



Årsrapport 2019



Årsrapport 2019

© Sundhedsstyrelsen, 2020.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-153-6

Sprog: Dansk
Version: 1,0
Versionsdato: [x.xx.xxxx]
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
[Måned og år]

Indholdsfortegnelse

Forord	4
1 Påtegning af det samlede regnskab.....	6
2 Beretning.....	7
2.1 Præsentation af virksomheden	7
2.2 Ledelsesberetning	8
2.3 Kerneopgaver og ressourcer.....	13
2.4 Målrapportering	16
2.5 Forventninger til det kommende år	28
3 Regnskab	32
3.1 Anvendte regnskabspraksis	32
3.2 Resultatopgørelse mv.....	32
3.3 Balancen	36
3.4 Egenkapitalforklaring	39
3.5 Likviditet og låneramme.....	41
3.6 Opfølgning på lønsumsloft	42
3.7 Bevillingsregnskabet.....	42
4 Bilag.....	63
4.1 Noter til resultatopgørelse og balance	63
4.2 Indtægtsdækket virksomhed	66
4.3 Gebyrfinansieret virksomhed.....	66
4.4 Tilskudsfinansierede aktiviteter	67
4.5 Overført overskud for underkonti med satspuljemidler	69
4.6 It-omkostninger	71
4.7 Administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger	71

Forord

Vores årsrapport giver en overordnet gennemgang af vores væsentlige faglige og økonomiske resultater i 2019.

Sundhedsstyrelsen har høje ambitioner for sundheds- og ældreområdet i Danmark. Vi finder kloge løsninger sammen med andre. Vi arbejder sammen med faglige miljøer, kommuner, regioner, private aktører og civilsamfund, og vi arbejder på tværs af fagligheder, systemer og sektorer.

Vores økonomiske resultat i 2019 blev et overskud på 7,3 mio. kr., som primært skyldes et forsinket afløb på midler til de mange nye opgaver som vi fik af den daværende regering og aftalepartierne. Set i det lys, er jeg meget stolt af de resultater, vi opnåede og alle de opgaver, vi løste i 2019.

På strålebeskyttelsesområdet udsendte vi i 2019 en række omfattende og vellykkede vejledninger om de nye regler på strålebeskyttelsesområdet. Vi brugte mange kræfter i 2019 på forberedelserne til den omfattende gennemgang af strålebeskyttelsesområdet i Danmark, som vil blive udført i 2020 med internationale eksperter fra atomenergiagenturet, IAEA, ved den såkaldte IRRS-mission (Integrated Regulatory Review Service).

På ældreområdet blev 2019 året hvor vores rejsehold og videnscenter fik bevist sin store værdi. Der er efterhånden ikke mange af de 98 kommuner, der ikke har været i kontakt med videnscenteret. I 2019 etablerede vi også i Sundhedsstyrelsen videnscentre for digital sundhed og for kønsidentitet.

Vores Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) fejrede 20-års jubilæum, hvor tidligere chefer og medarbejdere, og en lang række samarbejdspartnere, var mødt op. Efter flere års flot arbejde fik vi endelig sendt reviderede anbefalinger for svangreomsorg og for akutområdet i høring. Og en række Nationale kliniske retningslinjer (NKR) blev opdateret, og nogle nye blev lavet.

Vi fortsatte vores store indsats med at overvåge og nedbringe tvang i psykiatrien, og selvom tallene ikke altid går den rigtige vej, så holder vi fast i målet. Og så har vi taget de første skridt til det faglige forarbejde til 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed.

Vi sluttede året af med at følge den brede politiske aftale om regulering af tobak, e-cigaretter m.v. Sammen med prisstigningerne på tobak er det et af de største fremskridt for folkesundheden i Danmark i mange år. Jeg er utrolig stolt af det bidrag, Sundhedsstyrelsen har ydet til grundlaget for de politiske beslutninger, og glæder mig over, at både minister, regering og den brede kreds af sundhedsordførere har værdsat vores faglige rådgivning i tobaksforhandlingerne.

Endelig er jeg meget tilfreds med, at vi i foråret 2019 kunne præsentere Sundhedsstyrelsens nye hjemmeside. Hjemmesiden skal bidrage til, at det som borger i Danmark er let at gøre brug af den viden og rådgivning Sundhedsstyrelsen laver. Den skal også bidrage til, at det for vores store netværk af fagpersoner, foreninger, interesseorganisationer og

borgere, der følger med i og bidrager til Sundhedsstyrelsens arbejde, opleves nemt og relevant at orientere sig på hjemmesiden. Dette glæder jeg mig til at arbejde videre med i 2020.



Søren Brostrøm
Direktør

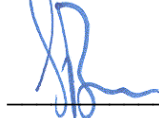
1 Påtegning af det samlede regnskab

Årsrapporten omfatter de hovedkonti på Finansloven, som Sundhedsstyrelsen, CVR 12070918, er ansvarlig for, herunder § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen og de hovedkonti, der fremgår under afsnit 3.7 Bevillingsregnskabet. Dertil hører også regnskabsmæssige forklaringer, som skal tilgå Rigsrevisionen i forbindelse med bevillingskontrollen for 2019.

Der tilkendes hermed:

- At årsrapporten er rigtig, dvs. at årsrapporten ikke indeholder væsentlige fejlinformationer eller udeladelser.
- 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.
- At der er etableret forretningsgange, der sikrer en økonomisk hensigtsmæssig forvaltning af de midler og ved driften af de institutioner, som er omfattet af årsrapporten.

København den 16. marts 2020



Søren Brostrøm, direktør
Sundhedsstyrelsen

København den 17. marts 2020



Per Okkels, departementschef
Sundheds- og Ældreministeriet

2 Beretning

2.1 Præsentation af virksomheden

Sundhedsstyrelsen er en styrelse under Sundheds- og Ældreministeriet, hvis hovedformål navnlig er:

- at rådgive sundheds- og ældreministeren samt andre myndigheder i sundheds- og visse socialfaglige spørgsmål,
- at vejlede om udførelsen af sundheds- og visse socialfaglige opgaver,
- at fastlægge regler for uddannelsen af læger og andet sundhedspersonale,
- at iværksætte evalueringer mv. med henblik på at fremme kvalitetsudvikling og mere effektiv ressourceanvendelse i sundhedssektoren,
- at fastsætte krav til specialfunktioner i sygehusvæsenet med henblik på en hensigtsmæssig sundhedsplanlægning,
- at informere om folkesundhedsmæssige forhold,
- at sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling
- at rådgive sundheds- og ældreministeren og andre myndigheder om og udvikle socialfaglige indsatser på ældreområdet, herunder tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv., samt administrere certificering af friplejeboligleverandører.

Styrelsen blev grundlagt i 1909 og har eksisteret i den nuværende form siden 8. oktober 2015.

Administration af opgaver varetages primært efter:

- LBK nr. 1188 af 24. september 2016, sundhedsloven.
- Lov nr. 23 af 15/01/2018, strålebeskyttelsesloven
- Lov nr. 170 af 16. maj 1962 om nukleare anlæg (Atomanlægsloven) med senere ændringer
- LBK nr. 988 af 17. august 2017, lov om social service.

Der er desuden indtægtsdækkede aktiviteter, der udløber af den ordinære virksomhed, og hvor styrelsens uafhængighed ikke skønnes at blive påvirket. Det er aktiviteter vedrørende dosiovervågning af stråleudsatte arbejdstagere og den faglige del af administrationen af en række tilskudskonti og lovbundne konti. Sundhedsstyrelsen deltager i relevante internationale fora i relation til bl.a. EU, WHO og nordisk samarbejde.

Organisationen bestod i 2018 af enheder inden for tre faglige hovedområder (forebyggelse og strålebeskyttelse; rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet; sociale indsatser for ældre) samt fællesformål (direktion, økonomi). Opgaver inden for strålebeskyttelse varetages af enhed for Strålebeskyttelse, der er placeret i Herlev.

Ministerområdets regnskabsadministrative fællesskab (Koncernregnskab) er placeret i Sundhedsstyrelsen.

Yderligere oplysninger om Sundhedsstyrelsen findes på www.sundhedsstyrelsen.dk.

1.1.1. Sundhedsstyrelsens strategi

Sundhedsstyrelsens mission er "Sundhed for alle".

Strategien er forankret omkring en grundfortælling om styrelsens fem grundværdier (ambitiøs, klog, modig, samarbejdende, nærværende) og styrkepositioner. Alle værdierne er indbyrdes sammenhængende og skal således ses som en helhed:

- Vi har høje ambitioner for sundheds- og ældreområdet
- Vi finder kloge løsninger sammen med andre
- Vi arbejder på tværs af fagligheder for sektorer
- Vi investerer viden og engagement
- Vi tænker langsigtet, men handler hurtigt når det kræves
- Vi har faglig tyngde og mod til at forandre

Sundhedsstyrelsens styrkepositioner er:

- **Helhed og sammenhæng**
Vi har et stærkt fokus på helhed og sammenhæng – for det enkelte menneske og for vores fælles sundhed.
- **Sammen med andre**
Vi engagerer os. Vi investerer ressourcer, indsigt og viden. Vi går forrest, men ikke alene. Nærvær og stærke relationer er en forudsætning i vores arbejde.
- **Rammer og retning**
Vi sætter rammer og retning på sundheds- og ældreområdet. Vi har et særligt ansvar, hvor faglige løsninger er svære og kontroversielle. Vi formidler faglig konsensus, men skærer igennem, når det kræves.

2.2 Ledelsesberetning

Det økonomiske resultat for Sundhedsstyrelsen samlede virksomhed er i 2019 et overskud på 7,3 mio. kr. Resultatet afspejler dels et mindreforbrug på 14,3 mio. kr. vedrørende de mange nye satspulje- og finanslovsfinansierede opgaver, som styrelsen blev tilført i 2019, dels et merforbrug på styrelsens basisbevilling (Underkonti 10,20 og 25) på 6,9 mio. kr. Merforbruget kan bl.a. henføres til udgifterne til det beredskab, som Sundhedsstyrelsen etablerede fra starten af 2019 til forberedelse af reformer, der skal skabe større sammenhæng og bedre samarbejde mellem praktiserende læger, kommuner og regioner.

De faglige resultater vurderes tilfredsstillende og gennemgås i afsnit 2.4. Da Sundhedsstyrelsen i 2019 ikke har været omfattet af en resultatkontrakt, afrapporteres der alene på de væsentligste opgaver som Sundhedsstyrelsen har gennemført i 2019 i afsnit om målopfølgelsesvurdering.

2.2.1 Økonomiske resultater

I tabel 1 vises Sundhedsstyrelsens økonomiske hoved- og nøgletal.

Tabel 1. Sundhedsstyrelsens økonomiske hoved- og nøgletal

Hovedtal			
(mio. kr.)	2018	2019	GB2020
Resultatopgørelse			
Ordinære driftsindtægter	-213,0	-246,4	-230,4
- Heraf indtægtsført bevilling	-171,8	-204,3	-185,8
- Heraf eksterne indtægter	-22,4	-23,2	-26,3
- Heraf øvrige indtægter	-18,8	-18,8	-18,3
Ordinære driftsomkostninger	197,0	237,8	237,3
- Heraf personaleomkostninger	113,7	124,6	113,7
- Heraf af- og nedskrivninger	1,3	1,8	2,7
- Heraf øvrige omkostninger	82,1	111,3	121,0
Resultat af ordinære drift	-16,0	-8,6	7,0
Resultat før finansielle poster	-11,8	-8,0	3,8
Årets resultat	-11,1	-7,3	4,6
Balance			
Anlægsaktiver	11,9	12,9	12,3
Omsætningsaktiver (ekskl. likvider)	45,6	41,5	41,5
Egenkapital	-18,1	-25,4	-25,4
Langfristet gæld	-9,3	-13,4	-12,3
Kortfristet gæld	-45,9	-46,6	-46,6
Lånerammen	13,7	15,8	12,3
Træk på lånerammen (FF4)	11,9	12,9	12,3
Finansielle nøgletal			
Udnyttelsesgrad af lånerammen (pct.)	87,1	81,9	100,0
Bevillingsandel (pct.)	80,7	82,9	80,7
Personaleoplysninger			
Antal årsværk	180,8	201,2	183,5
Årsværkspris (mio. kr.) (se note A)	0,6	0,6	0,6
Lønomsætningsandel (pct.)	53,3	53,8	46,5
Lønsumsloft (mio. kr.) (se note B)	119,2	132,6	121,2
Lønforbrug (mio. kr.) (se note C)	113,5	124,6	113,7
KPI'er			
Antal sygefraværsdage pr. ansat (inkl. langtidssyge)	9,3	8,2	-
Antal sygefraværsdage pr. ansat (ekskl. langtidssyge)	6,0	5,7	-

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Note: Grundbudget 2020 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2020

Note A: Årsværksprisen er udregnet inklusiv IV og ATA

Note B: Lønsumsloftet er angivet inklusiv akkumuleret opsparing

Note C: Tallet er inklusiv ATA og IV

I tabel 1A vises Sundhedsstyrelsens resultat på hovedfinansieringskilder for 2018 og 2019 samt det budgetterede resultat for 2020, som det fremgår af styrelsens Grundbudget 2020.

Tabel 1A. Fordeling af årets resultat på finansieringskilder

Mio. kr.	2018	2019	2020
Basisbevilling (uk 10-25)	-3,8	6,9	0,1
Gebyr (uk 10)	-1,4	0,6	-0,3
Øremærket bevilling vedr. satspulje og finanslovsaftaler (uk 10-87)	-5,5	-14,3	5,1
Indtægtsdækket virksomhed (uk 90)	-0,4	-0,4	-0,3
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter (uk 97)	0,0	0,0	0,0
Årets resultat i alt	-11,1	-7,3	4,6

Note: Alle øremærkede bevillinger givet til underkontiene 10, 20 og 25 optræder i 2019 og 2020 under Øremærket bevilling vedr. satspuljer og finanslovsaftaler

Grundbudget 2020 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2020

På Basisbevillingen (underkonti 10, 20 og 25 ekskl. Gebyrområdet) er underskuddet på 6,9 mio. kr. bl.a. et udtryk for, at styrelsen i 2019 opbyggede et beredskab til håndtering af forberedelse af reformer, der skal sikre større sammenhæng og et bedre samarbejde mellem praktiserende læger, kommuner og regioner. Det er for styrelsen både et nyt fagligt opgavefelt med nye aktører, interessenter og med et andet fagligt fokus og indhold, men også et område med mange forskelligartede nye initiativer. Opgaven har således ikke alene været afgrænset til at udarbejde faglige oplæg, men har omfattet udvikling og opbygning af et nyt fagligt spor i styrelsens arbejde. Dette har indbefattet et behov for nye kompetencer, både af faglig og organisatorisk karakter. Styrelsen har således rekrutteret medarbejdere med særlige faglige kompetencer bl.a. ergoterapeuter, sygeplejersker og læger og samtidig medarbejdere med viden og erfaring vedr. sundhedsindsatsen i kommunerne og med indsigt i konkrete udfordringer og løsninger. Opgaven har også indbefattet, at der har skulle opbygges kendskab og relationer til relevante interessenter i primærsektoren. Styrelsen har inkl. fællesomkostninger anvendt 5,0 mio. kr. på medarbejderressourcer, som har indgået i forberedelserne af førnævnte reformer. Indsatsens tyngde har især ligget i første halvår 2019, mens der er sket en aftrapning af indsatsen i andet halvår 2019.

Udover ovenstående forklaring påvirkes basisbevillingsområdet af en stigning i styrelsens fællesomkostninger som resulterer i et merforbrug på 1,0 mio. kr. De resterende afvigelser er udtryk for summen af beskedne mer- og mindreforbrug på en lang række aktiviteter.

På de øremærkede bevillingsområder, dvs. midler fra finanslovsaftaler og satspuljeaftaler (underkontiene 30-87) er der et samlet overskud på 14,3 mio. kr., som afspejler:

- mindreforbrug på 3,7 mio. kr. på Videnscenter for værdig ældrepleje som følge af udskudte opgaver vedrørende aktiviteterne til understøttelse af kommunerne og formidling,
- mindreforbrug på 3,5 mio. kr. på Fritvalgsordninger for madservice til ældre grundet manglende interesse blandt kommunerne for deltagelse i ordningen,
- mindreforbrug på 2,8 mio. kr. inden for satspuljeaftalen for 2019-2022 på sundhedsområdet særligt vedrørende aktiviteten Understøttelse af rekruttering af dygtige medarbejdere til psykiatrien grundet forsinkelse i aktivitetens rammesættende 1. fase,
- mindreforbrug på 2,5 mio. kr. inden for Satspuljeaftalen for 2017-2020 på sundheds- og ældreområdet, som særligt vedrører udskudte aktiviteter vedrørende Tidlig indsats over for sårbare familier, Evaluering af forløbsprogrammer for børn med psykiske udfordringer og Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien,
- Mindreforbrug på 2,2 mio. kr. på LGBTI-handlingsplanen særligt vedrørende udskudte udgifter til videnscenter for transkønnede,
- mindreforbrug på 1,0 mio. kr. på aktivitet vedrørende Genoptræning efter hjerne-skade, idet det ikke har været muligt at nå at afholde udgifter i 2019 på aktiviteten og
- et samlet mindreforbrug på 0,7 mio. kr. på øremærkede finanslovsaftaler under styrelsens Basisbevilling (uk 10, 20 og 25).
- Endelig er der på Demenshandlingsplanen et merforbrug på 1,9 mio. kr., som dels er udtryk for, at der har været udskudt udgifter fra 2018 til 2019 samt merudgifter i 2019 på en række af aktiviteterne under handlingsplanen.

På det indtægtsdækkede område (underkonto 90) er der et overskud på 0,4 mio. kr. Aktiviteten vedrører hovedsageligt salg af persondosimetri-ydelser til sundhedsvæsenet.

På Gebyrområdet er der et underskud på 0,6 mio. kr., som kan henføres til den kombinerede virkning af, at gebyrindtægterne er steget med 1,9 mio. kr., hvilket afspejler en stigning i antal strålekilder, som der opkræves gebyr for samt en ændret sammensætning af gebyrindtægter med flere kilder på områder med høje gebyrer. Desuden er der sket en forøgelse i personaleressourcerne til gennemførelse af opgaverne vedrørende tilsyn, vejledninger på området samt forberedelse af et nyt CRM-system. Som følge heraf er omkostningerne til gebyrordningen steget med 2,5 mio. kr.

Grundbudget 2020 udviser et underskud på 4,6 mio. kr., hvilket dækker over:

- et underskud på 5,1 mio. kr. på Sundhedsstyrelsens øremærkede aktiviteter, som kan henføres til udskudte aktiviteter fra 2019 på bl.a. Videnscenter for værdig ældrepleje, aktiviteter i regeringens vaccinationspakke, LGBTI handlingsplanen samt Center for Digital Sundhed. Efter færdiggørelsen af Grundbudget 2020 er det som led i afslutningen af årsregnskabet for 2019 blevet klart, at de udskudte aktiviteter på de øremærkede områder fra 2019 til 2020 er forøget i betydeligt omfang. Det må forventes, at disse udskudte opgaver alt andet lige vil resultere i et forøget underskud i styrelsens regnskab for 2020.
- Derudover er der stort set balance på området for basisbevillingen med et lille underskud på 0,1 mio. kr. efter en omfattende tilpasning af driftsudgifterne på områder som

forebyggelse, videreuddannelse af læger, smitsomme sygdomme, screening samt strålebeskyttelse.

- Der er i 2020 budgetteret med et mindre overskud på 0,3 mio. kr. på gebyrområdet og
- Et overskud på 0,3 mio. kr. på den indtægtsdækkede virksomhed.

Sundhedsstyrelsens ordinære driftsindtægter er steget fra 213,0 mio. kr. i 2018 til 246,4 mio. kr. i 2019. Af stigningen på 33,4 mio. kr. er de 32,5 mio. kr. udtryk for, at Sundhedsstyrelsen netto er tilført nye midler som led i finanslovsaftaler og satspuljeaftaler på finansloven for 2019. Der bl.a. prioriteret midler til:

- opgaver som led i den daværende regerings vaccinationspakke,
- aktiviteter til styrkelse af psykiatri-området,
- etablering af Center for Digital Sundhed,
- Handlingsplan for det gode ældreliv med tilhørende indsatser,
- Handlingsplan til forebyggelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen,
- styrkelse af social- og sundhedsuddannelsers image
- samt indsatser for øget kvalitet i høreapparatsbehandlingen.

