



Årsrapport 2020



Årsrapport 2020

© Sundhedsstyrelsen, 2021.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-281-6

Sprog: Dansk
Version: 1,0
Versionsdato: 19.03.2021
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Marts 2021

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.....	12
2.4 Målrapportering.....	15
2.5 Forventninger til det kommende år	28
3 Regnskab	32
3.1 Anvendte regnskabspraksis	32
3.2 Resultatopgørelse mv.....	33
3.3 Balancen	35
3.4 Egenkapitalforklaring	38
3.5 Likviditet og låneramme.....	39
3.6 Opfølgning på lønsumsloft	39
3.7 Bevillingsregnskabet.....	40
4 Bilag	63
4.1 Noter til resultatopgørelse og balance	63
4.2 Indtægtsdækket virksomhed	65
4.3 Gebyrfinansieret virksomhed.....	66
4.4 Tilskudsfinansierede aktiviteter	67
4.5 Overført overskud for underkonti med satspuljemidler	69
4.6 It-omkostninger	70
4.7 Administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger	71

Forord

Sundhedsstyrelsens årsrapport giver en overordnet gennemgang af vores væsentlige faglige og økonomiske resultater i 2020.

Det har været et særligt år, hvor Sundhedsstyrelsens største opgave uden sammenligning har været håndtering af COVID-19. Dette afspejler sig i styrelsens økonomiske resultat i 2020, hvor vi går ud af året med et overskud på 30,7 mio. kr. Overskuddet skyldes, at der ikke har været hænder nok til at løse alle de opgaver, vi oprindeligt havde planlagt at gennemføre i 2020, da mange har været travlt optaget af ekstraordinære COVID-19 opgaver. Vi har til gengæld løst ekstraordinære COVID-19 opgaver for mere end 100 mio. kr., som Sundhedsstyrelsen har fået dækket af ekstra bevilling.

Sundhedsstyrelsen fik tidligt i januar de første meldinger om udbrud af ny coronavirus i Kina, i februar så vi det første tilfælde af smitte i Danmark og i marts konstaterede WHO, at der var tale om en global pandemi. Dette blev begyndelsen på et år, som forandrede verden. Sundhedsstyrelsen har i 2020 lagt en enorm indsats for at hjælpe Danmark godt igennem epidemien. Vi har været en fast del af det nationale COVID-beredskab sammen med andre centrale myndigheder, vi har rådgivet om håndtering af epidemien, og vi har med høj faglighed og i samråd med de mange andre aktører på området udarbejdet de mange retningslinjer og anbefalinger, som sundhedsvæsen, kommuner og borgere har orienteret sig efter. Herudover har Sundhedsstyrelsen gennemført en af de største borgerrettede informationsindsatser nogensinde i Danmark, også set på tværs af sektorer. Med vores gæde råd, anbefalinger, retningslinjer, videoer m.v. er vi nået bredt ud til alle grupper i Danmark. Jeg er utrolig stolt af denne indsats.

I 2020 er det, til trods for det vedvarende fokus på COVID-19, også lykkedes Sundhedsstyrelsen at løse en lang række andre vigtige opgaver for sundheden i Danmark. Vi har blandt andet taget vigtige skridt i arbejdet med ulighed, psykiatri, funktionelle lidelser, demens samt værdighed på ældreområdet. Der har været svære vilkår for disse opgaver. Mange af vores samarbejdspartnere i faglige miljøer, kommuner og regioner har ligesom Sundhedsstyrelsen haft travlt med at håndtere epidemien og dens mange konsekvenser, og vi har kun i begrænset omfang kunne mødes og besøge hinanden fysisk. Derfor er jeg også særligt stolt af, at vi trods disse svære vilkår har kunne holde en høj kvalitet i vores arbejde, og at vi har gennemført mange af vores planlagte aktiviteter på nye og anderledes måder.

I 2020 gennemførte Sundhedsstyrelsen en evaluering af vores arbejdsmiljø, ledelse og trivsel (ALT), som kunne sammenlignes med den tilsvarende evaluering i 2018. Den viste spor af et stort arbejdspress som har præget året, der er gået, men den viste også, at vi fortsat har en meget stærk social kapital i Sundhedsstyrelsen med stort engagement i løsning af kerneopgaven og stor tillid på tværs af organisationen og mellem ledelse og medarbejdere. Det er afgørende faktorer for at komme i mål med de store opgaver, vi har ansvar for at løse.

I de kommende år står Sundhedsstyrelsen foran flere meget komplekse opgaver, som kræver et stærkt fagligt strategisk fokus. Direktionen valgte derfor i slutningen af 2020 at

gennemføre en større omorganisering, hvor to store centre blev delt i 5 mere fagligt fokuserede enheder, samtidigt med at vi oprettede en ny kommunikationsenhed. Den nye organisering betyder en strategisk styrkelse af en række områder bl.a. beredskab, smittsomme sygdomme, ældre, uddannelse, psykiatri, ulighed og kommunikation. Jeg glæder mig til at se potentialerne i de nye enheder udfolde sig i 2021.



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 2020.

Der tilkendes gives 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 19. marts 2021



Søren Brostrøm, direktør
Sundhedsstyrelsen

København den 18. marts 2021



Svend Særkjær, departementschef
Sundhedsministeriet

2 Beretning

2.1 Præsentation af virksomheden

Sundhedsstyrelsen er en styrelse under Sundhedsministeriet, hvis hovedformål navnlig er:

- at rådgive sundhedsministeren 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 sundhedsministeren 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:

- Sundhedsloven, jf. LBK nr. 1188 af 2. september 2016 med senere ændringer.
- Lov nr. 23 af 15. januar 2018 om ioniserende stråling og strålebeskyttelse.
- Lov nr. 170 af 16. maj 1962 om nukleare anlæg (Atomanlægsloven).
- Lov om social service, jf. LBK nr. 798 af 7. august 2019 med senere ændringer.
- Lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LBK nr. 713 af 8. juli 2019 med senere ændringer.
- Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien, jf. LBK 936 af 2. september 2019 med senere ændringer.
- Lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, jf. LBK nr. 1026 af 1. oktober 2019 med senere ændringer.

Der er desuden indtægtsdækkede aktiviteter, der udløber af den ordinære virksomhed, og hvor styrelsens uafhængighed ikke skønnes at blive påvirket. Det er aktiviteter vedrørende dosisovervågning 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 2020 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

Udbruddet af COVID-19 medførte primo 2020 et akut behov for indsatser for at imødegå nogle af de udfordringer, som COVID-19 medførte. Som følge af håndtering af COVID-19 fik Sundhedsstyrelsen tilført midler til en række ekstraordinære aktiviteter, i alt 113,8 mio. kr. i 2020, som blev finansieret via aktstykker senest i december 2020.

Sundhedsstyrelsens samlede økonomiske resultat for 2020 er et mindreforbrug på samlet 30,7 mio. kr., der primært er en konsekvens af et mindreforbrug på øremærkede aktiviteter og et mindreforbrug på ordinære aktiviteter, men også et merforbrug relateret til COVID-19.

Omstillingen af Sundhedsstyrelsens aktiviteter til gennemførelse af krisehåndteringsberedskabet for COVID-19 betød, at det var nødvendigt at prioritere mere akutte COVID-19 indsatser. Disse indsatser dækker over initiativer ift. varetagelse af krisehåndtering, gennemførelse af særlig kommunikationsindsats, drift af myndighedsfælles hotline samt gennemførelse af vaccinationsinformationsindsats samt hygiejne-indsats. Denne prioritering af COVID-19 har samlet betydet, at styrelsen har reduceret udgifterne til Sundhedsstyrelsens ordinære og øremærkede aktiviteter i 2020.

De faglige resultater vurderes tilfredsstillende og gennemgås i afsnit 2.4. Da Sundhedsstyrelsen i 2020 ikke har været omfattet af en resultatkontrakt, afrapporteres der alene på de væsentligste opgaver som Sundhedsstyrelsen har gennemført i 2020 i afsnit om målopfølgelsesvurdering.

2.2.1 Økonomiske resultater

Sundhedsstyrelsen har i 2020 iværksat ekstraordinære COVID-19-relaterede aktiviteter for i alt 120,6 mio. kr., hvoraf 113,8 mio. kr. er finansieret via ekstraordinære aktstykker.

Årets samlede økonomiske resultat for Sundhedsstyrelsen er et mindreforbrug på samlet 30,7 mio. kr. De økonomiske hoved- og nøgletal fremgår af tabel 1.

Mindreforbruget er primært en konsekvens af, at COVID-19-relaterede aktiviteter har været prioriteret, mens øvrige ikke akutte opgaver er blevet udskudt eller aflyst. Mindreforbruget på Sundhedsstyrelsens ordinære aktiviteter på basis-finansieringsområder (Sundhedsstyrelsens udgifter ekskl. COVID-19 og andre øremærkede midler) kan opgøres til 16,2 mio. kr., mens mindreforbruget af øremærkede midler (finansieret via aftaler på de årlige finanslove) kan opgøres til 20,6 mio. kr., og merforbruget relateret til COVID-19 kan opgøres til 6,8 mio. kr., jf. tabel 1A, hvor det fremgår, at der også er et mindreforbrug på 0,7 mio. kr. på gebyrområdet og merforbrug på 0,1 mio. kr. på indtægtsdækket virksomhed.

Mindreforbruget på de ordinære aktiviteter under basis-finansieringsområdet på 16,2 mio. kr. kan primært henføres til fokusering på mere akutte COVID-19-relaterede aktiviteter, således er en række opgaver på forebyggelsesområdet (3,1 mio. kr.), hvor forskellige kampagner er blevet nedskaleret eller aflyst, derudover også opgaver inden for sygehusplanlægning (3,3 mio. kr.), hvor revision af akutfunktioner, vejledning om hjemmesygepleje, revision af vejledning af nye behandlinger, og Ti års psykiatri plan er blevet udskudt. Endvidere er ordinære beredskabsaktiviteter og indsatser mod smitsomme sygdomme (5,6 mio. kr.) ikke blevet gennemført på det planlagte niveau i 2020.

Mindreforbrug af øremærkede midler på 20,6 mio. kr. kan primært henføres til udskydelse af øremærkede aktiviteter på ældreområdet fra 2020 til 2021 for i alt 17,5 mio. kr.

De væsentligste øremærkede aktiviteter på ældreområdet, som ikke blev fuldt gennemført som planlagt i 2020, er initiativer vedr. udadreagerende adfærd med fokus på borgere med demenssygdom (4,2 mio. kr.), initiativer under aftalen om den nationale demenshandlingsplan (3,4 mio. kr.), initiativer til styrkelse af social- og sundhedsuddannelsers image (2,2 mio. kr.), videreførelse af videnscenter for værdig ældrepleje (2,9 mio. kr.) og forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet (2,3 mio. kr.). Af væsentlige mindreforbrug på andre områder kan nævnes et samlet mindreforbrug på 4,1 mio. kr. vedr. en ekstern evaluering af puljen til afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien, udvikling og afprøvning af værktøjer til opsporing af mennesker med psykiske lidelser og initiativer vedr. "Videnscenter på transområdet". På en række forskellige mindre områder har der været et merforbrug på i alt 2,0 mio. kr., hvilket er aktiviteter, som er udskudt fra 2019, som blev gennemført i 2020. Merudgifterne på 6,8 mio. kr. relateret til COVID-19 er primært relateret til genopblussen af COVID19-pandemien i november og december og fornyet nedlukning af samfundet og håndtering af yderligere kampagner samt udsendelse af breve om vaccinationsprogram til den danske befolkning i december 2020.

Tabel 1. Sundhedsstyrelsens økonomiske hoved- og nøgletal (mio. kr.)

Resultatopgørelse	2019	2020	GB2021
Ordinære driftsindtægter	-246,4	-340,6	-239,3
- Heraf indtægtsført bevilling	-204,3	-296,4	-195,7
- Heraf eksterne/interne indtægter	-23,2	-24,8	-25,0
- Heraf gebyr-indtægter	-18,8	-19,4	-18,5
Ordinære driftsomkostninger	237,8	305,3	252,7
- Heraf personaleomkostninger	124,6	132,7	135,1
- Heraf af- og nedskrivninger	1,8	2,5	2,6
- Heraf øvrige omkostninger	111,3	170,1	115,0
Resultat af ordinære drift	-8,6	-35,4	13,5
Resultat før finansielle poster	-8,0	-31,3	9,5
Årets resultat	-7,3	-30,7	9,5
Balance			
Anlægsaktiver	12,9	11,7	12,3
Omsætningsaktiver (ekskl. likvider)	41,5	43,1	43,1
Egenkapital	-25,4	-56,0	-56,0
Langfristet gæld	-13,4	-12,0	-12,3
Kortfristet gæld	-46,6	-126,2	-126,2
Lånerammen	15,8	12,0	12,3
Træk på lånerammen (FF4)	12,9	11,7	12,3
Finansielle nøgletal			
Udnyttelsesgrad af lånerammen (pct.)	81,9	97,5	100,0
Bevillingsandel (pct.)	82,9	87,0	81,8
Personaleoplysninger			

Antal årsværk	200,0	203,4	207,3
Årsværkspris (mio. kr.) (se note A)	0,6	0,7	0,7
Lønomskostningsandel (pct.)	53,8	38,9	56,5
Lønsumsloft (mio. kr.) (se note B)	132,6	163,5	168,5
Lønforbrug (mio. kr.)	124,6	132,7	135,1
KPI'er			
Antal sygefraværsdage pr. ansat (inkl. langtidssyge)	8,4	9,2	-
Antal sygefraværsdage pr. ansat (ekskl. langtidssyge)	5,7	5,1	-

Kilde: Statens Koncern System (SKS). Grundbudget 2021 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2021

Note A: Årsværksprisen er udregnet inklusiv IV og ATA.

Note B: Tallet i 2019 er korrigeret pga. en fejl i SKS-rapporten. Tallet er inkl. IV og ATA. Lønsumsloftet er angivet inklusiv akkumuleret opsparing.

Sundhedsstyrelsens ordinære driftsindtægter er steget fra 246,4 i 2019 til 340,6 mio. kr. i 2020, hvilket primært skyldes en stigning i den indtægtsførte bevilling. Bevillingen blev i 2019 forhøjet svarende til de ekstraordinære udgifter til COVID-19-indsatser på i alt 113,8 mio. kr.

De ordinære driftsomkostninger er samlet steget fra 237,8 i 2019 til 305,3 mio. kr. i 2020. Stigningen kan især henføres til en stigning i øvrige omkostninger på 58,8 mio. kr. som følge af den ekstraordinære kommunikationsindsats vedr. COVID-19.

Personaleomkostningerne er steget med 8,1 mio. kr., hvoraf 4,2 mio. kr. vedrører udbetaling af over- og merarbejdstimer, hvilket er en direkte konsekvens af COVID-19 relaterede aktiviteter, hvor styrelsen har honoreret medarbejderes ekstraordinære indsatser som følge af COVID-19 i 2020. Almindelige lønstigninger samt yderligere ansættelser udgør 3,0 mio. kr. af stigningen fra 2019 til 2020.

Antallet af sygefraværsdage inkl. langtidssygemeldinger pr. ansat er steget fra 8,4 dage i 2019 til 9,2 dage i 2020. Det ligger også højere end for hele ressortområdet under Sundhedsministeriet, hvor den er 8,5 dage. Det er og har i 2020 været et opmærksomhedspunkt, som Sundhedsstyrelsen også i 2021 vil have stort fokus på. Antallet af sygefraværsdage ekskl. langtidssyge er 5,1 dage pr. ansat, hvilket er på niveau med hele ressortområdet, hvor den er på 5,4 dage.

Tabel 1A. Fordeling af årets resultat på finansieringskilder

Mio. kr.	2019	2020	2021
Basisbevilling (uk 10, 20 og 25)	6,9	-16,2	7,2
Gebyr (uk 11)	0,6	-0,7	-0,4
COVID-19 (uk 12)	0,0	6,8	0,0
Øremærket bevilling vedr. satspulje og finanslovsaftaler (uk 10-87)	-14,3	-20,6	3,5
Indtægtsdækket virksomhed (uk 90)	-0,4	0,1	-0,7
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter (uk 97)	0,0	0,0	0,0
Årets resultat i alt	-7,3	-30,7	9,5

Tabel 1A viser Sundhedsstyrelsens resultat på hovedfinansieringskilder for 2019 og 2020 samt det budgetterede resultat for 2021, som det fremgår af styrelsens Grundbudget 2021.

Styrelsens budget for 2021 udviser et merforbrug på 9,5 mio. kr. i forhold til bevillingen. Merforbruget skyldes udskudte aktiviteter fra 2020 til 2021.

Der er i styrelsens budget for 2021 ikke indregnet udgifter til COVID-19 indsatserne (kri-sehåndtering, særlig kommunikationsindsats, myndigheds-fælles hotline, vaccinationsin-formationsindsats samt hygiejne-indsats), idet der knytter sig væsentlig usikkerhed til estimeringen af disse udgifter. Sundhedsstyrelsen forventer dog, at det fortsat i en bety-delig del af 2021 vil være nødvendigt at videreføre COVID-19-indsatsen på disse aktivi-tetsområder samt at indsatsen i 2021 forventes finansieret af ekstraordinære aktstykker.

