



RAPPORT

2020

Årsrapport 2020

For Sundhedsdatastyrelsen



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

Udgiver Sundhedsdatastyrelsen

Ansvarlig institution

Design

Copyright

Version

Versionsdato

Web-adresse www.sundhedsdata.dk

Titel Årsrapport 2020

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.....	9
2.2.3	Hovedkonto	12
2.3	Kerneopgaver og ressourcer	13
2.4	Målrapportering	14
2.5	Forventninger til det kommende år	16
3.	Regnskab.....	18
3.1	Anvendt regnskabspraksis	18
3.2	Resultatopgørelse mv.....	19
3.3	Balancen	24
3.4	Egenkapitalforklaring	26
3.5	Likviditet og låneramme.....	27
3.6	Bevillingsregnskabet	28
4.	Bilag	29
4.1	Noter til resultatopgørelse og balance	29
4.1.1	Immaterielle anlægsaktiver	29
4.1.2	Materielle anlægsaktiver	30
4.1.3	Donationer, korrektion	30
4.2	Indtægtsdækket virksomhed	31
4.3	Tilskudsfinansieret virksomhed	31
4.4	Forelagte investeringer.....	32
4.5	IT-omkostninger.....	32

Forord

2020 har på mange måder været et anderledes år. Da jeg sidste gang skrev dette forord, var vi så småt begyndt at drøfte Covid-19 i Sundhedsministeriets koncern, og i Sundhedsdatastyrelsen havde vi lige tildelt sygdommen en diagnosekode. Her, 1 år efter, er Covid-19 i alles bevidsthed. Den påvirker hvordan vi interagerer med vores familie, venner og kollegaer. Den påvirker hvordan vi lever, arbejder og ser på verden. I alt dette er jeg stolt over, hvordan vi i Sundhedsdatastyrelsen har formået at understøtte og deltage i alt det arbejde der er blevet gjort for at bekæmpe Covid-19, samtidig med at vi stort set har nået vores forventede leverancer. Det har stillet store krav til vores medarbejdere, der alle har ydet en kæmpe indsats. Særligt vil jeg fremhæve den store indsats for at sikre sikker og stabil drift af vores mange systemer, der blandt andet understøtter testindsatsen og vaccinationsindsatsen, hvor vi pt. er førende i Europa. Det er vi, fordi vi har et utroligt stærkt og velafprøvet digitalt fundament for hele vores sundhedssektor, der er opbygget og videreudviklet i en lang årrække.

Der er for mange indsatser til at jeg kan nævne dem alle her, men jeg vil dog fremhæve nogle enkelte. I Sundhedsdatastyrelsen etablerede vi en kapacitetsmonitorering med oversigt over antal smittede og antal indlagte Covid-19 patienter på 3 uger, hvorfra vi har leveret daglig data til SSI og Statsministeriets dashboards. Vi har sikret at alle Sundhedsministeriets medarbejdere har kunnet arbejde hjemmefra med videokonferencemuligheder og vi har løst et rekordhøjt antal sager i vores Servicedesk. Vi har leveret meget hurtig sagsbehandlingstid for alle forskningsprojekter relateret til Covid-19 samt sikret it-sikkerhedsmæssig compliance af alle de nye løsninger der er lavet i forbindelse med Covid-19. Vi har bidraget til arbejdet med at udvikle COVIDmeter, Smittestops-appen, coronaprøver.dk og hele styringen af vaccinationsindsatsen.

Af de ikke Covid-19 relaterede opgaver er LPR3 i stabil drift med en meget høj datakomplethed og langt færre indberetningsfejl end nogensinde i Landspatientregistrets historie. Vi har taget Sunddataplatformen i brug og fået Ordiprax+ gjort funktionsdygtigt. Vi holder tidsplanen for Et Samlet Patientoverblik og Fælles Stamkort og vi har gennemført pilotimplementering og evaluering af nye PRO-skemaer på diabetes og hjerterehabilitering. Alt dette er gjort, samtidig med at vi har forberedt processen for transition af en del af vores it-opgaver til Statens IT. Den formelle overgang til Statens IT forventes at ske i efteråret 2021.

Ovenstående er blot et mindre udpluk af Sundhedsdatastyrelsens indsatser og resultater fra 2020. 2021 lover allerede at blive et mindst lige så travlt år, hvor vi håber på tilbagevenden til en mere normal hverdag. Med ønsket om et godt fortsat samarbejde med institutioner i Sundhedsministeriet, vores eksterne samarbejdspartnere, herunder KL, Danske Regioner, brancheorganisationer, it-organisationer og patientorganisationer siger jeg tak for et spændende men udfordrende 2020 og ønsker alle et bedre 2021.

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 2020.

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. 19. marts 2021



Svend Særkjær,
Departementschef,
Sundhedsministeriet

Sted, dato: København d. 19. marts 2021



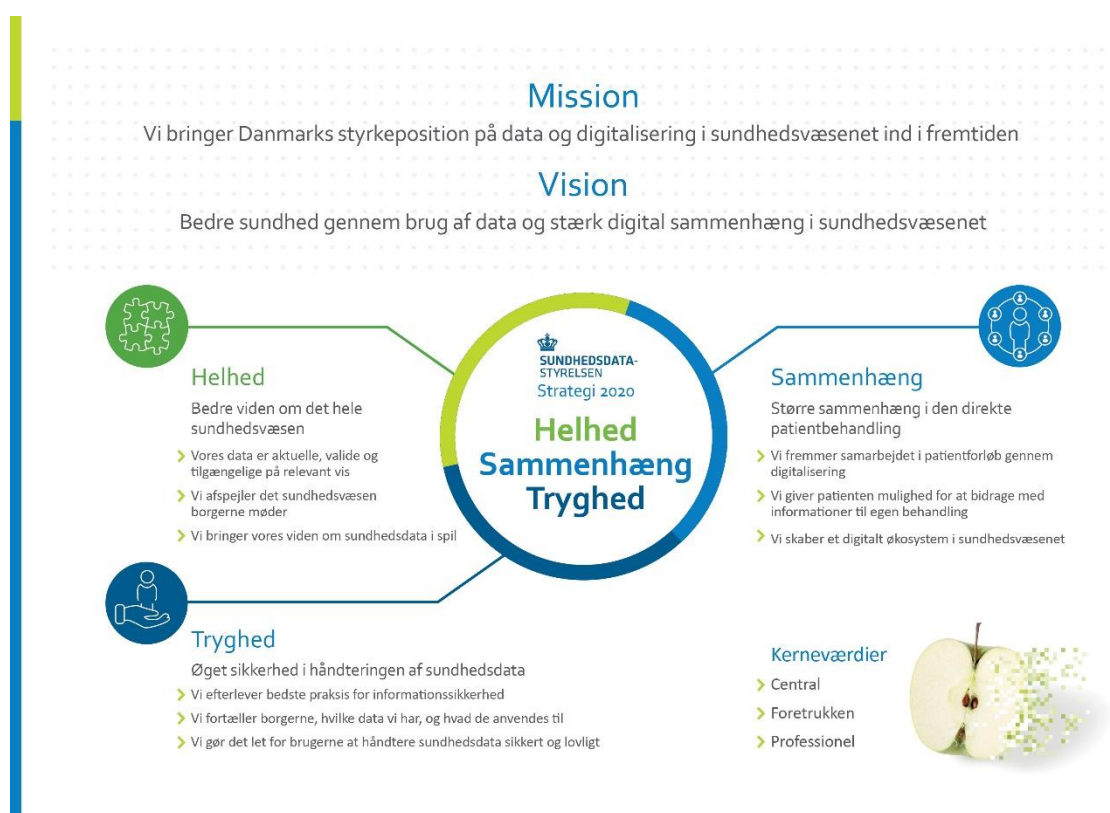
Lisbeth Nielsen
Direktør,
Sundhedsdatastyrelsen

2. Beretning

Sundhedsdatastyrelsen (§ 16.11.17.), der er en styrelse under Sundhedsministeriet, blev etableret 1. november 2015 med regnskabsmæssig virkning fra 1. januar 2016. Dette er femte 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 Sundhedsministeriets 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 bygger på 3 overordnede pejlemærker, der har været styrende for de faglige målsætninger i 2020. Derudover har Covid-19 medført et fjerde fokus i 2020.

