

Ledelsesvurdering 1. tertial 2012

1. Innledning

Første tertial i 2012 har vært preget av flere store saker som det er viktig for fakultetet å få på plass. Dette gjelder blant annet alle underavtalene knyttet til samarbeidsavtalen mellom Universitetet i Oslo (UiO) og Oslo universitetssykehus (OUS). Fakultetet har også brukt mye ressurser på tilpasninger som følge av omorganisering i OUS, hvor det er nødvendig med flytting av studenter og undervisning mellom sykehusene i OUS og mellom OUS og Akershus universitetssykehus (Ahus).

Et annet område som har mye oppmerksomhet er fakultetets masterprogrammer, hvor det arbeides med muligheter for større samordning av programmene for å utnytte ressursene bedre, blant annet å allokere mer lærerkrefter til masteroppgaven.

Det er også gjort flere grep for å styrke forskerutdanningen. Alle institutter har nå fått eller vil få en egen PhD-koordinator, der de tre PhD-koordinatorene sammen med prodekan for forskning utgjør fakultetets PhD-råd. Det arbeides dessuten med å endre og forbedre kursporteføljen for PhD-kandidater.

Evaluering av fakultetets internasjonale seksjon og evaluering av Moskvasenteret er i ferd med å avsluttes. Begge disse evalueringene vil være viktige bidrag, når fakultetets internasjonale strategi skal utarbeides.

Fakultetet har i perioden vedtatt en generell plan for innfasing av de beste elementer av de tre Senter for fremragende forskning (SFF) når Forskningsrådets finansiering opphører, for det første senter (CMBN) i 2012 og de to andre senter (CIR og CCB) i 2017.

Fakultetet er også i full gang med planlegging av fakultetets 200-års jubileum i 2014. Hovedaktivitetene vil legges til uke 37 (8. – 12. september) med ansatte - og studentfester, men det planlegges også for et interessant faglig program gjennom hele året. En jubileumsbok er også under arbeid.

2. Vurdering av status

a. Svar på konkrete spørsmål knyttet til utdanningsområdet

Tiltak 1: *Hva er de viktigste grepene fakultetet har gjennomført for å vurdere programporteføljen, spesielt med tanke på internasjonal profil i studieprogrammene*

Etter innføringen av Oslo 96 i 1996 har det skjedd betydelige forandringer i medisinsk kunnskap, medisinsk praksis, liggetid for pasienter i kliniske avdelinger, en betydelig omstrukturering og



pasientsammensetning i universitetssykehusene OUS og Ahus, samt nye pasientforløp mellom allmennpraksis, spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten, for eksempel Samhandlingsreformen og Utdanning for velferd. Dette og erfaring fra 16 år med studieplanen gjør at det har oppstått et behov for å vurdere eventuell revisjon av studieplanen. Fakultetet har derfor nedsatt en arbeidsgruppe for revidering av studieplanen. Gruppen forventes å avgi innstilling i november 2012.

Innenfor masterprogrammet i ernæring prolangeres NOMA-studiet i samarbeid med afrikanske lærersteder.

Tiltak 3: Hva er de viktigste grepene fakultetet har gjennomført for å forbedre læringsmiljøet og oppfølgingen av studentene, spesielt med tanke på arbeidet med karriereveiledning

Fakultetet har tatt mer offensive grep i markedsføring av studiene og laget web-presentasjoner, hvor tidligere studenter presenterer hvilke jobbmuligheter de har fått etter fullført studium. Dette vurderes som meget relevant og populært tiltak blant studentene som pr i dag er på studiet.

For bachelor- og masterprogrammet i ernæring arbeides det med en omlegging av sykehusavtalen for praksisutplassering, med henblikk på tettere integrering med øvrige studieopplegg, bedre ferdighetstrening og større grad av arbeidslivsrelevans.

Ved Helsam er det gjennomført en studentundersøkelse i 2011 for bachelor- og masterprogrammene. Undersøkelsen var særlig rettet mot rekruttering til studieprogrammene, slik at det i større grad kan målrettes for det enkelte program.

Tiltak 4: Hva er de viktigste grepene fakultetet har gjennomført for å oppnå mer varierte undervisnings- og læringsformer og økt bruk av digitalt støttede læringsformer

Fakultetet har i 2012 økt satsingen på e-læring betraktelig. Fakultetets seksjon for medisinsk informatikk bestod tidligere av et professorat og en ingeniør, samt midler til utlysning til e-læringsprosjekter. I 2012 er denne seksjonen økt med en førsteamanuensisstilling med hovedvekt på pedagogikk og med ytterligere en ingeniørstilling. Frie midler til utlysning av e-læringsprosjekter er doblet 2012 og utgjør 1 mill kroner.

