
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)
Anne Tveit, dekan ved avdeling for sykepleierutdanning
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 Kjellevold: FTR 1
Theo Leon Winther: FTR 2

Representanter for:

Fast ansatt i vitenskapelig undervisnings- og forskerstilling:

Rune Wiseth, professor
Siv Mørkved, professor
Ivar Sjøak Nordrum, professor

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

Ingvild Ulsaker Kruge, stipendiat

Teknisk-administrativ ansatt:

Anne Eleanor Kristensen, senioringeniør

Meldt forfall:

Helge Garåsen, kommunaldirektør i Trondheim kommune

Kopi til: Ledelsen ved DMF og LOSAM ved DMF

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

Møtetid: Onsdag 3. juni 2015 kl. 11.00–15.00

Møtested: 1930-bygget ved St. Olavs Hospital, Harald Hardrådes gt. Møterom 1. etg. 30M11

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 + 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 07-15** **Orientering fra fakultetsledelsen ved DMF**
11.00 – 11.20 ved dekan Stig A. Slørdahl og fungerende dekan Björn Gustafsson
- O-sak 08-15** **Orientering fra den faglige virksomheten ved DMF**
11.20 – 11.45 professor Ivar Skjåk Nordrum og kommunikasjonskonsulent Hanne
Strypet orienterer om status og planer for Medisinsk museum
- O-sak 09-15** **Sammenslåing mellom NTNU og HiST, HiÅ og HiG – status**
11.45 – 12.05 ved prodekan undervisning Hilde Grimstad
- O-sak 11-15** **Søknadstall for opptak til DMFs studieprogram høsten 2015**
12.05 – 12.30 ved seksjonssjef studie Tore Romundstad
- O-sak 12-15** **Status for fakultets søknader på store utlysninger 2015**
12.30 – 12.45 ved prodekan forskning Pål Richard Romundstad

STYRE/VEDTAKSSAK

- S-sak 02-15** **Mandat for videre utvikling av det integrerte universitetssykehuset**
12.45 – 13.30 ved fungerende dekan Björn Gustafsson
- S-sak 03-15** **Eventuelt**

Saksnotat til Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Til: Fakultetsstyret ved DMF

Kopi til: LOSAM, Fakultetsledermøtet

Fra: Dekan Stig A. Slørdahl / fungerende dekan Björn Gustafsson

Signatur: Saksbehandler: Heidi Magnussen (St. Olav) og Arild Skaug Hansen (DMF)

S-SAK 02-15

Mandat for videre utvikling av det integrerte universitetssykehuset

Saken fremmes likelydende for fakultetsstyret ved DMF og styret ved St. Olavs Hospital HF.

Forslag til vedtak:

”Fakultetsstyret ber dekanen om å arbeide videre med utvikling av det integrerte universitetssykehuset i samarbeid med administrerende direktør ved St. Olavs Hospital etter følgende mandat:

Dekanen vil innen 1. juni 2016 utrede alternativer og komme med forslag til modell for det integrerte universitetssykehuset. Modellen skal understøtte realisering av vedtatte strategiske mål, og følgende hovedprinsipp skal legges til grunn:

1. Aktiviteten innenfor utdanning, forskning og innovasjon skal finansieres, organiseres og rapporteres i fellesskap.
2. Støttefunksjoner og infrastruktur knyttet til utdanning, forskning og innovasjon skal ivaretas i fellesskap.
3. Strukturen på klinikk- og instituttnivå skal være mest mulig samsvarende.
4. Arbeidet skal organiseres med stor grad av medvirkning fra brukere, studenter og ansatte i begge organisasjoner.
5. Prosessen skal foregå i tett dialog med lokale og regionale samarbeidspartnere og innenfor rammene av gjeldende oppdrag fra overordnede myndigheter.”

