



RAPPORT

2024

Årsrapport 2024

Sundhedsdatastyrelsen

Ørestads Boulevard 5
2300 København S

1. Indhold

1.	Påtegning af det samlede regnskab	4
2.	Beretning	5
2.1	Præsentation af virksomheden	5
2.2	Ledelsesberetning	5
2.2.1	Årets faglige resultater	5
2.2.2	Årets økonomiske resultat	7
2.2.3	Hovedkonto	9
2.3	Kerneopgaver og ressourcer	9
2.3.1	Generelle fællesomkostninger	9
2.3.2	Sundhedsdata	10
2.3.3	Sundheds-IT	10
2.3.4	Cyber- og informationssikkerhed	10
2.4	Målrapportering	11
2.5	Forventninger til det kommende år	11
2.5.1	Organisatoriske og faglige forventninger til 2025	11
2.5.2	Økonomiske forventninger til 2025	12
3.	Regnskab	13
3.1	Anvendt regnskabspraksis	13
3.2	Resultatopgørelse	14
3.3	Balance	15
3.4	Egenkapitalforklaring	17
3.5	Likviditet og låneramme	18
3.6	Opfølgning på løsumsloft	18
3.7	Bevillingsregnskabet	18
4.	Bilag	19
4.1	Noter til resultatopgørelse og balance	19
4.2	Indtægtsdækket virksomhed	20
4.3	Tilskudsfinansieret virksomhed	21
4.4	IT-omkostninger	21
4.5	Mål og resultatplan 2024 – SDS	21

Forord

Sundhedsdatastyrelsens årsrapport 2024 er en opsummering af de økonomiske og faglige resultater og prioriteringer for 2024. Sundhedsdatastyrelsens fokus tager udgangspunkt i styrelsens strategi, hvor vi arbejder for at stå i spidsen for samarbejdet om sundhedsdata og digitalisering i sundhedsvæsenet. Strategien, de strategiske mål og kritiske indsatser understøtter, at Sundhedsdatastyrelsen er en drivende aktør i at sikre og udbygge Danmarks position som en førende nation inden for brug af sundhedsdata, at vise nye veje til at løse udfordringerne i sundhedsvæsenet ved hjælp af digitalisering, samt at sundhedsvæsenet er rustet til at modstå truslen fra cyberangreb.

I 2024 har et af de centrale fokusområder været at konsolidere styrelsens økonomiske fundament. Sundhedsdatastyrelsen har implementeret en række tiltag til bedre styring af styrelsens økonomi, herunder et estimeringsværktøj, en fast proces for budgetnotater og en revideret proces for lønprognoser og rekrutteringer.

Igangsættelse af driftsudbuddet af de to samfundskritiske systemer Fælles Medicinkort og den Nationale Serviceplatform blev påbegyndt i 2024, og der er valgt leverandør til rådgivningsdelen. Det betyder, at der planmæssigt er nået vigtige milepæle i arbejdet, som fortsætter i 2025.

Af borgervendte initiativer, har 'Fravalg af genoplivning' og 'Samtykke til organdonation' været væsentlige projekter, der begge er blevet udarbejdet i 2024. I december fik alle danskere over 18 år et brev, hvori de blev bedt om aktivt at skulle tage stilling til organdonation. Sundhedsdatastyrelsen lavede også i 2024 en teknisk løsning, der gør det muligt for borgere over 60 år at fravælge genoplivning, og den blev endelig gjort tilgængelig d. 15. januar 2025.

I forsommeren 2024 præsenterede Sundhedsstrukturkommissionen deres anbefalinger og forslag til modeller for nye måder at indrette sundhedsvæsenet på. En af deres anbefalinger gik på, at der skal ske en ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet mhp. at sikre større national beslutnings- og eksekveringskraft samt fælles prioritering og retning for digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet. Aftalepartierne bag sundhedsreformen fulgte op på kommissionens anbefaling, hvorfor det indgår i aftalen om sundhedsreformen, at der skal etableres en ny organisation *Digital Sundhed Danmark* med ansvar for drift og udvikling af digitale løsninger i sundhedsvæsenet. Digital Sundhed Danmark får til opgave at samle en række eksisterende opgaver, der i dag er forankret hos en række forskellige aktører. Sundhedsdatastyrelsen skal være en del af denne nye organisation, og slutningen af 2024 blev brugt til at tage de indledende overvejelser og drøftelser af, hvordan denne nye organisation kommer til at se ud.

Thomas Fredenslund

Direktør

1. Påtegning af det samlede regnskab

Årsrapporten omfatter de hovedkonti på Finansloven, som Sundhedsdatastyrelsen, 33257872, er ansvarlig for: § 16.11.17. *Sundhedsdatastyrelsen*, herunder de regnskabsmæssige forklaringer, som skal tilgå Rigsrevisionen i forbindelse med bevillingskontrollen for 2024.

Påtegning

Det tilkendegives hermed:

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

København d. 20. marts

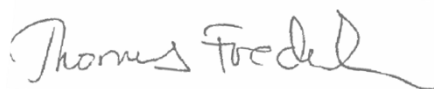
København d.



Svend Særkjær,

Departementschef,

Indenrigs- og Sundhedsministeriet



Thomas Fredenslund

Direktør,

Sundhedsdatastyrelsen

2. Beretning

Sundhedsdatastyrelsen (§ 16.11.17.), der er en styrelse under Indenrigs- og Sundhedsministeriet, blev etableret 1. november 2015 med regnskabsmæssig virkning fra 1. januar 2016. Dette er niende årsrapport for Sundhedsdatastyrelsen som selvstændig virksomhed.

