

Møteprotokoll

Fra møte i: DMF - LOSAM
Møtested: 30M31 - 1930-bygget, Det medisinske fakultet
Dato: 26.11.2015
Tidspunkt: 10:00 - 11:30

Faste medlemmer som møtte:

Björn Inge Gustafsson	Leder	DMF
Albert Adriaan Verhagen	Nestleder	DMF
Anne-Britt Hofstad	Medlem	NTL
Ingerid Arbo	Medlem	FF
Bent Håvard Hellum	Medlem	TEKNA
Sissel Skarra	Medlem	NITO
Gunnar Hansen	Medlem	HVO-DMF

Forfall:

Helge Bjørnstad Pettersen	MEDL	LVS
Jørn Ove Sæternes	MEDL	PARAT

Varamedlemmer som møtte:

Navn: Møtte for:

Fra administrasjonen møtte:

Merknader:

Saksliste

Utvalgs- saksnr	Innhold	Unntatt offentlighet	Arkiv- Saksnr
ST 62/15	Godkjenning av referat fra forrige møte 22.10.2015		
ST 63/15	Inntektsfordelingsmodell 2016 <i>Drøftingssak etter Tilpasningsavtalen § 7.5.1</i>		
ST 64/15	En forskers oppgaver og muligheter innenfor stillingen <i>Drøftingssak etter Tilpasningsavtalen § 7.5.10f</i>		2015/19487
ST 65/15	Saker i Fakultetsstyret 02.12.2015 <i>Drøftingssak etter Tilpasningsavtalen § 7.5.10e</i> Sakspapirer: http://www.ntnu.no/dmf/fakultetsstyret/sakspapirer/2013-2017		
ST 66/15	Status fusjon og integrasjon <i>Drøftingssak etter Tilpasningsavtalen § 7.5.10g</i>		
ST 67/15	Nytt fra dekanen <i>Informasjon fra dekan om løpende saker ved fakultetet</i>		

ST 62/15 Godkjenning av referat fra forrige møte 22.10.2015

Vedtak i DMF - LOSAM - 26.11.2015

Protokoll fra møtet 22.10.2015 godkjennes.

ST 63/15 Inntektsfordelingsmodell 2016

Behandling i DMF - LOSAM - 26.11.2015

Grunnet forfall ble gjennomgangen kortere enn planlagt. Dekan presenterte selv hovedpunktene i den nye modellen. Det har til nå vært praksis at instituttene har fått beholde ledige lønnsmidler som oppstår når man lar stillinger være ubesatt (helt eller delvis), eller unnlater å sette inn vikarer ved sykdom. Denne praksisen belønner på en måte rovdrift på ansatte, ved at man ikke leier inn vikarer eller lar stillinger stå ubesatt og øker arbeidsbelastning på de øvrige arbeidstakerne. Noen institutter har lagt seg opp store beløp på denne måten.

I den nye inntektsfordelingsmodellen blir ledige lønnsmidler liggende på fakultetet. Dette gir fakultetet større handlingsrom og mulighet til strategisk planlegging og omfordeling. Instituttene må nå i samarbeid med fakultetet vurdere tilsetning i stillinger/innleie av vikarer når det oppstår situasjoner som frigjør lønnsmidler.

Men dette innebærer samtidig at instituttene nå får et incitament for å ansette/leie inn vikar så fort som mulig, siden de uansett ikke får beholde lønnsmidlene. Man må derfor passe på at tilsetning og innleie av vikar gjøres for å dekke et reelt behov ved enheten.

LOSAM drøftet den nye modellen og det var enighet om at endringen er fornuftig.

Vedtak i DMF - LOSAM - 26.11.2015

LOSAM støtter denne endringen i inntektsfordelingsmodellen for 2016.

ST 64/15 En forskers oppgaver og muligheter innenfor stillingen

Behandling i DMF - LOSAM - 26.11.2015

Dekan orienterte om saken. Dette har blitt en viktig prinsipiell sak for DMF. Som følge av en oppsigelsessak der undervisningsandelen i stillingen ble brukt som argument for fast tilsetning, ble eksternfinansierte forskeres mulighet til undervisning stoppet. Dette er uheldig for forskerne som har behov for meritterende undervisning for videre avansement i karrieren, og DMF ønsker også å kunne tilby dette.

