

MH budsjett 2022 og Langtidsbudsjett

Budsjett 2022

- Bevilgningsrammer
- Kostnadsbudsjett alle rammer

Langtidsbudsjett

- Avsetningsnivå
- Forpliktete investeringer
- Fakultetets strategiske handlingsrom

Budsjettrammer 2022

– MH Viderefordelingsmodell (VFM)

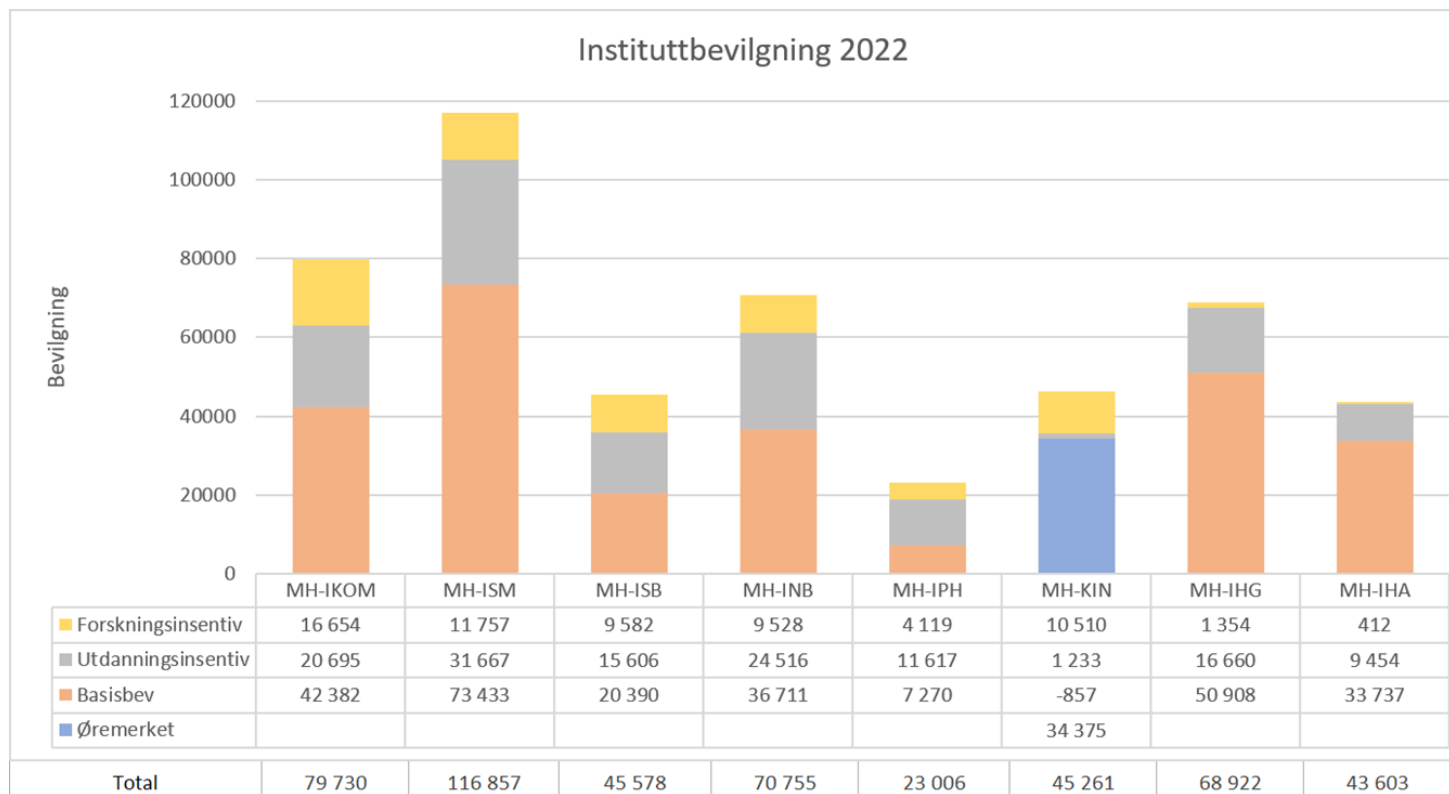
Budsjettrammer 2022: 722 mill.

Bevilgning

Øremerkede midler	
4% strategiske midler og fakultets handlingsrom	
Fakultetsnivå	
Felleskostnader	
Instituttnivå	
Basis (residual)	Resultat - forskning og utdanning (50% RFM)

Øremerkede midler: 34 mill.	
4% strategiske midler og fakultets handlingsrom: 27 mill.	
Fakultetsnivå: 87 mill.	
Felleskostnader: 115 mill.	
Instituttnivå: 459 mill.	
Basis (residual): 264 mill.	Resultat - forskning: 64 mill.
	Resultat - utdanning: 131 mill.

Budsjett 2022 – bevilgningsrammer pr institutt



- Resultat gjennomsnitt av produksjon 2018-2020
- VFM prinsipper lagt til grunn

Budsjett 2022 – totalrammen (RT)

- Fokus på å realismevurdere kostnadssiden og BOA samspillet i budsjettet for 2022. Fakultetet har gjennomført flere statusmøter med instituttene hvor målsetting har vært å få lik tilnærming på budsjettoppbyggingen
- Alle institutt har levert budsjettnotat
- Nedbygging av avsetninger 31 mill
- Måles på budsjettavvik lik 2%
 - Utgjør 16 486 mill

Bevilgningsfinansiert virksomhet (RT)	Regnskap 2020	Regnskap 2021	Budsjett 2022
IB	-72 943	-117 243	-107 797
Resultat a	-45 156	9 446	31 141
Inntekt	-1 264 784	-1 244 363	-1 239 943
Bevilgning	-874 497	-860 238	-837 701
Overføring fra BOA	-261 505	-287 006	-308 792
Overføring fra EVU	-3 467	-7 878	-9 038
Andre inntekter	-125 315	-89 241	-84 412
Kostnad	1 219 628	1 253 809	1 271 083
Investering	30 682	42 259	24 517
Lønn	772 345	777 956	823 966
Drift	152 049	135 145	141 660
Internhusleie	108 621	112 669	119 544
Egenfinansiering BOA	154 867	182 657	158 223
Egenfinansiering EVU	1 064	3 124	3 174
UB	-118 099	-107 797	-76 656

Budsjett 2022 –driftsrammen (RD)

- Fortsatt litt usikker hvor realistisk kostnadsbudsjettet 2022 er
- Forpliktende investeringer 2022
 - 15,6 mill
- Lønnsbudsjett øker 5,7% -ok
- Fokus på tiltak dersom aktiviteten viser mindreforbruk
 - Investeringer 1. halvår
 - Investeringer og gaveforsterkning 2. halvår

