



STYRK

Fra student til kompetent yrkesutøver i kommunal helsetjeneste

Monica Lillefjell og Siri Merete Brændvik
Institutt for nevromedisin og bevegelsesvitenskap (INB), Fakultet for medisin og
helsevitenskap, NTNU



TRONDHEIM
KOMMUNE



ÅLESUND
KOMMUNE



ORKLAND
KOMMUNE

Bakgrunn for prosjektet

Utfordringsbildet

- ✓ Skaffe til veie tilstrekkelig antall praksisplasser av god kvalitet og relevans
- ✓ Stor variasjon i kommunenes størrelse og organisering, samt veilederkompetanse
- ✓ Begrenset mulighet for tverrprofesjonell samarbeidslæring for studentene

Prosjektets hovedmål

Bedre kvalitet og relevans i utdanningen av ergoterapeuter og fysioterapeuter gjennom samarbeid mellom utdanning og kommunal helsetjeneste, kjennetegnet ved gjensidig og likeverdig ansvar for utdanningene.

Delmål

1. Øke studentenes erfarings- og handlingskompetanse gjennom
 - a) arbeidslivsrelevante praksisforberedelser, og b) tverrprofesjonell samhandling i praksisperiodene.
2. Styrke veilederkompetanse, både ved studieprogrammene og i praksisfeltet

AP1 FørPraks
Praksisforberedelser med
bruk av simulering



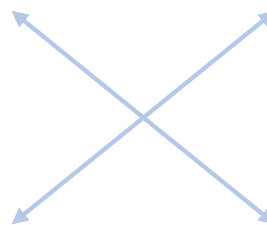
AP2 Tverrprofesjonelle
praksisstudier i kommunal
helsetjeneste



AP3 Styrke kompetanse
på veiledning, ved
utdanning og i praksisfelt



AP4 Kombinasjonsstilling
mellom utdanning og
kommune



AP1 FørPraks - forberedende tverrprofesjonell samarbeidslæring

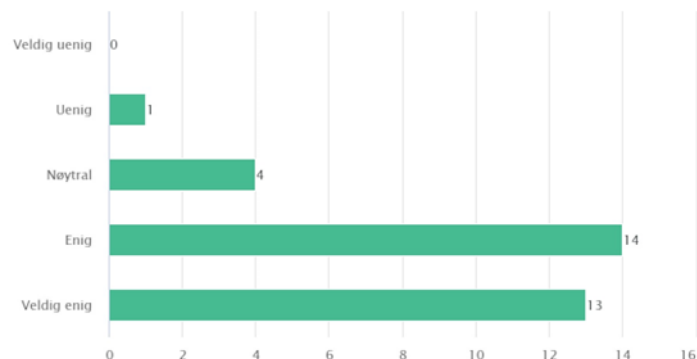


FørPraks vil basere seg på tre ulike aspekter innenfor simulering

1. Casebasert læring
2. Rollespill
3. VR

Erfaringer utprøving på studenter:

Jeg opplever at jeg lærte mye av mine medstudenter i refleksjonene vi hadde



En plattform (Core 2);

- ✓ To digitale møterom med mulighet for rollespill gjennom bruk av avatarer
- ✓ En dialogsimulator utviklet på barn
 - ✓ Stille Emma
 - ✓ Dominerende far
- ✓ Ytterligere en dialogsimulator på eldre er under utvikling

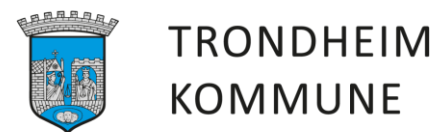


AP2 Tverrprofesjonell praksis

Prøve ut og etablere modeller for tverrprofesjonell praksis i kommunal helsetjeneste som bidrar til kvalifiserte, motiverte og reflekterte terapeuter

- ✓ Økt rolleforståelse
- ✓ Utvikle tverrprofesjonelle samarbeidsevner
- ✓ Utvikle kommunikasjonsferdigheter

Fokusområder; barn og unge samt hjemmeboende eldre



Tverrprofesjonelt samarbeid på agendaen

- Kunnskapsdepartementet:
 - Ønskelig med sterkere kobling mellom utdanning og praksisfeltet
 - Fokus på tverrprofesjonelt samarbeid

(Meld. St. 13, 2011–2012 Utdanning og velferd)
- Fokus på tverrprofesjonelt samarbeid

(Helsedirektoratet: Nasjonal veileder for rehabilitering og habilitering)
- Læringsutbytter knyttet til tverrprofesjonelt samarbeid

(Nasjonale retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningene (RETHOS))
- Bærekraftig med tanke på å løse fremtidens helseutfordringer
 - *(NOU 2023 Tid for handling)*

Modell for tverrprofesjonell praksis – læringsaktiviteter og rammer



- ✓ En robust og fleksibel modell som kan tilpasses ulike praksisarenaer samt ulike organisering av tjenestene på praksisstedet

Utprøving av tverrprofesjonell praksis



2020-22

3. års studenter

2023

2. års studenter

2024

2. + 3. års studenter

2022

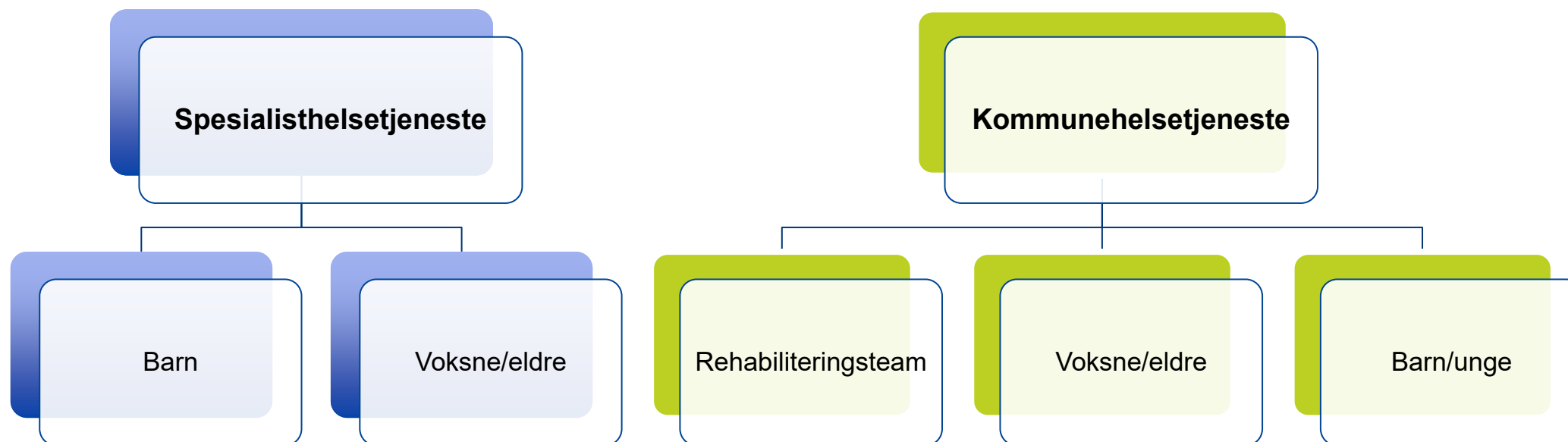
3. års studenter

2023

2. års studenter

2024

2. + 3. års studenter



Læring i tverrprofesjonell praksis

Erfaringer fra studentintervju



- Økt bevissthet i forhold til egen og andres rolle og kompetanse
- Styrket tverrprofesjonelle samarbeidsevner
- Styrket læring – helheten mer enn summen av delene (ergo+fysio)
- Klare for arbeidslivet

*Jeg er veldig fornøyd med at vi fikk utfordra oss såpass mye ...
og fikk litt vanskelige saker, da ... at vi måtte diskutere sammen
og at vi var litt sånn «shit, dette her er vanskelig!», men at man
kunne kjenne på mestring - ved å greie å løse de også ...*

Erfaringer fra praksisveiledere



- *... man har hatt en litt mer **tettere dialog med utdanningen** som jeg synes har vært et veldig stort pluss sammenlignet med de tidligere praksisperiodene*
- *... ellers er du alene som veileder, sant. Mens nå har vi vært to. Og vi har veiledet litt sammen (...) vi utfylte hverandre, det syns jeg og har vært veldig ålreit. Så det er **ikke bare tverrfaglig for studentene, men for oss og...***

AP3 Veiledning



To leveranser:

- ✓ Utvikle digitalt lavterskel veiledningskurs med fokus på tverrprofesjonell veiledning
 - ✓ Minimumskrav både i praksisfeltet og ved utdanning
 - ✓ Motivere til å ta studiepoeng genererende kurs
- ✓ Prøve ut og etablere modell for styrket veiledning i praksis (SVIP)
Sentralt i SVIP; faste møter mellom utdanning og grupper av veiledere i praksisperioden – veiledning av veilederne.

Møte før praksis
Eksempler på tema
«Etablere» gruppa
Kartlegge veiledningskompetanse/-erfaring
Læringsutbytter

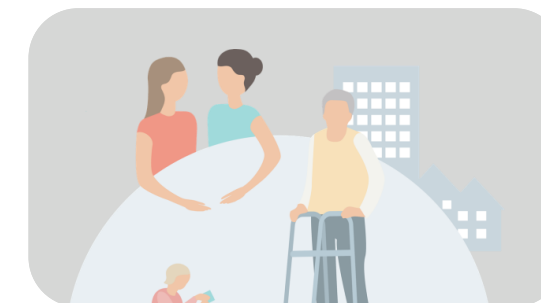
Midtveis
Erfaringer så langt
Hvordan veiledet (når/hvordan)
Bruk av loggbok
Utfordringer?

Etter praksis:
Evaluering av gjennomføringen
Erfaringer

AP4 Kombinasjonsstilling

Prøve ut og etablere en modell for kombinasjonsstillinger mellom studieprogram og kommunal helsetjeneste (Trondheim kommune)

To kombinasjonsstillinger - en for fysio- og en for ergoterapi - over en periode på to år.



