

Budsjettmodell MH

Innledning – fakultetsstyret 14/12-2017

Bakgrunn

- Fusjon
- Ny instituttstruktur
- Ny modell fra KD og NTNU
- Behov for transparens
- Behov for strategisk tenkning bak valg

KD sin finansiering av NTNU

- Basisramme (om lag 70 %) i stor grad basert på historiske tall
- Resultatramme (om lag 30 %), som deles mellom en åpen og en lukket del
 - Utdanning
 - Studiepoeng (åpen)
 - Antall kandidater (åpen)
 - Studentutveksling (åpen)
 - Forskning
 - PhD kandidater (åpen)
 - Forskningspoeng (lukket)
 - EU finansiering (lukket)
 - NFR/RFF finansiering (lukket)
 - Annen eksterntfinansiering (lukket)

NTNU sin finansiering av fakultetene

- Beholder prinsippene fra den nasjonale modellen.
- Ca15 % av den samlede inntekten beholdes imidlertid på sentralt nivå og disponeres til strategiske tiltak.
- NTNU henter sitt strategiske handlingsrom gjennom å holde tilbake
 - 20 % av de resultatbaserte inntektene fra studiepoeng
 - 65 % av inntektene fra kandidatproduksjonen
 - 30 % av inntektene fra utvekslingsaktiviteten.

MH fakultetets budsjettmodell

- Viktig å ha med seg at dette er «bevilgningsøkonomien»
- For fakultet og institutt vil også det økonomiske handlingsrommet avhenge av størrelsen på den eksternfinansierte økonomien (EU/NFR/Samarbeidsorganet/Kreftforeningen etc etc)

Budsjettrammene

Enhet	2017	2018
MH fellestjenester	149 889	142 177
MH strategisk handlingsrom	19 547	1 861
MH særfinansiering	5 022	5 022
MH fastlønn	408 664	440 891
IKOM	8 477	7 584
ISM	11 210	11 200
ISB	5 270	4 870
INB	11 065	11 222
IPH	2 303	2 519
KIN	22 449	22 980
IHG	10 688	12 757
IHÅ	7 650	4 833
Total bevilgning	662 235	667 915

Budsjettmodell for instituttene

- Fakultetsstyret sak 13/17.

I: Baseres på bevilgning 2017

II: Korrigere for endringer i utdannings og forskningsaktivitet basert på prinsippene fra NTNU sin finansieringsmodell

III: Beholde om lag samme vektlegging mellom resultat og basisdel som i 2017, og innrette den resultatbaserte finansieringen slik at dagens forhold mellom forskning og utdanning blir beholdt i den resultatbaserte delen.

Ny basisfinansiering av instituttene

- Beløpet beholdes (ca 20,5 mill)
- Fordeles ut fra
 - Antall ansatte (10 %)
 - Antall studenter (60 %)
 - Hvorav 1/5 antall studenter
 - Hvorav 4/5 antall studenter i praksis
 - Antall kvm lab areal (30 %)

Resultatfinansiering av instituttene

- Ingen omfordeling av dagens resultatbaserte finansiering (stabilitet)
- Utdanningskomponenten legger stor vekt på kandidatproduksjon
- Alle forskningskomponentene åpnes (legge risiko på fakultetsnivået)

Bevilging enheter i ny modell

Enhet	Bev 2017	Bev 2018	Endring	Endring husleie	Reel endring
IKOM	8 477	7 584	-893	-671	-222
ISM	11 210	11 200	-11	152	-163
ISB	5 270	4 870	-400	-74	-327
INB	11 065	11 222	157	-108	265
IPH	2 303	2 519	216	452	-236
KIN	22 449	22 980	530	-602	1 132
IHG	10 688	12 757	2 069	378	1 691
IHÅ	7 650	4 833	-2 817	137	-2 955

Vurdering

- Fordeler inntekter til instituttene etter kriterier som gir transparens og forutsigbarhet.
- Gir en hensiktsmessig fordeling av risiko mellom fakultetsnivå og institutter.
- Gir tydelige insentiver til både å øke utdannings- og forskningsaktiviteten.
- Gir fakultetsnivået et tilstrekkelig handlingsrom til strategiske satsinger.

Budsjettrammene 2018

Økonomisjef Knut Arne Kissten

Hva skal fakultetsstyret vedta ?

- Bruk av tildelt bevilgning (budsjettramme) fra Kunnskapsdepartementet for 2018.
 - Driftsbevilgning
 - Strategi og omstillingsmidler
 - Bruk av avsetninger (underskudd)
- Instituttene budsjett er klart først 15. desember og resultatet vil påvirke fakultetets budsjett totalt sett.
 - Foreløpige tall tyder på at instituttene vil budsjettere med et underskudd på ca 8 mill. for

Budsjettrammer MH 2018

Økonomimodell MH fakultetet			
Bevilgning RFM	Basisramme		317
	Utdanningsincentiv		231
	Forskningsincentiv		120
	Sum bevilgning RD RFM		668
	Strategi og omstillingsmidler		126
MH sentrale prosesser			
MH fastlønn	441	MH strategisk handlingsrom	22
RSO ramme	126	MH arealramme	82
MH avsatt over/underskudd	-20	MH fellestjenster	60
Fordeling enheter			
Basis	Utdanning	Forskning	Særfinansiering
41	24	13	5

Prognose avsetninger ved utgangen av 2017

Avsetninger 2018	Fakultet	Institutt	Sum total
Driftsramme	9 500	50 890	60 390
Strategi og omstilling	5 171	33 934	39 105
Sum total	14 671	84 824	99 495

- Fakultetets avsetningstak er begrenset til 12% av samlet bevilgning på driftsramme og utgjør 65,7 millioner, øvrige rammer har ikke avsetningstak.
- MH har unntak på bevilgninger fra andre departement som utgjør 18 millioner.
- Trygg «avstand» til avsetningstaket
- Dekan forskutterer aktivitet med 20 millioner i 2018.

