



Virksomhetsrapporter

Saksnummer	8/2019
Avsender	Senterleder
Møtedato	11.04.2019

Bakgrunn for saken

Virksomhetsrapport 2018:

Virksomhetsrapporten for 2018 er ferdigstilt (vedlegg 1) og legges fram for styringsgruppen som oppsummering av senterets aktivitet over hele året. Regnskapet var positivt med et driftsresultat på 1,9 MNOK som er overført fra driftsregnskapet til balansen for dekning av fremtidige kostnader og satsinger.

Virksomhetsrapport per februar 2019:

Virksomhetsrapporten for senteret per februar 2019 (vedlegg 2) legges også fram for styringsgruppen til orientering. Rapporten viser status for bemanning, sykefravær, økonomi, søknader og utviklingstrender nasjonale prosjekter. Per februar 2019 så er driftsregnskapet i balanse (0,0 MNOK).

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering.

Vedlegg

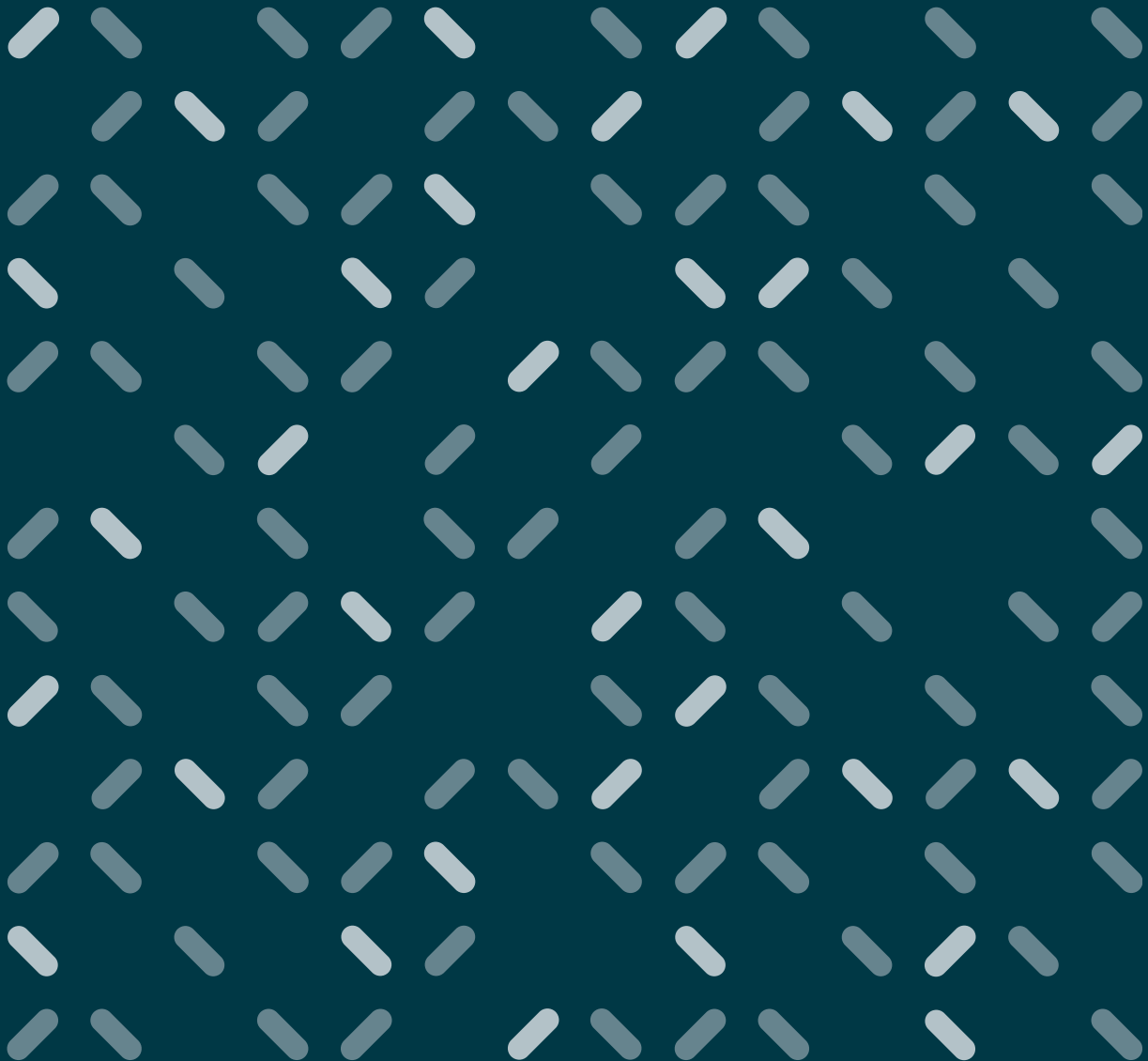
1. Virksomhetsrapport 2018
2. Virksomhetsrapport per februar 2019



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Virksomhetsrapport 2018

Nasjonalt senter for e-helseforskning

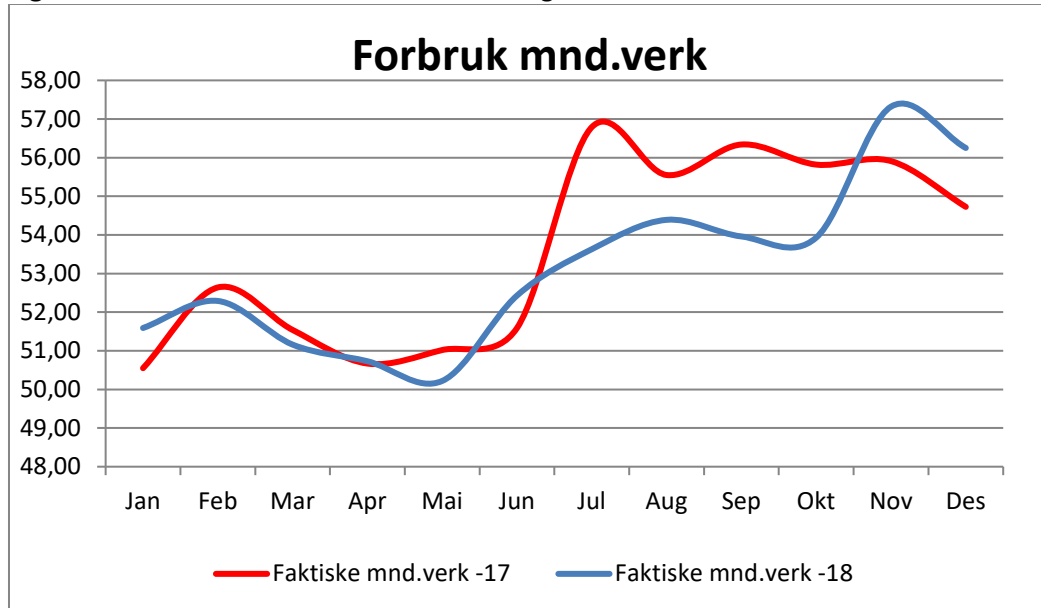


Personal

Bemanning

Figur 1 viser utbetalte månedsverk for 2017 og 2018 fordelt per måned. Totalt sett for 2017 ble det gjennomsnittlig utbetalt 53,6 årsverk, mot 53,1 årsverk i 2018. I løpet av 2018 ble det gjort flere nyansettelser som fikk effekt siste halvdel av 2018. Mot slutten av året justerte månedsverkene seg noe ned pga. avgang.

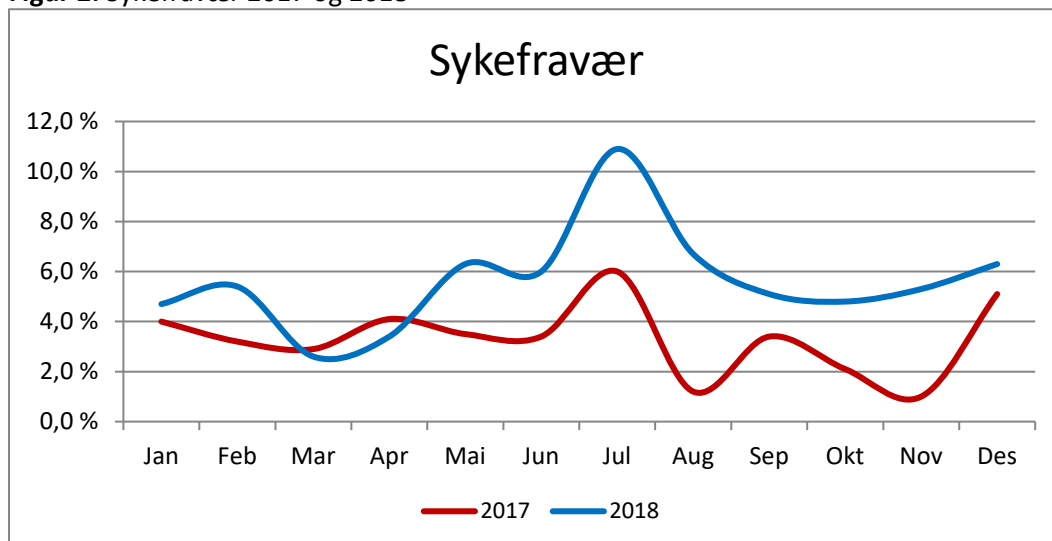
Figur 1: Brutto utbetalte månedsverk 2017 og 2018



Sykefravær 2018

Gjennomsnittlig sykefravær for hele 2018 var på 5,6 % sammenlignet med 3,3 % i 2017. Økningen skyldes i stor grad en økning av langtidssykemeldinger høsten 2018. Langtidssykemelding var i 2018 3,8 %, mot 1,7 % i 2017. Korttidssykemelding ble i 2018 1,9 %, mot 1,7 % i 2017.

Figur 2: Sykefravær 2017 og 2018



Økonomi

Nasjonalt senter for e-helseforskning er et senter som er underlagt UNN og dermed også er en del av UNNs regnskap. Dette betyr at det ikke er en egen balanse for NSE, men at regnskapet er et avdelingsregnskap i UNN. I og med at NSE er litt på siden av virksomheten til UNN, skal ikke resultatet påvirke totalresultatet i UNN. Det blir derfor ført en avsetning hver måned hvor resultatet til NSE blir nullstilt. I balansen vil dette medføre at det akkumuleres et beløp, som over tid skal gå i null. Overskudd bygger opp balanseposten, mens et underskudd vil redusere balansen.

