

Årsrapport 2024



norsk
pasientskade-
erstatning

Innhald

I. Leiars rapport	3
II. Introduksjon til verksemda.....	5
Oppgåver.....	5
Verdiar hos oss.....	5
Organisasjon.....	6
Slik er saksbehandlinga	7
Strategi for NPE.....	8
III. Aktivitetane i år og resultat.....	9
1. Hovudmål	9
2. Styringsparametrar.....	9
3. Andre oppdrag	10
Produktivitet.....	17
Organisasjonen og menneska.....	20
IV. Styring og kontroll i verksemda	22
V. Vurdering av framtidsutsikter	24
Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning.....	26
Evaluering av saksbehandlinga i pasientskadeordninga.....	26
Vi moderniserer dei digitale løysingane våre.....	30
Koronavaksinesaker	33
Kontaktmøte med brukar- og profesjonsorganisasjonar	34
Sakkunngtenester	35
Korleis er det å jobbe i Norsk pasientskadeerstatning?.....	36
VI-A. Årsrekneskapsnorsk pasientskadeerstatning.....	38
VI-B. Årsrekneskapsfond for pasientskadeordninga – offentlig helseteneste	53
VI-C. Årsrekneskapsfond for pasientskadeordninga – privat helseteneste	60

I. Leiars rapport

Rett vedtak til rett tid

I 2024 sette Regjeringa ned ei ekspertgruppe for å evaluere pasientskadeordninga. Gruppa leverte rapporten sin «Rett vedtak til rett tid» i august. Vi har gledd oss. Å få andres augne på seg kan både utfordre og gi nye perspektiv. Ekspertgruppa gav anerkjenning for godt arbeid som har blitt gjort, men gav også tydelege oppfordringar om andre måtar å jobbe på.



Kristin Cordt-Hansen

Vi er stort sett einige i oppfordringane. I all hovudsak meiner vi også at oppfordringane er moglege å gjennomføre og nokon var vi allereie i gang med.

Det var tilfellet med den viktigaste oppfordringa, som er at NPE innfører som klar hovudregel at ei sak ikkje byter saksbehandlar når saka går over til berekning. Da rapporten kom, blei ca. halvparten av sakene behandla av éin saksbehandlar. Etter at rapporten kom er andelen auka til vel 60 prosent, og målet er at vi berre unntaksvis skal byte saksbehandlar.

Ei anna viktig oppfordring gjeld brevet «foreløpig vurdering». Dette var ikkje eit formelt vedtak, og NPE var ikkje juridisk bunde av den foreløpige vurderinga. Praksisen var likevel ressurs- og tidkrevjande og la uformelle føringar for retninga på vedtaket. Der følger vi oppfordringa i gruppa heilt og har stoppa å sende ut dette brevet.

Andre oppfordringar vil krevje at vi får tilført meir ressursar og er derfor ennå ikkje igangsett, t.d. oppfordringa om å etablere ei ordning med leiande sakkunnig for alle relevante fagområde. Vi er einige i at ei ordning med leiande sakkunnige kan medverke til å sikre kvalitet og likebehandling. Vi har også god erfaring med kollegarettleing blant dei sakkunnige.

Å bli møtt av eit vennleg menneske når ein tar kontakt med ei offentleg verksemd betyr så mykje. Ekspertgruppa trekte fram som positivt at NPE har eit servicesenter der dei som treng råd om korleis dei skal søke erstatning, eller som vil vite kor saka deira står, kan få svar. Å vere tilgjengelege på denne måten har vore viktig for oss og det er noko vi framleis prioriterer.

Tittelen i rapporten «Rett vedtak til rett tid» er heilt i tråd med NPEs syn på kva som er samfunnsoppdraget vårt. I 2024 har vi jobba med å utvikle ein ny strategi og har nettopp valt «Rett vedtak til rett tid» som det strategiske hovudmålet vårt.

I mars lanserte NPE ein portal med nøkkeltal for pasientskadesakene. Statistikken viser talet på mottatte saker, vedtak, årsak til vedtak og årsak til svikt og erstatningsutbetalingar. Portalen vil blant anna vere nyttig i helsetenesta sitt eige skadeførebyggande arbeid.

På tampen av året fekk vi ei flott anerkjenning for godt arbeid, da vi vann prisen for årets arkiv saman med Nasjonalt klageorgan for helsetenesta.

I 2024 har vi brukt mykje tid og ressursar på å utvikle ei ny saksbehandlingsløyising, eit omfattande prosjekt. Det handlar ikkje berre om å jobbe fram den nye løysinga – som er krevjande nok i seg sjølv. Det er ei rekke løysingar og prosessar som må vere på plass og alt må henge saman.

Nokon ser på rutinar og styrande dokument som noko kjedeleg og traust. Det gjer ikkje vi. Dei hjelper oss blant anna med å sikre likebehandling, god kvalitet og effektiv saksbehandling. Fagnotata seier noko om forståinga vår av regelverket og handtering av ulike spørsmål. For at saksbehandlinga vår skal vere transparent, har vi vedtatt å legge så mange av fagnotata våre som mogleg på npe.no.

I NPE vil vi vere synlege, lett tilgjengelege og godt kjente. Vi skal halde høg fagleg standard og opptre på ein måte som gjer at omgivnadene våre kan stole på oss. Det skal styre den daglege verksemda vår og hjelpe oss til å nå hovudmålet vårt, «Rett vedtak til rett tid».



Kristin Cordt-Hansen
direktør

II. Introduksjon til verksemda

NPE er ei statleg verksemd underlagd Helse- og omsorgsdepartementet. Vi behandlar erstatningskrav frå pasientar som meiner dei har fått ein skade etter behandlingssvikt i helsetenesta.

Oppgåver

NPE har tre forskriftsfesta oppgåver.

Vi skal:

1. avgjere om erstatningssøkarar har krav på erstatning og fastsette størrelsen på erstatninga
2. bidra med statistiske data til kvalitetsforbetring og skadeførebyggjande arbeid i helsetenesta
3. informere om pasientskadeordninga til pasientar, helsetenesta og publikum

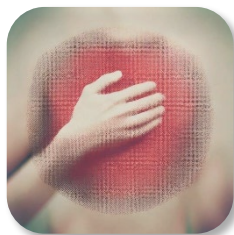
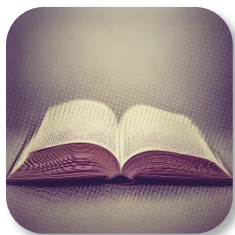
Verdiar hos oss

- **Open**
- **Påliteleg**
- **Tilpassingsdyktig**

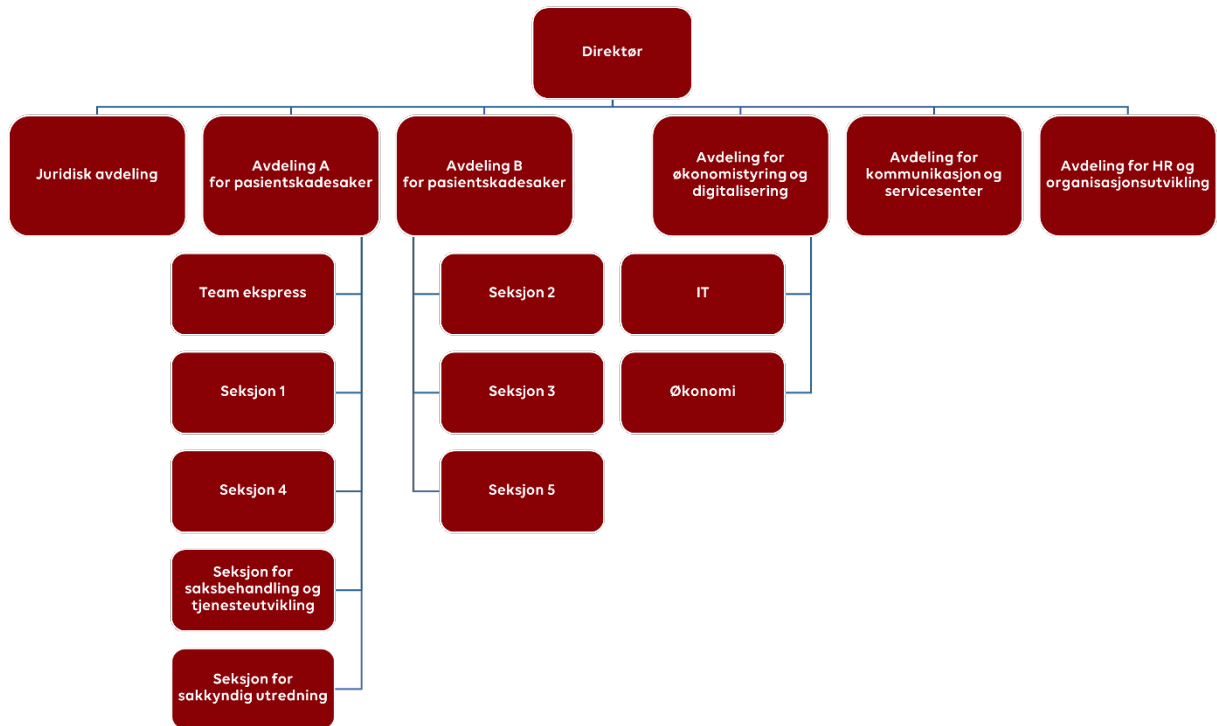
I NPE skal vi vere synlege, lett tilgjengelege og godt kjente.

Vi held høg fagleg standard og opptrer på ein måte som gjer at omgivnadene våre kan stole på oss.

Vi handterer endringar og utfordringar på ein fleksibel og effektiv måte.



Organisasjon



Slik er saksbehandlinga

Slik er saksgangen frå NPE får søknad om erstatning og fram til saka er ferdigbehandla:

Vi får krav om erstatning og hentar inn relevant informasjon

Etter at vi har fått søknad om erstatning, hentar vi inn uttale frå behandlingsstaden der erstatningssøkar meiner skaden skjedde. Vi innhentar også annan relevant dokumentasjon, som pasientjournalar og liknande. Erstatningssøkar får kopi av uttalen frå behandlingsstaden og har høve til å kommentere denne.

Saksbehandlar greier ut saka

Saksbehandlaren ser på dokumentasjonen vi har fått inn og innhentar meir informasjon om nødvendig. Dei viktigaste dokumenta i saka er erstatningssøkarers innspel, pasientjournal, uttalen frå behandlingsstaden og vurderinga til sakkunnige av saka.

Erstatningssøkar blir orientert om kva som skjer undervegs i saka. Erstatningssøkar kan sjølv sagt også ta kontakt med saksbehandlaren sin, om hen lurar på noko eller har nye opplysningar i saka.

Vurdering av dei medisinske problemstillingane i saka

Vi innhentar medisinsk sakkunnig vurdering i dei fleste sakene. Den sakkunnige skal ut frå den faglege bakgrunnen sin som spesialist gi ei vurdering av behandlinga og oppfølginga pasienten har fått.

Saksbehandlaren greier ut om erstatningssøkar har krav på erstatning eller ikkje.

Berekning av erstatning

Viss erstatningssøkar har rett til erstatning, bereknar vi størrelsen på erstatninga. I denne fasen av saksbehandlinga treng vi vanlegvis innspel og informasjon frå søkaren.

Vi fastset erstatninga ut frå erstatningssøkarers konkrete situasjon, slik at nåverande og framtidige økonomiske tap blir dekt. Erstatninga skal dekke tap erstatningssøkar har fått som følge av skaden, og som ikkje blir dekt av eventuelle trygdeytningar, sjukepengar og liknande.

Målet er at erstatningssøkar skal ha tilnærma den same økonomiske situasjonen som før skaden.

Strategi for NPE

Strategisk hovudmål:

Rett vedtak til rett tid

Framdrift: Vi bruker tida effektivt

Dette gjer vi gjennom å:

- prioritere arbeidsoppgåver og utviklingstiltak som gir verdi
- vere opne og tydeleg på kva oppgåver vi prioriterer
- samhandle godt på tvers av fagmiljøa, med dei sakkunnige og andre samarbeidspartnarar
- jobbe målretta med å utvikle gode arbeidsmetodar, og teste utviklingstiltak raskt og uformelt



Kvalitet: Vi deler kunnskap og jobbar aktivt med forbetnings- og utviklingstiltak

Dette gjer vi gjennom å:

- ha gode opplæringsplanar og sikre kontinuerleg utvikling av kompetanse
- vere vedtaksføre og ta rette val undervegs
- tilpasse oss endra behov og utfordringar
- ha eit klart, enkelt og tydeleg språk



Tillit: Vi handlar på ein involverande, påliteleg og open måte

Dette får vi gjennom å:

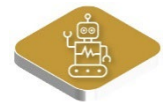
- kommunisere ope, klart og tydeleg internt og eksternt
- handtere forventningar, og sikre involvering av erstatningssøkarar
- vere modig i endringsarbeid med inspirerande og engasjerande leiing
- skape ein kultur for å gi og ta imot tilbakemeldingar



Framtidsretta: Vi bygger ein trygg og effektiv digital framtid

Dette gjer vi gjennom å:

- opparbeide innsikt om morgondagens behov
- utvikle digitale kunnskapar og ferdigheiter
- vidareutvikle automatisering, robotisering og kunstig intelligens
- bygge inn informasjonssikkerheit og personvern i alle digitale løysingar



III. Aktivitetane i år og resultat

Frå tildelingsbrevet for 2024 frå Helse- og omsorgsdepartementet:

1. Hovudmål

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

Balansen mellom grannsemd og tidsbruk skal vurderast kontinuerleg.»

2. Styringsparametrar

- «80 prosent av sakene der erstatningssøkaren er tilkjent erstatning (medhaldsakene) skal vere ferdigbehandla innan det har gått 24 månader. Gjennomsnittleg saksbehandlingstid for desse sakene skal ikkje overstige 14 månader.»

Resultat: Vi oppfylte begge målsettingane. 90 prosent av desse sakene blei avslutta innan 24 månader og gjennomsnittleg saksbehandlingstid var 13 månader (392 dagar).

- «85 prosent av sakene der erstatningssøkaren ikkje blir erstatning tilkjent (avslagssakene) skal vere ferdigbehandla innan det har gått 12 månader. Gjennomsnittleg saksbehandlingstid for desse sakene skal ikkje overstige 9,5 månader.»

Resultat: Vi oppfylte begge målsettingane. 85 prosent av desse sakene blei avslutta innan 12 månader og gjennomsnittleg saksbehandlingstid var 6,9 månader (208 dagar).

- «NPE skal i 2024 ha under 3 prosent av saker som har vore under ansvarsvurdering lengre enn to år. Vidare skal under fem prosent av dei løpande berekningssakene ha vore under berekning over to år.»

Resultat: Ved årets avslutning hadde vi 14 saker som hadde vore under ansvarsvurdering lengre enn to år. Det utgjer 0,3 prosent av dei løpande ansvarssakene og er godt innanfor målsettinga.

Vi hadde ved utgangen av 2024 26 saker som har vore under berekning over to år. Det utgjer 5,2 prosent av alle løpande berekningar og er eit resultat marginalt utanfor målsettinga.

Vi kom altså ikkje heilt i mål med målsettinga for sakene under berekning. Sakene var likevel nøye vurderte med omsyn til om vi – utan å gå på akkord med tilstrekkeleg kvalitet – kunne avslutte dei innan nyttår. Konklusjonen var nei. Det

er krevjande å treffe presist på målsettingar som dette fordi vi må ta omsyn til om kvar enkelt sak faktisk er moden for avgjerd. Under denne føresetnaden er vi komfortable med resultatet.

3. Andre oppdrag

- «NPE skal fortsette arbeidet med utnytting av erfaringsmaterialet til etaten i kvalitetsutvikling og skadeførebyggande arbeid.»

Resultat: Dei viktigaste tiltaka for å føre NPEs erfaringsmateriale tilbake til helsetenesta:

- Vi gir helsetenesta innsyn i sakkunnigerklæringar og konklusjonar når det gjeld om erstatningssøkar har rett til erstatning eller ikkje.
- Statistikkportalen vår gir oversikt over saker fordelt på regionalt helseføretak, fylkeskommunar, kommunar og privat helseteneste.
- Vi held foredrag om erfaringane våre på ulike arrangement for helsetenesta.
- Vi legg til rette for at materialet vårt blir brukt i samband med forskning. Det går nå føre seg eit stort forskingsprosjekt basert på NPEs materiale om fødselsskadar.

-
- «NPE skal fortsette arbeidet med å få på plass ei ny saksbehandlingsløyising for NPE og Helseklage. Arbeidet blir utført i nært samarbeid med Helseklage.»

Resultat: Vi har gjennom 2024 framleis arbeidd med å modernisere dei digitale løyisingane våre. Arbeidet skjer i samarbeid med Nasjonalt klageorgan for helsetenesta. Sjå nærare beskriving under punktet «Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning» seinare i årsrapporten.