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
Medisinsk teknisk forskningscenter 7489 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	Arild Skaug Hansen

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

Bakgrunn:

I mai 2013 vedtok styret ved St. Olavs Hospital og fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet, NTNU, felles strategiske mål for det integrerte universitetssykehuset (vedlegg 1).

Dekan og direktør har fulgt opp styrevedtaket gjennom en egen prosjektplan for perioden 1.10.2013 – 31.12.2014, og oppfølgingsområder for perioden 1.1.2015. – 31.12.2016 er fastsatt i Felles ledermøte 21.1.2015.

Som et ledd i arbeidet med å videreutvikle det integrerte universitetssykehuset, ble det arrangert et erfaringsseminar 12.-13. februar. Representanter fra universitetssykehus i Norge, Sverige, Danmark og Nederland som har valgt ulike organisatoriske modeller, bidro med sine erfaringer. Målet med seminaret var å utveksle erfaringer med ulike organisatoriske modeller og hvordan disse kan bidra til bedre pasientbehandling, forskning og utdanning.

I denne saken ber dekan og administrerende direktør om mandat for det videre arbeidet.

Fakta

Universitetssykehuset har følgende hovedoppgaver (jf. Lov om spesialisthelsetjenesten, paragraf 3-8): *Pasientbehandling, opplæring av pasienter og pårørende, forskning og utdanning av helsepersonell.*

Forskrift for godkjenning av bruk av betegnelsen universitetssykehus angir hvilke vilkår knyttet til forskning og utdanning som må imøtekommes (HOD: FOR-2010-12-17-1706). I § 3-2 heter det følgende:

«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.»*

Hovedoppgavene for Det medisinske fakultet er utdanning, forskning, formidling og innovasjon med et langsiktig mål om at dette skal understøtte og forbedre helsetjenesten.

Organisasjonene har til dels overlappende mål og oppgaver, men bare sykehuset er utøvende når det gjelder pasientbehandling.

Dagens situasjon

St. Olavs Hospital er organisert i 20 klinikker/divisjoner, mens Det medisinske fakultet (DMF) består av 5 institutt og 2 senter. En oversikt over relasjoner mellom klinikker og institutt følger som vedlegg 2. Som det framgår av oversikten er det lite samsvar mellom institutt- og klinikkstruktur, noe som vanskeliggjør samhandling om utdanning, forskning og innovasjon i det daglige. Gjeldende organisasjonskart på nivå 1 og 2 for henholdsvis St. Olavs Hospital og Det medisinske fakultet følger som vedlegg 3.

Instituttlederene har åremålsstillinger, og inneværende åremålsperiode utløper 31.7.2017. Sammenslåingen mellom NTNU, Høgskolen i Sør-Trøndelag, Høgskolen i Gjøvik og Høgskolen i Ålesund vil etter all sannsynlighet gi ett stort fakultet for medisin og helse. Dette er en utvikling som støttes av St. Olavs Hospital.

I Strategi for St. Olavs Hospital 2015 – 2018 heter det følgende:

«St. Olavs Hospital jobber sammen med NTNU for å etablere en felles campus. Sykehuset vil at alle helse- og sosialutdanningene ved NTNU og HiST samles i et nytt helsefakultet på dette området. Målet er enda bedre helsefaglig utdanning og forskning, større kunnskap om organisasjon og samfunn, og utdanning som støtter opp under pasientenes behov.»

Diskusjon:

Integrasjon er definert som «sammenslutning av enheter til en større enhet, eller til et nært samarbeid». Målet med det integrerte universitetssykehuset er ikke en fullstendig sammenslåing av de to organisasjonene til en, men et nært og tett samarbeid og fellesløsninger der det er hensiktsmessig.

