
Møteinnkalling til Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Til: Fakultetsstyret ved DMF, <http://www.ntnu.no/dmf/fakultetsstyret>

Eksterne representanter:

Nils Kvernmo, adm. dir. ved St. Olavs Hospital Universitetssykehuset i Trondheim (LEDER)

Helge Garåsen, kommunaldirektør i Trondheim kommune

vara, nå fast medlem: Arne Flaas, adm.dir. ved Helse Nord-Trøndelag

vara, fast møtende inntil videre: Torunn Austheim, rådmann i Steinkjer kommune

Studentrepresentanter /Fakultetstillitsvalgtrepresentanter (FTR)

Even Kjellevoll: FTR 1

Theo Leon Winther: FTR 2

Representanter for:

Fast ansatt i vitenskapelig undervisnings- og forskerstilling:

Rune Wiseth, professor

Siv Mørkved, professor

Midlertidig ansatt i undervisnings- og forskerstilling, velges for ett år:

Ingvild Ulsaker Kruge, stipendiat

Teknisk-administrativ ansatt:

Anne Eleanor Kristensen, senioringeniør

Meldt forfall:

Ivar Sjak Nordrum, professor

Marit Otterlei, professor

Henrik Døllner, førsteamanuensis

Eszter Vanky, professor

Kopi til: Ledelsen ved DMF og LOSAM ved DMF

Om: **Møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet ved NTNU**

Møtetid: Fredag 6. mars 2014 kl. 11.00–15.00

Møtested: Møterom 3 etg. MTFs,
Olav Kyrres gt 9, Trondheim

Det serveres lunsj i møtet.

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
Medisinsk teknisk forskningscenter 7491 Trondheim	E-post: dmf-post@medisin.ntnu.no http://www.ntnu.no/dmf	Medisinsk teknisk forskningscenter Olav Kyrres gt 9	+ 47 72 82 07 00 Mob.:+47 996 30 922	Tone Merete Follum

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandleren ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

ORIENTERINGSSAKER

- O-sak 01-15** **Orientering fra den faglige virksomheten ved DMF**
11.00 – 11.30 Førsteamanuensis/overlege Ingvild Saltvedt, Institutt for nevromedisin /
St. Olavs Hospital presenterer studien; The Trondheim Hip Fracture Trial,
[publisert i The Lancet](#) i 2015
- O-sak 02-15** **Orientering fra fakultetsledelsen ved DMF**
11.30 – 11.45 Dekan Stig A. Slørdahl
- O-sak 03-15** **Økonomirapport 2014**
11.45 – 12.05 Dekan Stig A. Slørdahl/seksjonssjef økonomi Knut Arne Kissten
- O-sak 04-15** **Status for implementering av endringer i studieplanen for profesjonsstudiet i medisin**
12.05 – 12.20 Prodekan utdanning Hilde Grimstad/rådgiver studie Anne Nylund
- O-sak 05-15** **Status og fremdrift for HUNT4**
Taes ca kl 1430 Prosjektleder ved HUNT 4; Cathrine Skonhoft
- O-sak 06-15** **Tildelinger fra Samarbeidsorganet HMN – NTNU 2014**
12.20 – 12.40 Prodekan forskning Bjørn Gustafsson

DISKUSJONSSAKER

- D-sak 01-15** **Mulige organisatoriske konsekvenser av NTNUs fusjonsvedtak og av videre integrasjon med universitetssykehuset**
12.40 – 13.45 Dekan Stig A. Slørdahl
Bakgrunnsdokumenter:
- [NTNUs styrevedtak](#) og [Notat til styret](#)
- Skisse til tidsplan
- [Presentasjoner fra integrasjonsseminar DMF – St. Olav](#)
- D-sak 02-15** **Seniorpolitikk ved DMF**
13.45 – 14.30 Dekan Stig A. Slørdahl
Bakgrunnsdokumenter:
- Blogg «[Pensjonsalderen i akademia](#)»
- Invitasjon til frokostmøte om seniorpolitikk (pdf. vedlagt)

STYRE/VEDTAKSSAK

- S-sak 01-15** **Eventuelt**

Saksnotat til Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Til: Fakultetsstyret ved DMF

Kopi til:

Fra: Dekan Stig A. Slørdahl

Signatur: Knut Arne Kissten/Børre Flovik

O-SAK 03-15 Økonomirapport 2014

Som grunnlag for o-sak brukes rapporteringen til rektor for 3. tertial 2014. Rapporteringen skal si noe om den overordnede økonomistyringen I 2014, samt se nærmere på budsjettavvik og prognose gitt ved 2. tertial. I saken gis også en vurdering av vår eksterne virksomhet (BOA). Til slutt i saken ligger en kort vurdering av vår strategioppfølging. Gjennomføring av handlingsplaner for 2014 og planer for 2015.

Økonomistyring 2014

a) Overordnet vurdering av økonomistyringen.

Gjennomføring av budsjett:

	Budsjettert resultat 2014	Resultat 2014	Budsjettavvik 2014
RD	7 777	4 804	2 973
RSO	2 165	-3 557	5 722
RF	16 000	30 922	-14 922
RT	25 942	32 169	-6 227

Postadresse
Medisinsk teknisk
forskningscenter
7491 Trondheim

Org.nr. 974 767 880
E-post:
dmf-post@medisin.ntnu.no
<http://www.ntnu.no/dmf>

Besøksadresse
Medisinsk teknisk
forskningscenter
Olav Kyrres gt 9

Telefon
+ 47 72 82 07 00

Saksbehandler
Børre Flovik

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandleren ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

