

Sakskart til fakultetsstyremøte 19. juni 2018

Fakultetsstyremøtet finner sted klokken 16-19, på møterom Hippokrates, 2. etasje Sogn arena, Klaus Torgårdsvei 3.

Godkjenninger

17/18 Godkjenning av innkalling

18/18 Godkjenning av dagsorden

19/18 Godkjenning av protokoll fra møte 8.5.2018

- [Protokoll fra fakultetsstyremøte 8.5.2018](#)
- [Referat fra informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 5.6.2018 \(pdf\)](#)

Sakstyper

V=vedtakssak, D=diskusjonssak, O=orienteringssak

Dekanens orientering (10 min)

Saker

20/18-O Regnskap/virksomhetsrapport 1. tertial 2018 (25 min)

Ved Gaute Frøisland

- [saksnotat \(pdf\)](#)

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar virksomhetsrapport for 1. tertial 2018 til orientering.

21/18-O Sykefravær 2017 (15 min)

Ved Elisabeth Olsen

- [saksnotat \(pdf\)](#)

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar sykefraværstatistikk for 2017 til orientering.

22/18-D Årsplan 2019-2021 (30 min)

Ved Unn-Hilde Grasmo-Wendler

- presentasjon i møtet

23/18-D Tentativ budsjettfordeling 2019 (30 min)

Ved Gaute Frøisland

- [saksnotat \(pdf\)](#)

Eventuelt

Vedlagte saker til informasjon

a) Disputaser ved Det medisinske fakultet

- [Disputaser](#)

b) [Årshjul for faste saker til fakultetsstyret](#)

[Samlefil møte 19.6.2018\(pdf\)](#)

Foreløpig protokoll fra fakultetsstyremøte 8. mai 2018 (til godkjenning i møte 19.6.2018)

Fakultetsstyremøtet fant sted fra kl. 16, på møterom Hippokrates, 2. etasje Sogn arena, Klaus Torgårdsvei 3.

Til stede fra styret:

Frode Vartdal (styreleder, dekan)

Joel Glover (1. vararepresentant for fast vitenskapelig personale)

Konstantinos Antypas (1. vararepresentant for midlertidig vitenskapelig personale)

Elisabeth Olsen (representant for teknisk-administrativt personale)

Egil Bodd (ekstern representant)

Tove Strand (ekstern representant)

Kristine Grini Jacobsen (studentrepresentant)

Oda Lockert (studentrepresentant)

Forfall:

Marit Kirkevold (representant for fast vitenskapelig personale)

Hanne Støre Valeur (representant for midlertidig vitenskapelig personale)

Hilde Nebb (prodekan for forskning)

Til stede fra fakultetsledelsen:

Unn-Hilde Grasmø-Wendler, Ingrid Os

Til stede fra administrasjonen:

Andrea Winkler (sak 15), Ingeborg Haavardsson (sak 15), Nina Vøllestad (sak 15),
Halvor Fahle (sak 16), Astrid Holø (referent)

Godkjenninger

12/18 Godkjenning av innkalling

Innkallingen ble godkjent.

13/18 Godkjenning av dagsorden

Dekan ga beskjed om at han ønsket å trekke sak 17, da det er kommet ny informasjon som det er ønskelig å ta hensyn til før saken behandles av styret.

Styret godkjente dagsorden.

14/18 Godkjenning av protokoll fra møte 19.3.2018

- [Protokoll fra fakultetsstyremøte 19.3.2018](#)
- [Referat fra informasjonsmøte med tjenestemannsorganisasjonene 30.4.2018 \(pdf\)](#)

Protokoll fra fakultetsstyremøte 19.3.2018 ble godkjent.

Sakstyper

V=vedtakssak, D=diskusjonssak, O=orienteringssak

Dekanens orientering

- kort orientering om prosessen med planlegging av nytt OUS
- Dekan, prodekan for forskning og fakultetsdirektør har vært på besøk ved Zhengzhou universitet i Kina <http://english.zzu.edu.cn/> . Det ble avtalt å ha 7 felles stipendiater, hvorav 4 allerede fra høsten, knyttet opp til ulike forskergrupper ved fakultetet. Dette vil bli finansiert av Zhengzhou universitet.

Representanter fra Zhongshan School of Medicine, Sun Yat-Sen University i Kina <http://zssom.sysu.edu.cn/eng/> har vært på besøk her. Her ble det diskutert muligheten for samarbeid mellom annet innenfor Scientia Fellows.

Saker

15/18-O Konsolidert plan for Senter for Global Helse

Senterleder Andrea Winkler orienterte og svarte på spørsmål.

- [saksnotat \(pdf\)](#)
- [presentasjon \(pdf\)](#)

Orienteringen ble mottatt med stor interesse.

16/18-O Regnskap pr. 31.3.2018

Ved Halvor Fahle

- [saksnotat \(pdf\)](#)

Vedtak (enstemmig):

Fakultetsstyret tar regnskap pr. 31.3.2018 til orientering.

17/18-D Forvaltning av og forskning på materiale fra de Schreinerske samlinger

Saken ble trukket.

Eventuelt

Vedlagte saker til informasjon

a) Disputaser ved Det medisinske fakultet

- [Disputaser](#)

b) [Årshjul for faste saker til fakultetsstyret](#)

[Samlefil møte 8.5.2018\(pdf\)](#)

Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet, UiO

Tirsdag 5. juni 2018 kl. 9-11 i møterommet Hippokrates, Sogn Arena, 2. etasje, Klaus Torgårds vei 3

Fra tjenestemannsorganisasjonene:

Katrine Langvad Stensløkken (FF), Gry Bruland Larsen (NTL), Marianne M. Østby (NTL)

Fra vernelinjen:

Marian Berge Andersen

Fra ledelse/administrasjon:

Anita Robøle, Halvor Fahle, Gaute Frøisland, Elisabeth Olsen, Thomas Olafsen, Monica Bring Estensen, Mette Langballe, Astrid Holø (referent)

INFORMASJONS-/DRØFTINGSSAKER:

Sak 1	Styresak 10/18 – Orientering om kommunikasjonsteamets arbeid v/kommunikasjonsseksjonen Anita Robøle, Monica Bring Estensen og Thomas Olafsen orienterte om kommunikasjonsteamets arbeid. Se vedlagt presentasjon.
Sak 2	Gjennomgang av fakultetsstyresaker til møte 19. juni 2018 http://www.med.uio.no/om/organisasjon/styret/moter/2018/06-19/sakskart-fakstyre-med-2018-06-19.html Sak 20 – Regnskap/virksomhetsrapport 1. tertial 2018 Halvor Fahle redegjorde og svarte på spørsmål. NTL poengterte at det er viktig å følge nøye med på den planlagte slankingen av administrativ stab, noe som ble støttet av Forskerforbundet. Sak 21 – Sykefravær 2017 Elisabeth Olsen redegjorde og svarte på spørsmål. Sykefraværet holder seg stabilt og er relativt lavt. Det er generelt stor forskjell på sykefravær mellom kvinner og menn, og mellom T/A-personale og vitenskapelig personale. Det er ikke rapportert hva som evt er arbeidsrelatert. Det var ingen merknader til saken. Sak 22 – Årsplan 2019-2021 Mette Langballe orienterte om at det foreløpig ikke er lagt fram forslag, da MEDs årsplan baseres på struktur i UiOs årsplan, som foreløpig ikke er klar. Det vil uansett ikke bli lagt opp til mange nye til i MEDs plan, da avtroppende dekanat ikke ønsker å binde opp kommende dekanat mer enn nødvendig. Forslag til årsplan vil bli lagt fram til vedtak i fakultetsstyrets møte i september. Det var ingen merknader til saken.

Referat fra IDF-møte ved Det medisinske fakultet, UiO

	Sak 23 – Tentativ budsjettfordeling 2019 Halvor Fahle redegjorde. Det var ingen spørsmål eller merknader til saken.
--	--

FRAMLEGGSSNOTAT TIL FAKULTETSSTYRET

Til: Det medisinske fakultets styre

Fra: Mette Groseth Langballe

Sakstype (O/D/V):

Arkivsaksnr: 2018/5012

Vedlegg: Virksomhetsrapporter

Møtedato: 19.juni 2018

Sakstittel: Virksomhetsrapport 1.tertial 2018

Vedlagt følger Virksomhetsrapport 1.tertial 2018 for fakultetet og for alle enhetene.

Virksomhetsrapporten 1.tertial består av:

- Ledelsesvurderinger
- Rapportering om økonomisk utvikling og oppdaterte prognoser

Instituttene er bedt om gi korte kommentarer om oppnådde resultater i 2017 på:

o Ekstern finansiering (EU, NFR, BOA)

o Studiepoeng

o Antall doktorgrader

I tillegg er instituttene bedt om å kommentere sykefravær i 2017

Virksomhetsrapporten ble sendt UiO med frist 24. mai.

Mal for ledelsesvurdering 1. tertial 2018

Det vises til bestilling av virksomhetsrapport 19.04.18.

Svært mye positivt foregår på Det medisinske fakultet, både under forskning og utdanning. Vi ønsker å fremheve disse sakene:

Det har vært lagt ned et betydelig arbeid med å øke de eksterne inntektene fra NFR, EU og andre store finansiører de siste årene. Dette arbeidet har begynt å gi resultater med blant annet en ny tildeling til det internasjonalt postdoktorprogrammet, Scientia Fellows II, ERC Advanced Grant til Stenmark for andre gang, samt andre store EU midler, nye Fripro-prosjekter og nye Jebsensentre.

Det er gjennomført en nasjonal studie av Forskerlinjen. Studien er et samarbeidsprosjekt mellom universitetene i Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø. Studien sammenligner forskerlinjestudentene som fullførte Forskerlinjen i tidsrommet 2002-2013/14 og deres karriere, sammenlignet med en kontrollgruppe av ordinære medisinstudenter ved UiO, UiB, NTNU og UiT. Studie viser at Forskerlinjen har vært en suksess, blant annet har forskerlinjestudenter 10 ganger så stor sannsynlighet for å gå videre med en doktorgrad.

Prosjektet Oslo 2014 er avsluttet og våren 2018 er første semester hvor alle studentene følger ny revidert studieplan.

Det medisinske fakultet har over en lengere tid hatt flere innreisende studenter enn utreisende. Med solid innsats håper vi at studentmobiliteten øker generelt og utreisende spesielt.

Det medisinske fakultetsstyret har over flere år arbeidet med et utviklingsprosjekt for alternative opptakskriterier på profesjonsstudiet i medisin. I utviklingsprosjektet er det blant annet samlet litteratur om forskning på ulike opptakskriterier og det har vært gjennomført studieturer til Danmark (Odense og Aarhus) og Australia (Newcastle og Melbourne) for å diskutere hvilke erfaringer disse institusjonene har med alternative opptakskriterier og for å observere hvordan et alternativt opptak gjennomføres i praksis. I januar og i mars ble det gjennomført en pilot for alternative opptakskriterier på en gruppe studenter som allerede er tatt opp på medisinstudiet i Oslo. På bakgrunn av dette arbeidet har fakultetet bedt om å gjennomføre alternative opptakskriterier på en liten andel av det faktiske opptaket i perioden 2019-2023.

I januar ble det arrangert et svært nyttig og vellykket seminar mellom representanter for fremtidige arbeidsgivere og Institutt for helse og samfunn; «Masterprogrammer for fremtidens helsetjenester». Formålet med seminaret var å få innspill til hvilken kompetanse det er behov for ute i arbeidslivet.

Seminarene «Viten på lørdag» videreføres i 2018. Viten på lørdag er en rekke populærvitenskapelige seminarer. Seminarene er et samarbeid mellom Det medisinske fakultet og Det samfunnsvitenskapelige fakultet. Seminaret er åpent for alle. Første seminar ble arrangert i mai og temaet var «Eggdonasjon – Hva innebærer det?».

Den økonomiske situasjonen ved fakultetet er stort sett uforandret i løpet av første kvartal. Mindreforbruket på basis er nå 96 millioner kroner, en nedgang på 7 millioner siden årsskiftet. Ingen av fakultetets enheter har en økonomisk situasjon som krever spesiell oppfølging.

Dato: 22.05.18

Frode Vartdal
Dekan

Unn-Hilde Grasmø-Wendler
fakultetsdirektør

Rapporterende enhet:

Det medisinske
fakultet

Rapportert av:

Frode Vartdal og
Unn-Hilde
Grasmo-Wendler

Periode:

T1 – 2018

Økonomirapport

Den økonomiske situasjonen ved det medisinske fakultet er i all hovedsak uforandret sammenliknet med situasjonen per 31.12.2017. Prognosen viser en liten økning i både inntekter og driftskostnader i forhold til årsbudsjettet. Økningen er på i underkant av 2 % og kommer fra ubudsjetterte KD-inntekter.

En økning i nettobidrag fra eksternt finansierte prosjekter kan gi høyere handlingsrom. Det er spesiell fokus på å øke den eksternt finansierte virksomheten ved fakultetet. Det jobbes med å skattlegge denne virksomheten riktigere. Det jobbes også med å etablere og skaffe inntekter fra leiested ved Institutt for klinisk medisin.

Basisvirksomhet

	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Årsbudsjett	Årsprognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-261 389 391	-278 437 736	-804 130 276	-820 663 180	-785 665 825	-796 805 676	-786 145 727	-778 009 784
Personalkostnader	229 780 791	231 246 576	656 814 798	656 317 271	636 705 695	635 066 906	621 942 821	611 002 110
Driftskostnader	56 166 094	66 116 445	189 709 244	197 313 674	214 502 438	219 253 237	217 740 443	222 669 341
Investeringer	14 460 211	16 186 573	63 041 503	63 083 904	42 858 679	38 419 066	39 267 551	38 182 718
Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning	39 017 705	35 111 857	105 435 269	96 051 669	108 400 987	95 933 533	92 805 087	93 844 385
Nettobidrag	-29 755 947	-30 840 712	-85 894 183	-93 834 506	-88 457 202	-91 046 782	-91 303 845	-85 847 161
Prosjektavslutning	997 149	2 668 142	440 521	-6 420 874	-882 711	877 683	0	0
Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning	10 258 906	6 939 287	19 981 607	-4 203 711	19 061 074	5 764 434	1 501 242	7 997 224
Overført fra i fjor	-120 967 578	-103 038 284	-103 038 284	-102 124 810	-106 328 521	-87 267 447	-81 503 013	-80 001 771
Akkumulert mer-/mindreforbruk	-110 708 672	-96 098 997	-83 056 676	-106 328 521	-87 267 447	-81 503 013	-80 001 771	-72 004 547

Tabell 1: Basisfinansiert virksomhet.