Fakultetet har etablert nye evalueringsformer på medisinstudiet for å styrke studentenes ferdigheter. Eksempler på dette er PC-basert eksamen i 5.semester, hvor fakultetet har gått til anskaffelse av 120 bærbare pc-er. Det er også gjennomført økt bruk av OSCE-eksamen som i mange fag tester medisinske kunnskaper og kliniske ferdigheter bedre enn tradisjonelle eksamensformer

Tiltak 5: Hvordan har fakultetet fulgt opp tiltaket om plan for kvalitetsforbedrende tiltak? Gi kort status for arbeidet.

Ordringen med tilsynssensorer er gjennomgått for alle programmene. Det er laget nye planer og struktur for tilsynssensorens oppgaver.

Fakultetet gjennomfører en pilot med såkalte ”klikkere” i 2.semester på medisinstudiet. Klikkere er fjernkontroller som lar studentene svare på flervalgsspørsmål i forelesningen. Metoden har vist seg å engasjere studentene i deres egen læring og bryter opp rytmen og fremmer dialoger om kunnskapsutbytte selv i store forelesningssaler.

For ernæringsstudiet er det foretatt en systematisk gjennomgang av studieopplegget i forbindelse med økt studentopptak. Endringer i 1. semester allerede gjennomført med henblikk på bedre tilpasning av innholdet til studiets målsettinger.

Hva har fakultet gjort for å legge til rette for og promotere utvekslingsopphold i utlandet for studentene sine?

Profesjonsstudiet i medisin har lenge hatt et stort, variert og godt tilpasset utvekslingstilbud, med mange utenlandske partneruniversiteter å velge mellom for studentene. Bachelor- og masterprogrammet i helseledelse og helseøkonomi har ikke så mange utvekslingsavtaler, men disse fungerer i hovedsak godt, fordi partnerne er valgt ut med omhu. Eksisterende avtaler på bachelor- og masterprogrammet i ernæring bærer i for stor grad preg av lite kompatible studieplaner, med det resultat at studentene har få utvekslingsmuligheter. Imidlertid tilrettelegger internasjonal mastergrad i ernæring (NOMA) for utvekslingsopphold med samarbeidspartnere i Sør-Afrika og Uganda. Utover de nevnte studieprogrammene, er det ingen andre av fakultetets studieprogrammer som per i dag er aktuelle for studentutveksling (hovedsakelig pga. studentmasse bestående av eldre/etablerte studenter).

I 2011 ble det lansert nye og forbedrede nettsider rettet mot utreisende utvekslingsstudenter, det ble holdt semestervise informasjonsmøter (medisin, helseledelse og helseøkonomi), samt annonsering av utvekslingsmuligheter og søknadsfrister per e-post (medisin og helseledelse og helseøkonomi).

Hva har fakultetet gjort for å utvikle kurstilbudet til innreisende utvekslingsstudenter?

Fakultet har ikke noe engelskspråklig kurstilbud på bachelornivå, det foreligger heller ikke konkrete planer om dette. Det engelskspråklige kurstilbudet på masternivå (eller tilsvarende) er som følger:

- ❖ Fire enkeltkurs på masterprogrammet i ernæring (hvorav ett inngår i NOMA-program med to afrikanske partnere) og ytterligere to som gis på engelsk ved behov
- ❖ Masterprogram i Health Economics, Policy and Management (i hovedsak rettet mot fullgradsstudenter, men tar også imot en del utvekslingsstudenter på enkeltkurs)
- ❖ Masterprogram i International Community Health (i hovedsak rettet mot fullgradsstudenter, men tar av og til også imot utvekslingsstudenter på enkeltkurs. Holder på å utvikle fellesgradsprosjekter med noen europeiske partnere)
- ❖ 9.semester på medisinstudiet

Fakultetet arbeider med etablering av en joint degree i helseledelse og helseøkonomi.

Avdeling for ernæring har en arbeidsplan for å få til endringer i to semestre med henblikk på etablering av kurs som vil være åpne for andre studenter. Dette vil også gi våre studenter mulighet til å ta liknende kurs ved andre lærersteder.

