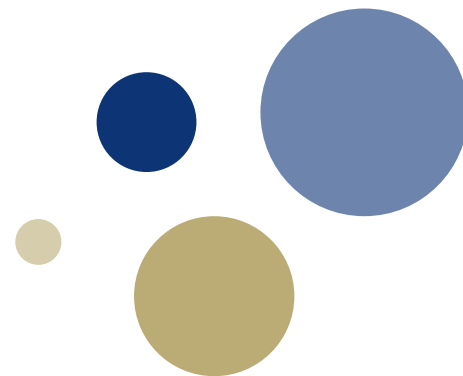




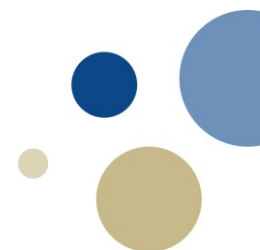
Dekanens orientering

Fakultetsstyret 10. juni 2021



1. Siste møte for sittende styre - nytt fakultetsstyre fra 1. august
2. Valg til ledergrupper ved instituttene
3. Prodekaner fra 1. august
4. Status Senter for Psykisk helse
5. Status felles FU-direktør og det integrerte universitetssykehuset
6. Status pandemihåndtering

Siste møte for sittende fakultetsstyre - Status og oppsummering



Sakene 21, 22 og 23 er en oppsummering av aktiviteten innen utdanning, forskning og innovasjon i styreperioden.

I tillegg kommer økonomistatus for 1. tertial i sak 24.

Sist i dagens møte:

Tid til en kort runde med oppsummering og kommentarer fra styreleder og medlemmer etter avsluttet styreperiode.

Takk fra dekanen.



Fakultetsstyret MH fra 1. august 2021 – 31. juli 2025

Valgte representanter:

3 fast ansatte i vitenskapelig stilling (valgperiode fire år):

Professor Sigrid Wangensteen, IHG

Professor Berge Solberg, ISM

Førsteamanuensis Nina Skjæret Maroni, INB

Vara i rekkefølge:

1. Professor Erik Solligård, ISB

2. Professor Marianne Wallenius, INB

3. Lektor Hanne Karlsaune, ISM

1 ansatt i teknisk- eller administrativ stilling (valgperiode fire år):

Seniorrådgiver Øivind Rognmo, ISB

Vara: Senioringeniør Ragnhild Røsbjørgen, ISB

1 midlertidig ansatt i vitenskapelig stilling (valgperiode ett år):

PhD-stipendiat Atefe R. Tari, ISB

Vara: Professor Jan Pål Loennechen, ISB

2 studenter (valgperiode ett år):

FTV 1

FTV 2

Vara i rekkefølge:

1. FTV 3

2. FTV 4

Valgoppslutning
34%

Valgoppslutning
32%

Valgoppslutning
16%

Eksterne representanter (oppnevnt av rektor):

Magnus Mathisen (styreleder), rådmann Gjøvik kommune

Grethe Aasved (nestleder), adm.dir., Universitetssykehuset St. Olavs hospital HF

Nina Langeland, prof. og tidl. dekan, Det medisinske fakultet, Univ. i Bergen / HUS

Stein Veland, Fylkesdirektør NAV Møre og Romsdal

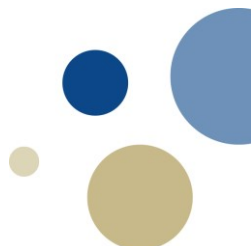
Vara i rekkefølge:

1. Wenche P. Dehli (fast møtende), helse- og velferdsdirektør, Trondheim kommune
2. Kjetil Taskén, professor og inst.leder, Det medisinske fakultet, Univ. i Oslo / OUS
3. Kathinka Meirik, utviklingssjef og faglig ansvarlig Helseplattformen, Helse Nord-Trøndelag HF
4. Henrik Sandbu, seniorrådgiver og tidl. fagdir., Helse Midt-Norge RHF





Valg til ledergruppene ved alle institutt er snart gjennomført (ISB er utsatt). Gjennomgående lav valgdeltakelse og lite engasjement.



Prodekaner fra 1. august:

Prodekan bachelorutd. og dekanens stedfortreder (100%): Toril Forbord

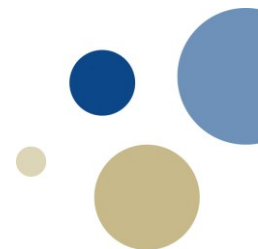
Prodekan forskning (50%): Torstein Baade Rø

Prodekan innovasjon og ph.d.-utdanning (50%): Brita Solveig Pukstad

Prodekan master- og medisinerutdanning (50%): p.t. uavklart



Senter for Psykisk Helse



Skal bygges av Sykehusbygg for St. Olavs hospital og NTNU.

Prosjekteier og byggherre er St. Olavs hospital ved AD Grethe Aasved, på vegne av begge eierne.

Tentativ plan:

- Planlegges t.o.m. 2025
- Bygges 2025-2027
- I bruk fra 2028

(Fra Styringsdokument konseptfase 21.04.2021)

Fra MH planlegges hele IPH inn med 2000 kvm.

Dekan Siri Forsmo sitter i prosjektstyret.

Status FU-direktør og samarbeid MH / St. Olavs hospital

Felles FU-direktør er utlyst to ganger - uten tilsetting.
Settes inntil videre på vent og andre løsninger vurderes.

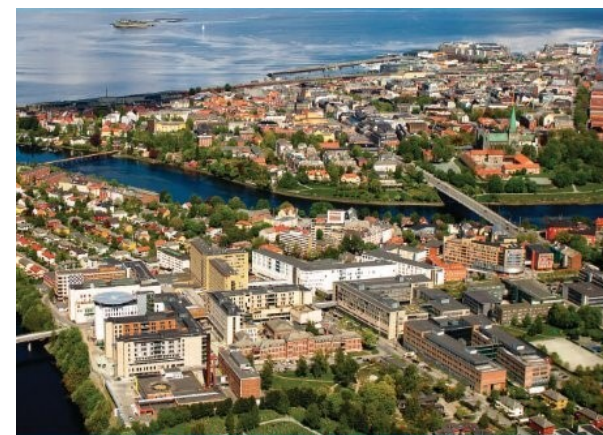
Ny giv for samarbeidet i det integrerte universitetssykehuset

Både sykehusledelsen og fakultetsledelsen ønsker å revitalisere fokuset på styrket samarbeid om forskning og utdanning i universitetssykehuset.

Stikkord:

- Økt lederoppmerksomhet.
- Felles ledersamling til høsten; kliniksjefer og instituttledere.
- Identifisere konkrete aktiviteter som kan styrke samarbeidet.

Styret holdes orientert.



Det integrerte universitetssykehuset:

Dagens forskning - morgendagens behandling

Den offisielle åpningen av det nye integrerte universitetssykehuset, St. Olavs Hospital finner sted 10.-12. juni 2010. Sentralt i åpningsarrangementene er Fagdage 10.-11. juni.

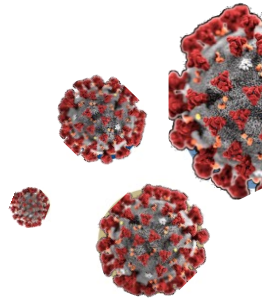


”Programmet for Fagdage retter seg mot helsepersonell, helsepolitikere og helseledere og er utarbeidet av Det medisinske fakultet (DMF), NTNU og St. Olavs Hospital. Vi ønsker at våre egne ansatte skal få høre om forsknings- og utviklingsvirksomheten i sykehus og fakultet, som også har forgreninger, ikke minst til regionen.

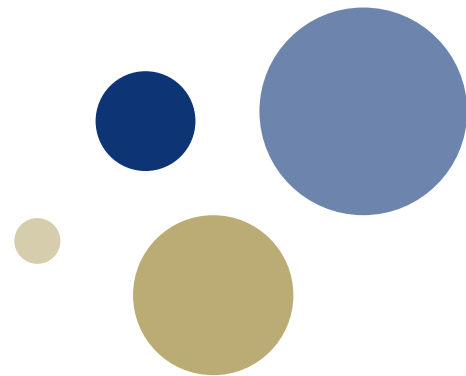
NTNU
100 skapende år

ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM

Status pandemihåndtering



- Få smittede ved MH.
- Det er godt samarbeid med kommunenes smitteverntjenester; Smittede studenter og ansatte har vært godt fulgt opp.
- Check-in systemet med QR- kode gir god oversikt ved behov for smittesporing, men krevende å få full oppslutning om registrering.
- Internasjonal praksisutveksling for studenter er avlyst også høst 2021. Usikkert om det blir mulig vår 2022.
- Gradvis gjenåpning av campus: studentfrivillig aktivitet prioriteres.
- Åpne lesesaler, bibliotek og grupperom.



