



Fakultetsstyret 1. februar 2018

Dekanens orientering

1. Samarbeid mellom universitet og helsesektor i Danmark og Sverige
2. Arbeidsmiljøundersøkelsen ARK2017



Danmark: Copenhagen Health Science Partners - CHSP

Det internasjonale fremtidsbildet

Helsevesenet

- “The general hospital as a fortress”
 - paradigmeskifte/det integrerte helsevesenet skal etableres
- Mer behandling for mindre ressurser
- Man kan ikke produsere seg ut av problemet
- Samfunnsverdi må skapes på nye måter/fokus på innovasjon

Universitet og høyskoler

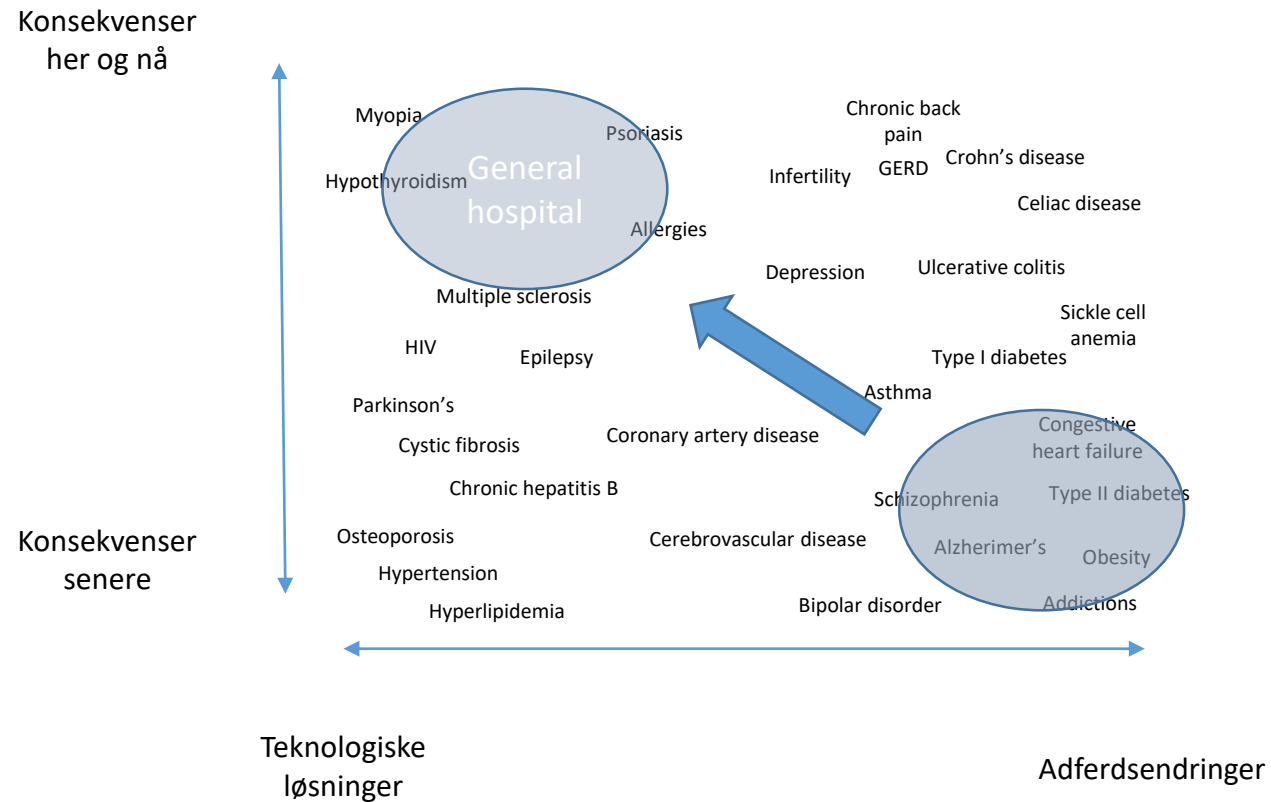
- Sektoren skal effektiviseres
- Internasjonal konkurranse og krav om exellense øker
- Utdanningsmarkedet i rask endring
 - ✓ teknologien driver internationalisering
- Impact kravet øker og øker
- Politisk krav om å vise samfunnsverdi

Det internasjonale fremtidsbildet

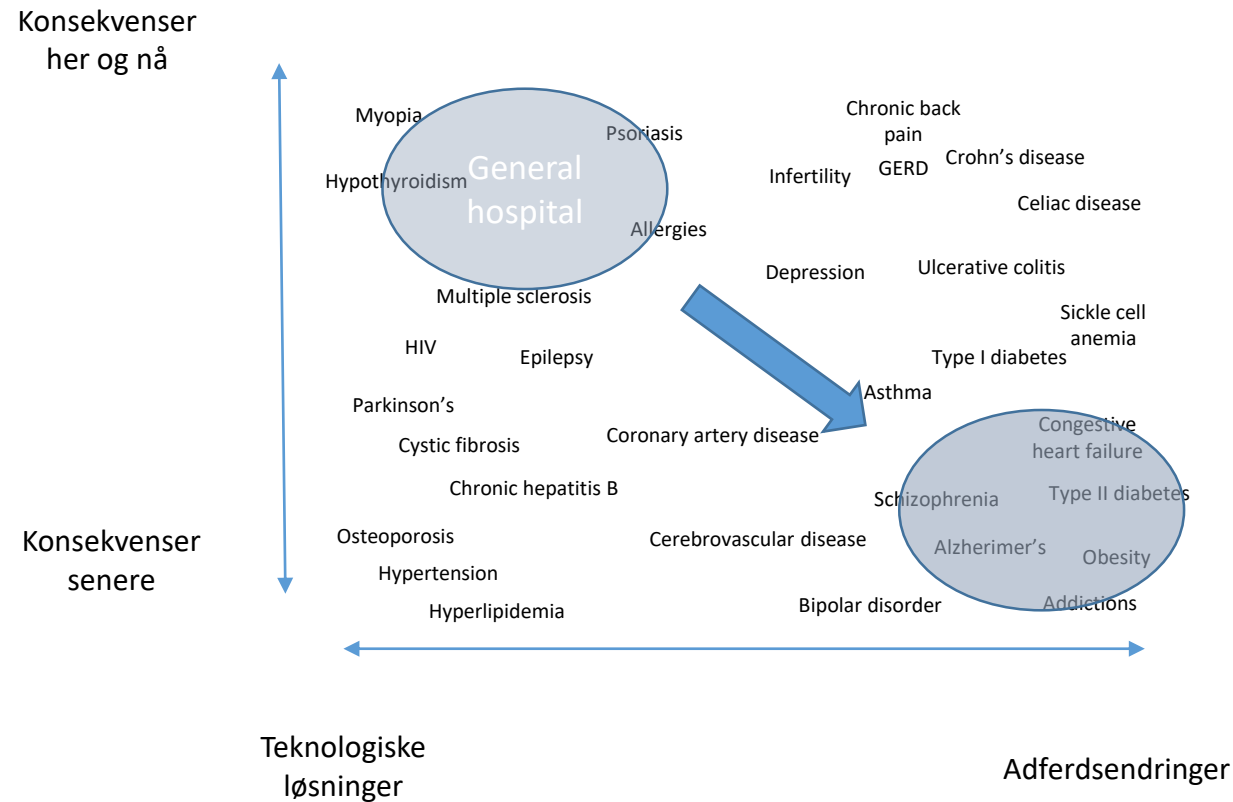
- Offentlige organisasjoner under absolutt krav til endring
- Man må skape verdien sammen med andre
- Krever massive endringer
- Felles ambisjoner er ikke nok - krever strategisk fokus og harde prioriteringer
- Både kritisk masse, strategisk fleksibilitet og handlekraft er avgjørende