DMF hadde i 2014 et budsjettavvik i bevilgningsøkonomien (RT) på 6,2 mill. For driftsrammen (RD) og strategi og omstillingsmidler (RSO) har vi et mindreforbruk i forhold til budsjett. Også tidligere år har det vært en utfordring å få satt i gang aktivitet på det nivået som budsjettet legger opp til. Mindreforbruket i 2014 har vært mye mindre enn tilsvarende avvik i 2013 og budsjettgjennomføringen har dermed vært bedre i 2014. Fakultetet har evnet å se avvikene tidligere i 2014 og fått satt i gang tiltak i sterkere grad enn i tidligere år. For utstyrsmidler til nytt sykehus har det vært et stort overforbruk i forhold til budsjett. Da Kunnskapscenteret sto ferdig var det siste store bygget ferdig. Det har vært behov for investeringer tidligere enn det var lagt opp til og innkjøpsprosessene har også gått raskere enn tidligere. Budsjettet for 2014 viste en mindre optimisme for å få satt i gang innkjøpene enn det som ble fasitene. Utstyrsmidlene vil i stor grad bli brukt opp i løpet av 2015. En liten vurdering av de enkelte rammene:

RD

For driftsrammen er avvikene sammensatt. Avvikene totalt sett er på 2,9 mill., men vi har positive og negative avvik som veier opp for hverandre. På inntektssiden har vi en mindre inntekt på Kjernefasilitetene på ca. 8 mill. og HUNT på 1 mill. i forhold til budsjett. Det er utfordrende å budsjettere inntekten på kjernefasilitetene. Aktiviteten på kjernefasilitetene har vært ganske nær budsjettert. Men spesielt for kjernefasiliteten (GCF) som kjører oppdrag over lang tid med fakturering etter at oppdraget er ferdig blir det fort store avvik. GCF har både interne og eksterne kunder. Periodisering av inntekt er kun mulig for de eksterne kundene. Vi har imidlertid ikke funnet noen god metode for å få anslått framdrift i det enkelte oppdrag og det er heller ikke avtalt delbetalinger med den enkelte oppdragsgiver. Det er trygge inntekter ved GCF. Inntektene gir oss store avvik hvert år, så vi må prioritere å jobbe med en løsning for delfakturering av oppdragsgiver. I tillegg hadde HUNT en litt lavere omsetning enn budsjettert.

På kostnadssiden ser vi at enkelte institutt ikke klarer å få satt i gang aktivitet like raskt som budsjettet tilsier. Utfordringen skyldes i stor grad forsinkelse i rekrutteringsprosesser, samt en forsinkelse i bruk av avsatte strategimidler. Budsjettavviket er på ca 5 mill. for instituttene. Avviket fører til at enkelte institutt nå har en forholdsvis høy avsetning ved utgangen av 2014. Vi omtaler det nærmere senere i rapporten.

RSO

DMF hadde et avvik på strategi- og omstillingsmidler på 5,7 mill. mindreforbruk enn budsjettert i 2014. DMF forskutterte mye aktivitet i 2011 og 2013 på SO-rammen. Det førte til en stor nedgang av avsetningen i 2013. I 2014 var DMF dermed mer forsiktige med å forskuttere aktivitet i 2014, men vi la fortsatt opp til en liten nedbygging som følge av tidligere forskuttet aktivitet. Fasiten viser at vi i 2014 bygger opp avsetningen på SO-rammen med 3,5 mill. Vi tildelte alle stillinger i 2014, men vi ser at det har vært flere stillinger som ikke har fått tilsatt stipendiater. Vi kan blant annet nevne HEVET som fikk tilsatt prosjektleder sent i 2014 og vi har dermed ikke kommet i gang med rekruttering av stillinger knyttet til denne satsningen. Vi ser at rekrutteringen av stillinger er godt i gang nå og vi regner med at de fleste er i gang i løpet av kort tid. I tillegg til forsinkelse på lønnskostnadene er det noe forsinkelse på bruk av driftsmidler knyttet til igangsatte stillinger. Fakultetet ser imidlertid at vi har rom også i 2015 å forskuttere noe aktivitet på SO-rammen og har vedtatt en liten forskuttering i 2015.

RF

På utstyr til nytt sykehus hadde vi i 2014 et overforbruk på 15 mill. i forhold til budsjett. Som nevnt tidligere har innkjøpsprosessen blitt igangsatt tidligere i 2014 enn tidligere år. Utstyrsmidlene er tildelt nytt sykehus og vi er i slutfasen på bruk av disse midlene. Vi ser positivt på at vi får til gode prosesser på anskaffelser selv om det i 2014 ga et stort overforbruk i forhold til budsjett. Budsjettet var satt opp i forhold til hvordan forbruksmønsteret har vært tidligere år. I år har enhetene i sterkere grad fått satt i gang prosessene i takt med at bygg er ferdige og det gir oss dermed et avvik på budsjettet, men tidligere utstyrte bygg. Forbruksmønsteret på disse midlene har bestandig vært vanskelig å budsjettere og vi kan bare denne gang konstatere at vi var for forsiktige i våre anslag.

Vurdering av prognose 2. tertial

	Prognose 1 2. tertial	Prognose 2 2. tertial	Resultat 2014
RD	1 000	6 000	4 804
RSO	-2 000	1 000	-3 557
RF	24 000	28 000	30 922
RT	23 000	35 000	32 169

For bevilgningsøkonomien totalt er resultatet innenfor prognoseintervallet satt pr. 2. tertial. Vi ser imidlertid at det er kun innenfor driftsrammen at prognosen satt pr. 2. tertial er innenfor intervallet. Kort vurdering av den enkelte ramme:

RD

Som nevnt i tertialberetningen 2. tertial valgte vi å sette et forholdsvis høyt intervall på vår prognose. Først og fremst var det knyttet til usikkerheten rundt inntekter på kjernefasiliteten og noe knyttet til instituttens forbruk og fastlønn. Vår prognose var som sagt i notat pr. 2. tertial, på 3,4 mill. Et resultat på 4,8 mill. mener vi er godt innenfor et mål på en god prognose. Vi har jobbet mye med prognosetningen spesielt på driftsrammen og mener vi har god metodikk i forhold til dette. DMF har en stor BOA-økonomi som påvirker vår driftsramme. Målt opp mot vår totale aktivitet inkludert BOA, mener vi at både prognose og budsjettavvik i 2014 på driftsrammen har vist god styring i 2014.