Kunnskap om praksis

Kunnskap om studieplan



Gevinster så langt av de kombinerte stillingene

- ✓ Samarbeidet og kommunikasjon mellom utdanning og kommune har blitt betydelig tettere under prosjektperioden – brobyggerfunksjonen
- ✓ Kunnskap om utdanningene er styrket innenfor kommunehelsetjenesten
- ✓ Utdanningene er tilført essensiell kompetanse fra kommunal helsetjeneste
 - Styrket relevans i undervisning
 - Styrket kvalitet og relevans i praksisforberedelser
- ✓ Bidrar til helheten i studieplanen
 - Ikke ansvar for enkeltemner, men bidra til at områder knyttet til kommunehelsetjenesten dekkes i emner der dette er relevant. Livsløpsperspektiv.
- ✓ Synergier til andre kommuner i regionen som utdanningene samarbeider med.
- ✓ Bidrar til mer systematisk FoUI samarbeid. Eks gjennom bachelor/masteroppgaver

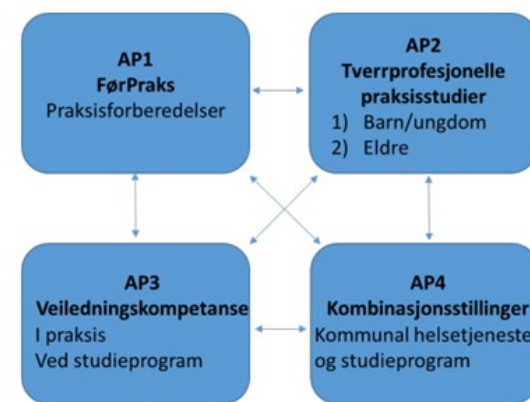
Prosessevaluering

1. 0-PUNKTSANALYSE
2. DOKUMENTANALYSE
3. FOKUSGRUPPEINTERVJU og INDIVIDUELLE INTERVJU

Informanter: studenter, veiledere i praksis, prosjektmedarbeidere, ansatte i kombinasjonsstillinger, og ansatte ved fagmiljøet ved utdanningene.

- Halvveis
- Ved slutten av prosjektperioden

4. Analyser av data – fungere formativt -bidra til eventuell justering av kursen underveis.



Figur 1. Arbeidspakker (AP)

Utdrag foreløpige resultater fra midtveisevaluering

Veiledning:

- **Gruppeveiledning** fungerte bra – dialogen god, gode refleksjoner mellom veiledere og mellom studentene
- **Fra monofaglig til tverrfaglig** – trygghet egen fagutøvelse
- **Felles læringsutbytter** for tverrfaglig samarbeid – hva kreves? Hva skal observeres?
- **Forberedelser:** Studentene kunne jobbet mer sammen før de kom ut i praksis- enda mer påkoblet hverandre, klarere føringer for hva man skal igjennom

«Det tror jeg jo absolutt at det er en grei praksis altså. Det er jo positivt. De lærte mye av hverandre, og de lærte også mye om seg selv og hvordan de hvordan man skulle formidle sin fagkompetanse også. Det tror jeg de sitter igjen med er at de hadde mye igjen for det, og det er jo litt interessant da det fordi at oppi det hele her da, så handler jo tverrprofesjonell samhandling om akkurat det vi holder på med til daglig og en sånn her type samhandling og er jo en del av hverdagen i den kliniske settingen nå, så det er jo min læring i det».

Utdrag foreløpige resultater fra midtveisevaluering

Læring:

- **Økt bevissthet, mer dialog og samarbeid;** alltid jobbet mye tverrfaglig, men lært mye om hverandre, tryggere i fht å spørre om bistand i ulike saker fra annen yrkesgruppe –
- **Positive ringvirkninger mellom utdanningene og ut mot kommune**
- **Fremmer yrkesidentitet**
- **Sårbarhet;** Jobbe mer med intern forankring, kjemi-match i studentparene, Fungerer beste med 3 års studenter – men også personavhengig
- **Mer bevissthet** i fht læringsutbytter nødvendig
- **Tydeliggjøre krav og forventninger** til studentene

«...altså den største forskjellen her er jo det at studentene får mulighet til å jobbe sammen ..det har vi gjort tidligere også, ikke sant? de gangene vi har hatt studenter som har sammenfalt, så har vi jo matchet, ergo og fysio, og så de er jo ikke noe nytt for oss det heller.....verdien er jo at vi blir enda mer bevisste selv.....Det blir litt tilfeldig at man setter sammen studentene. Og at man kanskje er enda mer bevisst på at de skal gå ut flere ganger sammen, da?

«...også det med fellesveiledninger. Vi følger dem opp mye mer. Vi har mye mer dialog. Vi veiledere tilpasser oss etter hva de har behov for. Og at vi får refleksjonene fra dem i gruppeveiledninger, Det er fordelen med det. Men det er det urealistisk å tenke at det er noe man alltid gjør, og at det må være bare for en spesiell gruppe studenter»

Utdrag foreløpige resultater fra midtveisevaluering

Organisering:

- **Ledelsesforankring og eierskap** til prosessene
- **Tids/ressursbruk**; planlegging – logistikk, forberedelser (tidlig nok), samkjøring av praksisperioder
- **Ulik organisering** mellom enhetene, organisere på en enklere måte? Hvor man har praksis er av betydning – noen bedre egent enn andre, usikkerhet- uforutsigbarhet
- **Styrke kommunikasjonen**; mellom utdanning-praksisfelt, kontinuerlig kontakt over tid/flere møtepunkter/praksisbesøk
- **Kombinasjonsstillingen viktig bindeledd**, men må tydeliggjøre mandat, rolle, ansvar
- **Involvering stud. repr.** i prosjektgruppa – bør brukes mer aktivt, viktig læring

«Det har vært for mye arbeid, og mye forvirring men også nyttig.....Det tok egentlig ganske lang tid før vi fant ut hva tverrfaglig praksis skulle være, og vi ja, vi leita litt i starten for å finne ut hva det var egentlig var, og det er jo alt for kort tid til at vi har tid til å omorganisere oss i forhold til det».

Synergier å hente mellom ulike utdanningsprosjekt

- ✓ Bruke erfaringer på tvers
- ✓ Bruk av kombinerte stillinger til å 'sy'sammen praksismodellene



Pilot klinisk utdanningsavdeling (KUA) ved Trondheim Rehabiliteringssenter.

Ergoterapi, fysioterapi, sykepleie, vernepleie, medisin og audiologi

Finansiering: Samarbeidsmidler praksis



Lære sammen i tverrfaglig praksis

Fysioterapi- og ergoterapistudenter i praksis på sykehus

I samarbeid med Rehabiliteringsklinikken St. Olavs hospital

Finansiering: Samarbeidsorganet

Oppsummering og veien videre

- ✓ Komplekst prosjekt, spennende og innovativt.
- ✓ Svarer på de utfordringene som ligger foran oss i helsesektoren.
Arbeidslivsrelevant!
- ✓ Verdt innsatsen, ser allerede gevinster!
- ✓ Sluttevaluering med eventuelle justeringer
- ✓ Implementere leveransene fra alle arbeidspakkene inn i daglig drift av utdanningene
 - Tverrprofesjonell praksis – kartlegge andre arenaer, eks rus og psykiatri
 - Veilederkurs tilbys alle veiledere og ansatte
 - Intensjon å videreføre som faste kombinerte stillinger med Trondheim kommune

Reell fare for ikke å få implementert mye av det vi har utviklet gjennom prosjektet med finansiering fra Hkdir.

Eksempelvis, ikke videreført kombinerte stillinger grunnet stillingsstopp

Konsekvenser for kvalitet ved utdanningene!

Spredningsaktiviteter så langt

- Poster Fysioterapikongressen 2022
- Invitert inn på digital konferanse og webinarer i regi av HKdir
- To bidrag på Læringsfestivalen 2023 om tverrprofesjonell praksis og kombinerte stillinger
- Presentasjon Strategisk Ledermøte i Trondheim kommune 2022
- Innlegg morgenmøte dekan og instituttledere ved Fakultet for Helsevitenskap, OsloMet 2023
- Planlegger praksisseminar høsten 2024 for samarbeidspartnere ++

Takk for oppmerksomheten!

[Hjemmeside: STYRK -NTNU](#)





Kunnskap for en bedre verden

Fakultetsstyret MH

7. desember 2023

Dekanens orientering



1. Møte med helseministeren
2. Strategisamling HUNT5
3. Meritterte undervisere 2023
4. Clinical Academic Groups 2023
5. Allmøte ved MH-fakultetet

BOTT-dekanenes møte med helseministeren 16. november

Tema:

- Fortsatt behov for flere studieplasser i medisin
- Infrastruktur for helsedataanalyse
- Senterorganisering (RKBU m.fl.)
- Medisinutdanning Gjøvik



Strategisamling HUNT5

Siden HUNT4 i 2017-2019 har det skjedd store forandringer i Norge, både med tanke på pandemi, økonomi og på andre områder som psykisk helse, ungdom og eldre. Planleggingen av neste befolkningsundersøkelse, HUNT5, er i gang og har som mål å starte opp i 2027.

Mye skal avklares, blant annet:

- Finansiering
- Faglig profil og –innhold
- Logistikk
- Rekruttering av helsepersonell og deltakere
- ...

Tirsdag 28. november

HUNT5-strategi

- 11:00 Velkommen
- 11:05 HUNT5-strategiplanlegging – Hva har vi gjort i 2023
- 11:30 Vigdis Hjulstad Belbo: Erfaringer fra HUNT4 – Hva må vi ta med oss i planleggingen mot HUNT5?
- 12:00 Diskusjon
- 12:30 HUNT 40 år
- 12:40 Instituttleder: Hvorfor er HUNT5 viktig sett fra instituttets ståsted, og hvor ligger utfordringene?
- 13:00 Lunsj
- 14:00 Dekan: Hvorfor er HUNT5 viktig sett fra fakultetets ståsted, og hvor ligger utfordringene?
- 14:15 Diskusjon/spørsmål til dekan og instituttleders innlegg
- 14:30 Forslag til beslutningsstruktur i HUNT5
- 14:50 Diskusjon
- 15:00 HUNT5: Faglig profil og arbeidspakker
- 15:30 Pausebuffet
- 16:00 Ung-HUNT – fortsette som egen undersøkelse eller inkluderes i basisundersøkelsen?
- 16:10 Diskusjon om HUNT5 og Ung-HUNT
- 16:40 Innspill til videre strategiarbeid i 2024

Meritterte undervisere 2023

- Anerkjennelse av god og systematisk undervisningspraksis utviklet over flere år
- Viktige bidragsytere til utvikling av nye undervisningsformer som er forankret i forskning og gjennom erfaring innenfor eget fagområde
- Instituttledere har lagt godt til rette for å øke kompetanse og søke om status som merittert underviser.

