

Møteinnkalling

Utvalg:	MH - Fakultetsstyret
Møtested:	30M11, 1930-bygget, Øya, Trondheim, Fakultet for medisin og helsevitenskap
Dato:	10.06.2024
Møtestart:	11:00
Møteslutt:	16:00
Merknad:	Se side 2 med informasjon om konsekvenser og tilpasninger på grunn av streik.

Faste medlemmer:

Grethe Aasved	Nina Langeland	Stein A. Veland
Dag Frode Kjernlie	Maria Louise Høigaard	Sander Tobias Jarnæs
Sigrid Wangensteen	Berge Solberg	Nina Skjæret Maroni
Atefe R Tari	Ragnhild Røsbjørgen	Wenche P. Dehli <i>Fast møtende vara</i>

Medlemmer som er forhindret fra å møte varsler selv sin vararepresentant og gir beskjed om forfall til sekretariatet ved Bjarne Lein på e-post: bjarne.lein@ntnu.no.

Trondheim 05.06.2024.

Grethe Aasved
utvalgsleder

Siri Forsmo
sekretær

Informasjon til fakultetsstyret om konsekvenser og tilpasninger på grunn av streik

Fra og med fredag 24. mai ble det brudd i lønnsforhandlingene mellom Staten og de to arbeidstakerorganisasjonene UNIO og Akademikerne. MH-fakultetet vil fra 3. juni ha om lag 180 ansatte i streik. Det kan også komme ytterligere streikeuttak. Streiken har selvsagt konsekvenser på flere områder, også i noe grad for fakultetsstyrets møte.

Fakultetet har fått råd fra NTNU sentralt, som igjen har innhentet avklaringer fra Kunnskapsdepartementet, når det gjelder gjennomføring av styremøter. Vi forholder oss til disse. Styrets ansvar og oppgaver er regulert i [universitets- og høyskolelovens kap. 9](#) og er beskrevet i kap. 3.2 i [NTNUs styringsreglement](#). Streiken endrer ikke styrets ansvar og styret er vedtaksført så lenge mer enn halvparten av medlemmene er til stede og avgir stemme.

I formøte med styreleder 31. mai ble det besluttet at styremøtet avholdes som planlagt, men med nødvendige tilpasninger som følge av streiken. Styreleder og dekan har vurdert at det har stor verdi for fakultetsstyret å samles fysisk etter et drøyt år preget av krevende økonomisk nedskjæring og omstillingsarbeid. Samtidig er det en mulighet for styret til å stille spørsmål og komme i dialog med fakultetsledelsen rundt prosessen om økonomisk omstilling. Det vil kunne bidra til at styret står bedre rustet i senere behandling av disse sakene, når streiken er over.

Streiken fører imidlertid til at møtevirksomhet mellom arbeidsgiver og fagforeningene ved NTNU ikke kan gjennomføres så lenge konflikten pågår. Alle medbestemmelsesorganer og møter der tillitsvalgte normalt deltar, er satt på vent. Det gjelder blant annet lokale samarbeidsutvalg for arbeidsgiver og arbeidstakerorganisasjoner ved fakultetene (LOSAM). Også alle arbeidsgrupper der det deltar tillitsvalgte er utsatt, men de som skriver og tilrettelegger for arbeidsgruppene kan fortsatt gjøre jobben sin hvis de selv ikke er i streik.

I henhold til [Hovedavtalens § 17 – 19](#) skal arbeidsgiver legge fram saker til informasjon, drøfting og forhandling med tillitsvalgte (LOSAM). Noe av dette vil være saker som skal behandles i fakultetsstyret, for eksempel budsjettfordeling, omstillingstiltak og organisasjonsendringer. I dagens styremøte er det gjort tilpasninger og tatt forbehold om senere medvirkningsprosess i flere av styresakene. Dette gjelder for eksempel Sak 15/24 om instituttstruktur der arbeidsgruppen ikke har kunnet ferdigbehandle sluttrapporten på grunn av streiken. Saken fremmes derfor med forhold om sluttbehandling av arbeidsgruppen. Sak 18/24 om omstillingstillingsarbeidet presenteres som en orienteringssak på grunn av manglende behandling i LOSAM. Når saken likevel legges fram er det for å informere styret så godt som mulig om status i omstillingsarbeidet, og forberede senere styrebehandling når streiken er over og LOSAM har hatt saken til behandling.

Per dato er ett av de valgte styremedlemmene tatt ut i streik, samt et varamedlem. Under streiken blir det heller ikke innkalt vara for valgte representanter som er i streik. Fram til møtedatoen 10. juni vil det sannsynligvis komme ytterligere streikeuttak. Dette kan også gjelde de valgte ansatterepresentantene i styret. I tillegg kan det komme ordinære forfall fra andre styremedlemmer. Det må derfor tas forbehold om at styret ved møtestart faktisk er vedtaksført, dvs. at minst seks stemmeberettigede medlemmer deltar. Vi henstiller derfor tilreisende styremedlemmer om å bestille fleksibel reise som også kan avbestilles.

Saksliste

Tid	Utvalgs-saksnr	Innhold	Arkiv-Saksnr
11.00 - 11.10	ST 10/24	Godkjenning av innkalling og saksliste. <i>Vedtaks sak v/ styreleder Grethe Aasved.</i>	
11.10 - 11.30	ST 11/24	Dekanens orientering. <i>Orienteringssak v/ dekan Siri Forsmo.</i>	2021/48003
11.30 - 11.40	ST 12/24	Studentenes orientering. <i>Orienteringssak v/ fakultetstillitsvalgte.</i>	2021/48003
11.40 - 12.10		Lunsj	
12.10 - 12.40	ST 13/24	Forsknings- og innovasjonsaktivitet ved MH-fakultetet i 2023. <i>Orienteringssak v/prodekan Torstein Baade Rø.</i>	2021/30473
12.40 - 12.55	ST 14/24	Internkontroll helseforskningsprosjekter ved MH 2023 og avvik 2023-2024. <i>Orienteringssak v/prodekan Torstein Baade Rø.</i>	2023/39901
12.55 - 13.30	ST 15/24	Gjennomgang av instituttstruktur - Dekanens innstilling. <i>Vedtaks sak v/dekan Siri Forsmo.</i>	2023/38896
13.30 - 13.45	ST 16/24	Økonomisk status pr. 1.tertial 2024. <i>Orienteringssak v/ økonomisjef Torill Foss Lundgren.</i>	2024/7066
13.45 - 14.30	ST 17/24	Informasjon om omstillingsarbeidet. <i>Orienteringssak v/dekan Siri Forsmo.</i>	2024/13974
14.30 - 14.45		Pause	
14.45 - 15.00	ST 18/24	Orientering om langtidsbudsjett 2025-2028 runde 1. <i>Orienteringssak v/ økonomisjef Torill Foss Lundgren.</i>	2024/7066
15.00 - 15.30	ST 19/24	Innspill til NTNUs strategiprosess - Diskusjon. <i>Vedtaks sak v/dekan Siri Forsmo.</i>	2018/11170
15.30 - 15.50	ST 20/24	Åpen post. <i>Fakultetsstyrets medlemmer kan ta opp saker/tema til diskusjon og for eventuell forberedelse til senere møter.</i>	2021/48003
15.50 - 16.00	ST 21/24	Gjennomgang og godkjenning av protokoll fra fakultetsstyrets møte 10.06.2024 <i>Vedtaks sak v/ styreleder Grethe Aasved.</i>	

ST 10/24 Godkjenning av innkalling og saksliste

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	11/24	10.06.2024

Dekanens orientering

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Informasjon til Fakultetsstyret om aktuelle saker.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	12/24	10.06.2024

Studentenes orientering

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Informasjon til Fakultetsstyret om aktuelle saker for studentene ved fakultetet.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	13/24	10.06.2024

Forsknings- og innovasjonsaktivitet ved MH-fakultetet i 2023

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Informasjon til fakultetsstyret om forsknings- og innovasjonsaktiviteten i 2023.

Bakgrunn og vurdering:

Notatet gir en oversikt over søknadsaktivitet, eksternfinansiert forsknings- og innovasjonsaktivitet, avlagte doktorgrader, patentsøknader, solgte lisenser, innmeldte ideer (DOFI) og vitenskapelig publisering ved MH-fakultetet i 2023. I tillegg gis informasjon om arbeid innen forsknings- og innovasjonsområdet i løpet av 2023 som har vært utført i tillegg til ordinære driftsoppgaver. Utdypende informasjon gis i fakultetsstyremøtet. Dekanen oppfordrer fakultetsstyret til å gi tilbakemelding på om aktiviteten er i henhold til fakultetets ambisjoner, og om det er andre mål på forsknings- og innovasjonsaktivitet fakultetsstyret ønsker innsyn i. Fakultetets utviklingsplan gir føringer for forsknings- og innovasjonsaktivitet i årene frem til 2026.

Søknader om forsknings- og innovasjonsmidler

Fakultetet har i hovedsak et tilsvarende resultat i innvilgede større NFR- og EU-prosjekter i 2023 som foregående år, se Tabell 1. Tallene for de individuelle søknadskategoriene er for lave til at det er mulig til å si noe sikkert om trender over tid.

Tabell 1. Tilslag på større EU- og NFR prosjekter fra 2021 til 2023

Virkemiddel	2021	2022	2023
ERC	0	2	0
MSCA Postdoctoral Fellowship	2	2	0
HEU Pillar II	0	0	2 partner
HEU INFRA	0	0	1 koordinator og 1 partner
NFR Forskerprosjekt for fornyelse	1	5	1*
NFR Forskerprosjekt for unge talenter	2	0	1*
NFR KSP**	2	0	1

* Forskningsrådet gjennomførte ingen FRIPRO utlysning av forskerprosjekt for fornyelse eller tematisk utlysning av forskerprosjekter innenfor helse i 2023.

**KSP: Kompetanse- og samarbeidsprosjekter

For innovasjonsaktiviteten har fakultetet i tillegg til større NFR og EU prosjekter også et spesielt fokus på andre virkemidler, se Tabell 2. I 2023 hadde fakultetet høyere uttelling for NTNU Discovery prosjekter enn i 2021 og 2022.

Tabell 2. Tilslag på NTNU Discovery og NFRs kommersialiseringsprosjekter fra 2021 til 2023.

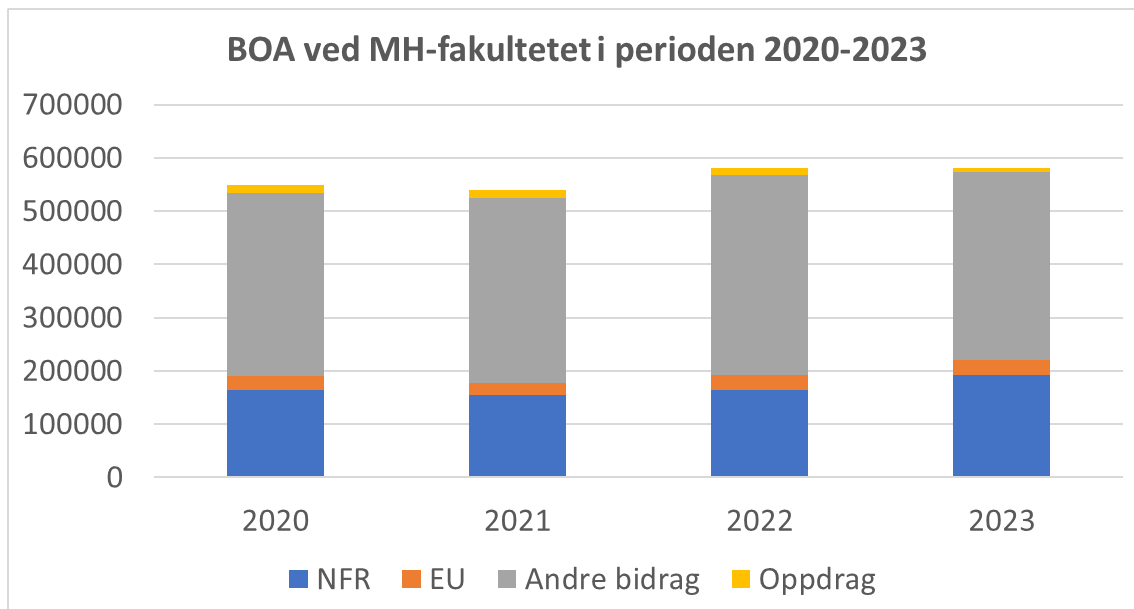
Virkemiddel	2021	2022	2023
NTNU Discovery forprosjekter (inntil 200 kNOK)	3*	9	10
NTNU Discovery hovedprosjekter (inntil 1 MNOK)	0	2	4
NFR Kvalifiseringsprosjekt (inntil 500 kNOK)	1	0	1

*Et av disse prosjektene var tildelt i form av toppfinansiering på 250 kNOK til et NFR Milepælsprosjekt.

Eksternfinansiert forsknings- og innovasjonsaktivitet

Fakultetet har en ambisjon om å øke den eksternfinansierte forsknings- og innovasjonsaktiviteten (Bidrags- og oppdragsaktivitet - BOA) spesielt fra NFR og EU. I forbindelse med innføring av løpende søknadsfrist for NFR FRIPRO høsten 2023 innførte vi en egen rutine for kvalitetssikring av FRIPRO-søknader.

Eksternfinansiert forsknings- og innovasjonsaktivitet (BOA) ved MH-fakultetet utgjorde i 2023 cirka 580 millioner kroner. Dette er på samme nivå som for 2022 og en oppgang sammenlignet med perioden 2020-2021, selv om forskjellene ikke er store, se Figur 1.

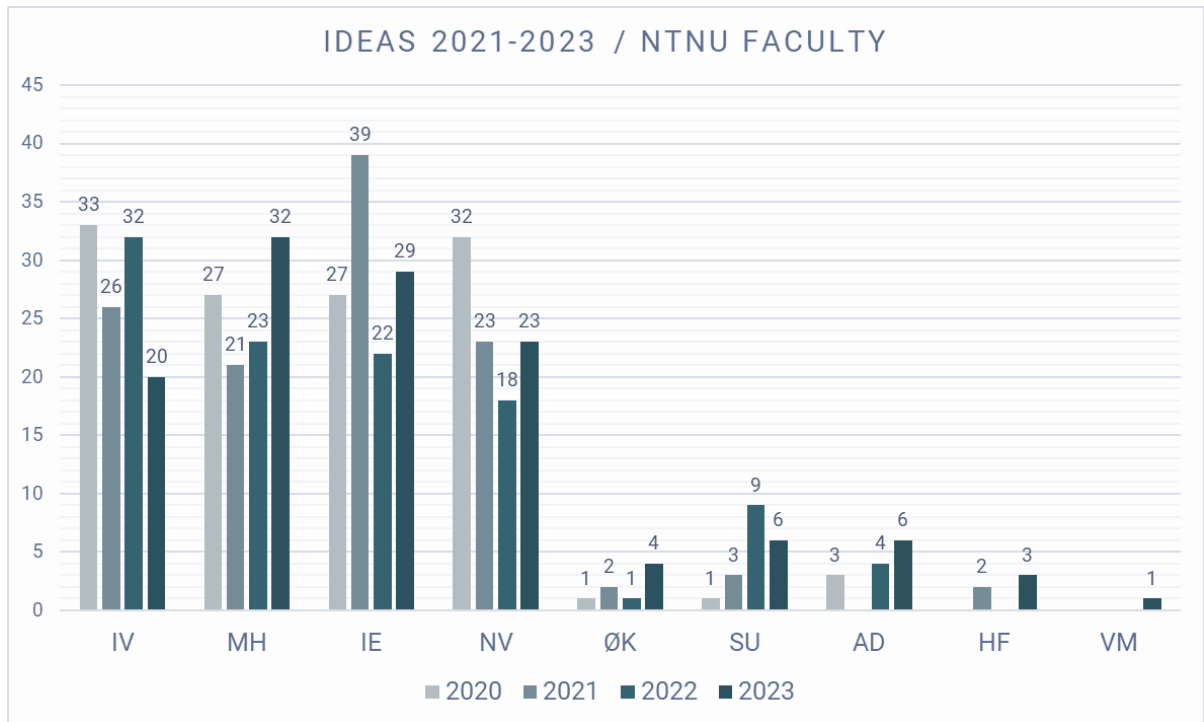


Figur 1. Bidrags- og oppdragsaktivitet (BOA, eksterntfinansiering) i 1000 NOK ved MH-fakultetet i perioden 2020-2023.

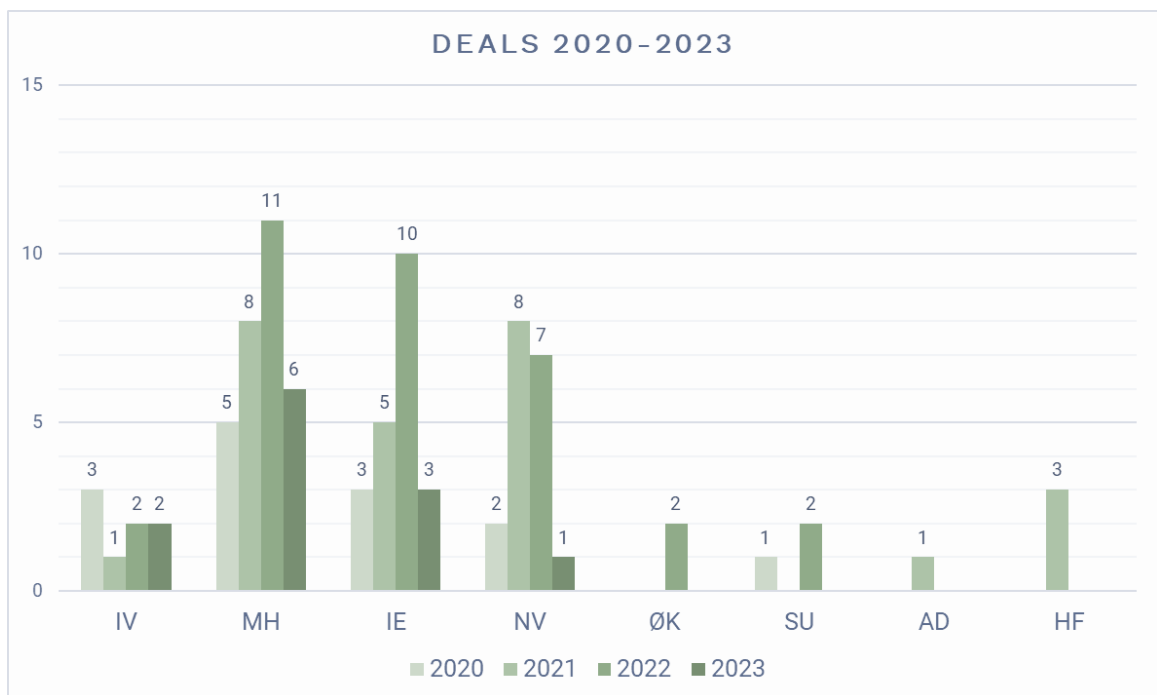
Antall DOFIer, patenter og lisenser

Antall innsendte ideer i form av DOFIer (disclosures of invention) til NTNU TTO økte i 2023 sammenlignet med foregående år. MH-fakultetet leverte inn flest DOFIer av alle fakultet på NTNU i 2023. Antall første gangs patentsøknader er stabilt mens antall lisenser har gått noe ned, se henholdsvis Figur 2, 3 og 4. En endring i fullmaktsprosedyrer i 2023 overførte mer av ansvaret for innovasjonsaktivitet til instituttlederne, noe som antas å ha en positiv effekt på antallet ideinnmeldinger i perioden.

