

Referat fra instituttrådsmøte 9. oktober 2019

Til stede: Dag Kvale (møteleder), Shuo-Wang Qiao, Kristian Bjøro, Kåre Birkeland, Bente Evy Halvorsen, Ida Gregersen, Elisabeth Kolflaath Semprini, Øystein Horgmo, Sissel Hoel, Torbjørn Omland (observatør)		
Forfall: Kristin Bjørnland, Helene Gråbø		
Fra administrasjonen: Hans Mossin, Hans-Jørgen Lund (sak 22/19), Thoril Kristiansen (sak 24/19), Hilde Lurås (sak 25/19) og Tor Henry Wold (sak 27/19), Jorun Ur (referent)		
Sak	Gjennomgang	Konklusjon/merknader
Sak 20/19	Innkalling og dagsorden	Godkjent
Sak 21/19	Referat fra forrige møte	Godkjent
DRØFTINGSSAKER		
Sak 22/19	Virksomhetsrapportering 2. tert 2019 og budsjetttramme for 2020 Vi ser positiv effekt av iverksatte tiltak, særlig når det gjelder økt eksterntfinansiert virksomhet og nye nettobidragsrutiner. Prognose for inneværende år er en merkostnad på 8 mill kroner og en aggregert underbalanse på 26,7 mill kroner. Underbalansen ved utgangen av 2023 er prognostisert til 31 mill kroner. Økonomiske bindinger gjennomgått basert på pågående arbeid ved UiO, og dette har medført at instituttets bindinger er nedskalert med 22,6 mill kroner til 57,1 mill kroner. Usikkerhetsmomenter i langtidsprognosen er - Eventuelle fremtidige bevilgningsreduksjoner ut over de 0,5 % som KD har angitt - Fremtidig volum av eksterntfinansiert virksomhet - Finansieringsramme for gaveforsterkningsordningen (budsjetttrammen for de kommende år allerede brukt opp ifølge NFR) Budsjetttrammen for 2020 medfører en større reduksjon i inntekter enn det som tidligere er forutsatt. Dette innebærer at iverksatte tiltak må videreføres med full kraft og at det kan ta lengre tid å oppnå budsjettbalanse enn det som har vært antatt.	Instituttrådet henviser til Grimstadutvalgets anbefaling og mener at organisasjonen ikke må kjøres for stramt i forhold til å kunne håndtere økt antall studenter dersom bestillingen om dette kommer fra KD.



<p>Sak 23/19</p>	<p>Arbeidet med tydeliggjøring av lederroller og vurdering av fullmaktsstruktur mellom institutt- og klinikknivå</p> <p>Instituttleder mener at det er et potensiale i tydeliggjøring av lederroller i Klinmed. Vi har per nå ikke et eget forum for klinikklederene ved Klinmed og instituttleder ønsker å gjøre noe med dette ved å etablere et klinikklederforum for klinikkledere i UiO-linjen som møtes to ganger per år.</p> <p>Ønsker også å drive forventningsstyring gjennom strukturert ledersamtale som fokuserer på leveranser i universitetsfunksjonen.</p> <p>Ønsker videre å tydeliggjøre ansvar, muligheter og forventninger i de ulike lederrollene gjennom justering av stillingsbeskrivelsene. Vurderer også om mer oppgaver og myndighet skal delegeres til klinikknivå</p>	<p>Instituttrådet gir sin tilslutning til dette arbeidet.</p>
<p>ORIENTERINGSSAKER</p>		
<p>Sak 24/19</p>	<p>Ledelsens gjennomgåelse HMS 2019</p> <p>LGG skal sikre at HMS-systemet fungerer og at forbedringer blir vurdert. Instituttledelsen foretok LGG våren 2019 og instituttrådet orienteres herved om status og tiltaksplan.</p> <p>Generelt er det mye positivt på HMS-området som gode rutiner for sykefraværsoppfølging, gjennomført opplæring for verneombud og gjennomføring av verneunder. Imidlertid er HMS-opplæring for ledere fortsatt mangelfull og ikke alle ansatte har fått tilbud om/ gjennomført medarbeidersamtale.</p> <p>Totalt sykefravær ved Klinmed i 2018 var 2,73 %. Sykefraværet har økt i sekretariatet ved Klinmed mens det trolig er en underrapportering av sykefravær i vitenskapelige stillinger.</p> <p>Fokusområder for 2019-2020 er arbeidsmiljø for engelskspråklige ansatte, HMS-opplæring for verneombud, LAMU og ledere, valg av verneombud og nytt Klinmed LAMU. På klinikknivå videreføres satsningen på gjennomføring av medarbeidersamtaler og</p>	<p>Gjennomgangen tas til orientering</p>

