



UiO • Universitetet i Oslo

HELSAM 2020-2025

Institutttrådsmøte 19. november 2019



Kort om rammebetingelsene

- Bevilgningene til UiO øker mindre enn hos de andre universitetene
 - Årsaker:
 - Avbyråkratisering og effektiviserings (ABE) -kutt: ca 30 mill i 2020
 - Rammekutt: ca 27 mill i 2020
- I tillegg setter UiO av mer til vedlikehold av bygninger og IT enn tidligere år
- I sum gir dette lavere forventede inntekter for MED enn tidligere antatt for perioden fram til 2025

Inntekt simulator fordelt i langtidsprognosen

Institutt	Tildeling 2020	Tildeling 2021	Tildeling 2022	Tildeling 2023	Tildeling 2024	Endring 2020 - 2024	Endring 2020 - 2024
IMB	156 855	155 321	154 430	155 446	154 635	-2 220	-1 %
Helsam	94 741	92 155	91 501	92 418	94 240	-501	-1 %
Klinmed	241 590	237 362	239 191	241 703	241 528	-62	0 %
NCMM	32 368	34 144	35 175	38 102	38 775	6 407	20 %
REK / Husleie	135 906	135 906	135 906	135 906	135 906	0	0 %
Vitenskapelig utstyr	8 875	8 875	8 875	8 875	8 875	0	0 %
Strategi	22 583	23 726	21 519	23 410	28 377	5 795	26 %
Ledelse og administrasjon	65 712	75 586	75 587	75 593	75 594	9 882	15 %
Totalt	758 630	763 076	762 184	771 452	777 930	19 300	3 %

Tilsvarende beløp i fjorårets LTB var 26.195,-

Økningen i siste linje er at det er nå lagt inn tilnærmet reelle kostnader for driften her, mens de to siste årene har vært tildelt 10-12 MNOK mindre enn det har kostet. I tillegg til toppforsk støtten finansiert av akkumulert mindreforbruk fak.adm.

Nærmere om HELSAM

- HELSAMs forventede inntekter
 - Reduseres med knapt 3% i 2021, deretter med ytterligere 1% fra 2022
 - Dette kommer i tillegg til effektene av omlegging av MEDs fordelingsmodell (ca 7 mill fra 2018)
 - Deretter svak økning i inntektene til 2024
 - I slutten av perioden er vi nesten tilbake på dagens inntektsnivå (-1%)

HELSAMS tilnærming

- Vi klarer å tilpasse oss effektene av omleggingen av MEDs fordelingsmodell i løpet av 2019, dvs ta ned utgiftene med ca 6-7 mill per år (færre phd/post doc). HELSAM vil i 2020 gå noenlunde i balanse.
- Vi vil ikke ved utgangen av 2019 ha klart å ta ned det akkumulerte merforbruket fra årene 2018-19. Vi trekker derfor med oss et akkumulert merforbruk inn i 2020 på ca. 13 mill.
- Vi vil heller ikke fullt ut klare å tilpasse oss summen av akkumulert merforbruk fra 2018-19 og nye rammekutt som kommer i løpet av langtidsplanperioden. Vi vil trolig gå ut av langtidsplanperioden med et akkumulert merforbruk.
- Vi vil imidlertid kunne redusere forbruket noe slik at vi fra 2022 er i årlig balanse eller har et årlig mindreforbruk.

