



Penneo dokumentnøgle: V5NQ2-ES6LE-UYY7O-QAFXW-MVIM2-Y8NQ3

ÅRSRAPPORT 2022

INDHOLD

Foreningsoplysninger	2
Ledelsespåtegning	3
Ledelsesberetning	4
Den uafhængige revisors revisionspåtegning	14
REGNSKAB 2022	
Resultatopgørelse 2022	17
Balance pr. 31.12.2022	18
Noter	19
Anvendt regnskabspraksis	21

FORENINGSOPLYSNINGER LEDELSESPÅTEGNING

Forening

Patienterstatningen
Kalvebod Brygge 45
1560 København V

Telefon: 3312 4343
Telefax: 3312 4341
Hjemmeside: www.patienterstatningen.dk

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

Bestyrelse

Karsten Uno Petersen, Region Syddanmark (formand)
Bo Libergren, Region Syddanmark (næstformand)
Lene Linnemann, Region Nordjylland
Leila Lindén, Region Hovedstaden
Turan Akbulut, Region Hovedstaden
Michael Nielsen, Region Syddanmark
Ulrich Stigaard Jensen, Sundhedsministeriet
Lars Bøgh Mikkelsen, Forsikring & Pension (Tryg)

Ledelse

Direktør Karen-Inger Bast
Vicedirektør Ole Graugaard
Vicedirektør Martin Erichsen

Revision

BDO Statsautoriseret Revisionsaktieselskab

Vi har i dag aflagt årsrapporten for 2022 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 2022 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar – 31. december 2022.

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 26. maj 2023

Ledelsen:

Karen-Inger Bast
Direktør

Ole Graugaard
Vicedirektør

Martin Erichsen
Vicedirektør

Bestyrelsen:

Karsten Uno Petersen
Formand

Bo Libergren
Næstformand

Lene Linnemann
Bestyrelsesmedlem

Ulrich Stigaard Jensen
Bestyrelsesmedlem

Leila Lindén
Bestyrelsesmedlem

Michael Nielsen
Bestyrelsesmedlem

Turan Akbulut
Bestyrelsesmedlem

Lars Bøgh Mikkelsen
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 behandlings- 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 sundhedsministeren ved bekendtgørelse nr. 995 af 14. juni 2018 om vedtægter for Patienterstatningen.

Bestyrelsen

Ifølge vedtægterne udpeges

- 1 bestyrelsesmedlem af sundhedsministeren,
- 6 bestyrelsesmedlemmer af Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og de færøske sundhedsmyndigheder i forhold til deres respektive andele af det forventede antal årlige anmeldelser efter loven, og
- 1 bestyrelsesmedlem af Forsikring & 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. Sundhedsministeriets medlem er udpeget for perioden 1. april 2022 til og med den 31. marts 2026. Forsikring & Pensions medlem er udpeget for perioden 1. maj 2021 til udgangen af 2026. Den nuværende bestyrelse afholdt sit konstituerende møde 6. maj 2022.

BESTYRELSENS SAMMENSÆTNING

- Karsten Uno Petersen, Region Syddanmark (formand)
- Bo Libergren, Region Syddanmark (næstformand)
- Lene Linnemann, Region Nordjylland
- Leila Lindén, Region Hovedstaden
- Turan Akbulut, Region Hovedstaden
- Michael Nielsen, Region Syddanmark
- Ulrich Stigaard Jensen, Sundhedsministeriet
- Lars Bøgh Mikkelsen, Forsikring & Pension (Tryg)

Bestyrelsen har for valgperioden valgt Karsten Uno Petersen som formand og Bo Libergren som næstformand.

Organisation og medarbejdere

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.

Patienterstatningen har siden 2012 haft en afdeling i Odense, der beskæftiger ca. 25 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. Centraliseringen af sygehusdriften har endvidere betydet, at lægelige konsulenter oftere rammes af inhabilitet i sagsbehandlingen, og derfor har det også af den grund været vigtigt at være etableret to steder i landet, således at lægekonsulenter kan rekrutteres fra alle regioners store hospitaler. Afdelingen i Odense har fra 2020 også varetaget afgivelsen af vejledende udtalelser til Erstatningsnævnet, Civilstyrelsen. Fra 2021 omfatter opgaven også afgivelse af vejledende udtalelser i visse forsikringsager.

ORGANISATION PR. 1. JANUAR 2023



Lovgivning

Patienterstatningsordningen trådte i kraft 1. juli 1992 efter vedtagelsen af lov om patientforsikring. Loven er senere inkorporeret i lov om klage- og erstatningsadgang i sundhedsvæsenet.

Loven er ændret ad flere omgange, hvor særligt lovens dækningsområde er blevet udvidet. Oprindeligt omfattede loven i alt overvejende grad blot somatiske skader indtruffet på de offentlige sygehuse, men er gennem flere lovændringer blevet udvidet, fx til at omfatte til skader som følge af bivirkninger til lægemidler.

Med virkning fra 30. juni 2018 blev loven ændret, således at den principielt omfatter skader efter alle sundhedsfaglige ydelser udført af autoriserede sundhedspersoner eller på disses vegne. Psykiatriske patienter opnåede endvidere fuldstændig ligestilling med somatiske patienter, således at psykiske skader af medicin også dækkes.

Ud over at sikre den principielle ligestilling mellem forskellige patientgrupper tog den udvidede lovgivning også sigte på at værne patienter imod krav om tilbagebetaling af udbetalte erstatninger, som de allerede havde forudsat at kunne disponere over.

