

Medfak 2005

*Organisation och verksamhetsstöd inom
Medicinska fakulteten vid Lunds universitet*

Reviderad 7 december, 2004



MEDICINSKA FAKULTETEN
Lunds universitet

Innehåll

Förkortningar	3
Sammanfattning	4
Bakgrund	5
- Medicinska fakultetens uppdrag och verksamheter	5
- Varierande förutsättningar och nya utvecklingstrender	5
- Varför en ny organisation?	6
- Viktiga kommande beslut	7
- Utgångspunkter och intentioner	8
Verksamheten	8
- Institutioner och sektioner	8
- Programområden	11
- Grundutbildning och fortbildning	11
- Forskarutbildning	12
- Student vid medicinska fakulteten	14
- Centrumbildningar och externt initierade institut	14
- Informella nätverk och intresseorganisationer	15
Ledningsorgan och ledningsfunktioner	15
- Fakultetsstyrelse och fakultetsledning	15
- Nämnder och kommittéer	16
- Samverkan med sjukvården	17
- Utvärderingar	18
- Ledarskapsutveckling	18
- Mentorsprogram	19
Administration: fakultetskansli, administrativa noder och institutionskanslier	19
Infrastruktur	21
- Fördelning av forskningslokaler	21
- Information och kommunikation	21
- Bibliotek och IKT	22
- Hälsa, miljö och säkerhet	23
Genomförande	25
Referenser	26
Figurtexter	27

Förkortningar

ALF	Avtal mellan svenska staten och vissa landsting om samarbete om grundutbildning av läkare, medicinsk forskning, och utveckling av hälso- och sjukvården
BMC	Biomedicinskt centrum
CRC	Clinical Research Center
FSK	Forskningsstrategiska kommittén
GU	Grundutbildning
HMS	Hälsa, miljö och säkerhet
IKT	Informations- och kommunikationsteknologi
LeKA	Ledarskap i en kreativ akademi
LSUS	Ledningsgruppen för samverkan mellan universitet och sjukvård
LU	Lunds universitet
MBLC	Medicinska fakultetens bibliotek och lärandecenter
MFB	Medicinska fakultetens bibliotek
MFS	Medicinska fakultetsstyrelsen
PO	Programområde
PO-N	Programområde (av nätverkskaraktär)
SAB	Scientific advisory board
UMAS	Universitetssjukhuset MAS
USiL	Universitetssjukhuset i Lund

Medfak 2005
Organisation och verksamhetsstöd
inom medicinska fakulteten vid Lunds universitet
Reviderad av fakultetsstyrelsen 7 december, 2004.

SAMMANFATTNING

Medfak 2005 – *Organisation och verksamhetsstöd inom Medicinska fakulteten vid Lunds universitet* antogs av fakultetsstyrelsen den 1 juni 2004. Den 7 december 2004 antog fakultetsstyrelsen de revideringar av *Medfak 2005* som förts in i detta dokument. *Medfak 2005* syftar till en ny organisationsstruktur för Medicinska fakulteten vid Lunds universitet fr o m 1 januari 2005.

Huvudpunkterna i *Medfak 2005* är:

- Verksamheten koncentreras i sex institutioner: Institutionerna för Experimentell medicinsk vetenskap, Lund, Laboriemedicin, Lund, Laboriemedicin, Malmö, Kliniska vetenskaper, Lund, Kliniska vetenskaper, Malmö samt Hälsa, vård och samhälle.
- Institutionerna leds av prefekter med stöd av institutionsstyrelse eller formaliserade lednings- och samrådsgrupper; dessa båda alternativ ska utredas närmare. Vid institutionerna inrättas ett antal sektioner som leds av sektionschefer. Sektionerna kan vara institutionsöverbyggande. Institutionerna och sektionerna samt motsvarande verksamhetsområden och organisatoriska enheter inom sjukvården harmoniseras.
- Det administrativa stödet till institutionerna stärks genom att det på varje institution inrättas institutionskanslier, vilka bemannas med kvalificerade ekonomi- och personaladministratörer.
- Systemet med programområden för att stimulera och stötta forskningssamverkan inom ämnesövergripande och tvärvetenskapliga områden vidareutvecklas och kompletteras av satsningar på programområden av nätverkskaraktär.
- En särskild satsning för att förbättra förutsättningarna för klinisk forskning och forskarutbildning görs.
- Programstrukturen och modellen för ekonomihantering utvecklas till att omfatta fakultetens samtliga utbildningsprogram. Samordningen mellan grundutbildning, fortbildning och forskarutbildning effektiviseras och synliggörs genom inrättandet av en utbildningsenhet inom fakultetskansliet. Vid varje institution utses två biträdande prefekter; en med ansvar för grundutbildning och fortbildning och en med ansvar för forskarutbildning.
- Samverkan mellan fakulteten och sjukvården på verksamhetsnivå stärks och stimuleras genom ömsesidig representation i olika ledningsorgan.
- Satsningen på att etablera en stabil infrastruktur för informationsfrågor, biblioteksverksamhet och IKT fortsätter.

Bakgrund

Medicinska fakultetens uppdrag och verksamheter

Medicinska fakultetens huvuduppgift är att utveckla och förmedla kunskap inom hälso- och sjukvårdsområdet i vid bemärkelse. *Forskningen* spänner över ett brett område från experimentell grundvetenskaplig forskning till tillämpad forskning med kliniska, vårdvetenskapliga och samhällliga frågeställningar. *Forskarutbildningen* ska forma nya generationer av forskare och lärare i universitet och högskolor, men också förse samhället, fr a sjukvården¹, med forskningskompetent personal. *Utbildningen* omfattar grundutbildning och vidareutbildning/fortbildning och är knuten till nio olika grundutbildningsprogram inom de medicinska, biomedicinska och vårdvetenskapliga områdena. Alla fakultetens forskare och lärare förutsätts delta i dessa kärnverksamheter, med olika tyngdpunkter som kan variera över tiden.

I allt större utsträckning ingår också *tillämpning* i universitetens ansvarsområden. Här avses verksamheter som traditionellt inte räknats till universitetens huvuduppgifter, men som bygger på akademisk kompetens; för medicinska fakultetens del gäller det främst att bidra till utvecklingen inom hälso- och sjukvårdsområdet och att facilitera nyttiggörande av kunskap och forskningsfynd i industriella och kommersiella tillämpningar.

Universitetens *kontakter och samverkan med omvärlden* ställer också krav på att fakulteterna aktivt informerar om forskning och utvecklingsarbete och även på andra sätt interagerar med samhället.

Den nya fakultetsorganisationen är ett led i fakultetens målsättning att i ett kvalitetsperspektiv bli den ledande fakulteten i Sverige inom medicinsk forskning och utbildning, och en av de ledande i Europa.

Variierande förutsättningar och nya utvecklingstrender

Förutsättningarna för fakultetens olika verksamheter skiljer sig väsentligt. Forskargrupperna, som är motorerna i forskningsverksamhet och kunskapsuppbyggnad, finansieras i allra största utsträckning med externa medel och har därmed stora frihetsgrader att välja inriktning och arbetssätt; grundutbildningarna däremot arbetar mot strikt definierade mål med öronmärkta statliga medel. De etablerade medicinska ämnena är rotade i välbeprövade akademiska traditioner; inom nytilkomna forskningsområden däremot har andra strukturer och arbetssätt utvecklats.

En tydlig utvecklingstrend under det senaste decenniet bygger på insikten att ytterligare kunskap – och framför allt förståelse av tillgängliga fakta, så att de kan komma till nytta i hälso- och sjukvård – kan uppnås genom samverkan mellan olika ämnen och vetenskapliga traditioner. Detta har drastiskt minskat avståndet mellan biomedicinsk grundforskning och klinisk tillämpning, och ökar incitamentet för och kraven på samverkan mellan olika verksamheter inom och utom fakulteten. Inte minst

¹ Med sjukvård avses i detta dokument vårdapparaten i vidare bemärkelse, d v s sjukvård med regionalt huvudmannaskap inkl primärvård och närsjukvård liksom den kommunala vården och omsorgen.

kräver denna utveckling att man skapar förutsättningar för djupare och bredare samverkan mellan fakulteten och hälso- och sjukvårdsorganisationen.

Till denna utveckling bidrager också de stora förändringar som skett i sjukvården med starkare orientering mot primärvård och närsjukvård. Kommunerna har inträtt som ny aktör inom vård och omsorg, särskilt i förhållande till äldre och psykiskt sjuka. Samarbete i forskning och utbildning med dessa verksamheter är särskilt viktigt för de nya vårdämnena.

Andra kvaliteter som i allt högre grad framstår som essentiella för fakulteten och universitetsvärlden i dess helhet är professionellt akademiskt ledarskap på olika nivåer, kontinuerlig professionell kompetensutveckling, goda informationskanaler och diskussionsarenor liksom ändamålsenliga system för återkommande utvärdering av forskning och utbildning. Dessa kvaliteter måste tillgodoses för att fakultetens kvalitet och konkurrenskraft ska kunna utvecklas.

Att utforma ändamålsenliga strukturer, som ska härbärgera dessa olika traditioner och förutsättningar och samtidigt stimulera en balanserad dynamisk utveckling, innebär en rad avvägningar. Organisationen måste ha en hög grad av flexibilitet för att alla medarbetare ska känna trivsel och delaktighet; samtidigt måste strukturen vara tillräckligt fast för att ge överblick och förutsättningar för uppföljning av verksamheten och tillämpning av statligt regelverk t ex inom arbetsmiljöområdet. Organisationen ska ge optimala förutsättningar och tillräckliga frihetsgrader för forskningen; samtidigt ska strukturella krav på grundutbildning och forskarutbildning tillgodoses. Det medicinska områdets särart och speciella förutsättningar ska respekteras; samtidigt ska organisationen harmonisera med universitetets struktur så att fakultetsöverskridande aktiviteter och initiativ inte försvåras. Det administrativa stödet ska kännetecknas av hög professionalitet och tillgång till administrativa specialkompetenser; samtidigt finns önskemål om närhet mellan verksamhet och kanslier. Verksamheten ska fokuseras på fakultetens kärnverksamheter; samtidigt finns stora vinster att hämta i ökad samverkan fr a med hälso- och sjukvård.

Varför en ny organisation?

Under det senaste 15 åren har medicinska fakultetens organisation stegvis utvecklats. Grundutbildningarna har planerats i tydligt programperspektiv. Medan läkarutbildningen redan 1991, och biomedicinarutbildningen från starten 1996, inrättades i en från institutionerna fristående organisation, återfinns ännu utbildningarna av arbetsterapeuter, sjuksköterskor, logopedier och audionomer i huvudsak inom en institution. Genom storinstitutionsreformen reducerades under senare hälften av 1990-talet antalet institutioner från ett drygt hundratal till knappt 20; samtidigt decentraliserades administrationen genom att fr a personal- och ekonomihantering lades ut till institutionerna. Efter den senaste organisationsöversynen² 2001 inrättades, som en komplementär struktur, fakultetsövergripande programområden för att främja forskningssamverkan i translationell dimension. De tre första programområdena inrättades genom beslut i fakultetsstyrelsen (MFS) 2002-10-24. Däremot beslöt man då att avvakta med att ytterligare reducera antalet institutioner.

² Organisationsprojektet Medicinska fakulteten, Lunds Universitet (Bohlin och Strömberg), vars förslag vidareutvecklades i tre fakultetsinterna arbetsgrupper.

Utöver dessa strukturer finns ett 40-tal mindre verksamheter och kostnadsställen som organisatoriskt sorterar direkt under fakultetsledning/fakultetskansli.

Organisationsutvecklingen inom fakulteten är således en pågående process som initierades kring 1990 och som tagit fart under de senaste åren. Även om färdriktningen knappast är kontroversiell har det funnits olika åsikter om en rad aspekter av den framtida strukturen och om hur den ska utformas för att ge bästa stöd till fakultetens mångfacetterade verksamheter och uppdrag. Detta gäller både den institutionella organisationen och den centrala fakultetsorganisationen. En återkommande fråga har varit fördelningen av administrativt ansvar mellan forskargrupper, avdelningar, institutioner och fakultetskansli.

De vanligaste kritiska synpunkterna på nuvarande organisation kan knytas till

- Administrativ, ekonomisk och verksamhetsmässig sårbarhet i ett antal mindre institutioner och enheter
- Varierande grad av professionalitet i det administrativa stödet på institutionsnivå; suboptimering av samverkan mellan fakultetskansli och institutionskanslier
- Otillfredsställande informationskanaler och kommunikationsarenor
- Varierande förutsättningar och ambitioner hos institutionerna att, utöver administrativa funktioner, engagera sig i utvecklingen av kärnverksamheterna
- Svårigheter att i praktiken samordna och samplanera grundutbildningarnas verksamhetsansvar med institutionernas personalansvar
- Bristande samverkan mellan fakultetens och sjukvårdens verksamheter

Viktiga kommande beslut

En antal pågående utredningar berör påtagligt fakultetens verksamhet, och måste beaktas i utvecklingen av en ny organisation. Viktigast är

Budgetmodellen

Utformningen av en ny organisation kommer att påverkas av fakultetens nya budgetmodell. En förutsättning för genomförandet av **Medfak 2005** är att de olika budgetsystemen för fakultetens olika verksamheter sammanjämkas. Det innebär att de medel som exklusivt fördelas till prekliniska verksamheter konkurransutsätts, på samma sätt som genomförts för ALF-anslaget. Syftet är att uppnå kostnadsneutralitet för fakultetens samtliga verksamheter oavsett forskarens institutionstillhörighet eller anställningsform.

Forskningspropositionen

Utfallet i forskningspropositionen är avgörande för verksamhetens volym; en större statlig finansiering är nödvändig för att ge utrymme för planering och strategiska satsningar utifrån fakultetens egna prioriteringar.

Forskarutbildningsutredningen

Utredningen ”En ny doktorsutbildning” är under remissbehandling. Om utredningens förslag går igenom kommer forskarutbildningen att bli fullt finansierad, vilket kommer att förbättra de ekonomiska förutsättningarna för fakultetens forskning i dess helhet eftersom de projektmedel som nu är uppbundna i forskarutbildning då kan

frigöras för post-doc- och seniorforskning. Vidare får fakulteterna större möjligheter till strategisk personalplanering, fr a rekrytering av framtida forskare och lärare.

Utvärdering av forskning i primärvården

En internationell utvärderingsgrupp har nyligen genomfört en utvärdering av forskning med anknytning till primärvården. Gruppens slutsatser och rekommendationer presenterades hösten 2004. En liknande utvärdering planeras också för fakultetens forskning inom det psykiatriska området.

Utgångspunkter och intentioner

Medfak 2005 baseras på den omfattande utredning av fakultetsorganisationen som gjordes 2001 och på synpunkter ur den externa utvärdering av fakultetens verksamhet som gjorts av den s k Oxfordpanelen under ledning av John Bell (http://www.medfak.lu.se/evaluation_of_research). Ytterligare underlag finns i Tom Smiths rapport om klinisk forskning i Skåne och i redovisningarna från de två arbetsgrupper som under vintern 2003/04 formulerat förslag till ny fakultetsorganisation, nämligen dels en grupp prefekter och andra seniora lärare under ledning av professor Olle Lindvall, dels den s k LeKA4-gruppen bestående av yngre forskare vid fakulteten. I de administrativa avsnitten har vi replierat på rapporten 1999-06-08 från den institutionsadministrativa arbetsgruppen (LU 2000), som återfinns på rektorsämbetets hemsida <http://www.lu.se/reaktor/instdmgrupp/>.

De centrala intentionerna i den nya organisationsstrukturen är att

- koncentrera verksamheten i ett färre antal enheter (institutioner) med tydligare inriktning på verksamheten
- utveckla programområdena för att ytterligare stimulera nätverksformering och translationell forskning
- renodla den administrativa organisationen för att ge institutionerna optimalt administrativt stöd och planeringsunderlag
- uppnå en struktur som stimulerar samverkan med sjukvården
- etablera en stabil infrastruktur för informationsfrågor, biblioteksverksamhet och IKT

Verksamheten

Institutioner och sektioner

Överväganden

Den nya fakultetsorganisationen ska understödja samverkan mellan experimentell och klinisk forskning; en viktig aspekt är att tillvarata de integrerade forskningsmiljöer som skapats på BMC. Samtidigt måste den nya fakultetsorganisationen ge förutsättningar för en närmare samverkan med sjukvården.

Institutionerna bör vara tillräckligt stora för att ge stabilitet, men ändå distinkta nog för att de ingående sektionerna ska ha viss verksamhetsmässig gemenskap t ex vad gäller arbetssätt, forskningstraditioner, utbildningsuppdrag och externa kontaktytor. Institutionerna ska kunna tillföra fakulteten en samlad kompetens i

övergripande frågor kring t ex grundutbildning och fortbildning, forskarutbildning, samverkan med sjukvårdshuvudmannen om kombinationstjänster etc. Institutionerna ska också kunna erbjuda bred professionell och metodologisk expertis inom sina områden, och utveckla teknologiplattformar som kan komma fakulteten som helhet till nytta. Vissa verksamheter kan därför behöva ny organisatorisk hemvist.

Prefektfunktionen, med dubbla uppdrag som företrädare för verksamheten mot fakultetsledningen och som fakultetsledningens kanal ut i verksamheten, tycks vara en väl avvägd skärningspunkt mellan nedifrån-upp och uppfifrån-ned-perspektiv. Alternativet, att prefekterna ingår i fakultetsledningen, skulle förskjuta denna skärningspunkt och ge en mera uttalad toppstyrning.