-
- «NPE skal jobbe systematisk og heilskapleg arbeid for å redusere klimagass, naturfotavtrykk og energibruk. I dette arbeidet skal det takast omsyn til varetaking av kjerneoppgåvene for verksemda og kostnadseffektivitet. NPE skal også vurdere korleis klimaendringane vil påverke verksemda. NPE skal gjere systematiske vurderingar av eigen energibruk og ta i bruk lønnsame energieffektive løyisingar, og dessutan auke energifleksibiliteten der dette er relevant.

Resultat: I samsvar med Miljøledelse i staten går NPE årleg igjennom eigne miljøtiltak, som ein del av arbeidet for å redusere klimagassutslepp, naturfotavtrykk og energibruk.

Vi gjer det vi kan for å bidra til eit betre miljø gjennom å redusere energiforbruket, ha søkelys på miljøtiltak på kontoret og på miljø i arbeidet med anskaffingar og innkjøp. Blant tiltaka som gir god effekt er styring av ventilasjon,

temperatur, belysning og kjeldesortering.

I begynninga av 2022 flytta NPE inn i nyoppussa lokale. Her har vi gode høve til å styre installasjonane våre på ein miljøeffektiv måte, blant anna for når det gjeld varme, kjøling og tilluft. Ventilasjonsanlegget er til vanleg berre i drift på kvardagar og «opningstida» er sett til eit minimum. Vi jobbar også kontinuerleg for å optimalisere temperaturen i etasjen og i bygningen elles saman med huseigar.

-
- «Regjeringa har høge ambisjonar når det gjeld mangfald. Statlege verksemder skal ha ei positiv utvikling i talet på tilsettingar av personar med funksjonsnedsetting og/eller fråvær frå arbeid, utdanning eller opplæring. Arbeidsgivarane skal i samarbeid med dei tillitsvalde sjølv definere eit formålstenleg ambisjonsnivå ut frå eigenarten og størrelsen for verksemda. NPE skal i årsrapporten oppgi talet på tilsettingar av personar med funksjonsnedsetting og/eller fråvær frå arbeid, utdanning eller opplæring i 2024 og omtale utviklinga sett opp mot gjennomsnittet for verksemda for 2020 og 2021.»

Resultat: I 2024 har vi gjennomført to rekrutteringsprosessar og tilsett totalt åtte personar. Dette er færre nytilsettingar samanlikna med tidlegare år. Vi har ikkje tilsett nokon kandidatar frå målgruppene med hol i CV-en eller nedsett funksjonsevne.

Gjennom året har vi tatt imot sju søknader frå personar med hol i CV-en. Éin av desse kandidatane blei vurderte som kvalifisert og innkalla til intervju. Blant søkarar med nedsett funksjonsevne har vi tatt imot fem søknader, der éin kandidat blei vurdert som kvalifisert og innkalla til intervju. Samanlikna med gjennomsnittet for 2020 og 2021, ser vi ein mindre nedgang i talet på søknader frå desse målgruppene. Likevel var andelen søkarar i målgruppa per rekrutteringsprosess høgare i 2024 enn i 2020/2021.

Vi har ført vidare arbeidet med openheit og mangfald i annonsetekstane, både i tekst og bilde, for å tydeleg signalisere at søkarar i målgruppa er velkomne hos oss. I kvar stillingsannonse oppfordrar vi aktivt personar med hol i CV-en eller nedsett funksjonsevne til å søke og merke dette i søknaden, slik at vi kan ta det i betraktning. Alle stillingsannonsane våre blir publiserte på NAVs nettsider i tillegg til andre relevante kanalar, da vi veit at dette aukar sjansane for å nå målgruppa.

- «Det er eit mål at staten samla sett skal redusere konsulentbruken ved å utvikle eigenkompetanse. NPE skal arbeide for å redusere konsulentbruken på område der det ligg til rette for å nytte interne ressursar og kompetanse. Utover informasjons- og haldningskampanjar skal tenester frå kommunikasjonsbransjen som hovudregel ikkje blir nytta. NPE skal i årsrapporten for 2024 rapportere om konsulentbruken og oppfølginga av fellesføringa, under dette om totalbeløp for kjøp av konsulenttenester, kva tiltak som er sett i verk og konkrete resultat. Dersom det er fagområde og/eller kompetanseområde i verksemda der konsulentar blir i særleg grad nytta, skal bakgrunnen for dette blir omtalt nærare. NPE skal som ein del av rapporteringa også gi ein overordna omtale av eventuelle kjøp av konsulenttenester frå kommunikasjonsbransjen (alle typar kommunikasjonstenester) i 2024 og opplyse om totalbeløp for kjøp av slike tenester. Dersom utgifter til kjøp av konsulenttenester er vesentlege, bør verksemda i note til årsrekneskapen spesifisere dette nærare. Dersom verksemda har større kjøp av konsulenttenester frå andre statlege leverandørar, bør dette komme fram særskilt.»

Resultater:

	Sum	NHN - konsulenttenester konsernmodell	Sakkunnigtenester	Betaling for journalkopi (refusjon)	Konsulenter IT	Konsulenter IT viderefakturert til Helseklage	rekruttering s-bistand	Rekneskap / lønn / DFØ	Andre
670 - Konsulenttenester innan økonomi, revisjon og juss	129 096	-	-	-	-	-	-	129 096	-
671 - Konsulenttenester til utvikling av programvare, IKT-løysingar osv.	29 780 947	73 133	-	-	17 226 541	12 481 272	-	-	-
672 - Konsulenttenester til organisasjonsutvikling, kommunikasjon osv.	208 992	-	-	-	-	-	183 800	-	25 192
673 - Andre konsulenttenester	11 545 621	10 561 020	-	-	-	630 787	-	-	353 814
674 - Innleige vikarar	-	-	-	-	-	-	-	-	-
675 - Kjøp av tenester til løpande driftsoppgåver, IKT	29 978 622	28 017 026	-	-	251 292	1 710 303	-	-	-
676 - Kjøp av lønns- og rekneskapstenester	241 786	-	-	-	-	-	-	241 786	-
678 - Kjøp av andre framande tenester	36 228 853	-	36 219 637	-	-	-	-	-	9 216
679 - Kjøp av andre framande tenester, fortsetting	12 759 346	-	12 369 306	384 024	-	-	-	-	6 016
679 - Belasta 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 knytt til sakkunnigtenester og tenester frå NHH. Dette er tenester vi i liten grad kan påverke utan at det går ut over drifta og saksbehandlinga vår. I 2025 gjer vi om på betalingsordninga for sakkunnigtenester. Det er omtalt under eige punkt seinare i årsrapporten.

Konsulentbruken på ITområdet heng saman med arbeidet med å modernisere dei digitale løysingane våre, jf. omtale seinare i årsrapporten. Vi har dei siste åra ønskt å styrke vår eiga bemanning på dette området, blant anna for å redusere konsulentbruken. Det er ein krevjande marknad med etterspurd arbeidskraft og høge lønnsforventningar. Etter fleire rekrutteringsrundar utan resultat, har vi heldigvis klart å rekruttere ein testleiar og teknisk arkitekt. Vi vurderer det ikkje som realistisk å redusere konsulentbruken i særleg grad på dette området i den næraste tida nå som vi er i ein krevjande fase i digitaliseringsprosjektet vårt.

Konsulentbruken knytt til rekruttering er låg. Vi bruker stort sett eigne krefter til rekruttering, men bruker bistand i enkelte tilfelle, typisk til leiarstillingar. Vi vil vurdere om det er formålstenleg å redusere denne bistanden.

Konsulentbruken til rekneskaps- og lønnsstenester er låg, og i liten grad mogleg å påverke for oss.

Vi nytta kommunikasjonstenester for 2000 kroner i 2024. Dette er utgifter til omsetting av personvernerklæringa vår.

- «Verksemda skal ha kontinuitetsplanar for bortfall av straum, IKT og vatn. Det blir vist til forskrift om leiing og kvalitetsforbetring i helse- og omsorgstenesta, krav til informasjons- og digital sikkerheit, og dessutan krav til sikkerheitsarbeid i lov om nasjonal sikkerhet. Det blir vist vidare til Nasjonal helseberedskapsplan, Instruks for samarbeid om samfunnssikkerheit i sentral helseforvaltning datert 1.1.2019, Nasjonal beredskapsplan mot utbrot av alvorlege smittsame sjukdommar, og dessutan arbeidd med gradert planverk og gradert kommunikasjonssystem. NPE skal som ledd i sitt leiings- og kvalitetsforbetningsarbeid ha styringssystem for løpande å halde oppe forsvarleg sikkerheitsnivå. NPE skal utvikle ein heilskapleg sikkerheitskultur for å kunne førebygge og handtere sikkerheitstruande hendingar, krise-, katastrofe- og krigssituasjonar på basis av ansvara og ressursane for verksemda. NPE blir føresett å ha forsvarlege rutinar, klar rollebevisstheit og aktive planar for krisekommunikasjon for dei situasjonane som kan oppstå, under dette ha kontinuitetsplanar for bortfall av straum, IKT, e-kom og vatn. NPE skal i årsrapporten orientere om arbeidet sitt på området.»

Resultat: NPE har rutinar for beredskapsførebuingar og hendingshandtering. Vi har ikkje spesielle oppgåver i den nasjonale beredskapsorganisasjonen, men skal planlegge for gjenoppretting og drift ved ei uønskt hending. Rutinar er beskrivne i beredskapsplanen vår. Den blir oppdatert årleg og oftare ved behov. I 2024 gjennomførte vi ei øving for kriseleiinga vår. Oppfølgingspunkt frå øvinga er innarbeidde i beredskapsplanen. IT-miljøet vårt gjennomførte ei eiga øving. Vi samarbeider og nyttar tenester frå Norsk helsenett på sikkerhetsområdet. Vi

gjennomfører regelmessig eksterne sikkerhetstestar av dei digitale løysingane våre. Slike testar blei også gjennomførte i 2024.

- «Verksemda skal følge krava i lov om språk §§ 13 og 14. Det følger av lov om språk § 13 at statlege organ skal ha minst 25 prosent av både bokmål og nynorsk i allment tilgjengelege dokument. Av § 14 følger det at statsorgan skal gjere skjema og andre sjølvbeteningstenester tilgjengelege på bokmål og nynorsk samtidig. Vi ber NPE planlegge for produksjonen i 2024 slik at lovkrava blir etterlevde. NPE skal i årsrapporten for 2024 gjere greie for resultatoppnåinga og dei aktivitetane som støttar opp under denne.»

Resultat:

Etterleving av § 13

Vi har hatt to møte med Språkrådet i 2024 om nynorskdelen og nettsider. Hausten 2024 gjekk vi over til parallelle nettsider med bokmål og nynorsk. Vi har tatt i bruk ein robot for omsetting av nettinformasjon. Brukarane blir nå presenterte for nynorsk på utvalde sidene og andelen tekst på nynorsk overstig kravet på 25 prosent, etter berekningane våre.

Vi har ingen verktøy som kan fortelje oss kor stor del av tekstinnhaldet på nettsida vår (npe.no) som nå er bokmål eller nynorsk. Vi har derfor gjort ei manuell registrering av talet på ord og teikn på alle sidene på nettsida. Berekninga viser at ca. 30 prosent av tekstane er på nynorsk.

Etterleving av § 14

Alle skjema og sjølvbeteningsløysinga Mi side er på både bokmål og nynorsk. Tilskotsportalen for privat helseteneste, som blei lansert i 2024, er ikkje på nynorsk. Vi jobbar med fleire digitale tenester nå og vil legge til rette for at dei vil bli tilgjengelege på bokmål og nynorsk.

«Departementet viser til tildelingsbrev av 19.02.2016 om avgjerda om å innføre ein konsernmodell for produksjon av administrative tenester for alle etatane i departementet. Departementet minner om at etatane skal nytte Norsk helsenetts (NHN) felles tenestesenter for anskaffingar, IKT og dokumentasjonsforvaltning (arkiv) når det er behov for tenester som blir dekte av felles tenestesenter tenestetilbodet sitt.»

- Anskaffingar: «Etatane skal i samarbeid med Norsk helsenett bidra til å sikre at endringar i Lov og forskrift om offentlege anskaffingar blir gjennomførte på ein god måte. Etatane skal sørge for at inngåtte fellesavtalar blir implementerte i eiga verksemd og sikre nødvendig lojalitet til desse. Etatane skal bidra med informasjon om leverandørtransaksjonar/forbruksdata slik at lov- og

forskriftspålagde forpliktingar og myndigheitskrav kan oppfyllest.»

Resultat: Vi har gjennomført ei rekke anskaffingar i 2024. Vi har gjort avrop på fellesavtalar og gjennomført verksemdsspesifikke anskaffingar med hjelp frå Norsk helsenett. Den største verksemdsspesifikke anskaffinga vår er anskaffing av sakkunnigtenester.

- IKT: «I dagens geopolitiske klima, er det behov for eit vedhaldande sterkt fokus på å styrke informasjonssikkerheita på IKT-området. Plattformene til den sentrale helseforvaltninga treng modernisering og innsatsen for å redusere sårbarheiter og auke robustheita i etatane sine egne applikasjonar må fortsette. Departementet legg til grunn at Norsk helsenett og etatane samarbeider godt om vidare arbeid med modernisering av IKT plattformene for å styrke informasjonssikkerheita på IKT-området.»

Resultat: Informasjonssikkerheit og personvern står sentralt i arbeidet vårt og blir blant anna varetatt gjennom anskaffingsprosessane på digitaliseringsområdet. Vi fasar ut gammal infrastruktur og moderniserer dei digitale plattformene våre. Arbeidet skjer i tett samarbeid med Norsk helsenett.

- Dokumentasjonsforvaltning: «Etatane skal arbeide vidare med digitalisering av eige arkivmateriale. Departementet viser til at Norsk helsenett og Norsk helsearkiv er i dialog om etablering av ny teneste for digitalisering av papirarkiva og avleveringa til den sentrale helseforvaltninga til Arkivverket. Det er starta opp ein pilot med Folkehelseinstituttet oktober 2023, og etatane blir oppfordra til å bygge vidare på erfaringane til piloten. Etatane skal førebu innføring av Norsk helsenetts teneste Helsepost som ei vidareføring av oppdraget Digitalisert arkivfunksjon. Heile-post kan gi gevinstar for etatane, både når det gjeld kostnadsinnsparingar og på personvernområdet. Etatar som ikkje allereie har tatt i bruk dei nasjonale Side 5 felleskomponentane eFormidling og eSignering, skal i samarbeid med Norsk helsenett innføre løysingane i løpet av 2024.»

Resultat: NPE har eit omfattande arkivmateriale som ikkje er digitalisert. Kostnaden ved å digitalisere materialet er stor. Budsjettet vårt har ikkje tillate ei slik satsing i 2024, eit år der våre egne personalressursar også har vore bunde opp i det store digitale løftet vårt. Vi vil sjå nærare på planar for digitalisering av papirarkiva våre i 2025. Vi har vurdert at Helsepost ikkje dekker behovet vårt. Vi har ikkje har store mengder førespurnader/innkome dokument som det ikkje allereie er gode digitale løysingar for, gjennom eFormidling osv.

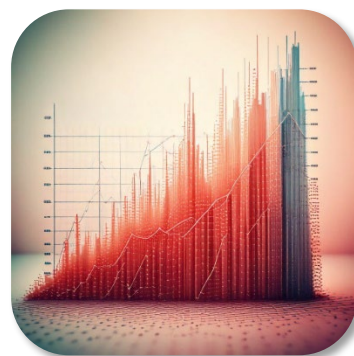
Vi nyttar dei nasjonale felleskomponentane som eFormidling og har gått aktivt ut til samarbeidspartnarane våre for at vi skal utveksle dokumentasjon digitalt i desse kanalane. Dessverre har det ikkje vore mogleg/ønskeleg for enkelte aktørar å nytte desse kanalane. Derfor må vi framleis ha manuelle utsendingar (papirpost) til NAV og fastlegar.

- «NPE skal i samsvar med pkt. 2.4 i Bestemmelser om økonomistyring i staten etablere dokumentert internkontroll tilpassa risiko og vesentlegheit.»

Resultat: Sjå punkt [IV. Styring og kontroll i verksemda.](#)

Produktivitet

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



Vi berekner produktiviteten som talet på produserte pasientskadesaker per årsverk.

Produuerte saker er summen av medhald, avslag, saker der det blir utbetalt erstatning, avviste og bortlagde saker.

Årsverk svarer til faktiske årsverk i NPE i perioden 01.01.2024 til 31.12.2024. Årsverk som er knytt til NPEs forvaltning og utvikling av IT-system i Nasjonalt klageorgan for helsetenesta er trekt ut.

Produktiviteten ligg på omtrent same nivå som i 2023.

