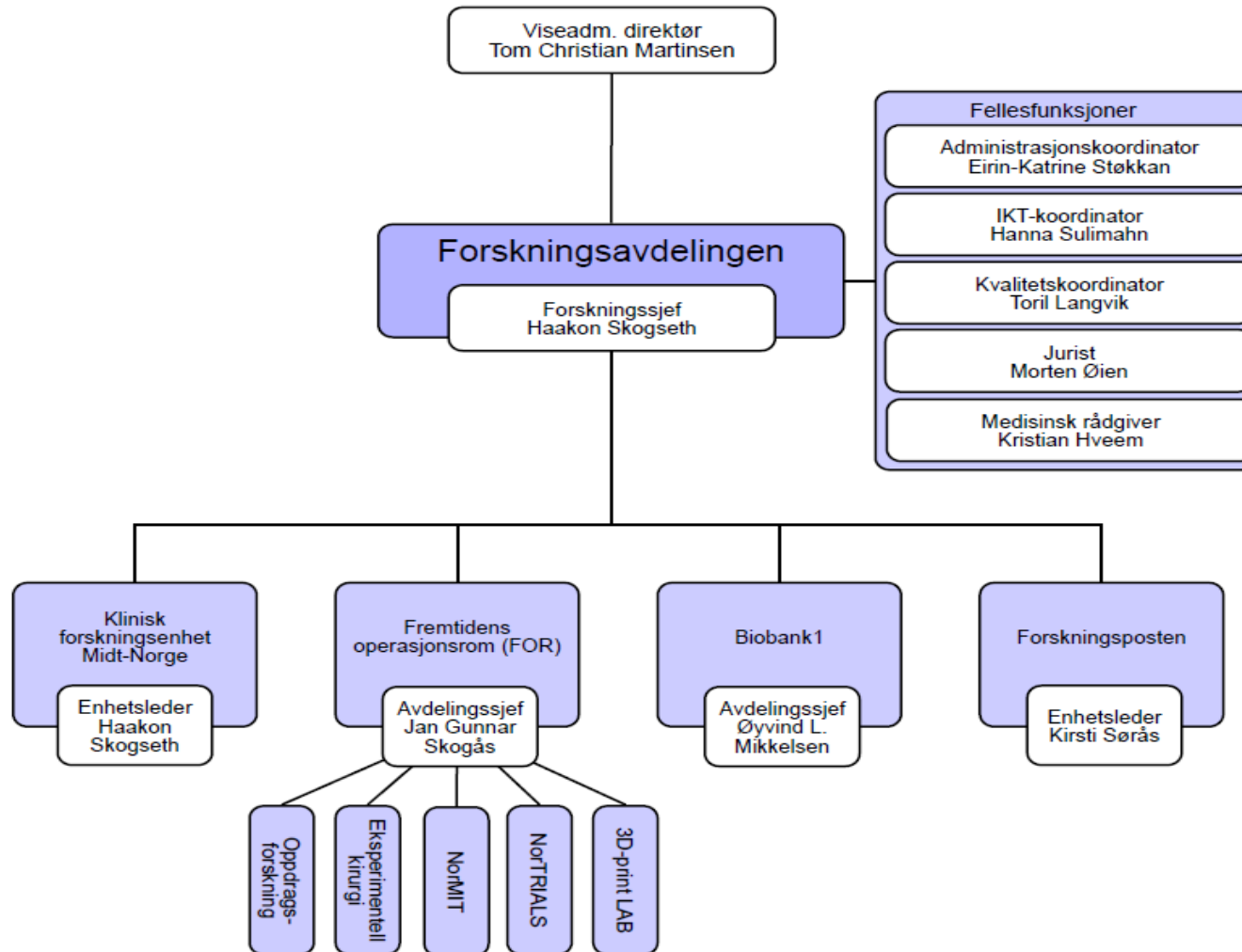


Forbedring av lokal klinisk forskningsstøtte

«Forskerne må slippe å prosjektstyre sin egen forskningsstøtte».
Sitat Tobias Slørdahl, lege og forsker

LOSAM 04.05.23

Hva skal forbedres?



Hvorfor skal den forbedres?

- det er viktig at denne infrastrukturen er oppdatert, synlig, tilgjengelig, av god kvalitet og med en kapasitet til å understøtte styringskrav, utviklingsplaner og nasjonale føringer
- det må arbeides med forslag til forbedringer; hva som er tidsriktige tjenester og hvilke flaskehalser som er til hinder for klinisk forskning
- støttetjenestene bør samhandle godt, unngå duplisering av funksjoner og roller, og samtidig sikre god innflytelse fra klinikere
- sentral forskningsstøtte skal være proaktiv, herunder være godt og kontinuerlig oppdatert på regulatoriske endringer, for deretter å jevnlig oppdatere og formidle disse til forskerne

Forbedringsprosjektet

- administrerende direktør ved St. Olavs hospital og dekan ved MH-fakultetet har bedt en arbeidsgruppe utrede framtidens kliniske forskningsstøtte
- rapporten behandles i en styringsgruppe ledet av viseadministrerende direktør
- arbeidsgruppen ble ledet av forskningssjef St. Olavs/1.am NTNU.