Institutionerna leds idag som regel av prefekt och institutionsstyrelse, men institutionsledningen kan enligt Högscolelagen utövas av prefekt (prefektstyre). I den nuvarande organisationen har institutionsstyrelsens roll blivit otydlig, och dess funktioner uppfattas olika av olika personalkategorier. Ett alternativ att beakta är därför prefektstyre, kombinerat med strukturer som garanterar – eller t o m ökar - det demokratiska inflytandet i praktiken. Sådana strukturer kan vara en ledningsgrupp för verksamhet och strategiska frågor, en samrådsgrupp för att garantera interaktionen med arbetstagarorganisationerna och forskarstuderande, och ett institutionsråd för information och diskussion.

Samverkan med sjukvårdshuvudmannen och den kommunala vård- och omsorgsapparaten (se nedan) bör upprättas inte bara i den centrala planeringen utan också ute i verksamheten. Härigenom uppnås synergieffekter fr a vad gäller resursutnyttjande och personalplanering, men samverkan ger också ämnes- och innehållsmässiga fördelar i translationellt perspektiv. Institutioner och sektioner bör vara representerade i motsvarande ledningsorgan i sjukvården och vice versa.

Beslut

Vid fakulteten inrättas 6 institutioner: Institutionerna för Experimentell medicinsk vetenskap, Lund, Laboriemedicin, Lund, Laboriemedicin, Malmö, Kliniska vetenskaper, Lund, Kliniska vetenskaper, Malmö samt Hälsa, vård och samhälle. Institutionerna och motsvarande verksamhetsområden inom sjukvården bör harmoniseras. Verksamhetsorganisationen illustreras i figur 1.

Vid institutionerna inrättas ett antal sektioner (Figur 2). Sektionerna inom institutionerna för Laboriemedicin, Kliniska vetenskaper och Hälsa, vård och samhälle och motsvarande organisatoriska enheter inom sjukvården bör harmoniseras. För att främja och stimulera samverkan och utbyte mellan klinisk och experimentell forskning inom BMC och USiL kan sektionerna vara institutionsöverbyggande. Även sektioner vid andra institutioner kan ingå i sådana konstruktioner. Denna fakultetsstruktur skapar förutsättningar för utökad och fördjupad samverkan mellan biomedicinsk grundforskning, klinisk forskning, folkhälsoforskning och sjukvården.

De mindre verksamhetsenheter och kostnadsställen som idag sorterar direkt under fakultetskansli/fakultetsledning inlemmas i institutionsorganisationen inom de verksamhetsmässigt mest relevanta institutionerna.

Institutionerna leds av prefekter med stöd av institutionsstyrelse eller formaliserade lednings- och samrådsgrupper; båda dessa alternativ kan komma ifråga i den nya organisationen.

För att lösa samverkansfrågor inom fakulteten inrättas ett prefektråd där även dekanus (ordf) och kanslichef ingår.

Prefekten utses av dekanus. I framtiden utses prefekten av dekanus på förslag från institutionen.

Prefekten utser två biträdande prefekter med ansvar för forskarutbildning resp för grundutbildning/fortbildning.

Prefekten utser också sektionschefer. Vid institutionerna för Laboratoriemedicin, Hälsa, vård och samhälle och Kliniska vetenskaper ingår prefekt och sektionschef i relevanta ledningsgrupper i sjukvårdsorganisationen (sjukhusledning, division/-verksamhetsområde, samt i närsjukvård och primärvård). På samma sätt är sjukvårdens chefer representerade i institutionens/sektionens ledningsorgan.

Institutionernas ansvar omfattar främst budget, personalfrågor, personalutveckling, jämställdhet och arbetsmiljöfrågor. Institutionerna förväntas också, i större utsträckning än tidigare, engagera sig i verksamhetsaspekter på övergripande nivå som företrädare för sina respektive områden.

En viktig målsättning med den nya fakultetsorganisationen är att förbättra förutsättningarna för den kliniska forskningen. I den nya fakultetsorganisationen ges de kliniska institutionerna (inkl Hälsa, vård och samhälle) ett ansvar för att stimulera, understödja och vid behov samordna klinisk behandlings- och utvärderingsforskning (clinical trials). En viktig del av detta arbete blir att i samarbete med de laboratoriemedicinska institutionerna och sjukvården utveckla och samordna de teknikplattformar som behövs för en slagkraftig klinisk forskning. Det ligger också på institutionernas ansvar att verka för att dessa teknologiplattformar på bästa sätt kommer till användning inom den kliniska behandlings- och utvärderingsforskningen.

På institutionen för Hälsa, vård och samhälle läggs ett särskilt ansvar för att etablera de plattformar som behövs för utveckling och kvalitetssäkring av metod och design för interventioner i komplexa miljöer, för utveckling av metoder för mätning av kvalitativa variabler som fångar upplevelser och kvaliteter (subjektiva variabler) som tillsammans med objektiva variabler kan användas i utvärderingsstudier, samt för utveckling av kvalitativa forskningsmetoder.

Institutionen för Experimentell medicinsk vetenskap, Lund får ansvar för att utveckla och samordna teknologiplattformar för experimentell forskning.

Prefekterna vid de nya institutionerna får i uppdrag att i samverkan formulera verksamhetsmål för institutionerna och förslag till sektionsorganisation. I detta uppdrag ska ligga att utveckla en plan för kompetensutveckling och personalutveckling inom institutionen. Den ska omfatta långsiktig arbetsplanering och ledarskapsutveckling för de anställda baserat på regelbundna utvecklingssamtal; en plan för information och

kommunikation inom institutionerna; och en strategi för hur samverkan med sjukvårdsorganisationen ska utformas på sektions- och institutionsnivå.

Programområden

Överväganden

Målsättningen med programområdena har under beredningsarbetet med de första ansökningsomgångarna utvecklats i riktning mot programstöd till konglomerat av redan framgångsrika forskningsmiljöer. En annan aspekt, nämligen att utveckla kvalitet och effektivitet i fakultetens samlade forskning genom att stimulera samverkan mellan fr a mindre forskningsgrupper, har därigenom fallit bort.

Programområden med denna senare inriktning och med tonvikt på nätverksamverkan bör stödjas efter en separat ansöknings- och prioriteringsprocess. Målsättningen är vetenskaplig utveckling t ex genom att gynna förutsättningarna för ansökningar om externa medel, men också strukturell – organisatorisk genom att nätverken kan främja bättre utnyttjande av kompetenser och personella resurser, t ex metodologiskt och inom forskarhandledning. Andra motiv att inrätta sådana programområden är att lyfta fram speciella aspekter eller kvaliteter i strategiskt syfte (växthus, yngre forskare, innovation- industrisamverkan, fakultetsöverskridande). Med fakultetsexterna deltagare i nätverken bör motfinansiering diskuteras.

Beslut

Systemet med programområden (PO) för att stimulera och stötta forskningssamverkan inom ämnesövergripande och tvärvetenskapliga områden i translationell riktning vidareutvecklas. Nyckelord är fokus på vetenskaplig frågeställning och kompetens, avlastning av administrativa åligganden och flexibilitet. Programområden inrättas på förslag av Vetenskapsrådet efter strikt vetenskaplig prioritering, och tilldelas tidsbegränsat stöd från fakulteten.

Särskilda medel avsätts till programområden av nätverkskaraktär (PO-N). Målsättningen är att initiera samverkan mellan forskargrupper och strukturering av forskningsområden med translationell ansats genom att ge tidsbegränsat stöd till planeringsarbete och projekt av pilotkaraktär. Strategiska argument för att inrätta PO-N kan vara att initiera för fakulteten angelägna projekt, att stötta innovativa projekt i samverkan med industrin, och att skapa kontaktytor för att öka den kritiska massan i mindre forskningsmiljöer. Det ekonomiska stödet till PO-N är lägre än det till PO. PO-N inrättas på förslag av forskningsstrategiska kommittén (se nedan) efter ansökan; i prioriteringen betonas vetenskaplig relevans, utvecklingspotential och mervärde för fakulteten.

Grundutbildning och fortbildning

Överväganden

Utvecklingen av läkar- och biomedicinarutbildningarna har under 90-talet lett fram till en tydligt resultatstyrd programorganisation. Utbildningarna har en

prestationsrelaterad budget, och programnämnderna disponerar beslut om utbildningens uppläggning, utveckling och genomförande samt budget. Systemet har synliggjort alla GU-medel och gett förutsättningar för övergripande utbildningsplanering och ledning. Övriga utbildningar (framför allt inom vårdområdet) är fortfarande institutionsbundna.

Utvecklingen från ämnesbaserade till integrerade utbildningar har inneburit en möjlighet till fortlöpande utveckling fr a vad avser övergripande mål.

Ett grundläggande problem är att systemet medför en diskrepans mellan ansvar och befogenheter vad gäller finansieringen av de institutionsanställda lärarna, mest påtaglig för institutioner/prefekter som har personalansvaret för de lärare som engageras av utbildningsorganisationen. Problematiken kommer att vara en viktig komponent i pågående diskussioner kring fakultetens budgetmodell, och man bör avvakta vidare åtgärder i frågan tills denna är utredd. En tydlig intention bör vara att ge prefekterna bättre förutsättningar för personalplanering.