ST 21/21 Status for faglig aktivitet i styreperioden UTDANNING

Sentrale aktiviteter for utdanningsområdet 2017 - 2021

Fakultetsstyret MH 10.6.21



Utdanning og læringsmiljø

Vi utdanner kompetente, respektfulle og kritisk tenkende kandidater med evne til nytenkning og livslang læring. Utdanningene gir trygghet i egen fagkompetanse og legger til rette for tverrprofesjonell samhandlingskompetanse. Våre helseprofesjonsutdanninger gjenspeiler NTNUs teknisk-naturvitenskapelige hovedprofil.

Våre mål



Vi rekrutterer gode og motiverte studenter til et godt og inkluderende læringsmiljø.

Våre studenter medvirker i fakultetets faglige aktivitet og utvikling.

Studentaktive og innovative undervisningsmetoder preger våre utdanninger.

Alle våre utdanninger er forskningsbaserte og samfunnsrelevante.

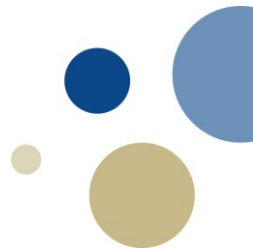
Våre kandidater har kompetanse på å bestille og bruke digitale løsninger for bedre helse- og omsorgstjenester.

Vår forskerutdanning er på høyt internasjonalt nivå.

Vi har etablert strukturer og fagmiljø for kontinuerlig utvikling av undervisningskompetanse og utdanningsledelse.

Vi har økt antall meritterte undervisere.

Strategisk plan for utvikling av studieporteføljen



- Vurdering av etablering, videreutvikling og nedleggelse av studieprogram
- Prinsipper kvalitetsområder
 - Strategisk betydning
 - Ett universitet i tre byer
 - Læringsmiljø
 - Faglig bærekraft
 - Økonomisk bærekraft
- Kartlegging av bærekraft i budsjettfinansierte etter- og videreutdanninger

Studieprogram faglig integrasjon

- RETHOS
- Tiltak i regi av NTNU og MH
 - Fellesemner; ex.phil, områdeemner, eksperter i team
 - Felles metodeemner, TverrSam, TverrPraks.....



Nye sentrale føringer

- Studietilsynsforskrift
- NOKUT-tilsyn
- Periodiske evalueringer
- Studiebarometeret



Kompetanseheving og kompetansesammensetning

- Pedagogisk basiskompetanse
- Kombinerte stillinger
- Lederutvikling



Digitale verktøy - opplæring

- Blackboard
- Inspera assessment
- TP – timeplan
- Kasper
- Læringsressurser
- Digital undervisning



Blackboard

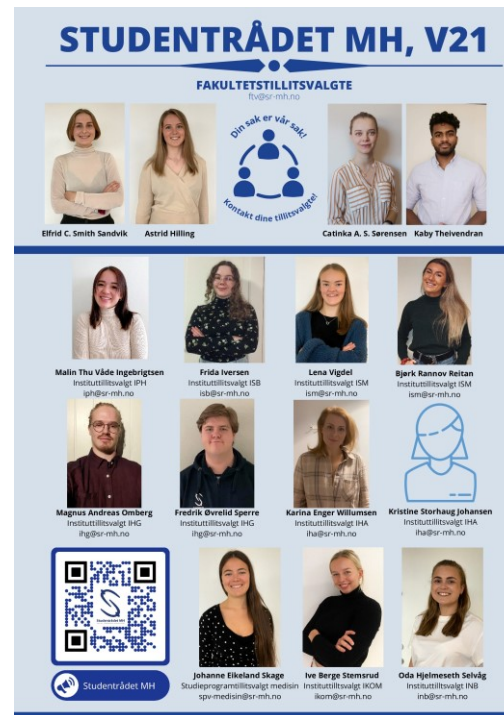
Internasjonalisering - studentmobilitet

- Avtaleportefølje
- Samarbeidspartnere



Studentene våre

- Studentdemokrati
- Læringsmiljø
- Kjønnnsbalanse



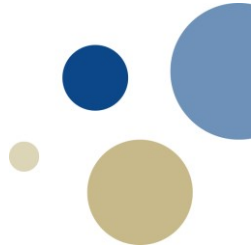
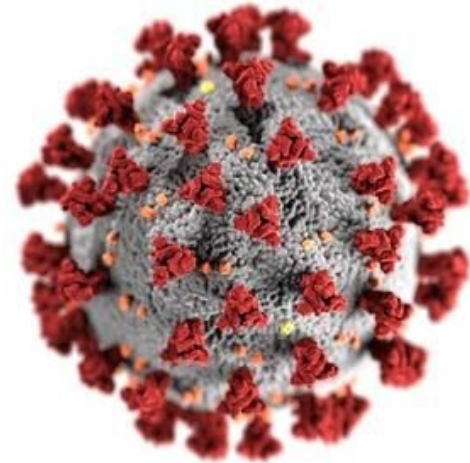
Samfunnsoppdraget

- God søknad
- God gjennomstrømming
- Gode resultater
- 2017 – 2021:
 - 12500 kandidater uteksaminert
- 2021:
 - 2830 nye studenter begynner



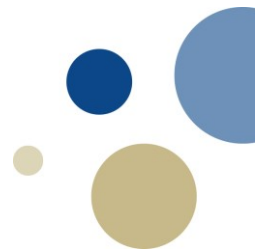
Noen utfordringer

- Praksisstudieplasser
- Helsetjenestens behov for kompetanse
- Finansiering av studieprogram
- Pandemi



Innspill

- Hvilke saker vil Fakultetsstyre ha?
- Hvordan bør de presenteres?





Kunnskap for en bedre verden

Innovasjonsaktivitet 2017-2021

Fakultetsstyret 10.06.2021



Innovasjonsstrategi 2018-2025



Våre mål

- Vi legger til rette for et aktivt samarbeid med næringslivet.
- Våre kandidater og ansatte har god innovasjonskompetanse.
- Våre studenter fra ulike studieprogram deltar aktivt med nyskaping, innovasjon og entreprenørskap.
- Vårt studentdrevne innovasjonssenter er nasjonalt ledende.
- Vi har flere kommersialiseringer og nyetableringer fra ansatte og studenter.
- Vi utnytter potensialet i det nære samarbeidet mellom NTNU og SINTEF i utvikling av helseteknologiske- og digitale løsninger.

Rammeavtale mellom Helse Midt-Norge RHF og universiteter/høyskoler

7. INNOVASJONSSAMARBEID

Formål:

Samarbeidet om innovasjon har til formål å bidra til at innovasjonsprosjekter i Helse Midt-Norge skal styrke klinisk praksis og helsetjenesten, og gi positive effekter for pasientbehandling, gjennom økt regionalt, nasjonalt og internasjonalt samarbeid.

Partene i rammeavtalen skal styrke eksisterende innovasjonssamarbeid og etablere nye innovasjonsprosjekter. Det etableres en fast struktur av innovasjonsnettverk og møteplasser mellom det regionale helseforetaket (inkl. Hemit), helseforetakene og universiteter/høyskoler, institutter og industri.

Universitetskommuner

Universitetskommunen TRD3.0 handler om samarbeid på tvers av sektorer, innovativ bruk av teknologi og utvikling av byen som levende laboratorium og lærende samfunn.



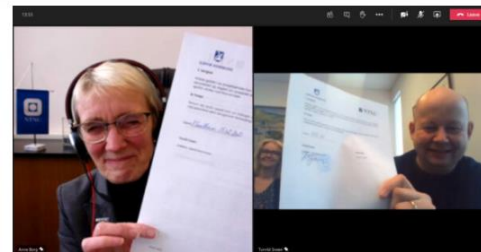
I 2018 inngikk NTNU og Trondheim kommune en avtale om å utvikle nettopp en Universitetskommune. En nasjonal pilot med utgangspunkt i fem tematiske satsingsområder, oppvekst, helse, byutvikling, innovasjon og smart by.

