



TRONDHEIM



GJØVIK



ÅLESUND



LEVANGER

ST 15/18: Dekanens orientering

- Strategidokumentet ferdig trykket og levert i dag
- Doktorgrad nr. 1000
- Eksamensfeil på MCQ for 3. års medisinstudenter
- Søkertall for grunn- og masterstudier ved MH høsten 2018
- Rekruttering til lederstillinger ved MH-fakultetet
- Aktivitetsrapport for EU-prosjekter
- Anskaffelse av 7Tesla MR-magnet ved NTNU og St. Olavs hospital
- Evaluering av administrativ bemanningsplan og kartlegging av tekniske stillinger

Strategi 2018-2025

Norsk versjon ferdig trykket i dag. Engelsk versjon ferdig ca. 15 juni.
Distribueres til instituttene og samarbeidspartnere.



Doktorgrad nr. 1000



Hovedveileder Bjørn Olav Åsvold, prodekan Brita Pukstad, 2. opponent Dag Thelle, doktorand nr. 1000 Ingvild Vatten Alsnes, administrator Kaare Harald Bønnaa, leder av disputas/settedekan Roar Johnsen, 1. opponent Inger Njølstad og medveileder Inger Økland. (Foto: Kim L'Orange Sørenssen)

3. mai disputerte cand.med. Ingvild Vatten Alsnes for ph.d. i samfunnsmedisin som doktorgradskandidat nr. 1000 ved MH-fakultetet.

Lege Knut Joachim Berg var den første som fikk godkjent graden dr.med. ved Universitetet i Trondheim (UNIT) i 1977. Den første kvinne som disputerte for graden dr.med. ved UNIT var lege Rigmor Austgulen i 1988 (doktorgrad nr. 30). 2011 var det første året at flere kvinner enn menn disputerte ved det som den gang het Det medisinske fakultet. Ved inngangen til sommeren i år er det allerede gjennomført nær 60 disputaser ved MH-fakultetet.

Feil i flervalgsoppgave-eksamen for 3.års medisinstudenter



NTNU-studenter fikk delt ut fasit på eksamen: – Kan bety forskjellen mellom stryk og bestått

3. årsstudentene på medisin på NTNU fikk fasitsvar på rundt 20 av 115 spørsmål på eksamensoppgaven. – Det er en ren svikt, sier prodekan for masterutdanningen, Jon Magnussen.



NTNU-tabbe: Medisinstudenter fikk utdelt fasit på eksamen

Nrk



UA
— UNIVERSITETSAVISA.NO —

Eksamenstabbe rammet tredjeårs medisinstudenter



Adresseavisen

Medisinstudenter fikk eksamen med fasit: – Det kokte på mobilen

NTNU-studenter fikk fasit utdelt på eksamen

Ved en feil fikk omkring 120 medisinstudenter ved NTNU utdelt fasit på rundt 20 flervalgsoppgaver under eksamen onsdag.



abc nyheter



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Fakultet for medisin og helsevitenskap

Søkertall for grunn- og masterstudier høsten 2018

Studieprogram	Søkere totalt		Førsteprioritetssøkere	
	2018	2017	2018	2017
Audiologi	616	673	87	91
Bevegelsesvitenskap	1166	1085	163	166
Ergoterapi – Gjøvik	541	505	65	62
Ergoterapi – Trondheim	1416	1223	155	135
Fysioterapi	2805	2422	549	479
Medisin	2798	2527	843	754
Radiografi – Gjøvik	696	704	81	84
Radiografi – Trondheim	1178	1304	154	158
Sykepleie – Gjøvik (heltid)	2508	2200	407	369
Sykepleie – Gjøvik (deltid)	1146	1024	140	175
Sykepleie – Gudbrandsdal (deltid)	509	356	48	52
Sykepleie – Hadeland (deltid)	547	417	64	50
Sykepleie – Valdres (deltid)	571	249	54	24
Sykepleie – Trondheim	4768	4852	1190	1273
Sykepleie – Hemne	311	-	29	-
Sykepleie – Hitra	295	-	45	-
Sykepleie – Meldal	448	-	129	-
Sykepleie – Selbu	388	-	77	-
Sykepleie – Ålesund	2003	1694	410	338
Vernepleie	1877	1711	329	327
Yrkesfaglærer – helse- og oppvekstfag	151	98	55	39

Masterprogram	Søkere totalt		Førsteprioritetssøkere	
	2018	2017	2018	2017
Aktivitet og bevegelse	192	134	68	64
Avansert klinisk sykepleie (fulltid)	24	14	19	13
Avansert klinisk sykepleie (deltid)	54	30	42	22
Bevegelsesvitenskap	175	109	84	47
Farmasi	100	88	92	85
Folkehelse – Gjøvik	120	-	59	-
Folkehelse - Trondheim	366	-	166	-
Klinisk helsevitenskap, fedme og helse	199	146	47	67
Klinisk helsevitenskap, smerte og palliasjon	118	93	44	35
Medisinsk MR-avbildning	30	*	25	*
Psykisk helse, barn og unges psykiske helse og barnevern	242	-	138	-
Psykisk helse, psykisk helsearbeid	216	-	101	-
Exercise Physiology	132	130	110	94
Global Health	431	364	332	250
Molecular Medicine	336	285	246	191
Neuroscience	320	235	230	154

Rekruttering til lederstillinger

- **Instituttlederstillinger:**

- Kavliinstitutt for nevrovitenskap (etter Rannveig Tellemand Storeng)
 - Stillingsannonse godkjent av IDF-LOSAM
 - Bistand fra Experis
- Institutt for psykisk helse (etter Gunnar Morken)
 - Stillingsannonse godkjent av IDF-LOSAM
 - Bistand fra Experis
 - Nanna Sønnichsen Kayed konstituert som instituttleder

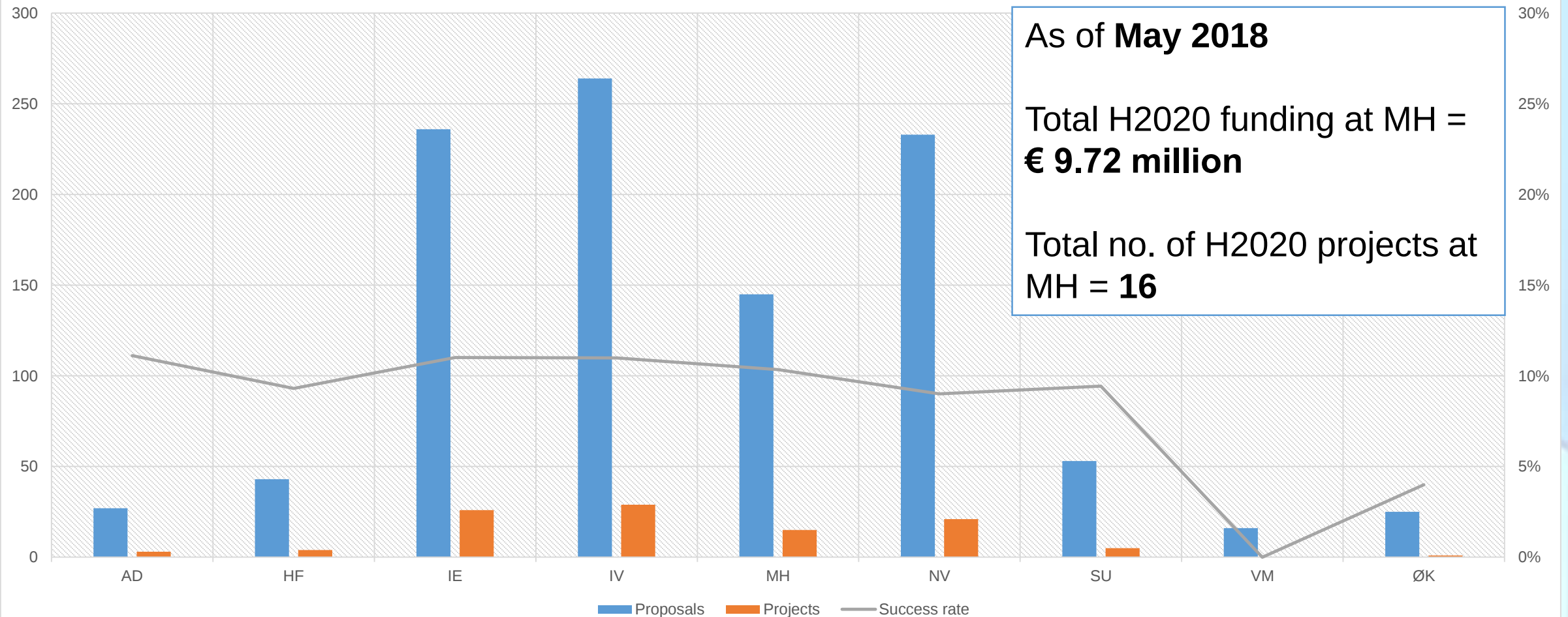
- **Seksjonssjefstillinger:**

- Forskningsseksjonen (etter Rannveig Tellemand Storeng)
 - Stillingsannonse under arbeid
 - Bistand fra Search House
 - Kari Håland konstituert som seksjonssjef
- HR-seksjonen (etter Albert Verhagen)
 - Stillingsannonse under arbeid
 - Bistand fra Search House
 - Ingunn Wasland Pettersen konstituert som seksjonssjef



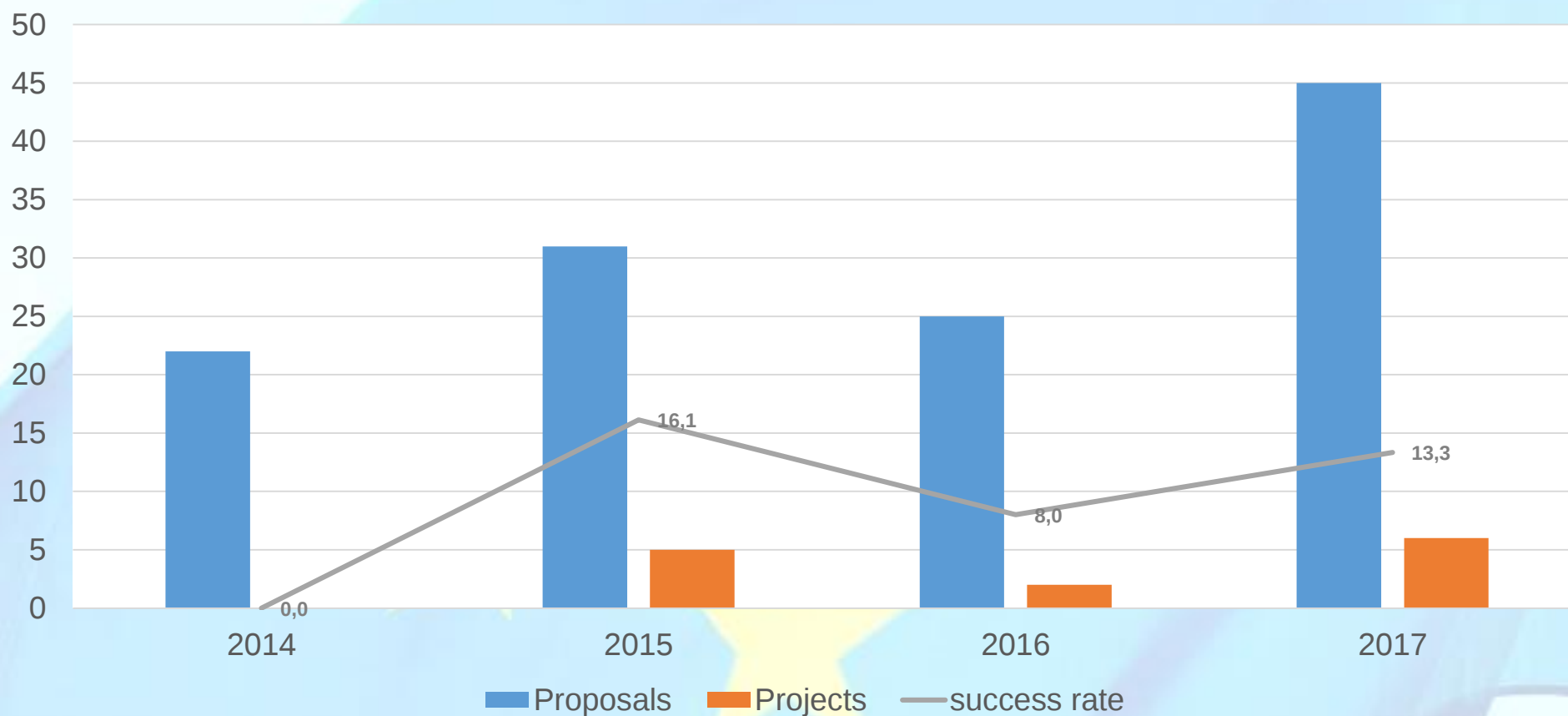
Status for EU activity

Faculty overview – all H2020 proposals until May 2018



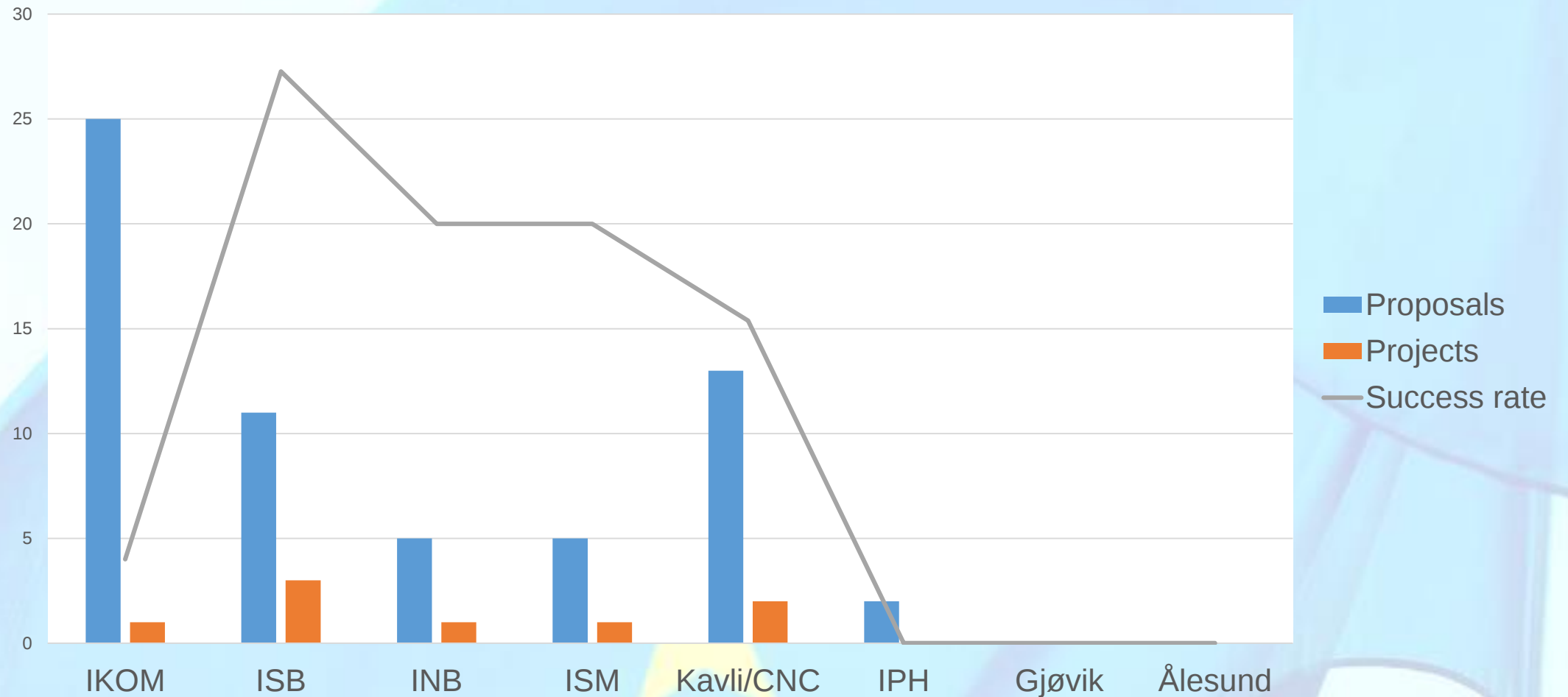
EU activity at MH since 2014

MH H2020 activity 2014-2017



Recent Activity per MH department

Jan 2017 to Mar 2018



Highlights from 2017/2018



- May-Britt Tessem (ISB) awarded Starting grant 2017
- Jing Ye (IKOM) through to round 2 of 2018 Starting grant. Interview in Brussels June 21st

- Four new Marie Skłodowska Curie Actions projects, one FET-OPEN project, one project in the health “Societal Challenges” work programme



- 1 Innovative Medicines Initiative proposal (call 13, topic 7) selected for Stage 2. PI = Beatrix Vereijken (INB)
- **€ 2.3 million** requested funding for NTNU. Only proposal selected for Stage 2
- Research area: assessing mobility in patients with hip fracture or chronic disorders and linking it clinical endpoints

Submitted/Expected proposals 2018

Total no. of H2020 proposals submitted by MH in 2018 so far = **25**

Major deadlines passed and upcoming:

18th Apr 2018, Health work programme. **Seven** proposals submitted (one as coordinator)

30th Aug ERC Advanced grant. **Three** proposals expected

12th Sep: MSCA-Individual fellowships. **15** proposals expected

2nd Oct: Health work programme. **Ten** proposals expected (four as coordinator)

17th Oct: ERC Starting grant. **Six** proposals expected

14th Nov: Health work programme. **Three** proposals expected (all as coordinator)

Estimated total no. of H2020 proposals at MH in 2018 = approx. **60**

Anskaffelse 7 Tesla



3. generasjons 7 Tesla klinisk MR

Leverandør: Siemens

Samarbeid St. Olavs hospital og NTNU

Totalkostnad: +100 mill.