Fakultetens växande engagemang inom vidareutbildning och fortbildning är en naturlig utvidgning av grundutbildningsuppdraget. Det innebär utökade kontakter med yrkeslivet, vilket kommer grundutbildningarna tillgodo, intäkter och nya möjligheter till pedagogisk meritering. En tidsbegränsad anställning på lektornivå har inrättats och samarbetsavtal slutits med LUEAB.

Beslut

Programstrukturen och modellen för ekonomihantering utvecklas och omfattar alla utbildningsprogram. Samordningen med forskarutbildning och fortbildning synliggörs bl a i en särskild enhet för utbildning inom fakultetskansliet (se nedan).

Vid varje institution utses en biträdande prefekt med ansvar för institutionernas grundutbildning och fortbildningsuppdrag, inom de ramar som anges av respektive programnämnd (se ovan). En viktig uppgift är att skapa bättre samverkan mellan fakultetens utbildnings-ledningsfunktioner och institutionens personalplanering. Programnämnderna får i uppdrag att tillsammans med prefekten utveckla formerna för denna samverkan.

Uppdraget inom vidareutbildning och fortbildning utvecklas och omfattar alla grundutbildningsprogrammen.

Forskarutbildning

Överväganden

Forskarutbildningskommittén ansvarar på delegation från MFS för forskarutbildningsfrågor. Fyra av fakulteten utsedda studierektorer bereder ärenden som har att göra med preklinisk, klinisk, och vårdvetenskaplig forskarutbildning, samt med forskarutbildning som bedrivs på distans med projektförankring vid vårdenheter utanför USiL eller UMAS.

Forskarutbildningsorganisationen har utvecklats bl a genom inrättande av studierektorer (biträdande prefekter) på institutionerna; tillsammans bildar de fakultetens studierektorskollegium. Därigenom har intentionerna i forskarutbildningsreformen från 1998 i stort kunnat genomföras. Fakultetens alumniundersökning (Retroskopet 1992 – 2001) visar att forskarutbildningen är uppskattad och ändamålsenlig, men pekar på vissa brister fr a i den kliniska forskarutbildningen. Det finns ett påtagligt missnöje med det låga meritvärdet av doktorsexamen inom sjukvården, och hur den uppnådda forskningskompetensen tas tillvara då nydisputerade läkare återgår i klinisk verksamhet.

Ett grundläggande problem är den höga graden av externfinansiering av forskarutbildningen. Detta leder till en växande konflikt mellan forskarutbildning och forskningsproduktion.

En statlig utredning om forskarutbildningen och förslag om framtida struktur har nyligen presenterats och remissbehandlas under våren 2004. Under förutsättning att utredningens förslag, som bl a omfattar långtgående statlig finansiering av forskarutbildningen, går igenom kommer många av de ekonomiska och strukturella problemen i forskarutbildningen att elimineras. Fakulteterna kommer att få ett större ansvar för rekrytering av forskarstudenter genom att antagningen ska ske genom ansökan i konkurrens. Likaså kommer fakulteten att få större möjligheter att styra forskarutbildningens inriktning genom fördelning av forskarutbildningsresurser mot olika ämnesområden.

Beslut

Forskarutbildningsansvaret inom institutionen delegeras från prefekten till en biträdande prefekt för forskarutbildningen.

Den kliniska forskarutbildningen ses över. En arbetsgrupp med representanter från fakulteten, universitetssjukhusen i Lund och Malmö samt Region Skåne utses av Ledningsgruppen för samverkan mellan universitet och sjukvård (se nedan) och får i uppdrag att i ett första steg belysa den kliniska forskarutbildningens mål, innehåll och former och ge förslag till förändringar. I ett andra steg ska gruppen belysa de nydisputerades arbetssituation och ge förslag i syfte att höja meritvärdet av forskningskompetens i sjukvårdsorganisationen.

Ett pilotprojekt startas för att pröva möjligheten att stärka den kliniska forskarutbildningen genom att inrätta en klinisk forskarskola. En sådan ska i första hand inriktas på de allmänna kompetenser som ska tillgodoses i forskarutbildningen.

Den forskarutbildning, som bedrivs på distans, i många fall i anslutning till landstingens forsknings- och utvecklingsenheter, ses över för att säkerställa goda kontaktytor mot fakulteten och ge tydligare stöd till de doktorander som genomför sina projekt i Södra Sjukvårdsregionen.

Förslag om omfattande förändringar i forskarutbildningen kan väntas i den forskningspolitiska propositionen. Fakulteten bör då ha en beredskap för att omgående anpassa forskarutbildningens struktur och organisation.

Student vid medicinska fakulteten

Överväganden

Grundutbildningsstudenternas viktigaste kontaktyta mot fakulteten är grundutbildningsprogrammen. Här möter studenterna lärare och forskare från olika avsnitt av programmen liksom ledningen för utbildningsprogrammen genom att de är representerade i nämnder och kommittéer. Den allra viktigaste samverkan sker dock i råd på termins- och kursnivå och i de regelbundet återkommande utvärderingarna av utbildningsavsnitten. Studenter och lärare inom grundutbildningsprogrammen samverkar dessutom med studentorganisationer på fakultets- och universitetsnivå. Studievägledningen och studenthälsan är andra naturliga kontaktytor. Grundutbildningsstudenterna har i den nuvarande organisationen även plats i intstitutionsstyrelser och MFS, även om grundutbildningsfrågor mindre ofta handläggs där. Genom projektarbeten kommer grundutbildningsstudenterna i kontakt med forskargrupper och intstitutionssektioner.

Erfarenhetsmässigt är grundutbildningsstudenternas engagemang i nämnder och kommittéer intensivt och konstruktivt, medan det är svårare att väcka samma intresse på kursnivå.

Forskarstuderande har sina fakultetskontakter huvudsakligen via sina forskargrupper och de biträdande intstitutionsprefekterna med ansvar för forskarutbildning. Andra vägar in i fakulteten är genom representation i forskarutbildningskommittén, genom forskarutbildningskurser och genom pedagogiska kurser. De forskarstuderande är i dagens organisation representerade i intstitutionsstyrelser och i fakultetsstyrelsen.

Beslut

Studenterna är viktiga medarbetare i fakultetens verksamheter, och deras engagemang på olika nivåer i fakultetsorganisationen är essentiellt för utvecklingen av fakulteten. Fakulteten bör, i enlighet med ambitionen att studenterna under sin utbildning också ska utveckla kompetenser av mera allmän karaktär, i större utsträckning synliggöra och premiera sådana insatser t ex i studenternas meritportföljer. Ett system för detta bör utvecklas vid enheten för medicinsk pedagogik.

Centrumbildningar och externt initierade institut

Överväganden

Fakulteten är värd för ett antal externt initierade och finansierade verksamheter, främst forskarskolor, Stamcellscentrum och Vårdalinstitutet. Organisationerna är ofta motfinansierade av fakultet och universitet. I vissa fall är de såväl fakultets- som universitetsövergripande, och de utgör välkomna tillskott till fakultetens potential. Det är viktigt att organisatoriska förutsättningar anpassas till fakultetens struktur och regelverk.

Beslut

Fakulteten välkomnar värskap för och samverkan med externt initierade och finansierade verksamheter t ex forskarskolor, centrumbildningar och institut. Det

organisatoriska regelverket för sådana associerade verksamheter, liksom formerna för integrering med fakultetens övriga verksamhet, avgörs i varje enskilt fall.

Informella nätverk och intresseorganisationer

Överväganden

Det är av stort värde att fakultetsfrågor diskuteras och debatteras i olika fora och med skilda infallsvinklar. Det är en utmaning att fånga upp sådant spontant engagemang och att strukturera åsikter, impulser och idéer och kanalisera dem mot konstruktiv handling i enlighet med fakultetens övergripande strategiska mål, samtidigt som berednings- och beslutsprocesser i de etablerade och representativt valda organisatoriska strukturerna respekteras. Samverkan med t ex studentorganisationer (grundutbildning och forskarutbildning) bör utvecklas ytterligare, liksom diskussioner och opinionsbildning inom olika grupperingar inom fakulteten. Genom stöd till sådana nätverk, t ex Future Faculty, kan man utveckla former för att fånga upp impulser och idéer för konstruktiv vidareutveckling.

Beslut

Fakulteten ska identifiera spontant bildade nätverk med konstruktiva målsättningar och själv initiera och stöda nätverk som kan bidra med relevanta problemformuleringar och kreativa förslag.

Ledningsorgan och ledningsfunktioner

Fakultetsstyrelse och fakultetsledning

Överväganden

MFS ansvarar för övergripande riktlinjer och beslut vad avser fakultetens verksamhet. Ledamöterna väljs av fakultetens lärare på förslag av en valberedning. Lärarrepresentanterna företräder olika delar av fakultetens verksamhet. Studenterna inom grund- och forskarutbildning utser sina egna representanter. I övrigt ingår Region Skånes forskningschef, sjukhuscheferna och fackliga representanter. MFSs uppgifter definieras i Högskoleförordningen (SFS 1993:100), 3 kap.

Dekanus är ordförande i MFS. Möjligheten att ha en extern ordförande i MFS har diskuterats, men detta riskerar att försämra styrelsens beslutsunderlag och beslutskraft till men för verksamheten.

