

# Sakskart til fakultetsstyremøte 8. mai 2018

Fakultetsstyremøtet finner sted klokken 16-19, på møterom Hippokrates, 2. etasje Sogn arena, Klaus Torgårdsvei 3.

## Godkjenninger

12/18 Godkjenning av innkalling

13/18 Godkjenning av dagsorden

14/18 Godkjenning av protokoll fra møte 19.3.2018

- [Protokoll fra fakultetsstyremøte 19.3.2018](#)
- [Referat fra informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 30.4.2018 \(pdf\)](#)

## Sakstyper

V=vedtakssak, D=diskusjonssak, O=orienteringssak

## Dekanens orientering (10 min)

## Saker

15/18-O Konsolidert plan for Senter for Global Helse (30 min)

Ved Andrea Winkler, leder for Senter for Global Helse

- [saksnotat \(pdf\)](#)

16/18-O Regnskap pr. 31.3.2018 (15 min)

Ved Reidar Rognlien

- [saksnotat \(pdf\)](#)

**Forslag til vedtak:**

Fakultetsstyret tar regnskap pr. 31.3.2018 til orientering.

## 17/18-D Forvaltning av og forskning på materiale fra de Schreinerske samlinger (20 min)

Ved Frode Vartdal

- [saksnotat \(pdf\)](#)

## Eventuelt

### Vedlagte saker til informasjon

a) Disputaser ved Det medisinske fakultet

- [Disputaser](#)

b) [Årshjul for faste saker til fakultetsstyret](#)

[Samlefil møte 8.5.2018\(pdf\)](#)

# Foreløpig protokoll fra fakultetsstyremøte 19. mars 2018 (til godkjenning i møte 8.5.2018)

Fakultetsstyremøtet fant sted fra kl. 16, på møterom Hippokrates, 2. etasje Sogn arena, Klaus Torgårdsvei 3.

## Til stede:

Frode Vartdal (styreleder, dekan)

Hilde Nebb (prodekan for forskning)

Marit Kirkevold (representant for fast vitenskapelig personale)

Hanne Støre Valeur (representant for midlertidig vitenskapelig personale)

Hela Soltani (vara for Elisabeth Olsen, teknisk-administrativt personale)

Egil Bodd (ekstern representant)

Tove Strand (ekstern representant)

Kristine Grini Jacobsen (studentrepresentant)

Oda Lockert (studentrepresentant)

## Forfall:

Elisabeth Olsen (representant for teknisk-administrativt personale)

## Til stede fra fakultetsledelsen:

Kristin Heggen, Ingrid Os, Unn-Hilde Grasmø-Wendler

## Til stede fra administrasjonen:

Reidar Rognlien (sak 8), Nina Vøllestad (sak 5 og 6), Anita Robøle (sak 10), Monica Bring Estensen (sak 10), Thomas Olafsen (sak 10), Astrid Holø (referent)

## Godkjenninger

### 1/18 Godkjenning av innkalling

Innkallingen ble godkjent.

### 2/18 Godkjenning av dagsorden

Dagsorden ble godkjent.

### 3/18 Godkjenning av protokoll fra 12.12.2017

- [Protokoll fra fakultetsstyremøte 12.12.2017](#)
- [Referat fra informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 6.3.2018 \(pdf\)](#)

Protokoll fra fakultetsstyremøte 12.12.2017 ble godkjent.

## Sakstyper

V=vedtakssak, D=diskusjonssak, O=orienteringssak

## Dekanens orientering

Dekan orienterte om at fakultetet har fått tilslag på søknad om Scientia Fellows II, og om nedleggelse av Russlandsenteret.

- [presentasjon \(pdf\)](#)

## Saker

### 4/18-V Oppnevning av styremedlem til styret for NCMM

Ved Ingrid Kjelsvik

- [saksnotat \(pdf\)](#)

#### **Vedtak (enstemmig):**

Fakultetsstyret oppnevner Phillippe Collas som styremedlem for NCMM for perioden 20.3.2018 – 31.12.2022 som foreslått.