Driftsresultatet i 2018 endte med et overskudd på 1,9 MNOK før avsetning av resultat.

Tabell 1 viser regnskap 2016, 2017 og 2018, sammenlignet med budsjett 2018.

Tabell 1: Regnskap og budsjett

NASJONALT SENTER FOR E-HELSEFORSKNING	Regnskap 2016	Regnskap 2017	Regnskap 2018	Budsjett 2018	Avvik budsjett mot regnskap 2018
Lønnskostnader					
Avdelinger Nasjonalt senter for e-helseforskning					
Helsedataanalyse	7,8	9,3	8,7	9,6	0,9
Elektronisk journal	10,7	7,9	8,6	10,6	2,1
Personlig e-helse	15,9	9,2	8,5	9,7	1,2
Helhetlige pasientforløp	-	8,5	8,9	9,0	0,1
Delsum Lønn	34,4	34,9	34,7	38,9	4,2
Støttefunksjoner Nasjonalt senter for e-helseforskning					
Senterledelsen	2,0	1,6	1,3	1,3	-0,0
Administrasjon og IT	3,4	4,3	4,3	4,5	0,1
Kommunikasjon	1,5	1,9	2,4	2,4	-0,0
Delsum Lønn	6,9	7,9	8,1	8,2	0,1
SUM Lønnskostnader	41,3	42,7	42,8	47,1	4,3
Driftskostnader					
Direkte prosjektkostnader	20,5	17,0	14,0	25,0	11,0
Indirekte kostnader - avdelingene drift	1,4	1,4	1,4	1,4	0,0
Indirekte kostnader - administrative tjenester og infrastruktur	5,7	5,0	5,0	5,0	-0,0
Indirekte kostnader - investeringer og felles drift	2,9	2,2	2,7	3,2	0,5
SUM Driftskostnader	30,4	25,5	23,1	34,6	11,5
SUM Alle kostnader	71,7	68,2	65,9	81,8	15,9
Inntekter					
Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)	27,7	34,0	33,8	36,8	3,1
Helse Nord RHF basisfinansiering	4,0	4,0	4,6	4,1	-0,5
Eksterne inntekter	36,1	29,5	27,5	38,9	11,4
USAM	-	2,6	2,0	2,0	0,0
SUM alle inntekter	67,8	70,2	67,8	81,8	14,0
Driftsresultat (minus er tap)	- 3,9	2,0	1,9	0,0	1,9
Overføring positivt driftsresultat til balansen	- 3,9	2,0	1,9	-	1,9
Årsresultat	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Regnskap og budsjett

Forklaring kostnader

Lønnskostnader

Sammenlignet med budsjett hittil i år ble lønnskostnadene på senteret 4,3 MNOK lavere enn budsjettet. Det har sammenheng med permisjoner og avganger mot slutten av 2017, samt en økning i langtidssykemeldinger i 2018. Det er i tillegg kommet en endring i pensjonsberegning som utgjør et totalt positivt avvik mot budsjett på 0,8 MNOK i 2018.

Direkte prosjektkostnader

Sammenlignet med budsjett ble direkte prosjektkostnader 11 MNOK lavere enn budsjettet. Avviket skyldes delvis mindre grad av innslag på søknader enn budsjettet, samt at det ble forskyvninger til senere år i den eksisterende prosjektporteføljen. Det ble også budsjettet med større forbruk på samarbeidspartnere i nasjonale prosjekter enn det som brukt.

Indirekte driftskostnader

Sammenlignet med budsjett ble indirekte driftskostnader 0,5 MNOK lavere enn budsjettet. Dette skyldes bl.a at noen av de forventede kostnadene knyttet til bytte av lokale ikke påløp før i 2019.

Forklaring inntekter

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

Sammenlignet med budsjett ble inntektene 14,0 MNOK lavere enn budsjettet. Hovedforklaringen til avviket er, som forklart over, at direkte prosjektkostnader er lavere enn budsjettet med 11 MNOK. Det resterende avviket på 3 MNOK ses i sammenheng med reduserte ressurser på senteret tilknyttet langtidssykefravær og avganger. Inntektene knyttet til de ulike finansieringskildene er kommentert nærmere under.

- Inntekter knyttet til **HOD** finansierte prosjekter ble ca. 3,1 MNOK lavere enn budsjettet. Dette skyldes bl.a. lavere aktivitet på nasjonale prosjekter enn opprinnelig budsjettet.
- Inntekter knyttet til prosjekter finansiert av **Helse Nord RHF basisfinansiering** ble 0,5 MNOK høyere enn budsjettet. Dette skyldes at årsprognosen ble justert opp 0,5 MNOK mot budsjett grunnet nye prosjekttildelinger i 2018. Det gjelder prosjekttildeling over basisfinansieringen til følgeforskning på FRESK (fremtidens systemer i klinikken) som er innføringsprogrammet for fremtidens systemer i Helse Nord.
- Inntekter fra **andre eksterne aktører** var ca. 11,4 MNOK lavere enn budsjettet. Dette skyldes bl.a at direkte prosjektkostnader er lavere enn budsjettet med 11,0 MNOK, og at HOD-midler inntektsføres først i eksternt finansierte prosjekter.
- Inntekter fra **Universitetssamarbeidet (USAM)** ble som budsjettet. Midlene ble brukt til kompetansehevende tiltak.

Forklaring driftsresultat før nullstilling

Driftsresultatet ved årsslutt var positivt med ca. 1,9 MNOK. Dette er i hovedsak knyttet til inntektsmodellen der inntektsføring gjøres bl.a. i takt med påløpte timekostnader på prosjektene. I 2018 ble det jobbet mer enn planlagt per ansatt.

Forklaring årsresultat

Når det er forskjell på 1,9 MNOK mellom driftsresultat og årsresultat, så utløser dette at overskuddet overføres 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.

Bevilgninger og overføringer

Tabell 2 viser status for bevilgninger fordelt på de ulike finansieringskildene. I 2018 er totale bevilgninger på 90,7 MNOK.

Det overføres totalt 24,7 MNOK fra 2018 til 2019. Dette inkluderer 5,9 MNOK som styringsgruppen har holdt av til strategiske formål.

- **Helse og omsorgsdepartementet 46,4 MNOK**
Årlig basisbevilgning fra Helse og omsorgsdepartementet som bevilges over statsbudsjettet. Beløpet er overført fra departementet og ligger tilgjengelig i balansen frem til bevilgningen forbrukes.
 - 40,5 MNOK består av bevilgning 2018 på 37,5 MNOK, samt overføring av restmidler fra 2017 på 2,9 MNOK. Det overføres 8,6 MNOK til 2019.
 - 5,9 MNOK av HOD-bevilgningen er holdt av til fremtidige strategiske formål av styringsgruppen. Beløpet er akkumulert over tre år med 2 MNOK årlig.
- **Helse Nord RHF basisfinansiering 4,6 MNOK**
Årlig basisbevilgning fra Helse Nord RHF 4,1 MNOK i 2018. Nye prosjekttildelelse til følgeforskning FRESK 0,5 MNOK i 2018.
- **Universitetssamarbeidet (USAM) 2,3 MNOK**
Bevilgning fra samarbeidsorgan mellom Helse Nord og UiT. Bevilgning 2018 på 2 MNOK. Overføring av restmidler 0,3 MNOK fra 2017 til 2018. Det overføres 0,3 MNOK til 2019.
- **Inntekter fra øvrige eksterne aktører 37,5 MNOK**
Øvrige finansiører er hovedsakelig Norges Forskningsråd, EU og Helse Nord's forskningsprogram. Disse midlene tildeles på bakgrunn av tilslag på søknader. Ved tilslag på søknad så bevilges det et kontraktsfestet beløp over et kontraktsfestet antall år. Bevilgning / midler overføres NSE ved rapportering av prosjektfremdrift på halvårlig eller årlig basis. Det forskyves 10 MNOK til senere år.

Tabell 2: utvikling tilgjengelige midler

Finansieringskilde	Sum tilgjengelige midler 2018	Budsjett 2018	Forbruk 2018	Estimert forskyvning av ubrukte midler til 2019
<i>HOD eksklusiv midler satt av til strategiske midler satt av av styringsgruppen</i>	40,5	36,8	31,9	8,6
<i>HOD satt av til strategisk formål av styringsgruppen</i>	5,9	0,0	0,0	5,9
Sum Helse- og omsorgsdepartementet	46,4	36,8	31,9	14,5
Helse Nord RHF	4,6	4,6	4,6	0,0
Universitetssamarbeidet (USAM)	2,3	2,3	2,0	0,3
Eksterne inntekter	37,5	38,9	27,5	10,0
SUM	90,7	82,6	66,0	24,7

Søknader og nye tildelinger

Det har i 2017 og 2018 vært stort fokus på søknader og søknadsskriving ved NSE. Tabell 3 viser oversikt over hvor mange søknader NSE har vært involvert i for årene 2017 og 2018 samt størrelsen på NSE sin totale andel av søknadsbeløp sammenlignet med totalt beløp inkludert samarbeidspartnere. Tabellen viser at det i 2018 og 2017 har vært søkt om midler tilsvarende henholdsvis 190 MNOK (47 søknader) og 176,1 MNOK (46 søknader).