Fakultetet har lagt planer, og skaffet finansiering, for gjestelærere fra utenlandske universiteter og stimulerer til at våre egne lærere kan reise ut og delta i undervisning ved utenlandske universiteter.

b. Status for den økonomiske situasjonen

Regnskapsresultatet per 1. tertial 2012 for den bevilgningsfinansierte virksomheten viser et overskudd på vel 51 mill kroner. Resultatet er 14,4 mill kroner mer enn budsjettet. Avviket skyldes i hovedsak periodiseringer. Regnskapet viser at vi har et lite overforbruk på lønn og underforbruk på drift i forhold til budsjett.

Prognosen for 31. desember 2012 er et overskudd på vel 33 mill kroner. Dette er 10 millioner høyere enn årsbudsjett og skyldes en forskyvning i tid for innkjøpene av utstyr til nye Domus Medica.

Den bevilgningsfinansierte virksomheten er i stor grad avhengig av ekstern finansiert virksomhet. Prosjektene gir ett nettobidrag til basisøkonomien på 18,6 mill kroner. Uten disse pengene ville fakultetet vanskelig kunne oppfylle sine pålagte oppgaver innen forskning og undervisning.

Fakultetet hadde pr 1. tertial 627 aktive eksternt finansierte prosjekter. Totale inntekter på eksterne prosjekter utgjør 125,2 mill, og dette er 37 % av fakultetets totale inntekter. Det står ved 1. tertial 292 millioner i ubrukte midler på disse prosjektene. Alle disse midlene er knyttet til planlagt aktivitet, og vi forventer ingen overskudd på disse midlene. De 27 prosjektene som ble avsluttet i 1. tertial 2012 hadde til sammen et overskudd på 1,9 millioner kroner.

Den store økningen i ubrukte midler på eksterne prosjekter har sammenheng med avviklingen av gaveforsterkningsordningen. Blant andre Throne Holst Stiftelse, Canica og PG Jepsenstiftelsen har fremskyndet sine bidrag til oss og hentet inn gaveforsterkning før ordningen opphørte.

Ved Institutt for helse og samfunn var det budsjettet med gaveforsterkning på tildelinger fra Allmennt medisinsk forskningsfond og Fond for etter- og videreutdanning av fysioterapeuter som tidligere. Dette fikk de imidlertid avslag på, noe som forklarer en svakere økonomi på både prosjekter og basis enn budsjettet.

c. Vurdering av vesentlige usikkerhetsfaktorer

Som tidligere nevnt i notatet er det inngått underavtaler til Samarbeidsavtalen med OUS. En av underavtalene omhandler kombinerte stillinger og driftsmidler knyttet til disse. Avtalen forplikter instituttet å tildele driftsmidler til internt finansierte stillinger på nivå med de stillingene OUS skal finansiere, noe som utgjør 100 000 kroner pr år. Ordningen vil føre til en merkostnad på ca 20 mill kroner ved Institutt for klinisk medisin, og dette blir ikke mulig uten å redusere antall stillinger, samt redusere andre driftsmidler og stimuleringsmidler. Fakultetet mener likevel at tiltaket er svært viktig og vil arbeide for at avtalen om driftsmidler oppfylles uten negative bieffekter.

Fakultetet har arbeidet med å bryte resultatmålene fra årsplanen ned på instituttnivå. I hovedsak mener instituttene at dette er mål som er mulig å nå. Imidlertid har fakultetet utfordringer med manglende UiO- adressering av publikasjoner utført av ansatte i kombinerte stillinger. Fakultetet vil derfor videreføre arbeidet med å få ansatte i kombinerte stillinger (UiO/ OUS og UiO/Ahus) til å angi tilknytning til UiO.

Som et tiltak for å øke den eksternt finansierte virksomheten ved vårt fakultet, spesielt EU-finansiering, ble det vedtatt og avsette midler til å etablere en "Enhet for forskningsstøtte" i samarbeid med OUS. Fakultetet har ferdigbehandlet saken, og avventer OUS sin behandling.

Det er også knyttet noe usikkerhet i forbindelse med rammevilkårene for eksternt finansiert virksomhet, noe som gjelder først og fremst den uavklarte risikoen forbundet med vårens søknader til FRIPRO i forbindelse med et eventuelt nytt "Fellesløft".

21.mai 2012

Frode Vartdal
dekan

Bjørn Hol
fakultetsdirektør

Ledelsesvurdering

1. Innledning

Helsam har i 1. tertial 2012 arbeidet med utvikling av strategisk plan for instituttet. Det har vært en krevende prosess, hvor vi har lagt vekt på å gi fagmiljøene tilstrekkelig med tid til å komme med innspill. Vi regner med å ha planen klar innen utgangen av juni.