Sum of Beløp		År							
Art overført-innt-kost	Artsrapport styringskart	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Grand Total	
Inntekter	Eksterne inntekter og bidrag	-14 769						-14 769	
	Inntekt fra bevilgninger	-97 528 459	-97 133 753	-92 115 878	-90 487 075	-90 367 123	-91 277 976	-558 910 264	
	Salgs- og leieinntekter	-1 084 278	-875 000	-800 000	-800 000	-800 000	-800 000	-5 159 278	
Inntekter Total		-98 627 506	-98 008 753	-92 915 878	-91 287 075	-91 167 123	-92 077 976	-564 084 311	
Personalkostnader	Fast lønn	85 473 473	85 195 188	82 641 418	76 996 655	77 043 610	76 604 922	483 955 267	
	Timelønn og honorarer	3 449 115	2 942 771	2 942 771	2 942 771	2 942 771	2 942 771	18 162 969	
	Feriepenger, AGA og pensjon	37 965 903	37 806 151	36 640 792	34 190 816	34 211 749	34 016 175	214 831 586	
	Offentlige refusjoner	-3 290 000	-3 290 000	-3 290 000	-3 290 000	-3 290 000	-3 290 000	-19 740 000	
	Andre personalkostnader	-1 165 078	-1 174 871	233 804	228 262	-1 655 538	398 184	-3 135 235	
Personalkostnader Total		122 433 413	121 479 239	119 168 785	111 068 504	109 252 593	110 672 052	694 074 586	
Driftskostnader	Andre driftskostnader	5 491 880	4 306 040	4 240 040	4 320 040	4 240 040	4 320 040	26 918 080	
	Kjøp av tjenester	753 960	917 650	1 007 460	1 007 460	891 630	739 800	5 317 960	
	Kurs, konferanser og reiser	7 286 535	4 995 058	4 888 622	4 692 556	4 311 686	4 245 018	30 419 477	
Driftskostnader Total		13 532 375	10 218 748	10 136 122	10 020 056	9 443 356	9 304 858	62 655 517	
Investeringer	Investeringer	1 675 266	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	11 675 266	
Investeringer Total		1 675 266	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	2 000 000	11 675 266	
Nettobidrag fra eksterntfinans	Egenandel	26 655 778	25 107 781	23 940 379	21 762 006	24 930 369	25 828 299	148 224 611	
	Frikjøp	-21 100 173	-21 337 422	-20 739 788	-20 755 041	-20 964 059	-21 316 453	-126 212 936	
	Leiested	-180 000	-180 000	-180 000	-180 000			-720 000	
	Overhead	-36 506 501	-38 085 341	-37 110 669	-35 729 126	-38 429 785	-38 070 947	-223 932 369	
Nettobidrag fra eksterntfinanserte prosjekter Total		-31 130 897	-34 494 983	-34 090 078	-34 902 161	-34 463 474	-33 559 101	-202 640 694	
Prosjektavslutning	Prosjektavslutning Bidrag	-2 383 168						-2 383 168	
	Prosjektavslutning Oppdrag	-225 613	-1 406 306		-64 583			-1 696 502	
Prosjektavslutning Total		-2 608 781	-1 406 306		-64 583			-4 079 670	
Overført fra i fjor	Overført fra i fjor	7 365 000						7 365 000	
Overført fra i fjor Total		7 365 000						7 365 000	
Grand Total		12 638 871	-212 054	4 298 952	-3 165 259	-4 934 648	-3 660 166	4 965 695	

Forutsetninger budsjett pr 18.11

Ingen nye tilsetninger med unntak for følgende pågående tilsetningsprosesser:

- 100% Klinisk ledelse, Heled
- 100% økonomisk evaluering, Heled
- 20% KLoK, Heled
- 100% medisinsk antropologi (Samfmed)
- 100% epidemiologi (Samfmed)
- 20% arbeidsmedisin, ekst fin STAMI (Samfmed)
- 20% arbeidsmedisin, ekst fin Sykehuset Telemark (Samfmed)
- 20% universitetslektor ernæring (Samfmed)
- 20% prof II (Samfmed)
- 20% universitetslektor (Samfmed)
- 4 x 50%/2 x 100% Allmenmedisin

Innsparing ett årsverk i studieadministrasjonen som følge av færre studieprogrammer med virkning fra 2021 (master i sykepleievitenskap)

Forutsetninger budsjett pr 18.11

Nettobidrag fra EFV nedjustert:

- Forventet NFR inntekter nedjustert noe fra forrige møte i instituttrådet til ca 50 mill pr år. Allerede kjente prosjekter oppfyller måltallet for 2020.
- Forventet EU inntekter; fortsatt forventning om vekst, men lavere vekstrate enn ved forrige møte (opp til 12 mill pr år i 2024 mot 15 mill i forrige versjon av budsjettet).
- Oppdatert modellen for beregning av nettobidrag pr finansør med tall basert på aktiviteten i 2019

