



RAPPORT

2019

Årsrapport 2019

For Sundhedsdatastyrelsen



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

Udgiver Sundhedsdatastyrelsen

Ansvarlig institution

Design

Copyright

Version

Versionsdato 14. april 2020

Web-adresse www.sundhedsdata.dk

Titel Årsrapport 2019

Rapport kan frit refereres med tydelig kildeangivelse

Indhold

Forord⁴

1.	Påtegning af det samlede regnskab	5
2.	Beretning	6
2.1	Præsentation af virksomheden.....	6
2.2	Ledelsesberetning	7
2.2.1	Årets faglige resultater	7
2.2.2	Årets økonomiske resultat	8
2.2.3	Hovedkonto	12
2.3	Kerneopgaver og ressourcer	13
2.4	Målrapportering	14
2.5	Forventninger til det kommende år	18
3.	Regnskab	21
3.1	Anvendt regnskabspraksis	21
3.2	Resultatopgørelse mv.....	21
3.3	Balancen	26
3.4	Egenkapitalforklaring	28
3.5	Likviditet og låneramme	29
3.6	Opfølgning på løsumsloft	30
3.7	Bevillingsregnskabet	30
4.	Bilag	31
4.1	Noter til resultatopgørelse og balance	31
4.1.1	Immaterielle anlægsaktiver	31
4.1.2	Materielle anlægsaktiver	32
4.1.3	Donationer, korrektion	33
4.2	Indtægtsdækket virksomhed	33
4.3	Tilskudsfinansieret virksomhed	33
4.4	Forelagte investeringer	34
4.5	IT-omkostninger	35

Forord

Sundhedsdatasstyrelsens årsrapport 2019 er en opsummering af de økonomiske og faglige resultater og prioriteringer for 2019. Sundhedsdatastyrelsens prioriteringer tager udgangspunkt i Sundhedsdatastyrelsens strategi 2020, hvor Helhed (Bedre viden om det hele sundhedsvæsen), Sammenhæng (Større sammenhæng i den direkte patientbehandling) og Tryghed (Øget sikkerhed i håndteringen af sundhedsdata) er de strategiske overordnede mål. Strategien og de strategiske mål understøtter, at Sundhedsdatastyrelsen er med til at sikre og udbygge Danmarks position som en førende nation inden for brug af sundhedsdata samt at danske patienter får et bedre og mere sammenhængende patientforløb.

I 2019 har et af de helt centrale indsatspunkter været implementeringen af det nye Landspatientregister, som led i Sundhedsdataprogrammet. Landspatientregisteret er det vigtigste sundhedsdataregister i Danmark, og den nye tekniske løsning af Landspatientregisteret blev implementeret i alle 5 regioner i foråret 2019. Dette arbejde vil fortsætte i starten af 2020 og vi regner med at være helt i mål med dette omkring sommeren 2020.

Et andet af de centrale indsatspunkter i 2019 var det videre arbejde med Sunddataplatformen, hvor Sundhedsdatastyrelsen fik overdraget hele projektet til videre drift og udvikling. Her arbejder vi med færdiggørelse af blandt andet Ordiprax+ (et værktøj til læger hvor de kan følge udskrivning af medicin). I 2019 foretog Et Samlet Patientoverblik pilotafprøvning af aftaleoversigten og fælles stamkort. Løsningerne skal sikre patienter og sundhedspersonale et overblik over aftaler og stamoplysninger på tværs af sundhedssektoren.

I 2019 sikrede vi også, at der blev indført levering af vaccinepåmindelser for alle nyfødte i det Fælles Medicinkort, samt åbnede for muligheden for dosisdispensering for alle patienter. Vi sikrede implementeringen af Strategien for Cyber- og Informationssikkerhed på tværs af Sundhedsvæsenet – et arbejde der vil fortsætte i 2020. Derudover sikrede Sundhedsdatastyrelsen it-understøttelse af udflytning og etablering af Styrelsen for Patientklager til Århus. Internt i Sundhedsdatastyrelsen gennemførte vi en organisationsændring i første halvdel af 2019, hvilket har gjort os skarpere på behandling og arbejdet med hhv. inddata og uddata, ligesom det har gjort det lettere for eksterne interessenter at få hjælp og svar på forespørgsler.

Det nævnte er blot et udpluk af Sundhedsdatastyrelsens indsatser og resultater fra 2019. 2020 lover allerede at blive et mindst lige så travlt år, hvilket vi ser frem til. Med ønske om et godt fortsat samarbejde med institutioner i Sundheds- og Ældreministeriet, vores eksterne samarbejdspartnere, herunder KL, Danske Regioner, brancheorganisationer, it-organisationer og patientorganisationer siger jeg tak for et godt 2019 og ønsker alle et godt 2020.

Lisbeth Nielsen
Direktør

1. Påtegning af det samlede regnskab

Årsrapporten omfatter de hovedkonti på Finansloven, som Sundhedsdatastyrelsen, 33257872 er ansvarlig for: § 16.11.17. Styrelsen for Sundhedsdata (tekstanm. 101) (Driftsbev.), herunder de regnskabsmæssige forklaringer, som skal tilgå Rigsrevisionen i forbindelse med bevillingskontrollen for 2019.

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

Sted, dato: København d. 14. april 2020

Sted, dato: København d. 14. april 2020



Per Okkels,
Departementschef,
Sundheds- og Ældreministeriet



Lisbeth Nielsen
Direktør,
Sundhedsdatastyrelsen

2. Beretning

Sundhedsdatastyrelsen (§ 16.11.17.), der er en styrelse under Sundheds- og Ældreministeriet, blev etableret 1. november 2015 ved udskillelse fra Statens Serum Institut, men med regnskabsmæssig virkning fra 1. januar 2016. Dette er fjerde årsrapport for Sundhedsdatastyrelsen som selvstændig virksomhed.

2.1 Præsentation af virksomheden

Figur 1 Mission og Vision



Kerneopgaver

Sundhedsdatastyrelsens kerneopgave er: Sammenhængende sundhedsdata og digitale løsninger til gavn for patienter og klinikere samt forskningsmæssige og administrative formål i sundhedsvæsenet.

Sundhedsdatastyrelsen er en del af Sundheds- og Ældreministeriets koncern. Vi omsætter sundhedspolitiske målsætninger til konkrete løsninger, der fremmer et sundere Danmark.

Vi løfter vores kerneopgave ved at:

- Skabe transparens, synlighed og indsigt i sundhedsvæsenets aktivitet, kvalitet og økonomi
- Sikre at patientforløb bliver ensartet, digitalt understøttet og dokumenteret på tværs af sundhedsvæsenet
- Sikre tryghed og tillid til håndtering af borgernes sundhedsdata
- Være en professionel og kosteffektiv leverandør af data, digitale løsninger og nationale tjenester til sundhedsvæsenet og vores koncern

2.2 Ledelsesberetning

2.2.1 Årets faglige resultater

Organisation og strategi

Sundhedsdatastyrelsens overordnede strategi blev færdiggjort i 2017, og bygger på 3 overordnede pejlemærker, der har været styrende for de faglige målsætninger i 2019.

- Helhed; bedre viden om det hele sundhedsvæsen,
- Sammenhæng; større sammenhæng i den direkte patientbehandling og
- Tryghed; øget sikkerhed i håndteringen af patientdata.

Helhed: Bedre viden om det hele sundhedsvæsen

I 2019 har styrelsen understøttet centrale sundhedspolitiske tiltag med udgangspunkt i levering af nøgletal og analyser af bl.a. ældreindikatorer og almen praksis. Sundhedsdataprogrammet har, ligesom 2018, været i fokus i hele 2019, hvor styrelsen har fokuseret på implementeringen af LPR3 og løbende at forbedre driften og datakvaliteten af de indberettede data.

I maj måned 2019 mødte LPR3 en række tekniske udfordringer, der besværliggør regionernes arbejde med indberetning, og som får betydning for, hvornår Sundhedsdatastyrelsen igen kan udarbejde faste monitoreringer af bl.a. kræftpakker og udredningsretten.

Det var forventet, at der efter implementeringen af LPR3 vil være en overgangsfase, hvor datakompletheden og datakvaliteten vil være påvirket. Forventningen var, at dette med en indsats hen over 2019 ville rette sig til et fornuftigt niveau og derefter udgøre et ensartet og validt datagrundlag, som kunne danne grundlag for de faste uddataleverancer fra Landspatientregisteret. De tekniske udfordringer har gjort det svært for regionerne at rette fejl i indberetningerne, og konsekvensen er, at datakompletheden i LPR3 stadig er for lav til at give valide opgørelser.