Nøkkeltal

NPE totalt	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	7 863	7 681
Medhald	1 592	1 473
Avslag	4 174	3 966
Medhalddel	28 %	27 %
Erstatningsutbetalinger frå NPE totalt, inkl. særskilde tilskot – mill. kroner	1 407	1 332

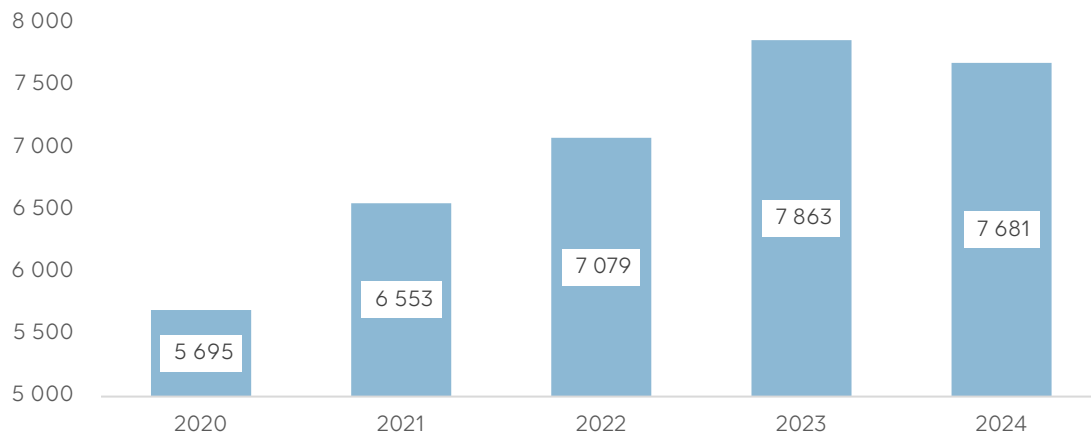
Offentleg helseteneste	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	5 880	5 667
Medhald	1 011	894
Avslag	3 232	3 062
Medhalddel	24 %	23 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	1 296	1 193

Privat helseteneste	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	1 223	1 392
Medhald	337	507
Avslag	357	452
Medhalddel	49 %	53 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	78	103

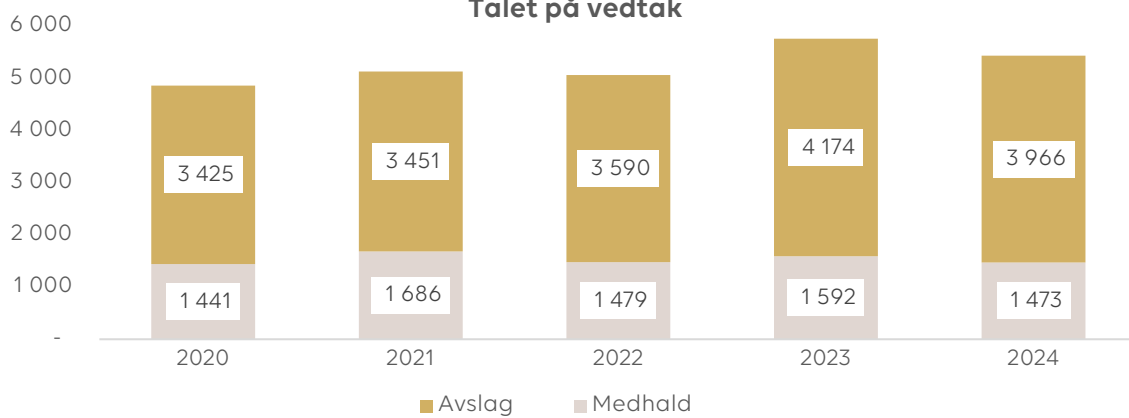
Særskilde tilskot	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	702	542
Medhald	242	70
Avslag	534	415
Medhalddel	31 %	14 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	33	36

Legemiddelsaker	2023	2024
Mottatte erstatningskrav	58	80
Medhald	2	2
Avslag	51	37
Medhalddel	4 %	5 %
Erstatningsutbetalinger frå legemiddelselskap (ikkje frå NPE) – mill. kroner	3	1

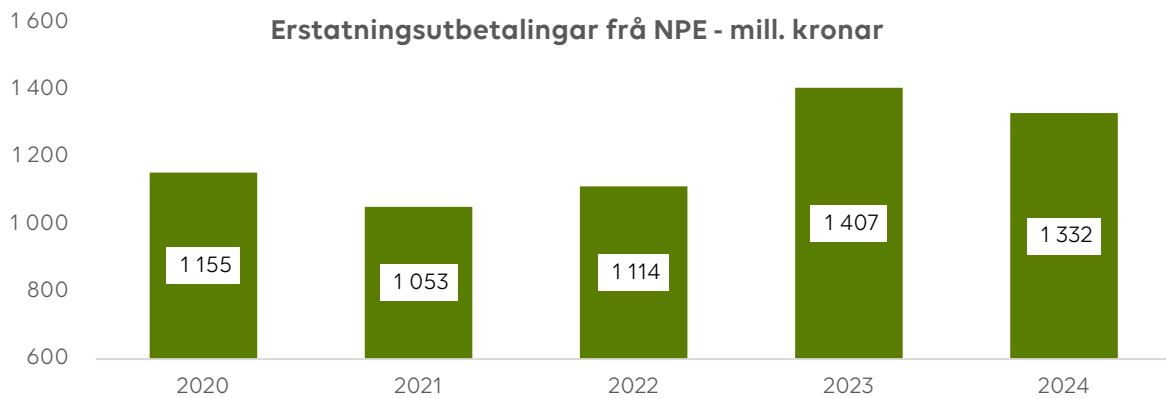
Talet på mottatte erstatningskrav



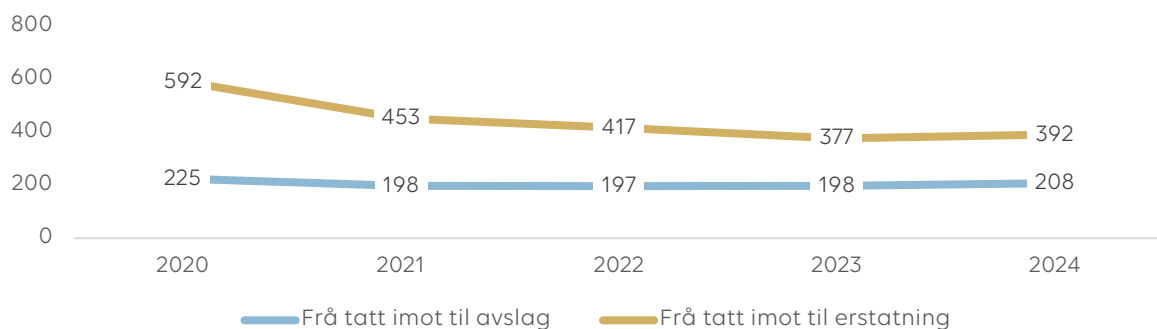
Talet på vedtak



Erstatningsutbetalinger fra NPE - mill. kroner



Talet på dager per år - saksbehandlingstid



Organisasjonen og menneska

Mengde tilsette og årsverk

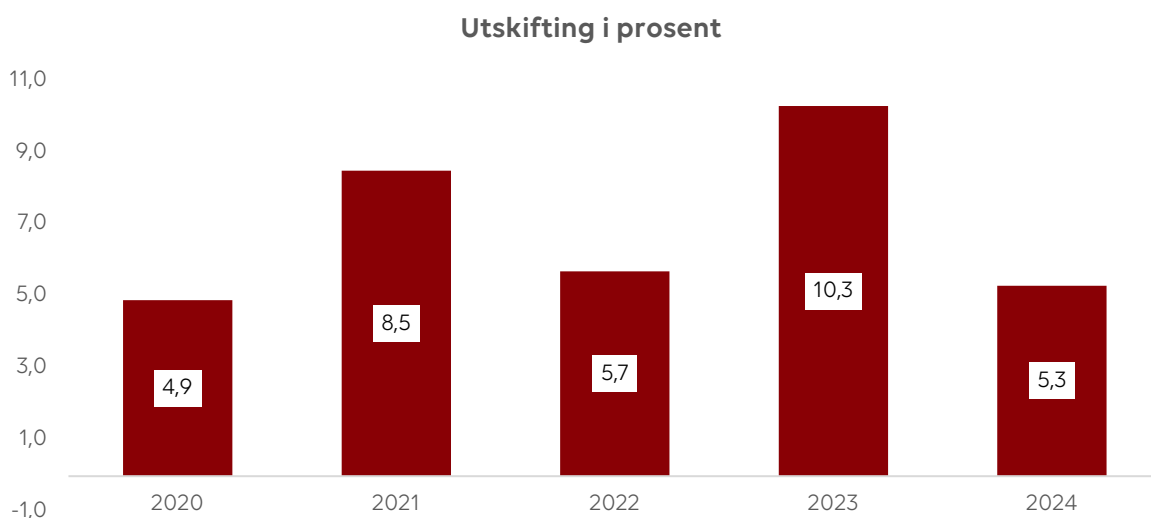
Mengde tilsette ved utgangen av 2024: 170

Utførte årsverk i 2024: 147,2

(Inkludert 4,6 årsverk til IT-tenester og anskaffingar som vi utfører for Nasjonalt klageorgan for helsetenesta).

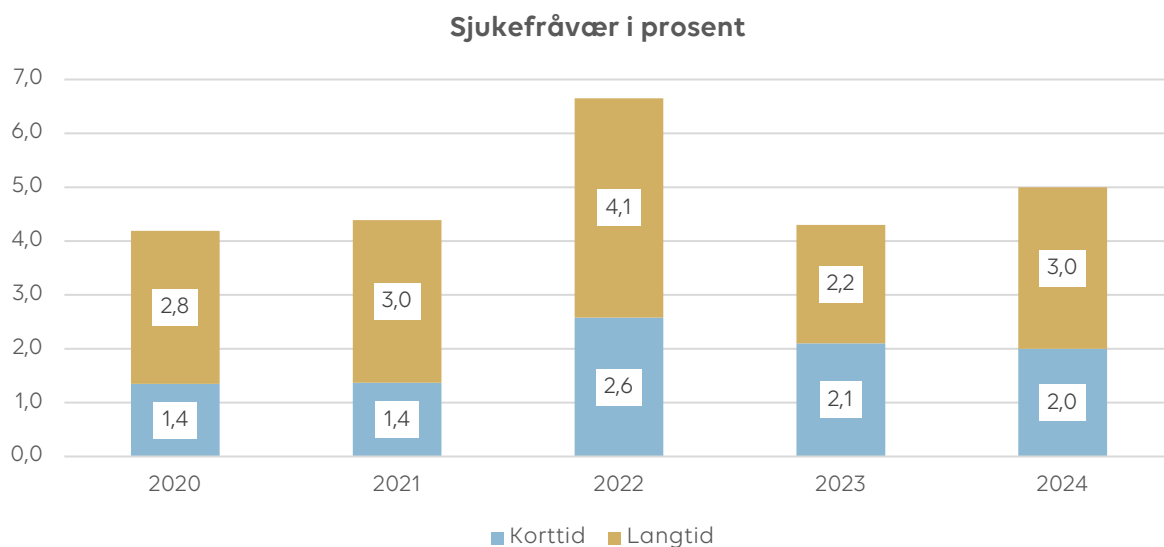
Utsifting

Del tilsette som sa opp stillinga si i NPE i 2024 var på 5,3 prosent.



Sjukefråvær

Totalt var fråværet i 2024 på 5,0 prosent, ein auke på 0,7 prosentpoeng samanlikna med 2023. Vi ser at sjukefråværet i NPE i stor grad samsvarer med utviklinga i arbeidslivet elles, men at vi ligg lågare enn landsgjennomsnittet.



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

Dette er eit kontinuerleg arbeid, og vi er i dialog med tillitsvalde i verksemda rundt tematikken.

I 2024 har ei partssamansett arbeidsgruppe analysert lønnsdata for verksemda og lagt fram arbeidet sitt for partane i NPE. Samlande konklusjon er at tala viser at det ikkje er diskriminering basert på kjønn i NPE.

Lønnsdata viser at andelen av lønsmassen som går til kvinnelege medarbeidarar har blitt noko høgare i løpet av 2024.

Det er einigheit om at ufrivillig deltid ikkje er eit problem i NPE.

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

Det er ingen mellombels tilsette i NPE ved årsskiftet.

Del i foreldrepermisjon (heile året): sju kvinner og tre menn, dvs. **5,9 %**.

Av erfaring er det stor overvekt av kvinner som søker stilling i NPE, ikkje minst innanfor hovudkategorien av tilsette som er saksbehandlarar av pasientskadesaker. Dette sjølv om vi oppfordrar alle kvalifiserte kandidatar til å søke, uavhengig av kjønn. Vi legg overordna til grunn at kandidatane oppfyller kvalifikasjonsprinsippet ved tilsetningar i det offentlege.

Vi har for tida tre medarbeidarar som er tilsette i deltidstilling, alle etter eige ønske. Ved arbeidsløyse i stillingskategoriar der vi har tilsette på deltid, blir desse auke tilboden til full stilling før stillinga blir lyst ut.



IV. Styring og kontroll i verksemda

Instruks for verksemda

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsett tre instruksar for NPE: «Instruks for Norsk pasientskadeerstatning», «Instruks for fond for pasientskadeordninga – offentlig helseteneste» og «Instruks for fond for pasientskadeordninga – privat helseteneste».

Lønns- og rekneskapstenester

NPE bruker Direktoratet for forvaltning og økonomistyring (DFØ) som leverandør av lønns- og rekneskapstenester etter ein fullservicemodell. Vi bruker DFØs løysingar for lønn, rekneskap og fakturahandtering. Vi nyttar Økonomiinfo frå DFØ for rapportering av rekneskapstal.

Vi har avtale med skatteetaten om oppfølging av tilskotspliktige verksemdar i privat helseteneste.



Styring og kontroll

NPE utarbeider årleg verksemdsplan for verksemda. Den følger strukturen i strategien vår og inneheld mål frå tildelingsbrevet og andre sentrale oppgåver. Leiinga har regelmessige gjennomgangar av resultat og status på tiltaka i verksemdsplanen. Leiinga har også regelmessige gjennomgangar av budsjett og rekneskap. Desse gjennomgangane følger eit fast årshjul, som også inkluderer rapporteringar til Helse- og omsorgsdepartementet, risikovurderingar osv.

Vi rapporterer på prioriteringar, resultatmål, nøkkeltal og budsjett til Helse- og omsorgsdepartementet etter fastlagde rutinar. Direktøren delegerer budsjettmidlar internt i verksemda gjennom disponeringskriv til budsjettansvarlege leiarar.

NPE har etablert eit system for risikovurdering og -oppfølging. Vi følger der spesielt opp dei viktigaste måla i strategien og verksemdsplanen vår i tillegg til økonomiforvaltninga.

Vi har vurdert behovet for eigen internrevisjon, jf. rundskriv R-117 av 11.12.2020 frå Finansdepartementet. Vi vurderer det slik at det ikkje er behov for å etablere slik revisjon nå, men at det er naturleg å vurdere behovet kvart tredje år og ved store endringar i verksemda, rammevilkår osv. Vi planlegg ei slik ny vurdering i 2026, så framti det ikkje kjem endringar som krev ei tidlegare vurdering.

Vi har rutinar for varsling etter arbeidsmiljølova.

Informasjonssikkerheit og personvern

NPE handterer ei stor mengde sensitive personopplysningar. Vi er opptatte av å handtere opplysningane på ein trygg og forsvarleg måte. Informasjonssikkerheit og personvern har høg prioritet hos oss.

Vi har rutinar for oppfølging av krav i personvernlovgivinga/General Data Protection Regulation (GDPR), og ein eigen funksjon som personvernombod.



Vi har etablert eit system for informasjonssikkerheit og personvern (ISMS) og har funksjon som informasjonssikkerheitsleiar. Vi har utarbeidd og oppdatert styringsdokument og rutinar, og har gjennomført risiko- og sårbarheitsanalysar (ROS) og vurdering av personvernkonsekvensar (DPIA) på aktuelle område.

Vi har rutinar for varsling og oppfølging av avvik innan informasjonssikkerheit og personvern.

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

Helse, miljø og sikkerheit (HMS)

NPE har eit internkontrollssystem for å følge opp HMS-lovgivinga. Vi har arbeidsmiljøutval, verneombod og er knytt til bedriftshelseteneste. Vi har rutinar for å ta vare på sikkerheita for dei tilsette i dialogen med brukarane våre.

Norsk helsenett SF (NHN) hjelper og gjennomfører anskaffingar for NPE. NHN forhold seg til krava om å ta miljøomsyn, motverke arbeidslivskriminalitet og sikre at leverandørar følger lover og reglar.

Miljøleing

NPE er ei kontorverksemd som ikkje påverkar det ytre miljøet i særleg grad.

Vi ønsker å vere ei miljøbevisst verksemd, og følger opp arbeidet med miljøleing gjennom årlege gjennomgangar av status og prioriteringar i leinga.

V. Vurdering av framtidutsikter

Vi vurderer at vi i utgangspunktet har tilfredsstillende evne til å nå måla våre og levere gode resultat framover. Samtidig vil nokre område kunne påverke resultatene våre:

Sakstilgang

Om talet på nye saker aukar, og ikkje saksbehandlingskapasiteten blir auka og vi evnar å effektivisere arbeidet vårt, vil det få konsekvensar for kor mange saker vi kan behandle og for den samla saksbehandlingstida. Slik situasjonen er nå, er vi bekymra for det aukande talet på saker som blir liggande ubehandla i påvente av ledig saksbehandlingskapasitet.

