

Møteinnkalling

Utvalg:	DMF - LOSAM
Møtested:	BM35 - Bevegelsessenteret, Det medisinske fakultet
Dato:	21.01.2015
Møtestart:	12:30
Møteslutt:	14:00
Merknad:	

Faste medlemmer:

Stig Arild Slørdahl	Albert Adriaan Verhagen	Helge Bjørnstad Pettersen (LVS)
Jørn Ove Sæternes (PARAT)	Tove Opdal (NTL)	Ingerid Arbo (FF)
Turid Nilsen (TEKNA)	Sissel Skarra (NITO)	Gunnar Hansen (Lokalt hovedverneombud)

Forfall meldes til sekretær, fortrinnsvis på e-post bjarne.lein@ntnu.no.
Varamedlemmer møter kun ved spesiell innkalling.

Hvis noen av medlemmene er inhabile i noen saker, må det gis beskjed så snart som mulig slik at varamedlem kan innkalles.

Trondheim 22.01.2015.

Stig Arild Slørdahl
utvalgsleder

Bjarne Anders Lein
sekretær

Offentlig Saksliste

Utvalgs- saksnr	Innhold	Unntatt offentlighet	Arkiv- Saksnr
ST 1/15	Godkjenning av referat fra forrige møte		
ST 2/15	Dekanens tid		
ST 3/15	Status SAKS		
ST 4/15	Arbeidsmiljøundersøkelsen 2014, deltagelse og resultat ved DMF - informasjon til LOSAM	X	2015/169
ST 5/15	Tilsettingsforhold ved DMF 2014 - utfordringsbildet midlertidighet		2014/1206
ST 6/15	Flytting av stamcelleforskningsmiljøet til Bevegelsessenteret med organisatorisk tilknytting til Institutt for nevromedisin		2014/24094
ST 7/15	Orientering om videre prosess for avtaler om kombinerte stillinger St. Olavs Hospital - DMF		2014/4754
ST 8/15	Overtid på mer enn 150 timer ved DMF i 2015	X	2015/163

ST 1/15 Godkjenning av referat fra forrige møte

ST 2/15 Dekanens tid

ST 3/15 Status SAKS

Saksframlegg

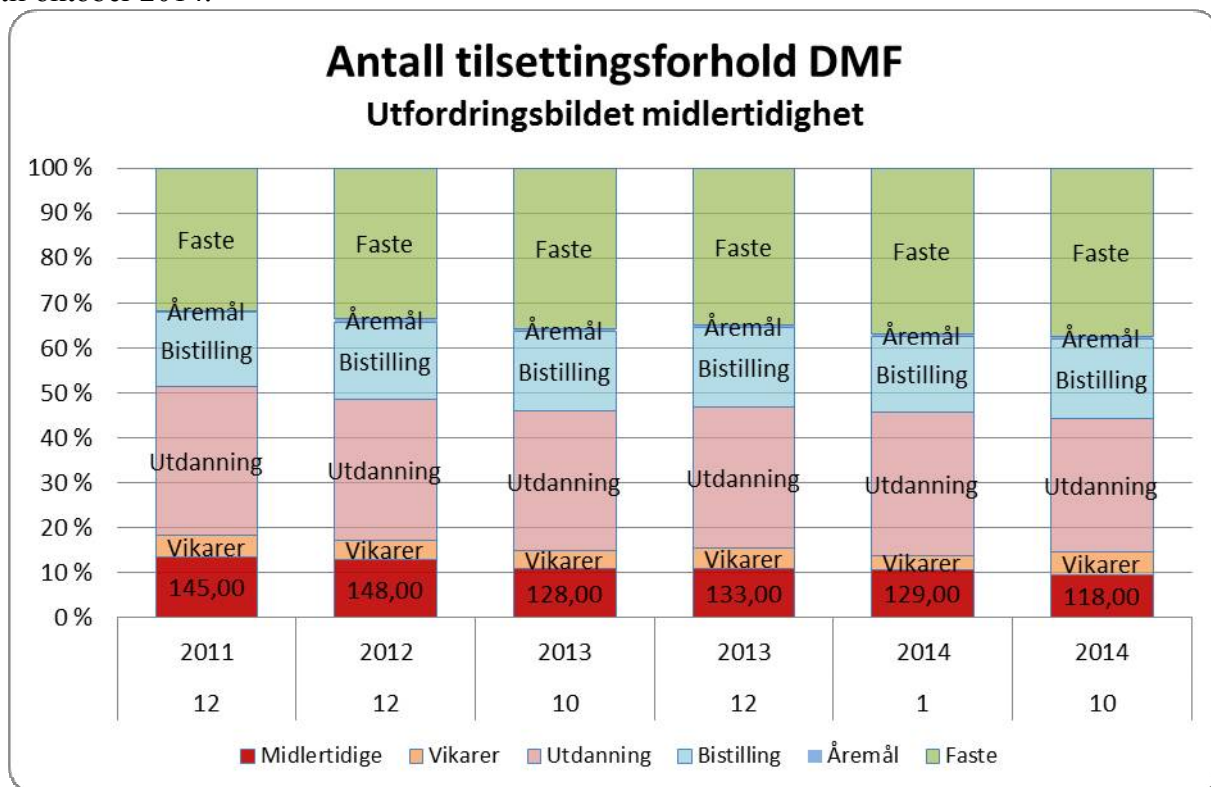
Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
DMF - LOSAM	5/15	21.01.2015