Effekt for hele perioden; nettobidraget er ca 24 mill lavere enn budsjett presentert på rådsmøtet 6. november

Forutsetninger budsjett pr 18.11

- Timelønn, drift og investeringer uforandret
- Drift studieprogrammer er ikke gjennomgått per i dag og inneholder budsjettall basert på regnskapstall fra hvert program for siste 12 måneder

Inntekter pr studieprogram fra fakultetet for 2020

Fordeling inntekter fra fakultetet pr undervisningsoppgave for 2020

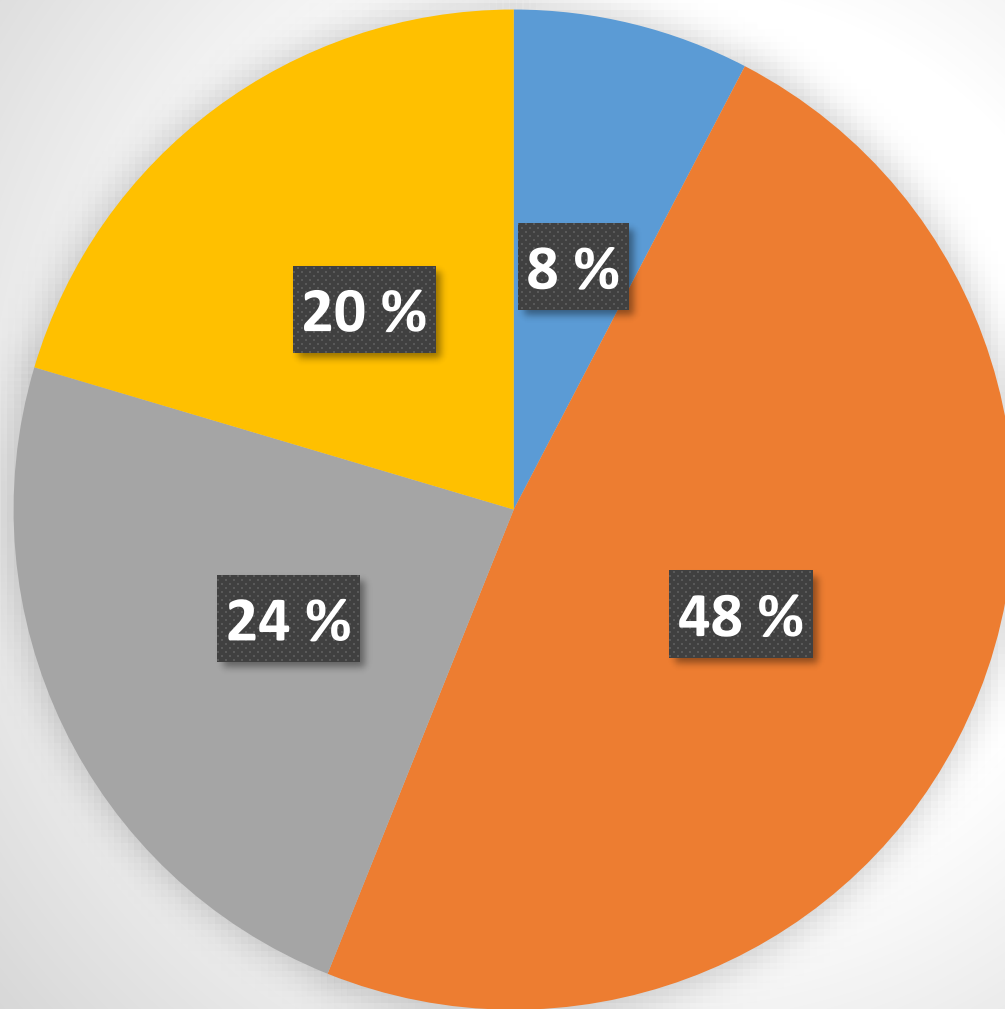
Medisin*	37 061	64,2 %
Master	16 968	29,4 %
BA	1 999	3,5 %
PhD	1 678	2,9 %
Sum	57 706	100,0 %