En annen viktig sak for instituttet i denne perioden har vært videreutvikling av samarbeidet med Oslo kommune. Det er rekruttert inn en rådgiver som skal kartlegge forskningsmuligheter og fasilitere for flere samarbeidsprosjekter med kommunen. Stillingen er finansiert i fellesskap for to år, og kommunen har også signalisert at de vil finansiere en vitenskapelig bistilling ved instituttet. I tillegg vil det i løpet av våren søkes ekstern finansiering av forskningsprosjekter med samarbeid mellom instituttet og kommunen.

Vi har også hatt fokus på administrative utviklingsplaner for instituttet og regner med å ha en 3-års-plan for administrativ utvikling klar innen utgangen av juni. Vi har lagt vekt på medvirkning og har gjennomført et todagers seminar for administrativt ansatt personell med dette som tema.

2. Vurdering av status

a. Spørsmål knyttet til utdanningsområdet

Til tiltak 3 vil vi gjerne trekke fram at vi gjennomførte en studentundersøkelse i 2011 for våre bachelor- og masterprogrammer. Undersøkelsen var særlig rettet mot rekruttering til studieprogrammene slik at det i større grad kan målrettes for det enkelte program.

b. Status for den økonomiske situasjonen

Den økonomiske situasjonen for instituttet er pr 1. tertial 2012 noe dårligere enn budsjettet. I hovedsak skyldes det lavere eksternfinansiert aktivitet enn budsjettet. På årsbasis venter vi at nettoeffekten på basisøkonomien blir ca 3,7 mill svakere enn budsjettet. Noe av forklaringen på dette er avslag på gaveforsterkningsmidler på tildelinger fra både Allmennt medisinsk forskningsfond (som vi tidligere har fått gaveforsterkning på) og Fond til etter- og videreutdanning av fysioterapeuter.

Forbruket pr 1. tertial og tidligere historikk antyder en viss overbudsjettering av driftsbudsjettet på basis. Prognosen for driftskostnader på basis er derfor redusert med ca 2,1 mill. Vi forventer også noe lavere personalkostnader på årsbasis enn opprinnelig budsjettet. Ny årsprognose viser omtrent samme resultat som budsjettet for 2012, et samlet overskudd på ca 4,5 mill.

Regnskapet pr 1. tertial viser også noen andre avvik fra budsjett som i hovedsak skyldes periodiseringsfeil i budsjettet, men som vi ikke venter at vil ha effekt på årsresultatet.

Instituttet følger den økonomiske utviklingen tett særlig ettersom vi vet at 2013 vil bli et meget utfordrende år økonomisk.



c. Vurdering av vesentlige usikkerhetsfaktorer

En vesentlig usikkerhetsfaktor for ledelsen av instituttet er fraværet av gode styringsverktøy. Vi har tidligere kommentert manglende prosjektstyringsverktøy for den eksternfinansierte virksomheten, men vi har tilsvarende utfordringer knyttet til undervisningsregnskap, nye søknader om eksternfinansiering, og oversikt over pågående forskningsprosjekter. De tre sistnevnte har vi arbeidet for å utvikle selv på instituttnivå, men det er krevende å få til gode løsninger uten for mye manuelt ekstraarbeid. Vi vil gjerne bruke våre eksisterende administrative IT-systemer i arbeidet, men får i liten grad bistand til det fra systemeierne. Utvikling av styringsverktøy bør ideelt sett gjøres av systemeierne og ikke på instituttnivå, men vi anser behovet for slike verktøy som så stort at vi ikke kan vente på at dette blir et satsningsområde sentralt.

Helsam har stor ventet avgang i vitenskapelige stillinger i årene som kommer, og tilsvarende stort behov for nyrekruttering. Dette er en av årsakene til hvorfor vi prioriterer utvikling av styringsverktøy for undervisningsregnskap.

Vi er også i økende grad avhengig av eksternfinansiering, og har som nevnt ovenfor noe svakere resultater så langt i år enn ventet. Flere store prosjekter har gått ut eller er i ferd med å gå ut i 2012, så det vil være vesentlig å lykkes med å få inn nye prosjekter det neste året. Den ventede avgangen i vitenskapelige stillinger bidrar til å gjøre det ennå mer utfordrende å nå målene om økt eksternfinansiert virksomhet. Samtidig opplever vi en uklarhet i rammevilkårene for denne virksomheten som gjør det vanskelig å budsjettere. To aktuelle eksempler er at vi har fått avslag på gaveforsterkningsmidler for tildelinger som tidligere har gitt gaveforsterkning, og den uavklarte risikoen forbundet med vårens søknader til FRIPRO i forbindelse med et eventuelt nytt Fellesløft.

