

# Årsrapport 2025



norsk  
pasientskade-  
erstatning

---

# Innhold

<b>I. Leders beretning</b> .....	<b>3</b>
<b>II. Introduksjon til virksomheten</b> .....	<b>5</b>
Oppgaver.....	5
Verdier hos oss.....	5
Organisasjon.....	6
Slik er saksbehandlingen.....	7
Strategi for NPE.....	8
<b>III. Årets aktiviteter og resultater</b> .....	<b>9</b>
Hovedmål 1.....	9
Hovedmål 2.....	10
Hovedmål 3.....	11
Andre oppdrag og fellesføringer.....	11
Produktivitetsutvikling.....	15
Nøkkeltall.....	16
Organisasjonen og menneskene.....	20
<b>IV. Styling og kontroll i virksomheten</b> .....	<b>23</b>
<b>V. Vurdering av framtidutsikter</b> .....	<b>25</b>
<b>Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning</b> .....	<b>27</b>
Digitale løsninger.....	27
Evaluering av saksbehandlingen i pasientskadeordningen.....	30
Pasientskadesak i Høyesterett i 2025.....	33
Kontaktmøter i 2025.....	34
Koronavaksinesaker.....	35
Vi utvikler oss som ledere.....	36
Vi har gjennomført medarbeiderundersøkelse.....	36
Sakkyndigtjenester.....	37
<b>VI-A. Årsregnskap Norsk pasientskadeerstatning</b> .....	<b>38</b>
<b>VI-B. Årsregnskap Norsk pasientskadeerstatning - fond for offentlig helsetjeneste</b> .....	<b>53</b>
<b>VI-C. Årsregnskap Norsk pasientskadeerstatning - fond for privat helsetjeneste</b> .....	<b>60</b>

---

## I. Leders beretning

### Rekordmange søker erstatning.

I 2025 passerte vi i Norsk pasientskadeerstatning for første gang 8000 søknader om erstatning. Det totale tallet endte på 8382 søknader. Økningen i antall erstatningssaker er på nesten 50 prosent i løpet av de siste fem årene.

En slik økning i antall saker på få år, gir et langt større press på saksbehandlingen. Som et offentlig forvaltningsorgan skal vi beholde vår faglige integritet i saksbehandlingen, samtidig som vi skal være effektive nok til at erstatningssøkere ikke må vente unødig lenge på svar. NPE jobber hele tiden med å balansere disse to hensynene, samtidig som vi



skal ivareta egne ansatte. Vi arbeider derfor kontinuerlig med å forbedre egne saksbehandlingsprosesser og forenkle dem der det er mulig.

Til tross for en stor økning i antall saker, har ikke saksbehandlingstiden økt. Faktisk er saksbehandlingstiden redusert de siste fem årene. Mens det i 2020 tok gjennomsnittlig 233 dager fra vi mottok en sak til vi fattet vedtak knyttet til om man kunne få erstatning eller ikke, så tok det 225 dager i 2025.

Dette viser at vi klarer å forbedre og effektivisere saksbehandlingen, en utvikling som muliggjøres av dyktige og dedikerte ansatte med høy faglig integritet i alle ledd. NPE vil også fortsette å se på hvordan vi best kan ta i bruk kunstig intelligens i saksbehandlingen.

Vi ser samtidig at medholdsprosenten har sunket de siste årene. I 2025 fikk 24 prosent erstatning, mens tallet i 2020 var 30 prosent. Vi følger nøye med på hva som er årsaken til at medholdsprosenten synker. Vi har ingen grunn til å tro at økningen i antall erstatningssøknader skyldes at det skjer flere feilbehandlinger i norsk helsetjeneste. Enkelte av våre sakkyndige peker på at det er en økt forskjell mellom hva helsetjenesten kan gjøre for dem og hva pasienten forventer av behandlingsresultat. Hvis pasientenes forventninger er urealistisk høye, kan dette være en av årsakene til at antall søknader øker. Men det kan også være andre årsaker.

Vi er avhengig av å fortsette vår gode relasjon til helsepersonell, pasientorganisasjoner og profesjonsorganisasjoner for å øke kjennskapen og kunnskapen om NPE.

I 2025 har vi fremdeles brukt mye tid og ressurser på å utvikle en ny saksbehandlingsløsning. Det handler ikke bare om å jobbe frem den nye løsningen – som er krevende nok i seg selv. Det er en rekke leveranser og prosesser som må være på plass og alt må henge sammen.

I NPE fortsetter vi å jobbe med at vi skal fatte riktig vedtak til rett tid. Noen saker, slik som saken knyttet til Frosta-legen, er kjent i media. De aller fleste har ikke en sak som er allment kjent. Alle skal få den samme profesjonelle saksbehandlingen hos oss. Og vi tar

---

på alvor det store samfunnsoppdraget vi har med å gi erstatning til de som har blitt skadet og fått økonomisk tap som følge av feilbehandling i helsetjenesten.



Kristin Cordt-Hansen  
direktør

---

## II. Introduksjon til virksomheten

NPE er en statlig virksomhet underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. Vi behandler erstatningskrav fra pasienter som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

### Oppgaver

NPE har tre forskriftsfestede oppgaver.

Vi skal:

1. avgjøre om erstatningssøkere har krav på erstatning og fastsette størrelsen på erstatningen
2. bidra med statistiske data til kvalitetsforbedring og skadeforebyggende arbeid i helsetjenesten
3. informere om pasientskadeordningen til pasienter, helsetjenesten og publikum

### Verdier hos oss

- **Åpen**
- **Pålitelig**
- **Tilpasningsdyktig**

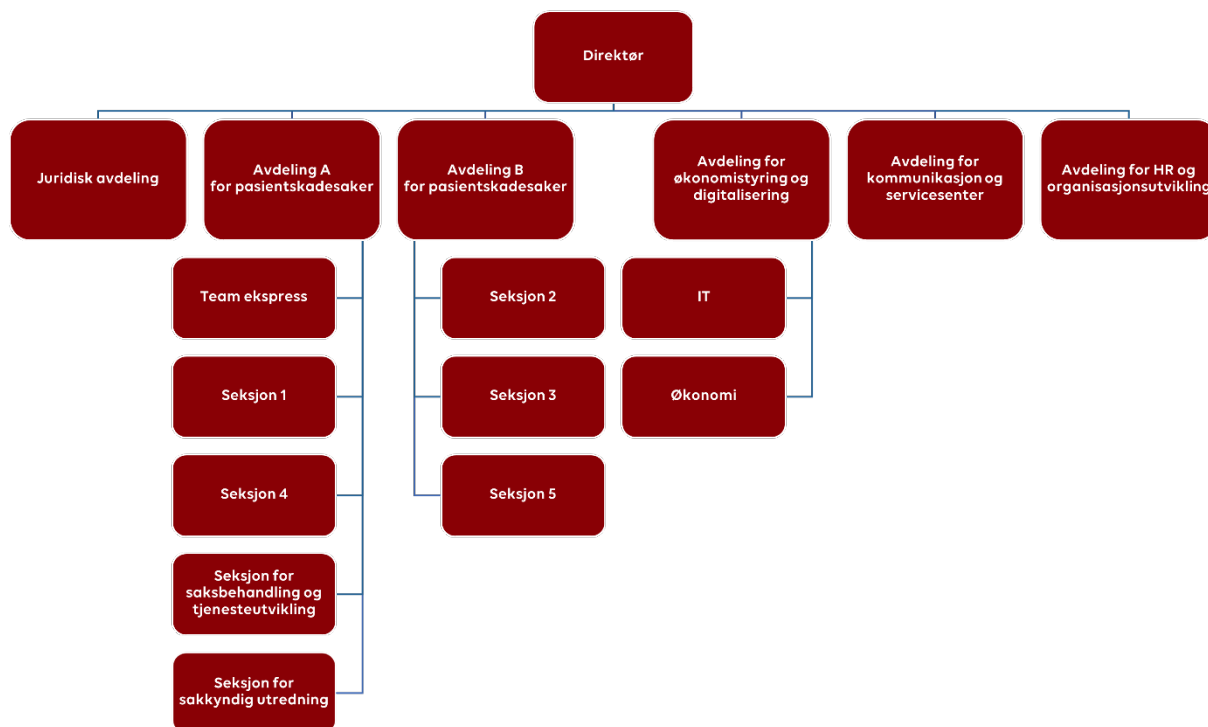
I NPE skal vi være synlige, lett tilgjengelige og godt kjent.

Vi holder høy faglig standard og opptrer på en måte som gjør at våre omgivelser kan stole på oss.

Vi håndterer endringer og utfordringer på en fleksibel og effektiv måte.



## Organisasjon



---

## Slik er saksbehandlingen

Slik er saksgangen fra NPE mottar søknad om erstatning og fram til saken er ferdigbehandlet:

### Vi mottar krav om erstatning og henter inn relevant informasjon

Etter at vi har mottatt søknad om erstatning, henter vi inn uttalelse fra behandlingsstedet der erstatningssøker mener skaden skjedde. Vi innhenter også annen relevant dokumentasjon, som pasientjournaler og lignende. Erstatningssøker får kopi av uttalelsen fra behandlingsstedet. Underveis i saksbehandlingen får erstatningssøker mulighet til å kommentere denne.

### Saksbehandler utreder saken

Saksbehandleren ser på dokumentasjonen vi har fått inn og innhenter mer informasjon om nødvendig. De viktigste dokumentene i saken er erstatningssøkers innspill, pasientjournal, behandlingsstedets uttalelse og sakkyndiges vurdering av saken.

Erstatningssøker blir orientert om hva som skjer underveis i saken. Erstatningssøker kan selvsagt også ta kontakt med saksbehandleren sin, hvis hen lurer på noe eller har nye opplysninger i saken.

### Vurdering av de medisinske problemstillingene i saken

Vi innhenter medisinsk sakkyndig vurdering i de fleste sakene. Den sakkyndige skal ut fra sin faglige bakgrunn som spesialist gi en vurdering av behandlingen og oppfølgingen pasienten har fått.

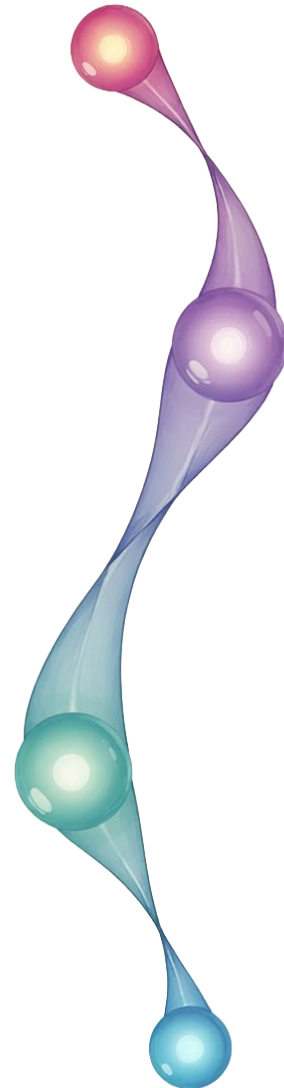
Saksbehandleren utreder om erstatningssøker har krav på erstatning eller ikke.

### Beregning av erstatning

Hvis erstatningssøker har rett til erstatning, beregner vi størrelsen på erstatningen. I denne fasen av saksbehandlingen trenger vi vanligvis innspill og informasjon fra søkeren.

Vi fastsetter erstatningen ut fra erstatningssøkers konkrete situasjon, slik at nåværende og framtidige økonomiske tap blir dekket. Erstatningen skal dekke tapene erstatningssøker har fått som følge av skaden, og som ikke blir dekket av eventuelle trygdeytelser, sykepenger og lignende.

Målet er at erstatningssøker skal ha tilnærmet den samme økonomiske situasjonen som før skaden.