Sundhedsdatastyrelsen følger udviklingen i datakvalitet nøje, og udgiver kvartalsvise datakvalitetsrapporter. Den seneste datakvalitetsrapport viser, at andelen af fejl på landsplan er ca. 9 %. Der er store regionale forskelle i antallet af fejl, men også i forhold til hvilke fejl, der er mest udbredt. Processen for datakvalitetsarbejdet drøftes løbende med regionerne på datakvalitetsworkshops og følgegruppemøder. Der vil også være en konkret dialog med hver enkelt region

om deres udfordringer, og hvordan de kan løses. Årsafslutningen for LPR3 for 2019 er på den baggrund udskudt, og ventes gennemført i maj 2020.

Styrelsen har også idriftsat en ny version af eSundhed.dk, der bidrager til at give et større og bedre indblik i det danske sundhedsvæsen gennem sundhedsdata.dk, fokuseret på opgørelse og videreudvikling af indikatorer for nationale mål i sundhedsvæsenet samt udvikling af Sygehusmedicinregisteret der oplyser om medicinering på offentlige sygehuse.

Større sammenhæng i den direkte patientbehandling

For at understøtte sammenhængen i den direkte patientbehandling har styrelsen i 2019 bl.a. arbejdet med etablering af et målbillede for den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet mhp. at skabe rammer og retning for udviklingen af det digitale fundament og den samlede digitaliseringsindsats i sundhedsvæsenet. Styrelsen har gennemført en afdækning af arbejds- gange, teknologi og data inden for høreområdet, og udarbejdet en beskrivelse af løsningsmuligheder for etablering af digital understøttelse af hørebehandlingen. Vi har ligeledes udviklet 8 nye skemaer til patientrapporterede oplysninger (PRO), herunder 3 til hjerterehabilitering og 3 til graviditet/barsel, samt gennemført pilotafprøvning af aftaler og stamkort for Et Samlet Patientoverblik på et grundlag i Økonomiaftalen om udbredelse.

Borgere er trygge i håndteringen af sundhedsdata

I Sundheds- og Ældreministeriet er det et centralt indsatspunkt, at persondata håndteres sikkert i hele koncernen. I løbet af 2019 blev afdelingen for cyber- og informationssikkerhed i Sundhedsdatastyrelsen konsolideret, og påbegyndte arbejdet med at implementere strategien for cyber- og informationssikkerhed i Sundheds- og Ældreministeriets koncern og på tværs af sundhedssektoren. Ved årets afslutning var 90 % af de aftalte leverancer i cyber- og informationsstrategien på plads, ligesom at der løbende har været skabt awareness blandt koncernens medarbejdere om risici og faldgruber vedr. cybersikkerhed.

2.2.2 Årets økonomiske resultat

Tabel 1 Sundhedsdatastyrelsens økonomiske hoved- og nøgletal

(mio. kr.)	2018	2019	GB 2020
Ordinære driftsindtægter	-353,8	-408,0	-362,6
Ordinære driftsomkostninger	358,0	418,7	357,6
Resultat af ordinær drift	4,2	10,7	-5,0
Resultat før finansielle poster	-7,1	5,3	-5,0
Årets resultat	-4,1	10,4	0,0
Anlægsaktiver (materielle og immaterielle)	89,4	147,5	125,0
Omsætningsaktiver ekskl. Likvider	72,9	121,8	110,0

Egenkapital	-21,2	-10,8	-10,8
Langfristet gæld	-71,7	-104,7	-90,0
Kortfristet gæld	-101,0	-72,7	-150,0
Låneramme	55,6	120,0	85,0
Træk på lånerammen (FF4)	71,2	132,3	82,2
Udnyttelsesgrad - låneramme	128,0%	110,2%	96,7%
Bevillingsandel	70,2%	68,2%	69,0%
Antal sygefraværsdage pr. ansat, i alt	8,0	11,5	N/A
Antal sygefraværsdage pr. ansat, uden langtidssygdom	5,0	7,0	N/A
Antal årsværk	224,8	261,4	245,0
Årsværkspris	0,623	0,622	0,623
Lønomsættelsesandel	54,8%	55,0%	55,0%
Lønsumsloft	134,5	145,1	144,4
Lønforbrug under lønsumsloft	140,1	152,9	143,5

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS samt GB 2020.

Stigningen i antallet af årsværk i perioden 2018-2019 skyldes primært tilførsel af midler til en række nye initiativer, herunder udspil vedr. cybersikkerhed og sundhedsdata, kvalitetsindikatorer for ældreområdet og overførsel af opgaver internt i koncernen. Udviklingen fra 2019-2020 viser en nedgang på ca. 16 årsværk som følge af nedlæggelse af stillinger og en personaletilpasning primo 2020. Antallet af sygefraværsdage er steget fra 2018 til 2019. Styrelsen vil i 2020 arbejde målrettet på at nedbringe antallet af sygefraværsdage.

Årets resultat på 16.11.17.

I 2019 blev årets resultat et merforbrug på 10,4 mio. kr., som fordeler sig med et merforbrug på 10,4 mio. kr. på den bevillingsfinansierede virksomhed, et underskud på 0,3 mio. kr. på Lægemiddelstatistik (16.11.17.20) samt et overskud på 0,4 mio. kr. på den indtægtsdækkede virksomhed (16.11.17.90).

Merforbruget på 10,4 mio. kr. dækker over et merforbrug på alm. virksomhed (UK 10) og et mindreforbrug på høreområdet (UK 60). Det er primært øgede omkostninger til licenser, servere og systemer, øgede generelle fællesomkostninger, herunder husleje og rengøring samt afløb fra 2018, der forklarer underskuddet på alm. virksomhed. Merforbruget vurderes ikke tilfredsstillende. Merforbruget kan primært forklares ved følgende:

- Merudgifter til **feriepengehensættelse** som følge af et stigende antal nye medarbejdere samt udgifter grundet **øget antal fratrædelser** (1,4 mio. kr.).
- Øgede **generelle driftsomkostninger** til bl.a. husleje, rengøring, mv. som følge af anskaffelse af pavilloner til ekstra kontorpladser. Meromkostningerne er en direkte konsekvens af, at SDS er vokset gennem sidste del af 2018 og hele 2019, og at SDS ikke haft tilstrækkelig opmærksomhed på at få afsat midler til inddækning af fællesomkostninger

i forbindelse med tildeling af nye bevillinger og eksisterende opgaver. Dette vil fremadrettet være et opmærksomhedsområde for styrelsen (2,2 mio. kr.).

- Stigende driftsomkostninger til **renter** som følge af øgede investeringer i bl.a. Koncernfælles IT-løsninger heriblandt CRM2, ESDH-opgradering og koncern AD (0,7 mio. kr.).
- Merudgifter til **Dansk Patientsikkerhedsdatabase** i 2019. Omkostningerne vedrører IT infrastruktur, herunder servere, back-up og restore (1,9 mio. kr.).
- Merudgifter til **licenser** som følge af, at der er blevet flere ansatte i styrelsen samt i koncernen (4,5 mio. kr.).
- Merudgifter til drift af **IT-basisdrift**, generelt på systemer, infrastruktur, win 8.0, sikkerhed, servere mv. Det er primært vækst i medarbejdere i hele koncernen, der ligger til grund for disse meromkostninger (2,2 mio. kr.).
- Dobbelt drift i overgang fra projekt til drift, bl.a. projektet SEI2 (2,0 mio. kr.).
- Merudgifter til **særlige eksterne konsulenter** 2019, som var nødvendige for at styrelsen kunne køre diverse driftsopgaver, fx koncernens netværk og koncernens mailøsning samt øvrige compliance- og sikkerhedstiltag 3,4 mio. kr.).
- Driftsudgifter som er **afløb fra 2018**, herunder cyber- og informationssikkerhed (1,2 mio. kr.) og samlede patientoverblik grundet forsinkelser i udbudsproces samt pilotafprøvning (4,0 mio. kr.).
- Merudgifter til drift i forbindelse med udførelse af **prioriterede opgaver** bl.a. donor og behandlingstestamente (1,4 mio. kr.).
- Mindreforbrug på **høreområdet** som følge af sen afklaring af leverancer (-14,9 mio. kr.).
- Mindreforbrug på **kompetenceudvikling** (-0,6 mio. kr.)

Underskuddet på lægemiddelstatistik (UK 20) på 0,3 mio. kr. kan delvist forklares af reguleringen af feriepengehensættelsen i opadgående retning.

