100	100	100
Modul 3, termin 2		50	50	50	50	75	75	75	75	100	100	100	100	100	100	100
Modul 4			50	50	50	50	75	75	75	75	100	100	100	100	100	100
Modul 5				50	50	50	50	75	75	75	75	100	100	100	100	100
Modul 6					50	50	50	50	75	75	75	75	100	100	100	100
Modul 7						50	50	50	50	75	75	75	75	100	100	100
Modul 8, termin 1							50	50	50	50	75	75	75	75	100	100
Modul 8, termin 2								50	50	50	50	75	75	75	75	100
Sum antall studenter	50	100	150	200	275	350	425	500	550	600	650	700	725	750	775	800
	Videreføring av dagens undervisning på Åhus															
	Minimum (50 studenter per kull)															
	Medium (75 studenter per kull)															
	Maximum (100 studenter per kull)															

Scenario 3 – maksimalt opptak, økning med 20 studenter med 2-årsintervaller

[illegible]

Personell

All undervisning ved Det medisinske fakultet er forskningsbasert. De vitenskapelig ansatte deler arbeidstiden sin mellom universitetets to kjerneoppgaver; undervisning og forskning. Hoveddelen av vitenskapelige ansatte ved Det medisinske fakultet er ansatt i toppstillinger:

- vitenskapelige hovedstillinger (professor I og førsteamanuensis I)
- kombinerte stillinger (professor II og førsteamanuensis II).

Hoved- og bistillingene har samme formelle krav til vitenskapelig og pedagogisk kompetanse.

I tillegg er det ansatt et antall kliniske stipendiater og universitetslektorer som har ansvar for en del klinisk undervisning, både i universitetssykehusene og ved praksis i lokalsykehus og i primærhelsetjenesten.

For professor og førsteamanuensis praktiserer UiO at arbeidstidsfordelingen som hovedregel skal fordeles innenfor en normalramme på 50/50 mellom forskning og undervisning når andre oppgaver er trukket fra. I praksis trekkes 10 % av stillingen til andre oppgaver som for eksempel bedømmelse av doktorgradsarbeid, bedømmelse av vitenskapelige stillinger ved egen institusjon, annet komitearbeid. I tillegg kommer tid til utdanningsfaglig kompetanseutvikling.

Kliniske stipendiater er universitetsstipendiater som i løpet av fire år har tre år forskningstid og ett år undervisningstid (altså 25% undervisning).

Universitetslektorater er rene undervisningsstillinger.

Det er ved fakultetet vedtatt normer for undervisning og veiledning. Normene angir forberedelsestid for de ulike undervisningsformene. Total undervisningstid blir da faktisk undervisningstid + forberedelsestid. Disse er felles for alle stillingskategoriene.

Kartlegging

Kartleggingen høsten 2025 viser at UiO har totalt 83 personer ansatt i vitenskapelige stillinger på Ahus som samlet utgjør 32,9 årsverk. Av disse er 62 personer (18,9 årsverk) i stilling som professor og førsteamanuensis. Fire av disse (4 årsverk) er tilknyttet forskningslaboratoriet EpiGen. Fordelt på stillingskategorier ser det slik ut:

- Professor: 37 (hvorav 31 professor II)
- Førsteamanuensis: 25 (hvorav 22 førsteamanuensis II)
- Universitetslektor: 8
- Kliniske stipendiater: 13

Samlet på Ahus er det 188 ansatte leger som får utbetalt doktorgradstillegg fra sykehuset. Disse representerer et bredt spekter av kliniske og parakliniske fagområder/spesialiteter. I disse inngår en del av de UiO-ansatte.

Beskrivelse og ressurskartlegging av personell modul 3-8

Modul 3

Denne modulen går over to semestre, og fyller dermed hele det tredje studieåret bortsett fra fire uker som er avsatt til elektive emner. Modul 3 består av 34 undervisningsuker og 2 eksamensuker som er samlet på slutten av modulen. I løpet av modul 3 er det totalt 10 dager praksis i spesialisthelsetjenesten, fordelt med 1 uke i termin 1 og 1 uke i termin 2.

