Nasjonalt senter for
e-helseforskning

SAK TIL STYRINGSGRUPPEN

Søknadsutvikling

Saksnummer	47-2025
Avsender	Senterleder
Møtedato	07.11.2025

Bakgrunn for saken

Senteret er en prosjektorganisasjon og forsknings- og formidlingsaktivitet er prosjektorganisert. Senterets inntekter er avhengig av at medarbeidere og ledere jobber tett sammen for å definere, utvikle, gjennomføre og evaluerer egen prosjektaktivitet. Søknadsutvikling er en del av denne prosessen.

Senterets styringsgruppe har forventninger om at senteret skal klare å hente inntekter som gjør at finansieringen er tilsvarende 50% HOD basisfinansiering og 50% ekstern finansiering (inkludert Helse Nord RHF basisfinansiering). Dette har vist seg å være krevende ettersom konkurransen om midlene har blitt hardere. Dette er forhold som også er likt for alle senterets samarbeidspartnere og konkurrenter.

Søknadsutvikling er avhengig av en overordnet strategi som peker ut relevante satsingsområder. Denne strategien må også inneholde retning på antall søknader NSE skal sende som leder og som partner på de ulike utlysningene som er planlagt de neste tre årene.

Som det kommer frem av sak 46-2025 vedlegg 2 har det blitt jobbet godt med søknadsarbeid både i 2024 og 2025. Selv om de store innslagene hittil i 2025 har uteblitt er det gledelig at senteret siden forrige rapport til styringsgruppen kan melde om at;

- GOAL-MM prosjektet, hvor NSE er partner og NORCE leder, fikk 31. oktober tilslag på EU programmet Transforming Health Care Systems (THCS). Totalt 3,5 MNOK.
- senteret vant oppdrag lyst ut av Helsedirektoratet om pilotering av kommunal nettlege, totalt 2 MNOK.
- søknaden om senter for forskningsdrevet innovasjon (SFI), «*Centre for Personalized Digital Health Promotion*», er nå er i finalerunden med intervju hvor 8 av 16 sentre får finansiering[1]. Eventuelt innslag gir totalt 44,8 MNOK.

[1] Mæteprotokoll - Porteføljestyre for innovasjon

SFI søknadsprosessen er eksempel på hvor lang tid en søknadsprosess kan ta. Styringsgruppen gav prosjektleder Paolo Zanaboni sine tilbakemeldinger til steg 1 (skisse) i sitt møte 14. juni 2024. Da hadde senteret jobbet internt med idéutvikling en stund allerede. I dette eksempelet vil det ta i overkant av 2 år fra intern prosess startet til et eventuelt prosjekt kan starte opp dersom det får tilslag. Dette eksempelet viser at det er viktig at senteret ser fremover og planlegger hvilke typer utlysninger som skal sendes frem i tid. NSE må finne en rasjonell måte å utnytte egne ressurser på slik at arbeidsinnsatsen står i forhold til de inntektene senteret får inn. Det handler om mange faktorer som god planlegging, deling av ressurser, nettverk (internt og eksternt), ledelse og godt arbeidsmiljø.

NSE må utvikle en strategi og sortere hvilke søknader vi skal prioritere og hvordan ressursbruken i forhold til disse skal være. Det er f.eks. stor forskjell i ressursbruk på store søknader til NFR eller EU som NSE skal lede og små prosjekt der NSE er partner og derfor ikke trenger å legge inn like mye ressurser. Senteret har så vidt startet på planlegging av framtidige søknader inn i ny strategiperiode, og tabellene under utdyper statistikk og noen av prioriteringene som ligger bak inntektsmodellen fra sak 50-2025 om budsjett så langt i prosessen.

Tabell 1 gir en litt annen type statistikk enn virksomhetsrapporten, og deler antall sendte søknader per september 2025 inn i søknader vi selv leder, og søknader hvor vi har vært partner. Statistikken viser blant annet at vi tar ledelse på halvparten eller mer hos Helse Nord RHF, NFR, og Norden, men er partner på de fleste EU-søknadene. I gjennomsnitt har vi hittil i år tatt ledelse på omtrent halvparten. Senteret har ikke kapasitet til å ta ledelse på mange EU-søknader samtidig, da de er veldig ressurskrevende å lede, ofte med store konsortier.