- Helhed; bedre viden om det hele sundhedsvæsen,
- Sammenhæng; større sammenhæng i den direkte patientbehandling
- Tryghed; øget sikkerhed i håndteringen af patientdata.
- Covid-19

På ledelsesfronten har Sundhedsdatastyrelsen i 2020 oplevet udskiftning. Vi har sagt farvel til vicedirektør Flemming Christiansen, afdelingschef for Udvikling, Strategi og Arkitektur Anders Brahm og afdelingschef for Kunder og Systemforvaltning Jørn Lodahl.

Vibeke van der Sprong er kommet ind som ny vicedirektør, og er blandt andet ansvarlig for transitionen til Statens IT. Peter Munch Jensen er blevet forfremmet fra sektionsleder til afdelingschef for Udvikling, Strategi og Arkitektur og vil fortsætte arbejdet med it-løsninger og it-projekter. Afdelingschefstillingen for Kunder og Systemforvaltning kommer i opslag i starten af 2021.

Helhed: Bedre viden om det hele sundhedsvæsen

I 2020 har Sundhedsdatastyrelsen understøttet centrale sundhedspolitiske tiltag i kraft af regelmæssige leverancer af nøgletal og analyser af bl.a. ældreindikatorer og almen praksis. LPR3 er kommet i stabil drift med en markant lavere fejlprocent end LPR2 og— den første leverance fra LPR3 var midlertidig monitorering af genåbning af sundhedsvæsenet og dernæst kom den kommunale medfinansiering. Fra foråret 2021 genoptages monitorering af kræftpakker, udredningsret og ventetider. Basis for databehandlingen er datavarehuset Sunddataplatformen, der er etableret som led i Sundhedsdataprogrammet.

Sundhedsdatastyrelsen driver også det fælles offentlige program 'Data om det nære sundhedsvæsen' og har igangsat pilotprojekter, som skal skabe forudsætningerne for at bruge data fra

praksissektoren og det kommunale sundhedsområde i overvågning og udvikling af kvalitet og aktivitet i hele sundhedsvæsenet.

Derudover har Sundhedsdatastyrelsen igangsat en kommunikationskampagne om datas vej igennem systemerne, hvor borgere bliver informeret om hvordan deres sundhedsdata bliver behandlet og sikret. Kampagnen består bl.a. af små videofilm, der er tilgængelige på nettet og er vist i OBS-udsendelser på DR.

Til slut har Sundhedsdatastyrelsen påbegyndt det forberedende arbejde til overgangen fra WHO's internationale diagnoseklassifikation ICD10 til ICD11. Det er en kæmpe omstilling for hele sundhedsvæsenet, som vi forventer vil tage flere år.

Større sammenhæng i den direkte patientbehandling

For at udbygge sammenhængen i den direkte patientbehandling har Sundhedsdatastyrelsen i 2020 igangsat arbejdet med at klargøre sundhedssektorens overgang til MitID og Nemlogin. Styrelsen har fortsat arbejdet med Et samlet patientoverblik, særligt forberedelse af implementeringen af et aftaleoverblik og fælles stamkort og der er nu indgået aftaler om anskaffelse og implementering i næsten alle kommuner, regioner og praksis.

Der er blevet gennemført pilotimplementering og evaluering af patientrapporterede oplysninger (PRO) på diabetes og hjerterehabilitering.

Sundhedsdatastyrelsen har ligeledes fortsat arbejdet med digitale værktøjer til gravide, herunder udvikling af en graviditetsmappe og en app til gravide. Derudover har styrelsen etableret et samlet program og programledelse for høreprogrammet, og aftalt med Region Nord at der skal laves pilotafprøvninger af digitale visitationer og høremappen.

Borgere er trygge i håndteringen af sundhedsdata

I Sundheds- og Ældreministeriet er det et centralt indsatspunkt at persondata håndteres sikkert i hele koncernen. I 2020 har Sundhedsdatastyrelsen ledet, udvidet og implementeret yderligere tiltag i cyberstrategien for Sundhedssektoren, herunder analyseret og forhandlet om muligheden for at indføre et særligt redskab til overvågning og analyse af uønsket cyberaktivitet på tværs af sundhedssektoren. Sundhedsdatastyrelsen har været ansvarlige for at hjælpe Sundhedsministeriet og sektorens aktører med at stoppe cyberangreb og dele informationer på tværs af sundhedssektoren. Sundhedsdatastyrelsen har også, i samarbejde med DPA, udviklet et nyt risikostyringskoncept der gør det lettere at bruge og screene compliance dokumentation der samtidig favner GDPR forordningens risikovurdering.

Covid-19

Covid-19 har medført en markant forøgelse af mængden af it-projekter og it-understøttelse for Sundhedsdatastyrelsen. Styrelsen har været involveret i projekterne om COVIDmeter og smitte-stop-appen og vil primo 2021 overtage driftsansvaret for smittestop-appen. Sundhedsdatasty-

relsen står for it-support til hele Sundhedsministeriets (SUM) koncern (på nær Lægemiddelstyrelsen), og har understøttet det øgede ressourcetræk på fjernadgang til systemer til alle de medarbejdere der arbejder hjemme og sørget for videokonferencemuligheder. Ligeledes har Sundhedsdatastyrelsen klargjort pc'ere til alle de nye medarbejdere der er startet i SUM i løbet af året, fx i smitteopsporingen og Testcenter Danmark.

Sundhedsdatastyrelsen har prioriteret forskningsunderstøttelse fra Forskerservice til de projekter der omhandler Covid-19, så de forskningsprojekter har modtaget særlig fokuseret service-ring.

Sundhedsdatastyrelsen har været ansvarlige for data til det offentlige dashboard over smittede og indlagte Covid-19 patienter der drives af SSI samt til et separat dashboard til Statsministeriet. I forbindelse med teststrategien har Sundhedsdatastyrelsen spillet en central rolle i at understøtte håndtering af covid-19 test via den nationale infrastruktur. I slutningen af året har Sundhedsdatastyrelsen være tæt involveret i arbejdet med vaccinstrategien, særligt i form af levering af data på de respektive målgrupper og med it-understøttelse af vaccinationsindkaldelser, oprettelse af vaccinationsprogrammer i Det Danske Vaccinationsregister og kvikregistrering af vaccinationer.

2.2.2 Årets økonomiske resultat

Styrelsen gik ind i 2020 med en stor ubalance i økonomien. I 2019 blev årets resultat for styrelsen et merforbrug på 10,4 mio. kr. En stor del af ubalancen i styrelsens økonomi skyldtes et strukturelt underskud, som var oparbejdet over flere år, bl.a. på grund af en stigning i antallet af ansatte i koncernen, henholdsvis en stigning i antallet af systemer, kompleksitet og datamængder.