NTNU i Ålesund og Ålesund kommune signerer avtale om universitetskommune

By Mads Saurstro | 11. mai 2020



Ålesund kommune blir en universitetskommune når avtalen med NTNU i Ålesund signeres mandag 11. mai. F.v: kommunedirektør Astrid Eidsvik og viserektor Annik Margerholm Fet, NTNU i Ålesund. Foto: Børge Sandnes/NTNU



Gjøvik kommune er nå universitetskommune. Her er avtalen signert av NTNUs rektor Anne Borg og Gjøviks ordfører Torvild Sveen. Sammen med Torvild Sveen er varaordfører Anne Bjertnæs. Foto: NTNU

NTNU og Gjøvik kommune har signert universitetskommuneavtale

By Merette Nyheim | 15. februar 2021

Mandag 15. februar ble samarbeidsavtalen signert for universitetskommunen Gjøvik, hvor NTNU og Gjøvik kommune skal samarbeide om faglig utvikling innen forskning, innovasjon og utdanning.

<https://www.trondheim.kommune.no/aktuelt/om-kommunen/bk/barekraft/smartby/universitetskommunen/>

<https://www.ntnu.no/nyheter/ntnu-i-alesund-og-alesund-kommune-signerer-universitetskommuneavtale/>

<https://www.ntnu.no/nyheter/ntnu-og-gjovik-kommune-har-signert-universitetskommuneavtale/>

Strategisk program for kunnskapsbasert innovasjon (SKI-programmet)



- NTNU ansatte fra 2018 hele 15 innovasjonsledere
- To ble tilsatt ved MH (ISB og INB)
- Kompetanseutviklingsprogram
- Tre fra MH deltar
- Fase 2

Nye funksjoner/stillinger 2017-21

Nye funksjoner: Prodekan innovasjon, Direktør for FIU, TRD3.0 prosjektleder innen helse og velferd, programledere for «Arbeid og Helse» og «Velferdsteknologi» tilknyttet Samarbeidsavtale NAV-NTNU

Innovasjons PhD-stillinger (RSO-stillinger):

2017:

Erik Mulder Pettersen. «Earlybird – Clinical feasibility in diabetic and vascular patients».

Daniel Vethe. «An environmental approach to reducing duration of hospitalization by optimizing circadian rhythmicity in individuals with acute mental disorders».

2018:

Torjus Steffensen. Vitals on the wrist: mixed skin sensors for physio data estimation.

2020:

Beste “runner-up” innovasjonssøknad Samarbeidsorganet

DigiW: Digital Tracking of Energy Expenditure in Wheelchair Users during Rest and Free-living Activities



Forsker Grand Prix har vært arrangert i Norge siden 2013. I år vant Daniel Vethe fra NTNU. (Foto: Mari Landa/GU)

Daniel Vethe fra NTNU vant Forsker Grand Prix 2019 med lys og søvn

Psykologen gikk helt til topps i formidlingskonkurransen lørdag kveld.

<https://forskning.no/forskningsformidling-partner-psykologi/daniel-vethe-fra-ntnu-vant-forsker-grand-prix-2019-med-lys-og-sovn/1570551>

Tildelinger fra Samarbeidsorganet

Tildeling av øremerkede innovasjonsstillinger etter innspill fra fakultetet

Intraventrulær vector flow imaging hos voksne med hjertesvikt	2017Innovasjon doktorgradsstipend
Validation of the NTNU DrugLogics Pipeline for Rationalized Drug Screens	2017Innovasjon doktorgradsstipend
HILD- Et IKT-verktøy for sikker hjemmebehandling med cellegifttabletter ved kreftsykdom. En prospektiv klinisk studie. "CAPAPP-studien"	2017Innovasjon doktorgradsstipend
Earlybird- tidlig ultralyd deteksjon av mikorangiopati hos diabetikere	2018Innovasjon postdoktorstipend
When prostate cancer becomes dangerous! – validation and utilization of gene expression-based biomarkers in the Integrated Cancer Care Pathway.	2018Innovasjon forskerstilling
Circulating tumor DNA in patients with colorectal cancer included in the Nord-Trøndelag Health Study	2018Innovasjon postdoktorstipend
Fremtidens UL-overvåkning av hjernens sirkulasjon ved sykdom i barnehjertet	2018Innovasjon: PhD-stipend
Motivational High-Intensity Training Through a Cutting-Edge Gaming Platform	2018Innovasjon: PhD-stipend ukjent kandidat
EARLYSCREEN; validating a novel clinical and molecular early diagnostic lung cancer screening model in HUNT and CONOR	2018Innovasjon: PhD-stipend
Sepcease- Ny teknologi for diagnostikk ved sepsis og kritisk sykdom	2019Innovasjon postdoktorstipend
Development of monoclonal antibodies against a HIV-1 host factor to inhibit HIV-1 replication	2019Innovasjon postdoktorstipend
Continuous monitoring of vital patient data with the novel Evo biosensor	2019Innovasjon doktorgradsstipend - ukjent kandidat
The In-Motion Innovation: Feasibility of a hospital-based smartphone application for early detection of cerebral palsy in sick newborns	2019Innovasjon forskerstilling
Innovations Needed – Yield of Ultrasound for the Next Generation – IN-YOUNG	2019Innovasjon postdoktorstipend
cNIBP - kontinuerlig ikke-invasivt blodtrykks monitorering	2020Innovasjon doktorgradsstipend - ukjent kandidat
New antimicrobial treatment targeting bacterial inner-membrane	2020Innovasjon doktorgradsstipend - ukjent kandidat
Novel treatment for ROS-induced brain hypoxia-ischemia (stroke)	2021Innovasjon forskerstipend
Prolonged postconcussion symptoms and posttraumatic headache: digital symptom mapping and home-based treatment.	2021Innovasjon doktorgradsstipend - kjent kandidat

2017:3, 2018:6, 2019:5, 2020:2, 2021:2 stillinger

Sagt fra seg stillingen

Tildelinger av innovasjonsmidler fra Helse Midt-Norge

- Inntil 750 000,- pr prosjekt og år
- Prosjektleder må være ansatt i minst 20% stilling i HF i Midt-Norge

Totalt delt ut i strategiperioden		kr 78 716 900
2016	12 295 900,00	
2017	13 350 000,00	
2018	16 135 000,00	
2019	18 141 000,00	
2020	18 795 000,00	

- Innovasjonsrådgivere tilsatt i HMN fra 2017

Arena og fora

- Innovasjonsrådgivernetverk
- Innovasjonsforum
- SFI: CIUS
- Råd for samarbeid med arbeidslivet
- Innovasjonsutvalg

Felles læringsutbyttebeskrivelse nr. 11:

«Kandidaten kjenner til nytenking og innovasjonsprosesser og kan bidra til tjenesteinnovasjon og systematiske og kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser»

<https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2017-09-06-1353>

- Pilotprosjekt innovasjonsindikatorer NTNU
- Samarbeid med SFU Engage: RETHOS
- Helseinnovasjonsarenaen DRIV NTNU 2018-
- Studentorganisasjonen DRIV NTNU 2019-



Foto: Geir Mogen/NTNU

Helseinnovasjonsarenaen DRIV NTNU

Fysisk arena, studentorganisasjon, studentdrevet

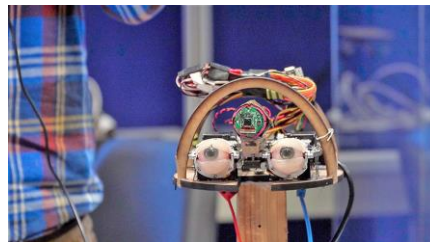
Om lag 300 medlemmer, ca 40 studieretninger

