

# ALF-plan år 2009

Fastställd 2008-09-08



UPPSALA  
UNIVERSITET



Landstinget i Uppsala län

I § 4 i det regionala ALF-avtalet anges vad som skall ingå i den årliga ALF-planen. För år 2009 gäller denna plan och dess bilagor.

ALF-styrelsen har rätt att fatta beslut i de frågor som nedan anges (punkterna 1-12). ALF-styrelsen har dessutom rätt att delegera beslutanderätten i vissa frågor.

## **1. Precisering av gemensamma visioner och målsättningar (§ 1 och § 2)**

I § 1 och 2 i det regionala ALF-avtalet redovisas visioner och målsättningar för läkarutbildningen respektive för den kliniskt inriktade medicinska forskningen och för utveckling av hälso- och sjukvården.

Parterna är överens om att inga ytterligare preciseringar av visioner och målsättningar skall göras under 2009. När större framtida omfördelningar sker i samband med strategiska satsningar är det av värde om inriktningen kan härröras till de gemensamma visionerna.

## **2. Gemensamma utrednings- och utvecklingsområden**

I det regionala ALF-avtalet står att ALF-styrelsen kan fatta beslut om gemensamma utvecklings- och utredningsområden.

Parterna har tidigare i samverkan tagit fram en uppskattning av de medel som inom landstingets budget anses disponeras för forsknings- och utvecklingsinriktade aktiviteter, s.k. LUA-medel. ALF-nämnden beslöt under 2006 om att genomföra en kartläggning av LUA-medlen. I ett första steg har en kartläggning skett vid Kvinno- och barndivisionen. En delrapport har redovisats under hösten 2007. Arbetet fortsätter under 2008.

Landstingsstyrelsen disponerar även FoU-medel som fördelas genom årliga utlysningar. Till dessa hör landstingsstyrelsens FoU-medel och Akademiska sjukhusets utvecklingsfond. Dessa medel är i huvudsak destinerade till patientnära forskning där inriktningen till stor del kan kännetecknas av att vara mer utveckling än forskning. Vid sidan av projektmedel har landstingets insatser också inriktats mot andra typer av stöd som exempelvis bidrag till UCR samt finansiering av tjänster för att stödja vissa forskningsområden. Dessa medel ligger i landstingsstyrelsens anslag men efter beslut om användning betalas de ut till exempelvis Akademiska.

Parterna är överens om att avvakta resultaten från studien vid kvinno- och barndivisionen och därefter ta ställning till hur arbetet skall fortsätta.

## **3. Precisering av ALF-enheter (§ 8)**

Enligt det regionala avtalet är ALF-enheter sådana enheter där universitetet efter överenskommelse med landstinget placerar personal och andra resurser. Enligt § 8 i det regionala avtalet får grundutbildning av läkare och klinisk inriktad forskning bedrivas inom landstingets hela hälso- och sjukvårdsorganisation, men i ALF-planen skall preciseras vilka vårdenheter som skall betraktas som ALF-enheter.

Parterna är överens om att under år 2009 skall Akademiska sjukhuset utgöra ALF-enhet.

## **4. ALF-finansiering i annat landsting (§ 9)**

Om landstinget och universitetet är överens, kan avtal träffas om samverkan på utbildnings- och forskningsområdet med ett annat landsting.



Parterna är överens om att inget avtal om samverkan med annat landsting skall träffas avseende 2009 års ALF-medel för forskning. När det gäller ALF-medel för grundutbildning av läkare finns gällande avtal med samtliga landsting inom regionen (förutom Örebro) om handledning av läkarstudenter.

## **5. Omfördelning av medel mellan grundutbildning och forskning (§ 10)**

Enligt det centrala ALF-avtalet kan en omfördelning av ALF-ersättningen göras, vilken innebär att medel för klinisk inriktad medicinsk forskning tillförs ALF-ersättningen för grundutbildning av läkare.

Parterna är överens om att ingen omfördelning av ALF-medel från forskning till grundutbildning skall ske för år 2009.

## **6. Prioritering och fördelning av ALF-ersättningen (§ 10)**

En gemensam prioritering och fördelning av ALF-ersättningen för grundutbildning av läkare och klinisk inriktad medicinsk forskning skall göras med utgångspunkt i gemensamma visioner och målsättningar.

Enligt § 10 i det regionala ALF-avtalet skall det av ALF-planen framgå:

- fördelning av medel inom grundutbildningen
- fördelning av medel inom medicinsk forskning
- vilken fördelning som skall beslutas inom ALF-nämnden respektive ALF-gruppen

Parterna är överens om att fördelning av ALF-medel för forskning respektive grundutbildning skall ske enligt beskrivningarna i bilaga 1 och 2. Beslut om fördelning av ALF-medlen skall ske i enlighet med preciseringarna i avsnittet om delegation.