---

## Strategi for NPE

Strategisk hovedmål:

### Riktig vedtak til rett tid

**Fremdrift: Vi bruker tiden effektivt**

Dette gjør vi gjennom å:

- prioritere arbeidsoppgaver og utviklingstiltak som gir verdi
- være åpne og tydelig på hvilke oppgaver vi prioriterer
- samhandle godt på tvers av fagmiljøene, med de sakkyndige og andre samarbeidspartnere
- jobbe målrettet med å utvikle gode arbeidsmetoder, og teste utviklingstiltak raskt og uformelt



**Kvalitet: Vi deler kunnskap og jobber aktivt med forbedrings- og utviklingstiltak**

Dette gjør vi gjennom å:

- ha gode opplæringsplaner og sikre kontinuerlig utvikling av kompetanse
- være beslutningsdyktige og ta riktige valg underveis
- tilpasse oss endrede behov og utfordringer
- ha et klart, enkelt og tydelig språk



**Tillit: Vi handler på en involverende, pålitelig og åpen måte**

Dette får vi gjennom å:

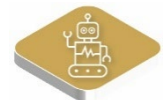
- kommunisere åpent, klart og tydelig internt og eksternt
- håndtere forventninger, og sikre involvering av erstatningssøkere
- være modig i endringsarbeid med inspirerende og engasjerende ledelse
- skape en kultur for å gi og ta imot tilbakemeldinger



**Fremtidsrettet: Vi bygger en trygg og effektiv digital fremtid**

Dette gjør vi gjennom å:

- opparbeide innsikt om morgendagens behov
- utvikle digitale kunnskaper og ferdigheter
- videreutvikle automatisering, robotisering og kunstig intelligens
- bygge inn informasjonssikkerhet og personvern i alle digitale løsninger



---

## III. Årets aktiviteter og resultater

Fra tildelingsbrevet for 2025 fra Helse- og omsorgsdepartementet:

### Hovedmål 1

«Effektiv og pålitelig behandling av erstatningskrav»

#### Styringsparametere

- «80 prosent av sakene der erstatningssøkeren er tilkjent erstatning (medholdssakene) skal være ferdigbehandlet innen det har gått 24 måneder. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for disse sakene skal ikke overstige 435 dager.»

Resultater: Vi oppfylte begge målsettingene. 89 prosent av disse sakene ble avsluttet innen 24 måneder og gjennomsnittlig saksbehandlingstid var 13,5 måneder (406 dager).

---

- «80 prosent av sakene der erstatningssøkeren ikke tilkjennes erstatning (avslagssakene) skal være ferdigbehandlet innen det har gått 12 måneder. Gjennomsnittlig saksbehandlingstid for disse sakene skal ikke overstige 300 dager.»

Resultater: Vi oppfylte begge målsettingene. 82 prosent av disse sakene ble avsluttet innen 12 måneder og gjennomsnittlig saksbehandlingstid var 7,1 måneder (215 dager).

---

- «NPE skal i 2025 ikke ha mer enn 3 prosent av meldte saker under ansvarsvurdering i mer enn to år. Antall saker som har vært under beregning over to år skal ikke overstige 5 prosent av de løpende beregningene. Unntaket er saker der det av hensyn til kvaliteten ikke er forsvarlig å gjøre opp saken innen denne tidsfristen.»

Resultater: Ved årets avslutning hadde vi 5 saker som hadde vært under ansvarsvurdering lengre enn to år. Det utgjør 0,1 prosent av de løpende ansvarssakene og er godt innenfor målsettingen. Vi hadde 19 saker som har vært under beregning over to år. Det utgjør 4 prosent av alle løpende beregninger og er innenfor målsettingen.

---

- 
- «NPE skal sikre balanse mellom grundighet og tidsbruk»

Resultater: NPE har sterkt fokus på effektivisering og forenkling av saksbehandlingen samtidig som vi opprettholder kvaliteten. Forenklingen av saksbehandlingen gir effekt på saksbehandlingstiden. Dette kontinuerlige fokuset har gjort det mulig å holde saksbehandlingstiden noenlunde lik eller redusert gjennom de siste årene, selv med økende antall meldte saker. Antall meldte saker økte med 28 prosent i perioden 2021 til 2025. I samme periode har saksbehandlingstiden fra mottak av sak til avslag økt fra 199 dager til 216 dager. Saksbehandlingstiden fra mottak av sak til utbetalt erstatning er redusert fra 452 dager til 406 dager.

Blant annet kontinuerlig forenkling og effektivisering har bidratt til at produktiviteten per saksbehandlerårsverk har økt med 10 prosent fra 2024 til 2025.

---

- «NPE skal sikre høy kvalitet i alle ledd i saksavviklingen»

Resultater: Antall saker som omgjøres i vårt klageorgan, Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten, og av domstolene er en indikator på kvaliteten i saksbehandlingen vår. Andelen omgjøringer har over flere år ligget ganske stabilt mellom 2 og 3 prosent av de som klager på et avslag fra NPE. Omgjøringsprosenten gir ikke indikasjon på at NPEs arbeid med å balansere grundighet og tidsbruk i saksbehandlingen har gitt uheldige utslag.

## Hovedmål 2

«God informasjon om pasientskadeordningen til helsepersonell, pasienter, erstatningssøkere og i det skadeforebyggende arbeidet»

### Styringsparametere

- «NPE skal bidra til tydelig og samordnet informasjon til pasienter og helsepersonell
- NPE skal sikre nøyaktig og pålitelig informasjon til erstatningssøker
- NPE skal tilgjengeliggjøre relevant informasjon i det skadeforebyggende arbeidet»

Resultater: En viktig kilde til informasjon fra NPE til både allmenheten, erstatningssøkerne og helsepersonell er våre hjemmesider. Sidene inneholder informasjon for alle de nevnte gruppene, fra informasjon om hva som skal til for at en pasient har rett til erstatning, til informasjon om hvordan aktørene i privat helsetjeneste skal forstå og oppfylle sin registreringsplikt. Vi har også de seneste årene lagt noen av fagnotatene våre tilgjengelig på nettsiden vår. I 2025 la vi f.eks. ut et fagnotat med oversikt over hvilke krav vi stiller til bevisene i en erstatningssak, og hvordan vi skal håndtere tvil og usikkerhet om hva som har skjedd.

---

For å nå ut med informasjon om både pasientskadeordningen og våre erfaringer knyttet til pasientsikkerhet, holder ansatte i NPE innlegg på ulike arenaer. Vi har for eksempel deltatt på Nordental, en kongress arrangert av Tannlegeforeningen, og holdt innlegg for sykepleie- og legestudenter.

Statistikkportalen vår er et viktig bidrag til helsetjenestens arbeid med pasientsikkerhet. Portalen er tilgjengelig på hjemmesiden vår. Her har alle tilgang til statistikk over for eksempel hvor mange saker vi har fått meldt og gitt medhold i innenfor ulike medisinske spesialiteter, eller hvor store erstatningsutbetalinger vi har utbetalt til henholdsvis kvinner og menn.

På forespørsel gjør vi materiale fra sakene våre tilgjengelig for forskning med hensikt å styrke pasientsikkerheten. Slike henvendelser kan dreie seg om alt fra å ta ut tall knyttet til ulike problemstillinger (for eksempel antall medhold i saker om kneproteser) til mer omfattende bidrag hvor vi anonymiserer sakkyndige uttalelser som omhandler en nærmere spesifisert problemstilling. Vi bidrar også med tall og statistikk til media.

Når det gjelder informasjon til erstatningssøker mens en sak er under behandling i NPE, skjer det hovedsakelig gjennom brev hvor det informeres om hva som har skjedd i saken, hva som skal skje videre og om hva erstatningssøker forventes eller inviteres til å bidra med. I tillegg får erstatningssøker selvsagt tilsendt vedtakene vi fatter i hens sak.

Korrespondanse vi sender ut i gjøres også tilgjengelig for erstatningssøker og eventuell fullmektig i brukerportalen Min side. Gjennom hver måned i 2025 har det vært rundt 3 000 brukere som har vært inne på Min side for å se status i saken, lese tilsendt materiale eller laste opp kommentarer. Til sammenlikning hadde vi gjennom 2025 mellom 5 800 og 6 000 løpende saker.

I tillegg til den skriftlige kontakten mellom NPE og erstatningssøkerne, kan erstatningssøkerne kontakte sin saksbehandler på telefon. Erstatningssøkere og andre som har spørsmål kan også kontakte servicesenteret vårt for veiledning.

Vi jobber også med klarspråk i kommunikasjonen vår.

### **Hovedmål 3**

«Pålitelig forvaltning av finansieringssystemet innenfor pasientskadeordningen»

Resultater: Se omtale under regnskapsdelen senere i årsrapporten.

### **Andre oppdrag og fellesføringer**

- «NPE skal i samarbeid med Helseklage fortsette oppfølgingen av rapporten «Riktig vedtak til rett tid» fra ekspertgruppen nedsatt av Helse- og omsorgsdepartementet for å evaluere saksbehandlingen i pasientskadeordningen.»

Resultater: Vi har gjennom 2025 fortsatt arbeidet med å følge opp rapporten. Se nærmere beskrivelse under punktet «Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning» senere i årsrapporten.

- 
- «NPE skal fortsette arbeidet med å få på plass en ny saksbehandlingsløsning for NPE og Helseklage. Arbeidet utføres i nært samarbeid med Helseklage.»

Resultater: Vi har gjennom 2025 fortsatt arbeidet med å modernisere de digitale løsningene våre. Arbeidet skjer i samarbeid med Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten. Se nærmere beskrivelse under punktet «Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning» senere i årsrapporten.

---

- «Sikkerhet og beredskap: NPE skal ha oppdatert og tilgjengelig oversikt over risiko og sårbarhet innen egget fagområde, og ha kontinuitetsplaner for å kunne opprettholde kritisk virksomhet ved bortfall av strøm, IKT, vann og annet som fremkommer av ROS-analysen. Arbeidet med informasjonssikkerhet skal være tilpasset gjeldende risiko-/trusselbilde.»

Resultater: Vi har utarbeidet en overordnet risiko- og sårbarhetsanalyse for virksomheten. Beredskapsplanen vår - som beskriver forberedelser, krisehåndtering og planer for gjenoppretting - oppdateres jevnlig. Se mer om arbeidet med informasjonssikkerhet senere i årsrapporten.

---

- «Systematisk og helhetlig arbeid for å redusere klimagassutslipp, naturfotavtrykk og energibruk: NPE skal gjøre systematiske vurderinger av egen energibruk og ta i bruk lønnsomme energieffektive løsninger, samt øke energieffektiviteten der dette er relevant.»

Resultater: I henhold til Miljøledelse i staten går NPE årlig igjennom egne miljøtiltak, som en del av arbeidet for å redusere klimagassutslipp, naturfotavtrykk og energibruk.

Vi jobber for å redusere energiforbruket, har søkelys på miljøtiltak i lokalene våre og tar miljøhensyn i anskaffelser og innkjøp. Vi er en kontorvirksomhet og ser at styring av ventilasjon, temperatur, belysning og kildesortering gir god effekt. Vi har begrenset antall reiser til et minimum og gjennomfører mange møter digitalt. Ordningen med mulighet for hjemmekontor reduserer også transportbehovet.

---

- «Inkludering og mangfold: Positiv utvikling i antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og eller fravær fra arbeid, utdanning og opplæring.»

Resultater: Vi har hatt streng praksis for tilsetting i ledige stillinger i 2025 med bakgrunn i budsjettsituasjonen. Vi har derfor hatt få rekrutteringsprosesser.

---

Vi gjennomførte tre rekrutteringsprosesser hvor vi totalt ansatte tre nye medarbeidere. Vi har ikke ansatt noen kandidater fra målgruppene med hull i CV-en eller nedsatt funksjonsevne.

Samlet har vi mottatt totalt tre søknader fra personer med hull i CV-en. Én av disse kandidatene ble vurdert kvalifisert og innkalt til intervju. Blant søkere med nedsatt funksjonsevne har vi mottatt totalt tre søknader. Én av disse kandidatene ble vurdert kvalifisert og innkalt til intervju.

I annonsetekstene understreker vi at søkere i målgruppen er velkomne hos oss ved å oppfordre personer med hull i CV-en eller nedsatt funksjonsevne til å søke og merke dette i søknaden, slik at vi kan ta det i betraktning.

---

	Sum regnskap for 2025	NHN - konsulent-tjenester konsernmodell	Sakkyndig-tjenester	Betaling for journalkopi (refusjon)	Konsulenter IT	Konsulenter IT viderefakturert til Helseklage	Juridisk bistand	Regnskap DFØ /aktuar	Øvrige
670 - Konsulentttjenester innen økonomi, revisjon og juss	906 078	-	-	-	-	-	351 256	554 822	-
671 - Konsulentttjenester til utvikling av programvare, IKT-løsninger mv.	32 961 462	307 717	-	-	18 890 968	13 762 776	-	-	-
672 - Konsulentttjenester til organisasjonsutvikling, kommunikasjon mv.	16 638	-	-	-	-	-	-	-	16 638
673 - Andre konsulentttjenester	18 465 707	17 982 200	-	-	49 000	425 936	-	-	8 571
674 - Innleie vikarer	219 515	-	-	-	-	-	-	219 515	-
675 - Kjøp av tjenester til løpende driftsoppgaver, IKT	26 021 361	24 152 817	-	-	631 730	1 236 814	-	-	-
676 - Kjøp av lønns- og regnskapstjenester	192 872	-	-	-	-	-	-	192 872	-
678 - Kjøp av andre fremmede tjenester	33 246 843	-	33 246 843	-	-	-	-	-	-
679 - Kjøp av andre fremmede tjenester, fortsettelse	11 557 989	-	11 112 011	441 752	-	-	-	-	4 226
679 - Belastet via HELFO	1 656 968	-	-	1 656 968	-	-	-	-	-
<b>Totalt</b>	<b>125 245 433</b>	42 442 734	44 358 854	2 098 720	19 571 698	15 425 526	351 256	967 209	29 435

- «Redusere konsulentbruken: NPE skal arbeide for å redusere konsulentbruken ved å utvikle egen kompetanse. NPE skal arbeide for å redusere konsulentbruken på områder der det ligger til rette for å benytte interne ressurser og kompetanse. Utover informasjons- og holdningskampanjer skal tjenester fra kommunikasjonsbransjen som hovedregel ikke benyttes.»

