

Møteinnkalling

Utvalg:	MH - IDF-LOSAM
Møtested:	Microsoft Teams, Fakultet for medisin og helsevitenskap
Dato:	30.09.2020
Møtestart:	09:00
Møteslutt:	11:30
Merknad:	

Faste medlemmer:

Toril Forbord	Rannveig Tellemann Storeng	Hege Müller Hval
Jørn Ove Sæternes	Ann-Katrin Stensdotter	Tove Engan Paulsby
Marius Widerøe	Randi Kallar Devold	Hanne Hella
Bjørn Munkvold		

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 23.09.2020.

Toril Forbord
utvalgsleder

Bjarne Anders Lein
sekretær

Saksliste

Tid	Utvalgs-saksnr	Innhold	Arkiv-Saksnr
--:	ST 57/20	Referatet fra forrige møte 26.08.2020 er godkjent. <i>Referatet ble godkjent på e-post etter forrige møte.</i>	
09.00 - 09.15	ST 58/20	Oversikt fleksitidsregnskap ved MH 2020. <i>Informasjonssak v/ HR-seksjonen.</i>	2017/26605
09.15 - 09.30	ST 59/20	ARK - Orientering om innsynsbegjæringer fra media og videre oppfølging av arbeidsmiljøundersøkelsen. <i>Informasjonssak v/ HR-seksjonen.</i>	
09.30 - 09.45	ST 60/20	Sykefravær 1. halvår 2020. <i>Informasjonssak v/ HR-seksjonen.</i>	2019/16606
09.45 - 10.00	ST 61/20	HMS-arbeid og oversikt avvik 2. tertial. <i>Informasjonssak v/ HR-seksjonen.</i>	2016/30717
10.00 - 10.20	ST 62/20	Prosjektet Labstyring med Bookitlab. <i>Informasjonssak v/ prosjektleder Anne Margrethe Vik.</i>	
10.20 - 10.35	ST 63/20	Mulighetsstudie AHL BEV akuttakse. <i>Informasjonssak v/ seniorrådgiver Espen Henriksen.</i>	2020/29913
10.35 - 10.40	ST 64/20	Fordeling av velferdsmidler ved MH - 2020 <i>Vedtaksak v/ adm.leder Rannveig T. Storeng.</i>	2020/16496
10.40 - 10.55	ST 65/20	Status for Elgeseter gate 10 / Helgasetr. <i>Informasjonssak v/ konst. dekan Toril Forbord.</i>	2017/28480
10.55 - 11.15	ST 66/20	Nytt fra dekanen. <i>Informasjonssak v/ konst. dekan Toril Forbord.</i>	
11.15 - 11.30	ST 67/20	Orientering fra fagforeningene og HVO. <i>Informasjon fra alle til alle.</i>	

ST 57/20 Referatet fra forrige møte 26.08.2020 er godkjent

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - IDF-LOSAM	58/20	30.09.2020

Oversikt fleksitidsregnskap ved MH 2020

Forslag til vedtak:

LOSAM tar saken til orientering

Bakgrunn:

LOSAM ønsker framlagt en oversikt over fleksitidsregnskapet ved fakultetet og instituttene hittil i år, gjerne sammenlignet med i fjor.

Mange har lagt inn en ekstraordinær innsats i forbindelse med pandemien. Overtidstallene presentert i sist LOSAM viste at det var brukt mindre overtid hittil i 2020 enn i perioden 2017-2019. Det burde tilsi at det er opparbeidet mye ekstratid.

Dersom det er opparbeidet mye ekstratid, er det lagt noen plan for uttak av dette før årsskiftet?

Vurdering:

Oversikten viser ingen markant økning av fleksitid fra i fjor.

						2020	2019		
Over 50	mye minus	Org. nr.	Org. nr.		Fleksitid	Ekstratid særav	Totalt fleksitid	Fleksitid sept	
1			650105	MH fakultetet ledelse og stab	227,28	26,07	253,35	435,08	
6	1		650106	MH fakultetet avdeling for Forskning	312,48	468,03	780,52	624,37	
5	1		650107	MH fakultetet avdeling for Utdanning	685,38	91,42	776,80	591,61	
2			650108	MH fakultetet avdeling for Økonomi	182,45	205,18	387,63	572,85	
3	1		650111	MH fakultetet avdeling for HR	349,33	49,57	398,90	359,97	
			650130	Enhet for anvendt klinisk forskning	42,18	10,92	53,10	183,92	
6	1	651505 +	651514	Institutt for klinisk og molekylær medisin - D	831,3	226,25	1057,55	1204,95	
1			651530	Centre of Molecular Inflammation Research	187,35	17,83	205,18	260,35	
4		652005 +	652014	Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie -	372,57	46,52	419,08	857,01	
2	2		652015	HUNT Forskningscenter	432,43	133,17	565,60	509,81	
2		652505 +	652514	Sirkulasjon og bildediagnostikk, ramme	439,23	131,42	570,65	464,95	
2		653005 +	653014	Institutt for nevromedisin og bevegelse - Dri	215,73	30,27	246,00	242,7	
2			653501	Institutt for Psykisk helse - Fastlønn	228,72	36,25	264,97	225,75	
	2		653505	RKBU - Regionalt kunnskapssenter for barn o	62,38	46,67	109,05	38,08	
			653520	NAKU - Nasjonalt kompetansetilbud om utvik	35,18	22,62	57,80	71,06	
2	4	656005 +	656014	Kavli Institutt for Systemneurovitenskap - Dr	218,1	178,02	396,12	757,94	
3	1	657005 +	657010	Institutt for helsevitenskap Gjøvik - Driftsra	309,23	44,13	353,37	245,2	
	1		657020	SOF - Senter for omsorgsforskning	38,08	32,9	70,98	132,35	
5		658005 +	658010	Institutt for helsevitenskap Ålesund - Driftsra	378,15	2,92	381,07	304,15	
						5547,55	1800,16	7347,72	8082,1

Det finnes i dag ikke noe god rapport som viser eksakt fleksitidsregnskap. Årsaken er at fleksitidsregnskapet gjenspeiler hva hver enkelt ansatt har registrert pr den dato det kjøres ut rapport. Rapporten er laget med bakgrunn i registrerte data på denne dato. Vi er alle forskjellige og ikke alle registrerer inn når de kommer og når de går hver dag. Noen velger å registrere sine timer en gang pr uke og andre tar skippertak. Det betyr at de sannsynligvis fører dobbelt regnskap med skyggeregnskap for å klare å registrere inn korrekt arbeidstid.

Det medfører at noen har store minus saldoer på sin fleksitidssaldo og det er umulig å vite hva som er korrekt når man tar ut rapport på en dag eller periode.

«MinTid» er et eget tidregistreringssystem som er integrert med paga. Det er ikke en egen modul i paga. Tidregistreringene blir overført til paga slik at man kan se dem der. Det er derfor det ikke er mulig å få et varsel i paga om at en leder f.eks. har timer til godkjenning. Den løsningen som er valgt er at det sendes ut en rapport til lederne en gang i måneden slik at denne rapporten skal virke som en påminnelse til at lederen bør gå inn å sjekke om man har timer som skal godkjennes for utbetaling ved førstkommende lønnskjøring. Denne rapporten viser en oversikt over de ansatte på enheten og hvor mye de har på de forskjellige saldoene. Rapporten gjør det mulig for lederne å følge med på om det er noen av de ansatte som har mye fleksitid eller negative saldoer.

Den totale fleksitiden til hver enkelt er kolonnen fleksitid og ekstratid særavtale til sammen. Kolonnen ekstratid særavtale viser timer arbeidet utenfor fleksitidsavtalen sine rammer.

Tok kontakt med alle kontor/seksjonssjefer ved MH. 4 institutt og 1 seksjon har svart at de har lagt plan for uttak av fleksitid før årsskiftet. Vi venter fortsatt på svar fra de øvrige.

ST 59/20 ARK - Orientering om innsynsbegjæringer fra media og videre oppfølging av arbeidsmiljøundersøkelsen

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - IDF-LOSAM	60/20	30.09.2020

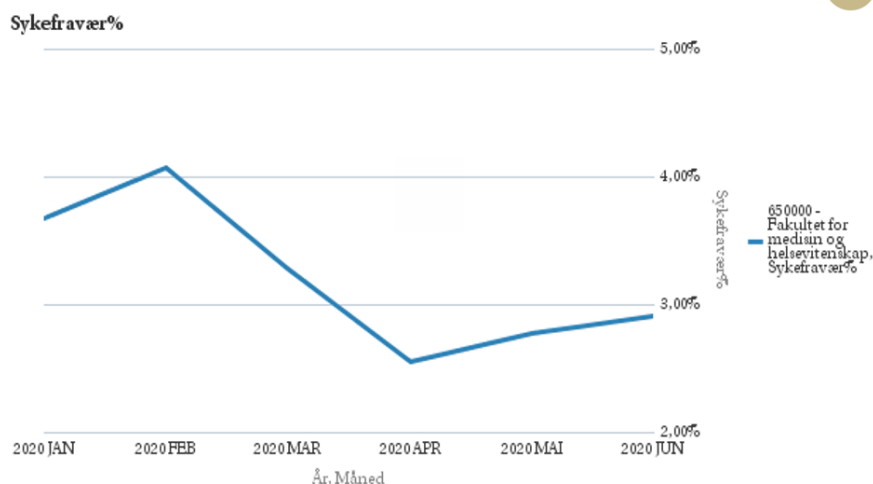
Sykefravær 1. halvår 2020

Forslag til vedtak:

LOSAM tar saken til orientering

Bakgrunn:

Totalt sykefravær på MH fra januar – juni 2020



2

Sykefravær pr. institutt og fakultetsadministrasjonen



2020							Gjennomsnittlig antall ansatte i perioden
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Ansatte
FAK.ADM	6,04 %	7,43 %	5,46 %	3,70 %	2,93 %	2,53 %	143
IKOM	2,99 %	3,65 %	4,11 %	3,14 %	3,48 %	4,04 %	413
ISM	5,10 %	4,68 %	3,19 %	1,87 %	2,36 %	3,02 %	320
ISB	2,34 %	2,47 %	1,45 %	1,21 %	2,78 %	1,57 %	249
INB	1,73 %	1,88 %	1,36 %	1,74 %	1,11 %	0,81 %	244
IPH	5,14 %	6,00 %	5,80 %	5,45 %	4,18 %	5,41 %	161
KIN	5,44 %	3,65 %	2,27 %	1,27 %	1,82 %	2,70 %	101
IHG	2,36 %	4,90 %	3,32 %	3,14 %	2,99 %	2,15 %	126
IHA	2,21 %	3,34 %	2,58 %	1,82 %	4,59 %	4,43 %	61
Totalt MH	3,68 %	4,08 %	3,29 %	2,55 %	2,78 %	2,89 %	3,23 %

2020							Totalt 1. halvår 2020
	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	
NTNU	3,86 %	4,04 %	3,96 %	2,69 %	2,75 %	2,94 %	3,40 %

4

Tallene er hentet fra PAGA – Innsikt. Når det refereres til sykefravær, er dette inkludert både egen- og legemeldt fravær. Instituttene og fakultetsadministrasjonen har fått tilsendt tallene for sykefravær (se vedlegg for alle tall), og har fått anledning til å utdype bakgrunnen for sykefraværet.

Tilbakemeldingene fra institutt og fakultetsadministrasjonen angir at sykefraværet ved MH i første halvdel av 2020 i hovedsak skyldes somatisk sykdom, skader, hjemmesituasjon og svangerskapsrelatert fravær. Det oppgis i liten grad arbeidsrelatert fravær, men noe fravær skyldes det psykososiale arbeidsmiljøet, samt fysisk belastende og krevende oppgaver. Sykefraværet er generelt sett høyest i vintermånedene, noe som er en typisk tid for influensa og andre virusykdommer.

