

10 DEC. 2014

Dato:  
Enhed: Sundhedsøkonomi  
Sagsbeh.: SUMKT  
Sags nr.: 1401352  
Dok. nr.: 1596298

Rigsrevisor  
St. Kongensgade 45, 4. sal  
1264 København K.

## Vedr. Statsrevisorernes beretning nr. 28/2013 om revisionen af statsregnskabet for 2013

Under henvisning til Statsrevisorernes brev af 10. oktober 2014 om beretning nr. 28/2013, Ref. 14-000863-10, skal Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse bemærke følgende:

Ministeriet har noteret sig Statsrevisorernes bemærkninger og har følgende supplerende bemærkninger:

### Ad 3. Tværgående emner.

#### 3.4. Fastsættelse af gebyrer, side 34.

Sundhedsstyrelsen har taget kritikken til efterretning. Kritikken vedrører den mere end 20 år gamle gebyrfastsættelse samt det forhold, at styrelsen ikke har henført omkostninger og indtægter til det enkelte gebyr.

Ministeriet kan hertil bemærke, at Sundhedsstyrelsen den 7. oktober 2014 fremsendte *Rapporten om analyse af gebyrstruktur, registreringsstruktur og takster på lægemiddelområdet* til Rigsrevisionen. Analysen er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen sammen med ministeriets departement og er bistået af PA Consulting.

Det kan endvidere oplyses, at der den 9. december 2014 på baggrund af Sundhedsstyrelsens rapport har været afholdt møde mellem Rigsrevisionen, Sundhedsstyrelsen og repræsentanter fra departementet om det videre arbejde.

I analysen er der designet en justeret og helt konkret gebyrstruktur (for tidsregistrering og fakturaregistrering), ligesom der er udarbejdet tentative takster baseret på 2013 omkostningsniveauet efter den nye struktur. Det skal bemærkes, at analysen ikke omsættes pr. 1. januar 2015 til en ny gebyrstruktur. I stedet kvalificeres forslaget til gebyrstruktur og takster igennem 2015 ved, at der registreres ressourcer i den nye registreringsramme. Efter denne kvalificering kan forslag til gebyrstruktur og takster efter planen sættes til høring medio 2016 med henblik på ikrafttrædelse den 1. januar 2017.

### Ad 4.11.2. Udvalgte revisionsresultater.

Punkt 162, side 95. Væsentlige sårbarheder i it-driften hos National Sundheds-it (NSI).

Ministeriet har noteret sig, at Rigsrevisionen har konstateret, at NSI har igangsat en betydelig indsats for at sikre, at it-driften er dokumenteret, standardiseret og konsolideret, men at Rigsrevisionen samlet set finder, at NSI har væsentlige sårbarheder i it-driften. Rigsrevisionen finder dette særligt problematisk, fordi NSI har ansvaret for vitale sundhedsdata for hele Danmark.

Det skal hertil bemærkes, at ministeriet tager såvel it-drift som it-sikkerheden alvorligt og derfor arbejder systematisk og struktureret på at følge op på Rigsrevisionens anbefalinger fra it-revisionen hos NSI for 2013, som afsluttedes i januar 2014.

Det kan oplyses, at Rigsrevisionen i den forbindelse anbefalede, at:

- Koncernledelsesforum (KLF) tager stilling til, hvilke investeringer der er nødvendige, for at NSI inden for en rimelig tidsramme kan konsolidere og standardisere it-driften.

KLF besluttede derfor den 23. april 2014 at iværksætte en analyse, der skulle afdække såvel omkostninger som gevinstpotentiale ved at konsolidere og standardisere it-driften i NSI. Analysen, der blev gennemført af Devoteam, blev afsluttet i august måned 2014.

Resultaterne af analysen blev forelagt KLF på møde ultimo september, hvor KLF tilsluttede sig den overordnede prioritering, således

- At indsatser, der vurderedes som nødvendige og uomgængelige for at adressere Rigsrevisionens anbefalinger og sikre en nødvendig konsolidering og modernisering af NSI's – og dermed – koncernens IT-plattform fik 1. prioritet.
- At igangsættelse af de enkelte konsolideringsinitiativer følger den sædvanlige prioriteringspraksis i koncernen, som blev implementeret som led i udarbejdelsen af ministerområdets Koncern it-strategi.
- At beslutningen om hvilke projekter, der skal prioriteres til gennemførelse skal indgå i budgetprocessen for 2015, som foregår p.t.

**Punkt 165, side 96. Omgåelse af bevillingsreglerne på lønområdet i Sundhedsstyrelsen.**

Sundhedsstyrelsen har taget Rigsrevisionens kritik til efterretning.

Sundhedsstyrelsen kvalitetssikrer derfor i efteråret 2013 sine procedurer på området og følger løbende op med henblik på at undgå lignende sager, hvor lønudgifter afholdes fra konti til øvrig drift.

**Punkt 166, side 97. Manglende hjemmel til opkrævning af årsafgifter i Sundhedsstyrelsen.**

Det fremgår af beretningen om revisionen af statsregnskabet for 2013, at det er Rigsrevisionens opfattelse, at årsafgifterne ikke kan anses for at være gebyrer, og at Sundhedsstyrelsen derfor opkræver årsafgifter uden lovhjemmel hertil. Det fremgår ligeledes, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har tilkendegivet, at ministeriet vil tage initiativ til at præcisere retstilstanden på området, hvilket Rigsrevisionen finder nødvendigt.

Ministeriet kan oplyse, at præcisering af retstilstanden sker ved fremsættelse af lovforslag i januar I, 2015.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nick Hækkerup', written in a cursive style.

Nick Hækkerup