

# Sakskart til Fakultetsstyremøte 7. mai 2024

Fakultetsstyremøtet finner sted fra klokken 16.00 og foregår på Hippokrates

## Sakstyper

O=orienteringssak, D=diskusjonssak, V=vedtakssak

Orienteringssaker: 14/24, 15/24, 16/24, 21/24

Diskusjonssaker: 17/24, 18/24, 22/24

Vedtakssaker: 1/24, 19/24, 23/24

## Saksliste

### 13/24-V Godkjenning av innkalling og dagsorden (5 min)

- Til orientering: referat fra ekstraordinært informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 17. april 2024 og informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 29. april 2024.

### Forslag til vedtak

Innkalling og dagsorden godkjennes.

Referatene fra ekstraordinært informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 17. april 2024 og informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 29. april 2024 tas til etterretning.

### 14/24-O Dekanens orientering (15 min)

- Orienteringsnotat (pdf)

### 15/24-O Presentasjon av IMB (30 min)

ved Lene Frost Andersen og Hela Soltani

### 16/23-O Økonomisk status hittil i år per 31. mars 2024 (15 min)

ved Margrethe B. Ytterstad

- Saksfremlegg (pdf)
- Økonomisk status per mars 2024 (pdf)

### 17/24-D Styrets arbeidsforhold, involvering og informasjonsflyt (20 min)

ved Hans Mossin

- Saksfremlegg (pdf)
- Forretningsorden for fakultetsstyret (pdf)

### Pause (10 min)

### 18/24-D Oppfølging av frafallet på studieprogrammet i klinisk ernæring (10 min)

ved Eli Feiring

- Saksfremlegg (pdf)
- Saksnotat Frafall på studieprogrammet i klinisk ernæring (pdf)

- [Bestilling til IMB \(pdf\)](#)
- [Rapport fra IMB \(pdf\)](#)
- [Frafallsrapport fra 2022 \(pdf\)](#)

## 19/24-V Oppretting av mastertillegg Education for Sustainable Health (10 min)

ved ved Eli Feiring

- [Saksfremlegg \(pdf\)](#)
- [Notat fra SHE om videreføring av mastertillegget \(pdf\)](#)
- [Bekreftelse fra UiO vedrørende finansiering \(pdf\)](#)
- [Svar på søknad om utvidelse av prosjektperiode for SHE \(pdf\)](#)
- [Mastertillegg opprinnelig søknad med budsjett \(pdf\)](#)
- [Saksfremlegg om mastertillegget fra 2023 \(pdf\)](#)
- [Svar på søknad om opprettelse av mastertillegg 2023 \(pdf\)](#)

### Forslag til vedtak

Fakultetsstyret vedtar opprettelse av mastertillegget Education for Sustainable Health i perioden SHE har finansiering. Det tilsvarer et kull oppstart vår 2025 og et kull med oppstart vår 2026.

Fakultetet garanterer økonomisk for at kullene som er tatt opp i perioden 2024-2026 kan fullføre programmet dersom finansiering opphører etter 2026.

## 20/24-O Analyse av den økonomiske situasjonen til Institutt for helse og samfunn (15 min)

ved Margrethe B. Ytterstad

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

## 21/24-O NCMM (20 min)

ved Jan G. Bjaalie

- [Saksfremlegg \(pdf\)](#)
- [Oppnevningbrev for arbeidsgruppe for videreutvikling av NCMM \(pdf\)](#)

## 22/24-O Strategi Campus Innlandet (20 min)

ved Magnus Løberg

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

## 23/24-V Godkjenning av protokoll for innværende møte

### Forslag til vedtak

Protokollen ble godkjent. Enstemmig vedtatt.

## Eventuelt

## Vedlagte saker til informasjon

### a) Disputaser ved Det medisinske fakultet

Disputaser

### b) Årshjul for faste saker til fakultetsstyret

- Samlefil (pdf)

---

Publisert 18. apr. 2024 10:30 - Sist endret 7. mai 2024 08:49

# Referat fra IDF-møte 17. april 2024

Informasjonsaker: Ingen

Drøftingssaker: Midlertidighet 2023

Forhandlingsaker: Ingen

Tid og sted: 17. apr. 2024 09:00 – 10:00, Hippokrates / Zoom

## Deltakere

Fra tjenestemannsorganisasjonene: Vigdis Bjerkeli (Forskerforbundet), Natalia Zubillaga (NTL), Svend Davanger (Akademikerne), Martine Sæteri Jensen (Akademikerne), Ariel Sevendal (Parat)

Fra verneorganisasjonen: Sissel Aastorp (lokalt hovedverneombud)

Fra arbeidsgiver: Hanne Harbo, Knut Tore Stokke, Anette Langtvedt, Kine Yttersian, Anita Robøle, Cathrine Følstad, Elisabeth Pedersen Lange, Linn Bævre Arnesen (referent).

## Drøftingssaker

### 14/24 - Drøfting av Det medisinske fakultets bruk av midlertidige stillinger i 2023

ved Elisabeth Pedersen Lange

Elisabeth orienterte om prosessen rundt midlertidighetsanalysene på MED det siste året. Fagforeningene er fornøyd med at fakultetet har valgt å inkludere tiltak i årets drøfting.

Helsam har jobbet mye med å øke bevisstheten ute i sine miljøer på problemstillingene knyttet til midlertidighet. Helsam har økt sin prosjektportefølje og har dermed en liten oppgang i midlertidigheten i de vitenskapelige stillingene siden 2022. Det har vært en nedgang i midlertidighet for de administrative stillene. Helsam har hatt større fokus på kontroll av bestillinger fra fagmiljøene enn tidligere. Helsam har også bedt OPA om at kontrollspørsmålene legges inn i bestillingskjemaet. De ser en sammenheng mellom midlertidighetene og den friheten de vitenskapelige ansatte har i forhold til å planlegge sin forskning selv.

Akademikerne mener det ikke bare bør ses på som negativt med midlertidighet. Det er riktignok noen triste tilfeller, med ansatte som går årevis på midlertidige kontrakter, men ofte gis vitenskapelig ansatte mulighet til å bygge sin karriere ved midlertidige stillinger.

Klinmed ser en forsiktig nedgang de siste årene i sin midlertidighet. Nært samarbeid med sykehusene får følger for prosjektvirksomheten og midlertidigheten på instituttet. Fagområdene er spesialiserte, slik at det er vanskelig å benytte samme vitenskapelige kompetanse i flere avdelinger. Klinmed ansetter fast om arbeidet varer mer enn 3 år.

I utgangspunktet er bistillingene tatt ut av midlertidighetsstatistikken, som gjør at Klinmed kommer dårlig ut av statistikken, da de har over 160 fast ansatte professor II som tas ut av grunnlaget.

Klinmed tar opp midlertidighet i ledermøter med underenheter. HR er også med i et prosjekt for å bedre pre-grant fasen. Klinmed ønsker ikke at tiltak skal gå utover andre hensyn, som preger deres drift og samarbeid med sykehusene.

Parat kommenterte på adgangen til midlertidighet følger lovverket når loven sier at stillinger i utgangspunktet skal ansettes fast. Klinmed presiserte at de med formuleringen Parat siktet til mener at det må gis føringer eller retningslinjer dersom det ved UiO er ment at adgang til unntak fra krav om fast ansettelse skal innskrenkes utover det som lovverket åpner for.

IMB har stort omfang av tidsbegrensede prosjekter. De ønsker også at kontrollspørsmålene legges inn i bestillingskjemaet. De løfter midlertidighet som fast tema i ledermøter ved instituttet.

Hanne Harbo påpekte at det er brukt mye tid og krefter på analysen, og innhenting av fakta. Det viktigste fremover er å ha fokus på problemstillingen. Det er viktig med langsiktig tenkning, og fokus også fra forskningslederne. Det er høy bevissthet rundt midlertidighet i ansettelsesorganene. Unntakene i loven skal benyttes i minst mulig grad.

Parat ser det er en vanskelig balansegang, og setter pris på at det er benyttet mye tid til analysen, og at det er jobbet med tiltak.

Parat stilte spørsmål til hvorfor er det kortere prosjekter på MED enn Matnat. Dekanen svarte at MED har småprosjekter i f.eks. 3 måneder og oppfordrer alle ansatte å søke midler uavhengig av lengde og størrelse. Matnat ønsker i mindre grad disse kortvarige og små prosjektene.

NTL er fornøyd med det sterke fokuset på midlertidighet. De ønsker at fakultetet og UiO må ta tak i uønsket og ulovlig midlertidighet. Eksternfinansiering er en av de viktigste årsakene til midlertidigheten ved UiO. Det er vanskelig å bedre, uten at staten øker grunnbevilgningen. NTL stilte spørsmål til tiltakene, og ønsker fakultetet spesielt bør fokusere på å gjennomgå lektorstillingene, for å se om det er flere av disse som skal ansettes fast.

Det ble også stilt spørsmål fra NTL til åremålsparagrafer og vitenskapelig assistent stillinger i stedet for forsker 1108. Det ble svart at i dag benyttes 1108 i tilfeller i forkant av en stipendiatstilling (i påvente av opptak på doktorgradsprogrammet). Det ble presisert at fakultetet skal benytte åremålsparagrafene riktig.

NTL påpekte også at det var behov for at fakultetet ser på administrativ ansettelse på inntil ett år. Fakultetet har meldt at de benytter ansettelse uten kunngjøring i noen tilfeller tilknyttet prosjektvirksomheten. NTL har sett at stillinger også ansettes uten kunngjøring i planlagte for eksempel vikariater. De ba derfor fakultetet om å øke bevisstheten til sine ledere og ansatte om at stillingene skal lyses ut.

Akademikerne sa seg enig i mye av det NTL påpekte, og presiserte at det er ulik type midlertidighet og noe av den er problematisk. F.eks. er det fint å skille på ansatte i små delstillinger som har hovedstillinger andre steder og de som har midlertidig fulltidsstilling. Det er en viktig vei inn i forskningen ved fakultetet, og Forskerforbundet mener det er viktig at yngre forskere får muligheten til å bygge karriere på denne måten.

Akademikerne mener også at det er bra at fakultetet fortsetter å ta på seg små bevilgninger/kortvarige prosjekter. De er viktige for forskningen ved fakultetet.

Verneombudet meddelte at usikker finansiering har en påvirkning på arbeidsmiljøet, spesielt vitenskapelig ansatte kan føle at de er i en sårbar posisjon, og spesielt i oppsigelsesprosesser. Det er derfor behov for gode og transparente rutiner og prosesser.

Det ble påpekt at arbeidsgiver ønsker informasjon fra tillitsvalgte om bekymringer fra ansatte.

#### **Konklusjon fra årets drøfting:**

- **Forskerforbundet ønsker mer skille på vitenskapelige og administrative stillinger i rapporteringen.**
- **NTL er fornøyd med foreslått tiltak på gjennomgang av lektorene på midlertidige kontrakter. Ønsker at fakultetet fokuserer på dette ved neste års drøfting.**
- **Parat ønsker en evalueringsplan på tiltakene, slik at man kan finne ut av hvilke tiltak som fungerer.**
- **Det lages en noe justert tekst til tiltaket om åremålskodene**

notat OPA

saksfremlegg -sammendrag og forslag til tiltak

rapport fra Institutt for Klinisk medisin

rapport fra Institutt for Helse og Samfunn

rapport fra Institutt for medisinske basalfag

rapport fra NCMM

rapport fra SUSTAINIT

rapport fra fakultetsadministrasjonen

oversikt time- og honorarkontrakter

---

Publisert 9. apr. 2024 11:02 - Sist endret 29. apr. 2024 14:16

# Referat fra IDF-møte 29. april 2024

Informasjonsaker: styresaker - mulig flytting til nye lokaler for SUSTAINIT

Drøftingssaker: endring av lederstilling

Forhandlingssaker: ingen

Tid og sted: 29. apr. 2024 12:00 – 14:00, Hippokrates / Zoom

## Deltakere

Fra tjenestemannsorganisasjonene: Vigdis Bjerkeli (Forskerforbundet), Katrine Langvad Stensløyken (Forskerforbundet), Martine Sæteri Jensen (Akademikerne), Stian Frammarsvik (Parat), Natalia Zubillaga (NTL),

Fra verneorganisasjonen: Sissel Aastorp (lokalt hovedverneombud)

Fra arbeidsgiver: Magnus Løberg, Hans Mossin, Elisabeth Pedersen Lange, Eli Feiring, Anita Robøle, Hela Soltani, Gina Fraas Henrichsen

Referent: Mette Frydendal

## Informasjonsaker

### 15/24 -Gjennomgang av saker til fakultetsstyremøte 7. mai 2024

ved Hans Mossin

Styresak 20: NTL ber om å bli orientert om funn og hvilke tiltak man vurderer å iverksette ved Institutt for helse og samfunn for å komme i økonomisk balanse.

sakskart

### 16/24 - Muntlig status om tilbud av lokaler for å samle SUSTAINIT

Gina Fraas Henrichsen informerte om saken.

Sustainit består av 3 senter (SHE, Pandemisenteret, senter for global helse), som planlegges samlokalisert i Kristine Bonnevis hus. Flyttingen er planlagt 17. juni. Det er 2 kontorer og 2 store møterom som ennå ikke er ferdig asbestsanert, men planen er å flytte inn i de rommene som er klare. De rommene som skal asbestsaneres er muligens klare i løpet av høsten. De ansatte er informert, og de har foreløpig ikke gitt noen tilbakemelding.

Sustainit inviterer de tillitsvalgte til å delta i prosessen.

NTL ønsker å se på hvordan man disponerer arealene, hvem som skal inn, og de fysiske arbeidsplassene. Det er viktig hvordan det blir kommunisert med de ansatte når det gjelder asbestsaneringen, og det er viktig at eiendomsavdelingen tar ansvar. Arbeidsgivers ansvar er å trygge de ansatte, f.eks snakke med verneinnsyn.

De tillitsvalgte ønsker skisse over kontorplassering.

Det ble enighet om at Sustainit sender ut planer for flytting og kontorplassering til de tillitsvalgte (hovedtillitsvalgte@uio.no).

## Drøftingssaker

### 17/24 - Endring av stillingskode på lederstilling ved REK

Saken ble presentert av Hans Mossin.

De tillitsvalgte støttet forslaget om at lederstillingen på REK gjøres om til underdirektørstilling SKO 1059.

Forskerforbundet ser at dette er en noe spesiell sak, da REK er i en særstilling på UiO, som en helt uavhengig enhet, men som allikevel følger UiO administrativt. Normalt ville ikke Forskerforbundet ha akseptert dette, men i lys av historien bak denne stillingen samt endringene som har skjedd innad i REK de siste årene, bør det være rom for å diskutere å ta denne saken til 2.5.3-forhandling.

NTL forstår at det er en spesiell stilling, men at denne type lederstillinger skal lyses ut, for å ivareta kvalifikasjonsprinsippet. Hadde stillingen vært lyst ut som direktør i utgangspunktet ville det vært helt andre søkere. Det er stor forskjell på seksjonsleder og direktør-nivå, og NTL mener at stillingen skal lyses ut.

Konklusjon: bemanningsplanen er drøftet, og det er enighet om at lederstillingen er en underdirektørstilling. Det er ikke enighet om at det kan innplasseres i stillingen i en 2.5.3-forhandling.

#### Saksnotat

#### Bemanningsplan REK 2013

#### Bemanningsplan REK 2023

#### CV Jacob Hølen

## 18/24 - Eventuelt

Orienteringssak: Flytting av Adm.fellestjenester, Økonomi og HR-seksjonene til 4. etg, Sogn Arena.

Det er nedsatt en arbeidsgruppe: seksjonsleder Anita Robøle, HMS-rådgiver Anita Varsi Øien, verneombud Tiril Grimeland, det er også ønskelig med en tillitsvalgt i gruppen.

Flyttingen til 4. etasje skulle gjøres i to etapper, først flytte opp og deretter skulle man se på hvordan man kan utnytte hele etasjen bedre. Ansatte er telt 3 ganger daglig i forrige uke. Spørreskjema blir sendt ut til alle i 4. etg., og deretter tegnes ny løsning.

NTL: vi ser er at det med arbeidsplasser blir sjekket rundt på UiO, det ses på free seating. Vi er ikke så fornøyde med slik løsning.

Robøl mener at det ikke er lagt opp til en slik løsning her.





# UNIVERSITETET I OSLO

Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Orienteringssak

Møtesaksnr: 14/24

Møtedato: 6. mai 2024

Notatdato: 7. mai 2024

Saksansvarlig: Hanne Flinstad Harbo

---

## Dekanens orienteringer

I møte 7. mai 2024 vil dekanen orientere om:

- Lederstillinger i Fakultetsadministrasjonen
- Utredning om OD og MED – oppfølging av rapport
- Innholdet i Livsvitenskapsbygget, inkludert Veksthuset og NCMM
- Status for SUSTAINIT og HELP, med fokus på økonomiske betraktninger for SUSTAINIT i Helsam:

Det vil bli inngått en tjensteavtale mellom Helsam og SUSTAINIT vedrørende økonomiske forhold etter omorganiseringen som ble gjennomført 1. april 2024. Helsam og SUSTAINIT arbeider nå sammen om en slik avtale. Det er enighet om at SUSTAINIT selv i størst mulig grad skal ta ansvar for egen administrasjon og drift, samtidig som best mulig kvalitet og effektivitet ivaretas.