Tabell 3: Oversikt over søknader sendt fra NSE i 2018 og 2017

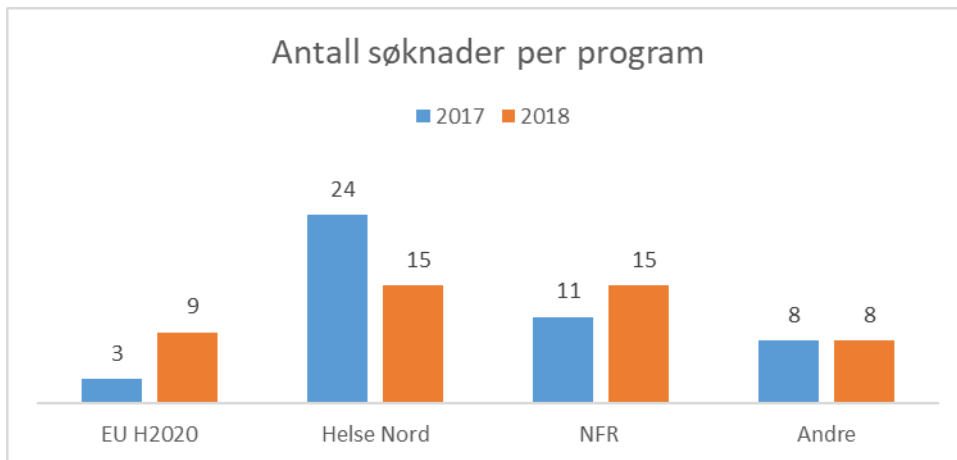
Statistikk søknader NSE i MNOK - totalt søkt				
Søknader NSE	2018		2017	
	Søknadsbeløp alle år MNOK	Antall søknader	Søknadsbeløp alle år MNOK	Antall søknader
Sum totalt beløp søkt NSE	190,5	47	176,1	46
Sum totalt søkt beløp (inkl. beløp til samarbeidspartnere)	808,5		502,6	

Tabell 4 gir oversikt over resultatene av søknadsarbeid i 2017 og 2018. Oversikten viser at søknadsarbeidet ga innslag tilsvarende 20,0 MNOK i 2017 (7 søknader) og 22,0 MNOK i 2018 (10 søknader).

Tabell 4: Oversikt over innslag søknader i 2017 og 2018

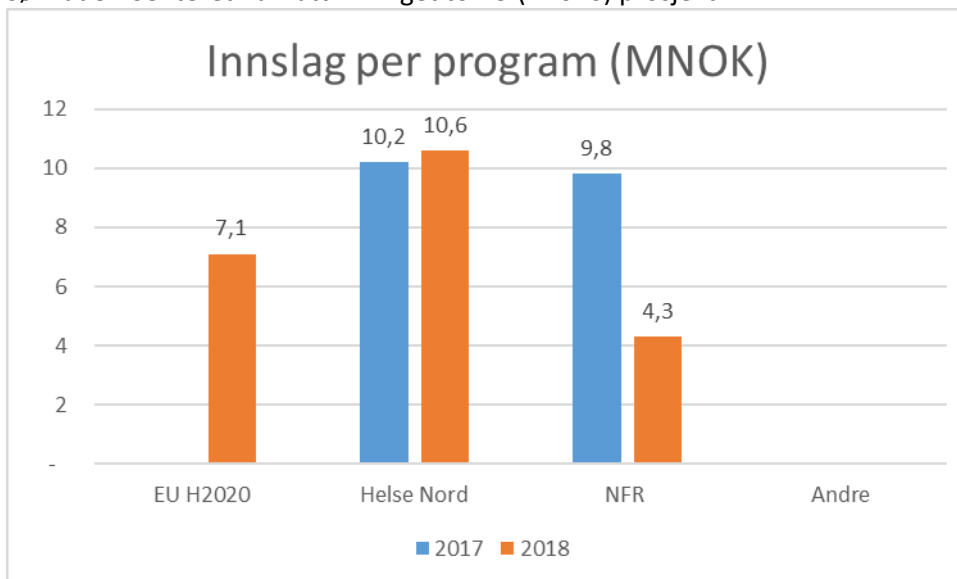
Statistikk søknader NSE i MNOK - innvilget/avslag/uavklart						
Søknader NSE	2018			2017		
	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader
Søkte midler innvilget	22,0	12 %	10	20,0	11 %	7
Søkte midler med avslag	153,2	80 %	35	156,2	89 %	39
Søkte midler uavklart	15,4	8 %	2	-	0 %	-

Fordeling av søknadene per program er presentert i figur 3. Den viser at det er søkt om finansiering til flere programmer med EU, Helse Nord og NFR som de tre største.



Figur 3: Fordeling av søknader per program for 2017 og 2018

Totalsum for innslag på søknader sendt i 2017 og 2018 er presentert i figur 4. De fleste innvilgede søknadene stammer fra NFR med totalt 9 innvilgede søknader, og Helse Nord med totalt 6 innvilgede søknader. Senteret har fått innvilget to EU (H2020) prosjekt.



Figur 4: Fordeling innslag per program for 2017 og 2018

I 2018 er det også inngått samarbeidsprosjekter med ulike aktører hvor eksternt part har finansiert hele eller deler av samarbeidet. Tabell 5 viser en oversikt over finansiering fra eksternt samarbeidspartner som ikke er søknadsbasert.

Tabell 5: Oversikt over samarbeidsprosjekter i 2018

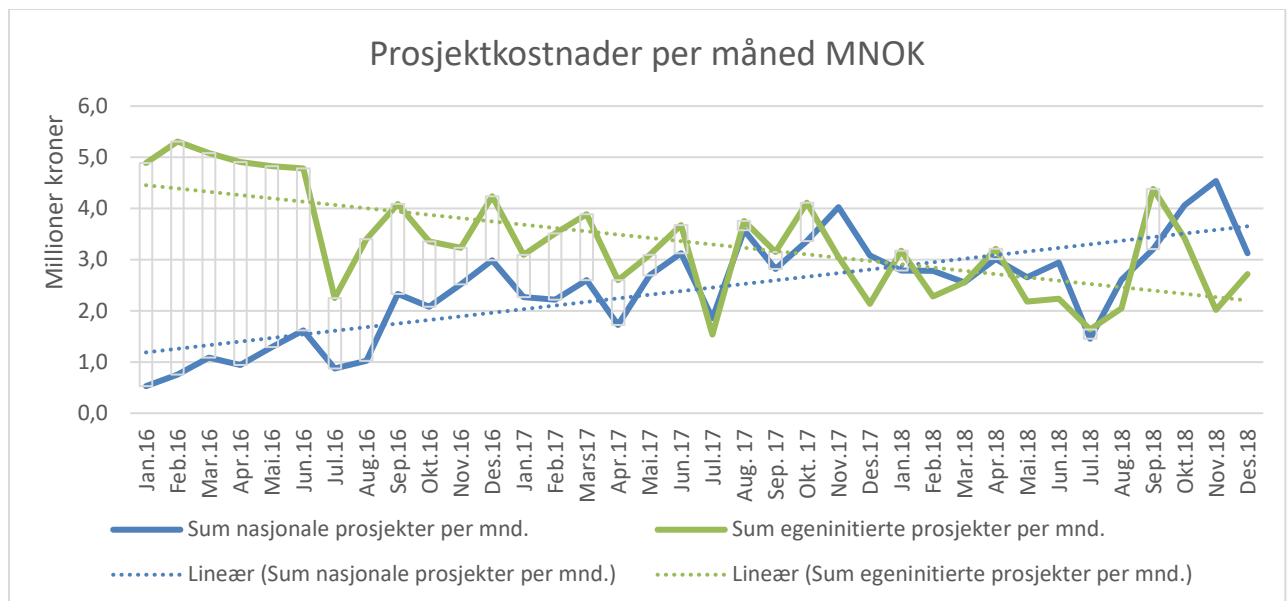
Annen finansiering / samarbeidsprosjekter	Totalt beløp i MNOK
Helsedirektoratet	0,5
Norinova Technology Transfer AS	0,1
WHO	0,1
Nordisk Råd	0,2
Sum	0,8

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



Figur 5: Prosjektkostnader per måned (MNOK) fordelt på nasjonale prosjekter og egeninitierte prosjekter

Akkumulerte projektkostnader i figur 6 for nasjonale prosjekter viser, i likhet med figur 5, 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 87,1 MNOK per 2018.



Figur 6: Akkumulerte projektkostnader per måned i MNOK for de nasjonale prosjektene

Aktivitet fordelt etter senterets strategi

Tabell 6 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.

Totalt sett ligger projektkostnadene betydelig lavere enn budsjettert. Dette har i hovedsak sammenheng med at prosjektinnslaget budsjettert som inntjeningskrav er betydelig lavere enn budsjettert, samt at det ligger an til forskyvninger som vist i tabell 2.

Projektkostnadene for de nasjonale prosjektene noe høyere enn budsjettert.

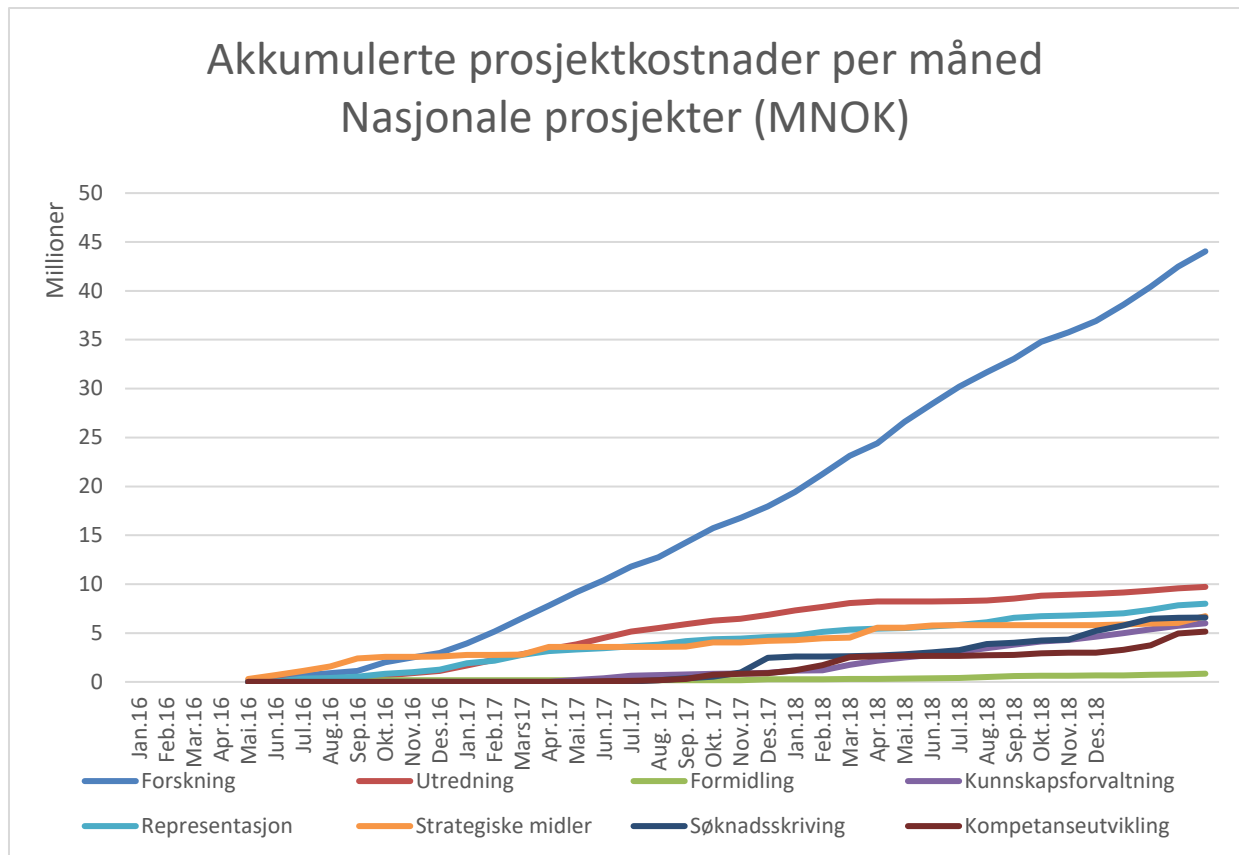
Totalt sett ble projektkostnadene på nasjonale prosjekter høyere enn for de egeninitierte prosjektene i 2018 (over 50%).

