



**ÅRSRAPPORT**

**2017**



**Patienterstatningen**  
- behandlings- og lægemiddelskader

# INDHOLD

Foreningsoplysninger	2
Ledelsespåtegning	2
Ledelsesberetning	4
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	11

## **REGNSKAB 2017**

Resultatopgørelse 2017	14
Balance pr. 31.12.2017	15
Noter	16
Anvendt regnskabspraksis	18

# FORENINGSOPLYSNINGER LEDELSESPÅTEGNING

## Forening

Patienterstatningen  
Kalvebod Brygge 45  
1560 København V

Telefon: 3312 4343  
Telefax: 3312 4341  
Hjemmeside: [www.patienterstatningen.dk](http://www.patienterstatningen.dk)

CVR nr.: 1602 7901  
Stiftet: 1992  
Hjemsted: København  
Regnskabsår: 1. januar – 31. december

## Bestyrelse

Poul-Erik Svendsen, Region Syddanmark (formand)  
Bo Libergren, Region Syddanmark (næstformand)  
Lene Kaspersen, Region Hovedstaden  
Laila Lindén, Region Hovedstaden  
Henrik Thorup, Region Hovedstaden  
Carl Johan Rasmussen, Region Midtjylland  
Mette Touborg Heydenreich, Sundheds- og Ældreministeriet  
Lars Braune, Forsikring og Pension (Topdanmark)

## Ledelse

Direktør Karen-Inger Bast  
Vicedirektør Ole Graugaard  
Vicedirektør Martin Erichsen

## Revision

BDO Statsautoriseret Revisionsaktieselskab

Vi har i dag aflagt årsrapporten for 2017 for Patienterstatningen.

Årsrapporten aflægges frivilligt i overensstemmelse med årsregnskabslovens regler for klasse A virksomheder.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2017 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2017.

Ledelsesberetningen indeholder efter vores opfattelse en retvisende redegørelse for de forhold, beretningen omhandler. Årsrapporten er på denne baggrund indstillet til bestyrelsens godkendelse.

**Patienterstatningen**  
**København, den 9. marts 2018**

**Ledelsen:**

Karen-Inger Bast  
Direktør

Ole Graugaard  
Vicedirektør

Martin Erichsen  
Vicedirektør

**Bestyrelsen:**

Poul-Erik Svendsen  
Formand

Bo Libergren  
Næstformand

Carl Johan Rasmussen  
Bestyrelsesmedlem

Mette Touborg Heydenreich  
Bestyrelsesmedlem

Henrik Thorup  
Bestyrelsesmedlem

Laila Lindén  
Bestyrelsesmedlem

Lene Kaspersen  
Bestyrelsesmedlem

Lars Braune  
Bestyrelsesmedlem

# LEDELSESBERETNING

## Hovedaktivitet

Patienterstatningen er etableret i henhold til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og har til opgave at træffe afgørelse i sager om patient- og lægemiddelskader samt beregne erstatning til de patienter, der har fået en skade, som er anset for omfattet af loven.

Patienterstatningens afgørelser kan ankes til Ankenævnet for Patienterstatningen.

Patienterstatningen er en forening, og vedtægterne er fastsat af sundheds- og ældreministeren ved bekendtgørelse nr. 1040 af 27. august 2013.

## Bestyrelsen

Ifølge vedtægterne udpeges

- 1 bestyrelsesmedlem af sundheds- og ældreministeren,
- 6 bestyrelsesmedlemmer af Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og de færreste sundhedsmyndigheder i forhold til deres respektive andele af det forventede antal årlige skadeanmeldelser efter loven, og
- 1 bestyrelsesmedlem af Forsikring og Pension.

Antallet af anmeldelser fra kommunerne og Færøerne er så beskedent, at disse ikke er repræsenteret i bestyrelsen.

De regionale og kommunale medlemmer udpeges for 4 år ad gangen og følger den kommunale og regionale valgperiode. Sundheds- og Ældreministeriets medlem er genudpeget for perioden 1. januar 2017 til 31. december 2020. Forsikring og Pensions medlem er genudpeget indtil 2022. Den nuværende bestyrelse afholdt sit konstituerende møde 24. juni 2014. Næste konstituering forventes at ske i foråret 2018.

---

## BESTYRELSENS SAMMENSÆTNING

- Poul-Erik Svendsen, Region Syddanmark (formand)
- Bo Libergren, Region Syddanmark (næstformand)
- Lene Kaspersen, Region Hovedstaden
- Laila Lindén, Region Hovedstaden
- Henrik Thorup, Region Hovedstaden
- Carl Johan Rasmussen, Region Midtjylland
- Mette Touborg Heydenreich, Sundheds- og Ældreministeriet
- Lars Braune, Forsikring og Pension (Topdanmark)

---

Bestyrelsen har for valgperioden valgt Poul-Erik Svendsen som formand og Bo Libergren som næstformand.

## Organisation og medarbejdere

Patienterstatningens nuværende organisation har i det væsentligste været uændret siden 1. april 2008. Organisationen ledes af en direktør. Organisationen er opdelt i en juridisk afdeling og en administrativ afdeling, der begge ledes af en vicedirektør.

