



Årsrapport 2022



Arsrapport 2022

© Sundhedsstyrelsen, 2023.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-527-5

Sprog: Dansk
Version: 2,0
Versionsdato: 17.03.2023
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Marts 2023

Indholdsfortegnelse

Forord	4
1 Påtegning af det samlede regnskab	6
2 Beretning	7
2.1 Præsentation af Sundhedsstyrelsen	7
2.2 Ledelsesberetning	9
2.3 Kerneopgaver og ressourcer.....	12
2.4 Målrapportering	14
2.5 Forventninger til det kommende år	29
3 Regnskab	32
3.1 Anvendte regnskabspraksis	32
3.2 Resultatopgørelse mv.....	33
3.3 Balancen	35
3.4 Egenkapitalforklaring	37
3.5 Likviditet og låneramme.....	38
3.6 Opfølgning på løsumsloft	39
3.7 Bevillingsregnskabet.....	39
4 Bilag	55
4.1 Noter til resultatopgørelse og balance	55
4.2 Indtægtsdækket virksomhed	57
4.3 Gebyrfinansieret virksomhed.....	58
4.4 Tilskudsfinansierede aktiviteter	59
4.5 It-omkostninger	60
4.6 Administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger	60

Forord

Sundhedsstyrelsens årsrapport giver en overordnet gennemgang af vores væsentligste faglige og økonomiske resultater i 2022.

Starten af 2022 var, ligesom de forrige år, præget af betydelige opgaver med håndtering af covid19. Men epidemien bøjede hurtigt af, sygdomsbelastningen faldt, og den 1. februar 2022 kunne Danmark som det første land i verden hæve alle restriktioner. En helt afgørende faktor var den hurtige og omfattende udrulning af vaccination, som vi lavede i slutningen af 2021 og starten af 2022, og den store tillid i befolkningen til vores anbefalinger, der gav en tårnhøj tilslutning til vaccinationsprogrammet.

Vi afrundede vaccinationsprogrammet i maj 2022. Succesen fortsatte da vi åbnede efterårets vaccinationsprogram i september 2022, med en ny risikobaseret strategi, hvor vi har fået en meget tilfredsstillende dækning i målgrupperne.

Vaccinationsindsatsen blev understøttet af en omfattende kommunikationsindsats fra Sundhedsstyrelsen om både vaccien og smitteforebyggelse. Opgaverne blev muliggjort med en tillægsbevilling.

Som de foregående år har håndteringen af covid19 krævet en hel ekstraordinær indsats af Sundhedsstyrelsens medarbejdere, som jeg er både stolt og taknemlig for.

Krise fulgte på krise i 2022, og udover covid-19, var vores medarbejdere også involveret i håndtering af epidemien med abekopper, skudattentatet i Fields og sundhedskonsekvenser af den russiske invasion af Ukraine. Disse i form af flygtninge der kom til Danmark, patienter vi modtog fra Ukraine og bistand til det ukrainske sundhedsvæsen. Betydningen af et robust sundhedsberedskab kan ikke undervurderes i en verden, der aktuelt desværre tegner mere usikker end længe.

Samtidig betød 2022 også en gradvis genoptagelse af normale arbejdsopgaver på en lang række områder, som har været påvirket af vores belastning med covid-19 opgaver. Ligesom sundhedsvæsenet, har Sundhedsstyrelsen også opbygget et efterslæb af arbejdsopgaver.

Jeg var meget stolt over at vi, trods covid-19 opgaver, i januar 2022 kunne præsentere et falgigt oplæg til en 10-års plan for psykiatri og mental sundhed. Formentlig det mest ambitiøse oplæg til handling i Sundhedsstyrelsens 123-årige historie. Det er en meget stor tilfredsstillelse, at vi med både den politiske aftale i september 2022 og regeringsgrundlaget i december 2022 fik fuld finansiering for de meget ambitiøse anbefalinger i vores faglige oplæg. Det forpligter.

På forebyggelsesområdet lancerede vi i 2022 en kampagne, som skal sætte fokus på skadevirkningerne ved unges brug af nikotinprodukter, og vi havde også fokus på andre vigtige forebyggelsesdagsordner som f.eks. unges alkoholforbrug og fysisk aktivitet. En stor opgave, som har været forsinket af covid-19 opgaver, har været reformen af den lægelige videreuddannelse, den største reform på området siden speciallægekommisssionsberetning i 2000. I 2022 nåede vi rigtigt langt med den opgave, som vi forventer at færdiggøre i starten af 2023.

I 2022 kunne vi genoptage vores praksisnære læringsforløb med fokus på værdig ældrepleje og håndtering af medborgere med demens. Vi gennemførte også en stor landsdækkende kampagne for at tiltrække flere til social- og sundhedsuddannelserne, så der også i fremtiden er personale nok på vores plejehjem.

Endelig skal det nævnes, at vi i 2022 fik besøg af Arbejdstilsynet, som har haft fokus på arbejdsmiljøet i bl.a. kommunikationsafdelingen og sektionsledergruppen. Også internt i Sundhedsstyrelsen har covid-19 indsatsen medført træthed og utryghed. Vi iværksatte en ambitiøs handleplan for forbedring af arbejdsmiljøet, og vi kunne se tydelige forbedringer ved årets udgang.



Søren Brostrøm
Direktør

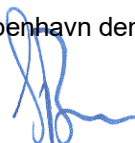
1 Påtegning af det samlede regnskab

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 2022.

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 31. marts 2023



Søren Brostrøm, direktør
Sundhedsstyrelsen

København den 31. marts 2023



Svend Særkjær, departementschef
Sundhedsministeriet

2 Beretning

2.1 Præsentation af Sundhedsstyrelsen

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. 1548 af 1. juli 2021 med senere ændringer.
- Lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, jf. LBK nr. 731 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 nr. 285 af 27. februar 2021 om epidemier (Epidemiloven).

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 2022 af enheder inden for tre faglige hovedområder (forebyggelse og strålebeskyttelse; rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet; sociale indsatser for ældre) samt fællesformål (direktion, stabsfunktioner og kommunikation). Opgaver inden for strålebeskyttelse varetages af enhed for Strålebeskyttelse, der er placeret i Herlev.

Ministerområdets regnskabsadministrative fællesskab (Koncernregnskab) er placeret i Sundhedsstyrelsen. Siden oktober 2022 gælder det også for Koncernløn som er samlet i Enheden KRØL (Koncernregnskab, lønadministration og ledelsesinformation).

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

1.1.1. Sundhedsstyrelsens mission, grundværdier og styrkepositioner

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

Den fortsatte covid-19 pandemi har igen i 2022 været en omfattende opgave for Sundhedsstyrelsen. Det gælder grundlag for-, samt styring og koordination af vaccinationsindsatsen, men også overvågning og krisehåndtering, samt smitteforebyggelse. Krigen i Ukraine, abekopper osv. er eksempler på yderligere beredskabshændelser, hvor Sundhedsstyrelsen har gjort en vigtig indsats. 2022 er dog også året, hvor Sundhedsstyrelsen har kunnet præsentere en ny 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed og kunne starte op på arbejdet med at reformere det danske sundhedsvæsen.

De faglige resultater vurderes tilfredsstillende og gennemgås i afsnit 2.4. Da Sundhedsstyrelsen i 2022 ikke har været omfattet af en mål- og resultatplan, afrapporteres der alene på de væsentligste opgaver som Sundhedsstyrelsen har gennemført i 2022, jf. afsnit 2.4 om Målrapportering.

2.2.1 Økonomiske resultater

Sundhedsstyrelsens økonomiske resultat for 2022 er et mindreforbrug på samlet 24,8 mio. kr. Heraf udgjorde et mindreforbrug på øremærkede covid19 bevillinger 30,8 mio. kr. mens der netto har været et merforbrug på øvrige øremærkede bevillinger på 4,8 mio. kr. Den gebyrfinansierede virksomhed resulterede i et underskud på 1,5 mio. kr. Samlet fremstår årets resultat med et merforbrug på 6,0 mio. kr. En fejl i beregningen af opkrævningsgrundlaget for ældreområdet betyder dog, at der mangler indtægter på 6,5 mio. kr. vedr. ældreområdet, som vil blive efteropkrævet i 2023. Tages højde herfor er der reelt tale om balance mellem indtægter og udgifter i 2022.

Sundhedsstyrelsen har også i 2022 varetaget væsentlige ekstraordinære opgaver vedrørende generel krisehåndtering, sikring af høj vaccinationsdækning i samfundet og smitteforebyggende tiltag på covid19 pandemien. Samlet set er der afholdt udgifter på 85,6 mio. kr. Det er udgifter til kommunikation og styring af vaccinationsindsatsen, samt udgifter til krisehåndtering og smitteforebyggelse. De ekstraordinære opgaver blev finansieret af en ekstraordinær tilførsel på samlet 116,3 mio. kr., jf. akt 19. og 20. af 12. oktober 2022 resulterende i et mindreforbrug på 30,8 mio. kr., som primært vedrører personaleomkostninger. Sundhedsstyrelsen var af flere årsager tilbageholdende med at rekruttere nye medarbejdere til covid19 opgaven. For det første fandt afklaring af bevillingstilførslen først endelig sted i oktober måned. For det andet skete der ikke samtidigt en afklaring af rammerne for covid19/massevaccinationsindsatsen i 2023, og for det tredje blev udviklingen i alvorligt syge og døde relateret til covid19 bedre end man kunne have forventet tidligt i 2022. Der var således heldigvis ikke det samme behov for krisehåndtering, som i 2021.

De økonomiske hoved- og nøgletal fremgår af tabel 1.

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

Resultatopgørelse	2021	2022	GB2023
Ordinære driftsindtægter	-456,3	-373,1	-301,2
- Heraf indtægtsført bevilling	-361,0	-274,3	-190,4
- Heraf eksterne/interne indtægter	-75,7	-78,7	-88,0
- Heraf gebyr-indtægter	-19,6	-20,1	-22,8
Ordinære driftsomkostninger	439,4	346,7	294,7
- Heraf personaleomkostninger	158,7	167,9	168,1
- Heraf af- og nedskrivninger	2,8	2,5	2,6
- Heraf øvrige omkostninger	277,9	176,3	124,0
Resultat af ordinære drift	-16,9	-26,4	-6,5
Resultat før finansielle poster	-17,2	-25,1	-7,0
Årets resultat	-16,5	-24,8	-6,5
Balance			
Anlægsaktiver	9,4	7,2	16,7
Omsætningsaktiver (ekskl. likvider)	230,5	57,5	57,5
Egenkapital	-41,0	-62,6	38,3
Langfristet gæld	-10,3	-7,5	7,5
Kortfristet gæld	-192,8	-54,2	54,2
Lånerammen	12,3	12,3	12,3
Træk på lånerammen (FF4)	9,4	7,2	9,4
Finansielle nøgletal			
Udnyttelsesgrad af lånerammen (pct.)	76,5%	58,4	76,4%
Bevillingsandel (pct.)	79,1%	73,5%	63,2%
Personaleoplysninger			
Antal årsværk	246	258	256
Årsværkspris (mio. kr.) (se note A)	0,6	0,7	0,7
Lønomsætningsandel (pct.)	34,8	45,0	52,7
Lønsumsloft (mio. kr.) (se note B)	167,0	189,6	150,3
Lønforbrug (mio. kr.)	158,6	167,9	158,6
KPI'er			
Antal sygefraværsdage pr. ansat (inkl. langtidssyge)	4,3	9	
Antal sygefraværsdage pr. ansat (ekskl. langtidssyge)	2,7	6	

Kilde: Statens Koncern System (SKS). Grundbudget 2023 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2022

Note A: Årsværksprisen er udregnet inklusiv IV og ATA.

Note B: Sygefraværssatsikken er opgjort for perioden for perioderne 4.kvartal 2020-3. kvartal 2021, samt hele 2022.

Note C: Grundbudgettet for 2023 er ikke endeligt godkendt fsva. forsinket finanslov 2023.

De ordinære driftsindtægter, hvoraf hovedparten udgøres af nettoudgiftsbevillingen, er på 373,1 mio. kr. Den indtægtsførte bevilling er fra 2021 til 2022 faldet med 86,7 mio. kr.,

hvilket primært skyldes forskellen på niveauet i de ekstraordinære tilførsler til massevaccination/covid19 indsats i hhv. 2021 og 2022.

Sundhedsstyrelsen har i 2022 haft indtægter fra internt salg af varer og tjenesteydelser på 69,4 mio. kr., som hovedsagligt kan henføres til indtægter vedrørende ældreområdet, Nationale Kliniske Retningslinjer, organdonation og indtægter fra administrative fællesskaber og ejendomsdrift.

De ordinære driftsomkostninger er faldet med 92,9 mio. kr. fra 2021 til 2022 – til i alt 346,7 mio. kr. Den primære årsag til faldet er det reducerede behov for køb af tjenesteydelser til krisehåndtering og kommunikation på covid19 indsatsen, herunder massevaccinationsindsatsen i 2022 set i forhold til 2021.

Personaleomkostningerne er steget med 9,2 mio. kr. fra 2021 til 2022. På den ene side er personaleomkostningerne til den ekstraordinære covid19/massevaccinationsindsats faldet med 29,2 mio. kr. til 22,2 mio. kr. På den anden side er personaleomkostningerne til Sundhedsstyrelsens basisdrift steget med ca. 27 mio. kr. (underkonto 10, 20 og 25). Herudover er personaleomkostningerne til Sundhedsstyrelsens øremærkede aktiviteter forøget med 5,8 mio. kr. og med 3,5 mio. kr. på ældreområdet. Den resterende difference henføres til gebyrområdet, den indtægtsdækkede virksomhed og den tilskudsfinansierede virksomhed. Hovedforklaringen på bevægelserne er, at man i 2021 i vidt omfang omprioriterede interne ressourcer til covid19 krisehåndtering og i 2022 er vendt tilbage til en mere normal hverdag.

Det opgjorte sygefravær er steget i forhold til 2021, hvor fraværet var meget lavt. Forklaringen er formentlig de lange perioder i 2021, hvor medarbejderne varetog opgaver hjemmefra. Sygefraværet er lavere end i 2020, når langtidsyge inkluderes og lidt højere, når de langtidsyge udelades.

Tabel 1A. Fordeling af årets resultat på finansieringskilder

Mio. kr.	2021	2022	GB2023
Basisbevilling (uk 10, 20 og 25)	-14,3	-0,1	1,5
Gebyrvirksomhed (uk 11)	-1,1	1,5	-1,5
Covid-19 (uk 12 inden for budgetloft)	9,0	-30,8	0,0
Covid-19 (uk 13 uden for budgetloft)	-3,2	0,0	0,0
Øremærket bevilling vedr. satspulje og finanslovsaftaler (uk 50-88)	-5,4	4,8	-6,5
Indtægtsdækket virksomhed (uk 90)	-1,5	-0,2	0,0
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter (uk 97)	0,0	0	0,0
Årets resultat i alt	-16,5	-24,8	-6,5

Tabel 1A viser Sundhedsstyrelsens resultat på hovedfinansieringskilder for 2021 og 2022 samt det budgetterede resultat for 2023, som det fremgår af styrelsens Grundbudget. Grundbudgettet for 2023 er ikke endeligt godkendt sfa. forsinket finanslov 2023.

Tabel 2. Sundhedsstyrelsens drift og administrerede ordninger

Drift	(Mio. kr.)	Bevilling (FL+TB)	Regnskab	Overført overskud ultimo
	Udgifter	364	351,9	12,1
16.11.11.	Indtægter	89,7	102,3	12,6
	Balance	0	0	24,8
Administrerede ordninger	(Mio. kr.)	FL	Regnskab	Overført overskud ultimo
	Udgifter	326,9	285,1	41,8
	Indtægter	0	0	0
	Balance	0	0	41,8

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

2.3 Kerneopgaver og ressourcer

I tabel 3 vises ressourceforbruget i Sundhedsstyrelsen i 2022 struktureret efter kerneopgaverne i Finansloven for 2022.

