



Rigsrevisionens notat om beretning om  
**forskningsmidler på  
hospitalerne**



revision  
revision

revision

**Opfølgning i sagen om forskningsmidler på hospitalerne (beretning nr. 7/2014)**

31. januar 2018

RN 401/18

1. Rigsrevisionen følger i dette notat op på sagen om forskningsmidler på hospitalerne, som blev indledt med en beretning i 2015. Vi har tidligere behandlet sagen i notater til Statsrevisorerne af 31. august 2015 og 9. januar 2017.

**KONKLUSION**

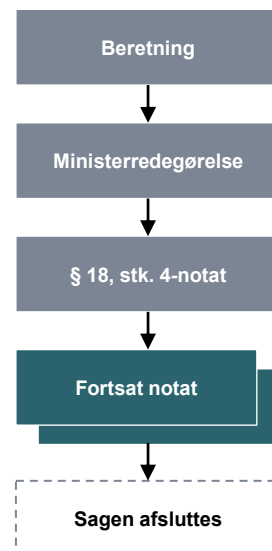
Regionerne har i et samarbejde udarbejdet et ensartet beregningsgrundlag for fastsættelsen af et overhead, når regionerne forsker for andre. Der er på den baggrund fastsat et overhead på 18 %, som gælder for alle regioner.

Rigsrevisionen finder arbejdet tilfredsstillende og vurderer, at sagen kan afsluttes.

Rigsrevisionen baserer konklusionen på følgende:

- Regionerne har i en arbejdsgruppe beregnet regionernes indirekte omkostninger, når regionerne forsker for andre. Beregningerne viste, at de indirekte omkostninger lå på 16-19 %. Regionerne besluttede på den baggrund fremover at opkræve et overhead på 18 %. Fra den 1. januar 2018 opkræver alle regionerne overheadsatsen for nye kontrakter.

**Sagsforløb for en større undersøgelse**



*Du kan læse mere om forløbet og de enkelte step på [www.rigsrevisionen.dk](http://www.rigsrevisionen.dk)*

**I. Baggrund**

2. Rigsrevisionen afgav i februar 2015 en beretning om forskningsmidler på hospitalerne. Beretningen handlede om hospitalernes forvaltning af eksterne forskningsmidler. Baggrunden for undersøgelsen var, at der havde været en række artikler i pressen om u hensigtsmæssig forvaltning af eksterne forskningsmidler på flere af Region Hovedstadens hospitaler.

3. Da Statsrevisorerne behandlede beretningen, kritiserede de skarpt hospitalernes forvaltning af eksterne forskningsmidler, som var udtryk for en særegen forvaltningskultur, hvor man ikke havde tilstrækkeligt fokus på at overholde gældende retningslinjer. Statsrevisorerne kritiserede, at regionernes tilsyn havde været helt utilstrækkeligt.

Statsrevisorerne havde særligt hæftet sig ved risikoen for, at de eksterne forskningsmidler ikke blev anvendt til formålet, og ved, at Statsforvaltningen havde udført et for passivt tilsyn med forvaltningen af forskningsmidlerne – selv i de tilfælde, hvor regionernes revisorer gentagne gange havde påpeget problemer med regionernes regnskabsforvaltning og forvaltning af forskningsmidler.

4. På baggrund af beretningen og Statsrevisorernes bemærkninger har vi fulgt op på følgende punkter:

*Et opfølgningspunkt afsluttes, når Statsrevisorerne på baggrund af indstilling fra Rigsrevisionen vurderer, at myndighedernes initiativer er tilfredsstillende.*

Opfølgningspunkt	Status
1. Statsforvaltningens tilsyn med forvaltning af forskningsmidler.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 31. august 2015.
2. Regionernes retningslinjer for styringen af forskningsmidler.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 31. august 2015.
3. Regionernes arbejde med at sikre, at udgifterne er dokumenteret, og at kontrollen følger op på, at retningslinjerne følges, så der sikres en fremtidig hensigtsmæssig forvaltning af eksterne forskningsmidler.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 9. januar 2017.
4. Hvilke initiativer regionerne vil iværksætte for at sikre, at nye og gamle forskningsmidler ikke blandes sammen, og at projekter ikke henstår inaktive over flere år.	Afsluttet i forbindelse med notat til Statsrevisorerne af 9. januar 2017.
5. Regionernes arbejde med at udarbejde et beregningsgrundlag for opkrævning af overhead.	Behandles i dette notat.

5. Vi redegør i dette notat for resultaterne af opfølgningen på det punkt, der ikke tidligere er afsluttet.

Hele sagen og dens dokumenter kan følges på [www.rigsrevisionen.dk](http://www.rigsrevisionen.dk) og på [www.ft.dk/Statsrevisorerne](http://www.ft.dk/Statsrevisorerne).

## II. Sundheds- og Ældreministeriets, Økonomi- og Indenrigsministeriets og regionernes initiativer

6. Vi gennemgår i det følgende regionernes initiativer i forhold til det udestående opfølgningspunkt. Gennemgangen er baseret på brevveksling mellem Rigsrevisionen og Sundheds- og Ældreministeriet, som har indhentet svar fra Økonomi- og Indenrigsministeriet og Danske Regioner.

### Beregningsgrundlag for opkrævning af overhead

7. Statsrevisorerne bemærkede, at hospitalerne ikke i tilstrækkelig grad adskilte omkostningerne til forskning fra omkostningerne til den almindelige drift. Regionerne og hospitalerne havde således ikke sikkerhed for, at relevante direkte og indirekte omkostninger blev dækket. Derfor var der risiko for, at hospitalerne uretmæssigt finansierede forskning for private virksomheder med skatteborgerfinansierede driftsbevillinger.

8. Rigsrevisionen anbefalede i beretningen, at regionerne, Sundheds- og Ældreministeriet og Økonomi- og Indenrigsministeriet sammen afklarer, hvordan det sikres, at hospitalerne opkræver et overhead, der er dækkende, i de forskningsprojekter, hvor det er relevant.

9. Det fremgik af Sundheds- og Ældreministeriets redegørelse, at der blev nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af regionerne og Danske Regioner, som skulle udarbejde et ensartet beregningsgrundlag for de fremtidige regionale opkrævninger af overhead. Overheadet skal dække de indirekte omkostninger ved forskning for andre.

Arbejdsgruppen udarbejdede et beregningsgrundlag, der skulle sikre, at andelen af regionernes indirekte omkostninger blev opgjort ensartet. Det var arbejdsgruppens vurdering, at beregningerne ville være det bedst mulige grundlag for at tilvejebringe et retvisende billede af, hvilken overheadsats der burde fastsættes i regionerne. Beregningerne viste, at regionernes andel af indirekte omkostninger lå på 16-19 %. Årsagen til variationen kunne forklares ved forskelle i den måde, som hospitalerne er organiseret på.

Regionernes økonomidirektører besluttede i marts 2017, at regionerne for alle nye kontrakter skulle opkræve et overhead på 18 %. Regionerne har hver især fastsat en dato for, hvornår den nye overheadsats træder i kraft for nye kontrakter. Ikrafttrædelsen sker i perioden 1. maj 2017 - 1. januar 2018.

10. Rigsrevisionen finder det tilfredsstillende, at regionerne har fastsat en overheadsats, der vil blive opkrævet af hospitalerne, når regionerne forsker for andre. Rigsrevisionen vurderer på den baggrund, at sagen kan afsluttes.

Lone Strøm