#### Resultater:

Størsteparten av NPEs konsulentbruk er knyttet til sakkyndigtjenester og tjenester fra NHN. Dette er tjenester vi i liten grad kan påvirke uten at det går ut over driften og saksbehandlingen vår.

Konsulentbruken på IT-området henger sammen med arbeidet med å modernisere de digitale løsningene våre, jf. omtale senere i årsrapporten. Vi vurderer det ikke som realistisk å redusere konsulentbruken i særlig grad på dette området den nærmeste tiden nå som vi er i en krevende fase i digitaliseringsprosjektet vårt.

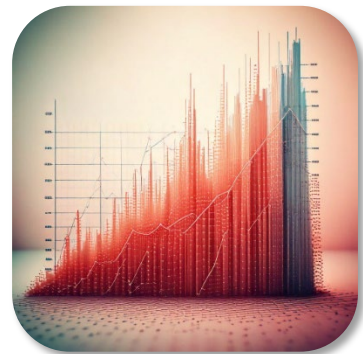
Konsulentbruken knyttet til rekruttering er lav. Vi bruker stort sett egne krefter til rekruttering, men bruker bistand i enkelte tilfeller, typisk til lederstillinger. I 2025 benyttet vi ikke konsulentbistand til rekruttering.

Konsulentbruken til regnskaps- og lønns tjenester er lav, og i liten grad mulig å påvirke for oss.

Vi har ikke benyttet eller betalt for kommunikasjonstjenester i 2025.

## Produktivitetsutvikling

	2023	2024	2025
Produerte saker	9 747	9 586	10 365
Årsverk	142,7	142,6	135,8
<b>Produktivitet</b>	<b>68,3</b>	<b>67,2</b>	<b>76,3</b>



Vi beregner produktiviteten som antall produserte pasientskadesaker per årsverk.

Produerte saker er summen av medhold, avslag, saker hvor det blir utbetalt erstatning, avviste og henlagte saker.

Årsverk tilsvarer faktiske årsverk i NPE i perioden. Årsverk som er knyttet til NPEs forvaltning og utvikling av IT-systemer i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten er trukket ut.

Produktiviteten har økt fra 2024 på grunn av flere produserte saker. Samtidig er antall årsverk redusert.

## Nøkkeltall

<b>NPE totalt</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Mottatte erstatningskrav	7 681	8 382
Medhold	1 473	1 461
Avslag	3 966	4 843
Medholdsandel	27 %	24 %
Erstatningsutbetalinger fra NPE totalt, inkl. særskilte tilskudd – mill. kroner	1 332	1 063

<b>Offentlig helsetjeneste*</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Mottatte erstatningskrav	5 667	6 497
Medhold	894	925
Avslag	3 062	3 707
Medholdsandel	23 %	20 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	1 193	930

<b>Privat helsetjeneste*</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Mottatte erstatningskrav	1 392	1 567
Medhold	507	497
Avslag	452	582
Medholdsandel	53 %	46 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	103	93

<b>Særskilte tilskudd</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Mottatte erstatningskrav	542	241
Medhold	70	39
Avslag	415	473
Medholdsandel	14 %	8 %
Erstatningsutbetalinger – mill. kroner	36	40

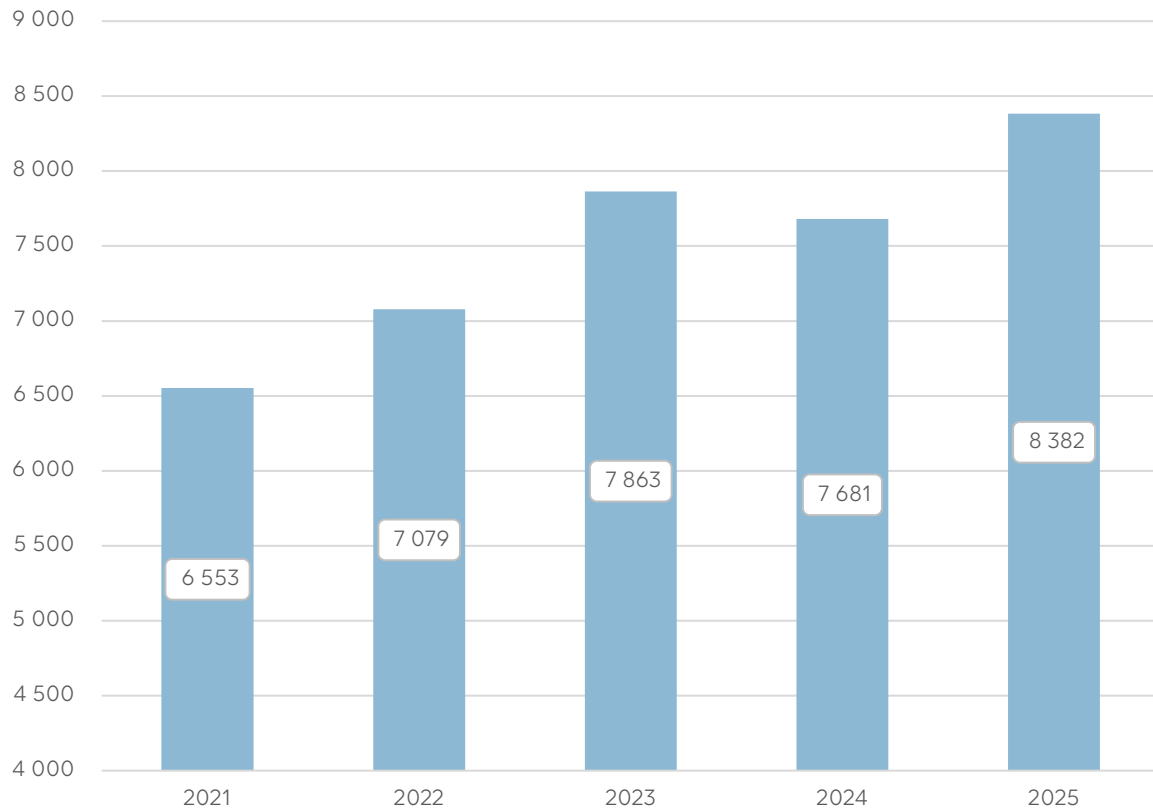
<b>Legemiddelsaker</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Mottatte erstatningskrav	80	77
Medhold	2	-
Avslag	37	81
Medholdsandel	5 %	-
Erstatningsutbetalinger fra legemiddelselskaper (ikke fra NPE) – mill. kroner	1	2

Merk at mottatte saker, vedtak og erstatning samme år, ikke har noen sammenheng. Dette skyldes at det tar tid fra en sak blir mottatt til den blir ferdig behandlet med et vedtak og eventuelt erstatning.

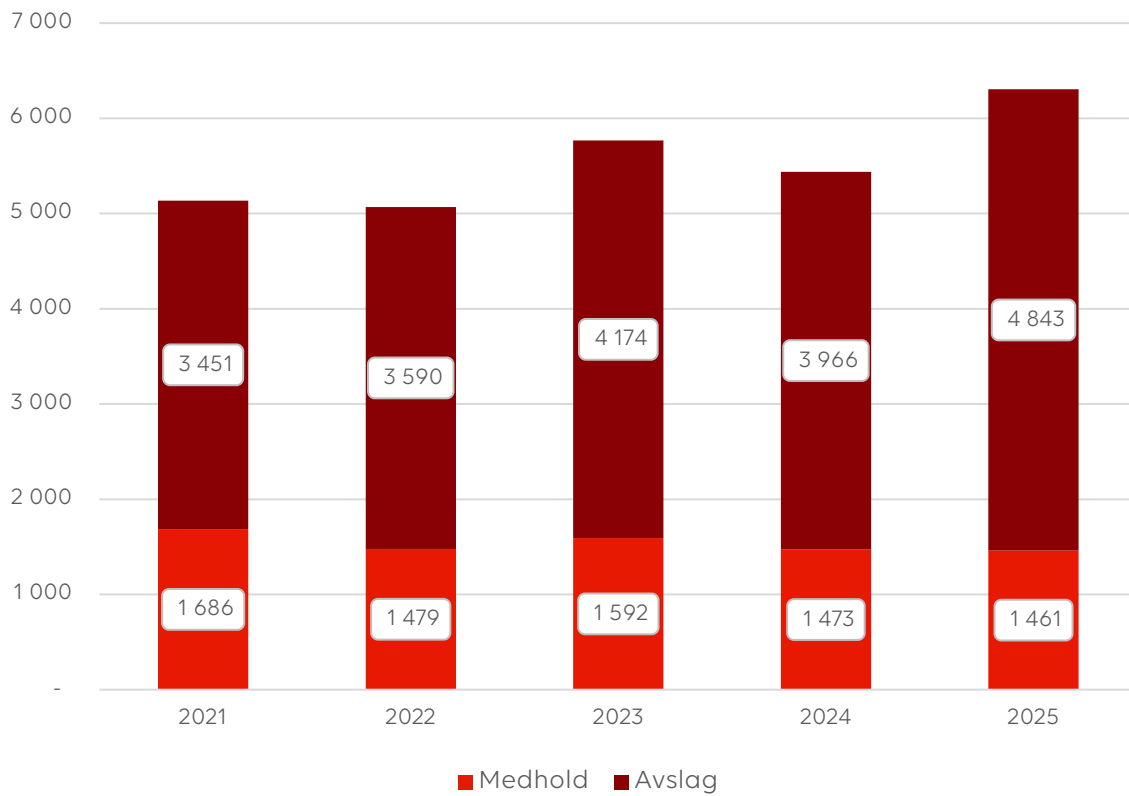
\*For å få sammenlignbare tall er erstatningsutbetalinger i 2025 for offentlig helsetjeneste korrigert ned for manglende avregning på 10,6 mill. kroner fra privat helsetjeneste. Erstatningsutbetalinger for privat helsetjeneste i 2025 er korrigert opp med samme beløp til offentlig helsetjeneste. Samlede erstatningsutbetalinger for NPE totalt i 2025 er ikke korrigert.

Se også kommentarer på fondsregnskapene i regnskapsdelen.