Helseutfordringer – dagens løsning

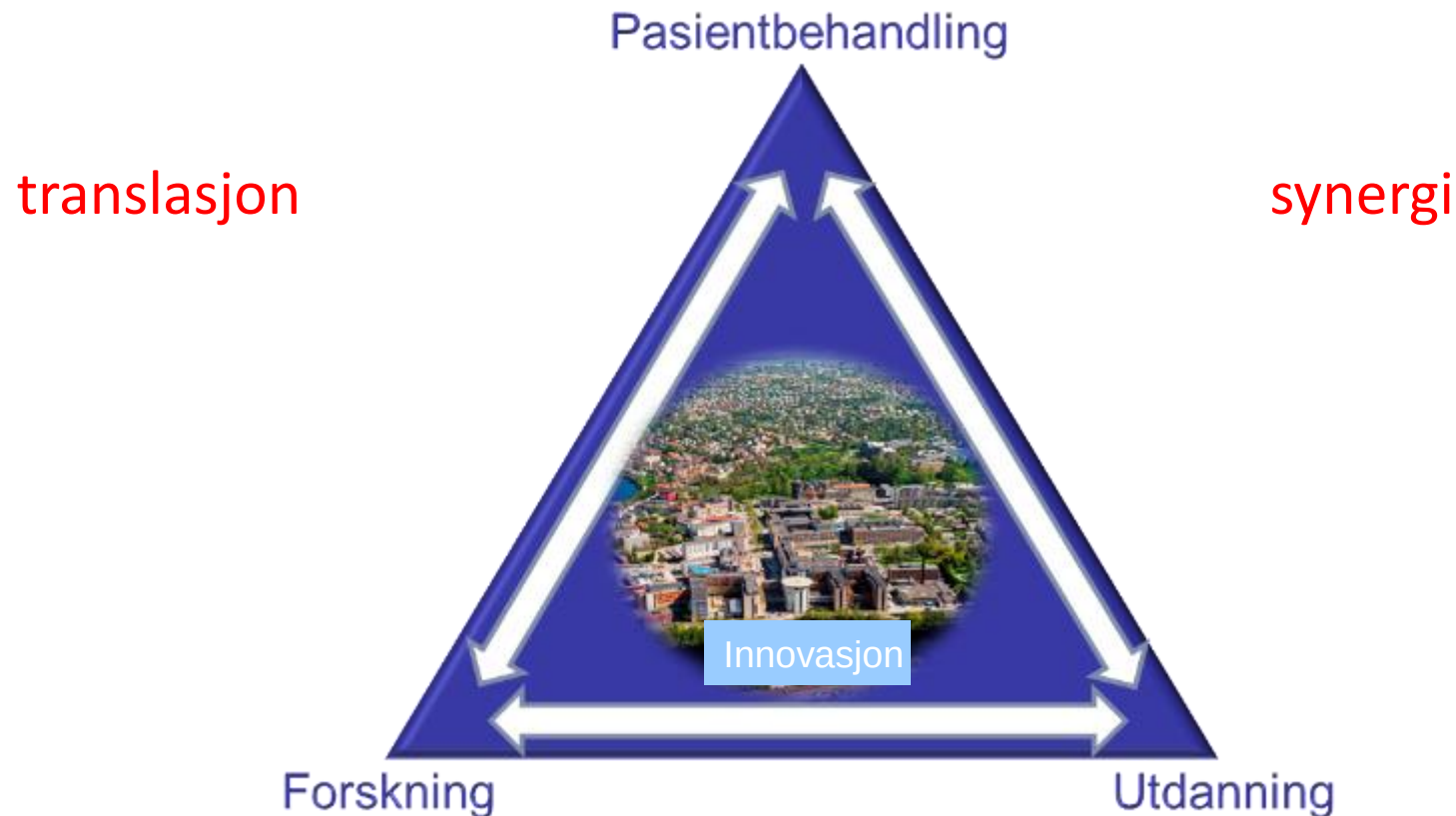


Helseutfordringer – pilen må skifte retning

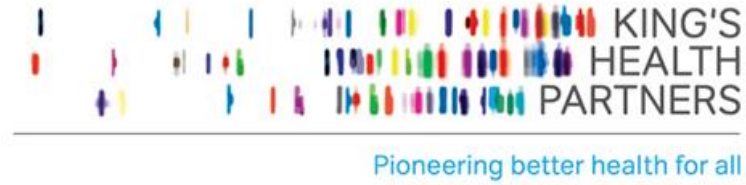


Internasjonalt: Academic Health Science Centres (AHSC)

Kompetanseflyt mellom klinikk, utdanning og forskning er gjensidig kvalitetshevende



Eksempel:



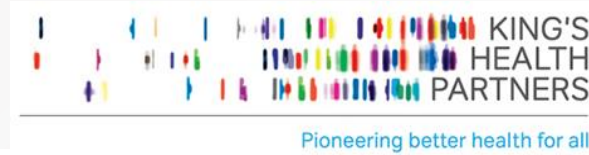
Mangeårig samarbeide og kunnskapsdeling mellom forskere fra Kings College London og klinikere fra sykehusene i London.



Partnerskap etablert i 2009: Mål om å forbedre forskning, utdanning og pasientbehandling:

- i) Forskning med **utgangspunkt** i aktuelle utfordringer fra den kliniske hverdagen,
- ii) tilpasning av utdanningene til **konkrete aktuelle** utfordringer/pasientbehov i tjenesten og
- iii) **Hurtigere omsetning** av nye forskningsresultater til nye behandlingsformer, som implementeres i pasientbehandling og utdanningssystemet.

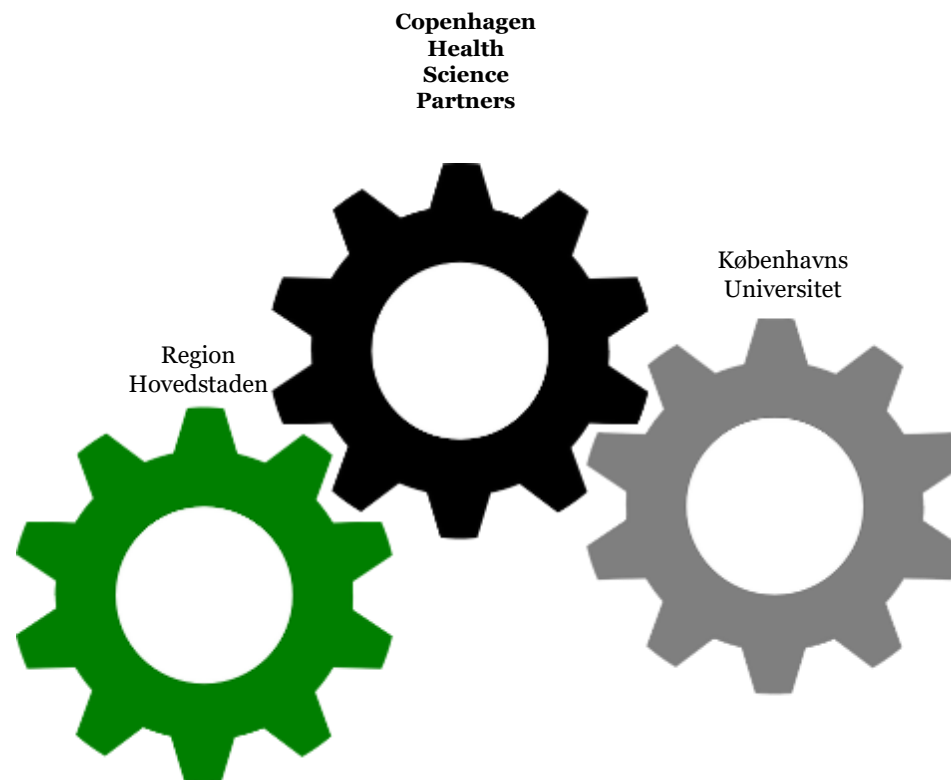
Betydelig løft de siste 5 årene



- "Line of sight" i alt hva de gjør....
- Har fått det inn i kulturen
- Videre utvikling av Clinical Academic Groups (CAGs)
 - super CAGs med investeringsplaner for 1-1½ milliard
- Økende ekstern finansiering – ikke minst Horizon2020
- Målt på alle kriterier løfter de deres eksellense
- Tiltrekker seg de beste

CAGs join clinical services,
research and education across
our four partners.