Tilsettingsforhold ved DMF 2014 - utfordringsbildet midlertidighet

Bakgrunn:

I henhold til Hovedavtalen og Tilpassingsavtalen skal LOSAM orienteres om bemanningsforhold. Det er også avtalt at LOSAM skal holdes orientert om utviklingen i bruk av midlertidige stillinger ved DMF.

Følgende graf og tabell viser utvikling av tilsettingsforhold ved DMF fra desember 2011 frem til oktober 2014.



Siden 2011 har DMF økt med ca 200 stillinger. Vi ser en jevn økning i faste stillinger siden 2011 fra 344 til 470 i oktober 2014. Tilsvarende synker antall tilsatte i midlertidige stillinger (ikke inkludert bistillinger, utdanningsstillinger, åremål og vikarer) fra 145 i 2011 til 118 i oktober 2014.

mnd	12	12	10	12	1	10
År	2011	2012	2013	2013	2014	2014
Faste	344	391	425	429	451	470
Bistilling	180	201	212	215	207	222
Utdanning	360	364	371	387	391	374
Åremål	6	8	8	8	8	8
Vikarer	53	52	48	56	39	63
Midlertidige	145	148	128	133	129	118
Sum antall						
tilsettingsforhold	1088	1164	1192	1228	1225	1255

Ser vi nærmere på tilsettingsforholdene i kategorien midlertidige stillinger fordeler de seg videre slik:

	2011	2012	2013	2014	Totalsum
NTNU_KAT2	12	12	10	1	10
FoU	74	81	67	77	79
Saksb	21	21	19	16	15
Ing/tekn	45	44	40	35	27
Totalsum	140	146	126	128	121

Tilsatte innen FoU utgjør 2/3 av kategorien, og et stort flertall er tilsatt i stilling som forsker med ekstern finansiering (62 personer), de resterende 17 personene har stilling som professor, førsteamanuensis eller universitetslektor. Disse er i stor grad enten «gjesteforskere», tilsatt på eksterne midler eller feilregistrerte vikarer.

Ut over FoU stillinger ser vi en liten nedgang i midlertidige tilsettingsforhold i saksbehandlerstillinger og en større nedgang i ingeniør/tekniske stillinger i 2014 i forhold til tidligere år.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
DMF - LOSAM		

Flytting av stamcelleforskningsmiljøet til Bevegelsessenteret med organisatorisk tilknytting til Institutt for nevromedisin

Forslag til vedtak:

LOSAM ved DMF gir sin tilslutning til at stamcelleforskning som hittil har foregått hos Institutt for nevromedisin og Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk flyttes til laboratoriearealene i Bevegelsessenteret, og at virksomheten knyttes organisatorisk til Institutt for nevromedisin. Tilknytting til institutt for nevromedisin forutsetter fortsatt forskningssamarbeid med Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk og andre fagmiljøer ved NTNU. Inngangsdatoen for flyttingen avtales mellom Institutt for nevromedisin og Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk. Institutt for nevromedisin får ansvar for styringen av overgangsprosessen.

