

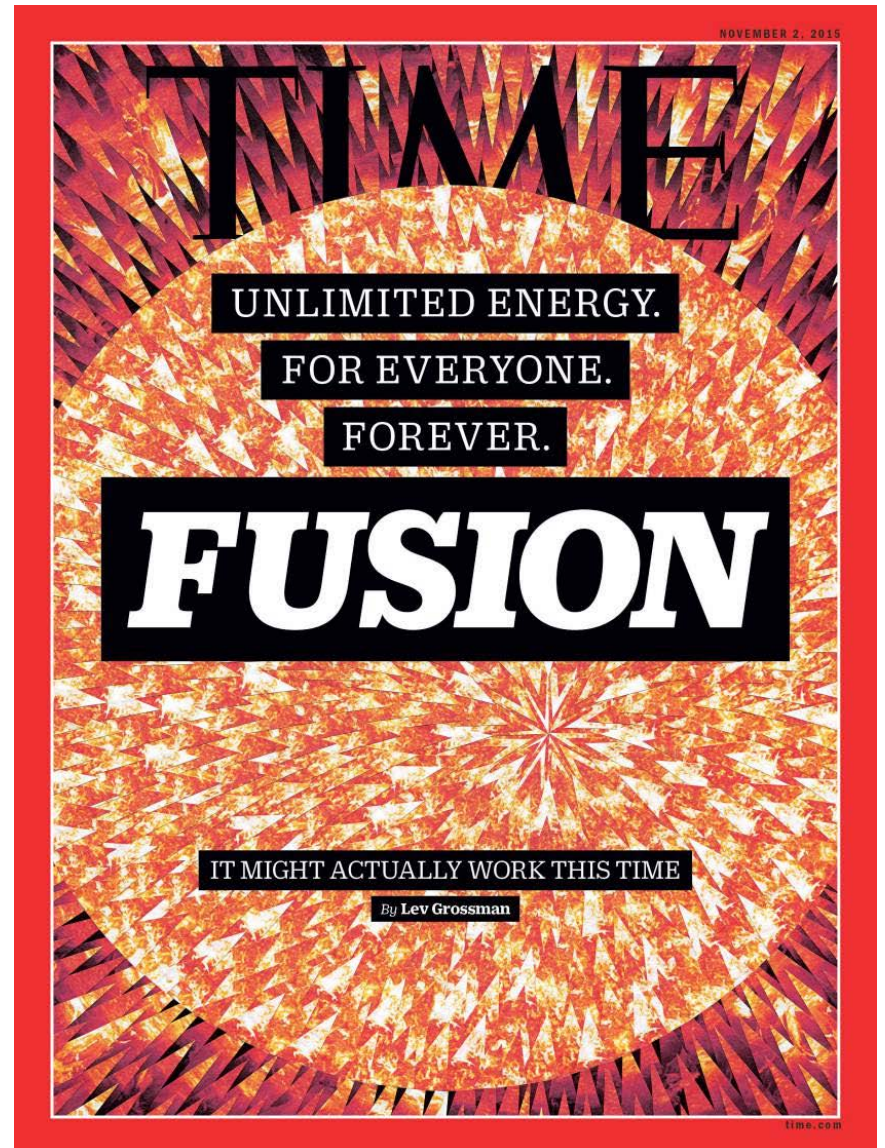


NTNU

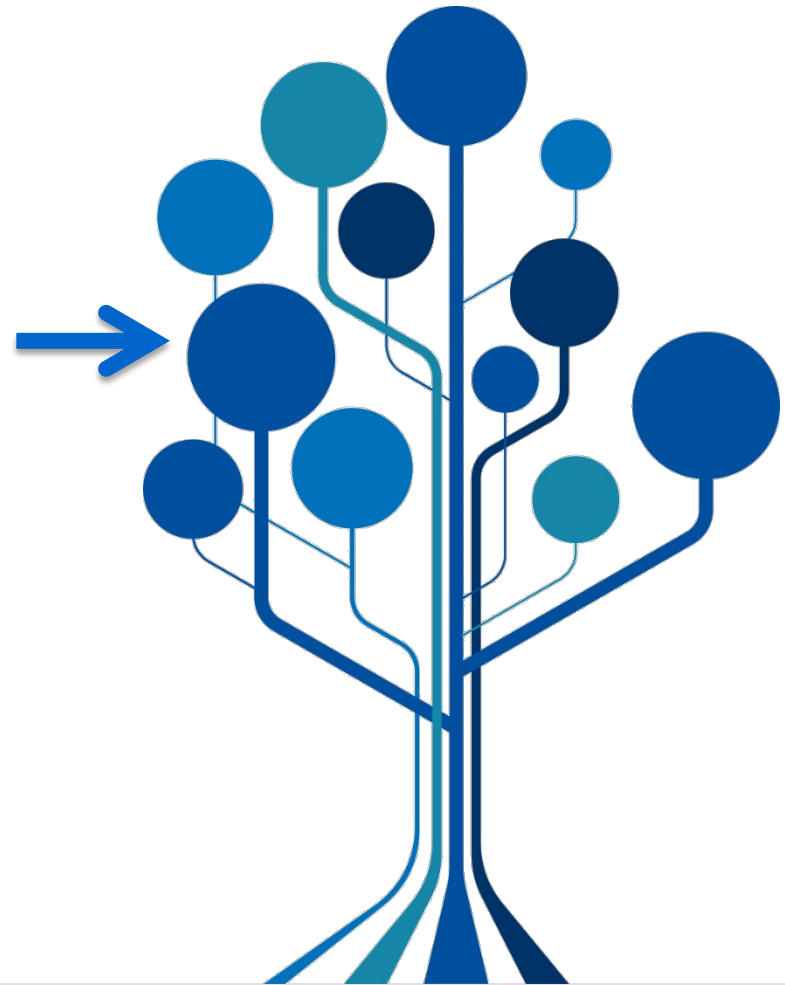
HiST  
TRONDHEIM

HØGSKOLEN  
I GJØVIK

HØGSKOLEN  
I ÅLESUND



Norges største fakultet for  
medisin og helsevitenskap?





# Dilemmaer/spenninger

- Store – små institusjoner
- Høyskoleoppdrag – universitetsoppdrag
- Fag/vitenskap – administrasjon
- Tempo – medvirkning
- Forutsigbarhet – fleksibilitet
- Stabilitet – endring

# Milepæler i fusjonsprosjektet

**Januar 2015:**

Fire styrer vedtar at de ønsker fusjon (HiG 27.10.14, HiST 16.1, HiÅ 19.1 og NTNU 28.1)

**Februar:**

Fusjonsprosjektet opprettes. Styringsgruppa møtes første gang 18.2 i Ålesund..

