

## MØTEINNKALLING

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**  
Møtested: Styrerommet, MH2-bygget, Tromsø  
Møtedato: 05.12.2018  
Tidspunkt: 08:30-13:30

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 64 46 01. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

**Saksliste**

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
FS 39/18	Godkjenning av møteinnkalling og saksliste		
FS 40/18	Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 28. september 2018		2017/138
OS 35/18	Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen		
OS 36/18	Saker behandlet på fullmakt av dekanen i perioden 21. september-23. november 2018		2017/138
OS 37/18	Orientering om høringssvar Regional utviklingsplan for Helse Nord 2020-2035		2018/3513
OS 38/18	Orientering om kontroll av akkreditering av ph.d.-programmet i helsevitenskapelige fag		2018/2876
OS 39/18	Orientering om opptakssrammer ved Det helsevitenskapelige fakultet for studieåret 2019/2020		2018/4618
OS 40/18	Oppfølging av HMS-rapporten 2017 og sykefravær ved Helsefak	X	2017/5643
OS 41/18	Oppfølging av strategi 2018-2022 – overføring av strategi til handlingsplan		2018/1404
OS 42/18	Oppfølging av FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak		2018/1041
FS 41/18	Finansiering bachelor paramedisin		2017/3814
FS 42/18	Finansiering ernæring		2016/6227
FS 43/18	Budsjettfordeling 2019 og planleggingsrammer 2020-2023 for Det helsevitenskapelige fakultet		2018/1994
FS 44/18	Styring, ledelse og medvirkning på instiuttene ved Det helsevitenskapelige fakultet		
FS 45/18	Tilsetning i stilling som instituttleder ved Institutt for helse- og omsorgsfag (IHO)	X	2018/3929

**FS 39/18 Godkjenning av møteinnkalling og saksliste /**

## SAKSFRAMLEGG

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
40/18

---

### Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 28. september 2018

#### Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner møtereferatet fra fakultetsstyremøtet den 28. september 2018 med de merknader som kom i møtet.

#### Begrunnelse:

Fakultetsstyret har ikke fått tilsendt møtereferatet for merknadsbehandling etter sist styremøte.

Thrina Loennechen  
dekan

Trond Nylund  
Ass. fakultetsdirektør

---

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Vedlegg

1 Møtereferat fra fakultetsstyremøte 28. september 2018

## MØTEPROTOKOLL

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**  
 Møtested: Styrerommet, MH-bygget  
 Møtedato: 28.09.2018  
 Tidspunkt: 08:30-13.00

**Følgende faste medlemmer møtte:**

Navn	Funksjon	Representerer
Stener Kvinnsland	Leder	Ekstern representant
Nina Langeland	Medlem	Ekstern representant
Trond Brattland	Medlem	Ekstern representant
Sameline Grimsgaard	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Ranveig Lind	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Kolbjørn Rafoss	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Terje Thomsen	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Vidar Sørum	Medlem	Midlertidig vitenskapelig ansattrepresentant
Vibeke Guddingsmo	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Eirik Sødal Vole	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Dana Meknas	Medlem	Studentrepresentant
Elias M. Lorentzen	Medlem	Studentrepresentant
Kristoffer Klevjer	Medlem	Studentrepresentant

**Følgende medlemmer hadde meldt forfall:**

Navn	Funksjon	Representerer
Kristin Andreassen Fenton	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Rolv-Ole Lindsetmo	Medlem	Ekstern representant

**Følgende varamedlemmer møtte:**

Navn	Møtte for	Representerer
Astrid Gramstad	Kristin A. Fenton	Fast vitenskapelig ansattrepresentant

**Fra administrasjonen møtte:**

Navn	Stilling
Thrina Loennechen	Dekan
Kjetil Kvalsvik	Fakultetsdirektør
Geir Lorem	Prodekan utdanning
Johanna Sollid	Prodekan forskning
Jan H. Rosenvinge	Prodekan forskerutdanning

Verena Woltering	Rådgiver utdanning
Marita Pedersen	Rådgiver forskning
Stein-Bjørnar Holmbukt	Rådgiver økonomi
Kine Nilsen	Rådgiver økonomi
Inge W. Nilsen	Rådgiver EU søknader

## Merknader

## Saksliste

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
FS 31/18	Godkjenning av møteinnkalling og saksliste		
FS 32/18	Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 20. juni 2018		2017/138
OS 25/18	Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen		
OS 26/18	Orientering om fullmaktsaker fattet av dekanen i perioden 20. juni 2018-26. september 2018	x	2017/138
OS 27/18	Muntlig presentasjon av opptakstall for studieåret 2018/2019		
FS 33/18	Gjennomgang av studieprogram og kontroll av akkrediteringskrav		2018/1338
FS 34/18	Oppretting av nye studieprogram til studieåret 2019/2020		2018/3229
FS 35/18	Fullmakter til å disponere fakultetets strategiske midler og status av disponeringer per 2.tertial 2018		2016/1111
FS 36/18	Håndtering av avsetninger ved Helsefak		2018/1041
FS 37/18	Rapport forskning 2017 - Det helsevitenskapelige fakultet		2018/4370
FS 38/18	Møteplan for 2019 for fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet		2017/138
	Eventuelt		

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig møteinnkallingen og sakslisten.

**FS 32/18 Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 20. juni 2018 2017/138**

**Innstilling til vedtak:**

Fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet godkjenner møtereferatet fra fakultetsstyremøte den 18. juni 2018.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig møtereferatet.

**OS 25/18 Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen /**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

- AKM
- ADM2020
- Oppfølging av strategiplanen til Helsefak.
- Dialogmøte med Universitetsledelsen 5. oktober 2018.
- Universitetssykehuset har sagt opp avtalen om finansiering av ti bistillinger. Helsefak er i dialog med ledelsen med UNN. Fakultetsstyret vil bli holdt fortløpende orientert om saken.
- Helsefak er anmodet av universitetsledelsen om å vurdere instituttstrukturen.
- Helse Nord har regional utviklingsplan 2035 på høring. Fakultetsstyret får Helsefaks høringssvar som orienteringssak på neste styremøte.
- Terje Steigen er tilsatt som prodekan klinisk utdanning.
- UiT er 50 år og det er mange arrangementer på de ulike campusene. I morgen er det markering av UiT russlandssamarbeid.

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar sakene til orientering.

**OS 26/18 Orientering om fullmaktsaker fattet av dekanen i perioden 20. juni 2018-26. september 2018 2017/138**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar sakene til orientering.

Merknad: Fakultetsstyret ba om at saker unntatt offentlighet sendes ut i egen forsendelse.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

**FS 33/18 Gjennomgang av studieprogram og kontroll av akkrediteringskrav 2018/1338**

**Innstilling til vedtak:**

Fakultetsstyret tar rapport om kontroll av akkrediteringskrav til etterretning, og godkjenner plan for oppfølging av RETHOS-prosjektet.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig innstillingen.

Merknad: Fakultetsstyret ber dekanen legge frem en sak på et senere tidspunkt om hvordan man kan gi et opplæringstilbud innen pedagogikk for å imøtekomme behovet for ansatte som er i II stillinger.

Fakultetsstyret ba om at det lages en oversikt som synliggjør hvordan de ulike fagmiljøene oppfyller krav om førstestillingskompetanse.

**FS 34/18 Oppretting av nye studieprogram til studieåret 2019/2020 2018/3229**

**Innstilling til vedtak:**

1. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan til Master i fysioterapi, samt oppretting av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om oppretting av studiet med oppstart høsten 2019. Fakultetsstyret støtter søknad om 25 % Nordnorsk kvote til studiet. Søknadsfrist for opptak til studiet er 1. mars.
2. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan til Master i helsesøsterfag, samt oppretting av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om oppretting av studiet med oppstart høsten 2019. Fakultetsstyret støtter søknad om 80 % Nordnorsk kvote til studiet. Søknadsfrist for opptak til studiet er 1. mars.
3. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan til Master i jordmorfag, samt oppretting av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om oppretting av studiet med oppstart høsten 2019. Søknadsfrist for opptak til studiet er 1. mars.
4. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan til Master i ernæring, samt oppretting av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om oppretting av studiet med oppstart høsten 2019. Studiet vil lyses ut med den vanlige søknadsfristen 15. april.
5. Fakultetsstyret godkjenner revidert studieplan til Master i velferd, samarbeid og deltakelse, samt nye og reviderte tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om oppretting av studiet med oppstart høsten 2019. Søknadsfrist for opptak til studiet er 1. mars.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig innstillingen.



**FS 35/18 Fullmakter til å disponere fakultetets strategiske midler og status av disponeringer per 2.tertial 2018 2016/1111**

**Innstilling til vedtak:**

1. Fakultetsstyret viderefører dagens praksis hvor dekanen har fullmakt til å disponere budsjettmidler på fellesadministrasjonen, herunder også fakultetets strategiske midler.
2. Fakultetsstyret ber om å orienteres om ny aktivitet med en finansieringsramme over 2 mill. kr. årlig eller som av annen grunn anses som særlig relevant for styret.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig innstillingen.

**FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak 2018/1041**

**Innstilling til vedtak:**

1. Institutt og øvrige enheter ved Helsefak har som styringsmål at avsetningene i bevilgningsøkonomien ikke skal overstige:
  - a. 10 % av bevilgningen pr. 31.12.2019 (Fellesadministrasjonen: 0 %)
  - b. 7 % av bevilgningen pr. 31.12.2020 (Fellesadministrasjonen: 0 %).
2. Dersom UiT omdisponerer avsetninger ved Helsefak fordeles dette på enhetene som har avsetninger som overstiger normtallene. Fellesadministrasjonen belastes først.
3. Alle enheter må identifisere årsakene til at bevilgningen ikke blir brukt som planlagt, iverksette tiltak, samt vurdere enhetens mulighet til å nå normtallene på kort og lang sikt.
4. Fellesadministrasjonen forskutterer inntekter på 50 mill. kr som benyttes til utstyrsinvesteringer.
5. Investeringer i infrastruktur skal finansieres innenfor årets ramme og/eller med forskuttering av inntekter.
6. Avsatte investeringsmidler på IKO, IPS, Fellesadministrasjonen og IMB trekkes inn til Fellesadministrasjonen og omdisponeres. Helsefak garanterer for nødvendige reinvesteringer i tannlegestoler.
7. Dekan iverksetter nødvendige prosesser slik at omdisponerte midler snarest kan benyttes til rekrutteringsstillinger og annen tidsavgrenset aktivitet.
8. Helsefak går bort fra vedtatt prinsipp om at fakultetets budsjettenheter skal legge sine prototype-10 budsjett i balanse innenfor gjeldende 6-års periode.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig innstillingen

**FS 37/18 Rapport forskning 2017 - Det helsevitenskapelige fakultet 2018/4370**

**Innstilling til vedtak:**

Rapporten tas til etterretning og framlagte anbefalinger støttes.

## **Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

### **Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig innstillingen.

## **FS 38/18 Møteplan for 2019 for fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet 2017/138**

### **Innstilling til vedtak:**

Fakultetsstyret vedtar møteplanen for 2019 med de endringer som fremkom i møte.

- Torsdag 21. mars 2019.
- Felles styreseminar med UNN-styret torsdag 25. april 2019 med styremøte fredag 26. april 2019.
- Mandag 17. juni 2019.
  
- Internt styreseminar onsdag 25.-torsdag 26. september 2019.
- Onsdag 30. oktober 2019.
- Torsdag 5. desember 2019.

## **Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 28.09.2018**

### **Vedtak**

Fakultetsstyret vedtar følgende møteplan;

- Torsdag 21. mars 2019.
- Felles styreseminar med UNN-styret torsdag 25. april 2019 med styremøte fredag 26. april 2019.
- Tirsdag 18. juni 2019.
  
- Internt styreseminar torsdag 26.-fredag 27. september 2019.
- Tirsdag 29. oktober 2019.
- Torsdag 5. desember 2019.

## **FS 39/18 Eventuelt**

Fakultetsstyret avlyser det avtalte styremøtet den 25. oktober 2018. Neste styremøte blir 5. desember 2018.

**OS 35/18 Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen /**

## ORIENTERINGSSAK

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
36/18

### Saker behandlet på fullmakt av dekanen i perioden 21. september-23. november 2018

Dekanen har i perioden 22. september til 23. november 2018 behandlet følgende saker på fullmakt:

#### 15-18 Vurdering av behandlingsgrunnlag for behandling av personopplysninger ved Rettsgenetisk senter

##### Vedtak:

Fakultetets oppfatning er at Rettsgenetisk senters behandling av genetiske og biometriske opplysninger krever gyldig behandlingsgrunnlag etter personvernforordningen. Ettersom deltakerne samtykker til å avgi blodprøve, celleprøve fra munnhule, hudmåling og svare på spørsmål, finner fakultetet at gyldig behandlingsgrunnlag foreligger i forordningen art. 9 nr. 2 bokstav a.

#### 16-18 Bruk av avsetninger til ph.d.- og post.doc. stillinger

##### Vedtak:

Helsefak tildeler instituttene følgende stillinger:

Prioritering	Institutt	Type stilling	Søker
1	IHO	Ph.d.	Geir Lorem
2	IVP	Post.doc.	Rikke Gurgens Gjærum – disability studies
3	ISM	Ph.d.	Allmennedisin
4	IMB	Post.doc.	Kristin Fenton
5	RKBU	Post.doc.	Jeanette Skoglund
6	IPS	Ph.d.	Gabriella Oturai
7	IH	Ph.d.	Hytteneverk
8	IKM	Post.doc.	Christen Dahl
9	IKO	Post.doc.	Jukka Leinonen
10	IFA	Ph.d.	Terje Vasskog
11	IKM	Ph.d.	TREC

12	IKM	Ph.d.	TREC
13	ISM	Post.doc.	Systemepidemiology
14	ISM	Ph.d.	Helsetjenesteforskning
15	IMB	Ph.d.	Tor Stuge
16	IMB	Post.doc.	Ugo Moens
17	IFA	Ph.d.	Ann Mari Holsæter
18	IPS	Post.doc.	Frode Svartdal
19	IHO	Ph.d.	Ph.d.-emne i vitenskapsteori og etikk
20	RKBU	Post.doc.	Sabine Kaiser

1. Dersom noen av de tildelte prosjektene får tilslag på søknader om ekstern finansiering, faller stillingen bort i sin helhet. Instituttene kan ikke tildele stillingen videre til andre.
2. Dersom det ikke er tilsetting etter første utlysning, faller stillingen bort i sin helhet.
3. Tildelingene til post.doc. kan forlenges med inntil 1 år dersom den ansatte i stillingen er på utenlandsopphold i post.doc- perioden.

### **17-18 Endring av opptaksordningen for profesjonsstudium psykologi**

#### **Vedtak:**

1. Fakultetet søker om endring fra lokalt opptak til Samordna opptak for profesjonsstudium i psykologi.
2. Profesjonsstudium i psykologi revideres til en 6-årig utdanning og årsstudium legges ned når den reviderte studieplanen er godkjent.

Trond Nylund  
Ass. Fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

## ORIENTERINGSSAK

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
37/18

---

### **Orientering om høringssvar Regional utviklingsplan for Helse Nord 2020-2035**

Fakultetsstyret ble orientert om høringen av dekanen på fakultetsstyremøte den 28. september 2018 og fakultetsstyret anmodet om at høringssvaret fra UiT Norges arktiske universitet skulle legges frem for fakultetsstyre på neste styremøte, den 5. desember 2018.

Det ble utarbeidet to høringssvar til Helse Nords Regionale utviklingsplan for 2020-2035, der et høringssvar ble sendt fra Universitetsledelsen og et fra Det helsevitenskapelige fakultet. Begge høringssuttalelsene er vedlagt.

Thrina Loennechen  
Dekan

Trond Nylund  
Ass. fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

#### Vedlegg

- 1 Regional utviklingsplan for Helse Nord 2020-2035. Høringssvar fra UiT Norges arktiske universitet, ledelsen
- 2 Regional utviklingsplan for Helse Nord 2020-2035. Høringssvar fra Det helsevitenskapelige fakultet

Helse Nord RHF  
Postboks 1445  
8038 BODØ

## **Regional utviklingsplan for Helse Nord 2020 – 2035. Høringssvar fra UiT Norges arktiske universitet, ledelsen**

UiT Norges arktiske universitet viser til høringsnotat til regional utviklingsplan for Helse Nord 2020-2035 og gir følgende innspill;

### **Bakgrunn**

UiT Norges arktiske universitet, er et breddeuniversitet som bidrar til kunnskapsbasert utvikling regionalt, nasjonalt og internasjonalt, og UiT er en helt sentral aktør i arbeidet med å øke kompetanse og kapasitet i arbeidsstyrken i nord.

Legeutdanningen ved UiT var en av begrunnelsene for vedtaket om opprettingen av et universitet i Tromsø i 1968, og «et medisinsk fagområde» har gjennom årene blitt utvidet og utviklet til det nåværende Helsevitenskapelige fakultet (Helsefak), en nasjonal nyskapning som omfatter de fleste helsefagene.

Aktiviteten i Helsefak gjøres i tett samarbeid med helseforetak og kommunehelsetjenesten i hele Nord-Norge. Legeutdanningen ved UiT er således bygget opp i tett samarbeid mellom UiT og Universitetssykehuset i Nord-Norge Helseforetak (UNN HF). UNN HF er Helsefaks nærmeste samarbeidspartner i utdanning av leger og annet helsepersonell

### **Generell tilbakemelding**

Vi mener forslaget til utviklingsplan reflekterer en svært bekymringsfull nedtoning av samarbeidet med UiT.

## Universitetssykehus

**Planen gir ikke retning for samarbeidet mellom universitetssykehuset (UNN) og UiT verken når det gjelder legeutdanningen (der alle studenter er 4 år i Tromsø) eller utdanning av spesialistkandidatene (LIS).**

### *«Kap. 3.5.5. Universitetssykehusfunksjonen i Helse Nord*

*UNN har i sin Universitetssykehusfunksjon et særskilt ansvar for medisinsk utdanning og forskning.*

I den foreslåtte planen utelater man helt å referere til at de overordnede vilkår for å få godkjenning til å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus består i at sykehuset **«må samarbeide med ett eller flere universitet(er) som uteksaminerer medisinere og annet helsepersonell»**. De fem kulepunktene som er referert i utkastet er omtrentlige i forhold til originalen, og avsnittet utelater helt å beskrive **hvordan dette samarbeidet** skal operasjonaliseres.

I den aktuelle paragrafen fra *Forskrift om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten*, står det:

### *«§ 3-2. Vilkår for å få godkjenning til å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus*

*Følgende vilkår må være oppfylt for å få godkjenning til å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus:*

***Helseforetaket og/eller sykehuset må samarbeide med ett eller flere universitet(er) som uteksaminerer medisinere og annet helsepersonell ved at***

- 1. det bidrar vesentlig i forskningsbasert utdanning i medisin og annen helsefaglig utdanning*
- 2. kandidatene har det vesentlige av sin praktiske og teoretiske undervisning ved sykehuset*
- 3. det bidrar vesentlig i doktorgradsutdanningen i de fleste kliniske fag innen medisin og andre helsefaglige disipliner*
- 4. det kan dokumenteres at det utføres biomedisinsk og helsefaglig grunnforskning, translasjonsforskning og klinisk forskning innenfor de fleste kliniske fagområder og*
- 5. det kan dokumenteres forskningsaktivitet av høy internasjonal kvalitet og bredde.*

Det bør i utviklingsplanen vektlegges at legespesialistutdanningen vil kunne oppnå synergieffekter i UNN og UiT. Nødvendige funksjoner og godkjenninger er ikke på plass i de mindre foretakene. Pedagogisk kompetanse er nødvendig. Mye av spesialistutdanningen vil måtte skje i UNN. Samarbeid om utdanning i nord er sentral for rekruttering av leger i nord.

## **Kap. 6; Helse Nord møter utfordringene**

En utviklingsplan for Helse-Nord Regionale Helseforetak **må** beskrive følgende:

- klargjøring og mål for universitetssykehusfunksjonen både når det gjelder pasientbehandling, utdanningsoppgaver, forskning og innovasjon
- spesiell klargjøring av Universitetssykehusets rolle i den praktisk kliniske undervisningen av legestudenter som spesielt ressurskrevende
- klargjøring og mål for helseforetakenes funksjon som praksisarena for alle helseutdanningsstudenter
- klargjøring av forskningsambisjoner og mål for aktiviteten.



- klargjøring og mål for spesialistutdanningen og oppgavene til UNN i forhold til denne oppgaven

Videre er det viktig med eksplisitte tiltak i form av

- Støtte til opprettelsen av samisk sykepleieutdanning i regi av UiT og Samisk høgskole (allerede planlagt og spilt inn til KD)

I *kapittel 6.8 Forskning og innovasjon* i planen nevnes ikke samarbeidet med universitetene. Den regionale planen fram mot 2035 må klargjøre og planlegge for at fremtidig forsknings- og innovasjonsarbeid i det vesentlige skal foregå i et **samarbeid** med universitetene.

For å kunne yte det beste for regionen når det gjelder pasientbehandling, er det helt grunnleggende viktig med et godt samarbeid innen det regionale helseforetaket. En regional utviklingsplan bør derfor også omfatte klargjøring av samarbeidsarenaene mellom helseforetak (RHF, HF) og universitet herunder planer for styresammensetning. (Anbefaling i Husebakk-utvalget).

Oppsummert; utviklingsplanen må klargjøre **tiltakene som sikrer godt samarbeid mellom UNN som universitetssykehus og UiT** slik at utdanning, forskning og innovasjon.

Vennlig hilsen

Anne Husebakk  
rektor

Jørgen Fossland  
universitetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: Anders T. Hjertø Lind

Helse Nord  
[postmottak@helse-nord.no](mailto:postmottak@helse-nord.no)

## Regional utviklingsplan for Helse Nord 2020 – 2035. Høringssvar fra Det Helsevitenskapelige fakultet, UiT Norges arktiske universitet

UiT Norges arktiske universitet ved Det helsevitenskapelige fakultet, viser til høringsnotat til regional utviklingsplan for Helse Nord 2020-2035, og takker for å få anledning til å gi høringssvar.

### Bakgrunn

UiT Norges arktiske universitet som i år markerer sin 50 års feiring, er et breddeuniversitet som bidrar til kunnskapsbasert utvikling regionalt, nasjonalt og internasjonalt, og UiT er en helt sentral aktør i utdanning av arbeidsstyrken i nord.

Legemangel i nord var bakgrunnen for opprettingen av et universitet i Tromsø i 1968, og et opprinnelig medisinsk fagområde er gjennom årene utvidet og utviklet til det nåværende Helsevitenskapelige fakultet (Helsefak), en nasjonal nyskapning som omfatter de aller fleste helsefagene.

Det helsevitenskapelige fakultet arbeider tett sammen med praksisfeltet i nord for å løse fremtidens utfordringer knyttet til helse og omsorg. Det gjelder både spesialist og kommunehelsetjenesten.

Legeutdanningen er gjennom årene bygget opp i tett samarbeid mellom UiT og det forhenværende Regionsykehuset i Tromsø, RST, senere Universitetssykehuset i Nord-Norge Helseforetak (UNN HF). UNN HF er nå Helsefaks nærmeste samarbeidspartner i utdanning av leger, sykepleiere og annet helsepersonell, og danner grunnlaget for høringsuttalelsen vår.

### Generell tilbakemelding

Utkastet til utviklingsplan fremstår som meget omfattende når det kommer til sidetall, mens det i liten grad svarer til våre forventninger når det gjelder konkrete mål med tilhørende tiltak.

Kapittel 1 er et sammendrag av planen, kapittel 2-4 beskriver nåsituasjonen og overordnede strategier og føringer, mens kapittel 5 og 6 har overskriftene hhv «Utviklingstrekk og framskrivning» og «Helse-Nord møter utfordringene – tiltak».

Vi mener forslaget til utviklingsplan reflekterer en svært bekymringsfull nedtoning av samarbeidet med UiT.

### Universitetssykehus

Betegnelsene universitetssykehus og regionsykehus beskrives i forslaget til utviklingsplan i hhv kap 3.5.5 og 3.5.6.:

#### **«Kap 3.5.5. Universitetssykehusfunksjonen i Helse Nord**

*UNN har i sin Universitetssykehusfunksjon et særskilt ansvar for medisinsk utdanning og forskning*

I den foreslåtte planen utelater man helt å referere til at de overordnede vilkår for å få godkjenning til å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus, består i at sykehuset **«må samarbeide med ett eller flere universitet(er) som uteksaminerer medisiner og annet helsepersonell»**. De fem kulepunktene som er referert i utkastet er omtrentlige i forhold til originalen, og avsnittet utelater helt å beskrive at kulepunktene ikke er annet enn en nærmere beskrivelse av hvordan dette **samarbeidet** skal operasjonaliseres.

I den aktuelle paragrafen fra *Forskrift om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten*, står det:

**«§ 3-2. Vilkår for å få godkjenning til å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus**  
*Følgende vilkår må være oppfylt for å få godkjenning til å kunne benytte betegnelsen universitetssykehus:*

***Helseforetaket og/eller sykehuset må samarbeide med ett eller flere universitet(er) som uteksaminerer medisiner og annet helsepersonell ved at***

- 1. det bidrar vesentlig i forskningsbasert utdanning i medisin og annen helsefaglig utdanning*
- 2. kandidatene har det vesentlige av sin praktiske og teoretiske undervisning ved sykehuset*
- 3. det bidrar vesentlig i doktorgradsutdanningen i de fleste kliniske fag innen medisin og andre helsefaglige disipliner*
- 4. det kan dokumenteres at det utføres biomedisinsk og helsefaglig grunnforskning, translasjonsforskning og klinisk forskning innenfor de fleste kliniske fagområder og*
- 5. det kan dokumenteres forskningsaktivitet av høy internasjonal kvalitet og bredde.*

Det bør i utviklingsplanen også vektlegges at legespesialistutdanningen vil kunne oppnå synergieffekter i UNN og UiT. Nødvendige funksjoner og godkjenninger er ikke på plass i de mindre foretakene. Pedagogisk kompetanse må utvikles. Mye av spesialistutdanningen vil måtte skje i UNN. Samarbeid om utdanning i nord er sentral for rekruttering av leger i nord.

### Helse Nord møter utfordringene - tiltak

Mens det i de foregående kapitler er trukket opp hovedområder og føringer, har kap 6 overskriften Helse Nord møter utfordringene – tiltak.