## 5/18-V Nedleggelse av det 2-årige masterprogrammet Sykepleievitenskap ved Institutt for helse og samfunn

Ved Kristin Heggen

- [saksnotat \(pdf\)](#)

### **Forslag til vedtak:**

Fakultetsstyret innstiller på å legge ned masterprogrammet Sykepleievitenskap. Fakultetsstyret ber videre om at studieplassene omdisponeres til øvrige masterprogram ved Institutt for helse og samfunn. Fakultetsstyret anmoder instituttet om å arbeide med en alternativ fordypningsmulighet i sykepleie innenfor rammen av de gjenværende programmer. Fakultetsstyret ber Institutt for helse og samfunn å komme med forslag til omdisponering av studieplasser, utfasingsplan for studieprogrammet og emnene tilknyttet Sykepleievitenskap og kartlegging av studentene til dekanen så snart som mulig. Dekanetet behandler denne på fullmakt.

### **Vedtak (enstemmig):**

Fakultetsstyret innstiller på å legge ned masterprogrammet Sykepleievitenskap. Fakultetsstyret ber videre om at studieplassene omdisponeres til øvrige masterprogram ved Institutt for helse og samfunn. Fakultetsstyret ber Institutt for helse og samfunn om å komme med forslag til omdisponering av studieplasser, utfasingsplan for studieprogrammet i Sykepleievitenskap og kartlegging av studentenes studieprogresjon så snart som mulig. Dekan behandler utfasingsplanen på fullmakt.

## 6/18-O Endringer i masterprogrammene ved Institutt for helse samfunn

Ved Nina Vøllestad

- [saksnotat \(pdf\)](#)
- [presentasjon \(pdf\)](#)

### **Vedtak (enstemmig):**

Fakultetsstyret tar sak om endringer i masterprogrammene ved Institutt for helse og samfunn til orientering.

## 7/18-O Alternative opptakskriterier - pilot ved Det medisinske fakultet

Ved Unn-Hilde Grasmø-Wendler

- [presentasjon \(pdf\)](#)

Fakultetsstyret mottok orienteringen med stor interesse.

## 8/18-O Regnskap pr. 31.12.2017/Virksomhetsrapport 3. tertial 2017

Ved økonomisjef Reidar Rognlien

- [regnskapsrapport pr. 31.12.2017 - virksomhetsrapport 3. tertial 2017 \(pdf\)](#)
- [presentasjon \(pdf\)](#)

### **Vedtak (enstemmig):**

Fakultetsstyret tar regnskapet pr 31.12.2017 og virksomhetsrapport for 3. tertial 2017 til orientering.

## 9/18-V Fordeling av strategiske rekrutteringsstillinger

Ved Frode Vartdal

- [saksnotat \(pdf\)](#)

### **Vedtak (enstemmig):**

Fakultetsstyret slutter seg til forslag til fordeling av de seks rekrutteringsstillingene.

## 10/18-O Orientering om kommunikasjonsteamets arbeid

Ved Anita Robøle, Monica Bring Estensen og Thomas Olafsen

- [presentasjon \(pdf\)](#)

## 11/18-V Miljøstøtte til folkehelseforskning

Ved Frode Vartdal

- [saksnotat \(pdf\)](#)

### **Forslag til vedtak:**

Fakultetsstyret bevilger de foreslåtte midler til egenfinansiering for miljøstøtte til folkehelseforskning årlig i fem år fra og med 2019.

### **Vedtak (enstemmig):**

Fakultetsstyret bevilger de foreslåtte midler til egenfinansiering for miljøstøtte til folkehelseforskning årlig i fem år fra og med 2019.

Det vurderes årlig om noe av fakultetets bidrag bør dekkes gjennom å benytte øremerkede strategiske PhD- og postdoktorstillinger.

## Eventuelt

### Vedlagte saker til informasjon

a) Disputaser ved Det medisinske fakultet

- [Disputaser](#)

b) [Årshjul for faste saker til fakultetsstyret](#)





# Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet, UiO

Mandag 30. april 2018

## Fra tjenestemannsorganisasjonene:

Vigdis Bjerkeli (FF), Gry Bruland Larsen (NTL), Svend Davanger (Akademikerne), Deborah Arnfinsen (Parat)

## Fra ledelse/administrasjon:

Unn-Hilde Grasmo-Wendler, Halvor Fahle (styresak 16), Astrid Holø (referent)