Modulen representerer starten på den kliniske delen av studiet. Modulen er delt i fem undervisningsblokker; en introduksjonsblokk med vekt på parakliniske fag og fire blokker med overskriftene Hjerte/lunge/thorax, infeksjon/endokrinologi, abdomen/nyre, bevegelsesapparatet. Fagene som inngår i modulen er Indremedisinske fag, kirurgiske fag, patologi, hud- og veneriske sykdommer, farmakologi, medisinske atferdsfag, medisinsk mikrobiologi, klinisk biokjemi, radiologi, anesthesiologi, allmennmedisin, fysikalsk medisin og rehabilitering, immunologi, ernæring, KLoK og medisinsk etikk.

Eksamen: Det er p.t. tre eksamener på modul 3: Skriftlig eksamen i kliniske fag, muntlig eksamen i patologi, hud- og veneriske sykdommer, immunologi, mikrobiologi og ernæringslære, samt muntlig eksamen i indremedisinske og kirurgiske fag. Sistnevnte eksamen foregår i dag delvis på Ahus. De siste semestrene har det blitt eksaminert i gjennomsnitt ca. 30 studenter på Ahus per semester.

Vurdering: Det foregår klinisk virksomhet på Ahus innenfor de aller fleste fagområdene som undervises i modulen. Unntakene er innen hud og veneriske sykdommer (som i Helse Sør-Øst er lokalisert til OUS) og deler av thoraxkirurgi. Kartleggingen av de vitenskapelige UiO-ansatte tilknyttet Ahus viser at det er 53 personer, fordelt på 17,2 årsverk, som har fagbakgrunn som er relevant for fagene som inngår i modulene 3 (og 8 som dekker mange av de samme fagområdene). Det er også et stort antall ansatte på Ahus som har doktorgrad innen modul 3-relevante fagområder, men som i dag ikke har universitetstilknytning.

Modul 4

Modulen er plassert i første halvdel av 4. studieår og består av 17 undervisningsuker og 1 eksamensuke. De største fagene er nevrologi, øyesykdommer og øre-nese-hals (ØNH) som til sammen utgjør 11,5 UE, mens de øvrige 5,5 UE er avsatt til

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

medisinske atferdsfag, allmennmedisin, medisinsk genetikk, farmakologi, patologi og nevrokirurgi.

Modul 4 går over hele høstsemesteret for høstkullet, og fra februar til juni for vårkullet. Januar måned er avsatt til arbeid med prosjektoppgave.

Eksamen: Det er to eksamener i modul 4: Skriftlig eksamen i modulens fag, og klinisk muntlig eksamen der halve kullet kommer opp i nevrologi og den andre halvparten i enten øye eller ØNH.

Vurdering: Det er store kliniske avdelinger for nevrologi og ØNH på Ahus, mens for øye er det bare en mindre øyepoliklinikk på Kongsvinger. Det er heller ikke nevrokirurgisk avdeling på sykehuset. Kartleggingen av de vitenskapelige UiO-ansatte tilknyttet Ahus viser at det er 8 personer, fordelt på 3,2 årsverk som har fagbakgrunn som er relevant for fagene som inngår i modul 4.

Modul 5

Modulen er plassert i andre halvdel av 4. studieår og består av 13 undervisningsuker og 1 eksamensuke. De største fagene er psykiatriske fag og farmakologi, med til sammen 9,25 UE, mens de øvrige 3,75 UE er avsatt til allmennmedisin, samfunnsmedisin, medisinsk etikk og rettsmedisin.

Studenter som har modul 5 i høstsemesteret har avsatt tid til arbeid med prosjektoppgaven fire uker i november/desember etter endt undervisning og eksamen. Studenter som har modul 5 i vårsemesteret har avsatt tid til arbeid med prosjektoppgaven fire uker i januar (før modulen starter, se over) og fire uker i mai/juni etter endt undervisning og eksamen.

Eksamen: Det er tre eksamener i modul 5. Skriftlig eksamen i farmakologi, skriftlig eksamen i modulens øvrige fag, og klinisk/muntlig eksamen hvor $\frac{2}{3}$ av kullet kommer opp i psykiatriske fag, mens $\frac{1}{3}$ kommer opp i enten allmennmedisin eller samfunnsmedisin.

Vurdering: Det er stor klinisk virksomhet innen rus, psykiatri og barne- og ungdomspsykiatri på Ahus. Farmakologi har ikke noe eget fagmiljø. Kartleggingen av de vitenskapelige UiO-ansatte tilknyttet Ahus viser at det er 4 personer, fordelt på 1,6 årsverk som har fagbakgrunn som er relevant for fagene som inngår i modul 5.