Eksterne og øvrige indtægter er stort set uændrede.

Sundhedsstyrelsens driftsomkostninger er steget fra 197,0 mio. kr. i 2018 til 237,8 mio. kr. i 2019 svarende til en stigning på 40,8 mio. kr. Stigningen afspejler til dels tilførsel af midler til førnævnte nye opgaver til styrelsen i 2019. Derudover afspejler 5,1 mio. kr. af de stigende omkostninger fra 2018 til 2019 øgede udgifter til fællesomkostninger herunder indretning og vedligehold af styrelsens lokaler, løbende udgifter til drift og vedligehold af styrelsens hjemmeside samt øgede udgifter til licenser og afskrivninger.

På balancen er anlægsudgifterne steget med 1 mio. kr. fra 11,9 mio. kr. i 2018 til 12,9 mio. kr. i 2019. Stigningen afspejler især de sidste anlægsudgifter vedrørende styrelsens hjemmeside, som blev taget i brug i maj 2019. Omsætningsaktiverne er faldet med 4,1 mio. kr. fra 45,6 mio. kr. til 41,5 mio. kr., hvilket kan henføres til opkrævning af gebyrer er sket tidligere i 2019 end i 2018, hvorfor en større del af betalingerne er indgået i 2019 i stedet for at fremtræde som tilgodehavender, som det var tilfældet i 2018.

Egenkapitalen er steget fra 18,1 mio. kr. til 25,4 mio. kr. (heraf 9,5 mio. kr. i startkapital) svarende til årets overskud i 2019 på 7,3 mio. kr. Den langfristede gæld er steget fra 9,3 mio. kr. til 13,4 mio. kr. svarende til 4,2 mio. kr. og skyldes dels ovennævnte stigning i anlægsudgifterne på 1,0 mio. kr. dels at den af Statens Administration foretagne likviditetsregulering i 1. kvartal var 3,2 mio. kr. mindre i 2019 end i 2020.

Sundhedsstyrelsen er primært finansieret af bevilling (82,9 pct.). Den resterende del af finansieringen udgøres af gebyrindtægter, salgsindtægter fra persondosimetri-ydelser under indtægtsdækket virksomhed, indtægter vedrørende projekt om Nationale kliniske retningslinjer, indtægter vedrørende koncernregnskabsfunktionerne i Sundhedsstyrelsen, tilskud under tilskudsfinansierede aktiviteter samt øvrige indtægter så som indtægter til gennemførelse af Lungekampagnen. 49 pct. af Sundhedsstyrelsens bevilling udgøres af midlertidige bevillinger fra satspuljeaftaler og andre politiske aftaler på finansloven. Andelen er steget fra 33% i 2018.

Antallet af årsværk er steget med 20,4 fra 180,8 i 2018 til 201,2 i 2019, hvilket afspejler førnævnte betydelige tilførsel af nye opgaver til styrelsen. Den samme forklaring knytter sig til udviklingen i lønsumsloftet og lønforbruget fra 2018 til 2019.

Antal sygefraværdsdage per ansat er faldet fra 9,3 dage i 2018 til 8,2 dage i 2019.

2.2.1.1 Hovedkonti

Tabel 2. Sundhedsstyrelsens hovedkonti

	(Mio. kr.)	FL	TB	FL+TB	Regnskab	Overført overskud ultimo
16.11.11	Udgifter	239,8	13,5	253,3	242,4	
	Indtægter	-49,0	0,0	-49,0	-45,4	
	Balance	0,0	0,0	0,0	0,0	15,9
Administrerede ordninger						
	(Mio. kr.)	FL	TB	FL+TB	Regnskab	Overført overskud ultimo
	Udgifter	498,0	9,9	507,9	492,9	0,0
	Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Balance	0,0	0,0	0,0	0,0	101,8

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

I tabel 3 vises ressourceforbruget i Sundhedsstyrelsen i 2019 struktureret efter kerneopgaverne i Finansloven for 2019.

Tabel 3. Sammenfatning af økonomi for Sundhedsstyrelsens opgaver

Mio.kr.	Bevilling (FL+TB)	Øvrige ind- tægter	Omkostninger	Andel af årets resultat
Opgave 0: Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	-49,6	-7,2	56,8	0,0
Opgave 1: Forebyggelse og strålebeskyttelse	-45,9	-28,4	70,6	-3,7
Opgave 2: Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet	-70,0	-7,8	77,9	0,2
Opgave 3: Sociale indsatser vedr. ældre	-38,8	-2,0	37,1	-3,8
I alt	-204,3	-45,4	242,4	-7,3

I gennemgangen af Sundhedsstyrelsens kerneopgaver i tabel 3 og nedenfor er indtægter og omkostninger for opgaveområde 1-3 opgjort ekskl. hjælpefunktioner, generel ledelse og administration. De er i stedet angivet under opgave 0. Andre steder i årsrapporten er omkostninger og indtægter på aktiviteter opgjort inkl. andele af hjælpefunktioner mv. Det gælder f.eks. i bilag 4.2, 4.3 og 4.4.

2.3.1 Forebyggelse og strålebeskyttelse (opgave 1)

Bevillingen til formålet Forebyggelse og strålebeskyttelse var i 2019 på 45,9 mio. kr. og indtægterne var på 28,4 mio. kr. (indtægterne vedrører gebyrindtægter, salg af persondosimetriydelser samt tilskud fra Trygfonden til projektet Fælles om det frie ungdomsliv). Samtidig var omkostningerne 70,6 mio. kr., hvilket giver et resultat i form af et overskud på 3,7 mio. kr. Overskuddet afspejler bl.a., at der i 2019 har været mindreforbrug på satspuljeaftalerne for 2017-2020 på aktiviteten Tidlig indsats over for sårbare familier samt at der er overskud på Persondosimetri-ydelserne under indtægtsdækket virksomhed.

Sundhedsstyrelsens opgaver vedr. forebyggelse og strålebeskyttelse blev løst af enhed for Forebyggelse og enhed for Strålebeskyttelse. Sundhedsstyrelsen medvirker til at forbedre den danske befolknings generelle sundhedstilstand, livskvalitet og levevilkår af betydning for folkesundheden gennem dokumentation, vidensformidling og understøttelse af lokale forebyggelsestiltag. Konkret har Sundhedsstyrelsen udarbejdet forebyggelsespakker, som kommunerne kan benytte i deres forebyggelsesindsatser. Sundhedsstyrelsen gennemfører også selv tiltag, herunder i mindre omfang kampagner og andre informationsindsatser, og styrelsen understøtter endvidere løbende gennemførelsen af de nationale sundhedsprofiler. Endvidere foretager Sundhedsstyrelsen tilsyn med strålekilder og stråleudsættelse for at sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling. Endelig deltager Sundhedsstyrelsen aktivt i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på fællesskabets vegne og ved at deltage i videnskabelige komiteer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet.

2.3.2 Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet (opgave 2)

Bevillingen til Rammer og rådgivning vedrørende sundhedsvæsenet var i 2019 på 70,0 mio. kr. Hertil kommer indtægter på 7,8 mio. kr. (bl.a. vedrørende Nationale Kliniske Retningslinjer og Lungekampagnen). Omkostningerne var i 2019 på 77,9 mio. kr., hvilket giver et underskud på 0,2 mio. kr. Dette underskud er sammensat af et overskud på de øremærkede aktiviteter på 7,4 mio. kr., som vedrører udskudte opgaver på: Understøttelse af rekruttering af dygtige medarbejdere til psykiatrien, LGBTI-handlingsplanen, aktivitet vedrørende Genoptræning efter hjerneskade samt Evaluering af forløbsprogrammer for børn med psykiske udfordringer og Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien. Omvendt er der et merforbrug på Basisbevillingen på 7,6 mio. kr., som hovedsageligt kan forklares ved merudgifterne til det beredskab, som styrelsen etablerede til at håndtere gennemførelsen af den forrige regering sundhedsreform.

Sundhedsstyrelsens opgaver vedr. rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet blev løst af center for Planlægning og center for Evidens, uddannelse og beredskab og omfatter varetagelse af opgaver angående specialeplanlægning, nationale handlingsplaner, initiativer inden for større sygdomsområder som fx kræft, hjertesygdomme, psykiatri, diabetes og smitsomme sygdomme. Sundhedsstyrelsen yder faglig rådgivning om behandling, rehabilitering og tiltag med fokus på lighed i sundhed samt understøtter kvalitet og sammenhæng i borgernære sundhedstilbud gennem arbejdet med sundhedsaftaler, forløbsprogrammer, sundhedsplaner og anden borgernær sundhedsplanlægning. Endvidere løser Sundhedsstyrelsen opgaver angående sundhedsberedskabet, nationale kliniske retningslinjer, evalueringer samt indsatser inden for rationel farmakoterapi. Derudover opgaver vedrørende internationalt samarbejde samt administration og kvalitetsudvikling af den kliniske basisuddannelse for læger, speciallæge- og specialtandlægeuddannelsen samt special- og videreuddannelse af sygeplejersker.

2.3.3 Sociale indsatser for ældre (opgave 3)

Bevillingen til Sociale indsatser for ældre var i 2019 på 38,8 mio. kr. Hertil kommer indtægter på 2,0 mio. kr. Omkostningerne var i 2019 på 37,1 mio. kr., hvilket giver et overskud på 3,8 mio. kr. Overskuddet er en følge af mindreforbrug på Videnscenter for værdig ældrepleje på 3,7 mio. kr., et mindreforbrug på Fritvalgsordninger for madservice til ældre på 3,5 mio. kr., et merforbrug på 1,9 mio. kr. på Demenshandlingsplanen samt mindreforbrug på i alt 1,1 mio. kr. på satspuljeaftalen for 2018-2021 på ældreområdet samt satspuljeaftalen for 2019-2022 på ældreområdet.

Sundhedsstyrelsens opgaver vedr. sociale indsatser for ældre blev løst af enhed for Ældre og demens og omfatter blandt andet dokumentation, vidensformidling, rådgivning og understøttelse af lokale tiltag inden for ældre- og demensområdet. Derudover varetages opgaven omkring certificering af friplejeboligleverandører og vedligeholdelse af fritvalgsdatabasen. Endelig er Videnscenter for værdig ældrepleje en del af enheden.

2.3.4 Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration (opgave 0)

Bevillingen til Hjælpefunktioner og generel ledelse og administration var i 2019 på 49,6 mio. kr. Hertil kommer indtægter på 7,2 mio. kr., som bl.a. vedrører interne afregninger i koncernen. Omkostningerne var i 2019 på 56,8 mio. kr., hvilket giver et resultat i balance.

Omkostningerne kan primært henføres til:

- Direktion og stabsfunktion, herunder drift af hjemmeside og intranet

- Økonomistyring og generel administration
- Koncernregnskab og bidrag til administrative fællesskaber
- Servicecenter (ejendomsdrift og –service samt kontorservice)
- Informationscenter
- HR, regnskab, servicefunktion og tilskudsadministration er udskilt til administrative koncernfællesskaber.

Koncernregnskab er placeret i Sundhedsstyrelsen. Omkostningerne indgår i Sundhedsstyrelsens regnskab, og Sundhedsstyrelsen modtager medfinansiering fra de omfattede institutioner på ministerområdet.

Implementering af strategi

Ledelse og medarbejdere i Sundhedsstyrelsen fortsatte i 2019 arbejdet med at udvikle arbejdskulturen i overensstemmelse med vores strategi Sundhed for alle. Nærværende er en af værdierne i Sundhedsstyrelsens strategi og omhandler både den måde vi arbejder på, og hvordan vi opfattes af andre. Vores deltagelse på Folkemødet på Bornholm har derfor også dette formål. I 2019 gennemførte vi 18 aktiviteter i eget telt og medvirkede i 15 aktiviteter hos andre. Sundhedsstyrelsens direktør, vicedirektør og centerchefer besøgte derudover en lang række kommuner og sygehuse i 2019.

Vi præsenterede i 2019 en ny hjemmeside for Sundhedsstyrelsen. Hjemmesiden skal understøtte styrelsens strategi ved at formidle den viden og rådgivning, som styrelsen laver, på en let, tilgængelig og interessant måde, så den når ud til flest mulige mennesker. Den skal også gøre det lettere for borgere, fagpersoner og interessenter at interagere med Sundhedsstyrelsen, så vi fortsat i samarbejde med andre kan pege på kloge, modige og ambitiøse løsninger på sundhedsudfordringer.

Myndighedssamarbejde og opfølgning på Vækstplan for Life Science

Som led i opfølgningen på regeringens Vækstplan for Life Science indgår Sundhedsstyrelsen i myndighedssamarbejde med partnermyndigheder i store vækstlande, henholdsvis Mexico, Kina og Vietnam. I 2019 deltog Sundhedsstyrelsen derfor i et delegationsbesøg til alle 3 lande, hvor styrelsen fik mulighed for at præsentere og indgå i dialog om danske sundhedsmodeller.

2.4 Målrapportering

I det følgende beskrives de faglige resultater, vi opnåede i 2019. Der blev ikke indgået en resultatkontrakt mellem Sundhedsstyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriets departement for 2019, og resultaterne vurderes derfor ikke i forhold til mål for året.

Regelværk på strålebeskyttelsesområdet

Lov om ioniserende stråling og strålebeskyttelse blev vedtaget 9. januar 2018 med ikrafttræden 6. februar 2018 med tre tilhørende bekendtgørelser. Vi foretog på baggrund af det første års erfaringer med anvendelse af de 3 bekendtgørelserne en revision af disse. Samtidig indarbejdede styrelsen bekendtgørelse om overførsel af radioaktive stoffer i de 3 bekendtgørelser. Med revisionen er der bl.a. tilføjet krav til viden, færdigheder og kompetencer for strålebeskyttelsesekspert samt snittet for, hvornår man skal rådføre sig med en strålebeskyttelsesekspert. Samtidig er affaldsvejene for radioaktivt affald præciseret og enkelte bestemmelser om bortskaffelse er tilføjet. Ved

samme lejlighed blev bekendtgørelse om grænseoverskridende overførsel af radioaktivt affald og brugt nukleart brændsel opdateret. De reviderede bekendtgørelser trådte i kraft 1. juli 2019.

Vi rådgav og underviste brugere i det nye regelværk og udarbejdede flere vejledninger til brugere af radioaktive stoffer og strålingsgeneratorer i forlængelse af regelværket, hvoraf de første fire blev udgivet i løbet af 2019.

Forberedelse af IRRS-mission

Danmark skal i maj 2020 have besøg af en ekspertgruppe sammensat af det Internationale Atomenergiagentur (IAEA), der skal gennemføre en IRRS-mission – Integrated Regulatory Review Service. Her vil Danmarks infrastruktur og tilhørende regelværk på strålebeskyttelsesområdet blive vurderet i forhold til tilsvarende IAEA standarder. Sådanne missioner gennemføres for at styrke og forbedre de juridiske rammer og den regulatoriske infrastruktur mht. brug af ioniserende stråling. Forberedelserne til missionen er omfattende. Der har indledningsvis været afholdt informationsmøder med IAEA med deltagelse af involverede ministerier og styrelser om Danmarks forventede leverancer, som bl.a. omfatter selvevaluering, selvevalueringsanalyse, selvevalueringsrapport samt omfattende referencer og anden dokumentation for besvarelserne i selvevalueringen (Advance Reference Material). I forlængelse heraf er der afholdt kursus i brug af IAEA's IT-værktøj SARIS, som benyttes ved selvevalueringen. I 2019 har alle danske myndigheder og tilhørende ministerier, der forvalter rammebestemmelser og organisatorisk infrastruktur på strålebeskyttelsesområdet, som forberedelse til missionen gennemført en omfattende selvevaluering, der indbefatter en gennemgang af det samlede danske regelværk på strålebeskyttelsesområdet og implementeringen af dette holdt op imod IAEA's sikkerhedsstandarder på området. I forlængelse af det forberedende arbejde er også strålebeskyttelsesloven og tilhørende bekendtgørelser oversat til engelsk til brug for IAEA's reviewere samt til publicering på Sundhedsstyrelsens hjemmeside for engelsktalende brugere. I efteråret 2019 er der afholdt et såkaldt "Preparatory Meeting", hvor kommissoriet og logistikken for Atomenergiagenturets 10 dage lange IRRS-mission til Danmark blev fastlagt.

Tilsyn og overvågning af strålekilder

I lighed med foregående år har indførelsen af nye regler på strålebeskyttelsesområdet medført stort behov for opdatering af tilladelser til brug af strålekilder på flere områder samt for ændring af status for en række tilladelser til fremadrettet at være underretninger. Vi har i forbindelse hermed og i forbindelse med registrering af nye strålekilder fortsat ydet omfattende rådgivning i forhold til de ændrede krav til tilknytning af kompetencepersoner samt for ændringer i tilknyttede kompetencepersoner.

På det medicinske område anvendes strålekilder i stadigt stigende omfang til diagnostik og behandling, og vi udførte i 2019 tilsyn inden for flere typer af brug af såvel radioaktive stoffer som strålingsgeneratorer. Et særligt fokusområde var de kardiologiske afdelinger, hvor røntgenapparater er et væsentligt værktøj til at følge komplicerede indgreb, der på denne måde kan udføres med katetre fra en meget lille åbning i lysken eller håndleddet. Dette fokus vil fortsætte i 2020. Anvendelsen af CBCT hos tandlæger er fortsat stigende og i lighed med foregående år, har dette været et fokusområde. Et nyt

fokusområde i 2019, som vil fortsætte i 2020, var tilsyn med virksomheder, som installerer og udfører service på røntgenapparater inden for det medicinske område.

Inden for det veterinærmedicinske område var tilsynsaktiviteterne i 2019 rettet mod ny-etablerede virksomheder.

I tilsynet med virksomheders og uddannelsessteders anvendelse og opbevaring af strålekilder var der i 2019 fortsat stort fokus på de kraftige radioaktive kilder, der anvendes dels til strålesterilisering, dels i mobile apparater til kontrol af svejsninger og materialer. Fokus har ligeledes været på naturligt forekommende radioaktive materialer (NORM). Vi var bl.a. på tilsyn offshore på platformene Halfdan og Syd-Arne for at inspicere, at NORM håndteres efter strålebeskyttelseslovgivningen. Sundhedsstyrelsens tilsyn med de nukleare anlæg på Risø-området var i lighed med foregående år koncentreret omkring nedbrydningsarbejdet på DR 3 og Hot Cell anlæggene.

Dosimetri og radioaktivitetsmåling

Sundhedsstyrelsens standarddosimetrlaboratorium fik i 2018 udvidet sin akkreditering med kontrol af miljødosimetre. Miljødosimetre bruges rutinemæssigt inden for både industri, forskning, på hospitaler og i beredskabssammenhæng til at måle mængden af ioniserende stråling i de nære omgivelser. Vi oplevede en stigende efterspørgsel på kontrol af miljødosimetre og udførte 22 kontroller i 2019. Standarddosimetrlaboratoriet foretager desuden bestråling af persondosimetre og har i 2019 også foretaget bestråling af dosimetre fra Persondosimetrlaboratoriet ved Aarhus Universitetshospital.

Sundhedsstyrelsens akkrediterede persondosimetrlaboratorium overvågede i 2019 knap 14.000 stråleudsatte arbejdstagere og udsendte til dette formål i alt godt 67.000 dosimetre. Langt størstedelen af dosimetrene var 'helkropsdosimetre' til måling af arbejdstagerens samlede dosisbelastning (effektiv dosis). Derudover er der udsendt et par tusinde dosimetre til vurdering af dosis til ekstremiteter, primært fingre, samt dosis til øjets linse.

I 2019 er der udstedt 11 prøvningsrapporter for bestemmelse af mængden af radioaktivitet (aktivitet) i forskellige prøveemner. De undersøgte emner er hovedsageligt indsamlet i fm. Sundhedsstyrelsens tilsyn med radioaktive kilder og de øvrige emner er radioaktive kilder, der er blevet analyseret i fm. vagtsager (utilsigtede hændelser med radioaktive kilder).

