



MØTEREFERAT

Møte: Referat fra nasjonalt fakultetsmøte i medisin (Minidekanmøte)
Motedato: 25. november 2004 i Farmasibygget, Universitetet i Tromsø
Møtet varte fra kl. 10.00 til 15.30
Møteleder/referent: Kirsti Ytrehus/Eilif Nilssen
Til stede: Dekan Stein Evensen, fakultetsdirektør Bjørn Hol, UiO, dekan Gunnar Bovim, fakultetsdirektør Anne Katarina Cartfjord, NTNU, dekan Nils Erik Gilhus, fakultetsdirektør Johs Teigland, UiB, dekan Kirsti Ytrehus, kst. fakultetsdirektør Eilif Nilssen, UiTø
Forfall:
Arkivref.: 200403976-5/MLP/046.4

REFERAT FRA NASJONALT FAKULTETSMØTE I MEDISIN (MINIDEKANMØTE) 25.11. 2004

- 1. Referat fra dekanmøte i medisin 2. og 3. juni 2004.**
Referatet har vært sendt rundt til godkjenning tidligere, og vil bli endelig godkjent på dekanmøtet i mai.
- 2. Referat fra Nasjonalt utdanningsmøte 21. oktober 2004**
Til sak 6: *Nasjonalt fagråd for helsevitenskap – observatørstatus i nasjonalt utdanningsmøte*
Dekanene ser det ikke som naturlig at Nasjonalt fagråd for helsevitenskapene skal være representerte som observatører i utdanningsmøtet. Helsevitenskapene er representert via sine respektive dekaner og prodekaner ved fakultetene. Helsevitenskapene er en integrert del av fakultetene ved 3 av de 4 medisinske fakultetene i Norge.

Man har forståelse for at asymmetri i organiseringen av fakulteter på nasjonalt nivå kan skape noe uklarhet. Tilsvarende situasjon gjelder også farmasi.

Til sak 11: *Bruk av privatpraktiserende spesialister i medisinstudiet.*

Dekanene tar brevet til orientering. Noen av de mindre kliniske spesialitetene drives i stor grad utenfor sykehus. Dekanene mener at i stedet for å sende studentene ut i de private klinikkene, bør heller spesialistene inviteres til å delta i undervisningen ved universitetene og universitetsklinikkene.

Til sak 13: *Helse og omsorgsdepartementets utdanningsseminar Møte mellom UFD og HSD om undervisning.*

Det er naturlig at en av undervisningsdekanene møter og representerer utdanningsmøte/dekanatene ved de medisinske fakultetene. I ettertid ble det klart at Per Omvik ville møte på vegne av utdanningsdekanene og dekanene for de medisinske fakultetene i Norge.

3. Referat fra Nasjonalt forskningsmøte 21. oktober 2004

Til sak 9. Forespørsel om observatørstatus for Nasjonalt fagråd for helsevitenskap i *Nasjonalt forskningsmøte*.

Helsefag er en integrert del av de medisinske fakultetene ved 3 av universitetene, mens det ved NTNU er knyttet til SV-fakultetet. Dekanen slutter seg til forskningsmøtets vedtak. Se punkt 2 ad deltagelse på undervisnings møtet forbegrunnelse.

Dekanmøte inviterer Det nasjonale fagråd for helsevitenskap til å delta i det Nasjonale fakultetsmøte for medisin.

4. Samordning av sykehusene i Oslo

Saken ble drøftet på bakgrunn av "Bedre samordning av sykehusene i hovedstadsområdet Rapport fra prosjektgruppe nedsatt av helsedepartementet". Saken har nasjonale implikasjoner utover de to impliserte regioner. Dekanene uttrykte forståelse for at vansker med økonomi og pasientstrøm i hovedstadsområdet må løses. Undervisning og forskning knyttet til DMF, UiO skjer nå på tvers av de to helseregionene.

Under drøftingene av denne saken ble også behovet for bedre nasjonal samordning av nasjonale initiativ innen våre fag og et nasjonalt organ hvor de medisinske fakultetene deltok sammen med helseforetak gjentatt.

Minidekanmøtet utarbeidet følgende uttalelse:

Uttalelse fra de medisinske dekanene

Samordning av sykehusene i Osloregionen og forholdet mellom Helse Øst og Helse Sør er ikke bare en sak for disse regionene. Saken har også nasjonale implikasjoner.

Dekanene mener målet må være likeverdighet mellom fagmiljøene i alle regionene og at mulighetene for å vedlikeholde og bygge opp fremragende miljøer ved universitetssykehusene ikke forringes.

De medisinske dekanene mener at det er svært viktig at sykehusene i Osloregionen utnyttes best mulig med hensyn til forskning og undervisning og har forståelse for at dagens situasjon ikke kan fortsette.

Dekanus ved UiO fremholder at sammenslåing av Helse Øst og Helse Sør til en helseregion er den prosess som best løser så vel de lokale som nasjonale problemer ved dagens organisasjon

5. Forberedelse til møte med helseministeren 9. desember 2004

En ble enig om følgende arbeidsdeling vedrørende informasjon til helseministeren.