Hele fire tildelinger til MH-fakultetet:

Heidi Libæk Wold, IHG



Randi Stokke, IHG



Ellen Marie Bardal, INB



Siri Marte Hollekim-Strand, INB



Clinical Academic Groups – CAG 2023

Tildeles av Samarbeidsorganet i Midt-Norge

Forutsetter samarbeid på tvers av universitet og helseforetak i hele regionen

Delt ledelse mellom universitet og sykehus

Evalueres av internasjonalt panel

1 mill. årlig i 3 (+ 3) år og to rekrutteringsstillinger (fra HMN og MH)



BREATHE CAG - Bridging REsearch and clinical practice for AsTHma and COPD

Leder: Sigrid A. Vikjord, St. Olavs hospital og MH-fakultetet

Nestleder: Arnulf Langhammer, HUNT, MH-fakultetet



SCN CAG - Sleep and Chronobiology Network

Leder: Håvard Kallestad, St. Olavs hospital og MH-fakultetet

Nestleder: Gunnar Morken, MH-fakultetet og St. Olavs hospital

Allmøte ved MH-fakultetet

4. desember

Heldigitalt med ca. 500 deltakere

Tema:

- Økonomistatus
- Eksternfinansiert forskning (BOA)
- Gjennomgang av instituttstruktur



OPPDATERING FRA STUDENTENE

v/ FTV Studentrådet MH



Studentrådet MH

UTDELING AV VELFERDSMIDLER

32 søkere

Søkt om midler
1 283 147,-

Grunnbeløp på
260 000 + rest fra
2023 =
334 292,-

Differanse på
948 855,-



■ Status per i går, 06.12.23:

Bilyd	NOK	22 000,00
Foetus Ex Ore	NOK	27 000,00
Lavterskel jentefotballag (LTJF)		Avslått
Kull 22		Avslått
Medisinernes Humanitære Aksjon		Avslått
Medisinerrevyen	NOK	10 000,00
Placebo Håndball	NOK	17 000,00
Placebo Løpeklubb	NOK	8 000,00
TrAMS	NOK	22 500,00
TrAMS Levanger	NOK	8 250,00
Ergoterapistudentene	NOK	6 500,00
FYSIO	NOK	10 500,00
Fysio Fotball	NOK	17 750,00
KRIMS Trondheim (Placebo)	NOK	5 300,00
Medicinsk Selskabs Orchester MSOrch	NOK	6 400,00
Placebo FC	NOK	8 750,00
Placebo Volleyball	NOK	3 764,00
SIT SONUS (Placebo)	NOK	1 764,00
Studenter uten grenser	NOK	9 500,00
Viventibus	NOK	11 000,00
MF Placebo	NOK	42 000,00
Placebo FC Jenter	NOK	8 700,00
Medikus		Avslått
Legestudentenes rusopplysning	NOK	6 000,00
Antidot		Avslått
Signifikant	NOK	6 600,00
MTG Medisinstudentenes turgruppe	NOK	14 000,00
Nutrix linjeforening	NOK	73 950,00
Myokard	NOK	25 150,00
SOMA linjeforening	NOK	4 369,00
MMO	NOK	2 100,00
Helix linjeforening		Avslått

Må fortsatt kutte 44 555,-

Den endelige avgjørelsen skjer på mandag, 11.12.23



Kunnskap for en bedre verden

Fakultetsstyremøte

07.12.23

Sak 39/23

- Prognose 2023
- Endelig budsjett runde 2
- Tiltaksarbeid



Forkortelser

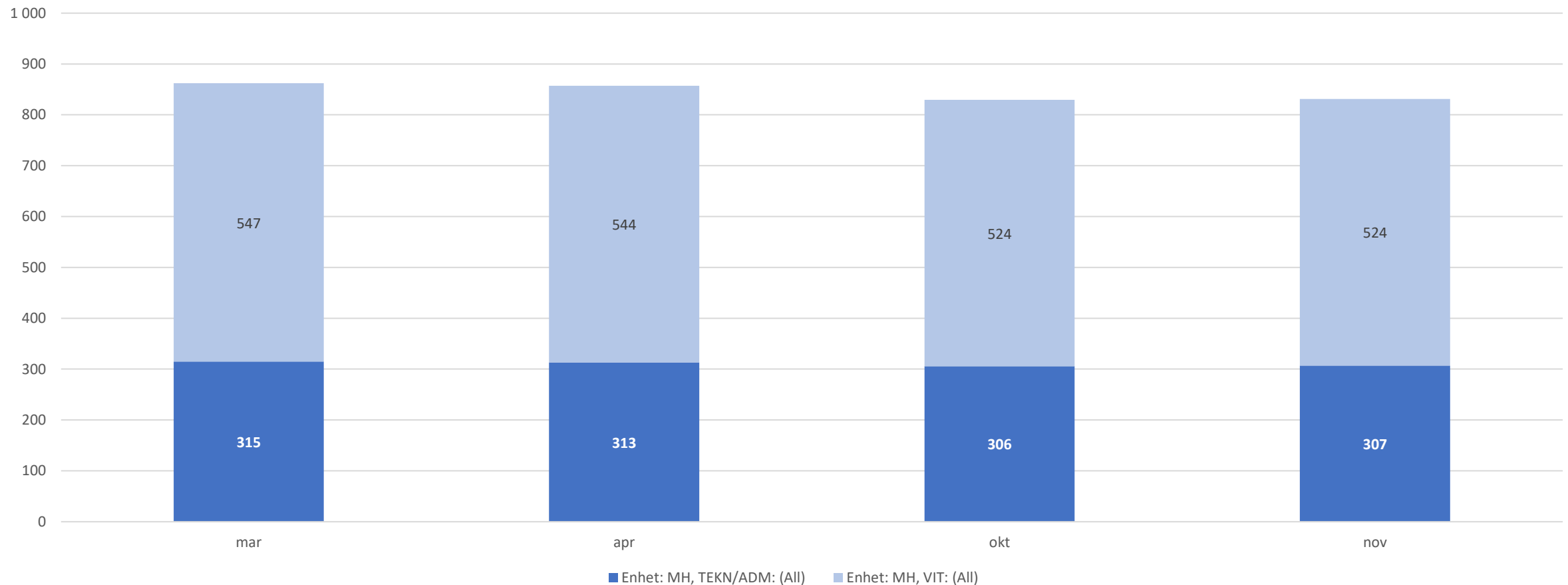
- BFV = Bevilgningsfinansiert virksomhet: Aktivitet som er finansiert av midler fra departement. Kan være flere departement enn bare Kunnskapsdepartementet. Eksempelvis har vi finansiering fra HOD og Kulturdepartementet.
- RD = Ramme Drift: Den delen av bevilgning som er gitt til instituttene som driftsramme
 - EVU = Etter og videreutdanning
 - BOA = Bidrag- og Oppdragsfinansiert Aktivitet, dvs. ekstern finansiering
- RSO = Ramme strategi og omstilling. Den delen av bevilgingen fra Kunnskapsdepartementet som er øremerket i tildelingen fra rektor. Disse midlene går i hovedsak til stimulering av forskning i form av Phd eller post doc stillinger.

Prognose pr. oktober

Bevilgningsramme BFV	Budsjett i år	Prognose i år	Prognostisert budsjettavvik
IB	69 571	69 571	-
Resultat	- 45 785	- 52 290	6 504
Inntekt	1 252 736	1 231 378	21 358
Bevilgning	842 185	863 719	- 21 534
Overføring fra BOA	318 515	263 122	55 394
Overføring fra EVU	5 681	5 487	194
Andre inntekter	86 355	99 051	- 12 696
Kostnad	- 1 298 522	- 1 283 668	- 14 854
Investering	- 28 108	- 28 350	242
Lønn	- 850 134	- 870 708	20 574
Drift	- 266 248	- 249 490	- 16 758
Egenfinansiering BOA	- 151 684	- 137 530	- 14 154
Egenfinansiering EVU	- 2 348	2 409	- 4 757
UB	23 785	17 281	6 504

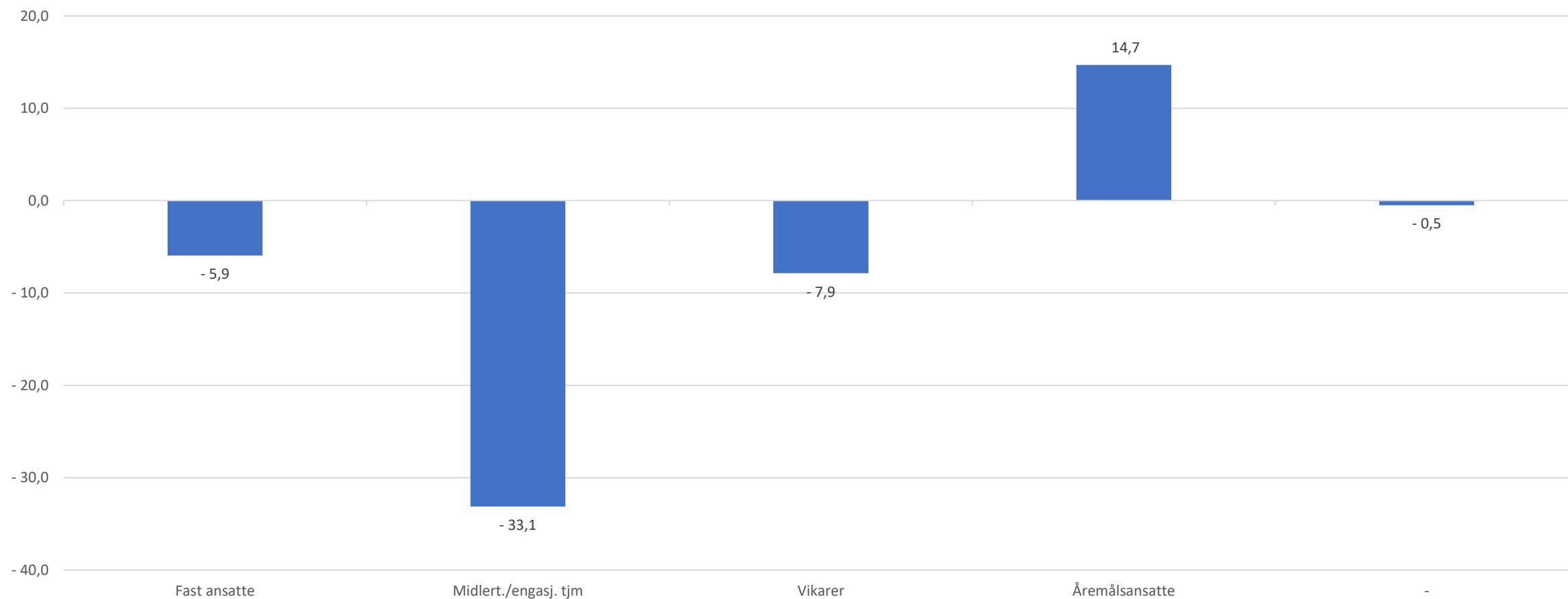
Utvikling årsverk 2023

Utvikling ansatte årsverk
Kilde SAP pr 6. november



MH årsverksendring i tilsettingsform siste 7 mnd

Kilde: SAP pr 9.oktober



Endelig budsjettleveranse runde 2

Bevilgningsramme - BFV	Budsjett i år	Forrige prognose	2024	2025	2026	2027
IB	69 571	69 571	17 281	9 227	24 242	34 912
Resultat	- 45 785	- 52 290	- 8 054	15 015	10 671	10 854
Inntekt	1 252 736	1 231 378	1 247 804	1 239 125	1 239 877	1 225 655
Bevilgning	842 185	863 719	879 010	861 589	857 558	848 959
Overføring fra BOA	318 515	263 122	269 312	278 779	281 965	282 377
Overføring fra EVU	5 681	5 487	6 514	6 153	6 767	6 153
Andre inntekter	86 355	99 051	92 968	92 604	93 587	88 166
Kostnad	- 1 298 522	- 1 283 668	- 1 255 858	- 1 224 110	- 1 229 206	- 1 214 800
Investering	- 28 108	- 28 350	- 18 875	- 12 185	- 12 835	- 19 735
Lønn	- 850 134	- 870 708	- 885 480	- 849 040	- 843 627	- 825 601
Drift	- 266 248	- 249 490	- 235 207	- 248 157	- 251 782	- 247 855
Egenfinansiering BOA	- 151 684	- 137 530	- 113 034	- 111 789	- 117 559	- 118 669
Egenfinansiering EVU	- 2 348	2 409	- 3 263	- 2 940	- 3 402	- 2 940
UB	23 785	17 281	9 227	24 242	34 912	45 767

