
Til:

Møtedato:

Sak:

Ny finansieringsmodell for fellestjenestene på Det helsevitenskapelige fakultet

1 Bakgrunn for arbeidet

Opprettelse av administrative fellestjenester på nivå 1 og 2 innen personal og økonomi, forskning, utdanning og formidling var sentral i Adm2020. På Helsefak ble administrative fellestjenester opprettet i form av et Prosjektkontor, samt Økonomistyring og Innkjøp/regnskap (innen innkjøp/regnskap løses oppgavene sammen med tjenesten på nivå 1).

Da omfordelingen av administrativt ansatte også førte til budsjettendringer for den enkelte enhet, opprettet Helsefak en arbeidsgruppe i mars 2019 for å utrede de økonomiske konsekvensene av Adm2020 og ABE-reformen, samt foreslå prinsipper for håndtering av prosessen på Helsefak. I FS 30/19 Håndtering av økonomiske konsekvenser ABE-reform og Adm2020¹, ble deler av mandatet svart ut, men kapasitetsutfordringer og uavklarte faktorer rundt Adm2020 gjorde at mandatets delmål, som omhandlet utarbeidelse av en finansieringsmodell av fellestjenester på nivå 2, ble utsatt. Arbeidet med denne finansieringsmodellen ble så videreført i en ny arbeidsgruppe, for å søke løsninger på både kort og lang sikt.

2 Mandat og arbeidsgruppe

Mandatet fra tidligere arbeidsgruppe ble videreført våren 2020 og var som følger:

Utarbeide en finansieringsmodell av fellestjenestene på nivå 2. Modellen må gi rett insentiv ihht. prinsippene i Adm2020 og understøtte strategien

- a. Må ta høyde for endret bemanningsbehov
- b. Vurdere inntektsside og økt aktivitet BOA, indirekte kostnader/DB
- c. Tjenester fra nivå 2 vs. spesielle satsninger som ansettes på nivå 3

Fakultetsledelsen opprettet i februar 2020 en arbeidsgruppe som skulle utrede ny finansieringsmodell på Helsefak. Arbeidsgruppen har bestått av følgende medlemmer:

¹ FS 30/19 Håndtering av økonomiske konsekvenser ABE-reform og Adm2020, ephorte ref 2019/1158

Fakultetsdirektør Kjetil Kvalsvik, leder av gruppen
Seksjonssjef forskning, utdanning og formidling Ståle Liljedal
Faggruppelider Økonomistyring Kine Nilsen
Seniorrådgiver Oliver Holman, sekretær for gruppen
Rådgiver Esben Evanger, sekretær for gruppen

Arbeidsgruppen har i løpet av arbeidet sett at det er vanskelig å foreslå en finansieringsmodell for fellestjenestene på nivå 2 og at det vil være behov for løpende vurderinger. Det er behov for betydelige ressurser for å skape en robust modell som tar høyde for mange ulike scenarier, samtidig som endringer i organisasjonen og fakultetets økonomiske rammer kan gjøre denne utdatert før den tas i bruk. Gruppen har derfor fokusert på å finne en løsning på dagens utfordringer. Samtidig gjenstår det fortsatt et arbeid med å definere grenseganger mellom tjenester på nivå 2 og 3, som fakultetsledelsen må beslutte.

3 Dagens situasjon

3.1 Finansiering av fakultetets fellesadministrasjon

Under Adm2020 ble oppgaver og stillinger flyttet fra institutt til fellestjenestene (både nivå 1 og 2). Ansatte ble innplassert i nye stillinger og finansiering av stillingene ble flyttet fra institutt til fakultet. I henhold til vedtak i FS 41/18² ble det beregnet en gjennomsnittlig lønn for administrative stillinger, eks lederstillinger men inkl. sosiale kostnader på 660.000 kr. Videre ble det innarbeidet et kutt 50.000 kr i driftskostnader i FS 31/19³. Denne finansieringen inngår nå som en del av budsjettenheten Fellesadministrasjonen sin basistildeling. Helsefak har imidlertid ikke en finansieringsmodell for fellestjenestene på nivå 2 som håndterer endring i bemanningsbehov.

