

Integrasjonsprosjektet



Overlappende oppdrag – men også ulike

- Begge: forskning, utdanning, innovasjon
- Sykehuset: Pasientbehandling

Sykehusets primæroppgave er pasientbehandling og i tillegg forskning, utdanning, opplæring og innovasjon som skal understøtte pasientbehandlingen.

Primæroppgavene for DMF er forskning, utdanning, formidling og innovasjon med et langsiktig mål om at dette skal understøtte og forbedre helsetjenesten.



Tydelige føringer i retning av samarbeid og integrasjon mellom de to organisasjonene:

«Samspillsmeldingen» (Meld St. 13 (2011-2012) Utdanning for velferd):
Del 2, kap. 5 omtaler behovet for nært samarbeid mellom utdanningsinstitusjoner og praksisarenaer.

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.»**

Integrasjonsprosjektet DMF – St. Olavs Hospital

Fase 1 (2013 – 2015):

Identiske styrevedtak (mai 2013) om felles strategiske mål.

- 20-talls konkrete tiltak for styrket samarbeid implementert 2014
- Kartlegging av ulike integrasjonsmodeller: Integrasjonsseminar febr. 2015

Fase 2 (2015-2017)

Mandat:

Direktøren/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.

Status

- Fusjonen har bremset integrasjonsarbeidet i en periode
- Styrevedtaket fra juni står fast:
 - Samkjøring av FUI aktiviteten
 - Organisatorisk samordning klinikk - institutt
- Nasjonal arbeidsgruppe KD - HOD
- Regionalt topplederforum
- Dekanen møter i hovedledelsen ved St. Olav

Samkjøring med fusjonsprosessen ved NTNU

- Fakultetsstruktur vedtas i februar 2016 etter en høringsrunde 1.11.2015 – 15.1.2016
- Styrebehandling «mest mulig samsvarende institutt og klinikkstruktur» innen sommeren 2016
- Instituttstrukturen vedtas 1.1.2017. **Kan bli endret.**

Videre arbeid

Utgangspunktet er at vi skal framstår som en organisasjon overfor pasienter og pårørende, ansatte, studenter og samarbeidspartnere.

Delprosjekt 1: Prinsipielt likelydende høringsuttalelse på faglig organisering ved NTNU, høringsperiode 1.11.2015 - 15.1.2016.

Delprosjekt 2: Felles finansiering og organisering av støttefunksjoner og infrastruktur innenfor utdanning, forskning og innovasjon . Felles rapportering på aktivitet. *Styrebehandling innen 1.6.2016*

Delprosjekt 3: Mest mulig samsvarende klinikk- og instituttstruktur .
Styrebehandling innen 1.6.2016

Integrasjon Delprosjekt 2:

Felles finansiering og organisering av støttefunksjoner og infrastruktur innenfor utdanning, forskning og innovasjon. Felles rapportering på aktivitet.

Prinsipper:

- én felles adresse mht rapportering på utdanning, forskning og innovasjon
- felles prosjektøkonomi for eksternt finansierte prosjekter
- felles støtteapparat/infrastruktur for utdanning, forskning og innovasjon

Delprosjekt 2: Mulige modeller

1. Den ene organisasjonen ivaretar forsknings-, innovasjons- og utdanningsoppgaver på vegne av begge. For eksempel ved at DMF er forsknings- og utdanningsavdelingen i St. Olavs Hospital
2. DMF og St. Olavs Hospital har en felles avdeling for forskning og innovasjon og en felles utdanningsavdeling (eventuelt *en* felles forsknings-, innovasjons- og utdanningsavdeling). Hver avdeling (eventuelt avdelingen) har *en* leder som rapporterer i to linjer (til dekan og administrerende direktør).