Modul 6

Modulen er plassert i første halvdel av 5. studieår og består av 17 undervisningsuker og 1 eksamensuke. De største fagene er barnesykdommer og fødselshjelp og



UiO Campus Ahus – prosjektrapport

kvinnesykdommer med til sammen 11,25 UE, mens de øvrige 5,75 UE er avsatt til medisinske atferdsfag, allmennmedisin, samfunnsmedisin, medisinsk etikk, patologi, medisinsk genetikk, farmakologi, psykiatriske fag og klinisk biokjemi.

Modulen undervises i sin helhet på engelsk da dette er den primære utvekslingsmodulen på studiet hvor det også er lagt til rette for innreisende studenter til UiO.

Eksamen: Det er to eksamener i modul 6: skriftlig eksamen i emnets fag, og objektiv strukturert klinisk eksamen (OSCE) med til sammen 8 stasjoner i fagene fødselshjelp og kvinnesykdommer, barnesykdommer og patologi.

Vurdering: Innenfor de kliniske fagene er det stor virksomhet på Ahus og gode forutsetninger for å gjennomføre undervisningen. Kartleggingen av de vitenskapelige UiO-ansatte tilknyttet Ahus viser at det er 10 personer, fordelt på 5,2 årsverk som har fagbakgrunn som er relevant for fagene som inngår i modul 6.

Modul 7

Modulen er plassert i andre halvdel av 5. studieår og består av 17 undervisningsuker (hvorav 12 praksisuker) og 1 eksamensuke. Studentene er utplassert i praksis i primærhelsetjenesten/kommunehelsetjenesten i 6 uker og på sykehus innen Helse Sør-Øst (men ikke OUS eller Ahus bortsett fra Kongsvinger) i 6 uker. Halvparten av studentene på hvert kull har allmennmedisinpraksis først og deretter sykehuspraksis, mens andre halvparten har motsatt. I tillegg har studentene til sammen 5 UE undervisning i fagene allmennmedisin, samfunnsmedisin, kunnskapshåndtering, ledelse og kvalitetsforbedring (KLoK) og medisinsk etikk.

Eksamen: Det er én muntlig kasuistikkbasert eksamen i fagene som inngår i modulen.

Vurdering: Modulen administreres av Institutt for helse og samfunn (i motsetning til de andre modulene omtalt her som administreres av Institutt for klinisk medisin). Fagene som inngår i modulen er ikke direkte koblet til virksomhet på sykehuset, og mange undervisere kombinerer universitetsoppgaver med fastlegepraksis, kommunale oppgaver etc. Organisering av disse fagområdene ved Campus Ahus må utredes videre.

Modul 8

Denne modulen spenner over hele det sjette studieåret, og består av 33 undervisningsuker og 3 eksamensuker. Indremedisinske og kirurgiske fag består av totalt 16,5 UE. De øvrige undervisningsfagene i modulen utgjør samlet 16,5 UE og



UiO Campus Ahus – prosjektrapport

består av ernæringslære, medisinske atferdsfag, allmennmedisin, samfunnsmedisin, KLoK, medisinsk etikk, anesthesiologi, patologi, psykiatriske fag, radiologi, farmakologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, hud og veneriske sykdommer og klinisk biokjemi.

I løpet av det sjette studieåret er det lagt inn en fire ukers valgfri praksisperiode som er skilt ut som et eget emne (Fordypningspraksis) og en to ukers praksisperiode (i termin 2) der ca. halvparten av kullet har tjeneste på sykehjem og resten er fordelt på kliniske avdelinger innen indremedisin og kirurgi. I termin 2 av modulen er det lagt inn en 3 ukers akuttmedisinblokk som i hovedsak driftes av anestesileger og inkluderer tverrfaglig simulering.

Eksamen: Det er tre eksamener i modul 8 som alle gjennomføres på slutten av modulen:

1. Felles nasjonal deleksamen; eksamen bestående av flervalgsoppgaver som utarbeides og gjennomføres felles for de fire norske medisinstudiene.
2. OSCE med 10 stasjoner hvor følgende fag eksamineres: indremedisinske fag, kirurgiske fag, anesthesiologi, medisinske atferdsfag, patologi og allmennmedisin.
3. Klinisk muntlig del-eksamen; Fire stasjoner á 30 minutter med ulike pasienter på hver stasjon. En eksaminator og en sensor på hver stasjon. Arrangeres på OUS Rikshospitalet, OUS Ullevål og Ahus. Eksamen dekker indremedisinske fag, kirurgiske fag og allmennmedisin.