Sykefraværet går nedover i vårmånedene, for så å stige litt igjen før sommerferien. Dette er en vanlig trend sett opp imot tidligere år. I 2020 har det imidlertid vært en mer markant nedgang for disse månedene, noe som antas å ha sammenheng med pandemien og utstrakt bruk av hjemmekontor. Bakgrunnen for dette kan skyldes flere faktorer. Blant annet pekes det på at folk flest har vært mindre utsatt for forkjølelse, omgangssyke, influensa og andre lett smittsomme sykdommer ved at de har jobbet hjemmefra. Videre antas det at ansatte med mildere sykdom i større grad har kunnet jobbet hjemmefra siden mye har foregått digitalt. Det er også en mulighet at ansatte ikke har meldt fra om egen sykdom ved jobbing hjemmefra, nettopp på grunn av økt fleksibilitet. Det har også kommet tilbakemeldinger fra enkelte om at hjemmekontor har bidratt til mindre stress i hverdagen, blant annet ved mindre jobbreiser mellom campi, og pendling til og fra jobben.

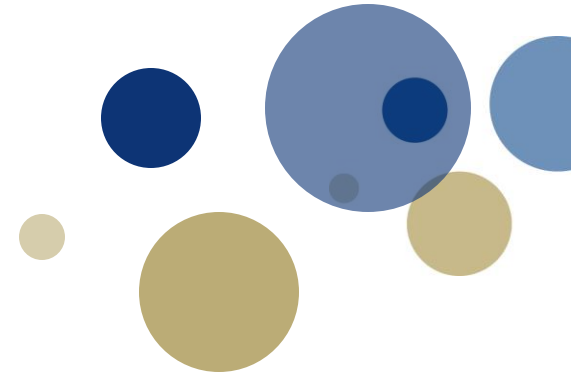
Lederne har hatt fokus på å følge opp de ansatte gjennom hele perioden, og det meldes om at sykefraværsoppfølging gjort via teamsmøter og på telefon har fungert godt. Det har vært gjort tilrettelegging med hensyn til fordeling av arbeidsoppgaver, ergonomiske tilrettelegginger, utkjøring av utstyr, innkjøp av nytt utstyr ved behov og det er gitt teknisk bistand. Bedriftshelsetjenesten har også vært koblet på i noen saker. I tillegg har det vært fokus på å lage gode rutiner for at ansatte som ikke har hatt mulighet til å jobbe hjemmefra har kunnet komme trygt tilbake til arbeidsplassen raskest mulig.

Stipendiatene er identifisert som en sårbar gruppe. Her jobbes det med ulike tiltak som at stipendiatene sitter fysisk samlet der det er mulig slik at de opplever et miljø rundt seg. Det

legges også vekt på tettere oppfølging underveis, og det tilbys kurs for veiledere slik at de kan bli en enda bedre støtte for stipendiatene.

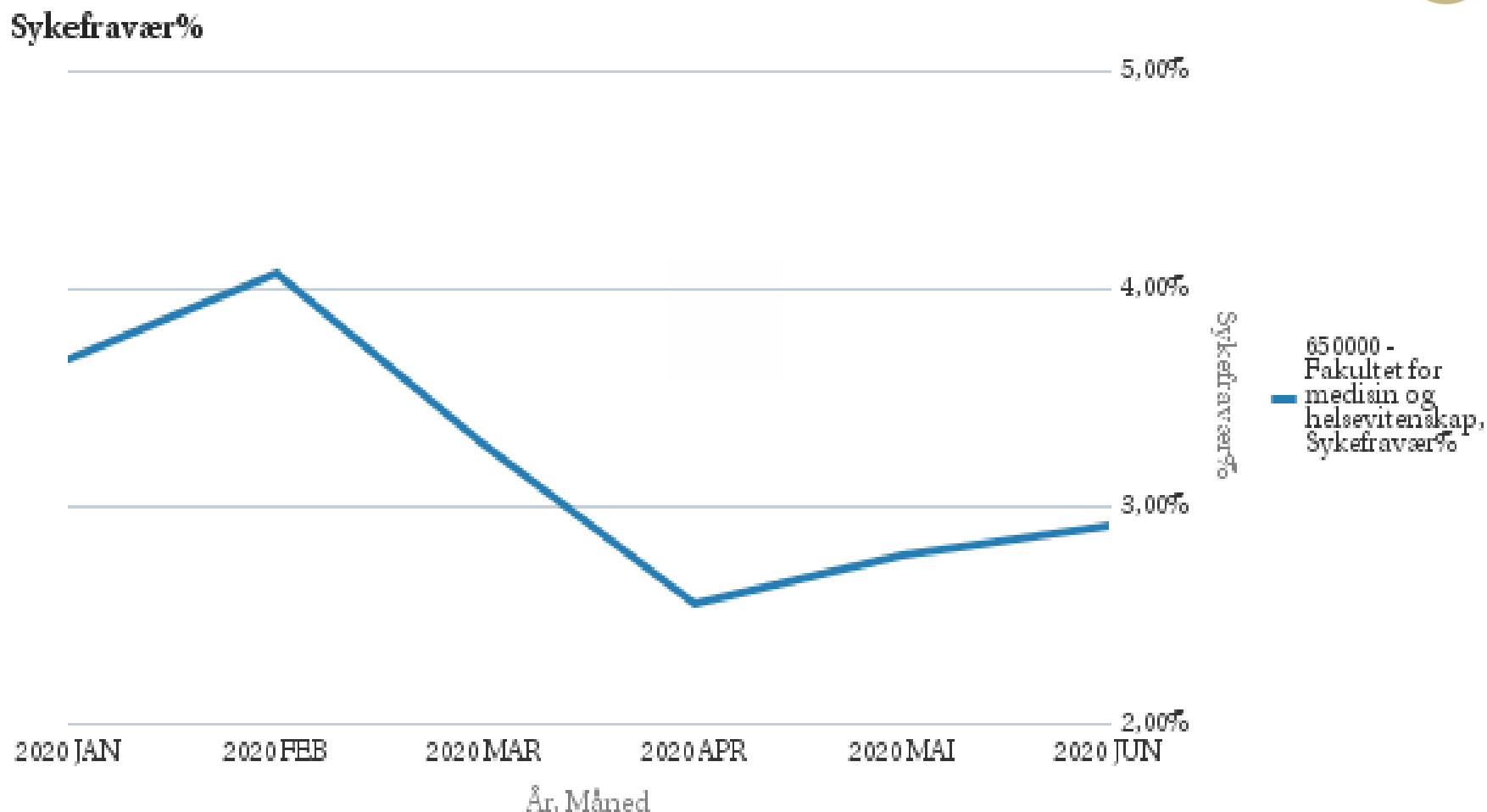
Vedlegg:

1 Sykefravær 1. halvår 2020



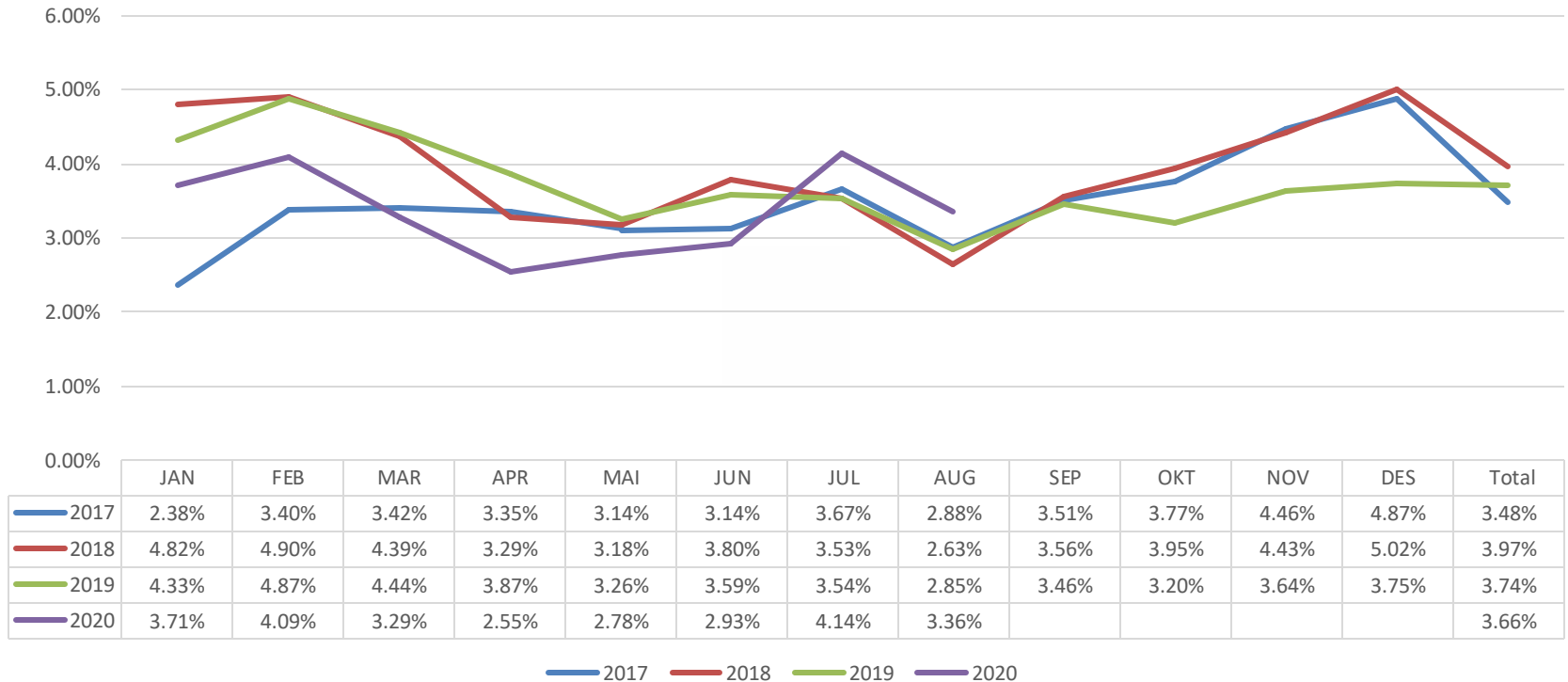
Sykefravær 1. halvår 2020 – Fakultet for medisin og helsevitenskap

Totalt sykefravær på MH fra januar – juni 2020

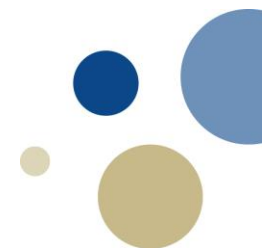


Sykefravær fra januar 2017 – juni 2020

Fakultet for medisin og helsevitenskap



Sykefravær pr. institutt og fakultetsadministrasjonen



2020							Gjennomsnittlig antall ansatte i perioden
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Ansatte
FAK.ADM	6,04 %	7,43 %	5,46 %	3,70 %	2,93 %	2,53 %	143
IKOM	2,99 %	3,65 %	4,11 %	3,14 %	3,48 %	4,04 %	413
ISM	5,10 %	4,68 %	3,19 %	1,87 %	2,36 %	3,02 %	320
ISB	2,34 %	2,47 %	1,45 %	1,21 %	2,78 %	1,57 %	249
INB	1,73 %	1,88 %	1,36 %	1,74 %	1,11 %	0,81 %	244
IPH	5,14 %	6,00 %	5,80 %	5,45 %	4,18 %	5,41 %	161
KIN	5,44 %	3,65 %	2,27 %	1,27 %	1,82 %	2,70 %	101
IHG	2,36 %	4,90 %	3,32 %	3,14 %	2,99 %	2,15 %	126
IHA	2,21 %	3,34 %	2,58 %	1,82 %	4,59 %	4,43 %	61
Totalt MH	3,68 %	4,08 %	3,29 %	2,55 %	2,78 %	2,89 %	3,23 %