18.5.2012 Jeanette H. Magnus

Dato Signatur

Ledelsesvurdering 1. tertial 2012

1. Innledning

Instituttets interne årsplan for perioden 2011 – 2013 har ligget til grunn for prioriterte aktiviteter i 1. tertial. 1) De siste justeringene i planen for fordeling av arealer i laboratoriedelen av tilbygg til Domus Medica ble foretatt i samråd med faglige ledere ved IMB, med endelig beslutning fra dekan. 2) Med utgangspunkt i tidligere omfattende forberedelser ble et nytt prosjekt for etablering av ny Avdeling for komparativ medisin i tilbygget etablert, med ekstern konsulentbistand. Formålet er optimalisert drift i den nye avdelingen og tilpasning til utvidet virksomhet i tilbygget fra høsten 2012. 3) Det er foretatt en kartlegging av IMBs infrastruktur innen området «imaging». En oversikt vil bli gjort tilgjengelig via instituttets websider. 4) En systematisk gjennomgang av forskningsinfrastruktur som helhet, inkludert kjernefasiliteter, er påbegynt. 5) Innsats knyttet til styrking av forskningsgruppenes muligheter til å oppnå en større andel innvilgede prosjektsøknader har fortsatt. Bedre disseminering av utlysninger fra EU er oppnådd. Økt grad av støtte i forbindelse med utarbeidelse av søknader, påbegynt i 3. tertial 2011, har fortsatt.

Utover aktiviteter i årsplan har instituttledelsen bidratt i prosjektet Internt handlingsrom – administrativ utvikling. Som resultat av fakultetets omdisponering av arealer har instituttet kunnet samlokalisere administrative funksjoner i 1. tertial, med derav følgende revisjon og justering av rutiner og oppgavefordeling mellom funksjoner. Videre er sentral informasjonstjeneste for ansatte og besøkende etablert og flere prosjekter for tilpasninger til tilbygget (inkludert omstrukturering av anlegg for avfallshåndtering) iverksatt.

2. Vurdering av status

a. Svar på spørsmål knyttet til utdanningsområdet

IMB rapporterer følgende i forhold til tiltak i UiOs Årsplan 2011-2013:

Tiltak 1: ... *internasjonal profil i studieprogrammene ...*

- Innenfor masterprogrammet i ernæring prolongeres NOMA-studiet i samarbeid med afrikanske læresteder. Dette har også relevans for utveksling av masterstudenter (se omtale av mobilitet nedenfor).

Tiltak 3: ... *forbedringer av læringsmiljøet og oppfølgingen av studentene...*

Fra UiOs årsplan: Studentene skal bevisstgjøres tidlig og underveis i studieløpet om utdanningens arbeidslivsrelevans for å være godt rustet til overgangen til arbeidslivet.

- For bachelor- og masterprogrammet i ernæring arbeides det med en omlegging av sykehushavtalen for praksisutplassering, med henblikk på tettere integrering med øvrige studieopplegg, bedre ferdighetstrening, og større grad av arbeidslivsrelevans.

Tiltak 4: ... *mer varierte undervisnings- og læringsformer og økt bruk av digitalt støttede læringsformer ...*



Fra UiOs årsplan: Alle fakulteter skal sette i gang pilotprosjekter og avklare hvordan fakultetet vil jobbe strategisk og systematisk med varierte undervisnings- og evalueringsformer og bruk av digitalt støttede læringsformer. Støttemiljøer for læring ved FUP, UB og USIT skal ha som prioritert oppgave å bidra i arbeidet.

- Instituttet har fortsatt ordningen med å holde av en del av undervisningsbudsjettet i en felles pott for større prosjekter innen infrastruktur for undervisning, inkludert digitalt støttede læringsformer/e-læring. Koordinering med fakultets e-læringssatsing har tidligere gitt resultater innen fornyelse av kurstilbud i fysiologi. Det er fra instituttets side ønskelig med sterkere interesse for slik koordinering fra fakultetets side.
- Den pågående oppgraderingen av instituttets infrastruktur for laboratoriekurs er et bidrag til å styrke varierte undervisningsformer innen flere områder av profesjonsstudiet i medisin, masterstudiet i ernæring og PhD-programmet.
- En interaktiv portal for kommunikasjon med studenter i masterstudiet i ernæring, f.eks. for levering av oppgaver og dialog mellom lærer og student, er under testing. Portalen fungerer også som en søkemotor koblet til Google og PubMed.

