

## Ledelsesvurdering 2.tertial 2011

### 1. Innledning

Det medisinske fakultets årsplan følger samme mal som universitetets årsplan og føringer gitt i denne gjenspeiles i vedtatte tiltak. Vi vil først redegjøre for spesifikke føringer gitt i disponeringskrivet, arbeidet med utdanningskvalitet, og deretter redegjøre for enkelte andre tiltak i årsplanen vurdert etter vesentlighet.

### 2. Vurdering av status

#### a. Vurdering av status på gjennomføring av årsplan 2011-2013

##### Spesifikke føringer i disponeringskrivet

###### *Eksternt finansierte inntekter*

Det er forventet at fakultetet skal bidra i betydelig grad for å nå UiOs ambisjoner om økt innhenting av midler fra EU-systemet. Fakultetet har de samme ambisjoner og har iverksatt noen tiltak for å nå dette, andre tiltak er på trappene. I forbindelse med SFF-søknadsprosessen ble det etablert et *Scientific Advisory Board*. Det ble i år sendt inn 10 særdeles gode SFF-søknader. Et *Scientific Advisory Board* er imidlertid tenkt som et varig tiltak for å heve kvaliteten på våre søknader og dermed oppnå øket ekstern finansiering, både fra EU, NFR, Jebsen og andre, i tillegg til å gi strategiske råd til fakultetet og instituttene. I budsjettfordeling for 2012 ligger det også inne forslag om etablering av et Grant Office i samarbeid med OUS, etablering av karrierestipend ved hvert av fakultetets institutter, og stimuleringsmidler til toppforskningsmiljøer.

###### *Tydeliggjøring av lederrollen*

Fakultetet har fått mange nye ledere etter omorganiseringen til tre institutter, og en viktig oppgave har vært å utvikle en tydelig ledelses- og fullmaksstruktur, samt en klar arbeidsdeling mellom nivåene. Mye arbeid er gjort, men mye gjenstår fortsatt. Allerede 10.januar arrangerte det nye dekanatet et lederseminar for alle de nye lederne med fokus på ledelse og lederopplæring. Det er bestemt at en slik storsamling av fakultetets ledere skal skje årlig. Det har også vært gjennomført opplæring på økonomi, innkjøp, personal og HMS på instituttene. Ved Institutt for medisinske basalfag er det utarbeidet lokalt tilpassende funksjonsbeskrivelser for linjeledere (nytt mellomledernivå), faglig leder, forskningsgruppeleder og undervisningsledere.

Ved Institutt for klinisk medisin er alle administrative koordinatorene på klinikkene på plass. Alle har gjennomgått en internopplæring, og det arbeides videre med stillingsbeskrivelser og bemanningsplaner for administrasjonen i klinikkene.



I juni tok fakultetet initiativ til å få en gjennomgang av fullmaktstrukturen. Enhet for intern revisjon forventer at arbeidet skal være ferdig innen utgangen av november.

#### *Nye studieplasser*

Fakultetet fikk 15 nye studieplasser i studieprogrammet i ernæring i 2011. Planleggingen og forberedelsene for økt opptak er i rute til opptaket i januar 2012. Dette kullet starter også på en ny studieplan med femårig løp.

Det er også etablert et nytt masterstudium i geriatrisk sykepleie, med første opptak denne høsten. Til tross for knappe frister for markedsføring av det nye studiet, var det relativt mange søkere. Ved studiestart var det 13 studenter som deltar på programmet.

#### *Utnyttelse av rekrutteringsstillinger*

Fakultetet har arbeidet mye med å nå måltallene for rekrutteringsstillinger. Vi har fordelt måltall ut på instituttene, som vi mener gir større fleksibilitet i utnyttelsen av ressursene og letter oppfølgingen av måloppnåelsen. Fakultetet har den strategiske fordelingen av antall stillinger på instituttene.