	2020						Totalt 1. halvår 2020
	JAN	FEB	MAR	APR	MAI	JUN	
NTNU	3,86 %	4,04 %	3,96 %	2,69 %	2,75 %	2,94 %	3,40 %

Sykefravær fordelt på egenmeldt og legemeldt sykefravær på fakultetsnivå



			Egenmeldt			Legemeldt									Total %
						1-3 dager			4-16 dager			>16 dager			
Måned	ÅV	Mulig dagsverk	Tilfeller	Dagsverk	%	Tilfeller	Dagsverk	%	Tilfeller	Dagsverk	%	Tilfeller	Dagsverk	%	
Januar	1 381	28 577,3	99	196	0,69 %	3	7	0,02 %	12	69	0,24 %	32	779	2,72 %	3,68 %
Februar	1 379	25 766,4	105	219	0,85 %	4	6	0,02 %	24	109	0,42 %	18	716	2,78 %	4,08 %
Mars	1 379	28 805,9	70	127	0,44 %	3	5	0,02 %	20	96	0,33 %	18	719	2,50 %	3,29 %
April	1 372	24 663,9	17	35	0,14 %	1	1	0,00 %	11	54	0,22 %	17	540	2,19 %	2,55 %
Mai	1 370	24 650,3	20	45	0,18 %	1	1	0,00 %	6	25	0,10 %	20	614	2,49 %	2,78 %
Juni	1 374	26 434,0	33	46	0,17 %	1	1	0,00 %	9	39	0,15 %	18	678	2,56 %	2,89 %

Sykefravær fordelt på kjønn på fakultetsnivå



2020		Egenmeldt	Legemeldt		Total %
			Korttid ≤ 16 dager	Langtid > 16 dager	
Måned	Kjønn	%	%	%	
Januar	Kvinne	0,85 %	0,24 %	3,74 %	4,83 %
	Mann	0,38 %	0,32 %	0,79 %	1,49 %
	Total	0,69 %	0,27 %	2,72 %	3,68 %
Februar	Kvinne	0,98 %	0,52 %	3,75 %	5,25 %
	Mann	0,61 %	0,32 %	0,96 %	1,89 %
	Total	0,85 %	0,45 %	2,78 %	4,08 %
Mars	Kvinne	0,48 %	0,41 %	3,56 %	4,45 %
	Mann	0,37 %	0,23 %	0,51 %	1,11 %
	Total	0,44 %	0,35 %	2,50 %	3,29 %
April	Kvinne	0,12 %	0,30 %	2,79 %	3,22 %
	Mann	0,17 %	0,06 %	1,07 %	1,30 %
	Total	0,14 %	0,22 %	2,19 %	2,55 %
Mai	Kvinne	0,15 %	0,07 %	3,22 %	3,44 %
	Mann	0,25 %	0,16 %	1,13 %	1,54 %
	Total	0,18 %	0,10 %	2,49 %	2,78 %
Juni	Kvinne	0,21 %	0,14 %	3,55 %	3,90 %
	Mann	0,11 %	0,16 %	0,73 %	1,00 %
	Total	0,17 %	0,15 %	2,56 %	2,89 %

Sykefravær vitenskapelige stillingskategorier pr. institutt og fak.adm

2020							Gjennomsnittlig antall ansatte i perioden
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Ansatte
FAK.ADM	0,93 %	0,34 %	1,30 %	2,74 %	0,00 %	0,21 %	24
IKOM	2,38 %	3,67 %	4,55 %	3,45 %	3,23 %	3,67 %	332
ISM	5,53 %	4,94 %	3,23 %	1,86 %	2,51 %	2,92 %	270
ISB	1,81 %	1,76 %	1,15 %	1,24 %	3,07 %	1,95 %	211
INB	1,77 %	1,99 %	1,25 %	1,89 %	1,30 %	0,99 %	211
IPH	5,20 %	6,68 %	6,27 %	6,50 %	5,21 %	6,68 %	136
KIN	0,08 %	0,93 %	0,60 %	0,26 %	0,21 %	0,50 %	64
IHG	2,63 %	5,03 %	3,69 %	3,63 %	3,41 %	2,32 %	112
IHA	2,57 %	3,84 %	3,01 %	2,11 %	5,33 %	5,06 %	54
Totalt MH	2,99 %	3,60 %	3,07 %	2,63 %	2,82 %	2,84 %	1 399

Sykefravær teknisk- administrative stillingskategorier pr. institutt og fak.adm

2020							Gjennomsnittlig antall ansatte i perioden
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Ansatte
FAK.ADM	6,74 %	8,59 %	6,15 %	3,93 %	3,38 %	2,90 %	116
IKOM	4,95 %	3,56 %	2,85 %	2,25 %	4,21 %	5,11 %	81
ISM	3,23 %	3,60 %	3,05 %	1,89 %	1,80 %	3,39 %	51
ISB	4,22 %	5,02 %	2,50 %	1,13 %	1,82 %	0,34 %	44
INB	1,56 %	1,30 %	1,93 %	1,01 %	0,18 %		34
IPH	4,93 %	3,63 %	4,10 %	1,62 %	0,59 %	1,06 %	25
KIN	15,33 %	8,39 %	5,13 %	3,01 %	4,60 %	6,60 %	37
IHG	0,67 %	4,07 %	1,00 %		0,28 %	1,07 %	14
IHA						0,69 %	7
Totalt MH	5,57 %	5,38 %	3,89 %	2,38 %	2,69 %	3,03 %	3,83 %

Sykefravær stipendiater pr. institutt

2020							Gjennomsnittlig antall ansatte i perioden
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Ansatte
IKOM	4,97 %	7,41 %	11,05 %	9,92 %	9,14 %	10,62 %	75
ISM	6,00 %	7,67 %	5,87 %	4,09 %	5,01 %	6,52 %	45
ISB	1,80 %	2,20 %	0,52 %			0,58 %	56
INB	2,59 %	3,27 %	0,94 %	2,88 %	0,07 %	0,19 %	50
IPH	6,04 %	8,96 %	10,62 %	9,24 %	9,31 %	13,47 %	25
KIN		0,42 %	1,52 %	0,69 %		1,42 %	24
IHG			0,88 %			0,52 %	10
IHA	3,25 %	10,00 %	7,58 %	7,70 %	14,75 %	11,89 %	7
Totalt MH	3,53 %	5,14 %	5,27 %	4,74 %	4,28 %	5,41 %	4,73 %

Korona-relatert fravær i perioden

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni
	Fravær%	Fravær%	Fravær%	Fravær%	Fravær%	Fravær%
FAK.ADM				0,13 %		
IKOM			0,32 %			
ISM			0,03 %			
ISB					0,14 %	0,03 %
INB				0,25 %		
IPH						
KIN			0,09 %	0,05 %		
IHG						0,10 %
IHA						
Total MH			0,08 %	0,05 %	0,02 %	0,01 %

Sykefravær institutt og fakultetsadministrasjon i kroner

2020							
	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Totalt
FAK.ADM	704 425	829 293	560 541	337 833	305 817	51 224	2 789 133
IKOM	631 613	772 198	869 502	638 971	704 420	40 848	3 657 552
ISM	931 750	851 926	592 834	328 224	416 469	6 253	3 127 456
ISB	253 334	277 780	160 572	134 216	300 009	16 855	1 142 767
INB	211 758	234 396	171 202	217 402	136 889	8 706	980 354
IPH	420 231	500 390	475 203	441 748	329 131	21 544	2 188 246
KIN	369 499	244 286	156 793	86 587	123 536	24 842	1 005 542
IHG	182 966	385 071	267 686	243 491	239 852	9 586	1 328 652
IHA	89 955	146 541	107 020	71 101	185 685	4 012	596 290
Totalt MH	3 795 531	4 241 881	3 361 353	2 499 572	2 741 807	175 846	16 815 992

Refusjon av sykefraværskostnader

	Januar	Februar	Mars	April	Mai	Juni	Totalt
FAK.ADM	- 242 295	- 263 326	- 205 527	- 247 338	- 199 652	- 174 430	- 1 332 569
IKOM	- 183 450	- 170 752	- 301 055	- 675 108	- 489 223	- 606 983	- 2 426 572
ISM	- 356 967	- 292 527	- 261 798	- 416 804	- 196 167	- 316 832	- 1 841 095
ISB	- 204 529	- 179 032	- 111 380	- 358 305	- 94 513	- 169 507	- 1 117 265
INB	- 87 795	- 76 839	- 53 092	- 251 282	- 234 138	- 107 831	- 810 977
IPH	- 212 745	- 177 876	- 223 147	- 442 467	- 149 106	- 292 945	- 1 498 285
KIN	- 355 628	- 110 613	- 52 746	- 62 436	- 5 749	- 127 838	- 715 010
IHG	- 54 787	- 115 800	- 138 028	- 87 556	- 285 287	- 117 374	- 798 832
IHA	- 2 539	- 74 137	- 62 440	- 29 035	- 124 295	- 46 600	- 339 046
Totalt MH	- 1 700 735	- 1 460 902	- 1 409 212	- 2 570 331	- 1 778 131	- 1 960 340	- 10 879 651

Om refusjon fra nav:

- Hovedregel er at vi får dekket fravær utover 16 dager
- 2020 og fravær knyttet til Korona har det vært utover 3 dager
- Beregnes i forhold til maksbeløp for årslønn på 6G (inht sats pr. 1.mai er dette 608 106 kr). Beløp over dekkes av arbeidsgiver.
- Beregnes i forhold til evt. delt stilling mellom flere organisasjoner (f.eks. ved St. Olav)
- Har forsinkelser i utbetalingen fra nav på 3 mnd etter innmeldt sykefravær

Sykefravær fordelt på egenmeldt og legemeldt sykefravær på fakultetsnivå i kroner

	Egenmeldt		Legemeldt		Totalt
	Egenmeldte i kr	1-3 dager i kr	4-16 dager i kr	>16 dager i kr.	
Januar	693 052	23 649	245 175	2 748 178	3 710 054
Februar	863 402	25 220	430 125	2 821 385	4 140 131
Mars	446 436	16 818	335 309	2 520 107	3 318 670
April	136 215	2 761	212 151	2 131 510	2 482 637
Mai	178 961	2 788	99 570	2 446 544	2 727 863
Juni	12 161	187	10 416	181 026	203 791
Totalt	2 330 226	71 424	1 332 746	12 848 750	16 583 145

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - IDF-LOSAM	61/20	30.09.2020

HMS-arbeid og oversikt avvik 2. tertial

Forslag til vedtak:

LOSAM tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Periodisk informasjon til LOSAM.

Se vedlegg.

Vedlegg:

- 1 Status HMS september 2020
- 2 Avvik oversikt 2. tertial

HMS-arbeid og avvik

MH-fakultetet, september 2020

Avviksrapportering 2. tertial 2020

Det er meldt inn totalt 11 avvik ved MH i 2.tertial.

Det er en nedgang fra 1. tertial (19 avvik), men kan ha sammenheng med nedstengingen.

Sannsynligvis en underrapportering av avvik ved MH.