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær



# UNIVERSITETET I OSLO

Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Orienteringssak

Møtesaksnr: 16/24

Møtedato: 07. mai 2024

Notatdato: 16. april 2024

Arkivsaksnr: 2024/7155

Saksansvarlig: Margrethe B. Ytterstad

Saksbehandler: Margrethe B. Ytterstad

---

## Økonomisk status hittil i år per 31. mars 2024

### Formål og saksfremstilling

Formålet med saken er å gi en orientering om økonomisk status for Det medisinske fakultet for de tre første månedene av 2024. Saken legges fram til orientering som en del av fakultetsstyrets årshjul på styremøte i mai. Vi legger til grunn regnskapet per mars i gjennomgangen i dette styremøte.

Økonomisk status består av følgende deler:

- Status totaløkonomien (basis + eksternt finansiert virksomhet)
- Status basisfinansiert virksomhet
- Status fakultetets eksternt finansiert virksomhet

### Saksgang:

Saken legges fra for orientering i IDF – møte 29. april

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær

### Vedlegg

- Økonomisk status per 31. mars 2024



## Vedlegg 1 Økonomisk status per 31. mars 2024

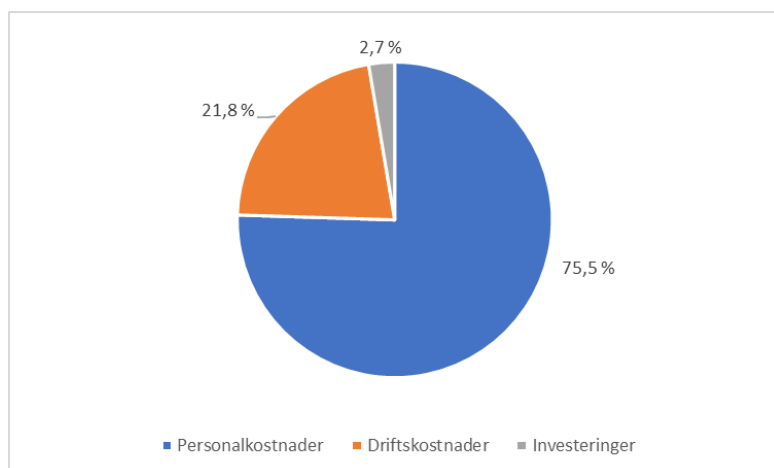
Totaløkonomien hittil i år viser et isolert merforbruk på 9,8 mill. kroner. Justert for overføringen av mindreforbruket fra 2023 (76 mill. kroner) har fakultetet per mars et akkumulert mindreforbruk på 66,7 mill. kroner. Av mindreforbruket skyldes 42 mill. kr øremerkede midler fra eksterne eller sentralt fra UiO. I avsnittene under går vi nærmere inn på det akkumulerte resultatet per mars for den basisfinansierte virksomheten og den eksternt finansierte virksomheten.

De første tre måneder i år har Det medisinske fakultet (heretter MED) totale inntekter på 402 mill. kr. Av inntektene er ca. 40 % eksternt finansiert og 60 % av inntektene bevilgning over statsbudsjettet.

De totale kostnadene til MED fordeler seg slik diagram 1 viser. Per mars var 75,5 % av de totale kostnadene personalkostnader. Driftskostnadene utgjorde 21,8 % hittil i år, og investeringene 2,7 %.

Ny prognose for 2024 vil bli utarbeidet etter avslutning av første tertial og lagt fram på styremøte i juni.

**Diagram 1:** Fordeling av totale utgifter hittil i år (totaløkonomien)



## Basisfinansiert virksomhet

Den basisfinansierte virksomheten til MED er i all hovedsak bevilgningen som kommer over statsbudsjettet gjennom Kunnskapsdepartementet til UiO og hvor MED får videreført sin andel etter gjeldende budsjettmodell for UiO.



**Tabell 1:** Akkumulert resultat per mars for den bevilgningsfinansierte virksomheten (tall i 1000 kr)

|                             | Regnskap valgt periode i.. | Regnskap valgt periode | Vedtatt budsjett |
|-----------------------------|----------------------------|------------------------|------------------|
| Inntekter                   | -225 358                   | -241 870               | -241 932         |
| Personalkostnader           | 201 754                    | 211 135                | 218 988          |
| Driftskostnader             | 56 283                     | 56 990                 | 64 349           |
| Investeringer               | 3 625                      | 9 635                  | 26 057           |
|                             | <b>36 304</b>              | <b>35 890</b>          | <b>67 462</b>    |
| Nettobidrag fra eksternfi.. | -39 882                    | -28 499                | -40 992          |
| Prosjektavslutning          | 3 413                      | -355                   | -37              |
| Overforbruk BOA             | 8 407                      | 2 559                  |                  |
|                             | <b>-28 062</b>             | <b>-26 295</b>         | <b>-41 029</b>   |
| <b>Isolert resultat</b>     | <b>8 242</b>               | <b>9 595</b>           | <b>26 433</b>    |
| Overført fra i fjor         | -120 648                   | -76 561                | -80 606          |
| <b>Akkumulert resultat</b>  | <b>-112 406</b>            | <b>-66 966</b>         | <b>-54 173</b>   |

Tabell 1: Kolonne til venstre viser hittil i år mars 2023, midterste kolonne viser regnskap hittil i år mars 2024 og kolonnen til høyre viser vedtatt budsjett hittil i år 2024.

De tre første månedene i 2024 følger fakultetet budsjettet, men ut ifra tabellen over kan det se ut til at fakultetet avviker fra budsjettet. Avviket skyldes i hovedsak feil periodiseringer hos KlinMed. Avvikene er av den størrelsen som gjør at det ikke er direkte hensiktsmessig å kommentere fakultetets totale resultat hittil i år mot vedtatt budsjett. Det vises derfor til kommentarene per enhet under.

Sammenlignet med i fjor har fakultetet en økning i kostnadene knyttet til personal og investeringer. Økningen i personalkostnadene skyldes lønnsjustering. De tre første månedene i 2023 var gjennomsnittlig årsverk 824 mot 827 hittil i år. Sammenlignet med i fjor har vi kommet raskere i gang med investeringene og vil derfor høyere investeringskostnader hittil i år. Sammenlignet med i fjor ligger vi lavere på nettobidraget, men skyldes blant annet at fakultetet totalt for 2024 har budsjettet med et lavere nettobidrag enn 2023.

Fakultetet skal utarbeide ny prognose for 1. tertial. I prognosen vil blant annet kuttet på 7,8 mill. kroner for studieavgift for studenter utenfor EU/EØS og Sveits få effekt da dette ikke ligger inne i vedtatt budsjett. Fakultetet har fokus på at kutt og reduksjon i rammen framover resulterer i redusert aktivitet.

**Tabell 2:** Akkumulert resultat hittil i år per enhet - bevilgningsfinansiert virksomhet (tall i 1000 kr)

| Enhet                          | Isolert mer-/mindreforbruk hittil i år | Overført fra i fjor | Akkumulert resultat hittil i år 2024 | Andel av det akkumulerte resultatet | Vedtatt Budsjett hittil i år | Avvik Hittil i år |
|--------------------------------|--|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Fakultetsadministrasjonen      | 14 640                                 | - 17 673            | - 3 034                              | 5 %                                 | - 16 416                     | 13 382            |
| IMB                            | 3 799                                  | - 13 297            | - 9 497                              | 14 %                                | - 3 033                      | - 6 464           |
| Helsam                         | 4 169                                  | 1 392               | 5 561                                | -8 %                                | 4 665                        | 896               |
| Klinmed                        | - 12 078                               | - 29 901            | - 41 980                             | 63 %                                | - 25 203                     | - 16 777          |
| NCMM                           | 1 747                                  | - 8 477             | - 6 731                              | 10 %                                | - 5 559                      | - 1 172           |
| Enheter ved fakultetet         | - 2 681                                | - 8 605             | - 11 285                             | 17 %                                | - 8 627                      | - 2 658           |
| <b>Sum akkumulert resultat</b> | <b>9 596</b>                           | <b>- 76 561</b>     | <b>- 66 966</b>                      | <b>100 %</b>                        | <b>- 54 173</b>              |                   |

Tabell 2 viser hvordan det isolerte resultatet er fordelt per enhet på fakultetet. Tabellen viser også mindreforbruket for 2023 (overføring fra i fjor) per enhet. Under følger kommentar per enhet



# UNIVERSITETET I OSLO

## **Fakultetsledelsen:**

Det er et avvik mellom resultat og vedtatt budsjett hittil i år på 13,4 mill. kroner. Avviket skyldes at fakultetsadministrasjonen tidligere enn budsjettet har tildelt instituttene midler til toppforsk på 7,1 mill. kroner og midler til vitenskapelig utstyr klasse II på 7,8 mill. kroner. Totalt utgjør dette rett i underkant av 15 mill. kroner. Dersom tildelingen ikke hadde vært tatt nå hadde fakultetsadministrasjonen havnet på et mindreforbruk på 18 mill. kroner.

## **IMB**

IMB har fått tildelt midler til vitenskapelig utstyr klasse II og toppforsk på totalt 5,7 mill. kroner. Dette er en av årsakene til at IMB sitt akkumulerte resultat er 6,5 mill. kroner bedre enn budsjettet. Sett bort i fra tildelingen som kom tidligere enn budsjettet er det ikke vesentlige avvik å kommentere i forhold til vedtatt budsjett per mars.

## **Helsam**

Helsam rapporterte per 3. tertial om økonomisk balanse i 2023, men havnet på et merforbruk på 1,4 mill. kroner. I hovedsak er det merforbruket fra 2023 som utgjør forskjellen mellom regnskap og budsjett hittil i år. Det isolerte resultatet til Helsam er et merforbruk på 4,16 mill. kroner per mars. Dette er ca. 0,5 mill. kroner lavere enn budsjettet. Helsam sin økonomi er stram og med et vedtatt budsjett med merforbruk på 13,3 mill. kroner er de under oppfølging og tettere dialog med fakultetsadministrasjonen. Helsam sin økonomiske situasjon har ført til at man har satt i gang et arbeid for å analysere den økonomiske situasjonen til Helsam. Dette vil gi grunnlag for å se hvilke tiltak som bør iverksettes for å få en sunnere økonomisk situasjon.

## **KlinMed**

KlinMed har i sitt vedtatte budsjett hittil i år en del periodiseringsfeil som gir et skjevt bilde av hvordan aktiviteten går i henhold til planen. KlinMed skal til 1. tertialrapporteringen justere periodiseringen.

Kommenterer fra KlinMed:

- Personalkostnaden er 6 mill. kroner lavere enn budsjettet (periodiseringsfeil). Forbruker er i henhold til planen
- Driftskostnadene er 6 mill. kroner lavere enn budsjettet (periodiseringsfeil). Forbruket er noe lavere enn planen
- Investeringene er 13 mill. kroner lavere enn budsjettet (periodiseringsfeil av vitenskapelig utstyr klasse I og II). Investeringen går slik planlagt per mars
- Nettobidraget er 9,8 mill. kroner lavere enn budsjettet (periodiseringsfeil). Nettobidraget ligger litt over planen og 3 mill. kroner høyere sammenlignet med mars 2023

KlinMed sitt regnskapsmessige resultat viser at instituttet følger planen og at aktiviteten ligger på nivå med 2023.

## **NCMM**

NCMM havnet på et mindreforbruk på 6,7 mill. kroner mot budsjettet 5,5 mill. kroner. Dette skyldes blant annet at mindreforbruket i 2023 ble høyere enn budsjettet.

## **Enhetene ved fakultetet**

Enhetene ved fakultetet er per mars SUSTAINIT, HELP og Veksthuset. Fra og med 1. tertial rapportering vil SUSTAINIT ligge under Helsam og HELP under fakultetsadministrasjonen.



For enhetene sin del skyldes avviket i hovedsak høyere inntekter for SUSTAINIT og lavere personalkostnader for HELP.

## Fakultetets eksternt finansiert virksomhet

Den eksternt finansierte virksomheten er finansiert gjennom tre hovedkilder: Norsk forskningsråd (NFR), EU og øvrige bidrags- og oppdragsinntekter.

**Tabell 3:** Akkumulert resultat per mars 2024 for den ekstern finansierte virksomheten (tall i 1000 kr)

|                             | Regnskap valgt periode .. | Regnskap valgt periode | Vedtatt budsjett |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------|------------------|
| Inntekter                   | -159 380                  | -160 140               | -308 155         |
| Personalkostnader           | 101 600                   | 99 635                 | 194 787          |
| Driftskostnader             | 29 443                    | 32 916                 | 73 768           |
| Investeringer               | 56                        | 1 321                  | 1 425            |
|                             | <b>-28 282</b>            | <b>-26 267</b>         | <b>-38 176</b>   |
| Nettobidrag fra eksternfi.. | 40 235                    | 28 706                 | 44 014           |
| Prosjektavslutning          | -3 413                    | 355                    | 37               |
| Overforbruk BOA             | -8 407                    | -2 559                 |                  |
| <b>Isolert resultat</b>     | <b>28 415</b>             | <b>26 501</b>          | <b>44 051</b>    |
| Overført fra i fjor         | 133                       | 234                    | 5 875            |
| <b>Akkumulert resultat</b>  | <b>133</b>                | <b>234</b>             | <b>5 875</b>     |

Tabell 3: Kolonne til venstre viser hittil i år mars 2023, midterste kolonne viser regnskap hittil i år mars 2024 og kolonnen til høyre viser vedtatt budsjett hittil i år 2024.

På grunn av periodiseringsfeil hos KlinMed er det ikke hensiktsmessig å kommentere regnskapsmessig resultat mot vedtatt budsjett da både inntekter og kostnader avviker med rundt 120 mill. kroner. Feilen vil rettes ved rapportering per 1.tertial. Tilbakemeldingen er vært at aktiviteten i hovedsak går som planlagt på fakultetet.

Sammenlignet med fjoråret har fakultetet lavere nettobidrag hittil i år. Dette samsvarer med at vi for 2024 har budsjettert med lavere nettobidrag sammenlignet med 2023.



Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet  
Fra: Dekan

---

Sakstype: Diskusjonssak  
Møtesaksnr: 17/24  
Møtedato: 7. mai 2024  
Notatdato: 18. april 2024  
Saksansvarlig: Fakultetsdirektør Hans Mossin

---

## Styrets arbeidsforhold, involvering og informasjonsflyt

### Formål og saksfremstilling

Fra tid til annen reflekterer fakultetsledelsen over egne beslutningsprosesser og forberedelser til beslutninger som involverer styret, andre ledere og ansatte.

Det er rimelig å tenke at det finnes forbedringspunkter på mange felter, sannsynligvis også i relasjonen til vårt fakultetsstyre, og herunder hvordan styret gis anledning til å arbeide og hvilken merverdi styrets behandling av ulike saker gir.

Fakultetsstyret er både et vedtaksorgan og en rådgiver for fakultetsledelsen. Vi legger til grunn at for å kunne diskutere saker og gi råd, eventuelt vedta, kreves det en god del informasjon fra fakultetet. Det blir dermed mange og til dels lange orienteringssaker.

Fakultetsledelsen ønsker å starte en diskusjon i og med styret om temaet. Noen konkrete spørsmål for å komme i gang er listet under. Vi ser for oss at vi har en innledende dialog 7. mai 2024 og kan komme tilbake til spørsmålene også i kommende styremøter.

### Følgende punkter ønskes diskutert

- Hva tenker styret om volumet på informasjonen og antallet orienteringssaker?
- Burde det være flere/ færre diskusjonssaker? Hva med dybden?
- Hvordan forbereder styrets medlemmer seg til styremøtene? Leses sakene, leter man etter informasjon andre steder i tillegg? Diskuteres det med andre?
- Er det tematikk som savnes i styremøtene?
- Bør styret ha et årlig styreseminar, hel dag
- Bør styremøtene foregå på dagtid? F eks fra 12.00 – 15.00?
- Hvilke krav er det rimelig å stille til styret for at fakultetet kan ha mest mulig avkasting av styret?
- Hvordan kan vi måle at styrets arbeid og påvirkning gir god innretning og er et pluss for organisasjonen?



# UNIVERSITETET I OSLO

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær

## *Vedlegg*

Forretningsorden for fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet



# Forretningsorden for fakultetstyret ved Det medisinske fakultet

Fastsatt av Det medisinske fakultets styre 11. mai 1998.

