

**Årsrapport 2005**  
**Statens Institut for Folkesundhed**

4. april 2006

<b>KAPITEL 1 BERETNING</b> .....	<b>3</b>
1.1. PRÆSENTATION AF VIRKSOMHEDEN .....	3
1.2. FORMÅL OG FORSKNINGSTEMAER .....	3
1.3. GENEREL VURDERING AF ÅRETS ØKONOMISKE RESULTATER .....	4
1.4. GENEREL VURDERING AF ÅRETS FAGLIGE RESULTATER.....	5
1.5. FORVENTNINGER TIL DET KOMMENDE ÅR.....	6
1.6. ÅRSRAPPORTEN AFLÆGGES FOR HOVEDKONTO §16.33.01 .....	6
<b>KAPITEL 2 MÅLOPFYLDELSE</b> .....	<b>7</b>
2.1. FØRSTE DEL - SKEMATISK OVERSIGT OVER OPFØLGNING PÅ RESULTATKRAV .....	7
2.2. ANDEN DEL - UDDYBENDE ANALYSE AF UDVALGTE MÅL.....	9
<b>KAPITEL 3 REGNSKAB</b> .....	<b>13</b>
3.1. REGNSKABSPRAKSIS.....	13
3.2. RESULTATOPGØRELSE .....	13
3.3. BALANCE.....	14
3.4. OMREGNINGSTABEL MELLEM RESULTATOPGØRELSE OG ÅRETS NETTOUDGIFTER.....	16
3.5. BEVILLINGSREGNSKAB.....	16
3.6. BEVILLINGSAFREGNING OG AKKUMULERET RESULTAT FOR DRIFTSBEVILLING.....	17
3.6.1 BEVILLINGSAFREGNING.....	17
3.6.2 AKKUMULERET RESULTAT (UDGIFTSBASERET) .....	17
<b>KAPITEL 4 PÅTEGNING AF RAPPORTEN</b> .....	<b>18</b>
BILAG 1 ORGANISATIONS DIAGRAM.....	19
BILAG 2 NOTER TIL REGNSKAB 2005 .....	20
BILAG 3 INDTÆGTSDÆKKET VIRKSOMHED .....	22
BILAG 4 TILSKUDSFINANSIERET FORSKNINGSVIRKSOMHED .....	23

## Kapitel 1 Beretning

### 1.1. Præsentation af virksomheden

Statens Institut for Folkesundhed er et selvstændigt sektorforskningsinstitut under Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Pr. 1. januar 2005 trådte ny lov om sektorforskningsinstitutioner i kraft, der har til hensigt at styrke sektorforskningens kvalitet, relevans og troværdighed, fokusere forskningen på kerneområder ift. myndigheds- og rådgivningsberedskabet hos ressortministeriet, og øge institutionernes uafhængighed af ressortministerier m.m.

### 1.2. Formål og forskningstemaer

Det primære formål for Statens Institut for Folkesundhed er at gennemføre forsknings-, monitorerings- og udredningsopgaver vedrørende befolkningsgruppers sundhedsforhold og sundhedsvæsenets funktion, samt at bistå offentlige myndigheder med forskningsbaseret rådgivning inden for de nævnte områder.

Instituttet deltager i uddannelse af forskere inden for sit arbejdsområde og kan endvidere deltage i postgraduat undervisning inden for folkesundhedsvidenskab og samfundsmedicin.

Instituttet er et nationalt institut med tydelige globaliserede samarbejdsrelationer til andre nationale og internationale institutter, såvel som relationer til samarbejdsprojekter med amter og kommuner.

Instituttet har i 2005 implementeret en ny organisationsstruktur, der inddeler forskningen i otte forskningsområder, hver med en forskningsfaglig programkoordinator som leder. Ledelsesfunktionen er prioriteret styrket med to forskningsledere, der sammen med direktøren og administrationslederen varetager den daglige ledelse af instituttet.

De otte forskningsprogrammer på Statens Institut for Folkesundhed er:

- Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne
- Hjertekarsygdomme
- Registerforskning om udvalgte sygdomme og andre helbredsproblemer
- Børns sundhed
- Sundhedsvaner, livsstil og levevilkår
- Sundhed i Grønland
- Alkohol
- Ulykker

Forskningen på Statens Institut for Folkesundhed kan kategoriseres i to overordnede temaer:

1) Forskning i befolkningens sundhedstilstand, hvor fokus er sundhedsstatus, sygdom og dødelighed, konsekvenser af sygdom, funktionsniveau og helbredsrelateret livskvalitet, samt befolkningens egen vurdering af forskellige aspekter af egen sundhed og helbred. Instituttet forsker også i årsagsforholdene bag sundhed og sygdom, bl.a. i befolkningens sundhedsadfærd, levevilkår og påvirkninger fra miljøet. Desuden forskes i medicinske og sociale konsekvenser af sygdom, bl.a. overlevelse efter sygdom, sygefravær, udstødning fra arbejdsmarkedet m.v.

2) Forskning i den forebyggende og behandlende indsats. Her er fokus på evaluering af den forebyggende og behandlende indsats. Der gennemføres sundhedstjenesteforskning indenfor udvalgte sygdomme, der evalueres forsøgsordninger med forebyggende sigte, og der gives bidrag til medicinsk teknologivurdering.

I alle programmerne er der indbygget en komponent af myndighedsbetjening, monitorering af folkesundhed m.m., ligesom udvikling af metoder og teorier er en integreret del af alle forskningsprogrammerne.

### 1.3. Generel vurdering af årets økonomiske resultater

Regnskabsresultatet 2005 for Statens Institut for Folkesundhed viser et merforbrug på 5,0 mio. kr. (nettoresultat). Merforbruget var planlagt, idet opsparede forskningsmidler fra foregående år er videreført og anvendt i 2005 til igangværende og færdiggørelse af instituttets forskningsprojekter. Derudover er opsparede midler fra foregående år anvendt i 2005 til indretning af nyttilflyttede lokaler ved Center for Sundhed og Samfund.

Instituttets samlede omsætning i 2005 beløber sig til 58,6 mio. kr. Instituttets omsætning er finansieret af eksterne midler med 38,7 mio. kr. og en basisbevilling på 14,9 mio. kr.

Instituttet vurderer samlet set regnskabet for 2005 som tilfredsstillende.

Nedenstående tabel viser en oversigt over instituttets økonomiske hovedtal i 2005. Der henvises i øvrigt til regnskabstal og forklaringer i årsrapportens afsnit 3 og bilag.

**Tabel 1: Virksomhedens økonomiske hovedtal (mio. kr.)**

	Regnskab 2005		
Ordinære driftsindtægter (ekskl. Bevillinger)	32,1		
Ordinære driftsomkostninger	55,3		
<i>Heraf personaleomkostninger</i>	34,0		
Andre driftsposter, netto			
Finansielle poster, netto	0,0		
Ekstraordinære poster, netto			
<b>Årets resultat (ekskl. Bevillinger)</b>	<b>-23,3</b>		
	<b>Driftsbevilling- /statsvirksomhed</b>		<b>Anlægsbevilling</b>
Indtægter	38,7		
Udgifter	58,6		
<b>Årets nettoudgifter (ekskl. Bevillinger)</b>	<b>19,9</b>		
Bevillinger (nettotal inkl. TB)	14,9	Bevilling, indtægter, inkl. TB	
		Bevilling, Udgifter, inkl. TB	
<b>Årets overskud</b>	<b>- 5,0</b>		
Til videreførelse	11,3		

Bemærk at anvendelsen af ordet 'Bevillinger' er ensbetydende med instituttets basisbevilling til den almindelige virksomhed og at forkortelsen 'TB' er lig med tillægsbevilling til instituttets basisbevilling.

Ultimo 2005 havde instituttet et samlet overskud til videreførelse på 13,3 mio. kr. Beløbet er efterfølgende nedskrevet til 11,3 mio. kr. som følge af Finansministeriets cirkulære primo 2006 om tilpasning af videreførelsesbeløb i statens institutioner. Videreførelsesbeløbet er reserveret til anvendelse i 2006 til igangværende og færdiggørelse af instituttets forskningsprojekter.