NPE som ein attraktiv arbeidsplass

Om vi ikkje klarer å vere ein attraktiv arbeidsplass, der vi tiltrekker oss, tar vare på og utviklar medarbeidarar og kompetanse, vil vi få utfordringar med å nå måla våre. Derfor er vi opptatte av å halde oppe eit godt arbeidsmiljø og å utvikle kompetansen hos medarbeidarar og leiarar. Vi har også merksemd på og jobbar for at NPE skal kunne tilby konkurransedyktig lønn.

Budsjett

Om vi har stramme budsjetttrammer, vil det påverke drifta og utviklinga av organisasjonen og tenestene til brukarane våre. Vi er opptatte av effektiv utnytting av ressursane våre, og gjer nødvendige og krevjande prioriteringar når budsjettsituasjonen krev det. Det er samtidig viktig for oss å synleggjere konsekvensane av krevjande budsjetttrammer. Vi opplever at det er krevjande å gjennomføre nødvendige oppgraderingar av teknisk infrastruktur og utvikling av digitale tenester utan at det får konsekvensar for andre område. Somme oppgåver må vi skyve på fordi ressursane ikkje strekk til. Det gjeld t.d. føringa i tildelingsbrevet for 2024 om at vi skal planlegge for digitalisering av papirarkiva våre.



Tilstreккеleg tilgang på sakkunnige

For å halde tempoet i saksbehandlinga oppe, er det viktig å ha god tilgang på sakkunnige innanfor alle medisinske spesialitetar. Viss tilgangen blir dårlegare, vil det påverke produksjonen og saksbehandlingstida vår. Sakkunnigtenester utgjer ein stor del av budsjettet vårt, og vi er opptatte av at ressursane blir utnyttta på ein god og effektiv måte.

Evna vår til å utvikle organisasjonen vidare

Vi opplever klare forventningar til effektivisering og utvikling av tenestene våre, blant anna gjennom digitalisering. Om vi ikkje klarer å utvikle organisasjonen og tenestene, vil det påverke resultatene, korleis brukarane våre oppfattar oss og omdømmet vårt generelt. Vi må derfor prioritere utviklingsarbeidet i parallell med andre aktivitetar og oppgåver.

I 2025 fortset vi arbeidet med å modernisere dei digitale tenestene våre. Vi skal også følge opp rapporten frå 2024 frå ekspertgruppa som evaluerte pasientskadeordninga.

Når det gjeld korleis vi vil møte utfordringane framover, viser vi til informasjonen om strategien vår for 2025 – 2028.

Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning

Evaluering av saksbehandlinga i pasientskadeordninga

I januar 2024 utnemnde Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) ei ekspertgruppe til å evaluere saksbehandlinga i pasientskadeordninga. Vurderinga skulle omfatte både saksbehandlinga i NPE og i Nasjonalt klageorgan for helsetenesta (Helseklage). Oppnemninga var ei oppfølging av Stortingets oppfordring om at det skulle gjerast ein slik gjennomgang.

Ekspertgruppa la fram rapporten sin «Rett vedtak til rett tid» 22. august 2024. Ekspertgruppa la til grunn at saksbehandlinga særleg må vurderast i lys av tre sentrale verdiar: kvalitet, tillit og saksframdrift.

Ekspertgruppa kom med til saman 33 oppfordringar. Nedanfor følger oppfordringane som er retta mot NPE eller NPE og Helseklage i samarbeid, med ein kort status ved utgangen av 2024.

To hovudoppfordringar knytte til NPEs saksbehandling:

- **NPE innfører som hovudregel at ei sak ikkje byter saksbehandlar når saka går over frå ansvarsvurdering til berekning**

Dette har vore ei endring i NPE over tid og blei innført som ein hovudregel i 2024.

- **NPE etablerer ei ordning med leiande sakkunnig for alle relevante fagområde**

Tiltaket er ikkje igangsett og vil bli utgreidd vidare. Blant anna må dei økonomiske konsekvensane vurderast.

I rapporten kom ekspertgruppa med tre såkalla «ordinære oppfordringar» retta mot NPE aleine:

- **Ordninga i NPE med utsending av «foreløpig vurdering» av ansvarsspørsmålet blir avvikla.**

Denne omlegginga hadde allereie kommen langt og heile organisasjonen jobbar nå etter denne oppfordringa.

- **NPE ser på moglegheiter for å forbetre rettleiinga til moglege sakkunnige, slik at det blir enklast mogleg å legge inn tilbod.**

Oppfordringane blir tatte med i NPEs arbeid med å skaffe sakkunnige.

- **NPE, som eit pilotprosjekt, prøver ut å la erstatningssøkar få kommentere mandatet før utsending til sakkunnig i nokre få, særskilt eigna saker.**

NPE har starta ein slik pilot.

Fem oppfordringar til er retta 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 tydelegare speglar spenninga mellom saksframdrift, tillit og kvalitet.

Oppdrag blei gitt i tildelingsbrevet for 2025 frå HOD til dei to etatane.

- NPE og Helseklage set i verk tidsavgrensa prosjekt der ressursar blir omprioriterte til rein saksbehandling, med mål om stort å redusere den innleiande liggetida.

Dette er ikkje igangsett da store ressursar er bundne opp til dei digitale prosjekta i dei to verksemdene.

- NPE og Helseklage klargjer i interne rutinar at ei sak som den klare hovudregelen skal utvidast med ny behandlingsstad eller nye merknader, der det elles er fare for at erstatningssøkar kan lide rettstap.

NPE har klargjort rutinane.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage vurderer kva som er formålstenleg bruk av påleggsheimelen vi har for innhenting av dokumentasjon.

NPE har trappa opp bruken av påleggsheimelen, men ser at effekten er beskjeden utan sanksjonsmoglegheiter.

- NPE og Helseklage sikrar at alle mandat som blir sende til sakkunnige inkluderer eit punkt som gir høve til å påpeike andre forhold som dei reknar som fagleg sett relevant.

NPE har gått gjennom alle mandata og sørgt for at punktet er med.

Ti oppfordringar i rapporten er retta mot NPE og Helseklage i fellesskap:

- NPE og Helseklage gjennomfører ei samordna prioritering av saker som skal gå utanom kø. Dette bør organiserast som eit samarbeidsprosjekt mellom etatane.

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

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage i arbeidet med å vidareutvikle saksbehandlingssystemet, utforskar moglegheitene for automatisering, under dette utvikling av eit interaktivt søknadsskjema og løysingar for raskare informasjonsinnhenting frå ulike aktørar.

Arbeidet går for fullt føre seg og blir vidareført i 2025. Etter lansering kan arbeidet med ny søknadsløysing startast opp.

-
- NPE og Helseklage samarbeider med pasient- og brukarorganisasjonar om korleis brukarperspektivet kan inngå som ein formalisert del av opplæring og oppfølging av tilsette.

Dette er i arbeid og er blant anna tema i NPEs kontaktmøte med brukarorganisasjonar.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage fortset arbeidet med å fremje klart språk og samarbeider om utveksling av erfaringar.

Dette er eit løpande arbeid i dei to verksemdene.

- NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage går gjennom, systematiserer og beskriv sin eigen praksis med omsyn til kva forhold ved journalføring som kan ha noko å seie for plassering av tvilrisiko.

NPE utarbeidde hausten 2024 eit fagnotat om temaet og publiserte det på nettsida vår.

- NPE og Helseklage vurderer moglegheitene for eit meir forpliktande samarbeid med profesjonsorganisasjonar om rekruttering av sakkunnige til enkeltoppdrag.

Vi planlegg eit felles prosjekt i 2025.

- NPE og Helseklage ser på moglegheitene for eit tettare samarbeid med fagmedisinske foreiningar og sakkunnige om innretning på opplæringa i sakkunnigarbeid på pasientskadeområdet.

Vi set ned ei felles arbeidsgruppe i 2025.

- NPE og Helseklage utarbeider retningslinjer som synleggjer moglegheita for direkte kontakt mellom den sakkunnige og erstatningssøkar. Vurderinga må i kvar enkelt sak knytast til kva som etter vurderinga til den sakkunnige er nødvendig for å opplyse saka forsvarleg.

Vi set ned ei felles arbeidsgruppe som får frist til juni i år med å forme ut retningslinjer.

- NPE og Helseklage utarbeider og piloterer interne retningslinjer for bruk av heimebesøk der også alternativ til fysisk oppmøte blir omtalt.

Vi set ned ei felles arbeidsgruppe som får frist til juni i år.

- NPE og Helseklage vektlegg kommunikasjon med helsepersonell og helsetenesta for å fremje auka kunnskap om pasientskadeordninga og styrke koplinga til pasientsikkerheitsarbeidet.

Vi har planlagt ein felles workshop for å få opp idear til aktuelle tiltak og tilnærmingar.

NPE er positive til oppfordringane til ekspertgruppa og trur at desse kan styrke tilliten og kvaliteten av pasientskadeordninga. Skal alle oppfordringar gjennomførast, vil det likevel krevje ressursar. Viss ressursane av pasientskadeordninga ikkje blir styrkte, vil auka ressursbruk i ulike fasar av saksbehandlinga kunne få lengre saksbehandlingstid som konsekvens.

NPE fortset arbeidet med å følge opp oppfordringane til ekspertgruppa i 2025 så langt det er mogleg innan dei budsjettmessige rammene.

Vi moderniserer dei digitale løysingane våre

Vi moderniserer dei digitale løysingane våre og samarbeider med Nasjonalt klageorgan for helsetenesta (Helseklage) i IT-utviklinga.

Informasjonssikkerheit og personvern har ein sentral plass i digitaliseringsarbeidet vårt.

Vi skiftar ut saksbehandlingsløysinga vår

Vi jobbar saman med vald leverandør, Netcompany, for å tilpasse løysinga til behova i dei to verksemdene. Målet er å få på plass ei god og moderne løysing som bidrar til effektiv saksbehandling og redusert ventetid for brukarane våre. Arbeidet krev ressursar frå alle delar av organisasjonen vår. Vi set også av store ressursar i budsjettet vårt.

Overgangen frå gammal til ny løysing er avhengig av fleire delprosjekt, som for eksempel:

- sikkerheit, arkitektur og integrasjonar
- portal for sakkunnige
- nemndløysing (for Helseklage)
- økonomifunksjonar, inkl. funksjonalitet for erstatningsutbetalingar
- leiingsrapportering og statistikk

Vi får ny løysing for bildediagnostikk

Vi innhentar store mengder røntgenbilde i saksbehandlinga. For å handtere dette materialet, har vi skaffa ei ny løysing for bildediagnostikk. Den set vi opp til bruk i NPE og Helseklage.

Vi har tatt i bruk ny løysing for forvaltning av tilskotsordninga i privat helseteneste.

NPE administrerer tilskotsordninga i privat helseteneste. Private helseaktørar betaler tilskot til NPE for å dekke saksbehandlingskostnader og erstatningsutbetalingar. Ved utgangen av 2024 var 9697 verksemder registrerte i ordninga. Vi har utvikla ei ny løysing der tilskotspliktige helseaktørar registrerer opplysningar om eiga verksemd, talet på årsverk osv. Dette er grunnlag for fakturering og innbetaling av tilskot. Vi tok i bruk den nye løysinga i 2024. Løysinga er brukarvennleg og gir god funksjonalitet både for tilskotspliktige verksemder og våre egne tilsette som forvaltar tilskotsordninga.



Mange bruker Mi side

Brukarportalen Min side er den viktigaste digitale løysinga for brukarane våre. Der kan erstatningssøkarane følge saka si, lese dokument og legge inn dokumentasjon. Fullmektigar og advokatar har også tilgang til portalen. I 2024 var det om lag 10 400 brukarar.

Roboten jobbar og får fleire oppgåver

Vi har tidlegare automatisert tre prosessar i saksbehandlinga ved hjelp av robotteknologi. Roboten vår sender bekreftingsbrev til erstatningssøkarar, registrerer statistikk i sakene, og hjelper oss med å opprette arbeidskopiar der vi treng det. I tillegg bruker vi den til ulike funksjonar på økonomiområdet. Gjennom 2024 har vi lært han opp til å kontere fakturaer frå våre sakkunnige. Den sender også ut «løypemelding» til erstatningssøkar når det har gått noko tid frå erstatningssøknaden blei sendt inn.

Vi bruker nasjonale felleskomponentar

Vi innhentar store mengder dokumentasjon i sakene våre, blant frå helsetenesta, NAV og skattemyndigheitene. Vi bruker nasjonale felleskomponentar som eSignering, Altinn og eFormidling. Vi oppfordrar alle som vi utvekslar informasjon med til å nytte desse digitale løysingane. Vi ser at fleire og fleire av helseføretaka tar løysingane i bruk. Det er positivt og bidrar til å forenkle innhentinga av dokumentasjon både for avsendar og mottakar. Dessverre har det ikkje vore mogleg/ønskeleg for alle aktørar å nytte desse kanalane. Som ei følge av det har vi framleis manuelle utsendingar (papirpost) til NAV og fastlegar.

Vi oppgraderer den tekniske infrastrukturen vår

Vi er i gang med å endre og oppgradere systemporteføljen vår på ITområdet. Vi oppgraderer infrastrukturen og tar i bruk ulike skytenester for fagapplikasjonar og kontorstøttesystem. Vi er i gang med å flytte ein del av systemporteføljen til ulike skytenesteleverandørar. Vi har valt ein moderne modulbasert tenestearkitektur som gjer oss mindre sårbare enn med tidlegare løysingar.

Vi skaffar standardløysingar som vi tilpassar for å vareta verksemdsspesifikke behov. Der det ikkje finst standardprodukt i marknaden, utviklar vi eigne løysingar. Det gjeld blant anna den tekniske løysinga for brukarportalen Min side og funksjonalitet for dei sakkunnige. Vi har også ei eigenutvikla integrasjonsplattform.

Vi har tatt i bruk ei teknisk plattform for robotisering. Vi er godt i gang med å utvikle prosessar for å automatisere fleire oppgåver, både innanfor saksbehandlinga og på det administrative området.

Vi jobbar med ein plan for korleis NPE skal ta i bruk kunstig intelligens (KI) på ein effektiv og god måte. Det er stor vilje og ønske i organisasjonen for å erfare og vurdere bruksområde for kunstig intelligens. Dette vil vere eit viktig område framover.

Vi har tenkt sikkerheit i alle aktivitetar og prosjekt. Sikkerheitsutgreiingar med risiko- og sårbarheitsanalysar (ROS) og vurdering av personvernkonsekvensar (DPIA) er sentrale når vi planlegg nye tenester. Vi er sikkerheitsdrivne i det vi gjer av anskaffingar og utviklingsprosjekt på ITområdet.

Vi måtte prioritere ned enkelte digitaliseringsinitiativ i 2024

Vi ønsket å begynne arbeidet med ei ny digital løysing for å søke erstatning, men klarte ikkje å sette av ressursar til dette i eit travelt år med andre store digitaliseringsoppgåver. Vi hadde heller ikkje personalressursar eller budsjettmidlar til å fortsette arbeidet med Microsoft 365 i samsvar med utrullingsløp frå Norsk helsenett.

Prisen «Arkiv i år 2024» til NPE og Helseklage

Noregs største faglege interesseorganisasjon for dokumentasjonsforvaltning, informasjonsforvaltning og arkiv, INIÖ (tidlegare Norsk arkivråd), deler årleg ut ein pris «for framifrå arbeid innan dokumentasjonsforvaltning og informasjonsstyring. Prisen skal stimulere til nytenking og utvikling av faget, og vere til inspirasjon for alle som jobbar innan dette området».

I 2024 fekk NPE og Helseklage denne prisen i fellesskap.

Grunngivinga frå juryen:

«NPE og Helseklage får prisen for det innovative arbeidet sitt med å implementere eit nytt saksbehandlingssystem med innebygd arkivering, som utfordrar status quo og signaliserer behovet for innovasjon. Juryen rosar den modige tilnærminga deira og viktige utforsking av alternativ til Noark-godkjente system .

NPE og Helseklage har valt eit saksbehandlingssystem som handterer både administrative- og fagsaker, med mål om å effektivisere behandlingstida og auke kvaliteten på dokumentasjonen. Prosjektet inkluderer søknad om tilpassa Noark-godkjenning og samarbeid med Arkivverket.

Juryen framhevar NPE og Helseklages nytenkande tilnærming og deira evne til å utfordre miljøet for å få eit system som møter egne behov. Deira samarbeid med Arkivverket bidrar til læring for andre og viser at små organisasjonar kan oppnå mykje og inspirere fleire.»

Juryen bestod av:

- Anja Vestvold, styreleiar i INIÖ (leiaren i juryen)
- Anita Haugen Lie, redaktør INIÖ
- Nina Munthe Olsen, avdelingsdirektør for fellesløysingar i Digitaliseringsdirektoratet
- Tage Pettersen, stortingsrepresentant for Høgre

Tilsyn frå arkivverket

Hausten 2024 hadde vi tilsyn frå Arkivverket.

