



Styrelsen for Patientsikkerhed

Årsrapport 2024

Marts 2025



Kolofon

Titel på udgivelsen: Årsrapport 2024

Udgivet af:
Styrelsen for Patientsikkerhed
Islands Brygge 67
2300 København S

Telefon: 72 28 66 00
E-post: stps@stps.dk

Udgivelsesår: 2025
Version: Nr. 1.0.
Versionsdato: Marts 2025

Publikationen er tilgængelig på <http://stps.dk/da/udgivelser>

Indholdsfortegnelse

Kolofon	1
1 Påtegning.....	1
1.1 Årsrapporten omfatter	1
1.2 Påtegning	1
2 Beretning	2
2.1 Præsentation af Styrelsen for Patientsikkerhed.....	2
2.2 Ledelsesberetning	4
2.3 Kerneopgaver og ressourcer.....	13
2.4 Målrapportering.....	14
2.5 Forventninger til det kommende år.....	16
3 Regnskab	17
3.1 Anvendt regnskabspraksis	17
3.2 Resultatopgørelse.....	17
3.3 Balancen.....	18
3.4. Egenkapitalforklaring	20
3.5 Likviditet og låneramme	21
3.6 Opfølgning på lønsumsloft	21
3.7 Bevillingsregnskabet.....	22
4 Bilag	23
4.1 Bilag 1 - Noter til resultatopgørelse og	23
4.2 Gebyrfinansieret virksomhed	24
4.5 Tilskudsfinansierede aktiviteter	25
4.7 It-omkostninger	25

1 Påtegning

1.1 Årsrapporten omfatter

Årsrapporten omfatter de hovedkonti på finansloven, som Styrelsen for Patientsikkerhed, CVR nr. 3710 5562, er ansvarlig for:

- § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed,
- § 16.31.01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel
- § 16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling
- § 16.43.03. Sygesikring i øvrigt
- § 16.43.04. International begravelseshjælp

herunder de regnskabsmæssige forklaringer, som skal tilgå Rigsrevisionen i forbindelse med bevillingskontrollen for 2024.

1.2 Påtegning

Det tilkendegives hermed:

1. at årsrapporten er rigtig, dvs. at årsrapporten ikke indeholder væsentlige fejlinformationer eller udeladelser, herunder at målopstillingen og målrapporteringen i årsrapporten er fyldestgørende,
2. at de dispositioner, som er omfattet af regnskabsaflæggelsen, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter samt med indgåede aftaler og sædvanlig praksis, og
3. at der er etableret forretningsgange, der sikrer en økonomisk hensigtsmæssig forvaltning af de midler og ved driften af de institutioner, der er omfattet af årsrapporten

København, den 6. marts 2025



Anette Lykke Petri, direktør
Styrelsen for Patientsikkerhed

København, den 20. marts 2025



Svend Særkjær, departementschef
Indenrigs- og Sundhedsministeriet

2 Beretning

2.1 Præsentation af Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) er en styrelse under Indenrigs- og Sundhedsministeriet. STPS løser herudover opgaver for Ældreministeriet.

2.1.1. Lovgrundlag

Styrelsen for Patientsikkerheds virksomhed er bl.a. reguleret af sundhedsloven, autorisationsloven, serviceloven og lov om velfærdsaftaler på ældreområdet, epidemiloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, psykiatriloven og lov om anvendelse af tvang ved behandling af varigt inhabile, lov om virksomhedsansvarlige læger og tandlæger, lov om en brancheadministreret registreringsordning for alternative behandlere, blodforsyningsloven, vævsloven, lov om assisteret reproduktion, lov om kvalitets- og sikkerhedskrav ved håndtering af menneskelige organer til transplantation, lov om fjernelse af tatovering med laser og tatoveringsloven samt lov om markedsføring af sundhedsydelser.

2.1.2 Styrelsen for Patientsikkerheds strategi

Styrelsen for Patientsikkerheds vision er et trygt sundhedsvæsen. Det skal være trygt at være i sundhedsvæsenet – både for patienter og sundhedspersoner.

Vi er en aktiv og retningssættende sundhedsmyndighed, der i et tæt samarbejde med andre aktører, organisationer og myndigheder skaber et trygt sundhedsvæsen. Vi har udpeget fire fokusområder, som vi arbejder med:

- Vi vil bevare den høje kvalitet i vores kerneydelser.
- Vores kommunikation er proaktiv.
- Vores værdier er ansvarlighed og mod, og vi tilstræber at være transparente.
- Vi fokuserer på udvikling af vores medarbejdere og giver rum til nytænkning af de organisatoriske processer.

2.1.3. Styrelsen for Patientsikkerheds kerneopgaver

Styrelsens kerneopgaver er i finansloven beskrevet som: Patientsikkerhed og kvalitet, Sundhedsvæsen og autorisationer, Læring i sundhedsvæsenet, EU-sygesikring, Styrket tilsyn på ældreområdet, og generelle fællesomkostninger jf. finansloven tabel 6. I det følgende beskrives de faglige kerneopgaver efter opbygningen i finansloven.

Patientsikkerhed og kvalitet

Styrelsen for Patientsikkerhed (i det følgende kaldet STPS eller styrelsen) fører det overordnede tilsyn på sundheds- og plejeområdet, yder sundhedsfaglig rådgivning og arbejder med læring på tværs af sundhedsvæsenet.

Styrelsen fører risikobaserede sundhedsfaglige tilsyn med alle behandlingssteder i Danmark, hvor målet i 2024 er, at 10 pct. af behandlingsstederne får tilsyn hvert år, udvalgt ud fra en risikobaseret betragtning.

Styrelsen modtager bekymringshenvendelser og henvendelser om mulige problemer med patientsikkerheden fra mange forskellige aktører. Herudover kan det komme fra styrelsens overvågning af ordination af medicin, fra retslægelige ligsyn samt fra Arbejdstilsynet og Socialtilsynet, hvis de finder noget patientsikkerhedsmæssigt relevant. Henvendelserne kan vedrøre behandlingssteder og/eller konkrete sundhedspersoner. Hertil kommer henvendelser fra politiet samt orientering om domme fra domstolene og international udveksling af tilsynsafgørelser.

Desuden har Styrelsen for Patientsikkerhed til opgave at føre tilsyn med kvaliteten og sikkerheden af blodprodukter og humant væv og celler, der håndteres af landets blodbanker og vævscentre, og som

anvendes til behandling af patienter. Endeligt varetager Styrelsen for Patientsikkerhed administration og kontrol i medfør af bestemmelserne i lov om kvalitets- og sikkerhedskrav ved håndtering af menneskelige organer til transplantation.

Beredskab

Styrelsen varetager en række opgaver i relation til smitsomme sygdomme. En række anmeldelsespligtige smitsomme sygdomme skal indberettes til Styrelsen for Patientsikkerhed, og styrelsen kan i den forbindelse iværksætte blandt andet smitteopsporing. Styrelsen har i 2024 afviklet det sidste arbejde med COVID-19.

Styrelsen spiller en central rolle i det nationale sundhedsberedskab, som styrelsen indgår i med en døgnbemandet beredskabsvagt, som politi, læger, miljøinstitutioner og andre myndigheder kan kontakte i særlige beredskabssituationer.

Styrelsen varetager herudover en række samfundsrelaterede opgaver af forskellig karakter og omfang, herunder retslægelige ligsyn, opgaver i relation til helbredsforhold ved udstedelse af kørekort samt rådgivning af sundhedspersoner, regioner og kommuner om problemstillinger i forhold til bl.a. sundhedsjura, miljømedicin og smitsomme sygdomme.

Landslægen på Færøerne

Landslægen er en statslig institution på Færøerne og hører i faglig henseende under Styrelsen for Patientsikkerhed. Landslægen fungerer som rådgiver for myndigheder samt Færøernes Landsstyre i lægelige, miljømæssige, socialmedicinske og hygiejniske forhold, helbred og kørekort samt overvågning af afhængighedsskabende medicin og anden medicinbåndtering. Landslægen fører herudover tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udøves på Færøerne af autoriserede sundhedspersoner og behandlingssteder. Landslægen yder bistand til rets- og politimyndigheder i retsmedicinske og lignende sager og giver udleveringstilladelser til ikke-registreret medicin.

Sundhedsvæsen og autorisationer

Styrelsen for Patientsikkerhed meddeler autorisationer til sundhedspersoner inden for 19 forskellige sundhedsfaglige faggrupper. En autorisation giver både rettigheder og pligter i udførelsen af den faglige virksomhed og er et bevis for sundhedsfaglig uddannelse. Autorisation kan meddeles både på baggrund af dansk og udenlandsk uddannelse. Herudover kan der ansøges om selvstændigt virke som kiropraktor, læge eller tandlæge, anerkendelse som speciallæge eller specialtandlæge samt registrering som specialsygeplejerske henholdsvis ambulancebehandler med særlig kompetence (paramediciner). Endelig registrerer styrelsen personer, der må foretage nåleakupunktur på brystkassen.

Læring i Sundhedsvæsenet

Styrelsen bidrager til, at sundhedsvæsenet lærer af utilsigtede hændelser og andre erfaringer for at styrke patientsikkerheden. Styrelsen har ansvaret for den centrale administration af Dansk Patientsikkerhedsdatabase og rapporteringsordningen for utilsigtede hændelser, og læring er en integreret del af øvrige dele af vores virksomhed, herunder tilsyn, sundhedsjura, autorisationer, smitsomme sygdomme og beredskab. Administrationen af Dansk Patientsikkerhedsdatabase og rapporteringsordningen for utilsigtede hændelser flyttes fra Styrelsen for Patientsikkerhed til regionerne pr. 1 maj 2025.

EU-sygesikring

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager de statslige opgaver vedrørende international sygesikring efter EU-reglerne om koordinering af sociale sikringsordninger, nordisk konvention om social sikring og bilaterale sikringsaftaler. Styrelsen vejleder og rådgiver borgere, regioner, kommuner, Udbetaling Danmark med flere og indhenter refusion fra udlandet til borgerne i enkeltsager. Styrelsen fungerer som forbindelsesorgan for koordinering af sundhedsydelse under EU-retten mm. og forestår den mellemstatslige afregning af udgifter til sundhedsydelse efter disse regler. Styrelsen for Patientsikkerhed fungerer som koordinerende nationalt kontaktpunkt, jf. sundhedslovens regler og EU-direktivet om grænseoverskridende sundhedsydelse.

Styrelsen for Patientsikkerhed har etableret et samarbejde med regioner, kommuner, patientforeninger og

faglige organisationer på sundhedsområdet med henblik på vidensdeling og udveksling af erfaring om anvendelse af reglerne.

Styrket tilsyn på ældreområdet

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager efter aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Ældreministeriet social- og plejefaglige tilsyn, som skal hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre. Det er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §83-87, som blandt andet handler om personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb mv. Der er tale om en forsøgsordning som udløber med udgangen af juni 2025.

2.2 Ledelsesberetning

De faglige resultater gennemgås nedenfor, og yderligere henvises til afsnit 2.4 som afrapporterer mål og -resultatplanen, som styrelsen har indgået med Indenrigs- og Sundhedsministeriets departement.

Patientsikkerhed og kvalitet

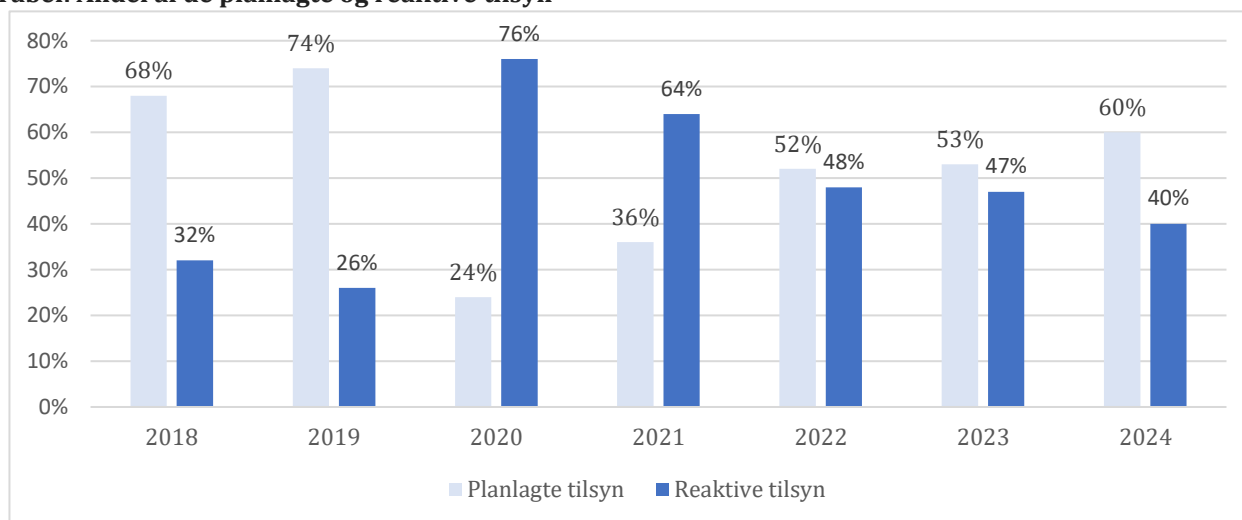
Sundhedsfaglige tilsyn (organisationstilsyn)

Erfaringsopsamlinger for tilsyn i 2023-24

Styrelsen har i 2024 udgivet otte erfaringsopsamlinger for tilsynsvirksomheden i 2023-24.

Erfaringsopsamlingerne findes på styrelsens hjemmeside.

Tabel: Andel af de planlagte og reaktive tilsyn



Kilde: Tallene baserer sig på de tidligere årsrapporter. Ovenstående er opgjort i procent.

Ovenstående tabel viser andelen af planlagte og reaktive tilsyn (inklusive de administrative). Selvom andelen af reaktive i 2024 er lavere end de to foregående år, er det absolutte antal nogenlunde på samme niveau. For 2023: N=778, for 2024: N=748.

Gennemførelse af tilsyn i 2024

Styrelsen har i 2024 udført 1.860 sundhedsfaglige tilsyn på bl.a. plejeområdet, bosteder, tandklinikker og kosmetiske behandlingssteder. Desuden er der udført tilsyn på behandlingssteder, der håndterer medicin og der er udført tilsyn på nyregistrerede behandlingssteder. Af de 1.860 tilsyn var 1.112 planlagte tilsyn og 748 reaktive tilsyn. Af de reaktive tilsyn var 427 administrative tilsyn og 321 udgående tilsyn. Til sammenligning blev der i 2023 udført i alt 1.682 sundhedsfaglige tilsyn. I 2024 udstedte styrelsen 127 påbud/forbud på baggrund af de gennemførte tilsyn. I 2023 udstedte styrelsen 126 påbud/forbud.

Evaluerings af det sundhedsfaglige tilsyn

Styrelsen har også i 2024 foretaget en spørgeskemaundersøgelse hos behandlingssteder, der har modtaget udgående tilsyn. Spørgeskemaresultaterne afventer opgørelse.

Udvikling af det sundhedsfaglige tilsyn

Styrelsen arbejder kontinuerligt med at udvikle det sundhedsfaglige tilsyn. Der er udviklet nye tilsynsområder, eksempelvis på TeleKOL-området. Styrelsen har endvidere i 2024 foretaget såkaldt planlagt administrative tilsyn på billeddiagnostiske afdelinger samt med behandling af patienter, som ligger på en anden afdeling end der, hvor lægerne med speciale i patienternes sygdom, hører til.

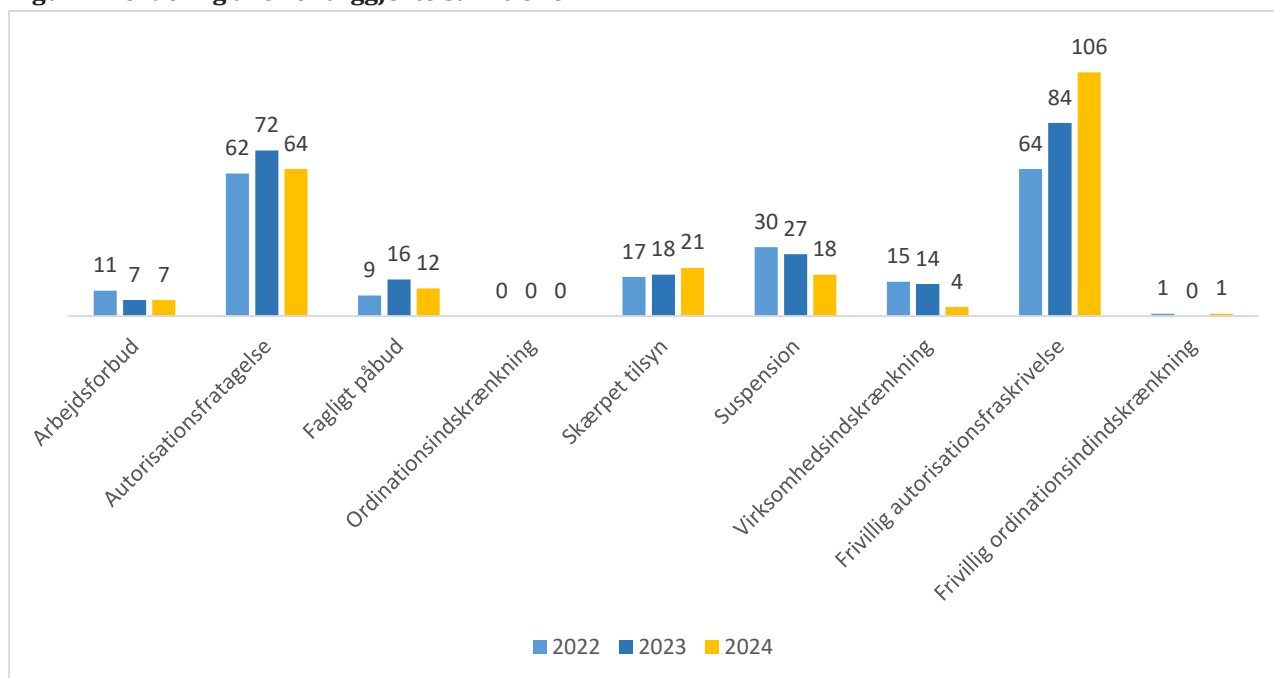
Individtilsyn

Styrelsen fører tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, der udøves af de omkring 340.000 autoriserede sundhedspersoner i Danmark fordelt på 19 forskellige autorisationsgrupper. Styrelsen kan oprette en tilsynssag på baggrund af oplysninger om, at en sundhedsperson vurderes at kunne udgøre en fremadrettet risiko eller fare for patienternes sikkerhed. Styrelsen for Patientsikkerhed kan enten indlede en faglig sag, hvis oplysningerne rejser bekymring for, at sundhedspersonen handler fagligt kritisabelt eller en egnethedssag, hvis der er bekymring for, at en sundhedsperson er uegnet til at varetage sit virke patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt på grund af bl.a. sygdom eller et alkohol- eller stofmisbrug.

Hvis det efter oplysning af sagen vurderes, at sundhedspersonen fremadrettet er til fare for patientsikkerheden, vil styrelsen afgøre sagen med en sanktion. Langt de fleste sager bliver lukket igen uden en sanktion. I 2024 har styrelsen oprettet 1.112 tilsynssager på sundhedspersoner og afsluttet 1.101. Af de 1.101 afsluttede sager er 147 af sagerne (13%) afgjort med en sanktion.

Alle sanktionstyper¹ offentliggøres i autorisationsregisteret. Fordelingen af de offentliggjorte sanktioner fremgår af figur 1. Den generelt mest indgribende sanktion er en autorisationsfratagelse. Autorisationsfratagelser fordelt på årsag til fratragselse fremgår af figur 2.

Figur 1. Fordeling af offentliggjorte sanktioner²



Kilde: CRM

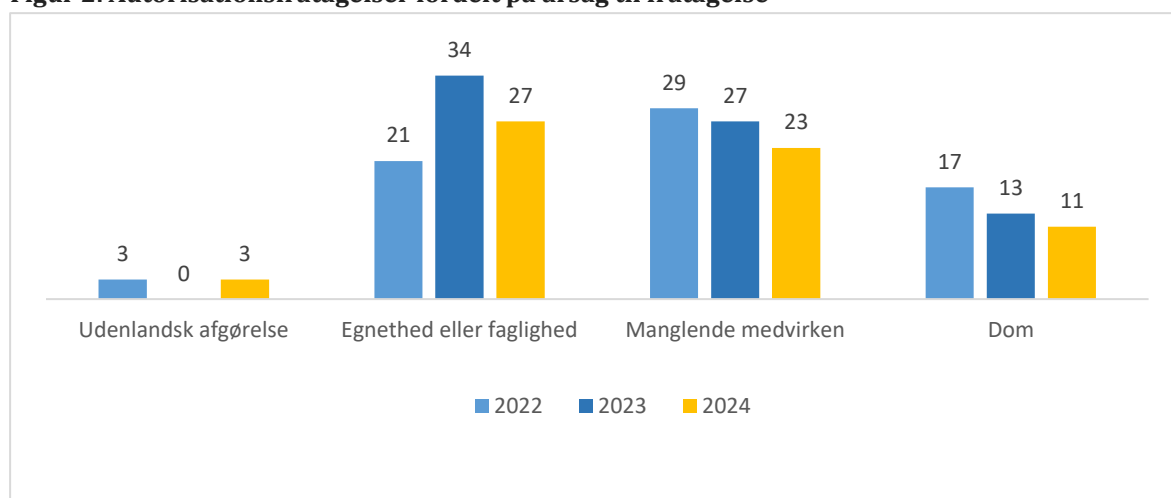
*Tallene for autorisationsfratragselse og virksomhedsindskrænkning dækker både midlertidige og ved dom.