NTNU\Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH)\Kavliinstitutt for nevrovitenskap (4)

ID	Registrert	Frist	Overskrift	Område	Konsekvens
41007	11.05.2020	10.07.2020	Isofluran-bruk ved anestesi på forsøksdyr	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Svært alvorlig/Kritisk
42088	23.06.2020	11.09.2020	Post.doc	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig
42141	23.07.2020	25.09.2020	Rat bite	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig
42224	27.08.2020	31.10.2020	Mouse bite	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig

NTNU\Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH)\Institutt for klinisk og molekylærmedisin (1)

ID	Registrert	Frist	Overskrift	Område	Konsekvens
42076	16.06.2020	04.09.2020	Uforsvarlig plassering av risikoavfallsboks	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig

NTNU\Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH)\Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap (1)

ID	Registrert	Frist	Overskrift	Område	Konsekvens
40999	04.05.2020	22.08.2020	Unauthorised access to lab area against coronavirus restrictions	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig

NTNU\Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH)\Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk (4)

ID	Registrert	Frist	Overskrift	Område	Konsekvens
42171	11.08.2020	24.10.2020	Manglende håndsprit og desinfeksjon på KBA	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig
42172	11.08.2020	24.10.2020	Manglende rengjøringsutstyr/håndsprit	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig
42202	20.08.2020	18.09.2020	Formalin (.4%) spill	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig
42220	27.08.2020	31.10.2020	Manglende smittevernustyr på undervisningsrom	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig

NTNU\Fakultet for medisin og helsevitenskap (MH)\Avdeling for komparativ medisin (1)

ID	Registrert	Frist	Overskrift	Område	Konsekvens
42229	30.08.2020	30.10.2020	Lukt av jet fuel etter lekkasje på tankanlegg til St Olav	Helse, miljø og sikkerhet (HMS)	Mindre alvorlig

HMS-arbeid ved fakultetet

...har det siste halvåret vært preget av Covid-19-pandemien.

Det er gjennomført mange risikovurderinger, bl.a.:

- ✓ Sikre virksomhetskritisk drift ved høyt sykefravær.
- ✓ Smittevern ved fysisk tilstedeværelse på arbeidsplassen.
- ✓ Covid-19 reagensproduksjon.
- ✓ Arbeid med SARS-Cov-2 i BSL3-areal.
- ✓ Legemedonasjon under koroanapandemi.
- ✓ Avholdelse av labkurs med tanke på smittevern.

HMS-arbeid ved fakultetet

... og det er utarbeidet/revidert nye retningslinjer, bl.a:

- Registreringssystem for tilstedeværelse.
- Gjenåpning/opptrapping av aktivitet.
- Gjennomføring av intervju på campus.
- Arbeid i BSL3-lab (tilpasset arbeid med SARS-Cov-2).
- Smittevern hensyn i forbindelse med ferdighetstrening og simuleringsøvelser.
- Servicepersonell fra utlandet.

HMS-arbeid ved fakultetet

HMS-koordinatorene har også bidratt til innsamling av smittevernutstyr, forbruksmateriell og reagenser til helsetjenesten (og utlån av foggemaskin til Forsvarets forskningsinstitutt, som skulle brukes til testing av munnbind).

HMS-opplæring av alle nye som skal arbeide i lab har tatt mye tid i august/ september da ingen masterstudenter fikk tilgang til lab før sommeren, og alle nye måtte få sentervis opplæring og i mindre grupper.

Den generelle HMS-opplæringen for nye studenter har også vært mer omfattende i høst enn ellers, da studentene har vært delt i mindre grupper. Studentene i Ålesund og Gjøvik har ikke fått samme tilbudet (pga. manglende tilgang på auditorier), men har hatt e-læringskurs i HMS.

Enhetene bruker mye mer tid på å skaffe verneutstyr og enkelte forbruksvarer, da tilgangen fra rammeleverandører er vanskelig og det har blitt svært lang leveringstid.

Det har vært hyppige møter i lokalt HMS-forum (ukentlig eller annenhver uke).

HMS-arbeid ved fakultetet

Ellers jobber det med systematisk HMS-arbeid og forefallende som før, f.eks.:

- Oppfølging av avvik.
- Måltrettet helseundersøkelse.
- Koordinering av vaksinasjon.
- HMS-runder.
- ARK (lederstøtte).
- Ergonomi.
- Brannvern og førstehjelp.
- Romkort.
- Avfallshåndtering.
- Stoffkartotek og eksponeringsregister. Flere av HMS-koordinatorene har deltatt i NTNUs referansegruppe for digitalisering av sikkerhetsdatablad, og vært pilot for Ipad-testing på enhetene.

ST 62/20 Prosjektet Labstyring med Bookitlab

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - IDF-LOSAM	63/20	30.09.2020

Mulighetsstudie AHL BEV akuttakse

Forslag til vedtak:

LOSAM tar saken til orientering.

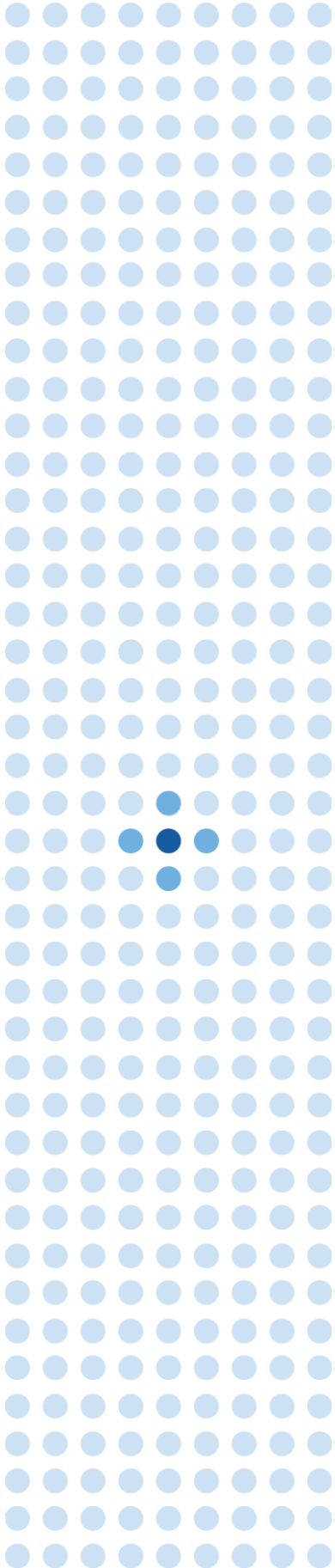
Bakgrunn:

Informasjon til LOSAM.

Se vedlagte mulighetsanalyse.

Vedlegg:

- 1 Mulighetsanalyse - Ny bruk areal AHL og BVS 1.etg. og tilliggende arealløsninger SH-2858



Mulighetsanalyse

Ny bruk areal AHL og BVS 1.etg. og tilliggende arealløsninger SH-2858

Forfatter: Cecilie Flottorp

Dato: 14.6.20

Anbefalt: Vigeik Jessen

Dato: 15.6.20

Godkjent:

Dato:

Innhold

BAKGRUNN	3
RESULTATMÅL	3
MULIGHETSGRUPPE:	3
MULIGHETSGRUPPAS ANBEFALING	4
1. OPPSUMMERING:	4
2. BAKGRUNN FOR SAMLING AV ORTOPEDISK AVDELING I BEVEGELSESENTERET (BVS)	4
3. FORSLAG TIL NY BRUK AV AREAL I AHL	4
4. SKADEPOLIKLINIKK I 1.ETG.	7
5. SKALLAREAL I 6.ETG. BVS	9
6. UNDERVISNINGSAREALER I 1.ETG. BVS	9
7. ENDREDE AREALDISPONERINGER I 1902 OG BEHOV FOR LEIE VED ANDRE LOKASJONER ENN ØYA	11
8. ØKONOMI	12
9. GJENNOMFØRINGSPLAN	12

Bakgrunn

Som en følge av at oppdragene «Samling av ortopedi i BVS» og «Mulighetsstudie framtidig bruk av skadepoliklinikkareal AHL» er satt på vent som følge av «Korona-situasjonen», har Adm. Dir. Grethe Aasved oppnevnt ei gruppe som har fått i oppdrag å foreta en vurdering av om det er mulig å etablere Skadepoliklinikken i deres provisoriske arealer permanent, gitt dagens og forventet økt aktivitet.

Resultatmål

Grappa har fått i oppdrag å besvare følgende spørsmål:

- Forslag til ny bruk av areal i AHL
- Mulig løsning på arealspørsmål knyttet til kliniske servicefunksjoner
- Mulig løsning på arealspørsmål knyttet til NTNU
- Avklare mulige tilgrensende arealspørsmål (f.eks. om Trøndelag Ortopediske Verksted kan frigi verkstedarealer) i ortopedisk poliklinikk

Detaljering på skissenivå for AHL og ny bruk av arealer i første etasje Bevegelsessenteret er igangsatt og er en del av svaret i mulighetsanalysen.

Forutsetning: Ny bruk av arealer i AHL skal ivareta framtidige behov i akuttaksen for akutt- og mottaksmedisin, akutt bildediagnostikk og intervensjon.

Mulighetsgruppe:

Adm. Direktør har oppnevnt følgende personer:

Klinikksjef Vignjeik Jessen, prosjektleder
Prosjektutvikler Cecilie Flottorp, St. Olav eiendom
Klinikksjef Kjetil Karlsen, Klinikk for akutt- og mottaksmedisin
Klinikksjef Morten Troøyen, Klinikk for bildediagnostikk
Klinikksjef Lise Støylen, Kliniske servicefunksjoner
Representant fra Sentral økonomi: Jan Morten Søraker
Arealansvarlig, Medisinsk fakultet Espen Henriksen, NTNU

Arbeidsgruppa har hatt 2 møter.

Mulighetsgruppas anbefaling

1. Oppsummering:

Det er mulig å fristille tilstrekkelig areal for en permanent løsning for Skadepoliklinikken i 1.etg. BVS gitt at funksjoner som i dag leier i 1902 3.etg. alternativt Reumatismehuset flytter sin virksomhet ut av Øya.

De bygningsmessige tiltakene vil koste ca. 52.7 MNOK. Dette er et grovt estimat. Det er nødvendig å foreta en kvalitetssikring av rombehovene med leietakere før Eiendomsavdelinga kan foreta en kvalitetssikring av kostnadsestimatet.

2. Bakgrunn for samling av ortopedisk avdeling i Bevegelsessenteret (BVS)

Slik sykehuset ble planlagt og bygd i fase 1 og 2, var det god logikk i å samlokalisere skadepoliklinikk og legevakt. Ortopedien som fag blir stadig mer spesialisert og dette øker behovet for samlokalisering av traumatologi med øvrige spesialiteter. Skadepoliklinikk og ortopedisk poliklinikk har nå en del dubberte funksjoner (gips, ortose, skiftestue), som vil bli bedre utnyttet ved en samling i BVS.

Bedre kvalitet i pasientbehandlingen

- En dør til all ortopedi, elektiv og ø-hjelp
- Kompetanse samlet for alle yrkesgrupper; leger, sykepleiere, sekretærer og teknikere
- Kompetanse i front ved mottak ø-hjelp, raskere avklaringer og bedre forløp
- Redusert sårbarhet og ressursbesparende med hensyn til bemanning, generelt ved fravær og spesielt i lavaktivitet
- Bedre utnyttelse av rom, både fellesareal, undersøkelses- og spesialrom
- Røntgenlabor samlet; enklere logistikk og bedre utnyttelse

En samlet skade- og ortopedisk poliklinikk i BVS legger til rette for at vi utvikler en ny og fremtidsrettet driftsmodell med en overlege-ledet ortopedisk mottaksenhet for all øyeblikkelig hjelp og en høyere kompetanse i oppfølgingen av akutte pasienter.

Den foreslåtte løsningen gir de nødvendige kapasitetene for preoperativ poliklinikk, operasjonskapasitet på poliklinikken og fremtidig økt aktivitet.

3. Forslag til ny bruk av areal i AHL

En flytting av ortopedisk skadepoliklinikk til BVS frigjør arealer i 1.etg. AHL. Disse arealene ligger tett inntil arealer som disponeres av Akuttmottaket. Arbeidsgruppa har foretatt en vurdering av det framtidige arealbehovet til mottaket for å sikre at utleie av ledige lokaler til Bildediagnostikk ikke vil kunne ødelegge for en mulig nødvendig arealutvidelse for mottaket i nær framtid.