## **7. Övriga resurser för vilka parterna är överens om att en gemensam prioritering skall ske (§ 13)**

Utöver ALF-ersättningen förfogar landstinget och universitetet var för sig över andra resurser för medicinsk forskning och utveckling samt grundutbildning. Samarbetet skall omfatta även sådana resurser i den omfattning som parterna kommer överens om. Användning av tillgängliga resurser skall präglas av transparens. En samordning av tillgängliga resurser bör göras för att stärka den kliniskt inriktade medicinska forskningens utveckling.

I § 13 i det regionala ALF-avtalet anges att landstinget och universitetet avser att komma överens om att samverka kring övriga medel. Dessa medel skall framgå i den årliga verksamhetsplanen som ALF-styrelsen beslutar om. Medlen skall följas upp på det sätt som anges i verksamhetsplanen (ALF-planen).

Parterna är överens om att under 2009 slutföra kartläggningen av tillgängliga resurser för klinisk forskning och utveckling hos respektive part som anges under punkt 2.

## **8. Ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av hur ALF-ersättningen har använts (§ 12)**

ALF-styrelsen skall besluta hur den ekonomiska respektive verksamhetsinriktade redovisningen skall utformas och när redovisningen skall ske. Enligt § 12 i det regionala ALF-avtalet skall styrelse, nämnd och respektive grupp redovisa hur medlen använts.

Parterna är överens om att den ekonomiska och verksamhetsinriktade redovisningen skall ske i enlighet med beskrivningen i bilaga 3. För redovisningen ska bifogad mall användas, se bilaga 2 och 3.



## 9. Konsekvensanalys för omräkning av ersättning

Samtliga ersättningsbelopp i det centrala avtalet är angivna i 2003 års prisnivå. Beloppen för ALF-ersättningen skall, på samma sätt som görs för anslagen till universitet och högskolor, räknas upp till löpande års prisnivå med beaktande av ökning eller minskning som riksdagen beslutat om för nämnda anslag. Landstinget och universitetet skall årligen gemensamt bedöma vilka konsekvenser vidtagen omräkning av ersättningen får för verksamheten för att vid behov vidta erforderliga åtgärder.

Parterna är överens om att vid behov genomföra en sådan bedömning när uppräknings för 2009 är känd.

## 10. Överenskommelse om förenade tjänster (§ 15)

Parterna är överens om att anställningar görs enligt bilaga B i det regionala avtalet. Under 2006 undertecknades ett avtal om kombinationsläkares tjänstepensioner.

## 11. Överenskommelse om fördelning av direkta och indirekta kostnader vid externfinansierad forskning (§ 14)

I det centrala ALF-avtalet står: En princip om full kostnadstäckning gäller för externfinansierad verksamhet vid universitetet. Parterna är överens om att samma princip i huvudsak skall tillämpas även vid externfinansierad forskning förlagd till vårdens lokaler, oberoende av om landstinget eller universitetet förvaltar medlen för sådan forskning. Fördelning av vissa direkta kostnader och påslag för indirekta kostnader vid externfinansierad forskning skall ske enligt överenskommelse mellan landstinget och universitetet.

Enligt § 14 i det regionala ALF-avtalet är landstinget och universitetet överens om att medel för externfinansierad forskning skall förvaltas av universitetet om inte annan överenskommelse träffats. För direkta kostnader i vården som externfinansierade projekt tar i anspråk skall tydlighet och transparens gälla. För indirekta kostnader skall, där så är möjligt, samma principer tillämpas som vid universitetet i övrigt. Ersättning för indirekta kostnader som hänför sig till sjukvårdens infrastruktur skall tillfalla landstinget. I verksamhetsplanen (ALF-planen) skall dessa principer närmare utvecklas.

- En arbetsgrupp är tillsatt för att utarbeta ett förslag till överenskommelse för hur indirekta och direkta kostnader skall hanteras. Arbetet slutförs under 2008 och lämnas till ALF-nämnden för synpunkter och därefter till ALF-styrelsen för beslut.

## Uppdrag till ALF-nämnd

Parterna är överens om att ge följande uppdrag till ALF-nämnden:

- att till ALF-styrelsen senast 2009-09-01 utarbeta ett underlag till 2010 års ALF-plan
- att till ALF-styrelsen senast 2010-03-01 sammanställa en ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av 2009 års ALF-medel
- att inför 2010 års ALF-plan göra en översyn av fördelningsmodellen.

## Uppdrag till ALF-grupp

Parterna är överens om att ge följande uppdrag till ALF-grupperna:

- att till ALF-nämnden senast 2008-11-30 utarbeta ett förslag till fördelning av 2009 års ALF-medel på verksamhetsnivå
- att till ALF-nämnden senast 2009-02-15 sammanställa en ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av 2009 års ALF-medel enligt framtagen mall (se bilaga 2 och 3).



## Delegation till ALF-nämnd

Parterna är överens om att till ALF-nämnden delegera:

- att besluta om fördelning av ALF-medel på verksamhetsnivå
- att besluta om fördelning av centrala strategiska medel
- att besluta om indelning av ALF-grupper
- att besluta om sammansättning av ALF-grupper

## ALF-gruppens sammansättning (§ 6 I det regionala ALF-avtalet)

För samverkan på verksamhetsnivå skall en ALF-grupp finnas. Gruppens närmare sammansättning skall preciseras i ALF-planen. Enligt § 6 i det regionala ALF-avtalet ingår klinikchef (motsv.) och prefekt eller av dem utsedda företrädare i gruppen.

