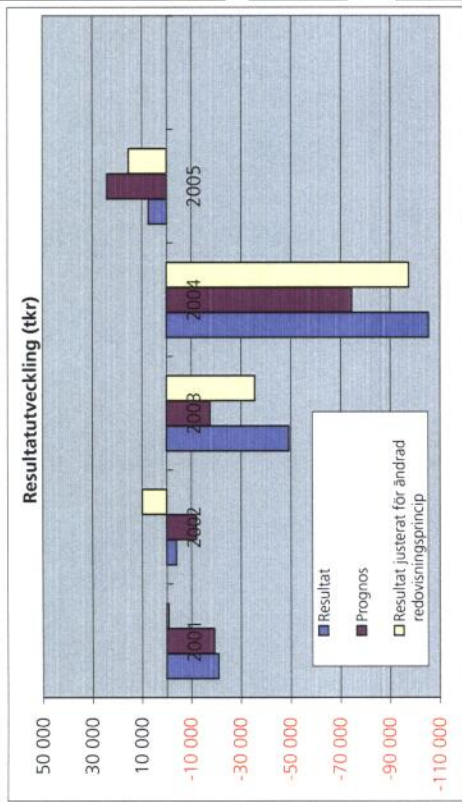


Det medicinska området



Resultatutveckling (tkr)	Intäkt	Kostnad	Resultat
2001	1 253 737	1 274 695	-20 958
2002	1 407 112	1 410 949	-3 837
2003	1 418 692	1 467 968	-49 276
2004	1 381 472	1 486 948	-105 476
2005	1 484 616	1 477 350	7 266
2005 prognos			23 858

För tiden 1999-2005 har resultatet justerats på ändrad redovisningsprincip för intäkter av bidrag avseende för investeringar

Nyckeltal	2002	2003	2004	2005
Andel intäkt grundutbildning	20%	22%	22%	21%
Andel intäkt forskning/forskarutbildning	79%	76%	75%	76%
Andel intäkt uppdragsverksamhet	2%	2%	3%	3%
Andel externfinans forskning/forskarutb	54%	56%	53%	55%
Andel statsbudgetfinanserad verksamhet	55%	55%	58%	55%
Andel kostnad löner/avoden	43%	44%	45%	45%
Andel kostnad timmarvoden inom grundutbildn	5%	5%	4%	4%
Andel kostnad lokaler	7%	6%	6%	6%

Några viktiga ekonomiska uppgifter

	2001-12-31	2002-12-31	2003-12-31	2004-12-31	2005-12-31
Likvida medel	168 189	194 785	158 836	103 952	156 532
...varav förutbetalda bidrag till projekt	139%	139%	167%	306%	232%
Myndighetskaptal	25 803	21 476	-29 070	-134 545	-127 349

Investeringsnivå & lånefinansiering

	2001	2002	2003	2004	2005
Investeringar, resp år	90 352	94 106	61 508	34 039	57 963
Lån, totalt	87 950	79 063	85 799	82 908	75 857

Personal	2001	2002	2003	2004	2005
Heltidsekviv	1 130	1 199	1 244	1 195	1 155
varav kvinnor	62%	62%	62%	62%	62%

Grundutbildning	Intäkt	Kostnad	Över-/underskott	Antal HST	Antal HPR
2001	161 691	171 476	-9 785	1 084	1 033
2002	280 041	288 695	-8 654	2 371	2 269
2003	313 481	319 160	-5 679	2 482	2 372
2004	315 715	306 982	8 733	2 578	2 443
2005	320 377	308 818	11 559	2 517	2 439

Myndighetskaptal

-17 317

Forskning/forskarutbildning	Intäkt	Kostnad	Över-/underskott	Lic-examina	Doktors-examina	varav kvinnor
2001	970 443	985 906	-15 463	5	114	44%
2002	1 121 943	1 116 504	5 439	6	137	53%
2003	1 110 045	1 154 412	-44 367	3	140	50%
2004	1 052 645	1 166 888	-114 243	3	124	54%
2005	1 151 401	1 160 194	-8 793	9	148	55%