Tabell 6: Budsjett prosjektportefølje 2018.

(Tall i MNOK)

Budsjett prosjektporteføljen 2018 Nasjonalt senter for e-helseforskning				Budsjett nasjonale prosjekter 2018	Andel nasjonale prosjekter	Kostnader per 31.12.2018	Kostnader per 31.12.2018
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 %	51,9	19,7
Utredning	1,5	0,0	1,5	1,5	100 %	1,5	1,5
Formidling	0,8	0,0	0,8	0,8	100 %	0,5	0,5
Kunnskapsforvaltning	3,0	0,0	3,0	3,0	100 %	3,8	3,8
Representasjon	2,5	0,0	2,5	2,5	100 %	2,6	2,6
Sum satsingsområdene	57,3	26,3	31,0	25,3	44 %	60,3	28,1
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 %	3,9	3,9
Kompetanseutvikling	2,0	0,0	2,0	2,0	100 %	2,5	2,5
Strategimidler 2018	2,8	0,0	2,8	2,8	100 %	1,2	1,2
Sum strategiske satsinger	8,1	0,0	8,1	8,1	100 %	7,6	7,6
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 %	67,9	35,7

I figur 7 vises den akkumulerte fordelingen i aktivitet fordelt på senterets strategiske satsingsområder fra 2016 til og med 2018. Over tid er trenden økende grad av forskningsaktivitet ved senteret. Prosjektet Kunnskapsbanken er kategorisert som kunnskapsforvaltning og forklarer hvorfor formidlingsaktiviteten vises som lav. Det pågår også formidlingsaktivitet i forskningsprosjektene.



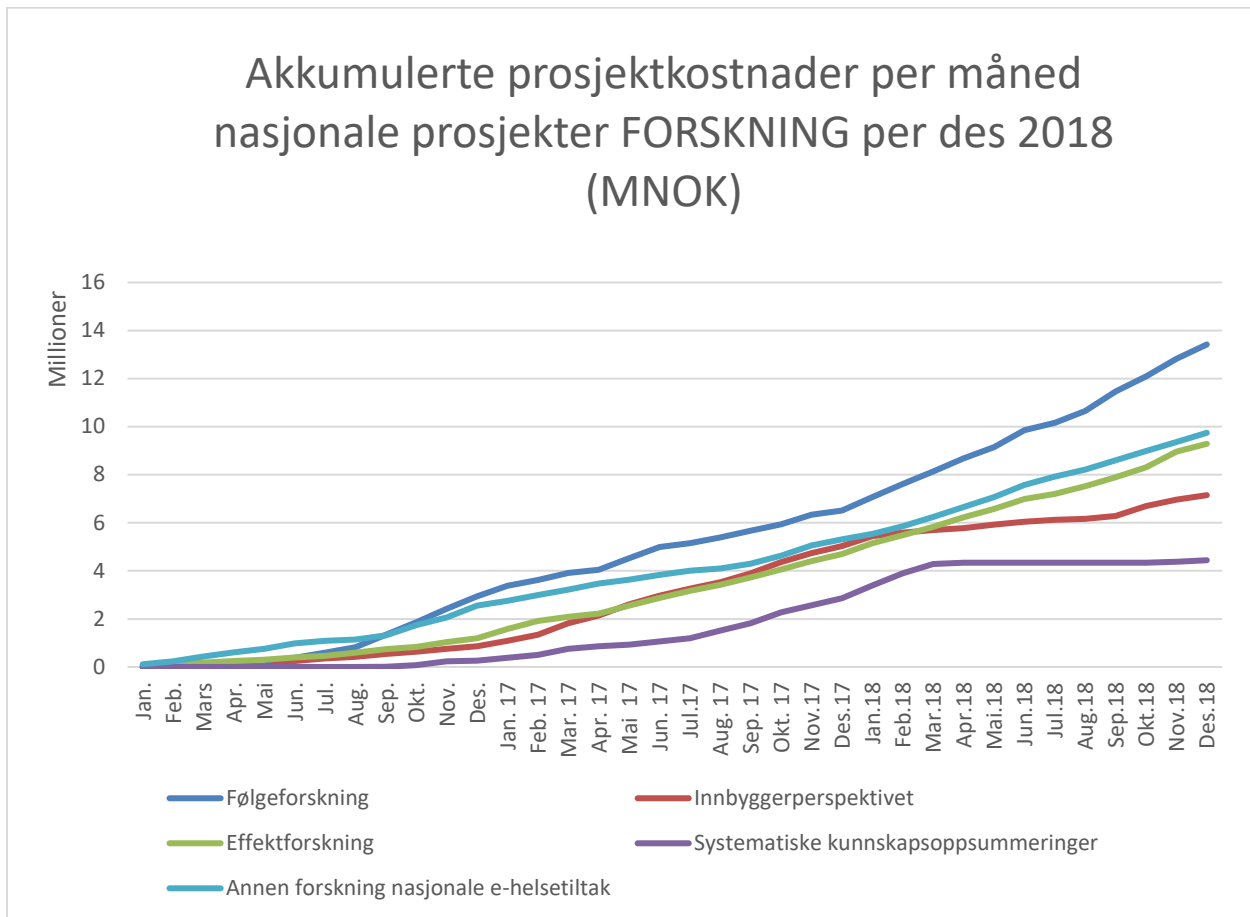
Figur 7: Akkumulerte projektkostnader per måned for nasjonale prosjekter i MNOK fordelt på de ulike prosjekttypene

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 6 og figur 7, som viser aktivitet på senterets strategiske satsingsområder, så er det aktiviteten fordelt på posten «forskning» som er kategorisert i figur 8 sett i relasjon til «nasjonale kunnskapsbehov».

Figur 8 viser at aktiviteten totalt sett størst på følgeforskning. Aktiviteten på systematiske kunnskapsoppsummeringer har flatet ut siden våren 2018 (ingen aktivitet). Dette gir ikke et riktig bilde av situasjonen da kunnskapsoppsummeringer i økende grad i 2018 har blitt planlagt som en del av forskningsprosjektene.



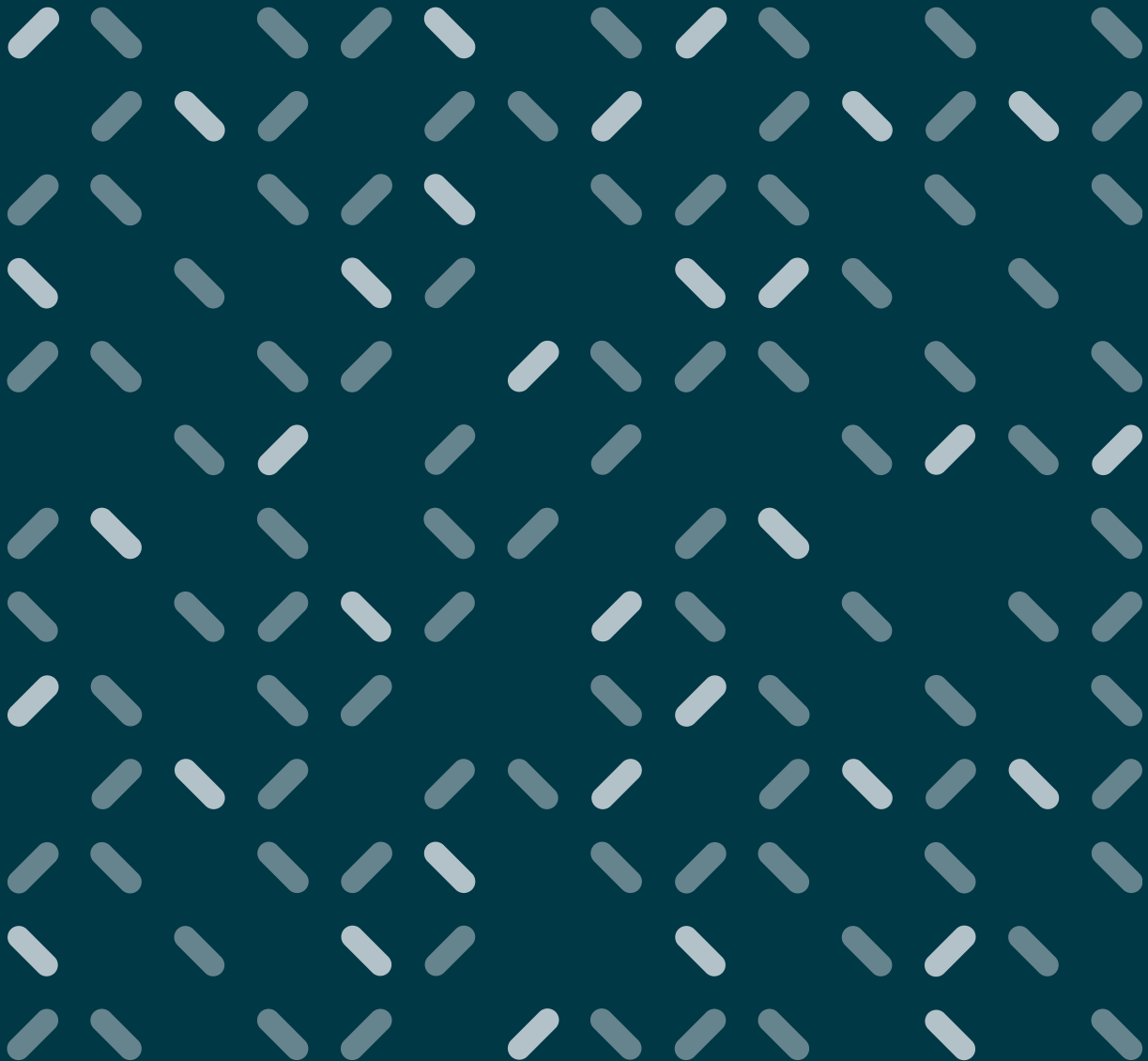
Figur 8: Akkumulerte projektkostnader for nasjonale prosjekter i kategorien «Forskning» i MNOK, fordelt på nasjonale kunnskapsbehov



