

Saksansvarlig: Ida Munkeby

Saksbehandler: Tom Christian Martinsen, St. Olavs Hospital

NOTAT

Til: Styret

Fra: Rektor

Om: Videreutvikling av det integrerte universitetssykehuset – integrasjonen mellom St. Olavs Hospital og Det medisinske fakultet

Bakgrunn

Byggingen av St. Olavs Hospital er samfinansiert av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og Kunnskapsdepartementet (KD) noe som reflekteres av den arealmessige samlokaliseringen av universitet og sykehus hvor universitetet eier en fjerdedel av den totale bygningsmassen. Dette har gitt en unik mulighet for samhandling i praksis, og det er klare forventninger om at integrasjon skal utløse synergieffekter som økt kvalitet på helsetjenestene så vel som på forskning, innovasjon og utdanning (FIU), samt mer effektiv ressursutnyttelse. Nærhet og kompetanseflyt mellom forskning, innovasjon og utdanning på den ene siden og pasientnær virksomhet på den andre siden vil virke gjensidig kvalitetshevende og underbygge fremragende pasientbehandling. Det legger til rette for translasjonsforskning og kortest mulig vei fra ny kunnskap til etablert pasientbehandling og forebygging. Tilsvarende vil endringer og utfordringer i klinikken enklere kunne adresseres i forskning og utdanning. Integrasjon mellom St. Olavs Hospital og Det medisinske fakultet vil også bidra til å skape en felles identitet og forståelse hos de ansatte og det integrerte universitetssykehuset vil for pasientene og samfunnet forøvrig framstå som en samlet organisasjon, noe som er tillitvekkende. Dette vil også understøtte universitetssykehusets regionale funksjon som ledende forsknings- og utdanningsinstitusjon innen medisin og helsevitenskap.

Det er sterke nasjonale føringer i retning av samarbeid og integrasjon mellom sykehus og universitet, bl.a. i «Samspillmeldingen» (Meld St. 13 (2011-2012) Utdanning for velferd) og i HelseOmsorg21 (Nasjonal forsknings- og innovasjonsstrategi for helse og omsorg, HOD 2014). Kunnskapsdepartementet og Helse- og omsorgsdepartementet har oppnevnt en nasjonal arbeidsgruppe med oppdrag å beskrive eventuelle barrierer for samarbeid mellom universiteter og helseforetak og å foreslå konkrete løsninger lokalt, regionalt og nasjonalt. Arbeidsgruppen ledes av Anne Husebekk, rektor UiT – Norges arktiske universitet og skal etter planen levere en rapport mot sommeren 2016.

Integrasjonsprosessen mellom St. Olavs Hospital og Det medisinske fakultet har allerede pågått i flere år og har blant annet ført til følgende konkrete tiltak: samlokalisert toppledelse, felles ledermøter, felles høringsuttalelser, gjensidig representasjon i styrer- og ledermøter, felles forskningsutvalg, felles utdanningsutvalg, felles sameiestyre, avtaler om sameie,

arealmessig integrasjon, felles husråd i sentrene, gjensidig representasjon i institutter og klinikker, felles prosjekter og satsinger, felles støtteenheter (*kjernefasiliteter, søknadshjelpen m.fl.*), utdanningssamarbeid for praksisarenaer, felles publikasjoner, økt bruk av kombinerte stillinger, Samarbeidsorganet (mellom HMN og NTNU) og tilgang til felles kalender /avtalebøker. Av dette framgår at man i dag på mange felt har et nært samarbeid mellom fakultet og sykehus både i toppledelsen og ute i klinikkene og instituttene. Sammenliknet med de andre universitetssykehusene i landet har man i Trondheim kommet langt med integrasjonen og det er forventning om at man her er helt i front for videre utvikling av det integrerte universitetssykehuset i samsvar med nasjonale føringer.

Videre utvikling av det integrerte universitetssykehuset

Utgangspunktet for ytterligere integrasjon er i dag et nytt universitetssykehus som er bygget som flere sentra, og som er arena for en integrasjon mellom to sterke og tradisjonsrike organisasjoner som i utgangspunktet er forskjellige både hva gjelder organisering, kultur og arbeidsvilkår. Det at Det medisinske fakultet er et av åtte fakultet ved NTNU medfører i tillegg at tilpasninger og endringer ikke kan vedtas uten forankring sentralt ved NTNU. De to organisasjonene har også oppdrag fra to ulike departementer. Oppdragene er ulike, men også delvis overlappende med hensyn til forskning, innovasjon og utdanning.

Både fakultet og sykehus har egne støttefunksjoner og egen infrastruktur for forskning, innovasjon og utdanning (FIU). Det er langt på vei separat organisering, finansiering og rapportering av FIU-aktivitet ved de to institusjonene. Videre finnes i flere klinikker egne forskningsavdelinger som er finansiert av sykehuset og som kun i liten grad har formelle forbindelser med faglig motsvarende institutt/instituttgrupper ved fakultetet.