## 1. Møteinnkalling

Innkalling til møte skal sendes styrets medlemmer senest en uke før møtet finner sted.

## 2. Dagsorden

Dagsorden for et styremøte gjøres kjent senest en uke før møtet. Forslag til endringer i, eller tillegg til dagsorden må bekjentgjøres i god tid og senest tre dager før møtet. For at saker som ikke står på dagsorden eller tilleggsdagsorden skal tas opp til realitetsbehandling kreves to tredjedels flertall.

Dagsorden / evt. tilleggsdagsorden skal inneholde en oversikt over de saker som skal behandles og om det i den enkelte sak tas sikte på en realitetsavgjørelse, en foreløpig drøftelse, en avklaring av den videre saksbehandling, eller om saken er til styrets orientering.

Sakspapirene sendes ut sammen med innkalling og dagsorden. Sakspapirer som ønskes lagt frem senere enn en uke før møtet, eventuelt på møtet, krever godkjenning av styret med 2/3 flertall.

## 3. Møteledelse

Dekanen er styrets leder og leder møtene.

## 4. Møtefrekvens

Styrets leder skal sørge for at styret holder møter så ofte som det trengs. Dekanen kan sammenkalle styret også når rektor eller 1/5 av styrets medlemmer krever det etter begrunnet fremstilling av den sak som kreves behandlet.

## 5. Styrets forhandlinger

Styrets forhandlinger kan overværes av tilhørere i den utstrekning det ikke gjelder konfidensielle saker.

Når særlige grunner taler for det, kan styret innby utenforstående til å delta i dets forhandlinger, med talerett, men uten stemmerett.

## 6. Beslutningsdyktighet

Styret er vedtaksført når mer enn halvparten av medlemmene er tilstede.

## 7. Avstemningsregler

Et forslag vedtas med alminnelig flertall. Flertallet for et vedtak må utgjøre minst en tredjedel av samtlige styremedlemmer. Ved stemmelikhet er dekani stemme avgjørende. Det kan ikke stemmes blankt annet enn ved valg.

Ved valg og ansettelse gjelder de stemmereglene som kollegiet har fastsatt.

Styret treffer vedtak ved at møteleder konstaterer at enighet er oppnådd, eller ved avstemning ved håndsopprekking. Ved valg og ansettelse kan et enkelt medlem av styret forlange at avstemningen skal være skriftlig.

## 8. Protokoll

Det skal føres protokoll fra styremøtene. Det skal fremgå av protokollen hvem som er tilstede, hvilke forslag som har blitt satt under avstemning, og angivelse av stemmetall, og navn på stemmegiver, for de vedtak som blir fattet. Eventuelle særuttalelser skal innleveres og leses opp under møtet.

## 9. Møteplikt og forfall

Styrets medlemmer har plikt til å møte og avgi stemme hvis de ikke har gyldig forfall. Ved gyldig forfall gis beskjed til vararepresentant.

## 10. Generelt

I spørsmål som ikke er berørt av punktene 1 - 9, kan styret med to tredjedels flertall bestemme sin forretningsorden.

---

Publisert 24. mai 2011 16:57 - Sist endret 15. nov. 2023 12:21



Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Diskusjonssak

Møtesaksnr: 17/24

Møtedato: 7. mai 2024

Notatdato: 17. april 2024

Arkivsaksnr: 2021/16124

Saksansvarlig: visedekan for BM-studier Eli Feiring

Saksbehandler: seniorrådgiver Niclas Berger

---

## Oppfølging av frafallet på studieprogrammet i klinisk ernæring

### Formål og saksfremstilling

- I fakultetsstyremøte 13.12.22 (sak 50/22-O) ble fakultetsstyret presentert arbeidet med frafall på studieprogrammet i klinisk ernæring. Fakultetsstyret anmodet da om at det skulle utredes muligheter for å gjøre endringer i fellesundervisningen for å hindre frafall pga. innpasning i andre studier
- Hovedårsaken til frafallet er det store antallet søkere som får opptak som ikke er motivert for å studere klinisk ernæringsfysiologi.
- Det er ikke mulig å gjøre vesentlige endringer i opptakssystemet som kan filtrere ut de «umotiverte søkerne» da opptaket er nasjonalt organisert.
- Fakultetet ønsker å se om hvilke muligheter som finnes for å organisere starten av studieprogrammet i klinisk ernæringsfysiologi på en slik måte at fremtidige medisinstudenter ikke ønsker å søke ernæring i påvente av studieplass på medisin?
- Se vedlagte saksfremlegg for en grundigere presentasjon av saken.

### Konsekvenser

- Frafall på klinisk ernæring får konsekvenser for antall oppnådde grader, som igjen påvirker kvalifikasjonsmidlene universitetet og fakultetet får. Det vil også negativt påvirke studiepoengproduksjonen
- En endring i fellesundervisningen vil kunne medføre en større økonomisk byrde for Institutt for medisinske basalfag, ved å miste synergier ved samorganiseringen av denne undervisningen.

### Følgende punkter ønskes diskutert

- Fakultetet foreslår at dekan nedsetter en arbeidsgruppe for å se på organiseringen av undervisningen for det som nå er lagt til fellessemestrene, på studieprogrammet for kliniske ernæring. Har fakultetsstyret eller fakultetsstyrets medlemmer innspill til prosess eller mandat?

### Saksgang:

- Om fakultetsstyret er enig med forslaget til fakultetet, oppnevner dekan en arbeidsgruppe som utreder faglige muligheter, konsekvenser og kostnader ved alternative måter å organisere fellessemestrene. Herunder å om alle læringsmål for MED1100 på nødvendige for studieprogrammet i klinisk ernæring.



# UNIVERSITETET I OSLO

- Resultatene fra undersøkelsen fremmes for fakultetsstyret medio høst 2024.

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær

## *Vedlegg*

- Saksnotat *Frafall på studieprogrammet i klinisk ernæring*
- Bestilling til IMB
- Rapport fra IMB
- Frafallsrapport fra 2022



# Frafall på studieprogrammet i klinisk ernæring

## Innledning

Frafall ved studieprogrammet for klinisk ernæring har vært en utfordring for Det medisinske fakultet og Institutt for medisinske basalfag gjennom flere år.

Fakultetet er bekymret for frafallet på studieprogrammet for klinisk ernæring. Dette har betydelige negative økonomiske konsekvenser både for fakultetet og instituttet. Med den vedtatte omleggingen av finansieringsmodellen vil trolig disse konsekvensene bli enda større, selv om størrelsen nok ikke skal overdrives. Flyten av studenter mellom klinisk ernæring og medisinstudiet skaper også utfordringer på medisinstudiet, da det kommer inn studenter som allerede har fullført førsteåret på medisin, og dermed ønsker å starte studiet på andreåret. Dette skaper både administrativt merarbeid, og gjør at det blir en kø av studenter som ønsker å komme inn på enkelte kull på medisinstudiet.

I 2022 utarbeidet fakultetet sammen med instituttet en rapport som tok for seg frafallet. Denne ble presentert fakultetsstyret i møte 13.12.22.

Fakultetsstyret anmodet i møtet 13.12.22 fakultetet om å utrede mulighetene for å gjøre endringer i fellesundervisningen med medisin (MED1100/ERN1100) for å hindre frafall på ernæringsstudiet. Vedlagt følger opprinnelig bestilling til Instituttet for medisinske basalfag, avdeling for ernæringsvitenskap, samt en revidert utgave av rapporten fra instituttet, etter oppklarende spørsmål fra fakultetsadministrasjonen.

Studieprogrammet i klinisk ernæring har et fastsatt måltall fra Kunnskapsdepartementet for hvor mange studenter det forventes uteksaminert hvert år. Hvis dette måltallet ikke nås, må fakultetet forklare årsaken til dette. Studieprogrammet i klinisk ernæring har et måltall på 32 uteksaminerte studenter årlig og har hatt følgende måloppnåelse i perioden 2018-2023:

| År            | Oppnådde grader | Differanse måltall       |
|---------------|-----------------|--------------------------|
| 2018          | 35              | +3                       |
| 2019          | 30              | -2                       |
| 2020          | 19              | -13                      |
| 2021          | 26              | -6                       |
| 2022          | 24              | -8                       |
| 2023          | 21              | -11                      |
| <b>Totalt</b> | <b>155</b>      | <b>-37 (snitt: -6,2)</b> |



Det er også mulig å se hvordan måloppnåelsen kan bli fremover ved å se hvor mange registrerte studenter det er for hvert kull:

| <b>Kull -<br/>uteksamineres</b> | <b>Studenter<br/>pr. 16.4</b> | <b>Differanse måltall</b> |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| H-19 - 2024                     | 17                            | -15                       |
| H-20 - 2025                     | 31                            | -1                        |
| H-21 - 2026                     | 16                            | -16                       |
| H-22 - 2027                     | 28                            | -4                        |
| <b>Totalt</b>                   | <b>92</b>                     | <b>-36 (snitt: -9)</b>    |

*Merk at tallene er dagens tall, og at de kan bli både større og lavere før kullene uteksamineres. Her vil ytterligere frafall redusere antall ferdige kandidater og eventuelle innpassningsopptak øke antall uteksaminerte kandidater. Det vil også kunne være en viss mobilitet mellom kullene ved eventuelle permisjoner, og andre forsinkelser.*

## Fakultetets vurderinger

I sin rapport peker instituttet på at frafallet på studieprogrammet ikke er større enn ved andre masterstudier, men at dette studieprogrammet har fått mer oppmerksomhet omkring problemstillingen.

### Opptak til studiet

Instituttet mener at det er opptaksmodellen til høyere utdanning i Norge som er årsaken til store deler av frafallet, ved at mange får opptak uten å ha klinisk ernæring som førsteprioritet ved søknad. Hvis man kun hadde tatt opp studenter som har ernæring som førsteprioritet antas det at frafallet ville blitt vesentlig mindre. Instituttet ønsker derfor å åpne opp for alternative opptakskriterier (ikke identiske med medisinstudiets opptakskriterier) for å kompensere utfordringene med opptaksmodellen. Instituttet peker også på endringene foreslått i NOU 2022:17, om ny modell for opptak til høyere utdanning, som noe som vil kunne gi ernæringsstudiet studenter som primært ønsker å studere ernæring, og ikke bruker ernæring som et ventestudium i påvente av opptak på medisinstudiet. Det har også vært en tilsvarende lekkasje til tannlegestudiet ved Det odontologiske fakultet.

Fakultetet er enige i instituttets vurdering av at opptaksmodellen skaper utfordringer for masterstudiet i klinisk ernæring, ved at studenter som ønsker å studere medisin, og har bedre resultater fra videregående skole får studieplass før de som ønsker å studere klinisk ernæring. Opptaksmodellen er imidlertid nasjonal, og det er ikke noe instituttet, fakultetet eller universitetet kan gjøre med.

Regjeringen la frem 05.04.24 Melding til Stortinget, 2023/2024: 20, «Opptak til høgare utdanning». Dette er regjeringens forslag til endringer i opptaksmodellen for høyere utdanning. Forslaget er sterkt redusert sammenlignet med NOU 2022:17. Av relevante endringer er det kun alderspoeng, og ekstrapoeng ved opptak som blir fjernet og som trolig vil påvirke opptaket til ernæringsstudiet. Siden det fortsatt vil være mulig å forbedre karakterer, antar fakultetet at endringene i søkermassen, og dermed også studentmassen ved starten av ernæringsstudiet, kun blir marginalt endret som følge av endringene i opptaket. Det vil være



muligheter for kjønnskvote, med det anser fakultetet for å ikke være relevant opp mot frafallsproblematikken.

Instituttet arbeider med å endre opptakskravene fra å være kun MEROD-kravene, som er fagkravet for å få opptak i dag, og identisk med fagkravet for å få opptak på medisinstudiet, til også å ha en alternativ rute med biologi i stedet for fysikk. En slik endring av opptakskravene kan hjelpe, men da det uansett ikke diskvalifiserer søkere med tilsvarende opptakskrav som medisin, anslår fakultetet at dette kun vil ha marginal effekt.

## Endringer i fellessemestrene

Instituttet, ved Avdeling for ernæringsvitenskap, har sett på hvor store endringer i ERN1100 som må gjøres for at ulikhetene ved fellessemestrene skal være store nok til at det ikke overlapper. Vurderingen er at endringene må være såpass store at det, etter instituttets syn, ikke kan forsvares økonomisk eller ressursmessig. Instituttet viser til at den eneste endringen de ser som mulig i ERN1100/MED1100 er undervisningen i forbindelse med disseksjonsundervisningen. Instituttet påpeker at det ved en eventuell endring her er viktig at endringen ikke går utover muligheten for ernæringsstudentene å avlegge og bestå eksamen (som også er felles).

Når det gjelder ev. endringer i ERN1100, burde analysen etter fakultetets syn vært grundigere. Ernæringsstudiene ved Universitetet i Bergen og UiT: Norges arktiske universitetet har kun delvis overlapp med de første studieårene i på medisin. Fakultetet ser at en sammenligning mellom studiene ved UiO og UiB/UiT hadde vært nyttig. En dypere faglig drøfting, og en grundigere argumentasjonen er nødvendig for å se konsekvensene av eventuelle endringer. Instituttet viser heller ikke til noen konkret økonomisk kalkyle av kostnadene. Fakultetet har dermed ikke muligheten å vurdere eventuelle kostnader opp mot en eventuell gevinst. Om det skulle vise seg faglig forsvarlig å gjøre endringer, har dermed fakultetet ikke grunnlag å se på alternative måter å finansiere et en slik endring.

Instituttet trekker selv frem endringer i disseksjonsundervisningen der ev. endringer kan innføres, og uttrykker skepsis til at dette kan gå utover eksamen. Fakultetet ser at det her potensielt kan være mulig å legge opp læringsmål og læringsutbyttebeskrivelser på en slik måte at undervisning og eksamen ikke fullt ut overlapper med medisinstudiet. I så til felle vil man, på medisinstudiet, kunne argumentere for at å avlegge denne mulige endrede varianten ikke ville gi fullt fritak for det tilsvarende emnet på medisinstudiet. Disse mulighetene, samt de mer overordnede spørsmål, mener fakultetet gir et grunnlag for en større og mer vesentlig utredning enn den som er presentert av instituttet.

Fakultetet har tatt en rask, og helt overordnet analyse av bachelorprogrammene i ernæring ved UiB og UiT. Verken UiB eller UiT har fellessemestre for ernæring- og medisinstudiet. Det er heller ikke fullt overlapp mellom emnene. Det betyr at en student som har startet på ernæringsstudiet ved enten UiB eller UiT, og ønsker overgang til medisinstudiet ved samme universitet, ikke vil spare tid gjennom opprykk på medisinstudiet, men må påregne å ta alle de normerte seks årene. Dette selv om det er en viss overlapp og studentene dermed ikke får full uttelling for studiepoengene på medisinstudiet; når emnene ikke overlapper fullt ut, må de uansett avlegges, men med redusert studiepoengsuttelling. En slik løsning gjør at studenter ikke sparer tid på å studere ernæring i påvente av å starte på medisinstudiet. En kandidat med



bachelor i ernæring fra UiT og UiB kan søke seg inn på ernæringsstudiet ved UiO gjennom suppleringsopptaket, noe instituttet trekker frem som noe som bidrar til flere uteksaminerte kandidater.

## Øvrige tiltak

Instituttet trekker også frem framsnakking av arbeidslivsrelevans, og at kandidatene i stor grad går ut i jobb.

Instituttet konkluderer med at tiltakene de foreslår i sin rapport vil ha større praktiske konsekvenser enn å gjøre endringer i fellessemestrene, og at det derfor ønsker å «frede» fellessemestrene.

Fakultetet ser imidlertid behov for en noe dypere faglig analyse av alternativ organisering av dagens fellesundervisning med medisin. Fakultetet savner også en mer utfyllende økonomisk vurdering av kostnader, og eventuelt hvordan inntjening kan bli av en slik endring.

## Konklusjon og momenter til diskusjon

Instituttet skriver i sin rapport at de ikke ser noen mulighet for at å endre på dagens ordning med fellessemestre med medisin og odontologi. Instituttet peker på utfordringene ved at opptaksmodellen gir opptak til studenter som ikke er motivert for studiet. Fakultetet er enig i at opptaksmodellen er en vesentlig årsak til frafallet. Siden det ikke er mulig å endre opptaksmodellen i vesentlig grad må man finne indirekte løsninger på dette, og ønsker en utredning av alternativ organisering av fellessemestre, for å minimere antallet fremtidige medisinstudenter i søkermassen til studieprogrammet i klinisk ernæring.

Fakultetet foreslår derfor at dekanen nedsetter en hurtigarbeidende gruppe. Mandatet til denne gruppen er tenkt å se på organiseringen av de tidlige semestrene i studieprogrammet i klinisk ernæring, for å se om det er mulig å bidra til redusert frafall de første årene.

