

FRAMLEGGNOTAT TIL FAKULTETSSTYRET

Til: Det medisinske fakultets styre  
Fra: Mette Groseth Langballe  
Sakstype (O/D/V): O  
Arkivsaksnr: 2016/15683  
Vedlegg: Virksomhetsrapporter 3.tertial 2016  
Møtedato: 7.mars 2017  
Sakstittel: Virksomhetsrapport 3.tertial 2016

---

Vedlagt følger virksomhetsrapporter for 3.tertial 2016 for fakultetet samlet, samt de fire underliggende enheter. Virksomhetsrapportene er en bestilling fra UiO og følger en bestemt mal med oppgitte temaer for hvert av tertialene.

Virksomhetsrapporten 3.tertial omhandler spesielt en vurdering av den økonomiske situasjon. Virksomhetsrapporten består også av en form for årsrapportering på følgende områder; innstegstillinger, likestilling og mangfold, klager og avvik på læringsmiljøet og kandidatmål for helse- og lærerutdanningene.

I tillegg er fakultetene bedt om å sende inn forslag og skisser til gode historier og høydepunkter fra virksomheten i 2016, som skal inngå i en brosjyre fra UiO.

Vedlagt følger virksomhetsrapporten og innspill til høydepunkter fra fakultetet og instituttene.

## Ledelsesvurdering 3. tertial 2016

Det medisinske fakultet har det siste året har arbeidet videre med studieprogramrevisjonene i henhold til planen, har betydelig forskningsaktivitet og en økende mengde søknader til EU samt til andre eksterne finansiører. Økonomien er under god kontroll på alle enheter. For å utvikle fakultetet videre arbeides det kontinuerlig med å utvikle organisasjonen på alle nivåer og å legge til rette for bedre rekruttering av faglige og administrative ledere.

Vedlagt følger rapportering på økonomi, klager og avvik på læringsmiljøet og kandidatmål for helseutdanninger. Rapportering på likestilling og mangfold er gjort på anvist nettskjema og innspill til høydepunkter er sendt på e-post til oppgitt saksbehandler. Det medisinske fakultet har ikke benyttet innstegstillinger i 2016.

### 1. Vurdering av økonomisk utvikling

Den økonomiske situasjonen til Det medisinske fakultet er på kort sikt forbedret sett mot rapporteringen ved prognose 2017 – 2021 ved at det akkumulerte mindreforbruket er høyere enn prognostisert. Men endringen gir lite økning av økonomisk handlingsrom ettersom differansen i all hovedsak er knyttet til øremerkede ikke-budsjetterte inntekter knyttet til bestemte formål.

Det medisinske fakultet har budsjettert med et vesentlig merforbruk på basis i 2017, og avviket mot prognose utgjør dermed kun en forskyvning av tidspunktet når vi oppnår akkumulert merforbruk i 2018.

Hele mindreforbruket på 121 millioner kroner kan knyttes opp mot fremtidige forpliktelser.

Dato: 31. januar 2017

Frode Vartdal

dekan

Unn-Hilde Grasmo-Wendler

fakultetsdirektør



## Økonomirapportering

### Vurdering av økonomisk situasjon

#### Totaløkonomi:

MED hadde i 2016 en samlet inntekt på 1,222 milliarder kroner. Dette er 36 millioner høyere enn budsjettert og 128 millioner høyere enn året før. Den samlede inntekten fordeler seg med 65 % fra basisvirksomheten og 35 % fra eksterntfinansiert virksomhet.

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-1 094 242 754	-1 221 945 969
Personalkostnader	768 467 657	863 749 346
Driftskostnader	274 304 103	349 556 550
Investeringer	54 817 717	56 323 291
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>3 346 723</b>	<b>47 683 218</b>
Nettobidrag	1 120 811	569 033
Prosjektavslutning	0	0
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>4 467 534</b>	<b>48 252 252</b>
Overført fra i fjor	-289 556 993	-337 933 230
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-285 089 460</b>	<b>-289 680 979</b>

Tabell 1; Totaløkonomien

#### Basisvirksomhet

Årsregnskapet for 2016 viser et overskudd på 121 millioner kroner. Dette er en økning på 43,5 millioner i forhold til 2015. Denne økningen består av at NCMM har kommet inn i våre regnskaper i 2016 med 17,7 millioner pluss årets resultat som viser et mindreforbruk på 25,9 millioner kroner. Forventninger om kutt i basisinntektene har bidratt til at vi har utsatt oppstart av nye aktiviteter hvor dette har vært vurdert mulig. Dette har bidratt til reduserte kostnader i 2016 som første ledd i tilpasning til lavere basistildeling. Fakultetet må jobbe hardt for å kompensere for lavere basistildeling ved å øke nettobidraget fra eksterntfinansiert virksomhet. Hvis dette ikke lar seg gjennomføre må utdanning og forskning enten reduseres i omfang eller bli mer effektivt drevet enn i dag.

Det jobbes videre med definisjoner av bundne midler ved fakultetet.

Totale inntekter er på 800 millioner kroner. Dette er 71 millioner høyere enn i fjor og 65 millioner høyere enn budsjettert. Inntekten fra bevilgninger er 55,5 millioner kroner høyere enn budsjettert og består av utstyrsmidler, forskningsmidler og liknende. Omleggingen av SFFer gir også økte basisinntekter på bekostning av NFR-inntektene.

Totale personalkostnader er på 615 millioner kroner. Dette er 8,4 millioner kroner under budsjett og utgjør et avvik på 1,3 % fra budsjett. Fakultetet har fått offentlige refusjoner for 20,1 millioner kroner i 2016. Dette er 4,1 millioner mer enn budsjettert og utgjør halvparten av mindreforbruket på personalkostnadene. 10,3 millioner av refusjonene gjelder foreldrepenger mens resterende 9,8 millioner er sykepenger. Mottatte sykepenger utgjør 1,6 % av utbetalt fastlønn i 2016. Andre driftskostnader og investeringer er på til sammen 239 millioner. Dette er 18,5 millioner høyere enn budsjettert og henger sammen med økte inntekter til utstyr og øremerket drift.

Faktisk regnskapsresultat for basisvirksomheten ble 23 millioner kroner høyere enn det som ble forutsatt i de 5-årige prognosene som ble levert 15. desember 2016. Dette vil gi et høyere kostnadsnivå i 2017 – 2019, forventet regnskapsresultat vil også kunne bli høyere disse årene. For de siste årene i 5-årsprognosen ser vi ingen endringer. Grunnen til det høyere resultatet er bevilgninger i desember 2016 utstyrsmidler og tilskudd til Toppforsk.

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-728 624 452	-799 785 509
Personalkostnader	548 365 506	614 835 742
Driftskostnader	152 929 971	196 996 007
Investeringer	44 273 337	42 018 481
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>16 944 363</b>	<b>54 064 721</b>
Nettobidrag	-59 669 898	-77 720 716
Prosjektavslutning	3 082 671	-2 233 828
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-39 642 864</b>	<b>-25 889 822</b>
Overført fra i fjor	-37 824 002	-95 140 097
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-77 466 866</b>	<b>-121 029 920</b>

Tabell 2; basisøkonomien

Avdeling for komparativ medisin ved IMB fikk i 2016 en tilleggsbevilgning på 3,8 millioner kroner. Dette gjorde at avdelingen i 2016 hadde et mindreforbruk. Det er første gang siden etableringen av avdelingen i nye lokaler at avdelingen ender med et isolert mindreforbruk. Det akkumulerte merforbruket i avdelingen i perioden 2012 – 2016 er redusert med 0,23 millioner til 13,3 millioner. Avdelingen jobber videre med kostnadseffektivisering i 2017, da kravene innskjerpes ytterligere på grunn av reduksjon i ekstra tilskudd fra fakultetet. De langsiktige effektene av iverksatte tiltak gjør at avdelingen har et realistisk budsjett for 2017 på tross av redusert tilleggsbevilgning.

#### Eksternt finansiert virksomhet

Fakultetet har ved årets slutt 694 aktive eksternt finansierte prosjekter. Dette er en økning på 54 fra samme tid i fjor. Det er opprettet 161 nye prosjekter i løpet av 2016. Disse har en samlet totalramme på 743 millioner kroner. Det er avsluttet 107 prosjekter i 2016.

Fakultetet har nå 37 EU-prosjekter som ga en samlet inntekt på 26,9 millioner i 2016. Inntektene fra EU vil variere fra år til år avhengig av når inntekten til blant annet Scientia Fellows blir utbetalt.

Fakultetet har 163 prosjekter finansiert av NFR. Dette er en økning på 15 fra i fjor. Inntekten fra NFR var på 161 millioner kroner, en økning på 13 millioner fra i fjor.

Totalt ubrukte midler på prosjektene var 169 millioner kroner. Alt dette er knyttet til fremtidig aktivitet. Det er ikke identifisert problemprosjekter i porteføljen.

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-365 618 303	-422 160 460
Personalkostnader	220 102 151	248 913 604
Driftskostnader	121 374 132	152 560 542
Investeringer	10 544 380	14 304 810
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-13 597 640</b>	<b>-6 381 503</b>
Nettobidrag	60 790 709	78 289 749
Prosjektavslutning	-3 082 671	2 233 828
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>44 110 397</b>	<b>74 142 074</b>
Overført fra i fjor	-251 732 991	-242 793 133
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-207 622 593</b>	<b>-168 651 059</b>

Tabell 3; eksternt finansiert virksomhet

## Rapportering fra Det medisinske fakultet 2016

Antall læringsmiljø saker (varsel, klager, avvik og positive tilbakemeldinger fra studenter)	Varsling Rød	Klager Gul	Ros Grønn
• innkommet i si fra-nettskjema	0	12	2
• innkommet muntlig	0	0	0
• innkommet via andre kanaler (e-post/brev)	0	1	0
= Sum totalt antall innkomne saker til behandling	0	13	2
Andel av innkomne saker som etter vurdering av fakultetet			
• er videresendt eiendomsavdelingen for tiltak	0	0	0
• er innmeldt som HMS avvik	0	0	0
• er behandlet etter rutiner gjeldende annen alvorlighetsgrad*	0	0	----
• ikke gjelder (fysisk eller psykososialt) læringsmiljø	0	1	0
• har avdekket kritikkverdige forhold (jf. UiOs varslingsdefinisjon)	0	0	----

\* Antall saker innkommet som varsel og blitt behandlet som klage, eller innkommet som klage og behandlet etter rutine for varslingsaker

## **2. Beskriv kort og anonymisert hvordan eventuelle avdekkede kritikkverdige forhold (jf. UiOs varslingsdefinisjon) har blitt fulgt opp:**

Ingen kritikkverdige saker

Kommentar: 9 av de 12 gule saker som ble innmeldt dreide seg om samme sak. I tillegg tok Studentombudet kontakt angående samme sak (derfor 1 ved andre kanaler). Saken dreide seg hovedsaklig om dårlig kommunikasjon om timeplan og obligatorisk undervisning på et emne. Saken ble tatt opp i programrådet, og både den faglige ledelsen og administrasjonen hadde møter med hele kullet som var meldt på emnet for å få klarhet i saken. De tiltak som ble iverksatt ble godt tatt i mot.

**KDs kandidatmåltall**

UiO	2016		
	Måltall	Resultat	Avvik
Utdanning			
Klinisk ernæringsfysiologi	32	16	-16
Farmasi master	55		-55
Medisin	192	188	-4
Odontologi	62		-62
Psykologi profesjonsutd.	96		-96
Tannpleier	20		-20
Lærerutdanning - Integrert 5 år	109		-109
PPU	265		-265

Kandidatmålet for Klinisk ernæringsfysiologi ble i 2016 ikke oppfylt. Studiet uteksaminerte 16 kandidater, to flere enn i 2015. Måltallet i 2016 var 32, mot 20 i 2015. Årsakene til den lave måloppnåelsen er sammensatte, men henger primært sammen med omleggingen av studiet til femårig integrert master fra 2012.

Det var stort frafall i første studentkullet etter overgang til femårig master. Studentene ble tatt opp på studiet i juni 2011 med oppstart i januar 2012, og mange gikk over til andre studier i løpet av høsten 2011. Ernæringsstudiet har i flere år hatt merkbart frafall til bl.a. medisin. Avdeling for ernæringsvitenskap iverksatte flere tiltak, som å flytte studiestart tilbake til høsten og innføre et nytt første semester utenfor fellesundervisningen med medisinstudiet for å bygge identitet og samhold blant nye studenter tidlig i studiet. Vi ser allerede at de korrigerende tiltakene har gitt effekt for nyere kull og forventer derfor betydelig bedring, men først fra 2018.