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	-68,6	-5,6	88,4	14,2
Opgave 1: Forebyggelse og strålebeskyttelse	-32,6	-32,1	70,9	6,2
Opgave 2: Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet	-173,2	-9,4	141,9	-40,7
Opgave 3: Sociale indsatser vedr. ældre	0,0	-55,3	50,7	-4,5
I alt	-274,3	-102,3	351,9	-24,8

Kilde: Statens Koncern System (SKS) og Navision

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 2022 på 32,6 mio. kr., og indtægterne var på 32,1 mio. kr. (indtægterne vedrører gebyrindtægter, salg af person-dosimetriydelse samt tilskud fra Trygfonden til projektet Fælles om det frie ungdomsliv). Det bemærkes, at tillægsbevillingerne til covid-19 og massevaccination af forenklingshensyn er indtægtsført teknisk under opgave 2, selvom en stor del af aktiviteterne vedrører forebyggelse og vaccination. Omkostningerne opgøres til 70,9 mio. kr., hvilket giver et resultat i form af et merforbrug på 6,2 mio. kr.

2.3.2 Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet (opgave 2)

Bevillingen til Rammer og rådgivning vedrørende sundhedsvæsenet var i 2022 på 173,2 mio. kr. Som nævnt under opgave 1 om forebyggelse og strålebeskyttelse er bevillingen i 2021 teknisk tilført tillægsbevilling på de ekstraordinære midler til covid-19 og massevaccinationsrelaterede aktiviteter. Opgaver vedrørende krisehåndtering, overvågning af sygehuskapacitet, evidens og analyser som en del af den løbende krisehåndtering hører til opgave 2: Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet. Mindreforbruget på 40,7 mio. kr. vedrører primært mindreforbrug på særbevillingerne covid19 og massevaccinationsindsatsen.

2.3.3 Sociale indsatser for ældre (opgave 3)

Der er modtaget indtægter fra internt statsligt salg på 55,3 mio. kr. og afholdt direkte omkostninger på 50,7 mio. kr. Afvigelsen på 4,5 mio. kr. udgør ældreområdet bidrag til finansiering af hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration, dog således, at den reelle afvigelse er 11,0 mio. kr., hvis der tages højde for den manglende fakturering i 2022 på 6,5 mio. kr., jf. ovenfor.

2.3.4 Hjælpefunktioner samt generel ledelse og administration (opgave 0)

Bevillingen til Hjælpefunktioner og generel ledelse og administration var i 2022 på 68,6 mio. kr. Hertil kommer indtægter på 5,6 mio. kr., som vedrører interne afregninger i koncernen. Omkostningerne var i 2022 på 88,4 mio. kr., hvilket resulterer i et merforbrug på 14,2 mio. kr. 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 (fra november 2022 Koncernregnskab & LØN (KRØL) er placeret i Sundhedsstyrelsen. Omkostningerne indgår i Sundhedsstyrelsens regnskab, og Sundhedsstyrelsen modtager medfinansiering fra de omfattede institutioner på ministerområdet.

2.4 Målrapportering

I det følgende beskrives de faglige resultater, der er opnået i 2022. Der blev ikke indgået en resultatkontrakt mellem Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriets departement for 2022, og resultaterne vurderes derfor ikke i forhold til resultatmål for året. Indsatsen vurderes i stedet i forhold til de opgaver og mål, der er beskrevet på finansloven for 2022.

2.4.1 Forebyggelse og strålebeskyttelse

Under opgaver vedrørende forebyggelse og strålebeskyttelse skal Sundhedsstyrelsen:

- Medvirke til forbedring af den danske befolknings generelle sundhedstilstand, livskvalitet og levekår af betydning for folkesundheden gennem rådgivning, dokumentation, vidensformidling og understøttelse af lokale forebyggelsestiltag.
- Gennemførelse af befolkningsrettede forebyggelsestiltag, herunder informationsindsatser, vaccinations- og screeningsprogrammer mv.
- Modvirke udbredelsen af smitsomme sygdomme.
- Sikre, at arbejdstagere, patienter og befolkningen som helhed samt dyr og miljø beskyttes mod skader fra ioniserende stråling.
- Aktiv deltagelse i det europæiske samarbejde ved at løse konkrete opgaver på det europæiske fællesskabs vegne og ved at deltage i videnskabelige komiteer og arbejdsgrupper, der understøtter og er relevante i samarbejdet.

Sundhedsprofil

I 2022 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen sammen med de fem regioner og Statens Institut for folkesundhed rapporten *Den Nationale Sundhedsprofil*. Sundhedsprofilen (www.danskernessundhed.dk) indeholder svarende fra 180.000 borgere på spørgsmål om sundhed, sygdom og trivsel og er et vigtigt redskab til politisk rådgivning og i tilrettelæggelse af nationale og lokale indsatser. Sundhedsprofilen blev præsenteret og tallene drøftet på en national konference med 700 deltagere fra landets kommuner, regioner, sundhedsvæsnets aktører og forskningsinstitutioner.

Fødselsdepression

Psykelige lidelser i graviditeten og i barnets første leveår er hyppigt forekommende og kan selv i lettere tilfælde have både kort- og langsigtede konsekvenser for både forældre og barn og påvirke familiedannelsen. Fødselsdepression forekommer hos 11% af mødrene og 7% af fædrene. Sundhedsstyrelsen har i 2022 gennemført en indsats, hvor jordemødre og sundhedsplejersker og almen praktiserende læger er blevet undervist i opsporing og behandling af fødselsdepression. Indsatsen mod fødselsdepression med en samlet finansiering på 4,6 mio. kr. afsluttes med en minikampagneoplysningsindsats målrettet

borgere i første kvartal 2023. Indsatsen indeholder både oplysnings- og kampagnemateriale, som har til formål at afstigmatisere fødselsdepression blandt sundhedspersonale og borgere.

Ulighed i sundhed

Det er Sundhedsstyrelsens opgave at synliggøre, hvordan ulighed i sundhed kommer til udtryk og hvad der kan gøres for at skabe mere lighed i sundhed. Ulighed i sundhed skal løses på tværs af sektorer og politikområder (health in all policies).

Sundhedsstyrelsen har i 2022 udgivet rapporten "[Social ulighed i mødet med sundhedsvæsenet](#)". Den samler forskningsbaseret viden om, hvad der kan gå galt i mødet mellem borgere og sundhedsvæsenet. Rapporten peger på, at hvis vi skal have lighed i sundhed, skal vi møde borgerne forskelligt. Der skal differentieres i kravene, så alle kan følge behandlingsforløb, og det tværfaglige samarbejde skal styrkes. Som opfølgning på dette arbejde udarbejdede Sundhedsstyrelsen publikationen "[Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen](#)", der beskriver 8 veje til mere lighed i sundhed i det danske sundhedsvæsen. Der blev i 2022 afholdt temadage om sundhedskompetence, og de vil i 2023 blive fulgt op af yderligere temadage.

Særlige udsatte grupper i befolkningen har væsentlig kortere middellevetid end resten af befolkningen, og dør oftere af sygdomme og tilstande, som kunne være forebygget eller behandlet. Sundhedsstyrelsen har i 2022 udarbejdet publikationen "[Sundhedsindsatser målrettet socialt udsatte borgere](#)", som formidler gode eksempler på sundhedsindsatser, der bidrager til at forbedre socialt udsatte borgeres fysiske og mentale sundhed. Rapporten blev lanceret på et seminar for udsatteråd i kommuner og regioner.

I forbindelse med den målrettede covid19- og influenzavaccinationsindsats i efteråret 2022 indgik Sundhedsstyrelsen et samarbejde med Mino Danmark om at afholde fire Mino Talks med teamet "ulighed i sundhed blandt minoritetsetniske ældre". De minoritetsetniske ældre er en målgruppe som generelt kan være svære at nå med Sundhedsstyrelsen brede borgerkommunikation grundet barrierer som sprog, tillid og tilgængelighed. Dialogen havde fokus på, hvilke barrierer der kan være i adgangen til information om det danske sundhedsvæsen og -tilbud, herunder tilbuddet om vaccination. Forud for afholdelse af arrangementerne blev der igangsat en større opsøgende indsats i hver af de fire områder, som resulterede i et meget flot fremmøde ved alle arrangementerne. Sundhedsstyrelsen vil undersøge mulighederne for at gennemføre lignende indsats i 2023.

Borgere med psykiske lidelser ryger flere cigaretter dagligt, og er ofte mere afhængige af nikotin. Disse borgere oplever mere sygdom, og har en kortere middellevetid end andre borgere. Sundhedsstyrelsen udgav i 2021 rapporten "[Rygestop og psykiatri - Betydning af tobaksrygning og rygestop for psykiatriske symptomer og behovet for psykofarmaka](#)". Med afsæt i denne rapport udgav Sundhedsstyrelsen i 2022 fem guides. De fem guides er målrettet hhv. borgere med psykiske lidelser, *rygestoprådgivere, medarbejdere i socialpsykiatrien, psykiatriske sygeplejersker, samt praktiserende læger og læger i hospitals- og*

distriktspsykiatrien. De fem guides er udarbejdet i samarbejde med målgrupperne og tilpasset i længde, sprog og indhold efter målgruppernes ønske.

Unge alkohol og nikotinformbrug

Alkohol er en væsentlig risikofaktor i forhold til sygdom og tidlig død. Tidligere opgørelser viser, at op mod 600.000 danskere har et skadeligt alkoholforbrug, og særligt blandt danske børn og unge er der et højt alkoholforbrug og en tidlig debutalder. I 2022 udkom nye udmeldinger om alkohol, som kan være et pejlemærke for den enkelte i beslutningen om eget alkoholindtag og kan anvendes til at understøtte rammer og grænser for børn og unges indtag af alkohol.

I august 2022 udsendte Danske Gymnasier, Danske Erhvervsskoler og -Gymnasier – Lederne og Sundhedsstyrelsen et fælles brev til ungdomsuddannelserne. Formålet med brevet var at påvirke skolernes arbejde med at udvikle lokale alkoholpolitikker. Brevet tager afsæt i Sundhedsstyrelsens skærpede udmeldinger, hvor det nu frarådes, at børn og unge under 18 år drikker alkohol. I brevet opfordres til at oplyse og gå i dialog med eleverne, styrket dialogen med forældrene, stramme reglerne for udskænkning, etablere alkoholfrie studieture samt indføre en alkohol karensperiode i forbindelse med skolestart.

Sundhedsstyrelsen lancerede i foråret 2022 sitet teenageforældre.dk, hvor forældre kan få viden og handleanvisninger til fx at tage snakken om alkohol med deres teenager. Denne indsats knytter sig blandt andet til projektet "Fælles om Ungelivet", som Sundhedsstyrelsen gennemfører sammen med Trygfonden, Odder-, Sorø-, Aalborg- og Gentofte kommuner, og hvor der er særligt fokus på forældres roller i forhold til at forebygge rusmiddelbrug.

I december igangsattes en forælderrettet oplysningskampagne om nikotin. De skadelige virkninger af rygning er velkendte, men færre kender til de forskellige nikotinprodukter. Kampagnen havde til formål at fortælle forældre om eksistensen af de røgfri nikotinprodukter. Unge bruger forskellige slangudtryk for de røgfri nikotinprodukter. Udover en kort film, hvor seeren bliver præsenteret for alle skadevirkningerne ved de røgfri nikotinprodukter, bliver en række slangord delt. Filmen har kørt på sociale medier, YouTube og TV 2. Kampagnefilmen blev suppleret af informationsfoldere, som kommuner og skoler har distribueret, samt en plakatkampagne, som bl.a. Københavns Kommune har delt i kommunen.

Center for Sundhed og digitale medier

Center for digital sundhed har over en 4-årig periode været finansieret med 2,5 mio. kr. årligt fra Satspuljeaftalen for 2019. Centeret har udarbejdet kortlægninger af betydningen af børn og unges mediebrug i forhold til søvn, stress, sociale relationer, fysisk aktivitet og problematisk gaming blandt børn og unge ([Center for sundhed og digitale medier - Sundhedsstyrelsen](#)). Rapporterne er blevet offentliggjort og formidlet via bl.a. temaarrangementer. I 2022 var der særligt fokus på at afdække betydningen af digital mediebrug blandt de 16 – 24 årige. I 2022 blev der desuden gennemført kampagnen "Styr på skærm" ([Styr på skærm - Sundhedsstyrelsen](#)), som er målrettet forældre med børn i alderen 0-16 år.

Hjerteløber

Ved akt. 350 af 7. september 2022 blev Sundhedsstyrelsen tilført 5,0 mio. kr. til en særlig indsats for at skaffe flere hjertestarterløbere. Kampagnen blev produceret i slutningen af 2022. Der er købt medieplads i 1. halvår 2023 til lancering af kampagnen.

Tilsyn og vejledning strålebeskyttelse

Tilsyn i 2022 har ikke vist ændringer i virksomhedernes opmærksomhed på sikkerheden ved brug af strålekilder. Den overordnede vurdering er således fortsat, at virksomhederne i al væsentlighed efterlever kravene i lovgivningen, retter op på de konstaterede mangler samt løbende arbejder med optimering af strålebeskyttelsen.

Der har i 2022 været særligt fokus på tilsyn inden for veterinærmedicinsk brug af røntgen. Tilsynene peger på behov for yderligere opmærksomhed på anvendelse af grundlæggende strålebeskyttelsesteknikker, som f.eks. indblænding ved røntgenoptagelser, samt korrekt brug af persondosimetre. Sundhedsstyrelsen udgiver en ny vejledning i 2023 og vil fortsat følge veterinærmedicinsk brug af røntgen.

Det omfattende arbejde med revision af vejledningsmateriale mv. på strålebeskyttelsesområdet fortsatte i 2022. I 2022 er der udgivet fire nye vejledninger på strålebeskyttelsesområdet vedrørende kvalitetskontrol af mammografiapparater, samt tre vejledninger om patientdosimetri ved hhv. CT-skanninger af voksne, røntgenundersøgelser af børn og nuklearmedicinske undersøgelser af voksne.

Akkreditering af Sundhedsstyrelsens laboratorier

Sundhedsstyrelsens enhed for strålebeskyttelse driver tre mindre laboratorier, der alle er akkrediterede iht. standarden "Generelle krav til prøvnings- og kalibreringslaboratoriers kompetencer" (DS/EN ISO/IEC-17025:2017). Laboratoriernes analyseresultater kan have afgørende betydning for afgørelser på strålebeskyttelsesområdet. Laboratoriernes drift og resultater kan dermed have betydelig direkte eller indirekte sundhedsmæssig, samfundsmæssig eller økonomisk betydning for virksomheder, organisationer og enkeltpersoner.

I 2022 blev akkrediteringen af Persondosimetrielaboratoriet fornyet og udvidet til også at omfatte ekstremitetsdosimetri, typisk dosimetri for fingre og hænder. Miljølaboratoriet blev akkrediteret mht. gammaspektrometri på alle Germanium-detektorer, og Standarddosimetrielaboratoriet fik udvidet sin akkreditering til kontrol med overflademonitorer.

Internationale reviews vedrørende radioaktivt affald

Det Internationale Atomenergiagentur (IAEA) gennemførte i 2022 en såkaldt ARTEMIS mission i Danmark, hvor fire internationale eksperter vurderede det danske system for håndtering af radioaktivt affald i forhold til IAEA's sikkerhedsstandarder. Fra dansk side deltog Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Beredskabsstyrelsen, Uddannelses- og Forskningsstyrelsen samt Dansk Dekommissionering i missionen. Ved missionen blev relevante danske myndigheder og virksomheders funktioner, koordination og samarbejde i regi af det danske nationale program for ansvarlig og sikker håndtering af radioaktivt af-

fald vurderet. Rapporten fra missionen slår fast, at Danmark har udviklet og implementeret et robust og velfungerende system til at opretholde og yderligere forbedre sikkerheden og effektiviteten af håndteringen af radioaktivt affald. Det blev også bemærket, at det nationale program for ansvarlig og sikker håndtering af radioaktivt affald bør videreudvikles, og at dets gennemførelse kræver en betydelig indsats.

På området for radioaktivt affald deltager Danmark endvidere i IAEA's internationale fælles konvention om sikker håndtering af brugt nukleart brændsel og radioaktivt affald (Joint Convention) og rapporterer hvert tredje år til IAEA om de foranstaltninger, der er truffet for at gennemføre alle konventionens forpligtigelser. I forbindelse med rapporteringen afholdes review-møder, hvor konventionens deltagere gennemfører faglige reviews og kommer med anbefalinger til de enkelte lande vedr. sikker håndtering af radioaktivt affald. I 2022 deltog Sundhedsstyrelsen sammen med landslægeembedet i Grønland som repræsentanter for Danmark i det 7. review-møde for konventionen. Sundhedsstyrelsen har koordineret udarbejdelsen af de danske rapporter til Joint Convention.