Det er sterke føringer i retning av samarbeid og integrasjon mellom de to organisasjonene:

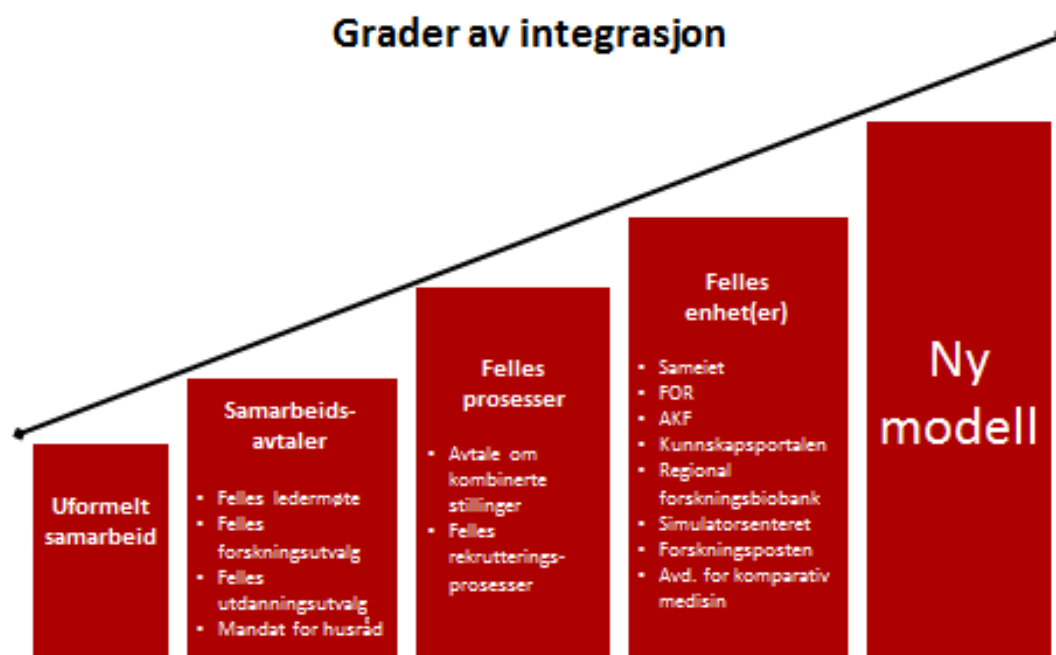
«Samspillmeldingen» (Meld St. 13 (2011-2012) Utdanning for velferd):

Del 2, kap.5 omtaler behovet for nært samarbeid mellom utdanningsinstitusjoner og praksisarenaer.
<https://www.regjeringen.no/nb/dokumenter/meld-st-13-20112012/id672836/?docId=STM201120120013000DDDEPIS&ch=1&q=>

HelseOmsorg21 (Nasjonal forsknings- og innovasjonsstrategi for helse og omsorg, HOD 2014):

«De regionale helseforetakene og UoH-sektoren bør bygge opp felles forskningsadministrasjoner og -infrastruktur, og forskningsgrupper med felles ansatte og felles/nærliggende arealer for best utnyttelse av offentlige bevilgninger. Det må være en klar forventning om at de to sektorene lager kjøreregler for samhandling på regionalt og lokalt nivå. Ett eller flere universitetssykehus og universiteter bør prøve ut modeller for økonomisk og administrativt samarbeid innenfor helseforskning, utdanning og innovasjon i et integrert universitetssykehus.»

https://www.regjeringen.no/contentassets/8ab2fd5c4c7746dfb51e3f64cd4d71aa/helseomsorg21_strategi_web.pdf?id=2266705



Figuren er en illustrasjon på graden av integrasjon i de fellesløsningene vi har mellom de to organisasjonene i dag.

