

## Referat

Møtetittel: Møte i Lokalt samarbeidsorgan for forskning, innovasjon og utdanning i Møre og Romsdal

Møtenummer: 2/2022

Møteleiar: Fagdirektør HMR, Erik Solligård

Dato: 15.12.2022

Tidspunkt: 09:00-11:00

Sted: NTNU Ålesund, Rundskuret, Ankeret

Sekretariat: Seksjon for forskning og innovasjon, HMR: Tone S. Fuglset og Vibeke Devold Valderhaug

Til:

Navn	Tittel	Status	Møtt
Erik Solligård	Fagdirektør, Helse Møre og Romsdal HF	Leiar	Møtt
	HR-direktør, Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	Avbud
Dag Arne L. Hoff	Forskingssjef, Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	Avbud
Toril Forbord (Teams)	Prodekan for utdanning, Fakultet for medisin og helsevitenskap, NTNU	Medlem	Teams
Svanhild Schønberg	Instituttleiar, Institutt for helsevitenskap Ålesund, NTNU	Medlem	Møtt
Randi Bergem	Dekan, Avdeling for samfunnsfag og historie, Høgskulen i Volda	Medlem	Møtt
Heidi Haavardsen	Dekan, Avdeling for helse- og sosialfag, Høgskolen i Molde	Medlem	Avbud
Paula Næss Skår (Teams)	Leiar, Brukerutvalet Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	Teams
Guro Berge	Utdanningssjef, Helse Møre og Romsdal HF	Medlem	Teams
Anna-Marie Hatlestad	FoU-rådgjevar, Regional- og næringsavdelinga, Møre og Romsdal Fylkeskommune	Observatør	Avbud
Arthur Almestad	Regionansvarleg Møre og Romsdal, Norges Forskningsråd	Observatør	Avbud
Åse Elin Hole	Rådmann, Stranda kommune, KS	Observatør	Ikkje møtt
Wenche Solheim	Rådmann, Ørsta kommune og leder i KS kommunedirektørutvalg, KS Vara for Åse Elin Hole	Observatør	Ikkje møtt
Øyvind Tveten	Møre og Romsdal Fylkeskommune	Vara for Hatlestad	Møtt
Jon Magnussen (Teams)		Gjest på sak 2022/10 og 2022/12	Teams
Gry Rønning (Teams)		Gjest på sak 2022/13	Teams
Chris Olsen (Teams)		Gjest på sak 2022/13	Teams
Inger Hilde Hagen		Gjest på sak 2022/11	Møtt

Saksnr.	Emne
<b>LSO 2022/8</b> 2 min	<b>Godkjenning av innkalling og sakliste v. Erik Solligård (ES) - Vedtak</b>
<p>Innledende orientering ved Solligård. Ingen merknader.</p> <p><b>Vedtak:</b> Innkalling og sakliste godkjent uten merknader.</p>	