Overskuddet på den indtægtsdækkede virksomhed (UK 90) udgør 0,4 mio. kr. og kan i al væsentlighed henføres til Forskerservice. Der har været en høj aktivitet hos Forskerservice, samtidigt med, at der har været større fokus på at få udfaktureret de timer, der bliver brugt på at levere materiale til kunderne.

Balance

Værdien af styrelsens **anlægsaktiver** er i 2019 steget med 58,1 mio. kr., hvilket primært skyldes øgede investeringer i bl.a. koncernfælles CRM, Koncernfælles ESDS-løsning og investeringer i løsninger vedrørende det fælles medicinkort. Endvidere investeringer i datavarehus og uddata-rapportering fra det nye Landspatientregister. Den **langfristede gæld** er øget med 33 mio. kr. hvilket primært skyldes aktivering af de nævnte systemer. Styrelsens **egenkapital** er reduceret fra 21,2 mio. kr. til 10,8 mio. kr. som følge af årets underskud på 10,4 mio. kr.

Låneramme

Lånerammen på Finansloven for 2019 var 50,0 mio. kr. Sundhedsdatastyrelsen fik på forslag til lov om tillægsbevilling tilført 70,0 mio. kr. fra § 16.35.01. Statens Serum Institut, således at den

samlede låneramme var 120,0 mio. kr. i 2019. Trækket på lånerammen i 2019 er opgjort til 132,3 mio. kr. ultimo 2019, svarende til en lånerammeudnyttelse på 110,2 pct. Lånerammen blev dermed samlet set overskredet med 12,2 mio. kr., til trods for at Sundhedsdatastyrelsen på departementets foranledning ultimo året havde opgjort behovet for overførsel af låneramme i 2019.

Set i lyset af, at Sundhedsdatastyrelsen også i 2018 oplevede en overskridelse af lånerammen vurderes overskridelsen af lånerammen utilfredsstillende. Der har i styrelsen ikke været det nødvendige fokus på overholdelse af lånerammen i 2019, og det er beklageligt. Sundhedsdatastyrelsen vil med en række yderligere tiltag, styring og fokus i 2020 sikre, at der ikke igen sker overskridelser af lånerammen.

Lønsumsloft

Lønsumsloftet på finansloven for 2019 var på 108,9 mio. kr. og med tilførsel på forslag til lov om tillægsbevilling for 2019 blev lønsumsloftet på 145,1 mio. kr. i 2019. Lønsumsforbruget er på 152,9 mio. kr. svarende til et merforbrug på 7,8 mio. kr. De væsentligste årsager til merforbruget er følgende:

- **Merforbrug på den almindelige drift (UK 10) på ca. 13 mio. kr.** De primære årsager til merforbruget er:
 - Styrelsen har – som følge af nye opgaver og generel vækst i opgavemængden – opmandet en række administrative funktioner, herunder økonomi, jura, kommunikation og administrativ sekretærbistand samt opnormering i de faglige enheder (bl.a. Servicedesk og IT-basisdrift) – samlet ca. 6,5 mio. kr. Der er opnormeret med ca. 6 ÅV i de administrative enheder og ca. 4 ÅV i de faglige enheder. Da styrelsen fra 2018 er vokset markant i opgavemængde, har der været behov for øgede ressourcer til at kunne understøtte de faglige opgaver i styrelsen. Styrelsen har ikke haft tilstrækkeligt styring i forhold til lønsumsloftet eller nok fokus på, at få finansieret de samlede omkostninger i forbindelse med nye projekter. Der vil fremadrettet være fokus på, at få henført omkostninger til overheadfunktioner.
 - Manglende tilpasning som følge af de årlige **omprioriteringsbidrag** samt øgede **overenskomstmæssige reguleringer** – i alt ca. 5 mio. kr.
 - **Feriepenge:** I forbindelse med årsafslutningen samt beregningen af feriepengeforpligtigelsen viste det sig, at feriepengehensættelsen blev ca. 1,0 mio. kr. højere end forventet.
 - **Fratrædelser:** Der har været et højere antal fratrædelser end forventet med en meromkostning på ca. 0,4 mio. kr.
- **Mindreforbrug på UK 60. Aftale om finansloven for 2019** på ca. 6,3 mio. kr. Som følge af sen igangsættelse af det samlede program på høreområdet med tilhørende aktiviteter og afklaring af hvilke konkrete aktiviteter, styrelsen skal varetage, har der været forsinkelse som har medført mindreforbrug 2019. Forsinkelsen medfører afløb ind i 2020, der finansieres af opsparingen.

Merforbruget på lønsumsloftet i 2019 vurderes ikke som tilfredsstillende.

Økonomiske forventninger til 2020

Som en følge af resultatet i 2019 samt forventningerne til 2020 har Styrelsen udarbejdet en genopretningsplan ultimo 2019 for at opnå balance inden udgangen af 2020, herunder nedbringelse af lønforbruget fra 2020 og frem.

Der er derfor iværksat personaletilpasninger, således at det forventede lønforbrug i 2020 skaber balance, herunder nulstiller det akkumulerede negative overførte overskud på 9,6 mio. kr. primo 2020. Endvidere har styrelsen indført kvalificeret ansættelsesstop, hvor kun de mest kritiske stillinger genbesættes.

Som en del af genopretningsplanen skal der endvidere gennemføres store driftstilpasninger, herunder besparelser på konsulenter. Endvidere skal de udmeldte konsulentbesparelser i forbindelse med finanslovsaftalen for 2020 også udmøntes i konkrete besparelser med henblik på at kunne imødekomme en varig større besparelse i 2021.

Med Sundhedsdatastyrelsens genopretningsplan udviser grundbudget for 2020 balance. Det bliver dog en udfordring at nå i balance i 2020 og der arbejdes løbende på at finde løsninger til at opnå balance med udgangen af 2020.

Styrelsen vil i 2020 fortsat arbejde på at få indført en transparent, systematisk, ensartet og sammenhængende økonomistyring for hele styrelsen. Styrelsen har i 2019 igangsat arbejdet med en kortlægning og analyse af koncernens IT-omkostninger. Styrelsen ønsker at skabe transparens om IT-omkostningerne i koncernen, således at prisen for ydelser kendes og forbrug (mængder) kan bestemmes i forhold til de øvrige institutioner i koncernen.

2.2.3 Hovedkonto

Tabel 2 Sundhedsdatastyrelsens hovedkonto

	(mio. kr.)	Bevilling (FL+TB)		Overført overskud ultimo	
		2019	Regnskab 2019	2019	
16.11.17	Udgifter	358,3	424,3	5,4	
	Indtægter	-80,1	-135,8		

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Med underskuddet i 2019 udgør det overførte overskud ultimo 2019 ca. 5,4 mio. kr.

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

Tabel 3 Sammenfatning af økonomi for Sundhedsdatastyrelsens opgaver i 2019

(mio. kr.)	Indtægtsført bevilling	Øvrige indtægter	Omkostninger	Andel af årets underskud
Generelle fællesomkostninger	-47,5	-0,4	49,6	1,7
Sundhedsdata	-72,6	-41,9	117,3	2,8
Sundheds-IT	-158,1	-93,5	257,5	5,9
I alt	-278,2	-135,8	424,4	10,4

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS. Bevillingen er fordelt ud fra nøgle opstillet med udgangspunkt i forbruget i 2019.

Generelle fællesomkostninger

Opdelingen på opgaveområderne fra finansloven er så vidt muligt foretaget efter Økonomistyrelsens retningslinjer for opgørelse af fællesomkostninger, idet udgifter vedrørende Direktionssekretariatet er henført til opgaveområdet hjælpefunktioner, generel ledelse og administration. Desuden er der til dette opgaveområde henført udgifter vedrørende husleje og relaterede ejendomsudgifter (f.eks. rengøring og forbrug), udgifter vedrørende personalerelaterede forpligtelser, anskaffelser af møbler, rengøringsartikler, papirvarer mm. samt fællesomkostninger, som rummer udgifter til Koncernregnskab, Koncern HR, administrativt it og indkøb mm.

Sundhedsdata

Opgaven indebærer bl.a. at indsamle og formidle data om befolkningens sundhedstilstand samt data om aktivitet, økonomi og kvalitet i sundhedsvæsenet, ligesom den omfatter fremme af forskningsmæssig anvendelse af de unikke danske sundhedsregistre. Opgaven er primært bevillingsfinansieret, men finansieres også i mindre omfang via indtægtsdækket virksomhed og tilskudsmidler.