Styrelsen har derfor siden slutningen af 2019 arbejdet på en genopretning af økonomien. Styrelsen har således gennemført en genopretningsplan, som bl.a. omfattede en tilpasning af de samlede lønomkostninger og driftsudgifter. Styrelsen blev på baggrund af genopretningsplanen tilført 20,8 mio. kr. i 2020 til dækning af det strukturelle underskud.

En del af styrelsens genopretning er sket ved personaletilpasninger, som skal sikre, at lønforbruget ikke oversteg lønsumsloftet samt sikre, at der ikke sker en akkumuleret overskridelse af lønsumsrammen. Tilpasningen af driftsomkostningerne er gennemført ved en driftsreduktion på tværs af styrelsen, som vil have varig virkning, herunder håndtering af udmeldte konsulentbesparelser. Endelig har styrelsen udsat en række aktiviteter og investeringer til kommende år.

Styrelsen er i 2020 lykkedes med et stort ledelsesmæssigt fokus, hvor en række styringsgreb er strammet til. Styrelsen har bl.a. arbejdet videre med en kortlægning og analyse af koncernens IT-omkostninger. Formålet er at skabe transparens om IT-omkostningerne, således at institutionerne kender omkostningerne for styrelsens it-ydelser, ligesom forbrug (mængder) kan bestemmes i forhold til de øvrige institutioner i koncernen. Styrelsen arbejder ligeledes på at indføre en transparent, systematisk, ensartet og sammenhængende økonomistyring for hele styrelsen.

Tabel 1 Sundhedsdatastyrelsens økonomiske hoved- og nøgletal

(mio. kr.)	2019	2020	GB2021
Ordinære driftsindtægter	-408,0	-425,8	-412,4
Ordinære driftsomkostninger	418,7	403,9	478,2
Resultat af ordinær drift	10,7	-21,9	64,1
Resultat før finansielle poster	5,3	-26,2	65,8
Årets resultat	10,4	-19,3	65,8
Anlægsaktiver (materielle og immaterielle)	147,5	187,3	-
Omsætningsaktiver ekskl. Likvider	121,7	107,8	-
Egenkapital	-10,8	-30,1	-
Langfristet gæld	-104,7	-168,7	-
Kortfristet gæld	-183,9	-85,7	-
Låneramme	120,0	192,3	80,0
Træk på lånerammen (FF4)	132,3	167,1	165,0
Udnyttelsesgrad - låneramme	110,2%	86,9%	206,3%
Bevillingsandel	68,2%	73,1%	89,3
Antal sygefraværsdage pr. ansat, i alt	11,5	10,1	N/A
Antal sygefraværsdage pr. ansat, uden langtidssygdom	7,0	5,9	N/A
Antal årsværk	259,8	271,8	-
Årsværkspris	0,624	0,604	-
Lønomsættelsesandel	55,7%	50,0%	56,4%
Lønsumsloft	151,0	171,8	152,3
Lønforbrug under lønsumsloft	162,6	164,1	175,4

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS samt GB 2021.

Årets resultat på 16.11.17.

I 2020 blev årets resultat et mindreforbrug på 19,3 mio. kr., som fordeler sig med et mindreforbrug på 18,1 mio. kr. på den bevillingsfinansierede virksomhed, et overskud på 0,3 mio. kr. på den gebyrfinansierede virksomhed vedr. lægemiddelstatistik (16.11.17.20) samt et overskud på 0,9 mio. kr. på den indtægtsdækkede virksomhed (16.11.17.90).

Mindreforbruget på 18,1 mio. kr. på den **bevillingsfinansierede virksomhed** dækker over:

- et mindreforbrug på alm. virksomhed (UK 10) på 14,9 mio. kr.
- et mindreforbrug på Covid-19 (UK 12) på ca. 2,5 mio. kr.
- et mindreforbrug på udvikling af kvalitetsindikatorer (UK 55) på ca. 0,5 mio. kr.
- et mindreforbrug på høreområdet (UK 60) på ca. 0,2 mio. kr.

Mindreforbruget på den bevillingsfinansierede virksomhed skyldes primært lavere aktivitet end forventet på den alm. virksomhed grundet Covid-19. Mindreforbruget forklares nærmere under afsnit 3.2 Resultatopgørelse mv.

Overskud på den **gebyrfinansierede virksomhed vedr. lægemiddelstatistik** (UK 20) på 0,3 mio. kr. Det skyldes primært en periodeforskydning af aktiviteter, der er udskudt til 2021.

Overskud på **den indtægtsdækkede virksomhed** (UK 90) udgør 0,9 mio. kr. og kan henføres til Forskerservice. Der har været et reduceret forbrug på lønnen pga. opsigelser og forsinkelser på genbesættelser hos Forskerservice. Der har derfor været flere vakancer end forventet i 2020.

Balance

Værdien af styrelsens **anlægsaktiver** er i 2020 steget med 39,8 mio. kr. Det skyldes primært investeringer vedr. COVID-19 samt øgede investeringer til bl.a. koncernfælles CRM, koncernfælles Workzone-opgradering og investeringer i løsninger vedr. Graviditetsprojektet. Den **langfristede gæld** er øget med 64,0 mio. kr., hvilket primært skyldes aktivering af de nævnte systemer. Styrelsens **egenkapital** er steget fra 10,8 mio. kr. til 30,1 mio. kr. som følge af årets overskud på 19,3 mio. kr.

Låneramme

Lånerammen på Finansloven for 2020 var 85,0 mio. kr. Denne blev i løbet af 2020 hævet via akstykke til 95,0 mio. kr. Derudover fik Sundhedsdatastyrelsen på forslag til lov om tillægsbevilling tilført 97,3 mio. kr., således at den samlede låneramme var 192,3 mio. kr. i 2020. Trækket på lånerammen i 2020 er opgjort til 167,1 mio. kr. ultimo 2020, svarende til en lånerammeudnyttelse på 86,9 pct.

Lønsumsloft

Lønsumsloftet på finansloven for 2020 var på 118,7 mio. kr. og med tilførsel på forslag til lov om tillægsbevilling for 2020 blev lønsumsloftet på 171,8 mio. kr. i 2020. Lønsumsforbruget under lønsumsloftet er på 164,1 mio. kr. og et mindreforbrug på 7,7 mio. kr., som primært vedrører:

- Mindreforbrug på ca. 3,0 mio. kr. på høreområdet grundet forsinkelser på ansættelser. Dette er periodeforskydning til 2021, grundet manglende afklaringer på området, der har trukket ud pga. Covid-19.
- Mindreforbrug på ca. 1,7 mio. kr. til indlån af medarbejdere til opgaver relateret til Covid-19. Styrelsen havde forventet højere omkostninger, men flere af medarbejderne er først startet meget sent på året i 2020. Omkostninger er indmeldt på aktstykket for de direkte omkostninger.
- Mindreforbrug på 1,0 mio. kr. på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen.

Økonomiske forventninger til 2021

Sundhedsdatastyrelsens grundbudget 2021 udviser et merforbrug på 65,8 mio. kr. Merforbruget er primært Covid-19-relateret, og resultatet afspejler den andel af de forventede omkostninger

til Covid-19 på UK 12, hvortil finansieringen endnu ikke er afklaret (andrager 64,7 mio. kr.). Styrelsen forventer at få disse omkostninger dækket. Derudover forventes tillægsbevillinger for 2021 på i alt 1,1 mio. kr.

Efter genopretningsplanen, som blev realiseret i 2020, er styrelsens økonomi kommet på ret kurs, hvilket også præger forventningerne til 2021. Ud over de ovennævnte afvigelser, udviser grundbudgettet for 2021 en forventning om økonomisk balance.