Patienterstatningen har siden maj 2015 haft adresse på Kalvebod Brygge 45, København V.

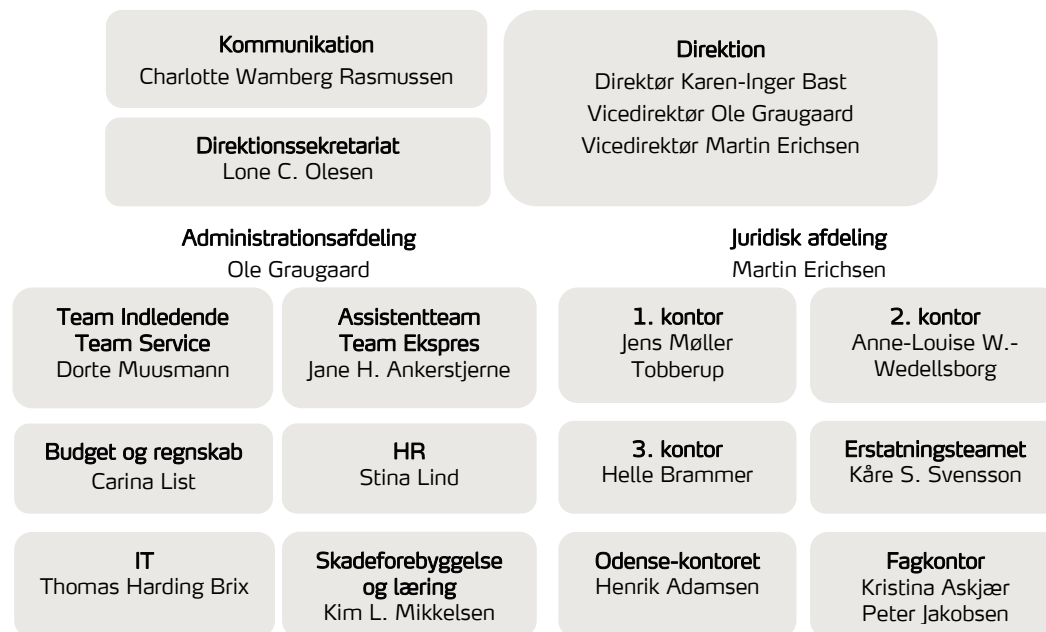
Siden 2012 har Patienterstatningen haft en afdeling i Odense, der beskæftiger ca. 20 medarbejdere. Afdelingen oprettedes dels for at sikre attraktive arbejdspladser andre steder end i København, dels for at sikre en bredere mulighed for rekruttering af arbejdskraft. Etableringen af regionerne og centraliseringen af sygehusdriften har endvidere betydet, at lægelige konsulenter oftere rammes af inhabilitet i sagsbehandlingen, og derfor har det også af den grund vist sig vigtigt at være etableret to steder i landet, således at lægekonsulenter kan rekrutteres fra alle regioners store hospitaler.

Antallet af beskæftigede årsværk er faldet i løbet af 2017 primært som følge af det uventede fald i antallet af anmeldelser. Ved udgangen af 2017 beskæftigede Patienterstatningen i alt 137 årsværk imod 144 ved udgangen af 2016. Af samme grund er et kontor med tilhørende kontorchefstilling nedlagt i København fra begyndelsen af 2018.

Patienterstatningen har i løbet af 2017 overført medarbejdere til en mindre erstatningsenhed, der har til opgave at behandle særligt komplekse og store erstatningsudmålinger i anerkendte sager.

---

#### ORGANISATION PR. 1. JANUAR 2018



---

I det følgende redegør vi for udviklingen i anmeldelser, afgørelser, erstatninger mv.

Patienterstatningen offentliggør også hvert år detaljerede opgørelser over udviklingen i antallet af anmeldelser og deres fordeling mellem de respektive regioner, kommuner, forsikrings-selskaber Færøerne og Sundheds- og Ældreministeriet. Der henvises til [www.patienterstatningen.dk](http://www.patienterstatningen.dk). Offentliggørelsen af de talmæssige oplysninger for 2017 forventes at udkomme i maj måned 2018.

Data vedrørende anmeldelser, afgørelser og sagsbehandlingen i 2017 er i høj grad baseret på verserende sager, hvorfor data kan ændre sig over tid. Mindre forskelle mellem de offentliggjorte data i maj måned og de angivne data i denne årsrapport kan altså forekomme. Afvigelserne vil imidlertid være meget små, og oplysningerne i denne årsrapport giver derfor et samlet set retvisende billede af udviklingen i anmeldelser, afgørelser og sagsbehandlingen.

### **Anmeldelser**

Patienterstatningen fik i 2017 i alt 10.391 anmeldelser, der vedrørte behandlings- og lægemiddelskader. Det er et fald på 7,3 procent i forhold til 2016, hvor vi modtog 11.212 anmeldelser. I 2016 havde der været en stigning på 5,9 % i forhold til 2015. Antallet af anmeldelser svinger altså ganske meget fra år til år, men set over en længere årrække har der været en stigning på gennemsnitlig omkring 2 %.