Integrasjon Delprosjekt 3:

Mest mulig samsvarende klinikk- og instituttstruktur

Prinsipper:

- felles finansiering og organisering av forsknings-, innovasjons- og utdanningsaktiviteten
- tilsettingsforhold som sikrer tilknytning til begge organisasjoner

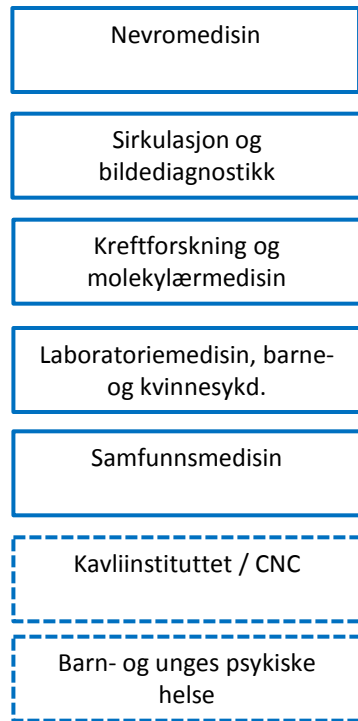
Delprosjekt 3: Mulige modeller

1. Sentermodell

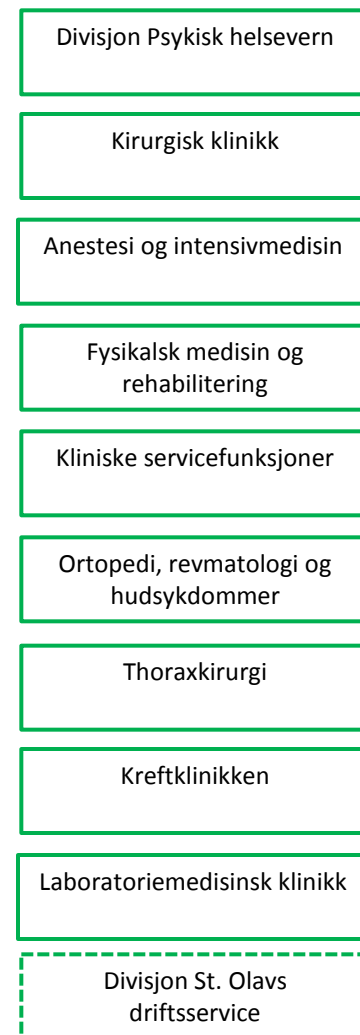
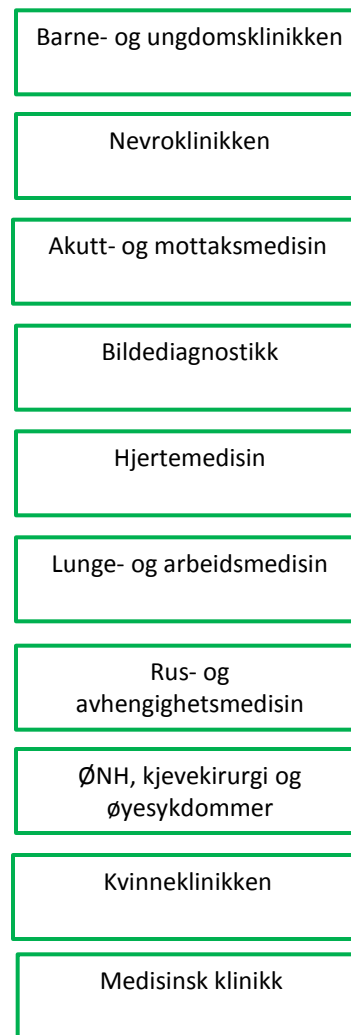
- Senterstrukturen utgangspunkt for samorganisering av klinikk og institutt
- Felles senterledelse bestående av klinikk sjef og instituttleder

2. Justeringer i dagens modell

Utfordringsbilde



«Fischebygget» →



Prosjektleder

- Faglig bakgrunn fra og innsikt i begge organisasjoner.
- Frikjøpes for 6 mnd.
- Rapporterer til styringsgruppen.
- Administrativ støtte.