[Rapporter vedr. ARTEMIS og Joint Convention](#) er tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

2.4.2 Rammer og rådgivning vedr. sundhedsvæsenet

Under opgaver om rammer og rådgivning vedrørende sundhedsvæsenet skal Sundhedsstyrelsen:

- Medvirke til at sikre en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af det samlede sundhedsvæsen med henblik på at sikre en høj faglig kvalitet og effektivitet.
- Bidrage til sammenhæng i sundhedsvæsenet gennem vejledning og rådgivning om rammerne for samarbejde på tværs af sektorer og niveauer.
- Rådgive sundhedsvæsenet og det sundhedsfaglige personale om tilrettelæggelsen og udførelsen af sundhedsfaglige indsatser.
- Medvirke til at skabe sikkerhed og høj kvalitet i sundhedsvæsenets virksomhed.
- Medvirke til en rationel og hensigtsmæssig anvendelse af lægemidler til gavn for alle borgere.
- Sikre kvaliteten af den lægelige og øvrige sundhedsfaglige uddannelser og videreuddannelser.

Covid-19 krisehåndtering, kapacitetsovervågning mv.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med krisehåndteringen af covid-19 pandemien varetaget sundhedsfaglig rådgivning til såvel befolkningen, sundhedsvæsenet og det politiske system. Gennem hele pandemien er rådgivning bygget op på viden indhentet fra stående udvalg og grupper nedsat under Sundhedsstyrelsen med deltagelse af landets fremmeste eksperter. Der har som i 2020 og 2021 været et vedvarende fokus på kapacitet til patienter med covid-19 på landets sygehuse, og der har været fokus på pukkelafviklingen efter covid-19 bølgerne. Udviklingen af vacciner er blevet fulgt nøje, og udrulningen af vaccinationsprogrammerne er blevet understøttet af et nyoprettet vaccinationsteam, som har koordineret den praktiske udrulning i samarbejde med de 5 regioner.

Covid-19 vaccinationsprogrammerne

Siden 27. december 2020 har vi i Danmark vaccineret mod covid-19, og den 15. maj 2022 blev det tid til, at det første brede vaccinationsprogram kunne afrundes. På dette tidspunkt var cirka 87 % af befolkningen på 5 år og derover vaccineret med minimum 2 stik, og cirka 3,6 mio. personer har fået 3. stik ud af cirka 4,1 mio. inviterede. I løbet af foråret og sommeren udarbejdede Sundhedsstyrelsen anbefalinger for efterårets booster-vaccinationsprogram mod covid-19, og i efteråret blev booster-vaccinationsprogrammet udrullet sammen med sæsonvaccinationsprogrammet mod influenza og pneumokokker. Vaccinationsprogrammet blev opstartet den 1. oktober, dog med en fremskudt opstart medio september for plejehjemsbeboere og personer på 85 år og derover. Der har siden opstart været en god fremdrift i vaccinationsprogrammet med en høj tilslutning. For personer over 50 år har 78% fået en boostervaccination, og for personer over 85 år ses der en tilslutning på 90%. På plejehjemmene har 92% af plejehjemsbeboerne fået en boostervaccination. Blandt de +65-årige har der ligeledes været en høj tilslutning på 81 % til både influenza- og pneumokokvaccinationsprogrammet.

I efteråret blev der gennemført kampagner for at motivere de befolkningsgrupper, der blev tilbudt et 4. stik- den såkaldte booster-vaccine. En del ældre medborgere blev samtidigt vaccineret mod influenza og pneumokok. Et af kampagnens hovedelementer var en bred, landsdækkende indsats som under overskrifter som "Så du sådan ud som teenager? Så har vi nok en vaccine til dig" satte fokus på muligheden for, at folk over 50 år kunne blive vaccineret.

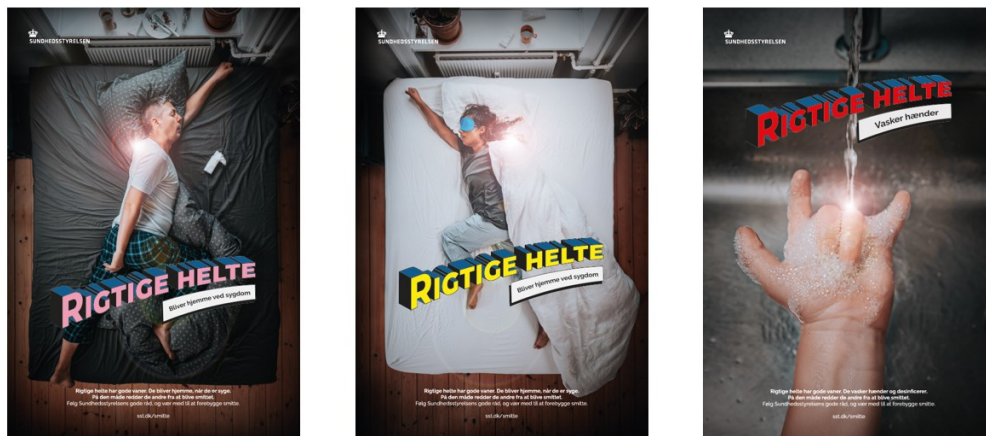


Kampagnen for vaccinationsprogrammet er blevet suppleret af en lang række målrettede indsatser. Både i forhold til de enkelte typer vaccinationer (influenza, covid, pneumokok) samt til forskellige målgrupper. For eksempel i forhold til muligheden for, at gravide og børn kunne blive vaccineret mod influenza. Ligesom foregående vaccinationsindsatsen har kampagne- og oplysningssporet også indeholdt et praktisk spor, som er med til at tage borgeren i hånden og guide til booking af tid. Dette suppleret med et reminder-spor som løbende gentager de muligheder, der er for at blive vaccineret.


Modvirke udbredelse af Covid-19

Gennem hele covid19-pandemien har Sundhedsstyrelsen været aktiv i arbejdet med at udbrede gode råd om smitteforebyggelse, som også forebygger andre smitsomme sygdomme som influenza, forkølelser osv. Nogle af de mest udbredte har været rådet om afstand og at blive hjemme ved sygdom eller symptomer. Flere kampagner har søgt at fastholde fokus på at følge de gode råd om smitteforebyggelse.

Et af temaerne for efterårets smitteforebyggelseskampagne har været et helteunivers. Bl.a. med overskrifter som "Rigtige helte bliver hjemme ved sygdom".



- **FAKTABOKS: ¼ har ændret adfærd**

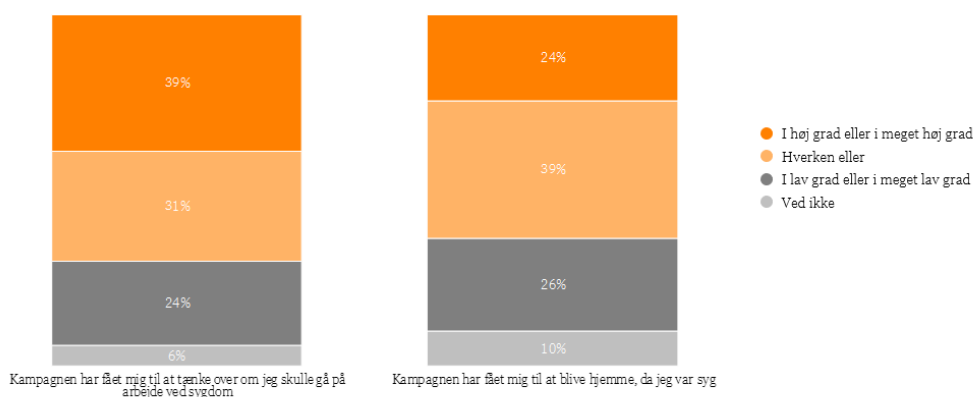
<p> Visninger</p> <hr/> <p>51.998.304 (digitalt) 212 TRP (radio) 37.277 placeringer (OOH)</p>	<p> 100% Views</p> <hr/> <p>7.667.332 Kun digital</p>	<p> Kliks</p> <hr/> <p>94.114 Kun digital</p>
--	--	--

Kampagnen har været bredt repræsenteret på en række medieplatforme. Herunder sociale medier, TV 2 Play, plakater i byrummet og radio. Mere end 70% af personer i målgrupperne blev eksponeret for kreativerne igennem betalt annoncering. Det er essentielt at påpege, at vi ikke ønsker en dækning mellem 85-100%, da prisen er for høj sammenlignet med værdien heraf.

I forbindelse med kampagnen er der gennemført pre- og posttest blandt 500 tilfældigt udvalgte borgere. Testen viser bl.a., at omkring ¼ har ændret adfærd på baggrund af kampagnen.

HJULPET ADFÆRDSÆNDRING

I hvilken grad er du enig i følgende udsagn?



Ligesom tidligere har der også været særlige forebyggelsesindsatser målrettet børn og deres forældre samt unge. Særligt den yngre målgruppe er svære at nå via traditionelle medier. Derfor indledte Sundhedsstyrelsen et samarbejde med danser og influencer Nicky Andersen, som udviklede en "hygiejnedans" med de seks gode råd til smitteforebyggelse. I forbindelse med lanceringen af kampagnen blev der arrangeret danseworkshops på to efterskoler, hvor 400 elever lærte dansen, som flere efterfølgende delte på blandt andet TikTok. De tre film som Nicky Andersen har produceret i samarbejde med Sundhedsstyrelsen er i skrivende stund set 1.5 mio. gange.

Børnevaccinationer

De sidste to år har Sundhedsstyrelsen anbefalet, at børn i alderen 2-6 år bliver influenza-vaccineret. Der har ikke været samme høje tilslutning til dette program, da kun 21 % af børnene er blevet vaccineret, trods en meget målrettet kommunikationsindsats.

[Børnevaccinationsprogrammet](#) fik i 2022 et nyt og mere borgervenligt digitalt univers med flere film, interaktive funktioner og grafikker på hjemmesiden, som nu er direkte målrettet forældre. Derudover er en række sundhedsplejersker siden 2019 blevet efteruddannet som vaccinationsambassadører. Projektet udspringer af aftale om vaccinationspakken, "En endnu stærkere informationsindsats – de mange skal beskytte de få", som blev vedtaget som led i finanslovsaftalen 2019. I 2022 er ca. 180 sundhedsplejersker blevet efteruddannet som vaccinationsambassadører ved fem kurser rundt omkring i landet.

Hepatitis C

Primo 2023 udgives en ny strategi med tilhørende puljeopslag, som arbejder mod at eliminere hepatitis C i Danmark. Indsatsen er finansieret under "Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024".

Beredskab

Sundhedsstyrelsens beredskab har de sidste år i massivt omfang været aktiveret af Covid-19-pandemien. I 2022 har styrelsen dog ved siden af covid-19 håndteret beredskabs-hændelser vedrørende eksempelvis krigen i Ukraine. Sundhedsstyrelsen har medvirket til koordination af donationer af sundhedsudstyr fra regioner og andre aktører til Ukraine, samt medicinsk evakuering af ukrainske patienter, herunder fordeling til danske sygehuse og opfølgende rehabilitering i kommunerne.

Som følge af krigen i Ukraine, har der i Europa været en energikrise og særligt har mangel på brændsel og el haft afledte konsekvenser for det danske samfund og beredskab. Det har medført, at Sundhedsstyrelsen har deltaget i tværsektorielt. Sundhedsstyrelsens rolle i den samlede indsats var at afdække sårbarheder i sundhedsvæsenet og understøtte en robustgørelse, særligt af de kritiske funktioner.

Derudover har Sundhedsstyrelsen henover sommeren 2022 koordineret den danske indsatsen vedrørende mpox (abekopper), som indebærer en omfattende landsdækkende informationsindsats, udarbejdelse af retningslinjer til sundhedsvæsenet samt tilrettelæggelse af en vaccinationsindsats.

Fra september og frem mod årsskiftet var der i Uganda udbrud af ebola. Her koordinerede Sundhedsstyrelsen den danske håndtering, herunder opdatering af retningslinjer til sundhedsvæsenet ved modtagelse af en mulig smittet, information til udsendte danskere og koordination med Udenrigsministeriet og information til ambassadens udsendte.

Generelt tegner der sig et billede af et stigende antal hændelser i en mere usikker verden. Det har betydet et massivt løft i samarbejdet og koordinationen mellem de danske myndigheder og internationalt inden for rammerne af EU, NATO, det nordiske samarbejde og WHO sammenlignet med tiden før covid-19-pandemien og Ukraine-krisen.

Sundhedsstyrelsen har til opgave at rådgive regioner og kommuner om deres beredskabsplaner og rådgive andre statslige myndigheder, stå for den statslige kommunikation om sundhedsmæssige trusler osv. Det nødvendige løft i opgavevaretagelsen på beredskabsområdet har været muliggjort af en midlertidig bevilling i 2021 og 2022 til styrket beredskab på 18,5 mio. kr. årligt givet på finansloven for 2021.

Mental sundhed og psykiatri

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i januar 2022 i samarbejde med Socialstyrelsen, et fagligt oplæg til en 10-årsplan for mental sundhed og psykiatri: "[Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser](#)". Oplægget indeholder 37 anbefalinger inden for temaerne: Lighed og afstigmatisering, Viden, udvikling og stærke faglige miljøer, Mental sundhedsfremme, Børn og unge, Tidlige indsatser for voksne, Udredning og behandling, Retspsykiatri, Socialpsykiatri og Sammenhæng. Der peges på fem områder, der har særlig høj prioritet, og som anbefales igangsat på kort sigt, samt på indsatser, som kan rulles ud over en samlet 10-årig periode. Anbefalingerne suppleres af forslag til opfølgning og gradvis implementering henover perioden. Det faglige oplæg blev

præsenteret ved en konference med 250 deltagere i januar 2022. Den daværende sundhedsminister åbnede konferencen, og programmet indeholdt oplæg fra en lang række aktører og professionelle feltet. Med afsæt i det faglige oplæg blev der i efteråret 2022 indgået en politisk aftale om en 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed. Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse løbende bistået departementet med at udfolde initiativerne yderligere.

Det danske sundhedsvæsen og Ukraine

Krigen i Ukraine har medført et øget antal tilskadekomne og skader på hospitaler med deraf følgende pres på det ukrainske sundhedsvæsen. Ukraine har derfor anmodet andre lande om assistance i forhold til behandling af både tilskadekomne og patienter med andre sygdomme. Der er i Danmark bred opbakning til at bistå Ukraine ift. såvel akut som elektiv patientbehandling af ukrainske patienter uagtet sygdoms- eller skadestype. Sundhedsstyrelsen er nationalt kontaktpunkt for anmodninger om at modtage udenlandske patienter til behandling i Danmark og har i 2022 løbende modtaget anmodninger om at modtage ukrainske patienter via bl.a. EU, Forsvaret, NGO'er samt danske og internationale faglige miljøer.

Modtagelsen af ukrainske patienter til behandling i Danmark er foregået med et vedvarende fokus på den nationale danske hospitalskapacitet, danske patientrettigheder og at Sundhedsstyrelsens specialeplan overholdes. Danmark har i 2022 modtaget 86 ukrainske patienter, til behandling og genoptræning i det danske sundhedsvæsen i et tæt samarbejde med alle regioner, kommuner, udlændingemyndigheder og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

National kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen

I maj 2022 blev sundhedsreformaftalen indgået, som har til formål at understøtte en omstilling af det nære sundhedsvæsen. Der skal udvikles redskaber til en styrket organisering af det nære sundhedsvæsen mere generelt, så det ønskede kvalitetsniveau og opgavevaretagelse understøttes, bl.a. ved, at de forskellige faggruppers kompetencer udnyttes optimalt. Sundhedsstyrelsen arbejder ud fra følgende vision for udviklingen af det nære sundhedsvæsen:

- Der arbejdes hen imod en ensartet høj kvalitet i den sundhedsfaglige
- Der udvikles bedre muligheder for monitorering og kvalitetssikring af sundhedsfaglige indsatser
- Der ønskes sammenhæng og samarbejde mellem sektorer og specialiseringsniveauer om fælles målgrupper og forløb – også i snitfladerne til øvrige velfærdsområder

Der blev på akt. 350 af 7. september 2022 tilført 8,6 mio. kr. til Sundhedsstyrelsens arbejde med sundhedsreformen.

