UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinsk-odontologiske fakultet

Styresak: 109/13

Sak nr.: 2013/13398

Møte: 11.12.2013

RULLERING AV STRATEGISK PLAN 2015-2016 – DET MEDISINSK-ODONTOLOGISKE FAKULTET

Ved sammenslåing av Det medisinske fakultet og Det odontologiske fakultet i 2008 så fakultetsledelsen behov for å utarbeide en felles strategiplan. På dette tidspunktet forelå en strategiplan for Det medisinske fakultet 2006-2010 og en forskningsstrategi for Det odontologiske fakultet som to sentrale styringsdokumenter, og i påvente av en ny strategiprosess ble det vedtatt en justering av strategisk plan for perioden 2008-2010.

I fakultetsstyrets møte 21.1.2009 ble det lagt en plan for å utarbeide en ny strategi for Det medisinsk-odontologiske fakultet 2010-2014; vedtatt i fakultetsstyret 23.6.2010 (sak 78/10),

Det foregikk samtidig en strategiprosess ved UiB som skulle munne ut i en justering av UiBs strategiplan for perioden 2011-2015 (sak 5, 10.2.2011, Universitetsstyret). Fakultetets strategiplan skal underbygge UiBs strategiplan innen relevante områder, og for å komme i takt med UiBs strategiplan, foreslås det nå en rullering av fakultetets strategi for perioden 2015-2016.

Strategiplanen beskriver fakultetets
- virksomhetside
- verdigrunnlag og
- strategiske mål

Videre er det utarbeidet strategier for fakultetets hovedoppgaver:
- Utdanning
- Forskning
- Formidling

og det er laget strategier for
- forholdet til samarbeidspartnere
- organisasjon
- ledelse og personalpolitikk og
- administrasjon

Handlingsplaner:
Det er videre utarbeidet handlingsplaner til strategisk plan (sak 102/10, 15.9.2010) - med operasjonelle mål for strategiens hovedområder:

1. Handlingsplan for utdanning
2. Handlingsplan for forskning og infrastruktur
3. Handlingsplan for forskerutdanning
4. Handlingsplan for formidling og samfunnskontakt
5. Handlingsplan for hovedvirkemidler

Fakultetsledelsens handlingsplaner ble presentert i fakultetsstyret 15. juni 2011 (sak 68/11), og fakultetsledelsen har framlagt statusrapporter vedr. gjennomførte tiltak i fakultetets handlingsplaner i styremøtene 12.9. 2012 (sak 78/12) og 18.9 2013 (sak 72/13).

Fakultetets strategidokumenter:
http://www.uib.no/mofa/om-fakultetet/strategidokumenter

Strategiplanen må rulleres for perioden 2015- 2016 for å komme i fase med universitetets strategiske plan. Fakultetsledelsen vil legge opp til en komprimert prosess for arbeidet. Justert strategiplan vil legges fram for vedtak i fakultetsstyret 21.5.2014, med presentasjon av handlingsplaner i møte 18.6.2014.

Vedlagt følger forslag til milepælsplan (vedlegg 1).

Fakultetsledelsen har, sammen med instituttlederne, drøftet to viktige tiltak for strategioppnåelse. Dette gjelder ny modell for resultatfordelt omfordeling av forskningsmidler (RBO) og insentivordning for å fremme kvalitet i undervisningen. Vedlagt følger notat som beskriver dagens RBO-modell, som ble innført i 2007, og dens utfall frem til nå (vedlegg 2). Det er enighet i ledergruppen om at fakultetet trenger en gjennomgang av RBO, med vurdering av og forslag til nye omfordelings-prinsipp som bedre støtter opp under fakultetets strategi. Det er dessuten ønskelig å utvikle en insentivordning som synliggjør og fremmer god undervisning.

Disse tiltakene bør kunne vurderes og utvikles parallelt med revidering av strategien og handlingsplanene. Styret vil kunne få statusrapport for tiltakene i møtet 21.5.2014 og fatte endelig tiltak i septembermøtet.2014. Målsetningen er at prosessen munner ut i tiltak som implementeres fra 2015.