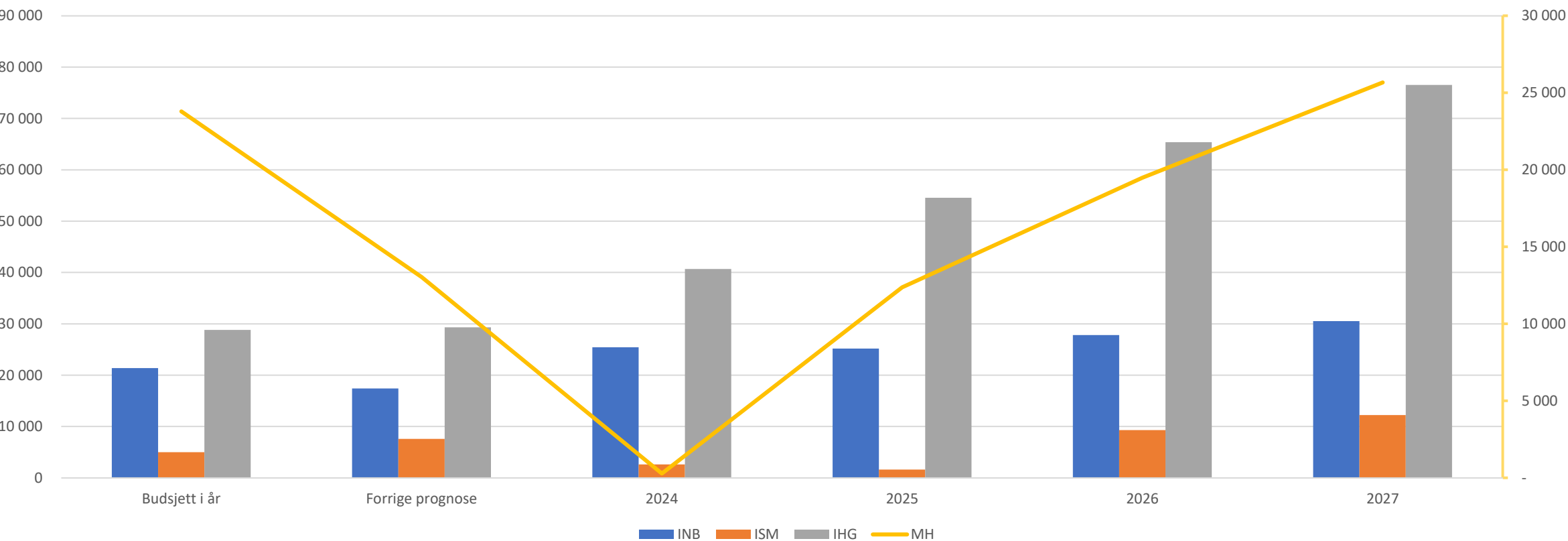
Fordeling av sentrale avsetninger MH

Midlene fordeles etter fastsatt nøkkel i viderefordelingsmodellen (VFM).

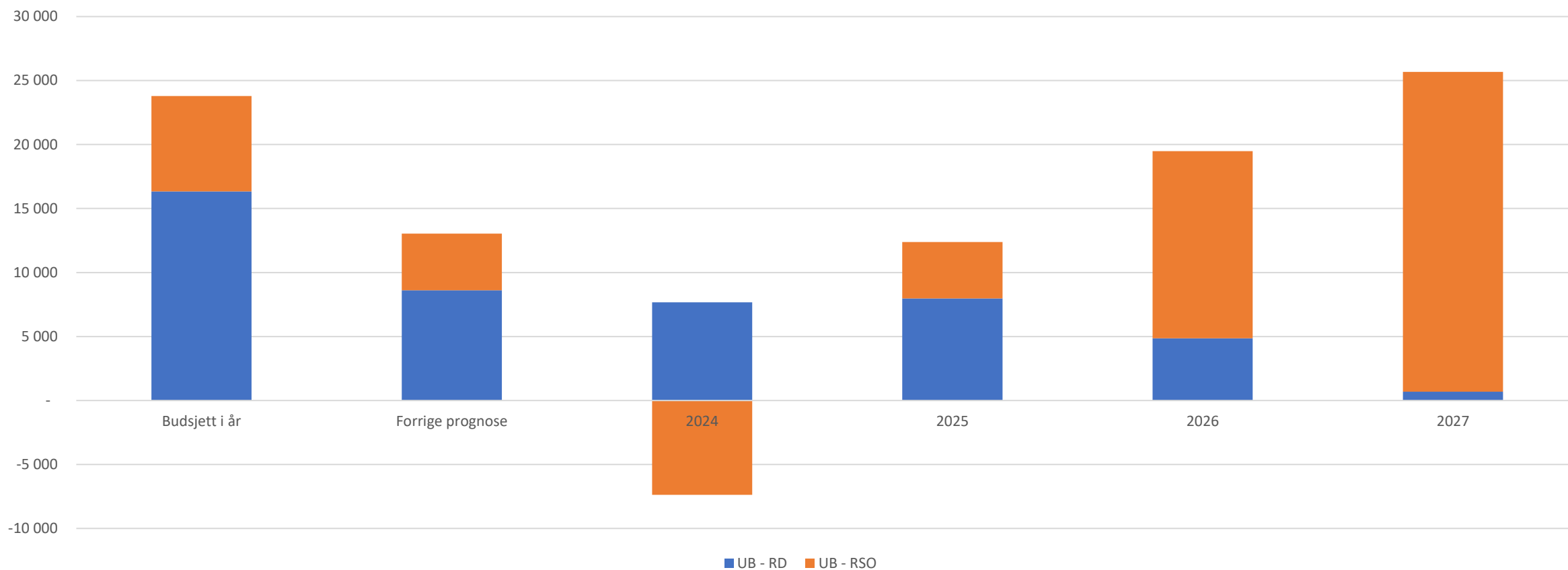
MH	50 000
MH-KIN	3 423
MH-IHG	9 094
MH-IHA	5 853
MH-IPH	1 446
MH-ADM	-
MH-IKOM	7 914
MH-ISM	12 094
MH-ISB	3 513
MH-INB	6 663

Utfordringsbildet

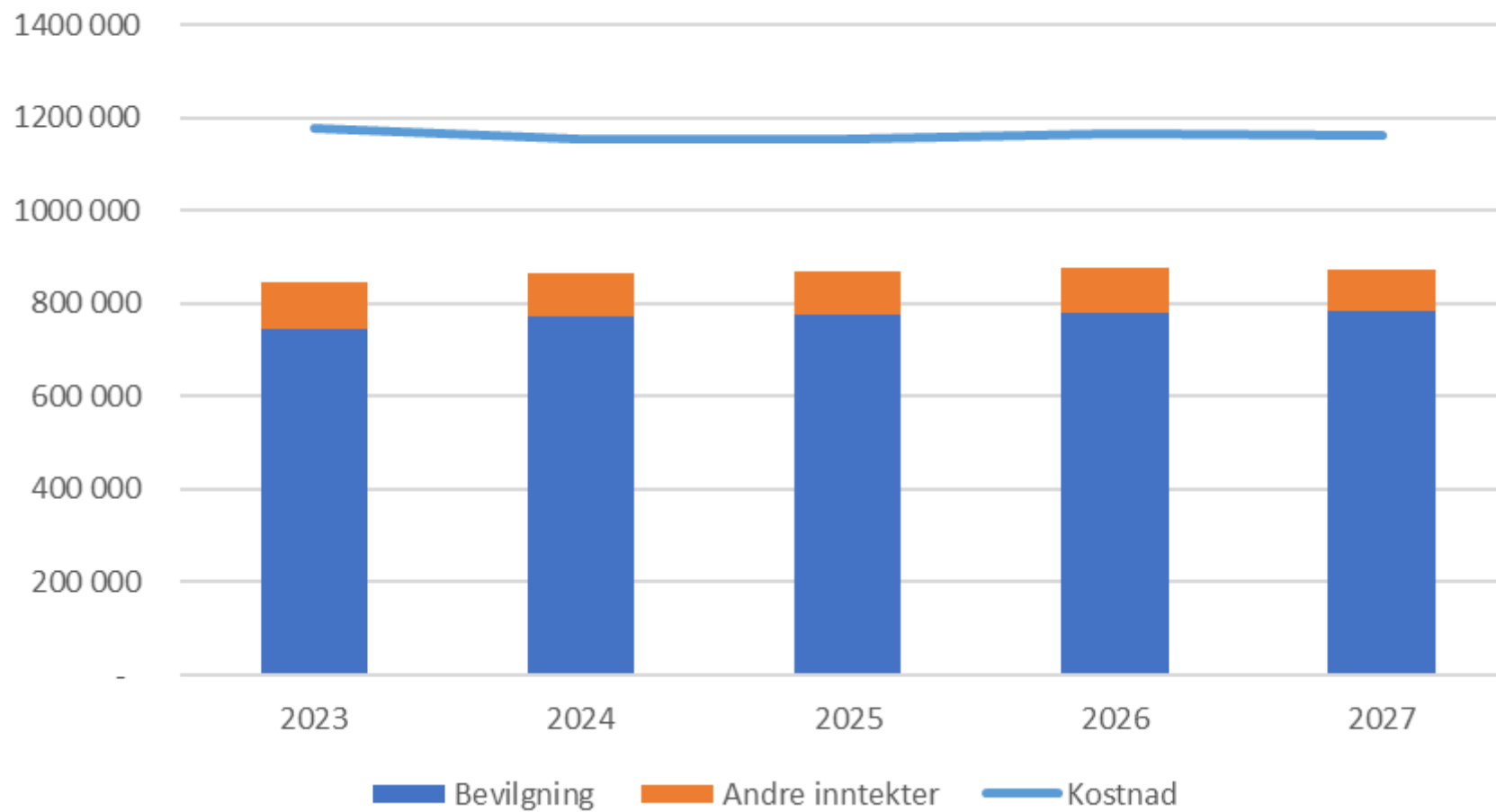
Akkumulert UB - BFV
 Instituttene har negative, MH positivt

