

Redegørelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. Statsrevisorernes Beretning nr. 15 2003 om revisionen af statsregnskabet

Statsrevisorerne har med brev af 16. december 2004 bedt Indenrigs- og Sundhedsministeriet komme med bemærkninger til Beretning nr. 15 2003 om revisionen af statsregnskabet for 2003. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har efter høring af Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed følgende bemærkninger:

Ad. 192. Bevillingskontrol af Sundhedsstyrelsen finder Rigsrevisionen, at der er behov for, at Sundhedsstyrelsen viderefører arbejdet med en forbedret, tidstro budgetplanlægning og budgetopfølgning.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan oplyse, at Sundhedsstyrelsen per 1. januar 2005 har implementeret et aktivitets- og ressourcestyresystem med bl.a. tidstro budgettering, aktivitetsspecifik omkostningsfordeling af drifts- og lønmidler samt projektøkonomistyring. Endvidere anbefaler Rigsrevisionen, at der udarbejdes en konkret handlingsplan for, hvorledes der skal disponeres over opsparingen i de kommende år.

Sundhedsstyrelsens opsparing ultimo 2003 udgjorde 132,1 mio.kr. incl. indtægtsdækket virksomhed og andre tilskudsfinansierede aktiviteter. På baggrund af de senest foreliggende regnskabstal for 2004 forventes opsparingen ultimo 2004 for hele Sundhedsstyrelsen at udgøre 85,1 mio. kr., svarende til et fald i opsparingen i løbet af 2004 på 47 mio. kr. Reelt har Sundhedsstyrelsen nedbragt opsparingen med 76 mio. kr. i løbet af 2004, da der i den forventede opsparing ultimo 2004 indgår en aktstykkebevilling vedr. 2004 på 29 mio. kr., jf. nedenfor under 16.11.11.10. Almindelig virksomhed.

Denne udvikling dækker over

- At opsparingen på 16.11.11.10. Almindelig virksomhed forventes at stige fra ca. 45,8 mio. kr. ultimo 2003 til ca. 51,2 mio. kr. ultimo 2004, svarende til en stigning på ca. 5,4 mio. kr. Stigningen skyldes, at Finansudvalget den 8. december 2004 tiltrådte aktstykke nr. 40 om udvikling af et forløbsbaseret landspatientregister (FLPR), hvorved Sundhedsstyrelsen blev tilført 29 mio. kr., som er optaget på forslag til tillægsbevilling for 2004. Korrigeres for denne øremærkede bevilling er der reelt tale om et fald i opsparingen fra ultimo 2003 til ultimo 2004 på ca. 23 mio. kr. eller ca. en halvering af den opsparing som ved udgangen af 2003 var til rådighed for Sundhedsstyrelsens almindelige virksomhed. Aktstykkebevillingen forudsættes at finansiere Sundhedsstyrelsens udgifter til FLPR indtil 2007.
- At opsparingen på 16.11.11.20. Forebyggelsescentret forventes reduceret fra ca. 60 mio. kr. til 7,6 mio. kr. fra ultimo 2003 til ultimo 2004. Reduktionen af opsparingen skyldes primært finansiering af regeringens diabetesbehandlingsplan og overførsel af 13 mio. kr. til konto 16.31.01. Statens Institut for Folkesundhed til finansiering af Instituttets sundheds- og sygelighedsundersøgelse.
- At opsparingen på 16.11.11.30. Evaluering og medicinsk teknologivurdering forventes at stige fra ca. 8,7 mio. kr. til ca. 10,4 mio. kr., svarende til en stigning på ca. 1,7 mio. kr., fra ultimo 2003 til ultimo 2004.

- At opsparingen på 16.11.11.40. Statens Institut for Strålehygiejne forventes at stige med 2,4 mio. kr. fra ultimo 2003 til ultimo 2004, således at opsparingen med udgangen af 2004 forventes at udgøre ca. 6,9 mio. kr. Opsparingen forudsættes primært anvendt til finansiering af Institutts udgifter i forbindelse med afvikling af det nukleare anlæg på Risø.
- At opsparingen på 16.11.11.90. Indtægtsdækket virksomhed og 16.11.11.97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter samlet set forventes reduceret med i alt 4,6 mio. kr. fra ultimo 2003 til ultimo 2004, svarende til en forventet opsparing på i alt 9,1 mio. kr. med udgangen af 2004. Opsparingen forventes primært anvendt til investeringer i filmudstyr inden for persondosimetrien på Statens Institut for Strålehygiejne samt diverse faglige projekter, hvoraf udvikling af omkostningsdatabasen under DRG-systemet udgør det største enkeltprojekt.

Som det fremgår af ovenstående, resterer der herefter opsparing på i alt ca. 33,4 mio.kr. (almindelig virksomhed og CEMTV), som efter Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfattelse er af en sådan størrelsesorden, at der ikke kræves et selvstændigt initiativ.

Hertil kommer, at Sundhedsstyrelsens aktivitetsniveau i 2004 må forventes videreført fremover og derfor vil medføre en yderligere reduktion i Sundhedsstyrelsens opsparing.

Ad. 193. Afsluttende revision af Sundhedsstyrelsens regnskab anfører Rigsrevisionen, at Sundhedsstyrelsen ikke i tilstrækkelig havde sikret, at der var udført basale regnskabsmæssige afstemninger af en række statuskonti, men at der dog ikke var konstateret væsentlige, helt åbenlyse fejl og mangler i regnskabet.

Hertil kan Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyse, at Sundhedsstyrelsen nu foretager løbende regnskabsmæssige afstemninger af relevante statuskonti, herunder udarbejdes løbende dokumentation for de foretagne afstemninger, som opbevares i mapper i styrelsens bogholderi.

Ad. s. 169 i Beretningen nr. 15. Rigsrevisionen har ved revision i årets løb hos Statens Institut for Folkesundhed vurderet, at de gennemgående forretningsgange og interne kontroller generelt ikke var helt tilfredsstillende men at dispositionerne samlet set var i overensstemmelse med de meddelte bevillinger, love mm.

Hertil kan Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyse, at Statens Institut for Folkesundhed efterfølgende har rettet op på instituttets forretningsgange og interne kontroller i henhold til Rigsrevisionens bemærkninger ved ansættelse af to regnskabsmedarbejdere.

Beretningen giver ikke anledning til yderligere bemærkninger.

Med venlig hilsen
Lars Løkke Rasmussen

/Jens Kristian Poulsen