Af de 10.391 sager vedrørte 9.483 behandlingsskader og 908 lægemiddelskader. Faldet i antal anmeldelser fordeler sig relativt jævnt på både behandlings- og lægemiddelskader.

Antallet af patienter, der indgiver anmeldelse, er reelt noget lavere end antallet af oprettede anmeldelser. Det skyldes, at patienter kan anmelde flere ansvarlige behandlingssteder i det samme patientforløb. Af forvaltningsretlige og sikkerhedsmæssige grunde skal der oprettes selvstændige anmeldelser på hvert enkelt ansvarligt behandlingssted, og der skal træffes særskilte afgørelser i disse tilfælde.

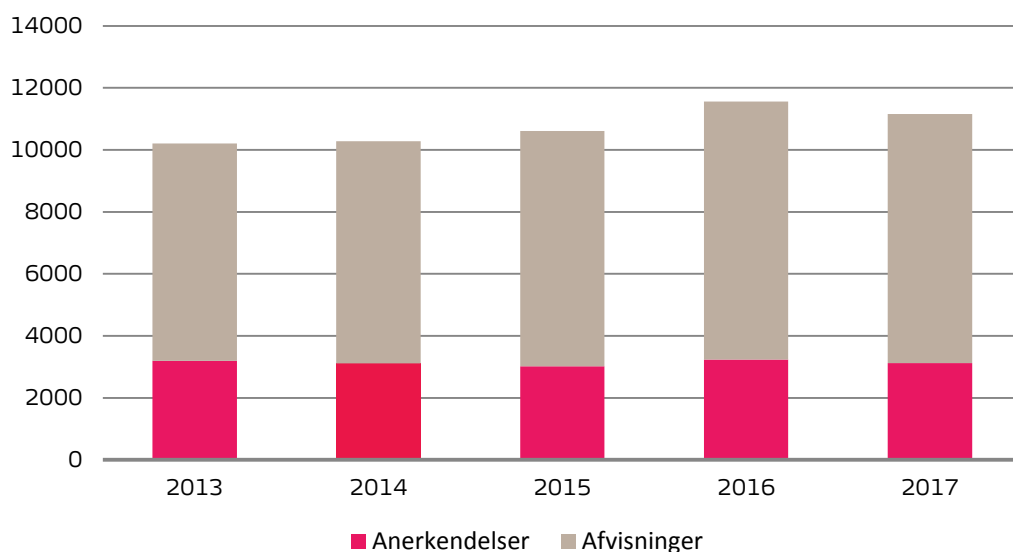
Omvendt betyder organisatoriske sammenlægninger af en række offentlige hospitaler under ét enkelt hospital, at der oprettes færre sager, fordi et ansvarligt hospital dermed kan bestå af flere forskellige geografiske behandlingssteder.

### **Afgørelser og afsluttede sager**

Af figur 1 fremgår udviklingen i antallet af afgørelser efter klage- og erstatningsloven. Patienterstatningen traf 11.154 afgørelser om anerkendelse eller afvisning, hvilket er et fald på ca. 3,5 % i forhold til 2016. Da antallet af afgørelser imidlertid er 763 højere end antallet af anmeldelser, så er det lavere antal anmeldelser i 2017 udnyttet til at afslutte et større antal sager og dermed også forbedre sagsbehandlingstiden.

Anerkendelsesprocenten har været faldende siden 2010, men var i 2017 på ca. 28 %, hvilket er nogenlunde uændret i forhold til 2016. Faldet gennem årene er ikke udtryk for ændringer i praksis for anerkendelse af sagerne. Anerkendelsesprocenten var i både 2016 og 2017 henholdsvis ca. 26 % i behandlingsskader og ca. 51 % i lægemiddelskader. På grund af de relativt færre anmeldelser vedrørende lægemiddelskader får den høje anerkendelsesprocent i disse sager kun en mindre indvirkning på den samlede anerkendelsesprocent.

Efter anerkendelse af sagen skal der i de ca. 28 % af sagerne træffes afgørelse om erstatningens størrelse. Patienterstatningen afsluttede i alt 11.452 sager i 2017, hvilket ligeledes er tilfredsstillende, idet der dermed blev afsluttet 1.061 flere sager, end vi modtog.

**FIGUR 1****ÅRLIGT ANTAL AFGØRELSER – BEHANDLINGS- OG LÆGEMIDDELSKADER****Erstatninger**

I tabel 2 ses de samlede erstatningsudbetalinger i perioden 2015 – 2017 fordelt på behandlings- og lægemiddelskader.

**Tabel 2****SAMLEDE ERSTATNINGER BEHANDLINGS- OG LÆGEMIDDELSKADER**

	2015		2016		2017	
	Mio. kr.	pct.	Mio. kr.	pct.	Mio. kr.	pct.
Tilkendte erstatninger behandlingsskader	691,0	92,5	713,0	93,9	695,6	93,2
Tilkendte erstatninger lægemiddelskader	55,7	7,5	46,0	6,1	50,7	6,8
<b>I alt tilkendt erstatning*</b>	<b>746,7</b>	<b>100,0</b>	<b>759,0</b>	<b>100,0</b>	<b>746,3</b>	<b>100,0</b>

\*Ekskl. renter

De samlede tilkendte erstatninger for behandlings- og lægemiddelskader har været relativt stabile i de seneste år.