Ramme drift (RD)	Regnskap 2020	Regnskap 2021	Budsjett 2022
IB	-55 397	-103 834	-90 321
Resultat a	-48 372	13 514	30 881
Inntekt	-1 136 938	-1 128 100	-1 126 679
Bevilgning	-756 292	-752 148	-731 926
Overføring fra BOA	-251 722	-278 341	-299 254
Overføring fra EVU	-3 467	-7 878	-9 038
Andre inntekter	-125 457	-89 734	-86 462
Kostnad	1 088 566	1 141 614	1 157 560
Investering	23 104	37 969	24 446
Lønn	683 344	696 580	737 415
Drift	142 521	127 762	132 558
Internhusleie	108 621	112 669	119 544
Egenfinansiering BOA	129 911	163 510	140 423
Egenfinansiering EVU	1 064	3 124	3 174
UB	-103 769	-90 321	-59 440

Budsjett 2022 – strategi og omstilling (RSO)

- Noe forsinket i tildeling av prosjekter
- Øremerkede tildelinger kommer i tillegg
 - Tildeles fortløpende fra rektor/TSO
- TSO helse planlegger stor aktivitet
- Langtidsplan er å overforbruke rammen

Strategi og omstilling (RSO)	Regnskap 2020	Regnskap 2021	Budsjett 2022
IB	-17 546	-13 409	-17 476
Resultat a	3 216	-4 067	260
Inntekt	-127 847	-116 263	-113 263
Bevilgning	-118 205	-108 090	-105 775
Overføring fra BOA	-9 784	-8 666	-9 538
Overføring fra EVU			
Andre inntekter	142	492	2 050
Kostnad	131 063	112 196	113 523
Investering	7 579	4 290	71
Lønn	89 001	81 376	86 550
Drift	9 527	7 384	9 102
Internhusleie			
Egenfinansiering BOA	24 956	19 146	17 800
Egenfinansiering EVU			
UB	-14 330	-17 476	-17 216

Langtidsbudsjett

Σ Ksted
65 MH

Σ Prosjekt
BFV (RT)

Bemanningsplan

kl.11:50 9.feb 2022

kl.11:50 9.feb 2022

Hvis tabellen er tom ved visning på konsolidert kstedsnivå: Veig nivå i valgboкс Ksted

	Regnskap i fjor	Budsjett i år	Løpende Prognose i år	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
IB	-72 943	-117 243	-117 243	-107 797	-76 656	-39 655	-45 391	-57 039	-65 321	-70 669	-72 498	-69 778
Resultat a	-45 156	25 185	9 446	31 141	37 001	-5 736	-11 647	-8 282	-5 348	-1 830	2 721	2 129
Inntekt	-1 264 784	-1 211 228	-1 244 363	-1 239 943	-1 224 293	-1 251 661	-1 254 486	-1 249 762	-1 249 438	-1 247 840	-1 246 053	-1 240 592
Bevilgning	-874 497	-848 982	-860 238	-837 701	-835 292	-850 949	-846 579	-842 314	-836 620	-834 363	-828 200	-825 751
Overføring fra BOA	-261 505	-265 254	-287 006	-308 792	-310 234	-308 817	-312 963	-314 341	-317 455	-319 945	-322 058	-320 868
Overføring fra EVU	-3 467	-8 253	-7 878	-9 038	-10 248	-8 838	-10 905	-8 882	-10 950	-8 929	-10 998	-8 978
Andre inntekter	-125 315	-88 739	-89 241	-84 412	-68 519	-83 056	-84 039	-84 224	-84 413	-84 604	-84 798	-84 994
Kostnad	1 219 628	1 236 413	1 253 809	1 271 083	1 261 294	1 245 924	1 242 838	1 241 479	1 244 090	1 246 010	1 248 774	1 242 721
Investering	30 682	43 054	42 259	24 517	17 386	9 306	9 606	9 326	11 626	12 626	11 726	11 626
Lønn	772 345	790 049	777 956	823 966	825 294	806 119	791 565	784 260	783 400	783 788	785 486	785 095
Drift	152 049	144 379	135 145	141 660	143 204	158 780	167 212	171 605	168 098	169 120	167 802	167 537
Internhusleie	108 621	112 358	112 669	119 544	119 219	119 081	119 425	119 779	120 145	120 520	120 911	121 308
Egenfinansiering BOA	154 867	141 281	182 657	158 223	150 302	148 852	148 676	152 722	154 466	156 166	156 490	153 363
Egenfinansiering EVU	1 064	5 292	3 124	3 174	5 890	3 786	6 354	3 788	6 356	3 790	6 358	3 792
UB	-118 099	-92 058	-107 797	-76 656	-39 655	-45 391	-57 039	-65 321	-70 669	-72 498	-69 778	-67 648

Skal vise hvilket ambisjonsnivå vi har i langtidsperioden

Fokus på **hvilket avsetningsnivå** fakultetet bør ha. Har argumentert med 65-70 mill ift risiko

- I hvilken grad er avsetninger bundet til en aktivitet (for eksempel EU incentivmidler)
- Hvilken usikkerhet ligger i fakultetets samlede BOA portefølje
- Hvilke endringer i betingelser for BFV og BOA kan komme i fremtiden
- I hvilken grad skal fakultetet være i stand til å iverksette egne tiltak for utvikling innenfor studieprogram, forskningsmiljø, re- og nyinvesteringer av utstyr

Forpliktelser til investeringsplan 2022 og 2023 er 31 mill.

Langtidsbudsjett – forpliktet investeringer

Investering	Enhet	2022	2023	2024	2025
Ombygging linjeforeningskontorer MH	Fakadm	4 200			
Autoklave	Fakadm	1 000			
Elispot reader	IKOM	400			
Snittscanner - Histlab 50% betales ved bestilling i 2021	IKOM	1 500			
Lydbokser - Bachelor Audiologi	INB		1 500		
Utstyr til “fremtidens poliklinikkrom”	INB	1 025			
Bur til dyrestall - felles KIN. Knyttes til leiested Norbrain.	KIN	1 500			
Ombygging Kavli-laben (samfinansiering 25/25/50)	KIN	6 000	14 000		
Sum forpliktete investeringer	MH	15 625	15 500		

Fak og Instituttene må påse at disse forpliktelser gjennomføres innenfor tidsplan