Dekanus och ställföreträdande dekanus väljs av fakultetens lärare efter förslag av en valberedning. Dekanus utser övriga medlemmar i fakultetsledningen, f n tre prodekaner. I den nuvarande organisationen ansvarar de för forskning och forskarutbildning; grundutbildning och fortbildning; och ALF-frågor och samverkan med sjukvårdshuvudmannen, medan stf dekanus ansvarar för de vårdvetenskapliga områdena. I fakultetsledningen ingår även fakultetens kanslichef och informationschef.

Beslut

Inga förändringar föreslås i MFSs roll och funktioner.

Dekanus är ordförande i MFS.

Fakultetsledningen svarar för den operativa ledningen av fakultetens verksamheter. Dekanus beslutar om fakultetsledningens sammansättning och arbetsätt.

Nämnder och kommittéer*Överväganden*

Vissa av fakultetens arbetsuppgifter bereds i nämnder och kommittéer, som arbetar på delegation från MFS. Arbetet i medicinska lärarförslagsnämnden och nämnderna för de olika grundutbildningsprogrammen följer grundläggande instruktioner i högskoleförordningen, medan forskarutbildningskommittén och docenturkommittén är inrättade på fakultetsnivå. Genom att prodekanerna är ordförande i några av nämnderna och kommittéerna finns direkt anknytning till fakultetsledningens arbete. Medfak 2005 innebär ingen förändring i dessa kommittéers funktioner och arbetsätt.

För att bredda underlaget för strategisk planering av fakultetens verksamhet har MFS nyligen fattat beslut att inrätta en lokal Forskningsstrategisk kommitté (FSK) och en internationell Scientific advisory board (SAB). Dessa fungerar som rådgivande organ och rapporterar till fakultetsledningen och MFS. FSK och SAB arbetar med utgångspunkt från fakultetens strategiska plan.

I enlighet med det nya ALF-avtalet har inrättats en Ledningsgrupp för samverkan mellan universitet och sjukvård (LSUS) med representanter för Region Skåne, medicinska fakulteten samt USiL och UMAS. Målet är att stärka långsiktig planering och samverkan med sjukvårdshuvudmannen.

Beslut

De nyinrättade Forskningsstrategiska kommittén (FSK) och Strategic advisory board (SAB), som rapporterar till fakultetsledning och fakultetsstyrelse, ska stärka den långsiktiga strategiska planeringen av fakultetens arbete med utgångspunkt från fakultetens strategiska plan.

Inom FSKs ansvarsområde ligger att ta fram underlag och ge förslag till fakultetsledningen beträffande dimensionering och finansiering av fakultetsfinansierade tjänster; behov av etablering av teknikplattformar; särskilda nyckelrekryteringar; karriär och kompetensutveckling för yngre forskare; att stimulera vetenskaplig samverkan inom fakulteten och med sjukvården; samt behov av särskilda initiativ för att förstärka strategiskt viktiga områden.

SABs uppgifter är att ge fakulteten underlag för mera långsiktiga strategier. SAB fungerar i detta som rådgivande organ till FSK och fakultetsledning/fakultetsstyrelse.

Strategigrupperna ska också initiera regelbundna utvärderingar av olika aspekter av fakultetens verksamheter.

Den konkreta planeringen i kortsiktigt perspektiv knyts tydligare till fakultetsledningen.

I enlighet med det nya ALF-avtalet har nyligen inrättats en särskild Ledningsgrupp för samverkan mellan universitetet och sjukvård (LSUS). Gruppen utarbetar strategiska planer för det gemensamma arbetet, behandlar ärenden angående särskilda satsningar, ALF-prioriteringskommittéernas sammansättning och grunderna för prioriteringen samt andra frågor av större betydelse för samarbetet (se vidare nedan).

Samverkan med sjukvården

Överväganden

En ökad samverkan mellan fakulteten och sjukvården är av central betydelse för båda organisationerna, t ex med avseende på strategisk planering, verksamhetsplanering, personalplanering och arbetsmiljöarbete. Utveckling av samarbetsformer som inkluderar närsjukvård, primärvård och på sikt även kommunal vård och omsorg är angeläget för att utveckla forskning relaterad till primärvård, liksom för de nya vårdvetenskapliga ämnenas kliniska förankring och forskning.

En viktig begränsande faktor i dessa strävanden är olikheter i ekonomiska fördelningssystem för verksamheter som står utanför resp omfattas av ALF-avtalet. Att harmonisera de ekonomiska fördelningssystemen för att uppnå kostnadsneutralitet har därför mycket hög prioritet, och förväntas uppnås i den nya budgetmodell som ska fastställas under året.

Som framgår av besluten ovan lyfts ansvaret för samverkan med vård och omsorg fram på olika nivåer i organisationen. På institutionsnivå upprättas samverkan med sjukhusledningarna (motsv). Samverkansformer med motsvarande kliniker utvecklas på sektionsnivå inom de laboratoriemedicinska och kliniska institutionerna. För institutionen för Hälsa, vård och samhälle förutsätts även samverkan med närsjukvården, primärvården och den kommunala vård och omsorgen.

Beslut

Samverkan mellan fakulteten och sjukvården på verksamhetsnivå struktureras genom ömsesidig representation i respektive ledningsorgan (Figur 3). Det åligger prefekterna att i samråd med verksamhetschefer/motsvarande överenskomma om formerna för detta.

Samverkan mellan fakulteten och sjukvården på ledningsnivå utvecklas genom ömsesidig representation i MFS resp sjukhusledning.

LSUS (se ovan) ger övergripande riktlinjer för samarbetet, inklusive dispositionen av gemensamma medel, och beslutar om ömsesidig representation i planerings- och ledningsgrupper.

Prodekanus för samverkan med sjukvården ges uppdrag att koordinera och följa upp samverkan mellan fakultet, sjukvård och kommunal vård på olika nivåer.

Utvärderingar

Överväganden

Regelbundet återkommande externa utvärderingar är ett värdefullt medel för att identifiera styrkor och svagheter i fakultetens verksamheter som underlag för förbättringsarbete. Ett antal utvärderingsprogram, baserat på självvärderingar, har startats i nationell regi och i första hand inriktat sig på grund- och forskarutbildningarna. Andra aktörer, t ex Medicon Valley Academy, har via externa konsulter genomfört utvärderingar som berört fakultetens forskning.

Fakulteten har själv initierat ett par externa utvärderingar, fr a den översyn av fakultetens organisation och verksamheter (Bell-rapporten) som redovisades 2003, och den nu pågående utvärderingen av fakultetens primärvårdsforskning, liksom en utvärdering av den psykiatriska forskningen.

För att ge underlag för förbättringsarbete och för att ange inriktningar och målsättningar för strategiska satsningar bör fakulteten utveckla en modell för regelbundet återkommande externa utvärderingar av olika aspekter av fakultetens verksamheter. Särskilt viktigt är detta för forskningen, som ännu inte omfattas av något systematiskt utvärderingsprogram.

Beslut

MFS ska upprätta ett program för regelbundet återkommande utvärderingar, genomförda av externa expertgrupper. Utvärderingarna ska utformas mot bakgrund av fakultetens måldokument, fr a den strategiska planen.

De strategiska kommittéerna FSK och SAB (se ovan) har ett särskilt ansvar för att identifiera angelägna områden för utvärdering och ge förslag till hur sådana utvärderingar ska genomföras.

Utvärderingarna rapporteras till fakultetsledning och fakultetsstyrelse, som beslutar om hur materialet ska hanteras vidare.

Ledarskapsutveckling

Överväganden

Professionellt akademiskt ledarskap är en förutsättning för en god och allsidig utveckling av fakultetens olika verksamheter. Ledarskap utövas på alla nivåer i fakultetsorganisationen, inte minst i forskargrupperna och inom grundutbildningen. Ledarskapsutveckling ska därför komma alla fakultetens forskare och lärare till del.

Fakultetens hittillsvarande erfarenheter av ledarskapsutbildning (oftast i projektform) av prefekter och av yngre forskare inom LeKA-programmet är positiva. Det kan noteras att ledarskap är en av de fem kvaliteter som ska bedömas vid anställning och befordran av lärare vid medicinska fakulteten.

Beslut

Prefekter, ställföreträdande och biträdande prefekter ska genomgå ändamålsenlig ledarskapsutveckling innan de tillträder sina uppdrag. Utbildningen ska fr a inriktas mot strategisk ledning av verksamheterna och personalplanering/utveckling. Utvecklingssamtal med medarbetarna är en särskilt viktig komponent i ledarskapet.

LeKA-programmet konsolideras och ska erbjudas alla intresserade yngre forskare inom fakulteten.

Kanslichefen får i uppdrag att utforma ett kompetensutvecklingsprogram för den administrativa personalen vid fakultetskansliet. Prefekterna får motsvarande uppdrag för respektive institutionskansli.

