

Internrevisjonsrapport 01/2019

**Helse Nord RHF's forvaltning av
helseforskningsmidler**

Internrevisjonen i Helse Nord RHF, 06.03.2019

Innholdsfortegnelse

Sammendrag.....	4
1 Innledning.....	5
1.1 Strategi for forskning og utvikling.....	5
1.2 Prosessbeskrivelse	5
2 Formål og omfang.....	6
2.1 Formål med revisjonen.....	6
2.2 Omfang og avgrensninger	6
2.3 Regelverk og sentrale føringer	6
2.4 Revisjonskriterier	6
3 Metoder.....	7
4 Observasjoner og vurderinger.....	7
4.1 Tilrettelegging for forskning – RHF-ets rolle og ansvar.....	7
4.1.1 Observasjoner.....	7
4.1.2 Internrevisjonens vurderinger	9
4.2 Utlysning av forskningsmidler.....	10
4.2.1 Observasjoner.....	10
4.2.2 Internrevisjonens vurderinger	10
4.3 Vurdering av søknader om tildeling.....	11
4.3.1 Observasjoner.....	11
4.3.2 Internrevisjonens vurderinger	12
4.4 Tildeling av forskningsmidler	13
4.4.1 Observasjoner.....	13
4.4.2 Internrevisjonens vurderinger	13
4.5 Prosjektrapportering.....	14
4.5.1 Observasjoner.....	14
4.5.2 Internrevisjonens vurderinger	14
4.6 Publisering og rapportering	15
4.6.1 Observasjoner.....	15
4.6.2 Internrevisjonens vurderinger	15
4.7 Innovasjonsmidler	15
4.7.1 Observasjoner.....	15
4.7.2 Internrevisjonens vurderinger	17

5	Konklusjon og anbefalinger	17
5.1	Konklusjon.....	17
5.2	Anbefalinger.....	17

Vedlegg

1. Fokusområder og revisjonskriterier
2. Dokumentoversikt
3. Gjennomførte tester
4. Forskningsbudsjett 2019

Sammendrag

Denne revisjonsrapporten er utarbeidet etter revisjon i Helse Nord RHF, gjennomført i perioden november 2018 - februar 2019.

Formål og avgrensning av revisjonen

Formålet med revisjonen har vært å bekrefte at Helse Nord RHF's forvaltning av helseforskningsmidler bidrar til at vedtatt forskningsstrategi realiseres.

Metoder

Internrevisjonen er gjennomført ved bruk av dokumentgjennomgang, testing og intervjuer.

Konklusjon

Internrevisjonen konstaterer at Helse Nord RHF har etablert rutiner og iverksatt tiltak som bidrar til at forvaltningen av helseforskningsmidler i hovedsak utøves i samsvar med vedtatt forskningsstrategi. Enkelte forbedringstiltak bør imidlertid iverksettes for å øke sannsynligheten for at målene i strategien skal nås.

Anbefalinger

Internrevisjonen anbefaler Helse Nord RHF å:

1. Inngå avtale med Klinisk Forskningsavdeling på UNN om de arbeidsoppgavene som utføres på vegne av Helse Nord RHF knyttet til forskningsmidler.
2. Inkludere kjernefasiliteten Miljøgiftlaboratoriet i forskningsbudsjettet og i den årlige faglige rapporteringen av forskningsaktiviteter i Helse Nord.
3. Vurdere å begrense søkeradgangen for ansatte i ledende posisjoner der habilitetsproblematikken er åpenbar.
4. Sørge for bedre samsvar mellom faktisk behandlingstid og oppgitt forventet behandlingstid i klageprosessen.
5. Styrke oppfølgingen av årlig økonomisk rapportering av forskningsprosjekter.
6. Styrke oppfølgingen av at alle vitenskapelige publikasjoner knyttet til Helse Nord-finansierte forskningsprosjekter blir adressert i henhold til tildelingskravet.
7. Vurdere å kreve brukermedvirkning i innovasjonsprosjekter.

1 Innledning

Denne rapporten er utarbeidet etter internrevisjon i Helse Nord RHF i perioden november 2018 – februar 2019. Janny Helene Aasen har vært oppdragsleder og revisjonssjef Tor Solbjørg har hatt det overordnede ansvaret.

Revisjonen har omfattet følgende aktiviteter:

- Melding om internrevisjon sendt 6. november 2018
- Dokumentgjennomgang
- Intervjuer og tester
- Oppsummeringsmøte den 9. januar 2019
- Rapportutkast sendt 06.02.2019, tilbakemelding mottatt 27.02.2019

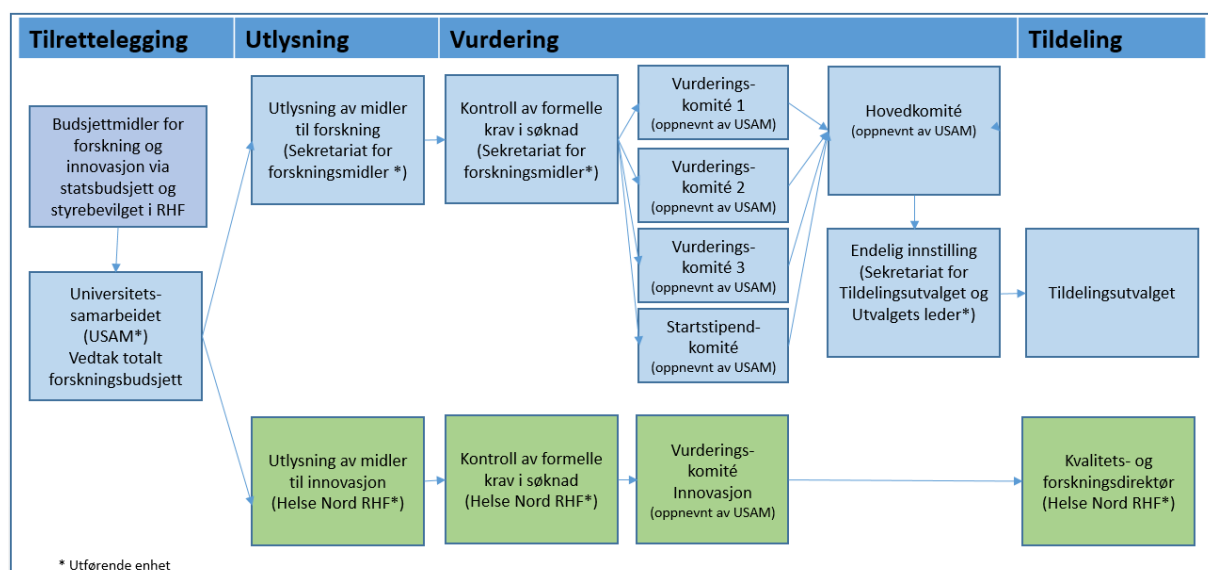
1.1 Strategi for forskning og utvikling

I «Strategi for forskning og utvikling 2016-2020», vedtatt av styret i sak 15-2016 beskrives satsningsområder, mål og strategiske tiltak for forskning og innovasjon i Helse Nord. Forskningsstrategien er omfattende og stiller en rekke krav til hvordan helseforskningsmidlene skal prioriteres for å oppfylle visjonen «Med god forskning og aktiv innovasjon former vi fremtidens helsevesen av beste kvalitet».