Langtidsbudsjett – fakultetets handlingsrom

Strategisk handlingsrom 4% av bevilgning minus øremerket	Budsjett 2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	Fordekt	Prosjektnr
RFM bevilgning etter SB2022 og tilleggsprop.	723 286	743 978	777 662	786 297	793 490	792 591	789 230	781 197	776 867	772 164		
Øremerket KIN	34 244	34 244	34 244	34 244	34 244	34 244	34 244	34 244	34 244	34 244		
Øremerket ISM(HUNT Covid prosjektmidler fra rektor)	2 655	2 163	0									
Grunnlag strategisk handlingsrom	686 388	707 571	743 419	752 053	759 246	758 347	754 986	746 953	742 623	737 920		
MHs strategiske handlingsrom	27 456	28 303	29 737	30 082	30 370	30 334	30 199	29 878	29 705	29 517		
IHG Strategisk støtte oppstart paramedisin, fordelt i VFM tom 2024	1 844	1 844	1 844								VFM	
ISB flyttet S.Omholt til instituttet fra RSO Biotechnologi, fordelt i VFM tom 2024	615	615	615								VFM	
ISB flyttet H.Bønnaa til instituttet fra fakultetet, fordelt i VFM tom 2022	560										VFM	
Ramme til en stilling overføre til IHA for oppstart av helsesykepleie (dette dekkes av dekanen)	400	950	950	550							VFM	
Ramme til en stilling overføre til IHG for oppstart av AKAS (dette dekkes av dekanens hand)	400	950	950	550							VFM	
Ramme til en stilling overføre til IHA for oppstart av AKAS (dette dekkes av dekanens hand)	400	950	950	550							VFM	
KIN basis "nullet" før endringer	520	520	520								VFM	
IHG Strategisk støtte 1 årig 3.000 i 2021, videreført med nedtrapping	2 000	1 000	0								VFM	
KIN Strategisk støtte VFM tilpassing 2.500 i 2021, videreført med nedtrapping	2 000	1 500	1 000	500							VFM	
AKM autoklaver+oppstalingsbur, ligger i budsjett AKM	2 375										Eget prosjekt	70162500
Innovasjonsleder INB/ISB (50% til hver)	500	500	500								VFM	
Fak egenfin ombygging KIN (5000' x2)	3 000	7 000									Fakadm	70085000
MH publiseringfond (netto) forutsetter tilb.bet fra NFR 350 i 2023 og 700 per år videre i pe	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700	Eget prosjekt	70444215
HUNT Cloud - sikker databehandling investeringer	1 000										VFM	
HUNT Cloud - sikker databehandling lønnsforpliktelser	1 000										VFM	
Bistillinger lokale lønnsforhandlinger	1 380										VFM	
Egenfinansiering strategiske prosjekter for utvikling av utdanninger	500	500	500	500	500						Fakadm	70085000
Ombygging masterleseplasser Topas-bygget IHG		2 000									VFM	
EU satsning - frikjøp skriveid ERC-søknader	1 200	1 200	1 200	1 200	1 200						Fakadm	70085000
Justeringer driftsbudsjett som føres til handlingsrom(disputaskostnader, reisekostnader sta	-1 820											
Brukt av handlingsrom	19 574	21 229	10 729	5 550	3 400	1 700	1 700	1 700	1 700	1 700		
lagt inn i kostnadsbudsjettet Fakadm prosjekt 70085000	12 582	15 774	20 708	26 232	28 670	28 634	28 499	28 178	28 005	27 817		70085000
Samlet budsjett strategisk handlingsrom Fakadm	16 657	17 474	22 408	27 932	30 370	30 334	30 199	29 878	29 705	29 517	inkl "Fakadm"	
Faktisk utdisponert av handlingsrom	7 882	7 074	19 008	24 532	26 970	28 634	28 499	28 178	28 005	27 817		70085000

Udisponert av strategisk handlingsrom merket rødt. Anbefalt vedtak om forpliktelser for 2022 innen utgangen av juni

Administrativ organisering av medisinstudiet i lys av NTNUs kvalitetssystem

I forbindelse med tydeliggjøringen og presiseringen av linjer og vitenskapelige roller i medisinstudiet, ble det nedsatt en arbeidsgruppe. Arbeidsgruppa fikk i mandat å utrede og vurdere eventuelle konsekvenser denne tydeliggjøringen har for den administrative organiseringen i medisinstudiet. Det at ansvar for arbeidsprosesser, som tidligere har vært ivaretatt av vitenskapelig ansatte på fakultetet nå er flyttet til institutt, gir behov for å vurdere om det også må gjøres endringer av hvor de tilhørende administrative arbeidsoppgavene er plassert.

Arbeidsgruppa har bestått av

Ragnhild Lier (leder)
Kari Flatås
Ingrid Dawn Prescott
Mona Dalland Stormo
Nora Ford
Marit T. Moseng

Arbeidet i denne arbeidsgruppa har resultert i en rapport som bygger på innspill fra de som har administrative arbeidsoppgaver knyttet til medisinstudiet per i dag (CMED-forum). I første omgang ba vi om innspill på hvordan emnene/arbeidsoppgavene er administrativt organisert, hvordan de synes denne organiseringen fungerer, samt om det var noe annet som burde være med i dette arbeidet videre.

Basert på innspillene fra CMED-forum, kom det frem at det var et behov for å gjennomgå områder i studiet som går over flere emner/semester, og også på tvers av institutt og fakultet. For noen av disse områdene har vi kunnet vurdere konkrete konsekvenser av den nye faglige organiseringen:

- PBL (problembasert læring)
- praksis
- eksamen
 - skriftlig eksamen
 - muntlig-praktisk eksamen (LPK, OSKE, avgangseksamen)

For andre områder, som ikke er direkte berørt av den nye faglige organiseringen, har vi allikevel gjort vurderinger av hvorvidt organiseringen per i dag er hensiktsmessig knyttet til kvalitet, effektivitet og ressursbehov:

- LPK (lege-pasient-kurs)
- hovedoppgave og forskerlinje
- rekruttering
- oppstart
- studieprogresjon
- avslutningsseremoni
- internasjonalisering

Neste steg i arbeidsprosessen ble å innhente innspill til arbeidet ved å presentere løypemeldinger i et ledermøte ved MH og på et LOSAM-møte. Etter å ha hensyntatt de ulike innspillene, ble et foreløpig utkast av rapporten sendt ut på en avsluttende høring til CMED-forum.

Denne rapporten gir altså en beskrivelse av hvordan administreringen av de ulike områdene ovenfor foregår i dag, samt en vurdering av hvorvidt denne organiseringen er hensiktsmessig. Konsekvensene av eventuell flytting av oppgaver er vurdert med utgangspunkt i om oppgave relativt enkelt kan flyttes, under forutsetning at det følger ressurser med, hvordan flyttingen påvirker effektiviteten (dersom oppgaver som i dag gjøres i samlet blir spredd) og hvordan flyttingen vil påvirke kvaliteten på det administrative arbeidet (hensynet til helheten).

For hvert område kommer arbeidsgruppa til slutt med en anbefaling. Anbefalingen er basert både på konsekvensene av å flytte en administrativ oppgave fra fakultet til institutt og på hvilken organisering vi ser som mest hensiktsmessig. Å begrense sårbarhet er en viktig faktor i anbefalingene.