Mentorsprogram

Överväganden

Det finns ett behov hos yngre lärare-forskare att få personligt och professionellt stöd vad beträffar sådana kvaliteter i den akademiska kompetensen som inte är strikt kopplade till arbetsuppgifter inom undervisning och forskning. Ett mentorsprogram riktat mot i första hand yngre kvinnliga forskare, men så småningom också manliga kollegor, har genomförts och utvärderats med goda erfarenheter.

Beslut

Fakultetens mentorsprogram ska konsolideras i syfte att kontinuerligt kunna erbjuda alla yngre forskare ett väl planerat stöd. Mentorsprogrammet ska inkludera utbildning av intresserade mentorer, förmedling av kontakt mellan mentorer och adept, och seminarier och andra aktiviteter kring gemensamma frågeställningar relaterade till adepternas personliga och professionella utveckling.

Administration: Fakultetskansli, och institutionskanslier

Överväganden

Den administrativa decentralisering som initierades vid införandet av storinstitutioner (se den Institutionsadministrativa utredningen) har inte varit lyckosam i alla delar. Det administrativa arbetet har stundom tagit plats, energi och kraft från institutionernas övriga uppdrag och ansvar. Systemet har också medfört varierande kvalitet i administrativa rutiner.

För att åstadkomma en tydligare fokusering på institutionens roll i strategisk verksamhetsplanering, budgetarbete, arbetsmiljöarbete, långsiktig personal-

planering och personalutveckling (se ovan) bör en tydligare administrativ struktur inrättas där den centrala fakultetsadministrationen tar ett större ansvar för t ex ekonomihantering och personalhantering.

Den administrativa organisationen ska anpassas till verksamhetens behov och den nya institutionsorganisationen. Andra utgångspunkter är att säkerställa en hög grad av professionalism och effektiva och smidiga rutiner fr a inom ekonomihantering (redovisning och planering) och personalhantering. Det finns ingen anledning att utgå från att beslutsnivå och handläggningsnivå måste sammanfalla; handläggningen bör förläggas så att kvaliteten blir optimal och handläggningsrutinerna så lite sårbara som möjligt. För att inte närheten mellan verksamheten, beslut och handläggning ska gå förlorad måste nya effektiva kommunikationssystem, t ex för ekonomiska rapporter och planeringsunderlag utvecklas.

Fakultetskansliet ansvarar för att ge kvalificerat administrativt stöd inom personaladministration och ekonomi till institutionerna. Fakultetskansliet bör i högre grad än tidigare kunna förse institutioner och forskargrupper med adekvata rapporter, prognoser och annat planeringsunderlag. Dessa servicefunktioner bör ha viss fysisk närhet till verksamheterna. Detta kan åstadkommas genom att inrätta administrativa noder i anslutning till verksamheterna.

Utvecklingen inom utbildningsområdet har varit dynamisk och motiverar att en enhet för utbildningsfrågor inrättas inom fakultetskansliet för att stödja grundutbildning och fortbildning samt forskarutbildning. Huvuduppgifter är att hantera utbildningarnas ekonomi, studievägledning och pedagogisk utveckling och de biblioteksfunktioner som är knutna till utbildning. Den nuvarande pedagogiska enheten och enheten för utbildningslokaler bör ingå i denna avdelning. Biblioteks- och IKT-verksamheterna (se nedan) kommer att vara nära associerade med den pedagogiska enheten.

Fakultetskansliet ansvarar också för administrativt stöd till MFS, fakultetsledningen och fakultetens nämnder och kommittéer och hanterar därigenom ett antal centrala administrativa uppgifter, övergripande ekonomi och budget, ALF-frågor och tillsättning av högre lärartjänster.

De flesta av dessa arbetsuppgifter kvarstår oförändrade i den nya organisationen, och bör förtydligas för att underlätta kontakter med verksamheten.

En viktig aspekt är kontinuerlig kompetensutveckling av den administrativa personalen.

Beslut

För att få en förbättrad struktur på det administrativa arbetet inom verksamheten utvecklas en "samverkansmodell" som skall bygga på organiserade nätverksgrupper där kansli och institutioner samverkar. I dessa grupper skall olika funktioner (t ex ekonomi, personal, information och IT) diskutera gemensamma och angelägna frågor. Avsikten är att, i dessa nätverksgrupper, skapa en bra dialog mellan kanslifunktioner och prefekter/institutioner/institutionskanslier. Hur arbetsformerna mer i detalj skall se ut i de olika nätverksgrupperna får arbetas fram i samråd med kansliet. Klart är

dock att handlingar som regelbundenhet, struktur, utveckling, förnyelse, kvalitet, uppföljning och kompetensutveckling skall känneteckna de organiserade nätverksgruppernas arbete.

Frågor som rör grundutbildning och fortbildning liksom forskarutbildning föreslås samlas i en separat administrativ avdelning. Innehåll och arbetsformer är föremål för fortsatt utredning. Den nuvarande pedagogiska enheten omvandlas till ett programområde med administrationen förlagd till fakultetskansliet.

Det administrativa stödet till institutionerna stärks genom att det på varje institution inrättas institutionskanslier, vilka bemannas med kvalificerade ekonomi- och personaladministratörer.

De centrala arbetsuppgifterna i fakultetskansliet förtydligas, t ex i en avdelningsstruktur, för att underlätta kontakter med verksamheterna.

Kanslichefen får i uppdrag att utveckla en verksamhetsplan enligt dessa intentioner. Därvid ska man särskilt beakta fördelningen av arbetsuppgifter mellan fakultetens kansli och den lokala administrationen vid varje institution.

I verksamhetsplanen ska också ingå en planering för kontinuerlig kompetensutveckling av den administrativa personalen.

Infrastruktur

Fördelning av lokaler

Överväganden

Ett antal frågor relaterade till lokaler och lokaldisposition hanteras av fakultet, sjukhus och region gemensamt. Arrangemangen kring lokalerna är delvis beroende av ALF-avtalet, och hyreskostnader beräknas på olika sätt för forskargrupper som finansieras med eller utan ALF-medel.

Beslut

En särskild kommitté, som arbetar i enlighet med ingångna avtal med Region Skåne, inrättas för beslut om övergripande lokalfrågor, fr a fördelning av lokaler för olika ändamål och på olika användare. I denna kommitté ingår dekanus, prodekanus för grundutbildning, prefekterna, chefläkare och regionens forskningschef.

Information och kommunikation

Överväganden

Omfattande och goda externa kontakter för att sprida information om aktuell medicinsk forskning är av stor strategisk betydelse för fakulteten. Snabb kommunikation och effektivt informationsutbyte med sjukvården och näringslivet är viktiga för fakultetens rekrytering, finansiering, forskningsutveckling och

utbildning. Fakulteten ska genom aktiv informationsspridning till allmänheten, skolan, politiker och andra beslutsfattare bidra till att öka intresset för medicinsk forskning och utbildning. Därför behövs ett professionellt stöd till fakultetens lärare och forskare i informationsfrågor.

God intern information och kommunikation är av vital betydelse för hur olika frågor och beslut bearbetas, förankras och implementeras i fakulteten. Den interna strukturen bör ses över så att moderna informations- och kommunikationstekniker utnyttjas på ett optimalt sätt. Målsättningen är att åstadkomma tydliga, ändamålsenliga kanaler som ger delaktighet och insyn, men som minskar risken att verksamheten dränks i ett ostrukturerat informationsflöde.

Medicinska fakulteten tillsatte nyligen en informationschef som har till uppgift att bygga upp en organisation för intern och extern kommunikation, vara signalförstärkare in till/ut från fakultetsledningen, ansvara för spridningen av fakultetens budskap och att stödja kommunikationsprocesserna.

MFS har antagit en kommunikationsplan för fakulteten som anger riktlinjerna för fakultetens informations- och kommunikationsarbete.

Beslut

Informationschefen har det övergripande ansvaret för fakultetens informations- och kommunikationsverksamhet. Informationschefen ska vara ett stöd för fakultetens prefekter att etablera effektiva informations- och kommunikationskanaler inom institutionen

Informationschefen ansvarar för att utforma en organisatorisk struktur i enlighet med sitt uppdrag och kommunikationsplanen.

Informationsverksamheten, som får den officiella benämningen strategisk kommunikation, organiseras som en avdelning inom fakultetens kansli.

Bibliotek och IKT

Överväganden

De senaste årens förändringar inom IKT (informations- och kommunikationsteknologi), informationsförsörjning och stöd till lärande har inneburit en förskjutning i synen på IKT- och biblioteksfrågor. Fakultetens biblioteks- och IKT-verksamheter har ett brett uppdrag och ska ge effektiv service och kvalificerat stöd till forskning, utbildning, administration och information och bidra till att göra fakulteten till en fortsatt attraktiv arbetsplats och lärandemiljö.

Fakultetens bibliotek ingår i ett universitetsövergripande nätverk, Lund Universitets Bibliotek (LUB). Fakultetsbiblioteket - Medicinska fakultetens Bibliotek och LärandeCenter (MBLC) - är uppbyggt kring tre noder, MFB-USiL i Lund, Vårdvetenskapliga biblioteket och det blivande CRC-biblioteket i

Malmö. MBLC har som uppgift att tillgodose behoven av kvalificerad informationsförsörjning för fakultetens forskare, lärare, studenter och administrativ personal. Framför allt skall MBLC utgöra ett stöd inom IKT och lärande. Dessutom skall lokalerna vara en arbetsplats för studerande och en attraktiv mötesplats.