I 2020 har Sundhedsdatastyrelsen haft en lang række opgaver i forbindelse med håndteringen af Covid-19. Styrelsen forventer fortsat i 2021 at have tilsvarende mange opgaver relateret til Covid-19. Udgifterne til Covid-19 er i grundbudget 2021 estimeret til 70,9 mio. kr. Dette inkluderer bl.a. udgifter til både Testcenter Danmark, smitteopsporing, smittestop-app samt direkte omkostninger, herunder øget IT-support til koncernen. Situationen med Covid-19 er dog fortsat i udvikling, og derfor er der usikkerheder forbundet med estimeringen af de samlede omkostninger til Covid-19. Styrelsen vil gennem 2021 have en tæt opfølgning og vurdering af Covid-19 omkostningerne.

Arbejdet med at indføre bedre økonomistyring i styrelsen vil fortsat have høj prioritet i 2021.

2.2.3 Hovedkonto

Tabel 2 Sundhedsdatastyrelsens hovedkonto

		Bevilling (FL+TB)		Overført overskud ultimo 2020
	(mio. kr.)	2020	Regnskab 2020	
16.11.17	Udgifter	391,3	411,0	22,3
	Indtægter	-80,2	-119,2	

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Med overskuddet i 2020 udgør det overførte overskud ultimo 2020 22,3 mio. kr. Det overførte overskud i 2020 fremkommer ved det overførte overskud i 2019 på 5,4 mio. kr. samt årets resultat på 19,3 mio. kr. i 2020, som er fratrasket årets bortfald på 2,5 mio. kr. på underkontoen for Covid-19 (UK 12).

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

Tabel 3 Sammenfatning af økonomi for Sundhedsdatastyrelsens opgaver i 2020

(mio. kr.)	Indtægtsført bevilling	Øvrige indtæg- ter	Omkostninger	Andel af årets overskud
Generelle fællesomkostninger	-49,9	-0,2	47,0	-3,1
Sundhedsdata	-65,1	-36,7	97,7	-4,0
Sundheds-IT	-196,2	-82,4	266,4	-12,2
I alt	-311,1	-119,2	411,0	-19,3

Note: Tallene i tabellen kommer fra Navision.

Generelle fællesomkostninger

Opdelingen på opgaveområderne fra finansloven er så vidt muligt foretaget efter Økonomistyre-
relsens retningslinjer for opgørelse af fællesomkostninger, idet udgifter vedrørende Direktions-
sekretariatet er henført til opgaveområdet med hjælpefunktioner, generel ledelse og admini-
stration. Desuden er der til dette opgaveområde henført udgifter vedr. husleje og relaterede
ejendomsudgifter (f.eks. rengøring og forbrug), udgifter vedr. personalerelaterede forpligtelser,
anskaffelser af møbler, rengøringsartikler, papirvarer mm. samt fællesomkostninger, som rum-
mer 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 bevil-
lingsfinansieret, men finansieres også i mindre omfang via indtægtsdækket virksomhed og til-
skudsmidler.

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 om-
fatter opgaven ansvar for at fastsætte nationale standarder og fremme en sammenhængende
arkitektur for it-anvendelsen i sundhedsvæsenet. Endeligt omfatter opgaven udvikling af priori-
terede 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 tilskuds-
midler.

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. Dette skyldes, at opgaven
som it-koncernfunktion er nævnt som en særskilt opgave på den årlige finanslov.

2.4 Målrapportering

Som følge af håndteringen Covid-19 blev det i Koncernledelsen på ministerområdet besluttet, at der ikke skulle udarbejdes resultatkontrakt for 2020, og Sundhedsdatastyrelsen har derfor ikke været omfattet af en resultatkontrakt i 2020.

Sundhedsdatastyrelsens væsentligste faglige resultater i 2020 gennemgås neden for med udgangspunkt i de to hovedopgaver anført på finansloven.

Samlet set vurderes Sundhedsdatastyrelsens faglige resultater som tilfredsstillende i 2020. Covid-19 har medført en markant forøgelse af opgaver i styrelsen, men styrelsen har i 2020 formået at sikre fremdrift og gennemførelse på langt størstedelen af de planlagte initiativer og projekter. Kun enkelte af disse er blevet udskudt pga. den øgede mængde opgaver som Covid-19 har resulteret i.

Sundhedsdata

Den største indsats i 2020, ikke direkte relateret til Covid-19, var at sikre fuld og stabil drift på landspatientregisteret (LPR3). I Q3 af 2020 var LPR3 i stabil drift, med en andel af forretningsfejl på landsplan på 0,1 %. Det er en markant forbedring af antallet af forretningsfejl i LPR2, og betyder at alle fem regioner dagligt indberetter i høj kvalitet på dagligt basis. Sundhedsdatastyrelsen leverede også de første LPR3 leverancer i 2020, hhv. midlertidig monitorering af genåbning af sundhedsvæsenet og kommunal medfinansiering.

Et andet af Sundhedsdatastyrelsens store mål i 2020 var, at igangsætte det fælles offentlige program 'Data om det nære sundhedsvæsen', der skal være med til at understøtte, at data fra praksissektoren og det kommunale sundhedsområde anvendes i overvågning og udvikling af kvalitet og aktivitet i hele sundhedsvæsenet. I 2020 var det Sundhedsdatastyrelsens mål at igangsætte flere pilotprojekter, og ved afslutningen af 2020 var alle de planlagte pilotprojekter igangsat med foreløbig god feedback.

Sundhedsdatastyrelsens betjening af forskere og deres efterspørgsler på data til forskningsprojekter, blev omprioriteret pga. Covid-19. Alle Covid-19-relaterede ansøgninger blev prioriteret frem for andre forskningsansøgninger efter politisk beslutning. Sundhedsdatastyrelsen lykkedes imidlertid med at implementere en hurtigere opdatering af datakilder, hvilket medførte at smittedata, plejehjemsdata, laboratoriedata og lægemiddeldata er hurtigere tilgængelige. Derudover blev der indgået en aftale om at modtage individdata fra Danmarks Statistik, hvilket fremadrettet vil medføre, at Forskerservice kan levere bedre data til forskningsprojekter.

Sunddataplatformen, der skal sikre nem og enkel adgang til nationale sundhedsdata på tværs af sektorer, er et stort it-projekt, der blev taget i brug i 2020. Data fra LPR3-datamodellen begyndte

at køre igennem platformen, og de sendes månedligt ud til regionerne. Ibrugtagning af Sunddataplatformen i 2020 var et centralt mål, da platformen vil sikre stabil levering af relevante nationale sundhedsdata på tværs af sektorer og til brug for beslutningstagere og borgere.

Det sidste store planlagte gennemførte mål for 2020 er Ordiprax+, der blev taget i fuld drift i 2020. Ordiprax+ er et værktøj, der giver alment praktiserende læger bedre mulighed for at danne sig et overblik over egne ordinationer, samt for at sammenligne sig med klynger og landsgennemsnit. Takket være en stor indsats, på tværs af afdelinger, blev Ordiprax+ klar til fuld benyttelse i 2020.

På Covid-19 fronten leverede Sundhedsdatastyrelsen, på daglig basis, data til Statsministeriets og det nationalt tilgængelige dashboard. Disse dashboards er løbende blevet udbygget til bl.a. at indeholde data om aldersgrupper og regionale forskelle på baggrund af ønsker fra centrale beslutningstagere. Derudover har Sundhedsdatastyrelsen kontinuerligt leveret helt centrale dataleverancer på kapaciteten i sundhedsvæsenet, antal af personer der er døde af Covid-19 samt monitorering af genåbningen af sundhedsvæsenet.