Antall undersøkelsesrom og oppholdstid i Akuttmottaket er sentrale elementer for å beskrive dets kapasitet. En reduksjon i oppholdstid avhenger av følgende faktorer:

- rask triagering
- kortest mulig ventetid for vurdering av lege med tilstrekkelig kompetansenivå
- raskest mulig avklaring med lab og bildediagnostikk
- tilstrekkelig kapasitet i sykehuset generelt.

Gjennomsnittlig oppholdstid i akuttmottaket var 3 timer og 15 minutter, mens den var 1 time og 45 minutter på Akuttpoliklinikken i 2019.

Andelen av akuttpasienter som i dag håndteres poliklinisk er 30%, men vi ser for oss at denne andelen kan øke opp mot 40% de neste ti årene. I dag har vi 4 undersøkelsesrom, 1 triagerom, og 4 korttids observasjons plasser i Akuttpoliklinikken. I tillegg er det to rom (ett suturrom og ett akuttrom) som i dag deles med Skadepoliklinikk.

Sykehusbygg vil høsten 2020 ferdigstille Konseptprogram for Akuttmottak. I dette har de basert på framskrivninger anslått behovet for antall undersøkelsesrom i en Akuttpoliklinikk (se Tabell 1 under). Antallet rom er beregnet ut fra åpningstid (= tid med høy pasienttilstrømming) og antall åpningsdager i uka. I dag har Akuttpoliklinikken åpent kl. 09- 22 alle hverdager, men er stengt på helg/helligdager.

Tabell 1

Åpningstid	Oppholdstid	Akuttopphold 2017	Akuttopphold 2020	Akuttopphold 2025	Akuttopphold 2030
8 timer	261 dager	13 890	14 225	14 588	14 951
	230 dager	5,0	5,1	5,2	5,4
10 timer	261 dager	5,7	5,8	5,9	6,1
	230 dager	4,0	4,1	4,2	4,3
		4,5	4,6	4,7	4,9

Basert på tabellen vil det være behov for 4-5 undersøkelsesrom i Akuttpoliklinikken i 2025- 2030. Dersom elektrokonverteringer av atrieflimmer i regi av hjertemedisinsk klinikk skal flyttes ned i Akuttpoliklinikken vil det være behov for akuttrommet og salen med 4 korttids observasjons plasser for gjennomføring.

For Akuttmottaket vil fysisk nærhet til Bildediagnostikk redusere behovet for portørtransport, og pasientene kan i større grad sluses rett fra behandlingsrom eller venteareal til radiologisk undersøkelse av personell fra mottaket. En samlokalisering vil også bedre dialogen mellom kliniker og radiolog som kan gi en bedre seleksjon av hvilke pasienter som har behov for radiologiske undersøkelser. Sist, men ikke minst, vil en slik løsning kunne medføre raskere og mer presis diagnostikk som uten forsinkelse fører pasienten til rett behandling på rett sted.

På Haukeland har man gjennomført en tilsvarende samlokalisering mellom Mottaksklinikken og bildediagnostikk. Deres erfaring er at de i gjennomsnitt har spart 1,3 timer i venting på bildediagnostikk for hver innleggelse hvor det var behov for radiologisk undersøkelse. Samlet sett vil en fysisk nærhet mellom Akutten og bildediagnostikk kunne medføre kortere oppholdstid for pasientene på grunn av raskere avklaringer og mindre ventetid pga. transport til og fra radiologisk undersøkelse.

Fordeler ved å frigjøre areal til bildediagnostikk i AHL 1.etasje:

- Bildediagnostikk mangler arbeidsstasjoner til leger pga. jevn økning i antall ansatte de senere år

- Ønske fra Mottaksklinikken om mer fremskutt radiologi; konferere direkte med radiologene om egnede undersøkelser for pasienter som kommer inn for å oppnå raskere avklaring og følgelig bedre pasientbehandling
- Økt ultralydkapasitet, denne er i dag for dårlig da Bildediagnostikk mangler rom/lokaler
- Mindre press på kirurgisk sengeavdeling, raskere og enklere administrasjon av karpasienter med egen obs-post ved at man slipper innleggelse i ordinær sengepost for denne pasientgruppen
- Obs-post til bruk for pasienter «i transitt» fra/til Orkdal, samt pasienter som bør følges etter biopsier, kontrastreaksjoner o.l. som ellers må legges inn i ordinær sengepost.
- Lettere for operatørene (kar.kir og intervensjonsradiologene) å følge opp pasientene både pre- og postoperativt
- Økt pasientsikkerhet: lettere å følge opp pasienter som får komplikasjoner etter inngrep, herunder blødninger eller karokklusjoner.

Det har vært 3 møter mellom Klinikkk for bildediagnostikk og Eiendomsavdelinga der vi har vurdert ulike planløsninger. Målet er å etablere 2 UL-laboratorier med tilhørende støtterom, granskningsrom, arbeidsrom og vaktrom for radiologer. I tillegg har flere klinikker behov for å redusere etterspørsel etter senger på sengeposter. Dette forsøkes løst ved å etablere en 6 sengs observasjonspost. Posten vil kunne fungere som en pre- og postoperativ enhet for flere klinikker, i tillegg til å være en del av akuttkjeden ved at akuttmottaket kan benytte sengene på kveld/natt/helg og hjertemedisin, medisin, kirurgi og bildediagnostikk på dagtid. Kliniske servicefunksjoner leier 1 rom i det foreslåtte arealet. Erstatningsareale for dette foreslås i 1902.

Ventearealet i 1.etg. er dimensjonert for 70 000 årlige besøkende. Arealet er kraftig overdimensjonert ut fra foreslått ny virksomhet i området. Arbeidsgruppa foreslår derfor samarbeid om en felles ekspedisjon for akuttmottak og bildediagnostikk/øvrige klinikker til obspost, og klargjør for at deler av ventearealet kan bygges om til annen aktivitet på sikt. For eksempel hybridstue (forutsetter da at vi også tar i bruk areal som i dag leies ut til Narvesen).

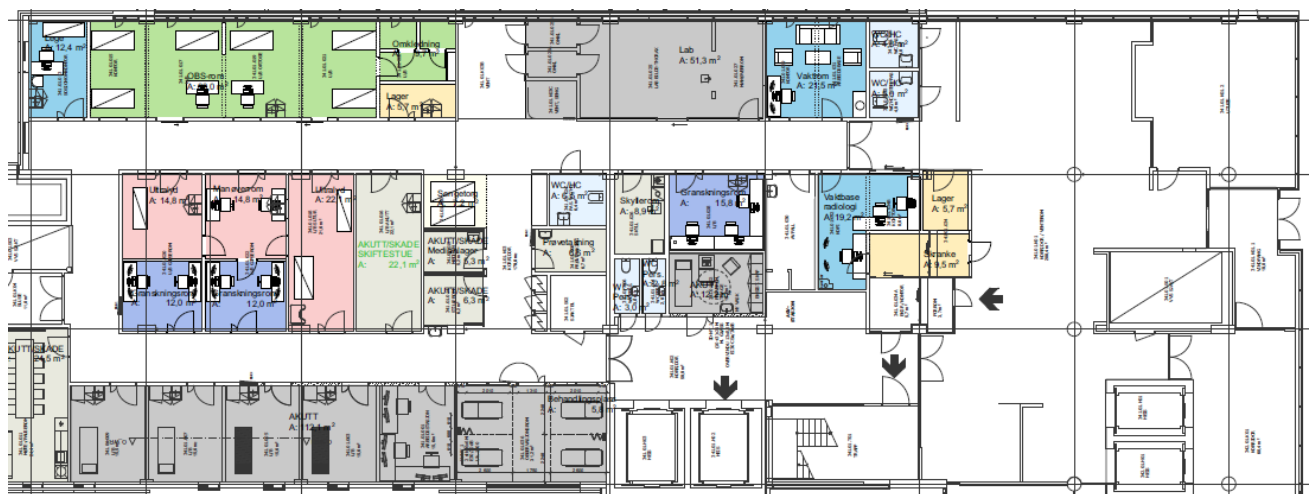


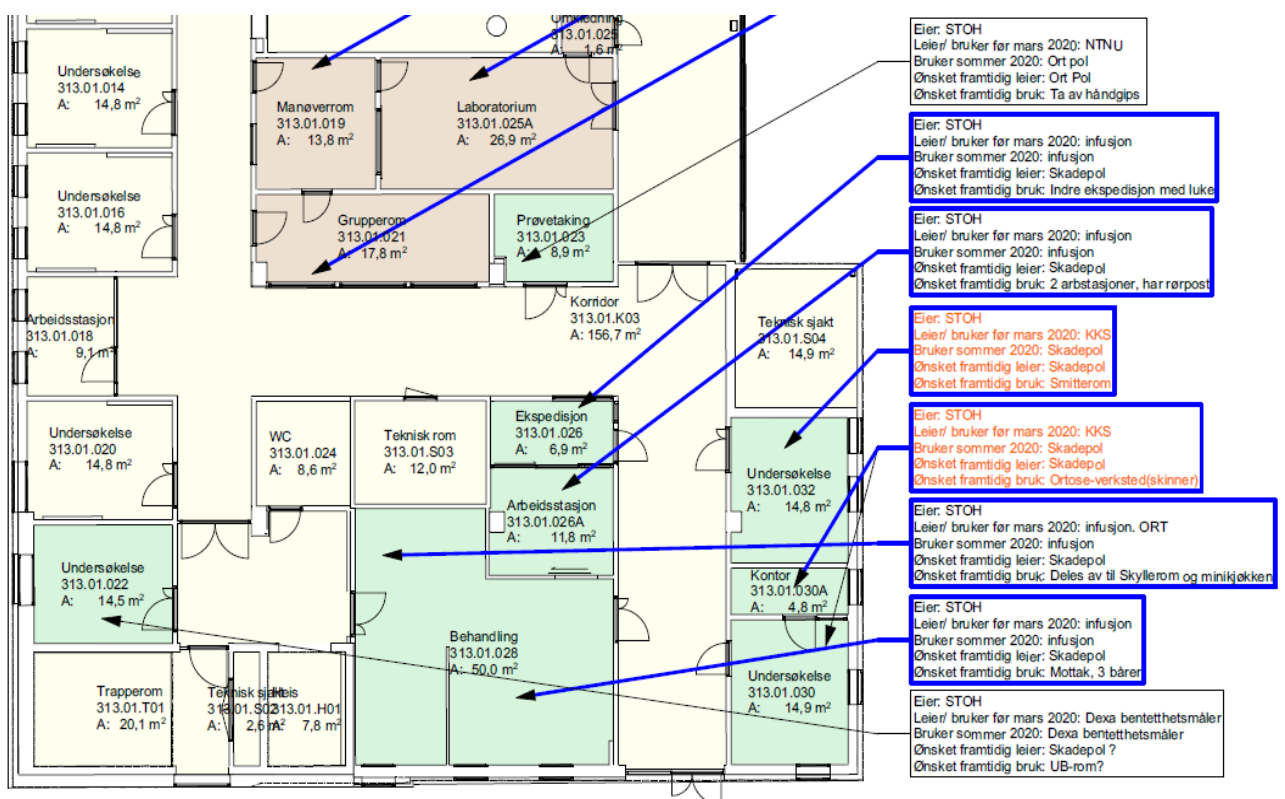
Fig.1: Foreløpig skisse mulig disponering av arealer for Klinikkk for bildediagnostikk inklusive obs.post.

Arbeidsgruppa mener foreslått løsning ivaretar direktørens krav om at arealet skal ivareta framtidige behov i akuttaksen for akutt- og mottaksmedisin, akutt bildediagnostikk og intervensjon.