3.2 Bemanning av Prosjektkontoret

Fellestjenestene på fakultetet har vært i drift siden januar 2020, og det har i økende grad blitt tydelig at bemanningen av Prosjektkontoret er utilstrekkelig for å ivareta tjenesten. Både Prosjektkontoret selv og flere av instituttene har gitt tilbakemeldinger til fakultetsledelsen om dette. Prosjektkontoret skal ivareta alle administrative støttefunksjonene for BOA-området, fra støtte til søknadsprosess, kontrakter, registrering i Cristin, oppfølging av helseforskningsloven og GDPR, rapportering til finansieringskilder, osv. Prosjektkontoret anses som et viktig verktøy for å nå målsetningen om økt ekstern finansiering, samt etterlevelse av lovverket innen økonomi, helseforskning og personvern. Universitetsdirektøren har også vært tydelig på at selv om Adm2020 har som mål å redusere administrativ bemanning, er støtte til ekstern finansiering et administrativt område som kanskje må forsterkes. Det er i alle fall klart at Prosjektkontoret ikke klarer å utøve sin tiltenkte rolle med nåværende bemanning og Dekanen anser det derfor som presserende å øke bemanningen.

Når man drøfter ressursituasjonen for Prosjektkontoret er det et par forhold som er viktig å være klar over. 1) Prosjektkontoret har vært preget av ubesatte stillinger og vikarer i korte engasjement i store deler av driftsperioden, 2) basert på kartlegging utført før omorganiseringen hadde Helsefak

² FS 43/18 Budsjettfordeling 2019 og planleggingsrammer 2020-2023 for Det helsevitenskapelige fakultet, ephorte 2018/1994-9

³ FS 31/19 Budsjettfordeling 2020 og planleggingsrammer 2021-2024 for Det helsevitenskapelige fakultet, ephorte 2019/1711-9

samlet sett flere administrative ressurser innen forskningsstøtte enn det som nå er samlet i Prosjektkontoret, 3) Helsefak manglet administrative ressurser for en tilstrekkelig oppfølging av forskningsprosjektene også før Adm2020, for eksempel gjelder dette oppfølging av helseforskningsloven, og 4) nye lover og regler (eksempelvis GDPR), og krav til mer omfattende økonomisk rapportering fra våre største eksterne finansieringskilder (NFR, Helse Nord, TFS, osv.) har medført større krav til prosjektoppfølging. Problemstillingen er mer utførlig redegjort for i eget notat (se vedlegg 1), men i korthet er behovet estimert til 4 nye stillingsressurser i løpet av 2021-2022. På kort sikt er det behov for en ny ressurs knyttet til forvaltning av Cristin, helseforskningsloven og GDPR og en ny ressurs knyttet til søknadsstøtte og søknadsmobilisering. Videre anslår man å trenge to nye prosjektøkonomer i løpet av 2022 for å følge opp fakultetets eksterntfinansierte portefølje.

3.3 Erfaringer fra andre enheter

Etter å ha drøftet ulike tilnærminger til problemstillingen, inviterte arbeidsgruppen inn andre ressurspersoner for erfaringsutveksling og fikk presentert finansieringsmodell fra NT-fak og finansieringsmodell som ble benyttet av ISM før Adm2020.

På NT-fak revurderer de sin finansieringsmodell. Per nå belaster fakultetet dekningsbidrag basert på en fast sats per vitenskapelige årsverk ansatt på instituttets prosjekter, ut over det sentrale dekningsbidraget på 3,5%. Modellen fremstår som veldig statisk og avtaket vil i begrenset grad svinge i takt med den eksterntfinansierte aktiviteten. Modellen benyttet på ISM fremstår som mer aktuell for Helsefak.

ISM har en stor BOA-portefølje og instituttet har lyktes i å dekke en betydelig del av sine indirekte kostnader fra eksterne finansieringskilder. Som andre institutt benytter de et gjennomgående tiltak på universitetet for føring av dekningsbidrag i bevilgningsøkonomien. Nettogevinsten fra BOA har blitt benyttet til å lønne administrativt ansatte på instituttets prosjektkontor. Instituttet har i så måte bevisst benyttet gevinsten fra BOA til å bygge opp de administrative ressursene som støtter opp under instituttets BOA-aktivitet. En større BOA-portefølje vil kreve mer administrative ressurser og generere økte inntekter til instituttet. De økte inntektene vil igjen muliggjøre en finansiering av økte administrative ressurser.