Det medisinske fakultet har pr 30. april 2018 et mindreforbruk på 96 millioner kroner. Dette er 10 millioner høyere enn budsjettert. Avviket kommer i hovedsak av avvik fra budsjetterte inntekter. Inntektene er periodisert feil nå på begynnelsen av året, dette vil rette seg opp i løpet av året.

Personalkostnadene er som budsjettert hittil i år. Offentlige refusjoner utgjør 5,7 millioner og er likt fordelt mellom sykepenges og foreldrepenges.

Investeringer og driftskostnader er til sammen 12 millioner høyere enn budsjettert. Her har fakultetet lagt inn en korreksjon på prognosen på 15 millioner i første tertial, 45 millioner for hele året. Korreksjonen var for å få et mer realistisk resultat enn summen av det som ble levert av fakultetets enheter.

Nettobidraget er 8,5 millioner høyere enn budsjettert.

Fakultetet forhåndsdisponerer midler fra RBO inntekter fra EU-prosjektet Scientia Fellows. Siste innbetaling fra EU på dette prosjektet er i 2020, og RBO inntektene vil komme fram til 2023. Fakultetet vil også dekke egenandelene til årets toppforskprosjekter fra NFR gjennom forhåndsdisponeringer. Dette utgjør til sammen 50 millioner over fem år og skal dekkes inn av ubrukte midler.

	Forpliktelser	2018	2019	2020	2021	Saldo
Toppforsk 2	50 000 000	-15 000 000	-15 000 000	-5 000 000	-5 000 000	10 000 000
Toppforsk 1 - RBO	2 836 208		-1 001 410	-1 834 798		0
SF - SF 1 prosjekt RBO	4 510 000		-4 510 000			0
RBO innt			-23 625 000			-23 625 000
RBO forb		9 825 000	13 800 000			23 625 000
Sum	57 346 208	-5 175 000	-30 336 410	-6 834 798	-5 000 000	10 000 000
IB		57 346 208	52 171 208	21 834 798	15 000 000	
UB	57 346 208	52 171 208	21 834 798	15 000 000	10 000 000	10 000 000

Tabell 2: Fremtidige forpliktelser på fakultetsnivå

Eksternt finansiert virksomhet

	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Årsbudsjett	Årsprognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-190 866 766	-190 896 394	-526 313 050	-557 001 041	-635 596 157	-666 333 901	-680 038 798	-713 077 838
Personalkostnader	91 434 734	94 276 755	298 438 684	307 662 178	323 229 321	330 796 247	341 101 185	344 641 641
Driftskostnader	36 345 306	37 299 670	181 829 412	184 710 760	252 599 598	230 578 752	243 300 758	257 471 075
Investeringer	8 289 956	1 325 808	6 604 332	5 558 539	5 600 015	163 600	37 600	37 600
Isolert saldo uten nettobidrag og prosjektavslutning	-54 796 771	-57 994 161	-39 440 622	-59 069 564	-54 167 223	-104 795 302	-95 599 256	-110 927 522
Nettobidrag	30 472 605	30 853 819	88 438 659	90 776 767	89 094 244	89 027 057	90 172 367	86 817 142
Prosjektavslutning	-997 149	-2 668 142	-440 521	6 218 790	882 711	-877 683	0	0
Isolert saldo med nettobidrag og prosjektavslutning	-25 321 315	-29 808 484	48 557 516	37 925 992	35 809 732	-16 645 927	-5 426 888	-24 110 379
Overført fra i fjor	-168 406 781	-207 536 791	-207 536 791	-209 102 272	-171 176 279	-135 366 548	-152 012 475	-157 439 364
Saldo	-193 728 095	-237 345 275	-158 979 275	-171 176 279	-135 366 548	-152 012 475	-157 439 364	-181 549 743

Tabell 3: Eksternfinansiert virksomhet

Fakultetet har nå 730 aktive eksternt finansierte prosjekter. Det er opprettet 55 nye hittil i år. Totale inntekter hittil i år på den eksterne virksomheten er 191 millioner kroner. Dette er likt som i samme periode i fjor.

Aktive prosjekt per i dag

Bidrag	EU	34
	NFR	198
	Øvrige	480
Oppdrag	Øvrige	18
Grand Total		730

Tabell 4. Antall aktive prosjekter

Det er 34 aktive EU-prosjekter ved fakultetet nå. Inntektene er på 3,8 millioner hittil i år. Dette er tre millioner kroner lavere enn samme periode i fjor og en god del lavere enn budsjettet. Aktiviteten på EU-prosjektene er i henhold til budsjett.

EU- inntekter basis							
	-6år(fvp)	-5år(fvp)	-4år(fvp)	-3år(fvp)	-2år(fvp)	-1år(fvp)	I år(fvp)
EU- inntekter	-3 992	-9 050	-4 735	-8 717	-13 209	-18 786	-15 681

Tabell 5: Aktivitet på EU-prosjekter 1. tertial

NFR-inntektene hittil i år er på 74,9 millioner kroner fordelt på 198 prosjekter. Dette er noe lavere enn 1. tertial i toppåret 2017 hvor totale inntekter i samme periode var på 116 millioner kroner. NCMM fikk i 1. tertial 2017 en engangsutbetaling fra NFR for tungt vitenskapelig utstyr. Dette forklarer store deler av nedgangen i inntektene.

NFR- inntekter basis							
	-6år(fvp)	-5år(fvp)	-4år(fvp)	-3år(fvp)	-2år(fvp)	-1år(fvp)	I år(fvp)
NFR- inntekter	-39 841	-55 296	-57 840	-66 118	-69 145	-80 596	-65 559

Tabell 6: Aktivitet på NFR-prosjekter 1. tertial

BOA-inntektene er på 112 millioner hittil i år. Dette er en stor økning fra samme periode i fjor. Aktiviteten på prosjektene er uforandret i forhold til årene før.

Øvrig BOA					
	-3 år	-2 år	-1 år	1 år	Gj.snitt
Øvrig BOA	NA	-42 695	-44 820	-41 010	-42 842

Tabell 7: Aktivitet på BOA-prosjekter 1. tertial

Rapporterende enhet:

Institutt for
medisinske
basalfag

Rapportert av:

Lene Frost
Andersen
Linda T. Helgesen
Trude Abelsen

Periode:

T1 - 2018

Ledelsesvurdering Institutt for medisinske basalfag 1. tertial 2018

Vi ser en bedring i IMBs økonomiske situasjon per 1. tertial 2018, sammenliknet med situasjonen per 31.12.2017. For 2018 antas instituttets samlede mindreforbruk å bli kr. 15 mill., av dette antas om lag halvparten (7,2 mill.) å være øremerket til spesielle formål.

IMBs eksternt finansierte aktivitet er økende. Etablerte prosjekter går som planlagt, og det er mottatt flere nye tildelinger i 2017 som vil generere inntekter fremover. IMBs eksternt finansierte portefølje utgjør ca. halvparten av instituttets totale virksomhet i 2018 målt i inntekter. Større nettobidrag fra eksternfinansierte prosjekter gir ytterligere økonomisk handlingsrom, gjennom økt nettobidrag og RBO som styrker IMBs basisøkonomi. Prognosen for nettobidrag fra den eksternt finansierte virksomheten er økt med 4 mill. i forhold til budsjett. Instituttet følger opp avdelinger med et økende mindreforbruk for å sikre en forsvarlig økning av aktivitetsnivået, gitt større usikkerhet i inntekter som stammer fra ekstern finansiering.

Dato: 16. mai 2018

Lene Frost Andersen
instituttleder

Linda T. Helgesen
administrasjonssjef

Rapporterende enhet:

Institutt for
medisinske
basalfag

Rapportert av:

Lene Frost
Andersen
Linda T. Helgesen
Trude Abelsen

Periode:

T1 - 2018

Økonomirapport IMB per 1. tertial 2018

Vi ser en bedring i IMBs økonomiske situasjon per 1. tertial 2018, sammenliknet med situasjonen per 31.12.2017. I 2018 vil forsinkede ansettelse i vitenskapelige stillinger gi reduserte personalkostnader. Større nettobidrag fra eksterntfinansierte prosjekter vil gi ytterligere økonomisk handlingsrom. For 2018 antas instituttets samlede mindreforbruk å bli kr. 15 mill., av dette antas om lag halvparten (7,2 mill.) å være øremerket til spesielle formål.

Basisvirksomhet

Per 1. tertial 2018 viser regnskapet for IMBs basisvirksomhet et akkumulert mindreforbruk på kr. 26 mill., som er 18,6 mill. høyere enn budsjettet for perioden. Avviket er i hovedsak forårsaket av høyere KD-inntekter (7,9 mill.) og høyere nettobidrag fra eksternt finansierte prosjekter (8,4 mill.) i forhold til budsjett per 1. tertial.

IMB har per april mottatt ubudsjetterte KD-inntekter, bl.a. MLS-tildelinger for 2017 (3,2 mill.), midler til e-læring (0,3 mill.) og internasjonalisering (0,27 mill.), og driftsmidler til forskerlinjestudenter (0,47 mill.). Instituttet har dessuten mottatt midler tidligere enn budsjettet, bl.a. kr. 3,8 mill. fra Livsvitenskap til SPARK-prosjekt og konvergensmiljøer.

Nettobidrag fra eksternt finansierte prosjekter er per 1. tertial kr. 8,4 mill. høyere enn budsjettet. Prognosen for nettobidrag fra den eksternt finansierte virksomheten er økt med 4 mill. i forhold til budsjett, og antas å bli kr. 27,5 mill. i 2018.

Personalkostnadene er per 1. tertial om lag som budsjettet, men i løpet av året vil vi få innsparinger på grunn av forsinkede budsjetterte ansettelse. Ansettelse i ubudsjetterte stillinger, f.eks. strategiske rekrutteringsstillinger (MED) vil innebære økte personalkostander, men dette vil ikke utligne innsparingene. I prognosen er dette tatt hensyn til ved at totale personalkostnader er 1 mill. lavere enn budsjett. Inkludert i denne prognosen er en nedjustering av offentlige refusjoner med 1,4 mill.

Tabell 1 IMBs basisfinansierte virksomhet 2018-2022

	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Års- budsjett	Års- prognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-54 770	-70 457	-172 712	-182 933	-170 322	-175 857	-175 547	-173 065
Personalkostnader	57 170	55 695	156 629	155 627	156 996	155 683	154 694	150 573
Driftskostnader	9 425	7 686	28 592	29 409	27 875	31 498	26 843	27 659
Investeringer	3 592	2 505	16 805	19 942	13 949	10 057	15 644	15 091
Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning	15 416	-4 571	29 314	22 044	28 498	21 381	21 634	20 259
Nettobidrag	-10 090	-11 733	-23 500	-27 500	-21 600	-21 600	-21 700	-21 800
Prosjektavslutning	-278	-211	0	0	0	0	0	0
Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning	5 048	-16 515	5 814	-5 456	6 898	-219	-66	-1 541
Overført fra i fjor	-14 136	-9 616	-9 616	-9 616	-15 071	-8 173	-8 393	-8 459
Akkumulert mer-/mindreforbruk	-9 088	-26 131	-3 802	-15 071	-8 173	-8 393	-8 459	-10 000

Økonomien i Avdeling for komparativ medisin er fortsatt under tett oppfølging. Per april 2018 ser det ut til at avdelingen går mot et regnskapsresultat for 2018 i tråd med budsjett. De øvrige avdelingene styrer mot resultater for året som enten er i tråd med budsjett eller vil resultere i mindreforbruk ut over sine respektive årsbudsjetter. Det siste gjelder spesielt for Avdeling for molekylærmedisin og Avdeling for Biostatistikk, som begge har vakante vitenskapelige stillinger og relativt stor ekstern finansiert virksomhet med tilhørende høye nettobidrag.

Per 1. tertial 2018 var kr. 11,9 mill. av IMBs ubrukte midler øremerket til ulike aktiviteter og anskaffelser, som vitenskapelig utstyr (2,9 mill.), annen infrastruktur (2,6 mill.) og forskningssatsinger, inkludert konvergensmiljøer finansiert av Livsvitenskap (4,5 mill.). I løpet av 2018 vil IMB motta kr. 9,6 mill. til stor forskningsinfrastruktur, tildelt i 2017. Av disse midlene antas ca. 2/3 å være brukt ved årskiftet. Per 31.12.18 vil det stå igjen anslagsvis kr. 7,2 mill. i bundne midler, i hovedsak øremerket til infrastruktur og forskningssatsinger. I langtidsprognosen er det lagt inn en forventning om at instituttet mottar kr. 10 mill. til forskningsinfrastruktur hvert år. På grunn av lang anskaffelsestid er det antatt at midlene brukes året etter at de mottas.

Eksternt finansiert virksomhet

IMBs eksternt finansierte aktivitet er økende. Tabell 2 viser at IMBs inntekter fra eksterne kilder kommer til å utgjøre tilnærmet halvparten (49 %) av instituttets totale inntekter i 2018, en økning på 11 prosentpoeng fra 2016.