E-cigaretter

Sundhedsstyrelsen udgav i 2019 et større notat om e-cigaretter på baggrund af en bestilling fra Sundheds- og Ældreministeriet. Notatet blev udarbejdet ud fra nyere videnskabelig litteratur og større rapporter, og havde særligt fokus på børn og unge. I notatet kunne man blandt andet læse om forbruget af e-cigaretter i Danmark blandt børn, unge og voksne, de forskellige indholdsstoffer i e-væsker og aerosoler fra e-cigaretter samt mulige helbredsmæssige konsekvenser, der kan være ved brug af e-cigaretter. Derudover beskrev notatet nikotins mulige effekter på børn, unge og fostre samt brug af e-cigaretter ved ryggestop og WHO's holdning til e-cigaretter.

But Why-kampagnen

Sundhedsstyrelsen gennemførte i 2019 tredje runde af kampagnen "BUT WHY", der skal bidrage til at forebygge rygestart blandt børn og unge i perioden 2017 – 2020. Kampagnens målgruppe er unge i alderen 14 – 19 år, som ikke ryger, men som eventuelt har eksperimenteret med rygning. Kampagnen sætter fokus på årsagerne til, at man som ung begynder at ryge. Ved at stille spørgsmålet #BUTWHYSMOKE åbnes op for en dialog mellem og med unge. Kampagnen henvender sig til de unge på de sociale medier, og formidles primært gennem influencers. Kampagnen samarbejdede i 2019 med en række forskellige influencers, for hele tiden at være tættest muligt på målgruppens hverdag. Der blev også udarbejdet tre nye kampagnevideoer, der blev formidlet via kampagnens egne SoMe platforme.

Røgfri arbejdstid

Sundhedsstyrelsen gennemførte i 2019 kampagnen "Røgfri Arbejdstid" der rettede sig til ledere i private virksomheder med mere end 50 ansatte. Kampagnen havde til formål at få flere ledere i private virksomheder til at tage stilling til og arbejde hen mod mere røgfri arbejdstid. Der blev udarbejdet tre korte kampagnefilm. To af disse case film fortæller om to firmaers overvejelser, udfordringer og oplevelser i fm. indførelse af røgfri arbejdstid. Den tredje film er med en juridisk ekspert, der adresserer de vigtigste overvejelser en leder måtte have ift. lovgivningen bag. Der er også udarbejdet en kort digital pjece med de hyppigst stillede spørgsmål vedr. røgfri arbejdstid. I kampagneperioden var der både print-annoncering og annoncering på en række sociale medier fx LinkedIn og Instagram.

Børn og unges sundhed og trivsel

Som et initiativ i Den Nationale Diabeteshandleplan udgav Sundhedsstyrelsen i oktober 2019 publikationen "Børn og unges sundhed og trivsel". Formålet med publikationen er at inspirere kommuner til at arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse på børne- og ungeområdet. Publikationen samler de anbefalinger fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, som er henvendt til børn og unge, for at formidle viden om og inspiration til at understøtte et sundt, aktivt og velbefindende børne- og ungeliv. I tillæg til anbefalingerne er der inddraget en række eksempler på indsatser til inspiration. Som opfølgning på publikationen holder Center for Forebyggelse i Praksis, KL, temadage om børn og unges sundhed og trivsel. De tre temadage omhandler a) den sundhedsfremmende skole med fokus på at sikre en fysisk aktiv skoledag; b) røgfri skoletid med fokus på, hvordan kommunen kan skabe røgfri rammer for børnenes hverdag i skolen; samt c) sunde rammer i dagtilbud med fokus på at fremme børnenes motorik samt tidlig opsporing af børn med motoriske vanskeligheder.

Alkoholforebyggelse

Sundhedsstyrelsen gennemførte i 2019 kampagnen "Hvid Januar", som handler om at tage en længere pause fra alkohol. Formålet med kampagnen er at fremme normer og adfærd, der kan understøtte en ændring i den danske alkoholkultur og bidrage til sundere alkoholvaner. Kampagnen skal bl.a. skabe anledning til at reflektere over egne alkoholvaner og dermed bryde med usunde vaner. Kampagnen skal også være med til at gøre det socialt acceptabelt at sige nej tak til alkohol. Kampagnen blev udbredt via Facebooksiden "Hvid januar" og fik god rækkevidde og skabte stor aktivitet. Kampagnen stillede materialer til rådighed for partnere, der gerne ville være med til at udbrede kampagnebudskabet. På kampagnens hjemmeside kunne de bl.a. downloade film og andet digitalt indhold til sociale medier samt plakater til at printe ud. Mange aktører støttede op om "Hvid Januar"

ved som partnere at være med til at udbrede budskabet, f.eks. kommuner og andre aktører på sundhedsområdet, arbejdspladser, foreninger m.fl. Ved kampagnens afslutning var der næsten 100 partnere, som bidrog til at udbrede kampagnens budskab.

Sundhedsstyrelsen havde i 2019 et særligt fokus på unge og alkohol og gennemførte i den forbindelse en række indsatser. Vi samarbejdede med organisationen Danske Gymnasier om en fælles opfordring til landets borgmestre om, at kommunerne går med i en fælles indsats om at skabe et trygt natteliv for de unge. I brevet opfordres kommunerne til at understøtte dialogen med forældre til udskolingselever, inden de unge påbegynder en ungdomsuddannelse, idet unges alkoholforbrug stiger markant ved overgangen fra folkeskolen til ungdomsuddannelsen. På en lang række festivaler og spillesteder gennemførte vi kampagneindsatsen "Mindre druk – Mere fest" med fokus på det helt unge publikum i forhold til overholdelse af udskærkningsregler, udbredelse af alkoholfrie alternativer og understøttelse af en inkluderende fest- og alkoholkultur.

Sundhedsstyrelsen satte i 2019 også fokus på børn, der vokser op i familier med alkoholproblemer. Vi støttede udviklingen af kortfilmen "Ida", som giver et indblik i, hvordan det er for et barn at vokse op i en familie med alkoholproblemer. Herudover reviderede vi en række materialer til børn, forældre og professionelle om børn i familier med alkoholproblemer. **Stofforebyggelse**

Sundhedsstyrelsen har i 2019 haft et stort fokus på misbrug af lattergas fra gaspatroner blandt unge, da der er rapporteret om et tiltagende misbrug af lattergas blandt unge og en stigning i skader i forbindelse med brugen. Sundhedsstyrelsen har ydet rådgivning mht. lovgivningsarbejde til at begrænse lattergas til beruselse, og vi har medvirket i kortlægning og offentliggørelse af tal om udbredelse af lattergas fra gaspatroner på de gymnasiale uddannelser og erhvervsuddannelserne. 12 pct. og 15 pct. af de 15-25 årige på henholdsvis gymnasiale uddannelser og erhvervsskolerne har angivet, at de på et tidspunkt har indtaget lattergas fra gaspatroner. Der er markant flere drenge end piger, som har indtaget lattergas, og udbredelsen er højere i hovedstadsregionen sammenlignet med landets øvrige regioner. Ca. hver 4. dreng i alderen 15-25 år på gymnasiale- og erhvervsuddannelser i hovedstadsregionen har prøvet at inhalere lattergas fra gaspatroner. Sundhedsstyrelsen har endvidere lanceret sitet snakomlattergas.dk, der skal give rusmiddelkonsulenter, SSP'ere, lærere og andre voksne omkring de unge viden om lattergas, dets skadevirkninger mv. og klæde målgruppen på til at kunne tage snakken med de unge om misbrug af lattergas.

I samarbejde med Dansk Live (interesseorganisation for festivaler og spillesteder) gennemførte Sundhedsstyrelsen den holdningsmarkerende kampagne mod stoffer: "Music Against Drugs". Kampagnen var målrettet deltagere i alderen 16-24 år på en lang række festivaler og spillesteder hen over sommeren og efteråret. Som et vigtigt led i kampagnen var festivalerne og spillestederne selv afsendere på kampagnen. De er trendsættende aktører i de unges festmiljø og har en positiv gennemslagskraft med det holdningsprægede budskab over for målgruppen af unge. Evalueringen af kampagnen i 2019 viste, at 51 pct. af det adspurgte publikum på festivaler syntes, at kampagnen gjorde det lettere at sige nej til stoffer.

Det nationale sundhedsberedskab

Sundhedsstyrelsen er den nationalt koordinerende myndighed for det danske sundhedsberedskab, og indgår som medlem i den Nationale Operative Stab (NOST). I 2019 gennemførte vi sammen med andre aktører i beredskabet den nationale kriseøvelse KRISØV, som er en fast tilbagevendende øvelse hvert andet år. Øvelsen demonstrerede, at Sundhedsstyrelsen har et kompetent og hurtigt mobiliserbart beredskab med velfungerende procedurer, som sikrer, at nationale, komplekse sundhedskriser kan håndteres med stor sikkerhed, faglighed og overblik. Ydermere håndterede Sundhedsstyrelsen løbende beredskabssituationer i 2019, som fx da hollandske sundhedsarbejdere blev smittet med den hæmorrhagiske feber, Lassa feber, i Sierra Leone, på et hospital hvor der også var danskere udstationeret.

Vaccineområdet

Sundhedsstyrelsen har myndighedsansvaret for børnevaccinationsprogrammet. For i endnu højere grad at sikre at forældre får information og rådgivning om børnevaccinationsprogrammet blev initiativet om at uddanne sundhedsplejersker til vaccineambassadører påbegyndt i 2019 og vil i løbet af 2020-2022 blive fulgt op med et tilbud om efteruddannelsesdage om vaccination i alle 5 regioner, hvor sundhedsplejerskerne får tilbud om undervisning på et-dags kurser. I 2019 blev der udarbejdet en håndbog til sundhedsplejerskerne samt informationsmateriale, som kan anvendes i rådgivningen og samtalen med forældrene.

På baggrund af en grundig faglig gennemgang i form af en medicinsk teknologivurdering om HPV vaccination af drenge anbefalede Sundhedsstyrelsen i 2019, at drenge ligesom piger, bør tilbydes HPV vaccination for at forebygge analkræft og kønsvorter. I september 2019 trådte det nye vaccinationstilbud til drenge i kraft. Den igangværende HPV informationsindsats 'Stop HPV – stop livmoderhalskræft', som foregår i partnerskab mellem Sundhedsstyrelsen, Kræftens Bekæmpelse og Lægeforeningen, blev i den sammenhæng udvidet til også at omfatte information om vaccinationstilbuddet til drenge og indsatsen skiftede navn til 'Stop HPV – bliv vaccineret'.

I 2019 så vi en markant stigning i af antallet kighoste tilfælde og i september vurderede Statens Serum Institut, at der var tale om en epidemi. På baggrund af kighostepidemien anbefalede Sundhedsstyrelsen Sundheds- og ældreministeren at indføre et tidsbegrænset tilbud om kighostevaccination til gravide i 3. trimester for at beskytte barnet i dets første levemåned. Tilbuddet trådte i kraft i november 2019.

Nationale kliniske retningslinjer

Arbejdet med udarbejdelse af Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) er fortsat i 2019. Der er både udarbejdet nationale kliniske retningslinjer af Sundhedsstyrelsen samt pulje-NKR af faglige selskaber og miljøer efter en model, hvor Sundhedsstyrelsen bistår projektgrupperne med metodesparring. Vi modtog i 2019 15 ansøgninger til pulje-NKR, hvoraf 7 modtager finansiering efter rådgivning fra Sundhedsstyrelsens rådgivende udvalg for nationale kliniske retningslinjer. Der blev udgivet 6 puljefinansierede NKR i 2019.

Sundhedsstyrelsens eget arbejde med at udarbejde nye og opdatere eksisterende NKR er ligeledes fortsat i 2019. Vi har gennemgået 14 eksisterende NKR, hvoraf 5 bliver opdateret. Herudover er der igangsat 3 nye NKR som en del af psykiatrihandlingsplanen og

omhandler henholdsvis behandling af angst hos voksne, behandling af autismespektrumforstyrrelser hos børn og unge samt en udvidelse af den nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge.

Vi afprøvede i 2019 et nyt koncept i udarbejdelsen af NKR ved at udarbejde enkeltstående GRADE baserede retningslinjer efter British Medical Journal (BMJ) Rapid Recommendations. Modellen giver mulighed for hurtigt at udarbejde enkeltstående højaktuelle anbefalinger, som kan gøres hurtigere og med mindre ressourceforbrug, end når der udarbejdes de mere omfattende NKR. Den første retningslinje, der er tilpasset danske forhold er NKR for iltbehandling til den akut syge voksne patient. Herudover er der igangsat en NKR for behandling af patienter med langvarige ikke-traumatiske skuldersmerter efter samme koncept.

Rationel farmakoterapi

2019 var året, hvor Sundhedsstyrelsen kunne fejre 20-året for Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF). Dette blev fejret med et jubilæumsarrangement, hvor der både blev skuet tilbage med refleksion over indsatser og succeser og set fremad og drøftet udfordringer, der fortsat kræver opmærksomhed inden for rationel anvendelse af lægemidler. I arrangementet deltog både praktiserende læger, samarbejdspartnere, nuværende og tidligere medarbejdere. Den store interesse for arrangementet understregede, at Sundhedsstyrelsens arbejde med rådgivning af almen praksis om rationel anvendelse af lægemidler fortsat er yderst relevant og efterspurgt. Særligt blev Månedssbladet Rationel Farmakoterapi fremhævet som en værdsat kilde til information. I 2019 udkom 10 udgaver af bladet med lægefaglige artikler samt en jubilæumsudgave i anledning af 20-års jubilæet, ligesom Seponeringslisten, udarbejdet sammen med regionerne, blev opdateret.

Smertebehandlingsområdet var i 2019 fortsat et fokusområde for Sundhedsstyrelsen. I den forbindelse er der sammen med regionerne udarbejdet en smertebehandlingsguide, der kan anvendes i både primær- og sekundærsektoren. Guiden har været meget efterspurgt, og der er på nuværende tidspunkt trykt flere end 14.000 eksemplarer. Smerteguiden kan hentes elektronisk på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Sundhedsstyrelsen har også udarbejdet et fagligt oplæg til en smertebehandlingsplan med rådgivning fra en arbejdsgruppe.

Til Stormødet i februar debatterede vi sammen med ca. 200 deltagere fra blandt andet patientforeninger, almen praksis, lægemiddelindustri og hospitaler på et mere overordnet niveau om medicin er på vej ud eller ind i behandlingen af fx kroniske sygdomme og overvægt. Oplæggene gav forskellige vinkler på emnet og omhandlede blandt andet patientperspektiv, hvad der driver medicinforbruget, og om motion kan være et alternativ eller supplement til behandlingen.

I 2019 udgav Sundhedsstyrelsen også en borgerrettet folder med gode råd om medicin mod smerter, angst eller søvnbesvær (Vanedannende medicin skal tages med omtanke). Denne folder giver vejledning og viden om vanedannende medicin, ligesom muligheder for nedtrapning og alternativer til vanedannende medicin omtales.

I lighed med tidligere år udbød Sundhedsstyrelsen kurser inden for rationel anvendelse af lægemidler. I 2019 var temaerne for disse smertebehandling, hjertepatienter i almen praksis, psykiatri, endokrinologi, geriatri, medicingennemgang og luftvejslidelser.

Videreuddannelse af autoriseret sundhedspersonale

Tilstrækkelig arbejdskraft med de rette kompetencer er afgørende for et dækkende sundhedsvæsenet. Derfor tilstræbes det, at der er balance mellem udbud og efterspørgsel af de relevante autoriserede personalegrupper. Sundhedsstyrelsen arbejder på at sikre denne balance ved at udarbejde prognoser for læger og tandplejen, ved at dimensionere antallet af læger og specialtandlæger samt at komme med anbefalinger til udbuddet af tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere. Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2019 både Lægeprognosen 2018-2040 og Tandplejeprognosen 2018-2040. Derudover udgav vi dimensioneringsplanen for tandplejen for 2020-2024.

Sundhedsstyrelsen aflagde i 2019 ca. 70 inspektorbesøg på hospitalsafdelinger. Inspektorbesøg på afdelinger, der indgår i den lægelige videreuddannelse, bidrager ved at vurdere, facilitere og højne uddannelsesindsatsen for læger på vej til at blive speciallæger. Derudover fik Sundhedsstyrelsen udarbejdet en rapport om modeller for tildeling af klinisk basisuddannelsesforløb (KBU) for at afdække, om der var en anden måde at fordele KBU stillingerne på, som er at foretrække frem for den model, der anvendes i dag. På baggrund af rapporten var der enighed i det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse om at fastholde den nuværende model.

Organdonation

I 2019 blev det med en ændring af Sundhedsloven muligt for 15-17 årige at tage stilling til organdonation og registrere deres ønske i Donorregisteret. I forbindelse med lovændringen blev det også muligt at give tilladelse til, at der som en del af organdonationen kan laves undersøgelser, som skal bidrage til forskning på området. Sundhedsstyrelsen reviderede i forbindelse med lovændringen den røde donorfolder, så den nu kan hentes som både en digital udgave og en fysisk udgave. Informationspjece til pårørende om hjernedød og organdonation er ligeledes blevet opdateret. Med en bred politisk aftale blev det i 2019 besluttet at styrke transplantationsområdet ved at give mulighed for transplantation af organer fra afdøde patienter med svær hjerneskade, hvor døden er konstateret på baggrund af uopretteligt ophør af åndedræt og hjertevirksomhed (DCD). For at sikre ensartethed i forhold til de væsentligste metoder, tidsperioder og arbejds gange knyttet til DCD, specielt i forhold til den kliniske behandling af donor, herunder de donationsforberedende indgreb før behandlingsophør, nedsatte Sundhedsstyrelsen en arbejdsgruppe, der rådgiver Sundhedsstyrelsen i forhold til udarbejdelse af nationale anbefalinger på området. Arbejdet pågår og forventes afsluttet i 2020.

Smitsomme sygdomme

Grundet henvendelser om stigende antal tilfælde med fnat i 2019 har Sundhedsstyrelsen udarbejdet to pjecer om emnet, en til efterskoler og en til den kommunale sundhedspleje. Pjecen til efterskoler blev sendt ud til alle efterskoler i landet, og styrelsens hjemmeside opdateret. Derudover har månedsbladet Rationel Farmakoterapi udgivet en artikel om behandling og forebyggelse af fnat. Sidst i 2019 blev pjecen til efterskoler opdateret til at inkludere skole og andre institutioner, da problemet så ud til at sprede sig.

Screening

I 2019 har Sundhedsstyrelsen gennemgået forslag til et nyt screeningsprogram for nyfødte. Det gælder screening for galaktosæmi, som er en medfødt stofskiftesygdom, som 1-2 børn årligt fødes med i Danmark. Ubehandlet fører sygdommen til gulsot (ikterus), leverforstørrelse, leversvigt og blødningsforstyrrelser i barnets første leveuger. Screenings-testen udføres på hælblodprøver, der tages på nyfødte inden for deres første 72 levetimer. Behandlingen består i at give den nyfødte modermælkserstatning i stedet for modermælk.

Yderligere har vi gennemgået forslag til kvalitetsforbedring af screening af nyfødte for medfødt grå stær. Der fødes i Danmark cirka 25 børn om året med grå stær. Grå stær er en uklarhed i øjets linse, der kan ramme et eller begge øjne. Hvis barnet har medfødt grå stær, er det vigtigt, at barnet bliver opereret tidligst muligt efter fødslen, da de første 3 levemåned er afgørende for synsudviklingen.

Derudover er der igangsat et arbejde, hvor en faglig følgegruppe bistår Sundhedsstyrelsen med at gennemgå evidensen bag brystkræftscreeningsprogrammet, som det ser ud i dag.

Psykiatri

Sundhedsstyrelsen har også i 2019 haft et stort fokus på indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Der er udarbejdet anbefalinger for intensiv indsats til patienter med svær grad af psykisk lidelse, status på indsatsen med brug af peers i psykiatrien, og i begyndelsen af 2020 vil arbejdet med anbefalinger for bedre rekruttering af medarbejdere til psykiatrien, bedre brug af specialpsykologer samt tværsektorielle anbefalinger for spiseforstyrrelser blive udgivet.