Profesjonsstudiet i medisin:

Avviket på - 4 på forklares slik: Det vil alltid være studenter som slutter, studenter som får inndratt studieretten og studenter som søker om permisjon og kommer inn igjen på et senere kull. Dette vil variere fra kull til kull og antall uteksaminerte kandidater vil derfor også variere fra ett år til et annet. De siste årene har antall uteksaminerte kandidater per år hatt en nedadgående tendens, fra 195 kandidater i 2013 til 188 i 2016. På nåværende tidspunkt ser det imidlertid ut som vi vil ligge over måltallet i 2017; 215 studenter er pt registrert på kullene som uteksamineres i år.

For å nå måltallet vil fakultetet fra neste opptak overbooke med ca 10 %, men dette vil ikke ha effekt på antall uteksaminerte kandidater før om 6 år. Frafallet er størst de tre første årene av studiet. De fleste velger selv å avslutte studiet, mens en del studenter stryker seg ute. På enkelte av eksamenene i Modul 1 og 2 er strykeprosenten for høy. Fakultetet vil derfor søke å endre undervisningsopplegget og sørge for tydeligere sammenheng mellom læringsutbytte, undervisning og hva som testes ved eksamen. Målet med dette er å hindre at studentene mister motivasjonen tidlig i studiet pga av stryk på eksamener og derfor velger å avslutte studiet. Å minske frafallet vil kunne bidra til økt antall uteksaminerte kandidater. I tillegg er det nedsatt en prosjektgruppe som utreder alternative opptakskrav. Dersom opptakskravene endres, kan det på sikt føre til at studentene som starter opp på studiet er mer motiverte og har de nødvendige kvalifikasjonene, noe som forhåpentligvis kan minske frafallet.

## INNSPILL TIL HØYDEPUNKTER FRA DETMEDISINSKE FAKULTET

### Sammen i praksis (SamPraks). Tverrprofesjonell sykehjemspraksis ved UiO.

Studenter i helsefag utdannes til et helsevesen der de i stor grad skal arbeide tverrfaglig. Det er også et tydelig ønske om økt tverrfaglig samarbeid i regjeringens planer for helsevesenet i årene fremover.

*Sammen i praksis (SamPraks)* har som formål å gi studenter fra ulike helseprofesjoner ved UiO mulighet til å lære sammen i klinisk praksis. Prosjektet startet etter et initiativ fra Farmasøytisk institutt og er et samarbeid mellom fire fakulteter ved UiO: Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet, Det medisinske fakultet, Det odontologiske fakultet og Det samfunnsvitenskapelige fakultet, og Sykehjemsetaten i Oslo kommune. Praksisen omfatter fagene avansert geriatrisk sykepleie, farmasi, medisin, odontologi og psykologi.

Det medisinske fakultet har siden 2013 hatt en prøveordning med to ukers praksis i sykehjem i Oslo kommune for medisinstudenter. Høsten 2016 ble piloten i SamPraks knyttet til studentpraksisen på Tåsen sykehjem. To grupper sammensatt av studenter fra de ulike studiene utredet hver sin pasient på sykehjemmet og utarbeidet en samlet rapport og tiltaksplan som de la frem for de pasientansvarlige på sykehjemmet og faglærerne. Evalueringen etterpå viste at studentene opplevde praksisen som viktig, da de fleste hadde liten eller ingen erfaring med tverrprofesjonelt arbeid i studiet. Spesielt opplevde de at det var viktig å oppleve dialogen i gruppen der de diskuterte problemstillingene fra ulike perspektiver. Ny pilot gjennomføres våren 2017. Da deltar også studenter fra klinisk ernæring.

### Masteremner i medisinsk etikk

Vi har utviklet og satt i gang 3 ulike masteremner i medisinsk og helsefaglig etikk i 2016 og 2017 (Medisinsk og helsefaglig etikk, klinisk etikk og etikk-veiledning). Kursene tiltrekker seg studenter fra ulike studier og profesjoner (f.eks. leger, sykepleiere, sykehusprester, psykologer og studenter innenfor samme fag). Emnene kan tas som studiepoenggivende kurs eller som etter- og videreutdanningskurs (EVU). Innholdet er i stor grad basert på forskning fra praksis og mye bruk av øvelser og egenaktivitet på samlingene.

Mange var på forhånd skeptiske til om dette gikk an, f.eks. om det var gunstig å blande så heterogene grupper (f.eks. masterstudenter med erfarne leger eller helsepersonell med lite utdanning som tar det som kurs).

Kursene har hatt mange søkere, stor gjennomføringsgrad og blitt evaluert som svært gode, og rulles nå ut for andre gang i år.

Nettsider EVU-kursene:

<http://www.med.uio.no/helsam/studier/evu/etikk-i-helsetjenesten/>

<http://www.med.uio.no/helsam/studier/evu/medisinsk-helsefaglig-etikk/>

<http://www.med.uio.no/helsam/tjenester/kunnskap/etikk->

[helsetjenesten/kommunehelsetjenesten/arrangementer/2016/veiledning-etikkrefleksjon.html](http://www.med.uio.no/helsam/tjenester/kunnskap/etikk-helsetjenesten/kommunehelsetjenesten/arrangementer/2016/veiledning-etikkrefleksjon.html)



## **Ernæringsstudiets 50-årsjubileum**

Utdanningen i ernæringsvitenskap startet i 1966 med etableringen av Ernæringslinjen, en felles nordisk utdanning tilknyttet Nordisk Høyskole for Husholdsvitenskap. Utdanningen har etter hvert økt i omfang, og er nå et fullintegret 5-årig masterstudium i klinisk ernæring ved Institutt for medisinske basalfag. Ernæringsmiljøet ved Institutt for medisinske basalfag er i dag blant de største medisinske ernæringsmiljøet i Europa med omkring 20 professorer og totalt omkring 100 ansatte. Ernæringsmiljøet er også et av de mest forskningsaktive miljøene ved Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo. 50-årsjubileet ble feiret med et fulltegnet dagsseminar i Domus Medica, med representanter fra Kunnskapsdepartementet og en rekke eksterne samarbeidsaktører til stede, så vel som bred representasjon fra universitetet og fakultetet.

## **Ultralyd inn i medisinutdanningen**

<http://khrono.no/2016/12/ultralyd-pa-timeplanen>

## **Nasjonal delprøve i medisin - et samarbeidprosjekt mellom de fire medisinske fakultetene i Norge**

<http://www.med.uio.no/om/prosjekter/nasjonal-delprove-medisin/>

## **Postdoktorprogrammet**

Vi har etablert et strukturert og skreddersydd karriereutviklingsprogram (postdoktorprogrammet) for yngre forskere der de forberedes på å møte komplekse arbeidsoppgaver i og utenfor academia. Postdoktorprogrammet er finansiert med RBO-midler fra Det medisinske fakultets FP7-PEOPLE-2013-COFUND, Marie Curie Action prosjektet kalt Scientia Fellows. Gjennom postdoktorprogrammet får postdoktorer tilbud om karriereutvikling gjennom kurs og mentorordning. I tillegg får de tilbud om fordypning i forskningsledelse og forskningsveiledning og søknadstrening i det å skaffe forskningsfinansiering nasjonalt og internasjonalt. Målsetningen er å bidra til kandidatenes selvstendiggjøring, samt utvikling og bevisstgjøring av generiske akademiske ferdigheter. I 2016 deltok totalt 100 kandidater på fem kurs, og tilbakemeldingene var veldig gode.. I tillegg ble det startet opp to mentorgrupper med åtte deltakere i hver, gruppene møtes månedlig i en periode over ett år og tar opp ulike tema som er nyttige i kandidatenes karriereutvikling.

Se: <http://www.med.uio.no/forskning/postdoktor-programmet/>

## **Helseinnovatørskolen**

Et annet trinn i vår karrieresatsning er etableringen av Helseinnovatørskolen der formålet er å gi unge forskere verktøy og innsikt i hvordan innovasjon kan komme pasienter, helsevesenet og samfunnet vårt til gode. Etableringen av er igjen muliggjort av RBO-midlene fra COFUND-prosjektet Scientia Fellows.

Vi tok et initiativ til et samarbeid med de medisinske fakulteter ved NTNU og KI om å etablere en egen utdanning for helseforskere som vil gi dem verktøy til å skape mer innovasjon ut av egen forskning. De kobles opp mot næringsklyngene Nansen Neuroscience network, Oslo Cancer Cluster og Oslo Medtech og lærer innovasjonsprosesser fra næringslivet. Nansen Neuroscience Network samarbeider med UiO om utviklingen av helseinnovatørskolen. UiB og UiT vil også sende kandidater til skolen og har vært

aktive i prosessen om å utvikle Helseinnovatørskolen. Helseinnovatørskolen er også åpen for unge helseforskere ved våre universitetssykehus og andre helseforskere ved våre universiteter.

Målet med Helseinnovatørskolen er å lære hvordan innovasjonsprosesser i biotek og medtek bedrifter fungerer og å utvikle fremtidens helseinnovatører. Næringsklyngene hjelper oss med bedriftscaser. Helseinnovatørskolen gir forskere kunnskap og nye verktøy slik at de får motivasjon til å starte egne bedrifter eller å gå inn i eksisterende virksomhet. Helseinnovatørskolen vil bidra til at nye ideer kan gro og utvikles blant våre helseforskere, og styrke innovativ tenkning og kultur til det beste for pasienter, for verdiskapning og flere arbeidsplasser. Skolen skal hjelpe unge helseforskere som tar doktorgrad eller er i sin postdoktor fase til å bli bedre til å kommersialisere egen forskning. Kurset som starter i februar 2017 blir et nasjonalt kurstilbud i innovasjon og entreprenørskap for fremtidens leger og helseforskere. Programmet vil bestå av to kurs; *Helseinnovasjon og entreprenørskap* og påbygningskurset *Entreprenørskap i praksis*. Kursene er studiepoenggivende. Høsten 2016 ble innholdet i det første kurset ferdigstilt. Kurset vil bestå av tre samlinger i henholdsvis Oslo, Trondheim og Stockholm og første samling vil bli gjennomført i februar 2017 med 42 deltakere fra seks institusjoner (30 fra Norge, hvorav 18 fra UiO, og 12 fra Sverige). De øvrige to samlingene er planlagt i løpet av vårsemesteret 2017. Se: <http://www.med.uio.no/forskning/helseinnovatorskolen/>

## ERC

Det medisinske fakultetet fikk ingen nye ERC-tildelinger i 2016, men Jukka Corander fra IMB er kommet til trinn 2 i ERC Advanced Grant. Selv om resultat ikke forventes før i juni 2017, vil det regnes som 2016.

## Fusjon mellom NCMM og Bioteknologisenteret

I 2016 ble en fusjon mellom NCMM og Bioteknologisenteret vedtatt, og fusjonen trådte formelt i kraft 1. januar 2017. Det nye senteret fortsetter å hete NCMM og består av to avdelinger; NCMM Translasjonsforskning (tidligere NCMM) og NCMM Bioteknologi (tidligere BiO). Senteret er planlagt for tilsammen 11 forskergrupper. Sammenslåingen av BiO og NCMM vil gjøre det nye senteret sterkere både vitenskapelig og strategisk, også med tanke på lokal forankring, infrastruktur og økonomi.

## Nye talentfulle internasjonale gruppeledere

NCMM/BiO rekrutterte 3 unge, internasjonale og talentfulle gruppeledere i løpet av 2016:

- Nikolina Sekulic begynte i januar 2016, tok sin dr.g. ved University of Illinois, Chicago og ble rekruttert fra University of Pennsylvania, Philadelphia, USA. Forskningen hennes fokuserer på strukturbologi og epigenetikk. Sekulic ble tildelt et NFR Young Talent grant allerede første året sitt ved senteret.
- Anthony Mathelier begynte ved senteret i mai 2016, tok sin dr.g. ved Pierre and Marie Curie University, Paris og ble rekruttert fra Centre for Molecular Medicine and Therapeutics, University of British Columbia, Vancouver, Canada. Han bygger opp en forskningsgruppe innen bioinformatikk.
- Irep Gözen startet i september 2016, tok dr.g. sin ved Chalmers i Gøteborg og ble rekruttert fra Harvard, Boston, USA. Hun skal bygge opp en forskningsgruppe innen bio-nanoteknologi.