Budsjettrammer MH 2018 – bevilgning og inntekter

Bevilgninger	Fakultet	Institutt
Driftsramme	667 000	
Strategi og omstilling	126 000	
Sum bevilgning	793 000	
Bevilgninger andre departement		55 000
Sum bevilgninger	793 000	55 000

Viderefordelingsmodell	Fakultet	Institutt
Institutt		78 000
Strategisk handlingsrom	1 000	
Fastlønn	440 000	
Fellestjenester	148 000	
Strategi og omstillingsramme		126 000
Sum	589 000	204 000

Inntekter fra eksternfinansiert	Fakultet	Institutt
Overføringer fra		223 000
Egenfinansiering til		-105 000
Netto inntekt fra eksternfinansiert		118 000
Fakultetsbidrag	55 000	-55 000
Netto enheter	55 000	63 000

Sum total bevilgninger	644 000	322 000
-------------------------------	----------------	----------------

Bidrag og oppdrag aktivitet	Fakultet	Institutt
Eksternfinansiert prosjekt	10 000	515 000

Budsjettrammer MH 2018 – Fastlønn

Innput VFM Fastlønn	2017	2018	Endring*
IKOM	77 101	83 260	3 969
ISM	103 526	111 591	5 132
ISB	41 223	45 101	2 693
INB	63 333	72 690	7 446
IPH	23 108	25 923	2 133
KIN	7 208	10 916	3 422
IHG	55 753	55 672	-1 545
IHÅ	31 097	35 301	3 276
	402 349	440 454	26 525

* før pris og lønnsjustering

Utfordring fastlønn:

- Ressursbehov kartlegges
- Fastlønnsrammen øker betydelig på KIN, IHÅ og II stillinger

Budsjettrammer MH 2018 – Ramme strategi og omstilling

Program		'2018	'2019	'2020
Rekrutterinstillinger		83 389	83 389	83 389
NTNU Toppforskning		14 508	14 030	12 132
Tematiske satsningsområder		9 800	8 000	8 000
Muliggjørende teknologier		4 000	4 000	4 000
HUNT		14 000		
Internasjonal forskningsstrategi		570	570	
Totalsum		126 267	109 989	107 521

Beregning nye prosjekter 2018 viser at fakultetet kan tildele i overkant av 41 nye prosjekter

Av øvrige satsninger vil velferdsteknologi fases ut av RSO og HUNT4 får siste tildeling i 2018

14 « ledige stillinger» fordeles gjennom diskusjon i instituttleder møtet og besluttes av dekan

Budsjettrammer MH 2018 – Strategisk handlingsrom

Prosjekter	2018	2019	2020
Strategiske prosjekter	11 875	10 055	9 753
Infrastruktur	1 500		
	13 375	10 055	9 753

LINK, Innovative utdanningsprosjekt, Yale, MR avtalen, MH seminar mm

Av de 22 mill. som er budsjettet som MH fakultetets strategiske handlingsrom er 13,3 allerede forpliktet i 2018.

«Faste» forpliktelser på ca 7 millioner pr år.

Budsjettrammer MH 2018 – forslag til vedtak

Økonomimodell MH fakultetet			
Bevilgning RFM	Basisramme		317
	Utdanningsincentiv		231
	Forskningsincentiv		120
	Sum bevilgning RD RFM		668
	Strategi og omstillingsmidler		126
MH sentrale prosesser			
MH fastlønn	441	MH strategisk handlingsrom	22
RSO ramme	126	MH arealramme	82
MH avsatt over/underskudd	-20	MH fellestjenster	60
Fordeling enheter			
Basis	Utdanning	Forskning	Særfinansiering
41	24	13	5

Fremtidige utfordringer:

- Fakultetet trenger mer handlingsrom til investeringer
- Fastlønsrammen tar opp hele handlingsrom
- Mer effektiv arealbruk
- Øke bevilgning på indikatorer i RFM

Budsjettrammer MH 2018

Forslag til Fakultetstyrets vedtak:

Styret vedtar dekanens forslag til budsjettrammer for 2018.

Styret gir dekan fullmakt til å justere budsjettet innenfor de vedtatte rammer.

Sak 34/17

Status for Trondheim universitetskommune – helse og velferd



To prosesser – to avtaler – to nivå

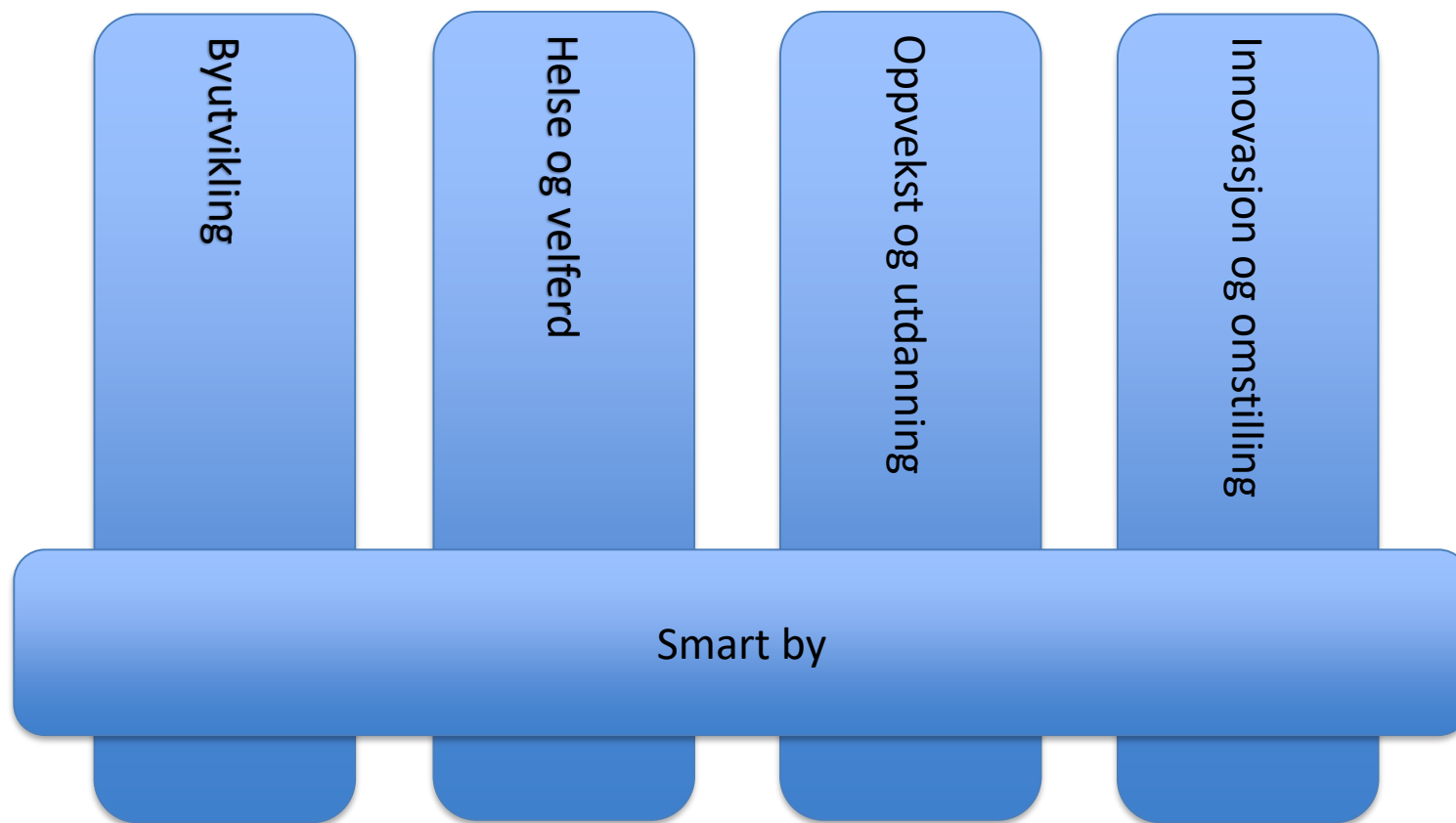
- Universitetskommunen Trondheim 3.0
 - Signeres 11.1.2018
 - 1.10.17 – 31.12.21
- Universitetskommune helse og velferd
 - Signert juli 2017
 - 1.10.17 – 31.12.20