Parterna är överens om att ALF-gruppen skall ha följande sammansättning. ALF-gruppen skall bestå av verksamhetschef och prefekt eller deras utsedda företrädare. Dessutom skall de akademiska lärarna vid kliniken ingå. De har 4 platser i gruppen. Är de akademiska lärarna fler än fyra skall de företrädas av valda representanter. ALF-gruppen skall dessutom bestå av 1 representant för andra medarbetare som är disputerade forskare och 1 vald representant för doktoranderna. Sjukhusets divisionschefer har yttrande- och närvarorätt.

Om ALF-gruppen omfattar flera verksamhetsområden skall av ALF-planen framgå vilken verksamhetschef, som är ordförande i ALF-gruppen. Övriga verksamhetschefer har yttrande- och närvarorätt vid ALF-gruppens möten.

Om ALF-gruppen berör flera institutioner skall av ALF-planen framgå vilken prefekt som är ledamot i ALF-gruppen. Övriga prefekter har yttrande- och närvarorätt vid ALF-gruppens möten.

Indelningen i ALF-grupper för år 2009 framgår av bilaga 4. Av bilagan framgår även vilken verksamhetschef som är ordförande respektive ALF-grupp. Där framgår även vilken prefekt som är ledamot i ALF-gruppen.

Vid fördelningen av projektmedel skall en extern bedömare, som ALF-nämnden utser, ingå i ALF-gruppen (bilaga 5).



**Bilaga 1**

## Prioritering och fördelning av medel för forskning

Alla beslut inom ramen för ALF-avtalet skall fattas i samverkansorganen och protokollföras.

### Fördelning av forskningsmedel för olika ändamål

Från och med 2008 kan samtliga vårdprofessioner med anställning inom landstinget i Uppsala län söka ALF-forskningsmedel.

Från 2007 finns inga särskilda medel för lokaler utan dessa ska finansieras av de medel som ALF-grupperna genererar via nycklarna och av erhållna centrala anslag.

Overhead kommer att tas ut på forskningsmedlen. De medel som nycklas ut till ALF-grupperna ska belastas med 2 %. Centrala forskningsmedel belastas med 1 %.

Centrum för klinisk medicinsk forskning (CKMF) finansieras av berörda ALF-grupper.

**Tabell 1. Fördelning av ALF-medel för forskning 2004-2009 (mkr utgående från 2004 års ersättning).**

Ändamål	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Strategiska satsningar	13,8	18,0	20,0	70,0	34,9	34,9
Utnycklade medel	99,4	127,8	139,2	102,6	137,7	137,7
Forskarmånader	17,0	0	0	0	0	0
Bibliotek	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
CKMF	2,2	0	0	0	0	0
Lokalanslag	40,2	26,8	13,4	0	0	0
<b>Summa</b>	<b>173,6</b>	<b>173,6</b>	<b>173,6</b>	<b>173,6</b>	<b>173,6</b>	<b>173,6</b>

ALF-gruppernas tilldelning av utnycklade medel kommer att ske på samma sätt som 2008. Av de totala ALF-forskningsmedlen behålls 20 % centralt, varav en viss del kommer att användas till strategiska satsningar till yngre forskare och kvinnliga forskare. Resterande strategiska medel används som tidigare till anslag till yngre kliniska forskare, 50/50 tjänster, etableringsbidrag, utrustningsstöd, såddanslag etc.

**Tabell 2. Fördelning av ALF-medel för forskning 2004-2009**

Ändamål	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Strategiska satsningar	13,8	18,0	24,3	73,0	36,3	36,3
Utnycklade medel	99,4	129,5	143,1	106,8	144,6	144,6
Forskarmånader	17,0	0	0	0	0	0
Bibliotek	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
CKMF	2,2	0	0	0	0	0
Lokalanslag	40,2	26,8	11,2	0,2	0,4	0,4
<b>Summa</b>	<b>173,6</b>	<b>175,3</b>	<b>179,6</b>	<b>181,0</b>	<b>182,3</b>	<b>182,3</b>



## Bilaga 1

Vid fördelning av utnycklade ALF-medel för forskning tillämpas två olika principer för fördelning; en för fördelning mellan olika ALF-grupper och en annan för fördelning inom ALF-gruppen. Nedan beskrivs först fördelningen mellan grupperna och sedan den inom gruppen.

### Fördelningen mellan ALF-grupper

För fördelning mellan enheter gäller en modell baserad på 40 % struktur och 60 % aktivitet.

#### *Struktur*

Strukturdelen består dels av ett basanslag, dels av en poänggrundad fördelning. Vid fördelning av medlen för struktur sker först fördelningen av basanslag. Resterande medel fördelas sedan utgående från summa poäng per enhet.

*Basanslaget* innebär att enheten erhåller 200 tkr per utnämnd/befordrad professor med förenad anställning vid en sjukvårdsenhet.

