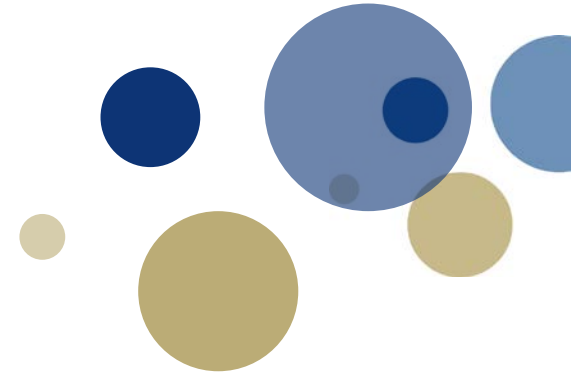


# Orientering fra fakultetsledelsen

Fakultetsstyret 06.03.2015



## Orienteringssaker:

- Valg på midlertidig vitenskapelig tilsatte 2015
- Resultater fra Arbeidsmiljøundersøkelsen
- Avbyråkratisering og effektivisering
- Forskningsaktivitet
- Utdanningsaktivitet
- Det integrerte universitetssykehuset

# Valg på midlertidig vitenskapelig tilsatte 2015



Ordinær tidsplan tilsier valg på midlertidig vitenskapelig til NTNUs styre, fakultetsstyre og instituttene ledergrupper våren 2015.

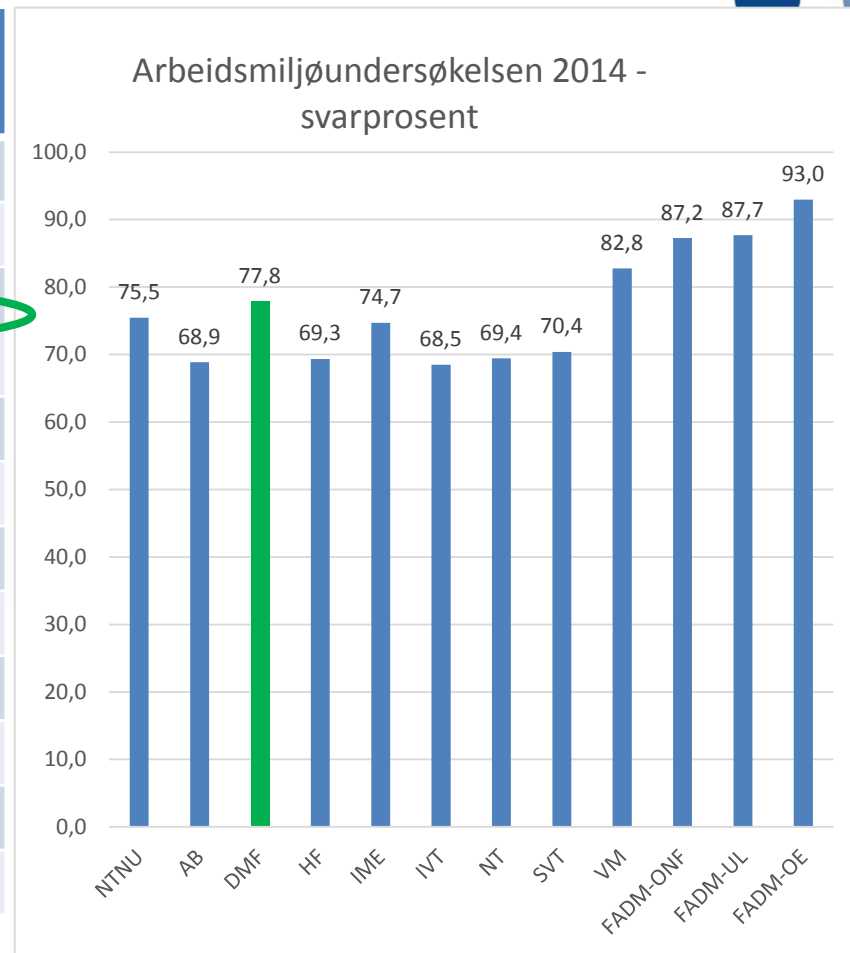
Fusjonsvedtaket med høgskolene innebærer nytt styre ved NTNU fra januar 2016. Representanter for midlertidig vitenskapelig ansatte og studentene forlenges derfor sannsynligvis ut året.

