

Årsrapport 2024



norsk
pasientskade-
erstatning

Innhold

I. Leders beretning.....	3
II. Introduksjon til virksomheten.....	5
Oppgaver.....	5
Verdier hos oss.....	5
Organisasjon.....	6
Slik er saksbehandlingen.....	7
Strategi for NPE.....	8
III. Årets aktiviteter og resultater.....	9
1. Hovedmål.....	9
2. Styringsparametere.....	9
3. Andre oppdrag.....	10
Produktivitet.....	17
Organisasjonen og menneskene.....	20
IV. Styring og kontroll i virksomheten.....	22
V. Vurdering av framtidsutsikter.....	24
Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning.....	26
Evaluering av saksbehandlingen i pasientskadeordningen.....	26
Vi moderniserer de digitale løsningene våre.....	30
Koronavaksinesaker.....	33
Kontaktmøter med bruker- og profesjonsorganisasjoner.....	34
Sakkyndigtjenester.....	35
Hvordan er det å jobbe i Norsk pasientskadeerstatning?.....	36
VI-A. Årsregnskap Norsk pasientskadeerstatning.....	38
VI-B. Årsregnskap Fond for pasientskadeordningen – offentlig helsetjeneste.....	53
VI-C. Årsregnskap Fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste.....	60

I. Leders beretning

Riktig vedtak til rett tid

I 2024 satte Regjeringen ned en ekspertgruppe for å evaluere pasientskadeordningen. Gruppen leverte sin rapport «Riktig vedtak til rett tid» i august. Vi har gledet oss. Å få andres øyne på seg kan både utfordre og gi nye perspektiver. Ekspertgruppen ga anerkjennelse for godt arbeid som har blitt gjort, men ga også tydelige anbefalinger om andre måter å jobbe på.



Kristin Cordt-Hansen

Vi er stort sett enige i anbefalingene.

I all hovedsak mener vi også at anbefalingene er mulige å gjennomføre og noen var vi allerede i gang med.

Det var tilfellet med den viktigste anbefalingen, som er at NPE innfører som klar hovedregel at en sak ikke bytter saksbehandler når saken går over til beregning. Da rapporten kom, ble ca. halvparten av sakene behandlet av én saksbehandler. Etter at rapporten kom er andelen økt til drøyt 60 prosent, og målet er at vi bare unntaksvis skal bytte saksbehandler.

En annen viktig anbefaling gjelder brevet «foreløpig vurdering». Dette var ikke et formelt vedtak, og NPE var ikke juridisk bundet av den foreløpige vurderingen. Praksisen var imidlertid ressurs- og tidkrevende og la uformelle føringer for retningen på vedtaket. Der følger vi gruppens anbefaling helt og har stoppet å sende ut dette brevet.

Andre anbefalinger vil kreve at vi får tilført mer ressurser og er derfor ennå ikke igangsatt, f.eks. anbefalingen om å etablere en ordning med ledende sakkyndig for alle relevante fagområder. Vi er enig i at en ordning med ledende sakkyndige kan medvirke til å sikre kvalitet og likebehandling. Vi har også god erfaring med kollegaveiledning blant de sakkyndige.

Å bli møtt av et vennlig menneske når man tar kontakt med en offentlig virksomhet betyr så mye. Ekspertgruppen trakk frem som positivt at NPE har et servicesenter der de som trenger råd om hvordan de skal søke erstatning, eller som vil vite hvor saken deres står, kan få svar. Å være tilgjengelige på denne måten har vært viktig for oss og det er noe vi fortsatt prioriterer.

Rapportens tittel «Riktig vedtak til rett tid» er helt i tråd med NPEs syn på hva som er vårt samfunnsoppdrag. I 2024 har vi jobbet med å utvikle en ny strategi og har nettopp valgt «Riktig vedtak til rett tid» som vårt strategiske hovedmål.

I mars lanserte NPE en portal med nøkkeltall for pasientskadesakene. Statistikken viser antall mottatte saker, vedtak, årsak til vedtak og årsak til svikt og erstatningsutbetalinger. Portalen vil blant annet være nyttig i helsetjenestens eget skadeforebyggende arbeid.

På tampen av året fikk vi en flott anerkjennelse for godt arbeid, da vi vant prisen for årets arkiv sammen med Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten.

I 2024 har vi brukt mye tid og ressurser på å utvikle en ny saksbehandlingsløsning, et omfattende prosjekt. Det handler ikke bare om å jobbe frem den nye løsningen – som er krevende nok i seg selv. Det er en rekke løsninger og prosesser som må være på plass og alt må henge sammen.

Noen ser på rutiner og styrende dokumenter som noe kjedelig og traust. Det gjør ikke vi. De hjelper oss blant annet med å sikre likebehandling, god kvalitet og effektiv saksbehandling. Fagnotatene sier noe om vår forståelse av regelverket og håndtering av ulike spørsmål. For at vår saksbehandling skal være transparent, har vi besluttet å legge så mange av våre fagnotater som mulig på npe.no.

I NPE vil vi være synlige, lett tilgjengelige og godt kjent. Vi skal holde høy faglig standard og opptre på en måte som gjør at våre omgivelser kan stole på oss. Det skal styre vår daglige virksomhet og hjelpe oss til å nå vårt hovedmål, «Riktig vedtak til rett tid».



Kristin Cordt-Hansen
direktør

II. Introduksjon til virksomheten

NPE er en statlig virksomhet underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. Vi behandler erstatningskrav fra pasienter som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

Oppgaver

NPE har tre forskriftsfestede oppgaver.

Vi skal:

1. avgjøre om erstatningssøkere har krav på erstatning og fastsette størrelsen på erstatningen
2. bidra med statistiske data til kvalitetsforbedring og skadeforebyggende arbeid i helsetjenesten
3. informere om pasientskadeordningen til pasienter, helsetjenesten og publikum

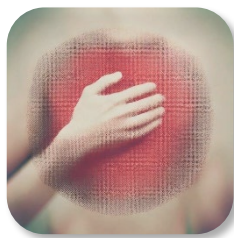
Verdier hos oss

- **Åpen**
- **Pålitelig**
- **Tilpasningsdyktig**

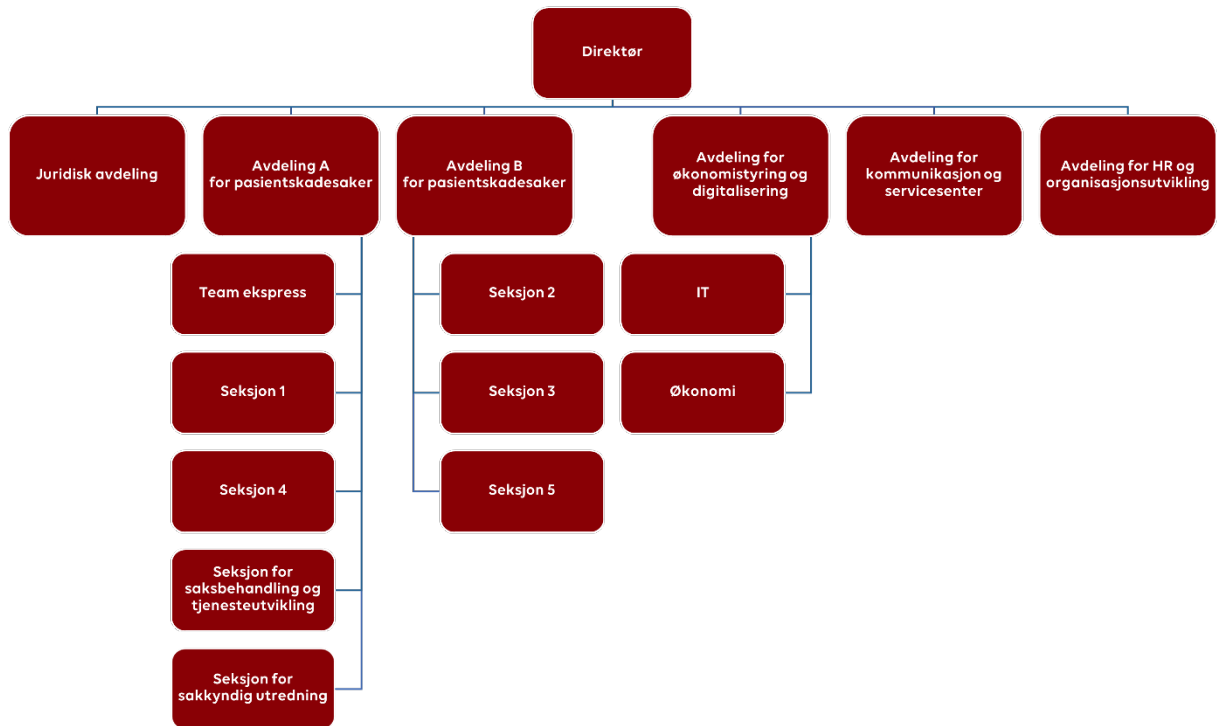
I NPE skal vi være synlige, lett tilgjengelige og godt kjent.

Vi holder høy faglig standard og opptrer på en måte som gjør at våre omgivelser kan stole på oss.

Vi håndterer endringer og utfordringer på en fleksibel og effektiv måte.



Organisasjon



Slik er saksbehandlingen

Slik er saksgangen fra NPE mottar søknad om erstatning og fram til saken er ferdigbehandlet:

Vi mottar krav om erstatning og henter inn relevant informasjon

Etter at vi har mottatt søknad om erstatning, henter vi inn uttalelse fra behandlingsstedet der erstatningssøker mener skaden skjedde. Vi innhenter også annen relevant dokumentasjon, som pasientjournaler og lignende. Erstatningssøker får kopi av uttalelsen fra behandlingsstedet og har mulighet til å kommentere denne.

Saksbehandler utreder saken

Saksbehandleren ser på dokumentasjonen vi har fått inn og innhenter mer informasjon om nødvendig. De viktigste dokumentene i saken er erstatningssøkers innspill, pasientjournal, behandlingsstedets uttalelse og sakkyndiges vurdering av saken.

Erstatningssøker blir orientert om hva som skjer underveis i saken. Erstatningssøker kan selvsagt også ta kontakt med saksbehandleren sin, hvis hen lurer på noe eller har nye opplysninger i saken.

Vurdering av de medisinske problemstillingene i saken

Vi innhenter medisinsk sakkyndig vurdering i de fleste sakene. Den sakkyndige skal ut fra sin faglige bakgrunn som spesialist gi en vurdering av behandlingen og oppfølgingen pasienten har fått.

Saksbehandleren utreder om erstatningssøker har krav på erstatning eller ikke.

Beregning av erstatning

Hvis erstatningssøker har rett til erstatning, beregner vi størrelsen på erstatningen. I denne fasen av saksbehandlingen trenger vi vanligvis innspill og informasjon fra søkeren.

Vi fastsetter erstatningen ut fra erstatningssøkers konkrete situasjon, slik at nåværende og framtidige økonomiske tap blir dekket. Erstatningen skal dekke tapene erstatningssøker har fått som følge av skaden, og som ikke blir dekket av eventuelle trygdeytelser, sykepenger og lignende.

Målet er at erstatningssøker skal ha tilnærmet den samme økonomiske situasjonen som før skaden.

Strategi for NPE

Strategisk hovedmål:

Riktig vedtak til rett tid

Fremdrift: Vi bruker tiden effektivt

Dette gjør vi gjennom å:

- prioritere arbeidsoppgaver og utviklingstiltak som gir verdi
- være åpne og tydelig på hvilke oppgaver vi prioriterer
- samhandle godt på tvers av fagmiljøene, med de sakkyndige og andre samarbeidspartnere
- jobbe målrettet med å utvikle gode arbeidsmetoder, og teste utviklingstiltak raskt og uformelt



Kvalitet: Vi deler kunnskap og jobber aktivt med forbedrings- og utviklingstiltak

Dette gjør vi gjennom å:

- ha gode opplæringsplaner og sikre kontinuerlig utvikling av kompetanse
- være beslutningsdyktige og ta riktige valg underveis
- tilpasse oss endrede behov og utfordringer
- ha et klart, enkelt og tydelig språk



Tillit: Vi handler på en involverende, pålitelig og åpen måte

Dette får vi gjennom å:

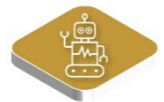
- kommunisere åpent, klart og tydelig internt og eksternt
- håndtere forventninger, og sikre involvering av erstatningssøkere
- være modig i endringsarbeid med inspirerende og engasjerende ledelse
- skape en kultur for å gi og ta imot tilbakemeldinger



Fremtidsrettet: Vi bygger en trygg og effektiv digital fremtid

Dette gjør vi gjennom å:

- opparbeide innsikt om morgendagens behov
- utvikle digitale kunnskaper og ferdigheter
- videreutvikle automatisering, robotisering og kunstig intelligens
- bygge inn informasjonssikkerhet og personvern i alle digitale løsninger



III. Årets aktiviteter og resultater

Fra tildelingsbrevet for 2024 fra Helse- og omsorgsdepartementet:

1. Hovedmål

«Rask og god saksavvikling skal ha høyeste prioritet i Norsk pasientskadeerstatnings arbeid.

Balansen mellom grundighet og tidsbruk skal vurderes kontinuerlig.»

2. Styringsparametere

- «80 prosent av sakene der erstatningssøkeren er tilkjent erstatning (medholdssakene) skal være ferdigbehandlet innen det har gått 24 måneder. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for disse sakene skal ikke overstige 14 måneder.»

Resultater: Vi oppfylte begge målsettingene. 90 prosent av disse sakene ble avsluttet innen 24 måneder og gjennomsnittlig saksbehandlingstid var 13 måneder (392 dager).

- «85 prosent av sakene der erstatningssøkeren ikke tilkjennes erstatning (avslagssakene) skal være ferdigbehandlet innen det har gått 12 måneder. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for disse sakene skal ikke overstige 9,5 måneder.»

Resultater: Vi oppfylte begge målsettingene. 85 prosent av disse sakene ble avsluttet innen 12 måneder og gjennomsnittlig saksbehandlingstid var 6,9 måneder (208 dager).

- «NPE skal i 2024 ha under 3 prosent av saker som har vært under ansvarsvurdering lengre enn to år. Videre skal under fem prosent av de løpende beregningssakene ha vært under beregning over to år.»

Resultater: Ved årets avslutning hadde vi 14 saker som hadde vært under ansvarsvurdering lengre enn to år. Det utgjør 0,3 prosent av de løpende ansvarssakene og er godt innenfor målsettingen.

Vi hadde ved utgangen av 2024 26 saker som har vært under beregning over to år. Det utgjør 5,2 prosent av alle løpende beregninger og er et resultat marginalt utenfor målsettingen.

Vi kom altså ikke helt i mål med målsettingen for sakene under beregning. Sakene var imidlertid nøye vurdert med hensyn til om vi – uten å gå på akkord med tilstrekkelig kvalitet – kunne avslutte dem innen nyttår. Konklusjonen var nei.

Det er krevende å treffe presist på målsettinger som dette fordi vi må ta hensyn til om den enkelte saken faktisk er moden for avgjørelse. Under denne forutsetningen er vi komfortable med resultatet.

3. Andre oppdrag

- «NPE skal fortsette arbeidet med utnyttelse av etatens erfaringsmateriale i kvalitetsutvikling og skadeforebyggende arbeid.»

Resultater: De viktigste tiltakene for å bringe NPEs erfaringsmateriale tilbake til helsetjenesten:

- Vi gir helsetjenesten innsyn i sakkyndigerklæringer og konklusjoner når det gjelder om erstatningssøker har rett til erstatning eller ikke.
- Statistikkportalen vår gir oversikt over saker fordelt på regionalt helseforetak, fylkeskommuner, kommuner og privat helsetjeneste.
- Vi holder foredrag om våre erfaringer på ulike arrangementer for helsetjenesten.
- Vi legger til rette for at vårt materiale brukes i forbindelse med forskning. Det pågår nå et stort forskningsprosjekt basert på NPEs materiale om fødselsskader.

-
- «NPE skal fortsette arbeidet med å få på plass en ny saksbehandlingsløsning for NPE og Helseklage. Arbeidet utføres i nært samarbeid med Helseklage.»

Resultater: Vi har gjennom 2024 fortsatt arbeidet med å modernisere de digitale løsningene våre. Arbeidet skjer i samarbeid med Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten. Se nærmere beskrivelse under punktet «Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning» senere i årsrapporten.

-
- «NPE skal jobbe systematisk og helhetlig arbeid for å redusere klimagass, naturfotavtrykk og energibruk. I dette arbeidet skal det tas hensyn til ivaretagelse av virksomhetens kjerneoppgaver og kostnadseffektivitet. NPE skal også vurdere hvordan klimaendringene vil påvirke virksomheten. NPE skal gjøre systematiske vurderinger av egen energibruk og ta i bruk lønnsomme energieffektive løsninger, samt øke energifleksibiliteten der dette er relevant.

Resultater: I henhold til Miljøledelse i staten går NPE årlig igjennom egne miljøtiltak, som en del av arbeidet for å redusere klimagassutslipp, naturfotavtrykk og energibruk.

Vi gjør det vi kan for å bidra til et bedre miljø gjennom å redusere energiforbruket, ha søkelys på miljøtiltak på kontoret og på miljø i arbeidet med anskaffelser og innkjøp. Blant tiltakene som gir god effekt er styring av ventilasjon, temperatur, belysning og kildesortering.