Sundhedsstyrelsen har i 2019 haft stort fokus på nedbringelsen af tvang over for mennesker med psykiske lidelser. Ud over de to årlige monitoreringsrapporter har styrelsen revideret vejledninger for anvendelse og registrering af tvang og er i gang med at udarbejde anbefalinger til regioner og kommuner for nedbringelsen af tvang.

Sundhedsstyrelsen har herudover indgået i partnerskabet En af Os, hvor der fortsat arbejdes med at mindske stigmatisering af mennesker med psykiske sygdomme.

Funktionelle lidelser

Sundhedsstyrelsen har i 2019 haft et stort fokus på funktionelle lidelser og har fulgt op på rapporten, der blev udgivet i 2018. Der er arbejdet på en udgivelse der skal give praktiserende læger viden om og værktøjer til bedre at kunne håndtere mennesker med funktionelle lidelser, beskrivelse af specialfunktioner på området og en kodevejledning.

Kræftområdet

Sundhedsstyrelsen har i 2019 revideret pakkeforløb for gynækologiske kræftformer, kræft i urinvejene og primær hjernekræft.

Sygehusplanlægning

I 2019 blev anbefalinger for akutområdet sendt i høring, og de forventes udgivet i 2020. Anbefalinger for fødeområdet blev ligeledes sendt i høring, og efterfølgende har Sundhedsstyrelsen udarbejdet en grundig gennemgået af dele af vidensgrundlaget, således at anbefalingerne står på solidt grundlag.

Sundhedsstyrelsen har i regi af specialeplanlægningen gennemgået området vedrørende variationer i kønskarakteristika, som blandt andet omfatter Turner Syndrom, Adrenogenitalsyndrom (AGS) og Klinefelter.

Derudover udgav vi nye anbefalinger for nationale multidisciplinære konferencer for kræft i bugspytkirtlen, som skal forbedre behandlingen for denne gruppe patienter.

Eftersyn af Cystisk Fibrose

Sundhedsstyrelsen har foretaget et eftersyn af cystisk fibrose. Den sundhedsfaglige håndtering af cystisk fibrose har gennemgået en positiv udvikling gennem flere årtier, så kvaliteten af indsatsen er blevet væsentligt bedre.

Kønsidentitet

Sundhedsstyrelsen har i 2019 fået etableret Videnscenter for sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold samt arbejdet med øget informationsindsats i relation til transpersoner og fået iværksat pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede supplerende rådgivningstilbud.

Primære sundhedsvæsen og kronisk sygdom

Sundhedsstyrelsen har i 2019 arbejdet med at udarbejde anbefalinger til håndtering af multisygdom. Som led i arbejdet er der blevet udgivet to rapporter, der beskriver national og international viden, samt erfaringer.

Sundhedsstyrelsen har i 2019 godkendt de sundhedsaftaler, der indgås mellem regioner og kommuner, gennemført en kampagne for KOL og udgivet anbefalinger for behovsvurdering i den afklarende samtale i kommunerne for mennesker med kronisk sygdom.

På diabetesområdet er der i 2019 bl.a. arbejdet med styrket forebyggelse af diabetes i kommunen og tidligere opsporing af personer med Type 2 diabetes med lancering af kampagnen "Godt Spottet" på den internationale verdens diabetes dag d. 14. november. Endeligt er der arbejdet med anbefalinger til transition af børn og unge med kroniske sygdomme.

Behandling af høretab hos voksne

Sundhedsstyrelsen er i 2019 påbegyndt arbejdet med at udarbejde anbefalinger og kvalitetskrav til høreapparatbehandling. Der er ligeledes i 2019 udgivet en patientrettet pjece.

Demensområdet

I 2019 afsluttede Sundhedsstyrelsen 9 af 11 initiativer, som styrelsen har haft ansvaret for at gennemføre i regi af den nationale demenshandlingsplan 2025, herunder etablering af rådgivnings- og aktivitetscentre, tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder, nye nationale kliniske retningslinjer på demensområdet og håndbøger med vidensbaserede anbefalinger til social- og sundhedsfaglig praksis på demensområdet. De to initiativer, der ikke er afsluttet ved udgangen af året, forventes afsluttet i foråret 2020.

Sundhedsstyrelsen har i 2019 udarbejdet en handlingsplan for forebyggelse og håndtering af udadreagerende adfærd i ældreplejen. Der er med Finansloven for 2019 afsat 15 mio. kr. årligt i perioden 2019-2022 til at udmønte handlingsplanen. Handlingsplanen skal udbrede viden og metoder til at forebygge udadreagerende adfærd i ældreplejen samt styrke lederes og medarbejderes viden og kompetencer. I regi af handlingsplanen har vi gennemført afdækninger af hhv. unge og nyansattes samt pårørendes behov i hverdagen i forbindelse med voldsomme episoder og udadreagerende adfærd i ældreplejen, der udgives i begyndelsen af 2020. Vi har derudover udgivet et inspirationskatalog om sansestimuli i demensplejen samt udmøntet pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser i forhold til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd.

Sundhedsstyrelsens demensrejsehold besøgte i 2019 de sidste fem kommuner af i alt 22 kommuner, der har modtaget rejseholdsbesøg. Evalueringen af demensrejseholdsprojektet udkommer i foråret 2019. Demensrejseholdet fortsætter i 2019-21, hvor der er afsat nye midler til rejseholdet som opfølgning på demenshandlingsplanen 2025.

Sundhedsstyrelsen har i samarbejde med Socialstyrelsen iværksat en række initiativer i 2019 for at understøtte implementeringen af de ændrede magtanvendelsesregler på servicelovens område, herunder udarbejdet informations- og undervisningsmateriale, tilbudt temadage og formidlingsarrangementer for fagprofessionelle og tilsynsførende, samt arbejdet med at forenkle indberetningen af magtanvendelse. Sundhedsstyrelsen har derudover været med til at etablere Rådet for tryghedsskabende velfærdsteknologi, hvor styrelsen både deltager i rådet og sekretariatet.

Ældreområdet

I 2018 etablerede Sundhedsstyrelsen det nationale Videnscenter for værdig ældrepleje og i gangsatte en række videns-, kompetenceudviklings- og rådgivningsopgaver. I 2019 har der været fokus på at konsolidere og udbygge aktiviteterne i videnscentret, herunder afholde en række temadage om emner på værdighedsområdet og en national konference om ledelse og værdighed. I regi af værdighedsrejseholdet er der udmøntet to puljer om tildeling af forløb og gennemført en række praksisnære rejseholdsforløb, samt påbegyndt organisatoriske rejseholdsforløb i kommunerne. Videnscentret har derudover i samarbejde med to professionshøjskoler afviklet en række fem-dages kurser målrettet medarbejdere i ældreplejen og påbegyndt diplommoduler målrettet ledere i plejen med fokus på at skabe værdig ældrepleje. Vi har arbejdet med at udvikle en case –og vidensbank om indsatser, der øger værdig ældrepleje i kommuner, og igangsat netværk for både ledere og medarbejdere for at skabe vidensdeling og understøtte implementering og drift af de forbedringstiltag, kommuner og enheder er i gang med på værdighedsområdet.

I 2019 opslog og udmøntede vi to puljer fra satspuljeaftalen 2019-2022. I puljen "Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre", som har til formål at forebygge ensomhed og mistrivsel blandt ældre, med et særligt fokus på ældre mænd, fik 31 projekter midler. I udmøntning af Fællesskabspuljen 2: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse, fik otte projekter midler. Vi udmøntede derudover puljen "Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose" fra satspuljeaftalen for 2018-2021. I alt otte kommuner fik bevilliget midler fra puljen, og der er igangsat en evaluering af puljen ved ekstern leverandør der afsluttes i 2021.

Vi udarbejdede i 2019 Sundhedsstyrelsens faglige oplæg 'Gode ældre liv med trivsel og sundhed' ved brug af input fra en række arbejdsgrupper og en referencegruppe. Oplægget blev udarbejdet som oplæg til handlingsplanen for 'Det gode ældre liv' fra satspuljeaftalen 2019-22. Som en del af projektet blev udgivet to analyser om hhv. "Analyse af overgangen fra arbejdsliv til pensionistliv" samt "Udenlandske erfaringer og viden om sårbare og skrøbelige ældre", som supplerede udgivelsen af "Ældres sundhed og trivsel – Ældreprofilen 2019", som grundlag for det faglige oplæg.

I regi af satspuljeaftalen for 2019-2022 til understøttelse af 'Det gode ældre liv' gennemførte vi en kortlægning af kommunale indsatser til udsatte ældre samt en erfaringsopsamling og casemateriale for 10 kommuner med gode erfaringer fra kommunernes indsatser til pårørende ved brug af eksterne leverandører.

Vi gennemførte også en ny udmøntningsrunde på forsøgsordning om styrket frit valg rehabilitering og fritvalgsbeviser til madservice. Vi gav tilsagn til otte nye kommuner, der

skal deltage i forsøgsordningen om styrket frit valg rehabilitering og to kommuner, der deltager i forsøgsordningen om øget brug af fritvalgsbeviser til madservice. Der blev ligeledes udarbejdet en kortlægning af samarbejde med private leverandører om rehabilitering efter servicelovens § 83a og et informationsmateriale om frit valg inden for rehabilitering på ældreområdet ved ekstern leverandør.

I 2019 afsluttede vi initiativet 'Styrket indsatsen mod ensomhed hos ældre mennesker der modtager meget hjemmehjælp' fra 2017. I initiativet er der igangsat 13 projekter, der blev afsluttet med en samlet fælles evaluering. Projekterne har haft fokus på kompetenceudvikling, samarbejde med frivillige og optimering af arbejdsgange. Ud over evalueringen blev også udarbejdet en casesamling over gode erfaringer i projekterne ved ekstern leverandør.

På baggrund af Finanslov for 2019 igangsatte vi et nyt initiativ for at styrke sundheds- og ældreområdets image med henblik på at styrke attraktiviteten og fastholdelsen af medarbejderne på sundheds- og ældreområdet. Projektet bliver videreudviklet i samarbejde med parterne på området i 2020-2021.

Vi udviklede og lancerede en ny hjemmeside med viden om og gode eksempler på 'Bedre måltider til ældre' i 2019, som udspringer af "Regeringsstrategi for mad, måltider og sundhed" fra 2018. Siden har til formål at give inspiration til kommuner og relevante organisationer og indeholder på nuværende tidspunkt ca. 30 cases.

2.5 Forventninger til det kommende år

Sundhedsstyrelsen bistår ministeriet med den centrale forvaltning på sundheds- og ældreområdet, herunder ministerbetjeningen. Sundhedsstyrelsen skal som følge heraf understøtte regeringens prioriteringer i forhold til væsentlige satsninger på sundheds- og ældreområdet som fastsat ved bl.a. finanslov, økonomiaftaler med regioner og kommuner samt satspuljeaftaler. Dette sker eksempelvis gennem udarbejdelse af faglige oplæg til handlingsplaner m.v., udrulning og implementering af politiske aftaler samt opslag og udmøntninger af diverse puljer.

På forebyggelsesområdet vil Sundhedsstyrelsen i 2020 stille skarpt på at forebygge ulighed i sundhed. Dette gør vi bl.a. med en rapport og en konference om emnet. Vi arbejder fortsat på at reducere KRAM-faktorerne, og i 2020 vil vi have et særligt fokus på at indsamle og formidle data om alkohol og alkoholforebyggelse.

Vi etablerede i 2019 Center for Digital Sundhed, som skal forestå forsknings- og rådgivningsmæssige initiativer, om hvordan digitalisering påvirker det mentale og fysiske helbred, herunder koncentrationsevne og søvn, og vi er i 2020 klar til at udsende de første rapporter om digital sundhed. Centeret vil i 2020 også stå i spidsen for afholdelse af et seminar om betydningen af digitale medier samt udarbejde en række artikler om emnet.

På strålebeskyttelsesområdet fortsætter vi rådgivningsarbejdet relateret til det nye regelværk, herunder udarbejdelsen af tilhørende vejledninger.

I perioden 10. - 20. maj 2020 får Danmark besøg af en ekspertgruppe bestående af 15 personer sammensat af det Internationale Atomenergiagentur (IAEA), der skal gennemføre en IRRS-mission – Integrated Regulatory Review Service. Her vil strålebeskyttelsesområdet infrastruktur og tilhørende regelværk blive gennemgået i forhold til tilsvarende IAEA standarder med det formål at styrke og forbedre de juridiske rammer og den regulatoriske infrastruktur mht. brug af ioniserende stråling. Missionen omfatter foruden gennemgang af et omfattende selvevalueringsmateriale også interviews og besigtigelser på virksomheder, der anvender strålekilder, hvor syv faciliteter/aktiviteter er udvalgt. Missionen udmunder i en handlingsplan, der identificerer potentielle forbedringsstrategier, som der skal arbejdes videre med frem til den opfølgende mission i 2023.

Sundhedsstyrelsen planlægger desuden i 2020 at udvide akkrediteringen for persondosimetrielaboratoriet til også at omfatte fingerdosimetri samt at opnå akkreditering af den del af miljølaboratoriet, der udfører radioaktivitetsmålinger med gammaspektromet. 2020 indeholder både nye spændende opgaver for Sundhedsstyrelsen, men også opgaver, hvor vi fortsætter indsatser fra tidligere år.

Der igangsættes i 2020 også en række opgaver, der vedrører rammer og rådgivning til sundhedsvæsenet.

I 2020 udarbejder Sundhedsstyrelsen en MTV (medicinsk teknologivurdering) om influenza vaccination. Dette for at vurdere om der er forskningsmæssigt grundlag for, at det eksisterende influenzavaccinationsprogram kan ændres. I MTV'en er der som noget nyt bl.a. en gennemgang af evidensgrundlaget for vaccination af sundhedsfagligt personale og børn.

Vi indleder European Immunization Week (20. april, uge 17) med at afholde en stor vaccinekonference med fokus på vaccine accept, kommunikation om vacciner og dansk vaccine forskning.

Som opfølgning til Lægeprognosen for 2018-2040, som Sundhedsstyrelsen udgav i 2019, vil der i 2020 blive udarbejdet en aktuel dimensioneringsplan for introduktions- og hoveduddannelsesforløb i speciallægeuddannelsen. Det er afgørende for sundhedsvæsenet, at der findes tilstrækkeligt med læger og speciallæger i Danmark, og at fordelingen imellem disse svarer til behovet.

Desuden laver Sundhedsstyrelsen i 2020 en faglig gennemgang af evidensen bag det eksisterende brystkræftscreeningsprogram (forventes udgivet midt 2020).

Sundhedsstyrelsen glæder sig også til i 2020 at bistå regeringen i ønsket om at løfte psykiatrien gennem en 10 års plan for psykiatrien, der skal sætte en langsigtet retning for udviklingen af psykiatrien og sammenhængen på tværs af områder. Planen skal styrke forholdene for personer med psykiske lidelser og psykisk mistrivsel gennem langsigtede løsninger, og der vil være et særligt fokus på indsatsen for børn og unge samt dobbeltdiagnosticerede.

Sundhedsstyrelsen vil i 2020 fastholde fokus på indsatsen for mennesker med psykiske lidelser. Vi skal øge den mentale trivsel, forebygge psykiske sygdomme og øge kvaliteten

i den samlede indsats for dem, der får en psykisk lidelse. Vi vil i 2020 fortsætte fokus på nedbringelse af tvang over for mennesker, der indlægges i den regionale psykiatri.

Indsatsen for mennesker med funktionelle lidelser bør styrkes. Derfor vil vi i 2020 udgive et materiale, der kan give almen praksis redskaber til at hjælpe patienter med funktionelle lidelser, og vi vil i specialeplanen beskrive den specialiserede indsats på sygehuset.

Revisionerne af flere pakkeforløb for kræft påbegyndes også i 2020. Det drejer sig om pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft, myelomatose og lymfekræft og CLL. Derudover udgives et revideret pakkeforløb for modernærkekræft og for kræft i hoved- og halsregionen.

I 2020 vil Sundhedsstyrelsen udgive anbefalinger til organisering og samarbejde omkring patienter med multisygdom, anbefalinger for organisering af sammedagsundersøgelse og –opfølgning for mennesker med diabetes samt påbegynde revision af kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen.

På kønsidentitetsområdet forventer Sundhedsstyrelsen at få iværksat relevante forskningsprojekter og initiativer i regi af Videnscenter for Kønsidentitet med henblik på en afdekning af viden ikke mindst i relation til behandlingen af børn og unge samt ift. den nedre kønsmodificerende kirurgi. Sundhedsstyrelsen vil derudover udarbejde visitationsretningslinier for kønsmodificerende kirurgi.

På ældreområdet påbegynder vi i 2020 arbejdet med de nye syv initiativer, der er vedtaget i opfølgningen på Den Nationale Demenshandlingsplan 2025 i forhandlingerne om satspuljereserven. Dette sker for at understøtte opfyldelsen af de tre mål i handlingsplanen frem mod 2025.

Vi gennemfører i 2020 også en række initiativer fra sidste års handlingsplan til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen, udmønter initiativet Omsorg og –nærhed i ældreplejen fra finanslovsaftalen 2020 samt laver opfølgning på Handlingsplan om det gode ældreliv. Endelig forsætter også indsatserne for at styrke den værdige ældrepleje i kommunerne gennem fx målrettet vidensindsamling og –deling, rådgivning og kompetenceudvikling i regi af Sundhedsstyrelsens Videnscenter for værdig ældrepleje. Sundhedsstyrelsen arbejder i 2020 videre med det igangværende projekt om rekruttering og fastholdelse på social- og sundhedsområdet

Tabel 5. Forventninger til det kommende år

	Regnskab 2019	Grundbudget 2020
Bevilling og øvrige indtægter	-249,7	-234,0
Udgifter	242,4	243,0
Resultat	-7,3	9,0

Note: SKS tal for "Bevilling og øvrige indtægter" for Grundbudget 2020 er korrigeret med tillægsbevillinger, da disse ikke er lagt ind i SKS.

Sundhedsstyrelsens bevilling og øvrige indtægter falder fra 2019 til 2020 med 11,3 mio. kr. fra 249,7 mio. kr. i 2019 til forventet 234,0 mio. kr. i 2020 (ekskl. forventede tillægsbevillinger på 4,4 mio. kr.), hvilket afspejler, at Sundhedsstyrelsen har fået tilført væsentlig færre midlertidige opgaver på Finansloven for 2020 samtidig med at finansieringen fra midlertidige opgaver løber ud. Da udgiftsniveauet er stort set uændret fra Regnskab 2019 til Grundbudget 2020, udtrykkes de faldende indtægter i et resultat der ændrer sig fra et overskud på 7,3 mio. kr. i 2019 til et forventet underskud på 9,0 mio. kr. i 2020. Som nævnt tager resultatet ikke højde for forventninger til tillægsbevillinger i 2020. Efter færdiggørelsen af Grundbudget 2020 har styrelsen i forbindelse med årsafslutningen for 2019 konstateret, at der er udskudt væsentlig flere opgaver ind i 2020. Det må derfor forventes, at underskuddet i 2020 alt andet lige vil øges.

3 Regnskab

3.1 Anvendte regnskabspraksis

Sundhedsstyrelsen indgår i Statsregnskabet for 2019 under § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Driftsbevillingen omfatter følgende underkonti:

- 10. Almindelig virksomhed
- 20. Forebyggelse
- 25. Institut for Rationel Farmakoterapi
- 30. Satspuljeinitiativer
- 35. Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer målrettet de svageste ældre
- 50. Delaftale om udmøntning af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan for til forebyggelse af vold på botilbud
- 55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020
- 60. Aftale om finansloven på sundhedsområdet
- 65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025
- 70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021
- 75. Videnscenter for en værdig ældrepleje
- 76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet
- 77. Advisory board for mad, måltider og sundhed
- 80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021
- 85. National Diabetesbehandlingsplan
- 86. Aftale om finansloven for 2018
- 87. Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer
- 90. Indtægtsdækket virksomhed
- 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

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

Sundhedsstyrelsens overheadomkostninger fordeles via en omkostningsfordelings-model, som er udviklet i 2013 og opdateret i 2016. Modellen er udviklet med udgangspunkt i gældende principper om prisfastsættelse og omkostningsfordelinger fra den tidligere Økonomistyrelses vejledninger. Der skal ske en fuld fordeling af organisationens omkostninger. Med dette forstås, at der foretages en fordeling af organisationens samlede omkostninger på alle relevante aktiviteter.