Bakgrunn:

Se vedlagt notat.

Vedlegg:

- 1 Notat - Flytting av stamcelleforskningsmiljøet til Bevegelsessenteret med organisatorisk tilknytting til Institutt for nevromedisin

Notat

Til: LOSAM DMF

Kopi til:

Fra: HR-seksjon DMF

Signatur:

Videre satsing på stamcelleforskning ved DMF

Forslag til vedtak

LOSAM ved DMF gir sin tilslutning til at stamcelleforskning som hittil har foregått hos Institutt for nevromedisin og Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk flyttes til labarealene i Bevegelsessenteret, og at virksomheten knyttes organisatorisk til Institutt for nevromedisin.

Tilknytting til institutt for nevromedisin forutsetter fortsatt forskningssamarbeid med Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk og andre fagmiljøer ved NTNU.

Inngangsdatoen for flyttingen avtales mellom Institutt for nevromedisin og Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk. Institutt for nevromedisin får ansvar for styringen av overgangsprosessen.

Bakgrunn

Stamcelleforskning ved Det medisinske fakultet foregår i dagens situasjon hos Institutt for nevromedisin (INM) og Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk (ISB). Forskerne har midler for ett til to år forskningsarbeid til, og utsikt på videre finansiering. Fagmiljøet ser potensiale med en tilknytting til slagmiljøet ved INM, og ønsker å samle stamcelleforskningen ved DMF med organisatorisk tilknytting til INM.

Instituttledere ved Det medisinske fakultet har drøftet henvendelsen fra fagmiljøet, og støtter en samlet organisering av stamcelleforskningen tilknyttet INM. Arealbehovet for miljøet kan dekkes med areal i Bevegelsessenteret. Flyttingen forutsetter at labarealene i Bevegelsessenteret kan brukes uten store ombygninger eller innkjøp av utstyr. Eventuell ombygging av arealer finansieres av forskningsgruppen.

De ansatte har per i dag tilsetting basert på ekstern finansiering. Forlengelse av virksomheten og tilsetting av de ansatte i framtida er avhengig av fortsatt ekstern finansiering.

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Flytting av
stamcelleforskningsmiljøet til Bevegelsessenteret med organisatorisk tilknytting til Institutt for nevromedisin				Seksjonssjef
HR/HMS				
Postboks 8905	E-post:	Medisinsk teknisk	+ 47 73 59 88 59	Albert A. Verhagen
MTFS	dmf-post@medisin.ntnu.no	forskningssenter	Telefaks	
7491 Trondheim	http://www.ntnu.no/dmf	Olav Kyrres gt 9	+ 47 73 59 88 65	Tlf: + 47 91897713

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandleren ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
DMF - LOSAM	7/15	21.01.2015

Orientering om videre prosess for avtaler om kombinerte stillinger St. Olavs Hospital - DMF

Forslag til vedtak:

LOSAM tar saken til orientering.

Bakgrunn:

17. desember 2014 signerte administrerende direktør ved St. Olavs Hospital og dekanen ved Det medisinske fakultet en ny avtale om kombinerte stillinger ved det integrerte universitetssykehuset. Avtalen gjelder for ansatte i kombinert stilling ved St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU.

Kombinerte stillinger som faller under denne avtalen er stillinger der en ansatt har et tilsetningsforhold både ved St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU. Forutsetning for at en kombinert stilling faller inn under denne avtalen er at arbeidsgiverne før opprettelse av stillingene og tilsetting har blitt enige om at stillingen er en kombinert stilling (krav om tilsetting ved begge institusjoner) og at dette er forankret i de respektive arbeidsavtalene. Kombinerte stillinger kan omfatte både faste og midlertidige stillinger.

Hovedregel er at total stillingsstørrelse for kombinert stilling ved St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU er maksimalt 100 %. Unntak er ansatte med hovedstilling på 100 % og bistilling på 20 % hvor bistillingen er hjemlet i arbeidskontrakten for hovedstillingen. Ansatte som per i dag har en total stillingsprosent over 100 % gjennomgås og reforhandles eventuelt.

