



## Budsjett 2019-2021

<b>Saksnummer</b>	6/2019
<b>Avsender</b>	Senterleder
<b>Møtedato</b>	11.04.2019

### Bakgrunn for saken

Det er viktig for senteret å ha en langsiktig plan for finansiering, og administrasjonen laget derfor budsjett for årene 2019-2021 som ble behandlet av styringsgruppen i 2018 (sak 34-2018).

Styringsgruppen har bedt om at senteret holder av 2 MNOK per år (saker 6-2016 og 18-2016), og det er lagt opp til å videreføre denne ordningen i 2019 slik at det ved utgangen av 2019 vil være holdt av 8 MNOK.

I vedtaket fra sak 34-2018 ble senterleder bedt om å legge frem en kompetanseplan som beskriver senterets planer for generell og spisset e-helsekompetanse, inkludert planer for bistillinger. I sak 9/2019 er det lagt frem kompetanseplan for 2019, og de 60 årsverkene som er budsjettert for 2019.

Saken gis i denne sammenheng til styringsgruppen som orientering, og som utgangspunkt til diskusjon før budsjettprosessen for 2020.

### Forslag til vedtak

1. Styringsgruppen gir sin tilslutning til budsjett 2019-2021
2. Styringsgruppen ber senterleder legge til grunn budsjett 2019-2021 for planlegging av budsjettprosess 2020

### Vedlegg

Budsjettnotat NSE 2019-2021



*Versjon 1.0*

# Budsjettnotat 2019 – 2021

Nasjonalt senter for e-helseforskning

---

21. november 2018





## Innhold

1. Sammendrag.....	3
2. Økonomi per oktober 2018 inkludert prognose .....	3
3. Status for senterets oppdrag .....	4
4. Budsjett 2019-2021 .....	4
4.1 Status senterets finansieringssituasjon .....	4
4.2 Budsjett 2019-2021 .....	5
4.3 Styringsgruppens strategimidler.....	6
4.4 Budsjett prosjektporteføljen 2019 .....	6
5. Tiltak 2019-2021 .....	7
5.1 Status tiltak i handlingsplanen 2017-2020 .....	7
5.2 Nye tiltak til handlingsplanen.....	8
5.3 Kostnadsbesparende tiltak.....	9
6. Risikovurdering.....	9
6.1 Risikovurdering på lang sikt (2020-2021) .....	9
6.2 Risikovurdering på kort sikt (2019) .....	10
6.2.1 Risikovurdering av inntektsgivende tiltak 2019.....	10
6.2.2 Risikovurdering av kostnadsbesparende tiltak 2019.....	10
7. Oppsummering .....	11

## 1. Sammendrag

Senterets basisfinansiering skal brukes til det nasjonale oppdraget, samtidig som det er nødvendig å finansiere opp aktiviteten ved senteret gjennom ekstern finansiering. I henhold til oppdragsbrevet skal all aktivitet ved senteret støtte opp under det nasjonale oppdraget. I oppstartsfasen til senteret har det vært en utfordring å skaffe ekstern finansiering med relevans i forhold til senterets oppdrag, særlig innenfor følge- og evalueringsforskning på store og langsiktige prosjekter innen e-helse. Det ble 14. juni 2018 arrangert et finansieringsseminar hvor styringsgruppen og senterets ledelse deltok med fokus på finansiering av NSE og e-helseforskning generelt. Det ble med bakgrunn i seminaret utarbeidet en finansieringsstrategi (vedlegg 5) som styringsgruppen ga sin tilslutning til i styringsgruppemøtet 27. september 2018.

I budsjettnotat versjon 0,85 var det utarbeidet to budsjettscenarier hvorav det ene hadde utgangspunkt i å holde bemanningen stabil på ca. 55 årsverk i de tre neste årene, og det andre la til grunn at ekstern inntjening muliggjør en bemanning på 60 årsverk de tre neste årene. Styringsgruppen ga tilslutning til senterets forslag om å budsjettere med 60 årsverk de tre neste årene, og dette legges til grunn i budsjettnotat 2019-2021.