Med virkning fra 1. juli 2022 blev loven ændret, således at erstatningsbeløb ikke længere forrentes efter reglerne i erstatningsansvarslovens § 16. I stedet har loven fået sin egen rente- og reguleringsbestemmelse (KEL § 24c). Ændringen betyder, at der kun skal betales renter af erstatninger i tilfælde, hvor erstatningsbeløbet udbetales senere end 5 uger efter Patienterstatningens afgørelse. Til gengæld reguleres erstatningsbeløbene årligt med reguleringsprocenten plus 2 % fra skadetidspunktet.

Baggrunden for lovændringen var en dom fra Højesteret af 4. december 2020, hvor domstolen tilsidesatte Patienterstatningens og Ankenævnet for Patienterstatningens praksis siden 2001. Den ændrede praksis betød, at forrentningstidspunktet for de enkelte erstatningsposter i en sag skulle fastsættes på grundlag af individuelle skøn for hver enkelt post.

Dommen betød også, at Patienterstatningen skulle genoptage næsten 16.000 afgørelser truffet de sidste tre år forud for Højesterets dom fordelt på 8.785 sager.

Patienterstatningen udviklede derfor et IT-system til håndtering og de mange ombereregninger, således at vi i april 2021 kunne begynde at omberegne i de mange sager og tilkende yderligere erstatning til de patienter, der havde krav på det. Opgaven blev afsluttet i december 2022.

De samlede yderligere udbetalinger til patienterne beløber sig til ca. 55 mio. kr., som er skattepligtige. De administrative omkostninger for Patienterstatningen skønnes at have udgjort omkring 7 mio. kr. Udgiften er efter bestyrelsens beslutning afholdt uden at opkræve særskilte gebyrer, men i stedet finansieret gennem forhøjelse af de eksisterende bidrag i 2021 og 2022, hvorefter der betales gebyr pr. anmeldelse.

Med Højesterets dom af 4. december 2020 blev det også i fremtidige sager betydeligt vanskeligere at fastsætte forrentningstidspunkterne, og de meget skønsmæssige vurderinger, der skulle lægges til grund, måtte forventes at være konfliktskabende og føre til yderligere anke- og retssager.

Disse meget uheldige konsekvenser af dommen er imødegået med den gennemførte lovændring.

Det må forventes, at de samlede erstatninger falder svagt på grund af ændringen. Til gengæld får alle patienter nu reguleret deres erstatninger allerede fra skadetidspunktet. Den indførte regulering er – i modsætning til renter – heller ikke skattepligtig.

Øvrige virksomhedsområder

Med virkning fra 1. maj 2019 blev offererstatningsloven ændret, således at Erstatningsnævnet kan indhente vejledende udtalelser om varigt mén og erhvervsevnetab fra andre end AES.

Af lovens § 14, stk. 2, fremgår således, at nævnet kan indhente en udtalelse om spørgsmålet om fastsættelsen af méngraden og erhvervsevnetabet, og det er i forarbejderne forudsat, at indhentelse kan ske hos Patienterstatningen.

Siden 1. september 2019 har Erstatningsnævnet og Patienterstatningen derfor haft en aftale om, at vi afgiver disse vejledende udtalelser til nævnet. Aftalen omfatter ud over priser for udtalelserne også aftalte servicemål, herunder svartider.

Patienterstatningen modtog i 2022 222 anmodninger om en udtalelse fra Erstatningsnævnet, hvilket er nogenlunde uændret i forhold til 2021.

Patienterstatningens bestyrelse traf på bestyrelsesmøde i 2021 beslutning om, at Patienterstatningen efter anmodning også kan afgive vejledende udtalelser til advokater og forsikrings-selskaber om mén og erhvervsevnetab i et begrænset antal forsikrings-sager på linje med de udtalelser, der afgives til Erstatningsnævnet.

Anmodninger bliver behandlet i det omfang, Patienterstatningen kan finde ressourcer inden for de eksisterende rammer og på en sådan måde, at det ikke påvirker Patienterstatningens hovedopgave, nemlig at træffe afgørelser om erstatning efter klage- og erstatningsloven.

Prisstrukturen for afgivelse af udtalelser følger den allerede gældende for afgivelse af udtalelser til Erstatningsnævnet. Patienterstatningen modtog 28 anmodninger om vejledende udtalelser fra advokater og forsikrings-selskaber i 2022.

Bestyrelsen vurderer, at varetagelsen af disse opgaver kan være en stabiliserende faktor i resourceplanlægningen, fordi antallet af anmeldelser efter klage- og erstatningsloven kan være meget svingende. Herudover er det et fastholdelsestiltag, idet sagsbehandlerne kan få varierende arbejdsopgaver indenfor flere lovområder.

Sager og sagsbehandling

I det følgende redegør vi kort 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 Sundhedsministeriet. Talmæssige oplysninger på disse områder offentliggøres halv- og helårligt på www.patienterstatningen.dk.

Data vedrørende anmeldelser, afgørelser og sagsbehandlingen i 2022 er i høj grad baseret på verserende sager, hvorfor data kan ændre sig over tid. Patienterstatningen tilføjer nye data under hele sagsbehandlingsforløbet og reviderer løbende sine data. Ændringer kan fx ske i tilfælde, hvor Ankenævnet for Patienterstatningen eller domstolene ændrer Patienterstatningens tidligere afgørelse. Mindre forskelle mellem de offentliggjorte data på hjemmesiden og de angivne data i denne årsrapport kan altså forekomme. Afvigelserne vil imidlertid være relativt små, og oplysningerne i denne årsrapport giver derfor et samlet set retvisende billede af udviklingen i anmeldelser, afgørelser og sagsbehandlingen.