Det er enda ikke avklart hvordan ny organisasjonsstruktur vil innføres på fakultets- og instituttnivå. Dermed er det foreløpig uavklart om det bør gjennomføres valg eller forlengelse på fakultets og instituttnivå. Avklaring kommer.

Inntil avklaring skal fakultetene ha beredskap på gjennomføring av valg våren 2015.

# Resultater fra Arbeidsmiljøundersøkelsen 2014

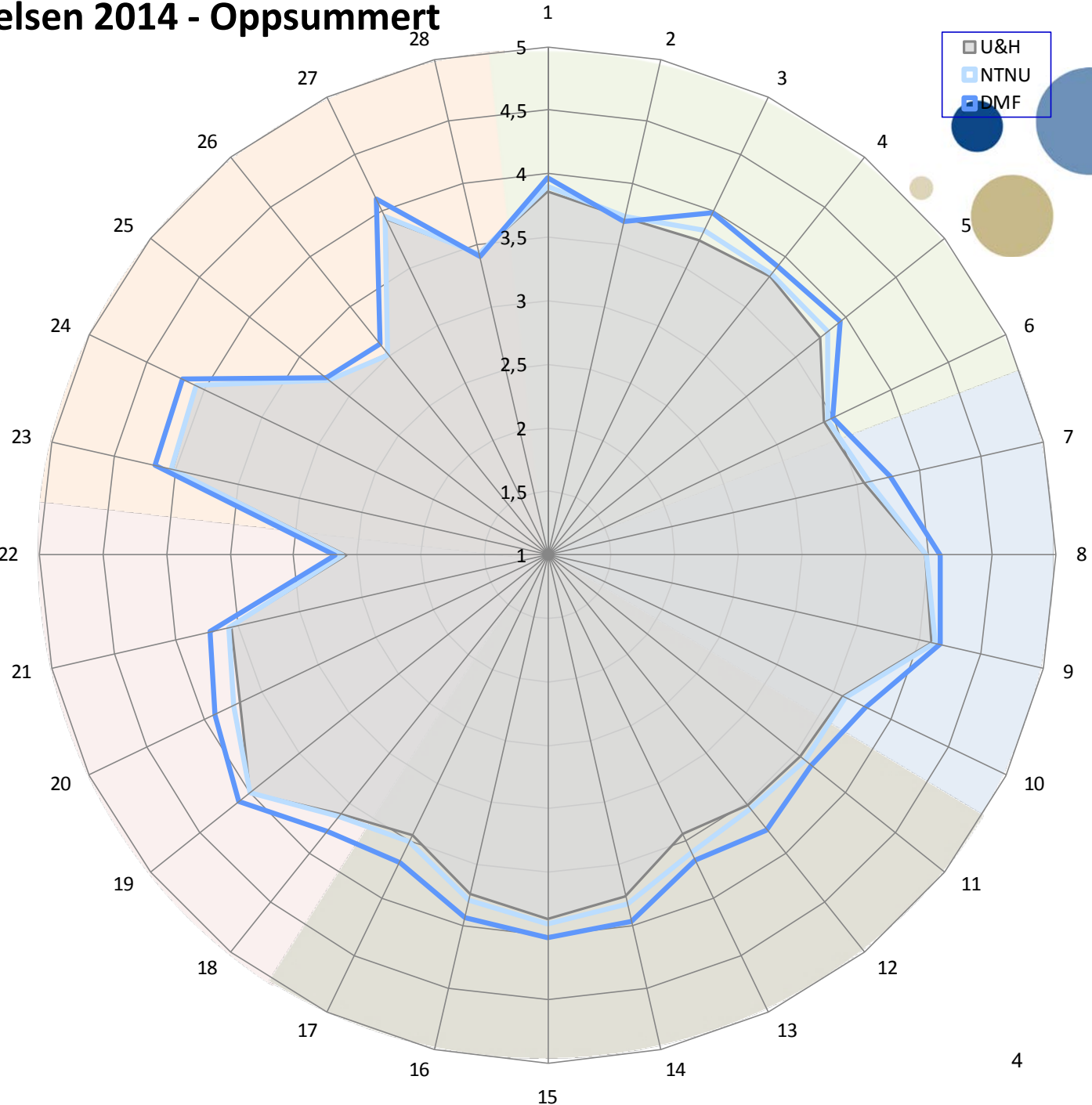
Enhetsnavn	Nivå	Ant inviterte	Ant svar	Svarprosent
NTNU	1	5116	3862	75,5
AB	2	135	93	68,9
DMF	2	916	713	77,8
HF	2	411	285	69,3
IME	2	549	410	74,7
IVT	2	813	557	68,5
NT	2	667	463	69,4
SVT	2	591	416	70,4
VM	2	116	96	82,8
FADM-ONF	2	196	171	87,2
FADM-UL	2	268	235	87,7
FADM-OE	2	441	410	93,0



