

## SAKSFRAMLEGG

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:

### Budsjettfordeling 2018 for Det helsevitenskapelige fakultet

#### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner budsjettfordelingen slik den fremkommer i saksfremlegget, med eventuelle endringer som fremkommer i møtet. Vedtakspunkt 4 er pt ikke innarbeidet i budsjettfordelingen.
2. Fakultetet gir dekanen fullmakt til å godkjenne budsjetttrammene til Institutt for vernepleie og Idrettshøgskolen, så fremt denne fordeles ned til instituttene iht fakultetets budsjettfordelingsmodell. Dersom budsjettmodellen fravikes, skal saken legges frem for fakultetsstyret i kommende møte.
3. Stilling knyttet til PET finansieres som et rammekutt til enhetene, beregnet etter enhetenes andel av fakultetets prototype-10 ramme, og gis budsjetteffekt fra 2019.
4. Fakultetsstyret godkjenner opptak av ett kull på Bachelor i ambulansefag og de økonomiske forpliktelsene som er redegjort for i saken. Fakultetet samarbeider med UNN for tildeling av studieplasser fra KD. En eventuell videreføring av studiet skal forankres i Fakultetsstyret. Studiet er av midlertidig, strategisk karakter og vil finansieres av fakultetets strategiske midler.
5. Fakultetsstyret ber fakultetsledelsen henvende seg til universitetsledelsen med en forespørsel om å dele kostnadene knyttet til AKM3 som per i dag mangler finansiering, etter en fordelingsbrøk på 50/50.
6. Fakultetsstyret ber om å holdes orientert om utviklingen i de økonomiske forpliktelsene knyttet til PET, AKM og AKM3 og ber fakultetsledelsen søke å håndtere kostnadene ved å benytte udisponerte midler på budsjettenheten fellesadministrasjonen og eventuelt fakultetets strategiske midler til formålet.
7. Fakultetsstyret ber om å forelegges en sak på nyåret, dersom det i budsjettfordelingen på UiT fremkommer store økonomiske rammeendringer for Helsefak.

#### Begrunnelse:

## 1. Innledning

Helsefak har de siste årene opplevd flere rammekutt. Dette har i stor grad vært knyttet til universitetets egenfinansiering av bygg, avbyråkratiserings- og effektiviseringskuttet, samt interne prioriteringer fra UiT sin side. Universitetets nye budsjettfordelingsmodell har som mål å sikre mer forutsigbare rammer til fakultetene, ved at man bygger opp fond. All den tid UiT opererer med en ett-årig tilnærming til budsjett, vil det imidlertid alltid være usikkerhet knyttet til kommende års rammer.

Budsjettfordelingen på UiT legges i år frem for universitetsstyret 30.november og fakultetet har ikke detaljkunnskap om innholdet på tidspunktet denne saken ferdigstilles. Fakultetet har imidlertid vedtatt i egen budsjettfordelingsmodell at alle nye rammeendringer skal innarbeides på sikt og større endringer i tildelingen fra UiT vil derfor ikke påvirke rammene til instituttene på Helsefak i 2018. Usikkerheten knyttet til den sentrale budsjettfordelingen kommenteres nærmere under punkt 5 i saken.

Fra 01.01.2018 vil Helsefak få to nye institutt, Idrettshøgskolen og Institutt for Vernepleie. Disse er ikke innarbeidet i budsjettfordelingen per dato, da fakultetet avventer rammer tildelt fra UiT. Fakultetet vil ha fokus på å beregne de nye rammene til instituttene så snart en tildeling fra UiT foreligger og det forventes at tildelingen kan innarbeides i fakultetets budsjettfordelingsmodell uten større utfordringer. For å sikre en smidig prosess håper fakultetsledelsen at fakultetsstyret vil gi dekanen fullmakt til å godkjenne budsjetttrammene til fakultetets to nye institutt, gitt at disse fordeles iht fakultetets vedtatte budsjettfordelingsmodell.

## 2. Budsjettfordeling 2018 og planleggingsrammer 2019-2022

Fakultetsstyret vedtok i FS 27/17 en flerårig budsjettfordelingsmodell for Helsefak<sup>1</sup>. Denne implementeres fra budsjettåret 2018 og prinsippene i saken ligger til grunn for budsjettfordelingen som legges frem for styret i denne saken.