3.4 Nærmere om dekningsbidrag og indirekte kostnader

I dag belastes instituttene på Helsefak med et dekningsbidrag på 7% av sine eksterne inntekter, hvor 3,5% går til nivå 1 for tjenester de leverer og 3,5% til fakultetet. Dette er dekning av administrative tjenester og fellestjenester som påløper ekstra som følge av den eksterntfinansierte porteføljen som er på instituttene. Grunnlaget for beregning av dekningsbidrag er instituttets periodiserte BOA-inntekter foregående år.

Grunnlaget for beregning av dekningsbidrag er likt for alle enheter, med unntak av RKBU. Dette skyldes blant annet RKBU sin mangel på basisfinansiering i bevilgningsøkonomien. Kutt RKBU skulle hatt i sin basistildeling, er derfor innarbeidet i beregning av dekningsbidraget⁴. Når vi ser videre på samlet dekningsbidrag vil vi derfor korrigere RKBU sitt dekningsbidrag til å kun gjelde 7% av deres periodiserte BOA-inntekter.

⁴ Beregning av dekningsbidrag RKBU 2019, ephorte ref 2019/1158-8

Av tabellen under fremkommer 7% dekningsbidrag belastet fakultetets enheter i perioden 2018-2020. Av dette fordeles altså midlene 50/50 mellom UiT og Helsefak.

Institutt	7% Dekningsbidrag 2018	7% Dekningsbidrag 2019	7% Dekningsbidrag 2020
ELU	741 079,00	701 358,00	483 952,00
IMB	2 792 616,00	2 439 653,00	1 817 962,00
ISM	5 267 318,00	4 817 108,00	5 118 443,00
IKM	2 569 843,00	2 810 531,00	2 698 195,00
IFA	717 748,00	1 233 828,00	1 363 519,00
IKO	120 172,00	9 684,00	193 120,00
IPS	827 534,00	738 728,00	416 465,00
IHO	684 634,00	902 450,00	532 875,00
IH	98 174,00	130 470,00	382 188,00
IVP	84 000,00	224 298,00	6 493,00
RKBU	3 348 304,00	3 023 961,00	3 312 813,00
Sum	17 251 422,00	17 032 069,00	16 326 025,00
Til nivå 1	8 625 711,00	8 516 035,00	8 163 013,00
Fakultetet	8 625 711,00	8 516 035,00	8 163 013,00

Tabell 1: Dekningsbidrag belastet fakultetets enheter 2018-2020

Instituttene på sin side belaster sine eksterntfinansierte prosjekter med indirekte kostnader, iht. retningslinje for indirekte kostnader⁵. Indirekte kostnader er kostnader som påløper i forbindelse med prosjektet men som ikke kan tilskrives dette direkte. Kostnadene består av sentrale fellestjenester (bibliotek, IT, fellesadministrasjon) og lokal støtte (kontor og lokal ledelse og administrasjon). Indirekte kostnader er altså en kostnad på BOA-prosjektene, men en inntekt på instituttene. Denne inntekten er videre med på å dekke kostnadene ved dekningsbidraget som godskrives fakultetet og universitetet.

4 Forslag til ny modell

Behov for endret bemanning i fellestjenestene kan oppstå i flere situasjoner. Som kommentert i avsnittet over, er det mest presserende på kort sikt å finne en løsning for bemanningen av prosjektkontoret.

4.1 Forslag til ny modell

Arbeidsgruppen har sett på flere alternativer for å finansiere det økte behovet for administrativ bemanning. De tre hovedretningene har vært omprioritering av eksisterende rammer, finansiering via BEV (basiskutt) eller finansiering via BOA (økt dekningsbidrag). Da bemanningsbehovet på kort sikt hovedsakelig er knyttet til forvaltning av fakultetets BOA-aktivitet, synes det naturlig at man vurderer å belaste BOA via et økt dekningsbidrag. Alternativt vurderes også omprioriteringer som i mindre grad reduserer instituttenes rammer.

Seksjon for forskning, utdanning og formidling (FUF) har i dag en post i budsjettet sitt kalt allmenrettet formidling. Denne posten ble tidligere gitt fra nivå 1 som en øremerket pott for allmenrettet formidling til fakultet. Fra 2018 gikk tildelingen bort fra å være øremerket allmenrettet formidling og over til å inngå i fakultetets generelle basistildeling. Fakultetet har

⁵ Retningslinje for indirekte kostnader, ephorte ref 2018/2173

likevel oppretthold ordningen der deler av disse midlene fordeles som belønning for formidlingsaktivitet på instituttene, mens resten disponeres til strategiske formidlingsprosjekt på fakultetsnivået. I 2020 er denne potten på 2,8 millioner kroner, hvor 900.000 er planlagt fordelt til instituttene for allmenrettet formidling mens resterende er planlagt fordelt til formidlingsprosjekter. Det er ikke langsiktige forpliktelser for midlene. Arbeidsgruppen foreslår derfor to alternativer for å finansiere det økte behovet for administrativ bemanning.