RSO

Vår prognose for 2. tertial var en oppbygging på 1 mill. Vi endte med en oppbygging på 3,5 mill. RSO stillingene er utfordrende å treffe på i forhold til når stillingene bli besatt. Vi klarte ikke i 2014 å ta full høyde for den forsinkelsen som ble på igangsettelse av stillingen. Selv om avviket fra prognosen er forholdsvis lite målt i kroner, ser vi at vi har potensiale til å utvikle enda bedre styring

på SO-rammen. Det er tett dialog mellom økonomi og forskningssiden og vi håper at dette skal bidra til enda bedre prognoser for 2015.

RF

Som forklart under vurderingen av budsjettavvik klarte vi ikke helt å ta høyde for en mer effektiv innkjøpsprosess knyttet til utstyr til Kunnskapsenteret. I vår prognose pr. 2. tertial hadde vi forventet en del forsinkelse på noe av utstyret. I 2014 slo ikke dette til og dermed ble vår prognose pr. 2. tertial litt upresis. Midlene til nytt sykehus står nå i sluttfasen og vi forventer at det meste er brukt i 2015.

Oppfølging avsetningsnivå

	RD	RF	RSO	Totalt
Avsetning 31.12.2014	-18 777	-32 128	-10 216	-61 121
Budsjettert resultat 2015	7 248	26 573	-798	33 023
Budsjettert avsetning 31.12.15	-11 529	-5 555	-11 014	-28 098
Avsetningstak 31.12.14	29 508			

Avsetningene måles fortsatt ut fra RD og vårt avsetningstak for 2014 var på 29,5 mill. Avsetningen på 18,7 mill er godt innfor dette og DMF har god styring på avsetningsnivået. De siste årene har DMF flyttet mye av handlingsrommet innenfor den daglige driften til instituttene. Dette har vært et ønske fra ledelsen. Spesielt har full frihet knyttet til ledige lønnsmidler, sammen med økt BOA-aktivitet vært med på å gi instituttene gode handlingsrom. Samtidig har fakultetet forskuttert mye strategiske satsninger på fakultetsnivået og fakultetet har tatt kostnadene i den første innfasingen av internhusleie. Ved utgangen av 2014 har fakultetet en negativ avsetning på ca. 14 mill. mens enhetene og kjernefasilitetene har en avsetning på ca. 30 mill. Vi har i denne perioden ikke styrt på avsetningstak for instituttene, men styrt dette på fakultetsnivå. Vi vil fortsatt i 2015 bruke en del midler på fakultetsnivå for å sette i gang strategiske satsninger.

Fakultetsstyret og ledelsen ser imidlertid at en bedre balanse mellom avsetninger mellom fakultet og enheter er ønskelig framover. Vi har i 2015 gjort en liten avkortning i tildelingene til instituttene gjennom den interne budsjettfordelingsmodellen og vi har startet innfasing av internhusleie på enhetene. Vi vil også i 2015 se på den interne budsjettfordelingsmodellen for å få til en bedre balanse i vår drift.

Avsetningsnivået fordelt mellom enheter og fakultet:

Avsetninger	RD	RF	RSO	Total avsetning
Fak	14 278	(32 128)	1 547	(16 302)
Institutt	(28 761)	-	(10 643)	(39 404)
KF	(4 294)	-	(1 120)	(5 414)
Samlet avsetning	(18 777)	(32 128)	(10 216)	(61 120)

Avsetningstak (29 508)

Planlagte avsetninger

Budsjett 2015	RD	RF	RSO	Total avsetning
Fak	20 470	(5 555)	(6 704)	8 210
Institutt	(25 753)		(3 684)	(29 437)
KF	(5 745)		(626)	(6 371)
	(11 029)	(5 555)	(11 014)	(27 598)

Sammen med en økt tildeling skal disse tiltakene bidra til at vi i langtidspanoden skal få en avsetning som er ca. 50/50 mellom fakultetet og enhetene i 2018.

For RSO-rammen ser vi for oss en gradvis nedbygging i de nærmeste årene. For 2015 forventer vi et resultat på ca. 0 for denne rammen, men vi forventer at den forskutteringen vi gjør nå vil sørge for en nedbygging i 2016-2018. En fornuftig avsetning på SO vil være rundt 5 mill. for DMF.

Utstyr til nytt sykehus vil bidra til en god nedbygging av avsetningene også i 2015. Og siste rest av disse midlene forventes brukt i 2016.

Ut fra totalaktiviteten har DMF et moderat avsetningsnivå. Aktiviteten er høy og vi forventer en nedbygging av avsetninger i 2015. I langtidspanoden ser vi for oss at avsetningene stabiliseres på et nivå mellom 5-10 % av bevilgning.

b) Overordnet vurdering av BOA

Utvikling fra 2013 til 2014 pr. finansieringskategori

	2013	2014
NFR	122 574	124 701
Randsone	183 079	184 751
EU/utland	17 664	19 909
Stat/kommune	41 447	36 425
Fond/legater	26 367	47 840
Private/næringsliv	23 161	29 884
Kurs/konferanser	2 136	2 034
Andre	4 483	5 369
Totalt BOA	420 911	450 913

Som tidligere år har DMF hatt en positiv utvikling i BOA-porteføljen totalt sett i 2014. Resultatet for 2014 er ca. 10 mill. lavere enn prognosen vi satte pr. 2. tertial. Det skyldes først og fremst at

aktiviteten på slutten av året ikke har vært like høy som i foregående år. De fleste kategorier har endt ca. på vår prognose fra 2. tertial. Eneste unntak er NFR hvor vi bommet med 10 mill. på prognosen. Prognoseintervallet totalt sett pr. 2. tertial var 450 – 480, så vi var akkurat innenfor denne gangen. Men vi ser nå at BOA-porteføljen viser en tendens mot å flate ut framover. Veksten er i alle fall lavere i 2014 enn de siste par årene.