Tabell 2 EFV-andel av totale inntekter IMB 2016-2018

i 1000 kr	2016	2017	2018
Inntektskategori	Regnskap	Regnskap	Prognose
Bevilgning	186 973	164 148	182 930
Inntekter til eksternt finansierte prosjekter (EFV)	113 514	136 796	175 390
Totale inntekter	300 487	300 943	358 320
EFV-andel av totale inntekter	38 %	45 %	49 %

IMB har i de siste årene fått god uttelling for styrket søknadsaktivitet rettet mot eksterne finansieringskilder for forskning. Spesielt har vi lyktes med å øke inntektene fra EU og NFR. Deltakelse i to SFF-IV, tilslag på fire FRIPRO-søknader og ett nytt Toppforsk-prosjekt delfinansiert av NFR, var noen av resultatene oppnådd i 2017. Disse vil bidra til betydelige NFR-inntekter fremover. Det EU-finansierte Human Brain Project er inne i en ny toårsperiode som varer fram til mars 2020, og det kan potensielt bli forlenget i ytterligere fire år. IMB har fått to nye Marie Curie Individual Fellowships i 2018, tilknyttet Seksjon for fysiologi, og en forskergruppe på Avdeling for ernæringsvitenskap er partner i prosjektet CO-CREATE, et pan-europeisk samarbeid som har som mål å redusere overvekt og fedme hos ungdom.

Tabell 3 IMBs eksternt finansierte virksomhet 2018-2022

	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Års- budsjett	Års- prognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-43 783	-48 826	-151 146	-175 392	-156 549	-152 850	-154 548	-152 252
Personalkostnader	21 417	28 045	73 432	84 388	85 410	84 327	80 608	80 163
Driftskostnader	9 992	11 029	59 100	59 826	57 352	48 365	46 393	47 872
Investeringer	605	573	4 158	3 100	4 004	126	0	0
Isolert saldo								
uten nettobidrag og prosjektavslutning	-11 769	-9 178	-14 456	-28 078	-9 783	-20 032	-27 547	-24 217
Nettobidrag	9 979	11 678	23 166	25 100	21 600	21 600	21 700	21 800
Prosjektavslutning	278	211	0	-202	0	0	0	0
Isolert saldo								
med nettobidrag og prosjektavslutning	-1 511	2 711	8 710	-3 180	11 817	1 568	-5 847	-2 417
Overført fra i fjor	-60 011	-70 725	-70 725	-70 775	-73 955	-62 138	-60 570	-66 418
Saldo	-61 522	-68 015	-62 015	-73 955	-62 138	-60 570	-66 418	-68 834

Instituttets basisøkonomi nyter godt av den økte prosjektaktiviteten på flere måter. For det første vil økt antall ansatte og høyere personalkostnader i prosjekter medføre økt nettobidrag til avdelingene. Denne effekten sammenfaller i tid med ansettelsene. For det andre vil resultatmidler for økte eksterne inntekter (RBO), som er en del av hovedtildelingen fra fakultetet, gi økning i instituttets KD-inntekter i en treårsperiode etter at instituttet har hatt økt eksternt finansierte aktivitet.

En egenskap ved den ekstern finansierte virksomheten er at den er forbundet med større risiko med hensyn til inntektsnivået enn den basisfinansierte virksomheten. Som følge av varierende omfang av nettobidrag og RBO-inntekter påvirkes enhetenes basisfinansierte virksomhet i større eller mindre grad. De avdelingene ved IMB som har stor ekstern finansierte virksomhet har vært tilbakeholdne med å øke kostnadsnivået tilsvarende når nettobidrag eller RBO-inntektene har økt, bl.a. fordi disse inntektene kan vise seg å være av kortvarig karakter. Det jobbes med å følge opp avdelingene med voksende mindreforbruk for å sikre at vi øker aktivitetsnivået ved å inngå kortere eller langsiktige forpliktelser, samtidig som vi tar høyde for risikoen ved mer usikre inntekter.

Særskilt MED-rapport

Oppnådde resultater 2017

Tabell 1 nedenfor gir oversikt over produksjonstall for IMB i 2017:

Tabell 1 Produksjonstall 2017

Oppnådde resultater for Institutt for medisinske basalfag 2012-2017	Resultater					
	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Antall publikasjonspoeng, DBH (ny beregningsmetode fra 2015)				216	230	277
Antall publikasjonspoeng, DBH	164	161	118			
Antall doktorgrader, DBH	29	22	22	27	29	22
NFR-tildeling i 1000 kroner	48 000	74 935	50 837	38 569	49 132	52 359
EU-tildeling i 1000 kroner (u/Scientia Fellow-prosjektet)	6 759	4 280	4 801	7 343	7 394	27 388
BOA-tildeling i 1000 kroner (Gaveforsterkning fra NFR ikke inkludert)					38 557	45 171

Kilde: DBH

IMB har hatt en økning i publikasjonspoeng siden 2015, da UiO innførte ny beregningsmetode. I 2017 ligger vi godt over prognosen, som var på 232 poeng.

Antall doktorgrader har gått ned til 2014-nivået på 22, som er 4 under prognosen. IMB avholdt 25 disputaser i 2017, og følger opp to doktorgrader som vi mener skulle vært kreditert IMB. En av de avholdte disputasene ble underkjent, og kandidaten skal opp til ny disputas i år.

IMB har samlet sett meget god uttelling for innhenting av ekstern finansiering. NFR-tildelingen for 2017 har økt sammenlignet med 2014, 2015 og 2016, men er med 52,3 mill. kr. fortsatt et godt stykke unna den ambisiøse prognosen på 65 mill. kr. Instituttet har hatt høy aktivitet på søknader i inneværende år. EU-tildelingen ligger høyt, ca. 3 mill. kr. høyere enn prognosen på 24,5 mill.kr. Se for øvrig kommentarer i økonomirapporten s. 2 og tabell 2. Instituttet har hatt en klar vekst innen BOA-tildelinger i 2017, men ligger om lag 5,5 mill. kr. under prognosen på 51,6 mill.kr.

Tabell 2 under gir oversikt over studiepoengproduksjon i perioden 2012- 2017:

Tabell 2 Studiepoengproduksjon 2011-2017

Nøkkeltall Studenter	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Studiepoengproduksjon (60 stp.enh.)	78,3	80,4	99,1	116,2	138,6	121,3	159,7
Registrerte studenter (gj.snitt vår og høst)	92,5	101,0	125,5	137,5	156,5	167,0	185,0
Studiepoeng pr reg. student Ernæring	50,8	47,8	47,4	50,7	53,1	43,6	51,8
Studiepoeng pr reg. student Medisin	51,3	51,0	51,8	51,3	52,1	50,6	51,5

Kilde: DBH

I tabell 2 ser vi økningen i studentantall fra 2012, da omleggingen til integrert femårig masterstudium i klinisk ernæringsfysiologi startet, og fram til 2017, da det var nesten fullført. 2018 vil være det første året med fullt kull i begge semestre. På grunn av oppstartproblemer vil det første ordinære kullet i femårig master fullføre studiet våren 2018.

Utviklingen i studiepoengproduksjonen har fulgt utviklingen i antall studenter i hele perioden. Med unntak av 2016 har antall studiepoeng per student i ernæringsstudiet ligget omtrent på nivå med antall studiepoeng per student i medisinstudiet. Instituttet arbeider videre med å forbedre det gode resultatet.

Sykefravær i 2017 – status og utvikling

IMB har flere kilder til sykefraværstatistikk, men alle har svakheter knyttet til seg. Sykefraværssrapporten i HR-portalen viser at IMB hadde et sykefravær på 2,7 % i 2017, mot 3,2 % i 2016. Denne sykefraværssrapporten viser iht. fakultetets HMS-koordinator gjennomgående lavere tall enn andre rapporter hentet ut fra UiO sentralt, men vi kan anta at tallene er sammenlignbare fra år til år slik at vi ser en positiv utvikling for det samlede sykefraværet.

Tabell 3 nedenfor viser samlet sykefraværstatistikk for IMB basert på en rapport oversendt fra UiO sentralt (vedlegg 3). Tall for sykefraværet for MED og UiO i 2017 er hentet fra saksfremlegg til møte i UiOs arbeidsmiljøutvalg 23. februar 2018. Vi legger til grunn at disse tallene gir et mer korrekt bilde av sykefraværet ved instituttet:

Tabell 3 Sykefravær 2017

	IMB	MED	UiO
Totalt	3,5	3,5	4,2

Kilde: SAP

For 2017 ligger IMB samlet på samme nivå som gjennomsnittet for MED, med 3,5 %. Det er betydelig bedre enn det nasjonale målet om maks 5,6 % sykefravær. Vi regner imidlertid med at det er gjennomgående underreportering av sykefravær for vitenskapelig ansatte ved UiO, som ikke registrerer arbeidstid i HR-portal.

Som på landsbasis, og hele UiO og MED, har kvinner gjennomgående høyere sykefravær enn menn ved IMB. Disse tallene har vi kun tilgjengelig kvartalsvis fordelt på hhv. faste og midlertidig ansatte (jf. vedlegg 3).

Fordelt på stillingsgruppe er tendensen ved UiO som helhet at sykefraværet er lavere i vitenskapelige stillinger, og det er grunn til å tro at det samme gjelder for IMB. Vi har per i dag ingen rapport som viser sykefraværfordelingen per stillingskategori på enhetsnivå.

Ved IMB har særlig Avdeling for komparativ medisin hatt høyere sykefravær enn øvrige enheter, men ifølge sykefraværsrapporten i HR-portalen for 2017 ligger avdelingen på kun 4,1 %. Det er under UiO-gjennomsnittet, og betydelig lavere enn tidligere år. Til sammenligning var sykefraværet på 12,7 % i 2016. Avdelingen har i denne perioden gått fra en krevende omstillingsfase til mer ordinær drift. Det har vært tett oppfølging av sykemeldte medarbeidere, og bistand fra ergoterapeut med gjennomgang av arbeidsprosesser for å redusere belastningsskader. Flere langtidssyke medarbeidere har avviklet sine arbeidsforhold.

Gode sykefraværsrapporter som er lett tilgjengelige for ledere på alle nivåer, er et viktig styringsverktøy for at enhetene skal kunne jobbe godt og systematisk med forebygging og reduksjon av sykefravær. Dagens løsninger er vanskelig tilgjengelige og fragmenterte, og dekker ikke behovet for oversikt.

Med dagens svakheter ville det utgjøre en forenkling og kvalitetsmessig forbedring av rapporteringen for grunnenhetene dersom fakultetet kan ta ut sykefraværstallene som de ønsker at enhetene skal kommentere på. Det vil gi et mer enhetlig tallmateriale og redusere dobbeltarbeid på alle enheter.

Vedlegg 3: Sykefraværsrapport IMB 2017

Sykefraværsstatistikk 2017																															
Periode Kvartal og År				Sykefravær																		Annet fravær						Syke- fravær- prosent			
				01-03 dager						04-16 dager						Mer enn16 dager						Fravær pga. barns sykdom			Andre typer permisjon				Ikke legitimert fravær		
				Egenmeldt			Legemeldt			Egenmeldt			Legemeldt			I alt			Herav over 08 uker												
Tid	Kjønn	Avtalte	Faktiske	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Antall	Dager	Prosent	Prosent				
1.kv	Menn heltid	13398	12896	72	110	0,82	5	10	0,07	8	34	0,25	2	15	0,11	8	297	2,22	4	186	30	36	0,27	0	0	0,00	0	0	0,00	3,48	
1.kv	Kvinner heltid	19041	17729	159	242	1,27	9	23	0,12	15	69	0,36	24	151	0,79	25	729	3,83	10	517	79	98	0,51	0	0	0,00	0	0	0,00	6,38	
1.kv	Menn deltid	3731	3670	5	4	0,11	1	2	0,05	0	0	0,00	2	5	0,13	3	49	1,31	0	28	2	2	0,05	0	0	0,00	0	0	0,00	1,58	
1.kv	Kvinner deltid	2425	2322	13	14	0,58	15	12	0,49	3	1	0,12	6	19	0,78	2	52	2,14	1	32	4	3	0,12	0	0	0,00	0	0	0,00	4,12	
1.kv	Sum	38595	36617	249	370	0,96	30	47	0,12	24	106	0,27	34	190	0,49	38	1127	2,92	15	763	115	139	0,36	0	0	0,00	0	0	0,00	4,76	
2.kv	Menn heltid	11903	11554	47	61	0,51	1	2	0,02	3	13	0,11	3	25	0,21	2	229	1,92	0	182	18	19	0,16	0	0	0,00	0	0	0,00	2,77	
2.kv	Kvinner heltid	17076	16236	119	161	0,94	10	19	0,11	2	8	0,05	12	83	0,49	10	495	2,90	1	314	62	74	0,43	0	0	0,00	0	0	0,00	4,49	
2.kv	Menn deltid	3357	3341	2	1	0,03	0	0	0,00	0	0	0,00	1	1	0,03	0	13	0,39	0	12	2	1	0,03	0	0	0,00	0	0	0,00	0,45	
2.kv	Kvinner deltid	2277	2203	6	7	0,31	15	10	0,44	1	2	0,09	1	8	0,35	0	46	2,02	0	45	2	1	0,04	0	0	0,00	0	0	0,00	3,21	
2.kv	Sum	34613	33334	174	230	0,66	26	31	0,09	6	23	0,07	17	117	0,34	12	783	2,26	1	553	84	95	0,27	0	0	0,00	0	0	0,00	3,42	
3.kv	Menn heltid	13370	13068	32	47	0,35	0	0	0,00	3	14	0,10	6	44	0,33	6	175	1,31	2	49	19	22	0,16	0	0	0,00	0	0	0,00	2,09	
3.kv	Kvinner heltid	19623	19046	107	165	0,84	3	5	0,03	4	18	0,09	16	112	0,57	14	226	1,15	4	91	39	51	0,26	0	0	0,00	0	0	0,00	2,68	
3.kv	Menn deltid	3792	3765	0	0	0,00	0	0	0,00	0	0	0,00	2	3	0,08	2	24	0,63	2	24	1	1	0,03	0	0	0,00	0	0	0,00	0,69	
3.kv	Kvinner deltid	2508	2444	12	11	0,44	7	7	0,28	0	0	0,00	4	13	0,52	3	28	1,12	3	28	5	4	0,16	0	0	0,00	0	0	0,00	2,39	
3.kv	Sum	39293	38323	151	223	0,57	10	12	0,03	7	32	0,08	28	172	0,44	25	453	1,15	11	192	64	78	0,20	0	0	0,00	0	0	0,00	2,27	
4.kv	Menn heltid	13241	12879	57	89	0,67	5	8	0,06	1	5	0,04	7	45	0,34	4	170	1,28	1	88	35	45	0,34	0	0	0,00	0	0	0,00	2,39	
4.kv	Kvinner heltid	19122	18033	151	248	1,30	6	11	0,06	12	55	0,29	24	160	0,84	14	490	2,51	2	231	90	136	0,71	0	0	0,00	0	0	0,00	4,98	
4.kv	Menn deltid	3664	3638	3	1	0,03	1	0	0,00	0	0	0,00	1	1	0,03	0	23	0,63	0	23	1	1	0,03	0	0	0,00	0	0	0,00	0,68	
4.kv	Kvinner deltid	2535	2396	11	11	0,43	10	8	0,32	0	0	0,00	3	13	0,51	5	96	3,79	0	66	14	11	0,43	0	0	0,00	0	0	0,00	5,05	
4.kv	Sum	38562	36946	222	349	0,91	22	27	0,07	13	60	0,16	35	219	0,57	23	769	1,99	3	408	140	193	0,50	0	0	0,00	0	0	0,00	3,69	
År	Sum	151063	145220	796	1.172	0,78	88	117	0,08	50	221	0,15	114	698	0,46	98	3132	2,07	30	1916	403	505	0,33	0	0	0,00	0	0	0,00	3,53	

Ledelsesvurdering 1. tertial 2018

Helsam har i 1. tertial 2018 hatt fokus på tre saker som også til en viss grad har preget foregående tertialer og som til dels griper inn i hverandre.

