



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 20. februar 2015  
Enhed: Sundhedsøkonomi  
Sagsbeh.: SUMLDA  
Sags nr.: 1500872  
Dok nr.: 1646041

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. februar 2015 stillet følgende spørgsmål nr. 437 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 437:

"Vil ministeren sende udvalget en grundig redegørelse for Sundhedsstyrelsens økonomi de seneste 10 år, og vil ministeren herunder særligt redegøre for:

- De midler der er sat af til tilsynsopgaver
- De besparelser der har fundet sted
- De ændringer af finanslovsbevillingerne der har fundet sted, herunder bevillinger til nye og ændrede opgaver
- Sundhedsstyrelsens indtægter?

Inden sammenlægningen af Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen pr. 1. marts 2012 bedes tallene opgjort som summen af de tilsvarende oplysninger i begge styrelser."

Svar:

Besvarelsen af spørgsmålet tager udgangspunkt i de bevillinger, som Sundhedsstyrelsen har haft til rådighed i perioden 2006-2015. Det kan endvidere bemærkes, at de afsatte midler til tilsynsopgaver afspejler det regnskabsførte forbrug i perioden 2006-2014 og budget for 2015. For så vidt angår Sundhedsstyrelsens indtægter afspejler disse de regnskabsførte indtægter i perioden 2006-2014 og de budgetterede indtægter for 2015 relateret til diverse gebyrområder, indtægtsdækket virksomhed, tilskudsfinansieret virksomhed og interne statslige overførselsindtægter.

Det skal indledningsvist bemærkes, at Sundhedsstyrelsens opgaver i perioden har ændret sig, i forhold til blandt andet sammenlægning af Sundhedsstyrelsen og daværende Lægemiddelstyrelse, ligesom en række opgaver er flyttet til og fra Sundhedsstyrelsen i perioden, hvilket i sagens natur har konsekvenser for de konklusioner, der kan udledes via sammenligninger af bevillingsniveauer i perioden.

Tabel 1 nedenfor viser udvikling i Sundhedsstyrelsens samlede bevilling i perioden 2006-2015 samt fordelingen på henholdsvis den daværende Sundhedsstyrelse og den daværende Lægemiddelstyrelse. Som det fremgår af tabel 1, er der tale om et bevillingsfald på 123,1 mio. kr. fra 2006 til 2015, når bevillingerne opgøres i løbende priser. Opgøres bevillingerne i faste priser (2015-pl) udgør bevillingsfaldet fra 2006 til 2015 180,5 mio. kr., jf. tabel 2.

Det bemærkes, at bevillingerne i tabel 1 og tabel 2 er inklusiv de midler, som optræder på de årlige forslag til lov om tillægsbevilling.

**Tabel 1. Oversigt over bevillinger i perioden 2006-2015**

Løbende priser (mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Sundhedsstyrelsen</b>	264,7	349,7	380,6	400,6	350,0	283,3	216,2	222,2	222,4	214,0
<b>Lægemiddelstyrelsen</b>	72,4	81,3	57,6	62,6	71,7	83,5	50,1			
<b>Bevilling i alt</b>	<b>337,1</b>	<b>431,0</b>	<b>438,2</b>	<b>463,2</b>	<b>421,7</b>	<b>366,8</b>	<b>266,3</b>	<b>222,2</b>	<b>222,4</b>	<b>214,0</b>

Kilde: Statens Budgetsystem

Note: Bemærk at bevillingerne dækker over ændringer i opgaveporteføljen i perioden, hvorfor tallene ikke er umiddelbart sammenlignelige

Tabel 2 nedenfor viser bevillingsudviklingen 2006-2015 opgjort i faste priser (2015-pl).

**Tabel 2. Oversigt over bevillinger i perioden 2006-2015**

Faste priser (2015-pl) mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Sundhedsstyrelsen</b>	309,7	400,4	420,6	429,9	367,5	293,6	220,6	225,5	224,6	214,0
<b>Lægemiddelstyrelsen</b>	84,7	93,1	63,7	67,2	75,3	86,5	51,1			
<b>Bevilling i alt</b>	<b>394,5</b>	<b>493,5</b>	<b>484,3</b>	<b>497,0</b>	<b>442,8</b>	<b>380,2</b>	<b>271,7</b>	<b>225,5</b>	<b>224,6</b>	<b>214,0</b>

Kilde: Statens Budgetsystem og fastprisindekset, der fremgår af Moderniseringsstyrelsens hjemmeside.