Svarprosent DMF 2012: 46,9%

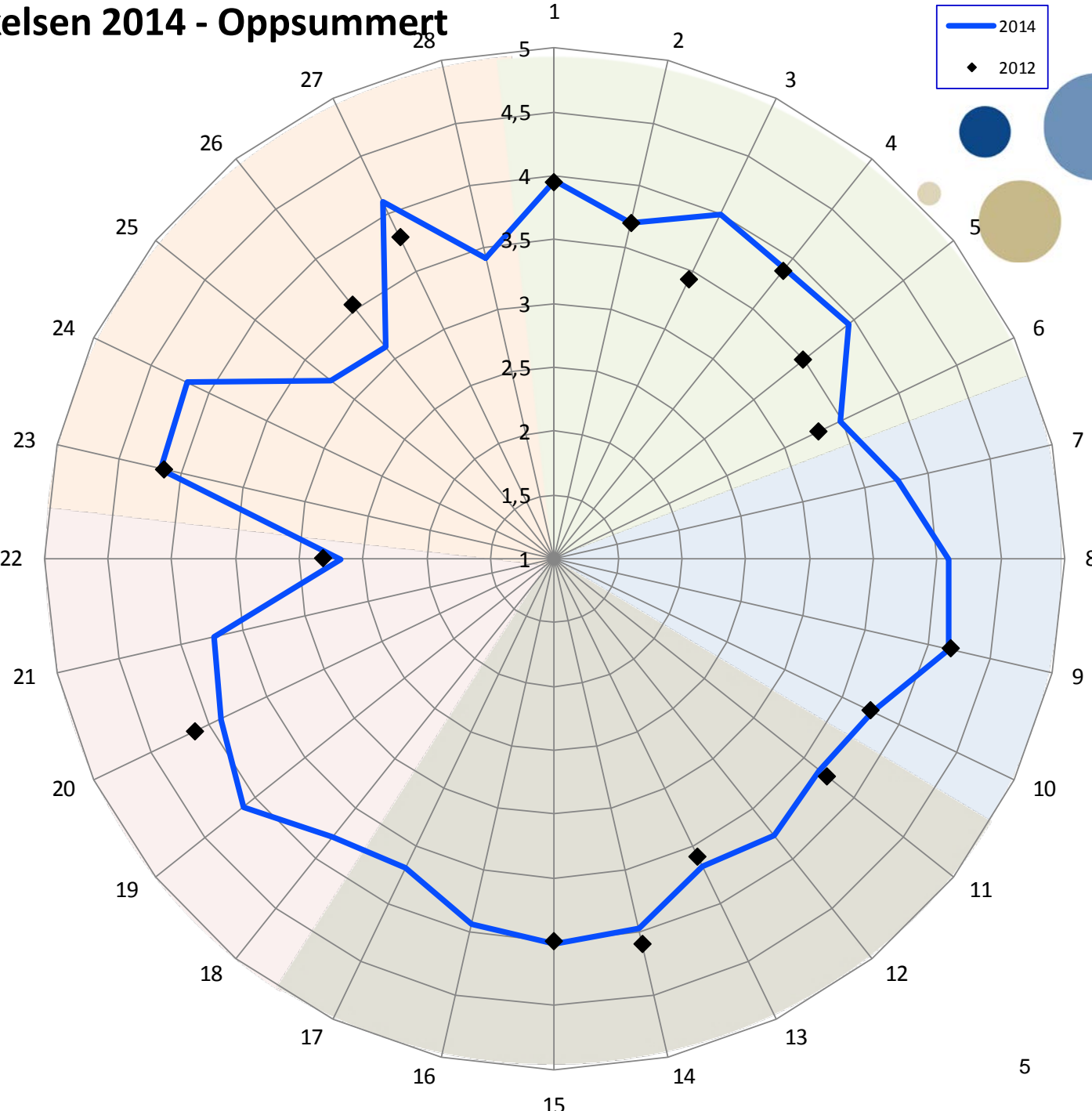
# Arbeidsmiljøundersøkelsen 2014 - Oppsummert