Tiltak 5: ... kvalitetsforbedrende tiltak ...

- For ernæringsstudiet er det foretatt en systematisk gjennomgang av studieopplegget i forbindelse med økt studentopptak. Endringer i 1. semester er allerede implementert med henblikk på bedre tilpasning av innholdet til studiets målsettinger.

Mobilitet:

... legge til rette for og promotere utvekslingsopphold i utlandet for studentene ...

- Internasjonal mastergrad i ernæring (NOMA) tilrettelegger for utvekslingsopphold med samarbeidspartnere i Sør-Afrika og Uganda.

... utvikle kurstilbudet til innreisende utvekslingsstudenter ...

- Avdeling for ernæring har en arbeidsplan for å få til endringer i to semestre med henblikk på etablering av kurs som vil være åpne for andre studenter. Dette vil også gi våre studenter mulighet til å ta liknende kurs ved andre læresteder.

b. Status for den økonomiske situasjonen

Per 1. tertial 2012 viser regnskapsresultatet for IMBs bevilgningsfinansierte virksomhet kr 6,2 mill. i overskudd. Dette er 18,7 mill. lavere enn budsjettet. Avviket skyldes i hovedsak at overføring av 23,5 mill. fra fakultetet til IMB for utstyr til tilbygget ikke har funnet sted i første tertial som opprinnelig planlagt. En deloverføring planlegges i 2. tertial, etter oversendelse av liste over prioriterte utstyrsenheter til dekanatet. Instituttet vil ikke kunne foreta samtlige innkjøp til nybygget innen utgangen av 2012. Det legges derfor opp til at IMB mottar 8 mill. (av totalbevilgning 23,5 mill.) til utstyrsanskaffelser knyttet til tilbygget i 2013.

IMB er i årets søknadsrunde tildelt kr 6,6 mill. for utstyr kl. I. Utstyr i samme kategori finansiert i 2011 er nå anskaffet og kostnadene regnskapsført (kr 7 mill.).

Regnskapet viser for øvrig at kjøp i alle utstyrskategorier avvikes noe langsommere enn forutsatt i budsjettet. I framtidige budsjetter vil «teknisk» avvik mellom regnskap og budsjett kunne reduseres ved bruk av bedre periodiseringsnøkler.

Det ser på nåværende tidspunkt ut til at IMB vil få et positivt regnskapsresultat på om lag kr. 8 mill. per 31.12.2012. Prognosen innebærer framtidige forpliktelser på ca. 10 mill. knyttet til øremerkede tildelinger, inkludert vitenskapelige utstyrsmidler (3,5 mill.), SFF- og SFF finalisttildelinger (2 mill.), forskningsattsinger (2 mill.) og startpakker (2,5 mill.).

Instituttet har 221 aktive prosjekter per 23.4.2012. Det er hittil i år opprettet 24 nye prosjekter med en samlet totalramme på kr. 124,5 mill., herav 93,8 mill. (75 %) fra eksterne bidragsytere. De fleste prosjektene har en løpetid på 3-4 år. Nye prosjekter omfatter to fra EU (5,6 mill.), seks fra Den norske kreftforeningen (7,9 mill.) og syv fra NFR (68,5 mill.). Av NFR-prosjektene utgjør Norbrain alene 40 mill. Anskaffelse av i alt ti større utstyrsenheter skal gå over to år. Norbrain har et atypisk forløp idet NFR-inntekten via samarbeidspartner NTNU overføres i etterkant av regnskapsføring av investeringskostnadene ved UiO. Dette er hovedårsak til at prognosen for eksternt finansiert virksomhet viser et lavere regnskapsresultat per 31.12.2012 (kr. 52 mill.) enn opprinnelig budsjettet (kr. 71 mill.).