*Fördelning efter antal poäng* (endast personal anställda vid landstinget i Uppsala län minst 3 månader under första halvåret 2008):

- 1 poäng för varje registrerad doktorand (gäller för studenter som har gått läkarprogrammet eller någon vårdutbildning)
- 3 poäng för varje disputerad
- 4 poäng för varje docent
- 6 poäng för varje klinisk lektor
- 8 poäng för varje professor med förenad anställning (inkl. adjungerad professor. med tjänst vid kliniken)

Dubbelräkning får inte förekomma.

#### *Aktivitet*

Vid beräkning av aktivitet tas hänsyn till samtliga personalkategoriernas forskning. För fördelningen används medicinska och farmaceutiska vetenskapsområdets nycklar för fördelning av fakultetsmedel enligt 2009 års modell med ett tillägg av en docentnyckel. Vid fördelning av aktivitetsmedel fördelas först medel för docenter och därefter fördelas resterande medel efter examina, vetenskapliga arbeten respektive externa forskningsmedel med vikterna 33 %, 34 % och 33 %.

*Docent:* För varje docent som erhållit full docentpoäng, erhålls 100 tkr. Ersättningen är beroende av docentpoängen. En docentpoäng kan vara 1, 0,75, 0,5, 0,25 eller 0. Poängens storlek grundas på en bedömning, som görs av docenturkommittén. Beslut fattas sedan av fakultetsnämnden. Ersättning ges under fyra år.

*Fakultetens modell för fördelning efter aktivitet:*

Examina har vikten 33 %. Maximipoäng för en doktorexamen är 1 poäng. För externa doktorer t.ex. industridoktorer ges minst 0,15 poäng och för områdets doktorer ges en viktad poäng grundad på bedömning, som görs av forskarutbildningskommittén. Licentiatexamen ger 0,5 poäng.

Eftersom det är ett önskemål att få fler disputerade medarbetare på sjukhuset gäller att disputationer där anställda inom sjukvården (eller med sådan grundutbildning att de utan vidare kan anställas där) avlägger medicine doktorexamen premieras med faktorn 1,5 x examenspoängen. Till denna grupp räknas även läkarstudenter med mer än 5 terminers studier. Antal examina uttryckt i examenspoäng under en period av fyra år utgör underlag



## Bilaga 1

Vetenskapliga arbeten har vikten 34 %. Publikationer med impact mindre än 0,2 räknas inte. Arbeten med impact faktor 0,2 och högre värderas med faktisk impact-faktor. Detta värde fördelas sedan med 40 % till respektive förste- och sisteförfattare och resterande till författare däremellan. Om det finns endast två författare delar de på poängen och en ensamförfattare ges hela poängen. Författarnas institutionstillhörighet utgör sedan grunden för fördelningen. Publikationer under en period av fyra år utgör underlag. 2009 års ALF-plan bygger på publikationer mellan 2004 – 2007.

Externa forskningsmedel har vikten 33 %. Externa bidrag differentieras så att anslag från VR, FORMAS, FAS och Cancerfonden erhåller en omräkningsfaktor på 1 och övriga anslag 0,6. Medel till utrustning får inte tillgodoräknas. Inkomster från uppdragsforskning (prestation 23) räknas endast om avtal upprättats som visar att forskningen har liknande karaktär som forskning som stöds av forskningsråd och liknande. Inkomster från två år utgör underlag för beräkningen.

### Fördelning inom ALF-grupper

År 2009 kan samtliga vårdprofessioner med anställning inom landstinget i Uppsala län söka ALF-forskningsmedel. Minst 60 % av utnycklade medel ska fördelas till forskare/forskargrupper enligt nycklar (aktivitet och struktur). Dessa medel belastas med en divisions-overhead på 2 %. Resterande medel kan fördelas enligt nedan där procentsatsen anger maximal del av det totala ALF-gruppsanslaget per ändamål.

- 15% +3% till gemensamma satsningar, byggande av infrastruktur för forskning. De 3 % kvarhålls primärt centralt för att eventuellt finansiera centrala sådana projekt.
- 10 % till utveckling, konferenser och kurser
- 10 % till stöd för speciella forskare och grupper, inklusive externa doktorandstöd.

Forskning som skall bekostas av ALF-medel skall vara av hög kvalitet och redovisningsbar. Forskningen bör styras i riktning mot klinisk patientnära forskning med överblickbart perspektiv när det gäller resultatets omsättning i praktisk vård. ALF-gruppen tar fram ett förslag till fördelning. Vid fördelningen av projektmedel skall en extern bedömare, som ALF-nämnden utser, ingå i ALF-gruppen. Det skall vara möjligt att rekommendera anslag för flera år. Förslag till fördelning fattas av den verksamhetschef, som är ordförande i gruppen, i samråd med den perfekt som är ledamot av ALF-gruppen. Förslaget inkl. motivering skickas senast 2008-11-30 till ALF-nämnden för beslut. Verksamhetschef och perfekt har ett ansvar att se till att beviljade medel kan utnyttjas under året.