Ud over de fremhævede mål for 2020, lykkedes Sundhedsdatastyrelsen også med at gennemføre følgende:

- Gennemført en informationskampagne om datas vej gennem systemet
- Gennemført pilotimplementering og evaluering af PRO for diabetes og hjerterehabilitering
- Igangsat forberedelsen af overgang fra ICD10 til ICD11

Sundheds-it

I 2020 implementerede Sundhedsdatastyrelsen nye sikkerhedsløsninger på den nationale serviceplatform, herunder indbygning af Minspærring og Minlog i Min Læge-appen samtidig med at det blev muligt at fremvise regionale EPJ-logs gennem Minlog på sundhed.dk. På sikkerhedsfronten fik Sundhedsdatastyrelsen implementeret flere nye tiltag i cyberstrategien for sundhedssektoren, herunder et initiativ der understøtter overvågning og analyse af uønsket cyberaktivitet på tværs af sundhedssektoren.

Internt i Sundhedsministeriets koncern nåede Sundhedsdatastyrelsen i mål med ambitionen om at implementere CRM2 for alle forretningsområder, og at få oprettet alle i koncernen i det samlede Koncern Active Directory.

I forbindelse med Covid-19 understøttede Sundhedsdatastyrelsen implementeringen og driften af den nationale test- og vaccinationsindsats. Her sørgede Sundhedsdatastyrelsen, i samarbejde med Region Nord, for at automatisere og sikre stabiliteten i hele styringen af test- og vaccinationsindsatsen.

Af andre gennemførte mål kan nævnes:

- Udviklet et nyt risikostyringskoncept for sikkerhedscompliance og databeskyttelse
- Gennemført Exchange 2016 og server 2008 opgradering
- Fuld implementering af Servicenow som nyt redskab til at håndtere incidents, brugerhenvendelser og servicedesk
- Forberedt implementering af aftaleoverblik og fælles stamkort for Et samlet patientoverblik
- Klargjort sundhedssektorens overgang til MitID/Nemlogin
- Gennemført pilotafprøvninger af digital visitation og høremappe ifbm. Høreprogrammet.

2.5 Forventninger til det kommende år

Organisatoriske og faglige forventninger til 2021

Det store organisatoriske fokuspunkt i 2021 vil være transitionen til Statens IT. Det er forventningen, at den formelle overgang vil ske i efteråret 2021, hvilket vil betyde at udvalgte it-opgaver og it-ansvar, og dertil hørende medarbejderressourcer, vil overgå fra Sundhedsdatasstyrelsen til Statens IT.

I 2021 vil vi udarbejde en ny langsigtet strategi for styrelsen med fokus på de kommende års kerneleverancer og strategiske prioriteringer for at sikre, at Danmark bibeholder og udbygger sin førende position på det digitale sundhedsområde. Strategiarbejdet vil tage udgangspunkt i de tre overordnede pejlemærker – *Helhed, Sammenhæng og Tryghed* – og bygge videre på det gode arbejde, der allerede er gjort.

Vi ser frem mod at skulle i udbud med tre af vores vigtige systemer, hhv. Fælles medicinkort, den nationale serviceplatform og Sunddataplatformen. Finansieringen for disse er på plads, så de vil blive igangsat i første halvdel af 2021.

Sunddataplatformen vil blive yderligere konsolideret i arbejdsgangene i Sundhedsdatastyrelsen, hvor der i 2021 vil være fokus på de to sidste store projekter i Sundhedsdataprogrammet om hhv. kommunal adgang til sundhedsdata og et dialogværktøj til fælles patienter.

Af andre store it-projekter, hvor der allerede er lagt grundstene, vil der blive bygget yderligere på den digitale graviditetsmappe, høreprogrammet og det samlede patientoverblik. Alle tre er projekter, der vil gøre det lettere og mere intuitivt for den almindelige borger at interagere digitalt med sundhedsvæsenet.

For at sikre et højt niveau af it-tryghed for brugere og patienter i den danske sundhedssektor, vil vi også i 2021 deltage i arbejdet med en national cyberstrategi for sundhedssektoren. Den vil blandt andet fokusere på fælles overvågning på tværs af hele sundhedssektoren.

Vi skal i 2021 ligeledes være ansvarlige for sundhedssektorens overgang til MitID og Nemlogin, hvor Sundhedsdatastyrelsen er ansvarlige for at bygge den centrale infrastruktur og sikre, at sundhedssektoren er klar til den overgang.

Økonomiske forventninger

Sundhedsdatastyrelsens grundbudget 2021 udviser et merforbrug på 65,8 mio. kr. Merforbruget er primært Covid-19-relateret, og resultatet afspejler den andel af de forventede omkostninger til Covid-19 på UK 12, hvortil finansieringen endnu ikke er afklaret (andrager 64,7 mio. kr.). Styrelsen forventer at få disse omkostninger dækket. Derudover forventes tillægsbevillinger for 2021 på i alt 1,1 mio. kr. Ved inddækning af de COVID-19-relaterede merudgifter samt forventede tillægsbevillinger på 1,1 mio. kr. udviser grundbudgettet for 2021 balance.

Tabel 4 Forventninger til kommende år

(mio. kr.)	2020	2021
Bevilling og øvrige indtægter	-430,3	-412,4
Udgifter	411,0	478,2
Resultat	-19,3	65,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

3. Regnskab

3.1 Anvendt regnskabspraksis

Sundhedsdatastyrelsen indgår i Statsregnskabet for 2020 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 2020 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.

Den regnskabsmæssige håndtering af feriepengeforpligtelsen år 2020

I 2020 er regnskabspraksis for værdiansættelse af feriepengeforpligtelsen ændret, således at det arbejdsgivebetalte pensionsbidrag og tjenestemandspensionsbidrag til § 36 Pensionsvæsenet nu medtages i beregning af skyldig løn under ferie. Den anvendte regnskabspraksis er ændret som følge af aktstykke 291 (Folketingsår 2019/2020). Ændringen i værdiansættelse af feriepengeforpligtelsen er registreret som en primo korrektion på balancen og har medført, at feriepengeforpligtelsen er opreguleret med 2,5 mio. kr.

Forudbetalinger for at støtte virksomheder med likviditet under COVID-19 restriktionerne i år 2020

Der er ændret regnskabspraksis i forhold til, at virksomheden har forudbetalt regningerne, fremfor at afvente varerne/tjenesteydelserne før betaling. Grundet COVID-19-situationen besluttede Regeringen med aktstykket 114 af 20. marts 2020 tiltag, der skulle skabe øget likviditet hos leverandørerne samt dertil hjælpe statsinstitutionerne med renterne på deres kassekreditkonti. Tiltagene har bl.a. givet adgang til, at statsinstitutionerne har kunne forudbetale leverandørregninger. Med aktstykket blev der dermed dispenseret fra en række regler, hvor fravigelse af visse bestemmelser i budgetvejledningen og regnskabsbekendtgørelsen var muligt. Aktstykket er desuden forlænget i året 2021.