Sundhedsstyrelsen har i 2021 fået tilført finansiering til løsning af en række opgaver, hvoraf den væsentligste er tilførsel af 18,5 mio. kr. til et løft af sundhedsberedskabet. Be-villingen er givet til at sikre et mere robust beredskab, som kan løfte opgaverne forbundet med varetagelsen af sundhedsberedskabet, herunder håndtering af de mangeartede be-beredskabshændelser, som både rummer store og længerevarende beredskabshændelser som COVID-19 samt kortvarige uvarslede hændelser som fx terror opgaver.

2.2.1.1 Hovedkonti

Tabel 2. Sundhedsstyrelsens hovedkonti

	(Mio. kr.)	FL	TB	FL+TB	Regnskab	Overført overskud ultimo
	Udgifter	222,6	115,0	337,6	313,3	0,0
16.11.11.	Indtægter	-41,2	0,0	-41,2	-47,5	0,0
	Balance	0,0	0,0	0,0	0,0	46,5

Administrerede ordninger

	(Mio. kr.)	FL	TB	FL+TB	Regnskab	Overført overskud ultimo
	Udgifter	556,5	11,5	568,0	438,6	0,0
	Indtægter	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Balance	0,0	0,0	0,0	0,0	133,9

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

I tabel 3 vises ressourceforbruget i Sundhedsstyrelsen i 2020 struktureret efter kerneop-gaverne i Finansloven for 2020.

Tabel 3. Sammenfatning af økonomi for Sundhedsstyrelsens opgaver

Mio.kr.	Bevilling (FL+TB)	Øvrige indtægter	Omkostninger	Andel af årets resultat
Opgave 0: Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration	-56,4	-7,3	63,7	0,0
Opgave 1: Forebyggelse og strålebeskyttelse	-51,1	-30,1	62,2	-19,1
Opgave 2: Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet	-145,3	-9,9	154,2	-0,9
Opgave 3: Sociale indsatser vedr. ældre	-43,6	-0,3	33,2	-10,7
I alt	-296,4	-47,5	313,3	-30,7

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

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 fx 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 2020 på 51,1 mio. kr. og indtægterne var på 30,1 mio. kr. (indtægterne vedrører gebyrindtægter, salg af persondosimetriydelse samt tilskud fra Trygfonden til projektet Fælles om det frie ungdomsliv). Samtidig var omkostningerne 62,2 mio. kr., hvilket giver et resultat i form af et mindreforbrug på 19,1 mio. kr. Mindreforbruget er forårsaget af de mere akutte COVID-19 relaterede aktiviteter, hvilket har udskudt Sundhedsstyrelsens planlagte opgaver på området til 2021(?).

Sundhedsstyrelsens opgaver vedr. forebyggelse og strålebeskyttelse blev i 2020 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 forebyggelsepakker, 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 2020 på 145,3 mio. kr. Bevillingen er i 2020 tilført de ekstraordinære midler til COVID-19 relaterede aktiviteter. Hertil kommer indtægter på 9,9 mio. kr. Omkostningerne var i 2020 på 154,2 mio. kr. Dette giver et mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

Sundhedsstyrelsens opgaver vedr. rammer og rådgivning ift. sundhedsvæsenet blev i 2020 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, det danske børnevaccinationsprogram, 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 2020 på 43,6 mio. kr. Hertil kommer indtægter på 0,3 mio. kr. Omkostningerne var i 2020 på 33,2, hvilket giver et mindreforbrug på 10,7 mio. kr. Mindreforbruget er et resultat af udskudte opgaver som følge af mere akutte COVID-19 aktiviteter.

Sundhedsstyrelsens opgaver vedr. sociale indsatser for ældre blev i 2020 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 2020 på 56,4 mio. kr. Hertil kommer indtægter på 7,3 mio. kr., som vedrører interne afregninger i koncernen. Omkostningerne var i 2020 på 63,7 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.

COVID-19

COVID-19 pandemien har fyldt meget ift. Sundhedsstyrelsens arbejde inden for alle kerneområderne i 2020. Således har arbejdet med de ekstraordinære aktiviteter som øget beredskab, krisehåndtering samt øget kommunikationsindsats fortrængt og udskudt andre planlagte opgaver inden for kerneopgaverne.

Strategisk styrkelse – mere fokuserede enheder

I 2020 og i de kommende år står Sundhedsstyrelsen foran flere krævende opgaver, som fordrer fokusering og styrket strategi. Direktionen valgte derfor i slutningen af 2020 at gennemføre en større omorganisering, hvor to af de store centre blev delt i fem mere fagligt fokuserede enheder, samtidigt med at der oprettedes en kommunikationsenhed. De i alt otte mindre og mere fokuserede sundhedsfaglige enheder er: Beredskab og smittsomme sygdomme, Evidensbaseret medicin, Forebyggelse og ulighed, Primære sundhedsvæsen, Strålebeskyttelse, Sygehusplanlægning, Uddannelse og Ældre og demens.

2.4 Målrapportering

I det følgende beskrives de faglige resultater, vi opnåede i 2020. Der blev ikke indgået en resultatkontrakt mellem Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriets departement for 2020, og resultaterne vurderes derfor ikke i forhold til mål for året.

Regelværk på strålebeskyttelsesområdet

Lov om ioniserende stråling og strålebeskyttelse blev vedtaget den 9. januar 2018 med ikrafttræden den 6. februar 2018 med tre tilhørende bekendtgørelser. De tre bekendtgørelser er siden revideret og trådte i kraft den 1. juli 2019.

I 2020 trådte to nye cirkulærer, der fastsætter særlige opgaver for Sundhedsstyrelsen på strålebeskyttelsesområdet, i kraft. Cirkulærerne indeholder bestemmelser, der gennemfører dele af Rådets direktiv om nuklear sikkerhed og Rådets direktiv om sikker håndtering af radioaktivt affald.

Med *Cirkulære nr. 9450 af 09/07/2020 om de nukleare tilsynsmyndigheders udøvelse af tilsyn vedrørende nukleare anlægs nukleare sikkerhed mv.*, er der fastsat regler om Sundhedsstyrelsens og Beredskabsstyrelsens tilsyn med de nukleare anlæg ved Risø, om rapportering og information til arbejdstagere og offentlighed samt om deltagelse i nationale og internationale evalueringer af den nukleare sikkerhed.

Med *Cirkulære nr. 9654 af 18/09/2020 om Sundhedsstyrelsens og Uddannelses- og Forskningsstyrelsens opgaver vedrørende ansvarlig og sikker håndtering af radioaktivt*

affald, har Sundhedsstyrelsen fået til opgave at bistå Sundhedsministeriet med udarbejdelse, evaluering og opdatering af en national politik og et tilhørende nationalt program for sikker håndtering af radioaktivt affald i Danmark.

Etablering af nationalt program for ansvarlig og sikker håndtering af radioaktivt affald

I 2020 har Sundhedsstyrelsen efter anmodning fra Sundhedsministeriet deltaget i udarbejdelsen af et nationalt program, der skal sikre, at målene for Danmarks overordnede politik for ansvarlig og sikker håndtering af radioaktivt affald bliver opfyldt. Programmet er udviklet i samarbejde med Uddannelses- og Forskningsstyrelsen samt Dansk Dekommissionering, og beskriver den nationale politik, den juridiske og organisatoriske ramme for håndtering af radioaktivt affald, den danske beholdning af radioaktivt affald samt planerne for at gennemføre Folketingets beslutningsforslag B90 (2018) med målsætning om at etablere en godkendt deponeringsløsning for radioaktivt affald senest i 2073. I programmet redegøres også for omkostninger og finansiering samt ansvarsforhold i forbindelse med programmets implementering. Programmet bidrager til opfyldelse af kravene i Rådets direktiv om sikker håndtering af radioaktivt affald. Programmet er efter sundhedsministerens godkendelse fremsendt via udenrigsministeriet til EU-Kommissionen.

Forberedelse af IRRS-mission

Danmark skal i 2021 være vært for en ekspertgruppe, der i regi af det Internationale Atomenergiagentur (IAEA) skal gennemføre en såkaldt IRRS-mission (Integrated Regulatory Review Service). Under missionen skal den danske myndighedsfunktion og det tilhørende regelværk på strålebeskyttelsesområdet vurderes i forhold til de tilsvarende IAEA standarder. Missionen skulle have været gennemført i 2020, men blev grundet COVID-19 udskudt til 2021. Missionen, der involverer en lang række ministerier og styrelser med Sundhedsstyrelsen i spidsen, gennemføres for at styrke og forbedre de juridiske rammer for brug af ioniserende stråling og for at understøtte en fortsat stærk udvikling af myndighedsfunktionen på området. Lignende missioner finder løbende sted i en lang række lande i og uden for Europa.

Missionsforberedelserne, der blev igangsat i 2019, er fortsat gennem 2020, hvor der efter færdiggørelsen af en omfattende selvevaluering, selvevalueringsanalyse og selvevalueringsrapport især er arbejdet med opdatering af kvalitetssystemets politikker og procedurer samt oversættelse af alle relevante cirkulærer, vejledninger, guides, politikker og procedurer mv. til engelsk til brug for IAEA's ekspertgruppe samt til publicering på Sundhedsstyrelsens hjemmeside til gavn for engelsktalende brugere.

Tilsyn, overvågning og rådgivning i forbindelse med brug af strålekilder

Det har været nødvendigt at udarbejde nye vejledninger til brugere af radioaktive stoffer og strålingsgeneratorer i forlængelse af det nye regelværk. Rådgivning og undervisning af brugerne har lige som foregående år været et fokus i 2020, hvor vi udgav tre nye vejledninger herunder en meget central, tværgående vejledning om sikkerhedsvurderinger ved brug af strålekilder. Rådgivningsarbejdet relateret til det nye regelværk, herunder udarbejdelsen af tilhørende vejledninger, vil være et fortsat fokus.

Tilsyn med virksomheder, som bruger ioniserende stråling, har naturligvis været påvirket af COVID-19 pandemien. Dels har der været færre ressourcer til tilsynsarbejdet idet med-

arbejdere fra strålebeskyttelsesområdet har deltaget i Sundhedsstyrelsens COVID-19 relaterede beredskabsopgaver, og dels har restriktioner medført, at udgående tilsyn i flere tilfælde ikke kunne udføres. Udgående tilsyn er i nogle tilfælde, hvor formålet med tilsynet tillod det, blevet erstattet af tilsyn gennemført som virtuelle tilsyn.

Arbejdet med at opdatere tilladelser til brug af strålekilder, alternativt ændring af status for en række tidligere tilladelser til fremadrettet at være underretninger, har fortsat haft fokus i 2020 efter indførelsen af nye regler på strålebeskyttelsesområdet i 2018. Der har blandt andet været fokus på virksomheder, som installerer og servicerer strålingsgeneratorer inden for det medicinske område, hvor de fleste i 2020 har fået opdateret deres tilladelse i forhold til de nye regler. Der er ligeledes gennemført en række tilsyn med disse virksomheder.

På det medicinske område er der i 2020 udført tilsyn inden for flere typer af brug af såvel radioaktive stoffer som strålingsgeneratorer. Et særligt fokusområde, som var fortsat fra 2019, 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 håndledet. Derudover er der igangsat en tilsynskampagne rettet mod brug af røntgen hos tandlæger, hvor alle klinikker i første omgang har fået tilsendt information om Sundhedsstyrelsens nye vejledning om intraorale røntgenoptagelser. Dette er blevet fulgt op af en række administrative tilsyn, hvor dokumentation skal indsendes, såvel som fysiske tilsyn enten på stedet eller som virtuelle tilsyn.

I tilsynet med industrivirksomheders anvendelse og opbevaring af strålekilder var der i 2020 fortsat stort fokus på de kraftige strålekilder, der anvendes dels til strålesterilisering, dels i mobile apparater til kontrol af svejsninger og materialer. Dertil har styrelsen haft stort fokus på den forskningsmæssige anvendelse af radioaktive kilder, da disse kilder ofte er på væske- eller gasform, og der derfor kan være risiko for spild og dermed for forurening af udstyr og lokaler, hvilket kan føre til bestråling af personer. Fokus har ligeledes været på naturligt forekommende radioaktive materialer (NORM). Styrelsen var bl.a. på tilsyn offshore på platformene Halfdan og Dan 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 affaldshåndtering og nedbrydningsarbejdet på DR 3 og Hot Cell anlæggene.

I henhold til strålebeskyttelsesloven skal Sundhedsstyrelsen sammenfatte og offentliggøre de vigtigste resultater af sine tilsyn og aktiviteter på strålebeskyttelsesområdet. Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2020 den første årsberetning, der beskriver opgaver i 2019. Der vil fremover blive udarbejdet en tilsvarende årlig sammenfatning af opgaver og resultater på strålebeskyttelsesområdet.

Sundhedsstyrelsens dosisovervågning og måletjenester

Sundhedsstyrelsens standarddosimetrlaboratorium oplevede i 2020 en stærkt stigende efterspørgsel på kontrol af miljødosimetre og udførte 75 kontroller for eksterne virksomheder. Dette er næsten en firdobling ift. årene før. Miljødosimetre bruges rutinemæssigt inden for både industri, forskning, på hospitaler og i beredskabssammenhæng til at måle mængden af ioniserende stråling i de nære omgivelser.

Standarddosimetrilaboratoriet foretager desuden regelmæssige bestrålinger af person-dosimetre for danske persondosimetrilaboratorier og radiografiskoler. Ud over levering af bestrålede helkropsdosimetre for kalibrering er laboratoriet også begyndt at levere bestrålede fingerdosimetre til dosimetritjenesterne.

Sundhedsstyrelsens laboratorier arbejder efter ISO 17025 kvalitetsstandarden og er på flere områder akkrediteret af DANAK. I 2020 fik de akkrediterede laboratoriefunktioner tilsynsbesøg af DANAK, der resulterede i en forlængelse af akkrediteringen.

Sundhedsstyrelsens akkrediterede persondosimetrilaboratorium leverede i 2020 dosimetre til overvågning af knap 14.000 stråleudsatte arbejdstagere og udsendte til dette formål i alt godt 63.000 persondosimetre. 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 2020 blev der fra miljølaboratoriet udstedt prøvningsrapporter for 17 forskellige måleprojekter vedr. bestemmelse af mængden af radioaktivitet (aktivitet) i prøveemner. De undersøgte emner blev hovedsageligt indsamlet i forbindelse med Sundhedsstyrelsens tilsyn med radioaktive kilder.

International strålebeskyttelse

I det internationalt strålebeskyttelsessamarbejde fortsatte Sundhedsstyrelsen i 2020 med et bredt engagement gennem deltagelse i møder i en række fora, herunder arbejdsgrupper under EU, IAEA (Det Internationale Atomenergiagentur), HERCA (Heads of the European Radiological protection Competent Authorities) og nordiske samarbejdsgrupper i regi af de nordiske strålebeskyttelsesmyndigheder. Møder i hovedparten af de stående fora blev gennemført som virtuelle møder grundet COVID-19.

Ulighed i sundhed

Sundhedsstyrelsen prioriterer ulighed i sundhed som et fortløbende tværgående fagligt tema. I den forbindelse er der nedsat en rådgivende ekspertgruppe, der har bidraget med viden og fokus på faglige udfordringer i forhold til sociale forskelle i sundhed og sygdom. Det har i 2020 ført til to centrale publikationer: "Social ulighed i sundhed og sygdom" og "Indsatser mod ulighed i sundhed".

Formålet med rapporten "Social ulighed i sundhed og sygdom" er at synliggøre, hvordan social ulighed kommer til udtryk i befolkningens sundhed og sygdom på en række vigtige indikatorer. Rapporten viser, at social position og vilkår har betydning for menneskers sundhed, sygdom, levetid og sundhedsrelateret livskvalitet. Nogle grupper i befolkningen bliver mere syge, mærker større konsekvenser af sygdom og dør tidligere – og det er forskelle, der er socialt bestemt. Rapporten er den første af sin art, og fremadrettet vil Sundhedsstyrelsen hvert 4. år udsende tilsvarende statusrapporter for social ulighed i sundhed og sygdom i Danmark. Rapporten er udarbejdet af Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet.

Formålet med rapporten "Indsatser mod ulighed i sundhed" er at få et samlet overblik over, hvad dansk og international forskning peger på af indsatser der kan påvirke ulighed

i sundhed. I rapporten har man på baggrund af anbefalinger fra større reviews og internationale eksperter, sammenfattet indsatser inden for forskellige politikområder, samt opdateret viden fra nyeste interventionsforskning. Rapporten konkluderer behovet for universelle og strukturelle indsatser på forskellige policy-områder kombineret med målrettede individuelle indsatser i sundhedsvæsenet. Rapporten er udarbejdet af Afdeling for Socialmedicin, Københavns Universitet.

Hovedresultaterne fra de to rapporter blev lanceret på webinarer "Lighed i sundhed" i efteråret 2020, hvor forskerne bag rapporterne præsenterede væsentlige fund, hvor en international ekspert gav bud på hvordan styrelsen beskytter børnene mod ulighed og hvor topembedsmænd drøftede hvad kommuner, regioner og stat kan gøre for at skabe mere lighed i sundhed. Rapporterne er efterfølgende sendt til regioner og kommuner.