Kirsti Ytrehus: Nasjonalt fakultetssamarbeid i medisin

Stein Evensen: HOD s finansiering av medisinsk forskning med underpunkter de store folkesykdommer NEVRONOR.

Nils Erik Gilhus: Spesialistutdanningen.

Gunnar Bovim: Sykehusene i Oslo/Helse Sør/Øst.

6. Fordeling av opprykkssøknader høst 2004

Søknadene ble fordelt slik:

UiB: Anatom og Cellebiologi, Biokjemi, Radiologi, Pediatri, Barnesykdommer. Til sammen 7 søknader.

UiO: Medisinsk etikk, Pediatrisk sykepleie/psykisk helsearbeid. Til sammen 2 søknader.
NTNU, Trondheim: Idrett.

UiTø: Morfologi/patologi og veterinærfarmasi. Til sammen 2 søknader.

7. Status for samarbeid med helseforetakene – muntlig orientering fra de fire universitetene

De fire fakultetene refererte kort hvordan samarbeidet med helseforetakene stadig utvikler seg. Alle helseforetakene satser på en styrking av medisinsk forskning.

DMF, UiO: har formeldt et samarbeidsorgan og holder separate møter med Helse-Sør og Helse-Øst. Det er stor aktivitet i samarbeidet. Strategisk arbeid pågår.

DMF, NTNU: Samarbeidsorganet har i stor grad satset på strategiske tildelinger. Dekanus ved SVT fakultetet, NTNU, er medlem av samarbeidsorganet. Stipendiatstillinger lyses ut en block en gang i året i felles pott med DMF/NTNUs stipendiatstillinger. Tilsetting skjer ved NTNU.

DMF, UiB: Har også et godt samarbeid. USAM fordelte vel 60 mill. kr. til 280 prosjekter. Ca 20 mill. kr. gikk til strategiske satsinger.

Tildeling av midler skjer gjennom strategiske tildelinger direkte fra samarbeidsorganet og gjennom at forskningsgruppene søknader behandles og innstilles fra egen forskningstildelings komité. Forskningstildelingskomiteen har eksternt leder. Etablering av universitetssykehus i Stavanger har medført behov for endringer. Samarbeidsorganet vil legge til rette sitt arbeid i samsvar med dette og har blant annet endret sammensetning av organet.

DMF, UiT: Samarbeidsorganet skal reoppnevnes og de nye medlemmene fungerer fra 2005. Forskningssatsingen skjer gjennom programsatsing og gjennom direkte tildeling til bestemte forskningsmiljø med god evaluering eller nasjonal kompetansefunksjon. Tidligere øremerket satsing fra SHD videreføres i egne program, slik som telemedisin, aldersforskning og psykiatri. Ca 16 mill ble utlyst som frie prosjekter innenfor somatisk forskningsutvalg i alt vesentlig knyttet til ansatte ved sykehusene. Av disse var mange prosjekter videreføring av pågående prosjekter.

Det ble også brukt en del midler til infrastruktur på laboratoriesiden og for klinisk forskning

Dekanene merket seg den store forskjellen mellom innvilgelsesprosenten i samarbeidsorganenes forskningsmidler og forventet resultat i NFRs søknadsbehandling innenfor medisin og helse.

8. CONOR

Conor (Cohort of Norway) er et samarbeid om befolkningsundersøkelser og epidemiologi i Norge. Styringsgruppen skal reoppnevnes og mandat for styringsgruppen utarbeides.

Universitetene skal oppnevne sine representanter i styringsgruppen (funksjonstid 4 år med mulighet for gjenoppnevning). Minidekanmøtet diskuterte funksjonstid for styringsgruppens leder og mente ½ år var for kort tid i denne funksjonen. Ankeinstans for avgjørelser i

styringsgruppen ble diskutert og i ettertid har dekanene sluttet seg til forslag om etablering av eget ankeutvalg.

9. NevroNor

NevroNor er en av sakene som skal tas opp med helseministeren. Dekanene ønsker at den oppnevnte NevroNor gruppen opprettholdes med Finseth som leder. Arbeidet med finansiering av initiativet pågår fortsatt for fullt. Det foreslås at NevroNor bør være et av programmene til NFR, og et program som bør støttes av Helsedepartementet. Det er viktig å holde liv i gruppen som har jobbet med NevroNor i det kommende året. Minidekanmøtet frarådet å fremme satsing på Cardionor-Unicard før NevroNor er på plass. Behovet fra NevroNor er vurdert til minimum 50 mill. kr. som startbevilgning for realisering av satsingen.