I begynnelsen av 2022 flyttet NPE inn i nyoppussede lokaler. Her har vi gode muligheter til å styre våre installasjoner på en miljøeffektiv måte, blant annet for når det gjelder varme, kjøling og tilluft. Ventilasjonsanlegget er til vanlig bare i drift på hverdager og «åpningstiden» er satt til et minimum. Vi jobber også kontinuerlig for å optimalisere temperaturen i etasjen og i bygningen for øvrig sammen med huseier.

- «Regjeringen har høye ambisjoner når det gjelder mangfold. Statlige virksomheter skal ha en positiv utvikling i antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og/eller fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring. Arbeidsgiverne skal i samarbeid med de tillitsvalgte selv definere et hensiktsmessig ambisjonsnivå ut fra virksomhetens egenart og størrelse. NPE skal i årsrapporten oppgi antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og/eller fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring i 2024 og omtale utviklingen sett opp mot virksomhetens gjennomsnitt for 2020 og 2021.»

Resultater: I 2024 har vi gjennomført to rekrutteringsprosesser og ansatt totalt åtte personer. Dette er et lavere antall nyansettelser sammenliknet med tidligere år. Vi har ikke ansatt noen kandidater fra målgruppene med hull i CV-en eller nedsatt funksjonsevne.

Gjennom året har vi mottatt syv søknader fra personer med hull i CV-en. Én av disse kandidatene ble vurdert som kvalifisert og innkalt til intervju. Blant søkere med nedsatt funksjonsevne har vi mottatt fem søknader, hvor én kandidat ble vurdert som kvalifisert og innkalt til intervju. Sammenliknet med gjennomsnittet for 2020 og 2021, ser vi en mindre nedgang i antall søknader fra disse målgruppene. Likevel var andelen søkere i målgruppen per rekrutteringsprosess høyere i 2024 enn i 2020/2021.

Vi har videreført arbeidet med åpenhet og mangfold i annonsetekstene, både i tekst og bilder, for å tydelig signalisere at søkere i målgruppen er velkomne hos oss. I hver stillingsannonse oppfordrer vi aktivt personer med hull i CV-en eller nedsatt funksjonsevne til å søke og merke dette i søknaden, slik at vi kan ta det i betraktning. Alle stillingsannonnene våre publiseres på NAV sine nettsider i tillegg til andre relevante kanaler, da vi vet at dette øker sannsynligheten for å nå målgruppen.

- «Det er et mål at staten samlet sett skal redusere konsulentbruken ved å utvikle egenkompetanse. NPE skal arbeide for å redusere konsulentbruken på områder der det ligger til rette for å benytte interne ressurser og kompetanse. Utover informasjons- og holdningskampanjer skal tjenester fra kommunikasjonsbransjen som hovedregel ikke benyttes. NPE skal i årsrapporten for 2024 rapportere om konsulentbruken og oppfølgingen av fellesføringen, herunder om totalbeløp for kjøp av konsulenttjenester, hvilke tiltak som er iverksatt og konkrete resultater. Dersom det er fagområder og/eller kompetanseområder i virksomheten der konsulenter benyttes i særlig grad, skal bakgrunnen for dette omtales nærmere. NPE skal som en del av rapporteringen også gi en overordnet omtale av eventuelle kjøp av konsulenttjenester fra kommunikasjonsbransjen (alle typer kommunikasjonstjenester) i 2024 og opplyse om totalbeløp for kjøp av slike tjenester. Dersom utgifter til kjøp av konsulenttjenester er vesentlige, bør virksomheten i note til årsregnskapet spesifisere dette nærmere. Dersom virksomheten har større kjøp av konsulenttjenester fra andre statlige leverandører, bør dette fremgå særskilt.»

Resultater:

	Sum	NHN - konsulent-tjenester konsernmodell	Sakkyndig-tjenester	Betaling for journalkopi (refusjon)	Konsulenter IT	Konsulenter IT viderefakturert til Helseklage	Rekruttering s-bistand	Regnskap / lønn / DFØ	Øvrige
670 - Konsulenttjenester innen økonomi, revisjon og juss	129 096	-	-	-	-	-	-	129 096	-
671 - Konsulenttjenester til utvikling av programvare, IKT-løsninger mv.	29 780 947	73 133	-	-	17 226 541	12 481 272	-	-	-
672 - Konsulenttjenester til organisasjonsutvikling, kommunikasjon mv.	208 992	-	-	-	-	-	183 800	-	25 192
673 - Andre konsulenttjenester	11 545 621	10 561 020	-	-	-	630 787	-	-	353 814
674 - Innleie vikarer	-	-	-	-	-	-	-	-	-
675 - Kjøp av tjenester til løpende driftsoppgaver, IKT	29 978 622	28 017 026	-	-	251 292	1 710 303	-	-	-
676 - Kjøp av lønns- og regnskapstjenester	241 786	-	-	-	-	-	-	241 786	-
678 - Kjøp av andre fremmede tjenester	36 228 853	-	36 219 637	-	-	-	-	-	9 216
679 - Kjøp av andre fremmede tjenester, fortsettelse	12 759 346	-	12 369 306	384 024	-	-	-	-	6 016
679 - Belastet via HELFO	1 494 095	-	-	1 494 095	-	-	-	-	-
Totalt	122 367 356	38 651 179	48 588 943	1 878 119	17 477 833	14 822 363	183 800	370 882	394 237

Som tabellen viser, er størsteparten av NPEs konsulentbruk knyttet til sakkyndigtjenester og tjenester fra NHH. Dette er tjenester vi i liten grad kan påvirke uten at det går ut over driften og saksbehandlingen vår. I 2025 gjør vi om på betalingsordningen for sakkyndigtjenester. Det er omtalt under eget punkt senere i årsrapporten.

Konsulentbruken på IT-området henger sammen med arbeidet med å modernisere de digitale løsningene våre, jf. omtale senere i årsrapporten. Vi har de siste årene ønsket å styrke vår egen bemanning på dette området, blant annet for å redusere konsulentbruken. Det er et krevende marked med etterspurt arbeidskraft og høye lønnsforventninger. Etter flere rekrutteringsrunder uten resultat, har vi heldigvis klart å rekruttere en testleder og teknisk arkitekt. Vi vurderer det ikke som realistisk å redusere konsulentbruken i særlig grad på dette området i den nærmeste tiden nå som vi er i en krevende fase i digitaliseringsprosjektet vårt.

Konsulentbruken knyttet til rekruttering er lav. Vi bruker stort sett egne krefter til rekruttering, men bruker bistand i enkelte tilfeller, typisk til lederstillinger. Vi vil vurdere om det er hensiktsmessig å redusere denne bistanden.

Konsulentbruken til regnskaps- og lønntjenester er lav, og i liten grad mulig å påvirke for oss.

Vi benyttet kommunikasjonstjenester for 2000 kroner i 2024. Dette er utgifter til oversetting av personvernerklæringen vår.

- «Virksomheten skal ha kontinuitetsplaner for bortfall av strøm, ikt og vann. Det vises til forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten, krav til informasjons- og digital sikkerhet, samt krav til sikkerhetsarbeid i lov om nasjonal sikkerhet. Det vises videre til Nasjonal helseberedskapsplan, Instruks for samarbeid om samfunnssikkerhet i sentral helseforvaltning datert 1.1.2019, Nasjonal beredskapsplan mot utbrudd av alvorlige smittsomme sykdommer, samt arbeidet med gradert planverk og gradert kommunikasjonssystemer. NPE skal som ledd i sitt ledelse- og kvalitetsforbedringsarbeid ha styringssystem for løpende å opprettholde forsvarlig sikkerhetsnivå. NPE skal utvikle en helhetlig sikkerhetskultur for å kunne forebygge og håndtere sikkerhetstruende hendelser, krise-, katastrofe- og krigssituasjoner på basis av virksomhetens ansvar og ressurser. NPE forutsettes å ha forsvarlige rutiner, klar rollebevissthet og aktive planer for krisekommunikasjon for de situasjoner som kan oppstå, herunder ha kontinuitetsplaner for bortfall av strøm, ikt, e-kom og vann. NPE skal i årsrapporten orientere om sitt arbeid på området.»

Resultater: NPE har rutiner for beredskapsforberedelser og hendelseshåndtering. Vi har ikke spesielle oppgaver i den nasjonale beredskapsorganisasjonen, men skal planlegge for gjenoppbygging og drift ved en uønsket hendelse. Rutiner er beskrevet i beredskapsplanen vår. Den oppdateres årlig og oftere ved behov. I 2024 gjennomførte vi en øvelse for kriseledelsen vår. Oppfølgingspunkter fra øvelsen er innarbeidet i beredskapsplanen. IT-miljøet vårt gjennomførte en egen

øvelse. Vi samarbeider og benytter tjenester fra Norsk helsenett på sikkerhetsområdet. Vi gjennomfører regelmessig eksterne sikkerhetstester av de digitale løsningene våre. Slike tester ble også gjennomført i 2024.

- «Virksomheten skal følge kravene i lov om språk §§ 13 og 14. Det følger av lov om språk § 13 at statlige organer skal ha minst 25 prosent av både bokmål og nynorsk i allment tilgjengelige dokumenter. Av § 14 følger det at statsorgan skal gjøre skjemaer og andre selvbetjeningstjenester tilgjengelige på bokmål og nynorsk samtidig. Vi ber NPE planlegge for produksjonen i 2024 slik at lovkravene etterleveres. NPE skal i årsrapporten for 2024 redegjøre for resultatoppnåelsen og de aktivitetene som støtter opp under denne.»

Resultater:

Etterlevelse av § 13

Vi har hatt to møter med Språkrådet i 2024 om nynorskandelen og nettsider. Høsten 2024 gikk vi over til parallelle nettsider med bokmål og nynorsk. Vi har tatt i bruk en robot for oversettelse av nettinformasjon. Brukerne blir nå presentert for nynorsk på utvalgte sider og andelen tekst på nynorsk overstiger kravet på 25 prosent, etter våre beregninger.

Vi har ingen verktøy som kan fortelle oss hvor stor andel av tekstinholdet på nettsiden vår (npe.no) som nå er bokmål eller nynorsk. Vi har derfor gjort en manuell registrering av antall ord og tegn på samtlige sider på nettsiden. Beregningen viser at ca. 30 prosent av tekstene er på nynorsk.

Etterlevelse av § 14

Alle skjemaer og selvbetjeningsløsningen Min side er på både bokmål og nynorsk. Tilskuddsportalen for privat helsetjeneste, som ble lansert i 2024, er ikke på nynorsk. Vi jobber med flere digitale tjenester nå og vil legge til rette for at de vil bli tilgjengelige på bokmål og nynorsk.

«Departementet viser til tildelingsbrev av 19.02.2016 om regjeringens beslutning om å innføre en konsernmodell for produksjon av administrative tjenester for alle departementets etater. Departementet minner om at etatene skal benytte Norsk helsenetts (NHN) felles tjenestesenter for anskaffelser, IKT og dokumentasjonsforvaltning (arkiv) når det er behov for tjenester som dekkes av felles tjenestesenter sitt tjenestetilbud.»

- Anskaffelser: «Etatene skal i samarbeid med Norsk helsenett bidra til å sikre at endringer i Lov og forskrift om offentlige anskaffelser blir gjennomført på en god måte. Etatene skal sørge for at inngåtte fellesavtaler blir implementert i egen

virksomhet og sikre nødvendig lojalitet til disse. Etatene skal bidra med informasjon om leverandørtransaksjoner/forbruksdata slik at lov- og forskriftspålagte forpliktelser og myndighetskrav kan oppfylles.»

Resultater: Vi har gjennomført en rekke anskaffelser i 2024. Vi har gjort avrop på fellesavtaler og gjennomført virksomhetsspesifikke anskaffelser med bistand fra Norsk helsenett. Vår største virksomhetsspesifikke anskaffelse er anskaffelse av sakkyndigtjenester.

- IKT: «I dagens geopolitiske klima, er det behov for et fortsatt sterkt fokus på å styrke informasjonssikkerheten på IKT-området. Plattformene til den sentrale helseforvaltningen trenger modernisering og innsatsen for å redusere sårbarheter og øke robustheten i etatenes egne applikasjoner må fortsette. Departementet legger til grunn at Norsk helsenett og etatene samarbeider godt om videre arbeid med modernisering av IKT plattformene for å styrke informasjonssikkerheten på IKT-området.»

Resultater: Informasjonssikkerhet og personvern står sentralt i arbeidet vårt og ivaretas blant annet gjennom anskaffelsesprosessene på digitaliseringsområdet. Vi faser ut gammel infrastruktur og moderniserer de digitale plattformene våre. Arbeidet skjer i tett samarbeid med Norsk helsenett.

- Dokumentasjonsforvaltning: «Etatene skal arbeide videre med digitalisering av eget arkivmateriale. Departementet viser til at Norsk helsenett og Norsk Helsearkiv er i dialog om etablering av ny tjeneste for digitalisering av den sentrale helseforvaltningens papirarkiver og avlevering til Arkivverket. Det er startet opp en pilot med Folkehelseinstituttet oktober 2023, og etatene oppfordres til å bygge videre på erfaringene til piloten. Etatene skal forberede innføring av Norsk helsenetts tjeneste Helsepost som en videreføring av oppdraget Digitalisert arkivfunksjon. Helsepost vil kunne gi gevinster for etatene, både når det gjelder kostnadsbesparelser og på personvernområdet. Etater som ikke allerede har tatt i bruk de nasjonale Side 5 felleskomponentene eFormidling og eSignering, skal i samarbeid med Norsk helsenett innføre løsningene i løpet av 2024.»

Resultater: NPE har et omfattende arkivmateriale som ikke er digitalisert. Kostnaden ved å digitalisere materialet er stor. Budsjettet vårt har ikke tillatt en slik satsing i 2024, et år hvor våre egne personalressurser også har vært bundet opp i det store digitale løftet vårt. Vi vil se nærmere på planer for digitalisering av papirarkivene våre i 2025. Vi har vurdert at Helsepost ikke dekker behovet vårt. Vi har ikke har store mengder henvendelser/innkomne dokumenter som det ikke allerede er gode digitale løsninger for, gjennom eFormidling mv.

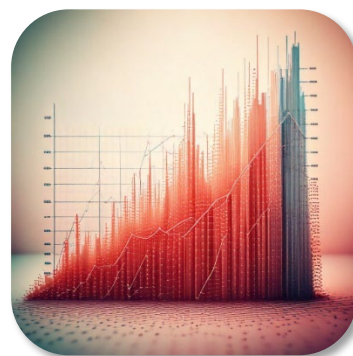
Vi benytter de nasjonale felleskomponentene som eFormidling og har gått aktivt ut til våre samarbeidspartnere for at vi skal utveksle dokumentasjon digitalt i disse kanalene. Dessverre har det ikke vært mulig/ønskelig for enkelte aktører å benytte disse kanalene. Derfor må vi fortsatt ha manuelle utsendelser (papirpost) til NAV og fastleger.

- «NPE skal i henhold til pkt. 2.4 i Bestemmelser om økonomistyring i staten etablere dokumentert internkontroll tilpasset risiko og vesentlighet.»

Resultater: Se punkt [IV. Styring og kontroll i virksomheten.](#)

Produktivitet

	2022	2023	2024
Produerte saker	8 798	9 747	9 586
Årsverk	137,8	142,7	142,6
Produktivitet	63,8	68,3	67,2



Vi beregner produktiviteten som antall produserte pasientskadesaker per årsverk.

Produerte saker er summen av medhold, avslag, saker hvor det blir utbetalt erstatning, avviste og henlagte saker.

Årsverk tilsvarer faktiske årsverk i NPE i perioden 01.01.2024 til 31.12.2024. Årsverk som er knyttet til NPEs forvaltning og utvikling av IT-systemer i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten er trukket ut.

Produktiviteten ligger på omtrent samme nivå som i 2023.