Vurdering: Det foregår klinisk virksomhet på Ahus innenfor de aller fleste fagområdene som undervises i modulen. Kartleggingen av de vitenskapelige UiO-ansatte tilknyttet Ahus viser at det er 53 personer, fordelt på 17,2 årsverk, som har fagbakgrunn som er relevant for fagene som inngår i modulene 8 (tilsvarende som for modul 3). Det er også et stort antall ansatte på Ahus som har doktorgrad innen modul 8-relevante fagområder, men som i dag ikke har universitetstilknytning.

Behov for personell

Arbeidsgruppen har estimert behov for personell for 400 studenter og 800 studenter. Det er fullt mulig å gjøre dette også på andre tidspunkter i scenariene, men vi mener at det viktigste her er å synliggjøre størrelsesorden. Arbeidsgruppen har valgt å benytte to ulike metoder for å si noe om behov for personell på Ahus

Metode 1 – forholdstall

Med utgangspunkt i dagens forholdstall mellom studenter og ulike grupper ansatte på Det medisinske fakultet, kan vi estimere et behov basert på en økning i studentantallet. Metoden legger til grunn at alle ansattgrupper skal øke lineært med



UiO Campus Ahus – prosjektrapport

studentantallet. Med denne metoden får vi estimert behovet for undervisnings- og forskningspersonell, tekniske stillinger og administrative stillinger.

Ved utregning av behov for vitenskapelig, tekniske og administrative ansatte har vi brukt gjennomsnittstall for de siste årene. De samme forholdstallene mellom studenter og ansatte, og mellom ulike ansattgrupper, er tidligere benyttet når fakultetet har regnet på kostnader ved økning i studentantall:

- 7 studenter pr. vitenskapelig årsverk
- 0,5 teknisk årsverk pr. vitenskapelig stilling
- 0,4 administrativt årsverk pr. summen av vitenskapelig og tekniske årsverk

Kullstørrelse på 50 studenter (totalt 400 studenter):

- Vitenskapelige årsverk: $400/7=57$
- Tekniske årsverk: $57*0,5=29$
- Administrative årsverk: $(57+29)*0,4=34$

Kullstørrelse på 100 studenter (totalt 800 studenter):

- Vitenskapelige årsverk: $800/7=114$
- Tekniske årsverk: $114*0,5=57$
- Administrative årsverk: $(114+57)*0,4=68$

Metode 2 – timeplan

Den andre metoden baserer seg på faktisk undervisningsinnsats i de ulike modulene. Her innhentes tidsbruk knyttet til ulike undervisningsaktiviteter (forelesning, kurs, klinisk smågruppe etc) fra timeplanen. Noen aktiviteter, som forelesning, vil kreve den samme timebruken uavhengig av antall studenter, mens andre aktiviteter, som klinisk smågruppe, vil skaleres avhengig av antall studenter (og dermed antall smågrupper). Med denne metoden beregnes bare undervisningstiden for de vitenskapelige ansatte, men dette kan i neste trinn omregnes til fulle stillinger gitt en miks av hele og delte toppstillinger, lektorer og kliniske stipendiater.

Følgende forutsetninger er lagt til grunn:

- Det er brukt vedtatte normer for undervisningsvekter (<https://www.uio.no/for-ansatte/ansettelsesforhold/arbeidstid-og-fraver/arbeidstid/arbeidspliktregnskap/med/>) og alle timetall er vektet (undervisningstid*vekt)
- Dagens timeplan er lagt til grunn
- Plenumsaktivitet foregår en gang per semester

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

- Gruppeaktivitet foregår en gang per gruppe; det regnes 8 studenter per smågruppe for modul 3-6 og 8, og 20 studenter per undervisningsgruppe for modul 7
- Andre inndelinger i studentgrupper (relevant for eksempel for kurs) er ikke benyttet da kodingen varierer
- Eksamen inngår ikke

Antall undervisningstimer plenumsundervisning:

		Undervisningskategori					
		FOR	KLINIKK	KURS	SEM	TBL	Total
Modul	Termin						
3	1	422		86	149	15	672
3	2	283	5	43	107	14	452
4	1	433	67	11	88	37	636
5	1	197	3	50	129		379
6	1	278		31	264	11	584
7	1	122		45	32	11	210
8	1	348	64	3	239	41	695
8	2	243		14	206		463
Total		2326	139	283	1213	129	4090

Antall undervisningstimer gruppeundervisning (modul 3-6 og 8):

		Undervisningskategori					
		GR	KLIN-SMÅGR	KLINIKK	KURS	SEM	Total
Modul	Termin						
3	1	28	59	7	21	18	133
3	2	26	81	28	25		160
4	1	24	81	7	8	5	126
5	1		4	90	11		105
6	1	4	179				183
8	1	14	137	7		5	162
8	2	57	77	14		12	159
Total		152	618	153	65	40	1028

Antall undervisningstimer gruppeundervisning (modul 7):

		Undervisningskategori		
		GR	KURS	Total
Modul				
7		37	8	45
Total		37	8	45

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

Basert på antall timer plenumsundervisning og gruppeundervisning som foregår i dag kan vi beregne totalt antall undervisningstimer for ulike kullstørrelser:

Kullstørrelse på 50 studenter (totalt 400 studenter):

- Plenumsundervisning: $4090 \text{ timer} * 2 \text{ semester} = 8180 \text{ timer}$
- Gruppeundervisning: $(1028 \text{ timer} * 7 \text{ grupper} + 45 \text{ timer} * 3 \text{ grupper}) * 2 \text{ semester} = 14.662 \text{ timer}$
- Sum: 22.842 timer

Kullstørrelse på 100 studenter (totalt 800 studenter):

- Plenumsundervisning: $4090 \text{ timer} * 2 \text{ semester} = 8180 \text{ timer}$
- Gruppeundervisning: $(1028 \text{ timer} * 13 \text{ grupper} + 45 \text{ timer} * 5 \text{ grupper}) * 2 \text{ semester} = 21.178 \text{ timer}$
- Sum: 29.358 timer

Antall årsverk og personer som kreves for å gjennomføre denne undervisningen avhenger av sammensetningen av arbeidstid i en stilling og fordeling av ulike typer stillinger. I dette arbeidet har vi lagt følgende tall til grunn:

- Ett årsverk er 1695 timer
- En professor/førsteamanuensis I bruker 45% av arbeidstiden til undervisning
- En professor/førsteamanuensis II har 203 timer undervisning i året
- En lektor har kun undervisning og ansettes i 10% stilling
- En klinisk stipendiat har 25% undervisning

Først ser vi på antallet årsverk som er nødvendig hvis kun en ansattgruppe skal ha all undervisning med ulike kullstørrelser:

Kullstørrelse på 50 studenter (totalt 400 studenter):

- All undervisning av professor/førsteamanuensis I
 - $22.842 \text{ timer} / 763 \text{ timer/årsverk} / 80\% \text{ «utnyttelse»} = 37 \text{ årsverk}$
- All undervisning av professor/førsteamanuensis II
 - $22.842 \text{ timer} / 1015 \text{ timer/årsverk} / 80\% \text{ «utnyttelse»} = 28 \text{ årsverk}$
- All undervisning av lektor
 - $22.842 \text{ timer} / 1695 \text{ timer/årsverk} / 90\% \text{ «utnyttelse»} = 15 \text{ årsverk}$
- All undervisning av klinisk stipendiat
 - $22.842 \text{ timer} / 424 \text{ timer/årsverk} / 90\% \text{ «utnyttelse»} = 60 \text{ årsverk}$

Kullstørrelse på 100 studenter (totalt 800 studenter):

- All undervisning av professor/førsteamanuensis I
 - $29.358 \text{ timer} / 763 \text{ timer/årsverk} / 80\% \text{ «utnyttelse»} = 48 \text{ årsverk}$

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

- All undervisning av professor/førsteamanuensis II
 - 29.358 timer / 1015 timer/årsverk / 80% «utnyttelse» = 36 årsverk
- All undervisning av lektor
 - 29.358 timer / 1695 timer/årsverk / 90% «utnyttelse» = 19 årsverk
- All undervisning av klinisk stipendiat
 - 29.358 timer / 424 timer/årsverk / 90% «utnyttelse» = 77 årsverk