2.1 Præsentation af virksomheden

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

Sundhedsdatastyrelsens kerneopgaver er:

- Sundhedsdata og -registre: Vi driver og udvikler de nationale sundhedsregistre, som omfatter hele befolkningen fra "vugge til grav". I forlængelse heraf udarbejder vi analyser, statistikker og opfølgninger samt stiller sundhedsdata til rådighed for forskere, andre myndigheder og sundhedsvæsenet
- Digitale sundhedsløsninger: Vi udvikler nationale digitale løsninger til borgerne og de sundhedsprofessionelle, som deler sundhedsdata og understøtter sammenhængen i borgernes behandlingsforløb
- Cyber- og informationssikkerhed: Vi faciliterer og koordinerer en samlet og robust indsats – også med en operationel kapacitet – for at sikre cyber- og informationssikkerhed i den danske sundhedssektor

Vi løfter vores kerneopgaver ved at:

- Skabe transparens, synlighed og indsigt i sundhedsvæsenets aktivitet, kvalitet og økonomi
- Sikre at patientforløb bliver ensartede, 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.

2.2 Ledelsesberetning

2.2.1 Årets faglige resultater

Sundhedsdatastyrelsens arbejde i 2024 har bygget på de tre kerneopgaver, der har været styrende for de faglige målsætninger i 2024.

- Sundhedsdata og -registre
- Digitale sundhedsløsninger
- Cyber- og informationssikkerhed

Sundhedsdata og -registre

Sundhedsdatastyrelsen er sammen med departementet drivende i forberedelserne til realisering af *Vision for bedre brug af sundhedsdata*, som implementeres fra foråret 2025 til 2027. Dette har omfattet forarbejder og Proof of Concepts samt ikke mindst udarbejdelsen og tilslutning til den samlede projektbeskrivelse og -ansøgning til Novo Nordisk Fonden. Det er besluttet, at programsekretariatet placeres i SDS og indgår i SDS's ledelsesstruktur samt at det fremtidige fælles kontaktpunkt placeres i SDS og efterfølgende Digital Sundhed Danmark.

I 2024 leverede Sundhedsdatastyrelsen et nationalt datagrundlag for kommunernes sundheds- og ældreplejeindsatser med afsæt i Fælles Sprog III-standarden på sundheds- og serviceloven. Derudover blev Ordiprax+ løsningen i 2024 udvidet til at omfatte flere lægemiddelgrupper.

Internt har Sundhedsdatastyrelsen i 2024 afsluttet en stor, flerårig indsats med at robustiggøre og modernisere den teknologiske platform baseret på Sunddataplatformen. Denne indsats har bl.a. omfattet omlægning af alle Sundhedsdatastyrelsens nationale registre fra den forældede platform til Sunddataplatformen. Samlet muliggør robustiggørelsen og moderniseringen en markant styrkelse af styrelsens leveranceevne til analyser og monitoreringer af sundhedspolitiske tiltag samt til videregivelse af sundhedsdata til sundhedsvæsenet, forskning/life science og myndigheder.

Digitale sundhedsløsninger

I 2024 igangsatte Sundhedsdatastyrelsen driftsudbuddet af Fælles Medicinkortet og den Nationale Serviceplatform, hvor første del med valg af rådgivningsleverandør er gennemført.

Der blev også i 2024 færdiggjort den tekniske løsning til at understøtte fravalg af genoplivning, der bliver tilgængelig medio januar 2025.

Siden marts 2024 har Sundhedsdatastyrelsens løsning gjort det muligt for sundhedsprofessionelle at sløre en sundhedspersons identitet overfor specifikke borgere i journaler og logs, f.eks. på sundhed.dk. Og siden 31. oktober 2024 har det også været muligt at sløre identiteten på alle ansatte fra en bestemt afdeling overfor alle borgere.

Stamkort og aftaleoversigten er blevet yderligere udbredt til regioner og kommuner, og nu kan praktiserende læger dele og vise Fælles Stamkort i deres fagsystemer.

I regi af *Et Samlet Patientoverblik*, igangsatte Sundhedsdatastyrelsen også en implementering af deling af forløbsplaner via den fælles nationale infrastruktur og med visning i

sundhedsjournalen på sundhed.dk. Forløbsplanerne som udarbejdes i almen praksis vil kunne vises for både sundhedsfaglige og borgere.

Cyber- og informationssikkerhed

I 2024 har fokus for Sundhedsdatastyrelsen været på overvågning af ondsindet aktivitet i Danmarks sundhedssektor og på yderligere at styrke samarbejdet på tværs af sektoren, herunder med kommunerne og almen praksis. Internt i Sundhedsdatastyrelsen har vi prioriteret at konsolidere og styrke de to centre, der sidder med dette ansvar, hhv. vores Security Operations Center (SOC) og Security Analysis Center (SAC).

2.2.2 Årets økonomiske resultat

Styrelsens resultat for 2024 er et mindreforbrug på 28,0 mio. kr., hvoraf et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. vedrørende styrelsens COVID-19-relaterede udgifter (underkonto 12) bortfaldt i forbindelse med bevillingsafregningen.

Resultatet for 2024 blev et mindreforbrug på 28,0 mio. kr. Mindreforbruget kan henføres til:

- Et samlet mindreforbrug på 10,4 mio. kr. på lønområdet, hvoraf 8,2 mio. kr. ligger under øremærkede opgaver, som bl.a. kan henføres til opsigelser fra personale, der blev genansat med en væsentlig forsinkelse. Årsagerne til forsinkelsen var bl.a. en pågående organisationsændring, hvor nye ansættelser i en periode afventede ansættelse af ny vice-direktør og afdelingschef.
- Et mindreforbrug på styrelsens bevillingsfinansierede kerneopgaver, alm. Virksomhed og Sundhedsdataudspil, på 11,1 mio. kr. skyldes bl.a.:
 - Forsinkelser og udsætninger på flere it-projekter, herunder vedr. digital løsning for graviditetsforløb pga. udestående afklaring med regionerne om, hvordan løsningen skulle se ud.
 - Styrelsen har først sidst på året formået at ansætte nye medarbejdere til nye projekter, som har forårsaget en generel aktivitetsnedgang på de projekter.
 - Mindreforbrug på basis-it svarende til 1,5 mio. kr.
 - Mindreforbrug på Koncern HR på 1,5 mio. kr. grundet mindre fakturering end forventet.
- Mindreforbruget på øremærkede opgaver på 24,4 mio. kr., hvoraf 8,2 mio. kr. er på lønområdet, heraf:
 - Mindreforbrug på 3,1 mio. kr. ift. bevillingen vedr. Høreprogrammet, skyldes primært omprioritering til almindelig drift af hensyn til at inddække strukturel ubalance i Sundhedsdatastyrelsen.
 - Mindreforbrug på 16,3 mio. kr. vedr. Sundhedsreformen. Mindreforbruget kan blandt andet henføres til en række opsigelser, som dels har givet mindreforbrug på lønsum på 5,2 mio. kr. jf. ovenstående om lønområdet, og dels har givet forsinkelser på projekter. Herunder for *Et samlet Patientoverblik*, hvor den øgede trafik på NSP'en gjorde, at styrelsen var nødt til at omprioritere projektudvikling

til drift. Mindreforbruget på 16,2 mio. kr. skal ses i tillæg til det indbudgetterede mindreforbrug på 8 mio. kr., som blev omprioriteret til almindelig drift af hensyn til at inddække strukturel ubalance i Sundhedsdatastyrelsen.

- Mindreforbrug på 2,2 mio. kr. vedr. COVID-19-relaterede opgaver, hvilket bl.a. skyldes at regninger på samlet 1,7 mio. kr. ved en fejl blevet betalt af andre midler.
- Et merforbrug på 7,0 mio. kr. på styrelsens gebyr- og indtægtsdækkede virksomhedsområder. Et merforbrug på 5,1 mio. kr. vedrører styrelsens indtægtsdækkede virksomhed (primært Forskerservice), som ikke har formået at være selvfinansieret i 2024. Der pågår arbejde med at sikre fremadrettet balance mellem indtægter og udgifter.

Tabel 1. Sundhedsdatastyrelsens økonomiske hoved- og nøgletal

Hovedtal (mio. kr.)	2023	2024	GB2025
Resultatopgørelse			
Ordinære driftsindtægter	-487,7	-508,2	-504,4
Ordinære driftsomkostninger	457,3	479,4	585,4
Resultat af ordinære drift	-30,4	-28,8	81,0
Resultat før finansielle poster	-32,8	-33,7	-6,0
Årets resultat	-26,2	-28,0	0,0
Balance			
Anlægsaktiver i alt (materielle og immaterielle)	133,9	108,3	
Omsætningsaktiver (ekskl. likvider)	77,5	73,6	
Egenkapital	-24,7	-41,9	
Langfristede gæld	-145,3	-113,3	
Kortfristede gæld	-68,4	-73,3	
Finansielle nøgletal			
Udnyttelsesgrad af lånerammen	95,3%	79,1%	92,0%
Bevillingsandel	77,0%	77,9%	75,6%
Personaleoplysninger			
Antal årsværk	266,3	254,9	290
Årsværkspris	0,653	0,710	0,726

Kilde: Årsrapport 2023, FL24, SBS, SKS tidsserier og SKS Rapport 3, 5, 4, 7, 12 og 13.

Stigningen i årsværk fra 2024 til 2025 kan henføres til øget finansiering af årsværk til Fælles Medicinkort, FMK, med 3,5 mio. kr. men også graviditetsløsningen, SEB og ePrescriptions stiger. Hertil kommer at der i ØA2025 er aftalt 4 nye projekter i regi af FMK for i alt yderligere 9,3 mio. kr. i lønsumsstigning. Med en årsværkspris inkl. overhead på ca. 1,1 mio. kr. finansierer ØA2025 således ca. 15 årsværk yderligere. Dertil bemærkes, at realiseret antal årsværk i 2024 var ca. 15 lavere end forventet.

Hertil kommer projekter på medicinområdet, finansieret af departementet, der også indgår i den forventede stigning. Desuden har SDS som strategi at hjemtage opgaver fra vores eksterne it-konsulenter og samtidig leve op til kravet om konsulentbesparelser. Denne omstilling er foreløbig estimeret til 5-10 yderligere årsværk særligt på it-området.

Systemfejl har medført fejlrapportering af årsværkprisen for 2023 i Tabel 1 i årsrapporten for 2023. Dette er rettet i årsrapport 2024.

2.2.3 Hovedkonto

Tabel 2. Sundhedsdatastyrelsens hovedkonto

	(mio.kr.)	Bevilling (FL + TB) 2024	Regnskab 2024	Overført overskud ultimo 2024
Drift				
	Udgifter	430,3	485,1	0,0
	Indtægter	-34,5	-117,3	0,0
	Årets resultat	0,0	0,0	45,0

Kilde: SKS Rapport 6.

Bevillinger i årsrapporten afspejler vedtaget Finanslov 2024 og forslag til Tillægsbevillingslov 2024, som på udgivelsestidspunktet ikke er endeligt vedtaget af Folketinget.

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

Tabel 3. Sammenfatning af økonomi for Sundhedsdatastyrelsens opgaver i 2024

(mio. kr.)	Indtægtsført bevilling	Øvrige indtægter	Omkostninger	Andel af årets overskud
Generelle fællesomkostninger	-39,6	-0,2	47,3	7,5
Sundhedsdata	-110,8	-44,6	136,6	-18,8
Sundheds-IT	-221,6	-67,7	273,8	-15,6
Cyber- og informationssikkerhed	-23,7	-4,8	27,4	-1,1
I alt	-395,8	-117,3	485,1	-28,0

Kilde: Navision & LDV.