Senterets inntjeningskrav for årene 2019-2021 er estimert til henholdsvis 3,9 MNOK, 30,5 MNOK og 35,9 MNOK før eventuelle nye innslag på søknader i 2018.

Per dags dato estimeres det at senteret har omtrent 20,0 MNOK til å starte opp nye nasjonale prosjekter og videreføre pågående prosjekter i 2019. Resterende midler er bundet opp i pågående flerårige prosjekter og andre faste driftsoppgaver.

Styringsgruppen har for årene 2016-2018 bedt om at det holdes av totalt 6 MNOK som ikke er tatt inn i budsjettet. Det er videre tatt høyde for å holde av ytterligere 2 MNOK i 2019.

Det er gjennomført en risikovurdering av effekten av de planlagte tiltakene i senterets finansieringsstrategi på både lang og kort sikt. Det oppsummeres som bærekraftig på kort sikt (2019) å budsjettere med en bemanning på 60 årsverk, og dette scenariet vurderes også å øke sannsynligheten for å lykkes med økt ekstern inntjening på lang sikt.

## 2. Økonomi per oktober 2018 inkludert prognose

I forbindelse med styringsgruppemøtene utarbeides det virksomhetsrapporter med status for den aktuelle måneden inkludert informasjon om status for økonomi og prognose. Vedlegg 1 viser status per oktober 2018. For 2018 vurderes den økonomiske situasjonen som bærekraftig, og inngangen til 2019 er solid.

### 3. Status for senterets oppdrag

Senterets oppdrag er operasjonalisert gjennom senterets vedtatte strategiske innretning (vedlegg 2) og handlingsplan 2017-2020 (vedlegg 3). Oppdragsbrev 2018 fra Helse Nord RHF til UNN HF (vedlegg 4) presiserer nasjonale spørsmål, problemstillinger og initiativ på e-helseområdet som antas å ha vesentlig betydning for NSE sin rolle og oppgaver for 2018.

Oppdragsbrevet for 2019 forventes å ha fokus på oppfølging etter evalueringen av senteret. Evalueringsrapporten har foreslått fem tiltaksområder. Det tas i budsjettet for 2019 høyde for å holde av midler til oppfølgingsarbeid.

### 4. Budsjett 2019-2021

#### 4.1 Status senterets finansieringssituasjon

Finansieringen til senteret har i 2016-2018 vært basert på følgende finansiører, hvorav finansiering fra Helse- og omsorgsdepartementet, Helse Nord RHF og USAM gis som basisfinansiering:

- Helse- og omsorgsdepartementet
- Helse Nord RHF
- Universitetssamarbeidet (USAM)
- Eksterne prosjektinntekter fra konkurranseutsatte arenaer (hovedsakelig NFR, EU og regionale forskningsmidler i Helse Nord)

Senterets finansieringssituasjon er nærmere beskrevet i finansieringsstrategien (vedlegg 5).

På nåværende tidspunkt må det stilles flere forutsetninger angående finansieringssituasjonen for 2019-2021. Videre i budsjettnotatet forutsettes følgende;

- Helse- og omsorgsdepartementet har gjennom statsbudsjettet for 2019 bevilget 38,4 MNOK for 2019. For 2020-2021 så er det forutsatt at bevilgningen videreføres gjennom statsbudsjettet med en forventet kompensasjon for prisvekst
- Det er forutsatt at Helse Nord RHF viderefører basisbevilgningen med en forventet kompensasjon for prisvekst.
- Universitetssamarbeidet (USAM) har støttet senteret med henholdsvis 3 MNOK i 2017 og 2 MNOK i 2018. For 2019 forutsettes det en tildeling på 1 MNOK. For årene 2020 og 2021 er det av forsiktighetshensyn estimert med bortfall av finansieringsordningen.
- Eksterne prosjektinntekter er i stor grad flerårige, og kjente bevilgninger for 2019-2021 er lagt inn i budsjettet. Inntjeningskravet viser hvor mye eksterne inntekter senteret trenger å hente inn for å dekke de budsjetterte kostnader
- Forutsetninger knyttet til kostnadene er spesifisert i tabell 1

## 4.2 Budsjett 2019-2021

Budsjett 2019-2021 (tabell 1) tar utgangspunkt i at senterets bemanning økes til 60 årsverk de tre neste årene. Styringsgruppen ga i sak 26/2018 sin tilslutning til en økning i bemanningen på ca. 5 årsverk. Senteret jobber med en plan for rekruttering. Siden forrige versjon av notatet så er de totale lønnskostnadene redusert fra 52,8 MNOK til 51,1 MNOK som følge av endringer i pensjonsberegningene.