Tobaksområdet

Sundhedsstyrelsen udgav i 2020 rapporten "Afdækning af rygestoptilbud til borgere med psykiske lidelser", der afdækker kommunernes og den regionale psykiatris praksis i forhold til rygestoptilbud til borgere med psykiske lidelser. Formålet med afdækningen var at give et billede af kommunernes og den regionale distrikts- og hospitalspsykiatris praksis i forhold til rygestoptilbud til borgere med psykiske lidelser, inklusiv erfaringer med både rekruttering af gruppen samt politikker om røgfrie miljøer inden for henholdsvis kommunernes psykiatriske tilbud og de regionale distrikts- og hospitalspsykiatriske afdelinger. Afdækningen bygger både på et kvantitativt og et kvalitativt datagrundlag. Det kvantitative datagrundlag bestod af svar fra 88 kommuner og 96 regionale distrikts- og hospitalspsykiatriske afdelinger, fordelt geografisk over hele landet.

I 2020 blev den nationale rygestoppulje "Styrket rygestoptilbud til særlige grupper", der løber til og med 2023, udmøntet. 19 projekter (i alt 24 kommuner) over hele landet vil i samarbejde med bl.a. deres kommunale socialpsykiatri og/eller regionale psykiatriske tilbud, arbejde med at styrke rygestopindsatsen over for udsatte borgere, særligt borgere med psykiske lidelser.

Ovenstående bliver i 2021 fulgt op af en rapport om, hvilken betydning rygestop kan have på henholdsvis psykiatriske symptomer og behov for psykofarmaka.

En væsentlig del af Sundhedsstyrelsens arbejde inden for tobaksforebyggelse og -kontrol centrede sig i 2020 om at udmønte National handleplan mod børn og unges rygning, der er en flerstrengt indsats med initiativer rettet mod at stoppe og forebygge børn og unges rygning og nikotinafhængighed. Lov om ændring af lov om forbud mod tobaksreklame m.v., lov om tobaksvarer m.v., lov om elektroniske cigaretter m.v. og forskellige andre love, der udmønter handleplanen, blev vedtaget i Folketinget den 15. december 2020.

Center for sundhed og digitale medier

Sundhedsstyrelsen etablerede i forbindelse med satspuljen 2019-22 Center for sundhed og digitale medier. Formålet med centrets arbejde er at opnå større viden om, hvordan digitale medier påvirker vores sundhed med sigte på at udarbejde anbefalinger på området.

Centeret belyser blandt andet digitale mediers påvirkning af vores sundhed, ved at behandle emnerne: søvn, fysisk aktivitet, oplevet stress, relationer og fællesskaber samt de neurologiske påvirkninger.

Den primære målgruppe er aldersgruppen 0-24 år børn og unge, forældregruppen samt fagprofessionelle, der arbejder med de førstnævnte grupper.

Der er nedsat et rådgivende organ, der bistår Sundhedsstyrelsen med at kvalificere centerets arbejde og prioriteringer. Det rådgivende organ består af eksperter og beslutningstagere med viden om digital adfærd, sundhedsfremme og forebyggelse samt børne- og ungeområdet.

Centeret har indledningsvist set på aldersgruppen 0-15 år, hvor ovenstående emner er blevet belyst primært via litteraturstudier. Studiernes konklusioner er efterfølgende blevet drøftet og kvalificeret i arbejdsgrupper bestående af eksperter og fagfolk med viden om forskning og praksis, inden for det enkelte tema. Arbejdet har resulteret i en række anbefalinger målrettet forældre til børn i aldersgruppen, som i efteråret 2020 blev offentliggjort på konferencen "Et sundhedsperspektiv på børn og unges digitale liv". Centret vil i 2021 og 2022 have fokus på at kortlægge og formidle den eksisterende viden om, hvordan digitale medier påvirker gruppen af unge mellem 16-25 år og deres sundhed.

Det nationale sundhedsberedskab

Sundhedsstyrelsen er den nationalt koordinerende myndighed for det danske sundhedsberedskab, og indgår som fast medlem i den Nationale Operative Stab (NOST). I 2020 var den helt store opgave for beredskabet COVID-19 pandemien, afledt heraf har Sundhedsstyrelsen bl.a. deltaget i faste NOST-møder, rådgivet kommuner og regioner m.fl. i nationale sundhedsberedskabs spørgsmål.

I januar 2020 etablerede Sundhedsstyrelsen en døgndækkende beredskabsvagt som modtager henvendelser om akutte beredskabshændelser og spørgsmål fra andre myndigheder.

Sundhedsstyrelsen varetager derudover en række internationale opgaver på beredskabsområdet og assisterede i 2020 bl.a. en række medicinske evakueringer og indgik i en aftale om fælles nordisk aflastning af patienter på de nordiske brandsårsafdelinger. Ydermere varetog Sundhedsstyrelsen i 2020 formanskabets for den nordiske beredskabsgruppe, 'Svalbard-gruppen', under Nordisk Ministerråd.

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, i 2020 fulgt op med et tilbud om efteruddannelsesdage om vaccination i alle 5 regioner, hvor sundhedsplejerskerne fik tilbud om undervisning på et-dags kurser. Sundhedsplejerskerne fik på kurserne redskaber til at besvare de mest hyppigt stillede spørgsmål, klædt på til dialogen med forældre om vaccination og viden om vigtigheden af vaccination til tiden. Initiativet med at uddanne sundhedsplejersker som vaccinationsambassadører er en del af en styrket indsats for at øge vaccinationsindsatsen. Der er afsat finanslovsmidler til projektet i perioden 2020-2022.

Den 1. september 2020 var 1 års dagen for vaccinationstilbudet om HPV vaccination til drenge. Opgørelser viste, at tilbuddet til drenge ikke blev anvendt i nær så høj grad som til piger. For at udbrede kendskabet til tilbuddet om HPV-vaccinationen til drenge yderligere har Sundhedsstyrelsen, Kræftens Bekæmpelse og Lægeforeningen i 2020 arbejdet sammen om oplysningsindsatsen Stop HPV – Bliv vaccineret, som primært rækker ud til forældre gennem Facebook, og hvor forældre kan få den nødvendige information på hjemmesiden www.stophpv.dk. Derudover bliver der lavet flere lokale indsats, hvor der fx i uge 35 i blev gennemført en stor indsats på flere af landets apoteker, hvor der har været fokus på at oplyse om HPV vaccination.

I april blev personer med visse kroniske sygdomme tilbudt gratis pneumokokvaccination, og senere på året, i juni, blev tilbuddet udvidet til også at gælde alle, der er fyldt 65 år. For at udbrede kendskabet til tilbuddet lancerede Sundhedsstyrelsen en kampagne, der satte fokus på, at pneumokokvaccination er svært at sige, men let at få og skal bidrage til at øge vaccinationstilslutningen blandt målgruppen. Tilbuddet er sat i gang sammen med en række andre tiltag på vaccinationsområdet, herunder gratis influenzavaccination til sundhedspersonale og kighostevaccination til gravide. Formålet er at mindske udbredelsen af infektionssygdomme blandt risikogrupperne, og dermed beskytte borgerne og samtidig aflaste sundhedsvæsenet under den nuværende COVID-19 epidemi.

Smitsomme sygdomme

COVID-19 pandemien fyldte også meget ift. Sundhedsstyrelsens arbejde med smitsomme sygdomme i 2020, og der blev i den forbindelse udarbejdet en lang række forskellige informationsmaterialer til borgere ift. at undgå smittespredning i pandemiens forskellige faser. Simultant hermed har Sundhedsstyrelsen fortsat vejledt borgere og samarbejdspartnere ift. smitsomme sygdomme.

Nationale kliniske retningslinjer

Arbejdet med udarbejdelse af Nationale Kliniske Retningslinjer (NKR) fortsatte i 2020. 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. I 2020 modtog vi 9 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 2020.

Sundhedsstyrelsens eget arbejde med at udarbejde nye og opdatere eksisterende NKR fortsatte ligeledes i 2020. Samtlige eksisterende NKR blev gennemgået, hvoraf 6 blev opdateret/påbegyndt opdatering i 2020. Herudover blev der arbejdet videre med 3 nye NKR som en del af psykiatриhandlingsplanen og omhandler henholdsvis behandling af angst hos voksne, behandling af autismespektrum- forstyrrelser hos børn og unge samt en udvidelse af den nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge.

Styrelsen 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 dan-

ske forhold er NKR for iltbehandling til den akut syge voksne patient er udgivet. Herudover er der i 2020 igangsat en NKR for behandling af patienter med langvarige ikke-traumatiske skuldersmerter efter samme koncept.

I 2020 blev der desuden påbegyndt et nyt koncept med nationale kliniske anbefalinger (NKA) i stedet for nationale kliniske retningslinjer (NKR). Hvor NKR er retningslinjer indeholdende 8-10 anbefalinger, som tager lang tid at udarbejde, vil NKA være enkeltstående eller få anbefalinger på en udvalgt del af et behandlingsforløb. Den første NKA omhandler tidspunkt for igangsættelse af fødsler.

Rationel farmakoterapi

I november 2019 afsluttede Rigsrevisionen en beretning om Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger. Rigsrevisionen har kigget på, om Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger bliver understøttet af andre kilders anbefalinger, og derved når de alment praktiserende læger, og om anbefalinger kan ses afspejlet i forbruget af lægemidler. Sundhedsstyrelsen finder det positivt, at Rigsrevisionen har sat fokus på om patienter i Danmark, uanset hvor de bor eller hvem de har som læge, får en rationel lægemiddelbehandling. Det vil sige både når valget står mellem forskellige lægemidler, og når et fravalg er det bedste valg. Rigsrevisionen påpeger bl.a. vigtigheden af let, tilgængelig formidling af anbefalinger, der hvor lægerne søger deres information. Sundhedsstyrelsen anerkender at god formidling er vigtig, og har et øget fokus på, at anbefalinger er på de relevante platforme og medier, der anvendes og efterspørges af læger til beslutningsstøtte, kvalitetsarbejde og refleksion over egen praksis.

Sundhedsstyrelsen har i 2020 igangsat et arbejde med at se på hvilke initiativer, der kan igangsættes for at understøtte en bedre udbredelse Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger til gavn for patienterne. På baggrund af disse vil Sundhedsministeriet lave en handleplan.

Månedssbladet Rationel Farmakoterapi er af samarbejdspartnere blevet fremhævet som en værdsat kilde til information og refleksion. I 2020 udkom 12 udgaver af bladet med lægefaglige artikler, og indholdet i år dækkede lidt bredere end de lægemiddelfaglige emner. Første nummer informerede om Sundhedsstyrelsens vejledninger med relevans for almen praksis, da flere læger ifølge Rigsrevisionens beretning opfatter disse som 'lange, detaljerede og formuleret i et juridisk tungt sprog, som ikke klart angiver, hvad lægen må og ikke må'. Hele 5 numre var i dette særlige år dedikeret til information relateret til COVID-19 pandemien, som vurderedes relevant for almen praksis.

Arbejdet med Seponeringslisten blev i 2020 hjemtaget, men udarbejdes fortsat i et samarbejde med regionerne, og er også udvidet med nye samarbejdspartnere.

Smerteområdet var i 2020 fortsat et fokusområde for Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en afdækning af smerteområdet, som fokuserer på de væsentligste udfordringer og mulige indsatser på smerteområdet. Afdækningen er et fagligt oplæg til en smertehandlingsplan i 2021, hvor konkrete initiativer skal igangsættes. Som et led i arbejdet har Sundhedsstyrelsen gennemført en informationskampagne om kroniske smerter på de sociale medier. Kampagnen havde fokus på myter og misforståelser om kroniske smerter, og kortfilmen samt det øvrige materiale nåede samlet set ud til ca. 3 mio. borgere.

Mange af Sundhedsstyrelsen fysiske kurser inden for rationel anvendelse af lægemidler måtte i 2020 aflyses pga. COVID-19 pandemien. Som noget nyt deltog Sundhedsstyrelsen på et af de webinarer som Lægedageteamet fra PLO tilbød. Temaet i webinarret var psykofarmaka i almen praksis. Lægedage 2020 var i 2020 omlagt til virtuelle kurser og oplæg i uge 48, og blev derfor til Lægedage-ugen 2020. Sundhedsstyrelsen markerede Lægedage-ugen 2020 på flere måder og ved at samle centrale budskaber til almen praksis på vores hjemmeside.

Videreuddannelse af autoriseret sundhedspersonale

Det er afgørende for et godt sundhedsvæsen, at der er tilstrækkelig arbejdskraft med de rette kompetencer. 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 speciallæger og specialtandlæger samt at komme med anbefalinger til udbuddet af tandlæger, tandplejere og kliniske tandteknikere.

Igennem året er der arbejdet med en dimensioneringsplan for hhv. 2021 og 2022-2025 for speciallægeuddannelsen bl.a. med inklusion af det nye speciale akutmedicin.

Der er arbejdet med en revision af uddannelsen til specialsygeplejerske i psykiatrisk og børne-/ungdomspsykiatrisk sygepleje, som forventes færdiggjort i begyndelsen af 2021.

Sundhedsstyrelsen har fortsat inspektorbesøgene på hospitalsafdelinger, der indgår i den lægelige videreuddannelse, og bidrager med at vurdere, facilitere og højne uddannelsesindsatsen for læger på vej til at blive speciallæger.

Derudover har Sundhedsstyrelsen igangsat en revision af den lægelige videreuddannelse, der skal sikre, at videreuddannelsen tilpasses kravene i fremtidens sundhedsvæsen. Uddannelsen skal i omfang, indhold og struktur opfylde behovene, som forventes at tilkomme fremadrettet. Der etableres arbejdsgrupper vedrørende opbygning af videreuddannelsen, fremtidig specialestruktur, dimensionering og governance, som fortsætter arbejdet i 2021.

Organdonation

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 hjerne-skade, hvor døden er konstateret på baggrund af uopretteligt ophør af åndedræt og hjer-tevirksomhed (DCD). For at sikre ensartethed i forhold til de væsentligste metoder, tids-perioder og arbejdsgange knyttet til DCD, specielt i forhold til den kliniske behandling af donor, herunder de donationsforberedende indgreb før behandlingsophør, nedsatte Sundhedsstyrelsen i 2019 en arbejdsgruppe, der rådgiver Sundhedsstyrelsen i forhold til udarbejdelse af nationale anbefalinger på området. Arbejdet fortsatte i 2020 og forventes afsluttet i 2021.

Screening

I 2020 har Sundhedsstyrelsen gennemgået forslag til et nyt screeningsprogram for ny-fødte. Det gælder screening for spinal muskelatrofi (SMA), som er en medfødt, arvelig sygdom, som ca. 6 børn årligt fødes med i Danmark.

Ubehandlet fører sygdommen til medfører muskelsvækkelse og muskelsvind, og kan lede til svigt af vejtrækning og død. Screeningstesten udføres på hælblodprøver, der tages på nyfødte inden for deres første 72 levetimer. Screening giver mulighed for tidligere medicinsk behandling, som kan reducere både sygelighed og dødelighed.

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

Psykiatri

Sundhedsstyrelsen har i 2020 haft et stort fokus på indsatsen for mennesker med psykiske lidelser, og har i 2020 igangsat arbejdet med en statusrapport for mental sundhed og psykiske lidelser i forbindelse med den efterfølgende 10 års plan for psykiatrien. Sundhedsstyrelsen har involveret en lang række faglige organisationer og interessenter i arbejdet, og rapporten udgives i 2021.

Sundhedsstyrelsen har haft et fortsat stærkt fokus på nedbringelse af tvang over for mennesker med psykiske lidelser. Ud over de to årlige monitoreringsrapporter, har Sundhedsstyrelsen i 2020 revideret vejledningerne om anvendelse og registrering af tvang i psykiatrien. Vejledningerne er udgivet i 2020. Sundhedsstyrelsen har desuden udarbejdet anbefalinger til regioner og kommuner for nedbringelsen af tvang. Anbefalingerne vil blive udgivet i 2021.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet anbefalinger for rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale i psykiatrien.

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

Der er udarbejdet anbefalinger for overgangen for børne- og ungeområdet i sygehusregi. Anbefalingerne kan anvendes på tværs af sygdomsgrupper inden for psykiatri og somatik.

Styrelsen har i 2020 afsluttet udarbejdelsen af tværsektorielle anbefalinger for spiseforstyrrelser. Anbefalingerne udgives i 2021.

Funktionelle lidelser

Sundhedsstyrelsen har i 2020 haft et fortsat stort fokus på funktionelle lidelser og har udgivet en kodevejledning på området. Sundhedsstyrelsen har desuden udarbejdet et redskab, der skal give praktiserende læger viden om og værktøjer til bedre at kunne håndtere mennesker med funktionelle lidelser samt en patientpjece. Begge publikationer udgives i 2021.

Styrelsen har i 2020 defineret specialfunktioner for børn og voksne med funktionelle lidelser og har herefter gennemført en ansøgningsrunde, hvor regionerne har haft mulighed for at søge om at varetage funktionerne. Sundhedsstyrelsen er aktuelt ved at sagsbehandle ansøgningerne, og forventer at træffe afgørelse om godkendelse af placeringer primo 2021.

Kræftområdet

Sundhedsstyrelsen har i 2020 revideret pakkeforløb for modermærkekræft i huden og hoved- og halskræft.

Sygehusplanlægning

2020 har på sygehusområdet været præget af COVID-19, med et vedvarende fokus på sygehuskapacitet til patientgruppen og en tæt dialog med regionerne om dette, dertil fokus på om der er tilstrækkelig kapacitet til ECMO-behandling¹ og visitation til og prioritering af intensiv pladser. Desuden har styrelsen udarbejdet anbefalinger til organisering og faglige indsatser ved senfølger til COVID-19.

I 2020 blev anbefalingerne for organisering af den akutte sundhedsindsats udgivet. Anbefalingerne for fødeområdet har været i høring og forventes udgivet i 1. kvartal 2021.

Sundhedsstyrelsen har i regi af specialeplanlægningen haft nedsat en arbejdsgruppe til at gennemgå organiseringen af børneonkologien i Danmark. Dette arbejde blev i en periode pauseret på grund af travlhed med COVID-19, men genoptages i 2021. Det samme er tilfældet for en proces vedrørende specialevejledningen for urologi.

Dertil har styrelsen udarbejdet en visitationsretningslinje for neuromodulation ved essentiel tremor, der forventes afsluttet primo 2021. Visitationsretningslinjerne skal sikre ensartet visitation på tværs af landet til MR guidet fokuseret ultralyd (MRgFUS) og Deep Brain Stimulation (DBS) ved essentiel tremor (familier rystesygge).

I 2020 har Danmark haft formandskabet i *Nordic review group on highly specialized treatment* og *Nordic Network on Rare Diseases (NNRD)*, og har arrangeret en virtuel workshop med fokus på nationale strategier for sjældne sygdomme, internationalt samarbejde og registre for sjældne sygdomme. Derudover er der igangsat et arbejde, med udarbejdelse af et generisk forløbsprogram for sjældne sygdomme, der også forventes færdigt i 2021.

Kønsidentitet

Sundhedsstyrelsen har i 2020 igangsat et arbejde med en visitationsretningslinje for kønsmodificerende kirurgi, der forventes færdig i 1. kvartal af 2021.

Primære sundhedsvæsen og kronisk sygdom

Sundhedsstyrelsen har udgivet anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med hjerneskade samt anbefalinger for nationale redskaber til vurdering af funktions- evne. Anbefalingerne er udarbejdet med hjælp fra en bredt sammensat arbejdsgruppe med centrale aktører på hjerneskadeområdet.

På hjerteområdet har Sundhedsstyrelsen udarbejdet anbefalinger for telemedicinske tilbud for mennesker med hjertesvigt. På diabetesområdet blev der i 2020 bl.a. arbejdet med anbefalinger for samedagsundersøgelser, som udgives i 2021.

¹ ECMO er en forkortelse for Extra Corporal Membran Oxygenation. Det vil sige, at blodet bliver iltet i en maskine uden for kroppen.

Sundhedsstyrelsen har revideret vejledning for kommunal tandpleje på baggrund af etableringen af socialtandpleje målrettet udsatte borgere med sociale problemer.

Sundhedsstyrelsen har i 2020 desuden arbejdet med anbefalinger til håndtering af multisygdom. Anbefalingerne udgives i 2021.

Med udgangspunkt i sklerosehelhedsplanen har Sundhedsstyrelsen udarbejdet tværsektorielle anbefalinger for mennesker med multipel sklerose. Anbefalingerne udgives i 2021.

På baggrund af det danske formandskab for Nordisk Ministerråd i 2020 har Sundhedsstyrelsen bidraget til afholdelsen af et fælles nordisk webinar med fokus på det primære sundhedsvæsen. Som oplæg til dette webinar har Sundhedsstyrelsen fået udarbejdet rapporten *Primary Health Care in the Nordic Countries*.

Epilepsi

På baggrund af Sundhedsstyrelsens eftersyn af epilepsiområdet i 2018, som viste, at personer med epilepsi kan have brug for at få en større tværfaglig udredning af deres funktionsevne, har Sundhedsstyrelsen udmøntet en ansøgningspulje med det formål at sikre et bredere fokus på udredning af funktionsevne. Puljen skal bidrage med viden om, hvilke rehabiliteringsindsatser mennesker med epilepsi har brug for, for at tage højde for kognitive og psykosociale følger af sygdommen.

Demensområdet

I 2020 afsluttede Sundhedsstyrelsen de sidste af de 11 initiativer, som styrelsen har haft ansvaret for at gennemføre i regi af den nationale demenshandlingsplan 2025. Sundhedsstyrelsen udgav således anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens, der beskriver overordnede rammer for samarbejdet mellem kommuner, regioner og almen praksis og understøtter større sammenhæng i forløbet. Vi har derudover opstartet en række initiativer fra aftale om opfølgning på demenshandlingsplanen fra november 2019, herunder initiativ om udbredelse af gode erfaringer med fysisk træning og aktivitet og videreførelse af de eksisterende rådgivnings- og aktivitetscentre, som bl.a. tilbyder rådgivning og støtte samt sociale og fysiske aktiviteter til mennesker med demens, herunder yngre med demens, og deres pårørende. Som led i opfølgningen på demenshandlingsplanen, udmøntede Sundhedsstyrelsen derudover puljen "Flere, bedre og mere fleksible aflastningstilbud til mennesker med demens og deres pårørende", der skal sikre pårørende et frirum fra sygdommen.

Sundhedsstyrelsens fortsatte i 2020 med aktiviteterne i demensrejseholdet, der blev forlænget til 2021, og suppleret med yderligere demensrejsehold, med særligt fokus på reduktion af forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens. De første rejseholdsforløb med fokus på reduktion af forbruget af antipsykotisk medicin gennemføres i foråret 2021.

I 2020 arbejdede Sundhedsstyrelsen derudover med en række initiativer fra handlingsplan for forebyggelse og håndtering af udadreagerende adfærd i ældreplejen, der løber i perioden 2019-2022. Handlingsplanen skal udbrede viden og metoder til at forebygge udadreagerende adfærd i ældreplejen samt styrke lederes og medarbejderes viden og kompetencer. Sundhedsstyrelsen udgav således anbefalinger til at forebygge, håndtere og

lære af voldsomme episoder og udadreagerende adfærd på ældreområdet, en demenshåndbog om beboerkonferencer i praksis, samt to publikationer om af unge og nyansattes samt pårørendes behov i hverdagen i forbindelse med voldsomme episoder og udadreagerende adfærd i ældreplejen. Sundhedsstyrelsen har endelig kvalificeret AMU-uddannelser samt udviklet og udbudt diplommoduler i regi af handlingsplan for udadreagerende adfærd.

Sundhedsstyrelsen har af to omgange i 2020 udmøntet en pulje med tilskud til aktiviteter til pårørende, der passer en borger med demens i hjemmet eller til pårørende til plejehjemsboere med demens i henhold til *Aftale om initiativer for svækkede ældre i forbindelse med COVID-19*. Endelig administrerer Sundhedsstyrelsen flere puljer på demensområdet, herunder "Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose" og "Indretning og fysiske omgivelser til at forebygge udadreagerende adfærd", der afsluttes i henholdsvis 2021 og 2022.

Ældreområdet

I 2018 etablerede Sundhedsstyrelsen det nationale Videnscenter for værdig ældrepleje med midler fra aftale om satspuljen for 2018-21 og i gangsatte en række videns-, kompetenceudviklings- og rådgivningsopgaver. På finansloven for 2021 har Videnscenter for værdig ældrepleje midler til at fortsætte arbejdet i perioden 2022-2023. Der har i 2020 været fokus på at konsolidere og udbygge aktiviteterne i videnscentret, herunder tilbyde praksisnære kurser og diplommoduler om værdighed målrettet medarbejdere hhv. medarbejdere og ledere, temadage og webinarer om emner på værdighedsområdet og en digital national konference om værdighed, mangfoldighed og social ulighed i sundhed. Videnscentrets læringsindsatser blev i 2020 udvidet med gratis e-læringskurser, hvor tre ud af seks planlagte kurser blev tilgængelige, og de øvrige tre kurser forventes klar i februar 2021. Videnscentret har derudover udarbejdet inspirationsmateriale og en række film om, hvordan man kan arbejde med værdighed under COVID-19-pandemien.

Værdighedsrejseholdet har i 2020 haft et travlt år med at gennemføre henholdsvis de større praksisnære rejseholdsforløb, og de mere skræddersyede organisatoriske rejseholdsforløb i kommunerne, med fokus på organisation, ledelse og samarbejde. Videnscentret har derudover udviklet et koncept for korte konsultations og rådgivningsforløb, hvor kommunerne hurtig kan få rådgivning og sparring fra videnscentret og rejseholdet ift. arbejdet med værdighed i hverdagen.

I 2020 opslog og udmøntede Sundhedsstyrelsen "Pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen", der blev besluttet i finanslovsaftalen 2020. Puljen er på 245 mio. kr. og er blevet fordelt på 31 projekter, der har til formål at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen, herunder at se på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav. Sundhedsstyrelsen har til opgave at følge initiativerne tæt og opsamle og udbrede erfaringer fra de igangsatte projekter.

Sundhedsstyrelsen afsluttede i 2020 evaluering og opfølgning på puljen "Styrket rehabilitering af de svageste ældre", der blev udmøntet i 2018 til 13 projekter. Puljen havde til formål at understøtte og videreudvikle kommunernes arbejde med rehabilitering med særligt fokus på de svageste ældre i hjemmepleje og i plejebolig, så rehabiliteringsindsatsen også tilgodeser denne målgruppe. Som led i afslutningen blev der afholdt et webinar

om rehabiliteringsforløb for ældre, samt udgivet en ekstern evaluering og erfaringsopsamling samt en casesamling til inspiration og en status på arbejdet med rehabiliteringsforløb til ældre efter §83a.

Sundhedsstyrelsen har som led i satspuljeaftalen 2019-22 gennemført en række initiativer til at understøtte gode ældreliv. Et af initiativerne er "Partnerskabet om den gode overgang til livet uden for arbejdsmarkedet", hvor Sundhedsstyrelsen er formand, som har til formål at afdække behov og indsatser, indsamle gode eksempler, udbrede initiativer og god praksis og komme med anbefalinger til yderligere initiativer. I 2020 udgav Sundhedsstyrelsen således en notatserie om overgangen til livet uden for arbejdsmarkedet baseret på rapporten "Overgangen til livet uden for arbejdsmarkedet: Opgørelser baseret på Ældredatabasen" udarbejdet af VIVE for Sundhedsstyrelsen. I starten af 2021 vil der i forbindelse med et af initiativerne "Ældrevenlige byer" blive udgivet et idekatalog og en værktøjskasse, hvor kommuner, organisationer og andre kan få inspiration til hvordan ældre kan tænkes ind når byrummet fornyes.

Sundhedsstyrelsen administrerer endelig en række puljer på ældreområdet, herunder "Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre", "Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælps-modtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse", "Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt væggtab", samt to forsøgsordninger om styrket frit valg til rehabilitering og fritvalgsbeviser til madservice.

2.5 Forventninger til det kommende år

Sundhedsstyrelsen bistår Sundhedsministeriet med den centrale forvaltning på sundhedsområdet, herunder ministerbetjeningen. Sundhedsstyrelsen skal som følge heraf understøtte regeringens prioriteringer i forhold til væsentlige satsninger på disse områder 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.

I januar 2021 præsenterede regeringen en ressortomlægning, hvor ældreområdet flyttes til Social- og Ældreministeriets ressort. I løbet af de første måneder af 2021 vil Sundhedsstyrelsen arbejde for en god og stabil overgang for styrelsens opgaver på ældreområdet herunder, at medarbejdere, viden og igangværende projekter overdrages til det nye ministerområde.

I 2021 er det på ældreområdet planlagt fortsat at styrke arbejdet med værdighed i kommunerne, i hjemmeplejen og på plejehjem i regi af Videnscenter for værdig ældrepleje. Fx med oprettelse af de nye opfølgings- og læringsforløb, hvor der følges aktivt op på påbud fra Ældretilsynet ved at igangsætte en målrettet læringsindsats for disse plejeenheder. Med lovforslaget er der en forpligtelse til, at plejeenheder, som modtager et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerheds Ældretilsyn vedrørende den social- og plejefaglige indsats eller påbud om midlertidigt at indstille driften af den social- og plejefaglige indsats

helt eller delvist, skal tage imod et obligatorisk opfølgings- og læringsforløb ved et udgående rejsehold under Videnscenter for Værdig Ældrepleje i Sundhedsstyrelsen.

Herudover er der fokus på forebyggelse af udadreagerende adfærd, nye indsatser målrettet reduktion i anvendelsen af antipsykotika på demensområdet og innovative indsatser, der skal styrke nærvær og omsorg i plejen og omsorgen på ældreområdet.

Arbejdet med COVID-19 og vaccinationsprogram forventes fortsat at fylde meget for Sundhedsstyrelsen i 2021. Danmark trådte ind i 2021 med høje smittetal og omfattende restriktioner. Samtidig påbegyndte Danmark et omfattende vaccinationsprogram, og i løbet af sommeren forventes størstedelen af den danske befolkning at være vaccineret. Sundhedsstyrelsen vil i 2021 fortsat udarbejde retningslinjer og bidrage med sundhedsfaglig rådgivning om pandemien og vaccinationsprogrammet. Sundhedsstyrelsen vil også fortsætte den borgerrettede informationsindsats, der skal sikre, at vi fortsat holder fast i de gode vaner, der forebygger smitte.

Sundhedsstyrelsen har i 2021 fået en ny bevilling til beredskabsområdet og forventer på denne baggrund at igangsætte et større arbejde med en ny beredskabsplan for Sundhedsstyrelsen. Dette skal bl.a. gøres ved inddragelse af alt den nye viden, håndtering af COVID-19 pandemien har bidraget til og med sigte på en fremtidig oprustning på området.

På forebyggelsesområdet vil Sundhedsstyrelsen i 2021 fortsat stille skarpt på at forebygge ulighed i sundhed med udgangspunkt i anbefalinger fra rapporten om ulighed i sundhed, som Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i 2020. Styrelsen vil også rette en særlig fokus på indsatser vedr. forebyggelse og behandling af alkohol, mental sundhed og tidlig indsats.

Der igangsættes i 2021 også en række opgaver, der vedrører rammer og rådgivning til sundhedsvæsenet. Sundhedsstyrelsen vil i 2021 færdiggøre sine anbefalinger til 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 2021 også igangsætte arbejde med ny specialeplan.

Sundhedsstyrelsen har i 2021 fortsat fokus på revision af pakkeforløb på kræft. Der udgives et revideret pakkeforløb for diagnostisk pakke, tyk- og endetarmskræft, prostatakraft, myelomatose og lymfekræft og CLL (kronisk lymfatisk leukæmi). Sundhedsstyrelsen har fortsat fokus på det primære sundhedsvæsen og vil i 2021 udarbejde en forskningsstrategi for det primære sundhedsvæsen og efterfølge udmønte en ansøgningspulje. Derudover vil Sundhedsstyrelsen i 2021 gøre midtvejsstatus på de nuværende sundhedsaftaler.

Sundhedsstyrelsen vil desuden have fokus på epilepsi og udarbejdelse af et forløbsprogram på området, ligesom styrelsen i slutningen af 2021 igangsætter en evaluering af de samlede initiativer til en styrket kvalitet og sammenhæng i indsatsen for mennesker med epilepsi.

På uddannelsesområdet vil Sundhedsstyrelsen i 2021 arbejde videre med revision af den lægelige videreuddannelse, der skal sikre, at videreuddannelsen tilpasses kravene i fremtidens sundhedsvæsen. Det er målet at uddannelsen af læger i både omfang, indhold og struktur skal opfylde de behov, som forventes at tilkomme fremadrettet.

Ift. smitsomme sygdomme vil der fortsat være stor fokus på vaccinationsområdet herunder både børnevaccinationer såvel som COVID-19. Hertil igangsættes flere initiativer på hygiejneområdet i samarbejde med øvrige enheder i styrelsen.

På strålebeskyttelsesområdet får Danmark i 2021 besøg af en ekspertgruppe sammensat af det Internationale Atomenergiagentur (IAEA), der skal gennemføre en IRRS-mission – Integrated Regulatory Review Service. Missionen er en fagfælle-bedømmelse, hvor eksperter fra strålebeskyttelsesmyndigheder i 15 forskellige lande gennemgår det danske strålebeskyttelsesområdes infrastruktur og tilhørende regelværk 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. Missionen munder typisk ud i en handlingsplan med række anbefalinger og forslag til forbedringer til værtslandet, der skal arbejdes videre med frem til den opfølgende mission, som forventeligt vil finde sted i 2024.

På tilsynsområdet er der i 2020 gjort de første erfaringer med virtuelle tilsyn på strålebeskyttelsesområdet. Sundhedsstyrelsen vil i 2021 arbejde videre med muligheden for, at nogle tilsyn, hvor formålet med tilsynet tillader det, kan udføres virtuelt – også på længere sigt.

Tabel 5 nedenfor viser det overordnede budget for 2021. Budgettet for 2021 svarer til grundbudgettet for Sundhedsstyrelsen udarbejdet i december 2020 og udviser et merforbrug på 9,5 mio. kr., idet der er udskudt øremærkede aktiviteter fra 2020 til 2021. Merforbruget finansieres af styrelsens opsparing.

Tabel 5. Forventninger til det kommende år

Mio. kr.	Regnskab 2020	Grundbudget 2021
Bevilling og øvrige indtægter	-343,9	-243,7
Udgifter	313,3	253,2
Resultat	-30,7	9,5

Note: SKS tal for "Bevilling og øvrige indtægter". Grundbudget 2021 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2021 på 2,1 mio.