På studiesiden har fakultetsstyret vedtatt anbefaling om nedleggelse av masterprogrammet Sykepleievitenskap og en varig omdisponering av studieplasser til øvrige masterprogram ved instituttet. En plan for endringer i øvrige masterprogram ferdigstilles i løpet av våren. Et sentralt element i planleggingen vil være krav til mer effektiv ressursinnsats i programmene.

På forskningssiden har det dels vært fokus på etableringen av Senter for primærhelsetjenesteforskning. Vi har ikke lyktes med å få på plass noen midlertidig senterleder, og aktiviteten i senteret koordineres av instituttleder med intern understøttelse i påvente av rekruttering av senterleder. Arbeidsgruppa tilknyttet senteret har vært sentral blant annet i utviklingen av søknad om miljøstøtte i NFR til senteret. Flere av deltagerne er også sentrale i det utvidete prosjektet for evalueringen av primærhelseteam. Dette oppdraget har etter utvidelsen og en utløst tilleggsoppsjon på evaluering av avstandsoppfølging en samlet økonomisk ramme på 27 mill over det neste fire årene.

På økonomisiden er vi i ferd med å evaluere vår interne fordelingsmodell. Vi har fått tilslutning til å beholde hovedtrekkene i dagens modell og jobber nå videre med en videreutvikling av en bemanningsplan som skal sikre en bærekraftig balanse mellom ivaretagelse av undervisningsoppgaver og tilpasning til varig svekket basisfinansiering.

Dato: 16.5.2018

Nina K. Vøllestad
instituttleder

Knut Tore Stokke
administrasjonssjef

Rapporterende enhet: Helsam

Rapportert av: Nina K.Vøllestad
Knut Tore StokkePeriode:
T1 – 2018

Økonomirapport T1 2018 Helsam

Den økonomiske situasjonen til Helsam viser en svak bedring fra forrige rapportering. Instituttet er fortsatt i en krevende omstilling til varig redusert basisfinansiering og har i løpet av første tertial 2018 oppnådd et akkumulert overforbruk, men en viss styrkning av nettobidraget bidrar til å redusere det akkumulerte overforbruket ved utgangen av året målt opp mot årsbudsjettet.

Helsam er i ferd med å revidere intern fordelingsmodell og utvikle en bemanningsplan for vitenskapelige stillinger som vil være viktige elementer i tilpasningen til svekket basisfinansiering. I de eksisterende prognosene ligger det inne betydelige forventninger om nye eksterntfinansierte prosjekter med tilhørende nettobidrag til basisvirksomheten. I bemanningsplanleggingen vil vi vurdere om forventningene til utviklingen av nettobidraget har et passende ambisjonsnivå.

Helsam har ikke benyttet seg av forhåndsdisponeringer.

Basisvirksomheten T1 2018

For basisvirksomheten er det vesentligste avviket ved T1 2018 målt mot budsjett en feilperiodisering av inntekter på ca 4,2 mill. Dette vil ikke gi resultateffekt ved utgangen av året, men det bidrar i stor grad til å forklare at overforbruket ved T1 er høyere enn budsjettet. Kostnadene til personal, drift og investeringer er omtrent som budsjettet for T1, og noe høyere enn for samme periode i 2017.

Årsprognosen viser ca 3,8 mill høyere inntekter enn budsjettet. Effekten av dette utlignes av tilsvarende økninger i personal (3 mill) og driftskostnader (1 mill). Økningen i inntekter og tilsvarende kostnader er knyttet til ubudsjettete øremerkede aktiviteter, blant annet tildelt postdoc gjennom Livsvitenskapssatsningen.

Nettobidraget fra eksterntfinansiert virksomhet viser en årsprognose som er ca 2,5 mill høyere enn budsjettet og dette bidrar til en svak forbedring av akkumulert merforbruk i årsprognosen målt mot budsjettet.

Basisvirksomhet								
	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Årsbudsjett	Årsprognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-30 879 094	-32 788 610	-102 568 895	-106 312 695	-96 865 297	-96 549 392	-94 358 786	-93 142 786
Personalkostnader	41 575 270	43 159 454	119 538 886	122 348 137	117 304 823	115 833 928	110 773 841	106 669 133
Driftskostnader	2 975 316	3 705 120	15 585 202	16 605 219	12 797 086	12 139 394	11 914 897	11 890 325
Investeringer	863 612	628 314	2 413 588	2 413 588	1 732 718	1 682 718	1 682 718	1 682 718
Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning	14 535 105	14 704 278	34 968 780	35 054 250	34 969 330	33 106 647	30 012 669	27 099 389
Nettobidrag	-11 231 607	-10 200 451	-28 384 377	-30 851 065	-32 589 559	-34 075 457	-34 251 656	-28 719 157
Prosjektavslutning	-67 736	187 631	440 521	466 961	-882 711	877 683	0	0
Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning	3 235 761	4 691 458	7 024 924	4 670 146	1 497 059	-91 127	-4 238 987	-1 619 767
Overført fra i fjor	-14 536 768	-1 277 270	-1 277 270	-1 173 806	3 496 340	4 993 399	4 902 273	663 286
Akkumulert mer-/mindreforbruk	-11 301 007	3 414 188	5 747 655	3 496 340	4 993 399	4 902 273	663 286	-956 481

Eksternfinansiert virksomhet T1 2018

De eksternfinansierte inntektene er ikke periodisert. Inntektene for T1 2018 er vesentlig svakere enn for tilsvarende periode i 2017, men vi forventer likevel at inntektene ved årsslutt vil være ca 2,6 mill høyere enn budsjettert. De økte inntektene kommer dels som følge av nye prosjekter, men også gjennom rebudsjetteringer av flere pågående prosjekter som komprimerer prosjektperioden noe. Personalkostnadene for T1 2018 er noe svakere enn tilsvarende periode i fjor. Driftskostnadene er noe lavere enn tilsvarende periode i fjor. Driftskostnadene er også lave sammenlignet med årsbudsjettet, men for den eksternfinansierte virksomheten er det flere store enkeltstående driftskostnader knyttet til datakjøp og samarbeidsavtaler som gjør at kostnadene fordeles ujevnt utover året.

Ekstern finansiert virksomhet								
	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Årsbudsjett	Årsprognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-33 770 237	-23 609 153	-104 735 914	-107 340 023	-111 716 059	-106 000 000	-110 000 000	-117 000 000
Personalkostnader	20 421 076	17 931 128	58 623 443	56 671 930	59 544 492	57 570 724	58 874 144	59 700 768
Driftskostnader	4 529 071	3 979 075	25 470 272	25 775 882	26 065 868	23 235 326	21 917 979	22 044 835
Investeringer	0	9 425	0	12 600	12 600	12 600	12 600	12 600
Isolert saldo uten nettobidrag og prosjektavslutning	-8 820 091	-1 689 525	-20 642 199	-24 879 611	-26 093 099	-25 181 350	-29 195 277	-35 241 796
Nettobidrag	11 238 077	10 317 636	31 503 258	30 805 643	31 888 775	30 614 661	30 001 368	28 448 888
Prosjektavslutning	67 736	-187 631	-440 521	-466 961	882 711	-877 683	0	0
Isolert saldo med nettobidrag og prosjektavslutning	2 485 722	8 440 480	10 420 538	5 459 071	6 678 387	4 555 628	806 091	-6 792 909
Overført fra i fjor	-22 707 915	-32 333 297	-32 333 297	-32 984 960	-27 525 889	-20 847 502	-16 291 875	-15 485 784
Saldo	-20 222 193	-23 892 817	-21 912 759	-27 525 889	-20 847 502	-16 291 875	-15 485 784	-22 278 693

MED-rapport Helsam T1 2018

Kommentarer til produksjonstall

Helsam hadde i 2017 samme studiepoengproduksjon for masterprogrammene (kategori D) som i 2016, men noe svakere enn måltallet for 2017. For bachelorprogrammet (kategori F) var produksjonen svakere enn både 2016 og måltallet for 2017. Til tross for at studiepoengproduksjonen for master var på samme nivå som 2016 var det et vesentlig fall i antall ferdige kandidater. En høyere andel av studiepoengproduksjonen er dermed andre emner enn masteroppgaven. Antall ferdige kandidater på bachelorprogrammet gikk kraftig opp, noe som i utgangspunktet tilsier at den gjennomsnittlige bachelorstudent i større grad har tatt studiepoeng utenom instituttet. Kategorien ferdige kandidater er relativt ny som RBO-indikator, og det trengs en nærmere analyse for å si noe om hva dette vil ha å si for justering av framtidige måltall.

Alle de eksterne inntektene er vesentlig lavere enn forventet og tidligere år. Det skyldes primært en omlegging av målingen av inntekter og som i praksis gjør at inntektene settes tilsvarende kostnadene for den eksterntfinansierte virksomheten i samme periode. Inntektene ble tidligere regnskapsført på det tidspunktet de kom inn, uavhengig av prosjektets kostnader i samme periode.. Sammenligningen av resultatet for 2017 med historikk og tidligere måltall blir derfor uhensiktsmessig. Uavhengig av denne omleggingen ser vi en reduksjon særlig i NFR inntektene målt mot 2016.

Avlagte doktorgrader og publikasjonspoeng er omtrent som ventet.

Helsam produksjonsresultater	Produksjonsresultater			Måltall for produksjon pr 2017					
	2015	2016	2017	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Studiepoeng Kat. D	244	256	256	260	270	270	270	275	275
Studiepoeng Kat. F	109	104	94	105	105	105	110	110	110
Kandidater kategori D	127	136	124	140	138	160	154	161	156
Kandidater kategori F	30	24	33	25	25	25	25	25	25
Avlagte doktorgrader	31	20	28	30	32	34	36	36	38
NFR inntekter	38 626	40 136	31 248	43 000	45 000	50 000	50 000	55 000	55 000
EU inntekter (rammeprogram)	1 442	9 271	4 684	6 200	6 500	9 000	9 000	9 000	12 000
Andre inntekter (EFV)	40 925	56 275	37 306	64 645	60 895	59 311	53 120	58 154	56 142
Publikasjonspoeng (antall fra DBH)	297	353	365	360	370	380	390	400	410

Sykefravær 2017

Det mangler funksjonelle rapporter for å kunne beskrive og kommentere utviklingen av sykefraværet. Det er uklart om det er svakheter i datagrunnlaget eller manglende tilgang til rapportene, men det blir svært vanskelig å kommentere utviklingen på en hensiktsmessig måte. Med dette som bakteppe har vi primært fokusert på å støtte lederne våre i den individuelle oppfølgingen uten å kunne tilby overordnet statistikk. Med utgangspunkt i den anbefalte SAP-rapport har Helsams samlede sykefravær har økt fra 1,20% til 1,33% fra 2016

til 2017. Vi har ikke lyktes med å finne noen klare tendenser til utviklingen mellom avdelinger, stillingsgrupper eller kjønn. Vi har heller ikke tilgang til rapporter som gjør oss i stand til å vurdere Helsams sykefravær opp mot andre enheter internt.

Dato: 16.5.2018

Nina K. Vøllestad
instituttleder

Knut Tore Stokke
administrasjonssjef

Ledelsesvurdering 1. tertial 2018 - Klinmed

Instituttets samlede virksomhet har per 1. tertial 2018 hatt den forventede økonomiske utvikling, slik denne ble tallfestet og lagt til grunn i budsjettet for 2018 og senere justert som del av vår rapport per 3. tertial 2017.

Per 1. tertial 2018 har det ikke inntruffet forhold som endrer instituttets situasjon i vesentlig grad. Planlagt utvikling når det gjelder kostnadsreduksjoner og økt nettobidrag går foreløpig som forutsatt. Instituttets økonomiske underbalanse er på ca. 41 millioner kroner, og i vårt reviderte langtidsbudsjett legger vi til grunn en ambisjon om å kunne utkvittere dette innen år 2028. Inntil dette er oppnådd foreligger det begrenset med handlingsrom for egne prioriteringer og satsninger.

Instituttet har de senere årene hatt en positiv utvikling for den eksternfinansierte virksomheten, og 2017 ga en samlet vekst i EFV-inntekter på 36 mill. kr. Bak denne økningen finner vi i all hovedsak en økning i tildelinger fra Kreftforeningen, Stiftelsen Kristian Gerhard Jebsen og andre private givere.

Antall disputaser i 2017 ble 167, mot 134 året før. Denne økningen representerer et brudd med den fallende tendensen som ble erfart for årene 2014-2016.