Styringsgruppen

- Viseadm. dir. Tom Christian Martinsen – leder
- Adm. dir. Grethe Aasved
- Dekan Siri Forsmo
- HR-dir. Heidi Magnussen
- Prodekan forskning Torstein Baade Rø
- Klinikksjef Hilde Pleym, Klinikk for anestesi og intensivmedisin
- Klinikksjef Rune Wiseth, Klinikk for hjertemedisin
- Spesialrådgiver Arild Skaug Hansen
- Tillitsvalgt fra Legeforeningen Bjørnar Grenne

Arbeidsgruppen

- Leder: Kst. forskningssjef og førsteamanuensis Haakon Skogseth, St. Olavs hospital
- Sekretariat: Seniorrådgiver Fredrik Bækkerud, MH Fakultetsadministrasjon, NTNU
- Adm. koordinator Eirin Støkkan, Sentral stab, St. Olavs hospital
- Seksjonsleder Solrun Johanne Valen, Forskningsseksjonen, MH fakultetet
- Forskningssjef HMR – Dag Arne Hoff
- Forskningssjef HNT – Kjersti Grønning
- Avdelingssjef Signe Danielsen, Kreftklinikken
- LiS Tobias Slørdahl, Blodsykdommer, Medisinsk klinikk 4
- Enhetsleder Terje Torgersen, Sentral enhet for forskning, innovasjon og undervisning i psykisk helsevern
- Seksjonsoverlege Olav Spigset, Klinisk farmakologi, Laboriemedisinsk klinikk
- Avdelingssjef Ingvild Saltvedt, Geriatri, Medisinsk klinikk

Arbeidsgruppen forts.

- Avdelingssjef Håkon Bolkan, Kirurgisk klinikk
- Instituttleder Jorunn Helbostad, Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap
- Overlege Kjell Åsmund Salvesen, Gynekologi, Kvinneklinikken
- Forsker Pernille Thingstad, prosjektleder i universitetskommunen på området helse og velferd/INB
- Tillitsvalgt Norsk psykologforening Chris Aanonsen
- Tillitsvalgt MH-fakultetet LOSAM Caroline Hild Pettersen
- Lokalt Hovedverneombud ved Fakultet for medisin og helsevitenskap Bjørn Munkvold
- Verneombud Forskningsavdelingen Gunnar Gjeldnes
- Brukerrepresentant Tora Rømo

Mandatet

1. Kartlegge, beskrive og evaluere dagens forskningsstøtte for klinisk forskning, herunder organisering, kapasitet, kompetanse, oppgaveportefølje og pålagte oppgaver
2. Hvordan forskningsstøtten bør utvikle seg med hensyn til behov som ikke er dekket, og på hvilken måte tilbud kan optimaliseres og effektiviseres.
3. Hvordan den kliniske forskningsstøtten bør organiseres i det integrerte universitetssykehuset.
 - bør tjenestene i større grad samles i en felles enhet eller med et felles kontaktpunkt?
 - hvilke tjenester bør ligge sentralt vs. lokalt i klinikkene/instituttnivå.
4. Hvordan den framtidig forskningsstøtte for klinisk forskning bør driftes og styres for å sikre god involvering

Anbefalinger

- **en vei inn for forskerne**
- bedre synlighet
- styrking av personvernrådgivningen
- styrking av prosjektøkonomifunksjonen
- oppgradere tjenestene på IKT
- samordning av laboratorievirksomhet og studiekoordinering
- tydeliggjøring av statistikktjenesten

Tiltakene

- Felles prosjektmottak
- Forskningspoliklinikk
- Prosjektstøtteenhet
- Helsedatasenter

Forskningspoliklinikk

- prøvetaking og funksjonstesting på studiedeltakere
- prosessering og analyse av prøver
- medikamentutprøving
- plotting av data inn i datahåndteringsløsninger
- studiekoordinering
- elæring og kursing
- rådgivning og protokollskrivning/praktisk bistand relatert til innsamling, lagring og bruk av biologisk materiale
- tilby lagringsfasilitet for biologisk materiale
- metodeutvikling

Prosjektstøtteenhet (fra søknad til publikasjon)

- søknadshjelp, eksternfinansiering
- hjelp til utforming av forskningsprotokoller og metodeveiledning
- hjelp til å omsøke og registrere prosjekter hos nødvendige og lovpålagte instanser
- forløpsstatistikk
- hjelp til å vurdere behandlingsgrunnlag i forskningsprosjekter og vurdere personvernkonsekvenser
- prosjektstyring: prosjektøkonomi, brukerbetaling og rapportering
- kontrakter og avtaler
- monitorering

Helsedatasenter

- strukturere og organisere data i forskningsprosjekter (datainnsamlingslogistikk)
- elæringskurs for IKT-løsninger (som HP)
- administrere tilganger osv.
- rådgi på databehandlingsavtaler, beste praksis, lovverk og forskrifter
- lagring, analyse og deling av forskningsdata (infrastruktur)
- KI, maskinlæring, persontilpasset medisin og styringsdata i Helsedatasenter 2.0/3.0

Regional medvirkning

- opprettelse av en felles referansegruppe for den kliniske forskningsstøtten med deltakelse fra HNT, HMR, NTNU og HMN

