

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 Alethe Laugsand (lege i spesialisering Sykehuset Levanger)
Marte Kvello-Alme (lege i spesialisering Sykehuset Levanger)
Thor Naustdal (overlege Sykehuset Levanger og universitetslektor NTNU)
Bergljot Kolmeier (fastlege Levanger)

Bodil Landstad (forskningssjef Helse Nord-Trøndelag HF)
Paul Georg Skogen (lagsjef 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, prosjekter (prodekan og professor NTNU)

Høsten 2016

NTNU Link i Nord-Trøndelag Et desentralisert studieløp ved profesjonsstudiet i medisin

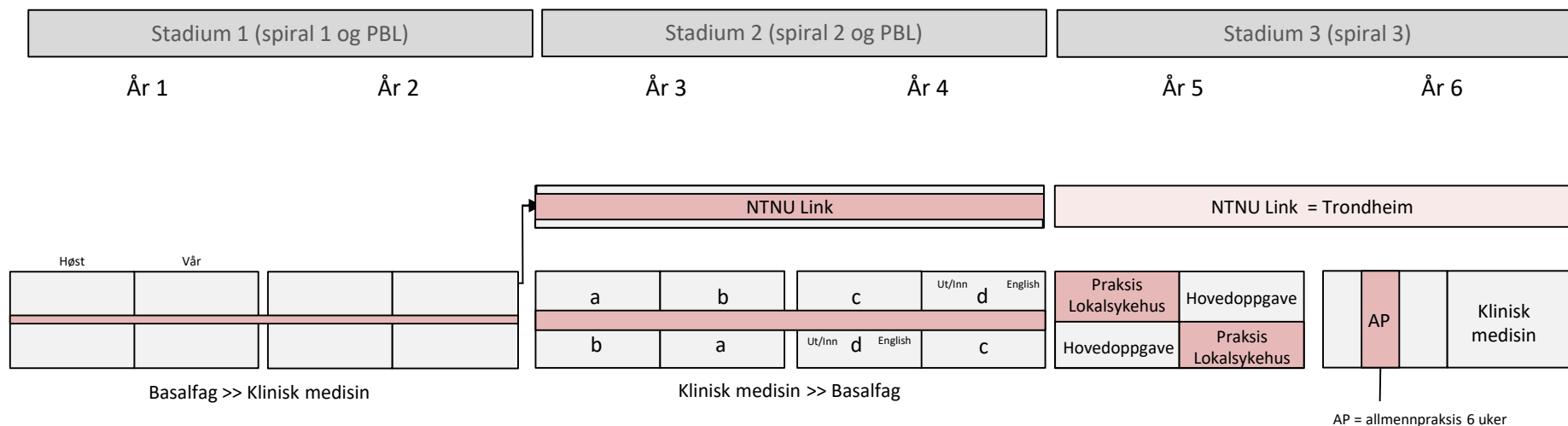
Orientering Fakultetsstyret MH 13. mai 2019

Børge Lillebo ph.d.
Leder NTNU Link
Førsteamanuensis i medisin

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

Studieplan for profesjonsstudiet i medisin

Et studium med tidlig pasientkontakt, fagintegrasjon og spirallæring



- Pasientkontakt:
- Stadium 1: LPK (legepasientkurs)
 - Stadium 2: Uketjeneste i Trondheim og NTNU Link i Nord-Trøndelag
 - Stadium 3: Sykehuspraksis i 5. studieår og allmennpraksis i 6. studieår

Timeplanprinsipp for Link i et semester i 3. og 4. studieår (Stadium 2)

	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 tar beslutning. Legen (klinisk veileder) kommer inn, mottar rapport og gir veiledning.