Bevillingsfaldet over perioden 2006-2015 dækker over såvel opad- som nedadgående bevægelser, der kan forklares ved følgende elementer:

1. Generelle og specifikke sparekrav, som f.eks. er udmeldt til departementer, institutioner/styrelser i den omhandlede periode inden for det statslige område.
2. Ressortomlægninger inden for ministerområdet.
3. Til- og fraførsel af bevillinger begrundet i ændrede og nye opgaver samt tekniske forhold.

#### **Ad 1. Generelle og specifikke sparekrav**

Generelle og specifikke sparekrav i perioden 2006-2015 kan henføres til;

- Omprioriteringsbidrag, der generelt i staten er fastsat til 2 pct. af bevillingerne i sidste budgetoverslagsår (BO4). Omprioriteringsbidraget indgår i de finanslovsrammer, som udmeldes i forbindelse med udarbejdelse af de årlige finanslove.
- Rammereduktion på 0,5 pct. årligt fra 2011 svarende til 1,5 pct. ved fuld indfasning i 2013, som blev udmeldt i forbindelse med udarbejdelse af finansloven for 2011 med henblik på finansiering af prioriteringer på bl.a. sundhedsområdet og til en ekstra omprioriteringspulje.
- Indkøbsbesparelser.
- Konsulentbesparelser.
- Handlingsplan vedrørende effektiv administration i staten svarende til 2,5 pct. af bevillingsrammen i 2012 og 5 pct. årligt af bevillingsrammen ved fuld indfasning i 2013.

#### **Ad 2. Ressortomlægninger inden for ministerområdet**

Ressortomlægningerne består af følgende elementer:

- Overførsel af dels DRG-enheden til departementet dels departementets forebyggelsesopgaver til Sundhedsstyrelsen.
- Overførsel af opgaver til Patientombuddet relateret til embedslægerenes forundersøgelse af klagesager.
- Overførsel af it-funktioner til National Sundheds-It.
- Omorganisering på ministerområdet i forbindelse med udmøntningen af ministerområdets samlede handlingsplan for effektiv administration i staten.

**Ad 3. Til- og fraførsel af bevillinger begrundet i ændrede og nye opgaver samt tekniske forhold.**

De primære ændringer af bevillingen som følge af ændrede/nye opgaver og tekniske forhold drejer sig primært om følgende;

- Styrkelse af de centrale sundhedsmyndigheder i forbindelse med gennemførelse af strukturreformen.
- Overflytning af embedslægebevillingen fra § 16.11.31. Embedslægerne mv. til Sundhedsstyrelsens almindelige virksomhed (underkonto 16.11.11.10.).
- Overflytning af midler til § 16.21.02. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse i forbindelse med omkostningsreformen, som ikke fremadrettet gav mulighed for at administrere tilskudsbevillinger af en sådan størrelsesorden på en driftsbevilling.
- Overflytning af midler fra § 16.51.04. Tilskud til MTV- og evalueringsprojekter til Sundhedsstyrelsens almindelige virksomhed (underkonto 16.11.11.10.) som følge af ophør af aktiviteten.
- Udløb af midlertidige bevillinger, herunder midler til kræftplan III, der blev afsat på finansloven for 2011.
- Bevillingsreduktion fra 2012 og fremefter som følge af fuld gebyrfinansiering af medicinsk udstyr. Bevillingsreduktionen var neutral, da den blev modsvaret af en tilsvarende forøgelse af gebyrindtægterne.

**Midler afsat til tilsynsopgaver.**

Inden for den samlede udmeldte finanslovsramme prioriterer Sundhedsstyrelsen midler til bl.a. tilsynsområdet. Hertil kommer de udgifter, som finansieres af de dertil hørende gebyrindtægter på tilsynsområdet.

Opgørelsen i nedenstående tabel 3 og 4 afspejler de midler, der er brugt på tilsynsområdet omfattende individtilsyn og generelt tilsyn på sundhedsområdet (omfatter blandt andet tilsyn med hospitaler, plejehjem og private klinikker).