<p>Sak 25/19</p>	<p>samhandling verneombud/klinikkledelse. Andre fokusområder er rapportering av HMS-avvik, gjennomføring av vernerunder og sykefraværsoppfølging.</p> <p>Orientering om ph.d-programmet ved Det medisinske fakultet</p> <p>Forskrift for ph.d-graden ved UiO er fastsatt av Universitetsstyret i 2010. Utfyllende regler for ph.d-graden ved Medfak er fastsatt av Fakultetsstyret i 2010 og sist revidert i mai 2019.</p> <p>Fakultetet har vedtatt begrensninger i hvor mange veiledere en kandidat kan ha og antall veilederskap en veileder kan ha. Dette har møtt motstand i Klinmeds fagmiljøer og Klinmed vil derfor be om en revurdering fra fakultetets side basert på en fellesuttalelse fra FLF.</p> <p>Midtveiseevalueringen synes å fungere godt. Svakheten er antakelig oppfølging av eventuelle avvik som fremkommer i evalueringen. Dette vil bli tettere fulgt opp overfor veileder fra nå av. I tillegg forsterkes kravet om at midtveiseevalueringen skjer midt i løpet og ikke for sent.</p> <p>I avhandlingen kan det inngå maks to fellesarbeider som også inngår i en annen doktorgradsavhandling. Dette har også møtt motstand i fagmiljøene, spesielt innenfor laboratoriefagene.</p> <p>Disputasen skal alltid foregå på samme språk som avhandlingen er skrevet på.</p> <p>Disputasleder skal normalt være ansatt som professor eller førsteamanuensis ved Det medisinske fakultet. Vedkommende skal komme fra en annen forskningsgruppe eller forskningsmiljø enn kandidat og veiledere. Disputasleder kan også være en emeritus</p> <p>Disputasen skal avholdes i lokaler tilhørende Universitetet i Oslo eller i lokaler ved Oslo universitetssykehus eller Akershus universitetssykehus som fakultetet har godkjent. Denne bestemmelsen er</p>	<p>Gjennomgangen tas til orientering</p>
-------------------------	--	--

<p>Sak 26/19</p>	<p>også problematisert fra forskningslederne ved Klinmed i lys av at Klinmed har professorater ved alle HF i regionen.</p> <p>Utviklingsavtale mellom universitetsledelsen og Det medisinske fakultet</p> <p>Utviklingsavtalen for 2020-2022 mellom universitetsledelsen og Det medisinske fakultet krever tiltak fra fakultetet på tre hovedområder:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Forbedret gjennomstrømning i medisinstudiet 2. Økt antall ERC-tildelinger og EU-finansiering forøvrig 3. Redusert andel midlertidig ansatte. <p>For Klinmed er spesialisering innen ulike fagområder en utfordring i forhold til å oppnå redusert midlertidighet.</p>	<p>Gjennomgangen tas til orientering</p>
<p>Sak 27/19</p>	<p>Avtale om salg av IT-tjenester fra UiO til OUS</p> <p>Etter lang tids arbeid er det nå signert en avtale mellom OUS og UiO om leveranse av IT-tjenester fra UiO til forskere ved OUS. I første omgang får 209 brukere tilgang, men det er mulighet for utvidelse for flere brukere fra årsskiftet. Brukerne vil få en UiO-brukerkonto med UiO hjemmeområde og epost, de får en bærbar maskin med Office 365 og mulighet til å installere diverse programmer via UiO softwarecenter. Det gis også tilgang til UiOs lagringstjenester, programkiosk, webmail og diverse andre UiO-tjenester. IT-seksjonen ved Klinmed skal være brukerstøtte.</p> <p>Disse nye tilgangene betales fra klinikknivå på sykehuset, og det er også de som vurderer hvem som skal kunne få tilgang.</p> <p>HSØ utvikler fortsatt et regionalt system som vi ikke kjenner tidshorizonten for.</p> <p>OUS arbeider med å styrke sitt trådløse nettverk og Klinmed påvirker for å få dette til i UiO-arealer.</p> <p>Ahus ønsker tilsvarende avtale om kjøp av IT-tjenester.</p>	<p>Gjennomgangen tas til orientering</p>

EVENTUELT		
Sak 28/19	Eventuelt <ul style="list-style-type: none">- Fra instituttleder: UiO strategi 2030 er sendt på høring, instituttrådets medlemmer får Klinmeds utkast til høringssvar til uttalelse samtidig med klinikklederne- Fra instituttrådet: Prosessene rundt Livsvitenskapsbygget er uoversiktlige og det er vanskelig å forstå hvordan man kan koble seg på	