## INFORMASJONS-/DRØFTINGSSAKER:

<p><b>Gjennomgang av fakultetsstyresaker til møte 8. mai 2018</b> <a href="http://www.med.uio.no/om/organisasjon/styret/moter/2018/05-08/sakskart-fakstyre-med-2018-05-08.html">http://www.med.uio.no/om/organisasjon/styret/moter/2018/05-08/sakskart-fakstyre-med-2018-05-08.html</a></p> <p><b>Sak 15/18 – Konsolidert plan for Senter for Global Helse</b> Unn-Hilde Grasmo-Wendler redegjorde.</p> <p>Det var ingen merknader til saken.</p> <p><b>Sak 16/18 – Regnskap pr 31.3.2018</b> Seniorrådgiver Halvor Fahle redegjorde.</p> <p>Det var ingen merknader til saken.</p> <p><b>Sak 17/18 – Forvaltning av og forskning på materiale fra de Schreinerske samlinger</b></p> <p><b>NTL</b> ga uttrykk for at det er bra at samlingen ivaretas, og at det er fint at det avsettes en stilling til dette, da bevaring av samlingene er en samfunnsoppgave.</p> <p><b>Akademikerne</b> ga uttrykk for støtte til at man tar tak i dette. Fagmiljøet v/alle professorene innen anatomi og instituttleder ved IMB har imidlertid gitt råd om at det bør ansettes en faglig vitenskapelig leder på 1. am/professornivå for samlingene. En ingeniør vil ikke ha den tilstrekkelige kompetanse til å lede forskningen, for her er det virkelig behov for en vitenskapelig leder. Det finnes interesserte medisinerne innenfor dette feltet i Norge, men som ennå ikke har tilstrekkelig vitenskapelig nivå. Fagmiljøet foreslår derfor en form for innstegstilling for en evt slik kandidat. Det er også mulig å rekruttere internasjonalt. Dette innspillet fra Akademikerne ble støttet av øvrige tjenestemannsorganisasjoner.</p>
--



**NOTE TO THE FACULTY BOARD**

To: Faculty of Medicine

From: Centre for Global Health

Attachments: 3

Date of meeting: 8.5.18

Case title: Consolidated plan for the Centre for Global Health (CGH)

**Purpose / Why is the matter promoted:**

After two years with the present management, the CGH has mapped the global health work taking place at UiO and at the Faculty of Medicine in particular. In consultation with the dean and head of institute, it has been decided to revise the strategy for the next 5 years.

Included in these plans is a new support programme for Global Health research groups at the Faculty of Medicine (RELIGHT).

**Case presentation:**

Please see attachment 1 for a brief case presentation, attachment 2 for an overall plan for the consolidation phase, attachment 3 for a brief description of the new support programme for Global Health research groups.

**Proposed resolution:**

The Centre for Global Health's consolidation plans are supported by the Faculty Board.

## Attachment 1:

The Centre for Global Health (CGH) would like to present a plan for the consolidation phase based on experiences and progression since April 2016.

### Vision

The mission of the CGH is to facilitate high quality scientific contributions and education in the area of Global Health by strengthening the interdisciplinary cooperation internally at the Faculty of Medicine and with other leading academic institutions that work on Global Health. The vision of the CGH is to build sustainable research excellence in selected Global Health research areas that, in addition to its scientific value, reaches into society and influences policy in the Global Health Arena in Norway and abroad, thereby becoming a leading national and international Global Health network/institution..

### Objectives

- A) To support specifically selected eager and upcoming research groups that are in an early phase but have the potential for excellence and to become sustainable on a long term basis (see attachment 2 and 3).
- B) To support and offer strategic collaboration with the CGH to an already existing and successful global research group for long term sustainability (see attachment 2).
- (C) To support and offer strategic collaboration with CGH to an already existing and successful national/international research group to move to the global level (see attachment 2).
- (D) To facilitate the success for Global Health research and education activities at the Faculty of Medicine through a visible and active communication platform.
- (E) To facilitate elective Global Health courses within the Faculty of Medicine PhD programme.
- (F) To contribute to high level scientific publications in Global Health with special emphasis on an invited The Lancet commission on One-Health and an article series on Global Health and in the Scandinavian Journal of Public Health.
- (G) To support training of the next generation in Global Health through administrative internships, scientific mentorship and high-quality Masters, PhD and Post Doc supervisions/mentoring.