## Referat

<b>LSO 2022/9</b> 3 min	<b>Godkjenning av referat LSO-møte 16.03.2022 v. ES – Vedtak (Vedlegg 1)</b>
<p>Guro: referat – 2022/3 – bør spesifisere at utlysningen er regionale utlysningsmidler</p> <p><b>Vedtak:</b> Referat godkjent med merknader.</p>	
<b>LSO 2022/10</b> 20 min	<b>Medisinerstudiet</b>
<p>Hva betyr dette forskningsmessig for regionen vår? Jon Magnussen (teams)</p> <p>Erik: Hadde et møte forrige uke som kan være starten på forbedring av samarbeidet.</p> <p>Jon: Bakgrunn: Grimstadutvalget – øke andelen av leger i Norge som bør utdannes i Norge. 20 ekstra studieplasser til medisin gjennom RNB 2020 Etablert desentral utdanning ved HNT fra 2018. 3.-4 studieår tilbringes her. Avtale om dette ved HMR i januar 2022 Første oppstart ved høsten 2023. Ambisjoner om å utvide til 5.-6. studieåret. Bare første 2 år i Trondheim, resten desentralisert. Betydning for forskning: Økt antall kombinerte stillinger fra 20 til 50%. Lyses ut for neste år 5x50% stillinger (1.amanuensis og universitetslektor). Samordning med helseforetakets egenfinansierte stillinger?</p> <p>Erik: Det er mye forskning i dag, har mange ph.d. stipendiater og publikasjoner i foretaket. Vi ønsker å være med å bygge opp under sterkere forskningsmiljø. Lyst ut 50% stillinger for forskningsgrupeledere. Åpen utlysning, har flere sterke miljøer som kan søke på denne. Handler om å finne synergier her.</p> <p>Svanhild: De stillingene som er knyttet til HMR er administrativt knyttet til DMF. Medisinere i bistillinger, erfaringene så lang er at de har integrert seg godt på fakultetet, funnet samarbeidspartnere og kontaktflater. Håper at resten av instituttet skal se at det nå har blitt en styrking av kompetanse og samarbeid her.</p> <p>Jon: Startfase med organisering av 5.-6. året desentralt. Høstsemeseret 6. året er 6 uker utplassering. Det må gjøres et arbeid for å finne ut av hva vi kan levere av undervisning. Siste semester spesielt, hvor mye må forankres av undervisning her, hvor mye kan gjøres digitalt. Primærfokus nå er å få studiet oppe å gå. Nok undervisere. Samtidig prøve å bygge et større fagmiljø som skal bidra inn mot forskninga. Utfordrende. Må legge mer ressurser i dette innledningsvis enn det som ble gjort ved start ved HNT. Det må bygges opp som et ordinært studietilbud, derfor viktig med disse 50% stillingene.</p> <p>Svanhild: Utlysningen på neste runde blir viktig. Hva trenger vi å få inn. Universitetslektor/førstemanuensis, eller bestemme om det skal legges på ett nivå?</p> <p>Erik: Viktig at vi legger til rette for forskning i tillegg. For å få besatt disse stillingene må vi inn med en del lønnstillegg, som HMR HF må dekke, på toppen av det NTNU finansierer. Vi må gjøre dette for å rekruttere, de takker nei til stillingen om vi ikke dekker dette mellomlegget. Så vi bruker mye midler på finansiering av disse undervisningsstillingene. Vi går for at dette studiet skal ha oppstart i 2023. Håper at det blir nærmere 10 studenter enn 20 nå ved oppstart. Tenker dere å bygge en fagenhet for medisinstudiet?</p>	

## Referat

Svanhild: Ønskelig, men vil ha medvirkning her fra de det gjelder. En leder som kan videre delta inn i ledergruppa. Frigjort mye areal her til kontorplasser for at de skal ha et miljø og en plass her, for integrering.

Erik: Hovedoppgaver? Er det disse 5 stillingene som skal ta alt?

Jon: Ikke planlagt enda. Vil gjerne knytte dette til forskningsprosjekter som allerede er i gang i foretaket.

Svanhild: Kartlegging av hvem som kan bidra inn mot hovedoppgave som veiledere?

Erik: Vi har mange som kan bidra inn der som ikke har gitte stillinger for det. Det kan være nyttig å gå oversikt over.

### **Vedtak:**

*LSO tar diskusjonen til vitende*

<b>LSO 2022/11</b> 20 min	<b>Arbeidsgruppe for simulering</b>
------------------------------	-------------------------------------

Inger Hilde Hagen v/NTNU presenterer status for arbeidet

Oktober: fikk vite hvem som skulle sitte i arbeidsutvalget. Forvirring i starten rundt hva vi var medlem av. E-post som sa at vi var et arbeidsutvalg, og skulle lage mandat og møteplan. Fikk oppklart at vi var en arbeidsgruppe. En slik arbeidsgruppe behøver et mandat.

Vi etterlyser en klargjøring av dette mandatet, og hvem vi skal rapportere til. Klargjøre ressursbruk og hvilke rammer vi jobber innenfor, skal vi jobbe med forskning innenfor dette? Ser e.eks et stort potensiale i VR briller for utvikling. Hvilke rammer har vi for dette arbeidet?