Det er viktig å bemerke at det er flere pågående prosesser i medisinstudiet som på sikt vil påvirke det totale bildet av vurderingene og anbefalingene som kommer frem i denne rapporten. Eksempelvis vil en økning i antall studenter som tas opp til medisinstudiet få stor innvirkning på arbeidsoppgavene, både faglig og administrativt. Innføringen av de tre trådene i medisinstudiet vil også gjøre noe med hvordan medisinstudiet er organisert, og det foregår revideringer av de tre stadiene parallelt med dette arbeidet. Opptak av medisinstudenter på andre campus vil også stille krav til hvordan administrasjonen er organisert. Her vil også koordinering være et sentralt stikkord. Denne rapporten bør allikevel betraktes som et godt utgangspunkt for en kompleks omorganisering som naturlig nok vil måtte foregå over lengre tid.

[PBL – problembasert læring](#)

I dag

I dag er det en administrativ ansvarlig for PBL ved fakultetet, og studieprogramleder fungerer som PBL-koordinator.

Bestilling av PBL-fasilitatorer gjøres i dag ulikt på de forskjellige årene av medisinstudiet.

- IAB og ICD har student-fasilitatorer fra stadium II (2019) som bestilles og betales av fakultetet.
- IIAB har fasilitatorer (vitenskapelige ansatte) som er knyttet til de ulike instituttene. Fakultetet bestiller et bestemt antall PBL-fasilitatorer fra de ulike instituttene.
- IIC og IID ordner PBL fasilitatorer selv, ved at de ulike undervisningsenheter (UE) stiller med spesialister til de PBL-oppgavene som UE har.

Studiekonsulent på fakultetet bestiller PBL-fasilitatorer til IAB, ICD og IIAB. Studiekonsulent, fungerende PBL-koordinator og Hilde Grimstad administrerer og holder kurs for nye PBL-fasilitatorer. Det arrangeres to kurs i studieåret for vitenskapelige ansatte (kurset er nå del av utdanningsfaglig basiskompetanse og deltakere fra hele NTNU kan delta) og et for studenter. Det arrangeres to midtsemestermøter i studieåret, som administreres og gjennomføres av studiekonsulent ved fakultet, fungerende PBL-koordinator og Hilde Grimstad. Studiekonsulent ved fakultetet deler studentene inn i PBL-grupper for IAB, ICD, IIAB og IID to ganger i studieåret.

Fakultetet har tidligere hatt en teknisk ressurs (IT stilling) som har vært ansvarlig for PBL-oppgaver i Blackboard, denne stillingen er ikke erstattet med ny person. I dag fungerer to studiekonsulenter på institutt som teknisk ressurs.

Stillingen som faglig PBL-koordinator på fakultetet er for tiden ikke besatt og oppgavene ivaretas av studieprogramleder.

Konsekvenser av ny faglig organisering

“Emneansvarlig/ har ansvar for bestilling av undervisning (herunder PBL fasilitatorer).....” (hentet fra dokumentet “Organisering av medisinstudiet”). Bestillingen blir delegert til studiekonsulenten på fakultetet.

Stadium I. Både IAB og ICD har student-fasilitatorer. Det må avklares om kostnadene også blir flyttet til instituttet dersom bestillingen ligger på instituttet. En oppgave som i dag gjøres av én (bestilling av PBL-veiledere og administrering av kursing), blir spredt på flere, noe som vil gi lavere effektivitet.

Stadium II. I forbindelse med revisjon av stadium II er det foreslått flytting av fag mellom IIAB, IIC og IID. Dette vil muligens få betydning for antallet PBL oppgaver i de forskjellige fagene, og hvem som skal levere PBL-fasilitatorer på IIAB og IID.

Arbeidsgruppas anbefaling

For å sikre koordinering og kvalitet på tvers av samtlige studieår, anbefaler vi anbefaler at man beholder eksisterende administrativ PBL-ressurs på fakultetet.

Arbeidsgruppa anbefaler også at det ansettes en ny faglig PBL-koordinator i 20% stilling.

PBL-oppgavene har en spesiell oppbygging i Blackboard og det kreves noe kunnskap om koding for å gjøre endringer på PBL-oppgavene. Det bør derfor være en teknisk ressurs på fakultetet som kan hjelpe til med dette.

I forbindelse med revisjonen av stadium II, vil det bli nødvendig å se på hvordan fremtidig organisering av PBL-veiledere skal gjøres på 3. og 4. studieår.

Praksis

I dag

Per i dag ligger administreringen av praksisen i IIIB på fakultetet mens det faglige emneansvaret for IIIB ligger på ISB.

Øvrig praksis i medisinstudiet administreres fra instituttene.

Konsekvenser av ny faglig organisering

“Emneansvarlig har ansvaret for: planlegging, koordinering og gjennomføring av emnet, slik at sammenheng mellom undervisning, læringsaktiviteter og vurdering, blir hensiktsmessig og bidrar til at studentene oppnår læringsutbyttet for emnet” (hentet fra dokumentet “Organisering av medisinstudiet”).

Arbeidsgruppas anbefaling

Studiekonsulent for IIIB har behov for nærere tilknytning til de faglige ressursene. Det er ikke hensiktsmessig at det faglige og det administrative ansvaret ligger på ulike nivå. Praksisen i IIIB er kun knyttet til ett emne og administreringen bør derfor ligge på institutt, på samme måte som resten av praksisen medisinstudiet.

Eksamen

I dag

I dag er det en eksamensleder og en OSKE-koordinator på fakultetet. Eksamen på medisin består av ulike typer eksamen, skriftlig og muntlig-praktisk. De muntlig-praktiske deles igjen inn i LPK-eksamen, OSKE og avgangseksamen.

Administreringen av eksamen på medisinstudiet er regulert av **Eksamensprosedyre #03 Studiekonsulentenes ansvar for eksamen**. Denne prosedyren er utformet som en fullstendig oversikt over alt administrativt arbeid knyttet til planlegging, lagring, kvalitetssikring og avvikling av eksamen. Det fremgår av prosedyren hvorvidt de ulike oppgavene ligger på fakultet eller institutt.

Det administrative arbeidet med eksamen er i dag altså fordelt mellom studiekonsulentene ved Utdanningsseksjonen på fakultetet og ved instituttene. Fordelingen av arbeidet er i grove trekk slik at arbeidet knyttet til en bestemt eksamen, skriftlig eller muntlig-praktisk, tillegges studiekonsulenten for det aktuelle studieåret, mens eksamensadministrative oppgaver som gjelder alle eksamener og eksamensprosessen tillegges studiekonsulenter ved Utdanningsseksjonen. Unntaket er LPK-eksamen, som i sin helhet blir administrert av studiekonsulenten for LPK.

Konsekvenser av ny faglig organisering

“Emneansvarlig har ansvaret for emnets eksamen og leder emnets eksamenskommisjon, og samarbeider med eksamensleder og OSKE-koordinator” (hentet fra dokumentet “Organisering av medisinstudiet”).

