

Sak: Sak 6/2016 - Budsjett 2016 Nasjonalt senter for e-helseforskning
Til: Styringsgruppen
Fra: Senterleder
Møtedato: 7. mars 2016

Bakgrunn

Budsjettet til Nasjonalt senter for e-helseforskning skal understøtte de strategiske satsingene for senteret og muliggjøre de planlagte tiltakene i handlingsplanen for 2016.

De strategiske satsingene skal understøtte de overordnede målene i Én innbygger - én journal, og operasjonaliseres gjennom leveranser på utredning, følgeforskning, metodevurdering og forskerinitierte oppdrag. Senteret skal også ha en rolle som nettverksbygger, og ha oversikt over alle aktørene innen e-helsefeltet i Norge, samt bidra til videreutvikling av internasjonale nettverk på nordisk og europeisk nivå.

Budsjettet skal støtte konkret opp rundt handlingsplanens tiltaksoversikt. Det jobbes fremdeles med listen over prioriterte oppdrag for 2016. Noen prosjekter er i startfasen og kan synliggjøres gjennom porteføljen budsjettmessig, mens det er satt av midler til å konkretisere av nye prosjekter for de kommende bestillingene.

Styringsgruppen får i denne saken presentert de overordnede planene gjennom resultatbudsjett og budsjett for prosjektporteføljen som er beskrevet nærmere i to vedlegg.

Resultatbudsjett 2016

Nasjonalt senter for e-helseforskning er organisert med en matriseorganisert prosjektportefølje med en tilhørende linjestruktur som ivaretar den strategiske ledelsen av porteføljen samt administrative støttefunksjoner.

Resultatbudsjettet viser linjestrukturen hvor den faglige virksomheten er organisert i tre avdelinger med tilhørende støttefunksjoner.

Resultatbudsjettet viser planlagte kostnader og inntekter for 2016 med et planlagt resultat i balanse.

Detaljene i resultatbudsjettet er nærmere beskrevet i tabellen i vedlegg 1 med kommentarer.

Budsjett for prosjektporteføljen 2016

Den strategiske styringen er synliggjort gjennom resultatbudsjettet fra vedlegg 1. Den operative styringen skjer gjennom en matriseorganisert organisasjonsmodell som er bygd opp rundt prosjekter med tilhørende prosjektledere og porteføljeansvarlige. For å synliggjøre de fremtidige satsingene for Nasjonalt senter for e-helseforskning så bygges prosjektporteføljen opp rundt to hoveddeler;

- Oppdragsinitierte prosjekter
- Forskerinitierte prosjekter

Både de oppdragsinitierte- og forskerinitierte prosjektene skal understøtte de overordnede målene i Én innbygger - én journal.

Oppdragsinitierte prosjekter

De oppdragsinitierte prosjektene skal understøtte oppdragene gitt av Helse og omsorgsdepartementet (HOD), Direktoratet for e-helse og andre samarbeidspartnere innenfor områdene utredning, følgeforskning og metodevurderinger.

Senteret må ha kapasitet for å kunne realisere disse satsingene gjennom balansering av nasjonale oppdrag og forskerinitierte oppdrag. Budsjettet er dimensjonert med bakgrunn i utredningen og dialogen med direktoratet etter 1. januar 2016. I denne dialogen har det vært og er stor oppmerksomhet knyttet til det nasjonale oppdraget og organisasjonsendringen som må til for å sikre rett kompetanseprofil og kapasitet for det nye senteret.

I utredningen ble det lagt til grunn at senteret i 2016 skal ha 19 årsverk tilgjengelig for å kunne realisere oppdrag fra Direktoratet og andre aktører. 11 av de 19 årsverkene var beskrevet som nyrekruttering. Budsjett for 2016 tar høyde for at planlagt nyrekruttering skal foregå over tid og ikke kan nyttiggjøres 100% i inneværende år. Det kompenseres ved at 20% av forskertiden frigjøres til nasjonale oppdrag. Totalt sett utgjør beregnet kapasitet til leveranser på oppdragsinitierte prosjekter ca. 12 årsverk for 2016 inkludert nyrekruttering. I tillegg er det i årets budsjett satt av midler, tilsvarende ca. 6 årsverk, til kjøp av tjenester fra andre kompetansemiljø.

