



Virksomhetsrapporter

Saksnummer	9/2018
Avsender	Senterleder
Møtedato	05.04.2018

Bakgrunn for saken

Virksomhetsrapport 2017:

Virksomhetsrapporten for 2017 er ferdigstilt (vedlegg 1) og legges fram for styringsgruppen som oppsummering av senterets aktivitet over hele året. Sammenlignet med regnskapet så fikk NSE et positivt driftsresultat på 2,0 MNOK som er overført fra driftsregnskapet til balansen, for dekning av fremtidige kostnader og satsinger.

Virksomhetsrapport per februar 2018:

Virksomhetsrapporten for senteret per februar 2018 (vedlegg 2) legges også fram for styringsgruppen til orientering. Rapporten viser status for bemanning, sykefravær, økonomi, søknader og utviklingstrender nasjonale prosjekter. Per februar 2018 så viser regnskapet et positivt driftsresultat på kr. 0,1 MNOK.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering.

Vedlegg

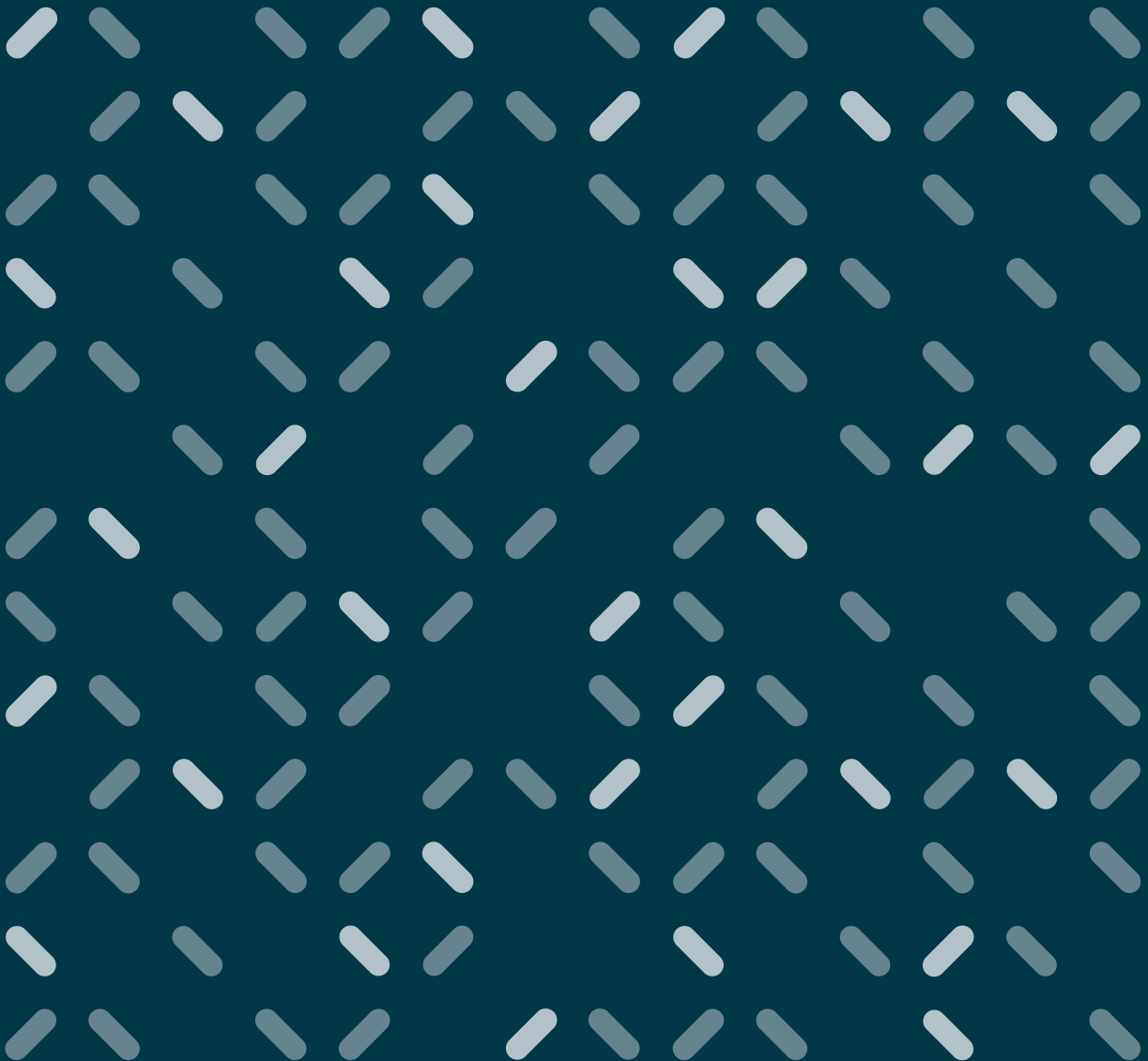
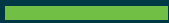
1. Virksomhetsrapport 2017
2. Virksomhetsrapport per februar 2018



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Virksomhetsrapport 2017

Nasjonalt senter for e-helseforskning

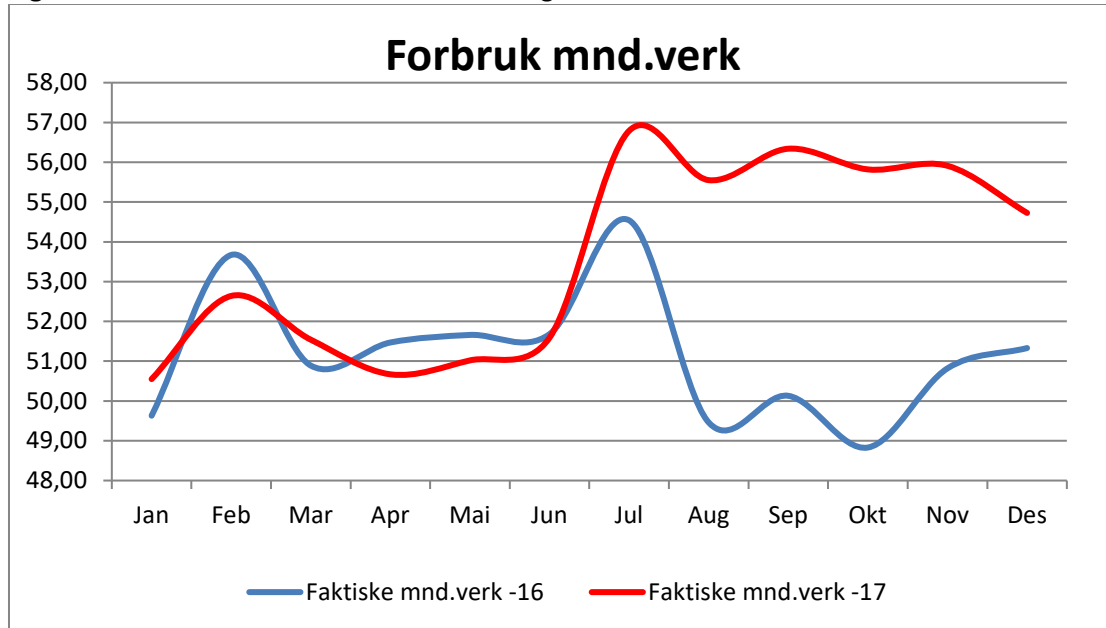


Personal

Bemanning

Figur 1 viser utbetalte månedsverk for 2016 og 2017 fordelt per måned. Totalt sett for 2016 ble det utbetalt 51,2 årsverk, mot 54,7 årsverk i 2017. I løpet av 2017 ble det gjort flere nyansettelser som fikk effekt siste halvdel av 2017. Mot slutten av året justerte månedsverkene seg noe ned pga. permisjoner og avganger.