Høring, innspill, medvirkning

- Hovedledelsen og klinikker, St. Olavs hospital
- Instituttledermøtet MH, og høring på alle institutt
- Felles ledermøte
- SUFI
- Regionalt infrastrukturutvalg
- FFU
- alle berørte ansatte
- tillitsvalgtgruppen ved St. Olavs hospital.
- LOSAM
- Styret St. Olavs hospital
- Regionalt fagdirektørmøte
- Nettverk for forskningssjefer

Innspillene

- totalt antall innspill: 21
- 18 av innspillene forsterker og støtter rapporten, og flere av disse påpeker hvor viktig det er at man innplasserer ansatte i ny struktur etter behov og kompetanse
- 1 innspill mener det meste i rapporten er feil
- 1 innspill mener rapporten fører til duplisering av tjenester mellom St. Olavs og MH (prosjektøkonomi og personvern)
- Regionalt fagdirektørmøte (og SUFI) påpeker at rapporten skal følges opp i «nettverk mellom forskningssjefene» for å sikre tilbudet i HNT og HMR (spørreundersøkelse).



NTNU

Kunnskap for ei betre verd

Endret organisering av ph.d-administrasjonen på MH

Losam 04.05.23



Oppdrag

Seksjonsledere for utdanning og forskning har fått i oppdrag fra dekan om å gjennomføre en kartlegging knyttet til en organisering av ph.d-administrasjonen på MH, som retter seg inn mot «Ett NTNU», inkludert omorganisering av fellesadministrasjon på nivå 1.

Historikk

MHs organisering baserer seg på en modell fra 2007, hvor MH gikk fra å være et medisinsk fakultet til å ta inn flere helseutdanninger. Fakultet ble da organisert i fire seksjoner; HR, økonomi – og planseksjon, utdanning, IKT og infrastruktur. Ansvar for ph.d-utdanningen ble da lagt til utdanningsseksjonen.

Oppgave –og ansvarsfordeling mellom institutt og fakultet er justert i flere omganger etter 2007. Siste større justering ble foretatt i 2017, hvor likebehandling av alle kandidater stod sentralt som begrunnelse for den organiseringen vi kjenner i dag.

Fellesadministrasjon (2022/2023): ansvaret for ph.d-området skal ligge til prorektor for forskning og formidling.

Innhentet dokumentasjon og undersøkelser

- Ny organisering av administrative støttetjenester ved DMF fra 2007. Ephorte: 2007/9990.
- Opplegg for arbeid med justering av bemanningsplan høsten 2018. Dokumentet oppsummerer innspill fra instituttene, og foreslår tiltak som kunne iverksettes, høsten 2018.
- Sak 08/2020: Notat til dekanat. Administrativ bemanningsplan ved MH 2022 og årene framover. Kontorsjefer og seksjonssjefer ble høsten 2018 enige om å sette i gang tre mindre prosjekt: Forvaltning ph.d – prosess og oppgavefordeling institutt/fakultet.
- Rapporten: «Ett NTNU – refleksjon rundt muligheter og utfordringer».
- Internt arbeid i ph.d-gruppa: Mulighetsanalyse ved plassering av administrasjonen, av desember 2022.
- Funksjon og oppgaver, en gjennomgang og funn av forbedringspunkter, 2016.
- Notat fra samtale med seksjonsleder for forskning på IV-fakultetet, Thea Hojem, januar 2023.
- Notat fra samtale med seksjonsleder for forskning på SU-fakultetet, Erik Ingebrigtsen, januar 2023.
- Målbilde for MH i 2025.

Foreslått tidslinje for framdrift



Avklaringer fra dekanat 11.04.23

1. Ønsker dekanat at vurderingen avgrenses til funksjonell plassering av ph.d-administrasjonen eller er det også aktuelt å vurdere hvilke arbeidsoppgaver som skal ivaretas av institutt og fakultet samtidig?
2. Avklaring knyttet til behovet for studieprogramleder for ph.d-programmet.
3. Avklaring av tidslinjen for prosessen fram til endelige beslutning.



Oppdatert
avtale om
kombinerte
stillinger
SOH - MH

2014

Avtale mellom St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU om kombinerte stillinger

§ 1. Partsforhold og virkeområde mv

§ 1.1 Partsforhold

Partene i denne avtalen er St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU.

§ 1.2 Virkeområde

Avtalen gjelder for ansatte i kombinert stilling ved St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU.

§ 1.3 Definisjon av kombinert stilling

Kombinerte stillinger som faller under denne avtalen er stillinger der en ansatt har et tilsetningsforhold både ved St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU. Forutsetning for at en kombinert stilling faller inn under denne avtalen er at arbeidsgiverne for opprettelse av stillingene og tilsetning har blitt enige om at stillingen er en kombinert stilling (krav om tilsetning ved begge institusjoner) og at dette er forankret i de respektive arbeidsavtalene.

Legespesialisering, Legespesialist og Overlege i kombinasjon med universitetsstilling som:

- Professor
- Professor II
- Førsteamanuensis
- Førsteamanuensis II
- Universitetslektor
- Stipendiat
- Postdoc

ved Det medisinske fakultet NTNU er å definere som kombinert stilling ved St Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU.