Myndighetskaptal

-124 669

...varav fak: -85 508

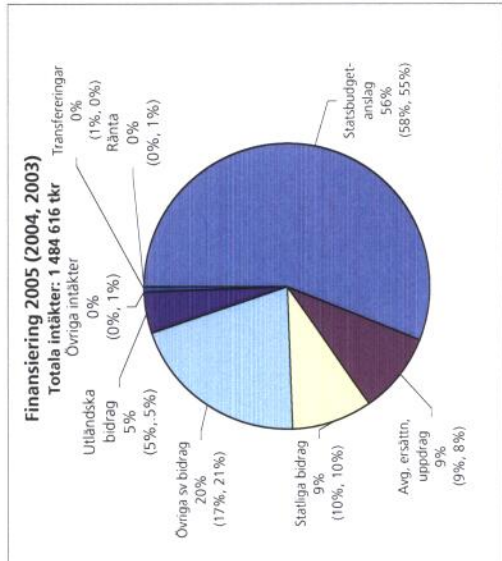
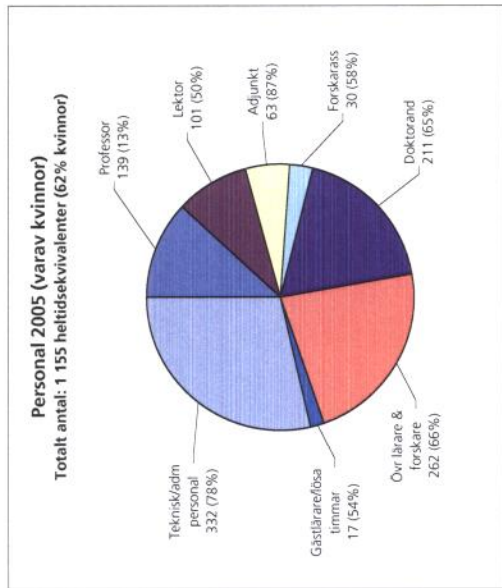
Uppdragsverksamhet	Intäkt	Kostnad	Över-/underskott	GU	FFU	Övrigt
2001	135 487	131 261	4 226	92%	9%	-1%
2002	26 031	25 244	787	52%	48%	0%
2003	30 349	29 524	825	58%	42%	0%
2004	43 059	43 024	35	42%	58%	-
2005	46 066	41 566	4 500	40%	60%	-

Myndighetskaptal

14 636

Universitetsstyrelsens utbildningsuppdrag

	2001	2002	2003	2004	2005
Antal helårsstudenter, uppdrag	1055	2228	2321	2394	2442
Antal helårsstudenter, utfall	1051	2327	2426	2530	2475
Utfall i % av universitetsstyrelsens uppdrag	100%	104%	105%	106%	101%
Prestationsgrad, uppdrag	92%	92%	92%	92%	92%
Prestationsgrad, utfall i % av helårsstudenter	95%	96%	96%	95%	97%





2006-03-31

MEDICINSKA FAKULTETEN

Lunds universitet

Ekonomichef L Angere

Viktigare händelser under året 2005

I fakultetens strategiska plan för år 2001-2005 har fakulteten bland annat slagit fast att målsättningen är ”att i ett kvalitetsperspektiv bli den ledande fakulteten i Sverige inom medicinsk forskning och en av de ledande i Europa.” Fakultetens strategiska plan var ledande för verksamheten och utvecklingen inom fakulteten även under år 2005.

Det som framför allt präglat fakulteten under året var Medfak 2005, den nya organisation av fakulteten som gällde från och med den 1 januari 2005. De centrala intentionerna i den nya organisationsstrukturen var att:

- koncentrera verksamheten i ett färre antal institutioner
- utveckla programområdena för att ytterligare stimulera nätverksformering och translationell forskning
- renodla den administrativa organisationen för att ge institutionerna optimalt administrativt stöd och planeringsunderlag
- förbättra förutsättningarna för klinisk forskning och forskarutbildning
- utveckla programstruktur och modell för ekonomihantering inom grundutbildningen till att omfatta fakultetens samtliga utbildningsprogram
- uppnå en struktur som stimulerar samverkan med sjukvården
- etablera en stabil infrastruktur för informationsfrågor, biblioteksverksamhet och IKT

Vid fakulteten finns nu sex institutioner: Institutionen för experimentell medicinsk vetenskap, Lund, Institutionen för hälsa, vård och samhälle, Institutionen för kliniska vetenskaper, Lund, Institutionen för kliniska vetenskaper, Malmö, Institutionen för laboratoriemedicin, Lund och Institutionen för laboratoriemedicin, Malmö.