- 1: Autonomi
- 2: Selvstendighet
- 3: Myndiggjørende ledelse
- 4: Anerkjennelse
- 5: Støtte nærmeste leder
- 6: Krav til kompetanseutvikling
- 7: Samarbeid kolleger
- 8: Fellesskap kolleger
- 9: Romslighet/sosialt ansvar
- 10: Sosialt klima
- 11: Målklarhet
- 12: Forbedringskultur
- 13: Støtte forskn./undervisn.
- 14: Rettferdig nærmeste leder
- 15: Ledelse/tillit, egen enhet
- 16: Ledelse/pålitelighet, egen enh.
- 17: Led/pålitelighet, overl enh.
- 18: Fravær illegitime arb.oppg.
- 19: Fravær dysfunksjonell støtte
- 20: Fravær personkonflikter
- 21: Fravær rollekonflikter
- 22: Fravær tidspress
- 23: Mening i jobben
- 24: Jobbengasjement
- 25: Arbeid - hjem fasilitering
- 26: Fravær arbeid-hjem konflikt
- 27: Tilknytning
- 28: Fravær arbeidsavhengighet



# Arbeidsmiljøundersøkelsen 2014 - Oppsummert

- 1: Autonomi
- 2: Selvstendighet
- 3: Myndiggjørende ledelse
- 4: Anerkjennelse
- 5: Støtte nærmeste leder
- 6: Krav til kompetanseutvikling
- 7: Samarbeid kolleger
- 8: Fellesskap kolleger
- 9: Romslighet/sosialt ansvar
- 10: Sosialt klima
- 11: Målklarhet
- 12: Forbedringskultur
- 13: Støtte forskn./undervisn.
- 14: Rettferdig nærmeste leder
- 15: Ledelse/tillit, egen enhet
- 16: Ledelse/pålitelighet, egen enh.
- 17: Led/pålitelighet, overl enh.
- 18: Fravær illegitime arb.oppg.
- 19: Fravær dysfunksjonell støtte
- 20: Fravær personkonflikter
- 21: Fravær rollekonflikter
- 22: Fravær tidspress
- 23: Mening i jobben
- 24: Jobbengasjement
- 25: Arbeid - hjem fasilitering
- 26: Fravær arbeid-hjem konflikt
- 27: Tilknytning
- 28: Fravær arbeidsavhengighet



# Avbyråkratisering og effektivisering

## Proposisjon til Stortinget, (Prop. 1 S (2014–2015)):

### 7.1 Innføring av avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform

Regjeringen vil bygge sin politikk på en effektiv bruk av fellesskapets ressurser. Som i næringslivet vil det også i offentlig forvaltning være et potensiale for å bli mer effektiv. For å hente ut potensialet må det stilles klare krav om mindre byråkrati og mer igjen for skattebetalernes penger.

Regjeringen innfører derfor en avbyråkratiserings- og effektiviseringsreform fra og med 2015. Regjeringen vil forutsette at alle statlige virksomheter gjennomfører tiltak for å bli mer effektive.

...

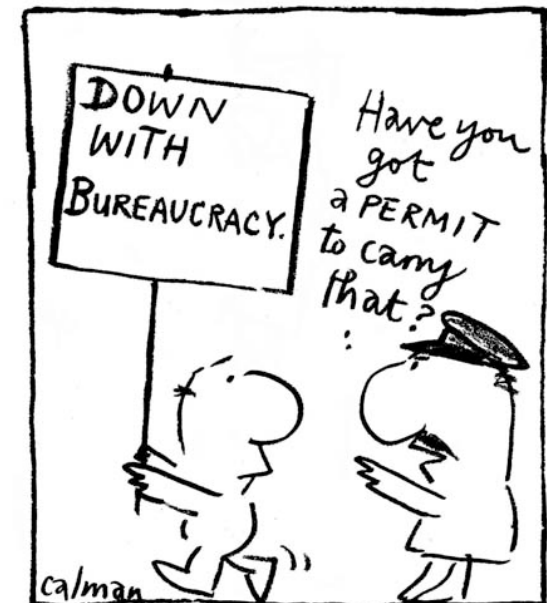
Nettobudsjetterte virksomheter som universiteter, høyskoler og forskningsinstitusjoner er inkludert i reformen. I tillegg er spesialisthelsetjenestene med i ordningen.