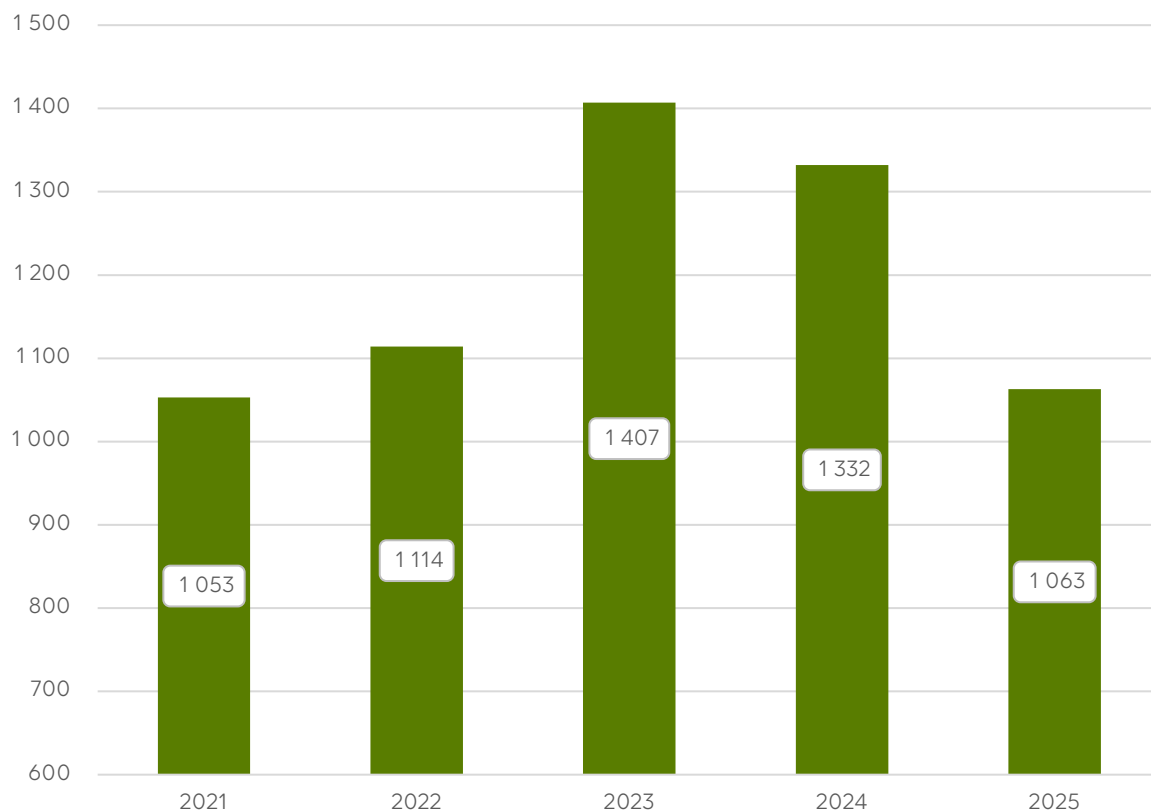
## Antall mottatte erstatningskrav



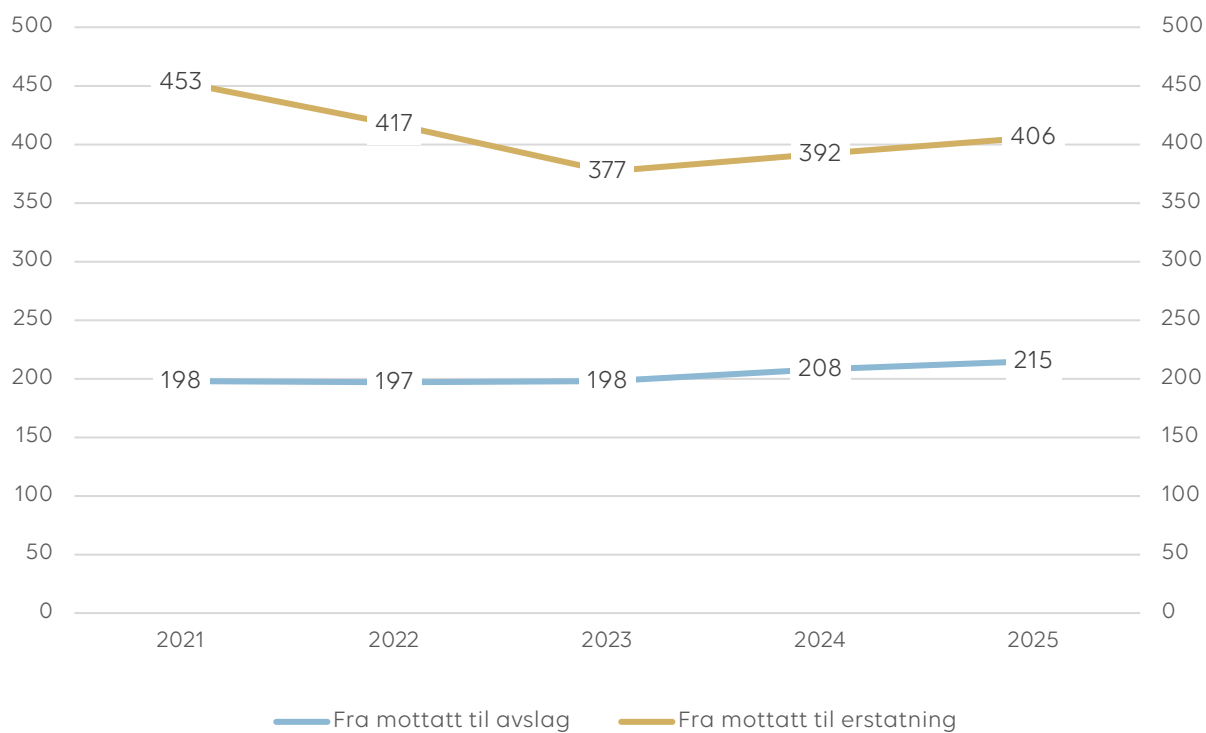
## Antall vedtak



## Erstatningsutbetalinger - mill. kroner



## Tidsbruk saksbehandling - dager



<b>Lønnskostnader per utførte årsverk</b>	<b>Totalt</b>	<b>Per utførte årsverk<sup>1</sup></b>
Lønnskostnader	148 125 372	1 056 002
Andel lønnskostnader av driftskostnader	49,8 %	

<b>Indirekte personalkostnader</b>	<b>Totalt</b>	<b>Per utførte årsverk</b>
Arbeidsgiveravgift	18 356 200	130 863
Pensjonskostnader	10 540 676	75 146
Gruppelivsforsikring	302 008	2 153
Yrkesskedeforsikring	53 155	379

<b>Husleiekostnader</b>		
Årlig husleie 2025		9 457 000
Antall kvadratmeter		2 959
Antall ansatte <sup>2</sup>		159
Husleie per kvadratmeter		3 196
Kvadratmeter per ansatt		19

<sup>1</sup> Årsverk per 31.12.2025 som faktisk har arbeidet i et helt år (ikke inkludert sykefravær og permisjon)

<sup>2</sup> Antall ansatte er per 31.12.2025

## Organisasjonen og menneskene

### Antall ansatte og årsverk

Antall ansatte ved utgangen av 2025: **159**

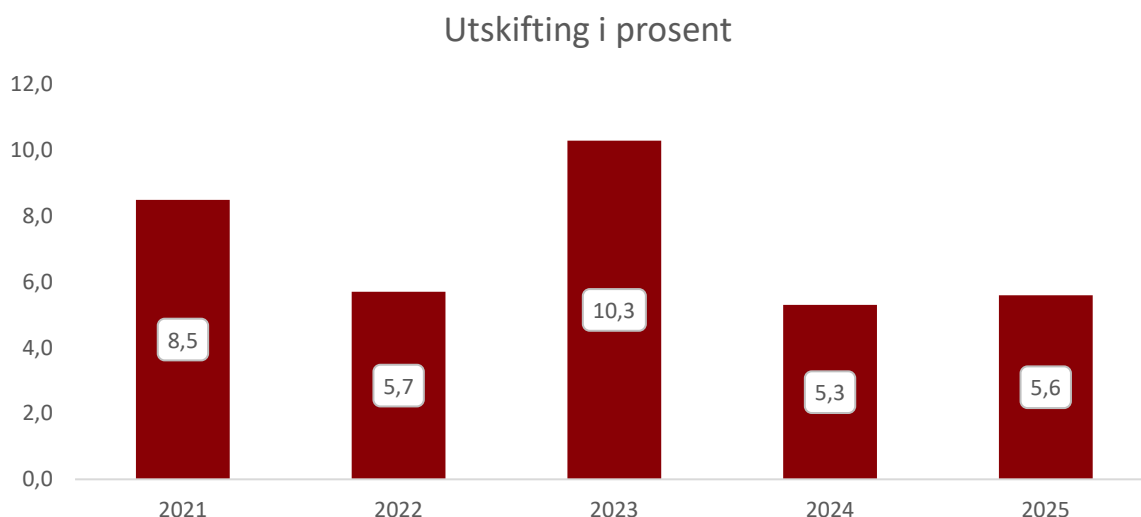
Utførte årsverk i 2025: **140,3**

(Inkludert 4,5 årsverk til IT-tjenester og anskaffelser som vi utfører for Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten).

Med bakgrunn i den krevende budsjettsituasjonen hadde vi i 2025 en restriktiv holdning til å erstatte ansatte som sluttet gjennom året. Antall ansatte ved årsslutt var derfor lavere enn tidligere år.

### Utsifting

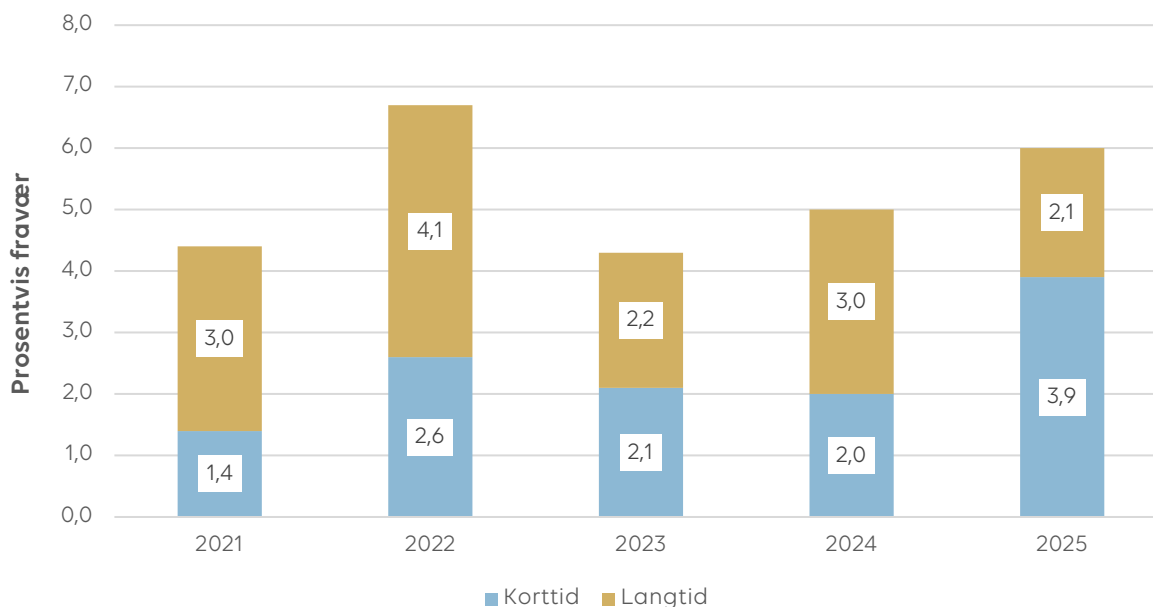
Andel ansatte som sa opp stillingen sin i NPE i 2025 var på 5,6 prosent og om lag på samme nivå som året før.



### Sykefravær

Totalt var fraværet i 2025 på seks prosent, en økning på ett prosentpoeng sammenliknet med 2024. Vi ser at sykefraværet i NPE i stor grad samsvarer med utviklingen i arbeidslivet ellers, men at vi ligger noe lavere enn gjennomsnittet.

## Sykefraværsutviklingen i NPE



### Oppfølging av aktivitets- og redegjøringsplikten som følger av likestillings- og diskrimineringsloven

Vi har dialog med tillitsvalgte i virksomheten om spørsmål knyttet til likestilling og diskriminering.

En partssammensatt arbeidsgruppe gikk gjennom data for virksomheten i 2024. Den omforente konklusjonen derfra var at tallene viser at det ikke er lønnsdiskriminering basert på kjønn i NPE. Vi har ingen indikasjoner på at dette har endret seg i 2025.

Det er enighet om at ufrivillig deltid ikke er et problem i NPE.

Andelen av lønnsmassen som går til kvinnelige medarbeidere har blitt noe høyere i løpet av 2025.

Tall per 31.12.2025	Kvinner (%)	Menn (%)
Kjønnsfordeling i den totale arbeidsstokken	78	22
Kjønnsfordeling blant lederne	80	20
Fordeling av lønn utbetalt i 2025	77	23

Det var én midlertidig ansatt (i et vikariat) i NPE ved årsskiftet.

Andel i foreldrepermisjon (hele året): 11 kvinner og to menn, dvs. 4,8 prosent.

Erfaringsmessig er det stor overvekt av kvinner som søker stilling i NPE. Det gjelder særlig søkere til stillinger som saksbehandlere av pasientskadesaker. Dette til tross for at vi oppfordrer alle kvalifiserte kandidater til å søke, uavhengig av kjønn. Vi legger overordnet til grunn at kandidatene oppfyller kvalifikasjonsprinsippet ved ansettelser i det offentlige.

---

Vi har for tiden fem medarbeidere som er ansatt i deltidstilling, alle etter eget ønske. Ved ledighet i stillingskategorier hvor vi har ansatte på deltid, tilbys disse økning til full stilling før stillingen lyses ut.



---

## IV. Styring og kontroll i virksomheten

### Instruks for virksomheten

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt tre instruks for NPE: instruks for Norsk pasientskadeerstatning, instruks for fond offentlig helsetjeneste og instruks for fond privat helsetjeneste.

### Lønns- og regnskapstjenester

NPE bruker Direktoratet for forvaltning og økonomistyring (DFØ) som leverandør av lønns- og regnskapstjenester etter en fullservicemodell. Vi bruker DFØs løsninger for lønn, regnskap og fakturahåndtering. Vi benytter Økonomiinfo fra DFØ for rapportering av regnskapstall.

Vi har avtale med skatteetaten om oppfølging av tilskuddspliktige virksomheter i privat helsetjeneste.



### Planer og oppfølging

NPE utarbeider årlig virksomhetsplan for virksomheten. Den følger strukturen i strategien vår og inneholder mål fra tildelingsbrevet og andre sentrale oppgaver. Ledelsen har regelmessige gjennomganger av resultater og status på tiltakene i virksomhetsplanen. Ledelsen har også regelmessige gjennomganger av budsjett og regnskap. Disse gjennomgangene følger et fast årshjul, som også inkluderer rapporteringer til Helse- og omsorgsdepartementet, risikovurderinger mv.