Finansiering: NFR, NTNU, St. Olavs hospital

Avbildning med oppløsning ned til 0,2-0,3 mm

Forhandlinger med leverandør i slutfase

Levering sommer 2019

Eneste i Norge

Del av nasjonal forskningsinfrastruktur NORBRAIN

Benyttes til forskning og diagnostikk

Evalueringsprosess administrativ bemanningsplan

- Fase 1: evaluering med utgangspunkt i kjernevirksomheten. IHG og IHA inkluderes
 - Tilpasninger som er gjort
 - Hva fungerer godt?
 - Hva trenger forbedring?
- Fase 2: operasjonalisering og tilpasning
- Fase 3: kompetanseutvikling

Forutsetning: ingen vekst i adm. stillinger (ut over dagens forhold mellom UFF/adm). Avklare ressursfordeling, ikke rom for økning

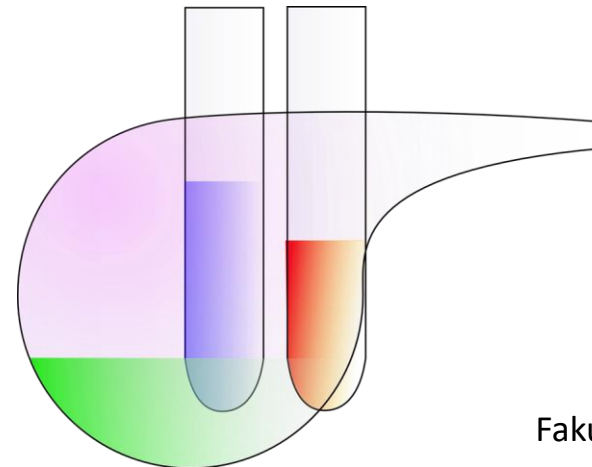
Funksjonsområder som evalueres

- Økonomi
- Kommunikasjon
- Forskning
- Utdanning
- HR/HMS
- Lederstøtte
- IKT
- Arealdrift
- Dokumenthåndtering
- Variabel lønn



Kartlegging og bemanningsplan for tekniske stillinger

- LOSAM har bedt om kartlegging
- Arbeidsgruppe nedsatt, krevende prosess
- Konklusjon etter presentasjon av gruppas arbeid i LOSAM: Må koples til prosessen med evaluering av administrative stillinger
- Både administrative og tekniske ressurser er støttefunksjoner og må vurderes tett knyttet til kjernevirksomheten

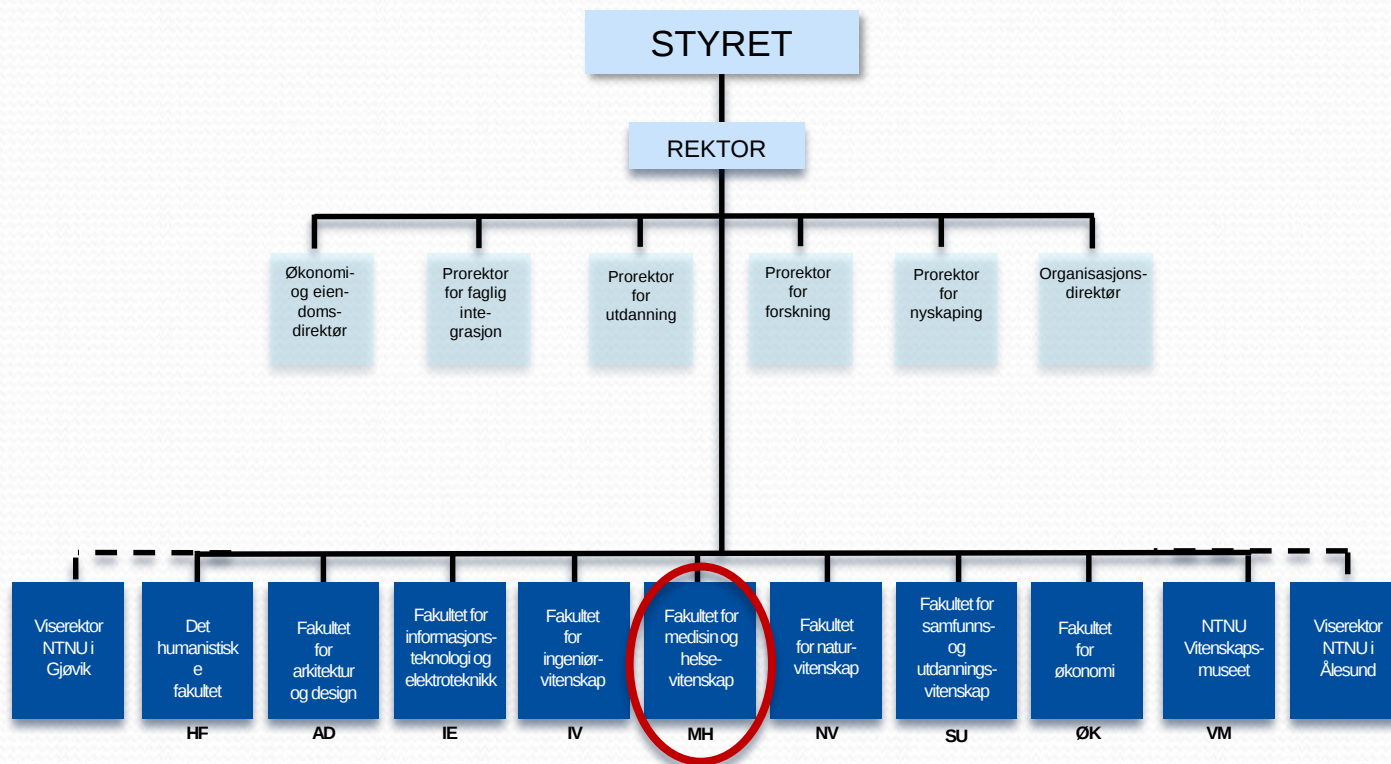




Studentrådet MH

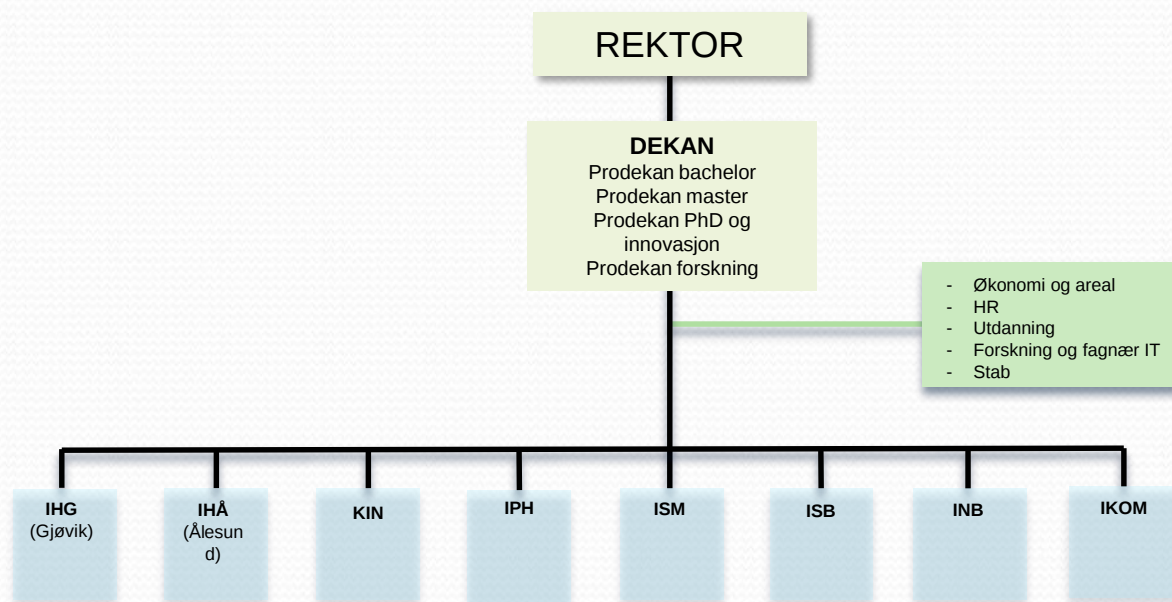
07.06.2018

Organiseringen av NTNU



Studentrådet MH

Organiseringen av FMH

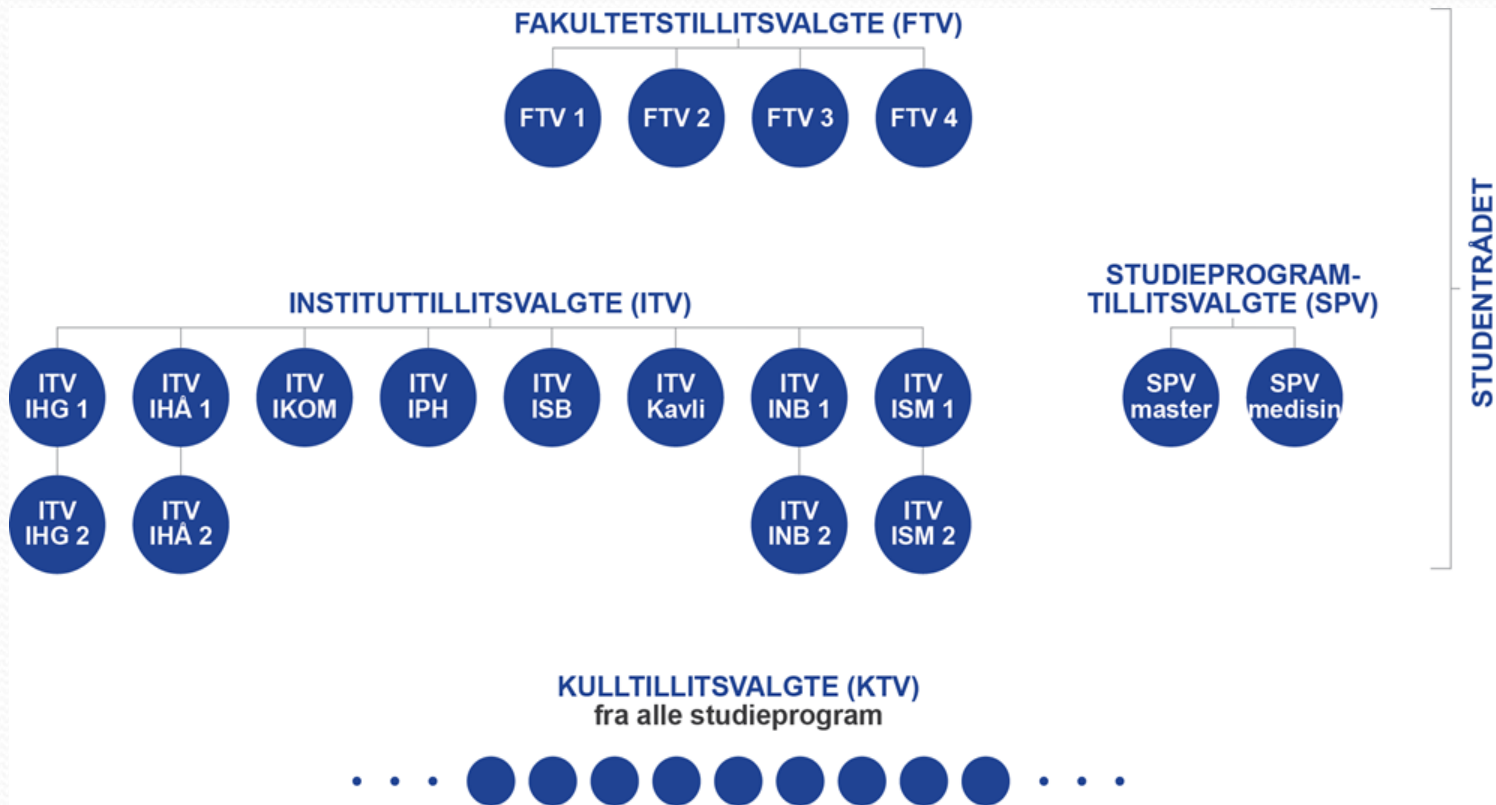


<https://www.ntnu.no/mh>



Studentrådet MH

Studentrådets oppbygning



Studentrådet MH

Allmøtet

- Det øverste demokratiske organ på fakultetet.
- Alle studenter på MH har, møterett, talerett, forslagsrett og stemmerett.
- Kan stille mistillit til studentrådet.
- Avholdes ved behov, eller hvis minst 15 studenter krever.



Studentrådet MH

Hva gjør studentrådet

- 18 studenter fra alle institutt og campus, + medisin.
- Taler studentenes sak og kjemper for deres rettigheter.
- Fungerer som råd for hverandre.
- Arbeider med kampsaker, komitéarbeid og andre aktuelle saker.



Studentrådet MH

Fakultet-tillitsvalgt

- Leder studentrådet
- Koordinere ITV'er.
- Representerer studenter i styrer, råd og utvalg på fakultetsnivå
- Arrangerer allmøter



Studentrådet MH

Institutt-tillitsvalgt

- Ivaretar studentenes interesser.
- Sikrer informasjonsflyt fra institutt til student.
- Samler informasjon fra KTV'er og studenter
- Koordinerer KTV på sitt institutt.
- Internverv



Studentrådet MH

SPV-master

- Representert ved masterstudent
- Fungerer som bindeledd mellom studenter og administrasjon.
- Taler masterstudentenes sak i SR og andre fora



Studentrådet MH

SPV-medisin

- Representerer medisinstudentene inn i SR
- Koordinerer KTV'er på medisinstudiet
- Kåring av årets underviser på medisin
- Deltar på nasjonalt utdanningsmøte i medisin, og NMFs grunnutdanningskonferanse



Studentrådet MH

Andre ting å nevne

- Studenttinget
- Referansegrupper
- Pedagogisk vurderingskomité



Studentrådet MH

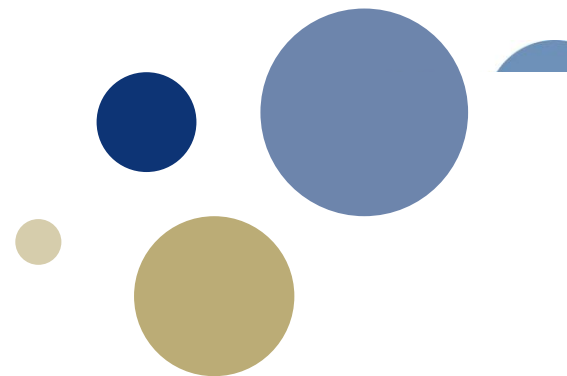
Aktuelle saker for semesteret

- Praksisundersøkelse
- Næringslivdag
- Synlighet
- Lesesalplasser
- Elgesetergate 10
- Velferdsmidler
- Fakultets strategi
- Alternative lokaler til SR
- AMEE