Kurs, hackathons, case challenges, HUB, PåDRIV-foredrag

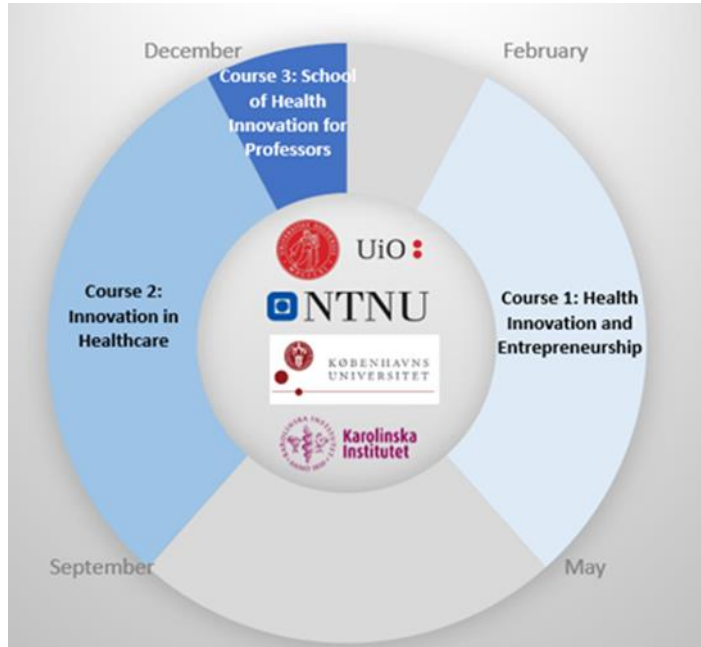
***Reelle utfordringer/behov + tverrfaglige studentteam =
Bedre helse og helsetjeneste***



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



Helseinnovatørskolen

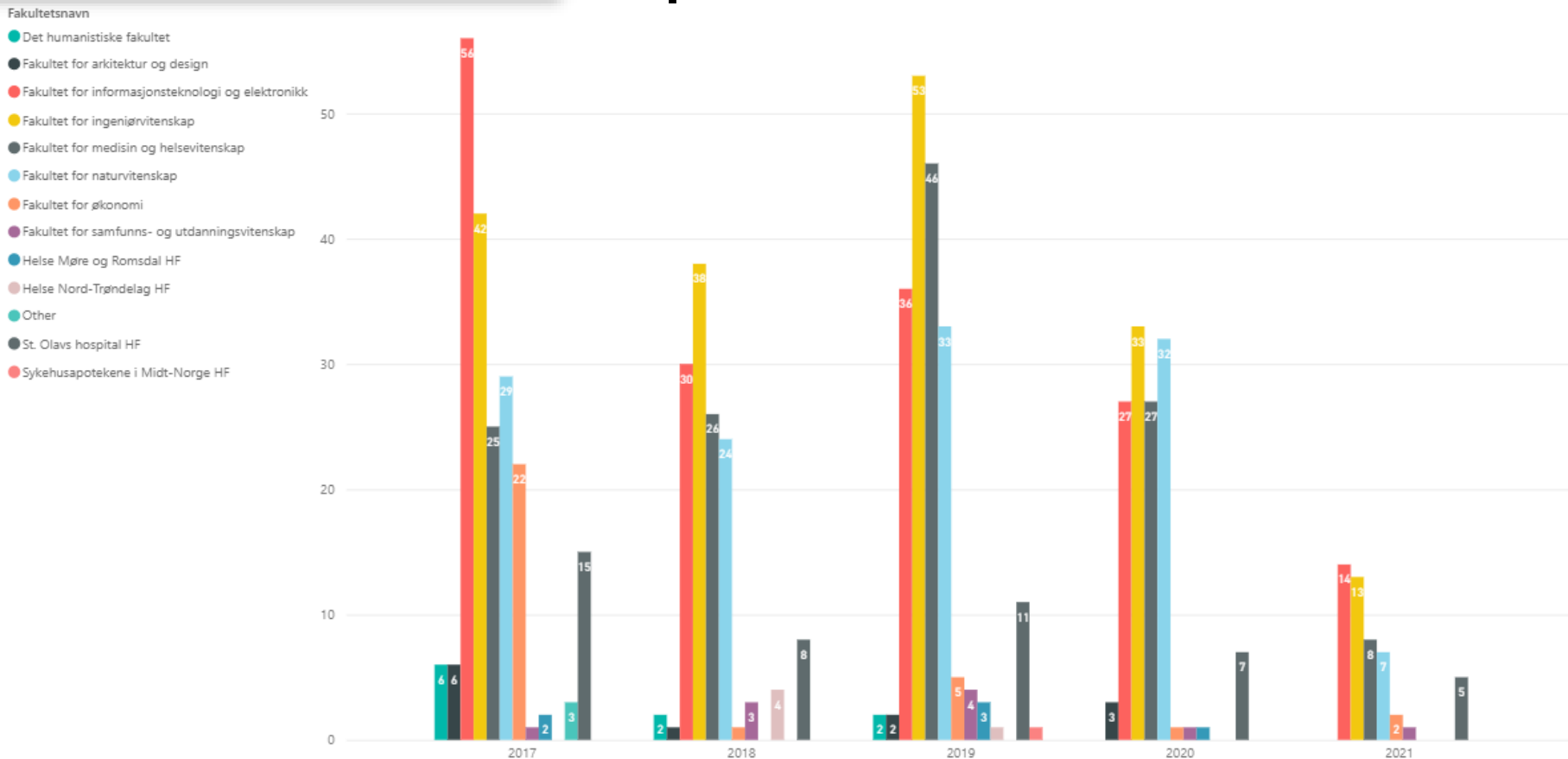


<https://www.med.uio.no/forskning/helseinnovatorskolen/>



HI-skolen er nevnt spesifikt her!

Innmeldte ideer til TTO per fakultet/helseforetak 2017-2021



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Prosjektfinansiering / Tilsagn TTO

FORNY-VERIFISERING

TILSAGNSÅR	BELØP
2006	2 191 000
2007	2 300 000
2014	4 000 000
2015	4 300 000
2016	5 696 000
2017	20 270 000
2018	5 000 000
2019	0
SUM	43 757 000

NTNU-DISCOVERY

TILSAGNSÅR	BELØP
2013	3 000 000
2014	1 800 000
2015	3 980 000
2016	2 900 000
2017	3 780 000
2018	3 550 000
2019	1 600 000
SUM	20 610 000

Beløp i tabellene er tilsagnsbeløp i tilsagnsår. Innvilgelse er basert på uavhengig vurdering av søknad fra NTNU Technology Transfer AS. Midlene brukes til å verifisere og kommersialisere forskningsbasert teknologi. Normalt fordeler aktiviteten seg over flere regnskapsår.

Tall i tabell er knyttet til prosjekt der idehaver har ansettelse ved MH eller i HMN

NTNU Discovery-tildelinger til MH/HF 2017-2021

2017: 3 980 000

2018: 3 550 000

2019: 2 475 000

2020: 3 200 000

2021: 0 så langt

<https://ntnudiscovery.no/>

Prosjektnavn	År 2017	Forprosjekt	Hovedprosjekt	Beløp	Kommentar
Magnetic Cell Separation		X		200 000	
Surgical Bone Cutter		X		90 000	
Kalibreringsmetode		X		190 000	
EarlySepsis			X	1 000 000	
Amut			X	500 000	
Shear			X	1 000 000	
EarlyBird			X	1 000 000	
Sum				3 980 000	

Prosjektnavn	År 2018	Forprosjekt	Hovedprosjekt	Beløp	Kommentar
Mi-Insight		X		200 000	
The Fitness Calculator		X		150 000	
KHORAL		X		200 000	
Mi-Insight			X	1 000 000	
Gastric Dam			X	1 000 000	
KHORAL			X	1 000 000	
Sum				3 550 000	

Prosjektnavn	År 2019	Forprosjekt	Hovedprosjekt	Beløp	Kommentar
(103) TTO Cimon Medical			X	1 000 000	
(108) TTO InstaPatch			X	500 000	Samarbeid St. Olav (samme beløp til hver)
(018) The Digital wheelchair		X		200 000	
(023) VisiBeam		X		100 000	Samarbeid St. Olav (samme beløp til hver)
(024) Ultramech		X		200 000	
(030) stud Fornix		X		75 000	
(034) Anti-Inflammatory peptides		X		200 000	
(036) Novel treatment of brain Ischemia		X		200 000	
Sum				2 475 000	