Universitetskommunen Trondheim 3.0

Mål

- Sikre tilgang på relevant og oppdatert kunnskap og kompetanse som kommunesektoren trenger
- Etablere arena for forskningsbasert utdanning, etter- og videreutdanning, relevant praksis for studenter, forskerutdanning og forskning og innovasjon
- Etablere en ny modell for kontinuerlig toveis kompetanse- og kunnskapsoverføring

Samarbeidsområder



Prosjektmandat

- Felles utvalg for forskning, utvikling, innovasjon og utdanning (inkl etter- og videreutdanning)
- Styringsform som muliggjør samkjøring av beslutninger og prioriteringer
- Felles ordninger og retningslinjer for utveksling av personell
- Konkretisere delprosjektene

Universitetskommune helse og velferd

Mål

- Utvikle kunnskap som fremmer folkehelse og helseledelse
- Utvikle kvalitet og relevans til helseutdanninger for primærhelsetjenesten
- Styrke primærhelse-tjenestens kompetanse på forskning og utvikling, og kommunene som arena for innovasjon

Universitetskommune helse og velferd

- Organisering
 - Styringsgruppe
 - Prosjektgruppe
 - Arbeidsgrupper
- Samarbeid på tvers av fakulteter
- Prosjektleder tilsetting
 - Kompetanseprofil
 - Betingelser

Forslag til vedtak:

- «Fakultetsstyret ber dekanen følge opp rammeavtalen med Trondheim kommune om *Universitetskommune helse og velferd.*»



Børge Lillebo (prosjektleder NTNU og LIS-IT, Øst-Haugen)
Thore Solle Medhus (lege (Rikset NTNU))
Tommyrød Eide (prosjektleder Sykehuset Levanger og professor NTNU)
Eirik Helle Langeland (lege - spesialisering Sykehuset Levanger)
Markus Andre Alnø (lege - spesialisering Sykehuset Levanger)
Tor Nordal (overlege Sykehuset Levanger og universitetet NTNU)
Børge Kristensen (lege Sykehuset Levanger)

Joakim Lærdal (prosjektleder NTNU og LIS-IT, Øst-Haugen)
Paul Geir Selvig (lege (Rikset NTNU))
Johanne Holmen (LIS-IT representant og professor NTNU)
Thomas Foss (sykehusrepresentant NTNU)
Eirik Fjelland (sykehusrepresentant NTNU)
Håvard Nordal (sykehusrepresentant og professor NTNU)
Håvard Øien (lege, prosjektleder (professor og professor NTNU))

Utdanning av leger i Nord-Trøndelag

Prosjektet NTNU LINK

Fakultetsstyremøte, 14. desember 2017

Hilde Grimstad
Prosjektgruppa
Leder PLUS

Ivar Skjåk Nordrum dr.med.
Studieprogramleder for profesjonsstudiet i medisin
Professor i rettsmedisin

Børge Lillebo ph.d.
Prosjektleder utdanning av leger i nord i Trøndelag (NTNU LINK)
Førsteamanuensis i medisin
LIS-lege ved Sykehuset Levanger

Hilde Grimstad dr.med.
Leder for Senter for pedagogikk, læring og undervisning (PLUS)
Professor i allmennmedisin og atferdsmedisin

Mulighetsstudien



Børge Lillebo (førsteamanuensis NTNU og LIS St. Olavs Hospital)
Thea Sofie Melhuus Højem (rådgiver NTNU)
Tom-Harald Edna (overlege Sykehuset Levanger og professor NTNU)
Eivor Alette Laugsand (lege i spesialisering Sykehuset Levanger)
Marte Kvello-Alme (lege i spesialisering Sykehuset Levanger)
Thor Naustdal (overlege Sykehuset Levanger og universitetslektor NTNU)
Bergljot Kolkmeier (fastlege Levanger)

Bodil Landstad (forskningsjef Helse Nord-Trøndelag HF)
Paul Georg Skogen (fagsjef Helse Nord-Trøndelag HF)
Jostein Holmen (HUNT-representant og professor NTNU)
Thomas Reese (studentrepresentant NTNU)
Erlend Frøland (studentrepresentant NTNU)
Ivar Skjåk Nordrum (studieprogramleder medisin og professor NTNU)
Hilde Grimstad, prosjekteier (prodekan og professor NTNU)

Fakultetsstyret MH-NTNU vedtok 15. mars 2017 utdanning av leger i Nord-Trøndelag

Vedtak fakultetsstyret 15. mars 2017

- Fakultetsstyret gir dekanen fullmakt til å utforme og iverksette et studieløp for 15 nye studenter på medisinstudiet der deler av utdanningen skjer i Nord-Trøndelag, i tråd med intensjonen ved opprettelsen av studieplassene.
- Styret forutsetter at dekanen sikrer likeverdig kvalitet og god ressursutnyttelse blant annet ved at studieløpet integreres tett i det samlede medisinstudiet ved MH-fakultetet.
- Studieløpet og eventuell videreføring av modellen evalueres underveis og etter at første studentgruppe har fullført studiet. Dekanen rapporterer tilbake til fakultetsstyret.

Bakgrunn

Høsten 2016 økte antall legestudenter ved NTNU fra **120 til 135** per år

«Vi planlegger å etablere en studieretning hvor svært mye av klinisk undervisning foregår utenfor universitetssykehuset og Trondheim»

Korrespondanse med Kunnskapsdepartementet 2015

– Helsepolitisk:

- Utdanne **flere leger** i Norge
- Bedre **rekruttering** av leger utenfor Trondheim
- Styrke **primærhelsetjenesten**