**19.juni:**

Fusjonen formelt vedtatt av Kongen i statsråd

**24.november:**

Første møte i nytt NTNU-styre.

**1.januar:**

Offisiell oppstart for nye NTNU.



**1..august:**

Dekaner tilsatt.

**16-18.august:**

Første felles immatrikulering i tre byer.

**Høsten 2016:**

Innplassering av adm. ansatte.

Q1 2015

Q2

Q3

Q4

Vår 2016

Høst 2016

Sikker drift (12.3 – 31.12.2015)

Fusjonsplattform (18.3 - 19.8.2015)

Faglig organisering (28.4.15 – februar 2016)

Example Text

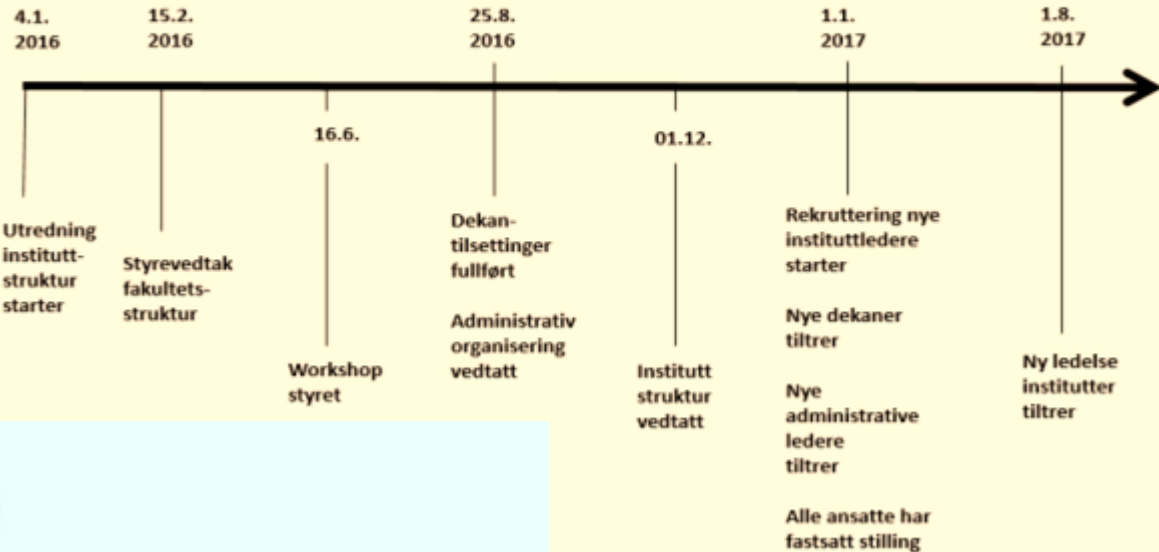
Administrativ organisering (14.8.2015 – juni 2016)