## Konsekvenser for NTNU:

Redusert driftsbevilgning for 2015 på 0,6%, dvs. 24,6 mill.  
Tilsvarende kutt forventes i 2016, 2017 og 2018.

## Tiltak:

- Kutt i enhetens budsjetter for 2015
- Primærvirksomheten skal skjermes
- Krav til dokumentert innsparing
- Resultatoppnåelse vurderes ift til kartleggings skjema
- Administrasjonsgjennomgang 2015-2018
- Forenkling, standardisering og effektivisering av prosesser
- Begrensning i bruk av eksterne konsulenter



# Avbyråkratisering og effektivisering

## Konsekvenser for DMF

- NTNU fordeler kuttet mellom enhetene ut fra alle teknisk-/adm. årsverk (inkl. eksternt finansierte)
- For DMF utgjør dette 3,6 mill., dvs. nær 6 årsverk
- Selektiv stillingsstopp innført ved DMF fra 1. februar for alle teknisk-/adm. stillinger (uansett finansieringskilde)
- Ingen fast ansatte sies opp
- Reduksjon oppnås ved naturlig avgang
- Reduksjon i eksisterende stillinger gjøres i fakultetsadm. (instituttene skjermes for reduksjon)
- Fagnære tekniske stillinger skjermes for reduksjon
- Stopp for nye stillinger gjelder alle enheter
- Alle beslutninger om evt utlysning av nye eller videreføring av midlertidige stillinger fattes av dekanen
- Fakultetsadm. skal kartlegge mulige innsparinger og effektiviseringsgevinster på tvers av administrative enheter, samt gjennomgå egne stillinger

	Årsverk	Andel	Krone-kutt
VM	69,9	3,5 %	861 837
AB	38,4	1,9 %	473 456
HF	94	4,7 %	1 158 980
IME	118,3	5,9 %	1 458 589
IVT	217,4	10,9 %	2 680 450
<b>DMF</b>	<b>292,7</b>	<b>14,7 %</b>	<b>3 608 867</b>
NT	188,3	9,4 %	2 321 659
SVT	161,5	8,1 %	1 991 227
Fellesadm.	816	40,9 %	10 060 935
<b>SUM</b>	<b>1996,5</b>	<b>100,0 %</b>	<b>24 616 000</b>

## Fusjonsvedtaket

Fusjon med høgskolene vil kreve ekstra administrative ressurser i en periode.

Samtidig fordrer fusjonen en gjennomgang av administrative prosesser og ressurser.

# Forskningsaktivitet

- **Rapport fra Samarbeidsorganet HMN – NTNU 27/2**
  - Basisfinansiering kjernefasiliteter
  - Delfinansiering Jebsen-søknader 2015
  - Utvidet PES-ordning for EU-søknader
- **Syklotron til NTNU og St. Olav**



## **Skaptrønder gir 40 millioner til flere kreftdiagnoser**

Bergenseren Trond Mohn gir 40 millioner kroner til St. Olavs Hospital og NTNU slik at de kan kjøpe en syklotron. Apparatet vil firedoble kapasiteten til å gjennomføre sikrere og mer presise kreftdiagnoser.