Gruppen presenterer sine medio høsten 2024 til fakultetsstyret.

Kan fakultetsstyret gi sin tilslutning til foreslått plan? Har fakultetsstyret noen innspill til sammensetningen og mandatet?





Til:  
MED IMB Institutt for medisinske basalfag

Dato: 08.02.2023  
Saksnr.: 2021/16124 NICLASB

### Om frafall på ernæring: Svar på innspill om opptak – om fellesundervisningen

I møte i fakultetsstyret 13.12.22, anmodet styret «om at det utredes muligheter for å gjøre endringer i fellesundervisningen for å hindre frafall pga. innpasning i andre studier». Fakultetet ber på denne bakgrunn Institutt for medisinske basalfag å utrede mulighetene å gjøre endringer i fellesundervisningen (ERN1100), med tanke på å redusere frafallet.

Fakultetet ber om at instituttet særlig svarer ut følgende problemstilling:

*Kan ERN1100 endres slik at ERN1100 og MED1100 ikke 100% overlapper? Hvordan kan i så fall en slik endring se ut, og innenfor hvilket tidsperspektiv?*

Fakultetet ber instituttet også vurdere de økonomiske og faglige konsekvensene av en slik endring. Om instituttet har øvrige innspill i denne sammenheng kan de også spilles inn.

Fakultetet ber om at resultatet av denne utredningen sendes fakultetet senest november inneværende år. Det legges opp til to møter for statusoppdatering på prosessen. Et i mai og et i september. I disse møtene skal instituttet informere om prosess, problemstillingene og status for arbeidet.

Instituttet kan selv organisere arbeidet, og velger selv på hvilket nivå utredningen skal gjøres.

### Svar på innspill om opptak

Fakultetet har vurdert innspillet fra ernæring om egne opptakskvoter for søkerne som har satt klinisk ernæring som førsteprioritet i søknaden sin.

Forslaget vil bryte med hvordan Samordna Opptak fungerer i dag, og etter den foreslåtte ordningen Opptaksutvalget har kommet med i sin utredning. Fakultetet har derfor kommet frem til at vi ikke ønsker å inkludere forslaget i vårt svar til universitetets høring på Opptaksutvalgets utredning.

Opptaksutvalgets foreslåtte modell ser også ut til å kunne bidra til å minske problemet med frafall på ernæring. I denne modellen vil studentene ikke kunne tilegne seg noen ekstrapoeng. De kan heller ikke forbedre noen karakterer samtidig som de studerer ernæring. Det er derfor mindre nytte for studenter som



ønsker å studere medisin, å starte på ernæring i påvente av opptak på medisinstudiet. Fakultetet er derfor av den oppfatning at endringen ernæring foreslår ikke vil være hensiktsmessig å ta videre nå.

Med hilsen

Eli Feiring  
Visedekan for bachelor- og masterstudier

Hanne-Guro W. Aabelvik  
fung. seksjonssjef

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Kopi til:  
Esra Boncuk

Saksbehandler:  
*Niclas Johan Marius Berger*  
+4722851437, [n.j.m.berger@medisin.uio.no](mailto:n.j.m.berger@medisin.uio.no)



Til:

Eli Feiring, Visedekan for bachelor- og masterstudier  
Hanne-Guro W. Aabelvik, Seksjonssjef for studieseksjonen

Dato: 07.03.2024  
Saksnr.: 2021/16124

### Om frafall på ernæring: Svar på innspill om opptak – om fellesundervisningen

Fakultetsstyret anmodet 13.12.2022 «om at det utredes muligheter for å gjøre endringer i fellesundervisningen for å hindre frafall pga. innpassning i andre studier». Fakultetet har på denne bakgrunn bedt Institutt for medisinske basalfag (IMB) utrede mulighetene for å gjøre endringer i fellesundervisningen (ERN1100), med tanke på å redusere frafallet.

Fakultetet har bedt om at IMB særlig svarer ut følgende problemstillinger:

*Kan ERN1100 endres slik at ERN1100 og MED1100 ikke 100% overlapper? Hvordan kan i så fall en slik endring se ut, og innenfor hvilket tidsperspektiv?*

*Fakultetet ber instituttet også vurdere de økonomiske og faglige konsekvensene av en slik endring.*

*Om instituttet har øvrige innspill i denne sammenheng kan de også spilles inn.*

- Vurdering av forslaget om endringer i ERN1100

Frafallet på masterprogrammet i klinisk ernæring er i utgangspunktet ikke større enn andre masterstudier på Det medisinske fakultet selv om det har fått mye mer oppmerksomhet. Vårt største problem ift. frafall er knyttet til opptaket slik det foregår i dag hvor vi må ta opp mange søkere som ikke har ernæring som første prioritet og som allerede før studiestart har et ønske om overgang til annet studie. Erfaringene viser at når studenter som har klinisk ernæring som førsteprioritet utgjør minst 50 % av kullet på første semester så er også frafallet mindre. I egne undersøkelser ser vi også at størsteparten av studentene som gjennomfører masterprogrammet hadde ernæring som første prioritet. Vi mener det er mer presist og betegnende å bruke ordet opptaksproblematikk om den utfordringen vi her redegjør for.

Avdeling for ernæringsvitenskap ved IMB har utredet hvor store endringer som må gjøres i emnebeskrivelsen for ERN1100 for at søknader om fritak på modul 1 ikke skal kunne innvilges. Helt konkret har innholdet i ikke-innvilgede søknader om fritak på modul 1 fra eksterne studenter og tilhørende svar, blitt analysert for å fastslå hvor store endringer som skal gjennomføres for å hindre overgang. Slik vi har analysert dette vil endringene være såpass store at det vil gå på bekostning av læringsutbyttene som da må dekkes på annen måte for studenter i klinisk ernæring; noe som vil få store økonomiske og ressursmessige konsekvenser for avdelingen og som vi derfor ikke ser noen mulighet til å gå videre med. Vi har ikke gjort en



særskilt beregning av økonomisk konsekvens da vi ut fra en faglig vurdering ikke kan støtte å gjøre så store endringer i fellesundervisningen med tilhørende tap av læringsutbytte som konsekvens for ernæringsstudentene. Det er ikke vurdert å endre rekkefølgen på undervisningen da det ikke er mulig å utsette ernæringsstudentenes studieløp pga kollisjon med odontologi studentenes løp som starter hver høst. Problemstillingen er ikke drøftet med modulleder modul 1, Erik Dissen, men det er fritakssøknader behandlet av Erik Dissen som ligger til grunn for denne vurderingen.

Vi vil også legge til at en viktig årsak til at avdeling for ernæringsvitenskap ble en del av det medisinske fakultetet var for å øke synergi og samhandling mellom helseprofesjonene i medisin og klinisk ernæring. Vi opplever at kompetansen og respekten for faget klinisk ernæring har blitt mer anerkjent og brukt blant leger på sykehusene noe som vi tror kan delvis tilskrives samhandling og interaksjon under fellesundervisningen. Helt konkret uttaler klinisk ernæringsfysiologer vi er i dialog med rundt om på sykehusene at det er en forskjell mellom yngre og eldre leger og deres kjennskap til og interaksjon med klinisk ernæringsfysiologer.

- Vurdering av økonomiske og faglige konsekvenser

Fakultetet har også bedt IMB vurdere de økonomiske og faglige konsekvensene av en slik endring.

Små endringer i blokk 1 vil sannsynligvis kunne vurderes. Samtidig er mye av læringsutbyttene i blokk 1 viktig for våre studenter i klinisk ernæring og disse små endringer vil ikke være tilstrekkelig for å hindre innpasninger til medisin. Læringsutbyttene på modul 1, blokk 2 og blokk 3, samt modul 2 inneholder viktige faglige elementer for studenter i klinisk ernæring og kan vanskelig endres uten store konsekvenser for studiet. Vi anser derfor ikke dette som en reell mulighet. Den eneste endringen som vi anser som gjennomførbar og uten tap av læringsutbytte vil være endringer på kurs (f.eks. deltakelse på disseksjon) som vi vet er en flaskehals. Hvis dette implementeres må det sikres at dette ikke får konsekvenser for gjennomføringen av eksamen, og at vi kan tilby studentene et undervisningsopplegg som tilsvarer læringen de har fått ved å delta på disseksjoner, f.eks et digitalt kurs.

- Øvrige innspill

IMB oppfordres til å beskrive øvrige innspill som vurderes å kunne bidra til å hindre frafall. Flere alternativer har blitt vurdert og gjennomført.

- Suppleringsopptak

Som en del av RETHOS-prosessen har programmet gjort endringer i temaer som undervises på femte og sjette semester. Disse endringene sikrer at studenter ved suppleringsopptak kan tas direkte opp på 7. semester etter avsluttet bachelor i Bergen og Tromsø; noe som ikke var mulig tidligere. Dette vil medføre at vi kan ta opp flere studenter senere i studiet og dermed øke studentantallet. I perioden 2019-2023 har vi fått inn 20 studenter ved innpassingsopptak til 5., 6., 7. eller 8. semester.

- Arbeidslivsrelevans



Et viktig tiltak som bør nevnes er å fremsnakke og tydeliggjøre arbeidslivsrelevans. Det har over tid versert rykter i ulike fora om at studenter i klinisk ernæring har vanskeligheter med å få jobb. I egne spørreundersøkelser utført etter avsluttet studie, ser vi at dette ikke stemmer. Halvparten av våre studenter får relevant jobb før de er ferdige med studiet (50%) og 80% får jobb innenfor 6 mrd. etter avsluttet studiet. Vi har også jobbet med å vise at klinisk ernæringsfysiologer har jobbmuligheter innen en rekke ulike sektorer utenom helsesektoren. Vi har fokus på å regelmessig legge ut karriereintervjuer som viser denne bredden, i tillegg har vi også invitert kliniske ernæringsfysiologer i ulike stillinger til å presentere seg på lunsj-seminarer. Kandidatundersøkelser i kullet som er ferdig, vil fra og med 2023 gjøres hvert år.

- Prioritering av studieønsker og etterfylling av studieplasser  
Erfaringene viser at når studenter som har klinisk ernæring som førsteprioritet utgjør minst 50 % av kullet på første semester så er også frafallet mindre. Dette gjør at kullet består av en stor gruppe studenter som faktisk ønsker å studere faget klinisk ernæring, og vi unngår uheldige situasjoner med kull hvor store deler av kullet fra start har planer om overgang til annet studieprogram. Derfor ses nøye på kandidatens prioriteringsliste når etterfylling vurderes ved studiestart. For eksempel dersom de første på ventelisten er kun studenter som ikke har Ernæring høyt i sin prioritering, så vil programmet velge å ikke etterfylle. Dersom ventelisten består av flere studenter med Ernæring som høyt prioritert valg så vil programmet velge å etterfylle slik at disse får tilbud om studieplass. Dette har vist seg mye viktigere for gjennomføringsgraden enn å fylle opp antall ledige plasser for enhver pris.
- Opptaksutvalgets forslag  
Opptaksutvalgets foreslåtte modell (NOU 2022: 17) kan se ut til å kunne bidra til å minske utfordringen med frafall på ernæring gitt at den blir vedtatt. Forslagene pr. i dag innebærer restriksjoner ift. forbedring av karakter, fjerning av alderspoeng samt at det ikke gis tilleggs-poeng for gjennomførte semestre. Derfor vurderes modellens konsekvenser for opptak til masterprogrammet i klinisk ernæring nå grundig. Intervju i forbindelse med opptak anses som for ressurskrevende å gjennomføre.
- Antall studieønsker i Samordna opptak og desentraliserte opptak  
Per i dag kan man søke på opptil 10 studieprogrammer gjennom Samordna Opptak. Det pågår en vurdering om det gjennom Samordna Opptak skal være separate opptak til UiOs medisinutdanninger på Campus Sør og evt. Campus Gjøvik. For Campus Sør vil separat opptak trolig kunne tre i kraft fra opptaket sommer 2024. NTNU har allerede innført dette med tre separate opptak (Levanger, Trondheim, Ålesund) med egne kvoter i Samordna Opptak. Nye separate opptak til desentraliserte medisinutdanninger i Norge vil kunne være en fordel for ernæring da det vil være vanskeligere for søkere som egentlig ønsker å studere medisin, å ha «plass» til å også søke Ernæring i sin søknadsliste i Samordna Opptak. Selv om ny opptaksmodell enda ikke er vedtatt og effekten dermed ligger frem i tid, vil effekten av antall studieønsker i Samordna opptak kunne ses i løpet av få år.
- Endring av spesielle opptakskrav  
Endring av spesielle opptakskrav for opptak til masterprogrammet i klinisk ernæring fra matematikk, fysikk og kjemi 1 + 2 (MEROD) til matematikk, kjemi 1 + 2 og biologi ELLER fysikk.



Ved studieprogrammene i klinisk ernæring i Tromsø og Bergen sliter man med å oppnå tilstrekkelig antall søkere på sine studier. Derfor har både UiT og UiB ønsket å gjøre endringer i opptakskravene og ved både UiT og UiB har fakultetet godkjent og støttet en slik endring fra MEROD til ovennevnte krav og de avventer nå beslutningen fra UiO. Det er et sterkt ønske fra UiT og UiB om å gå videre med dette snarlig. Programleder sjekker med fakultetet om frister for dette og hvordan saken skal tas videre. Ved UiO har vi ikke problemer med søkerantallet, men vi tror at et slikt tiltak vil kunne føre til et høyere antall kvalifiserte søkere med ernæring som førsteprioritet som har biologi i stedet for fysikk, men som i dag ikke kan søke seg til utdanningen. Med flere studenter med ernæring som førsteprioritet ved studiestart vil dette på lengre sikt føre til mindre frafall.

Frafallrapporten fra 2022 la frem flere konkrete tiltak som vi her kommenterer på:

- **Styrking av kullfølelse**  
Ernæringsstudenter ønskes velkommen på samme måte som medisinstudentene og inviteres til Teams seminar på Sundvollen rett etter studiestart. Vi har styrket mentorordningen gjennom faddere som rekrutteres til å bidra på Teams seminaret og generelt ved studiestart. Teamsgruppene som opprettes på første semester og mentorene opprettholdes inn i modul 1.
- **Holde på studentene**  
Studenter med ernæring som første prioritet som har fått tilbud gjennom samordna opptak kontaktes på telefon i god tid før studiestart. Informasjon på nett til studentene er gjennomgått og kvalitetssikret med tanke på rekruttering og frafall. Undervisere i fellesundervisningen adresserer ernæringsstudentene direkte for å unngå forskjellsbehandling mellom medisin og ernæringsstudentene.
- **Karriereutsikter**  
Karrieredager og lunsjseminarer er gjennomført. Når det gjelder karrierestøtte har vi nedsatt en arbeidsgruppe og sendt ut spørreskjema til studentene om karriereveier etter studiene.
- **Kjønnsfordelingen i studiet**  
Hvert år holder en ernæringsforsker innlegg på arrangementet Gutter i livsvitenskap. Studiet har alltid hatt høyere kvinne-andel men vi ser over tid en positiv tendens i antall gutter på studiet, i motsetning til medisin som har en negativ tendens.
- **Første året og ERN1010**  
Hvert år evalueres ERN1010 og det gjøres justeringer. Sykehjemspraksis for studentene og praksisstedene følges tettere opp av praksisansvarlig. Vi har bedret dialogen. Det undervises allerede litt om relevant studieteknikk, men etter innspillene fra studentene planlegger vi nå å øke undervisningen innen dette feltet.
- **Studentinitiert undervisning ifm styrking av undervisningen på modul 1, blokk 2**  
Etter studentenes eget ønske og initiativ har vi lagt til rette for studentdrevet undervisning. Vi opplever det som positivt at studentene engasjerer seg i egen undervisning. Studentene lønnes på timebasis og utgjør en årlig utgift på ca. 18.500 NOK.



Konsekvenser av dagens opptakssituasjon er at fremtidige medisinstudenter opptar mange studieplasser i Ernæring, slik at studenter som faktisk vil studere ernæring ikke får opptak. Dette bidrar til å opprettholde et marked for private ernæringsutdanninger av lavere faglig kvalitet. Et annet viktig aspekt er at vi ikke oppfyller vårt samfunnsoppdrag. Økt forekomst av kostholdsrelaterte sykdommer, aldring av befolkningen, fokus på forebygging mm. krever at vi utdanner flere kliniske ernæringsfysiologer til helsesektoren. KD har kandidatmåltall for klinisk ernæring fordi KD mener at det er særlig viktig at vi når målene for å møte behovet i samfunnet. Dette er krevende å lykkes med i dagens opptakssituasjon.

Konklusjon:

De allerede igangsatte og foreslåtte tiltak anser vi vil ha større betydning for frafallsutfordringen enn at det gjennomføres endringer i fellesdelen.

Vi stiller gjerne på et møte med dekan, studiedekan og studieadministrasjonen for å avklare eventuelle spørsmål til vårt svar til fakultetet.