Instituttet hadde i 2017 en nedgang i sykefraværet på 0,7 prosentpoeng. Nedgangen gjelder både vitenskapelige og teknisk/administrativt ansatte. Det er ingen indikasjoner på at sykefraværet skyldes forhold ved det psykososiale arbeidsmiljøet.

Økonomirapport Klinmed – 1. tertial 2018

Instituttets økonomiske situasjon

Per 1. tertial 2018 har det ikke inntruffet forhold som endrer instituttets situasjon i vesentlig grad. Planlagt utvikling når det gjelder kostnadsreduksjoner og økt nettobidrag går foreløpig som forutsatt. Instituttets økonomiske underbalanse er på 41 millioner kroner, og i vårt reviderte langtidsbudsjett legger vi til grunn en ambisjon om å kunne utkvittere dette innen år 2028. Inntil dette er oppnådd foreligger det begrenset med handlingsrom for egne prioriteringer og satsninger.

Våre tiltak for tilpasse oss til den økonomiske situasjonen er gruppert i tre kategorier;

- inntektsøkning gjennom økt eksternfinansiert forskningsaktivitet og en riktig beskatning av denne
- kostnadsreduksjoner gjennom en slankere basisorganisasjon
- kostnadsreduksjoner gjennom lavere administrative felleskostnader

Vi vurderer størst økonomisk usikkerhet knyttet til fremtidig volum av eksternfinansiert virksomhet, og mulighetene for å hente ut nettobidrag fra dette.

Basisøkonomien

Instituttets netto økonomiske status er på linje med det forventede, og ønsket reduksjon av eksterne bindinger og interne forpliktelser har gått som planlagt.

Basisvirksomhet	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Års- budsjett	Års- prognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-87 550	-94 656	-266 630	-264 323	-252 947	-253 257	-250 261	-249 874
Personalkostnader	90 960	91 347	261 381	260 283	242 505	239 593	234 724	232 930
Driftskostnader	8 999	8 371	46 076	46 286	32 749	33 377	30 184	27 947
Investeringer	8 035	11 205	26 843	26 949	17 067	16 749	15 611	15 329
Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidra og prosjektavslutning	20 445	16 268	67 670	69 195	39 375	36 462	30 258	26 332
Nettobidrag	-7 585	-8 129	-29 820	-31 194	-29 658	-31 157	-31 064	-30 995
Prosjektavslutning	1 100	2 710	0	-6 937	0	0	0	0
Isolert mer-/mindreforbruk	13 960	10 849	37 849	31 064	9 716	5 305	-806	-4 663
Overført fra i fjor	-66 770	-39 934	-47 751	-39 934	-8 869	847	6 152	5 346
Akkumulert mer-/mindreforbruk	-52 810	-29 084	-9 901	-8 869	847	6 152	5 346	683
Forpliktelser	84 252	70 224	63 178	59 491	53 707	41 926	37 483	36 237
Under-/ overforbruk etter forplikt.	31 442	41 140	53 277	50 622	54 554	48 078	42 829	36 920

Instituttet har, med virkning fra 1. januar 2018, fått flyttet økonomiposteringene gjeldende for bruken av NFRs senterbevilgning til Norment, fra basisøkonomien til den eksternfinansierte økonomien. Budsjettet for 2018 ble imidlertid utarbeidet på de økonomiprinsippene som gjaldt for årene 2015-2017. Dette medfører avvik på delsumnivå (inntekt, personal- og driftskostnad), men ikke på netto resultat.

Inntekter

Instituttet har mottatt 1,5 mill. kr. mindre i inntekter enn budsjettet, hvorav prinsippendringen for Norment har medført 1,8 mill. kr. Øvrige avvik er av periodisk art og medfører ingen prognoseendringer på årsbasis.

Personalkostnader

De samlede personalkostnadene er 1,7 mill. kr. lavere enn budsjettet, hvorav 1,6 henføres til Norment. En mindreinntekt i offentlig refusjon på 0,2 millioner kroner antas imidlertid å være et utslag av et faktisk lavere sykefravær, jf. egen rapport om dette. Justert årsprognose for dette er følgelig redusert med 1,0 mill. kr. Øvrige personalkostnader har minimalt med avvik fra det budsjette.

Drifts- og investeringskostnader

De samlede drifts- og investeringskostnadene er 1,0 mill. kr. høyere enn budsjettet. Bak dette ligger til dels store periodiske avvik på tiltaksnivå. På overordnet nivå gjelder et periodisk merforbruk på investeringer, og et tilsvarende mindreforbruk av driftsmidler.

Investeringer i vitenskapelig utstyr kl. I og II følger egne tildelingsrutiner og det tar ofte flere måneder fra en investeringsbeslutning fattes til at tilhørende investeringskostnad er bokført. Dette medfører periodiske avvik både innad i et regnskapsår og mellom to regnskapsår. Slike avvik påvirker imidlertid ikke instituttets netto økonomiske situasjon.

De økte tildelingene av driftsmidler har per 1. tertial 2018 ikke blitt fulgt opp med en tilsvarende økning i faktisk bruk. Instituttet erfarte samme utvikling per T1-2017, og vurderer derfor nå en viss sannsynlighet for mindreforbruk på årsbasis. Justert årsprognose er tatt ned med 1,0 mill. kr. som følge av dette.

Nettobidrag fra eksternfinansiert virksomhet

Samlet bidrag per 1. tertial 2018 ble 0,9 mill. kr. lavere enn budsjettet. Avviket skyldes utsatt uttak av bidrag fra gaveforsterkninger, og medfører ingen prognoseendring på årsbasis, utover noe økt frikjøpsinntekt som følge av ompostert lønnskostnad fra 2017. Dette påvirker ikke instituttets netto økonomiske situasjon.

Bindinger

De samlede bindingene per 30. april 2018 beløper seg til 70,2 mill. kr. Den ønskede reduksjonen av instituttets eldste forpliktelser har gått som planlagt. I instituttets styringsregler legges det nå til grunn at bevilgede rammer normalt skal benyttes det året de tildeles, og at antall unntak fra dette skal begrenses. Vår ambisjon er at det ved utgangen av 2018 ikke lenger skal foreligge restbeløp eldre enn fra 2017.

Den største reduksjonen er oppnådd i kategorien «Forskermidler». Dette har i stor grad omfattet «gamle penger», herunder restbeløp fra avsluttede prosjekter.

Sum of Beløp	Årsregnskap				Årsprognoser				
Kategori 	2015	2016	2017	T1-18	2018	2019	2020	2021	2022
DM-klinikk	0,7	0,6	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
DM-stipendiater	2,0	1,1	1,0	0,4	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
DM-toppstillinger	10,6	9,9	16,3	15,3	14,0	14,0	14,0	14,0	14,0
Egenandel senter	25,9	33,9	31,7	31,2	24,6	22,5	14,7	11,5	10,4
E-læring	1,2	1,7	1,7	1,8	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
ERC-midler	6,6	5,8	5,3	6,9	4,0	4,0	3,9	3,7	3,6
Forskerlinjemidler	2,8	1,7	1,8	3,1	1,3	1,0	1,0	1,0	1,0
Forskermidler	22,4	18,2	3,3	-0,1	6,6	4,8	3,5	3,3	3,3
Instituttforpliktelse	1,4	0,6	0,0	-1,2	0,9	0,8	0,0	0,0	0,0
Investering	9,1	10,5	4,8	6,5	0,8	0,6	0,3	0,0	0,0
Likestilling	0,5	0,9	0,6	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Senterforpliktelse	3,5	4,8	5,0	5,3	4,2	3,1	1,5	1,0	1,0
Totalsum	86,9	89,8	72,0	70,2	59,5	53,7	41,9	37,5	36,2

Nettoreultat – økonomiske effekter for perioden 2018-2022

Instituttets netto økonomiske resultat er nå minus 41 mill. kr. For perioden 2018-2022 legger vi til grunn at gjennomføring av økonomisk tiltaksplan skal gi nødvendig effekt. Ved utgangen av år 2022 vurderes nå gjestående underbalanse å være 37 mill. kr, hvilket er 19 mill. kr. bedre enn forutsatt per 1. desember 2017. Ambisjonen er da å ha et kostnadsnivå som medfører at gjestående underbalanse blir utkvittert i perioden 2023-2028.

Økonomisk tiltaksplan 2018-2028

Instituttet jobber med tiltak i tre hovedkategorier. Størst oppmerksomhet vies til tiltak for å øke volumet av eksterntfinansiert virksomhet og en riktig beskatning av denne. En egen arbeidsgruppe ser på dette og skal gi anbefaling til instituttledelsen om aktuelle tiltak. Arbeidsgruppen har så langt kommet frem til følgende:

Klinmed bestreber seg på utvide beregningsgrunnlaget for beregning av nettobidrag for eksterntfinansiert virksomhet i tråd med praksis for EU-finansierte prosjekter. I tillegg arbeides det med å ta i bruk eksterntfinansiert frikjøp av prosjektleders reelle tidsbruk i prosjektet. Dette gjøres av flere grunner. Det synes viktig at Klinmeds praksis i større grad enn tidligere harmoniseres med praksis på resten av UiO. Videre er det ønskelig at kostnadsbildet ved et prosjektarbeid blir mest mulig komplett.

Arbeidsgruppens endelige konklusjoner og anbefalinger forventes å foreligge i løpet av juni. I forkant av dette er foreløpig lagt til grunn en ambisjon om å kunne ha ca. 31 mill. kr. i årlige nettobidrag. Dette vil dekke inn 3,5 mill. kr. av de totalt 15 mill. kr. som årlig netto basisresultat må bedres med. Instituttet vil sette høye mål om økt forskningsaktivitet, og skape lokal forankring av ambisjoner på både forskergruppe-, avdelings- og klinikknivå. Lokale tiltak for å oppnå disse ambisjonene vil bli fulgt opp på klinikkledermøtene.

En reduksjon i instituttets administrative felleskostnader er også identifisert som en hovedkategori. Disse felleskostnadene omfatter blant annet honorarer og reise-/oppholds-kostnader i forbindelse med disputas. I tillegg omfattes også innkjøp av undervisningsutstyr

samt audio- og videoutstyr til auditorier og øvrige undervisningslokaler. I våre justerte langtidsprognoser har vi lagt til grunn å kunne redusere de årlige felleskostnadene med 1,5 mill. kr.

Færre basislønnede årsverk er den hovedkategorien hvor instituttet må hente den største innsparingen. Fra et nivå i 2017 på ca. 260 mill. kr. i samlet ansattkostnad har instituttet lagt til grunn en ambisjon om å kunne redusere dette med 10 millioner. I arbeidet med å identifisere potensiale for reduksjoner legger instituttet primært til grunn en tydeliggjøring mellom kjernevirksomhet (undervisning, forskning, formidling og innovasjon) og tilhørende inntekter og kostnader på alle nivåer. Generelt gjelder en ambisjon om å kunne utnytte alle tilgjengelige ressurser på best mulig måte på tvers i organisasjonen. For undervisning gjelder at arbeidet med å foreta tilpasninger i timeplaner og ressursbruk basert på erfaringer med ny studieplan og forventet økt kullstørrelse i kommende år, er i gang. Det vil bli lagt frem en sak for programrådet med anbefaling av tiltak i første fase.

Arbeidet med å redusere antall årsverk er krevende. Det berører flere ansattgrupper og fagmiljøer på alle organisatoriske nivåer. På makronivå gjelder at de ansattkostnadene som vedrører instituttets rekrutteringsstillingsforpliktelser (ca. 28% av de totale) må skjermes for reduksjoner. Alle øvrige grupper vil imidlertid bli berørt i større eller mindre grad. Størst effekt søkes oppnådd via naturlig avgang og målstyrt bruk av midlertidige vakanser. Handlingsrommet for dette er økende mot slutten av langtidsperioden. I år 2022 er ca. 15 mill. kr. av budsjettert lønnskostnad knyttet opp mot forutsatt videreføring av stillinger etter pensjonsavgang.

Eksternfinansiert virksomhet

Instituttet opplever for tiden stor vekst i både søknadsaktivitet og tilslag på eksternfinansierte prosjekter. I så måte er instituttet foreløpig i rute i forhold til det planverket som ligger til grunn i nåværende langtidsbudsjett.