I arbeidet med implementering av ny budsjettfordelingsmodell har fellesadministrasjonen og instituttene hatt tett dialog. Både for å gi god informasjon om modellen, samt å gi opplæring i de nye verktøyene knyttet til modellen. Implementeringen har vært tre-delt, hvor instituttene har vært involvert i beregning av estimat på fremtidige inntekter, fakultetet har beregnet en budsjettfordeling og planleggingsrammer som grunnlag for budsjettering, pluss at fakultetets budsjettenheter nå har levert budsjett for 2018-2022.

I saken som her legges frem for fakultetsstyret har fellesadministrasjonen foretatt mindre justeringer i rammene, knyttet hovedsakelig til endringer i forslag til statsbudsjett fra KD, samt innarbeidelse av fordelingsnøkler utarbeidet av instituttene.

Av vedlegg 1 fremkommer beregnede rammer for fakultetets budsjettenheter. Det gjøres oppmerksom på at rammene for 2017 som fremkommer av vedlegget, viser til enhetenes rammer beregnet på ny modell og ikke på vedtatt budsjettfordeling 2017. Dette da gammel og ny modell ikke er direkte sammenlignbar og endringene er både knyttet til grunnlagsdata, modellendringer og

---

<sup>1</sup> [FS 27/17 Flerårig budsjettfordelingsmodell Helsefak](#), ephorte ref 2017/2189-15

endret uttelling på indikatorene i åpen og lukket ramme. Den komplette beregningsfilen for budsjettfordelingen 2018-2022 er tilgjengelig på intranett<sup>2</sup>.

## **2.1. Særskilte momenter i budsjettfordelingen**

Selv om budsjettfordelingen er foretatt iht gjeldende modell og i så måte i tråd med allerede vedtatte prinsipper, er det enkelte momenter som bør nevnes særskilt.

### **Fordeling studiepoeng- og kandidatmidler tverrgående studier**

Instituttene involvert i studiene Ernæring, Odontologi og Medisin ble gitt en bestilling på å utarbeide en nøkkelfordeling for studiepoeng- og kandidatmidler mellom de involverte instituttene. Medisin ba om utsettelse, da man nå er inne i siste året med revidert studieplan og man ønsket å inkludere dette i sine beregninger. Odontologi gis samme undervisning som medisin 1.året og ble utsatt av samme grunn.

Grunnet ny frist i august 2018, har man i beregningene av rammen for 2018-2022 videreført rammen til Legeutdanningen (fellesmedisin) for 2017 og prisjustert denne. For IMB, ISM og IKM og har man benyttet samme nøkkel som i 2017 for å fordele resterende studiepoeng- og kandidatmidler for hele 5-års perioden. Ny nøkkel vil imidlertid implementeres fra budsjettfordelingen 2019.

For odontologi har man benyttet samme nøkkelfordeling for studiepoengmidler mellom instituttene som i 2017. Kandidatmidlene nøkkelfordeles ut fra en foreløpig nøkkel for 2018, som foreslått fra instituttene. Både fordelingsnøkkel for studiepoeng- og kandidatmidler vil revideres og ny nøkkel implementeres fra budsjettfordelingen 2019.

Ernæring har arbeidet frem en omforent nøkkel for fordelingen av studiepoeng- og kandidatmidler og denne ligger til grunn for fordelingen i hele 5-års perioden. Instituttene har imidlertid ikke arbeidet frem en permanent fordelingsnøkkel for basisfinansieringen av studiet, men har levert budsjett for 2018. Basisfinansieringen er pt lagt på fellesadministrasjonen og vil fordeles ned til IMB, ISM og IKM med utgangspunkt i oversendt budsjett.

### **Basisfinansiering nye studieplasser medisin**

I 2016 ble Helsefak tildelt 10 nye studieplasser i medisin. Basisfinansieringen knyttet til studieplassene ble i FS 28/15 Budsjettfordeling 2016 ved Det helsevitenskapelige fakultet<sup>3</sup>, vedtatt satt av på fakultetet i påvente av en omforent fordeling av midlene i tråd med ny studieplan for medisin. Deler av midlene var også forventet å finansiere ernæringsstudiet og basisfinansieringen har til nå i hovedsak vært benyttet til dette.