- A. Fakultetet omdisponerer hele potten på allmenrettet formidling.
- B. Dagens nivå på dekningsbidrag økes slik at man kan dekke 4 nye stillinger på prosjektkontoret.

A) Omdisponere hele potten på allmenrettet formidling

Fakultetet omdisponerer gradvis hele beløpet til å finansiere aktivitet knyttet til formidling på fakultetet. Denne aktiviteten finansieres i dag av FUF sin generelle ramme og en slik omdisponering vil frigjøre midler i FUF sitt budsjett som kan benyttes til å finansiere i underkant av 4 nye stillinger.

B) Øke dagens nivå på dekningsbidrag

Fakultetet øker dagens dekningsbidrag med en prosentvis andel som dekker kostnadene til de 4 stillingene som trengs for å dekke behovet til instituttene.

4.2 Simulering/konsekvenser

Som kommentert under punkt 3.2 har FUF estimert et behov for 4 nye stillingsressurser. Vi legger her til grunn en kostnad på 800 000 kr for hver nye stilling. Arbeidsgruppen foretar i fortsettelsen simuleringer av konsekvensene for instituttene, basert på alternativene i punkt 4.1.

Alternativ A

. En omdisponering av den andelen av potten som tidligere har blitt tildelt instituttene for allmenrettet formidling, vil gi et inntektsbortfall. En omdisponering av resterende andel av potten vil ikke ha økonomiske konsekvenser for instituttene. Av tabellen under fremkommer tildeling til instituttene for allmenrettet formidling de siste årene.

Institutt	Allmenrettet og brukerrettet formidling 2017	Allmenrettet og brukerrettet formidling 2018
HeIPed	-	6 000,00
IMB	42 000,00	38 400,00
ISM	148 800,00	246 000,00
IKM	181 200,00	109 200,00
IFA	14 400,00	51 600,00
IKO	18 000,00	21 600,00
IPS	138 000,00	136 800,00
IHO	268 800,00	333 600,00
IH	44 400,00	183 600,00
IVP	36 000,00	52 800,00
RKBU	93 600,00	61 200,00
Sum	985 200,00	1 240 800,00

Tabell 2: Fordeling allmenrettet og brukerrettet formidling per institutt 2017-2018

Alternativ B

Av tabellen under fremkommer dekningsbidrag for instituttene i 2020, hvor mye dekningsbidraget vil måtte økes for å finansiere 4 nye stillinger og hva dekningsbidraget ville vært i 2020 dersom fire nye stillinger skulle innarbeides. Prosentvis økning tar utgangspunkt i finansieringsbehov ut over gjennomsnittlig beregnet dekningsbidrag for 2018-2020.

Institutt	7% dekningsbidrag for 2020	1,30 økning(4 stillinger)	Dekningsbidrag etter økning
ELU	483 952,00	89 877,00	573 829,00
IMB	1 817 962,00	337 622,00	2 155 584,00
ISM	5 118 443,00	950 568,00	6 069 011,00
IKM	2 698 195,00	501 093,00	3 199 288,00
IFA	1 363 519,00	253 225,00	1 616 744,00
IKO	193 120,00	35 865,00	228 985,00
IPS	416 465,00	77 344,00	493 809,00
IHO	532 875,00	98 963,00	631 838,00
IH	382 188,00	70 978,00	453 166,00
IVP	6 493,00	1 206,00	7 699,00
RKBU	3 312 813,00	615 237,00	3 928 050,00
Sum	16 326 025,00	3 031 978,00	19 358 003,00
Til nivå 1	8 163 013,00		8 163 013,00
Fakultetet	8 163 013,00		11 194 990,00

Tabell 3: Estimert dekningsbidrag belastet fakultetets enheter med økning av 4 stillinger

4.3 Implementering

Arbeidsgruppen foreslår at finansieringsmodellen implementeres trinnvis, der man søker finansiering av to stillinger fra 2021 og ytterligere to stillinger fra 2022. De siste to stillingene skal vurderes ut fra kapasitet i faggruppen.