Övriga medel, s.k. övergripande medel, skall bekosta särskilda satsningar inom enheten, utvecklingsprojekt som inte kan behandlas som forskningsprojekt enligt ovan och del av enhetens infrastruktur. Även för ej utnycklade medel skall ett förslag till fördelning skickas till ALF-nämnden för beslut. Också dessa medel skall redovisas till storlek och syfte till ALF-styrelsen.

### Uppföljning och kontroll

Uppföljning och kontroll är viktigt. Den ekonomiska och verksamhetsinriktade uppföljningen måste ges ett styrande inflytande vid kommande års fördelning. Systemet förutsätter således ett fungerande ledarskap och management utövat av i första hand perfekt och verksamhetschef. Uppföljningen skall diskuteras och godkännas av ALF-gruppen. För närmare beskrivning av redovisning och uppföljning, se bilaga 3.





## **Prioritering och fördelning av ALF-medel för grundutbildning av läkare 2009**

### **Fördelning av grundutbildningsmedel för olika ändamål**

Utgående från 2008 års ALF-anslag för grundutbildning, totalt ca 54,0 Mkr, skall följande fördelning av medlen göras 2009.

Hyra inkl kostnad för med bibliotek	<b>9,5 Mkr</b>
Handledning, färdighetsträning (inkl. regionplacering och stimulansbidrag) och undervisningsmottagning i gamla läkarprogrammet	<b>18,7 Mkr</b>
Handledning, färdighetsträning (inkl. regionplacering och stimulansbidrag) och undervisningsmottagning i nya läkarprogrammet	<b>19,7 Mkr</b>
Föreläsningar, gruppundervisning och utveckling i nya läkarprogrammet, särskilda satsningar	<b>6,1 Mkr</b>

Hyran ersätts med samma summa som under 2008 + uppräknings 1,0 Mkr

Ersättning för handledning, färdighetsträning och undervisningsmottagning till gamla programmet har minskat till förmån för nya läkarprogrammet där handledningen startar på termin 5.

Vad avser ersättning föreläsningar, gruppundervisning och professionell, utveckling i nya läkarprogrammet samt särskilda satsningar sker en ökning i ovanstående sammanställning med 1,2 Mkr beroende på ökad tilldelning och ett något lägre antal veckor per termin med handledning i det nya läkarprogrammet. Därtill kommer årets ökade tilldelning.

## **Principer för fördelning av ALF-medel till handledning och schemalagd undervisning**

Principen för fördelning av ALF-medel till handledning och färdighetsträning i det gamla utbildningsprogrammet följer tidigare system med fördelning i huvudsak per studentveckor. Fördelningen till primärvården sker enligt samma princip.

Fördelningen av ALF-medel till handledning och färdighetsträning i det nya utbildningsprogrammet planeras vid fullt genomförande totalt vara lika stor som den till det gamla men fördelad på ytterligare en termin.



## **Bilaga 2**

Principen för fördelning av ALF-medel för schemalagd undervisning, som föreläsningar och gruppundervisning i det nya läkarprogrammet följer fakultetens fördelningssystem av grundutbildningsmedel med evalverade timmar (uppskattad åtgång av lärartid) som bas. Ersättning till primärvården för dess medverkan i professionellutveckling regleras i särskilt avtal.

Av särskilda satsningar fördelas 2 Mkr till klinisk handledning, färdighetsträning och undervisningsmottagning efter kvalitet baserad på studenternas kursvärderingar HT 07 och VT 08 samt en i tid inlämnad tillfredsställande redovisning av 2007 års GU-ALF-medel.

## **Formerna för ALF-ersättning till kliniker inom sjukvårdsregionen**

För att stimulera regionalisering får ansvarig klinik behålla 20% av ersättningen på drygt 2000:-/per student och vecka. Ersättningen till klinikerna inom sjukvårdsregionen bör i första hand hanteras centralt inom sjukhusadministrationen. En central hantering innebär rimligen en visavi regionen mer likartad och smidigare verksamhet med totalt mindre administrativa kostnader.

För att erhålla stimulansbidrag skall kliniken/kursen före 2008-10-01, ange hur många studenter man avser att regionplacera. 80% av ersättningen avlyfts sedan från den fördelning som annars skulle ha skett till kliniken. Om kliniken sedan under året får större behov eller kommer in senare, får hela kostnaden för regionplaceringen tas från de klinikfördelade medlen. Om behovet blir mindre än förväntat kvarstannar pengarna centralt och kan då användas till annan grundutbildningsverksamhet eller överföras till nästkommande år.

## **Redovisning och uppföljning av ALF-ersättningen**

### **B2 Verksamhetsinriktad redovisning/verksamhetsområdesnivå**

#### ***Grundutbildning***

Merkostnader för undervisning redovisas för klinisk handledning i samband med sjukvård, gruppundervisning/handledning då sjukvård ej samtidigt bedrivs, undervisningsmottagning, pedagogisk kompetensutveckling och pedagogiskt kvalitets/utvecklingsarbete samt övriga kostnader uppdelas på särskild blankett (bilaga).