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

NTNU Link

- Et desentralisert studieløp ved profesjonsstudiet i medisin



 **NTNU**
Kunnskap for en bedre verden

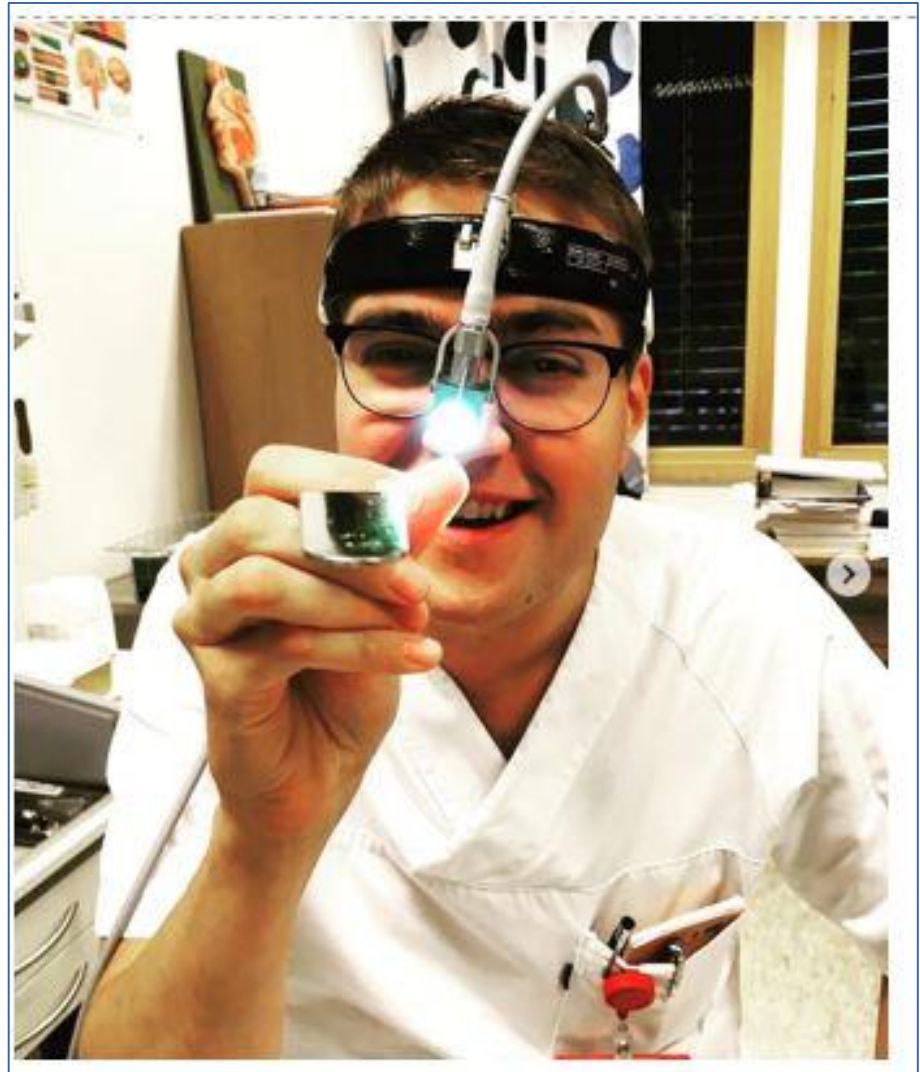
140 pasientmøter

100 plenumssesjoner

32 PBL-oppgaver

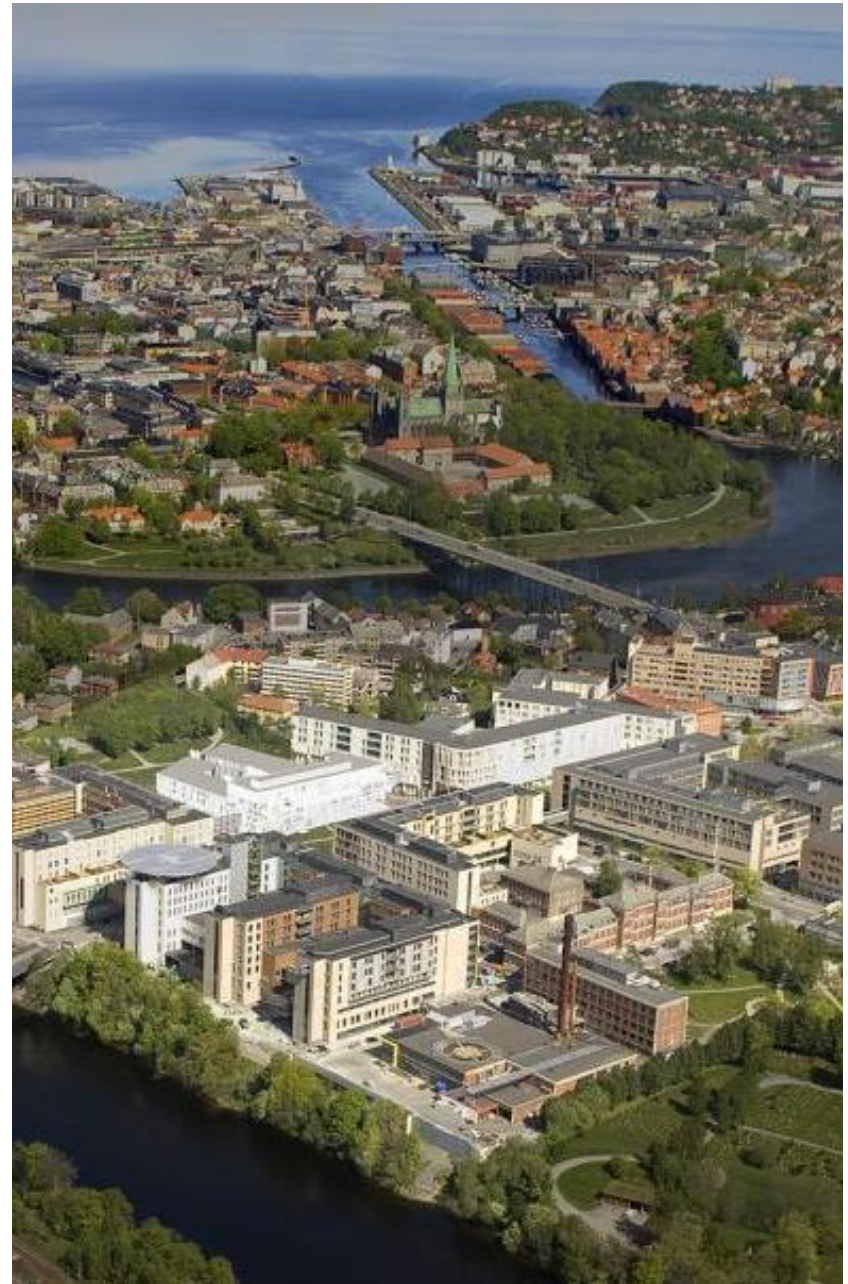
20 simuleringer

(og obduksjon, transfusjonsforløp,
humanpatogene mikrober, F-lab rygg/nakke,
F-lab venflon, blodgass, nødcricotyrotomi,
HUNT-forskning, progresjonstesting, ...)



Trondheim

- Mikroskopi av blod (øving)
- Cancer i GI-tractus (seminar)
- Inflammatorisk tarmsykdom (seminar)
- Medikamentell kreftbehandling (seminar)
- Medikamentell smertebehandling (seminar)
- Patologi i hjerte/kar (øving)
- Patologi i lungene (øving)
- Patologi i GI-tractus (øving)
- Makropatologi
- Mikrobiologikurs øvre luftveier og sentralnervesystemet
- Mikrobiologikurs nedre luftveier og sepsis
- Klinisk undervisning i Thoraxkirurgi
- Klinisk undervisning i Nevrokirurgi
- Stråleterapi
- Transplantasjonsimmunologi
- Blodtypekurs
- Serologikurs
- Etikk
- Ervervet hjerneskade og rehabilitering
- Mentale aspekter ved hjerneskade