Nøkkeltall

NPE totalt	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	7 863	7 681
Medhold	1 592	1 473
Avslag	4 174	3 966
Medholdsandel	28 %	27 %
Erstatningsutbetalinger fra NPE totalt, inkl. særskilte tilskudd – mill. kroner	1 407	1 332

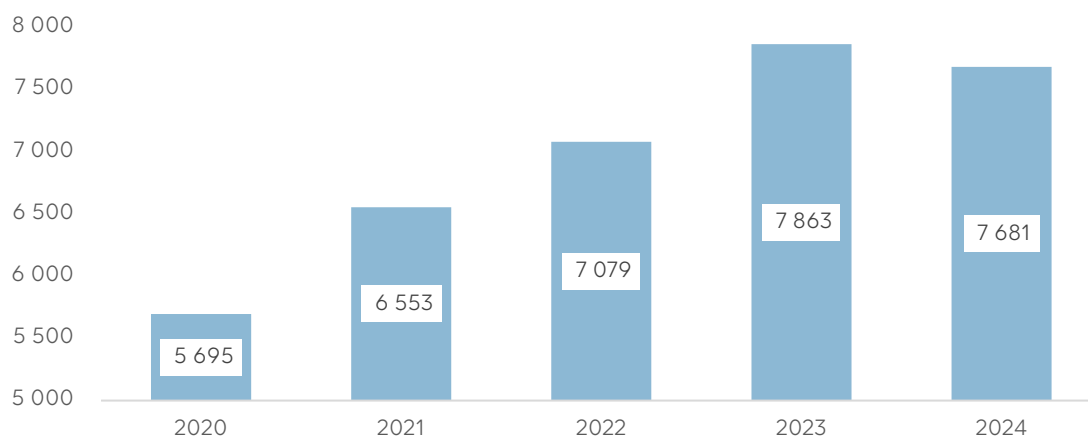
Offentlig helsetjeneste	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	5 880	5 667
Medhold	1 011	894
Avslag	3 232	3 062
Medholdsandel	24 %	23 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	1 296	1 193

Privat helsetjeneste	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	1 223	1 392
Medhold	337	507
Avslag	357	452
Medholdsandel	49 %	53 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	78	103

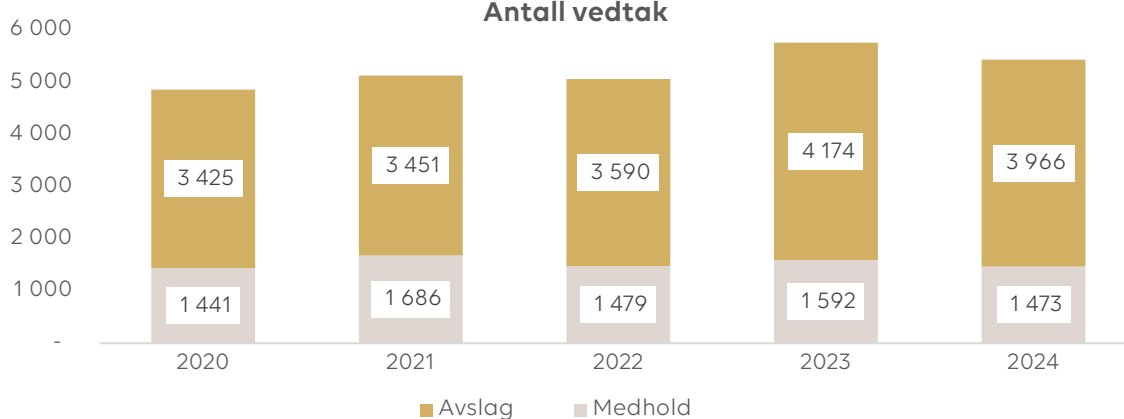
Særskilte tilskudd	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	702	542
Medhold	242	70
Avslag	534	415
Medholdsandel	31 %	14 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	33	36

Legemiddelsaker	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	58	80
Medhold	2	2
Avslag	51	37
Medholdsandel	4 %	5 %
Erstatningsutbetalinger fra legemiddelselskaper (ikke fra NPE) – mill. kroner	3	1

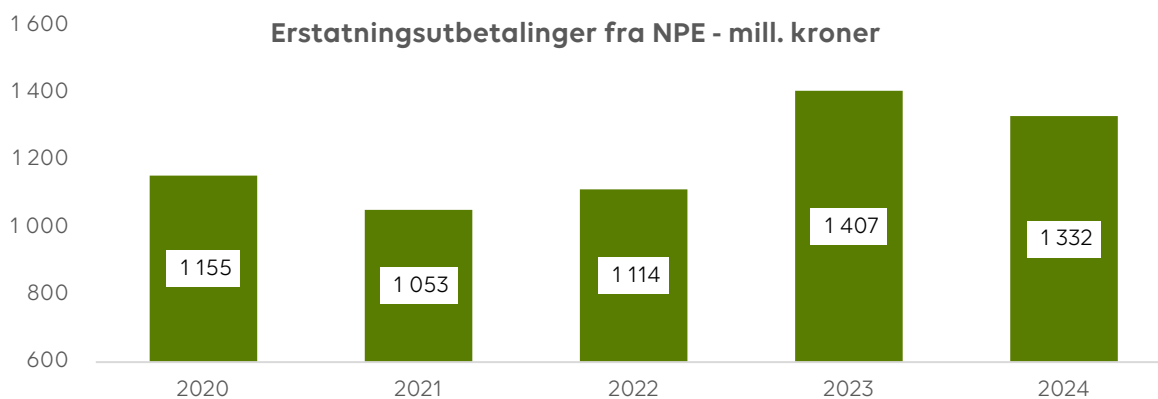
Antall mottatte erstatningskrav



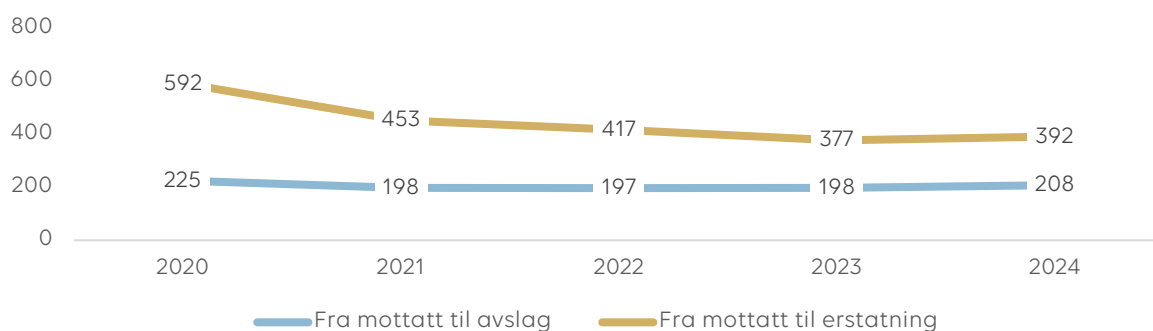
Antall vedtak



Erstatningsutbetalinger fra NPE - mill. kroner



Antall dager per år - saksbehandlingstid



Organisasjonen og menneskene

Antall ansatte og årsverk

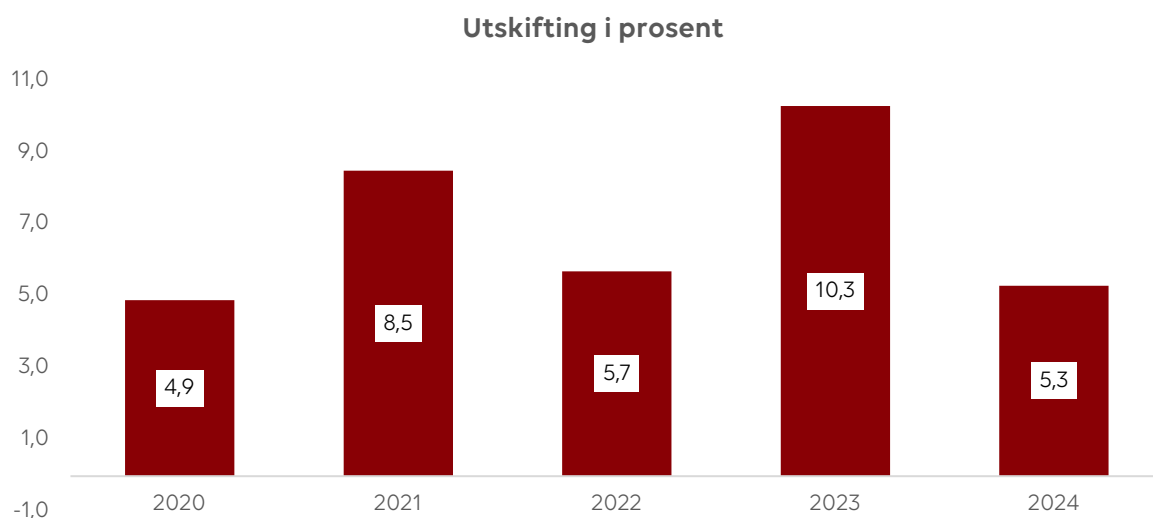
Antall ansatte ved utgangen av 2024: 170

Utførte årsverk i 2024: 147,2

(Inkludert 4,6 årsverk til IT-tjenester og anskaffelser som vi utfører for Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten).

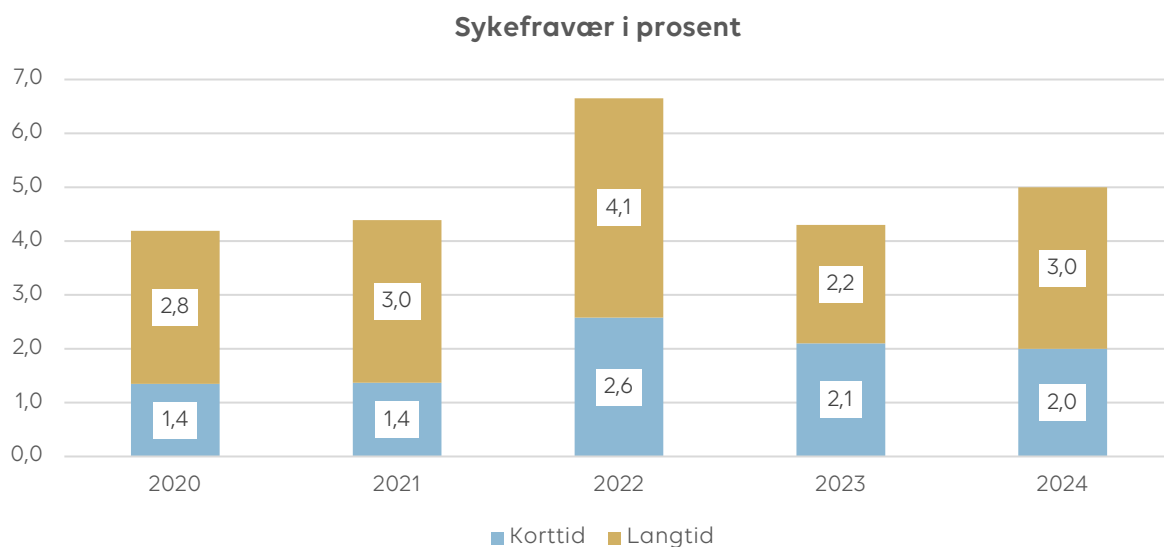
Utskifting

Andel ansatte som sa opp stillingen sin i NPE i 2024 var på 5,3 prosent.



Sykefravær

Totalt var fraværet i 2024 på 5,0 prosent, en økning på 0,7 prosentpoeng sammenliknet med 2023. Vi ser at sykefraværet i NPE i stor grad samsvarer med utviklingen i arbeidslivet for øvrig, men at vi ligger lavere enn landsgjennomsnittet.



Oppfølging av aktivitets- og redegjørelsesplikten som følger av likestillings- og diskrimineringsloven

Dette er et kontinuerlig arbeid, og vi er i dialog med tillitsvalgte i virksomheten rundt tematikken.

I 2024 har en partssammensatt arbeidsgruppe analysert lønnsdata for virksomheten og lagt fram sitt arbeid for partene i NPE. Omforent konklusjon er at tallene viser at det ikke er diskriminering basert på kjønn i NPE.

Lønnsdata viser at andelen av lønnsmassen som går til kvinnelige medarbeidere har blitt noe høyere i løpet av 2024.

Det er enighet om at ufrivillig deltid ikke er et problem i NPE.

Tall per 31.12.2024	Kvinner (%)	Menn (%)
Fordeling i den totale arbeidsstokken	76	24
Kjønnsfordeling blant alle lederne	82	18
Fordeling av lønn utbetalt i 2024	74	26

Det er ingen midlertidig ansatte i NPE ved årsskiftet.

Andel i foreldrepermisjon (hele året): syv kvinner og tre menn, dvs. **5,9 %**.

Erfaringsmessig er det stor overvekt av kvinner som søker stilling i NPE, ikke minst innenfor hovedkategorien av ansatte som er saksbehandlere av pasientskadesaker. Dette til tross for at vi oppfordrer alle kvalifiserte kandidater til å søke, uavhengig av kjønn. Vi legger overordnet til grunn at kandidatene oppfyller kvalifikasjonsprinsippet ved ansettelser i det offentlige.

Vi har for tiden tre medarbeidere som er ansatt i deltidsstilling, alle etter eget ønske. Ved ledighet i stillingskategorier hvor vi har ansatte på deltid, tilbys disse økning til full stilling før stillingen lyses ut.



IV. Styring og kontroll i virksomheten

Instruks for virksomheten

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt tre instruks for NPE: «Instruks for Norsk pasientskadeerstatning», «Instruks for fond for pasientskadeordningen – offentlig helsetjeneste» og «Instruks for fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste».

Lønns- og regnskapstjenester

NPE bruker Direktoratet for forvaltning og økonomistyring (DFØ) som leverandør av lønns- og regnskapstjenester etter en fullservicemodell. Vi bruker DFØs løsninger for lønn, regnskap og fakturahåndtering. Vi benytter Økonomiinfo fra DFØ for rapportering av regnskapstall.

Vi har avtale med skatteetaten om oppfølging av tilskuddspliktige virksomheter i privat helsetjeneste.



Styring og kontroll

NPE utarbeider årlig virksomhetsplan for virksomheten. Den følger strukturen i strategien vår og inneholder mål fra tildelingsbrevet og andre sentrale oppgaver. Ledelsen har regelmessige gjennomganger av resultater og status på tiltakene i virksomhetsplanen. Ledelsen har også regelmessige gjennomganger av budsjett og regnskap. Disse gjennomgangene følger et fast årshjul, som også inkluderer rapporteringer til Helse- og omsorgsdepartementet, risikovurderinger mv.

Vi rapporterer på prioriteringer, resultatmål, nøkkeltall og budsjett til Helse- og omsorgsdepartementet etter fastlagte rutiner. Direktøren delegerer budsjettmidler internt i virksomheten gjennom disponeringskriv til budsjettansvarlige ledere.

NPE har etablert et system for risikovurdering og -oppfølging. Vi følger der spesielt opp de viktigste målene i strategien og virksomhetsplanen vår i tillegg til økonomiforvaltningen.

Vi har vurdert behovet for egen internrevisjon, jf. rundskriv R-117 av 11.12.2020 fra Finansdepartementet. Vi vurderer det slik at det ikke er behov for å etablere slik revisjon nå, men at det er naturlig å vurdere behovet hvert tredje år og ved betydelige endringer i virksomheten, rammebetingelser mv. Vi planlegger en slik ny vurdering i 2026, så fremt det ikke kommer endringer som krever en tidligere vurdering.

Vi har rutiner for varsling etter arbeidsmiljøloven.

Informasjonssikkerhet og personvern

NPE håndterer en stor mengde sensitive personopplysninger. Vi er opptatt av å håndtere opplysningene på en trygg og forsvarlig måte. Informasjonssikkerhet og personvern har høy prioritet hos oss.

Vi har rutiner for oppfølging av krav i personvernlovgivingen/General Data Protection Regulation (GDPR), og en egen funksjon som personvernombud.



Vi har etablert et system for informasjonssikkerhet og personvern (ISMS) og har funksjon som informasjonssikkerhetsleder. Vi har utarbeidet og oppdatert styringsdokumenter og rutiner, og har gjennomført risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) og vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA) på aktuelle områder.

Vi har rutiner for varsling og oppfølging av avvik innen informasjonssikkerhet og personvern.

Vi har et godt samarbeid med Norsk helsenett SF (NHN) knyttet til IT-sikkerhet og har god nytte av NHNs kompetanse og rolle på området.

Helse, miljø og sikkerhet (HMS)

NPE har et internkontrollsystem for å følge opp HMS-lovgivingen. Vi har arbeidsmiljøutvalg, verneombud og er knyttet til bedriftshelsetjeneste. Vi har rutiner for å ta vare på sikkerheten for de ansatte i dialogen med brukerne våre.

Norsk helsenett SF (NHN) bistår og gjennomfører anskaffelser for NPE. NHN forholder seg til kravene om å ta miljøhensyn, motvirke arbeidslivskriminalitet og sikre at leverandører følger lover og regler.

Miljøledelse

NPE er en kontorvirksomhet som ikke påvirker det ytre miljøet i særlig grad.

Vi ønsker å være en miljøbevisst virksomhet, og følger opp arbeidet med miljøledelse gjennom årlige gjennomganger av status og prioriteringer i ledelsen.

V. Vurdering av framtidutsikter

Vi vurderer at vi i utgangspunktet har tilfredsstillende evne til å nå målene våre og levere gode resultater framover. Samtidig vil noen områder kunne påvirke resultatene våre:

Sakstilgang

Om antallet nye saker øker, og ikke saksbehandlingskapasiteten økes og vi evner å effektivisere arbeidet vårt, vil det få konsekvenser for hvor mange saker vi kan behandle og for den samlede saksbehandlingstiden. Slik situasjonen er nå, er vi bekymret for det økende antallet saker som blir liggende ubehandlet i påvente av ledig saksbehandlingskapasitet.

NPE som en attraktiv arbeidsplass

Om vi ikke klarer å være en attraktiv arbeidsplass, der vi tiltrekker oss, tar vare på og utvikler medarbeidere og kompetanse, vil vi få utfordringer med å nå målene våre. Derfor er vi opptatt av å opprettholde et godt arbeidsmiljø og å utvikle kompetansen hos medarbeidere og ledere. Vi har også oppmerksomhet på og jobber for at NPE skal kunne tilby konkurransedyktig lønn.

