

## FRAMLEGGNOTAT TIL FAKULTETSSTYRET

Til: Det medisinske fakultets styre

Fra: Valgstyret ved Det medisinske fakultet

Sakstype (O/D/V): Vedtakssak

Arkivsaksnr: 2018/577

Møtedato: 25. september 2018

Sakstittel:

**Erklæring av valgt dekan for Det medisinske fakultet for perioden 1.1.2019-31.12.2022**

---

Det har høsten 2018 vært annonsert valg av ny dekan for kommende periode (2019 tom. 2022). Frist for å melde kandidater til valget var 17. september d.å. Ved fristens utløp var det kun foreslått en kandidat, Ivar Prydz Gladhaug. I henhold til fakultetets ufullstendige regler for valg av dekan, gjorde valgstyret dette kjent etter sitt møte 18. september d.å., og fastsatte ny forslagsfrist til 25. september kl. 12. Ivar Prydz Gladhaug ble i samme møte godkjent som kandidat.

Ved den utsatte fristens utløp i dag kl. 12, var det fremdeles bare kommet inn ett forslag. I følge UiOs valgreglement foretas da valget av det sittende fakultetsstyret. Den foreslåtte kandidaten anses som valgt dersom det er flertall av alle valgte representanter (enten de er til stede eller ikke) for dette.

### **Forslag til vedtak:**

De valgte representantene til Det medisinske fakultets styre erklærer Ivar Prydz Gladhaug som valgt dekan for Det medisinske fakultet for perioden 1.1.2019 tom. 31.12.2022.

### **Vedlegg:**

1. Valgplattform og forslagsstillere
2. UiOs valgreglement § 26
3. Utfyllende regler for valg av dekan ved Det medisinske fakultet

## *Vedlegg 1: UiOs valgreglement*

<https://www.uio.no/om/regelverk/orgadm/valgreglement.html#5>

### § 26 Valgoppgjør

1. Ved opptellingen til dekan/prodekanvalg gis stemmene fra de ulike gruppene tilsvarende vekt som ved valg av rektor (jf. [§ 18](#)). Tilsvarende gjelder ved valg av instituttleder/stedfortreder for instituttleder. Nedenfor skal "flesteprinsippet" forstås som "størst samlet stemmevekt", og tilsvarende for liknende uttrykk.
2. Dersom det innen fristen som er fastsatt i tidsplanen bare har kommet ett kandidatforslag på hhv. dekan/prodekan og instituttleder/stedfortreder for instituttleder, holdes det ikke valg etter reglene foran. I så fall foretas valget av det sittende fakultetsstyret/instituttstyret. Den foreslåtte kandidaten anses som valgt dersom det er flertall av alle valgte representanter (enten de er til stede eller ikke) for dette. Dersom slikt flertall ikke foreligger, startes valgprosessen på ny. Valgstyret fastsetter nytt tidspunkt for start og slutt på valget og tidsplan.
3. Dersom det er to kandidater, er den valgt som har fått flest stemmer.
4. Dersom det er flere kandidater, gjennomføres valget som preferansevalg. Se [vedlegg 3](#).
5. Ved stemmelikhet holdes loddtrekning.

## *Vedlegg 2: Utfyllende regler for valg av dekan ved Det medisinske fakultet*

Reglene ble vedtatt av Det medisinske fakultetsstyret 25. mai 2010.

### **1. Virkeområder for utfyllende regler**

Disse utfyllende regler gjelder for valg av dekan ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo, med hjemmel i [Valgreglement for Universitetet i Oslo](#).

### **2. Valgordning**

Det skal foretas direkte valg av dekan. Prodekan for forskning og prodekan for undervisning utpekes og oppnevnes av dekan. Prodekanene oppnevnes før valget av fakultetsstyret foretas.

### **3. Valgbarhet av professor II**

Valgbar til dekan ved fakultetet er alle i fast vitenskapelig i minst halv stilling, samt tilsatte i professor II-stilling.

#### **4. Avstemningsform**

Det gjennomføres direkte valg ved hjelp av elektronisk avstemning for alle velgergrupper.

#### **5. Forenklet valg**

Dersom det innen fristen fastsatt i tidsplanen bare er kommet ett forslag, gjør valgstyret dette kjent og fastsetter en forlenget frist for å fremme forslag. Dersom det innen den nye fristen fortsatt bare er ett forslag, erklærer fakultetsstyret den foreslåtte som valgt. Dersom det kommer flere forslag, gjennomføres direkte valg etter reglene i § 9-1 til

9-10. Valgstyret kan hvis nødvendig fastsette ny valgdag og tidsplan.