**2017:**  
Jan: Instituttstruktur vedtas  
1.8: Instituttledere tiltrer

Se detaljert tidsplan på [www.ntnu.no/fusjon/tidsplan](http://www.ntnu.no/fusjon/tidsplan)

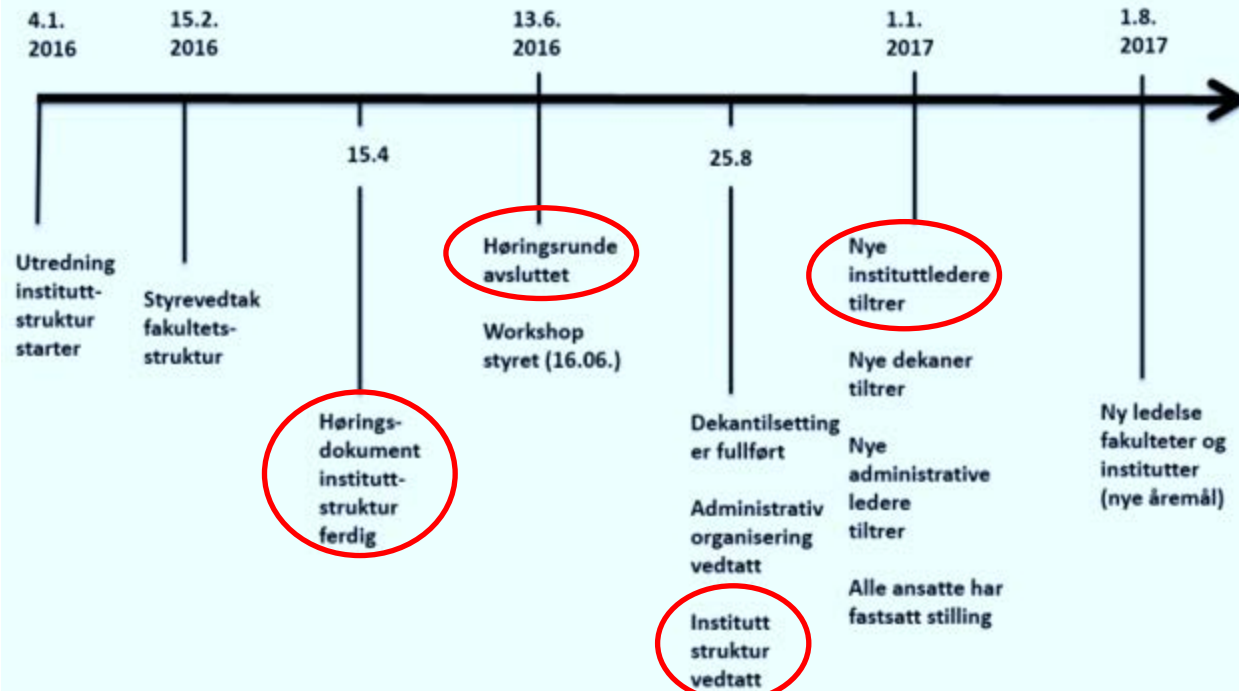
## Fusjon/organisering: Gjeldende framdriftsplan

Opprinnelig →



## Fusjon/organisering: Alternativ framdriftsplan

← Alternativ  
Behandles i NTNUs styre februar 2016



# Deloitte sine råd og anbefalinger

- Fokus på Dag 1 – virksomhetskritiske oppgaver
- Øke tempoet – få på plass fremtidige strukturer
- Mer fokus på å hente ut synergier / gevinster
- Endringsledelse og -kommunikasjon!
- Sterkere styring av prosjektene – tydeligere signaler fra «toppen»
- Overbelastning nøkkelpersoner

# Milepæler i arbeidet med administrativ organisering

## 1. oktober 2015: Om prinsipper for administrativ organisering

- Innspillsrunde i oktober om alternativer
- Bidrag til arbeidet med faglig organisering

## 1. november 2015: Alternativer for faglig organisering

- (Inkludert: vurdering av administrativ organisering)
- Høringsrunde

## 1. februar 2016: Forslag til administrativ organisering – hovedmodeller

- Innspillsrunder januar
- Styret: Administrative konsekvenser av alternativer for faglig organisering
- Styret: Prinsipper/modeller for administrativ organisering

## Juni: Forslag til administrativ organisering for nye NTNU

- Styret: detaljert forslag om administrativ organisering
- Grunnlag for bemanningsplaner
- Forslag til implementeringsplan