3.2 Resultatopgørelse mv.

I tabel 6 vises Sundhedsstyrelsens resultatopgørelse for 2018, 2019 og den forventede resultatopgørelse fra Grundbudget 2020.

Tabel 6. Resultatopgørelse (mio.kr.)

Resultatopgørelse	2018	2019	GB2020
Ordinære driftsindtægter			
Indtægtsført bevilling			
Bevilling	-171,8	-204,3	-185,8
Indtægtsført bevilling i alt	-171,8	-204,3	-185,8
Salg af varer og tjenesteydelser			
Eksternt salg af varer og tjenesteydelser	-7,3	-7,8	-7,7
Internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser	-14,5	-14,9	-18,0
Salg af varer og tjenesteydelser i alt	-21,8	-22,6	-25,7
Tilskud til egen drift	-0,6	-0,6	-0,6
Gebyrer	-18,8	-18,8	-18,3
Ordinære driftsindtægter i alt	-213,0	-246,4	-230,4
Ordinære driftsomkostninger			
Ændringer i lagre			
Forbrugsomkostninger			
Husleje	9,0	8,9	9,5
Andre forbrugsomkostninger			
Forbrugsomkostninger i alt	9,0	8,9	9,5
Personaleomkostninger			
Lønninger	100,6	111,3	100,6
Pension	15,9	17,7	16,0
Lønrefusion	-3,2	-3,3	-3,0
Andre personaleomkostninger	0,3	-1,1	
Personaleomkostninger i alt	113,7	124,6	113,7
Andre ordinære driftsomkostninger	63,8	87,9	93,9
Af- og nedskrivninger	1,3	1,8	2,7
Internt køb af varer og tjenesteydelser	9,3	14,5	12,6
Ordinære driftsomkostninger i alt	197,0	237,8	232,3
Resultat af ordinær drift	-16,0	-8,6	2,0
Andre driftsposter			
Andre driftsindtægter	-1,9	-3,3	-8,0

Andre driftsomkostninger	6,1	3,9	9,9
Resultat før finansielle poster	-11,8	-8,0	3,8
Finansielle poster			
Finansielle indtægter	0,0	0,0	0,0
Finansielle omkostninger	0,7	0,7	0,8
Resultat før ekstraordinære poster	-11,1	-7,3	4,6
Ekstraordinære poster			
Ekstraordinære indtægter	0,0		
Ekstraordinære omkostninger	0,0		
Årets resultat	-11,1	-7,3	4,6

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Note: Grundbudget 2020 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2020

Det samlede økonomiske resultat for 2019 er et overskud på 7,3 mio. kr. mod et overskud på 11,1 mio. kr. i 2018. i 2020 er der budgetteret med et underskud på 4,6 mio. kr.

De økonomiske resultater er gennemgået i afsnit 2.2.1.

Bevillingen er steget fra 171,8 mio. kr. i 2018 til 204,3 mio. kr. i 2019 og forventes i 2020 at falde til 185,8 mio. kr. inkl. forventede tillægsbevillinger. Stigningen på 32,5 mio. kr. fra 2018 til 2019 vedrører tilførsel af nye midlertidige opgaver som led i finanslovs- og satspuljeaftalen i 2019 så som:

- den daværende regerings vaccinationspakke
- aktiviteter til styrkelse af psykiatri-området
- etablering af Center for Digital Sundhed
- Handlingsplan for det gode ældreliv
- Handlingsplan for forebyggelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen
- rekruttering
- samt indsatser for øget kvalitet i høreapparatsbehandlingen.

Faldet i bevillingen på 18,5 mio. kr. fra 2019 til 2020 afspejler, dels bevillingsprofilen fra tidligere år samt at vi har fået tilført væsentlig færre midlertidige opgaver på Finansloven for 2020, dels at finansieringen fra midlertidige opgaver løber ud.

Indtægten til internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser forventes at stige 3,1 mio. kr. fra 14,9 mio. kr. i 2019 til 18,0 mio. kr. i 2020, hvilket især kan henføres til merindtægter vedrørende Nationale Kliniske Regningslinjer, der kommer fra § 16.11.01 Departementet.

Huslejeudgifterne forventes at stige fra 8,9 mio. kr. i 2019 til 9,5 mio. kr. i 2020, hvilket især skyldes at leje af supplerende lokaler uden for domicilet startede den 1. oktober 2019 og udgiften dermed har helårseffekt i 2020.

Personaleomkostningerne er steget fra 113,7 mio. kr. i 2018 til 124,6 mio. kr. i 2019, hvilket primært kan henføres til ovennævnte tilførsel af bevillinger med tilhørende midlertidige opgaver på Finansloven for 2019. Personaleomkostningerne forventes at falde fra 124,6 mio. kr. i 2019 til 113,7 mio. kr. i 2020, hvilket tilsvarende skyldes, at vi er tilført færre midlertidige opgaver på finansloven for 2020.

Andre ordinære driftsomkostninger er steget fra 63,8 mio. kr. i 2018 til 87,9 mio. kr. i 2019, stigningen på 24,1 mio. kr. skyldes især tidligere nævnte nye opgaver til styrelsen i 2019, samt at der har været stigning i fællesomkostningerne. Der forventes yderligere stigning på andre ordinære driftsomkostninger på 6,0 mio. kr. fra 87,9 mio. kr. i 2019 til 93,9 mio. kr. i 2020, som især vedrører øget aktivitet vedrørende finanslovs- og satspuljemidler, hvor især kan nævnes:

- Handlingsplan for forebyggelse af udadreagerende adfærd i ældreplejen
- Nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje
- Indsatser vedrørende aftale om satspuljen for ældreområdet for 2018-2021
- Center for Digital Sundhed
- Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer

Af- og nedskrivninger er steget fra 1,3 mio. kr. i 2018 til 1,8 mio. kr. i 2019 og skyldes især vores nye hjemmeside som blev taget i drift medio 2019. Stigningen fra 1,8 mio. kr. i 2019 til 2,7 mio. kr. i 2020 vedrører ligeledes primært hjemmesiden.

Internt køb af varer og tjenesteydelser er steget fra 9,3 mio. kr. i 2018 til 14,5 mio. kr. i 2019 og vedrører hovedsageligt øgede fællesomkostninger samt at diverse udgifter til Sundhedsdatastyrelsen tidligere er overført på forslag til lov om tillægsbevilling, mens de i 2019 er afholdt som internt køb. Der forventes fald på 1,9 mio. kr. fra 14,5 mio. kr. i 2019 til 12,6 mio. kr. i 2020 som vedrører reduktion i fællesomkostninger.

Andre driftsindtægter er steget fra 1,9 mio. kr. i 2018 til 3,3 mio. kr. i 2019 og vedrører især indtægt fra Danske Regioner til Lungekampagnen. Andre driftsindtægter forventes at stige yderligere 4,7 mio. kr. fra 3,3 mio. kr. i 2019 til 8,0 mio. kr. i 2020 og vedrører især indsats på forebyggelsesområdet vedrørende fremme af et sundt ungdomsliv.

Andre driftsomkostninger er faldet fra 6,1 mio. kr. i 2018 til 3,9 mio. kr. i 2019, som især skyldes at forventede udgifter for 2017 og 2018 til Danmarks Statistik vedrørende driften af stofmisbrugsdatabasen er flyttet til hensættelseskonto samt at der har været færre udgifter til puljeuddelingen vedrørende Nationale Kliniske Retningslinjer. Der forventes stigning på andre driftsomkostninger på 6,0 mio. kr. fra 3,9 mio. kr. i 2019 til 9,9 mio. kr. i 2020, som især vedrører forventede øgede udgifter til puljeuddelingen vedrørende Nationale Kliniske Retningslinjer samt forskellen i forbindelse med hensættelsen i 2019 til Danmarks Statistik vedrørende stofmisbrugsdatabasen.

Tabel 7. Resultatdisponering

Mio. kr.	2019
Disponeret til bortfald	
Disponeret til reserveret egenkapital (båndlagt)	
Disponeret til udbytte til statskassen	
Disponeret til overført overskud	7,3

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

3.3 Balancen

Sundhedsstyrelsens balance vises i tabel 8. Balancesummen udgjorde 102,4 mio. kr. i 2019, hvor den i 2018 udgjorde 114,7 mio. kr. En mere detaljeret forklaring af balancen ultimo 2019 fremgår af nedenstående.

Aktiver

Årets aktiver fordeler sig på anlægsaktiver på 22,5 mio.kr. og omsætningsaktiver på 79,9 mio.kr.

Anlægsaktiver

Den mindre stigning i anlægsaktiverne skyldes primært udvikling af en ny hjemmeside. Hjemmesiden blev taget i brug i 2019, hvilket kan ses på ændring af saldo mellem udviklingsprojekter under opførsel og færdiggjorte udviklingsprojekter.

Under Inventar og it-udstyr vedrører stigningen anskaffelse af nyt videokonferenceanlæg og nye kaffemaskiner.

Omsætningsaktiver

Omsætningsaktiverne er samlet set faldet. Niveauet på tilgodehavende skyldes primært, at opkrævningerne vedrørende årsgebyr på strålebeskyttelse, tilsvarende som sidste år, blev udsendt sidst på året. Faldet i tilgodehavender skyldes, at opkrævningen i 2019 blev udsendt i november 2019 og ikke i december, som det var tilfældet i 2018, hvorfor en større andel af betalingerne også er modtaget i 2019 sammenlignet med 2018.

Likvide midler

FF5 Uforrentet konto benyttes som beholdning til hensatte forpligtelser, omsætningsaktiver, kortfristede gældsforpligtelser og til placering af overført overskud. Saldoen afspejler ikke balancen pr. ultimo 2019, da kontoen først bliver afstemt, herunder likviditetsregule-

ret af Statens Administration i 1. kvartal 2020. Reguleringen sker mellem FF7 Finansieringskontoen og FF5 Uforrentet konto. FF7 Finansieringskontoen er en kassekredit, der anvendes til årets ind- og udbetalinger. Kontoen er en bankkonto, der følger kalenderåret. Der har derfor i løbet af året været ændringer af form af bl.a. likviditetsregulering mellem FF5 Uforrentet konto, der vedrører beholdningen fra regnskabsåret 2018.

Passiver

Årets passiver fordeler sig på egenkapital på 25,4 mio.kr., hensatte forpligtigelser på 17,1 mio.kr. samt gæld på i alt 59,9 mio.kr.

Egenkapital

Egenkapitalen udgør ultimo 2019 samlet 25,4 mio.kr. hvilket er en forøgelse på 7,3 mio. kr. i forhold til sidste år. For en detaljeret forklaring henvises til tabel 9 Egenkapitalforklaring samt 9a fordeling af egenkapital.

Hensatte forpligtigelser

Der er samlet set sket to modsatrettede reguleringer, hvorfor saldoen ikke påvirkes. Ændringerne består af: Reguleringer vedr. åremål og hensættelse til forventede driftsomkostninger til Stofmisbrugsdatabasen som driftes hos Danmarks Statistik. For en mere detaljeret forklaring henvises til kapitel 4.1 Note 4 Hensættelser.

Langfristede gældsposter

FF4 Langfristet Gæld benyttes som en beholdning, hvor der optages gæld til at finansiere investeringer. Saldoen afspejler dog ikke balancen pr. ultimo 2019, da kontoen først bliver afstemt, herunder likviditetsreguleret af Statens Administration i 1. kvartal 2020. Reguleringen sker mellem FF7 Finansieringskontoen og FF4 Langfristet Gæld.

Kortfristede gældsposter

De kortfristede gældsposter er samlet set faldet. Dette skyldes primært, at FF7 Finansieringskontoen samt andre likvider sidste år havde et overtræk og dermed var reklassificeret på passivsiden.

Ændringen i periodeafgrænsningsposterne skyldes primært flytning af tidligere poster til hensatte forpligtigelser. Posterne vedrører udestående driftsomkostninger på 3. år med Danmarks Statistik vedrørende Stofmisbrugsdatabasen. For en mere detaljeret forklaring henvises til kapitel 4.1 Note 4 Hensættelser.

Tabel 8. Balancen

Note	Aktiver (mio. kr.)	Balance	
		2018	2019
	Anlægsaktiver		
1	Immaterielle anlægsaktiver:		
	- Færdiggjorte udviklingsprojekter	0,4	5,7
	- Erhvervede koncessioner, patenter m.v.	-	
	- Udviklingsprojekter under opførelse	4	0,3
	Immaterielle anlægsaktiver i alt	4,5	6,0
2	Materielle anlægsaktiver:		
	- Grunde, arealer og bygninger	-	
	- Infrastruktur		
	- Transportmateriel	0,2	0,2
	- Produktionsanlæg og maskiner	7,2	6,3
	- Inventar og it-udstyr	-	0,5
	- Igangværende arbejder for egen regning	-	
	Materielle anlægsaktiver i alt	7,5	7,0
	Finansielle anlægsaktiver:		
	- Statsforskrivning	9,5	9,5
	Finansielle anlægsaktiver i alt	9,5	9,5
	Anlægsaktiver i alt	21,5	22,5
	Omsætningsaktiver		
	Varebeholdning	0	0
	Tilgodehavender	45,4	39,4
	Periodeafgrænsningsposter	0,3	2,0
	Likvide beholdninger:		
	- FF5 Uforrentet konto	47,7	29,3
	Egenkapital:		
	- Startkapital	9,5	9,5
	- Reserveret egenkapital		
3	- Overført overskud	8,6	15,9
	Egenkapital i alt	18,1	25,4
4	Hensatte forpligtigelser	17,1	17,1
	Langfristede gældsposter:		
	- FF4 Langfristet gæld	9,3	13,4
	- FF6 Bygge og IT-kredit		
	- Donationer		
	- Anden langfristet gæld		
	Langfristet gæld i alt	9,3	13,4
	Kortfristede gældsposter:		
	- Leverandører af varer og tjenesteydelser	20,6	20,6
	- Anden kortfristet gæld	2,6	3,2
	- Skyldige feriepenge	17,7	18,7
	-Reserveret bevilling	0	0
	Igangværende arbejder for fremmed regning	3,4	3,3
	- Periodeafgrænsningsposter	1,6	0,7
	- FF7 Finansieringskonto (Note A)	21,1	0
	- Andre likvider (Note B)	3,3	0
	Kortfristet gæld i alt	70	46,5

- FF7 Finansieringskonto (Note A)	-	9,1	Gæld i alt	79,5	59,9
- Andre likvider (Note B)	-	0,1	Passiver i alt	114,7	102,4
Likvide beholdninger i alt	47,7	38,5			
Omsætningsaktiver i alt	93,4	79,9			
Aktiver i alt	114,7	102,4			

Kilde: Statens Koncern System (SKS) - Alle tal er afrundet til nærmeste 0,1 mio. Derfor kan sammentællingerne i tabellen afvige med plus/minus 0,1 mio.

Note A: Der er foretaget reklassifikation i omsætningsaktiver og kortfristet gældposter.

3.4 Egenkapitalforklaring

Egenkapitalen ultimo 2019 udgjorde 25,4 mio. kr. som det fremgår af tabel 9.

Egenkapitalen er sammensat af den regulerede egenkapital (Sundhedsstyrelsens startkapital) på 9,5 mio. kr., det akkumulerede underskud inkl. reguleringer primo 2019 på 8,6 mio. kr. og resultatet for 2019, nemlig et overskud på 7,3 mio. kr.

En betydelig del af resultatet for 2019, nemlig 14,3 mio. kr., skyldtes udskudt forbrug fra 2018 til 2019 på øremærkede aktiviteter. Desuden gør der på området for styrelsens basisbevilling (Underkonti 10,20 og 25) et merforbrug på 6,9 mio. kr. gældende, som i overvejende grad kan henføres til udgifterne til det beredskab som Sundhedsstyrelsen etablerede fra starten af 2019 til forberedelse af reformer, der skal skabe større sammenhæng og bedre samarbejde mellem praktiserende læger, kommuner og regioner. Dermed er egenkapitalen i høj grad udtryk for den regulerede egenkapital og forpligtelser vedr. øremærkede aktiviteter.

Tabel 9. Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo (mio. kr.)	2018	2019
Reguleret egenkapital primo	9,5	9,5
+ Ændring i reguleret egenkapital		
Reguleret egenkapital ultimo	9,5	9,5
Reserveret egenkapital primo		
+ Ændring i reserveret egenkapital	0	0
Reserveret egenkapital ultimo		
Overført overskud primo (Note A)	-3,2	8,6
+ Primoregulering/flytning mellem bogføringskredse (Note B)	0,6	0
+ Regulering af det overførte overskud		
+ Overført fra årets resultat (Note A)	11,1	7,3
- Bortfald af årets resultat		
Overførsel af reserveret bevilling		
Overført overskud ultimo (Note A)	8,6	15,9
Egenkapital ultimo	18,1	25,4

Kilde: Statens Koncern System (SKS) – Alle tal er fra SKS og er afrundet til nærmeste 0,1 mio. Der kan derfor forekomme afvigelser i sammentællingerne i tabellen med plus/minus 0,1mio.

Note A: Et negativt fortegn i tabellen er udtryk for underskud.

Note B: Primoreguleringen på 0,6 i 2018 er udtryk for den korrektion, der henvises til i årsrapporten 2017. Beløbet vedrører de akkumulerede overskud på gebyrområderne, der blev overført til Styrelsen for Patientsikkerhed i 2016.

Tabel 9A. Fordeling af overført overskud på finansieringskilder

Resultatfordeling	Akk. 2018	Akk. 2019
Nettobevilling	31,3	38,8
Gebyr (Note A)	-20,4	-21,0
Indtægtsdækket virksomhed (Note A)	-2,3	-1,9
Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed		
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter		
Overført overskud i alt (Note A)	8,6	15,9

Kilde: Statens Koncernsystem og Navision Stat. Tal på finansieringsdelen er fra Navision og er afrundet til nærmeste 0,1 mio.kr. Tal på overført overskud er fra SKS.

Note A: Et negativ fortegn i tabellen er udtryk for underskud.

Det akkumulerede resultat på nettobevillingsområdet er forøget med 7,5 mio. kr., jf. forklaringerne under afsnit 2.2. På gebyrområdet er det akkumulerede resultat forværret med årets underskud på 0,6 mio. kr., mens det akkumulerede resultat på indtægtsdækket virksomhed er forbedret med 0,4 mio. kr. fra årets overskud.

3.5 Likviditet og låneramme

Tabel 10 viser, at udnyttelsesgraden af Sundhedsstyrelsens låneramme er 81,9 pct. pr. 31. december 2019. Disponeringsregler i relation til overholdelse af lånerammen er dermed overholdt.

Sundhedsstyrelsens låneramme er på 15,8 mio. kr. i 2019. Lånerammen var på finansloven for 2019 12,8 mio. kr. Tilførslen af 3,0 mio. kr. på forslag til tillægsbevilling for 2019 fra § 16.35.01. Statens Serum Institut skyldes forventning om øget udnyttelse af lånerammen, som især skyldes anlægget vedrørende vores nye hjemmeside. Udnyttelsen af lånerammen i 2019 var på 12,9 mio. kr. Den lavere udnyttelse af lånerammen skyldes dels forsinkelse i forbindelse med anskaffelse af en germaniumdetektor i Sundhedsstyrelsens enhed for strålebeskyttelse, og dels forsinkelse i udførelse af afskærmning i etageadskillelse i styrelsens lokaler i Herlev mellem kælder og stueetage over kalibreringsrummet. Der var også planlagt opsætning af solfilm på vinduerne på 4. sal i vores bygning på Islands Brygge 67, som blev forsinket da opsætningen ikke må udføres under en vis temperatur i vejret. Sundhedsstyrelsens anlæg vedrørende den nye hjemmeside er forløbet efter planen og blev iværksat medio 2019.