Marianne V



Ingrid



Simen



Min Su



Cecilie



Sigrid

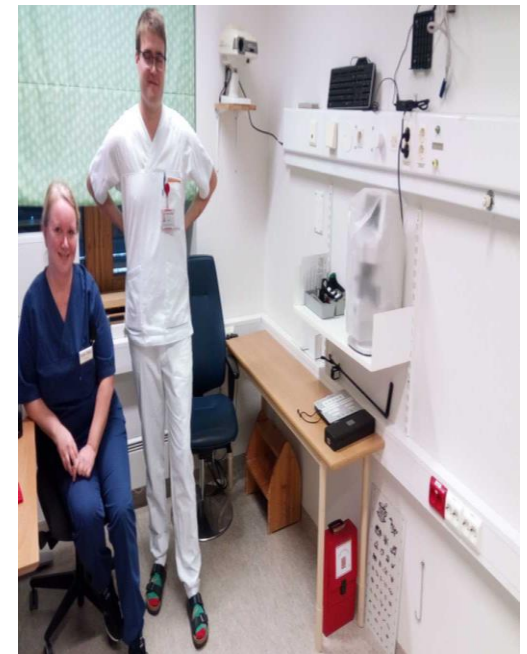


Marianne F

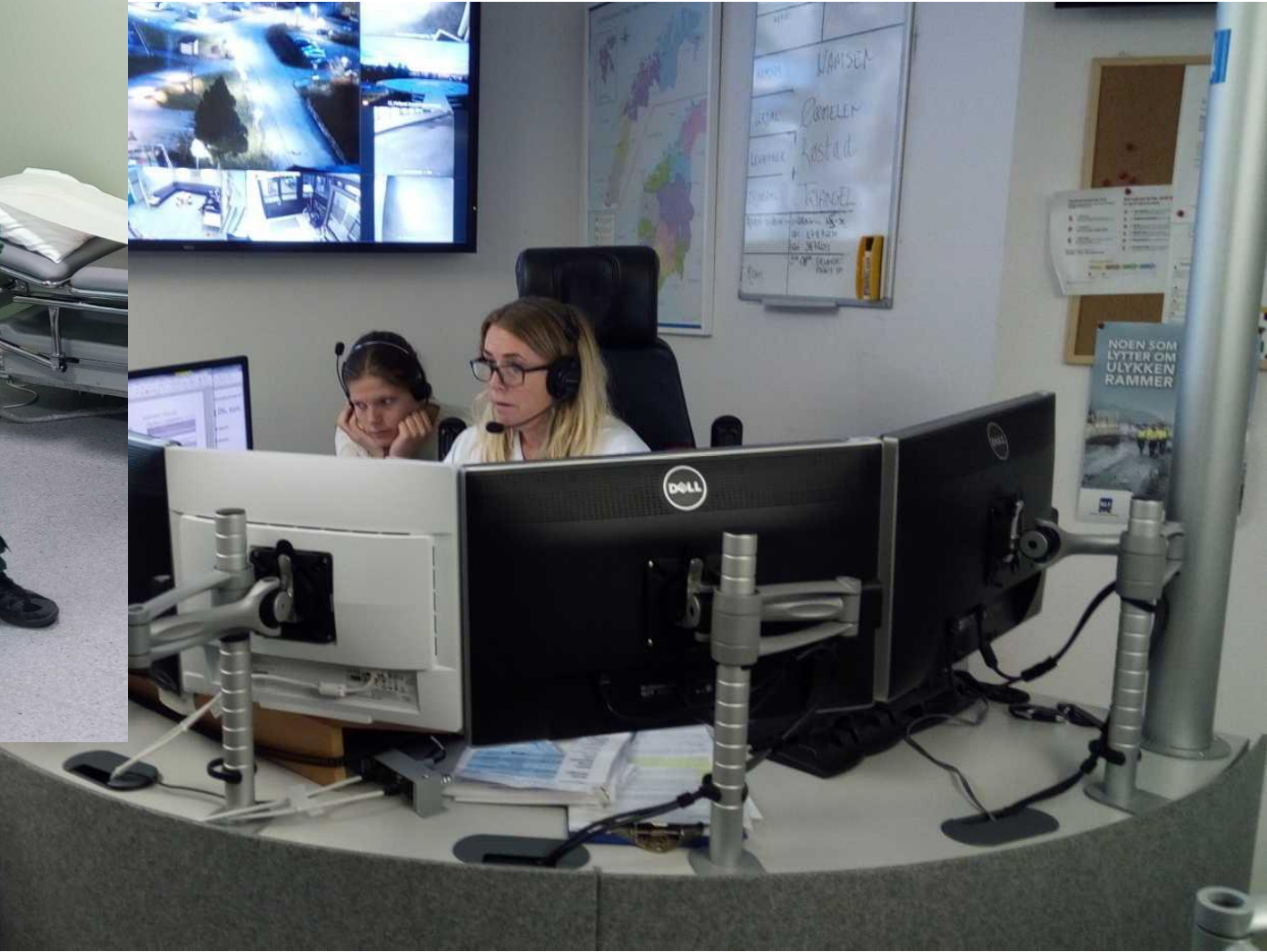


Inga















Antall legestudenter i Nord-Trøndelag fra 3. år i medisinstudiet

Studieår	3. studieår	4. studieår	5. studieår	6. studieår	Antall studenter
2018/2019	8 (Kull-16)				8
2019/2020	11 (Kull-17)	8 (Kull-16)			19
2020/2021	16 (Kull-18)	11 (Kull-17)	8 (Kull-16)		35
2021/2022	16 (Kull-19)	16 (Kull-18)	11 (Kull-17)	8 (Kull-16)	51
2022/2023	16 (Kull-20)	16 (Kull-19)	16 (Kull-18)	11 (Kull-17)	59
2023/2024	16 (Kull-21)	16 (Kull-20)	16 (Kull-19)	16 (Kull-18)	64

3. og 4. studieår: langsgående integrert klinisk tjeneste (Link)

5. studieår: sykehuspraksis og hovedoppgave (uendret)

6. studieår: allmennpraksis (uendret), og tilrettelegging for å følge plenumsundervisning i Trondheim fra Levanger

Budsjett og regnskap NTNU Link

	2018 Mill.	2019 Mill.	2020 Mill.	2021 Mill.	2022 Mill.
Budsjett lønn (nye stillinger og løpende undervisning)	5,6	8,3	9,3	9,3	9,3
Budsjett annet (husleie, utstyr, reiser, utvikling m.m.)	4,2	5,1	4,8	4,8	4,8
Sum budsjett	9,8	13,4	14,1	14,1	14,1
Regnskap 2018	3,5				
Revidert budsjett 2019		10,7			

Desentralisert utdanning – noen momenter Norge

- 40% av legene i Norge i dag er utdannet i utlandet
 - ½ er norske
 - ½ er utenlandske
- Norske statsborgere som i dag studerer medisin
 - ca. 3 800 i Norge
 - ca. 3 000 i utlandet (Polen, Ungarn, Slovakia og Danmark m.fl.)
- Helsepolitisk: Vi må utdanne flere leger i Norge.
- Forskrift om Nasjonal faglig retningsretningslinje for medisinutdanningen kommer høsten 2019
- Grimstadutvalget vurderer antall studiesteder og mulighetene til å øke antall studieplasser i landet. Rapport foreligger høsten 2019.
- NTNU Link er en viktig modell i diskusjonen om å realisere flere studieplasser i fremtiden

Medisinske fakultet

Desentrale lokasjoner



Luleå
Umeå
Østersund
Sundsvall

Desentralisert
etter 2,5 studieår

Norrköping
Linköping
Jönköping
Kalmar

Desentralisert
etter 2,5 studieår

Takk



The Vitruvian Man
by
Leonardo da Vinci 1492

CHALLENGE THE DEAN

Fakultetsstyremøte 13.mai 2019

Dekanens orientering

Agenda

- Stillingsmøter
- EY-rapport – kunnskapsgrunnlag for ABE-reform
- Kina
- EPIC
- SOBI
- CAG-utlysning
- Møte med Helseministeren
- Kongebesøk

Tid	Hva	Innhold og mål
16.nov. 2018	Internt møte	Presentasjon av plan for gjennomføring av stillingsmøter 2019. Forankre agenda og tidsplan.
11.des.2018	Instituttledermøte	Presentasjoner fra instituttene
14.januar	Agenda sendes til alle institutt	Invitasjoner til de individuelle stillingsmøtene med agenda sendes ut, inkl. verktøy for å melde inn stillinger. Foreslått 1,5 timers møter med hvert institutt.
11 februar	Instituttens frist for innsendelse av prioriteringer	Frist for instituttene å levere sine prioriteringer.
13-20 februar	Gjennomgang av prioriteringer Utdanning og HR	Interne arbeidsmøter for å gå gjennom instituttens innspill. Deltakere: Utdanning (Jon), HR (Marta). Analysefase.
25. februar	Møte intern gruppe inkl. dekan	Møte hele gruppen for å gå gjennom prioriteringer fra instituttene.
1 og 7 mars	Individuelle stillingsmøter	Gå gjennom stillingene til hvert institutt.
28 mars	Instituttledermøte	Oppsummering fra årets prosess.
28. Mars	LOSAM	Orientering til LOSAM
13 mai	Fakultetsstyret	Orientering til Fakultetsstyret
Mai	Utsendelse protokoll	Utsendelse av endelig protokoll
Juni	Instituttledermøte	Tilbakemeldinger om prosessen

EY-rapport

- NTNUs budsjett vil trolig bli redusert med om lag en halv milliard kroner de neste ti årene som følge av effektiviseringskrav fra regjeringen (ABE-reformen).
- Et eksternt konsulentselskap har nå levert anbefalinger om hvordan NTNU kan møte dette gjennom å øke produktiviteten, effektivisere støttefunksjoner og øke inntektene fra forskning og utdanning.
- Et utkast til rapport om NTNUs utfordringer og med forslag til tiltak er lagt fram av konsulentselskapet EY (tidligere Ernst & Young). De har siden i fjor høst på uavhengig grunnlag kartlagt og analysert utfordringene som ABE-reformen representerer, på oppdrag fra økonomi- og eiendomsdirektør Frank Arntsen.
- EY foreslår tiltak som vil strekke seg over fem – femten år.
- Forslagene ble presentert for rektoratet, dekanene og de tillitsvalgte og skal nå diskuteres bredt til desember når styret skal ta stilling i saken.