2.3.1 Generelle fællesomkostninger

Opdelingen på opgaveområderne fra finansloven er foretaget efter Økonomitryrelsens retningslinjer for opgørelse af fællesomkostninger, idet udgifter vedrørende Direktionssekretariatet er henført til opgaveområdet med hjælpefunktioner, generel ledelse og administration. Desuden er der til dette opgaveområde henført udgifter vedr. husleje og relaterede ejendomsudgifter,

udgifter vedr. personalerelaterede forpligtelser samt fællesomkostninger, som rummer udgifter til f.eks. HR, administrativt it, indkøb mm.

2.3.2 Sundhedsdata

Opgaven indebærer indsamling og formidling af 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. Aktiviteterne i styrelsen omfatter bl.a. vedligeholdelse og brug af diverse nationale sundhedsregistre til belysning af befolkningens sundhedstilstand og samlet træk på sundhedsydelser. Herudover udarbejdes løbende analyser samt benchmarking mv. med fokus på åbenhed og synlighed om sundhedsvæsenets resultater. Endvidere bearbejder og formidler styrelsen data om aktivitet, økonomi og kvalitet til brug for udformning af sundhedspolitik og til udvidet forskningsbrug. Aktiviteterne er primært bevillingsfinansierede, mens f.eks. Forskerservice er indtægtsdækket virksomhed.

2.3.3 Sundheds-IT

Opgaven indebærer, at styrelsen koordinerer og prioriterer en aktiv it-understøttelse af hele sundhedssektoren og varetager drift og udvikling af mange forskellige it-systemer. Styrelsen fastsætter desuden nationale standarder og udmøntning af tværgående initiativer besluttet af Folketinget eller i de årlige økonomiaftaler med regioner og kommuner. Styrelsen understøtter konsolidering af drift og udvikling af it-systemer i hele sundhedssektoren, og er ansvarlig for cyber- og informationssikkerheden. Opgaven er primært bevillingsfinansieret og en stor del er finansieret af de 1-årige økonomiaftaler mellem stat, regioner og kommuner.

2.3.4 Cyber- og informationssikkerhed

Sundhedsdatastyrelsen er ansvarlig for sundhedssektorens decentrale cyber- og informationssikkerheds enhed (DCIS sund).

Sundhedsdatastyrelsen har til opgave at facilitere og koordinere den fælles indsats for at styrke og øge kapabiliteten og kapaciteten indenfor cyber- og Informationssikkerhed i Sundhedsdatastyrelsen og på tværs af sundhedssektoren.

Sundhedsdatastyrelsen forestår indsamling, sammenstilling og analysering af data til formidling af informationer og viden for at forøge, berige og prioritere sundhedssektorens indsats indenfor cyber- og informationssikkerhed.

Derudover orkestreres og styres de fælles cyber- og informationssikkerhedsinitiativer på tværs af sektoren, herunder udmøntning af den fælles Cyber- og informationssikkerhedsstrategi for sundhedssektoren.

Sundhedsdatastyrelsens overvågnings- og analysefunktion sikrer sammenhængende data og fremmer informationssikkerheden i sundhedssektoren. Sundhedsdatastyrelsen har til opgave at overvåge- og analysere sundhedssektoren i sin helhed, herunder Regioner, Kommuner, små og store offentlige og private organisationer. Formålet med denne overvågning og analyse af organisationernes og deres netværk er, at kunne sikre den generelle informationssikkerhed ift. fortrolighed, integritet og tilgængelighed i sundhedssektoren og være med til at beskytte Danmarks sundhedsdata og patienter og borgere.

2.4 Målrapportering

Sundhedsdatastyrelsens mål- og resultatplan for 2024 er aftalt mellem styrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Der er formuleret 3 koncernunderstøttende mål og 5 styrelsesspecifikke mål.

Samlet set vurderes Sundhedsdatastyrelsens faglige resultater som tilfredsstillende i 2024.

Tabel 4. Målrapportering

Titel	Mål	Opfyldelses-grad
Koncernunderstøttende mål		
Kunstig intelligens	Understøttelse af udbredelse af kunstig intelligens i koncernen.	Opfyldt
Økonomisk Styring	Bedre økonomisk styring gennem retvisende budgettering.	Ikke opfyldt
Attraktiv arbejdsplads	Koncernen skal være en mere attraktiv arbejdsplads.	Delvist opfyldt
Institutionsspecifikke mål		
Genoprettelse af Sundhedsdatastyrelsens økonomi	SDS skal leve op til aftalen om "Sundhedsdatastyrelsens fremtidige økonomi", som er udarbejdet på baggrund af den gennemførte budgetanalyse og overordnet har til formål at sikre holdbare økonomiske rammer og opgavevaretagelse.	Opfyldt
Bedre rammer for Fælles Medicinkortet (FMK) og den Nationale Service Platform (NSP)	SDS vil igangsætte den tidligere udskudte udbudsproces for de fællesoffentlige løsninger FMK og NSP, som i dag er fordelt ud over en række kontrakter, hvoraf nogle er udløbet.	Opfyldt
Understøttelse af sundhedssektorens implementering af NIS-2 direktivet (net- og informationssikkerhed)	Som kompetent myndighed for NIS ønsker SDS at understøtte sektorens implementering af NIS-2 direktivet.	Delvist opfyldt
Styrket leveranceevne af data gennem robustliggørelse af fundamentet	SDS vil styrke leveranceevnen på sundhedsdata ved at skabe et robust, teknologisk fundament på og rundt om Sunddataplatformen.	Opfyldt
Realisering af vision for bedre brug af sundhedsdata	Analysefasen i realiseringsprojektet blev afsluttet i 2023. Frem mod starten af den egentlige udviklingsfase i 2. halvår 2024 skal SDS bidrage til og med en række forudsætningskabende aktiviteter for udviklingsarbejdet.	Delvist opfyldt

Se bilag 4.5 for uddybning.