Anmeldelser

Patienterstatningen modtog i 2022 i alt 12.521 anmeldelser, der vedrørte behandlings- og lægemiddelskader. Af de 12.521 anmeldelser vedrørte 1.547 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 persondataretlige grunde skal der oprettes selvstændige anmeldelser på hvert enkelt ansvarligt behandlingssted, og der skal træffes særskilte afgørelser i disse tilfælde.

Det samlede antal af anmeldelser i 2022 afviger ikke væsentligt fra antallet i 2021, som var på 12.404. anmeldelser. Andelen af anmeldelser, der vedrører lægemiddelskader, er dog faldet svagt til trods for, at vi stadig modtager et ekstraordinært stort antal anmeldelser vedrørende coronavacciner. Når der til trods herfor ikke er sket en stigning i antallet af anmeldelser, så skyldes det et kraftigt fald i antallet af anmeldelser vedrørende en specifik bivirkning til børnevacciner. Derfor forventer vi et mere permanent fald i det samlede antal anmeldte lægemiddelskader i 2024, når anmeldelser vedrørende coronavacciner helt naturligt falder.

Patienterstatningen oplever generelt relativt store udsving i antallet af årlige anmeldelser. Set over længere perioder har tendensen været en generel gennemsnitlig stigning i antallet af anmeldelser på omkring 2 % årligt. Generelt er det dog også således, at der kan være relativt store udsving i antallet af anmeldelser fra år til år både i op- og nedadgående retning. I 2019 steg antallet med 9 %, men faldt med 8 % i 2020. I 2021 steg antallet af anmeldelser med over 16 %.

De store udsving i antallet af anmeldelser kombineret med den generelle mangel på arbejdskraft har de sidste par år har gjort det meget vanskeligt at sikre den fornødne medarbejderkapacitet til at sikre en stabil udvikling i sagsbehandlingen.

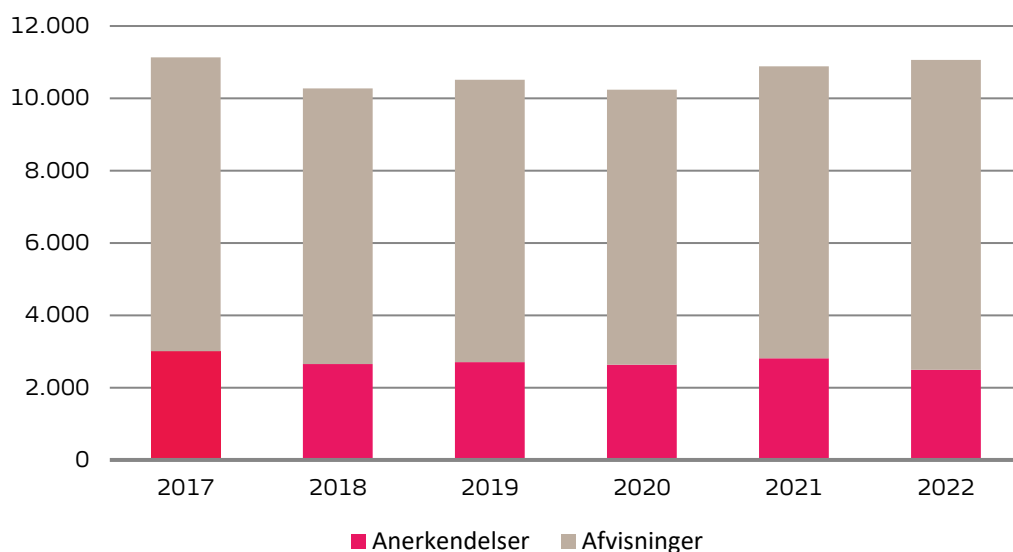
Afgørelser og afsluttede sager

Af figur 1 fremgår udviklingen i antallet af afgørelser efter klage- og erstatningsloven. Patienterstatningen traf 11.060 afgørelser om anerkendelse eller afvisning i 2022, hvilket er 179 flere end året før.

Stigningen i antallet af truffede afgørelser modsvarer altså ikke stigningen i antallet af anmeldelser, der som anført udgjorde 12.521. Det skyldes kombinationen af dels et stort ressourceforbrug til omberegninger i 2022 efter Højesterets dom i december 2020 kombineret med et stort ressourceforbrug til rekruttering og oplæring af nye medarbejdere særligt i sidste halvdel af 2022.

En målrettet indsats i løbet af 2022 for at udvide kapaciteten var stort set afsluttet ved udgangen af 2022, og derfor ser vi nu i starten af 2023 en betydelig stigning i mængden af afgørelser og afsluttede sager.

Anerkendelsesprocenten er historisk set faldet, men har dog i en årrække ligget stabilt mellem 25 og 26 %. Den er imidlertid faldet til 22,5 % i 2022. Faldet gennem årene er ikke udtryk for ændringer i praksis for anerkendelse af sagerne, mens skyldes primært en ændret sammensætning af anmeldelserne fx i forbindelse med udvidelser af lovens dækningsområde eller nye former for serieskader (fx covid-vaccinationer). Det kan også skyldes, at anmeldelser vedrørende skader med en høj anerkendelsesprocent falder, fx anmeldelser vedrørende granulo-mer hos børn i forbindelse med vaccination.