De årlige budsjettmidlene til forskning og innovasjon har de siste tre årene vært i størrelsesorden 150 millioner kroner. Av dette er omlag 110 millioner kroner konkurranseutsatt og disponert i årlige utlysninger. Øvrige midler går til strategiske tiltak på kort og lang sikt, faste støttefunksjoner for forskning samt innovasjonstiltak.

1.2 Prosessbeskrivelse

Prosessen knyttet til utlyste forsknings- og innovasjonsmidler kan illustreres på følgende måte og vil bli beskrevet ytterligere i kapittel 4:



2 Formål og omfang

2.1 Formål med revisjonen

Formålet med revisjonen har vært å bekrefte at Helse Nord RHF's forvaltning av helseforskningsmidler bidrar til at vedtatt forskningsstrategi realiseres.

2.2 Omfang og avgrensninger

Revisjonen har omfattet Helse Nord RHF's:

- Tilrettelegging for forskning i helseforetakene
- Utlysning, vurdering og tildeling av forsknings- og innovasjonsmidler
- Krav til status- og sluttrapportering
- Krav til formidling av forskningsresultater

I dette inngår også å se på oppfølgingen av styrets vedtak i sak 15-2016, om at tiltak i forskningsstrategidokumentet skal implementeres i budsjetter og oppdragsdokumenter, og at det skal gis årlig tilbakemelding til styret på status i forskningsaktiviteten.

Revisjonen har vektlagt gjennomgang av forvaltningen av utlyste midler, som utgjør hoveddelen av forsknings- og innovasjonsmidlene (jf. pkt. 1.1), og har i mindre grad sett på bruken av de strategiske midlene til forskning som bevilges direkte av USAM.

Denne revisjonen har ikke omfattet forskningsaktivitet som er finansiert direkte av det enkelte helseforetak.

2.3 Regelverk og sentrale føringer

Følgende nasjonale føringer er særlig aktuelle i denne revisjonen:

- Lov om medisinsk og helsefaglig forskning (helseforskningsloven)
- Lov om organisering av forskningsetisk arbeid (forskningsetikkloven)
- Forvaltningslovens § 6
- Nasjonal forsknings- og innovasjonsstrategi HelseOmsorg21
- Nasjonale retningslinjer for prosjektsøknader (kvalitets- og nyttevurderinger)
- Nasjonale retningslinjer for brukermedvirkning
- Oppdragsdokument 2017 og 2018 til Helse Nord RHF

2.4 Revisjonskriterier

Med utgangspunkt i formålet, har revisjonen vært konsentrert om sju fokusområder. Innenfor hvert av fokusområdene er det definert revisjonskriterier med grunnlag i nasjonale føringer og Helse Nord's forskningsstrategi for 2016-2020. Revisjonskriteriene er de kravene og forventningene som revisjonens observasjoner sammenlignes med, og de er gjengitt i *Vedlegg 1 – Fokusområder og revisjonskriterier*.

Følgende fokusområder er lagt til grunn for internrevisjonens arbeid og vurderinger:

1. Tilrettelegging for forskning – RHF-ets rolle og ansvar
2. Utlysning av forskningsmidler
3. Vurdering av søknader om tildeling
4. Tildeling av forskningsmidler
5. Prosjektrapportering
6. Publisering og rapportering
7. Innovasjonsmidler

3 Metoder

Følgende metoder er benyttet i revisjonsoppdraget:

- Dokumentgjennomgang:
Dokumenter innhentet via foretakets websider og arkivsystemer, eller mottatt i forbindelse med intervjuer, er gjennomgått og vurdert opp mot revisjonskriteriene, samt benyttet i forberedelser til intervjuene. *Se Vedlegg 2 – Dokumentoversikt.*
- Intervju:
Det er gjennomført intervjuer med nøkkelpersoner knyttet til forvaltning av forsknings- og innovasjonsmidler i Helse Nord RHF og Sekretariat for forskningsmidler ved Klinisk Forskningsavdeling (KFA) på Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN).
- Tester:
Følgende tester er gjennomført:
Test 1: Kvalitet i regnskapsrapportering 2017, UNN, Universitetet i Tromsø (UiT) og Nordlandssykehuset.
Test 2: Kriterier kvalitet og nytte som grunnlag for tildeling for 2019.
Test 3: Kreditering av publikasjonspoeng for 2017.

Grunnlag og gjennomføring av testene er beskrevet nærmere i *Vedlegg 3 – Gjennomførte tester.*

4 Observasjoner og vurderinger

4.1 Tilrettelegging for forskning – RHF-ets rolle og ansvar

4.1.1 Observasjoner

Helse Nord's forskningsoppdrag er hjemlet i spesialisthelsetjenesteloven, og statens tilskudd til forskning skal være et økonomisk bidrag og insentiv til å sikre forskning og forskningskompetanse i helseforetakene. Forskningen skal bidra til ny kunnskap,

kompetanse og utvikling i foretakene. Spesifikke krav stilles i det årlige oppdragsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet til Helse Nord RHF.

Det årlige forskningsbudsjettet fordeles til strategiske satsninger og faste tiltak som regionale forskningsstøtteenheter og forskerstillinger, og til midler som lyses ut i åpen konkurranse. Innovasjonstiltak finansieres også over dette budsjettet.

Forskningsbudsjettet vedtas i Universitetssamarbeidet (USAM), se vedlegg 4.

USAM ledes av kvalitets- og forskningsdirektør i RHF-et, og er sammensatt av forskningsledere i helseforetakene i Helse Nord og dekan og andre representanter fra Universitetet i Tromsø (UiT) og Nord Universitet, i tillegg til brukerobservatør.

Forskningsmidler stilt til disposisjon for USAM:

Årlig forskningsbudsjett, millioner kroner	2017	2018	2019
Basisramme, Statsbudsjettet	41,1	41,9	43,8
Resultatbasert del, Statsbudsjettet	33,4	31,7	31,8
Bevilget av RHF-styret	79,5	72,0	73,8
Totalt forskningsbudsjett	154,0	145,6	149,4

Helse Nord's forskningsaktivitet sammenlignet med de øvrige helseregionene, danner grunnlag for den resultatbaserte delen via statsbudsjettet. Den beregnes ut fra helseregionenes gjennomsnittlige forskningspoeng de tre foregående årene.

Helse Nord's andel av de totale forskningspoeng viser en negativ utvikling. Det treårige gjennomsnittet har falt fra 8,7 % i 2017 til 8,1 % i 2018 og 7,8 % i 2019. 7,8 %-poeng er det laveste som er målt siden 2007.