Da året startet hadde IMB vel kr. 59 mill. ubenyttede midler på eksternt finansierte prosjekter. Dette er mer enn det dobbelt av tilsvarende ubenyttede midler de siste 5-6 årene. Mye av økningen kan tilskrives framskyndede inntekter fra private givere med henblikk på å oppnå gaveforsterkning fra NFR før ordningen opphørte. I inneværende langtidperiode er det lagt opp til at kostnadene av forskningsaktiviteten vil være høyere enn tilgangen på nye midler i disse prosjektkategoriene, slik at instituttets samlede prosjektresultat reduseres til et mer normalt nivå (ca. kr. 25 mill.) innen 31.12.2016.

c. Vurdering av vesentlige usikkerhetsfaktorer

HMS: For Disseksjonsavdelingen vil det i 2012 bli iverksatt tiltak for forbedring av bygningsmessig infrastruktur, blant annet brannvern og ventilasjons- og temperaturregulering. Instituttet forventer at Teknisk avdeling dekker kostnadene, men er ukjent med om det vil tilkomme kostnader som vil bli belastet instituttet. Det er også usikkerhet knyttet til om ordinær drift i avdelingen kan opprettholdes parallelt med at utbedringstiltakene utføres. Dette vil kunne gå utover ordinær undervisning og vil evt. kunne gi ekstra kostnader for å dempe slike effekter.

Tilbygg til Domus Medica: Instituttet må ta høyde for eventuelle økte kostnader knyttet til tilpasninger av lokaler i tilbygget til Domus Medica, samt for økt ressursbehov knyttet til innfasing av ny dyrestall. Av hensyn til risiko for driftsproblemer i nybygget i en innkjøringsfase, må operativ drift opprettholdes i eksisterende dyreavdeling, mens teknisk testing og kvalitetssikring pågår i ny avdeling. Arbeidet frem mot etablering av ny organisasjonsmodell i ny dyrestall er intensivert, og vil kunne medføre høyere kostnader enn budsjettet.

Inntekter: I innfasingsperioden for ny dyreavdeling må instituttet regne med noe lavere inntekt fra brukerbetaling enn normalt. Videre vil økt press på Disseksjonsavdelingen, som konsekvens av økt studentopptak, medføre at instituttets avtale med HiOA må reforhandles. Den økte interne aktiviteten kan fremtvinge reduksjon i ekstern aktivitet og derved reduserte inntekter til instituttet.

Administrasjon: Nye regler for oppfølging av legemeldt fravær krever betydelige administrative ressurser, og instituttet vil måtte regne med økte kostnader for å ivareta denne oppfølgingen.

Fellesløftet: Lang behandlingstid og administrasjon knyttet til revidering av budsjett for de aktuelle NFR-prosjektene kan medføre forsinkelser i tilsettinger i de internt finansierte stipendiat- og

postdoktorstillingene knyttet til de aktuelle prosjektene. Instituttet ligger likevel an til å nå måltallet for interne stipendiater.

Dato: 16. mai 2012

Signatur: Jan G. Bjålie og Eva H. Mjelde

Ledelsesvurdering 1. tertial 2012

1. Innledning

Vi viser til fakultetets notat 18.04.12 og oversender herved ledelsesvurdering fra Institutt for klinisk medisin.

2. Vurdering av status

a. Svar på konkrete spørsmål knyttet til utdanningsområdet

Vi viser til fakultetets utkast til svar på dette punktet 02.05.12. I tillegg til det som er kommentert, vil vi forslå at rapporteringen suppleres med følgende momenter:

- i. Under tiltak 4: Bruk av den web-baserte portalen som er et nyttig verktøy for bedret informasjon til studenter og lærere og mellom studenter og lærere (distribusjon av handouts mv)
- ii. Under tiltak 4: Etablering av nye eksamensformer for å styrke testingen av studentenes ferdigheter (PC-basert eksamen 5. semester, eksamen for hele kullet på 6. semester og økt bruk av OSCE-eksamen)
- iii. Under tiltak 5: Utarbeidelse av læringsmål som del av kvalitetsrammeverket

b. Status for den økonomiske situasjonen

Instituttets basisvirksomhet har et budsjett for 2012 som angir et svakt positivt resultat på 370 000 kroner. Beløpet er inklusive bundne midler. 1. tertial har variert, historisk har forbruket av driftskostnader vært lavt i de første månedene av året, slik har det også vært i år. Det har imidlertid tatt seg opp i april, men forbruket ligger noe under budsjett pr 30. april. Forbruket på drift er likevel høyere enn på samme tid i fjor. Resultatet per 30.04 er på positivt - 2,3 mill.