2.5 Forventninger til det kommende år

2.5.1 Organisatoriske og faglige forventninger til 2025

I 2025 vil Sundhedsdatastyrelsens interne organisatoriske fokus være på at forberede transitionen til Digital Sundhed Danmark. Dette vil ske i samarbejde med de andre involverede

organisationer. Til at understøtte det arbejde, vil Sundhedsdatastyrelsen etablere et transitionssekretariat bestående af medarbejdere fra alle involverede organisationer, der får til opgave at understøtte og forberede hele transitionsprocessen og levere oplæg til ejerkredsen for Digital Sundhed Danmark.

Uddataløsninger og leverancer pba. indberetning af data fra almen praksis, speciallæger og kommuner under programmet 'Det nære sundhedsvæsen', vil også være et stort fokusområde i 2025. I sommeren 2025 vil den opdaterede tekniske løsning til stillingtagen til organdonation være klar.

Der skal i foråret 2025 etableres et programsekretariat med ansvar for at forberede og udvikle grundlaget for etablering af 'Et kontaktpunkt' samt grundlæggende elementer i National Analyseplatform. Dette sker i regi af visionen for bedre sundhedsdata.

I 2025 går arbejdet med udbud af FMK og NSP ind i sin næste fase, samtidig med at medicinatalen skal indarbejdes i FMK.

I europæisk regi, så træder European Health Data Space (EHDS)-forordningen i kraft i marts 2025. Det kommer til at have stor indflydelse på, hvordan vi fremadrettet skal løse vores opgaver i Sundhedsdatastyrelsen og på sigt i Digital Sundhed Danmark. Implementeringen af EHDS-forordningen skal ske over de kommende år, men i 2025 vil fokus være på at arbejde for at de konkrete specifikationer, der skal være på plads ved udgangen af 2025, kommer til at harmonere med den eksisterende danske praksis.

2.5.2 Økonomiske forventninger til 2025

I grundbudgettet for 2025 budgetteres med balance mellem udgifter og indtægter. Økonomiske fokuspunkter vil være varettagelse af nye opgaver samt forarbejde til etablering af Digital Sundhed Danmark. Der er igangsat større projekt til udvikling og styrkelse af styrelsens økonomistyring med bistand fra Økonomistyrelsen.

Tabel 5. Forventninger til det kommende år

(mio. kr.)	2024	2025
Bevilling og øvrige indtægter	-513,1	-591,4
Udgifter	485,1	591,4
Resultat	-28,0	0,0

Kilde: SKS Rapport 7 og 9.

3. Regnskab

3.1 Anvendt regnskabspraksis

Sundhedsdatastyrelsen indgår i Statsregnskabet for 2024 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 2024 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 beregningsgrundlaget for feriepengeforpligtigelsen for 2024 er opgjort efter samme metode som 2023.

3.2 Resultatopgørelse

Tabel 6. Resultatopgørelse for hovedkonto 16.11.17. Sundhedsdatastyrelsen

Resultatopgørelse (mio. kr.)	2023	2024	GB2025
Ordinære driftsindtægter			
Indtægtsført bevilling	-375,3	-395,8	-372,2
Bevilling	-375,3	-395,8	-372,2
Salg af varer og tjenesteydelser	-110,9	-112,4	-120,4
Eksternt salg af varer og tjenester	-14,4	-24,6	-2,0
Internt statsligt salg af varer og tjenester	-96,5	-87,8	-118,4
Tilskud til egen drift	-1,5	0,0	-11,8
Gebyrer	-1,5	0,0	-8,4
Ordinære driftsindtægter i alt	-487,7	-508,2	-504,4
Ordinære driftsomkostninger	457,3	479,4	585,4
Ændring i lagre	0,0	0,0	0,0
Forbrugsomkostninger i alt	5,3	4,5	5,3
Husleje	5,3	4,5	5,3
Personaleomkostninger i alt	173,8	181,0	210,7
Lønninger	153,4	160,7	210,7
Pension	24,4	25,4	
Lønrefusion	-4,0	-5,7	
Andre personaleomkostninger	0,0	0,7	
Årets af- og nedskrivninger	27,5	33,6	45,2
Internt køb af varer og tjenesteydelser	58,1	45,7	54,3
Andre ordinære driftsomkostninger	192,6	214,5	269,9
Ordinære driftsomkostninger i alt	457,3	479,4	585,4
Resultat af ordinære drift	-30,4	-28,8	81,0
Andre driftsposter	-2,4	-4,8	
Andre driftsindtægter	-2,3	-4,9	-87,0
Andre driftsomkostninger	-0,1	0,0	
Resultat før finansielle poster	-32,8	-33,7	-6,0
Finansielle poster	6,6	5,7	6,0
Finansielle indtægter	0,0	0,0	
Finansielle omkostninger	6,6	5,7	6,0
Årets resultat	-26,2	-28,0	0,0

Kilde: Årsrapport 2023, SKS Rapport 7 og 8, SBS og FL24.

Årets resultat, inkl. bortfald på 2,2 mio. kr. jf. tabel 7, er et overskud på 28,0 mio. kr.

Tabel 7. Resultatdisponering

Resultatdisponering(mio. kr.)	2024
Disponeret til bortfald	2,2
Disponeret til udbytte til statskassen	0,0
Disponeret til overført overskud	25,7
Total	28,0

Kilde: SKS Rapport 9.

3.3 Balance

Som det fremgår af balancen jf. tabel 8 nedenfor, udgjorde Sundhedsdatastyrelsens aktiver og passiver pr. 31. december 2024 i alt 238,7 mio. kr. mod 244,8 mio. kr. ultimo 2023 svarende til et fald på 6,1 mio. kr.