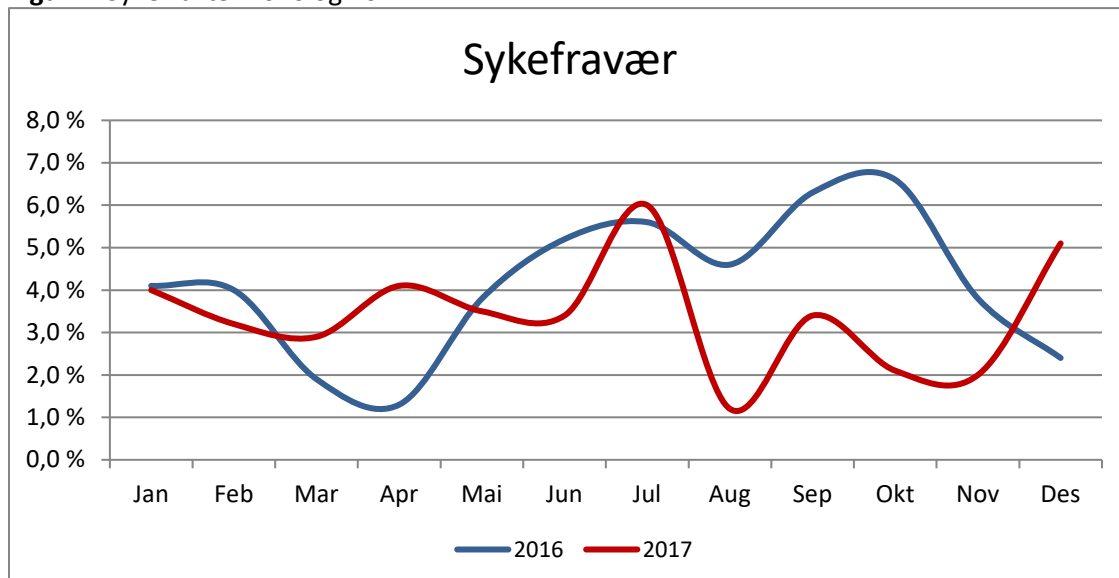
Figur 1: Brutto utbetalte månedsverk 2016 og 2017



Sykefravær 2016

Gjennomsnittlig sykefravær for hele 2017 var på 3,3 % fordelt, mot 4,1 i 2016. Sykefraværet økte noe mot slutten av 2017.

Figur 2: Sykefravær 2016 og 2017



Økonomi

Regnskap og budsjett for 2017

Tabell 1 viser budsjett 2017 sammenlignet med regnskap for 2017.

Tabell 1: Regnskap og budsjett for 2017

NASJONALT SENTER FOR E-HELSEFORSKNING	Budsjett 2017	Regnskap 31.12.2017
Lønnskostnader		
Avdelinger Nasjonalt senter for e-helseforskning		
Helsedataanalyse	8,3	9,3
Elektronisk journal	8,4	7,9
Personlig e-helse	9,1	9,2
Helhetlige pasientforløp	9,9	8,5
<i>Delsum Lønn</i>	<i>35,7</i>	<i>34,9</i>
Støttefunksjoner Nasjonalt senter for e-helseforskning		
Senterledelsen	1,6	1,6
Administrasjon og IT	4,3	4,3
Kommunikasjon	1,9	1,9
<i>Delsum Lønn</i>	<i>7,9</i>	<i>7,9</i>
	-	
SUM Lønnskostnader	43,6	42,7
Driftskostnader		
Direkte projektkostnader	27,0	17,0
Indirekte kostnader - avdelingene drift	1,4	1,4
Indirekte kostnader - administrative tjenester og infrastruktur UNN	5,0	5,0
Indirekte kostnader - investeringer og felles drift	3,2	2,2
SUM Driftskostnader	36,6	25,5
SUM Alle kostnader	80,2	68,2
Inntekter		
Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)	29,4	34,0
Helse Nord RHF basisfinansiering	4,0	4,0
Eksterne inntekter (konkurransesatt)	43,9	29,5
USAM	3,0	2,6
SUM alle inntekter	80,2	70,2
Driftsresultat (minus er tap)	-	2,0
Overføring positivt driftsresultat til balansen		-2,0
Årsresultat		0,0

Regnskap

Forklaring kostnader

Lønnskostnadene for både fagavdelingene og støttefunksjonene ble omtrent som budsjettet i 2018.

Direkte projektkostnader har et mindreforbruk sammenlignet med budsjett på ca. 10 MNOK. Mindreforbruket skyldes forskyvning av planlagt prosjektaktivitet, hovedsakelig på eksternt finansierte prosjekter, samt innføring av kompensasjon for merverdiavgift fra og med januar 2017 som ikke var budsjettet.

Indirekte driftskostnader har totalt sett en mindreforbruk i forhold til budsjett på ca. 1 MNOK. Årsaken til mindreforbruket kan hovedsakelig forklares ved at senteret valgte å utsette noen investeringer, bl.a. i påvente av bytte av lokaler, samt innføring av kompensasjon for merverdiavgift fra og med januar 2017.

Forklaring inntekter

Inntektsføring gjøres løpende i takt med aktiviteten i prosjektene, basert på bokføring av påløpte timekostnader og direkte projektkostnader (utlegg).

- Inntekter knyttet til **HOD** finansierte prosjekter ble ca. 4,6 MNOK høyere enn budsjettet. Dette skyldes bl.a. høyere aktivitet på nasjonale prosjekter enn opprinnelig budsjettet, samt høyere forbruk av HOD midler som egenandel på eksterntfinansierte prosjekter.
- Inntekter knyttet til prosjekter finansiert av **Helse Nord RHF basisfinansiering** ble inntektsført som budsjettet.
- Inntekter fra **andre eksterne aktører** var ca. 14,4 MNOK lavere enn budsjettet. Dette forklares hovedsakelig ved forskyvning av planlagt aktivitet, og kan ses i relasjon til mindreforbruket på direkte projektkostnader, innføring av kompensasjon for merverdiavgift fra og med januar 2017, samt høyere aktivitet på nasjonale prosjekter.
- Basisfinansiering til kompetansehevende tiltak fra **Universitetssamarbeidet (USAM)** hadde ca. 0,4 MNOK lavere inntekter enn budsjettet. Dette skyldes delvis at noe aktivitet ble forskjøvet til 2018 og delvis at budsjettet ble avkortet med ca. 0,2 MNOK pga. innføring av kompensasjon for merverdiavgift.

Forklaring driftsresultat

Driftsresultatet ved årsslutt var positivt med ca. 2,0 MNOK. Det positive overskuddet kan i hovedsak forklares med at de aktivitetsbaserte inntektene var ca. 1 MNOK høyere enn budsjettet, og et mindreforbruk på ca. 1 MNOK på indirekte kostnader.

Forklaring årsresultat

Når det er forskjell på 2 MNOK mellom driftsresultat og årsresultat, så skyldes dette at overskuddet er overført fra driftsregnskapet til balansen, for dekning av fremtidige kostnader og satsinger. Det gjøres med andre ord en avsetning av det regnskapsmessige resultatet for fremtidig bruk. Årsaken til at det gjøres på denne måten er at dersom NSE skal få overført sitt resultat, negativt eller positivt, til påfølgende år, så kan ikke dette påvirke og være en del av UNNs driftsresultat.

Oversikt over tilgjengelig midler

Tabell 2 viser oppsummert for 2017 status for tilgjengelige midler fordelt på de ulike finansieringskildene.

Totalt sett ble det overført 20,8 MNOK til 2018, fordelt på henholdsvis 8,9 MNOK HOD, 0,2 MNOK USAM og 11,8 MNOK på eksterne midler.

I de overførte HOD midlene ligger midler som styringsgruppen har holdt av på 3,9 MNOK, overføring til balansen ved årsslutt på 2,0 MNOK pga. positivt driftsresultat. De resterende 3 MNOK er relatert til forskyvninger i pågående prosjekter og en mindre andel ubrukte midler.

Det var budsjettet med 15,6 MNOK i overføring til 2018. Differansen mellom faktisk overføring og budsjettet overføring på er med på å dempe inntjeningskravet med 5,2 MNOK for 2018.

Tabell 2: utvikling tilgjengelige midler

Finansieringskilde	Sum tilgjengelige midler 2017	Budsjett 2017	Regnskap 2017	Ubrukte midler overført til 2018
Helse- og omsorgsdepartementet	40,9	29,4	32,0	8,9
Helse Nord RHF	4,0	4,0	4,0	0,0
Universitetssamarbeidet (USAM)	3,0	3,0	2,6	0,2
Eksterne inntekter	41,3	43,9	29,5	11,8
SUM	89,2	80,2	68,2	20,8

* Midler fra USAM ble justert ned fra MNOK 3 til MNOK 2,8 ilt året. Dette ble begrunnet med lavere kostnadsdekningsbehov grunnet innføring av kompensasjon for merverdiavgift fra januar 2017.

Søknader 2017

I sak 28/2017 ba styringsgruppen om å få presentert en oversikt på status for søknadsarbeidet som gjøres ved NSE.

Det har i 2017 vært stort fokus på søknader og søknadsskriving ved NSE. Som tabell 3 viser har dette resultert i at senteret totalt har vært involvert i 45 søknader, hvorav vi i 41 av disse har vært hovedsøker. Det har totalt blitt søkt på midler til NSE for omtrent 166 MNOK. Av disse er har vi fått innvilget MNOK 10,3 og fått avslag på MNOK 132,6.

Fordeling av søknadene per program er presentert i tabell 4. Den viser at det er søkt om finansiering til et bredt utvalg av programmer. Innslag av søknader har i hovedsak kommet på Helse Nord sitt helseforskningsprogram.