Vi rapporterer på resultatmål, nøkkeltall og budsjett til Helse- og omsorgsdepartementet etter fastlagte rutiner.

Direktøren delegerer budsjettmidler internt i virksomheten gjennom disponeringskriv til budsjettansvarlige ledere.

Vi har vurdert behovet for egen internrevisjon, jf. rundskriv R-117 av 11.12.2020 fra Finansdepartementet. Vi har så langt vurdert at det ikke er behov for å etablere slik revisjon, men at det er naturlig å vurdere behovet hvert tredje år og ved betydelige endringer i virksomheten, rammebetingelser mv. Vi planlegger en slik ny vurdering i 2026.

### Risikostyring og internkontroll

Vi har etablert et system for risikovurdering og -oppfølging. Der følger vi spesielt opp mål og oppdrag i tildelingsbrevet fra Helse- og omsorgsdepartementet. I 2025 oppdaterte vi opplegget vårt for å sikre at risikostyringen knyttes tett opp til øvrige styringsprosesser i virksomheten. Vi vurderer justeringer etter hvert som vi høster erfaringer.

Disse områdene ble identifisert med stor risiko/rødt flagg i 2025:

- Arbeidet med å få på plass ny saksbehandlingsløsning for NPE og Helseklage. Se omtale under punktet «Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning».

- Positiv utvikling i antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse og eller fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring. Se omtale under punktet «Årets aktiviteter og resultater».

Vi har rutiner for oppfølging av regnskap og økonomiske transaksjoner. I 2025 jobbet vi spesielt med rutiner for kontroll av utbetalinger fra Helfo sitt refusjonssystem (betaling for journalkopier), kontroll av inngående fakturaer og kontroll av erstatningsutbetalinger. Kontrollen avdekket noen mindre avvik som er lukket.

### **Informasjonssikkerhet og personvern**

NPE håndterer en stor mengde sensitive personopplysninger. Vi er opptatt av å håndtere opplysningene på en trygg og forsvarlig måte. Informasjonssikkerhet og personvern har høy prioritet hos oss.



Vi har rutiner for oppfølging av krav i personvernlovgivingen/General Data Protection Regulation (GDPR), og en egen funksjon som personvernombud.

Vi har etablert et system for informasjonssikkerhet og personvern (ISMS) og har funksjon som informasjonssikkerhetsleder. Vi har utarbeidet og oppdatert styringsdokumenter og rutiner, og har gjennomført risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) og vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA) på aktuelle områder.

Vi har rutiner for varsling og oppfølging av avvik innen informasjonssikkerhet og personvern.

Vi har et godt samarbeid med Norsk helsenett SF (NHN) knyttet til IT-sikkerhet og har god nytte av NHNs kompetanse og rolle på området.

### **Helse, miljø og sikkerhet (HMS)**

NPE har et internkontrollsystem for å følge opp HMS-lovgivingen. Vi har arbeidsmiljøutvalg, verneombud og er knyttet til bedriftshelsetjeneste. Vi har rutiner for å ta vare på sikkerheten for de ansatte i dialogen med brukerne våre.

Vi har rutiner for varsling etter arbeidsmiljøloven.

NHN bistår og gjennomfører anskaffelser for NPE. NHN forholder seg til kravene om å ta miljøhensyn, motvirke arbeidslivskriminalitet og sikre at leverandører følger lover og regler.

NPE er en kontorvirksomhet som ikke påvirker det ytre miljøet i særlig grad.

Vi ønsker å være en miljøbevisst virksomhet, og følger opp arbeidet med miljøledelse gjennom årlige gjennomgang av status og prioriteringer i ledelsen.

---

## V. Vurdering av framtidutsikter

Vi vurderer at vi har tilfredsstillende evne til å nå målene våre og levere gode resultater framover.

Samtidig er det flere områder som kan påvirke resultatene våre:

### Sakstilgang

Hvis antallet nye saker øker og vi ikke klarer å effektivisere arbeidet vårt ytterligere, vil det få konsekvenser for hvor mange saker vi kan behandle og for den samlede saksbehandlingstiden. Vi avsluttet i underkant av 10 prosent flere saker i 2025 enn året før. Samtidig har antallet saker inn økt betraktelig fra 2024 til 2025. Det påvirker saksbehandlingstiden. Antallet saker som ligger ubehandlet i påvente av ledig saksbehandlingsskapasitet, har også økt betraktelig. Økningen skyldes blant annet at vi har vært nødt til å holde stillinger ledig i 2025 for å holde budsjettrammen.

### NPE som en attraktiv arbeidsplass

NPE må være en attraktiv arbeidsplass, der vi tiltrekker oss, tar vare på og utvikler medarbeidere og kompetanse, for å nå målene våre. Derfor er vi opptatt av å opprettholde et godt arbeidsmiljø og å utvikle kompetansen hos medarbeidere og ledere. Vi har også oppmerksomhet på og jobber for at NPE skal kunne tilby konkurransedyktig lønn.

### Budsjett

Budsjettrammene våre påvirker driften og utviklingen av organisasjonen og tjenestene til brukerne våre. Vi er opptatt av effektiv utnyttelse av ressursene våre, og gjør nødvendige og krevende prioriteringer når budsjettsituasjonen krever det. Det er samtidig viktig for oss å synliggjøre konsekvensene av krevende budsjettrammer. Enkelte oppgaver må vi skyve på fordi ressursene ikke strekker til. Vi ser f.eks. at det er krevende å prioritere ytterligere aktiviteter innenfor pasientsikkerhetsområdet.



### Tilstrekkelig tilgang på sakkyndige

Vi har i dag god tilgang på sakkyndige. Antall saker vi kan behandle og saksbehandlingstiden blir påvirket hvis tilgangen blir dårligere. Sakkyndigtjenester utgjør en betydelig del av budsjettet vårt, og vi er opptatt av at ressursene utnyttes på en god og effektiv måte. Vi har nå bedre kontroll på utgiftene gjennom omleggingen av betalingsordningen for sakkyndigtjenester som vi gjorde i 2025.

### Evnen vår til å utvikle organisasjonen videre

Vi opplever klare forventninger til effektivisering og utvikling av tjenestene våre, blant annet gjennom digitalisering. Om vi ikke klarer å utvikle organisasjonen og tjenestene, vil det påvirke resultatene våre, hvordan brukerne våre oppfatter oss og omdømmet vårt generelt.

---

I 2026 fortsetter vi arbeidet å effektivisere saksbehandlingsprosessene våre. Vi jobber samtidig videre med å modernisere de digitale tjenestene våre. Vi skal også følge opp rapporten fra 2024 fra ekspertgruppen som evaluerte pasientskadeordningen.

I den nye geopolitiske situasjonen med dagens trusselbilde ser vi at arbeidet med informasjonssikkerhet og beredskap krever stadig mer ressurser. Det vil kunne utfordre prioriteringene våre på andre områder

Når det gjelder hvordan vi vil møte utfordringene framover, viser vi til informasjonen om strategien vår tidligere i årsrapporten.

---

# Året som har gått i Norsk pasientskadeerstatning

## Digitale løsninger

### Vi skifter ut saksbehandlingsløsningen vår

Vi har anskaffet en ny saksbehandlingsløsning i samarbeid med Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage).

Det er et omfattende prosjekt hvor vi jobber sammen med valgt leverandør, Netcompany, for å tilpasse løsningen til behovene i de to virksomhetene. Samtidig jobber vi med tekniske løsninger og prosesser utenfor selve prosjektet, og alt skal fungere sømløst sammen.

Dette inngår i arbeidet i tillegg til selve saksbehandlingsløsningen:

- teknisk arkitektur og integrasjoner
- portal for sakkyndige
- løsning for nemndsbehandling (Helseklage)
- løsning for bildediagnostikk
- løsning for ledelsesrapportering og statistikk



En del har kommet på plass i 2025. Samtidig er kompleksiteten stor. Selve saksbehandlingsløsningen er ikke ferdig. Den vil vi jobbe videre med i 2026. Arbeidet krever ressurser fra alle deler av organisasjonen vår. Vi setter også av betydelige ressurser i budsjettet vårt.

### Vi tar i bruk ny løsning for bildediagnostikk

Vi innhenter store mengder røntgenbilder i saksbehandlingen. For å håndtere dette materialet, har vi anskaffet en ny løsning for bildediagnostikk. Den tok vi bruk i begynnelsen av 2026.

### Løsningen for forvaltning av tilskuddsordningen i privat helsetjeneste er tatt godt imot

NPE administrerer tilskuddsordningen i privat helsetjeneste. Private helseaktører betaler tilskudd til NPE for å dekke saksbehandlingskostnader og erstatningsutbetalinger. Ved utgangen av 2025 var 9344 virksomheter registrert i ordningen.

Vi har utviklet en ny løsning der tilskuddspliktige helseaktører registrerer opplysninger om egen virksomhet, antall årsverk mv. Dette er grunnlag for fakturering og innbetaling av tilskudd. Løsningen er brukervennlig og gir god funksjonalitet både for tilskuddspliktige virksomheter og våre egne ansatte som forvalter tilskuddsordningen. Den nye løsningen har bidratt til at vi får færre henvendelser på telefon og e-post. Gjennom 2025 har vi utviklet løsningen videre med utvidet funksjonalitet.

## Mange bruker Min side

Brukerportalen Min side er den viktigste digitale løsningen for brukerne våre. Der kan erstatningssøkerne følge saken sin, lese dokumenter og legge inn dokumentasjon. Erstatningssøkeres fullmektiger og advokater har også tilgang til portalen.

## Vi har tatt i bruk robotteknologi og utforsker kunstig intelligens

Vi har automatisert enkelte prosesser i saksbehandlingen ved hjelp av robotteknologi. Roboten vår sender bekreftelsesbrev til erstatningssøkere, registrerer statistikk i sakene, og hjelper oss med å opprette arbeidskopier der vi trenger det. Den sender også ut «løypemelding» til erstatningssøker når det har gått noe tid fra erstatningssøknaden



ble sendt inn. I tillegg bruker vi roboten til ulike funksjoner på økonomiområdet. Den konterer blant annet fakturaer fra sakkyndige.

Vi har tatt i bruk Copilot for bruk av kunstig intelligens (KI) på avgrensede områder. Høsten 2025 etablerte vi en arbeidsgruppe som skal utforme plan for innføring av KI i saksbehandlingen. Gruppen skal legge fram forslaget sitt i 2. halvår 2026.

## Vi bruker nasjonale fellesløsninger

Vi innhenter store mengder dokumentasjon i sakene våre, blant annet fra helsetjenesten, NAV og skattemyndighetene. Vi bruker nasjonale fellesløsninger som eSignering, Altinn og eFormidling.

Vi oppfordrer alle som vi utveksler informasjon med til å benytte disse løsningene. Flere og flere av helseforetakene tar løsningene i bruk. Det er positivt og bidrar til å forenkle innhenting av dokumentasjon både for oss og helseforetakene.

Dessverre har det ikke vært mulig/ønskelig for alle som vi utveksler dokumenter med å benytte disse løsningene. Derfor har vi fortsatt manuelle utsendelser (papirpost) til NAV og fastleger.

Vi jobber med Skatteetaten for å få bedre løsninger for innhenting av skatteopplysninger.

## Personvern og informasjonssikkerhet

Vi håndterer sensitive data, og har stor bevissthet rundt informasjonssikkerhet og personvern. Sikkerhetsutredninger med risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) og vurdering av personvernkonsekvenser (DPIA) er sentrale i arbeidet vårt. Den geopolitiske situasjonen og dagens trusselbilde krever at vi bruker betydelige ressurser på dette området.

## Vi måtte prioritere ned enkelte digitaliseringsinitiativ i 2025

Vi måtte prioritere ned planleggingen av arbeidet med ny digital løsning for å søke erstatning i et travelt år med andre store digitaliseringsoppgaver. Vi hadde heller ikke personalressurser eller budsjettmidler til å fortsette arbeidet med Microsoft 365 i henhold til utrullingsløp fra Norsk helsenett.

## Tilsyn fra Arkivverket

Høsten 2024 hadde vi tilsyn fra Arkivverket (nå Nasjonalarkivet)

I tilsynsrapporten fra Arkivverket het det: «Arkivholdet hos NPE er generelt godt. Manglene vi fant er løsbare. Dokumentasjonsforvaltning er godt forankret hos ledelsen. Saksbehandlerne tar dokumentasjonskravene alvorlig og er svært fornøyd med service og opplæring. NPE virker å ha et godt samarbeid med NHN knyttet til både periodiske og daglige oppgaver. Kvalitetssikringen har likevel ikke vært godt nok rigget eller fulgt opp».

Vi har fulgt opp forbedringspunktene i samarbeid med Norsk helsenett. Blant annet har vi oppdatert arkivplanen vår, slutført arbeidet med ny funksjonsbasert klassifikasjon og fått godkjent bevarings- og klassifikasjonsplan i Arkivverket.

Arkivverket lukket tilsynssaken høsten 2025.

## Tilsyn fra Tilsynet for universell utforming (UU)

Høsten 2025 hadde vi tilsyn fra Tilsynet for universell utforming av IKT, som sjekket om de publikumsrettede tjenestene våre oppfyller kravene til universell utforming. Tjenestene som ble undersøkt var nettsiden vår (npe.no), søknadskjemaene for pasient- og legemiddelskade og brukerportalen Min side.

Resultatet av tilsynet var innenfor det vi forventet. Søknadskjemaene våre er gamle, og skal snart erstattes med nye versjoner etter lansering av nytt saksbehandlingssystem. Da kom det ikke som noen overraskelse at de fleste feilene ble avdekket på søknadskjemaene.



På nettsiden vår har vi prioritert en enkel utforming, som gjør det lett å tilegne seg informasjon. Det resulterte i at UU-feilene som ble avdekket her var få og lette å rette opp. Det samme var konklusjonen for brukerportalen Min side. Brukerportalen er i universell utforming-sammenheng en relativt ny tjeneste, og feilene som ble avdekket her var også få og lite krevende å rette.

Arbeidet med å rette opp feilene på søknadskjemaene jobbet vi med ut 2025, mot fristen i 2026.

---

## Evaluering av saksbehandlingen i pasientskadeordningen

I august 2024 la ekspertgruppen som på oppdrag av HOD hadde evaluert saksbehandlingen i pasientskadeordningen frem sin rapport «Rett vedtak til rett tid». Vurderingen omfattet både saksbehandlingen i NPE og i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage). Oppnevningen var en oppfølging av Stortingets anmodning om at det skulle gjøres en slik gjennomgang.

Ekspertgruppen la til grunn at saksbehandlingen særlig må vurderes i lys av tre sentrale verdier: kvalitet, tillit og saksfremdrift, og kom med 33 anbefalinger. Nedenfor følger anbefalingene som er rettet mot NPE eller NPE og Helseklage i samarbeid, med en kort status ved utgangen av 2025.

### To hovedanbefalinger knyttet til NPEs saksbehandling

1. *NPE innfører som hovedregel at en sak ikke bytter saksbehandler når saken går over fra ansvarsvurdering til beregning*

Dette har vært en pågående endring i NPE over tid og var hovedregelen allerede da rapporten ble lagt frem i 2024.

2. *NPE etablerer en ordning med ledende sakkyndig for alle relevante fagområder*

Tiltaket er ikke igangsatt hovedsakelig på grunn av manglende budsjettmessig dekning for tiltaket.

### Tre såkalte «ordinære anbefalinger» rettet mot NPE alene

1. *Ordningen i NPE med utsending av «foreløpig vurdering» av ansvarsspørsmålet avvikles.*

Denne omleggingen er gjennomført.

2. *NPE ser på muligheter for å forbedre veiledningen til mulige sakkyndige, slik at det blir enklest mulig å legge inn tilbud.*

I løpet av 2025 la NPE om arbeidet med både rekruttering av og avtaleinngåelse med sakkyndige og nytt veiledningsmateriale ble utarbeidet. Anbefalingen fra ekspertgruppen inngikk i arbeidet med informasjonen om denne omleggingen.

3. *NPE, som et pilotprosjekt, prøver ut å la erstatningssøker få kommentere mandatet før utsending til sakkyndig i noen få, særskilt egnede saker.*

NPE har hatt en arbeidsgruppe som har pilotert anbefalingen og utarbeidet retningslinjer for å følge opp en slik rutine.

### Fem anbefalinger rettet mot både NPE og Helseklage

1. *Helse- og omsorgsdepartementet, i samarbeid med NPE og Pasientskadenemnda/ Helseklage, utarbeider nye styringskrav som i større grad reflekterer variasjonen i saker, og som tydeligere speiler spenningen mellom saksfremdrift, tillit og kvalitet.*

Basert på denne anbefalingen er styringskravene i tildelingsbrevene for 2026 endret.

- 
2. *NPE og Helseklage iverksetter tidsavgrensede prosjekter hvor ressurser omprioriteres til ren saksbehandling, med mål om betydelig å redusere den innledende liggetiden.*

Dette er ikke igangsatt blant annet fordi store ressurser er bundet opp til de digitale prosjektene våre. NPE er også i tvil om et slikt resultat gir den beste effekten på saksbehandlingstiden eller om ressursene kan anvendes på en bedre måte.

3. *NPE og Helseklage klargjør i interne rutiner at en sak som den klare hovedregel skal utvides med nytt behandlingssted eller nye anførsler, der det ellers er fare for at erstatningssøker kan lide rettstap.*

NPE klargjorde rutinene i 2024.

4. *NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage vurderer hva som er hensiktsmessig bruk av påleggshjemmelen vi har for innhenting av dokumentasjon.*

NPE trappet opp bruken av påleggshjemmelen fra 2024, men ser at effekten er beskjeden uten sanksjonsmuligheter.

5. *NPE og Helseklage sikrer at alle mandater som sendes til sakkyndige inkluderer et punkt som gir anledning til å påpeke andre forhold som de anser som faglig sett relevant.*

NPE gjennomgikk alle mandatene i 2024 og sørget for at punktet var med i alle mandatene.

### **Ti anbefalinger i rapporten rettet mot NPE og Helseklage i fellesskap**

1. *NPE og Helseklage foretar en samordnet prioritering av saker som skal gå utenom kø. Dette bør organiseres som et samarbeidsprosjekt mellom etatene.*

NPE oppdatert rutinen sin for prioritering i 2024. Oppdatert rutine ble presentert for Helseklage samme år.

2. *NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage i arbeidet med å videreutvikle saksbehandlingssystemet, utforsker mulighetene for automatisering, herunder utvikling av et interaktivt søknadsskjema og løsninger for raskere informasjonsinnhenting fra ulike aktører.*

Arbeidet med ny sakshandlingsløsning foregår for fullt og videreføres i 2026. Etter lansering kan arbeidet med ny søknadsløsning startes opp.

3. *NPE og Helseklage samarbeider med pasient- og brukerorganisasjoner om hvordan brukerperspektivet kan inngå som en formalisert del av opplæring og oppfølging av ansatte.*

Dette er et kontinuerlig arbeid som blant annet er tema i NPEs kontaktmøter med brukerorganisasjoner. Brukerperspektivet er tema i opplæringen av nyansatte og på årlige møter med alle ansatte.

- 
4. *NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage fortsetter arbeidet med å fremme klart språk og samarbeider om utveksling av erfaringer.*

Dette er et løpende arbeid i de to virksomhetene.

5. *NPE og Pasientskadenemnda/Helseklage gjennomgår, systematiserer og beskriver sin egen praksis med hensyn til hvilke forhold ved journalføring som kan ha betydning for plassering av tvilsrisiko.*

NPE utarbeidet høsten 2024 et fagnotat om temaet. Det er publisert på nettsiden vår.

6. *NPE og Helseklage vurderer mulighetene for et mer forpliktende samarbeid med profesjonsorganisasjoner om rekruttering av sakkyndige til enkeltoppdrag.*

NPE opplever få utfordringer med å rekruttere sakkyndige til enkeltoppdrag og har derfor ikke satt inn spesielle tiltak på dette området.

7. *NPE og Helseklage ser på mulighetene for et tettere samarbeid med fagmedisinske foreninger og sakkyndige om innretning på opplæringen i sakkyndigarbeid på pasientskadeområdet.*

I løpet av 2025 har vi gjort et større arbeid med å gjennomgå sakkyndige vurderinger for å danne oss et bilde av på hvilke områder det er behov for ytterligere opplæring av sakkyndige. Basert på dette arbeidet er det gitt individuell opplæring. Vi oppdaterer også opplæringsmaterialet.

8. *NPE og Helseklage utarbeider retningslinjer som synliggjør muligheten for direkte kontakt mellom den sakkyndige og erstatningssøker. Vurderingen må i den enkelte sak knyttes til hva som etter den sakkyndiges vurdering er nødvendig for å opplyse saken forsvarlig.*

En arbeidsgruppe med deltakere fra begge etatene la i juni 2025 frem en rapport om temaet. Arbeidsgruppens forslag er fulgt opp med rutineendringer og informasjon til sakkyndige om muligheten.

9. *NPE og Helseklage utarbeider og piloterer interne retningslinjer for bruk av hjemmebesøk der også alternativ til fysisk oppmøte omtales.*

En arbeidsgruppe med deltakere fra begge etatene la i juni 2025 frem en rapport om temaet. Arbeidsgruppens forslag er fulgt opp med rutineendringer.

10. *NPE og Helseklage vektlegger kommunikasjon med helsepersonell og helsetjenesten for å fremme økt kunnskap om pasientskadeordningen og styrke koblingen til pasientsikkerhetsarbeidet.*

På grunn begrensede ressurser på kommunikasjonsområdet i 2025, er det ikke gjennomført nye tiltak på området.

NPE fortsetter arbeidet med å følge opp ekspertgruppens anbefalinger i 2026 så langt det er mulig innen de budsjettmessige rammene.

---

## Pasientskadesak i Høyesterett i 2025

Dommer fra Høyesterett er den viktigste kilden for avklaring og bruk av rettsreglene. Dommene gir viktige føringer for praksis og en mulighet for NPE til å vurdere om vår praksis er riktig.

I dom av 18. juni 2025 avgjorde Høyesterett hva som er «anbefalt vaccine» etter pasientskadeloven, HR-2025-1141-A.

Spørsmålet var om revaksineringen med MMR-vaccine kunne ses på som en anbefalt vaccine etter pasientskadeloven § 3 andre ledd og smittevernloven. Hvis den var det, ville det være lettere å få erstatning fordi det er et lavere beviskrav (for årsakssammenheng mellom skaden og vaksinen) i disse sakene.

Vi har praktisert regelen slik at «anbefalt vaccine» er vaksiner som er omfattet av det nasjonale vaksinasjonsprogrammet. Programmet er tatt inn i en egen forskrift til smittevernloven § 3-8.

Spørsmålet for Høyesterett var om også vaksiner utenfor det nasjonale vaksinasjonsprogrammet kan være anbefalt.

Erstatningssøker mente at anbefalte vaksinasjoner etter pasientskadeloven § 3 andre ledd omfatter alle vaksinasjoner innenfor smittevernlovens felt. Dette var Høyesterett ikke enig i.

Saken gjaldt en voksen kvinne som fikk MS etter andre dose med en MMR-vaccine. Vaksinen ble ikke tatt som ledd i det nasjonale vaksinasjonsprogrammet, men etter anbefaling fra kommunelegen.



Høyesteretts flertall mener at anbefalte vaksinasjoner etter smittevernloven omfatter vaksinasjoner gitt etter nasjonalt vaksinasjonsprogram. Vaksinasjoner som er anbefalt av kommunale myndigheter, som i denne saken, anses ikke som anbefalt vaccine. Dette gjelder selv om anbefalingen skjer i samråd med Folkehelseinstituttet (FHI), og har forankring i FHIs vaksinasjonsveileder. Det var derfor ikke et lavere beviskrav, og det var ikke årsakssammenheng mellom MS og vaksinen.

Kvinnen hadde ikke rett til erstatning.

Dette er en viktig dom for oss fordi Høyesterett tydeliggjør hva som er omfattet av begrepet «anbefalt vaccine» i lovteksten.

Dommen viser at vi har praktisert den gunstigere bevisregelen om vaccine i pasientskadeloven § 3 andre ledd og smittevernloven riktig og at vi kan fortsette praksisen vår.

---

## Kontaktmøter i 2025

Også i 2025 har vi gjennomført kontaktmøter med flere bruker- og profesjonsforeninger. Formålet med disse er todelt, både få og gi informasjon, altså bidra til bedre innsikt begge veier.

### Møter med brukerforeninger

Møtene med brukerforeningene Personskadeforbundet, Pasientskadeforeningen og Kreftforeningen gir oss gode innblikk i de erfaringene erstatningssøkerne har med saksbehandlingen i NPE. Det var stor bredde i temaene foreningene tok opp med oss.



Temaene har variert fra NPEs praksis med hjemmebesøk til de teknisk vanskelige beregningene av et fremtidig tap i pensjon.

Fra NPE side har møtene blitt benyttet til både å gi generell status i vårt arbeid, og særlig status med å følge opp anbefalingene som ble gitt i ekspertgruppens evalueringsrapport. Det siste har også vært etterspurt fra brukerorganisasjonene.