Med hilsen

Stine Marie Ulven  
Avdelingsleder  
Avdeling for ernæringsvitenskap

Kirsten Bjørklund Holven  
Programleder ved Master i klinisk ernæring

# Rapport fra arbeidsgruppen om frafall i studiet klinisk ernæring ved UiO med tiltaksområder og plan.

## Om arbeidsgruppen

Den 02.11.2021 oppnevnte dekanen en arbeidsgruppe som skulle se på frafallet på klinisk ernæring.

Arbeidsgruppen har hatt 7 møter og har bestått av:

Eivind Engebretsen (leder), Kirsten Bjørklund Holven, Stine Ulven, Hela Soltani, Linn Jeanette Folkenborg (studentrepresentant), Henriette Kleivane (Studieavdelingen), Mette Groseth Langballe Sekretær for arbeidsgruppen har vært Kristine Berg Heggelund frem til mars 2022 og deretter Sverre Gaupås.

### Bakgrunn for opprettelse av arbeidsgruppen:

I dag foregår opptak av studenter på profesjonsstudiet i klinisk ernæring hovedsakelig gjennom poengrangering via samordnet opptak. Det høye karakterkravet innebærer at det er en rekke sterkt motiverte og kvalifiserte søkere som ikke får opptak på studieprogrammet i klinisk ernæring. Tall fra 2021 viser at majoriteten av studentene som fikk tilbud om studieplass i klinisk ernæring dette året hadde andre studieprogram som førstevalg. Fagmiljø og studenttilitsvalgte har erfart at det kan ha en negativ effekt på læringsmiljøet når flertallet av studentene primært ønsker å gå på et annet studium og ikke har ernæring som sin hovedinteresse.

Studiet i klinisk ernæring har gjennom flere år slitt med frafall av ulike grunner; dels høy strykeprosent på fellesundervisningen og dels overgang til andre studier, spesielt til medisin og odontologi. Det ble spesielt tydelig for de siste års kull var hvor uvanlig mange som sluttet også senere i studiet. Muligheten for overgang til medisin og odontologi har i tillegg blitt mer synliggjort gjennom innlegg i ulike sosiale medier, noe som kan bidra til å svekke kullfølelsen ytterligere.

### Mandat for arbeidsgruppen

1. Kartlegge gjennomføringen på studieprogrammet (for noen utvalgte år) med henblikk på hvor mange studenter som hadde klinisk ernæring som førsteprioritet da de startet på studiet og hvor mange av disse som fullførte.
2. Kartlegge frafallsårsakene de siste fem årene.
3. Innhente opplysninger og informasjon om opptak og gjennomføring fra utvalgte studieprogram i klinisk ernæring i Norge og i Norden.
4. Belyse hvilke tiltak som kan føre til at et økt antall studenter fullfører ernæringsstudiet.
5. Belyse ulike alternativer for opptak til studiet (hvilke rammebetingelser finnes – hva er mulighetsrommet?)
6. Arbeidsgruppen skal i sin utredning legge frem hvilke finansielle utfordringer de ulike tiltakene medfører.



## Kort om studiet og frafallet

- Per nå etterleves ikke Kunnskapsdepartementets ønske om 32 uteksaminerte klinisk ernæringsfysiologer.
- Frafallet gjør fagmiljøet sårbart og økonomien skjør.
- Trenden har vært negativ over tid og innvirker negativt på studieprogrammets anseelse, samt studentenes motivasjon og fagmiljø.
- Om studiet: Master i klinisk ernæring er et 5årig integrert masterstudium med 35 studieplasser. Studentene avslutter studiet med å skrive en masteroppgave på 60 studiepoeng.

## Universitet og høyskoles grunnopptak opptaket tidligere år og i 2022

Dette er opptaket som skjer gjennom Samordna opptak til grunnstudier.

Tabell 1: Antallet kvalifiserte søkere og tilbud sendt

|                    | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------------|------|------|------|------|------|
| Kvalifisert        | 535  | 516  | 558  | 572  | 515  |
| Kvalifisert 1. pri | 84   | 58   | 83   | 81   | 75   |
| Tilbud             | 90   | 100  | 112  | 105  | 100  |

Studieprogrammet i klinisk ernæring hadde ved opptaket i 2021 572 kvalifiserte søkere hvorav 81 hadde ernæring som førsteprioritet.

I opptaket 2022 var det 515 kvalifiserte søkere hvorav 75 hadde ernæring som førsteprioritet. Det var litt færre søkere i 2022; en tendens som er lik over hele UiO.

Under 1/5 av de kvalifiserte søkerne har altså studiet i klinisk ernæring som førsteprioritet. Dette har vært rimelig stabilt de siste 5 årene. I 2022 sendte man ut litt færre tilbud (100) enn de to foregående årene 2020 (112) og 2021 (105) fordi frafallet de to siste årene har vært mindre. Det vurderes årlig hvor mange tilbud som sendes ut.<sup>1</sup>

Tabell 2: Sammenheng mellom aksept og oppmøte på studiet

|           | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------|-------|------|------|------|------|
| Svart Ja  | 52    | 59   | 58   | 59   | 61   |
| Møtt      | 43    | 46   | 52   | 51   | 55   |
| Oppmøte % | 82,5% | 78%  | 89%  | 86%  | 90%  |

<sup>1</sup> [https://rapport-dv.uhad.no/views/303\\_UiONOMOOpptakstall/ja-svarogmtt/9c1d52e6-1bbf-4161-9c07-d7a7fbf76405/1c4e8a54-2ef2-4251-b785-7cce79ef5584?:display\\_count=n&:showVizHome=n&:origin=viz\\_share\\_link](https://rapport-dv.uhad.no/views/303_UiONOMOOpptakstall/ja-svarogmtt/9c1d52e6-1bbf-4161-9c07-d7a7fbf76405/1c4e8a54-2ef2-4251-b785-7cce79ef5584?:display_count=n&:showVizHome=n&:origin=viz_share_link)

Tabell 3: Studenter fordelt på kull i klinisk ernæring (inkl de som er i permisjon)

| Kjønn  | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | Totalt |
|--------|------|------|------|------|------|--------|
| K      | 21   | 15   | 28   | 29   | 55   | 148    |
| M      | 2    | 2    | 2    | 5    | 6    | 17     |
| Totalt | 23   | 17   | 30   | 34   | 61   | 165    |

Selv om noe færre tilbud ble sendt ut i forbindelse med 2022-opptaket enn de to foregående årene, har flere søkere akseptert tilbudet om studieplass. Antallet som takket ja er det høyeste på 5 år. Av de som fikk tilbud om plass møtte 55, og kun 10% (6 søkere) møtte ikke etter å ha takket ja til studieplass. «Møtt til studieprogrammet» betyr at vedkommende søker har semesterregistrert seg og betalt semesteravgift og/eller på fastsatt måte deltatt ved obligatorisk fremmøte. For klinisk ernæring er det obligatorisk oppmøte første dagen i introuken, og studenter som ikke gir beskjed om at de ikke kan stille første dagen, mister studieplassen sin.

I 2021 ble det gitt tilbud til 105 studenter, hvorav 32 studenter hadde ernæring som førsteprioritet. I 2022 ble det gitt tilbud til 100 studenter hvorav 45 hadde ernæring som førsteprioritet. Økningen er på 40,6% uten at det finnes noen åpenbar forklaring på dette, ettersom opptaksreglementet er det samme.

Tabell 4: Studenter med ernæring som 1. prioritet som møtte de siste 4 årene

| Årstall | Oppmøte (1.pri) | Per studieplass |
|---------|-----------------|-----------------|
| 2022    | 29              | 0,82            |
| 2021    | 17              | 0,48            |
| 2020    | 27              | 0,77            |
| 2019    | 16              | 0,33            |

I 2022 var det 29 søkere med ernæring som førsteprioritet som møtte til studiet i klinisk ernæring. Dette utgjør 0,82 per studieplass for 2022; en økning fra tidligere år og det høyeste som man har statistikk på. Men, samtidig ser vi at det svinger veldig fra år til år.

Tabell 5: Tabell sammenheng mellom 1. prioritets søkere og fullføring av studiet

| Start     | Kvalifiserte | Tilbud | Svart ja | Møtt | Møtt 1. pri | Møtt 2. pri - 10.pri | Oppnådd grad d.d. | Hvorav ERN 1. pri | Hvorav ERN 2. pri-10. pri | Forventet grad |
|-----------|--------------|--------|----------|------|-------------|----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|----------------|
| 2015 Høst | 547          | 107    | 52       | 40   | 25          | 15                   | 23                | 15                | 8                         | 2020           |
| 2016 Høst | 518          | 82     | 54       | 45   | 23          | 22                   | 17                | 14                | 3                         | 2021           |

Viser at de studentene som ikke har ernæring som 1. prioritet i liten grad fullfører og oppnår grad. I 2016 så var det nesten like mange 1. prioritets søkere som møtte som 2. -10. prioritets søkere. Men av 17 som oppnådde grad var det bare 3 som var 2.-10. prioritets søkere.

## Kartlegging

### Spørreundersøkelse til studenter som har sluttet i studiet

Arbeidsgruppen utformet en spørreundersøkelse som ble sendt i mai 2022 per e-post til 167 studenter som i løpet av de siste fem årene enten har sluttet på studiet eller fått studieretten

inndratt. Undersøkelsen ble ikke sendt ut til studenter som aldri har påbegynt studiet. 55 personer responderte på undersøkelsen, noe som gir en svarprosent på 33%. Spørreundersøkelsen inneholdt ulike spørsmål om hvorfor studentene sluttet og når i studiet de sluttet. I tillegg inneholdt skjemaet et fritekstfelt hvor studentene kunne komme med innspill til hva som kunne ha vært gjort for at de skulle ha fortsatt på studiet.

## Funn

Undersøkelsen viste at det var en del studenter som hadde ernæring som førsteprioritet, men som likevel ikke møtte til studiestart. Flere studenter kommenterte også spesielt at det de oppfattet som begrensede karrieremuligheter og et vanskelig arbeidsmarked etter endt utdanning innvirket på deres valg.

Ernæringsstudentene bemerket også at de føler seg lite sett i fellesundervisningen med medisin og odontologi. Noen svarte at det er et krevende studium og at man opplever at man ikke får uttelling hos fremtidige arbeidsgivere eller tilstrekkelig anseelse. Det ble bemerket at praksisen gitt tidlig i studiet oppleves å ikke være av god nok kvalitet og lite faglig givende.

## Samtale og innhenting blant tillitsvalgte i studiet

Arbeidsgruppen fikk også innspill fra tillitsvalgte som går på studiet, de gjenspeilet i stor grad de samme utfordringene som spørreundersøkelsen belyste. Særlig trakk studenter med ernæring som førsteprioritet frem problemet med dårlig læringsmiljø når kullet har en stor andel studenter som egentlig ønsker å studere noe annet.

## Tiltaksområder og konkrete tiltak

### Styrking av kullfølelse

Formålet er at studentene skal føle seg som en del av et kull, som både omfatter et akademisk miljø og et sosialt felleskap. Styrking av kullfølelse er viktig for å bygge en identitet og for at man kan føle seg trygg på at man raskt kan få faglig hjelp og støtte av medstudenter. Både kollokviegrupper og utenomfaglige aktiviteter som sosiale sammenkomster kan bidra til å styrke kullfølelsen. Grunnlaget for et slikt miljø bygges allerede ved studiestart. En god «onboarding» til studiet er derfor av stor betydning.

- Lage en velkomstpakke for ernæringsstudentene.
  - Ernæringsstudenter skal ønskes velkomne på samme måte som medisinstudentene. Studiestart planlegges av studieadministrasjonene (for både medisin og ernæringsstudiet) i tett samarbeid med den faglige siden.
  - Styrke studentdemokratiet og motivere studentene til å delta i styre og utvalg.
  - Fagutvalget har ansvar for rekruttering av faddere og vil se på nye strategier for dette.

**Hvem:** Instituttet

**Iverksettes:** 2023

**Estimerte kostnader:**

**Status:**

- Mentorordningen

- Pilotere en mentorordning, der mer erfarne studenter mentorer mindre erfarne studenter. Mentorer rekrutteres blant studenter som er i 5/6 semester og utover.

**Hvem:** Studiekonsulent i samråd med studieprogramleder, ansvaret for verving og organisering.

**Iverksettes:** 2023

**Estimerte kostnader:** Avhenger av antallet mentorer og hvor lenge de skal være i arbeid, men relativt små beløp.

**Status:**

## Holde på studentene

- Ringe studentene som har fått tilbud gjennom samordna opptak, og prioritere de som har klinisk ernæring som førsteprioritet. Dette må gjøres i god tid før studiestart (helst før 1. august), slik at man kan komme i kontakt med de som har fått tilbud før de aksepterer eller avslår tilbudet. Man kan tenke seg ulike måter å gjennomføre ringerundene på, men et eksempel er at studiekonsulent gjør det sammen med en student.

**Hvem:** Instituttet: Studiekonsulent i samråd med studieprogramleder

**Iverksettes:** Fom. 2023 opptaket, ansvaret for verving og organisering.

**Estimerte kostnader:** To ukers årsverk, 2x studenter i en uke. 20 000 med sosiale avgifter (ltr. 35)

**Status:**

- Gjennomgå kommunikasjonen og tekster som blant annet ligger på fakultetets nettside både med tanke på rekruttering og frafall.

**Hvem:** Studieweb redaktør, og administrasjonen på IMB

**Iverksettes:** Snarest

**Status:**

- Undervisere i fellesundervisningen må adressere ernæringsstudentene direkte.

**Hvem:** Modulutvalgene for modul 1 og 2, formidler dette til underviserne

**Iverksettes:** Snarest

**Status:**

## Karriereutsikter

- Karrierestøtte
  - Gjennomføre karrieredager, arrangementer og lunsjseminarer for ernæringsstudenter på ulike trinn gjennom hele studieløpet, dette for å vise frem et positivt mangfold av karrieremuligheter og hvilke stillinger det er mulig å få når man er ferdig utdannet. Som en del av dette kan man utvikle undervisningstilbud om å skrive CV samt å bevisstgjøre seg sin kompetanse i samarbeid med karrieresenteret.

- Det er behov for skreddersydde karriereveiledningstilbud som fanger studentenes oppmerksomhet Ettersom det er relativt få studenter per kull kan man vurdere å tilby personlig veiledning senere i studiet.

**Hvem:** Instituttet

**Iverksettes:**

**Kostnad:** Mulige kostnader til eksterne, men det må ses i lys av hva UiO karrieresenter kan tilby i første omgang.

**Status:**

- Kandidatundersøkelse  
Det gjennomføres en kandidatundersøkelse hvert fjerde år, sist gang var i 2018 men grunnet pandemien er den blitt utsatt ett år og skal gjennomføres neste gang i 2023. Undersøkelsen kartlegger kandidatenes arbeidsmarkedstilpasning og læringsutbytte og skal gi UiO informasjon som kan benyttes for videreutvikling av studietilbudene samt gi søkere, studenter og kandidater presis informasjon om sammenhenger mellom utdanning og muligheter på arbeidsmarkedet. Fra Det medisinske fakultet har gitt tilbakemelding om at det er nødvendig med fakultetsvise rapporter brutt ned på programnivå for at funnene skal kunne anvendes videre.

**Hvem:** Studieseksjonen melder inn til UiO sentralt høsten 22, i samråd med instituttet.

**Iverksettes:** Våren 2023

**Kostnad:** Mulig kostnad ved å løse ut en slik opsjon.

**Status:** Studieseksjonen har meldt inn til UiO sentralt sine ønsker november 2022.

## Dagens opptakssystem

### Rangering i dagens opptakssystem

Et gjennomgangsproblem er at studentene på ernæringsstudiet bruker studieplassen som et «venteår» for å søke seg videre inn på medisin eller odontologi samtidig som de får fritak/opprykk pga. fellesundervisningen

Det ble i 2021 nedsatt et opptaksutvalg (i form av et norsk offentlig utvalg) som skulle se på hovedveien inn i høyere utdanning og opptakssystemets utforming. I den anledning har studieprogrammet klinisk ernæring gjennom UiO sendt innspill om hvordan de opplever denne utfordringen. Arbeidsgruppen anbefaler ikke en alternativ opptaksform før det eventuelt åpnes for alternative opptaksformer som kan sikre motiverte studenter med gjennomføringskapasitet (adressert side 3. i høringssvaret fra UiO)<sup>2</sup>. Da kan både egnethet og motivasjon være aktuelt for klinisk ernæring.