Inntjeningskravet reflekterer senterets behov for ny finansiering i perioden før eventuelle nye innslag på søknader i 2018. Inntjeningskravet for årene 2019-2021 er estimert til henholdsvis 3,9 MNOK, 30,5 MNOK og 35,9 MNOK for eventuelle innslag på søknader i 2018.

Tabell 1: budsjett 2019 - 2021

NASJONALT SENTER FOR E-HELSEFORSKNING	Budsjett 2019	Budsjett 2020	Budsjett 2021	Forutsetninger
<b>Lønnskostnader</b>				
<b>Avdelinger Nasjonalt senter for e-helseforskning</b>				
Helsedataanalyse	9,3	9,6	9,8	Oppskalering til 60 årsverk i 2019. Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
Elektronisk journal	11,1	11,3	11,6	Oppskalering til 60 årsverk i 2019. Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
Personlig e-helse	9,4	9,6	9,9	Oppskalering til 60 årsverk i 2019. Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
Helhetlige pasientforløp	12,8	13,1	13,5	Oppskalering til 60 årsverk i 2019. Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
<b>Delsum Lønn</b>	<b>42,6</b>	<b>43,7</b>	<b>44,8</b>	
<b>Støttefunksjoner Nasjonalt senter for e-helseforskning</b>				
Senterledelsen	1,3	1,4	1,4	Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
Administrasjon og IT	4,7	4,9	5,0	Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
Kommunikasjon	2,4	2,5	2,5	Estimert 2,5 % lønnsvekst årlig fra 2019
<b>Delsum Lønn</b>	<b>8,5</b>	<b>8,7</b>	<b>8,9</b>	
	-			
<b>SUM Lønnskostnader</b>	<b>51,1</b>	<b>52,3</b>	<b>53,7</b>	
	-			
<b>Driftskostnader</b>				
Direkte prosjektkostnader	22,0	22,6	23,1	Økning MNOK 2 knyttet til innslag prosjekter samt pristigning 2,5 %.
Indirekte kostnader - avdelingene drift	1,5	1,5	1,6	Estimert 2,5 % prisvekst årlig fra 2018
Indirekte kostnader - adm. tjenester og infrastruktur UNN	5,0	5,1	5,3	Estimert 2,5 % prisvekst årlig fra 2018
Indirekte kostnader - investeringer og felles drift	2,8	2,8	2,9	Estimert 2,5 % prisvekst årlig fra 2018
<b>SUM Driftskostnader</b>	<b>31,3</b>	<b>32,0</b>	<b>32,8</b>	
	-			
<b>SUM Alle kostnader</b>	<b>82,3</b>	<b>84,4</b>	<b>86,5</b>	
	-			
<b>Inntekter</b>				
Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)	45,0	39,4	40,4	Estimert 2,5 % prisstigning. I 2019 antas forbruk av restmidler fra tidligere år 6,6 MNOK.
Helse Nord RHF basisfinansiering	4,2	4,3	4,4	Estimert 2,5 % prisvekst årlig fra 2018
Eksterne inntekter	28,1	10,3	5,8	Nåværende bevilgninger per 14.11.2018 + estimert overføring fra 2018 til 2019
USAM	1,0		-	Forventet bevilgning i 2019. Ingen bevilgning i 2020 og 2021.
Inntjeningskrav	3,9	30,5	35,9	Inntjeningskrav gitt de ulike forutsetningene over.
<b>SUM alle inntekter</b>	<b>82,3</b>	<b>84,4</b>	<b>86,5</b>	
<b>Driftsresultat (minus er tap)</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Per dags dato estimeres det at senteret har omtrent 20 MNOK til å starte opp nye nasjonale prosjekter og videreføre pågående prosjekter i 2019. Det er da forutsatt å holde av ytterligere 2 MNOK til senere år (se 4.3). Resterende midler er bundet opp i pågående prosjekter og faste driftsoppgaver.