Kapitlet med sine undertitler og «Tiltaksbokser» beskriver hovedsakelig en blanding av mål og prosesser som skal igangsettes, mens konkrete tiltak er i mindretall og flere savnes. Det som er meget bekymringsfullt og som UiT stiller et stort spørsmål ved, er Underkapitlet 6.5.5 *Universitetssykehusfunksjonen i Helse Nord*, det vil si det som skal beskrive **regional**

**plan for Universitetsfunksjonen i Helse Nord i tidsrommet 2020 – 2035, og som utgjør følgende seks og en halv linjer:**

*«Regionen har en liten befolkning og et begrenset volum av pasienter kombinert med mange sykehus. Regionen vil ha nedgang i den yrkesaktive del av befolkningen i årene som kommer og rekrutteringsgrunnlaget svekkes. Dette har betydning for å ivareta de høyspesialiserte funksjoner og trygge grunnlaget for undervisning og forskning i universitetssykehuset. Helse nord må ta aktivt stilling til konsekvensene for universitetssykehusfunksjonen av endringer i befolkningen og nye muligheter som følge av medisinsk utvikling.»*

UiT er selvfølgelig enige i punktene som er nedfelt, men vi mener beskrivelsen av Universitetssykehusfunksjonen, dets særegne stilling og tiltakene for hvordan denne funksjonen med sine helt spesielle oppdrag er mangelfullt beskrevet. Her er det ingen tiltaksboks, ingen tiltak?

En utviklingsplan for Helse-Nord Regionale Helseforetak **må** etter vår oppfatning forbedres betydelig spesielt mhp følgende punkter

- klargjøring av mål for universitetssykehusfunksjonen både når det gjelder pasientbehandling, utdanningsoppgaver, forskning og innovasjon
- spesiell klargjøring av at Universitetssykehusets rolle i den praktisk kliniske undervisningen av legestudenter er spesielt ressurskrevende
- klargjøring av mål for helseforetakenes funksjon som praksisarena for alle helseutdanningsstudenter
- klargjøring av forskningsambisjoner og mål for aktiviteten.
- klargjøring av mål for spesialistutdanningen og oppgavene til UNN i forhold til denne oppgaven

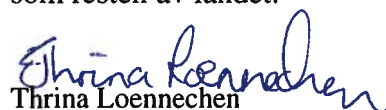
Videre er det viktig med eksplisitte tiltak i forhold til

- Støtte til opprettelsen av samisk sykepleieutdanning i regi av UiT og Samisk høgskole (allerede planlagt og spilt inn til KD)

I kapittel 6.8 *Forskning og innovasjon* i planen nevnes ikke samarbeidet med universitetene **med ett eneste ord**. Den regionale planen fram mot 2035 må erkjenne, og dermed klargjøre, at alt fremtidig forskningsarbeid skal foregå i et **samarbeid** med universitetene.

For å kunne yte det beste for regionen når det gjelder pasientbehandling, er det helt fundamentalt med et godt samarbeid innen helseregionen. En regional utviklingsplan bør derfor også omfatte klargjøring av samarbeidsarenaene mellom helseforetak (RHF, HF) og universitet (se Husebekk-utvalget), og beskrive prinsipper for styresammensetning.

Oppsummert, foreligger det en **utviklingsplan der det er helt fundamentale mangler i beskrivelsen av tiltakene som bør rettes mot UNN som Universitetssykehus, herunder samarbeidet med UiT som har PhD program i alle helsedisipliner**, for at det som siste ledd i kjeden fortsatt kan gi folk i Nord Norge et likeverdig tilbud på høyspesialiserte tjenester som resten av landet.

  
Thrina Loennechen  
Dekan



## ORIENTERINGSSAK

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
38/18

### Orientering om kontroll av akkreditering av ph.d.-programmet i helsevitenskapelige fag

#### Bakgrunn

Kunnskapsdepartementets reviderte *Forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskole utdanning* (studiekvalitetsforskriften) og NOKUTs *Forskrift om tilsyn med kvaliteten i høyere utdanning* (studietilsynsforskriften) trådte i kraft februar 2017. Forskriftene inneholder skjerpede krav for akkreditering av studier og til institusjonenes akkrediteringskrav, slik at institusjonene skal systematisk kontrollere at studiene oppfyller akkrediteringskravene. Vesentlige deler omfatter skjerpede krav til fagmiljøene, både til deres størrelse, bredde og kompetanse. Forskningsproduksjonen skal kunne dokumenteres, og fagmiljøene skal kunne dokumentere aktiv deltakelse i samarbeid og nettverk.

Avdeling for utdanning (UTA) ved UiT- Norges arktiske universitet har på vegne av Universitetsdirektøren bedt enhetene gjennomgå og kontrollere UiTs bachelor- og masterstudier. Etter at Universitetsstyret den 19. juni 2018 fastsatte organiseringen av alle ph.d.-programmene ved UiT ble kontrollarbeidet også igangsatt for disse.

Fakultetene fikk den 9. juli 2018 en bestilling fra Avdeling for forskning og utviklingsarbeid (AFU) om å kontrollere sine ph.d.-programmer innen utgangen av 2018, spesifisert som følgende:

- Studieplanen må være godkjent av programstyrene senest 1. november 2018
- Programstyrene gjennomgår kravlisten og utarbeider en rapport som skal gi tilstrekkelig grunnlag slik at dekanen kan vurdere hvordan ph.d.-programmet oppfyller akkrediteringskravene. Dekanen oversender rapporten til universitetsledelsen sammen med en kort vurdering av programmet i sin helhet senest 31. desember 2018

Til grunn for arbeidet sendte AFU en mal for studieplanene samt en kravliste med utvalgte akkrediteringskrav som skulle gjennomgå og kontrolleres.

Det skal gjennomføres en forenklet prosess uten eksterne sakkyndige og uten at samtlige akkrediteringskrav skal kontrolleres. Kravene til dokumentasjon er også begrenset i forhold til hva som kreves ved søknad om ny akkreditering av studietilbud.

### *Studieplan*

Prodekan forskerutdanning har sammen med administrasjonen utarbeidet forslag til revidert studieplan for ph.d. – programmet i Helsevitenskapelige fag. Denne er deretter gjennomgått av universitetslektor i interprofesjonell samarbeidslæring Nanna Hauksdottir og rådgiver Verena Woltering, som også deltok i prosessen for bachelor- og masterprogrammene.

Studieplanen for ph.d.-utdanningen i Helsevitenskapelige fag ble lagt frem for programstyret for forskerutdanning ved Det helsevitenskapelige fakultet og vedtatt 31.10.2018. De vesentligste endringer er en tydeligere synkronisering mot ph.d-forskriften av 2018 og at fagspesifikke læringsutbyttebeskrivelser er utformet i hht. kravene i Kvalifikasjonsrammeverket.

### *Akkreditering*

Kravlisten med utvalgte akkrediteringskrav er gjennomgått og kontrollert av prodekan forskerutdanning og administrasjonen. Det har vært reist mange spørsmål og til dels usikkerhet hvordan akkrediteringskravene skulle tolkes, og dette har blitt drøftet i avklaringsmøter med AFU og de andre fakultetene ved UiT. Det er også lagt vekt på søkerveiledningen for akkreditering av studietilbud som kom fra NOKUT i 2017 i tolkningen av ulike aspekter ved definisjonen av fagmiljø.

Rapporten angående hvordan ph.d.-programmet i helsevitenskapelige fag oppfyller akkrediteringskravene er utarbeidet og legges med dette frem for fakultetsstyret til orientering. Den viser at alle akkrediteringskrav for ph.d.-programmet i helsevitenskapelige fag vurderes å være oppfylt og videre oppfølging/vurdering er ikke nødvendig.

Thrina Loennechen  
dekan

Trond Nylund  
fakultetsdirektør

Saksbehandler: Kristin Lagesen, seniorrådgiver i seksjon for utdanningstjenester

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

#### Vedlegg

- 1 Svar fra Det helsevitenskapelige fakultet - akkreditering av studieprogram – ph.d. i helsevitenskapelige fag
- 2 Studieplan ph.d. - programmet i Helsevitenskapelige fag 2018



## Svar fra Det helsevitenskapelige fakultet - akkreditering av studieprogram – ph.d. i helsevitenskapelige fag

Status, vurdering/evaluering og konklusjon er fylt ut under respektive punkter i malen.

### Krav til studietilbudet

*Ph.d.-programmet skal vurderes i forhold til følgende akkrediteringskrav gitt i NOKUTs [studietilsynsforskrift](#):*

1. Informasjon om ph.d.-programmet skal være korrekt, vise studiets innhold, oppbygging og progresjon samt muligheter for utenlandsopphold. Jf. studietilsynsforskriften § 2-1(2)

*Med informasjon menes det som fremgår av studieplanen og tilknyttet informasjon på nett m.v. Informasjonen skal være korrekt, objektiv, oppdatert og lett tilgjengelig. Studieplanen skal være utformet i henhold til UiTs mal for studieplan for ph.d.-program. Malen gir en oversikt over alle elementer som minimum skal inngå i en studieplan ved UiT slik at universitetets, departementets og NOKUTs krav til innhold er innfridd. Alle studieplaner ved UiT, også på ph.d.-nivå, skal oppfylle disse kravene.*

### Status, vurdering/evaluering:

Studieplanen for ph.d. i Helsevitenskapelige fag er nylig gjennomgått og utformet i henhold til UiTs mal for studieplan. Informasjonen på nettsidene for studieprogrammet er også gjennomgått og oppdatert.

Se vedlegg 1: Studieplan for ph.d. i Helsevitenskapelige fag

### Konklusjon:

Studieplanen for ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag oppfyller NOKUTs krav.

2. Læringsutbyttet for ph.d.-programmet skal beskrives i samsvar med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR), jf. studietilsynsforskriften § 2-2(1)

*I de eksterne tilsyn som så langt har vært foretatt med UiTs studieprogrammer, er det funnet betydelige mangler i læringsutbyttebeskrivelsene. Dere må, som et minimum, beskrive hvordan ph.d.-programmenes læringsutbyttebeskrivelser er i samsvar med NKR.*

### Status, vurdering/evaluering:

Læringsutbyttebeskrivelsene på programnivå er i samsvar med kravene i NKR og er delt inn i kunnskap, ferdighet og generell kompetanse.

Læringsutbyttebeskrivelsene (LUB) er utarbeidet i henhold til UiTs taksonomi, og i samarbeid med Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling som er fakultetets ressurs innen NKR, herunder utforming av LUB.

### Konklusjon:

Læringsutbyttebeskrivelsene i ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag oppfyller kravene i NKR.

3. Området for doktorgradsstudiet skal utgjøre en vitenskapelig eller kunstnerisk helhet, og det skal være sammenheng mellom de enkelte delene studiet er satt sammen av, jf. studiekvalitetsforskriften §3-3(1).



**Status, vurdering/evaluering:**

Ph.d-programmet har kun en studieretning (helsevitenskap). Helsevitenskap defineres ut fra fagområder som rommer nær sagt alle helseprofesjoner i Norge. Læringsutbyttebeskrivelsene i studieplanen uttrykker de generiske, felles faktorer som karakteriserer studieretningen. Det dreier seg om kunnskaper og ferdigheter innen vitenskapsteori forskningsetikk og metodologi som er relevant for alle fagområdene innen studieretningen, og den obligatoriske delen av opplæringsdelen i ph.d-programmet sikrer at alle studenter skal oppnå læringsutbyttebeskrivelsene for slike generiske faktorer. Frie spesialemner i opplæringsdelen bidrar til å støtte opp under de obligatoriske emner, i tillegg til å støtte opp under selve avhandlingsarbeidet.

*Konklusjon:*

Området for ph.d-programmet utgjør en vitenskapelig helhet, og som oppfyller kravene i NKR, jf. studiekvalitetsforskriften §3-3(1).

**Krav til fagmiljøet på ph.d.-studiet**

*Studieprogrammets fagmiljø skal vurderes i forhold til følgende akkrediteringskrav gitt i NOKUTs [studietilsynsforskrift](#):*

4. Studietilbudet skal ha en tydelig faglig ledelse med et definert ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av studiet. Jf. studietilsynsforskriften § 2-3(3)

*Følgende skal som et minimum besvares:*

- *Beskriv studiets faglige ledelse, herunder på hvilket nivå ved fakultetet den er etablert.*

**Status, vurdering/evaluering:**

Ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag ledes av prodekan forskerutdanning ved Det helsevitenskapelige fakultet. Prodekan forskerutdanning er direkte underlagt dekan. Prodekan forskerutdanning leder programstyret for forskerutdanning, som består av alle instituttlederene ved fakultetet, valgte studentrepresentanter i ph.d-programmet samt representasjon fra Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN).

*Konklusjon:*

Kravet til faglig ledelse av ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag er innfridd.

- *Gjør rede for den faglige ledelsens definerte ansvar for kvalitetssikring og -utvikling av studiet, og den faglige ledelsens oppgaver knyttet til studietilbudet.*

**Status, vurdering/evaluering:**

Ansaret for kvalitetsutvikling og kvalitetssikring ligger hos prodekan forskerutdanning/programstyreleder forskerutdanning med følgende oppgaver:

- Implementere fakultetets strategi for ph.d. utdanningen
- Fastsette utfyllende bestemmelser for gjeldende ph.d. forskrift
- Bidra til å styrke ph.d-studentenes læringsmiljø
- Gjennom å opprette/nedlegge emner å sikre at ph.d.-studentene får det opplæringstilbudet som er fastsatt i ph.d-forskrift og studieplan.
- Evaluere, og eventuelt initiere forbedringstiltak for emner som inngår i opplæringsdelen
- Gjennomføre midtveisevaluering og framdriftsrapportering for ph.d.-student og veiledere

- Foreta opptak av studenter til ph.d. programmet
- Sørge for at ph.d-studentene får oppnevnt kompetente ph.d-veiledere
- Forlenge/inndra studierett for ph.d. studenter
- Oppnevne bedømmelseskomiteer og godkjenne bedømmelser av avhandlinger der det er dissens eller underkjenning
- Sørge for at saker der ph.d-studenter er involvert i konflikter, forskningsmessig uredelighet m.v., håndteres forsvarlig og i hht. relevant regelverk
- Godkjenne studiepoeng og opplæringsdelen til ph.d. studiet for ph.d-studenter
- Gjennomføre evaluering av program
- Utarbeide rapport om kvaliteten i programmet

#### *Konklusjon:*

Kravet om tydelig faglig ledelse vurderes oppfylt.

5. Utdanning og forskning eller kunstnerisk utviklingsarbeid på området for doktorgradsprogrammet skal ha en kvalitet og et omfang som sikrer at studiet kan gjennomføres på høyt vitenskapelig eller kunstnerisk nivå. jf. studiekvalitetsforskriften § 3-3(1)

*Følgende skal som et minimum besvares:*

- *Beskriv de fag, disipliner og kunnskapsområder som studietilbudet omfatter.*

#### **Status, vurdering/evaluering:**

Ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag omfatter følgende fag, disipliner og kunnskapsområder:

#### *Fag(område):*

Bachelorprogram: arktisk friluftsliv, bioingeniørfag, biomedisin, ergoterapi, ernæring, farmasi, fysioterapi, idrett, paramedisin, psykologi, radiografi, sykepleie, tannpleie, vernepleie.

Masterprogram: aldring og geriatrisk helsearbeid, biomedisin, farmasi, fysioterapi, helsefaglig utviklingsarbeid, helsesykepleier, psykisk helsearbeid, jordmorfag, idrettsvitenskap, klinisk ernæring, psykologi, public health, sykepleie, integrert master i odontologi, velferd, samarbeid og deltagelse.

Profesjon: medisin, psykologi. Forskerlinjer: medisin, odontologi, psykologi

#### *Disipliner:*

Medisin og helsefag (MED): basale medisinske/odontologiske fag, klinisk medisinske fag, helsefag, klinisk odontologiske fag, idrettsmedisinske fag, andre og felles fag – medisin. Samfunnsvitenskap (SV): psykologi.

#### *Kunnskapsområder:*

[Forskningsgrupper ved Det helsevitenskapelige fakultet](#)

#### *Konklusjon:*

Fag, disipliner og kunnskapsområder i ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag er beskrevet.

- *Beskriv hvordan dere ivaretar kravet om at studiet er tilstrekkelig bredt og forankret i et bredt nok fagmiljø.*

#### **Status, vurdering/evaluering:**

Det helsevitenskapelige fakultet har [75 forskningsgrupper](#) samt flere sentre, og som til sammen utgjør fakultetets fagmiljø og dekker hele programmets bredde.

*Konklusjon:*

Ph.d.-studentene er tilknyttet mange ulike fagmiljøer ved fakultetet. Dette tilsier at studiet har en tilstrekkelig bredde. Deres veiledere er tilknyttet de samme fagmiljøene som utgjør et bredt nok fagmiljø.

6. Doktorgradsstudiet skal ha et fagmiljø med høy kompetanse innenfor utdanning og forskning. Fagmiljøet skal kunne vise til dokumenterte forskningsresultater, inkludert publisering, på høyt, internasjonalt nivå, og resultater fra samarbeid med andre fagmiljøer nasjonalt og internasjonalt. Doktorgradsstudiet i kunstnerisk utviklingsarbeid skal ha et fagmiljø med høy kompetanse innenfor utdanning og kunstnerisk utviklingsarbeid. Fagmiljøet skal kunne dokumentere omfattende kunstnerisk utviklingsarbeid på høyt, internasjonalt nivå, og resultater fra samarbeid med andre fagmiljøer nasjonalt og internasjonalt. Jf. Studiekvalitetsforskriften § 3-3 (3)

*For definisjon av «fagmiljø» vises det til studietilsynsforskriftens merknader til § 2-3 (1).*

*Følgende skal som et minimum besvares av fagmiljøet tilknyttet doktorgradsprogrammet:*  
*- Beskriv hvordan fagmiljøet oppfyller kravet om høy kompetanse innen utdanning og forskning*

**Status, vurdering/evaluering:**

Det helsevitenskapelige fakultet har 592 ansatte med førstekompetanse i hoved- eller bistilling. Det vises til tabell nedenfor.

*Konklusjon:*

Det helsevitenskapelige fakultet har et fagmiljø med mange høyt kvalifiserte vitenskapelige ansatte med høy kompetanse innen utdanning og forskning. Kravet anses som oppfylt.

*- Beskriv hvordan fagmiljøet oppfyller kravet om forskningsresultater, inkludert publisering, på høyt internasjonalt nivå*

**Status, vurdering/evaluering:**

År	Antall publikasjoner	Antall publikasjonspoeng	Prosentandel publiseringspoeng nivå 2	Antall disputaser
2015	616	600,8	18,6	47
2016	614	599,9	19,5	43
2017	642	623,5	20,6	55
2018	653	-	-	65

[Link til avlagte disputaser ved UiT](#)

#### *Konklusjon:*

Tallene for publisering, publiseringspoeng, prosentandel publiseringspoeng på nivå 2 og antall disputaser fra 2015 til 2018 viser at Det helsevitenskapelige fakultet har forskningsresultater på høyt internasjonalt nivå.

*- Beskriv hvilke nasjonale og internasjonale samarbeid og nettverk fagmiljøet inngår i og hvordan disse er relevant for ph.d.-programmet*

#### **Status, vurdering/evaluering:**

Alle institutter rapporterer om fagmiljø med aktiv deltagelse i nasjonale og internasjonale faglige nettverk. Nettverkene og institusjonene resulterer også i undervisningsressurser til ph.d.-programmet enten i form av gjesteforelesere eller ved opprettelse av professor II stillinger. Det resulterer også ofte til at ph.d.-studentene har forskningsopphold i disse eksterne fagmiljøene. Det helsevitenskapelige fakultet oppfordrer til utenlandsopphold for ph.d.-studentene ved å tildele utenlandsstipend. Ved UiT Norges arktiske universitet har de vitenskapelige ansatte den beste ordningen i Norge for forskningstermin med mulighet til å ta ut en slik termin hvert fjerde år. De fleste reiser da på utenlandsopphold, noe som bidrar til internasjonalt samarbeid. De fleste fagmiljø har vitenskapelige ansatte som deltar som referee i internasjonale tidsskrifter og de deltar også på mange internasjonale konferanser.

På fakultetsnivå deltar man i Skandianviske (NorDoc) og internasjonale (ORPHEUS) nettverk som har særlig fokus på forskerutdanning.

#### *Konklusjon:*

Det helsevitenskapelige fakultet deltar i mange og gode nasjonale og internasjonale faglige nettverk. Dette bidrar til faglig samarbeid nasjonalt og internasjonalt også for fakultets ph.d.-studenter.

7. Fagmiljøet skal ha dybde og bredde innenfor alle vesentlige deler av doktorgradsstudiet slik at ph.d.-studentene skal kunne delta aktivt i ulike faglige relasjoner og få innføring i ulike perspektiver Jf. studiekvalitetsforskriften § 3-3 (4)

*Følgende skal som et minimum besvares av fagmiljøet:*

- *Beskriv hvordan fagmiljøet er sammensatt slik at det gir tilstrekkelig dybde og bredde, og hvordan dette kommer studentene til gode*

#### **Status, vurdering/evaluering:**

Fagmiljøet ved Det helsevitenskapelige fakultet består av en stor andel ansatte med førstekompetanse. Disse er tilknyttet forskningsgrupper som arbeider sammen om definerte fagfelt. Dette gir en solid dybde i fagmiljøet. Fakultet har som nevnt 75 ulike forskningsgrupper som sikrer en meget god bredde i kunnskapsområder. Ph.d.-studentene kan spesialisere seg i prosjekter innen alle forskningsgruppene ved fakultet. De har foruten hovedveileder da gjerne et team av medveiledere, og som kan rekrutteres både eksternt og fra flere av fakultets forskningsgrupper.

#### *Konklusjon:*

Det helsevitenskapelige fakultet har et fagmiljø med tilstrekkelig dybde og bredde noe som kommer ph.d.-studentene til gode.

8. Doktorgradsstudiet skal ha et fagmiljø som er stabilt og består av tilstrekkelig antall ansatte med professor- og førsteamanuenskvalifikasjon innenfor hele bredden av studietilbudet. Fagmiljøet skal ha tilstrekkelig antall ansatte for å dekke fag og emner og den veiledningen studiet består av,

jf. studiekvalitetsforskriften § 3-3 (5). Fagmiljøet for doktorgradsstudiet skal bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 50 % med professor- eller dosentkompetanse, jf. studietilsynsforskriften § 2-3 (4c)

*Følgende skal som et minimum besvares av fagmiljøet tilknyttet doktorgradsprogrammet:*  
- *Begrunn hvordan fagmiljøet oppfyller kravet om et stabilt fagmiljø*

**Status, vurdering/evaluering:**

Det er 360 ansatte med førstestillingskompetanse i hovedstilling (>50% stilling) ved Det helsevitenskapelige fakultetet pr oktober 2018. Av disse er 261 fast ansatt.

Av de 360 med førstestillingskompetanse i hovedstilling ved fakultetet er 103 professorer (28,6%). Av disse 103 er 99 fast ansatt.

Det er 173 personer ansatt i professorstilling (>20% stilling) i ulike tilknytningsforhold ved fakultetet. Disse er tilknyttet 55 ulike forskningsgrupper.

116 personer er ansatt i ingeniør- eller teknikerstillinger. Det er 736 årsverk vitenskapelige stillinger ved fakultetet.

*Konklusjon:*

Det helsevitenskapelige fakultet har et stabilt fagmiljø som er tilstrekkelig bredt til å dekke de emner og veiledning som ph.d-studiet består av. Det har i tillegg et stort og stabilt miljø med ansatte som bidrar med støtte inn i programmet (tekniske stillinger). Kravet ansees som oppfylt.

- *Gjør rede for hvordan fagmiljøet oppfyller kravet om minst 50 % ansatte med professorkompetanse innenfor hele bredden av studietilbudet.*

**Status, vurdering/evaluering:**

Fagmiljøet defineres her som alle interne (som er ansatt ved Det helsevitenskapelige fakultetet) veiledere for aktive ph.d-studenter ved fakultetet. Det omfatter både hoved- og biveiledere i alle stillingsprosenter og tilknytningsforhold (fast, bistilling, midlertidig, vikar). Alle veiledere som oppnevnes må ha minimum førstestillingskompetanse.

Pr. oktober 2018 er det totalt 198 interne veiledere for ph.d.-studenter ved fakultetet. Av disse har 104 professorkompetanse og 94 har førstestillingskompetanse. Det gjelder stillingskategoriene: professor, professor emeritus (5 personer), førsteamanuensis, forsker og postdoc.

*Konklusjon:*

Det helsevitenskapelige fakultetet har 52,5% ansatte med professorkompetanse i det interne fagmiljøet som veileder ph.d.-studentene. Kravet ansees som oppfylt.