Forskningspoengene er sammensatt av Helse Nord's andel av publiserte vitenskapelige artikler (publiseringspoeng) og andel av regionens forskningsprosjekter som finansieres via EU og Norges Forskningsråd:

- Publiseringspoengene for Helse Nord for 2017 var 7,5 % av RHF-enes. I forskningsstrategien er det et mål om å øke antall publikasjoner og publiseringspoeng til minst 10 %.
- UiT, UNN og Helse Nord RHF har siden 2015 dekket en stilling til EU-rådgiver, ansatt på UiT, som skal bistå i forbindelse med utarbeidelsen av EU-søknader. Helse Nord's forholdsmessige andel av finansiering fra EU og Norges Forskningsråd er likevel svekket siden 2014.

Basert på forskningsstrategien stilles det krav om forskningsaktiviteter i de årlige oppdragsdokumentene til det enkelte helseforetaket, og en rekke av tiltakene blir finansiert over RHF-ets forskningsbudsjett. Når forskningsbudsjettet er endelig fordelt, sendes det et tildelingsbrev til foretakene med oversikt over tildelte midler. Det er

dessuten gitt spesifikke krav til UNN om deltagelse i store søknadssamarbeid og forskningsprosjekter både i regionen og nasjonalt.

For å styrke forskerkompetansen i Finnmarkssykehuset og Nordlandssykehuset, og bygge opp kompetansen i Helgelandssykehuset og Sykehusapotek Nord, er det i samsvar med forskningsstrategien opprettet forskerstillinger i de fire foretakene. Disse finansieres 80 % fra RHF-et.

De fleste operative oppgaver i prosessen knyttet til forskningsmidler som lyses ut i åpen konkurranse er overført til «Sekretariat for forskningsmidler», som er organisert som del av Klinisk Forskningsavdeling (KFA) ved UNN. Utlysningen av midler skjer i samarbeid mellom Sekretariatet og RHF-administrasjonen. Sekretariatet foretar så vurdering av formalia ved søknader, tilrettelegger vurderingsprosessen for vurderingskomiteene, bistår i alle komitemøter og ferdigstiller innstillingen til Helse Nord RHF. I etterkant av tildelingen informerer sekretariatet søkerne i individuelle tildelingsbrev, og ivaretar den årlige oppfølgingen av eRapportering fra søkere og utarbeidelsen av årlig faglig rapportering av forskningsaktiviteter.

Helse Nord RHF ivaretar det faglige ansvaret for 2,5 årsverk i Klinisk Forskningsavdeling knyttet til de forannevnte oppgavene, mens UNN har det personalmessige ansvaret. Det foreligger ikke avtale mellom RHF-et og UNN om disse oppgavene, men vi har fått opplyst at ansvars- og rollefordeling oppleves avklart av begge parter. Det er også opplyst at oppgavene er jevnlig til vurdering i RHF-et, ut fra kapasitet og hensiktsmessighet.

I forskningsstrategiens pkt. 6.1, Delmål 1 a, er «tiltak innen global helseforskning», herunder miljøproblematikk, ett av de prioriterte områdene. Helse Nord RHF har delfinansiert oppbyggingen av kjernefasiliteten «Miljøgiftlaboratorium» helt siden oppstarten i 2012, gjennom driftsmidler i den årlige budsjettrammen til UNN. Beløpet utgjør 4,7 millioner kroner i 2018. Denne aktiviteten inngår ikke i RHF-ets forskningsbudsjett og i den faglige rapporteringen av forskningsaktiviteter i Helse Nord, og den har ikke vært håndtert av forskningsadministrasjonen i Helse Nord RHF.

4.1.2 Internrevisjonens vurderinger

Det er bekymringsfullt at den resultatbaserte delen via statsbudsjettet er synkende, og internrevisjonen anser det som lite trolig at målet om 10 % publiseringspoeng er oppnåelig i strategiperioden.

Internrevisjonen vurderer det som uheldig at det ikke foreligger en formell avtale som regulerer ansvars- og rollefordeling mellom Helse Nord RHF og UNN/Klinisk Forskningsavdeling.

Internrevisjonen anser det videre uheldig at budsjettmidler til kjernefasiliteten «Miljøgiftlaboratorium» ikke er en del av forskningsbudsjettet, og dermed ikke inngår i den faglige rapporteringen av forskningsaktiviteter i Helse Nord.

4.2 Utlysning av forskningsmidler

4.2.1 Observasjoner

I samsvar med forskningsstrategien blir den vesentligste andelen av RHF-ets midler til forskning lyst ut i åpne konkurranser. Det er videre krav om at 1/3 av disse midlene skal være fri til nye prosjekter hvert år. For 2017 og 2019 er kravet oppfylt, men for 2018 lå man noe i underkant.

Søknadsprosessen er godt etablert, og det avholdes møter for forskningsmiljøene i helseforetakene for å informere om den årlige utlysningen.

I henhold til forskningsstrategien er hovedregelen at det er foretakene i Helse Nord som kan søke om forskningsmidler i åpen utlysning. Universitetene, private institusjoner/ spesialister i avtale med Helse Nord og helsefaglig personell i kommunene har imidlertid også søkeradgang, forutsatt at et helseforetak i Helse Nord er aktiv samarbeidspart i prosjektet. Vurderingskomiteene for forskning har påpekt at samarbeidet med helseforetakene er for dårlig forankret i en rekke søknader fra universiteter/private institusjoner, noe som har medført at flere slike søknader er avvist de siste årene. I søknadsprosessen for 2019 er det stilt krav om at samarbeid med helseforetak skal være dokumentert fra klinikkjef.

I utgangspunktet er midlene primært til bruk for forskning i helseforetakene, jfr. RHF-enes forskningsoppdrag. De fire regionene har ulike modeller for søkeadgang og tildeling av midler, og det er opplyst at det kun er i Helse Nord at universitetene har søkeradgang i åpne konkurranser.

Det er en kraftig nedgang i antall søknader fra alle søkeinstitusjoner for 2019 i forhold til 2018, se tabell i 4.3.1 nedenfor, og vi har fått opplyst at det foreløpig ikke er foretatt noen analyse av bakgrunnen for nedgangen, men at det kan være flere mulige årsaker.

Det er utarbeidet en søknadsveileder som inneholder både krav til formalia og krav til søknadens kvalitet, nytte og brukervedvirkning. Søknadsveilederen oppdateres årlig basert på nasjonale retningslinjer, veiledninger og forbedringsinnspill fra vurderingskomiteene.

4.2.2 Internrevisjonens vurderinger

Internrevisjonen har konstatert at den vesentligste andelen av forskningsmidlene lyses ut i åpne konkurranser, noe som er i samsvar med forskningsstrategien.

Internrevisjonen konstaterer også at de årlig oppdaterte søknadsveilederne gir søkerne et godt utgangspunkt for å utarbeide prosjektsøknader som oppfyller alle krav til formalia og krav til kvalitet, nytte og brukermedvirkning.