Eksternfinansiert virksomhet	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Års-budsjett	Års-prognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-82 828	-102 433	-245 807	-249 458	-259 569	-275 071	-289 062	-317 027
Personalkostnader	42 555	41 032	143 907	146 520	150 212	161 424	169 421	175 664
Driftskostnader	15 410	20 231	87 140	89 753	88 252	84 473	88 144	100 436
Investeringer	7 662	654	2 010	2 010	1 584	25	25	25
Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidra og prosjektavslutning	-17 202	-40 517	-12 750	-11 175	-19 522	-29 149	-31 472	-40 902
Nettobidrag	8 406	8 121	29 820	31 194	29 658	31 157	31 064	30 995
Prosjektavslutning	-1 100	-2 710	0	6 937	0	0	0	0
Isolert mer-/mindreforbruk	-9 896	-35 107	17 071	26 955	10 137	2 008	-408	-9 907
Overført fra i fjor	-89 667	-98 252	-89 008	-98 252	-71 297	-61 160	-59 152	-59 560
Akkumulert mer-/mindreforbruk	-99 563	-133 359	-71 937	-71 297	-61 160	-59 152	-59 560	-69 467

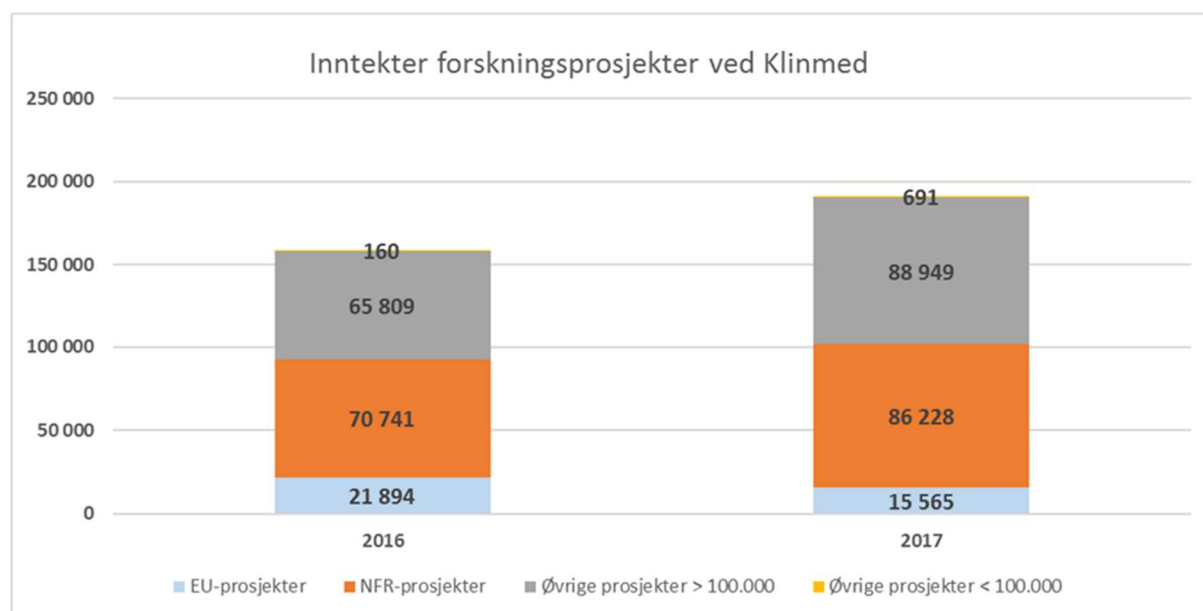
Særskilt MED-rapport – produksjon og sykefravær 2017

Oppnådde resultater 2017

Ekstern finansiering

Når det gjelder måling av volum (inntekter) fra eksternfinansiert virksomhet er instituttets situasjon at mye av den samlede forskningen skjer i partnerskap med sykehusene, øvrige eksterne samarbeidsparter og andre deler av UiO. Deler av mottatte tildelinger fra eksterne finansiører blir derfor overført samarbeidspartene, og medfører en tilsvarende reduksjon i regnskapsførte inntekter.

Instituttet har de senere årene hatt en positiv utvikling, og 2017 ga en samlet vekst i EFV-inntekter på 36 mill. kr. Bak denne økningen finner vi i all hovedsak en økning i tildelinger fra Kreftforeningen, Stiftelsen Kristian Gerhard Jebsen og andre private givere.



Antall doktorgrader

Antall disputaser i 2017 ble 167, mot 134 året før. Denne økningen representerer et brudd med den fallende tendensen som ble erfart for årene 2014-2016. Klinmed er en betydelig leverandør av ph.d.-grader i nasjonal sammenheng, og er for eksempel større enn hele UiT.

Sykefravær i 2017 – status og utvikling

Sykefraværet ved Klinmed var i 2017 på 3,2%. Dette er en nedgang på 0,7 prosentpoeng fra 3,9% i 2016. Sykefraværet var hhv 5,1% for tekniske og administrative ansatte (6,36% i 2016) og 1,33% for vitenskapelige ansatte (1,43% i 2016).

	2017	2016	endring
Vitenskapelige *	1,33	1,43	- 0,1
teknisk/administrative	5,12	6,36	- 1,24
TOTAL	3,2	3,9	- 0,7

**) Det er grunn til å tro at det blant ansatte i kombinerte vitenskapelige stillinger med hovedstilling ved helseforetakene er en betydelig grad av underregistrering av sykefravær, spesielt egenmeldt sykefravær, i HR-portalen for bistillingen. Den overveiende andelen av vitenskapelige som faktisk registrerer sykefravær er ansatte i stipendiat-, postdoktor- eller forskerstillinger med 100% ansettelse ved UiO. Instituttet har fokus på denne problemstillingen og informerer jevnlig. Det er videre grunn til å anta at overgang til elektronisk sykemelding fra 2018 vil bidra til at en større andel av legemeldt sykefravær heretter blir fanget opp.*

Sykefravær ved administrasjonen (stedkoder 530100 – 530104):

	2017	2016	endring
530101 Økonomiseksjonen	9,99	5,9	+ 4,09
530102 Personalseksjonen	4,39	6,6	- 2,21
530103 Systemdrift	2,75	4,9	- 2,15
530104 KUL	5,09	8,4	- 3,31

Økningen ved økonomiseksjonen forklares i hovedsak av et individuelt langtidsfravær. Det er ingen indikasjoner på at sykefraværet skyldes forhold ved det psykososiale arbeidsmiljøet.

Sykefravær ved klinikkene (stedkoder 531000 – 538400):

I forbindelse med omorganiseringen i OUS ble organisasjonsstrukturen ved Klinmed endret pr 01.07.2016. Vi har derfor ikke sammenliknbare data pr stedkode. En gjennomgang av sykefraværet for 2017 ved samtlige stedkoder (som representerer avdelingsnivået i klinikkene) viser at det registrerte sykefraværet jevnt over er svært lavt, **1,75 %**, godt under gjennomsnittet ved institutt og fakultet for øvrig. I enkelttilfeller der fraværsprosenten avviker i negativ retning skyldes dette individuelle langtidsfravær samt svangerskapsrelaterte fravær. Det er ingen indikasjoner på at sykefraværet skyldes forhold ved det psykososiale arbeidsmiljøet.

Ledelsesvurdering 1. tertial 2018

Den samlede virksomheten til NCMM har per 1. tertial 2018 har vært som forventet, og i tråd med senterets budsjetter og aktivitetsplaner. Den økonomiske statusen er stabil, og NCMM forventer ingen store endringer i inneværende år. Størst økonomisk usikkerhet på sikt er knyttet til resultatet av den eksterne evalueringen av NCMM som Norges Forskningsråd gjennomfører i 2018. Innspillene fra denne prosessen vil kunne påvirke senterets økonomiske betingelser i langtidsperioden fra 2020.

Det er noe usikkerhet knyttet til senterleder Kjetil Taskéns avgang 1. juli 2018, og til rekrutteringen av hans erstatter. For å redusere denne usikkerheten konstituerer NCMM assisterende direktør, Hartmut Luecke, i seks måneder, og satser på at ny direktør er på plass fra primo 2019. Det er fortsatt en viss økonomisk usikkerhet knyttet til fremtidig volum av eksternfinansiert virksomhet, og mulighetene for å hente ut nettobidrag fra dette.

Dato: 14.05.2018



Kjetil Taskén
Senterdirektør

Ingrid Kjelsvik (sign)
Kontorsjef

Rapporterende enhet:
NCMM

Rapportert av:
Kjetil Taskén/
Ingrid Kjelsvik

Periode:
T1 – 2018

Økonomirapportering NCMM

NCMM er et nasjonalt forskningssenter som skal fungere som et drivhus for unge, talentfulle forskere innen molekylærmedisin og bioteknologi samt bidra til translasjon av molekylærmedisinske oppdagelser for slik å kunne bygge bro fra grunnforskningen og ut til klinisk praksis. Senteret er et viktig element i UiOs strategiske satsning på livsvitenskap.

Vurdering av økonomisk situasjon

Basisvirksomhet

Basisvirksomhet	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Årsbudsjett	Årsprognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-23 447 937	-26 284 763	-71 739 641	-76 615 435	-67 434 000	-73 044 000	-67 881 000	-71 830 000
Personalkostnader	13 471 347	14 225 659	42 130 886	40 924 662	43 240 461	47 788 552	45 163 626	44 798 021
Driftskostnader	6 774 907	8 819 899	21 956 771	27 513 771	24 545 471	26 965 471	26 525 000	26 900 000
Investeringer	1 716 102	1 758 932	16 680 000	13 480 000	9 810 000	9 630 000	6 030 000	5 780 000
Isolert mer-/mindreforbruk uten nettobidrag og prosjektavslutning	-1 485 581	-1 480 273	9 028 016	5 302 998	10 161 932	11 340 023	9 837 626	5 648 021
Nettobidrag	-695 731	-568 618	-3 628 411	-3 728 747	-4 103 345	-3 736 334	-3 809 750	-3 899 750
Prosjektavslutning	-60 939	-18 453	0	49 265	0	0	0	0
Isolert mer-/mindreforbruk med nettobidrag og prosjektavslutning	-2 242 251	-2 067 345	5 399 605	1 623 515	6 058 587	7 603 688	6 027 876	1 748 271
Overført fra i fjor	-19 765 218	-27 057 873	-27 057 873	-26 247 863	-24 624 348	-18 565 761	-10 962 072	-4 934 196
Akkumulert mer-/mindreforbruk	-22 007 469	-29 125 218	-21 658 268	-24 624 348	-18 565 761	-10 962 072	-4 934 196	-3 185 926

NCMMs økonomiske situasjon ved avslutning av 1. tertial er i all vesentlighet i tråd med de forventningene og planene som ble lagt i budsjettet for 2018. De avvikene som er registrert hittil i år påvirker i liten grad senterets totale økonomiske situasjon, men er inntekter og utgifter som tilhører 2017, men som ikke rakk å komme med på fjorårets regnskap. Dette gjelder blant annet på inntektssiden der tildelingen av to stipendiater fra UiO:LifeScience som tilhører 2017 først ble registrert i 2018. På driftsutgifter viser regnskapet et merforbruk, men dette er ikke reelt, da NCMM har lagt ut for det nasjonale medlemskapet i EATRIS og kommer til å be alle norske institusjoner om refusjon for deres andel av dette i etterkant. Investeringer ligger litt lavere enn budsjettet, og dette skyldes lange anskaffelsesprosesser. Vi har nå endelig fått faktura på ca 3 m NOK for et mikroskop som det har tatt 2 år å kjøpe. Nettobidraget er også litt lavere enn budsjettet, og dette skyldes i sin helhet utsatt oppstart av NFR-prosjekter.

NCMM har **ikke** tatt i bruk «forhåndsdisponeringer» (interne lån).

Senteret har en stabil økonomisk situasjon, men er under ekstern evaluering i 2018, noe som kan påvirke økonomien fra ny femårsperiode som starter i 2020. Inntil videre har senteret valgt å framskrive dagens situasjon i langtidsbudsjetteringen.

Eksternfinansiert virksomhet

Eksternfinansiert virksomhet	Regnskap T1 2017	Regnskap T1 2018	Årsbudsjett	Årsprognose	Prognose 2019	Prognose 2020	Prognose 2021	Prognose 2022
Inntekter	-30 311 292	-8 054 273	-17 466 374	-17 653 941	-34 194 790	-32 328 883	-42 636 000	-39 680 000
Personalkostnader	4 429 959	4 670 208	15 667 807	13 273 978	21 808 292	21 495 042	24 867 880	22 340 125
Driftskostnader	5 698 630	2 788 085	9 418 900	8 656 400	13 819 500	13 878 922	14 510 000	13 017 000
Investeringer	22 944	97 505	436 000	436 000	0	0	0	0
Isolert saldo uten nettobidrag og prosjektavslutning	-20 159 760	-498 475	8 056 333	4 712 437	1 433 002	3 045 081	-3 258 120	-4 322 875
Nettobidrag	695 731	527 670	3 388 162	3 116 430	5 441 170	5 177 405	6 928 561	5 140 000
Prosjektavslutning	60 939	18 453	0	-49 265	0	0	0	0
Isolert saldo med nettobidrag og prosjektavslutning	-19 403 090	47 649	11 444 495	7 779 602	6 874 173	8 222 486	3 670 442	817 125
Overført fra i fjor	-13 411 973	-26 860 592	-26 860 592	-26 860 595	-19 080 993	-12 206 820	-3 984 334	-313 892
Saldo	-32 815 063	-26 812 942	-15 416 097	-19 080 993	-12 206 820	-3 984 334	-313 892	503 233

Også inntektssiden av den eksternfinansierte virksomheten er i 1.tertial noe preget av overføringer av midler som ikke rakk å komme med på regnskapet for 2017. Ca 400.000

kroner i inntekter skyldes midlertidig tilbakeholdelse av midler i et NFR-prosjekt grunnet søknad om større endringer i prosjektet. Endringene ble godkjent i desember 2017, og inntekten kom dermed i 2018. Tre ulike prosjekter i Helse Sør-Øst bidro samlet til en feilperiodisering på inntekter pålydende nesten 1,9 millioner kroner, og den siste innbetalingen fra Jebsen-stiftelsen på 650.000 kroner for det avsluttede K.G. Jebsen senter for betennelsesforskning kom også først i 2018.

For øvrig følger de eksternfinansierte prosjektene prognosene som er lagt i budsjettet.

MED-rapport 1. tertial 2018

Oppnådde resultater i 2017

NCMMs inntekter fra eksterntfinansiert virksomhet på 41.442.000 kr ble omtalt i virksomhetsrapporten for 3. tertial 2017. NCMM hadde budsjettet med en større prosjektingang på både NFR og BOA enn det som ble resultatet i 2017. Regnskapet viser ikke dette tydelig for NFR-inntektene fordi den nasjonale infrastrukturen Nor-Openscreen påvirker tallene. Utgiftene på dette prosjektet påløp i stor grad høsten 2016, med en topp i desember måned etter at budsjettet for 2017 var levert inn.inntektene fra NFR ble dermed ikke regnskapsført før i januar 2017 og maskerer i noen grad dårlig uttelling på de øvrige søknadene til NFR høsten 2017.