*I medisin inngår også kostnader knyttet til praksis som summerer seg til 14,9 mill i 2020. Justert for dette er inntektene for medisinundervisningen ca. 22 mill (52%)

Årsverksberegninger 2020 og videre

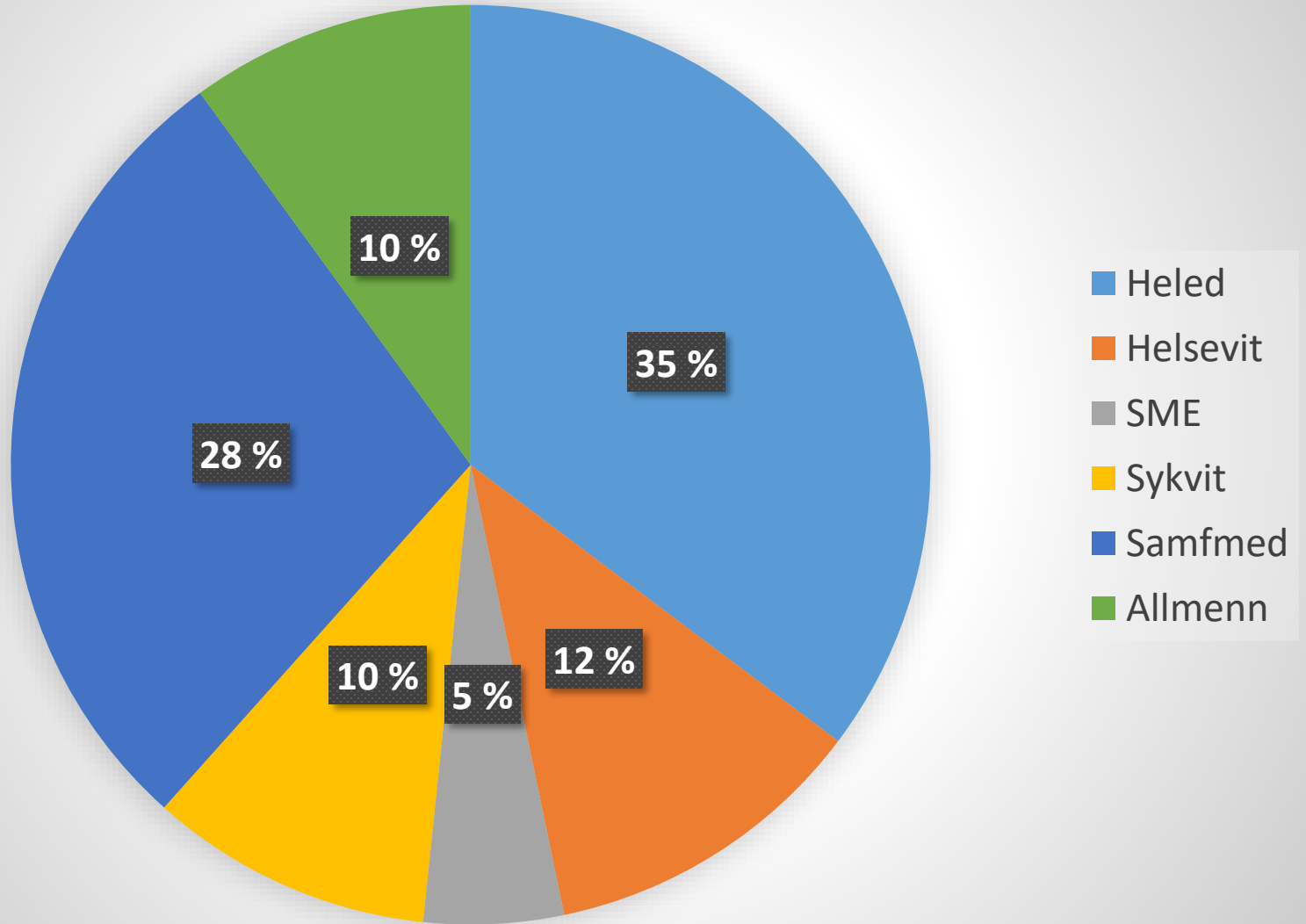
- De følgende figurene viser undervisningsinnsatsen ved Helsam målt i timeverk og årsverk (1 årsverk = 763 timer)
- Forventet undervisningsinnsats eller -behov er beregnet i eget regneark som er sendt ut
- Noen kommentarer:
 - Master i sykepleievitenskap er ikke inkludert. Dette gjør at undervisningsinnsatsen/behovet for Sykvit er høyere enn det som framkommer i figurene
 - Oversikt over undervisning ved Allmenmedisin, Samfunnsmedisin og HELED er oppdatert
 - Allmenmedisin og Samfunnsmedisin er justert opp
 - HELED kutter antall emner fra 2020