Fra 2018 foreslås en endring. Det er besluttet at deler av en stilling innen biostatistikk, tilknyttet kjernefasiliteten GSCT på IKM, skal finansieres av disse midlene. Andelen av midlene som skal bidra til å finansiere ernæringsstudiet tildeles fortsatt fellesadministrasjonen, som igjen videreføres midlene til IMB, ISM og IKM etter innspill fra Programstyret Ernæring. Den resterende andelen av basismidler er tildelt budsjettmyndigheten Legeutdanningen. Disponeringen av

---

<sup>2</sup> [Verktøykasse økonomi](#)

<sup>3</sup> FS 28/15 Budsjettfordeling 2016 ved Det helsevitenskapelige fakultet, ephorte ref 2015/3653

midlene på legeutdanningen forventes å være tema i dialogen mellom enhetene når man skal enes om en nøkkelfordeling av studiepoeng- og kandidatmidler fra 2019.

### **Finansiering ny stilling PET**

Fra 2018 skal det tilsettes en stilling knyttet til PET, forankret på IKM. Denne stillingen er å anse som en permanent satsning fra fakultetets side og er foreslått finansiert permanent via generell basis. I tråd med prinsippene i fakultetets budsjettfordelingsmodell, foreslås det at enhetenes rammekutt baseres på deres andel av fakultetets prototype-10 ramme. Rammekutt knyttet til denne stillingen vil innarbeides på budsjettenhetene fra 2019 og detaljene av konsekvensene i 2019 fremkommer av vedlegg 2. For 2018 vil stillingen finansieres av fakultetets strategiske midler.

Fakultetets budsjettfordelingsmodell legger overnevnte prinsipp for rammekutt til grunn, men det åpnes for at stillingen kan finansieres gjennom mer målrettede kutt etter føringer gitt av fakultetsstyret.

### **Finansiering Bachelor i ambulansefag**

I FS 35/17 Opprettelse av nye studieprogram og emner<sup>4</sup> vedtok fakultetsstyret å søke om opprettelse av studiet, gitt at de økonomiske konsekvensene måtte utredes tydelig i kommende fakultetsstyremøte. Fakultetet vil be universitetsledelsen prioritere studieplasser til studiet i sine innspill til KD, men i mellomtiden vil studiet måtte selvfinansieres. Det er stort behov for fagpersoner og UNN ønsker derfor å bidra i finansieringen. De vil bidra med å dekke halvparten av kostnadene de to første årene av studiet, mens Helsefak vil dekke den andre halvparten. Tredjeåret vil finansieres utelukkende av Helsefak.

Da UNN bidrar med finansiering av studiet, vil dette være å anse som et eksterntfinansiert prosjekt. Det innebærer at man må beregne indirekte kostnader knyttet til ansatte i prosjektet og at universitetet og fakultetet belaster prosjektet for dekningsbidrag. De indirekte kostnadene vil langt overgå dekningsbidraget, og fakultetsledelsen foreslår derfor at de indirekte kostnadene bidrar til å reduserer fakultetets egeninnsats i prosjektet.

Studiet vil videre generere uttelling på studiepoengmidler fra 2020-2023 og kandidatmidler i 2023. Vi gjør oppmerksom på at beregningene baserer seg på uttelling på studiepoeng- og kandidatmidler for 20 studenter. Inntektene studiet genererer vil redusere kostandene som det må finnes dekning for på Helsefak. Fakultetets andel vil utgjøre 3,8 mill. kr. Det er imidlertid viktig å ha med seg at det alltid vil foreligge en viss risiko for høyere kostnader enn opprinnelig budsjett og lavere inntekter.

Gitt at studiet opprettes midlertidig og må anses som en strategisk satsning, vil fakultetsledelsen anbefale at kostnadene dekkes av fakultetets strategiske midler. Dette vil imidlertid redusere det strategiske handlingsrommet på fakultetet og bør derfor ses opp mot øvrige strategiske prioriteringer og kostnader til infrastruktur.