Det ser nå ut til at det kan finnes en løsning for at eksternfinansierte forskere igjen kan få meritterende veilednings- og undervisningsoppgaver uten at DMF risikerer krav om fast tilsetning. Forutsetningen er at forskere ikke benyttes til faste undervisningsoppgaver, undervisningen skal være relevant for både forskningen og finansieringen, og det må fremgå klart av utlysningsteksten og arbeidsavtalen.

Vedtak i DMF - LOSAM - 26.11.2015

LOSAM håper det lar seg gjøre at eksternfinansierte forskere igjen kan få meritterende veilednings- og undervisningsoppgaver.

ST 65/15 Saker i Fakultetsstyret 02.12.2015

Behandling i DMF - LOSAM - 26.11.2015

Dekan gikk gjennom sakslisten for møtet i Fakultetsstyret 02.12.2015 og viste en presentasjon. Presentasjonen er vedlagt referatet.

Vedtak i DMF - LOSAM - 26.11.2015

LOSAM tar saken til orientering.

ST 66/15 Status fusjon og integrasjon

Behandling i DMF - LOSAM - 26.11.2015

Dekan orienterte om fusjons- og integrasjonsprosessen og viste en presentasjon. Presentasjonen er vedlagt referatet.

LOSAM diskuterte de ulike modellene for faglig organisering. Det kan tenkes at innføring av ny institutt/klinikkstruktur i integrasjonsprosessen sommeren 2016 medfører endring i tidsplanen for ny fakultetsstruktur i fusjonsprosessen.

Vedtak i DMF - LOSAM - 26.11.2015

LOSAM tar saken til orientering.

ST 67/15 Nytt fra dekanen

Behandling i DMF - LOSAM - 26.11.2015

Dekan orienterte om aktuelle saker og viste en presentasjon (vedlagt referatet). Nylig erfaring viser at invitasjon til allmøter må gå med e-post til alle ansatte. Mange leser fortsatt ikke INNSIDA. Lønnsendring II stillinger skal iverksettes snart.

Vedtak i DMF - LOSAM - 26.11.2015

LOSAM tar saken til orientering.

Dekanens tid

- Fakultetsstyremøtet (021215)
- Stort felles ledermøte - faglig organisering (091215)
- Workshop faglig organisering (181215)
- Likestillingsseminaret (Status påmelding/påminnelse, Albert)
- Startdato lønnsendring II er stillinger (august 14)

ORIENTERINGSSAKER

O-sak 18-15 11.00 – 11.30	Orientering fra den faglige virksomheten ved DMF Fremtidens Operasjonsrom (FOR) ved St. Olavs Hospital, ved daglig leder Jan Gunnar Skogås 30 min
O-sak 19-15 11.30 – 11.45	Orientering fra fakultetsledelsen ved DMF ved dekan Björn Gustafsson 15 min
O-sak 20-15 11.45 – 12.05	Orientering om status fornyelse av medisinstudiet ved studieprogramleder Ivar Skjåk Nordrum og rådgiver Anne Nylund 15-20 min, kun presentasjon, ingen saksnotat
O-sak 21-15 12.05 – 12.25	Orientering om integrasjonsprosjektet St Olavs Hospital – DMF ved dekan Björn Gustafsson 30 min.

DISKUSJONSSAK

D-sak 04-15 12.25 – 14.00	Fusjon: Faglig organisering ved dekan Björn Gustafsson. Bakgrunnsnotat med vedlegg. 60/75 min
-------------------------------------	--

STYRE/VEDTAKSSAKER

S-sak 05-15 14.00 – 14.30	Inntektsfordelingsmodellen 2016 ved controller Børre Flovik 30 min
S-sak 06-15 14.30 -14.55	Budsjett 2016 og rammer langtidsbudsjett Ved controller Børre Flovik 25 min

NOVEMBER 2, 2015

TIME

UNLIMITED ENERGY.

FOR EVERYONE.

FOREVER.

FUSION

IT MIGHT ACTUALLY WORK THIS TIME

By Lev Grossman

time.com

Det integrerte universitetssykehuset

Fusjon + integrasjon

Fakultetsledermøte

24. november 2015

Samkjøring med fusjonsprosessen ved NTNU

- Fakultetsstruktur vedtas i februar 2016 etter en høringsrunde 1.11.2015 – 15.1.2016
- Styrebehandling «mest mulig samsvarende institutt og klinikkstruktur» innen 1. juni 2016
- Instituttstrukturen vedtas 1.1.2017, **Kan bli endret.**

Videre arbeid integrasjon

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

Delprosjekt 1: Felles høringsuttalelse til ny fakultetsstruktur ved NTNU, høringsperiode 1.11.2015 - 15.1.2016.