I ytterste konsekvens kan emneansvarlig sitt ansvar for eksamen bety at all administreringen av eksamen også skal ligge på instituttnivå. Alle oppgavene som per i dag er beskrevet i prosedyren å ligge til Utdanningsseksjonen måtte da ivaretas av instituttene. Og som det fremgår av prosedyren, er dette omfattende oppgaver. Enkelte av oppgavene ville være relativt ukomplisert å flytte på, andre ville ha større konsekvenser. Siden arbeidsoppgavene på eksamensfeltet er så nøye beskrevet i prosedyren, har vi valgt å legge kommentarer direkte inn i prosedyren. Vi har vurdert alle oppgavene som ligger på fakultetet – og markert hvilke konsekvenser som kan tenkes å følge med en flytting. Oppgavene som allerede ligger på institutt, er ikke tatt med i oversikten.

Vi vil også få poengtere at CMED-forum nylig har hatt en større gjennomgang av eksamensprosedyre #3.

Oppsummert vurderer vi konsekvensene slik:

Skriftlig eksamen

Dette er den eksamensformen hvor flest oppgaver kan flyttes til instituttnivået uten at det vil få store konsekvenser ut over et noe økt behov for ressurser til eksamensadministrering på

instituttene. Noen av oppgavene i prosedyre #03 har vi markert med at en flytting vil gi redusert effektivitet eller kvalitet. Dette handler i hovedsak om at det er bedre for både de som lager eksamensoppgavene og for eksterne sensorer (hvor begge gruppene brukes på tvers av emner) å forholde seg til én koordinerende rolle på fakultetet enn til hver enkelt semesterkonsulent. Vi tenker likevel ikke at dette har avgjørende betydning for kvaliteten.

I prosedyren ligger det imidlertid noen oppgaver under skriftlig eksamen, som egentlig handler om koordinering av alle eksamenene på tvers – punktene knyttet til å melde inn eksamensdatoer og til å vedlikeholde eksamensprosedyrene og wikisidene om eksamen. Her må vi ha noen med et overordnet administrativt ansvar.

Muntlig-praktisk eksamen: LPK-eksamen

Denne eksamen er allerede i dag i sin helhet administrert av institutt (ISM). Dette er imidlertid for sårbart, og arbeidsgruppa anbefaler derfor at semesterkonsulentene på stadium I er involvert her, som støtte i gjennomføringen av LPK-eksamen.

Muntlig-praktisk eksamen: OSKE

OSKE-eksamen karakteriseres ved at det er en eksamensform som innebærer mye jobb og hvor mange av de administrative oppgavene gjøres samtidig på tvers av alle emnene som har OSKE-eksamen. Dersom man flytter oppgavene fra fakultet til institutt, vil jobben som i dag blir gjort av en eksamensansvarlig på fakultetet bli spredt på mange semesterkonsulenter på instituttene, noe som vi vil hevde vil resultere i lavere effektivitet. Man mister også den koordinerende rollen som i dag ligger på fakultetet og får betydelig økt behov for ressurser til eksamensadministrasjon for OSKE på de involverte instituttene. En fordeling påvirker potensielt også den faglige OSKE-koordinatorens arbeid.

Muntlig-praktisk eksamen: Avgangseksamen

Avgangseksamen karakteriseres ved at det er en eksamensform som innebærer mye jobb og hvor mange av de administrative oppgavene gjøres samtidig på tvers av alle de involverte instituttene. Denne eksamen skiller seg imidlertid fra OSKE ved at denne eksamensformen kun inngår i ett enkelt emne. Dersom man flytter oppgavene fra fakultet til institutt, vil ikke jobben bli spredt på mange semesterkonsulenter, men samlet på semesterkonsulenten for IIID. Semesterkonsulenten kan slik overta den koordinerende rollen som i dag ligger på fakultetet. Dette er mulig, men ville gi betydelig økt behov for ressurser til eksamensadministrasjon for IIID på ISM.

Arbeidsgruppas anbefaling

Gjennomgangen av oppgavene i eksamensprosedyre #03, tydeliggjør at de ulike typene eksamener ikke nødvendigvis kan behandles på samme måte. Det er noen grunnleggende forskjeller, spesielt med tanke på behovet for koordinering på tvers, som også gjør at en eventuell flytting av oppgaver får ulike konsekvenser.

Vi ser at enkelte oppgaver knyttet til eksamen kan flyttes fra fakultet til institutt. Det er likevel slik at det er et reelt behov for koordinering på tvers, både av ulike eksamenstyper og på tvers av emner/institutt. Dette både for å unngå redusert effektivitet ved at mange må gjøre operasjoner som egentlig kan gjøres samlet for flere eksamener/emner - og for å sikre kvaliteten på tvers ved å ha et overordnet blikk på helheten. Mye av det som skal gjøres felles for alle eksamenen vil vi argumentere for at bør ligge på fakultetet. Administreringen av OSKE er et godt eksempel på at man

bør jobbe i team på tvers av nivå og institutt, men at man bør ha en koordinerende rolle på fakultetet. Koordinatoren lager et skall, mens instituttene er ansvarlige for innholdet (for eksempel oppgavene) hvor de vitenskapelige på instituttene er faglig ansvarlige.

Når behovet for koordinering er der, og vi derfor vil anbefale å beholde en stor del eksamensadministrasjonen på fakultetet, blir det dermed et spørsmål om hvor hensiktsmessig det vil være å flytte bare noen av oppgavene knyttet til eksamensadministrasjon til instituttene.

Områder som ikke er direkte berørt av den nye faglige organiseringen

Lege-pasient-kurset (LPK)

I dag

LPK-koordinator og LPK-studiekonsulent er i dag plassert på institutt (ISM).

Vurdering av dagens organisering

Det er ikke foretatt noen ny faglig organisering av LPK.

Arbeidsgruppas anbefaling

Arbeidsfordelingen mellom LPK koordinator og LPK studiekonsulent opprettholdes slik den er nå.

Når vi likevel velger å trekke fram LPK, er det fordi arbeidsgruppa anbefaler at administreringen av LPK formaliseres på Stadium I for å koordinere informasjon og samarbeid mellom de involverte studiekonsulentene. Konkret foreslår vi arbeidsmøter hver 14. dag i august og desember, ellers månedlig. Vi anbefaler også at emneansvarlige på stadium I og LPK koordinator deltar på oppstartsmøte i august og møte i desember.

LPK-koordinator og LPK-studiekonsulent ønsker å delta på referansegruppemøtene på Stadium I ved behov.

Hovedoppgave og forskerlinje

I dag

Hovedoppgaven

Timeplanlegging av undervisningen som hører til MD4051 gjøres av studiekonsulent på institutt. Undervisningsopplegget er under endring, og henger sammen med innføringen av den vitenskapelige tråden. Generelt foregår alt administrativt arbeid med hovedoppgaven i tett samarbeid mellom den emneansvarlige og ansvarlig studiekonsulent, som begge sitter på institutt (ISM).