Tabell 3: Oversikt over søknader sendt fra NSE i 2017

Statistikk søknader NSE 2017 i MNOK			
Opsummering søknader NSE 2017	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader
Sum totalt beløp søkt NSE	166,5	54 %	
Sum totalt søkt beløp (inkl. beløp til samarbeidspartnere)	306,6		
Totalt antall søknader sendt i 2017	45		
Antall søknader med NSE som hovedsøker	41		
Antall søknader sendt med NSE som samarbeidspartner	4		
Søkte midler innvilget	10,3	6 %	6
Søkte midler med avslag	132,6	80 %	37
Søkte midler uavklart	23,6	14 %	2

Tabell 4: Oversikt over søknader fordelt på finansør og program, samt søkt beløp.

Oversikt søknader 2017 fordelt på finansør og program				
Finansiør	Program	Totalt beløp søkt NSE alle år	Totalt beløp søkt inkl. samarbeidspartnere	Innslag søknader NSE
EU	H2020	4 720 000	11 570 000	70 000
	TASSOS	6 787 500	37 500 000	
	PES2020	60 000	60 000	60 000
NFR	BEDREHELSE	9 852 000	9 852 000	-
	BEHANDLING	14 300 000	15 000 000	-
	FORKOMMUNE	3 493 000	3 493 000	-
	FRIMEDBIO	26 559 554	27 849 554	-
	HELSEVEL	6 995 000	14 992 000	-
	IKTPLUSS	50 000	50 000	50 000
	Helse Nord	Helseforskningsmidler	75 035 250	77 845 250
Extrastiftelsen	Extrastiftelsen	2 090 000	5 736 000	-
Kreftforeningen	Open Call	1 000 000	11 812 086	0
Regionalt forskningsfond	RFFNORD	8 964 519	9 942 895	0
UiT	Strategimidler	1 600 000	62 837 000	0
KG Jebsen Stiftelsen	KG Jebsen	5 000 000	18 000 000	0
Totalsum		166 506 823	306 539 785	10 342 000

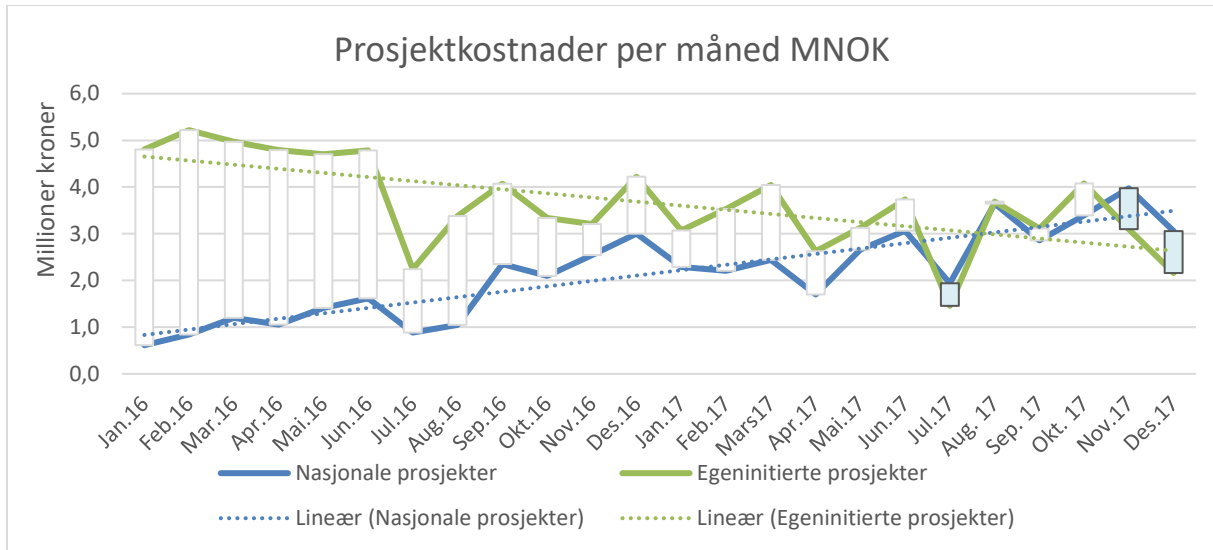
Aktivitet og utvikling nasjonale prosjekter

Aktivitet fordelt på nasjonale og egeninitierte prosjekter

Styringsgruppen vedtok i sak 6/2016 at det forventes en gradvis opptrapping av nasjonale prosjekter. Dette måles gjennom å følge med på den totale kostnadsaktiviteten til senteret. Senterets prosjekter kategoriseres enten som nasjonale prosjekter eller egeninitierte prosjekter.

Figur 3 viser utviklingen i prosjektkostnader per måned (ikke akkumulert) fordelt på de nasjonale prosjektene og de egeninitierte prosjektene. Trenden i løpet av 2016 og 2017 er at aktiviteten på nasjonale prosjekter gradvis har økt i takt med at aktiviteten på egeninitierte prosjekter gradvis er

reduisert. Mot slutten av 2017 så var aktiviteten høyere på nasjonale prosjekter enn på egeninitierte prosjekter.



Figur 3: Prosjektkostnader per måned (MNOK) fordelt på nasjonale prosjekter og egeninitierte prosjekter

Akkumulerte prosjektkostnader for nasjonale prosjekter fortsetter trenden fra 2016, og viser en gradvis opptrapping i løpet av 2017. For å ytterligere øke aktiviteten i de nasjonale prosjektene er det over tid et mål å øke den eksterne finansieringen for å understøtte de nasjonale prosjektene.



Figur 4: Akkumulerte prosjektkostnader per måned i MNOK for de nasjonale prosjektene

Aktivitet fordelt etter senterets strategi

Tabell 5 viser hvordan kostnadsaktiviteten på de nasjonale prosjektene fordeler seg sett i relasjon til senterets strategiske satsingsområder sammenlignet med budsjett.

Kostnadsaktiviteten fordeler seg 47 % på nasjonale prosjekter, og 53 % på andre prosjekter. Gjennom året har det vært en utvikling med vridning mot nasjonale prosjekter, og siste halvdel av 2017 så var aktiviteten høyere på nasjonale prosjekter enn på egeninitierte prosjekter.

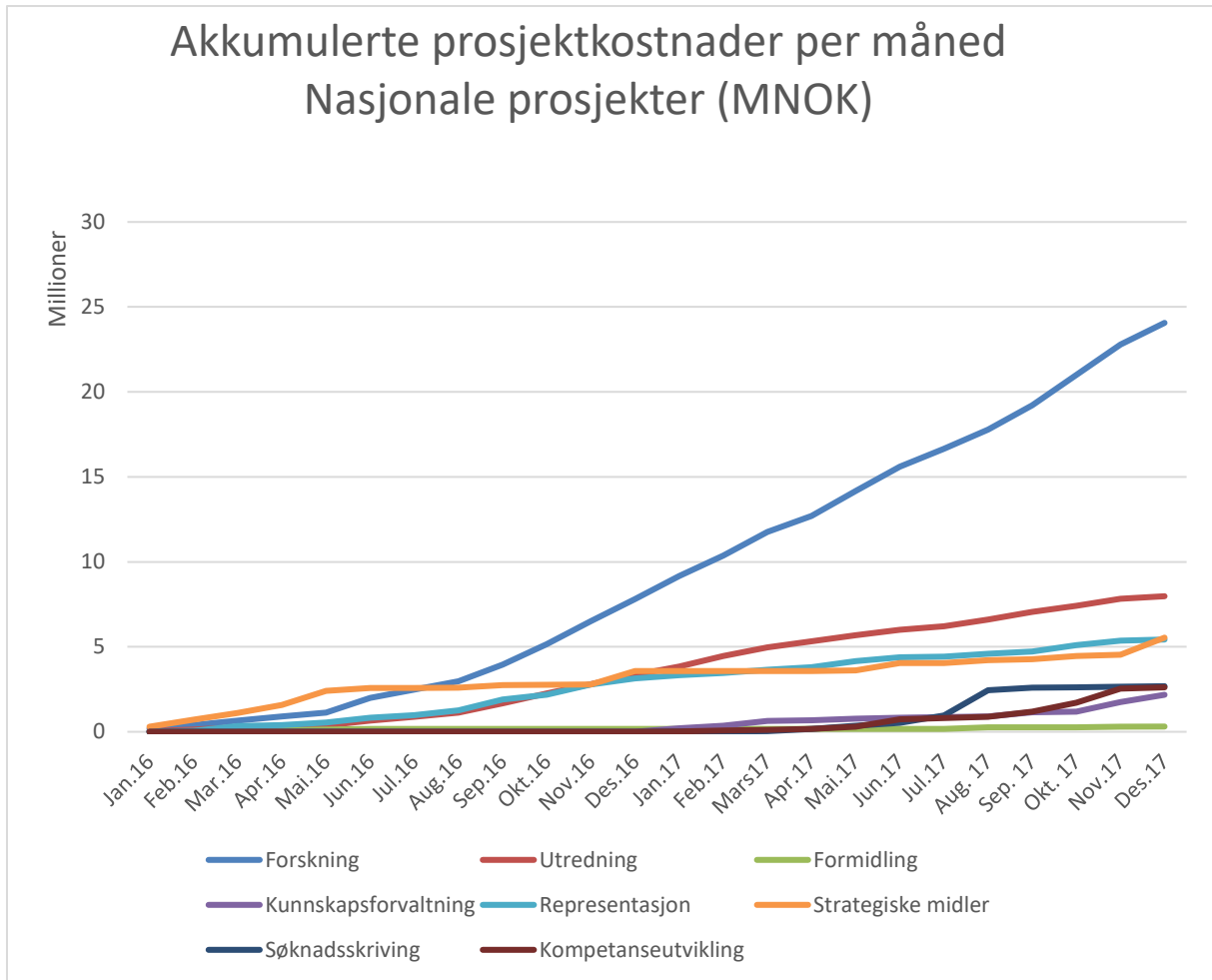
Total kostnadsaktivitet har et mindreforbruk på ca MNOK 10, som skyldes forskyvning av planlagt prosjektaktivitet, hovedsakelig på eksternt finansierte prosjekter, samt innføring av kompensasjon for merverdiavgift fra og med januar 2017.