Kvalitetsstandarder

Sundhedsstyrelsen har i 2022 igangsat et arbejde med udvikling af kvalitetsstandarder for en række afgrænsede målgrupper eller indsatser som led i kvalitetsplanen for det

nære sundhedsvæsen. I arbejdet tager Sundhedsstyrelsen udgangspunkt i de erfaringer, der er opnået med indførelsen af kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner og har opstartet en revision af disse i 2022. I 2023 følger bl.a. udarbejdelse af en generisk kvalitetspakke for 'Patientrettede forebyggelsestilbud for borgere med kronisk sygdom'.

Nærhospitaler

I en omstilling til det primære sundhedsvæsen skal der tænkes i nye måder at samarbejde om at løse opgaverne på, og der skal være fokus på forholdet mellem indsatser, tæt på hvor patienten bor, og indsatser på akutsygehuset. Sundhedsstyrelsen fik i marts måned 2022 til opgave at beskrive de faglige rammer for etablering af nærhospitaler. Den nye ramme, som blev offentliggjort primo oktober 2022, beskriver organisering, funktioner og tilrettelæggelse af indsatser i nærhospitalerne.

Kronisk sygdom og multisygdom

Multisygdom er en af de største udfordringer i fremtidens sundhedsvæsen. Dels fordi antallet af mennesker, der lever med multisygdom stiger i takt med, at vi bliver ældre og lever længere med flere sygdomme, dels fordi nogle mennesker med multisygdom har komplekse problemstillinger og har behov for behandling og indsatser fra f.eks. egen læge, sygehuset og kommunen parallelt. Desuden har nogle mennesker med multisygdom andre samtidige problemstillinger i forhold til deres sociale og beskæftigelsesmæssige situation, som øger kompleksiteten i behandlingsforløbet. Sundhedsstyrelsen har som led i satspuljeinitiativet 'Mere viden om multisygdom' lavet udkast til 'Anbefalinger for organisering af forløb til mennesker med multisygdom'. Publikationen beskriver nogle af de udfordringer, som mennesker med multisygdom oplever og giver bud på, hvordan man kan skabe bedre sammenhæng i deres forløb. Anbefalingerne skal ses i sammenhæng med Sundhedsstyrelsens publikation fra foråret 2022 om [forebyggelse og håndtering af uhensigtsmæssig brug af mange lægemidler \(poly-farmaci\) ved multisygdom](#).

Ny opfølgning på hjerteområdet

Sundhedsstyrelsen har i 2022 udarbejdet et oplæg til ny måde at følge hjerteområdet, hvor der fremover vil udarbejdes et årligt notat med en systematisk opfølgning på og overblik over udfordringer på hjerteområdet. De nye opfølgning vil have fokus på udviklingstendenser og kvalitetsforskelle på tværs af regioner, og på det samlede patientforløb. Opfølgningen vil som udgangspunkt bygge på eksisterende datakilder, herunder de kliniske kvalitetsdatabaser i regi af Regionernes kliniske kvalitetsprogram, RKKP. Den eksisterende monitorering "Overvågning af udredning og udvalgte behandlingsforløb på hjerteområdet" udfases med rapporten for 3. og 4. kvartal 2021.

Afslutning af serviceeftersynet af pakkeforløb for kræft

Som led i Kræftplan IV fik Sundhedsstyrelsen til opgave at lave et servicetjek på pakkeforløbene for kræft, og at opdatere og revidere udvalgte pakkeforløb. Styrelsen igang-

satte medio 2017 revisionen med Pakkeforløb for Brystkræft og Pakkeforløb for Lungekræft, som blev offentliggjort i juni 2018. Sundhedsstyrelsen har siden revideret i alt 15 kræftpakkeforløb, og nogle er fortsat i gang, men det forventes at man kan afslutte servicetjekket i starten af det nye år.

Screening

Der er i 2022 udgivet en rapport på tværs af screeningsprogrammerne for brystkræft, tarmkræft og livmoderhalskræft, som gennemgår status med udgangspunkt i deltagelse, overholdelse af fastsatte tidsfrister, resultater af screeningstesten og screeningsfund. Rapporten peger bl.a. på, at der er udfordringer i at få borgere til at deltage i screeningen for både tarmkræft- og livmoderhalskræft og generel social ulighed i deltagelsen i de tre kræftscreeningsprogrammer. I rapporten indgår Sundhedsstyrelsens overvejelser vedrørende fremadrettede indsatser for de tre screeningsprogrammer.

En række forslag til nye nationale screeningsprogrammer er indstillet til Sundhedsministeriet, herunder screening for abdominalt aorta aneurisme, et implementeringsstudie til screening for lungekræft, en medicinsk teknologi vurdering (MTV) af screening af gravide for anlæg for cystisk fibrose samt screening af nyfødte for: Hurler Syndrom, klassisk homocystinuri og for sygdomme i den mitokondrielle karnitin- og acylkarnitin transport,

Organdonation

Sundhedsstyrelsen udgav i 2022 en undersøgelse af danskernes kendskab til- og viden om organdonation samt deres holdninger, stillingtagen og begrundelser for selv samme. Undersøgelsen viser, at danskerne stadig er positive over for organdonation. Otte ud af ti har en positiv eller meget positiv holdning til organdonation, mens under to procent siger de har en negativ holdning. I alt har ca. to ud af tre tilkendegivet deres holdning til organdonation ved enten at registrere sig i organdonorregistret, udfylde et donorkort eller fortælle det til deres pårørende.

Med en bred politisk aftale blev der i 2019 enighed om at styrke transplantationsområdet yderligere ved at give mulighed for transplantation af organer fra afdøde, hvor døden er konstateret på baggrund af uopretteligt ophør af åndedræt og hjertevirksomhed. Dette kaldes 'Donation efter cirkulatorisk død' (DCD). Sundhedsstyrelsen har arbejdet videre med de nationale anbefalinger for udvidelse af brugen af donation af organer efter cirkulatorisk død (DCD). Arbejdet bunder i, at det er blevet teknisk muligt at bruge de større indre organer fra personer, som er konstateret døde efter uopretteligt ophør af åndedræt og hjertevirksomhed. Tidligere var det udelukkende praksis i Danmark at donere de indre organer efter konstatering af hjernedød. Sundhedsstyrelsen forventer at udgive anbefalingerne primo 2023. Brugen af DCD i Danmark vil betyde, at flere potentielle donorer kan give organer, og at der vil være flere organer til transplantation

Rationel og hensigtsmæssig anvendelse af lægemidler (rationel farmakoterapi)

Sundhedsstyrelsen har fortsat arbejdet med at sikre rationel og hensigtsmæssig anvendelse af lægemidler. Det er sket gennem publikationer som 'Seponeringslisten', syv numre af Månedssbladet Rationel Farmakoterapi og præparatanmeldelser. Desuden er

der udgivet anbefalinger om forebyggelse og håndtering af uhensigtsmæssig brug af mange lægemidler (polyfarmaci) ved multisygdom.

Der er derudover igangsat et arbejde omkring nedbringelse af overforbrug af medicin. Arbejdet omfatter i første omgang en vidensopsamling med henblik på at belyse relevante patientgrupper/områder og initiativer, hvor der er potentiale for at fremme mere rationel brug af medicin. I 2023 vil Sundhedsstyrelsen komme med oplæg til nye værktøjer eller bedre brug og udbredelse af det, der allerede ligger i værktøjskassen.

En afdækning af praktiserende lægers kendskab til og behov for formidling viser i øvrigt, at Sundhedsstyrelsens anbefalinger på lægemiddelområdet bliver vurderet som nyttig, troværdig og uafhængig. Læger i almen praksis efterspørger dog, at styrelsen bliver mere synlige i forhold til anbefalinger for rationel farmakoterapi.

Evidens og kliniske anbefalinger

Sundhedsstyrelsen har udgivet mere end 20 nationale kliniske anbefalinger om brug af lægemidler til forebyggelse og behandling af covid-19, samt understøttet arbejdet med vurdering og anbefalinger for vacciner mod og behandling af covid-19. Der er udgivet anbefalinger vedrørende behandling med melatonin ved søvnforstyrrelser hos børn og unge og afholdt en konference med temaet børn og medicin.

Højt specialiseret behandling i udlandet og Sundhedsstyrelsens rådgivende panel

Danske patienter kan henvises til behandling i udlandet, hvis det på en højt specialiseret sygehusafdeling i Danmark er fundet, at den konkrete anerkendte behandling er nødvendig og ikke kan gennemføres i Danmark pga. manglende ekspertise eller teknik. I 2022 blev 105 patienter godkendt af sundhedsstyrelsen til at få højt specialiseret behandling i udlandet. Ud over dette er der behandlet 171 sager omkring søgning i internationale registre for knoglemarv mhp transplantation og foretaget 54 gentest i udlandet.

Sundhedsstyrelsens rådgivende panel for eksperimentel behandling har til opgave at vurdere mulighederne for eksperimentel behandling i Danmark eller udlandet for patienter med livstruende sygdom, hvor de anerkendte behandlingsmuligheder er udtømte. I 2022 blev 114 patienter henvist til panelets rådgivning om eksperimentel behandling. I alt 77 patienter faldt indenfor rammerne for panelets opgave og fik rådgivning via Sundhedsstyrelsens Rådgivende Panel. Der er i 2022 blevet lavet en audit på henvisninger til det rådgivende panel med det mål at få en hurtigere sagsbehandling til ofte kritisk syge patienter og få patienterne henvist til det rette sted med de rette informationer fra starten.

Videreuddannelse af autoriseret sundhedspersonale

Den kliniske basisuddannelse (KBU) er første led i den lægelige videreuddannelse, som alle læger skal gennemføre for at kunne fortsætte i speciallægeuddannelsen. Sundhedsstyrelsen tilrettelægger tilmeldingsproceduren, mens regionerne tilrettelægger ansættelsen. I 2022 har I alt 1207 medicinstuderende på sidste semester tilmeldt sig til at starte i den Kliniske Basis Uddannelse (KBU).

I uddannelsen til speciallæge og specialtandlæge indgår en række obligatoriske kurser, som Sundhedsstyrelsen godkender og administrerer kurser for de 39 lægelige og 2 tandlæge specialer. Der blev afholdt 540 specialespecifikke kurser. Herudover afholdes hver anden uge året rundt det obligatoriske kursus i speciallægeuddannelsen SOL 2 (Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse). Der er blevet afholdt 25 SOL 2 kurser i 2022.

Sundhedsstyrelsens inspektorordning blev indført for alle lægelige uddannelsessteder i 2001. Ved årlige inspektorbesøg på uddannelsesafdelinger på sygehusene, er ordningen med til at kvalitetssikre og udvikle videreuddannelsen. Ordningen har i alt 316 inspektorer som er speciallæger fra hele landet, 69 juniorinspektorer der er læger under uddannelse til speciallæger. Den betjener 450 uddannelsesafdelinger i hele landet og målet er 100-150 besøg årligt. I 2022 er blevet afholdt 83 besøg efter to år hvor inspektorordningen har haft nedsat aktivitet pga. covid pandemien. Målet er at afholde 120 besøg i 2023.

2.4.3 Sociale indsatser i ældreplejen

Sundhedsstyrelsen betjener Social- og Ældreministeriet med rådgivning og opgavevaretagelse ift. sociale indsatser for ældre i regi af Lov om social service, jf. kongelig resolution af 21. januar 2021. Sundhedsstyrelsen skal:

- Tilvejebringe ny socialfaglig viden og formidling og udbredelse af virkningsfulde socialfaglige metoder og praksisser vedrørende sager på ældreområdet og borgere med demens.
- Bidrage med udvikling og kvalitetssikring i de sociale tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggelse, rehabilitering og genoptræning mv.
- Bidrage til at styrke indsatsen og sikre sammenhæng mellem sundheds- og socialfaglige indsatser for ældre og mennesker med demens.
- Tilbyde socialfaglig rådgivning af kommuner, regioner og borgere vedr. ældre og mennesker med demens.
- Administrere certificering af friplejeboligleverandører.

Værdighed i ældreplejen

I Videnscenter for værdig ældrepleje tilbydes der en række forskellige kompetenceudviklingsaktiviteter fra korte kurser til kompetencegivende diplommoduler om forskellige perspektiver på værdig ældrepleje. Der har i år været fokus på en værdig sidste tid, relationel omsorg og forebyggelse af forråelse, omsorgstræthed og udbrændthed af både ledere og medarbejdere på ældreområdet. Derudover har Videnscenteret i år fået ny hjemmeside, hvor interesserede kan finde inspiration og redskaber til arbejdet med en værdig ældrepleje. Videnscenteret har også arbejdet med at udvikle praksisnære redskaber, der udgives primo 2023 samt gennemført flere analyser på værdighedsområdet. I april blev der udgivet [en undersøgelse](#) af kommunernes erfaringer med at udvikle og omsætte politikkerne til praksis, der bl.a. viste at værdighedspolitikkerne har fremmet værdighedsdagsordenen i kommunerne og at politikken bliver omsat til konkret tiltag i praksis. En række analyser forventes at udkomme i 2023.

Videnscentrets rejsehold har i 2022 afsluttet 30 praksisnære forløb og igangsat 7 organisatoriske forløb. Der er planlagt yderligere 27 forløb i 2023. Rejseholdet har endvidere i 2022 gennemført 25 Opfølgings- og læringsforløb, som private og kommunale plejeenheder ved lov har skullet følge ved påbud fra Ældretilsynet. Forsøgsperioden udløb ved udgangen af 2022, og i 2023 afsluttes de resterende 13 forløb.

Demens

Der har været fokus på projekter, der skal understøtte målet om at reducere forbruget af antipsykotisk medicin til mennesker med demens, som er fastsat i Demenshandlingsplanen 2025. Der er bl.a. gennemført 17 demensrejseholdsforløb i 8 kommuner/private leverandører med særligt fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin. Der er planlagt yderligere 27 forløb i 10 kommuner/private leverandører i perioden 2023-2024. I Sundhedsstyrelsen er der blevet arbejdet på at udvikle en model til kommuner og private leverandører, der kan guide både plejeenheder og forvaltning i arbejdet med at nedbringe unødvendige brug af antipsykotisk medicin samt forskellige vidensformidlingsaktiviteter.

Alle landet kommuner tilbydes i perioden 2021-2024 implementerings- og læringsforløb. Forløbene skal understøtte medarbejdere og ledere i at forebygge, håndtere og lære af voldsomme episoder og udadreagerende adfærd i ældreplejen. I 2022 blev der gennemført forløb i 27 kommuner. I 2023 er der planlagt forløb i 33 kommuner, og i 2024 er på nuværende tidspunkt tilmeldt yderligere 16 kommuner. I alt forventes det, at der ved periodens afslutning er gennemført ca. 200 forløb i 68 kommuner.

Forebyggelse, rehabilitering og ensomhedsforebyggelse mv. på ældreområdet

I 2022 har der været arbejdet med vidensindsamling og -udbredelse ift. rehabilitering og hvordan kommuner og private leverandører tilrettelægger virksomme rehabiliteringsforløb. Derudover har der været et fokus på sundhedsfremme ift. de sårbare ældre med fx fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, der ofte ikke deltager i sundhedsfremmende aktiviteter men er i stor risiko for ensomhed og svækkelse. Her er lavet en kortlægning, der bidrager med viden om, hvad kommuner og foreninger konkret gør for at tiltrække og fastholde sårbare ældre i forebyggende og sundhedsfremmende tilbud. 17 kommuner har i perioden 2018-2022 arbejdet målrettet med at mindske ensomhed blandt ældre modtagere af hjemmepleje ved at afprøve en klippekortsmodel, som har givet ældre mulighed for at få vejledning, støtte og ledsagelse til sociale aktiviteter. Sundhedsstyrelsen har i 2022 udarbejdet en [erfaringsopsamling](#) og her udviklet fem pejlemærker for arbejdet med at mindske ensomhed blandt modtagere af hjemmepleje.

Endelig har der været fokus på måltider og ernæring for ældre gennem vidensbanken "Bedre Måltider til Ældre" med relevante praksisnære cases og tværgående temabasere- det sider med fokus på fx styrke appetitten eller vejning samt webinarer.