Tabel 10. Udnyttelse af låneramme

Mio. kr.	2019
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	12,9
Låneramme	15,8
Udnyttelsesgrad i pct.	81,9%

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

3.6 Opfølgning på lønsumsloft

Sundhedsstyrelsen har i 2019 haft et lønsumsloft inkl. tillægsbevillinger på 122,1 mio. kr., jf. tabel 11. Lønforbruget under lønsumsloftet er imidlertid kun på 119,3 mio. kr. Der er således et mindreforbrug på 2,8 mio. kr., som overordnet skyldes kombinationen af merforbrug på 4,0 mio. kr. til Sundhedsstyrelsens beredskab til forberedelse af reformer, der skal skabe større sammenhæng og bedre samarbejde mellem praktiserende læger, kommuner og regioner samt mindreforbrug på 6,5 mio. kr. på øremærket finansiering af finanslovs- og satspuljeaftaler, hvilket bl.a. vedrører Nationale kvalitetskrav til høreapparatbehandling samt Genoptræning efter hjerneskade.

Tabel 11. Opfølgning på lønsumsloft

Hovedkonto 16.11.11 (mio. kr.)	
Lønsumloft FL	108,4
Lønsumloft inkl. TB/aktstykker	122,1
Lønforbrug under lønsumsloft	119,3
Difference (+mindreforbrug/-merforbrug)	2,8
Akk. opsparing ultimo 2018 (mio. kr.)	10,5
Akk. opsparing ultimo 2018 (mio. kr.)	13,3

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Note: Lønforbruget under lønsumsloftet inkluderer lønomkostninger på underkonto 10, 20, 25, 30, 35, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 86 og 87.

3.7 Bevillingsregnskabet

Tabel 12 viser bevillingsregnskabet vedrørende Sundhedsstyrelsens hovedkonto.

Tabel 12. Bevillingsregnskab

Hoved-konto	Navn	Bevillingstype	Mio. kr.	Bevil-ling	Regnskab	Afvigelse	Videreførelse Ultimo
16.11.11	Sundheds-styrelsen	Driftsbevilling	Udgifter	253,3	242,4	10,9	7,3
			Indtægter	-49,0	-45,4	-3,6	

Sundhedsstyrelsen har en omfattende opgave med at administrere puljer, der primært vedrører satspuljeaftaler og finanslovaftaler.

Følgende tabeller indeholder årets bevillinger og regnskab for administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger, som Sundhedsstyrelsen helt eller delvist administrerer. Bevillings- og regnskabstal vises på hovedkontoniveau, dvs. tabellerne indeholder også underkonti, som ikke administreres af Sundhedsstyrelsen. I tabel 22 i bilag 4.6 vises de administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger på underkontoniveau, som Sundhedsstyrelsen administrerer.

16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

	Udgifter
Bevilling	44.200.000,00
Regnskab	44.363.229,23
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-163.229,23
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-0,37

Merforbruget er på 0,2 mio. kr. Kontoens forbrug er ca. 0,6 mio. kr. mindre end forudsat, hvilket skyldes tilbagebetalinger fra afslutning af projekter under puljen, og at enkelte aktiviteter har medført færre udgifter. Årets forbrug er på 44,4 mio. kr. og omfatter tilskud til organisationer, der oplyser om alkohol og HIV/sexsygdomme, foruden en række tilskud til organisationer/foreninger mv., der arbejder med specifikke sundhedsfremmende projekter, hvoraf nogle løber over flere år. Indstillingen til udmøntning af puljen er godkendt af Sundheds- og Ældreministeriet. Puljens opsparing udgør 0,8 mio. kr.

16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-243.403,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	243.403,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er igangsat i 2014. I 2015 er der ydet støtte til 33 projekter, som skal anvende midlerne til familieorienteret alkoholbehandling, og igangsat en række aktiviteter (bl.a. uddannelse). I 2019 er puljens mindreforbrug på 0,2 mio. kr. Mindreforbruget skyldes tilbagebe-

talinger fra en lang række afsluttede projekter. I 2019 er der bortfaldet 2,5 mio. kr., hvorefter opsparingen er på 0,5 mio. kr. Der udestår fortsat afslutning af en række af puljens projekter, hvilket forventes gennemført i 2020.

16.21.14. Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-100.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsluttet i 2019. Mindreforbruget er på 0,1 mio. kr. og stammer fra en tilbagebetaling i forbindelse med afslutning af puljens sidste projekt. Der er bortfaldet 0,4 mio. kr. i 2019. Puljen er afsluttet i 2019.

16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke forbrug på kontoen i 2019. Der er bortfaldet 1,0 mio. kr. i 2019, hvorefter opsparingen er 0,5 mio. kr. Puljen forventes endeligt afsluttet i 2020.

16.21.26. Styrket indsats for test og behandling af seksygdomme

	Udgifter
Bevilling	4.000.000,00
Regnskab	4.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen på 4,0 mio. kr. er udmøntet til aktiviteter i regi af foreninger/organisationer jf. finanslovens anmærkninger.

16.21.28. Forebyggelses- og informationsindsats, Mødrehjælpen

	Udgifter
Bevilling	1.000.000,00
Regnskab	1.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen på 1,0 mio. kr. er udmøntet til aktiviteter i regi af foreninger/organisationer jf. finanslovens anmærkninger.

16.21.31. Pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed ift. udsatte grupper, etniske minoriteter og unge

	Udgifter
Bevilling	12.500.000,00
Regnskab	12.457.125,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Kontoens bevilling på 12,5 mio. kr. er anvendt i 2019. Bevilling på underkonto 10 på 12,2 mio. kr. og på underkonto 50 på 0,3 mio. kr. er anvendt til aktiviteter i regi af foreninger/organisationer jf. finanslovens anmærkninger. På underkonto 40 er modtaget en mindre tilbagebetaling. Sammen med en opsparing på underkonto 20 er i alt bortfaldet 0,2 mio. kr. i forbindelse med afslutning af disse to underkonti.

16.21.49. Kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoens opsparing på 0,3 mio. kr. er bortfaldet i forbindelse med kontoens afslutning.

16.21.63. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin

	Udgifter
Bevilling	70.200.000,00
Regnskab	69.613.801,43
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	586.198,57
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,84

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for underkonto 20. Der er primo et videreførelsesbeløb på 0,6 mio. som forventes anvendt til uddannelsesforløb på KABS i Glostrup. Uddannelsesforløbet er afsluttet, og økonomien forventes afklaret i 2020.

16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er fortsat aktivitet i et projekt under puljen. Puljen forventes afsluttet i 2020.

16.21.69. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-2.927.248,18
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.927.248,18
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 2,9 mio. kr. og kan henføres til tilbagebetalinger fra afsluttede projekter under puljen. Ultimo 2019 er opsparingen på 1,3 mio. kr., efter et bortfald i 2019 på 10,0 mio. kr. Puljens opsparingen er ikke disponeret.

16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-500.887,23
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	500.887,23
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0,5 mio. kr. og kan henføres til tilbagebetalinger fra afsluttede projekter under puljen. Ultimo 2019 er opsparingen på 0,6 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2020.

16.21.76. Kultur på recept

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	17.101,64
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	- 17.101,64
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Merforbrug på 0,0 mio. kr. Opsparingen udgør 0,6 mio. kr. og forventes anvendt i relation til puljens aktiviteter. Puljen forventes afsluttet i 2020 eller evt. i 2021.

16.21.77. Sundhedstjek

	Udgifter
Bevilling	10.000.000,00
Regnskab	10.739.374,76
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-739.374,76
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-7,39

Merforbrug på 0,7 mio. kr. Merforbruget finansieres af puljens opsparing, der ultimo året er på 1,8 mio. kr. Puljen er fra 2016, men udmøntet i 2017 idet arbejdet med udmøntning krævede en forudgående proces, hvor satspuljepartierne skulle tage stilling til det nøjagtige indhold af puljens model. Udmøntningen er derfor sket med planlagt anvendelse af opsparing.

16.21.78. Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug

	Udgifter
Bevilling	6.300.000,00
Regnskab	249.950,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	6.050.050,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	96,03

Puljen er oprettet i 2016. Det har ikke været muligt at følge puljens udmøntningsplan, der indeholder en lang række delpuljer og aktiviteter. Det skyldes bl.a., at der ikke er modtaget nogen ansøgninger til puljens del om støtte til projekter om frivillig tilbageholdelse. Der pågår fortsat en afklaring af puljens muligheder for udmøntning. Bevillingen i 2018 var 5,9 mio. kr. Der er anvendt 0,8 mio. kr. Opsparingen ultimo 2019 er 12,8 mio. kr.

16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale

	Udgifter
Bevilling	76.100.000,00
Regnskab	75.491.143,34
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	608.856,66
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,08

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 10, der vedrører Videreuddannelse af læger og tandlæger. Bevillingen på underkontoen er i 2019 på 42,5 mio. kr. Der er anvendt 42,8 mio. kr. Merforbruget er på 0,3 mio. kr. Opsparingen ultimo 2019 er 0,2 mio. kr.

16.33.11.10. Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	2.514.965,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-2.514.965,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Merforbruget er på 2,5 mio. kr. og skyldes udmøntning til projekter finansieret af opsparingen. Puljens udmøntning i 2018 var forsinket og blev først udmøntning primo 2019. Opsparingen udgør 2,5 mio. kr. ved udgangen af 2019.

16.33.40.10. Pulje til forskning i immunterapi

	Udgifter
Bevilling	15.100.000,00
Regnskab	14.700.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	400.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	2,65

Mindreforbruget er på 0,4 mio. kr. og vedrører Sundhedsstyrelsens køb af ekstern faglig bistand. Opsparingen udgør 0,7 mio. kr. Puljens annoncering på 14,7 mio. kr. er anvendt til igangsættelse af projekter under puljen.

16.51.04. Tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsats for mennesker med Epilepsi

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.000.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	100,00

Puljen er oprettet i 2019 og der pågår fortsat arbejde med udmøntning af puljen. Puljen forventes udmøntet i 2020.

16.51.14. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet

	Udgifter
Bevilling	41.000.000,00
Regnskab	29.950.197,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	11.049.803,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	26,95

Puljen er oprettet i 2019 med 41,0 mio. kr. til projekter omkring sundhedsplejebesøg i hjemmet. Efter opslag og genopslag er der anvendt 30,0 mio. kr. 10,5 mio. kr. er bortfaldet og opsparingen udgør ultimo 2019 0,5 mio. kr. Opsparingen forventes anvendt til at dække udgifter i relation til uddannelse.

16.51.15. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsluttet. Der er i 2019 et bortfald på 0,3 mio. kr. i relation til underkonto 40 vedr. projekt om forebyggelse af uventede dødsfald i psykiatrien.

16.51.17. Diverse tilskud

	Udgifter
Bevilling	4.100.000,00
Regnskab	4.064.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	36.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,88

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 40, der vedrører Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinjer. Bevillingen er i 2018 på 4,1 mio. kr. Opsparingen ultimo 2019 på 1,1 mio. kr. er bortfaldet.

16.51.21. Transplantationsvirksomhed mv.

	Udgifter
Bevilling	6.500.000,00
Regnskab	4.436.122,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.063.878,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	31,75

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 10, der vedrører Transplantationsvirksomhed. På kontoen afholdes udgifter til godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste mv. til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer. Der har været et mindreforbrug på 2,1 mio. kr. grundet færre nyoprettede sager end forventet.

16.51.31. National diabetesbehandlingsplan

	Udgifter
Bevilling	16.200.000,00
Regnskab	18.300.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-2.100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-12,96

Puljen består af initiativer fordelt på i alt 9 underkonti. Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for 7 af disse underkonti. En forsinkelse fra 2018 på underkonto 20 har medført forbrug af opsparing i 2019. Under de 6 underkonti er der ultimo 2019 en opsparing på 0,1 mio. kr. Puljens samlede opsparing er i alt på 0,7 mio. kr.

16.51.32. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer

	Udgifter
Bevilling	3.000.000,00
Regnskab	3.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er udmøntet i 2018 hvor de igangsatte fire-årige projekter modtog første bevilling. I 2019 er årets bevilling på 3,0 mio. kr. fuldt anvendt. Kontoen har ingen opsparing.

16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	1.748.559,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	251.441,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	12,57

Puljen er oprettet i 2018 hvor Sundhedsstyrelsens arbejde med at afdækning af smerteområdet blev påbegyndt. Som led heri blev der i 2019 udmøntet midler til kompetenceudvikling og informationsindsats. I alt 1,7 mio. kr. blev anvendt hertil. Kontoens opsparing er ultimo 2019 på 2,8 mio. kr. Der pågår fortsat arbejde i forbindelse med handlingsplanen.

16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	30.976,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	- 30.976,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Merforbruget er på 0,0 mio. kr. og finansieres af opsparingen. Puljens opsparing er på 0,4 mio. kr., efter der i 2019 er bortfaldet 1,2 mio. kr. Puljens afslutning forventes i 2020.

16.51.36. Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsluttet i 2019, hvor opsparingen på 4,1 mio. kr. er bortfaldet.

16.51.37. Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-397.807,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	397.807,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0,4 mio. kr. og skyldes tilbagebetaling fra et afsluttet projekt under puljen. Puljens opsparing er på 0,9 mio. kr. Puljens afslutning forventes i 2020.

16.51.41. Forskellige tilskud

	Udgifter
Bevilling	1.900.000,00
Regnskab	132.009,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.867.991,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,07

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 30 der vedrører Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (lovbunden). Der har på denne konto ikke været noget træk i 2019 og således er året endt ud med et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. svarende til bevillingen. På kontoen ydes erstatning til bloddonorer eller efterladte efter bloddonorer og godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede og HIV-smittede blødere mv., og størrelsen af disse udbetalinger kan svinge en del fra år til år.

16.51.43. Tilskud til produktivitetsfremmende initiativer på kræftområdet

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	2.980.727,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-980.727,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-49,04

Merforbruget er på 1,0 mio. kr. Puljens forbrug tilbage i 2018 fulgte af aktstykke nr. 148 af 21. juni 2018 og optagelse på TB2018, hvor puljens udmøntning er specificeret. Dette medførte et overskud i 2018 på 1,5 mio. kr. Dette overskud har været i opslag i 2019 og har medført merforbruget. Den resterende opsparing forventes i opslag i 2020.

16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevægelser på puljen i 2019. Opsparingen udgør 0,4 mio. kr. Der forventes en afslutning på puljen i 2020.

16.51.60. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier

	Udgifter
Bevilling	18.000.000,00
Regnskab	15.507.781,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.492.219,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	13,85

Mindreforbruget er på 2,5 mio. kr. og skyldes at puljens samlede bevilling på 77,4 mio. kr. (2017 p/l) ikke blev fuldt udmøntet. Puljens opsparing er på 2,8 mio. kr.

16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet

	Udgifter
Bevilling	64.000.000,00
Regnskab	82.311.062,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-18.311.062,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-28,61

Merforbruget er på 18,3 mio. kr. og skyldes et markant højere udgiftsniveau for protonbehandling i USA, der forekom som følge af en ændring i prisaftalen. Ligeledes blev der foretaget flere og dyrere knoglemarvsregistreringer end forventet til brug for behandling i Danmark.

16.51.66. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	2.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet i 2017 og udmøntet. Puljens bevilling i 2019 er 2,0 mio. kr. og er anvendt til puljens projekt.

16.51.68. Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter

	Udgifter
Bevilling	1.000.000,00
Regnskab	1.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet i 2017 og udmøntet. Puljens bevilling i 2019 er 1,0 mio. kr. og er anvendt til puljens projekt.

16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-1.543.527,15
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.543.527,15
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for den del af puljen, der vedfører Pulje til patientinddragelse, udvikling af redskaber. Puljens mindreforbrug er 1,5 mio. kr. og skyldes tilbagebetaling fra afsluttede projekter. Puljens opsparing er på 4,5 mio. kr. Puljens projekter forventes afsluttet i 2020.

16.51.88. Kompliceret sorg

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen fortsætter i 2020 hvor der er ny bevilling på kontoen. I 2019 er opsparing fra 2016 på 0,2 mio. kr. bortfaldet.

16.51.91. Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Fra 2018 er puljen overført til bloktilskuddet. Puljens resterende opsparing på 0,4 mio. kr. er bortfaldet i 2019.

16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede

	Udgifter
Bevilling	4.100.000,00
Regnskab	3.984.283,29
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	115.716,71
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	2,82

Mindreforbruget er på 0,1 mio. kr. og skyldes p/l-regulering af puljen. Midlerne er udmøntet som planlagt efter udmøntningsplan fra 2017.

16.53.01. Ambulant kontakt efter udskrivning fra psykiatrien til forebyggelse af selvmord og udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse

	Udgifter
Bevilling	7.000.000,00
Regnskab	7.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljens bevilling på 7,0 mio. kr. er fordelt på 2 underkonti til forskellige initiativer. Bevillingen er i 2019 anvendt som planlagt ved puljens udmøntning i 2017. Puljens opsparing ultimo 2019 er 0,1 mio. kr.

16.53.02. Forsøg med medicinfrat afsnit i psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	4.000.000,00
Regnskab	3.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	2,50

Mindreforbruget er på 0,1 mio. kr. Puljen er udmøntet som planlagt i 2017. Bevillingen i 2019 er 4,0 mio. kr. og forbruget på 3,9 mio. kr. Forbruget er anvendt til puljens igangsatte projekt. Opsparingen er samlet på 0,1 mio. kr. og er bortfaldet i 2019. Der pågår fortsat aktivitet på puljen.

16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-15.455,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	15.455,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0 mio. kr. og skyldes tilbagebetaling fra afsluttede projekter under puljen. Opsparingen udgør 1,8 mio. kr. Puljen rådede i sin tid over 9 mio. kr. og er disponeret til 5 projekter efter annoncering i 2016. Puljen forventes afsluttet i 2020.

16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	1.619.048,29
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	380.951,71
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	19,05

Mindreforbruget er på 0,4 mio. kr. og skyldes afvigelser i budgettet under Afstigmatiseringskampagnen. Opsparingen er ultimo 2019 på 1,6 mio. kr.

16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer

	Udgifter
Bevilling	11.200.000,00
Regnskab	11.100.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,89

Mindreforbruget er på 0,1 mio. kr. og skyldes p/l-regulering af puljen. Midlerne er udmøntet som planlagt efter udmøntningsplan fra 2018.

16.53.07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke forbrug på puljen i 2019. Puljens opsparing på 0,1 mio. kr. er bortfaldet i 2019. Puljens projekter forventes afsluttet i 2020.

16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-303.299,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	303.299,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0,3 mio. kr. og skyldes tilbagebetaling fra et afsluttet projekt under puljen. Puljens opsparring er på 5,5 mio. kr. Puljen blev ikke fuldt disponeret ved udmøntning i 2013. 6,0 mio. kr. er derfor bortfaldet i 2018. Puljens afslutning forventes i 2020, resterende bortfald forventes ligeledes i 2020.

16.53.10. Opprioritering af psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	34.000.000,00
Regnskab	32.310.886,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.689.114,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	4,97

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for den del af puljen, der vedfører Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere og Pulje til behandling af personer med spiseforstyrrelser. Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere er ved at blive afsluttet, og det sidste projekt afsluttes i 2020. Pulje til behandling af personer med spiseforstyrrelser forventes afsluttet i løbet af 2020. Ultimo 2019 er den resterende opsparring på 0,4 mio. kr.

16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg

	Udgifter
Bevilling	1.000.000,00
Regnskab	648.742,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	351.258,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	35,13

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for 7 af puljens 9 underkonti. Samlet viser disse et mindreforbrug på 0,4 mio. kr., der finansieres af opsparring. Opsparringen ultimo 2019 er på 14,7 mio. kr., der vedrører 5 af Sundhedsstyrelsens underkonti. Alle puljer i Sundhedsstyrelsen forventes løbende afsluttet i 2020 eller 2021. Underkontoen omkring udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien har haft bevilling i en længere årrække og forventes ikke afsluttet i 2020.