3.2 Resultatopgørelse mv.

Tabel 5 Resultatopgørelse for hovedkonto 16.11.17 Sundhedsdatastyrelsen

Resultatopgørelse	2019	2020	GB 2021
Ordinære driftsindtægter			
Indtægtsført bevilling	-278,2	-311,1	-298,1
Bevilling	-278,2	-311,1	-298,1
Salg af varer og tjenesteydelser	-127,1	-112,4	-112,3
Eksternt salg af vare og tjenester	-10,9	-6,1	-10,0
Internt statslig salg af varer og tjenester	-116,2	-106,3	-102,3
Tilskud til egen drift	-2,6	-2,3	-2,0
Gebyrer			
Ordinære driftsindtægter i alt	-407,9	-425,8	-412,4
Ordinære driftsomkostninger	418,8	403,9	476,6
Ændring i lagre			
Forbrugsomkostninger i alt	5,7	5,9	11,8
Husleje	5,7	5,9	11,8
Personaleomkostninger i alt	160,5	170,3	190,7
Lønninger	141,9	150,5	190,7
Pension	22,0	23,1	
Lønrefusion	-3,6	-3,4	
Andre personaleomkostninger	0,2	0,1	
Årets af- og nedskrivninger	9,3	13,4	15,0
Internt køb af varer og tjenesteydelser	13,7	14,2	6,5
Andre ordinære driftsomkostninger	229,6	200,1	252,6
Ordinære driftsomkostninger i alt	418,8	403,9	476,6
Resultat af ordinær drift	10,9	-21,9	64,1
Andre driftsposter	-5,4	-4,3	1,7
Andre driftsindtægter	-6,0	-4,3	
Andre driftsomkostninger	0,6		1,7
Resultat før finansielle poster	5,5	-26,2	65,8
Finansielle Poster	5,0	6,9	0,0
Finansielle indtægter	0,0	0,0	
Finansielle omkostninger	5,0	7,0	
Årets resultat	10,4	-19,3	65,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS samt GB2021.

Årets resultat blev et overskud på 19,3 mio. kr. Resultatet fordeler sig på finansieringskilderne, som det fremgår af nedenstående tabel.

Resultatfordeling (mio. kr.)	2019	2020
Bevillingsfinansierede virksomhed	10,4	-18,1
Lægemiddelstatistik	0,3	-0,3
Indtægtsdækket virksomhed	-0,4	-0,9
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter	0,0	0,0
TOTAL	10,4	-19,3

Note: Tallene i tabellen kommer fra ØS-LDV.

Styrelsens samlede mindreforbrug på 19,3 mio. kr. kan primært henføres til et mindreforbrug på alm. virksomhed (UK 10) på ca. 14,9 mio. kr. samt et mindreforbrug vedr. Covid-19 (UK 12) på 2,5 mio. kr. Det resterende mindreforbrug på 1,9 mio. kr. fordeler sig på følgende UK 20, UK 55, UK 60 og UK 90. Resultatet er nærmere uddybet i de følgende afsnit:

16.11.17.10. Almindelig virksomhed

Årets resultat på UK10 er et mindreforbrug på 14,9 mio. kr. Generelt gælder for styrelsens almindelige virksomhed i 2020, at de ordinære opgaver i vidt omfang måtte nedprioriteres til fordel for indsatserne til håndtering af COVID-19. Mindreforbruget vedrører bl.a. følgende opgaver og områder:

- Mindreforbrug vedr. **Fælles Medicinkort (FMK)** da flere aktiviteter er blevet udskudt grundet Covid-19.
- Mindreforbrug vedr. **Anmeldelsesdatabasen** som følge af, at flere aktiviteter er udskudt grundet Covid-19.
- Mindreforbrug vedr. **Patientrapporterede oplysninger (PRO)**. Mindreforbruget skyldes primært lavere aktivitet grundet Covid-19.
- Reducerede udgifter til **konsulenter** på de ordinære opgaver.
- Reducerede udgifter til **øvrig drift, herunder rejser, repræsentation**. Grundet Covid-19 har der i 2020 været færre fysiske møder, afdelingsseminarer, receptioner mv.
- Mindreforbrug vedr. **Kompetenceudvikling**. Grundet Covid-19 har der været afholdt færre kurser og konferencer end forventet.

16.11.17.12. COVID-19 relaterede udgifter

Kontoen er oprettet til Covid-19 relaterede opgaver såsom Smittestops-appen, COVIDmeter, Testcenter Danmark mv. til understøttelse af COVID-19 indsatsen. I 2020 var bevillingen 50,9 mio. kr., og Sundhedsdatastyrelsen havde et forbrug på 48,4 mio. kr. Dette svarer til et mindreforbrug på ca. 2,5 mio. kr., som fordeler sig med ca. 1,7 mio. kr. på lønsiden og ca. 0,7 mio. kr. på driftssiden. Styrelsen har oprettet to anlægsinvesteringer på ca. 4,3 mio.kr., som bl.a. er til indkøb af hardware ift. Covid-19 vedr. kapacitetsudvidelse samt til IT-udvikling, hvor der udvikles en løsning til håndtering af vaccinationsindsatsen i DK.

Disse to anlæg skal afskrives over de kommende år.

Afvigelsen på løn skyldes færre omkostninger til indlån af medarbejdere end forventet. Omkostninger er indmeldt på aktstykket for de direkte omkostninger. Afvigelsen på driftssiden skyldes færre indkøb af PC'er og licenser end forventet. Omkostninger er indmeldt på aktstykket for de direkte omkostninger.

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). Overskuddet på 0,3 mio. kr. skyldes en periodeforskydning af aktiviteter, der er udskudt til 2021.

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 den 7. januar 2019. Satspuljen er for 2020 endt i balance med en bevilling på ca. 0,5 mio. kr. og et nettoforbrug på ca. 0,5 mio. kr.

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. I 2020 er styrelsen endt i balance med en bevilling på 1,5 mio. kr. og et nettoforbrug på ca. 1,5 mio. kr. Dog er der konteret forbrug samt overhead til drift af plejehjemsportalen på 0,6 mio. kr. under 16.11.17.10. Almindelig virksomhed, da afskrivningerne på anlægsinvesteringen er påbegyndt i 2020. Dette forhold søges håndteret i 2021.

16.11.17.50. Sundhedsdataudspil

Som led i udmøntning af sundhedsdataudspillet "Sundhed i fremtiden - ansvarlige brug af data til gavn for patienten" er der overført 10,0 mio. kr. årligt fra 2020 og frem fra § 16.11.79.20.

Udspillet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. Aftale om finansloven for 2018, skal bl.a. sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme samt nationale cybersikkerhedsindsatser, såsom penetrationstest, indsatser for informationssikkerhed, intelligent sporing mv. samt rådgivning om ad-

gang til sundhedsdata til forskning. Ligeledes afsættes midlerne til videreudvikling af infrastruktur og ny national enhed for sikker datadeling til patientbehandling samt bedre brug af nye kom-munedata og formidling og tilgængelig information om forskningsprojekter til borgerne. I 2020 er styrelsen endt i balance med en bevilling på 10,0 mio. kr. og et nettoforbrug på ca. 10,0 mio. kr.

16.11.17.55. Opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen

Midlerne blev tilført som led i finanslovsaftalen for 2019 med 10,0 mio. kr. fra 2019 og frem til opfølgning på arbejdet med udvikling af kvalitetsindikatorer i ældreplejen. Resultatet på under-kontoen i 2020 blev et mindreforbrug på 0,5 mio. kr.

16.11.17.60. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet

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. Resultatet på under-kontoen i 2020 blev et mindreforbrug på ca. 0,2 mio. kr.

Styrelsen er i gang med et større kortlægningsarbejde sammen med alle relevante interessenter. Styrelsen forventer stigning i omkostningerne i 2021 og 2022. I 2020 er der bl.a. i samarbejde med departementet blevet udarbejdet et budgetoplæg på den resterende del af programmet. Endvidere er det kortlagt, hvordan de forskellige finansieringskilder skal bidrage økonomisk med de aftalte leverancer og aktiviteter, der skal gennemføres.