Det overordnede målet for aktiviteten ved det integrerte universitetssykehuset er god folkehelse basert på høy kvalitet og god ressursutnyttelse i pasientbehandling, forskning, utdanning, innovasjon og formidling. Utdanning, forskning og innovasjon peker seg ut som områder der de to organisasjonene må ta et felles ansvar for å løse oppgavene. Det må derfor identifiseres nye økonomiske, administrative og organisatoriske løsninger innenfor disse områdene;

- én felles adresse mht rapportering på utdanning, forskning og innovasjon
- felles prosjektøkonomi for eksternt finansierte prosjekter
- felles støtteapparat/infrastruktur for utdanning, forskning og innovasjon
- felles organisering av utdanningsaktiviteten
- tilsettingsforhold som sikrer tilknytning til begge organisasjoner
- samsvarende organisasjonsstrukturer

Det er viktig at begge organisasjoner åpner for nye modeller. Når det gjelder tilsettingsforhold og kombinerte stillinger, må vi finne løsninger som innebærer at vi framstår som én arbeidsgiver.

En vellykket integrasjon av aktiviteten knyttet til utdanning, forskning og innovasjon forventes på sikt å gi høyere kvalitet og bedre ressursutnyttelse. Effekt av tettere integrasjon på forskningsområdet bør derfor til en viss grad kunne gjenfinnes i eksisterende rapporteringsindikatorer for forskning. Standardiserte mål på innovasjonsaktiviteten er under

utarbeidelse, mens det mangler gode mål på utdanningskvalitet. Det bør arbeides videre for å identifisere gode mål på kvalitet i utdanning, som også kan anvendes på aktiviteten i det integrerte universitetssykehuset.

Risikovurdering

Det er utfordringer i integrasjonsarbeidet knyttet til at strukturen på klinikk- og instituttnivå er lite samstemt og at de to organisasjonene har ulikt lønnsnivå og ulike pensjonsordninger. Kunnskap om, forståelse- og respekt for hverandres oppdrag er avgjørende for å komme fram til gode fellesløsninger.

Ulike oppdragsgivere, øremerket finansiering og forskjellige rapporteringsrutiner skaper også utfordringer for integrasjonsarbeidet.

Risikoreduserende tiltak vil være gode interne prosesser med stor grad av medvirkning og en åpen dialog med samarbeidspartnere og overordnede myndigheter.

Økonomiske konsekvenser

Det forutsettes at integrasjonen skjer innenfor gjeldende økonomiske rammer i begge organisasjoner.

Konklusjon:

Forslag til mandat for det videre arbeidet:

Fakultetsstyret ber dekanen om å arbeide videre med utvikling av det integrerte universitetssykehuset i samarbeid med administrerende direktør ved St. Olavs Hospital etter følgende mandat:

Dekanen vil innen 1. juni 2016 utrede alternativer og komme med forslag til modell for det integrerte universitetssykehuset. Modellen skal understøtte realisering av vedtatte strategiske mål, og følgende hovedprinsipp skal legges til grunn:

1. Aktiviteten innenfor utdanning, forskning og innovasjon skal finansieres, organiseres og rapporteres i fellesskap.
 2. Støttefunksjoner og infrastruktur knyttet til utdanning, forskning og innovasjon skal ivaretas i fellesskap.
 3. Strukturen på klinikk- og instituttnivå skal være mest mulig samsvarende.
 4. Arbeidet skal organiseres med stor grad av medvirkning fra brukere, studenter og ansatte i begge organisasjoner.
 5. Prosessen skal foregå i tett dialog med lokale og regionale samarbeidspartnere og innenfor rammene av gjeldende oppdrag fra overordnede myndigheter.
-

Vedlegg:

1. Felles strategiske mål for det integrerte universitetssykehuset
2. Oversikt over relasjoner mellom klinikker og institutt
3. Organisasjonskart på nivå 1 og 2 for henholdsvis St. Olavs Hospital og DMF.

Styrevedtak mai 2013

I mai 2013 vedtok styret ved St. Olavs Hospital og fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet, NTNU, felles strategiske mål for det integrerte universitetssykehuset:

Det overordnede målet for aktiviteten ved det integrerte universitetssykehuset er god folkehelse basert på høy kvalitet og god ressursutnyttelse i pasientbehandling, forskning, utdanning, innovasjon og formidling.