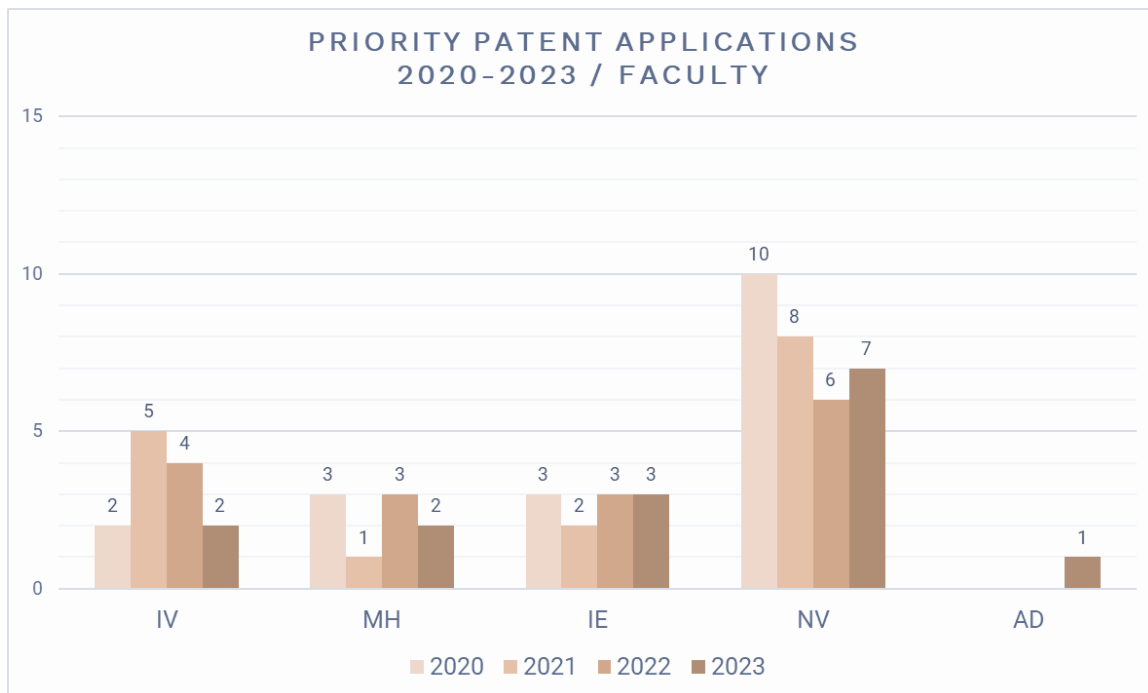
MH-fakultetet vil fortsatt jobbe med å øke kunnskap og bevissthet om å utnytte innovasjonsmulighetene i vår virksomhet.



Figur 2. Oversikt over antall innsendte DOFIer (disclosures of invention) i 2020-2023 til NTNU TTO fordelt på fakultet



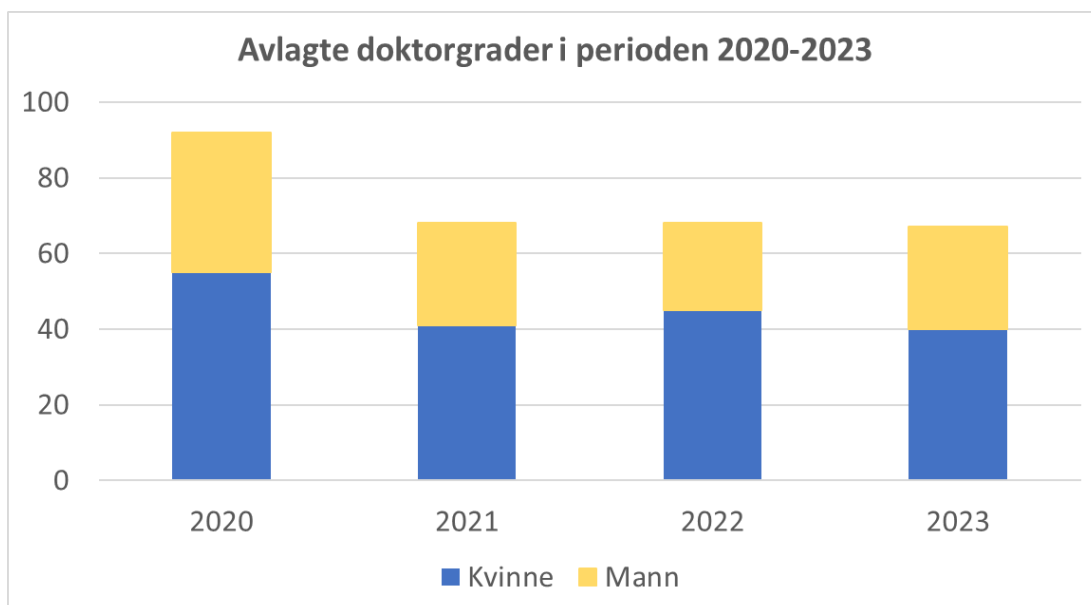
Figur 3. Oversikt over antall lisensieringsavtaler 2020-2023 fordelt på fakultet



Figur 4. Oversikt over antall innsendte patenter 2020-2023 fordelt på fakultet

Avlagte doktorgrader

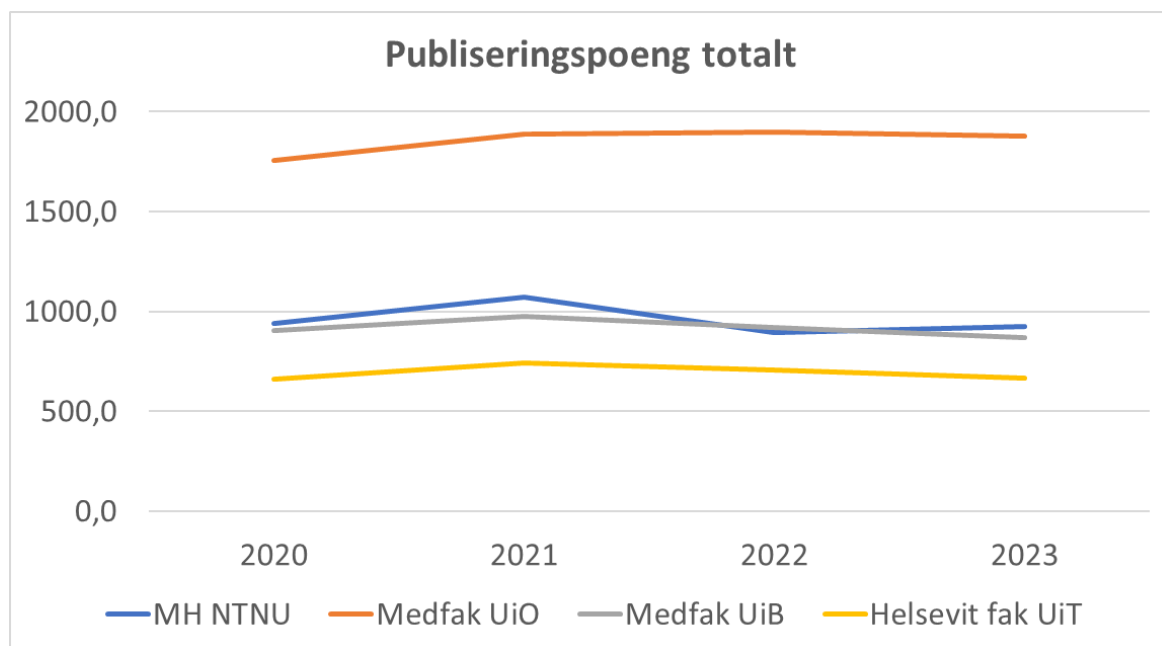
Antallet avlagte doktorgrader i 2023 er på nivå med de to foregående årene, men lavere enn i 2020, se Figur 5.



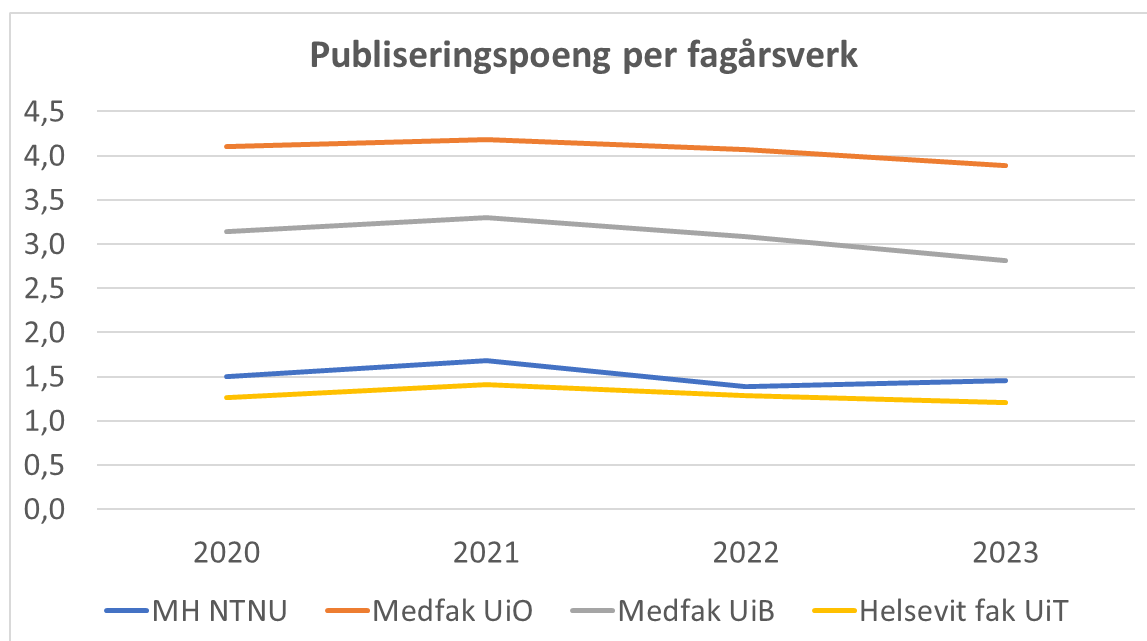
Figur 5. Avlagte doktorgrader ved MH-fakultetet i perioden 2020-2023.

Publisering

Antall publiseringspoeng totalt og antall publiseringspoeng per fagårsverk har en oppgang for MH-fakultetet i 2023 sammenlignet med 2022, men er lavere eller på samme nivå sammenlignet med perioden 2020-2021, se henholdsvis Figur 6 og 7.



Figur 6. Antall publiseringspoeng totalt for de medisinske/helsevitenskapelige fakultetene ved BOTT-universitetene i perioden 2020-2023.



Figur 7. Antall publiseringspoeng per fagårsverk for de medisinske/helsevitenskapelige fakultetene ved BOTT-universitetene i perioden 2020-2023. Fagårsverk inkluderer ikke rekrutteringsstillinger (PhD og postdoktor).

Infrastruktur, personvern og informasjonssikkerhet

MH-fakultetet har utarbeidet og lansert et e-læringskurs som omhandler helseforskning som tillegg til NTNU e-læringskurset som omhandler personvern.

MH-fakultetet har også i 2023 jobbet målrettet i samarbeid med våre partnere nasjonalt og regionalt for å utvikle/ivareta nødvendige tjenester for behandling, analyse og lagring av sensitive forskningsdata. Dette inkluderer utvikling av HUNT Cloud som en komplementær tjeneste til regionale og nasjonale tjenester. I dette arbeidet har MH-fakultetets IT leder vært en nøkkelperson i kraft av sin kompetanse og arbeid med kvalitetssikring og gjennom sin forståelse for hva behovene våre for slike datahåndteringstjenester er.

Helseinnovasjonsdag

Fakultetet arrangerte i samarbeid med NTNU Helse en Helseinnovasjonsdag 18 jan 2023 på campus Øya. Arrangementet hadde over 100 deltakere og har fått positive tilbakemeldinger i etterkant.

DRIV NTNU

Fakultetets helseinnovasjonsarena og studentorganisasjon DRIV NTNU gjennomførte også i 2023 ulike aktiviteter inkludert:

- PÅDRIV foredragsserie
- Hackathons
- Buildathons
- Health Tech Challenges
- Kurs i laserkutting, 3D-printing og mekatronikk

DRIV NTNU er todelt. Den studentdrevne organisasjonen er NTNU's største med medlemmer fra mange ulike fakultet, og med et eget styre som får administrativ støtte fra forskningsseksjonen. Selve innovasjonsarenaen driftes av fakultetet med en vitenskapelig ansatt student som håndterer HMS, kurs og drift av selve lab'en.

Omorganisering av den kliniske forskningsstøtten

Den kliniske forskningsstøtten som tilbys fra St. Olavs hospital og MH-fakultetet i samarbeid har blitt reorganisert i løpet av 2023. Helse Midt-Norge RHF er oppdragsgiver og finansierer deler av tjenestene sammen med MH-fakultetet og St Olavs hospital. Ny organisering trådte i kraft 1. januar 2024 og innebærer opprettelsen av fem kliniske forsknings-støtteenheter. Dette er Forskningspoliklinikken, Seksjon for prosjektstøtte, Senter for medisinsk utstyr, teknologi og innovasjon, Enhet for metodestøtte og Helsedatasenteret. Fire av enhetene er organisert ved St. Olavs hospital og Enhet for metodestøtte er organisert på MH-fakultetet.

NFR Fagevaluering av medisin og helsefag

Forskningsrådet har ansvaret for å gjennomføre jevnlig evalueringer av norsk forskning innen alle fagområder med hensikt om å fremme kvalitet, relevans og effektivitet i forskningen i Norge. Høsten 2021 satte Forskningsrådet i gang en ny runde med fagevalueringer. Dette er den tredje runden med evaluering av norsk forskning siden fagevalueringene startet opp på slutten av 1990-tallet. Nytt i denne runden er at institusjonene får mulighet til å tilpasse evalueringene til sine egne strategier og sektorspesifikke formål. Fagevalueringen skal resultere i anbefalinger til institusjonene, Forskningsrådet og departementene.

Ansvar for oppfølging:

- Hver enkelt institusjon vil ha ansvar for å følge opp anbefalingene som gjelder egen institusjon.
- Forskningsrådet vil benytte evalueringens vurderinger og anbefalinger i utviklingen av finansieringsvirkemidlene og i rådgiving overfor departementene.

Den pågående evalueringen av livsvitenskap inkluderer:

- Evaluering av biovitenskap 2022-2024
- Evaluering av medisin og helsefag 2023-2024

Forrige fagevaluering av biologi, medisin og helsefag ble gjennomført i 2010-2011.

MH-fakultetet deltar i den pågående evalueringen av medisin og helsefag (lenke: <https://www.forskningsradet.no/tall-analyse/evalueringer/fag-tema/medisin-helsefag/>) og innmeldte i juni 2023 fakultetet som administrativ enhet og våre deltakende forskergrupper. I samråd med St Olavs hospital ble det gjort en fordeling av deltakende forskergrupper i det integrerte universitetssykehuset for hvilke som ble innmeldt fra St Olavs hospital og hvilke som ble innmeldt fra MH-fakultetet. Deltakende forskergrupper fra MH-fakultetet utgjør totalt 22 hvorav 13 er del av det integrerte universitetssykehuset. Fra St Olavs deltar 7 andre forskergrupper som også er del av det integrerte universitetssykehuset. Se vedlegg 1 for en oversikt over de deltakende forskergrupper ved MH-fakultetet og St Olavs hospital.

I løpet av høsten 2023 utarbeidet MH-fakultetet som administrativ enhet og hver av forskergruppene egne evalueringer. Disse ble innsendt i januar 2024. Internasjonale evalueringskomiteer vil i løpet av 2024 vurdere og evaluere de innsamlede dataene og utarbeide rapporter som etter planen skal publiseres i mars 2025:

- Rapport til hver av de administrative enhetene som deltar i evalueringen
- Nasjonal rapport for norsk medisinsk og helsefaglig forskning

Fakultetets omstillingsprosess

Forskningsadministrasjonen er preget av fakultetets omstillingsprosess ved at restriksjonen for ansettelser har gitt redusert forskningsstøttekapasitet ved institutt. Ph.d.-administrasjonen ved fakultet ble fra 1. aug 2023 flyttet fra Utdanningsseksjonen til Forskningsseksjonen. Som følge av høy turnover i forskningsseksjonen har det vært jobbet med rekruttering gjennom hele 2023.

Dette har gitt redusert kapasitet til søknadsstøtte gjennom hele året og særlig siste halvår.
Nytilsatt prosjektøkonom med EU-kompetanse har fra samme periode styrket Søknadshjelpen.

Vedlegg:

Vedlegg 1: Oversikt over deltakende forskergrupper i EVALMEDHELSE ved MH-fakultetet (Tabell A) og St Olavs hospital (Tabell B).

Vedlegg 1: Oversikt over deltakende forskergrupper i EVALMEDHELSE ved MH-fakultetet (Tabell A) og St Olavs hospital (Tabell B).

Table A. Overview of the research groups participating in EVALMEDHELSE at the MH-faculty.

Dep*	Participating research groups	Link webpage	Part of IUH**	Share [%]***
IHG	Centre for Care research East - CCR	https://www.ntnu.no/ihg/senter-for-omsorgsforskning-regional	No	30
IHA	(none)			
IKOM	Centre of Excellence in Molecular Inflammation Research - CEMIR	https://www.ntnu.edu/cemir/research	Yes	70
	Research group for cancer and palliative care - CancerPalliative	https://www.ntnu.edu/ikom/cancerpalliative	Yes	
	Unit of Laboratory medicine - Labmed	https://www.ntnu.edu/ikom/labmed	Yes	
	NTNU Low Birth Weight in a Lifetime Perspective - LBWL	https://www.ntnu.edu/ikom/research	Yes	
	Women's health and PCOS – Womens Health	https://www.ntnu.edu/ikom/pcos#/view/about	Yes	
INB	Norwegian Centre for Headache Research - NorHEAD	https://www.ntnu.edu/norhead	Yes	40
	Integrative Neuroscience group	https://www.ntnu.edu/web/inb/sandvig#/view/about	No	
	Implementing Actions for Health Equity and Social Sustainability - IMPACTS	https://www.ntnu.edu/inb/impacts#/view/about	No	
	Geriatrics, Movement and Stroke - GeMS	https://www.ntnu.edu/inb/gems	Yes	
IPH	Regional Centre for Child and Youth - Mental Health and Child Welfare - RKBU	https://www.ntnu.edu/rkbu	Yes	65
ISM	Registry research for the health care services - Regforsk	https://www.ntnu.edu/ism/research/regforsk#/view/publications	No	60
	HUNT Research Centre	https://www.ntnu.edu/web/hunt/hunt-research-centre	No	
	HUNT Center for Molecular and Clinical Epidemiology - HUNT MCR	www.ntnu.edu/hunt/mce	Yes	
	Musculoskeletal Research Group - MSK-RG	https://www.ntnu.edu/ism/musculoskeletal#/view/about	No	
ISB	Anesthesia and Emergency Medicine unit	https://www.ntnu.edu/isb/anaesthesia#/view/about	Yes	95
	MR Unit	https://www.ntnu.edu/isb/mr#/view/about	Yes	
	Exercise, Circulation & Respiration - TSR	https://www.ntnu.edu/isb/exercise-respiration-circulation#/view/about	Yes	

	The Ultrasound Research Group - USRG	https://www.ntnu.edu/isb/ultrasound	Yes	
Kavli	Space, time and memory	https://www.ntnu.edu/kavli/moser-group#/view/about	No	100
	Sensory and Motor Systems	https://www.ntnu.edu/kavli/	No	
	Circuits and Plasticity	https://www.ntnu.edu/kavli/	No	

*Departments; IHG: Department of Health Sciences in Gjøvik; IHA: Department of Health Sciences in Ålesund; IKOM: Department of Clinical and Molecular Medicine; INB: Department of Neuromedicine and Movement Science; IPH: Department of Mental Health; ISM: Department of Public Health and Nursing; ISB: Department of Circulation and Medical Imaging; and Kavli: Kavli Institute for Systems Neuroscience

**IUH: Integrated university hospital

***Estimated proportion of academic staff participating in EVALMEDHELSE at the department.

Table B. Overview of research groups participating in EVALMEDHELSE at St Olavs hospital which is also part of the integrated university hospital/MH-faculty.