I den signerte avtalen reguleres følgende:

- Fordeling av stillingsbrøk og hovedarbeidsgiveransvaret
- Pensjonsrettigheter i en kombinert stilling
- Styringsrett, medarbeider- og lønnsamtale
- Ferieavvikling, permisjoner og annet fravær
- Arbeidstid, vaktdeltagelse og avtale om utvidet tjeneste
- Undervisning
- Kompetanseutvikling og forskertermin
- Infrastruktur

Med henvisning til denne avtalen mellom St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU om kombinerte stillinger, skal det inngås en individuell avtale mellom klinikkjef, instituttleder og den ansatte i kombinert stilling. Denne avtalen kommer i tillegg til den arbeidsavtalen den ansatte har inngått med St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU. Ansvar for at tilleggsavtalen inngås tilligger den leder som er å anse som hovedarbeidsgiver.

Den individuelle tilleggsavtalen skal angi fordeling av arbeidstid mellom forskning, klinisk arbeid, undervisning og administrative oppgaver. Størrelsen på de ulike arbeidsområdene beskrives både i prosent og i timer (ca. eller gjennomsnittlig). I tillegg regulerer den individuelle tilleggsavtalen hvordan tilstedeværelsen ved klinikk og universitet organiseres i løpet av avtaleperioden. Tilstedeværelsen kan avtales i antall dager per uke, perioder av sammenhengende uker eller måneder osv.

Den individuelle tilleggsavtalens varighet er inntil 5 år om gangen, eller så lenge arbeidsavtalene varer dersom disse har mindre enn 5 års varighet. Endring og/eller oppsigelse av arbeidsavtale hos én av arbeidsgiverne medfører reforhandling av individuell tilleggsavtale. Eventuell stillingsutvidelse hos en av arbeidsgiverne skal skje etter reforhandling av avtale mellom klinikkjef og instituttleder.

Klinikksjef og instituttleder har et fellesansvar for oppfølging og eventuell justering av individuelle tilleggsavtaler. Det skal gjennomføres evalueringssamtaler der klinikksjef, instituttleder og den ansatte som innehar en kombinert stilling deltar. I samtalene evalueres det hvordan avtalen og fordeling av arbeidstiden har fungert og hva som eventuell bør justeres. Frekvens på denne samtalen bestemmes i samråd mellom klinikksjef, instituttleder og den ansatte. Samtalen kan kombineres med medarbeidersamtalen. Ansvar for at samtalen gjennomføres tilligger den leder som er å anse som hovedarbeidsgiver.

Arbeidet med å lage de individuelle avtalene starter i januar 2015 og skal være ferdig mot Påske.

Vurdering:

Både tillitsvalgte og andre har påpekt utfordringen som ligger i at de to organisasjonene har ulikt lønnsnivå. Arbeidsgiverne oppfatter at denne utfordringen ikke er knyttet spesielt til den nye avtalen om kombinerte stillinger. Den nye avtalen har heller ikke som hensikt å redusere lønnskostnadene, og ansatte som allerede har en kombinert stilling skal ikke gå ned i lønn på grunn av den nye avtalen.

Det er i avtalen lagt opp til at hovedregelen for nye kombinerte stillinger skal være 100 % stilling til sammen for å sikre en forsvarlig arbeidsbelastning. Arbeidsgiverne ser i denne forbindelsen at total lønn kan bli lavere for nye ansatte med for eksempel en 50/50-stilling. Behovet for lokale variasjoner skal sikres gjennom de individuelle avtalene. Der er i denne forbindelsen også mulig å fravike hovedregelen om maks 100 % stilling. For legenes del kjøper St. Olavs Hospital i tillegg UTA-tid av de aller fleste.

Det har også kommet en del spørsmål om pensjonsrettigheter for ansatte i kombinerte stillinger. Intensjonen bak avtalen er å sikre ansattes rettigheter og ordne pensjon på en best mulig måte. Dette er en av grunnene til at pensjonsrettighetene fikk en så stor plass i denne avtalen, i motsetning til den gamle avtalen hvor pensjon ikke var et tema. HR-enhetene ved begge organisasjonene jobber sammen med SPK og KLP for å sikre en bedre behandling av pensjonsrettigheter enn under den tidligere avtalen.

Tillitsvalgte sin rolle i samtalene med lederne og ansatte i forbindelse med de individuelle avtaler som skal lages er ikke tatt med i denne avtalen siden den er beskrevet i Hovedavtalene.