Sundheds-IT

Opgaven består dels i at sikre en aktiv koordinering af it-understøttelsen af sundhedsområdet og varetage drift og udvikling af sundheds-it systemerne under Sundhedsministeriet. Dels omfatter opgaven ansvar for at fastsætte nationale standarder og fremme en sammenhængende arkitektur for it-anvendelsen i sundhedsvæsenet. Endeligt omfatter opgaven udvikling af prioriterede it-systemer og sikring af en effektiv forvaltning af den statslige it-portefølje på området. Opgaven er primært bevillingsfinansieret, men finansieres også i mindre omfang via tilskudsmidler.

Desuden er der anlagt en vurdering af at de administrative it-opgaver, som styrelsen udfører, henhører under sundheds-it som en del af styrelsens faglige opgaver. Ved dette valg er der skelet til, at opgaven som it-koncernfunktion er nævnt som en særskilt opgave på de årlige finanslove.

2.4 Målrapportering

Sundhedsdatastyrelsen har i 2019 ikke været omfattet af formel resultatkontrakt, men der er opstillet en række klare mål for styrelsen sammen med Sundheds- og Ældreministeriet. Der er formuleret fire strategiske mål med i alt 21 tilhørende delmål.

Tabel 4 Mål og delmål for Sundhedsdatastyrelsen i 2019

Mål og delmål
> Mål 1: Bedre viden om det hele sundhedsvæsen
• R1 - Forbedring og udvidelse af datagrundlaget om sundhedsvæsenets aktiviteter
• R2 - En større og udvidet brug af sundhedsdata
• R3 – Forskerservice
> Mål 2: Større sammenhæng i den direkte patientbehandling
• R4 – Digitale services til understøttelse af den direkte patientbehandling
• R5 – Borger- og patientinddragelse
> Mål 3: Borgere er trygge ved håndteringen af sundhedsdata
• R6 – Udmøntning af strategien for cyber- og informationssikkerhed for sundhedsvæsenet
> Mål 4: Sundhedsdatastyrelsen som koncernfunktion på informationssikkerheds- og it-området
• R7 – Konsolidering af it-understøttelsen af regeringens plan "Bedre Balance II": Udflytning og etablering af Styrelsen for Patientklager
• R8 – Analyse af it-omkostninger

I skema 5.1 vises en samlet oversigt over styrelsens faglige resultater i relation til målsætningerne for 2019. Årsagen til nogle af de delvise opfyldte delmål er, at eksterne leverandører og samarbejdspartnere har oplevet forsinkelser i deres delleverancer, hvorfor Sundhedsdatastyrelsen har måtte udskyde den aftalte deadline.

Skema 5.1 Faglige resultater

Mål 1: Bedre viden om det hele sundhedsvæsen
R1 - Forbedring og udvidelse af datagrundlaget om sundhedsvæsenets aktiviteter
<i>Delmålet indebærer i 2019:</i>

Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At SDS bidrager til planen for indberetning fra almen praksis til LPR, samt kortlægning af muligheder for indberetning fra kommuner til LPR forelægger i Q4.	Opfyldt	
• Uddataplan for LPR3 skal udarbejdes og godkendes af regionerne i Q2	Opfyldt	
• At SDS lever op til planen for nye opgørelser, leverancer til regioner og forskere ift. de gældende retningslinjer.	Delvist opfyldt	Pga. problemer med indberetningen til LPR3 har det været nødvendigt at udskyde planen. Vi følger den opdaterede plan.
R2 - En større og udvidet brug af sundhedsdata <i>Delmålet indebærer i 2019:</i>		
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At der er idriftsat en ny version af eSundhed i Q2	Opfyldt	
• At Ordiprax+ er idriftsat til brug for almen praksis i Q3	Delvist opfyldt	Idriftsat i beta-version i Q3 – endelig version idriftsættes januar 2020
• At der er udarbejdet én årsstatistik om almen praksis og 3 analyser der understøtter kvalitetsudviklingen i almen praksis ultimo Q4	Delvist opfyldt	Årsstatistik/nøgletal er til orientering i DEP (10/1-2020) og offentliggøres ASAP. Alle analyser er til orientering i departementet (december 2019)
• Udvikling af kvalitetsindikatoren for antal forebyggelige indlæggelser blandt modtagere af hjemmepleje, samt offentliggørelse af nøgletal for ældreområdet forelægger i Q4	Delvist opfyldt	Udvikling af kvalitetsindikator er påbegyndt – en sektion i afdelingen Formidling er i gang med en afklaring angående form og opdaterings-tidspunkt. Nøgletal for ældreområdet er offentliggjort

• Senest ved udgangen af 2019, skal der foreligge et opdateret datagrundlag, som via CVR-nummer kobler Yderregisteret og Bevægelsesregisteret. Datagrundlaget skal ligeledes opdateres med udvalgte variable fra Yderregisteret (t_yder), og tilføjes nye variable fra de registre som i dag udgør grundlaget for dannelse af Bevægelsesregisteret, hvor det er relevant, som minimum "Ret til selvstændigt virke" fra Autorisationsregisteret og CVR-nummer samt ATP-sats fra Registerbaseret Arbejdsstyrkestatistik (RAS). Derudover skal SDS afsøge muligheden for at få etableret BVR tidligere på kalenderåret mhp. at minimere registerets tidslag.		Opfyldt	
R3 - Forskerservice <i>Delmålet indebærer i 2019:</i>			
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt	
• At sagsbehandlingstiden i forskerservice skal være 30 dage i gennemsnit for Q3 og Q4	Ikke opfyldt	Sagsbehandlingstiden var i gns. 39 dage, hvilket primært skyldes udfordringer med opsigelser og fire medarbejdere på barsel	
• At forskerservice har kravspecificeret udviklingen af en webportal og indgået kontrakt med leverandør i Q4	Delvist opfyldt	Løsningen er kravspecificeret, men udbudsprocessen vil først blive igangsat i februar 2020. Den primære årsag til forsinkelsen er en afdækning om muligheden for at udvide scope til også at omfatte myndigheder uden for koncernen.	

Mål 2: Større sammenhæng i den direkte patientbehandling		
R4 - Digitale services til understøttelse af den direkte patientbehandling <i>Delmålet indebærer i 2019:</i>		
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At SOR deltagelse i FOSA (fællesoffentligt systemadministrator) forum er etableret og at der er indgået governance-aftale med styregruppen for fællesoffentlig systemforvaltning af sundheds-it i Q4.	Opfyldt	

• At der i Samlet Patientoverblik er gennemført pilotafprøvning af aftaler og stamkort i 2 kommuner, 2 regioner og udvalgte lægepraksis i Q2.	Opfyldt	
• At der i Samlet Patientoverblik er evalueret på pilotafprøvningen i Q3.	Opfyldt	
• At der er fastlagt en model for arbejdet med at udmønte et målbillede for den fælles it-infrastruktur på sundhedsområdet i Q2.	Delvist opfyldt	Målbillede udarbejdet Q2 2019. Governance for konkret anvendelse afprøves i løbet af 2020.
• At der er gennemført foranalyse der indeholder afdækning af nuværende arbejdsgange, teknologi og data inden for høreområdet samt detaljeret beskrivelse af den kommende digitale visitationsmodel samt beskrivelse af muligheder og konkret løsningsforslag med henblik på etablering af digital understøttelse af hørebehandlingen i Q4	Delvist opfyldt	Analysen og løsningsforslag skal konkretiseres yderligere
R5 - Borger og patientinddragelse		
<i>Delmålet indebærer i 2019:</i>		
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At der udarbejdes en kravspecifikation på fase 1 for den fremtidige digitale understøttelse af graviditetsforløbet under hensyntagen til anvendernes ønsker og behov i Q3.	Delvist opfyldt	Kravspecifikation udarbejdet november 2019, og udbudsmateriale udsendt 9/12 2019.
• At der udvikles mindst 3 nye PRO skemaer, efter indstilling fra den nationale styregruppe for PRO	Opfyldt	

Mål 3: Borgere er trygge ved håndteringen af sundhedsdata		
R6 - Udmøntning af strategien for cyber- og informationssikkerhed for sundhedsvæsenet - 2.3.1.1		
<i>Delmålet indebærer i 2019:</i>		
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At 90 % af de aftalte leverancer i cyber- og informationsstrategien er på plads i Q4	Opfyldt	