EY-rapport forts

- Foreslår å effektivisere sju støttefunksjoner:
 - Økonomifunksjonen
 - HR
 - IT
 - Innkjøp
 - Eiendomsdrift
 - Studieadministrasjon
 - Universitetsbiblioteket

Videre prosess EY-rapport

- Orienterer bredt ved fakultet og institutt
- Delta aktivt i prosesser som igangsettes sentralt
- Dialog med LOSAM
- Drøfte i ledermøter
- Må sees i sammenheng med BOTTSamarbeid



Total GDP: Jiangsu $\approx$ Mexico
(Rank No. 1 in China and No.16 in the world)

Regional Innovation Capacity

- **No.1 for 8 years** according to Annual Report of Innovation Capacity in China
- **Annual growth rate of R&D investment 19%**
- **Annual growth rate of valid invention patents : 44%**

Nanjing Medical University + Universitetssykehus

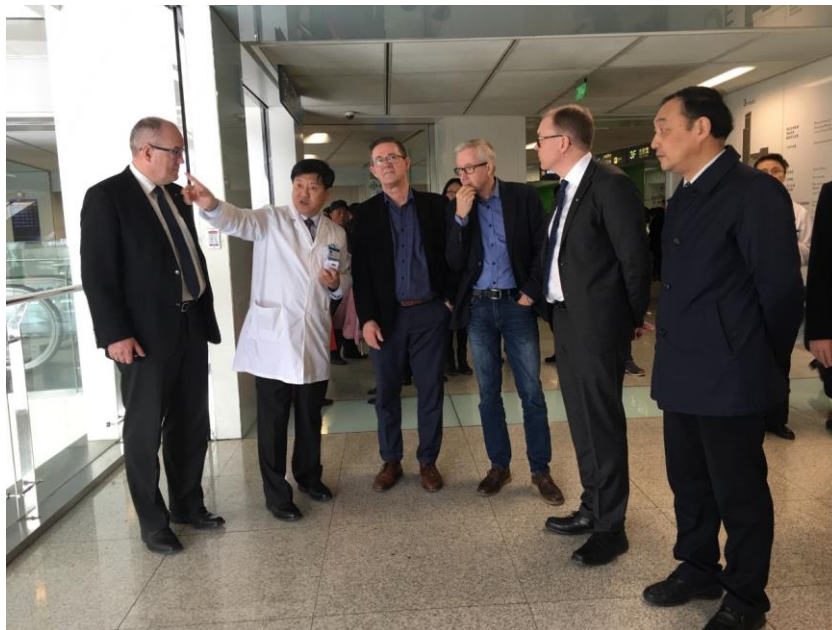
MEMORANDUM OF UNDERSTANDING

BETWEEN

NANJING MEDICAL UNIVERSITY
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

AND

NORWEGIAN UNIVERSITY OF
SCIENCE AND TECHNOLOGY
KINGDOM OF NORWAY



2 Helseregionen i Jiangsu 2017-2018

2017



2018



2018

Memorandum of Understanding between Jiangsu Provincial Commission of Health and Family Planning of People's Republic of China And Central Norway Regional Health Authority of Kingdom of Norway

Since December 19, 2016, China-Norway relations have entered a new stage. On February 28, 2017, a delegation consisting of Gunnar Bovim (President of Norwegian University of Science and Technology, NTNU), Björn Gustafsson (Dean of St. Olavs University Hospital) paid an official visit to Jiangsu and have had meaningful dialogues on engaging Jiangsu with NTNU, St. Olavs Hospital and Trøndelag County in the area of health education and healthcare. In September 2017, a Jiangsu delegation paid official visits to the Central Norway Regional Health Authority, finding strong intent to explore the potential in healthcare cooperation between Jiangsu and Trøndelag health providers. To further promote exchanges in the field of health care between Jiangsu Province and Trøndelag County, Jiangsu Provincial Commission of Health and Family Planning of People's Republic of China and Central Norway Regional Health Authority of Kingdom of Norway (hereinafter referred to as "two parties"), through friendly negotiations, have reached the following intents:

Part I

On the basis of mutual benefits, the two parties shall, pursuant to each country's related laws and regulations, promote exchanges and cooperation in medical treatment and public health, improving people's health in both countries.

Part II

I. The two parties will support cooperation in the following, but not limited to, areas:

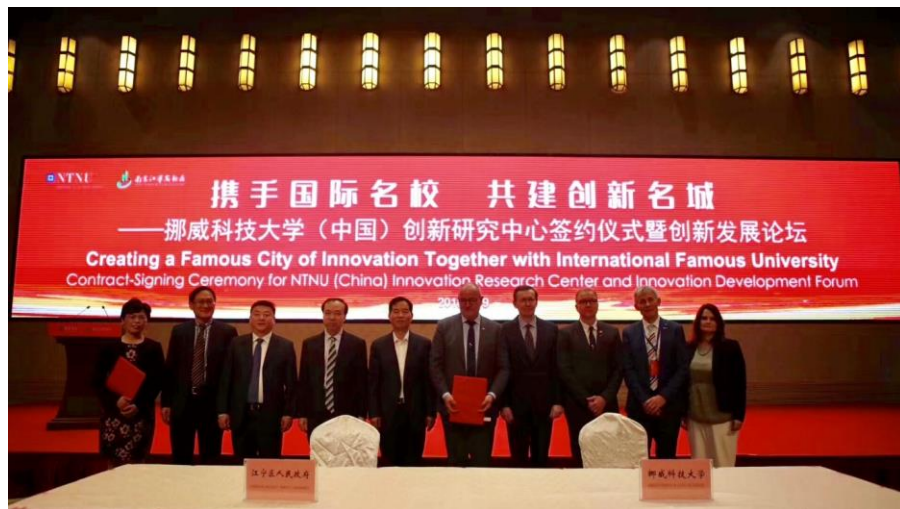
- Health Policies
- Public Health
- Hospital Management
- Scientific Research
- Professional Training
- Innovation and Translational Medicine
- Wellbeing and Elderly Care



3

Forsknings og innovasjonslab i Jiangning

2018



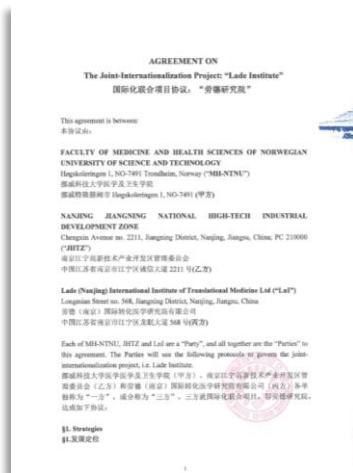
NTNU Research Innovation Center China (RICC)