4.3 Vurdering av søknader om tildeling

4.3.1 Observasjoner

Sekretariatet for forskningsmidler vurderer om alle formalia er på plass, før søknadene sendes til vurderingskomiteene for videre behandling. Gjennomgangen av formalia følger beskrivelsen av de formelle kravene i søknadsveilederen, og vi har fått opplyst at listen gjennomgås systematisk ut fra kravene som er stilt for de ulike søknadstypene. Dersom formalia ikke er på plass, blir søknaden avvist. For 2019 ble 13 av 129 søknader avvist på grunn av feil i formalia, se tabell nedenfor. Det kom inn klage på tre av disse. Den viktigste årsaken til avvisning var manglende forankring i samarbeidet med helseforetaket.

Det er etablert tre vitenskapelige vurderingskomiteer for tildeling av alle utlyste forskningsmidler. Komiteene består av ansatte i universiteter og helseforetak i de øvrige regionene. De har dermed bred faglig kompetanse og er uavhengige av Helse Nord. Ansvar for å vurdere og oppnevne komitemedlemmer er tillagt Arbeidsutvalget i Universitetssamarbeidet (AU USAM). Det er ikke brukerrepresentanter i komiteene.

AU USAM har også opprettet en komité som vurderer søknader om startstipend for ph.d./postdoktor og korttidsstipend for fullføring av ph.d.-grad. Denne komiteen er sammensatt av regionale metodeveiledere for forskning eller andre habile og kompetente fagpersoner på UNN og UiT.

Det er utarbeidet en veileder for vurderingskomiteene som skal benyttes ved vurdering av kvalitet, nytte og brukermedvirkning i prosjektene. Veilederen oppdateres årlig basert på nasjonale og regionale føringer, og inkluderer karaktersetting og rangering av søknadene.

Antallet søknader til vurdering har vært som følger:

Vurdering søknader	2017	2018	2019
Antall søknader	151	163	129
Avvist på grunn av feil i formalia	11	15	13
Antall til vurdering	140	148	116
Herav vurdert støtteverdige	100	110	80
Vurdert ikke støtteverdige	40	38	36

Internrevisjonen har gjennomgått innstillingslisten for 2019 (test 2). Gjennomgangen viser at listen er utarbeidet basert på kvalitet og nytte i prosjektbeskrivelsene, og prosjektene er innbyrdes rangert ut fra karaktersettingen.

Selv om medlemmene i komiteene består av fagpersoner utenfor Helse Nord, vil disse kunne være inhabile i forhold til enkelte søknader. Habilitetsvurdering er omtalt i «Veileder for vurderingskomiteene». En rekke enkeltmedlemmer har sagt seg inhabile ved vurdering av søknader, på grunn av at de har forskningssamarbeid med søkerne eller er direkte leder for noen som har slikt samarbeid:

Søknader behandlet utenfor Hovedkomiteen	2017	2018	2019
Totalt antall søknader	146	146	110
Antall søknader med inhabilitet	21	33	18
Andel søknader med inhabilitet	14,4 %	22,6 %	16,4 %

Hovedkomiteen, som består av lederne for de tre vurderingskomiteene, sammenligner søknadsprioriteringen fra komiteene og setter sammen en omforent innstillingsliste for Tildelingsutvalget i Helse Nord.

Sekretariatet for forskningsmidler er sekretariat for vurderingskomiteene og hovedkomiteen. Sekretariatet utarbeider den endelige innstillingen til Tildelingsutvalget, basert på hovedkomiteens og startstipendkomiteens innstillinger. Klinisk Forskningsavdelings avdelingsleder leverte to søknader til utlysningen for 2018. Vedkommende er overordnet de ansatte i sekretariatet, men det er opplyst at ingen av disse i den forbindelse vurderte seg inhabile i sine arbeidsoppgaver.

Det er definert 14 prioriterte forskningsområder i Helse Nord's forskningsstrategi, og det blir utarbeidet en oversikt over hvilke prioriterte områder den enkelte søknaden gjelder. En sammenfatning satt opp av sekretariatet for forskningsmidler viser at enkelte av områdene har hatt få støtteverdige søknader, spesielt gjelder dette forskningsområdene «psykisk helse og tverrfaglig rusbehandling» og «samisk helse». Fordelingen av midlene fra alle forskningstiltakene på de prioriterte områdene, er også beskrevet i den årlige faglige rapporteringen om forskning (eRapportens kapittel 3).

4.3.2 Internrevisjonens vurderinger

Internrevisjonen vurderer det som positivt at det er etablert uavhengige og høyt kompetente vitenskapelige komiteer med ansvar for vurderingen av kvalitet og nytte i prosjektene. Årlig oppdaterte veiledere gir et godt grunnlag for vurderingskomiteenes arbeid.

Ut fra habilitetshensyn vurderer internrevisjonen det som uheldig at ledere ved avdelinger som har en vesentlig rolle i prosessen for utlysning, vurdering og tildeling av forskningsmidler, har anledning til å søke om utlyste midler.

4.4 Tildeling av forskningsmidler

4.4.1 Observasjoner

Tidelingsutvalget tildeler de utlyste forskningsmidlene. Utvalget ble etablert i 2010 for å overta ansvaret som USAM hadde hatt til da, fordi enkeltmedlemmer i USAM ofte var inhabile ved tildeling av utlyste midler. Tidelingsutvalget består av ansatte i Helse Nord RHF, UNN, UiT og Nord Universitetet, i tillegg til brukerobservatør.

Tidelingsutvalget har i forbindelse med tildelingen av midler for 2017, 2018 og 2019, fått skriftlig informasjon om hvordan habilitetsproblematikk er håndtert i vurderingskomiteene og sekretariatet, og har tatt informasjonen til etterretning. Utvalgets medlemmer har vurdert sin egen habilitet, og leder av utvalget har fratrudd ved tildeling av midler for tre prosjekter for 2018 og ett prosjekt for 2019.

Tidelingene baseres primært på de vurderinger og prioriteringer som er foretatt av hovedkomiteen, samt av vurderingskomiteen for startstipend og fullføring av ph.d.stipend. Når innstillingen kommer til Helse Nord RHF, gjennomgås den av sekretariatet for Tidelingsutvalget og utvalgets leder, for å vurdere om kriteriene i forskningsstrategien er fulgt. Dersom det er søknader som er gode nok som ikke er prioritert i innstillingen fra hovedkomiteen, endres innstillingen til Tidelingsutvalget.

I samsvar med strategien har alle HF-ene fått tildelt forskningsmidler til nye prosjekter i årene 2017-2019, med unntak av Sykehusapotek Nord for 2017, på grunn av at omsøkt prosjekt derfra ikke var støtteverdig.