Hvis vi ser på kategoriene er fortsatt randsone med prosjekter forvaltet for Samarbeidsorganet Helse-Midt Norge stadig den store inntektskilden. I 2014 tildelte HMN 20 mill. mer til forskningsprosjekter enn i 2013. Det vi så på slutten av 2013 var at det var høy aktivitet på gamle prosjekter som førte til at aktiviteten økte vesentlig. Bildet fra 2013 viste dermed en høyere aktivitet i forhold til tidligere år enn det tildelingsbeløpene skulle tilsi. Så selv om HMN har tildelt mer i 2014, var en utflating i aktivitetsnivået forventet.

Økningen i kategorien fond skyldes i sin helhet aktivitet ved CNC Kavli knyttet til Kavlistiftelsen. CNC/Kavli økte sin BOA-aktivitet med 17 mill. i 2014. Ca 12 mill. av dette er knyttet til fondskategorien. Resten av økningen er mot NFR-prosjekter.

For NFR ser vi at aktiviteten er stabil fra 2013 til 2014. Til tross for at vi har fått tildelt to SFF er og vi har fått en bevilgning til CNC/Kavli så er det ingen vesentlig økning av aktivitet mot NFR. Det betyr at de ordinære forskningsprosjektene ved enhetene har hatt en aktivitetsnedgang i 2014.

DMF har hatt en liten økning knyttet til EU-prosjekter som er gledelig da flere store prosjekter har vært avsluttet de siste årene. EU er et satsningsområde ved fakultetet og vi registrerer høy søknadsaktivitet blant våre forskere.

Kvalitativ vurdering av BOA-porteføljen

DMF gjør det fortsatt godt i konkurransen om eksterne midler. Vi har fått en ny SFI innenfor ultralyd i 2014 og vi har også fått forlengelse av ett av våre Jepsensentre. I tillegg er det ventet at det vil være økt aktivitet mot CNC/Kavli som en følge av oppmerksomhet gjennom både Nobelpris og andre priser. Det er også en markant økning i antall EU-søknader mot Horisont 2020 og det blir spennende å se hvordan uttellingen her vil bli etter hvert. Vi forventer også for 2015 og de nærmeste årene en høy BOA-aktivitet.

Helse Midt-Norge er vår største finansør i BOA-porteføljen. Det forventer vi også vil være tilfelle den nærmeste tiden. Vi har mange prosjekter i gang og det vil sørge for at aktiviteten på kort sikt vil være høy. Vi har i en intern risikoanalyse av BOA-virksomheten pekt på at den største risikoen ligger i nettopp midlene knyttet til HMN. Det er ingen klare signaler på en kortsiktig endring av forvaltning av forskningsmidler, men dette er prosesser som er politisk styrte.

Vi forventer også høy aktivitet mot NFR. Vi har to SFF i gang og vi har en ny SFi på trappene. Vi har forhåpninger om at noen av infrastrukturens søknadene skal gi uttelling og det vil også ha betydning for den regnskapsmålte aktiviteten. Bevilgningen til CNC/Kavli på 12,5 mill. pr år blir nå gitt som en rammetildeling fra Kunnskapsdepartementet og vil bidra til at aktiviteten på NFR reduseres tilsvarende. Det kan være en fare for at aktivitetsnivået på NFR totalt sett går ned i 2015. Det er også spennende å se om NFRs finansiering endrer seg vesentlig ved innføring av TDI og dekning av leiestedskostnader.

Fakultetet har sendt mange søknader til EU i de første rundene i Horisont 2020. Til tross for gode evalueringer og flere søknader godt over terskelverdi har det foreløpig ikke resultert i noen tildelinger. Også for de neste søknadsrundene våren 2015 er det registrert mange som vil søke både

som koordinator og partnerprosjekter. DMF har tidligere hatt god uttelling mot EU. Nå har søknadsmengden økt vesentlig og det blir interessant å følge hvilken uttelling vi får i det nye programmet. Uansett vil det være få prosjekter i det nye programmet som kommer i gang i 2015. Vi forventer derfor ikke noen aktivitetsøkning mot EU i 2015. Det er mer sannsynlig av regnskapsaktiviteten går litt ned.

I langtidsperioden skal vi i gang med HUNT 4-prosjektet. Her vil det være en inntekt som vil defineres som BOA-aktivitet i størrelsen 100 mill. i perioden 2015-2018. Hovedtyngden av denne aktiviteten vil komme i 2016-2018. For 2015 vil det bare være en mindre aktivitet knyttet til disse midlene.

DMF forventer høy aktivitet på BOA også i 2015. I langtidsbudsjettet har vi lagt inn en aktivitetsøkning på nivå som det vi hadde fra 2013 til 2014.

Strategioppfølging

Vurdering på gjennomføring av handlingsplaner

Fakultetsstyret ved DMF har vedtatt strategiske fokusområder for 2013-2014 med utgangspunkt i fakultetets strategi og NTNUs overordnede strategiske mål. Nedenfor gis en vurdering på arbeidet med disse områdene i 2014:

EU-satsing:

Målsettingen er økt antall EU-søknader av høy kvalitet. Status ved DMF etter 3. tertial er 48 innsendte søknader, hvorav 16 koordinatorsøknader. Det gjenspeiler svært stor søknadsaktivitet i første del av H2020 sammenlignet med FP7, noe fakultetsledelsen er godt fornøyd med. Vi ser en kulturendring hvor terskelen for å søke om EU-prosjekter oppleves lavere. Det er svært viktig at denne kulturen opprettholdes og den administrative støtten er avgjørende i dette arbeidet. Så langt foreligger det 29 avslag og det viser seg også at søknader med evaluering godt over terskelverdi ikke har blitt innvilget. Framover blir det derfor av stor betydning å arbeide for å holde oppe motivasjonen for nye søknader.