Forventet timeinnsats (behov) etter studieprogram



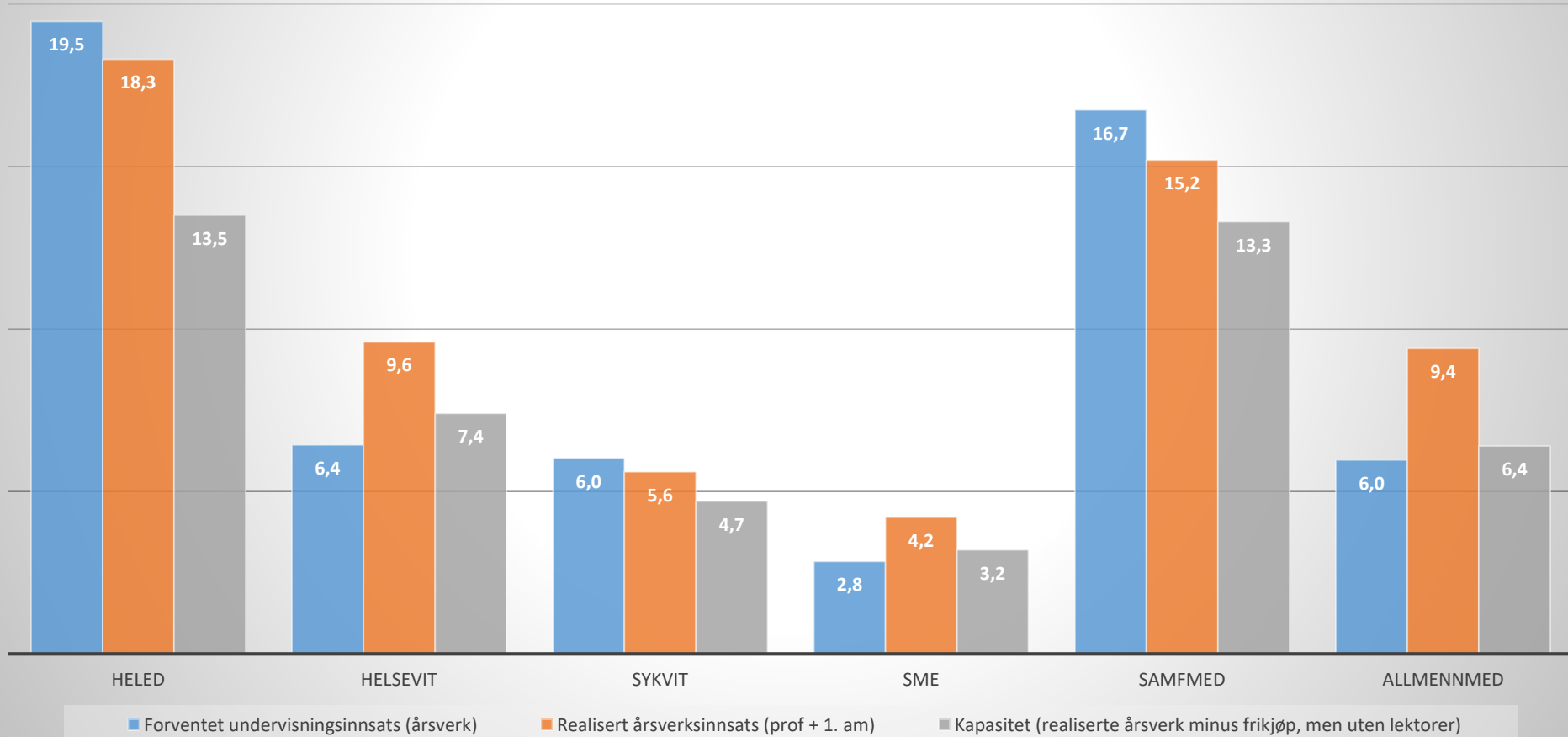
- BA
- MA
- Medisin
- PhD

Forventet timeinnsats etter avdeling



- Her inkluderes videre oversikt over årsverkene etter avdeling
 - Forventet undervisningsinnsats utfra gjennomgangen av studieprogram, PhD, m.v. basert på tallene over.
 - Realisert antall årsverk professorer og førsteamanuensiser
 - Undervisningskapasitet som er realiserede antall årsverk professorer og førsteamanuensiser justert for frikjøp, men uten at vi legger inn lektorer og undervisning av PhD-er

Årsverksberegninger 2020



- De følgende tabellene viser forventet årsverksutvikling i perioden 2020-2015 per avdeling dersom ingen stillinger fornyes etter naturlige avganger (i praksis avgang for aldersgrensen) fra H-2020.
- Dette betyr at vi i beregningene forutsetter at igangsatte tilsettingsprosesser ikke stoppes, men at avganger for aldersgrensen fra H-2020 ikke erstattes
- Her er i tillegg de rene undervisningsstillingene med i tallene når vi kalkulerer kapasitet.

Helsevitenskap

År	2020	2021	2022	2023	2024
Årsverk 1.am og prof	9,6	9	7,9	8,4	8,4
Kjente frikjøp	-2,2	-1,2	-0,4	-1,3	-1,0
Sum	7,4	7,8	7,5	7,1	7,4
Årsverk u.lektor	0	0	0	0	0
Årsverk plikt stipendiat	0	0	0	0	0
Sum undervisningsstillinger	0	0	0	0	0