Medicine

Engineering

Materials

Energy



November 12, 2018

AGREEMENT ON

The Joint-Internationalization Project: "Lade Institute"

国际化联合项目协议: "劳德研究院"

This agreement is between:

本协议由:

FACULTY OF MEDICINE AND HEALTH SCIENCES OF NORWEGIAN UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

Høgskoleringen 1, NO-7491 Trondheim, Norway ("MH-NTNU")

挪威科技大学医学及卫生学院

挪威特隆赫姆市 Høgskoleringen 1, NO-7491 (甲方)

NANJING JIANGNING NATIONAL HIGH-TECH INDUSTRIAL DEVELOPMENT ZONE

Chengxin Avenue no. 2211, Jiangning District, Nanjing, Jiangsu, China; PC 210000
("JHTZ")

南京江宁高新技术产业开发区管理委员会

中国江苏省南京市江宁区诚信大道 2211 号(乙方)

Lade (Nanjing) International Institute of Translational Medicine Ltd ("Lnl")

Longmian Street no. 568, Jiangning District, Nanjing, Jiangsu, China

劳德(南京)国际转化医学研究院有限公司

中国江苏省南京市江宁区龙眠大道 568 号(丙方)

Each of MH-NTNU, JHTZ and Lnl are a "Party", and all together are the "Parties" to this agreement. The Parties will use the following protocols to govern the joint-internationalization project, i.e. Lade Institute.

挪威科技大学医学及卫生学院(甲方)、南京江宁高新技术产业开发区管理委员会(乙方)和劳德(南京)国际转化医学研究院有限公司(丙方)各单独称为"一方",或合称为"三方"。三方就国际化联合项目,即劳德研究院,达成如下协议:

Sign page 签名页

FACULTY OF MEDICINE AND HEALTH SCIENCES OF NORWEGIAN
UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY
挪威科技大学医学及卫生学院

NTNU
Norwegian University
of Science and Technology
Faculty of Medicine and Health Sciences
P.O. Box 8905
NO-7491 Trondheim
Norway

Legal representative
or authorized representative:
(signature)
法定代表人或授权代表:
(签字)

Name and Title: Bjørn Gustafsson, DEAN
职位:

Date: NOVEMBER 4th, 2018
日期:

NANJING JIANGNING NATIONAL HIGH-TECH INDUSTRIAL DEVELOPMENT ZONE (seal)

南京江宁高新技术产业开发区管理委员会(盖章)

Legal representative
or authorized representative:
(signature)
法定代表人或授权代表:
(签字)

Name and Title:
职位: 江宁区管委会主任

Date: 2018. 11. 13
日期:

LADE INTERNATIONAL INSTITUTE OF TRANSLATIONAL MEDICINE LTD(NANJING) (seal)

劳德(南京)国际转化医学研究院有限公司(盖章)

Legal representative
or authorized representative:
(signature)
法定代表人或授权代表:
(签字)

Name and Title: 朱燕萍
职位:

Date: 2018. 11. 4
日期:

Nanjing, April 8, 2019



How to proceed?

NMU/NTNU

- Suggestion for projects – each department checks
 - Innovation potential
- Workshops?

Lade institute (5 NTNU PhDs and 25 million NOK)

- Setting up steering committee

Helseplattformen

- Felles pasientjournal (PAS/EPJ) ved sykehus og kommuner i hele Midt-Norge.
- Journalen skal følge pasienten i alle møter med helsetjenesten.
- Felles løsning for kommune- og spesialisthelsetjeneste, fastleger og avtalespesialister.
- Midt-Norge utprøvingsregion for det nasjonale målbildet «Én innbygger - én journal».
- Signert kontrakt med Epic

Epic seminar 9. og 10. mai

- Implementering i klinisk virksomhet og muligheter for forskning og innovasjon
- Gjester fra Yale University og University College London Hospital
- Deltakere fra NTNU, Helseplattformen, RHF og HF i regionen, St.Olavs Hospital



NTNU
Faculty of Medicine and Health Sciences



Yale University
School of Medicine



ST. OLAVS HOSPITAL
TRONDHEIM UNIVERSITY HOSPITAL



HELSE MIDT-NORGE
Central Norway Regional Health Authority

SOBI

- Workshop 13. og 20. mai
 - 13. mai: forebygging og helsefremming for barn og unge
 - 20. mai: psykologisk kartlegging av overgripere
 - En tredje workshop er under planlegging: IT i etterforskning
- Samarbeidsavtale NTNU, Politiet og St.Olav klart til signering

CAG Utlysning

- Annonsering 15. mai
- Søknadsskjema legges ut primo juni
- Søknadsfrist 2. september
- Internasjonalt evalueringspanel

Møte med Helseministeren 040419

Tre tema

- Flere studieplasser i medisin i Norge
- Helseforskning i kommunene
- Styrking av forskning i universitetssykehusene

Oppfølging i Nasjonalt dekanmøte i medisin 270519

Kernen i GCHSP er en række tværgående kliniske akademiske forskningsgrupper. De består af forskere og klinikere fra Københavns Universitet, Danmarks Tekniske Universitet, Region Sjælland og Region Hovedstadens hospitaler, som arbejder translationelt inden for hvert deres behandlingsområde.

Den enkelte CAG skal bidrage til sundhedsområdet med nye forskningsresultater, øget kvalitet i det kliniske arbejde og hurtigere implementering af resultater. Det sker gennem et stærkt fagligt netværk med et fælles strategisk sigte på tværs af miljøer på både universitetet og på regionens hospitaler.

GCHSP har otte CAGs, der arbejder inden for hvert deres behandlingsområde. Formandskabet i hver CAG er repræsenteret af professorer og læger fra både Københavns Universitet og Region Hovedstaden. Øvrige CAG-medlemmer kommer fra partnerskabsorganisationerne såvel som andre organisationer på sundhedsområdet.

Etablerte CAGs:



gchsp.dk

Kongen besøkte Kavli





NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Studentenes orientering

fakultetsstyremøte MH, 13.5.19

Praksis - sak i studenttinget

Litt statistikk:

- 8,4%, sier de har vært i fare for å måtte slutte på studiet pga for stor økonomisk belastning i forbindelse med praksis.
- 50.3%, når de blir spurt i hvor stor grad de føler at de har brukt for mye penger til og fra praksis på en skala fra 1-10, sier 8 eller mer.
- 55.2% sier at praksis generelt påvirker økonomien deres i stor grad eller veldig stor grad.

To hovedproblemer

Økonomi

- Praksisperiode blir en (for) stor økonomisk belastning for mange

Kvalitet

- Få praksisplasser gir lite rom for å velge de beste stedene

Møte med studenttinget - oppsummering

- Mange praksistunge studier
- praksis veldig essensiell del av studiene
- mangel på praksisplasser
- ingen systemer for kvalitetssikring
- store forskjeller i de statlige satsene for støtte



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Utvikling av studieprogramporteføljen

Fakultetsstyret 13/5-2019

Årsplanen 2019

«Utarbeide en strategisk plan for studieportefølje-utviklingen innenfor grunnutdanning og etter- og videreutdanning.»