Det er klart, at de samlede erstatninger vil stige eller falde i takt med udviklingen i antallet af anerkendte anmeldelser, men udsving mellem udbetalinger i de enkelte år påvirkes også af Patienterstatningens sagsbehandling. Patienterstatningen har i 2017 haft og har fortsat fokus på at få afsluttet de mest alvorlige sager hurtigere både af hensyn til patienterne, men også af hensyn til de erstatningspligtige, som sparer rentebetalinger. Af samme grund er der oprettet en særlig erstatningsenhed, der har til opgave at håndtere nogle af de største og mest komplicerede sager og også hurtigt identificere de sager, der kan medføre de største erstatninger.



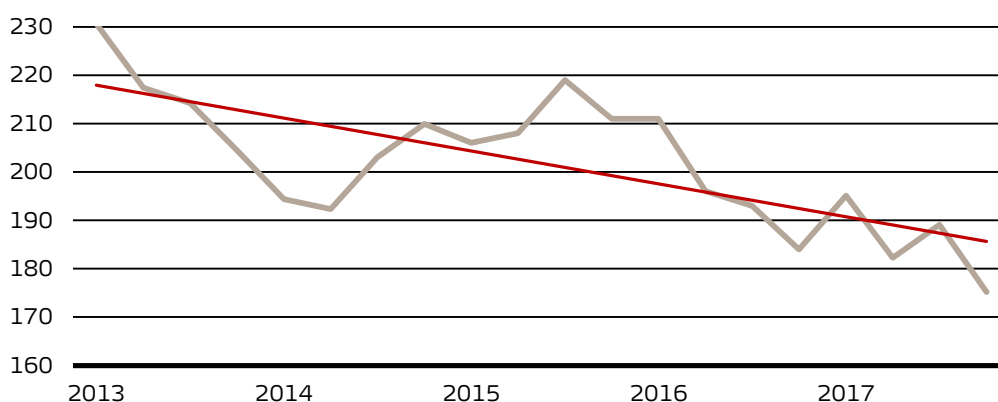
## Sagsbehandlingstiden

Patienterstatningen har igennem en årrække haft en målsætning om, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid ikke må overstige 200 dage, fra sagen bliver anmeldt, og indtil afgørelse af om sagen er omfattet af loven eller ej. Udviklingen fremgår af figur 2.

Det har været en lang og vanskelig proces at nå dette mål og tilsvarende konsekvent at fastholde en gennemsnitlig sagsbehandlingstid under denne grænse, fordi udviklingen i antallet af anmeldelser har svinget meget fra år til år. Generelt har der dog været en klart faldende tendens i en årrække, og i de seneste 2 år har sagsbehandlingstiden da også været under 200 dage. I sidste kvartal af 2017 var den gennemsnitlige sagsbehandlingstid faldet til 175 dage, hvilket vi vurderer som meget tilfredsstillende. Målet på hele året var den 186 dage.

**FIGUR 2**

### GENNEMSNI TLIG TID I DAGE INDTIL AFGØRELSE OM ERSTATNING



*Gennemsnitlig sagsbehandlingstid er for samtlige sager afgjort i perioden. Opgørelsen er baseret på den kvartalsvise udvikling.*

Det gennemsnitlige tidsforbrug fra en sag blev anerkendt og indtil det sidste erstatningsbeløb udbetaltes var i 2017 på 242 dage. Vi har også hér et mål om en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 200 dage. Når tallet blev højere, så skyldes det først og fremmest, at vi i 2017 har afsluttet mange af de ældste og mest komplicerede sager, hvilket påvirker tallet negativt. Vi forventer derfor også en klar forbedring af dette tal i løbet af 2018. Patienterstatningen udbetaler altid a conto-erstatninger i størst muligt omfang. Det angivne tal er altså ikke et udtryk for, at patienterne har ventet tilsvarende længe på at få udbetalt deres erstatninger.

## Digitalisering og kommunikation

Patienterstatningen har igennem mange år arbejdet målrettet på at anvende digital kommunikation og sagsbehandling i det omfang, det teknologisk var muligt og rimeligt.

Fra 1. januar 2015 ophørte Patienterstatningen med at have fysiske sager således, at alle sager nu behandles digitalt.

Patienterstatningen har også i en årrække kommunikeret digitalt med både patienter, deres pårørende og advokater samt de erstatningspligtige. Det foregår via vores webportal, som vi kalder Netservice. Netservice giver alle sagens parter adgang til både digital kommunikation og adgang til alle dokumenter i sagerne og registrerede oplysninger ved hjælp af Nem-ID.

Patienterstatningen har senere investeret i en ny og forbedret udgave af Netservice, som blandt andet indebærer mulighed for kommunikation via mobile platforme. 80-90 % af alle patienter anvender Netservice.