Nasjonalt senter for
e-helseforskning

Virksomhetsrapport Februar 2019

Nasjonalt senter for e-helseforskning

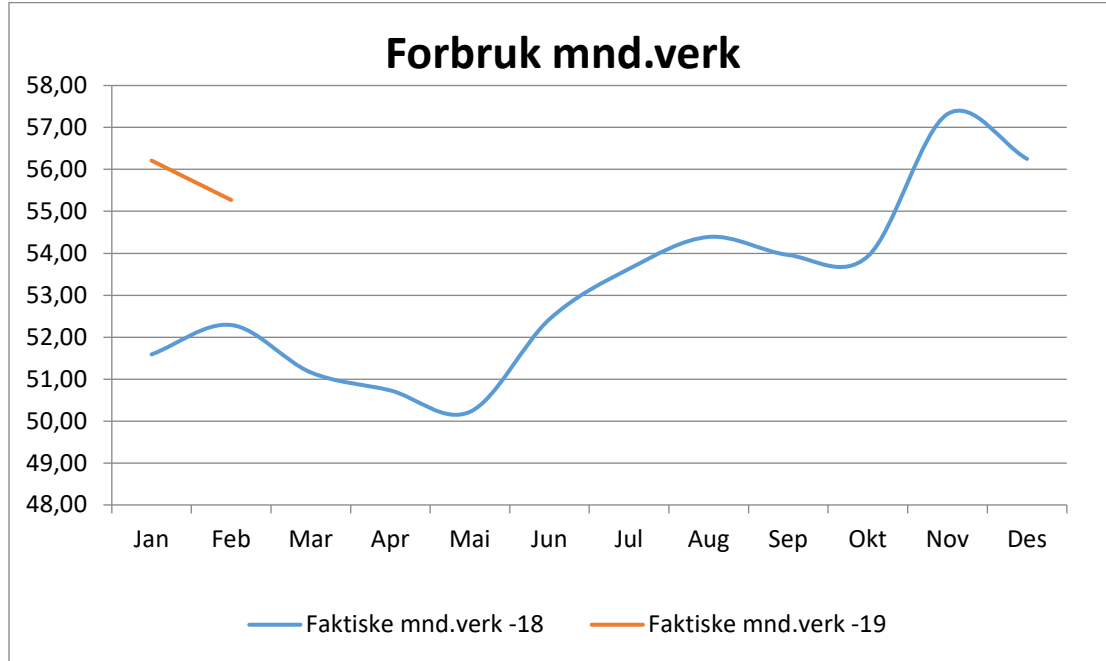


Personal

Bemanning

Figur 1 viser utbetalte månedsverk i 2019 sammenlignet med 2018. Per februar 2019 er det utbetalt i gjennomsnitt 55,74 månedsverk per måned. Det er budsjettert med 60 årsverk totalt i 2019. Plan for rekruttering fremgår av styringsgruppens sak 9-2019.

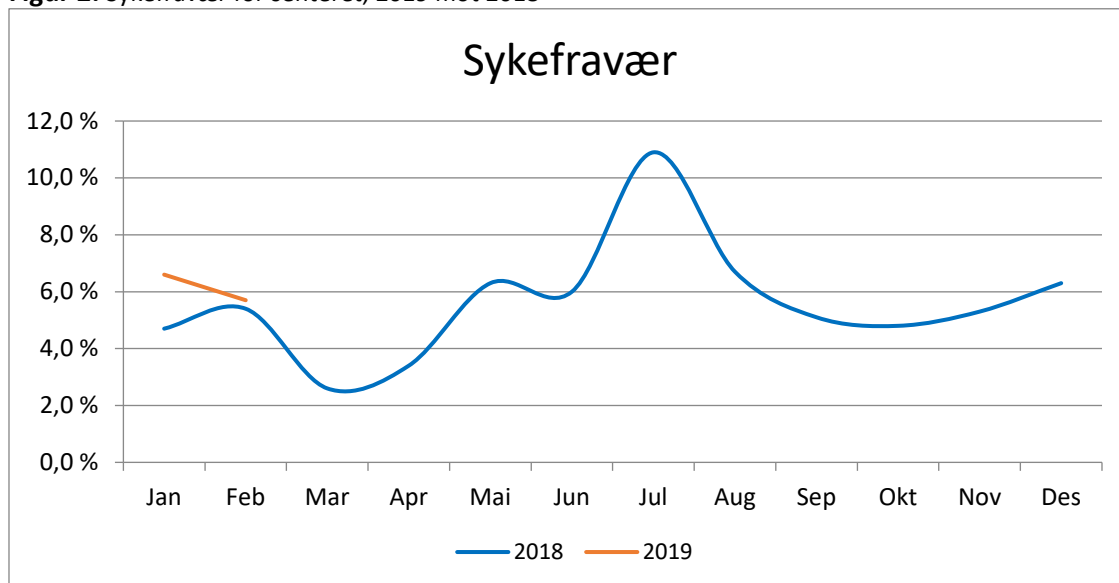
Figur 1: Brutto utbetalte månedsverk per februar 2019, sammenlignet med 2018



Sykefravær t.o.m. februar 2019

Gjennomsnittlig sykefravær per februar var på 6,2 %, fordelt på hhv korttidsfravær med 3,0 % og langtidsfravær med 3,3 %.

Figur 2: Sykefravær for senteret, 2019 mot 2018



Økonomi

Nasjonalt senter for e-helseforskning er et senter som er underlagt UNN og dermed også er en del av UNNs regnskap. Dette betyr at det ikke er en egen balanse for NSE, men at regnskapet er et avdelingsregnskap i UNN. I og med at NSE er litt på siden av virksomheten til UNN, skal ikke resultatet påvirke totalresultatet i UNN. Det blir derfor ført en avsetning hver måned hvor resultatet til NSE blir nullstilt. I balansen vil dette medføre at det akkumuleres et beløp, som over tid skal gå i null. Overskudd bygger opp balanseposten, mens et underskudd vil redusere balansen.

Driftsresultatet pr februar endte på 0,0 MNOK før avsetning av resultat.

Tabell 1 viser regnskap 2017 og 2018, budsjett hittil i år 2019, regnskap hittil i år 2019, avvik mellom budsjett og regnskap hittil i år, samt oppdatert prognose for 2019 totalt sett.

Tabell 1: Regnskap, budsjett og prognose

NASJONALT SENTER FOR E-HELSEFORSKNING	Regnskap 2017	Regnskap 2018	Budsjett 2019	Budsjett hittil i år 28.02.2019	Regnskap 28.02.2019	Avvik budsjett HIÅ og regnskap HIÅ	Prognose 2019
Lønnskostnader							
Avdelinger Nasjonalt senter for e-helseforskning							
Helsedataanalyse	9,3	8,7	9,5	1,6	1,6	-0,0	11,6
Elektronisk journal	7,9	8,6	12,3	2,1	1,8	0,2	10,2
Personlig e-helse	9,2	8,5	8,6	1,4	1,7	-0,2	9,7
Helhetlige pasientforløp	8,5	8,9	12,2	2,0	1,7	0,3	9,9
Delsum Lønn	34,9	34,7	42,6	7,1	6,8	0,3	41,5
Støttefunksjoner Nasjonalt senter for e-helseforskning							
Senterledelsen	1,6	1,3	1,3	0,2	0,2	-0,0	1,3
Administrasjon og IT	4,3	4,3	4,7	0,8	0,9	-0,1	5,1
Kommunikasjon	1,9	2,4	2,4	0,4	0,4	0,0	2,7
Delsum Lønn	7,9	8,1	8,5	1,4	1,6	-0,1	9,1
SUM Lønnskostnader	42,7	42,8	51,1	8,5	8,4	0,1	50,5
Driftskostnader							
Direkte prosjektkostnader	17,0	14,0	22,0	3,7	0,7	2,9	20,0
Indirekte kostnader - avdelingene drift	1,4	1,4	1,5	0,3	0,2	0,1	1,5
Indirekte kostnader - administrative tjenester og infrastruktur UNN	5,0	5,0	5,0	0,8	0,8	-0,0	5,0
Indirekte kostnader - investeringer og felles drift	2,2	2,7	2,8	0,5	0,3	0,2	2,8
SUM Driftskostnader	25,5	23,1	31,3	5,2	2,0	3,2	29,3
SUM Alle kostnader	68,2	65,9	82,3	13,7	10,4	3,3	79,8
Inntekter							
Helse- og omsorgsdepartementet (HOD)	34,0	33,8	45,0	7,5	7,4	0,1	45,0
Helse Nord RHF basisfinansiering	4,0	4,6	4,2	0,7	0,3	0,4	4,2
Eksterne inntekter	29,5	27,0	32,0	5,3	2,3	3,0	30,0
USAM	2,6	2,4	1,0	0,2	0,3	-0,1	1,3
SUM alle inntekter	70,2	67,8	82,3	13,7	10,4	3,3	80,5
Driftsresultat (minus er tap)	2,0	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7
Overføring driftsresultat til balansen	2,0	1,9			0,6	0,6	0,7
Årsresultat hittil i år	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,6	0,0

*2017: Positivt driftsresultat 2,0 MNOK. Korrigert mot HOD inntekter (34,0 MNOK – 2,0 MNOK = 32,0 MNOK).