16.11.17.90. Indtægtsdækket virksomhed

Overskuddet på den indtægtsdækkede virksomhed er på 0,9 mio. kr. og kan i al væsentlighed henføres til Forskerservice. Der har været et reduceret forbrug på lønnen pga. opsigelser og forsinkelser på genbesættelser hos Forskerservice. Der har derfor været flere vakancer end for-ventet i 2020.

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 aktivi-teter vedr. forskerservice over på delregnskab 190 samt lukket gamle aktiviteter.

Tabel 6 Resultatdisponering – hovedkonto 16.11.17

(mio. kr.)	2019	2020
Bortfald af resultat	0	2,5
TOTAL	10,4	-16,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Af ovenstående tabel 6 fremgår det, at årets resultat er et mindreforbrug på 16,8 mio. kr., når årets bortfald på 2,5 mio. kr. på underkonto vedr. Covid-19 (UK 12) fratrækkes. Der henvises i øvrigt til egenkapitalforklaringen i afsnit 3.4.

3.3 Balancen

Tabel 7 Balance 31. december

(mio. kr.)	Primo 2020	Ultimo 2020	Note
AKTIVER			
Anlægsaktiver			
Immaterielle anlægsaktiver			
Færdiggjorte udviklingsprojekter	26,3	30,0	
Erhvervede koncessioner, patenter mv.	2,3	4,5	
Udviklingsprojekter under udførelse	90,0	130,8	
Immaterielle anlægsaktiver i alt	118,6	165,2	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	16,2	14,10	
Igangværende arbejder for egen regning	12,7	8,0	
Materielle anlægsaktiver i alt	28,9	22,1	2
Finansielle anlægsaktiver			
Statsforskrivning	5,4	5,4	
Finansielle anlægsaktiver i alt	5,4	5,4	
Anlægsaktiver i alt	152,9	192,7	
Omsætningsaktiver			
Omsætningsaktiver ekskl. likvider			
Varebeholdninger	0,0	0,0	
Tilgodehavender	106,9	88,2	
Periodeafgrænsningsposter	17,3	19,6	
Værdipapirer	0,0	0,0	
Omsætningsaktiver ekskl. likvider i alt	124,2	107,8	
Likvide beholdninger			
FF5 Uforrentet konto	24,9	0,0	
FF7 Finansieringskonto	0,0	27,7	
Andre likvider	0,0	0,0	
Likvide beholdninger i alt	24,9	27,7	
Omsætningsaktiver i alt	149,1	135,5	

AKTIVER I ALT	302,0	328,1
<u>PASSIVER</u>		
Egenkapital		
Reguleret egenkapital	-5,4	-5,4
Opskrivninger	0,0	0,0
Reserveret egenkapital	0,0	0,0
Bortfald	0,0	-2,5
Overført overskud	-5,4	-22,3
Egenkapital i alt	-10,8	-30,1
Hensatte forpligtelser	0,0	0,0
Langfristede gældsposter		
FF4 - langfristet gæld	-89,5	-148,5
Donationer	-15,2	-20,2
Langfristet gæld i alt	-104,7	-168,7
Kortfristede gældsposter		
Leverandører af varer og tjenesteydelser	-37,0	0,0
Anden kortfristet gæld	-4,2	-3,6
Skyldige feriepenge	-27,0	-11,6
Skyldige indefrosne feriepenge	0,0	-15,7
Igangværende arbejde for fremmed regning	-1,8	-8,0
Periodeafgrænsningsposter	-5,2	-46,8
Reserveret bevilling	0,0	0,0
FF5 Uforrentet konto	0,0	-43,6
FF7 Finansieringskonto	-111,2	0,0
Andre likvider	0,0	0,0
Kortfristet gæld i alt	-186,4	-129,3
Gældsforpligtelser i alt	-291,2	-298,0
PASSIVER I ALT	-302,0	-328,1

Note 1: Tallene i tabellen kommer fra SKS

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

Stigningen i udviklingsprojekter under udførelse skyldes videreudvikling på flere anlæg, blandt andet ANL0220 Koncernfælles CRM, ANL0228 DARINA/EESSI samt ANL0258 Videreudvikling af Sunddataplatform.

Faldet i tilgodehavender skyldes, at der løbende er faktureret ud i løbet af året 2020 i forhold til 2019, hvor størstedelen af de interne statslige fakturaer blev sendt ud i slutningen af året.

Faldet i leverandører af varer og tjenesteydelser skyldes periodisering mellem årene. Denne hænger sammen med periodeafgrænsningsposterne, som er steget af samme årsag.

Ændringen på FF7 kontoen skal primært ses i lyset af, at SDS kommer ud af året med et overskud.

For så vidt angår FF5 kontoen foretages en årlig regnskabsteknisk regulering af kontoen inden udgangen af 1. kvartal. Reguleringen foretages på baggrund af saldoen på omsætningsaktiver, hensatte forpligtelser og kortfristede gældsforpligtelser pr. 31. december 2019. Dette betyder, at saldoen afspejler reguleringen for 2019, som blev foretaget i 1. kvartal 2020. Når FF5-kontoen opgøres, flyttes penge mellem FF7-kontoen og FF5-kontoen, hvilket betyder at FF7-kontoen også er påvirket af denne opgørelse.

Opmærksomhedspunkt der forklarer balancen vedr. periodisering af forudbetalingerne til leverandører

De gældende regnskabsprincipper for periodisering ved de omkostningsbaserede regnskaber baserer sig på, at omkostningerne registreres i takt med en vare/ydelse forbruges eller leveres. Økonomistyrelsen har i forbindelse med årsafslutning benyttet lejligheden til at præcisere, hvordan håndtering af disse principper skal ske i balancen. Det vil sige, hvis en forudbetaling sker i 2020, men leverancen først finder sted 2021, skal der i regnskabet for 2020 registreres en betaling til leverandøren som forudbetaling (et *Tilgodehavende* på balancen). Håndteringen af forudbetalinger efter disse principper vil i balancen kunne ses ved, at de samlede gældposter til *Leverandører af varer og tjenesteydelser* i passiv-siden i balancen i 2020 er formindsket og tilsvarende på *Tilgodehavende* i aktiv-siden er forøget i forhold til året før.

3.4 Egenkapitalforklaring

Tabel 8 Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo R-året (mio. kr.)	2019	2020
Sundhedsdatastyrelsen	-64,4	-131,4
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	-15,8	-5,4
Ændringer overført overskud ifm. Kontorændringer	0,0	0,0
Bortfald af eksisterende overført overskud	0,0	0,0
Årets resultat	10,4	-19,3

Årets bortfald	0,0	2,5
Udbytte til statskassen	0,0	0,0
Ultimoværdi for overført overskud	-5,4	-22,3
Egenkapital ultimo R-året	-10,8	-27,7

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Styrelsens egenkapital er øget fra 10,8 mio. kr. ultimo 2019 til 27,7 mio. kr. ultimo 2020 som følge af årets resultat på 19,3 mio. kr. Årets bortfald på 2,5 mio. kr. afspejler overskuddet på underkontoen for Covid-19 (UK 12).