## **Forskningspublisering**

Simer Bains i Taskéns forskningsgruppe, publiserte sammen med kolleger i mai 2016 resultatene fra en kohortstudie der nasjonale registerdata fra Kreftregisteret som ble koblet med data fra Reseptregisteret for perioden 2004-2011. Studien viser at bruk av acetylsalisylsyre er assosiert med redusert dødelighet av tykktarmskreft i Journal of Clinical Oncology. Publikasjonen fikk masse oppmerksomhet bl.a. med et førsteside-oppslag i VG 31. mai:

<http://www.vg.no/nyheter/innenriks/helse-og-medisin/pille-til-80-oere-kan-redde-1-av-5-tarmkreftpasienter/a/23698641/>

Professor Kjetil Taskén ble også intervjuet i Kveldsnytt, NRK 1. juni i forbindelse med offentliggjøringen av disse forskningsdata.

## **Nytt K.G. Jebsen senter for cøliakiforskning**

Mellom en og tre prosent av befolkningen i Norge har cøliaki, og mange er ikke diagnostisert. K.G. Jebsen senter for cøliakiforskning under ledelse av Ludvig M. Sollid ønsker å utvikle bedre behandling og bedre diagnostisering av cøliaki.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/nytt-jebsen-senter-vedklinmed.html>

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/apning-jebsen-coliaki.html>

## **Midler for å forske på ALS**

Professor Trygve Holmøy ved Klinmed og professor Joel Glover ved IMB har mottatt midler fra Stiftelsen ALS Norsk Støttegruppe. ALS er en degenerativ sykdom hvor pasienten opplever økende lammelser i kroppen og til slutt dør av pustesvikt. Det finnes i dag ingen kur mot ALS. Formålet med utdelingen er å øke forståelsen av sykdommen ved å kombinere grunnforskning og klinisk forskning.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/stotte-til-als-forskning.html>

## **Gjennombrudd i behandling av åreforkalkning**

Åreforkalkning er ansamlinger av fett og betennelsesceller i blodårene. Professor Bente Halvorsen og kolleger har funnet at åreforkalkning effektivt kan behandles ved hjelp av et sukkerstoff, syklodekstrin.

<http://www.med.uio.no/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/gjennombrudd-i-behandlingen-avareforkalkning.html>

## **Har kartlagt det genetiske grunnlaget for fem kroniske betennelsesykdommer**

Nå kan man definere fire ulike typer inflammatorisk tarmsykdom: ulcerøs colitt, Crohns sykdom i tyntarm, Crohns sykdom i tykktarm og PSC, viser forskning fra professor Tom Heming Karlsen og kolleger. Dette kan på sikt bidra til utvikling av mer presise medisiner for de ulike typene av inflammatorisk tarmsykdom.

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/en-ny-mate-a-tenkesykdom-pa.html>

### **Immunceller fra friske personer kan bekjempe kreftsykdom**

Professor Johanna Olweus og kolleger har funnet en metode for å programmere kreftsyke pasienters immunceller til å bekjempe sykdommer ved hjelp av immunceller fra friske mennesker.

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/outsourcerimmunforsvaret-for-a-bekjempe-kreft.html>

### **Sentral brikke i tarmstyring**

En gruppe forskere ved UiO har funnet at vitamin D-reseptoren i tarmen styrer mye av samspillet mellom kropp og tarmflora.

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/oppdaget-en-av-tarmensviktigste-dirigenter.html>

### **NSSF 20- årsjubileum**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/20-arsjubileum-for-nssf.html>

### **Forskere ved UiO samler nå et europeisk nettverk for forskning på persontilpasset psykoterapi**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/persontilpasset-psykoterapi.html>

### **Thon- tildelinger til Tone Tønjum og Ole A. Andreassen**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/thon-2016.html>

### **EU**

15 millioner euro fra EUs Horizon 2020 program til MS-forskning i Norge og 11 samarbeidsland, på prosjektet MultipleMS.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2017/eu-millioner-til-forskning-pamultippel-sklerose.html>

### **36,5 millioner euro tildelt diabetesforskning for å løse diabetesgåten**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/storsatsning-padiabetesforskning.html>

### **Human Brain Project**

EU-prosjektet Human Brain Project (HBP) er et flaggskipsprosjekt under Horizon2020s Future and Emerging Technologies. Omfanget av prosjektkonsortiet er betydelig også i EU-sammenheng. Konsortiet består av over 100 internasjonale samarbeidspartnere hvorav Universitetet i Oslo ved instituttet er én. Det ambisiøse målet for HBP er å få på plass en nyvinnende, IKT-basert forskningsinfrastruktur for hjerneforskning, kognitiv nevrologi og nevroinformatikk. HBP startet i 2013 og skal gå over ti år. Delprosjektene må søke om fornyelse hvert annet år. IMB er med i to store delprosjekter i dette samarbeidet, med Johan Storm (Systems and Cognitive Neuroscience) og Jan Bjålies (Neuroinformatics Platform) forskningsgrupper. Storm har rollen som nestleder i delprosjektet Systems and Cognitive Neuroscience, og Jan Bjålie overtok nylig rollen som leder av delprosjektet Neuroinformatics Platform.

<https://www.humanbrainproject.eu/>

## Priser og utmerkelser

- NCMM Senterdirektør Kjetil Taskén mottok i 2016 Kong Olav V Kreftforskningspris
- Klinmed-professorene Sverre E. Kjeldsen og Dan Atar er UiOs eneste representanter på Thomson Reuters liste over verdens mest siterte forskere i 2016.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/mest-sitert-2016.html>

- Excellent Researcher Award fra Oslo universitetssykehus til professor Pål Aukrust

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/ous-priser-til-fremragendeforskere.html>

- Norsk Cardiologisk Selskaps forskningspris tildelt Sigrun Halvorsen

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/norsk-cardiologisk-selskapsvitenskapspris-til-sig.html>

- Professor Ola Didrik Saugstad tildelt tittelen æresprofessor ved Pirogov Russian National Research Medical University. Saugstad har siden 1970-tallet forsket på gjenopplivning av nyfødte.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/saugstad-eresprofessormoskva.html>

- Professor Thor Edvardsen blir første nordiske president i European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI).

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/president-eacvi.html>

## Ledelsesvurdering Institutt for medisinske basalfag 3. tertial 2016

### 1. Vurdering av økonomisk utvikling

Det er ingen vesentlige endringer i IMBs økonomiske situasjon per 31.12.2016 sammenliknet med situasjonen 1. desember. Ved utgangen av 2016 hadde IMBs basisvirksomhet et akkumulert mindreforbruk på kr 14,1 mill. Samtidig var kr 14,1 mill av IMBs midler øremerket til ulike aktiviteter og anskaffelser. Siden mindreforbruket i sin helhet er bundet i ulike forpliktelser, representerer det ikke endret økonomisk handlingsrom for instituttet. IMB går reelt sett i balanse per 31.12.2016.

I vedlegget er det gitt en nærmere redegjørelse for den økonomiske utviklingen ved IMB.

### 2. Likestilling og mangfold

Førsteamanuensis Hilde Kristin Brekke ble i 2016 tildelt et kvalifiseringsstipend på kr 100.000. Midlene vil gå til å ansette en vitenskapelig assistent, og vil gjøre det mulig for henne å øke sin publisering av vitenskapelige artikler i det kommende året. Ut over dette ble ikke IMB tildelt likestillingmidler i 2016.

### 3. Innspill til høydepunkter

**Ernæringsstudiets 50-årsjubileum:** Utdanningen i ernæringsvitenskap startet i 1966 med etableringen av Ernæringslinjen, en felles nordisk utdanning tilknyttet Nordisk Høyskole for Husholdsvitenskap. Utdanningen har etter hvert økt i omfang, og er nå et fullintegrert 5-årig masterstudium i klinisk ernæring ved Institutt for medisinske basalfag. Ernæringsmiljøet ved Institutt for medisinske basalfag er i dag blant de største medisinske ernæringsmiljøet i Europa med omkring 20 professorer og totalt omkring 100 ansatte. Ernæringsmiljøet er også et av de mest forskningsaktive miljøene ved Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo. 50-årsjubileet ble feiret med et fulltregnet dagsseminar i Domus Medica, med representanter fra Kunnskapsdepartementet og en rekke eksterne samarbeidsaktører til stede, så vel som bred representasjon fra universitetet og fakultetet.

**Human Brain Project:** EU-prosjektet Human Brain Project (HBP) er et flaggshipsprosjekt under Horizon2020s Future and Emerging Technologies. Omfanget av prosjektkonsortiet er betydelig også i EU-sammenheng. Konsortiet består av over 100 internasjonale samarbeidspartnere hvorav Universitetet i Oslo ved instituttet er én. Det ambisiøse målet for HBP er å få på plass en nyvinnende, IKT-basert forskningsinfrastruktur for hjerneforskning, kognitiv neurologi og neuroinformatikk. HBP startet i 2013 og skal gå over ti år. Delprosjektene må søke om fornyelse hvert annet år. IMB er med i to store delprosjekter i dette samarbeidet, med Johan Storm (Systems and Cognitive Neuroscience) og Jan Bjålies (Neuroinformatics Platform) forskningsgrupper. Storm har rollen som nestleder i delprosjektet Systems and Cognitive Neuroscience, og Jan Bjålie overtok nylig rollen som leder av delprosjektet Neuroinformatics Platform. <https://www.humanbrainproject.eu/>



#### 4. Kandidatmåltall for helse og lærerutdanningene

IMB oppfylte ikke kandidatmålet for Klinisk ernæringsfysiologi i 2016. Studiet uteksaminerte 16 kandidater, to flere enn i 2015. Måltallet i 2016 var 32, mot 20 i 2015. Årsakene til den lave måloppnåelsen er sammensatte, men henger primært sammen med omleggingen av studiet til femårig integrert master fra 2012.

Det var stort frafall i første studentkullet etter overgang til femårig master. Studentene ble tatt opp på studiet i juni 2011 med oppstart i januar 2012, og mange gikk over til andre studier i løpet av høsten 2011. Ernæringsstudiet har i flere år hatt merkbart frafall til bl.a. medisin. Avdeling for ernæringsvitenskap iverksatte flere tiltak, som å flytte studiestart tilbake til høsten og innføre et nytt første semester utenfor fellesundervisningen med medisinstudiet for å bygge identitet og samhold blant nye studenter tidlig i studiet. Vi ser allerede at de korrigerende tiltakene har gitt effekt for nyere kull og forventer derfor betydelig bedring, men først fra 2018.

Dato: 25.1.2017

Lene Frost Andersen  
Instituttleder

Linda T. Helgesen  
Administrasjonssjef

Vedlegg 1: Økonomirapport IMB 3. tertial 2016

Vedlegg 2: Kandidatmål Ernæring

## Økonomirapport IMB 3. tertial 2016

### Vurdering av den økonomiske situasjonen

#### Basisvirksomhet

Det er ingen vesentlige endringer i IMBs økonomiske situasjon per 31.12.2016 sammenliknet med situasjonen 1. desember. Mindreforbruket per 31.12.2016 ble kr 0,8 mill lavere enn prognosen som lå til grunn da prognosen/budsjett for 2017-2021 ble levert. Avviket skyldes i hovedsak at en styrsenhet (kr 1,4 mill) som var budsjettet i 2017 ble mottatt før jul og regnskapsført i 2016, samt at instituttet mottok ubudsjetterte PES-midler (kr 0,6 mill) helt på tampen av året. Disse forholdene får ingen vesentlige konsekvenser for instituttets økonomiske situasjon framover.

Ved utgangen av 2016 var 14,1 mill av IMBs midler øremerket til ulike aktiviteter og anskaffelser, som vitenskapelig utstyr (7,4 mill), annen infrastruktur (2,9 mill) og forskningsattsinger (2,5 mill). Siden mindreforbruket i sin helhet er bundet i ulike forpliktelser, representerer det ikke endret økonomisk handlingsrom for instituttet. IMB går reelt sett i balanse per 31.12.2016.