• At Sundhedsdatastyrelsen er 50 % klar til ISO27001 certificering ved en ekstern evaluering i Q4	Delvist opfyldt	Det blev besluttet ikke at gå efter en certificering i 2019 eller 2020 og i stedet lave en ny plan for 2020 hvor fokus er risikovurdering på alle kritiske systemer med udgangen af 2020
---	-----------------	--

Mål 4: Sundhedsdatastyrelsen som koncernfunktion på informationssikkerheds- og it-området		
R7 - Konsolidering af IT-understøttelsen af regeringens plan "Bedre Balance II": Udflytning og etablering af Styrelsen for Patientklager		
<i>Delmålet indebærer i 2019:</i>		
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At WorkZone med tilhørende workflow-understøttelse er etableret og idriftsat i Q2, så STPK forretning uden unødvendige ophold er i drift på den nye platform, samt at det tilhørende datacenter er nedlagt med udgangen af Q2.	Opfyldt	
R8 - Analyse af IT-omkostninger		
<i>Delmålet indebærer i 2019:</i>		
Kriterium	Fagligt resultat	Kort forklaring hvis delvist opfyldt/ikke opfyldt
• At der er udarbejdet en kortlægning og analyse af IT-omkostninger i Sundheds- og Ældreministeriets koncern i Q3.	Delvist opfyldt	Der er udviklet prototype på data fra 2018. Der udestår fastlæggelse og implementering af endelig model.

2.5 Forventninger til det kommende år

Organisatoriske og faglige forventninger til 2020

Arbejdet med at konsolidere Sundhedsdatastyrelsen som organisation fortsætter i 2020. Som forarbejde til dette, omorganiserede styrelsen dataafdelingerne i 2019, og fremadrettet vil styrelsen fokusere på at konsolidere samarbejdet mellem afdelingerne og skabe en endnu tydeli-

gere rolle- og ansvarsfordeling, samt underbygge grundlaget for en skarpere disposition mellem opgaveprioritering og allokering af ressourcer til opgaveløsninger. Resultaterne i 2019 indikerer klart behov for større fokus på, at der kun igangsættes opgaver og aktiviteter, hvor der er en klar og entydig finansiering af de samlede omkostninger forbundet med opgaverne, herunder overhead.

Dette konsolideringsarbejde vil understøtte Sundhedsdatastyrelsen i forhold til opgaven at levere på de tre overordnede pejlemærker i styrelsens strategi – *Helhed, Sammenhæng og Tryghed*, der også i 2020 vil være styrende for Sundhedsdatastyrelsens faglige målsætninger.

Arbejdet med at kvalitetssikre LPR3 (Landspatientregisteret), vil fylde en stor del i 2020, hvor det er vores forventning at kunne levere kvalitetssikrede og retvisende data til hele sundhedssektoren inden sommeren 2020.

Derudover ser vi frem til at idriftsætte Ordiprax+, hvor læger vil kunne følge udviklingen i brugen af medicin, at igangsætte PRO (Patientrapporterede Oplysninger) pilotprojekter inden for diabetes og hjerterehabilitering i 4 regioner og at Sygehusmedicinregisteret overgår fra projekt til drift.

Sundhedsdatastyrelsen vil i projektet 'Et Samlet Patientoverblik' arbejde med national implementering af aftaleoversigten og et fælles stamkort. Derudover skal vi arbejde med et modningsprojekt for planer, indsatser og patientens mål.

Vi vil i 2020 også arbejde hen mod at overlevere nogle af vores it-services til Statens IT. Forud for denne overlevering, vil der foregå et grundigt forarbejde, så den overlevering sker så gnidningsfrit som muligt.

Økonomiske forventninger

Tabel 6 Forventninger til kommende år

(mio. kr.)	2019	2020
Udgifter Regnskabsåret	424,3	0,0
Bevilling og øvrige indtægter	-414,0	-362,6
Udgifter Grundbudget	0,0	362,6
Resultat	10,4	0,0
Resultat Grundbudget	0,0	0,0

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Sundhedsdatastyrelsens resultat i Grundbudget 2020 udviser balance.

En forudsætning for at Grundbudget 2020 er i balance er, at styrelsen får gennemført genopretningsplanen, herunder tilpasser sine samlede lønomkostninger samt driftsudgifter. Dette sker ved personaletilpasninger samt et generelt kvalificeret ansættelsesstop, som skal sikre, at lønforbruget ikke overstiger lønsumsloftet samt nulstiller det akkumulerede negative overførte underskud på lønsummen. Tilpasningen af driftsomkostningerne gennemføres ved en driftsreduktion på tværs af styrelsen, som vil have varig virkning, herunder håndtering af de udmeldte konsulentbesparelser. Det bliver dog en udfordring at nå i balance i 2020 og der arbejdes løbende på at finde løsninger til at opnå balance med udgangen af 2020.

3. Regnskab

3.1 Anvendt regnskabspraksis

Sundhedsdatastyrelsen indgår i Statsregnskabet for 2019 under § 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen (Driftsbevilling).

Driftsbevillingen omfatter underkonti for den bevillingsfinansierede virksomhed, aktiviteter vedrørende Lægemiddelstatistik som udføres for Lægemiddelstyrelsen, indtægtsdækket virksomhed og tilskudsfinansierede aktiviteter.

Regnskabet 2019 for driftsbevillingen har Sundhedsdatastyrelsen aflagt efter principperne for omkostningsbevillinger, jf. bekendtgørelse nr. 116 af 19. februar 2018 om statens regnskabsvæsen. Regnskabspraksis følger Økonomisk Administrativ Vejledning.

3.2 Resultatopgørelse mv.

Tabel 7 Resultatopgørelse for hovedkonto 16.11.17 Sundhedsdatastyrelsen

Resultatopgørelse	2018	2019	GB 2020
Ordinære driftsindtægter			
Indtægtsført bevilling	-248,4	-278,2	-245,7
Bevilling	-248,4	-278,2	-245,7
Salg af varer og tjenesteydelser	-105,4	-129,7	-116,9
Eksternt salg af vare og tjenester	-7,0	-10,9	-10,0
Internt statslig salg af varer og tjenester	-98,2	-116,2	-105,9
Tilskud til egen drift	-0,2	-2,6	-1,0
Gebyrer			
Ordinære driftsindtægter i alt	-353,8	-407,9	-362,6
Ordinære driftsomkostninger	358,1	418,8	357,6
Ændring i lagre			
Forbrugsomkostninger i alt	2,9	5,7	5,5
Husleje	2,9	5,7	5,5
Personaleomkostninger i alt	140,1	160,5	143,5
Lønninger	124,4	141,9	123,5
Pension	18,8	22,0	23,0
Lønrefusion	-2,6	-3,6	-3,5
Andre personaleomkostninger	-0,5	0,2	0,5
Årets af- og nedskrivninger	9,9	9,3	9,5

Internt køb af varer og tjenesteydelser	13,0	13,7	13,5
Andre ordinære driftsomkostninger	192,2	229,6	185,6
Ordinære driftsomkostninger i alt	358,1	418,8	357,6
Resultat af ordinær drift	4,3	10,9	-5,0
Andre driftsposter	-11,3	-5,4	0,0
Andre driftsindtægter	-12,2	-6,0	-2,0
Andre driftsomkostninger	0,9	0,6	2,0
Resultat før finansielle poster	-7,0	5,5	-5,0
Finansielle Poster	3,0	5,0	5,0
Finansielle indtægter	0,0	0,0	0,0
Finansielle omkostninger	3,0	5,0	5,0
Årets resultat	-4,1	10,4	0,0

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS samt GB2020.

Årets resultat blev et underskud på 10,4 mio. kr. – mod budgetteret balance ved årets start. Resultatet fordeler sig på finansieringskilderne, som det fremgår af nedenstående tabel.

Resultatfordeling (mio. kr.)	2018	2019
Bevillingsfinansierede virksomhed	-6,1	10,4
Lægemiddelstatistik (gebyr)	0,3	0,3
Indtægtsdækket virksomhed	1,7	-0,4
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter	0,0	0,0
TOTAL	-4,1	10,4

Note: Tallene i tabellen kommer fra ØS-LDV.