Forskerinitierte oppdrag

De forskerinitierte prosjektene skal søke finansiering gjennom konkurranseutsatte midler. Prosjektene i denne delen av porteføljen skal rettes inn mot å understøtte de overordnede målene i «Én innbygger - én journal».

Det nye senteret er bemannet av forskere med relevant kompetanse fra tidligere NST. I tillegg har senteret overtatt relevant prosjektportefølje fra tidligere senter. 2016 blir et omstillingsår, hvor den forskerinitierte porteføljen blir gjenstand for en kritisk gjennomgang i forhold til relevans.

Prosjektporteføljen er i stor grad eksternt finansiert gjennom tilskudd fra ulike program. Tilskuddene dekker ikke kostnaden fullt ut i prosjektene, noe som innebærer at senteret har avsatt deler av grunnbevilgningen som egenfinansiering i denne delen av virksomheten.

Fordeling

Midlene fra HOD og Helse Nord RHF er fordelt 50/50 mellom den oppdrags- og forskerinitierte porteføljen. De eksterne inntektene er 100% fordelt til den forskerinitierte porteføljen og inneholder i hovedsak finansiering fra Norges forskningsråd, Helse Nord sitt regionale forskingsfond og EU.

Detaljene i budsjettet for prosjektporteføljen nærmere beskrevet i tabellene i vedlegg 2 med kommentarer.

Forslag til vedtak

1. Styringsgruppen godkjenner budsjett 2016

Vedlegg 1 – Resultatbudsjett 2016

Vedlegg 2 – Budsjett for prosjektporteføljen 2016

Resultatbudsjett 2016 Nasjonalt senter for e-helseforskning

Bakgrunn

Nasjonalt senter for e-helseforskning er organisert med en matriseorganisert prosjektportefølje med en tilhørende linjestruktur som ivaretar den strategiske ledelsen av porteføljen samt administrative støttefunksjoner.

Resultatbudsjettet viser linjestrukturen hvor den faglige virksomheten er organisert i tre avdelinger med tilhørende støttefunksjoner.

Resultatbudsjettet viser planlagte kostnader og inntekter for 2016 med et planlagt resultat i balanse.

(Tall i MNOK)

BUDSJETT 2016 NASJONALT SENTER FOR E-HELSEFORSKNING

Lønnskostnader	MNOK
Avdelinger Nasjonalt senter for e-helseforskning	
Kvalitetsforbedring, helseovervåking, styring og forskning	10,0
Sikker tilgang til pasient- og brukeropplysninger	10,7
Digitale innbyggertjenester	15,3
<i>Delsum Lønn</i>	<i>36,0</i>
Støttefunksjoner Nasjonalt senter for e-helseforskning	
Senterledelsen	1,5
Administrasjon og IT	3,5
Kommunikasjon	1,6
<i>Delsum Lønn</i>	<i>6,6</i>
SUM Lønnskostnader	42,6
Driftskostnader	
Direkte projektkostnader	26,2
Indirekte kostnader avdelingene drift	1,2
Indirekte kostnader administrative tjenester og infrastruktur (overhead)	5,8
Indirekte felleskostnader - inversteringer og drift	2,5
SUM Driftskostnader	35,7
SUM alle kostnader	78,3
Inntekter	
Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)	35,9
Helse Nord RHF basisfinansiering	4,0
Eksterne inntekter (konkurransesatt)	38,4
SUM alle inntekter	78,3
RESULTAT 2016	0,0

Kommentarer til kostnadene

Lønnsbudsjettet deles inn to underposter:

- Lønnskostnader avdelingene 36,0 mill. kr.
- Lønnskostnader senterleder og adm. støttefunksjoner 6,6 mill. kr.

De totale lønnskostnadene for 2016 er budsjettet med kr. 42,6 mill. kr. inkludert planlagt nyrekruttering. Dette fordeler seg med beløper tilsvarende 36 mill. kr i avdelingene og 6,6 mill. kr. til senterleder og administrative støttefunksjoner.

Det er planlagt å lyse ut ca. 7 stillinger (årsverk) i 2016 med en estimert effekt for 2016 på ca. 3 årsverk (jamfør behovet for nyrekruttering som er beskrevet for de oppdragsinitierte satsingsområdene).

Faglige støttefunksjoner i form av systemutviklere er budsjettet i avdelingene og skal understøtte prosjektene i den forskerinitierte delen av porteføljen. Det er satt av ca. 3,8 mill. kr. til systemutviklere i 2016. Se også beskrivelse rundt de faglige støttefunksjonene i vedlegg 2.

Driftskostnadene deles inn i fire underposter:

- Direkte prosjektkostnader 26,2 mill. kr
- Indirekte kostnader avdelingene drift 1,2 mill. kr.
- Indirekte kostnader adm. tj. og infrastruktur (overhead) 5,8 mill. kr
- Indirekte felleskostnader - inversteringer og drift 2,5 mill. kr.

Det er budsjettet med totalt kr 35,7 mill. kr. i driftskostnader for 2016.

De direkte prosjektkostnadene utgjør driftskostnader i alle pågående og planlagte prosjekter i prosjektporteføljen.

Indirekte kostnader til avdelingene dekker løpende driftsutgifter.

Indirekte kostnader for administrative tjenester og infrastruktur utgjør fakturering fra Universitetssykehuset i Nord Norge (overhead) for blant annet husleie, tilgang på administrative tjenester og infrastruktur.

Indirekte felleskostnader til investeringer utgjør kostnader i forbindelse med investeringer knyttet til etablering av senteret, IT investeringer, kostnader til lokaler etc, samt generelle driftskostnader for å dekke utstyr (PC, telefon etc), lisenser, rekvisita etc.

Kommentarer til inntektene

Inntektene for Nasjonalt senter for e-helseforskning består av midler fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), basisfinansiering fra Helse Nord RHF og ekstern finansiering via konkurranseutsatte midler. Midler fra Norges forskningsråd, Helse Nord sitt regionale forskingsfond og EU midler utgjør de tre største inntektskildene for de eksterne midlene.

- Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) 35,9 mill. kr.
- Helse Nord RHF basisfinansiering 4,0 mill. kr.
- Eksterne inntekter (konkurranseutsatte midler) 38,4 mill. kr.

I vedlegg 2 fremgår det hvordan denne finansieringen fordeles på kostnadene i prosjektporteføljen.

Budsjett for prosjektporteføljen 2016 - Nasjonalt senter for e-helseforskning

Bakgrunn

Den strategiske styringen er synliggjort gjennom resultatbudsjettet fra vedlegg 1. Den operative styringen skjer gjennom en matriseorganisert organisasjonsmodell som er bygd opp rundt prosjekter med tilhørende prosjektledere og porteføljeansvarlige. For å synliggjøre de fremtidige satsingene for Nasjonalt senter for e-helseforskning så bygges prosjektporteføljen opp rundt to hoveddeler.

- Oppdragsinitierte prosjekter
- Forskerinitierte prosjekter

Både de oppdragsinitierte- og forskerinitierte prosjektene skal understøtte de overordnede målene i «Én innbygger - én journal».

Oppdragsinitierte prosjekter

De oppdragsinitierte prosjektene skal understøtte oppdragene gitt av Helse og omsorgsdepartementet (HOD), Direktoratet for e-helse og andre samarbeidspartnere innenfor områdene utredning, følgeforskning og metodevurderinger.

Senteret må ha kapasitet for å kunne realisere disse satsingene gjennom balansering av nasjonale oppdrag og forskerinitierte oppdrag. Budsjettet er dimensjonert med bakgrunn i utredningen og dialogen med direktoratet etter 1. januar 2016. I denne dialogen har det vært og er stor oppmerksomhet knyttet til det nasjonale oppdraget og organisasjonsendringen som må til for å sikre rett kompetanseprofil og kapasitet for det nye senteret.