Mio. kr.	Status pr. 31.12.2005
Anlægsaktiver i alt	2,8
Heraf immaterielle anlægsaktiver	1,2
Heraf materielle anlægsaktiver	1,6
Omsætningsaktiver i alt	9,9
<b>Aktiver i alt</b>	<b>12,7</b>
Egenkapital	- 7,7
Hensatte forpligtelser	0,3
Øvrige forpligtelser	20,1
<b>Passiver i alt</b>	<b>12,7</b>

Regnskabsforklaring til balancen kan ses i afsnit '3.3. Balancen'.

#### 1.4. Generel vurdering af årets faglige resultater

Statens Institut for Folkesundhed vurderer årets målopfyldelse som tilfredsstillende, uanset at der er tre resultatkrav, der ikke er fuldt opfyldt ud af samtlige 23 resultatkrav.

Hovedformål	Resultatkrav	Opfyldte resultatkrav	Delvist opfyldte resultatkrav	Ikke opfyldte resultatkrav
Forskning	3	2	1	
Overvågning/monitorering	5	4	1	
Udredning	6	5	1	
Formidling	3	3		
Forskningsuddannelse	1	1		
Intern opgavetilrettelæggelse	5	5		
	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>3</b>	

Resultatkravet indenfor hovedformål forskning, der ikke er fuldt opfyldt er et udtryk for en prioritering af instituttets publiceringsstrategi, hvor fokus i de senere år har været på internationale videnskabelige publikationer, og i mindre grad på danske videnskabelige publikationer.

I forhold til resultatkravet indenfor overvågning, så skyldes det et leverandørsvigt, der betyder at instituttet ikke har kunne indfri resultatkravet, ligesom delvis opfyldelse af resultatkravet indenfor hovedformålet udredning skyldes en aftale med ministeriet om udsættelse af publiceringsdato.

Med baggrund i årets faglige resultater vurderer Statens Institut for Folkesundhed året 2005 positivt. De faglige resultater på instituttet kan vurderes efter to principper; faglig kvalitet og relevans.

Det primære mål for faglig kvalitet er publicering, og andre også væsentlige mål omfatter troværdigheden af instituttets arbejde. Som det fremgår af målopfyldelsen senere i rapporten har instituttet udgivet en række publikationer i 2005, nationalt og internationalt. Der er en tydelig effekt af implementeringen af anbefalingerne fra den eksterne evaluering af instituttet i 2000, om i højere grad at fokusere på publiceringer i internationale tidsskrifter. Den øgede internationale publicering er sket på bekostning af danske publikationer, men den samlede balance er fortsat god. I denne rapports afsnit om målanalyser vil dette forhold blive diskuteret yderligere.

Publiceringsraten er også et udmærket kvalitativt mål for forskningens kvalitet, idet kravene til artikler er høje i internationale tidsskrifter, og det kan derfor bruges som vejledende mål for kvaliteten af instituttets forskning, at der publiceres meget i internationale tidsskrifter.

Vurdering af faglige resultater ift. relevans er centralt i sektorforskningen. Ved instituttets prioritering af forskning, monitorering og udredningsarbejde skal den sektorrelevante indsats være tydelig og vigtig. En række opgaver ved instituttet afspejler denne relevans-betragtning:

- monitorering af folkesundheden gennem de befolkningsrepræsentative periodiske sundheds- og sygelighedsundersøgelser, og gennem nationale registre.
- arbejdet med en folkesundhedsrapport for Danmark
- deltagelse i centraladministrative udvalg som fx Hjertegruppen, Kræftstyringsgruppen, Det nationale udvalg for kvalitetsudvikling i sundhedssektoren m.fl.

Som indikator for hvorvidt relevanskravet er indfriet, kan fx anvendes medieomtale. Institutet udviklede for nogle år siden en formidlingsform kaldet Ugens tal for Folkesundhed, hvor der hver torsdag til abonnenter udsendes en kort formidling af instituttets arbejdsresultater. En nylig analyse af omtale som følge af Ugens tal viser, at mere end 70% af Ugens tal bliver omtalt i medierne; i tv og radio, samt i såvel større avisartikler som mindre notitser.

### **1.5. Forventninger til det kommende år**

Det fulgte af den ny sektorforskningslov, der trådte i kraft den 1. januar 2005, at instituttet skulle have ny bestyrelse. Det er desværre først lykkedes at etablere en ny bestyrelse på Statens Institut for Folkesundhed primo marts 2006. Institutet har været uden indflydelse på fraværet af bestyrelsen i 2005. Årsrapporten for 2005 er således underskrevet af instituttets direktør og ikke af bestyrelsesformanden, som loven foreskriver.

Den ny bestyrelse, der er indkaldt til første bestyrelsesmøde den 27. april 2006.

Instituttets ledelse hilser den ny bestyrelse velkommen og ser frem til at samarbejde med en så professionel og kompetent bestyrelse.

Instituttet er aktuelt ved at udvikle en ny institut- og programstrategi, der færdiggøres i 2006.

Heraf fremgår det, at opgave- og strukturreformen i de kommende år vil blive fulgt nøje på instituttet. Der vil givet være behov for forskning og evaluering, som kan bidrage til en fortsat evidensbaseret udvikling. Reformen har ikke mindst på det kommunale område tillagt kommunerne et betydeligt øget ansvar for sundheden.

Som en konsekvens af denne udvikling har instituttet bl.a. taget dialogen op med Kommunernes Landsforening om behovene for monitorering og forskning. Institutet har primo 2006 sikret, at der findes retningslinier og praktisk materiale til gennemførelse af en kommunal sundhedsprofil, der repræsenterer et grundlæggende planlægningsinstrument.

Til brug for regionernes planlægning er der gennem ca. 15.000 omfattende sundheds- og sygelighedsinterviews, der er nationalt repræsentative, såvel som repræsentative på regionsniveau, etableret monitorering og informationer om den folkesundhedsmæssige udvikling i Danmark.

Instituttet deltager desuden i et forskningsnetværk, der fokuserer på ændrede organisationsformer og som følger sundhedsudviklingen.

Det er instituttets ambition fortsat at vurdere behovet for forskningsbaseret viden i lyset af den nye struktur i sundhedssektoren, og i det omfang det er muligt at fortsætte opbygningen af lokale oplysninger om sundhedsforhold, samt medvirke til at udvikle redskaber, der kan hjælpe kommunerne i gang med de nye opgaver.

Udover mindre løbende forskningsfaglige tilpasninger har alle instituttets forskningsprogrammer i løbet af 2005 vurderet behovet og muligheder for at generere forskningsmateriale til de nye kommuner og regioner, der aktuelt efterspørger viden om og dokumentation af lokale sundhedsforhold og forebyggelse der virker.

### **1.6. Årsrapporten aflægges for hovedkonto §16.33.01**

Årets regnskabsresultat på Institutet hovedkonto §16.33.01 - Statens Institut for Folkesundhed - omfatter fire former for virksomhed:

§ 16.33.01.10. Almindelig virksomhed: Herunder udføres forsknings- og udviklingsopgaver finansieret over finanslovsbevillingen.

§ 16.33.01.90. Indtægtsdækket virksomhed: Der udføres indtægtsdækket virksomhed i forbindelse med særlige forskningsopgaver, statistisk-datalogisk rådgivningsvirksomhed samt udarbejdelse af sundhedsprofiler. Den indtægtsdækkede virksomhed omfatter desuden fremstilling og salg af publikationer.

§ 16.33.01.95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed: Ikke-kommercielle forskningsaktiviteter, der er naturlige udløbere af den ordinære aktivitet ved instituttet.

§ 16.33.01.97. Anden tilskudsfinansieret aktivitet: Omfatter aktiviteter, der ikke umiddelbart kan henføres under instituttets tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed. Aktiviteterne finansieres med støtte fra puljemidler, fonde, organisationer, offentlige institutioner m.fl. Underkontoen har ikke været benyttet i 2005.