Den eksternfinansierte virksomheten utgjør 40 % av instituttets samlede økonomi mot 45 % ved forrige årsskiftet som viser at forholdet mellom basisvirksomhet og eksternfinansiert virksomhet er stabilt. Eksternfinansiert virksomhet består av 253 løpende prosjekter. Antall prosjekter har vært jevnt hittil i 2012 med en svak økning, dette viser et stabilt forhold mellom basis virksomhet og eksternfinansiert virksomhet. Antall prosjekter i 2012 viser at trenden fra 2010 og begynnelsen av 2011 med redusert antall eksterne prosjekter har endret seg. Instituttet vil i 2012 fortsette å ha fokus på å øke antall prosjekter opp mot et høyere nivå jfr. måltall fra fakultetet. Vår servicegrad og tilstedeværelse med tilbud om bistand til de miljøer som søker om eksternfinansierte midler, antas å være ett av flere suksesskriterier innenfor dette arbeidet i fremtiden. Våre rutiner er i ferd med å stabilisere seg, og vi mottar positive tilbakemeldinger fra miljøene.

Lønnskostnadenes andel av de totale kostnadene utgjør hele 88 %, noe som begrenser handlingsrommet og krever langsiktig planlegging.



Prognosen for langtidsbudsjettet for perioden 2012 – 2016 viser følgende utvikling med utgangspunkt i årsresultatet 2011:

(alle tall i hele kroner, negative tall = overskudd)

	2012	2013	2014	2015	2016
Prognose pr 300412	-5 852	-9 319	-600	-2 730	-30 100
Resultat 2011	-1 902 376				
Akumulert resultat	-1 908 228	-1 917 547	-1 918 147	-1 920 877	-1 950 977

I oversikten er det ikke tatt hensyn til de økte driftskostnadene som følge av den nye avtalen med OUS om driftsmidler til kombinerte stillinger. Som det fremgår vil det gitt disse forutsetninger være et svakt positivt resultat hvert år i perioden. Målet er at instituttet skal ha en likviditet som tilsvarer bundne midler. Det er likevel viktig for instituttet at de budsjetterte midlene blir brukt opp, et overskudd utover bundne midler vil være dårlig bruk av midler med tanke på den undervisning og forskning som skjer på instituttet. Hovedårsaken til denne utviklingen baseres på at instituttet har som mål å øke overheadinntektene, redusere egenandel på prosjekter, og redusere personalkostnadene som et resultat av å holde stillinger ledig i en periode ved avgang. Avtalen med OUS vil imidlertid få store konsekvenser for budsjettet de neste årene. Med de rammer som instituttet har i dag, vil en innføring av driftsmidler til alle toppstillinger på basis på 100 000 medføre en kostnad på 20 mill. 10 mill kan omdisponeres, mens det vil få store konsekvenser for instituttet å gjøre nødvendige kutt for å dekke de siste 10 mill, se nærmere omtale under punkt c.

De bundne midlene er inkludert i langtidsbudsjettet med ca 5 mill pr år

c. Vurdering av vesentlige usikkerhetsfaktorer

Den vesentligste usikkerhetsfaktor for gjennomføring av løpende drift og planlagte tiltak ved Klinmed er knyttet til de økonomiske konsekvenser av den avtale om kombinerte stillinger som er inngått mellom UiO og OUS. Avtalen forplikter UiO til å innføre en ordning med kr 100.000 i driftsmidler for hver stilling. Ordningen skal være innført senest fem år fra mars 2012. Ordningen vil etter Klinmeds foreløpige beregninger føre til en merkostnad på ca 20.mill kroner. Inntil 50 % av merkostnaden antas å kunne dekkes inn gjennom omdisponering av frie midler, stimuleringsmidler mv. Dersom de resterende 10 mill kroner skal dekkes innen Klinmeds budsjetttramme, vil dette måtte medføre kutt i vitenskapelige stillinger. Instituttet vurderer dette som en ikke ønsket løsning tatt i betraktning den etableringsfase instituttet fortsatt er i og de oppgaver som ønskes løst. For undervisningskapasiteten ved instituttet vil en slik reduksjon i stillinger kunne ha vesentlige uønskede konsekvenser ift studiekvalitet. Instituttet har tatt initiativ til et møte med fakultetet for å drøfte alternative løsninger.

16.05.2012

Ivar Prydz Gladhaug
Instituttleder

Unn-Hilde Grasmo-Wendler
Kst. administrasjonssjef

Dokumentet er elektronisk produsert og godkjent ved UiO i tråd med UiOs reglement for elektronisk godkjenning