Styrelsens samlede merforbrug på 10,4 mio. kr. kan primært henføres til et merforbrug på alm. virksomhed (UK 10) samt et mindreforbrug på høreområdet (UK 60), jf. forklaringer til afsnit 2.2.2. Det er primært øgede omkostninger til licenser, servere og systemer, øgede generelle fællesomkostninger, herunder husleje og rengøring samt afløb fra 2018, der forklarer underskuddet på alm. virksomhed. Merforbruget vurderes ikke tilfredsstillende. Merforbruget kan primært forklares ved følgende:

16.11.17.10 Almindelig virksomhed

Underskuddet på Alm. virksomhed kan primært forklares ved følgende:

- Merudgifter til **feriepengehensættelse** som følge af et stigende antal nye medarbejdere samt udgifter grundet **øget antal fratrædelser** (1,4 mio. kr.).
- Øgede **generelle driftsomkostninger** til bl.a. husleje, rengøring, mv. som følge af anskaffelse af pavilloner til ekstra kontorpladser. Meromkostningerne er en direkte konsekvens af, at SDS er vokset gennem sidste del af 2018 og hele 2019, og at SDS ikke haft

tilstrækkelig opmærksomhed på at få afsat midler til inddækning af fællesomkostninger i forbindelse med tildeling af nye bevillinger og eksisterende opgaver. Dette vil fremadrettet være et opmærksomhedsområde for styrelsen (2,2 mio. kr.).

- Stigende driftsomkostninger til **renter** som følge af øgede investeringer i bl.a. Koncernfælles IT-løsninger heriblandt CRM2, ESDH-opgradering og koncern AD (0,7 mio. kr.).
- Merudgifter til **Dansk Patientsikkerhedsdatabase** i 2019. Omkostningerne vedrører IT infrastruktur, herunder servere, back-up og restore (1,9 mio. kr.).
- Merudgifter til **licenser** som følge af, at der er blevet flere ansatte i styrelsen samt i koncernen (4,5 mio. kr.).
- Merudgifter til drift af **IT-basisdrift**, generelt på systemer, infrastruktur, win 8.0, sikkerhed, servere mv. Det er primært vækst i medarbejdere i hele koncernen, der ligger til grund for disse meromkostninger (2,2 mio. kr.).
- Dobbeldrift i overgang fra projekt til drift, bl.a. projektet SEI2 (2,0 mio. kr.).
- Merudgifter til **særlige eksterne konsulenter** 2019, som var nødvendige for at styrelsen kunne køre diverse driftsopgaver, fx koncernens netværk og koncernens mailløsning samt øvrige compliance- og sikkerhedstiltag (3,4 mio. kr.).
- Driftsudgifter som er **afløb fra 2018**, herunder cyber- og informationssikkerhed (1,2 mio. kr.) og samlede patientoverblik grundet forsinkelser i udbudsproces samt pilotafprøvning (4,0 mio. kr.).
- Merudgifter til drift i forbindelse med udførelse af **prioriterede opgaver** bl.a. donor og behandlingstestamente (1,4 mio. kr.).
- Mindreforbrug på **høreområdet** som følge af sen afklaring af leverancer (14,9 mio. kr.).
- Mindreforbrug på **kompetenceudvikling** (0,6 mio. kr.)

16.11.17.20 Lægemiddelstatistik

Sundhedsdatastyrelsen udfører opgaver vedrørende lægemiddelovervågning og -anvendelse i forlængelse af udstedelsen af markedsføringstilladelser til lægemiddelproducenter. Indtægterne stammer fra Lægemiddelstyrelsen (§ 16.11.16). Underskuddet på 0,3 mio. kr. kan delvist forklares af reguleringen af feriepengehensættelsen i opadgående retning.

16.11.17.30 Etablering og drift af et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang overfor varigt inhabile somatiske patienter

Sundhedsdatastyrelsen har som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 etableret et system for indberetning af beslutninger om anvendelse af tvang over for varigt inhabile somatiske patienter i 2018. Løsningen er etableret som et led i Sundhedsdatastyrelsens Elektroniske Indberetningssystem (SEI) og var tilgængelig for indberetning 7. januar 2019. Satspuljen er i år endt med et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. Der forventes ikke afløb på midlerne i 2020.

16.11.17.40 Udvikling af drift og plejehjemsportalen

Sundhedsdatastyrelsen har som led i Aftale mellem regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Alternativet, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti om udmøntning af satspuljen for 2018 af november 2017 etableret en plejehjemsportal. Portalen er etableret og i drift fra 1. januar 2019. Portalen indeholder en oversigt over samtlige plejehjem i Danmark med en række forskellige oplysninger om de enkelte plejehjem.

16.11.17.50 Sundhedsdataudspil

Resultatet for underkontoen i 2019 blev et samlet mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Styrelsen har i 2019 haft afløb på midler fra 2018 på bl.a. cyberområdet. Der er i 2019 anvendt midler til følgende aktiviteter:

- Analyse af mere effektiv samlet brugerstyring i koncernen. Formålet var at få udarbejdet en model til en samlet effektiv og sikker brugerstyring på tværs af alle styrelser i SUM.
- Analyse af videreudvikling af Log Management løsning. Formålet har været, at kortlægge, hvordan den nuværende kunne imødekomme kontroller i den centrale log management-løsning med henblik på at kunne følge op på evt. misbrug af privilegier.
- Ny model for NIS-tilsyn. I medfør af NIS-direktivet skal der etableres en indberetnings- og tilsynsmyndighed fsva. net- og informationssikkerhed hos operatører af væsentlige tjenester i sundhedssektoren.
- Der er igangsat aktiviteter i gang vedr. TRUST, Penetrationstest samt flere tiltag vedr. informationssikkerhed. Formålet har været at forbedre sikkerheden i koncernen samt forebygge cyberangreb.
- Der har været afholdt to cyber-seminarer samt beredskabsøvelser på hele ministerområdet. Formålet var sammen med relevante interessenter, at gennemfører to seminarer med fokus på cyber- og informationssikker, samt gennemfører beredskabsøvelser med det formål, at forberede koncernen på et eventuelt cyberangreb.
- I 2019 er der desuden gennemført en lang række pilotforløb med patientrapporteret data i Region Syddanmark, Aalborg Sygehus og Odense Universitetshospital. Formålet er, at patientdata opsamles systematisk, og at patienten selv indrapporterer data. Disse informationer skal være med til at forbedre patientens forløb i sundhedsvæsenet.

16.11.17.55 Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen

Resultatet på underkontoen i 2019 blev et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. Midlerne blev tilført som led finanslovsaftalen for 2019 med 10,0 mio. kr. fra 2019 og frem til opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen. Midlerne er i 2019 bl.a. anvendt til opstart af indsamling, behandling og udvikling af kommunale sundheds- og ældredata. Det er i forbindelse med arbejdet med udarbejdelsen af kvalitetsindikatorer lagt til grund, at evt. kvalitetsindikatorer ikke fører til, at der samlet set bliver en større registreringsbyrde i kommunerne.

16.11.17.60 Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

Resultatet på underkontoen i 2019 blev et mindreforbrug på 14,9 mio. kr. Midlerne blev tilført som led i finanslovsaftalen for 2019 med 30,3 mio. kr. i 2019, 6,8 mio. kr. i 2020, 6,7 mio. kr. i 2021 og 6,6 mio. kr. årligt fra 2022 og frem. Hovedparten af midlerne kan henføres til initiativer på høreområdet, der er et nyt område for styrelsen. Mindreforbruget i 2019 skyldes primært forsinkelse af arbejdet med områdets initiativer. Der er dog gennemført flere aktiviteter på området i 2019:

- Etablering af referencegruppe, som er tilknyttet programstyregruppen med henblik på at sikre inddragelse af relevante interessenter på høreområdet.
- Der er gennemført en foranalyse til kortlægning af den nuværende setup på data og digitalisering med SDS og eksterne ressourcer. Formålet var at kortlægge mulige løsninger i det videre arbejde.
- Derudover har der været dialog med Danske Regioner vedr. pilotgennemførelse og løbende dialog med eksterne interessenter; OUH, BEAR, Sundhed.dk. med henblik på gennemførelse primo 2020.

I 2020 arbejdes videre med høreområdet med henblik på at få gennemført aftalte aktiviteter i samarbejde med bl.a. Departementet. Der er endvidere i 2019 udviklet et avanceret påmindelsessystem for børnevaccinationer, som er overgået til drift.

16.11.17.90 Indtægtsdækket virksomhed

Overskuddet på den indtægtsdækkede virksomhed er på 0,4 mio. kr. og kan i al væsentlighed henføres til Forskerservice. Styrelsen har i forbindelse med årsafslutningen i 2019 samlet alt vedrørende indtægtsdækket virksomhed på delregnskab 190. Indtægter og omkostninger er flyttet fra andre tilskudsfinansierede aktiviteter til indtægtsdækket virksomhed.