Kapasitet	5 684	5 989	5 760	5 455	5 646
Behov	4 908	4 908	4 908	4 908	4 908
Differanse	777	1 082	853	548	739

HELED

År	2020	2021	2022	2023	2024
Årsverk 1.am og prof	18,3	18,3	17,5	17,7	17,5
Kjente frikjøp	-4,8	-3,7	-2,7	-1,4	-1,6
Sum	13,5	14,6	14,8	16,3	16,0
Årsverk u.lektor	0,4	0	0	0	0
Årsverk plikt stipendiat	0,25	0,25	0,25	0,2	0
Sum undervisningsstillinger	0,65	0,25	0,25	0,2	0
Kapasitet	11 433	11 558	11 745	12 754	12 170
Behov	15 075	15 075	15 075	15 075	15 075
Differanse	-3 642	-3 517	-3 330	-2 321	-2 905

Sykvit

År	2020	2021	2022	2023	2024
Årsverk 1.am og prof	5,6	4,5	4,2	4	3,8
Kjente frikjøp	-0,9	-0,9	-0,4	-0,3	0,0
Sum	4,7	3,6	3,8	3,7	3,8
Årsverk u.lektor	0	0	0	0	0
Årsverk plikt stipendiat	0	0	0	0	0
Sum undervisningsstillinger	0	0	0	0	0
Kapasitet	3 586	2 747	2 861	2 823	2 899
Behov	4 282	4 282	4 282	4 282	4 282
Differanse	-695	-1 535	-1 420	-1 458	-1 382

SME

År	2020	2021	2022	2023	2024
Årsverk 1.am og prof	4,2	3,6	3,4	3,4	3,4
Kjente frikjøp	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0
Sum	3,2	2,6	2,4	2,4	2,4
Årsverk u.lektor	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2
Årsverk plikt stipendiat					
Sum undervisningsstillinger	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2
Kapasitet	2 597	2 133	2 171	2 171	2 171
Behov	2 103	2 103	2 103	2 103	2 103
Differanse	494	30	68	68	68