I tilsynsrapporten frå Arkivverket heiter det: «Arkivhaldet hos NPE er generelt godt. Manglane vi fann er løysbare. Dokumentasjonsforvaltning er godt forankra hos leiinga. Saksbehandlarane tar dokumentasjonskrava alvorleg og er svært fornøgd med service og opplæring. NPE verkar å ha eit godt samarbeid med NHN knytt til både periodiske og daglege oppgåver. Kvalitetssikringa har likevel ikkje vore godt nok rigga eller følgt opp».

Vi følger opp forbetningspunkta 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 blei eit nytt år med mykje merksemd knytt til kven som har rett til erstatning for skadar som følge av koronavaksinar. NPE fekk 529 krav om erstatning etter koronavaksinar i 2024. Dette er ein nedgang frå 2023 (681 saker), men talet er langt høgare enn det vi trudde ved starten av året. Til saman har NPE sidan 2021 tatt imot 2210 saker om koronavaksinar.

Regelverket som gjeld vaksinesaker er annleis enn for andre saker som blir behandla etter pasientskadelova. I andre saker må det vere over femti prosents sjanse for at det er årsakssamanheng mellom helsehjelpa og skaden for at erstatningssøkar skal ha rett til erstatning. I vaksinesakene er det tilstrekkeleg at vaksinen kan vere årsak til dei plagene det blir søkt erstatning for, og det skal givast rett til erstatning også om det er under femti prosent sannsynleg samanheng mellom vaksinen og skaden.

Høgsterett har uttalt at det må ligge føre ei årsak som ikkje berre kan forklarast teoretisk, men som er ei praktisk moglegheit. Vurderinga av om vaksinen kan vere årsak må kunne underbyggast med eigenskapar ved vaksinen og med medisinsk kunnskap som har eit visst forskingsmessig belegg. Det er eit moment at det er tidsmessig samanheng mellom når vaksinen blei sett og symptoma viste seg, men det er aleine ikkje nok. Det skal også vurderast om andre årsaker er meir sannsynlege enn vaksinen.

NPE har fått kritikk for bruken vår av regelverket om vaksinar og forståing av Høgsteretts praksis. Kritikken har gått på at NPE har for streng forståing av regelverket og praksis og at vi gjennom det nektar vaksineskadde erstatning dei egentleg har rett på. I tilknytning til kritikken er det innhenta både juridiske og medisinske analysar om regelverket, praksis og medisinsk kunnskap om vaksinane og skadepotensialet.

Helseklage har i 2024 behandla om lag 70 koronavaksinesaker og har berre endra NPEs konklusjon i tre saker. Så langt har Helseklage slutta seg til NPEs tolking av lova og rettspraksis på området. Mot slutten av 2024 kom det ei stemning i ei koronavaksinesak og NPE ser fram til å få ytterlegare rettspraksis på området.

Sidan dei første vaksinane blei sett i romjula 2020, har NPE tatt imot 2210 saker og har gitt rett til erstatning i 425 saker. I 1350 saker har erstatningssøkar enten fått avslag på søknaden eller saka har blitt lagd bort utan ytterlegare behandling. Ved slutten av 2024 var 432 saker ikkje avgjorde.

Totalt har NPE utbetalt knapt 37,4 millionar kroner i erstatning til erstatningssøkarar som har fått skade som følge av koronavaksinar.

Nesten halvparten av dei som så langt har hatt rett til erstatning, har fått erstatning for ekstra utgifter som følge av menstruasjonsforstyringar. Dette er den klart hyppigaste skaden som følge av koronavaksinen. I 62 tilfelle er det gitt erstatning for betennelsar i hjarteposen eller i hjartemuskel, og det er gitt rett til erstatning i 44 tilfelle av hudutslett. Dei andre 120 sakene der det er gitt rett til erstatning dreier seg om ulike tilstandar, for eksempel blodpropp, hovudverk, sjukdommar i musklar- og skjelettsystemet og VITT-syndrom (låge blodplater).

Kontaktmøte med brukar- og profesjonsorganisasjonar

Kvart år har vi kontaktmøte med ulike brukar- og profesjonsorganisasjonar. Hausten 2024 drøfta vi blant anna oppfordringar frå evalueringsrapporten «Rett vedtak til rett tid» med organisasjonane.

I evalueringsrapporten var ein av fleire oppfordringar ein klarare og meir føreseieleg kommunikasjon med erstatningssøkar og korleis brukarperspektivet kan bidra til betre saksbehandling. God varetaking av erstatningssøkarar kan bidra til auka tillit til pasientskadeordninga og avgjerdene som blir tatte. Rapporten har også oppfordringar om tiltak i samband med sakkunnig utgreiing av sakene, også dette for å styrke tilliten til ordninga. Ei anna oppfordring var å styrke kommunikasjon med helsepersonell og helsetenesta.



Eit bindeledd mellom oss og erstatningssøkarar, helsepersonell og -tenesta, er brukar- og profesjonsorganisasjonane. Samarbeid mellom NPE og organisasjonane kan bidra til betre innsikt begge vegar. Vi får innspel til korleis brukarperspektivet kan brukast i opplæring av saksbehandlarar, og vi får delt informasjon om korleis saksbehandlinga vår går føre seg.

NPE hadde gjennom 2024 kontaktmøte med desse brukar- og profesjonsorganisasjonane:

- Legeforeininga
- Pasientskade-foreininga
- Personskadeforbundet
- Kreftforeiningen
- Advokatforeininga
- Sjukepleiarforbundet
- Tannlegeforeininga

Møta var også eit høve til å ta opp andre tema enn evalueringsrapporten. Av eksempel kan vi nemne forhold i tilknytning til invaliditetstabellen som gjeld for pasientskadesaker, NPEs praksis i saker som gjeld skadar etter koronavaksinar og innspel til NPEs nye tilskotsportal for privat helseteneste.

Sakkunnigtenester

Sakkunnige som har avtale med NPE

I 2024 var det på det meste over 180 sakkunnige med avtale med NPE. Avtalane er inngått i samsvar med lov om offentlige anskaffelser. Året før hadde vi 140 avtaler. Auken kjem av overlapp av gamle og nye avtarar, som følge av nye kompetansekrav om aktiv klinisk praksis og at rundt 40 avtarar måtte erstattast. Ved årets slutt var det litt over 150 sakkunnige med avtale. Det har trass i innstramming av krava ikkje vist seg vanskeleg å rekruttere. Dei aller fleste utgåande avtalane blei erstatta.

Sakkunnigoppdrag i 2024

I 2024 blei det skrive i alt 7300 sakkunnigvurderingar av sakkunnige med avtale. Dette er ein liten nedgang frå 2023 med 7419 vurderingar.

I tillegg til sakkunnige med avtale, nyttar NPE rundt 300 sakkunnige som tar enkeltoppdrag. Totalt er det skrive 374 sakkunnigvurderingar som enkeltoppdrag i 2024. Året før blei det skrive 653 vurderingar.



Opplæring og andre tiltak

Opplæringstiltaka frå tidlegare år har vist seg å fungere godt. Vi får gode tilbakemeldingar på digitalt opplæringsmateriell og på den rettleinga som kontaktsaksbehandlarar gir nye sakkunnige.

Vi har greidd ut ei ny form for betalingsordning for sakkunnigvurderingar. Vi går over frå betaling per time til betaling per sak for sakkunnigvurderingar i 2025. Det skal sikre betre styring og kostnadskontroll og betre grunnlag for å estimere kostnader.

Norsk helsenett har anbefalt oss å gå over til ei anna form for anskaffing av nye sakkunnige. Det blir ei meir dynamisk form for anskaffing som gir moglegheit for å skaffe nye sakkunnige raskt (3-6 veker) etter eit behov er meld. Det gir ein større fleksibilitet ved at det kan gjennomførast minikonkurransar gjennom året. Tidlegare anskaffingar blei gjennomførte ein gong i året og tok 6-8 månader frå estimering av behov til oppstart av nye avtarar. Vi går over til den meir fleksible forma for anskaffing i 2025.

Korleis er det å jobbe i Norsk pasientskadeerstatning?

Cecilie Eid – nytilsett saksbehandlar

Eg er utdanna jurist ved Universitetet i Bergen og fullførte grada våren 2024. Eg har i skrivande stund jobba i NPE i omtrent fem månader, og er ein av dei nye tilsette. I oppstartsfasen er vi nytilsette ein del av eit eige opplæringsteam, noko eg opplever som både lærerikt og sosialt. Det blir gjennomført faglege kurs, og vi får oppfølging og rettleiing av dyktige fagrettleiarar. Dette gjer oss godt rusta til å greie ut, vurdere og ta avgjerder baserte på eksisterande lovverk og rettspraksis. Fagområdet knyter seg både til juss og medisin, som er kryssingspunkt eg synest er særleg spennande.



Eg trivst godt både fagleg og sosialt hos NPE. Eg opplever at NPE er ein inkluderande arbeidsplass som har søkelys på å vere open, påliteleg og tilpassingsdyktig. Som nytilsett opplever eg å bli tatt godt imot på arbeidsplassen, og at NPE har eit miljø med stor fagleg tyngde der det er rom for å diskutere saker og problemstillingar med andre kollegaer.

Turid Haugen – saksbehandlar/seniorrådgivar



Eg starta å jobbe som behandlar i NPE i 2007. Grunnen til at eg søkte jobb i NPE var at eg ønskte å arbeide innanfor eit område med både medisin og juss. Eg starta både med ansvarsutgreiing og berekning av sakene, og eg fekk god opplæring. I dei åra eg har vore i NPE har eg arbeidd med fleire typar saker innanfor ulike medisinske område. Eg arbeider nå hovudsakleg med ansvarsutgreiing av legemiddel-, vaksine- og psykiatrisaker. I tillegg har eg noko berekning. Eg liker at eg har varierte arbeidsoppgåver.

Eg opplever at dei tilsette er opptatte av at vi forvaltar samfunnsoppdraget vårt på ein best mogleg måte. I NPE arbeider vi for at saksbehandlinga skal vere trygg og av god kvalitet og med dei beste digitale løysingane. Vi vil at det skal vere lik behandling av sakene, og dei som har krav på erstatning skal få rett erstatning. Dei tilsette har høg fagleg kompetanse, og som saksbehandlar får eg god hjelp og rettleiing ved behov. Vi har blant anna jamlege faglege møte der vi diskuterer og løyser problemstillingar i plenum.

Eg trivst veldig godt i NPE og eg set særleg pris på å ha så mange hyggelege og dyktige kollegaer. Det er ein god arbeidsplass som er velregulert og har eit inkluderande arbeidsmiljø. Eg liker at eg har ei fleksibel arbeidstid med moglegheita for heimekontor og trening i arbeidstida. Det er også alltid hyggeleg å vere på kontoret som har fine lokale sentralt i Oslo.

Mårten Landgraff – seniorrådgivar/prosjektleder

Eg begynte i NPE i 2010, og jobba i nokre år som seksjonssjef før eg fekk høve til å drive med prosjektarbeid og utviklingsoppgåver for organisasjonen. Samfunnsoppdraget til NPE er viktig, og i alle delar av organisasjonen blir det lagt til rette for å bygge opp under dette oppdraget. Eg er opptatt av at vi skal samarbeide og jobbe på tvers av ansvarsområde, at vi skal skape resultat saman, og at vi skal lykkast både som verksemd og individ. Dette har det siste året blant anna resultert i ein ny strategi og eit nytt verdigrunnlag for NPE, der openheit, pålitelegheit og at vi er tilpassingsdyktige er kjerneverdier.



Fiola Quranolli – rådgivar/behandlar



Eg begynte å jobbe i NPE i mars 2022, og starta i eit opplæringssteam med tre andre. Som ny kollega opplevde eg at arbeidsmiljøet var prega av samarbeid og kunnskapsdeling. Eg blei oppfordra til å stille spørsmål og det var stor takhøgde for å diskutere problemstillingar eg opplevde som krevjande. Hovudårsaka til at eg søkte meg til NPE var at eg ønskte å jobbe med noko meningsfylt, samtidig som eg forfølgde interessa mi for erstatningsrettslege spørsmål og personskadar. Eg har treft godt, og har samtidig oppdaga kor spennande det er å få jobbe i skjæringspunktet mellom juss og medisin.

Som behandlar jobbar eg med ulike medisinske område, blant anna odontologi, ortopedi og gastrokirurgi. Det er spennande å greie ut sakene, og eg følger stadig fleire saker frå vi får søknaden til vi utbetaler erstatninga. Dei varierende arbeidsoppgåvene, det gode arbeidsmiljøet og den høge kompetansen blant kollegaene gjer NPE til ein god stad å vere.

VI-A. Årsrekneskapsnorsk pasientskadeerstatning

1. Leiingskommentarar

Formål

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsett instruks for Norsk pasientskadeerstatning.

Norsk pasientskadeerstatning (NPE) er ei statleg verksemd underlagd Helse- og omsorgsdepartementet. NPE behandlar erstatningskrav frå pasientar i offentleg og privat helseteneste som meiner dei har fått ein skade etter behandlingssvikt i helsetenesta.

Rekneskapan for verksemda for drifta blir ført etter kontantprinsippet, slik det kjem fram av prinsippnoten til årsrekneskapan. Drifta består av tre utgiftspostar og to inntektspostar, som alle blir løyvde over statsbudsjettet. NPE får tildelingsbrev frå Helse- og omsorgsdepartementet med budsjetttrammene for drifta.

NPE forvaltar desse to fonda:

Fond for pasientskadeordninga - offentlig helseteneste skal finansiere utbetalingar av erstatningar til pasientskadar oppstått i offentlig helseteneste. Inntektene til fondet består av tilskot frå regionale helseføretak, fylkeskommunar og kommunar. Kvart år blir det tilskot innbetalt til fondet basert på prognosar. Tilskota blir avrekna mot faktiske tal ved første fakturering det etterfølgande året.

Fondet skal ikkje dekke driftsutgifter i Norsk pasientskadeerstatning, driftsutgifter i Nasjonalt klageorgan for helsetenesta (Helseklage), eller erstatningssøkars utgifter til advokatar. Driftsutgifter og utgifter til erstatningssøkars bruk av advokatar blir belasta høvesvis post 01 og post 70.

Fond for pasientskadeordninga - privat helseteneste skal finansiere utbetalingar av erstatningar til pasientskadar oppstått i privat helseteneste og driftskostnader til å behandle saker om erstatning. Inntektene til fondet består av tilskot betalte av private aktørar etter pasientskadelova § 8.

Driftskostnadene omfattar saksbehandlingskostnader og administrasjonskostnader, utgifter til IKT-system, register over private aktørar og andre kostnader som er nødvendige for å kunne forvalte ordninga for privat helseteneste.

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

Bekrefting

Årsrekneskapan er avlagd i samsvar med Reglementet for og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. punkt 3.4. Vi meiner at rekneskapan gir eit dekkande bilde av NPEs disponible løyvingar, rekneskapsførte utgifter, inntekter, egedelar og gjeld.

Vurdering av vesentlege forhold

NPE utbetalte 1,3 mrd. kroner i erstatningar. Det er ein reduksjon på 5,3 prosent frå 2023. Nedgangen har samanheng med færre saker som blei utbetalte og at det i 2023 var éi uvanleg stor utbetaling som følge av ein høgsterettsdom.

NPE hadde i 2024 eit netto mindreforbruk på 4,5 mill. kroner. Av dette er 3,6 mill. kroner knytte til lønnskompensasjon for 2024 som først blir utbetalt i 2025 på grunn av forseinka lønnsoppgjer i staten.

Samla 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
Lønnsoppgjer/omgruppering	5 756 000			337 883 000
Samla tildeling kap. 741	253 928 000	54 780 000	34 931 000	343 639 000
Rekneskap	289 579 782	50 056 891	36 002 879	375 639 552
Avvik tildeling og rekneskap	-35 651 782	4 723 109	-1 071 879	-32 000 552

NPE hadde i 2024 253,9 mill. kroner i samla tildeling. Samanlikna med 2023, er det ein auke på 8,4 mill. kroner. Samla tildeling består av årets tildeling, ein reduksjon i revidert nasjonalbudsjett på 0,3 mill. kroner og ein auke på 5,8 mill. kroner i omgrupperinga, inkl. kompensasjon for lønnsoppgjeret i staten på 3,6 mill. kroner.

Post 01 Driftsutgifter

Meirforbruket på 35,7 mill. kroner må sjåast i samanheng med meirinntektene 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 der utbetaling først skjer i 2025.

Nærare om enkelte store utgiftspostar 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), arbeidsgivaravgift på 18,5 mill. kroner, refusjonar på 5,4 mill. kroner og 1,2 mill. kroner til sakkunnige som får utbetalt honoraret sitt som lønn. Totale utgifter til lønn auka med 1,2 mill. kroner frå 2023 og kjem i hovudsak av auka lønn ved lønnsoppgjer. Pensjonskostnadene til Kommunal Landspensjonskasse (KLP) blei reduserte med 2,1 mill. kroner som følge av at kostnaden blei betalt frå premiefond¹.