Sykehuset er i dag organisert i 20 klinikker / divisjoner som er av svært varierende størrelse og faglig og organisatorisk sammensetning. Mange klinikker er spredt geografisk og er faglig heterogene mens andre er geografisk samlet og faglig mer homogene. Det medisinske fakultet er i dag organisert i fem institutter og to sentra hvor det største instituttet er tre ganger så stort som det minste instituttet hva gjelder budsjett og antall ansatte. Noen av instituttene har aktiviteter spredt på flere sentra, og den faglige sammensetningen i flere av instituttene er svært heterogen. Forskjellene og kompleksiteten i klinikk- og instituttstrukturen vanskeliggjør optimal samhandling om FIU i det integrerte universitetssykehuset. Flere av instituttene har svært mange klinikker å forholde seg til, noe som er til hinder for nært samarbeid på ledelsesnivå og for effektiv ressursutnyttelse mellom organisasjonene.

For ytterligere å fremme integrering mellom Det medisinske fakultet og St. Olavs Hospital samt for å imøtekomme nasjonale føringer, vedtok Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet og Styret ved St. Olavs hospital i juni 2015 følgende likelydende styrevedtak:

- Aktiviteten innenfor utdanning, forskning og innovasjon skal finansieres, organiseres og rapporteres i fellesskap.
- Støttefunksjoner og infrastruktur knyttet til utdanning, forskning og innovasjon skal ivaretas i fellesskap.
- Strukturen på klinikk- og instituttnivå skal være mest mulig samsvarende.

Adm. direktør og dekan ble at styrene bedt om å utrede alternativer og komme med forslag til gjennomføring innen 1. juni 2016.

Fusjonsprosessen ved NTNU: Framdriften av integrasjonsprosessen mellom sykehus og fakultet er påvirket av fusjonsprosessen ved NTNU. Fakultet for medisin og helsevitenskap

(tidligere Det medisinske fakultet) vil nå bli landets største fakultet for medisin og helsefag. Flere nye faggrupper blir fusjonert og antall ansatte øker fra ca. 1.300 til 1.800, antall studenter øker fra om lag 2200 til 6000 og budsjett øker fra rundt 950 mil kr. / år til 1.400 mil kr./år. Det pågår nå et arbeid for å implementere de nye faggruppene og ny instituttstruktur vil bli vedtatt i styremøte ved NTNU ultimo august 2016. Fakultetsledelsen har lagt til grunn at det i forbindelse med fusjonen ikke gjøres større endringer i instituttstruktur enn nødvendig og at endringene ikke skal være til hinder for det pågående integrasjonsarbeid med sykehuset.

For å svare ut styrevedtak fra juni 2015 har administrerende direktør og dekan nå anbefalt følgende tiltak:

1. Det etableres en felles enhet for infrastruktur og støttefunksjoner knyttet til utdanning, forskning og innovasjon ved det integrerte universitetssykehuset der rollen som FIU- direktør ved St. Olavs Hospital og prodekan ved Fakultet for medisin og helsevitenskap ivaretas av en person i kombinert stilling (se figur 1). Vedkommende leder fellesenheten som skal være på plass innen 1.8.2017.
2. Et pilotprosjekt gjennomføres i perioden 1.7.2016 – 30.6.2017 for å utvikle kunnskap om - og erfaring med hvordan man best kan oppnå integrering mellom forskningsgrupper i klinikkene og instituttene. Divisjon for psykisk helse og voksenpsykiatrigruppen i Institutt for nevromedisin velges som piloter.
3. Arbeidet med å etablere en mest mulig samsvarende klinikk- og instituttstruktur fortsetter med følgende overordnede prinsipper:
 - mest mulig effektiv gjennomføring av pasientbehandling
 - mest mulig effektiv gjennomføring av fellesoppdraget forskning, innovasjon og utdanning
 - størst mulig faglig fellesskap mellom klinikker og tilhørende institutter
 - størst mulig grad av geografisk samling av klinikker og tilhørende institutter
 - størst mulig grad av likhet i størrelse og kompleksitet av klinikker
 - størst mulig grad av likhet i størrelse og kompleksitet av institutter
 - størst mulig grad av samarbeid i ledelse av klinikker og tilhørende institutter

Modeller for enhetlig ledelse av den totale virksomheten av klinikk og tilhørende institutt skal utredes. Det utarbeides en plan for implementering fra og med 1.1.2019. Det åpnes for at noen endringer kan iverksettes før den tid.

Tillegg:

Etter diskusjoner fram mot Fakultetsstyret ble innstillingen endret i pkt. 1 til følgende:

1. Det arbeides videre med å etablere en felles enhet for infrastruktur og støttefunksjoner knyttet til utdanning, forskning og innovasjon ved det integrerte universitetssykehuset. Enheten beskrives nærmere med hensyn til oppgaver, målsettinger, organisasjon, økonomiske, personalmessige og juridiske forhold. Egen sak om opprettelse av enheten fremlegges for styrene i november 2016.

Grunnen til denne endringen var en oppfatning om at fellesenheten først burde utredes og beskrives nærmere. Dette gjør også at etablering av stilling som prodekan / FIU direktør foreløpig er utsatt.

Innstillingen ble dermed vedtatt enstemmig i Fakultetsstyret 25. mai og Styret for St. Olavs Hospital 26. mai 2016.

Tom Christian Martinsen
Prosjektleder
Integrasjonsprosessen
30. mai 2016.