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

Efter afgørelsen af, om en sag kan anerkendes, skal der i de anerkendte sager træffes afgørelse om erstatningens størrelse. Patienterstatningen traf 5.398 afgørelser om erstatning i 2022.

Patienterstatningen afsluttede i alt 11.158 sager i 2022. Antallet af verserende sager steg altså med næsten 1.363 sager.

Erstatninger

I tabel 2 ses de samlede erstatningsudbetalinger i perioden 2018 – 2022 fordelt på behandlings- og lægemiddelskader.

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

	2020		2021		2022	
	Mio. kr.	pct.	Mio. kr.	pct.	Mio. kr.	pct.
Tilkendte erstatninger behandlingsskader	658,1	94,65	666,7	94,76	704,4	93,45
Tilkendte erstatninger lægemiddelskader	37,2	5,35	36,2	5,24	49,3	6,55
I alt tilkendt erstatning*	695,3	100,0	702,9	100,0	753,7	100,0

*Ekskl. renter. Fra 1. juli 2022 indgår reguleringer af erstatningsbeløb i henhold til KEL § 24c.

De samlede udbetalte erstatninger svarer til det forventede. Når udgifterne er større i 2022 skyldes det også, at der i beløbet indgår ekstraordinære erstatningsudgifter som følge af om-

beregning af tidligere udbetalte erstatninger som følge af Højesterets dom af 4. december 2022 om forrentning på godt 50 mio. kr.

Da vi særligt i sidste halvdel af 2022 har udvidet antallet af sagsbehandlere, forventer vi stigninger i de samlede erstatningsudbetalinger i 2023, efterhånden som sagsbehandlingstiden falder.

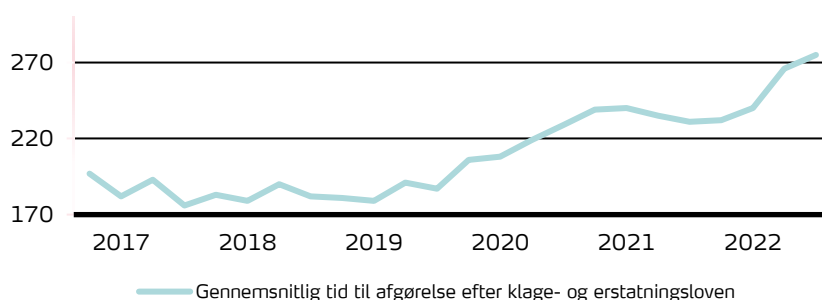
Sagsbehandlingstiden

I Patienterstatningens sagsbehandling indgår 2 faser, nemlig dels den tid der går fra modtagelse af en sag og indtil afgørelse af, om patienten er erstatningsberettiget (afgørelsestiden), og dels den tid der går, fra sagen er afgjort som erstatningsberettigende og indtil hele erstatningen er opgjort (opgørelsestiden).

Efter i en årrække at have haft en målsætning om at den gennemsnitlige afgørelsestid ikke måtte overstige 200 dage, fra sagen bliver anmeldt, sænkede bestyrelsen i 2018 det fremtidige måltal til 180 dage. Efter at vi frem til 2019 har bevæget os omkring målet, er afgørelsestiden imidlertid steget til gennemsnitligt 254 dage i 2022. Det er således gået modsat af, hvad der var målsætningen.

FIGUR 2

GENNEMSITLIG TID I DAGE INDTIL AFGØRELSE OM ANERKENDELSE ELLER AFVISNING



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

Det har flere årsager: De store udsving i anmeldelsestallene i forbindelse med corona, den kraftige stigning i anmeldelserne i 2021, reserveringen af sagsbehandlerressourcer til omberegninger efter Højesterets dom og udfordringer med fastholdelse og rekruttering i et presset arbejdsmarked er alle faktorer, der tilsammen har gjort det særdeles vanskeligt at behandle sagerne så hurtigt som ønsket. Hertil kommer også, at det har været vanskeligt at rekruttere det fornødne antal læger til at vurdere de mange sager.

Der er imidlertid flere parametre, der har ændret sig ved indgangen til 2023, og som begrunder en klar forventning om, at udviklingen begynder at vende: Alle omberegninger er afsluttede og trækker ikke længere ressourcer. Der er foretaget et stort antal nyansættelser af både sagsbehandlere og læger særligt i andet halvår 2022, som nu er ved at være igennem den vigtigste del af det nødvendige uddannelsesforløb. Det betyder, at den samlede kapacitet øges ikke blot som følge af udvidelsen i medarbejderstaben, men også som følge af frigørelsen af ressourcer fra uddannelse til sagsbehandling. Vi forventer at se den fulde effekt af disse tiltag i løbet af 1. halvår 2023.

Under hensyn til den nuværende situation på arbejdsmarkedet har vi derudover været nødt til at ændre strategi, således at vi rekrutterer ud fra en forudsætning om, at der kommer fratrædelser frem for at afvente fratrædelser inden rekruttering. Det mindsker risikoen for, at fratrædelser eller pludselige stigninger i anmeldelsesantallet fører til længere perioder med underkapacitet. Eventuel uudnyttet kapacitet forventer vi at kunne anvende til afgivelse af vejledende udtalelser til advokater og forsikringsselskaber.

Vi har også ændret vores uddannelsesforløb, således at nye medarbejdere oplæres i mere begrænsede områder fra begyndelsen. Dermed kan vi hurtigere øge kapaciteten. Yderligere uddannelse kommer først senere i ansættelsesforløbet.