Faglig integrasjon MH

- 2018-19
 - Fire nye masterprogram
 - Avviklet ni masterprogram
 - 12 videreutdanninger sykepleie -> seks samordnede
- 2020-21
 - Syv nye program på bachelor
 - 13 eksisterende tilbud avvikless
- *Krevende prosesser, faglig og administrativt*

Rethos

- Rethos 1: Rammeplanstyrte bachelorprogram: ergoterapi, fysioterapi, radiografi, vernepleie, sykepleie -> implementeres 2020/21
- Rethos 2: Øvrige helsefaglige utdanninger: Audiologi, farmasi, medisin
- Rethos 3: Paramedisin, helsesykepleier, avansert klinisk allmensykepleie
- *Legger sterke føringer på hva vi kan gjøre lokalt*

Nye initiativ

- Master i klinisk ernæringsfysiologi – på vent
- Master i helseledelse – samarbeid med HiVolda HiMolde; sendes styret i vår
- Master i billedbehandling – samordning av master MR og videreutdanning ultralyd – sendes styret i vår
- Master i helseinformatikk – integrert med medisinstudiet - utredes

Videre

- Runder med instituttene for å avklare ønsker/ambisjoner for framtiden – vår
- Diskusjon på fakultetsnivå – hva (ikke) satse på, høst
- *Fakultetsstyret – vinter*



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Økonomi – 13.05.2019

Regnskap pr. mars

Flytting av fastlønnskostnader

Ny økonomimodell

Agenda

- Status regnskap pr mars
- Sak 20/19 flytting av fastlønn
- Sak 21/19 Ny økonomimodell

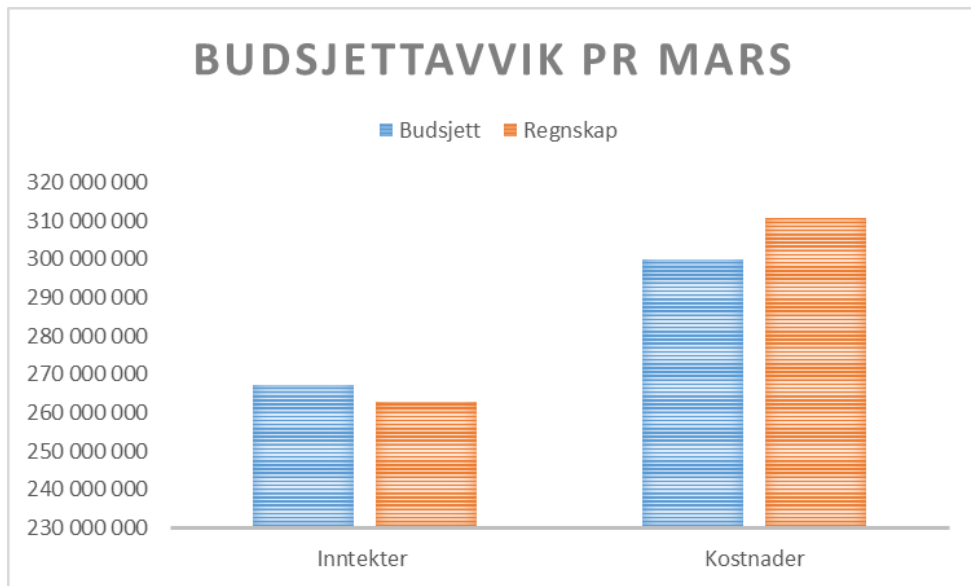
Regnskap pr mars

Fakultetets økonomi

- Bevilgningsøkonomi – Ramme total (RT)
 - En del til drift - Ramme drift (RD)
 - En strategisk del – ramme strategi og omstilling (RSO)
- Eksternfinansiert aktivitet – Bidrags og oppdragsaktivitet (BOA)
 - Det er en separat økonomi
 - Samspiller med bevilgningsøkonomien gjennom
 - Egeninnsats til BOA aktivitet som kostnad
 - Overføringer fra BOA til institutt og fakultet som inntekt.

Ramme total (RT) – pr mars

	Budsjett	Regnskap	Budsjettavvik
Inntekter	267 307 623	262 840 897	-4 466 727
Kostnader	299 938 287	310 771 598	-10 833 311
Resultat	-32 630 664	-47 930 701	-15 300 038



Ramme drift (RD) pr mars

	Budsjett	Regnskap	Budsjettavvik
Bevilgning	-173 180 345	-173 180 345	0
Omfordelt bevilgning	-3 096 318	-2 927 291	-169 027
Overføringer fra BOA	-55 655 750	-49 619 545	-6 036 205
Andre eksterne og interne inntekter	-3 467 960	-7 777 853	4 309 893
Sum inntekter	-235 400 373	-233 505 035	-1 895 339
Investeringer	2 338 213	4 692 785	-2 354 572
Lønn	171 344 900	181 489 773	-10 144 873
Drift	26 456 951	27 350 748	-893 797
Internhusleie	26 208 478	25 911 021	297 456
Egenfinansiering BOA	30 749 000	27 447 301	3 301 699
Sum kostnader	257 097 542	266 891 628	-9 794 087
Resultat	21 697 168	33 386 594	-11 689 425

Kommentarer:

- Inntekter fra eksternfinansierte prosjekter
- Drift & investering er midlertidige avvik
- Lønnskostnader
- Egenfinansiering henger sammen med mindre inntektene fra eksternfinansierte prosjekter

Ramme strategi og omstilling (RSO)

	Budsjett	Regnskap	Budsjettavvik
Bevilgning	-28 643 250	-28 643 250	0
Omfordelt bevilgning	-3 264 000	-3 421 534	157 534
Overføringer fra BOA	0	-308 294	308 294
Andre eksterne og interne inntekter	0	3 037 216	-3 037 216
Sum inntekter	-31 907 250	-29 335 862	-2 571 388
Investeringer	3 169 000	4 076 896	-907 896
Lønn	29 763 505	29 485 073	278 432
Drift	6 126 340	6 402 503	-276 163
Internhusleie	0	0	0
Egenfinansiering BOA	3 781 900	3 915 497	-133 597
Sum kostnader	42 840 746	43 879 970	-1 039 224
Resultat	10 933 495	14 544 108	-3 610 612

Kommentar:

- Budsjettavvik inntekter
 - Overføringer til NV (bioteknologi)

- Mulig økt budsjettavvik lønn fra høsten

Prognose - mars 2019

Ramme	Budsjettert årsresultat	Mest sannsynlig prognose	Prognose nedre	Prognose øvre
Ramme drift (RD)	18 821	18 821	18 821	24 492
Ramme strategi og omstilling (RSO)	13 618	16 745	13 618	18 106
Ramme total (RT)	32 439	35 566	32 439	42 598

Kommentar prognose:

- Tidlig på året men stor sannsynlighet for merforbruk
 - RD: Årsprognosen er foreløpig uendret. Det blir endring av «mest sannsynlig prognose» når 1. tertial rapportering leveres.
 - RSO: Overføringer til BOA og Bioteknologi påvirker årsprognosen