Studentrådet MH

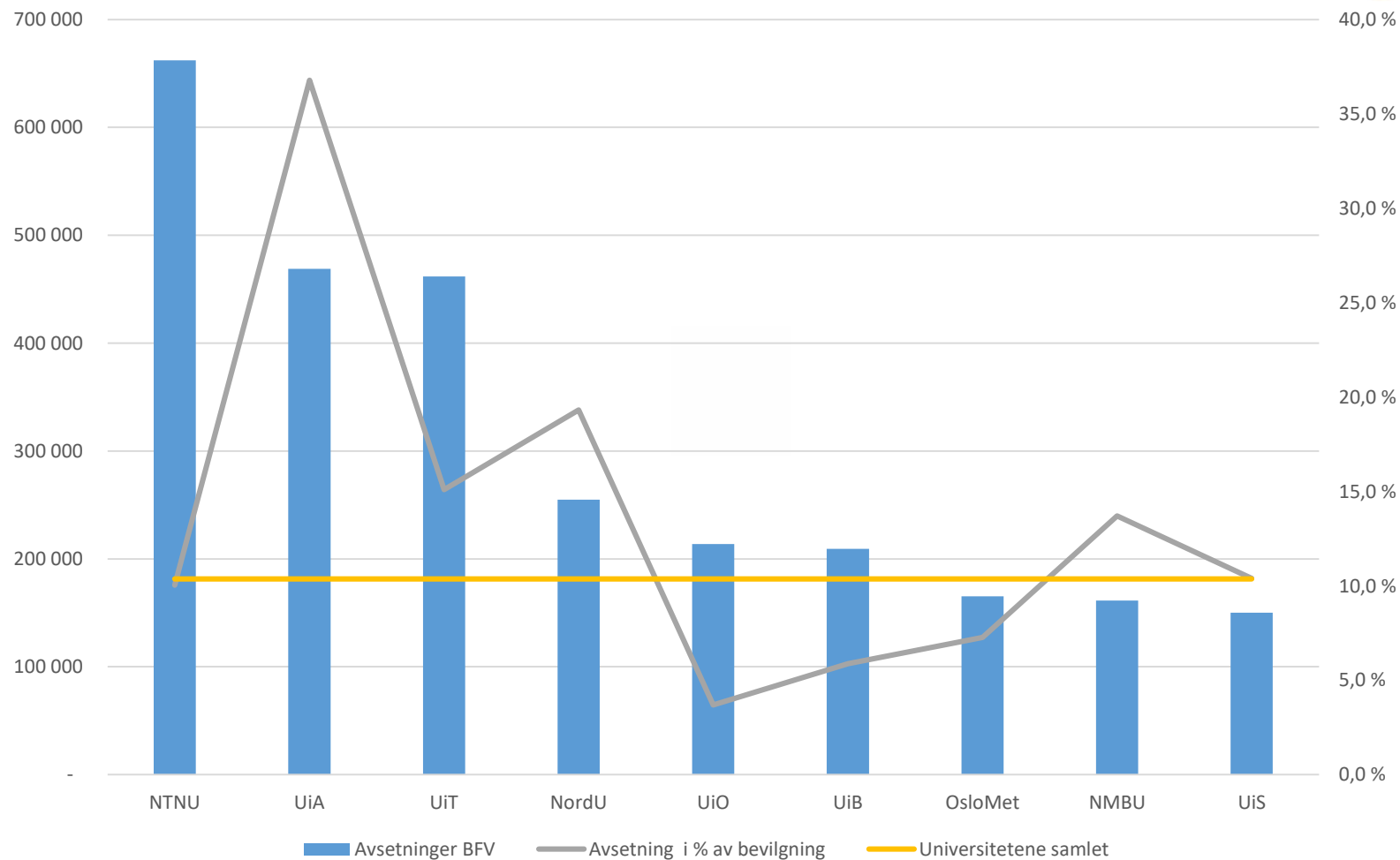




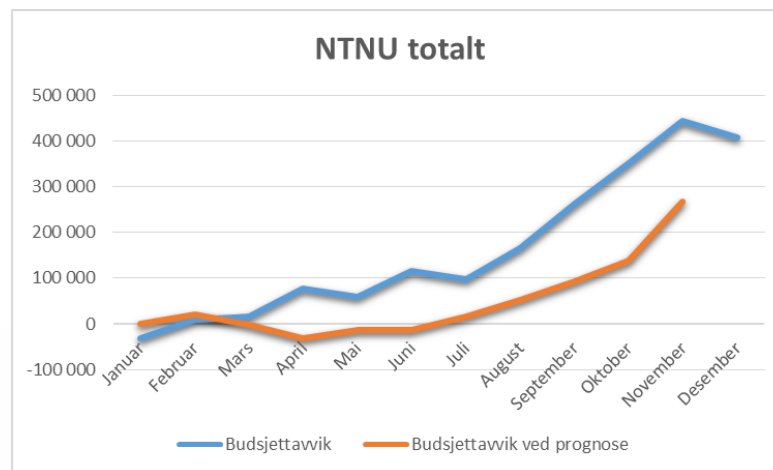
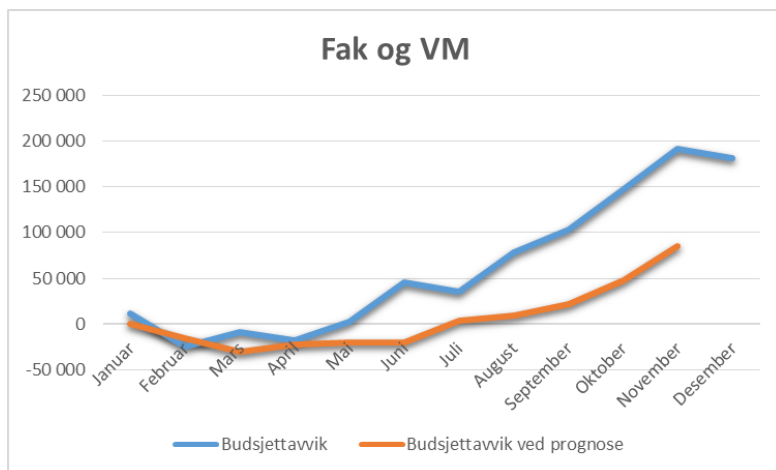
Økonomirapportering 1. tertial 2018

Fakultetsstyret 070618

Ubrukte bevilgninger i sektoren



Faktisk budsjettavvik mot prognostisert budsjettavvik



- Utviklingen viser relativt lave budsjettavvik frem til 2. tertial, deretter kraftig økende utover 3. tertial
- Innmeldt prognose per 2. tertial tilsa at man ville gå omtrent på budsjett
- Betydelig avvik også mellom innmeldt prognose per november og faktisk resultat

Fra økonomirapport styret NTNU



- Mindreforbruk på 129 mill. pr. 1. tertial ved hele NTNU
 - mye periodiseringsavvik foreløpig
- Budsjett NTNU – nedbygging 310 mill.
- Prognose pr. 1. tertial
 - 0 – 200 mill. nedbygging
- Signal til fakultetene.
 - NTNU kan ikke få et resultat som ikke viser en nedbygging i 2018

Budsjettavvik 1. tertial 2018 RD



Budsjettavvik ramme drift (RD)			
	Budsjett hiå	Regnskap hiå	Budsjettavvik
Fakultet	-10,3	-15,9	5,6
Institutt	-25,5	4,2	-29,7
Sum RD	-35,8	-11,7	-24,1

Noen årsaker til budsjettavvik:

- Av mindreforbruk på institutt skyldes 23 mill. for tidlig utbetaling av bevilgning fra direktorater til RKBU og Sentif. Rettes i mai
- Bedre inngang fra eksterne prosjekter er også en del av avviket
- Reduserte kostnader HUNT 4 og IHG
- Merforbruk på fakultetet skyldes stort sett avvik fastlønn
- Utbetaling til Promec gir – 2 mill. på fakultetet og + 2 på institutt

Budsjettavvik 1. tertial 2018 - RSO



Budsjettavvik ramme strategi og omstilling (RSO)			
	Budsjett hiå	Regnskap hiå	Budsjettavvik
Fakultet	-5	-5	0
Institutt	-5,3	-3,5	-1,8
Sum RSO	-10,3	-8,5	-1,8

Strategi og omstillingsmidler (RSO):

Fakultet:

- Bra i rute på ansettelse av stipendiater
- Noe forsinkelse på NTNU helse og Bioteknolog

Institutt:

- Noe mindreforbruk av driftsmidler stipendiater
- Liten forsinkelse på Helse i kontekst

Prognose

Prognose (Mill. kr.)		IB	Årsbudsjett	Prognose	UB prognose	Prognosespenn	
RD	Fakultet	0,3	-19,1	-28,7	-28,4	-18	-27
	Institutt	78,8	-6,9	2,7	81,5		
	Sum RD	79,1	-26	-26	53,1		
RSO	Fakultet	0	-6,1	-4,1	-4,1	-12	-17
	Institutt	40,7	-11,7	-9,9	30,8		
	Sum RSO	40,7	-17,8	-14	26,7		
Sum Ramme total		119,8	-43,8	-40	79,8	-30	-44

Hva påvirker prognosen RD:

- Promec post 2 mill + fakultet – institutt
- HUNT 4 mindre forbruk feltstasjoner 1,5. mill
- Mer overføring fra BOA 4 mill.
- Merforbruk fastlønn 10 – 15 mill.(bistillinger og tilleggslønn lederfunksjoner)

Vurderinger:

- Mer sannsynlig at instituttene/fakultetet bruker mindre enn budsjettet enn mer

Usikkerhet i prognosen



Driftsramme (RD):

levert prognose (-18 til -27)

- 15 mill. til investeringer (rekker vi alle i 2018?)
- Fastlønnsbudsjettet
- Inntekter fra BOA til drift på instituttene
- Forbruket på instituttene – blir ofte lavere enn budsjettert

Strategi og omstillingsmidler (RSO)

- Ansettelser
- Forbruk større satsninger (NTNU helse, Bioteknologi)

BOA



BOA pr. finansieringskategori 1. tertial			
	2016	2017	2018
NFR	28 399	39 797	46 236
HMN	69 735	72 893	92 542
EU/utland	4 477	6 769	14 112
Stat/kommune	15 572	11 310	7 187
Fond	6 541	3 417	2 544
Næringsliv/private	12 934	18 116	17 853
Andre	2 510	-124	3 562
Sum BOA	140 168	152 178	184 036

Økning HMN – HUNT 4 11 mill. 1. tertial

EU økning først og fremst bytte av regnskapsprinsipp. Sentrale incentivmidler

Prognose BOA totalt for 2018 (2017)

560 – 570 mill. (527 mill.)

Økning først og fremst HUNT 4

Strategisk stillingsplan

Fakultet for medisin og helsevitenskap



Rammene for prosessen i 2018

- Ikke økning i bemanning
 - Nye stillinger dekkes inn gjennom frigjøring av eksisterende
- Fokus på vitenskapelige stillinger
 - Administrative stillinger vurderes i evaluering av adm. bemanningsplan
 - Tekniske stillinger vurderes i separat prosess høsten 2018
- Kartlegging av undervisningsressurser og –behov (Magnussen-utvalget 1.0) veies med, men er ikke avgjørende
- Nye handlingsplaner vil påvirke stillingsprioritering framover
- Prosessen sees i sammenheng med budsjettprosessen

Prosess

Årlige stillingsmøter med instituttene

- Møter med hvert institutt separat våren 2018
 - Instituttets utvikling kommende 5-årsperiode
 - Forventet avgang og planer med stillingene som kommer ledig
 - Behov for nye stillinger
- Stillingsseminar med alle institutt april 2018
 - Instituttens strategiske satsinger
 - Nåværende og fremtidig bemanningsbehov
- Instituttledermøte mai 2018
 - Fakultetets handlingsrom
 - Omdisponering på tvers av fagområde og institutt
 - Opprettelse av nye stillinger med bakgrunn i frigjorte midler

Resultat stillingsmøter

- Instituttledermøtet 4. mai 2018
 - Behov for nye stillinger/omdisponering av eksisterende stillinger
 - Eksisterende stillinger som instituttene ønsker å omdisponere eller videreføre men som ikke er kritiske for undervisning
- Konsensus blant instituttledere og dekan om endelige beslutninger
- Dekanens stillingsprioritering for 2018-2019
 - Oversikt av stillinger er del av saksframlegg til fakultetsstyret

Institutt	Opprinnelig stillingskat.	Ønsket stillingskat.	Opprinnelig fagomr.	Ønsket fagomr.	Oppr. Stillings %	Ønsket stillings %	Vedtak fra dekan
1. IKOM		Professor/Førsteam anuensis		Obstetrikk	0	20-50	Ny stilling på 50% godkjennes finansiert gjennom 50% ressurs fra forventet avgang ved ISM (stilling nr. 16).
2. IKOM		Førsteamanuensis		Fedme helse	0	50	Ingen nye midler tildeles i 2018. Instituttene som har ansatte med kompetanse innen fagfeltet oppfordres å gå i dialog for å finne måter å styrke undervisningen på. Saken kan drøftes på nytt på stillingsmøtene i 2019 dersom behovet ikke er løst.
3. IKOM	Professor II	Professor/Førsteam anuensis	Endokrin kirurgi	Endokrin kirurgi	20	20-50	Ingen nye midler tildeles. Videreføring i 20% godkjennes.
4. IKOM		Professor/Førsteam anuensis		Plastikkirurgi	0	10-20	Ingen nye midler tildeles.
5. IKOM	Teknisk stilling	Teknisk stilling	Anatomi	Anatomi	20	80	Stillingsøkningen fra 20% til 80% godkjennes under forutsetning at lønnskostnadene tjenes inn via oppdrag for parter utenfor MH. Eventuell underdekning finansieres over fakultetets budsjett.
6. IKOM	Professor II	Professor/Førsteam anuensis	Onkologi	Onkologi	20	20-50	Ingen nye midler tildeles. Videreføring i 20% godkjennes.
7. IPH		Professor		Rus		50	Fakultetet overtar finansieringen av en eksisterende 20%-stilling ved IPH etter at midlene fra Helse-Midt Norge opphører. På sikt skal fakultetet jobbe for at stillingen økes til 50% øremerket rus og psykisk helse, og dette blir tatt inn i langtidsbudsjettet. Stillingen bør også drøftes finansiert av Helse-Midt Norge så fermt det er mulig. Fagområdets behov for undervisningskapasitet tas med inn i gruppen som skal vurdere psykiatriundervisningen på medisin.

8. IHA	Universitetslektor	Førsteamanuensis	Intensivsjuke pleie og veiledningspedagogikk	Sykepleie eller pedagogikk	100	100	Stillingen er ikke godkjent videreført i 2018. Dette med bakgrunn i behov for totalgjennomgang av videreutdanningene ved MH-fakultetet.
9. IHA	Timeinnleie sykepleierutd.	Førsteamanuensis	Medisin og farmasi	Medisin og farmasi	20 + 10	20 + 10	Stillingen er ikke godkjent i 2018. IHA kan benytte seg av timeinnleie i ett år til, samtidig som man ser på løsninger som å benytte eksisterende undervisningsressurser ved MH-fakultetet.
10. IHG	Universitetslektor	Universitetslektor	Pedagogikk /veiledning	Pedagogikk / veiledning	100	100	Stillingen er ikke godkjent videreført i 2018. Dette med bakgrunn i behov for totalgjennomgang av videreutdanningene ved MH-fakultetet.
11. INB	Dosent	Førsteamanuensis/ Universitetslektor	Ergoterapi	Ergoterapi	100	100	Stillingen godkjennes for utlysning og videreføring som foreslått. Godkjenning gis under forutsetning at INB planlegger å bygge ned antall stillinger i henhold til reelle undervisningsbehov innen fagområdet gjennom fremtidige avganger.
12. INB	Universitetslektor	Førsteamanuensis/ Universitetslektor	Fysioterapi	Fysioterapi	100	100	Stillingen godkjennes ikke videreført i 2018. Stillingen godkjennes midlertidig for utlysning som et vikariat i påvente av utredning. Utredningen vil omhandle ressurskartlegging av stillinger med tilgrensede fagområdet ved MH-fakultetet på tvers av institutt, og behov sett opp mot forskning og undervisning.
13. INB	Professor/Førsteamanuensis	Professor/Førsteamanuensis	Ortopedi	Revmatologi	50	50	Stillingen godkjennes videreført og omdisponert som foreslått.
14. ISB	Professor	Professor/Førsteamanuensis	Treningsfysiologi	Treningsfysiologi +?	100	100	Stillingen godkjennes ikke videreført i 2018. Stillingen godkjennes midlertidig for utlysning som et vikariat i påvente av utredning. Utredningen vil omhandle ressurskartlegging av stillinger med tilgrensede fagområdet ved MH-fakultetet på tvers av institutt, og behov sett opp mot forskning og undervisning.

15. ISM	Universitetslektor	Professor/Førstea manuensis	Eldres helse	Eldres helse	100	100	Stillingen godkjennes videreført som foreslått ved ISM. Denne løsningen godkjennes kun under forutsetning at det tas en større diskusjon for styrking av fagområdet geriatri og at den som ansettes på sikt kan tenkes formelt tilknyttet et annet institutt dersom utredningen skulle peke på dette.
16. ISM	Professor/Førstea manuensis	Førsteamanuensis/ Universitetslektor	Helsefremming	Jordmor	100	100	Stillingen godkjennes videreført som foreslått men i 50 %. De resterende 50 % er omdisponert og tilknyttes IKOM når nåværende stillingsinnehaver går av ved ISM (midler til stilling nr.1).
17. ISM	Professor/Førstea manuensis	Professor/Førstea manuensis	Kvinnehelse	Samfunnsmedisin	100	100	Vedtak for stillingen utsettes til stillingsmøter våren 2019, ettersom nåværende stillingsinnehaver har meldt avgang i løpet av 2020.