Innovation i ældreplejen med fokus på omsorg, nærvær og pårørendesamarbejde

I Puljen til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen har 28 kommuner udviklet og afprøvet nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen. Puljen har støttet 30 projekter, der vil reducere unødvendige dokumentationskrav, øge kvaliteten

og frigive mere tid til den enkelte ældre. Sundhedsstyrelsen har etableret en digital platform hvor viden og erfaringer fra projekterne løbende er offentliggjort og der ligger nu 90 lokale fortællinger fra implementeringen af de 30 projekter. I oktober blev der desuden afholdt en læringsdag med fokus på innovation i ældreplejen for 350 deltagere, hvor projekterne delte den nyeste viden landets kommuner.

I arbejdet med at skabe bedre påkørende samarbejde og styre kommunernes rådgivning af pårørende har der i 2022 været en webinarække om pårørendesamarbejde ift. lokal kompetenceudvikling samt lavet en kortlægning af pårørendearbejdet i hjemmeplejen. Der har derudover været arbejdet på en håndbog om det gode pårørendesamarbejde som udgives i første halvår af 2023.

Endelig har Sundhedsstyrelsen, herunder Videnscenter for værdig ældrepleje, bistået med faglig rådgivning og bidrag til arbejdet med og deltaget i sekretariatet for ny ældrelov i første halvår af 2022.

Styrket rekruttering til social- og sundhedsuddannelserne

Sundhedsstyrelsen har de seneste år deltaget i et partnerskab mellem Kommunernes Landsforening, Social- og Ældreministeriet, Danske SOSU-skoler, Danske Regioner og FOA. Formålet har været at styrke rekrutteringen og fastholdelsen til social- og sundhedsuddannelserne. En af opgaverne i partnerskabet har været at udvikle og gennemføre en image- og rekrutteringskampagne i to dele. Kampagnen har givet et nuanceret billede af, hvordan det er at arbejde som social- og sundhedsassistent eller -hjælper.

Certificering af friplejeboligleverandører

Sundhedsstyrelsen varetager myndighedsopgaven med at afgøre og meddele certificering som friplejeboligleverandør til levering af personlig pleje, praktisk hjælp og madservice efter Serviceloven. Sundhedsstyrelsen har i 2022 behandlet 11 ansøgninger om at blive certificeret som friplejeboligleverandør. Ved udgangen af året var der i alt certificeret 114 friplejeboligleverandører.

2.5 Forventninger til det kommende år

Sundhedsstyrelsen bistår Indenrigs- og 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 aftaler om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet. 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.

Den politiske aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed indeholder en række opgaver for Sundhedsstyrelsen i 2023 og de kommende år. I 2023 skal der udvikles et opfølgings- og monitoreringssetup for den samlede psykiatriplan med inddragelse af en række aktører, herunder Danske Regioner, Kommunernes Landsforening, departementet, Sundhedsdatastyrelsen og andre statslige styrelser samt sekretariatsbetjenes et nyt Psykiatriråd med en bred sammensætning af aktører. Desuden skal der udvikles en national model for et nyt sundhedsfagligt tilbud med én indgang til lettere behandling til børn og unge i kommunerne og nye patientforløbsbeskrivelser på tværs af sundheds- og socialområdet for hhv. voksne og børn/unge.

Sundhedsstyrelsen vil i 2023 fortsætte arbejdet med en styrket kvalitetsplanlægning i det primære sundhedsvæsen og udarbejdelse af de aftalte kvalitetsstandarder.

Sundhedsstyrelsen vil i 2023 at have fornyet fokus på, hvordan fremtidens specialeplanlægning og sygehusplanlægning udvikles. Målet for arbejdet er at levere en ny og forbedret national sygehusplanlægning, der tager hensyn til udviklingen af sygehusvæsenet, og som er med til at sætte en ny standard for national kvalitetsudvikling på sygehusområdet.

Behovet for udredning og behandling i relation til sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold har de seneste år været stødt stigende og denne tendens ser ud til at fortsætte. Sundhedsstyrelsen har i regi af den nye LGBT+-handlingsplan "Plads til forskellighed i fællesskabet" modtaget midler til en revision af Sundhedsstyrelsens vejledning 'Sundhedsfaglig hjælp ved kønsidentitetsforhold'. Denne vil blive gennemført i 2023 til understøttelse af, at det sundhedsfaglige tilbud vedr. kønsidentitetsforhold, der kan tilbydes i det offentlige sygehusvæsen er af højeste faglige kvalitet med den bedst mulige organisering på tværs af landet.

Sundhedsstyrelsen vil i 2023 opretholde et grundberedskab i forhold til håndtering af covid19 pandemien. Det er nødvendigt løbende at følge udviklingen i nye varianter. Det er også den foreløbige vurdering, at der vil skulle gennemføres et covid19 vaccinationsprogram gerne kombineret med influenzavaccination af ældre og udsatte borgere.

Det er mere end 20 år siden den lægelige videreuddannelse sidst blev ændret mere grundlæggende. For at imødekomme de ændringer, der bl.a. har været i sundhedsvæsenet og de behov, patienterne vil have fremadrettet, har Sundhedsstyrelsen i 2022 gennemført flere analyser og intensiveret drøftelser med bl.a. regionerne, Lægeforeningen og de lægevidenskabelige selskaber om en revision af den lægelige videreuddannelse. Der lægges op til en moderniseret speciallægeuddannelse, så speciallægerne får flere generalistkompetencer svarende til det patienterne hyppigst fejler. Endelig rapport med anbefalinger drøftes og offentliggøres i 2023.

På de social- og sundhedsfaglige opgaver på ældreområdet, som Sundhedsstyrelsen løser for Social-, Bolig- og Ældreministeriet, vil fokus i 2023 være på fx demensområdet med udvikling af en model til nedbringelse af antipsykotisk medicin, demensrejsehold og

implementerings- og læringsforløb ift. forebygge, håndtere og lære af voldsomme episoder og udadreagerende adfærd i ældreplejen. I Videnscenter for Værdig Ældrepleje gennemføres bl.a. en række analyser, kompetenceudvikling og rådgivnings- og rejseholdsaktiviteter. Sundhedsstyrelsen har derudover en række aktiviteter for at styrke kommunernes indsatser med forebyggelse og rehabilitering

Sundhedsstyrelsen giver derudover faglig rådgivning om udviklingen af ældreområder og den kommende udarbejdelse af nye ældrelov.

Tablet 5 nedenfor viser det overordnede budget for 2022. Budgettet for 2023 svarer til grundbudgettet for Sundhedsstyrelsen udarbejdet i december 2022.

Tabel 5. Forventninger til det kommende år

Mio. kr.	Regnskab 2022	Grundbudget 2023
Bevilling og øvrige indtægter	376,6	-306,4
Udgifter	351,9	299,9
Resultat	-24,8	-6,5

Note: SKS tal for "Bevilling og øvrige indtægter". Grundbudget 2023 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2023 på 12,9 mio. Endelig godkendelse af grundbudget 2023 udestår sfa. forsinket vedtagelse af finansloven for 2023.

3 Regnskab

3.1 Anvendte regnskabspraksis

Sundhedsstyrelsen indgår i Statsregnskabet for 2022 under § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen. Driftsbevillingen omfatter følgende underkonti:

- 10. Almindelig virksomhed
- 11. Gebyrvirksomhed
- 12. COVID-19 relaterede udgifter
- 13. COVID-19 relaterede udgifter i 2021
- 20. Forebyggelse
- 25. Institut for Rationel Farmakoterapi
- 30. Satspuljeinitiativer
- 35. Kliniske retningslinjer, svageste ældre patienter
- 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 for 2017 på sundhedsområdet
- 65. Aftale om den nationale demenshandlingsplan 2025
- 70. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021
- 74. Aftale om finansloven for 2022
- 75. Videnscenter for en værdig ældrepleje
- 76. Forsøgsordning med styrket frit valg på ældreområdet
- 77. Advisory board for mad, måltider og sundhed
- 78. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds, og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på ældreområdet
- 79. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds, og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 på sundhedsområdet
- 80. Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021
- 81. Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2019-2022
- 82. 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
- 88. Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2021-2024

- 90. Indtægtsdækket virksomhed
- 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter

Regnskabet 2022 for driftsbevillingen har Sundhedsstyrelsen aflagt efter principperne for omkostningsbevillinger, jf. bekendtgørelse nr. 116 af 27. februar 2018 om statens regnskabsvæsen. Regnskabspraksis følger Økonomisk Administrativ Vejledning.

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 2021, 2022 og den forventede resultatopgørelse fra Grundbudget 2023.

Tabel 6. Resultatopgørelse (mio.kr.)

Resultatopgørelse	2021	2022	GB23
Ordinære driftsindtægter			
Indtægtsført bevilling			
Bevilling	-361,0	-274,3	-190,4
Indtægtsført bevilling i alt	-361,0	-274,3	-190,4
Salg af varer og tjenesteydelser	75,1	-78,2	-88,0
Eksternt salg af varer og tjenesteydelser	-8,1	-8,8	-9,0
Internt statsligt salg af varer og tjenesteydelser	-67,0	-69,4	-79,0
Tilskud til egen drift	-0,6	-0,5	0
Gebyrer	-19,6	-20,1	-22,8
Ordinære driftsindtægter i alt	-456,3	-373,1	-301,2
Ordinære driftsomkostninger			
Ændringer i lagre	0,0	0	
Forbrugsomkostninger			
Husleje	9,4	9,9	10,7
Forbrugsomkostninger i alt	9,4	9,9	10,7
Personaleomkostninger			
Lønninger	141,0	150,3	149,6

Andre personaleomkostninger	0,1	-0,1	0
Pension	21,9	24,3	22,0
Lønrefusion	-4,3	-6,6	-3,5
Personaleomkostninger i alt	158,7	167,9	168,1
Af- og nedskrivninger	2,8	2,5	2,6
Andre ordinære driftsomkostninger	246,2	133,7	80,6
Internt køb af varer og tjenesteydelser	22,3	32,7	32,7
Ordinære driftsomkostninger i alt	439,4	346,7	294,7
Resultat af ordinær drift	-16,9	-26,4	-6,5
Andre driftsposter			
Andre driftsindtægter	-4,6	-3,4	-5,2
Andre driftsomkostninger	4,3	4,7	4,7
Resultat før finansielle poster	-17,2	-25,1	-7,0
Finansielle poster			
Finansielle indtægter	0,0	-0,1	0
Finansielle omkostninger	0,8	0,5	0,5
Resultat før ekstraordinære poster	-16,5	-24,8	-6,5
Ekstraordinære poster			
Ekstraordinære indtægter	0,0	0	0
Ekstraordinære omkostninger	0,0	0	0
Årets resultat	-16,5	-24,8	-6,5

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Note: Grundbudget 2023 er oplyst inkl. forventede bevillinger på Tillægsbevilling 2023 på 12,9 mio. kr. Grundbudgettet er ikke endeligt godkendt fsva. forsinkelse af finansloven for 2023.

Årets resultat blev et overskud på 24,8 mio. kr. Tages der højde for bortfald af mindreforbrug på særbevillingerne til styrket vaccination og covid19 på 30,7 mio. kr. fåes et merforbrug på 5,9 mio. kr., hvoraf 1,5 mio. kr. henføres til det gebyrfinansierede område. Sundhedsstyrelsen har imidlertid efter, at regnskabet er endeligt lukket konstateret, at der mangler fakturering af 6,5 mio. kr. hos Social-, Bolig-, og Ældreministerieret for Sundhedsstyrelsens sociale indsatser for ældre i 2022. Tages der også højde herfor, er årets resultat reelt et mindreforbrug på 0,6 mio. kr. Den manglende fakturering vil blive gennemført i 2023.

De ordinære driftsindtægter, hvoraf hovedparten udgøres af nettoudgiftsbevillingen, er på 373,1 mio. kr. Den indtægtsførte bevilling er fra 2021 til 2022 faldet med 86,7 mio. kr., hvilket primært skyldes forskellen på niveauet i de ekstraordinære tilførsler til massevaccination/covid19 indsats i hhv. 2021 og 2022.

Sundhedsstyrelsen har i 2022 haft indtægter fra internt salg af varer og tjenesteydelser på 69,4 mio. kr., som hovedsagligt kan henføres til indtægter vedrørende ældreområdet, Nationale Kliniske Retningslinjer, organdonation og indtægter fra administrative fællesskaber og ejendomsdrift.

De ordinære driftsomkostninger er faldet med 92,9 mio. kr. fra 2021 til 2022 – til i alt 346,7 mio. kr. Den primære årsag til faldet er det reducerede behov for køb af tjenesteydelser til krisehåndtering og kommunikation på covid19 indsatsen, herunder massevaccinationsindsatsen i 2022 set i forhold til 2021.

Personaleomkostningerne er steget med 9,2 mio. kr. fra 2021 til 2022. På den ene side er personaleomkostningerne til den ekstraordinære covid19/massevaccinationsindsats faldet med 29,2 mio. kr. til 22,2 mio. kr. På den anden side er personaleomkostningerne til Sundhedsstyrelsens basisdrift steget med ca. 27 mio. kr. (underkonto 10, 20 og 25). Herudover er personaleomkostningerne til Sundhedsstyrelsens øremærkede aktiviteter forøget med 5,8 mio. kr. og med 3,5 mio. kr. på ældreområdet. Den resterende difference henføres til gebyrområdet, den indtægtsdækkede virksomhed og den tilskudsfinansierede virksomhed. Hovedforklaringen på bevægelserne er, at man i 2021 i vidt omfang omprioriterede interne ressourcer til covid19 krisehåndtering og i 2022 er vendt tilbage til en mere normal hverdag.

Tabel 7. Resultatdisponering

Mio. kr.	2022
Årets resultat til disponering	24,8
Disponeret til bortfald	30,8
Disponeret til udbytte til statskassen	
Disponeret til overført overskud	-6,0

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Årets resultat på -6,0 mio. kr. overføres til Sundhedsstyrelsens opsparing. Som nævnt har Sundhedsstyrelsen imidlertid efter, at regnskabet er endeligt lukket konstateret, at der mangler fakturering af 6,5 mio. kr. hos Social-, Bolig-, og Ældreministerieret for Sundhedsstyrelsens sociale indsatser for ældre i 2022. Den manglende fakturering vedrørende 2022, vil blive gennemført i 2023. Dermed styrkes egenkapitalen reelt med 0,5 mio. kr. i forhold til 2021.

3.3 Balancen

Tabel 8 viser Sundhedsstyrelsens aktiver og passiver pr. 31. december 2022. Balancen udgjorde ultimo 2022 129,6 mio. kr. mod 249,4 mio. kr. ultimo 2021. Faldet skyldes primært udviklingen i likviderne, hvor der i 2021 blev foretaget reklassifikationen af FF7 kontoen, samt saldoen på FF5 kontoen. Herudover er der sket en reduktion i den kortvarige gæld vedrørende levanarndører og tjenesteydelser

Aktiver

Årets aktiver fordeler sig på anlægsaktiver på 16,7 mio. kr. og omsætningsaktiver på 112,9 mio. kr.

Faldet på aktivsiden drives af likvidkontiene FF5 og FF7 kontoen. Saldiene viser et stort fald på kontoen ultimo året ift. året før. Dette skal bl.a. ses i sammenhæng med tilgodehavender, som først blev endelig faktureret efter 31/12-2022.

Passiver

Årets pasiver fordeler sig på egenkapital på 62,6 mio. kr., hensatte forpligtelser på 5,3 mio. kr. samt gæld på i alt 61,8 mio. kr. Hensættelserne har ikke været påvirket i 2022, se endvidere bilag 4.1.

Ændringen i de kortfristede gældsposter skyldes primært reklassifikationen i 2021 af FF7 fra aktiv til passivsiden. Herudover er der et fald i leverandører af vare og tjenesteydelser, som skyldes at der i 2021 blev ressortafrenget til daværende Social og ældreministerium.