16.53.18. Pulje i relation til handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud

	Udgifter
Bevilling	15.000.000,00
Regnskab	13.604.653,57
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.395.346,43
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	9,30

Mindreforbruget er på 1,4 mio. kr. Mindreforbruget dækker over tilbagebetaling under puljens underkonto om undervisningsforløb på 1,3 mio. kr. og et mindreforbrug på den udmøntede pulje på 0,1 mio. kr. Opsparingen er på 2,5 mio. kr. ultimo 2019.

16.53.19. Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

	Udgifter
Bevilling	42.300.000,00
Regnskab	41.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	400.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,95

Mindreforbruget er på 0,4 mio. kr. Opsparingen udgør 0,4 mio. kr. De overskydende midler stammer fra ikke udmøntet p/l regulering.

16.53.21. Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang

	Udgifter
Bevilling	6.000.000,00
Regnskab	5.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	1,67

Mindreforbruget er på 0,1 mio. kr. Opsparingen udgør 0,1 mio. kr. De overskydende midler stammer fra ikke udmøntet p/l regulering.

16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade

	Udgifter
Bevilling	13.100.000,00
Regnskab	13.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,76

Mindreforbruget er på 0,1 mio. kr. Opsparingen udgør 0,1 mio. kr. De overskydende midler stammer fra ikke udmøntet p/l regulering.

16.53.35. Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet

	Udgifter
Bevilling	5.500.000,00
Regnskab	5.500.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 5,5 mio. kr., og forbruget er på 5,5 mio. kr.

16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter

	Udgifter
Bevilling	5.500.000,00
Regnskab	5.500.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 5,5 mio. kr., og forbruget er på 5,5 mio. kr.

16.53.38. Kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser

	Udgifter
Bevilling	2.500.000,00
Regnskab	2.500.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 2,5 mio. kr., og forbruget er på 2,5 mio. kr.

16.53.39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC)

	Udgifter
Bevilling	1.600.000,00
Regnskab	1.600.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 1,6 mio. kr., og forbruget er på 1,6 mio. kr.

16.53.40. Styrket indsats i PPR – udvikling og implementering

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er oprettet i 2019. Der er bevilling på kontoen fra 2020 til 2022, idet udmøntningen af puljen først sker efter en kortlægning af viden og praksis i dag. Kortlægningen foretages af Sundhedsstyrelsen.

16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospice

	Udgifter
Bevilling	7.600.000,00
Regnskab	7.600.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Kontoens bevilling er i 2019 på 7,6 mio. kr. Forbruget på 7,6 mio. kr. er udmøntet som planlagt. Opsparingen er uændret på 0,2 mio. kr.

16.54.04. En værdig død - modelkommuneprojekt

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-2.532.155,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.532.155,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 2,5 mio. kr. og skyldes tilbagebetaling i forbindelse med projektafslutning. Der er fortsat mindre aktivitet på puljen, der forventes afsluttet i 2020. Opsparingen er ultimo 2019 på 0,2 mio. kr. Der er i 2019 bortfaldet 3,1 mio. kr.

16.54.05. Palliativ indsats til børn

	Udgifter
Bevilling	13.600.000,00
Regnskab	10.893.774,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.706.226,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	19,90

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for den del af puljen, der vedfører Aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres familier i Vestdanmark. Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 3,0 mio. kr., og forbruget er på 3,0 mio. kr.

16.65.20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	886.510,56
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	- 886.510,56
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Merforbruget er på 0,9 mio. kr. og skyldes, at puljens udmøntningsplan fortsætter ind i 2019. Opsparingen udgør ultimo 2019 5,2 mio. kr. For opsparingen skal bl.a. afholdes udgifter til evaluering. Puljen forventes tidligst afsluttet i 2020, hvilket også følger af puljens udmøntningsplan.

16.65.21. Mere hjemlighed på plejehjem mv.

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er oprettet i 2019. Der er bevilling på kontoen i 2021, hvor udmøntningen vil foregå.

16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er udmøntet i 2018. Der er ingen opsparing. Der er fortsat aktivitet i projekter i relation til puljens udmøntning.

16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse

	Udgifter
Bevilling	12.500.000,00
Regnskab	12.559.859,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	- 59.859,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-0,48

Puljen er oprettet og udmøntet i 2018. I 2019 er puljen forhøjet og en anden runde af puljen er udmøntet. Bevillingen til de to runder er udmøntet i 2019 i henhold til de respektive udmøntningsplaner. Merforbruget er 0,1 mio. kr. Opsparingen udgør 0,4 mio. kr.

16.65.26.10 Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt væggtab

	Udgifter
Bevilling	3.900.000,00
Regnskab	3.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er udmøntet i henhold til udmøntningsplanen. Forbruget i 2019 er på 3,9 mio. kr. svarende til bevillingen. Der er ingen opsparing på kontoen.

16.65.27. Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose

	Udgifter
Bevilling	21.500.000,00
Regnskab	19.962.685,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.537.315,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	7,15

Mindreforbruget er på 1,5 mio. kr. Puljen er udmøntet i 2019. Opsparingen er på 1,5 mio. kr. Opsparingen forventes at blive forøget i 2020 i henhold til ordningens udmøntningsplan.

16.65.28.10 Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevægelse på puljen, der forventes afsluttet i 2020.

16.65.52. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet

	Udgifter
Bevilling	16.400.000,00
Regnskab	9.960.775,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	6.439.225,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	39,26

Kontoen består af 2 puljer omkring styrket frit valg på ældreområdet: Pulje til forsøgsprojekter på rehabilitering med en bevilling i 2019 på 13,3 mio. kr. og et forbrug på 13,2 mio. kr. Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgs-beviser på madservice med en bevilling i 2019 på 3,1 mio. kr. Puljen havde indtægter på 3,3 mio. kr. i forbindelse med et afsluttet projekt. Der er en samlet opsparing på 8,5 mio. kr. Der er aktivitet på puljerne frem til 2022.

16.65.53.10 Handlingsplan "Det gode ældreliv"

	Udgifter
Bevilling	2.700.000,00
Regnskab	-
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.700.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	100,00

Kontoen er oprettet i 2019 hvor Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje udarbejder et fagligt oplæg, der bl.a. skal danne grundlag for puljens udmøntning, der forventes i 2021. Der har ikke været forbrug på kontoen i 2019. Opsparingen er på 2,7 mio. kr.

16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre

	Udgifter
Bevilling	35.000.000,00
Regnskab	34.722.568,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	277.432,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,79

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 35,0 mio. kr., og forbruget er på 34,7 mio. kr. Opsparingen udgør 0,3 mio. kr.

16.65.58. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser

	Udgifter
Bevilling	11.000.000,00
Regnskab	10.994.722,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	5.278,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,05

Puljen er oprettet og udmøntet i 2019. Bevillingen i 2019 er på 11,0 mio. kr., og forbruget er på 11,0 mio. kr. Der er ikke opsparing på puljen.

16.65.61.10 Styrket sammenhæng for de svageste ældre

	Udgifter
Bevilling	18.600.000,00
Regnskab	15.728.539,50
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.871.460,50
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	15,44

Mindreforbruget er på 2,9 mio. kr. Opsparingen er ultimo 2019 på 9,6 mio. kr., hvilket kan henføres dels til udmøntningsplanen fra 2016 dels, at et projekt er blevet annulleret.

16.66.01. Svage ældre og demens

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	202.211,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-202.211,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for den del af kontoen, der vedfører puljerne om demensnøglepersoner, puljerne om aflastning og puljen om redskaber til målrettet pleje, hvor sidstnævnte fortsat har en del aktivitet. Puljerne har i 2019 en bevilling på 0 mio. kr. Puljens merforbrug er 0,2 mio. kr. og skyldes udgifter der er finansieret af opsparing under puljen om redskaber til målrettet pleje af demente hhv. puljerne om demensnøglepersoner og tilbagebetalinger fra afsluttede projekter under pulje vedr. aflastning af pårørende til demente i egen bolig. Opsparingen udgør ultimo 2019 3,0 mio. kr., efter der i 2019 er bortfaldet 3,7 mio. kr.

16.66.02. Livshistorier i demensplejen

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-397.960,50
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	397.960,50
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0,4 mio. kr. og stammer fra tilbagebetaling under puljen. Opsparingen er på 0,4 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2020 eller 2021.

16.66.04. National handlingsplan for demens 2025

	Udgifter
Bevilling	58.900.000,00
Regnskab	54.215.359,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	4.684.641,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	7,95

Mindreforbruget er på 4,7 mio. kr. Puljens bevilling er i 2019 anvendt til Demenshandlingsplanens initiativer om Flere og mere meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens, om Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens og om Praksisnært kompetenceløft. Bevillingerne i 2019 til dag- og aflastningstilbud er 21,3 mio. kr. til rådgivnings- og aktivitetscentre 7,6 mio. kr. og til Praksisnært kompetenceløft 26,6 mio. kr. Hertil er puljen p/l-reguleret med 3,5 mio. kr. Alle tre puljer er udmøntet som planlagt. Der er mindre afvigelser til bevillinger, idet ansøgninger ikke har summeret til præcis bevillingerne. Den samlede opsparing ultimo 2019 er 5,5 mio. kr.

Fra udmøntningen i 2017 er de første projekter afsluttet. Der er dog også projekter, også fra igangsættelserne i 2018, hvor der pågår aktivitet i 2020 og 2021.

16.66.05. National handlingsplan om demens

	Udgifter
Bevilling	-
Regnskab	-69.789,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	69.789,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 69.789,00 kr. Opsparingen på puljen er på 1,5 mio. kr. og er bortfaldet i 2019. Kontoen forventes afsluttet i 2020.

4 Bilag

4.1 Noter til resultatopgørelse og balance

Tabel 13. Note 1. Immaterielle anlægsaktiver

(mio.kr.)	Færdiggjorte udviklingsprojekter	Erhvervede koncessioner, mv.	I alt
Kostpris pr. 31.12.2018	2,7	0,0	2,7
Primokorr. og flytning på bogføringskredse	0,0	0,0	0,0
Tilgang	6,0	0,0	6,0
Afgang	0,0	0,0	0,0
Kostpris pr. 31.12.2019	8,7	0,6	9,3
Akkumulerede afskrivninger	-3,0	-0,6	-3,7
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31.12.19	-3,0	-0,6	-3,7
Regnskabsværdi pr. 31.12.2019	5,7	0,0	5,7
årets afskrivninger	-0,7	0,0	-0,7
årets nedskrivninger	0,0	0,0	0,0
Årets af- og nedskrivninger	-0,7	0,0	-0,7
Afskrivningsperiode/år	5-8 år	3 år	

Kilde: Kilde: Statens Koncern System (SKS) - Alle tal er fra SKS og er afrundet til nærmeste 0,1 mio. kr. Derfor kan sammentællingerne i tabellen afvige med plus/minus 0,1 mio. kr.

Note 1b. Udviklingsprojekter under opførelse

(mio. kr.)	Udviklingsprojekter under opførelse
Primo saldo pr. 1. januar 2019	4,0
Primokorrektion	0,0
Tilgang	2,1
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	-5,8
Kostpris pr. 31.12.2019	0,3

Tabel 14. Note 2. Materielle anlægsaktiver

Mio kr.	Grunde, arealer og bygninger	Transportmateriel	Produktionsanlæg og maskiner	It-udstyr	Inventar	I alt
Kostpris pr. 31.12.2018	0,4	0,5	11,5	0,0	0,0	12,3
Primokorr. Og flytninger ml. bogføringskredse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tilgang	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,6
Afgang	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kostpris pr. 31.12.2019	0,4	0,5	11,5	0,2	0,4	12,9
Akkumulerede afskrivninger	-0,4	-0,3	-5,2	0,0	-0,1	-5,9
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Akkumulerede af- og nedskrivninger 31.12.2019	-0,4	-0,3	-5,2	0,0	-0,1	-5,9
Regnskabsmæssig værdi pr. 31.12.2019	0,0	0,2	6,3	0,2	0,3	7,0
Årets afskrivninger	0,0	-0,1	-0,9	0,0	-0,1	-1,1
Årets nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Årets af- og nedskrivninger	0,0	-0,1	-0,9	0,0	-0,1	-1,1
Afskrivningsperiode/år	Kontant	5 år	8-10 år	3-5 år	3-5 år	

Kilde: [Tekst]

Note 4. Noter til resultatopgørelse og balance - Hensættelser

(mio. kr.)	2018	2019
Reetablering af lejemål:		
Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, Kbh S	9,0	9,0
Sundhedsstyrelsen, Knapholm 7, Herlev	2,4	2,4
Sundhedsstyrelsen, Langelandsvej 8, Randers (Note A)	1,1	1,1
Sundhedsstyrelsen, Nytorv 2, Kolding (Note A)	0,6	0,6
Sundhedsstyrelsen, Sigmundargøta, Færøerne		
Udd. af person til demensrejse	0,8	0,8
Afprøvning af elk. BPSD-system	2,0	2,0
Reetablering af lejemål m.v. i alt	15,9	15,9
Åremål, resultatløn og fratrædelsesaftaler m.v.	1,1	0,0
Drift af Stofmisbrugsdatabase i Danmarks Statistik		1,1
I alt	17,1	17,1

Kilde: Navision Stat – Tallene i tabellen er afrundet til nærmeste 0,1 mio. Der kan dog forekomme afvigelser i sammentællingerne i tabellen med plus/minus 0,1 mio.

Note A: Nogle af Sundhedsstyrelsens lejemål anvendes af Styrelsen for Patientsikkerhed.

De samlede hensættelser er uændrede på 17,1 mio. kr. fra 2018 til 2019, hvilket dækker over udbetaling på 1,1 mio. kr. vedrørende hensættelser til åremålsansættelser samt en korrektion på 1,1 mio. kr. vedrørende forventede betalinger for drift af Stofmisbrugsdatabasen til Danmarks Statistik, idet Stofmisbrugsdatabasen siden 2017 har været driftet i Danmarks Statistik. Dette skyldige beløb har fejlagtigt fremgået som en periodiseringspost i 2017 og 2018. Sundhedsstyrelsen forventer, at indgå aftale med Danmarks Statistik om fakturering for driften snarest muligt.

4.2 Indtægtsdækket virksomhed

Projekt	2016	2017	2018	2019	Akkumuleret opsparring 2016-2019
Persondosimetre	-0,30	0,07	0,37	0,35	0,50
Atomberedskab	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SIS undervisning	0,12	0,06	0,00	0,04	0,21
Øvrige indtægter	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resultat	-0,18	0,13	0,37	0,39	0,07

Resultatet for Sundhedsstyrelsens indtægtsdækkede virksomhed i 2019 er et overskud på 0,39 mio. kr. hvilket resulterer i akkumuleret overskud i perioden 2016-2019 på 0,71 mio. kr.

Aktiviteterne vedrørende Persondosimetri har et samlet akkumuleret underskud i perioden 2006-2019 på 2,1 mio. kr., som primært skyldes indkøb af persondosimeterkort i 2011 på 3,9 mio. kr. I de efterfølgende år lykkedes det ikke at realisere de forventede årlige overskud. Priserne blev reguleret per 1. januar 2017 og Sundhedsstyrelsen har løbende vurderet behovet for yderligere prisstigninger for at sikre den langsigtede balance på området.

Kurser i strålebeskyttelse udviser mindre årlige over- og underskud afhængig af den konkrete efterspørgsel efter kurserne i det specifikke år.

4.3 Gebyrfinansieret virksomhed

Gebyrer opkræves på områder, hvor Sundhedsstyrelsen er myndighed og har lovmæssig hjemmel. Gebyrsatserne for ordninger, der administreres af Sundhedsstyrelsen, fastsættes ved udstedelse af bekendtgørelse af Sundheds- og Ældreministeriet.

Tabel 17. Oversigt over gebyrordninger med administrativt fastsat takst, § 16.11.11.10 (mio. kr.)

Navn		Årets resultat				Akkumuleret
		2016	2017	2018	2019	2016 – 2019
	Gebyrer på strålebeskyttelsesområdet*					
Provenu				18,8	18,8	37,6
Omkostninger				-17,4	-19,4	-36,8
Resultat				1,4	-0,6	0,8
	Gebyrer på røntgenområdet*					
Provenu		8,4	7,9	0		16,3
Omkostninger		-6,3	-7,2	0		-13,5
Resultat		2,1	0,7	0		2,8
	Gebyrer på radioaktivitetsområdet*					
Provenu		3,9	3,9	0		7,8
Omkostninger		-6,1	-7,4	0		-13,5
Resultat		-2,2	-3,5	0		-5,7
Totalt		-0,1	-2,8	1,4	-0,6	-2,1

Kilde: Navision Stat.

* I forbindelse med Strålebeskyttelseslovens vedtagelse i 2018 trådte en ny samlet gebyrordning for røntgen- og radioaktivitetsområdet i kraft

Note: Grundet afrunding i tabellen kan der være mindre differencer på sammentællinger

2018 var året, hvor Lov om ioniserende stråling og strålebeskyttelse blev vedtaget 9. januar 2018 med ikrafttræden 6. februar 2018. Samtidig markerede 2018 ikrafttræden af den nye gebyrordning, som indebærer, at den historiske opdeling af gebyrer på røntgen- og radioaktivitetsområdet blev erstattet af en ny struktur, hvor kompleksitet og risiko ved kilden er bestemmende for gebyrets størrelse.

Resultatet for 2019 viser et underskud på 0,6 mio. kr., som er resultatet af gebyrindtægter på 18,8 mio. kr. og omkostninger på 19,4 mio. kr. Indtægterne svarer til niveauet for det første år med den nye gebyrordning i 2018. Omkostningerne er steget med 2,0 mio. kr. som afspejler en stigning i timeforbruget, der er en følge af øgede tilsynsaktiviteter, et betydeligt arbejde med vejledninger på området samt forberedelse af nyt CRM-system. En del af stigningen afspejler desuden øgede fællesomkostninger i styrelsen.

4.4 Tilskudsfinansierede aktiviteter

Andre Tilskudsfinansierede Aktiviteter (ATA) omfatter projekter, hvor Sundhedsstyrelsen modtager eksterne tilskud.

Tabel 18. Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter (1.000 kr.)

Projekt	Overført overskud fra tidligere år	Årets tilskud	Årets udgifter	Årets resul- tat	Overskud til videreførelse i 2020
Arv til forebyggelse	105	0	0	0	105
EMCDDA (EU monitorering af narko)	0	594	594	0	0
Osteoporosekampagne	15	0	0	0	15
Forebyggelse af selvmordsadfærd blandt ældre	383	0	112	-112	270
Viden om socialfaglige indsatser på demensområdet	385	0	77	-77	308
Nordisk forum for faglig udvikling	86	0	32	-32	54
Udadreagerende adfærd for mennesker med demens	1.487	0	3	-3	1.483
Implementering af god mad og godt liv	159	0	0	0	159
Videreuddannelse af forebyggende medarbejdere	910	0	0	0	910
Styrket indsats mod ensomhed	-286	2.093	1.807	286	0
Fælles om det frie ungdomsliv		1.000	1.000	0	0
The First 1000 days		150	150	0	0
Myndighedssamarbejde		145	145	0	0
Andre ophørte tilskudsfinansie- rede aktiviteter	0			0	0
Resultatdisponeret til periodeafgrænsningspost	0			62	0
Andre tilskudsfinansierede aktivite- ter i alt	3.243	3.982	3.921	0	3.305

Forbrug på tilskudsprojekter dækkes ved bevilgede tilskud, der indbetales løbende igennem projektets løbetid, og/eller når projektet er afsluttet, og endeligt regnskab foreligger. Primo 2019 var der overført overskud på 3,2 mio. kr.

I 2019 er der sammenlagt modtaget tilskud for 4,0 mio. kr., mens der er afholdt udgifter for 3,9 mio. kr. Isoleret set for 2019 balancerer Sundhedsstyrelsens andre tilskudsfinansierede aktiviteter med et overskud på 0,1 mio. kr., hvilket resulterer i et samlet videreførelsesbeløb på 3,3 mio. kr.

I 2020 vil der fortsat rettes opmærksomhed på projekter, hvor der ikke har været nogen aktivitet i 2019 eller tidligere med henblik på at fastlægge, hvorvidt der vil være aktivitet i 2020 eller om projekterne skal afsluttes og overskydende tilskudsmidler tilbageføres til tilskudsyder.