FORSLAG TIL VEDTAK

1. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtar de overordnede rammer for prosessen for rullering av strategisk plan. Dekanus får fullmakt til å organisere strategiprosessen.

2. Styret ber om at det nedsettes en arbeidsgruppe for utvikling av ny RBO-modell. Arbeidsgruppen ledes av prodekan for forskning. Det oppnevnes representanter

fra instituttene. Fakultetsadministrasjonen har sekretæransvaret. Dekanen får fullmakt til å utforme mandat og oppnevne arbeidsgruppens medlemmer.

3. Styret ber om at det nedsettes en arbeidsgruppe for å utvikle en insentivordning for å fremme kvalitet i undervisningen. Arbeidsgruppen ledes av en av visedekanene for utdanning. Det oppnevnes representanter fra instituttene. Fakultetsadministrasjonen har sekretæransvaret. Dekanen får fullmakt til å utforme mandat og oppnevne arbeidsgruppens medlemmer.

4. Styret får statusrapporter om framdrift i arbeidet i tråd med milepælsplanen.

2.12.2013, INSE/ØRH

Vedlegg:

1. Milepælsplan
2. Notat om Resultatbasert omfordeling MOF

Vedlegg 1

Rullering strategiplan 2015-2016.

Handlingsplaner. Resultatbasert omfordeling

MILEPÆLSPLAN

Tidspunkt	Tema	Deltakere/møtearene
3.12.2013	Saksforelegg til Fakultetsstyret: Fakultetsledelsens plan for rullering av fakultetets strategiplan 2015-2016	Fakultetsledelsen
5. - 6.12.2013	Rullering av strategiplan Handlingsplaner	Dekanens utvidete ledergruppe
11.12.2013	Prosess og milepælplan for rullering av Strategisk plan 2015-2016 – Det medisinsk-odontologiske fakultet	Fakultetsledelsen Fakultetsstyret
6.3.2014	Status for arbeidet med strategiplan	Fakultetsstyret
April 2014	Høring - ny strategiplan	Instituttene (Samarbeidspartnere)
9.4.2014	Utdanningsmelding Forskningsmelding Forskerutdanningsmelding	Fakultetsstyret
21.5.2014	Vedtak om justert strategiplan 2015-2016 Statusrapport - ny RBO-modell - insentivordning for å fremme kvalitet i undervisningen	Fakultetsstyret
Mai 2014	Høringer: -ny RBO-modell - insentivordning for å fremme kvalitet i undervisningen	Instituttene
18.6.2014	Fakultetsledelsens handlingsplaner 2014-2016 - presentasjon.	Fakultetsstyret
XX. 09.2014	Vedtak -Ny RBO-modell -Insentivordning for å fremme kvalitet i undervisningen	Fakultetsstyret

Vedlegg 2 Notat: Resultatbasert omfordeling MOF

Oppsummert

Innledningsvis gjøres det rede for modellen og hvordan den har utviklet siden innføringen i 2007 til nåværende modell fra 2009. . Resultatene som modellen gir uttelling for har variert mellom instituttene i perioden og dermed har også resultattildelingene til instituttene variert.

I perioden 2009 - 2013 er det noen utviklingstrekk som gjør seg gjeldende:

- Gade, IFI, IKM, IKO og ISF har positiv resultatendring i perioden 2009-2013 på til sammen 3 mill..
- IBM, IKF og SIH har negativ resultatendring i perioden 2009-2013 på til sammen under 0,3 mill..
- IGS og SIH har hentet ut mer resultatmidler enn sin budsjettandel i alle perioder fra 2007.
- IKF og IKO har fått mindre enn sin resultatandel.

Målsetninger med resultatmodeller – kobling til strategiske mål

En resultatmodell kan ha flere målsetninger som måloppnåelse prioriterte områder, fordelingshensyn, legitimitet og synliggjøring. En prosess for å vurdere resultatfordelingen til instituttene bør kobles til ny strategiplan og prinsippene må forankres godt på instituttnivå.