Tabel 8. Balancen

(mio. kr.)	2023	2024	Note i bilaget
AKTIVER			
Anlægsaktiver			
Immaterielle anlægsaktiver			
Færdiggjorte udviklingsprojekter	103,5	85,9	
Erhvervede koncessioner, patenter mv.	0,0	0,5	
Udviklingsprojekter under udførelse	27,1	19,5	
Immaterielle anlægsaktiver i alt	130,6	106,0	1
Materielle anlægsaktiver			
Grunde, arealer og bygninger	0,0	0,0	
Infrastruktur	0,0	0,0	
Produktionsanlæg og maskiner	0,0	0,0	
Inventar og IT-udstyr	3,3	2,3	
Igangværende arbejder for egen regning	0,0	0,0	
Materielle anlægsaktiver i alt	3,3	2,3	2
Finansielle anlægsaktiver			
Statsforskrivning ^{A)}	5,4	-5,4	
Finansielle anlægsaktiver i alt	5,4	-5,4	
Anlægsaktiver i alt	139,3	102,9	
Omsætningsaktiver			
Omsætningsaktiver ekskl. likvider			
Varebeholdninger	0,0	0,0	
Tilgodehavender ^{B)}	65,3	69,2	
Periodeafgrænsningsposter	18,7	4,9	
Værdipapirer			
Omsætningsaktiver ekskl. likvider i alt	84,0	74,0	
Likvide beholdninger			
FF5 Uforrentet konto ^{C)}	1,0	0,0	
FF7 Finansieringskonto	20,5	61,8	
Andre likvider	0,0	0,0	
Likvide beholdninger i alt	21,5	61,8	
Omsætningsaktiver i alt	105,5	135,8	
AKTIVER I ALT	244,8	238,7	

PASSIVER			
Egenkapital			
Reguleret egenkapital ^{A)}	-5,4	5,4	
Opskrivninger	0,0	0,0	
Reserveret egenkapital	0,0	0,0	
Bortfald	0,0	-2,2	
Overført overskud	-19,3	-45,0	
Egenkapital i alt	-24,7	-41,9	
Hensatte forpligtelser	0,0	-0,6	3
Langfristede gældsposter			
FF4 - langfristet gæld	-132,4	-105,5	
Donationer	-12,9	-7,8	
Langfristet gæld i alt	-145,3	-113,3	
Kortfristede gældsposter			
Leverandører af varer og tjenesteydelser ^{B)}	-52,6	-39,2	
Anden kortfristet gæld ^{C)}	-2,7	-12,1	
Skyldige feriepenge	-11,3	-12,5	
Igangværende arbejde for fremmed regning	-7,9	-15,3	
Periodeafgrænsningsposter	-0,3	-3,9	
Kortfristet gæld i alt	-74,8	-82,9	
Gældsforpligtelser i alt	-220,1	-196,2	
PASSIVER I ALT	-244,8	-238,7	

Kilde: SKS Rapport 10.

De væsentligste ændringer på balancen kan henføres til:

Aktiver

- Et fald i anlægsaktiver på 36,4 mio. kr. Dette skyldes primært afskrivninger på eksisterende anlæg samt korrektion af statsforskrivningen grundet uoverensstemmelse med finansieringsloven.
- Et fald i tilgodehavender på 3,9 mio. kr. Dette skyldes primært et fald i skyldige debitorer på 3,2 mio. kr., hvor fakturaen er udstedt i 2024, med forfald i 2025.
- Et fald i periodeafgrænsningsposterne, tilgodehavende på 13,8 mio. kr. Dette skyldes primært 6,7 mio. kr. vedrørende ressortoverførsel af anlæg til Statens IT samt en faktura fra SAS Institute 5,8 mio. kr. fra 2023 som ikke forekommer i 2024.
- En stigning i likvide midler på 40,3 mio. kr., der bl.a. skyldes en ændring i opgørelsesmetoden på FF5 kontoen.
På FF5 kontoen foretages en årlig regnskabsteknisk regulering inden udgangen af 1. kvartal, hvor likviditet flyttes mellem FF5 kontoen og FF7 kontoen. Reguleringen blev i 2023 foretaget på baggrund af forrige regnskabsårs saldo på omsætningsaktiver, hensatte forpligtelser, kortfristede gældsforpligtelser samt overført overskud. Men i 2024

ændredes opgørelsesmetoden til ikke at indeholde overført overskud, hvilket betyder at det akkumulerede overførte overskud nu indestår på FF7 kontoen.

Passiver

- Et fald på den langfristet gæld på 32 mio. kr., der primært skyldes årets afskrivninger på eksisterende anlæg. Denne skal ses i sammenhæng med faldet på anlægsaktiver, dog udestår 4. kvartals likviditetsflytning der først foretages i januar 2025. Derudover er der et fald på donationer på i alt 5,1 mio. kr., der skyldes neutralisering af årets afskrivninger på donerede anlæg.
- Et fald på leverandører af vare og tjenesteydelser på 13,4 mio. kr., der primært skyldes et fald i antallet af faktura vedrørende 2024, der først udbetales i 2025.
- En stigning i anden kortfristet gæld på 9,4 mio. kr., der primært skyldes re-klassificeringen af FF5-kontoen grundet ny opgørelsesmetode.
- En stigning i igangværende arbejde for fremmed regning på 7,4 mio. kr., der primært skyldes modtagelse af nye midler til finansiering af 5 nye EU projekter.

3.4 Egenkapitalforklaring

Styrelsens egenkapital er steget fra en positiv egenkapital på 24,7 mio. kr. efter bortfald i 2023 til en positiv egenkapital på 39,6 mio. kr. i 2024.