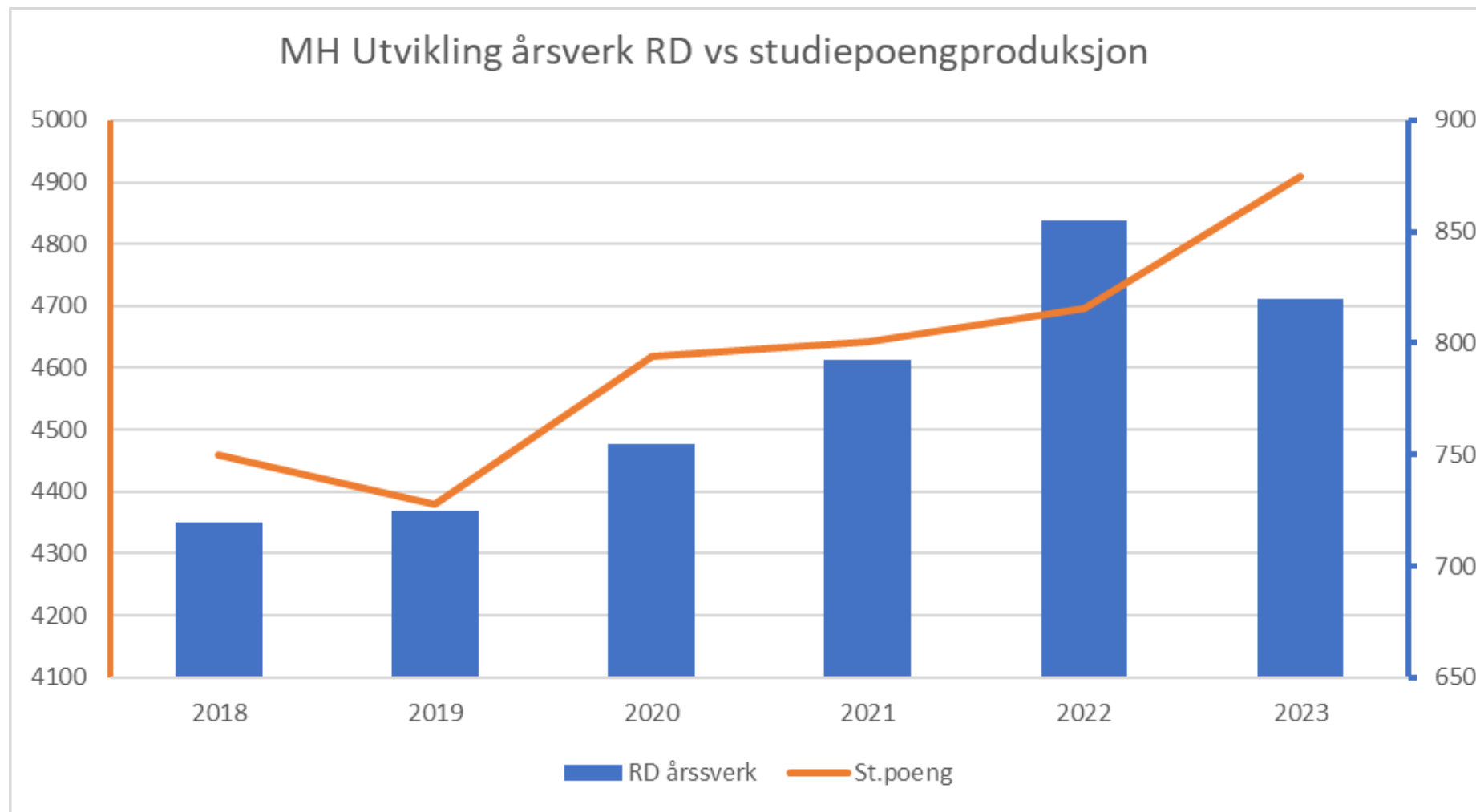


Avsetninger i LTB fordelt på ramme



Behovet for BOA-midler med dagens kostnadsbilde

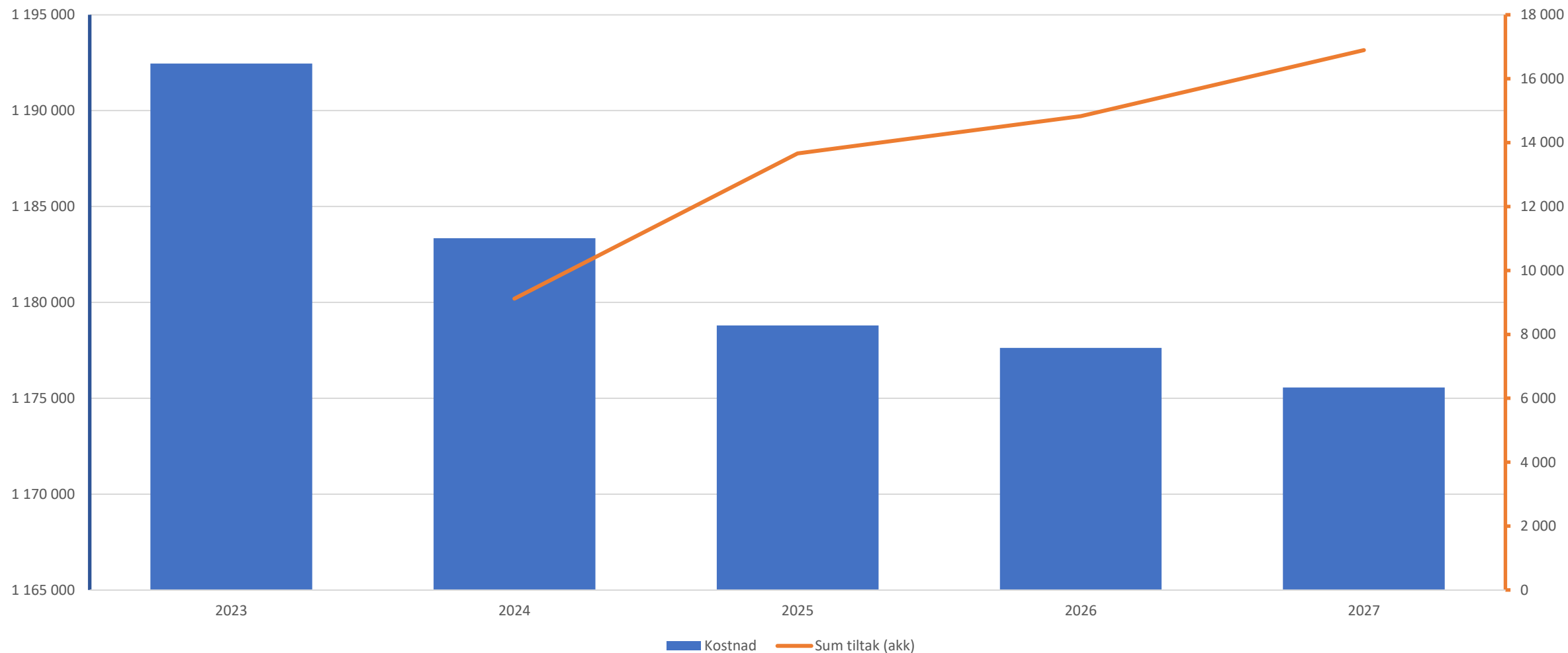






NTNU

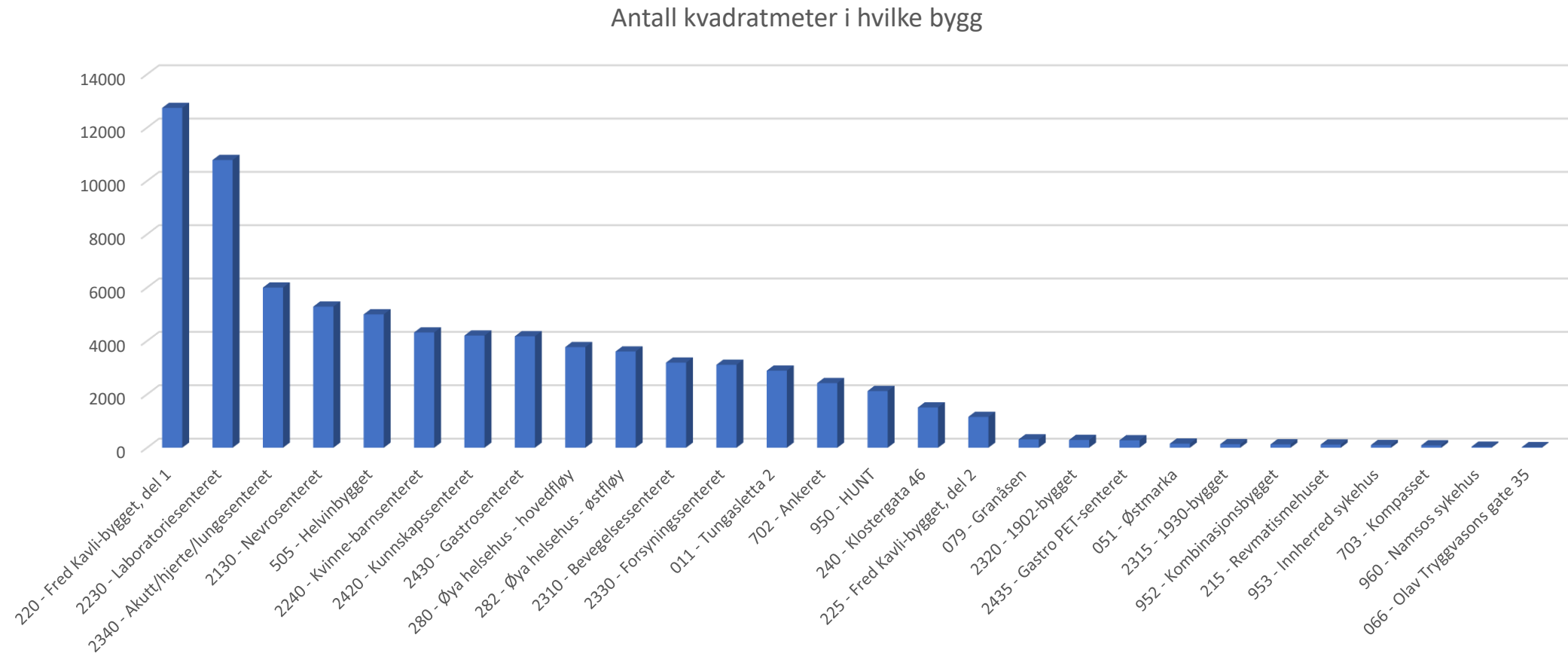
Kostnadsreduksjon og effekt planlagte avganger