Gjennomgang av medisinstudiet:

Hovedmålet er videreutvikling av medisinstudiet med fokus på utdanningskvalitet og organisering av undervisning, samt fokus på tilpasninger til samfunnets behov for framtidige helsetjenester, blant annet i relasjon til Samhandlingsreformen. Sluttrapport for studiegjennomgangen ble ferdigstilt i 3. tertial og peker på fire hovedrområder for endring som blir fulgt opp videre. Etablering av et pedagogisk senter («PLUS») ved fakultetet og utlysning av en vitenskapelig lederstilling for senteret er et av flere elementer under arbeid. Fokusområdet har tidsperspektiv ut over 2015 og inkluderer også den nasjonale restruktureringen av spesialistutdanning av leger. *Innføre strategisk personalplan:*

Innføring av strategisk personalplan har som mål å bedre planleggingen av personellbehov og øke forutsigbarheten med hensyn til bemanning innen kjernevirksomheten. HR-seksjonen har etablert en stillingsdatabase som omfatter alle faste stillinger fordelt på institutt. Dette er et verktøy som

brukes som utgangspunkt for arbeidet med strategisk personalplan, sammen med instituttets bemanningsoversikter. Stillingsdatabasen avstemmes med instituttene og det gjennomføres nå jevnlig stillingsmøter mellom dekanen og enhetene for å sikre strategisk personalplanlegging.

Global helse-satsing:

Intensjonen er en målrettet oppbygging av et engasjement for global helse både innen forskning og utdanning, blant annet i samarbeid med Helse Midt-Norge og St. Olavs Hospital. Professorat i global helse, finansiert av Helse Midt-Norge, er tilsatt. Hun har blant annet ledet arbeidet med oppstart av en mastergrad i global helse. Det arbeides nå med å definere fakultetets profil og satsingsområder innenfor global helse. Dekanen har nedsatt et global helse-utvalg med representanter fra instituttene ved fakultetet og fra universitetssykehuset. Fakultetet har arrangert en sommerskole i Global helse i Nepal. Fakultetet spiller også en aktiv rolle i etableringen av et Norwegian Global Health Institute.

Videreutvikling av det integrerte Universitetssykehuset:

Målet er å identifisere og realisere den forventede merverdien av bygningsmessig integrasjon i forhold til pasientbehandling, utdanning, forskning og innovasjon av høy kvalitet for bedre helse for befolkningen. Felles strategiske mål for det integrerte universitetssykehuset er vedtatt av styrene ved St. Olav og DMF. For å realisere de felles målene er det igangsatt et felles prosjekt for videreutvikling av det integrerte universitetssykehuset. En prosjektgruppe har jobbet med gjennomføring av denne planen på oppdrag fra adm. dir. ved St. Olavs Hospital og dekan ved DMF. Arbeidet omfatter både gjennomføring av konkrete tiltak for økt samarbeid og mer strukturelle og kulturelle grep for økt integrasjon. Første del av prosjektet ble avsluttet ved nyttår, med en rekke konkrete tiltak satt i verk og med flere underprosjekter satt i gang. Blant annet utredes Joint Research Unit, Felles enhet for forsknings- og innovasjonsstøtte, utdannings samarbeid og mulige organisatoriske modeller videre. Integrasjonsarbeidet har tidsperspektiv ut over 2015.

Planer for 2015

I sitt møte 29. august vedtok Fakultetsstyret ved DMF følgende strategiske fokusområder for kommende periode (2015 – 2018):

- Videreutvikling av det integrerte universitetssykehuset (*videreføres*)
- Studiegjennomgang og utdanningskvalitet, inkludert spesialistutdanning av leger (*videreføres*)
- Innovasjon og nyskaping
- Internasjonalt kvalitetssamarbeid
- Regionalt helsesamarbeid
- HUNT4

Disse fokusområdene er prioritert ut fra strategiske vurderinger av hvor fakultetets utfordringer og potensial i de nærmeste årene ligger. I en slik vurdering ligger og så en avstemming mot NTNUs overordnede strategi og hovedprioriteringer, samt strategiske føringer hos nære samarbeidspartnere i helsesektoren.

Utvikling av tiltaksplaner knyttet til fokusområdene er relatert til fakultetets langtidsbudsjett for å avstemme budsjettmessige konsekvenser av aktiviteter under fokusområdene.

Området *nyskaping og innovasjon* dekker hele spekteret fra tjenesteutvikling til patentering og bedriftsetablering. Satsingen er forankret både i NTNUs strategi og i våresamarbeidspartneres strategier og i politiske føringer. Et sterkere fokus på dette området ble diskutert i styret våren 2014, hvor fakultetsstyret gav innspill til utvikling av en handlingsplan for en slik satsing. En rådgiverstilling i fakultetsadministrasjonen er omdisponert til å følge opp området sammen med en av instituttlederne, og utarbeide en handlingsplan med konkrete tiltak for økt nyskappingsaktivitet.

Internasjonalt kvalitetssamarbeid er viktig for kvalitetsutvikling av forskning og utdanning. En slik satsing innebærer mål om etablering av formelle samarbeidsrelasjoner til gode utenlandske institusjoner både innen forskning og utdanning. Fokusområdet vil være i tråd med fakultetets strategi, NTNUs strategi og handlingsplan for internasjonalisering og med målene for det integrerte universitetssykehuset. Under en slik satsing vil også de tidligere fokusområdene global helse og EU naturlig bli videreført. For å støtte opp under videre EU-initiativ har fakultet også satt av 1 mill. i lokale PES-midler for 2015. Flere initiativ til samarbeid med utenlandske institusjoner av høy kvalitet er igangsatt og Nobelprisen i medisin eller fysiologi gir ekstra moment i dette arbeidet.

Regionalt helsesamarbeid er en viktig premisse for fakultetets aktivitet og samfunnsoppdrag. Fakultetsstyret pekte derfor ut dette som et fokusområde for kommende periode, i tråd med fakultetets og helseforetakets strategi. Fakultetet er avhengig av et godt samarbeid både med spesialisthelsetjenesten, primærhelsetjenesten og høyskolene i regionen. For å styrke dette skal det utvikles en plan for å videreutvikle framtidig infrastruktur for forskning og utdanning innen helse i regionen.