Erik: Må spesifiseres i mandatet.

Torill: Er dette i linje, eller i samarbeid med REGSim som Helse-midt har?

Svanhild: Utfordringen her er vel at arbeidet egentlig ikke har kommet i gang. Hvordan kan vi jobbe sammen for å utvikle dette området som er ganske krevende. Hvordan skal det bygges opp og hvordan kan vi utnytte det? Hva skal HFet bygge opp og ta ansvar for, hva skal NTNU ta ansvar for? Vi må kanskje hjelpe dere med mandat. Tror forskning er å ta det litt langt. Utgangspunktet er hvordan vi bedre kan samarbeide på tvers.

Guro: SegSim, Elisabeth Forberg er vår representat derfra. Mer å ta initiativ til å starte samarbeid, se ting i fellesskap, hva vi har av simulatorer som kan benyttes inn mot studentene f.eks. Vi har spilt inn noen punkter for hva som skal med i et mandat. Jeg kan være med videre her. Har startet et bedre samarbeid med Høyskolen i Volda allerede, så her har det kommet noe godt ut av gruppen allerede. Ellers er det også frihet i gruppa til å finne ut hvordan vi bør gjøre dette, denne arbeidsgruppa sitter med kompetansen og oversikten.

Erik: Gruppa må utfordres til å komme med et mandat selv siden dere sitter med kompetansen. Dette samarbeidet er noe vi trenger, og noe vi trenger å bruke for å få lært alt vi trenger. Vi har ikke nok pasienter til å gjøre alt. Sambruk av utstyr, lokaliteter. Vi har akkurat samme oppdrag, men i ulik skala, hvordan kan det samkjøres best?

Inger Hilde: Møtet i går var fruktbart. Har belyst litt hvordan vi skal bruke dette for studentene. Veksle mellom simuleringsenhetene slik at vi ikke behøver å kjøpe inn utstyr på alle lokalisasjonene. Hvordan vi blir bedre sammen.

## Referat

Svanhild: Vi har et stort simularingsareal og ønsker å utnytte dette best mulig.

Øyvind: Koble arbeidslivet til utdanningsinstitusjoner. Fylkeskommunen støtter disse utviklingene med midler, og har forprosjektmidler, som kanskje kunne vært nyttig her? Vi ønsker å styrke samarbeidet mellom arbeidslivet og institusjonene.

Erik: Det kan være veldig viktig i denne settingen. Dette må vi se på både fra UH og foretaket, veldig relevant.

Randi: Handler mye om å skaffe penger til utstyr og lære seg hvordan man bruker det. Bruk av VR bilder i undervisning: Dette har vi jobbet mest med ved Høyskolen i Volda. Og med personvern rundt det. Viktig at vi er opptatte av innholdet, hvordan det kan tilpasses slik at vi ikke må kjøpe nytt utstyr hele tiden.

### **Vedtak:**

LSO tar orienteringen til vitende

<b>LSO 2022/12 20 min</b>	<b>Faglig forankring II-stillinger /akademiske saker</b>
-------------------------------	--

Jon Magnussen

Avtale mellom MH fakultetet og St. Olavs (ikke godkjent enda). Kan brukes som bakgrunn for en avtale med HMR. Krav om ansettelse ved begge institusjoner, og at dette er forankret i de respektive arbeidsavtalene. De kombinerte stillingene er lyst ut slik. Maksimal stillingsstørrelse på 120% (kombinert). Full UTA dersom stillingene utgjør til sammen (minst) 100%. Bidrag i undervisning: Alle ansatte ved SOH er pliktig til å bidra til den undervisningen som er nødvendig for gjennomføringen av medisin- og helsefagutdanningene (lovpålagt). Individuell avtale skal angi fordeling av arbeidstid mellom forskning, klinisk arbeid, undervisning, admin. Oppgaver og obligatoriske kurs (både % og i timer). Tilknytning til institutt: Stillingen lyses ut fra, og knyttes til det institutt fagområdet hører inn under. Stillingene ved legeutdanningen ved HMR ligger ved institutt for helsevitenskap (IHA) i Ålesund. Flexibilitet med tilknytning til andre fagmiljøer og fakultet.