Areal - Effekt på nivå

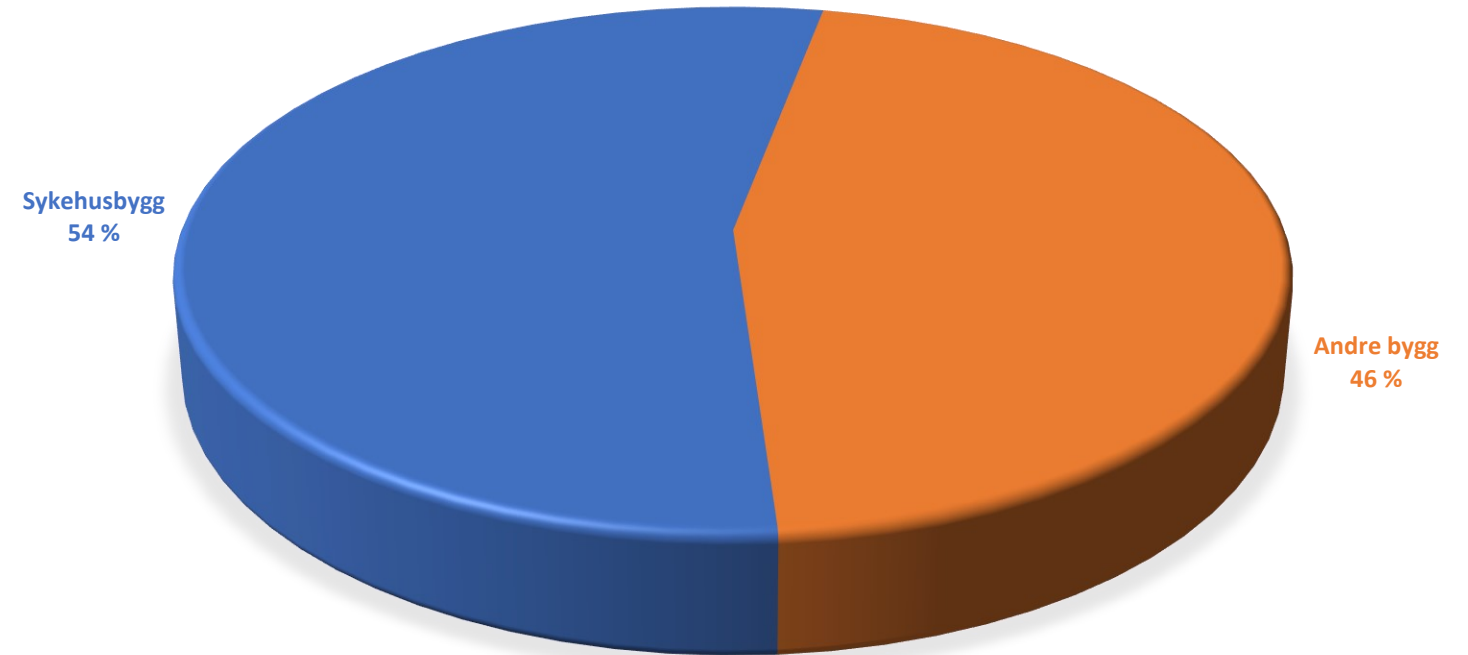
- Instituttnivå krever kutt på 1000 kvm for å spare inn ett årsverk (700,- pr kvm)
- Fakultetsnivå krever kutt på 550 kvm for å spare inn ett årsverk (1.600,- pr kvm)
- NTNU nivå krever kutt på 175 kvm for å spare inn ett årsverk (5.000,- pr kvm)

MH leier arealer i mange bygg



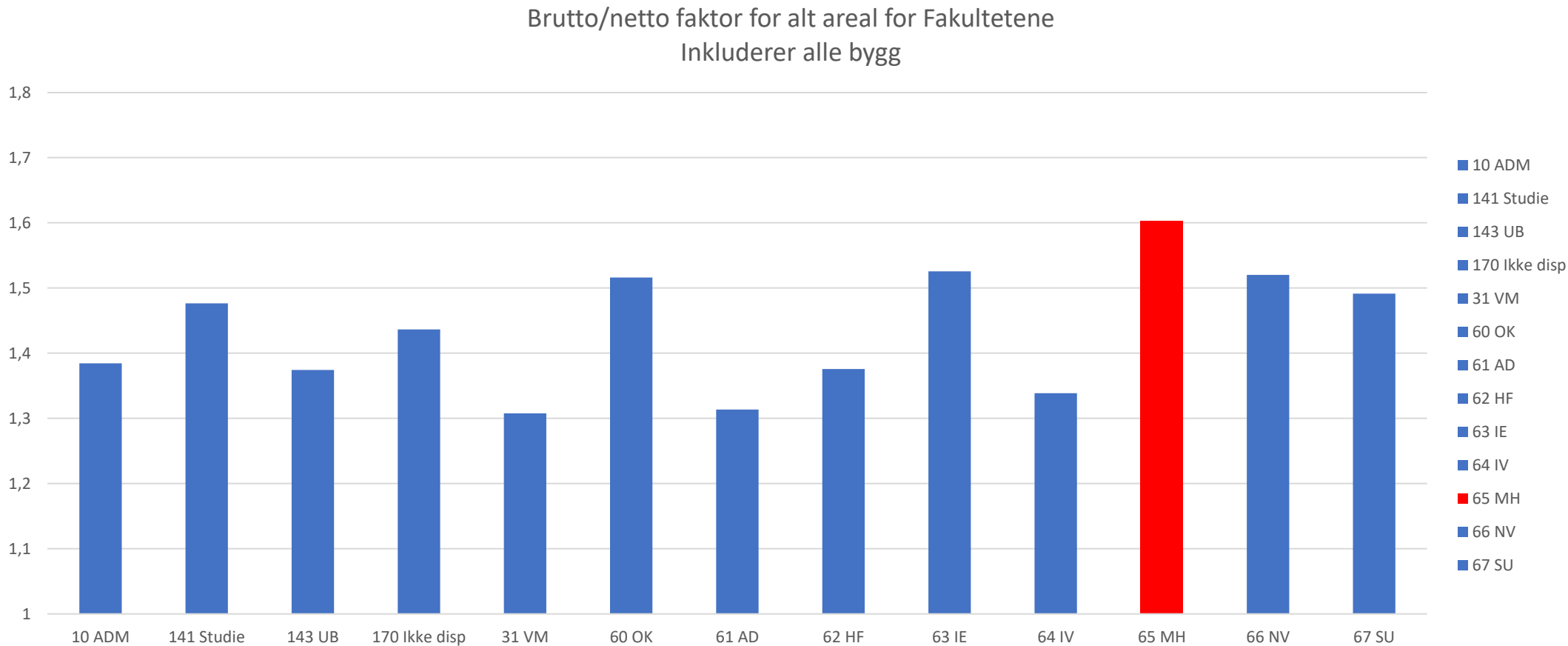
Det meste av
arealet til MH
ligger i
sykehusbygg

ANTALL KVM I SYKEHUSBYGG



MH betaler mye fellesareal.

Sykehusbygg har breie korridorer og mye infrastruktur.



Potensiale i areal

- St. Olav ønsker å leie areal
- Effektivisering av lab-infrastruktur
- Eksterne leiekontrakter gjennomgås

Langsiktig perspektiv

- økning i med.stud
- endring i undervisningsmetoder
- økt fokus på flerbruk

Oppsummert

Tiltaksarbeidet videreføres inn i 2024

- Det iverksettes et arbeid for å øke eksterntfinansiert aktivitet
- Konkretisering og effektivering av reduksjon i areal gjennomføres
- Det jobbes med å effektivisere administrative arbeidsprosesser
- Effektivisering av undervisningsressurser
- Vurdering av kritisk behov ved fremtidige ikke-planlagte avganger
- Ansettelsesstoppen, med unntak for kritisk kompetanse, videreføres
- Vurdering av nedleggelse av emner/studieretninger
- Oppsigelser kan være et mulig utfall



Kunnskap for en bedre verden

Gjennomgang av instituttstruktur - prosess



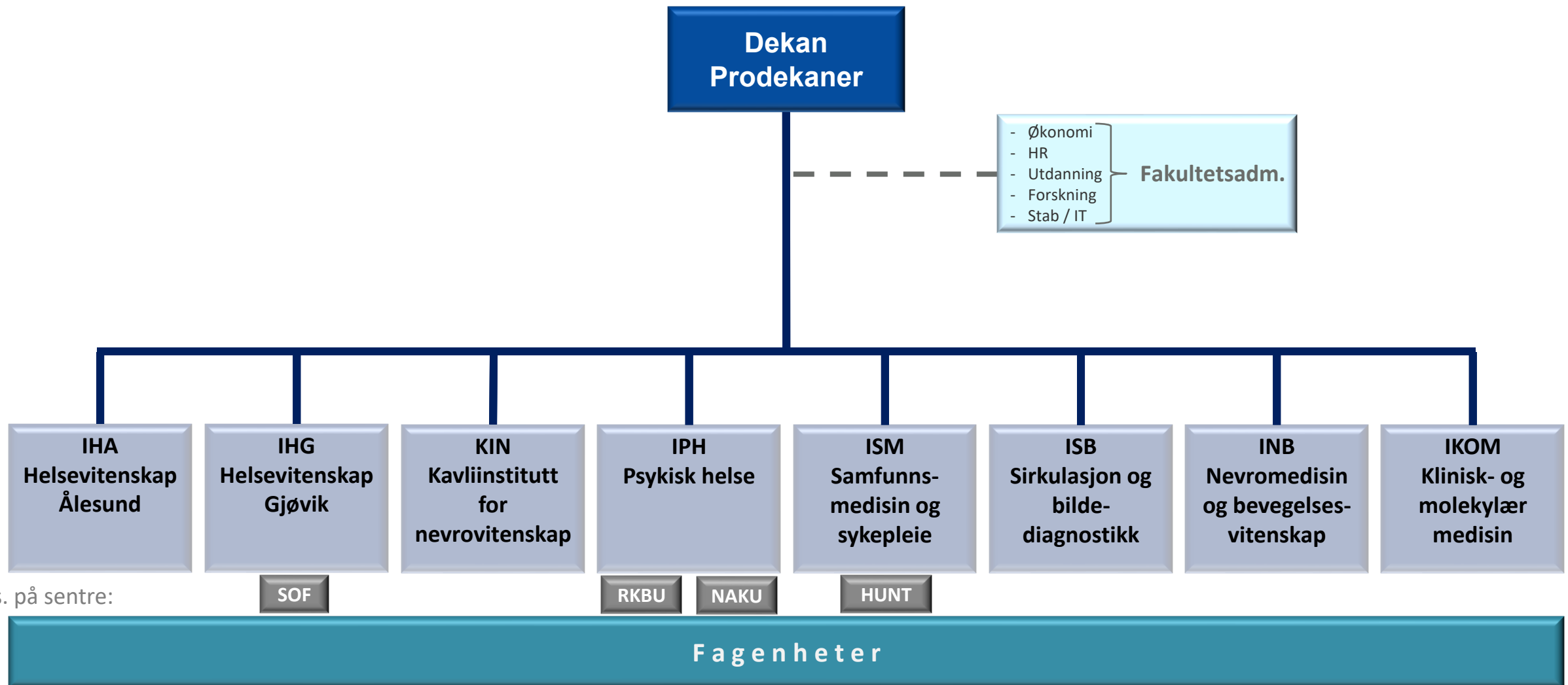
Bakgrunn

- Faglig: hva er best mulig struktur for utdanning, forskning og innovasjon?
- Økonomisk: kan det frigjøres ressurser?
- Tidspunkt:
 - Dagens organisering er fra fusjonen i 2016 – hva har skjedd siden da?
 - Ny lederperiode fra sommeren 2025 – enten gjennomgang nå eller om 4 år

Hvordan bør fakultetet organiseres for å løse samfunnsoppdraget best mulig i 2035?