#### Basisvirksomhet IMB 2016: regnskap, budsjett og prognose

Tall i hele tusen	Regnskap 2016	Budsjett 2016	Avvik	Prognose 2016*
Inntekter	-187 975	-167 267	-20 708	-183 946
Personalkostnader	152 502	153 661	-1 159	150 141
Driftskostnader	26 877	25 348	1 529	26 343
Investeringer	12 810	6 804	6 006	9 974
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning (A)</b>	<b>4 214</b>	<b>18 546</b>	<b>-14 332</b>	<b>2 512</b>
<i>Nettobidrag fra prosjekter:</i>				
Overhead	-42 135	-37 750	-4 385	-40 100
Egenandel	41 422	31 400	10 022	37 780
Frikjøp	-18 559	-8 000	-10 559	-15 980
Leiested	-1 625	-750	-875	-1 650
<b>Samlet nettobidrag fra prosjekter (B)</b>	<b>-20 897</b>	<b>-15 100</b>	<b>-5 797</b>	<b>-19 950</b>
Prosjektavslutninger (C)	72	0	72	0
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning (A+B+C)</b>	<b>-16 611</b>	<b>3 446</b>	<b>-20 058</b>	<b>-17 438</b>
<b>Overført fra i fjor (D)</b>	<b>2 475</b>	<b>2 475</b>	<b>0</b>	<b>2 475</b>
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk (A+B+C+D)</b>	<b>-14 136</b>	<b>5 922</b>	<b>-20 058</b>	<b>-14 963</b>

\* Prognose for regnskapsresultat per 31.12.2016, levert 1. desember 2016.

Tabell 1: Basisvirksomhet IMB 2016: regnskap, budsjett og prognose

Per 31.12.2016 viser regnskapet for IMBs basisvirksomhet et akkumulert mindreforbruk på kr 14,1 mill mot et budsjettet merforbruk på kr 5,9 mill. Avviket på kr 20 mill er i hovedsak forårsaket av økt nettobidrag fra eksternt finansierte prosjekter, samt mottak av ubudsjetterte inntekter, hvorav en stor del er ubrukt ved utgangen av året.

IMB mottok kr 12 mill til forskningsinfrastruktur i 2016. Som en følge av dette ble investeringene kr 6 mill høyere enn budsjettet. Fortsatt er ikke alle anskaffelsesprosesser avsluttet, og kr 7,4 mill i utstyrsmidler overføres til 2017. I forhold til 2015 viser regnskapet for 2016 en betydelig nedgang i investeringer (kr 10,7 mill). Dette henger sammen med den store utlysningen av midler til forskningsinfrastruktur i 2014, som ble synlig i regnskapet i 2015. UiO har fra 2016 endret sin praksis, og overfører utstyrsmidler til instituttene lang tid i forkant av investeringen, i stedet for å beholde midlene inntil anskaffelsene er utført, slik det ble gjort i 2014-2015. Ubrukte utstyrsmidler blir



dermed synlig på instituttnivå. Etter et par år med moderat merforbruk har IMB igjen et betydelig mindreforbruk, hovedsakelig på grunn av mottak av øremerkede midler som man ikke rekker å bruke i tildelingsåret.

### Basisvirksomhet IMB 2015 og 2016

Tall i hele tusen	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-178 400	-187 975
Personalkostnader	143 551	152 502
Driftskostnader	28 301	26 877
Investeringer	22 484	12 810
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>15 936</b>	<b>4 214</b>
Nettobidrag	-15 861	-20 897
Prosjektavslutning	201	72
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>276</b>	<b>-16 611</b>
Overført fra i fjor	2 199	2 475
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>2 475</b>	<b>-14 136</b>

Tabell 2: Basisvirksomhet IMB 2015 og 2016

### Avdeling for komparativ medisin

I 2016 viser regnskapet for Avdeling for komparativ medisin (dyreavdelingen) et mindreforbruk på 0,23 mill i forhold til budsjett. Det er første året siden etableringen av avdelingen i nye lokaler at avdelingen ender med et isolert mindreforbruk. Fakultetets ekstrabevilgning for 2016-2018 har gitt avdelingen handlingsrom til å iverksette en rekke innsparingstiltak, som vil gi effekt på kortere og lengre sikt. Gjennom hele 2016 har avdelingen jobbet med ulike tiltak for å bedre kostnads-effektiviteten, og det ble innført nytt kvotesystem fra august 2016 for å øke forutsigbarheten til avdelingen på både innteks- og kostnadssiden. Det akkumulerte merforbruket i avdelingen i perioden 2012-2016 er redusert med 0,23 mill til kr 13,3 mill.

Avdelingens inntekter ble kr 2,4 mill lavere enn budsjettet. Hovedårsaken var lavere antall bur enn budsjettet, som innebar at burinntektene ble kr 2,2 mill lavere enn budsjettet. Målsetningen var å ha i gjennomsnitt 1500 fakturerbare bur, mens det reelle tallet ble 230 bur lavere, dvs. 1270. Utstyrsporten ble ikke brukt fullt ut og restmidlene (kr 0,2 mill) ble tilbakeført til instituttet. Instituttet iverksetter flere tiltak for å øke antall bur i 2017, blant annet justeringer i kvoteordningen og strategiske grep opp mot naturlige samarbeidspartnere.

Færre bur var en viktig årsak til at kostnadene ble lavere enn budsjettet. Mange kostnader er faste (f.eks. lønn til fast tilsatte), mens andre kostnader varierer med antall bur eller kan justeres i forhold til mengden dyr i avdelingen. Det innebærer at kravene til avdelingen om effektivisering øker når inntektene er redusert, fordi kostnadsnivået ikke automatisk reduseres som følge av reduksjonen i antall bur. Avdelingen har vist at de klarer å holde kostnadsnivået nede når burtallet blir lavere enn forventet. Lavere nivå på burrelaterte kostnader (kr 1,6 mill) skyldes hovedsakelig lavere kostnader til helsemonitorering og mindre bruk av fôr og strø enn det som var budsjettet. I tillegg til færre bur skyldes det blant annet at avdelingen har lagt om rutinen for helsemonitorering av dyr og endret praksis for bruk av fôr. Driftskostnadene per bur har gått betydelig ned og ligger nå godt under måltallet. Dette er tiltak som vil ha langsiktig effekt. Avdelingen har også lagt om praksis for bruk av vikarer og overtid, og har redusert innleie av personale til vaskeriet fra Trygg Renhold. Tiltakene har medført en innsparing på kr 1 mill i bemanningsrelaterte kostnader i forhold til budsjett.

Avdelingen jobber videre med kostnadseffektivisering i 2017, da kravene innskjerpes ytterligere på grunn av reduksjon i ekstra tilskudd fra fakultetet. De langsiktige effektene av iverksatte tiltak gjør at avdelingen har et realistisk budsjett for 2017 på tross av redusert tilleggsbevilgning.

## Eksternt finansiert virksomhet

### Eksternt finansiert virksomhet IMB 2015 og 2016

Tall i hele tusen	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-96 724	-113 514
Personalkostnader	48 565	53 399
Driftskostnader	31 341	34 138
Investeringer	3 433	1 403
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-13 386</b>	<b>-24 575</b>
Nettobidrag	15 612	20 744
Prosjektavslutning	-201	-72
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>2 025</b>	<b>-3 903</b>
Overført fra i fjor	-58 549	-56 229
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-56 524</b>	<b>-60 132</b>

Tabell 3: Eksternt finansiert virksomhet IMB 2015 og 2016

Inntektene til IMBs eksternt finansierte prosjektportefølje utgjorde ca 38 % av instituttets totale inntekter i 2016, mot 35 % i 2015. Kostnadsnivået i IMBs forskningsprosjekter var høyere det siste året i forhold til året før, og indikerer høyere forskningsaktivitet. Det er overført i overkant av kr 5 mill mer i nettobidrag til basisøkonomien i 2016 enn i 2015. Innføring av leiested og høyere personalkostnader i prosjekter har bidratt til dette.

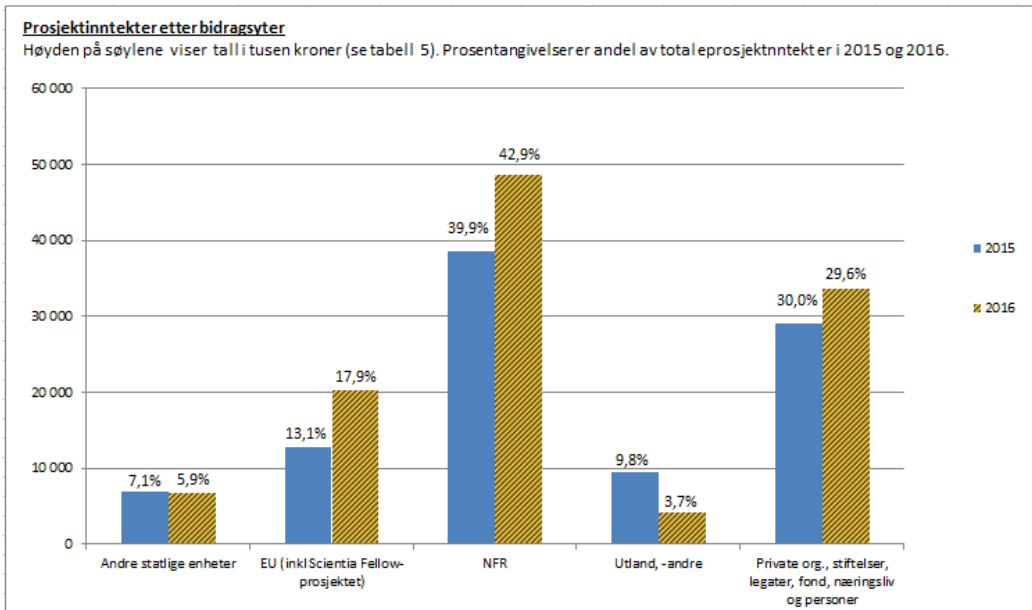
### Prosjektinntekter fordelt på kategorier av bidragsyttere (tall i tusen kroner)

Bidragsyttere	2015	2016
Andre statlige enheter	6 898	6 711
EU (inkl Scientia Fellow-prosjektet)	12 699	20 289
NFR	38 569	48 653
Utland, -andre	9 525	4 227
Private org., stiftelser, legater, fond, næringsliv og personer	29 033	33 633
<b>Sum</b>	<b>96 724</b>	<b>113 514</b>

Tabell 4: Inntekter fordelt på kategorier av bidragsyttere

IMB mottok kr 16,8 mill mer i bidrag fra eksterne givere til forskningsprosjekter i 2016 enn i 2015. NFR-inntektene økte med kr 10 mill og utgjorde i 2016 43 % av de totale prosjektinntektene, mot 30 % i 2015. EU-inntektene økte med kr 7,6 mill i 2016, og andelen økte fra 13,1 % til 17,9 %<sup>1</sup>. Utviklingen går i ønsket retning, men instituttet ligger fortsatt under måltallet for forskningsmidler fra begge disse kildene. Bidrag fra private organisasjoner, fond, stiftelser o.a. utgjør i begge årene ca 30 % av IMBs prosjektportefølje.

<sup>1</sup> Inntekter til Scientia Fellow-prosjektet er inkludert i disse tallene. EU-inntekt til IMBs del av prosjektet utgjorde kr 4,16 mill i 2015 og kr 12,9 mill i 2016. Siden fakultetet er prosjekteier for Scientia Fellow, inngår denne EU-inntekten ikke i IMBs måltall, og resultatmidlene (RBO) tilfaller fakultetet.



Tabell 5: Inntekter fordelt på kategorier av bidragsytere

IMB overfører kr 60,1 mill til 2017, fordelt på 194 eksternt finansierte forskningsprosjekter.

## Ledelsesvurdering Helsam 3. tertial 2016

### 1. Innledning

Helsam har ved utgangen av 3. tertial tre større pågående endringsarbeider. Vi implementerer ny funksjonsbasert administrativ organisering med oppstart 1.1.17. Vi er i prosjektfasen av en gjennomgang av mastergradsporteføljen med henblikk på varig omdisponering av studieplasser og vurdering av muligheter for mer effektiv drift og synergier på tvers. Vi er i oppstartsfasen av å se på om justeringer av vår faglige organisering vil kunne bidra til at Helsam i enda større grad når sitt potensiale og sine mål.

### 2. Vurdering av økonomisk utvikling

Den økonomiske utviklingen til Helsam er kortsiktig sett forbedret mot rapporteringen ved prognose 2017-21 ved at det akkumulerte mindreforbruket er høyere enn prognostisert. Men endringen gir liten økning av økonomisk handlingsrom ettersom differansen i all hovedsak er knyttet til øremerkede ikke-budsjetterte inntekter knyttet til bestemte formål.

Helsam har budsjettert med et vesentlig merforbruk på basis i 2017 og 2018, og avviket mot prognose utgjør dermed kun en forskyvning av tidspunktet når vi oppnår akkumulert merforbruk i 2018.

### 3. Høydepunkter fra 2016

Vi vil nominere to høydepunkter til UiOs rapport; SamPraks, Tverrprofesjonell sykehjemspraksis og nye masteremner i medisinsk etikk, se beskrivelser av de to i eget vedlegg.

