



UiO • Institutt for medisinske basalfag

Det medisinske fakultet

Institutttrådsmøte 25. november 2021

Samordning av komparativ medisin



Mål om strategisk samordning av komparativ medisin UiO-OUS

- Komparativ medisin (KPM) er ett av flere områder som har vært utredet flere ganger i arbeidet med strategisk samordning/samhandling mellom Helse Sør-Øst RHF og UiO de siste ti årene.
- Arbeidet med å vurdere en samordning av KPM i regionen ble gjennomført av en ekstern fagkomite ledet av professor Rolf Reed, UiB, 2018-2019.
- På bakgrunn av Reed-komiteens konklusjoner, anbefalte samarbeidsorganet HSØ-UiO at UiO bør starte opp et institusjonelt samordningsarbeid for komparativ medisin, før videre diskusjon om samordning med OUS vurderes

- Felles avdeling for komparativ medisin med underliggende enheter.
- Felles økonomimodell, og samme brukerbetaling for den samme tjeneste ved UiO.
- Felles fagråd for komparativ medisin ved UiO.

Samordning av komparativ medisin ved UiO

- For å følge opp anbefalingen, nedsatte universitetsdirektøren en styringsgruppe i 2019 med representanter fra berørte fakulteter
- Et felles fagråd for komparativ medisin ved UiO ble etablert.

Fagrådet skal gi råd til ledelsen av avdelingene for komparativ medisin ved UiO i spørsmål som gjelder drift og utvikling av komparativ medisin. Fagrådet skal i særlig grad påse og legge til rette for at tjenestetilbudet ved avdelingene for komparativ medisin ved UiO skal være tilgjengelig for alle forskere ved institusjonen.

- Fagrådet jobbet også videre med samordning av helsemonitorering, tjenester og priser omkring hold av gnagere (mus og rotter) i samarbeid med forsøksdyrenhetene ved UiO.
- En arbeidsgruppe ledet av dekanen ved MED, med representanter fra MED, MN og OD ble nedsatt i 2020 for å vurdere mulighetene for organisatorisk samordning.