Sundhedsstyrelsen har ikke fået tilført midler til Krisehåndtering, Særlig kommunikationsindsats hygiejne og vaccinations-indsatsen samt Myndighedsfælles hotline – alle aktiviteter under COVID-19-indsatsen i 2020. Sundhedsstyrelsen forventer, at det fortsat i en betydelig del af 2021 vil være nødvendigt at videreføre COVID-19-indsatsen på disse aktivitetsområder.

Sundhedsstyrelsen har fået tilført 18,5 mio. kr. til et løft af sundhedsberedskabet. Bevillingen er givet til at sikre et mere robust beredskab, som kan løfte opgaverne forbundet

med varetagelsen af sundhedsberedskabet, herunder håndtering af de mangeartede beredskabshændelser, som både rummer store og længerevarende beredskabshændelser som COVID-19 samt kortvarige uvarslede hændelser som fx terror. Der er generelt tale om, at ressourceforbruget i Sundhedsstyrelsen til disse beredskabshændelser er forøget i de seneste år. Løftet imødegår og afspejler desuden en øget efterspørgsel efter Sundhedsstyrelsens deltagelse i det nationale sundhedsberedskab m.h.p. koordinering med de øvrige væsentlige aktører på beredskabsområdet. Desuden skal løftet til beredskabsområdet også imødegå et øget behov i de senere år for ressourcer til international koordinering og opgaver i regi af EU, NATO og WHO samt i det nordiske samarbejde. Denne vækst i beredskabsopgavens omfang i de senere år har endelig også skærpet behovet for at styrke "fredstids"-opgaverne i form af rådgivning af regioner, kommuner mv., kvalitetsudvikling, planlægning samt øvelsesaktiviteter.

Der er desuden givet 1,5 mio. kr. til styrkelse af kommunikationsindsatsen i forbindelse med COVID-19-indsatsen.

Sundhedsstyrelsen har i 2021 tillige fået tilført øremærkede midler for i alt 5,8 mio. kr.

3 Regnskab

3.1 Anvendte regnskabspraksis

Sundhedsstyrelsen indgår i Statsregnskabet for 2020 under § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Driftsbevillingen omfatter følgende underkonti:

- 10. Almindelig virksomhed
- 11. Gebyrvirksomhed
- 12. COVID-19 relaterede udgifter
- 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
- 81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022
- 81. Center for Digital Sundhed
- 83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022
- 84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet
- 85. National Diabeteshandlingsplan
- 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 2020 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.

Den regnskabsmæssige håndtering af feriepengeforpligtelsen år 2020

I 2020 er regnskabspraksis for værdiansættelse af feriepengeforpligtelsen ændret, således at det arbejdsgivebetalte pensionsbidrag og tjenestemandspensionsbidrag til § 36 Pensionsvæsenet nu medtages i beregning af skyldig løn under ferie. Den anvendte regnskabspraksis er ændret som følge af akt. 291 af 3. september 2020. Ændringen i værdiansættelse af feriepengeforpligtelsen er registreret som en primokorrektion på balancen og har medført, at feriepengeforpligtelsen er opreguleret med 1,9 mio. kr.

Den samlede feriepengeforpligtigelse er efterfølgende opgjort på to konti, feriepengeforpligtigelse som forbliver i virksomheden i lighed med tidligere, og forpligtigelsen for den indefrosne feriepenge, som forventes afregnet i år 2021.

Princippet om at bruge gennemsnitsmetoden til beregningen er fastholdt.

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

Ændret regnskabspraksis i forhold til, at virksomheden har forudbetalt regningerne, fremfor at afvente varerne/tjenesteydelserne før betaling.

Grundet COVID-19-situationen besluttede Folketinget med akt. 114 af 20. marts 2020 tiltag, som skulle skabe øget likviditet hos leverandørerne samt dertil hjælpe statsinstitutionerne med renterne på deres kassekreditkonti. Tiltagene har bl.a. givet adgang til, at statsinstitutionerne har kunne forudbetale leverandørregninger. Med aktstykket blev der dermed dispenseret fra en række regler, hvor fravigelse af visse bestemmelser i budgetvejledningen og regnskabsbekendtgørelsen var muligt. Denne praksis fortsættes i 2021 med akt. 144 af 28. januar 2021.

Omkostningsfordelingsmodel

Sundhedsstyrelsens overheadomkostninger fordeles via en omkostningsfordelingsmodel, som blev udviklet i 2013 og senest opdateret i 2020. Modellen er udviklet med udgangspunkt i gældende principper om prisfastsættelse og omkostningsfordelinger fra Økonomistyrelsens 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 2019, 2020 og den forventede resultatopgørelse fra Grundbudget 2021.

Tabel 6. Resultatopgørelse (mio.kr.)

Resultatopgørelse	2019	2020	GB2021
Ordinære driftsindtægter			
Indtægtsført bevilling			
Bevilling	-204,3	-296,4	-195,7
Indtægtsført bevilling i alt	-204,3	-296,4	-195,7
Salg af varer og tjenesteydelser	-22,6	-24,2	-24,4
Eksternt salg af varer og tjenesteydelser	-7,8	-7,7	-7,9
Internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser	-14,9	-16,5	-16,5
Tilskud til egen drift	-0,6	-0,6	-0,6
Gebyrer	-18,8	-19,4	-18,5
Ordinære driftsindtægter i alt	-246,4	-340,6	-239,3

Ordinære driftsomkostninger			
Ændringer i lagre	0,0	0,0	0,0
Forbrugsomkostninger			
Husleje	8,9	9,1	9,3
Forbrugsomkostninger i alt	8,9	9,1	9,3
Personaleomkostninger			
Lønninger	111,3	117,6	119,8
Andre personaleomkostninger	-1,1	0,2	0,2
Pension	17,7	18,4	18,8
Lønrefusion	-3,3	-3,5	-3,6
Personaleomkostninger i alt	124,6	132,7	135,1
Af- og nedskrivninger	1,8	2,5	2,6
Andre ordinære driftsomkostninger	87,9	143,4	92,9
Internt køb af varer og tjenesteydelser	14,5	17,6	12,8
Ordinære driftsomkostninger i alt	237,8	305,3	252,8
Resultat af ordinær drift	-8,6	-35,4	13,5
Andre driftsposter			
Andre driftsindtægter	-3,3	-3,3	-4,4
Andre driftsomkostninger	3,9	7,3	0,4
Resultat før finansielle poster	-8,0	-31,3	9,5
Finansielle poster			
Finansielle indtægter	0,0	0,0	0,0
Finansielle omkostninger	0,7	0,6	0,0
Resultat før ekstraordinære poster	-7,3	-30,7	9,5
Ekstraordinære poster			
Ekstraordinære indtægter	0,0	0,0	0,0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0,0	0,0
Årets resultat	-7,3	-30,7	9,5

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Note: Grundbudget 2021 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2021

Årets resultat blev et overskud på 30,7 mio. kr. Sundhedsstyrelsens akkumulerede opsparring er herefter på 46,5 mio. kr.

De ordinære driftsindtægter, hvoraf hovedparten udgøres af nettoudgiftsbevillingen, er på 340,6 mio. kr. Den indtægtsførte bevilling er fra 2019 til 2020 steget med 92,1 mio. kr., hvilket primært skyldes tilførslen af ekstraordinære midler til COVID-19 indsatserne i

2020 på i alt 113,8 mio. kr. Det er modsvaret af, at styrelsen i 2019 har afsluttet en række midlertidige aktiviteter, hvorfor finansieringen er faldet bort i 2020.

Sundhedsstyrelsen har i 2020 haft indtægter fra internt salg af varer og tjenesteydelser på 16,5 mio. kr., som hovedsagligt kan henføres til indtægter vedrørende Nationale Kliniske Retningslinjer og indtægter fra administrative fællesskaber og ejendomsdrift.

De ordinære driftsomkostninger er steget med 67,5 mio. kr. fra 2019 til 2020 – til i alt 305,3 mio. kr.

Heraf er personaleomkostningerne steget med 8,1 mio. kr., hvoraf 4,2 mio. kr. vedrører udbetaling af over- og merarbejdstimer, hvilket er en direkte konsekvens af COVID-19 relaterede aktiviteter, hvor styrelsen har honoreret medarbejderes ekstraordinære indsats som følge af COVID-19 i 2020. Almindelige lønstigninger samt yderligere ansættelser udgør 3,0 mio. kr. af stigningen fra 2019 til 2020.

Andre ordinære driftsomkostninger og internt køb af varer og tjenesteydelser er steget med i alt 58,6 mio. kr. sammenlignet med 2019, hvilket primært kan henføres til den ekstraordinære COVID-19 kommunikationsindsats og udgifter relateret hertil. Styrelsen har i 2020 iværksat COVID-19 relaterede medie- og annoncekampanjer for 47,2 mio. kr. og it-driftsydelser til understøttelse af kampanjerne. Styrelsens brug af sundhedsfaglige konsulenter er endvidere steget med 6,2 mio. kr. fra 2019 til 2020, hvilket også er en direkte konsekvens af styrelsens håndtering af COVID-19.

I budgettet for 2021 er der ikke indregnet udgifter til COVID-19 relaterede aktiviteter, som forventes også i 2021 at have betydelig indvirkning på styrelsens aktiviteter.

Tabel 7. Resultatdisponering

Mio. kr.	2021
Årets resultat til disponering	30,7
Disponeret til bortfald	
Disponeret til udbytte til statskassen	
Disponeret til overført overskud	30,7

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Årets resultat på 30,7 mio. kr. overføres til Sundhedsstyrelsens opsparing.

3.3 Balancen

Tabel 8 viser Sundhedsstyrelsens aktiver og passiver pr. 31. december 2020. Balancen udgjorde ultimo 2020 199,5 mio. kr. mod 102,4 mio. kr. ultimo 2019. Der er således tale om en stigning, som skyldes udviklingen i periodeafgrænsningsposter set i sammenhæng med likviderne, hvor Sundhedsstyrelsen i år har haft et større udestående som følge af ekstraordinært udestående pr. 31. december 2020 primært COVID-19 relaterede

opkrævninger, som dog er nedbragt i den regnskabsmæssige supplementsperiode, der først udløb den 9. februar 2021 (i supplementsperioden kan virksomheden bogføre i 2020 regnskabet). Årets resultat blev et mindreforbrug på 30,7 mio. kr.

Aktiver

Årets aktiver fordeler sig på anlægsaktiver på 21,2 mio. kr. og omsætningsaktiver på 178,3 mio. kr.

Stigningen på aktivsiden drives af FF7 kontoen. Saldoen viser en stor stigning på kontoen ultimo året ift. året før. Dette skal bl.a. ses i sammenhæng med periodeafgrænsningsposterne på passivsiden. Der er mange leverandørregninger, der først betales i 2021, *likviditetsmæssigt*, men regnskabsmæssigt vedrørte de 2020 regnskabet. Dette betyder, at gælden bliver i balancen (passivsiden), og likviderne udbetales i 2021 (aktivsiden), derved vil både FF7 og Periodeafgrænsningsposterne have en stigning. Saldoen skal samtidig ses i lyset af, at Sundhedsstyrelsen kommer ud af året med et overskud på 30,7 mio. kr.

Som følge af regeringens tiltag og adgang til at statsinstitutionerne har kunne forudbetale leverandørregninger, ses det i balancen, at de samlede gældposter til Leverandører af varer og tjenesteydelser (passivsiden) i 2020 er mindsket, og tilsvarende på Tilgodehavende (aktivsiden) er forøget i forhold til året før.

Passiver

Årets pasiver fordeler sig på egenkapital på 56,0 mio. kr., hensatte forpligtelser på 5,3 mio. kr. samt gæld på i alt 138,2 mio. kr.

Egenkapitalen udgør ultimo 2020 samlet 56,0 mio.kr. hvilket er en forøgelse på 30,7 mio. kr. som er det overført overskud fra årets resultat. For en detaljeret forklaring henvises til afsnit 3.4 Egenkapitalforklaring.

Hensættelserne er samlet faldet til 5,3 mio. kr. Dette skyldes primært, at reetablering af lejemål på i alt 10,7 mio. kr. er overført til Styrelsen for Patientsikkerhed, som forvalter kontrakterne for lejemålene, se endvidere bilag 4.1.

De skyldige feriepenge er opgjort på to konti, og stigningen skyldes, at der nu i beregningsgrundlaget ligeledes medtages arbejdsgiverbetalt pensionsbidrag samt tjenestemandspensionsbidrag. Forpligtigelsen for de indefrosne feriepenge forventes afregnet i 2021.

Tabel 8. Balancen

Note	Aktiver (mio. kr.)	2019	2020	Note	Passiver (mio. kr.)	2019	2020
Anlægsaktiver				Egenkapital:			
1	Immaterielle anlægsaktiver				Startkapital	9,5	9,5
	Færdiggjorte udviklingsprojekter	5,7	4,4		Opskrivninger		
	Erhvervede koncessioner, patenter m.v.	-	0,0		Reserveret egenkapital		
	Udviklingsprojekter under opførelse	0,3	0,3		Bortfald		
	Immaterielle anlægsaktiver i alt	6,0	4,7		Udbytte til staten		
					Overført overskud	15,9	46,5
2	Materielle anlægsaktiver				Egenkapital i alt	25,4	56,0
	Grunde, arealer og bygninger	-	0,5				
	Transportmateriel	0,2	0,1				
	Produktionsanlæg og maskiner	6,3	6,0				
	Inventar og it-udstyr	0,5	0,4	3	Hensatte forpligtigelser	17,1	5,3
	Igangværende arbejder for egen regning	0,0	0,0				
	Materielle anlægsaktiver i alt	7,0	7,0				
	Finansielle anlægsaktiver:				Langfristede gældsposter:		
	Statsforskrivning	9,5	9,5		FF4 Langfristet gæld	13,4	12,0
	Øvrige finansielle anlægsaktiver				Donationer		
	Finansielle anlægsaktiver i alt	9,5	9,5		Langfristet gæld i alt	13,4	12,0
	Anlægsaktiver i alt	22,5	21,2				
	Omsætningsaktiver				Kortfristede gældsposter:		
	Varebeholdning	-	-		Leverandører af varer og tjenesteydelser	20,6	10,5
	Tilgodehavender	39,4	34,3		Anden kortfristet gæld	3,2	2,8
	Periodeafgrænsningsposter	2,0	8,7		Skyldige feriepenge	18,7	9,1
	Værdipapirer				Igangværende arbejder for fremmed regning	3,3	5,6
	Likvide beholdninger:				Periodeafgrænsningsposter	0,6	85,9
	FF5 Uforrentet konto	29,3	37,9		Skyldige indefrosne feriepenge	-	12,2
	FF7 Finansieringskonto	9,1	97,3		Kortfristet gæld i alt	46,5	126,2
	Andre likvider	0,1	0,0		Gæld i alt	59,9	138,2
	Likvide beholdninger i alt	38,5	135,2				
	Omsætningsaktiver i alt	79,9	178,3				
	Aktiver i alt	102,4	199,5		Passiver i alt	102,4	199,5

Kilde: Statens Koncern System (SKS).

Note: Der er foretaget reklassifikation i vedr. forudlønnede medarbejdere (40.027 kr.) på Periodeafgrænsningsposter hhv. Anden kortfristet gæld.

3.4 Egenkapitalforklaring

Egenkapitalens sammensætning består af startkapital og overført overskud.

Tabel 9. Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo (mio. kr.)	2019	2020
Reguleret egenkapital primo	9,5	9,5
+ Ændring i reguleret egenkapital	-	-
Reguleret egenkapital ultimo	9,5	9,5
Overført overskud primo (Note A)	8,6	15,9
+ Primoregulering/flytning mellem bogføringskredse (Note B)	0	
+ Regulering af det overførte overskud		
+ Overført fra årets resultat (Note A)	7,3	30,7
- Bortfald af årets resultat		
Overførsel af reserveret bevilling		
Overført overskud ultimo	15,9	46,5
Egenkapital ultimo	25,4	56,0

Kilde: Statens Koncern System (SKS).

Ved udgangen af 2019 var det videreførte overskud på 15,9 mio. kr. Årets positive resultat på 30,7 mio. kr. øger det videreførte overskud til 46,5 mio. kr. Sammen med startkapitalen på 9,5 mio. kr. udgør Sundhedsstyrelsens egenkapital 56,0 mio. kr., som det fremgår af tabel 9 ovenfor.

Tabel 9A. Fordeling af overført overskud på finansieringskilder

Resultatfordeling	Akk. 2019	Akk. 2020
Nettobevilling	38,8	68,9
Gebyr (Note A)	-21,0	-20,3
Indtægtsdækket virksomhed (Note A)	-1,9	-2,0
Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed		
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter		
Overført overskud i alt (Note A)	15,9	46,5

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS).

Det akkumulerede resultat på nettobevillingsområdet er forøget med 30,7 mio. kr.

3.5 Likviditet og låneramme

Tabel 10 viser, at udnyttelsesgraden af lånerammen er 97,5 pct. pr. 31. december 2020. Disponeringsregler i relation til overholdelse af lånerammen er dermed overholdt.

Sundhedsstyrelsens låneramme i 2020 er 12,0 mio. kr. På finansloven for 2020 er lånerammen 12,3 mio. kr., men lånerammer er reduceret i henhold til forventet mindre udnyttelse. Udnyttelsen af lånerammen i 2020 er 11,7 mio. kr., som er en tilfredsstillende udnyttelse af lånerammen og skyldes mindre tilpasninger af anlægspris og tidspunkt for start af afskrivning.

Tabel 10. Udnyttelse af låneramme

Mio. kr.	2020
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	11,7
Låneramme	12,0
Udnyttelsesgrad i pct.	97,5%

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS).

3.6 Opfølgning på lønsumsloft

Sundhedsstyrelsen har i 2020 haft et lønsumsloft inkl. tillægsbevillinger på 150,2 mio. kr. Lønforbruget under lønsumsloftet er imidlertid kun på 126,8 mio. kr., jf. tabel 11.

Tabel 11. Opfølgning på lønsumsloft

Hovedkonto 16.11.11 (mio. kr.)	
Lønsumloft FL	101,3
Lønsumloft inkl. TB/aktstykker	150,2
Lønforbrug under lønsumsloft	126,8
Difference (+mindreforbrug/-merforbrug)	23,4
Akk. opsparing ultimo 2019 (mio. kr.)	13,3
Akk. opsparing ultimo 2020 (mio. kr.)	36,7

Note: Der er i ovenstående videreførelse af lønsum indregnet et mindreforbrug på 5,6 mio. kr. fra underkonto 12 (COVID-19-relaterede udgifter). Sundhedsministeriets og Finansministeriet er medio marts 2021 i gang med at finde en mulig løsning for at nedskrive videreførelsen, således at den fremadrettede lønsumsopsparing bliver uden særskilte midler til håndtering af COVID-19, da disse midler var tiltænkt at være neutrale. Lønforbruget under lønsumsloftet inkluderer lønomkostninger på underkonto 10,11,12, 20, 25, 30, 35, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 86 og 87.

Der er således et mindre forbrug på 23,4 mio. kr. ift. lønsumsloftet, som overordnet kan tilskrives, at en lang række opgaver er blevet udskudt til 2021, og at andre opgaver er blevet nedskaleret. Dette skyldes, at der er blevet arbejdet på opgaver relateret til COVID-19 i stedet. På underkonto 30-87 er mindre forbruget 5,1 mio. kr. Her drejer det sig

om primært om opgaver, der er udskudt. På underkonto 11 er der et merforbrug på 2,2 mio. kr., som kan henføres til en vækst i det antal kilder, der indgår i styrelsens tilsyn på strålebeskyttelsesområdet. På underkonto 10, 20 og 25 er der et mindreforbrug på 14,9 mio. kr. Her drejer det sig ligeledes om opgaver, der er udskudt, men også om opgaver der er reduceret i omfang, da en del af medarbejderne har arbejdet med opgaver relateret til COVID-19. På underkonto 12 er der et mindreforbrug på 5,6 mio. kr. på lønmidlerne, men der er et merforbrug på driftsmidler, som resulterer i et samlet merforbrug underkonto 12.

3.7 Bevillingsregnskabet

Tabel 12 viser bevillingsregnskabet vedrørende Sundhedsstyrelsens hovedkonto.

Tabel 12. Bevillingsregnskab

Hoved-konto	Navn	Bevillings-type	Mio. kr.	Bevilling	Regn-skab	Afvi-gelse	Videreførelse Ultimo
16.11.11.	Sund-heds-sty-relsen	Driftsbevilling	Udgifter	337,6	313,3	24,3	30,7
			Indtægter	-41,2	-47,5	6,3	

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS).

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 lovbundene ordninger på underkontoniveau, som Sundhedsstyrelsen administrerer.

16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

	Udgifter
Bevilling	44.800.000,00
Regnskab	43.035.887,73
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.764.112,27
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-3,94

Mindreforbruget er på 1,8 mio. kr. Årets forbrug er på 43,0 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. Det akkumulerede overskud i 2020 er 2,5 mio. kr., heraf overføres 300.000 kr. til underkonto 16.21.20.20 Folkesundhed, hvorefter den samlede opsparing er 2,2, mio. kr.

16.21.09. Styrkelse af alkoholbehandlingen

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-2.008.396,59
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-2.008.396,59
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling på puljen i 2020. 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 2020 er der et bortfald på 2,5 mio. kr.

16.21.15. Hjælp til rygestop for storrygere

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-273.143,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	273.143,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsluttet i 2020. Mindreforbruget er på 0,3 mio. kr. og stammer fra tilbagebetalinger fra projekter i forbindelse med afslutning af puljen. Kontoen har et bortfald på 0,8 mio. kr.

16.21.18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen

	Udgifter
Bevilling	14.900.000,00
Regnskab	13.938.845,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	961.155,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	6,45

Mindreforbruget er i 2020 på 1,0 mio. kr., opsparingen er ultimo 2020 ligeledes på 1,0 mio. kr.

16.21.19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte

	Udgifter
Bevilling	10.000.000,00
Regnskab	10.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00

Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00
-------------------------------------	------

Puljen er oprettet og udmøntet i 2020.

16.21.26. Styrket indsats for test og behandling af seksygamme

	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 2020. Bevillingen på 4,0 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	12.600.000,00
Regnskab	12.595.981,14
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-4.018,86
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-0,03

Kontoens bevilling på 12,6 mio. kr. er anvendt i 2020. Bevilling på underkonto 10 på 12,3 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, som er bortfaldet i 2020.

16.21.41. Øget informationsindsats i relation til transpersoner

	Udgifter
Bevilling	200.000,00
Regnskab	200.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Kontoens bevilling på 200.000 kr. er anvendt i 2020. Midlerne benyttes til øget informationsindsats i sundhedsvæsenet, herunder brugerinddragelse og aktiviteter, der fremmer dialog og åbenhed omkring behandlingstilbud, informationsmøder til brugere og pårørende, samt indsatser rettet mod relevante personalegrupper.

16.21.42. Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede

	Udgifter
Bevilling	300.000,00
Regnskab	300.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoens bevilling på 300.000 kr. er anvendt i 2020. Der er ingen opsparing. Formålet er at give transkønnede eller personer med overvejelser omkring deres kønsidentitet et rådgivningstilbud, som er placeret uafhængigt af de speciallæger og teams, der varetager selve den kønsmodificerende behandling, da dette er et stort ønske fra brugersiden.

16.21.57. Pulje til kommunale forsøgsprojekter og etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-1.732.021,37
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.732.021,37
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er afsluttet, og opsparingen er bortfaldet.

16.21.63. Tilskud til behandling med lægeordineret heroin

	Udgifter
Bevilling	71.200.000,00
Regnskab	65.846.174,18
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-5.353.825,82
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-7,52

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for underkonto 20. Underkonto 20 har ultimo 2020 et videreførelsesbeløb på 0,6 mio. som forventes anvendt til uddannelsesforløb på KABS i Glostrup. Uddannelsesforløbet er afsluttet, og økonomien forventes afklaret i 2021.

16.21.68. Styrket indsats og forebyggelse vedrørende hash

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-246.102,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-246.102,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen har et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. og er afsluttet i 2020. Der er bortfald på 0,3 mio. kr.

16.21.69. Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-7.124.476,11
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-7.124.476,11
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 7,1 mio. kr. og kan henføres til tilbagebetalinger fra afsluttede projekter under puljen. Ultimo 2020 er opsparingen på 0,4 mio. kr., efter et bortfald i 2020 på 8,0 mio. kr. Puljens opsparing er ikke disponeret.

16.21.73. Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-258.309,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-258.309,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0,3 mio. kr. og kan henføres til tilbagebetalinger fra afsluttede projekter under puljen. Ultimo 2020 er der ingen opsparing, og et bortfald på 0,9 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2021.

16.21.76. Kultur på recept

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-1.547.453,72
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.547.453,72
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Opsparingen udgør 0,6 mio. kr. og forventes anvendt i relation til puljens aktiviteter. Der er et bortfald på 1,5 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2021 eller evt. i 2022.

16.21.77. Sundhedstjek

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	144.742,50
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	144.742,50
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Merforbrug på 0,1 mio. kr. Merforbruget finansieres af puljens opsparing, der ultimo året er på 1,7 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	1.100.000,00
Regnskab	53.155,05
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.046.844,95
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-95,17

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 2020 var 1,1 mio. kr. Der er anvendt 0,1 mio. kr. Opsparingen ultimo 2020 er 19,8 mio. kr.

16.21.80 Flersproget telefonisk hotline

	Udgifter
Bevilling	2.700.000,00
Regnskab	2.700.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	

Kontoens bevilling på 2,7 mio. kr. er anvendt i 2020. Der er ingen opsparing.

16.31.03. Videreuddannelse af medicinsk personale

	Udgifter
Bevilling	48.500.000,00
Regnskab	37.868.532,87
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-10.631.467,13
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-21,92

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 10, der vedrører Videreuddannelse af læger og tandlæger. Bevillingen på underkontoen er i 2020 på 48,5 mio. kr. Der er anvendt 37,9 mio. kr. Mindreforbruget er på 10,6 mio. kr. Mindreforbruget kan tilskrives udskydelse af en lang række kurser i 2020 til 2021. Baggrunden for denne beslutning var nedlukningen af Danmark i store dele af 2020 grundet COVID-19 krisen, som betød at rammevilkårene for gennemførelse af kurser blev ændret med forsinkelser til følge, men også at lægeresressourcer i perioder af 2020 blev prioriteret til opretholdelse af beredskabsfunktioner på hospitalerne. Opsparingen ultimo 2020 er på 10,9 mio. kr.

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

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsluttet i 2020. Der er en opsparing på 2,5 mio. kr.

16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi

	Udgifter
Bevilling	15.300.000,00
Regnskab	15.100.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-200.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-1,31

Mindreforbruget er på 0,2 mio. kr. i 2020, og vedrører Sundhedsstyrelsens køb af ekstern faglig bistand. Opsparingen udgør 0,9 mio. kr.

16.33.70. Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

	Udgifter
Bevilling	4.100.000,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-4.100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-100,00

Bevillingen er på 4,1 mio. kr. Da der ikke var forbrug på kontoen i 2020, går midlerne videre til opsparingen, som derfor er på 4,1 mio. kr.

16.51.04. Tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsats for mennesker med Epilepsi

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	4.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.000.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	100,00

I 2020 var bevillingen på 2,0 mio. kr. og der var et merforbrug på 2,0 mio. kr. Opsparingen dækkede merforbruget. Der er nu ingen opsparing.

16.51.07 Indsatser på epilepsiområdet i regi af Epilepsihospitalet

	Udgifter
Bevilling	6.000.000,00
Regnskab	8.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.900.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	48,33

Puljen består af initiativer fordelt på i alt 3 underkonti. Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for 1 af disse underkonti. I 2020 der på underkonto 30, som Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for et forbrug på 2,9 mio. kr. Forbruget er finansieret af opsparingen, der ved udgangen af 2020 var nul.

16.51.14. Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er oprettet i 2019 med 41,0 mio. kr. til projekter omkring sundhedsplejebesøg i hjemmet. Efter opslag og genopslag, er der i 2019 hhv. anvendt 30,0 mio. kr. og bortfaldet 10,5 mio. kr. Ultimo 2020 udgør opsparingen 0,5 mio. kr. Opsparingen forventes anvendt til at dække udgifter i relation til uddannelse.

16.51.17 Diverse tilskud

	Udgifter
Bevilling	
Regnskab	4.200.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	4.064.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-136.000,00
Bevilling	-3,24

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 40, der vedrører Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinjer. Bevillingen er i 2020 på 4,2 mio. kr. Opsparingen ultimo 2020 er på 0,1 mio. kr.

16.51.21. Transplantationsvirksomhed mv. (Lovbunden bevilling)

	Udgifter
Bevilling	6.600.000,00
Regnskab	5.748.032,16
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-851.967,84
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-12,91

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 0,9 mio. kr. på kontoen.

16.51.31. National diabetesbehandlingsplan

	Udgifter
Bevilling	19.000.000,00
Regnskab	15.056.694,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-3.943.306,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-20,75

Puljen består af initiativer fordelt på i alt 9 underkonti. Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for 7 af disse underkonti. Puljens samlede opsparing er i alt på 4,6 mio. kr.

16.51.32. Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer

	Udgifter
Bevilling	2.400.000,00
Regnskab	2.400.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er udmøntet i 2020. Kontoen har ingen opsparing.

16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan

	Udgifter
Bevilling	3.800.000,00
Regnskab	-20.843,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-3.820.843,00

Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-100,55
-------------------------------------	---------

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. Bevillingen er i 2020 på 3,8 mio. kr. og har et mindreforbrug på 3,8 mio. kr. Kontoens opsparing er ultimo 2020 på 6,6 mio. kr.

16.51.35. Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsluttet i 2020. Der er et bortfald på 0,4 mio. kr.

16.51.41. Forskellige tilskud. (Lovbunden bevilling)

	Udgifter
Bevilling	1.700.000,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.700.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-100,00

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 2020 og således er året endt ud med et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. svarende til bevillingen.

16.51.43. Tilskud til produktivetsfremmende initiativer på kræftområdet

	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	784.925,54
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.215.074,46
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-60,75

I 2020 har puljen et forbrug på 2,1 mio. kr. og en opsparing på 0,4 mio. kr. I 2020 er indtægtsført 1,3 mio. kr., der samtidig er bortfaldet, vedrørende afslutning af 5 gamle projekter, således der samlet set fremgår et regnskab på kontoen på 0,8 mio. kr.

16.51.49. Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevægelser på puljen i 2020. Opsparingen udgør 0,4 mio. kr. Der forventes en afslutning på puljen i 2021.

16.51.57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling

	Udgifter
Bevilling	3.000.000,00
Regnskab	1.500.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.500.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-50,00

Kontoen har et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Opsparingen er på 6 mio. kr.

16.51.60. Pulje til tidlig indsats for sårbare familier

	Udgifter
Bevilling	24.600.000,00
Regnskab	21.879.559,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-2.720.441,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-11,06

Mindreforbruget er på 2,7 mio. kr. Puljens opsparing er på 5,5 mio. kr.

16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet (Lovbunden bevilling)

	Udgifter
Bevilling	64.700.000,00
Regnskab	30.928.919,78
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-33.771.080,22
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-52,20

Kontoen har i 2020 en bevilling på 64,7 mio. kr. og et mindreforbrug på 33,8 mio. kr. Mindreforbruget kan henføres til de afledte virkninger af COVID-19 krisen, som har været en generel aktivitetsnedgang i sundhedsvæsenet

16.51.66. Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalet og kommunerne

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-1.560.820,64
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.560.820,64
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der ingen bevilling på puljen i 2020. der er et mindre forbrug på 1,6 mio. kr. ingen opsparring og et bortfald på 1,6 mio. kr.

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 udmøntet i 2020. Kontoen har ingen opsparring.

16.51.85. Sammenhængende sundhedsvæsen

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-173.059,21
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-173.059,21
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for den del af puljen, der vedfører Pulje til patientinddragelse, udvikling af redskaber. Der er ingen bevilling på puljen i 2020. Mindreforbrugget er 0,2 mio. kr. og vedfører afslutning af et projekt. Puljen har en opsparring på 4,7 mio. kr. er bortfaldet. Kontoen har samlet set 7,0 mio. kr. i opsparringen i relation til de øvrige underkonti Sundhedsstyrelsen ikke administrerer.

16.51.88. Kompliceret sorg

	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 udmøntet i 2020. Kontoen har ingen opsparring.

16.51.92. Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede

	Udgifter
Bevilling	4.200.000,00
Regnskab	3.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.200.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-28,57

Mindreforbruget er på 1,2 mio. kr. Kontoen har en opspring på 1,4 mio. kr.

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

	Udgifter
Bevilling	10.300.000,00
Regnskab	7.309.852,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-2.990.148,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-29,03

Puljens bevilling på 10,3 mio. kr. er fordelt på 2 underkonti til forskellige initiativer. Puljen har et mindreforbrug på 3,0 mio. kr. puljen har et mindre bortfald og en opsparing på 3,1 mio. kr.

16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-44.998,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-44.998,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er på 0,0 mio. kr. og skyldes tilbagebetaling fra afsluttede projekter under puljen. Opsparingen udgør 0,0 mio. kr. og et bortfald på 1,8 mio. kr.

16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri

	Udgifter
Bevilling	1.000.000,00
Regnskab	-956.086,13
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.956.086,13
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-195,61

Mindreforbruget er på 2,0 mio. kr. og skyldes afvigelser i budgettet under Afstigmatiseringskampagnen. Opsparingen er ultimo 2020 på 1,6 mio. kr. Der er et bortfald på 1,9 mio. kr.

16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer

	Udgifter
Bevilling	12.300.000,00
Regnskab	12.099.493,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-200.507,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-1,63

Mindreforbruget er på 0,2 mio. kr. og skyldes p/l-regulering af puljen. Midlerne er udmøntret som planlagt efter udmøntningsplan fra 2018. Der er en opsparing på 0,3 mio. kr.

16.53.07. Pulje til centrale initiativer i psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-1.525.126,97
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.525.126,97
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen har et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. i 2020. Der er ingen opsparing, Puljen har et bortfald på 1,5 mio. kr.

16.53.08. Pulje til pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-891.590,00

Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-891.590,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er i 2020 på 0,9 mio. kr. Der er ingen opsparing. Puljen har et bortfald på 6,4 mio. kr. Puljen blev ikke fuldt disponeret ved udmøntning i 2013. 6,0 mio. kr. blev derfor bortfaldet i 2018. Puljens afslutning forventes i 2021.