Dato: 25.1.2017



## Økonomirapportering Helsam T3 2016

### Vurdering av økonomisk situasjon

Vi viser til rapporteringen i forbindelse med innlevert prognose for 2017-21, og kommenterer her betydningen av regnskap 2016 for denne. Den økonomiske situasjonen for Helsam ved utgangen av T3 2016 er primært preget av omstilling til antatt varig reduserte basisinntekter. Tildelingen på basis falt fra ca 95 mill i 2016 til ca 84 mill i 2017. Samtidig opplever instituttet en økning i øremerkede basisinntekter utover tildelingen som tilsynelatende reduserer inntektsfallet. Disse inntektene er imidlertid knyttet til bestemte aktiviteter blant annet overføring for Scientia Fellows, omstart av stipendiater, frikjøp for leder av postdoc-programmet og prosjektleder Oslo2014. Instituttets økonomiske handlingsrom svekkes dermed tilsvarende reduksjonen på ca 11 mill i basistildeling.

Forventningene om kutt i basisinntekter, synliggjort både gjennom omlegging av fordelingsmodellen på Medfak og kuttet fakultetet fikk som en del av UiOs fordeling, har bidratt til at vi har utsatt oppstart av nye aktiviteter hvor det har vært vurdert mulig. Dette har igjen bidratt til reduserte kostnader i 2016 som første ledd i tilpasning til lavere basistildeling. Antatt varig nedgang i tildelingen på basis vil måtte lede til redusert bemanning, og dermed at utdanning og forskning enten må reduseres i omfang eller bli mer effektivt drevet enn i dag. Samtidig er det lite trolig at det blir noen avgang av fast tilsatte de nærmeste to årene. Men vi har latt være å utlyse to administrative stillinger som ligger i vår bemanningsplan for administrative stillinger. Helsams vurdering er at vi vanskelig kan kompensere for fall i basisinntekter ved å øke nettobidraget fra eksternfinansiert virksomhet. Det skyldes både en allerede høy andel nettobidrag pr i dag (29,5 mill i 2016), og at volumet av eksternfinansiert aktivitet er høyt (101,9 mill i 2016)<sup>1</sup>.

Helsam har ikke tatt opp interne lån/forhåndsdisponeringer.

### Regnskap 2016 målt mot prognose

Instituttet har budsjettet med et stort isolert merforbruk de neste to årene som vil lede til et akkumulert merforbruk ved utgangen av 2018. Sammenlignet med rapporteringen ved innlevering av prognose 2017-21 er basisøkonomien kortsiktig styrket (3,5 mill) ved et høyere akkumulert mindreforbruk i 2016 enn prognostisert. Dette vil bidra til å forskyve tidspunktet for akkumulert merforbruk nærmere utgangen av 2018, men det vil ikke ha noen vesentlig betydning for aktivitetsnivået i prognoseperioden fram mot 2021.

En betydelig del av merforbruket i 2017 og 2018 er knyttet til egenandeler for Scientia Fellows-postdoc-er og overoppfyllelse av måltallet for stipendiatstillinger blant annet på grunn av omstart av 3 pdh-løp. For resterende prognoseperiode er det lagt opp til at rekrutteringsårsverkene vil ligge mye tettere på måltallet. Disse svingningene i rekrutteringsårsverk er den viktigste forklaringen på midlertidig økte personalkostnader i 2017 og 2018.

---

<sup>1</sup> I snitt over 2,1 mill i ekstern inntekt pr fast tilsatte årsverk som førsteamanuensis, professor og professor II

De viktigste avvikene mot siste prognose er høyere inntekter i form av flere øremerkede tildelinger enn antatt (vitenskapelig utstyr, tilskudd Scientita Fellows, omstart stipendiater, likestillingsmidler, tilskudd Toppforsk). Disse inntektene har ikke nødvendigvis sammenfall i tid med kostnadene de skal dekke.

### Basisvirksomhet

	Regnskap T3 2015	Regnskap T3 2016	Årsbudsjett 2016
Inntekter	-93 656 425	-106 033 859	-103 149 775
Personalkostnader	101 054 308	108 032 199	110 568 315
Driftskostnader	10 269 973	12 918 813	17 061 426
Investeringer	3 163 492	4 472 798	3 413 000
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>20 831 348</b>	<b>19 389 951</b>	<b>27 892 966</b>
Nettobidrag	-21 308 764	-29 543 232	-25 829 937
Prosjektavslutning	4 095 092	746 854	150 581
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>3 617 676</b>	<b>-9 406 427</b>	<b>2 213 610</b>
Overført fra i fjor	-8 748 018	-5 130 341	-5 130 341
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-5 130 341</b>	<b>-14 536 768</b>	<b>-2 916 731</b>

### Basis 2016: regnskap målt mot budsjett

Etter varselet om kutt i tildeling sommeren 2016 har instituttet redusert aktivitet på basis for å tilpasse oss til ny tildeling. Dette har bidratt til vesentlig lavere personalkostnader enn budsjettet (2,5 mill). Blant annet ble to årsverk i planlagte administrative tilsetninger stoppet og planlagte tilsetninger i faste vitenskapelige stillinger er utsatt.

Driftskostnadene ble også vesentlig lavere enn budsjettet (4,1 mill). Det viktigste avviket her er mindreforbruk av vitenskapelige driftsmidler (2,1 mill). Instituttet hadde også budsjettet for økte driftskostnader knyttet til kortsiktig arealutvidelse og økte husleiekostnader (0,3 mill) uten at det påløp kostnader da det var mulig å få til arealutvidelsen i samarbeid med OUS. I tillegg hadde Helsam færre disputaser enn budsjettet for og lavere kostnader til støtte av nye forskningssøknader (1,1 mill).

## Eksternt finansiert virksomhet

	Regnskap T3 2015	Regnskap T3 2016	Årsbudsjett 2016
Inntekter	-94 964 965	-101 929 719	-110 794 244
Personalkostnader	57 547 099	60 320 831	63 019 478
Driftskostnader	16 308 791	20 884 161	21 910 800
Investeringer	0	49 183	0
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-21 109 075</b>	<b>-20 675 544</b>	<b>-25 863 966</b>
Nettobidrag	21 911 761	29 535 160	25 135 450
Prosjektavslutning	-4 095 092	-746 854	-150 581
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-3 292 406</b>	<b>8 112 761</b>	<b>-879 096</b>
Overført fra i fjor	-27 775 210	-30 832 271	-30 832 271
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-31 067 617</b>	<b>-22 719 510</b>	<b>-31 711 368</b>

### Eksternfinansiert virksomhet 2016: regnskap målt mot budsjett

For den eksternfinansierte virksomheten er ikke inntektene periodisert. Avvik mellom regnskap og budsjett oppstår blant annet fordi NFR utbetaler de siste 2016 inntektene etter at UiO har stengt sitt regnskap. Avvik i inntekter målt mot budsjettet gir ikke nødvendigvis noe godt bilde av utvikling i aktivitetsnivået. Den beste indikatoren for aktivitetsnivået er for Helsams prosjekter personalkostnadene. De viser en økning målt mot 2015 på ca 2,8 mill, men de er samtidig 2,7 mill lavere enn budsjettet.

Det viktigste avviket mellom budsjett og regnskap for 2016 er vesentlig høyere nettobidrag. Dette skyldes primært at vi i 2016 tok igjen et etterslep når det gjelder regnskapsføring av frikjøp i EU-prosjekter. Dette utgjorde ca 5,5 mill høyere nettobidrag enn budsjettet for. Det øvrige nettobidraget er dermed noe svakere enn budsjettet for, i tråd med avviket i personalkostnader.

## **Sammen i praksis (SamPraks). Tverrprofesjonell sykehjemspraksis ved UiO.**

Studenter i helsefag utdannes til et helsevesen der de i stor grad skal arbeide tverrfaglig. Det er også et tydelig ønske om økt tverrfaglig samarbeid i regjeringens planer for helsevesenet i årene fremover.

*Sammen i praksis (SamPraks)* har som formål å gi studenter fra ulike helseprofesjoner ved UiO mulighet til å lære sammen i klinisk praksis. Prosjektet startet etter et initiativ fra Farmasøytisk institutt og er et samarbeid mellom fire fakulteter ved UiO: Det matematisk-naturvitenskapelige fakultet, Det medisinske fakultet, Det odontologiske fakultet og Det samfunnsvitenskapelige fakultet, og Sykehjemsetaten i Oslo kommune. Praksisen omfatter fagene avansert geriatrisk sykepleie, farmasi, medisin, odontologi og psykologi.

Det medisinske fakultet har siden 2013 hatt en prøveordning med to ukers praksis i sykehjem i Oslo kommune for medisinstudenter. Høsten 2016 ble piloten i SamPraks knyttet til studentpraksisen på Tåsen sykehjem. To grupper sammensatt av studenter fra de ulike studiene utredet hver sin pasient på sykehjemmet og utarbeidet en samlet rapport og tiltaksplan som de la frem for de pasientansvarlige på sykehjemmet og faglærerne. Evalueringen etterpå viste at studentene opplevde praksisen som viktig, da de fleste hadde liten eller ingen erfaring med tverrprofesjonelt arbeid i studiet. Spesielt opplevde de at det var viktig å oppleve dialogen i gruppen der de diskuterte problemstillingene fra ulike perspektiver. Ny pilot gjennomføres våren 2017. Da deltar også studenter fra klinisk ernæring.

## **Masteremner i medisinsk etikk**

Vi har utviklet og satt i gang 3 ulike masteremner i medisinsk og helsefaglig etikk i 2016 og 2017 (Medisinsk og helsefaglig etikk, klinisk etikk og etikk-veiledning). Kursene tiltrekker seg studenter fra ulike studier og profesjoner (f.eks. leger, sykepleiere, sykehusprester, psykologer og studenter innenfor samme fag). Emnene kan tas som studiepoenggivende kurs eller som etter- og videreutdanningskurs (EVU). Innholdet er i stor grad basert på forskning fra praksis og mye bruk av øvelser og egenaktivitet på samlingene.

Mange var på forhånd skeptiske til om dette gikk an, f.eks. om det var gunstig å blande så heterogene grupper (f.eks. masterstudenter med erfarne leger eller helsepersonell med lite utdanning som tar det som kurs).

Kursene har hatt mange søkere, stor gjennomføringsgrad og blitt evaluert som svært gode, og rulles nå ut for andre gang i år.

Nettsider EVU-kursene:

<http://www.med.uio.no/helsam/studier/evu/etikk-i-helsetjenesten/>

<http://www.med.uio.no/helsam/studier/evu/medisinsk-helsefaglig-etikk/>

<http://www.med.uio.no/helsam/tjenester/kunnskap/etikk->

[helsetjenesten/kommunehelsetjenesten/arrangementer/2016/veiledning-etikkrefleksjon.html](http://www.med.uio.no/helsam/tjenester/kunnskap/etikk-helsetjenesten/kommunehelsetjenesten/arrangementer/2016/veiledning-etikkrefleksjon.html)



## Vurdering av økonomisk situasjon – ledelsesvurdering per 3. tertial 2016

### Totaløkonomien

Institutt for klinisk medisin (Klinmed) har i 2016 hatt en samlet inntekt på 475,6 mill. kroner. Dette er 32,4 mill. kroner høyere enn budsjettert, men 1,1 mill. kroner lavere enn året før.

Instituttet gjennomfører mye av sin samlede forskning i partnerskap med sykehusene og øvrige eksterne samarbeidsparter. Deler av mottatte tildelinger fra eksterne finansører blir overført samarbeidspartene, og medfører tilsvarende reduksjon i regnskapsførte inntekter. Inntektsreduksjonene som følge av dette ble i 2016 på ca. 27,4 mill. kroner. Justert for dette hadde instituttet i 2016 en samlet inntekt på 503,0 mill. kroner.

Andelen som henfører seg til den eksternfinansierte virksomheten er økt fra 39 % til 42 %. Denne økningen representerer et utviklingstrekk instituttet forventer å bli videreført de kommende årene. Med en redusert basistildeling og ambisjoner om en betydelig økning av eksternfinansierte tildelinger forventes andelen av eksternfinansiert virksomhet å nærme seg 50 %.

Økt andel eksternfinansiert virksomhet vil også medføre økt avhengighet av nettobidrag for dekning av de kostnadene som vedrører instituttets basisvirksomhet. Det er følgelig et utviklingstrekk at basisvirksomheten da også blir mer sårbar for variasjoner i bidrag fra eksternfinansiert virksomhet.