Tabell 5: Budsjett prosjektportefølje 2017.

(Tall i MNOK)

Budsjett prosjektporteføljen 2017 Nasjonalt senter for e-helseforskning				Budsjett nasjonale prosjekter 2017	Kostnader per 31. desember 2017	Kostnader per 31. desember 2017	Andel per 31. desember 2017
Prosjektporteføljen	Total budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Andel pågående nasjonale prosjekter	Andel pågående nasjonale prosjekter
Forskning	62,9	43,9	19,0	30 %	53,6	17,1	32 %
Utredning	6,7	0,0	6,7	100 %	4,9	4,6	95 %
Formidling	0,0	0,0	0,0	0 %	0,1	0,1	100 %
Kunnskapsforvaltning	1,0	0,0	1,0	100 %	2,2	2,2	100 %
Representasjon	2,0	0,0	2,0	100 %	2,4	2,3	96 %
Sum satsingsområdene	72,6	43,9	28,7	40 %	63,2	26,3	42 %
Strategiske prosjekter	Total budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Andel pågående nasjonale prosjekter	Andel pågående nasjonale prosjekter
Søknadsskriving	1,5	0,0	1,5	100 %	3,2	2,7	84 %
Kompetanseutvikling	3,0	0,0	3,0	100 %	2,6	2,6	100 %
Strategimidler 2017	3,2	0,0	3,2	100 %	2,0	2,0	100 %
Sum strategiske satsinger	7,7	0,0	7,7	100 %	7,8	7,3	93 %
Budsjett 2017	80,2	43,9	36,4	45 %	71,0	33,6	47 %

I figur 5 vises den akkumulerte fordelingen i aktivitet fordelt på senterets strategiske satsingsområder fra 2016 til og med 2017. Sett over tid er trenden er økende grad av forskningsaktivitet ved senteret.



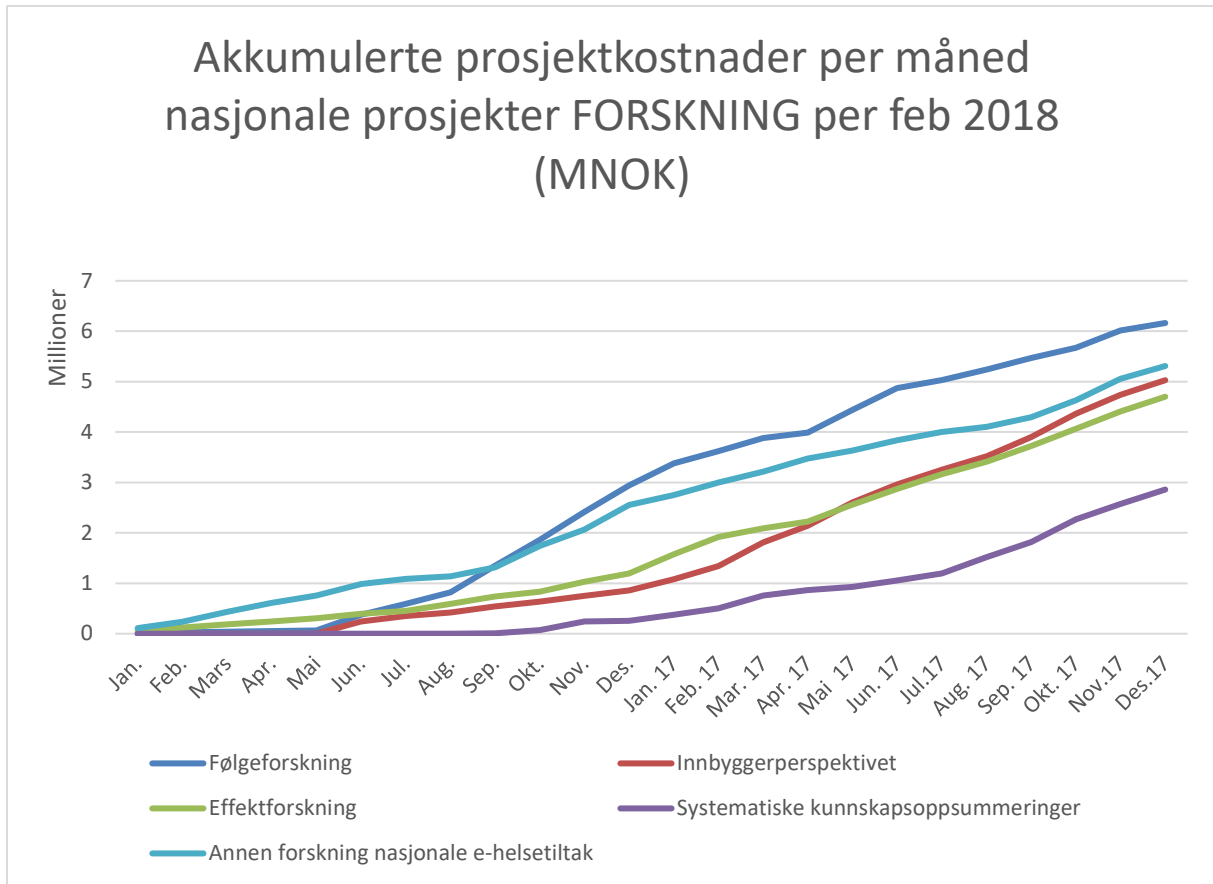
Figur 5: Akkumulerte prosjektkostnader per måned for nasjonale prosjekter i MNOK fordelt på de ulike prosjekttypene

Aktivitet og utvikling sammenlignet med nasjonale kunnskapsbehov

Fra og med høsten 2017 så ble alle prosjektene re-kategorisert sett opp mot rapporten «Nasjonale kunnskapsbehov på e-helse området», som høsten 2017 ble publisert av Direktoratet for e-helse. Rapporten var vedlagt sak 35/2017. Formålet med re-kategorisering var å se på hvordan aktiviteten fordeler seg på de områdene rapporten peker på.

Sammenlignet med tabell 5 og figur 5, som viser aktivitet på senterets strategiske satsingsområder, så er det aktiviteten fordelt på posten «forskning» som er kategorisert i figur 6 sett i relasjon til «nasjonale kunnskapsbehov».

Figur 6 viser at aktiviteten fordeler seg relativt jevnt, og at fokuset er størst på følgeforskning. Det er noe mindre aktivitet på systematiske kunnskapsoppsummeringer enn på de andre områdene.