## Høsten 2016: Innplasseringer av ansatte med nye arbeidsoppgaver



# Innspill til faglig organisering fra DMF i 1. runde (15.09.15):

- Samling av medisin og helsefag på en eller annen måte er viktigst
- Viktigste kriterier for valg av modell:
  - Faglig identitet og -kvalitet
  - Faglig synergi, tverrfaglighet og mobilitet
  - Strategisk evne / Ledelse og medvirkning
- Størrelse (ansatte/studentere/økonomi) bør være et tilleggskriterium i valg av modell
- St. Olav, HMN og Trondheim kommune (helse) bør være formelle høringsparter
- Integrasjonsprosjektet må hensyntas som faktor i den videre fusjonsprosessen

# Faglig organisering – Utredning om ny fakultetsstruktur ved NTNU

Høringsfrist 15. januar 2016

## Høringsbrevets spørsmål:

- Hvilken faglig organisering legger best til rette for å bygge opp under NTNUs egenart og mål?
- Hvilken faglig organisering vil bidra best til den faglige utviklingen og til at universitetet kan ivareta sitt samfunnsoppdrag?
- Hvilke fordeler og ulemper ser høringsinstansene ved de ulike alternativene?

Høringsinstansene står også fritt til å gjøre andre vurderinger mht modeller enn det som er foreslått i rapporten.

- **Alle enheter ved DMF skal stimulere til medvirkning og diskusjon - og oppfordres til å avgi egne høringssvar**
- **Dekanen utarbeider høringssvar etter diskusjon i LOSAM, Fakultetsstyret, Stort felles ledermøte 9/12, Workshop 18/12, Fakultetsledermøte og dekanat**
- **DMF og St. Olavs Hospital avgir prinsipielt likelydende høringssvar**
- **Andre samarbeidspartnere som HMN, lokale HF, kommunene, o.a. kan også gi høringssvar**

Dato	Forum/plattform	Aktivitet
4.11.	Fusjonsnettsidene NTNU	Høringsrapport utsendt
6.11.	E-post fra fak.adm.	Rapport utsendt enhetene
10.11.	Fak.ledermøte	Informasjon
12.11.	E-post fra fak.adm.	PPT (NTNU) til enhetene
13.11.	LOSAM	Diskusjon
17.11.	Fak.ledermøte	Informasjon / diskusjon
17.11.	Felles ledermøte St Olav – DMF	Informasjon / diskusjon
18.11.	Workshop Sosial- og helsefaggruppa	Diskusjon
19.11.	Adm.ledermøte	Informasjon
23.11.	Allmøte DMF (utdanning)	Informasjon
24.11.	Utvidet fak.ledermøte	Informasjon / diskusjon
26.11.	LOSAM	Diskusjon
1.12.	Fak.ledermøte	Diskusjon
2.12.	Fak.styremøte	Diskusjon prinsipper
2.12.	Telefonmøte helsedekaner	Diskusjon
4.12.	LOSAM	Informasjon
9.12.	Stort felles ledermøte St Olav – DMF	Diskusjon
9.12.	Telefonmøte helsedekaner	Diskusjon
16.12.	Fak.ledermøte	Informasjon / diskusjon
17.12.	LOSAM	Diskusjon
18.12.	Workshop DMF (m/StO, HMN, Trh komm.)	Diskusjon
12.1.	Fak.ledermøte: DMF og inst. høringssvar	Informasjon
15.1.	ePhorte	Høringssvar sendes

## Smal struktur – hovedmodell M1

## Variant M1a

1. Helsefag, sosialfag, sykepleie, medisin
2. Naturvitenskap, matematikk, informatikk, elektroteknikk  
**Bioingeniør**
3. Ingeniørvitenskap, arkitektur
4. Humaniora, kunst, samfunnsvitenskap, utdanningsvitenskap, økonomi, psykologi, ledelse

1. Helsefag, sosialfag, sykepleie, medisin
2. Naturvitenskap, matematikk, informatikk, elektroteknikk
3. Ingeniørvitenskap, arkitektur
4. Samfunnsvitenskap, utdanningsvitenskap, økonomi, psykologi, ledelse
5. Humaniora, kunst

## Bred struktur – hovedmodell M2

## Variant M2a

1. Helsefag, medisin, sykepleie
2. Naturvitenskap
3. Matematikk, informatikk, elektroteknikk  
**Bioingeniør**
4. Ingeniørvitenskap, arkitektur
5. Humaniora og kunst
6. Samfunnsvitenskap, sosialfag, økonomi og ledelse
7. Psykologi, utdanningsvitenskap

1. Helsefag, medisin, sykepleie
2. Naturvitenskap
3. Matematikk, informatikk, elektroteknikk
4. Ingeniørvitenskap
5. Humaniora og kunst
6. Samfunnsvitenskap, psykologi, sosialfag, utdanningsvitenskap
7. Økonomi og ledelse
8. Arkitektur, billedkunst

# Smal eller bred struktur?

Forslaget ute på høringsrunde til 15.januar.