Tabel 8. Balancen

Not e	Aktiver (mio. kr.)	2021	2022	Not e	Passiver (mio. kr.)	2021	2022
	Anlægsaktiver				Egenkapital:		
1	Immaterielle anlægsaktiver				Startkapital	9,5	9,5
	Færdiggjorte udviklingsprojekter	3,1	1,9		Opskrivninger		
	Erhvervede koncessioner, patenter m.v.	0,0	0,0		Reserveret egenkapital		
	Udviklingsprojekter under opførelse	0,0	0,0		Bortfald	3,2	30,8
	Immaterielle anlægsaktiver i alt	3,1	1,9		Udbytte til staten		
2	Materielle anlægsaktiver				Overført overskud	28,3	22,3
	Grunde, arealer og bygninger	0,5	0,4		Egenkapital i alt	41,0	62,6
	Transportmateriel	0,0	0,0				
	Produktionsanlæg og maskiner	5,2	4,3	3	Hensatte forpligtelser	5,3	5,3
	Inventar og it-udstyr	0,6	0,5				
	Igangværende arbejder for egen regning	0,0	0				
	Materielle anlægsaktiver i alt	6,3	5,3				
	Finansielle anlægsaktiver:				Langfristede gældsposter:		
	Statsforskrivning	9,5	9,5		FF4 Langfristet gæld	10,3	7,5
	Øvrige finansielle anlægsaktiver				Donationer		

Finansielle anlægsaktiver i alt	9,5	9,5	Langfristet gæld i alt	10,3	7,5
Anlægsaktiver i alt	18,9	16,7			
Omsætningsaktiver					
Varebeholdning	-	-			
Tilgodehavender	93,7	56,1	Kortfristede gældsposter:		
Periodeafgrænsningsposter	1,9	1,4	Leverandører af varer og tjenesteydelser	69,9	28,2
Værdipapirer			Anden kortfristet gæld	3,4	3,8
Likvide beholdninger:			Skyldige feriepenge	10,9	10,8
FF5 Uforrentet konto	134,9	30,4	Igangværende arbejder for fremmed regning	7,1	6,7
FF7 Finansieringskonto	0,0	25,0	Periodeafgrænsningsposter	1,1	4,7
Andre likvider	0,0	0,0	FF7 Finansieringskonto	100,5	
Likvide beholdninger i alt	134,9	55,4	Kortfristet gæld i alt	192,8	54,2
Omsætningsaktiver i alt	230,5	112,9	Gæld i alt	203,1	61,8
Aktiver i alt	249,5	129,6	Passiver i alt	249,4	129,6

Kilde: Statens Koncern System (SKS).

3.4 Egenkapitalforklaring

Egenkapitalens sammensætning består af startkapital og overført overskud.

Tabel 9. Egenkapitalforklaring

Egenkapital primo (mio. kr.)	2021	2022
Reguleret egenkapital primo	9,5	9,5
+ Ændring i reguleret egenkapital	-	-
Reguleret egenkapital ultimo	9,5	9,5
Overført overskud primo (Note A)	56,0	37,8
+ Primoregulering/flytning mellem bogføringskredse (Note B)		
- Ændringer overført overskud ifm. kontoændringer	31,5	31,5
+ Regulering af det overførte overskud		
+ Overført fra årets resultat (Note A)	16,5	24,8
- Bortfald af årets resultat	3,2	30,8
Overførsel af reserveret bevilling		
Overført overskud ultimo	28,3	-6,0
Egenkapital ultimo	37,8	31,8

Kilde: Statens Koncern System (SKS).

Ved udgangen af 2021 var det videreførte overskud på 28,3 mio. kr., således at den samlede egenkapital inklusiv den regulerede egenkapital udgjorde 37,8 mio. kr. Årets resultat på 24,8 mio. kr. modregnes af bortfald på 30,8 mio. kr. som følge af mindreforbrug på ekstraordinært tilførte bevillinger til covid19 og massevaccination. Det overførte overskud reduceres dermed med 6,0 mio. kr. således, at egenkapitalen udgør 31,8 mio. kr. ultimo 2022. Som nævnt har Sundhedsstyrelsen imidlertid efter, at regnskabet er endeligt lukket konstateret, at der mangler fakturering af 6,5 mio. kr. hos Social-, Bolig-, og Ældreministerieret for Sundhedsstyrelsens sociale indsatser for ældre i 2022. Den manglende fakturering vedrørende 2022, vil blive gennemført i 2023. Dermed styrkes egenkapitalen reelt med 0,5 mio. kr. i forhold til 2021, så den udgør 32,3 mio. kr.

Tabel 9A. Fordeling af overført overskud på finansieringskilder

Resultatfordeling	Akk. 2021	Akk. 2022
Nettobevilling	48,1	43,5
Gebyr (Note A)	-19,3	-20,8
Indtægtsdækket virksomhed (Note A)	-0,5	-0,3
Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed		
Andre tilskudsfinansierede aktiviteter		
Overført overskud i alt (Note A)	28,3	22,3

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS).

3.5 Likviditet og låneramme

Tabel 10 viser, at udnyttelsesgraden af lånerammen er 58,4 pct. pr. 31. december 2022. Disponeringsregler i relation til overholdelse af lånerammen er dermed overholdt.

Sundhedsstyrelsens låneramme i 2022 er 12,3 mio. kr. Udnyttelsen af lånerammen i 2021 er 7,2 mio. kr., som er en tilfredsstillende udnyttelse af lånerammen.

Tabel 10. Udnyttelse af låneramme

Mio. kr.	2022
Sum af immaterielle og materielle anlægsaktiver	7,2
Låneramme	12,3
Udnyttelsesgrad i pct.	58,4%

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS).

3.6 Opfølgning på lønsumsloft

Sundhedsstyrelsen har i 2022 haft et lønsumsloft inkl. tillægsbevillinger på 189,6 mio. kr. og et lønsumsforbrug under lønsumsloftet på 162,1 mio. kr., jf. tabel 11.

Tabel 11. Opfølgning på lønsumsloft

Hovedkonto 16.11.11 (mio. kr.)	
Lønsumloft FL	127,6
Lønsumloft inkl. TB/aktstykker	189,6
Lønforbrug under lønsumsloft	162,1
Difference (+mindreforbrug/-merforbrug)	27,5
Bortfald	21,2
Akk. opsparing ultimo 2021 (mio. kr.)	48,3
Akk. opsparing ultimo 2022 (mio. kr.)	54,6

Kilde: Statens Koncern System (SKS)

Mindreforbruget på 27,5 mio. kr. ift. lønsumsloftet kan tilskrives, at lønmidlerne til Covid-19 på 21,2 mio. kr. grundet den sene tilførsel på aktstykke ikke kunne anvendes. Lønsummen til Covid-19 bortfalder og efterlader et reelt mindre forbrug på 6,3 mio. kr. På underkonto 30-87 er mindreforbruget 4,6 mio. kr. Her drejer det sig primært om øremærkede opgaver, der er udskudt. På underkonto 11 er der et merforbrug på 3,6 mio. kr., som kan henføres til en vækst i det antal kilder, der indgår i styrelsens tilsyn på strålebehandlingssområdet. På underkonto 10, 20 og 25 er der et merforbrug på 5,3 mio. kr.

3.7 Bevillingsregnskabet

Tabel 12 viser bevillingsregnskabet vedrørende Sundhedsstyrelsens hovedkonto.

Tabel 12. Bevillingsregnskab

Hovedkonto	Navn	Bevillings-type	Mio. kr.	Bevilling	Regnskab	Afvigelse	Videreførelse Ultimo
16.11.11.	Sundhedsstyrelsen	Driftsbevilling	Udgifter	364,0	351,9	12,1	24,8
			Indtægter	-89,7	-102,3	12,6	

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS).

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 24 i bilag 4.6 vises de administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger på underkontoniveau, som Sundhedsstyrelsen administrerer.

16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse

Hovedstol 16.21.02. (kr.)	Udgifter
Bevilling	45.400.000,00
Regnskab	44.291.373,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.108.627,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	2,4

Bevillingerne på § 16.21.02. vedrører 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. Hovedkontoen består af tre underkonti: 16.21.02.10 der ligger i Sundhedsstyrelsen og 16.21.02.20 og 16.21.02.30 der ligger i departementet..

Bevillingen på underkonto 10 "Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse" var på 45,4 mio. kr i 2022. og forbruget var på 43,9 mio kr. Mindreforbruget var således i 2022 på 1, 5 mio kr.

På underkonto 20 "Folkesundhed" var der i 2022 ingen bevilling, men et forbrug på 0,4 mio kr. På underkonto 30 "Forebyggelse og behandling af sindslidelser", var der i 2022 ingen bevilling, forbrug eller opsparing.

Det akkumulerede overskud på hovedkonto 16.21.02 ultimo 2022 er 4,9 mio. kr., heraf overføres kr. 0,4 mio. kr. til underkonto 16.21.20.20 "Folkesundhed", hvorved den samlede opsparing på hovedkontoniveau dog stadig er på 4,9 mio. kr.

16.21.18. Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen

Hovedstol 16.21.18 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ikke bevilling eller forbrug på puljen i 2022. Opsparingen er ultimo 2022 på 1,0 mio. kr. Der er stadig aktivitet i puljen, da projekterne der har modtaget tilskud stadig er i gang.

16.21.19. Rygestop i kommuner for særligt udsatte

Hovedstol 16.21 (kr.)	Udgifter
Bevilling	10.200.000,00
Regnskab	10.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	200.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	2,0

Mindreforbruget er i 2022 på 0,2 mio. kr., opsparingen er ultimo 2022 på 0,3 mio. kr.

16.21.26 Styrket indsats på område for test og behandling af sexsygdomme

Hovedstol 16.21.26 (kr.)	Udgifter
Bevilling	4.100.000,00
Regnskab	4.100.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Puljen er oprettet og udmøntet i 2022. Bevillingen på 4,1 mio. kr. er udmøntet til styrkelse af AIDS-Fondets arbejde med at teste og behandle for sexsygdomme.

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

Hovedstol 16.21.31 (kr.)	Udgifter
Bevilling	12.800.000,00
Regnskab	12.800.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Kontoens bevilling er på 12,8 mio. kr. i 2022. Hele beløbet er er anvendt i 2022. Bevilling på underkonto 10 på 12,5 mio. kr. og på underkonto 50 på 0,3 mio. kr. er anvendt til forebyggelsesinitiativer vedrørende seksuel og reproduktiv sundhed for unge i regi af foreningen Sex & Samfund, understøttelse af kommunernes indsatser herfor, samt til abortstøttesamtaler i Mødrehjælpen.

16.21.41 Øget Informationsindsats i relation til transpersoner

Hovedstol 16.21.41 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Der er ingen bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Kontoen har en hensættelse på 0,02 mio. kr.

16.21.42 Pilotprojekt om supplerende rådgivning af transkønnede

Hovedstol 16.21.42 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-95.090,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-95.090,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen havde ingen bevilling eller opsparing i 2022. Kontoens formål 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. Kontoen har i 2022 et tilbageløb fra tilsagn på 0,1 mio. kr., der bortfalder, da projektet er afsluttet. Kontoen tilføres dog en ny bevilling til en ny udmøntning og skal derfor ikke nedlægges.

16.21.63. Behandling med lægeordineret heroin

Hovedstol 16.21.63 (kr.)	Udgifter
Bevilling	71.600.000,00
Regnskab	76.472.686,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-4.872.686,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-6,8

Bevillingen i 2022 var på 71,6 mio. kr. Forbruget i 2022 var på 76,5 mio. kr. Hvilket medførte et merforbrug på 4,9 mio. Kr. Merforbruget blev dog dækket af kontoens opsparing, der ultimo 2021 var på 21,0 mio. kr. Efter at merforbruget blev fratrukket opsparingen, var denne ultimo 2022 reduceret til 16,1 mio. kr. Fra kontoen udmøntes midler til kommunerne baseret på antal stofmisbrugere i behandling med lægeordineret heroin i den enkelte kommune. Sundhedsstyrelsens administration vedrører under konto 20. Etablering og Undervisning, hvor viderførslen udgør 616.709 kr.

16.21.69. Styrket indsats mod overbelægning

Hovedstol 16.21.69 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-202.172,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	202.172,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling på kontoen i 2022. Kontoen har dog en tilbageførsel på 0,2 mio. kr i 2022. Opsparingen ultimo 2022 er 7,7 mio. kr. Puljen er ikke afsluttet, men forventes at blive det i 2023.

16.21.76

Hovedstol 16.21.76 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00

Regnskabsafvigelse i % af bevilling 0,00

Der er ingen bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Kontoen har en opsparing på 0,6 mio. kr. der bortfalder.

16.21.77

Hovedstol 16.21.77 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Der er ingen bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Kontoen har en opsparing på 1,2 mio. kr. der bortfalder.

16.21.78 Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug

Hovedstol 16.21.78 (kr.)	Udgifter
Bevilling	1.100.000,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.100.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	100,0

Kontoen har i 2022 en bevilling på 1,1 mio. kr. Der er ikke noget forbrug på kontoen i 2022. Der pågår arbejde med at afklare mulighed for puljens udmøntning. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 20,9 mio. kr.

16.21.80 Flersproget telefonisk hotline

Hovedstol 16.21.80 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-401.914,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	401.914,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen er oprettet på lov om tillægsbevilling 2021 til finansiering af midlertidig flersproget telefonisk hotline til besvarelse af spørgsmål vedrørende covid-19. I 2022 har kontoen haft et tilbageløb fra tilsagn på 0,4 mio. kr.

16.21.81. National strategi for hepatitis C i udsatte grupper

Hovedstol 16.21.81 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Bevillingen var på 2,9 mio. kr. i 2022. Bevillingen er omprioriteret til supplerende finansiering til pandemigaranti for influenzavacciner, jf. akt. 41 af 21. december 2022.

16.21.82. Etablering af ungdomsmøttagelser

Hovedstol 16.21.82 (kr.)	Udgifter
Bevilling	2.900.000,00
Regnskab	2.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Bevillingen i 2022 er på 2,9 mio. kr. bevillingen er udmøntet.

16.21.83 Tilskud til Sorglinjen

Hovedstol 16.21.83 (kr.)	Udgifter
Bevilling	3.700.000,00
Regnskab	3.700.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Tilskuddet vedrører Sorglinjen, der fungerer som en indgang, hvor mennesker, der f.eks. har mistet én, der står dem nært, eller hvor sygdom har ramt én af deres nærmeste, kan henvende sig med henblik på at bearbejde deres sorg. Den fulde bevilling er udmøntet i 2022. Der er ingen opsparing på kontoen.

16.21.84 Tilskud til Forum for Mænds Sundhed

Hovedstol 16.21.84 (kr.)	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	2.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Den fulde bevilling er udmøntet i 2022. Der er ingen opsparing på kontoen.

16.31.03 Videreuddannelse af medicinsk personale

Hovedstol 16.31.03 (kr.)	Udgifter
Bevilling	85.800.000,00
Regnskab	86.905.241,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-1.105.241,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-1,3

Kontoen er sammensat af to underkonti. Underkonto 10 i Sundhedsstyrelsen og underkonto 20 i Sundhedsministeriet. Den samlede bevilling på hovedkontoen er 85,8 mio kr. og det samlede forbrug på hovedkontoen er på 86,9 mio kr. Hovedkontoens samlede regnskabsafvigelse er på 1,1 mio kr. Underkonto 10, der varetages af Sundhedsstyrelsen, vedrører Videreuddannelse af læger og tandlæger. Bevillingen på underkontoen var primo 2022 på 49,7 mio. kr. Der er i 2022 anvendt 51,5 mio. kr. på underkonto 10, merforbruget er på 1,8 mio. kr., og opsparingen ultimo 2022 udgør 9,3 mio. kr. Underkonto 20 der varetages af Sundhedsministeriet vedrører Videreuddannelse af specialtandlæger. Bevillingen på kontoen var primo 2022 på 36,1 mio. kr. og forbruget var på 35,4 mio.

kr. Mindreforbruget var i 2022 på 0,7 mio. kr. opsparingen ultimo 2022 udgør 3,3 mio. kr. Den samlede opsparing på hovedkontoen er således 12,6 mio. kr.

16.33.40. Pulje til forskning i immunterapi

Hovedstol 16.33.40 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-555.827,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	555.827,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen er afsat til at styrke forskning og udvikling inden for immunterapi, herunder potentialer for at udbrede behandlingen til andre kræftformer eller blive bedre til at målrette behandlingen til dem, der kan få gavn af behandlingen. Der er et tilbageløb på 0,6 mio. kr. i 2022, der stammer fra et afsluttet projekt. Der er fortsat aktivitet i puljen. Opsparingen ultimo 2022 udgør 1,9 mio. kr.

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

Hovedstol 16.33.70 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Formålet med kontoen er at understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Midlerne vedrører ”en læge tæt på dig” – fra udspillet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Der er ingen bevilling på kontoen i 2022. Opsparingen i 2022 er på 4,1 mio. kr. Kontoen forventes afklaret i 2023.