# STUDIEPLAN

---

## Ph.d.-program i helsevitenskapelige fag

**180** studiepoeng

**Studieplanen er godkjent av Programstyret for  
forskerutdanning ved Det helsevitenskapelige  
fakultet den 31.10.2018**

Navn på studieprogram	Bokmål: Ph.d.-program i helsevitenskapelige fag Nynorsk: Ph.d.-program i helsevitskapelege fag Engelsk: PhD programme in Health Sciences
Oppnådd grad	Philosophiae doctor i helsevitenskap
Målgruppe	Personer som har oppnådd graden cand. med., cand. psychol., mastergrad i helsevitenskapelige fag (f. eks. farmasi, helsefag, medisinsk biologi, odontologi, idrett, psykologi eller telemedisin) eller annen relevant utdanning som er godkjent likeverdig med disse.
Opptakskrav, forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper	<p>For å bli tatt opp til et doktorgradsstudium ved Det helsevitenskapelige fakultet kreves som hovedregel at søkeren har oppnådd graden cand. med., cand. psychol., relevant mastergrad, eller annen relevant utdanning som er godkjent likeverdig med disse. Søker må ha karakteren C eller bedre på masteroppgaven og som snitt på mastergraden.</p> <p>Det kan gjøres individuell vurdering av kompetansen til søkere med mastergrad på mindre enn 120 studiepoeng. Annen kompetanse som tilsvarer manglende studiepoeng i mastergraden må dokumenteres. I vurderingen må det tydelig fremkomme antall studiepoeng for de ulike kurs/aktiviteter kompetansen består av. Det regnes ca. 25 arbeidstimer per studiepoeng. Søkere med mastergrad uten masteroppgave er ikke kvalifiserte for opptak til ph.d. programmet.</p> <p>Tilsvarende vurdering kan gjøres av kompetansen til søkere med en bachelorgrad på mindre enn 180 studiepoeng. Dersom bachelorgraden er på mindre enn 180 studiepoeng, må mastergraden være på 120 studiepoeng.</p> <p>Søkerne må dokumentere engelskkunnskaper som tilfredsstiller kravet i norsk generell studiekompetanse. Fakultetet kan i spesielle tilfeller fravike kravet under forutsetning av at søker kan norsk.</p> <p>Mer informasjon: § 6 i «Forskrift for graden philosophiae doctor (ph.d.) ved UiT – Norges arktiske universitet» med utfyllende bestemmelser for Det helsevitenskapelige fakultet’.</p>
Faglig innhold og beskrivelse av studiet	<p>Ph.d.-programmet i helsevitenskapelige fag består av veiledning og undervisning med det formål at kandidaten skal ferdigstille et vitenskapelig arbeid.</p> <p>Programmet omfatter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• et selvstendig forskningsarbeid i aktivt samarbeid med veiledere og andre forskere</li> <li>• en opplæringsdel hvori inngår obligatoriske emner knyttet til vitenskapsteori/etikk, vitenskapelig design og metode, vitenskapelig og allmenrettet formidling samt valgfrie emner/aktiviteter knyttet til fagområdet for forskningsarbeidet</li> <li>• deltakelse i faglige fora, utenlandsopphold samt presentasjon av egen forskning ved nasjonale og/eller internasjonale konferanser</li> </ul>

<p>Ordning for studenter med separat arbeidssted og studiested</p>	<p>Alle ph.d.-studenter ivaretas av sin arbeidsgiver og sine veiledere. Arbeidsgiver følger opp personalansvaret og veileder følger opp den faglige utviklingen. Fakultetet følger opp studentene med midtveiseevaluering og fremdriftsrapportering.</p>
<p>Oppbygging av studieprogram</p>	<p>Ph.d.-programmet i helsevitenskapelige fag er på 180 studiepoeng fordelt med 30 studiepoeng på opplæringsdelen og 150 studiepoeng på avhandling. I normeringer for avhandlingen er prøveforelesning og disputas inkludert.</p> <p>Ph.d.-programmet har følgende oppbygging:</p> <p>Opplæringsdel på 30 studiepoeng bestående av:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obligatorisk del på 10 studiepoeng og som skal inneholde ph.d.-emnene: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ HEL-80xx Forskningsetikk, vitenskapsteori og metode 7 studiepoeng</li> <li>○ HEL-8004 Allmennrettet og vitenskapelig forskningskommunikasjon, 3 studiepoeng</li> </ul> Det anbefales at HEL-8004 legges til 3. semester i studiet. </li> <li>• Valgfrie emner på 20 studiepoeng</li> </ul> <p>Valgfrie emner kan være ph.d.-emner fra UiT, ph.d.-emner fra andre universiteter, presentasjoner, samt forskningsopphold i utlandet.</p> <p>For ph.d.- studenter med forskningsprosjekter der det inngår bruk av forsøksdyr er emner i forsøksdyrelære obligatoriske.</p> <p>For flere detaljer, se ph.d.-forskriften, §15 Opplæringsdelen, med utfyllende bestemmelser for Det helsevitenskapelige fakultet.</p> <p>De resterende 150 studiepoeng av ph.d.-programmet består av prøveforelesning (HEL-8890) og avhandling og disputas (HEL-8900).</p> <p>Midtveiseevalueringen gjennomføres 15-18 måneder etter opptak til ph.d.-programmet.</p>
<p>Læringsutbyttebeskrivelse i henhold til <a href="#">Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for høyere utdanning</a></p>	<p><b>Kunnskaper:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kritisk vurdere hvilke vitenskapelige metoder og forskningsdesign som er egnet til å besvare ulike problemstillinger innen helsevitenskap</li> <li>- Vurdere og analysere vitenskapsteoretiske problemstillinger i egen og andres forskning</li> <li>- Kritisk analysere metodologisk og faglig kvalitet av eksisterende kunnskap i sitt spesifikke fagområde</li> <li>- Vurdere behov for forskning og innovasjon i eget fagområde</li> <li>- Gjenkjenne og analysere etiske problemstillinger i forskning</li> <li>- Vurdere nytteverdi og hensiktsmessighet i bruk av ulike formidlingskanaler og formidlingsmetoder</li> </ul> <p><b>Ferdigheter:</b></p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kritisk reflektere og begrunne valg av forskningsmetode i et helsevitenskapelig forskningsprosjekt</li> <li>- Velge, begrunne og diskutere nye problemstillinger i eget forskningsområde</li> <li>- Skape og utvikle prosjekter i tråd med forskningsetiske krav og retningslinjer (bl. a. Helseforskningsloven)</li> <li>- Designe, gjennomføre og lede et forskningsprosjekt på høyt internasjonal nivå</li> <li>- Vurdere og anvende ulike formidlingskanaler for eget forskningsprosjekt og fagområde</li> </ul> <p><b>Generell kompetanse:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Er innovativ og nyskapende innenfor eget fagområde</li> <li>- Bidrar aktivt i nettverk innen sitt fagområde nasjonalt og internasjonalt</li> <li>- Er en aktiv bidragsyter i samfunnsdebatten i sitt fagområde nasjonalt og internasjonalt</li> <li>- Kommuniserer og diskuterer reflektert problemstillinger innen Helsevitenskapelige fag</li> </ul>
Studiets relevans	Graden ph.d. i helsevitenskapelige fag skal kvalifisere for forskningsvirksomhet på høyt vitenskapelig nivå og for annet arbeid i samfunnet der det blir stilt høye krav til vitenskapelig innsikt og analytisk tenking, i samsvar med god vitenskapelig skikk og forskningsetiske standarder.
Krav til studieprogrammet og arbeidsomfang	<p>Ph.d.-programmet er på 180 studiepoeng, og som fulltidsstudent er studiet 3-årig. I noen tilfeller gis det stipendiatstillinger på fire år, da med pliktarbeid. Det er mulig å ta studiet på deltid, og det stilles da krav til at minst 50 % av arbeidstiden skal benyttes til studiet.</p> <p>Forventet arbeidsomfang for ett studieår er 1500-1800 arbeidstimer i samsvar med ECTS (25-30 arbeidstimer per studiepoeng).</p>
Emner i opplæringsdelen – eksamen/vurdering/språk	<p>Forskningsarbeidet skal resultere i en skriftlig avhandling, prøveforelesning og disputas. Avhandlingen skal fremstilles som en artikkelsamling med en sammenfatning (kappe), eventuelt som en monografi.</p> <p>Ph.d.-emnene har ulike eksamens- og vurderingsformer ut fra de ulike emners spesifikke emnebeskrivelser, herunder læringsutbyttet.</p> <p>De fleste av fakultetets 8000-emner tilbys på engelsk. Eksamen kan besvares på både norsk, svensk, dansk og engelsk.</p>
Doktoravhandlingen – krav	<p>Avhandlingen skal være et selvstendig vitenskapelig arbeid som oppfyller internasjonale standarder med hensyn til faglig og forskningsetisk nivå i sitt fagområde.</p> <p><i>Krav til artiklene</i></p> <p>Som hovedregel skal avhandlingen bestå av tre artikler. Studenten skal som hovedregel være førsteforfatter på minst to av disse. Minst en av disse skal</p>

som hovedregel være publisert eller akseptert for publisering i et tidsskrift i fagområdet og som baseres på fagfellevurdering. Øvrige artikler må være publiserbare. Arbeider basert på empirisk metodikk (meta-analyse eller systematiske reviews) kan brukes som en av de tre artiklene i avhandlingen.

#### *Monografi*

Ikke-publiserte monografier kan også godtas som avhandling til ph.d-graden.

#### *Kappen*

I tillegg skal det lages en samlet presentasjon av de vitenskapelige resultatene med en inngående sammenstillende diskusjon (kappen). Dette skal være et selvstendig vitenskapelig dokument, der studenten skal utdype og eventuelt korrigere eller modifisere aspekter i artiklene, og sette artiklene inn i en bredere faglig sammenheng. Fakultetet har utarbeidet en mal for hvordan kappen bør utformes.

Avhandlingen (kappen inkludert) skal ha et enhetlig språk. Dette bør som hovedregel være engelsk. Norsk eller et annet nordisk språk kan aksepteres. Valg av språk skal tydeliggjøres i opptakssøknaden og godkjennes av opptakskomiteen.

Ph.d.-studenten søker om å få avhandlingen vurdert for graden ph.d. i helsevitenskapelige fag. Vurderingen gjøres av en sakkyndig komité på tre medlemmer som er oppnevnt av fakultetet.

#### *Vurdering*

Vurderingspunktene er 'verdig til å forsvares i disputas', 'verdig til å forsvares i disputas etter mindre omarbeidinger,' innen 3 måneder fra vedtaket er gjort kjent og 'ikke verdig til å forsvares i disputas'. Ved sistnevnte vurdering kan studenten levere ny avhandling, men først etter seks måneder fra vedtaket er gjort kjent.

Har komiteen avgitt en enstemmig innstilling, skal denne legges til grunn uten særskilt behandling ved fakultetet. Ved dissens i komiteen skal prodekan forskerutdanning på fullmakt gjøre vedtak i saken jmf. §32 tredje ledd i ph.d-forskriften.

En ikke godkjent avhandling, der det ikke åpnes for omarbeiding som nevnt ovenfor, kan leveres til ny vurdering i omarbeidet form en gang. Slik ny levering kan skje først seks måneder etter at det første vedtaket ble gjort.

Etter at avhandlingen er godkjent for forsvar, men før forsvaret, skal doktoranden holde en prøveforelesning over et tema fastsatt av komiteen.

Når doktoranden har bestått prøveforelesningen skal han/hun forsvare avhandlingen i offentlig disputas. Disputasen blir ledet av dekan eller den han/hun gir fullmakt. Disputasleder gjør kort greie for innleveringen og vurderingen av avhandlingen, og for prøveforelesningen. Så redegjør doktoranden for avhandlingens hensikt og hovedfunn. Påfølgende diskusjon innledes av førsteopponent og avsluttes av andreopponent. Tilstedeværende som ønsker å opponere ex auditorio, må varsle disputasleder innen det tidspunktet denne fastsetter.

	<p>Dersom flertallet av bedømmelseskomiteen muntlig og ved undertegning av protokoll der doktorandens forsvar av avhandlingen godkjennes, kreerer disputasleder doktoranden til philosophiae doctor (ph.d.).</p> <p>Dersom disputasen ikke godkjennes, skal det gjennomføres ny disputas dersom studenten ønsker det.</p> <p>Ph.d.-graden blir tildelt på grunnlag av:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• godkjent opplæringsdel</li> <li>• godkjent doktoravhandling</li> <li>• godkjent prøveforelesning</li> <li>• tilfredsstillende forsvar i offentlig disputas</li> </ul> <p>Fakultetet utarbeider og sender ut vitnemål, diploma supplement og diplom.</p> <p>Mer informasjon: § 35, § 36 og § 37 i ”Forskrift for graden philosophiae doctor (ph.d.) ved UiT- Norges arktiske universitet», med utfyllende bestemmelser for Det helsevitenskapelige fakultet”.</p>
Utenlandsopphold/inter-nasjonalisering	Det vil være mulig for ph.d.-studenter å ta deler av forskerutdanningen ved utenlandske institusjoner. Dette kan være emner og/eller forskningsopphold for metodeopplæring, og må skje i samråd mellom ph.d.-student, veileder og aktuell ekstern institusjon.
Administrativt ansvarlig og faglig ansvarlig	Det helsevitenskapelige fakultet er administrativt ansvarlig for studieprogrammet. Det faglige ansvaret er delegert til programstyret for forskerutdanning ved Det helsevitenskapelige fakultet.
Kvalitetssikring	Det faglige ansvaret for ph.d.-programmet i Helsevitenskapelige fag ligger hos programstyret for forskerutdanning. Dette ledes av prodekan forskerutdanning. Programstyret har ansvar for kvalitetssikring- og utvikling i henhold til kvalitetssystemet ved UiT – Norges arktiske universitet.
Andre bestemmelser	<a href="#"><i>Forskrift om graden philosophiae doctor (ph.d.) ved Universitetet i Tromsø – Norges arktiske universitet (UiT)</i></a>

## ORIENTERINGSSAK

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
39/18

---

### **Orientering om opptaksrammer ved Det helsevitenskapelige fakultet for studieåret 2019/2020**

Hver høst ber Avdeling for utdanning om innrapportering av studier som skal lyses til opptak i det følgende studieår. I samme brev oppfordres utdanningene om å fastsette opptakskapasiteten. Ekstern finansierte studietilbud og studietilbud med et omfang på mindre enn 60 studiepoeng omfattes ikke av denne gjennomgangen.

Vedlagt tabell oppsummerer opptaksrammene instituttene ved fakultetet, samt legeutdanning har fastsatt for neste studieår. Universitetsstyret har behandlet studieprogramporteføljen for studieåret 2019/2020 i sitt møte 29. november 2018.

Tabell er godkjent på fullmakt av dekan Thrina Loennechen 30.10.2018.

Thrina Loennechen  
dekan

Trond Nylund  
konstituert fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: Verena Woltering, rådgiver i seksjon utdanningstjenester

## ORIENTERINGSSAK

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
41/18

---

### Oppfølging av strategi 2018-2022 – overføring av strategi til handlingsplan

I forbindelse med revisjon av fakultetets strategi er det naturlig å se på oppbyggingen av fakultetets handlingsplan. Dekan vil med dette diskutere med FS utformingen av fakultetets handlingsplan. Vedlagt er skisse til ny mal.

#### Styringsdokumenter ved UiT og fakultetet

I denne sammenhengen er det også nyttig og se på arbeidsdelingen mellom ulike styringsdokumenter ved UiT og fakultetet. Disse kan listes opp som følger:

##### UiT sentralt

- Tildelingsbrev til UiT fra KD – inkl. utviklingsavtale (årlig)
- Strategi for UiT (periodisk)
- Virksomhetsplan UiT (nytt fra 2018 – årlig)
  - Oppsummerer styringssignaler og føringer til fakultetene

##### Fakultetsnivået

- Strategiplan (periodisk)
  - Utdannings- og forskningsmelding (årlig)
- Handlingsplan (skal rulleres årlig)

##### Instituttnivået

- Strategiplan (noen har, ikke alle)
- Handlingsplan (noen har, ikke alle)
- Utviklingsplaner for forskningsgruppene (alle har)

I sum finnes mange målstyringsdokumenter med tilhørende målformuleringer, handlinger og tiltak. I forbindelse med revisjon av strategien foreslår dekanen at det lages en tydelig struktur på fakultetet:

- Strategiplan (integrert og komplementær til UiT – periodisk)
- Handlingsplan Helsefak og/eller handlingsplaner for instituttene og fak.adm. (årlig)
- Utviklingsplaner for forskningsgrupper

Dokumentene skal forstås hierarkisk, og underliggende nivåer skal komplementere og/eller utdype gjeldene strategier og føringer.

## **Eksisterende handlingsplan**

Helsefak har en handlingsplan vedtatt i 2015. Hovedinnretningen på denne er:

- Indikatorer for å overvåke sentrale områder UiT og fakultetet blir målt på og som er sentral i strategien
- Gjennomgående tiltak hvor fakultetsledelsen har særskilt ansvar for oppfølging
- Styringssignaler til instituttene som skal følges opp gjennom egne handlingsplaner og tiltak
- Dialogmøtene som formelt samhandlingspunkt ift. Handlingsplanen

Det har vært runder på hvordan handlingsplanen skal revideres. Fra 2016 vurderes handlingsplanen i forlengelse av hhv. utdanningsmeldingen og forskningsmeldingen, samt at styringssignaler fra UiT sentralt vurderes når disse gis. Dette betyr at handlingsplanen vurderes flere ganger i året når ny informasjon som kan påvirke prioriteringer foreligger.

Fakultetet har ikke ett regime for handlingsplaner eller andre underliggende dokumenter for gjeldende strategi. Noen institutter har handlingsplaner, noen strategiplaner og noen begge deler. Alle institutter har utviklingsplaner for sine forskningsgrupper etter prosess for dette i 2015-2016.

## **Ny handlingsplan**

Det kan vurderes at dagens format for handlingsplanene ikke fungerer godt nok, og noen endringer kan følgelig vurderes nærmere:

- 1) Videreutvikle den eksisterende handlingsplanen for fakultetet, inkludert å styrke dennes rolle i dialogmøtene.
- 2) Avvikle den overordnede handlingsplanen for fakultetet, og la handlingsplaner for instituttene og fak.adm. til sammen utgjøre fakultetets handlingsplan(er). Dette forutsetter:
  - a. Videreutvikling av indikatorer med konkrete mål for strategiperioden
  - b. En felles mal for handlingsplanene for enhetene
  - c. Prosess med vedtak av handlingsplanene hos dekanen/fakultetsstyret
  - d. Årlig dialogmøte om status og tiltak for handlingsplanene.
  - e. Årlig vurdering av status og rullering av planene

Fordelen med alt. 2 kan være forankringen ved instituttene. Legitimiteten til handlingsplanene kan styrkes ved at institutter og fak.adm. utvikler sine handlingsplaner – samt at disse behandles og besluttet av fakultetet. Diversiteten i utfordringsbilder på de ulike instituttene fanges også vanskelig opp med en felles overordnet handlingsplan.

Dekanen foreslår ut fra dette at fakultetet handlingsplan består av 11 handlingsplaner – instituttenes og fak.adm. Handlingsplanene bygges over felles mal, og skal omhandle prioriterte områder det jobbes med. Dette betyr at den enkelte enhets plan ikke skal dekke over hele virksomheten, men særlig fokuserte områder hvor man jobber konkret med tiltak for å bygge opp under strategien.

## **Prosess for innføring av nye handlingsplaner**

- Desember 2018: Diskutere struktur og oppbygging av handlingsplan i FS
- Ca. mars 2019: Behandling av mal for handlingsplaner i FS
- Medio mai: Handlingsplaner utformes i enhetene
- September: Dialogmøter med handlingsplan og budsjett som tema

## Indikatorer

Fakultetet vil jobbe videre med å utvikle indikatorene for handlingsplanen.

## Forskning

Utgangspunktet er arbeidet som ble gjort i rapport forskning 2017, der man deler opp indikatorene etter a) situasjonsbeskrivelse, b) KD mål-1 og mål-2 for fagområdet. Nasjonale indikatorer vurderes utfra det nasjonale snittet og for indikatorer fakultetet selv legger til, såkalte «lokale» defineres det egne måltall.

Situasjonsbeskrivelse	KD1 - Høy kvalitet i forskning	KD2 - Forskning for velferd, verdiskapning og omstilling
<u>Totale eksterne inntekter</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Utviklingsmål fra KD<ul style="list-style-type: none"><li>- måltall 25%</li></ul></li><li>• Eksterne inntekter pr UFF<ul style="list-style-type: none"><li>- øke ifht seg selv</li></ul></li></ul> <u>Søknadsaktivitet</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Antall søknader pr UFF<ul style="list-style-type: none"><li>- En søknad pr. UFF pr. 3. år</li></ul></li><li>• Fordeling av søknader<ul style="list-style-type: none"><li>- 10% EU, 40% Forskningsrådet, 50% Andre</li></ul></li><li>• Andel tilslag pr UFF<ul style="list-style-type: none"><li>- Opprettholde eller øke andel tilslag</li></ul></li></ul> <u>Sammensetning UFF</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Andel UFF med forskning (Definisjon: stipendiat, postdoktor, forsker, førsteamanuensis, professor, professor II, dosent)</li><li>• Studiepoeng pr UFF</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Antall publikasjonspoeng pr UFF årsverk (nasjonal)</li><li>• Verdien av EU-kontrakter pr UFF årsverk<ul style="list-style-type: none"><li>- Øke ifht seg selv</li></ul></li><li>• Aktivitet og tilslag på FRIPRO og ERC<ul style="list-style-type: none"><li>- Andel søknader som kvalifiserer til finansiering: Fripro, kar. 6 og 7. ERC, kar. A steg I</li></ul></li><li>• Internasjonal mobilitet (lokal, hvordan vi skal registrere dette må utvikles)<ul style="list-style-type: none"><li>- Ett opphold på min. 3 mnd. pr. 5. år, pr. UFF m. forskning</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eksterne inntekter fra Forskningsrådet pr UFF årsverk (nasjonal)</li><li>• Eksterne inntekter fra andre kilder pr UFF årsverk (nasjonal)</li><li>• Publikasjoner i Open Access<ul style="list-style-type: none"><li>- 100% OA</li></ul></li></ul>

## Utdanning

NAVN	BESKRIVELSE	MÅLTALL
Kandidatmåltall	KD fastsetter årlige måltall for uteksaminerte kandidater per studieprogram. Disse henger sammen med antall budsjetterte studieplasser.	Alle studieprogram har egne kandidatmåltall. Dette varierer mellom 12 kandidater for BA i tannpleie og 261 kandidater for BA i sykepleie.
Studiepoengproduksjon	Et studieår beregnes med 60 studiepoeng (stp.). UiT fastsetter 45 stp. per student og studieår som måltall, Helsefak har også dette som mål	45 stp. per student per studieår
Gjennomføringsprosent	KD måler andel gjennomførte grader i PhD-utdanningen etter 6 år studietid. Hvert studieprogram på bachelor- og masternivå har normert studietid. Andel fullførte grader innen normert	Ikke bestemt

	studietid i er <ul style="list-style-type: none"> <li>• På bachelornivå: UIT: 43,7 % Helsefak: 53,8 %</li> <li>• På masternivå: UiT: 45,0 % Helsefak: 61,9 %</li> </ul>	
Studentmobilitet	KD setter krav om at 20 % av studentene tar deler av sine studier i utlandet. For Helsefak er andel studenter med utenlandsopphold ligger på 8 %. → Dette må økes.	20 %
Evaluerings av studieprogram	UiTs kvalitetssystem krever årlig evaluering av studieprogram	Ja/Nei
Ekstern evaluering	UiTs kvalitetssystem krever ekstern evaluering hvert 6. år.	J/Nei

I tillegg til disse kvantitative krav legger lovendringer nye føringer til arbeidet med studiekvalitet. F.eks. medførte revisjon av studietilsynsforskriften strengere akkrediteringskrav til studietilbud (både eksisterende og nye studieprogram), samt revisjon av kvalitetssystemet for arbeid med utdanning ved institusjonene. Det reviderte overordnede kvalitetssystem krever årlige studieprogramevalueringer, hyppigere eksterne programevalueringer, og sterkere involvering av eksterne representanter i evalueringskomiteer. Fakultetet vil lage et system for kontroll av kvalitetskravene, både med fokus på gjennomføring og oppfølging av resultater.

### Organisasjon

- Andel kvinner i toppstillinger (nasjonal)
- Andel midlertidig tilsatte i UFF (nasjonal)
- «rekrutteringsindikator»
- «Flere - lokale»?

### Formidling og innovasjon

- Allmenrettet formidling?
- Innovasjonsprosjekter? TTO ? DOFI? Tjenesteinnovasjon?