**Hvem:** Instituttet ved studieprogramleder

**Iverksettes:** Innspillet ble sendt mai 2022

<sup>2</sup> <https://files.nettsteder.regjeringen.no/wpuploads01/sites/463/2022/05/Innspill-fra-Universitetet-i-Oslo.pdf>

**Status:** Gjennomført, avventer resultat i fremleggelse av NOU 1. desember 2022, derpå stortingsbehandling

## Innpassingsopptak

Studenter kan ved et eget innpassingsopptak<sup>3</sup> søke seg rett inn på 4., 5., 6., 7. 8. og 9. semester Det er blitt gjort et større arbeid med å legge ut informasjon om andre studieprogram og hvordan de kvalifiserer til et evt. innpass i masterprogrammet i klinisk ernæring.

Opptakskravene ved innpassingsopptaket er definert ut ifra læringsmål/utbytte for masterprogrammet i klinisk ernæring. For å få opptak til et bestemt semester må man ha kunnskaper tilsvarende de forutgående semestrene på studieprogrammet.

**Hvem:** Instituttet

**Iverksettes:** Iverksatt f.o.m. våren 2022.

**Status:** Gjennomføres to ganger i året.

## Kjønnsfordelingen i studiet

Kjønnsfordeling blant studenter er preget av en skjev kjønnsfordeling med en stor overvekt av kvinner. Dette har preget studieprogrammet i alle år. I motsetning til andre helseprofesjoner ved UiO ser vi ingen tendens til at det er færre menn som søker programmet enn tidligere, det har alltid vært få mannlige søkere.

Arbeidsgruppen ser ikke at kjønnsfordelingen kan forklare frafallet. Opptaksavdelingen har gjort en simulering for å se om kjønnspoeng vil slå ut i opptaket for klinisk ernæring. Simuleringen viste at det bare ville bli gitt ett ekstra tilbud i ordinær kvote (både med ett og to tilleggspoeng) og ingen i kvote for førstegangsvitnemål. Med andre ord så er det ingenting å hente på å innføre tilleggs poeng basert på kjønn

## Endringer i studiet og faglig utbytte

### Første året og ERN1010

Gjennomgå det første semesterets introduksjonsemne; ERN1010 og dets faglige utbytte og plassering med utgangspunkt i emneevalueringer Det er viktig å adressere at noen studenter opplever første semester som et ventese semester. Det er viktig å kommunisere tydelig at studiet har

---

<sup>3</sup> [Innpassingsopptak på masterprogrammet i klinisk ernæring - Klinisk ernæring \(master - 5 år\) - Universitetet i Oslo \(uio.no\)](https://www.uio.no/innpassingsopptak)

startet. Det bør gjennomføres dybdeintervjuer av studenter som har fullført 2. og 3. året for å se på utviklingen i hvordan man oppfatter faglige sammenhengen i ERN1010 med resten av studiet slik som ble gjort i 2018. Studentene påpekte den gangen blant annet utfordringer med sykehemspraksisen, samt behov for kurs i relevant studieteknikk.

**Hvem:** Programrådet

**Iverksettes:** Fortløpende

**Status:**

#### Endringer i fellesdelen mellom ERN1100 og MED1100

Skille fellesundervisningen mellom ernæring og medisin i basalfagene. Om undervisningen og læringsutbytte endres tilstrekkelig i MED1100 og ERN1100 så vil studentene ikke lengre automatisk få fritak når de velger å gå fra ernæring til medisin. Mange studenter har de siste årene valgt å bruke ernæring som en ventestudie for å komme inn på medisin og odontologi. I mellomtiden forbedrer de karakter fra VGS samt at de får både alderspoeng fra året de fyller 20 samt tilleggspoeng for høyere utdanning når de søker medisinstudiet påfølgende år. En problemstilling som har vært kjent ved andre utdanningsinstitusjoner som UiB og UiT, hvorav sistnevnte endret fem ukeekvivalenter med undervisning og det ikke lengre var nok overlapp til at man fikk fritak. Som en konsekvens av dette takket ikke søkere som hadde medisin som høyere prioritet ja til plasser på andre studier som kunne lede til fritak, og derav opprykk når de påfølgende år søkte seg inn på medisin på nytt med høyere poengsummer.

Arbeidsgruppen er innforstått med at implementeringen av et slikt tiltak kan være kontroversielt og kostbart økonomisk på kort sikt, men det kan være nødvendig å utrede om det er en aktuell mulighet når opptakssystemet for høyere utdanning i Norge er så rigid og om frafallet fortsetter. Spesielt viktig blir fortsettelsen av Opptaksutvalgets anbefalinger som skal overleveres KD 1. desember 2022.

En utfordring når dagens modell med å splitte emnet man har fellesundervisning mellom de tre studieprogrammene inn i tre ulike emner er at ERN1100 ble tilhørende finansieringskategori D mens MED1100 og OD1100 tilhører finansieringskategori A<sup>4</sup>. Hadde man valgt et fellesemne ville det trolig tilhørt finansieringskategori A. Fakultetet som helhet taper på at studenter tar ERN1100 og får fritak for MED1100 gjennom at 50 produserte studiepoeng på medisin utgjør 120 916kr (kategori A)<sup>5</sup> kontra 45 000 kr for 50 studiepoeng på klinisk ernæring (tilhørende finansieringskategori D). Det har vært rundt 3-4 studenter de siste 5 årene som har benyttet som har fått fritak for MED1100 grunnet de har tatt overlappende ERN1100.

**Hvem:** En evt. ny utredning må som ser på økonomiske og faglige konsekvenser.

**Iverksettes:** Muligens på lengre sikt om nåværende tiltak ikke fungerer.

**Kostnad:** Antatt betydelige på kort sikt

**Status:** Ikke konkludert med om bør gjennomføres, først evaluere øvrige tiltak og så kan dette vurderes.

---

<sup>4</sup> [https://dbh.hkdir.no/tall-og-statistikk/finansiering-meny/studieprogrammer-kandidat-indikator-finansiering?undermeny=uttelling\\_kandidater&sektorKode=0&valgtArstall=2021&ValgtinstDetail=1110](https://dbh.hkdir.no/tall-og-statistikk/finansiering-meny/studieprogrammer-kandidat-indikator-finansiering?undermeny=uttelling_kandidater&sektorKode=0&valgtArstall=2021&ValgtinstDetail=1110)

<sup>5</sup> [https://dbh.hkdir.no/tall-og-statistikk/finansiering-meny/finansieringskategorier-finansiering?undermeny=finans\\_kategorier](https://dbh.hkdir.no/tall-og-statistikk/finansiering-meny/finansieringskategorier-finansiering?undermeny=finans_kategorier)

## Evaluering og oppfølging

De foreslåtte tiltakene bør evalueres innen et år.





Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Vedtakssak

Møtesaksnr: 19/24

Møtedato: 7. mai 2023

Notatdato: 15. april 2023

Arkivsaksnr: 2022/38660

Saksansvarlig: Eli Feiring

Saksbehandler: Oda Asbjørnsen Aune

---

## **Oppretting av mastertillegg Education for Sustainable Health**

Senter for bærekraft i helseutdanning (SHE) og Institutt for helse og samfunn (HELSAM) søkte 28. april 2023 om å opprette masterstillegg Education for Sustainable Health, med oppstart fra vår 2024. Dekanatet vedtok 7. juni 2023 å opprette mastertillegget i som en pilot med ett kull som etter planen fullfører i løpet av 2024. Videreføring av finansiering for SHE var en forutsetning for etablering av mastertillegget fra 2025. Fakultetsstyret ble orientert i møte 7. november 2023.

Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse (HK-dir) har bekreftet at SHE sin SFU-status blir forlenget til 31. desember 2026. Forlengelse av perioden for SFU er uten ekstra finansiering fra HK-dir, men finansieringen vil bli forskjøvet. SHE er for samme periode tildelt toppforskningsmidler fra UiO på kr 800 000 NOK i 2025 og 2026 siden SHE fikk forlenget sin SFU-status. Med denne forlengelsen og finansieringen fra UiO har SHE tilstrekkelig finansieringsgrunnlag for å kunne ta opp studenter som starter vår 2025 og vår 2026.

Nødvendige undervisningsressurser ved SHE og et 0,5 årsverk administrativ støtte ansatt ved HELSAM, finansieres av midlene SHE er tildelt.

## **Forslag til vedtak**

Fakultetsstyret vedtar opprettelse av mastertillegget Education for Sustainable Health i perioden SHE har finansiering. Det tilsvarer et kull oppstart vår 2025 og et kull med oppstart vår 2026.

Fakultetet garanterer økonomisk for at kullene som er tatt opp i perioden 2024-2026 kan fullføre programmet dersom finansiering opphører etter 2026.

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær

## *Vedlegg*

- notat fra SHE om videreføring av mastertillegget
- bekreftelse fra UiO vedrørende finansiering
- svar på søknad om utvidelse av prosjektperiode for SHE



# UNIVERSITETET I OSLO

- mastertillegg opprinnelig søknad med budsjett
- saksfremlegg om mastertillegget fra 2023
- svar på søknad om opprettelse av mastertillegg 2023

## Søknad videreføring av Honours Sertifikat i Education for Sustainable Health

Senter for bærekraft i helseutdanningen (SHE) søker med dette om å videreføre Honours Sertifikat med tittelen **Education for Sustainable Health**. Institutt for helse og samfunn (HELSAM) og SHE søkte 24.04.2023 om opprettelse av nevnte honours sertifikat som en ettårig pilot fra våren 2024. Søknad om godkjenning i pilot-perioden ble innvilget av dekanatet 31.05.2023. Videre godkjenning ble utsatt med bakgrunn i videreføring av finansiering til SHE.

SHE har fått bekreftet fra HK-dir at SFU status vil bli forlenget til 31.12.2026. Forlengelse av perioden for sentret vil være uten ekstra finansiering fra HKDir, men finansieringen vil bli forskjøvet. SHE er for samme periode tildelt toppforskningsmidler fra UiO på kr 800 000 i 2025 og 2026 i og med at SHE fikk forlenget sin SFU status. Med denne forlengelsen og finansieringen fra UiO har SHE tilstrekkelig finansieringsgrunnlag for å videreføre mastertillegget ut 2026.

Bærekraftstillegget er nå inne i sin pilotfase og fikk 37 søkere til sertifikatet der 27 stykker takket ja til å starte på bærekraftstillegget våren 2024. Planen for neste periode for bærekraftstillegget hvis det videreføres er å åpne det opp for eksterne søkere utenfor UiO (dette ble ikke gjort i pilotfasen) med mål om å fylle 30 plasser i neste runde. Vi er også i gang med en evaluering av tillegget og basert på preliminare tilbakemeldinger fra studenter etter første emne er tilbakemeldingene fra studentene overveldende positive både på innhold, tematikk, og undervisning.

### Ressurser

Forventet ressursbruk vil dekkes av eksisterende undervisningsressurser ved SHE.

Det er anslått at det er behov for 0,5 årsverk administrativt støtte, betalt av SHE, men tilsatt ved HELSAM.

Det meste av undervisningen vil foregå digitalt med en hybrid samling (datathon) der studentene samles ved sine respektive institusjoner. Det vil i dette tilfellet kun være maksimalt 6 studenter som deltar fysisk i Oslo, og disse kan samles i SHE sine lokaler.

For en mer inngående beskrivelse av struktur og oppbygning, målgruppe og rekrutteringsgrunnlag, faglig begrunnelse og arbeidsrelevans, strategisk forankring, samt organisering og ressursbruk, se opprinnelig søknad.

Vedlegg:

- Søknad om opprettelse av mastertillegg (honours certificate) i utdanning for bærekraftig helse
- Bekreftelse fra HK-dir
- Epost bekreftelse fra rektoratet om videre finansiering

**Epost datert den 29. februar, 2024**

From: Hanna Ekeli <hanna.ekeli@admin.uio.no>

Sent: Thursday, February 29, 2024 10:29 AM

To: Malcolm Langford <malcolm.langford@jus.uio.no>; Bjørn Stensaker <bjorn.stensaker@admin.uio.no>

Cc: Katrine Brekke <katrine.brekke@admin.uio.no>; jostein.bakke@uib.no; Anders Malthe-Sørenssen <anders.malthe-sorensen@fys.uio.no>; Anders Mattias Lundmark <a.m.lundmark@geo.uio.no>; Eivind Engebretsen <eivind.engebretsen@medisin.uio.no>; Tony Joakim Ananiassen Sandset <t.j.a.sandset@medisin.uio.no>; Tone Linn Wærstad <t.l.warstad@jus.uio.no>; Karoline Stensvik <karoline.stensvik@jus.uio.no>

Subject: RE: SFU-er på UiO

Hei

Da kan jeg bekrefte at SFU-ene fra 2019 kan få tildeling av kr 800 000 også i 2025 og 2026 dersom forlengelsen innvilges av HK-dir.

Mvh

Hanna

UNIVERSITETET I OSLO  
Postboks 1072 Blindern  
0316 OSLO

Eivind Engebretsen

Vår ref:  
21/03982-15

Deres ref:

Dato:  
20.03.2024

## Svar på søknad om utvidelse av prosjektperiode for SHE

Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse viser til deres søknad om utvidelse av prosjektperiode datert 15. februar, innlevert årsrapport for 2023 og brev med utfyllende informasjon til søknaden datert 18. mars.

Vi godkjenner søknad om utvidelse av prosjektperiode for SHE til og med 31.12.2026. Forlengelse av perioden for sentret vil være uten ekstra finansiering. Aktivitetene og budsjett i forlenget periode må være i tråd med senterplan og planlegges innenfor rammen av tilgjengelige midler.

Frist for sluttrapportering for senteret blir 1. februar 2027.

Med vennlig hilsen  
Jon Gunnar Mølstre Simonsen  
*avdelingsleder / Head of Department*

Marit Ubbe  
*seniorrådgiver / Senior  
Adviser*

*Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer.*

Mottaker:

UNIVERSITETET I OSLO, Eivind Engebretsen

Kopimottaker:

UNIVERSITETET I OSLO, Kristin Margrete Heggen

UNIVERSITETET I OSLO, Trine Kleven

UNIVERSITETET I OSLO, Tony Joakim Ananiassen Sandset



Til:  
MED STUD Studieseksjonen

Dato: 28.04.2023  
Saksnr.: 2022/38660 KNUUTTST

### Søknad om opprettelse av mastertillegg (honours certificate) i utdanning for bærekraftig helse

Senter for bærekraft i helseutdanningen og Institutt for helse og samfunn søker med dette om å etablere et mastertillegg (honours certificate) i bærekraftig helseutdanning.

#### Bakgrunn:

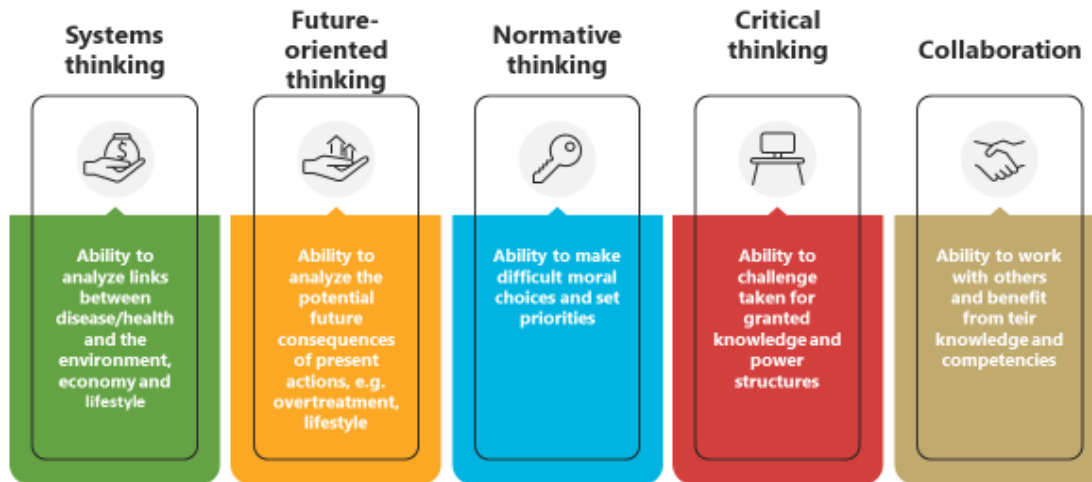
I fakultetets søknad om å etablere Senter for fremragende utdanning (SFU) har fakultetet forpliktet seg til følgende leveranse: "Establish and implement SDG anchored program on masters level in medical education." Formålet med programmet er å bidra til et paradigmeskifte innen helsefaglig utdanning nasjonalt og internasjonalt ved å anlegge et *systemperspektiv* på helseproblemer og trene fremtidige helseprofesjonelle i å håndtere komplekse eller motsetningsfylte problemer ('wicked problems'). Dette fordrer flere pedagogiske tilnæringer enn tradisjonell «bedside-teaching», som primært fokuserer på møtet mellom individuelle pasienter og deres utfordringer. Et slikt program vil være den første formelle utdanningen på masternivå i medisinsk og helsefaglig utdanning i Norge. I tillegg representerer programmet en unik tilnærming til medisinsk utdanning internasjonalt.

