



**Til:** Det medisinske fakultet

**Institutt for klinisk medisin**  
Postboks 1171 Blindern  
0318 Oslo  
Sognsvannveien 20

**Saksbehandler:** Randi Stene

Telefon: 23 07 09 38  
Telefaks: 23 07 41 19

**Dato:** 16.08.2010 **Saksnr.:**

**Sakseier:**

E-post: [postmottak@medisin.uio.no](mailto:postmottak@medisin.uio.no)  
Nettadresse: <http://www.med.uio.no/klinmed/>

## **Tilbakemelding på fordeling 2011**

Vi viser til notat og fordelingsoversikt.

Vi takker for en god gjennomgang av de tekniske endringer som er gjort fra sentralt hold i forslaget til neste års budsjett. Imidlertid svekkes fordelingsdokumentets lesbarhet av at det har inkonsekvent og til dels manglende bruk av historiske sammenligninger, at fordelingen er gjort på grunnlag av gammel organisasjon og manglende paginering.

Dessuten svekkes transparensen av inkonsekvent sammenligningsgrunnlag og manglende forklaringer av øremerkede midler. Dette gjør det krevende å se hva som er resultat av budsjettmodellen, og hva som er strategiske avsetninger og endringer av variabler i budsjettmodell.

Slik vi ser det er dette en blanding av en administrativ fordeling gjort basert på fakultetets budsjettmodell og disposisjoner av mer strategisk art. Et viktig prinsipp i budsjettmodellen var at det skulle være en balanse mellom forskningskomponenten og undervisningskomponenten. Det foreliggende budsjettforslaget innebærer imidlertid en nokså markant dreining av fakultetets budsjettmodell ved en vesentlig reduksjon av forskningskomponenten. Vi mener det er uheldig at man ved dette forslaget har fjernet seg nokså radikalt fra de vedtatte prinsippene for fordelingen i budsjettmodellen som fakultetsstyret vedtok 23. juni 2009.

Som kjent er Klinmed i en vanskelig økonomisk situasjon og vi ser med bekymring på at midler til forlods avsetning øker mer enn midlene fordelt instituttene gjennom budsjettmodellen.

### **Konkrete innspill**

Småforskordningen krever etter vårt syn uforholdsmessig mye administrasjon i forhold avkastning av midlene. Vi vil foreslå at disse midlene legges inn i instituttens rammer uten føringer.

Avsetningen til generell reserve på 3 mill bør settes i bruk. Å holde igjen en generell reserve i denne størrelsesorden er passivt og er med på å øke risikoen for at fakultetet vil sitte igjen med ubrukte midler mot slutten av året også i 2011.

Vi er skuffet over at det ikke er satt av midler til omorganiseringskostnader i 2011, til tross for at vårt institutt også i 2011 vil ha vesentlig merkostnader knyttet til organisasjonsendringene.

Vi registrerer at Klinmed har en annen og lavere faktor for finansiering av rekrutteringsstillinger enn de andre instituttene. Dette begrunnes i at en stor andel av våre stipendiater er kliniske stipendiater med undervisningsplikt og dermed også vil få uttelling i undervisningskomponenten. Vi vil imidlertid påpeke at det kun er 47 av våre 79 stipendiater som er kliniske stipendiater. I tillegg har også våre post.doc fått tilsvarende reduksjon i faktoren som for stipendiater, noe som ikke kan begrunnes på samme måte som reduksjonen for stipendiater.

Klinmed har i e-post av 17.06.2010 fått løfter om en ekstra tildeling på 8 millioner i perioden 2010-2014. Vi forventer at dette er midler som kommer i tillegg til de fordelte midlene, men vi savner en klargjøring om hvorvidt dette er en del av sykehusstilskuddet. Vi forventer at vi også får en klargjøring av videre disponering av sykehusstilskuddet.

Vi ser frem til en videre dialog om fakultetets budsjettfordeling.

Med vennlig hilsen

Frode Vartdal  
instituttleder

Randi Stene  
Administrativ leder

Vedlegg:  
Kopi til: