

Sak: Sak 18/2016 - Budsjett 2016
Til: Styringsgruppen
Fra: Senterleder
Møtedato: 24. juni 2016

Bakgrunn

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

For å synliggjøre de foreløpige føringene for Nasjonalt senter for e-helseforskning så bygges prosjektporteføljen opp rundt to hoveddeler.

- Oppdrag¹
- Egeninitierte prosjekter²

Både oppdrag og egeninitierte prosjekter skal understøtte de overordnede målene i «Én innbygger - én journal».

Føringer for fremtidige strategiske satsinger for senteret avklares nærmere i henhold til styringsgruppens workshop 23.-24. juni 2016 og styringsgruppens sak 15/2016.

Inntil nærmere avklaringer er gjort angående strategiske satsingsområder, så beholdes strukturen og rammene for budsjettet fra sak 6/2016 som ble behandlet i forrige styringsgruppemøte (vedlegg 1 og 2).

Oppfølging knyttet til vedtaket fra styringsgruppens sak 6/2016, og nytt fremlegg av budsjett, er nærmere beskrevet i vedlegg 3.

Forslag til vedtak

1. Styringsgruppen tilrår budsjett 2016 slik som foreslått
2. Styringsgruppen ber om at senteret legger frem planer for 2017 for opptrapping av oppdragsporteføljen

Vedlegg 1 - Resultatbudsjett 2016

Vedlegg 2 - Budsjett for prosjektporteføljen 2016

Vedlegg 3 - Budsjett 2016 – oppfølging av vedtak i styringsgruppens møte 7. mars 2016

¹ Oppdrag forvaltes gjennom Direktoratet for e-helse og Helse- og omsorgsdepartementet.

² Begrepet egeninitiert prosjekter er brukt i stedet for forskningsinitierte prosjekter

Resultatbudsjett 2016 Nasjonalt senter for e-helseforskning (vedlegg 1)

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 prosjektkostnader	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 (konkurrans utsatt)	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 - investeringer 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 (vedlegg 2)

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					
Oppdragsinitierte prosjekter	% av total budsjett	Total budsjett	HOD	HN RHF	Eksterne inntekter
Utredninger	2,3 %	1,8	1,8		
Følgeforskning	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	
Følgeforskning	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	% av total budsjett	Total budsjett	HOD	HN RHF	Eksterne inntekter
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 avdelingens 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)
<i>Utredninger</i>	2,1 %	1,6	1,6	0,0
<i>Følgforskning</i>	1,3 %	1,0	1,0	0,0
<i>Metodevurderinger</i>	1,3 %	1,0	1,0	0,0
Totale midler pågående prosjekter	4,7 %	3,6	3,5	0,1
<i>Utredninger</i>	8,2 %	6,4	3,5	2,9
<i>Følgforskning</i>	8,2 %	6,4	3,5	2,9
<i>Metodevurderinger</i>	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.

Budsjett 2016 - Nasjonalt senter for e-helseforskning (vedlegg 3)

Oppfølging av vedtak i styringsgruppens møte 7. mars 2016

Bakgrunn

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

For å synliggjøre de foreløpige strategiske føringene for Nasjonalt senter for e-helseforskning så bygges prosjektporteføljen opp rundt to hoveddeler.

- Oppdrag³
- Egeninitierte prosjekter⁴

Både de oppdragene og de egeninitierte prosjektene skal understøtte de overordnede målene i «Én innbygger - én journal» (EIEJ).

Budsjett for Nasjonalt senter for e-helseforskning (NSE) ble behandlet på styringsgruppemøtet 7. mars 2016 med følgende vedtak:

1. Styringsgruppen ga sin tilslutning til foreløpig budsjett for 2016
2. Det forventes en gradvis opptrapping av den oppdragsinitierte virksomheten
3. I den grad HOD bevilgningen inngår i forskningsinitierte prosjekter, skal nytteverdien for det nasjonale oppdraget dokumenteres.
4. Styringsgruppen forventer at det i budsjett 2016 legges til grunn et overskudd for avsetning til fremtidig egenkapital.

Oppfølging av vedtakene beskrives nærmere i dette dokumentet.

Oppfølging av vedtak 1 - Styringsgruppen ga sin tilslutning til foreløpig budsjett for 2016

Rammefinansieringen fra Helse og omsorgsdepartementet (HOD) og Helse Nord RHF (HN RHF) ble delt 50/50 mellom oppdrag og egeninitierte prosjekter (totalt 40 mill. NOK). De eksterne inntektene ble i sin helhet tildelt egeninitiert portefølje (totalt 38,4 mill NOK). Totalt budsjett er 78,3 mill. NOK, og rammene er opprettholdt i videre arbeid.

På tidspunktet saken ble behandlet var midlene til oppdrag i liten grad planlagt, mens en relativt stor del av egeninitiert portefølje var planlagt (se vedlegg 2 til saken).

I perioden etter styringsgruppemøtet 7. mars har NSE i samarbeid med Direktoratet for e-helse planlagt aktiviteten for oppdrag for 2016.

³ Oppdrag forvaltes gjennom Direktoratet for e-helse og Helse- og omsorgsdepartementet.

⁴ Begrepet forskningsinitierte prosjekter er erstattet med egeninitierte prosjekter i dette dokumentet

Oppfølging av vedtak 2 - Det forventes en gradvis opptrapping av den oppdragsinitierte virksomheten

Oppfølgingen av dette vedtaket deles inn i to faser hvor den første fasen er planlegging av de første oppdragene for senteret i 2016.

Den andre fasen vil være langtidsplanlegging av en gradvis opptrapping av oppdragsporteføljen de neste årene.

Fase 1 - Planlegging av 2016

Rammene fra sak 6/2016 er lagt til grunn under planlegging av oppdragene, og totalt 20 mill. NOK er fordelt.

Vedtak fra Nasjonalt e-helsestyre (NEHS) 14. april, har vært førende for hvilke prosjekter som er igangsatt, og bestillingene er gitt av Direktoratet for e-helse. Som det fremgår av tiltaksplanen så er det planlagt 15 prosjekter. I videre budsjettarbeid så er disse prosjektene skilt ut som en egen budsjettpost. I tillegg er budsjetterte kostnader knyttet til Ad-hoc oppgaver, internasjonal rolle og etableringskostnader skilt ut som egne budsjettposter (se tabell 1).

Som det fremgår av tabellen så starter oppdragene opp fra og med juni 2016. Tiden januar til og med mai har i stor grad blitt brukt til aktiviteter knyttet til etablering av Nasjonalt senter for e-helseforskning og internasjonal rolle. Denne aktiviteten forventes å trappes ned høsten 2016 (se tabell 1).

Innretning av oppdrag	Kommentar
Oppdrag fra Direktoratet for e-helse med tilhørende underområder (jamfør bestilling fra HOD) <ul style="list-style-type: none">- Utredninger- Følgforskning- Metodevurderinger	Aktivitet juni t.o.m. desember 2016 Prosjektene er delt inn i fem porteføljer <ul style="list-style-type: none">- Følge med oppdrag - prosjekter av grunnleggende, tverrgående og kontinuerlig interesse- Én innbygger – én journal - forprosjekt- Erfaringer fra og effekter av nasjonale e-helse løsninger- Velferdsteknologi- Utredninger som understøtter strategiske beslutningsprosesser og planlagte satsninger
Ad-hoc prosjekter på bestilling fra HOD og Direktoratet for e-helse	Aktivitet er forventet hovedsakelig juni t.o.m. desember. Det har vært relativt liten grad av aktivitet fra januar t.o.m. mai.
Internasjonal rolle	Aktivitet januar t.o.m. desember
Etablering av Nasjonalt senter for e-helseforskning	Aktivitet hovedsakelig januar t.o.m. mai

Tabell 1: Struktur for oppbygging av budsjett 2016

Fase 2 - Planlegging av budsjett 2017

Frem mot styringsgruppemøtene høsten 2016 så er det behov for at NSE, i samarbeid med Direktoratet for e-helse, legger frem planer for hvordan rammene for en gradvis opptrapping skal være, i første omgang for 2017.