Arbeidsgruppen ber om tilbakemelding på alternativene til finansiering av disse fire stillingene og åpner også opp foren hybrid av alternativ A og B, hvor man omdisponerer en deler av midlene til allmennrettet formidling kombinert med en lavere prosentvis økning av dekningsbidraget.

Vedlegg 1 - Prosjektkontoret Helsefak

Ressurser, risikoområder og utvikling

I 2019 utgjorde BOA 257 millioner ved fakultetet, i tillegg kommer tilknyttet egeninnsats som utgjør rundt 150 millioner. Årlig sendes det ca. 250 søknader til ulike regionale, nasjonale og internasjonale finansieringsinstitusjoner. Hoveddelen av prosjektene ved Helsefak krever spesifikk oppfølging ift helseforskningsloven, GDPR, REK, NSD, biobanklov, helseregisterlov osv., i tillegg til statens økonomireglement og finansieringsinstitusjonens regler. Samlet sett gjør dette prosjektoppfølgning ved Helsefak relativt krevende sammenlignet med andre fakultet, både i omfang av oppgaver, men også i form av spisskompetanse. Selv om Helsefak har økt den forskningsadministrative innsatsen de senere årene har vi fortsatt betydelige avvik innen de fleste områdene, for eksempel innen økonomiområdet, helseforskningsloven og GDPR (gjaldt også før Adm2020).

Økt ekstern finansiering er et viktig mål i Helsefaks strategi. Samtidig har ikke utviklingen i BOA-økonomien vært i tråd med ambisjonene. Etableringen av Prosjektkontoret ble gjennomført som en del av ADM 2020, men samordning av de forskningsadministrative ressursene ble også sett på som et positivt grep for å bidra til å oppnå målet om økt ekstern finansiering. Viktigheten av en slik satsning illustreres også av Universitetsdirektørens stadfesting av at administrativ støtte til ekstern finansiering vil kunne økes, selv om administrasjonen generelt skal nedskaleres.

Etter et år er erfaringen at ressursene i forhold til oppgaver ikke er tilstrekkelig. Prosjektkontoret har ikke vært i stand til å levere fullt ut, og oppgaver må fortløpende prioriteres og skyves på. Blant annet har Prosjektkontoret ikke klart å revidere alle prosjektbudsjett, samtidig som tjenestenivået til forskere som søker ekstern finansiering holdes på minimum, da tjenesten i det vesentlige begrenses til enkel budsjettstøtte. Videre er oppfølgingen av helseforskningsloven betydelig svekket etter omorganiseringen, og innføringen av GDPR bare forsterker dette bildet. I tillegg er også Cristinarbeidet svekket, og selv om Prosjektkontoret fikk rapporteringen for 2019 i havn er dette en svært sårbar funksjon ved Helsefak. I tillegg har presset for å levere grunnleggende oppgaver i liten grad muliggjort kompetanseheving, samt begrenset mulighetene for å utvikle den interne samhandlingen i Prosjektkontoret og samhandlingen/oppgaveavklaringen med andre administrative funksjoner. Situasjonen har negativ innvirkning på arbeidsmiljøet, og samlet sett er ikke situasjonen forenelig med målet om en bedre støttetjeneste for ekstern finansiering, hverken for ledere eller den enkelte søker/prosjektleder.

Ressurser

Kartlegging av BOA tilknyttede oppgaver i 2018 fant at 20 årsverk fordelt på ca. 40 personer ivaretok oppgavene ved Helsefak. Tilbudet varierte betydelig mellom institutt, der Vernepleie og Idrettshøgskolen hadde ikke noe forskningsadministrativt tilbud, mens ISM hadde et velutviklet tilbud til sine forskere.

I bemanningsplanen er Prosjektkontoret angitt med 11 stillinger. 7 stillinger 100% i Prosjektkontoret mens 4 stillinger er delt med stab, en av disse er også delt med Helse Nord, se TAB.I. Kapasiteten til 2 av de opprinnelige stillingene i Seksjon for forskningstjenester i det

vesentlig blitt omprioritert til prosjektkontoroppgaver, og en ny juriststilling er under tilsetting (ca. 50% i prosjektkontoret).