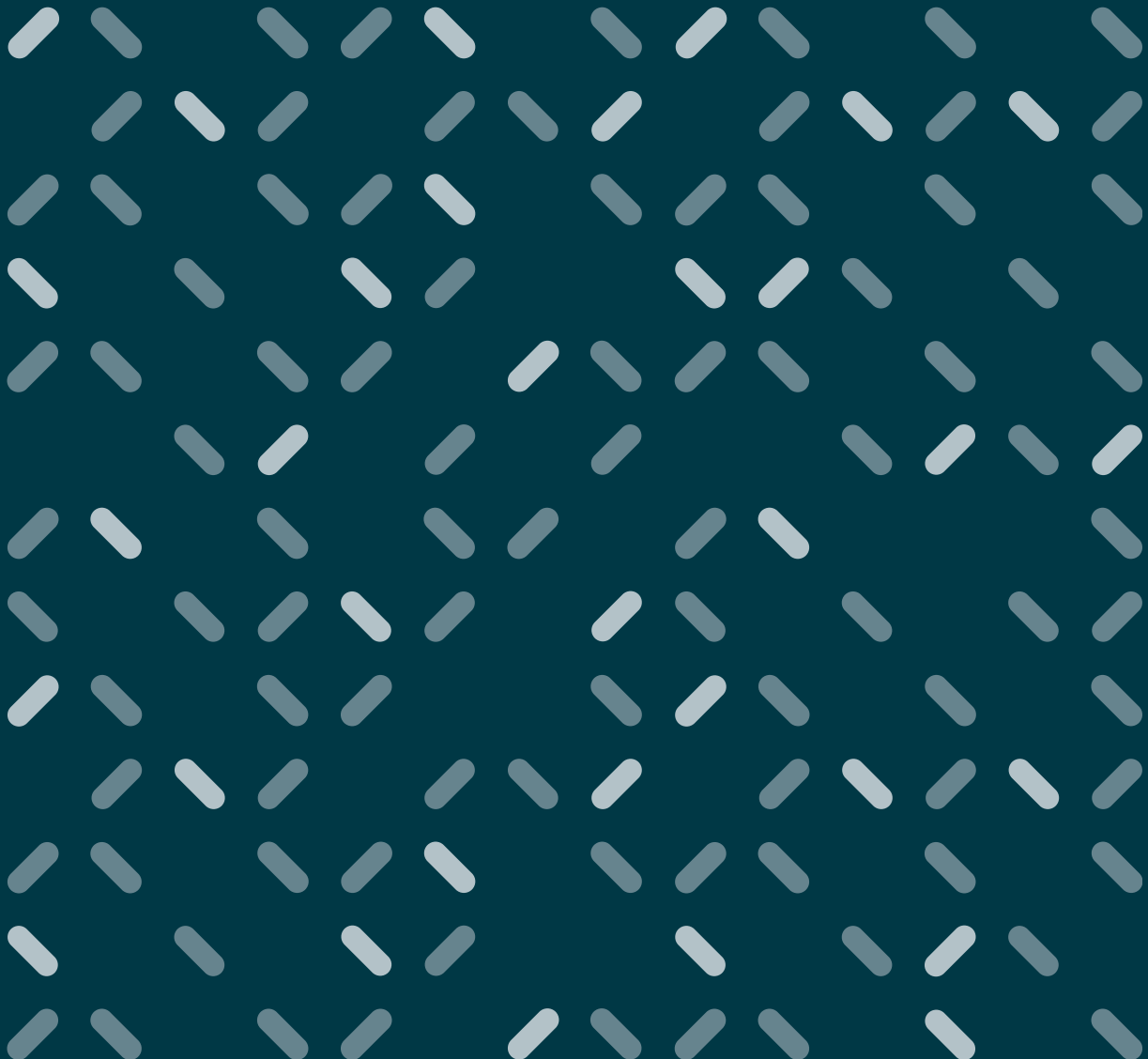
Figur 6: Akkumulerte prosjektkostnader for nasjonale prosjekter i kategorien «Forskning» i MNOK, fordelt på nasjonale kunnskapsbehov



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Virksomhetsrapport februar 2018

Nasjonalt senter for e-helseforskning

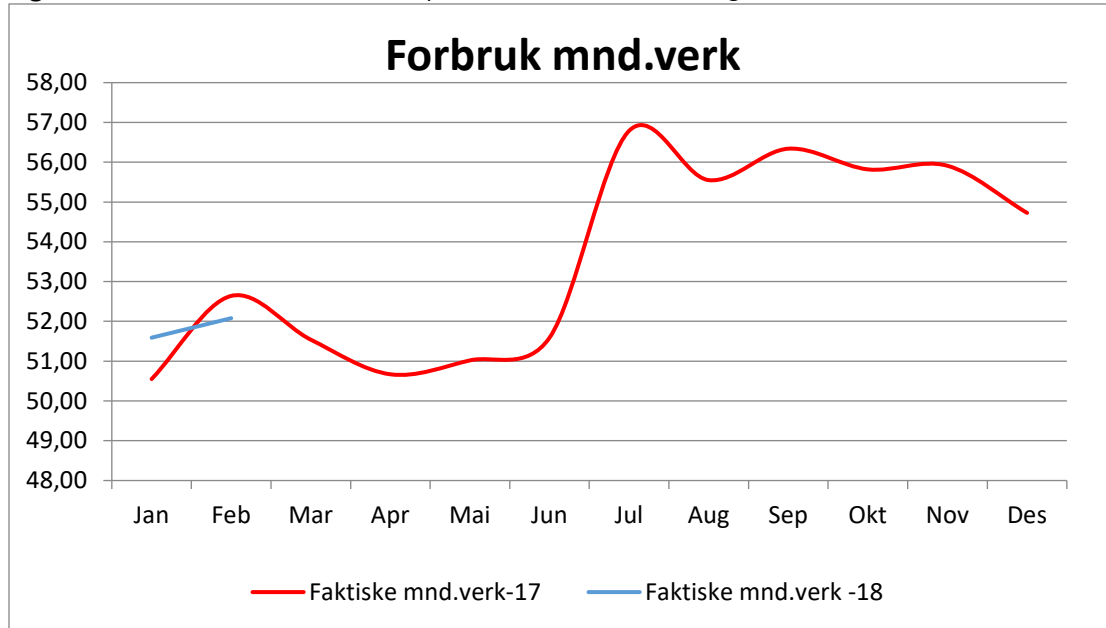


Personal

Bemanning

Figur 1 viser utbetalte månedsverk t.o.m. februar 2018 sammenlignet med 2017. Per februar 2018 er det utbetalt i gjennomsnitt 51,8 månedsverk per måned. Dette er noe lavere enn ved utgangen av 2017, grunnet permisjoner og avganger med virkning fra 01.01.2018. Det er budsjettetert med 55,4 årsverk totalt i 2018. Det jobbes med rekrutteringsprosesser.

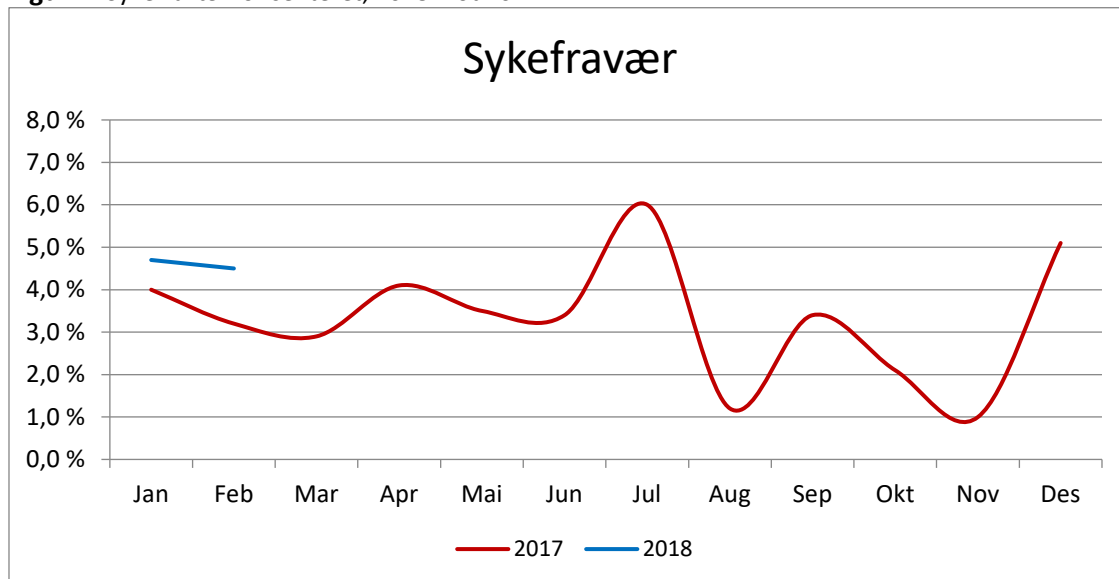
Figur 1: Brutto utbetalte månedsverk per februar 2018, sammenlignet med 2017



Sykefravær t.o.m. februar 2018

Gjennomsnittlig sykefravær per februar var på 4,6 %, fordelt på hhv korttidsfravær med 2,6 % og langtidsfravær med 2,1 %.