<https://www.med.uio.no/om/organisasjon/valg/dekan/reglement/>

## Dekanvalget 2018

Ivar Gladhaugs team har som mål å videreutvikle Det medisinske fakultet (MED) som det største og ledende medisinske fakultet i Norge og som et velrennomert medisinsk fakultet internasjonalt. Teammedlemmene har bakgrunn fra alle de tre instituttene og et bredt spekter av fagområder. Alle har lang erfaring fra lederstillinger ved instituttene, sykehusavdelinger og fakultetet i tillegg til forsknings- og undervisningserfaring. Ved siden av dekanen vil teamet bestå av prodekan for forskning, prodekan for studier, visedekan for internasjonalisering og innovasjon og visedekan for postdoktor- og masterprogrammer. Vi mener denne sammensetningen og arbeidsfordelingen gir oss kraft, erfaring og strategisk blick for å lede fakultetet og for å styrke fakultetets posisjon overfor bevilgende myndigheter, universitetssykehusene, eksterne finansiører og andre samarbeidspartnere, både nasjonalt og internasjonalt.

### Ivar Gladhaugs team

- **Dekan: Ivar Gladhaug**, professor i kirurgi, Institutt for klinisk medisin, nåværende instituttleder Institutt for klinisk medisin
- **Prodekan for forskning: Jens Petter Berg**, professor i klinisk biokjemi, Institutt for klinisk medisin, nåværende avdelingsleder/fagmiljøleder ved Avdeling for medisinsk biokjemi og undervisningsleder i klinisk biokjemi
- **Prodekan for studier: Elin Olaug Rosvold**, professor i allmennmedisin, Institutt for helse og samfunn, nåværende programleder for profesjonsstudiet i medisin
- **Visedekan for internasjonalisering og innovasjon: Hilde Nebb**, professor i ernæringsbiologi, Institutt for medisinske basalfag, nåværende forskningsdekan
- **Visedekan for postdoktor- og masterprogrammer (halv stilling): Eivind Engebretsen** professor i medisinsk vitenskapsteori, Institutt for helse og samfunn, nåværende forskningssjef for Postdoktorprogrammet.

### Program

#### Overordnede strategier og verdier

- Vi har som mål å arbeide for en god samhandlingskultur mellom våre studenter, ansatte, instituttledelse og fakultet, for i fellesskap å bidra til god undervisning, forskning og innovasjon til beste for samfunnet og pasientene.
- Vi har som mål at fakultetsledelsen skal konsentrere seg om overordnet ledelse og styrke viktige fellesfunksjoner, mens instituttene skal ha ansvar for daglig drift og selv forvalte sine økonomiske ressurser.
- Vi vil bevare instituttstrukturen som er konsolidert siden 2010, men ønsker å utvikle bedre samarbeid på tvers av instituttene med mer effektiv utnyttelse av fellesressursene.

- Vi vil sikre at MED tilbyr oppdatert og fremtidsrettet undervisning både når det gjelder mål, faglig innhold og pedagogiske virkemidler.
- Vi vil arbeide for et sterkere samarbeid mellom basalmedisinske, kliniske og samfunnsmedisinske miljøer for å styrke translasjonsforskningen.
- Vi vil sikre god oppfølging av midlertidig ansatte blant annet gjennom karrierestøtte til unge forskere.
- Vi vil arbeide for å sikre MED hensiktsmessige og funksjonelle arealer for forskning og undervisning i universitetssykehusene.
- Vi vil styrke fakultetets arbeid innenfor internasjonalisering og innovasjon ved å opprette en visedekanstilling med hovedansvar for dette området.

### **Godt samarbeid internt og eksternt**

- Vi vil arbeide for gode samarbeidsrelasjoner med våre universitetssykehus, mellom fakulteter lokalt og universiteter nasjonalt for å møte felles utfordringer.
- Vi vil arbeide for at alle grupper av ansatte skal oppleve MED som en arbeidsplass med høy trivsel og gode muligheter for faglig utvikling i et tillitsbasert arbeidsmiljø.
- Vi vil arbeide for å effektivisere prosesser i linjen mellom fakultetet og instituttene, med tydelig organisering på alle nivåer og med avklarte roller og ansvarsfordeling.
- Vi vil arbeide kontinuerlig for å fremme universitetskulturen i universitetssykehusene.
- Vi vil styrke samarbeidet med Oslo kommune og omliggende kommuner innen undervisning og forskning i primærhelsetjenesten.
- Vi vil legge til rette for gode og tverrprofesjonelle undervisningsarenaer i oppfølgingen av Samhandlingsreformen.
- Vi vil arbeide for at både undervisning og forskning kan dra nytte av den fremtidige samlokaliseringen av Aker sykehus, Storbylegevakten og Kommunal akutt døgnenhet.
- Vi vil legge til rette for et godt samarbeid med studentene gjennom de respektive studentorganene.
- Vi vil legge til rette for en effektiv administrasjon og en god og kvalifiserende arbeidsplass for administrativt ansatte.
- Vi vil styrke karriereutvikling for administrativt ansatte for å møte fremtidens krav til blant annet digitalisering og bedre tjenestetilbud.
- Vi vil styrke internasjonalt samarbeid med fokus på sterke forskningsgrupper for robuste og varige partnerskap.
- Vi vil bidra til å ivareta MEDs ansvar som en global aktør gjennom implementering av FNs bærekraftsmål i forskning og undervisning.