Ved målingen av antall årsverk i 2010 oppdaget vi vesentlige feilregistreringer i DBH som både skyldtes menneskelig svikt og systemfeil, dette gjorde at vi ikke hadde full måloppnåelse på rekrutteringsstillingene. Vi har vært i kontakt med OPA og regner med at feilene er rettet ved registreringen i 2011.

#### [Studiekvalitetsarbeid](#)

##### *Gjennomgang av masterprogrammene*

Fakultetet har igangsatt et utredningsarbeid med sikte på å reorganisere masterstudiene ved å etablere et større helsefaglig masterprogram, som vil inkludere masterprogrammene i sykepleievitenskap, helsefag, helseledelse, helsepolitikk, helseøkonomi, ernæringsstudiet og psykososialt arbeid. Siktemålet er å bygge opp et ledende helsefaglig miljø, både forskningsmessig og undervisningsmessig, hvor ressursene utnyttes best mulig over tidligere faggrenser. Utredningen forventes ferdigstilt innen utgangen av året.

##### *Fellesgrader*

Fakultetet hadde som målsetting i årsplanen minst to fellesgrader med utenlandske universiteter. På Avdeling for helseledelse og helseøkonomi er det jobbet med tilpasning av en eksisterende mastergrad med tanke på opprettelsen av en europeisk fellesgrad.

##### *Kvalifikasjonsrammeverket for forskerutdanningen*

Implementeringen av kvalifikasjonsrammeverket er en omfattende prosess. I 2011 har vi arbeidet med en felles plan for kvalifikasjonsrammeverket og implementering av denne i forskerutdanningen ved de andre medisinske fakulteter nasjonalt. UiO har hatt foredrag ved vårt fakultet, slik at vi er orientert om tanker UiO sentralt måtte ha. Videre ar vi arbeidet tett med fagmiljøer og instituttledere, slik at flest mulig får eierskap til implementering av rammeverket og

kan ta del i dette. Det har også vært arbeidet med å legge om våre introduksjonskurs for å kunne ivareta kvalifikasjonsrammeverket.

#### *Studiekvalitetsarbeid på instituttene*

Satsingen på studiekvalitet er fulgt opp på instituttene, blant annet gjennom:

- Overgripende koordinering av Institutt for medisinske basalfags (IMB) investeringer i utstyr til laboratoriekurs og elektronisk læring, blant annet full oppgradering av det største undervisningslokale for laboratoriekurs
- Egne e-læringsløsninger og implementering av tilgjengelige applikasjoner for digitalt støttede læringsformer ved IMB
- Gjennomgang av det ordinære masterprogrammet i sykepleievitenskap med tanke på bedre tilpasning for deltidsstudenter
- På Avdeling for helsefag er det planlagt for utnyttelse av NOKUTs studiekvalitetspris som avdelingen fikk i 2011
- Forbedringer og utvikling av kursporteføljen i forskerutdanningen
- Ved Institutt for klinisk medisin er det lagt ned betydelig arbeid i å tilpasse undervisningsplanene nye pasientstrømmer.

#### *Andre tiltak i årsplanen*

##### *Ny UiO-web*

Ny UiO-web for fakultetet ble lansert 1. juni. Det var nedlagt et betydelig arbeid, med god bistand fra det sentrale prosjektet. Den nye weben med ny oppbygging har en betydelig mengde nytt innhold om forskning, undervisning og organisering, tilrettelagt for ulike målgrupper. Det skjer en kontinuerlig videreutvikling av fakultetets web.

##### *Internt handlingsrom*

Fakultetet har, i tillegg til bidrag inn i de sentrale IHR-gruppene, hatt sitt eget interne handlingsromsprosjekt. Fakultetets IHR-utvalg har mottatt en rekke forslag til endring av prosesser og rutiner som vi selv kan endre. Flere adhoc grupper er nedsatt og kommet med forslag til forenklinger og forbedringer. Arbeidet har allerede gitt seg utslag i innsparing av årsverk.