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

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

Sterk forankring i toppledelsen, bred involvering i begge organisasjoner.

To hovedmodeller m/varianter: M1

M1: Smal fakultetsstruktur

Hovedmodell 1 (M1) er en struktur med fire fakulteter. Vi beskriver også variant av denne modellen (M1a) som innebærer fem fakulteter.

Modell M1	Modell M1a
<ol style="list-style-type: none">1. Helsefag, sosialfag, sykepleie, medisin2. Naturvitenskap, matematikk, informatikk, elektroteknikk3. Ingeniørvitenskap, arkitektur4. Humaniora, kunst, samfunnsvitenskap, utdanningsvitenskap, økonomi, psykologi, ledelse	<ol style="list-style-type: none">1. Helsefag, sosialfag, sykepleie, medisin2. Naturvitenskap, matematikk, informatikk, elektroteknikk3. Ingeniørvitenskap, arkitektur4. Samfunnsvitenskap, utdanningsvitenskap, økonomi, psykologi, ledelse5. Humaniora, kunst

To hovedmodeller m/varianter: M2

M2: Bred fakultetsstruktur

Hovedmodell 2 (M2) er en struktur med sju fakulteter. Varianten 2a omfatter åtte fakulteter.

Modell M2	Modell M2a
<ol style="list-style-type: none">1. Helsefag, medisin, sykepleie2. Naturvitenskap3. Matematikk, informatikk, elektroteknikk4. Ingeniørvitenskap, arkitektur5. Humaniora og kunst6. Samfunnsvitenskap, sosialfag, økonomi og ledelse7. Psykologi, utdanningsvitenskap	<ol style="list-style-type: none">1. Helsefag, medisin, sykepleie2. Naturvitenskap3. Matematikk, informatikk, elektroteknikk4. Ingeniørvitenskap5. Humaniora og kunst6. Samfunnsvitenskap, psykologi, sosialfag, utdanningsvitenskap7. Økonomi og ledelse8. Arkitektur, billedkunst

M1

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

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

M2

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

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

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

Høgskolen i Gjøvik

(1133 studenter, 90 ansatt årsverk)

Bachelor i sykepleie

- 730 aktive studenter, hvorav 499 på heltid og 231 på deltid

Bachelor i ergoterapi

- 85 aktive studenter

Bachelor i radiografi

- 80 aktive studenter

Master i gerontologi i samarbeid med Universitet i Lund, Högskolan i Jönköping og Islands Universitet

- 20 aktive studenter

Master i helsefremmende lokalsamfunnsarbeid

- 17 aktive studenter

Master i klinisk sykepleie

- 43 aktive studenter

Nasjonal paramedic-utdanning for ambulansespersonell

- 43 aktive studenter

Videreutdanninger, hovedsakelig innenfor sykepleie og prehospitalt arbeid

- 115 aktive studenter

Høgskolen i Sør-Trøndelag (**2773/1905** *studenter, **406** ansatte)*

Bachelor

- sykepleie 707 studenter
- fysioterapi 224 studenter
- ergoterapi 239 studenter
- audiologi 134 studenter
- radiografi 120 studenter
- bioingeniørfag (IVT!?) **231** studenter
- vernepleie **302** studenter
- sosialt arbeid (sosionom) **286** studenter
- barnevern **254** studenter

Master

- aktivitet og bevegelse 56 studenter
- barnevern 26 studenter
- psykisk helsearbeid 56 studenter
- Videreutdanninger 369 studenter

Høgskolen i Ålesund

(675 studenter, 42 ansatte)

Bachelor i sykepleie

- 437 aktive studenter

Bachelor i bioingeniørfag

- 80 aktive studenter

Master i avansert klinisk sykepleie

- 32 aktive

Videreutdanninger

- 206 aktive studenter

Totalt (ikke eksakte tall!)

M1 6780 studenter

M2 5913 studenter

~1468 ansatte

Men hva med:

- Bioingeniører
- Kliniske psykologer
- Helsefremming SVT

Høringsfrist: 15. januar 2016

Høringsinstansene står også fritt til å gjøre andre vurderinger mht modeller enn det gruppen har foreslått.