Patienterstatningen blev i 2016 omfattet af Lov om Digital Post fra offentlige afsendere. Dermed har Patienterstatningen i løbet af 2017 kunnet indføre digital kommunikation med alle, der ikke anvender Netservice.

Gennem etablering af digital udveksling af billeddiagnostisk materiale, implementering af direkte overførsel af indkomstoplysninger fra SKAT i forbindelse med erstatningsudmåling, automatisering af rykkerprocedurer osv., forventer vi fortsat at se et positivt bidrag til effektivisering og hurtigere sagsbehandlingstid gennem digitalisering.

Patienterstatningen digitaliserer også på det administrative område. I 2017 er udviklet et nyt rapporteringssystem for statistiske oplysninger, således at vi løbende og mere effektivt kan levere talmæssige oplysninger både til vores hjemmeside, de erstatningspligtige og medier. Løsningen overtager gradvist udgivelsen af trykte rapporter og beretninger.

Som led i udviklingen af den generelle kommunikation og oplysning om erstatningsordningen er Patienterstatningen i 2017 blevet oprettet på Facebook.

#### De administrative udgifter

Patienterstatningen har i 2017 haft administrationsomkostninger på 137.299.317 kr. inkl. afskrivninger, hvilket er 5.736.683 kr. mindre end budgetteret. Dermed er de samlede omkostninger ca. 2,8 mio. kr. lavere end i 2016.

Ikke desto mindre steg den gennemsnitlige omkostning pr. anmeldelse i 2017. Det fremgår af tabel 4. Når omkostningerne pr. anmeldelse steg, så skyldes det, at der kom et uventet fald i antallet af anmeldelser. I 2016 var antallet af anmeldelser således steget med 5,9 %, men pludselig faldt det altså i 2017 med 7,3 %. Der var forventet en stigning på ca. 3 %.

Det er lykkedes at nedbringe særligt lønomkostningerne således, at de faktiske omkostninger i året blev 3,6 % lavere end budgetteret. Reduktionen skal ses i lyset af, at Patienterstatningen også har haft brug for ressourcerne i 2017 til at færdigbehandle de mange anmeldelser i 2016.

Kapaciteten i 2017 har kunnet udnyttes til at træffe afgørelser i eksisterende sager, afslutte mange sager og reducere sagsbehandlingstiden. Som det fremgår af tabel 5, er den gennemsnitlige omkostning pr. afgørelse da også blandt de laveste i de seneste 6 år.

#### TABEL 4

##### OMKOSTNINGSUDVIKLINGEN IFT. ANTAL ANMELDELSER

	Administrationsomkostninger	Anmeldelser KEL	Pris pr. anmeldelse	Pris pr anmeldelse i faste priser*
2012	113.347.429	9.699	11.687	11.901
2013	121.382.922	9.804	12.381	12.531
2014	129.568.789	10.903	11.884	11.943
2015	137.525.060	10.617	12.953	12.927
2016	140.078.295	11.212	12.494	12.431
2017	137.299.317	10.391	13.213	12.954

\*Reguleret med forbrugerprisindekset pr. 1.7. Indeks 1.1.2015 = 100

**TABEL 5**

OMKOSTNINGSUDVIKLINGEN IFT. ANTAL AFGØRELSER I MIO. KR.

	Administrations- omkostninger	Antal afgørelser efter KEL og EAL	Pris pr. afgørelse	Pris per afgørelse i faste priser*
2012	113.347.429	15.060	7.545	7.683
2013	121.382.922	16.928	7.171	7.258
2014	129.568.789	17.236	7.517	7.555
2015	137.525.060	17.137	8.025	8.009
2016	140.078.295	18.186	7.705	7.666
2017	137.299.317	17.965	7.643	7.493

\*Reguleret med forbrugerprisindekset pr. 1.7. Indeks 1.1.2015 = 100

Overskuddet på 5.355.478 kr. vil blive fordelt mellem de erstatningspligtige medlemmer i forhold til deres andel af dels det samlede antal anmeldelser i 2017 og dels deres respektive andel af indbetalte a conto bidrag.

Patienterstatningen forventer en fortsat positiv udvikling i både sagsbehandlingstid og antallet af verserende sager. Vi forventer at kunne reducere omkostningen pr. anmeldelse svagt i 2018, hvorimod prisen pr. afgørelse forventes at forblive uændret eller lidt højere.

#### Den fremtidige udvikling

Bestyrelsen godkendte i december et budget for 2018 med omkostninger for Patienterstatningen på 139.364.000 kr. Budgettet tager udgangspunkt i en vækst i antallet af anmeldelser på knapt 2 %.

Under hensyn den usikre udvikling i antallet af anmeldelser bliver et af vores vigtigste mål for 2018 at tilpasse omkostningerne således, at de i videst muligt omfang fastholder uændrede omkostninger pr. sag.

I relation til sagsbehandlingen vil vi naturligvis fastholde en sagsbehandlingstid på gennemsnitligt under 200 dage for afgørelse efter klage- og erstatningsloven. Vi forventer også, at vi i løbet af 2018 vil se, at erstatningerne i ankerkendte sager bliver tilkendt hurtigere end i tidligere år til gavn for både patienter og de erstatningspligtiges renteomkostninger.