Utgiftene til sakkunnige var i 2024 på 49,7 mill. kroner. Utgiftene er reduserte med 0,4 mill. kroner frå 2023. Det kjem blant anna av at vi andre halvår 2024 måtte redusere talet på oppdrag til sakkunnige på grunn av høge kostnader.

NPE nyttar i størst mogleg grad medisinsk sakkunnige som er tilknytt gjennom avtalar, fordi dette er meir kostnadseffektivt enn enkeltstående sakkunnigoppdrag. Sakkunnigkostnadene følger utviklinga i saksmengda.

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

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

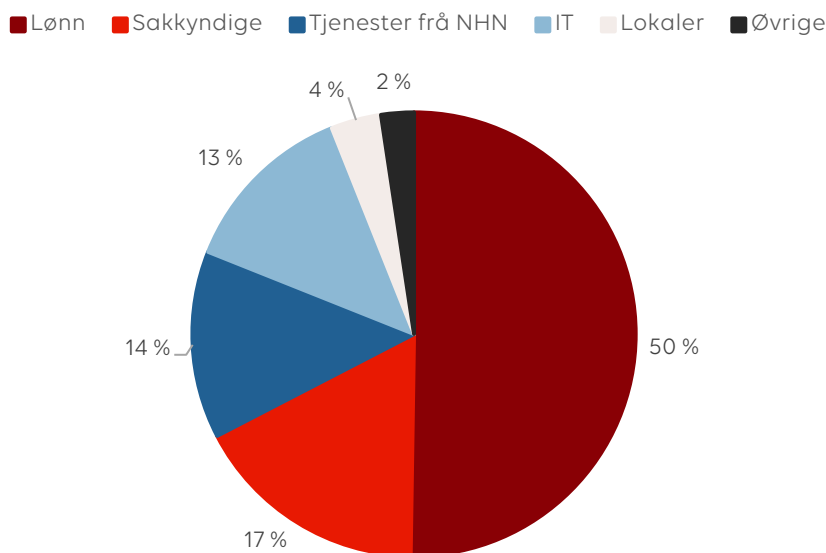
omsorgsdepartementet . Det er ein auke på 2,5 mill. kroner frå 2023. Tenester frå NHN består av IT-drift og brukarstøtte, dokumentasjonsforvaltning/arkiv og anskaffingar i konsernmodellen for administrative tenester.

Kostnader til IT blei totalt 37,4 mill. kroner i 2024. Dette inkluderer ikkje IT-tenester kjøpt frå NHN, men omfattar Helseklages betaling for IT-tenester frå NPE. IT-kostnadene auka med 12,7 mill. kroner frå 2023. Auken kjem av i hovudsak arbeid med nytt saksbehandlingssystem og andre løysingar på ITområdet, i tillegg til generell prisauke.

Kostnader til husleige og felleskostnader var i 2024 10,6 mill. kroner. Dette er 0,1 mill. kroner lågare enn i 2023, og kjem av at avrekningar på tidlegare lokale blei belasta i 2023.

På andre kostnader er det berre mindre endringar samanlikna med 2023.

Kostnadsfordeling 2024 post 01



Post 70 Advokatutgifter

Posten dekker erstatningsøkars utgifter til advokathjelp etter pasientskadelova § 11. Totale utgifter i 2024 blei 50,1 mill. kroner. Det er eit mindreforbruk på 4,7 mill. kroner. Ordninga er rettsbasert.

Post 71 Særskilde tilskot

Posten dekker utgifter til erstatningar og honorar i skadesaker der staten har eit særskilt ansvar, i hovudsak vaksineskadar. Det blei i 2024 betalt ut 36,0 mill. kroner i erstatningar frå denne posten, som er eit meirforbruk på 1,1 mill. kroner. Det er nokre få, store utbetalingar som driv kostnadene på dette området. Dei ti største erstatningsutbetalingane stod for om lag 75 prosent av dei totale utbetalingane. Talet på saker til utbetaling blei reduserte frå 255 saker i 2023 til 92 saker i 2024. Ordninga er rettsbasert.

Inntektskapittel 3741

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

Meirinntektene må sjåast i samanheng med kap. 074, post 01. NPE har meirinntektsfullmakt til å dekke opp meirutgifter på post 01.

NPE har samla sett eit netto mindreforbruk på 4,5 mill. kroner i 2024.

Post 02 Diverse inntekter

NPE behandlar krav om erstatning som følge av legemiddelskade på vegner av Norsk Legemiddelforsikring AS. Inntektene frå behandling av legemiddelsaker var i 2024 på 2,3 mill. kroner, som er 0,1 mill. kroner lågare enn i 2023.

NPE leverer IT-tenester til Helseklage, som betalte 21,5 mill. kroner for desse tenestene i 2024. Det er 9,6 mill. kroner meir enn i 2023. Det heng saman med arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og modernisering av andre digitale løysingar.

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

Post 50 Premie frå private

På posten blir inntekter førte som betaling for at NPE forvaltar pasientskadeordninga for privat helseteneste (PH-T). Midlane blir overførte frå fond for pasientskadeordninga – privat helseteneste, og blir inntektsført på post 50. Aktørane i privat helseteneste skal fullt ut dekke utgiftene knytte til pasientskadesaker frå dette området. Meirinntekta er på 24,0 mill. kroner i 2024, som er 5,1 mill. kroner meir enn i 2023. Andelen saker som er relaterte til privat helseteneste har auka. Dette kjem blant anna av auke i saker som gjeld tannbehandling.

For NPE viser dei totale driftsinntektene 73,8 mill. kroner og ei meirinntekt på 40,2 mill. kroner.

Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor, og bekreftar årsrekneskapen for Norsk pasientskadeerstatning. Vurdering av rekneskapen vil komme fram av revisjonsrapporten som NPE får våren 2025. Årets revisjon er per i dag ikkje fullført.

15.03.2025



Kristin Cordt-Hansen
direktør

2. Prinsippnote til årsrekneskapen for NPEs drift

Prinsippa for utarbeiding av årsrekneskapen

Årsrekneskap for NPEs drift er utarbeidd og avlagd etter nærare retningslinjer fastsett i føresegner om økonomistyring i staten ("føresegnene"). Årsrekneskapen er i samsvar med krav i føresegnene punkt 3.4.1 og nærare føresegner i Finansdepartementets rundskriv R-115 av desember 2024, punkt 8 Tilpassingar og nærare krav for statlege fond.

Oppstilling av rapporteringa

Oppstillinga av løyvingrapporteringa og artskontorrapporteringa er utarbeidd med utgangspunkt i føresegnene punkt 3.4.2 – dei grunnleggande prinsippa for årsrekneskapen:

- a) Rekneskapen følger kalenderåret.
- b) Rekneskapen inneheld alle rapporterte utgifter og inntekter for rekneskapsåret.
- c) Rekneskapen er utarbeidd i tråd med kontantprinsippet.
- d) Utgifter og inntekter er førte i rekneskapen med brutto beløp.

Oppstillingane av løyving- og artskontorrapportering er utarbeidde etter dei same prinsippa, men grupperte etter ulike kontoplanar. Prinsippa samsvarer med krav i føresegnene punkt 3.5 til korleis verksemdene skal rapportere til statsrekneskapen. Sumlinja «Netto rapportert til løyvingrekneskapen» er lik i begge oppstillingane. Verksemda er tilknytt konsernkontoordninga i staten i Noregs Bank i samsvar med krav i føresegnene pkt. 3.7.1. Bruttobudsjetterte verksemder blir ikkje tilførte likviditet gjennom året, men har ein trekkrett på konsernkontoen sin. Saldoen blir nullstilt på kvar enkelt oppgjerskonto ved overgang til nytt år.

Løyvingrapporteringa

Oppstillinga av løyvingrapporteringa omfattar ein øvre del med løyvingrapporteringa og ein nedre del som viser beholdningar verksemda står oppført med i kapitalrekneskapen. Løyvingrapporteringa viser rekneskapstal som verksemda har rapportert til statsrekneskapen. Det blir stilt opp etter dei kapitla og postane i løyvingrekneskapen verksemda har fullmakt til å disponere. Kolonnen «samla tildeling» viser kva verksemda har fått stilt til disposisjon i tildelingsbrev for kvar statskonto (kapittel/post). Oppstillinga viser i tillegg alle finansielle egedelar og forpliktingar verksemda står oppført med i kapitalrekneskapen til staten. Tatte belastningsfullmakter er inkluderte i kolonnen for samla tildeling, men blir bokførte og rapporterte ikkje til statsrekneskapen frå verksemda sjølv. Tatte belastningsfullmakter blir bokførte og rapporterte av verksemda som har fått belastningsfullmakta og blir derfor ikkje viste i kolonnen for rekneskap. Dei tatte fullmaktene kjem fram i note B til løyvingoppstillinga.

Oppstillinga av artskontorrapporteringa har ein øvre del som viser kva som er rapportert til statsrekneskapen etter standard kontoplan for statlege verksemder, og ein nedre del som viser egedelar og gjeld som inngår i mellomverande med statskassa. Artskontorrapporteringa viser rekneskapstal verksemda har rapportert til statsrekneskapen etter standard kontoplan for statlege verksemder. Verksemda har ein trekkrett på konsernkonto i Noregs Bank. Tildelingane er ikkje inntektsførte, og er derfor ikkje vist som inntekt i oppstillinga.

Rekneskapstal i løyvings- og artskontorrapportering med notar viser rekneskapstal rapportert til statsrekneskapen. I tillegg viser nóta til artskontorrapporteringa *Sammenheng mellom avrekning med statskassa og mellomverande med statskassa* bokførte tal frå kontospesifikasjonen for verksemda i kolonnen *Spesifisering av bokført avrekning med statskassa*. Nóta viser forskjellen mellom beløp verksemda har bokført på eigedels- og gjeldskontoar i kontospesifikasjonen for verksemda (under dette saldo på kunde- og leverandørreskontro) og beløp verksemda har rapportert som fordringar og gjeld til statsrekneskapen og som inngår i mellomværendet med statskassa.

Verksemda har innretta bokføringa slik at ho følger krava i føresegner om økonomistyring i staten. Dette inneber at alle opplysningar om transaksjonar og andre rekneskapsmessige disposisjonar som er nødvendige for å utarbeide pliktig rekneskapsrapportering, jf. føresegnene punkt 3.3.2, og spesifisering av pliktig rekneskapsrapportering, jf. føresegnene punkt 4.4.3, er bokført. Føresegnene krev blant anna utarbeiding av kundespesifisering og leverandørspesifisering. Dette medfører at sals- og kjøpstransaksjonar blir bokført i kontospesifikasjonen på eit tidlegare tidspunkt enn dei blir rapporterte til statsrekneskapen, og inneber kundefordringar og leverandørgjeld i kontospesifikasjonen.

Oppstilling av artskontorapporteringa 31.12.2024			
	Note	2024	2023
<i>Driftsinntekter rapporterte til løyvingsrekneskapen</i>			
Innbetalinger frå gebyr	1	0	0
Innbetalinger frå tilskot og overføringar	1	50 044 787	36 422 501
Sals- og leigeinnbetalningar	1	23 796 664	14 382 673
Andre innbetalningar	1	7 200	0
Sum innbetalningar frå drift		73 848 651	50 805 174
<i>Driftsutgifter rapporterte til løyvingsrekneskapen</i>			
Utbetalningar til lønn	2	147 948 451	147 194 247
Andre utbetalningar til drift	3	140 143 994	124 832 856
Sum utbetalningar til drift		288 092 445	272 027 103
Netto rapporterte driftsutgifter		214 243 794	221 221 930
<i>Investerings- og finansinntekter rapporterte til løyvingsrekneskapen</i>			
Innbetaling av finansinntekter	4	0	0
Sum investerings- og finansinntekter		0	0
<i>Investerings- og finansutgifter rapporterte til løyvingsrekneskapen</i>			
Utbetaling til investeringar	5	0	88 174
Utbetaling til kjøp av aksjar	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>Innkrevjingsverksemd og andre overføringar til staten</i>			
Innbetaling av skattar, avgifter, gebyr m.m.	6	0	0
Sum innkrevjingsverksemd og andre overføringar til staten		0	0
<i>Tilskotsforvaltning og andre overføringar frå staten</i>			
Utbetalningar av tilskot og stønader	7	86 059 770	90 487 480
Sum tilskotsforvaltning og andre overføringar frå staten		86 059 770	90 487 480
<i>Inntekter og utgifter rapporterte på felleskapittel</i>			
Gruppelivsforsikring konto 1985 (ref. kap. 5309, inntekt)		304 714	286 279
Arbeidsgivaravgift konto 1986 (ref. kap. 5700, inntekt)		18 820 686	18 104 531
Nettoføeringsordning for meirverdiavgift konto 1987 (ref. kap. 1633, utgift)		19 758 219	16 580 010
Netto rapporterte utgifter på felleskapittel		632 820	-1 810 800
Netto rapportert til løyvingsrekneskapen		300 936 825	309 988 551

Oversikt over mellomverande med statskassa		
Eigedelar og gjeld	2024	2023
Fordringar på tilsette	0	0
Kontantar	0	0
Bankkontoar med statlege midlar utanfor Noregs Bank	0	0
Skuldig skattetrekk og andre trekk	-4 738 633	-5 882 783
Skuldige offentlege avgifter	-8 110	-459
Avsett pensjonspremie til Statens pensjonskasse	-4 798 474	-5 055 330
Mottatte forskotsbetalingar	0	0
Lønn (negativ netto, for mykje utbetalt lønn m.m.)	0	0
Differansar på bank og uidentifiserte innbetalingar	0	0
Sum mellomverande med statskassa	8	-9 545 217

Oppstilling av løyvingsrapportering 31.12.2024

Utgifts-kapittel	Kapittelnamn	Post	Posttekst	Note	Samla tildeling	Rekneskap 2024	Meirutgift (-) og mindreutgift	Postert på tatte belastnings fullmakter	Avvik frå 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	Særskilde tilskot	A, B	34 931 000	36 002 879	-1 071 879		
1633	Nettoordning, statleg betalt meirverdiavgift	01	Nettoordning for mva. i staten	Artskontorapp.	0	19 758 219			
Sum utgiftsført					343 639 000	393 903 676			

Inntektskapittel	Kapittelnamn	Post	Posttekst		Samla tildeling	Rekneskap 2024	Meirinntekt og mindreinntekt (-)	Postert på tatte belastnings fullmakter	Avvik frå tildeling
3741	Norsk pasientskadeerstatning	02	Diverse inntekter	B	7 633 000	23 796 664	16 163 664		
3741	Norsk pasientskadeerstatning	50	Premie frå private	B	26 018 000	50 044 787	24 026 787		
5309	Tilfeldige inntekter	29	Tilfeldige inntekter	Artskontorapp.	0	304 714			
5700	Inntektene til folketrygda	72	Folketrygda	Artskontorapp.	0	18 820 686			
Sum inntektsført					33 651 000	92 966 851			

Netto rapportert til løyvingsrekneskapen

300 936 825

Kapitalkontoar

60080001	Noregs Bank KK /innbetalingar					81 118 856			
60080002	Noregs Bank KK/utbetalingar					-383 449 036			
707010	Endring i mellomverande med statskassa					1 393 354			
Sum rapportert						0			

Behaldningar rapporterte til kapitalrekneskapen (31.12)

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

Note A Forklaring av samla tildeling utgifter						
Kapittel og post	Overført frå i fjor	Tildelingane i år	Budsjett pr. 2024.05.14	Budsjett pr. 2024.05.14	Samla 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 meirinntekter utover tildelt løyving på kap. 3741 post 02 og 50 til å dekke meirutgifter under kap. 741 post 01. For 2024 utgjer samla meirinntekter 40,2 mill. kroner. Dette blir nytta til å dekke meirutgifter 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 blei nytta i 2024. Dette følger av at vi har effektivisert arbeidet med innkrevjing av betaling for journalkopiar frå helsetenesta. Betaling skjer nå i hovudsak gjennom Helfos system.

Note B Forklaring til brukte fullmakter og berekning av mogleg overførbart beløp til neste år								
Kapittel og post	Meirutgift (-)/ mindre utgift	Utgiftsført av andre i samsvar med tatte belastning- fullmakter (-)	Meirutgift (-)/ mindreutgift etter tatte belastning- fullmakter	Meirinntekter / mindreinntekter (-) i samsvar med meirinntektsfullmak t	Sum grunnlag for overføring	Kompensasjon for lønnsoppgjeret 2024	Maks. overførbart beløp	Mogleg overførbart beløp berekna av verksemda
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 frå tilskot og overføringar består av belastning av driftsutgifter frå fond for pasientskadeordninga - privat helseteneste. Driftsutgifter frå fondet auka med 13,6 mill. kroner i 2024 samanlikna med 2023. Denne auken kjem av auke i andelen saker frå privat helseteneste samanlikna med 2023.