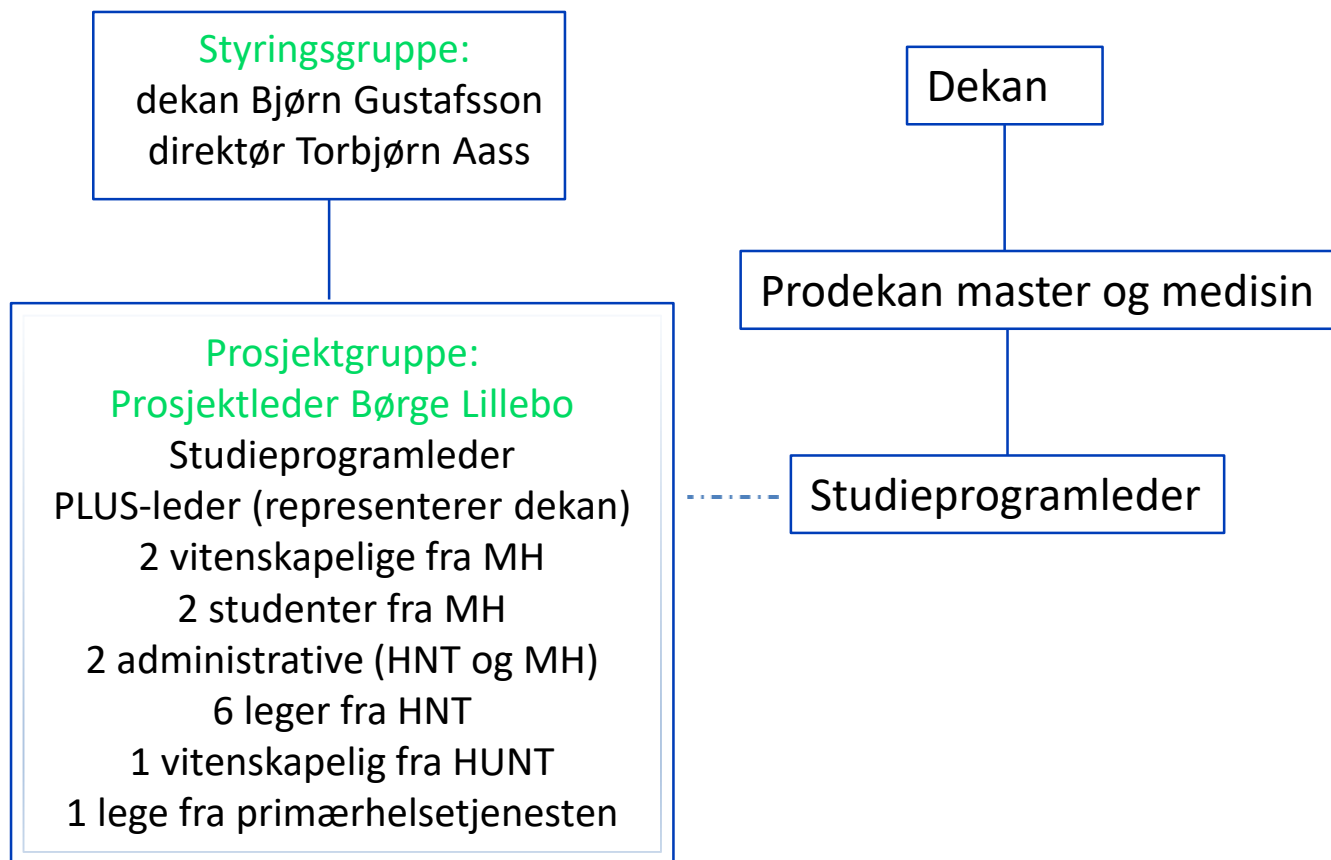
– Utdanningskvalitet:

- **Pasientnær** utdanning
- **Innovasjon** i utdanning
- **Tverrprofesjonell** samhandlingslæring



Organiseringen av prosjektet

Samarbeidsavtalen, Helse Nord-Trøndelag HF og
Fakultet for medisin og helsevitenskap gjelder til 30. juni 2022



Siden sist 1)

- Avtale om samarbeid mellom Helse Nord-Trøndelag HF og MH om utdanning av leger i Nord-Trøndelag
- Kostnadene deles likt
- Prosjektperiode 2017-2022
- Signert 21. september 2017

Siden sist 2)

- Prosjektgruppa reetablert med to representanter fra fagmiljøet MH-fakultetet
- Prosjektgruppa detaljerer nå 3. studieår, rammene for timeplanen er lagt
- Studentene omvisning på Levanger
- 10 studenter fra kull16 har meldt seg på studieløpet
- Klar til å lyse ut de første stillingene
- Holdt oppstartskurs i klinisk veiledning for ansatte
- Har funnet egnede studentareal
- Gjennomgår budsjettet igjen, holder budsjettet

Timeplan for et semester i 3. og 4. studieår

	Mandag	Tirsdag Onsdag Torsdag	Fredag
Studieuke 1	Høst: oppstartuke i Levanger Vår: rom for kliniske læringsarenaer og kurs i Trondheim		
Studieuke 2-17 (16 uker)	<u>Plenums-undervisning</u> i parakliniske fag. <u>Gruppe-undervisning</u> (problembasert læring (PBL)).	<u>Kliniske læringsarenaer:</u> Hovedsakelig poliklinikk på sykehusene, men også regelmessig praksis hos fastlege, på sykehjem (helsehus) og legevakt. Tverrprofesjonelle læringsarenaer (som sykehjem og ferdighets- og simuleringssenter).	<u>Plenumsundervisning</u> med fokus på kliniske fag. Hver 4. uke foregår dette i Trondheim sammen med den delen av kullet som studerer der.
Studieuke 18	Rom for kliniske læringsarenaer og kurs i Trondheim		

Studenten har 3-5 polikliniske pasienter i uka: tar opp sykehistorie, undersøker og tenker på tiltak. Legen (klinisk veileder) kommer inn, mottar rapport og gir veiledning.

I løpet av 4 uker har studenten i 3. studieår pasienter innen fagene nevrologi, øre-nese-hals, øye, hjerte, lunge, kar, fordøyelse, kreft, geriatri, allmennmedisin, fysikalsk medisin og rehabilitering. Denne syklusen gjenstår 8 ganger gjennom studieåret.

Samarbeid

- Helse Nord-Trøndelag (Levanger og Namsos)
- Øvrige MH-fakultet (undervisningsenheterne)
- Levanger kommune (kommunehelsetjenesten)
- Nord universitet (tverrprofesjonelt samarbeid, simulering)

Videre arbeid

- Inngå flere avtaler, NU, Levanger osv
- Starte rekruttering av studenter på kull 17
- Detaljere 4. studieår
- Endelig avklaring om 5. og 6. studieår
- Videreutvikle bruk av digitale hjelpemidler i undervisning

Læringsmodell

- LIC = Longitudinal integrated clerkship
- LINK, på norsk, langsgående **integrert klinisk** læring
- Modellen er basert på alminnelig akseptert kunnskap fra læringsvitenskapen
- Undervisning (teoretisk og klinisk) gir best læring når følgende prinsipper ivaretas:
 - flere fag i samme uke (fletting)
 - samme fag over tid (i intervaller)
 - autentiske pasientkonsultasjoner med veiledning (testing)