Avgjørelse i styret i februar 2016.

**M1**

Fakultet	Fagområder	Enheter
1	Helsefag, sosialfag, sykepleie, medisin	HiÅ Avdeling for helsefag HiST Fakultet for helse og sosialfag, NTNU Det medisinske fakultet NTNU Fakultet for samfunnsvitenskap og teknologiledelse – <i>Institutt for sosialt arbeid og helsevitenskap</i> HiG Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

- DMF Institutt for kreftforskning og molekylær medisin
- DMF Institutt for laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer
- DMF Institutt for nevromedisin
- DMF Institutt for samfunnsmedisin
- DMF Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk
- DMF Kavliinstituttet / CNC
- DMF Regionalt kunnskapssenter for barn og unge
- HiST Helse- og sosialfag Institutt for anvendt sosialvitenskap
- HiST Helse- og sosialfag Institutt for helsevitenskap
- HiST Helse- og sosialfag Institutt for sykepleievitenskap
- HiG helse, omsorg sykepleie
- HiÅ Helsefag
- SVT Institutt for sosialt arbeid og helsevitenskap

**M2**

Fakultet	Fagområder	Enheter
1	Helsefag, medisin, sykepleie	HiÅ Avdeling for helsefag HiST Fakultet for helse og sosialfag - <i>Institutt for helsevitenskap, Institutt for sykepleievitenskap</i> NTNU Det medisinske fakultet HiG Avdeling for helse, omsorg, sykepleie

DMF Institutt for kreftforskning og molekylær medisin  
 DMF Institutt for laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer  
 DMF Institutt for nevromedisin  
 DMF Institutt for samfunnsmedisin  
 DMF Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk  
 DMF Kavliinstituttet / CNC  
 DMF Regionalt kunnskapssenter for barn og unge  
~~HiST Helse- og sosialfag Institutt for anvendt sosialvitenskap~~  
 HiST Helse- og sosialfag Institutt for helsevitenskap  
 HiST Helse- og sosialfag Institutt for sykepleievitenskap  
 HiG helse, omsorg sykepleie  
 HiÅ Helsefag  
~~SVT Institutt for sosialt arbeid og helsevitenskap~~