Department MH-faculty*	Participating research groups	Link webpage
IKOM	Obesity	https://www.ntnu.edu/ikom/obesity#/view/about
	Clinical Academic Group (CAG)-Precision medicine in Inflammatory Bowel Diseases (CAG-IBD)	https://www.ntnu.edu/cag-ibd/
	Clinical Academic Group (CAG)-Multiple myeloma center	https://www.ntnu.edu/ikom/myeloma
	Children's and Women's health	https://www.ntnu.edu/ikom/childwomenhealth
	Biological Research in Addiction and Clinical Toxicology - BRACT	https://www.ntnu.no/ikom/bract#/view/about
IPH	Trondheim sleep and chronobiology research group	https://www.ntnu.edu/iph/sacr#/view/about
	Warning Signs and treatment of acute suicide risk in psychiatric crises	https://www.stolav.no/fag-og-forskning/forskning/forskningsprosjekter/life-crisis-and-suicide-risk/#integration-with-the-hospital

*Departments; IKOM: Department of Clinical and Molecular Medicine; and IPH: Department of Mental Health.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	14/24	10.06.2024

Internkontroll helseforskningsprosjekter ved MH 2023 og avvik ved MH 2023-2024

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyre tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Informasjon til Fakultetsstyret.

Bakgrunn og vurdering:

Helseforskningsloven § 6 og forskrift om organisering av medisinsk og helsefaglig forskning §3-4 pålegger oss å føre internkontroll med helseforskning som er tilpasset virksomhetens størrelse, egenart, aktiviteter og risikoforhold.

På MH føres årlig internkontroll på 10 % av våre helseforskningsprosjekter. Instituttene benytter skjema for internkontroll og samtaler med prosjektleder som grunnlag for kontrollen (i henhold til våre rutiner).

Syv av åtte institutter har gjennomført internkontroll på helseforskningsprosjekter for 2022. IHA har ingen helseforskningsprosjekter. De kontrollerte prosjektene følger våre rutiner for håndtering av helsedata.

Flere institutter har utvidet internkontroll i tillegg til 10% av helseforskningsporteføljen, til prosjekter som faller utenfor denne kategorien, men som har personkonsekvens. Dette inkluderer også uttrekk av masterprosjekt.

Det er ikke meldt avvik i noen av de kontrollerte prosjektene.

Fokus og forbedringsområder

- Fokus på (Data)behandling av sensitiv data og sikker lagring.
- IT-systemer og Infrastruktur for sikker lagring mtp framtidig behov.
- Opplysningsarbeid om Helseforskningsportalen og nettsider for støtte til helseforskning
- Data management planer
- Kunnskap om personidentifiserte data vs. pseudonymiserte data
- Gode systemer og verktøy for registrering og oppfølging av forskningsprosjekter. Unngå byråkratiske prosesser.

Khrono har bedt om innsyn i internkontroll 2023 ved MH. De har foreløpig ikke fulgt opp innsynsbegjæringen.

Avvik på MH i perioden 2023 og 2024

Meldt dato	Gjelder	Meldt Datatilsynet	Status	Kommentar
09.02.2024	Helseforskningsopplysninger lagret i strid med godkjenninger fra etisk komité. Lagret hos samarbeidspartner.	Ja	Lukket hos Datatilsynet Åpen NTNU	
04.03.2024	Frastjålet Macbook air	Nei	Åpen	Politianmeldt Ønskelig med oppbevaringsskap for studenter
28.05.2024	Avvik på St. Olavs som berører forskningsprosjekter på MH-NTNU	Avventer avgjørelse	Åpen	
29.01.2024	Mulig helseforskning på avveie	Ja	Lukket	
19.04.2024	Data breach in master thesis in global health	Nei	Åpen	Her var strakstiltak innført allerede, men ønskelig med tiltak på internasjonalt samarbeid for senere prosjekt
06.05.2024	Manglende skjerming av ansattnavn knyttet til NAV-refusjoner i regnskapet i Unit4	Nei	Åpen	Ikke spesifikt for MH
18.03.2024	Åpent regneark saldoliste	Nei	Lukket	

(rapport fra Digital sikkerhet)

I 2023 ble det meldt to avvik fra MH, disse gjaldt ikke MH-spesifikke avvik, men infrastruktur generelt.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	15/24	10.06.2024

Gjennomgang av instituttstrukturen ved MH-fakultetet - dekanens innstilling

Forslag til vedtak:

På bakgrunn av foreløpig utkast til sluttrapport fra arbeidsgruppen for instituttgjennomgang, støtter fakultetsstyret dekanens innstilling om å videreføre eksisterende instituttstruktur uten endringer.

Fakultetsstyret støtter også dekanens anbefaling om å igangsette foreløpige forslag til oppfølgingstiltak på blant annet følgende områder:

- Organisering av kjernefasiliteter og HUNT
- Formalisering av nivå 4
- Organisering og dimensjonering av administrative funksjoner
- Styrking av samarbeid om forskning og undervisning med universitetssykehuset St. Olavs hospital.

Fakultetsstyret ber om at det rapporteres på status for oppfølgingstiltak i første styremøte i 2025.

Vedtaket fattes med forbehold om at sluttrapporten ferdigstilles av arbeidsgruppen når streiken er over. Dersom arbeidsgruppen kommer fram til vesentlige endringer i oppfølgingstiltakene eller andre forhold som anbefales fulgt opp, ber styret om å få den endelige sluttrapporten tilbake til ny behandling i neste møte.

Forbehold på grunn av streik

Arbeidsgruppen for instituttgjennomgang ved MH-fakultetet inkluderer en oppnevnt representant fra arbeidstakerorganisasjonene i LOSAM. Av arbeidsgruppens medlemmer er dessuten to personer tatt ut i streik per 28. mai. Arbeidsgruppens planlagte møte 29. mai ble med bakgrunn i streiken utsatt på ubestemt tid. Det betyr at utkastet til sluttrapport enda ikke er

behandlet av arbeidsgruppen. Vedlagte utkast er utarbeidet av arbeidsgruppens leder og sekretær som utgangspunkt for diskusjon i det avlyste møtet 29. mai. Hovedkonklusjonen i rapporten om at det ikke anbefales endringer i instituttstrukturen ble diskutert i arbeidsgruppens møte 13. mai og er ikke omstridt. Forslagene til oppfølgingstiltak er ikke behandlet av arbeidsgruppen og det kan derfor komme både endringer i de foreslåtte tiltakene og forslag på andre forhold som bør følges opp, når arbeidsgruppen skal behandle forslaget til sluttrapport. Dette vil først bli avklart når arbeidsgruppen har gjennomført sitt avsluttende møte etter at streiken er over. Dersom det gjøres vesentlige endringer i forhold til vedlagte rapportutkast, spesielt med hensyn til oppfølgingstiltak, vil det være naturlig at fakultetsstyret får saken tilbake for ny behandling i neste møte.

Kortversjon

På bakgrunn av foreløpig utkast til sluttrapport fra arbeidsgruppen etter gjennomgang av instituttstrukturen ved MH-fakultetet, innstiller dekanen på at det ikke gjøres endringer i instituttstrukturen. To runder med interne og eksterne høringer gir tydelige signaler om at det ikke anses formålstjenlig å endre organiseringen nå. Sammen med arbeidsgruppens foreløpige vurderinger gir dette grunnlag for å videreføre dagens instituttstruktur uten endringer.

I prosessen med instituttgjennomgangen har arbeidsgruppen mottatt flere gode innspill til forbedringer på relaterte områder. Det foreløpige utkastet til sluttrapport peker på at utvalgte tema følges opp gjennom videre arbeid. Dekanen foreslår i tråd med dette at det igangsettes oppfølgingstiltak på de områdene som arbeidsgruppen til slutt blir enige om når rapporten er ferdigstilt.

Bakgrunn

I sitt møte 7. desember i fjor vedtok fakultetsstyret følgende i sak ST 40/23:

«Fakultetsstyret støtter dekanens initiativ til en gjennomgang av fakultetets instituttstruktur og prosess for arbeidet slik som beskrevet i notatet. Fakultetsstyret holdes orientert om utviklingen av arbeidet og vil fatte endelig vedtak om ny instituttstruktur høsten 2024 dersom prosessen leder fram til dette.»

For ytterligere beskrivelse av bakgrunn og prosess vises det til vedlagte foreløpig utkast til sluttrapport fra arbeidsgruppen som dekanen nedsatte for å gjennomføre instituttgjennomgangen.

Vedlegg:

- 1 Sluttrapport instituttgjennomgang - UTKAST
- 3 Fase 1 høring - hjelpeskjema
- 4 Fase 2 høring - interne
- 4 Fase 2 vedlegg høring - alternativer og oversikter

INNLEDNING

Rapporten omhandler en gjennomgang av instituttstrukturen ved Fakultet for medisin og helsevitenskap ved NTNU. Målet med gjennomgangen har vært en vurdering av om det vil være faglig og ressursmessig tjenlig å gjøre endringer i organiseringen.

Eksisterende instituttstruktur ble i all hovedsak etablert i forbindelse med fusjonen mellom HiST, HiG, HiÅ og NTNU i 2016. Den gang ble det pekt på behov for å evaluere strukturen etter en tid. Tidspunktet for gjennomgangen er dessuten knyttet til at åremålsperioden for dekan og instituttledere går ut 31. juli 2025. Det innebærer at eventuelle endringer i struktur må avklares før lederstillingene lyses ut for en ny åremålsperiode høsten 2024.

I samråd med instituttledermøtet, LOSAM og fakultetsstyret nedsatte dekanen høsten 2023 en arbeidsgruppe som fikk i oppdrag å legge til rette for en gjennomgang av instituttstrukturen. Arbeidsgruppen har gjennomført to høringsrunder og vil på bakgrunn av dette gi råd til dekanen om videre oppfølging.

Rapporten omtaler bakgrunn, organisering, gjennomføring og konklusjon for arbeidsgruppens anbefaling.

Arbeidsgruppen takker for oppdraget og for alle hørings svar og innspill i løpet av prosessen.

Forkortelser brukt i rapporten:

MH-fakultetet/MH: Fakultet for medisin og helsevitenskap

IKOM: Institutt for klinisk og molekylær medisin

ISB: Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk

IPH: Institutt for psykisk helse

ISM: Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie

INB: Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap

KIN: Kavliinstitutt for nevrovitenskap

IHA: Institutt for helsevitenskap i Ålesund

IHG: Institutt for helsevitenskap i Gjøvik

HUNT: Helseundersøkelsen i Trøndelag

LOSAM: Lokalt samarbeidsorgan med arbeidstakerorganisasjonene [ved MH-fakultetet]

ÅSAM: Lokalt samarbeidsorgan med arbeidstakerorganisasjonene ved NTNU i Ålesund

GSAM: Lokalt samarbeidsorgan med arbeidstakerorganisasjonene ved NTNU i Gjøvik

LHVO: Lokalt hovedvernombud [for MH-fakultetet]

St. Olavs: St. Olavs hospital HF - Universitetssykehuset i Trondheim

UA: Universitetsavisa [ved NTNU]

HiST: Høgskolen i Sør-Trøndelag

HiG: Høgskolen i Gjøvik

HiÅ: Høgskolen i Ålesund

SAMMENDRAG

Målet med instituttgjennomgangen har vært å vurdere om det er organisatoriske justeringer som primært vil gi faglig merverdi, men også bedre ressursutnyttelse.

På bakgrunn av to høringsrunder konkluderer arbeidsgruppen med at det ikke er grunnlag for å gjøre større endringer i eksisterende instituttstruktur. Dagens modell for organisering av instituttene anbefales derfor videreført.

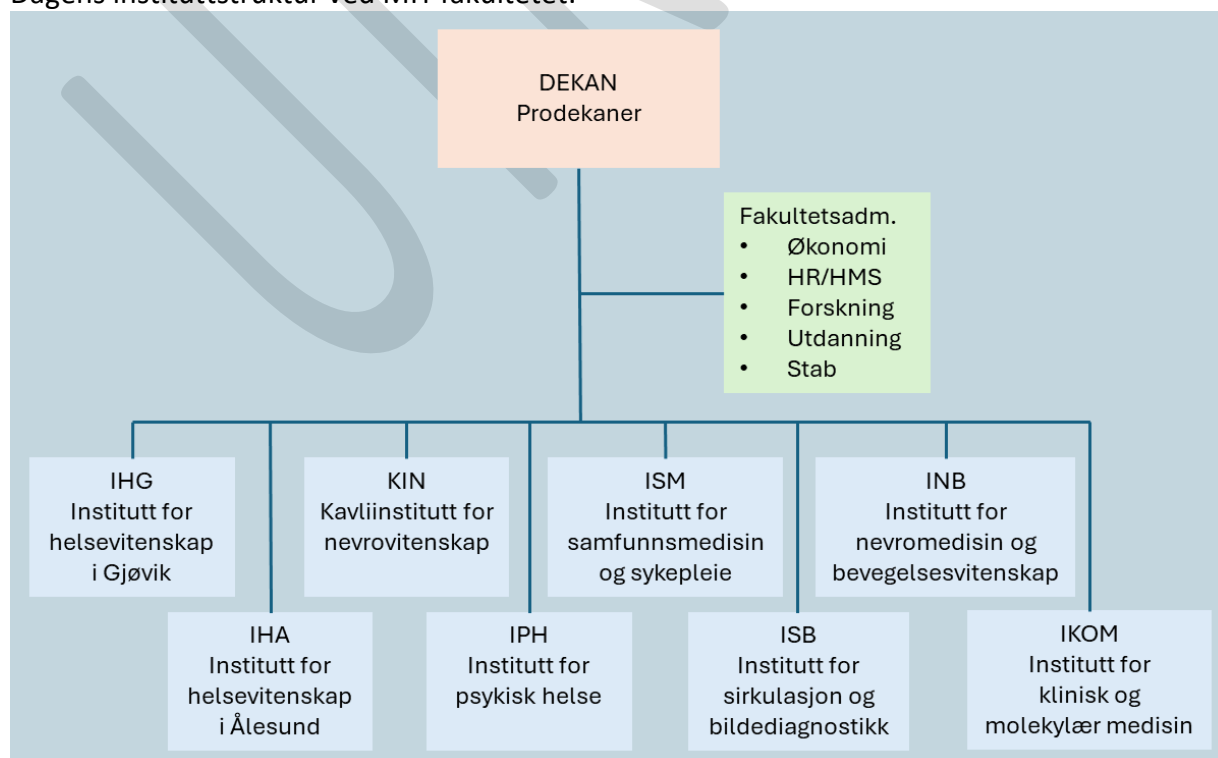
Gjennom prosessen med å vurdere instituttstrukturen har det kommet fram gode refleksjoner og forslag til organisatoriske justeringer som bør følges opp videre. Arbeidsgruppen anbefaler at dekanen følger opp noen utvalgte tiltak, og at dette arbeidet igangsettes i løpet av høsten 2024.

BAKGRUNN

Dekanen tok høsten 2023, i samråd med instituttledermettet, LOSAM og fakultetsstyret, initiativ til en gjennomgang av fakultetets instituttorganisering. En arbeidsgruppe ledet av prodekan Jon Magnussen ble oppnevnt for å gjennomføre prosessen og foreslå eventuelle justeringer.

Eksisterende instituttstruktur ble etablert i forbindelse med fusjonen mellom NTNU og høgskolene i Sør-Trøndelag, Gjøvik og Ålesund i 2016. Organiseringen bygget i stor grad på eksisterende struktur ved daværende Det medisinske fakultet, som igjen var delvis tilpasset senterstrukturen ved universitetssykehuset St. Olavs hospital. I 2017 ble så Institutt for kreftforskning og molekylær medisin (IKM) og Institutt for laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer (LBK) slått sammen til Institutt for klinisk og molekylær medisin (IKOM).

Dagens instituttstruktur ved MH-fakultetet:



- [Institutt for helsevitenskap i Gjøvik](#)
- [Institutt for helsevitenskap i Ålesund](#)
- [Kavliinstitutt for nevrovitenskap](#)
- [Institutt for klinisk og molekylær medisin](#)
- [Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap](#)
- [Institutt for psykisk helse](#)
- [Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie](#)
- [Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk](#)

I forbindelse med organiseringen av det nye MH-fakultetet i 2016 ble det pekt på behovet for å evaluere strukturen etter noen år. Den økonomiske situasjonen ved fakultetet med gjennomgang av studieportefølje og bemanningsplaner og tilhørende omstillingsprosess for bærekraftig økonomi, forsterker behovet for en slik vurdering. I tillegg fikk fakultetet i tildelingsbrevet fra rektor for 2024 blant annet i oppdrag å gjennomgå organisasjonsmodellen med hensyn til tydelig styringsstruktur.

En gjennomgang av instituttstrukturen vil omfatte både en vurdering av hvordan dagens modell har fungert for enhetene med hensyn til faglige og økonomiske mål, og om det er behov for endringer - og i så fall hvilke.

Tidspunktet for gjennomgang og eventuelle justeringer ses opp mot ny lederperiode fra høsten 2025, der både dekan- og instituttlederstillinger skal utlyses allerede i løpet av høsten 2024. Eventuelle endringer i instituttstruktur bør derfor være avklart før lederstillingene lyses ut og budsjett for enhetene legges endelig.

MANDAT OG FORUTSETNINGER

Dekanens mål for gjennomgangen var primært en vurdering av om dagens instituttorganisering er godt egnet for den faglige aktiviteten. Med dette som utgangspunkt, ble det også invitert til å forslå mulige justeringer eller alternative modeller som kan bidra til at fakultetet best mulig løser sitt samfunnsoppdrag innenfor faglige og ressursmessige rammer i fremtiden.

Målet var å få en vurdering av om dagens organisering er egnet for å ivareta:

- faglig samarbeid, -profil og -kvalitet
- ledelse, administrativ- og teknisk støtte
- økonomi og ressursbruk

Følgende premisser for en eventuell ny organisering ble gitt:

- fakultetet skal ikke ha flere enn dagens åtte institutter
- det skal være undervisning og forskning ved alle institutt
- ingen institutt eller faggrupper skal bytte fakultet.

ORGANISERING AV ARBEIDET

Følgende arbeidsgruppe ble oppnevnt av dekanen i november 2023:
Prodekan Jon Magnussen (leder)

Instituttleder IHG Heidi Vifladt
Kontorsjef IHA Gunnhild N. Furnes
Instituttleder IKOM Magnus Steigedal
Instituttleder IPH Nanna S. Kayed
Professor Ann-Katrin Stensdotter (LOSAM-repr.)
Seniorrådgiver Per-Erling Movik (LHVO)
Seksjonssjef Økonomi Torill Foss Lundgren
Seniorrådgiver Arild Skaug Hansen (sekretariat)

Gruppen har avholdt totalt fem møter:

- 12. desember 2023 på Teams
- 5. mars halvdags arbeidsmøte fysisk på Øya
- 18. mars 2024 på Teams
- 13. mai 2024 på Teams
- 29. mai 2024 på Teams

Arbeidsgruppens medlemmer har jobbet individuelt med høringssvarene og i tillegg kommunisert via e-post og Sharepoint underveis i arbeidet. Leder og sekretær for arbeidsgruppen har hatt flere arbeidsmøter for å sammenstille innspill og høringssvar.