Et alternativ vil være å dekke kostnadene iht fakultetets budsjettfordelingsmodell, som et midlertidig rammekutt til fakultetets enheter. De økonomiske konsekvensene av et rammekutt iht fakultetets budsjettfordelingsmodell fremkommer av vedlegg 3.

---

<sup>4</sup> FS 35/17 Opprettelser av nye studieprogram og endringer i emneporteføljen, ephorte ref 2017/2226

## 2.2 Budsjett 2018-2022 fra budsjettenhetene

Alle budsjettenhetene har levert budsjett for 2018-2022, men detaljeringsgraden er noe variabel. Enhetene har i stor grad budsjettert prototype 10 forholdsvis detaljert, men budsjett knyttet til øremerkede midler på prototype 12-15 er tidvis mangelfull. Dette gjør at tolkningen av de økonomiske utsiktene er utfordrende. Flere institutt har også utfordringer med å legge budsjettet i balanse i 6-års perioden<sup>5</sup>, i tråd med modellens prinsipp. For enkelte er kvaliteten på budsjettet for mangelfullt til å konkludere med økonomiske utfordringer, mens for andre synes dette å være tilfellet.

Da dette er første året ny modell tas i bruk, ønsker fakultetet å gi enhetene tid til å bli godt kjent med den nye modellen. Det synes heller ikke hensiktsmessig å kreve budsjettendringer for å legge budsjettet i balanse, når fakultetet står foran store organisatoriske endringer. Imidlertid er det viktig å følge budsjettenhetene tett opp i perioden som kommer, både for å sikre gode budsjetter og gode styringssignaler til institutt- og fakultetsledelse. Prioritet 1 vil være å få budsjetter av god kvalitet på plass slik at disse gir gode beslutningsgrunnlag. Deretter vil prioritet 2 være dialog med enheter som synes å ha utfordringer med å budsjettere iht til sine rammer og analysere hvordan disse kan tilpasse sin aktivitet.

Fellesadministrasjonen er en av fakultetets budsjettenheter. I denne inngår fakultetsledelsen/stab og fagseksjonene. Foreløpig budsjett for 2018-2022 viser av fellesadministrasjonen budsjetterer årlig med kostnader som er 7-9 mill. kr lavere enn beregnede inntekter. Samlet i 5-årsperioden viser budsjett for fellesadministrasjonen et udisponert beløp på i overkant av 38 mill. kr. Bakgrunnen er sammensatt. En midlertidig finansiering av revisjonen av legeutdanningen er avsluttet og midler tilbakeført fellesadministrasjonen, studiepoengproduksjonen tilknyttet forskerlinjen har økt betydelig, samt at finansieringen fra studiepoeng- og kandidatproduksjon er høyere enn fjoråret. Fakultetsledelsen ønsker å kunne benytte midlene for å demme opp om større kostnader til infrastruktur, samt å håndtere en rammereduksjon knyttet til internhusleieordningen i påvente av en permanent løsning på fakultetet.

Av vedlegg 4 fremkommer aktiviteten budsjettert av fellesadministrasjonen, fordelt på de viktigste kategoriene.

## 3. Fakultets strategiske midler og midler til infrastruktur

Iht fakultetets budsjettfordelingsmodell settes 3,5% av fakultetets totale ramme eks. internhusleie av til strategiske formål. Midlene fordeles til fellesadministrasjonen i budsjettfordelingen og disponeres i løpet av året i tråd med prinsippene vedtatt i FS 21/16 Strategisk handlingsrom- endelig behandling<sup>6</sup>. Fakultetsledelsen og instituttene informeres månedlig om status for fakultetets strategiske midler og fakultetsstyret orienteres tertialvis.

---

<sup>5</sup> Budsjett for 5-års perioden ses i sammenheng med siste års avsetninger.

<sup>6</sup> FS 21/16 Strategisk handlingsrom- endelig behandling, ephorte ref 2016/1111.

Av tabellen under fremkommer et estimat på fakultetets strategiske midler de neste 5 årene.

	2018	2019	2020	2021	2022	Sum
Estimat strategiske midler	-23	-24	-24	-25	-26	-122
Forpliktelser	18	11	8	7	7	51
<b>Udisponert</b>	<b>-5</b>	<b>-12</b>	<b>-17</b>	<b>-18</b>	<b>-19</b>	<b>-71</b>

Tabell 1: Disponible strategiske midler 2018-2022.