### **Forskning og innovasjon - på tvers og på høyt nivå**

- Vi vil styrke tverrfaglig samarbeid lokalt, regionalt og nasjonalt for å løse komplekse samfunnsutfordringer.
- Gjennom samarbeid med næringsaktører rundt oss vil vi skape en tydelig innovasjons- og entreprenørskapskultur ved fakultetet.

- Vi vil styrke gode infrastrukturløsninger for forskning, herunder videreutvikle samarbeidet om kjernefasiliteter mellom UiO og Helse Sør-Øst.
- Vi vil kontinuerlig arbeide for å styrke forskerutdanningen og forskerlinjen.
- Vi vil arbeide for at MED skal være konkurransedyktig i nasjonale og internasjonale utlysninger av typen ERC, Marie Curie og helseprogrammet i EUs rammeprogrammer.
- Vi vil styrke MEDs forskningsstøtte i både pre-grant og post-grant fasen av EU-søknader/prosjekter for å gjøre instituttene og enkeltforskerne bedre i stand til å konkurrere om slike tildelinger.
- Vi ønsker å konkretisere en viktig rolle for MED i UiOs Livsvitenskapssatsning og i det nye Livsvitenskapsbygget.
- Vi vil arbeide for at MED skal være en aktiv pådriver for «Nasjonal strategi for persontilpasset medisin i helsetjenesten».
- Vi vil styrke praksisnær forskning i primærhelsetjenesten.
- Vi vil arbeide for at MED skal være en viktig aktør innen forskning på global helse og sosiale helseforskjeller.
- Vi vil samarbeide med universitetssykehusene for å støtte LIS-leger med ambisjoner om en akademisk karriere.
- Vi vil videreføre og videreutvikle Postdoktorprogrammet
- Vi vil stimulere til økt innovasjon og entreprenørskap gjennom utdanningsløpene og legge til rette for et godt samarbeid mellom studentene, forskere, Inven2, næringsliv og offentlig sektor.
- Vi vil styrke kunnskapen blant våre ansatte når det gjelder forskningsetikk, datalagring og datadeling.
- Vi vil styrke administrativ støtte til forskerne i oppgaver knyttet til publisering og publikasjonsrapportering (f.eks. CRISTIN).

### **En moderne og fremtidsrettet utdanning**

- Vi vil skape en læringskultur der alle studentene er aktive bidragsytere til et faglig fellesskap og der både studenter og lærere får tilbakemeldinger på egen læring og undervisning.
- Vi vil sikre våre studenter relevant og god klinisk praksis både på sykehus og i primærhelsetjenesten.
- Vi vil arbeide for å skape et godt og ivaretagende læringsmiljø for våre studenter.
- Vi vil legge til rette for kontinuitet i lærer-student-forholdet på alle studier.
- Vi vil arbeide for å utvikle meritteringsordninger for undervisning på samme måte som for forskning.
- Vi vil bidra til økt bruk av nye undervisningsformer – herunder e-læring, bruk av ultralyd, simulering og dataskapt kunstig virkelighet («virtual reality»).
- Vi vil arbeide for at alle studenter skal få erfaring i tverrprofesjonell samarbeidslæring.
- Vi vil legge til rette for internasjonalt samarbeid for både studenter og lærere.

- Vi vil videreutvikle master- og bachelorstudiene for å sikre attraktive studieretninger med solid forankring i våre forskningsmiljøer.
- Vi vil videreutvikle MEDs satsning på lederutdanning for primærhelsetjenesten.
- Vi vil arbeide for å innføre alternative opptakskrav til medisinstudiet med bruk av opptaksprøve for deler av kullet - og utrede muligheten for en tilsvarende ordning for ernæringsstudiet.
- Vi vil arbeide for innføring av en nasjonal slutteksamen på medisin - og utrede muligheten for en tilsvarende ordning for ernæringsstudiet.
- Vi vil utarbeide et opplæringsprogram for praksislærere i primærhelsetjenesten og på lokalsykehus i tråd med nye forskriftsfestede krav til praksisveiledere.
- Vi vil videreutvikle MEDs satsning på undervisningskvalitet gjennom innovasjon og forskning i Helsevitenskapelig utdanningscenter (HUS).