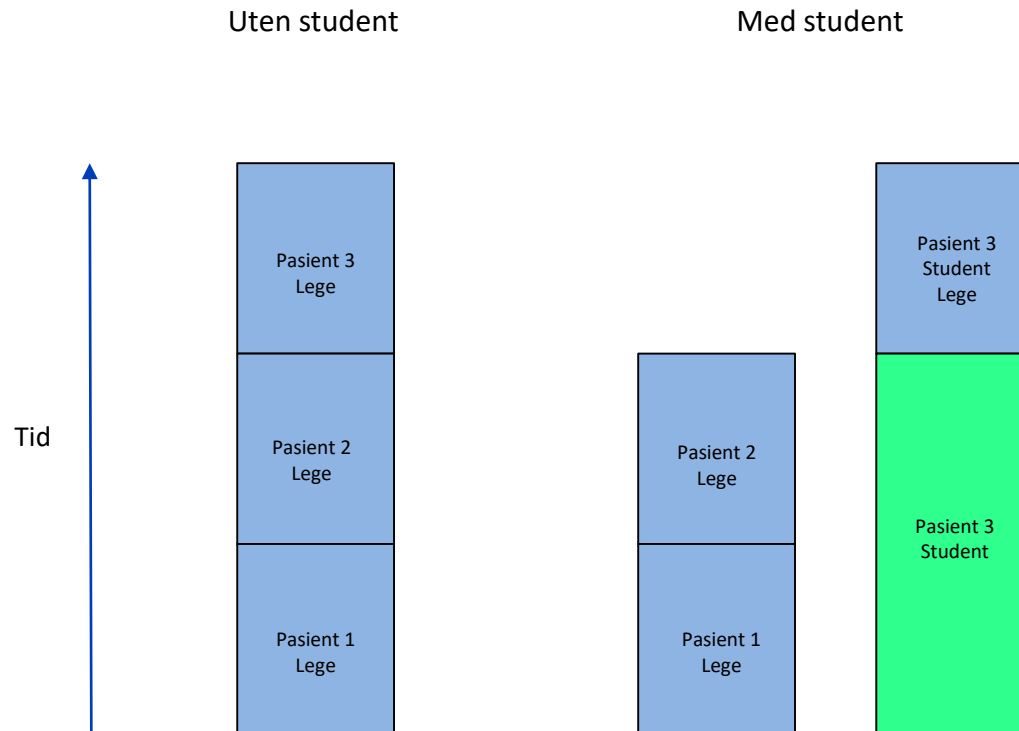
LINK-modellen



Dr. David Hirsh, Harvard Medical School

- Piloteres i Europa ved Imperial College London, Utrecht University og University of Dundee
- og NTNU

Prinsipp for poliklinisk konsultasjon



Norge 1993:

Liggetid: 7 døgn

Befolkning: 4.3 millioner

Leger: 12 800 leger (1 lege per 336 innbygger)

Studentopptak NTNU: 60

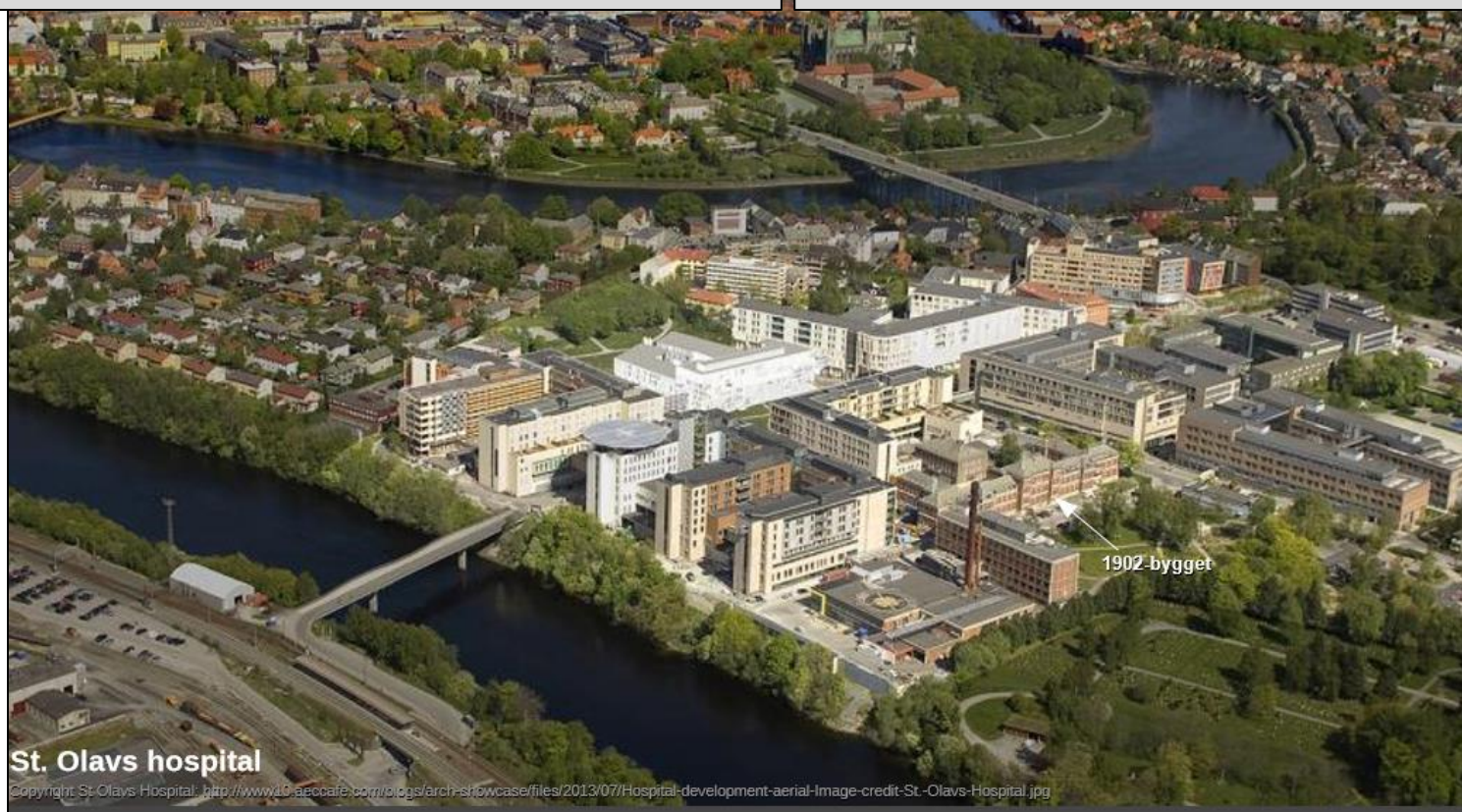
Norge 2016:

Liggetid: 4 døgn

Befolkning: 5.2 millioner

Leger: 26 200 (1 lege per 198 innbygger)

Studentopptak NTNU: 135



Desentralisert legeutdanning - Noen momenter internasjonalt

- Umeå universitet etablerte desentralisert utdanning i 2008 – sender studenter etter 2,5 studieår til Östersund, Sundsvall og Luleå for resten av studietiden (10 til hvert sted).
- Canada og Australia, lang erfaring med desentralisert utdanning. Gode resultat.
- Læringsmodellen LIC (LINK) tatt i bruk ved mange medisinstudier i Australia, Canada og USA - ikke bare ved desentraliserte utdanninger. Resultatene er entydig gode.
- I Europa piloteres nå LIC ved Imperial College London, Utrecht University og University of Dundee.