# Forskningsaktivitet

## Status søknader til EU og Forskningsrådet

- 54 søknader sendt i 2014/2015
- 36 søknader har fått avslag
- Innvilget: 1 prosjekt – JPI (Magnus Steigedal)
- 4 søknader fikk karakter over threshold men likevel ikke innvilget – hvorav 3 koordinator. 2 koordinator og 1 partnerprosjekt av disse står på venteliste
- 1 koordinatorprosjekt har gått videre til stage 2
- 8 prosjekter venter på svar på innsendte søknader
- Ny frist i april – nye søknader er under arbeid



# Forskningsaktivitet



## Status søknader til EU og Forskningsrådet

- **Fri prosjektstøtte (2 av 37)**
  - PCOS mothers and their children: Follow-up of a double-blind, randomized, Norwegian multicentre study on metformin during pregnancy (LBK)
  - Modulation of epigenetic phenotypes by oxidative DNA base repair (IKM)
- **Postdoktorstipend (1 av 9)**
  - Can exercise training prevent or reduce myocardial infarction induced arrhythmias (ISB)

# Forskningsaktivitet

## Status søknader til EU og Forskningsrådet

- **Unge forskertalenter (4 av 22)**

- Kavli: Cortical representation of unrestrained whole-body motion in 3D
- Kavli: Investigation the role of Gonadotropin-releasing hormone (GnRH)
- Dorthe Stensvold: A randomized controlled study of the effects of long-term exercise training on morbidity and mortality in elderly people. The Generation 100 (ISB) 
- Siver Moestue: Cancer metabolism: From basic biochemistry to clinical opportunities (ISB) 

# Forskningsaktivitet

## Kommende store utlysninger

- Stiftelsen K.G. Jebsen – søknadsfrist 18. mai
- Senter for fremragende forskning (SFF) – ny utlysning fra Forskningsrådet med søknadsfrist 25. november
- Søknader med DMF-koordinator til nye Nasjonale forskerskoler fra Forskningsrådet med søknadsfrist 15. april:
  - Digitalt liv
  - Global helse
  - Inflammasjonsforskning



# Utdanningsaktivitet

- Status omlegging av spesialistutdanningen
- Årets foreleser: Professor Jostein Halgunset



# Utdanningsaktivitet

Endring i programstrukturen for ph.d.



## Programråd for ph.d. i medisin

- Erstatter ph.d.-programmene i klinisk medisin, molekylærmedisin, nevrovitenskap og samfunnsmedisin
- Instituttvise opptaksråd
- Lederne for de seks opptaksrådene utgjør, sammen med prodekan for forskning ved DMF, programrådet i medisin
- Programrådet koordinere forvaltningen av ph.d-programmet ved DMF
- De tverrfakultære ph.d.- programmene består:
  - Medisinsk teknologi
  - Helsevitenskap
  - Det internasjonale programmet i palliativ medisin

# Utdanningsaktivitet

Endring i programstrukturen for ph.d.



Opptaksrådene har ansvar for å:

- Vurdere alle søknader om opptak til ph.d.-programmet (etter vurdering fra kandidatens institutt) og gi en anbefaling som sendes til fakultetet
- Vurdere søknader om vesentlige faglige endringer i prosjektet og gi en anbefaling til fakultetet
- Vurdere søknader om endringer i utdanningsplanen og gi sin anbefaling til fakultetet
- Kvalitetssikre og utvikle emneporteføljen ved instituttet
- Bistå fakultetet i gjennomføring av alle kvalitetssikringsrutiner som NTNU eller fakultetet til enhver tid bestemmer

# Utdanningsaktivitet

## Resultater fra NOKUTs Studiebarometer 2014 - Medisinstudiet

Medisinstudiet:	NTNU	UiB	UiO	UiT
Respons:	39%	31%	31%	59%

Tabell 5a: Indeksverdier på de ti utdanningstypene med høyest alt-i-alt-score

Utdanningstype	Alt i alt	Relevans	Engasjement	Miljø	Eksamen	Læringsutbytte	Medvirkning	Undervisning	N
Politi	4,6	4,3	4,4	3,6	3,9	3,8	3,4	3,8	347
Fysikk	4,4	4,2	4,3	4,0	3,8	3,7	3,5	3,5	110
Sykepleie-MA <sup>3</sup>	4,4	4,4	4,5	3,9	4,2	4,0	3,3	3,7	80
Medisin	4,3	4,7	4,4	4,0	3,3	3,7	3,0	2,9	426
Mat-stat	4,2	4,1	4,2	3,8	3,9	3,7	3,5	3,6	118
Ingeniør-kjemi	4,2	4,1	4,1	3,8	3,8	3,6	3,4	3,5	126
Geologi	4,2	4,3	4,1	3,7	3,7	3,6	3,2	3,4	184
Sivilingeniør	4,2	4,4	4,2	4,1	3,7	3,7	3,3	3,1	1396
Yrkesfaglærer	4,2	4,2	4,1	3,9	4,1	3,8	3,3	3,7	184
Kunst	4,2	3,9	4,2	3,9	4,1	3,8	3,6	3,7	598
TOTAL	4,3	4,3	4,2	3,9	3,8	3,7	3,4	3,5	3569





