

Møteprotokoll

Fra møte i: DMF - LOSAM

Møtested: 30M32, 3. etasje 1930-bygget, Det medisinske fakultet

Dato: 20.08.2015

Tidspunkt: 10:00 - 11:30

Faste medlemmer som møtte:

Björn Inge Gustafsson	Leder	DMF
Albert Adriaan Verhagen	Nestleder	DMF
Helge Bjørnstad Pettersen	Medlem	LVS
Anne-Britt Hofstad	Medlem	NTL
Ingerid Arbo	Medlem	FF
Bent Håvard Hellum	Medlem	TEKNA
Sissel Skarra	Medlem	NITO

Forfall:

Gunnar Hansen	Medlem	HVO-DMF
Jørn Ove Sæternes	Medlem	PARAT

Varamedlemmer som møtte:

Navn:	Møtte for:	
Cecilie Nordvik	Jørn Ove Sæternes	PARAT
Knut Grøn	Gunnar Hansen	HVO-DMF

Merknader:

Saksliste

Utvalgs- saksnr	Innhold	Unntatt offentlighet	Arkiv- Saksnr
ST 46/15	Godkjenning av referat fra forrige møte 24.06.2015		
ST 47/15	Nytt fra dekanen <i>Orienteringssak.</i>		
ST 48/15	Status kombinerte stillinger med St. Olavs Hospital. (Utsatt sak fra forrige møte) <i>Orienteringssak.</i> <i>Presentasjon vedlagt møteinnkallingen.</i>		
ST 49/15	Fusjon og integrasjon <i>Drøftingssak.</i> <i>Hvordan inkludere de ansatte ved DMF på en god måte i prosessen?</i>		
ST 50/15	Status for HMS-arbeid ved DMF <i>Orienteringssak.</i>		2015/7153
ST 51/15	Saker i Fakultetsstyret 27.08.2015 <i>Orienteringssak/drøftingssak.</i> <i>Sakspapirer:</i> http://www.ntnu.no/dmf/fakultetsstyret/sakspapirer/2013-2017		

ST 46/15 Godkjenning av referat fra forrige møte 24.06.2015

Vedtak i DMF - LOSAM - 20.08.2015

Protokoll fra møte 24.06.2015 godkjennes.

ST 47/15 Nytt fra dekanen

Behandling i DMF - LOSAM - 20.08.2015

Dekan orienterte om aktuelle saker.

Høstsemesteret er nå i full gang og det har vært immatrikulering og velkomstmøter. NTNU har fått mye positiv oppmerksomhet i media den siste tiden, med flere priser til Moser, stort byks opp på Shanghai-rankingen (som følge av Nobelprisen), og mulig fremtidig samling av campus. NTNU er nå blant verdens 150 beste universiteter, og blant de 6 beste i Norden.

<http://www.universitetsavisa.no/forskning/article51561.ece>

DMF har også fått tilslag på to EU-prosjekter (Koordinatorprosjekter) som tilsammen får tildelt 10 mill. euro.

Samarbeid med St. Olavs startet for å ta i bruk flere av mulighetene som ligger i kunnskapsportalen (eksisterende interaktiv skjerm i lobby og satellittskjermer m.m.) på Kunnskapssenteret.

Integrasjonsprosjektet med St. Olavs fortsetter. Vedtak i begge styrer gir mandat til dekan og direktør for å jobbe mot tettere integrering av stabs- og støttefunksjoner/ressurser til forskningsvirksomheten. Forskningsinfrastruktur skal i størst mulig grad driftes i fellesskap, og man skal ikke bygge opp parallelle organisasjoner. Institutter skal i størst mulig grad kobles til klinikk. Det er planer om felles drift av forskningsinfrastruktur fra og med sommeren 2016, men siden ny fakultetsstruktur som følge av fusjonen med høgskolene ikke er klar før januar 2017, så må det kanskje vente og gjøres samtidig. For at integreringen skal få full effekt er det nedsatt gruppe i departementet som ser på administrative forhold (økonomi/rapportering/ansvar) som kan skape problemer siden sykehus og universitet tilhører hvert sitt departement. Stig Slørdahl er med i gruppen.

200 mill av forskningsfinansieringen kommer fra BOA-prosjekter. Dette er spesielt i nasjonal sammenheng og skyldes vårt gode forhold til helseforetaket. Styremøtene i Helse Midt-Norge er for øvrig åpne, og alle dokumenter finnes her: <https://ekstranett.helse-midt.no/1001/default.aspx>. Se også informasjon om andre organ og prosjekter: <https://ekstranett.helse-midt.no>.