Historikk

Til og med 2005 fordelte Det medisinske fakultet resultatmidler på doktorgrader og mastergrader. I 2006 ble også 1 mill. fordelt ut fra vitenskapelig publisering. Fra 2007 kom ny modell for resultatmidler til instituttene, resultatbasert omfordeling. Modellen som ble vedtatt av fakultetsstyret etter en prosess med involvering av instituttlederne la til grunn en langsiktig målsetning om at 15 % av instituttenes rammer blir resultatavhengig. 15 % var begrunnet ut fra fakultetets resultatavhengighet i UiBs budsjettfordeling og målsetning om lønnsandel ved instituttene på maksimalt 85 %. Basisrammen skulle utgjøre 85 % og få pris- og lønnskompensasjonen som tildelt fakultetet.

Vekting av resultater innen forskning og utdanning

Modellen fordelte en resultatramme med 60 % til forskning og 40 % til utdanning. Forskning ble vektet mer enn utdanning for å gi signal om at fakultetet vektlegger forskningsbasert undervisning.

Figur 1 Resultatramme vekting av forskning og utdanning

FORSKNINGSRESULTAT 60%	UTDANNINGSRESULTAT 40%
- doktorgrader - vitenskaplig publisering	- studiepoeng - mastergrader - særoppgave (inkl forsk.linje) - forskerkurs

„

Målsetningen var opptrapping fra 10 % resultatomfordeling i 2007 til 15 % i 2010. Før budsjettfordelingen 2008 ble finansieringsmodellen evaluert og endringer vedtatt. Største endringer var innføring av uttelling av midler fra EU, NFR og mastergrader, og lavere uttelling for doktorgrader, vitenskapelig publisering og undervisningsukepoeng (innført fra 2008);

Tabell 2 Endret RBO ved tidl. Medisinsk fakultet, budsjett 2008

Insentivbasert del (8% av totalt budsjett i 2007)			
	Andel	Ramme	"Stk-pris"
Doktorgrader	19,5 %	2 913 885	67 089
Vit. publ. poeng	19,5 %	2 913 885	2 856
EU-midler	13 %	1 942 590	210
NFR-midler	13 %	1 942 590	41
Underv p.	23 %	3 436 890	80
Mastergrader	8 %	1 195 440	16 301
Særoppgave	4 %	597 720	6 314
Sum fordeling	100 %	14 943 000	

Resultatelementene i modellen har deretter lagt fast fra 2008 til 2013.

Endringer i modellen over tid

- Ved sammenslutningen mellom MED og OD i 2008 ble det beregnet en andel av Institutt for klinisk odontologi sitt budsjett som var resultatutsatt og i 2009 ble også 8 % av IKOs sin ramme tatt inn i modellen.
- Innføring av 3-årig gjennomsnittsberegninger av resultatgrunnlagene fra 2008
- Innføring av laboratorieorienterte og teoretiske mastergrader (våte og tørre) fra 2008