# Smal modell (M1)

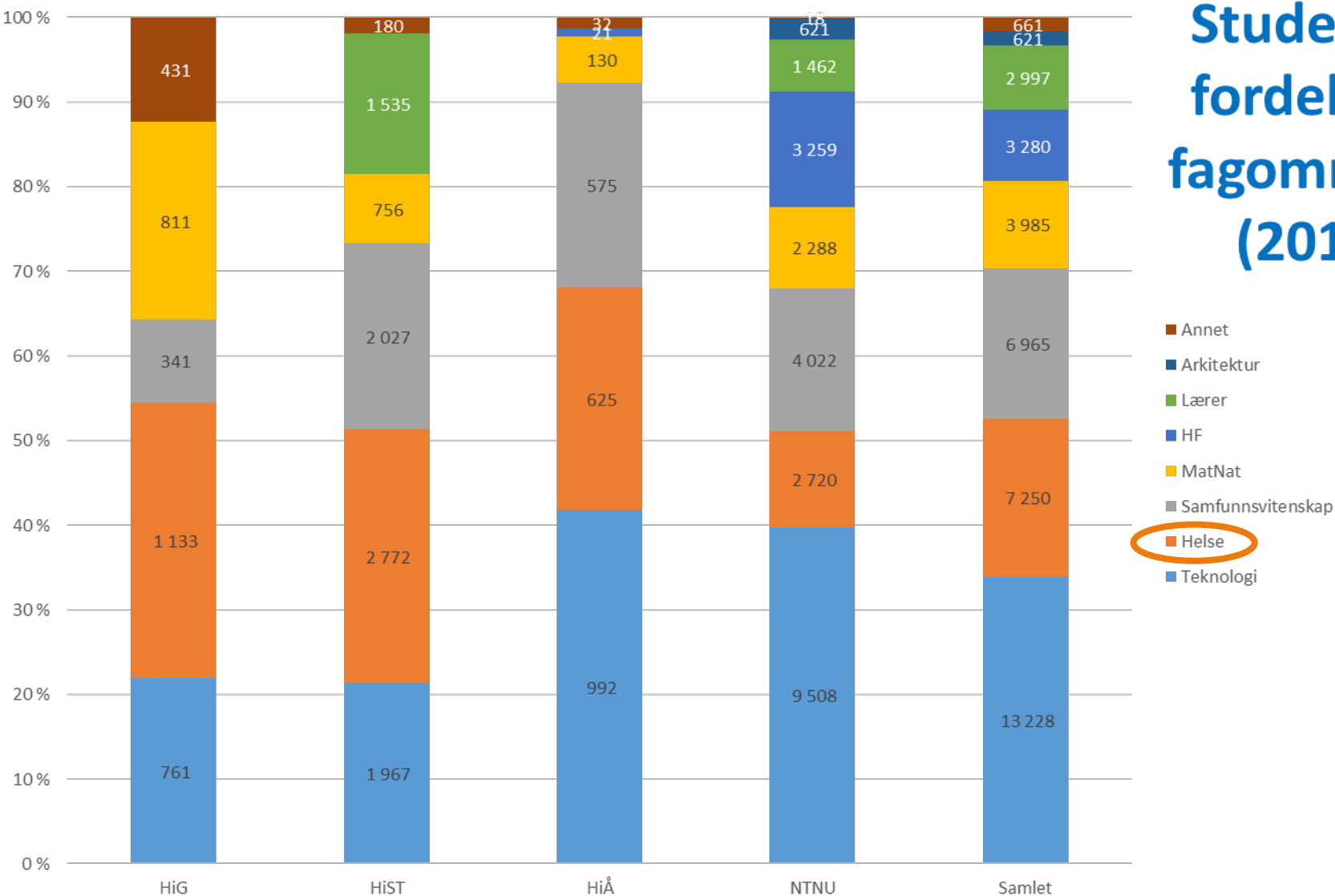
- Generelt vil mange og innbyrdes forskjellige fakulteter kreve mer varierte eller fleksible administrative løsninger
- Store og relativt jevnstore fakultet
  - store fakultetsadministrasjoner = mindre fellesadministrasjon
  - Samme basisoppgaver og administrasjon
  - Autonomi
    - Delegert mer myndighet og flere oppgaver i en arbeidsprosess
    - Stor kompetanse og kapasitet
    - Kompetanse til å gi lederstøtte til faglig-strategisk arbeid
  - Ansvar for tverrfaglig virksomhet
  - Avstanden opp til fakultetsledelsen kan bli større
  - Mindre lederspenn for rektor nedover, men større for dekanene



# Bred modell (M2) – enheter med varierende størrelse

- Faglig sett mer homogene – f.eks. fagprofil
- Større fellesadministrasjon og sentralnivået kan få større innflytelse
  - Mindre delegasjon og færre oppgaver flyttes til fakultetsnivået
  - Større ansvar for å koordinere virksomhet og designe felles prosesser
- Bedre forankring for strategiske beslutninger
- Sikrer større faglig bredde
- Kan bli mer oppsplitting av eksisterende administrative enheter
- Mer sårbare og mindre spesialiserte fakultetsadministrasjoner
- Instituttnivået kan få større innflytelse
- Fagmiljøene ved HiG og HiÅ kan bli splittet på flere fakultet
- Større lederspenn for rektor – mindre for dekanene
- Mindre avstand mellom nivå 2 og 3

# Studenter fordelt på fagområder (2015)



# Høgskolen i Sør-Trøndelag - helse- og sosialfag

(2773/1905 studenter, 406 ansatte)

## Bachelor

- Sykepleie: 707
- Fysioterapi: 224
- Ergoterapi: 239
- Audiologi: 134
- Radiografi: 120
- Bioingeniør: 231
- Vernepleie: 302
- sosialt arbeid (sosionom): 286
- Barnevern: 254

## Master

- Aktivitet og bevegelse: 56
- Barnevern: 26
- Psykisk helsearbeid: 56
- Videreutdanninger: 369

# Høgskolen i Gjøvik - helsefag

## (1133 studenter, 90 ansatte årsverk)

**Bachelor i sykepleie:** 730

**Bachelor i ergoterapi:** 85

**Bachelor i radiografi:** 80

**Master i gerontologi:** 20 (*samarbeid med Universitet i Lund, Högskolan i Jönköping og Islands Universitet*)

**Master i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid:**17

**Master i klinisk sykepleie:** 43

**Nasjonal paramedic-utdanning for ambulansespersonell:** 43

**Videreutdanninger:** 115 (hovedsakelig sykepleie og prehospitalt arbeid)

# Høgskolen i Ålesund - helsefag (675 studenter, 42 ansatte)

Bachelor i sykepleie:	437
Bachelor i bioingeniørfag:	80
Master i avansert klinisk sykepleie:	32
Videreutdanninger:	206