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-476 744	-475 624
Personalkostnader	340 793	359 365
Driftskostnader	101 268	109 915
Investeringer	25 233	19 118
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-9 449</b>	<b>12 774</b>
Nettobidrag	766	684
Prosjektavslutning	0	0
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-8 684</b>	<b>13 458</b>
Overført fra i fjor	-161 125	-170 032
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-169 809</b>	<b>-156 574</b>

Tabellen ovenfor viser at samlet akkumulert mindreforbruk er blitt redusert med ca. 13,2 mill. kroner.

Instituttet har også i 2016 mottatt tildelinger fra UiO sentralt og fakultetet så sent på året at tilhørende aktivitet ikke har latt seg gjennomføre. Dette har ikke gitt noen effekter på instituttets netto økonomiske situasjon, men det har medført en fortsatt betydelig forskjell mellom de regnskapsførte resultatene og den faktiske økonomiske situasjonen.

Der ikke annet er spesifisert særskilt gjelder at alle tall i tabeller er i 1 000 kroner.

## Basisøkonomien

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-292 177	-274 077
Personalkostnader	231 781	241 515
Driftskostnader	27 844	33 173
Investeringer	18 122	13 803
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-14 429</b>	<b>14 414</b>
Nettobidrag	-21 876	-24 658
Prosjektavslutning	-2 076	-3 651
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-38 381</b>	<b>-13 895</b>
Overført fra i fjor	-14 493	-52 874
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-52 874</b>	<b>-66 770</b>

Totale bindinger	86 860	89 795
<b>Akkumulert netto økonomisk status</b>	<b>33 986</b>	<b>23 025</b>

Klinmed har per 31. desember 2016 en økonomisk status som i all hovedsak har fulgt opp faktisk forventning, slik denne ble justert tidlig i 2016 etter avlagt årsresultat for 2015, og gjennom 2016 videreført i de periodiske rapporteringene, senest per 30. november 2016.

Instituttet har gjennom 2016 forbedret sin netto økonomiske status med 11 millioner. En vesentlig del av dette kan henføres til det at ca. 17 årsverk med rekrutteringsstillinger er blitt finansiert av tidligere bundne midler.

De avvikene som fremkommer i tabellen nedenfor kan i all vesentlighet henføres til tidsmessige forskyvninger av aktivitet. Forholdet binding/akkumulert mindreforbruk ble økt med 13,9 millioner, herav 6,7 millioner sammenlignet med vår rapportering per 30. november 2016. De seneste endringene henfører seg til prosjektavslutninger og merinntekter bokført i desember.

	Inntekt	P-kost	Drift	Inv	Bidrag	PA	Resultat 2016	Akk res	Binding	Netto
Prognose levert 1. des 16	-268 175	236 500	33 377	20 641	-21 050	-1 216	77	-52 797	75 357	22 560

Avvik	Inntekt	P-kost	Drift	Inv	Bidrag	PA	Resultat 2016	Akk res	Binding	Netto
Inntekt Kreftforeningen	-785						-785		785	0
Merinntekter	-5 118						-5 118		5 118	0
Scientia Fellows		4 528			-1 208		3 320		-2 758	562
Øvrige lønnsavvik		488					488		-584	-96
Mindreforbruk drift			-675				-675		675	0
Mindreforbruk inv				-6 838			-6 838		6 838	0
Norment			471		-2 400		-1 929		1 929	0
Prosjektavslutninger						-2 435	-2 435		2 435	0
<b>Sum endringer</b>	<b>-5 902</b>	<b>5 016</b>	<b>-204</b>	<b>-6 838</b>	<b>-3 608</b>	<b>-2 435</b>	<b>-13 973</b>		<b>14 438</b>	<b>465</b>

<b>Regnskap 2016</b>	<b>-274 077</b>	<b>241 515</b>	<b>33 173</b>	<b>13 803</b>	<b>-24 658</b>	<b>-3 651</b>	<b>-13 896</b>	<b>-66 770</b>	<b>89 795</b>	<b>23 025</b>
----------------------	-----------------	----------------	---------------	---------------	----------------	---------------	----------------	----------------	---------------	---------------

### Inntekter

Total har instituttet mottatt 17,3 millioner mer i inntekter enn budsjettet. Dette gjelder inntekter utover ordinær basisaktivitet og har medført tilsvarende økte forpliktelse til aktivitet. I 2015 var de totale inntektene 18 millioner høyere enn i 2016. Dette henførte seg primært til CIR-kompensasjon, Epigen-kompensasjon og høy tildeling til forskningsinfrastruktur.

### Personalkostnad

Personalkostnadene i 2016 ble 4,4 millioner lavere enn budsjettert, men 5,0 millioner høyere enn prognostisert per 1. desember 2016. Prognoseavviket henfører seg primært til merbelastning i forbindelse med Scientia Fellows, hvorav 2,8 millioner vil bli belastet OUS i 2017. Justert for Scientia Fellows har instituttet hatt ca. 9 millioner lavere personalkostnad enn budsjettert. Dette er også primærkilden for instituttets netto bedring av økonomisk status.

Sammenlignet med 2015 er lønnskostnadene økt med 10 millioner, hvorav Scientia Fellows står for halvparten av dette, mens lønnsoppgjøret høsten 2016 ga en kostnadsøkning på 2,7 millioner.

### Drifts- og investeringskostnader

For Klinmed gjelder at ca. 90 % av drifts- og investeringskostnadene er relatert til bruk av spesifiserte bundne tildelinger. Faktisk bruk det enkelte år påvirker derfor i mindre grad instituttets netto økonomiske situasjon, da tildelte rammer i all vesentlighet blir overført påfølgende år. For 2016 gjelder at instituttet, med unntak av en enkelt investering i kategori vitenskapelig utstyr kl. I, har hatt det kostnadsnivået som ble prognostisert per 1. desember 2016.

Sammenlignet med 2015 er kostnadsnivået i 2016 økt med 1 millioner. Forbruket av driftsmidler til de vitenskapelige ansatte er imidlertid økt med 3,6 millioner, hvilket innebærer at kostnadsnivået for de administrative driftskostnadene er blitt redusert.

### Nettobidrag fra eksternfinansiert virksomhet

Samlet bidrag i 2016 ble 3,3 millioner høyere enn prognostisert per 1. desember 2016. Av dette henfører 2,4 millioner seg til for høy manuell beregning av overhead på Norment, og justert for dette er nivået på linje med det som ble prognostisert per 1. desember 2016.

I samlet nettobidrag for 2016 er inkludert bokføring av egenandeler som henfører seg til 2015, og som det følgelig ble avsatt for i 2015-regnskapet. Justert for disse forholdene, samt også justert for overhead Norment som nevnt over, er nettobidraget fra 2015 til 2016 blitt økt med ca. 4 millioner.

### Prosjektavslutninger

Som hovedprinsipp gjelder at eksternfinansierte prosjekter skal ha tilnærmet kr. 0 i saldo ved avslutning. Instituttet har imidlertid hatt noen tilfeller hvor finansør har akseptert at restsaldo fra prosjekt blir beholdt av instituttet, men med en klausul om at disse midlene skal benyttes til videre forskning. I tillegg gjelder for 2016 at enkelte prosjekter ble avsluttet, selv om forskningsaktiviteten skulle fortsette. For dette blir det nødvendig å opprette nye prosjekter i 2017. Prosjektresultater som ble godskrevet basisøkonomien i 2016 vil da bli overført de nye prosjektene i 2017. For denne type forhold er det totalt blitt avsatt 3,4 millioner per 31. desember 2016.

## Bindinger

Instituttet hadde ved inngangen til 2016 ambisjoner om å få de samlede forpliktelsene redusert med 29,7 millioner, og ved det fått redusert forholdet mellom binding og akkumulert mindreforbruk tilsvarende. En stor del av planlagt reduksjon henførte seg til sentrenes bruk av tilførte egenandelsmidler. Dernest ble det planlagt med tilnærmet helårsdrift av toppforskningsaktiviteten i Human Immunologi.

Regnskapet for 2016 viser at de samlede forpliktelsene tilknyttet store sentra er blitt økt med vel 9 millioner. I all vesentlighet skyldes dette forsinkede ansettelse.

Instituttet har per 31. desember 2016 totale forpliktelser på 89,8 millioner. Dette fordeler seg slik:

<b>Tekst</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Bundne midler knyttet til UiO sentralt eller andre	57 982	67 067
Bundne midler knyttet til fakultet	7 552	2 503
Bundne midler knyttet til institutt	21 326	20 225
<b>Sum bunde midler</b>	<b>86 860</b>	<b>89 795</b>

Kategoriseringen ovenfor representerer en endret fordeling enn hva som ble lagt til grunn ved vår rapportering per 31. desember 2015. Dette vedrører primært de forpliktelsene som henføres som bundet av fakultetet. I tabellen ovenfor er denne andelen blitt betydelig redusert. Blant annet gjelder dette egenandeler til SFF'er og ERC-midler, hvor vi oppfatter at fakultetsnivået ikke har disposisjonsmyndighet.

Instituttet har nedenfor fordelt og spesifisert forpliktelsene i tråd med hvordan vi internt følger opp disse ovenfor enkeltforskere, senterledere og øvrige brukere av tildelte rammer. Som det fremgår nedenfor er nesten halvparten av de samlede forpliktelsene knyttet opp til enkeltforskere.

<u>Individuelle forpliktelser</u>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Driftsmidler - vitenskapelige toppstillinger	10 637	11 609
Driftsmidler - stipendiater	1 972	1 289
Driftsmidler - forskerlinjestudenter	2 780	1 560
Investeringsmidler - kl I	5 292	6 803
Forskningsmidler - tiltak	2 509	3 243
Forskningsmidler - internprosjekt	6 925	4 726
Likestillingsmidler	536	865
E-læringsmidler	1 201	1 658
ERC-midler	6 599	5 808
Startpakker	4 203	3 215
Innovasjonsmidler	1 346	363
<b>Sum</b>	<b>44 000</b>	<b>41 139</b>

Dette er forpliktelser som er knyttet opp til enkeltforskere og deres forskningsaktivitet.

<u>Klinikkvise forpliktelser</u>		
Investeringsmidler - kl III	3 855	3 662
Driftsmidler - klinikk	713	635
<b>Sum</b>	<b>4 567</b>	<b>4 297</b>

Dette er forpliktelser som er knyttet opp til klinikkstrukturen og disponeres av klinikkledelsen i samråd med lokal administrativ koordinator.

<u>Forpliktelser egenandel sentra</u>		
SFF - Norment	2 573	365
SFF - CIR	7 522	9 501
SFF - CCB	1 099	2 699
K.G. Jebsen senter for psykoseforskning	604	528
K.G. Jebsen senter for betennelsesforskning	4 884	6 013
K.G. Jebsen senter for forskning på influensavaksine	1 318	1 559
K.G. Jebsen senter for immunterapi mot kreft	1 627	1 695
Toppforsk Lothe		-175
<b>Sum</b>	<b>19 627</b>	<b>22 184</b>

De vesentligste beløpene ovenfor gjelder sentre som vil avslutte sin virksomhet innen utgangen av 2018.

<u>Øvrige avsetninger sentra</u>		
Human Immunology	6 291	11 761
Serta-midler	380	748
Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging (NSSF)	1 653	1 986
Senter for rus- og avhengighetsforskning (SERAF)	1 885	2 795
<b>Sum</b>	<b>10 209</b>	<b>17 290</b>

Avsetningene til NSSF og SERAF er i all vesentlighet bokførte kursinntekter. Avsetningen til Human Immunology gjelder inntektsføringer for to av fem år, men hvor tilhørende forskningsaktivitet kun i liten grad er blitt gjennomført per 31. desember 2016. Dette prosjektet forventes avsluttet i 2020, og instituttet forventer frem mot avslutning å ha store årlige avsetninger til dette.

<u>Øvrige avsetninger</u>		
Scientia Fellows	1 689	-1 943
Ombygging og vedlikehold	1 846	1 039
IT-lager	-766	-420
Egenandel EU	1 797	0
Prosjektavslutninger	3 000	3 449
Norment		1 929
Lønn		-584
NFR-inntekt tilhørende OUS	350	0
Legatmidler	543	543
<b>Sum</b>	<b>8 458</b>	<b>4 015</b>

Negativ saldo på Scientia Fellows henfører seg til lønnskostnader bokført på basis, og som skal flyttes til eksterne prosjekter hvor OUS skal finansiere host-andelen. Saldo Norment gjelder primært for høy manuell beregning av overhead, og som skal tilbakeføres prosjektet. Ombygging og vedlikehold gjelder andel av kostnad for utskifting av AV-utstyr i OUS-lokaler.