16.11.17.97 Andre Tilskudsfinansierede aktiviteter

Da der indtægtsføres i takt med gennemførelsen af aktiviteterne (og dermed omkostningerne) på tilskudsområdet, vil området altid balancere regnskabsmæssigt. Styrelsen har flyttet nogle aktiviteter vedr. forskerservice over på delregnskab 190 samt lukket gamle aktiviteter.

Tabel 8 Resultatdisponering – hovedkonto 16.11.17

(mio. kr.)	2018	2019
Bortfald af resultat	0	0
Disponeret til overført overskud	-4,1	10,4

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Af den ovenstående tabel fremgår det, at underskuddet på 10,4 mio. kr. reducerer det akkumulerede videreførte overskud til 10,8 mio. kr. Der henvises i øvrigt til egenkapitalforklaringen i afsnit 3.4.

3.3 Balancen

Tabel 9 Balance 31. december

(mio. kr.)	Ultimo 2018	Ultimo 2019	Note
AKTIVER			
Anlægsaktiver			
Immaterielle anlægsaktiver			
Færdiggjorte udviklingsprojekter	25,2	26,3	
Erhvervede koncessioner, patenter mv.	2,3	2,3	
Udviklingsprojekter under udførelse	38,6	90,0	
Immaterielle anlægsaktiver i alt	66,1	118,6	1
Materielle anlægsaktiver			
Grund, arealer og bygninger	0,0	0,0	
Infrastruktur	0,0	0,0	
Produktionsanlæg og maskiner	0,0	0,0	
Inventar og IT-udstyr	18,0	16,2	
Igangværende arbejder for egen regning	5,4	12,7	
Materielle anlægsaktiver i alt	23,4	28,9	2
Finansielle anlægsaktiver			
Statsforskrivning	5,4	5,4	
Finansielle anlægsaktiver i alt	5,4	5,4	
Anlægsaktiver i alt	94,9	152,9	
Omsætningsaktiver			
Omsætningsaktiver ekskl. likvider			
Varebeholdninger	0,0	0,0	
Tilgodehavender	61,1	104,4	
Periodeafgrænsningsposter	10,7	17,3	
Værdipapirer	0,0	0,0	
Omsætningsaktiver ekskl. likvider i alt	71,8	121,7	
Likvide beholdninger			
FF5 Uforrentet konto	0,0	24,9	
FF7 Finansieringskonto	26,1	0,0	
Andre likvider	0,0	0,0	
Likvide beholdninger i alt	26,2	24,9	

Omsætningsaktiver i alt	98,0	146,6
AKTIVER I ALT	192,9	299,5
<u>PASSIVER</u>		
Egenkapital		
Reguleret egenkapital	-5,4	-5,4
Opskrivninger	0,0	0,0
Reserveret egenkapital	0,0	0,0
Bortfald	0,0	0,0
Overført overskud	-15,8	-5,4
Egenkapital i alt	-21,2	-10,8
Hensatte forpligtelser	0,0	0,0
Langfristede gældsposter		
FF4 - langfristet gæld	-53,4	-89,5
Donationer	-18,2	-15,2
Langfristet gæld i alt	-71,7	-104,7
Kortfristede gældsposter		
Leverandører af varer og tjenesteydelser	-64,6	-37,0
Anden kortfristet gæld	-4,2	-4,2
Skyldige feriepenge	-21,2	-24,5
Igangværende arbejde for fremmed regning	-4,8	-1,8
Periodeafgrænsningsposter	-4,3	-5,2
Reserveret bevilling	0,0	0,0
FF5 Uforrentet konto	-0,9	0,0
FF7 Finansieringskonto	0,0	-111,2
Andre likvider	0,0	0,0
Kortfristet gæld i alt	-100,0	-183,9
Gældsforpligtelser i alt	-171,7	-288,6
PASSIVER I ALT	-192,9	-299,5

Note 1: Tallene i tabellen kommer fra SKS – primo 2019 vises ekskl. primokorrektioner

Note 2: Der er foretaget reklassifikation i omsætningsaktiver og kortfristede gældsposter.

Som det fremgår af tabel 10, har Sundhedsdatastyrelsen aktiver for 299,5 mio. kr. ultimo 2019 efter reklassifikation af poster. Dette modsvares af forpligtelser på 288,6 mio. kr. og en egenkapital på 10,8 mio. kr. Stigningen i værdien af styrelsens aktiver udgør 106,6 mio. kr. og skyldes primært følgende:

- Værdien af Sundhedsdatastyrelsens **anlægsaktiver** er øget med 58 mio. kr. i 2019 og skyldes øgede investeringer i bl.a. koncernfælles CRM, Koncernfælles ESDH-løsning og investeringer i løsninger vedrørende det fælles medicinkort. Endvidere investeringer i en uddataløsning for det nye Landspatientregister.
- Værdien af styrelsens **omsætningsaktiver** er øget med 48,6 mio. kr., hvilket primært skyldes en stigning i tilgodehavender på 43,3 mio. kr. som følge af interne mellemværende mellem de øvrige styrelser i koncernen. Regninger er udsendt, men er ikke nået at blive betalt.

Styrelsens gældsposter på passivsiden øges i 2019 med 116,9 mio. kr., hvoraf de 111,2 skyldes manglende likvider på udsendte fakturaer udsendt december samt januar.

Ultimo 2018 var FF5 i kredit med 0,9 mio. kr. og ultimo 2019 er FF7 kontoen i kredit med 111,2 mio. kr. Da der er tale om kreditposter og dermed en gæld på FF5 ultimo 2018 og en gæld på FF7 ultimo 2019, står beløbene under passiver. De blevet flyttet fra sidste år, hvor de stod under aktiver. Som nævnt tidligere er der sket en stigning i feriepengehensættelsen til styrelsens medarbejdere ultimo 2019. Det skyldes til dels, at der er kommet flere nye medarbejdere, som har medført, at styrelsen har hævet sin hensættelse af skyldige feriepenge. Feriepengehensættelsen beregnes efter den vejledende metode fra Økonomistyrelsen.

3.4 Egenkapitalforklaring

Tabel 10 Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo R-året (mio. kr.)	2018	2019
Primoværdi for reguleret egenkapital	-5,4	-5,4
Ændringer i reguleret egenkapital	0,0	0,0
Ultimoværdi for reguleret egenkapital	-5,4	-5,4
Primoværdi for opskrivninger	0,0	0,0
Ændring i opskrivninger	0,0	0,0
Primoværdi af overført overskud	-11,7	-15,8
Ændringer overført overskud ifm. Kontorændringer	0,0	0,0
Bortfald af eksisterende overført overskud	0,0	0,0
Årets resultat	-4,1	10,4
Årets bortfald	0,0	0,0
Udbytte til statskassen	0,0	0,0
Ultimoværdi for overført overskud	-15,8	-5,4
Egenkapital ultimo R-året	-21,2	-10,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Styrelsens egenkapital er reduceret fra 21,2 mio. kr. ultimo 2018 til 10,8 mio. kr. ultimo 2019 som følge af årets resultat på -10,4 mio. kr.

Fordelingen af det overførte overskud ultimo 2019 på 5,4 mio. kr. på finansieringskilder fremgår herunder.

Fordeling af overført overskud (mio. kr.)	2018	2019
Bevillingsfinansierede virksomhed	17,1	6,8
Lægemiddelstatistik	-0,3	0,0
Indtægtsdækket virksomhed	-1,0	-1,4
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter	0,0	0,0
TOTAL	15,8	5,4

Note: Tallene i tabellen kommer fra ØS-LDV.

3.5 Likviditet og låneramme

Tabel 11 Udnyttelse af lånerammen – Hovedkonto § 16.11.17

(mio. kr.)	2018	2019
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	89,4	132,2
Låneramme	55,6	120,0
Udnyttelsesgrad i pct.	128,0%	110,2%

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Lånerammen på Finansloven for 2019 inklusiv TB 2019 var på 120 mio. kr. Trækket på lånerammen i 2019 er opgjort til 132,3 mio. kr. ultimo 2019, svarende til en lånerammeudnyttelse på 110,2 pct. Lånerammen blev dermed samlet set overskredet med 12,2 mio. kr., trods overførsel af yderligere låneramme på i alt 70,0 mio. kr. på TB 2019.

Der henvises til de regnskabsmæssige forklaringer i beretningsdelen ovenfor.