Arbeidsgruppen har rapportert i linje til dekanen.

Dekanen orienterte innledningsvis rektor om at det ble igangsatt en gjennomgang av instituttstrukturen. Det er gitt løpende informasjon om prosessen til instituttledermøtet, LOSAM og fakultetsstyret. Underveis er det også orientert i allmøter og for GSAM, ÅSAM og Studentrådet ved MH-fakultetet.

Instituttlederne har vært ansvarlig for høring ved eget institutt. Det innebærer å sørge for god informasjon i høringsrundene, medvirkning i faggrupper og administrasjonen, samt diskusjon i instituttets ledergruppe.

I starten av prosessen ble det etablert en [wiki-side for instituttgjennomgangen](#). Denne er holdt løpende oppdatert med informasjon fra de ulike fasene av arbeidet. På wiki-siden finnes også lenker til innkomne svar i de to høringsrundene. I forbindelse med ulike milepæler – f.eks. høringsfrister – ble det også laget [nyhetsoppslag på Innsida](#) (norsk og engelsk) og det er informert i [digitale allmøter](#) høsten 2023 og våren 2024. Det har dessuten vært både [nyhetsoppslag](#) og [ytringer](#) i Universitetsavisa.

Arbeidsgruppen ble innledningsvis enige om å dele prosessen i fire faser, slik:

Fase 1 desember 2023 – februar 2024

Arbeidsgruppen utarbeider grunnlag for intern høring om instituttstrukturen, i to deler:

A. Instituttinterne prosesser med vurdering av dagens organisering.

B. Forslag fra instituttene til eventuelle justeringer eller større endringer.

Fase 2 mars – april 2024

På bakgrunn av innspillene fra fase 1 beskrives minst to alternativer til dagens instituttstruktur. Disse alternativene sendes på høring for å vurderes opp mot status quo.

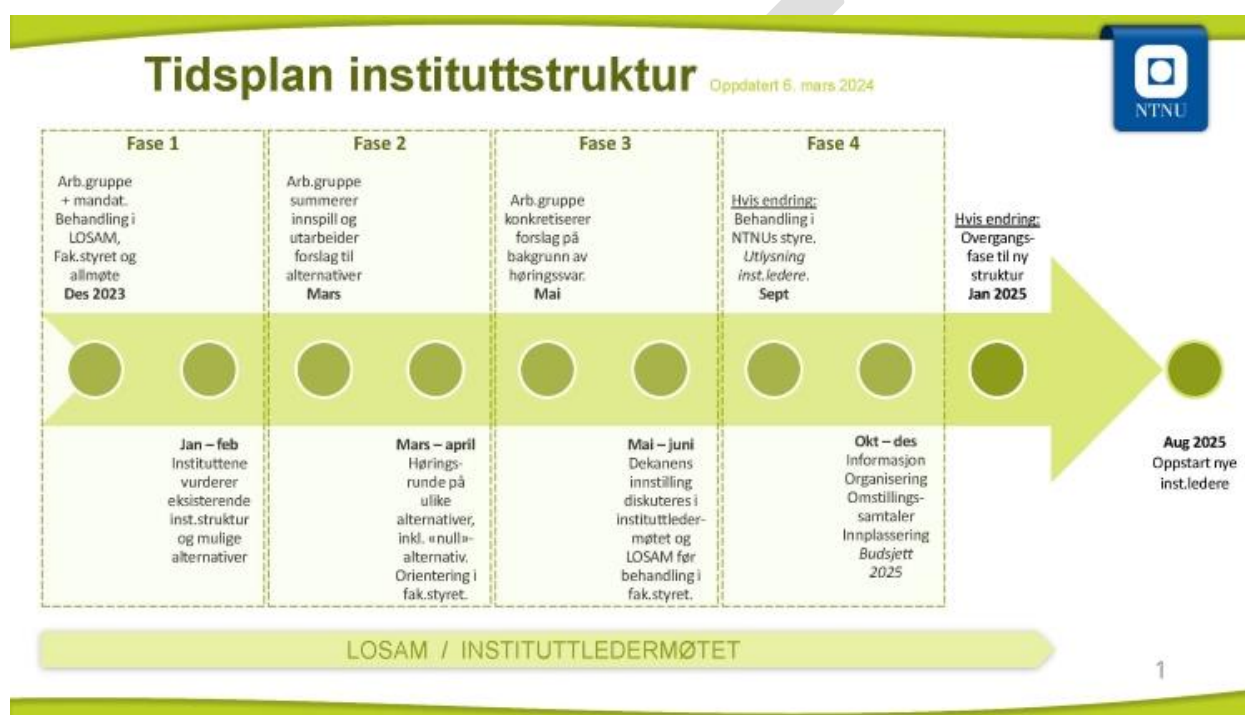
Fase 3 mai – juni 2024

Med grunnlag i høringssvarene fra fase 1 og 2 gir arbeidsgruppen sin anbefaling til dekanen. Dekanen legger fram sitt forslag til diskusjon i instituttlederermøtet, deretter for LOSAM og fakultetsstyret. Dersom det foreslås endringer i instituttstruktur må dette etter behandling i fakultetsstyret, til endelig behandling og vedtak i NTNUs styre i september.

Fase 4 september – desember 2024

Dersom prosessen ender opp med endring av instituttstruktur vil siste fase omfatte tilpasninger til ny struktur, inkludert informasjon, organisatoriske og budsjettmessige justeringer, omstillingssamtaler og innplassering.

Det ble innledningsvis utarbeidet en tentativ tidsplan for prosessen. Denne ble justert noe underveis og endelig versjon gjengis nedenfor:



FASE 1 – ÅPEN HØRING

Arbeidsgruppen utarbeidet i felleskap grunnlagsdokumentet for høring i fase 1. Høringen ble publisert og sendt instituttene 20. desember 2023, med høringsfrist 20. februar 2024. I fase 1 ble det åpnet for at alle ansatte (og studenter) kunne gi «frie innspill» som grupper/enhet eller individuelt.

Instituttlederne og leder for fakultetsadministrasjonen ble bedt om å sikre bred involvering ved enhetene og rapporterte på plan for medvirkning i dekanens lederforum 9. januar.

Det ble utarbeidet en veileder med tentative spørsmålstillinger til både del A og B, samt lagt ved en tidsplan for arbeidet. I høringen ble det, i tråd dekanens oppdrag, invitert til å vurdere om nåværende organisasjonsmodell er egnet med hensyn til:

- Faglig identitet
- Eksterne samarbeidspartnere
- Faglig synergi ved instituttet

- Ledelse og medvirkning
- Strategisk evne og økonomisk handlingsrom
- Tekniske og administrative funksjoner.

Høringsinvitasjonen følger vedlagt.

VURDERINGER ETTER FASE 1

Totalt kom det inn 27 høringsinnspill i løpet av første fase. Ser man særskilt på de overordnede innspillene fra instituttene så var disse ulike, både med hensyn til konkrete forslag og om de tar for seg hele eller kun deler av instituttstrukturen. Få av innspillene kommenterte på andre enheter enn sin egen.

Arbeidsgruppen noterte seg blant annet følgende observasjoner i fase 1:

- Flere av instituttene framholdt at det ikke er nødvendig å gjøre større endringer på dagens struktur. Dette gjelder både ISB, IKOM, IPH, IHG og IHA. Det varierer i hvilken grad «ingen endringer» betyr at eget institutt fortsetter som før, eller at hele instituttstrukturen forblir uendret.
- Det er flere innspill på at det kan vær en løsning å skille ut de tre-årige profesjonsutdanningene i et eget «*Institutt for helsevitenskap*». Særlig er ISM tydelige på at de ønsker en deling av dagens institutt. Det kan tenkes både ett stort institutt som ivaretar alle profesjonsutdanningene eller ett eget institutt for sykepleie. Dagens institutt i Gjøvik og Ålesund kan inngå som del av et slikt institutt, men også fortsette som egne institutter.
- Flere peker på at dagens struktur gjør organiseringen av medisinstudiet utydelig og komplisert. Det skisseres derfor modeller hvor medisinstudiet legges til to eller tre institutter, uten at det alltid spesifiseres hvordan disse skal se ut.
- Det beskrives noen modeller som har fellestrekk med fakultetene i Tromsø, Bergen og Oslo. Det innebærer ett eller to kliniske institutt, ett institutt for laboratoriefag/basalfag, et institutt for helsevitenskap og et institutt for samfunnsmedisin. Også denne modellen kan utformes med og uten egne institutter i Gjøvik og Ålesund.
- Kjernefasilitetene diskuteres i noen grad, og det er et ønske fra flere at disse tydeliggjøres i organisasjonen. En mulighet som tas opp er å legge dem direkte under fakultetsnivået.

På bakgrunn av funnene fra første fase og videre diskusjon i arbeidsgruppen, - inkludert et blick på instituttorganiseringen ved liknede fakulteter i Norge, Sverige og Danmark - ble det utarbeidet en oppfølgende høringsinvitasjon på alternative modeller for instituttstruktur.

FASE 2 – HØRING AV ALTERNATIVER

Innspillene i fase 1 ble ikke vurdert å peke i en retning som gav grunnlag for en grundigere utredning av ett bestemt alternativ med hensyn til økonomiske og personellmessige variabler i neste høringsrunde. I arbeidet med høringen på alternative modeller diskuterte arbeidsgruppen seg fram til at det vil være lite hensiktsmessig å be om synspunkter på plassering av spesifikke fagenheter eller forskningsgrupper. Det vil både være svært arbeidskrevende, ta for lang tid og ha begrenset verdi å forsøke å konstruere nye instituttalternativer som synliggjør hvilke fagenheter, forskningsgrupper, studieprogram og

ansattegrupper, osv. som kan flyttes. Arbeidsgruppen ble enige om at konsekvensutredning og risikovurdering ved ulike alternativer derfor skulle avventes til etter høringen av fase 2. Arbeidsgruppen antok at dette ville gi et bedre grunnlag for konsekvensanalyser av det eventuelt anbefalte alternativet i fase 3.

Arbeidsgruppen definerte to hovedspørsmål etter første høring: a) om instituttstrukturen skal endres, og i så fall: b) hvordan en ny struktur skal se ut. Med dette utgangspunktet fulgte andre spørsmål som ble adressert i høringen, blant annet:

- Bør det være egne institutter i Ålesund og Gjøvik?
- Bør det være eget/egne institutt for de treårige profesjonsutdanningene?
- Bør det være en modell med klinisk(e), basal, samfunnsmedisin institutt?
- Hvor skal kjernefasilitetene plasseres i organisasjonskartet?

Basert på innspillene fra fase 1 valgte arbeidsgruppen så å skissere noen få utvalgte alternativer. Til de ulike alternative ble det knyttet spørsmål om utforming. Målet var at høringen skulle gi mulighet til å signalisere hvilket hovedalternativ høringsinstansene anbefalte, inkludert *status quo*. Dessuten ble det invitert til å gi tilbakemeldinger på spørsmålene knyttet til hvert alternativ og på forslag til mulige varianter av alternativene.

Spesielt om Kavliinstituttet: I dag er Kavliinstitutt for nevrovitenskap et eget institutt. Gjennom viderefordelingsmodellen er instituttets økonomi tett sammenkoblet med de andre instituttene sin økonomi. Samtidig har Kavliinstituttet store øremerkede midler (blant annet direkte over Statsbudsjettet), og liten basisfinansiering fra fakultetet. I det videre arbeidet la derfor arbeidsgruppen til grunn at Kavliinstituttet består som en organisatorisk enhet, men at dette ikke påvirker forslagene til instituttorganisering. Én praktisk konsekvens av dette var at det også ble foreslått en modell med åtte institutter, i tillegg til Kavliinstituttet.

Alternativene

Alternativene med tilhørende spørsmål, slik de ble presentert i høringen:

ALTERNATIV 0

Alternativ 0 (ingen endring)	Alternativ 0: Dagens organisering. Dette alternativet gir åtte institutt.
Institutt for klinisk og molekylær medisin	
Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk	
Institutt for psykisk helse	
Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie	
Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap	
Kavliinstitutt for nevrovitenskap	
Institutt for helsevitenskap i Ålesund	
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik	

Spørsmål:

- *Skal plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning, videreføres som i dag under nivå 3 (institutt) eller organiseres på annen måte?*

ALTERNATIV 1

Alternativ 1 (*Tentative instituttnavn)
Institutt for klinisk og molekylær medisin
Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk
*Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse
Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap
Kavliinstitutt for nevrovitenskap
*Institutt for helsevitenskap i Trondheim
Institutt for helsevitenskap i Ålesund
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik

Alternativ 1: Her gjøres to endringer fra dagens modell: Deler av miljøene i dagens Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie slås sammen med hele eller deler av miljøene i dagens Institutt for psykisk helse til et «Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse». Profesjonsutdanningen i sykepleie går inn i et eget «Institutt for helsevitenskap» i Trondheim. Et institutt for helsevitenskap i Trondheim kan, men må ikke, inkludere alle de treårige profesjonsutdanningene. Kavliinstituttet, IKOM, ISB og INB beholdes som institutt, men eventuelt med en flytting av de tre-årige profesjonsutdanningene. Alternativet gir seks til åtte institutt.

Spørsmål:

- *Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse»?*
- *Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for helsevitenskap» i Trondheim?*
- *Skal plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning, videreføres som i dag under nivå 3 (institutt) eller organiseres på annen måte?*
- *Skal det være et institutt for helsevitenskap i hver by, eller skal disse samles til ett institutt?*

ALTERNATIV 2

Alternativ 2 (*Tentative instituttnavn)
*Institutt for klinisk medisin
*Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse
*Institutt for medisinske basalfag
Kavliinstitutt for nevrovitenskap
*Institutt for helsevitenskap i Trondheim
Institutt for helsevitenskap i Ålesund
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik

Alternativ 2: Bygger videre på alternativ 1, men her erstattes IKOM, ISB og INB av et «Institutt for klinisk medisin» og et «Institutt for medisinske basalfag». Høringsinstansene bes om å skissere plassering av fagenheter i disse to instituttene. Alternativet gir fem til syv institutt.

Spørsmål:

- *Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for klinisk medisin»?*
- *Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse»?*
- *Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for medisinske basalfag»?*
- *Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for helsevitenskap» i Trondheim?*

- *Skal plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning, videreføres som i dag under nivå 3 (institutt) eller organiseres på annen måte?*
- *Skal det være et institutt for helsevitenskap i hver by, eller skal disse samles til ett institutt?*

Det ble også invitert til innspill på konkrete spørsmålsstillinger knyttet til organisering av medisinstudiet og organisatorisk plassering av kjernefasiliteter og HUNT.

I fase 2 ble det spesifisert mottakere av høringsinvitasjonen. Informasjonen til de eksterne høringsinstansene ble noe tilpasset da disse ikke deltok i fase 1. Sammen med en overordnet beskrivelse av alternativene ble det vedlagt en oversikt over dagens studieprogrammer på bachelor- og masternivå, samt eksisterende fagenheter ved instituttene. Høringen oppfordret til å justere innenfor de skisserte hovedalternativene. I høringsinvitasjonen ble mottakerne bedt spesifikt om å kommentere på samtlige alternativer, men også å være tydelig på hvilket hovedalternativ som ble foretrukket eller varianter av dette. Dette ble i varierende grad fulgt opp i høringssvarene.

Enheter og organisasjoner som fikk tilsendt høringsinvitasjon i fase 2:

- Instituttene ved MH
- Fakultetsadministrasjonen MH
- Studentrådet MH
- Lokale samarbeidsorgan med arbeidstakerorganisasjonene ved MH, ved NTNU Ålesund og NTNU Gjøvik: LOSAM, ÅSAM og GSAM
- Viserektorene ved NTNU Ålesund og NTNU Gjøvik
- St. Olavs hospital HF, Universitetssykehuset i Trondheim
- Helse Møre og Romsdal HF
- Helse Nord-Trøndelag HF
- Sykehuset Innlandet HF
- Universitetskommunene Trondheim, Ålesund og Gjøvik

I invitasjonen ble det gjort oppmerksom på at høringsinnspillene blir offentliggjort. Det ble også understreket at det ikke var forventet at høringsinstanser utenfor MH-fakultetet kommenterer på detaljene i høringsspørsmålene, men heller gav overordnede vurderinger av de tre alternativene. Høringsinvitasjonen følger vedlagt.

UA Start Nyheter Ytring Meny

YTRING

Forslagene til instituttstruktur på MH mangler en kunnskapsbasert begrunnelse

Institutt og ansatte ved Fakultet for Medisin og Helsevitenskap utfordres i disse dager til å gi innspill på forslag til instituttstruktur. Forslagene på bordet mangler en organisasjonsfaglig begrunnelse.



MH fakultetet vurderer å endre instituttstrukturen sin. I den sammenheng har de bedt om innspill. Foto: Geir Mogen/NTNU

Rolf Kirchhoff
Professor i helsevitenskap, Institutt for helsevitenskap i Ålesund

Publisert Mandag 15. april 2024 - 15:25

UA Start Nyheter Ytring Meny

YTRING

MH-fakultetet og instituttstruktur

Det er ikke mange år siden NTNU markedsførte seg nasjonalt på en «challenge everything» kampanje. Den samme evnen og viljen må vi ta med oss også når vi skal diskutere interne forhold som instituttstruktur.



Foto: Studio-G AS

Jan Magnussen
Prodekan på MH, leder for arbeidsgruppen som ser på instituttstruktur

Publisert Onsdag 17. april 2024 - 12:46 · Sist oppdatert Onsdag 17. april 2024 - 13:47

Kronikker i Universitetsavisa i forbindelse med høringsrunde 2, april 2024.

VURDERINGER ETTER FASE 2

Høringsrunden i fase 2 varte fra 20. mars til 3. mai, og det kom inn totalt 21 høringsvar.