### Implementation / Progress Plan

- To engage three upcoming and promising research groups meeting the criteria A above in the proposed new support programme called Research Excellence and Innovation in Global Health (RELIGHT) programme (attachment 3);
- To motivate research groups to participate in the RELIGHT programme, these groups will receive NOK 100,000 annually in seed grain for three years;
- The groups wishing to participate in the RELIGHT initiative must make a project plan and will be finally selected on the basis of quality in the project plan;
- To provide mentorship and leadership training (refer to criteria B above);

- To facilitate Global Health activities through an active and professional communication platform (webpages, social media, dissemination) with especial emphasis of criteria A-B above;
- To organize and coordinate the elective Global Health courses within the Faculty of Medicine PhD programme
- To facilitate for the organization and execution of The Lancet commission on One-Health and the article series and Scandinavian Journal of Public Health

## Attachment 2:

### Centre for Global Health 2018 – the consolidation phase

#### Introduction

In response to the calls for more efficient and collaborative knowledge production and in line with the Sustainable Development Agenda 2030, the scale and scope of global health research has grown dramatically in Norway and the rest of the world. The idea that researchers should work in collaboration has significantly reconfigured health research, with additional impetus given by claims that global health research collaborations have the potential to play a significant role in addressing global health disparities. The Medical Faculty (MedFac) of the University of Oslo (UiO) aims to be at the forefront of this strive to address the global health challenges of today.

The focus of the Centre for Global Health (CGH) is to support and link the existing strong knowledge base of Global Health research at MedFac to relevant networks, and human and financial resources, while further enhancing Global Health research capacity within the university. Another key function of CGH is to effectively disseminate information to the wider community of researchers, decision makers and the public, while enhancing the profile of MedFac through high quality events, communication and reporting. In addition, active participation of CGH in national Global Health forums and international networks further supports and develops the role of MedFac in these organisations and promotes access to novel and innovative funding sources.

The 2018 CGH action plan aims to prioritise and advance existing resources and expertise of MedFac and to provide a platform for effective and fruitful collaboration between research groups within Global Health. By concurrently supporting individual research groups while strengthening interdisciplinary cooperation at the UiO, CGH aims to enhance the research capacity in alignment with MedFac activities and to facilitate development of sustainable solutions to current and future Global Health challenges.

#### Priority areas

CGH has been in full operation since April 2016 and during this period has accumulated detailed knowledge on the existing Global Health research capacity at MedFac and in other units. After a thorough review of existing current and on-going Global Health research, the CGH would like to recommend a specific focus on the following goals:

**1. To support eager and upcoming research groups that are in an early phase but have the potential for excellence and to become sustainable on a long term basis.**

CGH proposes to support a strong level of involvement within the areas of Global Antimicrobial Resistance (AMR) and Global Digital Health. These topics are both relevant content wise, through the groups and their leaders and the surrounding landscape. It is a well-known fact that the world is eager to solve the problem of AMR at a global level and to move the strong push towards digitalization from a national to a global level. Consequently, the research environment will be very friendly for these two research areas in the years to come. Within the CGH and the Institute of Health and Society, we have already reacted to this overall movement and have established networks with hungry researchers that have established themselves within the themes and have what we consider to be a promising potential and the drive to move to the global scale. The CGH support will include a strong level of involvement in terms of application writing, adding a stronger global health focus, liaise people and groups into relevant research environments that can compete for the larger funding schemes (Jebsen Centre, CoE, EU grants etc).

- AMR: Recently, an AMR network has been established in the Dep. of Community Medicine and Global Health spearheaded and led by key members of the CGH team. Resources allocated to this group consist of the two faculty post docs who together with the CGH and strong partners from Germany and Sweden have submitted an EU pre-proposal on global AMR on 7/3-18.
- Global Digital Health: The Dep. of Informatics has reached out to CGH with the suggestion to link DHIS2 to global health in future collaborations and research applications, thereby investing into activities at MedFac. CGH is central in a recent Global Digital Health application sent to GLOBVAC with HISP. In addition, the CGH is part of a 60 mill. NOK grant by the NRC with the Dep. of Informatics and the Basic Internet Foundation granting a PhD position to Helsam on Digital Health in Tanzania.