*2018: Positivt driftsresultat 1,9 MNOK. Korrigert mot HOD inntekter (33,8 MNOK – 1,9 MNOK = 31,9 MNOK)

Budsjett, regnskap og prognose

Forklaring kostnader

Lønnskostnader

Sammenlignet med budsjett hittil i år så er lønnskostnadene på senteret 0,1 MNOK lavere enn budsjettet. Avviket er noe lavere enn forventet, og skyldes bl.a. en kostnadsbelastning tilknyttet refusjoner tilhørende 2018. Kostnadsnivå under budsjett har generelt sett sammenheng med avganger i begynnelsen av 2019, økning i langtidssykemeldinger, og at nylig rekrutterte medarbeidere ikke har fått effekt per februar måned. Senteret har utarbeidet en plan for rekruttering til 60 årsverk på årsbasis som fremgår av styringsgruppens sak 9-2019. Prognosen for lønnskostnader er nedjustert med 0,6 MNOK på årsbasis grunnet kjente langtidssykemeldinger første kvartal i 2019.

Direkte prosjektkostnader

Sammenlignet med budsjett hittil i år så er direkte prosjektkostnader per februar 2,9 MNOK lavere enn budsjettet. Avviket skyldes delvis mindre grad av innslag på søknader enn budsjettet hittil i år, samt at det forventes at budsjetterte kostnader belastes senere på året i flere prosjekter. Det er per februar forventet ca. 20,0 MNOK direkte prosjektkostnader totalt i løpet av året.

Indirekte driftskostnader

Sammenlignet med budsjett hittil i år så er indirekte driftskostnader per februar 0,3 MNOK lavere enn budsjettet. Det er forventet at dette jevner seg ut utover året. Per februar er 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 budsjett hittil i år så er inntektene per februar 3,3 MNOK lavere enn budsjettet. Hovedforklaringen til avviket er, som forklart over, at direkte prosjektkostnader er lavere enn budsjettet med 2,9 MNOK. Det resterende avviket på 0,2 MNOK skyldes ressurskapasitet til å utføre planlagte prosjekter grunnet sykemeldinger og avganger. Inntektene knyttet til de ulike finansieringskildene er kommentert nærmere under.

- Sammenlignet med budsjett hittil i år så er inntekter fra **HOD** finansierte prosjekter 0,1 MNOK lavere enn budsjettet. Per februar er årsprognosen lik budsjett.
- Sammenlignet med budsjett hittil i år så er inntekter fra prosjekter med **Helse Nord RHF basisfinansiering** 0,4 MNOK lavere enn budsjettet. Dette er forventet å jevne seg ut i løpet av året. Det var forventet en tildeling fra Helse Nord RHF tilknyttet følgeforskning på FRESK (fremtidens systemer i klinikken), som likevel ikke inntraff.
- Sammenlignet med budsjett hittil i år så er inntekter fra **eksterne aktører** 3,0 MNOK lavere enn budsjettet. Som forklart over skyldes dette bl.a. at direkte prosjektkostnader er lavere enn budsjettet, samt at HOD-midler inntektsføres først i eksternt finansierte prosjekter. Avviket skyldes også delvis mindre grad av innslag på søknader enn budsjettet. Prognosen nedjusteres med 2,0 MNOK.

- Sammenlignet med budsjett hittil i år så er inntekter fra Universitetssamarbeidet (USAM) 0,1 MNOK høyere enn budsjettet. Midlene skal brukes til kompetansehevende tiltak. På årsbasis er det forventet høyere inntekter enn budsjettet pga. overføring av restmidler fra 2018. Årsprognosen er 0,3 MNOK høyere enn budsjett.

Forklaring driftsresultat før nullstilling

Driftsresultatet per februar er i balanse. Prognosen for driftsresultat per årsslutt er positivt med 0,7 MNOK før nulling av resultat.

Forklaring månedsresultat

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

Bevilgninger og overføringer

Tabell 2 viser status for bevilgninger fordelt på de ulike finansieringskildene. Per i dag er totale bevilgninger på 98,8 MNOK. Ut fra de gitte forutsetningene så er det per i dag estimert forskyvninger på totalt 18,3 MNOK til 2020 når man legger prognosen til grunn. Dette inkluderer 7,9 MNOK som styringsgruppen har holdt av til strategiske formål.

- **Helse og omsorgsdepartementet 52,9 MNOK**
Årlig basisbevilgning fra Helse og omsorgsdepartementet som bevilges over statsbudsjettet. Beløpet er overført fra departementet og ligger tilgjengelig i balansen frem til bevilgningen forbrukes.
 - 45,0 MNOK består av bevilgning 2019 på 38,4 MNOK, samt overføring av restmidler fra 2018 på 8,6 MNOK, hvorav 2,0 MNOK er satt av til fremtidige strategiske formål jamfør punktet under. Midlene planlegges brukt i 2019.
 - 7,9 MNOK av HOD-bevilgningen er holdt av til fremtidige strategiske formål av styringsgruppen. Beløpet er akkumulert over fire år med 2 MNOK årlig. Budsjett og prognose hittil i år gir en estimert overføring på 7,9 MNOK.
- **Helse Nord RHF basisfinansiering 4,2 MNOK**
Årlig basisbevilgning fra Helse Nord RHF. Midlene er ikke overførbare, og planlegges brukt i 2019 i sin helhet.
- **Universitetssamarbeidet (USAM) 1,3 MNOK**
Bevilgning fra samarbeidsorgan mellom Helse Nord og UiT. Bevilgning 2019 på 1,0 MNOK. Overføring av restmidler 0,3 MNOK fra 2018 til 2019. Bevilgningen planlegges brukt i 2019.
- **Inntekter fra øvrige eksterne aktører 40,4 MNOK**
Øvrige finansierer er hovedsakelig Norges Forskningsråd, EU og Helse Nord's forskningsprogram. Disse midlene tildeles på bakgrunn av tilslag på søknader. Ved tilslag på søknad så bevilges det et kontraktsfestet beløp over et kontraktsfestet antall år. Bevilgning / midler overføres NSE ved rapportering av prosjektfremdrift på halvårlig eller årlig basis. Per februar estimeres det totale forskyvninger på 10,4 MNOK til senere år.

Tabell 2: utvikling tilgjengelige midler

Finansieringskilde	Sum tilgjengelige midler 2019	Budsjett 2019	Prognose 2019	Estimert forskyvning av ubrukte midler til 2020
<i>HOD eksklusiv midler satt av til strategiske midler satt av av styringsgruppen</i>	45,0	45,0	45,0	0,0
<i>HOD satt av til strategisk formål av styringsgruppen</i>	7,9	0,0	0,0	7,9
Sum Helse- og omsorgsdepartementet	52,9	45,0	45,0	7,9
Helse Nord RHF	4,2	4,2	4,2	0,0
Universitetssamarbeidet (USAM)	1,3	1,0	1,3	0,0
Eksterne inntekter	40,4	32,0	30,0	10,4
SUM	98,8	82,2	80,5	18,3

Søknader og nye tildelinger

Det har i 2017 og 2018 vært stort fokus på søknader og søknadsskriving ved NSE, og dette arbeidet videreføres i 2019. Tabell 3 viser oversikt over hvor mange søknader NSE har vært involvert i for årene 2017, 2018 og hittil i 2019, samt størrelsen på NSE sin totale andel av søknadsbeløp sammenlignet med totalt beløp inkludert samarbeidspartnere. Tabellen viser at det hittil i 2019 har vært søkt om midler tilsvarende 11,7 MNOK til senteret gjennom 5 søknader. Tilsvarende tall for 2018 og 2017 er henholdsvis 190 MNOK (47 søknader) og 176,1 MNOK (46 søknader). Søknadsoversikten er oppdatert i forhold til tilgjengelig informasjon per 20. mars 2019.

Tabell 3: Oversikt over antall søknader med beløp i 2017, 2018 og 2019

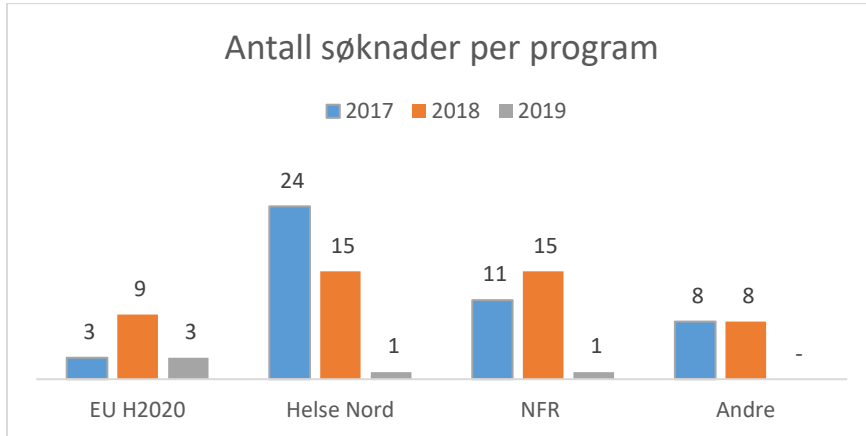
Statistikk søknader NSE i MNOK - totalt søkt						
Søknader NSE	2019 (26.3.19)		2018		2017	
	Søknadsbeløp alle år MNOK	Antall søknader	Søknadsbeløp alle år MNOK	Antall søknader	Søknadsbeløp alle år MNOK	Antall søknader
Sum totalt beløp søkt NSE	11,7	5	190,5	47	176,1	46
Sum totalt søkt beløp (inkl. beløp til samarbeidspartnere)	92,1		808,5		502,6	

Tabell 4 gir oversikt over resultatene fra søknadsarbeidet i 2017, 2018 og 2019. Oversikten viser at søknadsarbeidet ga innslag for alle år tilsvarende 20 MNOK i 2017 (7 søknader), 22 MNOK i 2018 (10 søknader) og 0,3 MNOK (1 søknad) hittil i 2019.