<https://chsp.dk/cag-i-chsp/>

*Copenhagen Health Science Partners skal styrke samarbejdet mellem Region Hovedstaden og Københavns Universitet og dermed understøtte en **fælles udvikling** på sundhedsområdet med **fokus på excellent forskning, klinik og uddannelse til gavn for patienterne.***

CHSP

- Har etablert en felles organisasjon – Copenhagen Health Science Partners
- Governance – partner board og executive board, sekretariat med direktør
- Fokus i 1. fase er opprettelse av CAGs
- Opprettet 4 CAGS i 2017, ny utlysning i 2018
- Kanskje inkluderes DTU og Region Sjælland på sikt?

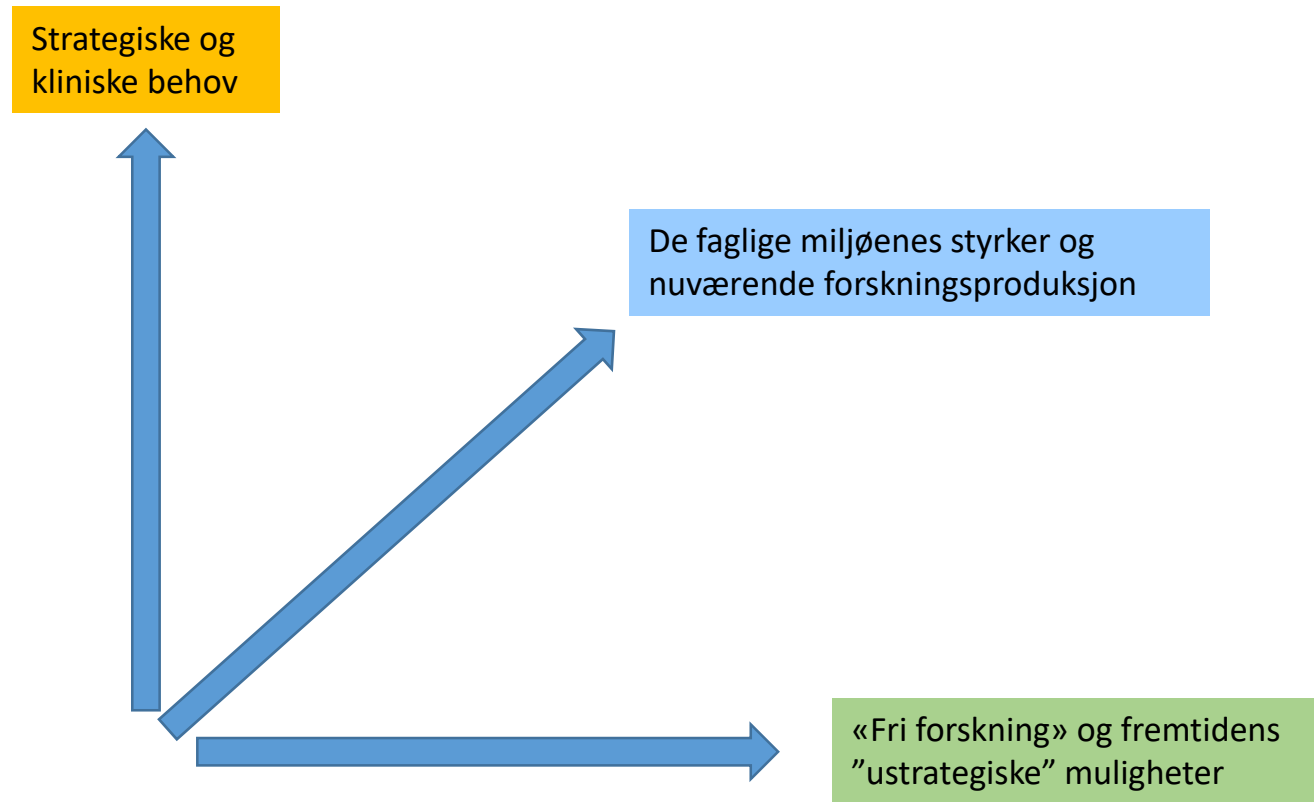


Region
Hovedstaden

KØBENHAVNS
UNIVERSITET

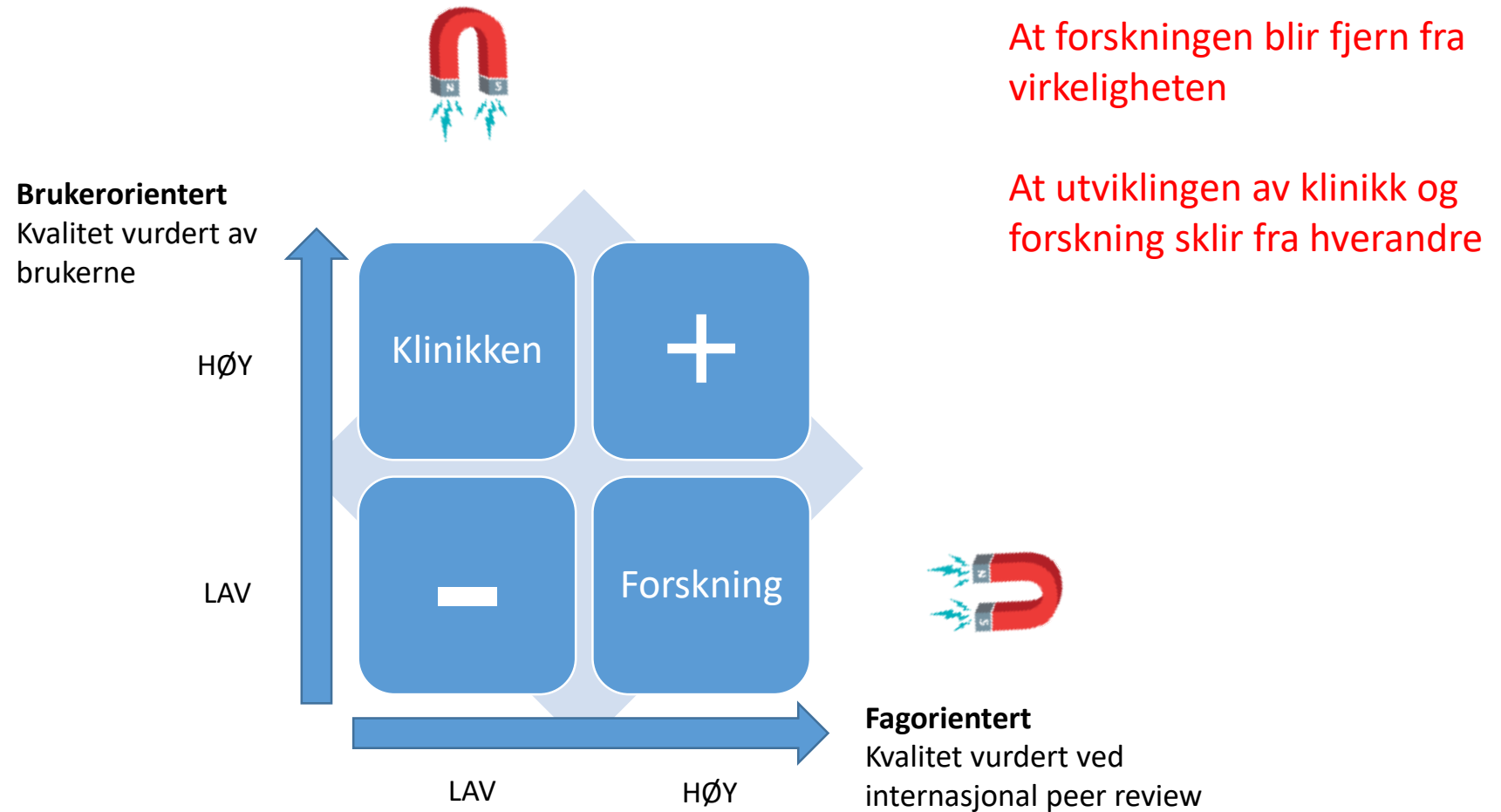


Forskningsporteføljen



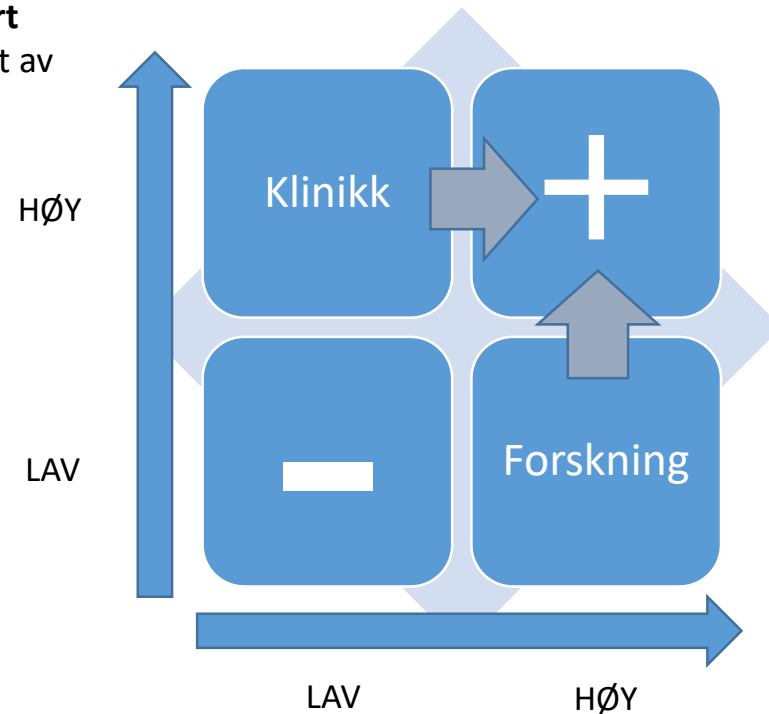
Riktig balanse mellom de tre typer av forskning er essensiell

Det er fare for...



Det beste av to verdener

Brukerorientert
Kvalitet vurdert av
brukerne



Fagorientert
Kvalitet vurdert ved
internasjonal peer review

Hvordan kan vi få klinikk og forskning til å spille enda bedre sammen?

Klinikkens faglige utvikling baseres på forskning og vice versa

Sverige: ALF-avtalen