Tabellen nedenfor er en forenklet sammenstilling av høringssvarene:

Enheter	Alt.	Merknad til alternativ modell	Organisering kjernefasiliteter/HUNT	Organisering medisinstudiet	Andre kommentarer
IHA	0	Eget institutt i Ålesund	Videreføres som i dag	-	Omorg. = store kostnader
IHG	0	Eget institutt i Gjøvik	Videreføres som i dag	-	Omorg. = store kostnader
ISM	2	Ønsker endring fra dagens inst.	Nivå 2 (forutsatt alt. 0 mht HUNT FS)	-	Flere andre anbefalinger..
IKOM	0	Støtter ikke alt. 2	Økonomien legges på nivå 2; utredes	Noen utfordringer er adressert og kan løses	VFM må uansett justeres
IPH	0	Viktig å opprettholde eget IPH	-	-	Omorg. = store kostnader
ISB	0	Støtter ikke alt. 2	Nivå 2; bør utredes i egen prosess	ELU som koordinerende enhet i større grad	Adm. org. må revideres
INB	0	Sprikende mellom enheter	Videreføres som i dag, men utredes	-	Vil utsette omorg.prosess
KIN	-	-	-	-	-
FAKADM	2	Fordel med ca. lik inst.størrelse	Nivå 2 med egen koordinator/leder	Egen leder og adm. + fordelt på færre inst.	Samle mer adm. på nivå 2
LOSAM*	-	Ulike org. gir ulike/ingen svar	Lokalisert på inst.; økonomi på nivå 2	Færrest mulig inst.	Ønsker bl.a. økon. utredn.
ÅSAM	0	Eget institutt i Ålesund	-	-	-
GSAM	0	Eget institutt i Gjøvik	-	-	-
St. Olavs	0/2	Sprikende mellom klinikker	Organisering på nivå 2 ser best ut	Flere peker på behov for samling	Økon. gevinst ved omorg?
HMR	2	Eget institutt i Ålesund	-	Organisert på ett (eller få) inst.	Mod. 2 best for forskning
Stud.rådet	-	Ønsker inst. i 3 byer. Ikke alt. 2	-	Forutsetter tidlig integr. basal - kliniske fag	Mål: styrket utd.kvalitet
VR Ålesund	-	Eget institutt i Ålesund	-	-	Viktig: robuste fagmiljø
VR Gjøvik	-	Eget institutt i Gjøvik	-	-	Opprettholde aktivitet IHG
Trh. komm.	-	Positiv til samling av ISM+IPH	-	Fordeler ved færre inst.	Må ivareta praksisnærhet
Åle. komm.	0	Eget inst. i Ålesund	-	-	Opprettholde stud.tilbud IHA
Gjø. komm.	0	Eget inst. i Gjøvik	-	-	Opprettholde stud.tilbud IHG
ELU	2	Modifisert i hht klinikkstrukt.	-	Fordelt på 3 inst. uten skille basal - klinisk	Omtaler kun medisinstud.
DNLF*	-	Ingen av alt. er ideelle	-	Færrest mulig inst. eller ett medisin-inst.	Advarer: endringstretthet

*DNLF har også svart som del av LOSAM.

Summert viser svarene totalt følgende fordeling mellom de ulike alternativene:

Alternativ	0	1	2	Ubesvart
Alle svar	11	0	5	7

Hvis man kun ser på instituttene høringssvar, fordeler disse seg slik:

Alternativ	0	1	2	Ubesvart
Kun instituttene	6	0	1	1*

*) Kavliinstituttet valgte å ikke gi innspill i noen av høring rundene.

Arbeidsgruppen kom raskt til enighet om at resultatene fra høringene og arbeidsgruppens totale gjennomgang tilsier at dagens instituttorganisering opprettholdes. En samlet arbeidsgruppe anbefaler derfor dekanen å ikke gå videre med endring av instituttstrukturen. Arbeidsgruppen konkluderer med at et flertall av høringssvarene i fase 2 peker på å videreføre dagens modell, det såkalte alternativ 0. Høringssvarene som anbefaler endring er i fåtall og også sprikende mellom ulike alternativer eller varianter av alternativer. Samtidig peker flere på mulige store omkostninger både økonomisk og arbeidsmiljømessig ved å sette i gang en omorganisering av instituttstrukturen nå.

I løpet av instituttgjennomgangens første to faser har det kommet mange gode innspill som fra gode diskusjoner og prosesser i fagmiljøene. Flere av innspillene omhandler også utfordringer som ligger utenfor spørsmålet om selve instituttstrukturen, men som likevel bør følges opp gjennom videre arbeid. Arbeidsgruppen vil derfor oppsummere de viktigste oppfølgingspunktene fra høring rundene og gi en anbefaling til dekanen på hvilke elementer som bør følges opp, også uavhengig av instituttorganiseringen.

I instituttleder møtet 14. mai orienterte arbeidsgruppens leder om høringssvarene og gruppens anbefaling. Instituttlederne sluttet seg til anbefalingen og dekanen vil innstille overfor fakultetsstyret på at det ikke gjøres endringer i instituttstrukturen i denne omgang.

Forkortelser brukt i tabellen:

FAKADM: Fakultetsadministrasjonen
ELU: Enhet for legeutdanning [ved MH]
Stud.rådet: Studentrådet [ved MH]
VR Ålesund / VR Gjøvik: Viserektor ved henholdsvis NTNU Ålesund og NTNU Gjøvik
HMR: Helse Møre og Romsdal HF
DNLF: Den norske legeförening



Universitetsavisa 16. mai 2024.

Fordi dekanen anbefaler å videreføre dagens instituttstruktur, vil den videre tidsplanen endres noe. Fase 3 vil fortsatt omfatte arbeidsgruppens anbefaling overfor dekanen og dekanens framlegg overfor instituttledermøtet, LOSAM og fakultetsstyret. Den videre prosessen etter fase 3 forutsatte imidlertid endring av instituttstrukturen og utgår derfor. Arbeidsgruppen anser dermed sitt arbeid avsluttet etter at denne sluttrapporten er levert.

FASE 3 - ANBEFALING

Arbeidsgruppen registrerer at et flertall av høringsvarene peker på å videreføre dagens instituttstruktur. *Etter en helhetsvurdering av høringsvar og diskusjoner underveis i instituttgjennomgangen, konkluderer arbeidsgruppen med at det ikke er grunnlag for endringer i instituttstrukturen og anbefaler derfor at dagens organisasjonsmodell videreføres.*

Underveis i prosessen har det kommet mange gjennomarbeidete høringsvar både i fase 1 og 2. Flere innspill omhandler også spørsmål som ligger på siden av selve instituttstrukturen, men som er relevante for fakultetet. Arbeidsgruppen anbefaler at flere av disse innspillene følges opp med videre arbeid fra høsten 2024.

Arbeidsgruppens anbefaling til oppfølgingstiltak i tilfeldig rekkefølge:

Kjernefasiliteter

Det bør oppnevnes en arbeidsgruppe som utreder om, hvordan og eventuelt hvilke kjernefasiliteter som bør og kan legges organisatorisk på nivå 2. Basert på høringsinnspillene bør arbeidsgruppen blant annet vurdere hvilke stillinger som bør organiseres hvor, samt konsekvenser av ulike alternativer.

Det bør også vurderes å oppnevne en egen arbeidsgruppe for HUNT.

Nivå 4

Det bør oppnevnes en arbeidsgruppe som utarbeider felles retningslinjer for formalisering av nivå 4. Arbeidsgruppen bør også vurdere retningslinjer for størrelse på fagenheter og ressursbehov knyttet til funksjonen som fagenhetsleder.

Administrative funksjoner

I forbindelse med det pågående omstillingsarbeidet ved MH-fakultetet, skal det utarbeides ny bemanningsplan for administrative stillinger. Det bør i sammenheng med dette også gjøres vurderinger av arbeidsdeling mellom nivå 1, 2 og 3. Det bør også vurderes særskilt om det kan etableres modeller for utnyttelse av ressurser på tvers av instituttene.

Det integrerte universitetssykehuset

Det bør oppnevnes en arbeidsgruppe med representanter fra MH-fakultetet og St. Olavs hospital for å vurdere ulike tiltak for å styrke samarbeidet om forskning og undervisning, herunder også vilkår for- og rekruttering til kombinerte stillinger. Mandat for arbeidet bør utarbeides i fellesskap.

Vedlegg:

Hjelpeskjema for høring Fase 1

Høringsinvitasjon Fase 2 med vedlegg

UTKAST

Gjennomgang av instituttstrukturen ved Fakultet for medisin og helsevitenskap

Hjelpespørsmål til vurdering ved instituttene

Bakgrunn

Dekanen har i samråd med instituttledermøtet, LOSAM og fakultetsstyret tatt initiativ til en gjennomgang av fakultetets instituttstruktur i løpet av 2024.

Dagens instituttstruktur ble etablert i forbindelse med fusjonen mellom NTNU, HIST, HIG og HIÅ i 2016. Organiseringen bygget i stor grad på eksisterende instituttstruktur ved daværende Det medisinske fakultet, som igjen var delvis tilpasset senterstrukturen ved universitetssykehuset St. Olavs hospital. I 2017 ble så Institutt for kreftforskning og molekylær medisin (IKM) og Institutt for laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer (LBK) slått sammen til Institutt for klinisk og molekylær medisin (IKOM).

I forbindelse med organiseringen av det nye MH-fakultetet i 2016 ble det pekt på behovet for å evaluere strukturen etter noen år. Den pågående gjennomgangen av studieprogrammer og den økonomiske situasjonen ved fakultetet forsterker behovet for en slik vurdering. En gjennomgang av instituttstrukturen vil omfatte både en vurdering av hvordan dagens modell har fungert med hensyn til faglige og økonomiske mål, og om det er behov for endringer - og i så fall hvilke.

Tidspunktet for gjennomgang og eventuelle justeringer bør ses opp mot ny lederperiode fra høsten 2025, der både dekan- og instituttlederstillinger skal lyses ut og tilsettes i løpet av våren 2025. Eventuelle endringer i instituttstruktur bør derfor være avklart før dette.

Mål og premisser

Målet med gjennomgangen er først å få en vurdering av dagens instituttorganisering. I forlengelsen av dette ønskes forslag på eventuelle justeringer eller alternative modeller som bidrar til at fakultetet best mulig kan løse sitt samfunnsoppdrag innenfor faglige og ressursmessige rammer i fremtiden.

Målet er å vurdere om dagens organisering er egnet for å ivareta:

- faglig samarbeid, -profil og -kvalitet
- ledelse, administrativ- og teknisk støtte
- økonomi og ressursbruk

Premisser for en eventuell ny organisering:

- fakultetet ikke skal ha flere enn dagens åtte institutter
- det skal være undervisning og forskning ved alle institutt
- ingen institutt eller faggrupper skal bytte fakultet

Prosess (se også vedlagt tidsplan)

Fase 1 januar – mars 2024

- A. Instituttinterne prosesser med vurdering av dagens organisering.
- B. Forslag fra instituttene til eventuelle justeringer eller større endringer i instituttstrukturen.

Fase 2 mars – juni 2024

En arbeidsgruppe nedsatt av dekanen samler innspillene fra instituttene og beskriver minst to alternativer til dagens instituttstruktur. Etter forankring i instituttleder møtet, LOSAM og fakultetsstyret sendes alternativene på høring for å vurderes opp mot status quo.

Fase 3 juni – september 2024

På bakgrunn av høringsrunden legger dekanen fram sitt forslag til diskusjon i instituttleder møtet, deretter for LOSAM og fakultetsstyret. Dersom det foreslås endringer i instituttstruktur må dette etter behandling i fakultetsstyret, til endelig behandling og vedtak i NTNUs styre.

Fase 4 september – desember 2024

Dersom prosessen ender opp med endring av instituttstruktur vil siste fase omfatte tilpasninger til ny struktur, inkludert informasjon, organisatoriske justeringer, omstillingssamtaler og innplassering.

Veileder for Fase 1

I første fase skal vurderingene foregå i enheter ved instituttene. Instituttleder har ansvar for at det gjennomføres gode medvirkningsprosesser. Instituttene står fritt til å organisere arbeidet internt og vurdere egnede metoder og arenaer for å stimulere til medvirkning og engasjement. Dette innebærer at instituttene selv velger om vurderingene skal gjennomføres i forskningsgrupper, studieprogram, sentra, administrative enheter, andre grupperinger, el.l. Formell medvirkning på instituttnivå ivaretas gjennom utvidet ledergruppe, inkludert studentrepresentanter og lokalt verneombud.

Fase 1 er delt i punkt A og B for å skille mellom vurdering av dagens organisering og innspill på endringer i instituttstruktur. Vurdering av dagens organisering bør gjennomføres før diskusjon av alternative modeller.

Arbeidsgruppen som dekanen har nedsatt, har utarbeidet forslag på noen tema og spørsmål som kan bidra til en mer systematisk gjennomgang av punkt A og B i første fase. Det er opp til instituttene og underenhetene om- og i hvilken grad man gjør bruk av disse. Arbeidsgruppen vil imidlertid oppfordre til at det tas utgangspunktene i spørsmålene da dette vil sikre et bedre grunnlag for det videre arbeidet. Spørsmål som ikke oppleves relevant kan selvsagt kuttes ut og tilsvarende kan det legges til momenter som ikke dekkes av spørsmålene.

Instituttet samler alle innspill og sender disse uredigert til arbeidsgruppen innen fristen. I tillegg skal instituttet lage et sammendrag på inntil 5 sider med de viktigste innspillene.

Frist for tilbakemelding fra instituttene til arbeidsgruppen: 20. februar 2024.

Aktuelle tema og spørsmål til vurdering

Navn på institutt og/eller enhet:

A. Vurdering av dagens instituttstruktur

Faglig identitet

- Gi en kort beskrivelse av instituttets fagenheter
- Er det en opplevelse av faglig fellesskap og -helhet ved instituttet eller er instituttet en samling med individuelle fagenheter?
- Har fagenhetene et faglig fellesskap primært knyttet til undervisning eller forskning eller begge deler?
- Overlapper instituttet faglig helt eller delvis med andre institutt og i så fall på hvilke områder?
- Bidrar organiseringen til god ekstern og intern synlighet for alle instituttets fagområder?

Eksterne samarbeidspartnere

- Hvilke institusjoner/organisasjoner/bedrifter er de mest sentrale faglige samarbeidspartnerne for instituttet?
- Har instituttet infrastruktur/laboratorier for undervisning og/eller forskning og/eller innovasjon i samarbeid med eksterne partnere?

Faglig synergi ved instituttet

- Beskriv kort instituttets samarbeid på tvers av fagenheter, institutt og/eller campus (innen MH-fakultetet) på utdanningsområdet
- Beskriv kort instituttets samarbeid på tvers av fagenheter, institutt og/eller campus (innen MH-fakultetet) innen forskning og innovasjon
- Har instituttet eksterntfinansierte senter og er disse organisert på tvers av fagenheter, institutt og/eller campus – og i så fall hvilke og samorganisert med hvem?
- Driver instituttet kjernefasiliteter, forskningslaboratorier og/eller undervisningslaboratorier (eks. simulering) som brukes av flere fagenheter/institutt – og i så fall hvilke?

Ledelse og medvirkning

- Hvilke virkemidler har instituttet for strategisk ledelse og måloppnåelse og hvordan fungerer dette?

- Hvor mange har instituttleder personalansvar for og hvordan fungerer dette?
- Har instituttet et formalisert 4. nivå med delegert personal- og økonomiansvar og hvordan fungerer dette?
- Hvilke medvirkningsordninger/-fora er etablert ved instituttet og hvordan fungerer disse?
- Hvilke faktorer oppleves viktig for å skape instituttkultur og felles identitet blant ansatte?

Strategisk evne og økonomisk handlingsrom

- Har instituttet en totaløkonomi (basert på forsknings- og undervisningsaktivitet) som kan gi strategisk handlingsrom?

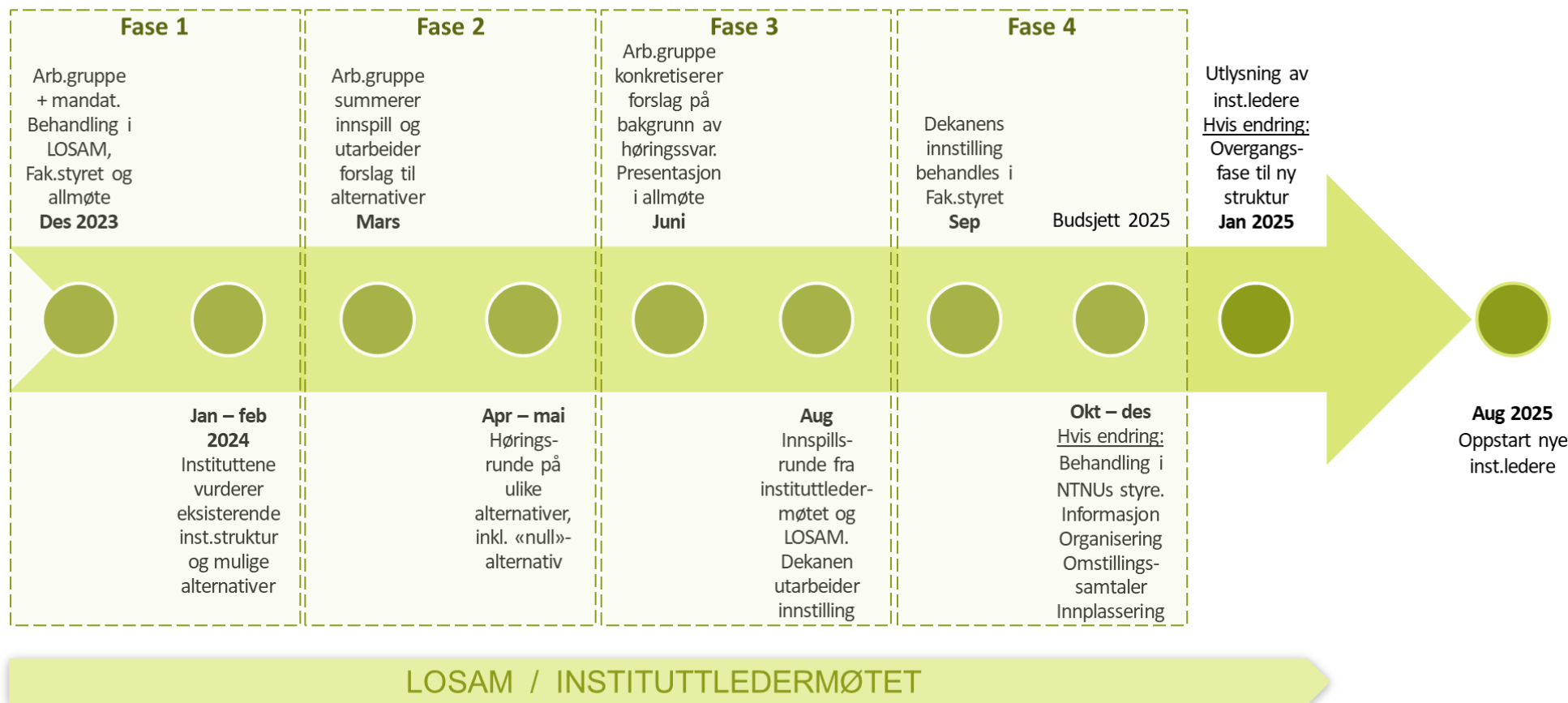
Tekniske og administrative funksjoner

- Hvordan er instituttet dimensjonert med tekniske funksjoner knyttet til forsknings- og undervisningsaktivitet?
- Hvordan er instituttet dimensjonert på administrative funksjoner innen de ulike områdene; HR/HMS, økonomi, forskning, utdanning, lederstøtte, osv?
- Deler instituttet tekniske- og/eller administrative ressurser med andre enheter og i så fall hvilke?

B. Alternativer til dagens instituttstruktur

- Hva er instituttets overordnede vurdering med hensyn til eventuelle endringer i instituttstrukturen – hva er de viktigste momentene for og imot?
- Hva vil være den best mulige organiseringen av instituttet for å møte framtidige utfordringer i helsevesenet?
- Dersom instituttet skal slås helt eller delvis sammen med andre institutt, hva vil være den mest hensiktsmessige modellen – både faglig, administrativt og for å sikre best mulig ressursutnyttelse?
- Dersom fagenheter eller fagmiljøer skal flyttes, hva vil være den mest hensiktsmessige løsningen for instituttet – både faglig, administrativt og for å sikre best mulig ressursutnyttelse?
- Hvis ønskelig, beskriv kort alternative modeller for organisering av instituttet og/eller hele instituttstrukturen ved MH. Det er fullt mulig å presentere flere alternativer.