I tidelingsprosessen for 2019 er det gitt forskningsmidler på 5,3 millioner kroner knyttet til en ny søknadstype, KlinReg-midler, som skal fremme regionalt samarbeid innen pasientnær klinisk forskning og/eller helsetjenesteforskning. Samarbeidet skal styrke forskningskompetansen i de mindre foretakene og inkludere minst tre av helseforetakene, hvorav det ene skal være Finnmarkssykehuset, Helgelandssykehuset eller Sykehusapotek Nord.

Etter at Tidelingsutvalgets vedtak er fattet, sendes det tidelingsbrev eller avslagsbrev til den enkelte søker, og en oversikt over midler til det enkelte prosjekt blir offentliggjort på Helse Nord RHF's forskningsside på internett. Ved avslag på søknad opplyses det om klageadgang, og at Helse Nord RHF vil søke å behandle klager innen tre uker, med forbehold om at det kan ta lengre tid. Etter tildelingen for 2018 mottok Helse Nord tre klager på avslag, og klagebehandlingen tok i overkant av tre måneder, inklusive tiden til ekstern fagfelleevaluering. Klagebehandlingen for 2017 var tilsvarende lang.

4.4.2 Internrevisjonens vurderinger

Internrevisjonen mener det er viktig at tildelingen av regionens forskningsmidler foretas av et organ som er mest mulig uavhengig av søkerne, og det er positivt at eventuell habilitetsproblematikk løses ved fratredelse i enkeltsaker. At antallet klager på

avslag er lavt, gir et godt signal om at tildelingsprosessen fungerer bra, men det er uheldig at klagebehandlingen tar over tre måneder.

4.5 Prosjektrapportering

4.5.1 Observasjoner

Det stilles krav både i søknadsveileder og i tildelingsbrev om årlig faglig og økonomisk statusrapportering knyttet til framdriften i det enkelte forskningsprosjekt, med rapporteringsfrister. Rapportering av faglig status i det offentlige forskningsregisteret skal skje i løpet av januar, og sekretariatet for forskningsmidler følger opp at rapporteringskravet er overholdt. Dette er en egenrapportering, og det foretas ingen vurdering av kvaliteten i rapporteringen.

Økonomirapporteringen ivaretas av søkeinstusjonene, som har ansvar for å holde oversikt over alle prosjektkostnader og gi en statusrapport innen utgangen av februar måned som viser hvor mye av tildelte midler som er benyttet i løpet av foregående år. Det er stilt krav om særskilt økonomirapportering på prosjektnivå til de største søkeinstusjonene, UNN, UiT og Nordlandssykehuset. UNN og UiT rapporterte innen tidsfristen i 2018, men Nordlandssykehusets rapportering kom først i oktober 2018. Vi har fått opplyst at det i for liten grad foretas kvalitetssikring av rapporteringen på prosjektnivå. Internrevisjonen har i sin gjennomgang av rapporteringen fra de tre instusjonene for 2017 avdekket enkelte feil og mangler, både knyttet til hvilke prosjekter som har fått tildelt midler og hvilke beløp som er tildelt det enkelte prosjekt (test 1).

Sluttrapportering skal foretas ved første rapporteringsrunde etter prosjektets slutt, som enten er når finansieringsperioden er over eller når artikler er publisert. Internrevisjonen har fått opplyst at sekretariatet for forskningsmidler følger dette opp, og har konstatert at enkelte sluttrapporter mangler.

4.5.2 Internrevisjonens vurderinger

Internrevisjonen vurderer det som positivt at det i tildelingsbrev stilles krav til både faglig og økonomisk status- og sluttrapportering for forskningsprosjektene, og at sekretariatet for forskningsmidler rutinemessig følger opp at faglig rapportering foretas.

Observerte svakheter i den økonomiske rapporteringen tilsier, etter internrevisjonens vurdering, at foretakene ikke kan ha tilstrekkelig oversikt over forbrukte midler på prosjektnivå.

Det er uheldig at Nordlandssykehuset ikke overholder tidsfristene for den årlige økonomiske rapporteringen, noe som vanskeliggjør RHF-ets oppfølging av hvor mye av de øremerkede prosjektmidlene som er benyttet i løpet av rapporteringsåret.

4.6 Publisering og rapportering

4.6.1 Observasjoner

I tildelingsbrevene er det stilt krav om at alle vitenskapelige publikasjoner som produseres i Helse Nord-finansierte prosjekter, skal adresseres til et av helseforetakene i Helse Nord eller til Helse Nord RHF. Dette kravet er i samsvar med krav i de øvrige regionale helseforetakene.

En stor andel av forskningsmidlene som er lyst ut i åpne konkurranser i Helse Nord er tildelt UiT, men andelen er nedadgående. Tabellen viser tildeling (mill. kr) til nye prosjekter i UiT de siste tre årene:

Tildeling i åpen konkurranse	2017	2018	2019
Universitetet i Tromsø	47,9	22,9	19,6
Andel av utlyste midler	39,5 %	23,9 %	14,1 %

Internrevisjonen har undersøkt om foretak i Helse Nord er adressert i alle vitenskapelige publiserte artikler for 2017, som er innrapportert knyttet til Helse Nord-finansierte prosjekter ved UiT (test 3). Testen viste at kun 39 av 55 artikler er adressert i henhold til tildelingskrav.

Det blir årlig utarbeidet en faglig rapport om forskning (eRapport – Hovedrapport forskningsaktivitet) som oppsummerer forskningsaktiviteten finansiert av Helse Nord RHF. Denne legges fram for USAM og publiseres på Helse Nordets nettside. I tillegg blir det utarbeidet en årlig tilbakemelding til styret i Helse Nord RHF på status i forskningsaktiviteten i foretaksgruppen, i henhold til vedtak i styresak 15-2016.

4.6.2 Internrevisjonens vurderinger

Det er positivt at det foretas en årlig rapportering som gir styret i Helse Nord RHF en oversikt over hvordan forskningsmidlene er anvendt det siste året, og hvilke tiltak som er iverksatt.

Internrevisjonen vurderer det videre som positivt at det er stilt krav om at Helse Nord skal adresseres i vitenskapelige publikasjoner for alle forskningsprosjekter som er finansiert av Helse Nord RHF, men det er uheldig at kravet i mange tilfeller ikke innfris.

4.7 Innovasjonsmidler

4.7.1 Observasjoner

Strategien inkluderer et mål om at 5 % av de totale årlige forskningsmidlene skal gå til innovasjonsprosjekter. Utlysning av innovasjonsmidler startet i 2017 og har vært adskilt fra utlysningen av forskningsmidler. Søknadsprosessen baserer seg på erfaringer fra de øvrige helseregionene. RHF-administrasjonen er ansvarlig for dette arbeidet, som gjøres med bistand fra sekretariatet for forskningsmidler. Fra og med 2017 utgjør

innovasjonsbudsjettet 5 % av forskningsbudsjettet, med halvårseffekt i 2017 og fullt innslag fra 2018 (i overkant av 7 millioner kroner). Midlene benyttes til tre formål, investering i innovasjonssystem, prosjekter i åpen utlysning samt større strategiske prosjekter. Helse Nord RHF har avsatt midler fra innovasjonsbudsjettet for 2018 til implementeringen av nasjonalt system for måling av innovasjonsaktivitet. Dette er i henhold til oppdragsdokument for 2018 fra Helse- og omsorgsdepartementet, og helseforetakene er i oppdragsdokumentene for 2018 pålagt å legge til rette for innføring av systemet. Dette er nå tatt i bruk for innovasjonsprosjekter på UNN, og de øvrige foretakene forventes å ta det i bruk i 2019.