## Kapitel 2 Målopfyldelse

### 2.1. Første del - skematisk oversigt over opfølgning på resultatkrav

Der er især målene om forskning, overvågning, udredning og formidling der er interessante i relation til Statens Institut for Folkesundheds formål, vision og værdier. De i tabellen angivne vægte på resultatkontrakt hhv. resultatmål beskriver vægtningen af de enkelte mål ift. den samlede kontrakt og ift. den gruppering af målene, der er lavet.

		Vægt (resultat- kontrakt)	Vægt (resul- tatmål)	Mål- resultat 2005	Mål- opfyl- delse i %	Samlet målop- fyldel- sesgrad
	<b>Resultatmål 1</b>					
Nr.	<b>Produkter – forskning</b>					
1.	1,3 internationale publikationer i gennemsnit pr. forskerårsværk, svarende til ca. 55 internationale videnskabelige publikationer årligt	25%	50%	71 (1,7)	100%	
2.	1,5 danske publikationer i gennemsnit pr. forskerårsværk, svarende til ca. 65 danske videnskabelige publikationer årligt	12,5%	25%	36 (0,8)	40%	
3.	1,0 internationalt foredrag pr. forskerårsværk, svarende til ca. 43 foredrag	12,5%	25%	78	100%	
	<b>I alt</b>	<b>50%</b>	<b>100%</b>			<b>90%</b>
	<b>Resultatmål 2</b>					
	<b>Produkter – overvågning</b>					
4.	Detailplanlægning af og dataindsamling til den nationale sundheds- og sygelighedsundersøgelse SU-SY 2005, som tilpasses den ny geografiske og administrative struktur i Danmark.	4%	40%	Næsten afsluttet	95%	
5.	Medvirke ved monitorering af forekomsten af de 8 folkesygdomme i Sund hele Livet.	1,5%	15%	Gennemført	100%	
6.	Offentliggøre og videreudvikle indikatorer for børns sundhed.	1,5%	15%	Gennemført	100%	

Årsrapport 2005 Statens Institut for Folkesundhed

		Vægt (resultat- kontrakt)	Vægt (resul- tatmål)	Mål- resultat 2005	Mål- opfyl- delse i %	Samlet målop- fyldel- sesgrad
7.	Ulykkesregisteret søges knyttet til Landspatientregisteret som specialmodul (samarbejde med Sundhedsstyrelsen).	1,5%	15%	Gennemført	100%	
8.	Videreudvikle indikatorer for befolkningens alkoholforbrug mv.	1,5%	15%	Gennemført	100%	
	<b>I alt</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>			<b>98%</b>
<b>Resultatmål 3</b>						
<b>Produkter – udredning</b>						
9.	En sammenskrivning af, hvad man ved om befolkningens sundhedstilstand	2,5%	25%	Gennemført	100%	
10.	Bidrage til videreudvikling af det nationale sundhedsprogram "Sund hele livet".	1,5%	15%	Gennemført	100%	
11.	Kortlægge og vurdere forebyggelsespotentialer i almen lægepraksis i forhold til de folkesygdomme der indgår i programmet "Sund hele livet" – samarbejde med forskningenhederne for almen praksis.	1,5%	15%	Gennemført	100%	
12.	Udarbejde en videnssammenstilling i samarbejde med forskningenhederne for almen praksis.	1,5%	15%	Gennemført	100%	
13.	Udgivelse af rapporten: Sundhedskonsekvensvurderinger, - anvendelse i Danmark og internationalt.	1,5%	15%	Gennemført	100%	
14.	For Sundhedsstyrelsen beregne og sammenstille sygdomsbyrden af en række risikofaktorer, herunder alkohol.	1,5%	15%	Næsten gennemført	80%	
	<b>I alt</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>			<b>97%</b>
<b>Resultatmål 4</b>						
<b>Produkter – formidling</b>						
15.	3 nyhedsbreve om Ulykkesforskning og -forebyggelse.	2,5%	25%	3	100%	
16.	Mindst 40 præsentationer i Ugens tal for folkesundhed.	5%	50%	43	100%	
17.	Mindst 80.000 besøg på SIFs hjemmeside.	2,5%	25%	394.367 <sup>1</sup>	100%	
	<b>I alt</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>			<b>100%</b>
<b>Resultatmål 5</b>						
<b>Produkter og effekter – forskningsuddannelse</b>						
18.	Antal Ph.d. Studerende =4	10%	100%	4	100%	
	<b>I alt</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>			<b>100%</b>
<b>Resultatmål 6</b>						
<b>Intern opgavetilrettelse</b>						
19.	Arbejdet med at implementere SIFs nye struktur, hvor forsknings-	2%	20%	Gennemført		

<sup>1</sup> Det skal bemærkes, at det høje antal hjemmesidebesøg for ca. 2/3 vedkommende skyldes robotsøgmaskiner, der "crawler" hen over siderne (fra søgetjenester). Det er ikke et reelt besøg, da der ikke er en person bag robotsøgmaskinen.

		Vægt (resultat- kontrakt)	Vægt (resul- tatmål)	Mål- resultat 2005	Mål- opfyl- delse i %	Samlet målop- fyldel- sesgrad
	programmet er sat i centrum, direk- tion og seniorforskniveauet styr- kes fortsætter i 2005. Implemente- ringen af den nye organisation forventes gennemført efter indflyt- ningen til Center for Sundhed og Samfund primo 2005.				100%	
20.	Udarbejdelse og vedtagelse af sygefraværspolitik ultimo 2005.	2%	20%	Gennem- ført	100%	
21.	Udarbejdelse og vedtagelse af seniorpolitik ultimo 2005.	2%	20%	Gennem- ført	100%	
22.	Ansættelse i henhold til socialt kapitel, herunder ansættelse med anden etnisk baggrund.	2%	20%	Gennem- ført	100%	
23.	Opfølgning på Personalestyrelsens initiativforslag for 2004 vedr. den nye personale- og ledelsespolitik, herunder implementering af Perso- nalestyrelsens initiativforslag for 2005 vedr. den nye personale- og ledelsespolitik inden udgangen af 2005 .	2%	20%	Gennem- ført	100%	
	<b>I alt</b>	<b>10%</b>	<b>100%</b>			<b>100%</b>
	<b>Samlet målopfyldelse</b>					<b>94,5</b>

### Initiativområder 2005-2008

I forhold til initiativområderne har der i 2005 været foretaget en ekstern evaluering af Center for Alkoholforskning med henblik på fortsat udvikling af forskningsområdet. Evalueringen viste, at forventningerne til centret og professoratet er indfriet.

Instituttets børneforskningsprogram har bl.a. koordineret og offentliggjort en hjemmeside med indikatorer for børns sundhed (bliver uddybet i næste afsnit).

Instituttets sundheds- og sygelighedsundersøgelse 2005 har været i fokus med henblik på fortsat at sikre gode valide data om danskernes sundhed, både til folkesundhedsrapporten, til generel monitorering af befolkningens sundhedstilstand og til planlægningsbrug for regionerne.

Statens Institut for Folkesundhed har i 2005 varetaget drift af Ulykkesregistret, jf. aftale med Sikkerhedsstyrelsen og departementet. Opgaven videreføres i 2006.

Der har i hele 2005 været fokus på tilpasning af forskningsemner, der har relevans for opgave- og strukturreformen, bl.a. i form af udvikling af data til den lokale forebyggelsesindsats hvor det er muligt. Disse aktiviteter bliver, ligesom instituttets monitorerings- og udredningsaktiviteter, koordineret med Sundhedsstyrelsen.

Endelig er it-systemet ARS integreret i instituttet.

### 2.2. Anden del - uddybende analyse af udvalgte mål

Statens Institut for Folkesundhed havde i 2005 indgået kontrakt om 23 mål, og af disse blev 3 mål ikke fuldt opfyldt. Dette afsnit analyserer disse tre mål; 1) antal danske publikationer, 2) dataindsamling til sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2005, samt 3) færdiggørelse af risikofaktorprojektet. Derudover behandles andre mål, der har strategisk betydning for instituttets formål og vision.