Thrina Loennechen  
dekan

—  
thrina.loennechen@uit.no

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

—  
kjetil.kvalsvik@uit.no

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

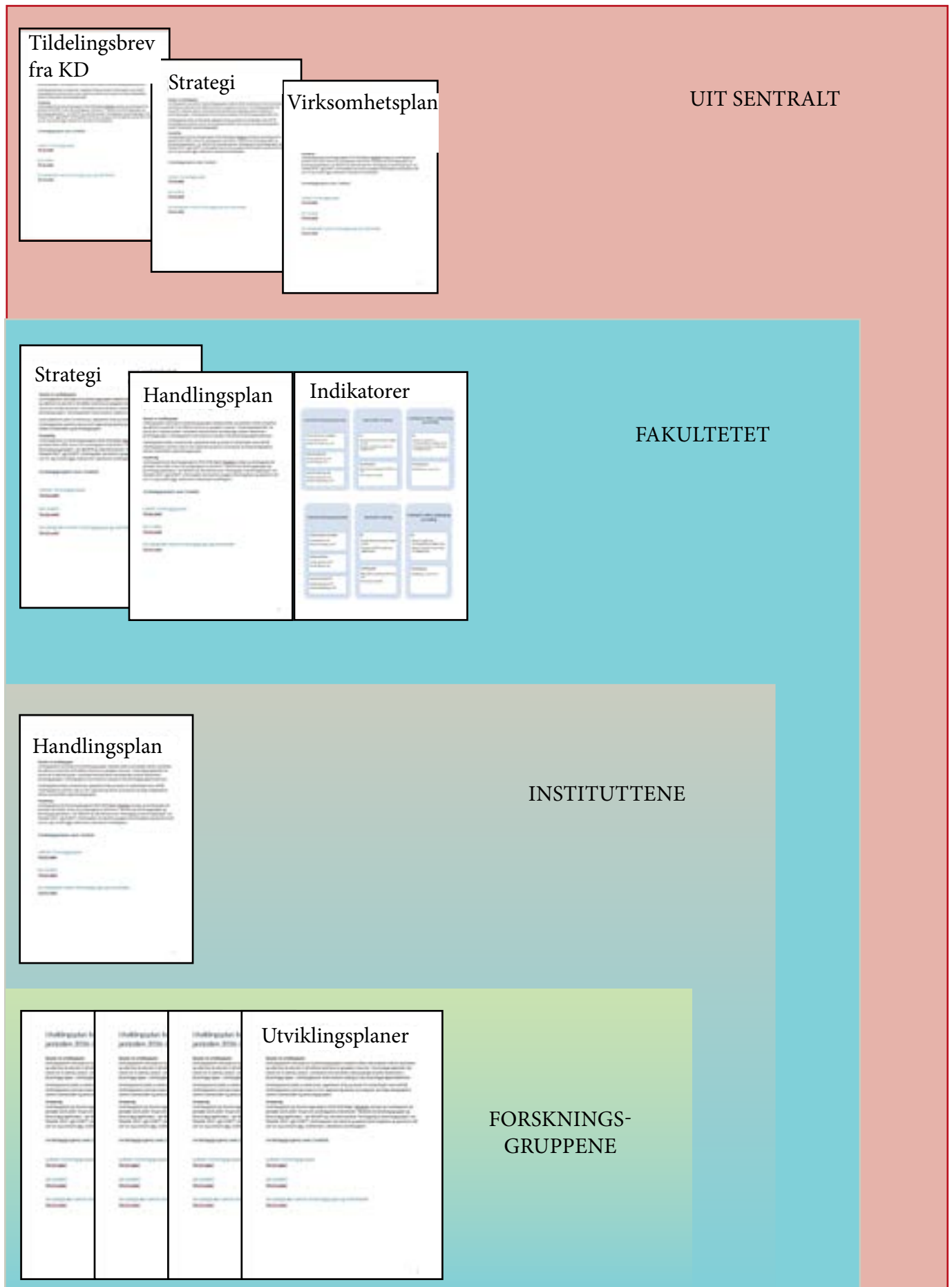
Saksbehandler: Seniorrådgiver Marita Pedersen



## Første utkast til mal for handlingsplan ved Helsefak Strategiperiode 2018-2022

Inkluderer oversikt over styringsdokumenter ved UiT og Helsefak, samt oppsett for indikatorer

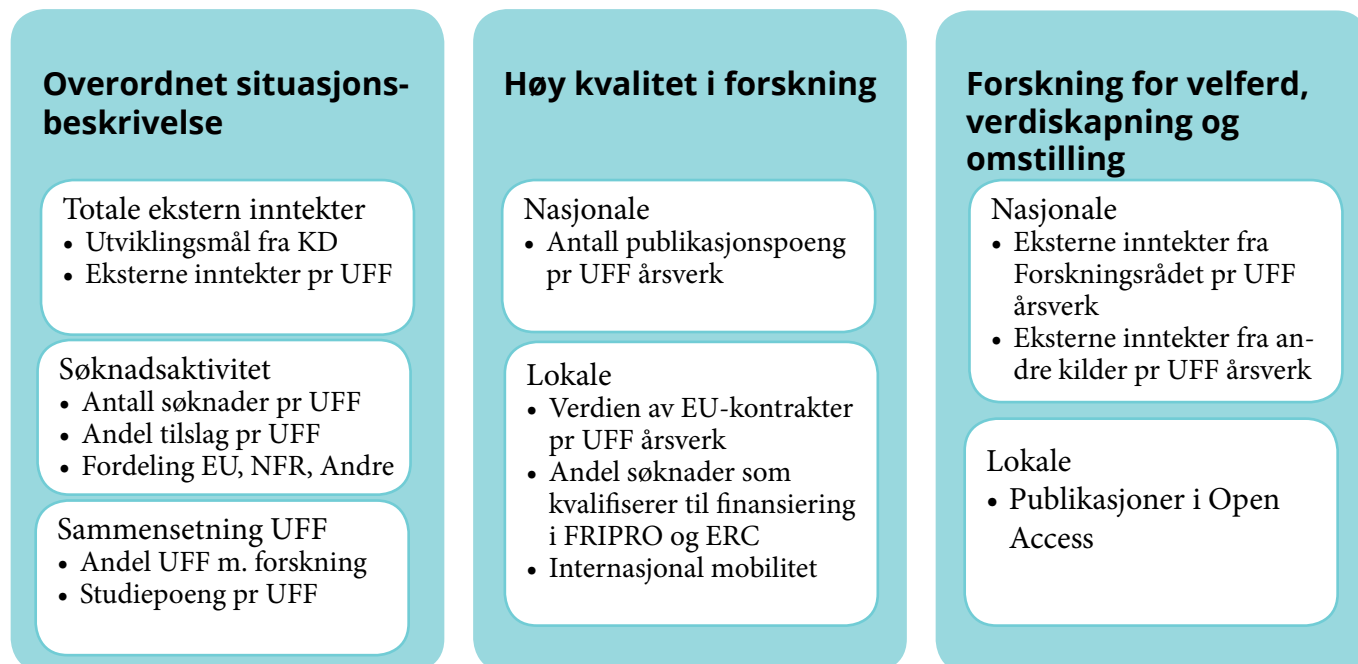
## Styringsdokumentene ved UiT og Helsefak



*Utkast til mal for handlingsplan ved Helsefak*

# Indikatorer for Helsefak

## Forskning og faglig utviklingsarbeid



## Utdanning (...)

## Innovasjon og formidling (...)

## Arbeidsmiljø og organisasjon (...)

# Handlingsplan for: \_\_\_\_\_

## Satsningsområder for instituttene

→ Sett kryss ved aktuelle satsningsområder for instituttet.

### Helse, velferd og livskvalitet

*Attraktive samfunn i nord betinger gode skoler, helsetjenester og andre tjenester som fremmer folks livskvalitet.*

- Basale mekanismer bak sykdomsutvikling
- Potensielle angrepspunkt for legemidler
- Sykdomsforebygging- og bekjempelse
- Havressurser som utgangspunkt for nye legemidler
- Hvordan samfunnsutvikling, miljø og klima i nordområdene påvirker folkehelse
- Fysisk aktivitet og naturopplevelse i et folkehelseperspektiv
- Helse og behov for helsetjeneste generelt, og i samiske områder

### Samfunnsutvikling og demokratisering

*Det er avgjørende for samfunnsutvikling og demokratisering at hele befolkningen inkluderes gjennom utdanning, arbeid, innflytelse og tilhørighet. Helsefak har ambisjon om å være premissleverandør for positiv samfunnsutvikling og utjevning av sosial ulikhet i helse.*

- Folkehelsesamarbeid i nordområdene
- Innovasjon i helsetjeneste, samfunn og næringsliv
- Å øke forståelsen av kultursensitiv omsorg, og funksjonsfremmende prosesser
- Å fjerne barrierer for samfunnsdeltakelse for å skape bedre folkehelse
- Kjønnsbalanse og mangfold i et likeverdig helsetjenestetilbud
- Bedre global helse, i samarbeid med lokale, nasjonale og internasjonale organisasjoner

### Teknologi

*Nye teknologiske løsninger skal videreutvikle grunnlaget for befolkningens velferd i en region med store avstander og et krevende klima.*

E-helse og annen teknologi som løser utfordringer knyttet til helse og livskvalitet i en region med store avstander og et krevende klima.

### Områder med internasjonalt toppnivå

*Helsefak har tre prioriterte områder der vi skal jobbe for å bli internasjonalt ledende. Instituttet skal i perioden delta på søknad om en SFF innen området:*

- Befolkningsundersøkelser
- Kreft
- Antibiotikaresistens (AMR)

Helsefak skal videreutvikle sitt samarbeid med Helse Nord, og spesielt Universitetssykehuset i Nord-Norge

Helsefak bruker FNs bærekraftsmål som grunnlag for sine prioriteringer og skal særlig bidra til oppnåelsen av bærekraftsmål som kan knyttes til fakultetets fagområder og kompetanse.

## Forskning og faglig utviklingsarbeid

UiT skal være et breddeuniversitet med internasjonalt ledende og dristige forskningsmiljø. Velg aktuelle punkter fra strategien, og før på tiltak og hvem som skal jobbe med dette:

Strategi/Helsefak skal:	Tiltak ved instituttet:	Hvem skal jobbe med det:
F1 - Videreutvikle forskningsmiljø som er internasjonalt ledende og spesielt styrke forskningsvirksomheten innen strategiens tematiske satsingsområder		
F2 - Ha en bærekraftig forskningsinfrastruktur		
F3 - Videreutvikle samarbeidsavtaler og forsterke samarbeidet med Helse Nord og UNN for å styrke klinisk forskning og translasjonsforskning, og for å investere i og drifte felles infrastruktur		
F4 - Videreutvikle samarbeidsavtaler og stimulere til videreutvikling av forskningssamarbeid mellom fakultetet og primærhelsetjenesten		
F5 - Fremme nasjonalt og internasjonalt samarbeid		
F6 - Støtte søknadsinitiativ for senteretablering (f.eks. SFF, SFI, SFU, KG-Jebesen, FKB), satser på søknad om Senter for fremragende utdanning ved første forestående utlysning.		
F7 - Stimulere til utvikling av prosjektsamarbeid på tvers av forskningsgrupper, institutt og fakultet		
F8 - Videreutvikle praksisnær profesjonsforskning og utdanningsforskning		
F9 - Legge til rette for Open Science og Open Access		

## Utdanning

UiT skal tilby forskningsbaserte utdanninger med kvalitet på høyt internasjonalt nivå og legge til rette for et godt og kreativt læringsmiljø med fasiliteter som gjør universitetet attraktivt som studiested. Velg aktuelle punkter fra strategien, og før på tiltak og hvem som skal jobbe med dette:

Strategi/Helsefak skal:	Tiltak ved instituttet:	Hvem skal jobbe med det:
U1 - Utvikle tidsriktige utdanningstilbud i dialog med studenter, samfunns- og arbeidsliv		
U2 - Videreutvikle undervisnings-samarbeidet med UNN, de andre helseforetakene og kommunehelsetjenesten ved gode samarbeidsavtaler og utvidet bruk av kombinerte stillinger for å sikre samhandling og relevans for utdanningene		
U3 - Utvikle og ta i bruk nye pedagogiske virkemidler og studentaktive undervisnings- og læringsformer		
U4 - Øke bruken av læringsfremmende teknologi og implementere digitale eksamensformer ved alle studier der det er hensiktsmessig		
U5 - Legge til rette for fleksible og nettstøttede undervisningsformer		
U6 - Videreutvikle tverrprofesjonell samhandlingskompetanse i alle utdanninger		
U7 - Integrere kunnskap om innovasjon og entreprenørskap i utdanningene		
U8 - Legge til rette for studenters kunnskapsutvikling om minoritetskulturer generelt og samisk kultur spesielt		
U9 - Øke andelen studenter som drar ut på kvalitetssikrede utvekslingsopphold ved alle studieprogram		
U10 - Holde høy kvalitet i forskerutdanningen som gjør den internasjonalt konkurransedyktig, og videreutvikle ordningen med forskerlinjer for utvalgte profesjonsutdanninger		
U11 - Jobbe for økt rekruttering med god kjønnsbalanse til alle utdanninger		
U12 - Kontinuerlig utvikle tiltak for å sikre gjennomstrømning, ha et godt og inkluderende lærings- og studiemiljø og legge til rette for et velfungerende studentdemokrati		
U13 - Støtte initiativ for at studenter knytter livslange bånd til Helsefak og UiT		

## Innovasjon og formidling

UiT skal styrke sin posisjon og sitt omdømme gjennom god kommunikasjon, formidling av sitt arbeid og en tydelig profil. UiT skal være en pådriver for økt innovasjon for å bidra til næringsutvikling og tjenesteutvikling i offentlig sektor, spesielt i nordområdene. Velg aktuelle punkter fra strategien, og før på tiltak og hvem som skal jobbe med dette:

Strategi/Helsefak skal:	Tiltak ved instituttet:	Hvem skal jobbe med det:
IF1 - Bygge innovative forsknings- og utdanningsmiljø og stimulere til utvikling av kommersialiserbare ideer		
IF2 - Bidra til regional utvikling og verdiskapning med særlig fokus på bedre helse og livskvalitet.		
IF3 - Bidra i videreutviklingen av et kunnskapsbasert helsevesen og næringssliv		
IF4 - Ha en god kultur for allmennrettet formidling og bidra til at forskningsbasert kunnskap ligger til grunn for samfunnsdebatten		

## Arbeidsmiljø og organisasjon

UiT skal ha et godt arbeidsmiljø og en effektiv, robust og fleksibel organisasjon som bidrar til at UiT når sine mål. Velg aktuelle punkter fra strategien, og før på tiltak og hvem som skal jobbe med dette:

Strategi/Helsefak skal:	Tiltak ved instituttet:	Hvem skal jobbe med det:
AO1 - Være en attraktiv arbeidsgiver med konkurransedyktige vilkår og en rekrutteringspolitikk som vektlegger kvalitet		
AO2 - Ha en kultur for fremragende ledelse og medarbeiderskap, og fremme samarbeid på tvers i organisasjonen		
AO3 - Ha et likestilt og inkluderende arbeidsmiljø der den enkelte medarbeider gis god faglig og kollegial oppfølging og støtte		
AO4 - Ha gode ordninger for kompetanse- og karriereutvikling der undervisnings- og forskningsoppgaver sidestilles		
AO5 - Sikre effektivitet og kvalitet på støttefunksjoner gjennom løpende forbedringsprosesser med bred involvering		
AO6 - Være et sted fri for trakassering av enhver art		
AO7 - Synliggjøre internasjonal utdannings- og forskningsprofil		
AO8 - Fakultetet skal videreutvikle og utnytte sin rolle som et fler-campus-fakultet		



## ORIENTERINGSSAK

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
42/18

### Oppfølging av FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak

Kunnskapsdepartementet har sendt brev til institusjonene som har av avsetninger<sup>1</sup> som overstiger 10 % av bevilgningen, og understreket at avsetningene må reduseres betydelig i 2018 og 2019<sup>2</sup>. I samme brev framkommer det at avsetningene ved UiT har økt fra 15 % til 17 % i løpet av årets 8 første måneder.

Universitetsstyret har vedtatt at avsetningene ved fakultetene ikke skal overstige 10 % av bevilgningen pr. 31.12.2019<sup>3</sup>. Ved utgangen av 2020 skal avsetningene ikke overstige 7 % av bevilgningen. Overskytende avsetninger vil bli omdisponert av UiT. Pr. 31. oktober 2018 utgjør Helsefak sine avsetninger 19 % av bevilgningen.

Fakultetsstyret har vedtatt en rekke tiltak for å redusere avsetningene ved Helsefak<sup>4</sup>. Under gis en kort statusrapport for forskuttering av inntekter til utstyrsinvesteringer (vedtak 4), samt omdisponering av allerede avsatte investeringsmidler til rekrutteringsstillinger og annen tidsavgrenset aktivitet (vedtak 6/7).

#### *Status for forskuttering av inntekter på 50 mill. kr som skal benyttes til utstyrsinvesteringer*

Investeringene i infrastruktur kommer til å bli gjennomført i løpet av 2018 og 2019. Så langt er om lag halvparten av beløpet regnskapsført, noe som medfører at avsetningene ved Helsefak er noe lavere enn ved inngangen til året. Investeringene kan medføre at det frigjøres midler i utstyrsbevilgningen til MH2. Dette er under kartlegging.

#### *Status for omdisponering av avsatte investeringsmidler til rekrutteringsstillinger og annen tidsavgrenset aktivitet*

Det er trukket inn 46 mill. kr som var satt av til ulike investeringsformål. Planlagte investeringer blir likevel gjennomført, men med alternativ finansiering.

<sup>1</sup> Ubrukte inntekter fra Kunnskapsdepartementet og direkte fra andre departement

<sup>2</sup> OS 27/18 Institusjoner med høyt nivå på avsetninger – oppfølging fra Kunnskapsdepartementet

<sup>3</sup> S 26/18 Håndtering av økonomiske avsetninger ved UiT – oppfølging av styresak S 19/18

<sup>4</sup> FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak

0,9 mill. kr er delt ut i form av overgangsstipend til ph.d.-studenter<sup>5</sup>. Midlene går til lønn og vil bli brukt i løpet av vinteren 2018/2019.

I tillegg har dekanen tildelt 20 rekrutteringsstillinger til instituttene, hvorav 11 er 4-årige stipendiater og 9 er 3-årige postdoktorer med mulighet for inntil 1 års forlengelse ved utenlandsopphold<sup>6</sup>.

Det er i utgangspunktet tildelt flere rekrutteringsstillinger enn det er finansiering til. Dersom noen av de tildelte prosjektene skulle få tilslag på søknader om ekstern finansiering, faller stillingen bort. Det samme gjelder dersom instituttene ikke klarer å rekruttere kandidater på første utlysning. Dette skal bidra til at bruken av avsetningene kommer raskt i gang, uten at eventuell ekstern finansiering av rekrutteringsstillinger fortrenses av interne bevilgninger. Det forventes at noen stillinger faller bort som følge av ekstern finansiering eller rekrutteringsutfordringer.

De omdisponerte midlene anses fullt ut disponert, og finansieringen for rekrutteringsstillingene føres ut til instituttene f.o.m. januar 2019.

#### *Videre oppfølging*

For at fakultetet skal komme ned i et akseptabelt avsetningsnivå, er det av avgjørende betydning at samtlige enheter fokuserer på gjennomføring av aktivitetene som er planlagt i budsjettet for inneværende og neste år. Vi må gjøre det vi sier vi skal gjøre. I så tilfelle er det mye som ligger til rette for gode rammevilkår til å drive forskning, utdanning og formidling ved Helsefak.

Thrina Loennechen  
Dekan

Trond Nylund  
ass. fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og seniorrådgiver Stein-Bjørnar Holmbukt, seksjon for personal- og økonomitjenester

---

<sup>5</sup> Fullmaktsak 2-18 Prioritering av søkere til overgangsstipend ved Det helsevitenskapelige fakultet høsten 2018

<sup>6</sup> Orienteringssak – Saker behandlet på fullmakt av dekanen i perioden 21. september – 23. november 2018: 16-18 Bruk av avsetninger til ph.d.- og post.doc.stillinger

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
41/18

### Finansiering bachelor paramedisin

#### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar å ta opp ett kull ved studiet bachelor paramedisin høsten 2019.
2. I påvente av utredning av nytt studietilbud i e-helse vedtas å omdisponere frigjorte midler som følger av nedleggelse av master i Telemedisin og e-helse til finansiering av bachelor paramedisin i 2019.
3. Resterende merkostnad ved å ta opp ett ekstra kull vedtas finansiert over fakultetets strategiske midler.
  - a. kr: 4 790 000 dersom strategisk finansiering av 20 studieplasser innvilges av UiT
  - b. kr: 9 813 000 dersom strategisk finansiering av 20 studieplasser ikke innvilges av UiT.
4. Fakultetsstyret ber fakultetsledelsen om å fortsette arbeidet med UNN for å oppnå samfinansiering av studiet bachelor i paramedisin.
5. Fakultetsstyret ber om at man ved planlegging av eventuell permanent drift av studiet forholder seg til den økonomiske rammen som et bachelorstudium i denne finansieringskategorien tillater.

#### Begrunnelse:

##### Bakgrunn

Oppretting av bachelor i paramedisin ble vedtatt av universitetsstyret i november 2017 med oppstart høsten 2018<sup>1</sup>. Studiet viste seg å være svært populært og fikk høye søkertall. 25 studenter er tatt opp og snart ferdig med sitt første semester. Det forventes samme høye interesse for et eventuelt nytt opptak. Antallet studieplasser ønskes på samme nivå som tidligere, og styres i høy grad av tilgang på praksisplasser. Relevans og behov for den aktuelle kompetansen i samfunnet vurderes som uendret.

Fakultetsstyret vedtok i FS 37/17 kun opptak av ett kull<sup>2</sup>. Fra fagmiljøets side er det et ønske om en garanti for permanent opptak til studiet. For permanent drift av bachelor i paramedisin er det en forutsetning at ny finansiering kommer på plass, og dette ønskes realisert gjennom tilførsel av studieplasser og samfinansiering med UNN og/eller Helse Nord.

<sup>1</sup> S 55/17 Oppretting av bachelorprogram i paramedisin, ePhorte ref 2017/2226-9.

<sup>2</sup> FS 39/17 Budsjettfordeling 2018 for Det helsevitenskapelige fakultet, ePhorte ref 2017/5131-2.

UiT har søkt Kunnskapsdepartementet om 20 studieplasser i finansieringskategori D for studiet bachelor i paramedisin<sup>3</sup>. Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN) tok initiativet til at UiT skulle starte opp bachelorstudiet i paramedisin, da dette svarer på deres behov for ambulansepersonell med kompetanse på bachelornivå og vil være avgjørende for fremtidig tilgang på kvalifisert bemanning av ambulansene i Nord-Norge<sup>4</sup>. For å realisere oppstarten i 2018 var UNN villige til å delfinansiere første kull med totalt 3,7 mill. kroner i løpet av de to første studieårene. I tillegg til å skaffe praksisplasser vil UNN også arbeide sammen med fakultetet for å få på plass permanent finansiering av studieplassene. Fakultetet vil jobbe for videre samfinansiering med UNN, men dette vil ta tid å få på plass. I påvente av en avklaring av permanent finansiering, ønsker fakultetet å ta opp ett nytt kull i 2019.

### *Fagmiljø og ressursbehov*

Paramedisin er et ungt fagområde i Norge og overgangen fra yrkesfag til akademi vil nødvendigvis ta noe tid. Fagmiljøet defineres gjennom kombinasjoner av ulike profesjonskompetanse som i sum skal gi et solid bidrag inn i etablering av kandidatenes paramedisinske sluttkompetanse. Dette krever en tydelig strategi i dimensjoneringen av fagmiljøet. Studieplan og emneplaner er under operasjonalisering for første gang og det meste av kapasiteten benyttes til student- og læringsaktiviteter. Fagmiljøets interne størrelse må økes og det er viktig at fagressursene innen rimelig tid opplever kapasitet og ressurser til å delta på fag- og forskningsaktiviteter som styrker paramedisin som fagfelt, utdanningen og den enkelte ansatte.

Fagmiljøet for paramedisin ved UiT bidrar inn i nasjonal programgruppe for RETHOS, og faget er dermed formelt i prosess med å etablere nasjonale retningslinjer for utdanningen på lik linje med våre andre helsefaglige utdanninger. Krav til fagmiljøet for bachelorprogram er at minst 50 % av fagmiljøet har sin hovedstilling ved UiT, samt at minst 20% har førstestillingskompetanse (førstelektor, førsteamanuensis eller professor). Ved oppretting av studieprogrammet klarte fagmiljøet akkurat å innfri kravet. Av de ansatte, spesielt de med førstestillingskompetanse, er flere 60 år og eldre. Det betyr at man allerede nå må begynne å bygge opp/rekruttere høyt kvalifiserte ansatte innen fagfeltet.

Den totale kostnaden ved å drifte to kull er budsjettet til 28 mill. kroner – en merkostnad på 13,7 mill. kroner for kull nummer to.

*Tabell 1. Kostnader bachelor paramedisin - avrundet til hele 1000 kroner*

Kostnader			
År	Ett kull	To kull	Merkostnad
2018	3 523 000	3 523 000	-
2019	4 502 000	5 996 000	1 494 000
2020	3 995 000	6 789 000	2 794 000
2021	2 261 000	6 578 000	4 317 000
2022	-	5 120 000	5 120 000
<b>Totalt</b>	<b>14 281 000</b>	<b>28 006 000</b>	<b>13 725 000</b>

### *Finansiering*

<sup>3</sup> Satsningsforslag utenfor rammen 2020 – Forslag fra UiT Norges arktiske universitet, ePhorte ref 2018/4860-2.

<sup>4</sup> Vedrørende oppstart av bachelor i paramedisin høsten 2018, ePhorte ref 2017/3814-5.

Finansiering av studiets første kull består av forskuttering av fremtidig resultatfinansiering for studiepoeng- og kandidatproduksjon, økonomisk bidrag fra UNN, egenfinansiering fra institutt og strategiske midler fra fakultetet. Andre kull foreslås finansiert på følgende måte:

Tabell 2. Forslag til finansieringsplan for andre kull bachelor paramedisin - avrundet til hele 1000 kroner

Finansieringsplan					
År	Basis 20 studieplasser*	Resultat-finansiering	Mållrettet omdisponering	Strategiske midler Helsefak	Sum finansiering
2018	-	-	-	-	-
2019	875 000	-	1 000 000	-	1 875 000
2020	1 800 000	-	-	730 000	2 530 000
2021	1 628 000	364 000	-	2 931 000	4 923 000
2022	720 000	756 000	-	1 129 000	2 605 000
2023	-	784 000	-	-	784 000
2024	-	1 008 000	-	-	1 008 000
<b>Totalt</b>	<b>5 023 000</b>	<b>2 912 000</b>	<b>1 000 000</b>	<b>4 790 000</b>	<b>13 725 000</b>
<b>Andel</b>	<b>37 %</b>	<b>21 %</b>	<b>7 %</b>	<b>35 %</b>	<b>100 %</b>

\* Søkt UiT om strategisk finansiering tilsvarende basis og spesiell basis for 20 studieplasser

#### Strategisk finansiering UiT basis 20 studieplasser

I S35/18 vedtok UiT å søke KD om 20 nye studieplasser til bachelor i paramedisin<sup>5</sup>. I saken bemerkes at både universitetsstyret og enhetene som fremmer forslag om studieplasser må ta inn over seg at mulighetene for å få øremerkede tildeling fra KD til satsninger utenfor ramme er begrenset, og at forslag gjerne må spilles inn i flere runder før man får tilslag. Universitetsdirektøren har ved flere anledninger poengtert at det er avgjørende at satsninger med et stort potensiale og/eller stor samfunnsmessig betydning ikke blir utsatt i påvente av behandling i departementet. Det står i saken at i forslaget til fordeling av strategiske midler for 2019 vil det bli anbefalt startfinansiering for flere av satsningsområdene som ble spilt inn i saken.

Fakultetet har med henvisning til S35/18 søkt UiT om strategisk finansiering tilsvarende basis og spesiell basis for 20 studieplasser for ett nytt kull på bachelor i paramedisin i påvente av avklaring fra KD<sup>6</sup>. Fakultetet håper innspillet tas med i vurderingen i forkant av universitetsstyresak 29. november om tildeling av strategiske midler på UiT for 2019.

Basisfinansiering for det andre kullet for perioden 2019-2022 er basert på 20 studieplasser i finansieringskategori D, med 75 % videreføring til fakultetet. Spesiell tildeling basis er beregnet slik det er vanlig ved oppretting av nye studieplasser ved at 25 % avtak på KD sine satser føres direkte til fakultetet som en startfinansiering de to første årene (halvårig effekt i 2019 og 2021).

Helsefak har sammen med OsloMet og Nord Universitet søkt Kunnskapsdepartementet om høyere finansieringskategori for studiet fra finansieringskategori D til B<sup>7</sup>. Søknaden ble ikke innvilget da det må spilles inn som en del av satsningsforslaget til institusjonen<sup>8</sup>. Endring av

<sup>5</sup> S35/18 Satsningsforslag utenfor rammen – innspill til Statsbudsjettet for 2020, ePhorte ref 2018/4860-1.

<sup>6</sup> Søker strategisk finansiering av 20 studieplasser til bachelor paramedisin, ePhorte 2017/5644-22.