Fakulteten ser också över sin IKT-struktur och sitt IKT-stöd för att kartlägga nuvarande resurser och sätta upp prioriteringar för en grundläggande IKT-infrastruktur, IKT-stöd till verksamheter och tjänster, och för IKT-strategier och satsningar för framtiden.

Medicinska fakulteten tillsatte nyligen en biblioteks- och IKT-chef med uppgift att bygga upp en organisation för fakultetens biblioteks- och IKT-verksamheter. Biblioteks- och IKT-chefen ska ansvara för den vetenskapliga informationsförsörjning som biblioteken tillhandahåller, för IKT-utveckling och IKT-stöd på fakultetsnivå och för att institutioner och andra enheter erbjuds support och förslag till praktiska lösningar inom IKT-området.

Biblioteks- och IKT-chefen ska samverka med fakultetens och universitetets övriga pedagogiska enheter i utvecklingen av lärandeplattformar och IKT-tillämpningar inom grundutbildningarna.

Beslut

Biblioteks- och IKT-chefen har det övergripande ansvaret för fakultetens Bibliotek och IKT-verksamhet. Biblioteks- och IKT-chefen ska vara ett stöd för fakultetens prefekter i etablerandet av IKT-stöd på institutionsnivå.

Biblioteks- och IKT-chefen ansvarar för att utforma en organisatorisk struktur och verksamhetsplan i enlighet med sitt uppdrag.

Biblioteks- och IKT-verksamheten organiseras som två separata avdelningar inom fakultetens kansli.

Hälsa, miljö och säkerhet (HMS)

Överväganden

Arbetsmiljöansvaret i verksamheten åligger prefekterna, som utövar detta på delegation från Rektor.

En arbetsmiljökommitté med representanter för fakulteten, anställda och de fackliga organisationerna bevakar konkreta frågor på institutionsnivå, hanterar synpunkter från verksamheten och har ett ansvar för ritningsgranskning inför om- och nybyggnationer.

Lunds universitet fastställde 2003-01-09 arbetsmiljöpolicy för Lunds universitet jämte handlingsplan med konkreta åtgärder för perioden 2003-2005 (se vidare <http://www.lu.se/regelverket/>). I policyn fastslås att rektor har ett övergripande ansvar för arbetsmiljön inom hela universitetet och områdesstyrelserna har motsvarande ansvar inom sitt område.

Inom fakulteten har under de senaste två åren med extern konsulthjälp bedrivits pilotprojekt, som bl a har syftat till utbildning av prefekterna i processororienterat arbetsmiljöarbete. Konkreta projekt har fokuserat på att klargöra arbetsmiljöansvarets fördelning mellan prefekter, verksamhetschefer och ev andra chefer vid arbetsplatser där personal från olika organisationer arbetar. Likaså har ett system för riskbedömning och kontinuerlig kvalitetsutveckling i olika processer prövats. Andra projekt har fokuserat på att förbättra rutiner för att förebygga försöksdjursallergier.

Beslut

Arbetsmiljökommitténs funktioner och relation till universitetets centrala arbetsmiljöarbete förändras inte.

Fakultetskansliet får i uppdrag att, i samverkan med universitetets miljöhandläggare, bistå prefekterna med löpande information och rådgivning i arbetsmiljöfrågor.

På fakultetsnivå inrättas en samrådsgrupp i vilken ingår prodekanus för samverkan med sjukvården, en extern konsult och prefekterna. Samrådsgruppen har i uppgift att identifiera viktiga frågor som berör hälsa, miljö och säkerhet och att utforma fakultetsövergripande strategier för arbetet med HMS. Gruppen kan behöva anlita sakkunniga i olika ärenden.

Genomförande

Den 7 december 2004 antog fakultetsstyrelsen *Medfak 2005* med vissa revideringar. Arbetet med genomförandet av omorganisationen hade då pågått sedan den 1 juni 2004 enligt följande, av fakultetsstyrelsen, fastlagda plan:

Medfak 2005 behandlades i MFS den 18 maj 2004 och antogs den 1 juni 2004.

Prefekter utses vid de nya institutionerna med förordnande från 1 juli 2004. Prefektutbildning anordnas under hösten 2004 och innehåller utöver ledarskapsutveckling ett projektarbete som fokuserar på en verksamhetsplan för institutionerna.

Fakultetsledningen upprättar, i samråd med de nya prefekterna, en detaljerad plan för vilka verksamheter som ska tillhöra vilka institutioner senast 1 oktober 2004.

Kanslichefen upprättar en organisationsplan för fakultetskansliet, inkl en plan för fördelning av arbetsuppgifter mellan fakultetskansli och institutionskanslier senast 1 november 2004.

Beslut om organisatorisk tillhörighet för informations- och biblioteksorganisationerna fattas senast 1 november 2004.

De tillträdande prefekterna upprättar en översiktlig verksamhetsplan för sina respektive institutioner senast 1 december 2004.

En organisationsplan för medicinska fakulteten ska föreligga den 15 november 2004. Efter behandling i MFS träder den nya organisationen i kraft den 1 januari 2005.

Beslut om en ny budgetmodell fattas under 2004 och kan träda i kraft den 1 jan 2006; den förutsätter koordination med hantering av ALF-medlen och utfallet i nästa ansökningsomgång (2005).

Referenser

Oxford Evaluation Panel (Bell J et al 2003). Review of the Faculty of Medicine, Lund University.

Rapport från den institutionsadministrativa arbetsgruppen. Lunds universitet 1999-06-08.

Smith T (2003). Developing organisational capacity for clinical research: creating a framework for university clinical partnership in Skåne.

Bohlin & Strömberg (Wingård H, Åhgren B, Ögren R) (2001) Organisationsprojektet Medicinska fakulteten, Lunds Universitet.

Figurtexter

Figur 1

Verksamhetsorganisation vid medicinska fakulteten.

Figur 2

Institutionsstruktur vid medicinska fakulteten.

T h anges de organ som är de olika nivåernas huvudsakliga kontaktytor mot fakultet och sjukvårdsorganisation. Sektionerna kan vara institutionsöverskridande.

Figur 3

Modell för samverkan mellan Lunds universitet (LU) och Region Skåne.

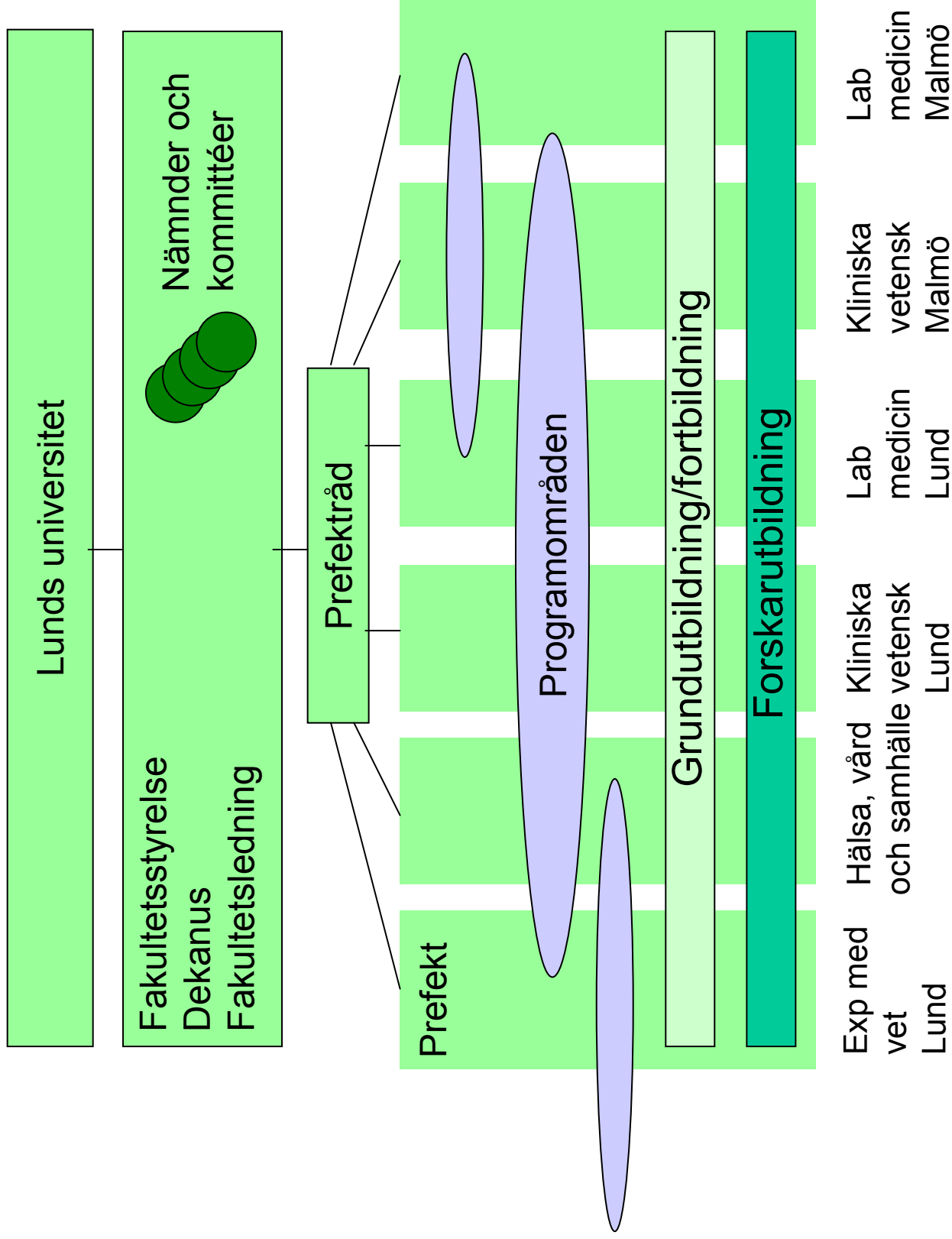
LSUS, Ledningsgruppen för samverkan mellan universitet och sjukvård. På övriga nivåer är fakultet och sjukvård ömsesidigt representerade i resp ledningsgrupper.