Under året har institutionerna tillsammans med fakultetskansliet arbetat för att få en fungerande organisation, administration, ekonomihantering samt hitta nya samverkansformer. I den nya organisationen har forskargruppen ett större ansvar för den egna ekonomin.

Under 2005 fastställdes en ny budgetmodell. För första gången fördelades fakultetsmedel för preklinisk forskning samtidigt med ALF-medel. Syftet var att förbättra möjligheter till samverkan mellan prekliniker och kliniker, och att förbättra förutsättningarna för att, på sikt, harmonisera fördelningsprinciperna mellan fakultetsanslag och ALF-medel. Fakulteten strävar efter att uppnå en ökad flexibilitet och kvalitetsbaserad bedömning av fördelning av resurser.

Vi har två stora pågående byggprojekt inom fakulteten. Byggnationen av D-huset på BMC i Lund och vårt kliniska forskningscentrum i Malmö, CRC, som båda fortskrider i enlighet med planerna. Båda byggprojekten invigs sommaren och hösten 2006.

De internationella utvärderingarna av vår forskning fortsatte under året med en utvärdering inom psykiatriområdet (mental health) som genomfördes tillsammans med Region Skåne.

Vårdalstiftelsen beslutade den 14 september att fortsätta stödja Vårdalinstitutet under fem år (2007-2011) med ytterligare 75 miljoner kronor.

Under hösten genomfördes val till ny dekanus, prodekanus och lärarrepresentanter till fakultetsstyrelsen. Hela fakultetsledningen och fakultetsstyrelsen tillsattes då genom nyval, dvs inga omval förekom. Till ny dekanus valdes professor Bo Ahrén och till ny prodekanus professor Susanne Iwarsson. Den nya fakultetsledningen och fakultetsstyrelsen tillträdde den 1 januari 2006.

Den 1 mars lanserades en ny webbplats för fakulteten, inklusive enhetliga webbplatser för de sex nya institutionerna och fakultetens programområden. Syftet är att skapa tydliga och användarvänliga sidor som står i överensstämmelse med Lunds universitets webbplats och som speglar fakultetens nya organisation. För att underlätta den framtida hanteringen av e-postadresser infördes även en gemensam domänadress för samtliga fakultetens medarbetare som stämmer överens med fakultetens webbadress, med.lu.se.

90 deltagare från medlemsuniversitet från hela världen deltog när vi fakulteten stod värd för årets U-21- möte för hälsovetenskaper med gemensamma diskussioner om forskning och utbildning inom hälsoområdet.

Årets nobelpristagare i medicin, professor Barry J. Marshall, besökte fakulteten i december och föreläste för en fullsatt sjukhusaula.

En rad fina utmärkelser priser liksom stora anslag har erhållits av centrum, forskargrupper och enskilda forskare under året. Här nämns endast några exempel.

Forskningen om hjärnans sjukdomar (NeuroFortis) vid Medicinska fakulteten är en av de tio forskningsmiljöer som 2005 utsågs utsetts till starka forskningsmiljöer av Vetenskapsrådet. Den utvalda ansökningen från Medicinska fakulteten hette "Brain neurodegeneration, plasticity and repair" och koordineras av Patrik Brundin, Anders Björklund, Angela Cenci-Nilsson, Henrik Semb, Tadeusz Wieloch.

Stiftelsen för Strategisk Forskning beslöt i december att anslå 45 miljoner kronor till ett forskningscentrum inom typ 2 diabetes vid Medicinska fakultet. Dessutom anslogs 45 miljoner till att bygga upp ett strategiskt forskningscentrum inom translationell funktionsgenomisk metodutveckling, kallat CREATE health. Centrumet är ett gemensamt projekt vid LTH, Naturvetenskapliga fakulteten och Medicinska fakulteten. CREATE health kommer att vara lokaliserat på BMC i Lund.

Neuronanoscience Center vid Lunds universitet, som leds av professor Jens Schouenborg, fick i december besked om tilldelning av 40 miljoner kronor från Knut och Alice Wallenbergs stiftelse. Forskarkonsortiet omfattar forskare inom medicin, naturvetenskap, teknik och humaniora som tillsammans studerar de processer som ligger bakom inlärning, minne och informationsbehandling i det centrala nervsystemet.