Figur 2: Sykefravær for senteret, 2018 mot 2017



Økonomi

Tabell 1 viser budsjett 2018, regnskap per februar 2018 og årsprognose for 2018.

Tabell 1: Budsjett 2018, Regnskap per februar 2018, og prognose 2018.

NASJONALT SENTER FOR E-HELSEFORSKNING	Budsjett 2018	Regnskap 28.02.2018	Prognose 2018
Lønnskostnader			
Avdelinger Nasjonalt senter for e-helseforskning			
Helsedataanalyse	9,6	1,5	9,6
Elektronisk journal	10,6	1,3	10,6
Personlig e-helse	9,7	1,6	9,7
Helhetlige pasientforløp	9,0	1,7	9,0
<i>Delsum Lønn</i>	<i>38,9</i>	<i>6,1</i>	<i>38,9</i>
Støttefunksjoner Nasjonalt senter for e-helseforskning			
Senterledelsen	1,3	0,3	1,3
Administrasjon og IT	4,5	0,7	4,5
Kommunikasjon	2,4	0,4	2,4
<i>Delsum Lønn</i>	<i>8,2</i>	<i>1,4</i>	<i>8,2</i>
SUM Lønnskostnader	47,1	7,5	47,1
			-
Driftskostnader			-
Direkte prosjektkostnader	25,0	1,4	21,0
Indirekte kostnader - avdelingene drift	1,4	0,2	1,4
Indirekte kostnader - administrative tjenester og infrastruktur UNN	5,0	0,8	5,0
Indirekte kostnader - investeringer og felles drift	3,2	0,2	3,2
SUM Driftskostnader	34,6	2,5	30,6
SUM Alle kostnader	81,8	10,0	77,8
Inntekter			
Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)	36,8	7,7	36,8
Helse Nord RHF basisfinansiering	4,1	0,5	4,1
Eksterne inntekter (konkurrans utsatt)	38,9	2,0	34,6
USAM	2,0	0,0	2,3
SUM alle inntekter	81,8	10,2	77,8
Driftsresultat (minus er tap)	0,0	0,1	0,0

Budsjett, regnskap og prognose

Forklaring kostnader

Lønnskostnader

Sammenlignet med budsjett så er lønnskostnadene på senteret lavere enn budsjettet ved flatt forbruk hver måned. Det har sammenheng med permisjoner og avganger mot slutten av 2017, og at det jobbes med rekrutteringsprosesser. Per februar opprettholdes årsprognosen som budsjettet.

Direkte prosjektkostnader

Sammenlignet med budsjett så er direkte prosjektkostnader per februar lavere enn budsjettet ved flatt forbruk hver måned. Det er per februar forventet ca. 21 MNOK i direkte prosjektkostnader. Det må forventes noen forskyvninger i den eksisterende prosjektporteføljen samt innslag på søknader. Per februar så estimeres det at forskyvninger og nye prosjekter nuller hverandre ut, og prognosen per februar settes til 21 MNOK. Prognosen vil kunne endre seg i løpet av året.

Indirekte driftskostnader

Sammenlignet med budsjett så er indirekte driftskostnader per februar lavere enn budsjettet ved flatt forbruk hver måned. Det er forventet at dette jevner seg ut utover året bl.a. pga. av forventede kostnader knyttet til bytte av lokaler samt den pågående evalueringen av senteret. Per februar er derfor prognosen lik budsjett.

Forklaring inntekter

Inntektsføring gjøres løpende i takt med aktiviteten i prosjektene, basert på bokføring av påløpte timekostnader og direkte prosjektkostnader (utlegg).

Sammenlignet med en flat periodisering av inntektene så er inntektene per februar lavere enn budsjettet. Dette har særlig sammenheng med at de direkte prosjektkostnadene som forklart over også er lavere enn budsjettet per februar. Totalt sett er årsprognosen for inntektene 4 MNOK lavere enn budsjettet. Inntektene knyttet til de ulike finansieringskildene er kommentert nærmere under.

- Sammenlignet med en flat periodisering av inntekter for **HOD** finansierte prosjekter så er inntektene per februar høyere enn budsjettet. Dette skyldes delvis høy aktivitet på HOD finansierte nasjonale prosjekter og delvis at egenbidraget i eksternt finansierte prosjekter inntektsføres før den eksterne finansieringen, slik at man får høyere HOD inntekter på starten av året. Det er forventet at dette jevner seg ut i løpet av året og årsprognosen er lik budsjett.
- Sammenlignet med en flat periodisering av inntekter for prosjekter finansiert av **Helse Nord RHF basisfinansiering** så er inntektene per februar lavere enn budsjettet. Dette er forventet å jevne seg ut i løpet av året, og årsprognosen er lik budsjett.
- Sammenlignet med en flat periodisering av inntekter fra **andre eksterne aktører** så er inntektene per februar lavere enn budsjettet. Som forklart over skyldes dette hovedsakelig at HOD inntektsføres først. Basert på den nedjusterte prognosen for direkte prosjektkostnader, så nedjusteres også de eksterne inntektene.
- Det har per februar ikke vært prosjektaktivitet knyttet til midlene fra **Universitetssamarbeidet (USAM)**. Midlene skal brukes til kompetansehevede tiltak. Det har

pågått planleggingsarbeid hittil i år, og på årsbasis er det forventet høyere inntekter enn budsjettet pga. av overføring av midler fra 2017.

Forklaring driftsresultat

Driftsresultatet per februar er positivt med 0,1 MNOK. Analyse av inntektene viser at det mangler inntektsføring for prosjektaktivitet (timekostnader) tilsvarende ca. 0,3 MNOK. Dette vil korrigeres i mars måned. Driftsresultatet er derfor reelt sett ca. 0,3 MNOK høyere per februar.

Forklaring årsresultat

Per årsslutt vil driftsresultatet settes til null gjennom overføring mellom driftsregnskapet og balansen. Årsaken til at det gjøres på denne måten er at dersom NSE skal få overført sitt resultat, negativt eller positivt, til påfølgende år, så kan ikke dette påvirke og være en del av UNNs driftsresultat.

Oversikt over tilgjengelig midler

Tabell 2 viser status for tilgjengelige midler fordelt på de ulike finansieringskildene. Per i dag er det 93,9 MNOK tilgjengelige midler.

Inntjeningskravet var på tidspunktet budsjettet 2018 ble utarbeidet på 12,5 MNOK i eksterne inntekter. Sammenlignet med budsjett 2018 så ble det totalt sett overført 5,2 MNOK mer enn budsjettet. Dette er med på å redusere inntjeningskravet som ble presentert i forrige styringsgruppemøte. I tillegg har senteret siden budsjett 2018 ble utarbeidet fått innslag på 3,3 MNOK i friske midler. I prognosen er det også tatt høyde for en reduksjon i direkte prosjektkostnader på 4 MNOK. I sum har derfor senteret kontroll i forhold til inntjeningskravet for 2018. Det må fremover gjøres mer langsiktige analyser. Behovet for ekstern finansiering er fremdeles stort fremover i tid.

Ut fra de gitte forutsetningene så er det per i dag estimert overføringer på totalt 16,2 MNOK til 2019 når man legger prognosen til grunn. Årsaken til at beløpet blir relativt høyt henger sammen med at inntjeningskravet omtrent er oppnådd og at det ligger forklaringer på flerårige enkeltprosjekter hvor det av ulike grunner vil være urealistisk å oppnå aktivitet som gjør at midlene kan tas ut i 2018. Det jobbes kontinuerlig med planlegging av prosjektaktivitet sett i relasjon til tilgjengelige midler.

Tabell 2: utvikling tilgjengelige midler

Finansieringskilde	Sum tilgjengelige midler 2018	Budsjett 2018	Prognose 2018	Estimert overføring av ubrukte midler til 2019
Helse- og omsorgsdepartementet	46,4	36,8	36,8	9,6
Helse Nord RHF	4,1	4,1	4,1	0,0
Universitetssamarbeidet (USAM)	2,2	2,2	2,2	0,0
Eksterne inntekter	41,3	38,9	34,6	6,7
SUM	93,9	82,0	77,7	16,2

Søknader 2018

I sak 28/2017 ba styringsgruppen om å få presentert en oversikt på status for søknadsarbeidet som gjøres ved NSE.

Det vil i 2018 være stort fokus på søknader og søknadsskriving ved NSE. Tabell 3 viser at senteret hittil i år har vært involvert i 6 søknader, hvorav vi i 2 av disse har vært hovedsøker. Det har hittil i år blitt søkt på midler til NSE for omtrent 4,7 MNOK. Søknadene er ikke ferdig behandlet per dags dato. Det ventes tilbakemelding på de fleste søknader innen årsslutt 2018. Søknadsoversikten er oppdatert i forhold til tilgjengelig informasjon per 20.mars 2018.