**2. To support and offer strategic collaboration with CGH to an already existing and successful global research group for long term sustainability.**

The Norwegian Global Health landscape has put an emphasis on global maternal & child health as well as infectious disease and vaccination for decades. As a consequence, we have a strong maternal & child health hub emerging around Prof. Johanne Sundby with a strong support base at HELSAM. As Sundby is approaching retirement, CGH would like to assist in planning what kind of competence is needed for the next five years to help make the transition. Although there is already a strong team of five younger women in the group, we want to bring this up to a sustainable level. After consultations with relevant people, we will focus on one of these five women and build her up to be a strong successor of Sundby by offering mentorship, strategic advice, travel support, event organizing and institutional backing.

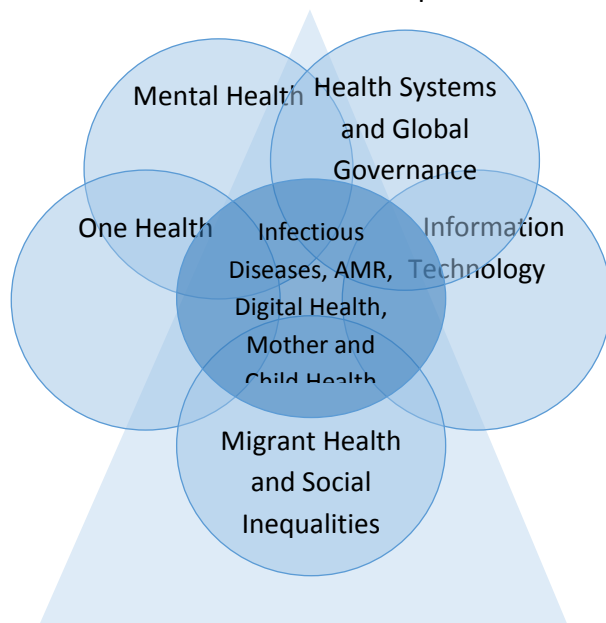
**3. To support and offer strategic collaboration with CGH to an already existing and successful national/international research group to move to the global level.**

CGH proposes to offer a strategic platform for particularly successful groups like the infectious disease group at OUS to showcase their achievements to the global health community with a bidirectional benefit for them and the Centre. CGH can contribute with a custom made support package to increase the group's ability to open up to

collaborators at a global level and to give the framework to showcase their activities to a wider community, thereby attracting young national and international researchers into the field.

## Conclusion

After the initial establishment phase of the CGH we are now ready to move towards a



**Figure 1.** Priority areas for seed funding within CGH signatory themes

consolidation period and have chosen priority areas where financial investment and support through the CGH will focus on capacity building for excellence. The areas outlined above have already established successful research activities at MedFac and other faculties at different levels, together with the potential for collaborations with strategic global partners as defined by MedFac, i.e. South Africa and Ethiopia. In addition, infectious diseases with their various facets (e.g. emerging diseases and neglected tropical diseases), AMR, Digital Health and Mother & Child Health are very high on the global political agenda, which is reflected by funding provided by national and EU schemes. This can also offer realistic potential to not only leverage Global Health but also national health research priorities, e.g. primary health care (Figure 1).

### Attachment 3:

## Research Excellence and Innovation in Global Health (RELIGHT)

The journey from establishing well-functioning research groups towards global excellence requires dedication from individual researchers, research groups and support from their faculties and institutions. This is why the Centre for Global Health (CGH) under the leadership of and strong support from the Faculty of Medicine at the University of Oslo (UiO) has designed the Research Excellence and Innovation in Global Health (RELIGHT) programme. RELIGHT is created to assist promising and upcoming research groups in advancing their Global Health agenda, becoming global leaders in their fields and thereby reaching the status of research and innovation excellence. The assistance is given by supporting select groups with seed funding and leadership mentoring.

Building on ongoing initiatives to support research activities at the UiO, for example the Life Sciences-led SPARK initiative (add link), the CGH's RELIGHT program is focused on providing support for sustainable research and innovation within the field of Global Health at the Faculty of Medicine, UiO.