4.5 Overført overskud for underkonti med satspuljemidler

Midler relateret til den tidligere satspulje til opgaver i institutionerne er fra 2017 optaget som særskilte underkonti under institutionernes hovedkonto. Dermed kan evt. mer- eller mindre forbrug opgøres på underkontoniveau. Mer- og mindre forbrug indgår i det akkumulerede overskud vedr. nettobevilling i tabel 9.A. og vises opdelt på underkonti i tabel 20.

Tabel 20. Disponeret til overført overskud for underkonti med satspuljemidler

(mio. kr.)	Akk. ultimo 2019
16.11.11.30 Satspulje initiativer	0,7
16.11.11.35 Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer målrettet de svageste ældre patienter	0,1
16.11.11.50 Delaftale om udmøntningen af satspuljen for 2017-2020: Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud	1,1
16.11.11.55 Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020	0,5
16.11.11.60 Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet	0,0
16.11.11.65 Aftale om den nationale demenshandlingsplan	-0,9
16.11.11.70 Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021	0,1
16.11.11.75 Videnscenter for en værdig ældrepleje	5,8

16.11.11.76 Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet	5,4
16.11.11.77 Advisory board for mad, måltider og sundhed	0,1
16.11.11.80 Aftale om satspuljen på ældreområdet 2018-2021	-0,6
16.11.11.81 Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022	2,8
16.11.11.82 Center for Digital Sundhed	0,7
16.11.11.83 Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022	-0,3
16.11.11.84 Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet	-0,1
16.11.11.85 National Diabetesbehandlingsplan	0,8
16.11.11.86 Aftale om finansloven for 2018	0,2
16.11.11.87 Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer	2,4
Overført overskud i alt for underkonti med satspuljemidler (note A)	18,9

Kilde: Navision Stat

Note A: Et negativt fortegn i tabellen er udtryk for underskud

Note B: Det overførte overskud er angivet inkl. videreførselsbeløb fra 2017. Det overførte overskud for 16.11.11.30 og 16.11.11.35 er i årsrapporten for 2018 oplyst til henholdsvis 0,6 og -0,8. Det korrekte overførte overskud er for disse konti 0,7 og 0,1 i 2018. Da der ingen aktivitet har været på disse i 2019, svarer overskudet til 2018.

Bevillingen til 16.11.11.30 stoppede i 2018. Derudover ligger der 2,9 mio. kr. på balancen.

Bevillingen til 16.11.11.35 stoppede i 2017, men der blev dog anvendt midler i 2018 for at færdiggøre projekterne.

For de øvrige underkonti fortsætter projekterne i 2020, hvor over- og underskud forventes at blive udlignet. Over- og underskud på disse projekter skyldes, at projekterne realiseres forskudt i årene i forhold til det år, hvor bevillingen er givet.

4.6 It-omkostninger

Tabel 21. It-omkostninger

Mio. kr.	2019
1. Interne personaleomkostninger til it (it-drift/-vedligehold/-udvikling)	0,0
2. It-systemdrift	0,4
3. It-vedligehold	1,0
4a. It-udviklingsomkostninger ekskl. af- og nedskrivninger	0,0
4b. it. Udviklingsomkostninger af- og nedskrivninger for it, der er aktiveret	0,7
4. It-udviklingsomkostninger i alt	0,8
5. Udgifter til it-varer til forbrug	0,8
I alt	2,9

Note: Der er tilføjet punkt 1 og punkt 4 udover oplysningerne i SKS-tabellen, jf. krav i årsrapportvejledningen fra Moderniseringsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen har i 2019 afholdt 2,9 mio. kr. i it-omkostninger. Heraf var 1,0 mio. kr. udgifter til it-vedligehold som bl.a. vedrørte Monitorering af danskernes rygevaner samt Unges brug af røgfri tobak – begge tjenesteydelser leveret af Danmarks Statistik samt udgifter vedrørende Sundhedsstyrelsens hjemmeside. 0,8 mio. kr. kan henføres til udviklingsomkostninger vedrørende Sundhedsstyrelsens hjemmeside samt udvikling af ny version af styrelsens CRM-system. Udgifter til it-varer til forbrug udgør også 0,8 mio. kr. og rummer udgifter til telefoner, tablets, hovedtelefoner samt diverse abonnementer og licenser. Endelig er der it-systemdrift på 0,4 mio. kr., som vedrører drift af Sundhedsstyrelsens hjemmeside samt licensudgifter til hjemmeside og ESDH-system.

Sundhedsstyrelsen har i 2019 betalt 3,3 mio. kr. til Sundhedsdatastyrelsen for ydelser vedrørende systemet Enkelttilskud til lægemidler, licenser og projektledelse vedrørende styrelsens CRM-system, indkøb af computere mm.

4.7 Administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger

Tabel 22 indeholder de administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger, som Sundhedsstyrelsen administrerer på underkontoniveau.

(mio. kr.)		2019									2020	
Underkonto	Navn	Videreførelse Primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme	Regnskab	Resultat	Hensættelser ultimo	Bortfald	Overflytning mellem under- konti	Videreførelser ultimo	Bevilling	Disponibel ramme 2020
§ 16.21.02.10	Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse	0,9	44,2	45,1	44,0	0,2	-	-	-0,4	0,8	44,8	45,6
§ 16.21.02.30	Forebyggelse og behandling af sindslidelser	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.03.10	Styrket sundhedsindsats for socialt udsatte og sårbare grupper	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.09.10	Øget uddannelseskapacitet for alkoholbehandlere	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.09.20	Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkohol-	-	-	-	-	-	1,3	-	-	-	-	-
§ 16.21.09.30	Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne	2,7	-	2,7	-0,2	0,2	0,7	-2,5	-	0,5	-	0,5
§ 16.21.10.10	Pulje til bekæmpelse af rygning blandt udsatte unge	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.12.10	Pulje til børn og unge med kronisk sygdom	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.13.10	Pulje til forebyggende indsats for overvægtige børn og unge	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.13.20	Julemærkehjemmene	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.14.10	Pulje til styrket indsats i svangreomsorgen for udsatte gravide	0,3	-	0,3	-0,1	0,1	-	-0,4	-	-	-	-
§ 16.21.15.10	Hjælp til rygestop for storrygere	1,5	-	1,5	-	-	0,3	-1,0	-	0,5	-	0,5
§ 16.21.26.10	Test og behandling af seks sygdomme	-	4,0	4,0	4,0	-	-	-	-	-	4,0	4,0
§ 16.21.31.10	Seksuel Sundhed	-	12,2	12,2	12,2	-	-	-	-	-	12,3	12,3
§ 16.21.31.50	Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen	-	0,3	0,3	0,3	-	-	-	-	-	0,3	0,3

§ 16.21.36.10	Tilskud til sundhedsfremmende projekter	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.36.20	Tillægsafgift for alkoholsodavand	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.41.10	Øget informationsindsats i relation til transpersoner	-	0,8	0,8	0,8	-	0,8	-	-	-	0,2	0,2
§ 16.21.42.10	Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede	-	0,3	0,3	0,3	-	0,3	-	-	-	0,3	0,3
§ 16.21.49.10	Tilskud til kommunal indsats målrettet overvægtige børn og unge med særligt fokus på udsatte familier	0,3	-	0,3	-	-	-	-0,3	-	-	-	-
§ 16.21.49.20	Pulje til centrale understøttende aktiviteter	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.57.10	Pulje til kommunale forsøgsprojekter	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.57.20	Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner	-	-	-	-	-	1,7	-	-	-	-	-
§ 16.21.63.20	Etablering og Undervisning	0,6	-	0,6	-	-	-	-	-	0,6	-	0,6
§ 16.21.68.10	En styrket indsats for unge med hashpsykoser	0,0	-	0,0	-	-	1,9	-	-	0,0	-	0,0
§ 16.21.68.20	Pulje til forebyggelse af hashrygning på erhvervs- og produktionskoler	0,0	-	0,0	-	-	-	0,0	-	-	-	-
§ 16.21.69.10	Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats	8,4	-	8,4	-2,9	2,9	54,8	-10,0	-	1,3	-	1,3
§ 16.21.73.10	Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon	0,1	-	0,1	-0,5	0,5	0,2	-	-	0,6	-	0,6
§ 16.21.76.10	Kultur på recept	0,6	-	0,6	0,0	0,0	1,9	-	-	0,6	-	0,6
§ 16.21.77.10	Sundhedstjek	2,5	10,0	12,5	10,7	-0,7	6,2	-	-	1,8	-	1,8
§ 16.21.78.10	Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug	12,8	6,3	19,1	0,2	6,1	0,2	-	-	18,8	1,1	19,9
§ 16.31.03.10	Videreuddannelse af læger og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008	0,5	42,5	43,0	42,8	-0,3	-	-	-	0,2	49,0	49,2
§ 16.33.11.10	Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.33.40.10	Pulje til forskning i immunterapi	0,3	15,1	15,4	14,7	0,4	3,4	-	-	0,7	15,4	16,1
§ 16.33.70.10	Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.51.14.10	Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet	-	41,0	41,0	30,0	11,0	27,2	-10,5	-	0,5	-	0,5

§ 16.51.15.40	Forebyggelse af uventede dødsfald i psykiatrien	0,3	-	0,3	-	-	-	-	-	0,3	-	0,3
§ 16.51.17.10	Videnscenter for Rehabilitering og Palliation	0,2	-	0,2	-	-	-	-	-0,2	-	-	-
§ 16.51.17.40	Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier	1,1	4,1	5,2	4,1	0,0	2,1	-1,1	-	-	4,2	4,2
§ 16.51.21.10	Transplantationsvirksomhed mv.	6,5	-	6,5	4,4	2,1	-	-	-	-	6,6	6,6
§ 16.51.31.20	Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper	2,5	2,0	4,5	4,5	-	1,7	-	-	-	2,5	2,5
§ 16.51.31.30	Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet	-	0,5	0,5	0,5	-	-	-	-	-	0,5	0,5
§ 16.51.31.50	Pulje til mere individuelle behandlingsforløb	-	3,0	3,0	3,0	-	0,2	-	-	-	4,1	4,1
§ 16.51.31.60	Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter	-	5,1	5,1	5,0	0,1	1,6	-	-	0,1	6,2	6,3
§ 16.51.31.70	Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer	-	4,5	4,5	4,5	-	2,3	-	-	-	5,2	5,2
§ 16.51.31.80	Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen	-	0,5	0,5	0,5	-	0,5	-	-	-	-	-
§ 16.51.32.10	Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer	-	3,0	3,0	3,0	-	1,3	-	-	-	2,4	2,4
§ 16.51.34.10	National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan	2,5	2,0	4,5	1,7	2,8	0,8	-	-	2,8	3,8	6,6
§ 16.51.35.10	Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet	1,6	-	1,6	0,0	1,6	1,3	-1,2	-	0,4	-	0,4
§ 16.51.36.10	Bedre barselsomsorg med fokus på sårbare familier	4,1	-	4,1	-	4,1	-	-4,1	-	-	-	-
§ 16.51.37.10	Pulje til initiativer, der er målrettet strategien for styrket inddragelse af patienter og pårørende	0,5	-	0,5	-0,4	0,9	-	-0,9	-	0,0	-	0,0
§ 16.51.40.25	Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien	1,8	-	1,8	-	1,8	-	-	-	1,8	-	1,8
§ 16.51.40.40	Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter	-	-	-	-	-	6,6	-	-	-	-	-
§ 16.51.41.30	Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl.	-	1,7	1,7	-	1,7	-	-	-	-	1,7	1,7
§ 16.51.43.10	Tilskud til produktivitetsfremmende initiativer på kræftområdet	1,5	2,0	3,5	3,0	0,5	0,8	-	-	0,5	2,0	2,5

§ 16.51.49.10	Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn	0,4	-	0,4	-	0,4	-	-	-	0,4	-	0,4
§ 16.51.60.10	Pulje til tidlig indsats for sårbare familier	0,3	18,0	18,3	15,5	2,8	12,9	-	-	2,8	24,6	27,4
§ 16.51.61.10	Højt specialiseret behandling i udlandet	64,0	-	64,0	82,3	-18,3	-	-	-	-	65,7	64,7
§ 16.51.66.10	Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalerne og kommunerne	-	2,0	2,0	2,0	-	2,0	-	-	-	2,0	2,0
§ 16.51.68.10	Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter	-	1,0	1,0	1,0	-	-	-	-	-	1,0	1,0
§ 16.51.85.40	Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber	3,0	-	3,0	-1,5	4,5	-	-	-	4,5	-	4,5
§ 16.51.88.10	Kompliceret sorg	0,2	-	0,2	-	0,2	-	-0,2	-	-	-	-
§ 16.51.91.10	Udbredelse af beslutningsstøtteværktøjer på kræftområdet	0,4	-	0,4	-	0,4	-	-0,4	-	-	-	-
§ 16.51.92.10	Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede	0,1	4,1	4,2	4,0	0,2	7,5	-	-	0,2	5,2	5,4
§ 16.53.01.10	Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)	0,1	5,1	5,2	5,1	0,1	5,8	-	-	0,1	8,3	8,4
§ 16.53.01.20	Pulje til udbyggelse af de regionale centre til selvmordsforebyggelse	-	1,9	1,9	1,9	-	2,0	-	-	-	2,0	2,0
§ 16.53.02.10	Pulje til forsøgsprojekt med medicin frit afsnit	-	4,0	4,0	3,9	0,1	7,1	-0,1	-	-	-	-
§ 16.53.03.10	Styrket indsats for børn og unge som pårørende	1,8	-	1,8	0,0	1,8	0,9	-	-	1,8	-	1,8
§ 16.53.04.30	Afstigmatiseringskampagne	1,2	2,0	3,2	1,6	1,6	-	-	-	1,6	1,0	2,6
§ 16.53.04.40	Pulje til forsøg med "Den gode psykiatriske afdeling"	-	-	-	-	-	1,9	-	-	-	-	-
§ 16.53.05.10	Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer	-	11,2	11,2	11,1	0,1	11,6	-	-	0,1	12,3	12,4
§ 16.53.07.10	Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang	0,1	-	0,1	-	0,1	1,5	-0,1	-	-	-	-
§ 16.53.08.10	Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien	5,2	-	5,2	-0,3	5,5	0,9	-	-	5,5	-	5,5
§ 16.53.09.10	Fremme af unges mentale sundhed	-	-	-	-	-	0,8	-	-	-	-	-
§ 16.53.10.70	Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere	-	-	-	-	-	0,1	-	-	-	-	-
§ 16.53.10.80	Behandling af personer med spiseforstyrrelser	0,4	-	0,4	-	0,4	1,2	-	-	0,4	-	0,4
§ 16.53.11.10	Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri	1,7	-	1,7	-	1,7	3,6	-	-	1,7	-	1,7

§ 16.53.11.25	Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien	2,6	-	2,6	-0,4	3,0	6,9	-	-	3,0	-	3,0
§ 16.53.11.45	Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger	5,4	-	5,4	-	5,4	0,0	-	-	5,4	-	5,4
§ 16.53.11.50	Regionale tværfaglige teams vedrørende medicinering	2,7	-	2,7	0,7	2,0	1,0	-	-	2,0	-	2,0
§ 16.53.11.55	Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser	1,9	-	1,9	-0,7	2,6	0,3	-	-	2,6	-	2,6
§ 16.53.18.10	Pulje til tilrettelæggelse og gennemførsel af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug	1,1	-	1,1	-1,3	2,4	0,3	-	-	2,4	-	2,4
§ 16.53.18.20	Pulje til tilrettelæggelse og gennemførsel af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug	0,1	15,0	15,1	14,9	0,2	17,7	-	-	0,2	14,2	14,4
§ 16.53.19.10	Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien	-	42,3	42,3	41,9	0,4	54,3	-	-	0,4	52,3	52,7
§ 16.53.21.10	Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang	-	6,0	6,0	5,9	0,1	6,9	-	-	0,1	6,6	6,7
§ 16.53.22.10	Pulje til at udvide behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud samt til afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing	-	13,1	13,1	13,0	0,1	8,0	-	-	0,1	13,2	13,3
§ 16.53.35.10	Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet	-	5,5	5,5	5,5	-	3,6	-	-	-	2,0	2,0
§ 16.53.36.10	Pulje til lokal forankring af peer-initiativer	-	5,5	5,5	5,5	-	5,5	-	-	-	5,1	5,1
§ 16.53.38.10	Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser	-	2,5	2,5	2,5	-	1,5	-	-	-	2,5	2,5
§ 16.53.39.10	Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC	-	1,6	1,6	1,6	-	-	-	-	-	2,0	2,0
§ 16.53.40.10	Kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19,6	19,6
§ 16.54.03.10	Lukashusets Børne- og Ungehuspice	0,2	7,6	7,8	7,6	0,2	-	-	-	0,2	7,7	7,9
§ 16.54.04.10	Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt	0,9	-	0,9	-2,5	3,4	-	-3,1	-	0,2	-	0,2

§ 16.54.05.30	Finansiering af aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres familier i Vestdanmark	-	3,0	3,0	3,0	-	3,0	-	-	-	7,7	7,7
§ 16.65.17.10	Bedre mad til ældre i eget hjem	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,0	-	-	-	-
§ 16.65.20.10	Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen	6,1	-	6,1	0,9	5,2	1,7	-	-	5,2	-	5,2
§ 16.65.21.10	Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.65.22.10	Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre	0,0	-	0,0	-	0,0	16,1	0,0	-	-	-	-
§ 16.65.23.10	Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse	0,5	12,5	13,0	12,6	0,4	2,8	-	-	0,4	16,1	16,5
§ 16.65.26.10	Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt væggtab	-	3,9	3,9	3,9	-	0,9	-	-	-	3,9	3,9
§ 16.65.27.10	Pulje til forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose	-	21,5	21,5	20,0	1,5	7,7	-	-	1,5	21,7	23,2
§ 16.65.28.10	Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse	0,0	-	0,0	-	0,0	0,1	0,0	-	-	-	-
§ 16.65.30.42	Hverdagsrehabilitering på ældreområdet	0,3	-	0,3	-	0,3	-	-0,3	-	-	-	-
§ 16.65.52.10	Pulje til forsøgsprojekter på rehabilitering	2,0	13,3	15,3	13,2	2,0	16,6	-	-	2,0	10,1	12,1
§ 16.65.52.20	Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på madservice	0,1	3,1	3,2	-3,3	6,4	1,5	-	-	6,4	6,9	13,3
§ 16.65.53.10	Handlingsplan "Det gode ældreliv"	-	2,7	2,7	-	2,7	-	-	-	2,7	47,8	50,5
§ 16.65.54.10	Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre	-	35,0	35,0	34,7	0,3	19,3	-	-	0,3	-	0,3
§ 16.65.58.10	Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser	-	11,0	11,0	11,0	0,0	11,0	-	-	0,0	-	0,0
§ 16.65.59.10	Implementerings- og læringsforløb til at forebygge og håndtere udadreagerende adfærd i ældreplejen	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,3	6,3
§ 16.65.61.10	Styrket sammenhæng for de svageste ældre	6,7	18,6	25,3	15,7	9,6	13,3	-	-	9,6	18,6	28,2
§ 16.65.69.10	Mere omsorg og nærvær i ældreplejen	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.66.01.10	Pulje til uddannelse af demensnøglepersoner	0,1	-	0,1	-	0,1	0,0	-0,1	-	-	-	-
§ 16.66.01.11	Evaluerings- og uddannelsesforløb for demensnøglepersoner	0,3	-	0,3	0,3	0,0	-	-	-	-	-	-
§ 16.66.01.20	Pulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig	2,7	-	2,7	-0,4	3,1	2,3	-3,1	-	0,0	-	0,0

§	16.66.01.30	Redskaber til målrettet pleje af demente	3,3	-	3,3	0,3	3,0	-	-	-	3,0	-	3,0
§	16.66.02.10	Livshistorier i demensplejen	0,0	-	0,0	-0,4	0,4	0,3	-	-	0,4	-	0,4
§	16.66.04.10	National handlingsplan for demens 2025	0,8	58,9	59,7	54,2	5,5	29,6	-	-	5,5	-	5,5
§	16.66.05.10	National handlingsplan om demens	1,4422	-	1,4422	-0,0698	1,51199	-	-1,512	-	-	-	-