Tabel 9. Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo R-året (mio. kr.)	2023	2024
Sundhedsdatastyrelsen		
Primoværdi for reguleret egenkapital	-5,4	-5,4
Ændringer i reguleret egenkapital	0,0	10,8
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	6,9	-19,3
Ændringer overført overskud ifm. Kontorændringer	0,0	0,0
Bortfald af eksisterende overført overskud	0,0	0,0
Årets resultat	-26,2	-28,0
Årets bortfald	0,0	2,2
Udbytte til statskassen	0,0	0,0
Ultimoværdi for overført overskud	-19,3	-45,0
Egenkapital ultimo R-året	-24,7	-39,6

Kilde: SKS Rapport 11.

3.5 Likviditet og låneramme

Lånerammen på finansloven 2024 inkl. tillægsbevillinger var 127,0 mio. kr. Trækket på lånerammen blev i 2024 100,5 mio. kr., hvilket svarer til en udnyttelsesgrad på 79,1 pct. Trækket på lånerammen opgøres af summen af immaterielle og materielle anlægsaktiver på 108,3 mio. kr. jf. også tabel 8.

Tabel 10. Udnyttelse af låneramme

(mio. kr.)	2023	2024
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	121,0	100,5
Låneramme	127,0	127,0
Udnyttelsesgrad i pct.	95,3%	79,1%

Kilde: SKS Rapport 12.

3.6 Opfølgning på lønsumsloft

Lønsumsloftet for 2024 var på 194,0 mio. kr. inklusive tillægsbevillinger. Lønsumsforbruget endte på 168,7 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 25,3 mio. kr. Den akkumulerede opsparring er på den baggrund steget til et overskud på 115,8 mio. kr. ultimo 2024.

Mindreforbruget er hovedsageligt forårsaget af, at grundbudgettet for 2024 budgetteret med 270 årsværk, men at der i regnskabet kun har været 254,9 årsværk. Hovedparten af dette skyldes, at styrelsen gennemførte en ny organisering i foråret 2024, som indebar udvidelse af direktionen og etablering af en ny afdeling. En række af ansættelserne i den ny afdeling afventede, at den ny vicedirektør og afdelingschef tiltrådte i august, hvorfor disse først kom på plads i 4. kvartal 2024. Disse har lille effekt i 2024, men helårseffekt i 2025. Der forventes ikke mindreforbrug i 2025.

Tabel 11. Opfølgning på lønsumsloft

Hovedkonto	mio. kr.
Lønsumsloft FL	183,0
Lønsumsloft inkl. TB/aktstykker	194,0
Lønforbrug under lønsumsloft	168,7
Difference (+) mindreforbrug (-) merforbrug	25,3
Akk. opsparring ultimo 2023	90,6
Akk. opsparring ultimo 2024	115,8

Kilde: SKS Rapport 13.

3.7 Bevillingsregnskabet

Der henvises til de regnskabsmæssige forklaringer i tidligere afsnit.

Tabel 12. Bevillingsregnskab

Hovedkonto	Navn	Bevillingstype (Mio. kr.)	Bevilling	Regnskab	Videreførelse	
					Afvigelse	Ultimo
16.11.17	Sundhedsdatastyrelsen	Driftsbevilling	Udgifter	430,3	485,1	-54,8
			Indtægter	-34,5	-117,3	82,8
						0,0
						0,0

Kilde: SKS Rapport 14.

4. Bilag

4.1 Noter til resultatopgørelse og balance

Note 1. Immaterielle anlægsaktiver

Tabel 13. Immaterielle anlægsaktiver

(mio. kr.)	Færdiggjorte udviklingsprojekter	Erhvervede koncessioner, patenter, licenser mv.	Udviklingsprojekter under opførelse	I alt
Kostpris	179,7	0,1	27,1	206,9
Primokorrektioner og flytning m.l. bogføringskredse	0,0	0,0	0,0	0,0
Tilgang	19,3	0,7	15,5	35,5
Afgang	-17,8	0,0	-23,1	-40,8
Kostpris pr. 31. 12. 2024	181,2	0,8	19,5	201,6
Akkumulerede afskrivninger	-103,2	-0,3	0,0	-103,5
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31. 12. 2024	-103,2	-0,3	0,0	-103,5
Regnskabsmæssig værdi pr. 31. 12. 2024	78,1	0,5	19,5	98,1
Årets afskrivninger	-31,8	-0,2	0,0	-32,0
Årets nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0
Årets af- og nedskrivninger	-31,8	-0,2	0,0	-32,0
(mio. kr.)	Udviklingsprojekter under opførelse			
Primo saldo pr. 1 januar 2024	27,1			
Tilgang	13,9			
Nedskrivninger	0,0			
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	-21,5			
Kostpris pr. 31. 12. 2024	19,5			

Kilde: Navision Stat - rapport "Anlæg - bogført værdi 01"

Note: Tabellen indeholder ikke styrelsens donerede anlæg for 7,8 mio. kr.

Note 2. Materielle anlægsaktiver

Tabel 14. Materielle anlægsaktiver

(mio. kr.)	Igangværende anlægsarbejder	IT-udstyr	I alt
Kostpris	0,0	22,7	22,7
Primokorrektioner og flytning ml. bogføringskredse	0,0	0,0	0,0
Årets tilgang	0,0	0,6	0,6
Årets afgang	0,0	-1,6	-1,6
Kostpris pr. 31. 12. 2024	0,0	21,7	21,7
Akkumulerede afskrivninger	0,0	-18,2	-18,2
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	-1,2	-1,2
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31. 12. 2024	0,0	-19,4	-19,4
Regnskabsmæssig værdi pr. 31. 12. 2024	0,0	2,3	2,3
Årets afskrivninger	0,0	-0,3	-0,3
Årets nedskrivninger	0,0	0,3	0,3
Årets af- og nedskrivninger	0,0	0,0	0,0

(mio. kr.)	Igangværende anlægsarbejder
Primo saldo pr. 1 januar 2024	0,0
Tilgang	0,0
Nedskrivninger	0,0
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	0,0
Kostpris pr. 31. 12. 2024	0,0

Kilde: Navision Stat - rapport "Anlæg - bogført værdi 01"

4.2 Indtægtsdækket virksomhed

Tabel 15. Oversigt over resultat for indtægtsdækket virksomhed

(mio. kr.)	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Kritisk Sygdom	-0,9	0,0	-0,4	-2,8	-0,4	-0,5	0,0
Forskerservice	2,6	-0,4	-0,5	0,3	3,8	7,5	3,4
I alt	1,7	-0,4	-0,9	-2,5	3,4	6,9	3,4
Akkumuleret	1,7	1,3	0,4	-2,2	1,2	8,1	11,5

Kilde: LDV.