I tillegg kan andre faggrupper i kombinasjon med en universitetsstilling defineres som kombinert stilling.

Kombinerte stillinger kan omfatte både faste og midlertidige stillinger.

§ 1.4 Forankring av avtalen

Denne avtalen er forankret i:

- Forskrift om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten (FOR-2010-12-17-1706);

2023

Avtale mellom St. Olavs hospital HF og Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU om kombinerte stillinger

§ 1. Partsforhold og virkeområde mv.

§ 1.1 Partsforhold

Partene i denne avtalen er St. Olavs hospital HF (SOH) og Fakultet for medisin og helsevitenskap NTNU (MH), heretter kalt SOH og MH.

§ 1.2 Virkeområde

Denne avtalen erstatter tidligere *Avtale mellom St. Olavs hospital HF og Det medisinske fakultet NTNU om kombinerte stillinger*, av 17.12.2014.

Avtalen gjelder for ansatte i kombinert stilling ved SOH og MH.

§ 1.3 Definisjon av kombinert stilling

Kombinerte stillinger som faller under denne avtalen, er stillinger der en ansatt har et ansettelsesforhold både ved SOH og MH. Forutsetning for at en kombinert stilling faller inn under denne avtalen er at arbeidsgiverne har blitt enige om at stillingen er en kombinert stilling (krav om ansettelse ved begge institusjoner) og at dette er forankret i de respektive arbeidsavtalene.

Faglige stillinger ved SOH (f.eks. lege, sykepleier, radiograf, audiolog, fysioterapeut, ergoterapeut, osv.) i kombinasjon med universitetsstilling som:

- Professor
- Dosent
- Førsteamanuensis
- Førstelektor
- Universitetslektor
- Stipendiat
- Post doctor

ved MH, er å definere som kombinert stilling.

I tillegg kan andre faggrupper i kombinasjon med en universitetsstilling ved MH, som ikke er nevnt ovenfor, defineres som kombinert stilling.

Kombinerte stillinger kan omfatte både faste og midlertidige stillinger.

§ 1.4 Forankring av avtalen

Denne avtalen er forankret i:

- Forskrift om godkjenning av sykehus, bruk av betegnelsen universitetssykehus og nasjonale tjenester i spesialisthelsetjenesten (FOR-2010-12-17-1706).
- Overenskomst A2-del mellom Spekter-Helse og Den norske legeforening av 2014, § 2.4
- Samarbeidet mellom SOH og MH om det integrerte universitetssykehuset i Trondheim.

Individuell avtale om kombinert stilling mellom

Instituttleder: XX
Klinikkssjef: YY

og NN (stillingssinnhaver)

ansatt som: Førsteamanuensis (ansattnr. NTNU 113413)
ved: Institutt for Klinisk og Molekylær Medisin (50 % andel)

og Overlege (ansattnr. St. Olavs Hospital xx)
ved: Kirurgisk Klinikk (50 % andel)

Under henvisning til «Avtale mellom St. Olavs Hospital HF og Det medisinske fakultet, NTNU om kombinerte stillinger» datert 17.12.2014, er det inngått avtale om slik fordeling av arbeidstiden (i gjennomsnitt):

	NTNU		St. Olav	
	% stilling	ca timer per uke	% stilling	ca timer per uke
Forskning				
Klinikk				
Undervisning				
Administrative oppgaver				
Sum	50			

Partene er spesielt kjent med avtalens § 3.2 Pensjonsrettigheter i kombinert stilling.

Særskilte vilkår:

Hovedarbeidsgiver er Institutt for Klinisk og Molekylær Medisin som får ansvar for oppfølging av denne individuelle avtalen.

Fravær (for eksempel sykefravær, ferie, permisjon og forskertermin) registreres hos begge arbeidsgivere. Ansvar for kontorplass følger hovedarbeidsgiver.

Tilleggsavtalens varighet: For en periode på 5 år fra og med 01.05.2018 (til og med 30.04.2023) eller tilsvarende arbeidsavtalens varighet dersom mindre enn 5 års varighet hos én eller begge arbeidsgivere.

Den individuelle avtalen må revideres ved endring og/eller oppsigelse av arbeidsavtale i Trondheim, dato:

(signatur instituttleder)

(signatur klinikkssjef)

(signatur ansatt)

Forrige avtale var fra 2014 (DMF – SOH)

Behov for oppdateringer:

- Nytt fakultet (MH fra 2016) med «alle» helsefagutdanninger
- Fra å omhandle kun leger til å omhandle alle faglige stillinger
- Forenkling mht utlysningskrav: forutsetter enighet mellom arbeidsgiverne og forankring i arbeidsavtaler
- Forenkling vedr. pensjon: henviser til de til enhver tid gjeldende bestemmelser
- Understreke behov for fleksibilitet i fordeling av arbeidstid (§ 9.2)
- Tekstlige tilpasninger og forenklinger.