4. Skadepoliklinikk i 1.etg.

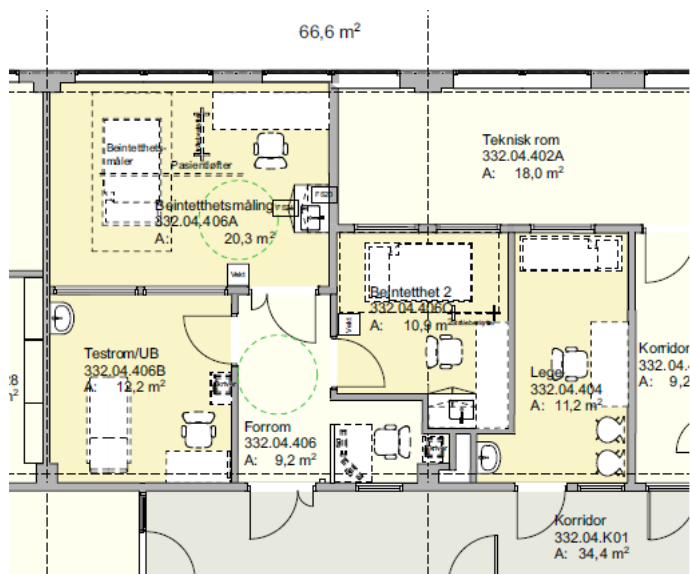
Skadepoliklinikken disponerer i dag deler av sørvestlige fløy i 1.etg. BVS. Det er et ønske fra klinikken om å bygge om dette til å bli en permanent løsning for mottaks- og skadepoliklinikk. Pr. i dag disponerer NTNU og Klinik for kliniske servicefunksjoner (KKS) sentrale deler av dette arealet. Selv om man ikke skal endre på eierfordeling mellom NTNU og St. Olav i BVS, er det et ønske om å foreta justeringer i leieforholdene i området.

Klinikk for Bildediagnostikk og NTNU er interessert i å få etablert en samdriftsavtale av NTNU-arealene (brun markering) for felles røntgenlab med NTNU. Grupperommet som ligger like ved skal opprettholdes, og vil også inngå i denne samdriftsavtalen. Infusjonsbehandling disponerer en stor del av de grønne rommene, og foreslås flyttet til Skallareal i 6.etg. BVS.



Figur 2. Aktuelt areal for ortopedisk mottaks- og skadepoliklinikk. Brunt areal: Sambruk NTNU og St.Olav. Grønt areal: Nye arealer for Skadepoliklinikk.

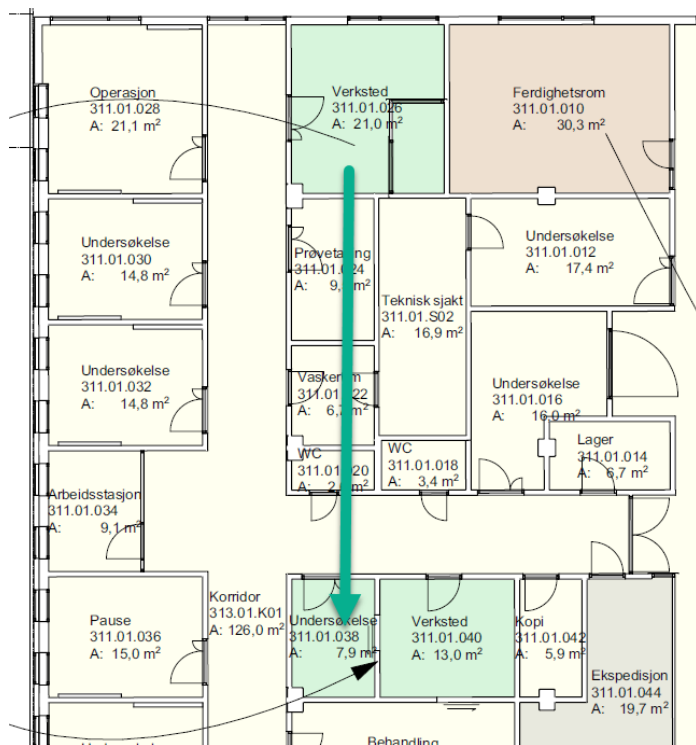
I ett av ub-rommene (022) står det en Dexa bentetthetsmåler for bruk av Klinik for ortopedi og reumatologi. Klinikken bruker i liten grad denne maskina, og medisinsk klinikk v/Endokrinologisk avdeling vil ha en mye større nytte av maskina, og dertil kunne øke inntektene for sykehuset. Dette forutsetter at den blir flyttet til Forsyningscenteret sammen med deres andre Dexa-maskin. Det vil være mulig å gjennomføre dette gitt at det fristilles areal i Forsyningscenterets 4. etg, merket med rødt omriss.



Figur 3. Aktuelt areal for bentetthetsmåler nr.2 i Forsyningssenteret.

Øvrig foretting av areal i BVS 1.etg.:

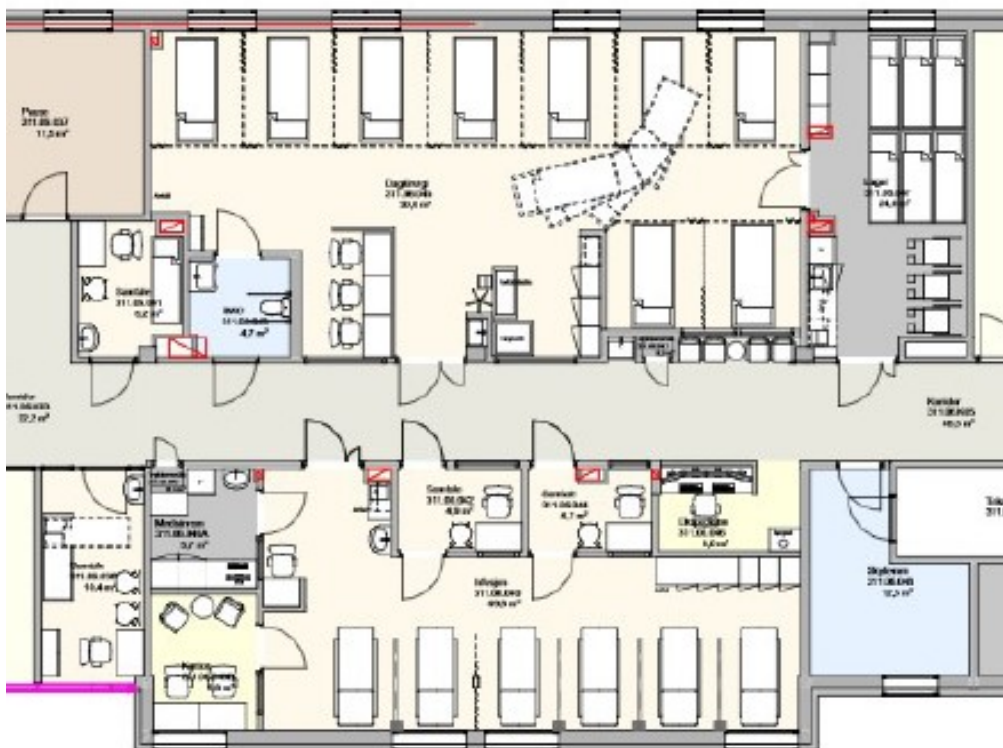
TOV (Trøndelag ortopediske verksted) benytter i dag 2 rom (bl.a. 311.01.026). Disse brukes hovedsakelig til diabetes-poliklinikk onsdager. Det foreligger HMS-avvik på dette rommet fordi pasienter oppholder seg inne på verkstedet. Dette kan løses ved å etablere en felles verkstedfunksjon i rom 038. Rom 026 kan da fristilles og omgjøres til operasjonsrom, tilsvarende rom 028.



Figur 4. Flytting av ortopedisk verksted til rom 038 (sambruk) vil frigjøre rom 026 til operasjonsrom.

5. Skallareal i 6.etg. BVS

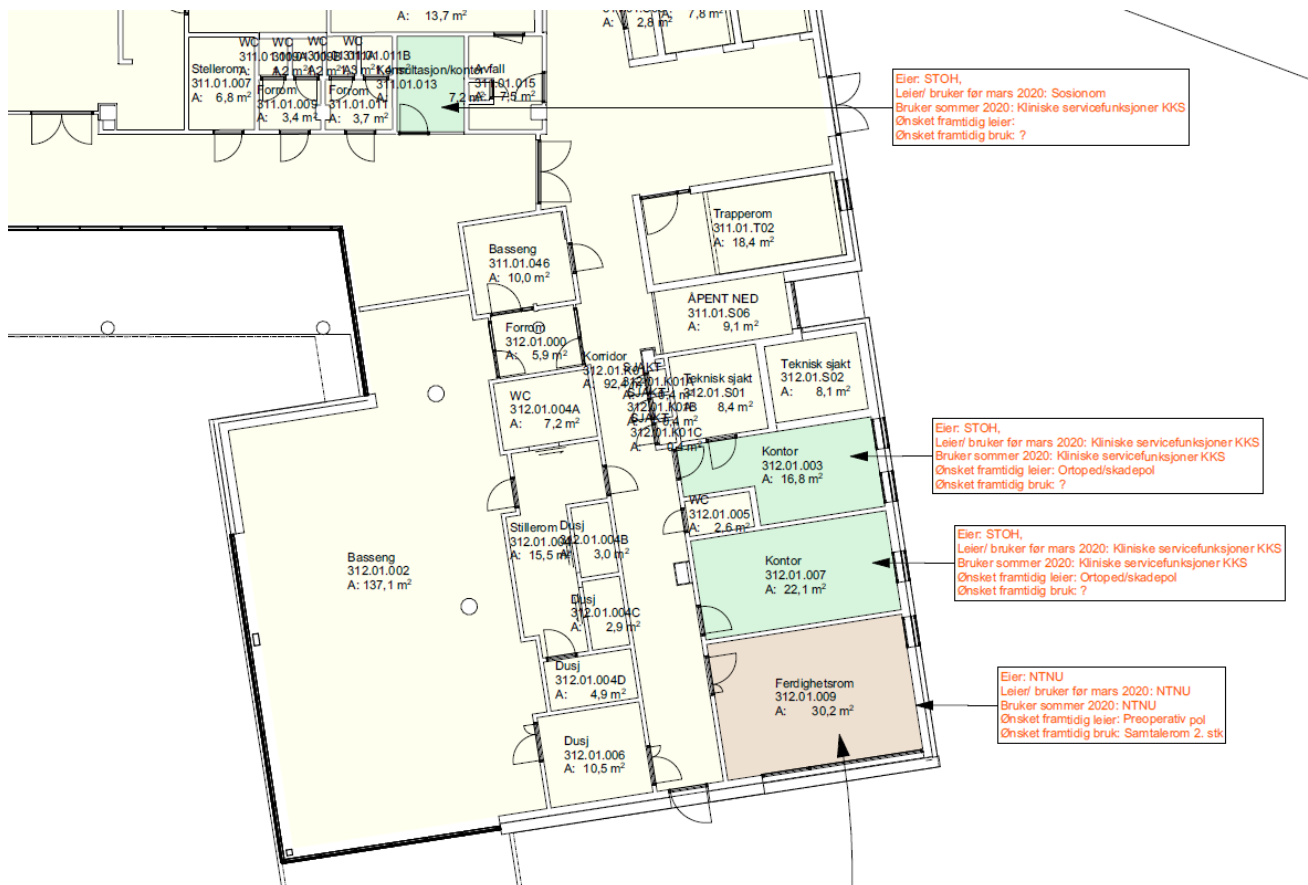
For å frigjøre areal i 1.etg. BVS for skadepoliklinikk, prosjekteres det nå for innredning av skallarealet i 6.etg. for etablering av Infusjonsenhet og pre-/postopphold for ortopedisk dagkirurgi. I tillegg til skallarealet er det også behov for å leie et grupperom eid av NTNU. Dette grupperommet må reetableres i ett av sentrene, ikke i 1902. NTNU benytter dette grupperommet til studieadministrasjon. Det er foreslått fra NTNU at et grupperom i 3.etg. Kunnskapscenteret (423.03.010), som de har 25% eierandel i, kan være aktuelt. Medisinsk klinikk disponerer dette rommet i dag. Som kompensasjon vil vi kunne løse arealbehov for tarmscreeningprogram for medisinsk klinikk i Gastro (flytte KKS sin funksjon til 1902).