Veien videre

- Revidert kartlegging av undervisningsressurser og –behov (versjon 2.0) vil bli benyttet som underlag for stillingsmøter og stillingsfordeling i 2019
- Behov for eksterne i vurdering av stillingsbehov og prioritering?
- Fakultetsstyrets strategiske rolle mht handlingplaner

Strategi 2018-2025

Institutt for helsevitenskap i Ålesund



Ambisjon



- **Fremragende sykepleie for bærekraftige helse- og omsorgstjenester**
- IHA skal uteksaminere innovative og endringsdyktige sykepleiere for en bærekraftig helsetjeneste. Ambisjonen forutsetter et tverrprofesjonelt utdanningstilbud som gir breddekompetanse innen helse og omsorg. IHAs forskningsprofil gir kunnskapsgrunnlag for å underbygge fremragende sykepleie. IHAs aktivitet er tett koplet til samfunnsoppdraget og samfunnets behov.

IHAs samfunnsoppdrag



- knyttes til knyttet til helse- og omsorgstjenestene sine behov regionalt, nasjonalt og globalt
- skal bidra til nødvendig utvikling og verdiskaping
- samspillet med arbeids- og næringslivet, pasienter/brukere skal sikre relevans
- IHA utdanner etterspurte kandidater med evne til livslang læring
- IHAs forskning skal bidra til utvikling av helse- og omsorgstjenestene og knyttes til sentrale fagområder
- vi skal stadig forbedre og utvikle virksomheten vår

Målbilde IHA 2025



- IHA kjennetegnes av høy kvalitet og ett av fagmiljøene ved instituttet er internasjonalt anerkjent.
- IHA utdanner kandidater med relevant kompetanse i forhold til framtidige samfunnsbehov og bærekraftig utvikling av helsetjenestene.
- IHAs kandidater er etterspurt hos arbeidsgivere regionalt, nasjonalt og internasjonalt.
- IHAs forskningsaktivitet er økt betydelig med finansiering både fra NFR og EU.
- Kunnskap fra IHAs forskning formidles og anvendes.
- Samhandling og gjensidig kunnskapsoverføring med helsetjenesten i Møre og Romsdal er vesentlig styrket gjennom:
 - forpliktende samarbeid mellom Helse Møre og Romsdal og IHA
 - at IHA har medvirket til etablering av Ålesund kommune som universitetskommune
- Medvirkning, mangfold og likeverd kjennetegner arbeids- og læringsmiljøet.

Utdanning og læringsmiljø



Institutt for helsevitenskap i Ålesund tilbyr utdanninger på bachelor-, master- og ph.d.-nivå.

MÅL:

- rekrutterer de beste studentene regionalt og nasjonalt
- tilbyr studentene gode læringsmiljø, studentaktive og innovative læringsformer
- tilrettelegger for bruk av relevant ny teknologi og utvikling av teknologiforståelse
- gjennomfører økt internasjonalisering i utdanningene
- innpasser videreutdanninger i mastergradsløp ved NTNU
- tilbyr gode og relevante praksisstudier og høy kvalitet i praksisveiledningen
- tilrettelegger for at studentene praktiserer kunnskapsbasert praksis
- samarbeider gjensidig forpliktende med kommune- og spesialisthelsetjenesten

Forskning



IHAs forskningsstrategiske områder er knyttet til samfunnsreformer, den demografiske utviklingen og ny teknologi.

- IHAs strategiske forskningsområdene
 - klinisk sykepleie
 - helsetjenesteforskning
 - utdanningsforskning.

Mål for IHAs forskning

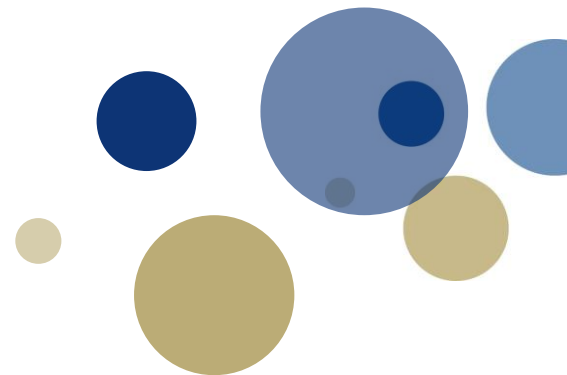


- fremragende forskning innen strategiske områder
- relevante forskningssamarbeid nasjonalt og internasjonalt
- økt ekstern finansiering
 - Minst en tildeling fra NFR 2.hvert år
 - Deltaker i minst et EU-prosjekt
- styrket forskningssamarbeidet med Helse Møre og Romsdal, kommuner i Møre og Romsdal, Senter for omsorgstjenester, ALV Møre og Romsdal, Utviklingssenteret for hjemmetjenester og sykehjem.

Mål organisasjon



- IHA er attraktiv som arbeidsgiver og rekrutterer godt kvalifiserte søkere.
- Andelen med førstekompetansen økes.
- Samarbeid innen felles studieprogram på tvers av studiebyer.
- En ledelse som tilrettelegger for god informasjonsflyt og medvirkning.
- Ansatte som bidrar i utviklingen av organisasjonen.
- Det arbeides systematisk med helse, miljø og sikkerhet, og utvikling av et helsefremmende og attraktivt arbeids- og læringsmiljø.
- Aktiv studentmedvirkning preger instituttets virksomhet.
- En effektiv administrasjon med klare roller og ansvarsfordeling, relevant kompetanse og effektive system, tilpasset den faglige aktiviteten.



Status for strategiarbeid

Institutt for helsevitenskap, Gjøvik

Internprosess

Prioritering av mål

Ta utgangspunkt i deres 5 års mål:

- Hver gruppe prioriterer de 3 viktigste 5 års målene innenfor hver kategori
- Forbereder en kort presentasjon av pappkortene i plenum 5 min...

Blått kort

25 min i gruppene.
skriv svar på pappkort

FORSKNING

Utligne FoU-hd mell gamle NTNU og oss.

Tverrfaglighet på tvers av campus

FoU tid i henhold til Universitetsstandard

Samarbeid mellom SoF, forskningssgr og utdanningsgrupper

5-10 NFR PROSJEKTER
1-2 EU PROSJEKTER

FORSKNING:
Oppnå synergier mellom forskning og utdanningsaktiviteter i Høg.

Lik forskertid i NTNU

Tid for både forskning og FAGUTVIKLING INNEN FOR UNDERVISNING OG FAG

Alle ansatte org. i (h.v. fgl) forskningsgr. / faggr.

ÅPNE FORSKNINGSGRUPPER SOM SAMARBEIDER MED ANDRE INSTITUSJONER NASJONALT OG INTERNASJONALT

3. ILØPET AV 5 ÅR:
10 SKILLER TIL FORSKNING GRUPPER
5-5 COACHEN
- INTERNASJONALT SAMARBEID

FORSKNING
STØRRE, ROBUSTE FORSKNINGSGRUPPER

FORSKNING
HA SØKE KOMPETANSE!

1 FORSKNING
50% ØKNING PHD-KAND.

FORSKNING
RESSURSBASE FOR SØKER KOMPETANSE

FORSKNING
1) Etabler samarbeid på tvers mellom forskning, utdanning, praksis FORSKERE I UNDERVISNINGSPRAKSE

FORSKNING
- Ha intern søkerkompetanse

UTDANNING

Ingen blindvei
BA → MA → PHD Lokalt

UTDANNING
FLEKSIBLE OG DYNAMISKE

UTDANNING
AKTIV KUNNSKAPsutvikling HELLER PRAKSE OG UANVENDT

2. MERITERT UNDERVISER

1 UTDANNING
Hv har kombinasjon av stillinger i sp. tj og kommun.h. tj

UTDANNING
SAMMENHENGENDE, ATTRAKTIVE UTDANNINGSLØP FRA BACHELOR TIL PH.D LØP, NTNU GJØR

UTDANNING
1) At vi har tilbud innenfor løp på Bachelor, Master, Ph.D - nivå.

UTDANNING
TVERRPROFESJONELL, ROBUST UTDANNING PÅ TVERS AV LINJE

3 UTDANNING
VI HAR EN ØKT OG STABIL REKRUTTERING TIL HØYERE UTDANNINGEN VARE

UTDANNING
HØYERE PLASSER PÅ TVERS AV PROFESJONER, INSTITUTT OG UTDANNINGSSYSTEM

UTDANNING
Tilgjengelige støttefunksjoner som gjør det mulig med fleksibel og funksjonell undervisning

Konkretisering av felles mål...

Gitt deres 5 års mål:

- Hva må ha skjedd 2-3 år frem i tid for at vi med sikkerhet vet at vi når våre felles ambisjoner?
3-4 pappkort - **Blå kort**
- Hva må skje innen de neste 12 måneder..?
3-4 pappkort – **Røde kort**

45 min i gruppene.

Konkretisering av felles mål...

Gitt deres 5 års mål:

- Hva må ha skjedd 2-3 år frem i tid for at vi med sikkerhet vet at vi når våre felles ambisjoner?
3-4 pappkort - **Blå kort**
- Hva må skje innen de neste 12 måneder..?
3-4 pappkort – **Røde kort**

45 min i gruppene.

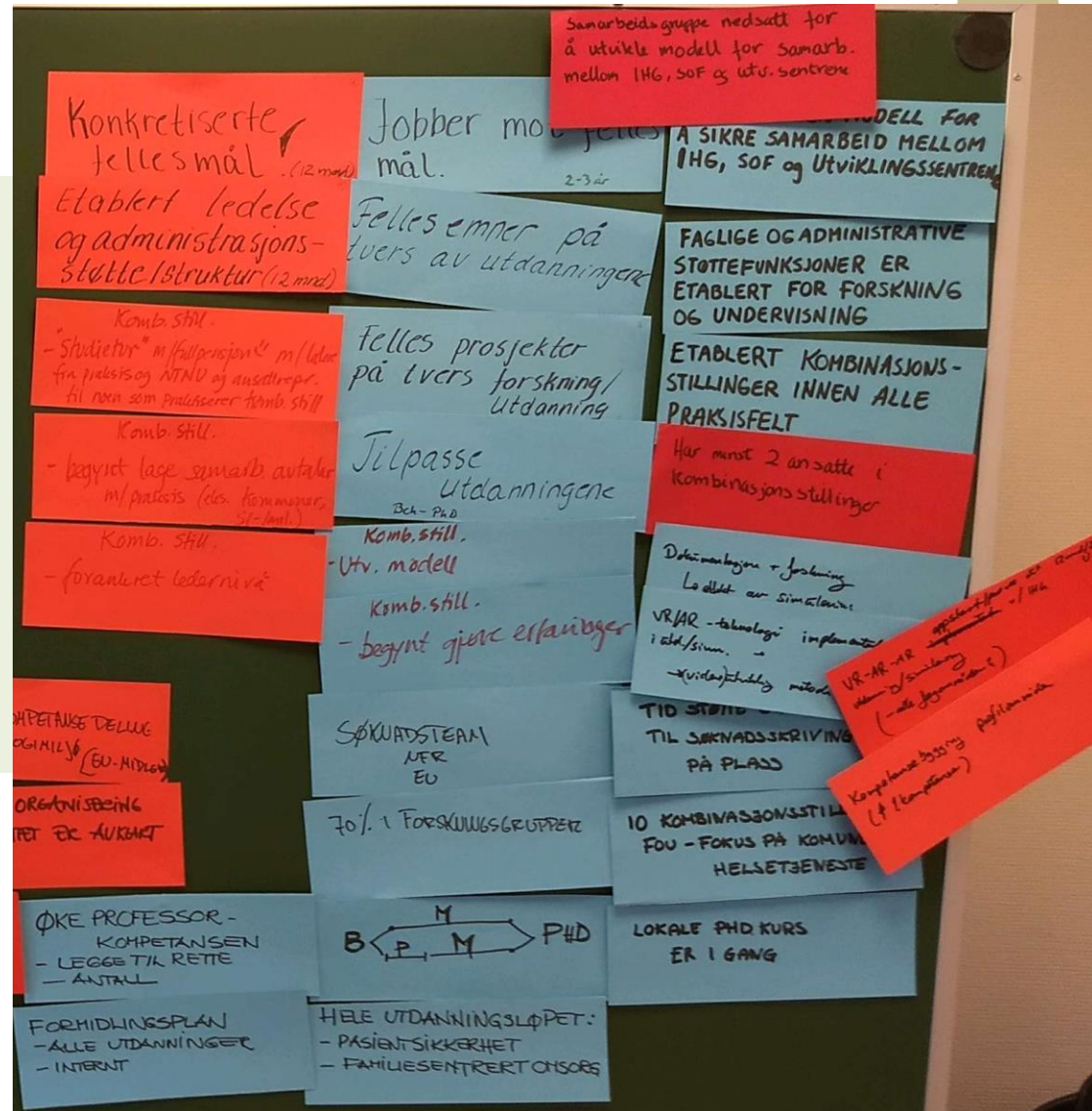
- # Konkretisering av felles mål...
- Gitt deres 5 års mål:
- Hva må ha skjedd 2-3 år frem i tid for at vi med sikkerhet vet at vi når våre felles ambisjoner?
3-4 pappkort - **Blå kort**
 - Hva må skje innen de neste 12 måneder..?
3-4 pappkort – **Røde kort**
- 45 min i gruppene.**

Konkretisering av felles mål...

Gitt deres 5 års mål:

- Hva må ha skjedd 2-3 år frem i tid for at vi med sikkerhet vet at vi når våre felles ambisjoner?
3-4 pappkort - **Blå kort**
- Hva må skje innen de neste 12 måneder..?
3-4 pappkort – **Røde kort**

45 min i gruppene.



Tverrfaglig samhandling – NTNU i Gjøvik



Vår forskning og vår forskerutdanning



Utviklingsmål

IHG skal:

- Arbeide aktivt for å bedre søkerkompetansen
- Deltar i EU-søknader og flere NFR-søknader
- PhD-utdanningen er godt organisert og har høy kvalitet
- Definert tydelige satsningsområder innen forskning

Vår utdanning og vårt læringsmiljø



Utviklingsmål

IHG skal:

- I perioden fram til høsten 2020 gjennomgå en faglig integrasjon av alle studieprogram.
- Utvikle et godt tilbud om internasjonalt opphold til alle våre bachelorstudenter
- Benytte pedagogiske virkemidler som ansvarlig gjør studentene og gir dem størst mulig læringsutbytte.
- Bidra til nødvendig digitalisering og fornying av studietilbudene ved NTNU for øvrig, gjennom koordinert samarbeid med andre institutt

Vår formidling



Utviklingsmål

IHG skal:

- Øke synlighet i media og på digitale kanaler
- Skape nye møteplasser
- Bidra til at ansatte får økt kunnskap om bruk av ulike kanaler til formidling

Vår organisasjon og vår ledelse



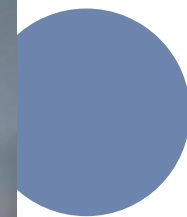
Utviklingsmål

IHG skal:

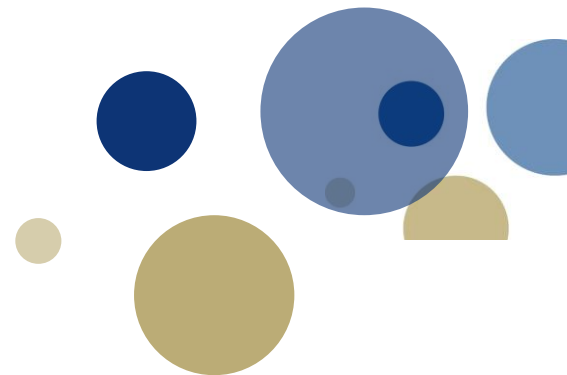
- Ansatte skal oppleve at de har tilfredsstillende støtte i studie- og forskningsadministrativt arbeid
- Ledere opplever at de har tilfredsstillende lederstøtte



Action på NTNU Gjøvik i dag, for å gjøre 10.
Klasse gutter nysgjerrige på sykepleieyrket!