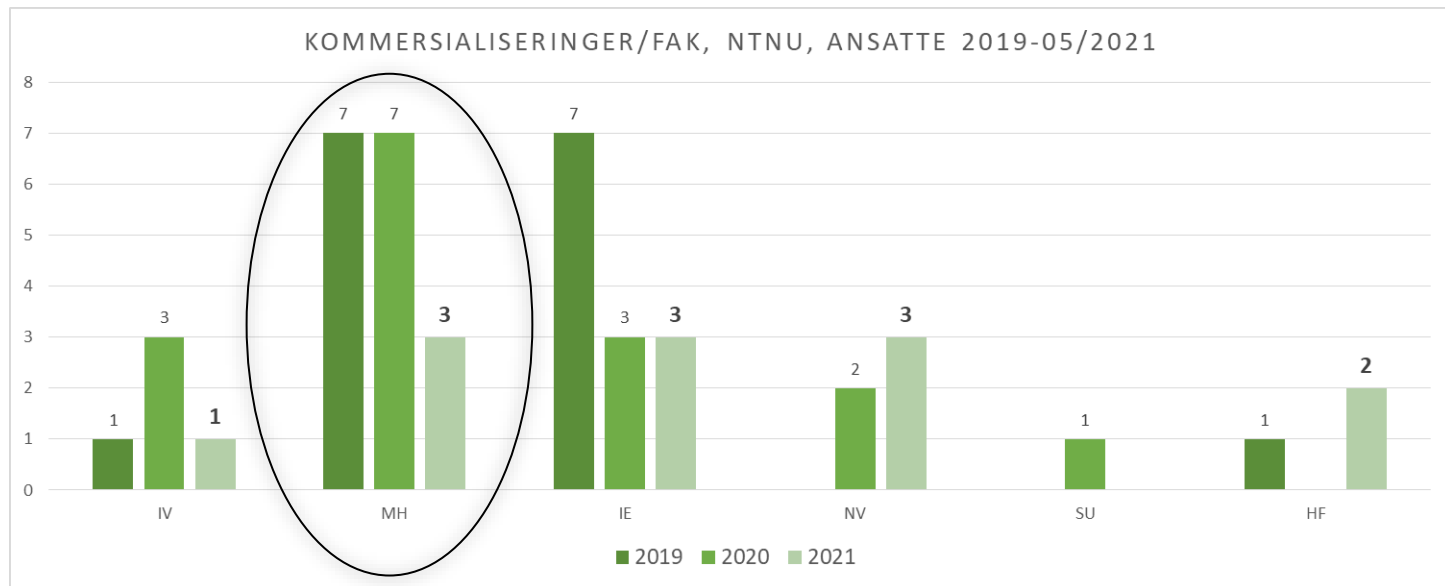
Prosjektnavn	År 2020	Forprosjekt	Hovedprosjekt	Beløp	Kommentar
(103) Novel treatment of brain ischemia			X	1 000 000	
(104) Anti Inflammatory peptides			X	1 000 000	
(004) PRECAST - Forbedret prostatakreftdiagnostikk		X		100 000	Samarbeid St. Olav (samme beløp til hver)
(005) Tracking the Menstrual Cycle of Female Athletes		X		200 000	
(018) EkkoPos		X		100 000	Samarbeid St. Olav (samme beløp til hver)
(019) Patient derived Xenograft		X		200 000	
(27) COVID-19		X		100 000	Samarbeid NV (samme beløp til hver)
(29) Smartphone-based Self-tests of Functional Fitness		X		200 000	
(33) Gastric Dam		X		100 000	Samarbeid St. Olav (samme beløp til hver)
(042) Targeting Myc for cancer treatment		X		200 000	
Sum				3 200 000	



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Antall kommersialiseringer 2019-2020



NTNU total fordelt på lisensavtaler (License) og oppstartselskaper (spin-off). 2021 er kun pr mai

Selskapsetablering 2017/18



PAI- personal activity index



Kunnskap for en bedre verden

<https://www.paihealth.com/>

Impact

BEATSTACK

.. for samfunnet

- Redder liv og bedrer helsen til befolkningen
- God helse i befolkningen er samfunnsøkonomisk positivt
- Lansert i som «Amazfit» i 2019
- 31 millioner solgte enheter i 70 land

.. økonomisk

- Det er etablert et eget globalt utviklingssenter tilknyttet Trondheim og NTNU
- Kjøpt av kinesiske Huami et underselskap i vekst eid av Xiaomi, som omsatte for 25.4mrd. dollar i 2019

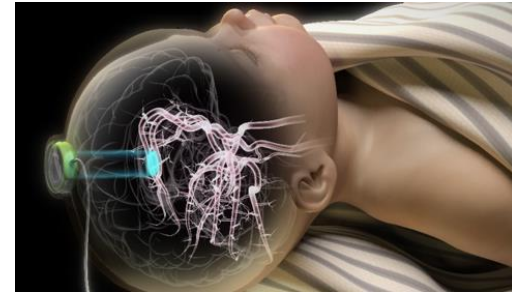
.. for NTNU

- Samarbeid med en verdensledende industriaktør som NTNU ellers ikke ville kommet i kontakt med
- Tilgang til store mengder spisset forskningsdata

Bærekraftsmål:



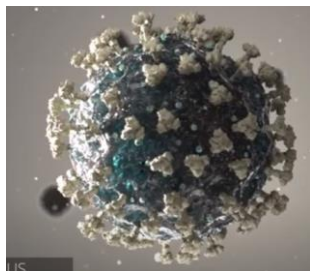
Selskapsetableringer 2019



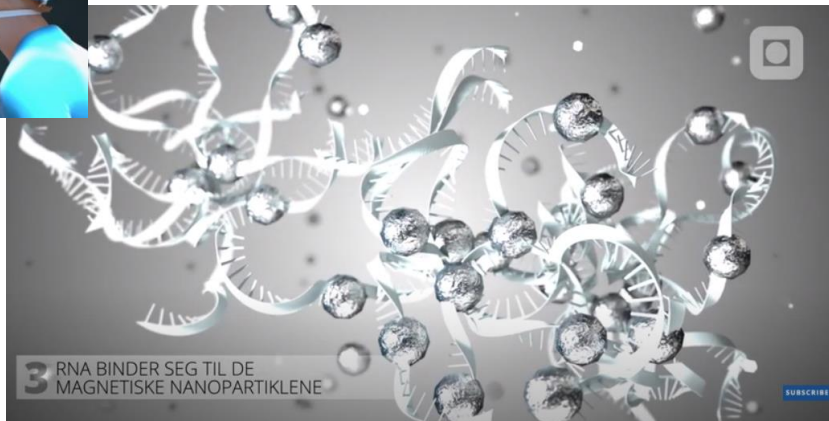
NTNU Covid-19-test



<https://www.ntnu.no/ntnu-covid-19-test>



SARS-CoV-2 VIRUS



<https://www.youtube.com/watch?v=XT85Vg1JdXA&feature=youtu.be>

Etablert selskap 2021
Lybe Scientific AS

Lybe
SCIENTIFIC

<https://lybescientific.com/>

Påbegynte prosjekter

- Campussamlingen
- Innovasjonssenter
- Innovasjonsdistrikt Trondheim
- Arena for oppstartsfirma
- HelgaSetr og Elgesetergate 16
- Åpne fakultetet og synliggjøre innovasjonsaktivitet





Funded by the
European Union

NTNU har søkt om å bli tatt opp som assosiert partner i EIT Health, et kunnskaps- og innovasjonsnettverk (KIC) tillnyttet European Institute of Innovation and Technology. NTNU har inngått et samarbeid med Norway Health Tech om å bli den første norske partneren i EIT Health.

EIT Health er et nettverk bestående av sentrale europeiske aktører innen næringsliv, forskning og utdanning, og gir grunnlag for utvikling av nye partnerskap og prosjekter som skaper innovasjon på helseområdet.

Våre samarbeidspartnere University of Copenhagen, Karolinska Institutet og Uppsala University er bl.a medlemmer i EIT Health.

Som Associate Partner i EIT Health betaler vi en årlig medlemsavgift på € 30 000, og får dermed mulighet til å søke på prosjektmidler for inntil € 350 000 årlig.



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Innovasjonsstrategi 2018-2025



Våre mål

- Vi legger til rette for et aktivt samarbeid med næringslivet.
- Våre kandidater og ansatte har god innovasjonskompetanse.
- Våre studenter fra ulike studieprogram deltar aktivt med nyskaping, innovasjon og entreprenørskap.
- Vårt studentdrevne innovasjonssenter er nasjonalt ledende.
- Vi har flere kommersialiseringer og nyetableringer fra ansatte og studenter.
- Vi utnytter potensialet i det nære samarbeidet mellom NTNU og SINTEF i utvikling av helseteknologiske- og digitale løsninger.