For å nå det overordnede målet skal:

pasientbehandling bygge på forsknings- og erfaringsbasert kunnskap og brukermedvirkning. Kontinuerlig faglig utvikling og utdanning skal sikre kvalitet og sørge for at ny kunnskap tas raskt i bruk i pasientbehandling og forebyggende helsearbeid.

forskning ta utgangspunkt i relevante problemstillinger fra pasientbehandling, folkehelseutfordringer og behovet for kunnskap om grunnleggende biologiske mekanismer. Forskingen skal være internasjonalt fremragende på områder hvor universitetssykehuset har særlige forutsetninger for å lykkes.

utdanning være av høy kvalitet, forskningsbasert, praksisnær, og i tråd med samfunnets behov. Universitetssykehuset skal utdanne helsepersonell med kompetanse til å utøve kunnskapsbasert pasientbehandling og forebyggende helsearbeid.

innovasjon være en integrert del av virksomheten og bidra til å understøtte god pasientbehandling og forebygging.

pasient- og pårørendeopplæring være en forskningsbasert og integrert del av behandling og oppfølging.

formidling være et virkemiddel for å bidra til kunnskapsbasert helseopplysning, pasient- og pårørendeopplæring. Ansatte og studenter skal aktivt formidle resultater fra virksomheten og delta i samfunnsdebatten innen kjerneaktivitetene.

I styrevedtaket heter det også at

Det integrerte universitetssykehuset skal vektlegge det regionale ansvaret; være en ressurs for de lokale helseforetakene og kommunene i regionen, og bidra til å utvikle en offentlig helsetjeneste av høy kvalitet. Virksomheten skal også bidra og være synlig nasjonalt og internasjonalt med et ansvar for også å adressere globale helseutfordringer.