Utviklingstrekk fram til 2013

Totaloversikt 2006 – 2013

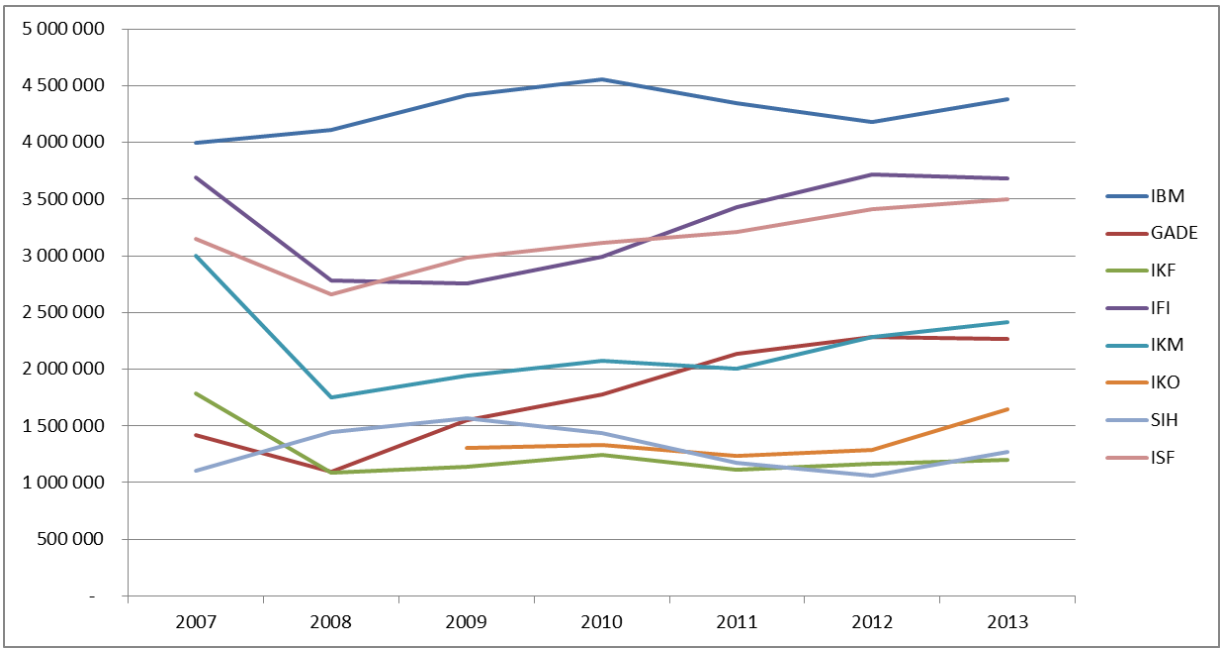
2007 var et utgangsår for modellen og instituttene fikk små endringer fra 2006 til 2007 i totalrammene. I 2008-budsjettet ble resultatandelen justert ned til 8 % og dermed gikk resultatandelen i budsjettet ned fra 10% (18,1 mill.) i 2007 til 8% (14,9 mill.) i 2008. I 2009 økte resultatpotten til 17,6 mill. med IKOs 8 % av budsjettrammen

Tabell 3 Instituttenes resultatuttelling 2006 - 2013

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
IBM	952 000	4 000 000	4 114 010	4 413 999	4 559 000	4 343 000	4 181 000	4 383 000
GADE	344 000	1 421 000	1 100 002	1 552 000	1 780 000	2 134 000	2 287 000	2 268 000
IKF	515 000	1 787 000	1 087 002	1 142 001	1 241 000	1 114 000	1 167 000	1 202 000
IFI	1 354 000	3 688 000	2 780 008	2 757 000	2 992 000	3 425 000	3 719 000	3 678 000
IKM	584 000	3 000 000	1 750 005	1 941 000	2 072 000	2 002 000	2 283 000	2 413 000
IKO		-		1 302 000	1 333 000	1 232 000	1 290 000	1 647 000
SIH	771 000	1 103 000	1 448 003	1 571 000	1 440 000	1 175 000	1 061 000	1 268 000
ISF	2 125 000	3 148 000	2 663 007	2 983 000	3 113 000	3 211 000	3 412 000	3 501 000
Sum	**6 645 000**	**18 147 000**	**14 942 000**	**17 662 000**	**18 530 000**	**18 636 000**	**19 400 000**	**20 360 000**

Instituttenes utvikling over tid kan belyses på flere måter. I figuren under ser vi utviklingen for resultatmidlene til hvert institutt fra 2007 til 2013. Gade, IFI, IKM, IKO og ISF har økt sine resultatmidler mens IBM, IKF og SIH er omtrent på samme nivå eller litt under i 2013 sammenlignet med 2009. Siden resultatpotten har økt med 2,7 mill. i perioden mens IBM, IKF og SIH har gått ned i underkant av 0,3 mill. så har dermed Gade, IFI, IKM, IKO og ISF hatt en samlet økning på 3 mill. fra 2009 til 2013.