16.51.04. Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi

Hovedstol 16.51.04 (kr.)	Udgifter
Bevilling	3.000.000,00
Regnskab	3.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Den fulde bevilling er udmøntet i 2022. Der er ingen opsparing på kontoen.

16.51.14 Sundhedsplejebesøg de første 1000 dage hos familier i udsatte positioner og i dagtilbud

Hovedstol 16.51.14 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-1.376.811,00

Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.376.811,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Puljen har primo 2022 en opsparing på 0,4 mio. kr., men ingen bevilling. Derudover har den i 2022 et tilbageløb på 1,4 mio. kr. Ultimo 2022 udgør opsparingen således 1,8 mio. kr.

16.51.17 Diverse tilskud

Hovedstol 16.51.17 (kr.)	Udgifter
Bevilling	4.200.000,00
Regnskab	4.200.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Sundhedsstyrelsen varetager underkonto 40, der vedrører opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinjer. Bevillingen er i 2022 på 4,2 mio. kr. Forbruget ligeledes på 4,2 mio. kr. Opsparingen ultimo 2022 er på 0,1 mio. kr.

16.51.21. Transplantationsvirksomhed mv. (Lovbunden bevilling)

Hovedstol 16.51.21 (kr.)	Udgifter
Bevilling	6.800.000,00
Regnskab	4.867.601,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.932.399,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	28,4

På kontoen afholdes udgifter til godtgørelse for tabt arbejdsfortjeneste mv. til nyre-, knoglemarvs- og leverdonorer. Der har i 2022 været et mindreforbrug på 1,9 mio. kr. på kontoen.

16.51.25. Pulje til styrket akutindsats i hele landet

Hovedstol 16.51.25 (kr.)	Udgifter
Bevilling	22.400.000,00
Regnskab	22.400.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Bevillingen er givet på tillægsbevillingsloven for 2022, jf. akt. 350 af 7. september 2022.

16.51.31 National diabetesbehandlingsplan

Hovedstol 16.51.31 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-34.560,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	34.560,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Den nationale diabetesbehandlingsplan rummer fire puljer i Sundhedsstyrelsen. På hhv. underkonto 20, 50, 60, og 70. Kontoen har i 2022 et tilbageløb fra tilsagn på 0,03 mio. kr. og en opsparing på 4,8 mio. kr. Puljen er ikke afsluttet, men forventes at blive det i 2023.

16.51.32. Kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer

Hovedstol 16.51.32 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	2.200.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Puljen er udmøntet i 2021. Kontoen har ingen opsparing. Aktiviteterne i projekterne under puljen har været forsinkede, projektejerne har i den forbindelse søgt om, og opnået forlængelse til 2023. Der har derfor været aktivitet i puljens projekter i 2022. Det forventes at puljen afsluttes i 2023.

16.51.34. National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan

Hovedstol 16.51.34 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er hverken bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Kontoen har dog en opsparing på 10,2 mio. kr.

16.51.35 Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet

Hovedstol 16.51.35 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-943.448
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	943.448
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,00

Der er ingen bevilling på kontoen i 2022, men en tilbageførsel fra tilskud på 0,9 mio. kr. Kontoen har således en opsparing på 0,9 mio. kr. der dog bortfalder.

16.51.41. Forskellige tilskud (Lovbunden bevilling)

Hovedstol 16.51.41 (kr.)	Udgifter
Bevilling	1.900.000,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	1.900.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	100,0

Hovedkontoen består af to underkonti, henholdsvis underkonto 10 "Erstatninger til blod-donorer", der ligger i departementet og som i 2022 har en bevilling på 0,2 mio kr. men in-

tet forbrug, samt underkonto 30 i Sundhedsstyrelsen. Underkonto 30, der vedrører "Godtgørelse til HIV-positive transfusionssmittede, HIV-positive blødere m.fl. (lovbunden)" har ikke noget forbrug i 2022 og har i 2022 et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. svarende til bevillingen. Det samlede resultat i 2022 på hovedkontoniveau er således en samlet bevilling på 1,9 mio. kr. og et forbrug på 0,00 kr.

16.51.43. Tilskud til produktivitsfremmende omlægninger på kræftområdet til etablering og drift af funktioner for eksperimentel kræftkirurgi

Hovedstol 16.51.43(kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-74.554,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	74.554,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

I 2022 har puljen en bevilling på 2,0 mio. kr., som er omprioriteret til supplerende finansiering til pandemigaranti for influenzavacciner 2022-2026. kr. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 0,8 mio. kr.

16.51.57. Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte

Hovedstol 16.51.57 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	5.800.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-5.800.000,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoens to underkonti henhører under Sundhedsstyrelsen, hhv. underkonto 10 "Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter – med lavt stofskifte patientindsatser" og underkonto 20 "Eftersyn af stofskifteområdet og større viden om behandling af patienter med lavt stofskifte – lægeindsatser", er udmøntet i 2022, og finansieret af opsparingen. Puljens projekter pågår fortsat. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 0,2 mio. kr.

16.51.60. Tidlig indsats for sårbare familier

Hovedstol 16.51.60 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-2.044.683,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	2.044.683,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen har ingen bevilling i 2022. Der er i 2022 et tilbageløb fra tilsagn på 2,0 mio. Kr. Det forventes at puljen kan lukkes i 2023.

16.51.61. Højt specialiseret behandling i udlandet (Lovbunden bevilling)

Hovedstol 16.51.61 (kr.)	Udgifter
Bevilling	65.500.000,00
Regnskab	38.095.073,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	27.404.927,00

Regnskabsafvigelse i % af bevilling 41,8

Kontoen har i 2022 en bevilling på 65,5 mio. kr. og et mindreforbrug på 27,4 mio. kr. Mindreforbruget på 27,4 mio. kr. vedrører reduceret behandling i 1. kvartal 2022 pga. COVID-19 og færre rejser til udlandet samt hjemtagelse af flere operationer. Da 16.51.61. er en lovbunden bevilling er der ikke adgang til videreførsel af ikke forbrugte midler, hvorfor der ikke er nogen opsparing på kontoen.

16.51.68. Styrket rehabiliteringsindsats for ALS-patienter

Hovedstol 16.51.68 (kr.)	Udgifter
Bevilling	1.000.000,00
Regnskab	1.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Puljen er udmøntet i 2022. Kontoen har ingen opsparing.

16.51.88. Kompliceret sorg

Hovedstol 16.51.88 (kr.)	Udgifter
Bevilling	2.000.000,00
Regnskab	2.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Puljen er udmøntet i 2022. Kontoen har ingen opsparing.

16.51.92 Øget indsats til genoptræning af hjerneskadede

Hovedstol 16.51.92 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-180.819,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling på kontoen i 2022. Der er et tilbageløb fra tilsagn på 0,2 mio. kr. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 2,9 mio. kr.

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

Hovedstol 16.53.01 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Hovekontoen består af to underkonti i Sundhedsstyrelsen. Hhv. underkonto 10 "Ambulant kontakt efter udskrivning" samt underkonto 20 "Pulje til udbygning af de regionale centre til selvmordsforebyggelse". Der er ingen bevilling, eller noget forbrug på kontoen i

2022. Der er dog stadig aktivitet på kontoen i 2023. Underkonto 10 har dog en opsparing på 3,3 mio. kr. og underkonto 20 har en opsparing på 1,0 mio.kr. Det forventes at puljen kan afsluttes i 2023. Hovedkontoens samlede opsparing er altså 4,3 mio. kr.

16.53.02. Forsøg med medicin frit afsnit i psykiatrien

Hovedstol 16.53.02 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-87.628,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	87.628,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling på kontoen i 2022. Der er i 2022 et tilbageløb fra tilsagn på kontoen, på 0,9 mio. kr. der bortfalder. Der er således ingen opsparing på kontoen ultimo 2022.

16.53.03. Styrket indsats for børn og unge som pårørende

Hovedstol 16.53.03 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 1,2 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2023.

16.53.04. Styrket indsats for sindslidende - Handlingsplan for psykiatri

Hovedstol 16.53.04 (kr.)	Udgifter
Bevilling	200.000,00
Regnskab	168.044,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	31.956,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	16,0

Kontoen har et mindreforbrug på 0,03 mio. kr. i 2022. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 1,4 mio. kr.

16.53.05. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer

Hovedstol 16.53.05 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-197.462
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	197.462
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Der er ingen bevilling på kontoen i 2022. Der er dog et tilbageløb fra tilsagn på 0,2 mio. kr. Kontoen har en opsparing på 2,2 mio. Kr.

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

Hovedstol 16.53.18 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen består af to underkonti i Sundhedsstyrelsen. Hhv. underkonto 10 "Pulje til tilrettelæggelse og gennemførelse af fælles undervisningsforløb om borgere med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug" samt underkonto 20 "Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning". Der er ingen bevilling, eller noget forbrug på kontoen i 2022. Underkonto 20 har dog en opsparing på 4,2 mio.kr. Det forventes at puljen kan afsluttes i 2023.

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

Hovedstol 16.53.19 (kr.)	Udgifter
Bevilling	4.800.000,00
Regnskab	4.725.124,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	74.876,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	1,6

Kontoen har i 2022 en bevilling på 4,8 mio. kr. og et mindreforbrug på 0,07 mio. kr. Opsparingen udgør 3,6 mio. kr.

16.53.21. Fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang

Hovedstol 16.53.21 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	-3.204.185,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	3.204.185,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Kontoen har i 2022 et tilbageløb fra tilsagn på 3,2 mio. kr. Ultimo 2022 har kontoen en opsparing på 3,8 mio. kr. Puljen forventes afsluttet i 2023.

16.53.22. Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade

Hovedstol 16.53.22 (kr.)	Udgifter
Bevilling	13.300.000,00
Regnskab	12.754.047,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	545.953,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	4,1

Opsparingen udgør 1,0 mio. kr.

16.53.31. BED/Spiseforstyrrelser

Hovedstol 16.53.31 (kr.)	Udgifter
Bevilling	14.400.000,00
Regnskab	14.400.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Hovedkontoen består af to underkonti. Hhv. underkonto 10 "BED/Spiseforstyrrelser, (Senge)", der ligger i departementet og underkonto 20 "Behandling af patienter med BED", der ligger i Sundhedsstyrelsen. På underkonto 20 er hele bevillingen brugt i 2022, og der er ingen opsparing på kontoen.

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

Hovedstol 16.53.35 (kr.)	Udgifter
Bevilling	2.500.000,00
Regnskab	2.472.298,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	27.702,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	1,1

Bevillingen i 2022 er på 2,5 mio. kr., og forbruget er på 2,5 mio. kr. Kontoen har en ultimo 2022 en opsparing på 0,03 mio. kr.

16.53.36. Viden om og udbredelse af peer-projekter

Hovedstol 16.53.36 (kr.)	Udgifter
Bevilling	6.700.000,00
Regnskab	6.394.970,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	305.030,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	4,6

Puljen er udmøntet i 2022. Bevillingen i 2022 er på 6,7 mio. kr., og forbruget er på 6,4 mio. kr. Der er ultimo 2002 en opsparing på 0,3 mio. kr.

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

Hovedstol 16.53.38 (kr.)	Udgifter
Bevilling	3.000.000,00
Regnskab	3.000.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Kontoen har ingen opsparing.

16.53.39. Mere viden om behandling med elektrochok (ETC)

Hovedstol 16.53.39 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Kontoen har ultimo 2022 en opsparing på 0,3 mio. kr. Der er stadig aktivitet under puljen.

16.53.46. Styrket selvmordsforebyggende indsats

Hovedstol 16.53.46 (kr.)	Udgifter
Bevilling	2.900.000,00
Regnskab	2.900.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Den fulde bevilling er udmøntet i 2022. Der er ingen opsparing på kontoen.

16.53.49. Udbredelse af botilbudsteams

Hovedstol 16.53.49 (kr.)	Udgifter
Bevilling	29.400.000,00
Regnskab	24.276.823,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	5.123.177
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	17,4

Kontoen har i 2022 en bevilling på 29,4 mio. kr. og et mindreforbrug på 5,1 mio. kr. Da årets overskud på netop 5,1 mio. kr. bortfalder, er der ingen opsparing ultimo 2022. Bortfaldet skyldes, at på trods af, at puljen i 2022 blev slået op i to omgange, var der stadig overskydende midler herefter. Det var således vurderingen, at der ikke ville kunne komme afløb for den fulde bevilling inden for den projektperiode, der var fastsat med bevillingen. Sundhedsministeren har efterfølgende godkendt bortfaldet ifm. udmøntningen af andet opslag på puljen.

16.54.03. Lukashusets Børne- og Ungehospeice

Hovedstol 16.54.03 (kr.)	Udgifter
Bevilling	5.200.000,00
Regnskab	5.200.000,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	0,0

Kontoens opsparing udgør ultimo 2022 0,2 mio. kr.

16.54.05. Palliativ indsats til børn

Hovedstol 16.54.05 (kr.)	Udgifter
Bevilling	6.800.000,00
Regnskab	6.847.079,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	-47.079,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	-0,7

Den samlede bevilling på hovedkontoen var i 2022 på 6,8 mio. kr. Hovedkontoen består af tre underkonti: 16.54.05.10 "Pulje til børnehospicepladser i Vestdanmark" der ligger i departementet og 16.21.02.20 "Pulje til etablering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark" og 16.21.02.30 "Finansiering af aflastningstilbud til livstruede syge børn og deres familier i Vestdanmark", der begge ligger i Sundhedsstyrelsen.

Underkonto 10 havde i 2022 en bevilling på 5,3 mio. kr. men bevillingen blev reduceret via en negativ tillægsbevilling på 4,5 mio. kr., således at den endelige bevilling i 2022 på underkontoen var 0,80 mio. kr. Hertil kom et forbrug på 0,85 mio. kr.

Bevillingen på underkonto 20 var på 3,0 mio. kr. og forbruget er på 3,0 mio. kr. underkontoen har ingen opsparing. Bevillingen på underkonto 30 er 3,0 mio. kr. og forbruget er 3,0 mio. kr. underkontoen har en opsparing på 0,2 mio. kr.

Det akkumulerede forbrug på hovedkontoniveau i 2022 blev således på 6,9 mio. kr. og det akkumulerede overskud er på 10,5 mio. kr.

16.65.61. Styrket sammenhæng for de svageste ældre

Hovedstol 16.65.61 (kr.)	Udgifter
Bevilling	0,00
Regnskab	0,00
Regnskabsafvigelse i kr. af bevilling	0,00
Regnskabsafvigelse i % af bevilling	N/A

Der er ingen bevilling eller forbrug på kontoen i 2022. Opsparingen på kontoen er ultimo 2022 på 0,6 mio. kr. Der er fortsat aktivitet under puljen i 2023.

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	7,9	0	7,9
Primokorr. og flytning på bogføringskredse	0,0	0	0,0
Tilgang	0,0	0	0,0
Afgang	-0,2	0	-0,2
Kostpris pr. 31.12.2022	7,7	0	7,7
Akkumulerede afskrivninger	-5,8	0	-5,8
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0	0,0
Akkumulerede af - og nedskrivninger 31.12.22	-5,8	0	-5,8
Regnskabsværdi pr. 31.12.2022	1,9	0	1,9
Årets afskrivninger	-1,1	0	-1,1
Årets nedskrivninger	0,0	0	0,0
Årets af- og nedskrivninger	-1,1	0	-1,1
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 2022	0,0
Primokorrektion	0,0
Tilgang	0,0
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	0,0
Kostpris pr. 31.12.2022	0,0

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS) og Navision Stat.

Tabel 14. Note 2. Materielle anlægsaktiver

Mio kr.	Grunde, arealer og bygninger	Transportmateriel	Produktionsanlæg og maskiner	It-udstyr	Inventar	I alt
Kostpris	1,0	0,5	12,2	0,3	0,8	14,7
Primokorr. Og flytninger ml. bogføringskredse	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tilgang	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2
Afgang	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Kostpris pr. 31.12.2022	1,0	0,5	12,2	0,3	1,0	14,9
Akkumulerede afskrivninger	-0,5	-0,5	-7,8	-0,2	-0,6	-9,6
Akkumulerede nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Akk. af- og nedskrivninger 31.12.2022	-0,5	-0,5	-7,8	-0,2	-0,6	-9,6
Regnskabsmæssig værdi pr. 31.12.2022	0,4	0,0	4,3	0,1	0,4	5,3
Årets afskrivninger	-0,1	0,0	-0,9	-0,1	-0,2	-1,2
Årets nedskrivninger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Årets af- og nedskrivninger	-0,1	0,0	-0,9	-0,1	-0,2	-1,2
Afskrivningsperiode/år	Konstant	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.)	2020	2021	2022
Sundhedsstyrelsen, Knapholm 7, Herlev	2,4	2,4	2,4
Udd. af person til demensrejse	0,8	0,8	0,8
Afprøvning af elk. BPSD-system	2	2	2
I alt	5,3	5,3	5,3

Kilde: Navision Stat.