<b>Sum totalt</b>	<b>86 860</b>	<b>89 795</b>
-------------------	---------------	---------------

#### Økonomiske effekter for perioden 2017-2021

Klinmeds økonomiske status og utvikling er i god overenstemmelse med det som ble forutsatt ved levering av 5-årig prognose per 1. desember 2016. Instituttets faktiske resultater for 2016 medfører imidlertid noe økt aktivitetsnivå i 2017 og 2018. Dette gjelder primært kostnadsføring av kl. I-investering samt forskningsaktivitet henført til inntektsført sluttsaldo fra enkelte avsluttede eksterntfinansierte prosjekter. Instituttets netto økonomiske situasjon vil ikke bli påvirket av dette. Faktiske og forventede endringer kan oppsummeres som følger:

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Prognose nettoresultat per år levert 1. des 16</b>	<b>-11 426</b>	<b>9 061</b>	<b>2 497</b>	<b>1 714</b>	<b>-933</b>	<b>-1 395</b>
Endret årsresultat	-13 973					
Endret forpliktelse	14 438					
Økt aktivitetsnivå		10 662	3 776			
Økt reduksjon av binding		-10 662	-3 776			
<b>Sum endringer årlig nettoresultat</b>	<b>465</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Justert prognose nettoresultat per år</b>	<b>-10 961</b>	<b>9 527</b>	<b>2 963</b>	<b>2 179</b>	<b>-467</b>	<b>-930</b>

Aktivitetsøkningen i 2017 og 2018 medfører videre en noe endret profil for utviklingen av regnskapsførte resultater og totale bindinger:

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Årsresultat	-13 896	41 919	9 519	2 188	6 359	-6 091
Akkumulert resultat	-66 770	-24 851	-15 332	-13 144	-6 785	-12 876
Samlede forpliktelser	89 795	56 937	49 916	49 442	42 150	46 846
<b>Netto resultat</b>	<b>23 025</b>	<b>32 086</b>	<b>34 584</b>	<b>36 298</b>	<b>35 365</b>	<b>33 970</b>

## Eksternt finansiert virksomhet

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-184 567	-201 547
Personalkostnader	109 012	117 850
Driftskostnader	73 424	76 743
Investeringer	7 111	5 315
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>4 980</b>	<b>-1 639</b>
Nettobidrag	22 641	25 342
Prosjektavslutning	2 076	3 651
<b>Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>29 698</b>	<b>27 353</b>
Overført fra i fjor	-146 632	-117 158
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-116 935</b>	<b>-89 804</b>

Som nevnt innledningsvis i denne rapporten gjennomfører instituttet mye av sin samlede forskning i partnerskap med sykehusene og øvrige eksterne samarbeidsparter. Deler av mottatte tildelinger fra eksterne finansierer blir overført samarbeidspartene, og medfører en tilsvarende reduksjon i regnskapsførte inntekter. Inntektsreduksjonene som følge av dette ble i 2016 på ca. 27,4 mill. kroner. Justert for dette hadde instituttet i 2016 en samlet ekstern inntekt på 228,9 mill. kroner.

Generelt gjelder for 2016 at instituttet både har hatt vekst i den eksterntfinansierte virksomheten, og at akkumulert mindreforbruk er blitt ytterligere redusert. For årene 2015 og 2016 samlet er mindreforbruket blitt redusert med ca. 57 millioner. Mindreforbruket ved utgangen av 2016 tilsvarer ca. 5 måneders forskningsaktivitet.

Som det fremgår av tabellen nedenfor har instituttet hatt en stor økning i antallet NFR-prosjekter:

<b>Forskningsaktivitet</b>	<b>Klinmed totalt</b>		
	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
Antall EU-prosjekter	11	12	10
Antall NFR-prosjekter	43	45	57
Antall øvrige prosjekter > 100.000	39	42	41
Antall øvrige prosjekter < 100.000	9	8	16
<b>Sum forskningsprosjekter</b>	<b>102</b>	<b>107</b>	<b>124</b>

I tillegg til forskningsprosjektene nevnt ovenfor hadde instituttet i gjennomsnitt ca. 125 eksterntfinansierte professoratprosjekt i 2016. De fleste av disse gjelder finansiering av en 20%-stilling og tilhørende driftsmidler.

### Inntekter

Totalt har instituttet mottatt 13,1 millioner mer i inntekter enn budsjettert. Sammenlignet med 2015 var økningen på 17 millioner. Bak denne økningen finner vi i all hovedsak en økning i tildelinger fra Norges forskningsråd.

## Personalkostnad

Personalkostnadene i 2016 ble 5,5 millioner høyere enn budsjettet. Sammenlignet med 2015 var økningen på 8,8 millioner. Dette kan i all vesentlighet tilskrives økt volum NFR-prosjekter.

## Drifts- og investeringskostnader

Sum drifts- og investeringskostnader ble 26 millioner lavere enn budsjettet. Dette relativt store avviket skyldes en budsjettmessig ambisjon om nedkutting ( bruk ) av en rekke saldoer for drift. Blant annet gjelder dette professoratprosjektene. Selv om ambisjonen ikke ble fulgt opp oppnådde instituttet likevel en samlet reduksjon av akkumulert mindreforbruk på EFV på 27,1 millioner.

Sammenlignet med 2015 var sum drifts- og investeringskostnadene i 2016 på samme beløpsmessige nivå.

## Nettobidrag til basisvirksomhet

Justert for de forhold som ble nevnt ovenfor som del av våre kommentarer til basisøkonomien oppnådde instituttet i 2016 å øke nettobidraget med ca. 4 millioner. Dette kan i stor grad tilskrives økt volum av NFR-prosjekter.

## **Innspill til høydepunkter**

Klinmed har følgende innspill til høydepunkter:

### Forskning og innovasjon

- **Nytt K.G. Jebsen senter for cøliakiforskning**

Mellom en og tre prosent av befolkningen i Norge har cøliaki, og mange er ikke diagnostisert. K.G. Jebsen senter for cøliakiforskning under ledelse av Ludvig M. Sollid ønsker å utvikle bedre behandling og bedre diagnostisering av cøliaki.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/nytt-jebsen-senter-ved-klinmed.html>

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/apning-jebsen-coliaki.html>

- **Midler for å forske på ALS**

Professor Trygve Holmøy ved Klinmed og professor Joel Glover ved IMB har mottatt midler fra Stiftelsen ALS Norsk Støttegruppe. ALS er en degenerativ sykdom hvor pasienten opplever økende lammelser i kroppen og til slutt dør av pustesvikt. Det finnes i dag ingen kur mot ALS. Formålet med utdelingen er å øke forståelsen av sykdommen ved å kombinere grunnforskning og klinisk forskning.

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/stotte-til-als-forskning.html>



- **Gjennombrudd i behandling av åreforkalkning**

Åreforkalkning er ansamlinger av fett og betennelsesceller i blodårene. Professor Bente Halvorsen og kolleger har funnet at åreforkalkning effektivt kan behandles ved hjelp av et sukkerstoff, syklodekstrin.

<http://www.med.uio.no/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/gjennombrudd-i-behandlingen-av-areforkalkning.html>

- **Har kartlagt det genetiske grunnlaget for fem kroniske betennelsessykdommer**

Nå kan man definere fire ulike typer inflammatorisk tarmsykdom: ulcerøs colitt, Crohns sykdom i tynntarm, Crohns sykdom i tykktarm og PSC, viser forskning fra professor Tom Heming Karlsen og kolleger. Dette kan på sikt bidra til utvikling av mer presise medisiner for de ulike typene av inflammatorisk tarmsykdom.

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/en-ny-mate-a-tenke-sykdom-pa.html>

- **Immunceller fra friske personer kan bekjempe kreftsykdom**

Professor Johanna Olweus og kolleger har funnet en metode for å programmere kreftsyke pasienters immunceller til å bekjempe sykdommer ved hjelp av immunceller fra friske mennesker.

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/outsourcer-immunforsvaret-for-a-bekjempe-kreft.html>

- **Sentral brikke i tarmstyring**

En gruppe forskere ved UiO har funnet at vitamin D-reseptoren i tarmen styrer mye av samspillet mellom kropp og tarmflora.

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/aktuelt/aktuelle-saker/2016/oppdaget-en-av-tarmens-viktigste-dirigenter.html>

- **NSSF 20- årsjubileum**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/20-arsjubileum-for-nssf.html>

- **Forskere ved UiO samler nå et europeisk nettverk for forskning på persontilpasset psykoterapi**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/persontilpasset-psykoterapi.html>

- **Thon- tildelinger til Tone Tønjum og Ole A. Andreassen**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/thon-2016.html>

## EU

- **15 millioner euro fra EUs Horizon 2020 program til MS-forskning i Norge og 11 samarbeidsland, på prosjektet MultipleMS.**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2017/eu-millioner-til-forskning-pa-multippel-sklerose.html>

- **36,5 millioner euro tildelt diabetesforskning for å løse diabetesgåten**

<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/storsatsning-pa-diabetesforskning.html>

## Priser og utmerkelser

- **Klinmed-professorene Sverre E. Kjeldsen og Dan Atar er UiOs eneste representanter på Thomson Reuters liste over verdens mest siterte forskere i 2016.**  
<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/mest-sitert-2016.html>
- **Excellent Researcher Award fra Oslo universitetssykehus til professor Pål Aukrust**  
<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/ous-priser-til-fremragende-forskere.html>
- **Norsk Cardiologisk Selskaps forskningspris tildelt Sigrun Halvorsen**  
<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/norsk-cardiologisk-selskaps-vitenskapspris-til-sig.html>
- **Professor Ola Didrik Saugstad tildelt tittelen æresprofessor ved Pirogov Russian National Research Medical University. Saugstad har siden 1970-tallet forsket på gjenopplivning av nyfødte.**  
<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/saugstad-eresprofessor-moskva.html>
- **Professor Thor Edvardsen blir første nordiske president i European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI).**  
<http://www.med.uio.no/klinmed/om/aktuelt/aktuelle-saker/2016/president-eacvi.html>

## **Bruk av likestillingsmidler 2016**

Instituttet mottok 380 000 i likestillingsmidler i november 2016. Intet av dette ble benyttet i 2016, og beløpene er overført til 2017 for disponering dette året.

Mvh

Ivar Prytz Gladhaug  
*Instituttleder*

Hans Mossin  
*Administrasjonssjef*

## Ledelsesvurdering 3. tertial 2016

**Bioteknologisenteret i Oslo (BiO)** ble 01.01.2017 formelt fusjonert med NCMM. Siden rapporteringen gjelder 2016, rapporterer BIO og NCMM separat, men det henvises også til ledelsesvurderingen for NCMM.

Det fusjonerte NCMM består av to avdelinger: NCMM Translational Research (gamle NCMM) og NCMM Biotechnology (gamle BiO). Det fusjonerte senteret har totalt 11 forskningsgrupper samt en felles administrasjon. Senteret fungerer som et drivhus for unge, talentfulle forskere innen molekylærmedisin, bioteknologi og translasjonsforskning og er et viktig element i UiOs strategiske satsning på livsvitenskap. NCMM har som sitt overordnede mål å drive fremragende forskning innen molekylærmedisin og bioteknologi samt bidra til translasjon av molekylærmedisinske oppdagelser for slik å kunne bygge bro fra grunnforskningen og ut til klinisk praksis. NCMM skal drive internasjonal rekruttering av yngre fremragende forskere, og skal utvikle disse forskerne til gode gruppeledere/forskningsledere som kvalifiserer for mer permanente stillinger ved UiO, OUS eller andre institusjoner i Norge.

### 1. Vurdering av økonomisk utvikling

På grunn av fusjonen til ett senter leverte BIO og NCMM felles 5-årig prognose. Vi viser også her til NCMMs ledelsesvurdering vedr økonomisk utvikling.

BIO/NCMMs økonomiske status og utvikling har ikke endret seg siden levering av 5-årig prognose i desember 2016. NCMM oppdaterer sin årsprognose jevnlig, og fra og med 2017 gjelder prognosen det fusjonerte NCMM.

Dato: 25. januar 2017

Kjetil Taskén  
Direktør NCMM

Siri Høgseth  
Kontorsjef, nestleder NCMM



## Økonomirapportering BIO

### Vurdering av økonomisk situasjon

Vi viser til økonomirapporteringen fra NCMM vedrørende vurderinger av fremtidig økonomisk situasjon. Vi vil her rapportere og kommentere på tredje tertial resultater:

Overførte midler til 2017 er bundet og knyttet til forpliktelser i forhold til ansatte gruppeledere, planlagte avsetninger til nye grupper samt til planlagte investeringer.