# Totalt

**M1** (inkl. sosialfag): ~6800 studenter

**M2:** ~5900 studenter

~1500 ansatte

## Ingen av modellene inkluderer:

- Bioingeniører
- Kliniske psykologer
- Helsefremming SVT

# «Helsepersonell»

Helsepersonelloven: Kapittel 9. Vilkår for autorisasjon, lisens og spesialistgodkjenning

§ 48. Autorisasjon

Autorisasjonsordningen etter denne lov omfatter følgende grupper helsepersonell:

- |    |                           |    |                   |
|----|---------------------------|----|-------------------|
| a) | ambulansarbeider          | o) | omsorgsarbeider   |
| b) | apotektekniker            | p) | optiker           |
| c) | audiograf                 | q) | ortopediingeniør  |
| d) | bioingeniør               | r) | ortoptist         |
| e) | ergoterapeut              | s) | perfusjonist      |
| f) | helsefagarbeider          | t) | psykolog          |
| g) | fotterapeut               | u) | radiograf         |
| h) | fysioterapeut             | v) | sykepleier        |
| i) | helsesekretær             | w) | tannhelsesekretær |
| j) | hjelpepleier              | x) | tannlege          |
| k) | jordmor                   | y) | tannpleier        |
| l) | kiropraktor               | z) | tanntekniker      |
| m) | klinisk ernæringsfysiolog | æ) | vernepleier       |
| n) | lege                      | ø) | provisorfarmasøyt |
|    |                           | å) | reseptarfarmasøyt |