## Forslagsstillere

### Vitenskapelige forslagsstillere:

- Professor II Ole Andreassen, Senter for psykoseforskning (Klinmed)  
[ole.andreassen@medisin.uio.no](mailto:ole.andreassen@medisin.uio.no)
- Professor II /forskningsleder Dan Atar, Medisinsk klinikk (Klinmed)  
[dan.atar@medisin.uio.no](mailto:dan.atar@medisin.uio.no)
- Postdoktor Alina Coman, Senter for medisinsk etikk (HELSAM)  
[alina.coman@medisin.uio.no](mailto:alina.coman@medisin.uio.no)
- Professor Jan Bjålie (IMB)  
[j.g.bjaalie@medisin.uio.no](mailto:j.g.bjaalie@medisin.uio.no)
- Professor Rune Blomhoff, Avdeling for ernæringsvitenskap (IMB)  
[rune.blomhoff@medisin.uio.no](mailto:rune.blomhoff@medisin.uio.no)
- Professor Arnaldo Frigessi, Avdeling for biostatistikk (IMB)  
[arnaldo.frigessi@medisin.uio.no](mailto:arnaldo.frigessi@medisin.uio.no)
- Professor Bente Halvorsen, Institutt for indremedisinsk forskning (Klinmed)  
[b.e.halvorsen@medisin.uio.no](mailto:b.e.halvorsen@medisin.uio.no)
- Professor Anne Karen Jenum, Avdeling for samfunnsmedisin (HELSAM)  
[a.k.jenum@medisin.uio.no](mailto:a.k.jenum@medisin.uio.no)
- Førsteamanuensis Anne Helene Kveim Lie, Avdeling for samfunnsmedisin og global helse (HELSAM)  
[a.h.k.lie@medisin.uio.no](mailto:a.h.k.lie@medisin.uio.no)
- Professor/forskningsleder Ingrid Melle, Klinikk for psykisk helse og avhengighet (Klinmed)  
[ingrid.melle@medisin.uio.no](mailto:ingrid.melle@medisin.uio.no)
- Professor Haakon E Meyer, Avdeling for samfunnsmedisin og global helse (HELSAM)  
[h.e.meyer@medisin.uio.no](mailto:h.e.meyer@medisin.uio.no)
- Professor Anne Simonsen, iCAM.Autophagy (IMB)  
[anne.simonsen@medisin.uio.no](mailto:anne.simonsen@medisin.uio.no)
- Professor II Ivar Sjaastad, Institutt for eksperimentell medisinsk forskning (Klinmed)  
[ivar.sjaastad@medisin.uio.no](mailto:ivar.sjaastad@medisin.uio.no)
- Professor II/klinikkleder Sigbjørn Smeland, Kreftklinikken (Klinmed)  
[sigbjorn.smeland@medisin.uio.no](mailto:sigbjorn.smeland@medisin.uio.no)
- Professor Harald Stenmark, Senter for kreftcelle-reprogrammering (Klinmed)  
[h.a.stenmark@medisin.uio.no](mailto:h.a.stenmark@medisin.uio.no)

### T/A- forslagsstillere:

- Seniorrådgiver Elisabeth Olsen, Administrative fellestjenester, Fakultetssekretariatet MED  
[elisabeth.olsen@medisin.uio.no](mailto:elisabeth.olsen@medisin.uio.no)
- Avdelingsleder Berit Lund Opheim, Administrasjonen Campus Ahus (Klinmed)  
[b.l.opheim@medisin.uio.no](mailto:b.l.opheim@medisin.uio.no)
- Rådgiver Elisabeth Kolflaath Semprini, Seksjon for undervisningsplanlegging, ledelsesstøtte og kommunikasjon (Klinmed)  
[e.k.semprini@medisin.uio.no](mailto:e.k.semprini@medisin.uio.no)
- Rådgiver/teamleder Kaya Sverre, Enhet for studiestøtte (IMB)  
[k.a.sverre@medisin.uio.no](mailto:k.a.sverre@medisin.uio.no)
- Seniorrådgiver Marianne Midthus Østby, Seksjon for undervisningsplanlegging, ledelsesstøtte og kommunikasjon (Klinmed)  
[m.m.ostby@medisin.uio.no](mailto:m.m.ostby@medisin.uio.no)



Studenter – forslagsstillere:

- Mattis Bekkelund  
[mattis.bekkelund@studmed.uio.no](mailto:mattis.bekkelund@studmed.uio.no)
- Helge Leander B. Jensen  
[h.l.b.jensen@studmed.uio.no](mailto:h.l.b.jensen@studmed.uio.no)