Detaljene knyttet til fakultetets forpliktelser for 2018-2022 per dato fremkommer av vedlegg 5. Som det fremkommer av vedlegget er det satt av rundsummer til aktivitet knyttet til utdanning, som et minimumsnivå. Det vil imidlertid være ønskelig med fleksibilitet fra år til år, for å ha handlingsrom til viktige satsninger som ikke er kjent på dette tidspunktet.

Grunnet stor usikkerhet knyttet til større kostnader på fakultetet, har ikke ledelsen åpnet for at budsjettenehetene kan søke på strategiske midler i kommende periode. Fakultetsledelsen ønsker å avvente dette inntil man har en bedre samlet oversikt over fakultetets økonomiske utfordringer i den neste 5-års perioden.

Fra 2015 har avsetninger på fellesadministrasjonen uten forpliktelser blitt satt av for å dekke kostnader knyttet til infrastruktur. Deler av fakultetets behov for infrastruktur finansieres på kort sikt av utstyrsmidler til MH2 samt at andre forpliktelser har falt bort. Dette vil frigjøre midler på fellesadministrasjonen på minimum 4 mill. kr som kan benyttes mot infrastruktur som pt ikke har annen finansiering.

#### 4. Håndtering av større kostnader

I OS 31/17 ble status for fakultetets strategiske forpliktelser og satsninger<sup>7</sup> lagt frem for fakultetsstyret. Her fremkommer flere større kostnader knyttet til infrastruktur som ikke er avklart. Dette dreier seg om PET, AKM og AKM3. Status for AKM og AKM3 ble også lagt frem for fakultetsstyret i FS 29/17<sup>8</sup>. Det vil her redegjøres for status for denne infrastrukturen per dato.

##### AKM3 – egenfinansiering av bygging

Fakultetsstyret er tidligere informert om behovet for å utvide smådyrsfasilitetene på AKM. Estimert fra BEA tilsier at rammen for bygget, inkludert utstyr, er på ca. 60 mill. kr. 20 mill. kr av utstyrsbevilgningen til MH2 er allokert til dette. I tillegg disponerer Helsefak/BFE-fak 5,4 mill. til utstyr i AKM/AKM3. Det mangler med andre ord finansiering på 34,6 mill. kr for AKM3 per dato. Universitetsdirektøren har bedt fakultetet forankre en beslutning i fakultetsstyret, om en andel av et spleiselag med UiT på AKM3. Fakultetsledelsen foreslår å be universitetsdirektøren om å bidra med å dekke halvparten av kostnaden på 34,6 mill. kr til AKM3. Dersom fakultetet får gjennomslag i sin søknad, vil fakultetet måtte dekke kostnader tilsvarende 17,3 mill. kr til AKM3.

I tillegg til kostnadene beskrevet over kommer en kostnad på en tilslutning/bro fra AKM til PET. Kostnaden er estimert av BEA til ca. 10 mill. kr og det er allokert tilsvarende beløp av utstyrsmidlene til MH2 til formålet.

<sup>7</sup> OS 31/17 Strategiske midler og satsninger på Det helsevitenskapelige fakultet, ephorte ref 2016/1111.

<sup>8</sup> FS 29/17 Status avdeling for komparativ medisin og oppfølgingstiltak, ephorte ref 2016/2594.

## **AKM – konsekvenser av ombygging/stenging**

Fakultetsstyret er tidligere informert om stengingen av AKM og status er ikke endret. Stengingen har store konsekvenser for eksternt finansierte prosjekter, stipendiater og forskere. Fakultetet har sammen med berørte institutt gjort en beregning på en kostnad på ca. 27 mill. Kostnadene går på forlengelse av stipendiatstillinger, forsinkelse av prosjekter og tilrettelegging for alternative løsninger når dette er mulig. Helsefak har hittil avsatt 7 mill., og det er søkt UiT sentralt om 20 mill.