Sak 20/19 Flytting av instituttenes fastlønnskostnader

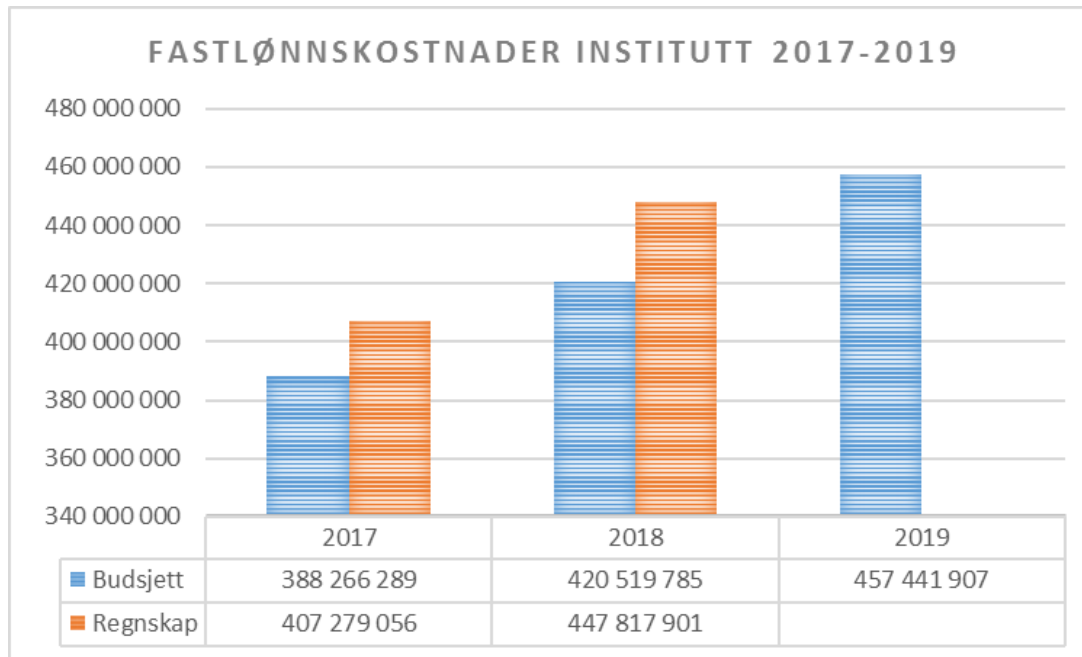
Nåværende organisering av fastlønn

- Fastlønnskostnadene budsjetteres på dekanivået men pr. institutt
- Mangler fullstendige bemanningsoversikter
- Kunnskapen om stillingene er på instituttnivå

Utfordringer med dagens organisering av fastlønn

- Økonomiseksjonen har sammenstilt bemanningsoversikter basert på tilgjengelige rapporter
 - Budsjettkvalitet:
 - Mangelfulle rapporter skaper ufullstendige budsjettgrunnlag
 - Fastlønnbudsjett 2019
 - Instituttene har informasjon om vakante stillinger og stillinger i «flyt»
- Insitament for å holde igjen på bruken av vikarer og midlertidige stillinger er ikke tilstede i dagens organisering
- Budsjettavvik får ikke konsekvens for instituttene
- Fastlønnsansatte som fører timer i eksternfinansiert prosjekter

Utvikling i fastlønnskostnadene



Budsjettavvik
2017: 4,90%

Budsjettavvik
2018: 6,49%

Budsjettavvik
2019: ?

Økning i lønnskostnader 2017-2018: 10%

Gjennomsnittlig lønnsøkning 2017-2018: 3,2% (Kilde: SSB)

Tiltak som er startet

- Gjennomgang av kostnader belastet fastlønn
 - Det er identifisert kostnader på fastlønn som er feilført
 - Kostnader som er indentifisert korrigeres før 1.tertial rapportering
 - Det gjenstår arbeid og forventes å være klart før sommeren

Tiltak som er startet

- Lage bemanningsoversikt
- Gjennomføre økonomioppfølgingsmøter med instituttene
 - Fokus på budsjettavvik
 - Spesielt fastlønnsavvik
 - Det er budsjett som er styringsmålet
- Økt samarbeid mellom HR og økonomi

Konsekvenser

- Avbyråkratisering og effektiviseringskravet (ABE-kuttet)
 - Innført av regjeringen i 2015 med mål om at alle statlige virksomheter skal forvalte felleskapets ressurser mest mulig effektivt.
 - NTNU har i perioden 2015-2018 håndtert ABE-kuttet gjennom reduksjon i administrative stillinger
 - ABE-kuttet er på MH håndtert på fakultetsnivå
 - I langtidsperioden er ABE-kuttet «foreløpig» fordelt ut andelsmessig til fakultetene

Konsekvenser

- Fastlønnskostnadene må reduseres

Enhet	Budsjett 2018	Regnskap 2018	Budsjettavvik	Budsjett 2019	Budsjettavvik - mars 2019
IKOM	72 838	83 460	-10 623	83 825	-1 344
ISM	107 159	110 279	-3 120	113 446	-2 049
ISB	42 368	47 824	-5 456	48 123	-1 112
INB	70 886	71 010	-124	73 866	-1 014
IPH	24 910	27 070	-2 160	26 976	-774
KIN	10 870	12 491	-1 621	12 478	-16
IHG	56 709	60 012	-3 303	61 247	-1 124
IHÅ	34 781	35 671	-891	37 481	-389
Sum	420 520	447 818	-27 298	457 442	-7 821

Konsekvenser

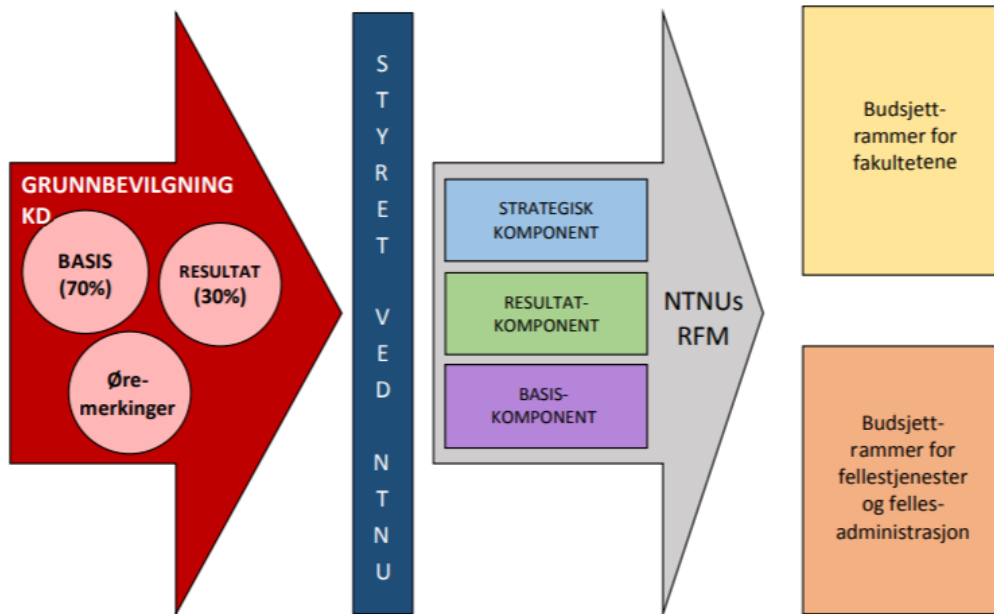
- Økt ansvar
- Større handlingsrom for instituttene
- Bedre kontroll på fastlønnskostnadene