Tabell 4: Oversikt over innslag søknader i 2017, 2018 og 2019

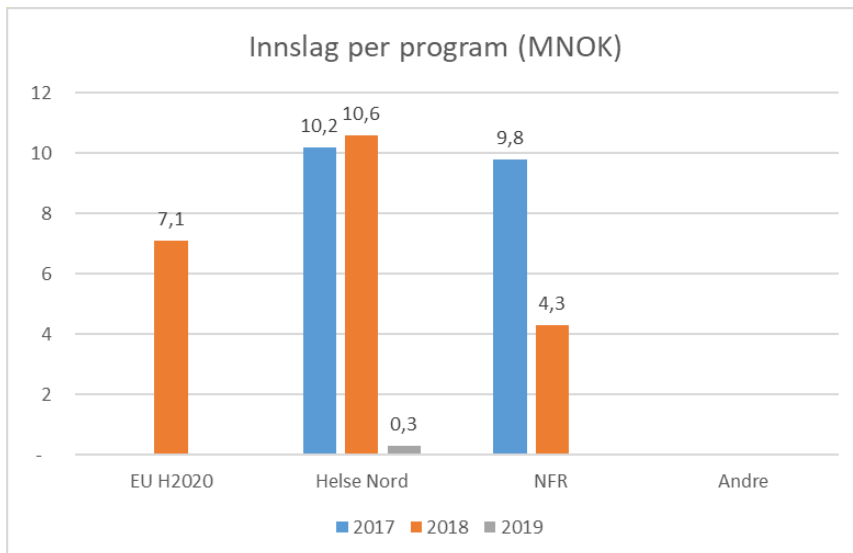
	Statistikk søknader NSE i MNOK - innvilget/avslag/uavklart								
	2019 (26.3.19)			2018			2017		
Søknader NSE	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader	Søknadsbeløp alle år MNOK	i % av totalt beløp	Antall søknader
Søkte midler innvilget	0,3	2%	1	22,0	12%	10	20,0	11%	7
Søkte midler med avslag	-	0%	-	153,2	80%	35	156,2	89%	39
Søkte midler uavklart	11,4	98%	4	15,4	8%	2	-	0%	-

Fordelingen av søknadene per program er presentert i figur 3. De største postene så langt i 2019 er NFR og søknader til EU sitt H2020 program. Det jobbes med flere søknadsinitiativer gjennom 2019.



Figur 3: Fordeling av søknader per program for 2017, 2018 og 2019

Totalsum for innslag på søknader sendt i 2017, 2018 og 2019 er presentert i figur 4. De fleste innvilgede søknadene stammer fra NFR med totalt 9 innvilgede søknader, og Helse Nord med totalt 7 innvilgede søknader. Senteret har fått innvilget to EU (H2020) prosjekt.



Figur 4: Fordeling innslag per program for 2017, 2018 og 2019 i MNOK

I 2018 og 2019 er det også inngått samarbeidsprosjekter med ulike aktører hvor eksternt part har finansiert hele eller deler av samarbeidet. Tabell 5 viser en oversikt over finansiering fra eksternt samarbeidspartner som ikke er søknadsbasert.

Tabell 5: Eksterne inntekter i samarbeidsprosjekter 2018 og 2019 som ikke er søknadsbasert¹

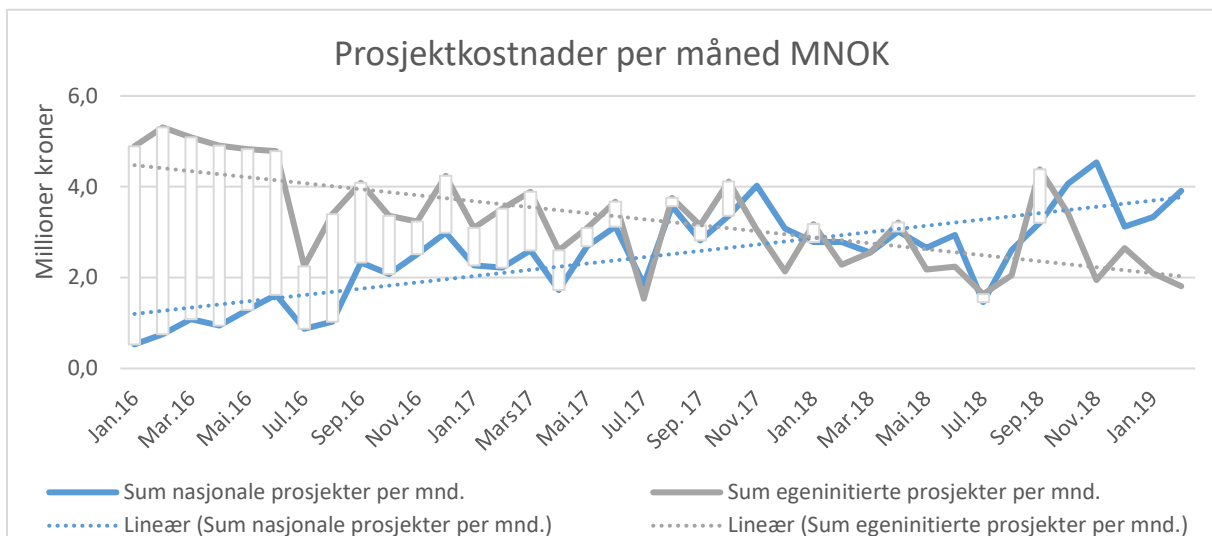
Annen finansiering / samarbeidsprosjekter	Totalt beløp i MNOK 2018	Totalt beløp i MNOK 2019
Helsedirektoratet	0,5	-
Norinova Technology Transfer AS	0,1	-
WHO	0,1	-
Nordisk Råd	0,2	-
KS	-	0,5
Sum	0,8	0,5

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.

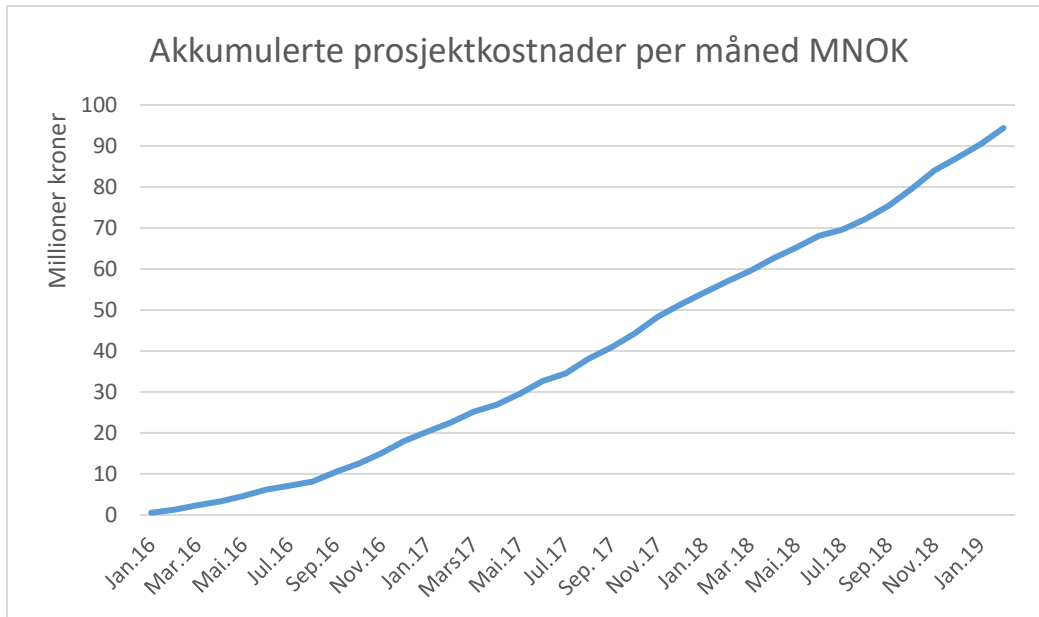
Figur 5 viser utviklingen i projektkostnader per måned (ikke akkumulert) fordelt på de nasjonale prosjektene og de egeninitierte prosjektene. Trenden i løpet av 2017, 2018 og hittil i 2019 er at aktiviteten på nasjonale prosjekter gradvis har økt i takt med at aktiviteten på egeninitierte prosjekter gradvis er redusert. Fra slutten av 2017 så har aktiviteten i gjennomsnitt være høyere på nasjonale prosjekter enn på egeninitierte prosjekter.



Figur 5: Projektkostnader per måned (MNOK) fordelt på nasjonale prosjekter og egeninitierte prosjekter

Akkumulerte projektkostnader i figur 6 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 94,4 MNOK per februar 2019.

¹ Midlene fra KS i 2019 er per dags dato ikke formalisert med avtale



Figur 6: Akkumulerte prosjektkostnader per måned i MNOK for de nasjonale prosjektene

Aktivitet fordelt etter senterets strategi

Tabell 6 viser hvordan kostnadsaktiviteten på de nasjonale prosjektene fordeler seg sett i relasjon til senterets strategiske satsingsområder sammenlignet med budsjett.

Budsjettert kostnadsaktivitet fordeles 56 % på nasjonale prosjekter, og 44 % på eksternt finansierte prosjekter.