### **Monitorering og overvågning af danskernes sundhed og af sundhedsvæsenets funktion**

- ⇒ Mål nr. 4: Detailplanlægning af og dataindsamling til den nationale sundheds- og sygelighedsundersøgelse SUSY 2005, som tilpasses den ny geografiske og administrative struktur i Danmark. (Delvist opfyldt).
- ⇒ Mål nr. 6: Offentliggøre og videreudvikle indikatorer for børns sundhed (Opfyldt).

Monitoreringen af danskernes sundhed og sygelighed er vedtægtsbestemt for Statens Institut for Folkesundhed, og med den aktuelle Sundheds- og Sygelighedsundersøgelse 2005 (SUSY 2005) bliver den gennemført for fjerde gang, hvorved der genereres befolkningsrepræsentative tidsserier fra 1987 og frem til i dag, for sundhedsudviklingen og for faktorer der har betydning for sundhed. Monitoreringen har stor prioritet på Statens Institut for Folkesundhed.

Sundheds- og sygelighedsundersøgelserne baserer sig på interviews i svarpersonernes hjem, samt et supplerende selvadministreret spørgeskema. Undersøgelsen omfatter 15.000 personer, og data bliver repræsentative på såvel nationalt som regionalt niveau. Selvom Danmark har mange gode registre om danskernes sundhedsforhold er der oplysninger, der kun kan indsamles ved at interviewe et udsnit af befolkningen. Det drejer sig bl.a. om sundhedstilstand, forekomst af sygdom, reaktion på sygdom og symptomer, livsstil og sundhedsvaner, familiesundhed m.v.

Kontraktens mål om planlægning og dataindsamling til SUSY 2005 er ikke nået i tilstrækkeligt omfang, da leverandøren af den tekniske gennemførelse af interviewene ikke har overholdt deres del af kontrakten. Konsekvensen er, at der ikke ultimo 2005, som aftalt, er en klar datafil, men først i begyndelsen af 2006. Institutet har af flere omgange haft kontakt til leverandøren for at sikre sig, at dataindsamlingen forløb som forventet, men det har desværre ikke forhindret forsinkelsen. Dataindsamlingen kan ikke foretages på instituttet, hvilket giver nogen risiko for forsinkelser, som instituttet ikke er ansvarlige for.

Konsekvensen af forsinkelsen er, at det ikke er muligt at opfylde målet i resultatkontrakten, og det betyder også, at der sker en tidsforskydning af andre af instituttets opgaver; både ift. folkesundhedsrapporten, der skal anvende data fra SUSY 2005, og ift. selve publiceringen af SUSY-undersøgelsen. Der er alene tale om en tidsmæssig forskydning uden konsekvenser for selve gennemførelsen og indholdet af SUSY-undersøgelsen.

Målet om at udvikle og offentliggøre indikatorer for børns sundhed blev færdiggjort i sommeren 2005, hvor de blev offentliggjort på instituttets hjemmeside. Materialet indeholder nøgletal for børns sundhed, sygelighed og dødelighed, som kan anvendes til at danne sig et samlet billede af danske børns sundhedstilstand, og består af en række forskellige indikatorer, der repræsenterer forskellige aspekter af sundhed, sygelighed, dødelighed, levevaner og trivsel eller faktorer, der har betydning for helbredet på længere sigt. Indikatorerne vil blive opdateret en gang om året.

Hjemmesiden er første samlede overvågningssystem af danske børns sundhed, sygelighed og dødelighed, og indeholder primært registerudtræk fra en række relevante nationale registre, mens datamateriale til belysning af børns sundhedsadfærd og trivsel stammer fra tværsnitsstudier.

Statens Institut for Folkesundhed har med indikatorerne om børns sundhed etableret en efterspurgt dokumentation, der giver lokale og nationale beslutningstagere, sundhedsplanlæggere, uddannelsessøgende m.fl. et anvendeligt forebyggelses- og planlægningsværktøj, der styrker sundhedsindsatsen for børn.

### **Forskning; Nationale og internationale publikationer**

- ⇒ Mål nr. 1: 1,3 internationale publikationer i gennemsnit pr. forskerårsværk, svarende til ca. 55 internationale videnskabelige publikationer årligt (Opfyldt).
- ⇒ Mål nr. 2: 1,5 danske publikationer i gennemsnit pr. forskerårsværk, svarende til ca. 65 danske videnskabelige publikationer årligt (Delvist opfyldt).

I forbindelse med, at et internationalt panel evaluerede Statens Institut for Folkesundhed i 2000 blev det anbefalet at prioritere internationale publikationer højere. Denne anbefaling har gennem nogle år været et fokuseret mål for instituttet, bl.a. også i resultatkontrakten for 2004. Konsekvensen af denne prioritering er, at der i de seneste år har været en mindre formidling i danske publikationer, hvilket betyder, at det ikke i tilstrækkelig grad har været muligt at opfylde resultatkontraktens mål om 1,5 danske publikationer pr. forsker, svarende til 65 danske publikationer. Målet om internationale publikationer er over-opfyldt med 71 publikationer, svarende til 1,7 publikation pr. forskerårsværk, mod de forventede 1,3 pr. forskerårsværk.

Der er udgivet 36 videnskabelige danske publikationer i 2005, svarende til 0,8 publikation pr. forskerårsværk. Niveaulet er højere i 2005 end i 2004, hvor der var 0,7 publikationer på i alt 35 årsværk, svarende til 24 publikationer.

Det er positivt for instituttet, at der igen i 2005 er blevet publiceret et meget stort antal internationale publikationer, bl.a. fordi kravene til publikationerne i internationale tidsskrifter er meget høj, hvilket betyder, at der er en høj kvalitet i instituttets kerneprodukt, forskningen. Opfyldelsen af målet ligger i fin tråd med sektorforskningslovens hensigt om at højne kvaliteten af forskningen, ligesom det er i overensstemmelse med instituttets værdier om høj faglig kvalitet i forskning og udredninger.

Den manglende opfyldelse for andet år i træk af målet om danske publikationer er et udtryk for den fremtidige prioritering af publiceringen. Som konsekvens er antallet af danske publikationer i resultatkontrakt 2006 nedjusteret til 0,8 dansk publikation pr. forsker, svarende til 39 danske publikationer.

### Udredning

- ⇒ Mål nr. 9: En sammenskrivning af, hvad man ved om befolkningens sundhedstilstand (Opfyldt)
- ⇒ Mål nr. 13: Udgivelse af rapporten: Sundhedskonsekvensvurderinger, - anvendelse i Danmark og internationalt (Opfyldt).
- ⇒ Mål nr. 14: For Sundhedsstyrelsen beregne og sammenstille sygdomsbyrden af en række risikofaktorer, herunder alkohol (Delvist opfyldt).

Folkesundhedsrapporten, der er en omfattende sammenskrivning af viden om udviklingen i befolkningens sundhedstilstand, folkesygdomme og virkninger af evidensbaseret intervention, er efter aftale med Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen udsat til ultimo 2006. Rapporten er en opfølgning på regeringens sundhedsprogram "Sund hele livet" fra 2002 og er den første nationale folkesundhedsrapport.

Arbejdet med rapporten blev påbegyndt tilbage i 2004, men blev efter aftale med Indenrigs- og Sundhedsministeriet sat i bero, fordi der i forbindelse med de nye opgaver, som kommunerne skulle overtage med opgave- og strukturreformen, ville være et stort behov for opdateret materiale om folkesundheden. Det betød også, at rapportens datamateriale skulle afvente den nye Sundheds- og sygelighedsundersøgelse fra 2005. I foråret 2005 blev udarbejdelsen af folkesundhedsrapporten genoptaget - rapporten afventer dog fortsat datamateriale fra SUSY 2005. Rapporten forventes publiceret sent 2006.