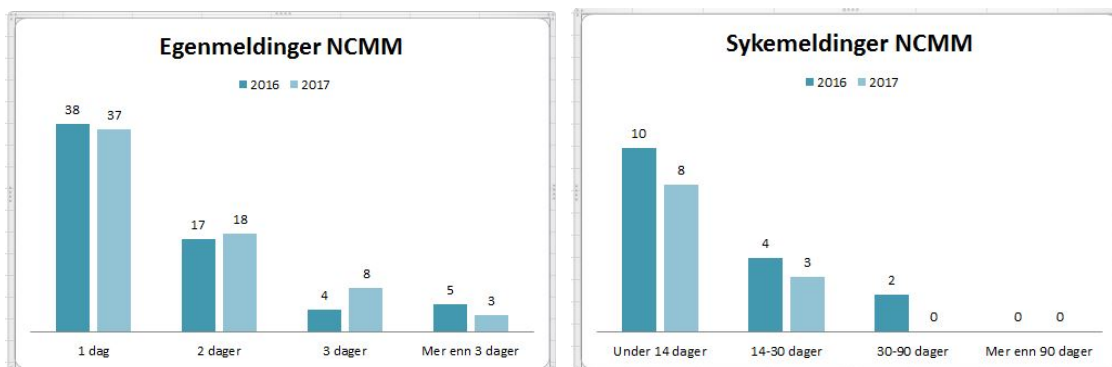
For EU har ambisjonene truffet bra, selv om ett prosjekt har fått utsatt oppstarten med minst 6 måneder, og dermed ikke gir NCMM inntekter før i 2018. Inntektene på BOA er dårligere enn ambisjonene, og dette skyldes alene dårlig uttelling på søknader til Kreftforeningen der NCMM tradisjonelt har hatt stor suksess. Gruppelederne har ikke klart å omstille seg tilstrekkelig i samsvar med Kreftforeningens omlegging til færre og større prosjekter. NCMM vil jobbe mer med forskningsstøtte til gruppelederne i tiden framover for å øke antall tilslag, og oppfordrer gruppelederne til å utforske nye muligheter for eksternt forskningsfinansiering.

Inntekter NFR	kr 25 291 103,00
Inntekter EU	kr 892 016,00
Inntekter BOA	kr 15 258 939,00
SUM	kr 41 442 058,00

NCMM har ingen studieprogram eller emner som genererer studiepoeng.

I 2017 ble det avlagt 4 doktorgrader ved NCMM, hvorav 1 registrert på PhD-programmet ved Det Matematisk-naturvitenskapelige fakultet og 3 på Det medisinske fakultet. Antall avlagte doktorgrader ved NCMM varierer noe fra år til år, men vi har et måltall på 2 per år, og etterstreber dette i gjennomsnitt over tid.

Sykefravær i 2017 – status og utvikling



NCMM har over tid hatt lavt sykefravær sammenlignet med både MedFak og UiO. Senteret har mange internasjonale vitenskapelige ansatte (ca. 71 %), noe som medfører en viss grad av underrapportering av egenmeldt sykefravær. Det er nesten utelukkende teknisk-administrativt ansatte som benytter denne fraværskoden. Sykemeldinger fra lege er imidlertid jevnt fordelt mellom vitenskapelige og teknisk-administrativt ansatte.

Forskjellene mellom sykefraværet i 2016 og 2017, som vist i tabellene over, er så små og individbaserte at det ikke fremkommer tydelige trender eller noen markant utvikling, verken innenfor egenmeldinger eller sykemeldinger, med unntak av fravær av langtidssykemeldinger begge årene. Det er heller ingen forskningsgrupper som har merkbart større sykefravær enn andre.

I både 2016 og 2017 har 3 stykker meldt seg syke deler av dagen, men heller ikke dette er tall som gir grunnlag for tiltak eller bekymring. NCMM har mange stipendiater og postdocs i etableringsfasen, og det har i 2016 og 2017 blitt innvilget fravær i samsvar med innvilgede pleiepenger fra NAV i forbindelse med fire barnefødsler der barna har vært premature eller syke ved fødsel. Vi anser det som en tilfeldighet NCMM har hatt en overhyppighet av denne typen fravær at nettopp disse årene, særlig siden senteret ikke har registrert denne typen fravær på flere år.



UiO : Det medisinske fakultet

SAK 21

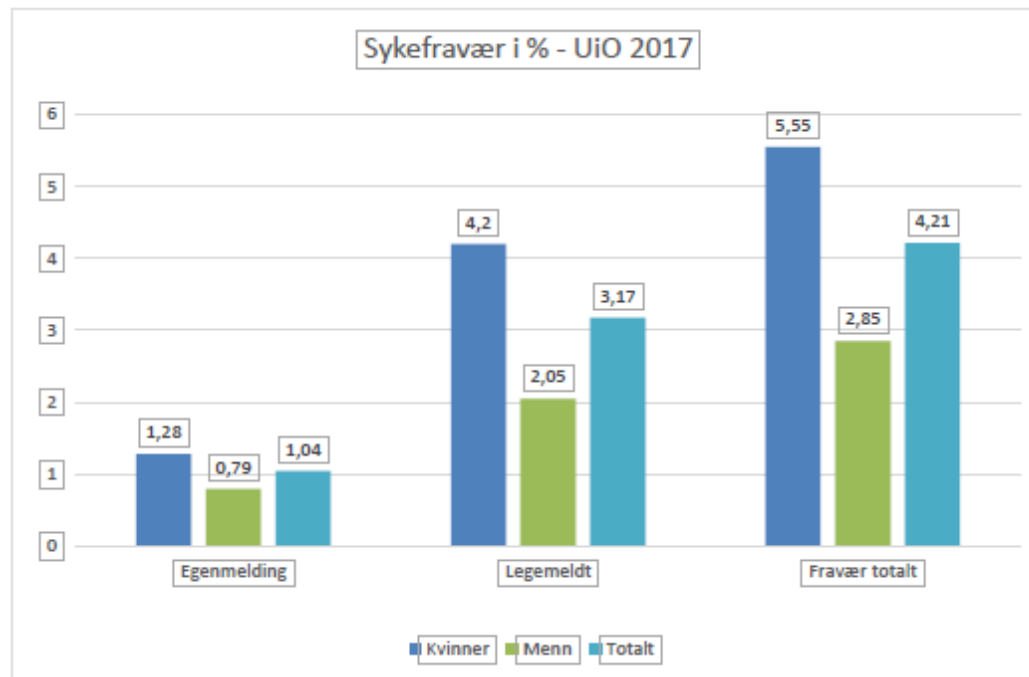
Sykefraværsstatistikk for Det medisinske fakultet 2017
Presentasjon til fakultetsstyremøte 19. juni 2018



Sykefraværstatistikk

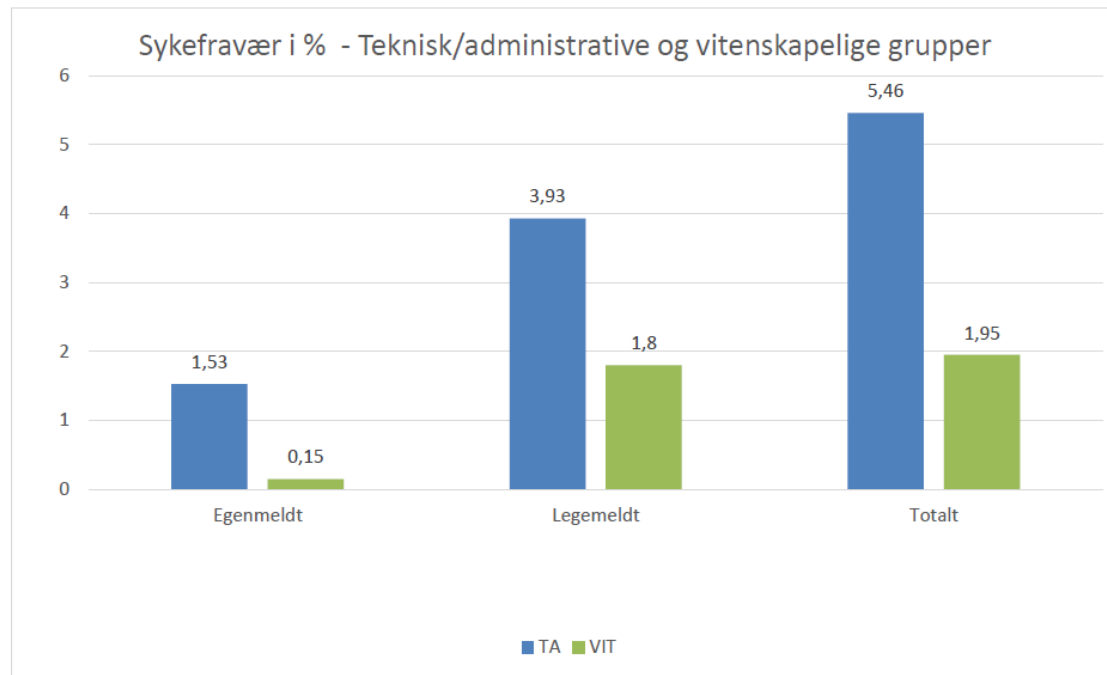
- Grunnlagsdata er hentet fra SAP, og skal være i overensstemmelse med det som er rapportert inn til SSB.
- Materialet omfatter egenmeldt og legemeldt fravær, fordelt på kjønn og enhet.
- Fordeling på stillingsgrupper (teknisk-administrative og vitenskapelige) foreligger p.t. kun for UiO-nivå. Det arbeides med en rapport som skal gjøre det mulig å få disse dataene også på lavere nivåer.

Totalt sykefravær i prosent ved UiO for 2017. Egenmeldt og ledemeldt fravær fordelt på kjønn



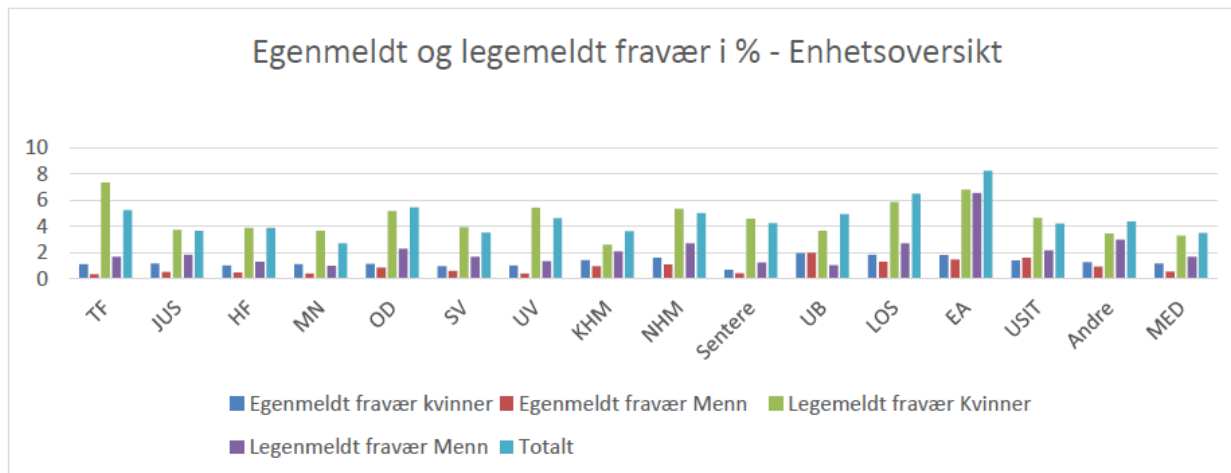
	Egenmelding		Legemeldt		Fravær totalt	
Kvinner		1,28		4,2		5,55
Menn		0,79		2,05		2,85
Totalt		1,04		3,17		4,21

Sykefravær i prosent for 2017. Egenmeldt og legemeldt fordelt på stillingsgrupper. UiO-nivå.



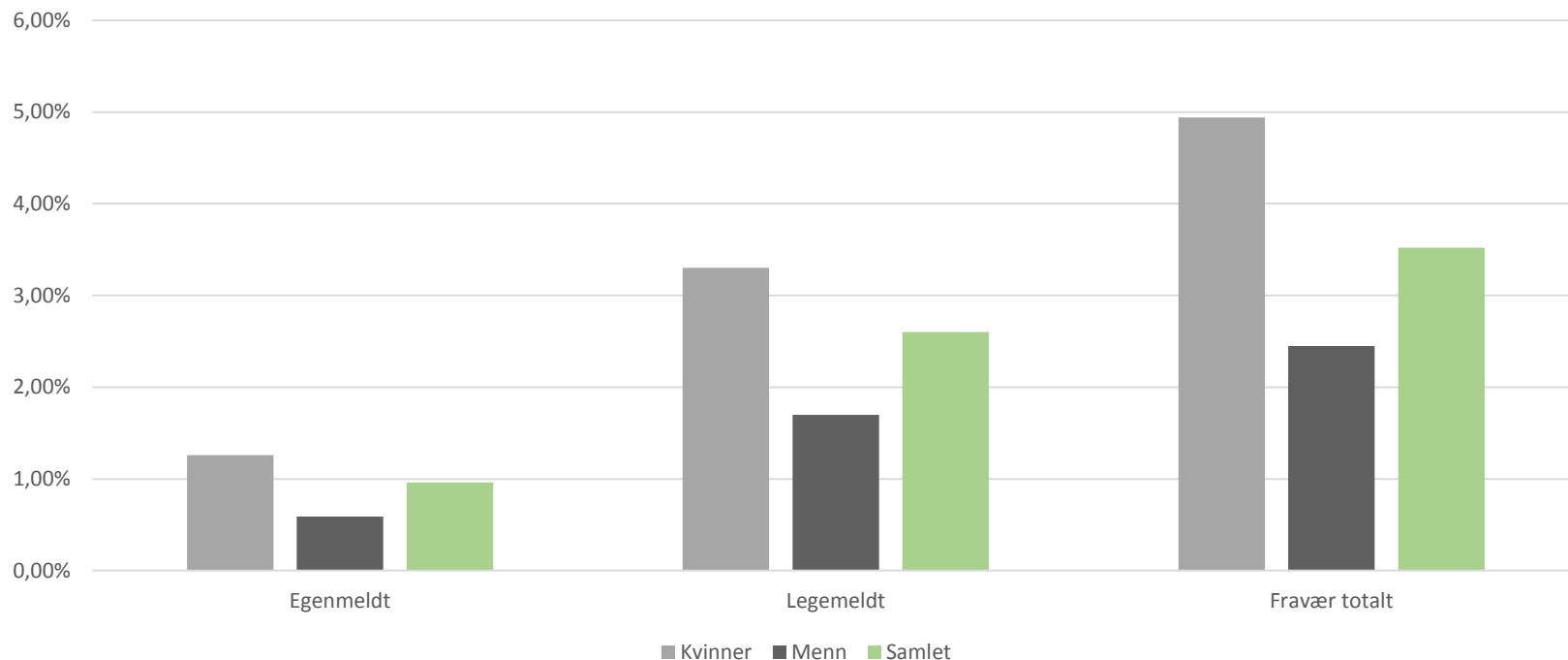
Stillingsgruppe	Egenmeldt	Legemeldt	Totalt
Teknisk-administrativ	1,53	3,93	5,46
Vitenskapelig	0,15	1,8	1,95

Sykefravær i prosent fordelt på enhet, kjønn, egenmeldt og legemeldt. UiO-nivå.