Tentativ tidsplan for gjennomgang av instituttstrukturen ved MH-fakultetet



Høring Fase 2

Instituttstruktur ved MH-fakultetet

I løpet av januar og februar har instituttene selv gjort vurderinger av dagens organisering med hensyn til blant annet faglig identitet, synergier og samarbeid, ledelse og medvirkning, strategi og handlingsrom, samt støttefunksjoner for den faglige virksomheten. I tillegg er det også kommet innspill på justeringer i dagens organisering.

På bakgrunn av instituttene vurderinger og andre innspill i første fase har arbeidsgruppen nå utarbeidet to alternative modeller i tillegg til eksisterende organisering. Disse tre sendes på høring både internt i fakultetets enheter, og med invitasjon til andre interessenter og våre nærmeste samarbeidspartnere i spesialist- og kommunehelsetjenesten.

Høringsinstansene bes uttale seg om alle de tre alternativene – og ikke bare ett. Samtidig ønsker vi at høringsinstansene er tydelige på hvilket alternativ som foretrekkes, eventuelt med justeringer av forslagene.

I denne høringsrunden inviteres følgende enheter til å gi innspill:

- Instituttene ved MH
- Fakultetsadministrasjonen MH
- Studentrådet MH
- Lokale samarbeidsorgan med arbeidstakerorganisasjonene ved MH, i Ålesund og på Gjøvik: LOSAM, ÅSAM og GSAM
- Viserektorene i Ålesund og Gjøvik
- St. Olavs hospital HF, Universitetssykehuset i Trondheim
- Helse Møre og Romsdal HF
- Helse Nord-Trøndelag HF
- Sykehuset Innlandet HF
- Universitetskommunene Trondheim, Ålesund og Gjøvik

Det gjøres oppmerksom på at alle høringsinnspill vil bli offentliggjort.

Det forventes ikke at høringsinstanser utenfor MH-fakultetet går inn i de detaljerte spørsmålene nedenfor, men heller gjør overordnede vurderinger av de tre alternativene.

Videreføring av interne vurderinger fra fase 1

I fase 1 av høringen ble det skissert ulike tema som instituttene kunne legge til grunn for sin vurdering («Hjelpeskjema») av dagens instituttstruktur. Disse var:

- Faglig identitet
- Eksterne samarbeidspartnere
- Faglig synergi ved instituttet
- Ledelse og medvirkning
- Strategisk evne og økonomisk handlingsrom
- Tekniske og administrative funksjoner

Arbeidsgruppen antar at disse temaene og de vurderinger som ble gjort i fase 1, også kan være nyttige når instituttene nå skal gi innspill på de tre alternative modellene.

Økonomiske og personellmessige størrelser ved eksisterende organisering er angitt i vedlegg. I samme vedlegg finnes også oversikt over dagens studieprogram på bachelor- og masternivå, samt fagenheter. Dette kan til sammen bidra i høringsinstansenes vurdering av hvilke enheter og utdanninger som kan ligge under hvilke institutt i alternativ 1 og 2. Forslag til nye institutter er kun gitt tentative navn.

Som det går fram av modellene så er Kavliinstitutt for nevrovitenskap (KIN) uberørt i alle alternativene, og forutsettes videreført som egen enhet. Begrunnelsen er at denne enheten skiller seg vesentlig fra instituttene både organisatorisk, faglig og økonomisk.

I denne omgang ber vi ikke om egne innspill på organisering av tekniske- og administrative stillinger. Det er behov for en helhetlig gjennomgang av organiseringen av tekniske- og administrative funksjoner i kjølvannet av instituttgjennomgangen, uavhengig av framtidig instituttstruktur.

Frist for høringsinnspill er fredag 3. mai kl. 13.00. Høringsinnspill sendes arbeidsgruppen ved: arild.hansen@ntnu.no

Oppdatert informasjon, høringsinnspill og tidsplan er tilgjengelig her: <https://i.ntnu.no/wiki/-/wiki/Norsk/Gjennomgang+av+instituttstrukturen+ved+MH>

Alternative modeller med kort beskrivelse:

Alternativ 0 (ingen endring)	Alternativ 0: Dagens organisering. Dette alternativet gir åtte institutt.
Institutt for klinisk og molekylær medisin	
Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk	
Institutt for psykisk helse	
Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie	
Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap	
Kavliinstitutt for nevrovitenskap	
Institutt for helsevitenskap i Ålesund	
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik	

Alternativ 1 (*Tentative institutt navn)	Alternativ 1: Her gjøres to endringer fra dagens modell: Deler av miljøene i dagens Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie slås sammen med hele eller deler av miljøene i dagens Institutt for psykisk helse til et «Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse». Profesjonsutdanningen i sykepleie går inn i et eget «Institutt for helsevitenskap» i Trondheim. Et institutt for helsevitenskap i Trondheim kan, men må ikke, inkludere alle de treårige profesjonsutdanningene. Kavliinstituttet, IKOM, ISB og INB beholdes som institutt, men eventuelt med en flytting av de tre-årige profesjonsutdanningene. Alternativet gir seks til åtte institutt.
Institutt for klinisk og molekylær medisin	
Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk	
*Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse	
Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap	
Kavliinstitutt for nevrovitenskap	
*Institutt for helsevitenskap i Trondheim	
Institutt for helsevitenskap i Ålesund	
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik	

Alternativ 2 (*Tentative institutt navn)	Alternativ 2: Bygger videre på alternativ 1, men her erstattes IKOM, ISB og INB av et «Institutt for klinisk medisin» og et «Institutt for medisinske basalfag». Høringsinstansene bes om å skissere plassering av fagenheter i disse to instituttene. Alternativet gir fem til syv institutt.
*Institutt for klinisk medisin	
*Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse	
*Institutt for medisinske basalfag	
Kavliinstitutt for nevrovitenskap	
*Institutt for helsevitenskap i Trondheim	
Institutt for helsevitenskap i Ålesund	
Institutt for helsevitenskap i Gjøvik	

Spesifikke spørsmål knyttet til de tre alternativene:

Alternativ 0:

- Skal plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning, videreføres som i dag under nivå 3 (institutt) eller organiseres på annen måte?

Alternativ 1:

- Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse»?
- Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for helsevitenskap» i Trondheim?
- Skal plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning, videreføres som i dag under nivå 3 (institutt) eller organiseres på annen måte?
- Skal det være et institutt for helsevitenskap i hver by, eller skal disse samles til ett institutt?

Alternativ 2:

- Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for klinisk medisin»?
- Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse»?
- Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for medisinske basalfag»?
- Hvilke fagenheter og studieprogram bør inngå i et «Institutt for helsevitenskap» i Trondheim?
- Skal plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning, videreføres som i dag under nivå 3 (institutt) eller organiseres på annen måte?
- Skal det være et institutt for helsevitenskap i hver by, eller skal disse samles til ett institutt?

Andre vurderinger

Organiseringen av medisinstudiet trekkes frem i flere av innspillene i fase 1. Spesifikt er flere inne på at medisinstudiet bør konsentreres til færre institutt. Dette tolker arbeidsgruppen som at rollene som *emneleder*, *trådleder* og *undervisningsenhetsleder* konsentreres på færre institutt. I dag er følgende institutt involvert:

- ISM: Emneleder IIIB, IIICD, lege-pasientkurset (LPK), trådledere, undervisningsenhetsledere
 - INB: Emneleder IIAB, undervisningsenhetsledere
 - IKOM: Emneleder ICD, IID, undervisningsenhetsledere
 - ISB: Emneleder IAB, IIIA, undervisningsenhetsledere, lokal leder NTNU-Link-Levanger
 - IPH: Emneleder IIC, undervisningsenhetsledere, koordinerer psykiatripraksis IIIA
 - IHA: Lokal leder NTNU-Link Ålesund
 - IHG: Lokal leder NTNU-Link Gjøvik
- Dersom høringsinstansene mener medisinstudiet skal konsentreres på færre institutt bes de gjøre rede for hvordan de ser for seg dette løst innen den modellen som foretrekkes.

Organisatorisk plassering av HUNT, kjernefasiliteter og annen felles infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning. Disse kan, som i dag, ligge organisatorisk under et institutt (nivå 3), men kan også organiseres som enheter direkte under fakultetet (nivå 2).

- Høringsinstansene bes vurdere hvilken modell som foretrekkes.
- Dersom man ønsker en plassering direkte under fakultetet bes man vurdere om dette skal avgrenses til tekniske- og/eller administrative stillinger, eller om det også skal inkluderes vitenskapelige stillinger.

Forkortelser:

IKOM: Institutt for klinisk og molekylær medisin

ISB: Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk

IPH: Institutt for psykisk helse

ISM: Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie

INB: Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap

KIN: Kavliinstitutt for nevrovitenskap

IHA: Institutt for helsevitenskap i Ålesund

IHG: Institutt for helsevitenskap i Gjøvik

HUNT: Helseundersøkelsen i Trøndelag

Vedlegg:

1. Tidsplan (revidert 6. mars 2024)
2. Oversikt over alternativer og dagens fagenheter og studieprogram

Alternative modeller for instituttstruktur	Tall fra 2022 (Kilder: BEVISST, DBH, DFØ, Inst. hjemmesider/anslag)					Fagenheter som kan flyttes til	Studieprogram som kan flyttes til	Merknad
	Ant. ansatte (hoder)	Årsverk	Lønnskost. RD (mill.)	BOA (mill.)	Stud.poeng (-medisin)			
Alternativ 0 (eksisterende)								
1	Inst. for klinisk og molekylær medisin	450	271	110	164	215		
2	Inst. for sirkulasjon og bildediagnostikk	260	169	60	109	340		
3	Inst. for psykisk helse	180	116	71	53	350		
4	Inst. for samfunnsmedisin og sykepleie	360	257	151	88	1100		
5	Inst. for nevromedisin og bevegelsesvitenskap	250	203	99	69	750		
6	Kavliinst. for nevrovitenskap	130	112	25	57	40		
7	Institutt for helsevitenskap i Ålesund	60	59	44	3	480		
8	Institutt for helsevitenskap i Gjøvik	150	114	80	23	950		
Alternativ 1 (* tentative institutt navn)								
1	Inst. for klinisk og molekylær medisin							
2	Inst. for sirkulasjon og bildediagnostikk							
3	*Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse							
4	Inst. for nevromedisin og bevegelsesvitenskap							
5	Kavliinst. for nevrovitenskap							
6	*Institutt for helsevitenskap - Trondheim							
7	6 Institutt for helsevitenskap - Ålesund							
8	Institutt for helsevitenskap - Gjøvik							
Alternativ 2 (* tentative institutt navn)								
1	*Institutt for klinisk medisin							
2	*Institutt for samfunnsmedisin og psykisk helse							
3	*Institutt for medisinske basalfag							
4	Kavliinst. for nevrovitenskap							
5	*Institutt for helsevitenskap - Trondheim							
6	5 Institutt for helsevitenskap - Ålesund							
7	Institutt for helsevitenskap - Gjøvik							

ISM	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Sykepleie Folkehelse Global helse Klinisk sykepleie Helsesykepleie Avansert klinisk allmennsykepleie Spesialsykepleie
	Fagenheter	HUNT Forskningscenter Epidemiologi og medisinsk statistikk Folkehelse og samfunnsmedisin Allmenmedisin og medisinsk etikk Sykepleie og yrkesfaglærer Spesialsykepleie
IKOM	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Molecular medicine Farmasi Jordmorfag Fedme og helse*
	Fagenheter	Barne- og kvinnehelse Laboratoriemedisin Gastroenterologi, inflammasjon og klinikknær forskning Molekylær inflammasjonsforskning (CEMIR) og Translasjonell kreftforskning
ISB	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Radiografi Medisinsk bildeteknologi Physical activity and health** Klinisk helsevitenskap*
	Fagenheter	Anestesi MR Ultralyd Trening, sirkulasjon og respirasjon
INB	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Audiologi Bevegelsesvitenskap Ergoterapi Fysioterapi Physical activity and health**
	Fagenheter	Nevrofag Geriatrici, bevegelse og hjerneslag Audiologi, ergoterapi og fysioterapi Øre-nese-hals, kjevekirurgi, øyesykdommer, ortopedi og revmatologi
IPH	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Vernepleie Psykisk helse
	Fagenheter	Voksenpsykiatri og psykisk helsearbeid Vernepleie og NAKU RKBU
IHA	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Sykepleie Avansert klinisk allmennsykepleie Helseledelse Helsesykepleie Klinisk sykepleie Spesialsykepleie
	Fagenheter	Sykepleie Helseledelse Medisin
IHG	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Medisin Sykepleie Ergoterapi Radiografi Paramedisin Spesialsykepleie Avansert klinisk allmennsykepleie
	Fagenheter	Sykepleie Helse, teknologi og samfunn Paramedisin og avansert klinisk sykepleie Senter for omsorgsforskning
KIN	Studieprogram på bachelor- og masternivå	Neuroscience
	Fagenheter	5 senter / 10 forskergrupper

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	16/24	10.06.2024

Økonomisk status pr. 1.tertial 2024

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Orienterer fakultetsstyret om økonomisk status pr. april 2024.

Forkortelser

- BFV = Bevilgningsfinansiert virksomhet: Aktivitet som er finansiert av midler fra departement. Kan være flere departement enn bare Kunnskapsdepartementet. Eksempelvis har vi finansiering fra HOD og Kulturdepartementet.
- RD = Ramme Drift: Den delen av bevilgning som er gitt til instituttene som driftsramme
 - EVU = Etter og videreutdanning
 - BOA = Bidrag- og Oppdragsfinansiert Aktivitet, dvs. ekstern finansiering
- RSO = Ramme strategi og omstilling. Den delen av bevilgingen fra Kunnskapsdepartementet som er øremerket i tildelingen fra rektor. Disse midlene går i hovedsak til stimulering av forskning i form av Phd eller post doc stillinger.
- IB – inngående balanse ved årets start (avsetninger/gjeld)
- UB – utgående balanse ved årets slutt (avsetninger/gjeld)
- HK-dir – Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse
- LTB - langtidsbudsjettperioden

Om regnskap pr. 1. tertial 2024

For å oppnå balanse innen fristen 1.mars gjøres det justeringer på overordnet nivå ved fakultetet. Dette innebærer at justeringene ikke kommer frem i de instituttvis budsjettene for 2024. Følgende kostnadsreduksjoner legges til grunn for justeringer i endelig budsjett:

Justeringer budsjett	
Investeringer	2 000
Lønn - etterreg.ferie kostnadsført 2023	20 000
Lønn - reduksjon iht tiltak-/omstillingsplan	46 000
Sum budsjetttilpasninger	68 000

Tabell 1 – justeringer iht krav om budsjettbalanse

Regnskap og budsjettavvik pr. april BFV

BFV	Budsjett pr. april	Regnskap pr. april	Budsjettavvik pr. april
IB	7 022	7 022	-
Resultat	- 5 404	- 30 067	24 662
Inntekt	445 044	449 021	3 977
Bevilgning	291 051	299 330	8 279
Overføring fra BOA	97 318	98 043	724
Overføring fra EVU	2 274	5 590	3 316
Andre inntekter	54 401	46 059	8 342
Kostnad	- 450 448	- 479 088	28 640
Investering	- 8 911	- 7 103	1 808
Lønn	- 301 481	- 334 248	32 766
Drift	- 85 943	- 76 142	9 802
Egenfinansiering BOA	- 52 619	- 58 676	6 056
Egenfinansiering EVU	- 1 494	- 2 920	1 426
UB	1 618	23 044	24 662

Tabell 2 – budsjettavvik pr. april BFV

Regnskapet pr. april viser et merforbruk sammenlignet med budsjett på BFV tilsvarende 24,6 mnok. Budsjettavviket inkluderer månedlig periodisert budsjettkutt som følge av justeringene på 68 mnok, se tabell 1. Hittil i år utgjør budsjettjusteringene 23,8 mnok, av disse er 22 mnok knyttet til lønn. Totalt utgjør justeringene 5,9 mnok pr mnd.

Fordelt på de ulike rammene (se vedlegg for utfyllende tabeller)

Resultat	Budsjett pr. april	Regnskap pr. april	Budsjettavvik pr. april
RD	7 536	21 448	28 984
RSO	- 12 940	- 8 619	4 321

Tabell 3 – Resultat pr ramme pr april

Kort om inntekter:

- Bevilgning: Ulik periodisering i budsjett og regnskap av omfordelt (intern fordeling) bevilgning, ved årslutt vil dette ligge på ca 1 mnok (se prognose)
- BOA: BOA-aktiviteten ser ut til å være i henhold til planlagt aktivitet.
- EVU: Aktiviteten i EVU er noe vanskelig å forutse, både med tanke på inntekter og tidspunkt for inntektsføring. Avviket er delvis reelt og inngår i årsprognosen.
- Andre inntekter: Budsjettavviket skyldes at det i budsjettet ligger periodiserte inntekter som vil bli regnskapsført på et senere tidspunkt.

Kort om kostnader:

- Investeringer: Planlagte investeringer ligger budsjettert flatt (med månedlig beløp) i budsjettet mens de vil bli regnskapsført i sin helhet når anskaffelsen er gjort. Samtidig jobber enhetene med å holde kostnadene på et minimum så en del småinvesteringer er satt på vent.
- Lønn: Som angitt innledningsvis så utgjør 22 mnok av avviket på 32,7 mnok budsjettjusteringen. Av resterende 10,7 mnok fikk fakultetet i april et uforutsett pensjonskutt på 5,5 mnok (MHs andel av NTNUs kutt fra departementet). På RD utgjør merforbruket 33, 9 mnok. Korrigeret for budsjettjustering og pensjonskutt gir dette økte lønnskostnader i forhold til enhetenes budsjett på 6,4 mnok. Til grunn for dette avviket ligger manglende budsjettering av individuelle lønnsjusteringer, gruppeleivsforsikring og tilleggslønn. Dette er kostnader som tidligere har vært automatisk ivaretatt av bemanningsplanen. Merforbruket på RD salderes noe av mindreforbruk på RSO som skyldes forsinkelser i oppstart av prosjekt.
- Tiltak knyttet til avvikling av ferie fra 2023 vil ikke bli regnskapsført før ved årsslutt og fremkommer ikke i regnskapet pr. april. Pr. medio mai er dette beregnet til å utgjøre en reduksjon på 14 mnok.
- Fakultetet opprettholder ansettelsestoppen med unntak for kritisk kompetanse.
- Drift: Mindreforbruket ligger fordelt på begge rammene og skyldes etterslep av aktivitet, samt at enhetene jobber med å holde kostnadene nede.
- Egenfinansiering BOA: Innføring av nye regnskapssystemer i 2023 har gitt et etterslep av regnskapsført egenfinansiering som vi nå jobber med å få kontroll på, dette gir utslag i økte kostnader.
- Egenfinansiering EVU: Økt EVU-aktivitet betyr også økt egenfinansiering og må sees i sammenheng med økningen i inntekter.

Regnskap oppsummert

Budsjettavviket på ca 25 mnok skyldes i hovedsak at fakultetet ikke har fått iverksatt nødvendige tiltak knyttet til varig reduksjon av lønnskostnadene. Det er en del avvik knyttet til periodisering av budsjetterte inntekter og kostnader sett opp mot når disse faktisk regnskapsføres som også gir utslag i budsjettavviket på 1. tertial. Prognosen viser at dette jevner seg ut i løpet av året.

Årsprognose pr. april

I bestillingen fra rektor om rapportering pr. 1. tertial er fakultetet bedt å levere en realistisk og kvalitetssikret prognose for 2024. Med bakgrunn i dette har man korrigert for de overordnede justeringene slik at prognosen viser et mest mulig riktig bilde av aktiviteten i 2024. Tiltak knyttet til etterregistrering av ferie fra 2023, og oppfølging av ferieavvikling 2024 vil gi en effekt som forventet tilsvarende ca 20 mnok og er hensyntatt i prognosen.