Gjennom Senter for bærekraft i helseutdanningen (SHE) engasjerte fakultetet høsten 2021 en ekstern konsulent (Judy Overall) for å lage en oversikt over beslektede programmer internasjonalt og for å vurdere ulike programmodeller. På bakgrunn av rapporten som ble levert i mars 2022 og påfølgende diskusjoner i SHE-Styret, besluttet dekanatet 23.08.2022 å etablere et mastertillegg som til sammen gir 20 ECTS, som tas parallelt med annen mastergrad (eller profesjonsstudium) og som leder frem til et honours certificate. På sikt vil det også åpnes for å ta enkeltemner (5 eller 10 ECTS) som videreutdanning.

Overordnet skal et mastertillegg i bærekraft i helseutdanningen fylle følgende kompetansebehov:

- Gi en innføring i system- og bærekraftperspektiver som tilnærming til helseproblemer.
- Gi pedagogisk opplæring til helsepersonell som arbeider med undervisning eller veiledning i en eller annen forstand – akademia, sykehus, primærhelsetjeneste eller folkehelse.
- Kvalifisere fagpersoner til å lære opp fremtidens helsepersonell til å håndtere komplekse eller motsetningsfylte problemer og ta kloke og bærekraftige beslutninger i samsvar med UNESCOs rammeverk for utdanning i et bærekraftperspektiv (tabell 1).

Tabell 1: UNESCOs kompetanser for bærekraftig utdanning.



Grunnskissen til et mastertillegg ble diskutert på Nasjonalt dekanmøte for de medisinske fakultetene i juni 2022 og ved Utdanningsutvalget ved OUS i mai samme år. I begge sammenhenger ble det ytret sterk støtte til prosjektet.

### Arbeidsgruppe

Dekanatet nedsatte 23.08.2022 en prosjektgruppe med ansvar for å utvikle studieplan for det nye mastertillegget med følgende mandat:

- 1) Lage en skisse til studieplan i henhold til fakultetets rutine for oppretting av studieprogrammer: [Opprettelse av studieprogram - For ansatte - Universitetet i Oslo \(uio.no\)](https://www.uio.no/utdanning/utvalgte-utdanningsprogrammer/oppsett-og-oppsett-av-studieprogrammer)
- 2) Utrede mulighet for samarbeid og synergier med andre studieprogrammer ved Det medisinske fakultet
- 3) Vurdere ulike modeller for organisering og tilhørighet av studieprogrammet på kort og lang sikt
- 4) Kartlegge samarbeidmuligheter og samarbeidsformer nasjonalt og internasjonalt (særlig innenfor Universitetsalliansen Circle U.)
- 5) Gi en oversikt over ressursbehov og varig finansiering
- 6) Vurdere hvorvidt enkelte emner kan benyttes som grunnlag for pedagogisk basiskompetanse

Arbeidsgruppas frist ble satt til 01.03.2023.





*Prosjektgruppas sammensetning:*

Ernst Kristian Rødland, FHI/SHE (leder)

Tony Sandset, SHE

Ketil Størdal, Klinmed

Lene Frost Andersen, IMB

Astrid K Wahl, Helsam

Tone D. Solbrekke, LINK

Yngvild Wasteson, NMBU

Mette Groseth Langballe, Admin.

Ben R Bjørsvik, student ved Mat.nat /honours programmet + Medisin

Gina Fraas Henrichsen, sekretær

Arbeidsgruppens forslag til studieplan og emnebeskrivelser følger som vedlegg. Nedenfor gis en kort beskrivelse av struktur og oppbygning, målgruppe og rekrutteringsgrunnlag, faglig begrunnelse og arbeidsrelevans, strategisk forankring, samt organisering og ressursbruk.

**Mastertilleggets struktur og oppbygning**

Studieprogrammets navn: Honours Certificate in Education for Sustainable Health

Studieprogrammets omfang:

- 1-årig tilleggsutdanning på masternivå (20 ECTS)
- Deltidsstudium
  
- Studieprogrammets nivå: Master
- Ønsket oppstart: Våren 2024
- Opptaksramme: 30 studenter per år.
- Studiet er eksternfinansiert og det er ikke tildelt studieplasser til studiet.
- All undervisning foregår på kveldstid (etter kl 16) slik at det skal være mulig å følge undervisningen ved siden av undervisning til hovedgraden.
  
- Undervisningsspråket er engelsk.

Studietilbudet er normert til ett år og består av tre emner, to obligatoriske (5+10 ECTS) og ett valgfritt emne (5 ECTS), som vist i modellen nedenfor.



|           |  |   |                             |
|-----------|--|---|-----------------------------|
| Januar    | Planetary health and sustainability (5 ECTS) | Education for sustainable development (10 ECTS) |                             |
| Februar   |  |   |                             |
| Mars      |  |   |                             |
| April     |  |   |                             |
| Mai       |  |   |                             |
| Juni      |  |   |                             |
| Juli      |  |   |                             |
| August    |  |   | Elective module(s) (5 ECTS) |
| September |  |   |                             |
| Oktober   |  |   |                             |
| November  |  |   |                             |
| Desember  |  |   |                             |

Emnene er tilgjengelig gjennom søknad og opptak til mastertillegget. For å bli tildelt diplom for fullført grad (honours certificate) må studentene 1) ta eksamen i **alle tre emner**, og 2) de 20 studiepoengene som graden utgjør må avlegges i **tillegg til full poengopptjening** i studentens hovedgrad.

Emnene kan også åpnes som elektive emner for masterstudenter ved MED dersom det er ledig kapasitet etter gjennomført opptak til mastertillegget.

### Målgruppen og om rekruttering

Mastertillegget er åpent for alle masterstudenter og profesjonsstudenter uavhengig av fagområde med interesse for helsefaglig utdanning i et bærekraftperspektiv. I 2024 piloteres studiet kun for studenter med opptak ved ett av UiOs masterprogrammer eller profesjonsstudier. Fra 2025 er målet å tilby programmet nasjonalt og for studenter innenfor Universitetsalliansen Circle U.

Det finnes ikke noe sammenliknbart program på masternivå i helsefaglig utdanning i Norge eller Norden. Internasjonalt finnes flere masterprogrammer i medisinsk utdanning, blant annet ved Harvard Medical School, Penn University, Maastricht University og University of Oxford. Ingen av disse programmene har et spesifikt fokus på bærekraft. Dette fokuset gjør vårt program unikt også i internasjonal sammenheng.

Ved UiO finnes per nå kun ett annet utdanningstilbud av samme format (mastertillegg) i miljøhumaniora (ved Det humanistiske fakultet). Dette programmet erfarer stor søkning, noe som vitner om et behov for mer fleksible studietilbud for studenter med særlig læringskapasitet eller fordypningsbehov. Til tross for at dette studiet også rekrutterer tverrfaglig og internasjonalt, anser vi det ikke konkurrerende til vårt, da det ikke har et eksplisitt fokus på verken helse eller utdanning.

Det foreslåtte studiet vil ikke konkurrere med eksisterende masterprogrammer ved Helsam siden det er et supplement til annen masterutdanning.



### **Faglig begrunnelse, samfunnsnytte og og arbeidslivsrelevans**

Klimakrisen og andre bærekraftutfordringer stiller nye krav til helseutdanningene. Blant annet kreves mer tverrfaglige tilnæringer for å ruste fremtidens helseprofesjonelle til å møte sammensatte helseutfordringer, bidra til forebygging, motvirke overbehandling og sikre rettferdig fordeling av helsegoder innenfor planetens tålegrenser. I tillegg kreves en dypere forståelse av sosiale og miljømessige helse-determinanter for å kunne styrke evnen til å møte hele bredden av helsebehov. Det foreslåtte studietilbudet vil ruste studenter som ønsker å forme fremtidens helseutdanninger til å håndtere disse komplekse utfordringene og til å formidle og engasjere andre til å bidra til et bærekraftig skifte på helseområdet. Som et Senter for fremragende utdanning med fokus på bærekraft i helseutdanning er SHE unikt plassert nasjonalt og internasjonalt til å tilby forskningsbasert utdanning innenfor studiets fagområde.

Studiet kan kvalifisere for en rekke stillinger og jobber:

- Utdannings- og veiledningsansvarlige i helseinstitusjoner: Studentene kan jobbe i sykehus, klinikker eller andre helseorganisasjoner for å utvikle og lede opplæringsprogrammer og kurs for helsepersonell om bærekraftig praksis og prinsipper.
- Helseopplæring og folkehelse: Med denne kompetansen kan studentene arbeide innen offentlige eller private organisasjoner, eller ikke-statlige organisasjoner (NGOer), for å utvikle og levere opplærings- og folkeopplysningsprogrammer om bærekraftig helse.
- Helsepolitikk og -planlegging: Studentene vil kunne arbeide for nasjonale eller lokale helsemyndigheter, interesseorganisasjoner eller internasjonale organisasjoner som fokuserer på utvikling og implementering av helsepolitikk og strategier med en bærekraftig tilnærming.
- Rådgivning og konsulentarbeid: Med en solid utdanningsfaglig kompetanse innen bærekraftig helse kan studentene tilby rådgivning og konsulenttjenester for helseinstitusjoner, myndigheter, NGOer eller private selskaper for å vurdere og anbefale tiltak som bidrar til bedre helse og bærekraftig utvikling.
- E-læring og digitale opplæringsløsninger: Studentene vil ha kompetanse for å utvikle nettbaserte opplæringsprogrammer og kurs innen bærekraftig helse, enten gjennom eksisterende læringsplattformer eller ved å utvikle egne.
- Akademiske stillinger: Studentene vil være godt kvalifisert for stillinger som universitets- eller høyskolelærere, stipendiater og forelesere innenfor helserelevante emner.

Disse eksemplene viser at et studium som forbereder studentene til å undervise andre i bærekraftig helse gir en verdifull og etterspurt tilleggskompetanse som kan brukes i en rekke yrker og sektorer.



### Strategisk forankring

Studietilbudet er forankret i den overordnede ambisjonen for Det medisinske fakultets Årsplan 2021-2023: «Vårt overordnede mål reflekterer et av FNs bærekraftsmål: Sikre god helse og fremme livskvalitet for alle, uansett alder. Årsplanen beskriver prioriteringene og tiltakene som leder oss mot målet. Gjennom tildelingen av Senter for bærekraftig helseutdanning (SHE) har MED fått et viktig samfunnsoppdrag med å utvikle pedagogiske metoder, verktøy og læringsressurser som sikrer at FNs bærekraftsmål blir en del av i utdanningen til fremtidens helsearbeidere.»

Studiet er også forankret i viktige strategiske satsninger ved UiO, slik som bærekrafthuset og Circle U.

Programmet har vært presentert og diskutert med de medisinske fakultetene nasjonalt, samt med UHRs arbeidsutvalg for helse- og sosialutdanninger i Norge, som alle stiller seg entusiastisk bak etableringen.

### Organisering og ressurser

Siden SHE er et midlertidig senter basert på ekstern finansiering, legges driften av mastertillegget til Institutt for helse og samfunn (Helsam), men all undervisning drives av SHE og alle undervisningsressurser dekkes av SHE. Helsam står for studieadministrasjon av emnene og bidrar med undervisningsarealer til gjennomføringen. SHE dekker ekstraavgifter til studieadministrasjon ved Helsam for mastertillegget tilsvarende 0,5 årsverk. Inntekter fra studiepoengproduksjonen (se nedenfor) tilfaller Helsam.

Avhengigheten av ekstern finansiering innebærer en viss grad av økonomisk risiko i tilknytning til midtveisevaluering og videreføring av SHE. Det er en forutsetning for opprettelse av mastertillegget at fakultetet tar den økonomiske risikoen for å dekke opp undervisningsressursene ved bortfall av ekstern finansiering. Det må utarbeides en plan for videreføring som basisaktivitet eller avvikling minst ett år før finansieringen av SHE opphører. Når mastertillegget opprettes som et selvstendig studietilbud vil opptatte studenter ha rettigheter som tilsier at eventuelt vedtak om avvikling fattes i tide til at studentenes rettigheter ivaretas.

Tabellen 2 beskriver forventet ressursbruk i form av undervisningstimer ved mastertillegget i bærekraft og helsepedagogikk.

Tabell 2 Ressursbruk

Ressursbruk (undervisningstimer) Mastertillegg i bærekraft og helsepedagogikk

| Emner                  | Oblig/<br>elektivt | ECTS | Timer | Eksamen | Sum |
|------------------------|--------------------|------|-------|---------|-----|
|                        | O                  | 10   | 168   | 30      | 198 |
|                        | E                  | 5    | 112   | 30      | 142 |
|                        | E                  | 5    | 112   | 30      | 142 |
| Sum undervisningstimer |                    |      |       |         | 482 |



| Emneledelse                                    | Antall | Timer | Sum  |
|--|--------|-------|------|
| Emneledelse 10 studiepoeng                     | 1      | 40    | 40   |
| Emneledelse 5 studiepoeng                      | 2      | 20    | 40   |
| Sum emneledelse                                |        |       | 80   |
| Total ressursbruk på mastertillegget (timer)   |        |       | 562  |
| Total ressursbruk på mastertillegget (årsverk) |        |       | 0,74 |

Det er ikke lagt inn ressurser til eksterne sensorer og andre eksamenskostnader. Det er heller ikke lagt inn midler til drift av emnene.

Forventet ressursbruk vil dekkes av eksisterende undervisningsressurser ved SHE, samt rekruttering av en ny undervisningsressurs tilsvarende 0,5 årsverk betalt av og tilsatt ved SHE.

Det er anslått at det er behov for 0,5 årsverk administrativt støtte, som betales av SHE, men tilsettes ved Helsam.

Finansieringsmodellens utdanningskomponent gir inntekter for studieplasser, studiepoeng og kandidater. Mastertillegget i bærekraft og helsepedagogikk vil ikke bli tildelt studieplasser og vil heller ikke få uttelling for kandidater. Mastertillegget vil altså kun generere inntekter fra studiepoengproduksjonen.

Tilsvarende masterprogram ligger i finansieringskategori D, og det antas at mastertillegget vil ligge i samme finansieringskategori.

Det er forventet at hver av de 30 studentene skal produsere 20 studiepoeng i løpet av ett år i studentens andre og tredje semester av hovedmasteren. Det er imidlertid ikke realistisk at alle fullfører mastertillegget slik som normalt. Det er derfor lagt inn i tabell 3 Beregnede inntekter en gjennomføring på 80 %. Det er videre antatt at halvparten av studentene velger et annet valgfritt emne (5 stp.) enn på Helsam. Derfor vil studiepoengene reduseres til 17,5 pr. student i gjennomsnitt.

Tabell 3 Beregnede inntekter

| Inntekter     | 2024 | 2025 | 2026   | 2027    | 2028    |
|---------------|------|------|--------|---------|---------|
| Mastertillegg | 0    | 0    | 53 671 | 107 343 | 161 014 |



**Tilgjengelige arealer**

Siden undervisningen foregår på kveldstid (etter kl 16) vil det være god kapasitet i lokalene Helsam disponerer i Forskningsveien eller Fredrik Hosts Hus.

Med hilsen

Elin Olaug Rosvold  
instituttleder Helsam

Eivind Engebretsen  
enhetsleder Enhet for bærekraftig helse

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Kopi til:  
Eli Feiring

Saksbehandler:  
*Knut Tore Stokke*  
, [k.t.stokke@medisin.uio.no](mailto:k.t.stokke@medisin.uio.no)



Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Orienteringssak

Møtesaksnr: 46/23

Møtedato: 7. november 2023

Notatdato: 31. august 2023

Arkivsaksnr: 2022/38660

Saksansvarlig: Eli Feiring

Saksbehandler: Mette Groseth Langballe

---

## **Mastertillegg i bærekraft i helseutdanning**

Senter for bærekraft i helseutdanning (SHE) er et senter for fremragende utdanning finansiert av Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse. Senteret er opprettet for perioden 01.06.2020 – 31.05.2025, med mulighet for en ny femårsperiode etter midtveisevaluering medio 2024.

Senteret har søkt om å opprette et mastertillegg i bærekraft i helseutdanning våren 2023, med opptak av studenter våren 2024. Dekanen besluttet å opprette mastertillegget juni 2023 som en pilot i 2024. Det forutsettes at mastertillegget finansieres fra SHE, men fakultetet har garantert økonomisk for at kullet opptatt 2024 kan fullføre programmet i tilfelle finansieringen opphører fra 2025.

Ved fortsatt finansiering av senteret etter 2025 vil etableringen av mastertillegget bli lagt frem til behandling i fakultetsstyret.

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær

### *Vedlegg*

- Notat at 07.06.23 til Institutt for helse og samfunn



Til:  
MED HELSAM Institutt for helse og samfunn

Dato: 07.06.2023  
Saksnr.: 2022/38660 ESRABO

**Vedrørende søknad om opprettelse av mastertillegg (honours certificate) i utdanning for bærekraftig helse**

Det vises til søknad av 28.04.23 om opprettelse mastertillegg (honours certificate) i utdanning for bærekraftig helse.