Tabell 3: Oversikt over søknader sendt fra NSE i 2018

Statistikk søknader NSE 2018 i MNOK			
Opsummering søknader NSE 2018	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader
Sum totalt beløp søkt NSE	4,8	37 %	
Sum totalt søkt beløp (inkl. beløp til samarbeidspartnere)	13,0		
Totalt antall søknader sendt i 2018	6		
Antall søknader med NSE som hovedsøker	2		
Antall søknader sendr med NSE som samarbeidspartner	4		
Søkte midler innvilget	-	0 %	0
Søkte midler med avslag	-	0 %	0
Søkte midler uavklart	4,8	100 %	6

Fordeling av søknadene per program er presentert i tabell 4. De største postene så langt er NFR og søknad til fylkeskommunalt næringsfond for å videreutvikle kunnskapsbank for e-helse. Det pågår flere andre søknadsinitiativer som ikke er innsendt enda.

Tabell 4: Oversikt over søknader fordelt på finansiør og program, samt søkt beløp.

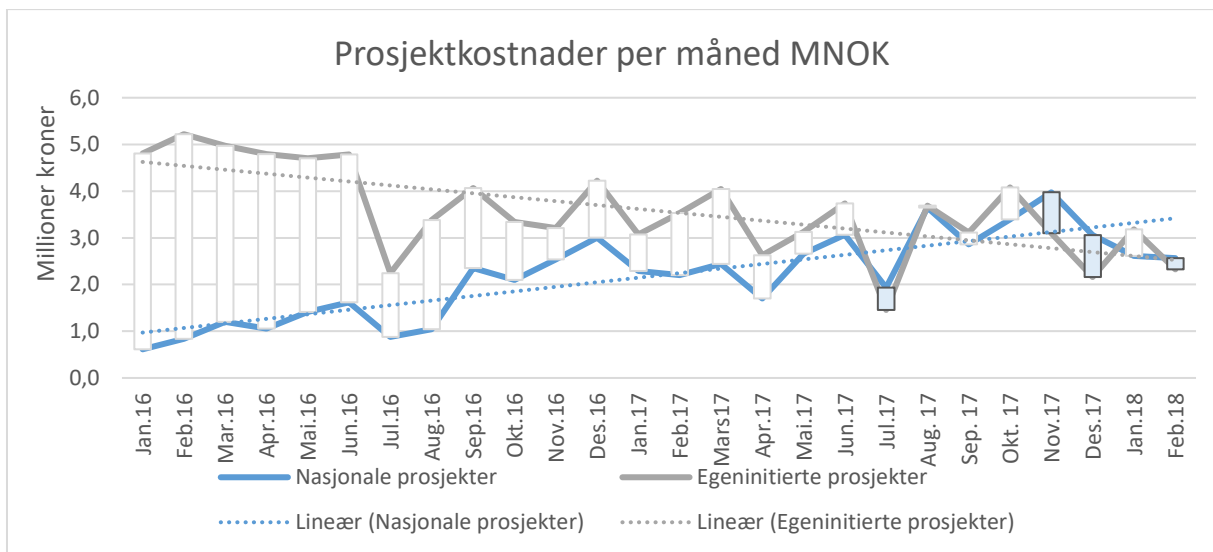
Oversikt søknader 2018 fordelt på finansiør og program				
Finansiør	Program	Totalt beløp søknad NSE	Beløp søkt totalt alle involverte i søknad	Innslag NSE
Extrastiftelsen		637 599	1 000 000	0
Fylkeskommunalt næringsfond		1 800 000	1 800 000	0
Letterstedska Foreningen		2 400	41 300	0
NFR	FORKOMMUNE	2 000 000	9 335 000	0
	PES2020	160 000	160 000	0
Nordic Council of Ministers		175 500	675 000	0
Totalsum		4 775 499	13 011 300	0

Aktivitet og utvikling nasjonale prosjekter

Aktivitet fordelt på nasjonale og egeninitierte prosjekter

Styringsgruppen vedtok i sak 6/2016 at det forventes en gradvis opptrapping av nasjonale prosjekter. Dette måles gjennom å følge med på den totale kostnadsaktiviteten til senteret. Senterets prosjekter kategoriseres enten som nasjonale prosjekter eller egeninitierte prosjekter.

Figur 3 viser utviklingen i prosjektkostnader per måned (ikke akkumulert) fordelt på de nasjonale prosjektene og de egeninitierte prosjektene. Trenden i løpet av 2017 og til nå i 2018 er at aktiviteten på nasjonale prosjekter gradvis har økt i takt med at aktiviteten på egeninitierte prosjekter gradvis er redusert. Mot slutten av 2017 og i oppstarten av 2018 så har aktiviteten i gjennomsnitt være høyere på nasjonale prosjekter enn på egeninitierte prosjekter.



Figur 3: Prosjektkostnader per måned (MNOK) fordelt på nasjonale prosjekter og egeninitierte prosjekter

Akkumulerte prosjektkostnader i figur 4 for nasjonale prosjekter viser, i likhet med figur 3, en gradvis opptrapping av aktivitet for den nasjonale porteføljen. For å ytterligere øke aktiviteten i de nasjonale prosjektene er det over tid et mål å øke den eksterne finansieringen for å understøtte de nasjonale prosjektene. Vi ser at akkumulerte kostnader for nasjonale prosjekter var MNOK 44,8 i oktober 2017.



Figur 4: Akkumulerte prosjektkostnader per måned i MNOK for de nasjonale prosjektene

Aktivitet fordelt etter senterets strategi

Tabell 5 viser hvordan kostnadsaktiviteten på de nasjonale prosjektene fordeler seg sett i relasjon til senterets strategiske satsingsområder sammenlignet med budsjett.

Budsjettert kostnadsaktivitet fordeles 41 % på nasjonale prosjekter, og 59 % på eksternt finansierte prosjekter. I dette ligger det et stabilt kostnadsnivå på nasjonale prosjekter, samt en forventning om at senteret i 2018 skal hente inn fjorårets forskyvninger på eksternt finansierte prosjekter.

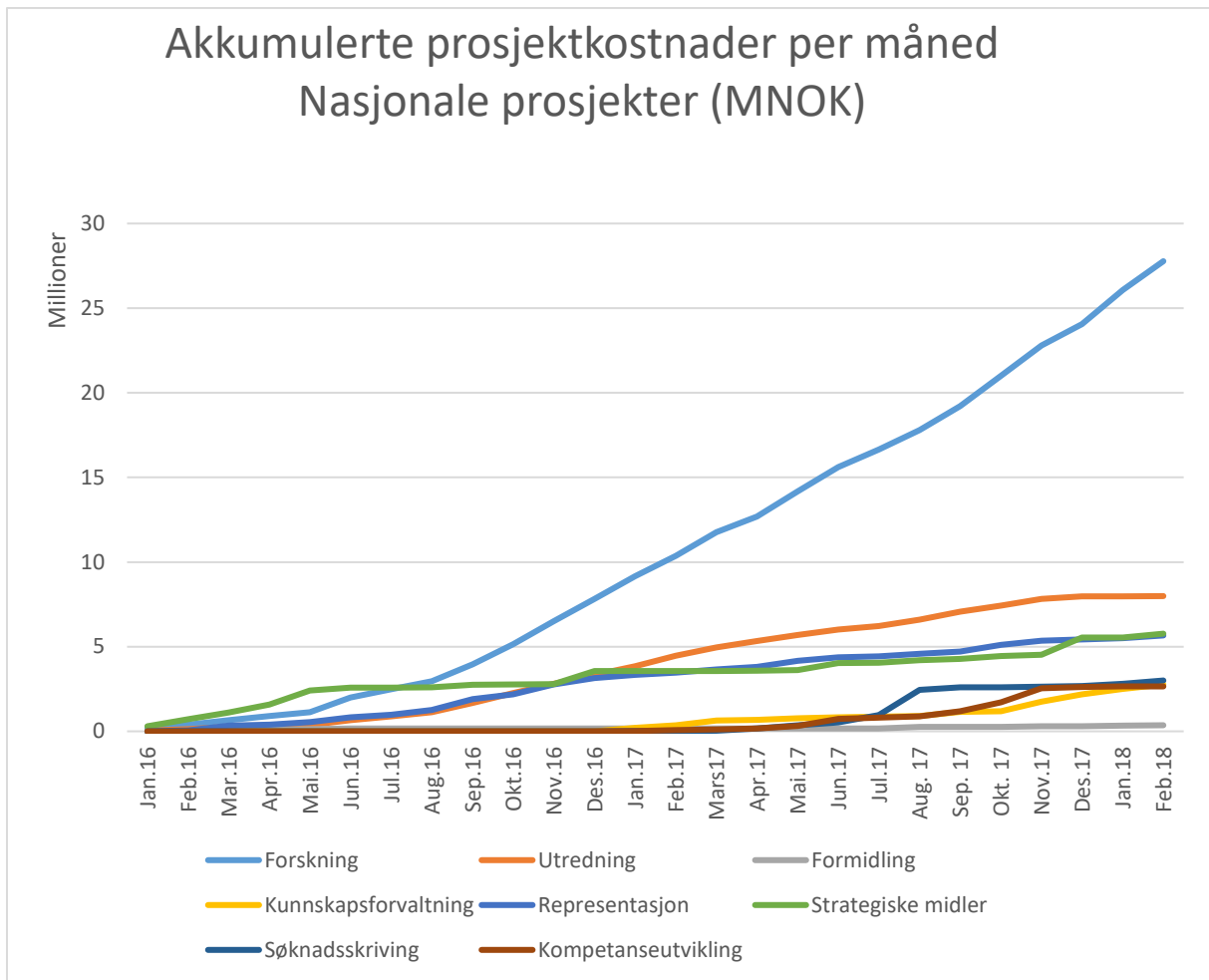
Vi ligger relativt godt i rute i forhold til budsjett på prosjektfremdrift. Totalt sett ligger vi noe under budsjett (dersom man tenker flat periodisering). Dette skyldes av mesteparten av de budsjetterte direkte prosjektkostnadene kommer senere i året. På nasjonale prosjekter har vi god prosjektfremdrift, og ligger på budsjett med tanke på budsjettfremdrift.