T
e verden



Institutt for klinisk og molekylær medisin – strategi

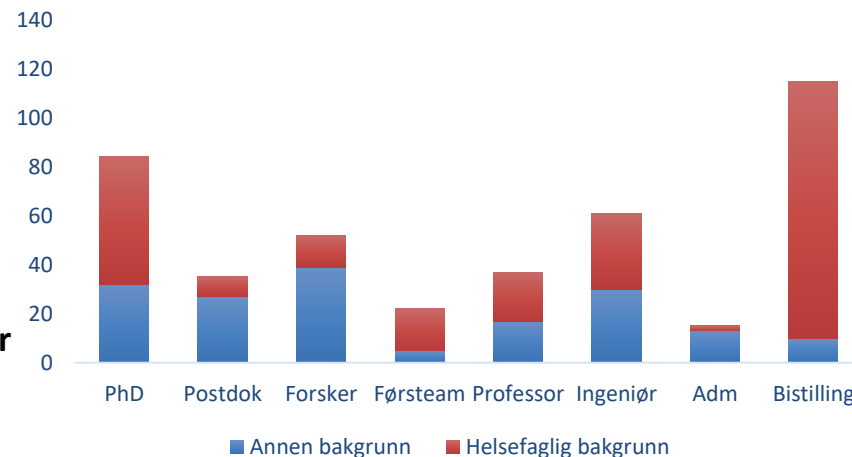
Torstein Baade Rø, 7. juni 2018

IKOM - Organisasjon

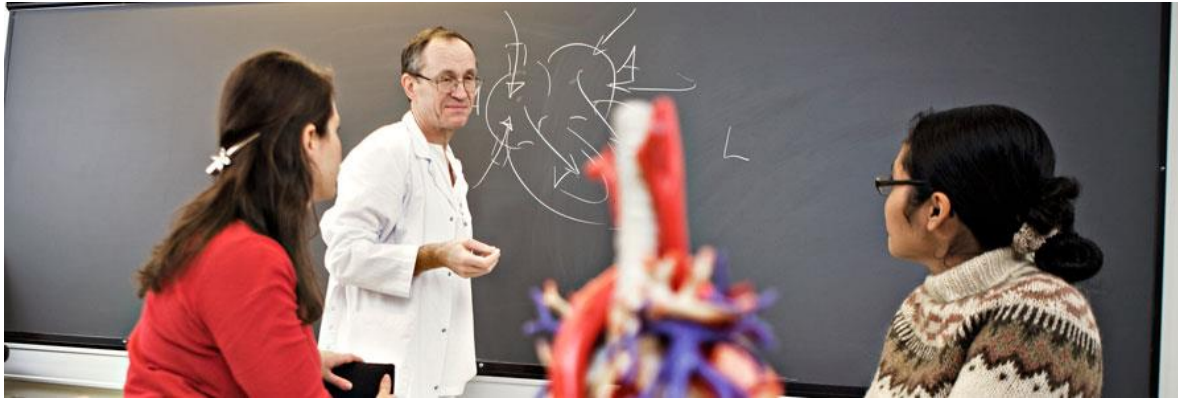


- De ansatte er vår viktigste ressurs
 - **Arbeidsmiljø, kultur**
- Vi er et stort institutt med mange ulike profesjoner
 - **Kommunikasjonsstrategi, sikre medvirkning**
- Vi har mange teknisk ansatte, PhD og utenlandske arbeidstakere
 - **HMS, inkludering, internasjonalisering**
- Vi har 115 ansatte i bistilling <50%
 - **Kommunikasjonsstrategi, tilhørighet**
 - **Antallet bistillinger er økende ift. 50-100% stillinger**
- Vi har mange ansatte som er avhengig av prosjektfinansiering
 - **«Fast-midlertidig»-problematikken, karriere/kompetanseplanlegging**

IKOM - ansatte



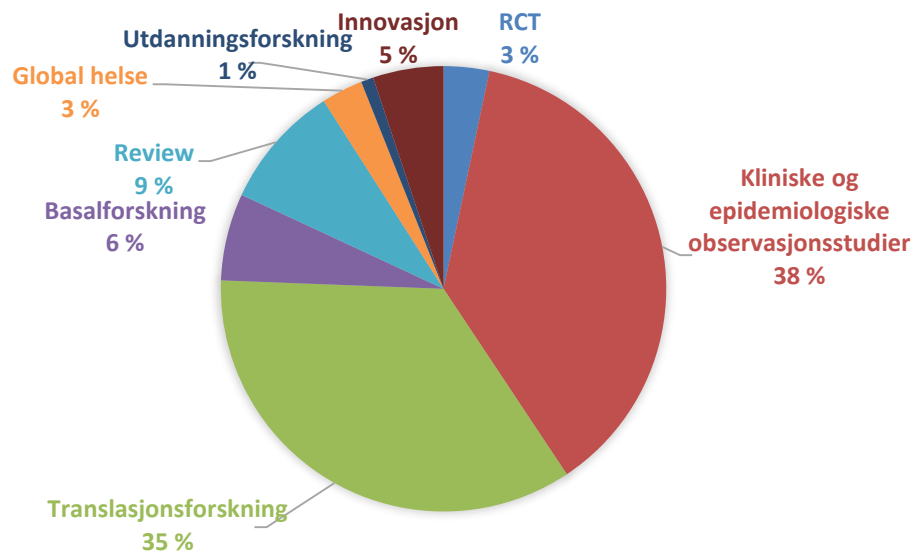
IKOM - Undervisning



- **Utvikle farmasi, molekylærmedisin, klinisk helsevitenskap, medisin**
 - Attraktive studier med gode søkertall
 - Digitalisering og forbedring av undervisning
 - Etterutdanning av undervisere
- **Styrke etterspurte utdanninger (EVU/master)**
 - Fedme/helse
 - Palliasjon
 - Klinisk ernæring
- **Utdanningsforskning og –innovasjon**
- **Øke studentinvolvering og arbeidslivsrelevans**
- **Meritterte undervisere**

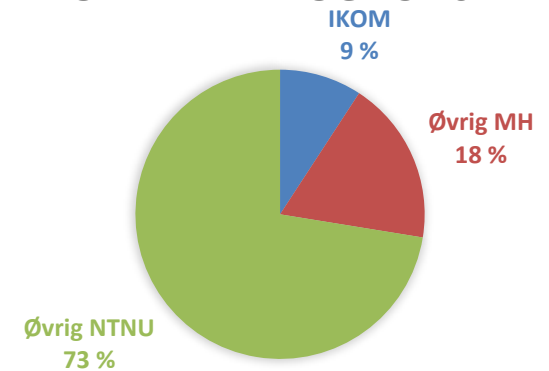


IKOM - Forskning

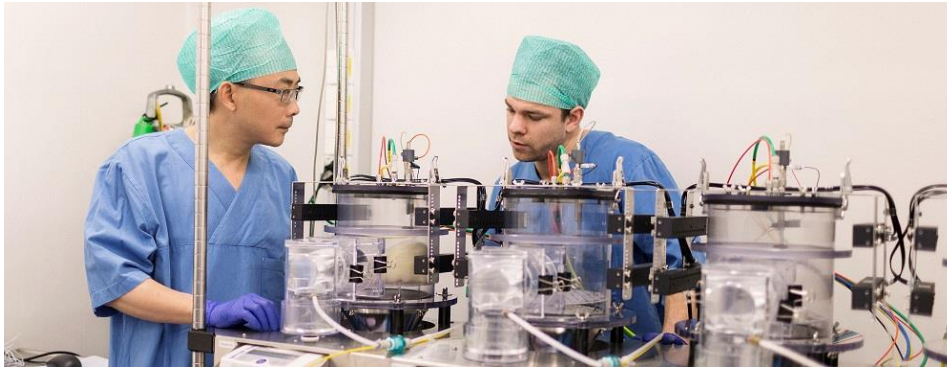


Publikasjoner 2017 (332 NVI-publikasjoner)

BOA INKL NFR OG EU 2017

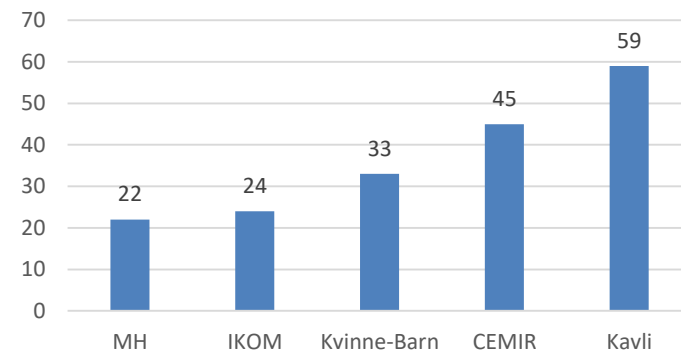


IKOM - Forskning



- **Samarbeid med St Olavs Hospital (og Ålesund, Gjøvik, Levanger)**
 - 68% sampublikasjoner med St Olavs Hospital
- **Utvikle toppforskning**
 - CEMIR
 - Fremme EU og NFR
 - Rekruttere de beste og holde på dem
 - Prioritere de som har stort potensiale
- **Infrastruktur og rammevilkår for forskningen**
 - Utstyr vs. drift
 - Kortsiktig (2-3 år) vs. langsiktig perspektiv

NSD Nivå 2-publikasjoner 2017 (%)



IKOM – Forskning, innovasjon og næringutvikling



2013



2014



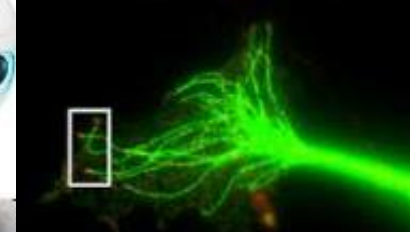
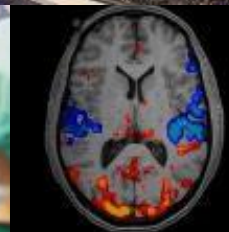
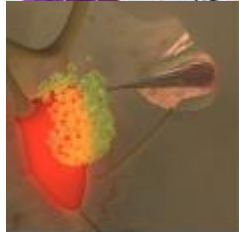


INB

Status i arbeidet med utvikling av strategi

Torunn Askim, nestleder forskning

MH Fakultetsstyret, 07.06.2018





Øya

- Ca 250 ansatte
- Ca 220 stillinger
- 1100 bachelor og masterstudenter
+medisinerstudenter



Granåsen



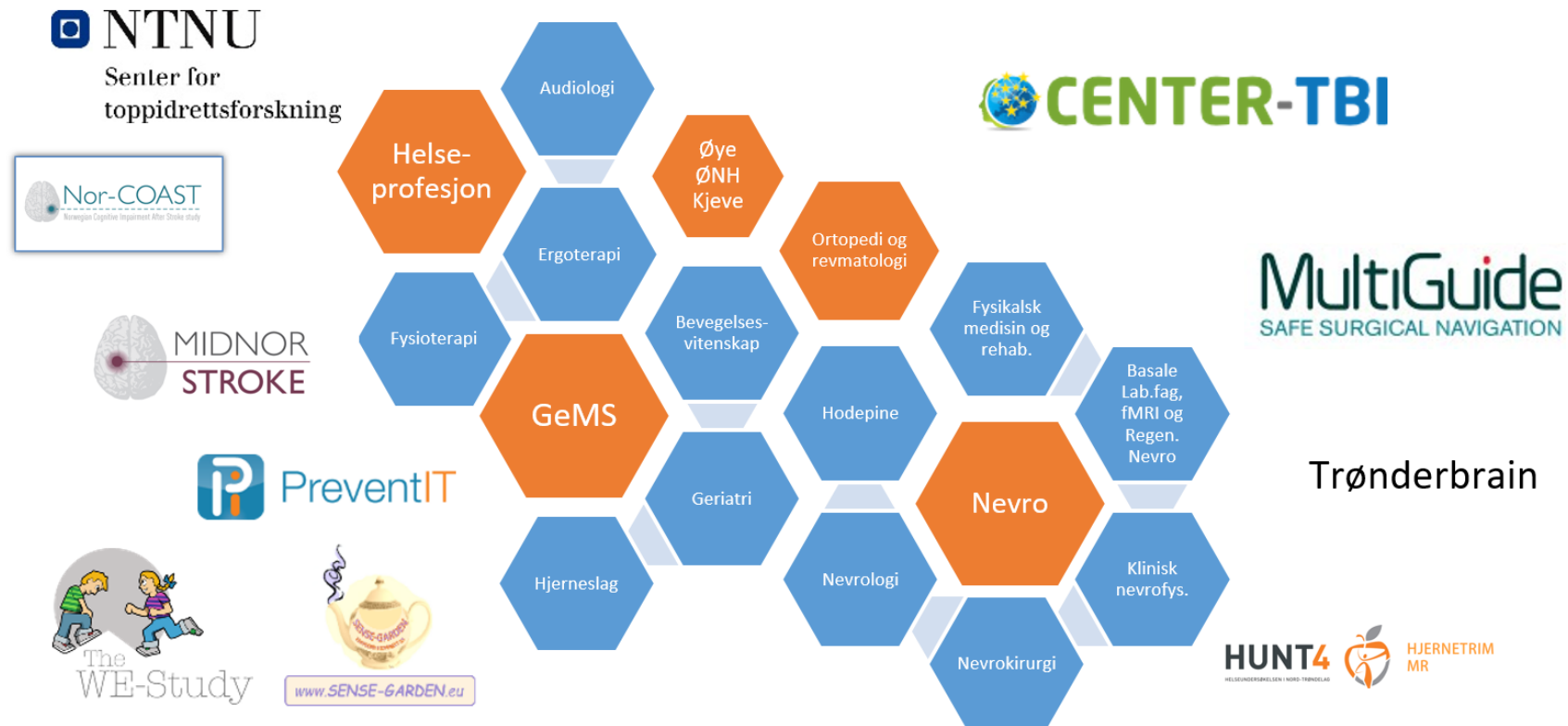
Tungasletta



INB fagenheter

56 personer 42 årsverk	74 personer 62 årsverk	59 personer 36 årsverk	19 personer 7 årsverk	13 personer 6 årsverk
Geriatrici, bevegelse, slag (GeMS) - Geriatrici og aldring - Bevegelse og toppidrett - Hjerneslag - Helseteknologi	Helse- profesjon - Audiologi - Ergoterapi - Fysioterapi	Nevrologi, nevrokirurgi og fysikalsk medisin Nevrologi Nevrokirurgi Klinisk nevrofysiologi Regenerativ nevrovitenskap Neurobiologi Fysikalsk medisin	Ortopedi og revma Ortopedi Revmatologi	Øye, kjeve, øre, nese hals Kjeve- og ansikts- kirurgi Øre-nese-hals sykdommer Øyesykdommer
SentIF				
Fagområder: Helseinformatikk og velferdsteknologi				
Labber: Neurobiologi, Regenerativ nevrovitenskap, fMRI, Bevegelse, Klinisk nevrofysiologi				
Medisin-studiet				
Etter og videreutdanning: helseinformatikk , logopedi, TTII, m.m.				
Bachelor og master bevegelses- vitenskap (299)	Bachelor audiologi, ergoterapi og fysioterapi Master aktivitet og bevegelse (697)			

Fagmiljø og forskning på INB



Utdanninger på INB

- Bachelor
 - Audiologi
 - Ergoterapi
 - Fysioterapi
 - Bevegelsesvitenskap
- Master
 - Aktivitet og bevegelse
 - Bevegelsesvitenskap
 - Masteremner NEVR3001 og NEVR3003
- PhD emner
- Etter- og videreutdanning
 - Master helseinformatikk
 - Emne master logopedi
 - Masteremner i Aktivitet og bevegelse
 - Henvisning til spesialist
 - Topptrener II
 - Medisinstudiet: undervisning gjennom hele studiet, ansvar for undervisning i 3. studieår