ALF = avtale om statlig kompensasjon til utvalgte landsting (fylker) som bidrar i medisinerutdanning, klinisk forskning og utvikling av helsetjenester. I tillegg er det regionale avtaler som regulerer hvordan ALF-kompensasjon fordeles mellom landsting og universitet. (1 700 million SEK/år – tilsvarende fra institusjonene)

Klinisk forskning: forskning som krever tilgang til strukturer og ressurser i helsetjenesten og har som mål å forebygge og behandle sykdom.

Fra 2019 infører regjeringen en ny ressursfordelingsmodell der 20% av ALF-kompensasjonen skal fordeles på basis av resultatet av evaluering av den kliniske forskningens kvalitet. Vetenskapsrådet skal gjennomføre evalueringen.

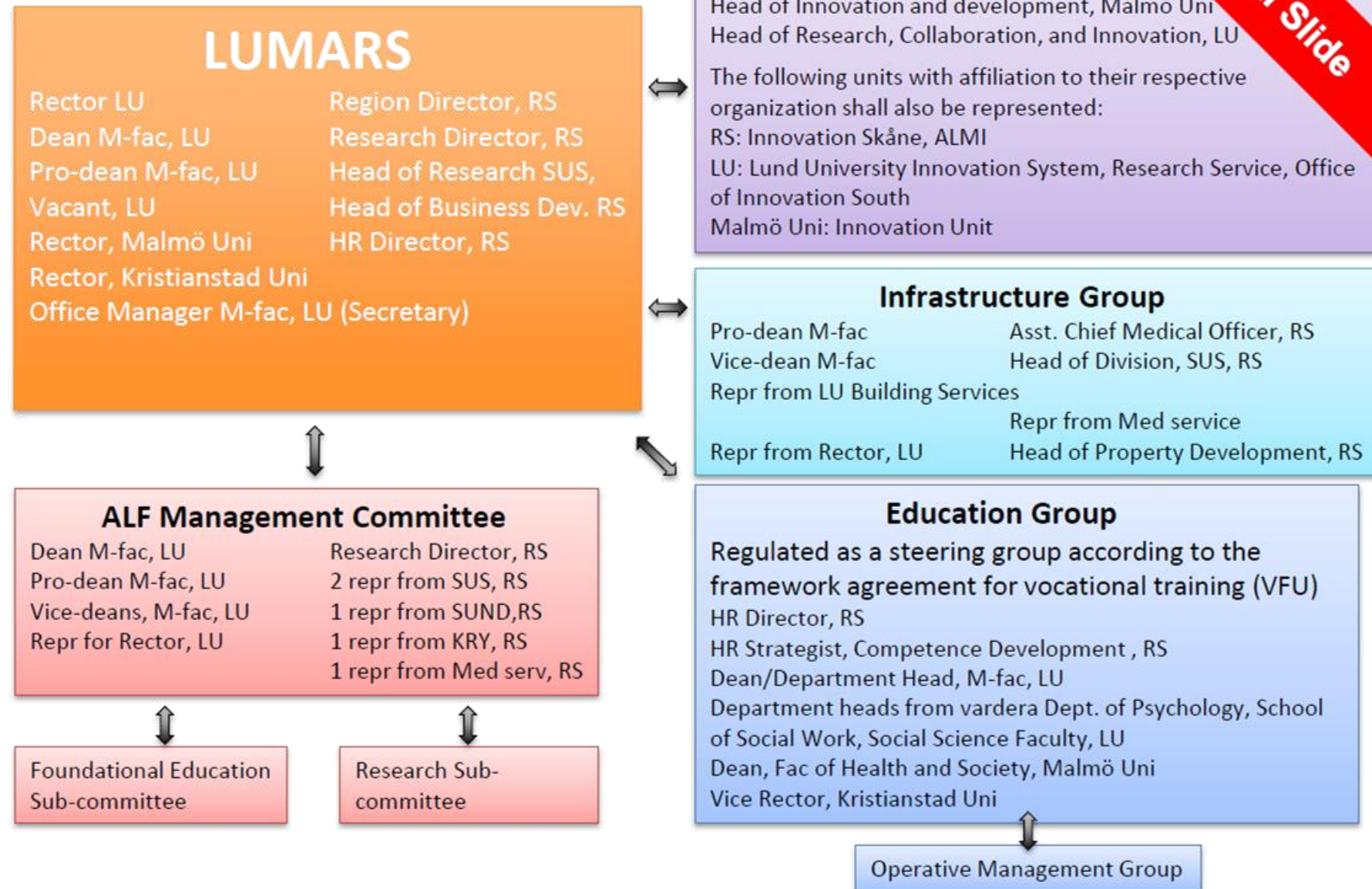
ALF-region	County Council	University	Share of total ALF-funding for clinical research (2015)
Stockholm	Stockholms county council	Karolinska institutet	27%
Västra Götaland	Region Västra Götaland	University of Gothenburg	21%
Skåne	Region Skåne	Lund University	20%
Uppsala	Region Uppsala	Uppsala University	12%
Västerbotten	Västerbottens county council	Umeå University	11%
Östergötland	Region Östergötland	Linköping University	8%
Örebro	Region Örebro county	Örebro University	2%