USAM har oppnevnt en egen vurderingskomité for innovasjonsprosjekter. Komiteen har bestått av fagsjefer i helseforetakene i Helse Nord og mellomleder fra Helse Nord RHF, i tillegg til ekstern representant, brukerrepresentant og eventuelt andre representanter ved behov, ut fra innovasjonsområde. Det er opplyst at Helse Nord RHF har vurdert at medlemmer som representerer søkeinstitusjonene ikke på generelt grunnlag er inhabile ved søknader fra eget foretak.

Følgende fire hovedkriterier vektlegges i vurderingen av søknader om innovasjonsmidler:

- Innovasjonsområdets kvalitet, originalitet og potensial
- Nytteverdi
- Gjennomførbarhet
- Organisering og samarbeid

Den samme karakterskalaen benyttes her, som for forskning. Det stilles imidlertid ikke tilsvarende krav om brukermedvirkning som for søknad om forskningsmidler. I de nasjonale helse- og omsorgsplanene er det framhevet at det må legges bedre til rette for økt brukermedvirkning også i innovasjon, og både Helse Vest og Helse Midt-Norge har stilt krav om brukermedvirkning i sine utlysninger av innovasjonsmidler.

Vurderingskomiteen for innovasjonsmidler har vurdert og rangert søknadene for 2017 og 2018, og innstillingene fra komiteen er besluttet av kvalitets- og forskningsdirektør i Helse Nord RHF ut fra styregodkjent budsjetttramme. Ved utlysningen for 2017 kom det inn 22 søknader og for 2018 kom det kun inn åtte søknader, alle knyttet til tjenesteinnovasjon. Det ble tildelt midler til henholdsvis fem og seks søknader. Det har ikke lyktes å tildele midler til kommersiell innovasjon, selv om dette er et mål i forskningsstrategien.

Det stilles krav om både faglig og økonomisk rapportering i individuelle tildelingsbrev.

4.7.2 Internrevisjonens vurderinger

Internrevisjonen vurderer det som positivt at 5 % av forskningsmidlene er satt av til innovasjon, selv om en andel av midlene nå i oppstartsfasen blir brukt til implementeringen av nasjonalt registreringssystem.

Det er også positivt at det nå stilles krav om faglig og økonomisk rapportering ved tildelingen av innovasjonsmidlene, slik som for forskningsmidler.

Det er uheldig at det ikke er stilt eksplisitt krav til brukermedvirkning i forbindelse med utlysning av innovasjonsmidler, i og med at dette er framhevet i de nasjonale helse- og omsorgsplanene.

5 Konklusjon og anbefalinger

5.1 Konklusjon

Internrevisjonen konstaterer at Helse Nord RHF har etablert rutiner og iverksatt tiltak som bidrar til at forvaltningen av helseforskningsmidler i hovedsak utøves i samsvar med vedtatt forskningsstrategi. Enkelte forbedringstiltak bør imidlertid iverksettes for å øke sannsynligheten for at målene i strategien skal nås.

5.2 Anbefalinger

Internrevisjonen anbefaler Helse Nord RHF å:

1. Inngå avtale med Klinisk Forskningsavdeling på UNN om de arbeidsoppgavene som utføres på vegne av Helse Nord RHF knyttet til forskningsmidler.
2. Inkludere kjernefasiliteten Miljøgiftlaboratoriet i forskningsbudsjettet og i den årlige faglige rapporteringen av forskningsaktiviteter i Helse Nord.
3. Vurdere å begrense søkeradgangen for ansatte i ledende posisjoner der habilitetsproblematikken er åpenbar.
4. Sørge for bedre samsvar mellom faktisk behandlingstid og oppgitt forventet behandlingstid i klageprosessen.
5. Styrke oppfølgingen av årlig økonomisk rapportering av forskningsprosjekter.
6. Styrke oppfølgingen av at alle vitenskapelige publikasjoner knyttet til Helse Nord-finansierte forskningsprosjekter blir adressert i henhold til tildelingskravet.
7. Vurdere å kreve brukermedvirkning i innovasjonsprosjekter.

Vedlegg 1 - Fokusområder og revisjonskriterier

1. Tilrettelegging for forskning – RHF-ets rolle og ansvar
 - a. Tiltak i forskningsstrategidokumentet er implementert i budsjetter
 - b. Det stilles krav om gjennomføring av tiltak nevnt i forskningsstrategidokumentet i de årlige oppdragsdokumenter til HF-ene
 - c. Roller og ansvar knyttet til forvaltning av forskningsmidler er avklart
 - d. Prosedyrer og retningslinjer for utlysning og tildeling er utarbeidet
 - e. Det legges til rette for samhandling mellom HF-ene, universitetene og andre eksterne aktører
2. Utlysning av forskningsmidler
 - a. De fleste forskningsmidlene lyses ut i åpen konkurranse, og 1/3 av midlene er frie til nye prosjekter hvert år
3. Vurdering av søknader om tildeling
 - a. Det vurderes om krav til formalia i søknader er oppfylt
 - b. Vurderingskomite(er) med tilstrekkelig faglig kompetanse etableres
 - c. Vurdering av søknader om forskningsmidler skjer uhildet
 - d. Det vurderes om søker tilfredsstiller kravene definert i strategidokument
 - e. Det vurderes om kravene til brukermedvirkning er tilfredsstilt i søknaden
 - f. Det vurderes om krav til kvalitet og nytte er tilfredsstilt i søknaden
 - g. Det vurderes om søknad er innenfor prioriterte forskningsområder
4. Tildeling av forskningsmidler
 - a. Forskningsmidler tildeles på riktig beslutningsnivå
 - b. Tildelingen skjer uhildet
 - c. Rutiner for klagehåndtering knyttet til tildelingsvedtak foreligger og fungerer
 - d. Tildeling skjer til korrekt søkeinstusjon
 - e. Tildelte midler blir øremerket til formålet
 - f. Midler blir utbetalt i henhold til tildeling
5. Prosjektrapportering
 - a. Det stilles krav til status- og sluttrapportering i tildelingsvedtak
 - b. Kravene til status- og sluttrapportering følges opp
6. Publisering og rapportering
 - a. Det følges opp at forskningsresultater publiseres i samsvar med tildelingskrav
 - b. Det utarbeides årlig tilbakemelding til styret i RHF-et på status for forskning
7. Innovasjonsmidler
 - a. Det legges til rette for at 5 % av forskningsmidlene går til innovasjonsprosjekter
 - b. System for utlysning av innovasjonsmidler er etablert
 - c. Vurderingskomite med tilstrekkelig faglig kompetanse er etablert
 - d. Vurdering av søknad om forskningsmidler skjer uhildet
 - e. Kriterier for vurdering av søknader fastsettes
 - f. Det stilles krav til prosjektrapportering i tildelingsvedtak

Vedlegg 2 – Dokumentoversikt

Oversikt over dokumenter som er gjennomgått i forbindelse med revisjonen.