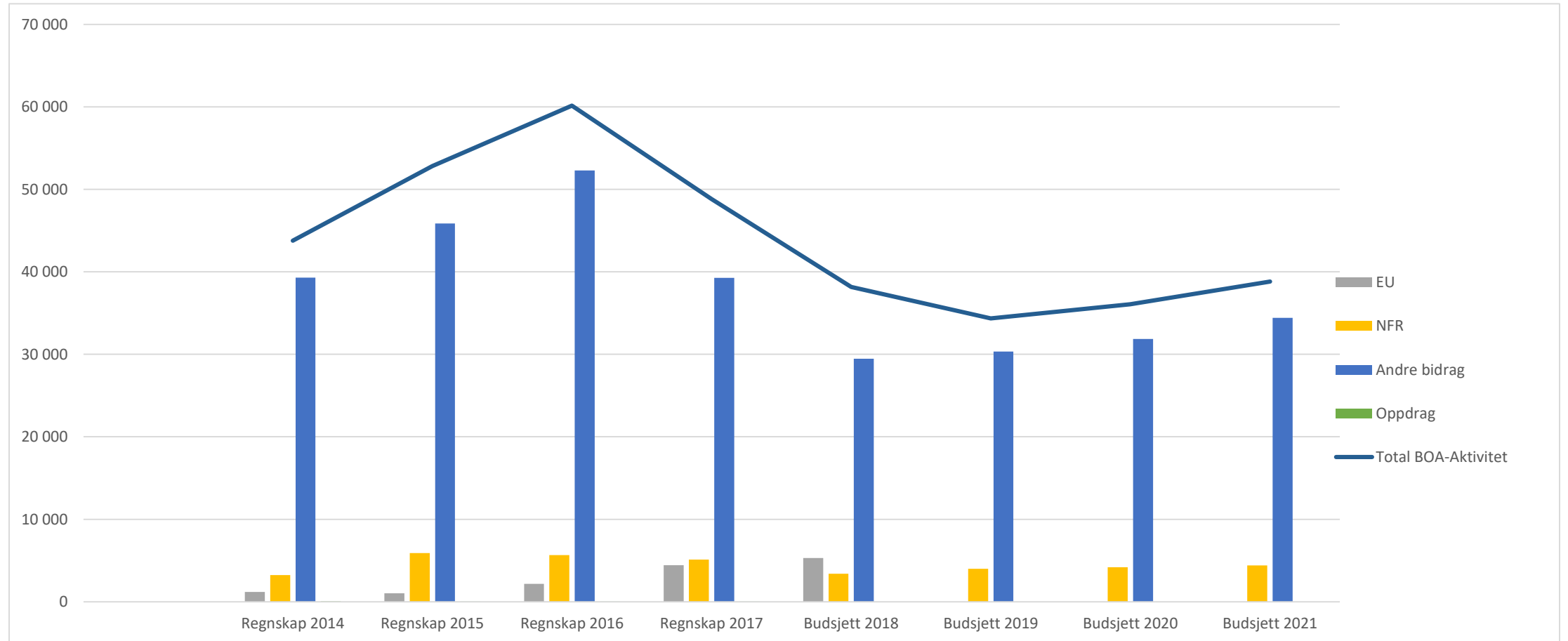


Utdanninger på INB – 2020

- Bachelor
 - Audiologi
 - Ergoterapi (felles med IGH)
 - Fysioterapi
 - Bevegelsesvitenskap
- Master
 - Aktivitet og bevegelse
 - Bevegelsesvitenskap
 - Internasjonal master: Physical Activity and Health (felles med ISB)
 - Masteremner NEVR3001 og NEVR3003
- PhD emner
- Etter- og videreutdanning
 - Master helseinformatikk
 - Emne master logopedi
 - Masteremner i Aktivitet og bevegelse
 - Henvvisning til spesialist
 - Topptrener II
 - Medisinstudiet: undervisning gjennom hele studiet, ansvar for undervisning i 3. studieår



Utvikling eksterntfinansiert aktivitet (BOA)2014-2021



	POSITIVE FAKTORER	NEGATIVE FAKTORER
INTERNE FAKTORER	Styrker -Svarer på samfunnsoppdraget innen utdanning/forskning -Kompetente, tverrfaglige fagmiljø -Sentrale profesjonsutdanninger for framtidens helseutfordringer -Relevante og etterspurte utdanninger -Praksisnær klinisk forskning -Noen sterke og robuste forskningsmiljø	Svakheter -Manglende samlokalisering -Byråkratisering: Ting tar tid! -Opplevelse av manglende medbestemmelse og medvirkning blant ansatte -Tilgang på gode praksisplasser -Student-medvirkning i utdanningene -Mange små prosjekter -Eksternfinansiering av forskningen
EKSTERNE FAKTORER	Muligheter: -Utnytte fusjonen! -Utnytte heterogeniteten i fag- og utdannings porteføljen -Bruke åpent tidsvindu til å videreutvikle studieprogrammene -Utnytte mangfold i studieprogrammene -Utvikle et sterkt helseteknologimiljø -Styrke translasjonsforskning -Bedre samhandling i det integrerte - universitetssykehus -Økt samarbeid med kommunene -Bli sterkere aktør innen innovasjon -Utvikle tidsriktig og gode laboratorier og laboratoriedrift	Trusler -Ulike kulturer i de ulike fagenhetene -Endringstretthet i organisasjonen -Travelhet og stort arbeidspress -Ulike holdninger til «akademisering» av profesjonsutdanninger -Endring i krav og forventninger blant studentene -Økende grad av styring ved utlysninger til forskningsmidler -«Stipendiattørke»

Kombinert strategi- og lederutvikling

- Nytt institutt
- Mange (nye) ledere
- Endringer i forventningene til oss
- Økende press på produktivitet

- Instituttledelse
- Fagenhetsledere
- Studieprogramledere

- Samlinger utvidet ledergruppe
- Arbeid i fagenhetene og studieprogrammene

- Enes om ambisjon og mål
 - Workshops
 - Diskusjoner i fagmiljøene

Hvem

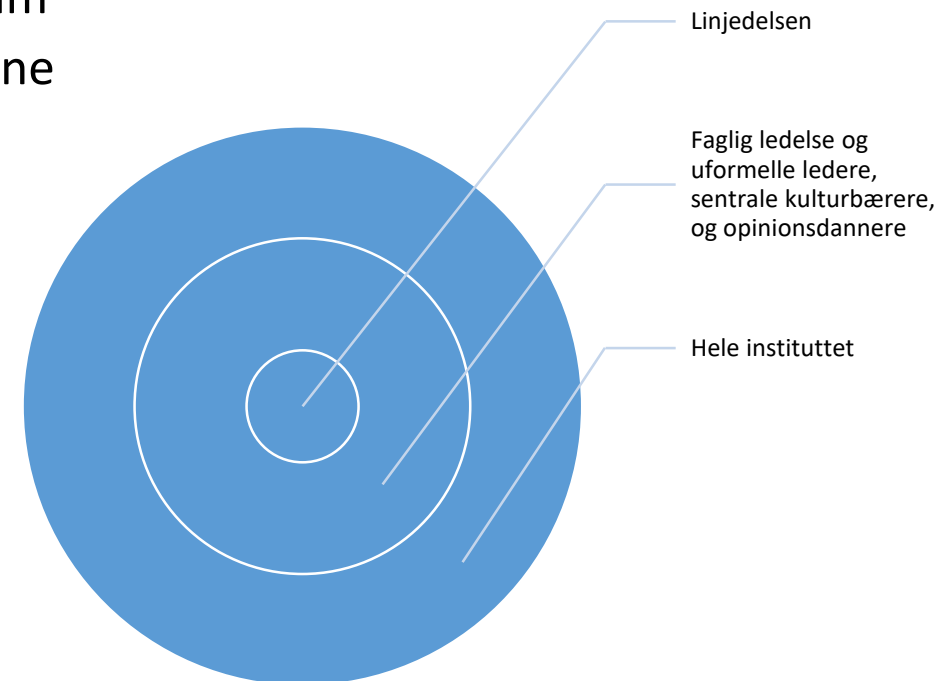
Hva

Hvordan

Hvorfor

Arbeidsprosessen så langt

- Vår 2018
 - Ledergruppemøte med Mobilize i København
 - 5 workshops med nestledere, fagenhetsledere og studieprogramledere
 - Swotanalyser for fagenheter og studieprogram
 - Arbeid med forståelse og utvikling lederrollene
 - Arbeid med instituttets felles ambisjon
 - Oppfølging av ARK-undersøkelsen



INBs utkast til ambisjon

Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap leverer ledende og framtidsrettet forskning og utdanning for bedre helse.

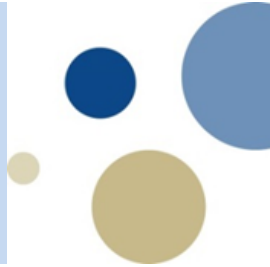
Tverrfaglighet er vår styrke.

Den videre prosessen

- Instituttsamling 4. september:
 - Forankre instituttets ambisjon
 - Utarbeide mål for INB for de neste årene
- Høst 2018: Arbeid i fagenheter og studieprogramlederforum med mål for enhetene.
- Høst 2018: Ledersamling i København for etablere mål for INB og videre plan for 2019
- 2019: Handlingsplan og implementering av INBs strategi



Mål og strategiplan 2018-2025



Institutt for psykisk helse (IPH)

Nanna Sønnichsen Kayed

Konstituert instituttleder

Struktur

Del 1 Visjon, verdier, utfordringer
og målbilde 2025

Del 2 Kjerneoppgaver

- utdanning og læringsmiljø
- forskning
- innovasjon
- formidling

Del 3 Tverrgående innsatsområder

NTNUs visjon: Kunnskap for en bedre verden

MH-fakultetets visjon: Helse for en bedre verden

IPHs visjon:

Kunnskap for bedre psykisk helse



Verdier

Kreativ

Kritisk

Konstruktiv

Respektfull

Samfunnsoppdraget

Institutt for psykisk helse skal

- være en sentral bidragsyter innen forskning, innovasjon, utdanning og formidling innen medisin- og helsefagområdet.
- bidra til å langsiktig forskning av høy kvalitet og utdanning av fremragende kandidater.
- ha profesjonsfag, altså medisinstudiet og vernepleie, som er nasjonale profesjonsfaglige tyngdepunkter.
- løse sammensatte problemstillinger innen medisin- og helsefagområdet og oppvekst og utdanningsområdet.
- bidra til en god offentlig sektor gjennom utvikling av og samarbeid om innovative praksiser, prosesser og produkter.

Utfordringsbildet

Helse- og omsorgssektoren er instituttets viktigste arena for utdanning og forskning. Demografiske, teknologiske og økonomiske endringer vil påvirke sektorens rammevilkår.

- Undervisning, praksis og forskning må tilpasses slik at studenter og forskere møter brukere av tjenestene på nye arenaer og i hele bredden av helse- og omsorgstjenesten.
- Utdanne kritisk tenkende kandidater
- Studenter og ansatte må delta aktivt i samfunnsdebatten.

Utfordringsbildet

Aktive og informerte brukere og pårørende vil stille høyere krav til helse- og omsorgstjenestene.

- Forebygging, myndiggjøring og helsefremming må vektlegges i utdanning og forskning for å bidra til å dempe veksten i behovet for helsetjenester. Kunnskapsutviklingen skal gi grunnlag for prioriteringer og valg av løsninger.
- For å møte de globale helseutfordringene kreves samarbeid på tvers av tradisjonelle faggrenser.

Utfordringsbildet

Fagmiljøer med kort akademisk fartstid gjør det utfordrende å finne kvalifiserte ansatte til stillinger og oppfylle studieforskriften.

For å møte de skisserte utfordringene på en god måte er det viktig for instituttet å bli samlokalisert. I dag er instituttet lokalisert på Øya, Tunga og Østmarka, samt at administrasjonen ikke sitter sammen med fagmiljøet.

Målbildet 2025:

- I 2025 har institutt for psykisk helse blitt samlokalisert i **Senter for psykisk helse** sammen med de relevante kliniske miljøene ved St. Olav og Institutt for psykologi. Dette har gitt viktige synergieffekter både for undervisning og forskning.
- Vi har minst ett miljø som hevder seg på høyt internasjonalt nivå og oppfyller kriteriene for å bli et **senter for fremragende forskning**.
- Vi har minst ett miljø som er **styrket akademisk** gjennom å ha utdannet flere PhD kandidater, økt antall publikasjoner og innført forskningsbasert undervisning i større grad.

Målbildet 2025:

- Kunnskapen vi skaper i samarbeid med brukere, næringsliv, helsetjeneste og andre aktører, fører til et godt offentlig tilbud og god samhandling mellom tjenestene.
- Instituttet bidrar i forebyggende arbeid ved å delta aktivt inn den nasjonale satsingen på folkehelse.
- Vi har etablert kultur for nyskaping og tjenesteinnovasjon.

Målbildet 2025:

- IPH er en attraktiv samarbeidspartner for internasjonalt anerkjente forsknings og utdanningsinstitusjoner.
- Våre kandidater holder høy kvalitet og er attraktive innenfor sine fagfelt på det nasjonale og internasjonale arbeidsmarkedet.
- Våre studenter og ansatte bidrar til positiv samfunnsutvikling i byene og regionene der vi har vår virksomhet.

Våre kjerneoppgaver: Utdanning og læringsmiljø

Institutt for psykisk helse utdanner kompetente og kritisk tenkende kandidater som evner å sette brukeren og brukerens liv i sentrum, som har god relasjonskompetanse og ferdigheter i tverrfaglig samarbeid.

Instituttets utdanninger gir trygghet i egen fagkompetanse og legger til rette for tverrprofesjonell samhandling.

Våre utdanninger gjenspeiler NTNUs teknisk-naturvitenskapelige hovedprofil.

Våre kjerneoppgaver: **Forskning**

Vår forskningsaktivitet spenner fra grunnforskning til klinisk- og anvendt forskning. Forskningen er av høy kvalitet og bidrar til å fremme god psykisk helse og forebygge psykisk lidelse nasjonalt og globalt. Ved instituttet er det et nært samarbeid mellom klinisk praksis og forskning, blant annet gjennom kombinerte stillinger.

NTNUs teknisk-naturvitenskapelige hovedprofil preger vår forskning.

Våre kjerneoppgaver: **Innovasjon**

I samarbeid med næringsliv, offentlige aktører og helsetjenesten utvikler vi nye tjenester, produkter og organisasjonsformer.

Innovasjon og nyskappingsaktivitet bidrar til verdiskapning og bedre psykisk helse i et globalt perspektiv.

Våre kjerneoppgaver: **Formidling**

Forskningsbasert kunnskap formidles i større grad til praksisfeltet og legger til rette for implementering av ny kunnskap til beste for brukerne av helse- og omsorgstjenestene i primær- og spesialisthelsetjenesten.

Tverrgående innsatsområder

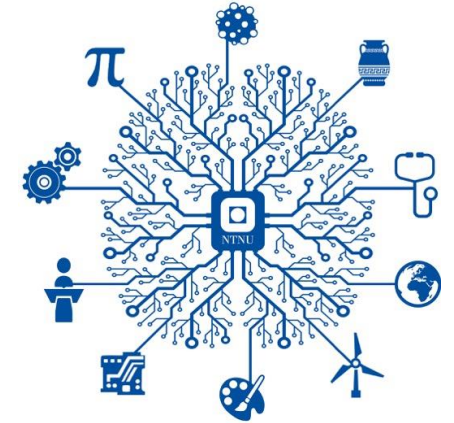
- *Kognitive vansker, permanente eller forbigående*
- *Rehabilitering og habilitering*
- *Samhandling og sammenhengende tjenester*
- *Tidlig intervensjon i psykisk helse*
- *Psykisk helse i et folkehelseperspektiv*

Løypemelding Strategiarbeid ISB

Øystein Risa
Instituttleder ISB

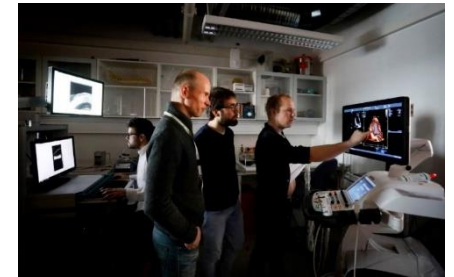
Tidsplan

- Februar 2017 ble MH-fakultetet m/insitutt invitert til å gi innspill på NTNU sin strategi som til slutt ble vedtatt 06.12.2017
- Høringsutkast 1 (MH-fakultetet) November 2017
- Høringsutkast 2 (MH-fakultetet) Mars 2018 (Vedtatt 25 april 2018)
- Innspill til fakultetets handlingsplan mai 2018
- Høringsutkast 1 (ISB) med 6 veiledende kulepunkt (frist 25 mai).
- **Strategiseminar 4 september med utvidet ledergruppe**
- **Høringsutkast 2 (ISB) September 2018 (Estimert vedtak; November 2018)**



Våre prioriterte fagområder

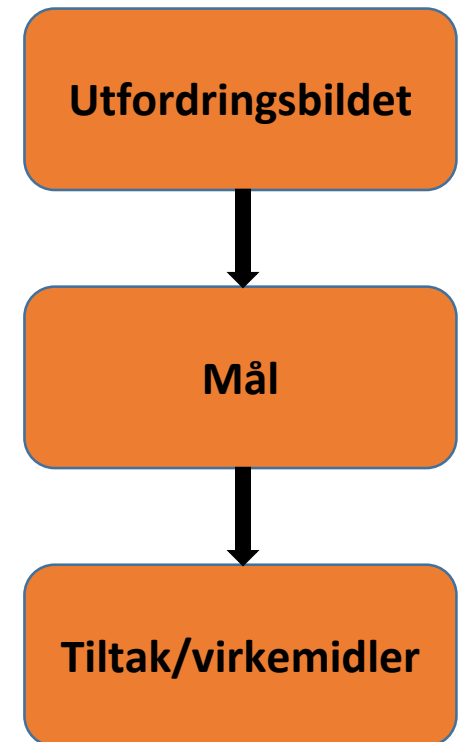
- **Kirurgisk og medisinsk behandling** av hjerte-, kar- og lungesykdommer
- **Anestesi, intensivmedisin, akuttbehandling** og behandling av akutte og kroniske smerter
- **Ultralyd og Magnetisk resonans** : Bildebaserte og molekylære metoder for utredning og behandling
- **Trening, fysiologi**: Sirkulasjonsfysiologi innen forebygging, behandling og rehabilitering
- **Utdanning**: Medisin, Radiografi, Treningsfysiologi, MR, UL, Klinisk Helsevitenskap, PhD emner og div EVU kurs



Institutt for Sirkulasjon og Bildediagnostikk (ISB)

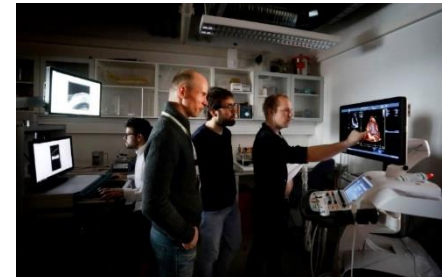
« Kunnskap og teknologi for bedre helse »

- Samfunnsutfordringer ISB og fagenheten skal bidra til å løse frem mot 2025?
- Hvilke mål (Utdanning, Forskning, Innovasjon, Formidling) skal ISB og fagenhetene ha frem mot 2025?
- Hva er en god visjon for ISB?
- Forslag til virkemiddel for å nå våre mål
- Hvem er våre viktigste samarbeidspartnere?
- Kommentarer til de foreslåtte overordnede satsningsområdene.