<sup>7</sup> Søknad om dispensasjon for å kreve egenbetaling og endring av finansieringskategori – Bachelor prehospitalt arbeid, ePhorte ref 2017/3814-1.

<sup>8</sup> Avslag på søknad om dispensasjon til å ta egenbetaling fra studentene, ePhorte ref 2017/3814-6.

finansieringskategori er imidlertid ikke spilt inn fra UiT da man først vil få innvilget studieplasser før det eventuelt søkes om kategoriendring.

#### *Resultatfinansiering*

Studiepoeng- og kandidatproduksjon for andre kull er i likhet med første kull basert på et opptak på 25 studenter og et måltall på 20 kandidater i finansieringskategori D.

#### *Målrettet omdisponering av midler*

Som følger av nedleggelse av masterstudiet i Telemedisin og e-helse er det frigjort én vitenskapelig stillingsressurs ved Institutt for klinisk medisin (IKM). Det er nedsatt en arbeidsgruppe som utreder nytt studietilbud i e-helse, og de skal lage en ny studieplan med mål for oppstart høst 2020. I påvente av en avklaring om eventuell oppstart av nytt studie ønsker fakultetet å omdisponere frigjorte lønnsmidler i 2019 til finansiering av bachelor paramedisin som også er forankret ved IKM.

#### *Strategiske midler Helsefak:*

Resterende merkostnad ved opptak av et nytt kull på bachelor paramedisin finansieres av fakultetets strategiske midler.

Det er som nevnt søkt UiT om strategisk finansiering av basis for 20 studieplasser, totalt 5 023 000 kroner. Om dette tas med i vurderingen i forkant av universitetsstyresaken 29. november er ikke kjent før denne saken ferdigstilles. Det vil imidlertid være kjent før møtet i fakultetsstyret 5. desember. Fristen for å eventuelt trekke studiet fra emnekatalogen for 2019/2020 er 15. desember. Det vil derfor ikke være mulig å utrede andre finansieringsalternativer dersom UiT ikke innvilger finansiering i 2109. I ytterste konsekvens må fakultetet også dekke beløpet for basis studieplasser og spesiell tildeling basis som ble omsøkt UiT. Dersom man ikke får innvilget strategiske midler for 2019 vil det imidlertid være mulig å søke igjen for 2020 og videre fremover.

Det skisseres derfor to alternativer for hvor mye av fakultetets strategiske midler som bindes opp for å realisere opptak av andre kull på bachelor paramedisin, men det kan også ende med et finansieringsbehov som er et sted mellom dette:

- a. kr: 4 790 000 dersom strategisk finansiering av 20 studieplasser innvilges av UiT
- b. kr: 9 813 000 dersom strategisk finansiering av 20 studieplasser ikke innvilges av UiT.

*Tabell 3. Periodisert behov for fakultetets strategiske midler ved to skisserte alternativer*

Alternativ	2019	2020	2021	2022	Totalt
A		730 000	2 931 000	1 129 000	4 790 000
B	875 000	2 530 000	4 559 000	1 849 000	9 813 000

#### *Oppsummering*

Manglende avklaring rundt permanent finansiering er ikke ideelt med tanke på videre oppbygging av fagmiljøet ved bachelorprogrammet i paramedisin. Rekruttering og stabilisering av kompetente fagressurser baserer seg blant annet på forutsigbarhet og tydelighet knyttet til ambisjonsnivå. Midlertidighet gir ingen fordeler i arbeidet med å få styrket fagmiljøet. Her er utlysning av faste stillinger et bedre verktøy.

Bachelor i paramedisin er imidlertid et kostnadskrevende studie, og foreløpige budsjetter viser at ressursbehovet i stor grad overstiger inntekten selv om man skulle få tildelt basisfinansiering fra KD. Det første kullet er i gang, men man har ikke ennå erfart hva de reelle kostnadene ved å drifte studiet er. Fakultetet mener derfor det er viktig å gi studiet tid til å bygge opp denne erfaringen, men samtidig påpeke at studiet må bygges opp på en slik måte at man forholder seg til den økonomiske rammen som et bachelorstudium i denne finansieringskategorien tillater.

Thrina Loennechen  
dekan

—

Trond Nylund  
ass. fakultetsdirektør

—

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: Seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og rådgiver Lena Liatun, seksjon for personal- og økonomitjenester

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:

### Finansiering ernæring

#### Innstilling til vedtak:

1. Behov og modell for permanent finansiering av ernæringsstudiet vil vurderes i 2023.
2. Fakultetsstyret tar bruk av strategiske midler i oppbyggingsfasen av ernæringsstudiet til orientering.

#### Begrunnelse:

##### *1. Bakgrunn*

UiT ble i 2015 tildelt 15 studieplasser i klinisk ernæringsfysiologi, finansieringskategori D, 5 år<sup>1</sup>. På dette tidspunktet var kun kostnadene ved bachelor utredet. Finansieringen fra Kunnskapsdepartementet (KD) var ikke tilstrekkelig for å dekke kostnadene ved oppstart av et nytt studie og det ble vedtatt at underfinansiering skulle søkes løst fra de 10 nye studieplassene i medisin, samt strategiske midler<sup>2</sup>. Ved opprettelse av masterprogrammet viser saksfremlegget fra ISM, IMB og IKM, heretter instiuttene, at studiet fortsatt er underfinansiert<sup>3</sup>. Det har i ettertid vært jobbet med ulike løsninger på inntekts- og kostnadssiden.

##### *2. Finansiering*

Tabell 1 viser estimert finansiering av ernæringsstudiet 2019-2024. Av finansieringskomponentene er det knyttet usikkerhet til beregning av resultatkomponenten. Usikkerheten består av anslag på fremtidig opptak per år, strykprosent og fullføringsgrad kandidat. I beregningene er det valgt å bruke offisielle tall for opptak og strykprosent for årene 2016-2018. Dette påvirker inntekten frem til 2020. Etter 2018 er det valgt å beregne opptak basert på basisfinansierte studieplasser og videreføring av strykprosent. Det vil være behov for forventningsavklaring mellom institutt og fakultet til produksjon, opptak og gjennomføring i oppbyggingsfasen av studiet.

<sup>1</sup> Supplerende tildelingsbrev – revidert nasjonalbudsjett, ePhorte ref. 2014/4851-21

<sup>2</sup> Budsjettfordeling 2016 ved Det helsevitenskapelige fakultet, ePhorte ref. 2015/3653-3

<sup>3</sup> Oppretting av Masterprogram i klinisk ernæring (120 stp). ePhorte 2018/2933-1



Tabell 1 Oversikt estimert finansiering ernæring, bachelor og master, 2019-2024

År	Finansiering			
	Basis 15 studieplasser, KD	Basis 10 studieplasser, Helsefak	Resultatfinansiering	Sum finansiering
2019	4 111 000	2 835 000	538 000	7 484 000
2020	4 725 000	3 151 000	804 000	8 680 000
2021	4 883 000	3 214 000	1 641 000	9 738 000
2022	5 040 000	3 278 000	2 609 000	10 927 000
2023	5 198 000	3 344 000	3 505 000	12 047 000
2024	5 355 000	3 411 000	4 124 000	12 890 000

UiT har, i satsningsforslag utenfor rammen – innspill til Statsbudsjettet for 2020, søkt KD om endring av finansieringskategori til kategori C for master ernæring. Dersom søknaden innfris vil endringen medføre bedre finansiering for studiet.

### 3. Kostnadsside og forskningsandel vitenskapelige stillinger

Ved opprettelse av masterprogrammet la instituttene frem tre ulike alternativer for sammensetning av vitenskapelige ansatte<sup>4</sup>:

1. Alle vitenskapelige årsverk tilsettes med 50% forskningsandel (professorer/førsteamanuenser)
2.  $\frac{3}{4}$  av årsverkene tilsettes med 50% forskningsandel (professorer/førsteamanuenser) og  $\frac{1}{4}$  av årsverkene tilsettes med 20% forskningsandel (universitetslektorer).
3.  $\frac{1}{2}$  av årsverkene tilsettes med 50% forskningsandel (professorer/førsteamanuenser) og  $\frac{1}{2}$  av årsverkene tilsettes med 20% forskningsandel (universitetslektorer).

Kostnadsberegningene fra instituttene viser at studiet er underfinansiert i alle tre alternativene. Graden av underfinansiering er størst i alternativ 1 og minst i alternativ 3. Ut over det KD finansierer er studiet allerede oppfinansiert tilsvarende 10 studieplasser fra medisin, og vil motta strategiske midler i oppbygingsperioden. Fordi studiet allerede er styrket betraktelig med interne midler mener fakultetsledelsen at ytterligere kostnader bør begrenses. Alternativ 3 er derfor valgt i videre beregning av finansieringsbehov.

Det er i etterkant av beslutningen om å finansiere i henhold til alternativ 3 blitt problematisert at det allerede er tilsatt i alternativ 1 på bachelor. Signalene fra instituttene i den sammenhengen har vært at det er mulig for ISM og IKM å gjøre justeringer til alternativ 3 siden de ikke har tilsatt vitenskapelige ansatte tilknyttet mastergraden enda, men at det for IMB ikke er mulig da de kun har 0,2 årsverk tilknyttet mastergraden. Den praktiske tilnærmingen til dette er at IMB får finansiering for de tilsatte årsverkene, men justerer seg til alternativ 3 når det blir mulig, f.eks. ved at noen sier opp eller går over til andre oppgaver. ISM har gitt signaler om at de planlegger å tilsette med høyere forskningsprosent og dekke mellomlegget innenfor egen ramme.

<sup>4</sup> Oppretting av Masterprogram i klinisk ernæring (120 stp). ePhorte 2018/2933-1

Instituttene har uttrykt bekymring for minimumsløsningen som alternativ 3 representerer i forhold til de forskningsstrategiske målene som institusjonen har satt seg<sup>5</sup>. Fakultetsledelsen deler bekymringen, men ser det som vanskelig å forsvare en ytterligere prioritering av ernæringsstudiet overfor resterende aktivitet på Helsefak.

I finansiering til studiet er kun resultatfinansiering knyttet til utdanning beregnet. Studiet vil også utløse resultatfinansiering tilknyttet forskning og instituttene står fritt til å styrke sin forskningsaktivitet med disse midlene.

#### 4. Ytterligere finansieringsbehov

Studiet i klinisk ernæringsfysiologi vil være fullt ut utbygd i 2024. Det vil si at man på dette tidspunktet oppnår finansiering på full aktivitet. Tabell 2 viser budsjettert finansieringsbehov i oppbyggingsfasen 2019-2023, og beregnet permanent finansieringsbehov fra 2024. Ytterligere finansieringsbehov er størst i oppbyggingsfasen. Metodikk for kostnadsestimat er beskrevet i vedlegg 1.

Tabell 2 Beregning av ytterligere finansieringsbehov, bachelor og master, 2019-2024

Estimert finansieringsbehov			
År	Sum finansiering	Kostnadsestimat	ytterligere finansieringsbehov
2019	7 484 000	11 724 000	-4 240 000
2020	8 680 000	12 077 000	-3 397 000
2021	9 738 000	12 436 000	-2 698 000
2022	10 927 000	12 811 000	-1 884 000
2023	12 047 000	13 195 000	-1 148 000
2024	12 890 000	13 591 000	-701 000

#### 5. Bruk av strategimidler i oppbyggingsfasen

Kortsiktig finansieringsbehov vil i oppbyggingsperioden 2019-2023 finansieres av strategiske midler opptil beløp i tabell 2, kolonne «ytterlig finansieringsbehov». Dersom finansieringskategorien til studiet endres vil dette kunne påvirke størrelsen på den strategiske finansieringen.

Så langt i oppbyggingsfasen har ikke kostnadene oversteget inntektene, og for å unngå oppbygging av avsetninger på institutt og fakultetsnivå vil strategisk finansiering gis påfølgende år. Finansieringsbehovet skal vurderes ved årsslutt basert på regnskapsførte kostnader. Alle kostnader og inntekter knyttet til ernæringsstudiet skal budsjetteres og regnskapsføres på tiltak avtalt med fakultetsledelsen<sup>6</sup>.

Fordeling mellom instituttene av potten «ytterligere finansiering» vil gjøres i samarbeid med instituttene.

<sup>5</sup> Ernæringsstudiet – forskningsandel vitenskapelige stillinger og fordelingsnøkler (basis og resultat). ePhorte 2018/5299

<sup>6</sup> Svarbrev angående budsjett ernæring 2018, ePhorte 2016/6227-7

## 6. Behov og metodikk for permanent finansiering av ernæringsstudiet vil vurderes i 2023.

Grunnet usikkerhet knyttet til de faktiske kostnadene og inntektene ved studiet anser fakultetsadministrasjonen det som prematurt å vedta en permanent basisfinansiering av studiet. Det er ikke ønskelig å gjøre kutt i basis dersom det ikke er absolutt nødvendig og fakultetsadministrasjonen anbefaler derfor fakultetsstyret å utsette beslutning om modell for permanent finansiering til 2023.

### **Usikkerhet tilknyttet input i resultatkomponenten på opptak og gjennomføring**

Inntektssiden på resultatkomponenten er avhengig av opptak og gjennomføringsgrad. Per d.d. er det få historiske data for å fastsette faktorene i resultatkomponenten. En optimistisk vurdering av opptak og gjennomføring vil gi høyere inntekter til instituttene og redusere merbehov finansiering. En pessimistisk vurdering av opptak og gjennomføring vil gi lavere inntekter og øke behovet for finansiering. Sammen med en forventningsavklaring til produksjon vil en vurdering av opptak og gjennomføring i 2023 gi sikrere budsjettering av fremtidig resultatkomponent.

### **Mulighet for å kunne gjøre målrettet kutt som gjør trekk i basis unødvendig**

Ved behov for permanent finansiering er prinsippet i fakultetets budsjettfordelingsmodell basiskutt etter andel av prototype 10 ramme, men modellen åpner også opp for mer målrettet kutt. Avslutning av aktivitet i perioden frem mot 2023 bør derfor vurderes opp mot finansieringsbehovet til ernæringsstudiet.

Thrina Loennechen  
dekan

—

Trond Nylund  
assisterende fakultetsdirektør

—

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og seniorrådgiver Grete Sagerup, seksjon for personal- og økonomitjenester

Vedlegg

1      Kostnadsberegning

## VEDLEGG 1

### 1. Kostnadsberegning

Fakultetet vil i oppbyggingsperioden bruke strategiske midler til å finansiere differansen mellom estimat basis- og resultatfinansiering og kostnadsberegning for studiet med tilsetning i alternativ 3.

#### Alternativ 3

- ½ av årsverkene tilsettes med 50% forskningsandel (professorer/førsteamanuenser)
- ½ av årsverkene tilsettes med 20% forskningsandel (universitetslektorer).

Det er allerede tilsatt i alternativ 1 på bachelor. Det er mulig for ISM og IKM å gjøre justeringer til alternativ 3 siden de ikke har tilsatt på mastergraden enda, men at det for IMB ikke er mulig da de kun har 0,2 årsverk i mastergraden. Den praktiske tilnærmingen til dette er at IMB får finansiering for de tilsatte årsverkene, men justerer seg til alternativ 3 når det blir mulig, f.eks. ved at noen sier opp eller går over til andre oppgaver.

#### Metodikk kostnadsberegning

På grunn av at ISM planlegger å tilsette med høyere forskningsprosent enn alternativ 3 er det ikke mulig å bruke budsjettene instituttene har levert til opplasting i regnskapssystemet som utgangspunkt for differanseberegning finansiering og kostnadsside. Det er derfor valgt å bruke gjennomsnittsatser for de aktuelle vitenskapelige- og administrative stillingene. Satsene i tabell 2 er multiplisert med årsverk i tabell 1. Deretter er innlevert driftsbudsjett for 2019 brukt som utgangspunkt for beregning av nivå driftskostnader. Både lønns- og driftskostnadene er prisjustert med 3%. Alle tall er avrundet til nærmeste 1000 kr.

Tabell 1 Oversikt årsverk ernæring, bachelor og master. Alternativ 3 for ISM og IKM. Allerede tilsett årsverk for IMB

	ISM	IKM	IMB	sum
Vitenskapelige årsverk	5,4	3,7	4,2	13,3
Administrative årsverk	1,3			1,3

Tabell 2 Oversikt over gjennomsnittlig lønnskostnader, inkludert sosiale kostnader, brukt i beregning av lønnskostnader

Gjennomsnitt lønnskostnader	Helsefak
Professor/førsteamanuensis/universitetslektor	784 000
Førstekonsulent/seniorkonsulent	578 000

Tabell 3 Budsjetterte driftskostnader 2019 brukt i beregning av driftskostnader

	ISM	IKM	IMB
Budsjettert drift 2019	385 000	85 000	75 000

Tabell 4 Gjennomsnittlig årslønn professor/førsteamanuensis/universitetslektor multiplisert med vit. årsverk i tabell 1

Beregning lønn vitenskapelige tilsette						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ISM	4 234 000	4 361 000	4 491 000	4 626 000	4 765 000	4 908 000
IMB	3 293 000	3 392 000	3 493 000	3 598 000	3 706 000	3 817 000
IKM	2 901 000	2 988 000	3 077 000	3 170 000	3 265 000	3 363 000
sum	10 428 000	10 741 000	11 061 000	11 394 000	11 736 000	12 088 000

Tabell 5 Gjennomsnittlig årslønn konsulent multiplisert med adm. årsverk i tabell 1

Beregning lønn administrative tilsette						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ISM	751 000	774 000	797 000	821 000	846 000	871 000
IMB						
IKM						
sum	751 000	774 000	797 000	821 000	846 000	871 000

Tabell 6 Budsjetterte driftskostnader prisjustert

Beregning drift						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ISM	385 000	397 000	408 000	421 000	433 000	446 000
IMB	75 000	77 000	80 000	82 000	84 000	87 000
IKM	85 000	88 000	90 000	93 000	96 000	99 000
sum	545 000	562 000	578 000	596 000	613 000	632 000

Tabell 7 Oppsummering beregnede kostnader 2019-2024

Sum beregnede kostnader 2019-2024						
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
ISM	5 370 000	5 532 000	5 696 000	5 868 000	6 044 000	6 225 000
IMB	3 368 000	3 469 000	3 573 000	3 680 000	3 790 000	3 904 000
IKM	2 986 000	3 076 000	3 167 000	3 263 000	3 361 000	3 462 000
sum	11 724 000	12 077 000	12 436 000	12 811 000	13 195 000	13 591 000

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
43/18

### Budsjettfordeling 2019 og planleggingsrammer 2020-2023 for Det helsevitenskapelige fakultet

#### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner budsjettfordelingen slik den fremkommer i saksfremlegget.
2. Avtale om dekningsbidrag med RKBU må utvides til å dekke kostnader for årsverk som flyttes fra instituttet i forbindelse med ADM2020.

#### Begrunnelse:

##### 1. Innledning

UiT vedtok i S 18/18 en foreløpig budsjettfordeling for budsjettåret 2019<sup>1</sup>. Det forventes flere endringer i universitetets reviderte budsjettfordeling som legges frem for universitetsstyret i januar/februar 2019. Størst usikkerhet er knyttet til endringer i forbindelse med ADM2020 og splitting av budsjettammer på midlertidige enheter.

I henhold til fakultetets årshjul for budsjettprosessen, leverer budsjettenhetene sine estimat på fremtidige rammer i april. Fakultetet beregner en foreløpig ramme for 2019-2023 i september, basert på UiT sin foreløpige budsjettfordeling, budsjettenhetenes inntektssimuleringer og prinsippene i fakultetets flerårige budsjettfordelingsmodell<sup>2</sup>. I oktober leverer budsjettenhetene budsjett for 2018-2023 basert på denne rammen. Dette gir fakultetsledelsen og instituttledelsene tid til planlegging og god dialog før budsjettårets start.

I saken som her legges frem for fakultetsstyret har fellesadministrasjonen foretatt mindre justeringer i de foreløpige rammene, knyttet hovedsakelig til endringer i forslag til statsbudsjett fra KD, samt mindre justeringer.

##### 2. Budsjettfordeling 2019 og planleggingsrammer 2020-2023

Av vedlegg 1 fremkommer beregnede rammer for fakultetets budsjettenheter. Det gjøres oppmerksom på at rammene for 2017 som fremkommer av vedlegget, viser til enhetenes rammer

<sup>1</sup> S 18/18 Budsjett 2019 – fordeling av rammer, ephorte ref 2017/5644

<sup>2</sup> [FS 27/17 Flerårig budsjettfordelingsmodell Helsefak](#), ephorte ref 2017/2189-15

beregnet på ny modell og ikke på vedtatt budsjettfordeling 2017. Den komplette beregningsfilen for budsjettfordelingen 2019-2023 er tilgjengelig på intranett<sup>3</sup>.

## **2.1 Særskilte momenter i budsjettfordelingen**

Selv om budsjettfordelingen er foretatt iht gjeldende modell og i så måte i tråd med allerede vedtatte prinsipper, er det enkelte momenter som bør nevnes særskilt.

### **Satser**

Satsene som ligger til grunn for fordelingen 2019, er satsene som fremkommer i UiT sin foreløpige budsjettfordeling. Disse samsvarer i stor grad med satsene KD legger til grunn i forslag til statsbudsjett, men er ikke identiske. Fakultetsledelsen velger å ikke justere satsene nå, men heller innarbeide disse fra 2020 for å opprettholde forutsigbarheten til instituttene.

### **Nye rekrutteringsstillinger tildelt som del av sak om avsetninger**

Sak om håndtering av avsetninger på Helsefak<sup>4</sup> ble lagt frem for fakultetet i septembermøtet. Implementeringen og status av arbeidet presenteres i egen orienteringssak i dette møtet. Det ene momentet i saken som er innarbeidet i budsjettfordelingen, er tildeling av nye rekrutteringsstillinger finansiert av avsetninger. For en hensiktsmessig oppfølging og oversikt for budsjettenehetene, innarbeides disse stillingene som øremerkede midler til rekrutteringsstillinger prototype 12 på instituttene. Øvrige stillinger tildelt fra universitetets pool fra KD klassifiseres som prototype 13. For fellesadministrasjonen innebærer det tilsvarende reduksjon. Fellesadministrasjonens økonomiske rammer reduseres imidlertid ikke, da budsjetteneheten disponerer avsetninger som finansierer disse stillingene. Dette er en modellteknisk løsning som ikke påvirker de økonomiske rammene til fakultetets budsjetteneheter.

### **Studieplasser sykepleie**

20 nye studieplasser sykepleie med finansiering fra høst 2018 er innarbeidet i basistildelingen til IHO fra 2019.

### **Avbyråkratiseringskutt**

Iht fakultetets budsjettfordelingsmodell innarbeides større kutt i budsjettenehetenes rammer etterskuddsvis. Det innebærer at avbyråkratiseringskuttet for 2018 er lagt ned på budsjettenehetene i 2019, basert på nøkkel beregnet ut fra administrativt ansatte lønnet av bevilgningsøkonomien. Unntaket er IH og IVP. Helsefak ble i 2018 pålagt et for høyt kutt ut fra administrativ bemanning på disse to enhetene. Fakultetsledelsen følger dette opp ovenfor universitetsledelsen, men i påvente av en avgjørelse er kuttet for 2018 lagt på fellesadministrasjonen og ikke på IH og IVP.

Avbyråkratiseringskuttet for 2019 er innarbeidet som et rammekutt i 2020. Det er forutsatt at UiT viderefører dagens nøkkel og i Helsefak sin interne håndtering av kuttet viderefører man dagens nøkkel som tar høyde for dagens administrative årsverk korrigert for endringer ifm ADM2020. Nøkkel vil endelig korrigeres før budsjettfordeling 2020.

### **ADM2020**

UiT har per dato ikke besluttet hvordan de økonomiske konsekvensene av ADM2020 skal håndteres. I denne saken foreslår fakultetsledelsen en delvis tilnærming, hvor budsjettenehetene får

---

<sup>3</sup> [Verktøykasse økonomi](#)

<sup>4</sup> FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak, ephorte ref 2018/1041



rammekutt tilsvarende antall årsverk man avgir som i dag er finansiert av bevilgningsøkonomien (BEV) og rammeøkning tilsvarende årsverk enheten tilføres. Verdien av årsverkene er fastsatt som gjennomsnittlig administrativ årslønn i BEV på Helsefak, eks. lederstillinger, men inkl. sosiale kostnader. Dette fordrer at stillinger som er finansiert av eksterne midler på instituttene, fortsatt finner sin finansiering i eksterne midler. Øvrige kutt fra UiT som innarbeides i UiT sin reviderte budsjettfordeling vil håndteres overordnet på fakultetet i budsjettåret 2019. Videre håndtering av reduserte rammer knyttet til ADM2020 vil måtte utredes etter at prinsipper på UiT foreligger. Fellesadministrasjonen vil arbeide med en permanent håndtering av endringene i økonomiske rammer og korrigere dette inn i budsjettfordelingen 2020.

Stillinger på RKBU er i hovedsak eksterntfinansierte. Instituttet får derfor ingen basiskutt knyttet til stillinger de avgir. Etter dialog med instituttet foreslås det at dekningsbidrag som i dag belastes instituttet korrigeres til å dekke inn stillingene de avgir. Dette vil være fakultetets tilnærming i 2019 og frem til en eventuell annen permanent løsning er utredet.

### **Fordeling studiepoeng- og kandidatmidler tverrgående studier**

Instituttene involvert i studiene Ernæring, Odontologi og Medisin ble gitt en bestilling på å utarbeide en nøkkelfordeling for studiepoeng- og kandidatmidler mellom de involverte instituttene. For odontologi<sup>5</sup> og medisin<sup>6</sup> benyttes en oppdater nøkkel utarbeidet av de involverte instituttene fra 2019. Ernæring har kun utarbeidet nøkkel for fordeling av midler tilknyttet bachelorstudiet<sup>7</sup>. Nøkkelen er tatt i bruk for fordeling av studiepoeng- og kandidatmidler på bachelor ernæring i 2019. Da det per dato ikke foreligger en nøkkel for master i ernæring benyttes samme nøkkel i simulerte inntekter som ligger til grunn for planleggingsrammer 2020-2023.