#### Regnskapsresultat 2016 vs. 5-årig prognose:

Det faktiske regnskapsresultatet 2016 for BIO er i god overensstemmelse med regnskapsresultatet som var forutsatt i 5-årig prognose levert i desember 2016.

Underskuddet på ekstern finansiert virksomhet på 15 637 454 skyldes utestående fra NFR som er fakturert i januar 2017. Tas det hensyn til dette, vil det vise et overskudd på 4 639 826.

#### Standardtabeller:

##### BIO Basisvirksomhet:

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-35 434 930	-33 819 296
Personalkostnader	17 631 717	21 440 221
Driftskostnader	10 043 961	10 578 881
Investeringer	8 773 108	2 586 411
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>1 013 856</b>	<b>786 217</b>
Nettobidrag	-381 599	-1 296 394
Prosjektavslutning	-196 535	191 264
<b>Isolert mer-/mindreforbruk</b>	<b>435 722</b>	<b>-318 913</b>
Overført fra i fjor	-3 348 764	-2 913 042
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-2 913 042</b>	<b>-3 231 955</b>

*BIO Eksternt finansiert virksomhet:*

	<b>Årsregnskap 2015</b>	<b>Årsregnskap 2016</b>
Inntekter	-9 996 393	-9 820 783
Personalkostnader	4 418 631	4 369 842
Driftskostnader	3 333 380	17 290 958
Investeringer	68 086	7 537 439
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-2 176 296</b>	<b>19 377 456</b>
Nettobidrag	381 599	1 296 394
Prosjektavslutning	99 106	-191 264
<b>Isolert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-1 695 591</b>	<b>20 482 586</b>
Overført fra i fjor	-3 149 541	-4 845 132
<b>Saldo</b>	<b>-4 845 132</b>	<b>15 637 454</b>

Mette Groseth Langballe

Date: 25.01.2017

Our ref.:2016/15683 SIRIHOG

### **Vedlegg til virksomhetsrapportering 3. tertial 2016 – Bioteknologisenteret i Oslo**

Ledelsesvurderingen fra Bioteknologisenteret i Oslo for 3. tertial gir en oversikt over økonomisk status. Her følger noen innspill på ytterligere punkter fakultetet har bedt om innspill på i forbindelse med rapportering for 3. tertial 2016.

#### **Likestilling og mangfold**

BIO har ikke mottatt likestillingsmidler i 2016. Kjønnbalansen i 2016 var ca. 60 % kvinner og 40 % menn. Senteret har mange postdocer og PhD studenter. På gruppeleder-nivå var det på slutten av året 2016 fire gruppeleder – og alle kvinner (en mannlig gruppeleder sluttet i løpet av året). Etter fusjoneringen med NCMM (1.1.2017) har senteret 4 mannlige og 5 kvinnelige gruppeledere. Ledelsen er bevisst på å få inn kvinner også i denne stillingstypen. Senteret er meget internasjonalt og ca. 57 % av de ansatte i 2016 kommer fra andre land enn Norge (senteret har ansatte fra 19 ulike nasjoner). Alle vitenskapelige stillinger lyses ut internasjonalt. Arbeidsspråket ved senteret er engelsk.

#### **Innspill til høydepunkter 2016**

Vi viser til høydepunkter rapportert inn i tilsvarende rapport fra NCMM

#### **Klager og avvik på læringsmiljøet**

BIO har ikke undervisning, og det er derfor ikke aktuelt å rapportere på dette.

#### **Kandidatmåltall for helse og lærerutdanningene**

Ikke aktuelt for BIO.

Kjetil Taskén  
Direktør NCMM

Siri Høgseth  
Kontorsjef, nestleder NCMM

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.  
Saksbehandler: Siri Høgseth, +4722840522, [siri.hogseth@ncmm.uio.no](mailto:siri.hogseth@ncmm.uio.no)



**Centre for Molecular Medicine  
Norway**  
Postal addr.: PO Box 1137, Blindern,  
0318 Oslo  
Visiting addr.: Gaustadalléen 21,  
Forskningsparken, 0349 Oslo

Phone: (+47) 22 84 06 08  
Telefax: (+47) 22 84 05 06  
postmottak@medisin.uio.no  
[www.ncmm.uio.no](http://www.ncmm.uio.no)  
Org. no.: 971 035 854

## Ledelsesvurdering 3. tertial 2016

Norsk Senter for Molekylærmedisin (NCMM) er et nasjonalt senter finansiert med midler fra Norges Forskningsråd, Helse Sør-Øst og UiO. Senteret utgjør den norske noden i et nordisk EMBL partnerskap innen molekylærmedisin. Prosjektplanen til NCMM er 5-årig rullerende, og evaluering av senteret ble første gang gjennomført av et internasjonalt ekspertpanel i 2013. Evalueringsrapporten ga en enstemmig anbefaling om at senteret videreføres for en ny femårsperiode (2015-2019). Senteret skal gjennom en ny evaluering i løpet av 2018 med tanke på finansiering for en ny 5-årsperiode (2020-2024). Avtaleperioden for nordisk EMBL partnerskap i molekylærmedisin er 2013-2022.

I 2016 ble en fusjon mellom NCMM og Bioteknologisenteret vedtatt, og fusjonen trådte formelt i kraft 1. januar 2017. Det fusjonerte NCMM består av to avdelinger: NCMM Translational Research (gamle NCMM) og NCMM Biotechnology (gamle BiO). Det fusjonerte senteret har totalt 11 forskningsgrupper samt en felles administrasjon. Senteret fungerer som et drivhus for unge, talentfulle forskere innen molekylærmedisin, bioteknologi og translasjonsforskning og er et viktig element i UiOs strategiske satsning på livsvitenskap.

NCMM har som sitt overordnede mål å drive fremragende forskning innen molekylærmedisin og bioteknologi samt bidra til translasjon av molekylærmedisinske oppdagelser for slik å kunne bygge bro fra grunnforskningen og ut til klinisk praksis. NCMM skal drive internasjonal rekruttering av yngre fremragende forskere, og skal utvikle disse forskerne til gode gruppeledere/forskningsledere som kvalifiserer for mer permanente stillinger ved UiO, OUS eller andre institusjoner i Norge.

### 1. Vurdering av økonomisk utvikling

NCMMs økonomiske status og utvikling har ikke endret seg siden levering av 5-årig prognose i desember 2016. NCMM oppdaterer sin årsprognose jevnlig, og fom 2017 gjelder prognosen det fusjonerte NCMM.

Overførte midler fra 2016 til 2017 er bundet og knyttet til forpliktelser i forhold til ansatte gruppeledere, utstyrsinvesteringer samt planlagte avsetninger til nye grupper i perioden 2016-2019. Disse overførte midlene inngår i det neste 5-års budsjettet og er nødvendige for at langtidsbudsjettet i perioden 2017-2021 skal gå i balanse samt for at NCMM Translational Research skal kunne innfri sine forpliktelser utover inneværende femårsperiode (2015-2019).

NCMM Translational Research (tidligere NCMM) finansieres av NFR, HSØ og UiO mens NCMM Biotechnology (tidligere BiO) kun finansieres av UiO. Prosjektplanen til NCMM er 5-årig rullerende, og det er viktig å merke seg at NCMM Translational Research er sikret finansiering fra sine medeiere ut 2019. NCMM skal eksternt evalueres i 2018 og videre finansiering til NCMM Translational Research vil avhenge av en positiv evaluering samt forhandlinger med senterets eiere. Dette er en vesentlig usikkerhetsfaktor i langtidsprognosen som det også er gjort rede for tidligere.

Dato: 25. januar 2017

Kjetil Taskén  
Direktør NCMM

Elisa Bjørgo  
Kontorsjef NCMM



## Økonomirapportering BIO

### Vurdering av økonomisk situasjon

Vi viser til økonomirapporteringen fra NCMM vedrørende vurderinger av fremtidig økonomisk situasjon. Vi vil her rapportere og kommentere på tredje tertial resultater:

Overførte midler til 2017 er bundet og knyttet til forpliktelser i forhold til ansatte gruppeledere, planlagte avsetninger til nye grupper samt til planlagte investeringer.

#### Regnskapsresultat 2016 vs. 5-årig prognose:

Det faktiske regnskapsresultatet 2016 for BIO er i god overensstemmelse med regnskapsresultatet som var forutsatt i 5-årig prognose levert i desember 2016.

Underskuddet på ekstern finansiert virksomhet på 15 637 454 skyldes utestående fra NFR som er fakturert i januar 2017. Tas det hensyn til dette, vil det vise et overskudd på 4 639 826.

#### Standardtabeller:

##### BIO Basisvirksomhet:

	Årsregnskap 2015	Årsregnskap 2016
Inntekter	-35 434 930	-33 819 296
Personalkostnader	17 631 717	21 440 221
Driftskostnader	10 043 961	10 578 881
Investeringer	8 773 108	2 586 411
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>1 013 856</b>	<b>786 217</b>
Nettobidrag	-381 599	-1 296 394
Prosjektavslutning	-196 535	191 264
<b>Isolert mer-/mindreforbruk</b>	<b>435 722</b>	<b>-318 913</b>
Overført fra i fjor	-3 348 764	-2 913 042
<b>Akkumulert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-2 913 042</b>	<b>-3 231 955</b>



*BIO Eksternt finansiert virksomhet:*

	<b>Årsregnskap 2015</b>	<b>Årsregnskap 2016</b>
Inntekter	-9 996 393	-9 820 783
Personalkostnader	4 418 631	4 369 842
Driftskostnader	3 333 380	17 290 958
Investeringer	68 086	7 537 439
<b>Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning</b>	<b>-2 176 296</b>	<b>19 377 456</b>
Nettobidrag	381 599	1 296 394
Prosjektavslutning	99 106	-191 264
<b>Isolert mer-/mindreforbruk</b>	<b>-1 695 591</b>	<b>20 482 586</b>
Overført fra i fjor	-3 149 541	-4 845 132
<b>Saldo</b>	<b>-4 845 132</b>	<b>15 637 454</b>

Mette Groseth Langballe

Date: 25.01.2017

Our ref.:2016/15683 SIRIHOG

### **Vedlegg til virksomhetsrapportering 3. tertial 2016 – Bioteknologisenteret i Oslo**

Ledelsesvurderingen fra Bioteknologisenteret i Oslo for 3. tertial gir en oversikt over økonomisk status. Her følger noen innspill på ytterligere punkter fakultetet har bedt om innspill på i forbindelse med rapportering for 3. tertial 2016.

#### **Likestilling og mangfold**

BIO har ikke mottatt likestillingsmidler i 2016. Kjønnbalansen i 2016 var ca. 60 % kvinner og 40 % menn. Senteret har mange postdocer og PhD studenter. På gruppeleder-nivå var det på slutten av året 2016 fire gruppeleder – og alle kvinner (en mannlig gruppeleder sluttet i løpet av året). Etter fusjoneringen med NCMM (1.1.2017) har senteret 4 mannlige og 5 kvinnelige gruppeledere. Ledelsen er bevisst på å få inn kvinner også i denne stillingstypen. Senteret er meget internasjonalt og ca. 57 % av de ansatte i 2016 kommer fra andre land enn Norge (senteret har ansatte fra 19 ulike nasjoner). Alle vitenskapelige stillinger lyses ut internasjonalt. Arbeidsspråket ved senteret er engelsk.

#### **Innspill til høydepunkter 2016**

Vi viser til høydepunkter rapportert inn i tilsvarende rapport fra NCMM

#### **Klager og avvik på læringsmiljøet**

BIO har ikke undervisning, og det er derfor ikke aktuelt å rapportere på dette.

#### **Kandidatmåltall for helse og lærerutdanningene**

Ikke aktuelt for BIO.

Kjetil Taskén  
Direktør NCMM

Siri Høgseth  
Kontorsjef, nestleder NCMM

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.  
Saksbehandler: Siri Høgseth, +4722840522, [siri.hogseth@ncmm.uio.no](mailto:siri.hogseth@ncmm.uio.no)



**Centre for Molecular Medicine  
Norway**  
Postal addr.: PO Box 1137, Blindern,  
0318 Oslo  
Visiting addr.: Gaustadalléen 21,  
Forskningsparken, 0349 Oslo

Phone: (+47) 22 84 06 08  
Telefax: (+47) 22 84 05 06  
postmottak@medisin.uio.no  
[www.ncmm.uio.no](http://www.ncmm.uio.no)  
Org. no.: 971 035 854