### 4.3 Styringsgruppens strategimidler

Styringsgruppen har for årene 2016-2018 bedt om at det holdes av totalt 6 MNOK som ikke er tatt inn i budsjettet. Det er videre tatt høyde for å holde av ytterligere 2 MNOK i 2019.

Dersom de 8 MNOK som er holdt av i perioden 2016-2019 helt eller delvis tas inn i budsjettet, dempes inntjeningskravet tilsvarende beløpet som tas inn i budsjettet.

### 4.4 Budsjett prosjektporteføljen 2019

Med bakgrunn i eksisterende prosjektportefølje og styringsgruppens sak 29/2018 om planlegging nasjonale prosjekter 2019, er det utarbeidet budsjett for den samlede prosjektporteføljen 2019. Tabell 2 viser budsjett fordelt på eksterne bevilgninger og basisbevilgninger. Andel nasjonale prosjekter er vist i egne kolonner. Med nasjonale prosjekter menes prosjekter med forankring og samarbeid med nasjonale myndighetsorganer og oppgaver beskrevet i senterets strategi.

Tabell 2: Budsjett prosjektporteføljen 2019

(Tall i MNOK)

Budsjett prosjektporteføljen 2019					
Nasjonalt senter for e-helseforskning					
Prosjektporteføljen (senterets oppgaver)	Total budsjett	Eksterne bevilgninger	Basis-bevilgninger HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter (MNOK)	Andel nasjonale prosjekter (%)
Forskning	56,1	28,1	28,0	26,9	48 %
Utredning	0,3	0,0	0,3	0,2	68 %
Formidling	1,2	0,0	1,2	1,2	100 %
Kunnskapsforvaltning	6,2	0,0	6,2	6,2	100 %
Representasjon	2,4	0,0	2,4	2,4	100 %
<b>Sum satsingsområdene</b>	<b>66,1</b>	<b>28,1</b>	<b>38,1</b>	<b>36,8</b>	<b>56 %</b>
Prosjektporteføljen (strategiske oppgaver)	Total budsjett	Eksterne bevilgninger	Basis-bevilgninger HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter
Søknadsskriving	3,9	0,0	3,9	3,9	100 %
Kompetanseutvikling	1,0	0,0	1,0	1,0	100 %
Strategimidler 2019	4,3	0,0	4,3	4,3	100 %
<b>Sum strategiske satsinger</b>	<b>9,2</b>	<b>0,0</b>	<b>9,2</b>	<b>9,2</b>	<b>100 %</b>
Prosjektporteføljen (Inntjeningskrav)	Total budsjett	Eksterne bevilgninger	Basis-bevilgninger HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter
Inntjeningskrav	6,9	3,9	3,0	-	-
<b>Budsjett 2019</b>	<b>82,2</b>	<b>32,0</b>	<b>50,2</b>	<b>46,0</b>	<b>56 %</b>

Totalt sett er det budsjettert med 56% nasjonale prosjekter i 2019. Da er det forutsatt at alle nye eksterne bevilgninger (inntjeningskrav) ikke er definert som nasjonale prosjekter. I tillegg til inntjeningskravet på 3,9 MNOK, så er det avsatt 3,0 MNOK til egendekning gjennom basisbevilgning.

Det planlegges størst aktivitet på forskningsprosjekter både for senteret totalt og for de nasjonale prosjektene. I tabellen fremkommer utredningsaktivitetene som svært begrenset. Dette gir ikke et riktig bilde av situasjonen da utredninger/kunnskapsoppsummeringer i økende grad planlegges som en del av forskningsprosjektene. Man får et riktigere bilde av situasjonen ved å se på senterets publikasjonsresultater.