# Multidisiplinære team - bør starte under utdanningene



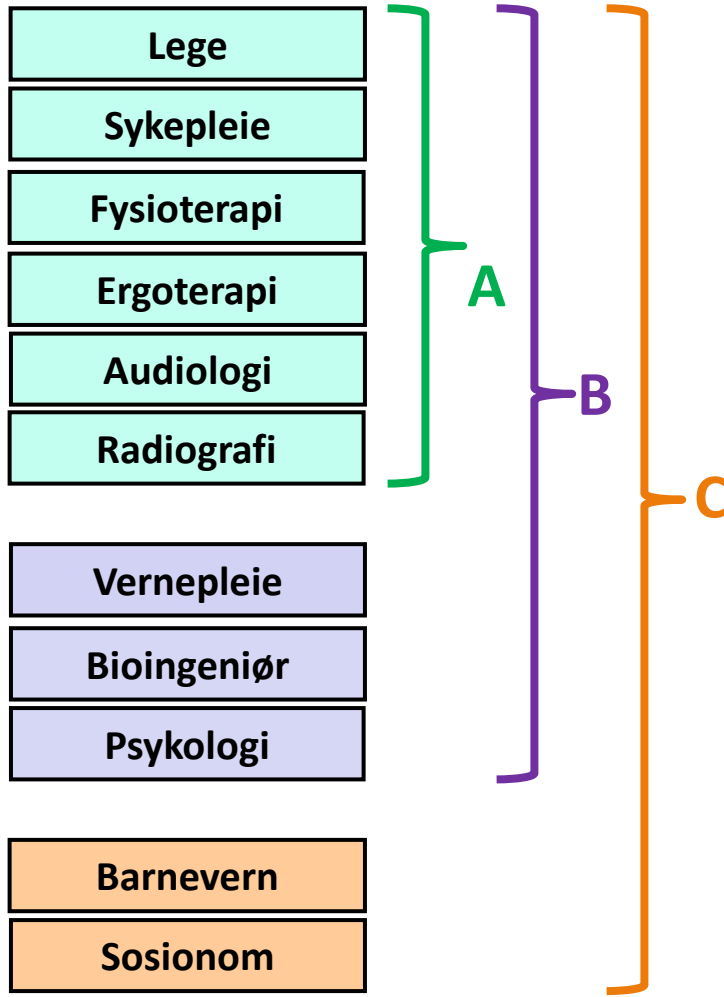


# Prinsipper for valg av modell

## Momenter til diskusjonen (ikke uttømmende):

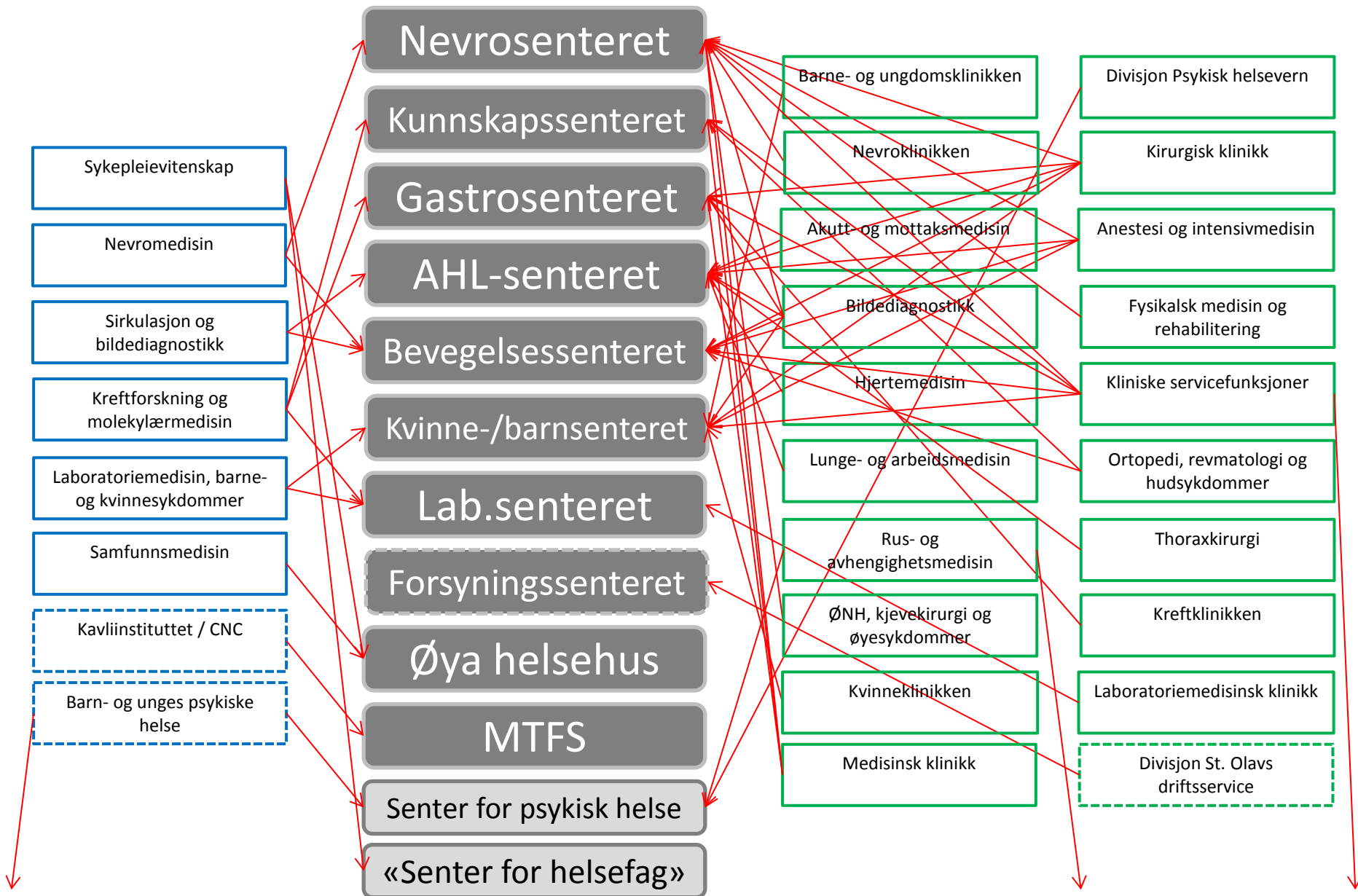
- Faglige synergier
- Faglig identitet/-felleskap («relevante helsefag»)
- Tverrfaglig samarbeid
- Strategisk evne
- Størrelse:
  - Lederspenn
  - Medvirkning
  - Økonomi (RD + BOA)
  - Studenter
  - «Produksjon» (studiepoeng, publisering, ph.d., m.m.)
  - Støttefunksjoner (adm./teknisk)
- Geografi og arealfelleskap
- Relasjoner til:
  - Helsetjenesten
  - Andre fagområder (teknologi, naturvitenskap, samfunnsfag, m.m.)
  - Næringsliv og samfunn
- **Organisatorisk samordning mellom klinikker og institutter**

# Mulige alternativer for organisering med utgangspunkt i helsefaglige studieprogram



+ assosierte emner og studieprogram

# Fase 2: utfordringsbilde...



# Gruppediskusjon:

Hvilke prinsipper og modeller for faglig organisering kan best bidra til faglige utvikling og til å ivareta samfunnsoppdraget:

- a) på fakultetsnivå?
- b) på instituttnivå?
- c) organisatorisk samordnet med sykehuset?

## Gruppe 1:

Nils  
Helge  
Magnus G  
Siv  
Sjoerd

## Gruppe 2:

Arne  
Rune  
Ivar  
Magnus B  
Sten

45 min gruppearbeid  
Oppsummering i plenum