## **Preklinisk PET – kjøp av areal**

PET senteret er nå snart klart til bruk og en del av dette senteret har UiT besluttet å erverve som forskningsareal (preklinisk PET). UiT sentralt har garantert for 13,5 mill. kr i prosjektet, men hvordan denne kostanden skal fordeles mellom UiT sentralt og Helsefak er ikke avklart. Det foreligger ikke en endelig avklaring for hvem som skal dekke dette beløpet, men tidligere dekan Arnfinn Sundsfjord fikk i møte med Udir Lasse Lønnum muntlig lovnad om å se dette som et fellesanliggende for UiT.

Overgangen fra PET-sentret, som UNN har bygget, er skissert til 4 millioner. Dette vil komme i tillegg til de 13,5 mill. som først var avtalt. Samlet kostnad for PET senteret vil da utgjøre 17,5 mill. og det er altså ikke avklart om Helsefak vil måtte dekke deler eller hele kostanden.

## **Miljøstøtte**

For å styrke forskning av høy kvalitet samfinansierte Helse Nord, UNN og Helsefak i 2014 konkurranseutsatt miljøstøtte til sterke og lovende forskningsmiljø. I alt fem prosjekter ble tildelt støtte<sup>9</sup>. Helsefak sin andel ble finansiert av strategiske midler. To av prosjektene, NCMM gruppe 1 og NCMM gruppe 2 har mulighet til fem nye år med finansiering etter evaluering. Det vil være naturlig at en eventuell videreføring av prosjektene også finansieres av strategiske midler.

NCMM gruppe 2 er fullfinansiert av Helsefak, mens NCMM gruppe 1 er samfinansiert med UNN og Helse Nord. Ved positiv evaluering vil gruppene få 5 nye år med finansiering. Ved negativ evaluering vil gruppene bli tilbudt et år 6 for avslutning av aktivitet. Et eventuelt avslutningsår skal dekkes av Helsefak alene. Videre samfinansiering for eventuelt 5 nye år må avklares med UNN og Helse Nord, og det er derfor stort spenn i videre finansieringsplan. Finansieringsbehovet er minimum 5 mill. kr dersom gruppene skal avvikles og maksimum 25 mill. kr. dersom Helsefak alene skal finansiere videreføring av begge gruppene. Beregningene fremkommer av vedlegg 6.

## **Strategiske satsninger på invitasjon fra rektoratet**

Fakultetet har søkt UiT om strategiske midler til satsninger på Befolkningsundersøkelser i Nord og Antibiotikaresistens (SANS). En strategisk tildeling fra UiT vil fordre et strategisk bidrag også fra Helsefak. Kostnadene for Helsefak utgjør henholdsvis 7,6 mill. og 5,8 mill. kr. For førstnevnte satsning vil kostandene for fakultetet påløpe i perioden 2019-2021, mens det for sistnevnte vil påløpe i perioden 2018-2023. I oversikten over strategiske midler er 0,3 mill. kr knyttet til SANS synliggjort. Om satsningene tildeles midler fra UiT, vil besluttes i universitetsstyret 30.november.

---

<sup>9</sup> USAM sak 26 - 2013, sak 2013/361-17 sak 05- 2017 og sak 44-2017, ephorte ref 2013/5706



## **Oppsummering håndtering av større kostnader**

Det er fortsatt stor usikkerhet knyttet til kostnadsrammen for punktene over. Som kommentert i OS 31/17 ønsker fakultetsledelsen å skjerme instituttens rammer så langt det lar seg gjøre. Under punkt 3 i denne saken fremkommer det at fakultetet har 4 mill. kr disponibelt til infrastruktur. Videre budsjetterer fellesadministrasjonen med 38 mill. i underforbruk for perioden 2018-2022. I samme periode har fakultetet 71 mill. kr udisponert i strategiske midler. Dette vil være en sikkerhet for å kunne dekke inn kostnadene i den kommende 5-års perioden.

### **5. Usikkerhet knyttet til beslutninger på UiT**

#### **Budsjettfordeling 2018 UiT**

Budsjettfordelingen for UiT 2018 legges frem for universitetsstyret 30.november. Dette er etter at denne saken ferdigstilles og vedtak fra saken kan derfor ikke innarbeides i fakultetets budsjettfordeling.