Söderbergska priset i medicin 2005, på en miljon kronor, tilldelades professorerna Catharina Svanborg och Lars Björck. De fick priset för sina banbrytande forskningsinsatser kring hur olika bakterier orsakar sjukdomar.

Professor Anders Heijl tilldelades Medicine doktor Axel Hirschs pris 2005. Heijl får priset för en omfattande studie om grön starr, en av våra stora folksjukdomar.

Grundutbildning

Universitetsstyrelsens utbildningsuppdrag fullgörs med god marginal. Antalet helårsstudenter uppgår till 101 % av uppdraget, och prestationsgraden är 97 %, att jämföra med de 92 % som anges i uppdraget.

Den 2 juni tog fakultetsstyrelsen i enlighet med Medfak 2005 beslut om en ny utbildningsorganisation som gäller från och med den 1 januari 2006. Antalet grundutbildningsnämnder har reducerats till tre. Nämnderna har ett övergripande ansvar för ledning och drift av all grundläggande utbildning inom fakulteten. En programdirektör per program svarar för den operativa ledningen av programmen. Ett av syftena med en ny organisation är ökad samverkan mellan våra utbildningar.

En pedagogisk akademi inrättades vid fakulteten. Genom att skapa en pedagogisk akademi vill fakulteten uppmärksamma vikten av pedagogisk skicklighet samt skapa en plattform för pedagogisk forskning och utvecklingsarbete inom fakultetens grundutbildningar. Lärare som visar prov på hög pedagogisk skicklighet antas till akademien under fem år.

Forskarutbildning

Medicinska vetenskapsrådets mål 2005-2008 är 480 examina.

Under 2005 har 148 doktorander disputerat och 9 avlagt en licentiatexamen.

Antagningen av forskarstuderande var hög under åren 2003 och 2004 medan den har sjunkit under 2005. Vi beräknar därför att målet på 480 examina kommer att nås under perioden 2005-2008.

En alumniundersökning av alla som disputerat 1992 – 2001 (den första i Sverige) visade att en mindre andel (30%) av våra forskarstudenter fortsätter en akademisk karriär inom eller utom medicinska fakulteten. En stor majoritet var nöjda med sin utbildning och har nytta av den i sitt nuvarande arbete. Det råder stora skillnader mellan utbildningar inom de prekliniska, kliniska och vårdvetenskapliga områdena. Vi överutbildar sannolikt inom experimentell medicin, medan det finns ytterligare behov inom vårdvetenskaperna.

Inom de kliniska ämnena finns kritik mot forskarutbildningens struktur, genomförande och meriteringsvärde. Därför har en arbetsgrupp skapats med Region Skåne och sjukhuscheferna för att förbättra den kliniska forskarutbildningen, och en klinisk forskarskola startades hösten 2005.

Även en preklinisk forskarskola, som riktar sig till studenter på läkarprogrammet och ska stimulera rekryteringen av läkarstuderande till forskarutbildning, startade 2005.

Den bristande statliga finansieringen är ett stort hot mot den medicinska forskarutbildningen, såväl kvantitativt som kvalitativt, eftersom finansiering genom projektmedel skapar motsättning mellan forskarutbildning och forskningsproduktion. Vi har i olika sammanhang påtalat detta, hittills för döva öron.

Våra fakultetsmedel för studiestöd har kopplats till satsningar på yngre lovande forskare och till klinisk forskarutbildning genom nya regler för fördelning av studiestöd (fördelning av bidrag till yngre handledare och i övrigt fria doktorandmånader för att hjälpa fr a kliniska doktorander).

Genom inrättande av biträdande prefekter vid varje institution (tidigare studierektorer) för forskarutbildningen har institutionernas ansvar och skyldigheter i forskarutbildningen förtydligats.