Figur 3 Instituttenes resultatuttelling 2007-2013



Resultatendring pr institutt i reelle tall

Siden 2009 er utgangsåret for sammenligninger over tid, er det endringene i 2010 fra 2009 som er starten i sammenligningsgrunnlaget fram til og med 2013.

I tabellen under ser vi instituttenes resultatendringer fra 2010 til 2013. Summen av endringene er den årlige veksten i resultatpotten som skyldes at instituttenes basisrammer øker hvert år og dermed øker også resultatpotten på 8 %. Det er kun ISF som har hatt positive resultatendringer i perioden. Gade, IKF, IFI, IKM og IKO har bare hatt ett år med negativ resultatendring mens IBM har hatt to negative resultatår og SIH har hatt tre negative resultatår.

Vi ser av tabellen at det er IFI som har størst samlet vekst med 0,9 mill. mens SIH har størst resultattilbakegang med -0,3 mill.. Instituttbudsjettene har økt med vel 15 % i perioden 2009 til 2013 og det var vært en samlet generell pris og lønnskompensasjon i sektoren på til sammen ca 1 5% i perioden (om lag 3,5% årlig i 4 år). Dermed er IFIs resultatøkning reelt sett lavere og SIHs resultattilbakegang reelt sett høyere.

Tabell 4 Instituttenes resultatendringer 2010-2013

	2010	2011	2012	2013	sum
IBM	145 001	-216 000	-162 000	202 000	-31 000
GADE	228 000	354 000	153 000	-19 000	716 000
IKF	98 999	-127 000	53 000	35 000	60 000
IFI	235 000	433 000	294 000	-41 000	921 000
IKM	131 000	-70 000	281 000	130 000	472 000
IKO	31 000	-101 000	58 000	357 000	345 000
SIH	-131 000	-265 000	-114 000	207 000	-303 000
ISF	130 000	98 000	201 000	89 000	518 000
SUM	868 000	106 000	764 000	960 000	2 698 000