Det er flere avklaringer i UiT sin budsjettfordeling som vil påvirke rammene til fakultetet. Den aller viktigste er ny internhusleiemodell. I S 35/17 Retningslinje for UiTs internhusleiemodell<sup>10</sup> vedtok universitetsstyret prinsippene i den nye modellen. Formålet med modellen er å øke arealeffektiviteten og redusere vedlikeholdsetterslepet. I dagens modell mottar fakultetene full kompensasjon for internhusleien. Denne vil reduseres i den nye modellen, og Universitetsstyret har vedtatt at størrelsen på husleiekompensasjonen skal fastsettes i samband med budsjettfordelingen for 2018. I tillegg har arealene fakultetene disponerer blitt beregnet på nytt. Signalene om de økonomiske konsekvensene har variert veldig og fakultetsledelsen er derfor svært usikker på hva som vil være resultatet av dette.

Ut over reduksjoner i rammen knyttet til interhusleiemodellen er fellesadministrasjonen usikker på om UiT ser seg nødt til å innarbeide ytterligere rammekutt knyttet til finansieringen av UiTs fond for infrastruktur.

I saken til universitetsstyret vil rammene til fakultetets to nye institutt bli vedtatt. Disse vil i etterkant av saken innarbeides i fakultetets budsjettfordelingsmodell og rammer vil bli tildelt instituttene. Fellesadministrasjonen har allerede hatt dialog med instituttene og gitt disse en innføring i Helsefak's budsjettfordelingsmodell samt budsjettverktøy. Det vil prioriteres å følge disse instituttene tett opp for å få på plass budsjett for 2018-2022 så raskt det lar seg gjøre.

#### **Tildeling strategiske midler UiT**

I universitetsstyremøtet 30.november vil det også fattes vedtak om tildeling av strategiske midler fra UiT. Det knyttes stor spenning til denne saken, da fakultetet har søkt om strategiske midler til satsninger innen Antibiotikaresistens og Befolkningsundersøkelser i Nord. En strategisk tildeling til disse satsningsområdene vil forandre strategiske midler fra Helsefak også.

---

<sup>10</sup> S 35/17 Retningslinje for UiTs internhusleiemodell, ephorte ref 2017/5072



## Vitenskapelig utstyrstildeling fra 2019

I universitetets tidligere budsjettfordelingsmodell, har vitenskapelig utstyr inngått som en del av universitetets strategiske midler. Midlene har blitt fordelt ut til fakultetene årlig, etter en nøkkel beregnet ut fra antall vitenskapelig ansatte og en vektig for om fagområdet anses som eksperimentelt, lettere eksperimentelt eller ikke eksperimentelt. I universitetets nye budsjettfordelingsmodell går man nå over til at midlene må søkes om strategisk. Dette er utfordrende for Helsefak, da midlene tidligere har blitt fordelt til instituttene som en basisfinansiering til mindre utstyrsinvesteringer samt vedlikehold av utstyr.

For 2018 videreføres nøkkelfordelingen fra tidligere år, men fra 2019 vil midlene måtte søkes om. Fakultetsledelsen vil søke å fremme utstyrsbehovene på instituttene, men er forberedt på at den strategiske tildeling kan bli betydelig redusert. For å sikre instituttene midler til mindre utstyr mener fakultetsledelsen det kan bli behov for å vurdere å benytte fakultetets strategiske midler som en kompensasjon for et eventuelt bortfall av finansiering til utstyr.

### 6. Oppsummering

Tabellen under oppsummerer bildet på dagens situasjon på fakultetet, med ytterpunktene A til Å. Konsekvensene av ny internhusleiemodell og eventuelle andre rammeendringer i universitetets budsjettfordeling, samt endringer knyttet til fordelingen av midler til vitenskapelig utstyr, fremkommer ikke av tabellen.

	A	Å
Strategiske midler	71	71
Infrastruktur	4	4
Fellesadm	38	38
<b>Disponibelt</b>	<b>113</b>	<b>113</b>
Ambulansefag	3,8	3,8
Miljøstøtte	25	5
Befolkningsundersøkelser	7,6	0
Antibiotikaresistens	5,8	0
PET	17,5	0
AKM	20	0
AKM3	34,6	17,3
<b>Kostnader</b>	<b>114,3</b>	<b>26,1</b>

Tabell 2: Oppsummering større kostnader 2018-2022.