**Vi er på
riktig
spor!**

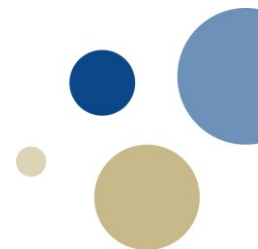


NTNU

Kunnskap for en bedre verden

Styremøde ved MH

10.06.21



- Regnskap 1. tertial
 - Rammedrift (RD)
 - Rekruttering, strategi,- og omstillingsmidler (RSO)
- Prognose 2021
- Risikobilde for økonomistyring i 2021

Rammedrift (RD) regnskap 1. tertial

- Regnskap antyder bedre resultat en budsjettert for flere enheter inkludert fakadm.
- Inntekter-
 - Noe redusert BOA inntekter
 - Mindre BOA inntekter skyldes tekniske føringer for noen enheter, re-budsjettering.
- Høyere kostnader på investeringer skyldes i hovedsak 2020 faktura som var betalt i januar
- Kostnader - noe mindre forbruk vil gi varig effekt for 2021:
 - Lønn
 - Reisekostnader
 - Drift
- Dekanens handlingsrom er postert på investeringer

	Årsbudsjett	Budsjett hittil i år	Regnskap hittil i år	Avvik hittil i år
IB	-103 834	-103 834	-103 834	
Bevilgning	-743 468	-232 054	-239 426	7 372
Overføring fra BOA	-259 400	-96 062	-81 653	-14 408
Overføring fra EVU	-8 253	-889	-2 220	1 331
Andre inntekter	-88 459	-38 351	-29 819	-8 532
Inntekter	-1 099 580	-367 355	-353 118	-14 237
Investering	42 059	5 500	7 195	-1 695
Lønn	704 254	247 771	244 281	3 490
Drift	124 745	43 669	28 833	14 836
Internhusleie	112 358	37 453	37 379	73
Egenfinansiering BOA	127 165	57 236	60 183	-2 947
Egenfinansiering EVU	5 292	507	1 121	-615
Kostnader	1 115 873	392 135	378 993	13 142
Resultat	16 293	24 780	25 875	-1 094
UB	-87 541	-79 054	-77 959	

Rekruttering, strategi,- og omstillingsmidler (RSO), regnskap 1. tertial

- Forsinkelser i rekruttering
- Rekrutteringsstillinger på fakadm er for høyt budsjettert og vil gi et mindre forbruk
- Tiltak 2021: Prosess for å tildele ytterligere 2-3 prosjekter med rask tiltredelse. Antatt kostnad 55' pr mnd. pr tildeling som antas å gi årseffekt på 250' pr prosjekt.

	Årsbudsjett	Budsjett hittil i år	Regnskap hittil i år	Avvik hittil i år
IB	-13 409	-13 409	-13 409	
Bevilgning	-105 515	-32 823	-36 227	3 404
Overføring fra BOA	-5 854	-1 951	-1 241	-710
Overføring fra EVU	0	0	0	0
Andre inntekter	-280	-100	333	-433
Inntekter	-111 649	-34 874	-37 135	2 261
Investering	995	742	2 995	-2 253
Lønn	85 795	31 301	28 484	2 817
Drift	19 634	6 472	2 793	3 679
Internhusleie	0	0	0	0
Egenfinansiering BOA	14 116	5 621	5 086	535
Egenfinansiering EVU	0	0	0	0
Kostnader	120 540	44 136	39 358	4 777
Resultat	8 892	9 262	2 224	7 038
UB	-4 517	-4 148	-11 186	

Prognose for 2021, samlet

Ramme	Inngående balanse	Års budsjett	Budsjett hittil	Regnskap hittil i år	Budsjett avvik hittil i år	Mest sannsynlig prognose	2,5% Budsjett avvik, års resultat	Prognose utgående balanse	Budsjett avvik ved prognose	2,5% Budsjett avvik
RD	- 103 834	16 293	24 780	25 875	- 1 094	8 258	- 2 224	- 95 576	8 035	18 517
RSO	- 13 409	8 892	9 262	2 224	7 038	875	6 260	- 12 534	8 017	2 632
Totalt	- 117 243	25 185	34 042	28 098	5 944	9 133	4 036	- 108 110	16 051	21 149

- Bedre resultat:
 - RD kr. 8 035
 - RSO kr. 8 017
- Rammebetingelser fra rektor for budsjettavvik 2021 :
 - 2,5% av samlet tildeling kr. 845 mill. = kr. 21 mill.
- Investeringsplan og tiltak

Prognose RD per enhet

RD	Årsbudsjett	Budsjett -avvik	Mest sannsynlig prognose
FAKADM	-11 661	3 286	-21 444
IKOM	4 527	2 123	6 450
ISM	13 293	-9 623	13 561
ISB	1 805	1 876	1 805
INB	6 266	2 421	6 100
IPH	-3 072	496	-3 772
KIN	-2 844	-826	-2 619
IHG	4 928	-809	4 928
IHÅ	3 049	-40	3 249
Sum RD	16 293	-1 094	8 258

- Største besparing er på FAK adm. - varig mindre forbruk (ph.d, reiseaktivitet for 2. halvår er budsjettert med mer normal nivå, noe redusert aktivitet i lab)
- Forsinkelser i tilsettinger

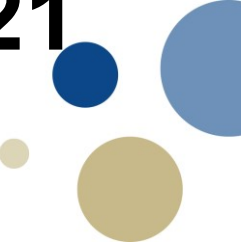
Prognose RSO per enhet

RSO	Års budsjett	Budsjett-avvik	Mest sannsynlig prognose
FAKADM	7 070	970	1 600
IKOM	-2 374	245	-1 684
ISM	-1 239	2 833	-3 439
ISB	2 524	671	2 524
INB	3 401	1 595	3 212
IPH	685	535	450
KIN	-1 029	216	-1 029
IHG	172	256	-459
IHÅ	-318	-284	-300
Sum RSO	8 892	7 038	875

For RSO vil:

- **TSO helse** generere et mindre forbruk på minst 1 mill.
- **rekrutteringsstillinger** på fakadm er for høyt budsjettet og vil gi et mindre forbruk på ca. 4,7 mill.
- på **instituttene** medfører forsinkelser i rekruttering ca. 2,5 mill. i mindre forbruk ifht. budsjettet.

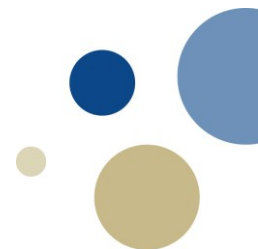
Risikobilde for økonomistyring i 2021



- **Rekruttering og ansettelsesprosesser**
- **Skifte i koronasituasjon**
- **Samspill økonomi og BOTT ØL**

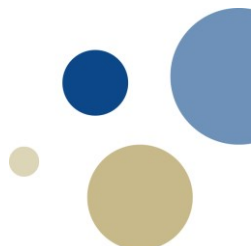
Styremøte ved MH

10.06.21



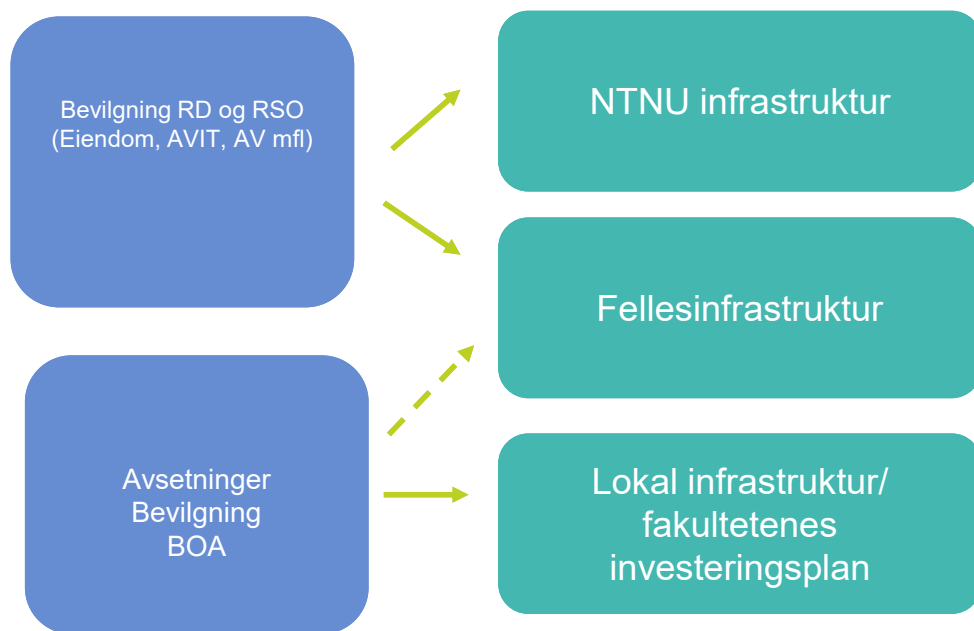
- Sentrale føringer fra Kunnskapsdepartement og NTNU
- MH Investeringsplan 2021-2025
- Finansiering av investeringer
- Prosessen og prioritering av strategiske tiltak for dekanens handlingsrom