DMF har bedt om og fått støtte til innkjøp av syklotron og PET-skanner. Det viser seg nå at man ikke helt har avklart plassering og driftsansvar. Dette er viktig å huske ved senere anskaffelser. Man skal ikke bare finansiere innkjøp av utstyret, man må også tenke igjennom hvor det skal plasseres, og av hvem og hvordan utstyret skal driftes etter at det er anskaffet. Det viser seg at innkjøpet av syklotronen faktisk krever et helt nytt bygg, og man jobber nå med finansieringen av bygget.

Arbeidet med spesialistutdanningen av leger pågår fortsatt. Helsedirektoratet har fått i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å forberede endringer i struktur og utdanning for legespesialister (<https://helsedirektoratet.no/rekruttering-og-kompetanse/spesialitetsstruktur-og-spesialistutdanningen-for-leger>). Helseforetakene og alle universitetene har sendt samlet

henvendelse til helsedirektoratet med krav om 65 mill for å organisere utdanningen. LVS kommenterer at det hele kun er en politisk prosess for å frata leger makt, og at legeföreningen helt gratis har tatt hånd om denne utdanningen på en utmerket måte i alle år og ser ingen behov for endring.

Etableringen av HUNT4 er godt i gang. Kostnad for gjennomføring er beregnet til 140 mill. Håper dette kommer med på statsbudsjettet i høst.

Vedtak i DMF - LOSAM - 20.08.2015

LOSAM tar saken til orientering.

ST 48/15 Status kombinerte stillinger med St. Olavs Hospital. (Utsatt sak fra forrige møte)

Behandling i DMF - LOSAM - 20.08.2015

Albert orienterte om saken og svarte på spørsmål.

Det er et problem at lønnsnivået på sykehuset er mye høyere enn på universitetet. Vanskelig for DMF å kompensere dette helt, men jobber med saken. Stillinger skal helst ikke være mer enn totalt 100 %, men ulike fordelingsbrøker og total opp til 120 % stilling er også mulig.

St. Olavs vil bare gi doktorgradstillegg i forhold til stillingsbrøk. DMF kan kompensere med et spesialisttillegg tilsvarende for å opprettholde det totale lønnsnivået. Utfordringen for DMF er at lønnsnivået må sees i sammenheng med lønnsnivået ellers på NTNU.

For KLP gjelder fra 1. januar 2016 at en også kan opptjene pensjon ved mindre enn 14 t/u. SPK holder fortsatt på 14-timersregel. DMF kan kompensere ved justering av uketimer og fordelingsbrøk mellom DMF og St. Olavs så arbeidstaker ikke taper fremtidig pensjon ved å gå over i kombinert stilling.

Aldersgrense. Sykehuset følger arbeidsmiljøloven og har nå aldersgrense 72 år. DMF er ikke underlagt arbeidsmiljøloven når det gjelder dette, og følger tjenestemannsloven der aldersgrensen fortsatt er 70 år. Regjeringen har fått anmodning om endre dette til 72 år, men det er ikke vedtatt ennå. Kommentar fra LVS: føringene i forskriftene fra dep. tilsier at man skal ha svært sterke grunner for å nekte ansatte å jobbe til 72 år.

Fordeling av arbeidstid i kombinerte stillinger avtales av arbeidstaker, klinikkjef og instituttleder i felleskap. Avtalen kan reforhandles underveis i 5-årsperioden. Det er instituttleder som er ansvarlig for at man får tilstrekkelig mengde undervisningsressurs ved enheten. De nye avtalene kan for noen bety at de må undervise mer. Det er i dag noen tilfeller der DMF får mindre undervisningstid tilbake enn det som formelt er avtalt.

For å gjøre undervising mer attraktivt bør det meritteres like godt som forskning. Slik er det ikke alltid i dag.

Kommentar fra LVS: fint at LOSAM utsatte saken. Mener det ellers var en dårlig prosess og at man burde invitert LVS med fra start (selv om fremgangsmåten er juridisk holdbar). LVS ber om å bli invitert med i prosessen fra start ved senere anledninger.

Vedtak i DMF - LOSAM - 20.08.2015

LOSAM tar saken til orientering.

ST 49/15 Fusjon og integrasjon

Behandling i DMF - LOSAM - 20.08.2015

Dekan orienterte om saken. Medvirkning fra ansatte og ansattes organisasjoner er sentralt og vil bli ivaretatt. Følg med på fusjonssiden for oppdatert informasjon: <http://www.ntnu.no/fusjon>

Modeller for faglig organisering er på høring nå, og dekan viste en presentasjon (vedlegges referatet). Det har vært kontakt med Uppsala universitet (<http://www.uu.se>) som nylig har vært gjennom en liknende fusjonsprosess.