I utredningen ble det lagt til grunn at senteret i 2016 skal ha 19 årsverk tilgjengelig for å kunne realisere oppdrag fra Direktoratet og andre aktører. 11 av de 19 årsverkene var beskrevet som nyrekruttering. Budsjett for 2016 tar høyde for at planlagt nyrekruttering skal foregå over tid og ikke kan nyttiggjøres 100% i inneværende år. Det kompenseres ved at 20% av forskertiden frigjøres til nasjonale oppdrag. Totalt sett utgjør beregnet kapasitet til leveranser på oppdragsinitierte prosjekter ca. 12 årsverk for 2016 inkludert nyrekruttering. I tillegg er det i årets budsjett satt av midler, tilsvarende ca. 6 årsverk, til kjøp av tjenester fra andre kompetansemiljø.

Forskerinitierte oppdrag

De forskerinitierte prosjektene skal søke finansiering gjennom konkurranseutsatte midler. Prosjektene i denne delen av porteføljen skal rettes inn mot å understøtte de overordnede målene i «Én innbygger - én journal».

Det nye senteret er bemannet av forskere med relevant kompetanse fra tidligere NST. I tillegg har senteret overtatt relevant prosjektportefølje fra tidligere senter. 2016 blir et omstillingsår, hvor den forskerinitierte porteføljen blir gjenstand for en kritisk gjennomgang i forhold til relevans.

Prosjektporteføljen er i stor grad eksternt finansiert gjennom tilskudd fra ulike program. Tilskuddene dekker ikke kostnaden fullt ut i prosjektene, noe som innebærer at senteret har avsatt deler av grunnbevilgningen som egenfinansiering i denne delen av virksomheten.

Fordeling

Midlene fra HOD og Helse Nord RHF er fordelt 50/50 mellom den oppdrags- og forskerinitierte porteføljen. De eksterne inntektene er 100% fordelt til den forskerinitierte porteføljen og inneholder i hovedsak finansiering fra Norges forskningsråd, Helse Nord sitt regionale forskningsfond og EU.

Totalbudsjett fordelt på finansierer i prosjektporteføljen

Tabell 1 viser hvordan budsjettet fordeler seg mellom hovedfinansiererne fordelt på pågående og nye prosjekter i både den oppdragsinitierte- og forskerinitierte delen av porteføljen.

(Tall i MNOK)

Prosjektporteføljen Nasjonalt senter for e-helseforskning totalbudsjett fordelt på finansierer					
	% av total budsjett	Total budsjett	HOD	HN RHF	Eksterne inntekter
Oppdragsinitierte prosjekter					
Utredninger	2,3 %	1,8	1,8		
Følgforskning	1,5 %	1,2	1,2		
Metodevurderinger	0,8 %	0,6	0,6		
Totale midler pågående prosjekter	4,7 %	3,6	3,6	0,0	0,0
Utredninger	8,3 %	6,5	5,7	0,8	
Følgforskning	8,3 %	6,5	5,7	0,8	
Metodevurderinger	4,2 %	3,3	2,9	0,4	
Totale midler nye prosjekter	20,8 %	16,3	14,3	2,0	0,0
Sum oppdragsinitierte prosjekter	25,5 %	20,0	18,0	2,0	0,0
Forskerinitierte prosjekter					
Totale midler pågående prosjekter	70,2 %	54,9	17,5		37,4
Totale midler nye prosjekter	4,3 %	3,4	0,4	2,0	1,0
Sum forskerinitierte prosjekter	74,5 %	58,3	18,0	2,0	38,4
TOTAL	100,0 %	78,3	35,9	4,0	38,4

Tabell 1: Totalbudsjett fordelt på finansierer

Kommentarer til fordeling av midler på oppdrags- og forskerinitiert portefølje

Midlene fra HOD og Helse Nord RHF er fordelt 50/50 mellom den oppdrags- og forskerinitierte porteføljen. De eksterne inntektene er 100% fordelt til den forskerinitierte porteføljen og inneholder i hovedsak finansiering fra Norges forskningsråd, Helse Nord sitt regionale forskningsfond og EU.

Fordelingen mellom pågående og nye prosjekter viser at porteføljen i den forskerinitierte delen i stor grad er planlagt, og at den oppdragsinitierte delen er under oppbygging. Det er satt av midler tilsvarende 20 mill. kr. til oppdrag hvorav 16,3 mill. kr er satt av til nye prosjekter.