Tabell 5: Budsjett prosjektportefølje 2018

(Tall i MNOK)

Budsjett prosjektporteføljen 2018 Nasjonalt senter for e-helseforskning				Budsjett nasjonale prosjekter 2018	Andel nasjonale prosjekter	Kostnader per 28.02.2018	Kostnader per 28.02.2018
Prosjektporteføljen	Total budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Andel pågående nasjonale prosjekter
Forskning	49,6	26,3	23,2	17,6	36 %	9,1	3,7
Utredning	1,5	0,0	1,5	1,5	100 %	-	-
Formidling	0,8	0,0	0,8	0,8	100 %	0,1	0,1
Kunnskapsforvaltning	3,0	0,0	3,0	3,0	100 %	0,6	0,6
Representasjon	2,5	0,0	2,5	2,5	100 %	0,2	0,2
Sum satsingsområdene	57,3	26,3	31,0	25,3	44 %	10,0	4,6
Strategiske prosjekter	Total budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Andel pågående nasjonale prosjekter
Søknadsskriving	3,3	0,0	3,3	3,3	100 %	0,3	0,3
Kompetanseutvikling	2,0	0,0	2,0	2,0	100 %	0,0	0,0
Strategimidler 2018	2,8	0,0	2,8	2,8	100 %	0,3	0,2
Sum strategiske satsinger	8,1	0,0	8,1	8,1	100 %	0,7	0,6
Prosjektporteføljen	Total budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Andel pågående nasjonale prosjekter
Inntjeningskrav	16,4	12,5	3,9	-	-		
Budsjett 2018	81,8	38,9	42,9	33,4	41 %	10,7	5,2

I figur 5 vises den akkumulerte fordelingen i aktivitet fordelt på senterets strategiske satsingsområder fra 2016 til og med 2017. Sett over tid er trenden økende grad av forskningsaktivitet ved senteret. Prosjektet Kunnskapsbanken er kategorisert som kunnskapsforvaltning. Det er en årsak til at formidlingsaktiviteten vises som lav. En del av formidlingsaktiviteten pågår også i de andre prosjektene.



Figur 5: Akkumulerte projektkostnader per måned for nasjonale prosjekter i MNOK fordelt på de ulike prosjekttypene

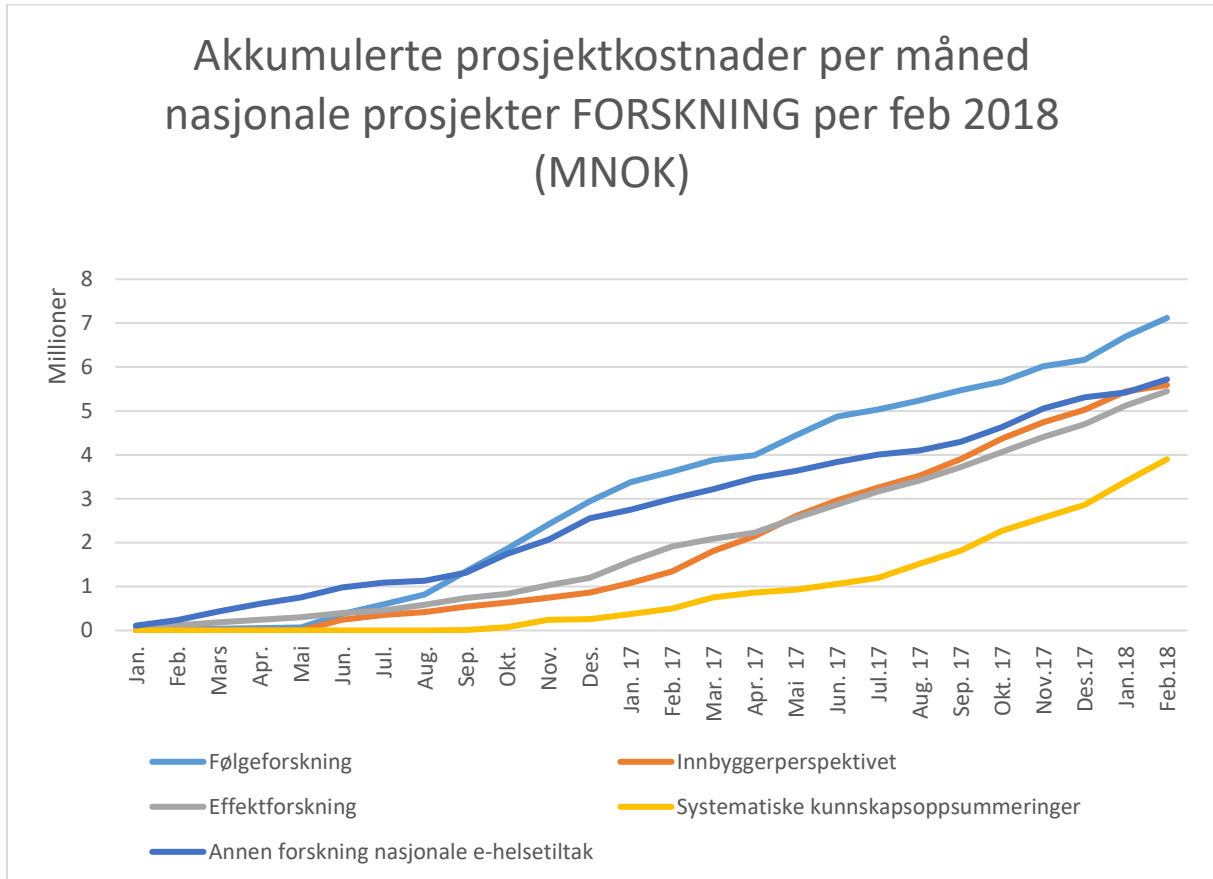
Aktivitet og utvikling sammenlignet med nasjonale kunnskapsbehov

Fra og med høsten 2017 så ble alle prosjektene re-kategorisert sett opp mot rapporten «Nasjonale kunnskapsbehov på e-helse området», som høsten 2017 ble publisert av Direktoratet for e-helse. Rapporten var vedlagt sak 35/2017. Formålet med re-kategorisering var å se på hvordan aktiviteten fordeler seg på de områdene rapporten peker på.

Sammenlignet med tabell 5 og figur 5, som viser aktivitet på senterets strategiske satsingsområder, så er det aktiviteten fordelt på posten «forskning» som er kategorisert i figur 6 sett i relasjon til «nasjonale kunnskapsbehov».

Figur 6 viser at aktiviteten fordeler seg relativt jevnt, og at fokuset er størst på følgeforskning. Det er noe mindre aktivitet på systematiske kunnskapsoppsummeringer enn på de andre områdene, men aktiviteten har den siste tiden har økt omtrent like mye som den resterende aktiviteten.

Figur 6: Akkumulerte projektkostnader for nasjonale prosjekter i kategorien «Forskning» i MNOK, fordelt på nasjonale kunnskapsbehov



Figur 6: Akkumulerte projektkostnader for nasjonale prosjekter i kategorien «Forskning» i MNOK, fordelt på nasjonale kunnskapsbehov