DMF

- **2.12.15: Fakultetsstyremøte DMF med fusjon som tema**
- **9.12.15: Felles ledermøte**
- **18.12.15: lokal workshop om organisering på nivå 3 (m/St Olav)**

Engasjement:

- Bedre sluttresultat jo flere synspunkter som kommer fram
- Alle enheter bør derfor stimulere til medvirkning og diskusjon og avgi høringssvar

Felles høringsuttalelse med St Olav, inklusive nivå 3

Ny fakultetsstruktur

- prinsipper for valg av modell

- Faglig identitet
- Faglig synergi (samle relevante helsefag)
- Fasilitere tverrfakultært samarbeid
- Strategisk evne
- Medvirkning/medbestemmelse

Mål, utfordringer og engasjement

DMF ønsker å samle medisin og helsefagene:

- Interdisiplinært utdanningssamarbeid
- Mer enhetlig studietilbud i hele bredden av helsefeltet
- Gjensidig kvalitetsheving i vitenskapelig aktivitet
- Bedre og mer helhetlig partner for praksisfeltet og samfunnet

Mulige utfordringer:

- Kulturelle ulikheter
- Geografisk avstand (samme utdanningstilbud ved adskilte campi)
- Tar fokus og ressurser fra primæraktiviteten

Modell 1

Lege
Sykepleie
Fysioterapi
Ergoterapi
Audiologi
Radiografi
Vernepleie

Modell 2

Lege
Sykepleie
Fysioterapi
Ergoterapi
Audiologi
Radiografi
Vernepleie
Bioingeniør
Psykologi

Modell 3

Lege
Sykepleie
Fysioterapi
Ergoterapi
Audiologi
Bioingeniør
Vernepleie
Radiografi
Psykologi
Barnevern
Sosionom

Mulige faglige sammensetning av fremtidig fakultet: I fakultetsledergruppen var det et klart flertall for Modell 1. Modell 2 er ønsket av mange ved DMF med bakgrunn i at vi ønske om å samle helsefagene, men både bioingeniører og psykologer har signalert at de i første hand ønsker seg til andre fakulteter, derfor ble den modellen ikke foretrukket foran modell 1. Modell 3 ble ansett som alt for stort sprikende, sosialfagene bør organiseres under et samfunnsvitenskapelig fakultet.

Integrasjon Delprosjekt 2:

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

Prinsipper:

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

Delprosjekt 2: Mulige modeller

1. Den ene organisasjonen ivaretar forsknings-, innovasjons- og utdanningsoppgaver på vegne av begge.

Eksempel:

DMF er forsknings- og utdanningsavdelingen i St. Olavs Hospital

2. DMF og St. Olavs Hospital har en felles avdeling for forskning og innovasjon og en felles utdanningsavdeling (eventuelt *en* felles forsknings-, innovasjons- og utdanningsavdeling). Hver avdeling (eventuelt avdelingen) har *en* leder som rapporterer i to linjer (til dekan og administrerende direktør).
3. Det etableres et eget selskap (for eksempel AS) som forvalter felles forskningsinfrastruktur. **Uaktuelt?**

Integrasjon Delprosjekt 3:

Mest mulig samsvarende klinikk- og instituttstruktur

Prinsipper:

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

Delprosjekt 3: Mulige modeller

1. Sentermodell

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

2. Dagens modell (justert)

3. Ny mellomløsning

Her må vi beskrive 2 – 3 ulike modeller.

Sykepleievitenskap

Nevromedisin

Sirkulasjon og bildediagnostikk

Kreftforskning og molekylærmedisin

Laboratoriemedisin, barne- og kvinnesykdommer

Samfunnsmedisin

Kavliinstituttet / CNC

Barn- og unges psykiske helse

Nevrosenteret

Kunnskapssenteret

Gastrosenteret

AHL-senteret

Bevegelsessenteret

Kvinne-/barnsenteret

Labororiesenteret

Forsyningssenteret

Øya helsehus

MTFS

Psykiatrisenteret

«Senter for helsefag»

Barne- og ungdomsklinikken

Nevroklinikken

Akutt- og mottaksmedisin

Bilediagnostikk

Hjertemedisin

Lunge- og arbeidsmedisin

Rus- og avhengighetsmedisin

ØNH, kjevekirurgi og øyesykdommer

Kvinneklinikken

Medisinsk klinikk

Divisjon Psykisk helsevern

Kirurgisk klinikk

Anestesi og intensivmedisin

Fysisk medisin og rehabilitering

Kliniske servicefunksjoner

Ortopedi, revmatologi og hudsykdommer

Thoraxkirurgi

Kreftklinikken

Laboratoriemedisinsk klinikk

Divisjon St. Olavs driftsservice

«Fischebygget» →