Etter hvert som prosjektene i den egeninitierte porteføljen avsluttes, så vil det frigjøres HOD midler som kan investeres i fremtidige strategiske satsinger. Dette må ses i sammenheng med behovet for å opprettholde den egeninitierte porteføljen gjennom finansiering fra konkurranseutsatte midler (tema for styringsgruppens strategiworkshop).

Oppfølging av vedtak 3 - I den grad HOD bevilningen inngår i forskningsinitierte prosjekter, skal nytteverdien for det nasjonale oppdraget dokumenteres.

I sak 13/2016 (strategi) så er det lagt frem en kartlegging av eksisterende egeninitierte portefølje koblet mot målene i EIEJ. Kartleggingen viser at det i stor grad er overlapp mellom de satsingsområdene som er videreført fra gammel organisering til NSE. Når NSE har vedtatt en fremtidig strategi, så vil hele porteføljen gjennomgå i forhold til relevans.

Søknadsinitiativer som er igangsatt fra og med 2016 for den egeninitierte porteføljen er systematisk vurdert i forhold til relevans for EIEJ. Strategiarbeidet vil hjelpe senteret ytterligere til å prioritere søknadsinitiativer fremover.

Oppfølging av vedtak 4 - Styringsgruppen forventer at det i budsjett 2016 legges til grunn et overskudd for avsetning til fremtidig egenkapital.

NSE satt opp som mål å avsette 2 mill. NOK til fremtidige prosjekter og da fortrinnsvis i 2017 og fremover. Det er forventet at oppdragsmengden øker på sikt.

I forbindelse med planlegging av budsjett 2017 så må det vurderes hvordan en avsetning skal budsjetteres. Dette følges opp i forbindelse med planlegging av budsjett 2017.

Oppsummering – Budsjett 2016

Med utgangspunkt i redegjørelsen over så legger NSE frem budsjett for prosjektporteføljen 2016 til godkjenning for styringsgruppen. Budsjett fremgår av tabell 2.

Det vises også til rammene for budsjett 2016 som styringsgruppen ga til tilslutning til i forrige møte. Se vedlegg 1 og 2 til sak 18/2016 for flere detaljer.

(Tall i MNOK)

**Prosjektporteføljen Nasjonalt senter for e-helseforskning
totalbudsjett fordelt på finansør**

Oppdrag	% av total budsjett	Total budsjett	HOD	HN RHF	Eksterne inntekter
<i>Delsum utredninger</i>	12 %	9,2	9,2		
<i>Delsum følgeforskning</i>	5 %	4,2	4,2		
<i>Delsum metodevurderinger</i>	0 %				
Sum oppdrag fra Direktoratet for e-helse	17 %	13,3	13,3		
Sum ad-hoc prosjekter	1 %	1,0	1,0		
Sum internasjonal rolle	3 %	2,6	2,6		
Sum etablering av senteret	3 %	2,0		2,0	
Sum avsetning av midler ved senterleder	1 %	1,0	1,0		
Sum oppdragsinitierte prosjekter	25 %	20,0	18,0	2,0	0,0
Egeninitierte prosjekter	% av total	Total	HOD	HN RHF	Eksterne inntekter
Sum pågående prosjekter (satsingsområdene)	73 %	57,3	17,0	2,0	38,4
Sum avsetning av midler ved senterleder	1 %	1,0	1,0		
Sum egeninitierte prosjekter	75 %	58,3	18,0	2,0	38,4
TOTAL	100 %	78,3	35,9	4,0	38,4

Tabell 2: Budsjett 2016