«Competent physicians with a lifelong commitment to pursuing excellence»



- Høy grad av studentaktivisering (*for effektiv og varig læring*)
- Integrering av teori og praksis (*for konseptuell forståelse av klinisk kompetanse*)
- Langsgående relasjoner til pasienter (*for profesjonell dannelse*)
- Langsgående relasjoner til undervisere (*for stadig forbedring og livslang læring*)

Kilde: Fra presentasjon laget av førsteamanuensis og prosjektleder Børge Lillebo 2017

Den kompetente legen skal:

- være medisinsk ekspert
- ha gode ferdigheter i kommunikasjon
- være akademiker
- være profesjonell
- ha gode samarbeidsevner
- ha lederferdighet
- være helseopplyser

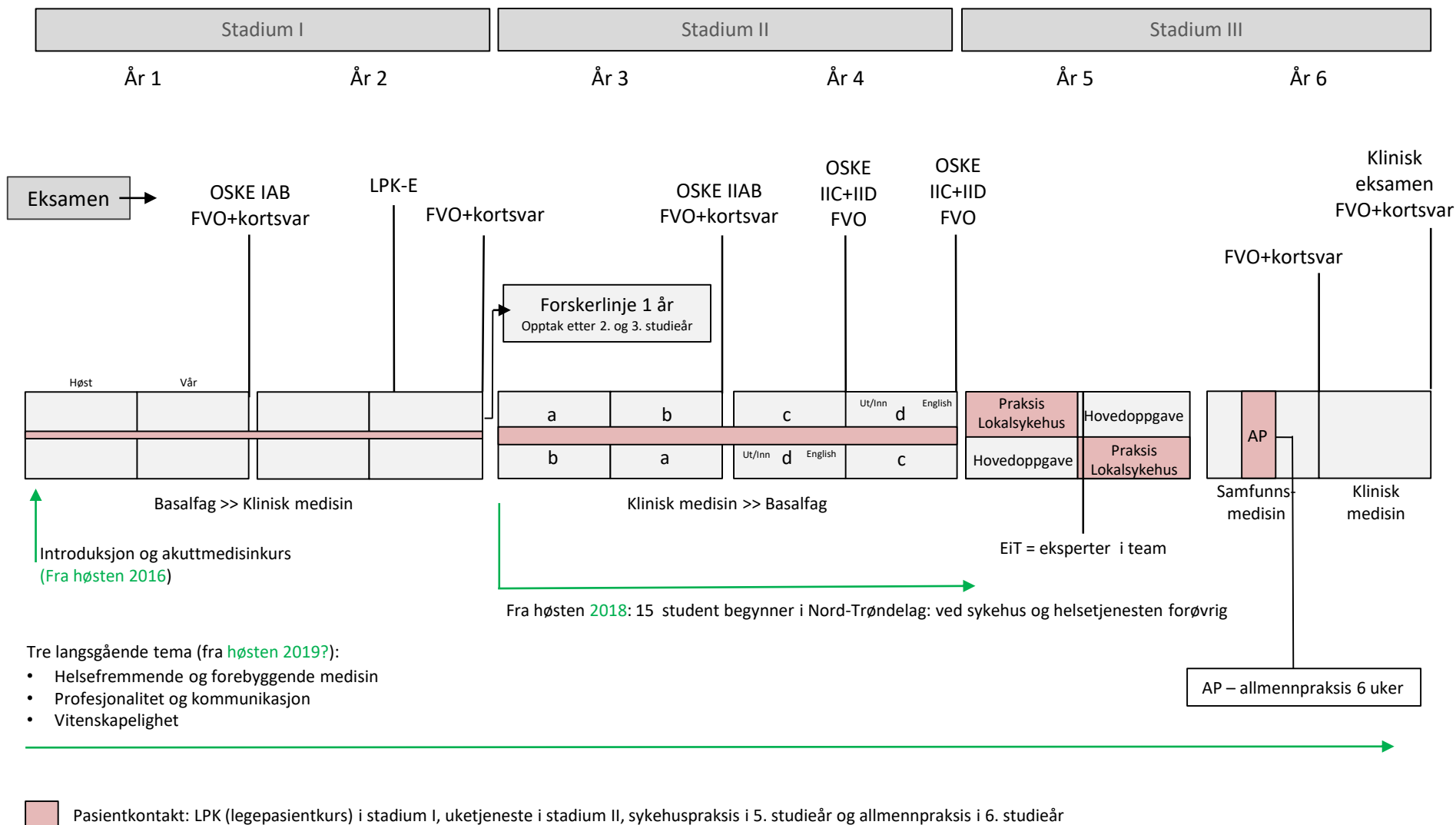


For hver av disse syv legeroller har Sundhedsstyrelsen i Danmark beskrevet overordnede kompetanser på tre nivå:

- Individnivå
- Organisasjonsnivå
- Samfunnsnivå

Kilde lest 20.11.17: <https://www.sst.dk/da/nyheder/2013/det-danske-syn-paa-laegerollerne>

Studieplanen for profesjonsstudiet i medisin



Akademisk kompetanse i helsetjenesten nord i Trøndelag

- Sykehusene: 9 førsteamanuensis/professor (typisk 20% stilling ved et universitet).
- Sykehusene: 27 med doktorgrad (19 har disputert siste fem år) uten universitetstilknytning.
- Sykehusene: 5 førsteamanuensis/professor (20% stilling ved NTNU) finansiert av Helse Midt-Norge RHF fases nå inn (vil nok rekrutteres fra de «27»). Dette er uavhengig av NTNU LINK.
- HUNT-forskningscenter: 18 personer har doktorgrad. 11 av disse bor i Nord-Trøndelag og 3 er allmennpraktikere.