Merkostnaderna ska vara uppdelade på läkarkostnader, övriga personalkostnader, sjukhusinterna och sjukhusexterna kostnader.

Till redovisningen fogas en kort beskrivning av den undervisning som finansierats med ALF-medel. Redovisningen skall ske i samverkan mellan verksamhetschef och studierektor.



**Bilaga 2**

**Redovisning av 2009 års ALF-medel för  
grundutbildningen av läkare**

Inlämnas senast 2009-02-15

Vilka kurser har kliniken/verksamhetsområdet  
kostnader för?

--

Ansvarig verksamhetschef  
Ansvarig studierektor


	Läkarlöner	Lön annan personal	Sjukhus- interna kostn.	Sjukhus- externa kostn.
1. Klinisk handledning				
2. Undervisningsmott				
3. Gruppundervisning				
4. KLASS-uppdrag				
5. Föreläsningar				
6. Regionplacering				
7. Handledarutb				
8. Kompetensutv				
9. Ped. uveckl.arb				
10. Övriga kostnader				
Summa kostnader	0	0	0	0
Totalt förbrukade GU-ALF-medel		0		
Tilldelade GU-ALF-medel				

**Anvisningar**

Samtliga personalkostnader avser endast landstingsanställd personal. Planerad undervisningsverksamhet som utförs i utbyte mot att universitetsanställd lärare utför landstingsarbete skall ej tas med. Kostnader som kan hänföras till flera rubriker bokförs endast under en av dem. Denna redovisning ska ske i samverkan mellan verksamhetschef och studierektor

- Ad 1: Med klinisk handledning avses undervisning som bedrivs i samband med sjukvård
- Ad 2: Med undervisningsmottagning avses särskild mottagning, vars huvudsyfte är undervisning
- Ad 3: Med gruppundervisning/handledning avses undervisning som ej bedrivs i samband med sjukvård
- Ad 4: Ers. för tidsbegränsade förordnanden som KLASS eller kursledare för landstingsanställd personal
- Ad 5: Avser föreläsningar inklusive förberedelsetid. 45 minuters föreläsning motsvarar totalt 4 tim



- Ad 6: Avser eventuella kostnader för kliniken utöver den ersättning som utgår centralt och som lyfts av i GU-ALF-budgeten före fördelning till kliniken
- Ad 7: Avser kostnader för den kliniska handledarutbildningen
- Ad 8: Avser kostnader för övrig pedagogisk/ämneskompetens-utveckling
- Ad 9: Pedagogiskt kvalitets- och utvecklingsarbete. Här ingår även tid för landstingsanställd personal för förberedelser inför nya läkarprogrammet
- Ad 10: Övriga kostnader inkluderar bl a div driftskostnader, OH-kostnader m.m. Om större belopp görs en grovspecificering, ev på bilaga



### Bilaga 3

## Redovisning och uppföljning av ALF-ersättningen

ALF-styrelsen skall **senast 2010-05-15** fatta beslut om 2009 års ekonomiska och verksamhetsinriktade redovisning. Därvid skall ALF-styrelsen även fatta beslut om eventuella förändringar av kommande års redovisning.

### A. Ekonomisk redovisning

#### 1. Central nivå

Enligt 9 § i det centrala avtalet skall landstinget göra en ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av ALF-ersättningens användning fördelat på grundutbildning och forskning. Redovisningen skall lämnas till universitetet **senast 2010-01-31** så att den kan ingå i universitetets årsredovisning till regeringen. Ansvarig för att detta sker är ALF-nämnden.

ALF-nämnden skall dessutom **senast 2010-03-01** sammanställa en ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av 2009 års ALF-medel till ALF-styrelsen.

För närvarande finns inget krav på löpande redovisning av ALF-ersättningen under året.

#### *Fördelning på kostnadslag*

Den ekonomiska redovisningen av ALF-ersättningens användning skall således fördelas på grundutbildning av läkare och kliniskt inriktad medicinsk forskning, som hädanefter kallas grundutbildning och forskning. Av redovisningen skall framgå hur användningen av ALF-ersättningen fördelas på kostnadsslagen lokalkostnader, personalkostnader samt övriga kostnader, vilka är de kostnadslag som universitetet använder i sin årsredovisning.

#### Lokalkostnader:

De lokalkostnader landstinget redovisar idag består av direkt hyra samt städkostnad. De lokalkostnader som universitetet redovisar, består av direkt hyra (hyra inkl vatten och värme). Det innebär att landstinget till universitet skall redovisa lokalkostnader exklusive städkostnader.

#### Personalkostnader:

Landstinget och universitetet redovisar idag samma typer av kostnader som personalkostnader. Landstinget behöver således inte göra några förändringar i sin redovisning till universitetet.

#### Övriga kostnader:

Alla de kostnader som inte tillhör kostnadsslagen lokal- och personalkostnad. Investeringar skall särredovisas, se nedan.

#### Investeringar:

Landstinget hanterar investeringar som görs med ALF-medel som direktavskrivningar, d.v.s. hela kostnaden faller på det år investeringen görs oavsett ekonomisk eller teknisk livslängd på investeringen. Universitetet behandlar investeringar av mer varaktig natur, d.v.s.