Danner grunnlag for videre arbeid med:

VIKTIG

- revisjon av individuelle avtaler
- samordning av rutiner for tilsetting i- og oppfølging av ansatte i kombinert stilling
- bedre rekruttering til- og arbeidsforhold for ansatte i kombinert stilling
- tilsvarende avtaler med andre HF og kommunehelsetjenesten

Kombinerte stillinger vrs. delte stillinger

	Kombinert	Delte
Stillingstype	Helsefaglige stillinger ved SOH i kombinasjon med undervisnings- og forskerstillinger ved MH	«Alle»
Forutsetning	Begge arbeidsgivere er enige (eller felles utlysning) og arbeidsavtalene er gjensidig avhengige. Skal følges opp med individuell avtale med begge arbeidsgivere om overordnet arbeidsfordeling, kontorplass, infrastruktur, etc.	Separate arbeidsavtaler. Begge arbeidsgivere skal være kjent med og akseptere delingen (i fht. interessekonflikter, etc)
Rammer	Maks 120% Regulert gjennom rammeavtalen (denne) + individuelle tilleggsavtaler mellom klinikkssjef, instituttleder og den ansatte	Maks 120% Ingen rammeavtale. (Kan etablere særskilte individuelle avtaler ved behov.)
Tilrettelegging	Arbeidsgivere skal sammen legge til rette for permisjoner, ferieavvikling, fleksibilitet i arbeidsfordeling, kompetanseutvikling, etc	Ingen krav til felles tilrettelegging mellom arbeidsgivere.
Terminering	Oppsigelse hos/av én av arbeidsgiverne terminerer avtalen.	Kan sies opp hos/av den ene arbeidsgiver uten konsekvens for den andre.



Kunnskap for en bedre verden

LOSAM 4. mai - Sladdet versjon
Riksrevisjonens analyser fra
undersøkelse av informasjonssikkerhet i
forskning innenfor kunnskapssektoren



Intro

- Riksrevisjonen
- Runde med instituttene
 - Nye ressurser på informasjonssikkerhet og personvern
- Funnene
- Tiltak
- Styringsdialog med Ol direktør

Hovedområder

1. Fakultetet bør sørge for god kultur og kompetanse for personvern og informasjonssikkerhet
2. Fakultetet må ivareta kvalitetssikring innen informasjonssikkerhetsområdet
3. Fakultetet bør utvikle brukervennlige tjenester for håndtering av sensitive data
4. Fakultetet trenger å få oversikt over hvilke deler av fakultetets forskningsaktivitet som berøres av eksportkontrollforskriften



Prioriterte tiltak for 2023

- Sikre god kultur innen personvern og informasjonssikkerhet for alle ansatte og studenter
- Kvalitetssikring innen informasjonssikkerhetsområdet
- Utvikle brukervennlige tjenester for håndtering av sensitive data
- Få oversikt over hvilke deler av fakultetets forskningsaktivitet som berøres av eksportkontrollforskriften

Viktig å ha kompetanse og kapasitet til å følge opp disse tiltakene framover

Styringsdialog for sikkerhet, beredskap, informasjonssikkerhet og personvern

1. I hvilken grad vil dere si at fakultetet på nåværende tidspunkt har oversikt over sine verdier?
2. Hvilken bevissthet har fakultetet rundt sine funksjoner og aktiviteter, hvilke verdier som understøtter disse og hvilket sikringsbehov verdiene skaper?
3. Har dere innspill til hvordan arbeidet med verdikartlegging bør foregå på NTNU? På hvilken måte bør nivåene og enhetene jobbe sammen i arbeidet? Hvilken støtte trengs til arbeidet?

Spørsmål?