Personal

Fr o m september månad 2004 infördes anställningsstopp inom Medicinska fakulteten. För att få anställa personal internt el externt krävs en dispensansökan. Denna ansökan prövas noga och skall godkännas av dekanus alt personalchefen vid Lunds universitet. Denna åtgärd tillsammans med naturlig avgång i form av bl a pensionsavgångar har resulterat i en minskning av TA-personal med 5,5%. Även lärarpersonalen d v s professorer, lektorer, adjunkter, forskarassistenter och projektassistenter har minskat. En satsning har gjorts på annan undervisande och forskande personal så denna personalgrupp har ökat. Totalt har fakulteten minskat med 45 personer jämfört med 2004. Samtliga arvodesräkningar kontrolleras vid kansliet innan lönekontoret gör utbetalning och detta har medfört en minskning med 15,1 %.

Ekonomiskt resultat för Medicinska fakulteten 2005

Översikt

Medicinska fakulteten uppvisar för 2005 ett ekonomiskt resultat efter periodisering på +7,3 mkr, att jämföra med fjolårets siffra på -105,4 mkr. Det kraftigt förbättrade resultatet beror huvudsakligen på tre faktorer:

Fjolårsresultatet var tyngt av diverse tekniska korrigeringar av engångskaraktär. I samband med fakultetens omorganisation har hela ekonomihanteringen setts över, och i detta arbete framkom också behovet av att göra en del ”uppstädningar” i bokföringen, i form av resultatavräkning av underskott som borde ha resultatförts tidigare. En del sådana uppstädningar kommer att behöva göras även under innevarande år.

Ett målmedvetet arbete har igångsatts på samtliga institutioner med att jaga kostnader och man arbetar också mer proaktivt för ett resultat i balans. Även detta är ett resultat av omorganisationen, med betydligt starkare och kompetentare institutionskanslier.

En tredje faktor är utbetalningen av medel från Ina Brincks fond, som fakulteten varit lovad sedan många år, men av olika skäl har utbetalningen dröjt. Medlen går till att täcka kostnader i samband med byggnationen av BMC. 49,3 mkr utbetalades (efter momsavdrag), och resultateffekten var ca 35 mkr. Det är naturligtvis en engångseffekt, men man skall komma ihåg att även det negativa myndighetskapital som denna summa nu täcker, har uppkommit genom att man på grund av regelverket tvingats resultatavräkna kostnader tidigare år, trots att det funnits papper på framtida intäkter. Detta faktum har under tidigare år försämrat fakultetens resultat.

Positiva signaler är att kostnaderna sjunkit med 0,7%, trots att lönerevisionen gav en kostnadsökning med 3,5%, och kostnaden för ALF-medel har ökat med 6,3% (eftersom ALF-kostnaden per definition alltid följer ALF-intäkten, som också ökat motsvarande). Detta förklaras bl a av att antalet anställda vid fakulteten (mätt i heltidsekvivalenter) har sjunkit med 3,8% under perioden.

Resultat per verksamhetsgren

Resultatet för grundutbildningen visar +9,8 mkr. Detta beror dels på att vissa kostnader som egentligen skulle ha belastat 2005 ännu inte kunnat debiteras, dels på en medveten besparing eftersom en viss dubbelundervisning kommer att ske under 2006 på grund av omläggning av läkarutbildningen. En institution, Experimentell medicinsk vetenskap har också ett ovanligt stort GU-överskott, något som – återigen – förklaras av omorganisationen. Man har lagt om systemet för kontering av lärarlönekostnader så att det mer korrekt speglar den faktiska insatsen i grundutbildningen, och detta har

tagit längre tid än beräknat och ledde tyvärr till ett något missvisande överskott i bokslutet. Institutionen räknar med att rutinerna skall fungera tillfredsställande från och med 2006.

Forskningen visar ett litet minusresultat på -2,5 mkr, men detta är ojämnt fördelat. Verksamhetsgren 21 (forskning med fakultetsanslag) visar ett överskott på 16,0 mkr, vilket förklaras av inbetalningen från Ina Brincks fond, som nämnts tidigare. Verksamhetsgren 35 (forskning med externa medel) har däremot ett underskott på -24,8 mkr, vilket har olika förklaringar på olika institutioner, men två huvudanledningar är att man använder upp tillgängligt myndighetskapital, vilket åtminstone på kort sikt egentligen inte är ett bekymmer, eller också speglar det en fortsatt problematisk ekonomi. Respektive institution kommenteras längre fram.