Ledergruppen besluttet å opprette mastertillegget 13.06.23 som en pilot i 2024. Det forutsettes at mastertillegget finansieres fra SHE, men fakultetet vil garantere økonomisk for at kullet opptatt 2024 kan fullføre programmet i tilfelle finansieringen opphører fra 2025.

Annonseringen av mastertillegget for 2025 vil skje under forutsetning av fortsatt finansiering fra SHE. Fakultetet vil forbedre en fakultetsstyrebehandling i 2024 om videreføring av mastertillegget utover pilotperioden ved fortsatt ekstern finansiering.

Fakultetet og instituttet må nå starte arbeidet med å legge til rette for opptak av studenter til mastertillegget våren 2024.

Med hilsen

Hanne Flinstad Harbo  
dekan

Hans Mosin  
fakultetsdirektør

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Kopi til:  
Eivind Engebretsen





**UNIVERSITETET  
I OSLO**

**Notat**

**2**

Saksbehandler:

*Esra Boncuk*

+4722858218, [esra.boncuk@medisin.uio.no](mailto:esra.boncuk@medisin.uio.no)



Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Fakultetsdirektøren

---

Sakstype: Orienteringssak

Møtesaksnr: 20/24

Arkivsaksnr.: 2024/7156

Møtedato: 07.06.2024

Notatdato: 16.04.2024

Saksansvarlig: Fung. økonomileder Margrethe B. Ytterstad

---

## **Analyse av den økonomiske situasjonen til Institutt for helse og samfunn – status per medio april**

*Formål /hvorfor fremmes saken:*

På styremøte i mars til Det medisinske fakultet informere fungerende økonomileder om den økonomiske analysen som er satt i gang på Institutt for helse og samfunn (Helsam). Bakgrunnen for analysen er Helsam sin økonomiske situasjon. Historiske regnskapstall og prognosene viser at instituttet må iverksette tiltak for å komme i økonomisk balanse, enten ved å øke inntektene eller redusere kostnadene. Nærmere 90% av Helsams kostnader er personalkostnader og det aller meste av dette er bundet opp i faste stillinger. Vi ser også at Helsam i mye større grad enn de andre instituttene avhengig av nettobidraget for å kunne finansiere aktiviteten på bevilgningen.

Hensikten med analysen er å få et økonomisk tallgrunnlag for om Helsam har for høyt aktivitetsnivå ut ifra tildelte midler fra bevilgningen. Dette gjøres ved å analysere hva de ulike aktivitetene til Helsam koster og hvilke inntekter de genererer. Helsam har i dag ett bachelorprogram og seks masterprogram hvor Helsam i dag ikke får grunnfinansiering (studieplassfinansiering) for alle studentene. De hovedaktivitetene som i første omgang analyseres er bachelorprogrammet, masterprogrammene, medisinstudiet og phd. utdanningen. Analysen skal til slutt gi et helhetlig bilde av hva all aktivitet (på et overordnet nivå) til Helsam koster, og hva av disse aktivitetene som er «pålagt» aktivitet. Denne analysen er planlagt ferdig i juni.

Analysen vil være en del av grunnlaget for å vurdere hvilke tiltak man skal iverksette på Helsam. Dette arbeidet vil ses i sammenheng med porteføljegjennomgangen av bachelor- og masterprogrammene ved Helsam, ledet av prof. Terje Hagen, som fakultetsstyret tidligere er orientert om (7. november 2023 - 45/23-O Gjennomgang av program- og emneporteføljen ved Institutt for helse og samfunn).

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær



Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Orienteringssak

Møtesaksnr: 21/24

Møtedato: 7. mai 2024

Notatdato: 18. april 2024

Arkivsaksnr: 2022/32076

Saksansvarlig: Prodekan for forskning Jan G. Bjaalie

---

## Prosess vedrørende videreutvikling/reorientering av Norsk Senter for Molekylærmedisin (NCMM)

NCMM ble opprinnelig etablert i 2008 som en node i *Nordic European Molecular Biology Laboratory (EMBL) Partnership for Molecular Medicine*. Senteret ble i 2017 slått sammen med og samlokalisert med Bioteknologisenteret som har sin opprinnelse fra 1989. NCMM hadde en faglig profil spisset mot molekylærmedisin, mens Bioteknologisenteret hadde en bredere faglig profil. Begge sentrene var tidligere organisert under den tverrfakultære satsingen «Molecular Life Science». Ved fusjoneringen i 2017 ble senteret organisert under Det medisinske fakultet (MED).

UiO har stått for hoveddelen av grunnfinansieringen av senteret, med Norges Forskningsråd og Helse Sør-Øst som betydelige medfinansierer. ***Grunnfinansieringen fra Forskningsrådet opphører ved utgangen av 2024 og det er ikke bekreftet at finansieringen fra Helse Sør-Øst fortsetter. Med bakgrunn i de endrede forutsetningene oppnevnte Universitetsstyret en arbeidsgruppe som skulle utarbeide forslag for et videreutviklet NCMM***, herunder faglig profil, organisering og kvantitative og kvalitative mål for senteret. Arbeidsgruppens sammensetning, mandat og avgrensinger/prinsipper for arbeidet er beskrevet i vedlagte oppnevningbrev av 19.10.2023 (2023/32076). Arbeidsgruppen leverte sin rapport 15. april 2024. Utdrag av rapporten og en oppsummering av universitetsstyrets behandling av Livsvitenkap ved UiO er gjengitt nedenfor.

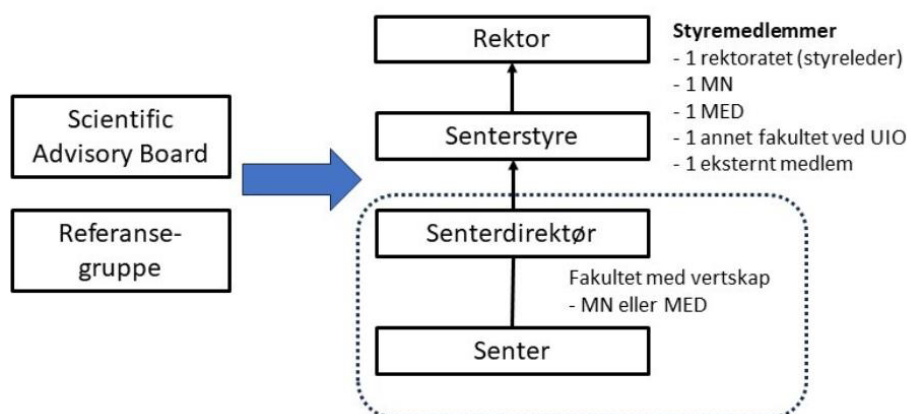
### Faglig profil

Arbeidsgruppen foreslår at det fremtidige senterets faglige profil skal bygge på innovativ forskning, utvikling av nye teknologier, og vektlegging av tverrfaglig samarbeid. Gjennom tverrfaglig innsats skal senteret adressere problemstillinger som spenner fra intrikate cellulære mekanismer i biologi og biomedisin til de store utfordringene knyttet til menneskers helse og økosystemer.

### Styringsstruktur

Arbeidsgruppen konstaterer at de relevante fakultetene mener at de har for stor avstand til dagens styringsstruktur for senteret. Arbeidsgruppen foreslår at en fremtidig styringsstruktur (Figur 1) baseres på et styre, to rådgivende organer og en senterdirektør. Styret foreslås sammensatt av et medlem oppnevnt av rektorat (styreleder), et medlem oppnevnt av MED, et medlem oppnevnt av Det matematisk-naturvitenskapelig fakultet (MN), et medlem fra et av de øvrige fakultetene og et eksternt medlem. Styret rapporterer til rektor. MN eller MED er vertskap for senteret. En senterdirektør står for daglig ledelse med

liknende mandat som i dagens NCMM. Senterets relevans for andre fagmiljøer ved UiO foreslås styrket med opprettelse av en referansegruppe bestående av forskningsgrupeledere fra MED og MN. Referansegruppen kommer i tillegg til senterets vitenskapelige rådgivende styre (Scientific Advisory Board – SAB) og vil sikre den faglige tilknytningen mellom senterets gruppeledere og de øvrige livsvitenskapmiljøene ved UiO. Senteret vil lokaliseres i Livsvitenskapbygget.



**Figur 1. Arbeidsgruppens anbefalinger: Komponenter i senterets styringsstruktur.**

Det anbefales at senteret gjøres åpent for bidrag fra og samarbeid med andre relevante institusjoner og at styresammensetningen justeres i den grad samarbeidspartnere bidrar med vesentlig grunnfinansiering til senteret.

Arbeidsgruppen foreslår at prosedyrer for rekruttering og forlengelse av gruppeledere videreføres slik de har vært praktisert i NCMM. Prosessene er i samsvar med EMBLs retningslinjer.

## Indikatorer for måloppnåelse

Arbeidsgruppen konstaterer at det har vært noe divergerende oppfatning ved UiO av senterets rolle og i hvilken grad UiOs øvrige enheter har vært tilstrekkelig involvert i senteret. En gjennomgang viser at majoriteten av ph.d.-studentene tilknyttet NCMM er tatt opp på doktorgradsprogrammet ved MN, mens NCMMs gruppeledere har en betydelig overvekt av prosjektsamarbeid med forskere ved MED. Gruppeledernes sampublisering med forskere på MN og MED er forholdsvis jamnbyrdig. Med bakgrunn i disse observasjonene foreslår arbeidsgruppen at det introduseres indikatorer for måloppnåelse som vektlegger balansen mellom MN og MED i forhold til forskningssamarbeid og en jevnere fordeling av doktorgradene mellom fakultetene. For øvrig anbefales at senteret som helhet benytter UiOs måleindikatorer for forskning. Fde enkelte gruppeledere anbefales det å følge EMBLs etablerte og omfattende regler og praksis for evalueringer.

## Universitetsstyrets behandling

UiO har prioritert livsvitenskap i sine strategiske planer. Det forventes at universitetsstyret vil ta stilling til fremtidig grunnfinansiering og organisering av NCMM i løpet av våren 2024. Samtidig vil styret ta stilling til fremtiden for UiO:Livsvitenskap - den tverrfaglig satsingen som skal styrke kvalitet og samhandling i forskning, rekruttere, utdanne og utvikle talenter og fremme innovasjon innen livsvitenskap for miljø og helse. I denne sammenheng er NCMM med EMBL nodestatus komplementært til UiO:Livsvitenskap ved å tiltrekke seg de beste forskerne og ved styrke teknologiplattformer og samarbeidsmuligheter i Livsvitenskapbygget.



# UNIVERSITETET I OSLO

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær

## *Vedlegg*

- Oppnevningbrev for arbeidsgruppe for videreutvikling av NCMM



Til:  
MN Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet  
MED Det medisinske fakultet  
NCMM  
Akademikerne - UiO

Dato: 19.10.2023  
Saksnr.: 2022/32076 ELISASET

## NCMM - arbeidsgruppe for videreutvikling

Vi viser til dialog om saken og til universitetsstyrets behandling av sak vedr. videreutvikling/reorientering av Norsk Senter for Molekylærmedisin (NCMM) i møte 6. september 2023. Universitetsstyret fattet følgende vedtak:

- Det nedsettes en arbeidsgruppe som skal utvikle et forslag til videreutvikling av enheten, med prinsipper, medlemmer og mandat som beskrevet i saken.
- Universitetsstyret vil få saken tilbake etter at arbeidsgruppen har ferdigstilt arbeidet.

På denne bakgrunn oppnevnes en arbeidsgruppe med følgende sammensetning:

- Jan G. Bjålie, forskningsdekan, Det medisinske fakultet (leder)
- Bjørn Jamtveit, forskningsdekan, Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet
- Janne Elin Reseland, forskningsdekan, Det odontologiske fakultet
- Janna Saarela, direktør, NCMM
- Harald Alfred Stenmark, professor
- Marianne Fyhn, professor
- Sarah Younes, representant for tjenestemannsorganisasjonene (Akademikerne)
- Martha-Elisabeth Brigg (sekretær)

## Mandat for arbeidsgruppen:

- utarbeide forslag til en tilstrekkelig og nødvendig spisset faglig profil basert på nivået UiOs bidrag til dagens budsjett
- utarbeide et forslag til organisering og styringsstruktur hvor ulike grader av felles lokalisering vurderes og som munner ut i en konkret anbefaling
- utarbeide et forslag til prosess for oppnevning av gruppeledere som sikrer dynamikk og faglig utvikling
- utarbeide målformuleringer med kvantitative og kvalitative indikatorer for måloppnåelse



**Arbeidsgruppen skal basere sitt arbeid på følgende prinsipper:**

- Enheten skal være knyttet til EMBL
- Vitenskapelig ramme skal være EMBLs nye strategi «Molecules to ecosystems»
- Enheten skal vurdere om det er ønskelig å opprettholde en nasjonal posisjon/rolle, og det må belyses hva dette vil innebære
- Forholdet til det nordiske partnerskapet NCMM i dag er en del av, må vurderes på et senere tidspunkt
- Senterordningen skal sikre at de som er tilknyttet identifiserer seg med og har betydelige fordeler av enheten, samtidig som tilknytning og merverdi for andre relevante fagmiljøer sikres f.eks. ved å knytte senior-professorer fra fakultetene til enheten.

Frist for arbeidet: Arbeidsgruppen bes levere slik at det kan fattes vedtak i saken våren 2024.

Vi takker for at dere har påtatt dere å bidra inn i arbeidsgruppen og ser fram til videre dialog.

Med hilsen

Arne Benjaminsen (signatur)  
universitetsdirektør

Ingrid Sogner  
avdelingsdirektør

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Saksbehandler:  
*Elisabeth Authen Sethre*  
*e.a.sethre@admin.uio.no*



Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Fra: Dekan

---

Sakstype: Diskusjonssak

Møtesaksnr: 22/24

Møtedato: 7. mai 2024

Notatdato: 18. april 2024

Saksansvarlig: Prodekan for studier Magnus Løberg

---

## Strategi Campus Innlandet

### Formål og saksfremstilling

Det vises til samarbeidsavtale mellom Sykehuset Innlandet HF og Det medisinske fakultet av 08.12.2020 og intensjonsavtale datert 07.10.2022 om å opprette desentralisert undervisning i form av en campus i Innlandet. Det medisinske fakultets styre har tidligere blitt orientert om intensjonsavtalen i styremøte den 08.11.2022 og om arbeid med UiO Campus Innlandet 07.03.23, 02.05.23 og i dekanens orientering den 07.11.23.

Med tildeling av nye medisinstudieplasser til NTNU med øremerking knyttet til desentralisert utdanning i Gjøvik, ble prosjektet satt på pause. I samråd med ledelsen ved UiO, Sykehuset Innlandet HF og Helse Sør-Øst besluttet dekanatet å gjenoppta prosjektet i november 2023, og prosjektrapport som beskriver planer og forutsetninger for etablering av UiO Campus Innlandet i dagens sykehusstruktur ble levert i januar 2024.

I etterkant av prosjektarbeidet har det vært tett og god dialog med Sykehuset Innlandet og NTNU om hvordan det skal legges til rette for at både UiO og NTNU skal drive desentralisert medisinutdanning innenfor dagens sykehusstruktur i Innlandet, og det er opprettet en prosjektgruppe som jobber med dette. Sentralt i arbeidet er kartlegging av studentenes tilstedeværelse i sykehusene og hvilken påvirkning legeutdanning har på klinisk drift. Overordnet har partene landet på at de to studiene skal drives uavhengig av hverandre. Innenfor enkelte fagområder vil studenter fra UiO og NTNU ha undervisning ved samme sykehus til samme tid, og for disse fagområdene ser prosjektgruppen på muligheter for større samordning av undervisningen. Både UiO og NTNU er nå involvert i arbeid med planlegging av lokaler til undervisning og forskning i nytt Mjøssykehus, og har spilt inn arealbehov i planarbeidet.

For UiO er finansiering av nye studieplasser avgjørende før en eventuell beslutning om å etablere UiO Campus Innlandet. En nasjonal opptrapping av antall studieplasser for medisin, der UiO skal ta hoveddelen av veksten, er sentralt i BOTT-dekanenes arbeid mot politisk ledelse. Dekanatet og rektoratet ved UiO jobber også hardt politisk for at det skal etableres flere studieplasser ved UiO. I påvente av at finansieringssituasjonen blir avklart, er videre detaljering av UiO Campus Innlandet satt på vent, mens vi fortsetter koordineringsarbeidet mot NTNU og Sykehuset Innlandet.

### Følgende punkter ønskes diskutert

- Videre planarbeid med UiO Campus Innlandet gitt dagens finansieringssituasjon





# UNIVERSITETET I OSLO

- Innspill til koordineringsstrategi med NTNU

Hanne Flinstad Harbo  
Dekan/styreleder

Hans Mossin  
fakultetsdirektør/styresekretær