Resultatendring pr institutt målt mot budsjettrammen

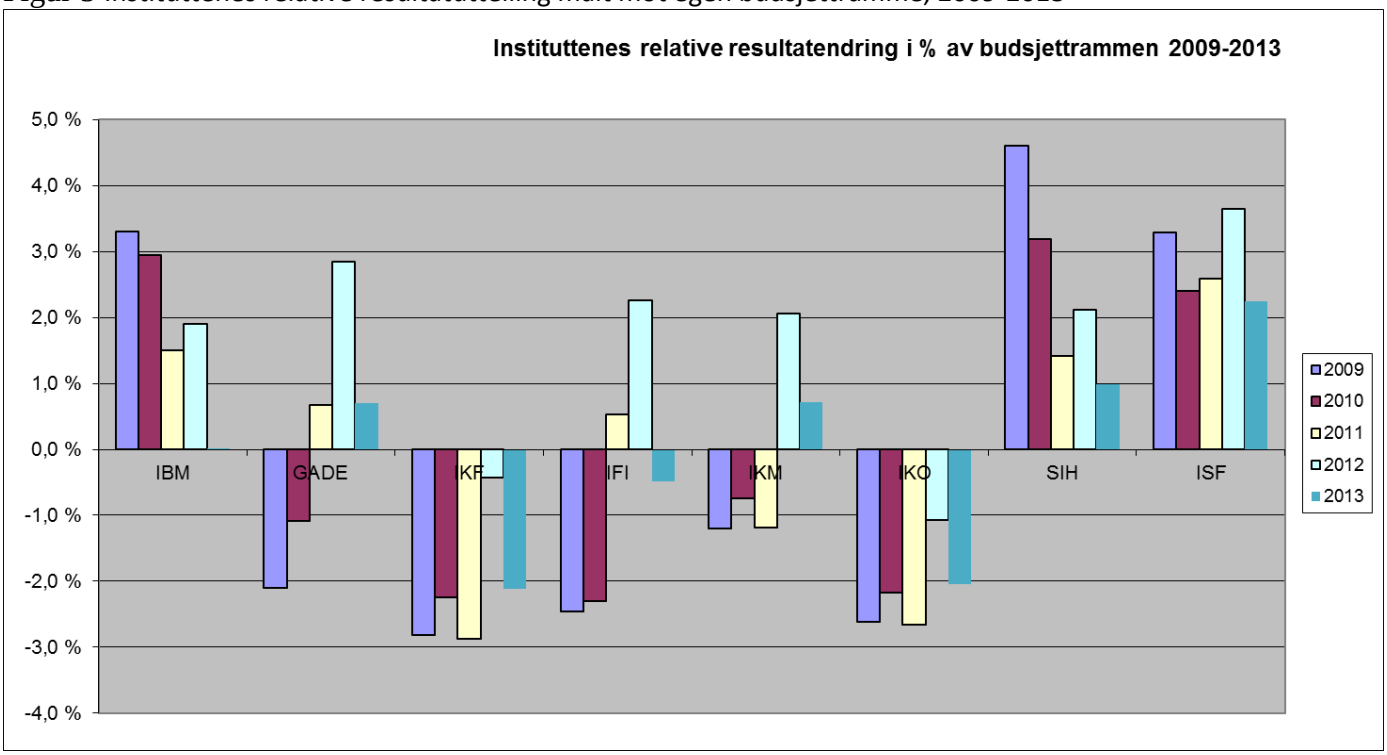
I tillegg til resultatendringene over tid for hvert institutt kan vi også måle hvor godt hvert institutt gjør det relativt sett i forhold til andre institutt. Dette er omfordelingsmekanismen i en resultatbasert omfordelingsmodell. Da ser vi på hvor mye hvert institutt klarer å hente ut av den andelen (8%) som legges inn i omfordelingspotten.

Tabell 5 Instituttenes relative resultatuttelling målt mot egen budsjettramme, 2007-2013

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
IBM	-3,5 %	2,6 %	3,3 %	2,9 %	1,5 %	1,9 %	0,0 %
GADE	-3,4 %	-3,4 %	-2,1 %	-1,1 %	0,7 %	2,8 %	0,7 %
IKF	-1,5 %	-3,8 %	-2,8 %	-2,2 %	-2,9 %	-0,4 %	-2,1 %
IFI	0,4 %	-1,4 %	-2,5 %	-2,3 %	0,5 %	2,3 %	-0,5 %
IKM	2,6 %	-2,7 %	-1,2 %	-0,7 %	-1,2 %	2,1 %	0,7 %
IKO	0,0 %	0,0 %	-2,6 %	-2,2 %	-2,7 %	-1,1 %	-2,0 %
SIH	3,3 %	6,3 %	4,6 %	3,2 %	1,4 %	2,1 %	1,0 %
ISF	2,1 %	2,5 %	3,3 %	2,4 %	2,6 %	3,7 %	2,2 %

Når vi ser på disse relative tallene for hvert år over tid helt fra 2007 ser vi at både SIH og IGS i alle år har klart å hente ut mer av resultatpotten enn sin egen andel. IKF og IKO har mindre uttelling enn sin budsjettandel i alle årene. IBM har 5 positive år mens 2013 fikk de samme uttelling som de la inn i resultatpotten. Både Gade, IFI og IKM har positiv uttelling de siste årene.

Figur 4 Instituttenes relative resultatuttelling målt mot egen budsjettramme, 2007-2013

Ser vi bare på 2009-2013 er det de samme utviklingstrekkene som gjør seg gjeldende men de negative uttellingene for IBM (kun i 2007), Gade og IKF ikke synes for 2007 og 2008.

Figur 5 Instituttenes relative resultatuttelling målt mot egen budsjettramme, 2009-2013