All administrering rundt innleveringen av forskningsprotokollene til hovedoppgaveprosjektet (4.studieår) gjøres av studiekonsulent. Den faglige vurdering av protokollene gjøres i en vurderingskomite bestående av en vitenskapelig ansatt fra hvert institutt. Komite-arbeidet gjøres på bakgrunn av en bestilling sendt ut fra studieprogramledelsen av CMED. Emneansvarlig for

hovedoppgaven, samt den administrative ressursen, deltar i denne prosessen i form av et felles møte i forkant av frist for tilbakemelding til studentene. Tilbakemelding fra komité til student formidles via MacForm og ephorte. I denne prosessen kunne det vært ønskelig å ha mer samarbeid med forskerlinjen for å sikre kvaliteten på hovedoppgaveprosjekter som settes i gang av forskerlinjestudenter. Det er ønskelig at studentene på forskerlinjen skriver hovedoppgaven på et annet forskningsfelt enn det de jobber med på forskerlinja for å sikre et bredere forskningsgrunnlag i videre forskningskarriere. I tillegg vil et tettere samarbeid her være med på å redusere sårbarheten ved å være kun en studiekonsulent, slik man per i dag er på hovedoppgaven og på forskerlinjen.

All kontakt med studentenes veiledere og sensorer, samt organisering av sensureringsprosessen i Inspira, er studiekonsulentens ansvar. Denne oppgaven er tidkrevende, og her er det potensielt veldig sårbart at alt ansvar ligger på en studiekonsulent.

Forskerlinjen

Forskerlinjen ligger på fakultetet, herunder også arbeidsoppgavene. Studiekonsulent har lite kontakt med de administrative på instituttene i forbindelse med administreringen av forskerlinjen, men leder for forskerlinjen har sin hovedstilling på institutt. Også alle forskerlinjestudenter er tilknyttet institutt, så noe av dialogen foregår derfor med instituttledelsen.

Fordi forskerlinjen rekrutterer sine studenter fra medisinstudiet, og at studentene kan være tilknyttet alle de ulike instituttene, er det for overblikket sin del positivt at det administrative ligger på fakultetet. I tillegg er forskerlinjen nært knyttet til Forskningsseksjonen og Ph.d.-utdanningen på fakultetet.

Vurdering av dagens organisering

Det er ingen endring i den faglige organiseringen for hovedoppgaven, og det er en stor fordel at faglig og administrativ organisering foregår på samme nivå. Det at administreringen av masteroppgavene på MH også foregår på instituttene gir gode muligheter for samarbeid mellom ressursene på hovedoppgaven og masterprogrammene. Dette kan være med på å redusere sårbarhet.

Forskerlinjen administreres på fakultetsnivå, selv om ledelsen ligger på instituttnivå. Allikevel er dette hensiktsmessig siden man da er tettere på forskningsseksjonen ved fakultet. Denne organiseringen kan også bidra til en god kobling mellom hovedoppgaven og forskningsseksjonen ved fakultetet. Administrering av forskningsrelatert studentaktivitet både på fakultets- og instituttnivå kan gi et godt grunnlag for samarbeid, også på andre utdanningsområder.

Arbeidsgruppas anbefaling

Den administrative organiseringen av hovedoppgaven bør beholdes slik den er, men man må jobbe med å redusere sårbarhet i form av samarbeid på tvers av institutt, fakultet og utdanninger. I tillegg er det fordelaktig med mer samarbeid mellom hovedoppgaven og forskerlinjen i forbindelse med innlevering av forskningsprotokoller på hovedoppgaven. Dette er viktig for å sikre faglig kvalitet, både på forskningen og veiledningsarbeidet. Dette arbeidet er allerede igangsatt.

Videre anbefales det at strukturen på administreringen av hovedoppgaven er lik som på øvrige masteroppgaver på MH.

Rekruttering

I dag

Rekrutteringsarbeidet ligger i dag på fakultetet. Mye av denne jobben ligger i veiledning av potensielle søkere knyttet til opptaksregler, informasjon om medisinstudiet osv. Veiledningen skjer både per epost, telefon og på kontoret.

Selv om rekrutteringsarbeidet blir koordinert på fakultetet, er det allikevel noe involvering fra instituttene.

Vurdering av dagens organisering

Det faglige miljøet ute på instituttene er lite involvert i rekruttering. Rekruttering er en omfattende oppgave som for andre studier i dag koordineres av fakultetet. For å rekruttere riktig student til riktig studie er det viktig med kompetanse på området, og muligheten til å sette av tid. Flere av rekrutteringstiltakene er på et overordnet nivå. Andre studier hvor administreringen ligger på instituttet har i dag i oppgave å levere innhold til studieprogramsidene og eventuell studieprogramspesifikk rekruttering.

Arbeidsgruppas anbefaling

Det er ønskelig at fakultetet fremdeles koordinerer arbeidet med rekruttering på lik linje som med de andre studiene, men at instituttene også er med i dette arbeidet. Eksempler på oppgaver instituttene kan bidra med er å rekruttere studenter (minst 3. studieårs studenter) som kan stille når fakultetet «bestiller» studenter til å representere studieprogrammet på arrangementer som Utdanningsmesser, Åpen dag og Guttedagen, og å levere innhold til studieprogramsidene for medisin som ligger på nett: www.ntnu.no/studier/cmed

Oppstart

I dag

Oppstart av studiet ligger i dag på fakultetet. Mottak (immatrikulering) av nye studenter har vekslet mellom å være fakultetsovergripende for alle studieprogram til å ligge på instituttnivå.

Bortsett fra på medisinstudiet ligger ansvaret for informasjon ut til nye studenter og registreringer i FS når det gjelder MRSA, politiattest, taushetserklæring, perspektivemne, ex.phil osv. i dag til instituttene på de studieprogrammene som har dette. Det samme gjelder for godkjenning av ex.phil og innpassing av emner.

Vurdering av dagens organisering

Dette er ikke overgripende oppgaver, men handler om informasjon og registrering av skjema. Godkjenningssak i forhold til ex.phil er lagt til instituttene på andre studieprogram. Perspektivemne utgår fra høsten 2022 og områdeemner med mindre mulighet for fritak blir innført.

Oppgavene medfører utstrakt kontakt med studentene i 1. studieår i perioden august-oktober. Det kreves mer ressurser på høsten for veiledning av studenter og registrering i FS.

Arbeidsgruppas anbefaling

Oppgaven flyttes til institutt og ressurser følger med.

Studiespesifikk immatrikulering arrangeres av CMED-forum, og potensielt i samarbeid med de andre utdanningene.