For basisfinansieringen av bachelor ernæring skal samme fordelingsnøkkel benyttes. Denne er imidlertid ikke innarbeidet i budsjettfordelingen grunnet sen leveranse fra institutt. For 2019 fordeles basisfinansieringen derfor til fellesadministrasjonen som tidligere år. Basismidlene omposteres til institutt i januar 2019 og nøkkelfordelingen innarbeides fra budsjettfordeling 2020.

### **Finansiering forskerlinje**

Kostnadene ved å forvalte forskerlinjen blir belastet Seksjon for utdanningstjenester og studiepoeng- og kandidatmidlene har derfor tidligere tilfalt fellesadministrasjonen hvor seksjonen inngår. Da det synes rimelig at midlene tilfaller produserende miljø, slik som for øvrige studier, ønsker fakultetsledelsen å foreslå at midlene tilfaller produserende institutt fra 2019 og fordeles etter samme nøkkel som medisin. For å kunne dekke kostnadene knyttet til forskerlinja, vil IMB, ISM og IKM få et basiskutt i 2019 tilsvarende budsjetterte kostnader i 2019. Et ytterligere kutt vil vurderes ved opptrapping av egeninnsatsen til A20134 – Studiestipend forskerlinjen MED. Denne har vært redusert en periode for å tære på avsetningene som er akkumulert grunnet lavere opptak enn estimert. Endringen betyr økte rammer til instituttene. Beregningen av kostnader og estimert uttelling fremkommer av vedlegg 2.

### **Strategiske midler UiT**

Sak om strategiske tildelinger fra UiT vedtas i universitetsstyret 29.november. Denne saken ferdigstilles før dette tidspunktet. I Helsefak sin budsjettfordeling har man tatt som utgangspunkt at strategiske midler til FUGE, Tromsøundersøkelsen og forskerlinje odontologi ikke videreføres. Alle strategiske tildelinger fra UiT vil imidlertid videreføres direkte til mottakende enhet, selv om dette ikke er innarbeidet i fakultetets budsjettfordeling når denne vedtas.

<sup>5</sup> Vedrørende resultatmidler for odontologistudiet 2019-2023, ephorte ref 2017/2189-30

<sup>6</sup> Nøkkelfordeling studiepoeng- og kandidatmidler, ephorte ref 2018/1994-4

<sup>7</sup> Ernæringsstudiet – forskningsandel vitenskapelige stillinger og fordelingsnøkler (basis og resultat), ephorte ref 2018/5299



### **Vitenskapelig utstyr**

Tildeling av strategiske midler til vitenskapelig utstyr vedtas i samme styremøte som fordeling av universitetets øvrige strategiske midler. I budsjettfordelingen fakultetsledelsen legger frem for fakultetsstyret i denne saken, har fakultetet videreført samme tildeling som i 2018, prisjustert, til fakultets budsjettenheter. Risikoen for at tildelingen til vitenskapelig utstyr kan bli redusert og dermed lavere enn hva fakultetet deler ut til sine institutt er høyst reell. Da 2019 er første året man får tildelt midler etter søknad, ønsker imidlertid fakultetsledelsen å benytte dette som et overgangsår. Man ønsker å vurdere om et avvik mellom Helsefak sin tildeling og UiT sin tildeling skal håndteres som et merforbruk på fellesadministrasjonen som dekkes inn på sikt, eller om dette skal dekkes av strategiske midler. Vurderingen ønsker man å gjøre etter at tildelingen fra UiT er vedtatt. Samtidig vil man vurdere hvordan disse midlene skal fordeles fra 2020, slik at man sikrer forutsigbare rammer for fakultets budsjettenheter i 2019.

### **Internhusleie**

Ny internhusleiemodell er innarbeidet i budsjettfordelingen fra 2019. Denne fremkommer som en øremerking til fellesadministrasjonen tilsvarende estimerte husleiekostnader og som et basiskutt til fellesadministrasjonen. da fakultetet kun mottar 90% kompensasjon for husleien. Det er tatt utgangspunkt i internhusleien oppgitt i UiTs foreløpige budsjettfordeling, korrigert for UiT sine beregninger av kostnader knyttet til MH2.

I sak om årsregnskap 2017 og disponering av handlingsrom 2018-2022<sup>8</sup> vedtok fakultetsstyret at differansen mellom 100% internhusleie og 90% kompensasjon i 2018 skulle dekkes av fellesadministrasjonen permanent. Fakultets håndtering av internhusleiemodellen ble vedtatt av fakultetsstyret i juni 2018<sup>9</sup>. Her fremkom det at rammekutt som følge av fremtidige korrigeringer av internhusleien skulle håndteres etter nøkkel på andel av fakultets prototype-10 ramme.

Fra 2019 er internhusleie for MH2 inkludert i beregningene fra UiT. Differansen mellom 100% og 90% kompensasjon tilknyttet MH2 utgjør 2 mill. kr. Gitt fakultets prinsipp om at større kostnader innarbeides i budsjettfordelingen etterskuddsvis, vil rammekuttet håndteres av fellesadministrasjonen i 2019. Fra 2020 er differansen lagt ned som rammekutt på budsjettenhetene ut fra deres andel av fakultets prototype-10 ramme.

### **Diverse mindre korrigeringer**

Telefonikostnader som tidligere har vært belastet enhetene gjennom året er nå innarbeidet som rammekutt, etter føringer fra UiT. Kostnadene til dekanatet er justert, for å ta høyde for nye avtaler for nytt dekanat. Kjernefasilitet GSCT (Genomics Support Center Tromsø) har fått en korrigert tildeling, da tidligere tildeling var basert på et feilaktig budsjett. I tillegg er en positiv korrigering lagt på budsjettenhetene som følge av overgang til ny modell. Nettoeffekten av disse endringene er positive for samtlige institutt.

### **Korrigering mellom komponenter**

IKM ble i 2018 tildelt basismidler for del-finansiering av en stilling knyttet til GSCT. Disse midlene er nå flyttet fra basis til øremerkede midler GSCT. Endringen har ingen budsjettmessig konsekvens.

---

<sup>8</sup> FS 8/18 Årsregnskap 2017 og disponeringer av handlingsrom 2018-2022, ephorte ref 2018/1041

<sup>9</sup> FS 23/18 Ny internhusleieordning ved UiT – implementering ved Helsefak, ephorte ref 2018/1041

## **Regional etisk komité (REK)**

Fra 2020 vil KD omfordele 3,6 mill. kr fra øvrige REK'er og tildele disse REK Nord ved UiT for å drifte REK'enes felles saksportal SPREK. Midlene fremkommer som økt basisfinansiering til Fellesadministrasjonen hvor REK er organisert fra 2020.

## **2.2 Budsjett 2019-2023 fra budsjettenhetene**

Alle budsjettenhetene på Helsefak har levert budsjett for 2019-2023. Enhetene ble bedt om å budsjettere etter føringer i sak om håndtering av avsetninger på Helsefak og planlegge ut fra mål om å redusere sine avsetninger til under 10% av bevilgningen i løpet av 2019 og under 7% i løpet av 2020. Budsjettene viser at det er behov for fortsatt arbeid med budsjettkvalitet for å få et bedre bilde på instituttenes handlingsrom.

I forbindelse med sak om håndtering av avsetninger på Helsefak vedtok fakultetsstyret å gå bort fra prinsippet om at budsjettet skal legges i balanse i 6-års perioden<sup>10</sup>. Instituttene har behov for større fleksibilitet for å kunne iverksette aktivitet som bidrar til å redusere enhetenes avsetninger på sikt, samt å forskuttere inntekter ut over perioden man budsjetterer for.

Fellesadministrasjonen er en av fakultetets budsjettenheter. I denne inngår fakultetsledelsen/stab og fagseksjonene. Per dato er det flere usikkerheter knyttet til kostnadene som vil påløpe fellesadministrasjonen. Usikkerheten knytter seg i stor grad til merkostnader som følge av stengingen av AKM og konsekvensene av ADM2020, men også andre mindre kostnadsposter. Fakultetsledelsen vurderer forløpende nye kostnader og hvor stor andel av disse man har ressurser til å dekke overordnet på fakultetet for å skjerme instituttenes rammer.

Av vedlegg 3 fremkommer aktiviteten budsjettert av fellesadministrasjonen i 2019, fordelt på type aktivitet. Her fremkommer det at de budsjetterte kostnadene overstiger inntektene. Dette betyr at man budsjetterer med å redusere fakultetets avsetninger samt at man forskutterer fremtidige inntekter. Nivået på overbudsjetteringen anses som forsvarlig i et flerårig perspektiv.

## **3. Usikkerhet knyttet til beslutninger på UiT**

### **Budsjettfordeling 2019 UiT**

UiT har foretatt en foreløpig budsjettfordeling i juni 2018. Det forventes flere endringer i universitetets reviderte budsjettfordeling som legges frem for universitetsstyret i januar/februar 2019. Størst usikkerhet er knyttet til endringer i forbindelse med ADM2020 og splitting av budsjettammer på midlertidige enheter. Universitetsledelsen jobber med prinsipper for beregning av nye rammer ifm ADM2020. Konsekvensene for det enkelte fakultet vil imidlertid ikke være kjent før ved revidert budsjettfordeling på UiT.

I revidert budsjettfordeling vil også rammene til de nye campusadministrasjonene gjøres kjent, samt endring i rammene til institutt som har tilhørt de gamle høyskolene. For Helsefak sin del vil dette kunne medføre rammeendringer for IH og IVP hovedsakelig.

---

<sup>10</sup> Budsjett for 5-års perioden ses i sammenheng med siste års avsetninger.

## Tildeling strategiske midler UiT

I universitetsstyremøtet 29.november vil det fattes vedtak om tildeling av strategiske midler fra UiT, herunder også midler til vitenskapelig utstyr. Strategiske tildelinger som ikke er innarbeidet i fakultetets budsjettfordeling vil videreføres direkte til mottakende enhet.

Som kommentert under punkt 2.1 har fakultetet valgt å fordele samme ramme som i fjor for vitenskapelig utstyr til budsjettenhetene, korrigert for pris- og lønnskompensasjon. Dette utgjør en risiko og fakultetsledelsen er forberedt på at den strategiske tildeling til vitenskapelig utstyr kan bli betydelig redusert. Tildelingen i 2019 vil danne føringer for videre håndtering internt på fakultetet i kommende budsjettperioder. En redusert tildeling fra UiT vil imidlertid ikke medføre reduserte rammer for budsjettenhetene i 2019.

### 4. Veien videre

Universitetet står nå midt oppe i en stor omorganisering av universitetets administrative ressurser. Dette er en følge av avbyråkratiseringskuttet i offentlig sektor de siste årene. Per dato arbeider UiT med prinsipper for fastsetting av de økonomiske rammene for ny organisasjon. Hvordan den økonomiske gevinsten av reduksjon i antall administrative årsverk skal føres ut til fagmiljøene har imidlertid ikke vært diskutert ennå. Dette er noe fakultetsledelsen vil følge opp i den videre prosessen med ADM2020 og søke klarhet i. Videre må fakultetet utarbeide prinsipper for hvordan dette skal håndteres på Helsefak.

Fakultetsledelsen anser det som viktig å sørge for en tett oppfølging av fakultetets budsjettenheter, med sikte på å heve budsjettkvaliteten samt å bedre nyttiggjøre seg av fleksibiliteten i den flerårige budsjettfordelingsmodellen. Fakultetet jobber mot et mål om å redusere sine avsetninger til under 10% av bevilgningen i løpet av 2019 og under 7% i løpet av 2020. Dette krever tett oppfølging for å kunne styre fakultetet samlet sett mot fakultetets mål og best mulig utnytte de handlingsrom som oppstår.

Thrina Loennechen  
dekan

—

Trond Nylund  
konstituert fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og senior rådgiver Kine Nilsen, seksjon for personal- og økonomitjenester

#### Vedlegg

- 1 Beregnede rammer for budsjettenhetene på Helsefak 2019-2023
- 2 Finansiering forskerlinje
- 3 Budsjetterte kostnader Fellesadm. Helsefak 2019

## **Vedlegg 1 – Beregnede rammer for budsjettenhetene på Helsefak 2019-2023**

Av vedlegget fremkommer budsjettrammene for alle fakultetets budsjettenheter, samt fakultetet totalt, for perioden 2017-2023. Det gjøres oppmerksom på at budsjett 2017 viser beregnet ramme på ny modell, og ikke speiler vedtatt fordeling 2017 som ble foretatt på gammel modell. Budsjettramme 2019 er hva fakultetet vedtar i denne saken. Planleggingsrammene for 2020-2023 er beregnet basert på forventede fremtidige inntekter og vil revideres årlig.

BUDSJETTRAMMER HELSEFAK	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Estimat bevilgning fra UiT	640 425 111	700 737 586	813 839 370	868 247 638	899 219 114	920 699 384	953 907 700
Fakultetets strategiske midler	22 414 879	24 525 816	25 488 484	27 302 897	28 294 325	28 950 785	30 014 865
Generell basis	266 946 343	313 508 387	316 003 945	336 675 997	349 956 277	361 782 465	372 635 939
Spesielle tildelinger basis	1 052 795	404 088	557 428	190 000	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>290 414 017</b>	<b>338 438 291</b>	<b>342 049 857</b>	<b>364 168 894</b>	<b>378 250 602</b>	<b>390 733 250</b>	<b>402 650 804</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Studiepoengproduksjon	142 795 441	165 875 693	178 347 045	192 922 121	199 628 638	205 435 731	211 193 059
Kandidat	33 200 100	39 664 500	42 577 500	43 414 008	49 534 329	46 437 579	55 838 323
Utteksling	1 136 750	1 481 250	1 706 250	1 630 000	1 658 333	1 671 111	1 653 148
Avlagt doktorgrad	12 936 750	12 158 250	16 005 000	20 400 000	19 158 000	19 822 000	20 247 667
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>190 069 041</b>	<b>219 179 693</b>	<b>238 635 795</b>	<b>258 366 129</b>	<b>269 979 300</b>	<b>273 366 421</b>	<b>288 932 198</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Vitenskapelig publisering	11 796 435	10 924 044	11 319 344	11 868 234	12 529 204	12 957 175	13 464 436
EU	3 388 237	1 782 732	1 378 178	6 179 341	4 348 038	3 492 960	2 361 798
NFR/RFF	2 715 857	2 124 023	2 872 443	3 222 382	2 867 636	2 806 792	2 276 806
BOA	15 273 856	15 457 250	14 332 480	15 869 146	15 600 858	15 956 273	16 653 399
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>33 174 386</b>	<b>30 288 048</b>	<b>29 902 446</b>	<b>37 139 104</b>	<b>35 345 736</b>	<b>35 213 200</b>	<b>34 756 439</b>
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 10</b>	<b>513 657 443</b>	<b>587 906 032</b>	<b>610 588 098</b>	<b>659 674 126</b>	<b>683 575 638</b>	<b>699 312 871</b>	<b>726 339 441</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			-0	0	0	-	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	54 346 377	37 936 459	131 229 497	135 131 355	139 089 145	142 165 670	146 364 490
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	<b>54 346 377</b>	<b>37 936 459</b>	<b>131 229 497</b>	<b>135 131 355</b>	<b>139 089 145</b>	<b>142 165 670</b>	<b>146 364 490</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Ordinære rekrutteringsstillinger	72 567 369	75 264 889	72 322 248	58 353 280	44 003 352	29 575 637	16 485 347
Estimat fremtidige rekrutt.				16 138 635	32 723 321	49 452 835	64 913 980
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>72 567 369</b>	<b>75 264 889</b>	<b>72 322 248</b>	<b>74 491 915</b>	<b>76 726 672</b>	<b>79 028 473</b>	<b>81 399 327</b>
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum fordeling</b>	<b>640 571 189</b>	<b>701 107 380</b>	<b>814 139 842</b>	<b>869 297 396</b>	<b>899 391 455</b>	<b>920 507 013</b>	<b>954 103 257</b>

BUDSJETTRAMMER IMB	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	24 992 356	31 112 874	26 787 221	27 594 165	28 421 990	29 274 650	30 152 889
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>24 992 356</b>	<b>31 112 874</b>	<b>26 787 221</b>	<b>27 594 165</b>	<b>28 421 990</b>	<b>29 274 650</b>	<b>30 152 889</b>
Studiepoengproduksjon	20 853 870	21 099 830	23 388 720	26 151 590	26 201 425	27 344 112	28 454 079
Kandidat	4 466 618	5 220 414	5 979 552	5 878 734	6 534 467	5 838 966	7 031 137
Utteksling	7 000	14 000	14 000	11 667	13 222	12 963	12 617
Avlagt doktorgrad	3 082 800	1 847 300	2 172 800	2 520 000	2 307 200	2 473 333	2 583 156
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>28 410 287</b>	<b>28 181 543</b>	<b>31 555 072</b>	<b>34 561 990</b>	<b>35 056 314</b>	<b>35 669 374</b>	<b>38 080 989</b>
Vitenskapelig publisering	1 477 301	1 109 428	1 131 405	1 149 233	1 183 709	1 224 919	1 257 754
EU	1 153 642	210 426	-88 356	836 360	861 451	887 294	913 913
NFR/RFF	444 201	277 639	1 060 726	774 590	865 082	659 956	470 709
BOA	1 976 940	1 486 524	1 315 954	1 665 804	1 568 031	1 606 767	1 712 921
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>5 052 084</b>	<b>3 084 017</b>	<b>3 419 729</b>	<b>4 425 987</b>	<b>4 478 273</b>	<b>4 378 937</b>	<b>4 355 297</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>58 454 727</b>	<b>62 378 434</b>	<b>61 762 022</b>	<b>66 582 143</b>	<b>67 956 577</b>	<b>69 322 960</b>	<b>72 589 175</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			2 186 124	2 250 328	2 316 277	715 847	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	16 092 239	8 997 339	10 051 677	10 353 228	10 663 824	10 983 739	11 313 251
<b>Sum prototype 12</b>	<b>16 092 239</b>	<b>8 997 339</b>	<b>12 237 801</b>	<b>12 603 555</b>	<b>12 980 102</b>	<b>11 699 586</b>	<b>11 313 251</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	16 835 261	16 466 176	15 019 008	12 417 930	8 433 664	4 295 080	2 210 046
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>16 835 261</b>	<b>16 466 176</b>	<b>15 019 008</b>	<b>12 417 930</b>	<b>8 433 664</b>	<b>4 295 080</b>	<b>2 210 046</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>91 382 227</b>	<b>87 841 949</b>	<b>89 018 831</b>	<b>91 603 628</b>	<b>89 370 343</b>	<b>85 317 626</b>	<b>86 112 472</b>

BUDSJETTRAMMER ISM	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	14 281 712	14 291 551	9 890 316	10 304 514	10 613 649	10 932 059	11 260 020
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>14 281 712</b>	<b>14 291 551</b>	<b>9 890 316</b>	<b>10 304 514</b>	<b>10 613 649</b>	<b>10 932 059</b>	<b>11 260 020</b>
Studiepoengproduksjon	5 964 098	6 187 671	6 916 267	9 676 882	12 188 632	12 870 727	13 539 714
Kandidat	1 127 247	1 410 143	1 597 741	1 821 107	2 707 066	2 846 559	3 296 792
Utveksling	35 000	28 000	91 000	101 500	101 500	101 500	101 500
Avlagt doktorgrad	2 312 100	2 902 900	2 444 400	3 360 000	3 460 800	3 561 600	3 670 800
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>9 438 445</b>	<b>10 528 713</b>	<b>11 049 407</b>	<b>14 959 489</b>	<b>18 457 998</b>	<b>19 380 386</b>	<b>20 608 806</b>
Vitenskapelig publisering	3 027 931	3 127 324	2 916 621	3 222 940	3 494 345	3 599 176	3 707 151
EU	1 894 708	194 340	364 040	267 635	172 290	177 459	-
NFR/RFF	722 102	561 458	700 579	882 330	567 432	762 020	783 672
BOA	4 147 140	4 289 400	3 887 285	4 583 573	4 479 827	4 574 892	4 824 460
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>9 791 881</b>	<b>8 172 522</b>	<b>7 868 525</b>	<b>8 956 478</b>	<b>8 713 895</b>	<b>9 113 547</b>	<b>9 315 283</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>33 512 038</b>	<b>32 992 786</b>	<b>28 808 248</b>	<b>34 220 480</b>	<b>37 785 543</b>	<b>39 425 992</b>	<b>41 184 110</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			2 077 915	2 138 872	2 201 479	1 431 693	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	6 479 447	5 148 125	3 278 247	3 376 594	3 477 892	3 582 228	3 689 695
<b>Sum prototype 12</b>	<b>6 479 447</b>	<b>5 148 125</b>	<b>5 356 161</b>	<b>5 515 466</b>	<b>5 679 370</b>	<b>5 013 922</b>	<b>3 689 695</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	15 793 888	13 268 170	11 939 798	10 524 276	8 049 238	4 966 927	2 165 046
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>15 793 888</b>	<b>13 268 170</b>	<b>11 939 798</b>	<b>10 524 276</b>	<b>8 049 238</b>	<b>4 966 927</b>	<b>2 165 046</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>55 785 373</b>	<b>51 409 080</b>	<b>46 104 207</b>	<b>50 260 223</b>	<b>51 514 150</b>	<b>49 406 840</b>	<b>47 038 851</b>

BUDSJETTRAMMER IKM	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018		2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	10 365 149	10 529 913	7 082 239	7 364 480	7 585 415	7 812 977	8 047 366
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>10 365 149</b>	<b>10 529 913</b>	<b>7 082 239</b>	<b>7 364 480</b>	<b>7 585 415</b>	<b>7 812 977</b>	<b>8 047 366</b>
Studiepoengproduksjon	17 008 617	17 016 506	18 669 270	22 520 542	24 452 831	25 114 212	25 866 738
Kandidat	3 658 104	3 844 413	4 066 318	4 786 830	5 325 959	5 358 869	6 506 686
Utveksling	28 000	-	-	9 333	3 111	4 148	5 531
Avlagt doktorgrad	1 541 400	3 166 800	7 333 200	7 840 000	7 210 000	7 420 000	7 647 500
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>22 236 121</b>	<b>24 027 719</b>	<b>30 068 788</b>	<b>35 156 706</b>	<b>36 991 902</b>	<b>37 897 230</b>	<b>40 026 455</b>
Vitenskapelig publisering	2 773 964	2 713 780	2 882 036	2 968 497	3 057 552	3 149 279	3 336 436
EU	-51 959	839 983	206 138	325 555	459 505	347 975	400 549
NFR/RFF	393 144	261 157	131 504	238 050	216 857	206 536	234 306
BOA	1 874 868	2 205 066	1 964 545	2 101 483	2 203 521	2 215 267	2 305 262
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>4 990 016</b>	<b>6 019 986</b>	<b>5 184 223</b>	<b>5 633 585</b>	<b>5 937 435</b>	<b>5 919 056</b>	<b>6 276 553</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>37 591 286</b>	<b>40 577 619</b>	<b>42 335 250</b>	<b>48 154 771</b>	<b>50 514 751</b>	<b>51 629 263</b>	<b>54 350 374</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			2 077 915	2 138 872	2 201 479	1 431 693	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	5 721 428	5 370 694	6 544 399	6 792 453	6 966 227	6 145 214	6 329 570
<b>Sum prototype 12</b>	<b>5 721 428</b>	<b>5 370 694</b>	<b>8 622 314</b>	<b>8 931 326</b>	<b>9 167 706</b>	<b>7 576 907</b>	<b>6 329 570</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	15 116 059	16 231 173	16 747 425	14 574 595	12 085 353	8 590 160	5 156 775
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>15 116 059</b>	<b>16 231 173</b>	<b>16 747 425</b>	<b>14 574 595</b>	<b>12 085 353</b>	<b>8 590 160</b>	<b>5 156 775</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>58 428 773</b>	<b>62 179 487</b>	<b>67 704 989</b>	<b>71 660 691</b>	<b>71 767 810</b>	<b>67 796 331</b>	<b>65 836 719</b>



BUDSJETTRAMMER IFA	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	13 926 629	14 156 926	13 395 062	13 778 044	14 191 385	14 617 127	15 055 640
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>13 926 629</b>	<b>14 156 926</b>	<b>13 395 062</b>	<b>13 778 044</b>	<b>14 191 385</b>	<b>14 617 127</b>	<b>15 055 640</b>
Studiepoengproduksjon	8 600 137	9 650 361	9 844 639	11 316 807	11 647 345	12 001 650	12 302 437
Kandidat	4 082 400	3 367 000	2 713 200	3 057 600	2 751 407	2 984 800	3 057 600
Utveksling	-	-	21 000	10 500	10 500	14 000	11 667
Avlagt doktorgrad	2 312 100	791 700	543 200	1 400 000	865 200	1 484 000	1 223 600
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>14 994 637</b>	<b>13 809 061</b>	<b>13 122 039</b>	<b>15 784 907</b>	<b>15 274 452</b>	<b>16 484 450</b>	<b>16 595 304</b>
Vitenskapelig publisering	661 745	649 381	759 211	712 439	751 284	773 823	797 037
EU	-	-	667 597	4 169 756	2 481 667	1 757 553	832 758
NFR/RFF	235 156	226 206	175 897	532 891	430 989	372 270	194 002
BOA	303 625	303 991	468 959	681 345	508 303	586 279	629 217
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>1 200 526</b>	<b>1 179 577</b>	<b>2 071 664</b>	<b>6 096 432</b>	<b>4 172 244</b>	<b>3 489 924</b>	<b>2 453 013</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>30 121 792</b>	<b>29 145 564</b>	<b>28 588 766</b>	<b>35 659 382</b>	<b>33 638 081</b>	<b>34 591 500</b>	<b>34 103 958</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			1 313 137	1 351 611	1 391 120	1 431 693	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	1 032 100	1 052 742	1 816 109	1 870 592	1 926 710	1 984 512	2 044 047
<b>Sum prototype 12</b>	<b>1 032 100</b>	<b>1 052 742</b>	<b>3 129 247</b>	<b>3 222 204</b>	<b>3 317 830</b>	<b>3 416 205</b>	<b>2 044 047</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	7 756 044	7 778 922	7 330 464	4 448 465	3 130 019	1 431 693	-
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>7 756 044</b>	<b>7 778 922</b>	<b>7 330 464</b>	<b>4 448 465</b>	<b>3 130 019</b>	<b>1 431 693</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>38 909 936</b>	<b>37 977 228</b>	<b>39 048 476</b>	<b>43 330 051</b>	<b>40 085 931</b>	<b>39 439 399</b>	<b>36 148 004</b>