Instituttet er aktuelt ved at udrede og analysere betydningen af udvalgte risikofaktorerers helbreds- og ressourcemæssige belastning af samfundet, med henblik på at anvise potentielle gevinster ved reduktion af risikofaktorerne. Undersøgelsen skal give et detaljeret billede af, i hvor stor udstrækning en ændring i risikoadfærd og risikofaktorer kan bidrage til en bedre folkesundhed og samfundsøkonomiske gevinster. Sammenholdt med viden om effekten af forebyggelsesmetoder vil resultaterne kunne anvendes til at styrke beslutningsgrundlaget for prioritering af forebyggelsen. Den oprindelige aftale om projektet var færdiggørelse d. 1/1-2006, men da opgaven undervejs voksede er deadline efter aftale med Sundhedsstyrelsen rykket til 1. april 2006.

Målet er derfor ikke opfyldt med mere end 80%, da der endnu resterer en del af opgaven.

Instituttet udgav i 2005 endvidere publikationen "Sundhedskonsekvensvurderinger. Koncept, perspektiver, anvendelse i stat, amter og kommuner." En sundhedskonsekvensvurdering (SKV) er en vurdering af de fremtidige direkte eller indirekte sundhedsmæssige effekter på befolkningen af en strategi, et politikforslag, et program eller et projekt, og er i forbindelse med kommunernes overtagelse af sundhedsopgaverne fra amterne, et direkte anvendeligt redskab til at afdække konsekvenser af et givent initiativ/beslutningsforslag ift. specifikke målgrupper, hele befolkningen osv.

### **Formidling**

⇒ Mål nr. 17: Mindst 80.000 besøg på SIFs hjemmeside (Opfyldt).

Afslutningsvis skal målet om antal besøg på hjemmesiden kommenteres kort, idet målsætningen var på 80.000 besøg i 2005. Statens Institut for Folkesundhed fik pr. 1/12-2004 ny hjemmeside, samt mulighed for at føre statistik med antal besøg på siden. Målet om de 80.000 besøg var hurtigt nået, og det endelige resultat med knap 400.000 besøg gav anledning til en nærmere undersøgelse af statistikken. Gennemgangen afslørede, at en stor del af besøgene på hjemmesiden er foretaget af robotsøgemaskiner, der "crawler" hen over siderne for at finde søgeord m.m. De knap 400.000 besøg er således ikke reelt udtryk for antal besøgende på den nye hjemmeside. En vurdering fra leverandører af hjemmesidesystemer er, at 2/3 af besøgene er robotcrawlere, og kun 1/3 er "rigtige" besøg, svarende til ca. 130.000.

På baggrund af de 130.000 besøg, vurderer instituttet, at hjemmesiden fungerer som "et godt ansigt udadtil" for instituttet, der med de mange besøgende får god eksponering af forskningsresultaterne. Det er ikke mindst den ugentlige publicering af Ugens Tal for Folkesundhed der får mange til at besøge hjemmesiden.

## Kapitel 3 Regnskab

### 3.1. Regnskabspraksis

Statens Institut for Folkesundhed har som alle andre statslige virksomheder implementeret omkostningsbaserede regnskaber i 2005. I omkostningsregnskabet er fokus på de omkostninger, der er knyttet til aktiviteterne i det enkelte finansår. Det overordnede sigte med at gå over til omkostningsregnskaber er at bidrage til at øge effektiviteten i staten.

Implementering af omkostningsregnskaber har medført, at instituttet har udarbejdet en åbningsbalance og omlagt den daglige drift i 2005. Instituttets åbningsbalance er udarbejdet pr. 1. januar 2005 og er efterfølgende godkendt af Rigsrevisionen.

Årsrapportens regnskab for 2005 afviger således fra tidligere års regnskaber, der er udarbejdet efter udgiftsbaserede principper.

Instituttets regnskabspraksis tager udgangspunkt i gældende regler i Regnskabsbekendtgørelsen og retningslinierne i Finansministeriets Økonomisk Administrative Vejledninger. Årsrapporten for 2005 er udarbejdet efter de regnskabsprincipper, som er beskrevet og anvendt i instituttets åbningsbalance udarbejdet medio 2005.

De omkostningsbaserede regnskabsprincipper fremgår af tabeller og noter til afsnit '3.2 Resultatopgørelse' og afsnit '3.3. Balance'.

Forskellen mellem de to regnskabsprincipper ses af omregningstabel 4, som omregner det omkostningsbaserede resultat (-23,3 mio. kr.) til det udgiftsbaserede resultat (-19,9 mio. kr.). Begge resultater vises eksklusive bevillinger og anvendelse af videreførelsesbeløb.

Som det fremgår af omregningstabel 4 kan differencen mellem de to resultater henføres til posterne: Afskrivning på tidligere investeringer i inventar og IT, hensættelser til reetablering af lejemaal, skyldige feriepenge og overarbejde samt nye investeringer i inventar og IT (i alt 3,4 mio. kr.).

Årsrapportens tabel 5 og følgende tabeller med noter er endnu ikke berørt af de omkostningsbaserede regnskabsprincipper, da statens omkostningsbaserede bevillingsreform først implementeres 1. januar 2007.

Bevillingsregnskab, bevillingsafregning og akkumulerede resultater er således udarbejdet efter samme princip som instituttets tidligere årsrapporter og virksomhedsregnskaber og er derfor fuldt sammenlignelige med disse.

### 3.2. Resultatopgørelse

I 2005 opnåede instituttet et resultat efter omkostningsprincipper på -23,3 mio. kr. eksklusiv bevilling. Det er ikke muligt at sammenholde det omkostningsbaserede resultat med instituttets bevillinger, da disse er baseret på udgiftsbaserede principper.

Tabel 2: Resultatopgørelse (mio. kr.)

Note	Resultatopgørelse	2005 DKK	2004 DKK	2006 DKK
	<b>Ordinære driftsindtægter</b>			
	Salg af varer og tjenesteydelser	0,1		
	Tilskud til egen drift	31,9		
	Øvrige driftsindtægter			
	Gebyrer			
	<b>Ordinære driftsindtægter i alt</b>	<b>32,1</b>		<b>30,2</b>
	<b>Ordinære driftsomkostninger</b>			
	Ændring i lagre	0,3		
	<b>Forbrugsomkostninger</b>			
1	Husleje, leasing og leje i øvrigt	4,9		
	Andre forbrugsomkostninger	12,2		
	<b>Forbrugsomkostninger i alt</b>	<b>17,0</b>		
2	<b>Personaleomkostninger</b>			
	Lønninger	30,7		
	Pension	3,8		
	Lønrefusion	-0,7		
	Andre personaleomkostninger	0,2		
	<b>Personaleomkostninger i alt</b>	<b>34,0</b>		
	Andre ordinære driftsomkostninger	3,6		
	Af- og nedskrivninger	0,4		
	<b>Ordinære driftsomkostninger i alt</b>	<b>55,3</b>		<b>58,1</b>
	<b>Resultat af ordinær drift</b>	<b>-23,2</b>		<b>-27,9</b>
	<b>Andre driftsposter</b>			
	Andre driftsindtægter			
	Andre driftsudgifter			
	<b>Resultat før finansielle poster</b>	<b>-23,2</b>		<b>-27,9</b>
	<b>Finansielle poster</b>			
	Finansielle indtægter	0,0		
	Finansielle udgifter	0,0		
	<b>Resultat før ekstraordinære poster</b>	<b>-23,3</b>		<b>-27,9</b>
	<b>Ekstraordinære poster</b>			
	Ekstraordinære indtægter			
	Ekstraordinære udgifter			
	<b>Årets resultat</b>	<b>- 23,3</b>		<b>-27,9</b>

### 3.3. Balance

Balancen nedenfor viser instituttets aktiver og passiver pr. 31. december 2005. Balancen er på 12,7 mio. kr. Til sammenligning vises åbningsbalancen, hvor balancen udgjorde 33,4 mio. kr. primo 2005. Forskellen mellem åbnings- og ultimobalancen kan i det væsentligste henføres til forskellen mellem tilgodehavender (salg af varer og tjenesteydelser note 5) og beregning af egenkapital (note 6) primo og ultimo 2005. Årsagen er fejl foretaget i forbindelse med afslutning af regnskabsåret 2004 og fejlkontering af primokorrekationer til egenkapitalen i 2005. Regnskabsmæssige forklaringer følger i note 5 og 6.