Figur 5. Skisse innredning av skallareal 6.etg. BVS inkl. NTNU-areal.

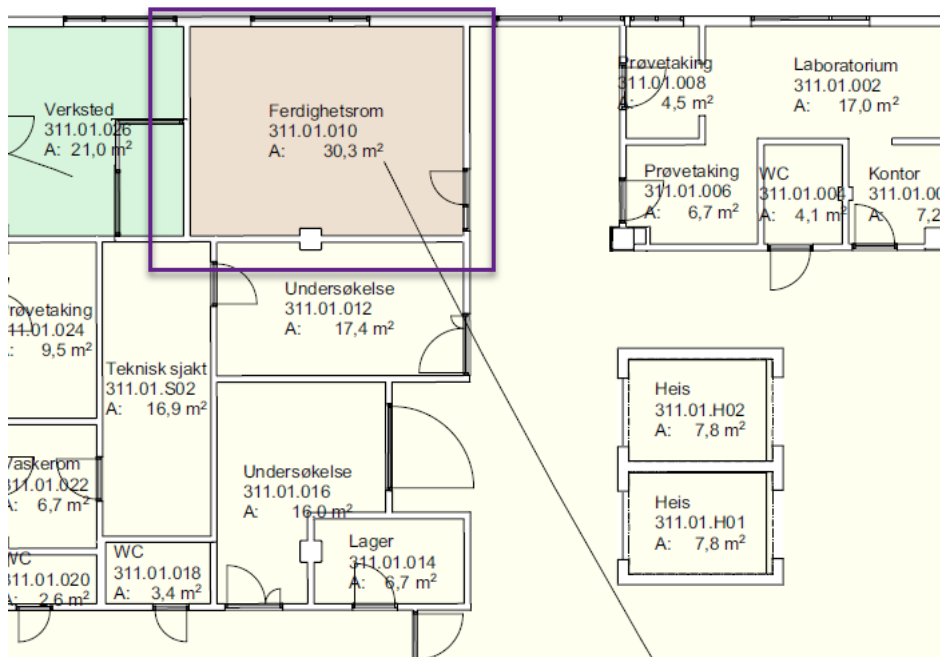
6. Undervisningsarealer i 1.etg. BVS

Areal som leies ut til Klinikk for kliniske servicefunksjoner (KKS) i 1.etg. BVS kan erstattes med arealer i 1902-bygget, gitt at noen av dagens leietakere flytter ut av 1902. Undervisningsareal som benyttes i samarbeid mellom NTNU og KKS foreslås også flyttet til 1902, se figur nedenfor (grønt og brunt areal). Det er et uttrykt ønske fra KKS å samlokalisere sin virksomhet. De tilbyr seg derfor også at sosionomen som sitter i et kontor nært kantina i BVS flyttes til 1902. Disse frigjorte arealene inngår i planen for felles poliklinikk og mottaksenhet for ortopedi.



Figur 6. Arealer som foreslås leid ut til ortopedisk mottak.

Ferdighetsrom 010 for undervisning hos NTNU ønskes opprettholdt.



Figur 7. Ferdighetsrom for undervisning, NTNU-areal, 1.etg.

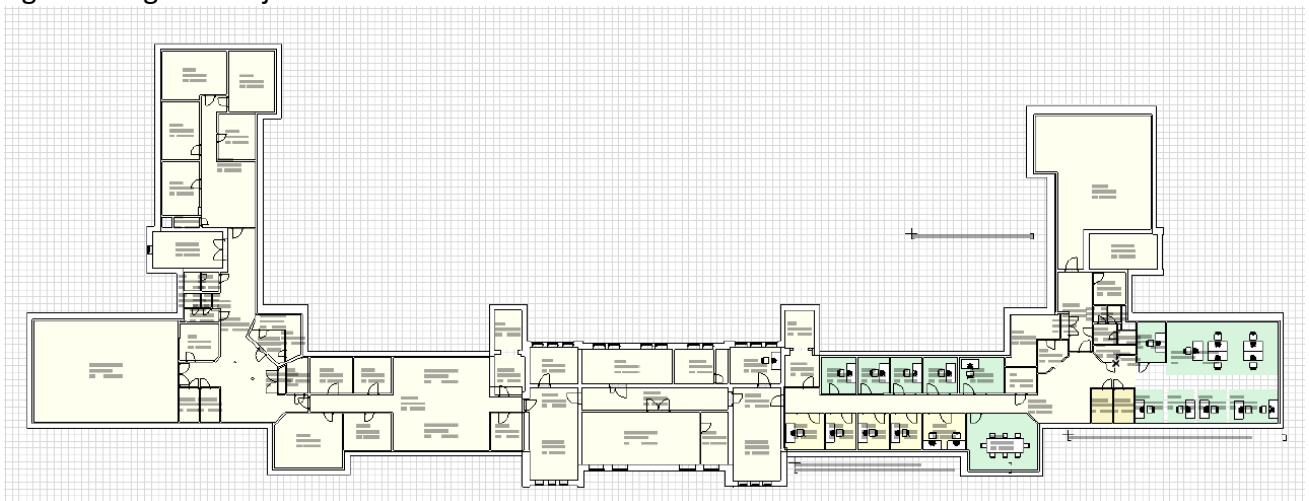
7. Endrede arealdisponeringer i 1902 og behov for leie ved andre lokasjoner enn Øya

Realisering av arealløsningene som er foreslått i AHL, 1. etg. Gastro Nord og BVS medfører endringer for arealbruken i 1902:

- KKS får samlet sine funksjoner fra AHL, Gastro og BVS ved at arealer Klinikk for bildediagnostikk leier i 2. etg. i dag overtas av KKS.
- KKS vil se nærmere på arealdisponeringene sine i 1. og 2. etg. Det må påregnes noe ombygging fra kontor- til ub-romstandard i 2.etg.
- NTNU får leie arealer nært KKS i 1. og 2.etg. for å ivareta behovet for sambruk av arealer i undervisningsøyemed.
- Medisinsk klinikk har behov for økt endoskopikapasitet til tarmscreening. Funksjonen som KKS har i Gastro Nord 1.etg kan flyttes til 1902 for å fristille rom for dette.
- Samling av KKS i 1902 skjer under forutsetning av at der det er behov for nærhet i pasientbehandlingen må dette ivaretas i den enkelte kliniske avdeling.



Klinikkledelse m/stab hos Klinikk for bildediagnostikk flytter til 3. etg. De tiltenkte arealene for klinikkledelsen (grønne rom) leies i dag av Organisasjonsavdelinga, Avdeling for virksomhetsstyring og Arbeidsgiverseksjonen.



Mulighetsgruppa spiller inn at HR og LP-konsulenter flytter ut av bygget for å frigjøre plass til Bildediagnostikk klinikkledelse og stab i 3.etg.

Basert på tidligere gitte føringer fra Adm.direktør om at pasientnær virksomhet skal ha forrang foran andre funksjoner på Øya, er det naturlig at merkantile støttefunksjoner har tilhold i Reumatismehuset. Lønn og regnskap leier i dag 550 kvm netto i Reumatismehuset.

Det må vurderes om vi skal bruke egen bygningsmasse eller om man skal leie eksternt.

8. Økonomi

Mulighetsgruppa har ikke hatt anledning til å gå i dybden på disse arealendringene, og har derfor ikke grunnlag nok for å kunne foreta en nøyaktig kostnadsestimering av de foreslåtte tiltak.

Alle disse ombyggingene vil være søknadspliktig tiltak som krever myndighetsbehandling inkl. prosjektering og uavhengig kontroll. Ut fra tiden mulighetsgruppa har hatt på å utarbeide denne rapporten er kostnadsestimeringen for de bygningsmessige tiltakene basert på en grov kvadratmeterpris.

AHL 1.etg.:	11.5	MNOK
BVS 1.etg.:	13.5	MNOK
BVS 6.etg.:	15	MNOK
1902 2.etg.:	5.6	MNOK
1902 3.etg.:	6.5	MNOK
<u>Forsyningscenteret 4.etg.:</u>	<u>0.6</u>	<u>MNOK</u>
Sum	52.7	MNOK

9. Gjennomføringsplan

En gjennomføring av disse tiltakene kan forløpe slik:

Fase 1 Klargjøring av leieareal eksternt (Lian eller Eksternt leiemarked)

Fase 2 Klargjøring areal 1902 for bygningsmessig tilpasning

Fase 3 Ombygging 6.etg. BVS (kan kjøres parallellt med fase 1 og 2)

Fase 4 Ombygging 1.etg. BVS

Fase 5 Ombygging 1.etg. AHL

Anslått lengde på gjennomføringen er ca. 1 år.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - IDF-LOSAM	64/20	30.09.2020

Fordeling av velferdsmidler ved MH - 2020

Forslag til vedtak:

Velferdsmidlene kr. 470.174,- tildelt MH for 2020 fordeles til enhetene i Trondheim (instituttene + fakultetsadministrasjonen) i forhold til antall ansatte. Ansatte i Gjøvik og Ålesund omfattes ikke av denne tildelingen.

Bruken av velferdsmidlene bestemmes på allmøte eller lignende.

LOSAM presiserer at velferdsmidlene ikke skal benyttes til gaver og lignende, men til felles aktiviteter for å styrke arbeidsmiljø og fellesskap. LOSAM oppfordrer enhetenes ledere til å informere alle sine ansatte om hvilke tiltak midlene kan benyttes til. Midlene må benyttes før utgangen av 1. halvår 2021.

Bakgrunn:

Fakultet for medisin og helsevitenskap er tildelt kr. 470.174,- i velferdsmidler for 2020 ifølge vedlagte notat fra HR- og HMS-avdelingen. Hovedavtalen/Tilpasningsavtalen bestemmer at den videre fordeling/bruk av midlene skal avgjøres gjennom forhandlinger i IDF LOSAM ved den enkelte enhet.

Merk at NTNU bevilger i tillegg en egen budsjettpost for fellestiltak for ansatte i Gjøvik og Ålesund som ikke omfattes av disse forhandlingene. Forhandling om bruken av disse midlene skal foregå i GSAM og ÅSAM.

I tildelingsbrevet for velferdsmidler 2020 fra HR- og HMS-avdelingen står det følgende:

«SESAM presiserer at velferdsmidlene ikke skal benyttes til gaver og lignende, men til felles aktiviteter».

MH-fakultetet oppstod som ny organisasjon fra og med januar 2017 og er spredt på mange lokaliteter. I tillegg har koronasituasjonen og utstrakt bruk av hjemmekontor påvirket arbeidshverdagen for mange. Det foreslås derfor at velferdsmidlene også i 2020 fordeles i sin

helhet til enhetene, så midlene kan benyttes slik enhetene selv finner mest hensiktsmessig for å styrke arbeidsmiljø og fellesskap.

Fristen for å benytte velferdsmidlene for 2019 var innen utgangen av 1. halvår 2020, men dette kravet må tolkes fleksibelt i lys av koronasituasjonen. Vedlagt følger oversikt over hvordan enhetene ved MH har benyttet velferdsmidlene for 2019 så langt.