Studieprogresjon

I dag

Ved de andre utdanningene er det lagt opp til at studiekonsulenten skal være student-nær, og ifølge NTNU sin studieveiledningspolitikk (2017-2020) skal studieveiledning tilbys så nært studenten som mulig. Samtidig er det greit å skille mellom studieveiledning (eksempelvis motivasjon) og den lovpålagte veiledninga knyttet til å fatte vedtak (som permisjon osv.)

I dag ligger ansvaret for å følge opp medisinstudentenes studieprogresjon på fakultetet:

- vedlikeholde utdanningsplan for studentene
- forflytning av studenter i kull og grupper (høst og vår)
- oppfølging av undervisningsmelding, vurderingsmelding og betaling av semesteravgift
- registrere permisjon i FS
- øvrig veiledning knyttet eksempelvis til tilrettelegging

Vurdering av dagens organisering

En overføring av oppgaver rundt studieprogresjon til institutt, vil utgjøre en større mengde arbeid enn om denne oppgaven besørges av fakultet. Per i dag så utføres oppgaver knyttet til studieprogresjon for eksempelvis masterstudier på instituttene, og dette fungerer bra fordi man her følger studentene i hele studieforløpet. Som studiekonsulent for ett emne eller semester på medisin, vil man trolig komme til kort i en studieveiledningssituasjon. En medisinstudent midt i løpet vil sannsynligvis ha spørsmål som rekker over flere år/semester. For at studenten skal få best mulig kvalitet er det best å knytte oppgavene rundt studieprogresjon direkte til fakultetet.

Oppfølging av undervisningsmelding, vurderingsmelding og betaling av semesteravgift har gode rutiner og prosedyrer fra nivå 1 og kan gjennomføres på institutt. Dette gir studiekonsulentene mer eierskap til studentene som går på «sitt» studieår.

Arbeidsgruppas anbefaling

Det kan være fornuftig å beholde oppgaven med studieprogresjon som gjelder veiledning, permisjon og forflytning i kull på fakultetet. Dette sikrer kvalitet i form av likebehandling og en enklere inngang for studentene i forhold til hvor de skal henvende seg.

Oppgaver som gjelder studentenes rettigheter og plikter i forhold til undervisnings- og vurderingsmelding, og betaling av semesteravgift flyttes til institutt. Studiekonsulent på institutt involveres i tilrettelegging for studenter med avvikende studieprogresjon. I tillegg må man følge opp studentene på sitt semester for å sikre at utdanningsplanen til studentene er korrekt ut ifra hvilket semester de er på. Ressurser for å gjennomføre disse må følger med.

Vitnemålsproduksjon

Vitnemål må fremdeles produseres av fakultetet slik som for de andre studiene ved fakultetet.

Avslutningsseremoni for avgangskullet

I dag

Planlegging og gjennomføring av avslutningsseremonien for avgangskullet gjøres i dag på fakultetet.

Vurdering av dagens organisering

Det er ressurskrevende i perioden mai/juni med forberedelse og gjennomføring av avslutningsseremoni i tillegg til andre oppgaver knyttet til semesterslutt.

Arbeidsgruppas anbefaling

Avslutningsseremoni arrangeres av CMED-forum, potensielt i samarbeid med de andre utdanningene.

Internasjonalisering

I dag

Internasjonalisering av utdanning er en viktig satsning for NTNU. Det er også et viktig arbeid for sektoren, ref meld.st. 7 2020-21. Det er usikkert om området internasjonalisering er tenkt på i mandatet om administrativ organisering av medisinstudiet, men det er per i dag ressurser på både fakultet og institutt som har arbeidsoppgaver knyttet til internasjonalisering i medisinstudiet.

Arbeidet med internasjonalisering i medisinstudiet utføres i hovedsak av en ressurs på fakultetet. Noen av oppgavene foregår på institutt, sånn som ansvaret for innkommende studenter på semesteret som går på engelsk. Det er også arbeid på fakultetet i forbindelse med utveksling; drift av bilaterale avtaler osv. Det jobbes med både drift og utredning innenfor internasjonalisering på fakultetet, innenfor medisinstudiet, men også innenfor forskning og rundt de ulike masterstudiene ved MH. Det er per i dag en koordinator for internasjonalisering på fakultetet, to som jobber med temaet i utdanningsseksjonen og ulike møtefora. En hensiktsmessig måte å organisere arbeidet på er et rent administrativt forum som ledes av en koordinator med oversikt over alle studiene ved fakultetet, samt området internasjonalisering i et større perspektiv enn studier.

Det diskuteres om sektoren skal innføre aktiv avmelding fra utveksling for å oppnå større mobilitet, dette inkluderer også profesjonsstudier. Regjeringen har en forventning til at muligheter for utveksling, inkludert praksisutveksling av kortere varighet, benyttes i høyere grad fremover. Internasjonalisering er ikke bare utreisende studenter, men og innreisende, digitale emner m.m. Dette må tas med i videre arbeid innenfor dette området.

Vurdering av dagens organisering

Det er sårbart at oppgavene tilknyttet internasjonalisering på medisinstudiet er plassert på én person. Det skaper også kanskje et unaturlig skille mellom medisinstudiet og de andre utdanningene, i all den tid det er flere som jobber med temaet på fakultetet. Det kan trekkes flere paralleller mellom arbeidet som gjøres på sykepleieutdanningen og på medisinstudiet, og også på de internasjonale masterprogrammene vi har på MH. I tillegg skjer det mye innenfor forskningsmiljøet i global helse, og her er det områder/ressurser man kunne jobbet tettere med.

Arbeidsgruppas anbefaling

Det synes fordelaktig å fortsette med å organisere arbeidet med internasjonalisering i en ren administrativ gruppe bestående av de som jobber med internasjonalisering på bachelor-, profesjons- og masterutdanningene på tvers av fakultetet og instituttene. Denne gruppen bør koordineres og ledes av en internasjonal koordinator på fakultetsnivå for å opprettholde oversikt over området. Dette vil bygge opp kompetansen internt, redusere sårbarhet og gi stordriftsfordeler med tanke på avtaleportefølje, utredninger og nettverk. Flere av instituttene ved fakultetet har i dag studiekonsulenter som jobber med internasjonalisering opp imot de andre utdanningene, som man kan/bør se på muligheten for å trekke inn i arbeidet. For at internasjonalisering skal bli en integrert del av studietilbudet er det viktig å sette det i sammenheng med forskningsaktivitet, og unngå privatisering av avtaler og samarbeid. Med tanke på MH-fakultetets 6500 studenter og 1800 ansatte er det gevinster å hente her.

Det er derfor ikke hensiktsmessig å flytte oppgaver fra fakultetet til instituttene, men man må i mye større grad jobbe sammen på tvers. Eksempelvis er et stort potensial for samarbeid mellom medisinstudiet og sykepleie når det gjelder utvekslingsavtaler. Et godt sted å starte er i arbeidet som allerede er i gang på instituttene i forbindelse med NTNUs strategier og handlingsplaner.