10. Lederfunksjon og organisering av Dekanmøte i medisin

Minidekanmøtet diskuterte forskjellige modeller blant annet en organisering hvor lederfunksjon fortsatt roterer men beholdes over mer enn et år. Tidspunkt for det nasjonale dekanmøtet kan med fordel flyttes til høsten. Det er ikke aktuelt med endringer før fra 2006 fordi 2005 er valgår for nytt dekanat ved flere av fakultetene. Det er flere forhold som tilsier at ledelsen av dekanmøte bør være lengre enn 1 år. En vil likevel overlate til de nye dekanene som kommer til å ta stilling til dette.

Dekanmøtet har fått en henvendelsen fra Nasjonal fagråd i helsevitenskap der de ber om at det medisinske fakultet som innehar ledervervet i fagrådet, også påtar seg ansvaret for sekretariatsfunksjonen, og at det forankres i fakultetssekretariatet. Oslo har allerede svart nei til dette. Det er greit at sekretariatsfunksjonen er knyttet til fakultetet, men ikke til fakultetssekretariatet. De øvrige dekanene støttet dette.

11. Nylenna-utvalget

Bovim orienterte om arbeidet i utvalget.

Følgende ble kommentert til lovutkast per 13.11. 04.

- I kravene til organisering av forskningen er det forskningsansvarlig (institusjonen) som har det overordnede ansvaret for forskningsprosjektet. Et av kravene er at det skal være tilfredsstillende forsikring. Dekanmøte mener at dette bør dekkes av Norsk pasientskadeerstatning.
- I kapittel 3 er det et pålegg om publiseringsplikt.
- I § 4.6. er det et krav om at deltakere skal gi løpende informasjon om prosjektets utvikling og resultater. Det fremkom at dette ikke betyr at det sendes informasjon til hver enkelt, men at oppdatert informasjon på en nettside er tilstrekkelig.
- Kapittel 9 omhandler blant annet de regionale komiteene for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk. Her foreslås det å styrke sekretariatene som vil bli egne uavhengige forvaltningsorgan som skal godkjenne og ikke tilrå søknader. Dekanene støttet det framlagte synspunktet at disse uavhengige forvaltningsorganene ikke bør være knyttet til fakultetene.

12. FRIDA – status og samordning med helseforetak

Helsedepartementet og Undervisnings- og forskningsdepartementet samarbeider nå for å få til et felles system for helseforetakene og universitetene.

Trondheim opplyste at USAM har gjort vedtak om hvor og hvordan publikasjoner skal oppføres med adresse.

13. Finansiering av forskerlinja

Dekanen drøftet situasjonen med bakgrunn i henvendelse fra forskningsdekan. Det kan dessverre ikke forventes økning av stipendieringen (via NFR) av studentforskning parallelt med økningen i interessen for å drive forskning blant medisiner studentene.

På grunn av usikkerhet angående finansieringen fra NFR ble Kirsti Ytrehus bedt om å finne ut av dette. NFRs bevilgning fra UFD til fri forskning innen medisin og helse er så liten at forskerlinjestipendene utgjør opp mot 10 % av dette beløpet. Det er derfor klart at antallet forskerlinjestudenter ikke kan øke mye uten at også UFD bevilger mer penger til fri forskning i medisin og helse. Dersom vi må prioritere mellom forskjellige studentrettede tiltak må en gi slipp på de åpne sommerstipendene slik at forskerlinjen kan opprettholdes med dagens omfang.

14. Dobbeltkompetanse – legespesialist og parallelt med dr.grads utdanning

Til møtet forelå det en innstilling fra en arbeidsgruppe oppnevnt av forskningsmøte i april 2004. Dekanen mente at dette var et tilfredstillende dokument for videre behandling. Saken drøftes i samarbeidsorganet og tas opp på nytt.

15. Status fra NFR

Det ble orientert om fakultetenes situasjon i forhold til NFRs fag og disiplin. Divisjonsstyret i NFR hegner om den frie forskningen.

16. Godkjenning av utenlandsk doktorgrad

Oslo får flere hundre slike søknader per år. Det foreslås at disse gis en forenklet vurdering, men at en må være på den sikre siden før en godkjenner disse.

17. Oppnevning av representant til komité som skal forvalte arv til psoriasisforskning Åsta Lindekil.

Det var enighet om at universitetene representeres med en professor i dermatologi fra Oslo.

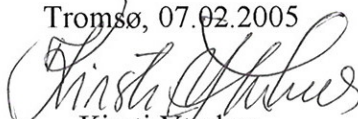
18. Turnusrådet

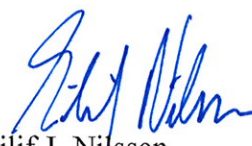
Det foreslås at det er en felles representant, Torstein Vik, NTNU.

19. Praktisches jahre

Det foretas utveksling etter vanlige avtaler (Erasmus evt som individuelle avtaler i forkant av praksisopphold der dette er aktuelt). Det må praktiseres en restriktiv holdning i "Praktisches jahre" saker.

Tromsø, 07.02.2005


Kirsti Ytrehus
Dekan


Eilif J. Nilssen
konstituert fakultetsdirektør