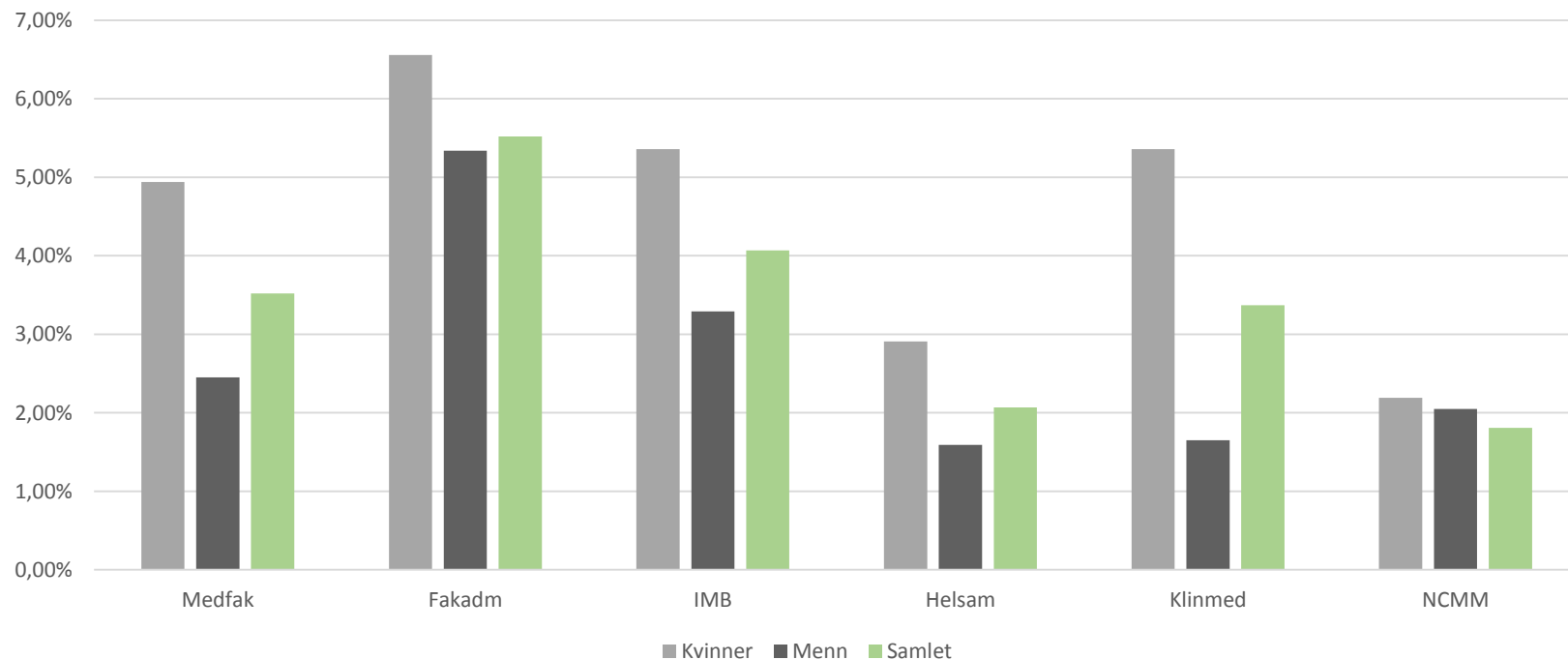


	TF	JUS	HF	MN	OD	SV	UV	KHM	NHM	Sentere	UB	LOS	EA	USIT	Andre	MED
Egenmeldt fravær kvinner	1,13	1,19	1,03	1,13	1,17	0,97	1,02	1,44	1,6	0,69	1,99	1,84	1,83	1,39	1,28	1,19
Egenmeldt fravær Menn	0,37	0,53	0,47	0,42	0,89	0,62	0,4	0,98	1,09	0,44	2,01	1,3	1,5	1,61	0,96	0,57
Legemeldt fravær Kvinner	7,35	3,75	3,89	3,64	5,17	3,92	5,43	2,61	5,33	4,6	3,68	5,86	6,81	4,65	3,46	3,29
Legemeldt fravær Menn	1,68	1,84	1,31	0,99	2,32	1,7	1,36	2,09	2,72	1,26	1,05	2,72	6,56	2,18	2,99	1,69
Totalt	5,24	3,67	3,89	2,71	5,45	3,54	4,64	3,62	5,01	4,27	4,93	6,52	8,24	4,22	4,37	3,52

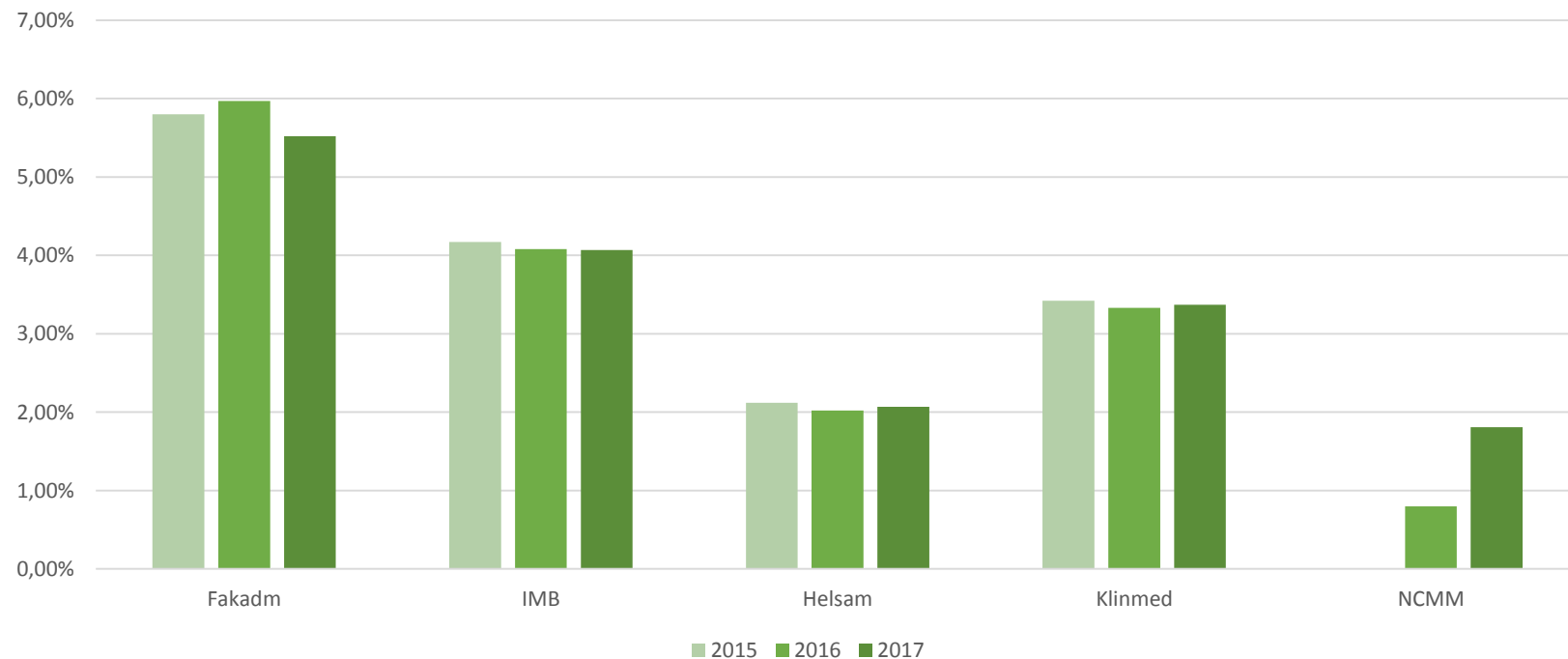
Sykefraværspersent ved Det medisinske fakultet 2017 - Egenmeldt, legemeldt og totalt sykefravær for kvinner og menn



Sykefraværspersent ved fakultetets enheter i 2017 - sykefravær for kvinner, menn, og totalt



Sykefraværsprosent for fakultetets enheter 2015-2017



Fakultetsnotat

Til: Det medisinske fakultets styre
 Sakstittel: Fordeling 2019
 Sakstype: Diskusjonssak
 Saksbehandler: Halvor Fahle
 Arkivsaksnummer: 2018/xxxx
 Møtedato: 19.juni 2018

Universitetsstyret behandler budsjettfordelingen for 2019 på møte 19. juni 2018. Sakspapirene og vedtaket fra dette møtet er ukjent i skrivende stund, derfor er dette notatet basert på forventet tildeling for 2019.

Det er tatt utgangspunkt i tildelingen for 2018 på vel 731 millioner kroner og justert for de åtte resultatelementene i modellen. Tabell 1 viser "produksjon" ligger til grunn for tildelingen for 2019.

Tabell1: Oversikt over produksjonen ihht. målintikatorer

	2013	2014	2015	2016	2017
Avlagte doktorgrader	207	216	202	190	223
Studiepoeng	1 578	1 619	1 633	1 617	1 586
Studentutveksling	187	192	192	277	221
Publikasjonspoeng	665	665	1 426	1 571	1 660
EU-inntekter	17 592	41 081	24 320	45 794	53 332
NFR-inntekter	176 555	174 821	182 475	226 202	207 155
BOA-inntekter		120 569	131 070	135 965	144 581
Kandidater				381	387

Med disse forutsetningene har Det medisinske fakultet 737 millioner kroner til disposisjon i 2019. Dette beløpet er kun konsekvensjustert. Det er ikke lagt inn lønns og prisjusteringer. Videreføring av effektiviserings- og avbyråkratiseringskutt ligger inne med 5,5 millioner.

Fordelingsmodell

Fakultetets fordelingsmodell består av fem komponenter. Utdanning, rekrutteringsstillinger, øremerkinger, resultatbasert omfordeling og ledelse og administrasjon.

Utdanning er beregnet etter studieplasser og produksjon av studiepoeng. Profesjonsstudiet i medisin er omregnet til ukeekvivalenter som deretter er fordelt på instituttene. For bachelor- og masterstudiene er dette tillagt instituttet hvor studiet ligger. I utgangspunktet har vi videreført UiO-priser for studieplasser og poeng.

Måltallene for **rekrutteringsstillinger** er fordelt slik de har vært gjort de siste årene, med unntak av at 18 stipendiater er lagt til strategisk fordeling. Finansiering per stilling er satt til 950 tusen kroner pr år. For å unngå dobbeltfinansiering for stipendiaters undervisningstid er tildelingen til instituttene satt til 75 % for UiO stipendiater og 60 % for kliniske stipendiater. Postdok gir 100 % finansiering.

Øremerkinger består både av videreføring av øremerkinger vi får fra UiO og fakultetets egne øremerkinger. I tillegg ligger det dekning av særskilte kostnader i denne komponenten. Videreførte

øremerkinger består av ERC, Senter for fremragende forskning, tildeling til verdensledende forskningsmiljø, Toppforsk, Vitenskapelig utstyr, Regionale etiske komiteer og tildeling til NCMM. Fakultetets egne øremerkinger er Global Helse, forskerlinjen og biostatistikk.

Resultatbasert omfordeling er helt lik slik den var i gammel fordelingsmodell. Det eneste som er nytt er at UiO sentralt i 2016 kuttet prisene med 5 % for å finansiere sentrale satsinger.

Ledelse og administrasjon består av lønnsutgifter for fakultetsadministrasjonen, husleie, felleskostnader og strategiske avsetninger.

Tentativ fordeling til instituttene:

Den foreløpige fordelingen til instituttene ser slik ut:

Tabell 2: foreløpig fordeling til instituttene pr juni 2018

Institutt	Utdanning	Rekruterings- stillinger	Forskning øremerking	RBO	Drift adm	Sum 2018	ABE reform	Netto tildeling 2019	Tildeling 2018	Avvik 2018 - 2019	Avvik %
IMB	85 059	30 638	15 434	17 804		148 935	-1 434	147 501	142 673	-4 829	-3 %
Helsam	57 137	12 350	8 489	13 560		91 536	-881	90 654	89 869	-785	-1 %
Klinmed	117 486	52 013	19 453	50 014		238 965	-2 300	236 665	236 110	-555	0 %
NCMM	0	3 800	25 175	4 533		33 508	-323	33 185	38 657	5 472	14 %
Husleie / REK	0	0	23 864	0	107 941	131 805		131 805	105 345	-26 460	-25 %
Strategi	2 938	1 425	12 090	8 136	6 309	30 898		30 898	32 131	1 233	4 %
Ledelse og administrasjon	0	0	0	0	66 973	66 973	-645	66 328	66 082	-247	0 %
Totalt	262 620	100 225	104 505	94 046	181 223	742 619	-5 582	737 037	710 867	-26 170	-4 %

Tabell 2 er satt opp med følgende begrensninger / forutsetninger:

- Prisene for utdanning er de som gjaldt for 2018.
- Det er nå satt av 18 stipendiater til strategisk fordeling. Måltallet for instituttene er redusert tilsvarende.
- Global Helse har fått en økning på kr 600.000 for gjennomføring av nye tiltak.
- REK har fått en økning på 2,3 millioner kroner til nye komiteer.
- NCMM er trukket 6 millioner for husleie. Fakultetet dekker internhusleie for alle enheter.
- Omstillingsmidler Helsam er lagt til fakultetet. Midlene blir utløst ved opprettelse av Senter for primærhelsetjeneste. Pengene blir overført når instituttet har klare planer for etablering av senteret og ansettelse av leder.
- Fordelingen skal på høring til instituttene. Svarfrist er 15. august.