Til slutt ser vi på antall årsverk og antall personer som inngår hvis undervisningstiden skal fordeles på 10% professor/førsteamanuensis I, 40% professor/førsteamanuensis II, 20% lektor og 30% klinisk stipendiat:

	50 studenter/kull	100 studenter/kull
Årsverk		
Professor/f.am I	3,7	4,8
Professor/f.am II	11,3	14,5
Lektor	3	3,8
Klinisk stipendiat	18	23,1
Sum	36	46,2
Personer		
Professor/f.am I	4	5
Professor/f.am II	57	73
Lektor	30	39
Klinisk stipendiat	18	24

Vurdering

De to metodene gir vesentlig forskjellige resultater for antall ansatte. For 50 studenter per kull spriker antallet vitenskapelige årsverk mellom 36 og 57, og for 100 studenter per kull mellom 46,2 og 114. Det er store forskjeller i antagelsene mellom de to metodene som trekker resultatene i ulike retninger:

Metode 1 – faktorer som trekker estimatet opp:

- Ingen gevinst ved stor drift
- Inkluderer alle personer ansatt i vitenskapelige stillinger på fakultetet uavhengig av om de underviser
- Miksen av ulike vitenskapelige stillinger er ikke spesifisert, men inneholder mange ansatte med høy andel forskningstid
- Differensierer ikke mellom undervisning som skalerer (med antall studenter) og ikke

Metode 2 – faktorer som trekker estimatet ned:

- Inkluderer ikke eksamensarbeid, lederoppgaver etc.

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

- Enkelte timeplanfestede aktiviteter er ikke tatt med grunnet uklar koding
- Noe kursundervisning som gjennomføres for partier er kun regnet en gang (mens noe er også motsatt)
- Høy utnyttelse av undervisningstid hos ansatte

Samtidig er det også faktorer som taler for lavere undervisningsbehov enn det som er beregnet her:

- Undervisning ved OUS innen enkelte fag som ikke finnes på Ahus
- Kursundervisning som kan/bør gjennomføres på OUS
- Mulighet for strømming av plenumsundervisning

Antallet tekniske og administrative ansatte er også svært høyt med bruk av metode 1 (hhv 29 og 57 for tekniske og 34 og 68 for administrative), ihvertfall med en tett integrering i studiet for øvrig og i dagens instituttstruktur. Arbeidsgruppen mener dette er for høyt og peker på svakheter i denne metoden:

- En stor del av de tekniske årsverk på fakultetet er knyttet til IMB, forskningsinstitutter på Klinmed og kjernefasiliteter. Det forventes at veksten av disse i forbindelse med etablering av Campus Ahus vil være begrenset.
- De administrative årsverkene inkluderer en del fellesfunksjoner (f.eks. fakultetsadministrasjon) som i mindre grad skalerer med flere studenter (og ansatte)

Metode 2 gir ingen estimater for de andre kategoriene av ansatte. Men basert på det ovenstående har arbeidsgruppen beregnet behovet basert på de følgende nedskalerte forutsetningene:

- 0,2 tekniske årsverk per vitenskapelig årsverk
- 0,3 administrative årsverk per sum av vitenskapelig og tekniske årsverk

Dette gir med kullstørrelse 50 behov for 7 tekniske årsverk og 13 administrative årsverk, og med kullstørrelse 100 behov for 9 tekniske årsverk og 17 administrative årsverk.

Arbeidsgruppen mener at estimatene fra de to metodene bør betraktes som nedre og øvre grense for personellbehovet, men at det faktiske behovet for å ivareta undervisningen vil ligge i nedre sjikt av intervallet. Det betyr også at med dagens UiO-ansatte i vitenskapelige stillinger på Ahus foreligger det et meget godt grunnlag for å bygge opp den undervisningskapasiteten som det er behov for. Til noen fag, særlig parakliniske fagområder som patologi, er det vanskelig å rekruttere til universitetsstillinger og dette vil kreve en spesiell bevissthet. Men det at Ahus er en del av arbeidsmarkedet i Oslo-området er en vesentlig fordel med tanke på rekruttering av kvalifisert vitenskapelig personell.