Arbeidsgruppens anbefaling

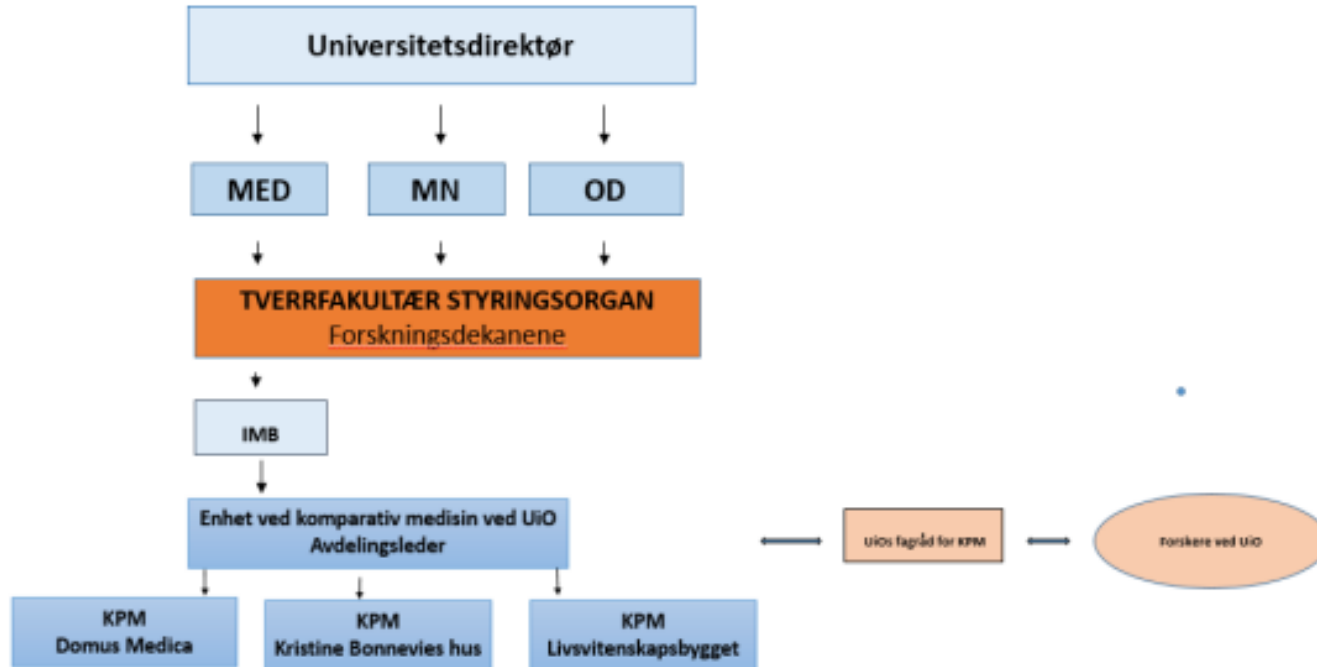
- **Arbeidsgruppen anbefalte at det etableres en ny samlet avdeling for komparativ medisin ved UiO som en felles forskningsinfrastruktur**
- **Enheten legges til Institutt for medisinske basalfag, Det medisinske fakultet, som får et forvaltningsansvar.**
- Den nye samordnede avdelingen for KPM organiseres med en avdelingsleder og underliggende stedlig ledelse knyttet til nodene på de tre forskjellige stedene på campus.
- I arbeidet med å etablere en felles avdeling må det opprettes et formelt omorganiseringsprosjekt som følger formelle krav til involvering og medvirkning i omorganiseringsprosesser.
- En forutsetning for at den nye organisasjonsmodellen kan implementeres er at det kan lages en økonomimodell som er balansert og bærekraftig for alle involverte enheter. En egen arbeidsgruppe har fått i oppdrag å utarbeide en detaljert økonomimodell.

Anbefalingene (forts.)

- **Det opprettes et tverrfakultært styringsorgan med medlemmer (forskningsdekanene) fra de tre fakultetene MED, MN og OD.**

I saker som angår KPM-avdelingen vil instituttleder ved IMB måtte forholde seg til det styringsorganet som direkte overordnet ledernivå.

- Det må utarbeides en **styringsinstruks** for det tverrfakultære styringsorganet som sikrer tjenestetilbud og ivaretar grunnenhetenes omfattende bidrag i den nye avdelingen.
- I styringsmodellen må det tydelig avklares hvilke **beslutninger og fullmakter** som skal ligge til instituttledelsen ved IMB, og hvilke som skal treffes styringsorganet. Det er også avgjørende at det er et samsvar mellom ansvar og myndighet.
- Avdelingen for KPM organiseres som ett **leiested** ved UiO slik at inntekter, som hovedsakelig består av basisfinansiering og brukerbetaling, dekker alle utgifter i forbindelse med drift av avdelingen. Basisfinansiering fra fakultetene må beregnes ut ifra deres behov for KPM- tjenestene.



Langvarig prosess og mange involverte

- Utredninger over flere år - nå ønske om konkret handling
- Enheter både med og uten egne dyrestallesenheter
- Ulike dyrearter, størrelse og lokale forutsetninger
- **Felles ønske: Få til en felles avdeling for komparativ medisin ved UiO**

Gevinstene ved samordning er mange

- Kostbar infrastruktur -> sikre god ressursutnyttelse
- Lik tilgang til tjenester i samme virksomhet (UiO)
- Mulighet for bedre etterlevelse av lover og regler (compliance) med mer enhetlig struktur ved UiO
- Styrke samarbeid på tvers
- Premiss for bedre samordning med helseforetakene
- Gevinster innen innkjøp, kompetanseheving, søknadsskriving, rutineutvikling mm.
- Spisse tjenestetilbud til hver enhets styrker
- Tydeligere promotering av tjenestetilbud
- Fordele risiko og investeringskostnader på flere
- Og flere...

INNSPILL FRA RÅDET?