

Att.: Jacob Rosenberg

27. februar 2019

RE: Overhead på forskerinitierede forskningsprojekter

Tak for orienteringen om den verserende drøftelse af overhead, hvor du anfører, at Region Hovedstaden har taget en administrativ beslutning om, at der skal beregnes overhead også af forskernes egne projekter. Eksternt finansierede forskningsprojekter inddeles i såkaldt "forskning for andre" (typisk initieret af et medicinalfirma) og "egen forskning". Nærværende notat omhandler alene forhold vedrørende sidstnævnte.

RegionH har besluttet, at forskerne på regionens hospitaler pålægges fremover at søge om 20,95% overhead, når eksterne fonde søges om støtte. Ekstern forskningsstøtte kommer oftest fra enten private fonde eller nationale eller internationale forskningsråd. Hvad angår de private fonde har disse udstukket regler for overhead; mange fonde uddeler slet ikke bidrag til overhead eller har defineret et maksimum for overhead. Vi er vidende om, at de private fonde aktuelt drøfter dette med forskningsministeren og repræsentanter fra bl.a. de danske universiteter, og at den generelle holdning fra fondene er, at man ønsker klarhed over, hvad overhead medgår til at dække. For internationale forskningsråd i EU eller USA (NIH) gør det sig gældende, at der oftest er et fast beløb afsat til såkaldte "indirect costs". Beløb, der henhører under "indirect costs" betyder, at der ikke på forhånd skal ligge en plan for, hvad det anvendes til, men det kan typisk dreje sig om uforudsete udgifter til projektet, herunder fx afholdelse af barselskompensation. Der afkræves ikke efterfølgende regnskab for anvendelsen af disse midler, omend man kan blive bedt om at redegøre for det ved en evt. revision.

Praksis har på det seneste imidlertid været, at hele "indirect cost" beløbet er inddraget af RegionH, hvilket vi har mange eksempler på har været stærkt uhensigtsmæssigt for projektet og forskeren, der således ikke har kunnet få dækket nødvendige udgifter. Denne praksis finder SPRH harmonerer dårligt med RegionH's ønske om at tiltrække flere internationale bevillinger, herunder fra EU, da det er stærkt demotiverende for forskere at skulle koordinere et projekt, der er underfinansieret. Det er heller ikke muligt at indregne overhead i de egentlige projektudgifter, da projektet derved falder i konkurrence med andre udenlandske ansøgninger, hvor man har lavere lønninger og øvrige udgifter. Rigshospitalets forskere rammes i særlig grad af disse stramninger.

Bestyrelsen for SPRH er stærkt bekymret over denne udvikling, der skaber barrierer for den bedste forskning og påfører os tab af forskningsmidler, tab af konkurrenceevne og tab af incitament for at påtage sig koordinatorrollen for nationale og internationale samarbejder.

Vi er klar over, at RegionH har søsat initiativer, som man muligvis føler til en vis grad retfærdiggør inddragelse af "indirect costs". Det kan fx dreje sig om øget kontrol af forskningsbudgetter og -regnskaber, rejsekontor eller andet. I en enquete foretaget af SPRH i januar 2019, besvaret af 58 af vore professorkolleger ved Rigshospitalet, modtager denne administrationstunge praksis netop voldsom kritik. Vi finder ikke alene, at disse administrative udgifter er unødige og fordyrende for forskningen, men også at det pålægger forskerne en urimelig byrde i form af den ekstra tid, der nu medgår til ikke-produktive handlinger.

SPRH foreslår, at man udsætter disse tunge forretningsgange for "lean", og at midlerne kan anvendes langt bedre under en mere tillidsbaseret styring. Et overhead på 20,95% taget ud af en bevilling til drift af institutionsadministration er en belastning af økonomien, hvor forskerne uændret har administrative omkostninger i forhold til projekterne. De store forskningsgrupper, der typisk vinder fx EU-midler, har tvingende behov for sin egen administrative funktion og udgør dermed kun en beskedent institutionsbaseret administrativ belastning. Vi finder derfor, at det er helt urimeligt at pålægge disse ekstra omkostninger på forskerinitierede projekter.

På vegne af SPRHs bestyrelse



Gitte Moos Knudsen
Professor, dr.med.
Formand for SPRH