Patienterstatningen forventer at leve op til EU forordning om datasikkerhed og den danske følgelovgivning ved ikrafttrædelse 25. maj 2018. Det er endvidere vores mål at efterleve ISO 27001 senest fra sommeren 2019.

# DEN UAFHÆNGIGE REVISORS REVISIONSPÅTEGNING

Til bestyrelsen for Patienterstatningen:

## Konklusion

Vi har revideret årsregnskabet for Patienterstatningen for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2017, der omfatter resultatopgørelse, balance, noter og anvendt regnskabspraksis. Årsregnskabet udarbejdes efter årsregnskabsloven.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2017 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2017 i overensstemmelse med regnskabsbestemmelserne i vedtægterne og den regnskabspraksis, som er beskrevet på side 18-19.

## Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i revisionspåtegningens afsnit "Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet". Vi er uafhængige af foreningen i overensstemmelse med internationale etiske regler for revisorer (IESBA's Etiske regler) og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse regler og krav. Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

## Ledelsens ansvar for årsregnskabet

Ledelsen har ansvaret for udarbejdelsen af et årsregnskab, der giver et retvisende billede i overensstemmelse med regnskabsbestemmelserne i vedtægterne og den regnskabspraksis, som er beskrevet på side 18-19. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser nødvendig for at udarbejde et årsregnskab uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Ved udarbejdelsen af årsregnskabet er ledelsen ansvarlig for at vurdere foreningens evne til at fortsætte driften, at oplyse om forhold vedrørende fortsat drift, hvor dette er relevant, samt at udarbejde årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift, medmindre ledelsen enten har til hensigt at likvidere foreningen, indstille driften eller ikke har andet realistisk alternativ end at gøre dette.

## Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet

Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, at årsregnskabet som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en revisionspåtegning med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformationer kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og

kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugerne træffer på grundlag af årsregnskabet.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover

- identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i årsregnskabet, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk, bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættelse af intern kontrol.
- opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af foreningens interne kontrol.
- tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af ledelsen, er passende samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som ledelsen har udarbejdet, er rimelige.
- konkluderer vi, om ledelsens udarbejdelse af årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift er passende, samt om der på grundlag af det opnåede revisionsbevis er væsentlig usikkerhed forbundet med begivenheder eller forhold, der kan skabe betydelig tvivl om foreningens evne til at fortsætte driften. Hvis vi konkluderer, at der er en væsentlig usikkerhed, skal vi i vores revisionspåtegning gøre opmærksom på oplysninger herom i årsregnskabet eller, hvis sådanne oplysninger ikke er tilstrækkelige, modificere vores konklusion. Vores konklusioner er baseret på det revisionsbevis, der er opnået frem til datoen for vores revisionspåtegning. Fremtidige begivenheder eller forhold kan dog medføre, at foreningen ikke længere kan fortsætte driften.
- tager vi stilling til den samlede præsentation, struktur og indhold af årsregnskabet, herunder noteoplysningerne, samt om årsregnskabet afspejler de underliggende transaktioner og begivenheder på en sådan måde, at der gives et retvisende billede heraf.

Vi kommunikerer med ledelsen om blandt andet det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

## Udtalelse om ledelsesberetningen

Ledelsen er ansvarlig for ledelsesberetningen.

Vores konklusion om årsregnskabet omfatter ikke ledelsesberetningen, og vi udtrykker ingen form for konklusion med sikkerhed om ledelsesberetningen.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at læse ledelsesberetningen og i den forbindelse overveje, om ledelsesberetningen er væsentligt inkonsistent med årsregnskabet, eller vores viden opnået ved revisionen eller på anden måde synes at indeholde væsentlig fejlinformation.

Baseret på det udførte arbejde er det vores opfattelse, at ledelsesberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet. Vi har ikke fundet væsentlig fejlinformation i ledelsesberetningen.

København, den 9. marts 2018

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab  
CVR-nr. 20 22 26 70

Lasse Jensen  
Statsautoriseret revisor

# RESULTATOPGØRELSE 2017

Note	2017	2016	2015	
	Regnskab kr	Regnskab kr.	Regnskab kr.	
<b>BIDRAG</b>				
1	Administrationsbidrag	129.537.001	129.379.796	135.136.000
		129.537.001	129.379.796	135.136.000
2	<b>ANDRE INDTÆGTER</b>	13.117.794	13.393.515	11.966.524
<b>ADMINISTRATIONSOMKOSTNINGER</b>				
	Løn og honorarer	-93.184.505	-94.540.184	-88.595.583
	Husleje m.v.	-11.001.675	-11.042.073	-12.480.133
	Køkkendrift	-1.484.794	-1.653.654	-1.216.283
	Fremmede tjenesteydelser	-13.834.201	-16.057.039	-16.134.912
	Kontorhold m.v.	-1.475.072	-1.495.213	-1.525.674
	Øvrige administrationsomkostninger	-8.037.614	-7.029.552	-7.324.492
	Anskaffelser	-1.247.850	-1.038.920	-3.718.887
	Lønsumsafgifter mv.	-5.658.789	-5.925.269	-5.718.843
		-135.924.500	-138.781.904	-136.714.807
3	<b>AFSKRIVNINGER – MATERIELLE ANLÆGSAKTIVER</b>	-1.366.648	-1.296.391	-810.253
4	<b>UREALISEREDE NED- OG OPSKRIVNINGER</b>	-4.370	5.951	-5.699
5	<b>RENTER</b>	-3.799	-825	11.327
	<b>ÅRETS RESULTAT</b>	5.355.478	2.700.142	
	<b>TILBAGEBETALES TIL MEDLEMMERNE</b>	5.355.478	2.700.142	9.583.092