Oppdragsdokumenter 2017 og 2018 fra Helse Nord RHF til HF-ene
Budsjett 2017, 2018 og 2019
Instruks til styret i Helse Nord RHF om samarbeidet med universiteter og høyskoler, vedtatt i foretaksmøte 23.05.2013
Styresak 18-2011 Tildelingsutvalget
Referat USAM Karaktersetning kvalitet og nyttevurderinger og sammensetning /mandat hovedkomité og kompetansevurderinger 18.04.2016
Kriterier for kvalitet og nytte i bruk fra 2017, vedtak i USAM 06.06.2016
Utlysning av forskningsmidler for 2017 publisert 20.06.2016
Utlysningen av forskningsmidler for 2017 – kriterier publisert 20.06.2016
Veileder til komiteene 2017 av 12.08.2016
Rangert liste fra hovedkomiteen 2017 av 15.11.2016
Rapport fra hovedkomiteen for forskningsmidler 2017 av 10.11.2016
Oversendelse av rapporter og innstillingsliste av 10.11.2016
Medlemmer USAM for perioden 01.08.2018-30.06.2020
Referat USAM Tildeling forskningsmidler for 2017 av 04.11.2016
Referat Tildelingsutvalget Tildeling forskningsmidler for 2017 av 30.11.2016
Budsjett etter vedtak i USAM og Tildelingsutvalget for 2017 av 30.11.2016
Forskningsmidler 2017 publisert 06.12.2016
Brev om endelig tildeling av forskningsmidler 2017 av 15.06.2017
Forskningsmidler 2017 oppdatert april 2017 av 21.04.2017
Utlysning av innovasjonsmidler i 2017 publisert 03.04.2017
Tildeling av innovasjonsmidler 2017 publisert 24.09.2017
Forskningsprosjekter per foretak 2017 av 04.04.2017
Faglig rapportering 2017 – Hovedrapport forskningsaktiviteter av 26.02.2018
Styresak 72-2018 Forskningsaktiviteten i foretaksgruppen 2017
Informasjonsmøter utlysning forskningsmidler for 2018 publisert 19.06.2018
Søknadsveileder forskningsmidler 2018 av 19.06.2017
Referat AU USAM Godkjent Startstipendkomité av 20.10.2017
Referat AU USAM Godkjent vurderingskomité og hovedkomité av 28.08.2017
Vitenskapelige komiteer høsten 2017 per 19.06.2017
Veileder til komiteene 2018 av 02.09.2017
Skjema klage over avvisning forskningsmidler for 2018 publisert 19.06.2017
Liste over innstillinger forskningsmidler for 2018 av 10.11.2017
Skriftlige kommentarer alle søknader for 2018 – hovedkomiteen av 10.11.2017
Rapport fra hovedkomiteen for forskningsmidler 2018 av 10.11.2017
Rangert liste fra hovedkomiteen for 2018 av 10.11.2017
Forskningsmidler 2018 publisert 04.12.2017
Oversikt prioriterte områder forskningsmidler for 2018 av 15.11.2017

Referat USAM Bekymring lavere budsjett grunnet lavere forskningspoeng av 09.11.2017
Referat Tildelingsutvalget Tildeling forskningsmidler for 2018 av 29.11.2017
Budsjett etter vedtak i USAM og Tildelingsutvalget for 2018 av 9.11.2017
Tildelingsbrev 2018 HF av 14.12.2017
Tildelingsbrev 2018 UiT av 14.12.2017
Brev om endelig tildeling av forskningsmidler for 2018 av 29.06.2018
Klage over avslag forskningsmidler for 2018 publisert 19.06.2017
Forskningsmidler 2018 oppdatert per juni 2018 av 28.06.2018
Innovasjonsutlysning for 2018 av 08.03.2018
Oversikt over innovasjonsprosjekter for 2017 og 2018 oppdatert juni 2018
Forskningsprosjekter per foretak for 2018 av 29.06.2018
Informasjonsmøter om forskningsutlysningen for 2019 20.-22.06.2018
Ny søknadstype for forskningsmidler for 2019 publisert 23.03.2018
Søknadsveileder forskningsmidler 2019 av 15.06.2018
Vitenskapelige komiteer 2019 per 06.06.2018
Veileder til komiteene 2019 av 31.08.2018
Liste kvalitet og nytte støtteverdig 2019 av 08.11.2018
Rapport fra hovedkomiteen for forskningsmidler 2019 av 08.11.2018
Brev fra sekretariat for vurderingskomiteer for 2019 av 08.11.2018
Referat USAM Vedtak budsjett av 09.11.2018
Budsjett forskning og innovasjon 2019 av 09.11.2018
Referat Tildelingsutvalget av 28.11.2018
Tildelingsliste for forskningsmidler for 2019 av 28.11.2018
Tildeling forskningsmidler for 2019 publisert 30.11.2018
Forskningsadministrasjon arbeidsoppgaver Klinisk Forskningsavdeling, mottatt 18.11.2018 fra forskningssjef Helse Nord RHF
Overordnede arbeidsoppgaver Forskningsveiledning av 11.10.2018
Organisasjon Klinisk Forskningsavdeling av mars 2018
Prosjektrapport 2017-prosjekt fra eRapport, mottatt 17.12.2018 fra KFA
Oversikt over oppfølging REK-godkjenninger for 2018, mottatt 14.12.2018 fra KFA
Prioriterte områder forskningsstrategien for 2018, mottatt 14.12.2018 fra KFA
Likviditet HF 2018, mottatt fra seksjon for økonomi og regnskap Helse Nord RHF
Samarbeid Helsefak og UNN Rapport av november 2012
Styresak 75-2012 Oppstart Miljøgiftsenter
Styresak 115-2012 Budsjett Miljøgiftsenter
Styresak 135-2012 Justering ramme Miljøgiftsenter
Styresak 72-2013 Plan 2014 Miljøgiftsenter
Styresak 78-2013 Budsjett Miljøgiftsenter
Styresak 116-2014 Budsjett Miljøgiftsenter
Styresak 54-2017 Økonomisk langtidsplan 2018-2025
Styresak 109-2017 Budsjett Miljøgiftlaboratoriet
Styresak 122-2018 Miljøgiftlaboratoriet

Vedlegg 3 – Gjennomførte tester

Test 1: Kvalitet i regnskapsrapportering 2017, UNN, Universitetet i Tromsø (UiT) og Nordlandssykehuset.