I og med at internasjonalisering er et stort område som favner mye av fakultetets aktivitet, anbefaler vi at det jobbes aktivt fra fakultetets side med gjennomgående prosesser, uavhengig av studie eller institutt-tilhørighet for å skape lik struktur i organisasjonen.

Oppgaver som allerede ligger på institutt

Mange oppgaver i medisinstudiet gjøres i sin helhet på instituttet. Disse oppgavene har ikke vært fokus for denne rapporten. Eksempler på slike oppgaver er timeplanlegging, drift av timeplanen, kvalitetssikring (emnerapport og referansegruppe), ressursplan, oppfølging av undervisere, støtte til emneansvarlig og vedlikehold av informasjon i Blackboard.

Sammendrag

Hensikten med denne rapporten har vært å kartlegge dagens administrative organisering av medisinstudiet, samt å vurdere om den er hensiktsmessig sett i lys av den faglige organiseringen av medisinstudiet.

Rapporten har tatt for seg områder som fordeler seg på flere emner/studieår, og som også har faglige koordinatorene knyttet til seg. Her argumenterer vi for at det fortsatt er behov for administrative koordinerende roller, men at enkelte oppgaver kan flyttes fra fakultet til institutt. Poenget vi trakk fram under anbefalingen knyttet til eksamen, gjelder også mer generelt. Siden det er behov for koordinering knyttet til en rekke oppgaver, blir det et spørsmål om hvor hensiktsmessig det vil være, med tanke på ressurser og stillingsprosenter, å flytte bare noen av oppgavene til instituttene. Flytting av oppgaver i forbindelse med oppstart og avslutning vil også kunne gi skjev fordeling i arbeidsbelastning på de instituttene som får første og siste studieår.

Det er viktig å presisere at flytting av oppgaver også medfører flytting av ressurser. Det er også avgjørende at instituttene selv ser på hvordan de organiserer ressursene sine internt dersom man bestemmer seg for å flytte oppgaver fra fakultetet og ut til instituttene.

Sårbarhet har vært et gjennomgående tema i dette arbeidet. Slik vi er organisert i dag, er det flere av de administrative oppgavene i medisinstudiet som ligger til en studieveileder alene. Også her blir det helt vesentlig at instituttene, og fakultetet, organiserer seg slik at man er minst mulige sårbare. Administrasjonene bør organiseres slik at man har kjennskap til hverandres oppgaver, utdanninger og ulike rutiner/prosesser som er knyttet til disse. På denne måten kan man samarbeide på tvers av utdanninger, som allikevel har samme arbeidsoppgaver knyttet til seg.

Det ligger veldig mye potensial i å tenke samarbeid på tvers av utdanninger, og man kan på sikt tenke seg at man organiserer Utdanningsseksjonen ut ifra hvilke typer utdanninger man tilbyr ved fakultetet. I tillegg bør man samarbeide på tvers av både fakultet og institutt innenfor ulike områder som eksamen, praksis, internasjonalisering, studentrekruttering, timeplanlegging, opptak, oppstart/avslutning osv.

Endringer bør på sikt altså gjøres utover medisinstudiet med mål om å få på plass like strukturer og gjennomgående prosesser på tvers av utdanningene våre. Dette vil gjøre oss til et mer effektivt og mindre sårbart fakultet.

Vedlegg: Eksamensprosedyre 03 – skriftlig eksamen – med vurdering av flytting



NTNU

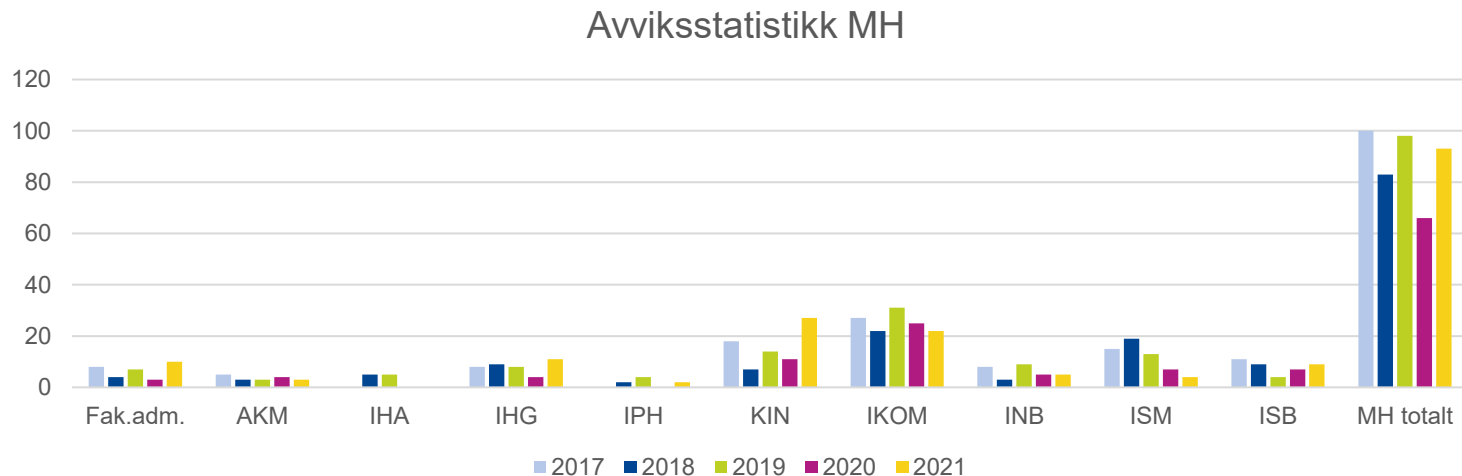
Kunnskap for en bedre verden

HMS-arbeid og avviksmeldinger

LOSAM, 04.03.2022

Avviksmeldinger

3. tertial 2021 ble det meldt 27 avvik ved MH (93 for hele 2021). Ingen avvik ble vurdert som svært alvorlig eller kritisk, 6 avvik **alvorlig** - hvorav ett med personskade; prosjektdeltaker fikk hjertestans etter intervalldrag (hadde operert inn hjertestarter så det gikk bra).



HMS årsrapport 2021

Instituttene rapporterer bl.a.:

- god involvering av ansatte og verneombud i arbeidsmiljøarbeidet.
- gode rutiner for melding, oppfølging og læring av HMS-avvik.
- risikovurdering (men bare halvparten har gjennomført HMS-runde siste året).
- setter psykososialt og organisatorisk arbeidsmiljø på dagsorden.
- gjennomfører målrettet helseundersøkelse der det er påkrevd.

Men...

- De fleste instituttene mangler (eller ikke dokumentert);
 - delegering av HMS-oppgaver
 - mål for HMS-arbeid
 - HMS-handlingsplan
 - Kun en instituttleder har deltatt på HMS-plattformen
- ... og nesten ingen er kjent med NTNUs retningslinjer for rus og avhengighet.