Inntekter frå behandling av legemiddelsaker blei reduserte med 0,1 mill. kroner samanlikna med 2023.

Inntekter frå Helseklage knytt til IT-tenester har auka med 9,5 mill. kroner. Det heng saman med arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og modernisering av andre digitale løysingar.

Note 1 Innbetalinger frå drift		
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Innbetalinger frå gebyr</i>		
Sum innbetalinger frå gebyr	0	0
<i>Innbetalinger frå tilskot og overføringar</i>		
Andre tilskot og overføringar (3741.50)	50 044 787	36 422 501
Sum innbetalinger frå tilskot og overføringar	50 044 787	36 422 501
<i>Sals- og leigeinnbetalinger</i>		
Inntekt for behandling av legemiddelsaker	2 325 490	2 452 570
Innbetaling frå Helseklage, IKT-utgifter	21 471 174	11 930 103
Sum sals- og leigeinnbetalinger	23 796 664	14 382 673
<i>Andre innbetalinger</i>		
Anna driftsrelatert inntekt	7 200	0
Sum andre innbetalinger	7 200	0
Sum innbetalinger frå 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
Arbeidsgivaravgift	18 820 686	18 104 531
Pensjonsutgifter*	11 571 293	11 832 348
Sjukepengar og andre refusjonar (-)	-5 377 816	-5 344 606
Andre ytingar	2 683 397	6 418 723
Sum utbetalinger til lønn	147 948 451	147 194 247
Mengde utførte årsverk:	147	147

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

Note 3 Andre utbetalinger til drift		
	31.12.2024	31.12.2023
Husleige	9 239 324	8 818 716
Hald egne bygg ved like og lag til	0	0
Vedlikehald og ombygging av leigde lokale	9 874	54 987
Andre utgifter til drift av eigedom og lokale	2 251 919	2 614 899
Reparasjon og vedlikehald av maskiner, utstyr osv.	0	0
Mindre utstyrsanskaffingar	205 371	246 599
Leie av maskiner, inventar og liknande	4 726 229	2 548 303
Kjøp av konsulenttenester	41 664 655	31 764 869
Kjøp av andre framande tenester	79 210 181	75 072 127
Reiser og diett	354 586	448 028
Andre 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 frå egedelar i selskap m.m.	0	0
Salssum ved realisasjon av verdipapir	0	0
Renteinntekter	0	0
Valutagevinst	0	0
Anna finansinntekt	0	0
Sum innbetaling av finansinntekter	0	0
<i>Utbetaling av finansutgifter</i>		
Renteutgifter	442	1 767
Valutatap	0	0
Anna finansutgift	0	0
Sum utbetaling av finansutgifter	442	1 767

Utbetalinga av finansutgifter gjeld renter og gebyr på for sein betaling av fakturaer.

Note 5 Utbetaling til investeringar og kjøp av aksjar		
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Utbetaling til investeringar</i>		
Immaterielle eigedelar og liknande	0	0
Tomter, bygningar og annan fast eigedom	0	0
Infrastruktureigedelar	0	0
Maskiner og transportmiddel	0	0
Driftslausøyre, inventar, verktøy og liknande	0	88 174
Sum utbetaling til investeringar	0	88 174
	31.12.2024	31.12.2023
<i>Utbetaling til kjøp av aksjar</i>		
Kapitalinnskot	0	0
Obligasjonar	0	0
Investeringar i aksjar og andelar	0	0
Sum utbetaling til kjøp av aksjar	0	0

Note 6 Innkrevjingsverksemd og andre overføringar til staten		
	31.12.2024	31.12.2023
Tilfeldige og andre inntekter	0	0
Sum innkrevjingsverksemd og andre overføringar til staten	0	0

Note 7 Tilskotsforvaltning og andre overføringar frå staten		
	31.12.2024	31.12.2023
Tilskotsforvaltning og andre overføringar frå staten		
Tilskot til ikkje-finansielle føretak (advokatutgifter)	50 056 891	57 412 125
Tilskot til hushald (erstatningar vaksinesaker)	36 002 879	33 075 355
Sum tilskotsforvaltning og andre overføringar frå staten	86 059 770	90 487 480

Advokatutgifter (post 70) er reduserte med 7,4 mill. kroner samanlikna med 2023. Ordninga er rettsbasert.

Særskilde tilskot (post 71) dekker erstatningar i saker der staten har særskilt ansvar, i hovudsak vaksineskadesaker. Særskilde tilskot er auka med 2,9 mill. kroner samanlikna med 2023. Posten viser eit meirforbruk på 1,0 mill. kroner i 2024. Auken har samanheng med at det er fleire saker med høge beløp som er utbetalte i 2024 enn i 2023. Talet på saker til utbetaling blei reduserte frå 255 saker i 2023 til 92 saker i 2024. Ordninga er rettsbasert.

Note 8 Samanheng mellom avrekning med statskassa og mellomverande med statskassa**Del A Forskjellen mellom avrekning med statskassa og mellomverande med statskassa**

	31.12.2024 Spesifisering av <u>bokført</u> avrekning med statskassa	31.12.2024 Spesifisering av <u>rapportert</u> mellomverande med statskassa	Differanse
Finansielle anleggsmidler			
Investeringar i aksjar og andelar	0	0	0
Obligasjonar	0	0	0
Sum	0	0	0
Omløpsmidlar			
Kundefordringar	0	0	0
Andre fordringar	0	0	0
Bankinnskot, kontantar og liknande	0	0	0
Fordringar som gjeld innkrevjingsverksemd og andre overføringar til staten	0	0	0
Sum	0	0	0
Langsiktig gjeld			
Anna langsiktig gjeld	0	0	0
Sum	0	0	0
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld*	-10 131 219	0	-10 131 219
Skuldig skattetrekk og andre trekk	-4 738 633	-4 738 633	0
Skuldige offentlege avgifter	-8 110	-8 110	0
Anna kortsiktig gjeld**	-814 494	-4 798 474	3 983 980
Gjeld som gjeld tilskotsforvaltning og andre overføringar frå 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 frå 2024 med forfall i 2025. Av desse var faktura frå Statens pensjonskasse for 6. termin 2024 på 4,8 mill. kroner den største.

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

VI-B. Årsrekneskapsfond for pasientskadeordninga – offentlig helseteneste

1. Leiingskommentarar

Formålet og myndigheita til fondet

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsett Instruks for fond for pasientskadeordninga – offentlig helseteneste.

Formålet med fondet er å finansiere utbetaling av erstatningar for pasientskadar oppstått i offentlig helseteneste. Fondet skal ikkje dekke driftskostnader i Norsk pasientskadeerstatning (NPE), i Nasjonalt klageorgan for helsetenesta (Helseklage), eller erstatningssøkarars utgifter til advokatar.

Føresegner som myndigheitene har fastsett, og som definerer offentlig helseteneste: Forskrift 31. oktober 2008 nr. 1166 om verkeområda i pasientskadelova og om tilskotsplikt for den som yter helsehjelp utanfor den offentlege helse- og omsorgsteneste § 3. Det kjem fram av pasientskadelova kva vilkår som må vere oppfylte for å få erstatning for skadar valda i offentlig helseteneste. Erstatning for økonomisk tap blir regulert av lov 13. juni 1969 nr. 26 om skadeserstatning og ulovfesta erstatningsrett.

Dei regionale helseføretaka, fylkeskommunane og kommunane skal sjølv dekke utgiftene til erstatningar for skadar oppstått som følge av behandling gitt av tenester organiserte hos desse. Det skal ikkje vere krysssubsidiering mellom nivåa. Dei årlege tilskota blir utarbeidde baserte på prognosar. Tilskota blir avrekna mot faktiske tal ved første fakturering det etterfølgande året. Fylkeskommunar og kommunar innbetaler tilskot ein gong per år. Dei regionale helseføretaka innbetaler tilskot til NPE i fire terminar per år.

Bekrefting

Årsrekneskapskapen er avlagd i samsvar med Reglement for økonomistyring i staten og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. pkt. 3.4.6. Vi meiner at årsrekneskapskapen gir eit dekkande bilde av disponible midlar, rekneskapsførte inn- og utbetalingar, kostnader og inntekter, eignedelar og gjeld i fondet. Årsrekneskapskapen inneheld forenkla oppstilling av løyvingsrapporteringa og oppstilling av fondsrekneskapskap med notar.

Vurdering av vesentlege forhold

I 2024 blei det utbetalt 1,2 milliardar kroner for offentlig helseteneste. Det er ein reduksjon på åtte prosent samanlikna med 2023. Reduksjonen har samanheng med at færre erstatningssøkarar fekk utbetalt erstatning i 2024. I tillegg bidrog éi uvanleg stor utbetaling i 2023 som følge av ein høgsterettsdom til differansen.

Behaldninga på fondet rapportert til statsrekneskapskapen per 31.12.2024 er 33 mill. kroner. Det er ein auke på 28 mill. kroner frå 2023.

Totale overføringar til fondet blei reduserte med 40 mill. kroner samanlikna med 2023.

Auke i resultatet frå fondet kjem av at avrekning frå 2023 var mindre enn i 2022. Som resultat av dette blei totalt tilskot for 2024 redusert med avrekning frå 2023. Det førte til at dei totale overføringane til fondet i 2024 blei større enn dei faktiske utbetalingane.

Instruksen, som er fastsett av Helse- og omsorgsdepartementet, fastslår at fond for pasientskadeordninga - offentlig helseteneste, skal føre rekneskap etter kontantprinsippet. Det betyr at verksemdsrekneskapen skal presenterast etter kontantprinsippet ved årsslutt. Tilskota knytte til offentlig helseteneste og NPEs utbetaling av erstatningar for same område, blir ført over eigen konto i Noregs Bank. Årsrekneskapen er presentert etter kontantprinsippet, og skal vareta krava i instruksen.

Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor, og bekreftar årsrekneskapen for fond for pasientskadeordninga - offentlig helseteneste. Vurdering av rekneskapen vil komme fram av revisjonsrapporten som fondet får våren 2025. Årets revisjon er per i dag ikkje fullført.

15.03.2025



Kristin Cordt-Hansen
direktør

2. Prinsippnote til årsrekneskapen – oppstilling av løyvingrapportering for statlege fond

Årsrekneskap for statlege fond er utarbeidd og avlagd etter nærare retningslinjer fastsett i føresegner om økonomistyring i staten ("føresegnene"). Årsrekneskapen er i samsvar med krav i føresegnene punkt 3.4.6 og Finansdepartementets rundskriv R-115 av desember 2024.

Norsk pasientskadeerstatning – fond for offentlig helseteneste blei oppretta i 2002. Eit statleg fond er ein formuesmasse (kapital) som rekneskapsmessig er skilt frå dei andre midlane frå staten, der bruken er bunde til eit nærare fastsett formål med varigheit utover eitt budsjettår. Fond har ei forenkla rapportering til statsrekneskapen.

Betalingsformidling skal skje gjennom konsernkontoordninga i staten og likvidane skal oppbevarast på oppgjerskonto i Noregs Bank. Behaldningar på oppgjerskontoane blir overførte til nytt år.

Løyvingrapporteringa

Øvre del av oppstillinga viser kva som rapportert i likvidrapporten til statsrekneskapen. Likvidrapporten viser saldoen til fondet og likvidrørslar på oppgjerskontoen til fondet i Noregs Bank. Alle finansielle egedelar og forplikningar som fondet er oppført med i kapitalrekneskapen til staten, blir viste i oppstillingas nedre del.

Det er utarbeidd ein eigen prinsippnote til fondsrekneskapen.

3. Prinsippnote til fondsrekneskapen - oppstilling av fondsrekneskapen for statlege fond

Fondsrekneskapen svarer til oppstillinga av verksemdsrekneskapen i årsrekneskapen for statlege verksemder. Fondsrekneskapen er utarbeidd etter kontantprinsippet. Det inneber at inntektene (overføringar til fondet) blir viste i oppstillinga av resultatet når dei er innbetalte. Utgifter (overføringar frå fondet) blir viste i oppstillinga av resultatet når dei er utbetalte.

Resultatoppstillinga inneheld alle overføringar til og frå fondet i rekneskapsåret. Resultatet i perioden er forskjellen mellom overføring til og frå fondet. Resultatet viser netto endringar i fondskapitalen. Resultatet er overført til opptent fondskapital i balanseoppstillinga. I note til fondsrekneskapen blir kortsiktige fordringar omtalte. Opplysninga kjem ikkje fram av balansen, fordi rekneskapen blir utarbeidd etter kontantprinsippet.

Kapitalinnskot eller tilbakebetaling av kapitalinnskot i fondet blir ikkje vist i resultatoppstillinga, men blir ført direkte i balansen mot innskoten fondskapital.

Fond for pasientskadeordninga - offentlig helseteneste - består utelukkande av statlege midlar, og staten disponerer derfor midlane i fondet. I kapitalrekneskapen skal dette fondet først både under kontolån ordinære fond (gjeld), i kontogruppe 81, og under ordinære fond (eigedelar) i kontogruppe 64.

4. Samanheng mellom prognose, avrekning og rekneskap

Prognose og avrekning	2024	2023	Differanse
Prognose regionale helseføretak (RHF)	1 050 000 000	1 100 000 000	-50 000 000
Avrekning RHF førre år	-6 752 398	-20 719 516	13 967 118
Sum innbetalt frå statlege rekneskapar	1 043 247 602	1 079 280 484	-36 032 882
Prognose fylkeskommunar	6 000 000	6 000 000	0
Avrekning fylkeskommunar førre år	-4 416 895	-4 660 500	243 605
Sum innbetalt frå fylkeskommunar	1 583 105	1 339 500	243 605
Prognose kommunar	180 000 000	210 000 000	-30 000 000
Avrekning kommunar førre år	-3 488 319	-29 348 336	25 860 017
Sum innbetalingar frå kommunar	176 511 681	180 651 664	-4 139 983
Sum overføringar 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 resultatet i perioden	-14 657 612	-54 728 352	40 070 740

Rekneskap	2024	2023	Differanse
Tilskot frå regionale helseføretak	1 043 247 603	1 079 280 485	-36 032 882
Tilskot frå statlege verksemder	1 043 247 603	1 079 280 485	-36 032 882
Tilskot frå fylkeskommunar	1 583 104	1 339 499	243 605
Tilskot frå kommunar	176 511 692	180 651 669	-4 139 977
Tilskot frå fylkeskommunar og kommunar	178 094 796	181 991 168	-3 896 372
Sum overføringar til fondet	1 221 342 399	1 261 271 653	-39 929 254
Erstatningsutbetalingar	1 193 179 692	1 296 132 433	-102 952 741
Bank- og kortgebyr*	597	716	-119
Resultatet i perioden	28 162 110	-34 861 496	63 023 607

* korrigererte for IB og opne postar jf. kontantprinsippet.

5. Oppstilling av løvingsrapportering etter forenkla oppstillingsplan med tilhørende notar

Tabell 1. Oppstilling av løvingsrapportering per 31.12.2024

Beholdningar rapporterte i likvidrapport	2024
Inngående saldo på oppgjerskonto i Noregs Bank	4 963 254
Endringar i perioden	28 162 110
Sum utgåande saldo oppgjerskonto i Noregs Bank	33 125 366

Tabell 2. Beholdningar rapporterte til kapitalrekneskapen per 31.12.2024

Konto	Tekst	2024	2023	Endring
640701	Opgjerskonto i Noregs 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 samla tildeling (utgifter)

Driftsutgiftene i offentlig helseteneste blir dekte over NPEs ordinære driftsløyving på kap. 741, post 01 Driftsutgifter. Erstatningssøkarars utgifter til advokathjelp etter pasientskadelova § 11 blir dekt over kap. 741 post 70 Advokatutgifter. Fondet får ikkje løyvingar over statsbudsjettet. Endring i fondskapitalen inkluderer endringar i saldo for interimskonto.

6. Oppstilling av fondsrekneskap som skal vise alle utgiftene til fondet, inntekter, egedelar, fondskapital og eventuelt gjeld

Tabell 3. Resultatoppstilling

Resultatoppstilling	Note	2024	2023
Overføringar til fondet:			
Tilskot frå statlege verksemder	1	1 043 247 603	1 079 280 485
Tilskot frå fylkeskommunar	1	1 583 104	1 339 499
Tilskot frå kommunar	1	176 511 692	180 651 669
Sum overføringar til fondet	1	1 221 342 399	1 261 271 653
Overføringar frå fondet:			
Erstatningsutbetalingar	2	1 193 179 692	1 296 132 433
Anna	2	597	716
Sum overføringar frå fondet	2	1 193 180 289	1 296 133 149
Resultatet i perioden		28 162 110	-34 861 496
Disponering:			
Overføring av resultatet i perioden til fondskapital		-28 162 110	34 861 496

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

Resultatet i perioden er overført til opptent fondskapital i balansen. Opptent fondskapital kjem fram ved at resultatet i perioden er lagt til tent opp fondskapital førre år.