## 5. Tiltak 2019-2021

### 5.1 Status tiltak i handlingsplanen 2017-2020

I handlingsplan for 2017-2020 (vedlegg 3) er det satt som mål at senteret skal ha en bærekraftig *økonomi*, og følgende tiltak er beskrevet:

1. Senteret skal ha kontinuerlig oversikt over aktuelle utlysninger som det er aktuelt å målrette søknader om finansiering til.
2. Senteret skal igangsette strategiske søknadsprosesser som sikrer at nye prosjektforslag er i tråd med senterets strategi og oppdrag.
3. Senteret skal implementere profesjonaliserte interne prosesser som sikrer høy kvalitet på alle søknader om finansiering.

Indikator for å måle effekten av tiltakene er:

*Senteret skal sikre nye bevilgninger fra konkurranseutsatte arenaer tilsvarende 10 MNOK i 2018, og deretter øke nye bevilgninger med 40% årlig i planperioden.*

Senteret vil ikke nå målsettingen om 10 MNOK i 2018. Med bakgrunn i søknader fra 2017, så har senteret så langt i 2018 fått effekt i nye bevilgninger tilsvarende 5,5 MNOK (se figur 1). Som virksomhetsrapporten per oktober 2018 viser (vedlegg 1), ligger senteret likevel positivt an sett opp mot behovet for inntjening for 2018. Utfordringen er å øke den eksterne finansieringen tilstrekkelig innen 2020. Det er i 2018 sendt 42 søknader med en total ramme for senteret på 182,5 MNOK. Det er kommet svar på 16 av disse, hvorav fire er innvilget. De innvilgede søknadene har en total ramme for senteret på 7,4 MNOK over de neste årene. Det er nå fokus på planlegging av søknader for 2019.





Figur 1: Nye bevilgninger i 2018

## 5.2 Nye tiltak til handlingsplanen

Tiltakene i gjeldende handlingsplan er i stor grad gjennomført, og det jobbes kontinuerlig med ytterligere forbedringstiltak. I finansieringsstrategien (sak 25/2018) er tiltakspunktene revidert. Det vises til saken for detaljer, og de nye tiltakene er listet opp under.

1. Fortsette kontinuerlig arbeid med å identifisere utlysninger, og å kvalitetssikre søknader. Dette inkluderer utlysningsoversikten, kurs i søknadsskriving, interne kvalitetsprosesser mv.
2. Identifisere aktørene på e-helsefeltet i Norge, inkludert akademiske miljøer, bedrifter og kommuner, og etablere kontakt og samarbeid med disse med tanke på å igangsette eller søke om felles prosjekter.
3. Arbeide for å adressere behovet for utlysninger innen feltet følgeforskning og metodevurdering på e-helseområdet, slik at tilgjengelige midler er mer i tråd med senterets nasjonale føringer. Dette inkluderer både innen NFRs egne programmer, EU, midlene fra de regionale helseforetakene og eventuelt andre aktuelle arenaer.
4. Synliggjøre senterets kompetanse og resultater ovenfor våre interessenter, både direkte og indirekte. Godt rettet kommunikasjonsarbeid, synliggjøring på ledernivå, representasjon og samarbeid må jobbes aktivt med.
5. Igangsette kartlegging av kompetansebehov og påfølgende rekrutteringsprosesser med tanke på over tid å øke senterets bemanning kontrollert over tid mot en målsetning på 60 årsverk. Tiltaket vil understøtte de øvrige tiltakene ved at man får økt aktivitet og

synlighet, samtidig som senteret totalt sett vil ha flere ressurser tilgjengelig til å skaffe til veie midler.

### 5.3 Kostnadsbesparende tiltak

Dersom senteret ikke oppnår den ønskede effekten av de inntektsgivende tiltakene, så må det vurderes å iverksette kostnadsbesparende tiltak ved å redusere lønnskostnader, indirekte driftskostnader eller driftskostnader i senterets prosjekter.

## 6. Risikovurdering

Senteret vurderer månedlig status for den økonomiske situasjonen, og legger fire ganger årlig frem en utvidet virksomhetsrapport i forbindelse med styringsgruppemøtene. Med denne arbeidsmetodikken gjennomføres det kontinuerlige risikovurderinger av senterets økonomiske situasjon. Behov for tiltak vurderes fortløpende gjennom året.