3.6 Opfølgning på lønsumsloft

Tabel 12 Opfølgning på lønsumsloft – Hovedkonto § 16.11.17

Hovedkonto	mio. kr.
Lønsumsloft FL	108,9
Lønsumsloft inkl. TB/aktstykker	145,1
Lønforbrug under lønsumsloft	152,9
Hjemmel på Finansloven §16.11.16 til afholdelse af lønudgifter under ramme til øvrig drift	0,0
Difference (+) mindreforbrug (-) merforbrug	-7,8
Akk. opsparing primo 2019	-1,8
Akk. opsparing ultimo 2019	-9,6

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Lønsumsloftet for 2019 er på 145,1 mio. kr. inkl. lønsum tilført på TB 2019. Lønsumsforbruget er på 152,9 mio. kr. svarende til en overskridelse på 7,8 mio. kr. Den akkumulerede opsparing udgør -9,6 mio. kr. ultimo 2019.

Der henvises til de regnskabsmæssige forklaringer i beretningsdelen ovenfor.

3.7 Bevillingsregnskabet

Tabel 13 Bevillingsregnskabet

Hovedkonto	Navn	Bevillingstype	(mio. kr.)	Bevilling	Regnskab
16.11.17	Styrelsen for Sundhedsdata	Driftsbevilling	Udgifter	358,3	424,3
			Indtægter	-80,1	-135,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Der henvises til de regnskabsmæssige forklaringer i beretningsdelen ovenfor.

4. Bilag

4.1 Noter til resultatopgørelse og balance

4.1.1 Immaterielle anlægsaktiver

Immaterielle anlægsaktiver				
(mio. kr.)	Erhvervede koncessioner, patenter mv.	Udviklingspro- jekter under udførelse	Færdiggjorte udviklingspro- jekter	I alt
Kostpris 1.1.2019	2,3	38,6	163,3	204,2
Primokorrektioner	0,0	0,0	0,0	0,0
Årets tilgang	0,0	54,4	10,9	65,3
Årets afgang	0,0	-3,0	-5,1	-8,1
Overførsler				0,0
Kostpris 31.12.2019	2,3	90,0	169,1	261,4
Af- og nedskrivninger 1.1.2019	0,0	0,0	138,1	138,1
Årets af- og nedskrivninger	0,0	0,0	4,7	4,7
Primokorrektion	0,0	0,0	0,0	0,0
Af- og nedskrivninger 31.12.2019	0,0	0,0	142,8	142,8
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2019	2,3	90,0	26,3	118,6

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

(mio. kr.)	Udviklingsprojekter under udførelse
Primo saldo 1.1.2019	38,6
Tilgang	54,4
Nedskrivninger	-3,0
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	
Kostpris 31.12.2019	90,0

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

4.1.2 Materielle anlægsaktiver

Materielle anlægsaktiver			
(mio. kr.)	Andre anlæg, drifts- materiel, inventar og IT-udstyr	Igangværende ar- bejder for egen regning	I alt
Kostpris 1.1.2019	56,5	5,4	
Primokorrektioner	0,5	0,0	0,5
Årets tilgang	2,4	7,3	9,7
Årets afgang	-7,9	0,0	-7,9
Overførsler	0,0	0,0	0,0
Kostpris 31.12.2019	51,5	12,7	64,2
Af- og nedskrivninger 1.1.2019	-32,9	0,0	-32,9
Årets af- og nedskrivninger	-3,6	0,0	-3,6
Årets afgang	0,0	0,0	0,0
Af- og nedskrivninger 31.12.2019	-35,3	0,0	-35,3
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2019	16,2	12,7	28,9

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Note: Der er en afvigelse på i alt -357.869,36 kroner mellem SKS og Navision Stat, da rapporten i SKS ikke medregner ressort-poster. Posterne vedrører delingen mellem STPS, STPK og SDS.

(mio. kr.)	Igangværende arbejder for egen regning
Primo saldo 1.1.2019	5,4
Tilgang	7,3
Nedskrivninger	0,0
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	0,0
Kostpris 31.12.2019	12,7

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

4.1.3 Donationer, korrektion

Lånerammetræk ultimo 2019	(mio.kr.)
50 Immaterielle anlægsaktiver	118,6
51 Materielle anlægsaktiver	28,9
87 Donationer	-15,2
Lånerammetræk ultimo 2019	132,3
Låneramme ultimo 2019	120,0
Overskridelse af låneramme, ultimo 2018	12,3
Lånerammeudnyttelse	110,2%

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS

4.2 Indtægtsdækket virksomhed

Bilagstabel 1 Resultat Indtægtsdækket virksomhed – Hovedkonto § 16.11.17

Årets resultat	(mio. kr.)				
	2015	2016	2017	2018	2019
Kritisk Sygdom & Dødsattester	0,1	0	0,1	0,5	-0,02
Forskerservice	0,1	0,8	0,5	-2,2	-0,38
I alt	0,2	0,8	0,6	-1,7	-0,4

Note 1: Tal for 2015 vedrører resultat for hovedkonto 16.35.02 som udgjorde den del af Statens Serum Institut som blev udskilt til Sundhedsdatastyrelsen per 1. november 2015 og regnskabsmæssigt fra 1. januar 2016. Lægemedelstatistikken var i 2013-2015 en del af den indtægtsdækkede virksomhed under hovedkonto 16.35.02, men er efter aftale med Departementet overført til en selvstændig underkonto 16.11.17.20 i forbindelse med etableringen af Sundhedsdatastyrelsen

Note 2: Tallene kommer fra ØS-LDV.

4.3 Tilskudsfinansieret virksomhed

Bilagstabel 3 Tilskudsfinansierede aktiviteter 2019 – Hovedkonto § 16.11.17

Ordning	Primo saldo fra tidligere år	Årets tilskud	Årets udgifter	Årets resultat	Ultimo saldo til efterfølgende år	Note
epSOS	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	
Dosisdispensering	0,0					1
FMK Borgerkampagne	0,0					1

Økonomiaftalen 2014	0,0					1
Forskerservice	0,0					2
Nomesko	0,0					1
e-kommune	0,3	0,9	1,2	0,0	0,0	
DNKK	0,0					1
Komplekse patientforløb	0,0					1
Procrin	0,0					1
Modning af telemedicinsk in- frastruktur	0,0					1
FMK ØA16	0,0					1
Afprøvning af fællesstandar- der for aftaler	0,0					
Udviklingsprojekt serviceplat- form	0,0					1
Udvikling af SOR-services	2,8	0,0	2,8	0,0	0,0	
Brasilien Projekt	0,0					1
Udviklingsprojekter	0,0					1
Modningsprojekt PRO - løs- ning Roskilde Kommune	1,0	0,0	0,0	1,0	1,0	
Modningsprojekt PRO - løs- ning Aalborg Kommune	1,0	0,0	0,2	0,8	0,8	
I alt	5,2	0,9	4,3	1,8	1,8	

Note 1: Disse projekter er afsluttede

Note 2: Dette projekt er flyttet til delregnskab 190

Note 3: Tabellen er udarbejdet på baggrund af tal fra Koncernregnskab

Tilskudsfinansierede aktiviteter har ingen resultatvirkning. Ultimosaldoen pr. projekt findes i balancen, således at et mer- eller mindreforbrug kan opgøres. E-kommune er et projekt i samarbejde med indenrigsministeriet, der sluttede 2019. Udvikling af SOR-services er et projekt i samarbejde med Region Syddanmark og blev afsluttet ved udgangen af 2019.

4.4 Forelagte investeringer

Sundhedsdatastyrelsen har ikke forelagte investeringer iht. Finansudvalget. Det har Sundhedsdataprogrammet.

4.5 IT-omkostninger

Bilagstabel 3 IT-omkostninger

Sammensætning	(mio. kr.)	Note
Interne personaleomkostninger til it (it-drift/-vedligehold/-udvikling)	64,4	
IT - Systemdrift	37,1	
IT - Vedligehold	94,2	
IT - Udviklingsomkostninger	11,0	
Udgifter til it-varer til forbrug	39,5	
I alt	246,2	

Note 1: Tallene i tabellen er fra SKS

Omkostningerne vedr. systemdrift, vedligehold, udvikling og it-varer er trukket i SKS. De interne personaleomkostninger er opgjort af Sundhedsdatastyrelsen. Grundlaget for de interne personaleomkostninger til IT er tidsregistreringer. Beløbet viser de lønrelaterede omkostninger, der ligger under FL-formålene Sundheds-IT og Administrativt IT – den sidstnævnte indgår i Generelle fællesomkostninger. På disse to FL-formål registreres alle de timer, som bliver brugt på IT-drift, -vedligehold og -udvikling.