### Møter med profesjonsforeninger

NPE hadde i 2025 møte med følgende profesjonsforeninger: Advokatforeningen, Legeforeningen, Tannlegeforeningen og Sykepleieforbundet.

Av disse foreningene, skiller Advokatforeningen seg ut fra de andre foreningene da Advokatforeningen målbærer tilbakemeldinger til oss på vegne av sine klienter, det vil si våre erstatningssøkere. Fokus i møtet med denne foreningen var derfor til dels sammenfallende med møtene med brukerforeningene. Av temaer som ble diskutert med Advokatforeningen var blant annet NPEs saksbehandlingsrutiner i saker der det er usikkerhet om pasientskadelovens paragraf 4 er oppfylt (NPE skal ikke behandle en sak dersom skaden ikke har gitt tap på over 10 000 kroner eller er en varig skade).

Møtene med Legeforeningen, Tannlegeforeningen og Sykepleieforbundet hadde et annet fokus da disse foreningene representerer aktører i helsetjenesten og ikke erstatningssøkerne.

Fra NPEs side ble også disse møtene brukt til å presentere status, inkludert informasjon om arbeidet med å følge opp ekspertgruppens evalueringsrapport. Et viktig tema i alle disse tre møtene ble hvordan erfaringene fra sakene NPE behandler kan brukes i helsetjenestens arbeid med pasientsikkerhet. I møtet med Tannlegeforeningen ble det også diskutert erfaringer med den nye tilskuddsportalen for privat helsetjeneste som NPE lanserte i 2024.

---

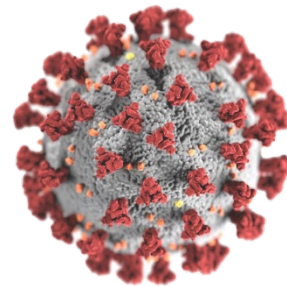
## Koronavaksinesaker

Det er fortsatt stor interesse rundt mulige skader som følge av koronavaksinene. NPE mottok 226 krav om erstatning etter slike vaksiner i 2025. Det er en nedgang fra 2024 (540 saker), men antallet er høyere enn hva vi trodde ved starten av året. Til sammen har NPE mottatt 2446 saker om koronavaksiner siden 2021.

Også i 2025 har det vært mye diskusjon om og kritikk av NPEs forståelse av det særlige regelverket som avgjør om erstatningssøkere har rett til erstatning for skader de mener har kommet som en følge av koronavaksiner. I kritikken har det vært hevdet at NPE ikke følger Høyesteretts sin praksis ved behandling av disse sakene. Kritikken har gått på at NPE har for streng forståelse av regelverket og praksis og at vi gjennom det nekter vaksineskadde erstatning de egentlig har rett på.

Gjennom 2025 har NPEs klageorgan, Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten, behandlet en rekke klager på NPEs avslag til erstatningssøkere som mener de har fått skader etter å ha tatt koronavaksine. I all hovedsak har klageorganet opprettholdt NPEs avslag, men i to saker i 2025 har klageorganet gitt søker medhold.

Per årsskiftet 2025/2026 er det flere saker på vei inn til behandling i domstolene og i en sak kom det dom fra tingretten i desember 2025. I denne saken fikk erstatningssøker medhold i kravet om rett til erstatning, men denne dommen er ikke rettskraftig. NPE ser frem til å få rettskraftige dommer på området.



Siden de første vaksinene ble satt i romjula 2020, har NPE mottatt 2446 saker og har gitt rett til erstatning i 464 saker. I 1824 saker har erstatningssøker enten fått avslag på søknaden eller saken har blitt henlagt uten ytterligere behandling. Ved slutten av 2025 var 158 saker ikke avgjort.

Totalt har NPE utbetalt drøyt 61 millioner kroner i erstatning til erstatningssøkere som har fått skade som følge av koronavaksiner.

Nesten halvparten av de som så langt har hatt rett til erstatning, har fått erstatning for ekstra utgifter som følge av menstruasjonsforstyrrelser. Dette er den klart hyppigste skaden som følge av koronavaksinen. I 72 tilfeller er det gitt erstatning for betennelser i hjerteposen eller i hjertemuskelen, og det er gitt rett til erstatning i 45 tilfeller av hudutslett. De øvrige 142 sakene hvor det er gitt rett til erstatning dreier seg om ulike tilstander, for eksempel blodpropp, forbigående hodepine, sykdommer i muskler og skjelettsystemet og VITT-syndrom (lave blodplater).

---

## Vi utvikler oss som ledere

Vi arbeider systematisk med å styrke lederkompetansen i NPE. Gjennom året har vi lagt til rette for tiltak som gir lederne mulighet til refleksjon og læring, blant annet gjennom interne ledertreff, deltakelse på eksterne seminarer (som «Lederens verktøykasse» på BI) mv. I tillegg har flere av mellomlederne våre deltatt i DFØ sitt mellomlederforum.

Målet er at lederne skal lede i tråd med strategien vår og statens lederprinsipper. Vi ser på ledelse som en kontinuerlig læringsprosess, der utvikling skjer både faglig og personlig. Formålet er å skape gode resultater gjennom medarbeiderne og bidra til en kultur preget av tillit, samarbeid og måloppnåelse.

I løpet av året har vi hatt en særlig satsing på utvikling av toppledergruppen. Vi har gjennomført et lederutviklingsprogram for direktørens ledergruppe, med utgangspunkt i «Grunnlag for god ledelse i staten». Vi har lagt særlig vekt på hvordan egen lederrolle påvirker ledelse nedover og utover i organisasjonen. Et viktig element har vært selvrefleksjon – å utvikle seg selv som leder og finne trygghet i eget lederskap. Dette har vi gjort gjennom individuelle refleksjonsoppgaver, erfaringsdeling og felles diskusjoner.

Programmet har kombinert fysiske samlinger med teori og praktiske verktøy. Hensikten har vært å styrke både det individuelle lederskapet og samspillet i ledergruppen. Vi har brukt interne ressurser til å fasilitere arbeidet. Opplegget ble avsluttet mot slutten av året, men arbeidet med lederutvikling fortsetter – gjennom temamøter, refleksjonsarbeid og samlinger.

## Vi har gjennomført medarbeiderundersøkelse

Da vi gjennomførte medarbeiderundersøkelsen i 2022, brukte vi verktøyet «Medarbeiderundersøkelsen i staten» (MUST) for første gang. MUST er utviklet til bruk for statlige virksomheter. Den legger vekt på arbeidsmiljøfaktorer og er utviklet av Statens arbeidsmiljøinstitutt (STAMI).

Denne gangen kunne vi derfor sammenligne tallene med vår egen undersøkelse tre år tidligere. I tillegg kunne vi sammenligne oss med 72 andre statlige virksomheter som har gjennomført undersøkelsen de siste årene.

Tilbakemelding om resultatene ble gitt for NPE samlet og for avdelinger og seksjoner. Bedriftshelsetjenesten bisto i arbeidet. Oppfølging av resultatene har vært en viktig oppgave for ledere og medarbeidere i tiden etter undersøkelsen.

Svarprosenten var 86 prosent, som er en del høyere enn i 2022. Dermed gir undersøkelsen oss et godt grunnlag for å vurdere arbeidsmiljøet i NPE.

### Hvilke resultater fikk vi?

Overordnet gir undersøkelsen et godt resultat, både sett i forhold til egen undersøkelse i 2022 og vurdert opp mot andre virksomheter.

Undersøkelsen bekrefter at vi har et godt sosialt klima og at mange opplever at de har støtte fra kollegene sine. Det er et tillitsfullt og godt forhold mellom ansatte og nærmeste leder. Dette gir en høy grad av psykologisk trygghet, der det er rom for å ta opp saker med både positivt og negativt fortegn.

---

Vi ser også at vi har høy rolleklarhet og bra jobbengasjement. Et annet viktig område er balansen mellom jobb og privatliv, og her sier et klart flertall at det fungerer godt. Dette er noe vi vet har stor betydning for trivsel og jobbengasjement over tid.

I oppfølgingsarbeidet er det viktig å ta vare på og bygge videre på de faktorene der vi skårer høyt. Så ser vi samtidig at det er noen områder vi kan forbedre. Det gjelder blant annet kompetanseutvikling og balansen mellom innsats og belønning. Det er områder vi jobber videre med.

## **Sakkyndigtjenester**

### **Endring av betalingsordningen og anskaffelsesmåten**

2025 var preget av store endringer innen sakkyndigområdet. I juni 2025 innførte NPE ny betalingsordning med stykkpris per sakkyndigvurdering i stedet for betaling per time. I forbindelse med endringen ble tidligere avtaler sagt opp, og de sakkyndige som ønsket å fortsette måtte inngå ny avtale.

Betaling med stykkpris har gitt NPE bedre styring og kostnadskontroll og bedre grunnlag for å estimere kostnader.

Etter anbefaling fra Norsk helsenetts anskaffelsesmiljø har vi også endret vår måte å anskaffe avtaler med sakkyndige. Spesialister som er interessert i avtale med NPE, kan nå pre-kvalifisere seg til en pool for å delta i kommende anbudskonkurranser. Det gir oss mulighet for å anskaffe nye sakkyndige langt raskere enn før.

### **Sakkyndige med avtale i NPE**

Vi opplever å ha god tilgang på sakkyndige. I 2025 var det på det meste rundt 150 sakkyndige med avtale i NPE. Etter omleggingen av betalingsordningen første halvår var det ved årets slutt 100 sakkyndige med avtale. Det har ikke vært flere utfordringer enn tidligere med å inngå avtale med nye sakkyndige

### **Sakkyndigoppdrag i 2025**

I 2025 ble det skrevet i alt 7924 sakkyndigvurderinger av sakkyndige med avtale. Det er en økning fra 2024 med 9 prosent.

I tillegg til sakkyndige med avtale, benytter NPE rundt 300 sakkyndige som tar enkeltoppdrag. Totalt er det skrevet 473 sakkyndigvurderinger i 2025 av sakkyndige som tar enkeltoppdrag. Det var en økning fra året før hvor det ble det skrevet 374 vurderinger.

### **Opplæring**

I 2025 startet NPE et arbeid med å utarbeide nytt opplæringsmaterieill for sakkyndige.

En av våre erfarne medarbeidere har i 2025 gått gjennom et antall vurderinger fra sakkyndige med avtale innen de fleste spesialiteter. Gjennomgangen har vist god kvalitet. Innspill og veiledning er tatt godt imot fra de sakkyndige, og vi har fått nyttige tilbakemeldinger fra dem.

---

# VI-A. Årsregnskap

## Norsk pasientskadeerstatning

### 1. Ledelseskomentarer

#### Formål

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt instruks for Norsk pasientskadeerstatning.

Norsk pasientskadeerstatning (NPE) er en statlig virksomhet underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. NPE behandler erstatningskrav fra pasienter i offentlig og privat helsetjeneste som mener de har fått en skade etter behandlingssvikt i helsetjenesten.

Virksomhetens regnskap for driften føres etter kontantprinsippet, slik det framgår av prinsippnoten til årsregnskapet. Driften består av tre utgiftsposter og to inntektsposter, som alle blir bevilget over statsbudsjettet. NPE mottar tildelingsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet med budsjettrammene for driften.

NPE forvalter disse to fondene:

**Norsk pasientskadeerstatning – fond for offentlig helsetjeneste** skal finansiere utbetalinger av erstatninger til pasientskader oppstått i offentlig helsetjeneste. Fondets inntekter består av tilskudd fra regionale helseforetak, fylkeskommuner og kommuner. Hvert år innbetales det tilskudd til fondet basert på prognoser. Tilskuddene blir avregnet mot faktiske tall ved første fakturering påfølgende år.

Fondet skal ikke dekke driftsutgifter i Norsk pasientskadeerstatning, driftsutgifter i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage), eller erstatningssøkers utgifter til advokater. Driftsutgifter og utgifter til erstatningssøkers bruk av advokater blir belastet henholdsvis post 01 og post 70.

**Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helsetjeneste** skal finansiere utbetalinger av erstatninger til pasientskader oppstått i privat helsetjeneste og driftskostnader til å behandle saker om erstatning. Fondets inntekter består av tilskudd betalt av private aktører etter pasientskadeloven § 8.

Driftskostnadene omfatter saksbehandlingskostnader og administrasjonskostnader, utgifter til IKT-systemer, registre over private aktører og andre kostnader som er nødvendige for å kunne forvalte ordningen for privat helsetjeneste.

Dekning av driftskostnadene i fondet omfatter saksbehandling i NPE og Helseklage. Driftskostnadene for NPE blir inntektsført i NPE på post 50.

#### Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til Reglementet for og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. punkt 3.4. Vi mener at regnskapet gir et dekkende bilde av NPEs disponible bevilgninger, regnskapsførte utgifter, inntekter, eiendeler og gjeld.