En risikovurdering for årene 2019-2021 må inneholde både et langsiktig og et kortsiktig perspektiv.

### 6.1 Risikovurdering på lang sikt (2020-2021)

På generelt grunnlag så opplever senteret at det er et stort behov for kunnskapsproduksjon innenfor e-helsefeltet. Det sammenfaller med vurderinger gjort av Direktoratet for e-helse i forbindelse med at rapporten om nasjonale kunnskapsbehov på e-helseområdet som ble publisert høsten 2017<sup>1</sup>. Utfordringen er å prioritere de riktige prosjektene sett i relasjon til de økonomiske rammebetingelsene. Sett opp mot det store behovet for kunnskapsproduksjon på e-helseområdet så innebærer en økning av senterets bemanning en lav risiko. Det er mange oppgaver å ta fatt på.

Videre vurderer senterets ledelse at økt bemanning gir økte muligheter for å styrke den eksterne inntjeningen over tid. En økning i bemanning vil på sikt tilføre senteret verdifull kompetanse. Sett i relasjon til tiltakene i finansieringsstrategien (se 5.2) så vil økt bemanning totalt sett også gi økt kapasitet til søknadsskriving og annet akkvisisjonsarbeid. Økt kapasitet gir også større sannsynlighet for høyere kvalitet på arbeidet.

Senteret har videre holdt av midler for fremtidige formål, noe som demper risikoen ved å øke lønnskostnadene de nærmeste årene.

Med tiltakene i finansieringsstrategi som er oppsummert i kapittel 5.2, så vurderer senterledelsen samlet sett at risikoen ved å øke lønnskostnadene er akseptabel i et lengre perspektiv, så lenge det finnes bærekraftige kostnadsbesparende tiltak å sette inn dersom det

---

<sup>1</sup> <https://ehelse.no/nyheter/derfor-ma-vi-forske-mer-pa-e-helse>

blir nødvendig. Det er derfor gjort en risikovurdering av den kortsiktige situasjonen for 2019 som er mer detaljert på bærekraft for de kostnadsbesparende tiltakene.

## 6.2 Risikovurdering på kort sikt (2019)

UNN bruker en modell for risikovurdering hvor tiltakene tallfestes i henhold til ønsket effekt. Etter en risikovurdering får man deretter ut en sannsynlig effekt av tiltakene. Differansen mellom ønsket effekt og sannsynlig effekt utgjør et risikoområde. I det videre er det gjort en vurdering av hvor stort risikoområdet er i forhold til inntjeningskravet. Deretter er det gjort en vurdering av om dette risikoområdet kan løses ved hjelp av bærekraftige kostnadsreduksjoner.

### 6.2.1 Risikovurdering av inntektsgivende tiltak 2019

De foreslåtte tiltakene i finansieringsstrategien er inntektsgivende tiltak som skal muliggjøre senterets inntjeningskrav. Inntjeningskravet er på 3,9 MNOK, som dermed utgjør den ønskede effekten av tiltakene. Etter en risikovurdering fra 1-5 (se tabell 2) så fremkommer den sannsynlige effekten som 3,1 MNOK, som er 20% lavere enn den ønskede effekten. 0,8 MNOK utgjør risikoområdet som utløser et behov for å vurdere kostnadsbesparende tiltak som kan kompensere for tilsvarende beløp.

Tabell 3: Risikovektet plan for inntjeningskrav:

Risikovektet plan for inntjeningskrav (MNOK)		Ar: 2019 60 årsverk	
Inntjeningskrav:		3,9	
<b>Forventet effekt</b>	<i>Effekt før risikojustering</i>	<i>Vekting-forutsatt effekt</i>	<i>Effekt etter risikojustering</i>
1 - Usannsynlig at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan		100 %	
2 - Lav sannynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan	3,9	80 %	3,1
3 - Middels sannynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan		50 %	
4 - Høy sannsynlighet for at tiltaket <b>ikke</b> blir gjennomført etter plan		20 %	
5 - Tiltaket antas <b>ikke</b> å bli gjennomført etter plan i år		0 %	
<b>Forventet effekt</b>	<b>3,9</b>		<b>3,1</b>
<b>Uløst utfordring/risikoområde:</b>		<b>0,8</b>	