Erik: Sett på undervisnings- og forskningsfordeling?

Jon: Ligger i de individuelle avtalene. Mellom klinikkjef, instituttleder og stillingsinnehaver. Normen er 80% undervisningsplikt på 20% stillinger.

Erik: Dette må diskuteres her, dette er viktig dersom man ønsker å bygge opp forskningsmiljø. Vi er interesserte i å inngå en avtale mellom HFet og NTNU. Vi trenger en avtale som regulerer dette arbeidet. Vi har sagt ja til medisinstudiet, vi er forpliktet til å legge til rette for dette, selv om det ikke er like lett på alle områder. 50/50 stillinger er krevende for HFet, spesielt innenfor små fag hvor vi har små spesialister. Mindre stillinger klarer vi å kompensere for bedre, 50% undervisning betyr ofte at vi har 50% mindre spesialist i klinikk. Avventer å se hvordan avtalen mellom St.Olavs og NTNU ser ut, dette er et godt grunnlag å jobbe ut fra.

Jon: skal få delt den når innholdet er helt klart.

### **Vedtak:**

LSO tar orienteringen til vitende

## Referat

LSO 2022/13 20 min	OU SNR
<p>Gry Rønning og Chris Olsen deltar på Teams – orienterer om organisasjonsutvikling SNR, relatert til nytt bygg, konsept og prinsipp. Hva blir nytt for oss? (ettersender presentasjon)</p> <p>Organisasjonsutvikling. Godt kjent med bygget som reiser seg og skissene.            Akuttflyt, operasjonsflyt, sengeområder somatikk, poliklinikk og dagbehandling somatikk, psykisk helsevern. Viser sjukehuset SNR, går gjennom arealene.            Full drift våren 2025. Rundt 2000 ansatte vil jobbe med SNR (1/3 av alle ansatte i HMR). Projisert at vi har 25-41% andel av befolkningen som er 67år og eldre, dette må med i organisasjonsutviklingen.</p> <p>Enerom. Pasienthotell med 24 pasientsenger (10 tiltenkt barsel). Akutt 24 (korttidspost), lite sykehus i sykehuset med 19 senger (en del av akuttforløpet). Matkonsept og medisinrom.            Fra varebestilling til varelevering. Sentralt lager, agv, avfallssug, rørpost, sentralisert skopvask, prosedyrevogner, sporingssystem for sterilt gods, sentral sengevask, apotek (med produksjonsavdeling).</p> <p>Merkantilprosjektet: fremtidens kontor – nye bygg gir nye muligheter, og digital samhandling. Bedre koordinert samarbeid på tvers av fagområdene. Løfte frem merkantiltjenesten, se på en reorganisering. Samler kreft- palliasjon og hematologiske senger. Sterilsentralen trekkes ut fra operasjonsområdet, ser på ny organisering og arbeidsprosesser.            Kommende prosjekter: Barn helhetlig forløp, pasienthotell, ...</p> <p>Oppaveglidning: Kartlegging av nye funksjoner. Rendyrke roller og funksjoner, må også inn i bemanningsplaner, arbeidstidsordninger (mange får lengre reisevei, ulike driftsformer), kulturarbeid (fagdager for seksjonsledere, utfordres på om vi har en endringskultur?), kommunikasjon (kvartalvise informasjonsmøter, nyhetsbrev, intranett, åpen dag), Utdanning (dialogmøte med HIM og LSO), Simulering (FOI), får areale inn i SNR og felles digitalt kontrollrom som blir likt over alle 4 sykehus, kartleggingsmøter og prosjektidentifisering (med radiolog SNR, klinikk for drift og eiendom, avdeling for fødselshjelp og kvinnesykdommer, avdeling for barnemedisin og habilitering), beredskap (nye planer og revisjoner, beredskapssjefen har arbeidsgruppe som starter med dette nå).</p> <p>Erik: HIM, interaksjon hva gjør dette med praksisplasser. Kommer til å bety at man må tenke nytt.</p> <p>Øyvind: Relatert til fylksestrategi for kompetanse, både offentlig og i næringslivet, utfordringer som treffer alle områder. Helsesektor er viktig. Oppgaveglidning og kompetansetilbud, hvilke roller skal man fylle. Helsefagarbeider, relevant å diskutere med fylkeskommunen? Fagskoletilbudet? Har god dialog med Guro. Ser mange synergier her som burde være med inn i denne prosessen til fylkeskommunen.</p> <p>Inger Hilde: AIO utdanningne ved NTNU i Ålesund vil også ha sine praksisplasser her, også interessert i kontakt.</p> <p>Svanhild: Når kommer dere til NTNU? Vi må få til en planlegging her. Guro vi kan følge opp dette sammen. Spent på dette med praksisplasser, dette er en flaskehals. Det etterlyses spesialistkompetanse, prøver å løse dette med ny plan for praksis.</p> <p>Gry: Vil også inn i kullene, ha omvisning på sykehusene, vil gjerne komme til NTNU. Også innenfor legestudiet, disse skal rekrutteres inn til oss i fremtiden.</p> <p>Øyvind: HIV, sykepleierutdanningen</p> <p>Gry: Ble intervjuet av noen ved HIV, som hadde innovative løsninger for et medisinrom in sykepleierutdanningen. Studentene er med på dette selv.</p>	