TAB.I. Ressursoversikt Prosjektkontoret. Aud Susanne Buhl startet i stillingen 9 mars og er under opplæring, Rolf Are Åbotsvik og Ulf Raymond Johansen starter i stillingen 02.06.20. I tillegg er Jan-Tore Forelvmo Sandmo engasjert til 30.06.20. Trine Andreassen har sluttet, men er engasjert 40% til 31.05.20. To stillinger knyttet til internasjonal helse er i praksis omdisponert/avviklet. Ny juriststilling er inkludert i tabellen da den er godkjent.

	Risiko		Funksjon	Tittel	Prosjektkontoret	Årsverk
1		Renate Fløystad (Harstad)	BOA, Cristin	Rådgiver	100 %	1
2		Oliver Holman	BOA	Seniorrådgiver	100 %	1
3		Heidi Åsheim-Olsen	BOA	Seniorrådgiver	100 %	1
4		Rolf Are Åbotsvik	BOA	Seniorrådgiver	100 %	1
5		Aud Susanne Buhl	BOA	Seniorrådgiver	100 %	1
6		Ulf Raymond Johansen	BOA	Seniorrådgiver	100 %	1
7		Marita Pedersen	Stab/PK LOS	Seniorrådgiver	20% og ved behov	0,2
8	Høy	Elisabeth Leithe Eriksen	Cristin, REK, Eutro++	Rådgiver	90 %	0,9
9		Frank Tore Mengkrogen	Jurist stab	Seniorrådgiver	30 %	0,3
10	Høy	Inge Waller Nilsen	EU-rådgiver søknader, tekst	Seniorrådgiver	50% Helsenord 40% PK	0,4
11		Ny stilling	Jurist	Seniorrådgiver	50% stab 50% PK	0,5
12		Stian Røberg	Faggrupp leder	Seniorrådgiver	100 %	1
					sum	9,3

Prosjektkontorets arbeidsområder

Hvilke tjenester ledere, søkere og prosjektledere skulle motta fra administrasjonen ble ikke tydelig definert før omorganiseringen. Arbeidsdelingen mellom ansatte i prosjektkontoret og andre administrative funksjoner, som for eksempel økonomistyring og innkjøp/regnskap ble heller ikke tydelig definert, bort sett fra at prosjektøkonomi skulle håndteres av prosjektkontoret. Til tross for det var det nok en slags enighet om hva kjerneaktiviteten til et prosjektkontor burde være, men en tydeligere beskrivelse må på plass. Nå er det en pågående prosess ved UiT som skal resultere i

Tjenestekart 1.0 innen utgangen av juni. Dette tjenestekartet skal definere ulike tjenester som hvilke tjenester disse skal tilby definerte brukere og vil også gjelde administrative tjenestetilbud ved Helsefak. Nedenfor følger en gjennomgang av det FUF-ledelsen anser som de ulike kjerneoppgavene for Prosjektkontoret, samt en vurdering av ressurssituasjonen.

Prosjektøkonomi

Forskningsrådgiverne ved Prosjektkontoret med oppgaver innen BOA - økonomi (ofte benevnt som prosjektøkonomer) har en kompleks sammensetning av arbeidsoppgaver, og kan derfor ikke bruke all sin tid til økonomioppgaver. Disse vil ofte være primærkontakt for søkere, prosjektledere, instituttleder og/eller kontorsjef og delvis løse oppgaver selv, eller koble på andre, for eksempel, jurist eller lignende. Sørge for arkivering av alle dokumenter, hjelpe til med å fylle inn i søknadsportaler, følge opp kontraktsarbeid, bidra til forankring av søknader/prosjekter osv. er viktige oppgaver, i tillegg til økonomioppgavene.

I dag har hver prosjektøkonom ansvar for flere (2-4) institutt. Fakultetet har ca. 380 eksternfinansierte prosjekter som Prosjektkontoret ivaretar i dag. Før ADM2020 forvaltet hver rådgiver i gjennomsnitt ca. 30 prosjekter, i flere tilfeller færre da de var mer involvert i driften av prosjektene. Et unntak var IKM som tidvis har hatt kun en forskningsrådgiver på ca. 100 prosjekter. Med alle 6 stillinger med økonomioppgaver operativ, vil porteføljen være rundt 70 prosjekt pr forskningsrådgiver. Et så høyt antall prosjekter per forskningsrådgiver betyr at hovedfokus vil være primære økonomioppgaver, og andre oppgaver vil begrenses til et absolutt minimum.

Det regnes derfor ikke som tilstrekkelig med 6 forskningsrådgivere/prosjektøkonomer i Prosjektkontoret. Men da det knytter seg noe usikkerhet til dette ønsker FUF og vurdere status etter at alle 6 er kommet i normal drift, før endelig beslutning tas. Derfor er det stipulert 2 nye slike stillinger i 2021 i tabell II nedenfor.

Cristin og clinical trials

I praksis har nesten alle superbrukerne i Cristin ved Helsefak blitt omorganisert til andre enheter enn FUF. Elisabeth L. Eriksen står igjen med tilnærmet eneansvar for fakultetet, med noe bistand fra Renate Fløystad. Dette er ikke i tråd med målsetningen om økt robusthet og det er nødvendig å styrke ressursen innen dette feltet. Her kan nevnes at RKBU fortsatt bruker sin superbruker for instituttets Cristinarbeid, og etter avtale bisto denne personen FUF med å komme i havn med rapporteringen for 2019. Clinical Trials er kanskje et mindre kjent system, men det er obligatorisk å registrere planlagte kliniske forsøk i portalen før oppstart for å kunne publisere studiet i en klinisk journal. Per i dag har vi kun en person som ivaretar denne rollen. Omfanget er her ikke så krevende, men det er svært risikofylt å ha kun en ansatt til dette.

REK, NSD, Eutro, helseforskningsloven, GDPR og ROS

Helsefak har kontinuerlig brutt lovverk og interne retningslinjer innen disse områdene, men omorganiseringen i Adm2020 har medført ytterligere utfordringer. Tidligere var forskningsrådgiverne på flere institutt i større grad knyttet til oppfølging av prosjektene opp mot helseforskningsloven. Ettersom omorganiseringen har medført færre ressurser for prosjektoppfølgning har hovedfokus vært på økonomioppfølgning, og oppgavene innen internkontrollsystemet for helseforskning/GDPR/ROS/oppfølging av REK-godkjenninger og lignende faller på juristene på fakultetet og Elisabeth L. Eriksen. Disse har for lite kapasitet til å være med på enkeltmøter med alle instituttene og oppfølgingen av enkeltprosjekter er svekket. Det vil derfor være forventet at det er en større grad av avvik knyttet opp mot helseforskningsloven enn

tidligere. Det er vanskelig å estimere hvor stort behovet er, men fagområdet er stort og krever til dels spisskompetanse. FUF ønsker derfor å starte med en stilling for så å evaluere om det er tilstrekkelig.

Søknadsmobilisering og –støtte (ikke budsjett), EU og større søknadsarenaer

Inge W. Nilsen er fakultetets EU rådgiver og følger opp søknadsinitiativ rettet mot EU, men også andre strategisk viktige søknadsarenaer (TFS, FriPro, SFF m.m.). Han gir støtte til tolkning av utlysningstekst, og utforming av søknadsstrategi, samt søknadsutforming. Mobilisering og rådgivning for hvilke søknadsarenaer søker bør prioritere ift erfaring/cv er også av stor betydning. Nilsen er den med mest inngående kjennskap til EU som finansieringskilde. Nilsen har nettverk og kjennskap til prosessene tilknyttet søknader og er en uvurderlig ressurs for fakultetets satsning mot EU finansiering. Nilsen er også den som har mest kunnskap om selve søknadsskrivingen, og er svært viktig i utviklingen av større søknader. Nilsens arbeid bidrar sterkt til fakultetets tildelinger. Dette er imidlertid et svært tidkrevende arbeid og en person kan ikke involvere seg med særlig mange søknader samtidig. For å nå målet om 25 % ekstern finansiering, er det nødvendig at søknadene er av best mulig kvalitet, det vil derfor være strategisk med en stilling som kan utvide støtten til søknadsskrivingen samt sikre en kunnskapsoverføring fra Nilsen. Faglig bakgrunn bør også vurderes for å kunne gi et bredere tilbud til søkere.

Kontraktstøtte

Før Adm2020 jobbet flere av forskningsrådgiverne på instituttene med utforming av kontrakter. Dette innebar at de i standard prosjektsamarbeid satt opp kontrakter ut fra eksisterende maler mellom samarbeidspartnere før de ble sendt til gjennomsyn til juristene på fakultetet. De fulgte også opp spørsmål til prosjektleder og evt samarbeidspartner, og ivaretok signering og arkivering av avtalene. De hadde også ansvar for oppfølging av avtalen gjennom prosjektperioden.