Sentrale føringer fra Kunnskapsdepartementet og NTNU

- 
- Håndtering av avsetningene på institutt og fakultetsnivå
 - Begrensning på 5 % fra og med 2023 (KD Rundskriv om avsetninger)
 - Unntak er for planlagte investeringer
 - Utvikling av NTNU investeringsplan
 - Investeringsplan for MH
 - Nye rammebetingelser fra Rektor,
 - 2,5% av 2021 resultatet
 - Hvordan holde budsjettert nivå
 - Prioritering av dekanens strategisk handlingsrom (4 %)
 - Prioriterte tiltak for perioden 2021-2025

Sentrale føringer fra NTNU

Finansiering av investeringsplan ved NTNU



Enhetene jobber med en investeringsplan for perioden 2021-2025 med spesifisering av finansiering (BOA, rektor tildeling, avsetninger, dekanens handlingsrom osv.)

Prosess for arbeidet med investeringsplan

1. Instituttene og fakultetene melder **investeringsbehov**, med frist 31.05.21.
2. **Periodisere** behovene og **spesifisere** hvordan investeringene er planlagt **finansiert**, frist oktober 2021
3. Vurdere hva kan finansieres med **avsetninger** og melde til nivå1 til styregodkjenning
4. Kvalitetssikre og ferdigstille **investeringsplan** (periodisert og spesifisert med finansiering) for **perioden 2021-2025**, frist medio oktober 2021

Dekanens handlingsrom



➤ Dekanens handlingsrom skal brukes til:

- Uforutsette kostnader
- Strategiske tiltak for MH

➤ Tre arbeidsgrupper utformet tiltak på områder:

- Utdanning
- Forskning
- Sikker databehandling

Strategiske tiltak - dekanens handlingsrom

Prioritet	Tiltak	Beskrivelse av strategisk tiltak	Økonomiske ramme (kr.) for perioden	Begrunnelse for tiltaket	Type tiltak (lønn, investering, ombygging, prosess)	2021	2022	2023	2024	2025
		Rammer for dekanens handlingsrom	146 578 118			28 334 188	28 500 592	29 364 213	30 163 823	30 215 303
1	Vitenksapelig utstyr	Egenfinansiering sentral utstyrsutlysning/NFR og de største prioriterte behovene	29 500 000	Forskningsinfrastruktur av høy kvalitet	investering	10 000 000	4 000 000	4 000 000	5 000 000	6 500 000
1	Undervisningsutstyr	Nødvendig oppgradering av utdanningsinfrastruktur (simulering ol.)	7 950 000	Videreutvikle teknologistøttet læring i alle studieprogram.	investering	2 700 000	1 000 000	1 000 000	1 250 000	2 000 000
1	Sikker databehandling	Opprettholde mulighet for lagring og behandling av personsensitive data.	4 000 000	Fortsatt fokus på å styrke forskning og innovasjon i hele fakultetets bredde	investering	-	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000
1	Sikker databehandling	Opprettholde mulighet for lagring og behandling av personsensitive data.	4 000 000	Fortsatt fokus på å styrke forskning og innovasjon i hele fakultetets bredde	lønn	-	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000
1	Innovasjonsledere	Egeninnsats 50% fra MH	2 000 000	Fortsatt fokus på å styrke forskning og innovasjon i hele fakultetets bredde	lønn		500 000	500 000	500 000	500 000
1	Helseplattform	Egeninnsats fra MH	2 000 000	Fokus på integrasjonen med St. Olavs og universitetskommunene.	lønn	-	500 000	500 000	500 000	500 000
1	Oppstart nye utdanninger	Satsning på nye utdanninger ved MH, 4 stillinger (allmennsykepleie og helseteknologi)	16 000 000	Strategisk plan for studieportefølje utvikling grunnutdanning gjennomføres. Strategisk plan for studieportefølje videreutdanning og betalingsfinansierte etter- og videreutdannings	lønn	-	4 000 000	4 000 000	4 000 000	4 000 000
1	Strategiske ombyggingsprosjekter ifm. undervisning	For eksempel - Bevegelsesenteret/Øya	12 000 000	Videreutvikle teknologistøttet læring i alle studieprogram.	ombygging	-	3 000 000	3 000 000	3 000 000	3 000 000
1	Publiseringfond	Åpen access i samarbeid med biblioteket	8 750 000	Fortsatt fokus på å styrke forskning og innovasjon i hele fakultetets bredde	drift	1 750 000	1 750 000	1 750 000	1 750 000	1 750 000
2	Økning småforsk for instituttene	Rammene for småforsk utvides til formål: Reisefond/evt Prof II stillinger/ støtte til konferanse - korona-støtte i 2021	8 000 000	Vårt samarbeid med internasjonalt anerkjente og relevante forsknings- og utdanningsmiljøer er styrket	lønn, drift, investering	-	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000
2	EU satsning	Frikjøp skriveid ERC-søknad; inntil 3 mnd for 4 søkere	6 000 000	Fortsatt fokus på å styrke forskning og innovasjon i hele fakultetets bredde	lønn	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000	1 200 000
2	Egenfinansiering	strategiske prosjekter for utvikling av utdanninger (DIKU mm)	4 000 000	Alle våre utdanninger er forskningsbaserte og samfunnsrelevante	drift	-	1 000 000	1 000 000	1 000 000	1 000 000
	Forpliktelser									
	Ansatt SO	50% finansieres over MH budsjett, avgang i 2026	4 500 000	Forpliktelser - ISB	lønn	750 000	750 000	750 000	750 000	750 000
	Ansatt KB	100% finansieres over MH budsjett, avgang i 2023	3 750 000	Forpliktelser - ISB	lønn	1 500 000	1 500 000	750 000		
	2 stillinger	200% paramedisin til IHG	8 000 000	Forpliktelser ny utdanning	lønn	1 100 000	2 015 000	2 015 000	2 015 000	
	Brua IPH		1 000 000			1 000 000				
	Tilskudd KIN		2 500 000			2 500 000				
	Tilskudd IHG		3 000 000			3 000 000				
	SUM tiltak					25 500 000	25 215 000	24 465 000	24 965 000	25 200 000
						2 834 188	3 285 592	4 899 213	5 198 823	5 015 303

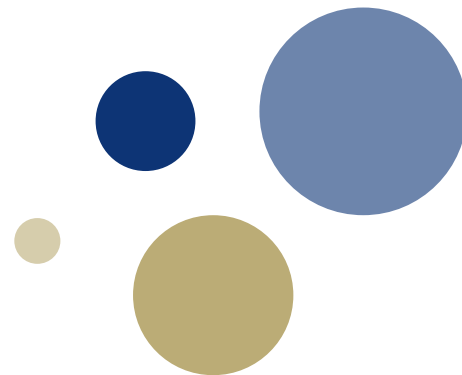
Dekanens handlingsrom status

- Rammer for investering diskutert i instituttledermøte og tildelt enhetene (både vitenskapelig og undervisningsutstyr). Enhetene bidrar med 25% egenfinansiering
- Finansiering av åpen access dekkes med det som ligger i rammene, kostnader utover dette dekkes av enhetene
- Utlysning for tilskudd ifm. arbeidet med ERC søknader iverksatt
- Instituttene melder behov for stillinger ifm. etablering av nye studieprogram i juni. Behandlingen ferdigstilles slik at enhetene kan begynne arbeidet med rekruttering etter sommerferien
- Investeringsbehov for 2022 vurderes i høst slik at enhetene kan begynne med anskaffelsesprosesser allerede i begynnelsen av 2022



NTNU

Fakultet for medisin
og helsevitenskap



Etablering av desentral legeutdanning i Møre og Romsdal med base i Ålesund

ST 27/21, arkiv-Saksnr 2020/31308

Desentral legeutdanning i Møre og Romsdal med base i Ålesund

Er det en mulighet?