## Referat

Øyvind: Når skal vi snakke om helsefagarbeiderutdanningen,

Gry: Bare å invitere. Guro kan du være mellomledd her?

Guro: Ja. Her der det mange spennende muligheter, dette må vi snakke med NTNU om.

Svanhild: Masterløpet gir stort rom for prosjektarbeid.- dette kan passe inn her.

**Vedtak:**

LSO tar orienteringen til vitende

<b>LSO 2022/14</b> <b>15 min</b>	<b>Korte orienteringssaker</b>
-------------------------------------	--------------------------------

### 1. Saksbehandling masterprosjekter DAC v/Vibeke

Kort presentasjon av Personverngruppa for forskning HMR, vårt mandat og hvordan søknadsprosessen er. Etterlyser presisering av hva som er vanskelig i prosessen, slik at vi kan se på det

Inger Hilde: Er veileder for flere studenter: problemet er ikke at det går sent. Men selve dokumentet, søknadsskjema, veilederne får ikke innsyn i denne prosessen.

Vibeke: Kan løses ved at veiledere står på kopi når vedtak sendes ut, der ligger full søknad og personvernkommentar. Også at studentene har veiledere på kopi når de sender inn søknaden. Vil også ha en kort beskrivelse av hvilken informasjon vi er ute etter (som fra presentasjonen), med en liste over vedlegg som skal med, og word-skjemaet som skal sendes inn. Gjerne også ha en eksempel-søknad med et prosjekt som har blitt godkjent. Vibeke følger opp dette med Inger Hilde.

Inger Hilde: Kan dele dette videre med de andre veilederne. Det er med i planleggingsfasen og studentene oppfordres allerede til å sende til DAC rett etter de har mottatt svar fra NSD.

### 2. Bytte av sekretariat

Svanhild: Dette har vært oppe til diskusjon. Forutsetning om dette skal fungere at foretaket sitter med sekretariatet. Helseforetaket er mest sentralt i alle spørsmål som diskuteres her.

Guro: I mandatet står det 2 år. Hvis vi skal fortsette å sitte med denne biten må vi kanskje bytte på seksjon som sitter på dette, Utdanning er jo da eneste andre seksjonen.

Erik: Vi ser det som sterkt ønskelig at NTNU tar det ansvaret, spesielt med tanke på at vi ønsker å styrke forskningssamarbeidet, og da er det viktig at NTNU kobler på egne ressuser som er involvert i forskning og medisinstudiet, som kan ha nytte av LSO.

**Vedtak:**

LSO tar orienteringen til vitende

**Eventuelt:**