4.2 Indtægtsdækket virksomhed

Tabel 15 viser, hvordan varer og ydelser, Sundhedsstyrelsen udbyder som indtægtsdækket virksomhed, er prisfastsat. Det fremgår, at der er ubetydeligt overskud på virksomheden i 2022 på 0,2 mio. kr.

Tabel 15. Sammenfatning af elementer i prisfastsættelsen

Elementer i prisfastsættelsen mio. kr.	2022
Institutionens direkte omkostninger i alt	7,1
Institutionens indirekte omkostninger i alt	1,0
Øvrige indregnede omkostninger	0,0
Omkostninger i alt	8,0
Indtægter i alt	-8,2

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

Resultatet for Sundhedsstyrelsens indtægtsdækkede virksomhed i 2022 er et overskud på 0,2 mio. kr., hvilket resulterer i et akkumuleret overskud for perioden 2019-2022 på 1,4 mio. kr., jf. tabel 16.

Tabel 16. Oversigt over akkumuleret resultat for indtægtsdækket virksomhed

Projekt	mio. kr.	2019	2020	2021	2022	Akkumuleret
						opsparing
						2019-2022
Persondosimetre		0,4	0,0	-1,5	0,0	-1,1
SIS undervisning		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Øvrige		0,0	0,0	0,0	-0,2	-0,2
Resultat		0,4	-0,1	-1,5	-0,2	-1,4

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS) og LDV

Aktiviteterne vedrørende Persondosimetri har et samlet akkumuleret overskud i perioden 2019-2022 på 1,4 mio. kr.

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.

Tabel 18. Gebyrfinansieret virksomhed

	Årets resultat				Akkumuleret
	2019	2020	2021	2022	2019 – 2022
Gebyrer på strålebeskyttelsesområdet*					
Provenu	18,8	19,4	19,7	20,1	78,0
Omkostninger	-19,4	-18,8	-18,6	-21,6	-78,4
Resultat	-0,6	0,7	1,1	-1,5	-0,3
Totalt	-0,6	0,7	1,1	-1,5	-0,3

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS)

2022 viser et underskud på 1,5 mio. kr., som er resultatet af gebyrindtægter på 20,1 mio. kr. og omkostninger på 21,6 mio. kr. Indtægterne er steget fra 2021 med 0,4 mio. kr. Omkostningerne er steget fra 18,6 mio. kr. til 21,6 mio. kr. svarende til en stigning på 2,0 mio.

kr. Der er bl.a. tale om stigning i husleje på de lejemaal, hvor den gebyrfinansierede aktivitet udføres.

4.4 Tilskudsfinansierede aktiviteter

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

Tabel 20. Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter

Projekt i mio. kr.	Overført overskud fra tidligere år	Årets tilskud	Årets udgifter	Flytning af overskud under skud til vidreførelse	Årets resultat	Over skud til vidreførelse i 2023
Arv til forebyggelse	0,1	0,0	0,0		0,0	0,1
ATA, Forebyggelse af selvmordsadfærd blandt ældre	0,3	0,0	0,0		0,0	0,3
ATA: Nordisk Forum for faglig udvikling	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0
Fælles om det frie ungdomsliv	4,1	3,0	3,2	0,2	0,0	3,8
Implementering af God mad godt liv	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,0
Kampagne: Influenza	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0
Monitorering af narkotikaområdet - EMCDDA, ATA	0,0	0,5	0,5		0,0	0,0
Myndighedsarbejde, Kina	0,0	0,1	0,1		0,0	0,0
Myndighedsarbejde, Mexico	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0
Myndighedsarbejde, Vietnam	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0
Styrket indsats mod ensomhed	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0
Sundere nul til seksten årige	0,0	0,1	0,1		0,0	0,0
Udadreagerende adfærd for mennesker med demens	1,2	0,0	0,0		0,0	1,2
Viden om socialfaglige indsatser på demensområdet	0,3	0,0	0,0		0,0	0,3
Videreuddannelse af de forebyggende medarbejdere	0,9	0,0	0,0		0,0	0,9
I alt	7,1	3,7	4,1	0,4	0,0	6,7

Sundhedsstyrelsen havde primo 2022 et overført overskud på 7,1 mio. kr. Der er i 2022 sammenlagt modtaget tilskud for 3,7 mio. kr., hvor de 3,0 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 affholdt udgifter for 4,1 mio. kr. i 2022, hvor de 3,2 mio. kr. vedrører projektet "Fælles om det frie ungdomsliv". Derfor er den manglende indtægt flyttet fra balancen.

Isoleret set balancerer 2022 med underskud på 0,4 mio.kr., som betyder, at der er samlet videreførelsesbeløb på 6,7 mio. kr.

4.5 It-omkostninger

Tabel 23. It-omkostninger

Mio. kr.	2022
1. Interne personaleomkostninger til it (it-drift/-vedligehold/-udvikling)	0,0
2. Intern statslig køb af it, herunder fra Statens-it	13,9
3. It-systemdrift	2,1
4. It-vedligehold	3,5
5a. It-udviklingsomkostninger ekskl. af- og nedskrivninger	0,0
5b. it. Udviklingsomkostninger af- og nedskrivninger for it, der er aktiveret	0,3
5. It-udviklingsomkostninger i alt	0,0
6. Udgifter til it-varer til forbrug	0,2
I alt	19,7

Kilde: Statens Koncernsystem (SKS) og Navision stat

Sundhedsstyrelsen har haft udgifter på 19,7 mio. kr. til it-omkostninger i 2022. Heraf er 13,9 mio. kr., under intern statslig køb af it (Navision, Statens løn system (SLS) og Statens Budgetsystem (SBS), Workzone, CRM mm.) Der er brugt 3,5 mio. kr. på bl.a. opdatering af Sundhedsstyrelsens hjemmeside for at gøre den mere brugervenlig.

4.6 Administrerede tilskudsordninger og lovbundne ordninger

Tabel 24 indeholder de tilskudsordninger og de lovbundne tilskudsordninger på underkon-toniveau, som Sundhedsstyrelsen administrerer i samarbejde med Sundhedsministeriets departement.

Tabel 24 Administrerede ordninger og lovbundne ordninger

(mio. kr.)		2022									2023	
Underkonto	Navn	Videreførsel primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme 2022	Regnskab	Resultat	Hensættelse	Bortfald	Overflytning	Videreførsel ultimo	Bevilling *	Disponibel ramme 2023
§ 16.21.02.10.	Sundhedsfremme og forebyggelse	3,4	45,4	48,8	44,3	1,1	5,1	-	-	4,9	47,9	54,4
§ 16.21.15.10.	Hjælp til rygestop for storrygere	-	-	-	-0,1	0,1	-	-0,1	-	-	-	-
§ 16.21.18.10	Forsøgsordning med jordemoderbesøg på arbejdspladsen	1,0	-	-	-	-	3,1	-	-	1,0	-	1,0
§ 16.21.19.10	Rygestop i kommuner for særligt udsatte	0,1	10,2	10,3	10,0	0,2	7,5	-	-	0,3	10,2	10,5
§ 16.21.26.10.	Test og behandling af seksygedomme	-	4,1	4,1	4,1	-	-	-	-	-	1,0	1,0
§ 16.21.31.10.	Seksuel Sundhed	-	12,5	12,5	12,5	-	-	-	-	-	13,2	13,2
§ 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	-	0,02	-	-	-	-	-
§ 16.21.42.10.	Supplerende rådgivning af personer med kønsidentitetsforhold	-	-	-	-0,1	0,1	-	-0,1	-	-	0,4	0,4
§ 16.21.63.20.	Etablering og Undervisning	0,6	-	-	-	-	-	-	-	0,6	-	0,6
§ 16.21.69.10.	Pulje til styrkelse af den kommunale forebyggelsesindsats med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper	7,5	-	-	-0,2	0,2	2,0	-	-	7,7	-	7,7

(mio. kr.)		2022									2023	
Underkonto	Navn	Videreførsel primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme 2022	Regnskab	Resultat	Hensættelse	Bortfald	Overflytning	Videreførsel ultimo	Bevilling *	Disponibel ramme 2023
§ 16.21.76.10.	Kultur på recept	0,6	-	0,6	-	-	-	-0,6	-	-	-	-
§ 16.21.77.10.	Sundhedstjek	1,2	-	1,2	-	-	-	-1,2	-	-	-	-
§ 16.21.78.10.	Styrket indsats for gravide kvinder med et misbrug	19,8	1,1	20,9	-	1,1	-	-	-	20,9	1,2	22,1
§ 16.21.80.10.	Flersproget telefonisk hotline	-	-	-	-0,4	0,4	-	-0,4	-	-	-	-
§ 16.21.81.10.	National strategi for hepatitis C i udsatte grupper	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,2	3,2
§ 16.21.82.10.	Etablering af ungdomsmodtagelser	-	2,9	2,9	-	-	1,4	-	-	-	2,9	2,9
§ 16.21.83.10.	Tilskud til Sorglinjen	-	2,5	2,5	2,5	-	0,6	-	-	-	0,7	0,7
§ 16.21.83.20.	Tilskud til en sorglinje i Grønland	-	1,2	-	1,2	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.21.84.10.	Tilskud til Forum for Mænds Sundhed	-	2,0	2,0	2,0	-	-	-	-	-	0,5	0,5
§ 16.31.03.10.	Videreuddannelse af læger og tandlæger, LB nr. 1350 af 2008 og LB nr. 913 af 2010	11,1	49,7	60,8	51,5	-1,8	-	-	-	9,3	52,4	61,7
§ 16.33.40.10.	Pulje til forskning i immunterapi	1,3	-	1,3	-0,6	0,6	5,3	-	-	1,9	-	1,9
§ 16.33.70.10.	Pulje til forskning, som kan understøtte implementering af anbefalingerne fra strategien om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	4,1	-	4,1	-	-	-	-	-	4,1	-	4,1

(mio. kr.)		2022									2023	
Underkonto	Navn	Videreførsel primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme 2022	Regnskab	Resultat	Hensættelse	Bortfald	Overflytning	Videreførsel ultimo	Bevilling *	Disponibel ramme 2023
§ 16.51.04.10.	Pulje til tværfaglig funktionsevnevurdering og rehabiliteringsindsatser for mennesker med epilepsi	-	3,0	3,0	3,0	-	3,2	-	-	-	-	-
§ 16.51.07.30.	Styrkelse af beredskabet ved kemiske angreb	-	-	-	-	-	0,4	-	-	-	-	-
§ 16.51.14.10.	Pulje til sundhedsplejebesøg i hjemmet	0,4	-	0,4	-1,4	1,4	1,6	-	-	1,8	-	1,8
§ 16.51.17.40.	Opdatering og vedligeholdelse af kliniske retningslinier	0,1	4,2	4,3	4,2	-	-	-	-	0,1	4,4	4,5
§ 16.51.21.10.	Transplantationsvirksomhed m.v.	-	6,8	6,8	4,9	1,9	-	-1,9	-	-	7,1	7,1
§ 16.51.25.10.	Styrket akutindsats i hele landet	-	22,4	22,4	22,4	-	22,4	-	-	-	59,8	59,8
§ 16.51.31.20.	Pulje til målrettet opsporing af type 2-diabetes i relevante grupper	2,7	-	2,7	-	-	0,9	-	-	2,7	-	2,7
§ 16.51.31.50.	Pulje til mere individuelle behandlingsforløb	0,1	-	0,1	-0,03	0,03	0,2	-	-	0,1	-	0,1
§ 16.51.31.60.	Pulje til styrket indsats for de særligt sårbare diabetespatienter	1,1	-	1,1	-	-	1,1	-	-	1,1	-	1,1
§ 16.51.31.70.	Pulje til styrket samarbejde og kvalitet på tværs af sektorer	0,1	-	0,1	-	-	5,5	-	-	0,1	-	0,1
§ 16.51.32.10.	Pulje til kontrolleret studie af smertebehandling ved nye behandlingsformer	-	-	2,2	2,2	-	3,9	-	-	-	-	-
§ 16.51.34.10.	National smertebehandlingsindsats/smertehandlingsplan	10,2	-	10,2	-	-	0,2	-	-	10,2	-	10,2
§ 16.51.35.10.	Pulje til at fremme lighed i sundhed og sundhedsvæsenet	-	-	-	-0,9	0,9	-	-0,9	-	-	-	-

(mio. kr.)		2022									2023	
Underkonto	Navn	Videreførsel primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme 2022	Regnskab	Resultat	Hensættelse	Bortfald	Overflytning	Videreførsel ultimo	Bevilling *	Disponibel ramme 2023
§ 16.53.18.20.	Pulje til styrket sundhedsfaglig rådgivning og lettere adgang til psykiatrisk udredning	4,2	-	4,2	-	-	8,5	-	-	4,2	-	4,2
§ 16.53.19.10.	Pulje til afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien	3,5	4,8	8,3	4,7	0,1	76,4	-	-	3,6	6,0	9,6
§ 16.53.21.10.	Pulje til fælles tværsektorielle teams med henblik på nedbringelse af tvang	0,6	-	0,6	-3,2	3,2	-	-	-	3,8	-	3,8
§ 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	0,5	13,3	13,8	12,8	0,5	8,9	-	-	1,0	13,4	14,4
§ 16.53.31.20.	Behandling af patienter med BED	0,2	14,4	14,6	14,4	-	12,2	-	-	0,2	14,4	14,6
§ 16.53.35.10.	Bedre inddragelse af mennesker med psykiske lidelser og deres pårørende gennem civilsamfundet	-	2,5	2,5	2,5	0,03	1,5	-	-	0,03	-	0,03
§ 16.53.36.10.	Pulje til lokal forankring af peer-initiativer	-	6,7	6,7	6,4	0,3	8,0	-	-	0,3	-	0,3
§ 16.53.38.10.	Pulje til oprettelse af kompetencecenter for børn som pårørende til mennesker med psykiske lidelser	-	3,0	3,0	3,0	-	4,2	-	-	-	0,7	0,7
§ 16.53.39.10.	Forskningsprojekt vedr. omfanget af svært målbare og langvarige skader efter ECT	0,3	-	0,3	-	-	1,7	-	-	0,3	-	0,3

(mio. kr.)		2022									2023	
Underkonto	Navn	Videreførsel primo	Bevilling + TB	Disponibel ramme 2022	Regnskab	Resultat	Hensættelse	Bortfald	Overflytning	Videreførsel ultimo	Bevilling *	Disponibel ramme 2023
§ 16.53.46.10.	Styrket selvmordsforebyggende indsats	-	2,9	2,9	2,9	-	2,9	-	-	-	3,1	3,1
§ 16.53.49.10.	Udbredelse af botilbudsteams	-	29,4	29,4	24,3	5,1	24,3	-5,1	-	-	-	-
§ 16.54.03.10.	Lukashusets Børne- og Ungehos-pice	0,2	5,2	5,4	5,2	-	-	-	-	0,2	5,5	5,7
§ 16.54.04.10.	Pulje til en værdig død - modelkom-muneprojekt	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
§ 16.54.05.20.	Pulje til etablering et aflastningstil-bud til livstruede syge børn og deres familier i Østdanmark	-	3,0	3,0	3,0	-	3,0	-	-	-	6,2	6,2
§ 16.54.05.30.	Finansiering af aflastningstilbud til livstruende syge børn og deres fa-milier i Vestdanmark	0,1	3,0	3,0	3,0	-	3,0	-	-	0,1	-	0,1
§ 16.65.61.10.	Styrket sammenhæng for de svage-ste ældre	0,6	-	0,6	-	-	1,5	-	-	0,6	-	0,6

* Bevillingstallene for 2023 er baseret på forslag til finanslov for 2023, idet den endelige finanslov ikke er kendt ifm. udarbejdelsen/færdiggørelsen af indeværende finansielle regnskab.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Sundhed for alle ♥ + ●