Resultat per institution mm

Fakultetens har sedan den 1 januari 2005 en ny organisation, med endast sex institutioner, ett fåtal fristående enheter, utbildningsrelaterade kostnadsställen, samt centrala kostnadsställen. En direkt jämförelse med tidigare år är därför svår att göra. Denna nya struktur, där varje forskargrupp som bedömts ha en viss storlek och varaktighet har ett eget kostnadsställe, skall ge förbättrade möjligheter till uppföljning och kontroll i framtiden. Nedan följer en kort sammanfattning av respektive institutions resultat.

Institutionen för experimentell medicinsk vetenskap uppvisar ett resultat på -2,9 mkr. I stort motsvaras den av uppbokning av reserver för att täcka framtida OH-kostnader. Sådana uppbokningar har skett i enlighet med önskemål från universitetsledningen. Rensat för detta ligger resultatet nära noll, men relativt stora interna fluktuationer finnes, något som förklaras av antingen användande av positivt myndighetskapital, eller faktiska ekonomiska problem, som följs noggrant av institutionsledningen.

Institutionen för laboriemedicin i Lund har ett resultat på -0,1 mkr. Två avdelningar står för större negativa siffror kombinerat med negativt myndighetskapital, nämligen Genterapi och MIG (mikrobiologi, immunologi och glykobiologi). Institutionen har medelsbristförhandlat 7,5 tjänster under 2005 och fler är på gång.

Institutionen för kliniska vetenskaper i Lund har glädjande nog ett positivt resultat på 1,0 mkr, trots att man bokat upp 2,5 mkr för framtida OH-avgifter. Även här är siffrorna fluktuerande internt. Man framhåller de icke fullfinansierade lärartjänsterna som det grundläggande problemet, och man anser att det i många fall inte finns tillräckligt med utbildningsuppdrag för att fullfinansiera vissa löner. Underskott som framhålls är inom ämnena medicinsk etik, ortopedi, neurologi, kirurgi samt kliniskt fysiologi. En del andra förlustsiffror finns, men förklaras av ett positivt myndighetskapital.

Institutionen för hälsa, vård och samhälle visar -2,1 mkr i resultat, något som främst beror på fd institutionen för omvårdnad. Man har där fått minskade anslag med 1,4 mkr samt fått 0,4 mkr indraget för nätutbildningar, och man har haft svårt att på kort sikt parera för detta.

Institutionen för laboriemedicin i Malmö visar en förlust på -2,0 mkr. Man förklarar detta med en missbedömning av storleken på externa anslag, vilket i sin tur lett till en för liten uttaxering för att täcka OH-avgiften. Till viss del har man också använt upp positivt myndighetskapital.

Institutionen för kliniska vetenskaper i Malmö har en relativt stor förlust, -6,3 mkr, som i huvudsak förklaras av tre saker: Dels uppbokning av OH-reserver (1,5 mkr), dels korrigerande av tidigare års felaktiga resultatavräkningar (1,5 mkr), samt slutligen fortsatta bekymmer på vissa avdelningar, t ex Obstetrik och gynekologi.

Institutionerna upplever samfällt att två stora bekymmer är den tungrodda byråkrati som starkt försvårar och försenar uppsägningar pga medelsbrist, samt de alltmer betungande reglerna om OH-uttag från olika donatorer, i kombination med en ökande OH-avgift.

Bland övriga verksamheter märks exempelvis BMC, som har ett negativt resultat på -7,7 mkr (2004: -10,8 mkr). I allt väsentligt är detta avskrivningar, som går mot ett positivt myndighetskapital, eftersom den ursprungliga finansieringen inte fick periodiseras. Ett arbete med att långsiktigt säkerställa BMC:s finansiering den dag myndighetskapitalet tar slut pågår.

Forskarutbildningen visar för sista året (enligt prognos) ett kraftigt negativt resultat, -8,0 mkr. Finansieringen av ett flertal doktorander tar slut under 2006, och en starkt begränsad intagning säkerställer att inte liknande siffror uppstår igen. Resultatet 2004 var -15 mkr.

Medicinska fakultetens gemensamma kostnadsställe slutligen visar en vinst på 27,7 mkr, men denna siffra inkluderar inbetalningen från Ina Brincks fond. Rensat för den uppgår resultatet till ca -7 mkr, en siffra som speglar att fakulteten måste fortsätta sina besparingsansträngningar. Det skall dock nämnas att motsvarande siffra 2004 var -19 mkr.