LOSAM drøftet de ulike modellene. Viktig at tverrfaglighet ivaretas. Det må ikke bli for lite fokus på medisinsk teknologi, og det må ikke bli for langt til toppledelsen. Det er mulig et samlet helsefakultet blir litt for stort (DMF vil da muligens bli dobbelt så stort som i dag), og kanskje bør deles opp av den grunn. For mange ulike fagmiljø/kulturforskjeller på samme fakultet kan også være utfordrende og kan være argument for litt mindre enheter.

Totalantallet administrative stillinger skal reduseres som resultat av fusjonen.

Rektor Gunnar Bovim skal besøke alle enheter ved NTNU i løpet av høsten og samle inntrykk og innspill for fusjonen.

Dekan oppfordrer alle til å følge med på fusjonssidene. Instituttledere må ta ansvar for lokalt engasjement slik at ansatte deltar på informasjons- og diskusjonsmøter. Nivå 3 og 4 må også bli involvert slik at man får representasjon og engasjement i alle nivå.

Vedtak i DMF - LOSAM - 20.08.2015

LOSAM ønsker at det blir økt engasjement om fusjonsprosessen fremover, og tar saken forøvrig til orientering.

ST 50/15 Status for HMS-arbeid ved DMF

Behandling i DMF - LOSAM - 20.08.2015

Albert orienterte og svarte på mange spørsmål. Enhetslederne har tilgang til avvikssystemet og følger opp dette.

Vedtak i DMF - LOSAM - 20.08.2015

LOSAM tar saken til orientering.

ST 51/15 Saker i Fakultetsstyret 27.08.2015

Behandling i DMF - LOSAM - 20.08.2015

Dekan orienterte om sakene. Spesielt kan nevnes at instituttøkonomien er god, mens fakultetsadministrasjonen går med underskudd. Dette skyldes at noen av oppgavene som er lagt til administrasjonen ikke finansieres helt. Men underskuddet oppveies av overskudd på institutter, så DMF samlet går med et lite overskudd. Fordelingsnøkkelen for enhetene på DMF er bestemt av fakultetsstyret og må kanskje justeres litt.

DMF har mottatt henvendelse fra 10 professorer ved IKM som argumenterer for at medisinsk forskning må løftes frem og fortsatt være godt synlig i den faglige profilen etter fusjonen.

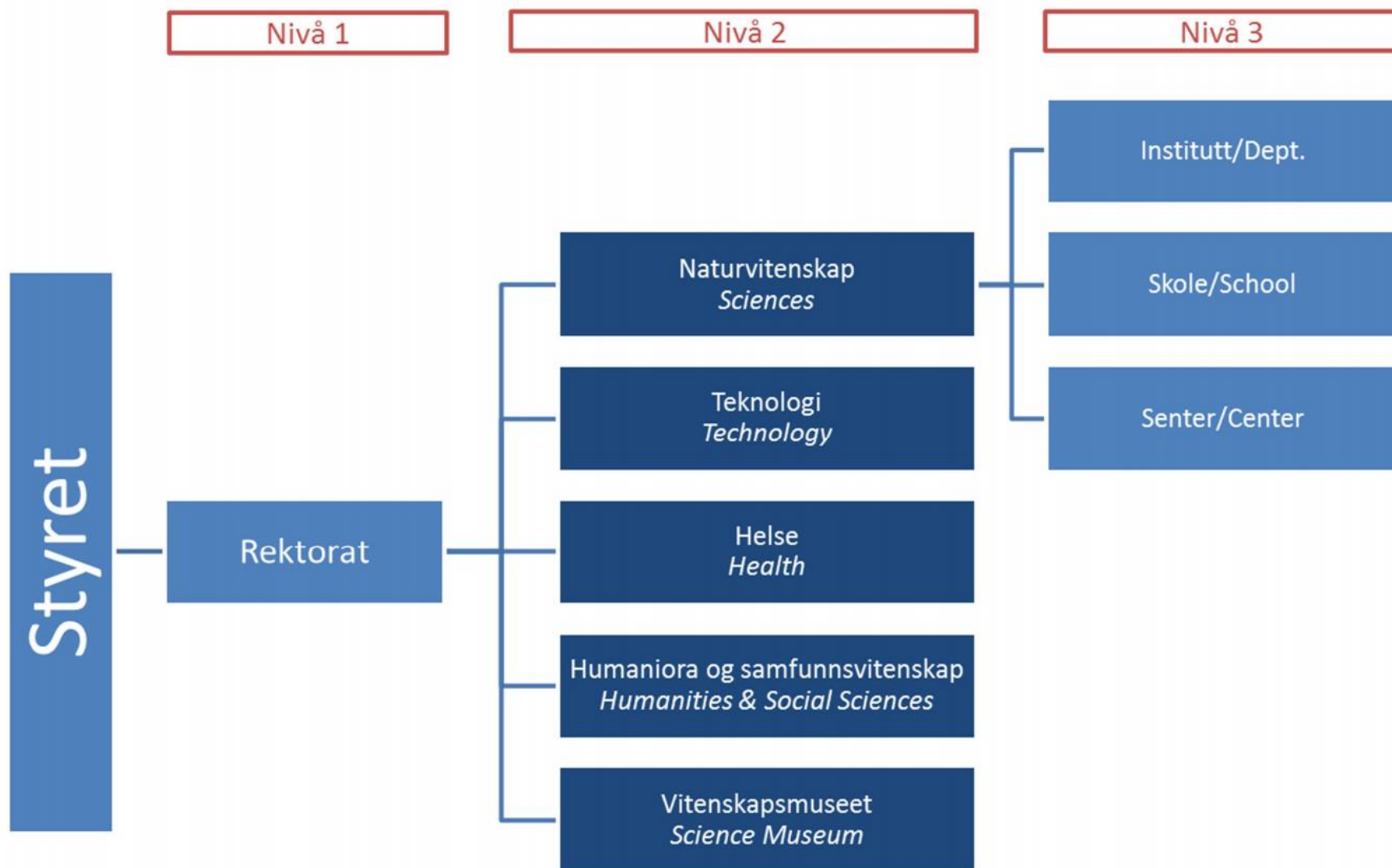
Sakspapirene til fakultetsstyret finnes her:

<http://www.ntnu.no/dmf/fakultetsstyret/sakspapirer/2013-2017>

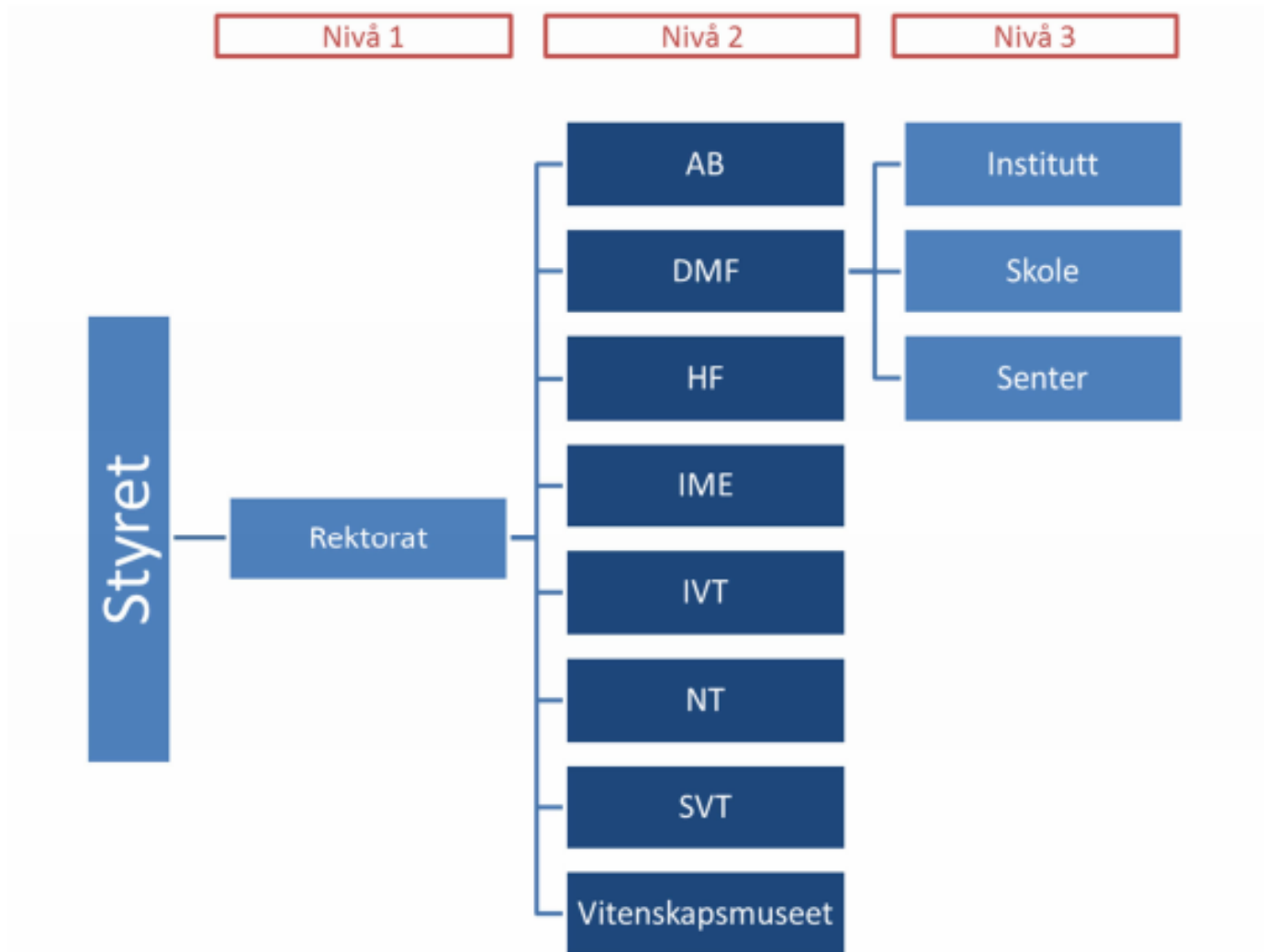
Vedtak i DMF - LOSAM - 20.08.2015

LOSAM tar saken til orientering.