Kunnskap for en bedre verden

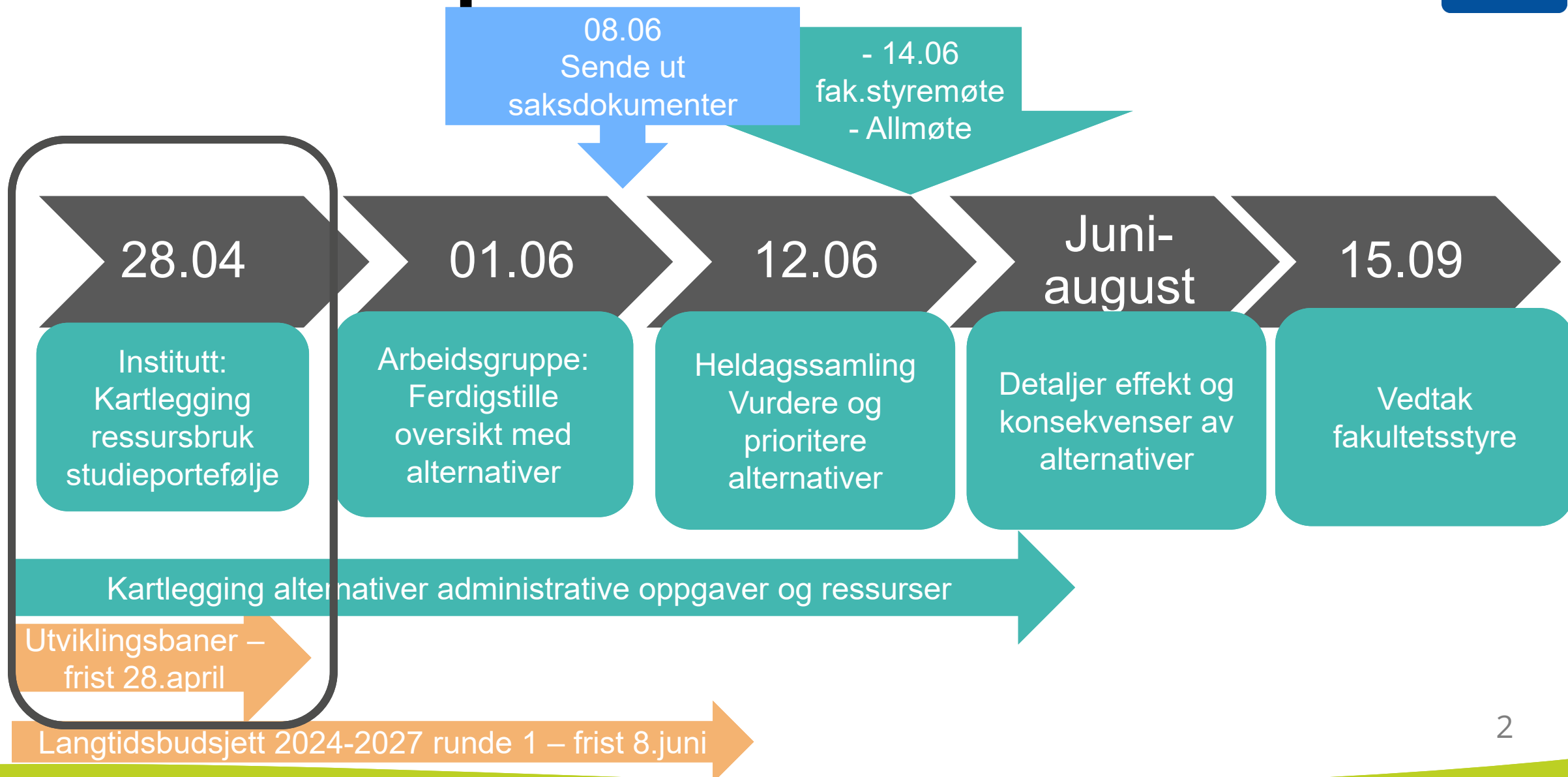
LOSAM 04.05.23

Agenda:

Løypemelding



Fremdriftsplan



Leveranse 28.april – kort oppsummert fra institutt

- Har identifisert tiltak med potensiell effekt
- Har iverksatt tiltak, ikke beregnet (eks. 200t pr. 7,5 stp)
- Innfasing/utfasing av emner gir et unøyaktig bilde
- Fokus på søknadstall med tanke på mulige endringer
- Emner som ikke er økonomisk bærekraftig vurderes som strategisk viktig
- Innfører minstekrav for gjennomføring av emner
- EVU integrert i ordinære emner (viktig at disse føres riktig)
- Ressurskrevende utdanninger
- Potensiale for øke studentantallet på program/emner (hva skal til?)
- Internasjonale program – effekt egenbetalingsforskrift?

Bestilling til med frist 1.juni kl 0800

1. Effekt og tidsplan for konkrete endringer har dere identifisert
2. Konkretisere forhold som er identifisert i formav tiltak, faglig konsekvens, tidsplan og økonomisk effekt
3. Dersom større strukturelle endringer hva kunne vært gjort annerledes; omlegging av program, sammenslåing av emner/program, nedleggelse o.l. Konkretisere disse med faglig konsekvens, organisering, ressursbruk (både vit og adm) og økonomisk effekt.



NTNU

Kunnskap for en bedre verden

LOSAM 4. mai 2023

Dekanens orientering



1. NTNUs dekansamling 17.-18. april
2. Nasjonalt dekanmøte i medisin 5.-6. juni
3. MHs ledersamling 12. juni
4. Besøk fra Nepal, 3. mai
5. Dialogmøte om sikkerhet og beredskap 13. juni (Tore)
6. Årets søkertall fra Samordna Opptak (Toril)

NTNUs dekansamling våren 2023 - Oppdal

Tema:

- Endringer på forskningsområdet
 - Ny stortingsmelding om forskningssystemet
 - Gjennomgang av Forskningsrådet
 - Forskningspolitikken
 - FOU i næringslivet skal utgjøre 2% av BNP
- Utsynsmeldingen
- Dimensjonering
- Finansieringssystemet
- Ledelsesprinsipper
- Helhetlig sikkerhetsarbeid



Nasjonalt dekanmøte i medisin

Tromsø 5. – 6. juni



5. juni	Internt møte	
11.00	Forskningsrådet v/Ole Johan Borge	Ole Johan Borge
11.30	Forskningsrådets evaluering av medisin/helsefag (EVALMEDHELSE) – Lunsj	
13.00	NOR-CAM og CoARA karriereverktøy og karriereveiledning, og relatert til “Norm for opprykk til professor (i medisin)”	
14.00	CAGs – Clinical Academic Groups, tiltak for å øke klinisk forskning	
15.00	ChatGPT og kunstig intelligens, betydning for forskning og utdanning	
16.00	Rekruttering av studenter til desentralisert/ regional utdanning	
16.45	Nasjonal arbeidsdeling av læringsressurser/ temaer til med.utd.	
17.15	Studentsaker?	