Evaluering av bruk av ALF-midler for å legge til rette for klinisk forskning



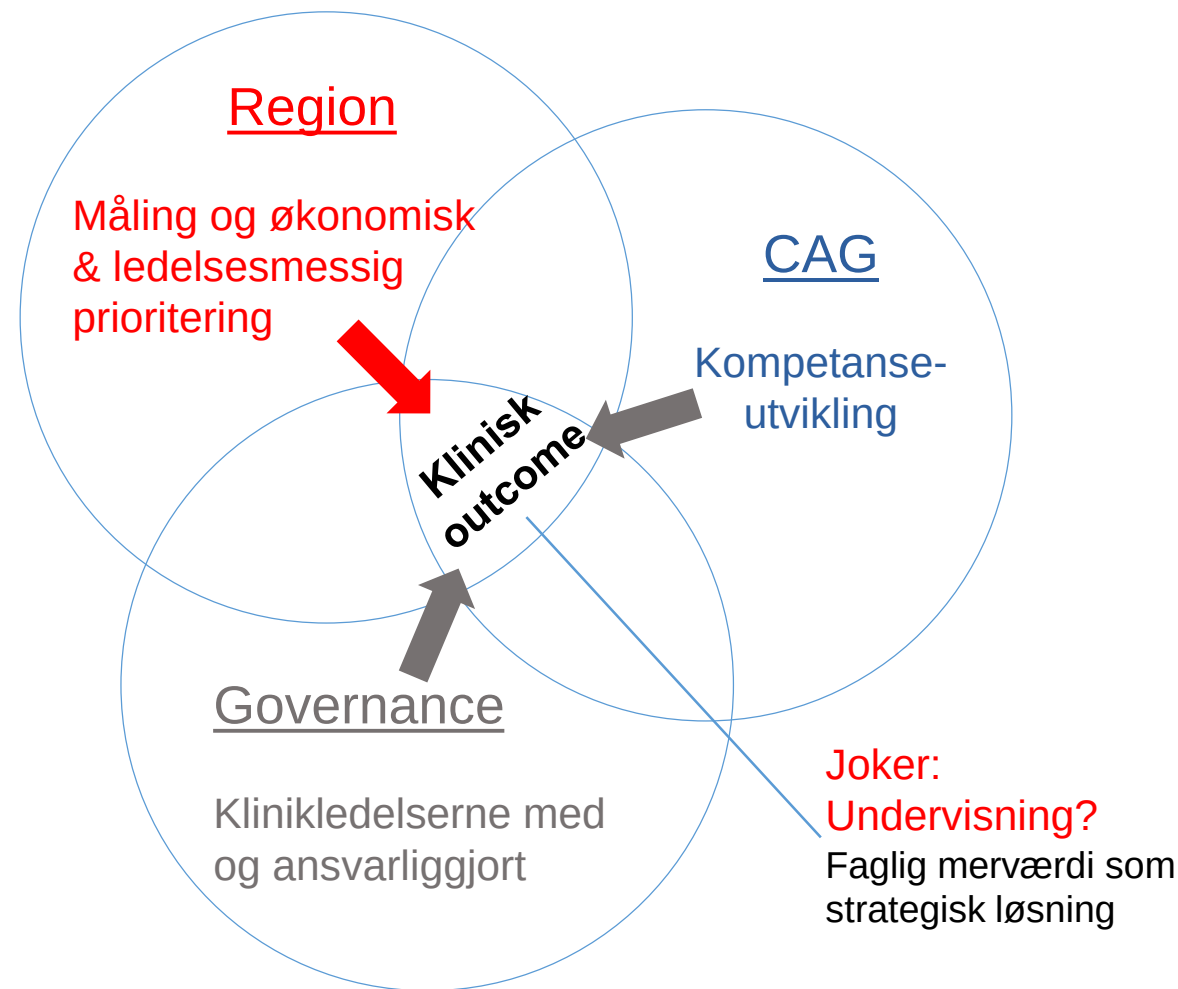
- **hvordan forskningsinfrastruktur gjøres tilgjengelig for forskere**
 - Overordnet infrastrukturutvalg med representasjon fra ansvarlige institusjoner
 - Lik tilgang til infrastruktur uansett ansettelse
 - Gode hjemmesider, promoteringsmøter
 - Adekvate subsidierte brukeravgifter
 - Opplæringskurser
- **hvordan sikres klinikere tilgang til tid for forskning**
 - Øremerket finansiering
 - Klinikksjefene signerer alle søknader og er ansvarlige for at avtaler etterfølges
 - Jevnlig rapportering og oppfølging
 - Translasjonsforskning og klinisk forskning med utgangspunkt i reelle kliniske problemstillinger
- **hvordan sikres neste generasjons forskere/karrieremuligheter**
 - Karrierestiger og kombinasjonsstillinger fra student til professor/dosent
 - Individuelle karriereplaner
 - Garantert minst samme lønn hvis du tar forskerkarriere/toppfinansiering

LUMARS organisation chart (14 april 2014)



Additional Slide

- Line-of-sight-kultur i forskningen – klinisk outcome
 - ✓ Både forsknings-push og klinikk-pull
- Felles styre som kan utrette mer enn tradisjonelle universitetssykehus
- Clinical Academic Groups
 - ✓ forskning, utdanning, innovasjon-næringsliv
 - ✓ Klinisk merverdi
 - ✓ Faglige tverrgående og tverrfaglige grupperinger
 - ✓ Felles rapportering: Outcome books
- Tenke bredere enn AHSC -> AHSN (Academic Health Science Networks)
- Etablering av: **Mid-Norway Health Science Partners (MiHSP)?**





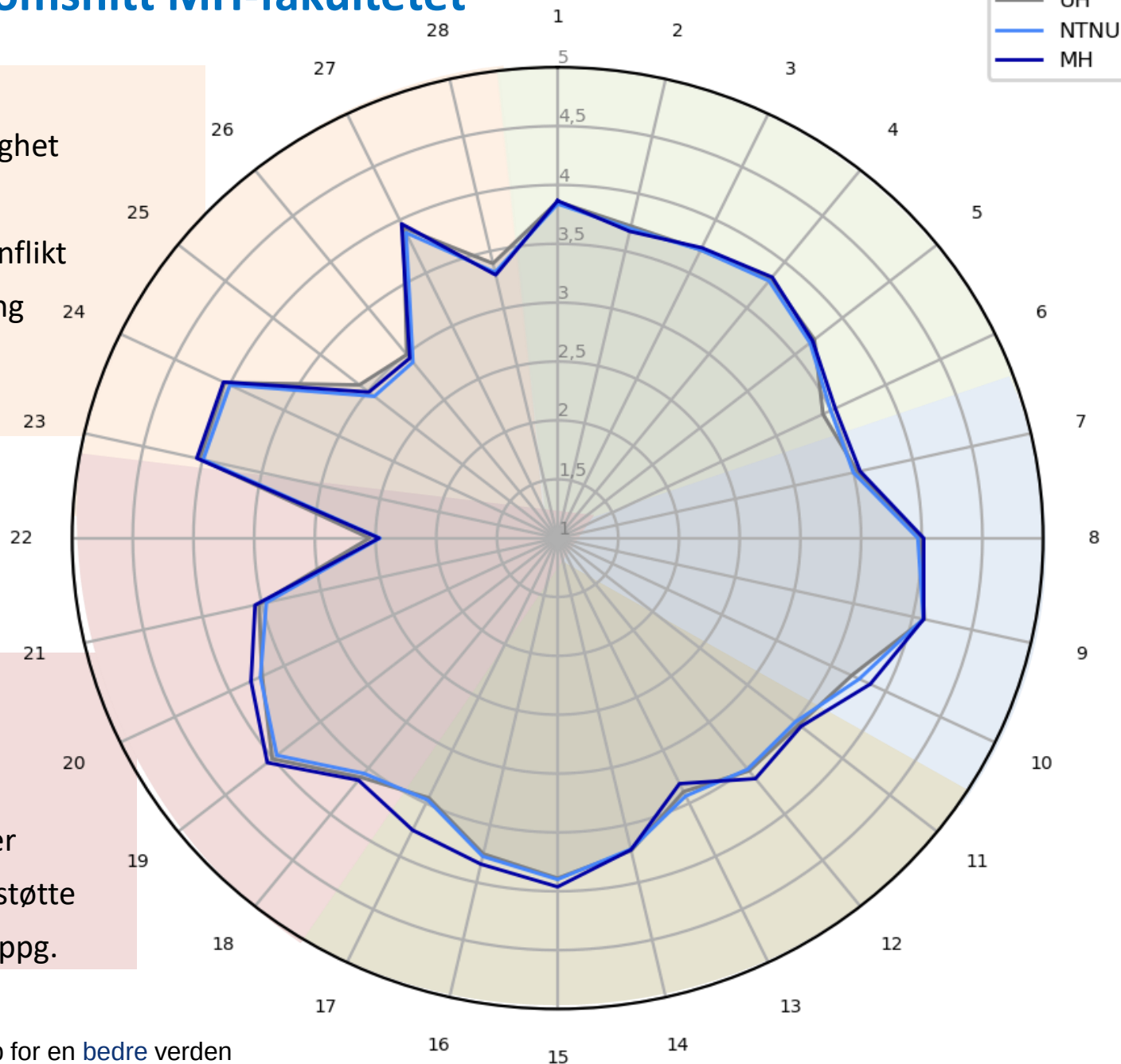
ARK2017: Gjennomsnitt MH-fakultetet

Jobbtilknytning

- 28: Fravær arbeidsavhengighet
- 27: Tilknytning
- 26: Fravær arbeid-hjem konflikt
- 25: Arbeid - hjem fasilitering
- 24: Jobbengasjement
- 23: Mening i jobben

Jobbkrav

- 22: Fravær tidspress
- 21: Fravær rollekonflikter
- 20: Fravær personkonflikter
- 19: Fravær dysfunksjonell støtte
- 18: Fravær illegitime arb.oppg.