Tabel 3: Balancen (mio. kr.)

Note	AKTIVER	2005 DKK	Abningsba- lance DKK	Note	PASSIVER	2005 DKK	Abningsba- lance DKK
	<b>ANLÆGSAKTIVER</b>				<b>EGENKAPITAL</b>		
3	<b>I. Immaterielle anlægsaktiver</b>			6	<b>I. Egenkapital i alt</b>	-7,7	9,3
	Færdiggjorte udviklingsprojekter	1,2	1,3				
	Erhvervede koncessioner, patenter, licenser mv.				<b>II. Hensættelser</b>	0,3	0,2
	Udviklingsprojekter under udførelse						
	<b>Immaterielle anlægsaktiver i alt</b>	<b>1,2</b>	<b>1,3</b>		<b>III. Langfristede gældsforpligtelser</b>		
4	<b>II. Materielle anlægsaktiver</b>				Prioritetsgæld		
	Grunde, arealer og bygninger				Anden langfristet gæld		
	Infrastruktur				Statsgæld		
	Produktionsanlæg og maskiner				<b>Langfristede gældsforpligtelser i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Transportmateriel						
	Inventar og IT udstyr	1,6	0,7		<b>IV. Kortfristede gældsposter</b>		
	Igangværende arbejder for egen regning				Leverandører af varer og tjenesteydelser	2,2	2,8
	<b>Materielle anlægsaktiver i alt</b>	<b>1,6</b>	<b>0,7</b>		Anden kortfristet gæld	1,9	0,7
	<b>III. Finansielle anlægsaktiver</b>				Skyldige feriepenge	3,7	3,0
	Udlån og andre tilgodehavender				Igangværende arbejder for fremmed regning	12,2	17,4
	Kapitalandele				Periodeafgrænsningsposter, forpligtelser		
	Andre værdipapirer						
	<b>Finansielle anlægsaktiver i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		<b>Kortfristet gæld i alt</b>	<b>20,1</b>	<b>23,9</b>
	<b>A. Anlægsaktiver i alt (I - III)</b>	<b>2,8</b>	<b>2,0</b>				
	<b>OMSÆTNINGSAKTIVER</b>				<b>Gæld i alt (III - IV)</b>	<b>20,1</b>	<b>23,9</b>
	<b>I. Varebeholdninger</b>						
	Produktionslagre	0,3	0,4		<b>Passiver i alt (I - IV)</b>	<b>12,7</b>	<b>33,4</b>
	Andre lagre						
	Forudbetalinger for varer						
	<b>Varebeholdninger i alt</b>	<b>0,3</b>	<b>0,4</b>				
	<b>II. Tilgodehavender</b>						
5	Tilgodehavender fra salg af varer og tjenesteydelser	1,8	16,0				
	Andre tilgodehavender	2,3	3,7				
	Igangværende arbejder for fremmed regning	2,9	2,3				
	Periodeafgrænsningsposter, tilgodehavender		6,9				
	<b>Tilgodehavender i alt</b>	<b>6,9</b>	<b>28,9</b>				
	<b>III. Kortfristede værdipapirer</b>						
	<b>IV. Likvide beholdninger</b>	<b>2,6</b>	<b>2,1</b>				
	<b>B. Omsætningsaktiver i alt (I - IV)</b>	<b>9,9</b>	<b>31,4</b>				
	<b>Aktiver i alt (A + B)</b>	<b>12,7</b>	<b>33,4</b>				

Instituttets opgørelse af værdien af arbejde for fremmed regning er på balancen opført som aktiver under tilgodehavender og som passiver under kortfristede tilgodehavender. Beløbene er fremkommet ved en stadvurdering primo og ultimo 2005, hvor værdien af udført eller skyldigt arbejde på igangværende projekter fastsættes.

### 3.4. Omregningstabel mellem resultatopgørelse og årets nettoudgifter

Afvigelsen mellem årets omkostningsbaserede resultat og årets nettoudgifter som ses nedenfor skyldes at de to regnskabsprincipper indregner forskellige poster. Anskaffelser indgår kun i det udgiftsbaserede regnskab, mens afskrivninger og ændringer i saldoen for hensættelser, skyldige feriepenge og overarbejde kun indgår i det omkostningsbaserede regnskab.

Instituttets anskaffelser i 2005 omfatter køb af nye fil- og mailservere, samt indretning af ny reception i forbindelse med instituttets flytning til Center for Sundhed og Samfund på det tidligere Kommunehospital ultimo 2004.

**Tabel 4: Omregningstabel**

1.000 kr.

Årets omkostningsbaserede resultat	- 23.254,4
- Afskrivninger	362,3
- Nedskrivninger	6,5
- Ændringer i hensættelser	150
+ Anskaffelser	- 1.134,6
+/- Lagerregulering	107,3
+ Igangværende arbejder/udviklingsprojekter under opførelse	0,0
+/- Regulering af personaleomkostninger (skyldige feriepenge og skyldigt overarbejde)	3.822,7
+/- Periodiseringer	0,0
- Tab på debitor	0,0
+/- Korrektion for forskellen mellem salgspris og tab/gevinst ved salg af aktiver	0,0
<b>Årets nettoudgifter</b>	<b>- 19.940,1</b>

Bemærk, at årets omkostningsbaserede resultat og årets nettoudgifter begge vises eksklusive bevilling og anvendelse af videreførelsesbeløb.

### 3.5. Bevillingsregnskab

SIFs finansielle udgiftsbaserede regnskabsresultat for 2005 viser et merforbrug på 5 mio. kr. og en samlet videreført opsparring på 11,3 mio. kr.

Årets udgiftsniveau er højere end budgetteret ved årets begyndelse, hovedsagelig som følge af større aktivitet ved den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed end forventet.

**Tabel 5. Bevillingsregnskab § 16.33.01 (mio. kr.)**

	Regnskab 2004	Budget 2005	Regnskab 2005	Difference	Budget 2006
<b>16.33.01 Statens Institut for Folkesundhed</b>					
Udgifter inklusive forskningsprojekters bidrag til fællesudgifter m.v.	48,1	44,2	58,6	14,4	61,4
<i>heraf løn</i>	24,3	23,2	30,9	7,7	33,9
Indtægter	38,5	25,3	38,7	13,4	36,8
Resultat, brutto	- 9,6	- 18,9	- 19,9	- 1,0	- 24,6
Bevilling, netto	14,3	14,9	14,9	0,0	13,3
Resultat, netto	4,7	- 4,0	- 5,0	- 1,0	- 11,3

Merforbruget på 5 mio. kr. er finansieret af opsparede midler fra foregående år. Af ikke forbrugte forskningsmidler fra 2004 er der i 2005 anvendt midler til videreførelse og færdiggørelse af forskningsprojekter under den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed. Der er desuden anvendt opsparede midler fra foregående år til færdigindretning af nye lokaler på Center for Sundhed og Samfund, som instituttet flyttede til i december 2004.

På underkontoniveau viser årets resultat et merforbrug på (§16.33.01.10) Almindelig virksomhed på 0,1 mio. kr., (§16.33.01.90), Indtægtsdækket virksomhed på 0,8 mio. kr. og på (§16.33.01.95) Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed på 4,2 mio. kr.

### 3.6. Bevillingsafregning og akkumuleret resultat for driftsbevilling

Hovedkonto 16.33.01 indeholder underkonto 10. Almindelig virksomhed, underkonto 90. Indtægtsdækket virksomhed og 95. Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed. Underkonto 97. Andre tilskudsfinansierede aktiviteter er ikke anvendt i 2005.

#### 3.6.1 Bevillingsafregning

Instituttets akkumulerede videreførelsesbeløb ultimo 2005 kunne opgøres til 13,3 mio. kr., hvilket var 5 mio. kr. mindre end saldo ultimo 2004.