Sundhedsstyrelsens oplysninger vedr. udviklingen i regnskabsført forbrug på tilsynsområdet fordelt på dels den centrale enhed i Sundhedsstyrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed" og dels embedslægeinstitutionerne for perioden 2006-2014 og budgettet for 2015, fremgår af nedenstående tabel 3 og 4 samt tabel 5 og 6, hvor regnskabsført forbrug og budgettet for 2015 er opgjort i henholdsvis løbende og faste priser. For så vidt angår budgettet for 2015 skal det bemærkes, at der internt i Sundhedsstyrelsen har været omorganiseringer på tilsynsområdet, således at de anførte tal for 2015 i tabel 3 og 4 samt 5 og 6 ikke er fuldt sammenligneligt med de anførte tal for 2014.

**Tabel 3. Regnskabsført forbrug og årsværk 2006-2014 samt budget for 2015 for enheden i Sundhedsstyrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed\*\*"**

Løbende priser (mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015*
<i>Lønudgifter</i>	12,5	15,4	17,2	19,4	18,7	15,7	19,2	20,4	16,9	36,3
<i>Driftsudgifter</i>	2,4	3,3	1,8	3,8	2,3	2,1	1,4	1,5	1,5	6,0
<b>Samlede udgifter</b>	14,9	18,7	18,9	23,3	21,0	17,8	20,7	21,8	18,4	42,3
<b>Årsværk</b>	23,2	25,9	27,4	29,3	30,8	25,2	29,9	33,8	29,9	58,7

Kilde: Sundhedsstyrelsen.

\*Embedslægeinstitution Øst og den daværende centrale enhed i styrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed" er lagt sammen 1. oktober 2014 i "SEØST &amp; Tilsyn"

**Tabel 4. Regnskabsført forbrug og årsværk 2006-2014 samt budget for 2015 for embedslægeinstitutionerne**

Løbende priser (mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015*
<i>Lønudgifter</i>	46,2	43,5	52,2	55,8	52,7	45,3	44,7	42,6	40,7	24,1
<i>Driftsudgifter</i>	20,0	17,9	16,0	15,9	13,5	10,8	10,5	8,3	8,4	6,3
<b>Samlede udgifter</b>	66,1	61,4	68,1	71,7	66,2	56,1	55,2	50,9	49,1	30,4
<b>Årsværk</b>	81,8	77,1	80,3	84,2	90,2	72,2	70,0	68,3	66,1	41,6

Kilde: Sundhedsstyrelsen

\*Embedslægeinstitution Øst og den daværende centrale enhed i styrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed" er lagt sammen 1. oktober 2014 i "SEØST &amp; Tilsyn"

**Tabel 5. Regnskabsført forbrug og årsværk 2006-2014 samt budget for 2015 for enheden i Sundhedsstyrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed\*\*"**

Faste priser (2015-pl) (mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015*
<i>Lønudgifter</i>	14,7	17,6	19,0	20,9	19,7	16,3	19,6	20,7	17,0	36,3
<i>Driftsudgifter</i>	2,8	3,8	1,9	4,1	2,4	2,1	1,5	1,5	1,6	6,0
<b>Samlede udgifter</b>	17,5	21,4	20,9	25,0	22,0	18,4	21,1	22,1	18,6	42,3
<b>Årsværk</b>	23,2	25,9	27,4	29,3	30,8	25,2	29,9	33,8	29,9	58,7

Kilde: Sundhedsstyrelsen og fastprisindekset, der fremgår af Moderniseringsstyrelsens hjemmeside.

\*Embedslægeinstitution Øst og den daværende centrale enhed i styrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed" er lagt sammen 1. oktober 2014 i "SEØST &amp; Tilsyn"

**Tabel 6. Regnskabsført forbrug og årsværk 2006-2014 samt budget for 2015 for embedslægeinstitutionerne**

Faste priser (2015-pl) (mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015*
<i>Lønudgifter</i>	54,0	49,8	57,7	59,8	55,3	46,9	45,6	43,3	41,1	24,1
<i>Driftsudgifter</i>	23,4	20,5	17,6	17,1	14,2	11,2	10,7	8,4	8,5	6,3
<b>Samlede udgifter</b>	77,4	70,3	75,3	76,9	69,5	58,1	56,3	51,7	49,6	30,4
<b>Årsværk</b>	81,8	77,1	80,3	84,2	90,2	72,2	70,0	68,3	66,1	41,6

Kilde: Sundhedsstyrelsen og fastprisindekset, der fremgår af Moderniseringsstyrelsens hjemmeside.