Trondheim Ålesund 10. mai 2021

NTNU
Norges
teknisk-naturvitenskapelige
universitet
Fakultet for medisin og helsevitenskap



Bakgrunn og forslag til vedtak

- Dekan opprettet høsten 2020 en arbeidsgruppe for utredning av mulig desentral legeutdanning i Møre og Romsdal
- Rapport fra arbeidsgruppen er levert og danner grunnlag for å gå videre med arbeidet for etablering
- Forslag til vedtak i Fakultetsstyret den 10. juni 2021:

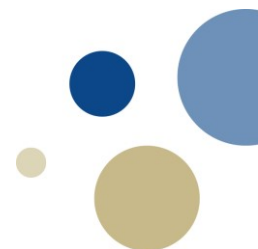
Det etableres desentral legeutdanning i Møre og Romsdal med base i Ålesund, med sikte på oppstart så raskt som mulig, fortrinnsvis høst 2023

Prosjektgruppe

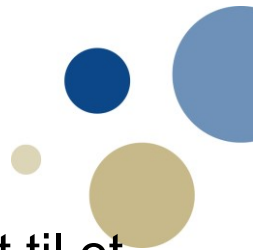
- Ivar Skjåk Nordrum, studieprogramleder (MH-fakultetet), leder
- Tore Romundstad, seniorrådgiver (MH-fakultetet), gruppens sekretær
- Johanne Eikeland Skage, medisinstudent (MH-fakultetet)
- Eivind Samstad, lege i spesialisering (HMR/StOH) og 1. amanuensis (IKOM, MH-fakultetet)
- Solveig Roth Hoff, seksjonsoverlege (HMR) og 1. amanuensis (ISB, MH-fakultetet)
- Kristoffer Øksenvåg Sand, lege i spesialisering (HMR) og 1. amanuensis (IHA, MH-fakultetet)
- Hanne Sorger, overlege (HNT) og 1. amanuensis (ISB, MH-fakultetet)
- Heidi Knobel, 1. amanuensis (IKOM, MH-fakultetet) og overlege (StOH)
- Bjørn Olav Åsvold, avdelingssjef (StOH) og professor (ISM, MH-fakultetet)

Styringsgruppe

- Jon Magnussen, prodekan utdanning (MH-fakultetet), leder
- Torstein Hole, fagdirektør (HMR)
- Astrid J. Eidsvik, kommunedirektør (Ålesund kommune)
- Gunnar Morken, FIU-direktør (MH-fakultetet/St. Olavs hospital)



Mandat for prosjektgruppen

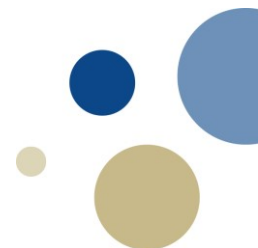


1. beskrive behovet for faglige og administrative ressurser knyttet til et studieløp i Ålesund
2. beskrive faktiske faglige ressurser i Helse Møre og Romsdal (HMR), og gi en vurdering av rekrutteringsgrunnlaget for nye stillinger
3. skissere en eller flere modeller for faglig organisering av et studieløp i Ålesund
4. beskrive kostnader knyttet til personell (faglig og administrativt) og utstyr

Vurderinger jfr. mandatpunktene

1. Behovet for faglige og administrative ressurser antas å være noe større enn ved NTNU Link siden antall studenter i Møre og Romsdal vil være noe høyere.
2. De faglige ressursene i Helse Møre og Romsdal er til stede i minst like stor grad som den gang desentral legeutdanning ble etablert i Nord-Trøndelag. Rekrutteringsgrunnlaget til nye vitenskapelige stillinger i HMR burde også være til stede i samme grad som i HNT.
3. Studieår 3 og 4 (stadium II) anbefales gjennomført med samme rammeplan/overordnede struktur som ved NTNU Link. Det betyr klinisk tjeneste i en repeterende faglig syklus med autentiske pasientkonsultasjoner, læringsarenaer som inkluderer helsehus og primærhelsetjeneste, og faste teoridager som også gjør det mulig med felles undervisning med både Trondheim og NTNU Link.
4. Personell: se punkt 1. Utover dette vil det kreves areal som lesesal/arbeidsrom med sykehus-PC og muligheter for spesifikk ferdighetstrening ved Ålesund sjukehus. NTNU campus Ålesund (IHA) kan tilby infrastruktur som simuleringsfasiliteter, grupperom og leseplasser

Tentativt studieløp

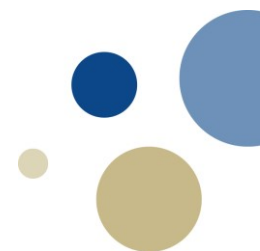


- Stadium I: (1. og 2. år): Trondheim
- Stadium II: (3. og 4. år): Ålesund
- Stadium III: (5 året): Praksis HMR / hovedoppgave
- Stadium III: (6 året): Trondheim (utpassering allmennpraksis i Møre og Romsdal)
- På lengre sikt:
 - Desentral utdanning -> prioritet LIS stilling ved helseforetaket

Nærmere om økonomi

- Fakultetet fikk 20 nye plasser på medisinstudiet H21
 - Tilsvarende 15 millioner i inntekt pr år
- Samlede kostnader er (foreløpig) stipulert til 9 millioner årlig – kan være noe knapt
- Anslag på kostnader ved å «beholde» disse studentene i Trondheim 4,5 millioner
- Utdanningen nord i Trøndelag er et spleiselag mellom NTNU og HNT. Det vil bli arbeidet mot en tilsvarende løsning ift desentral utdanning ved HMR
- Den samlede økonomien vil også avhenge av KD sin oppfølging av Grimstad-utvalget sin rapport

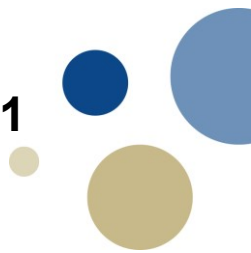
Prosjektgruppens anbefalinger



- Prosjektgruppen er av den oppfatning at forholdene ligger godt til rette for etablering av et desentralt studieløp i Møre og Romsdal.
- Dersom etablering vedtas anbefales følgende:
 1. Oppstart høsten 2023.
 2. At studentene har base ved Ålesund sjukehus
 3. At lokal prosjektleder og administrativ ressurs tilsettes høsten 2021 (f.eks. 2x50%), at det samtidig lokalt opprettes en 20% stilling med ansvar for utvikling av pedagogisk kompetanse hos ansatte, og at det etableres en legekoordinator i Ålesund kommune. Disse ressursene vil være nødvendig allerede i planleggingsfasen.
 4. Prosjektgruppe for planlegging- og implementering

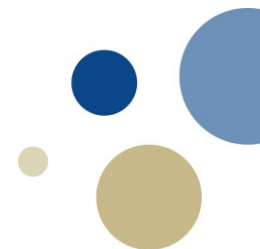
Utredning: Utvide kapasiteten på legeutdanningen i Norge

Forespørsel fra KD våren 2021



- Regjeringen har som oppfølging av Grimstadrapporten i 2019 satt som mål at en større andel leger over tid skal utdannes i Norge.
 - I sitt innspill til Grimstadutvalget meldte NTNU at man kunne øke antall studieplasser på medisin med 15 (til 150) på kort sikt og med ytterligere 50 (til 200) på lengre sikt.
- Regjeringen har nedsatt en interdepartemental gruppe som skal vurdere kostnader og muligheter for utvidelse av utdanningskapasiteten i medisin.
- Denne gruppen har behov for informasjon fra fakultetene som tilbyr medisinutdanning på hvilke kostnader som vil påløpe ved noen scenario utvidelser.

Premisser for vårt arbeid med dette.
De 200 fordeles som følger:



	ST OLAV	HNT (LEVANGER)	HMR (ÅLESUND)
Dagens 155	139	16	
Framtiden 186	150	16	20
Framtiden 200	150	20	30

Bestillingen fra KD

- *Vi ber NTNU om å gi en beskrivelse av hvordan en økning på 45 flere studieplasser, til totalt 200 studieplasser kan gjennomføres ved å benytte desentrale studieløp med campus i Levanger og Ålesund og eventuelt andre aktuelle campuser. Vi ber NTNU om å redegjøre mer detaljert for en slik studiemodell.*
- *Arealer til undervisning, forskning samt kontor og studentarbeidsplasser*
- *Personell (undervisning, forskning, administrasjon, praksisveiledere)*
- *Undervisningspersonell*
- *Praksisveiledere*
- *Honorar til fastleger for undervisning/veiledning*
- *Eventuelle andre kostnader*