NTNUs strategi

Styremøte MH

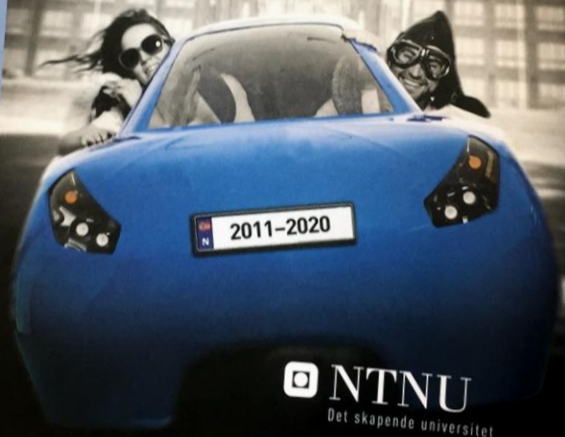
Morten Størseth, rektors stab

Strategi

Strategi 2011–2020 for Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet – NTNU
Vedtatt av NTNUs styre 30. mars 2011

Kunnskap for en bedre verden

NTNU – internasjonalt fremragende



Fusjonsplattform

Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet – NTNU

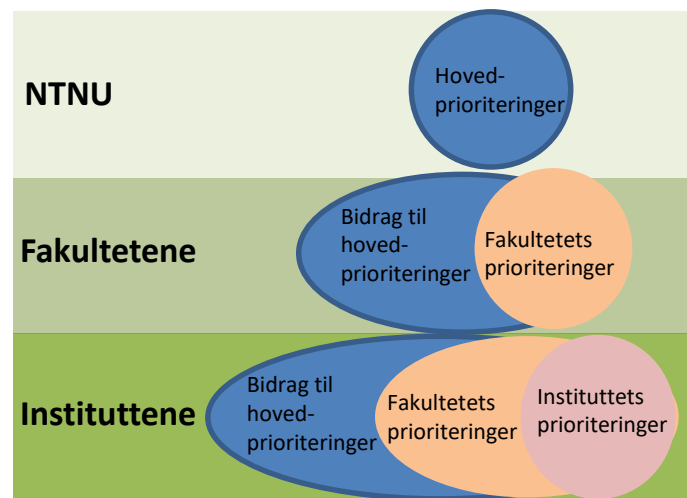


HØGSKOLEN
I ÅLESUND



Strategiprosess i 2017

- Parallell strategiprosess med fakultetene
- Har lagt verkt på dialog med eksterne samarbeidspartnere



Strategi - innhold

- Del 1: visjon, verdier, samfunnsoppdrag, utfordringsbilde, målbilde
- Del 2 kjerneoppgavene
- Del 3 utvalgte innsatsområder

Del 1 Visjon – Kunnskap for en bedre verden

- Tettere knyttet til FNs bærekraftsmål

Sustainable Development Goals



Del 1 utfordringsbildet

- Skjerpet konkurranse
- Styrket samspill med samfunnet
- En endringsvillig organisasjon

Del 1 Målbildet – NTNU 2025

«I 2025 har vi nådd vårt mest ambisiøse mål, nemlig at alle våre institutter har fagmiljøer som er på et dokumentert høyt internasjonalt nivå innen minst ett av sine kjerneområder.»

Del 2 kjerneoppgaver

- Utdanning og læringsmiljø
 - Høyere kvalitet i studieporteføljen, innovative læringsprosesser, etter- og videreutdanning, høyere utdanningsfaglig kompetanse
- Forskning
 - Eksterne konkurransearenaer (ERC), økt vitenskapelig gjennomslagskraft, «open science»
- Kunst
- Innovasjon og nyskaping
 - Styrke langsiktig samarbeid med arbeidslivet, øke antall innovasjoner, kommersialiseringer og nyetableringer, innovasjonskompetanse i utdanningene
- Formidling

Del 3 utvalgte innsatsområder

- Internasjonalisering
- Tverrfaglig samhandling
- Karriere og kompetanse
- Arbeidsmiljø og studentvelferd
- Capusutvikling
- NTNUs utviklingsevne

Hovedbudskap

- **NTNU vil sette større avtrykk**
 - Visjonen om «kunnskap for en bedre verden» tas på alvor
 - Tydeligere rolle som partner for næringsliv og offentlig sektor
 - Vår kunnskap skal være i front, være tilgjengelig og bli brukt
- **NTNU har høye ambisjoner**
 - Vil lykkes bedre i den nasjonale og internasjonale konkurransen om forskningsmidler
 - Vi heve utdanningskvaliteten
 - Vil legge til rette for fremragende studie- og arbeidsmiljøer
- **NTNU utvikler seg**
 - Innovativ utdanning
 - Tverrfaglighet
 - Digitalisering
 - Tydelig prioritering av ressurser



Sak 37/17

Kort løypemelding

- Status for fakultetets strategiarbeid

- Første grovutkast er på høring i fakultetet – **frist 20. des**
 - Kun overordnet retning
- Bearbeidet utkast sendes som grunnlag til styremøte **1. feb**
 - NTNUs strategi nå godkjent – struktur og overordnet retning førende
 - Innspill fra institutter, FTV og styre ivaretas
 - eksterne interessenter inviteres til innspill i styremøtet- hvem bør inviteres?
- Nytt utkast til fakultetets strategi sendes på høring **10.feb - 1. mars**
 - Endelig forslag utarbeides
 - Intern kvalitetssikring (instituttledermøte, Losam)
- Styret vedtar endelig strategi **11. april**
- Instituttene arbeider parallelt med sine strategier og prioriteringer, presenteres i styremøte **7. juni**