Budsjett

Om vi har stramme budsjetttrammer, vil det påvirke driften og utviklingen av organisasjonen og tjenestene til brukerne våre. Vi er opptatt av effektiv utnyttelse av ressursene våre, og gjør nødvendige og krevende prioriteringer når budsjettsituasjonen krever det. Det er samtidig viktig for oss å synliggjøre konsekvensene av krevende budsjetttrammer. Vi opplever at det er krevende å gjennomføre nødvendige oppgraderinger av teknisk infrastruktur og utvikling av digitale tjenester uten at det får konsekvenser for andre områder. Enkelte oppgaver må vi skyve på fordi ressursene ikke strekker til. Det gjelder f.eks. føringen i tildelingsbrevet for 2024 om at vi skal planlegge for digitalisering av papirarkivene våre.



Tilstrekkelig tilgang på sakkyndige

For å holde tempoet i saksbehandlingen oppe, er det viktig å ha god tilgang på sakkyndige innenfor alle medisinske spesialiteter. Hvis tilgangen blir dårligere, vil det påvirke produksjonen og saksbehandlingstiden vår. Sakkyndigtjenester utgjør en betydelig del av budsjettet vårt, og vi er opptatt av at ressursene utnyttes på en god og effektiv måte.

Evnen vår til å utvikle organisasjonen videre

Vi opplever klare forventninger til effektivisering og utvikling av tjenestene våre, blant annet gjennom digitalisering. Om vi ikke klarer å utvikle organisasjonen og tjenestene, vil det påvirke resultatene, hvordan brukerne våre oppfatter oss og omdømmet vårt generelt. Vi må derfor prioritere utviklingsarbeidet i parallell med øvrige aktiviteter og oppgaver.

I 2025 fortsetter vi arbeidet med å modernisere de digitale tjenestene våre. Vi skal også følge opp rapporten fra 2024 fra ekspertgruppen som evaluerte pasientskadeordningen.

Når det gjelder hvordan vi vil møte utfordringene framover, viser vi til informasjonen om strategien vår for 2025 – 2028.

Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning

Evaluering av saksbehandlingen i pasientskadeordningen

I januar 2024 oppnevnte Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) en ekspertgruppe til å evaluere saksbehandlingen i pasientskadeordningen. Vurderingen skulle omfatte både saksbehandlingen i NPE og i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage). Oppnevningen var en oppfølging av Stortingets anmodning om at det skulle gjøres en slik gjennomgang.

Ekspertgruppen la frem sin rapport «Rett vedtak til rett tid» 22. august 2024. Ekspertgruppen la til grunn at saksbehandlingen særlig må vurderes i lys av tre sentrale verdier: kvalitet, tillit og saksfremdrift.

Ekspertgruppen kom med til sammen 33 anbefalinger. Nedenfor følger anbefalingene som er rettet mot NPE eller NPE og Helseklage i samarbeid, med en kort status ved utgangen av 2024.

To hovedanbefalinger knyttet til NPEs saksbehandling:

- **NPE innfører som hovedregel at en sak ikke bytter saksbehandler når saken går over fra ansvarsvurdering til beregning**

Dette har vært en pågående endring i NPE over tid og ble innført som en hovedregel i 2024.

- **NPE etablerer en ordning med ledende sakkyndig for alle relevante fagområder**

Tiltaket er ikke igangsatt og vil bli utredet videre. Blant annet må de økonomiske konsekvensene vurderes.

I rapporten kom ekspertgruppen med tre såkalte «ordinære anbefalinger» rettet mot NPE alene:

- **Ordningen i NPE med utsending av «foreløpig vurdering» av ansvarsspørsmålet avvikles.**

Denne omleggingen var allerede kommet langt og hele organisasjonen jobber nå etter denne anbefalingen.

- **NPE ser på muligheter for å forbedre veiledningen til mulige sakkyndige, slik at det blir enklest mulig å legge inn tilbud.**

Anbefalingene tas med i NPEs arbeid med å anskaffe sakkyndige.

- **NPE, som et pilotprosjekt, prøver ut å la erstatningssøker få kommentere mandatet før utsending til sakkyndig i noen få, særskilt egnede saker.**

NPE har startet en slik pilot.

Ytterligere fem anbefalinger er rettet mot både NPE og Helseklage:

- Helse- og omsorgsdepartementet, i samarbeid med NPE og Pasientskadenemnda/ Helseklage, utarbeider nye styringskrav som i større grad reflekterer variasjonen i saker, og som tydeligere speiler spenningen mellom saksfremdrift, tillit og kvalitet.

Oppdrag ble gitt i tildelingsbrevet for 2025 fra HOD til de to etatene.

- NPE og Helseklage iverksetter tidsavgrensede prosjekter hvor ressurser omprioriteres til ren saksbehandling, med mål om betydelig å redusere den innledende liggetiden.

Dette er ikke igangsatt da store ressurser er bundet opp til de digitale prosjektene i de to virksomhetene.

- NPE og Helseklage klargjør i interne rutiner at en sak som den klare hovedregel skal utvides med nytt behandlingssted eller nye anførsler, der det ellers er fare for at erstatningssøker kan lide rettstap.

NPE har klargjort rutinene.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage vurderer hva som er hensiktsmessig bruk av påleggshjemmelen vi har for innhenting av dokumentasjon.

NPE har trappet opp bruken av påleggshjemmelen, men ser at effekten er beskjeden uten sanksjonsmuligheter.

- NPE og Helseklage sikrer at alle mandater som sendes til sakkyndige inkluderer et punkt som gir anledning til å påpeke andre forhold som de anser som faglig sett relevant.

NPE har gjennomgått alle mandatene og sørget for at punktet er med.

Ti anbefalinger i rapporten er rettet mot NPE og Helseklage i fellesskap:

- NPE og Helseklage foretar en samordnet prioritering av saker som skal gå utenom kø. Dette bør organiseres som et samarbeidsprosjekt mellom etatene.

NPE har oppdatert vår rutine for prioritering og hatt dialog med Helseklage om denne.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage i arbeidet med å videreutvikle saksbehandlingssystemet, utforsker mulighetene for automatisering, herunder utvikling av et interaktivt søknadsskjema og løsninger for raskere informasjonsinnhenting fra ulike aktører.

Arbeidet foregår for fullt og videreføres i 2025. Etter lansering kan arbeidet med ny søknadsløsning startes opp.

-
- NPE og Helseklage samarbeider med pasient- og brukerorganisasjoner om hvordan brukerperspektivet kan inngå som en formalisert del av opplæring og oppfølging av ansatte.

Dette er i arbeid og er blant annet tema i NPEs kontaktmøter med brukerorganisasjoner.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage fortsetter arbeidet med å fremme klart språk og samarbeider om utveksling av erfaringer.

Dette er et løpende arbeid i de to virksomhetene.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage gjennomgår, systematiserer og beskriver sin egen praksis med hensyn til hvilke forhold ved journalføring som kan ha betydning for plassering av tvilsrisiko.

NPE utarbeidet høsten 2024 et fagnotat om temaet og publiserte det på nettsiden vår.

- NPE og Helseklage vurderer mulighetene for et mer forpliktende samarbeid med profesjonsorganisasjoner om rekruttering av sakkyndige til enkeltoppdrag.

Vi planlegger et felles prosjekt i 2025.

- NPE og Helseklage ser på mulighetene for et tettere samarbeid med fagmedisinske foreninger og sakkyndige om innretning på opplæringen i sakkyndigarbeid på pasientskadeområdet.

Vi setter ned en felles arbeidsgruppe i 2025.

- NPE og Helseklage utarbeider retningslinjer som synliggjør muligheten for direkte kontakt mellom den sakkyndige og erstatningssøker. Vurderingen må i den enkelte sak knyttes til hva som etter den sakkyndiges vurdering er nødvendig for å opplyse saken forsvarlig.

Vi setter ned en felles arbeidsgruppe som får frist til juni i år med å utforme retningslinjer.

- NPE og Helseklage utarbeider og piloterer interne retningslinjer for bruk av hjemmebesøk der også alternativ til fysisk oppmøte omtales.

Vi setter ned en felles arbeidsgruppe som får frist til juni i år.

- NPE og Helseklage vektlegger kommunikasjon med helsepersonell og helsetjenesten for å fremme økt kunnskap om pasientskadeordningen og styrke koblingen til pasientsikkerhetsarbeidet.

Vi har planlagt en felles workshop for å få opp ideer til aktuelle tiltak og tilnærminger.

NPE er positive til anbefalingene til ekspertgruppen og tror at disse vil kunne styrke pasientskadeordningens tillit og kvalitet. Skal alle anbefalinger gjennomføres, vil det imidlertid kreve ressurser. Hvis pasientskadeordningens ressurser ikke styrkes, vil økt ressursbruk i ulike faser av saksbehandlingen kunne få lengre saksbehandlingstid som konsekvens.

NPE fortsetter arbeidet med å følge opp ekspertgruppens anbefalinger i 2025 så langt det er mulig innen de budsjettmessige rammene.

Vi moderniserer de digitale løsningene våre

Vi moderniserer de digitale løsningene våre og samarbeider med Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage) i IT-utviklingen.

Informasjonssikkerhet og personvern har en sentral plass i digitaliseringsarbeidet vårt.

Vi skifter ut saksbehandlingsløsningen vår

Vi jobber sammen med valgt leverandør, Netcompany, for å tilpasse løsningen til behovene i de to virksomhetene. Målet er å få på plass en god og moderne løsning som bidrar til effektiv saksbehandling og redusert ventetid for brukerne våre. Arbeidet krever ressurser fra alle deler av organisasjonen vår. Vi setter også av betydelige ressurser i budsjettet vårt.

Overgangen fra gammel til ny løsning er avhengig av flere delprosjekter, som for eksempel:

- sikkerhet, arkitektur og integrasjoner
- portal for sakkyndige
- nemndløsning (for Helseklage)
- økonomifunksjoner, inkl. funksjonalitet for erstatningsutbetalinger
- ledelsesrapportering og statistikk

Vi får ny løsning for bildediagnostikk

Vi innhenter store mengder røntgenbilder i saksbehandlingen. For å håndtere dette materialet, har vi anskaffet en ny løsning for bildediagnostikk. Den setter vi opp til bruk i NPE og Helseklage.

Vi har tatt i bruk ny løsning for forvaltning av tilskuddsordningen i privat helsetjeneste.

NPE administrerer tilskuddsordningen i privat helsetjeneste. Private helseaktører betaler tilskudd til NPE for å dekke saksbehandlingskostnader og erstatningsutbetalinger. Ved utgangen av 2024 var 9697 virksomheter registrert i ordningen. Vi har utviklet en ny løsning der tilskuddspliktige helseaktører registrerer opplysninger om egen virksomhet, antall årsverk mv. Dette er grunnlag for fakturering og innbetaling av tilskudd. Vi tok i bruk den nye løsningen i 2024. Løsningen er brukervennlig og gir god funksjonalitet både for tilskuddspliktige virksomheter og våre egne ansatte som forvalter tilskuddsordningen.



Mange bruker Min side

Brukerportalen Min side er den viktigste digitale løsningen for brukerne våre. Der kan erstatningssøkerne følge saken sin, lese dokumenter og legge inn dokumentasjon. Fullmektiger og advokater har også tilgang til portalen. I 2024 var det om lag 10 400 brukere.

Roboten jobber og får flere oppgaver

Vi har tidligere automatisert tre prosesser i saksbehandlingen ved hjelp av robotteknologi. Roboten vår sender bekreftelsesbrev til erstatningssøkere, registrerer statistikk i sakene, og hjelper oss med å opprette arbeidskopier der vi trenger det. I tillegg bruker vi den til ulike funksjoner på økonomiområdet. Gjennom 2024 har vi lært den opp til å kontere fakturaer fra våre sakkyndige. Den sender også ut «løypemelding» til erstatningssøker når det har gått noe tid fra erstatningssøknaden ble sendt inn.

Vi bruker nasjonale felleskomponenter

Vi innhenter store mengder dokumentasjon i sakene våre, blant fra helsetjenesten, NAV og skattemyndighetene. Vi bruker nasjonale felleskomponenter som eSignering, Altinn og eFormidling. Vi oppfordrer alle som vi utveksler informasjon med til å benytte disse digitale løsningene. Vi ser at flere og flere av helseforetakene tar løsningene i bruk. Det er positivt og bidrar til å forenkle innhenting av dokumentasjon både for avsender og mottaker. Dessverre har det ikke vært mulig/ønskelig for alle aktører å benytte disse kanalene. Som en følge av det har vi fortsatt manuelle utsendelser (papirpost) til NAV og fastleger.

Vi oppgraderer den tekniske infrastrukturen vår

Vi er i gang med å endre og oppgradere systemporteføljen vår på IT-området. Vi oppgraderer infrastrukturen og tar i bruk ulike skytjenester for fagapplikasjoner og kontorstøttesystemer. Vi er i gang med å flytte en del av systemporteføljen til ulike skytjenesteleverandører. Vi har valgt en moderne modulbasert tjenestearkitektur som gjør oss mindre sårbare enn med tidligere løsninger.

Vi anskaffer standardløsninger som vi tilpasser for å ivareta virksomhetsspesifikke behov. Der det ikke finnes standardprodukter i markedet, utvikler vi egne løsninger. Det gjelder blant annet den tekniske løsningen for brukerportalen Min side og funksjonalitet for de sakkyndige. Vi har også en egenutviklet integrasjonsplattform.

Vi har tatt i bruk en teknisk plattform for robotisering. Vi er godt i gang med å utvikle prosesser for å automatisere flere oppgaver, både innenfor saksbehandlingen og på det administrative området.

Vi jobber med en plan for hvordan NPE skal ta i bruk kunstig intelligens (KI) på en effektiv og god måte. Det er stor vilje og ønske i organisasjonen for å erfare og vurdere bruksområder for kunstig intelligens. Dette vil være et viktig område fremover.

Vi har tenkt sikkerhet i alle aktiviteter og prosjekter. Sikkerhetsutredninger med risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) og vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA) er sentrale når vi planlegger nye tjenester. Vi er sikkerhetsdrevet i det vi gjør av anskaffelser og utviklingsprosjekter på IT-området.

Vi måtte prioritere ned enkelte digitaliseringsinitiativ i 2024

Vi ønsket å begynne arbeidet med en ny digital løsning for å søke erstatning, men klarte ikke å sette av ressurser til dette i et travelt år med andre store digitaliseringsoppgaver. Vi hadde heller ikke personalressurser eller budsjettmidler til å fortsette arbeidet med Microsoft 365 i henhold til utrullingsløp fra Norsk helsenett.

Prisen «Årets Arkiv 2024» til NPE og Helseklage

Norges største faglige interesseorganisasjon for dokumentasjonsforvaltning, informasjonsforvaltning og arkiv, INIO (tidligere Norsk arkivråd), deler årlig ut en pris «for fremragende arbeid innen dokumentasjonsforvaltning og informasjonsstyring. Prisen skal stimulere til nytenkning og utvikling av faget, og være til inspirasjon for alle som jobber innen dette området».

I 2024 mottok NPE og Helseklage denne prisen i fellesskap.

Juryens begrunnelse:

«NPE og Helseklage mottar prisen for sitt innovative arbeid med å implementere et nytt saksbehandlingssystem med innebygd arkivering, som utfordrer status quo og signaliserer behovet for innovasjon. Juryen roser deres modige tilnærming og viktige utforskning av alternativer til Noark-godkjente systemer.

NPE og Helseklage har valgt et saksbehandlingssystem som håndterer både administrative- og fagsaker, med mål om å effektivisere behandlingstiden og øke kvaliteten på dokumentasjonen. Prosjektet inkluderer søknad om tilpasset Noark-godkjenning og samarbeid med Arkivverket.

Juryen fremhever NPE og Helseklages nytenkende tilnærming og deres evne til å utfordre miljøet for å få et system som møter egne behov. Deres samarbeid med Arkivverket bidrar til læring for andre og viser at små organisasjoner kan oppnå mye og inspirere flere.»

Juryen bestod av:

- Anja Vestvold, styreleder i INIO (juryens leder)
- Anita Haugen Lie, redaktør INIO
- Nina Munthe Olsen, avdelingsdirektør for fellesløsninger i Digitaliseringsdirektoratet
- Tage Pettersen, stortingsrepresentant for Høyre

Tilsyn fra arkivverket

Høsten 2024 hadde vi tilsyn fra Arkivverket.

I tilsynsrapporten fra Arkivverket heter det: «Arkivholdet hos NPE er generelt godt. Manglene vi fant er løsbare. Dokumentasjonsforvaltning er godt forankret hos ledelsen. Saksbehandlerne tar dokumentasjonskravene alvorlig og er svært fornøyd med service og opplæring. NPE virker å ha et godt samarbeid med NHN knyttet til både periodiske og daglige oppgaver. Kvalitetssikringen har likevel ikke vært godt nok rigget eller fulgt opp».

Vi følger opp forbedringspunktene i samråd med Norsk helsenett og Arkivverket.



Marit Stene Myrvåg fra Norsk pasientskadeerstatning og Helge Fauskanger fra Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten tok imot prisen.

Koronavaksinesaker

2024 ble et nytt år med mye oppmerksomhet knyttet til hvem som har rett til erstatning for skader som følge av koronavaksiner. NPE mottok 529 krav om erstatning etter koronavaksiner i 2024. Dette er en nedgang fra 2023 (681 saker), men antallet er langt høyere enn hva vi trodde ved starten av året. Til sammen har NPE siden 2021 mottatt 2210 saker om koronavaksiner.