16.53.09. 10 Pulje til fremme af unges mentale sundhed

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-794.578,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-794.578,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbrug i 2020 på 0,8 mio. kr. De 0,8 mio. kr. bortfalder

16.53.10. Opprioritering af psykiatrien

	Udgifter
Bevilling	35.900.000,00
Regnskab	25.490.087,26
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-10.409.912,74
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-29,00

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. Den samlede pulje har i 2020 et mindreforbrug på 10,4 mio. kr. Der er en opsparing på 13,7 mio. kr. og et bortfald på 2,8 mio. kr.

16.53.11. Opfølgning på psykiatriudvalg

	Udgifter
Bevilling	1.000.000,00
Regnskab	-3.147.589,99
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-4.147.589,99
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-414,76

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for 6 af puljens 9 underkonti. Samlet viser disse et mindreforbrug i 2020 på 4,1 mio. kr. I 2019 var der ultimo året en samlet opsparing på 20,2 mio. kr. på kontoen. I 2020 har kontoen har ingen opsparing til videreførsel ultimo 2020, da der bortfalder 24,3 mio. kr.

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

	Udgifter
Bevilling	14.200.000,00
Regnskab	12.614.759,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.585.241,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-11,16

Mindreforbruget er i 2020 på 1,6 mio. kr., og opsparingen er på 1,5 mio. kr., og bortfaldet er på 2,6 mio. kr.

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

	Udgifter
Bevilling	52.300.000,00
Regnskab	51.100.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.200.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-2,29

Mindreforbruget er på 1,2 mio. kr. Opsparingen udgør 1,6 mio. kr.

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

	Udgifter
Bevilling	6.600.000,00
Regnskab	6.400.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-200.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-3,03

Mindreforbruget er på 0,2 mio. kr. Opsparingen udgør 0,3 mio. kr.

16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade

	Udgifter
Bevilling	13.200.000,00
Regnskab	13.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-200.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-1,52

Mindreforbruget er på 0,2 mio. kr. Opsparingen udgør 0,3 mio. kr.

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

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

Bevillingen i 2020 er på 2,0 mio. kr., og forbruget er på 2,0 mio. kr.

16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter

	Udgifter
Bevilling	5.100.000,00
Regnskab	5.100.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er udmøntet i 2020. Bevillingen i 2020 er på 5,1 mio. kr., og forbruget er på 5,1 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 2020. Bevillingen i 2020 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	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 og udmøntet i 2020. Bevillingen i 2020 er på 2,0 mio. kr., og forbruget er på 2,0 mio. kr.

16.53.40. Styrket indsat i PPR – udvikling og implementering

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er oprettet i 2019. Midlerne er overført til § 20.29.18., hvorfra kontoen er udmøntet.

16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospicie

	Udgifter
Bevilling	7.700.000,00
Regnskab	7.700.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Kontoens bevilling er i 2020 på 7,7 mio. kr. Forbruget på 7,7 mio. kr. er udmøntet som planlagt. Opsparingen er uændret på 0,2 mio. kr.

16.54.04. En værdig død – modelkommuneprojekt

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevægelser på puljen i 2020. Der er et bortfald på 0,2 mio. kr.

16.54.05. Palliativ indsats til børn

	Udgifter
Bevilling	13.700.000,00
Regnskab	6.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-7.700.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-56,20

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 2020 er på 13,7 mio. kr., puljen har et mindreforbrug på 7,7 mio. kr., og en opsparing ultimo 2020 på 10,4 mio. kr.

16.65.20. Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-1.693.082,50
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.693.082,50
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbrugert er i 2020 på 1,7 mio. Kr. Opsparingen udgør ultimo 2020 6,6 mio. kr. Der er et bortfald på 0,3 mio. kr.

16.65.21. Mere hjemlighed på plejehjem mv.

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er oprettet ved satspuljeaftalen for 2018. Kontoen har bevilling i 2021 og 2022 og forventes udmøntet i 2021.

16.65.22. Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-663.383,56
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-663.383,56
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling på kontoen i 2020. Mindreforbruget i 2020 er på 0,7 mio. kr., der bortfalder. Der er ingen opsparing.

16.65.23. Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse

	Udgifter
Bevilling	16.100.000,00
Regnskab	15.959.859,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-140.141,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-0,87

Puljen er oprettet i 2018, og herefter udmøntet i hhv. 2018, 2019 og 2020. I 2020 har puljen et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., og en opsparing på 0,6 mio. kr.

16.65.26. Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt vægttab

	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 2020 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	21.700.000,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-21.700.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-100,00

Mindreforbruget er i 2020 på 21,7 mio. kr. Opsparingen er på 23,2 mio. kr.

16.65.28. Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-101.474,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-101.474,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen har i 2020 et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., der bortfalder ultimo 2020.

16.65.52. Forsøg med styrket frit valg på ældreområdet

	Udgifter
Bevilling	17.000.000,00
Regnskab	3.319.611,67
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-13.680.388,33
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-80,47

Kontoen består af 2 puljer omkring styrket frit valg på ældreområdet: Pulje til forsøgsprojekter på rehabilitering med en bevilling i 2020 på 10,1 mio. kr. og et forbrug på 3,3 mio. kr. Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgs-beviser på madservice med en bevilling i 2020 på 6,9 mio. kr. og intet forbrug. Der er i 2020 en samlet bevilling på 17,0 mio. kr. og en samlet opsparing på 22,2 mio. kr.

16.65.53. Handlingsplan "Det gode ældreliv"

	Udgifter
Bevilling	9.500.000,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-9.500.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-100,00

Kontoen er oprettet i 2019 hvor Sundhedsstyrelsen i samarbejde med Nationalt videnscenter for en værdig ældrepleje udarbejdede et fagligt oplæg, der bl.a. skal danne grundlag for puljens udmøntning, der forventes i 2021. Der har ikke været forbrug på kontoen i 2020. Opsparingen ultimo 2020 er på 12,2 mio. kr.

16.65.54. Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistriksel hos ældre

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevægelser på puljen i 2020. Der er ultimo 2020 en opsparing på 0,3 mio. kr.

16.65.58. Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevægelser på puljen i 2020. Der er ultimo 2020 ikke nogen opsparing, men et bortfald på 5,3 mio. kr.

16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-6.022.410,28
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-6.022.410,28
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er i 2020 på 6,0 mio. kr. Der er ultimo 2020 ingen opsparing, men et bortfald på 15,6 mio. Kr.

16.65.69 Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem sclerosehospitalet og kommunerne

	Udgifter
Bevilling	122.500.000,00
Regnskab	122.500.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er udmøntet i 2020. Kontoen har ingen opsparring. Kontoen er oprettet i forbindelse med ændringsforslagene med 122,5 mio. kr. årligt fra 2020 | til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen, Hensigten er at indgå partnerskab med en række forsøgskommuner, der skal arbejde med at | udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær.

16.66.01. Svage ældre og demens

	Udgifter
Bevilling	8.000.000,00
Regnskab	2.050.568,17
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-5.949.431,83
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-74,37

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. I 2020 var der afsat 8,0 mio. kr. til dækning af udgifter i forbindelse med korrektion af momsrefusion. Kontoen har et mindreforbrug på 5,9 mio. kr. Opsparingen udgør ultimo 2020 3,6 mio. kr., efter der i 2020 er bortfaldet 5,3 mio. kr.

16.66.02. Livshistorier i demensplejen

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-30,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-30,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen har et meget lille mindreforbrug, Der er et bortfald på 0,4 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2021 eller 2022.

16.66.04. National handlingsplan for demens 2025

	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-9.955.726,36
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-9.955.726,36
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Mindreforbruget er i 2020 på 10,0 mio. kr., der er et bortfald ultimo 2020 på 10,0 mio. kr., og opsparingen ultimo 2020 er på 5,5 mio. kr. Puljens bevilling blev 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.

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	8,7	0,0	8,7
Primokorr. og flytning på bogføringskredse	0,0	0,0	0,0
Tilgang	0,0	0,0	0,0
Afgang	-0,6	0,0	-0,6
Kostpris pr. 31.12.2020	8,1	0,0	8,1
Akkumulerede afskrivninger	-3,7	0,0	-3,7
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0
Akkumulerede af - og nedskrivninger 31.12.20	-3,7	0,0	-3,7
Regnskabsværdi pr. 31.12.2020	4,4	0,0	4,4
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: Statens Koncernsystem (SKS) og Navision Stat.

Note 1b. Udviklingsprojekter under opførelse

(mio. kr.)	Udviklingsprojekter under opførelse
Primo saldo pr. 1. januar 2020	0,3
Primokorrektion	0,0
Tilgang	0,0
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	0,0
Kostpris pr. 31.12.2020	0,3

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS) og Navision Stat.

Tabel 13. Note 2. Materielle anlægsaktiver

Mio kr.	Grunde, arealer og bygninger	Transportmateriel	Produktionsanlæg og maskiner	It-udstyr	Inventar	I alt
Kostpris	0,4	0,5	11,5	0,2	0,4	12,9
Primokorr. Og flytninger ml. bogføringskredse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tilgang	0,5	0,0	0,6	0,1	0,0	1,3
Afgang	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kostpris pr. 31.12.2019	0,9	0,5	12,1	0,3	0,4	14,1
Akkumulerede afskrivninger	-0,4	-0,4	-6,1	-0,1	-0,2	-7,1
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Akk. af- og nedskrivninger 31.12.2019	-0,4	-0,4	-6,1	-0,1	-0,2	-7,1
Regnskabsmæssig værdi pr. 31.12.2019	0,5	0,1	6,0	0,2	0,2	7,0
Årets afskrivninger	0,0	-0,1	-0,9	0,0	-0,1	-1,2
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	-1,2
Afskrivningsperiode/år	Kontant	5 år	8-10 år	3-5 år	3-5 år	

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS) og Navision Stat.

Note 4. Noter til resultatopgørelse og balance - Hensættelser

(mio. kr.)	2018	2019	2020
Reetablering af lejemål:			
Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, Kbh S	9,0	9,0	
Sundhedsstyrelsen, Knapholm 7, Herlev	2,4	2,4	2,4
Sundhedsstyrelsen, Langelandsvej 8, Randers	1,1	1,1	
Sundhedsstyrelsen, Nytorv 2, Kolding	0,6	0,6	
Udd. af person til demensrejse	0,8	0,8	0,8
Afprøvning af elk. BPSD-system	2,0	2,0	2,0
Reetablering af lejemål m.v. i alt	15,9	15,9	5,3
Åremål, resultatløn og fratrædelsesaftaler m.v.	1,1		
Drift af Stofmisbrugsdatabase i Danmarks Statistik		1,1	
I alt	17,1	17,1	5,3

Kilde: Navision Stat.

De samlede hensættelser er faldet fra 17,1 mio. kr. til 5,3 mio. kr. fra 2019 til 2020. Dette skyldes, at reetablering af lejemål på i alt 10,7 mio. kr. er overført til Styrelsen for Patient-sikkerhed, som forvalter kontrakterne for lejemålene. Derudover er hensættelsen i 2019

vedrørende forventede betalinger for drift af Stofmisbrugsdatabasen til Danmarks Statistik udgiftsført i 2020, idet Sundhedsstyrelsen indgik aftale med Danmarks Statistik om fakturering for driften i 2020.

4.2 Indtægtsdækket virksomhed

Tabel 15 viser hvordan varer og ydelser, Sundhedsstyrelsen udbyder som indtægtsdækket virksomhed er prisfastsat. Det fremgår, at der er balance.

Tabel 15. Sammenfatning af elementer i prisfastsættelsen

Elementer i prisfastsættelsen mio. kr.	2020
Institutionens direkte omkostninger i alt	6,2
Institutionens indirekte omkostninger i alt	1,5
Øvrige indregnede omkostninger	0
Omkostninger i alt	7,7
Indtægter i alt	7,6

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

Resultatet for Sundhedsstyrelsens indtægtsdækkede virksomhed i 2020 er et underskud på 0,1 mio. kr., hvilket resulterer i et akkumuleret overskud for perioden 2017-2020 på 1,3 mio. kr., jf. tabel 16.

Tabel 16. Oversigt over akkumuleret resultat for indtægtsdækket virksomhed

Projekt	mio. kr.	2017	2018	2019	2020	Akkumuleret opsparring 2017-2020
Persondosimetre		0,07	0,37	0,35	-0,01	1,22
SIS undervisning		0,06	0,00	0,04	-0,03	0,07
Øvrige		0,00	0,00	0,00	-0,03	-0,03
Resultat		0,13	0,37	0,39	0,08	1,26

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

Aktiviteterne vedrørende Persondosimetri har et samlet akkumuleret underskud i perioden 2006-2020 på 1,2 mio. kr., som primært skyldes indkøb af persondosimeterkort i 2011 på 3,9 mio. kr. I de efterfølgende år er det ikke lykkedes 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 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 Sundhedsministeriet.

Table 17. Overview of fee orders with administrative decision, § 16.11.11.10 (mio. kr.)

	Årets resultat				Akkumuleret
	2017	2018	2019	2020	2017 – 2020
Gebyrer på strålebeskyttelsesområdet*					
Provenu		18,8	18,8	19,4	57
Omkostninger		-17,4	-19,4	-18,8	-55,6
Resultat		1,4	-0,6	0,7	1,5
Gebyrer på røntgenområdet*					
Provenu	7,9		0		7,9
Omkostninger	-7,2		0		-7,2
Resultat	0,7		0		0,7
Gebyrer på radioaktivitetsområdet*					
Provenu	3,9		0		3,9
Omkostninger	-7,4		0		-7,4
Resultat	-3,5		0		-3,5
Totalt	-2,8	1,4	-0,6	0,7	-1,3

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

I 2018 blev Lov om ioniserende stråling og strålebeskyttelse vedtaget den 9. januar 2018 med ikrafttræden den 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 2020 viser et overskud på 0,7 mio. kr., som er resultatet af gebyrindtægter på 19,4 mio. kr. og omkostninger på 18,8 mio. kr. Indtægterne er steget fra 2019 med 0,6 mio. kr. grundet en stigning i antal strålekilder omfattet af gebyrordningen. Omkostningerne er faldet fra 19,4 mio. kr. til 18,8 mio. kr. svarende til et fald på 0,6 mio. kr. De faldende omkostninger kan primært henføres til omfordeling af fællesomkostninger, som i 2020 er blevet adsorberet af udgifter til COVID-19 på underkonto 12.

4.4 Tilskudsfinansierede aktiviteter

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

Tabel 19. Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter

Projekt 1000 kr.	Overført overskud fra tidligere år	Årets tilskud	Årets udgifter	Årets resultat	Over-skud til videreførelse i 2020
Arv til forebyggelse	105,0	0,0	0,0	0,0	105,0
EMCDDA (EU monitorering af narko)	0,0	622,6	622,6	0,0	0,0
Osteoporosekampagne	15,0	0,0	0,0	0,0	15,0
Forebyggelse af selvmordsadfærd blandt ældre	270,4	0,0	0,0	0,0	270,4
Viden om socialfaglige indsatser på demensområdet	308,1	0,0	11,5	-11,5	296,6
Nordisk forum for faglig udvikling	54,4	0,0	16,7	-16,7	37,7
Udadreagerende adfærd for mennesker med demens	1.483,0	0,0	251,0	-251,0	1.232,0
Implementering af god mad og godt liv	159,0	0,0	0,0	0,0	159,0
Videreuddannelse af forebyggende medarbejdere	910,0	0,0	0,0	0,0	910,0
Fælles om det frie ungdomsliv	0,0	5.000,0	2.472,7	0,0	2.527,3
Myndighedssamarbejde		40,0	40,0	0,0	0,0
Andre ophørte tilskudsfinansierede aktiviteter	3.305,0	5.662,6	3.414,3	-279,0	5.553,3
Resultatdisponeret til periodeafgrænsningspost	0,0	0,0	0,0	279,0	0,0
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter i alt	3.305,0	5.662,6	3.414,3	0,0	5.553,3

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

Sundhedsstyrelsen havde primo 2020 et overført overskud på 3,3 mio. kr. Der er i 2020 sammenlagt modtaget tilskud for 5,6 mio. kr., hvor de 5,0 mio. kr. vedrører projektet "Fælles om det frie ungdomsliv" som har til formål at flere unge lever et frit ungdomsliv, hvor både forældre og lokalsamfund aktivt bidrager til at rammerne omkring de unge opmuntrer til et reduceret alkoholforbrug og beskytter mod brug af tobak og andre rusmidler

Der er afholdt udgifter for 3,4 mio. kr. i 2020, hvor de 2,5 mio. kr. vedrører projektet "Fælles om det frie ungdomsliv".

Isoleret set balancerer 2020 med overskud på 2,3 mio.kr., som betyder at der er samlet videreførelsesbeløb på 5,6 mio. kr.

4.5 Overført overskud for underkonti med satspuljemidler

Tabel 20. Disponeret til overført overskud for underkonti med satspuljemidler

(mio. kr.)	Akk. ultimo 2020
16.11.11.10. Almindelig virksomhed (Udadreagerende adfærd, Rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale mv.)	11,8
16.11.11.20. Forebyggelse (administrationsmidler Seksuel sundhed og kommunal alkoholbehandling)	0,7
16.11.11.25. Institut for Rationel Farmakoterapi (National smerte-handlingsplan)	0,4
16.11.11.30. Satspulje initiativer	0,7
16.11.11.35. Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinier 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	1,3
16.11.11.55. Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020	0,3
16.11.11.60. Aftale om finansloven for 2017 på sundhedsområdet	0,4
16.11.11.65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan	2,6
16.11.11.70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021	1,2
16.11.11.75. Videnscenter for en værdig ældrepleje	8,7
16.11.11.76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet	7,8
16.11.11.77. Advisory board for mad, måltider og sundhed	0,9
16.11.11.80. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2018-2021	0,0
16.11.11.81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022	3,8
16.11.11.82. Center for Digital Sundhed	0,8
16.11.11.83. Aftale om satspuljen på ældreområdet 2019-2022	0,0
16.11.11.84. Aftale om finansloven for 2019 på sundhedsområdet	-2,2
16.11.11.85. National Diabeteshandlingsplan	1,0
16.11.11.86. Aftale om finansloven for 2018	-0,7
16.11.11.87. Initiativer, der kan fremme tryghed, trivsel og lige muligheder for LGBTI-personer	4,3
Overført overskud i alt for underkonti med satspulje og finanslovsaftaler (note A)	43,7

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

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.