Dekanen orienterer

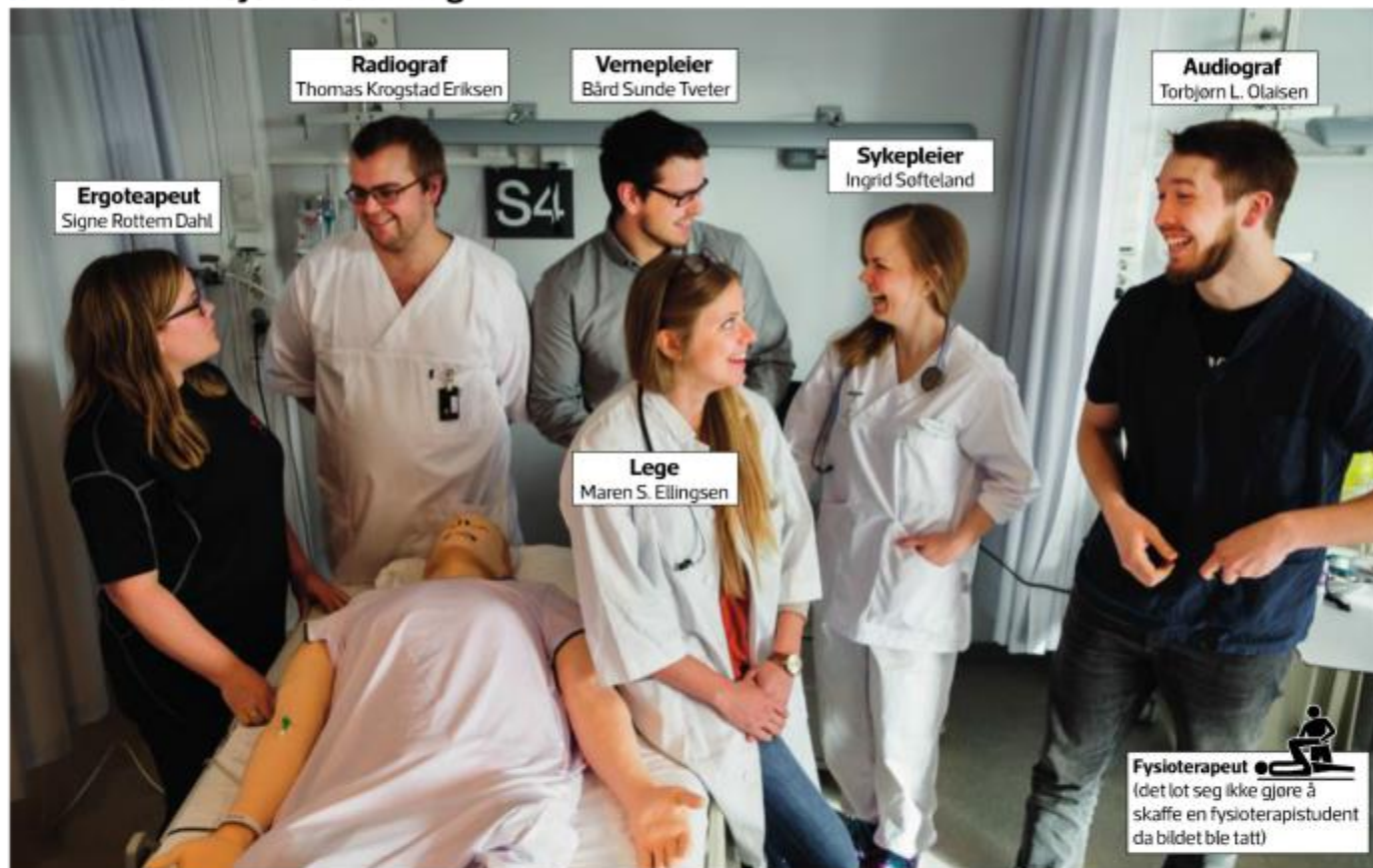
Hvorfor fusjon

- Politiske styringskrav fra regjeringen om omstrukturering i utdannings- og forskningssektoren
- Fusjonen mellom høgskolene i Ålesund, Gjøvik, Trondheim og NTNU kom etter klare krav fra Kunnskapsdepartementet om ny struktur i sektoren
- Fusjonen er derfor resultat av en politisk prosess

Fusjonsplattformen:

- Universitetet skal sette tydelig spor i de tre byene og i regionene
- God faglig integrasjon og arbeidsdeling som videreutvikler fagmiljøenes fortrinn
- De komplementære styrkene skal utnyttes
- Studieporteføljen skal samordnes
- Faglige initiativer skal støttes gjennom en organisasjons- og en finansieringsmodell som fremmer god ressurs- og personalutnyttelse
- Rom for at fag, mennesker og kulturer kan utvikle sine egenarter, og at mangfold og kreativitet realiseres
- Organisasjonen skal legge til rette for å skape felles identitetsfølelse uavhengig av faglig og geografisk tilhørighet

» NTNU-ambisjon for samling



Fysioterapeut
(det lot seg ikke gjøre å skaffe en fysioterapistudent da bildet ble tatt)

Leger og sykepleiere har ikke alltid vært godvenner. Nå håper NTNU at alle helseprofesjonene skal samarbeide mye bedre når de blir utdannet i fellesskap.

Bedre helsevesen når utdanningene blir samlet

Valen forventer at forskningsaktiviteten vil øke betydelig for fagmiljøene som kommer fra tidligere Høgskolen i Sør-Trøndelag.

– Hva med kulturforskjellene?
– Felles undervisning, der det er hensiktsmessig, vil skape mer kontakt og forståelse. Samtidig har profesjonskulturene verdifulle elementer som bør tas vare på. Alle skal ikke være like.

Valen mener det er først når helse- og sosialfagene flytter inn i nytt bygg i Elgeseter gate 10 at gevinstene kan tas ut for fullt.

Tommel opp fra studentene
Jan Niklas Mentzen, leder for studentrådet ved sykepleierutdanningen, er positiv.



Sykehussjef Nils Kvermmo
tror pasientene vil tjene på endringen. Foto: KJELL A. OLSEN

**Full støtte
fra sykehus-
sjefen**

Tiltak som allerede er godt i gang

- Studieportefølje
 - Fra 31 til 21 bachelor-, master- og profesjonsutdanninger
 - Emner i vitenskapsteori og –metode
 - Valgbare studieretninger innen masterutdanninger
- Fokus på høy studiekvalitet
- Tverrfaglighet i områdeemner
- Arbeid med samordning av anatomi emne i flere program
- Betydelig kontakt mellom fagmiljøer på tvers av institutter
- Felles ph.d prosjekter lyst ut
- Samordning og kvalitetsutvikling i bruk av simulering i undervisning
- Plussenteret
- Prosjekt for å styrke IHA
- Universitetskommune

Gevinst og gevinstrealisering etter fusjon

- Noe kan tallfestes:
 - Opptakstall
 - Antall studieprogram
 - Studiebarometer
 - Felles forskningsprosjekter
- Merverdi for helsetjenesten og samfunnet har stort fokus men er vanskelig å tallfeste kun et år etter fusjonen
- Verdiskaping for lokalsamfunn og region
 - Generelt positive tilbakemeldinger

Fokus på å motvirke seksuell trakassering

- Alvorlig tema – utfordring for universitetene
 - relatert til strukturelle forhold i akademia
 - Sannsynligvis underreportering
- Nulltoleranse for all type trakassering ved MH
- Ansatte og studenter skal føle seg trygge
 - Det skal være trygt å si fra om en er utsatt for noe
 - Å si fra skal ikke ha negative konsekvenser for den som melder

Seksuell trakassering - lederfokus

- Melding fra dekan sendt ut til alle ansatte og studenter
- Tema i alle ledermøter på fakultet og institutt
- Ledelsen skal være rollemodeller for å bygge et trygt arbeidsmiljø og en kultur som viser at trakassering og mobbing ikke aksepteres
- Temaet seksuell trakassering og mobbing tas med i lederopplæring
- Ledere på alle nivå skal ha kompetanse på hvordan de selv kan påvirke og motvirke seksuell trakassering, og hvordan de håndterer eventuelle henvendelser om uakseptabel adferd
- Ledere oppfordres til å ta opp tema seksuell trakassering med ansatte i sine enheter

Seksuell trakassering

- informasjon og meldingskanaler
- Informasjon om hvordan en går frem for å klage på og varsle uønsket avferd finner du på Innsida: [Uakseptabel adferd-mobbing og konflikter](#)
- [NTNUs Bedriftshelsetjeneste](#) kan gi nøytral og uavhengig hjelp for ansatte og ledere i forbindelse med tilfeller av seksuell trakassering
- I tillegg kan ansatte kontakte [verneombud](#) eller sine [tillitsvalgte](#) når de blir konfrontert med uønsket adferd og ønsker å få hjelp
- Studenter kan også henvende seg til [studentombudet](#) ved NTNU eller til [SiT sin helsetjeneste for rådgivning](#)