# Utdanningsaktivitet

Resultater fra NOKUTs Studiebarometer 2014 - **Medisinstudiet**

DMF	Læringsmiljø (Sosiale, faglige, tjenester, fasiliteter og utstyr)	Medvirkning (Mulighet for påvirkning)	Engasjement (Engasjerende, utfordrende, helhetlig)	Yrkesrelevans (Jobbmuligheter, yrkesrelevans)	Undervisning (Undervisning, veiledning, oppfølging)	Eksamen (Eksamens- og innleveringsoppgaver)	Læringsutbytte (Egen vurdering av læringsutbytte)	Helhetsvurdering (Alt i alt, hvor fornøyd er jeg med studieprogr.)
UiO	3,8	2,4	4,3	4,7	2,8	3,5	3,7	4,2
UiT	4,0	3,6	4,5	4,8	3,2	3,6	3,7	4,4
NTNU	4,5	3,2	4,6	4,8	2,8	3,3	3,9	4,5
UiB	3,8	2,8	4,2	4,6	2,6	2,9	3,3	4,1



# Utdanningsaktivitet

## Resultater fra NOKUTs Studiebarometer 2014 - Forskerlinjen

Forskerlinjen:	NTNU	UiB	UiO	UiT
<b>Respons:</b>	8 (50%)	14 (61%)	15 (30%)	7 (54%)

DMF	Læringsmiljø (Sosiale, faglige, tjenester, fasiliteter og utstyr)	Medvirkning (Mulighet for påvirkning)	Engasjement (Engasjerende, utfordrende, helhetlig)	Yrkesrelevans (Jobbmuligheter, yrkesrelevans)	Undervisning (Undervisning, veiledning, oppfølging)	Eksamen (Eksamens- og innleveringsoppgaver)	Læringsutbytte (Egen vurdering av læringsutbytte)	Helhetsvurdering (Alt i alt, hvor fornøyd er jeg med studieprogr.)
UiO	3,8	2,1	4,0	4,8	2,5	-	3,9	3,7
UiT	4,1	3,4	4,2	4,5	2,6	3,0	3,7	3,7
NTNU	4,4	3,1	4,3	4,8	2,8	3,4	3,9	4,0
UiB	4,4	3,3	4,5	4,8	3,2	3,4	3,9	4,6



# Utdanningsaktivitet

## Resultater fra NOKUTs Studiebarometer 2014 - Masterprogram

Masterprogram:	Neuroscience	Molecular med.	Klinisk helsevitensk.	Exercise Physiology	Barn & unges psyk. helse
<b>Respons:</b>	11 (58%)	14 (54%)	14 (48%)	7 (26%)	5 (17%)

Master	Læringsmiljø (Sosiale, faglige, tjenester, fasiliteter og utstyr)	Medvirkning (Mulighet for påvirkning)	Engasjement (Engasjerende, utfordrende, helhetlig)	Yrkesrelevans (Jobbmuligheter, yrkesrelevans)	Undervisning (Undervisning, veiledning, oppfølging)	Eksamen (Eksamens- og innleveringsoppgaver)	Læringsutbytte (Egen vurdering av læringsutbytte)	Helhetsvurdering (Alt i alt, hvor fornøyd er jeg med studieprogr.)
Neuro	4,0	3,0	4,2	3,7	3,5	3,6	4,0	4,2
Molec	4,1	3,1	3,8	3,3	2,9	3,6	3,5	3,6
Kl. Helse	4,0	3,6	4,5	4,3	3,7	4,1	4,0	4,4
Snitt alle Helse-, sosial- og idrettsfag	3,8	3,2	4,2	4,2	3,5	3,8	3,9	4,1



# Det integrerte universitetssykehuset

## Rapport fra Fase 1 (legges ved referatet):

Prosjektets første fase ble avsluttet 31.12.2014.

Fokus på å identifisere muligheter og utfordringer for tettere samarbeid.