Regelverket som gjelder vaksinesaker er annerledes enn for andre saker som blir behandlet etter pasientskadeloven. I andre saker må det være over femti prosent sannsynlighet for at det er årsakssammenheng mellom helsehjelpen og skaden for at erstatningssøker skal ha rett til erstatning. I vaksinesakene er det tilstrekkelig at vaksinen kan være årsak til de plagene det blir søkt erstatning for, og det skal gis rett til erstatning også om det er under femti prosent sannsynlig sammenheng mellom vaksinen og skaden.

Høyesterett har uttalt at det må foreligge en årsak som ikke bare kan forklares teoretisk, men som er en praktisk mulighet. Vurderingen av om vaksinen kan være årsak må kunne underbygges med egenskaper ved vaksinen og med medisinsk kunnskap som har et visst forskingsmessig belegg. Det er et moment at det er tidsmessig sammenheng mellom når vaksinen ble satt og symptomene viste seg, men det er alene ikke nok. Det skal også vurderes om andre årsaker er mer sannsynlige enn vaksinen.

NPE har fått kritikk for vår anvendelse av regelverket om vaksiner og forståelse av Høyesteretts sin praksis. Kritikken har gått på at NPE har for streng forståelse av regelverket og praksis og at vi gjennom det nekter vaksineskadde erstatning de egentlig har rett på. I tilknytning til kritikken er det innhentet både juridiske og medisinske betenkninger om regelverket, praksis og medisinsk kunnskap om vaksinene og skadepotensialet.

Helseklage har i 2024 behandlet om lag 70 koronavaksinesaker og har bare endret NPES konklusjon i tre saker. Så langt har Helseklage gitt sin tilslutning til NPES tolkning av loven og rettspraksis på området. Mot slutten av 2024 kom det en stevning i en koronavaksinesak og NPE ser frem til å få ytterligere rettspraksis på området.

Siden de første vaksinene ble satt i romjula 2020, har NPE mottatt 2210 saker og har gitt rett til erstatning i 425 saker. I 1350 saker har erstatningssøker enten fått avslag på søknaden eller saken har blitt henlagt uten ytterligere behandling. Ved slutten av 2024 var 432 saker ikke avgjort.

Totalt har NPE utbetalt knapt 37,4 millioner kroner i erstatning til erstatningssøkere som har fått skade som følge av koronavaksiner.

Nesten halvparten av de som så langt har hatt rett til erstatning, har fått erstatning for ekstra utgifter som følge av menstruasjonsforstyrrelser. Dette er den klart hyppigste skaden som følge av koronavaksinen. I 62 tilfeller er det gitt erstatning for betennelser i hjerteposen eller i hjertemuskelen, og det er gitt rett til erstatning i 44 tilfeller av hudutslett. De øvrige 120 sakene hvor det er gitt rett til erstatning dreier seg om ulike tilstander, for eksempel blodpropp, hodepine, sykdommer i muskler- og skjelettsystemet og VITT-syndrom (lave blodplater).

Kontaktmøter med bruker- og profesjonsorganisasjoner

Hvert år har vi kontaktmøter med ulike bruker- og profesjonsorganisasjoner. Høsten 2024 drøftet vi blant annet anbefalinger fra evalueringsrapporten «Riktig vedtak til rett tid» med organisasjonene.

I evalueringsrapporten var en av flere anbefalinger en klarere og mer forutsigbar kommunikasjon med erstatningssøker og hvordan brukerperspektivet kan bidra til bedre saksbehandling. God ivaretagelse av erstatningssøkere kan bidra til økt tillit til pasientskadeordningen og avgjørelsene som tas. Rapporten har også anbefalinger om tiltak i forbindelse med sakkyndig utredning av sakene, også dette for å styrke tilliten til ordningen. En annen anbefaling var å styrke kommunikasjon med helsepersonell og helsetjenesten.



Et bindeledd mellom oss og erstatningssøkere, helsepersonell og -tjenesten, er bruker- og profesjonsorganisasjonene. Samarbeid mellom NPE og organisasjonene kan bidra til bedre innsikt begge veier. Vi får innspill til hvordan brukerperspektivet kan brukes i opplæring av saksbehandlere, og vi får delt informasjon om hvordan saksbehandlingen vår foregår.

NPE hadde gjennom 2024 kontaktmøter med disse bruker- og profesjonsorganisasjonene:

- Legeforeningen
- Pasientskadeforeningen
- Personskadeforbundet
- Kreftforeningen
- Advokatforeningen
- Sykepleierforbundet
- Tannlegeforeningen

Møtene var også en anledning til å ta opp andre temaer enn evalueringsrapporten. Av eksempler kan vi nevne forhold i tilknytning til invaliditetstabellen som gjelder for pasientskadesaker, NPEs praksis i saker som gjelder skader etter koronavaksiner og innspill til NPEs nye tilskuddsportal for privat helsetjeneste.

Sakkyndigtjenester

Sakkyndige som har avtale med NPE

I 2024 var det på det meste over 180 sakkyndige med avtale med NPE. Avtalene er inngått i henhold til Lov om offentlige anskaffelser. Året før hadde vi 140 avtaler. Økningen skyldes overlapp av gamle og nye avtaler, som følge av nye kompetansekrav om aktiv klinisk praksis og at rundt 40 avtaler måtte erstattes. Ved årets slutt var det litt over 150 sakkyndige med avtale. Det har til tross for innstramming av kravene ikke vist seg vanskelig å rekruttere. De aller fleste utgående avtalene ble erstattet.

Sakkyndigoppdrag i 2024

I 2024 ble det skrevet i alt 7300 sakkyndigvurderinger av sakkyndige med avtale. Dette er en liten nedgang fra 2023 med 7419 vurderinger.

I tillegg til sakkyndige med avtale, benytter NPE rundt 300 sakkyndige som tar enkeltoppdrag. Totalt er det skrevet 374 sakkyndigvurderinger som enkeltoppdrag i 2024. Året før ble det skrevet 653 vurderinger.



Opplæring og andre tiltak

Opplæringstiltakene fra tidligere år har vist seg å fungere godt. Vi får gode tilbakemeldinger på digitalt opplæringsmateriell og på den veiledningen som kontaktsaksbehandlere gir nye sakkyndige.

Vi har utredet en ny form for betalingsordning for sakkyndigvurderinger. Vi går over fra betaling per time til betaling per sak for sakkyndigvurderinger i 2025. Det skal sikre bedre styring og kostnadskontroll og bedre grunnlag for å estimere kostnader.

Norsk helsenett har anbefalt oss å gå over til en annen form for anskaffelse av nye sakkyndige. Det blir en mer dynamisk form for anskaffelse som gir mulighet for å anskaffe nye sakkyndige raskt (3-6 uker) etter et behov er meldt. Det gir en større fleksibilitet ved at det kan gjennomføres minikonkurranser gjennom året. Tidligere anskaffelser ble gjennomført en gang i året og tok 6-8 måneder fra estimering av behov til oppstart av nye avtaler. Vi går over til den mer fleksible formen for anskaffelse i 2025.

Hvordan er det å jobbe i Norsk pasientskadeerstatning?

Cecilie Eid – nyansatt saksbehandler

Jeg er utdannet jurist ved Universitetet i Bergen og fullførte graden våren 2024. Jeg har i skrivende stund jobbet i NPE i omtrent fem måneder, og er en av de nye ansatte. I oppstartsfasen er vi nyansatte en del av et eget opplæringsteam, noe jeg opplever som både lærerikt og sosialt. Det gjennomføres faglige kurs, og vi får oppfølging og veiledning av dyktige fagveiledere. Dette gjør oss godt rustet til å utrede, vurdere og treffe beslutninger basert på eksisterende lovverk og rettspraksis. Fagområdet knytter seg både til juss og medisin, som er krysningspunkter jeg synes er særlig spennende.



Jeg trives godt både faglig og sosialt hos NPE. Jeg opplever at NPE er en inkluderende arbeidsplass som har søkelys på å være åpen, pålitelig og tilpasningsdyktig. Som nyansatt opplever jeg å bli tatt godt imot på arbeidsplassen, og at NPE har et miljø med stor faglig tyngde der det er rom for å diskutere saker og problemstillinger med andre kollegaer.

Turid Haugen – saksbehandler/seniorrådgiver



Jeg startet å jobbe som saksbehandler i NPE i 2007. Grunnen til at jeg søkte jobb i NPE var at jeg ønsket å arbeide innenfor et område med både medisin og juss. Jeg startet både med ansvarsutredning og beregning av sakene, og jeg fikk god opplæring. I de årene jeg har vært i NPE har jeg arbeidet med flere typer saker innenfor ulike medisinske områder. Jeg arbeider nå hovedsakelig med ansvarsutredning av legemiddel-, vaksine- og psykiatrisaker. I tillegg har jeg noe beregning. Jeg liker at jeg har varierte arbeidsoppgaver.

Jeg opplever at de ansatte er opptatt av at vi forvalter samfunnsoppdraget vårt på en best mulig måte. I NPE arbeider vi for at saksbehandlingen skal være trygg og av god kvalitet og med de beste digitale løsningene. Vi vil at det skal være lik behandling av sakene, og de som har krav på erstatning skal få rett erstatning. De ansatte har høy faglig kompetanse, og som saksbehandler får jeg god hjelp og veiledning ved behov. Vi har blant annet jevnlig faglige møter hvor vi diskuterer og løser problemstillinger i plenum.

Jeg trives veldig godt i NPE og jeg setter særlig pris på å ha så mange hyggelige og dyktige kollegaer. Det er en god arbeidsplass som er velregulert og har et inkluderende arbeidsmiljø. Jeg liker at jeg har en fleksibel arbeidstid med muligheten for hjemmekontor og trening i arbeidstiden. Det er også alltid hyggelig å være på kontoret som har fine lokaler sentralt i Oslo.

Mårten Landgraff – seniorrådgiver/prosjektleder

Jeg begynte i NPE i 2010, og jobbet i noen år som seksjonssjef før jeg fikk muligheten til å drive med prosjektarbeid og utviklingsoppgaver for organisasjonen. Samfunnsoppdraget til NPE er viktig, og i alle deler av organisasjonen legges det til rette for å bygge opp under dette oppdraget. Jeg er opptatt av at vi skal samarbeide og jobbe på tvers av ansvarsområder, at vi skal skape resultater sammen, og at vi skal lykkes både som virksomhet og individer. Dette har det siste året blant annet resultert i en ny strategi og et nytt verdigrunnlag for NPE, hvor åpenhet, pålitelighet og at vi er tilpasningsdyktige er kjerneverdier.



Fiola Quranolli – rådgiver/saksbehandler



Jeg begynte å jobbe i NPE i mars 2022, og startet i et opplæringsteam med tre andre. Som ny kollega opplevde jeg at arbeidsmiljøet var preget av samarbeid og kunnskapsdeling. Jeg ble oppfordret til å stille spørsmål og det var stor takhøyde for å diskutere problemstillinger jeg opplevde som krevende. Hovedårsaken til at jeg søkte meg til NPE var at jeg ønsket å jobbe med noe meningsfylt, samtidig som jeg forfulgte min interesse for erstatningsrettslige spørsmål og personskader. Jeg har truffet godt, og har samtidig oppdaget hvor spennende det er å få jobbe i skjæringspunktet mellom juss og medisin.

Som saksbehandler jobber jeg med ulike medisinske områder, blant annet odontologi, ortopedi og gastrokirurgi. Det er spennende å utrede sakene, og jeg følger stadig flere saker fra vi mottar søknaden til vi utbetaler erstatningen. De varierende arbeidsoppgavene, det gode arbeidsmiljøet og den høye kompetansen blant kollegaene gjør NPE til et godt sted å være.

VI-A. Årsregnskap

Norsk pasientskadeerstatning

1. Ledelseskomentarer

Formål

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt instruks for Norsk pasientskadeerstatning.

Norsk pasientskadeerstatning (NPE) er en statlig virksomhet underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. NPE behandler erstatningskrav fra pasienter i offentlig og privat helsetjeneste som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

Virksomhetens regnskap for driften føres etter kontantprinsippet, slik det framgår av prinsippnoten til årsregnskapet. Driften består av tre utgiftsposter og to inntektsposter, som alle blir bevilget over statsbudsjettet. NPE mottar tildelingsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet med budsjetttrammene for driften.

NPE forvalter disse to fondene:

Fond for pasientskadeordningen - offentlig helsetjeneste skal finansiere utbetalinger av erstatninger til pasientskader oppstått i offentlig helsetjeneste. Fondets inntekter består av tilskudd fra regionale helseforetak, fylkeskommuner og kommuner. Hvert år innbetales det tilskudd til fondet basert på prognoser. Tilskuddene blir avregnet mot faktiske tall ved første fakturering påfølgende år.

Fondet skal ikke dekke driftsutgifter i Norsk pasientskadeerstatning, driftsutgifter i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage), eller erstatningssøkers utgifter til advokater. Driftsutgifter og utgifter til erstatningssøkers bruk av advokater blir belastet henholdsvis post 01 og post 70.

Fond for pasientskadeordningen - privat helsetjeneste skal finansiere utbetalinger av erstatninger til pasientskader oppstått i privat helsetjeneste og driftskostnader til å behandle saker om erstatning. Fondets inntekter består av tilskudd betalt av private aktører etter pasientskadeloven § 8.

Driftskostnadene omfatter saksbehandlingskostnader og administrasjonskostnader, utgifter til IKT-systemer, registre over private aktører og andre kostnader som er nødvendige for å kunne forvalte ordningen for privat helsetjeneste.

Dekning av driftskostnadene i fondet omfatter saksbehandling i NPE og Helseklage. Driftskostnadene for NPE blir inntektsført i NPE på post 50.

Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til Reglementet for og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. punkt 3.4. Vi mener at regnskapet gir et dekkende bilde av NPEs disponible bevilgninger, regnskapsførte utgifter, inntekter, eiendeler og gjeld.

Vurdering av vesentlige forhold

NPE utbetalte 1,3 mrd. kroner i erstatninger. Det er en reduksjon på 5,3 prosent fra 2023. Nedgangen har sammenheng med færre saker som ble utbetalt og at det i 2023 var én uvanlig stor utbetaling som følge av en høyesterettsdom.

NPE hadde i 2024 et netto mindreforbruk på 4,5 mill. kroner. Av dette er 3,6 mill. kroner knyttet til lønnskompensasjon for 2024 som først utbetales i 2025 på grunn av forsinket lønnsoppgjør i staten.

Samlet tildeling

Utgiftskapittel	0741.01	0741.70	0741.71	Sum utgifter
Årets tildeling	248 422 000	54 780 000	34 931 000	338 133 000
Revidert nasjonalbudsjett	-250 000			-250 000
Lønnsoppgjør/omgruppering	5 756 000			337 883 000
Samlet tildeling kap. 741	253 928 000	54 780 000	34 931 000	343 639 000
Regnskap	289 579 782	50 056 891	36 002 879	375 639 552
Avvik tildeling og regnskap	-35 651 782	4 723 109	-1 071 879	-32 000 552

NPE hadde i 2024 253,9 mill. kroner i samlet tildeling. Sammenlignet med 2023, er det en økning på 8,4 mill. kroner. Samlet tildeling består av årets tildeling, en reduksjon i revidert nasjonalbudsjett på 0,3 mill. kroner og en økning på 5,8 mill. kroner i omgrupperingen, inkl. kompensasjon for lønnsoppgjøret i staten på 3,6 mill. kroner.

Post 01 Driftsutgifter

Merforbruket på 35,7 mill. kroner må sees i sammenheng med merinntektene på kap. 3741, post 02 og kap. 3741, post 50 på i alt 40,2 mill. kroner. Netto mindreforbruk utgjør 4,5 mill. kroner og inkluderer lønnskompensasjon for 2024 hvor utbetaling først skjer i 2025.

Nærmere om enkelte store utgiftsposter på post 01

Totale utgifter til lønn var i 2024 146,7 mill. kroner, inkludert 11,6 mill. kroner i pensjonspremie til Statens pensjonskasse (SPK), arbeidsgiveravgift på 18,5 mill. kroner, refusjoner på 5,4 mill. kroner og 1,2 mill. kroner til sakkyndige som får utbetalt sitt honorar som lønn. Totale utgifter til lønn økte med 1,2 mill. kroner fra 2023 og skyldes i hovedsak økt lønn ved lønnsoppgjør.. Pensjonskostnadene til Kommunal Landspensjonskasse (KLP) ble redusert med 2,1 mill. kroner som følge av at kostnaden ble betalt fra premiefond¹.

Utgiftene til sakkyndige var i 2024 på 49,7 mill. kroner. Utgiftene er redusert med 0,4 mill. kroner fra 2023. Det skyldes blant annet at vi andre halvår 2024 måtte redusere antall oppdrag til sakkyndige på grunn av høye kostnader.

NPE benytter i størst mulig grad medisinsk sakkyndige som er tilknyttet gjennom avtaler, fordi dette er mer kostnadseffektivt enn enkeltstående sakkyndigoppdrag. Sakkyndigkostnadene følger utviklingen i saksmengden.