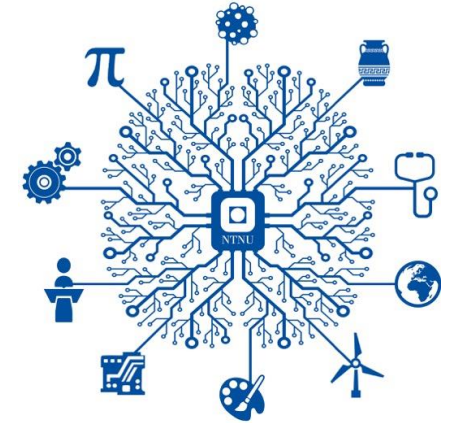
Overordnede satsningsområder

1. **PASIENTNÆR KLINISK FORSKNING** - økt translasjon og kliniske studier
2. **GRUNNFORSKNING/TRANSLASJONSFORSKNING:** - Grunnmuren for kvalitet og innovasjon
3. **INNOVASJON:** Basert på dristig forskning som sikter mot banebrytende oppdagelser og oppfinnelser
4. **FOREBYGGENDE FOLKEHELSE:** Gjennom grunnforskning, forebyggelse, behandling og rehabilitering
5. **UTDANNING:** Tilby relevant forskningsbasert utdanning og EVU tilbud



10 utvalgte...

1. Være fremragende på tverrfaglig samarbeid
2. Gode, robuste, tverrfaglige forskningsgrupper er nødvendig for å lykkes
3. Globalt, fremtidsrettet perspektiv og holde høy internasjonal standard
4. Videreutvikle en sterk innovasjonskultur som tar kunnskapen i bruk og har et tett samarbeid med våre eksterne samarbeidspartnere
5. I tøffe prioriteringer må kvalitet være et overordnet kriterium
6. Tett samarbeid med St Olav er svært viktig
7. God drift og tilrettelegging av infrastruktur
8. Nærhet til viktige samarbeidspartnere (GE Vingmed, SINTEF, m.fl.)
9. Knytte forskning og undervisning enda tettere sammen
10. Ikke glem grunnforskningens betydning (vs innovasjon og impact)



Takk for
oppmerksomheten

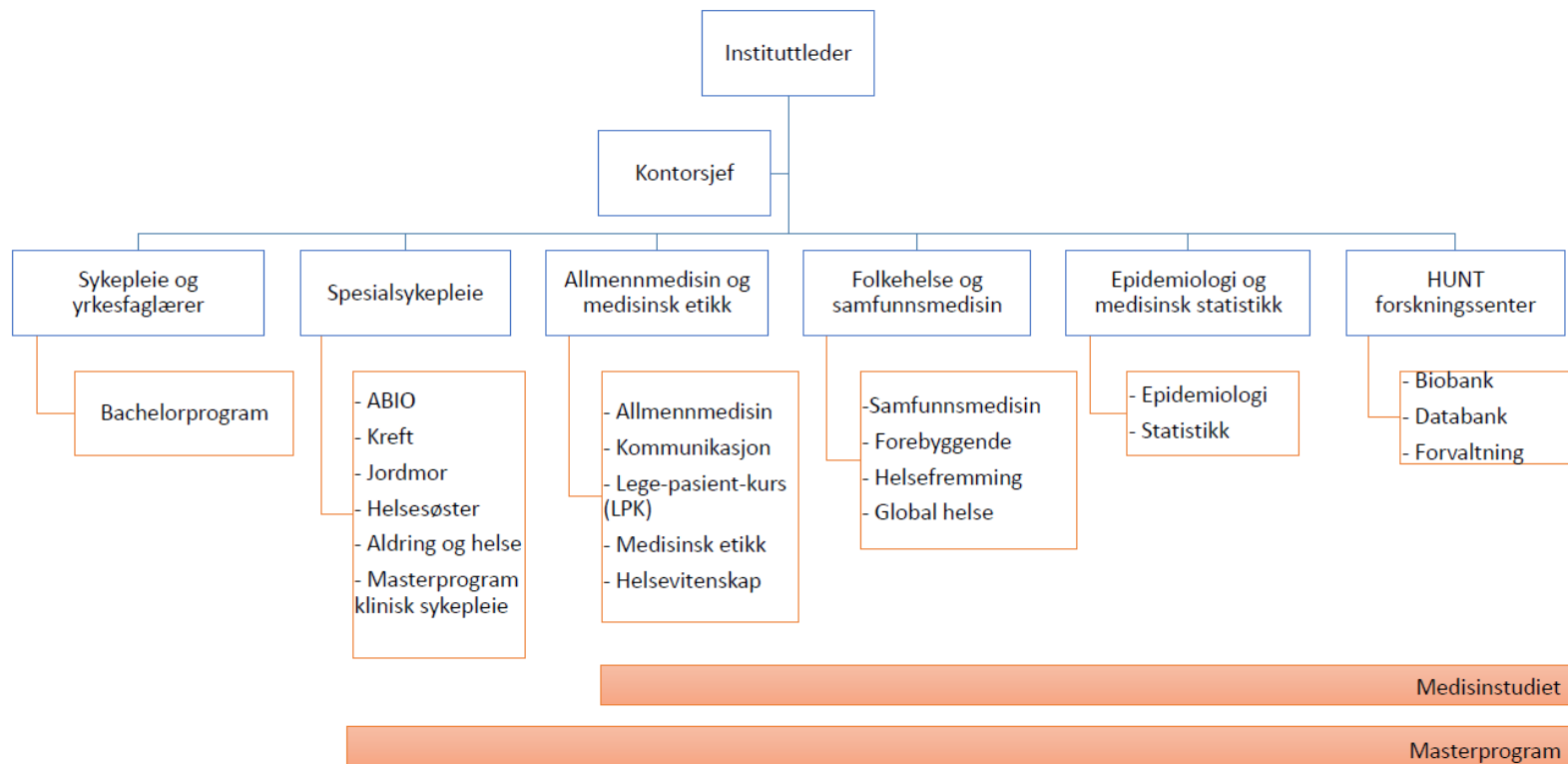


Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie

Status strategiarbeid pr juni 2018



Organisering i fagenheter



Forskningsgrupper ISM

Epidemiologi og
medisinsk
statistikk

HUNT
forskn.senter,
forskergruppe

Allmenn-medisin

Helse-fremming

Sosial-
epidemiologi,
arbeid og helse

Muskel og skjelett

Helse-
kommunikasjon

Aldring og
eldres helse

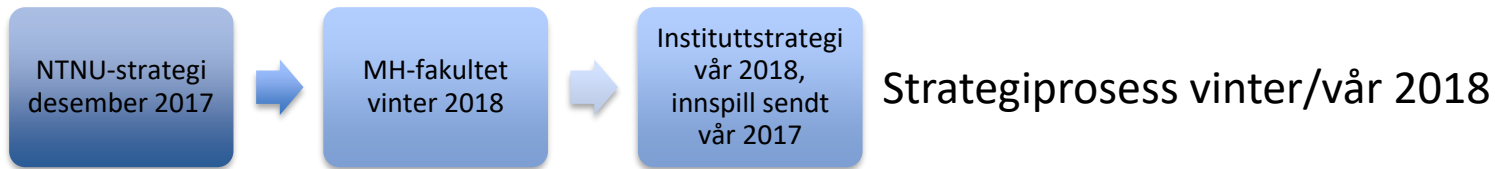
Genetisk
epidemiologi
(KG Jebsen)

Global helse,
kvinnehelse

Helsetjeneste-
forskning

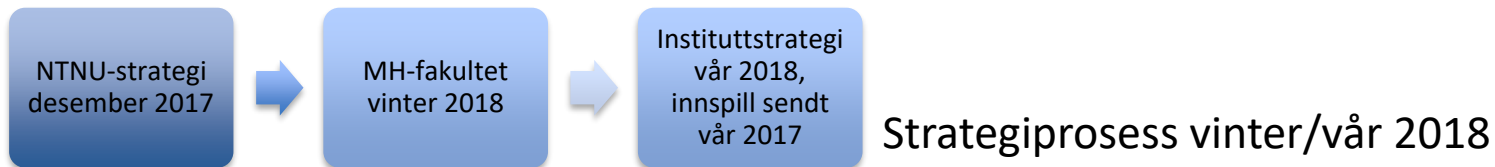
Medisinsk etikk

Strategiarbeidet



- ISM gjennomførte en prosess med revisjon av eksisterende strategi i det nye sammenslåtte instituttet slutført i april 2017 - **Bedre Folkehelse**
- 5års perspektiv – sterkt fokus på å få på plass master-programmene
- Samordnet videreutdanninger og master i sykepleie fra 2019
- Samordnet bachelorprogram i sykepleie fra 2020
- Økt studentutveksling
- Utvikling av evu-tilbudet i tråd med NTNU's policy

Strategiarbeidet

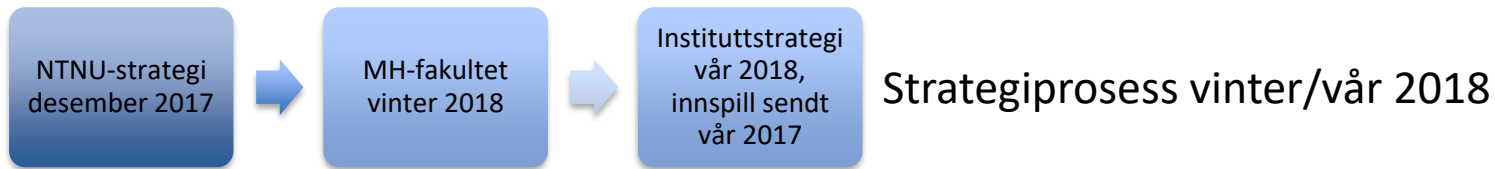


Følge opp satsningen på digitalisering av utdanning

Prioriterte områder for forskning

- Folkehelse – sykdommers årsaker, utbredelse og forebygging
- Helse- og velferdstjenestene
- Kunnskapsgrunnlaget i sykepleie – styrket gjennom nytilsetting
- HUNT4 avsluttes neste år med mulighet for å benytte data fra 2019 – forberedt på stor etterspørsel
- Støtte opp om integrerte forskningsgrupper på tvers av profesjoner og institutter

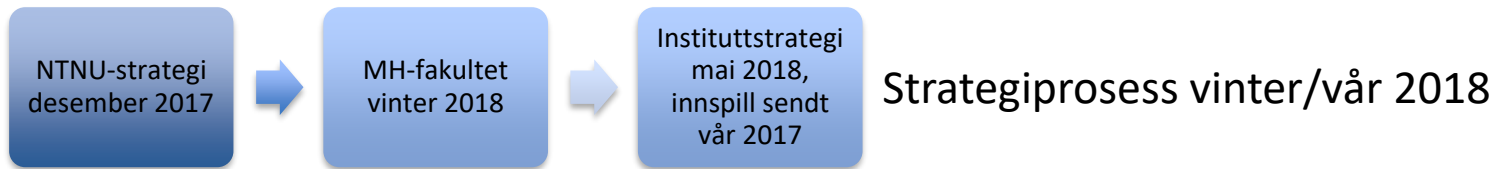
Strategiarbeidet



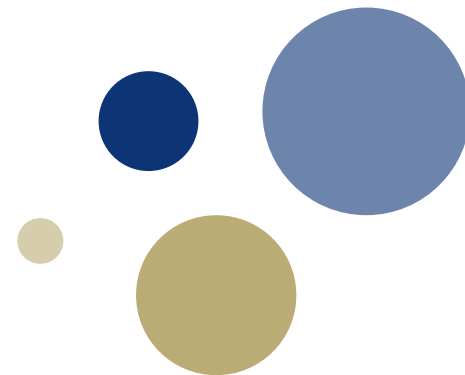
Videre arbeid med strategien:

- Følge opp retningen angitt I fakultetets strategi og knytte strategien an til denne
- Slutføres tidlig høst med forankring I fagmiljøene

Strategiarbeidet



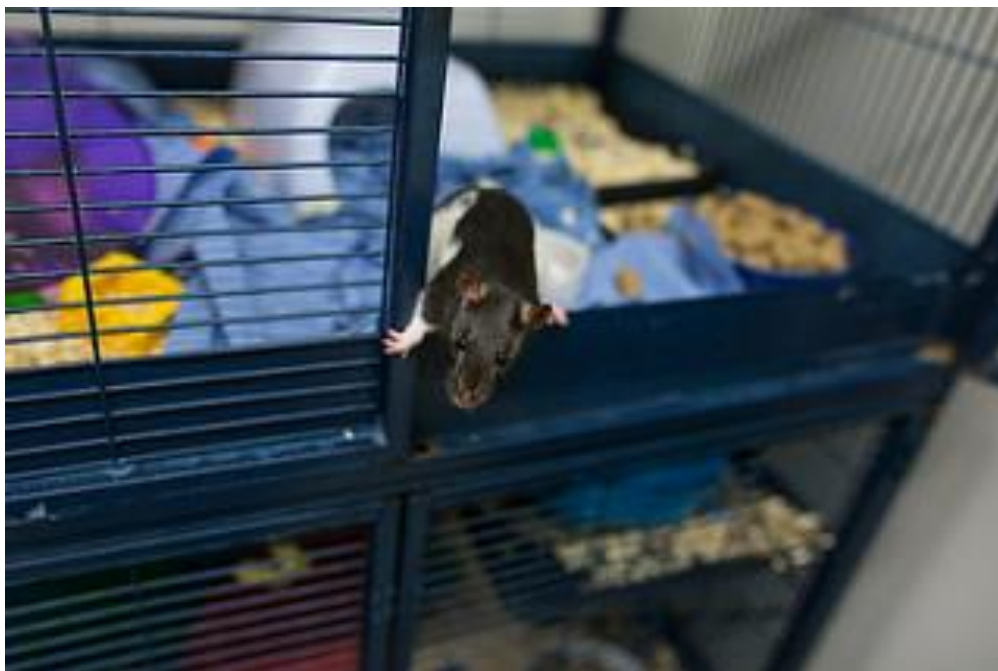
- Medisinstudiet
- Sykepleie og yrkesfaglærerutdanning
- Videreutdanninger sykepleie
- Videreutvikling av tre masterprogram
- PhD-utdanning



Strategi

Kavliinstitutt for nevrovitenskap

Oppdagelser for en bedre verden



Utgangspunkt

- Et institutt med et felles samlet fokus:
 - To understand the emergence of the brain functions in any system in any species
 - Grunnforskning
 - Kvalitet
 - Grensesprengende
 - Høy risiko
 - Masterprogram



Tema for diskusjon

- Forskningsspørsmål
- Metoder
- Infrastruktur
- Forskningskvalitet
- Formidling
- Undervisning
- Innovasjon

Virkemidler:

Arbeidsmiljø

Karriereveier

Rekruttering

Finansiering

HMS

Dyrevelferd

*Support – administrativ og
teknisk*

Ledelse

Samarbeid

Basis for strategi

- *Neural circuits/systems*
 - *Neural computation*
 - *Higher Brain functions*
 - *Bias to cortex*
 - *Methods/species*
-
- Kvalitet
 - Grunnforskning
 - Nye oppdagelser
 - Drevet av nyskjerrighet
 - Høy risiko
 - Translasjon



Handlingsplaner

- Karriereveier
- Rekruttering
- Masterstudiet
- Patentering
- Ledelse
- Organisering
- Finansiering
- Formidling
- Samarbeid
- HMS
- Arbeidsmiljø
- Dyrevelferd



Veien videre

- Retreat med gruppeledere
- Retreat med instituttet
- Behandle i utvidet ledergruppe