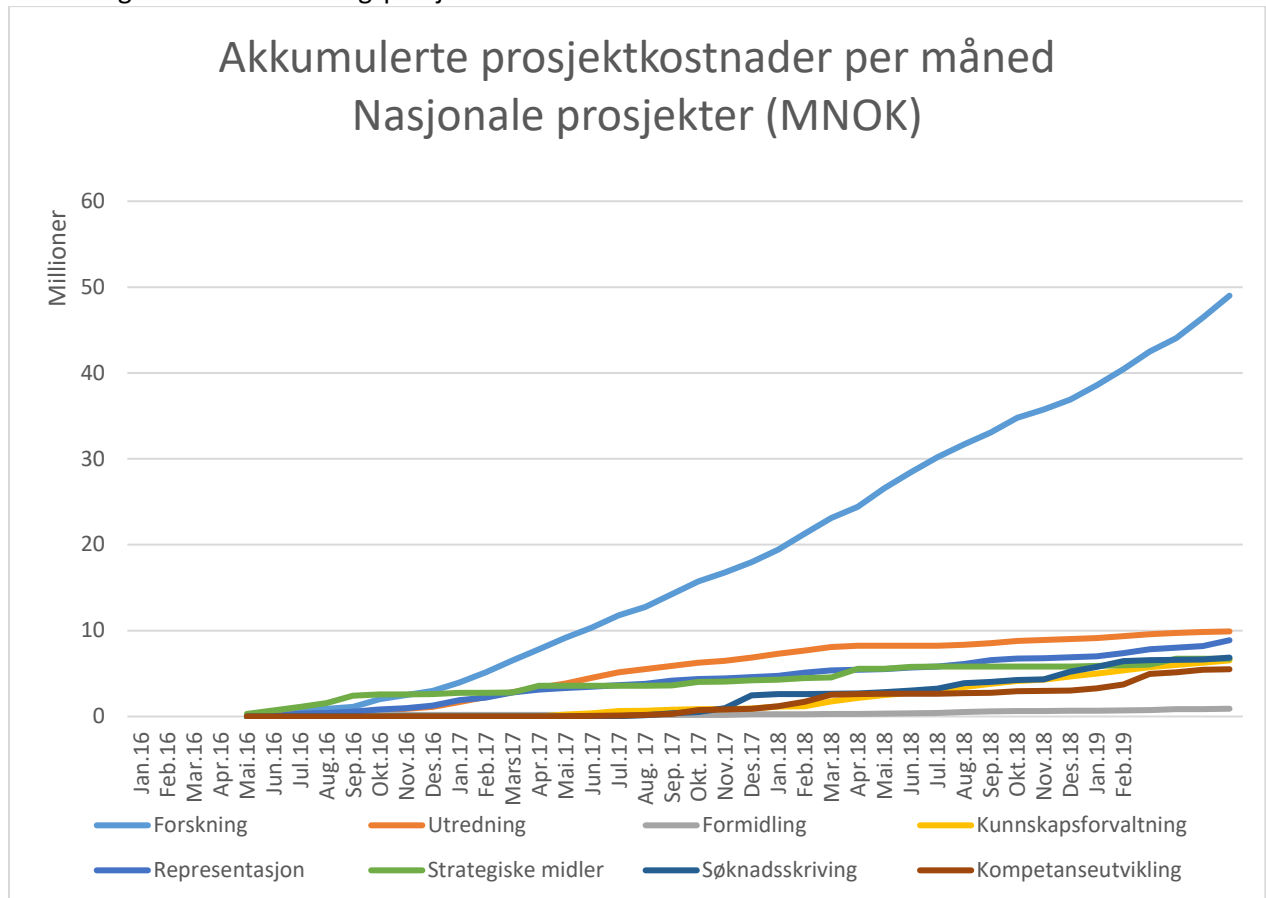
Totalt sett ligger prosjektkostnadene noe lavere enn budsjettert. Dette har i hovedsak sammenheng med at prosjektinnslaget budsjettert som inntjeningskrav er betydelig lavere enn budsjettert, samt at det ligger an til forskyvninger som vist i tabell 2.

Totalt sett ligger det an til at prosjektkostnadene på nasjonale prosjekter blir høyere enn for de egeninitierte prosjektene i 2019 (over 50%)

Tabell 6: Budsjett prosjektportefølje 2019

Budsjett prosjektporteføljen 2019 Nasjonalt senter for e-helseforskning				Budsjett nasjonale prosjekter 2019	Andel nasjonale prosjekter	Kostnader per 28.02.2019	Kostnader per 28.02.2019
Prosjektporteføljen	Totalt budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Totalt
Forskning	56,1	28,1	28,0	26,9	48 %	8,6	5,0
Utredning	0,3	0,0	0,3	0,2	68 %	0,2	0,2
Formidling	1,2	0,0	1,2	1,2	100 %	0,1	0,1
Kunnskapsforvaltning	6,2	0,0	6,2	6,2	100 %	0,5	0,5
Representasjon	2,4	0,0	2,4	2,4	100 %	0,9	0,9
Sum satsingsområdene	66,1	28,1	38,1	36,8	56 %	10,3	6,6
Strategiske prosjekter	Totalt budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Totalt
Søknadsskriving	3,9	0,0	3,9	3,9	100 %	0,3	0,3
Kompetanseutvikling	1,0	0,0	1,0	1,0	100 %	0,4	0,4
Strategimidler 2019	4,3	0,0	4,3	4,3	100 %	-	-
Sum strategiske satsinger	9,2	0,0	9,2	9,2	100 %	0,6	0,6
Prosjektporteføljen	Totalt budsjett	Eksterne inntekter	Basis-finansiering HOD/ HN-RHF /USAM	Andel nasjonale prosjekter	Andel nasjonale prosjekter	Totalt	Totalt
Inntjeningskrav	6,9	3,9	3,0	-	-		
Budsjett 2019	82,3	32,0	50,2	46,0	56 %	10,9	7,2

I figur 7 vises den akkumulerte fordelingen i aktivitet fordelt på senterets strategiske satsingsområder fra 2016 til og med februar 2019. Over tid er trenden økende grad av forskningsaktivitet ved senteret. Prosjektet Kunnskapsbanken er kategorisert som kunnskapsforvaltning og forklarer hvorfor formidlingsaktiviteten vises som lav. Det pågår også formidlingsaktivitet i forskningsprosjektene.



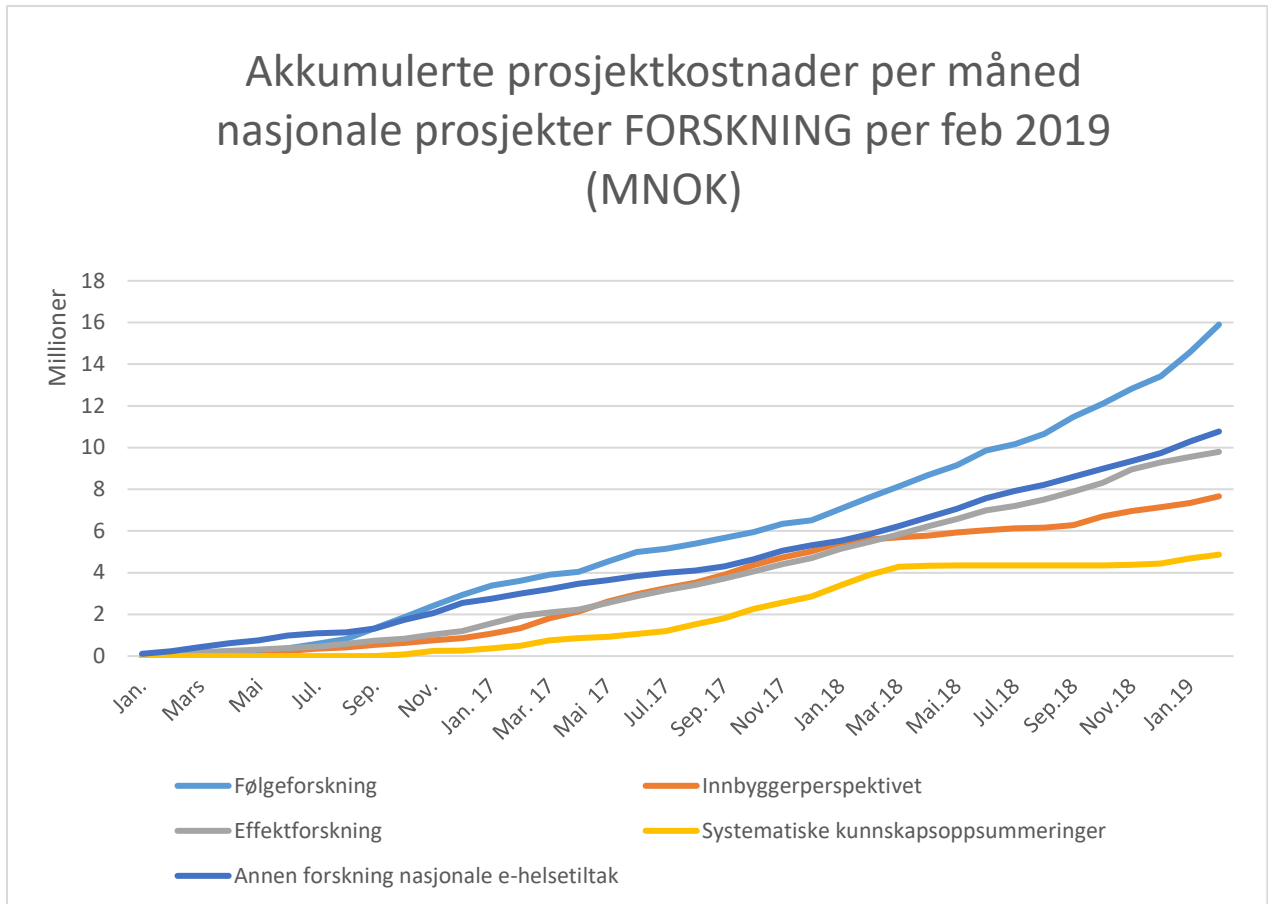
Figur 7: Akkumulerte prosjektkostnader per måned for nasjonale prosjekter i MNOK fordelt på de ulike prosjekttypene

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 6 og figur 7, som viser aktivitet på senterets strategiske satsingsområder, så er det aktiviteten fordelt på det strategiske satsingsområdet «forskning» som er kategorisert i figur 8 sett i relasjon til «nasjonale kunnskapsbehov».

Figur 8 viser at aktiviteten totalt sett størst på følgeforskning. Aktiviteten på systematiske kunnskapsoppsummeringer har flatet ut siden våren 2018. Dette gir ikke et riktig bilde av situasjonen da kunnskapsoppsummeringer i økende grad i 2018 har blitt planlagt som en del av forskningsprosjektene.



Figur 8: Akkumulerte projektkostnader for nasjonale prosjekter i kategorien «Forskning» i MNOK, fordelt på nasjonale kunnskapsbehov