Vedlegg:

- 1 Velferdsmidler 2020 - fordeling til enhetene
- 2 Rapportering fra IHG om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 3 Rapportering fra IHA om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 4 Rapportering fra IKOM om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 5 Rapportering fra INB om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 7 Rapportering fra IPH om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 8 Rapportering fra ISM om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 9 Rapportering fra KIN om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 9 Rapportering fra ISB om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019
- 10 Rapportering fra Fakultetsadministrasjonen om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019

HR- og HMS-avdelingen

Dato
16.06.2020Referanse
2020/12685/BST

Notat

Til: Fakultet for økonomi, Fakultet for naturvitenskap, Fakultet for samfunns- og utdanningsvitenskap, NTNU Vitenskapsmuseet, Fakultet for arkitektur og design, Fakultet for informasjonsteknologi og elektroteknikk, Fakultet for ingeniørvitenskap, Det humanistiske fakultet, Fakultet for medisin og helsevitenskap

Kopi til:

Fra: HR- og HMS-avdelingen

Velferdsmidler 2020 - fordeling til enhetene

Det ble i møtet med fagforeningene 27.05.20 tatt opp forhandling om fordeling av velferdsmidler som ble avsatt på årets budsjett, totalt kr 2.600.000. I henhold til Hovedavtalens § 13, 2d), plikter arbeidsgiver å ta opp fordeling av velferdsmidlene til forhandling med fagforeningene.

Gjennom forhandlingene i IDF SESAM er det fastsatt hvor mye som skal benyttes i sentrale avsetninger og hvor mye som skal avsettes til videre fordeling innen de lokale samarbeidsutvalgene (IDF LOSAM). Partene ble i møtet enige om følgende fordeling av velferdsmidlene for 2020:

Bedriftsidrettslaget	kr 200.000
Pensjonistforeningene tidl. HiST og NTNU	kr 70.000
Til fordeling blant enhetene (i forhold til antall ansatte med arbeidssted i Trondheim)	<u>kr 2 330.000</u>
	Kr 2.600.000

Midlene er fordelt mellom de enkelte LOSAM-områdene i forhold til antall ansatte, slik det fremgår av tabellen nedenfor. Det minnes om hovedavtalens/tilpasningsavtalens bestemmelser som fastslår at den videre fordeling/bruk av midlene skal avgjøres gjennom forhandlinger i IDF LOSAM ved den enkelte enhet.

NTNU bevilger i tillegg en egen budsjettpost for fellestiltak for ansatte i Gjøvik og Ålesund som ikke omfattes av disse forhandlingene. Forhandling om bruken av disse midlene skal foregå i GSAM og ÅSAM.

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
7491 TRONDHEIM	E-post: postmottak@ntnu.no http://www.ntnu.no	Sverres gate 12, Teknologibygget, 6. etg.	+47 73 59 50 00 Telefaks +47	Brit Stolsmo Tlf: +47 73 59 54 82

Adresser korrespondanse til saksbehandlerne. Husk å oppgi referanse.

SESAM presiserer at velferdsmidlene ikke skal benyttes til gaver og lignende, men til felles aktiviteter.

Fagforeningene krever at protokoll fra IDF LOSAM ved den enkelte enhet må foreligge før pengene overføres. HR- og HMS-avdelingen ber om tilbakemelding (protokoll fra IDF LOSAM) som viser hva pengene brukes til. Dette vil bli lagt frem for IDF SESAM.

Enhetene

Fordelte midler til enhetene

AD	kr 55.076
Fellesadministrasjonen	kr 337.412
HF	kr 160.300
IE	kr 275.379
IV	kr 338.572
MH	kr 470.174
NV	kr 285.525
SU	kr 278.858
Vitenskapsmuseet	kr 40.002
ØK	<u>kr 88.701</u>
Totalt	kr 2 330.000

Notat

Til: Bjarne Lein

Kopi til:

Fra: Institutt for helsevitenskap Gjøvik

Signatur:

Bruk av velferdsmidler 2019

I år satset vi ikke på å benytte midlene til en sammenkomst slik vi har gjort tidligere. Vi bestilte inn bærenett med instituttets egen logo og fylte det med litt hyggelige ting. Dette lå på kontoret da de kom tilbake fra hjemmekontor.

Bærenett	kr 9000
En flaske lokal eplemost	kr 7200
Bladet Innsikt	kr 5400
Hånddesinfeksjon mm.	kr 12000

Mvh
Heidi Vifladt

Postadresse

2815 Gjøvik
Norway

Org.nr. 974 767 880

postmottak@mh.ntnu.no
www.ntnu.no/ihg

Besøksadresse

Teknologivegen 22
H-bygget

Telefon

+47 61135380

Saksbehandler

Heidi Vifladt
heidi.vifladt@ntnu.no
Tlf: 61135380

Adresser korrespondanse til saksbehandlerne. Husk å oppgi referanse.

Notat

Til: Bjarne Anders Lein

Kopi til:

Fra: Institutt for helsevitenskap i Ålesund

Rapportering fra IHA om bruk av velferdsmidler i 2020

Institutt for helsevitenskap i Ålesund har brukt velferdsmidlane til kollegafrukt. Det er ei ordning som vi starta med i 2019 og har vidareført i 2020. For tida er det stans i leveransen på grunn av korona. Så snart som mogleg, vil vi ta i bruk ordninga igjen.

PostadressePostboks 1517
6025 ÅLESUND**Org.nr. 974 767 880**E-post:
postmottak@alesund.ntnu.no
<http://www.ntnu.no>**Besøksadresse**Larsgårdsvegen 2,
Hovedbygget, Blokk A, 2. etg.**Telefon**

+47 70 16 12 00

Telefaks

+47

Saksbehandler

Gunnhild Furnes

Tlf: +47

Adresser korrespondanse til saksbehandlende enhet. Husk å oppgi referanse.

Notat

Til: Bjarne Anders Lein

Kopi til:

Fra: Institutt for klinisk og molekylær medisin

Rapportering om bruk av tildelte velferdsmidler ved IKOM for 2019

Ved IKOM ble velferdsmidlene i 2019 som foregående år benyttet til julelunsj der alle ansatte ble invitert i november 2019.

PostadressePostboks 8905
7491 TRONDHEIM**Org.nr. 974 767 880**E-post:
kontakt@ikom.ntnu.no
<http://www.ntnu.no>**Besøksadresse**Erling Skjalgssons gt. 1,
Laboratoriesenteret, 5. etg.
Campus Øya**Telefon**+47 +47
72825263**Telefaks**+47 +47
72825736**Saksbehandler**

Vegard Sollie

Tlf: +47 72 57 30 49

Notat

Til: Bjarne Anders Lein

Kopi til:

Fra: Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap

Rapportering om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019

De skal brukes til instituttsamling i desember og til en samling av instituttets PhD'er. Dersom dette ikke lar seg gjennomføre vil midlene tildeles fagmiljøene for «lokale» samlinger i mindre omfang.

PostadressePostboks 8905
7491 TRONDHEIM**Org.nr. 974 767 880**E-post:
kontakt@inb.ntnu.no
<http://www.ntnu.no>**Besøksadresse**Edvard Griegs gate 8,
Nevrosenteret Øst, 3. etg.**Telefon**

+47 73 59 20 20

Telefaks

+47

Saksbehandler

Roy Ove Rinnan

Tlf: +47

Adresser korrespondanse til saksbehandlerenhet. Husk å oppgi referanse.

Notat

Til: Bjarne Anders Lein

Kopi til: Fakultet for medisin og helsevitenskap

Fra: Institutt for psykisk helse

Rapportering fra IPH om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019

Institutt for psykisk helse fikk i 2019 tildelt kr 44 090,- i velferdsmidler. Midlene ble i all hovedsak benyttet til seminar og middag for alle ansatte i anledning samling av alle instituttets fagmiljø på Øya.

Seminalet med påfølgende middag ble avholdt 6.3.2020.

Overskytende midler ble benyttet som tilskudd til sommeravslutning 2020.

Postadresse
Postboks 8905
7491 TRONDHEIM

Org.nr. 974 767 880
E-post:
kontakt@iph.ntnu.no
<http://www.ntnu.no>

Besøksadresse
Olav Kyrres gate 9, Medisinsk-
teknisk forskningscenter

Telefon
+47 73 59 50 00
Telefaks
+47

Saksbehandler
Jannicke Ankile
Tlf: +47 73 55 15 16

Adresser korrespondanse til saksbehandlerenhet. Husk å oppgi referanse.

Velferdsmidler ISM
01.01.2019-31.12.2019

Radetiketter	Summer av Beløp
Idrettsarrangement	23 741
Smørelunsj	29 484
Tidsskrift	13 574
Treningsrom	11 601
Yoga	10 010
Jobbfrukt	104 138
Totalsum	192 548

Notat

Til: Bjarne Anders Lein

Kopi til:

Fra: Kavliinstitutt for nevrovitenskap

Rapportering om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019 fra KIN

Yoga: dette utgjør ca 8000 i året

Som er velferdstiltak på instituttet så har vi vafler hver fredag- dette utgjør ca 4000 i året

I tillegg hadde vi en sommeravslutning hvor det ble brukt ca 6000.

Dette utgjør ca 18000, planen var å ha en retreat hvor resterende skulle skytes inn, men det ble avlyst pga av korona.

Postadresse

Postboks 8905
7491 TRONDHEIM

Org.nr. 974 767 880

E-post:
contact@kavli.ntnu.edu
<http://www.ntnu.no>

Besøksadresse

Olav Kyrres gate 9, Medisinsk
teknisk forskningscenter, 3. etg.

Telefon

+47 73 59 89 33

Telefaks

+47

Saksbehandler

Solfrid Nordtug

Tlf: +47

Adresser korrespondanse til saksbehandlerne. Husk å oppgi referanse.

Notat

Til: MH

Kopi til: Bjarne Lein, Morten Westby

Fra: ISB

Signatur: Marita Olaussen

Ved ISB ble velferdsmidlene for 2019 benyttet til fagseminar og julelunsj der alle ansatte ble invitert.

Postadresse Postboks 8905 7491 Trondheim Norway	Org.nr. 974 767 880 postmottak@mh.ntnu.no www.ntnu.no/isb	Besøksadresse Prinsesse Kristinas gate 3 Akutten og hjerte- lungesenteret, 3. etg.	Telefon +47 72828140	Saksbehandler Marita Olaussen marita.olaussen@ntn u.no Tlf: 900 79 145
---	--	---	------------------------------------	---

Adresser korrespondanse til saksbehandlerenhet. Husk å oppgi referanse.

Notat

Til: Bjarne Anders Lein

Kopi til:

Fra: Fakultet for medisin og helsevitenskap

Rapportering om bruk av tildelte velferdsmidler for 2019 Fakultetsadministrasjonen MH

Fakultetsadministrasjonen fikk for 2019 tildelt 37184 kroner i velferdsmidler.

Vi satte ned en velferdskomite med representanter fra seksjonene som fikk i oppgave å komme med forslag til tiltak som kunne dekkes av velferdsmidler. Forslagene ble diskutert i seksjonene.

Velferdsmidlene ble brukt til å kjøpe billetter til en forestilling i Olavshallen med Bjarte Tjøstheim, samt jobbfrukt for alle seksjoner i 3 måneder.

Postadresse

7491 TRONDHEIM

Org.nr. 974 767 880E-post:
postmottak@mh.ntnu.no
<http://www.ntnu.no>**Besøksadresse**Norsk hjernesenter, Olav
Kyrres gate 9. Trondheim**Telefon**

+47 73 55 11 00

Telefaks

+47

SaksbehandlerRannveig Tellemand
Storeng

Tlf: +47 901 80 412

Adresser korrespondanse til saksbehandlerenhet. Husk å oppgi referanse.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - IDF-LOSAM	65/20	30.09.2020

Status for Elgeseter gate 10 / Helgasetr

Forslag til vedtak:

LOSAM tar saken til orientering.

Bakgrunn:

Informasjon om status for nybygget i Elgeseter gate 10 / Helgasetr.

Se også:

Prosjektsiden: <https://www.ntnu.no/campusutvikling/elgesetergate-10>

Nyhetsmelding 11.09.2020 fra campusprosjektet:

<https://www.ntnu.no/campusutvikling/arbeidet-med-helgasetr-er-i-gang>

ST 66/20 Nytt fra dekanen

ST 67/20 Orientering fra fagforeningene og HVO