Veien videre

- Bevilgningsrammer til fastlønn 2020 på neste fakultetsstyre
 - Det blir redusert bevilgning neste år
- Fakultetet beregner bevilgning til fastlønnsrammene for 2020
- Følger nøye utviklingen i fastlønnskostnadene
 - Nye tiltak iverksettes dersom ønsket effekt ikke oppnås
- Stillingsmøtene opprettholdes

Sak 21/19 Ny økonomimodell

Fordelingsmodell fra KD til NTNU-MH



Fordeling av bevilgning MH

Enheter	VFM 2018	VFM 2019	Budsjett 2019
MH fellestjenester	154 544	147 203	134 405
Fastlønn	452 795	460 527	473 325
Driftsrammer instituttene	80 808	84 991	84 991
Total bevilgning	688 146	692 721	692 721

1. MH fellestjenester
2. Fastlønnskostnader institutt
3. Driftsrammene til institutt

Utfordringer med dagens fordelingsmodell

- Fordeler ut for mye bevilgning

Bevilgning	VFM 2018	VFM 2019	Endring
MH felles	154 554	134 405	-20 149

Utfordringer med dagens fordelingsmodell

- Fordelingsmodellen fullfinansierer fastlønnskostnader på bekostning av finansiering av fellestjenester

Enhet	Budsjett 2018	Regnskap 2018	Budsjettavvik	Budsjett 2019	Budsjettavvik - mars 2019
IKOM	72 838	83 460	-10 623	83 825	-1 344
ISM	107 159	110 279	-3 120	113 446	-2 049
ISB	42 368	47 824	-5 456	48 123	-1 112
INB	70 886	71 010	-124	73 866	-1 014
IPH	24 910	27 070	-2 160	26 976	-774
KIN	10 870	12 491	-1 621	12 478	-16
IHG	56 709	60 012	-3 303	61 247	-1 124
IHÅ	34 781	35 671	-891	37 481	-389
Sum	420 520	447 818	-27 298	457 442	-7 821

Utfordringer med dagens fordelingsmodell

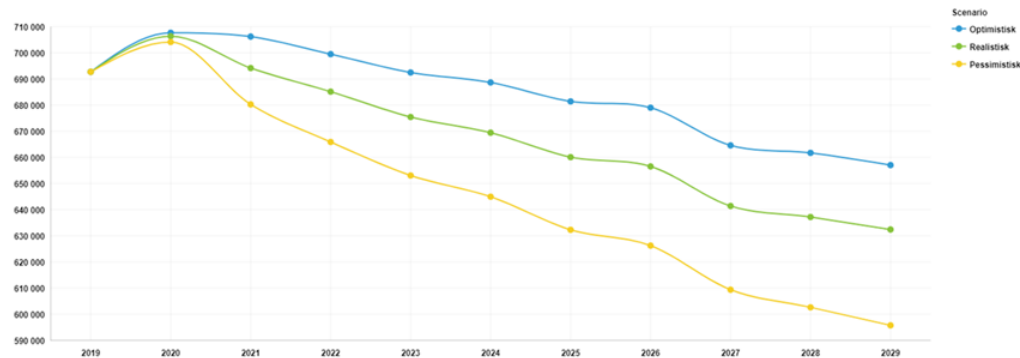
- Skaper underfinansiert dekannivå
- Dekan uten handlingsrom til strategiske tiltak

Enhet	Avsetninger 01.01.2019 i mill.	Budsjettert avsetninger 31.12.2019 i mill.
MH felles	37 464	53 952
IKOM	-21 798	-22 414
ISM	-38 290	-32 790
ISB	-8 611	-11 426
INB	-10 060	-9 869
IPH	-2 491	-2 503
KIN	-10 428	-12 452
IHG	-6 436	-4 992
IHÅ	-620	44
Sum avsetninger	-61 271	-42 450

Utfordringer med dagens fordelingsmodell

- Utvikling i bevilgning (i hovedsak ABE-kuttet)

Fakultetets bevilgning fordelt gjennom RFM



Redusere skjevheter

- Fastlønn flyttes
 - Første omgang er det ikke nødvendig å gjøre tekniske endringer i viderefordelingsmodellen

Enhet	Bevilgning 2019	Fastlønnsbudsjett 2019 (uten KF)
MH Felles	134 406	77 235
IKOM	100 685	83 825
ISM	126 175	113 446
ISB	56 275	48 123
INB	88 196	73 866
IPH	30 915	26 976
KIN	39 734	12 478
IHG	74 313	61 247
IHÅ	42 023	37 481
Sum	692 721	534 677

- Fastlønnsandel av bevilgning er 77% uten lønnskostnader til KF.

- Med er den 79%

Redusere skjevheter

- Redusert bevilgning til fastlønnskostnader
- Budsjettavvik på fastlønnskostnader 2018 ført mot MH felles (dekannivå)

Enhet	Avsetninger 01.01.2019 i mill.	Budsjettert avsetninger 31.12.2019 i mill.	Budsjettavvik fastlønn 2018
MH felles	37 464	53 952	
IKOM	-21 798	-22 414	10 623
ISM	-38 290	-32 790	3 120
ISB	-8 611	-11 426	5 456
INB	-10 060	-9 869	124
IPH	-2 491	-2 503	2 160
KIN	-10 428	-12 452	1 621
IHG	-6 436	-4 992	3 303
IHÅ	-620	44	891
Sum avsetninger	-61 271	-42 450	27 298

Redusere skjevheter

- Eventuelle budsjettavvik 2019 dekkes av instituttene

Enhet	Avsetninger 01.01.2019 i mill.	Budsjettert avsetninger 31.12.2019 i mill.
MH felles	37 464	53 952
IKOM	-21 798	-22 414
ISM	-38 290	-32 790
ISB	-8 611	-11 426
INB	-10 060	-9 869
IPH	-2 491	-2 503
KIN	-10 428	-12 452
IHG	-6 436	-4 992
IHÅ	-620	44
Sum avsetninger	-61 271	-42 450

Ny fordelingsmodell 2021

- Når større andel av bevilgningen fordeles ut bør fordelingsmodell endres:
 - Mindre andel av bevilgning igjen på dekannivå
 - Rammestyring (slå sammen fastlønnnsfinansiering og driftsrammene til instituttene)
 - ABE-kuttet (hvis det beholdes som i dag) bør det viderefordes andelsmessig

Ny fordelingsmodell 2021

- Det må arbeidet videre med:
 - Hvordan modellen skal utformes
 - Skal vi justeres dagens modell til å bli mer lik modellen fakultetet får bevilging gjennom, eller
 - Skal vi lage en helt ny modell