NPE brukte i 2024 39,5 mill. kroner på varer og tjenester hos Norsk helsenett (NHN). Dette er en følge av konsernmodellen for administrative tjenester for etater under Helse- og

¹ Saldo på premiefond i KLP var per 31.12.2024 på 2,4 mill. kroner.

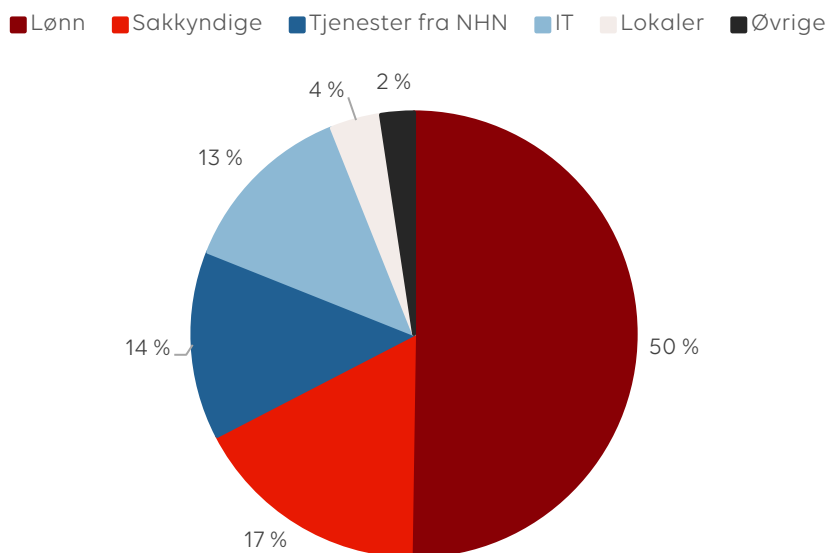
omsorgsdepartementet. Det er en økning på 2,5 mill. kroner fra 2023. Tjenester fra NHN består av IT-drift og brukerstøtte, dokumentasjonsforvaltning/arkiv og anskaffelser i konsernmodellen for administrative tjenester.

Kostnader til IT ble totalt 37,4 mill. kroner i 2024. Dette inkluderer ikke IT-tjenester kjøpt fra NHN, men omfatter Helseklages betaling for IT-tjenester fra NPE. IT-kostnadene økte med 12,7 mill. kroner fra 2023. Økningen skyldes i hovedsak arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og andre løsninger på IT-området, i tillegg til generell prisøkning.

Kostnader til husleie og felleskostnader var i 2024 10,6 mill. kroner. Dette er 0,1 mill. kroner lavere enn i 2023, og skyldes at avregninger på tidligere lokaler ble belastet i 2023.

På øvrige kostnader er det kun mindre endringer sammenlignet med 2023.

Kostnadsfordeling 2024 post 01



Post 70 Advokatutgifter

Posten dekker erstatningssøkers utgifter til advokathjelp etter pasientskadeloven § 11. Totale utgifter i 2024 ble 50,1 mill. kroner. Det er et mindreforbruk på 4,7 mill. kroner. Ordningen er rettighetsbasert.

Post 71 Særskilte tilskudd

Posten dekker utgifter til erstatninger og honorarer i skadesaker hvor staten har et særskilt ansvar, i hovedsak vaksineskader. Det ble i 2024 betalt ut 36,0 mill. kroner i erstatninger fra denne posten, som er et merforbruk på 1,1 mill. kroner. Det er noen få, store utbetalinger som driver kostnadene på dette området. De ti største erstatningsutbetalingene stod for om lag 75 prosent av de totale utbetalingene. Antall saker til utbetaling ble redusert fra 255 saker i 2023 til 92 saker i 2024. Ordningen er rettighetsbasert.

Inntektskapittel 3741

Inntektskapittel	3741.02	3741.50	Sum inntekter
Årets tildeling	7 633 000	26 018 000	33 651 000
Samlet inntektskrav	7 633 000	26 018 000	33 651 000
Regnskap	23 796 664	50 044 787	73 841 451
Avvik tildeling og regnskap	-16 163 664	-24 026 787	-40 190 451
Merforbruk post 01, 02 og 50	4 538 669		

Merinntektene må sees i sammenheng med kap. 074, post 01. NPE har merinntektsfullmakt til å dekke opp merutgifter på post 01.

NPE har samlet sett et netto mindreforbruk på 4,5 mill. kroner i 2024.

Post 02 Diverse inntekter

NPE behandler krav om erstatning som følge av legemiddelskade på vegne av Norsk Legemiddelforsikring AS. Inntektene fra behandling av legemiddelsaker var i 2024 på 2,3 mill. kroner, som er 0,1 mill. kroner lavere enn i 2023.

NPE leverer IT-tjenester til Helseklage, som betalte 21,5 mill. kroner for disse tjenestene i 2024. Det er 9,6 mill. kroner mer enn i 2023. Det henger sammen med arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og modernisering av andre digitale løsninger.

Totale merinntekter på post 02 var i 2024 16,2 mill. kroner.

Post 50 Premie fra private

På posten føres inntekter som betaling for at NPE forvalter pasientskadeordningen for privat helsetjeneste (PHT). Midlene overføres fra fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste, og inntektsføres på post 50. Aktørene i privat helsetjeneste skal fullt ut dekke utgiftene knyttet til pasientskadesaker fra dette området. Merinntekten er på 24,0 mill. kroner i 2024, som er 5,1 mill. kroner mer enn i 2023. Andelen saker som er relatert til privat helsetjeneste har økt. Dette skyldes blant annet økning i saker som gjelder tannbehandling.

For NPE viser de totale driftsinntektene 73,8 mill. kroner og en merinntekt på 40,2 mill. kroner.

Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor, og bekrefter årsregnskapet for Norsk pasientskadeerstatning. Vurdering av regnskapet vil framgå av revisjonsberetningen som NPE mottar våren 2025. Årets revisjon er per i dag ikke fullført.

15.03.2025



Kristin Cordt-Hansen
direktør

2. Prinsippnote til årsregnskapet for NPEs drift

Prinsippene for utarbeidelse av årsregnskapet

Årsregnskap for NPEs drift er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.1 og nærmere bestemmelser i Finansdepartementets rundskriv R-115 av desember 2024, punkt 8 Tilpasninger og nærmere krav for statlige fond.

Oppstilling av rapporteringen

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen og artskontorrapporteringen er utarbeidet med utgangspunkt i bestemmelsene punkt 3.4.2 – de grunnleggende prinsippene for årsregnskapet:

- a) Regnskapet følger kalenderåret.
- b) Regnskapet inneholder alle rapporterte utgifter og inntekter for regnskapsåret.
- c) Regnskapet er utarbeidet i tråd med kontantprinsippet.
- d) Utgifter og inntekter er ført i regnskapet med brutto beløp.

Oppstillingene av bevilgnings- og artskontorrapportering er utarbeidet etter de samme prinsippene, men gruppert etter ulike kontoplaner. Prinsippene samsvarer med krav i bestemmelsene punkt 3.5 til hvordan virksomhetene skal rapportere til statsregnskapet. Sumlinjen «Netto rapportert til bevilgningsregnskapet» er lik i begge oppstillingene. Virksomheten er tilknyttet statens konsernkontoordning i Norges Bank i henhold til krav i bestemmelsene pkt. 3.7.1. Bruttobudsjetterte virksomheter tilføres ikke likviditet gjennom året, men har en trekkrettighet på sin konsernkonto. Saldoen nullstilles på den enkelte oppgjørskonto ved overgang til nytt år.

Bevilgningsrapporteringen

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen omfatter en øvre del med bevilgningsrapporteringen og en nedre del som viser beholdninger virksomheten står oppført med i kapitalregnskapet. Bevilgningsrapporteringen viser regnskapstall som virksomheten har rapportert til statsregnskapet. Det stilles opp etter de kapitlene og postene i bevilgningsregnskapet virksomheten har fullmakt til å disponere. Kolonnen «samlet tildeling» viser hva virksomheten har fått stilt til disposisjon i tildelingsbrev for hver statskonto (kapittel/post). Oppstillingen viser i tillegg alle finansielle eiendeler og forpliktelser virksomheten står oppført med i statens kapitalregnskap. Avgitte belastningsfullmakter er inkludert i kolonnen for samlet tildeling, men bokføres og rapporteres ikke til statsregnskapet fra virksomheten selv. Avgitte belastningsfullmakter bokføres og rapporteres av virksomheten som har mottatt belastningsfullmakten og vises derfor ikke i kolonnen for regnskap. De avgitte fullmaktene framkommer i note B til bevilgningsoppstillingen.

Oppstillingen av artskontorrapporteringen har en øvre del som viser hva som er rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter, og en nedre del som viser eiendeler og gjeld som inngår i mellomværende med statskassen. Artskontorrapporteringen viser regnskapstall virksomheten har rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter. Virksomheten har en trekkrettighet på konsernkonto i Norges Bank. Tildelingene er ikke inntektsført, og er derfor ikke vist som inntekt i oppstillingen.

Regnskapstall i bevilgnings- og artskontorrapportering med noter viser regnskapstall rapportert til statsregnskapet. I tillegg viser noten til artskontorrapporteringen *Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen* bokførte tall fra virksomhetens kontospesifikasjon i kolonnen *Spesifisering av bokført avregning med statskassen*. Notene viser forskjellen mellom beløp virksomheten har bokført på eiendels- og gjeldskontoer i virksomhetens kontospesifikasjon (herunder saldo på kunde- og leverandørreskonto) og beløp virksomheten har rapportert som fordringer og gjeld til statsregnskapet og som inngår i mellomværendet med statskassen.

Virksomheten har innrettet bokføringen slik at den følger kravene i bestemmelser om økonomistyring i staten. Dette innebærer at alle opplysninger om transaksjoner og andre regnskapsmessige disposisjoner som er nødvendige for å utarbeide pliktig regnskapsrapportering, jf. bestemmelsene punkt 3.3.2, og spesifikasjon av pliktig regnskapsrapportering, jf. bestemmelsene punkt 4.4.3, er bokført. Bestemmelsene krever blant annet utarbeiding av kundespesifikasjon og leverandørspesifikasjon. Dette medfører at salgs- og kjøpstransaksjoner bokføres i kontospesifikasjonen på et tidligere tidspunkt enn de rapporteres til statsregnskapet, og innebærer kundefordringer og leverandørgjeld i kontospesifikasjonen.

Oppstilling av artskontorapporteringen 31.12.2024			
	Note	2024	2023
<i>Driftsinntekter rapportert til bevilgningsregnskapet</i>			
Innbetalinger fra gebyrer	1	0	0
Innbetalinger fra tilskudd og overføringer	1	50 044 787	36 422 501
Salgs- og leieinnbetalinger	1	23 796 664	14 382 673
Andre innbetalinger	1	7 200	0
Sum innbetalinger fra drift		73 848 651	50 805 174
<i>Driftsutgifter rapportert til bevilgningsregnskapet</i>			
Utbetalinger til lønn	2	147 948 451	147 194 247
Andre utbetalinger til drift	3	140 143 994	124 832 856
Sum utbetalinger til drift		288 092 445	272 027 103
Netto rapporterte driftsutgifter		214 243 794	221 221 930
<i>Investerings- og finansinntekter rapportert til bevilgningsregnskapet</i>			
Innbetaling av finansinntekter	4	0	0
Sum investerings- og finansinntekter		0	0
<i>Investerings- og finansutgifter rapportert til bevilgningsregnskapet</i>			
Utbetaling til investeringer	5	0	88 174
Utbetaling til kjøp av aksjer	5, 8	0	0
Utbetaling av finansutgifter	4	442	1 767
Sum investerings- og finansutgifter		442	89 941
Netto rapporterte investerings- og finansutgifter		442	89 941
<i>Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</i>			
Innbetaling av skatter, avgifter, gebyrer m.m.	6	0	0
Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten		0	0
<i>Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten</i>			
Utbetalinger av tilskudd og stønader	7	86 059 770	90 487 480
Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten		86 059 770	90 487 480
<i>Inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler</i>			
Gruppelivsforsikring konto 1985 (ref. kap. 5309, inntekt)		304 714	286 279
Arbeidsgiveravgift konto 1986 (ref. kap. 5700, inntekt)		18 820 686	18 104 531
Nettoføringsordning for merverdiavgift konto 1987 (ref. kap. 1633, utgift)		19 758 219	16 580 010
Netto rapporterte utgifter på felleskapitler		632 820	-1 810 800
Netto rapportert til bevilgningsregnskapet		300 936 825	309 988 551

Oversikt over mellomværende med statskassen		
Eiendeler og gjeld	2024	2023
Fordringer på ansatte	0	0
Kontanter	0	0
Bankkontoer med statlige midler utenfor Norges Bank	0	0
Skyldig skattetrekk og andre trekk	-4 738 633	-5 882 783
Skyldige offentlige avgifter	-8 110	-459
Avsatt pensjonspremie til Statens pensjonskasse	-4 798 474	-5 055 330
Mottatte forskuddsbetalinger	0	0
Lønn (negativ netto, for mye utbetalt lønn m.m.)	0	0
Differanser på bank og uidentifiserte innbetalinger	0	0
Sum mellomværende med statskassen	8	-10 938 572

Oppstilling av bevilgningsrapportering 31.12.2024

Utgifts-kapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling	Regnskap 2024	Merutgift (-) og mindreutgift	Postert på avgitte belastnings fullmakter	Avvik fra tildeling
0741	Norsk pasientskadeerstatning	01	Driftsutgifter	A, B	253 928 000	288 085 687	-34 157 687	1 494 095	-35 651 782
0741	Norsk pasientskadeerstatning	70	Advokatutgifter	A, B	54 780 000	50 056 891	4 723 109		
0741	Norsk pasientskadeerstatning	71	Særskilte tilskudd	A, B	34 931 000	36 002 879	-1 071 879		
1633	Nettoordning, statlig betalt merverdiavgift	01	Nettoordning for mva. i staten	Artskontorapp.	0	19 758 219			
Sum utgiftsført					343 639 000	393 903 676			

Inntektskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst		Samlet tildeling	Regnskap 2024	Merinntekt og mindreinntekt (-)	Postert på avgitte belastnings fullmakter	Avvik fra tildeling
3741	Norsk pasientskadeerstatning	02	Diverse inntekter	B	7 633 000	23 796 664	16 163 664		
3741	Norsk pasientskadeerstatning	50	Premie fra private	B	26 018 000	50 044 787	24 026 787		
5309	Tilfeldige inntekter	29	Tilfeldige inntekter	Artskontorapp.	0	304 714			
5700	Folketrygdens inntekter	72	Folketrygden	Artskontorapp.	0	18 820 686			
Sum inntektsført					33 651 000	92 966 851			

Netto rapportert til bevilgningsregnskapet

300 936 825

Kapitalkontoer

60080001	Norges Bank KK /innbetalinger					81 118 856			
60080002	Norges Bank KK/utbetalinger					-383 449 036			
707010	Endring i mellomværende med statskassen					1 393 354			
Sum rapportert						0			

Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet (31.12)

Konto	Tekst	2024	2023	Endring
707010	Mellomværende med statskassen	-9 545 217	-10 938 572	1 393 354

Note A Forklaring av samlet tildeling utgifter						
Kapittel og post	Overført fra i fjor	Årets tildelinger	Budsjett pr. 2024.05.14	Budsjett pr. 2024.05.14	Samlet tildeling	
			Prp: p104/23-24 i447/23-24	Prp: p104/23-24 i447/23-24		
074101	0	248 422 000	-250 000	5 756 000	253 928 000	
074170	0	54 780 000	0	0	54 780 000	
074171	0	34 931 000	0	0	34 931 000	

Forklaring til bruk av budsjettfullmakter

NPE har fullmakt til å bruke merinntekter utover tildelt bevilgning på kap. 3741 post 02 og 50 til å dekke merutgifter under kap. 741 post 01. For 2024 utgjør samlede merinntekter 40,2 mill. kroner. Dette benyttes til å dekke merutgifter under kap. 741 post 01.

NPE har gitt belastningsfullmakt til Helsedirektoratet/Helfo på inntil 2,0 mill. kroner per år der 1,5 mill. kroner ble benyttet i 2024. Dette følger av at vi har effektivisert arbeidet med innkreving av betaling for journalkopier fra helsetjenesten. Betaling skjer nå i hovedsak gjennom Helfos systemer.

Note B Forklaring til brukte fullmakter og beregning av mulig overførbart beløp til neste år								
Kapittel og post	Merutgift (-)/ mindre utgift	Utgiftsført av andre iht. avgitte belastnings- fullmakter (-)	Merutgift (-)/ mindreutgift etter avgitte belastnings- fullmakter	Merinntekter / mindreinntekter (-) iht. merinntektsfullmakt	Sum grunnlag for overføring	Kompensasjon for lønnsoppgjøret 2024	Maks. overførbart beløp	Mulig overførbart beløp beregnet av virksomheten
074101/374102/374150	-34 157 687	-1 494 095	-35 651 782	40 190 451	4 538 669	3 556 000	16 074 600	4 538 669
074170	4 723 109		4 723 109		4 723 109			
074171	-1 071 879		-1 071 879		-1 071 879			

Innbetalinger fra tilskudd og overføringer består av belastning av driftsutgifter fra fond for pasientskadeordningen - privat helsetjeneste. Driftsutgifter fra fondet økte med 13,6 mill. kroner i 2024 sammenlignet med 2023. Denne økningen skyldes økning i andelen saker fra privat helsetjeneste sammenlignet med 2023.