Kommentarer til fordeling av midler til faglige støttefunksjoner

Som nevnt i vedlegg 1 så utgjør de faglige støttefunksjonene i form av systemutviklere 3,8 mill. kr. i avdelingenes lønnsbudsjett. Disse ressursene er budsjettert i den forskerinitierte delen av porteføljen. I den grad noen av ressursene likevel skulle anvendes i den oppdragsinitierte delen av porteføljen så er det med grunnlag i relevant kompetanse sett i forhold til oppdragene. Ressursene er per i dag bundet opp i den forskerinitierte delen av porteføljen.

Kommentarer til fordeling av midler til administrative støttefunksjoner

Kostnader til administrasjon og infrastruktur som fremkommer av vedlegg 1 fordeles ut fra den faktiske aktiviteten ved at det er beregnet overhead i timeprisen på alle prosjektene. Kostnadene fordeles derfor sett i forhold til prosentvis aktivitet i de ulike delene av porteføljen på både oppdrags- og forskerinitierte prosjekter.

Totalbudsjett fordelt på lønnskostnader og driftskostnader

Tabell 2 viser lønns- og driftskostnader i prosjektene fordelt på satsingsområdene og mellom pågående og nye prosjekter.

(Tall i MNOK)

Prosjektporteføljen Nasjonalt senter for e-helseforskning				
Total budsjett fordelt på lønn- og driftskostnader				
Oppdragsinitierte prosjekter	% av total budsjett	Total budsjett (MNOK)	Lønn (MNOK)	Drift (MNOK)
Utredninger	2,1 %	1,6	1,6	0,0
Følgeforskning	1,3 %	1,0	1,0	0,0
Metodevurderinger	1,3 %	1,0	1,0	0,0
Totale midler pågående prosjekter	4,7 %	3,6	3,5	0,1
Utredninger	8,2 %	6,4	3,5	2,9
Følgeforskning	8,2 %	6,4	3,5	2,9
Metodevurderinger	4,5 %	3,5	2,0	1,5
Totale midler nye prosjekter	20,8 %	16,3	9,0	7,3
Sum oppdragsinitierte prosjekter	25,5 %	20,0	12,5	7,4
Forskerinitierte prosjekter	% av total budsjett	Total budsjett (MNOK)	Lønn (MNOK)	Drift (MNOK)
Totale midler pågående prosjekter	70,2 %	54,9	37,0	17,9
Totale midler nye prosjekter	4,3 %	3,4	2,6	0,8
Sum forskerinitierte prosjekter	74,5 %	58,3	39,6	18,7
TOTAL	100,0 %	78,3	52,1	26,2

Tabell 2: Total budsjett fordelt på lønn- og driftskostnader

Kommentarer til lønnsandelen av prosjektene

Lønnsandelen av budsjettet er avstemt i forhold til en analyse av tilgjengelige ressurser i senteret i 2016 inkludert planlagt nyrekruttering.

Det er blant annet forutsatt at ca. 20 % av tiden til forskerne er satt av til å bidra inn i den oppdragsinitierte porteføljen. Det betyr en dreining i aktiviteten mot oppdragsvirksomhet.

Med denne forutsetningen i bunnen så er det nødvendig å kjøpe arbeidskraft og skyve på eksternt finansiert virksomhet opprinnelig budsjettert i 2016 med tilsvarende ca. 15,8 mill. kr. Dette utgjør en utfordring i forhold til eksisterende forpliktelser i den forskerinitierte porteføljen, og det jobbes med å finne løsninger.

Det er en forutsetning for budsjettet at det oppnås balanse mellom oppdrag fra Direktoratet for e-helse og andre samarbeidspartnere i kombinasjon med at Nasjonalt senter for e-helseforskning finner løsninger i forhold til eksisterende forpliktelser i den forskerinitierte porteføljen.

Kommentarer til driftsandelen av prosjektene

Driftsandelen for de oppdragsinitierte prosjektene viser at det er satt av midler til kjøp av tjenester fra samarbeidspartnere i 2016 for å levere på de oppdragene som kommer fra Direktoratet for e-helse og andre samarbeidspartnere. Det er totalt satt av 7,3 mill. kr. som kan fordeles til nye prosjekter som settes i gang ved Nasjonalt senter for e-helseforskning. Dette inkluderer kjøp av tjenester fra samarbeidspartnere.