I tillegg er planene for gjennomføring og finansiering av *HUNT4* allerede godt i gang. Dette vil være en betydelig satsing for fakultet, NTNU og helseregionen og derfor også åpenbart kreve stort lederfokus i årene framover. *HUNT4* er derfor også formalisert som fokusområde av Styret. I november ble det sendt en formell søknad til HOD om økonomisk støtte til gjennomføring av ny datainnsamling for *HUNT 4*, som en oppfølging av signalene i Statsbudsjettet for 2015.

Estimat på indikatoren avlagte doktorgrader

Forventet resultat på antall avlagte doktorgrader i 2014 ved DMF = 87.

Saksnotat til Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Til: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet (DMF)

Kopi til:

Fra: Dekan Stig A. Slørdahl

Signatur: Anne Nylund

O-SAK 04-15 Status for implementering av endringer i studieplanen for profesjonsstudiet i medisin

Fakultetsstyret ved DMF vedtok i desember 2014 å støtte dekanens innstilling til endringer i studieplanen for profesjonsstudiet i medisin. Fakultetsstyret ba om at det skulle utarbeides en plan for implementeringen og at fakultetsstyret skulle holdes orientert om den videre prosessen.

Organisering av implementeringsarbeidet

For å lede arbeidet med å utarbeide og gjennomføre en implementeringsplan, har dekanen oppnevnt professor Ivar Skjåk Nordrum som faglig leder og rådgiver Anne Nylund som administrativ leder. Fakultetet har frigjort midler til å frikjøpe Nordrum i 20 % fra sin stilling til å lede implementeringsarbeidet. Så langt i 2015 bærer arbeidet preg av mye planleggingsarbeid for å gjøre klar til implementering av tiltakene.

Studieledelse og pedagogikk

Det er satt av midler på fakultetets budsjett for 2015 til stillinger som pedagogisk leder og studieprogramleder for medisinstudiet (begge 100 %). Stillingen som pedagogisk leder ved fakultetet og leder for det pedagogiske senteret PLUS er lyst ut med søknadsfrist 15. mars. Det arbeides også med stillingsbeskrivelse for studieprogramleder, og denne vil lyses ut i løpet av våren. Det er satt av lokaler til PLUS i MTFS og disse vil være disponible fra sommeren 2015. Her vil det også være kontor til programleder for medisinstudiet og arbeidsplasser og møterom for studieledelsen for medisinstudiet.

Det er avklart med instituttene ved DMF at hvert institutt vil finansiere én årsleder for medisinstudiet i 50 % stilling. Årslederne skal erstatte de 12 semesterkoordinatorene som er dagens ordning og det arbeides med å utarbeide en stillingsbeskrivelse for denne rollen. Det pågår en dialog med instituttene om hvordan studieårene skal fordeles og hvordan overgangen fra semesterkoordinator til årsleder skal foregå. En plan for dette forventes å være klar i løpet av våren.

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Rådgiver
Postboks 8905	E-post:	Medisinsk teknisk	+ 47 72 82 07 00	Anne Nylund
MTFS	dmf-post@medisin.ntnu.no	forskningscenter	Telefaks	
7491 Trondheim	http://www.ntnu.no/dmf	Olav Kyrres gt 9	+ 47 73 59 88 65	Tlf: + 47 73598877

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandlende enhet ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

Langsgående emner

En av de større endringene i studieplanen er innføring av 3 langsgående temaer innen 1) forebyggende og helsefremmende arbeid, 2) kommunikasjon, legerollen og profesjonalitet, og 3) vitenskapelig kompetansebygging. Innen alle disse områdene er det Institutt for samfunnsmedisin som har de sentrale fagmiljøene, og ISM har sagt seg villig til å ta på seg oppbyggingen av disse emnene. Ressursbehovene rundt dette er foreløpig ikke avklart, og dette er arbeid som vil ta noe tid.

Ferdighetstrening og praksis

Uketjenesten er en viktig arena for utvikling av studentenes kliniske ferdigheter, men det varierer i hvor stor grad det er utarbeidet gode læringsmål og ferdighetsmål for de ulike uketjenestene. Det er derfor tatt initiativ til et prosjekt for å gjennomgå og definere gode lærings- og ferdighetsmål for uketjenestene for å sikre at studentene får sett og trent på de viktigste ferdighetene som de vil kunne bli testet i på eksamen. Prosjektet vil komme i gang i løpet av våren 2015.

Når det gjelder mulighetene for et ferdighets- og simuleringscenter, så er ikke utredningen av det kommet i gang ennå, men det arbeides med en prosjektplan på dette.

Rapporten fra studiegjennomgangen foreslo å endre 4 uker av dagens utplassering i lokalsykehus til praksis i psykiatri. Dekanen har ennå ikke konkludert på dette, men det er planlagt et møte med fagmiljøet i psykiatri for å diskutere saken og se på om og hvordan dette kan gjennomføres.

Det er avholdt ett møte med Institutt for samfunnsmedisin for å diskutere flere forslag til hvordan vi kan få mer utnyttelse av primærhelsetjenesten som læringsarena. Det vil bli tatt initiativ til et møte med Trondheim kommune for å diskutere mulige prosjekter på dette området. Foreløpig er det for tidlig å anslå hvilke konkrete tiltak som vil foreslås.

Vurdering og vurderingsformer

Forslaget fra studiegjennomgangen om å fjerne kortsvarsoppgavene fra den skriftlige eksamenen fikk mye motstand i høringsssvarene. Dekanen ønsker å utrede nærmere alternativer for den skriftlige eksamenen, men dette er foreløpig ikke en prioritert oppgave. Fakultetet har tilsatt en eksamenskoordinator i 20 % stilling som i første omgang prioriterer å heve kvaliteten på fvo-oppgavene. Det er flere prosjekter satt i gang når det gjelder dette, bl.a. infomateriell og kurs i skriving av fvo-oppgaver, bruk av peer-review for kvalitetssikring av oppgaver, samt bruk av studenter som oppgaveforfattere.