Fakultetet har for perioden 2018-2022 71 mill. kr disponibelt av fakultetets strategiske midler, samt 4 mill. i avsetninger uten forpliktelser og 38 mill. i udisponerte midler på fellesadministrasjonen. De strategiske midlene bør i første omgang garantere for fakultetets to strategiske satsninger meldt inn til UiT, Miljøstøtte og eventuelt Bachelor i ambulansefag. Fakultetet har rom for å dekke ytterligere kostnader av sine strategiske midler, men fakultetsledelsen mener det er viktig å ha en viss fleksibilitet og midler tilgjengelig for nye strategiske satsninger som vil komme.

Avsetninger på fellesadministrasjonen uten forpliktelser bør disponeres i sin helhet til kostnader knyttet til PET/AKM/AKM3. Videre anbefaler fakultetsledelsen at udisponerte midler innenfor

budsjettrammen til fellesadministrasjonen ses opp mot rammeendringer i budsjettfordelingen til UiT på kort sikt, i tillegg til dekning av kostnader til PET/AKM/AKM3. Et eventuelt merbehov ut over midler på fellesadministrasjonen kan dekkes av fakultetets strategiske midler, eventuelt av fellesadministrasjonen sett i et lengre tidsperspektiv enn 5 år. Fakultetsledelsen ønsker så langt det er mulig å skjerme instituttenes rammer.

## 7. Veien videre

Dersom budsjettfordelingen for UiT medfører større rammeendringer til Helsefak, ønsker fakultetsledelsen å løfte dette til fakultetsstyret på nyåret. Fakultetsledelsen vil søke å finne kortsiktige løsninger uten å ramme instituttene, men ønsker samtidig å ta tidlig fatt på arbeidet med permanente løsninger for å innarbeide permanente kutt så tidlig som mulig. Basert på størrelsen på kuttene må fakultetsstyret vurdere om det vil være hensiktsmessig eller ikke å benytte seg av budsjettfordelingsmodellens prinsipp om at rammekutt beregnes ut fra budsjettenhetenes andel av fakultetets prototype-10 ramme. Som en kortsiktig løsning kan man vurdere å benytte midler innenfor fellesadministrasjonens rammer.

Fakultetsledelsen vil følge opp UiT i forhold til garantien stilt for PET, samt søke å inngå en samfinansiering av AKM3. Fakultetsstyret vil holdes løpende orientert om utviklingen og de økonomiske konsekvensene for fakultetet.

Universitetet står nå midt oppe i en stor omorganisering av universitetets administrative ressurser. Dette er en følge av avbyråkratiseringskuttet i offentlig sektor de siste årene. Per dato har ikke de økonomiske konsekvensene av denne omorganiseringen vært et tema, ei heller hvordan den økonomiske gevinsten av reduksjon i antall administrative årsverk skal føres ut til fagmiljøene. Dette er noe fakultetsledelsen vil følge opp i den videre prosessen med Adm2020 og søke klarhet i.

I forlengelse av prosessen med ny fakultetsstruktur vil fakultetene motta en bestilling på vurdering av intern instituttorganisering. Dette, sammen med punktene over, gjør at man kan forvente endringer i enhetenes rammer. Fakultetsledelsen anser det som viktig å sørge for en tett oppfølging av fakultetets budsjettenheter, med sikte på å heve budsjettkvaliteten. Dette med mål om å kunne få en bedre analyse av budsjettenhetenes økonomiske situasjon, hver for seg så vel som samlet, samt å kunne gi bedre beslutningsgrunnlag for så vel institutt- som fakultetsledelse i en tid med mye endringer.

Sameline Grimsgaard  
dekan

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

Saksbehandler: seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og senior rådgiver Kine Nilsen, seksjon for personal- og økonomitjenester

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

- 1 Beregnede rammer for budsjettenhetene på Helsefak 2018-2022
- 2 Økonomiske konsekvenser stilling PET
- 4 Økonomiske konsekvenser Bachelor ambulansefag
- 5 Budsjettet aktivitet fellesadministrasjonen
- 6 Fakultetets strategiske midler
- 6 Videre finansiering miljøstøtte