Areal

Kartlegging

UiO har idag omkring 4000 kvm areal i Ahus. I dette inngår 1000 kvm ved EpiGen forskningslab. Arealene er delvis i hovedbygget på Ahus og delvis i 4. etasje i Nye Nord. Kartlegging av dagens undervisningsareal på Ahus viser følgende:

- Grupperom: 16
- Seminarrom: 5
- Behandlingsrom: 5
- Lesesaler: 2
- Oppholdsrom: 2
- Overnattingsrom: 5

I tillegg er det to auditorier på sykehuset, men disse er eid av Ahus og brukes bare i begrenset grad til medisinstudentundervisning.

Arealene dekker ikke dagens behov til universitetsdrift på Ahus – både studentundervisning, forskningsaktivitet og andre aktiviteter som disputaser er krevende å drive som følge av plassmangel. Det er også betydelig mangel på kontorplass til UiO-ansatte. Gitt dagens UiO-aktivitet på Ahus, har det derfor i flere runder vært planlagt for økte universitetsarealer i ulike utbyggingsprosesser, men ingen av disse har så langt blitt realisert.

Behov for arealer

En opptrapping av universitetsfunksjonen ved Ahus vil kreve betydelige investeringer i arealer. Som følge av at studentantallet vil øke over tid (både som følge av tildeling av studieplasser og utrulling av studieplanen) mener arbeidsgruppen at det vil være behov for midlertidige arealer/løsninger underveis, men disse må være egnet til formålet og gunstig plassert. Samtidig er det viktig raskest mulig å planlegge og komme i gang med bygging av permanente arealer.

For beregning av arealbehov har arbeidsgruppen tatt utgangspunkt i arealberegninger for medisinstudium som er gjort ved Ahus og ved de desentraliserte campus (Sørlandet Sykehus og Sykehuset Innlandet) i den senere tid. Ingen av disse er perfekte til formålet, men vi mener de gir et godt inntrykk av størrelsesorden.

Metode 1 – Ahus nytt kreft- og somatikkbygg

I 2022 ble det utredet hvordan en økning av studentantallet ved UiO vil gi seg utslag i økt arealbehov på Ahus. Denne utredningen var basert på tallene for økning i

UiO Campus Ahus – prosjektrapport

studenttall fra Grimstadrapporten og det etterfølgende planarbeidet på UiO der man la til grunn at hoveddelen av vekst av medisinstudenter skulle skje på Ahus. Beregningene ble gjort i forbindelse med planleggingen av Kreft- og somatikkbygget (KSB) på Ahus. Dette har ikke blitt realisert.

Utredningen tar utgangspunkt i at det er 168 studenter på Ahus, og at med uendret studenttall er det behov for økning på 820 kvm for å løse opp i eksisterende flaskehalser (i senere planer er dette redusert til 500 kvm). I scenario Oslo+1 (100 flere studenter per år på UiO, 348 studenter på Ahus) er behovet 2575 kvm. I scenario Oslo+2 (210 flere studenter per år på UiO, 546 studenter på Ahus) er behovet 5185 kvm se vedlegg 1. Ingen av disse scenariene stemmer dermed helt overens med de studentantallene på Ahus som vi her regner på.

Utredningen la til grunn at studiemodellen skulle være den samme som i dag, det vil si at alle medisinstudentene på UiO skulle ha deler av sin undervisning ved Ahus (rotasjon). Dette er i motsetning til det aktuelle planleggingsarbeidet der en stor gruppe studenter har Ahus som sitt studiested i fire år.

KSB-planen gir tall på behov for å øke UiO-arealet utover det som finnes på Ahus i dag. Estimaten inkluderer alle typer arealer som skal til for å drive UiO-virksomheten på Ahus på en effektiv måte. Dette inkluderer også betydelig kontorareal for UiO-ansatte i fulle og kombinerte stillinger. Men det er i for liten grad lagt inne arealer til plenumsaktiviteter (forelesninger, TBL, disputaser etc) da den nåværende studieplanen inkluderer lite slik aktivitet på Ahus.

Metode 2 – Desentralisert campus

Ved UiO Campus sør benytter UiO i dag undervisnings- og studentarealer som er dimensjonert for 40 studenter. I løpet av noen år skal antallet studenter økes til 90. I den forbindelse har UiO og Sørlandet Sykehus i 2025 samarbeidet om å beregne behov og finne frem til nye arealer på sykehuset.