Det gennemsnitlige tidsforbrug fra en sag blev anerkendt, og indtil det sidste erstatningsbeløb udbetaltes (opgørelsestiden), var i 2021 på 216 dage, hvor den i 202 var på 231 dage. Bestyrelsen fastsatte i 2018 et mål om en gennemsnitlig opgørelsestid på 200 dage.

Også på dette punkt har det altså ikke i 2022 været muligt at nå målet. Det skal dog understreges, at Patienterstatningen tilkender a conto-erstatninger i størst muligt omfang. Ca. 75 % af patienterne får således udbetalt hel eller delvis erstatning allerede i forbindelse med, at sagen anerkendes efter loven. Den anførte gennemsnitlige opgørelsestid er altså ikke et udtryk for, at patienterne generelt venter tilsvarende længe på at få udbetalt deres erstatninger.

De administrative udgifter

Patienterstatningen har i 2022 haft administrationsomkostninger på 170.499.009 kr. inkl. afskrivninger. Fratrasket indtægter for afgivelse af udtalelser til Erstatningsnævnet og forsikringssager udgør omkostningerne 167.659.509 kr., hvilket er ca. 13,7 mio. kr. – eller ca. 9 % - mere end i 2020. Stigningen skyldes primært øgede lønomkostninger til lægelige udtalelser og medarbejdere.

Den gennemsnitlige omkostning pr. anmeldelse faldt svagt i 2022 målt i faste priser. Det fremgår af tabel 4. Generelt har prisen været svagt faldende målt i faste priser, bortset fra 2020 hvor der i forbindelse med nedlukningen pga. af corona var et uventet fald i antallet af anmeldelser.

TABEL 4

OMKOSTNINGSUDVIKLINGEN IFT. ANTAL ANMELDELSER I KR.

	Administrationsomkostninger*	Anmeldelser*	Pris pr. sag	Pris pr sag i faste priser**
2016	140.078.295	11.212	12.494	12.431
2017	137.291.148	10.391	13.213	12.953
2018	132.509.397	10.609	12.490	12.115
2019	138.326.826	11.549	11.977	11.572
2020	145.275.751	10.639	13.655	13.130
2021	153.989.055	12.404	12.414	11.745
2022	167.659.509	12.521	13.390	11.654

*Indtægter fra og vejledende udtalelser til Erstatningsnævnet, forsikringsselskaber og advokater er fratrukket fra 2019.

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

Prisen pr. anmeldelse giver imidlertid ikke noget billede af udviklingen i produktionsomkostningerne. Derfor er omkostningerne i tabel 5 sat i forhold til antallet af truffe afgørelser efter henholdsvis klage- og erstatningsloven og erstatningsansvarsloven.

TABEL 5

OMKOSTNINGSUDVIKLINGEN IFT. ANTAL AFGØRELSER I KR.

	Administrationsomkostninger	Afgørelser efter KEL og EAL	Pris pr. afgørelse	Pris pr afgørelse i faste priser*
2016	140.078.295	18.186	7.705	7.666
2017	137.291.148	17.965	7.643	7.492
2018	132.509.397	16.194	8.183	7.937
2019	138.326.826	16.093	8.614	8.322
2020	145.275.751	15.655	9.280	8.923
2021	153.989.055	16.759	9.186	8.690
2022	167.659.509	16.464	10.183	8.863

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

Som det fremgår, er omkostningen pr. afgørelse målt i faste priser steget svagt i forhold til 2021. I den forbindelse skal det huskes, at der ud over omkostningerne til disse afgørelser i 2021 og særligt 2022 er afholdt ekstraordinære udgifter til omberegning af 16.000 tidligere truffne afgørelser fordelt på 8.785 sager som følge af Højesterets dom af 4. december 2020. Omkostningerne til omberegning af alle disse sager er altså indeholdt i den beregnede pris pr. afgørelse.

Digitalisering og sikkerhed

Patienterstatningen har siden 2008 baseret sin sagsbehandling på digitale sager, og har siden 2015 ikke oprettet fysiske sager. Digitaliseringen betyder, at vi løbende kan sikre, at alle sager behandles ensartet og inden for rimelige frister, og at vi også har kunnet automatisere en lang række opgaver og brevforsendelser.

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

Siden 2017 har vi anvendt e-boks til kommunikation med alle eksterne relationer, der ikke anvender Netservice. Patienterstatningen modtager endvidere i dag mindst 95 % af alt indgående materiale digitalt, og vi modtager og sender i dag 98 % af vores materiale digitalt.

Den tidlige beslutning om digital sagsbehandling og kommunikation kombineret med fastsættelsen af nye sletteregler i 2022, hvorefter fysiske sager destrueres og digitale sager slettes efter henholdsvis 15 og 20 år efter sagens afslutning, betyder, at vi i 2022 har kunnet påbegynde afvikling af vores fysiske arkiver.

I 2020 begyndte vi at anvende kunstig intelligens i sagsbehandlingen som led i prioriteringen af sagerne. Patienterstatningen håndterer løbende omkring 12.000 verserende sager af forskellig kompleksitet og fordelt over en lang række medicinske specialer. Anvendelsen af ny teknologi er afgørende for at kunne sikre en korrekt prioritering af opgaverne og udvikle nye veje til at optimere sagsgange.