Om lag 20 konkrete tiltak identifisert og implementert med varierende framdrift.

### Noen konkrete resultater fra arbeidet:

- Formalisering av Felles ledermøte
- Revidert mandat og sammensetning for Felles forskningsutv. og Felles utdanningsutv.
- Ny avtale om kombinerte stillinger
- Tilgang til elektronisk kalender på tvers av organisasjonene
- Tilgang til St. Olavs intranett «Kilden» på NTNUs intranett
- Tilgang på NTNU e-post fra St. Olav PC (vice versa er under sikkerhetsvurdering)
- Samarbeid om kommunikasjon og synliggjøring; felles profileringsmateriell og maler
- DMFs EU-rådgiver støtter også sykehusansatte; stor EU-søknadsaktivitet
- AKF er styrket ressursmessig og reorganisert
- Felles arealer for sykehus- og fakultetsledelse med møte-/prosjektrom i 1930-bygget
- Forslag til mulige felles måleindikatorer utarbeidet
- Mulige organisatoriske samarbeidsmodeller er vurdert + seminar februar 2015

# Det integrerte universitetssykehuset

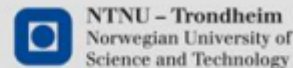
Prioriterte områder i neste fase (jfr. Sluttrapport fra Fase 1):

- Konkretisering av framtidige **organisatoriske samarbeidsmodeller**
- Utrede etablering av **Joint Research Unit** og **Joint Innovation and Grants Office**
- Videreutvikle **simulator- og ferdighetstrening** i et simulatorsenter
- Vurdere samarbeid om **pedagogisk utvikling** i tilknytning til etablering av «PLUS»
- Videreutvikle **IKT-samarbeidet** i retning av felles løsninger
- Føre prosjektet **Kunnskapsportalen** over i driftsfase
- Etablere et felles **Regionalt senter for helsetjenesteutvikling og pasientflyt**

Prosjektgruppen videreføres og rapporterer til Felles ledermøte.

# Det integrerte universitetssykehuset

## Oppfølging fra seminar om samarbeidsmodeller



### University and Hospital

Side by side or together - for better health

Seminar on models for integrating healthcare, research and education

Trondheim, Norway, February 12<sup>th</sup> - 13<sup>th</sup> 2015

St. Olavs Hospital, Kunnskapssenteret, KA12



- Ca. 130 deltakere: DMFer, univ.sykehus, HF, HiST, RHFer, KD, HOD
- Få kliniksjefer tilstede...
- Nyttige perspektiver og erfaringer fra eksterne
- Interessante diskusjoner underveis og i etterkant
- Opprettet kontakt med andre integrerte univ.sykehus
- Gode tilbakemeldinger fra deltakere og innledere
- Invitasjon fra KD/HOD til innspill på samarbeidsutfordringer

NTNU og St. Olav skal  
samarbeide tettere



St. Olavs hospital og NTNU holder til i de samme bygningene på Øya og samarbeider mye, men det er ikke godt nok ifølge dem selv.

Alle presentasjoner fra seminaret finnes på: [stolav.no/universitetssykehuset](http://stolav.no/universitetssykehuset)

# Det integrerte universitetssykehuset

## Oppfølging fra seminar om samarbeidsmodeller



- Adm.dir. og dekan ønsker mandat fra sine styrever for å arbeide vidare med forslag til organisatoriske modeller for tettere integrasjon.
- Fremmer likelydende saker til de to styrene i møte hhv 3. og 4. juni 2015.
- Legges fram for LOSAM i forkant.
- Mandatet må gi tydelig retning for den organisatoriske integreringen og klare ambisjoner for hvilke oppgaver som skal løses i fellesskap.

### Forhold som må belyses i prosessen:

- Organisatoriske modeller sett i forhold til realisering av vedtatte strategiske mål
- Konkrete case fra utvalgte virksomhetsområder (pasientbehandling, forskning, utdanning, innovasjon) om behovet for nye organisatoriske modeller
- Fusjon mellom NTNU og HiST, HiG, HiÅ fra 1.1.2016
- Nye instituttledere ved DMF fra 1.8.2017 (avhenger også av fusjonsprosessen)
- Mulige mål på effekt av organisasjonsendring; både kvantitative indikatorer og utvalgte temaområder (eks. psykiatri)