Etter Adm2020 har det blitt svært krevende å få prosjektøkonomene til å kunne prioritere slike oppgaver. Kontraktene kommer sjeldent på gjennomsyn fra mal og juristene (i all hovedsak Mengkrogen) må i stor grad sette opp avtalene fra bunnen av selv. Dette innebærer at Mengkrogen i mindre grad har kapasitet til andre mer krevende juridiske oppgaver. Mengkrogen har også selv all dialog med prosjektleder og samarbeidspartner i kontraktsprosessen. Det er ingen som ivaretar oppgaven med signering og arkivering av avtale. Ettersom forskningsrådgiverne i Prosjektkontoret ikke jobber med kontrakten og derfor har begrenset kunnskap om denne, er det spørsmål om hvorvidt de da følger med på oppfølging av avtalen gjennom prosjektperioden, og hvorvidt de har kompetanse til dette når de ikke jobber med det. Det innebærer økt risiko for kontraktsbrudd fra Helsefaks side. Det påpekes at det ikke er nødvendig for en jurist stilling til denne delen av kontraktsoppfølging. Her økes kapasiteten noe med tilgang til ny jurist, samtidig som effekten av etablering av 6 prosjektøkonomer forventes å gi noe mer kapasitet. Behovet blir vurdert sammen med behovet for nye prosjektøkonomer i 2021.

Framtidig utvikling

FUF-ledelsen mener at Helsefak så langt ikke har lyktes med omstillingen som en styrking av støtten til ekstern finansiering. Til tross for at ressursmålingen som ble utført før omorganiseringen ikke er 100% nøyaktig, er det med høy sannsynlighet færre forskningsadministrative ressurser i Prosjektkontoret nå enn det som var tilgjengelig (på institutt og fakultetsnivå) før omorganiseringen. Selv om det kan være flere faktorer som bidrar til å forklare hvorfor Prosjektkontoret ikke har bedre måloppnåelse per i dag, som for eksempel oppstartsproblemer i form av ubesatte stillinger og høy andel vikarer, er det likevel vanskelig å se bort fra

ressurssituasjonen for Prosjektkontoret som den viktigste forklaringen. For å utvikle Prosjektkontoret til å være en enhet som kan levere på tiltenkt nivå må stillingsressursene økes. En plan for når de forskjellige funksjoner bør styrkes er satt opp i TAB.II.

I en opptrapping bør oppgaver det er knyttet størst risiko til prioriteres først. Dette vil være en stilling til støtte rundt *Cristin, clinical trials, REK, NSD, Eutro, helseforskningsloven, GDPR og ROS*. Neste funksjon som bør styrkes er EU finansiering og søknadsstøtte (tekst, utlysninger, etc.). En juridisk stilling er under tilsetting, denne vil i hovedsak fungere i stab (hovedfokus på samhandling med HN/UNN), men planlegges også brukt til prosjektrelatert kontraktsarbeid. Prosjektkontoret har også ansatt tre nye forskningsrådgivere med økonomifunksjoner i 2020. Grunnen til nyansettelser er oppsigelser i Prosjektkontoret. Det foreslås at denne funksjonen styrkes med nye stillinger i 2021.

For å illustrere situasjonen informerer vi om at ISM stiller midler til rådighet for en 100%stilling i første omgang for et år, tilknyttet ISM så lenge de fullfinansierer stillingen. ISM foreslår at stillingen lyses ut som to års engasjement med mulighet for fast stilling, behovet er umiddelbart.

TAB. II. Plan for når nye stillinger bør etableres ved Prosjektkontoret

Funksjon	2020	2021	2022	2023
Cristin, Eutro, NSD, ROS	1			
EU/søknadsstøtte	1			
Forskningsrådgiver økonomi		2		
sum	2	2	0	0

Oppsummering

Omfanget av BOA-oppgaver og andre prosjektrelaterte oppgaver er høyere enn Prosjektkontoret er dimensjonert for, det er derfor nødvendig å bedre ressurssituasjonen, i første omgang for oppgaver det er knyttet risiko til. Deretter bør ressurser tilpasses oppgavene som skal løses innenfor BOA.