Individuelle ressurser

- 1: Autonomi
- 2: Selvstendighet
- 3: Myndiggjørende ledelse
- 4: Anerkjennelse
- 5: Støtte nærmeste leder
- 6: Krav til kompetanseutvikling

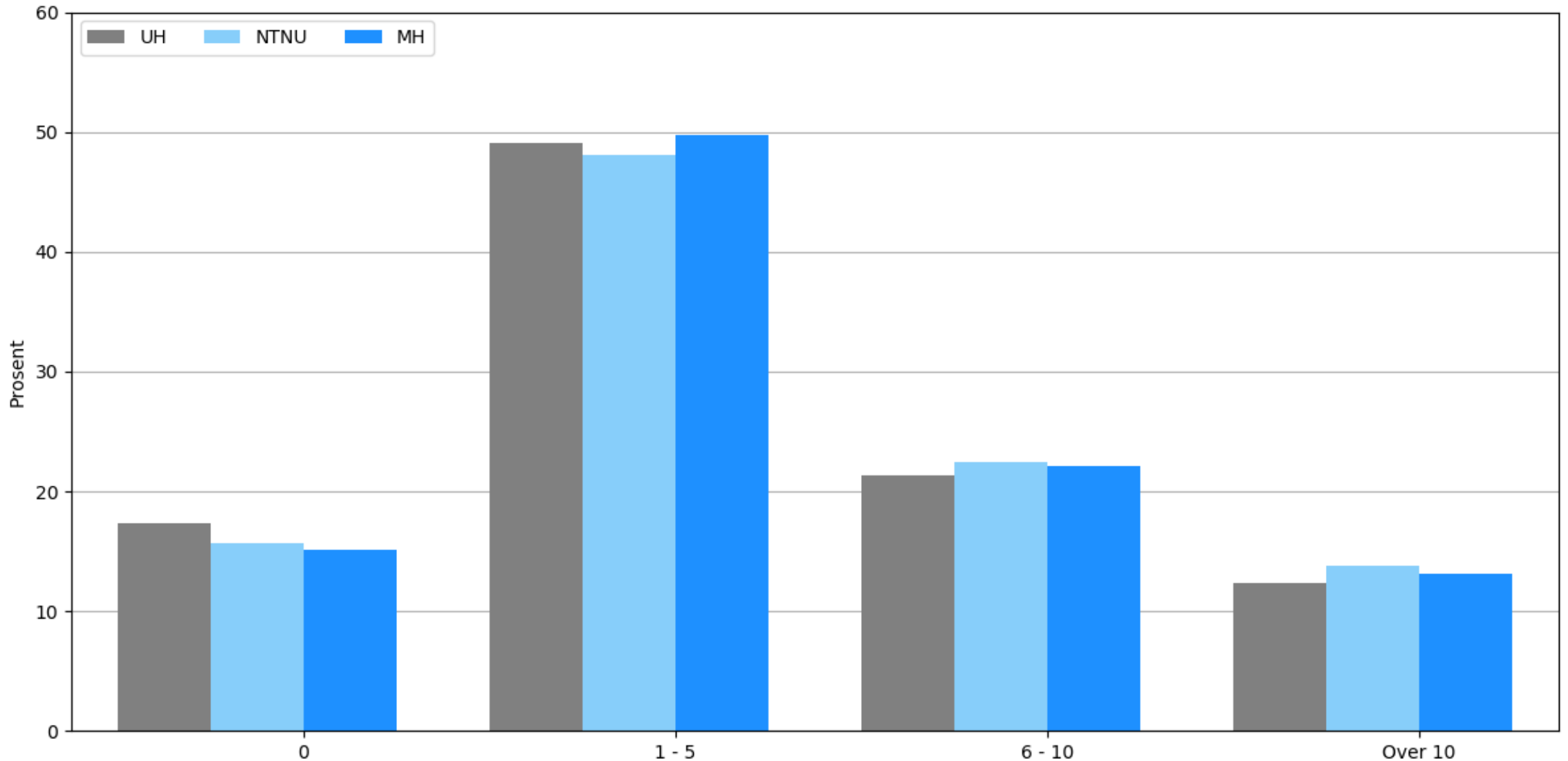
Kollega ressurser

- 7: Samarbeid kolleger
- 8: Fellesskap kolleger
- 9: Romslighet/sosialt ansvar
- 10: Sosialt klima

Organisatoriske ressurser

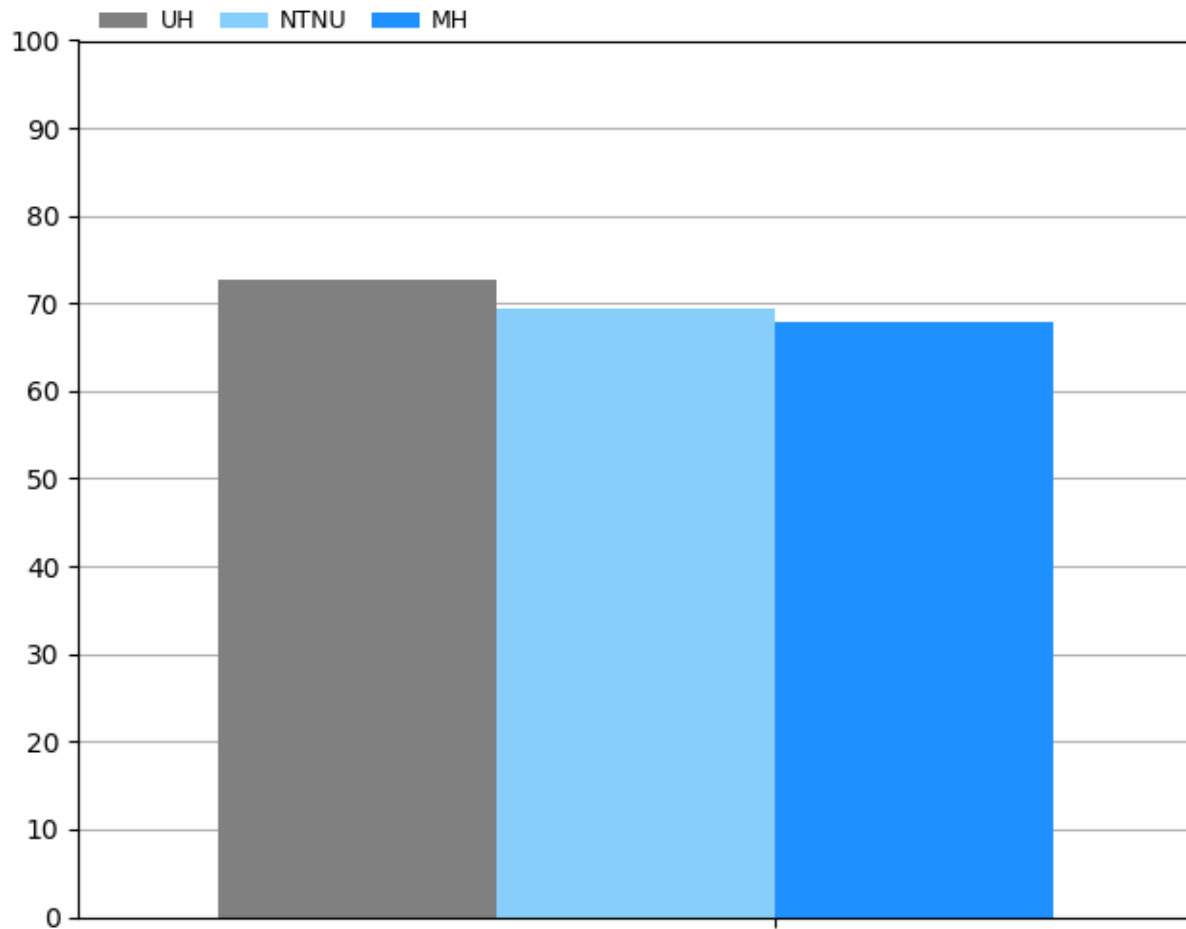
- 11: Målklarhet
- 12: Forbedringskultur
- 13: Støtte forskn./undervisn.
- 14: Rettferdig nærmeste leder
- 15: Ledelse/tillit, egen enhet
- 16: Ledelse/pålitelighet, egen enh.
- 17: Led/pålitelighet, overl enh.