BUDSJETTRAMMER IKO	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	48 078 209	49 038 892	49 168 917	50 599 550	52 117 536	53 681 062	55 291 494
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>48 078 209</b>	<b>49 038 892</b>	<b>49 168 917</b>	<b>50 599 550</b>	<b>52 117 536</b>	<b>53 681 062</b>	<b>55 291 494</b>
Studiepoengproduksjon	9 249 687	9 976 597	10 152 639	9 852 540	9 798 235	9 703 079	10 371 138
Kandidat	2 192 400	2 949 660	3 431 400	2 959 740	3 137 563	2 091 927	3 277 646
Utveksling	73 500	80 500	91 000	81 667	84 389	85 685	83 914
Avlagt doktorgrad	513 800	-	-	560 000	576 800	593 600	611 800
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>12 029 387</b>	<b>13 006 757</b>	<b>13 675 039</b>	<b>13 453 946</b>	<b>13 596 987</b>	<b>12 474 291</b>	<b>14 344 498</b>
Vitenskapelig publisering	345 181	367 041	227 269	312 116	401 850	413 905	444 858
EU	116 695	78 733	-	52 070	43 638	33 396	45 864
NFR/RFF	-	-	-	13 699	14 110	21 800	37 423
BOA	312 445	64 433	70 599	75 705	77 976	88 347	99 270
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>774 320</b>	<b>510 208</b>	<b>297 868</b>	<b>453 591</b>	<b>537 574</b>	<b>557 448</b>	<b>627 415</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>60 881 916</b>	<b>62 555 857</b>	<b>63 141 824</b>	<b>64 507 087</b>	<b>66 252 098</b>	<b>66 712 802</b>	<b>70 263 408</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			764 778	787 261	-	-	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	2 438 209	2 474 973	2 017 659	2 078 189	2 140 534	2 204 750	2 270 893
<b>Sum prototype 12</b>	<b>2 438 209</b>	<b>2 474 973</b>	<b>2 782 436</b>	<b>2 865 450</b>	<b>2 140 534</b>	<b>2 204 750</b>	<b>2 270 893</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	641 343	639 463	656 569	675 806	695 560	715 847	736 682
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>641 343</b>	<b>639 463</b>	<b>656 569</b>	<b>675 806</b>	<b>695 560</b>	<b>715 847</b>	<b>736 682</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>63 961 468</b>	<b>65 670 292</b>	<b>66 580 829</b>	<b>68 048 342</b>	<b>69 088 192</b>	<b>69 633 399</b>	<b>73 270 983</b>

BUDSJETTRAMMER IPS	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	23 978 913	25 538 575	25 857 404	27 342 461	28 834 735	30 046 277	30 947 666
Spesielle tildelinger basis	216 090	110 206	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>24 195 003</b>	<b>25 648 781</b>	<b>25 857 404</b>	<b>27 342 461</b>	<b>28 834 735</b>	<b>30 046 277</b>	<b>30 947 666</b>
Studiepoengproduksjon	19 727 513	22 001 368	23 649 969	24 642 727	25 670 717	26 779 184	27 506 800
Kandidat	3 486 000	5 227 600	5 100 200	5 803 415	5 956 304	6 317 797	6 466 357
Utveksling	182 000	196 000	175 000	182 000	179 667	178 889	180 185
Avlagt doktorgrad	1 284 500	1 583 400	543 200	1 680 000	1 442 000	1 484 000	1 631 467
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>24 680 013</b>	<b>29 008 368</b>	<b>29 468 369</b>	<b>32 308 142</b>	<b>33 248 687</b>	<b>34 759 870</b>	<b>35 784 809</b>
Vitenskapelig publisering	938 963	744 047	731 214	797 254	838 643	881 798	926 788
EU	-	-	-	-	-	-	-
NFR/RFF	170 970	191 335	303 706	282 199	289 678	309 874	311 619
BOA	259 573	410 028	428 519	380 996	428 741	438 018	440 778
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>1 369 506</b>	<b>1 345 410</b>	<b>1 463 438</b>	<b>1 460 449</b>	<b>1 557 061</b>	<b>1 629 690</b>	<b>1 679 184</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>50 244 522</b>	<b>56 002 559</b>	<b>56 789 212</b>	<b>61 111 052</b>	<b>63 640 483</b>	<b>66 435 838</b>	<b>68 411 659</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			1 421 346	1 463 067	1 505 919	715 847	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	1 148 259	992 724	1 243 271	1 275 319	1 308 329	1 342 329	1 377 348
<b>Sum prototype 12</b>	<b>1 148 259</b>	<b>992 724</b>	<b>2 664 617</b>	<b>2 738 386</b>	<b>2 814 247</b>	<b>2 058 175</b>	<b>1 377 348</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	7 815 969	7 758 922	6 907 075	5 702 349	4 825 919	4 273 080	3 683 410
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>7 815 969</b>	<b>7 758 922</b>	<b>6 907 075</b>	<b>5 702 349</b>	<b>4 825 919</b>	<b>4 273 080</b>	<b>3 683 410</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>59 208 750</b>	<b>64 754 205</b>	<b>66 360 904</b>	<b>69 551 786</b>	<b>71 280 650</b>	<b>72 767 093</b>	<b>73 472 418</b>

BUDSJETTRAMMER IHO	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	83 313 067	85 006 506	85 865 439	89 566 376	92 799 367	95 583 348	98 450 849
Spesielle tildelinger basis	104 186	-	557 428	190 000	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>83 417 253</b>	<b>85 006 506</b>	<b>86 422 867</b>	<b>89 756 376</b>	<b>92 799 367</b>	<b>95 583 348</b>	<b>98 450 849</b>
Studiepoengproduksjon	35 439 685	38 375 928	38 914 488	42 227 217	43 614 539	44 563 837	45 992 039
Kandidat	7 655 200	7 989 100	9 093 000	8 361 560	12 174 403	10 277 487	14 585 931
Utveksling	171 500	269 500	343 000	322 000	337 167	336 389	331 852
Avlagt doktorgrad	513 800	1 055 600	1 901 200	840 000	1 442 000	1 187 200	1 529 500
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>43 780 185</b>	<b>47 690 128</b>	<b>50 251 688</b>	<b>51 750 777</b>	<b>57 568 108</b>	<b>56 364 913</b>	<b>62 439 322</b>
Vitenskapelig publisering	1 285 932	863 626	1 136 346	1 187 399	1 223 021	1 253 713	1 295 443
EU	-	179 857	17 059	62 990	-	-	-
NFR/RFF	397 027	279 834	275 780	125 574	129 341	133 222	-
BOA	713 241	625 427	485 319	635 503	613 113	612 011	658 418
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>2 396 200</b>	<b>1 948 744</b>	<b>1 914 504</b>	<b>2 011 466</b>	<b>1 965 475</b>	<b>1 998 946</b>	<b>1 953 861</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>129 593 638</b>	<b>134 645 378</b>	<b>138 589 058</b>	<b>143 518 619</b>	<b>152 332 951</b>	<b>153 947 206</b>	<b>162 844 033</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			1 313 137	1 351 611	1 391 120	1 431 693	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	1 212 970	829 229	1 575 587	1 622 855	1 671 540	1 721 687	1 773 337
<b>Sum prototype 12</b>	<b>1 212 970</b>	<b>829 229</b>	<b>2 888 724</b>	<b>2 974 466</b>	<b>3 062 660</b>	<b>3 153 380</b>	<b>1 773 337</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	7 702 291	7 053 826	6 032 402	3 886 834	2 326 960	1 387 693	1 060 023
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>7 702 291</b>	<b>7 053 826</b>	<b>6 032 402</b>	<b>3 886 834</b>	<b>2 326 960</b>	<b>1 387 693</b>	<b>1 060 023</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>138 508 899</b>	<b>142 528 434</b>	<b>147 510 185</b>	<b>150 379 919</b>	<b>157 722 571</b>	<b>158 488 280</b>	<b>165 677 393</b>

BUDSJETTRAMMER RKBU	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	-342 078	0	0	-0	-0	-0	-0
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-342 078</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>-0</b>	<b>-0</b>	<b>-0</b>
Studiepoengproduksjon	707 350	599 088	714 469	519 171	447 922	159 572	133 358
Kandidat	126 000	181 300	212 800	273 000	252 000	86 100	58 800
Utveksling	-	-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad	513 800	-	-	840 000	576 800	296 800	-
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>1 347 150</b>	<b>780 388</b>	<b>927 269</b>	<b>1 632 171</b>	<b>1 276 722</b>	<b>542 472</b>	<b>192 158</b>
Vitenskapelig publisering	477 530	357 076	464 420	431 987	437 764	472 225	474 286
EU	49 270	160 545	97 918	45 498	29 289	42 235	-
NFR/RFF	90 306	69 794	-6 333	-	-	-	-
BOA	3 446 651	3 434 901	3 400 415	3 365 208	3 584 264	3 659 222	3 749 600
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>4 063 756</b>	<b>4 022 316</b>	<b>3 956 420</b>	<b>3 842 693</b>	<b>4 051 317</b>	<b>4 173 683</b>	<b>4 223 886</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>5 068 828</b>	<b>4 802 705</b>	<b>4 883 689</b>	<b>5 474 864</b>	<b>5 328 039</b>	<b>4 716 154</b>	<b>4 416 043</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			1 529 555	1 574 522	1 620 717	-	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	58 898	60 076	64 648	66 587	68 585	70 642	72 761
<b>Sum prototype 12</b>	<b>58 898</b>	<b>60 076</b>	<b>1 594 203</b>	<b>1 641 109</b>	<b>1 689 302</b>	<b>70 642</b>	<b>72 761</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	906 515	899 195	615 569	633 806	326 280	-	-
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>906 515</b>	<b>899 195</b>	<b>615 569</b>	<b>633 806</b>	<b>326 280</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>6 034 241</b>	<b>5 761 975</b>	<b>7 093 460</b>	<b>7 749 778</b>	<b>7 343 621</b>	<b>4 786 797</b>	<b>4 488 805</b>

BUDSJETTRAMMER IH	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	-	11 315 647	12 297 092	12 760 796	13 143 619	13 537 928	13 944 066
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>11 315 647</b>	<b>12 297 092</b>	<b>12 760 796</b>	<b>13 143 619</b>	<b>13 537 928</b>	<b>13 944 066</b>
Studiepoengproduksjon	-	4 251 198	5 062 260	5 361 336	5 502 100	5 754 579	5 822 007
Kandidat	-	497 700	851 900	877 800	903 700	929 600	955 500
Utveksling	7 000	175 000	150 500	161 000	162 167	157 889	160 352
Avlagt doktorgrad	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>7 000</b>	<b>4 923 898</b>	<b>6 064 660</b>	<b>6 400 136</b>	<b>6 567 967</b>	<b>6 842 068</b>	<b>6 937 859</b>
Vitenskapelig publisering	-	156 117	189 391	177 262	182 580	194 355	195 861
EU	-	-	21 904	7 520	10 328	14 184	11 261
NFR/RFF	2 520	47 287	-30 747	7 534	7 760	-5 870	3 473
BOA	69 164	130 385	194 422	167 921	172 959	189 582	187 418
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>71 684</b>	<b>333 790</b>	<b>374 970</b>	<b>360 238</b>	<b>373 627</b>	<b>392 250</b>	<b>398 013</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>78 684</b>	<b>16 573 335</b>	<b>18 736 722</b>	<b>19 521 169</b>	<b>20 085 213</b>	<b>20 772 246</b>	<b>21 279 938</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			656 569	675 806	695 560	715 847	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>656 569</b>	<b>675 806</b>	<b>695 560</b>	<b>715 847</b>	<b>-</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	1 813 030	1 798 389	2 195 490	1 626 514	695 560	715 847	-
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>1 813 030</b>	<b>1 798 389</b>	<b>2 195 490</b>	<b>1 626 514</b>	<b>695 560</b>	<b>715 847</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>1 891 713</b>	<b>18 371 724</b>	<b>21 588 780</b>	<b>21 823 489</b>	<b>21 476 333</b>	<b>22 203 940</b>	<b>21 279 938</b>

BUDSJETTRAMMER IVP	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	-	10 979 294	14 598 656	15 063 313	15 515 213	15 980 669	16 460 089
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>10 979 294</b>	<b>14 598 656</b>	<b>15 063 313</b>	<b>15 515 213</b>	<b>15 980 669</b>	<b>16 460 089</b>
Studiepoengproduksjon	-	7 376 586	9 540 125	9 331 710	9 573 395	10 058 053	10 139 673
Kandidat	-	1 390 200	2 565 500	2 648 100	2 730 700	2 813 300	2 895 900
Utteksling	-	21 000	49 000	35 000	35 000	39 667	36 556
Avlagt doktorgrad	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>-</b>	<b>8 787 786</b>	<b>12 154 625</b>	<b>12 014 810</b>	<b>12 339 095</b>	<b>12 911 020</b>	<b>13 072 129</b>
Vitenskapelig publisering	-	74 737	105 400	92 447	95 221	103 776	102 976
EU	-	-	-	-	-	-	-
NFR/RFF	-	-	10	68 495	70 550	72 666	-
BOA	-	-	113 766	39 060	53 642	73 669	58 490
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>-</b>	<b>74 737</b>	<b>219 177</b>	<b>200 002</b>	<b>219 413</b>	<b>250 111</b>	<b>161 466</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>19 841 817</b>	<b>26 972 458</b>	<b>27 278 125</b>	<b>28 073 721</b>	<b>29 141 800</b>	<b>29 693 684</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			656 569	675 806	695 560	715 847	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>656 569</b>	<b>675 806</b>	<b>695 560</b>	<b>715 847</b>	<b>-</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	1 813 030	2 098 121	3 118 843	1 943 417	1 348 120	1 051 770	-
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>1 813 030</b>	<b>2 098 121</b>	<b>3 118 843</b>	<b>1 943 417</b>	<b>1 348 120</b>	<b>1 051 770</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>1 813 030</b>	<b>21 939 938</b>	<b>30 747 870</b>	<b>29 897 348</b>	<b>30 117 401</b>	<b>30 909 417</b>	<b>29 693 684</b>

BUDSJETTRAMMER LEGEUTD.	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	1 934 603	821 822	2 175 203	3 747 429	5 609 851	6 670 647	6 870 766
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>1 934 603</b>	<b>821 822</b>	<b>2 175 203</b>	<b>3 747 429</b>	<b>5 609 851</b>	<b>6 670 647</b>	<b>6 870 766</b>
Studiepoengproduksjon	14 790 442	16 002 743	19 568 697	18 391 203	17 160 543	17 332 489	16 918 622
Kandidat	3 020 431	3 570 671	4 127 389	4 051 856	3 758 469	3 796 335	3 983 420
Utveksling	-	-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>17 810 873</b>	<b>19 573 414</b>	<b>23 696 086</b>	<b>22 443 059</b>	<b>20 919 013</b>	<b>21 128 824</b>	<b>20 902 042</b>
Vitenskapelig publisering	-	-	-	-	-	-	-
EU	-	-	-	-	-	-	-
NFR/RFF	-	-	-	-	-	-	-
BOA	214 768	236 058	562 608	786 196	812 878	840 517	869 149
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>214 768</b>	<b>236 058</b>	<b>562 608</b>	<b>786 196</b>	<b>812 878</b>	<b>840 517</b>	<b>869 149</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>19 960 244</b>	<b>20 631 294</b>	<b>26 433 896</b>	<b>26 976 684</b>	<b>27 341 742</b>	<b>28 639 987</b>	<b>28 641 957</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			-	-	-	-	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	-	-	-	-	-	-	-
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>19 960 244</b>	<b>20 631 294</b>	<b>26 433 896</b>	<b>26 976 684</b>	<b>27 341 742</b>	<b>28 639 987</b>	<b>28 641 957</b>



BUDSJETTRAMMER HELPED	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis	4 740 963	4 835 795	4 950 747	5 098 286	5 251 235	5 408 772	5 571 035
Spesielle tildelinger basis	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>4 740 963</b>	<b>4 835 795</b>	<b>4 950 747</b>	<b>5 098 286</b>	<b>5 251 235</b>	<b>5 408 772</b>	<b>5 571 035</b>
Studiepoengproduksjon	-	-	-	-	-	-	-
Kandidat	-	-	-	-	-	-	-
Utteksling	-	-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Vitenskapelig publisering	-	-	-	-	-	-	-
EU	-	-	-	-	-	-	-
NFR/RFF	-	-	-	-	-	-	-
BOA	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>4 740 963</b>	<b>4 835 795</b>	<b>4 950 747</b>	<b>5 098 286</b>	<b>5 251 235</b>	<b>5 408 772</b>	<b>5 571 035</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			-	-	-	-	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	-	-	-	-	-	-	-
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>4 740 963</b>	<b>4 835 795</b>	<b>4 950 747</b>	<b>5 098 286</b>	<b>5 251 235</b>	<b>5 408 772</b>	<b>5 571 035</b>

BUDSJETTRAMMER FELLESADM.	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Fakultetets strategiske midler	22 414 879	24 525 816	25 488 484	27 302 897	28 294 325	28 950 785	30 014 865
Generell basis	41 676 819	55 880 592	63 935 650	73 456 584	75 872 281	78 236 950	80 584 058
Spesielle tildelinger basis	732 519	293 882	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>64 824 217</b>	<b>80 700 290</b>	<b>89 424 134</b>	<b>100 759 481</b>	<b>104 166 607</b>	<b>107 187 734</b>	<b>110 598 923</b>
Studiepoengproduksjon	10 454 042	13 337 817	11 925 503	12 930 397	13 370 954	13 754 237	14 146 453
Kandidat	3 385 700	4 016 300	2 838 500	2 894 267	3 302 289	3 095 839	3 722 555
Utveksling	639 750	697 250	771 750	715 333	731 611	739 981	728 975
Avlagt doktorgrad	862 450	810 550	1 067 000	1 360 000	1 277 200	1 321 467	1 349 844
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>15 341 942</b>	<b>18 861 917</b>	<b>16 602 753</b>	<b>17 899 998</b>	<b>18 682 053</b>	<b>18 911 524</b>	<b>19 947 828</b>
Vitenskapelig publisering	807 891	761 486	776 032	816 660	863 235	890 206	925 845
EU	225 882	118 849	91 879	411 956	289 869	232 864	157 453
NFR/RFF	262 951	209 313	261 321	297 019	275 836	274 319	241 603
BOA	2 024 605	2 271 036	1 440 088	1 386 351	1 097 604	1 071 703	1 118 416
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>3 321 329</b>	<b>3 360 684</b>	<b>2 569 320</b>	<b>2 911 987</b>	<b>2 526 543</b>	<b>2 469 091</b>	<b>2 443 317</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>83 487 488</b>	<b>102 922 890</b>	<b>108 596 207</b>	<b>121 571 466</b>	<b>125 375 203</b>	<b>128 568 350</b>	<b>132 990 068</b>
Rekrutteringsstillinger avsetningssak			-13 997 044	-14 407 756	-14 019 230	-8 590 160	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	20 162 826	13 010 556	104 637 901	107 695 538	110 865 504	114 130 569	117 493 586
<b>Sum prototype 12</b>	<b>20 162 826</b>	<b>13 010 556</b>	<b>90 640 856</b>	<b>93 287 782</b>	<b>96 846 274</b>	<b>105 540 409</b>	<b>117 493 586</b>
Ordinære rekrutteringsstillinger	-	1 272 532	1 759 604	1 919 288	2 086 680	2 147 540	1 473 364
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>1 272 532</b>	<b>1 759 604</b>	<b>1 919 288</b>	<b>2 086 680</b>	<b>2 147 540</b>	<b>1 473 364</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>103 650 315</b>	<b>117 205 978</b>	<b>200 996 667</b>	<b>216 778 536</b>	<b>224 308 157</b>	<b>236 256 298</b>	<b>251 957 018</b>

## Vedlegg 2 - Forskerlinje Medisin

Budsjett for forskerlinje medisin viser en årlig kostnad på 2,4 mill. kr i 2019. Lønnskostnadene er prisjustert for kommende år. Fra 2021 er det budsjettert med egeninnsats på A20134 – Studiestipend forskerlinje medisin. Denne egeninnsatsen har vært på 0,8 mill. kr årlig, men har vært redusert over noen år da lavere aktivitet enn beregnet har medført avsetninger på prosjektet. Kostnadene fremkommer av tabellen under.

Budsjett forskerlinje	2019	2020	2021	2022	2023
Driftsmidler leder forskerlinje	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000
Driftsmidler studenter tildeles inst.	1 500 000	1 500 000	1 500 000	1 500 000	1 500 000
Adm. Forskerlinje	282 000	282 000	282 000	282 000	282 000
Lønn leder forskerlinje	148 920	151 898	154 936	158 035	161 196
Miljøseminar	50 000	200 000	50 000	200 000	50 000
Egeninnsats A20134			240 000	500 000	800 000
50% stilling adm	320 000	329 600	339 488	349 673	360 163
Estimerte kostnader	2 400 920	2 563 498	2 666 424	3 089 708	3 253 359

Hvis man tar utgangspunkt i kostnadene i 2019 og søker dekning for dette, medfører det er rammekutt på 2,4 mill. kr i 2019. Dersom dette prisjusteres vil beløpet være tilnærmet i tråd med beregnede kostnader frem til i 2021-2022. Basiskuttet prisjustert fremkommer av beregningen under.

	2019	2020	2021	2022	2023
Basiskutt 2019 prisjustert	2 400 920	2 472 948	2 547 136	2 623 550	2 702 257

Helsefak mottar årlig studiepoeng- og kandidatmidler knyttet til forskerlinje medisin. De beregnede inntektene fremkommer av tabellen under.

Inntekter	2019	2020	2021	2022	2023
Stp.	1 444 912	2 746 715	2 909 076	2 880 989	3 007 299
Kandidat	1 260 000	1 345 867	1 401 556	1 412 963	1 465 402
Sum inntekter	2 704 912	4 092 581	4 310 632	4 293 951	4 472 702

Hvis inntektene tilknyttet studiet tilføres de ansvarlige enhetene på legestudiet og forskerlinja og disse samtidig får et basiskutt for å finansiere kostnadene som belastes Seksjon for utdanningstjenester vil nettoeffekten av dette være positiv. Av tabellen under fremkommer nettoeffekten i 2019. Som det fremkommer av tabellen over er inntektene forventet å øke betydelig mer enn kostnadene.

	IMB	ISM	IKM
Basiskutt 2019	-879 937	-351 975	-1 169 008
Andel stp. 2019	529 560	211 824	703 528
Andel kandidatmidl. 2019	461 790	184 716	613 494
Nettoeffekt 2019	111 413	44 565	148 014

Fordelingsnøkkel 2019	37 %	15 %	49 %
-----------------------	------	------	------

### Vedlegg 3 – Budsjett Fellesadm. Helsefak 2019

Ut over de beregnede rammene fra KD har enheten også andre inntektskilder som bidrar til å dekke kostnadene man har budsjettet med. Av tabellen under fremkommer totale budsjetterte inntekter og kostnader for budsjettenheten Fellesadministrasjonen for 2019. Fellesadministrasjonen inkluderer fakultetsledelse og fagseksjoner.

Budsjettert bevilgning KD	-200 966 667
Andre budsjetterte inntekter	-45 715 006
Sum budsjetterte inntekter 2019	-246 681 673
Sum budsjetterte kostnader 2019	286 190 879
Bruk av avsetninger og forskuttering av inntekter	39 509 207

Av tabellen på neste side fremkommer budsjetterte kostnader på Fellesadministrasjonen, gruppert etter type kostnad/aktivitet. Det er stor usikkerhet knyttet til enkelte av postene. Dette gjelder spesielt ADM2020 kutt lønn og Merkostnader AKM. Førstnevnte post er et estimat på rammekutt fakultetet vil få som følge av omorganiseringen i ADM2020 og speiler årsverk fakultetet vil avgi til nivå 1. Det er ikke tatt høyde for ytterligere rammekutt knyttet til ADM2020. Budsjetterte merkostnader AKM er et grovt estimat og kostnadene som belastes det enkelte budsjettår kan endres betydelig.

Kostnadsposter	▼ Sum ▼
Internhusleie	95 107 734
Lønn fellesadm	41 757 262
Strategiske midler	25 585 993
Forskuttering inntekter	16 423 000
Disponering avsetninger til rekrutteringsstillinger	13 997 044
ADM2020 kutt lønn	12 804 000
DB UiT	9 874 526
Regional etisk komité - REK	7 794 333
Merkostnader AKM	7 500 000
FUU inkl. FOSS	7 422 038
Videreforderes ernæringsstudie	6 967 076
Avdeling for komparativ medisin -AKM	4 234 989
Div.stipend og fou termin	4 230 000
Disputaskostnader	3 450 000
Drift fellesadm./ledelse	3 049 000
Samarbeidsmidler	2 783 586
Drift lager	2 700 000
Utstillinger	2 630 487
Verksted	2 565 712
Flaggskipskurs og incentivmidler phd emner	2 345 197
Forskerlinje MED	1 882 000
Servicekostnad, lisenser, solutions, gass, kontingent	1 838 527
Allmennrettet formidling	1 713 707
Div felles Helsefak, inkl. HMS og infotorg	1 631 000
Felles kurs og emner	1 157 856
Div. profilering og rekruttering	960 000
Stipendiater	892 513
Drift felles utdanningstjenester	794 391
Div seminar Helsefak	700 000
Lønnsforpliktelser institutt	644 409
Studentutvalget	439 500
Honorar FS	315 000
<b>Sum</b>	<b>286 190 879</b>

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
05.12.2018

Sak:  
44/18

### **Styring, ledelse og medvirkning på instituttene ved Det helsevitenskapelige fakultet**

#### **Innstilling til vedtak:**

- 1. Fakultetsstyret avvikler instituttstyrene ved følgende enheter fra 1.1.2019;  
Institutt for odontologi (IKO)  
Institutt for helse- og omsorgsfag (IHO)  
Regionalt kunnskapssenter for barn og unge –Nord (RKBU)*
- 2. Fakultetsstyret har tillit til måten disse instituttene vil ivareta informasjonsflyt og medbestemmelse på egen enhet.*
- 3. Fakultetsstyret prolongerer styrene ved Institutt for psykologi (IPS) og Institutt for samfunnsmedisin (ISM) ut april 2019 eller inntil at Universitetsstyret har tatt en beslutning om ledelse av nivå tre.*
- 4. Fakultetsstyret gir dekanen fullmakt til å sørge for nødvendige endringer i ledelse ved Institutt for psykologi (IPS) og Institutt for samfunnsmedisin (ISM) ved behov etter 1.1.2019 i samråd med instituttlederne.*

#### **Begrunnelse:**

Fakultetsstyret prolongerte instituttstyrene ved Det helsevitenskapelige fakultet den 26. april 2018 etter anmodning fra Universitetsledelsen. Bakgrunnen for denne prolongeringen var at universitetsledelsen ønsket å legge frem en prinsipiell sak til universitetsstyret, knyttet til styring og ledelse av nivå tre (institutt og senter). Av ulike grunner har denne saken trukket ut i tid. Arbeidsgruppen som ble oppnevnt høsten 2018 har utarbeidet en rapport der de har beskrevet hovedtrekkene i gjeldende ordning og praksis, og belyst fordeler og ulemper ved denne. Arbeidsgruppen har til slutt anbefalt en struktur der institutt og sentre på UiTs nivå 3, ikke har egne styrever.