I løbet af 2022 har både Ankenævnet for Patienterstatningen og Patienterstatningen udviklet API'er, som betyder at Patienterstatningens sag og sagsmateriale automatisk overføres digitalt, når en anke er modtaget i ankenævnet. Tilsvarende overføres afgørelser fra nævnet automatisk til Patienterstatningens sagssystem. Særligt i ankenævnet forventes der væsentlige besparelser på ressourcer til sagsoprettelse og dokumentregistrering. Samtidigt er det blevet muligt for de erstatningspligtige via Netservice at kontrollere, om en sag er anket, inden et eventuelt erstatningsbeløb udbetales. Det er vigtigt, fordi en anke har opsættende virkning for udbetalingen.

Vi håber, at udviklingen af vores API med tiden kan anvendes til automatisering af overførsel af data og dokumenter mellem erstatningspligtige og Patienterstatningen.

Patienterstatningen er opmærksom på, at vi ofte opbevarer borgeres mest følsomme personoplysninger, og derfor investerer vi betydelige ressourcer i systemsikkerhed og systemovervågning både som følge af udviklingen i det generelle trusselsbillede og som følge af dokumentationskravene i databeskyttelsesforordningen.

Bestyrelsen traf i 2021 beslutning om udarbejdelsen af en ny og udvidet strategi for bestyrelsens involvering i Patienterstatningens informationssikkerhed og har udpeget Bo Libergren som cybersikkerheds-sagkyndigt bindeled mellem bestyrelse og direktion.

I løbet af 2022 har Patienterstatningen planlagt etablering af en ny IT-plattform og hostingløsning, således at Patienterstatningen i 2023 overgår fra et Citrix-miljø til et miljø i Microsoft Azure. Løsningsmodellen, herunder de sikkerhedsmæssige vurderinger, er udarbejdet i tæt samarbejde med Rambøll Management.

Patienterstatningens årsberetning er i de senere år blevet erstattet af nye rapporteringsmodeller, hvor de statistiske oplysninger rapporteres halvårligt baseret på automatiseringer og skabeloner, der er tilgængelige på www.patienterstatningen.dk. Erstatningspligtige institutioner har i en årrække kunnet hente tidstro data og rapporter direkte fra Patienterstatningen via vores webapplikation Netservice.

Kommentarer og artikler offentliggøres løbende på vores hjemmeside og gennem udsendelse af digitale nyhedsbreve.

Den fremtidige udvikling

Bestyrelsen godkendte i december et budget for 2023 med omkostninger for Patienterstatningen på 183,4 mio. kr. Budgettet tog udgangspunkt i et uændret antal anmeldelser i forhold til 2022.

Merudgifterne skyldes øgede lønomkostninger som følge af udvidelse af medarbejderstaben til både at håndtere de mange verserende sager og investeringer i en nedbringelse af sagsbehandlingstiden.

DEN UAFHÆNGIGE REVISORS REVISIONSPÅTEGNING

Til bestyrelsen for Patienterstatningen:

Konklusion

Vi har revideret årsregnskabet for Patienterstatningen for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2022, 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 2022 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2022 i overensstemmelse med regnskabsbestemmelserne i vedtægterne og den regnskabspraksis, som er beskrevet på side 21-23.

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 International Ethics Standards Board for Accountants' internationale retningslinjer for revisorers etiske adfærd (IESBA Code) og de yderligere etiske krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse krav og IESBA Code. 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 21-23. 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 til-sidesættelse 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 26. maj 2023

BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab
CVR-nr. 20 22 26 70

Lasse Jensen
Statsautoriseret revisor

RESULTATOPGØRELSE 2022

Note	2022		2021	
		Regnskab kr.		Regnskab kr. kr.
BIDRAG				
1	Administrationsbidrag	151.401.566	139.834.000	
		151.401.566	139.834.000	
2	ANDRE INDTÆGTER	26.729.491	25.529.117	
ADMINISTRATIONSOMKOSTNINGER				
	Løn og honorarer	-121.843.565	-110.947.837	
	Husleje m.v.	-12.373.500	-11.340.943	
	Køkkendrift	-1.553.653	-1.229.544	
	Fremmede tjenesteydelser	-13.429.763	-14.335.200	
	Kontorhold m.v.	-1.473.606	-1.144.031	
	Øvrige administrationsomkostninger	-10.469.910	-8.828.042	
	Anskaffelser	-1.928.118	-1.847.278	
	Lønsumsafgifter mv.	-7.258.895	-6.766.222	
		-170.331.010	-156.439.097	
3	AFSKRIVNINGER – MATERIELLE ANLÆGSAKTIVER	-129.146	-75.066	
4	UREALISEREDE NED-OG OPSKRIVNINGER	14.112	-6.571	
5	RENTER	-52.965	-325.821	
	ÅRETS RESULTAT	7.632.048	8.516.562	
	TILBAGEBETALES TIL/ OPKRÆVES HOS MEDLEMMERNE	7.632.048	8.516.562	

BALANCE PR. 31.12.2022

Noter

Note	2022	2021
	Regnskab kr.	Regnskab kr.
AKTIVER		
ANLÆGSAKTIVER		
3 Materielle anlægsaktiver	407.635	100.089
4 Kapitalandele	84.873	70.761
TILGODEHAVENDER		
6 Administrationsbidrag	1.421.772	2.287.887
Andre tilgodehavender	560.196	177.240
Forudbetalte omkostninger/periodisering	1.584.433	1.951.790
Tilgodehavende adm. bidrag lægemiddelskader	10.797.530	9.099.035
Skatte konto	6.866	3.032.518
	14.370.797	16.548.470
LIKVIDER		
Bankbeholdning	19.824.253	9.333.285
AKTIVER I ALT	34.687.558	26.052.605
PASSIVER		
EGENKAPITAL		
	0	0
KORTFRISTEDE GÆLDSFORPLIGTELSE		
6 Skyldige adm. bidrag medlemmer	17.310.591	8.516.562
7 Skyldige lønrelaterede poster	12.383.746	12.386.398
Kreditorer samt anden gæld	3.289.947	2.963.219
Moms	1.463.845	1.228.709
Forudbetalt husleje	239.429	957.717
PASSIVER I ALT	34.687.558	26.052.605
8 EVENTUALFORPLIGTELSE		