Inntekter fra behandling av legemiddelsaker ble redusert med 0,1 mill. kroner sammenlignet med 2023.

Inntekter fra Helseklage knyttet til IT-tjenester har økt med 9,5 mill. kroner. Det henger sammen med arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og modernisering av andre digitale løsninger.

Note 1 Innbetalinger fra drift		
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Innbetalinger fra gebyrer</i>		
Sum innbetalinger fra gebyrer	0	0
<i>Innbetalinger fra tilskudd og overføringer</i>		
Andre tilskudd og overføringer (3741.50)	50 044 787	36 422 501
Sum innbetalinger fra tilskudd og overføringer	50 044 787	36 422 501
<i>Salgs- og leieinnbetalinger</i>		
Inntekt for behandling av legemiddelsaker	2 325 490	2 452 570
Innbetaling fra Helseklage, IKT- utgifter	21 471 174	11 930 103
Sum salgs- og leieinnbetalinger	23 796 664	14 382 673
<i>Andre innbetalinger</i>		
Annen driftsrelatert inntekt	7 200	0
Sum andre innbetalinger	7 200	0
Sum innbetalinger fra drift	73 848 651	50 805 174

Note 2 Utbetalinger til lønn		
	31.12.2024	31.12.2023
Lønn	120 250 892	116 183 251
Arbeidsgiveravgift	18 820 686	18 104 531
Pensjonsutgifter*	11 571 293	11 832 348
Sykepenger og andre refusjoner (-)	-5 377 816	-5 344 606
Andre ytelser	2 683 397	6 418 723
Sum utbetalinger til lønn	147 948 451	147 194 247
Antall utførte årsverk:	147	147

*Premiesatsen for ordinær arbeidsgiveravgift utgjorde i 2024 og i 2023 14,1 prosent. I 2024 var det i tillegg ekstra arbeidsgiveravgift på 5 % på lønnsinntekt over 850 000 kroner mens grensen i 2023 var 750 000 kroner.

Note 3 Andre utbetalinger til drift		
	31.12.2024	31.12.2023
Husleie	9 239 324	8 818 716
Vedlikehold egne bygg og anlegg	0	0
Vedlikehold og ombygging av leide lokaler	9 874	54 987
Andre utgifter til drift av eiendom og lokaler	2 251 919	2 614 899
Reparasjon og vedlikehold av maskiner, utstyr mv.	0	0
Mindre utstyrsanskaffelser	205 371	246 599
Leie av maskiner, inventar og lignende	4 726 229	2 548 303
Kjøp av konsulenttjenester	41 664 655	31 764 869
Kjøp av andre fremmede tjenester	79 210 181	75 072 127
Reiser og diett	354 586	448 028
Øvrige driftsutgifter	2 481 856	3 264 329
Sum andre utbetalinger til drift	140 143 994	124 832 856

Note 4 Finansinntekter og finansutgifter		
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Innbetaling av finansinntekter</i>		
Inntekter fra eiendeler i selskap m.m.	0	0
Salgssum ved realisasjon av verdipapirer	0	0
Renteinntekter	0	0
Valutagevinst	0	0
Annen finansinntekt	0	0
Sum innbetaling av finansinntekter	0	0
<i>Utbetaling av finansutgifter</i>		
Renteutgifter	442	1 767
Valutatap	0	0
Annen finansutgift	0	0
Sum utbetaling av finansutgifter	442	1 767

Utbetalingen av finansutgifter gjelder renter og gebyr på for sen betaling av fakturaer.

Note 5 Utbetaling til investeringer og kjøp av aksjer		
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Utbetaling til investeringer</i>		
Immaterielle eiendeler og lignende	0	0
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	0	0
Infrastruktureiendeler	0	0
Maskiner og transportmidler	0	0
Driftsløsøre, inventar, verktøy og lignende	0	88 174
Sum utbetaling til investeringer	0	88 174
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Utbetaling til kjøp av aksjer</i>		
Kapitalinnskudd	0	0
Obligasjoner	0	0
Investeringer i aksjer og andeler	0	0
Sum utbetaling til kjøp av aksjer	0	0

Note 6 Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten		
	31.12.2024	31.12.2023
Tilfeldige og andre inntekter	0	0
Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten	0	0

Note 7 Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten		
	31.12.2024	31.12.2023
Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten		
Tilskudd til ikke-finansielle foretak (advokatutgifter)	50 056 891	57 412 125
Tilskudd til husholdninger (erstatninger vaksinesaker)	36 002 879	33 075 355
Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten	86 059 770	90 487 480

Advokatutgifter (post 70) er redusert med 7,4 mill. kroner sammenlignet med 2023. Ordningen er rettighetsbasert.

Særskilte tilskudd (post 71) dekker erstatninger i saker hvor staten har særskilt ansvar, i hovedsak vaksineskadesaker. Særskilte tilskudd er økt med 2,9 mill. kroner sammenlignet med 2023. Posten viser et merforbruk på 1,0 mill. kroner i 2024. Økningen har sammenheng med at det er flere saker med høye beløp som er utbetalt i 2024 enn i 2023. Antall saker til utbetaling ble redusert fra 255 saker i 2023 til 92 saker i 2024. Ordningen er rettighetsbasert.

Note 8 Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen

Del A Forskjellen mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen

	31.12.2024 Spesifisering av <u>bokført</u> avregning med statskassen	31.12.2024 Spesifisering av <u>rapportert</u> mellomværende med statskassen	Differanse
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i aksjer og andeler	0	0	0
Obligasjoner	0	0	0
Sum	0	0	0
Omløpsmidler			
Kundefordringer	0	0	0
Andre fordringer	0	0	0
Bankinnskudd, kontanter og lignende	0	0	0
Fordringer som gjelder innkreivingsvirksomhet og andre overføringer til staten	0	0	0
Sum	0	0	0
Langsiktig gjeld			
Annen langsiktig gjeld	0	0	0
Sum	0	0	0
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld*	-10 131 219	0	-10 131 219
Skyldig skattetrekk og andre trekk	-4 738 633	-4 738 633	0
Skyldige offentlige avgifter	-8 110	-8 110	0
Annen kortsiktig gjeld**	-814 494	-4 798 474	3 983 980
Gjeld som gjelder tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten	0	0	0
Sum	-15 692 457	-9 545 217	-6 147 239
Sum	-15 692 457	-9 545 217	-6 147 239

*Leverandørgjeld angir fakturaer fra 2024 med forfall i 2025. Av disse var faktura fra Statens pensjonskasse for 6. termin 2024 på 4,8 mill. kroner den største.

**Annen kortsiktig gjeld er periodisering av ubehandlede fakturaer med fakturadato i 2024 som blir betalt i 2025.

VI-B. Årsregnskap

Fond for pasientskadeordningen – offentlig helsetjeneste

1. Ledelseskommentarer

Fondets formål og myndighet

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt Instruks for fond for pasientskadeordningen – offentlig helsetjeneste.

Fondets formål er å finansiere utbetaling av erstatninger for pasientskader oppstått i offentlig helsetjeneste. Fondet skal ikke dekke driftskostnader i Norsk pasientskadeerstatning (NPE), i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage), eller erstatningssøkeres utgifter til advokater.

Bestemmelser som myndighetene har fastsatt, og som definerer offentlig helsetjeneste: Forskrift 31. oktober 2008 nr. 1166 om pasientskadelovens virkeområder og om tilskuddsplikt for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helse- og omsorgstjeneste § 3. Det framgår av pasientskadeloven hvilke vilkår som må være oppfylt for å få erstatning for skader voldt i offentlig helsetjeneste. Erstatning for økonomisk tap reguleres av lov 13. juni 1969 nr. 26 om skadeserstatning og ulovfestet erstatningsrett.

De regionale helseforetakene, fylkeskommunene og kommunene skal selv dekke utgiftene til erstatninger for skader oppstått som følge av behandling gitt av tjenester organisert hos disse. Det skal ikke være krysssubsidiering mellom nivåene. De årlige tilskuddene blir utarbeidet basert på prognoser. Tilskuddene blir avregnet mot faktiske tall ved første fakturering påfølgende år. Fylkeskommuner og kommuner innbetaler tilskudd en gang per år. De regionale helseforetakene innbetaler tilskudd til NPE i fire terminer per år.

Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til Reglement for økonomistyring i staten og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. pkt. 3.4.6. Vi mener at årsregnskapet gir et dekkende bilde av disponible midler, regnskapsførte inn- og utbetalinger, kostnader og inntekter, eiendeler og gjeld i fondet. Årsregnskapet inneholder forenklet oppstilling av bevilgningsrapporteringen og oppstilling av fondsregnskap med noter.

Vurdering av vesentlige forhold

I 2024 ble det utbetalt 1,2 milliarder kroner for offentlig helsetjeneste. Det er en reduksjon på åtte prosent sammenliknet med 2023. Reduksjonen har sammenheng med at færre erstatningssøkere fikk utbetalt erstatning i 2024. I tillegg bidro én uvanlig stor utbetaling i 2023 som følge av en høyesterettsdom til differansen.

Beholdningen på fondet rapportert til statsregnskapet per 31.12.2024 er 33 mill. kroner. Det er en økning på 28 mill. kroner fra 2023.

Totale overføringer til fondet ble redusert med 40 mill. kroner sammenliknet med 2023.

Økning i fondets resultat skyldes at avregning fra 2023 var mindre enn i 2022. Som resultat av dette ble totalt tilskudd for 2024 redusert med avregning fra 2023. Det førte til at de totale overføringene til fondet i 2024 ble større enn de faktiske utbetalingene.

Instruksen, som er fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet, fastslår at fond for pasientskadeordningen - offentlig helsetjeneste, skal føre regnskap etter kontantprinsippet. Det betyr at virksomhetsregnskapet skal presenteres etter kontantprinsippet ved årsslutt. Tilskuddene knyttet til offentlig helsetjeneste og NPEs utbetaling av erstatninger for samme område, føres over egen konto i Norges Bank. Årsregnskapet er presentert etter kontantprinsippet, og skal ivareta kravene i instruksen.

Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor, og bekrefter årsregnskapet for fond for pasientskadeordningen - offentlig helsetjeneste. Vurdering av regnskapet vil framgå av revisjonsberetningen som fondet mottar våren 2025. Årets revisjon er per i dag ikke fullført.

15.03.2025



Kristin Cordt-Hansen
direktør

2. Prinsippnote til årsregnskapet – oppstilling av bevilgningsrapportering for statlige fond

Årsregnskap for statlige fond er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.6 og Finansdepartementets rundskriv R-115 av desember 2024.

Norsk pasientskadeerstatning – fond for offentlig helsetjeneste ble opprettet i 2002. Et statlig fond er en formuesmasse (kapital) som regnskapsmessig er adskilt fra statens øvrige midler, hvor anvendelsen er bundet til et nærmere fastsatt formål med varighet utover ett budsjettår. Fond har en forenklet rapportering til statsregnskapet. Betalingsformidling skal skje gjennom statens konsernkontoordning og likvidene skal oppbevares på oppgjørskonto i Norges Bank. Beholdninger på oppgjørskontoene overføres til nytt år.

Bevilgningsrapporteringen

Øvre del av oppstillingen viser hva som rapportert i likvidrapporten til statsregnskapet. Likvidrapporten viser fondets saldo og likvidbevegelser på fondets oppgjørskonto i Norges Bank. Alle finansielle eiendeler og forpliktelser som fondet er oppført med i statens kapitalregnskap, vises i oppstillingens nedre del.

Det er utarbeidet en egen prinsippnote til fondsregnskapet.

3. Prinsippnote til fondsregnskapet - oppstilling av fondsregnskapet for statlige fond

Fondsregnskapet tilsvarer oppstillingen av virksomhetsregnskapet i årsregnskapet for statlige virksomheter. Fondsregnskapet er utarbeidet etter kontantprinsippet. Det innebærer at inntektene (overføringer til fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er innbetalt. Utgifter (overføringer fra fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er utbetalt.

Resultatoppstillingen inneholder alle overføringer til og fra fondet i regnskapsåret. Periodens resultat er forskjellen mellom overføring til og fra fondet. Resultatet viser netto endringer i fondskapitalen. Resultatet er overført til opptjent fondskapital i balanseoppstillingen. I note til fondsregnskapet omtales kortsiktige fordringer. Opplysningen framkommer ikke av balansen, fordi regnskapet utarbeides etter kontantprinsippet.

Kapitalinnskudd eller tilbakebetaling av kapitalinnskudd i fondet vises ikke i resultatoppstillingen, men blir ført direkte i balansen mot innskutt fondskapital.

Fond for pasientskadeordningen - offentlig helsetjeneste - består utelukkende av statlige midler, og staten disponerer derfor midlene i fondet. I kapitalregnskapet skal dette fondet føres både under kontolån ordinære fond (gjeld), i kontogruppe 81, og under ordinære fond (eiendeler) i kontogruppe 64.

4. Sammenheng mellom prognose, avregning og regnskap

Prognose og avregning	2024	2023	Differanse
Prognose regionale helseforetak (RHF)	1 050 000 000	1 100 000 000	-50 000 000
Avregning RHF foregående år	-6 752 398	-20 719 516	13 967 118
Sum innbetalt fra statlige regnskaper	1 043 247 602	1 079 280 484	-36 032 882
Prognose fylkeskommuner	6 000 000	6 000 000	0
Avregning fylkeskommuner foregående år	-4 416 895	-4 660 500	243 605
Sum innbetalt fra fylkeskommuner	1 583 105	1 339 500	243 605
Prognose kommuner	180 000 000	210 000 000	-30 000 000
Avregning kommuner foregående år	-3 488 319	-29 348 336	25 860 017
Sum innbetalinger fra kommuner	176 511 681	180 651 664	-4 139 983
Sum overføringer til fondet	1 221 342 388	1 261 271 648	-39 929 260
Prognose erstatningsutbetaling	1 236 000 000	1 316 000 000	-80 000 000
Prognose periodens resultat	-14 657 612	-54 728 352	40 070 740
-			
Regnskap	2024	2023	Differanse
Tilskudd fra regionale helseforetak	1 043 247 603	1 079 280 485	-36 032 882
Tilskudd fra statlige virksomheter	1 043 247 603	1 079 280 485	-36 032 882
Tilskudd fra fylkeskommuner	1 583 104	1 339 499	243 605
Tilskudd fra kommuner	176 511 692	180 651 669	-4 139 977
Tilskudd fra fylkeskommuner og kommuner	178 094 796	181 991 168	-3 896 372
Sum overføringer til fondet	1 221 342 399	1 261 271 653	-39 929 254
Erstatningsutbetalinger	1 193 179 692	1 296 132 433	-102 952 741
Bank- og kortgebyr*	597	716	-119
Periodens resultat	28 162 110	-34 861 496	63 023 607

* korrigeret for IB og åpne poster jf. kontantprinsippet.

5. Oppstilling av bevilgningsrapportering etter forenklet oppstillingsplan med tilhørende noter

Tabell 1. Oppstilling av bevilgningsrapportering per 31.12.2024

Beholdninger rapportert i likvidrapport	2024
Inngående saldo på oppgjørskonto i Norges Bank	4 963 254
Endringer i perioden	28 162 110
Sum utgående saldo oppgjørskonto i Norges Bank	33 125 366

Tabell 2. Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet per 31.12.2024

Konto	Tekst	2024	2023	Endring
640701	Oppgjørskonto i Norges Bank	33 125 365	4 963 254	28 162 110
810701	Fondskapital	-33 125 365	-4 963 254	-28 162 110

Note A Forklaring av samlet tildeling (utgifter)

Driftsutgiftene i offentlig helsetjeneste dekkes over NPEs ordinære driftsbevilgning på kap. 741, post 01 Driftsutgifter. Erstatningssøkeres utgifter til advokathjelp etter pasientskadeloven § 11 dekkes over kap. 741 post 70 Advokatutgifter. Fondet mottar ikke bevilgninger over statsbudsjettet. Endring i fondskapitalen inkluderer endringer i saldo for interimskonto.

6. Oppstilling av fondsregnskap som skal vise alle fondets utgifter, inntekter, eiendeler, fondskapital og eventuelt gjeld

Tabell 3. Resultatoppstilling

Resultatoppstilling	Note	2024	2023
Overføringer til fondet:			
Tilskudd fra statlige virksomheter	1	1 043 247 603	1 079 280 485
Tilskudd fra fylkeskommuner	1	1 583 104	1 339 499
Tilskudd fra kommuner	1	176 511 692	180 651 669
Sum overføringer til fondet	1	1 221 342 399	1 261 271 653
Overføringer fra fondet:			
Erstatningsutbetalinger	2	1 193 179 692	1 296 132 433
Annet	2	597	716
Sum overføringer fra fondet	2	1 193 180 289	1 296 133 149
Periodens resultat		28 162 110	-34 861 496
Disponering:			
Overføring av periodens resultat til fondskapital		-28 162 110	34 861 496

Resultatoppstilling - kolonne 2023 og 2022 er korrigert med åpne poster og IB jf. kontantprinsippet

Periodens resultat er overført til opptjent fondskapital i balansen. Opptjent fondskapital framkommer ved at periodens resultat er lagt til opptjent fondskapital foregående år.