Figur 4

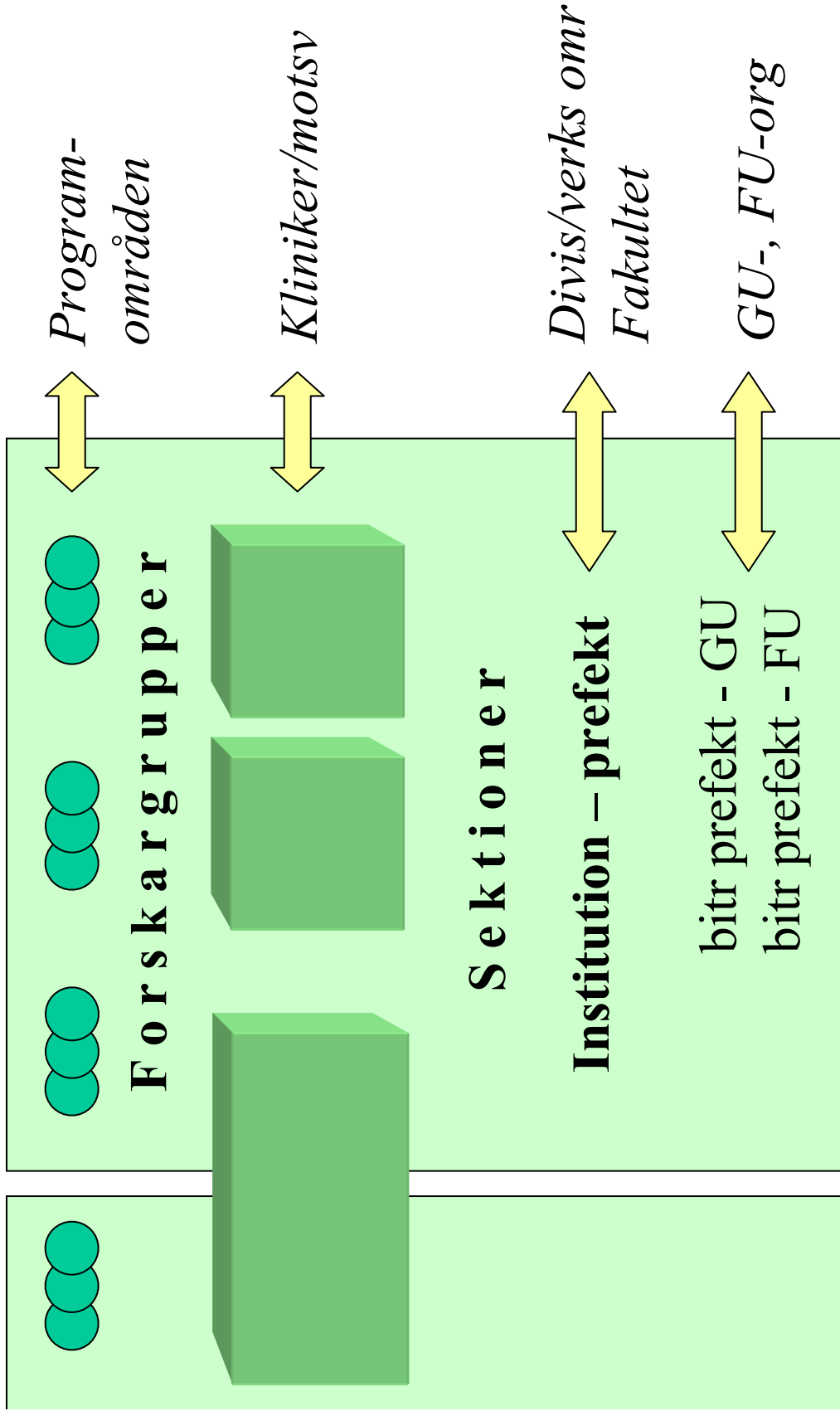
Administrativ struktur vid medicinska fakulteten.

Figur 1

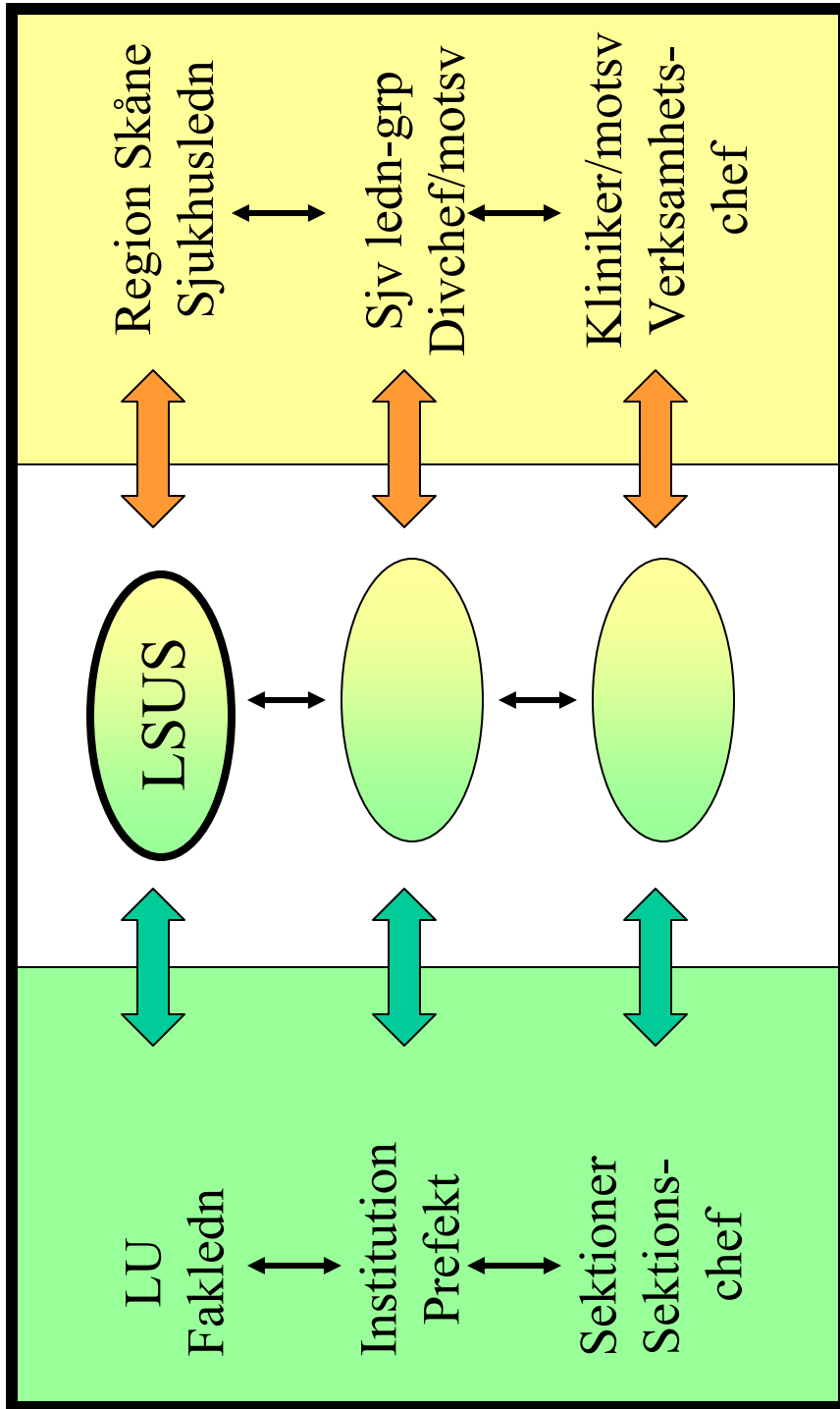
Organisationsschema för Medicinska fakulteten



Figur 2



Figur 3



Figur 4

Administrativ struktur