I forhold til tabellen i årsrapporten for 2019 er der tilføjet finanslovsaftaler på hhv. §16.11.11.10. Almindelig virksomhed, §16.11.11.20. Forebyggelse og §16.11.11.25. Institut for Rationel Farmakoterapi.

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

Bevillingen til §16.11.11.35. Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer målrettet de svageste ældre patienter stoppede i 2017, og der er anvendt midler i 2018 for at færdiggøre projekterne.

Bevillingen til §16.11.11.86. Aftale om finansloven for 2018 stoppede i 2019, og der er anvendt midler i 2020 for at færdiggøre projekterne.

For de øvrige underkonti forsætter 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.	2020
1. Interne personaleomkostninger til it (it-drift/-vedligehold/-udvikling)	0,0
2. It-systemdrift	3,4
3. It-vedligehold	6,7
3a. It-udviklingsomkostninger ekskl. af- og nedskrivninger	0,0
3b. it. Udviklingsomkostninger af- og nedskrivninger for it, der er aktiveret	0,7
3. It-udviklingsomkostninger i alt	0,7
4. Udgifter til it-varer til forbrug	1,2
I alt	11,3

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS) og Navision Stat.

Sundhedsstyrelsen har i 2020 haft it-omkostninger for 11,3 mio. kr., heraf er de 8,2 mio. kr. en direkte konsekvens af COVID-19 relaterede aktiviteter, som ekstradrift af hjemmesiden ifm. COVID-19 samt ekstraordinære kommunikationsopgaver.

4.7 Administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger

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

(mio. kr.)		2020									2021	
Underkonto	Navn	Videreførelse primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme 2020	Regnskab	Resultat	Hensættelse	Bortfald	Overflytning	Videreførelse ultimo	Bevilling	Disponibel ramme 2021
§ 16.21.02.10.	Sundhedsfremme og forebyggelse	0,4	44,8	45,2	42,7	2,1	-13,1	-	-0,3	2,2	44,8	47,0
§ 16.21.09.10.	Øget uddannelseskapa- citet for alkoholbehandlere	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.09.20.	Tværkommunalt samarbejde om den familieorienterede alkoholbehandling	-	-	-	-1,3	1,3	-	-1,3	-	-	-	-
§ 16.21.09.30.	Kvalitet i alkoholbehandlingen i kommunerne	0,5	-	0,5	-0,7	0,7	-	-1,2	-	-	-	-
§ 16.21.15.10.	Hjælp til rygestop for storrygere	0,5	-	0,5	-0,3	0,3	-	-0,8	-	-	-	-
§ 16.21.18.10	Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen	-	14,9	14,9	13,9	1,0	-13,9	-	-	1,0	-	1,0
§ 16.21.19.10	Rygestop i kommuner for særligt udsatte	-	10,0	10,0	10,0	-	-10,0	-	-	-	10,1	10,1
§ 16.21.26.10.	Test og behandling af seksygdomme	-	4,0	4,0	4,0	-	-	-	-	-	4,0	4,0
§ 16.21.31.10.	Seksuel Sundhed	-	12,3	12,3	12,3	-	-	-	-	-	12,3	12,3
§ 16.21.31.50.	Abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen	-	0,3	0,3	0,3	-	-	-	-	-	0,3	0,3
§ 16.21.41.10.	Øget informationsindsats i relation til transpersoner	-	0,2	0,2	0,2	-	-0,6	-	-	-	0,2	0,2
§ 16.21.42.10.	Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede	-	0,3	0,3	0,3	-	-0,2	-	-	-	0,3	0,3
§ 16.21.57.20.	Pulje til etablering af landsdækkende familieambulatoriefunktioner	-	-	-	-1,7	1,7	-	-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 hashpsykosser	-	-	-	-0,2	0,2	-	-0,3	-	-	-	-
§ 16.21.69.10.	Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper	1,3	-	1,3	-7,1	7,1	-18,8	-8,0	-	0,4	-	0,4
§ 16.21.73.10.	Forebyggelse af narkotikadødsfald ved brug af naloxon	0,6	-	0,6	-0,3	0,3	-	-0,9	-	-	-	-
§ 16.21.76.10.	Kultur på recept	0,6	-	0,6	-1,5	1,5	-	-1,5	-	0,6	-	0,6
§ 16.21.77.10.	Sundhestjek	1,8	-	1,8	0,1	-0,1	-2,9	-	-	1,7	-	1,7
§ 16.21.78.10.	Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug	18,8	1,1	19,9	0,1	1,0	-	-	-	19,8	1,1	20,9
§ 16.21.80.10.	Flersproget telefonisk hotline	-	2,7	2,7	2,7	-	-2,7	-	-	-	-	-
§ 16.31.03.10.	Videreuddannelse af læge og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008 og LB nr. 913 af 2010	0,2	48,5	48,7	37,9	10,6	-	-	-	10,9	49,0	59,9
§ 16.33.11.10.	Tilskud til forskning o.l. i alternativ behandling	-	-	-	-	-	-	-	-	2,5	-	-
§ 16.33.40.10.	Pulje til forskning i immunterapi	0,7	15,3	16,0	15,1	0,2	-2,1	-	-	0,9	15,5	16,4
§ 16.33.70.10.	Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det næse og sammenhængende sundhedsvæsen	-	4,1	4,1	-	4,1	-	-	-	4,1	-	4,1
§ 16.51.04.10.	Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi	2,0	2,0	4,0	4,0	-2,0	-4,0	-	-	-	3,0	3,0
§ 16.51.07.30.	Nationale behandlingsvejledninger på epilepsi	2,9	-	2,9	2,9	-2,9	-1,9	-	2,9	2,9	-	2,9
§ 16.51.14.10.	Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet	0,5	-	0,5	-	-	-16,5	-	-	0,5	-	0,5
§ 16.51.17.40.	Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinjer	-	4,2	4,2	4,1	0,1	-	-	-	0,1	4,2	4,3
§ 16.51.21.10.	Transplantationsvirksomhed m.v.	-	6,6	6,6	5,7	0,9	-	-	-	0,9	6,7	7,6
§ 16.51.31.20.	Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper	-	2,5	2,5	-0,2	2,7	-0,9	-	-	2,7	-	2,7
§ 16.51.31.30.	Støtte og rådgivning til familier med diabetes tæt inde på livet	-	0,5	0,5	0,5	-	-	-	-	-	-	-

§ 16.51.31.50.	Pulje til mere individuelle behandlingsforløb	-	4,1	4,1	4,0	0,1	-1,0	-	-	0,1	-	0,1
§ 16.51.31.60.	Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetes-patienter	0,1	6,2	6,3	5,4	0,8	-4,6	-	-	0,9	-	0,9
§ 16.51.31.70.	Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sek-torer	-	5,2	5,2	5,1	0,1	-6,6	-	-	0,1	-	0,1
§ 16.51.31.80.	Styrket forebyggelse af diabetes i kommunen	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.51.32.10.	Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer	-	2,4	2,4	2,4	-	-3,0	-	-	-	2,2	2,2
§ 16.51.34.10.	National smertebehandlingsindsats/smertehandlings-plan	2,8	3,8	6,6	-	3,8	-0,7	-	-	6,6	3,5	10,1
§ 16.51.35.10.	Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæ-senet	0,4	-	0,4	-	-	-	-0,4	-	0,2	-	0,2
§ 16.51.41.30.	Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl.	-	1,7	1,7	-	1,7	-	-	-	1,7	1,7	3,4
§ 16.51.43.10.	Pulje til produktivitet fremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for ek-sperimentel kræftkirurgi	0,5	2,0	2,5	0,8	1,2	-2,3	-1,3	-	0,4	2	2,4
§ 16.51.49.10.	Pulje til tilbud til familier med uhelbredeligt syge børn	0,4	-	0,4	-	-	-	-0,4	-	-	-	-
§ 16.51.57.10.	Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om be-handling af patienter med lavt stofskifte - patientindsat-ser	2,3	1,5	3,8	-	1,5	-	-	-	3,8	1,5	5,3
§ 16.51.57.20.	Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om be-handling af patienter med lavt stofskifte - lægeindsat-ser	2,2	1,5	3,7	1,5	-	-0,8	-	-	2,2	1,5	3,7
§ 16.51.60.10.	Pulje til tidlig indsats for sårbare familier	2,8	24,6	27,4	21,9	2,7	-16,2	-	-	5,5	-	5,5
§ 16.51.61.10.	Højt specialiseret behandling i udlandet	-	64,7	64,7	30,9	33,8	-	-	-	33,8	64,6	98,4
§ 16.51.66.10.	Pilotprojekt til styrket samarbejde mellem scleroseho-spitalerne og kommunerne	-	-	-	-1,6	1,6	-	-1,6	-	-	-	-
§ 16.51.68.10.	Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter	-	1,0	1,0	1,0	-	-1,0	-	-	-	0,9	0,9
§ 16.51.85.40.	Patientinddragelse, Pulje til udvikling af redskaber	4,5	-	4,5	-0,2	0,2	-	-4,7	-	-	-	-
§ 16.51.88.10.	Kompliceret sorg	-	2,0	2,0	2,0	-	-	-	-	-	2,0	2,0
§ 16.51.92.10.	Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede	0,2	4,2	4,4	3,0	1,2	-6,7	-	-	1,4	-	1,4

§ 16.53.01.10.	Ambulant kontakt efter udskrivning (pilotprojekt)	0,1	8,3	8,4	5,3	3,0	-3,7	-	-	3,1	-	3,1
§ 16.53.01.20.	Pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse	-	2,0	2,0	2,0	-	-1,7	-	-	-	-	-
§ 16.53.03.10.	Styrket indsats for børn og unge som pårørende	1,8	-	1,8	-	-	-0,9	-1,8	-	-	-	-
§ 16.53.04.30.	Afstigmatiseringskampagne	1,6	1,0	2,6	0,9	0,1	-	-	-	1,6	1,2	2,8
§ 16.53.04.40.	Pulje til forsøg med Den gode psykiatriske a	-	-	-	-1,9	1,9	-	-1,9	-	-	-	-
§ 16.53.05.10.	Pulje til udbredelse og implementering af forløbsprogrammer	0,1	12,3	12,4	12,1	0,2	-15,4	-	-	0,3	-	0,3
§ 16.53.07.10.	Gennembrudsprojekt om nedbringelse af tvang	-	-	-	-1,5	1,5	-	-1,5	-	-	-	-
§ 16.53.08.10.	Pilotprojekter om brugerstyrede senge i psykiatrien	5,5	-	5,5	-0,9	0,9	-	-6,4	-	-	-	-
§ 16.53.09.10.	Fremme af unges mentale sundhed	-	-	-	-0,8	0,8	-	-0,8	-	-	-	-
§ 16.53.10.70.	Pulje til børn som pårørende til psykisk syge og misbrugere	-	-	-	-0,1	0,1	-	-0,1	-	-	-	-
§ 16.53.10.80.	Behandling af personer med spiseforstyrrelser	0,4	-	0,4	-1,2	1,2	-	-1,6	-	-	-	-
§ 16.53.11.10.	Pulje til forsøg med ambulante akutteams i den regionale psykiatri	1,7	-	1,7	-	-	-	-1,7	-	-	-	-
§ 16.53.11.25.	Pulje til udbredelse af tværfaglige, udgående teams i børne- og ungdomspsykiatrien	4,8	-	4,8	-2,7	2,7	-	-7,5	-	-	-	-
§ 16.53.11.40.	Forskningsstrategi og pulje til konkrete forskningsprojekter	2,9	-	2,9	-	-	-	-2,9	-	-	-	-
§ 16.53.11.45.	Forsøg med bæltefri/tvangsfrie afdelinger	5,4	-	5,4	-	-	-	-5,4	-	-	-	-
§ 16.53.11.50.	Regionale tværfaglige teams vedr. medicinering	2,0	-	2,0	-1,1	1,1	-	-3,1	-	-	-	-
§ 16.53.11.55.	Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser	2,6	-	2,6	-0,3	0,3	-	-2,9	-	-	-	-
§ 16.53.18.10.	Pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug	2,4	-	2,4	-0,3	0,3	-	-2,6	-	-	-	-
§ 16.53.18.20.	Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning	0,2	14,2	14,4	12,9	1,3	-21,0	-	-	1,5	-	1,5

§ 16.53.19.10.	Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien	0,4	52,3	52,7	51,1	1,2	-67,9	-	1,6	64,5	66,1
§ 16.53.21.10.	Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang	0,1	6,6	6,7	6,4	0,2	-7,1	-	0,3	6,4	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	0,1	13,2	13,3	13,0	0,2	-12,3	-	0,3	12,9	13,2
§ 16.53.35.10.	Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet	-	2,0	2,0	2,0	-	-2,9	-	-	2,4	2,4
§ 16.53.36.10.	Pulje til lokal forankring af peer-initiativer	-	5,1	5,1	5,1	-	-4,8	-	-	3,5	3,5
§ 16.53.38.10.	Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser	-	2,5	2,5	2,5	-	-4,0	-	-	3,0	3,0
§ 16.53.39.10.	Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ETC	-	2,0	2,0	2,0	-	-2,0	-	-	2,0	2,0
§ 16.53.40.10.	Kommunernes implementering af lettere behandlingstilbud i PPR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.54.03.10.	Lukashusets Børne- og Ungehospiçe	0,2	7,7	7,9	7,7	-	-	-	0,2	7,7	7,9
§ 16.54.04.10.	Pulje til en værdig død - modelkommuneprojekt	0,2	-	0,2	-	-	-	-0,2	-	-	-
§ 16.54.05.20.	Pulje til etablering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark	-	3,0	3,0	3,0	-	-3,0	-	-	3,0	3,0
§ 16.54.05.30.	Finansiering af aflastningstilbud til livstruede børn og deres familier i Vestdanmark	-	3,0	3,0	3,0	-	-3,0	-	-	3,0	3,0
§ 16.65.20.10.	Styrket indsats mod ensomhed i hjemmeplejen	5,2	-	5,2	-1,7	1,7	-	-6,6	0,3	-	0,3
§ 16.65.21.10.	Pulje til mere hjemlighed på plejehjem mv.	-	-	-	-	-	-	-	-	4,8	4,8
§ 16.65.22.10.	Pulje til styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre	-	-	-	-0,7	0,7	-3,6	-0,7	-	-	-
§ 16.65.23.10.	Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse	0,4	16,1	16,5	16,0	0,1	-14,5	-	0,6	16,3	16,9
§ 16.65.26.10.	Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt væggtab	-	3,9	3,9	3,9	-	-0,6	-	-	3,7	3,7
§ 16.65.27.10.	Pulje til forsøgsordning med befording af mennesker med en demensdiagnose	1,5	21,7	23,2	-	21,7	-6,9	-	23,2	-	23,2
§ 16.65.28.10.	Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse	-	-	-	-0,1	0,1	-	-0,1	-	-	-
§ 16.65.52.10.	Pulje for forsøgsprojekter på rehabilitering	2,0	10,1	12,1	3,3	6,8	-11,5	-	8,8	9,3	18,1
§ 16.65.52.20.	Pulje til forsøgsprojekter på fritvalgsbeviser på mad-service	6,4	6,9	13,3	-	6,9	-1,5	-	13,3	7,1	20,4
§ 16.65.53.10.	Handlingsplan "Det gode ældre liv"	2,7	9,5	12,2	-	9,5	-	-	12,2	17,7	29,9

§ 16.65.54.10.	Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre	0,3	-	0,3	-	-	-12,2	-	-	-	-
§ 16.65.58.10.	Pulje til at tilpasse indretning og fysiske omgivelser	-	-	-	-	-	-6,3	-	-	-	-
§ 16.65.61.10.	Styrket sammenhæng for de svageste ældre	9,6	-	9,6	-6,0	6,0	-1,5	-15,6	-	-	-
§ 16.65.69.10	Mere omsorg og nærvær i ældreplejen	-	122,5	122,5	122,5	-	-122,5	-	-	123,5	123,5
§ 16.66.01.10.	Pulje til uddannelse af demensnøglepersoner	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.66.01.11.	Evaluerings af uddannelse af demensnøgleperson	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.66.01.20.	Pulje til aflastning af pårørende til demente i egen bolig	-	-	-	-2,3	2,3	-	-2,3	-	-	-
§ 16.66.01.30.	Redskaber til målrettet pleje af demente	3,0	-	3,0	-	-	-	-3,0	-	-	-
§ 16.66.02.10.	Livshistorier i demensplejen	0,4	-	0,4	-	-	-	-0,4	-	-	-
§ 16.66.04.10.	National handlingsplan for demens 2025	5,5	-	5,5	-10,0	10,0	-7,6	-10,0	5,5	-	5,5

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●