UiT Norges arktiske universitet har sendt rapporten fra arbeidsgruppen ut på høring med høringsfrist 5. desember 2018. Helsefak satte intern fristen til den 30. november 2018. Universitetsledelsen har senere utvidet sin frist til 31. desember 2018. Basert på tidsplanen som er skissert, vil Universitetsdirektøren legge frem sin anbefalingen for Universitetsstyret i februar

2019. Universitetsstyret vil da ta stilling til om det fortsatt skal være mulig å ha styre på nivå tre, dvs. på institutt og senter, eller om dagens valgfrie ordningen skal avvikles.

Fakultetsledelsen og instituttlederne fikk presentert arbeidsgruppens anbefaling på ledermøte den 20. november 2018. IKO ba om å få fremme sak om avvikling av instituttstyre til fakultetsstyret. Dagens instituttstyrer er prolongert til 31. desember 2018, og basert på anmodningen fra IKO så ble instituttledere ved institutt med styre, bedt om å gi tilbakemelding på hvordan styring, ledelse og medbestemmelse på eget institutt kunne ivaretas på en god måte fra 1. januar 2019. Det er også mulig å prolongere dagens instituttstyrer inntil saken er avgjort i Universitetsstyret, dersom styremedlemmene er villige til å bli prolongert.

### **Bakgrunnen for at det er ulik ledelsesform ved instituttene på Helsefak**

Interimsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet vedtok i sak IH 28-09 blant annet følgende:

*Når nye instituttledere er ansatt foretas det en vurdering i samråd med disse om instituttene skal ha styre eller ikke.*

I FS Helsefak 31/09 så besluttet fakultetsstyret at tre av instituttene ikke skulle ha styret, det var Institutt for klinisk medisin (IKM), Institutt for farmasi (IFA) og Institutt for medisinsk biologi (IMB). Ved ISM, IKO, IHO og IPS ønsket daværende instituttledere at det skulle etableres instituttstyre, noe fakultetsstyret etterkom. Ved etableringen av Regionalt kunnskapssenter for barn og unge –Nord ba konstituert instituttleder om at det ble etablert instituttstyre, noe som ble støttet av dekanen og besluttet av universitetsstyret. Fakultetsstyret har senere endret sammensetningen ved noen av instituttstyrene etter anmodning fra enhetene.

Fra 1. januar 2018 fikk Helsefak to nye institutter; Institutt for vernepleie (IVP) og Idrettshøgskolen (IH). Ingen av de nye instituttene hadde instituttstyre, så på nåværende tidspunkt har Helsefak, fem institutt med styre og fem uten. Ved tilsetting av nye instituttledere er den valgte ordningen fra 2009 blitt videreført og den har i liten grad vært gjenstand for diskusjon.

Fakultetsledelsen ser at instituttlederne ved de instituttene som har instituttstyre i dag, i stor grad allerede ivaretar informasjonsflyt og maktspredning i egen enhet, både gjennom instituttstyre, men også ved at de har opprettet tilsvarende organer, i likhet med institutt uten styre slik arbeidsgruppen anbefaler i sin rapport.

De instituttene som ikke ønsket å etablere instituttstyre i 2009, ble bedt om å redegjøre for hvordan de skulle ivareta informasjons- og maktspredning i egen enhet. En slik redegjørelse er også i tråd med anbefaling gitt i rapporten av arbeidsgruppen nevnt over. Fakultetsledelsen har derfor anmodet instituttledere med styre om å gi en skriftlig tilbakemelding på hvordan de vil ivareta styring, ledelse og medbestemmelse uten instituttstyre.

### **Institutt for klinisk odontologi**

Instituttleder ved IKO har beskrevet hvilke forum de har for styring, ledelse og medvirkning ved IKO, samt gitt en vurdering av hvordan de fungerer.

- 1) Instituttstyre. Dette har i praksis ikke fungert de siste par årene.
- 2) Lederteam som består av instituttleder, nestleder forskning, nestleder undervisning og kontorsjef. På grunn av at nestleder undervisning har FoU termin dette året, har lederteamet ikke hatt faste møter denne høsten, men har diskutert saker ved behov. Fra nyttår vil vi starte med faste møter hver 14. dag for å utveksle informasjon og diskutere strategi. I lederteamet er det representanter med både tannlege- og tannpleierbakgrunn.

- 3) Administrasjonen ved IKO og instituttleder har ukentlige informasjons- og planleggingsmøter.
- 4) Ukentlige instituttmøter for alle ansatte. Disse møtene starter med informasjon fra instituttleder med åpning for diskusjon og innspill fra alle, før mer tematiske saker tas opp. Det skrives referat fra møtene som sendes til alle ansatte, sammen med annen aktuell informasjon og høringssaker.
- 5) Programstyre. Her er det representanter fra IKO (både fra tannlege- og tannpleierutdanningen), fra IMB, ISM, studentrepresentanter (fra både tannlege- og tannpleierutdanningen), men det er av og til vanskelig å få representanter fra tannpleierutdanningen) samt fra studieadministrasjonen.
- 6) Vi vil arrangere årlige instituttseminarer der strategi og handlingsplan vil være et av temaene. Her vil vi sikre at UiT og Helsefaks strategier er godt kjent og forankret ved instituttet, og utarbeide våre egne visjoner, mål og handlingsplaner. Dette har ikke vært praktisert tidligere, men første seminar er planlagt i januar 2019.
- 7) For å sikre god informasjonsflyt og samarbeid med Universitetsklinikken og Tannhelsetjenestens kompetansesenter for Nord-Norge, har lederne for disse enhetene og instituttleder IKO ukentlige møter. Ansatte ved Universitetstannklinikken og IKO har også månedlige fellesmøter for å diskutere saker som omhandler den kliniske opplæringen av tannpleier- og tannlegestudenter.

Opprettelse av et vitenskapelig råd som består av forskningsgruppeledere og instituttleder ved IKO har vært diskutert, men siden noen av forskningsgruppene er «papirkonstruksjoner», er de enige om at de ukentlige instituttmøtene bedre ivaretar informasjonsflyt og medbestemmelse for alle.

For å sikre at studentene har gode kanaler for å komme med innspill og tilbakemeldinger, vil IKO sette opp en postkasse ved studentenes velferdsrom som et «lavterskeltiltak». Dette har vært diskutert med studentrepresentant i programstyret som tror det vil fungere bra. De har gode rutinger for studentevaluering og gjennomfører midtsemestersamtaler med alle studenter, som ikke er i ekstern praksis.

Instituttleder mener at styring, ledelse og medvirkning har vært godt ivare tatt ved IKO selv om instituttstyret i realiteten ikke har vært fungerende den siste tiden. De har allerede alternative arenaer som ivaretar informasjonsflyt samt ansattes, studenters og andre samarbeidspartners mulighet til å uttale seg og påvirke beslutningsprosesser.

### **Regionalt kunnskapssenter for barn og unge -Nord**

Instituttleder har gitt tilbakemelding om at det i dag gjennomføres ukentlige lederteams møter. Lederteam består av instituttleder, de to forskningsgruppelederne, undervisningsleder, kontorsjef og administrativ leder av De utrolige årene (DUÅ). Alle medlemmer kan melde inn saker. Det refereres på disse møtene fra instituttladmøte, administrativt lederforum, samt direktoratmøter. Det innføres skriving av notat fra møtene som blir tilgjengeliggjorte i SharePoint. I tillegg er det;

1. Ukentlige møter mellom kontorsjef og alle administrativt ansatte.
2. Månedlige instituttmøter, der samtlige ansatte deltar.
3. Møter annenhver uke der instituttleder møter verneombud.
4. Jevnlige møter mellom undervisningsleder og emneledere (EVU).
5. Jevnlige forskningsgruppemøter, der forskningsgruppeleder informerer og der instituttleder deltar etter invitasjon.

I tillegg vil RKBU etablere et Regionalt råd, bestående av relevante samarbeidspartnere og brukere, instituttleder, samt representanter fra begge forskningsgruppene og undervisnings/tjenestestøttegruppe.



Ekstern styreleder ved RKBUE, Otto Mathisen støtter avviklingen av instituttstyre, og mener at gjennom de beskrevne strukturene og ved etablering av Regionalt råd så ser han ikke noe behov for et eget instituttstyre for RKBUE. Mathisen sier saken har vært drøftet i instituttstyre uten at det ble gjort en formell konklusjon, men påpeker at det ikke tilligger instituttstyret å beslutte om det skal videreføres eller avvikles.

### **Institutt for helse- og omsorgsfag**

Instituttleder har takket av dagens styre, noe som skjedde før rapporten fra arbeidsgruppen forelå og man ble klar over implikasjonene ved at saken ikke blir fremmet for Universitetsstyre i 2018. Instituttstyret ved IHO har blitt prolongert to ganger tidligere. Fakultetsledelsen mener at det allerede er etablert alternative måter for å ivareta styring, ledelse og medbestemmelse ved instituttet. Instituttleder samtykker i at instituttstyret ved IHO avvikles basert på anbefalingen ifra arbeidsgruppen rapport om «*Styring, ledelse og medvirkning på nivå 3* som nå er på høring i organisasjonen. Instituttleder har beskrevet hvile forum de har for styring, ledelse og medvirkning ved IHO.

Etter fusjonen i 2016 ble campus utenfor Tromsø gitt egen representasjon i instituttstyret men ledelsen avvente en videre utredning av formell representasjon i styrende organ på nivå 3. Instituttleder påpeker at gitt det åpnes for en videreføring av styre på nivå 3, så bør dette momentet utredes videre for å sikre **en god geografisk og faglig representasjon** som forutsetning for god ivaretagelse av styrets instruks og fullmakt.

Instituttstyret ved IHO vedtok i oktober 2014 en bred gjennomgang av instituttets ledelsesstruktur som følge av fusjonen med Høgskolen i Finnmark i 2013.

Gjennomgang ble gjennomført i 2015 og sett i sammenheng med endringer av IHO som følge av fusjonen med Høgskolen i Harstad og Narvik i januar 2016.

Etter en omfattende prosess ble ny ledelsesstruktur vedtatt av instituttstyret ved IHO i februar 2016 og av dekan i mai 2016.

Den vedtatte strukturen innbefatter at IHO ledes av instituttleder med instituttstyre, et lederteam som møtes en gang per uke bestående av:

1. Instituttleder
2. Kontorsjef
3. Assisterende instituttleder IHO Hammerfest
4. Assisterende instituttleder IHO Harstad
5. Assisterende instituttleder IHO Narvik
6. Avdelingsleder sykepleierutdanningen
7. Avdelingsleder radiografi-, ergoterapeut- og fysioterapeututdanningene
8. Avdelingsleder masterprogrammene

I tillegg møter

- Vitenskapelig råd (som består av 8 forskningsgruppeledere) en gang per måned
- Utvidet ledermøte (som består av studieprogramledere) en gang per måned
- Internasjonalt forum (som består av de som har delegert ansvar for internasjonalisering ved studieprogrammene) 2 ganger per semester

På bakgrunn av vedtak fra 2016, er IHO sin ledelsesstruktur nå under evaluering av RESULT. Rapport vil foreligge i januar 2019. Fakultetsstyret vil få fremlagt rapporten når den er ferdigstilt.

### **Institutt for psykologi**

Instituttleder ønsker å prolongere instituttstyret frem til Universitetsstyret har fattet et vedtak. Instituttstyret ved IPS ble forespurt av instituttleder om styret kunne prolongeres ut april 2019. Dette ble gjort i styremøte den 28. november 2018. Styret aksepterte prolongeringen.

### **Institutt for samfunnsmedisin**

Konstituert instituttleder har meddelt fakultetsledelsen at det er ønskelig at instituttstyret ved ISM prolongeres. Det forrige instituttstyret besluttet i 2014 at dagens styreform skulle videreføres ved ISM, men at ordningen skulle evalueres etter tre år. Denne evalueringen er ikke blitt gjennomført, og instituttleder ønsker at instituttstyret prolongeres som skissert i vedtaket slik at de får mulighet til å gjennomføre evalueringen. Fakultetsledelsen forutsetter at instituttledelsen ved ISM spør instituttstyremedlemmene om de aksepterer å bli prolongert, samt at de gir sitt samtykke.

### **Felles for alle instituttene**

Arbeidsmiljø og arbeidsklimaundersøkelsene (ARK) som er gjennomført ved UiT Norges arktiske universitet viser ingen forskjell mellom de instituttene ved Det helsevitenskapelige fakultet som har styre og de som ikke har styre. Fakultetsledelsen mener derfor at informasjonsflyt og medbestemmelse ikke er avhengig av hvilken styreform som er valgt.

Ved en gjennomgang av saker som har vært behandlet i de ulike instituttstyrene, fremkommer det at orienteringssaker utgjør hovedvekten av de sakene som behandlet i de fleste . Det er i perioden etter 2009 gjennomført to valg, samt årlige valg av midlertidig vitenskapelig tilsatte og studenter. Valgrapportene tyder på at å påta seg styreverv i instituttstyrer ikke anses som spesielt viktig av de ansatte. Det er gjennomgående lav valgdeltagelse. I tillegg viser valgrapportene at frister ofte må utvides for å få kandidater til å stille.

Fakultetsledelsen mener at instituttlederne ved IKO, IHO og RKBU Nord har redegjort på en god måte for hvordan de vil ivareta styring, ledelse og medbestemmelse, samt informasjonsflyt ved egen enhet. Samtlige enheter har i lengre tid både hatt instituttstyre og en alternativ måte å ivareta informasjonsflyt og medbestemmelse i egen enhet. Ved samtlige enheter er det etablert strukturer som ivaretar lederstøtte og driften på en svært god måte. Ved avvikling av instituttstyrer vil instruks for instituttleder uten styre bli gjeldende for disse enhetene.

Vi anbefaler at fakultetsstyret avvikler instituttstyrene IKO, IHO og RKBU. I samråd med instituttlederne ved ISM og IPS, ber vi om at instituttstyrene ved disse enhetene prolongeres inntil Universitetsstyret har fattet sitt vedtak, gitt at instituttstyrene ved ISM og IPS er villige til å bli prolongert. Hvis instituttstyrene ikke aksepterer ytterlig prolongering, bes det om at dekanen får fullmakt til å ivareta den nødvendige endringen av ledelse ved disse enhetene inntil Universitetsstyret har fattet et vedtak i saken. Om universitetsledelsen åpner for at det fortsatt kan være styrer på nivå tre, vil enheter som ønsker det få anledning til å fremme sak til fakultetsstyret med anmodning om å få opprette instituttstyre på egen enhet.

Thrina Loennechen  
Dekan

Trond Nylund  
Ass. fakultetsdirektør

—

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: Åshild Strømmesen

Vedlegg: Instruks for instituttleder uten styre.





Vedtatt av Styringsgruppa 28.11. 2008

## **INSTRUKS FOR INSTITUTTLEDERE VED INSTITUTT UTEN STYRE**

---

### **Ansvar og myndighet**

Instituttleder har den daglig ledelse av den samlede faglige og administrative virksomheten ved instituttet.

Instituttleder har ansvar for at de administrative og forvaltningsmessige oppgavene utføres effektivt og i overensstemmelse med gjeldende lover, forskrifter og regler, samt innenfor økonomiske rammer fastsatt av overordnet myndighet, universitetsstyret og fakultetsstyret.

Instituttleder er ansvarlig for at instituttet administreres i samsvar med de lover, forskrifter, reglement, avtaler og retningslinjer som gjelder for statsforvaltningen generelt og for universitetet, fakultetet og instituttet spesielt.

Instituttleder har ansvar for at disponering av instituttet skjer i samsvar med gjeldende regelverk og vedtak i universitetets styre,

Instituttleder har ansvar for at mål- og resultatkrav i henhold til universitetets strategiske plan og styrets årsplaner blir fulgt opp ved instituttet og at planverk utarbeides i tråd med til enhver tid gjeldende retningslinjer

Instituttleder er ansvarlig for å iverksette vedtak som blir gjort av overordnet myndighet, universitetsstyret og fakultetsstyret.

Dekan har *ansvar for personalomsorg og -utvikling* for instituttleder. Instituttleder er underlagt dekan i faglige, administrative og forvaltningsmessige saker. *Instituttleder har personallederansvar for alle ansatte ved instituttet.*

### **Sentrale arbeidsoppgaver**

Instituttleder er instituttets talsperson og representant utad.

Instituttleder skal se til at FoU virksomhetens uavhengighet ivaretas ved instituttet.

Instituttleder skal være godt orientert om FoU virksomheten ved instituttet og *arbeide aktivt for å øke omfanget og heve kvaliteten* på denne. Instituttleder skal stimulere til videre faglig utvikling blant de vitenskapelig tilsatte.

Instituttleder skal foreta nødvendige prioriteringer vedrørende FoU virksomheten i samsvar med strategier fastsatt av instituttstyret og overordnet myndighet, universitetsstyret og fakultetsstyret.

Instituttleder skal føre tilsyn med kvalitet og omfang av FoU virksomheten, herunder publisering, ekstern FoU finansiering og eksterne evalueringer.

Instituttleder skal bidra til å sikre at emnetilbudet er i samsvar med samfunnets behov og etterspørsel fra studenter og marked, blant annet å tilrettelegge for fleksible og desentraliserte studieopplegg samt at undervisningen holder høy kvalitet.

Instituttleder eller den han/hun bemyndiger, er leder av programstyrene for de studieprogram instituttet tilbyr. Instituttleder skal føre tilsyn med gjennomføring av undervisningen og rapportere årlig til programstyrene i henhold til kvalitetssikringssystemets retningslinjer. Instituttleder skal arbeide aktivt for å styrke læringsmiljøet og heve kvaliteten på studietilbudene.

Instituttleder fastsetter årsplaner og budsjetter for instituttets virksomhet etter nærmere retningslinjer fra overordnet myndighet, universitetsstyret og fakultetsstyret.

Instituttleder skal følge opp mål og resultatkrav og rapportere til overordnet myndighet, universitetsstyret og fakultetsstyret.

Instituttleder skal påse at økonomiske ressurser som instituttet forvalter, disponeres i henhold til forutsetninger i tildeling fra overordnet myndighet, universitetsstyret og fakultetsstyret eller i tråd avtaler inngått med eksterne parter

Instituttleder skal ha god dialog med samfunns- og næringsliv og bygge nettverk både regionalt, nasjonalt og internasjonalt.

Instituttleder skal arbeide for at FoU resultater formidles til allmennheten og bidra til innovasjon og kommersialisering av FoU resultater.

Instituttleder har i nødvendig utstrekning og etter anmodning, rapporteringsansvar overfor fakultetsstyret og dekan..

Instituttleder skal sørge for gode kommunikasjons- og informasjonslinjer ved instituttet. Instituttleder har ansvar for å stimulere til samarbeid internt på instituttet og mellom instituttene på fakultetet.

Instituttleder skal iverksette og følge opp personalpolitiske strategier og tiltak blant de ansatte. Instituttleder skal bidra til at arbeids- og læringsmiljøet blir best mulig ut fra en vurdering av hensynet til helse, miljø, sikkerhet og velferd.

Instituttleder skal sørge for at saksbehandlingen ved instituttet holder et forsvarlig nivå.

Instituttleder *har ansvar for at det blir gjennomført* studentevalueringer og faglærerevaluering på emnenivå på måter som gjør at veien mellom tilbakemelding og eventuelle endringstiltak blir kortest mulig.



Søknadsfrist: 26.09.2018

Ref. 2018/3929

### **Instituttleder ved Institutt for helse- og omsorgsfag, UiT Norges arktiske universitet**

Ved Det helsevitenskapelige fakultet er det ledig åremål stilling som instituttleder ved Institutt for helse- og omsorgsfag (IHO).

**Det helsevitenskapelige fakultet** (Helsefak), UiT Norges arktiske universitet er en nasjonal nyskaping som samler alle helserelaterte utdanninger med en disiplinbasert og flerfaglig forsknings- og utdanningsprofil bestående av 10 institutter fordelt på fagområdene samfunnsmedisin, klinisk medisin, farmasi, klinisk odontologi, medisinsk biologi, helsefag, psykologi og regionalt kompetansesenter for barn og unges psykiske helse, vernepleie og idrett. Fakultetets primæroppgaver er forskning, utdanning og formidling i ovennevnte fagområder. Vi skal i tillegg gi faglig bistand til helsevesenet i landsdelen. Fakultetet har totalt ca. 1130 ansatte fordelt på 820 årsverk, ca. 300 ph.d.-studenter og ca. 3000 bachelor- og masterstudenter.

Det helsevitenskapelige fakultet samarbeider nært med andre fakultet ved UiT, Universitetssykehuset i Nord-Norge og Helse Nord. Gjennom desentralisert utdanning er det også etablert samarbeid med en rekke kommuner og fylker regionalt og nasjonalt. Videre er det et bredt forskningssamarbeid lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt.

**Institutt for helse- og omsorgsfag** (IHO) tilbyr et bredt spekter av helsefaglige utdanninger og skal gjennom sin samlede forskning-, utvikling- og utdanningsaktivitet bidra til å videreutvikle helse- og omsorgstjenester av høy faglig kvalitet for den nordnorske befolkningen. Instituttet utdanner ergoterapeuter, fysioterapeuter, radiografer og sykepleiere og har i alt 11 studieprogrammer knyttet til grunn, videreutdanning og masterprogrammer innen disse områdene. Instituttet bidrar også i PhD programmet ved det helsevitenskapelige fakultetet. Forskningsaktiviteten ved instituttet er organisert i 6 ulike forskningsgrupper. Instituttet har rundt 190 ansatte i hel og delstillinger og er hovedsakelig lokalisert på Campus Tromsø, Campus Hammerfest.

Instituttleder vil ha det overordnede resultatansvaret for instituttets samlede virksomhet. Dette innebærer foruten fag-, personal- og økonomiansvar, ansvar for ressursbruk og formidlingsaktivitet, samt ansvar for instituttets utdanningsvirksomhet og forskning. I fakultetets nye strategi er det lagt vekt på sterk faglig strategisk forskningsledelse, tematiske faglige robuste forskningssatsinger, tydelige ambisjoner om økt ekstern forskningsfinansiering, tverrprofesjonell samarbeidslæring i helsefaglige utdanninger og sterk helsefaglig pedagogisk utviklingsarbeid. Det forventes at instituttens fagmiljø samarbeider med relevante fagmiljø på tvers av institutt-, fakultets- og institusjons- og sektorgrenser i utviklingen av forskningssatsinger og utdanningsprogram av høy kvalitet.

Den tilsatte instituttlederen vil sammen med dekan, prodekanene, de andre instituttlederne og fakultetsdirektør utgjøre lederteamet ved Det helsevitenskapelige fakultet.

Det er egen instruks for instituttleder med og uten styre. For tiden har IHO et styre.

Det gis muligheter for å kombinere lederstillingen med egen forskningsaktivitet, og det vil kunne stilles ressurser til rådighet for dette etter nærmere avtale.

Vi søker etter en person med forsknings- og ledelseserfaring, primært innen sentrale fagområder ved instituttet. Det kreves normalt professor-/dosent-/førstestillingskompetanse innen fagfelt som dekkes ved det aktuelle institutt. Dersom spesielle faglige og rekrutteringsmessige hensyn tilsier det, kan kravet om førstestillingskompetanse fravikes. Det legges særlig vekt på lederegenskaper som evne til god kommunikasjon og samarbeid, resultatorientering og strategiske evner. Kvinner blir spesielt oppfordret til å søke.

Den som tilsettes må beherske et skandinavisk språk samt ha gode engelskkunnskaper.

Tilsetting vil være på åremål for inntil 4 år, med mulighet for tilsetting i ytterligere to fireårsperioder.

Stillingen lønnes etter statens regulativ kode 1475 instituttleder. Det trekkes 2% pliktig innskudd til Statens pensjonskasse.

Interesserte kan kontakte: dekan Thrina Loennechen, tlf. 776 46 163, e-post: [thrina.loennechen@uit.no](mailto:thrina.loennechen@uit.no) eller fakultetsdirektør Kjetil Kvalsvik, tlf. 77 64 675 1, mobil 901 71 916, e-post: [kjetil.kvalsvik@uit.no](mailto:kjetil.kvalsvik@uit.no)

**Søknad sendes elektronisk på søknadsskjema som ligger på [www.jobbnorge.no](http://www.jobbnorge.no)**

**Generelt:** Fra bruttolønnen trekkes lovfestet pensjonsinnskudd. Forespørsler om hvordan arbeidsmiljøet er tilrettelagt, herunder arbeidsstedets fysiske beskaffenhet, helsetjeneste, muligheter for fleksitid, deltid o.l. kan rettes til telefonreferansen.

Ved UiT legger vi vekt på mangfold, og oppfordrer derfor kvalifiserte søkere til å søke uten hensyn til alder, kjønn, funksjonsevne og nasjonal eller etnisk bakgrunn.

Universitetet er IA-virksomhet og legger derfor vekt på å tilrettelegge arbeidsforholdene for tilsatte med redusert funksjonsevne.

Personopplysninger som avgis i søknad og CV til stillinger behandles i henhold til lov om behandling av personopplysninger; personopplysningsloven. I henhold til offentlighetsloven § 25, 2. ledd kan søker be om ikke å bli oppført på den offentlige søkerlista. Universitetet kan likevel beslutte at navnet på kandidaten skal offentliggjøres. Søker vil bli varslet i forkant av en eventuell offentliggjøring.

Velkommen som søker!