Når det gjelder den muntlig-praktiske eksamenen så er det nedsatt en arbeidsgruppe som har besøkt flere universiteter som arrangerer OSKE-eksamen. Det er utredet ulike leverandører av programvare for elektronisk håndtering av OSKE-eksamen. Innføring av OSKE-eksamen vil medføre et stort arbeid, både faglig og administrativt, og det er behov for noen som kan arbeide dedikert med dette på DMF. Dekanen har derfor satt av midler til en 50 % stilling som prosjektleder for utvikling og innføring av OSKE-eksamen. Det foreløpige målsetningen er å arrangere en prøveeksamen for 3.-årsstudentene høsten 2015, og ordinær eksamen for samme kull våren 2016. Dette vil også innebære digitalisering av den muntlig-praktiske eksamenen.

Støttesystemer

Det er nedsatt en arbeidsgruppe som jobber med å utbedre funksjonaliteten i den elektroniske timeplanen i henhold til anbefalingene fra studiegjennomgangen. Det er videre satt i gang et arbeid

for å se på hvordan nettsidene bedre kan utnyttes som informasjonskanal for både studenter og ansatte.

Fusjon HiG, HiÅ, HiST, NTNU

Gjennomføring: de første månedene

Uke 5 og 6

- Informasjon om vedtak internt NTNU
- Informasjon om vedtak til fusjonerte institusjoner
- Informasjon allmenheten - media

Uke 5 og 6, forts.....

- Første involvering av ledelse/dekaner + tillitsvalgte: om gjennomføring
- Utarbeide en første plan for gjennomføring
- Rektoratet: første drøfting av gjennomføringsplan

Uke 7 og 8

- Møte/avklaring/brev fra KD om gjennomføring (jfr. også St.meld.)
- Første møte fusjonerte institusjoner: drøfting av
 - gjennomføringsplan
 - organisering av arbeidet
- Forberede og sende søknad KD om økonomiske ressurser til fusjonsarbeidet

Mars måned

- Styremøte 11.3. o-sak om gjennomføring
- Informasjon/allmøter fakulteter gjennomført
- *St.meld. innen 1.4.15*
- Møte/avklaringer med KD sett i lys av meldingen

Mars måned, forts....

- Ansvars plassering for gjennomføring - etablere prosjektorganisasjon:
 - Faglige spørsmål
 - Organisatoriske spørsmål
- Etablere samhandlingsarena(er) mellom de fusjonerte institusjoner
- Vurdere og fastsette tidspunkt for formell fusjon
- Lage kommunikasjonsplan

Forts.....

- Avklare styrefunksjonen
- Avklare ledelse på høyere nivå
- Drøfte prinsipper for organisasjonsendringer/omstilling med arbeidstakerorganisasjonene
- Drøfte med studentene betingelser for studentdemokratiet

April måned

- Drøfte og avklare prinsipp for organisering
 - Midlertidig organisering i første fase?
 - Permanent organisering allerede i første fase?
- Avklare ledelse – eventuelle omstillinger/endringer fra 01.08.15
- Drøfte opplegg for budsjettprosess - konsekvenser for 2016

Fusjon HiG, HiÅ, HiST, NTNU

Organisering av fusjonsprosjekt

Prinsipper

- Fusjonsarbeidet organiseres som et prosjekt
- Prosjektet ledes av ei styringsgruppe
- Styringsgruppas sekretær er prosjektleder for prosjektet
- Daglig overordnet ledelse av prosjektet legges til egen prosjektgruppe
- Prosjektleder leder prosjektgruppa
- Eget delprosjekt for faglige mål og strategier
- Arbeidsgrupper som rapporterer til prosjektgruppa
- Referansegrupper er i linjen: ledermøter, tillitsvalgte, studentorganer
- Alle de fusjonerte institusjonene er representert på alle prosjektnivå

Ledelse av prosjektet

- Prosjektet ledes av en styringsgruppe – **rektorene**
- Leder av styringsgruppen er NTNUs rektor
- NTNU har to ekstra medlemmer – **prorektor utdanning**
organisasjonsdirektøren
- Organisasjonsdirektøren ved NTNU er bindeledd mellom styringsgruppen og prosjektets ledelse
- Prosjektleder utnevnes – rapporterer formelt til styringsgruppen

Prosjektgruppe

- Det etableres en prosjektgruppe med underliggende arbeidsgrupper
- Prosjektgruppen ledes av prosjektleder
- Prosjektleder rapporterer til styringsgruppa
- Medlemmer for øvrig:
 - Ledelse ved institusjonene (direktører eller tilsvarende)
 - Tillitsvalgte fra arbeidstakerorganisasjonene
 - Studenttillitsvalgte

Faglig strategigruppe

- Det oppnevnes en egen gruppe for å utvikle
 - fusjonsplattform
 - felles faglig visjon, mål og strategi
- Gruppa ledes av prorektor NTNU
 - Medlemmer fra hver av institusjonene
 - Eksterne medlemmer/ressurspersoner
 - Egen prosjektleder/sekretær