Nasjonalt dekanmøte i medisin

Tromsø 5. – 6. juni



6. juni	Eksternt møte	
09.00	Velkommen	Dekan UiT
09.05	Desentral utdanning, i lys av helsepersonellkommisjonens rapport	Ingvild Kjerkol
09.20	Paneldebatt	
10.30	Desentral legeutdanning i Canada	Roger Strasser
11.15	Hva er viktig for studentene rundt desentral utdanning?	Studenter
12.45	Gruppearbeid	
13.45	Praksis i primærhelsetjenesten, hva er viktig?	Sykehjemslege + fastlege
14.45	Hvordan kan kommunene bidra?	KS
15.00	Gruppearbeid	
16.00	Avslutning	



UiT / NORGES ARKTISKE
UNIVERSITET

Tema:

Oppfølging av:

- strukturell gjennomgang av studieprogramportefølje
- administrative ressurser
- restriktiv ansettelsespolitikk
- budsjettmessige tiltak

Dialogmøte om sikkerhet, beredskap, informasjonssikkerhet og personvern

Instituttledermøtet 13. juni

Som forberedelse til styringsdialogen bes fakultetet forberede svar på følgende spørsmål:

1. I hvilken grad vil dere si at fakultetet på nåværende tidspunkt har oversikt over sine verdier? Dersom oversikten er mangelfull; på hvilke områder ser dere det største behovet for verdikartlegging, sett i et sikkerhetsperspektiv?
2. Hvilken bevissthet har fakultetet rundt sine funksjoner og aktiviteter, hvilke verdier som understøtter disse og hvilket sikringsbehov verdiene skaper? Er det iverksatt noen egne sikringstiltak og/eller lokale roller som ivaretar dette sikringsbehovet? Hvis ikke, har fakultetet planlagt for ressurser til arbeid med sikkerhet i tiden fremover?
3. Har dere innspill til hvordan arbeidet med verdikartlegging bør foregå på NTNU? På hvilken måte bør nivåene og enhetene jobbe sammen i arbeidet? Hvilken støtte trengs til arbeidet?

- Besøk fra Nepal 3. mai

Møte om videre samarbeid, middag på kvelden



Søkertall fra Samordna Opptak 2023

Søkertall nasjonalt

Økning i totale
søkertall nasjonalt fra
134 954 → 135 980

Søkere med NTNU på 1.pri
23 524 → **23 981**
2022 2023

Gir en prosentvis økning
for NTNU på **1,9%**
Nasjonalt øker søkertallene
med **0,8%**

Totalt antall søkere til NTNU fra
50 632 → **51 326**
2022 2023
Økning på 694 søker
37,8 % av totalt antall søkere



De mest søkte utdanningsområdene på NTNU i 2023

Utdanningsområde	2022	2023	NTNU endring	Nasjonal endring
ESTETISK	2 981	2 977	6.04 %	-0.13 %
HELSEFAG	32 850	30 380	-6.41 %	-7.52 %
HISTORIE	3 833	3 638	1.64 %	-5.09 %
IDRETT	2 895	2 915	31.82 %	0.69 %
INFOTEKN	6 765	7 232	13.29 %	6.90 %
LÆRER	11 005	8 600	-17.15 %	-21.85 %
MEDIEFAG	4 153	4 274	-3.95 %	2.91 %
PEDFAG	2 228	2 361	6.61 %	5.97 %
REALFAG	3 815	3 565	-11.43 %	-6.55 %
SAMFUNN	15 155	15 714	6.83 %	3.69 %
SPRÅK	4 615	4 453	4.35 %	-3.51 %
TEKNO	14 192	14 603	4.89 %	2.90 %
ØKADM	19 919	23 692	9.99 %	18.94 %

Utvikling Helsefag NTNU

Helsefag har samlet
en nedgang på **- 6,4%**

Medisin har nedgang
34 % —→ **- 33,4%**
2022 2023

Radiograf, ergoterapi og
fysioterapi har en økning fra
siste år

Sykepleie har en liten samlet
nedgang, men øker i Trondheim
- 21,7% —→ **- 4,5%**
2022 2023

NTNU - Førstevalg Helsefag 2023

Type	2022	2023
Audiograf	70	65
Barnevern	259	247
Bioingeniør	246	253
Ergoterapeut	177	183
Fysioterapeut	527	548
Paramedisin	190	368
Medisin	1 435	955
Radiograf	211	248
Sosionom	355	322
Sykepleier	1 385	1 322
Vernepleier	245	262

Medisinstudiet nasjonalt 2022 - 2023

Lærested	Studieplasser		Søkere		Førstevalg		Førstevalg pr plass	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
NTNU Levanger	16	16	2692	1739	295	83	18,4	5,2
NTNU Ålesund	20	20	2822	1755	312	77	15,6	3,9
NTNU Trondheim	119	119	2802	2537	828	795	7,0	6,7
UiB	185	185	3052	2936	746	716	4,0	3,9
UiO høst	120	120	2713	2545	1041	965	8,7	8,0
UiO vår	120	120	2525	2352	290	306	2,4	2,6
UiT	151	181	2703	2620	477	551	3,2	3,0
TOTALT	731	761	5706	4958	3989	3493	5,5	4,6

Stor nedgang i søkere på medisin ved NTNU: - Er ikke bekymret

Søkertallene til medisinstudiet går ned over hele landet, og mest av alt ved NTNU. Dekan ved Fakultet for medisin og helsevitenskap Siri Forsmo er ikke bekymret.