\*Embedslægeinstitution Øst og den daværende centrale enhed i styrelsen "Tilsyn og Patientsikkerhed" er lagt sammen 1. oktober 2014 i "SEØST &amp; Tilsyn"

Udviklingen i regnskabsført forbrug og udviklingen i årsværk i perioden 2006-2015 afspejler, at der har været op- og nedadgående bevægelser, der primært kan henføres til:

- Ressortændring i 2011, hvor embedslægeres forundersøgelse af klagesager blev overført til det nyoprettede Patientombuddet.
- Tilpasningsrunde i 2010, der betød generelle reduktioner med henblik på tilpasning af omkostningsniveauet til bevillingsniveauet.
- Indførelse af gebyr på tilsyn med klinikker og private sygehuse i 2011, hvor udgifterne, herunder lønudgifter, til den nye opgave blev modsvarret af gebyrindtægter.
- Interne opgaveændringer/prioriteringer i Sundhedsstyrelsen, herunder; at den centrale enhed i forbindelse med omorganiseringen 1. marts 2012 fik tilført opgave vedr. Sundhedspersoners tilknytning fra den daværende Lægemiddelstyrelse.
- At opgaven vedr. Sundhedspersoners tilknytning blev overført til anden enhed i Sundhedsstyrelsen i 2013 dog uden en tilsvarende overførsel af de dertil hørende ressourcer.
- At den centrale enhed blev aflastet for opgaver vedrørende Abortanævn, tatovører, fertilitet og trafikmedicin
- Udmøntning af effektiv administration i staten i 2012 der betød generelle reduktioner med henblik på tilpasning af omkostningsniveauet til bevillingsniveauet.

#### **Sundhedsstyrelsens indtægter.**

Indtægterne omfatter følgende kategorier: Diverse gebyrområder, indtægtsdækket virksomhed, tilskudsfinansieret virksomhed og, interne statslige overførselsindtægter.

Sundhedsstyrelsens har oplyst følgende vedr. udviklingen i de regnskabsførte indtægter i perioden 2006-2014 og de budgetterede indtægter for 2015, jf. tabel 7 og 8 nedenfor, der viser udviklingen i henholdsvis løbende og faste priser.

**Tabel 7. Regnskabsførte indtægter i perioden 2006-2014 og budgetterede indtægter for 2015**

Løbende priser (mio. kr.)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Indtægter</b>	295,4	315,3	375,4	385,0	379,0	388,4	383,2	381,7	403,2	407,2

Kilde: Statens Budgetsystem og årsrapporterne for de enkelte år

**Tabel 8. Regnskabsførte indtægter i perioden 2006-2014 og budgetterede indtægter for 2015**

Faste priser (2015-pl) mio. kr.	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Indtægter</b>	345,6	361,0	414,9	413,1	398,0	402,5	390,9	387,4	407,2	407,2

Kilde: Statens Budgetsystem, årsrapporterne for de enkelte år og fastprisindekset, der fremgår af Moderniseringsstyrelsens hjemmeside

De primære underliggende forklaringslementer til udviklingen i indtægterne over perioden kan relateres til gebyrindtægter og indtægter fra indtægtsdækket virksomhed. De primære gebyrindtægter kan henføres til følgende områder;

- Tilsynsområdet.
- Autorisationsområdet.
- Lægemiddelområdet.
- Området vedr. medicinsk udstyr.
- Området vedr. stråle- og røntgenanvendelse.

De primære indtægter vedrørende indtægtsdækket virksomhed kan henføres til følgende områder;

- Lægemiddelområdet (EMA-opgaver).
- Området vedr. stråle- og røntgenanvendelse.
- Området vedr. tilsyn med kommunale bosteder.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Lasse Damgaard