### **Bilaga 3**

anläggningstillgångar, på två olika sätt beroende på anskaffningsvärdet och anskaffningens ekonomiska livslängd.

I framtiden skall vi gå mot en gemensam syn på investeringar som finansieras av ALF-medel. Innan det är uppnått skall landstinget särredovisa investeringar inom posten övriga kostnader

### ***Hantering av över/underskott***

Enligt § 12 i det regionala ALF-avtalet skall underskott/överskott, som uppstått under ett kalenderår på en verksamhetsgren, anges. Över/underskott skall således redovisas för såväl grundutbildning som forskning.

### ***Forskning***

ALF-nämnden är ansvarig för den ekonomiska redovisningen av centrala strategiska medel och centrala medel för lokaler.

### ***Grundutbildning***

ALF-nämnden är ansvarig för redovisning av medel för lokaler samt medel för regionplaceringar av läkarstudenter.

## **2. Verksamhetsområdesnivå**

ALF-gruppen skall **senast 2010-02-15** sammanställa en ekonomisk redovisning av 2009 års ALF-medel till ALF-nämnden. Tilldelade forskningsanslag från centrala ALF-medel skall redovisas av den ALF-grupp där huvudsökanden finns. Redovisningen skall göras enligt nedanstående mall. Den verksamhetsinriktade redovisningen sker i samband med sjukhusets FoU-bokslut

### ***Forskning***

Den ekonomiska redovisningen av ALF-ersättningens användning skall ske på samma sätt som på central nivå, men fördelas på projekt. Övergripande medel som används för enhetens infrastruktur skall redovisas i ett projekt. Även medel för strategiska satsningar och utvecklingsprojekt skall särredovisas som egna projekt.

ALF-gruppen skall ta ställning till ev. överskott över 10 % av tilldelat projektanslag och besluta om projektet får utnyttja medlen följande år eller om de skall dras tillbaka för utlysning kommande år. Underskott skall finansieras av berört verksamhetsområde.

### ***Grundutbildning***

Regler för uppföljning av grundutbilsmedel finns i bilaga 2. Lokalkostnader för grundutbildning följs upp på central nivå.

ALF-gruppen skall ta ställning till ev. överskott över 10 % av tilldelade medel och besluta om projektet får utnyttja medlen följande år eller om de skall dras tillbaka för användning kommande år. Underskott skall finansieras av berörd klinik

## **3. Omfördelning av medel från forskning till grundutbildning**

Beslut om omfördelning fattas redan i verksamhetsplanen enligt § 10 regionala ALF-avtalet. Om sådant beslut har fattats skall detta framgå i den ekonomiska redovisningen.



### Bilaga 3

#### 4. Landstingets centrala medel för forskning och utveckling

I dag förekommer ingen redovisning av de s.k. LUA-medlen. Det är dock parternas intention att verka för att en sådan redovisning skall komma till stånd.

#### B. Verksamhetsinriktad redovisning

##### 1. Central nivå

###### *Forskning*

###### **Lokalanslag**

ALF-nämndens redovisning av lokaler för forskning redovisningen skall vara klar **senast 2009-02-15** och omfatta en beskrivning av ALF-finansierad lokalyta för forskning fördelat per klinik, förändringar som skett under året, konsekvenser av dessa förändringar och ev. kända kommande lokalförändringar.

###### **Grundutbildning**

###### *Regionplacering*

Av den verksamhetsmässiga redovisningen skall framgå:

- Totala antalet regionplaceringar
- Fördelning per landsting
- Fördelning per specialitet
- Kortfattad kommentar om hur regionplaceringar har fungerat under år och framtida behov

###### *Lokalanslag*

ALF-nämndens redovisning av lokaler för grundutbildning skall vara klar **senast 2009-02-15** och omfatta en beskrivning av ALF-finansierad lokalyta för grundutbildning, förändringar som skett under året, konsekvenser av dessa förändringar och ev. kända kommande lokalförändringar.

##### 2. Verksamhetsområdesnivå/Forskning

ALF-gruppen skall **senast 2010-02-15** sammanställa en ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av 2009 års ALF-medel till ALF-nämnden.

###### **Grundutbildning**

För redovisning av grundutbildningsmedlen se bilaga 2.