Samfunnsmed

År	2020	2021	2022	2023	2024
Årsverk 1.am og prof	15,2	15,3	14,3	13,9	13,5
Kjente frikjøp	-1,9	-2,0	-1,6	-0,4	
Sum	13,3	13,3	12,7	13,5	13,5
Årsverk u.lektor	0,6	0,4	0,4	0,4	0,4
Årsverk plikt stipendiat					
Sum undervisningsstillinger	0,6	0,4	0,4	0,4	0,4
Kapasitet	11 136	10 852	10 353	10 966	10 980
Behov	12 130	12 130	12 130	12 130	12 130
Differanse	-994	-1 278	-1 777	-1 164	-1 150

Allmenntilleggsmedisin

År	2020	2021	2022	2023	2024
Årsverk 1.am og prof	9,4	7,6	6,5	7,4	6,4
Kjente frikjøp	-3,0	-2,6	-2,4	-1,8	-1,8
Sum	6,4	5,0	4,2	5,7	4,7
Årsverk u.lektor	1,2	0,8	0,7	0,7	0,7
Årsverk plikt stipendiat					
Sum undervisningsstillinger	1,2	0,8	0,7	0,7	0,7
Kapasitet	6 904	5 146	4 356	5 500	4 737
Behov	4 282	4 282	4 282	4 282	4 282
Differanse	2 622	864	74	1 219	456

- I det følgende diskuteres noen mulige tiltak for å komme i balanse fra 2022
- Vi er interessert i rådets kommentarer på disse og på andre forslag

Tiltak	Konsekvenser	Vurdering	Økonomisk effekt
<p>HELSAM-finansierte PhD-emner a) overføres til fakultetet eller b) legges ned (eller organiseres på frivillig basis).</p>	<p>Ved a) tilføres HELSAM ressurser tilsvarende 1 årsverk og ressursbruken kan opprettholdes. Ved b) reduseres ressursbruken med 1 årsverk.</p>	<p>Sannsynligheten for at MED vil overta emnene er neppe veldig stor, men heller ikke null. Antakelse: Emnene legges ned (eller tilbys på frivillig basis)</p>	<p>Redusert behov med 0,5 årsverk per år i 2021 og 2022.</p>

Tiltak	Konsekvenser	Vurdering	Økonomisk effekt
Dekke alle nye undervisningsbehov (gjelder i stor grad frikjøpsvikarer) med rene undervisningsstillinger som universitetslektorer/stipendiater med pliktarbeid.	Mister kapasitet i forskning. Kan føre til redusert kvalitet i undervisningen. Antatt reduksjon i ressursbruk tilsvarer ved full implementering kostnaden av ca. 1 årsverk per år fra 2021.	Det kan være vanskelig å rekruttere til denne typen stillinger og full implementering er neppe mulig (kanskje heller ikke ønskelig i alle tilfeller)	Redusert forbruk tilsvarende kostnaden av 0,4 årsverk fra 2021, ytterligere 0,4 årsverk fra 2022.

Tiltak	Konsekvenser	Vurdering	Økonomisk effekt
<p>Master i sykepleievitenskap er lagt ned. Det tas ikke opp studenter ved AGS i 2020. Implementering av AKS må skje med utgangspunkt i ca. 4 vitenskapelige årsverk.</p>	<p>Avganger ved Sykvit i perioden 2020/2021 erstattes ikke</p>	<p>Implementering av AKS må med disse forutsetningene skje i samarbeid med andre institusjoner, i praksis LDH.</p>	<p>Redusert forbruk med et halvt årsverk i 2020 og 1 årsverk i 2021 (dvs ytterligere 0,5 årsverk fra 2021). I tillegg tas en studiekonsulent bort fra H-2020</p>

Tiltak	Konsekvenser	Vurdering	Økonomisk effekt
Redusere antall emner på ICH/THV til nivå på eu-HEM/HEPMA	Dårligere valgmuligheter for studentene, redusert behov for undervisningsressurser	Effekter forutsetter at stillinger holdes ledig, primært ved Helsefag og Samfunnsmed	1 årsverk fra 2022, ytterligere 1 fra ?