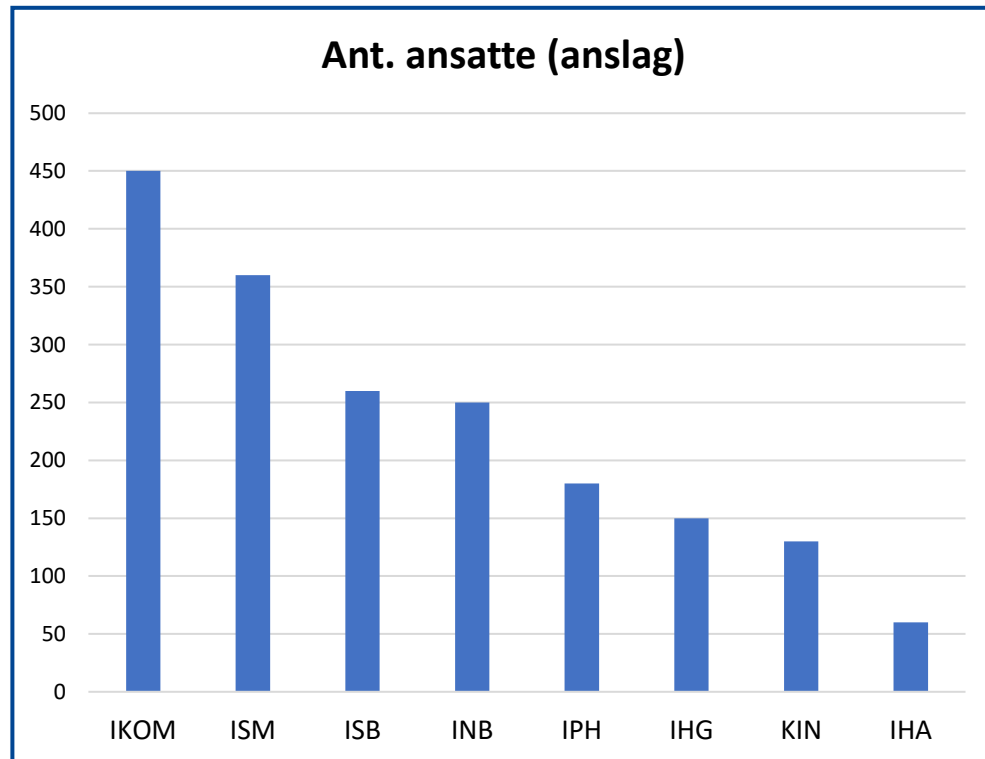


Instituttstruktur



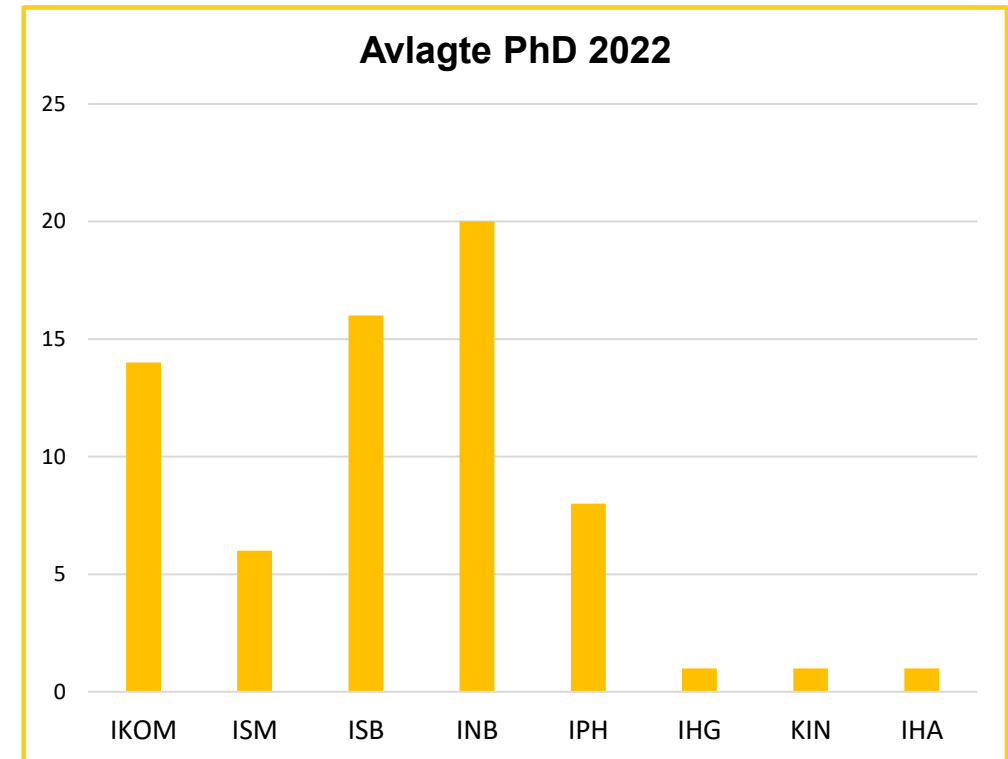
Eks. på sentre:

Instituttene er ulike

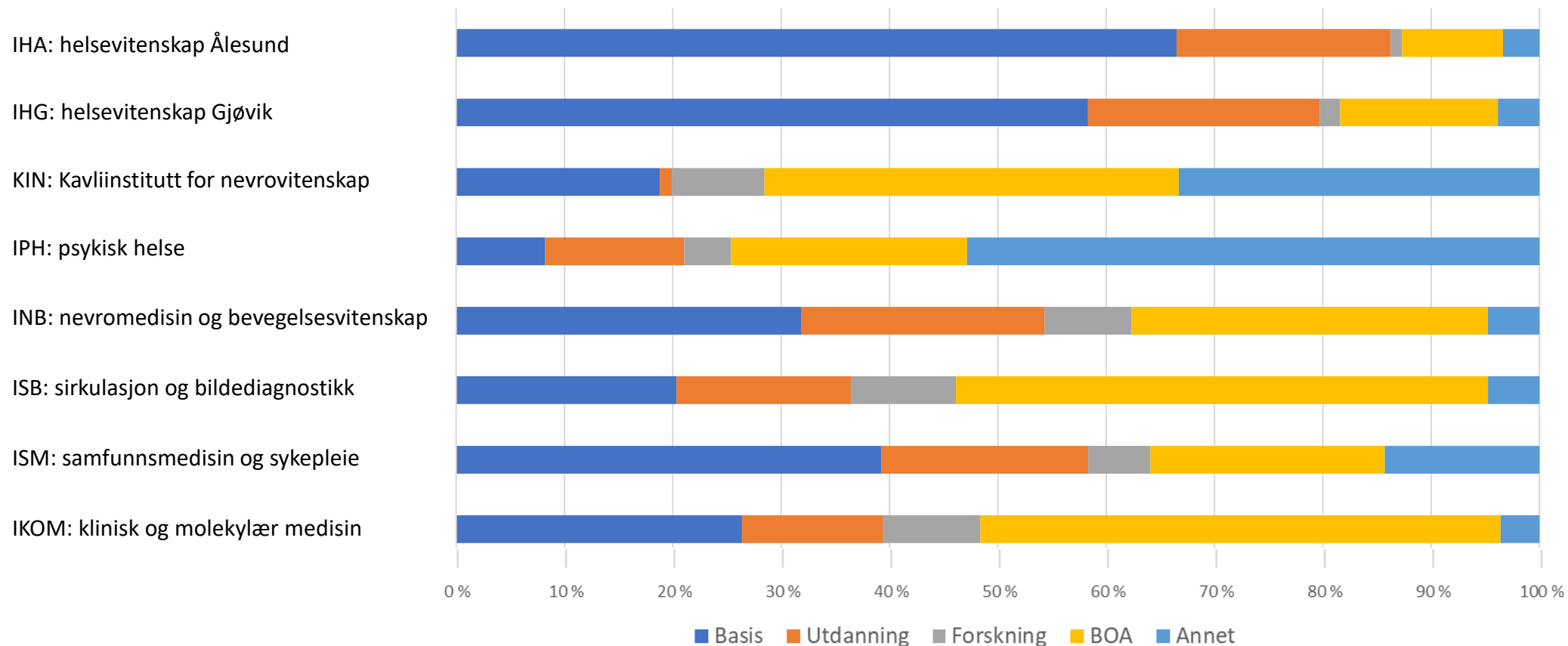


IKOM: klinisk og molekylær medisin
ISM: samfunnsmedisin og sykepleie
ISB: sirkulasjon og bildediagnostikk
INB: nevromedisin og bevegelsesvitenskap

IPH: psykisk helse
IHG: helsevitenskap Gjøvik
KIN: Kavliinst. nevrovitenskap
IHA: helsevitenskap Ålesund