**Tabel 6. Bevillingsafregning (mio. kr.)**

Hovedkonto § 16.33.01	Driftsbevilling (B + TB) 2005	Regnskab 2005	Årets overskud 2005	Uforbrugte midler fra tidligere år	Disponibelt overskud som bortfalder	Akkumuleret overskud til videreførelse ultimo 2005
I alt, heraf udfør	14,9	19,9	- 5,0	18,3	- 2,0	11,3
- lønsum	9,9	10,3	-0,4	3,8	-0,6	2,7
- øvrige drift	5,0	9,6	-4,6	14,6	-1,4	8,6

Der kan forekomme differencer grundet afrunding.

Videreførelsesbeløbet primo 2005 er således reduceret med årets merforbrug på 5 mio. kr. som planlagt. Ekstraordinært er bortfaldet 2 mio. kr. af instituttets opsparring i henhold til Finansministeriets cirkulære af 6. februar 2006 om disponering og tilpasning af videreførelsesbeløb i statens institutioner. Videreførelsesbeløbet ultimo er herefter reduceret til 11,3 mio. kr.

#### 3.6.2 Akkumuleret resultat (udgiftsbaseret)

Det akkumulerede videreførelsesbeløb, som er reduceret til 11,3 mio. kr. (jf. ovenfor), overføres fra 2005 til planlagte initiativer og forpligtelser i 2006.

**Tabel 7. Akkumuleret resultat (mio. kr.)**

Hovedkonto § 16.33.01	Ultimo 2002	Ultimo 2003	Ultimo 2004	Årets resultat	Årets bortfald	Ultimo 2005
I alt	12,4	13,6	18,3	- 5,0	- 2,0	11,3

Videreførelsesbeløbet skal fortrinsvis anvendes til videreførelse af projektet: Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen (SUSY 2005), herunder betaling af dataindsamling som er udført i 2005 og forfalder til betaling i 2006.

Den resterende del af det akkumulerede resultat skal i 2006 anvendes til videreførelse af stillingen som forskningskoordinator for etniske minoriteters sundhed samt til videreførelse af evaluering af forsøg med sundhedscentre.

## Kapitel 4 Påtegning af rapporten

### Fremlæggelse

Årsrapporten er aflagt i henhold til regnskabsbekendtgørelsen.

Årsrapporten dækker de regnskabsmæssige forklaringer for § 16.33.01. Statens Institut for Folkesundhed, som skal tilgå Rigsrevisionen i forbindelse med kontrollen for 2005.

### Påtegning

Vi anser den valgte regnskabspraksis for hensigtsmæssig, således at årsrapporten for 2005 giver et retvisende billede af virksomhedens aktiver og passiver og årets økonomiske og faglige resultater.

København, d. 31. marts 2006

København, d. 4/4. '06



---

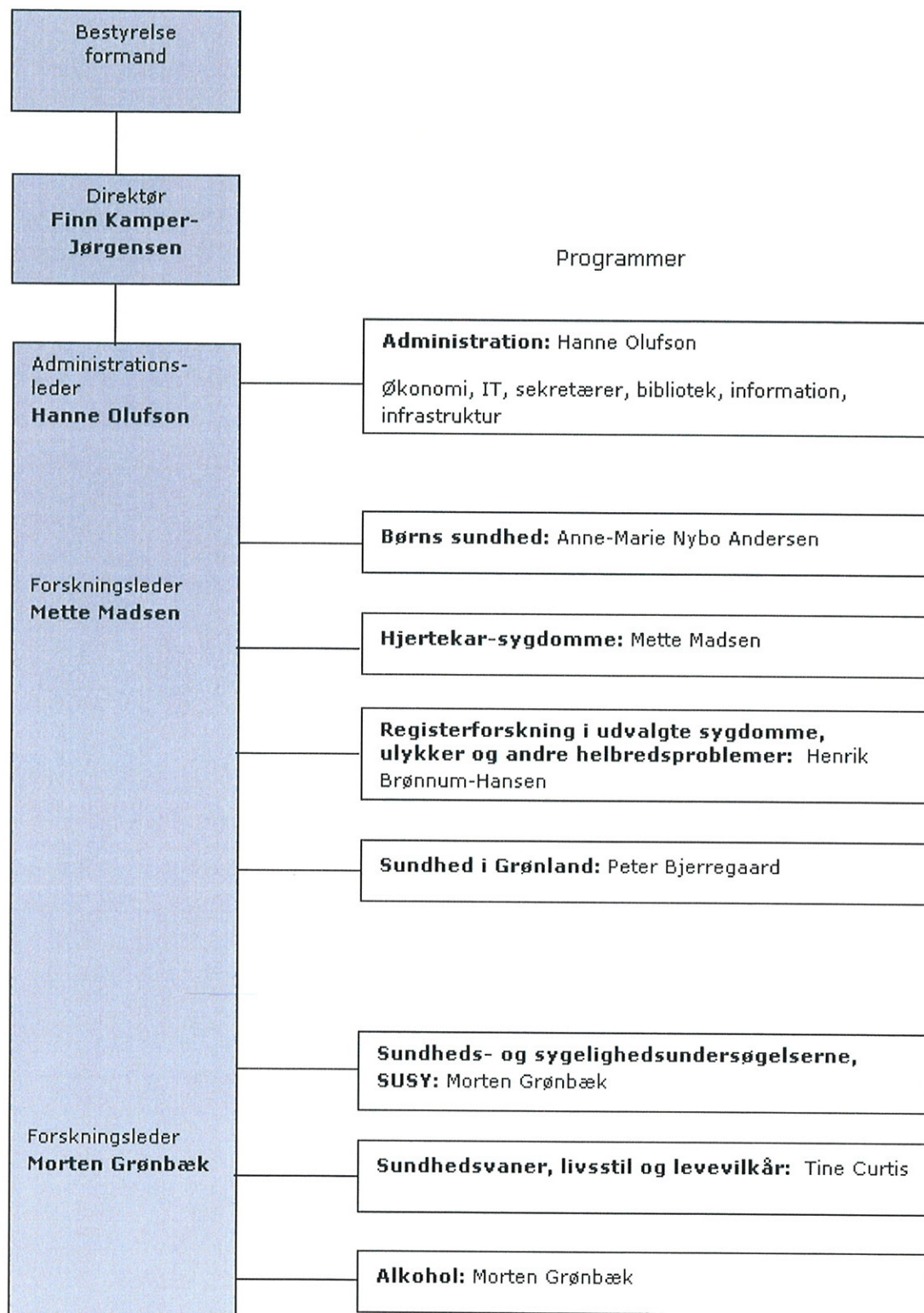
Direktør  
Finn Kamper-Jørgensen



---

Departementschef  
Christian Schönau

Bilag 1 Organisationsdiagram



## Bilag 2 Noter til regnskab 2005

Generelt bemærkes at

- på grund af afrunding vil summen af tallene i tabellerne ikke altid være identisk med totalen.
- såfremt intet andet er anført er budgettal baseret på interne budgetter.

### Note 1. til resultatopgørelsen

#### Forbrugsomkostninger

(hele kroner)	2005
*Husleje* kan opdeles således:	
Lejemål Center for Sundhed og Samfund	3.367.751
Fællesomkostninger(driftsudgifter) til Center for Sundhed og Samfund	1.287.219
Leasing kopimaskiner	136.880
Øvrige udgifter til leje og leasing, uspecificeret	50.083
I alt	4.850.933

### Note 2. til resultatopgørelsen

#### Personaleomkostninger, eksklusiv timelønnede medarbejdere.

	2002	2003	2004	2005 R-året	2006 B-året
Antal Årsværk	55	61	68	78	81
Tilgang af medarbejdere	9	13	25	25	
Afgang af medarbejdere	7	7	16	18	

### Note 3. til balancen

#### Immaterielle anlægsaktiver (hele kroner)

	Færdiggjorte udviklingsprojekter	Erhvervede koncessioner, patenter licenser mv.	Immaterielle anlægsaktiver I alt
Kostpris			
Primo korrektioner og flytning ml. bogføringskredse	1.302.017		1.302.017
Tilgang (forbedringer + færdiggjorte udviklingsprojekter i året)			
Afgang			
Kostpris pr. 31. december 2005	1.302.017		1.302.017
Akkumulerede afskrivninger	84.903		84.903
Akkumulerede nedskrivninger			
Af- og nedskrivninger 31. december 2005	84.903		84.903
Regnskabsmæssig værdi 31. december 2005	1.217.114		1.217.114
Årets afskrivninger	84.903		84.903
Årets nedskrivninger			
Årets af- og nedskrivninger	84.903		84.903
Lineære afskrivninger/afskrivningsperiode	5 år		2005

Bemærk at årets afskrivning er reduceret i forhold til åbningsbalancen efter aftale med Rigsrevisionen.