The RELIGHT programme is designed to provide upcoming research groups with opportunities for further success and excellence. RELIGHT will award research funding for three years, which will **facilitate capacity towards receiving external funding and becoming a global leader with potential for obtaining excellence status** such as Jebsen Centres, Centres of Excellence or equivalent, in Norway. Three applications will be selected based on criteria to be developed.. Each group will receive 300.000 NOK during their three years in RELIGHT. Based on a re-evaluation after three years, groups can re-apply for a new period.



**Fakultetsnotat**

Til: Det medisinske fakultets styre  
 Sakstittel: Regnskap pr mars 2018  
 Sakstype: Orienteringssak  
 Saksbehandler: Reidar Rognlien  
 Møtedato: 8. mai 2018

**REGNSKAP pr mars 2018**

Vedlagt følger regnskapsrapport pr 31. mars 2018. Rapporten vil være en felles rapport for hele fakultetet.

MED hadde pr 31. mars 2018 en samlet inntekt på -300 865. Inntekten fordeler seg med -216 786 (71,0 %) på basis og med og -87 079 (29,0 %) fra eksterntfinansiert virksomhet.

Tall i hele tusen

Tabell 1

Regnskap pr 31 03 2018 - hele medfak	2018			2017	2018
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Års- budsjett
Inntekter	-300 865	-243 988	56 877	-371 460	-1 330 474
Personalkostnader	243 752	256 077	12 325	241 489	955 253
Driftskostnader	74 070	79 253	5 182	74 669	371 539
Investeringer	14 641	10 451	-4 191	20 745	69 677
Nettobidrag fra eksterntfinansierte prosjekter	-94	1 786	1 880	793	2 544
Prosjektavslutning	0	0	0	0	0
Overført fra i fjor	-310 575	-310 575	0	-289 374	-310 575
Grand Total	-279 071	-206 997	72 074	-323 139	-242 036

**Basisfinansiert virksomhet**

Tabell 2 viser avviket mellom budsjett og regnskap. Inntekter er 20 mill høyere enn budsjettet. Avvik vedrørende til inntekter er i hovedsak knyttet til periodiseringer. Etter bare 3 mnd så anses de som i tidligste laget å kommentere. Totale personalkostnader er på 173 mill kroner. Dette er 0,9 mill under budsjett. Dette utgjør 0,5%. Avviket anses akseptabelt.

Driftskostnader er for en gangs skyld høyere enn budsjett. Så tidlig på året som vi er, så er det for tidlig å legge så mye i dette. Det samme gjelder investering, nettobidrag og prosjektavslutning.

Tabell 2

Regnskap pr 31 03 2018 - basis	2018			2017	2018
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Års- budsjett
Inntekter	-213 786	-193 453	20 333	-188 796	-804 161
Personalkostnader	173 858	172 894	-964	173 590	656 815
Driftskostnader	45 993	41 148	-4 845	45 127	189 709
Investeringer	13 315	9 717	-3 599	13 244	63 072
Nettobidrag fra eksterntfinansierte prosjekter	-17 532	-13 130	4 402	-14 928	-85 894
Prosjektavslutning	-733	66	799	795	441
Overført fra i fjor	-103 038	-103 038	0	-120 968	-103 038
Grand Total	-101 923	-85 797	16 126	-91 936	-83 057

## Tabellene 3 viser en oversikt over basis pr enhet

Tall i hele tusen

Tabell 3

Regnskap pr 31 03 2018 - basis	Fak sekreteriat	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Inntekter	-51 263	-51 675	-24 167	-66 596	-20 086
Personalkostnader	20 084	41 433	32 270	69 279	10 791
Driftskostnader	27 305	5 383	2 138	6 355	4 812
Investeringer	89	853	595	10 453	1 325
Nettobidrag fra eksterntfinansierte prosjekter	-149	-5 081	-4 488	-7 317	-497
Prosjektavslutning		-211	188	-691	-18
Overført fra i fjor	-25 154	-9 616	-1 277	-39 934	-27 058
Grand Total	-29 088	-18 914	5 259	-28 451	-30 731

**Eksternt finansiert virksomhet**

Fakultetet har ved utgangen av mars 713 aktive eksternt finansierte prosjekter. Fakultetet har nå 37 EU-prosjekter og 199 prosjekter finansiert av NFR. Øvrige prosjekter utgjør 487. Totalt ubrukte midler på prosjektene var på 174 mill. Alt er knyttet til fremtidig aktivitet. Det er ikke identifisert problemprosjekter i porteføljen. Det er pr mars opprettet 81 nye prosjekter, mens det er avsluttet 247 prosjekter.