Tabell 4. Balanseoppstilling

Balanseoppstilling	Note	2024	2023
Eigedelar:			
Oppgjerskonto i Noreg Bank		33 125 366	963 254
Sum eigedelar		33 125 366	4 963 254
Fondskapital og forpliktingar:			
Opptent fondskapital		33 125 366	4 963 254
Sum fondskapital og forpliktingar		33 125 366	4 963 254

Sum fondskapital og forpliktingar svarer til behaldninga på oppgjerskontoen i Noregs Bank, jf. rapportering til kapitalrekneskapen. Behaldninga har auka med 28,2 mill. kroner frå 2023 til 2024.

Auken i resultatet frå fondet kjem av at avrekninga frå 2023 var mindre enn i 2022. Som resultat av dette blei totalt tilskot for 2024 redusert med avrekning frå 2023. Det førte til at dei totale overføringane til fondet i 2024 blei større enn dei faktiske utbetalingane.

Tabell 5. Overføring til fondet

Note 1 Overføringar til fondet	2024	2023	Differanse
8250 Tilskot frå regionale helseføretak	1 043 247 603	1 079 280 485	-36 032 882
8310 Tilskot frå fylkeskommunar	1 583 104	1 339 499	243 605
8300 Tilskot frå kommunar	176 511 692	180 651 669	-4 139 977
Sum overføringar til fondet	1 221 342 399	1 261 271 653	-39 929 254

Tilskot som blir kravd inn er basert på prognose for erstatningsutbetalingar for inneverande år og ei avrekning av differansen mellom innbetalte tilskot og faktiske erstatningsutbetalingar førre år. Dette følger av instruksjonen for fond for pasientskadeordninga – offentleg helseteneste.

Netto tilskot frå dei regionale helseføretaka, etter avrekning av differansen mellom innbetalte tilskot og faktiske erstatningsutbetalingar i 2024, er reduserte med 36,0 mill. kroner samanlikna med 2023. Mesteparten av denne reduksjonen kjem av at prognosen for erstatningsutbetalingar blei redusert med 50,0 mill. kroner i 2024 samanlikna med 2023. Resterande differanse på 14,0 mill. kroner kjem av reduksjon i avrekninga i favør av dei regionale helseføretaka som var på 7,0 mill. kroner i 2024, samanlikna med 21,0 mill. kroner i 2023.

Netto tilskot frå kommunar, etter avrekning av differansen mellom innbetalte tilskot og faktiske erstatningar i 2024, blei reduserte med 4,0 mill. kroner samanlikna med 2023. Reduksjon kjem i hovudsak av lågare prognose i erstatningsutbetalingar i kommunehelsetenesta for 2024 enn for 2023.

Netto tilskot frå fylkeskommunar, etter avrekning av differansen mellom innbetalte tilskot og faktiske erstatningar i 2023, auka med 0,2 mill. kroner i 2024 samanlikna med 2023.

Tabell 6. Overføring frå fondet

Note 2 Overføringar frå fondet	2024	2023	Differanse
Erstatningsutbetalingar	1 193 179 692	1 296 132 433	-102 952 741
Bank- og kortgebyr*	597	716	-119
Sum overføringar frå fondet	1 193 180 289	1 296 133 149	-102 952 861

*Gjeld er fjerna for å framstille rekneskapen etter kontantprinsippet. I verksemdsrekneskapen er opne postar tilbakeførte for 2024.

Tabell 7. Erstatningsutbetalingar fordelte

Erstatningsutbetalingar fordelte	2024	2023
Regionale helseføretak	86,6 %	84,0 %
Fylkeskommunar	0,4 %	0,1 %
Kommunar	13,0 %	15,9 %
Totalt	100 %	100 %

Prosentfordelingane er baserte på tal frå internt saksbehandlingssystem.

VI-C. Årsrekneskapsfond for pasientskadeordninga – privat helseteneste

1. Leiingskommentarar

Formålet og myndigheita til fondet

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsett Instruks for fond for pasientskadeordninga – privat helseteneste.

Fondet skal finansiere utbetaling av erstatningar for pasientskadar oppstått i privat helseteneste og driftskostnader til å behandle saker om erstatning knytt til privat helseteneste. Driftskostnadene omfattar både saksbehandlingskostnader og administrasjonskostnader, inkludert nødvendige utgifter til IT-system, register over private aktørar og andre kostnader som er nødvendige for å kunne forvalte ordninga for privat helseteneste. Dekning av driftskostnadene omfattar saksbehandling både i Norsk pasientskadeerstatning (NPE) og i Nasjonalt klageorgan for helsetenesta (Helseklage). Inntektene til fondet blir finansierte av tilskot betalte av private aktørar etter pasientskadelova § 8.

Aktørar som blir rekna som tilbydarar av private helsetenester går fram av pasientskadelova § 8 og § 7 andre ledd. Jf. også § 3 i forskrift 31. oktober 2008 nr. 1166 om verkeområdet i pasientskadelova og om tilskotsplikt for den som yter helsehjelp utanfor den offentlege helse- og omsorgstenesta. Desse aktørane har plikt til å betale tilskot til NPE.

Forskrifta gir også nærare føresegner om reguleringa av privat helseteneste, inkludert omfanget på dei årlege tilskota som skal innbetalast til fondet. Dei årlege tilskota er meinte å dekke alle kostnader knytte til skadar som oppstår i det aktuelle året. Kostnadene omfattar driftskostnader, utgifter til advokatar og erstatningar. Gjennom innbetalingar til fondet skal det avsettast midlar til framtidige erstatningsutbetalingar, inkludert skadar som har skjedd, men som ikkje er melde eller oppgjorde.

Tilskota skal justerast over tid for å korrigere for eventuelle avvik mellom den faktiske størrelsen til fondet og dei avsetningane som blir rekna som nødvendig for å dekke framtidige erstatningsutbetalingar.

Bekrefting

Årsrekneskapskapen er avlagd i samsvar med reglement for økonomistyring i staten og føresegner om økonomistyring i staten, jf. pkt. 3.4.6. Vi meiner at årsrekneskapskapen gir eit dekkande bilde av disponible midlar, rekneskapsførte inn- og utbetalingar, kostnader og inntekter, egedelar og gjeld i fondet. Årsrekneskapskapen inneheld forenkla oppstilling av løyingsrapporteringa og oppstilling av fondsrekneskapskap med notar.

Vurdering av vesentlege forhold

I februar innførte NPE ei ny portalløysing for registrering av tilskotspliktige verksemder i privat helseteneste. Den nye løysinga har forbetra kvaliteten på registreringa frå verksemdene, blant anna knytt til tilskotsgruppe og risikoklasse.

Fondet hadde i 2024 samla inntekter på 150,0 mill. kroner. Inntektene består av innbetalt tilskot og regresskrav. Tilskota har auka med 11,3 mill. kroner frå 2023 til 2024. Auken kan blant anna relaterast til ny portalløysing samtidig som det har vore ein auke i tilskotssatsane. regress-inntektene i 2024 er redusert med 1,1 mill. kroner samanlikna med 2023. Renteinntekter frå Noregs Bank utgjør 8,8 mill. kroner og er ein auke frå 2023 på grunn av høgare rentesats.

Det er utbetalt 102,6 mill. kroner i erstatningar i 2024, som er ein auke på 24,9 mill. kroner, eller 32 prosent samanlikna med 2023. Rekneskapen for fondet viser samla utgifter på 156,2 mill. kroner i 2024, som er ein auke på 36,7 mill. kroner samanlikna med 2023. Auka sakskostnader hos NPE og Helseklage utgjør 14,8 mill. kroner. Auken knytt til NPEs saksbehandling er på 13,6 mill. kroner, som kjem av fleire saker behandla i 2024 enn i 2023.

Talet på saker til utbetaling auka med 42 prosent i 2024 samanlikna med 2023, mens utbetalingane auka med 32 prosent. Det er store utbetalingar og mange saker som forklarar auken i samla erstatningsutbetaling frå 2023.

I 2024 er det sju erstatningsutbetalingar på minst 3,7 mill. kroner. Samla utbetaling i desse sakene er 51,0 mill. kroner, med 26,1 mill. kroner for dei to største. Tilsvarende tal i 2023 er 31,0 mill. kroner på fem utbetalingar, med 17,1 mill. kroner for dei to største. Auken i talet på utbetalingar kjem i stor grad av 187 saker knytte til éin enkelt tannlege. Samla utbetaling i desse sakene blei 11,6 mill. kroner.

Fondet blei redusert med 6,2 mill. kroner frå 2023. Behaldninga på fondet rapportert til statsrekneskapen per 31.12.2024 er 164,4 mill. kroner.

Verksemdsrekneskapen etter kontantprinsippet

I instruksen fastsett av Helse- og omsorgsdepartementet, er det fastslått at fondet for pasientskadeordninga - privat helseteneste - skal føre rekneskap etter kontantprinsippet. Det betyr at verksemdsrekneskapen skal presenterast etter kontantprinsippet ved årsslutt. Tilskota knytte til privat helseteneste og NPEs utbetaling av erstatningar for same område blir ført over eigen konto i Noregs Bank. Årsrekneskapen for 2024 er presentert etter kontantprinsippet, og skal vareta krava i instruksen.

Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor og bekrefter årsrekneskapen for fond pasientskadeordninga – privat helseteneste. Vurdering av rekneskapen vil komme fram av revisjonsrapporten som fondet får våren 2025. Årets revisjon er per i dag ikkje fullført.

15.03.2025



Kristin Cordt-Hansen
direktør

2. Prinsippnote til årsrekneskapen – oppstilling av løyvingsrapportering for statlege fond

Årsrekneskap for statlege fond er utarbeidd og avlagd etter nærare retningslinjer fastsett i føresegnere om økonomistyring i staten ("føresegnene"). Årsrekneskapen er i samsvar med krav i føresegnene punkt 3.4.6 og Finansdepartementets rundskriv R-115 av desember 2024.

Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helseteneste blei oppretta i 2009. (tilvising). Eit statleg fond er ein formuesmasse (kapital) som rekneskapsmessig er skilt frå dei andre midlane frå staten, der bruken er bunde til eit nærare fastsett formål med varigheit utover eitt budsjettår. Fond har ei forenkla rapportering til statsrekneskapen. Betalingsformidling skal skje gjennom konsernkontoordninga i staten og likvidane skal oppbevarast på oppgjerskonto i Noregs Bank. Behaldningar på oppgjerskontoane blir overførte til nytt år.

Løyvingsrapporteringa

Øvre del av oppstillinga viser kva som rapportert i likvidrapporten til statsrekneskapen. Likvidrapporten viser saldoen til fondet og likvidrørsler på oppgjerskontoen til fondet i Noregs Bank. Alle finansielle egedelar og forplikningar som fondet er oppført med i kapitalrekneskapen til staten, blir viste i oppstillingas nedre del.

3. Prinsippnote til fondsrekneskapen - oppstilling av fondsrekneskapen for statlege fond

Fondsrekneskapen svarer til oppstillinga av verksemdsrekneskapen i årsrekneskapen for statlege verksemder. Fondsrekneskapen er utarbeidd etter kontantprinsippet. Det inneber at inntektene (overføringar til fondet) blir viste i oppstillinga av resultatet når dei er innbetalte. Utgifter (overføringar frå fondet) blir viste i oppstillinga av resultatet når dei er utbetalte.

Resultatoppstillinga inneheld alle overføringar til og frå fondet i rekneskapsåret. Resultatet i perioden er forskjellen mellom overføring til fondet og overføring frå fondet, og resultatet viser netto endringar i fondskapitalen. Resultatet er overført til opptent fondskapital i balanseoppstillinga. I note til fondsrekneskapen blir kortsiktige fordringar omtalte. Opplysninga kjem ikkje fram av balansen, fordi rekneskapen blir utarbeidd etter kontantprinsippet.

Kapitalinnskott eller tilbakebetaling av kapitalinnskott i fondet blir ikkje vist i resultatoppstillinga, men blir ført direkte i balansen mot innskotten fondskapital.

4. Oppstilling av løyvingrapportering etter forenkla oppstillingsplan med tilhørende notar

Tabell 1. Oppstilling av løyvingrapportering per 31.12.2024

Behaldningar rapporterte i likvidrapport	Rekneskap 2024
Inngående saldo på oppgjerskonto i Noregs Bank	170 543 362
Endringar i perioden	-6 171 395
Sum utgåande saldo oppgjerskonto i Noregs Bank	164 371 967

Tabell 2. Behaldningar rapporterte til kapitalrekneskapen per 31.12.2024

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

Forklaring av samla tildeling (utgifter)

Fond for pasientskadeordninga – privat helseteneste blir fullfinansiert av private helseaktørar og dekker erstatningsutbetalingar, advokatutgifter og driftsutgifter. Fondet får ikkje løyving over statsbudsjettet.

5. Oppstilling av fondsrekneskap som skal vise alle utgiftene til fondet, inntekter, eignedelar, fondskapital og eventuelt gjeld

Tabell 3. Resultatoppstilling

Resultatoppstilling	Note	2024	2023
Tilskot frå private helseaktørar	1	149 080 771	137 744 608
Regress frå private helseaktørar	1	891 748	1 991 411
Sum overføringar til fondet	1	149 972 519	139 736 019
Erstatningsutbetalingar	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
Anna	2	8 445 693	5 505 309
Sum overføringar frå fondet	2	-156 178 910	-119 470 114
Resultatet i perioden		-6 206 391	20 265 905
<i>Disponering</i>			
Overføring av resultatet i perioden til fondskapital		-6 206 391	20 265 905

Resultatet i perioden er overført til opptent fondskapital i balansen. Opptent fondskapital blir berekna ved å legge resultatet i perioden til opptent fondskapital i førre år.

Tabell 4. Balanseoppstilling

Balanseoppstilling	2024	2023
<i>Eigedelar:</i>		
Oppgjerskonto i Noregs Bank	164 371 967	170 543 362
Sum eigedelar	164 371 967	170 543 362
<i>Fondskapital og forpliktingar:</i>		
Opptent fondskapital	164 371 967	170 543 362
Sum fondskapital og forpliktingar	164 371 967	170 543 362

Tabell 5. Inntekter

Note 1 Overføringer til fondet	2024	2023	Differanse
8481 Tilskot frå privat helseteneste	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 blir viste ei spesifisering av korleis inngåande balanse, opne postar frå tidlegare år og opne postar per 31.12.2024 er tatte omsyn til for å vareta kravet om kontantprinsippet i årsrekneskapen.

I 2024 hadde fondet samla inntekter på 150,0 mill. kroner. Inntektene består av innbetalt tilskot frå aktørar i privat helseteneste og regresskrav. Tilskotet har auka med 11,3 mill. kroner frå 2023 til 2024.

Regressinntektene i 2024 er redusert med 1,1 mill. kroner samanlikna med 2023. Det er færre krav som er kravd inn via Statens innkrevjingsentral i 2024.

Tabell 6. Utgifter

Note 2 Overføringer frå fondet	2024	2023	Differanse
Erstatningsutbetalingar	-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
Anna	8 445 693	5 505 309	2 940 384
Sum overføringer frå fondet	-156 178 910	-119 470 114	-36 708 796

Sjå punktet *Vurdering av vesentlege forhold* for forklaring av utgifter.

Tabell 7. Anna

Anna	2024	2023	Differanse
7770 Transaksjonskostnader (bank - og kortgebyr)	-1 672	-1 777	105
7772 Øreavrunding	-173	-353	180
7830 Konstaterte tap på fordringar	-143 998	-690 940	546 943
7831 Konstaterte tap på fordringar - Regress	-199 000	-450 000	251 000
8050 Renteinntekt - kontoar utanfor konsernkontoordningane – Noregs 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 fordringar, renteinntekter og valutagevinst.

Konto 7772 består hovudsakleg av automatiske øreavrundingar i samband med fakturering. I tillegg er det bokført postar under 100 kroner som enten er for mykje eller for lite innbetalte på kunderskontro. Vi betaler ikkje tilbake, og krev ikkje inn beløp under 100 kroner fordi vi har vurdert at det er for kostbart og tidkrevjande. Statens innkrevjingsssentral krev heller ikkje inn beløp under 100 kroner av same grunn.

Ved tapsføring blir konto nytta 7830 Tap på fordringar/7831 Tap på fordringar regress. Desse kontoane kan berre nyttast når krava i økonomireglementet kap. 5.4 (pkt. 5.4.2.5, 5.4.3, 5.4.4, 5.4.5) er oppfylte. NPE bruker Statens innkrevjingsssentral til å følge opp krav som ikkje blir betalt som føresett.

Det er ført tap på fordringar samla på 0,3 mill. kroner på 18 tilskotskrav på konto 7830 og to regresskrav på konto 7831 i 2024. Det er 0,8 mill. kroner lågare samanlikna med 2023.

Inntekter på konto 8050 på 8,8 mill. kroner er renteinntekter betalte av Noregs Bank ved årsslutt. Det er ein auke på 2,2 mill. kroner samanlikna med 2023. Inntekter på konto 8051 er renter betalte frå Statens innkrevjingsssentral i samband med innkrevjinga.