# BALANCE PR. 31.12.2017

Note	2017	2016	
	Regnskab Kr.	Regnskab kr.	
<b>AKTIVER</b>			
ANLÆGSAKTIVER			
3	Materielle anlægsaktiver	1.001.980	2.368.628
4	Kapitalandele	65.636	70.005
TILGODEHAVENDER			
6	Tilgodehavende adm.bidrag	764.044	26.053
	Behandling af lægemiddelskader	0	3.628.202
	Andre tilgodehavender	169.235	137.953
	Forudbetalte omkostninger/periodisering	1.524.582	2.228.188
		2.457.861	6.020.396
LIKVIDER			
	Bankbeholdning	24.919.295	17.745.020
		24.919.295	17.745.020
<b>AKTIVER I ALT</b>			
		28.444.772	26.204.049
<b>PASSIVER</b>			
EGENKAPITAL			
		0	0
GÆLD			
6	Skyldigt adm.bidrag	5.355.478	2.700.142
	Skyldigt adm. bidrag, lægemiddelskader	1.025.983	0
7	Skyldige lønrelaterede poster	16.266.053	15.592.151
	Kreditorer samt anden gæld	1.723.717	2.588.225
	Moms	242.670	774.372
	Huslejerabat modtaget ved indflytning	3.830.871	4.549.159
		28.444.772	26.204.049
<b>PASSIVER I ALT</b>			
		28.444.772	26.204.049
8	EVENTUALFORPLIGTELSER		



# NOTER

Note	2017	2016
	Regnskab Kr.	Regnskab kr.
<b>1 ADMINISTRATIONS BIDRAG</b>		
Forsikrings selskaber	3.389.583	2.847.772
Færøerne	209.395	173.808
Region Hovedstaden	39.641.096	37.890.084
Region Midtjylland	26.527.733	28.932.301
Region Nordjylland	13.126.451	13.917.988
Region Sjælland	18.387.501	18.035.894
Region Syddanmark	28.255.242	27.581.949
	<b>129.537.001</b>	<b>129.379.796</b>
<b>2 ANDRE IND TÆGTER</b>		
Administration af lægemiddelskader	13.061.794	13.357.765
Honorar for udtalelser	56.000	0
Andre indtægter	0	35.750
	<b>13.117.794</b>	<b>13.393.515</b>
<b>3 AFSKRIVNINGER MATERIELLE ANLÆGSAKTIVER</b>		
Anskaffelsessum pr. 01.01	4.475.272	4.112.943
Årets inventar	0	362.329
Inventar	4.475.272	4.475.272
Afskrivning pr. 01.01	-2.106.644	-810.253
Årets afskrivninger	-1.366.648	-1.296.391
Nedskrivninger pr. 31.12	-3.473.292	-2.106.644
Bogført værdi pr. 31.12	<b>1.001.980</b>	<b>2.368.628</b>

Note	2017	2016
	Regnskab Kr.	Regnskab kr.
<b>4 UREALISEREDE NED- OG OPSKRIVNINGER</b>		
Anskaffelsessum pr. 01.01	118.227	118.227
Anskaffelsessum pr. 31.12	118.227	118.227
Nedskrivning pr. 01.01	-48.221	-54.173
Årets nedskrivning	-4.370	0
Årets opskrivning	0	5.951
Nedskrivninger pr. 31.12	-52.591	-48.222
Bogført værdi pr. 31.12	65.636	70.005
<b>5 RENTER</b>		
Renteindtægter	0	0
Renteudgifter	-3.799	-825
	-3.799	-825
<b>6 TILGODEHAVENDE/ SKYLDIG ADMINISTRATIONSBI DRAG</b>		
Bidrag til Patienterstatningen opkræves på grundlag af foreningens budget. For meget eller for lidt opkrævet bidrag reguleres over næstfølgende års budget.		
<b>7 SKYLDIGE LØNRELATEREDE POSTER</b>		
Skyldig A-skat	0	364.209
Skyldig AM-bidrag	0	78.557
Skyldig ATP	118.712	125.054
Skyldig løn	2.278	0
Lønsumsafgift	1.454.800	1.345.135
Skyldig pension	0	14.824
Skyldige feriepenge	14.690.263	13.664.372
	16.266.053	15.592.151
<b>8 EVENTUALFORPLIGTELSE R</b>		
Foreningen har følgende forpligtelser:		
Huslejekontrakter		51,6 mio. kr.