##### *HMS-arbeid*

Ved IMB har det systematiske arbeidet innen HMS-området fortsatt. Byggetekniske forbedringer gjennomført av Teknisk avdeling har også bidratt til sikring av verdier og kvalitet. Et større prosjekt for kjøling av laboratorier er under gjennomføring. Det foreligger imidlertid alvorlige mangler ved sikring av verdier i laboratoriene, blant annet mangler ved alarmsystemer knyttet til spesielt fryserer. IMB har avsluttet et omfattende prosjekt for kjemikalie- og avfallshåndtering, som nå også anvendes ved andre enheter ved UiO.

Ved Institutt for klinisk medisin er det arbeidet frem et forslag til vernestruktur, som etter planen skal implementeres fra 2012.

Fakultetet har også omdisponert ressurser, slik at vi nå har en HMS-koordinator i full stilling.

## b. Status for den økonomiske situasjonen

Fakultetets basisøkonomi har ved utgangen av 2. tertial ett overskudd på 57 mill kroner. Dette er 30 mill kroner bedre enn budsjettet. Prognose for året pr 31. august er et regnskapsmessig overskudd på 45 mill kroner. Dette forventede overskuddet er i all hovedsak bundet i fremtidig aktivitet.

Fakultetet har et overskudd på ca 155 mill kroner på den eksternt finansierte virksomheten. Dette er noe høyere enn ved utgangen av 1. tertial, men tilnærmet likt utgangen av 2010. Det er en nedgang i antall aktive prosjekter til ca 550, noe som tyder på at vi avslutter mange av de små prosjektene uten aktivitet.

Det er imidlertid også noen gledelige økninger i den eksterne finansieringen i 2011. Ved Institutt for medisinske basalfag har årets nye prosjekter en samlet økonomisk ramme på 66 mill kroner, som inkluderer to EU-prosjekt og fire større NFR-prosjekt. I tillegg tilfører Throne Holst Stiftelsen ytterligere 7 mill kroner over tre år (tidligere forvaltet av Unifor) til ernæringsforskning. Også ved Institutt for klinisk medisin er det en økning i tildeling fra EU på 7 mill kroner i forhold til budsjett.

Fakultetet har også fått to K.G. Jebsen sentere i 2011 og to av våre SFF'er (Senter for kreftbiomedisin og Senter for immunregulering) er midtveisevaluert og fått fornyelse i 5 år med karakteren "exceptionally good".

I samarbeid med Forskningsadministrativ avdeling arbeides det med søknader om gaveforsterkninger fra NFR for Throne Holst, Ekstrastiftelsen, samt Anders Jahres Fond.

Et problem ved den eksterne finansieringen er at enkelte bevilgende instanser ikke tillater at det trekkes dekningsbidrag av deres tilskudd.

## c. Vurdering av vesentlige usikkerhetsfaktorer

### *Ekstern finansiering*

Alle instituttene har meldt om vesentlig usikkerhet knyttet til utviklingen av ekstern finansiering, det gjelder både usikkerhet i forhold til gjennomslag på søknader til NFR og EU, få flere forskningsgrupper inn i prosjekter med sterk ekstern finansiering, og ikke minst komplisert regelverk og manglende styringsverktøy for styringen av den eksternt finansierte virksomheten. Prinsippet om totalregnskapsføring gir merkostnader i form av administrative ressurser til kontinuerlig overvåking av prosjektplaner.

### *Avtaler med helseforetaket*

For Institutt for klinisk medisin er det avgjørende å få på plass gode underavtaler med helseforetakene når det gjelder viktige felter som areal, kombinerte stillinger, hels forskningsloven, biostatistikk, kjernefasiliteter, dyrestaller og samarbeid om et "Grant Office".

Dato

Signatur

22.september 2011

Frode Vartdal

Bjørn Hol