Relasjoner mellom klinikker og institutt

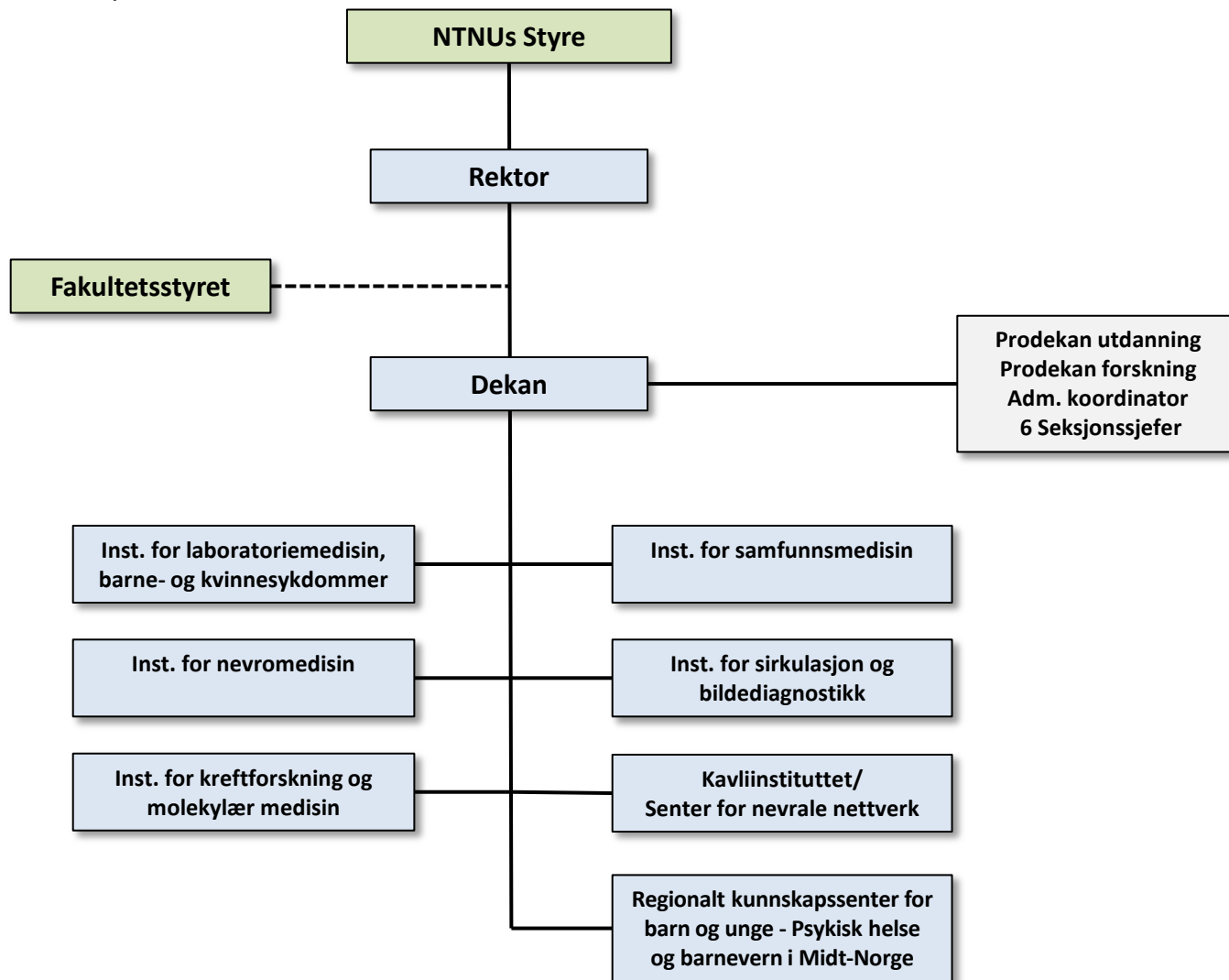
	Institutt for kreftforskning og molekylær medisin	Institutt for nevromedisin	Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk	Institutt for laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer	Institutt for samfunnsmedisin	Regionalt kunnskapssenter for barne- og unge – psykisk helse og barnevern	Kavliinstituttet
Klinikk for akutt- og mottaksmedisin			X				
Klinikk for anestesi- og intensivmedisin			X				
Barne- og ungdomsklinikken	X		X	X	X	X	
Kirurgisk klinikk	X		X	X			
Klinikk for bildediagnostikk			X				
Klinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering		X					
Klinikk for hjertemedisin			X				
Klinikk for lunge- og arbeidsmedisin			X		X		
Klinikk for ortopedi, revmatologi og hudsykdommer	X	X					
Klinikk for rus- og avhengighetsmedisin		X				X	
Klinikk for thoraxkirurgi			X				
Klinikk for øre-, nese-, hals, kjeve- og øyesykdommer		X					
Kreftklinikken	X						
Kvinneklinikken				X	X		
Laboratoriemedisinsk klinikk	X			X			
Medisinsk klinikk	X	X					
Nevroklinikken		X					(X)
Klinikk for kliniske servicefunksjoner	X	X	X	X	X		
Divisjon psykisk helsevern		X				X	

Eksempler på relasjoner mellom institutt og klinikk:

- Kombinerte stillinger
- Ledermøter (alle institutter har klinikkrepresentanter i sine ledergrupper, bortsett fra Institutt for samfunnsmedisin)
- Forskningsutvalg – nestleder forskning (og/eller uformelle møter mellom forskningsledere i klinikkene – nestleder forskning instituttene)
- Utdanningsutvalg – nestleder utdanning/undervisningsenheter institutt
- Husråd (klinikksjef og instituttleder er formelt representert i Husråd ved alle sentra)