# ANVENDT REGNSKABSPRAKSIS

Årsrapporten aflægges frivilligt efter årsregnskabslovens regnskabsbestemmelser (model A).

Den anvendte regnskabspraksis er uændret i forhold til 2016.

## RESULTATOPGØRELSEN

### **Administrationsbidrag, behandlingsskader**

Administrationsbidrag opkræves i henhold til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. For regnskabsåret opkræves kvartalsvise a conto-bidrag fra regioner, forsikringsselskaber, Færøerne og Sundheds- og Ældreministeriet. Bidraget slutreguleres i henhold til årsregnskabet. Bidrag fra øvrige erstatningspligtige institutioner - særligt kommunerne - opkræves på grundlag af årsregnskabet.

Opgørelsen af administrationsbidraget foretages på baggrund af det samlede antal anmelders fordeling på erstatningspligtige institutioner og det af bestyrelsen godkendte budget. Der registreres en anmeldelse på en ansvarlig institution, når en patient har rejst et krav mod den, og Patienterstatningen har skullet tage stilling til kravet. En patient kan indgive anmeldelser mod forskellige ansvarlige behandlingssteder i samme behandlingsforløb.

Patienterstatningen er ikke bekendt med, at der i 2017 har været tegnet patientforsikringer til hel eller delvis dækning af kommuners eller regioners ansvar efter loven. Der har fra 1. september 2013 været tegnet forsikringer for private sygehuse, klinikker og privatpraktiserende speciallægers behandling af patienter, der ikke er finansieret af det offentlige.

### **Administrationsbidrag, lægemiddelskader**

Administrationsbidrag opkræves i henhold til kapitel 4 i lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet for administration af lægemiddelskader i Danmark.

Patienterstatningen træffer afgørelse i sager vedrørende lægemiddelskader som 1. instans, jf. bekendtgørelse nr. 428 af 9. maj 2011.

### **Administrationsomkostninger**

Administrationsomkostninger omfatter de periodiserede udgifter, der kan henføres til regnskabsåret.

Der var i 2017 i lighed med tidligere år indgået en administrationsaftale med KMD om varetagelse af lønadministration. Varetagelsen af betalings- og bogføringsfunktion samt regnskabsmæssig bistand er varetaget af Deloitte.

Patienterstatningens IT-miljø drives af Itadel.

### **Afskrivninger**

Patienterstatningen har indtil 2015 ikke haft aktiver til en værdi over 30.000 kr., der har skullet afskrives. I tilknytning til flytningen til Kalvebod Brygge i 2015 har der imidlertid været større anskaffelser, der efter sædvanlig regnskabspraksis skal afskrives over 3 år.

### **Renter**

Renter vedrører renter af bankkonti.

### **Skat**

Patienterstatningen er ikke skattepligtig i henhold til klage- og erstatningsloven.

### **BALANCEN**

#### **Materielle anlægsaktiver**

Anskaffelser af driftsmateriel og inventar samt indretning af lejede lokaler aktiveres og afskrives lineært baseret på aktivernes forventede brugstider.

Driftsmateriel og inventar samt indretning af lejede lokaler måles til kostpris med fradrag af akkumulerede af- og nedskrivninger.

Småaktiver under 30.000 kr. udgiftsføres i regnskabsåret.

#### **Kapitalandele**

Unoterede kapitalandele værdisættes til en skønnet markedsværdi baseret på det seneste foreliggende årsregnskab for den pågældende virksomhed.

Patienterstatningens kapitalandele knytter sig til Forsikringsakademiet, som anvendes til medarbejderes efteruddannelse.

#### **Forudbetalte omkostninger**

Vedrører omkostninger for det efterfølgende år med forfaldsdato i indeværende år.

#### **Egenkapital**

Patienterstatningen har ikke nogen egentlig egenkapital, idet det forudsættes, at likviditetsbehovet er opfyldt gennem hensættelserne til skyldige feriepenge.

#### **Tilgodehavende / skyldige administrationsbidrag**

Beløbet vedrører henholdsvis for meget og for lidt opkrævet a conto administrationsbidrag fra erstatningspligtige institutioner.

#### **Kreditorer**

Omkostningskreditorer afregnes løbende. Statusposten repræsenterer fakturaer vedrørende indeværende regnskabsår, der er forfaldne til betaling i det nye regnskabsår.

#### **Moms**

Skyldig moms udgør moms af indtægter fra administration af lægemidlerstatningsordningen samt eventuelle udtalelser fratrukket forholdsmæssigt momsfradrag vedrørende momspligtig administration.

#### **Lønsumsafgift**

Foreningen af omfattes af loven om lønsumsafgift. Afgiften beregnes med 6,37 % af afgiftsgrundlaget.

#### **Feriepengeforpligtelse**

Forpligtelsen beregnes som 6 uger af årets ferieberettigede løn samt optjent, men endnu ikke afholdt ferie pr. 31. december fra tidligere ferieår.

#### **Huslejerabat modtaget ved indflytning**

Huslejerabatten indtægtsføres i resultatopgørelsen over en periode på 8 år svarende til uopsigeligheden i lejekontrakten.