Tabell 4

Regnskap pr 31 03 2018 - EFV	2018			2017	2018
	Regnskap	Budsjett	Avvik	Regnskap	Års- budsjett
Inntekter	-87 079	-50 535	36 544	-182 664	-526 313
Personalkostnader	69 894	83 183	13 289	67 899	298 439
Driftskostnader	28 078	38 105	10 027	29 542	181 829
Investeringer	1 326	734	-592	7 501	6 604
Nettobidrag fra eksterntfinansierte prosjekter	17 437	14 915	-2 522	15 720	88 439
Prosjektavslutning	733	-66	-799	-795	-441
Overført fra i fjor	-207 537	-207 537	0	-168 407	-207 537
Grand Total	-177 148	-121 200	55 947	-231 203	-158 979

## Tabell 5 viser eksternt finansiert virksomhet pr enhet

Tabell 5

Regnskap pr 31 03 2018 - EFV	Fak sekreteriat	IMB	Helsam	Klinmed	NCMM
Inntekter	-2 591	-23 685	-8 553	-53 866	1 617
Personalkostnader	2 233	20 910	13 615	29 635	3 501
Driftskostnader	639	6 817	2 395	16 001	2 225
Investeringer		558	9	687	71
Nettobidrag fra eksterntfinansierte prosjekter	149	5 090	4 584	7 307	308
Prosjektavslutning		211	-188	691	18
Overført fra i fjor	20 634	-70 725	-32 333	-98 252	-26 861
Grand Total	21 064	-60 824	-20 471	-97 797	-19 121

## NOTAT

Til: Fakultetsstyret Det medisinske fakultet  
Fra: Dekan Frode Vartdal, Det medisinske fakultet (MED), UiO  
Sakstype: Diskusjonssak  
Sak: Forvaltning av og forskning på materiale fra de Schreinerske samlinger  
Møtedato: 18.5.2018  
Dato: 17.04.2018

---

### Innledning

De Schreinerske samlinger har stor vitenskapelig verdi innen flere forskningsfelt, særlig fordi slike humanosteologisk materiale er svært uvanlige i Europa, ikke minst på grunn av harde oppgjør med eugenikken etter andre verdenskrig. Samlingene inneholder mer enn 8000 skjeletter og dekker et tidsspenn på 9000 år og hele landet, hvilket også gjør det enestående i europeisk sammenheng. De fleste tilsvarende samlinger kan verken oppvise tilsvarende tidsspenn eller geografisk representativitet.

Det medisinske fakultet gjennom IMB mener det er en samfunnsoppgave å utnytte dette materialet på best mulig måte og vil derfor ta et initiativ til sammen med andre partnere ved Universitetet i Oslo (UiO) å etablere en satsing for å utnytte dette materialet. Det presiseres at det gjelder særskilte regler for forvaltning av den samiske delen av samlingen, som fastsettes av Sametinget.

### Betydning av samlingen

Samlingene har særlig betydning innen følgende områder:

**Arkeologi.** Samlingene er av stor betydning da de rommer alt humanosteologisk materiale fra arkeologiske kontekster i Norge. Avgjørende gjennombrudd i tverrvitenskapelig samarbeid mot naturvitenskapene har åpnet for en rekke nye analyser av skjeletter, herunder isotopanalyser og aDNA. Disse analysene kaster helt nytt lys over en rekke sentrale, kulturhistoriske problemer og kvalifiserer for tiden til publikasjoner i de høyest rangerte tidsskriftene.

**Humanevolusjon.** Det foregår en betydelig aktivitet for å kartlegge og sekvensere gener både av ancient DNA kommet fram ved arkeologiske utgravninger over hele verden, noe som åpner for å vise hvordan homo sapiens har vandret gjennom historien og med dette åpne for muligheten for å se om ytre faktorer som klima og næringsmidler har hatt innvirkning på humanevolusjonen.

**Medisin/sykdomsforskning:** Kartlegging av gener før og etter store lokaliserte epidemier, for eksempel svartedauden, åpner for å identifisere gener som beskytter mot eller disponerer for ulike sykdommer og til å forstå hvorfor og hvordan noen etniske grupper er resistente mot enkelte sykdommer.