Tabell 4. Balanseoppstilling

Balanseoppstilling	Note	2024	2023
Eiendeler:			
Oppgjørskonto i Norge Bank		33 125 366	9 63 254
Sum eiendeler		33 125 366	4 963 254
Fondskapital og forpliktelser:			
Opptjent fondskapital		33 125 366	4 963 254
Sum fondskapital og forpliktelser		33 125 366	4 963 254

Sum fondskapital og forpliktelser tilsvarer beholdningen på oppgjørskontoen i Norges Bank, jf. rapportering til kapitalregnskapet. Beholdningen har økt med 28,2 mill. kroner fra 2023 til 2024.

Økningen i fondets resultat skyldes at avregningen fra 2023 var mindre enn i 2022. Som resultat av dette ble totalt tilskudd for 2024 redusert med avregning fra 2023. Det førte til at de totale overføringene til fondet i 2024 ble større enn de faktiske utbetalingene.

Tabell 5. Overføring til fondet

Note 1 Overføringer til fondet	2024	2023	Differanse
8250 Tilskudd fra regionale helseforetak	1 043 247 603	1 079 280 485	-36 032 882
8310 Tilskudd fra fylkeskommuner	1 583 104	1 339 499	243 605
8300 Tilskudd fra kommuner	176 511 692	180 651 669	-4 139 977
Sum overføringer til fondet	1 221 342 399	1 261 271 653	-39 929 254

Tilskudd som innkreves er basert på prognose for erstatningsutbetalinger for innværende år og en avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatningsutbetalinger foregående år. Dette følger av instruksen for fond for pasientskadeordningen – offentlig helsetjeneste.

Netto tilskudd fra de regionale helseforetakene, etter avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatningsutbetalinger i 2024, er redusert med 36,0 mill. kroner sammenlignet med 2023. Mesteparten av denne reduksjonen skyldes at prognosen for erstatningsutbetalinger ble redusert med 50,0 mill. kroner i 2024 sammenlignet med 2023. Resterende differanse på 14,0 mill. kroner skyldes reduksjon i avregningen i de regionale helseforetakenes favør som var på 7,0 mill. kroner i 2024, sammenlignet med 21,0 mill. kroner i 2023.

Netto tilskudd fra kommuner, etter avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatninger i 2024, ble redusert med 4,0 mill. kroner sammenlignet med 2023. Reduksjon skyldes i hovedsak lavere prognose i erstatningsutbetalinger i kommunehelsetjenesten for 2024 enn for 2023.

Netto tilskudd fra fylkeskommuner, etter avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatninger i 2023, økte med 0,2 mill. kroner i 2024 sammenlignet med 2023.

Tabell 6. Overføring fra fondet

Note 2 Overføringer fra fondet	2024	2023	Differanse
Erstatningsutbetalinger	1 193 179 692	1 296 132 433	-102 952 741
Bank- og kortgebyr*	597	716	-119
Sum overføringer fra fondet	1 193 180 289	1 296 133 149	-102 952 861

*Gjeld er fjernet for å fremstille regnskapet etter kontantprinsippet. I virksomhetsregnskapet er åpne poster tilbakeført for 2024.

Tabell 7. Erstatningsutbetalinger fordelt

Erstatningsutbetalinger fordelt	2024	2023
Regionale helseforetak	86,6 %	84,0 %
Fylkeskommuner	0,4 %	0,1 %
Kommuner	13,0 %	15,9 %
Totalt	100 %	100 %

Prosentfordelingene er basert på tall fra internt saksbehandlingssystem.

VI-C. Årsregnskap

Fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste

1. Ledelseskommentarer

Fondets formål og myndighet

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt Instruks for fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste.

Fondet skal finansiere utbetaling av erstatninger for pasientskader oppstått i privat helsetjeneste og driftskostnader til å behandle saker om erstatning knyttet til privat helsetjeneste. Driftskostnadene omfatter både saksbehandlingskostnader og administrasjonskostnader, inkludert nødvendige utgifter til IT-systemer, registre over private aktører og andre kostnader som er nødvendige for å kunne forvalte ordningen for privat helsetjeneste. Dekning av driftskostnadene omfatter saksbehandling både i Norsk pasientskadeerstatning (NPE) og i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage). Inntektene til fondet finansieres av tilskudd betalt av private aktører etter pasientskadeloven § 8.

Aktører som regnes som tilbydere av private helsetjenester går fram av pasientskadeloven § 8 og § 7 andre ledd. Jf. også § 3 i forskrift 31. oktober 2008 nr. 1166 om pasientskadelovens virkeområde og om tilskuddsplikt for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helse- og omsorgstjenesten. Disse aktørene har plikt til å betale tilskudd til NPE.

Forskriften gir også nærmere bestemmelser om reguleringen av privat helsetjeneste, inkludert omfanget på de årlige tilskuddene som skal innbetales til fondet. De årlige tilskuddene er ment å dekke alle kostnader knyttet til skader som oppstår i det aktuelle året. Kostnadene omfatter driftskostnader, utgifter til advokater og erstatninger. Gjennom innbetalinger til fondet skal det avsettes midler til framtidige erstatningsutbetalinger, inkludert skader som har skjedd, men som ikke er meldt eller oppgjort.

Tilskuddene skal justeres over tid for å korrigere for eventuelle avvik mellom fondets faktiske størrelse og de avsetninger som anses som nødvendig for å dekke framtidige erstatningsutbetalinger.

Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til reglement for økonomistyring i staten og bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. pkt. 3.4.6. Vi mener at årsregnskapet gir et dekkende bilde av disponible midler, regnskapsførte inn- og utbetalinger, kostnader og inntekter, eiendeler og gjeld i fondet. Årsregnskapet inneholder forenklet oppstilling av bevilgningsrapporteringen og oppstilling av fondsregnskap med noter.

Vurdering av vesentlige forhold

I februar innførte NPE en ny portalløsning for registrering av tilskuddspliktige virksomheter i privat helsetjeneste. Den nye løsningen har forbedret kvaliteten på innregistreringen fra virksomhetene, blant annet knyttet til tilskuddsgruppe og risikoklasse.

Fondet hadde i 2024 samlede inntekter på 150,0 mill. kroner. Inntektene består av innbetalt tilskudd og regresskrav. Tilskuddene har økt med 11,3 mill. kroner fra 2023 til 2024. Økningen kan blant annet relateres til ny portalløsning samtidig som det har vært en økning i tilskuddssatsene. Regress- inntektene i 2024 er redusert med 1,1 mill. kroner sammenlignet med 2023. Renteinntekter fra Norges Bank utgjør 8,8 mill. kroner og er en økning fra 2023 grunnet høyere rentesats.

Det er utbetalt 102,6 mill. kroner i erstatninger i 2024, som er en økning på 24,9 mill. kroner, eller 32 prosent sammenlignet med 2023. Regnskapet for fondet viser samlede utgifter på 156,2 mill. kroner i 2024, som er en økning på 36,7 mill. kroner sammenlignet med 2023. Økte saksomkostninger hos NPE og Helseklage utgjør 14,8 mill. kroner. Økningen knyttet til NPEs saksbehandling er på 13,6 mill. kroner, som skyldes flere saker behandlet i 2024 enn i 2023.

Antall saker til utbetaling økte med 42 prosent i 2024 sammenlignet med 2023, mens utbetalingene økte med 32 prosent. Det er store utbetalinger og mange saker som forklarer økningen i samlet erstatningsutbetaling fra 2023.

I 2024 er det syv erstatningsutbetalinger på minst 3,7 mill. kroner. Samlet utbetaling i disse sakene er 51,0 mill. kroner, med 26,1 mill. kroner for de to største. Tilsvarende tall i 2023 er 31,0 mill. kroner på fem utbetalinger, med 17,1 mill. kroner for de to største. Økningen i antall utbetalinger skyldes i stor grad 187 saker knyttet til én enkelt tannlege. Samlet utbetaling i disse sakene ble 11,6 mill. kroner.

Fondet ble redusert med 6,2 mill. kroner fra 2023. Beholdningen på fondet rapportert til statsregnskapet per 31.12.2024 er 164,4 mill. kroner.

Virksomhetsregnskapet etter kontantprinsippet

I instruksen fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet, er det fastslått at fondet for pasientskadeordningen - privat helsetjeneste - skal føre regnskap etter kontantprinsippet. Det betyr at virksomhetsregnskapet skal presenteres etter kontantprinsippet ved årsslutt. Tilskuddene knyttet til privat helsetjeneste og NPEs utbetaling av erstatninger for samme område føres over egen konto i Norges Bank. Årsregnskapet for 2024 er presentert etter kontantprinsippet, og skal ivareta kravene i instruksen.

Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor og bekrefter årsregnskapet for fond pasientskadeordningen – privat helsetjeneste. Vurdering av regnskapet vil framgå av revisjonsberetningen som fondet mottar våren 2025. Årets revisjon er per i dag ikke fullført.

15.03.2025



Kristin Cordt-Hansen

direktør

2. Prinsippnote til årsregnskapet – oppstilling av bevilgningsrapportering for statlige fond

Årsregnskap for statlige fond er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.6 og Finansdepartementets rundskriv R-115 av desember 2024.

Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helsetjeneste ble opprettet i 2009. (henvisning). Et statlig fond er en formuesmasse (kapital) som regnskapsmessig er adskilt fra statens øvrige midler, hvor anvendelsen er bundet til et nærmere fastsatt formål med varighet utover ett budsjettår. Fond har en forenklet rapportering til statsregnskapet. Betalingsformidling skal skje gjennom statens konsernkontoordning og likvidene skal oppbevares på oppgjørskonto i Norges Bank. Beholdninger på oppgjørskontoene overføres til nytt år.

Bevilgningsrapporteringen

Øvre del av oppstillingen viser hva som rapportert i likvidrapporten til statsregnskapet. Likvidrapporten viser fondets saldo og likvidbevegelser på fondets oppgjørskonto i Norges Bank. Alle finansielle eiendeler og forpliktelser som fondet er oppført med i statens kapitalregnskap, vises i oppstillingens nedre del.

3. Prinsippnote til fondsregnskapet - oppstilling av fondsregnskapet for statlige fond

Fondsregnskapet tilsvarer oppstillingen av virksomhetsregnskapet i årsregnskapet for statlige virksomheter. Fondsregnskapet er utarbeidet etter kontantprinsippet. Det innebærer at inntektene (overføringer til fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er innbetalt. Utgifter (overføringer fra fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er utbetalt.

Resultatoppstillingen inneholder alle overføringer til og fra fondet i regnskapsåret. Periodens resultat er forskjellen mellom overføring til fondet og overføring fra fondet, og resultatet viser netto endringer i fondskapitalen. Resultatet er overført til opptjent fondskapital i balanseoppstillingen. I note til fondsregnskapet omtales kortsiktige fordringer. Opplysningen framkommer ikke av balansen, fordi regnskapet utarbeides etter kontantprinsippet.

Kapitalinnskudd eller tilbakebetaling av kapitalinnskudd i fondet vises ikke i resultatoppstillingen, men blir ført direkte i balansen mot innskutt fondskapital.

4. Oppstilling av bevilgningsrapportering etter forenklet oppstillingsplan med tilhørende noter

Tabell 1. Oppstilling av bevilgningsrapportering per 31.12.2024

Beholdninger rapportert i likvidrapport	Regnskap 2024
Inngående saldo på oppgjørskonto i Norges Bank	170 543 362
Endringer i perioden	-6 171 395
Sum utgående saldo oppgjørskonto i Norges Bank	164 371 967

Tabell 2. Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet per 31.12.2024

Konto	Tekst	2024	2023	Endring
810702	Beholdninger på konto(er) i Norges Bank	-164 371 967	-170 543 362	6 171 395

Forklaring av samlet tildeling (utgifter)

Fond for pasientskadeordningen – privat helsetjeneste fullfinansieres av private helseaktører og dekker erstatningsutbetalinger, advokatutgifter og driftsutgifter. Fondet mottar ikke bevilgning over statsbudsjettet.

5. Oppstilling av fondsregnskap som skal vise alle fondets utgifter, inntekter, eiendeler, fondskapital og eventuelt gjeld

Tabell 3. Resultatoppstilling

Resultatoppstilling	Note	2024	2023
Tilskudd fra private helseaktører	1	149 080 771	137 744 608
Regress fra private helseaktører	1	891 748	1 991 411
Sum overføringer til fondet	1	149 972 519	139 736 019
Erstatningsutbetalinger	2	-102 600 785	-77 737 905
Dekning av driftsutgifter NPE	2	-50 044 787	-36 422 501
Dekning av driftsutgifter Helseklage	2	-11 979 031	-10 815 017
Annet	2	8 445 693	5 505 309
Sum overføringer fra fondet	2	-156 178 910	-119 470 114
Periodens resultat		-6 206 391	20 265 905
<i>Disponering</i>			
Overføring av periodens resultat til fondskapital		-6 206 391	20 265 905

Periodens resultat er overført til opptjent fondskapital i balansen. Opptjent fondskapital beregnes ved å legge periodens resultat til opptjent fondskapital i foregående år.

Tabell 4. Balanseoppstilling

Balanseoppstilling	2024	2023
<i>Eiendeler:</i>		
Oppgjørskonto i Norges Bank	164 371 967	170 543 362
Sum eiendeler	164 371 967	170 543 362
<i>Fondskapital og forpliktelser:</i>		
Opptjent fondskapital	164 371 967	170 543 362
Sum fondskapital og forpliktelser	164 371 967	170 543 362

Tabell 5. Inntekter

Note 1 Overføringer til fondet	2024	2023	Differanse
8481 Tilskudd fra privat helsetjeneste	149 080 771	137 744 608	11 336 163
8480 Regress	891 748	1 991 411	-1 099 663
Sum overføringer til fondet	149 972 519	139 736 019	10 236 500

For konto 8481, og 8480 vises en spesifisering av hvordan inngående balanse, åpne poster fra tidligere år og åpne poster per 31.12.2024 er tatt hensyn til for å ivareta kravet om kontantprinsippet i årsregnskapet.

I 2024 hadde fondet samlede inntekter på 150,0 mill. kroner. Inntektene består av innbetalt tilskudd fra aktører i privat helsetjeneste og regresskrav. Tilskuddet har økt med 11,3 mill. kroner fra 2023 til 2024.

Regressinntektene i 2024 er redusert med 1,1 mill. kroner sammenlignet med 2023. Det er færre krav som er krevd inn via Statens innkrevingsentral i 2024.

Tabell 6. Utgifter

Note 2 Overføringer fra fondet	2024	2023	Differanse
Erstatningsutbetalinger	-102 600 785	-77 737 905	-24 862 880
Dekning av driftsutgifter NPE	-50 044 787	-36 422 501	-13 622 286
Dekning av driftsutgifter Helseklage	-11 979 031	-10 815 017	-1 164 014
Annet	8 445 693	5 505 309	2 940 384
Sum overføringer fra fondet	-156 178 910	-119 470 114	-36 708 796

Se punktet *Vurdering av vesentlige forhold* for forklaring av utgifter.

Tabell 7. Annet

Annet	2024	2023	Differanse
7770 Transaksjonskostnader (bank - og kortgebyr)	-1 672	-1 777	105
7772 Øreavrunding	-173	-353	180
7830 Konstaterte tap på fordringer	-143 998	-690 940	546 943
7831 Konstaterte tap på fordringer - Regress	-199 000	-450 000	251 000
8050 Renteinntekt - konti utenfor konsernkontoordningene – Norges Bank	8 755 837	6 613 676	2 142 161
8051 Renteinntekter	34 699	34 697	2
8060 Valutagevinst	-	6	6
Sum Annet	8 445 693	5 505 309	2 940 384

Posten Annet fordeler seg mellom bank- og kortgebyr, øreavrunding, konstaterte tap på fordringer, renteinntekter og valutagevinst.

Konto 7772 består hovedsakelig av automatiske øreavrunding i forbindelse med fakturering. I tillegg er det bokført poster under 100 kroner som enten er for mye eller for lite innbetalt på kunderskonto. Vi betaler ikke tilbake, og krever ikke inn beløp under 100 kroner fordi vi har vurdert at det er for kostbart og tidkrevende. Statens innkrevingsentral krever heller ikke inn beløp under 100 kroner av samme grunn.

Ved tapsføring benyttes konto 7830 Tap på fordringer/7831 Tap på fordringer regress. Disse kontoene kan kun benyttes når kravene i økonomireglementet kap. 5.4 (pkt. 5.4.2.5, 5.4.3, 5.4.4, 5.4.5) er oppfylt. NPE bruker Statens innkrevingsentral til å følge opp krav som ikke blir betalt som forutsatt.

Det er ført tap på fordringer samlet på 0,3 mill. kroner på 18 tilskuddskrav på konto 7830 og to regresskrav på konto 7831 i 2024. Det er 0,8 mill. kroner lavere sammenlignet med 2023.

Inntekter på konto 8050 på 8,8 mill. kroner er renteinntekter betalt av Norges Bank ved årsslutt. Det er en økning på 2,2 mill. kroner sammenlignet med 2023. Inntekter på konto 8051 er renter betalt fra Statens innkrevingsentral i forbindelse med innkrevingen.