Det er færre førstevalgsøkere som vil studere ved landet medisinstudier. Nedgangen er størst ved NTNU. Illustrasjonsfoto: Geir Mogen/NTNU



Marthe Kristine Nes Djerva
Journalist

Publisert Mandag 24. april 2023 - 12:31 Sist oppdatert Mandag 24. april 2023 - 13:49



Helsefagene er et studieområde som i år har en nedgang i søkere. På landsbasis er det snakk om en nedgang på 7,5 prosent, og ved NTNU en drey prosent mindre. Hos NTNU er det i all hovedsak medisinstudiene som har skyld i denne nedgangen.

Der det nasjonalt i fjor var 3 989 førstevalgsøkere til 761 studieplasser er det i år 3 493 førstegangssøkere til 731 studieplasser. Den største årsaken til denne nedgangen er søkingen til medisin ved Levanger og Ålesund, i tillegg til Trondheim, ved NTNU.

Sykepleierstudiet i Trondheim er fortsatt er det tredje mest populære studiet ved NTNU.

Over 70 prosent nedgang i søkere i desentraliserte medisinstudier

Antall førstevalgsøkere på medisinstudiet ved Levanger og Ålesund har gått ned med 71,9 og 75,3 prosent. Der det i 2022 var rundt 300 søkere til hvert av disse studiene, som har 16 og 20 studieplasser, har dette tallet sunket til rundt 80 søkere til hvert av studiene i år.

Dekan ved Fakultet for medisin og helsevitenskap Siri Forsmo mener at det var fjorårets tall som var unormale.

- Vi hadde helt utrolig høye søkertall i fjor, og jeg tror vi nå har kommet oss ned på et normalnivå.



Dekan ved Fakultet for medisin og helsevitenskap Siri Forsmo er ikke bekymret over nedgangen i søkertall. Geir Mogen/NTNU

Forsmo tror heller at søkerne nå ser hva kravene er, og at de forholder seg til det.

- Det var nok mange som søkte i fjor i håp om at det ikke var så mange andre som søkte på disse nye studieplassene, men det stemte jo ikke. Nå ser de at det er like vanskelig å komme inn på disse studieplassene, og forholder seg til det.

Negativ oppmerksomhet

For studiet i Trondheim har det også vært en liten nedgang i søkere, fra 828 til 795.

Forsmo tror også at noe av nedgangen samlet sett skyldes den

oppmerksomheten som legeyrket har fått den siste tiden, slik som fastlegekrisen og fokuset på legers arbeidsvilkår.

- Mye negativ oppmerksomhet vil påvirke de unge søkerne. De legger mye mer inn i det enn hva som kanskje er realiteten.

Hun er ikke bekymret for nedgangen.

- Vi er fornøyd med søkertallene, vi. Det er fortsatt et veldig populært studium, og vi ser ikke noe bekymringsfullt i en liten nedgang.

De 10 mest søkte grunnstudier ved NTNU 2023 - førstevalgsøkere

Programnavn	Søknader førstevalg
Industriell økonomi og teknologiledelse	1245
Økonomi og administrasjon, bachelor, Trondheim	991
Sykepleie, Trondheim	852
Medisin, Trondheim	795
Psykologstudiet, Trondheim	781
Fysioterapi, Trondheim	548
Økonomi og administrasjon, bachelor, deltid, Gjøvik	472
Datateknologi, integrert master, Trondheim	437
Psykologi, bachelor, Trondheim	436
Økonomi og administrasjon, integrert master, Trondheim	429

10 mest søkte grunnstudier på NTNU i 2023 – **søkere pr. studieplass**

Programnavn	Førstevalg pr.plass	Planlagte studieplasser
Paramedisin	12.3	30
Ingeniør, bygg, fleksibel, deltid	10.9	10
Film- og videoproduksjon	8.9	20
Psykologi, profesjonsstudium	8.7	90
Industriell økonomi og teknologiledelse	8.6	144
Shipping management	7.2	55
Fysioterapi	6.9	80
Nautikk	6.8	24
Medisin, Trondheim	6.7	119
Økonomi og administrasjon, Trondheim, årsstudium	5.9	40

10 mest søkte 2-årig master på NTNU i 2023 – **søkere pr. studieplass**

Programnavn	Førstevalg pr.plass	Planlagte studieplasser
Helsesykepleie, Trondheim	17,6	25
Spesialsykepleie, anestesi, Trondheim	14,6	16
Psykisk helse- barn og unges psykiske helse	10,6	10
Datateknologi, kunstig intelligens	10,6	7
Neuroscience	9,6	10
Spesialsykepleie, anestesi, Ålesund	9,6	10
Spesialsykepleie, anestesi, Gjøvik	8,7	14
Entreprenørskap, samfunnsvit. profil	7,4	10
Økonomi og administrasjon	6,4	90
Molecular medisin, Trondheim	6,1	15