Årsprognose BFV	Årsbudsjett	Årsprognose 1.tertial	Budsjettavvik prognose
IB	7 022	7 022	-
Resultat	- 16 173	- 69 735	53 561
Inntekt	1 274 507	1 283 462	- 8 955
Bevilgning	894 822	895 822	- 1 000
Overføring fra BOA	279 299	282 634	- 3 335
Overføring fra EVU	6 023	8 258	- 2 235
Andre inntekter	94 363	96 748	- 2 385
Kostnad	- 1 290 680	- 1 353 197	62 517
Investering	- 29 741	- 27 134	2 607
Lønn	- 857 175	- 916 452	59 276
Drift	- 260 472	- 265 685	5 213
Egenfinansiering BOA	- 140 294	- 140 702	408
Egenfinansiering EVU	- 2 998	- 3 224	226
UB	- 9 151	- 62 713	53 561

Tabell 4 – Årsprognose og budsjettavvik pr. 1. tertial BFV

Om årsprognose Ramme Drift

Årsprognose RD	Årsbudsjett	Årsprognose 1.tertial	Budsjettavvik prognose
IB	11 834	11 834	-
Resultat	389	- 55 160	55 549
Inntekt	1 166 917	1 174 665	- 7 747
Bevilgning	772 931	771 842	1 089
Overføring fra BOA	293 600	297 558	- 3 958
Overføring fra EVU	6 023	8 258	- 2 235
Andre inntekter	94 363	97 006	- 2 643
Kostnad	- 1 166 528	- 1 229 825	63 297
Investering	- 15 616	- 15 509	107
Lønn	- 757 321	- 812 840	55 519
Drift	- 244 281	- 244 528	247
Egenfinansiering BOA	- 146 312	- 153 724	7 412
Egenfinansiering EVU	- 2 998	- 3 224	226
UB	12 223	- 43 326	55 549

Tabell 5 – Årsprognose og budsjettavvik pr. 1.tertial RD

Inntekter

- Bevilgning: Avvik knyttet til omfordelt bevilgning pr. april justeres ned i prognosen og estimerer en varig endring på omfordelt bevilgning på 1 mnok, Dette er knyttet til midler fra nivå 1 til institutt for investering.
- BOA: Aktiviteten ser ut til å øke noe utover året
- EVU: Merinntektene fra 1.tertial er i stor grad varige, med noe justeringer knyttet til periodisert budsjett.

Kostnader

- Investeringer: Investeringer av utstyr er i budsjettet lagt til et minimum og antas å være likt budsjett.
- Lønn: Korrigert for justeringene og pensjonskuttet (46 mnok + 5,5 mnok) utgjør prognostisert merforbruk på lønn 4 mnok, altså en reduksjon av regnskapsførte merkostnader pr. april. Det er rimelig å anta at uforutsette avganger og ansettelsesstopp vil kunne redusere dette ytterligere i løpet av året, men det er ikke hensyntatt slik prognosen ligger pr nå.
- Drift: Enhetene er forsiktige i sin prognose av driftskostnadene sett opp mot budsjettavvik pr. april. Det er knyttet en del usikkerhet til flytteprosessen fra Tungasletta til Helgasetr som gjør at man i hovedsak opprettholder prognose tilnærmet budsjett på nåværende tidspunkt.
- BOA/EVU: Økning utover etterslepet som er regnskapsført pr. april må sees i sammenheng med økning i BOA-aktivitet og inntekter gjennom overføring fra BOA.

Om årsprognose Ramme strategi og omstilling

Årsprognose RSO	Årsbudsjett	Årsprognose 1.tertial	Budsjettavvik prognose			
IB	-	4 812	-	4 812	-	
Resultat	-	16 562	-	14 574	-	1 988
Inntekt		107 590		108 798	-	1 208
Bevilgning		121 891		123 980	-	2 089
Overføring fra BOA	-	14 302	-	14 925		623
Overføring fra EVU		-		-		-
Andre inntekter		-	-	258		258
Kostnad	-	124 152	-	123 372	-	780
Investering	-	14 125	-	11 625	-	2 500
Lønn	-	99 854	-	103 612		3 758
Drift	-	16 191	-	21 157		4 966
Egenfinansiering BOA		6 018		13 022	-	7 004
Egenfinansiering EVU		-		-		-
UB	-	21 374	-	19 386	-	1 988

Tabell 6 – Årsprognose og budsjettavvik pr. 1.tertial RSO

Inntekter

- Avviket på inntekter skyldes i hovedsak manglende budsjettering av egenandel finansiert av rektor til kjøp av utstyr.

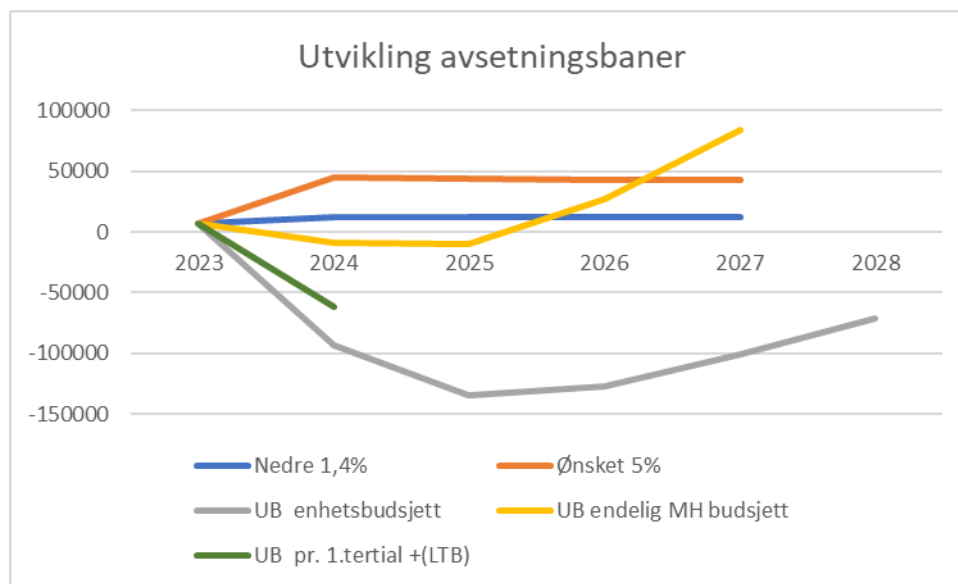
Kostnader

- Investeringer: Her ligger det en feilpostering i prognosen.
- Lønn: Økning i lønn i forhold til budsjett skyldes i hovedsak en manglende motpost til en inntekt i budsjettet på 2,2 mnok som ikke ble oppdaget før 1. tertial. Det resterende avviket skyldes forlengelser og tidligere oppstart av stipendiater enn planlagt.
- Drift: Her ligger det en feilpostering i prognosen.
- Egenfinansiering BOA: 2,8 mnok av avviket skyldes justering så prognosen samsvarer regnskapsført hittil. Vi finner for øvrig prognostiserte poster, som er feilført som utgjør store deler av avviket. Dette korrigeres til neste prognose.

Prognose oppsummert

Ved bortfall av budsjettkorrigeringer styrer fakultetet pr. mars mot et negativt årsresultat på 53,5 mnok totalt, dette er en forverring på 1,5 mnok fra forrige prognose pr. mars. Man ser ingen reduksjon i lønnskostnadene på enhetsnivå pr april. Vedtaket om ansettelsesstopp vedvarer og etter hvert som man har uforutsette avganger vil disse bidra til lønnsreduksjoner. Det forventes liten eller ingen økonomisk effekt i 2024 av tiltaks- og omstillingsarbeidet som pågår. Fakultetet jobber fremdeles med å identifisere effektiviseringspotensiale i arealforvaltningen og må se denne opp mot det pågående arbeidet. Fakultetet jobber stadig med å øke kvaliteten på leveransene for å få et best mulig beslutningsgrunnlag.

Slik prognosen foreligger pr. 1.tertial plasserer den seg noe over enhetenes budsjett (se grønn linje), men det er fremdeles et gap mellom opp mot budsjetterte bane.



Fakultetet skal levere LTB runde 1 5. juni. Saksfremlegg vil bli ettersendt fakultetsstyret i forkant av møtet 10. juni når endelig budsjett foreligger.

Vedlegg 1 – Regnskap og budsjettavvik pr. ramme pr. april

RD	Budsjett pr. april	Regnskap pr. april	Budsjettavvik pr. april
IB	11 834	11 834	-
Resultat	7 536 -	21 448	28 984
Inntekt	409 751	414 835 -	5 084
Bevilgning	251 128	258 531 -	7 403
Overføring fra BOA	101 949	104 578 -	2 629
Overføring fra EVU	2 274	5 590 -	3 316
Andre inntekter	54 401	46 136	8 265
Kostnad	- 402 216 -	436 283	34 067
Investering	- 5 669 -	2 726 -	2 943
Lønn	- 263 200 -	297 114	33 914
Drift	- 76 963 -	71 394 -	5 569
Egenfinansiering BOA	- 54 890 -	62 130	7 240
Egenfinansiering EVU	- 1 494 -	2 920	1 426
UB	19 370 -	9 614	28 984

RSO	Budsjett pr. april	Regnskap pr. april	Budsjettavvik pr. april
IB	- 4 812 -	4 812	-
Resultat	- 12 940 -	8 619 -	4 321
Inntekt	35 293	34 186	1 106
Bevilgning	39 923	40 799 -	876
Overføring fra BOA	- 4 630 -	6 535	1 905
Overføring fra EVU	-	-	-
Andre inntekter	- -	78	78
Kostnad	- 48 233 -	42 805 -	5 428
Investering	- 3 242 -	4 377	1 135
Lønn	- 38 281 -	37 134 -	1 147
Drift	- 8 980 -	4 748 -	4 232
Egenfinansiering BOA	2 270	3 454 -	1 184
Egenfinansiering EVU	-	-	-
UB	- 17 752 -	13 430 -	4 321

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	17/24	10.06.2024

Informasjon om omstillingsarbeidet

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Organisering av arbeidet:

MH har siden mars 2023 stått i en kartleggings- og utredningsfase. Prosessen har i denne perioden vært linjestyrt og eid av dekan Siri Forsmo.

I samråd med LOSAM er omstillingsarbeidet nå lagt om fra en linjestyrt til prosjektbasert prosess. Et eget omstillingsutvalg er opprettet med grunnlag i Hovedavtalen i staten § 6; Medbestemmelse i prosjekter og styringsgrupper.

Omstillingsutvalgets mandat er *å sikre effektiv fremdrift, bidra til en bedre og bredere medvirkning og styrke omstillingens legitimitet*. Det vil i tillegg hentes inn nødvendig kompetanse etter behov. Omstillingsutvalget ledes av prodekan Jon Magnussen. I tillegg til tre representanter fra arbeidstakersiden i LOSAM deltar også lokalt hovedverneombud.

Omstillingsutvalget rapporterer til en styringsgruppe bestående av dekan Siri Forsmo, prodekan utdanning Toril Forbord, prodekan forskning Torstein Bade Rø og administrativ leder Tor Christian Sletner.

Tiltak

i) Bemanningsplan

Institutt og fakultetsadministrasjon har utarbeidet bemanningsplaner som beskriver behov gitt dagens oppgaver. Samlet tilsier disse en reduksjon i årsverk, *sammenhold med anslaget til grunn for første utkast av årsbudsjettet 2024*, på vel 39 årsverk:

Stilling	Endring ifht budsjett 2024
Vitenskapelig	-31.2
Tekniske	-7.1
Administrative	-1.1
Totalt	-39.4

ii) Endringer i studieprogrammene

Fakultetsledelsen og instituttlederne hadde torsdag 23. mai et heldagsmøte for å konkretisere tiltak ved omstillingsprosessen på MH. Til stede var også omstillingsutvalget. Fakultetsledelsen la på møtet fram en skisse til tiltak. Skissen fikk tilslutning fra instituttlederne.

Hovedelementer:

- Ergoterapiutdanning på Gjøvik legges ned, opptaket i Trondheim holdes inntil videre uendret.
- Videreutdanning i palliasjon på Gjøvik gjennomføres for høstens opptak, og legges deretter ned.
- Master i avansert klinisk allmennsykepleie og påbygning i klinisk sykepleie legges ned.
- Videreutdanning i aldring og eldres helse legges ned.
- Masterporteføljen restruktureres. De programmene som berøres er master i folkehelse, helsesykepleie, global helse, psykisk helse og klinisk helsevitenskap. For alle disse vil omfanget av felles obligatoriske emner øke, og omfanget av valgemner reduseres.
- Master i spesialisykepleie i Trondheim fordeles over flere institutt. Dette innebærer at IKM får ansvaret for masteroppgavene på studieretningene barn og kreft, mens ISM får et tilsvarende ansvar på studieretningene anestesi, intensiv og operasjon. Det forutsettes at det er kapasitet til dette innen dagens bemanning ved disse to instituttene.

Det foretas en gjennomgang av omfanget av ledelse, både på institutt og på fakultet. Det utarbeides videre en ny administrativ bemanningsplan som skal reflektere reduksjonen i aktivitetsnivå. Man har lagt dagens forholdstall til grunn for måltall for reduksjon i administrative stillinger. Dette ligger på 21-22%.

Grunnet den pågående streiken er disse tiltakene ikke drøftet med arbeidstakersiden i LOSAM. De fremlegges for fakultetsstyret til orientering.

For noen av tiltakene gjenstår arbeid med konkretisering som vil kunne påvirke behovet for stillinger. Anslagsvis antas disse tiltakene å ha følgende effekt:

	Vitenskapelige	Administrative	Tekniske	Sum
Bemanningsplanen ¹	31	1	7	39
Ergoterapi ² Gjøvik	6			6
Videreutdanning palliasjon Gjøvik ³	1,5			1,5
Avansert klinisk allmennsykepleie og påbygning klinisk sykepleie	2,5			2,5
Masterprogram	10,5			10,5
Master spesialsykepleie	8			8
Ledelse - <i>anslag</i>	4			4
Øvrige - <i>anslag</i>	5	19		5
SUM	68,5	20	8	95,5

Gjennomføring av nedbemanning

Institutt og fakultetsadministrasjon har utarbeidet bemanningsplaner som beskriver behov gitt dagens oppgaver. Disse vil nå revideres i tråd med de endringene som det ble enighet om å anbefale gjennomført. Det gjenstår noe arbeid knyttet til masterprogrammene, til omfanget av ledelse, samt en siste gjennomgang av de instituttvise planene.

Det er enighet mellom NTNU-ledelsen og SESAM om rammene rundt sluttavtaler. Disse vil gjelde ansatte under 62 år. For ansatte mellom 62 og 67 år vil det være mulighet om å inngå individuelle avtaler. Det er opp til det enkelte fakultet i hvilken grad man vil ønske å benytte sluttavtaler.

Samtidig utarbeides oversikter over dagens bemanning etter samme mal som bemanningsplanene. Bemanningsplanen vil, sammen med forslagene som berører studieprogrammene drøftes med LOSAM. De endelige bemanningsplanene vil danne grunnlaget for en vurdering av om man ønsker å tilby sluttavtaler og hvor bredt man ønsker å gå ut. Siden verken tiltak på studiesiden, bemanningsplaner eller bruken av sluttavtaler har vært mulig å drøfte i LOSAM legges dette nå fram for fakultetsstyret til orientering.

Tidsplan

Streiken rammer omstillingsarbeidet ved at arbeidet i omstillingsutvalget er stoppet. Det arbeides med å tilrettelegge informasjon for de drøftinger som er nødvendige å gjennomføre, både ift bemanningsplaner og studieportefølje. Flere av instituttene er imidlertid rammet av streiken på en måte som gjør dette arbeidet vanskelig. Det er derfor pt. ikke mulig å skissere noen realistisk tidsplan for arbeidet videre.

¹ Ved uendret aktivitet.

²Vil ha studenter i 2024/25: 2. og 3. år, 2025/26: 3. år

³ Opptak 2024, deretter avsluttes.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	18/24	10.06.2024

Orientering om langtidsbudsjett 2025-2028 runde 1

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Hensikt med saken:

Orientere fakultetsstyret om LTB runde 1 som hadde frist 5. juni.

Forkortelser:

- BFV = Bevilgningsfinansiert virksomhet: Aktivitet som er finansiert av midler fra departement. Kan være flere departement enn bare Kunnskapsdepartementet. Eksempelvis har vi finansiering fra HOD og Kulturdepartementet.
- RD = Ramme Drift: Den delen av bevilgning som er gitt til instituttene som driftsramme.
 - EVU = Etter og videreutdanning.
 - BOA = Bidrag- og Oppdragsfinansiert Aktivitet, dvs. ekstern finansiering.
- RSO = Ramme strategi og omstilling. Den delen av bevilgingen fra Kunnskapsdepartementet som er øremerket i tildelingen fra rektor. Disse midlene går i hovedsak til stimulering av forskning i form av Phd eller post doc stillinger.
- IB = inngående balanse ved årets start (avsetninger/gjeld).
- UB = utgående balanse ved årets slutt (avsetninger/gjeld).
- HK-dir = Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse.
- LTB = langtidsbudsjettperioden.

Budsjettnotat – LTB 2025-2028 runde 1

Det vises til sak 17/24 for inngående informasjon som aktivitetsendringer som ligger til grunn for langtidsbudsjettet.

Hovedprioriteringer og forutsetninger

MH har stort fokus på å levere budsjett i langtidsperioden som er bærekraftig og i balanse. Stadig reduksjon i bevilgning, høy lønnsvekst, manglende effekt av tiltak og en tidkrevende kartlegging av studieportefølje førte til at MH også i budsjettet for 2025 har store utfordringer med å bremse og snu utviklingen.

Ledelsen ved MH har blitt enig om en skisse til tiltak i omstillingsprosessen. Tiltakene gjelder i hovedsak tiltak som omfatter nedleggelses av enkelte studieprogram og restrukturering av masterporteføljen. I tillegg vil det foretas en gjennomgang av omfanget av ledelse på fakultetet og institutt, samt en ny administrativ bemanningsplan som reflekterer reduksjon i aktivitetsnivå i studieporteføljen. Samlet er anslaget at disse tiltakene vil kunne gi en reduksjon i stillinger tilsvarende i overkant av 90 årsverk. I dialogen med Rektor er fakultet bedt om å legge inn estimert virkning av tiltakene som er skissert.

På grunn av streik og tid til nødvendig prosess for å vedta skissen til omstilling til denne leveransen er beregningen av tiltakene lagt på overordnet nivå på fakultetet, ikke ned på enhetsnivå. Estimert økonomisk effekt av tiltakene er vist i tabellen under:

Estimert effekt	2025	2026	2027	2028
Årseffekt 2024	8 000			
Avganger 6/12 2025	3 000	6 000	6 000	6 000
Avganger 12/12 2026		33 550	33 550	33 550
Avganger 6/12 2026		19 172	38 348	38 348
sum effekt tiltak	11 000	58 722	77 898	77 898

Tabell 1 – estimert periodisert effekt av omstillingstiltak

Disse tallene er lagt inn på overordnet nivå på ramme drift (RD).

Videre ligger følgende forutsetninger til grunn for denne budsjettleveransen:

- Varig reduksjon i bevilgning fra 2026 på ca. 20 MNOK. I tillegg til overordnet reduksjon ved NTNU på 1 %.
- Stabilt lønnsnivå.
- RSO er justert så kostnader tilsvarer bevilgning.
- Investeringer og strategisk handlingsrom er lagt inn fra 2031.