Tabell 1: Statistikk fra 2025 på antall søknader sendt per september 2025

Antall søknader 2025	Antall søknader lead 2025	Antall søknader partner 2025	Antall søknader totalt 2025	Andel søknader per finansiør 2025
Helse Nord RHF	3	1	4	7 %
Norges forskninsgråd	13	16	29	48 %
Norden (Nordforsk m.m.)	11	6	17	28 %
EU	1	10	11	18 %
SUM	**29**	**32**	**61**	**100 %**

Basert på omsøkt beløp, viser tabell 2 hvordan fordelingen mellom ulike finansiører var vektet i revidert budsjett 2025 – 2027, sammenlignet med hvordan statistikken for 2025 er

per september. Omsøkt beløp har vært større til NFR og mindre til EU sammenlignet med revidert budsjett.

Tabell 2: Omsøkt beløp i revidert budsjett sammenlignet med statistikk fra 2025

Omsøkt beløp vekting	Vekting revidert budsjett 2025-2027	Vekting hittil i år (2025)
Helse Nord RHF	5 %	3 %
Norges forskninsgråd	33 %	59 %
Norden (Nordforsk m.m.)	0 %	0 %
EU	55 %	26 %
Annet (DAM, KG Jebsen m.m.)	8 %	12 %
SUM	**100 %**	**100 %**

Tabell 3 viser ledelsen sin første vurdering av søknadsaktivitet for 2026, som også danner grunnlaget for nivå i 2027, og 2028. Dette er ikke endelige vurderinger, men de vurderingene som hittil ligger til grunn ifm. budsjett v. 0,7. Vurderingene som ligger bak kan oppsummeres med følgende punkter:

- totalt antall søknader bør være mindre fremover enn i 2025.
- andelen EU søknader bør økes noe, og andel NFR søknader noe ned.
- andelen søknader vi leder tas ned, og andelen søknader som partner tas opp.

Den samlede effekten er å bruke mindre tid og ressurser til søknadsutvikling, for å ha kapasitet til en større strategisk satsing i 2026 med framtidig strategisk gevinst. Foreløpig er nivået holdt stabilt for hele langtidsbudsjettet, og det er ikke tatt stilling til om det i langtidsbudsjettet skal differensieres på ulike år, altså at søknadsaktivteten skal opp igjen fremover i tid.

Tabell 3: Foreløpige prioriteringer for 2026 med følgeeffekter til 2027, og 2028

Antall søknader 2026	Antall søknader lead 2026	Antall søknader partner 2026	Antall søknader totalt 2026	Andel søknader per finansiør 2026
Helse Nord RHF	2	2	4	9 %
Norges forskninsgråd	4	12	16	35 %
Norden (Nordforsk m.m.)	2	6	8	17 %
EU	2	8	10	22 %

Annet (DAM, KG Jebsen m.m.)	2	6	8	17 %
SUM	**12**	**34**	**46**	**100 %**

Når tabell 3 er modellert og gjort om til estimert omsøkt beløp per finansiør ser man også hvordan disse vurderingene slår ut i budsjett v.0,7. Estimert beløp per søknad er i stor grad basert på gjennomsnittstall fra tilsvarende søknader sendt i 2025. I tabell 4 vises anslått gjennomsnittlig omsøkt beløp og andel per finansiør som er lagt til grunn i budsjett v. 0,7. Samlet sett er omsøkt beløp fremdeles på et relativt høyt nivå, men noe lavere enn i 2025.

Tabell 4: Gjennomsnittlig omsøkt beløp per år i budsjett 2026 – 2028 v. 0,7 og andel per finansiør

Finansiør	Gjennomsnittlig omsøkt beløp per år i budsjett	Gjennomsnittlig andel per finansiør
Helse Nord RHF	13,0 MNOK	5 %
Norges forskninsgråd	76,8 MNOK	30 %
Norden (Nordforsk m.m.)	22,5 MNOK	9 %
EU	129,7 MNOK	51 %
Annet (DAM, KG Jebsen m.m.)	10,7 MNOK	4 %
SUM	**252,6 MNOK**	**100 %**

Med bakgrunn i denne saken inviteres styringsgruppen til å diskutere de foreløpige vurderingene. En retningsgivende diskusjon i denne saken vil kunne påvirke den videre budsjettutviklingen fra 0,7 v. til 0,9 versjon.

Forslag til vedtak

Styringsgruppen tar saken til orientering, med de innspillene som kom i møtet.