Noter

Note	2022	2021
	Regnskab kr.	Regnskab kr.
1 ADMINISTRATIONS BIDRAG		
Forsikrings selskaber	7.401.593	6.247.238
Færøerne	588.596	505.729
Region Hovedstaden	43.644.381	38.658.501
Region Midtjylland	30.356.831	28.573.675
Region Nordjylland	14.376.453	13.416.686
Region Sjælland	23.440.830	20.422.516
Region Syddanmark	31.592.882	32.009.655
	151.401.566	139.834.000
2 ANDRE INDTÆGTER		
Administration af lægemiddelskader	23.430.960	22.684.866
Honorar for udtalelser	207.000	0
Ekstraordinære indtægter	459.000	0
Erstatningsnævnet, Civilstyrelsen	2.632.500	2.857.500
Øvrige	31	-13.249
	26.729.491	25.529.117
AFSKRIVNINGER MATERIELLE ANLÆGSAKTIVER		
3 Anskaffelsessum pr. 01.01	4.475.272	4.475.272
Årets inventar	436.692	0
Inventar	4.911.964	4.475.272
Afskrivning pr. 01.01	-4.375.183	-4.300.117
Årets afskrivninger	-129.146	-75.066
Afskrivninger pr. 31.12	-4.504.329	-4.375.183
Bogført værdi pr. 31.12	407.635	100.089

Noter

Note	2022	2021
	Regnskab kr.	Regnskab kr.
4 UREALISEREDE NED- OG OPSKRIVNINGER		
Anskaffelsessum pr. 01.01	118.227	118.227
Anskaffelsessum pr. 31.12	118.227	118.227
Op-/nedskrivning pr. 01.01	-47.466	-40.895
Årets nedskrivning	0	-6.571
Årets opskrivning	14.112	0
Op-/nedskrivninger pr. 31.12	-33.354	-47.466
Bogført værdi pr. 31.12	84.873	70.761
5 RENTER		
Renteudgifter mv.	-52.965	-325.821
6 TILGODEHAVENDE/ SKYLDIG ADMINISTRATIONSBI DRAG		
Bidrag til Patienterstatningen opkræves på grundlag af foreningens budget. For meget eller for lidt opkrævet bidrag reguleres over næstfølgende års budget.		
7 SKYLDIGE LØNRELATEREDE POSTER		
Skyldig ATP	147.774	138.591
Skyldig A-skat	0	2.415.961
Skyldig AM-bidrag	0	614.545
Versur løn	38.286	0
Lønsumsafgift	1.408.751	1.369.894
Skyldig løn	2.115.531	1.923.536
Skyldige feriepenge	8.673.404	5.923.871
	12.383.746	12.386.398
8 EVENTUALFORPLIGTELSE R		
Foreningen har følgende forpligtelser:	10.1 mio.	12,5 mio.
Huslejekontrakter		

ANVENDT REGNSKABSPRAKSIS

Årsrapporten aflægges frivilligt efter årsregnskabslovens regnskabsbestemmelser (model A).

Den anvendte regnskabspraksis har været uændret siden 2018.

RESULTATOPGØRELSEN

Administrationsbidrag, behandlingsskader

Administrationsbidrag opkræves i henhold til lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet. For regnskabsåret opkræves månedsvist a conto-bidrag fra regioner, forsikringsselskaber, Færøerne og Sundhedsministeriet. 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.

Regionerne har som tidligere år være selvforsikrende. 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. En række af landets kommuner har i 2021 tegnet patientforsikring. Flertallet er dog på linje med regionerne selvforsikrende.

Administrationsbidrag, lægemiddelskader

Administrationsbidrag opkræves kvartalsvis 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. 489 af 3. maj 2018.

Administrationsbidrag, Erstatningsnævnet

Administrationsbidraget vedrører afgivelse af vejledende udtalelser om varigt men og erhvervs- og tab til nævnets fastsættelse af erstatning til ofre for forbrydelser. Udtalelserne afgives efter indgåelse af en aftale herom med Civilretsstyrelsen. Aftalen fastlægger ud over differentierede honorarer for de forskellige typer af udtalelser også aftale om fx tidsfrister for sagsbehandlingen. Honoraret opkræves kvartalsvis bagud efter modtagelse af en anmodning. Honoraret er momsbelagt.

Honorar for udtalelser

Patienterstatningen afgiver et mindre antal vejledende udtalelser om varigt men og erhvervs- og tab til forsikringsselskaber og advokater til brug for deres erstatningsudmåling i verserende sager om personskade.

Honorarerne for udtalelserne er fastsat efter samme takster som udtalelser afgivet til Erstatningsnævnet. Gældende takster og betingelser er tilgængelige på Patienterstatningens hjemmeside www.patienterstatningen.dk.

Administrationsomkostninger

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

Afskrivninger

Patienterstatningen afskriver større anskaffelser. Inventar afskrives over 5 år og teknisk udstyr 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 værdiansættes 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 feriefridage.

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 udtalelser til Erstatningsnævnet, forsikringsselskaber og advokater fratrukket forholds-mæssigt momsfradrag vedrørende momspligtig administration.