Studieprogram	Studieplasser (A)	Ressursinnsats per student (B)	Ressursinnsats per 'kull' (A x B)
Eu-HEM	20	99	1975
HEPMA	30	99	2962
MHA	30	98	2950
THF	40	122	4894
ICH	40	122	4894
AGS/AKS	20	141	2820

Emner ved eu-HEM/HEPMA

HLAW4100 - Fundamentals of health law	O	5	20	50	130
HECON4100 - Fundamentals of health economics	O	5	20	50	130
HMET4100 - Fundamentals of statistics	O	5	20	50	130
HMAN4100 - Fundamentals of management	O	5	20	50	130
HGOV4100 - Fundamentals of health care systems	O	5	20	50	130
HMED4100 - Fundamentals of medicine	O	5	20	50	130
HMET4210 - Research design (O for HEPMA/ E for EuHEM)	E/O	5	20	35	115
HEVAL5200 - Topics in economic evaluation	E	5			0
HEVAL5130 - Modeling in economic evaluation II	O (S-EE)	10	40	16	176
HMAN5140 - Topics in priority setting	E	5			0
HEVAL5140 - Methods for effectiveness evaluations in health care	O (S-EE)	10	40	16	176
HECON4260 Need analyses and formula funding	E	5			0
HMAN5160 - Integrated care models	E	5	20	16	96
HMET5140 - Non-parametric analyses	E	5	20	16	96
HEVAL5110 - Valuing health	E	5			0
HMAN5150 - Management in practice (HR-management)	E	5			0
HLAW5110 - Labor market regulations	E	5			0
HEVAL5150 - Risk and uncertainty in health and health care	O (S-EE)	5			0
HFIN4220 - Finance and investment	O (S-M)	10	40	16	176
HEVAL5120 - Modeling in economic evaluation	O (S-EE)	5	20	16	96
HECON4230 - Optimal regulation	O (S-EC)	5	0	0	0
HEVAL4200 - Fundamentals of economic evaluation in health care	O (S-EE)	5	20	16	96
HMAN4210 - Organization, Leadership and management	O (S-M)	10	40	16	176
HMAN4220 - Health organization development and design	E (S-M)	5			0
HFIN4230 - Cost accounting	E (S-M)	5		0	0
HMAN4230 - Internship	E	5	20	30	30
HECON4250 - Efficiency analyses in health care	O (S-EC)	5			0
HECON4210 - Demand for health and health insurance	O (S-EC)	5	20	16	96
HECON4220 - Payment systems for health care providers	O (S-EC)	5	20	16	96
HMET5130 - Linear regression analyses	O/E (S-EC)	5	20	16	96
HMET5120 - Qualitative methods	E	5	20	16	96
HGOV5200 - Topics in Health Governance	E	5			0
Basic mathematics for health economists	E	2	8	8	40
Basic statistics for health economists	E	2	8	8	40

Tiltak	Konsekvenser	Vurdering	Økonomisk effekt
Legge ned aktivitet; senter for primærhelsetjeneste	Redusert potensiale for nye eksterne inntekter.		2,2 årsverk pluss litt drift. 1 årsverk leder og 0,2 årsverk frikjøp pr avdeling. Frikjøpene er til dels allerede disponert så effekten blir mindre på kort sikt,

Tiltak	Konsekvenser	Vurdering	Økonomisk effekt
Legge ned aktivitet; fjerne studieprogram?	Gir inntektsfall både gjennom studiepoengproduksjon og de ansattes bidrag til øvrige resultater.	Tiltak med treg virkning. Kravet til å avslutte påbegynte utdanninger vil gjøre at det i liten grad gir effekt i femårsperioden.	Kan øke merforbruket på kort sikt, men reduserer merforbruket på lengre sikt (fra 2025?)