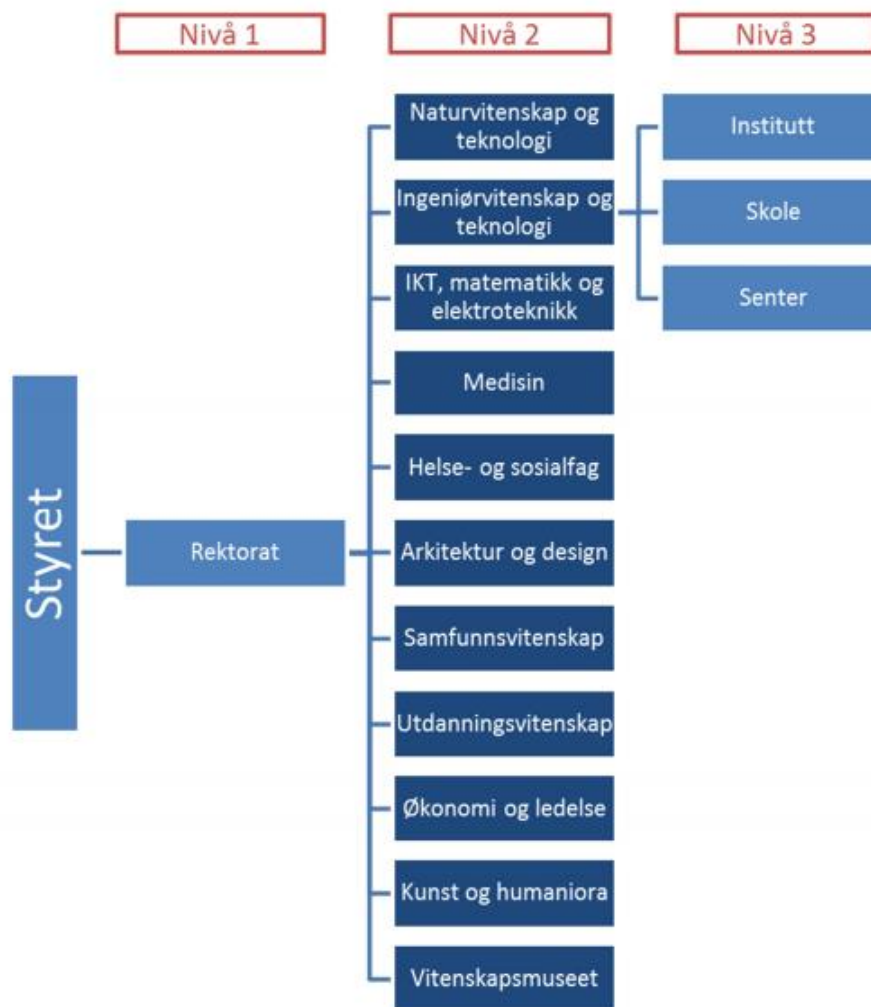
K1: Smal fakultetsstruktur



K2: Dagens NTNU-struktur



K3: Bred fakultetsstruktur



K4: Campusbasert fakultetsstruktur