Datagrunnlag: Regnskapsrapporter fra UNN, UiT og Nordlandssykehuset for 2017.

Test: Testet at alle tildelinger for 2017 (nye og tidligere) er registrert korrekt med prosjektnummer og beløp i regnskapsrapportene.

Test 2: Kriterier kvalitet og nytte som grunnlag tildeling for 2019

Datagrunnlag: Tildelingsliste for 2019 og vurderingskomiteenes vurdering av kvalitet og nytte på prosjektnivå.

Test: Testet at tildelingslisten for 2019 er utarbeidet basert på kriteriene for kvalitet og nytte, og at rangering er foretatt ut fra komiteenes karaktersetting.

Test 3: Kreditering av publikasjonspoeng for 2017

Datagrunnlag: Innrapporterte prosjekter via eRapport for 2017, mottatt av «Sekretariat for forskningsmidler» og vitenskapelige publikasjoner i CRISTIN (Current Research Information System in Norway).

Test: Det er tatt utgangspunkt i alle innrapporterte Helse Nord-finansierte prosjekter for 2017 hvor Universitetet i Tromsø er søkeinstitusjon. Det er på prosjektnivå testet om antallet vitenskapelige publikasjoner i eRapport samsvarer med antallet vitenskapelige publikasjoner som er kreditert Helse Nord, jfr. publikasjonsdata i CRISTIN.

Vedlegg 4 – Forskningsbudsjett 2019

Budsjett forskning og innovasjon 2019 - vedtatt i USAM 9. november 2018

Inntekter 2019

Fra statsbudsjettet, Prop.1	43 800 000
Fra statsbudsjettet, Prop.1	31 800 000
RHF-styrets bevilgning	73 831 000
Til fordeling for 2019	149 431 000

Utgifter 2019

Faste poster/ikke utlyste tiltak

Klinisk forskningsavdeling, UNN HF	5 017 464
Biobankkoordinator, UNN HF	330 000
Forskningslaboratoriet, NLSH HF	682 313
EU-rådgiver, UIT	323 065
Dekningsbidrag UIT	1 615 325
Forskningsleder PPO/brukermedvirkning, UIT (og UNN HF)	900 000
Forlenget miljøstøtte NCMC osv, støtteform 2 og 3, UIT	855 000
Jebsen senter, UNN HF	2 250 000
Strategiske føringer, UNN HF	314 572
Strategisk tildeling, UNN HF	1 108 000
Tromsundersøkelsen, UIT	5 000 000
Miljøstøtte psykiatri, UNN HF (tidl. UIT)	200 000
Strategiske føringer, kontingent EATRIS	98 496
Open access-fond	500 000
Drift vurderingskomiteer, e-lisenser og USAM	1 137 189
SUM	20 331 424

Nye tiltak fra 2017, vedtatt i strategi 2016-2020

6.2.2 f, prioriterte områder - bioinformatikk	0
6.2.3.f, 4 x 80% forskerstillinger	3 200 000
6.3.2.a, 50% helsefaglig og 100% statistikk-veileder	1 250 000
6.4.4, innovasjon - minst 5% av midlene til innovasjon	7 471 550
SUM	11 921 550

Utlyste midler

Pågående prosjekter	73 506 260
Nye prosjekter åpen konkurranse	27 000 000
Nye prosjekter - samarbeidsprosjekt mellom foretak	4 000 000
SUM	104 506 260

Andre tiltak

Nasjonalt senter for e-helseforskning	1 000 000
Ekstratildeling fullføring ph.d.	2 000 000
Oppdragsforskning, håndteres av RHF	2 500 000
Startstipend for ph.d. og postdok.	900 000
Prosjektetableringsstøtte	1 000 000
Regional helseforskningskonferanse	200 000
Prosjekt brukermedvirkning i forskning	300 000
Medfinansiering nasjonale nettverk	500 000
Nasjonal medfinansiering SPREK-CRISin	452 400
Kvalitetssikring av data prøverapporter kliniske studier	100 000
Buffer i RHF til nasjonale beslutninger	1 000 000
Sum	9 952 400

Ytterligere tiltak 2019

Ekstra midler Forskningslab. Nordlandssykehuset	400 000
Prosj. etableringsstøtte/fullføring ph.d., ny utlysning	1 000 000
Forsterking post nye prosjekter i åpen konkurranse	1 319 366
Endelig sum forskning og innovasjon 2019	149 431 000

Kommentarer

Fast post, beløp beregnet ut fra avtalte regionale stillinger og reisekostnader
 Fast post (50 % stilling)
 3-5-årig satsing fra 2016, pasient- og pårørendeopplæring/brukermedvirkning - noe forskelse
 Flerårig satsing fra 2015, videreføres forutsatt spleiselag UIT-UNN-RHF og evaluering i 2019
 Fast post, ref. vedtak i USAM juni 2009 - evalueres i 2019
 3-5-årig satsing fra 2016, pasient- og pårørendeopplæring/brukermedvirkning - noe forskelse
 Forlenget med et 5. år, fordelt på halvårsfinansiering 2019-2020
 2, 25 mill kr pr år i 2019-2020, bevilgning toppsatsing fra RHF
 5-årig bidrag - TREC, 300 000 kr pr år i årene 2017-2021
 5-årig satsing fra 2019, forskerstilling "Kystsamarbeidet"
 5 mill kr pr år i årene 2019-2022
 3-5-årig satsing fra 2015, iverksatt fra 2016, forskelse
 5-årig avtale fra 2016 - europeisk samarbeid
 Søknader innvilges fortløpende/etablering av fond
 Faste utgifter

3-årig satsing ph.d-stipend 2017-2020 - forskelse
 80% finansiering av stillinger i HFene utenom UNN, (4 x 800 000 kr)
 0,45 og 0,8 mill. kr reelle kostnader i 2019
 5 % av forskningsbudsjettet, jf. strategien

Fra tidligere tildelinger
 Til nye prosjekter innen ordinære søknadstyper i hovedutlysningen for 2019
 Ny søknadstype KlinReg lyst ut i åpen konkurranse

Strategisk tildeling til NSE, siste år i 2019
 Søknadstype opprettholdt med strengere kriterier
 To pågående og ett planlagt prosjekt (med.fri behandling)
 Inntil 6 startstipend for ph.d.- og post.dok. -kandidat (personlige stipend)
 Inntil 4 stipend a 250 000 kr
 Konferanse 2019
 Oppfølging kvalitetsprosjekt og krav om brukermedvirkning i forskning
 3 nettverk a 250 000 kr (vedtatt i NSG) - 375 000 til nettverk pr part, samt adm
 AD-møtevedtak i 2018. HN's andel er ut fra 7,8 % av forskningspoengene (poengsnitt 2015-2017)
 AD-møtevedtak i 2018
 Nye felles oppgaver