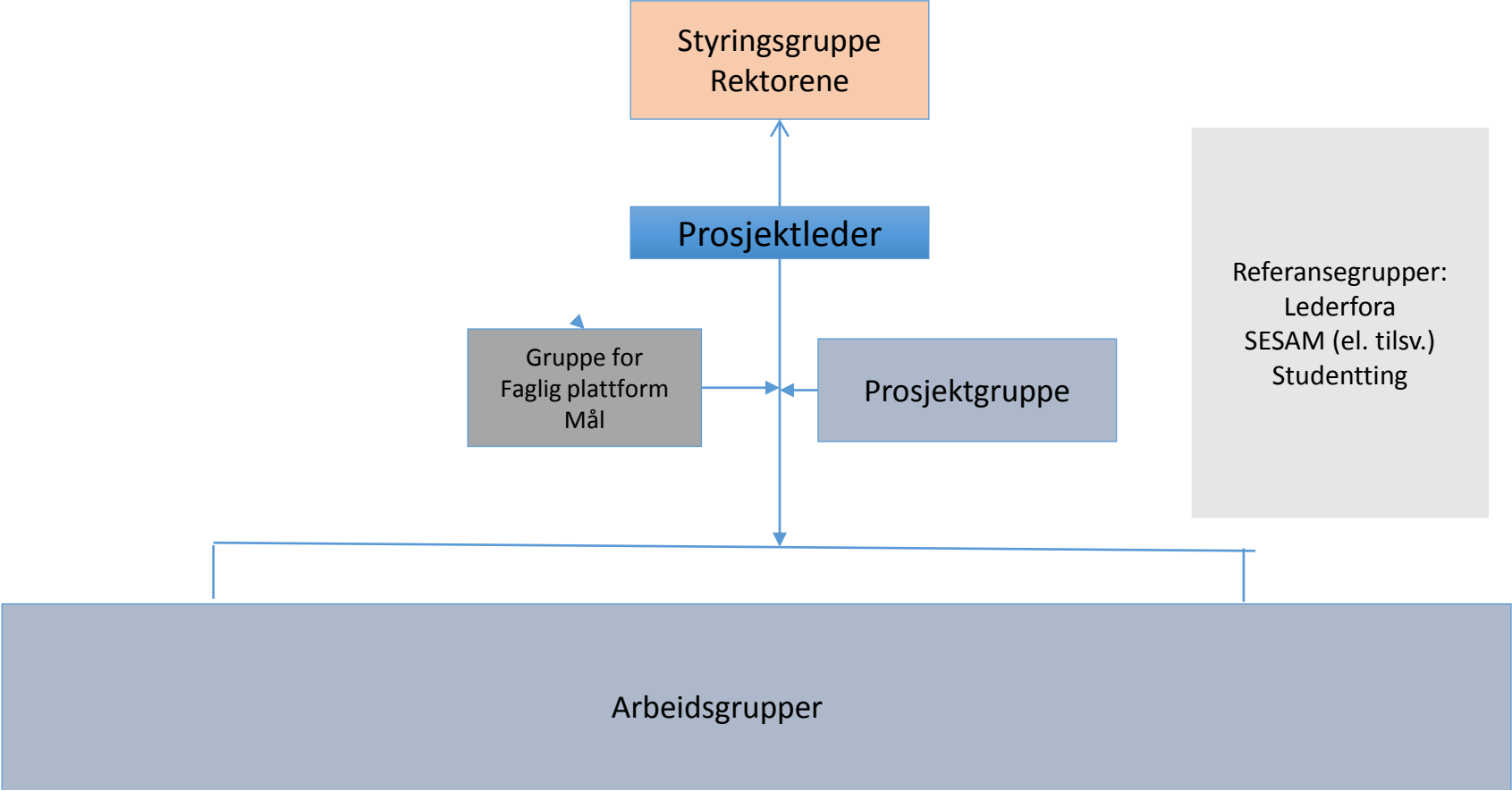
Arbeidsgruppene - hovedtema

- Styring, ledelse og faglig organisering
- Kommunikasjon
- IT-systemer
- Personalforvaltning
- Økonomi
- Studieadministrasjon
- Etc.....

Midlertidig prosjektledelse

- Etableres umiddelbart – oppnevning av prosjektleder
- Rapporterer formelt til rektorene i fellesskap
- Rapporterer løpende til organisasjonsdirektør NTNU
- Fungerer inntil formell etablering av prosjektorganisasjonen

Fusjonsarbeidet: Organisering



From: Albert Adriaan Verhagen

Sent: 1. februar 2015 16:10

To: Jon Lamvik; Ola Dale; Steinar Westin; Ann-Mari Brubakk; Geir Wenberg Jacobsen; Mette Haase Moen; Hans Einar Krokan; Ursula Sonnewald; Olav Sletvold; Marit Sæbø Indredavik; Gudmund Marhaug; Valdemar Erik Robert Grill

Cc: Hilde Grimstad; Stig Arild Slørdahl

Subject: Invitasjon til frokostmøte om seniorpolitikk ved DMF - 12. februar kl. 8.00

Kjære kollegaer

I desember blogget vår dekan, Stig Slørdahl, om "Pensjonsalderen i akademia" som innspill til regjeringens ønsker om å øke pensjonsalderen.

(<http://forskning.no/blogg/stig-slordahls-blogg/pensjonsalderen-i-akademia>). Bloggen ble det lagt merke til, og Adressa fulgte opp med et avisoppslag på to sider om temaet.

Stig oppfordrer i bloggen sin om en diskusjon om hva en endring i pensjonsalderen vil innebære. Denne diskusjonen tar vi også på alvor innenfor fakultetet, ikke bare med hensyn til pensjonsalderen men også i perspektivet av seniorpolitikken i sin helhet.

Stig inviterer derfor til et frokostmøte om "SENIORPOLITIKK VED DET MEDISINSKE FAKULTET – NTNU".

På frokostmøtet ønsker vi oss en uformell diskusjon om hva en god seniorpolitikk bør innebære, og hvordan vi kan legge til rette for både eldre og yngre arbeidstakere.

Vi håper at du vil delta på dette møtet og dele dine synspunkter rund temaet med oss!

Møtet organiseres i møterom MTM21 (2. Etg. MTF5), og vi ordner selvfølgelig med frokost.

Av hensyn til matbestillingen er det fint med en tilbakemelding om du deltar eller ikke, og evt. matallergier.

Med vennlig hilsen

Albert A. Verhagen

Albert Adriaan Verhagen

Seksjonssjef HR & HMS

Det medisinske fakultet

Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU)

7491 Trondheim, Norway

www.ntnu.edu/dmf

Mob. +47 918 97 713

Det medisinske fakultet

Dato
20.02.2015Referanse
2013/11896
Styreperiode 2013-2017

Saksnotat til Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Til: Fakultetsstyret ved DMF

Kopi til:

Fra: Dekan Stig A. Slørdahl

Signatur: Tone Merete Follum

S-SAK 01-15 Eventuelt

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
Medisinsk teknisk forskningscenter 7491 Trondheim	E-post: dmf-post@medisin.ntnu.no http://www.ntnu.no/dmf	Medisinsk teknisk forskningscenter Olav Kyrres gt 9	+ 47 72 82 07 00 + 47 73 59 01 50	Tone Merete Follum

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandleren ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.