4.3 Tilskudsfinansieret virksomhed

Tabel 16. Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter, mio. kr.

Ordning	Overført overskud fra tidligere år	Årets tilskud	Årets udgifter	Årets resultat	Overskud til videreførelse
Brasilien Projekt	0,0	0,4	0,4	0,0	0,0
Indien Projekt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SNOMED	0,0	0,8	0,8	0,0	0,0
I alt	0,0	1,2	1,2	0,0	0,0

Kilde: LDV.

4.4 IT-omkostninger

Tabel 17. It-omkostninger

Sammensætning	(Mio. kr.)
Interne personaleomkostninger til it (it-drift/-vedligehold/-udvikling)	62,5
It-systemdrift	65,0
It-vedligehold	105,8
It-udviklingsomkostninger	12,4
Udgifter til it-varer tilforbrug	1,1
I alt	246,8

Kilde: SKS og LDV.

4.5 Mål og resultatplan 2024 – SDS

Koncernfælles mål:

Tabel 18. Mål 1

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Kunstig intelligens	Understøttelse af udbredelse af kunstig intelligens i koncernen.	Grøn	SDS har identificeret AI indsat-ser for hhv. Cancer- og dødsårsagsregisteret som arbejdsområder, hvor AI kan varetage kontrolfunktioner, som pt. varetages af medarbejdere.

			Implementeringsplanen er udarbejdet.
--	--	--	--------------------------------------

Tabel 19. Mål 2

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Økonomisk Sty- ring	Bedre økonomisk styring gennem ret- visende budgette- ring.	Rød	Regnskabet for 2024 udviser et be- tydeligt mindreforbrug. Mindreforbruget knytter sig særligt til driftsudgifterne.

Tabel 20. Mål 3

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Attraktiv arbejds- plads	Koncernen skal være en mere at- traktiv arbejds- plads.	Gul	Tillid til ledelsen kan ikke direkte sammenlignes pga. ændret spør- geramme. Kvalitet i arbejdet er gået frem mens indflydelse på ar- bejdet er gået tilbage.

Institutionsspecifikke mål:

Tabel 21. Mål 1

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Genoprettelse af Sundhedsdatasty- relsens økonomi	SDS skal leve op til aftalen om "Sund- hedsdatastyrelsens fremtidige øko- nomi", som er ud- arbejdet på	Grøn	Der er gennemført opgavebortfald, herunder tilpasninger på persona- lesiden, med varig effekt for 7,3 mio. kr. på de områder, der blev besluttet i budgetanalysen.

	baggrund af den gennemførte budgetanalyse og overordnet har til formål at sikre holdbare økonomiske rammer og opgavevaretagelse.		Der er implementeret en række tiltag til bedre styring af styrelsens økonomi: Proces for nye opgaver: • Estimeringsværktøj • Skabelon til projektbudgettering • Budgetnotater • Proces for lønprognoser og rekrutteringer
--	--	--	--

Tabel 22. Mål 2

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Bedre rammer for Fælles Medicinkortet (FMK) og den Nationale Service Platform (NSP)	SDS vil igangsætte den tidligere udsudte udbudsproces for de fællesoffentlige løsninger FMK og NSP, som i dag er fordelt ud over en række kontrakter, hvoraf nogle er udløbet.	Grøn	Der er udført udbud af rådgivning for FMK og Lakeside er valgt som leverandør.

Tabel 23. Mål 3

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Understøttelse af sundhedssektorens implementering af NIS-2 direktivet (net- og	Som kompetent myndighed for NIS ønsker SDS at understøtte sektorens implementering af NIS-2 direktivet.	Gul	Da NIS2-lovgivningen endnu ikke er færdiggjort, har det ikke været muligt for SDS at understøtte implementeringen i sektoren. Det har betydet, at de vejledninger og understøttelse af sektoren, der er lavet, ikke kan færdiggøres og

informationssikkerhed)			primært har været brugt internt i staten, f.eks. i forhold til at vurdere hvem, der er omfattet.
------------------------	--	--	--

Tabel 24. Mål 4

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Styrket leveranceevne af data gennem robustliggørelse af fundamentet	SDS vil styrke leveranceevnen på sundhedsdata ved at skabe et robust, teknologisk fundament på og rundt om Sunddataplatformen.	Grøn	Alle 40 registre er omlagt fra den forældede platform til Sunddataplatformen. Der arbejdes med datamodellering for de sidste 15 registre, som alle er mindre registre.

Tabel 25. Mål 5

Titel	Mål	Status på opfyldelse af mål	Bemærkninger
Realisering af vision for bedre brug af sundhedsdata	Analysefasen i realiseringsprojektet blev afsluttet i 2023. Frem mod starten af den egentlige udviklingsfase i 2. halvår 2024 skal SDS bidrage til og med en række forudsætningskabende aktiviteter for udviklingsarbejdet.	Gul	Der er gennemført og evalueret to runder af POC/afprøvninger af centrale løsningselementer, men grundlaget bliver først sendt til vurdering af Statens IT-råd i starten af 2025.