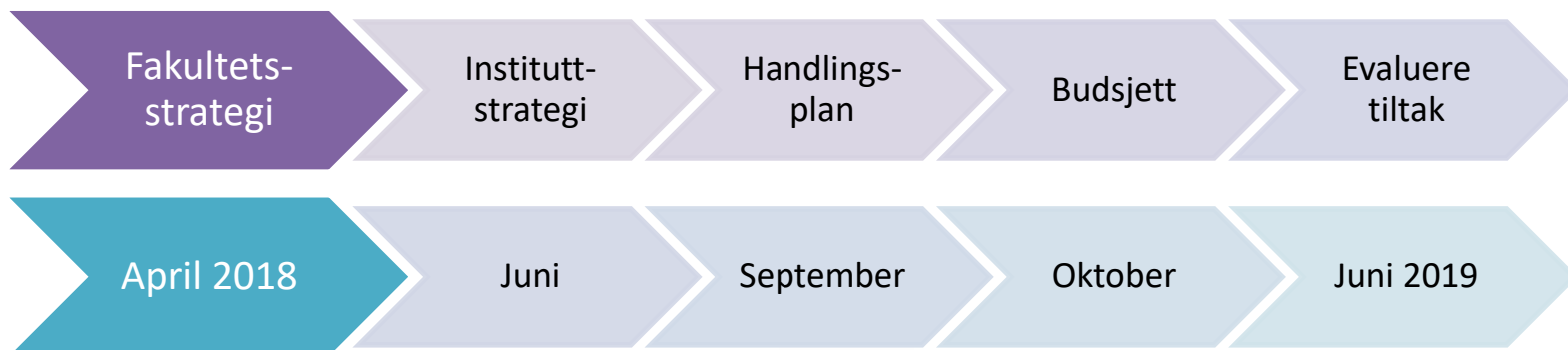


Handlingsplan

- Operasjonalisering av fakultetets strategi

Til styremøtet 7/6-18

Videre prosess

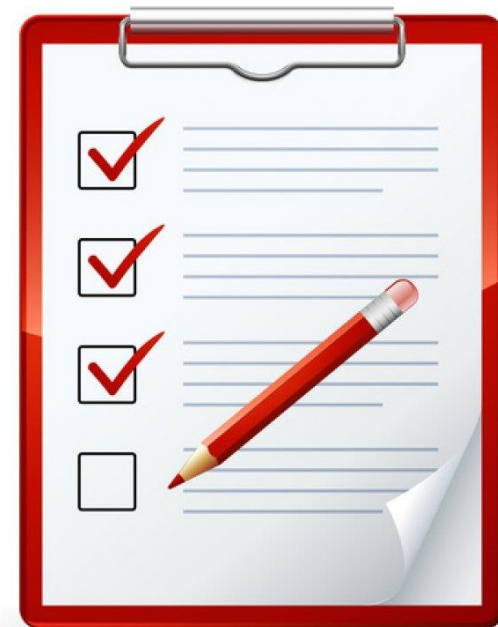


- Instituttene strategier må være på plass før vi beslutter handlingsplan
- Veldig mange forslag til tiltak!
- Gjennomgang knyttet til hva vi har mulighet til å gjennomføre nå

Handlingsplanen

Sammenheng mål – tiltak - måleparametre

- Tiltak som allerede er iverksatt
- Instituttenes og eksterne forslag til nye tiltak
- Er det områder som kan ivaretas med samme tiltak?
- Kapasitet og tidsperspektiv
- Hva må utsettes?
- Hva skal vi ikke gjøre?



Hvordan vet vi at vi er på rett vei?

- Mange tiltak vil vise effekt etter lang tid!
- Tiltak som gir effekt og kan måles
- Kvantitative eller kvalitative?
- Indikatorer som krever lite administrasjon





	Mål	Tiltak	Indikator	Ansvar/ frist
Utdanning	Samfunnsrelevant utdanning	Kombinerte stillinger	Ett årsverk på hver profesjonsutd.	Innen des 2019
Utdanning	Forskerutdanning på høyt internasjonalt nivå		Måltall inn/utveksling	
Forskning	Omfang og kvalitet på grunn og translasjonsforskning økt	Tverrfaglige robuste forskergrupper Opplæringsprogram for gruppeledere	Økt antall publiseringer EU/ NFR bevilgninger	
Forskning	Tverrfaglighet og samarbeid med internasjonalt ledende miljø har økt	Gode avtaler med anerkjente miljø og disse er godt kjent av våre forskere	Antall sampublikasjoner Antall utvekslinger EU bevilgninger	
Innovasjon	Vi legger til rette for et aktivt samarbeid med næringslivet	Egen årlig næringslivsdag (mulig annethvert år er nok) for helse og samfunn	Antall innovasjoner	
Formidling				

Tiltak og planer for styrket samarbeid i det integrerte universitetssykehuset

Gunnar Morken, professor, psykiater

Direktør for forskning, innovasjon og utdanning

St Olavs hospital og Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU

Oppdrag fra sektordepartementene til hhv HMN/St. Olavs hospital og NTNU/MH-fakultetet

- Fra styringsdokument fra RHF til St. Olavs hospital 2018:
 - Følge opp den nasjonale arbeidsgruppen for samordning mellom universiteter og helseforetak (Husebekkutvalget).
 - I dialog med universitets- og høyskolesektoren og øvrige helseforetak
 - Sammen med universitetene vurdere mulighetene for harmonisering av rutiner og retningslinjer på tvers av sektorene, regionalt og nasjonalt
 - Vurdere fellesfunksjoner med universitetet(ene).
 - Det er ønskelig at St. Olavs Hospital HF tar en nasjonal rolle i å integrere de to sektorene mest mulig innen forskning og utdanning
- Fra tildelingsbrev fra Kunnskapsdepartementet til NTNU 2018
 - Om Husebekkutvalget:
 - KD ber om at NTNU i samarbeid med andre universiteter og de regionale helseforetakene, vurderer mulighetene for harmonisering av rutiner og retningslinjer på tvers av sektorene regionalt og nasjonalt
 - I forbindelse med oppfølgingen bør universitetet vurdere å etablere fellesfunksjoner med helseforetakene der det er hensiktsmessig

Om samarbeidet

- Tidligere styresaker er modellen for Copenhagen Health Science Partners og etablering av Clinical Academic Groups (CAG) presentert.
- Samarbeidet får en form som signaliserer et tett samarbeidet til omverdenen og tydeliggjør forventning om fellesskap innad i organisasjonene
- En mer formell modell vil lette en orientering mot kommunehelsetjenesten og andre framtidige partnere.
- Et mål at en samarbeidsmodell ikke skal være juridisk kompleks å forholde seg til eller hemmende for partene
- I tillegg:
 - Samarbeidet mellom FoU-strukturen ved sykehuset og faggruppene ved MH-fakultetet har stort potensiale.
 - Anbefalingene fra pilotprosjektet innenfor psykiatri i 2017, kan evt legges til grunn for videre utvikling innen andre fagområder

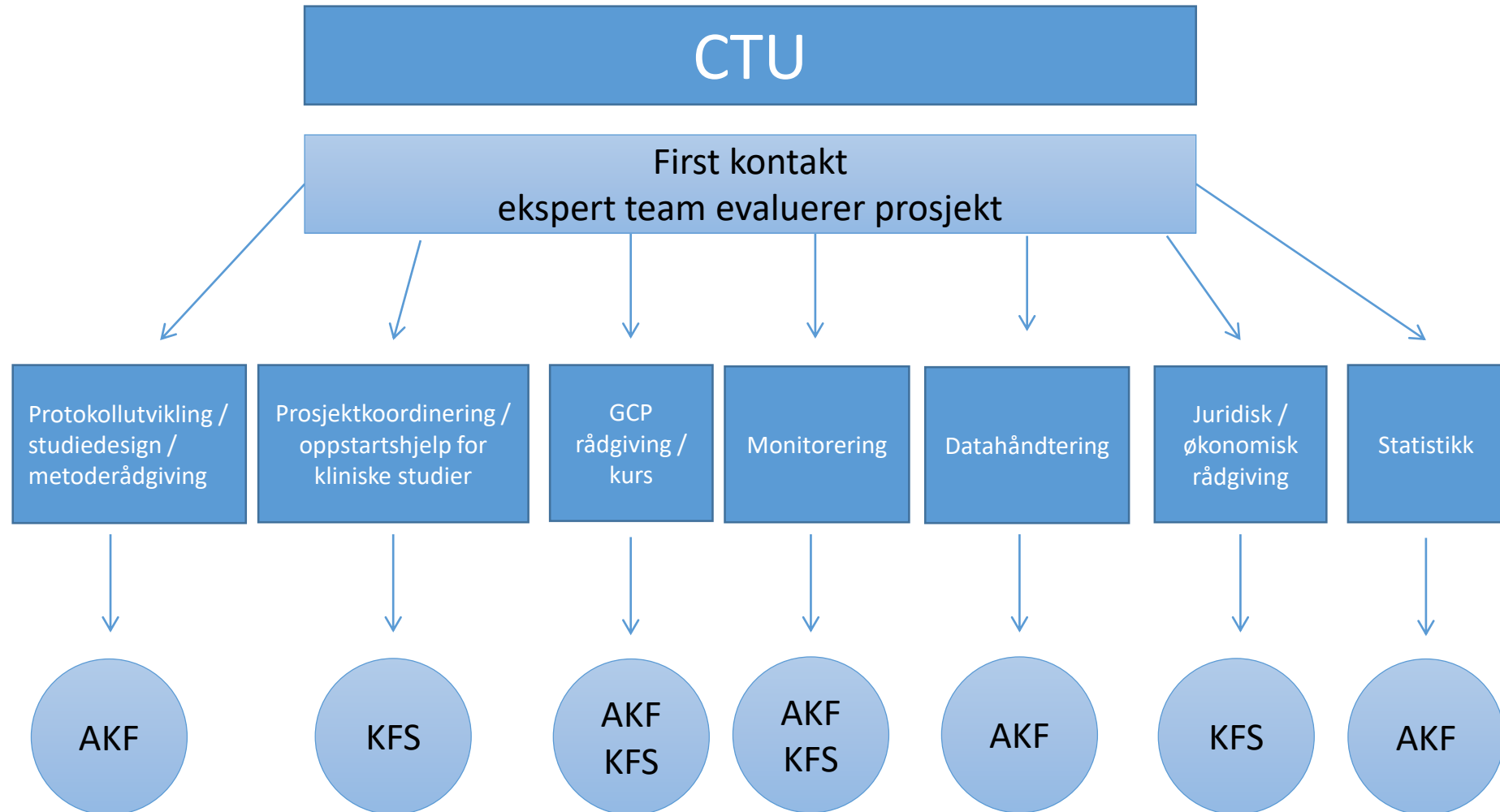
Clinical Trial Unit (CTU)

- Enhet for støtte til gjennomføring av forskningsprosjekter
- Orientert mot kliniske studier, dvs studier der en inkluderer pasienter
- Brukes internasjonalt både om
 - En funksjon
 - Organisasjon som ivaretar funksjonene
- Varierer noe i innhold internasjonalt
 - En viss lokal frihet i utforming av innhold og organisatorisk løsning
- Forskerinitierte studier
- Oppdragsforskning

Noen oppgaver i en Clinical Trial Unit (CTU)

- Klinisk monitorering
- Datahåndteringstjeneste
- Rådgivning og evt bistand:
 - Jus inkludert forsikring og kontraktsinngåelse
 - Økonomi
 - Forskningsetikk
 - Helseøkonomi
 - Prosjektledelse og koordinering
- Good Clinical Practice (GCP) rådgivning og GCP kurs
- Pharmacovigilance rådgiving (Bivirkningshåndtering)
- Studiemedarbeidere
- Støtte og rådgivning ved forskningssøknader
- Statistikk
- Metoderådgivning (design, forskningsmetodikk)
- En viss frihet til lokal tilpasning av tilbudet
- Mye av dette utføres i dag ved Enhet for anvendt klinisk forskning (AKF) ved NTNU og Kontor for forskningsstøtte ved St.Olavs hospital i tillegg til andre enheter ved fakultetet og i St Olavs hospital

Hvilket tjenester har vi per i dag både på AKF og KFS?



Samarbeidspartnere til en CTU som bidrar med kompetanse og fasiliteter

- Biobank1 ved St.Olav og Helse Møre og Romsdal (HMR)
- Forskningsposten St.Olav og HMR, inklusive prøvetaking (biologiske prøver, opparbeidelse og forsendelse)
- Studiesykepleiere, Studieleger, Fagbioingeniører
- Fremtidens operasjonsrom (FOR)
- Økonomer ved MH-fakultet og St.Olavs hospital
- Regionalt senter for helsetjenesteutvikling (RSHU) (St.Olavs hospital)
- Registerenheten (kobling mot lokale og nasjonale registre, St.Olav, HNT, MH-fakultetet)
- Søknadshjelpen (primært MH-fakultetet)
- NorCRIN og ECRIN
- Unimed Innovation AS
- Kjernefasiliteter ved MH-fakultetet, NTNU
- HUNT
- Etablerte forskningsavdelinger ved HMR og HNT
- Sykehusapoteket i Trondheim
- Personvernombud og Regional Etisk Komite (REK)

Tidligere arbeid med organisatorisk og praktisk løsning for en CTU

- Stort sett enighet om behov for en samling av funksjoner på tvers av de to organisasjonene NTNU og St Olavs hospital
- Det har vært forslag om å samle det meste i enten St Olavs hospital, eller i NTNU
 - Betydelig motstand mot slike løsninger
- I 2017: En muligh samling av funksjoner uten at ansatte bytter arbeidsgiver eller virksomhetsoverdragelse
 - Det sentrale for funksjonen er trolig at de ansatte sitter i felles lokaler og at brukerne av tjenestene har ett sted å henvende seg
 - Felles ledelse

Styret for St. Olavs hospital 15. juni 2017 Sak 38/17

1. Det opprettes en kombinert stilling som integrasjonsdirektør 50 % tilsatt ved St. Olavs Hospital og 50 % tilsatt ved NTNU. Stillingen inngår i toppledergruppen i begge organisasjoner.
2. Målet for det videre arbeidet er å bedre kvalitet på forskning, utdanning og innovasjon samt bedre ressursutnyttelse.
3. Det utvikles egne indikatorer for å måle og rapportere i styringslinjene
4. Klinisk forskning gis prioritet bl. a. ved å vurdere opprettelse av en felles regional støtteenhet for klinisk forskning
5. Nærmere definerte stabsfunksjoner innenfor forskning, utdanning og innovasjon ved de to institusjonene nettverksorganiseres. **De ansatte opprettholder sitt ansettelsesforhold til den organisasjonen de er ansatt i.»**

Rapport fra arbeidsgruppe for utredning av Clinical Trials Unit (CTU) med regionalt ansvar ved St.Olavs hospital 30.09. 2017

- Hvorfor en CTU?
 - Nedgang i kliniske studier i Norge de siste 10-år
 - Helse og omsorgsdepartementet ønsker at flere pasienter skal tilbys deltagelse i kliniske studier
 - Mangel på ressurser til å arbeide med kliniske forskningsprosjekter i sykehusene
 - Økende kompleksitet ved gjennomføring av kliniske studier
 - HMN, Forskningsrådet utlyser forskningsmidler til store prosjekter.
- En CTU vil
 - Bistå forskere og sikre høy kvalitet i alle ledd i et klinisk forskningsprosjekt
 - Bidra til effektiv arbeidsflyt—«pakkeforløp for kliniske studier»
 - Muliggjøre en kostnadseffektiv utvikling av spesial kompetanse innen ulike områder for forskningsstøtte
 - Gi tilbud til grupper som ønsker å koordinere større internasjonale forskerinitierte studier
 - Tilbud til oppdragsforskning
 - Delta i Nasjonalt og internasjonalt samarbeid via NorCRIN, ECRINC,

- Side 8, avsnitt 3, siste kulepunkt:
- «Stillingsinnehaver er ansatt i en av institusjonene, men har avtalte arbeidsoppgaver i begge institusjoner. Innhold, finansiering, arbeidsgiveransvar osv. må i så fall defineres og reguleres i en form for avtale mellom St. Olavs hospital og NTNU.»
 - Denne løsningen er i tråd med føringene i tidligere styrevedtak i St Olavs hospital og i konklusjonen i brev fra adm direktør Kvernmo til Helse Midt datert 25.10.17

Tiltak og planer for styrket samarbeid i det integrerte universitetssykehuset

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret slutter seg til planene for etablering av en felles Clinical Trial Unit (CTU) i samarbeid med St. Olavs hospital, der Enhet for anvendt klinisk forskning (AKF) inngår.

Fakultetsstyret tar FIU-direktørens informasjon om videre arbeid for å styrke samarbeidet i det integrerte universitetssykehuset til orientering og imøteser jevnlig rapport på framdrift.