3.5 Likviditet og låneramme

Tabel 9 Udnyttelse af lånerammen – Hovedkonto § 16.11.17

(mio. kr.)	2019	2020
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	147,5	187,3
Donationer	-15,2	-20,2
Låneramme	120,0	192,3
Udnyttelsesgrad i pct.	110,2%	86,9%

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Lånerammen på Finansloven for 2020 inklusiv TB 2020 var på 192,3 mio. kr. Trækket på lånerammen i 2020 er opgjort til 167,1 mio. kr. ultimo 2020, hvilket udgøres af 187,3 mio. kr. vedr. immaterielle og materielle anlægsaktiver fratrasket donationer på 20,2 mio. kr. Dette svarer til en lånerammeudnyttelse på 86,9 pct. Trækket på lånerammen blev dermed 25,2 mio. kr. lavere end lånerammen på Finansloven for 2020 inklusiv TB for 2020.

Tabel 10 Opfølgning på lønsumsloft – Hovedkonto § 16.11.17

Hovedkonto	mio. kr.
Lønsumsloft FL	118,7
Lønsumsloft inkl. TB/aktstykker	171,8
Lønforbrug under lønsumsloft	164,1
Hjemmel på Finansloven §16.11.16 til afholdelse af lønudgifter under ramme til øvrig drift	0,0
Difference (+) mindreforbrug (-) merforbrug	7,7
Akk. opsparing primo 2020	-9,6
Akk. opsparing ultimo 2020	-1,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

Der er i ovenstående videreførelse af lønsum indregnet et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. fra underkonto 12 (COVID-19-relaterede udgifter). Departementet og Finansministeriet er i gang med at finde en mulig løsning for at nedskrive videreførelsen, således at den fremadrettede lønsumsopsparing bliver uden særskilte midler til håndtering af COVID-19, da disse midler var tiltænkt at være resultatmæssigt neutrale.

Lønsumsloftet for 2020 er på 171,8 mio. kr., inkl. lønsum tilført på TB 2020. Lønsumsforbruget er på 164,1 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 7,7 mio. kr. Den akkumulerede opsparing er således faldet fra 9,6 mio. kr. i underskud primo 2020 til 1,8 mio. kr. i underskud ultimo 2020.

Som nævnt er en del af styrelsens genopretning sket ved personaletilpasninger, som skulle sikre, at lønforbruget ikke oversteg lønsumsloftet samt sikre, at der ikke sker en akkumuleret overskridelse af lønsumsrammen. Styrelsen er således kommet langt med at nedbringe den akkumulerede overskridelse af lønsumsrammen. Håndteringen af Covid-19 indsatserne har dog bl.a. betydet, at der fortsat er et mindre akkumuleret underskud ultimo 2020 på 1,8 mio. kr.

3.6 Bevillingsregnskabet

Tabel 11 Bevillingsregnskabet

Hovedkonto	Navn	Bevillingstype	(mio. kr.)	Bevilling	Regnskab
16.11.17	Styrelsen for Sundhedsdata	Driftsbevilling	Udgifter	391,3	411,0
			Indtægter	-80,2	-119,2

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.	Færdiggjorte udviklingsprojekter
Kostpris 1.1.2020	2,3	169,1
Primo korrektioner	0,0	0,0
Årets tilgang	2,7	15,2
Årets afgang	0,0	-2,2
Overførsler		
Kostpris 31.12.2020	5,0	182,1
Af- og nedskrivninger 1.1.2020	-0,6	-152,2
Årets af- og nedskrivninger	-0,6	-9,3
Primo korrektioner	0,6	0,0
Af- og nedskrivninger 31.12.2020	0,6	152,2
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2020	4,5	30,0

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

(mio. kr.)	Udviklingsprojekter under udførelse
Primo saldo 1.1.2020	90,0
Tilgang	61,7
Nedskrivninger	-20,9
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	
Kostpris 31.12.2020	130,8

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

4.1.2 Materielle anlægsaktiver

Materielle anlægsaktiver	
(mio. kr.)	Andre anlæg, driftsmateriel, inventar og IT-udstyr
Kostpris 1.1.2020	51,5
Primo korrektioner	0,0
Årets tilgang	2,1
Årets afgang	0,0
Overførsler	0,0
Kostpris 31.12.2020	53,6
Af- og nedskrivninger 1.1.2020	-39,5
Årets af- og nedskrivninger	-4,2
Årets afgang	0,0
Af- og nedskrivninger 31.12.2020	-39,5
Regnskabsmæssig værdi 31.12.2020	14,1

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

(mio. kr.)	Igangværende arbejder for egen regning
Primo saldo 1.1.2020	12,7
Tilgang	0,9
Nedskrivninger	-5,6
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	0,0
Kostpris 31.12.2020	8,0

Note: Der optræder en forskel mellem årets af- og nedskrivninger i tabel 4.1.1 og 4.1.2 og årets af- og nedskrivninger i tabel 5 resultatopgørelse på 0,7 mio. kr. da der er foretaget tilbageførsel af af- og nedskrivninger for afgangsførte anlæg i året.

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS.

4.1.3 Donationer, korrektion

Lånerammetræk ultimo 2020	(mio.kr.)
50 Immaterielle anlægsaktiver	165,2
51 Materielle anlægsaktiver	22,1
87 Donationer	-20,2

Lånerammetræk ultimo 2020	167,1
Låneramme ultimo 2020	192,3
Overskridelse af låneramme, ultimo 2020	-25,2
Lånerammeudnyttelse	86,9%

Note: Tallene i tabellen kommer fra SKS

4.2 Indtægtsdækket virksomhed

Bilagstabel 1 Resultat Indtægtsdækket virksomhed – Hovedkonto §
16.11.17

Årets resultat	(mio. kr.)				
	2016	2017	2018	2019	2020
Kritisk Sygdom & Dødsattester	0	0,1	0,5	-0,02	-0,1
Forskerservice	0,8	0,5	-2,2	-0,38	-0,8
I alt	0,8	0,6	-1,7	-0,4	-0,9

Note 1: Tallene kommer fra ØS-LDV.

4.3 Tilskudsfinansieret virksomhed

Bilagstabel 3 Tilskudsfinansierede aktiviteter 2020 – Hovedkonto §
16.11.17

Ordning	Primo saldo fra tidligere år	Årets til- skud	Årets udgifter	Årets re- sultat	Ultimo saldo til efterføl- gende år
epSOS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Dosisdispensering	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FMK Borgerkampagne	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Økonomiaftalen 2014	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Forskerservice	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Nomesko	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
e-kommune	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
DNKK	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Komplekse patientforløb	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Procrin	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Modning af telemedicinsk in- frastruktur	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
FMK ØA16	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Afprøvning af fællesstandar- der for aftaler	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Udviklingsprojekt serviceplat- form	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Udvikling af SOR-services	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Brasilien Projekt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Udviklingsprojekter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Modningsprojekt PRO - løs- ning Roskilde Kommune	1,0	0,0	0,8	0,2	0,2
Modningsprojekt PRO - løs- ning Aalborg Kommune	0,8	0,0	0,8	0,0	0,0
Digitalisering af graviditets- forløbet	0,0	7,8	0,0	7,8	7,8
I alt	1,8	7,8	1,6	8,0	8,0

Tilskudsfinansierede aktiviteter har ingen resultatvirkning. Ultimosaldoen pr. projekt findes i balancen, således at et mer- eller mindreforbrug kan opgøres.

4.4 Forelagte investeringer

Sundhedsdatastyrelsen har ikke forelagte investeringer iht. Finansudvalget.

4.5 IT-omkostninger

Bilagstabel 3 IT-omkostninger

Sammensætning	(mio. kr.)
Interne personaleomkostninger til IT (IT-drift/-vedligehold/-udvikling)	69,9
IT - Systemdrift	41,0
IT - Vedligehold	93,4
IT - Udviklingsomkostninger	5,2
Udgifter til IT-varer til forbrug	41,6
I alt	251,0

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.