RD - Endringer fra årsbudsjett 2024 på enhetsnivå (før justeringer)

	Endring					
	2024	2025	2024 - 2025	2026	2027	2028
IB	11 834 -	43 326	- -	109 473 -	157 069 -	217 202
Resultat	389 -	66 146	66 535 -	47 596 -	60 133 -	49 920
Inntekt	1 166 917	1 170 389 -	3 471	1 170 801	1 158 237	1 158 544
Bevilgning	772 931	778 241 -	5 310	775 066	769 538	770 215
Bevilgningsinntekt	764 471	744 941	19 530	742 510	737 232	740 226
Omfordelt bevilgning	8 460	33 300 -	24 839	32 555	32 305	29 989
Overføring fra BOA	293 600	292 478	1 122	289 151	284 747	282 043
Overføring fra EVU	6 023	5 229	794	5 643	5 229	5 643
Andre inntekter	94 363	94 441 -	78	100 941	98 724	100 644
Kostnad	- 1 166 528 -	1 236 535	70 007 -	1 218 397 -	1 218 370 -	1 208 465
Investering	- 15 616 -	15 126 -	490 -	7 341 -	10 266 -	9 266
Lønn	- 757 321 -	830 280	72 959 -	820 289 -	818 406 -	813 441
Drift	- 244 281 -	255 125	10 844 -	256 468 -	256 239 -	251 718
Egenfinansiering BOA	- 146 312 -	133 690 -	12 622 -	131 723 -	131 145 -	131 464
Egenfinansiering EVU	- 2 998 -	2 314 -	684 -	2 576 -	2 314 -	2 576
UB	12 223 -	109 473	- -	157 069 -	217 202 -	267 122

Tabell 2 – enhetsbudsjett med endringer fra 2024-2025

Inntekter:

- Omfordelt bevilgning: Prisjustering bevilgning er 3,5 % og utgjør 26 MNOK.
- Andre inntekter: Fak.adm sin andel av ombyggingen på Kavliinstituttet utgjør 7 MNOK i 2025. (posten skyldes regnskapstekniske føringer)

Kostnader:

- Investeringer: Kavliinstituttet sin andel av ombyggingen utgjør 7 MNOK i 2025.
- Lønn: I budsjettet for 2024 tok MH ned lønn på overordnet nivå etter dialog med rektor med 66 MNOK. Den øvrige økningen på lønn skyldes lønnsjustering i 2025. Hvis man ser bort i fra justeringen har MH en realnedgang på ca. 8 MNOK i fast ansatte og ca. 4,6 MNOK i midlertidige ansatte på RD i 2025.
- Drift: Flytting til Medisinsenteret (ELG16) utgjør ca. 12 MNOK. Interhusleie øker med 3,5 % som utgjør ca. 4,5 MNOK.
- Egenfinansiering BOA: Kavliinstituttet har gjort om praksis på refusjon av direkte lønn til forskergruppene sine fra 25 % til 15 %, samt at de har brukt 2023 og 2024 på å dekke underskuddet fra avsluttet SFF.

Estimatene som er beskrevet innledningsvis er justert på lønnskostnader på overordnet nivå på RD og gir følgende bilde for RD.

Ramme Drift	2025	2026	2027	2028
IB	- 43 326	- 101 540	- 70 414	- 51 825
Resultat	- 58 213	31 126	18 589	28 802
Inntekt	1 174 498	1 170 801	1 158 237	1 158 544
Bevilgning	782 350	775 066	769 538	770 215
Overføring fra BOA	292 478	289 151	284 747	282 043
Overføring fra EVU	5 229	5 643	5 229	5 643
Andre inntekter	94 441	100 941	98 724	100 644
Kostnad	- 1 232 711	- 1 139 675	- 1 139 648	- 1 129 743
Investering	- 15 126	- 7 341	- 10 266	- 9 266
Lønn	- 826 456	- 741 567	- 739 684	- 734 719
Drift	- 255 125	- 256 468	- 256 239	- 251 718
Egenfinansiering BOA	- 133 690	- 131 723	- 131 145	- 131 464
Egenfinansiering EVU	- 2 314	- 2 576	- 2 314	- 2 576
UB	- 101 540	- 70 414	- 51 825	- 23 023

Tabell 3 – endelig budsjett RD med justeringer

Med den tidsrammen som er estimert så vil ikke tiltakene ha vesentlig effekt før i 2026. Dette innebærer det for 2025 påløper kostnader tilsvarende dagens aktivitet og kostnadsnivå.

Konsekvensen blir da at man til tross for positivt resultat fra 2026 vil bruke hele LTB-perioden på å korrigere de negative avsetningene som man får ved utgangen av 2025.

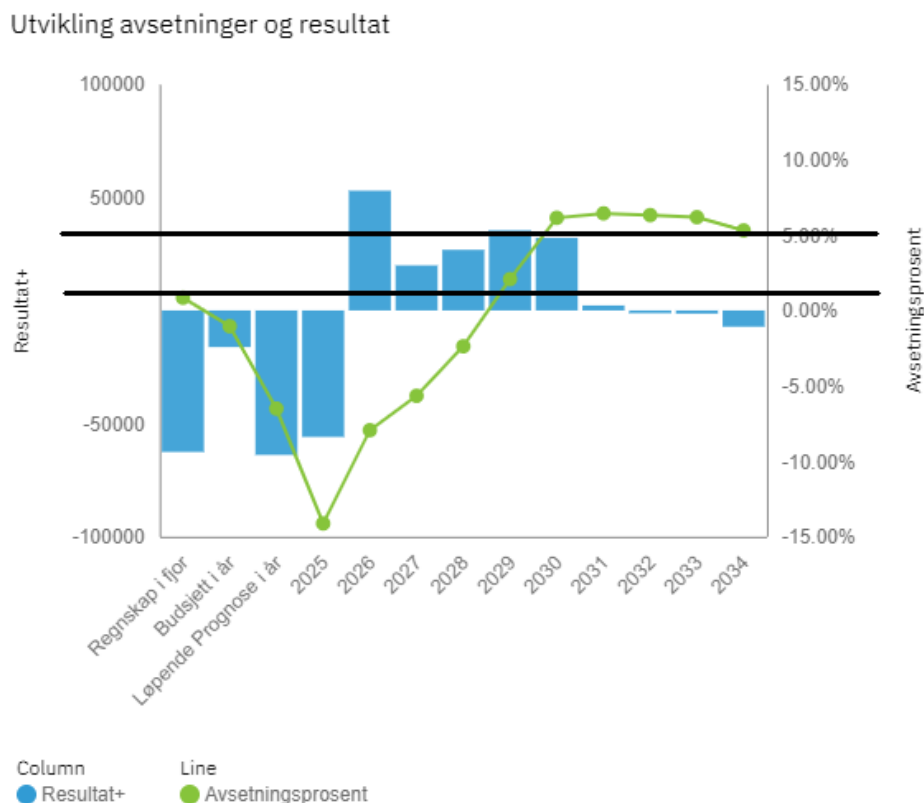
I dialogen med Rektor er det uttrykt bekymring for at man har bremsert RSO-aktiviteten for å saldere merforbruket på RD. MH har i flere år forskuttet RSO-tildelingene og har for 2025 og 2026 negative avsetninger for denne rammen. Fra 2027 planlegger fakultetet med en RSO-aktivitet tilsvarende bevilgning og man styrer i 10 års-perspektivet etter at denne rammen går i årlig balanse. Samlet sett (Både RD og RSO) i LTB-perioden ser budsjettet ut som følger:

Bevilgningsfinansiert virksomhet	2025	2026	2027	2028
IB	- 62 713	- 118 619	- 65 678	- 45 754
Resultat	- 55 907	52 941	19 924	26 813
Inntekt	1 262 476	1 247 752	1 220 746	1 206 718
Bevilgning	880 928	862 236	842 893	828 821
Overføring fra BOA	281 878	278 932	273 900	271 610
Overføring fra EVU	5 229	5 643	5 229	5 643
Andre inntekter	94 441	100 941	98 724	100 644
Kostnad	- 1 318 383	- 1 194 810	- 1 200 822	- 1 179 905
Investering	- 15 126	- 7 341	- 10 266	- 9 266
Lønn	- 903 507	- 791 017	- 797 852	- 781 224
Drift	- 269 704	- 266 739	- 264 365	- 260 166
Egenfinansiering BOA	- 127 732	- 127 138	- 126 025	- 126 673
Egenfinansiering EVU	- 2 314	- 2 576	- 2 314	- 2 576
UB	- 118 619	- 65 678	- 45 754	- 18 941

Tabell 4 BFV – Langtidsperioden 2025 – 2028 justert

Resultat- og avsetningsbaner i 10 års perspektiv

I tildelingsbrev fra Rektor har MH fått krav om å ligge på et avsetningsnivå mellom 1,4-5 %. Grafen under viser MHs resultat- og avsetningsbaner i kommende 10-års periode:



Figur 1 – resultat og avsetningsutvikling i 10-års perspektivet.

Med bakgrunn i de tiltakene som er lagt inn begynner man å se positive resultat først i 2026, og fordi man drar med seg store underskudd fra 2024 og 2025 har MH positive avsetninger først i 2029. Fra 2031 har man budsjettert med investeringer og strategisk handlingsrom, dette er lagt på et nivå i henhold til styringssignalene fra Rektor slik at fakultetet holder seg innenfor de avsetningsbanene som er gitt.

Vesentlige risiko

Følgende risikoer er identifisert i denne leveransen:

Tidsperspektiv for gjennomføring av tiltaksarbeid

Jo lengre tid det tar å vedta skissen til omstilling og effektivere den, jo mer kostnader pådrar vi oss utover i LTB og jo lengre tid tar det før tiltakene får effekt.

Prisjustering internhusleie

Det er lagt til grunn en prisjustering på 3,5 % i denne leveransen. Det ble varslet at prisjusteringen for 2025 kom til å bli høyere fordi prisjusteringen ble noe nedjustert til endelig budsjettleveranse 2024. Til denne leveransen er det lagt til grunn samme prisjustering som er brukt på bevilgning.

Prisjustering lønn og bevilgning

Det er lagt til grunn stabil lønn framover i langtidsperioden. De siste årene har lønnsveksten vært høyere enn prisjusteringen. Dersom dette fortsetter er det en risiko at tiltakene ikke har effekt nok.

Effekt av ny finansieringsmodell og endring i studieporteføljen

I ny finansieringsmodell er det effekten av endring man får uttelling for. I skissen for tiltak er det enkelte studieprogram man ønsker å legge ned. Dette vil utgjøre ca. 4,2 MNOK i bevilgningsreduksjon for MH. Man forutsetter at man klarer å opprettholde studentmassen ved restrukturering av masterporteføljen. Det ligger en risiko for at man ikke klarer å opprettholde antall studenter og studiepoengproduksjon ved å gjøre disse grepene. Dette kan føre til bevilgningsreduksjon. Et risikoreducerende tiltak er at man varig har tatt ned bevilgningen med ca. 20 MNOK fra 2026. I dette ligger reduksjonen på 4,2 MNOK men også en buffer som gjør at risikoen for ytterligere bevilgningsreduksjon er noe redusert.

Gjennomføring RSO

Historisk sett har det vært mindreforbruk på RSO. Det kan føre til at man ikke klarer å bruke opp bevilgning på RSO som budsjettert, som på sikt kan påvirke kurven i forhold til avsetningsbanene.

Ny åremålsperiode fra høsten 2025

Omstillingsprosessen og varighet av tiltak utover i langtidsperioden kan gjøre det utfordrende å rekruttere nye instituttledere. Samtidig kan det bli utfordrende å sikre kontinuitet og overlevering dersom store deler av ledergruppa byttes ut.

Langtidsbudsjett oppsummert

Omstillingsarbeidet har så langt resultert i en skisse over tiltak som fakultetet er bedt av Rektor om å hensynta i langtidsbudsjettet på overordnet nivå. Frem mot neste leveranse i oktober er det en forventning om at tiltakene er konkretisert på enhetsnivå slik at man får bedre styringsparametre der hvor aktiviteten foregår.

Tiltakene tilnærmet 90 årsverk er beregnet å helårseffekt fra 2027 slik at man drar med seg et økt utfordringsbilde i gjennomføringstiden. Til tross for positive resultater fra 2026 vil fakultet ha negative avsetninger frem til 2029. Man har i denne leveransen satt RSO-aktiviteten i gang slik at den salderingen av RD vi har sett frem til nå opphører.

Det ligger en del risiko i fremtidig aktivitet og med bakgrunn i dette har man lagt en moderat tilnærming til forventet fremtidig bevilgningsnivå for å ta høyde for evt. uforutsett aktivitet.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	19/24	10.06.2024

Innspill til NTNUs strategiprosess - Diskusjon

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret har følgende innspill til NTNUs strategiprosess:

[Utformes i møtet]

Fakultetsstyret ber dekanen om å videreformidle innspillene i forbindelse med NTNUs strategiseminar.

Bakgrunn

Rektor har invitert fagmiljøene til å innlede diskusjonen om NTNUs framtidige strategi. Intensjonen er å få til en prosess med god balanse mellom strategi bygd på diskusjoner i fagmiljøene på den ene siden, og tydelige signaler og veivalg fra universitetets styre og ledelse på den andre. I første omgang er målet at innspill fra fagmiljøene skal videreformidles av dekan og prodekaner gjennom NTNUs dekanmøte, i NTNUs utvalg for henholdsvis forskning, utdanning og innovasjon, samt i forberedelsene til NTNUs strategiseminar.

Flere fakultet og institutt står i økonomiske utfordringer som vil påvirke motivasjonen for å gå inn i en strategiprosess med langsiktig tenkning og framtidige mål. Samtidig er det viktig å starte tidlig nok til å få gode diskusjoner i fagmiljøene før NTNUs overordnede strategiprosess kommer for langt. Instituttene ved MH-fakultetet er hardest rammet av økonomiske innsparinger og omstillingsarbeid ved NTNU. Overskudd og entusiasme til å starte strategiske diskusjoner i fagmiljøene nå er derfor begrenset.

Kortversjon

Rektor oppfordrer til å starte innledende diskusjoner om NTNUs strategi allerede før sommeren. Dekanen ber fakultetsstyret vurdere om det er viktige innspill på et overordnet nivå som bør fremmes til NTNUs strategiprosess i forbindelse med rektors kommende strategiseminar.

Strategiprosessen

NTNUs strategiprosess kan framstå noe uklar fordi den omfatter overlappende strategiutvikling på tre nivå i samme organisasjon. Strategiene skal vedtas i rekkefølge ovenfra og ned i organisasjonen, samtidig som det forventes at fagmiljøene på nivå 3 og 4 skal gi innspill til de overordnede strategiene. Fra den andre kanten gir Kunnskapsdepartementets utviklingsavtale og politiske føringer strategisk retning og oppdrag for NTNU og for fagmiljøene. Å få til en reell og god balanse mellom bottom-up og top-down blir derfor krevende.

For fagmiljøene ved MH-fakultetets institutter oppleves nok instituttets strategiprosess som mer meningsfull og av større betydning enn strategiarbeidet både på nivå 1 og 2. Jo nærmere den faglige aktiviteten de strategiske målene formuleres jo større innvirkning på- og eierskap til den enkelte ansatte. Sammen med fakultetets ledergruppe (instituttledere og dekanat) blir det derfor en viktig oppgave for fakultetsstyret å bidra til å meisle ut fakultetets strategi slik at den binder sammen NTNUs overordnede strategi og instituttens strategier. Dette arbeidet settes i bevegelse i løpet av høsten og vil ha betydning for prioriteringene i den kommende tiårsperioden. Dekanen tar sikte på å legge fram plan for strategiprosessen i styremøtet 19. september.

Forenklet tentativ tidsplan for strategiprosessen ved MH-fakultet:



Utgangspunkt

Som kjent har fagmiljøene ved MH siden våren 2023 vært i økonomisk omstilling og har blant annet diskutert:

- Instituttstruktur; inkludert faglig identitet, ledelse, strategisk evne, støttefunksjoner, m.m.
- Studieportefølje og undervisningsressurser
- Eksternfinansiering og prioritering av forskningsmiljøer og -infrastruktur
- Bemanningsplaner

I tillegg har mange fagmiljø levert omfattende grunnlagsdata til Forskningsrådets fagevaluering.

Strategidiskusjonen i fagmiljøene bør også legge til grunn erfaringer og funn fra dette arbeidet, når strategiprosessen starter for alvor i løpet av høsten. Kunnskapen fra omstillingsarbeidet og fagevalueringen kan også gi grunnlag for innspill fra MH til den innledende fasen av NTNUs strategiprosess.

Det finnes selvsagt også en rekke relevante bakgrunnsdokumenter for en grundigere strategidiskusjon. På dette innledende stadiet av strategiprosessen er det imidlertid ikke lagt opp til fordypning i et stort bakgrunnsmateriale. For de som er interessert vises det derfor i denne omgang bare til eksisterende strategier for nivå 1 og 2, samt gjeldende utviklingsavtale med Kunnskapsdepartementet:

- [Fakultetets strategi](#)
- [NTNUs hovedstrategi](#)
- [NTNUs Periodeplan 2023 - 2026](#) (Utviklingsavtalen med KD)

Mulige momenter

I instituttledermøtet 28. mai var instituttlederne invitert til å gi korte kommentarer til strategiprosessen. Selv om ingen av instituttene enda har hatt brede diskusjoner i fagmiljøene, kom det likevel fram noen aktuelle momenter som kan gi grunnlag for fakultetsstyrets diskusjon om mulige innspill til NTNUs strategiprosess:

- Prioritering av forskning blir viktigere enn tidligere pga nytt finansieringssystem.
- Det blir viktig å planlegge forskning, innovasjon og utdanning i sammenheng.
- En sentral samfunnsutfordring er omstilling til bærekraftig helsetjeneste.
- Viktig å opprettholde mål om internasjonalisering som kvalitetsberikende aktivitet
- NTNU bør søke å påvirke endring av EU-direktiv som avgrensner RETHOS-krav til praksislæring.
- Ny økonomisk virkelighet medfører behov for mer prioritering; hva skal/bør vi slutte å gjøre?
- Mål om mindre rapportering og færre byråkratiske prosesser i sektoren.

Til diskusjon i fakultetsstyret kan også følgende spørsmål legges til grunn:

- Hva er fakultetets hovedutfordringer og potensielle utviklingsområder?
- Hva er våre styrker og svakheter – sammenlignet med andre tilsvarende fagmiljø nasjonalt og internasjonalt?
- Hvilke er de viktigste samfunnstrendene som vil påvirke fakultetet og den faglige aktiviteten?
- Hvilke overordnede faglige ambisjoner bør fakultetet ha for de neste ti årene?
- Hvilke overordnede strategiske mål bør NTNU prioritere for perioden fram mot 2035?

Dekanen inviterer fakultetsstyrets medlemmer til å komme med overordnede innspill til NTNUs strategiprosess. Samtidig fremmes saken som et oppspill til fakultetets strategiarbeid som starter høsten 2024.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	20/24	10.06.2024

Åpen post

Forslag til vedtak:

[Utformes i møtet]

Hensikt med saken:

Fakultetsstyrets medlemmer kan ta opp saker/tema til diskusjon og for eventuell forberedelse til senere møter.

ST 21/24 Gjennomgang og godkjenning av protokoll fra fakultetsstyrets møte 10.06.2024