*Der sker løbende korrektion af registrene, hvorfor tallene for 2022 og 2023 er opdaterede og derfor ikke nødvendigvis matcher med tallene i tidligere årsrapporter.

¹ Undtagen afgørelser med vilkår og påbud om at medvirke til oplysning af sagen pga. misbrug eller psykisk sygdom samt påbud om listepligt.

² Antallet af sanktioner er trukket fra styrelsens CRM-system, som er systemet bag autorisationsregistret. Derfor indgår der kun sanktioner, som er offentliggjort i autorisationsregistret. Er der givet flere sanktioner på en sag, tæller begge sanktioner med i opgørelsen. Summen af sanktioner er derfor ikke lig med antallet af sager, der afsluttes med en sanktion (figur 1).

Figur 2. Autorisationsfratagelser fordelt på årsag til fratagelse



Kilde: CRM

*Der sker løbende korrektion af registrene, hvorfor tallene for 2022 og 2023 er opdaterede og derfor ikke nødvendigvis matcher med tallene i tidligere årsrapporter.

Der er i alt faldet dom i 11 sager i 2024. Heraf er seks af dem civilretslige autorisationsfratagelser, fire strafferetlige autorisationsfratagelser og en civilretslig virksomhedsindskrænkning. Den ene virksomhedsindskrænkning, der er truffet ved civilretslig dom, er en del af det samlede antal virksomhedsindskrænkninger i 2024, som fremgår af figur 1.

Der er nogle af styrelsens afgørelser, der kan ankes til Ankenævnet fra Tilsynsafgørelser. Ankenævnet sekretariatsbetjenes af Styrelsen for Patientklager. Det gælder for fratagelse af autorisation, indskrænkning af virksomhedsområde og afgørelser om arbejdsforbud og suspension kan sundhedspersonen påklage til Ankenævnet for Tilsynsafgørelser. Der er i alt klaget over 10 afgørelser i 2024. Fire af klagerne blev afvist, fordi de ikke hørte under nævnets kompetence. I tre af sagerne var nævnet enige i styrelsens afgørelser. En sag blev hjemvist til fornyet behandling, fordi nævnet ikke fandt sagen tilstrækkelig oplyst til at kunne træffe afgørelse, og en sag blev lukket i nævnet, fordi sagen blev genoptaget af Styrelsen for Patientsikkerhed. En sag er fortsat verserende i nævnet.

Politisager vedrørende kosmetisk behandling

Styrelsen for Patientsikkerhed modtager hvert år henvendelser om ulovlig kosmetisk behandling på klinikker m.v., ligesom styrelsen selv kan blive opmærksom på dette som led i vort tilsyn. Der er særlige regler for, hvem der må foretage kosmetisk behandling, og et krav om registrering i styrelsen, før behandlingen må udføres. Det er strafbelagt med bøde at overtræde reglerne.

For klinikker, som ikke er registreret til at måtte udøve kosmetisk behandling, vil styrelsen som udgangspunkt henstille til, at reglerne overholdes. Hvis klinikken ikke retter ind, eller hvis der er tale om en alvorlig overtrædelse med oplysning om patientskade foretages almindeligvis politianmeldelse.

I 2024 oprettede vi 77 sager om klinikker uden fornøden registrering. Samme år politianmeldte vi 13 klinikker for overtrædelse af bekendtgørelse om kosmetisk behandling. Til sammenligning politianmeldte vi i 2023 15 klinikker. Politianmeldelsen indeholder også ofte en anmeldelse for overtrædelse af lov om markedsføring af sundhedsydelser.

I 2024 modtog vi afgørelser om bødeforlæg/domme i 8 sager. Der blev givet bøde i alle sager. I enkelte af sagerne blev der kun givet bøde for overtrædelse af lov om markedsføring af sundhedsydelser, fordi der ikke var fundet tilstrækkeligt bevis for overtrædelse af bekendtgørelse om kosmetisk behandling.

Rådgivning vedrørende miljømedicin

Styrelsen for Patientsikkerhed rådgiver stat, regioner og kommuner om sundhedsrelaterede konsekvenser for mennesker af forskellige miljøforhold. Det kan være i relation til drikkevand, badevand, jordforurening, indeklimateklima, luftforurening og støjforurening fra særligt forurenende virksomheder, og andre forhold, hvor der er spørgsmål om risiko for menneskers sundhed.

Den komplekse forurening ved Nordic Waste, Ølst, har været en fremtrædende sag i 2024, hvor Styrelsen dels har indgået i samarbejde med andre myndigheder med henblik på håndtering af situationen og dels har ydet specifik rådgivning til kommunen.

I forbindelse med at den nye drikkevandsbekendtgørelse og det nye analyseprogram, hvor der analyseres for nye stoffer, er blevet udrullet, har der været et stigende behov for sundhedsvurderinger af drikkevandsoverskridelser. Der fremkommer data på flere og flere pesticider og bl.a. uran, som kræver stillingtagen med baggrund i drøftelser med andre myndigheder.

I 2024 har miljømyndighederne fortsat haft indsatser med undersøgelser af forurening med PFAS-stoffer i miljøet. Styrelsen har fortsat deltaget i tværministerielle arbejdsgrupper med fokus på kortlægning af udbredelsen af PFAS i miljøet og helbredsmæssige effekter ved udsættelse for PFAS-stoffer.

Der har i forbindelse med en del større og mindre bygningsrenoveringer været komplekse problemstillinger vedr. befolkningens eksponering overfor asbest og tilstrækkelige afværgeforanstaltninger. Her har styrelsen ligeledes ydet sundhedsfaglig rådgivning til de ansvarlige myndigheder.

Også i 2024 har der været perioder med ekstreme vejrforhold, som har medført oversvømmelser, forhøjet grundvandsstand, skybrud og overbelastede spildevandssystemer. Styrelsen har rådgivet myndigheder i sager, der er relateret til forurening som følge af ekstreme vejrforhold. Der har særligt været mange mikrobiologiske drikkevandsforureninger. Styrelsen udsteder og certificerer hygiejnecertifikater til skibe, og der blev i 2024 på landsplan udstedt 784 hygiejnecertifikater.

Foranstaltninger ved smitsomme sygdomme

I slutningen af 2023 udkom den reviderede bekendtgørelse og vejledning af anmeldelse af smitsomme sygdomme. Dette fik betydning for 2024, da det medførte at sygdomme, som tidligere blev anmeldt til styrelsen, ændrede status til ikke-anmeldelsespligtige sygdomme, og enkelte andre sygdomme blev tilføjet. Der kom en markant stigning i anmeldte tilfælde med shigella/EIEC. Bakterien EIEC (enteroinvasiv *Escherichia coli*) blev med den nye anmeldelsesbekendtgørelse også anmeldelsespligtig til styrelsen. Dette medførte en øget fokus på smitteopsporing for denne diarré sygdom med det formål at iværksætte forbyggende indsatser mod smittespredning. EIEC er i lighed med shigella en tarmbakterie, som oftest ses blandt rejsende. De to bakterier er nært beslægtede. I 2024 håndterede vi i samarbejde med SSI bl.a. et udbrud af shigella/EIEC blandt rejsende til Grækenland.

Igen i 2024 blev trusselsniveauet periodevis hævet for fugleinfluenza (aviær influenza), og så sent som i december skete dette. STPS's indsats kendetegnes ved rådgivning og ordination af forebyggende medicin til den personkreds, der deltager i nedslagningen med det formål bl.a. at minimere risikoen for at virus muterer og tilpasser sig den menneskelige vært. STPS har deltaget i 8 nedslagninger af fugle/fjerkræ i 2024. I forhold til den generelle befolkning vurderer "Det europæiske center for sygdomsforebyggelse og kontrol" (ECDC), at risikoen for smitte med de højpatogene H5N1 fugleinfluenzavirus, der cirkulerer i Europa for tiden er lav for den generelle befolkning i Europa, og for personer i erhvervsmæssige situationer er risikoen lav til moderat.

Der har i 2024 været ro i antallet af anmeldte tilfælde med Mpox (tidligere abekopper). Der blev anmeldt 9 tilfælde i Danmark, og den nye og mere smitsomme variant (clade I) af sygdommen, som er set primært på det

afrikanske kontinent, og på den baggrund i august 2024 blev erklæret som en "Public Health Emergency og International Concern", er ikke set i Danmark.

STPS's forebyggende opgaveløsninger understøtter, at der udvises rettidig omhu i forhold til signaler om smitsomme sygdomme. Dette arbejde foregår internt i vores organisation og i tæt samarbejde med bl.a. Statens Serum Institut, samt gennem andre samarbejdsfora, der beskæftiger sig med sygdomsbekæmpelse og forebyggelse.

Retslægelig ligsyn

Retslægelige ligsyn foretages i henhold til sundhedslovens § 181 af politiet i samarbejde med læger fra STPS³. Styrelsen rådgiver politiet om relevansen af en retslægelig obduktion og har ansvaret for, at der skrives dødsattest. Hvis styrelsen og politiet ved det retslægelige ligsyn finder, at der er behov for yderligere undersøgelse, kan politiet beslutte, at der skal udføres en retslægelig obduktion på et af de tre retsmedicinske institutter i Danmark.

Retslægelige ligsyn og følgende obduktion kan desuden give anledning til oprettelse af oplysnings- og tilsynssager hos STPS omkring eventuelle sundhedsfaglige problemer i sundhedsvæsenets varetagelse af patientforløbet op til dødsfaldet. Antallet af retslægelige ligsyn har ligget stabilt over de seneste år. Styrelsen deltog i 2020 i 4.119 retslægelige ligsyn, i 2021 i 4.404, i 2022 i 4.590, i 2023 i 4.203 og i 2024 i 3.775 retslægelige ligsyn⁴. Stigningen i 2021 og 2022 skønnes at være et særligt fokus på dødsfald i tidsmæssig nær tilslutning til vaccination mod COVID-19.

Blod, væv/celler og organer

Styrelsen giver tilladelser til at kunne håndtere humant blod og væv og celler til brug på mennesker. STPS skal desuden foretage inspektioner mindst hvert andet år på de steder, som har tilladelse til at håndtere blod og væv og celler for at sikre, at de lever op til kravene i gældende ret. Styrelsen har i 2024 gennemført 74 inspektioner og udstedt ni nye tilladelser.

De europæiske retsakter for blod og væv/celler (Substances of Human Origin, SoHO) er blevet revideret. I juli 2022 vedtog EU-Kommissionen et forslag til et nyt regelsæt i form af en fælles forordning for de to områder. EU's SoHO-forordning blev endeligt vedtaget 13. juni 2024 og vil finde anvendelse fra 7. august 2027. STPS har i 2024 ydet både sundhedsfaglig og juridisk bistand ved forhandlingerne i EU-Kommissionen i Bruxelles.

Sundhedsvæsen og autorisationer

Styrelsen for Patientsikkerhed udstedte i 2024 11.857 autorisationer til sundhedspersoner inden for 19 autoriserede faggrupper. Heraf blev 1.173 svarende til 9,9 pct. udstedt til sundhedspersoner med en udenlandsk uddannelse. Der blev udstedt 1.949 tilladelser til selvstændigt virke til læger, tandlæger og kiropraktorer. Endvidere udstedte styrelsen 1.010 speciallægeanerkendelser, 20 specialtandlægeanerkendelser og registrerede 325 ambulancebehandlere med særlig kompetence (paramediciner). Det bemærkes, at de opgjorte tal er med udgangspunkt i de sager, der er færdigbehandlet pr. 22. februar 2025.

Styrelsen har over en årrække oplevet en generel stigning i antallet af nye ansøgninger fra sundhedspersoner med statsborgerskab i og/eller uddannet i et land uden for EU/EØS. Denne stigning fortsatte i 2024, hvor styrelsen modtog ca. 4.940 ansøgninger fra sundhedspersoner med statsborgerskab i og/eller uddannet i et land uden for EU/EØS, hvilket er en stigning på ca. 165 pct. i forhold til 2023. Ansøgningerne om dansk autorisation for denne ansøgergruppe fordeles sig på følgende måde: Læger 1.480, tandlæger 260, sygeplejersker 2.820 og øvrige faggrupper 390.

³ Styrelsen kan også uddelegere, at andre læger foretager retslægelige ligsyn i styrelsens sted jf. Sundhedslovens § 181, stk. 2.

⁴ Dette opgjort som antal oprettede sager for det pågældende år.

Den 24. januar 2024 blev der indgået en politisk aftale med det formål at sikre en bedre og smidigere rekruttering af sundhedspersoner med statsborgerskab i og/eller uddannet i et land uden for EU/EØS. Aftalen imødekommer et ønske om at skabe en mere effektiv autorisationsproces for udenlandske ansøgere, så kompetent og efterspurgt sundhedspersonale hurtigere kan bidrage til løsningen af opgaver i sundhedsvæsenet. Aftalen var en opfølgning på de anbefalinger, som Taskforcen om udenlandsk arbejdskraft havde leveret.

Ændringerne betyder blandt andet, at styrelsen kan inddrage formaliseret videreuddannelse i vurderingen af, om en ansøger – p.t. læger, tandlæger og sygeplejersker – uden for EU/EØS har opnået et samlet uddannelsesniveau, som kan sidestilles med den tilsvarende faggruppes danske grunduddannelse eller, at en ansøger kan kompensere for manglende kliniske timer med en tilsvarende forlængelse af evalueringsansættelsen. Samtidig er der indført en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner. Ansøgergruppen er også omfattet af det generelle krav om, at ansøgning om fx autorisation og tilladelse til selvstændigt virke skal ske digitalt, hvorfor der den 1. juli 2024 blev taget et nyt ansøgningsmodul i brug, så alle ansøger digitalt.

Hertil kommer, at gebyrerne for autorisation m.v. pr. 1. juli 2024 blev ændret til ansøgningsgebyrer. Det betyder, at en ansøger skal betale gebyret samtidig med ansøgning, hvor der tidligere blev opkrævet et gebyr for meddelelse af autorisation/tilladelsen. Endelig blev gebyret genberegnet og fastsat på ny.

Læring i sundhedsvæsenet

I 2024 offentliggjorde og gennemførte styrelsen en række læringsmaterialer og -aktiviteter, bl.a.:

- Kampagne om forebyggelse af tryksår
- Erfaringsopsamlinger fra sundhedsfaglige tilsyn i 2023
- Informationsmøder om kommende tilsynsområder
- Læringsmateriale om forebyggelse af medicinsvind
- Temadag om diagnosesikkerhed i anledning af WHO's World Patient Safety Day
- Kampagne om ny mulighed for fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop for borgere over 60 år
- Webinar, film og støttematerialer om samlerapportering af utilsigtede hændelser
- UTH i tal om selvskade og selvmord, infektioner, blod og blodprodukter, medicinske gasser og luft samt patientidentifikation
- Klog på UTH om mærkning af smear-test
- Webinar for superbrugere af Dansk Patientsikkerhedsdatabase
- Årsberetning for Dansk Patientsikkerhedsdatabase

EU-sygesikring

Styrelsen for Patientsikkerhed modtager ansøgninger fra borgere om refusion af udgifter til medicinsk nødvendig behandling under midlertidigt ophold i EU/EØS-lande, Storbritannien og Schweiz. Ansøgningerne behandles i samarbejde med det land, hvor behandlingen har fundet sted. Der har været en nedgang i antallet af modtagende ansøgninger i perioden 2020-2022 formentlig som følge af en mindre rejseaktivitet grundet COVID-19. I 2023 steg antallet af modtagende refusionssager til ca. 3.800. Og i 2024 modtog Styrelsen for Patientsikkerhed cirka 4.000 refusionsansøgninger, hvilket indikerer, at mobiliteten for borgere mellem EU-landene er øget på bagkant af epidemien.

Styrket tilsyn på ældreområdet

Siden juli 2018 har Styrelsen for Patientsikkerhed haft til opgave at føre tilsyn med, om den hjælp, der ydes til ældre efter servicelovens §§ 83-87, har en fornøden kvalitet. Tilsynet bliver foretaget ud fra seks overordnede temaer: Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død, trivsel og relationer, målgruppe og metoder, organisation, ledelse og kompetencer, procedure og dokumentation samt aktiviteter og

rehabilitering. De konkrete målepunkter er løbende tilpasset, ud fra de tilbagemeldinger styrelsen har fået fra vores interessenter. Arbejdet følges af Det Rådgivende Udvalg for Tilsyn (RUT). Tilsynet udløber med udgangen af juni 2025.

Styrelsen gennemførte i 2024 244 tilsyn. Heraf var 163 tilsynsbesøg baseret på en stikprøve, mens 81 var reaktive tilsynsbesøg. De reaktive tilsyn dækker over opfølgende tilsyn efter påbud og tilsyn hovedsageligt på baggrund af bekymringshenvendelser. Til sammenligning gennemførte styrelsen i 2023 i alt 247 tilsyn. Styrelsen havde i 2024 11 sager afsluttet med påbud.

2.2.1 Økonomiske resultater

Tabel 1. Styrelsen for Patientsikkerheds økonomiske hoved- og nøgletal

Hovedtal			
(mio. kr.)	2023	2024	FL2025
Resultatopgørelse			
Ordinære driftsindtægter	-321,0	-304,7	-199,3
-heraf bevilling	-209,3	-162,1	-114,3
-heraf gebyrer	-85,4	-116,8	-71,0
-heraf øvrige indtægter	-26,3	-25,8	-14,0
Ordinære driftsomkostninger	328,6	308,2	199,3
Resultat af ordinære drift	7,6	3,5	0,0
Resultat før finansielle poster	7,0	3,8	0,0
Årets resultat	7,9	4,2	0,0
Balance			
Anlægsaktiver i alt	21,0	15,4	12,2
Omsætningsaktiver, ekskl. likvider	39,7	25,1	-
Egenkapital	38,6	27,2	27,2
Langfristet gæld	17,9	16,1	12,2
Kortfristet gæld	54,4	42,8	-
Finansielle nøgletal			
Udnyttelsesgrad af lånerammen (pct.)	51,4	52,7	48,4
Bevillingsandel (pct.)	65,2	53,2	57,4
Negativ udsvingsrate	7,1	5,5	5,5
Akk. Overskudsgrad	9%	7%	11%
Personaleoplysninger			
Antal årsværk	321,9	285,1	221,0
Årsværkspris (kr.)	657.499	726.679	603.620

Kilde: Statens Koncern System (SKS), Statens Budgetsystem (SB) og FL2025.

Det fremgår af tabel 1, at Styrelsen for Patientsikkerhed kom ud af 2024 med et underskud på 4,2 mio. kr. som er sammensat af et overskud på 9,1 mio. kr. på bevillingsområdet, et underskud på 15,3 mio. kr. på gebyrområdet og et mindreforbrug på underkonto 12 på 2,0 mio. kr. Det bemærkes, at de 2,0 mio. kr. på underkonto 12 er bortfaldet på bevillingsafregningen. De væsentligste forklaringer på resultatet for bevillingsområdet er:

- Underkonto 10 (mindreforbrug på 9,1 mio. kr.) De primære forklaringer til nettomindreforbruget kan henføres til, at styrelsen i 2024 har fået 1,0 mio. kr. til at dataunderstøtte, at styrelsen kan målrette tilsynet med ordination af antipsykotika. Styrelsen har i processen med udvikling erfaret, at interne medarbejdere har kunne løfte opgaven, hvorfor der har været et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. i 2024. Mindreforbruget kan endvidere forklares ved, at der ikke har været afløb på 2 mio. kr. afsat til udvikling af ny DPSD. Bevillingen udløber i 2024. Endvidere har der været færre udgifter til IT end budgetteret ved årets start, idet erfaringen fra tidligere år har været ekstraregninger sidst på året, men som ikke har været tilfældet i 2024. Endvidere har styrelsen, baseret på erfaringer fra tidligere år, fastholdt en udmøntet reserve på ca. 4 mio. kr. til IT-udgifter jf. ovenfor samt øvrige uforudsete udgifter herunder COOR.
- Underkonto 12 (mindreforbrug på 2,0 mio. kr.), som vedrører aktiviteter i relation til COVID-19 indsatsen. Mindreforbruget kan primært henføres til færre driftsudgifter end budgetteret vedr. IT.

- Balance på underkonto 35 og 40 som følge af viderefakturering til Ældreministeriet. Der er dog anvendt færre udgifter end budgetteret vedr. ældretilsynet, hvilket primært kan henføres til, at der er anvendt færre ressourcer i forhold til at gå de forudsatte tilsyn.

Underskuddet på 15,3 mio. kr. på *gebyrområdet* kan hovedsageligt relateres til ubalancer på gebyrområderne. For en uddybning se afsnit 4.2 Gebyrfinansieret virksomhed.

I forhold til **balancen** kan det bemærkes, at styrelsens **egenkapital** var primo 2024 på 31,4 mio. kr. Heraf var 3,9 mio. kr. reguleret egenkapital og 27,5 mio. kr. var overført overskud. Ultimo 2024 er egenkapitalen 25,2 mio. kr. efter bortfald på 2,0 mio. kr. vedr. overskud på COVID-19. Heraf udgør 21,3 mio. kr. overført overskud. Ændringen i egenkapitalen er på 11,4 mio. kr., svarende til bortfaldet på covid-19 på 7,2 i 2023 samt årets resultat i 2024 på 4,2 mio. kr. Styrelsen for Patientsikkerhed overholder dermed disponeringsreglerne for overført overskud.

Det bemærkes endvidere, at faldet i **antal årsværk** fra 321,9 årsværk i 2023 til 285,1 årsværk i 2024 overvejende kan henføres til bevægelsen i bemanning ift. håndtering af COVID-19 indsatsen samt helårseffekten af den i 2023 gennemførte tilpasningsrunde.

Endeligt bemærkes, at styrelsen overholder disponeringsreglerne vedrørende **lånerammen** (med en udnyttelsesgrad på 52,7 pct.).

Samlet set vurderes det økonomiske resultat at være tilfredsstillende, jf. forklaringer ovenfor.

2.2.2. Hovedkonti

Årsrapporten aflægges for følgende hovedkonti, som hører under Styrelsen for Patientsikkerhed:

- 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed (driftsbevilling)
- 16.31.01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel (reservationsbevilling)
- 16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (reservationsbevilling)
- 16.43.03. Sygesikring i øvrigt (lovbunden)
- 16.43.04. International begravelseshjælp (lovbunden)

Nedenstående tabel 2 opsummerer for disse hovedkonti bevægelserne i regnskabsåret 2024 i forhold til Finansloven for 2024 og forslag til lov om tillægsbevilling for 2024.

Tabel 2: Virksomhedens hovedkonti

Drift						
	(Mio. kr.)	Bevilling			Regnskab	Overført overskud ultimo
		FL	TB	FL+TB		
16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed	Udgifter	280,3	0,3	280,6	310,4	21,3
	Indtægter	-118,5	0,0	-118,5	-144,1	

Administrerede ordninger						
	(Mio. kr.)	Bevilling			Regnskab	Overført overskud ultimo
		FL	TB	FL+TB		
I alt	Udgifter	462,6	0,0	462,6	515,9	4,1
	Indtægter	-59,0	0,0	-59,0	-106,7	
16.31.01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel	Udgifter	2,8	0,0	2,8	7,7	4,1
	Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	
16.33.11. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling	Udgifter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	

16.43.03. Sygesikring i øvrigt	Udgifter	459,7	0,0	459,7	508,1	0,0
	Indtægter	-59,0	0,0	-59,0	-106,7	
16.43.04. International begravelseshjælp	Udgifter	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0
	Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	

Kilde: Statens Koncern System (SKS), Statens Budgetsystem (SB). Afvigelse i tal skyldes afrunding. Note: Bevillinger i årsrapporten afspejler vedtaget Finanslov 2024 og forslag til Tillægsbevillingslov 2024, som på udgivelsestidspunktet ikke er endeligt vedtaget af Folketinget.

§ 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed

En uddybning af regnskabsresultatet fremgår af bemærkningerne under pkt. 2.2.1. Økonomiske resultater og afsnit 4.2 Gebyrfinansieret virksomhed.

§ 16.11.26. Erstatninger vedrørende lægemiddelskader (lovbunden)

Opgaven med udbetaling af lægemiddelskadeerstatninger til skadelidte personer på vegne af staten er overgået pr. 1. oktober 2024 til Indenrigs- og Sundhedsministeriets departement i henhold til Bekendtgørelse om administration af sager om lægemiddelskadeerstatninger (BEK nr. 917 af 03/07/2024) §4. På den baggrund redegør Indenrigs- og Sundhedsministeriet for de regnskabsmæssige forklaringer på kontoen i deres finansielle regnskab for 2024.

§ 16.31.01. Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersonel (reservationsbevilling)

Kontoen omfatter Styrelsen for Patientsikkerheds udgifter til køb af tjenesteydelser fra relevante sundhedsfaglige uddannelsesinstitutioner til vurdering af eksamensbeviser for læger, tandlæger og andet sundhedspersonel uddannet i udlandet samt til afholdelse af fagprøver for de nævnte sundhedspersoner. På finansloven for 2024 var bevillingen 2,8 mio. kr.

I 2024 var der udgifter for 7,7 mio. kr., hvor størstedelen af udgifterne vedrører vurdering af eksamensbeviser og fagprøver for læger og sygeplejersker (2,0 mio. kr. vedrører læger og 2,6 mio. kr. angår sygeplejersker). Der er således et merforbrug på kontoen på 4,9 mio. kr. i forhold til bevillingen. Primo 2024 var der en opsparring på 9,0 mio. kr., der med regnskabsresultatet reduceres til 4,1 mio. kr. primo 2025.

§ 16.33.11 Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling (reservationsbevilling)

I 2021 blev der givet tilsagn til tre forskningsprojekter: Sygehus Lillebælt, Kræftens Bekæmpelse og Syddansk Universitet for i alt 2,5 mio. kr. til ligelig fordeling. Beløbende blev hensat i regnskabet i 2021 og bliver løbende udmøntet i takt med anmodninger fra patientforeningerne. I 4. kvartal 2024 blev der således udmøntet 0,5 mio. kr. til Syddansk Universitet. Derefter er der en resthensættelse på i alt 0,7 mio. kr. på kontoen til udmøntning.

§ 16.43.03. Sygesikring i øvrigt (lovbunden)

Samlet for hovedkontoen UK10 og 20 er der netto et merforbrug på 0,6 mio. kr.

UK 10 - Samlet er der netto et mindre forbrug på 0,1 mio. kr. på UK10.

Ses der alene på udgiftssiden, er der i 2024 afholdt bruttoudgifter for 506,1 mio. kr. (399,3 mio. kr. er mellemstatsligafregning krav modtaget fra udlandet, for 137.176 regninger) hvilket er 47,7 mio. kr. mere end udgiftsbevillingen på 458,4 mio. kr. Stigningen i bruttoudgifter kan henføres til stedkonto 42 "Overførselsudgifter til kommuner og regioner". Det er en konsekvens af øgede indtægter på konto 34 "indberettet af regioner og kommuner". Indtægterne på kontoen er udgiftsbaseret og bogført på konto 34.

Indtægter for 2024 lyder på 106,7 mio. kr. for ca. 16.000 regninger (inkl. afskrivninger), idet styrelsen i 2024 opkrævede udlandet for 14,6 mio. kr. og afskrev fordringer for 7,8 mio. kr. Udgifter og indtægter udligner hinanden, dvs. merindtægter på 47,7 mio. kr. i forhold til indtægtsbevillingen modsvarer tilsvarende udgifter.

UK 20 - Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2024 afholdt udgifter for 2,0 mio. kr. til sygehjælp i forbindelse med arbejdsskader i Tyskland, hvilket giver et merforbrug på 0,7 mio. kr. i forhold til bevillingen på 1,3 mio. kr. i 2024.

§ 16.43.04. International begravelseshjælp (lovbunden)

Kontoen vedrører administration af Udbetaling Danmarks aktiviteter i forbindelse med begravelseshjælp. I 2024 afholdt Styrelsen for Patientsikkerhed udgifter på kontoen på 0,1 mio. kr., hvilket svarer til bevillingen.

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

2.3.1. Tabel 3: Sammenfatning af økonomi for virksomhedens opgaver

Opgave og finansiering (beløb i mio. kr.)	Bevilling (FL+TB)	Øvrige indtægter	Omkostninger	Andel af årets overskud
Opgave 0: Generelle fællesomkostninger	-105,2	-10,8	125,6	9,7
Opgave 1: Patientsikkerhed og kvalitet	-37,6	-98,5	137,2	1,0
Opgave 2: Sundhedsvæsen og Autorisationer	-1,5	-18,3	19,8	0,0
Opgave 3: Læring i sundhedsvæsenet	-6,6	0,0	6,8	0,2
Opgave 4: EU-sygesikring	-11,2	-1,4	12,9	0,3
Opgave 6: Styrket tilsyn på ældreområdet	0,0	-15,0	8,1	-6,9
I alt	-162,1	-144,1	310,4	4,2

Kilde: Navision og egne beregninger.

Bemærkninger: (1): Afvigelse i tal skyldes afrunding; (2) Bevilling er teknisk fordelt efter nettoforbruget for de enkelte opgaver.

2.3.2 Opgave 0: Generelle fællesomkostninger

Inden for opgaven udgør de samlede omkostninger 125,6 mio. kr. Opgaven består i langt overvejende grad af supportfunktioner, der fordeles ud over de faglige opgaver som overhead.

2.3.3 Opgave 1: Patientsikkerhed og kvalitet

De samlede omkostninger til opgaven udgør 137,2 mio. kr. ekskl. generelle fællesomkostninger. Det største træk på omkostningerne kan relateres til tilsynsopgaverne, heraf er det sundhedsfaglige tilsyn (gebyrfinansieret) og individtilsynet (bevillingsfinansieret), der har fyldt mest som enkeltstående aktiviteter. Indtægterne i 2024 stammer langt overvejende fra gebyrindtægterne på det sundhedsfaglige organisationstilsyn.

2.3.4 Opgave 2: Sundhedsvæsen og autorisationer

De samlede omkostninger til opgaven er 19,8 mio. kr. ekskl. generelle fællesomkostninger. Opgaven er dels bevillingsfinansieret og dels gebyrfinansieret. Den bevillingsfinansierede del udgøres af særbevilling til sagsbehandling i styrelsen med henblik på at nedbringe ventetiden på vurdering af uddannelser for ansøgninger fra sundhedspersoner fra lande uden for EU/EØS. Gebyrdelen består af autorisation af sundhedspersoner og indtægterne stammer fra gebyrindtægterne for autorisation af sundhedspersoner.

2.3.5 Opgave 3: Læring i Sundhedsvæsenet

Inden for opgaven udgør de samlede omkostninger 6,8 mio. kr. ekskl. generelle fællesomkostninger. Opgaven, der er både bevillingsfinansieret og gebyrfinansieret, omfatter læringsaktiviteter i Styrelsen for Patientsikkerhed, herunder drift af Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD), samt øvrige selvstændige læringsaktiviteter bl.a. i relation til vores tilsyn.

2.3.6 Opgave 4: EU-sygesikring

Inden for opgaven udgør de samlede omkostninger 12,9 mio. kr. ekskl. generelle fællesomkostninger. Opgaven er langt overvejende bevillingsfinansieret.

2.3.7 Opgave 5: Styrket tilsyn på ældreområdet

Inden for opgaven udgør de samlede omkostninger 8,1 mio. kr. ekskl. generelle fællesomkostninger. Indtægterne stammer fra afregningen med Ældreministeriet.

2.4 Målrapportering

Målrapporteringen omfatter de mål, som er fastsat i mål- og resultatplan for 2024 med Indenrigs- og Sundhedsministeriets departement.

	Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
1.1	Understøttelse af udbredelse af kunstig intelligens i koncernen (Koncernfælles mål)	- Institutionen har identificeret mindst et relevant arbejdsområde. - Der foreligger en implementeringsplan for det/de udvalgte områder. - KLF forelægges oplæg til drøftelse på sidste møde i 2024.	<u>Grøn:</u> STPS har sammen med STPK i løbet af 2024 gennemført et proof of concept (POC) for brug af AI til screening af klagesager. Overordnet peger POC'en på, at: - Clustering metoder var bedre end rene generativ AI modeller - AI har en række muligheder i forhold til procesoptimering og forbedring af screeningsprocessen - der bør fokuseres på fire spor ifht implementering af AI Der er ikke udarbejdet en implementeringsplan for brug af AI til screening af klagesager. Dette skyldes, at de identificerede gevinster herved ikke var entydige.	
1.2	Bedre økonomisk styring gennem retvisende budgettering (Koncernfælles mål)	Afvigelsen mellem årets resultat og det aftalte resultat i grundbudgettet for institutionerne ikke overstiger +/- 5,0 mio. kr.	<u>Grøn:</u> Underskuddet er ved regnskab 2024 reduceret fra 8,3 mio. kr. i GB24 til et underskud på 4,2 mio. kr. ved regnskab 2024 og er inden for den aftalte grænseværdi.	
1.3	Koncernen skal være en mere attraktiv arbejdsplads. (Koncernfælles mål)	Institutionerne oplever en forbedring på et af følgende målepunkter i ALT-evalueringen 2024 sammenlignet med ALT-evalueringen 2022: - Tillid til ledelsen - Indflydelse på arbejdet - Kvalitet i arbejdet.	<u>Grøn:</u> STPS bemærker følgende forbedringer fra 2022 → 2024: - Indflydelse på arbejdet er steget fra 66.4 (2022) → 67.2 (2024). - Kvalitet i arbejdet er steget fra 66.6 (2022) → 67 (2024). Det bemærkes endvidere, at punktet vedr. tillid til ledelsen (social kapital) er udgået i spørgerammen ALT2024.	
2.1	STPS vil forbedre patientsikkerheden ved i højere grad at gennemføre reaktive organisationstilsyn, som anbefalet i evalueringen af organisationstilsyn	Målet anses som opnået når: Antallet af reaktive tilsyn er minimum 450	<u>Grøn:</u> I 2024 blev der gennemført 748 reaktive tilsyn	

Årsrapport 2024Årsrapport 2024Årsrapport 2024Årsrapport 2024

	(institutionsspecifikt)			
2.2	STPS ønsker at forbedre patientsikkerheden via de planlagte tilsyn, ved at sikre, at behandlingsstederne oplever tilsynsbesøgende positivt ift. patientsikkerheden. (institutionsspecifikt)	Målet anses som opnået når: Andelen af behandlingssteder, der i høj eller meget høj grad har oplevet, at tilsynsbesøget har bidraget med input til forbedringer af patientsikkerheden på deres behandlingssted er 60 pct.	<u>Grøn:</u> Målet opgøres årligt og den seneste opgørelse er på baggrund af de udsendte spørgeskemaer i 2023. Her ligger den efterspurgte andel på 61 pct. for de planlagte tilsyn.	
2.3	STPS understøtter den tværgående tilsynsanalyse, herunder beskrivelse mv. af styrelsens tilsynsområder samt løbende leverancer. (institutionsspecifikt)	Målet anses som opnået, når: STPS har leveret de beslutningsoplæg, som der efterspørges til brug for tilsynsanalysen	<u>Grøn:</u> STPS har gennem hele processen hurtigt og med kvalitet bidraget til de efterspurgte leverancer i tilsynsanalysen. STPS har bl.a. bidraget med: • Udfyldelse af spørgeskemaer fra ekstern konsulent på styrelsens tilsynsområder • Kvalificeret de enkelte områder ift. potentiale i en tilsynsanalyse, herunder f.eks. individtilsyn • Bidraget til regeringssag omkring håndteringen af tilsynene på STPS. Samlet set er STPS's sundhedsfaglige organisationstilsyn reduceret med 20 pct. som resultat af den statslige tilsynsanalyse på det kommunale og regionale område og er effektueret pr. 1. januar 2025.	

2.5 Forventninger til det kommende år

Faglige mål

Styrelsen for Patientsikkerhed har for 2025 indgået en aftale om mål- og resultatplan med Indenrigs- og Sundhedsministeriets Departement, som vil blive afleveret i årsrapporten for 2025.

Økonomiske mål

Styrelsen vil i 2025 have fokus på at opnå balance samlet set og for de forskellige finansieringskilder, hvilket fortsat vil være en udfordring og kræve en stram styring af alle finansieringsområder.

Der har kørt en budgetanalyse på ministerområdet i 2024, som blev afsluttet ultimo 2024. Styrelsen arbejder i 2025 med udmøntningen af konsekvenserne af budgetanalysen med henblik på konsolidering af økonomien i 2025 og frem mod 2026. Som en positiv konsekvens af budgetanalysen bliver styrelsen tilført permanente midler til ligsyn og individtilsyn på 24,9 mio.kr. årligt. Udmøntes på aktstykke i 2025 og på FFL2026.

Endvidere har STPS som led i det politisk prioriterede opgavebortfald bidraget med i alt 16 årsværksreduktioner i relation til det sundhedsfaglige tilsyn og overdragelse af Dansk Patientsikkerheds Database (DPSD) til regionerne. For det sundhedsfaglige tilsyn betyder det, at STPS pr. 1. januar 2025 har reduceret tilsynsfrekvensen fra 10 pct. til 8 pct. af behandlingsstederne, svarende til en tilsynsnedgang på 20 pct. For DPSD overtager regionerne driften af DPSD pr. 1. maj 2025, og STPS arbejder i perioden frem til den 1. maj på at overdrage DPSD til regionerne på den bedst mulige måde.

Som led i ny ældrelov skal STPS afvikle ældretilsynet fra 1. juli 2025, idet kommunerne fremadrettet overtager opgaven. I perioden frem til 1. juli vil STPS sikre en god proces i forhold til afvikling af ældretilsynet.

I relation til gebyrområderne vil STPS i 2025 have fokus på at opnå økonomisk balance. For autorisationsområdet, hvor gebyrerne blev ændret pr. 1. juli 2024, monitoreres området tæt i 2025 med henblik på at sikre økonomisk balance – STPS har oplevet meget høje ansøgningstal fra sundhedspersoner fra tredjelande efter gebyrændringen. Derudover er der i samarbejde med Departementet igangsat gebyrsager for områderne Kosmetisk behandling og Væv og Celler.

Udover ovenstående, er der også fokus på implementeringen af den forventede kommende psykologordning på autorisationsområdet. Derudover fortsætter arbejdet med den nye forordning vedr. Substansens of Human Origin (SoHO), som kommer til at erstatte den nuværende blodforsyningslov og vævslov.

Arbejds miljømæssige og grønne mål

Styrelsen har etableret forskellige grupper – både på tværs af ministerområdet og internt i styrelsen, som har fokus på den grønne omstilling. I 2025 færdiggøres arbejdet med udskiftning til LED-belysning og nyt CTS-/indeklima anlæg.

2.5.1 Tabel 5: Forventninger til det kommende år

	Regnskab 2024	GB2025
Bevilling og øvrige indtægter	-306,2	273,2
Udgifter	310,4	273,2
Resultat	4,2	0,0

Kilde: Statens Koncern System (SKS) og Statens budgetsystem (SBS). Afrunding op til 0,1 mio.kr.

Grundbudgettet for 2025 afspejler et budget i balance, dog med forudsætningerne om, at STPS's gebyrsager for bl.a. KOS samt Væv og Celler administrativt justeres med halvårseffekt i 2025. Endvidere er der usikkerheder knyttet til COOR og IT-omkostninger.

3 Regnskab

3.1 Anvendt regnskabspraksis

Regnskabet 2024 for driftsbevillingen har Styrelsen for Patientsikkerhed aflagt efter principperne for omkostningsbevillinger, jf. bekendtgørelse nr. 116 af 19. februar 2018 om statens regnskabsvæsen. Regnskabspraksis følger Økonomisk Administrativ Vejledning.

Styrelsen for Patientsikkerheds overheadomkostninger fordeles via en omkostningsfordelingsmodel, som er udviklet primo 2016 og senere videreudviklet i 2022. Modellen er udviklet med udgangspunkt i gældende principper om prisfastsættelse og omkostningsfordelinger fra det daværende Moderniseringsstyrelsens vejledninger, hvorefter der skal ske en fuld fordeling af organisationens omkostninger. Med dette forstås, at der foretages en fordeling af organisationens samlede omkostninger på alle relevante ydelser og underkonti (under hovedkonto § 16.11.12. Styrelsen for Patientsikkerhed).

I regnskabs- og bilagsafsnittet benyttes generelt SKS-uddata. Data fra Statens Budgetsystem benyttes dog i relation til resultatdisponering og egenkapitalforklaring, og Navision-data anvendes til tabel 18 - Oversigt over gebyrordninger på § 16.11.12.30 med omkostningsdækning.

3.2 Resultatopgørelse

3.2.1 Tabel 6. Resultatopgørelse (mio.kr.)

Resultatopgørelse	2023	2024	FL2025
Bevilling			
Indtægtsført bevilling	-209,3	-162,1	-114,3
Bevilling	-209,3	-162,1	-114,3
Reserveret af indeværende års bevillinger	0,0	0,0	0,0
Anvendt af tidligere års reserverede bevillinger	0,0	0,0	0,0
Ordinære driftsindtægter	-111,7	-142,6	-85,0
Salg af varer og tjenesteydelser	-26,3	-25,8	-14,0
Eksternt salg af vare og tjenester	-0,2	-0,2	-0,9
Internt statsligt salg af varer og tjenester	-26,1	-25,6	-13,1
Tilskud til egen drift	0,0		
Øvrige driftsindtægter			
Gebyrer	-85,4	-116,8	-71,0
Ordinære driftsindtægter i alt	-321,0	-304,7	-199,3
Ordinære driftsomkostninger	328,6	308,2	
Ændringer i lagre			
Forbrugsomkostninger			
Husleje	12,6	12,1	7,6
Andre forbrugsomkostninger			
Forbrugsomkostninger i alt	12,6	12,1	7,6
Personaleomkostninger			
Lønninger	188,4	179,9	133,5
Pension	29,6	28,6	
Lønrefusion	-6,1	-4,3	
Andre personaleomkostninger	-0,1	3,0	
Personaleomkostninger i alt	211,7	207,2	133,5
Af- og nedskrivninger	3,1	3,2	6,1
Internt køb af varer og tjenesteydelser	31,6	32,5	2,5
Andre ordinære driftsomkostninger	69,6	53,1	49,6
Ordinære driftsomkostninger i alt	328,6	308,2	199,3

Resultat af ordinær drift	7,6	3,5	
Andre driftsposter			
Andre driftsindtægter	-1,3	-1,0	
Andre driftsomkostninger	0,7	1,4	
Resultat før finansielle poster	7,0	3,8	
Finansielle poster			
Finansielle indtægter	-0,1	-0,5	
Finansielle omkostninger	1,0	0,9	
Resultat før ekstraordinære poster	7,9	4,2	
Ekstraordinære poster			
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	7,9	4,2	

Kilde: Statens Koncern System (SKS) og Finansloven 2025 *Afvigelse i tal skyldes afrunding.*

For en uddybende forklaring henvises til afsnit 2.2.1 Økonomiske resultater.

3.2.2 Tabel 6A. Fordeling af årets resultat på finansieringskilder

Nedenfor i tabel 6A er det samlede regnskabsmæssige resultat for 2024 et underskud på 4,2 mio. kr. fordelt på finansieringskilder. Det bemærkes, at mindreforbruget på uk. 12 vedr. COVID-19 på 2,0 mio. kr. er bortfaldet på bevillingsafregningen.

Tabel 6a. Fordeling af årets resultat på finansieringskilder

Resultatfordeling	2022	2023	2024
Nettobevilling (uk. 10)	-9,1	-6,1	-9,1
Covid-19 relateret udgifter (uk. 13)	11,0	-7,2	-2,0
Gebyr (uk. 30)	-5,3	21,2	15,3
Nettobevilling (uk. 35)	0,0	0,0	0,0
Nettobevilling (uk. 40)	0,0	0,0	0,0
Nettobevilling (uk. 50)	0,0	0,0	0,0
Nettobevilling (uk. 55)	0,2	0,0	0,0
Årets resultat i alt	-3,1	7,9	4,2

Note A: Et positivt fortegn er udtryk for et underskud.

Kilde: Navision Stat og SB.

3.2.3 Resultatdisponering

3.2.4 Tabel 7. Resultatdisponering (mio. kr.)

Disponeret til bortfald	2024 (mio. kr.)
Disponeret til bortfald	2,0
Disponeret til udbytte til statskassen	
Disponeret til overført overskud	-6,2

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Årets resultat blev et underskud på 4,2 mio. kr., men efter bortfaldet på 2,0 mio. kr. som relaterer sig til COVID-19 udgifter, er det overførte overskud -6,2 mio. kr.

3.3 Balancen

3.3.1 Tabel 8. Balancen (se noter i bilag 1)

Note	Aktiver (mio. kr.)	Balance	Balance
		2023	2024
	Anlægsaktiver		

1	Immaterielle anlægsaktiver:		
	- Færdiggjorte udviklingsprojekter	15,3	14,6
	- Erhvervede koncessioner, patenter m.v.	0,0	0,0
	- Udviklingsprojekter under opførelse	0,9	0,1
	Immaterielle anlægsaktiver i alt	16,2	14,8
2	Materielle anlægsaktiver:		
	- Grunde, arealer og bygninger	0,0	0,0
	- Infrastruktur	0,0	0,0
	- Transportmateriel	0,0	0,0
	- Produktionsanlæg og maskiner	0,0	0,0
	- Inventar og it-udstyr	0,9	0,7
	- Igangværende arbejder for egen regning		
	Materielle anlægsaktiver i alt	0,9	0,7
	Finansielle anlægsaktiver:		
	- Statsforskrivning	3,9	3,9
	Finansielle anlægsaktiver i alt	3,9	3,9
	Anlægsaktiver i alt	21,0	19,3
	Omsætningsaktiver		
	Varebeholdning		
	Tilgodehavender	37,8	23,5
Note 1	Periodeafgrænsningsposter	1,9	1,7
	Likvide beholdninger:		
	- FF5 Uforrentet konto	61,9	25,3
	- FF7 Finansieringskonto	0,0	30,6
	- Andre likvider	-0,1	0,0
	Likvide beholdninger i alt	61,8	55,9
	Omsætningsaktiver i alt	101,5	81,1
	Aktiver i alt	122,5	100,4

Note	Passiver (mio. kr.)	Balance 2023	Balance 2024
	Egenkapital:		
	- Startkapital	3,9	3,9
	- Reserveret egenkapital	0,0	0,0
	- Bortfald	7,2	2,0
	- Overført overskud	27,5	21,3
	Egenkapital i alt	38,6	27,2
3	Hensatte forpligtigelser	11,6	14,2
	Langfristede gældsposter:		
	- FF4 Langfristet gæld	17,9	16,1
	- FF6 Bygge og IT-kredit	0,0	0,0
	- Donationer	0,0	0,0
	- Anden langfristet gæld	0,0	0,0
	Langfristet gæld i alt	17,9	16,1

	Kortfristede gældsposter:		
	- Leverandører af varer og tjenesteydelser	22,0	8,9
Note 1	- Anden kortfristet gæld	3,8	2,6
	- Skyldige feriepenge	12,8	13,6
	- Igangværende arbejder for fremmed regning	0,0	0,2
	- Periodeafgrænsningsposter	15,9	17,5
	- Skyldige indfrosne feriepenge	0,0	
	Kortfristet gæld i alt	54,4	43,0
	Gæld i alt	72,3	58,9
	Passiver i alt	122,5	100,4

Kilde: Statens Koncern System (SKS). Der kan forekomme afrunding op til 0,1 mio. kr.

Note 1 Der er foretaget en reklassifikation på 0,1 mio. kr. der vedr. forudlønnede medarbejdere. Dette er sket mellem periodeafgrænsningsposterne på aktivsiden og anden kortfristet gæld på passivsiden.

Som det fremgår af balancen i Tabel 8, har Styrelsen for Patientsikkerhed aktiver for 100,4 mio. kr. Dette modsvares af passiver på 100,4 mio. kr. Sammenlignet med sidste års balancesum, er der et fald på 22,1 mio. kr.

På *aktivsiden* kan ændringen især tilskrives, at der er sket et fald i tilgodehavender på ca. 14,3 mio. kr. Dette skyldes, at der er udstedt opkrævninger på det risikobaserede tilsyn tidligere på året end i 2023, hvilket har medført, at styrelsen har modtaget en større del af indbetalingerne i regnskabsåret.

På FF5 kontoen er der sket et fald på ca. 36,6 mio. kr. Dette skyldes bl.a. at der på FF5 kontoen foretages en årlig regnskabsteknisk regulering inden udgangen af 1. kvartal, hvor likviditet flyttes mellem FF5 kontoen og FF7 kontoen.

Reguleringen blev i 2023 foretaget på baggrund af forrige regnskabsårs saldo på omsætningsaktiver, hensatte forpligtelser, kortfristede gældsforpligtelser samt overført overskud. Men i 2024 ændredes opgørelsesmetoden til ikke at indeholde overført overskud, hvilket betyder at det akkumulerede overførte overskud nu indestår på FF7.

På *passivsiden* udgør egenkapitalen 27,2 mio. kr., inkl. mindreforbrug på COVID-19 på 2,0 mio. kr., som bortfalder. Faldet på egenkapitalen på 11,4 mio. kr. fremgår af Tabel 9.

Der er sket en stigning i de hensatte forpligtelser, som er steget med 2,6 mio. Dette skyldes indgåelse af fratrædelsesaftaler grundet tilpasning af organisationen i forbindelse med samarbejdsprogrammet og budgetanalysen.

Et fald på Leverandører af vare og tjenesteydelser på 13,1 mio. kr. skyldes, at der er et færre antal fakturaer, hvor udgiften vedrører 2024, men hvor udbetalingen først er sket i 2025.

3.4. Egenkapitalforklaring

3.4.1 Tabel 9. Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo (mio. kr.)	2023	2024
Reguleret egenkapital primo	3,9	3,9
+ Ændring i reguleret egenkapital		
Reguleret egenkapital ultimo	3,9	3,9
Reserveret egenkapital primo		
+ Ændring i reserveret egenkapital		
Reserveret egenkapital ultimo		
Overført overskud primo	42,6	27,5
+ Primoregulering/flytning mellem bogføringskredse		
+ Regulering af det overførte overskud		

+ Overført fra årets resultat	-7,9	-4,2
- Bortfald af årets resultat	-7,2	-2,0
Overført overskud ultimo	27,5	21,3
Egenkapital ultimo	31,4	25,2
Egenkapital ultimo jf. balancen (tabel 8)	38,6	27,2

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Styrelsen for Patientsikkerheds egenkapital var primo 2024 på 31,4 mio. kr. Heraf var 3,9 mio. kr. reguleret egenkapital og 27,5 mio. kr. var overført overskud. Ultimo 2024 er egenkapitalen 25,2 mio. kr. efter bortfald på 2,0 mio. kr. vedr. overskud på COVID-19. Heraf udgør 21,3 mio. kr. overført overskud. Styrelsen for Patientsikkerhed overholder dermed disponeringsreglerne vedrørende det overførte overskud.

3.4.2 Tabel 9A. Fordeling af overført overskud på finansieringskilder

I nedenstående tabel 9A er det overførte overskud specificeret på finansieringskilder.

Resultatfordeling	2022	2023	2024
Nettobevilling (uk. 10)	0,0	6,1	15,2
Covid-19 relateret udgifter (uk. 12)		0,0	0,0
Covid-19 relateret udgifter (uk. 13)	0,0	0,0	0,0
Gebyr (uk. 30)	42,4	21,2	5,9
Nettobevilling (uk. 35)	0,0	0,0	0,0
Nettobevilling (uk. 40)	0,0	0,0	0,0
Nettobevilling (uk. 50)	0,0	0,0	0,0
Nettobevilling (uk. 55)	0,2	0,2	0,2
Indtægtsdækket virksomhed (uk. 90)	0,0	0,0	0,0
Overført overskud i alt	42,6	27,5	21,3

Note A: Et positivt fortegn i tabellen ovenfor er udtryk for et overskud.

Kilde: Statens Budgetsystem. Afvigelse i tal skyldes afrunding.

3.5 Likviditet og låneramme

3.5.1 Tabel 10. Udnyttelse af låneramme

	2024 (mio. kr.)
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	15,4
Låneramme	29,3
Udnyttelsesgrad i pct.	52,7%

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Summen af de materielle og immaterielle anlægsaktiver udgør 15,4 mio. kr. ultimo 2024 jf. tabel 10, hvoraf de største poster vedrører EESSI-projektet samt behandlingsregisteret. Hertil kommer anlæg såsom ny hjemmeside, VCT-udstyr samt møde- og telefonbokse. Lånerammen var på 29,3 mio. kr. Styrelsen for Patientsikkerhed har således en udnyttelse af lånerammen på 52,7 pct. og overholder dermed disponeringsreglerne vedrørende lånerammen.

3.6 Opfølgning på lønsumsloft

3.6.1 Tabel 11. Opfølgning på lønsumsloft

Hovedkonto	16.11.12. (mio. kr.)
Lønsumsloft FL	187,9
Lønsumsloft inkl. TB/aktstykker	186,9
Lønforbrug under lønsumsloft	207,1
Difference (+mindreforbrug/-merforbrug)	-20,2
BV 2.6.5 vedr. flytning fra § 16.11.12.10.22 til § 16.11.12.10.18	20,2
Akk. opsparing ult. 2023	113,1
Akk. opsparing ult. 2024	113,1

Kilde: Statens Koncern System (SKS) og Navision Stat

Af tabel 11 fremgår det, at Styrelsen for Patientsikkerhed i 2024 havde et lønforbrug på 207,1 mio. kr., mens lønsumsloftet, inkl. TB var på 186,9 mio. kr. Dette svarer til et merforbrug på 20,2 mio. kr. I henhold til særlig bevillingsbestemmelse kan lønsumsloftet imidlertid forhøjes med op til 80 pct. af finansårets merindtægter fra gebyrbetalinger, som overstiger det budgetterede niveau. I 2024 har styrelsen merindtægter på 37,9 mio. kr. og på den baggrund kan lønsumsloftet forhøjes med op til 30,3 mio. kr. Styrelsens lønsumsloft forhøjes med 20,2 svarende til merforbruget i 2024.

Med en akkumuleret opsparing ultimo 2023 på 113,1 mio. kr. kan styrelsen akkumulerede opsparing under lønsumsloftet opgøres til 113,1 mio. kr. ultimo 2024. Styrelsen for Patientsikkerhed overholder dermed disponeringsreglerne i relation til lønsumsloftet.

3.7 Bevillingsregnskabet

3.7.1 Tabel 12. Bevillingsregnskab (mio. kr.)

Hovedkonto	Navn	Bevillingstype	Mio. kr.	Bevilling	Regnskab
16.11.12	Styrelsen for Patientsikkerhed	Driftsbevilling	Udgifter	280,6	310,4
			Indtægter	-118,5	-144,1
16.31.01	Vurdering og fagprøver for 3. lands sundhedspersoner	Reservationsbevilling	Udgifter	2,8	7,8
			Indtægter	0,0	0,0
16.33.11	Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling	Reservationsbevilling	Udgifter	0,0	0,0
			Indtægter	0,0	0,0
16.43.03	Sygesikring i øvrigt	Lovbunden bevilling	Udgifter	459,7	508,0
			Indtægter	-59,0	-106,7
16.43.04	International begravelseshjælp	Lovbunden bevilling	Udgifter	0,1	0,1
			Indtægter	0,0	0,0

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

For en gennemgang af resultaterne på de enkelte konti henvises til afsnit 2.2.2. og 3.2.

4 Bilag

4.1 Bilag 1 - Noter til resultatopgørelse og balance

4.1.1 Tabel 13. Immaterielle anlægsaktiver

	Færdiggjorte udviklingsprojekter	Erhvervede koncessioner, mv.	I alt
(mio. kr.)			
Kostpris	20,3	0,0	20,3
Primokorr. og flytning ml. bogføringskredse	0,0	0,0	0,0
Tilgang	2,4	0,0	2,4
Afgang	0,0	0,0	0,0
Kostpris pr. 31.12.2024	22,7	0,0	22,7
Akkumulerede afskrivninger	-8,1	0,0	-8,1
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31.12.2024	-8,1	0,0	-8,1
Regnskabsværdi pr. 31.12.2024	14,6	0,0	14,6
Årets afskrivninger	-3,0	0,0	-3,0
Årets nedskrivninger	0,0	0,0	0,0
Årets af- og nedskrivninger	-3,0	0,0	-3,0

	Udviklingsprojekter under opførelse
(mio. kr.)	
Primo saldo pr. 1. januar 2024	0,9
Tilgang	1,5
Nedskrivninger	-2,3
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	0,0
Kostpris pr. 31.12.2024	0,1

Kilde: SKS, Navision Stat, rapport Anlæg værdi 01. Der kan forekomme afrunding op til 0,1 mio. kr.

4.1.2 Tabel 14. Materielle anlægsaktiver

	Grunde, arealer og bygninger	Infrastruktur	Produktionsanlæg og maskiner	Transportmateriel	Inventar og IT-udstyr	I alt
(mio. kr.)						
Kostpris	-	-	-	0,1	3,3	3,4
Primokorr. og flytninger ml. bogføringskredse	-	-	-	-	-	-
Tilgang	-	-	-	-	-	-
Afgang	-	-	-	0,1	-	0,1

Kostpris pr. 31.12.2024	-	-	-	-	3,3	3,3
Akkumulerede afskrivninger	-	-	-	-	2,5	2,5
Akkumulerede nedskrivninger	-	-	-	-	-	-
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31.12.2024	-	-	-	-	2,5	2,5
Regnskabsmæssig værdi pr. 31.12.2024	-	-	-	0,0	0,7	0,7
Årets afskrivninger	-	-	-	-	0,2	0,2
Årets nedskrivninger	-	-	-	-	-	-
Årets af- og nedskrivninger	-	-	-	0,0	0,2	0,2

Kilde: Navision Stat, rapport Anlæg værdi 01. Der kan forekomme afrunding op til 0,1 mio. kr.

4.1.7 Hensatte forpligtelser

Hensatte forpligtelser	2024 (mio.kr.)
Hensættelse - resultatløn og fratrædelse (note 1)	3
Hensættelse - åremålsansættelser	0
Hensættelser (note 2)	1
Hensættelser - Finsensvej, Kbh	0
Hensættelser - Islands Brygge, Kbh	9
Hensættelser - Langelandsvej Randers S	1,1
Hensættelser - Nytorv, Kolding E	0
I alt	14,2

Kilde: Navision Stat. Afvigelse i tal skyldes afrunding. Der kan forekomme afrunding op til 0,1 mio. kr.

Note 1: Der er i 2024 hensat 3 mio. kr. til fritstilling og fratrædelsesgodtgørelser af medarbejdere

Note 2: Den primære årsag til forskellen mellem 2023 og 2024 er, at der er blevet tilbageført dele af hensættelsen, der vedr. arbejdsskadesager

4.2 Gebyrfinansieret virksomhed

Gebyrer opkræves på områder, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed er myndighed og har lovmæssig hjemmel. Gebyrsatserne for ordninger, der administreres af Styrelsen for Patientsikkerhed, fastsættes ved udstedelse af bekendtgørelse af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

4.2.1 Tabel 18. Oversigt over gebyrordninger på § 16.11.12.30 med omkostningsdækning (mio. kr.)

Årets resultat for gebyrordninger	2021	2022	2023	2024	Akk. Overskud 2021-2024
Risikobaseret organisationstilsyn	3,0	16,6	-8,3	0,9	12,2
Autorisationsloven	-8,1	-10,2	-11,3	-13,2	-42,8
<i>Udstedelse af autorisationsgebyrer</i>	-5,4	-6,8	-9,8	-10,2	-32,2
<i>Registrering af kosmetisk behandling</i>	-2,8	-3,4	-1,5	-3,0	-10,7
Registreringsordning for alternative behandlere	0,0	-0,1	-0,1	-0,2	-0,4
Særgebyr vedr. Osteopater	0,0	-1,0	0,0	0,0	-1,0
Udstedelser af hygiejnecertifikater	0,0	-0,2	-0,2	-0,5	-0,9
Vævsloven	0,0	0,0	-1,4	-2,8	-4,2

I alt	-5,1	5,1	-21,3	-15,3	36,6
-------	------	-----	-------	-------	------

Kilde: Navision Stat

Note. Et plus i tabellen er udtryk for et overskud. Endvidere indgår der et overskud vedr. debitoradm. på 0,5 mio. kr., således at det samlede underskud er på -15,3 mio. kr. i 2024.

Det fremgår af ovenstående tabel 18, at der er en række gebyrordninger, der ikke balancerer over en akkumuleret 4-års periode fra 2021 til 2024:

- For gebyrordningen *sundhedsfagligt organisationstilsyn*, der startede i 2017, er det akkumulerede overskud for de sidste fire år på 12,2 mio. kr. For 2020 og 2021 er der omdisponeret ressourcer til håndtering af COVID-19 samt nedsættelse af gebyrer i 2021. Begyndelsen af 2022 var også stadig påvirket af COVID-19. I 2023 har styrelsen nedsat gebyrerne – svarende til overskuddet i 2022 på 16,6 mio. kr. -, men modtog dog samtidigt flere indtægter end budgetteret. I 2024 har gebyrområdet stort set været i balance med et resultat på 0,9 mio. kr.
- For 2024 havde styrelsen et samlet underskud på 10,2 mio. kr. på gebyrområdet for autorisationer, der skyldes, at antallet af ansøgere fra 3. lande – som er relativt omkostningstunge – er steget markant fra 1.858 ansøgere i 2023 til 4.923 ansøgere i 2024.
- For 2024 havde styrelsen et samlet underskud på 3,0 mio. kr. på gebyrområdet vedr. registreringsordningen for kosmetisk behandling. Det nuværende gebyr er ikke omkostningsdækkende, hvilket skyldes, at den initiale gebyrberegning indeholder et for lavt estimat for de sagsomkostninger, der er forbundet ved registreringsordningen. Der er i samarbejde med departementet igangsat en gebyrsag.
- I 2024 havde styrelsen et underskud på området væv og celler på 2,8 mio. kr. Ubalancen på *Vævsloven* vurderes bl.a. at skyldes, at antallet af betalende behandlingssteder er væsentligt mindre end forudsat ved den initiale gebyrberegning, samt at styrelsen går de lovmæssige frekvensbaserede tilsyn. Der er en ny forordning på vej på området for væv og celler og blod, der samles i én samlet forordning kaldet SoHO. Der er i samarbejde med departementet igangsat en gebyrsag.

4.5 Tilskudsfinansierede aktiviteter

Tabel 20. Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter, mio. kr.

Ordning	Årets indtægtsførte tilskud	Årets udgifter	Evt. Medfinansiering	Sum af modtagne betalinger, der ikke er indtægtsført
EU - Joint Action projektet GAPP PRO	-0,2	0,1	0	-0,2
I alt	-0,2	0,1	0	-0,2

Kilde: Navision Stat. Der kan forekomme afrunding op til 0,1 mio. kr.

Der er i alt modtaget indtægter på 224.819,7 kr. vedr. EU – Joint Action projektet GAPP PRO, og STPS har i 2024 afholdt udgifter for 60.370,94 kr.

4.7 It-omkostninger

Styrelsen for Patientsikkerhed havde i 2024 it-omkostninger for samlet set 45,0 mio. kr. jf. nedenstående tabel 23.

Tabel 23. It-omkostninger

Sammensætning	Mio. kr.
Interne personaleomkostninger til it (it-drift/-vedligehold/-udvikling)	7,3
Interne statslige køb af it, herunder fra statens It	23,0
It-systemdrift	3,0

It-vedligehold	7,4
It-udviklingsomkostninger (inkl. af- og nedskrivninger)	3,7
Udgifter til it-varer til forbrug	0,5
I alt	45,0

Kilde: Statens Koncern System (SKS) og egne beregninger. Der kan forekomme afrunding op til 0,1 mio. kr.