«Hvor mange timer ut over avtalt arbeidstid arbeider du vanligvis per uke?»

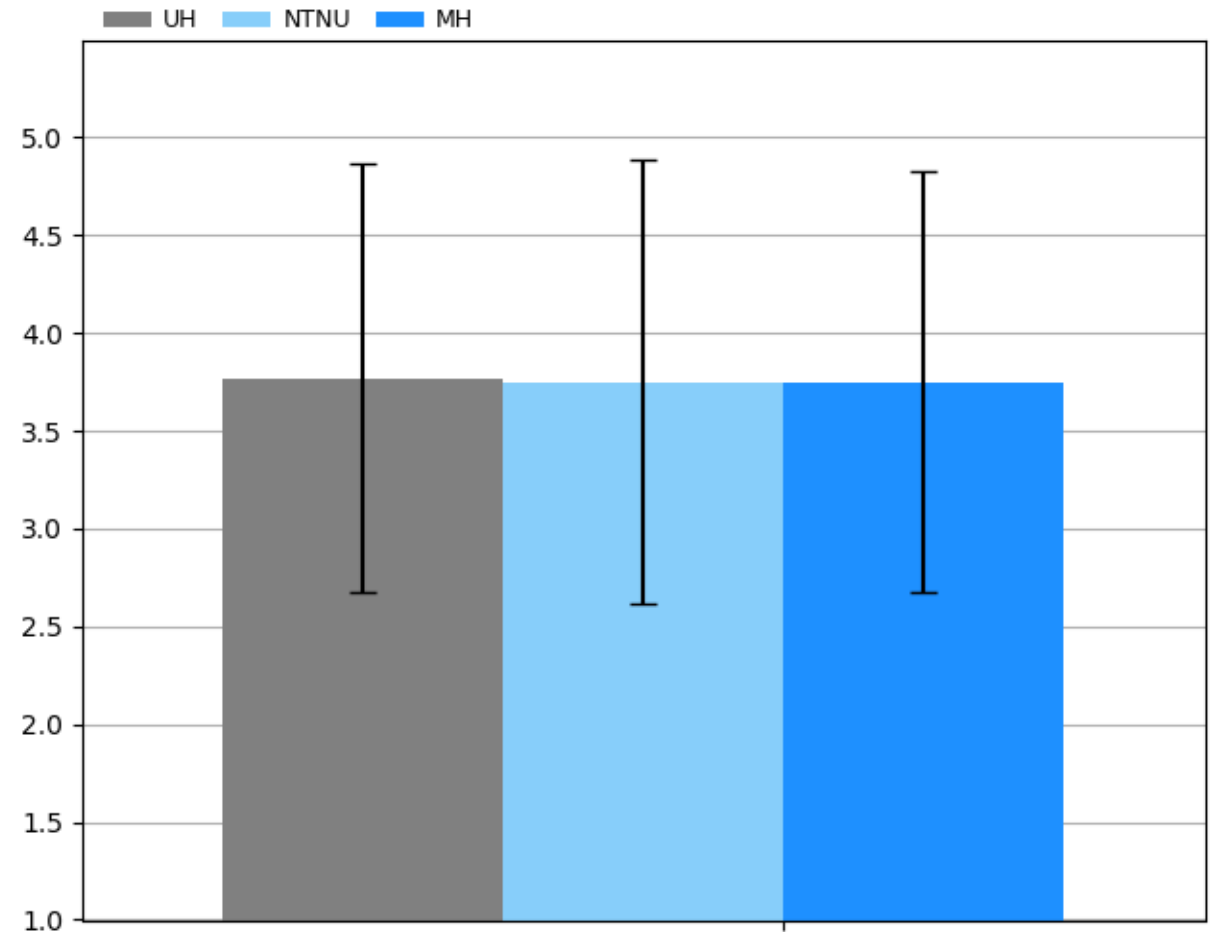


Medarbeidersamtale

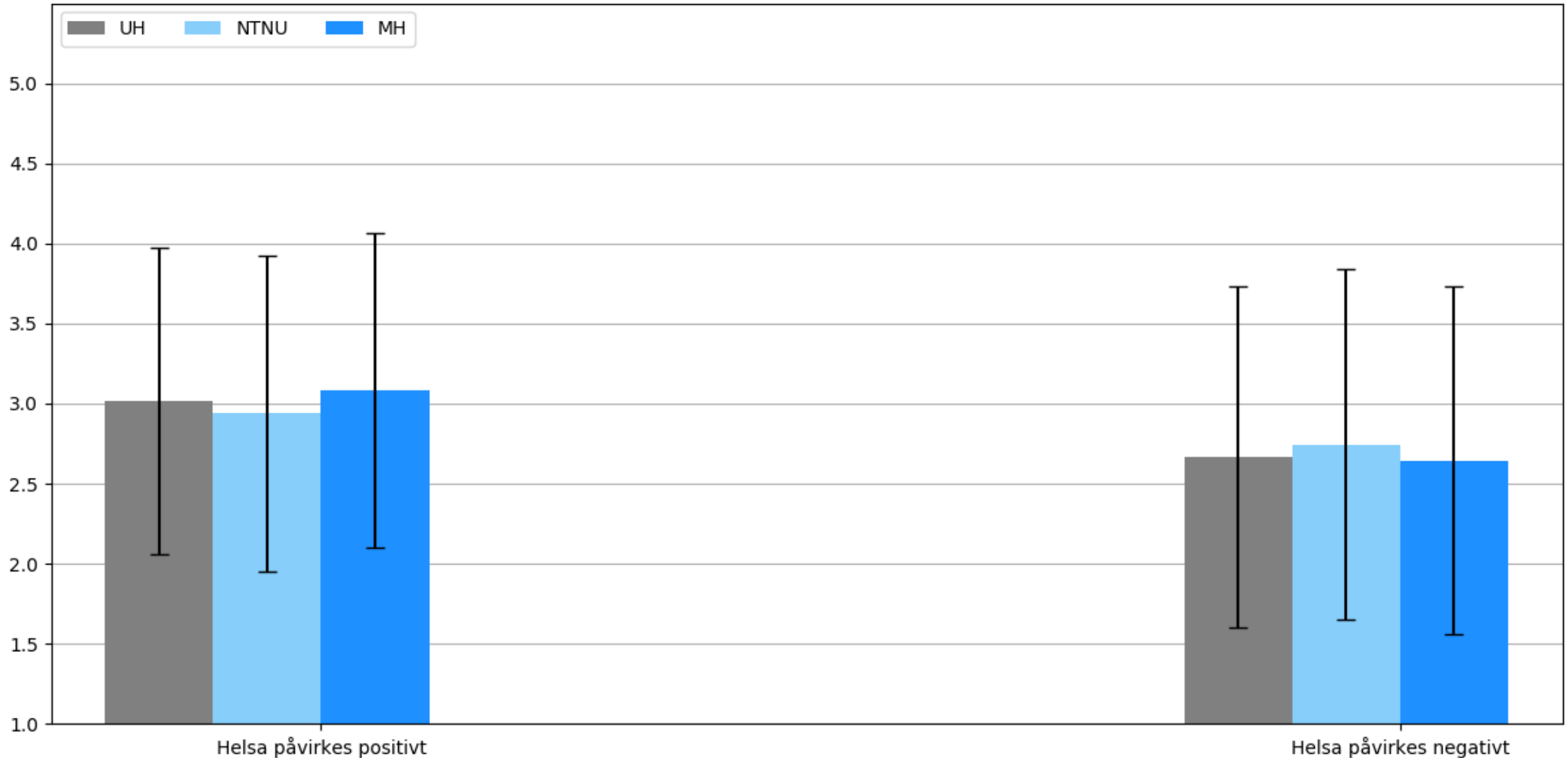
Har du hatt medarbeidersamtale i løpet av de siste 24 månedene?
Prosent som har svart «ja»