### 6.2.2 Risikovurdering av kostnadsbesparende tiltak 2019

Det er gjort en tilsvarende risikovurdering av mulige kostnadsbesparende tiltak for å vurdere om risikoen for å ikke oppnå inntjeningskravet er bærekraftig på kort sikt. Samme modell for risikovurdering er gjort, men presentert i en tabell hvor flere tiltak er vurdert samtidig. Dette er et eksempel på mulige tiltak, og ikke en besluttet plan for hvilke tiltak som skal iverksettes. Tiltakene vil vurderes nærmere dersom det blir aktuelt.

Tabell 4: Risikovektet plan for kostnadsbesparende tiltak:

Nr.	År: 2019 60 årsverk Tiltak	Ønsket effekt	1-5 Risiko- vurdering	Sannsynlig effekt	Vurdering av risiko
1	Ikke tilsette nye stillinger	0,4	2	0,3	Tiltaket innebærer å ikke tilsette like mange stillinger som budsjettert. Tiltaket har <b>lav risiko</b> på gjennomførbarhet (risikovurdering 2) i 2019, men tiltaket utgjør som diskutert også en risiko på lengre sikt dersom kostnadene må reduseres i for stor grad.
2	Ikke forlenge midlertidige stillinger	0,0	1	0,0	Tiltak ikke nødvendig i dette scenariet, men det gjøres uansett fortløpende vurderinger angående midlertidige stillinger sett i relasjon til senterets behov i prosjektene.
3	Reduksjon direkte driftskostnader (senterets prosjekter/kjerneaktivitet)	0,5	2	0,4	Tiltaket har <b>lav risiko</b> på gjennomførbarhet (risikovurdering 2), men dersom kostnadene reduseres for mye så blir det på den andre siden redusert fleksibilitet til å iverksette nye tiltak f.eks. knyttet til styrking av den nasjonale rollen, som er aktuelt tiltak i forbindelse med evalueringen. Kostnadsreduksjonen for 2019 på angitt nivå vurderes som bærekraftig.
4	Reduksjon indirekte driftskostnader (overhead)	0,1	2	0,1	Tiltaket vurderes til <b>lav risiko</b> . Ved behov for større reduksjon så kan det medføre sårbarhet i møte med eventuelle driftsmessige investeringsutfordringer.
<b>Totalt</b>		<b>1,0</b>		<b>0,8</b>	

Oppsummert så vurderes det som sannsynlig at det kan iverksettes tiltak på kort sikt som kompenserer for risikoen ved et inntjeningskrav på 3,9 MNOK. På kort sikt vurderes totalbudsjettet som bærekraftig.

## 7. Oppsummering

I senterets finansieringsstrategi (vedlegg 5) er det lagt frem tiltak med formål om å øke tilslaget på ekstern inntjening i årene som kommer. Det er gjennomført en risikovurdering av effekten av tiltakene på både lang og kort sikt. Det oppsummeres som bærekraftig på kort sikt (2019) å budsjettere med at bemanningen økes fra ca. 55 årsverk til 60 årsverk. En økning i bemanning vurderes også å øke sannsynligheten for å lykkes med økt ekstern inntjening på lang sikt (2020-2021).

Styringsgruppen ba i sak 6 og 18/2016 om at senteret holder av 2 MNOK per år. Ved utgangen av 2018 har dermed senteret holdt av strategiske midler på 6 MNOK. I budsjettet er det lagt opp til at ordningen videreføres med nye 2 MNOK i 2019.

Vedlegg (det henvises til styringsgruppesaker for å unngå unødig mange vedlegg):

1. Virksomhetsrapport NSE per oktober 2018 (se sak 36/2018)
2. Strategisk innretning 2017 ([se vedlegg sak 26/2018](#))
3. Handlingsplan 2017-2020 ([se vedlegg sak 26/2018](#))
4. Oppdragsbrev fra Helse Nord til UNN 2018 ([se vedlegg sak 26/2018](#))
5. Finansieringsstrategi NSE ([se vedlegg sak 25/2018](#))