Organisasjonskart

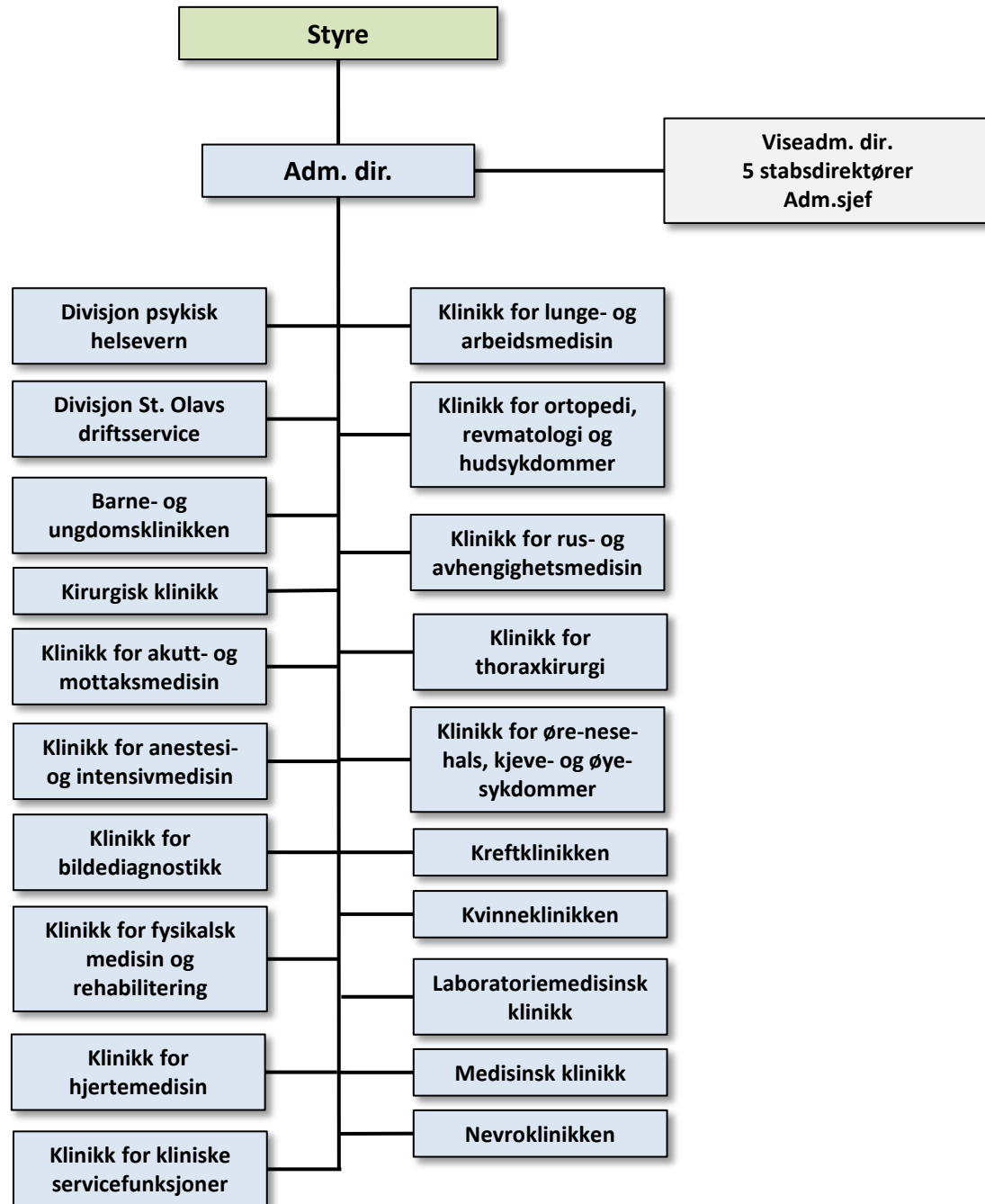
Det medisinske fakultet, NTNU



Organisasjonskart

St. Olavs Hospital HF

Universitetssykehuset i Trondheim



Saksnotat til Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Til: Fakultetsstyret ved DMF

Kopi til:

Fra: Dekan Stig A. Slørdahl / fungerende dekan Björn Gustafsson

Signatur: Tone Merete Follum

S-SAK 03-15 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.