Gjennomsnittlig opplevelse
av medarbeidersamtalens nytteverdi



Gjennomsnittlig opplevelse av hvordan jobben påvirker helse



Oppfølging våren 2018

- Resultater på enhetsnivå tilbakeleses og følges opp i enhetene
- Det utarbeides lokale tiltaksplaner i hver enhet
- HR-seksjonen og evt eksterne konsulenter bistår hvis behov



Regnskap 2017

Knut Arne Kissten

Bevilgningsøkonomi NTNU 2017

	Budsjettert beløp i hele 1000	Regnskapsført beløp i hele 1000	Budsjettavvik i hele 1000
31 Vitenskapsmuseet	672	-5 102	5 774
60 Fakultet for økonomi	7 946	-2 395	10 340
61 Fakultet for arkitektur og design	903	-8 193	9 095
62 Det humanistiske fakultet	-4 775	-4 544	-231
63 Fakultet for informasjonsteknologi og elektroteknikk	11 300	-23 778	35 078
64 Fakultet for ingeniørvitenskap	2 711	-36 397	39 108
65 Fakultet for medisin og helsevitenskap	4 013	-12 002	16 015
66 Fakultet for naturvitenskap	-6 018	-36 359	30 341
67 Fakultet for samfunns- og utdanningsvitenskap	-26 763	-62 281	35 518
Fak/VM	-10 012	-191 050	181 038
00 00-uspesifisert	-11 968	-24 255	12 288
12 Rektor	0	-2 937	2 937
13 Prorektor for forskning	500	-11 637	12 137
14 Prorektor for utdanning	1 619	-44 133	45 752
15 Direktør for økonomi og eiendom	149 638	47 571	102 067
16 Organisasjonsdirektør	17 081	-2 004	19 085
17 Prorektor for nyskaping	2 807	-5 694	8 501
33 BIBSYS	0	163	-163
35 Spesielle enheter	12 888	-10 064	22 952
FA	172 566	-52 991	225 557
Totalt NTNU	162 554	-244 040	406 595

Resultat MH-fakultetet 2017

- bevilgningsøkonomi

	Budsjett 2017	Regnskap 2017	Budsjettavvik 2017
Ramme drift (RD)	-5 501	6 123	11 624
Ramme Strategi og omstilling (RSO)	2 567	4 978	2 411
Ramme Felles (RF)	-1 078	902	1 980
SUM bevilgningsøkonomi (RT)	-4 012	12 003	16 015

Positive avvik i på alle rammene

Ramme drift:

- Høyere salgsinntekter enn budsjettet (Kjernefasiliteter og HUNT)
- Avsluttede eksterne prosjekt med positiv saldo

Ramme strategi- og omstilling:

- Lavere aktivitet på Velferdsteknologi og Helse i kontekst

Ramme drift (RD) – pr. enhet

	Budsjett	Regnskap	Budsjettavvik
Fakultet felles	14 409	1 962	12 447
Kjernefasiliteter	-11 502	-4 796	-6 706
IKOM	-4 579	-494	-4 085
ISM	1 217	497	720
HUNT	-1 417	4 560	-5 977
ISB	-1 111	-918	-193
INB	-4 636	3 041	-7 677
IPH	2 011	-1 668	3 679
KIN	2 409	2 920	-511
IHG	-1 176	1 639	-2 815
IHÅ	-1 126	-620	-506
SUM MH	-5 501	6 123	-11 624

Fakultetet:

- Feil budsjett på innfusjonerte enheter – omfordeling med INB, ISB og IPH
- For lavt fastlønnsbudsjett

Kjernefasiliteter og HUNT:

- Høyere salgsinntekter enn budsjettert

INB:

- Forsiktighet i bruk av egne strategimidler – grunnet forventet lavere bidrag fra den eksternt finansierte virksomheten (BOA)

IKOM:

- Positivt bidrag fra BOA gjennom avsluttede prosjekter
- Lavere internhusleie ved frigivelse av areal

Avsetninger RD pr. 31.12.17

	Avsetninger 01.01.2017	Resultat 2017	Avsetninger 31.12.2017	Korrigeringer	Avsetninger 01.01.2018
Fakultet felles	-2 138	1 962	-176	697	521
Kjernefasiliteter	7 232	-4 796	2 436	914	3 350
IKOM	10 672	-494	10 178	-236	9 942
ISM	16 595	497	17 092	-246	16 846
HUNT	16 549	4 560	21 109	-86	21 023
ISB	3 545	-918	2 627	19	2 646
INB	5 629	3 041	8 670	-159	8 511
IPH	538	-1 668	-1 130	64	-1 066
KIN	3 847	2 920	6 767	1597	8 364
IHG	7 172	1 639	8 811	0	8 811
IHÅ	687	-620	67	108	175
Sum MH	70 328	6 123	76 451	2 672	79 123

Avsetningstak MH-fakultetet i 2017 65,7 mill.

Avsetning MH pr 31.12.17 76,4 mill.

Avsetning bevilgning fra Andre departement 12,6 mill.

Korrigert avsetning MH 63,8 mill.

Lav (ingen)avsetning på fakultetsnivå

Stor variasjon mellom instituttene

Ingen avsetningstak for instituttene

NTNU konsekvenser

Avsetninger overført til øremerkede tiltak 2018

Fakultet	Endelig beløp for inntrekk/disponering 2018	Holdt utenfor
IE	371	SFU
NV	5 554	
IV	10 860	Midler fra andre dep
AD	4 142	
VM	1 840	
ØK	-	SFU
SU	8 699	ILU (div øremerkede bevilgninger fra KD)
MH	-	Midler fra andre dep
HF	-	
Totalt	31 466	

Ingen inntrekk for MH i 2017.

Men vi er helt opp mot taket i 2017

Budsjett 2018 - RD

Noen ord om budsjett 2018:

- Instituttene budsjetterer med et samlet underskudd på ca. 6 mill.
- Fakultet budsjetterer med et underskudd på 16 mill.
- Avsetningstak MH i 2018 på 80 mill.
- Incentivmidler knyttet til EU-prosjekter flyttes inn i driftsrammen. Har med seg en avsetning på 11 mill.

Resultat og Avsetning Strategi og omstillingsmidler (RSO)

Kategorier	Avsetninger 01.01.2017	Resultat 2017	Avsetninger 31.12.2017	Korrigeringer	Avsetninger 01.01.2018
Rekrutteringsstillinger	15 717	-2 510	13 206	-9	13 198
Tematiske satsningsområder	8 335	1 329	9 665	59	9 724
Toppsatsning	2 895	1 455	4 350	-875	3 476
Andre RSO-prosjekter	11 637	2 571	14 209	8	14 217
Vitenskapelig utstyr	-2 014	2 132	118	0	118
Sum MH	36 570	4 978	41 548	-816	40 732

- Rekrutteringsstillinger bygget ned for første gang på flere år i 2017
- Tildeler fortsatt flere stillinger enn det som tildeles fra rektor. Budsjetterer med en nedbygging på lønn til rekrutteringsstillinger med 4 mill i 2018. Samt nedbygging av driftskostnader knyttet til disse.
- Andre RSO-prosjekter inneholder HUNT 4 som bygger ned med 5 mill. i 2018
- Tematiske satsninger NTNU helse og bioteknologi bygger ned med 2,5 mill i 2018
- Budsjett totalt 2018 nedbygging 17,9 mill

BOA-aktivitet 2017

	Aktivitet BOA 2016-2017 (tall i tusen)		
	2016	2017	Endring
Fellestjenester	24 862	24 747	-115
Kjernefasiliteter	6 259	10 085	3 826
IKOM	158 073	170 360	12 287
ISM	91 271	91 052	-219
ISB	79 635	89 964	10 329
INB	59 929	47 906	-12 023
IPH	9 001	15 916	6 915
KIN	62 091	61 242	-849
IHG	13 997	14 892	895
IHÅ	878	1 237	359
Totalt MH fak	505 996	527 401	21 405

IKOM – jevnt fordelt aktivitetsøkning

ISB - Effekt av SFI CIUS

INB – Nedgang voksenpsykiatri til IPH