Beregningene viser at for 90 studenter er det behov for 400 kvm nettoareal ved sykehuset i Kristiansand. Som følge av hvordan undervisningen er lagt opp, er det også behov for omkring 100 kvm nettoareal ved sykehuset i Arendal. Omregnet til 400 studenter blir det 2222 kvm og med 800 studenter blir det 4444 kvm.

UiO skal også etablere desentralisert campus i Innlandet. De første årene skal denne være i Lillehammer, men skal flytte til Mjøssykehuset når denne åpner.

UiO har derfor beregnet og spilt inn arealbehov i Mjøssykehuset til 400 kvm nettoareal for 60 studenter. Omregnet til 400 studenter blir dette 2667 kvm og med 800 studenter blir det 5333 kvm.

Disse tallene, både fra Sørlandet Sykehus og Sykehuset Innlandet, angir det totale behovet uten at det foreligger eksisterende UiO-arealer. De inkluderer studentarealer, undervisningsrom og kontorareal for administrativt ansatte, men ikke kontorer for vitenskapelige ansatte eller laboratorier. Felles for begge prosjektene er at det er lagt inn en buffer på omkring 20% på kullstørrelsene. Dette skyldes at vi forventer noen svingninger i størrelsen på det enkelte kull, og med så små enheter kan forskyvning av bare noen få personer gi store relative utslag.

Vurdering

Dagens UiO-areal på Ahus er utilstrekkelig for dagens universitetsaktivitet. Det vil være behov for vesentlig utvidelse av UiO-areal med etablering av eget studieløp på Ahus. Metodene vi har benyttet for å estimere behovet kommer ut med 2200-2700 kvm for kullstørrelse 50 og 4400 til 5300 kvm for kullstørrelse 100.

Metodene har ulike forutsetninger og inkluderer bare delvis de samme universitetsfunksjonene. De viktigste forskjellene er:

	Modell 1 (Ahus KSB)	Modell 2 (desentralisert)
Alle undervisningsformer	-	+
Kontorarealer	+	-
«Riktig studentantall»	-	+
Inkl. eksist. areal	+	-
Kurssaler etc	-	-

Når vi allikevel mener at disse tallene er relevante, handler det om

- Arealbehov for plenumsundervisning er relativt lett å beregne og skalerer nærmest lineært med studentantall
- Mer enn 40% av arealet i modell 1 er kontorareal, men det er spesifisert at dette må fordeles mellom UiO og Ahus. Dermed blir eksklusivt UiO-areal en del lavere (som kan gi rom for areal til plenumsundervisning, større studentantall etc)
- Kurs som krever spesialisert areal/utstyr bør/kan gjennomføres på OUS/Domus Medica

Arbeidsgruppen mener at estimatene gir et relevant bilde av arealbehov, men spesifiserer at alle tall må forstås som tillegg til det som finnes i dag. Oppfatningen er at de høyeste estimatene gir det beste bildet, men analysearbeidet er utilstrekkelig til å fastslå om de største arealene er tilstrekkelig for effektiv drift. Det er uansett et stort investeringsbehov i areal for å realisere et eget studieløp på Ahus, og det er viktig at mer detaljerte beregninger og planarbeidet kommer raskt i gang gitt de lange

arealprosessene i sykehus. Det vil være behov for å bruke midlertidige arealer i en periode.

Konklusjon

Ahus spiller en viktig rolle i dagens medisineddannning på UiO. En opptrapping av utdanningskapasiteten innen medisin i Norge kan best realiseres ved at Ahus får en større rolle, og den mest hensiktsmessige strategien mener vi er et eget Ahus-løp i den kliniske delen av studiet. Arbeidsgruppen har kartlagt både vitenskapelig personell og universitetsareal i Ahus, og ser at det er et gap mellom det som eksisterer i dag og det som er behovet ved et eget studieløp – selv i det minste scenariet (1). Størrelsesordenen på disse gapene er imidlertid ikke større enn at planen om å realisere et eget studieløp på Ahus er realistisk.

Arbeidsgruppen vil peke på hvor viktig det er at man raskt kommer i gang med planarbeid knyttet til areal slik at behovene kommer inn i sykehusets arealplaner. Det er også vesentlig at de to partene, UiO og Ahus, sammen og hver for seg jobber mot bevilgende myndigheter for å øke utdanningskapasiteten innen medisin ved UiO.