Lønsumsafgift

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

Feriepengeforpligtelse

Feriepengeforpligtelsen opgøres for personale med ret til ferie med løn i forhold til lønsum, feriedage og særlige feriedage.

Huslejerabat modtaget ved indflytning

Huslejerabat er indtægtsført i resultatopgørelsen over en periode på 8 år svarende til uopsigelighe-
den i lejekontrakten.

PENNEO

Underskrifterne i dette dokument er juridisk bindende. Dokumentet er underskrevet via Penneo™ sikker digital underskrift. Underskrivernes identiteter er blevet registeret, og informationerne er listet herunder.

“Med min underskrift bekræfter jeg indholdet og alle datoer i dette dokument.”

Bo Libergren

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: fea5da96-cd09-4f0b-a562-8575bf11c661

IP: 176.23.xxx.xxx

2023-06-02 10:18:00 UTC



Ahmet Turan Akbulut

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: a1095d77-0258-4867-b067-8a9358f731a7

IP: 176.23.xxx.xxx

2023-06-02 10:32:36 UTC



Lars Bøgh Mikkelsen

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: f6e185d6-d223-4da7-8ea8-d55fee3e1ddf

IP: 152.115.xxx.xxx

2023-06-02 10:43:02 UTC



Martin Beck Erichsen

Direktør

Serienummer: 46ddae72-5777-4ae3-8a9d-dcb3e56ca7a4

IP: 185.98.xxx.xxx

2023-06-02 10:46:26 UTC



Ole Graugaard

Direktør

Serienummer: 513b75f0-b0f1-4faf-970d-b294f99ce893

IP: 185.98.xxx.xxx

2023-06-02 12:16:33 UTC



Karsten Uno Petersen

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: 1d444a09-acdb-459c-a1e6-72ca34a9e2b1

IP: 193.163.xxx.xxx

2023-06-03 15:47:58 UTC



Penneo dokumentnøgle: V5NQ2-ES6LE-UYX7O-QAFXW-MVIM2-Y8NQ3

Dette dokument er underskrevet digitalt via **Penneo.com**. Signeringsbeviserne i dokumentet er sikret og valideret ved anvendelse af den matematiske hashværdi af det originale dokument. Dokumentet er låst for ændringer og tidsstemplet med et certifikat fra en betroet tredjepart. Alle kryptografiske signeringsbeviser er indlejret i denne PDF, i tilfælde af de skal anvendes til validering i fremtiden.

Sådan kan du sikre, at dokumentet er originalt

Dette dokument er beskyttet med et Adobe CDS certifikat. Når du åbner dokumentet

i Adobe Reader, kan du se, at dokumentet er certificeret af **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com>. Dette er din garanti for, at indholdet af dokumentet er uændret.

Du har mulighed for at efterprøve de kryptografiske signeringsbeviser i indlejret i dokumentet ved at anvende Penneos validator på følgende websted: <https://penneo.com/validator>

PENNEO

Underskrifterne i dette dokument er juridisk bindende. Dokumentet er underskrevet via Penneo™ sikker digital underskrift. Underskrivernes identiteter er blevet registereret, og informationerne er listet herunder.

“Med min underskrift bekræfter jeg indholdet og alle datoer i dette dokument.”

Leila Linden

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: e4524f4b-ee52-4b91-b1eb-1d1cff02ede3

IP: 109.58.xxx.xxx

2023-06-04 11:19:16 UTC



Lene Linnemann

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: ab03fd5a-b3f0-4d2b-8111-06424b75a0b2

IP: 5.33.xxx.xxx

2023-06-06 07:15:56 UTC



Karen-Inger Bast

Direktør

Serienummer: 581b4adf-be66-4d31-abe7-a103e01458dd

IP: 176.21.xxx.xxx

2023-06-06 10:43:06 UTC



Michael Nielsen

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: 1906c918-38ed-46ca-b6c3-14e8793f5bc8

IP: 80.62.xxx.xxx

2023-06-13 05:55:57 UTC



Ulrich Stigaard Jensen

Bestyrelsesmedlem

Serienummer: 04c38a30-cdbb-4ab4-a039-2511c4a48ed9

IP: 194.182.xxx.xxx

2023-06-19 08:56:56 UTC



Lasse Jensen

Statsautoriseret revisor

Serienummer: CVR:20222670-RID:34235861

IP: 77.243.xxx.xxx

2023-06-19 10:55:45 UTC



Penneo dokumentnøgle: V5NQ2-ES6LE-UYY7O-QAFXW-MVIM2-Y8NQ3

Dette dokument er underskrevet digitalt via **Penneo.com**. Signeringsbeviserne i dokumentet er sikret og valideret ved anvendelse af den matematiske hashværdi af det originale dokument. Dokumentet er låst for ændringer og tidsstemplet med et certifikat fra en betroet tredjepart. Alle kryptografiske signeringsbeviser er indlejret i denne PDF, i tilfælde af de skal anvendes til validering i fremtiden.

Sådan kan du sikre, at dokumentet er originalt

Dette dokument er beskyttet med et Adobe CDS certifikat. Når du åbner dokumentet

i Adobe Reader, kan du se, at dokumentet er certificeret af **Penneo e-signature service** <penneo@penneo.com>. Dette er din garanti for, at indholdet af dokumentet er uændret.

Du har mulighed for at efterprøve de kryptografiske signeringsbeviser i indlejret i dokumentet ved at anvende Penneos validator på følgende websted: <https://penneo.com/validator>