**Referansemateriale:** Samlingene har stor betydning som *medisinsk og odontologisk referansemateriale*. Vitenskapelig samlingsforvaltning er også svært betydningsfullt for *politiet og rettsmedisinerne*, da fysiskantropologisk ekspertise ligger til grunn for bevisførsel i kriminalsaker.

## Ressurser for utnyttelse av samlingen

**Ancient DNA-lab** ved MN har infrastruktur og ekspertise som gjør at man kan isolere og utnytte aDNA på en måte som gjør at det kan utnyttes for videre undersøkelser. Se <https://www.mn.uio.no/cees/english/research/about/infrastructure/ancient-dna-lab/>

**Norwegian Sequencing Centre** kan gjennomføre «high-throughput»-sekvensering av DNA. Se: <http://www.sequencing.uio.no/>

**DeCode Genetics** på Island som er et av verdens største genetiske laboratorier har uttrykt interesse for å bidra til å kartlegge DNA, mellom annet helgenomsekvensering. Se: <https://www.decode.com/>

**Bioinformatikk-analyser** av materialet kan utføres flere steder ved UiO.

**Tjeneste for sensitive data (TSD)** ved UiO som har en nasjonal funksjon vil være en verdifull ressurs for lagring av biologiske data fra skjelettene, ikke minst fordi en enhetlig og kvalitetssikret lagring gir mulighet for forskere fra hele landet å benytte disse data sammen med metadata, noe som ville være rimelig siden hele landet siden 1930-årene har bidratt til den videre oppbygging av de Schreinerske samlinger.

## Organisering av forvaltning og forskning

MED er ansvarlig for forvaltningen av samlingen, med delegering av det operative ansvaret til IMB. MED ønsker å etablere en strukturert dialog med interesserte enheter ved UiO med sikte på å igangsette en satsing for å utnytte materialet som ligger i samlingen. Andre enheter ved UiO med interesse for bruk av samlingen (KHM, OD, MN) vil være partnere i satsingen.

Når det gjelder all forskning på skjelettet materialet i DSS og utstillinger som gjøres av skjelettet materialet i DSS, så må alle forskere/museer forelegge dette for Skjelettutvalget (<https://www.etikkom.no/hvem-er-vi-og-hva-gjor-vi/Hvem-er-vi/Skjelettutvalget/>) som har en rådgivende funksjon for forskning på slikt materiale.

Det foreslås også at det etableres en rådgivende gruppe for satsingen med representanter fra alle partnere. Rådgivningsgruppen skal være rådgivere for bruk av samlingen og pådrivere for å innhente ressurser til forskning, til undervisning og formidling basert på samlingen. Likeledes foreslås det at det etableres en faggruppe som skal sørge for at det legges til rette for bruk av samlingen mhp på lagring, ekstrahering av aDNA, utstørsbehov, muligheter for vitenskapelig utnyttelse, etc. Faggruppen bør bestå av en arkeolog, en representant fra ancient DNA-lab, en molekylærgenetiker og en bioinformatiker.

## **Finansiering**

Samlingen har tidligere blitt forvaltet av en professor i osteologi/anatomi ved IMB som har hatt et hovedansvar for å forvalte samlingen. Etter at denne professoren ble pensjonert er det ikke ansatt en noen i stillingen, begrunnet med at det er lite sannsynlig at det lar seg gjøre å rekruttere en person med den samme ekspertise, og ansettelse i denne stillingen er ikke blitt prioritert av IMB da de mener at forvaltningen av samlingen ikke er en del av instituttets strategi. Dekan mener at det er en samfunnsoppgave for fakultetet å ivareta denne samlingen og vil derfor foreslå at det etableres en stilling for en senioringeniør med biologisk kompetanse som er ansvarlig for oppbevaring og oppfølging av samlingen, samt for uttak av biologisk materiale fra samlingen, forsendelse av materiale til andre enheter, registrering av data, etc. Dekan vil derfor foreslå at det fra og med budsjettet for 2019 legges inn finansiering av en slik stilling.

Finansiering av de ulike forskningsprosjekter relatert til samlingen må finansieres av de enheter (fakulteter, institutter, avdelinger, etc) som er ansvarlig for de ulike forskningsprosjektene.