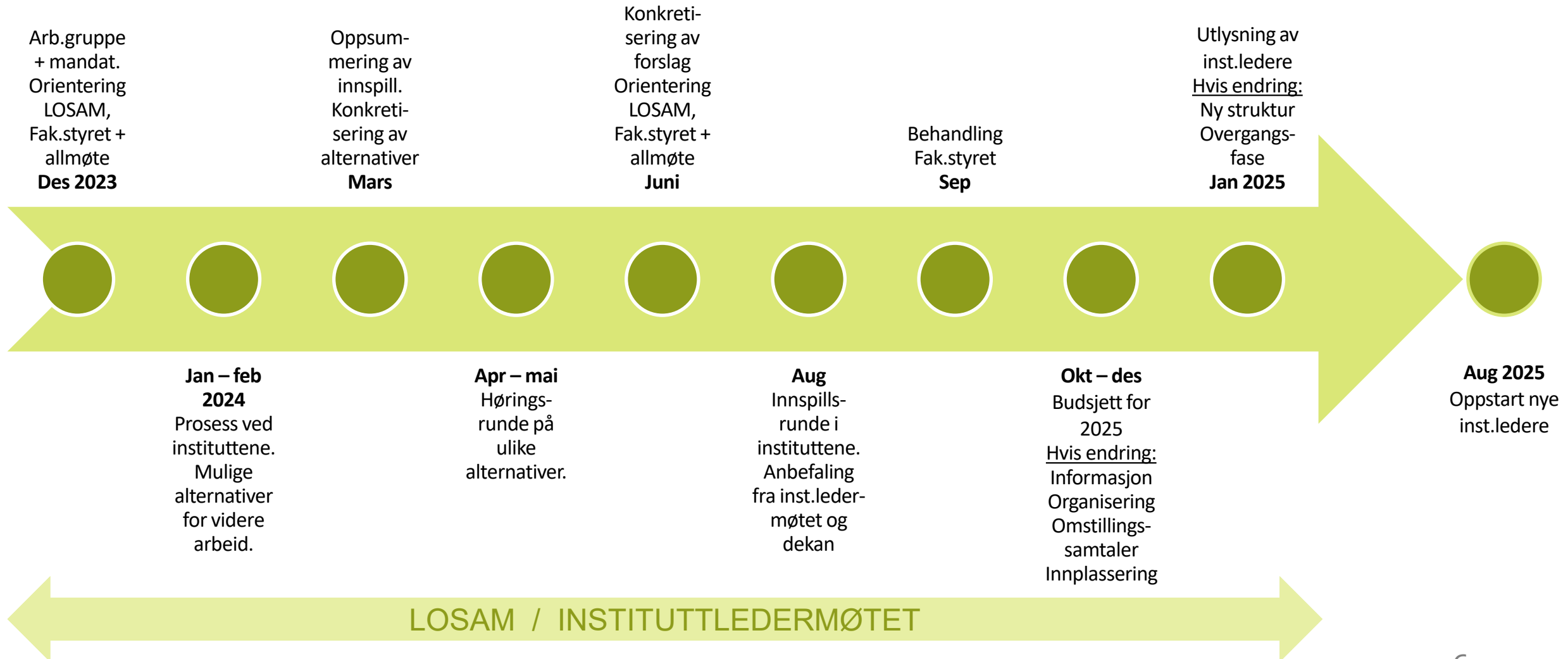


Instituttene er ulike



Instituttene har inntekter fra bevilgning, fra tilskudd, fra EVU og fra BOA. Det er store forskjeller mellom instituttene i forhold til hvor de henter inntektene sine fra. Figuren viser prosentvis fordeling (2023) for de ulike inntektstypene.

Tentativ prosess





Kunnskap for en bedre verden

Status årsplan 2023 og forslag på tiltak 2024



Utviklingsplan

Årsplan =
Tiltakskort

Status på tiltak for 2023

Tiltak fra årsplan 2023	Opprinnelig periode	Status	Planlagt videreført
FORSKNING			
Styrke tilgangen til e-infrastruktur for forskning	01.01.2023 – 31.12.2025	Under arbeid	2024 + 2025
Etablere obligatorisk opplæring i forskningsetikk, personvern, IKT-sikkerhet og helseforskningslov, m.m.	01.01.2023 – 31.12.2023	Under arbeid: noe forsinket	
Implementere veileder for bærekraft i forskningsprosjekter	01.01.2023 – 01.03.2024	Under arbeid: v. 1.0 publisert	2024
Målrette og prioritere rådgiving for eksterne forskningssøknader	01.01.2023 – 31.12.2025	Under arbeid	2024 + 2025
Reetablere årlig opplæringstilbud for forskningsprosjektledere	01.01.2023 – 31.12.2023	Under arbeid: forsinket	
UTDANNING			
Starte opp medisinstudiet i Ålesund	01.01.2023 – 01.09.2023	✓ Gjennomført	
Samle simuleringsaktiviteten på Øya i ett felles senter	01.01.2023 – 31.12.2023	Utsatt: pga økonomi	
Gjennomgå og konsolidere fakultetets masterprogramportefølje og inst. overgripende studieprogrammer	01.01.2023 – 01.11.2023	Under arbeid	
Bærekraftig utdanning	01.01.2023 – 31.12.2023	Under arbeid: forsinket	
Utrede konsekvenser av mulige politiske føringer for endringer i helsefagutd. og økning i studentantall	01.02.2023 – 31.12.2023	Under arbeid: Nytt fokus i 2024	
INNOVASJON			
Inkludere innovasjonskompetanse i opplæring av forskningsprosjektledere	01.01.2023 – 31.12.2023	Under arbeid: forsinket	
Utrede om Helseteknologi bør være et kommende felles innsatsområde ved fakultetet	01.01.2023 – 31.12.2023	Utsatt: Avventer nye TSO	
Arrangere Helseinnovasjonsdag	01.01.2023 – 01.12.2023	✓ Gjennomført	
ANNET			
Øke rekrutteringen til delte stillinger mellom helsetjeneste og fakultetet	01.01.2023 – 31.12.2025	Under arbeid: ny avtale signert	2024 + 2025

Forslag på tiltak for 2024



Mulige tiltak for videreføring i 2024	
FORSKNING	
Styrke tilgangen til e-infrastruktur for forskning	Planlagt videreført
Etablere obligatorisk opplæring i forskningsetikk, personvern, IKT-sikkerhet og helseforskningslov, m.m.	Noe forsinket: må videreføres
Implementere veileder for bærekraft i forskningsprosjekter	V.1.0 publisert: behov for videreutvikling
Målrette og prioritere rådgiving for eksterne forskningssøknader	Planlagt videreført
Reetablere årlig opplæringstilbud for forskningsprosjektledere	Forsinket: må videreføres
UTDANNING	
Samle simuleringsaktiviteten på Øya i ett felles senter	Utsatt: igangsette utredning hvis økonomisk handlingsrom
Bærekraftig utdanning	Læringsressurser utarbeidet i 2023: må videreføres
Utrede konsekvenser av mulige politiske føringer for endringer i helsefagutd. og økning i studentantall	Nye behov mht kjønnsbalanse + lave søkertall sykepleie IHG / IHA
INNOVASJON	
Inkludere innovasjonskompetanse i opplæring av forskningsprosjektledere	Forsinket: må videreføres
Utrede om Helseteknologi bør være et kommende felles innsatsområde ved fakultetet	Utsatt: igangsettes når ny TSO er etablert
ANNET	
Øke rekrutteringen til delte stillinger mellom helsetjeneste og fakultetet (videreføres)	Planlagt videreført: fokus på vilkår og arbeidshverdag i kombi.still.
Forslag til nye tiltak i 2024:	
UTDANNING	
Etablere pilotsamarbeid med Trondheim kommune om klinisk undervisningsenhet	
Forberede oppstart av medisinerutdanning i Gjøvik	
Utarbeide helhetlig plan for etter- og videreutdanningstilbud (EVU)	
ANNET	
Igangsette mulighetsstudie på arealbruksplan for deler av Fred Kavli-bygget (1.+2. etg Nord)	



Kunnskap for en bedre verden

Utvidelse av strategi- og
planperioden

Dekan Siri Forsmo



Utviklingsavtale for NTNU 2023 – 2026

Mål 1 – Utvikle si rolle som pådriver og partner for bærekraftig samfunnsutvikling

NTNU har samarbeid med arbeidsliv, styresmakter og andre akademiske miljø, og dette vil stadio vidareutviklast for å vere relevant som partner og premisseleverandør for

Mål 2 – Styrke lærings- og arbeidsmiljøet og utvikle tilsette sin kompetanse

NTNU vil ta vare på og forbetre læringsmiljøet for studentane, og vil gjennom høg utdanningskvalitet utdanne gode kandidatar som bidreg til å utvikle samfunn og arbeidsliv. Den fysiske utforminga av universitetsområda og den digitale infrastrukturen er viktig for studiemiljøet og for at NTNU skal utvikle gode og framtidretta lærings- og arbeidsmiljø. NTNU vil vere ein attraktiv og profesjonell arbeidsgjevar som legg til rette for at tilsette får utvikle seg gjennom heile karriereløpet og realisere sitt faglege potensial.

- NTNU vil at studie- og læringsmiljøa skal vere attraktive og anerkjent for sin høge kvalitet, og at studentane skal ha eit godt og inkluderande læringsmiljø som bidreg til trivsel og god læring. Utvikling av læringsmiljø er ein del av arbeidet med å utvikle høg kvalitet i utdanningane.
- NTNU vil gjennom strategisk utvikling av den fysiske og digitale infrastrukturen legge til rette for framtidretta utdannings-, innovasjons- og forskningsaktivitet med gode faglege og sosiale kvalitetar, og hybride arbeidsformer for studentar og tilsette.
- NTNU vil forsterke sin attraktivitet og faglege styrke gjennom meir systematisk tilnærming til rekruttering, kompetanseutvikling og strukturerte gode karriereløp for tilsette. NTNU vil tilby sine tilsette føreseielege rammer og gi moglegheit til god kompetanse- og karriereutvikling.

Styringsparametere:

6. Styrker læringsmiljøet til studentane for å legge til rette for auka læring og trivsel
7. Utviklar attraktive campusar og infrastruktur som bidreg til framifrå lærings- og arbeidsmiljø og høg fagleg kvalitet
8. Arbeider systematisk for å utvikle tilsette sin kompetanse og karriere

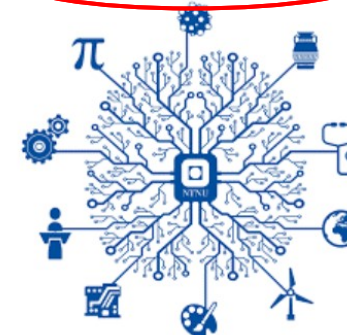
Mål 3 - Utvikle seg som leiande, internasjonalt universitet

NTNU vil ta del i den internasjonale teknologi- og kunnskapfronten og ønsker å samarbeide breitt internasjonalt og auke utnyttinga av verkemidla til EU for forskning, innovasjon og utdanning. Gjennom open vitskap, akademisk fridom, deltaking i offentleg debatt og kunnskapsbaserte grunnlag for avgjersler, vil NTNU bidra til å fremme utvikling i tråd med bærekraftsmåla til FN. NTNU vil prioritere arbeid med mobilitet og rekruttering som sikrar mangfald, kvalitet, og innsikt i globale problemstillingar.

- NTNU ønsker fleire grupper som bidreg aktivt i forskningsfronten og er anerkjent for høg vitsskapeleg kvalitet.
- NTNU vil vere eit attraktivt universitet for vitsskapefolk frå heile verda og ein attraktiv internasjonal partner for forskings-, innovasjons- og utdanningsamarbeid.
- NTNU vil engasjere seg i å løse globale utfordringar og bidra til å fremme utvikling i tråd med bærekraftsmåla til FN.



Periodeplan 2023-2026



Utviklingsplan

2022 - 2026

Årsplan = *Tiltakskort*

Inntil nytt vedtak



**FAKULTET FOR MEDISIN
OG HELSEVITENSKAP**

Helse for en bedre verden



Alle aktiviteter skal bidra til fakultets visjon om
Helse for en bedre verden

[illegible]

Strategiprosess ved NTNU (tentativ)