**Bilaga 4**

**Indelning i ALF-grupper 2009**

<b>ALF-grupp *</b>	<b>Berörd institution**</b>	<b>Namn verksamhetschef och prefekt eller deras utsedda förträdare</b>
Allmänmedicin	Folkhälso- och vårdvetenskap	Marie Johannesson Marianne Carlsson
Geriatrisk	Folkhälso- och vårdvetenskap	Margareta Falkeborn Lars Lannfelt
Socialmedicin och <u>Arbets- och miljömedicin</u>	Folkhälso- och vårdvetenskap, <b>Medicinska vetenskaper</b>	Eva Vingård Ulla Lindqvist
Patologi	Genetik och patologi	Kaj Bjelkenkrantz Ulf Gyllensten
Anestesi	Kirurgiska vetenskaper	Torbjörn Karlsson Lars Wiklund
Kirurgi inkl. transplantation och ROC	Kirurgiska vetenskaper	Staffan Wollert Lars Wiklund
Urologi och <u>Ortopedi</u> och Handkirurgi	Kirurgiska vetenskaper	Hans Olov Hellström Lars Wiklund
ÖNH och <u>Plastik</u>	Kirurgiska vetenskaper	Morten Kildal Lars Wiklund
Thoraxanestesi och <u>Thoraxkirurgi</u>	Kirurgiska vetenskaper	Eric Halden Lars Wiklund
Kvinnokliniken <u>Elisabeth Darj</u>	Kvinnors och barns hälsa	Elisabet Darj Ove Axelsson
Barnsjukhuset inkl. klinisk genetik	<b>Kvinnors och barns hälsa,</b> Genetik och patologi	Gunnar Ahlsten Jan Gustafsson
<u>Lungkliniken</u> och Reumatologi och Hud	Medicinska vetenskaper	Eva Lindberg Ulla Lindqvist
Bild- och funktionsdiagnostiskt centrum	Medicinska vetenskaper, <b>ORKI</b>	Per Liss Ulla Lindqvist
<u>Klinisk kemi</u> inkl. klinisk farmakologi och klinisk mikrobiologi	Medicinska vetenskaper	Mats Stridsberg Ulla Lindqvist
Akutsjukvård och <u>infektion</u>	Medicinska vetenskaper	Göran Günther Ulla Lindqvist
Specialmedicin inkl hematologi	Medicinska vetenskaper	Torbjörn Linde Ulla Lindqvist
Kardiologi	Medicinska vetenskaper	Gunnar Frostfeldt Ulla Lindqvist
Onkologisk endokrinologi	Medicinska vetenskaper	Barbro Eriksson Ulla Lindqvist
Neurokirurgi	Neurovetenskap	Hans Bolander Lisa Ekselius
Rehabilitering och neurologi inkl. sjukgymnastik	Neurovetenskap	Roland Flink Lisa Ekselius
<u>Neurofysiologi</u> och Ögon	Neurovetenskap	Roland Flink Håkan Aldskogius





Allmän psykiatri_och BUP och Psykos inkl. rehab	Neurovetenskap	Karin Norlén Håkan Aldskogius
KITM	ORKI	Thomas Tötterman Olle Korsgren
Onkolog inkl. sjukhusfysiker	ORKI	Gunilla Enblad Ingela Turesson

- \* Understrykning markerar vilken verksamhetschef som är ordförande i ALF-gruppen. Övriga berörda verksamhetschefer har yttrande- och närvarorätt vid ALF-gruppens möten.
- \*\* Institutioner skrivna med fet stil markerar vilken prefekt som ingår som ledamot i ALF-gruppen. Övrig berörd prefekt har yttrande- och närvarorätt vid ALF-gruppens möten



**Bilaga 5**

## Externa bedömare i ALF-grupperna

<b>ALF-grupp</b>	<b>Extern bedömare</b>
Allmänmedicin	Prof. Anne-Liis von Knorring
Geriatric	Prof. Kurt Svärdsudd
Socialmedicin och <u>Arbets- och miljömedicin</u>	Prof. Lisa Ekselius
Patologi	Prof. Göran Åkerström
Anestesi	Prof. Håkan Ahlström
Kirurgi inkl. transplantation och ROC	Prof. Christian Berne
Urologi och <u>Ortopedi</u> och Handkirurgi	Prof. Kjell Öberg
ÖNH och <u>Plastik</u>	Prof. Lars Larsson
Thoraxanestesi och <u>Thoraxkirurgi</u>	Prof. Per-Uno Malmström
Kvinnokliniken <u>Elisabeth Darj</u>	Prof. Lars Pählman
Barnsjukhuset inkl. klinisk genetik <u>Gunnar Ahlsten</u>	Prof. Olle Kämpe
<u>Lungkliniken</u> och Reumatologi och Hud	Prof. Lars Wiklund
Bild- och funktionsdiagnostiskt centrum	Prof. Ingela Turesson
<u>Klinisk kemi</u> inkl. klinisk farmakologi och klinisk mikrobiologi	Prof. Arne Andersson
Akutsjukvård och <u>infektion</u>	Prof. Christer Jansson
Specialmedicin inkl hematologi <u>Torbjörn Linde</u>	Prof. Elisabeth Ståhle
Kardiologi	Prof. Lars Lind
Onkologisk endokrinologi	Prof. Gunilla Enblad
Neurokirurgi	Prof. Eva Tiensuu Janson
Rehabilitering och neurologi	Prof. Ove Axelsson
<u>Neurofysiologi</u> och Ögon	Prof. Håkan Aldskogius
Allmän psykiatri och BUP och Psykos inkl. rehab <u>Bertil Jansson</u>	Prof. Per Venge
KITM	Prof. Kenneth Nilsson
Onkologi	Prof. Barbro Eriksson