# Årsrapport 2005 Statens Institut for Folkesundhed

	Udviklingsprojekter under opførelsen
Primosaldo pr. 1. januar	
Tilgang	
Nedskrivninger	
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	
Kostpris pr. 31. december 2005	

## Note 4. til balancen

### Materielle anlægsaktiver (hele kroner)

	Grunde, arealer og bygninger	Infrastruktur	Produktionsanlæg og maskiner	Transportmateriel	Inventar og IT-udstyr	Materielle anlægsaktiver i alt
Kostpris						
Primokorrekationer og flytning ml. bogføringskredse					724.645	724.645
Tilgang (forbedringer + færdiggjorte igangværende arbejder i året)					1.134.563	1.134.563
Afgang						
Kostpris pr. 31. december 2005					1.859.208	1.859.208
Akkumulerede afskrivninger					277.415	277.415
Akkumulerede nedskrivninger					6.534	6.534
Af- og nedskrivninger 31. december 2005					283.949	283.949
Regnskabsmæssig værdi 31. december 2005					1.575.259	1.575.259
Årets afskrivninger					277.415	277.415
Årets nedskrivninger					6.534	6.534
Årets af- og nedskrivninger					283.949	283.949
Lineære afskrivninger, afskrivningsperiode					5 år	2005
Saldoafskrivning					50 procent	
Årets nedskrivning svarer til værdien af IT-materiel kasseret i år 2005						

Specifikation af årets nedskrivning (6.534 kr.) svarende til kasseret IT-udstyr fra bunke, værdisat og saldoafskrevet i forbindelse med udarbejdelse af åbningsbalance:	2000	2001	2002	2003	2004	2005
	Kassationsværdi					
Lokalprintere						2.686,02
PC'er/skærme						2.645,97
Server/switch						1.201,69
Nedskrivning 2005 i alt						6.533,67

	Igangværende arbejder for egen regning
--	--

## Årsrapport 2005 Statens Institut for Folkesundhed

Primosaldo pr. 1. januar 2005	
Tilgang	
Nedskrivninger	
Overført til færdiggjorte udviklingsprojekter	
Kostpris pr. 31. december 2005	

### Note 5. til balancen

Omsætningsaktiver, II. Tilgodehavender:

Tilgodehavender fra salg af varer og tjenesteydelser i 2005 er reduceret væsentligt i forhold til åbningsbalancen. Forskellen skyldes hovedsagelig en fejlflytning af en kassetømning til konto 78.10 i forbindelse med regnskabsafslutningen ultimo 2004. Fejlen er efterfølgende rettet.

### Note 6. til balancen

#### Egenkapital

<b>Primobeholdning 01.01.2005</b>	
Starkapital	25.509.682
Primoregulering/flytning mellem bogføringskredse	-7.486.186
<b>Bevægelser i året</b>	
Likviditetsildeling	-2.483.131
Mellemregning med andre statsinstitutioner	-29.187
Afstemningsdifferencer	
<b>Overført resultat</b>	
Årets resultat	-23.254.416
<b>Egenkapital pr. 31.12.2005</b>	<b>-7.743.238</b>

I åbningsbalancen udgør primokorrekktionerne -16,2 mio. kr. Differencen på -8,7 mio. kr. i forhold til primokorrekktionerne på -7,5 mio. kr., jf. ovenfor, kan forklares ved, at der er posteret direkte i primokorrekktionerne (hensættelser for 2004 er tilbageført og hensættelser for 2005 er tilskrevet), i stedet for i resultatopgørelsen. De foretagne korrekktioner påvirker således resultatopgørelsen, men ikke den samlede balance.

## Bilag 3 Indtægtsdækket virksomhed

Tabel 8. Det akkumulerede resultat for indtægtsdækket virksomhed (mio. kr.)

## Årsrapport 2005 Statens Institut for Folkesundhed

	Ultimo 2002	Ultimo 2003	Ultimo 2004	Årets resultat	Ultimo 2005
Underkonto 90 Indtægtsdækket virksomhed	0,5	0,2	1,0	- 0,8	0,3

Der kan forekomme differencer grundet afrunding.

Den indtægtsdækkede virksomhed udgør en mindre del af instituttets samlede virksomhed. Som det ses af ovenstående er det akkumulerede overskud til videreførelse primo året reduceret med et merforbrug på 0,8 mio. kr. Merforbruget er finansieret af opsparede midler, som er anvendt til videreførelse og færdiggørelse af igangværende projekter på denne virksomhed.

I 2005 bidrager den indtægtsdækkede virksomhed med 50 % af de direkte udgifter til administrationsudgifter under den almindelige virksomhed. Alle udgifter og indtægter registreres på program- og projektniveau. Styningen af de enkelte bevillinger følges på projektniveau.

### Bilag 4 Tilskudsfinansieret forskningsvirksomhed

Table 9 Oversigt over tilskudsfinansierede aktiviteter (kr.) fordelt på forskningsområder

Program	Overført overskud fra tidligere år	Årets tilskud	Årets udgifter	Årets resultat	Overskud til videreførelse
Alkohol	-102.153,33	5.851.692,00	-6.459.113,67	-607.421,67	-709.575,00
Børns Sundhed	-968.606,35	5.806.820,82	-4.695.083,47	1.111.737,35	143.131,00
Hjerte-karsygdomme	-310.129,85	2.139.317,19	-2.334.567,08	-195.249,89	-505.379,74
Registerforskning	-2.550.945,40	6.892.490,92	-3.879.432,52	3.013.058,40	462.113,00
Sundhed i Grønland	1.936.950,81	3.591.226,96	-3.986.128,77	-394.901,81	1.542.049,00
Sundhedsvaner, livsstil og levekår	-1.226.748,95	2.297.469,04	-3.379.837,04	-1.082.368,00	-2.309.116,95
Sundheds- og sygelighedsundersøgelser	9.936.744,54	3.263.554,49	-3.556.549,79	-292.995,30	9.643.749,24
Ulykker	5.759.164,53	336.809,66	-6.045.974,19	-5.709.164,53	50.000,00
	12.474.276,00	30.179.381,08	-34.336.686,53	-4.157.305,45	8.316.970,55

Ovenstående oversigt viser den tilskudsfinansierede forskningsvirksomheds finansielle resultater fordelt på instituttets forskningsprogrammer. Det akkumulerede overskud til videreførelse primo året er samlet set reduceret med merforbruget på 4,1 mio. for virksomheden. Det akkumulerede overskud til videreførelses ultimo året beløber sig herefter til 8,3 mio. kr.

Den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed udgør fortsat en betydelig del af instituttets samlede virksomhed. I år 2005 finansierede den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed 3/4 af den samlede udgiftsbaserede omsætning.

Overskuddet fra den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed er reserveret til videreførelse og færdiggørelse af igangværende projekter på denne virksomhed. Som det fremgår af oversigten er den største post reserveret til videreførelse af arbejdet med sundheds- og sygelighedsundersøgelsen, herunder udgifter til interviews og dataindsamling, som er udført i 2005 og forfalder til betaling i 2006.

I 2005 bidrager den tilskudsfinansierede forskningsvirksomhed med 20 % af de direkte udgifter til administrationsudgifter under den almindelige virksomhed.

Alle udgifter og indtægter registreres på program- og projektniveau. Styningen af de enkelte bevillinger følges på projektniveau.