## Vurdering av vesentlige forhold

NPE hadde i 2025 et netto mindreforbruk på 9,9 mill. kroner.

Utgiftskapittel	0741.01	0741.70	0741.71	Sum utgifter
Årets tildeling	258 613 000	56 314 000	35 909 000	350 836 000
Overført fra 2024	3 556 000			3 556 000
Lønnsoppgjør / omgruppering	4 392 000	-12 000 000		-7 608 000
Samlet tildeling kap. 741	266 561 000	44 314 000	35 909 000	346 784 000
Regnskap	297 709 567	42 664 737	40 071 606	380 445 910
Avvik tildeling og regnskap	-31 148 567	1 649 263	-4 162 606	-33 661 910

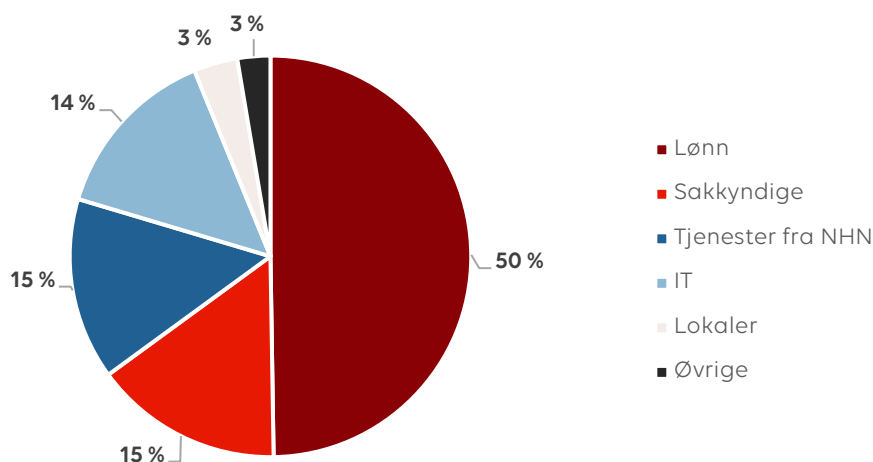
NPE hadde i 2025 266,6 mill. kroner i samlet tildeling på post 01. Sammenlignet med 2024, er det en økning på 12,7 mill. kroner.

### Post 01 Driftsutgifter

Merforbruket på 31,1 mill. kroner må sees i sammenheng med merinntektene på kap. 3741, post 02 og kap. 3741, post 50 på i alt 41,1 mill. kroner. Netto mindreforbruk utgjør 9,9 mill. kroner. Mindreforbruket skal i sin helhet brukes til nedbetaling etter fullmakt gitt i 2021 til å overskride budsjettet i forbindelse med skifte av lokaler og IT-investeringer.

(tall i 1 000 kroner)	741.01	3741.02	3741.50
Bevilgning	258 613	7 923	26 018
Overført fra 2024	3 556	-	-
Lønnsoppgjør	4 392	-	-
Total bevilgning	266 561	7 923	26 018
Regnskap	297 710	26 237	48 778
Merforbruk	31 149		
Merinntekter	41 074		
Netto mindreforbruk	9 925		
Utnyttelsesgrad	100 %		

Kostnadsfordeling 2025 post 01



---

Nærmere om enkelte store utgiftsposter på post 01

Totale utgifter til lønn var i 2025 148,1 mill. kroner, inkludert 10,5 mill. kroner i pensjonspremie til Statens pensjonskasse (SPK), arbeidsgiveravgift på 18,4 mill. kroner og refusjoner på 6,9 mill. kroner. I tillegg har vi betalt 1,1 mill. kroner til sakkyndige som får utbetalt sitt honorar som lønn.

Totale utgifter til lønn økte med 2,5 mill. kroner fra 2024. Dette skyldes i hovedsak to lønnsoppgjør med effekt i 2025, der forsinket lønnsoppgjør i staten fra 2024 utgjorde 3,6 mill. kroner. Sammenlignbare lønnskostnader viser en nedgang. Det skyldes at vi gjennom året har holdt stillinger ledig for å holde budsjettet. Pensjonskostnader til Kommunal Landspensjonskasse (KLP) ble betalt fra premiefond<sup>3</sup>.

Utgiftene til sakkyndige var i 2025 på 45,3 mill. kroner. Utgiftene er redusert med 4,4 mill. kroner fra 2024. Dette skyldes omlegging til ny betalingsordning for sakkyndigoppdrag.

NPE brukte i 2025 43,7 mill. kroner på varer og tjenester hos Norsk helsenett (NHN). Dette er en følge av konsernmodellen for administrative tjenester for etater under Helse- og omsorgsdepartementet. Det er en økning på 4,2 mill. kroner fra 2024. Tjenester fra NHN består av IT-drift og brukerstøtte, dokumentasjonsforvaltning/arkiv og anskaffelser.

Kostnader til IT ble totalt 42,3 mill. kroner i 2025. Dette inkluderer ikke IT-tjenester kjøpt fra NHN, men omfatter Helseklages betaling for IT-tjenester fra NPE. IT-kostnadene økte med 4,9 mill. kroner fra 2024. Økningen skyldes i hovedsak arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og andre løsninger på IT-området, i tillegg til generell prisøkning.

Kostnader til husleie og felleskostnader var i 2025 10,5 mill. kroner. Dette er 0,1 mill. kroner lavere enn i 2024, og skyldes avregning av kostnader belastet i 2024.

På øvrige kostnader er det kun mindre endringer sammenlignet med 2024.

### **Post 70 Advokatutgifter**

Posten dekker erstatningssøkers utgifter til advokathjelp etter pasientskadeloven § 11. Totale utgifter i 2025 ble 42,7 mill. kroner. Det er et mindreforbruk på 1,6 mill. kroner. Ordningen er rettighetsbasert.

### **Post 71 Særskilte tilskudd**

Posten dekker utgifter til erstatninger og honorarer i skadesaker hvor staten har et særskilt ansvar, i hovedsak vaksineskader. Det ble i 2025 betalt ut 40,1 mill. kroner i erstatninger fra denne posten, som gir et merforbruk på 4,2 mill. kroner. Det er noen få, store utbetalinger som driver kostnadene her. De ti største erstatningsutbetalingene stod for over 80 prosent av de totale utbetalingene. Antall saker til utbetaling ble redusert fra 92 saker i 2024 til 59 saker i 2025. Ordningen er rettighetsbasert.

---

<sup>3</sup> Saldo på premiefond i KLP per 31.12.2025 var 2,9 mill. kroner. Det er en økning på 0,5 mill. kroner etter betaling av årets pensjonskostnader. Ordningen ble i 2003 lukket for nye medlemmer.

## Inntektskapittel 3741

Inntektskapittel	3741.02	3741.50	Sum inntekter
Årets tildeling	7 923 000	26 018 000	33 941 000
<b>Samlet inntektskrav</b>	<b>7 923 000</b>	<b>26 018 000</b>	<b>33 941 000</b>
Regnskap	26 237 009	48 778 170	75 015 179
<b>Avvik tildeling og regnskap</b>	<b>-18 314 009</b>	<b>-22 760 170</b>	<b>-41 074 179</b>
Merforbruk post 01, 02 og 50	9 925 612		

Merinntektene må sees i sammenheng med kap. 074, post 01. NPE har merinntektsfullmakt til å dekke opp merutgifter på post 01.

### Post 02 Diverse inntekter

NPE behandler krav om erstatning som følge av legemiddelskade på vegne av Norsk Legemiddelforsikring AS. Inntektene fra behandling av legemiddelsaker var i 2025 på 2,9 mill. kroner, som er 0,6 mill. kroner høyere enn i 2024.

NPE leverer IT-tjenester til Helseklage, som betalte 23,3 mill. kroner for disse tjenestene i 2025. Det er 1,8 mill. kroner mer enn i 2024. Det henger sammen med arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og modernisering av andre digitale løsninger.

Totale merinntekter på post 02 var i 2025 18,3 mill. kroner.

### Post 50 Premie fra private

På posten føres inntekter som betaling for at NPE forvalter pasientskadeordningen for privat helsetjeneste. Midlene overføres fra Norsk pasientskadeerstatning - fond for privat helsetjeneste, og inntektsføres på post 50. Aktørene i privat helsetjeneste skal fullt ut dekke utgiftene knyttet til pasientskadesaker fra dette området.

Merinntekten er på 22,8 mill. kroner i 2025, som er 1,2 mill. kroner mer enn i 2024. Endringen skyldes i hovedsak avregning fra 2024.

For NPE viser de totale driftsinntektene 75,0 mill. kroner og en merinntekt på 41,1 mill. kroner.

### Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor, og bekrefter årsregnskapet for Norsk pasientskadeerstatning. Vurdering av regnskapet vil framgå av revisjonsberetningen som NPE mottar våren 2026. Årets revisjon er per i dag ikke fullført.

15.03.2026



Kristin Cordt-Hansen  
direktør

---

## 2. Prinsippnote til årsregnskapet for NPEs drift

### Prinsippene for utarbeidelse av årsregnskapet

Årsregnskap for NPEs drift er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.1 og nærmere bestemmelser i Finansdepartementets rundskriv R-115 av november 2025, inkludert punkt 8 «Tilpasninger og nærmere krav for statlige fond», og eventuelle tilleggskrav fastsatt av overordnet departement.

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen og artskontorrapporteringen er utarbeidet med utgangspunkt i bestemmelsene punkt 3.4.2 – de grunnleggende prinsippene for årsregnskapet:

- a) Regnskapet følger kalenderåret.
- b) Regnskapet inneholder alle rapporterte utgifter og inntekter for regnskapsåret.
- c) Regnskapet er utarbeidet i tråd med kontantprinsippet.
- d) Utgifter og inntekter er ført i regnskapet med brutto beløp.

Oppstillingene av bevilgnings- og artskontorrapportering er utarbeidet etter de samme prinsippene, men gruppert etter ulike kontoplaner. Prinsippene samsvarer med krav i bestemmelsene punkt 3.5 til hvordan virksomhetene skal rapportere til statsregnskapet. Sumlinjen "Netto rapportert til bevilgningsregnskapet" er lik i begge oppstillingene.

Virksomheten er tilknyttet statens konsernkontoordning i Norges Bank i henhold til krav i bestemmelsene pkt. 3.7.1. Bruttobudsjetterte virksomheter tilføres ikke likviditet gjennom året, men har en trekkrettighet på sin konsernkonto. Ved årets slutt nullstilles saldoen på den enkelte oppgjørskonto ved overgang til nytt år.

### Bevilgningsrapporteringen

Oppstillingen av bevilgningsrapporteringen omfatter en øvre del med bevilgningsrapporteringen og en nedre del som viser beholdninger virksomheten står oppført med i kapitalregnskapet. Bevilgningsrapporteringen viser regnskapstall som virksomheten har rapportert til statsregnskapet. Det stilles opp etter de kapitler og poster i bevilgningsregnskapet virksomheten har fullmakt til å disponere. Kolonnen «Samlet tildeling» viser hva virksomheten har fått stilt til disposisjon i tildelingsbrev for hver statskonto (kapittel/post). Oppstillingen viser i tillegg alle finansielle eiendeler og forpliktelser virksomheten står oppført med i statens kapitalregnskap.

Avgitte belastningsfullmakter er inkludert i kolonnen for «Samlet tildeling», men bokføres og rapporteres ikke til statsregnskapet fra virksomheten selv. Avgitte belastningsfullmakter bokføres og rapporteres av virksomheten som har mottatt belastningsfullmakten og vises derfor ikke i kolonnen for «Regnskap». De avgitte fullmaktene framkommer i note B til bevilgningsoppstillingen.

### Artskontorrapporteringen

Oppstillingen av artskontorrapporteringen har en øvre del som viser hva som er rapportert til statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter, og en nedre del som viser eiendeler og gjeld som inngår i mellomværende med statskassen. Artskontorrapporteringen viser regnskapstall virksomheten har rapportert til

---

statsregnskapet etter standard kontoplan for statlige virksomheter. Virksomheten har en trekkrettighet på konsernkonto i Norges Bank. Tildelingene er ikke inntektsført, og er derfor ikke vist som inntekt i oppstillingen.

Regnskapstall i bevilgnings- og artskontorapportering med noter viser regnskapstall rapportert til statsregnskapet. I tillegg viser noten til artskontorapporteringen *Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen* bokførte tall fra

virksomhetens kontospesifikasjon i kolonnen «Spesifisering av bokført avregning med statskassen». Noter viser forskjellen mellom beløp virksomheten har bokført på eiendels- og gjeldskontoer i virksomhetens kontospesifikasjon (herunder saldo på kunde- og leverandørreskonto) og beløp virksomheten har rapportert som fordringer og gjeld til statsregnskapet og som inngår i mellomværendet med statskassen.

Virksomheten har innrettet bokføringen slik at den følger kravene i bestemmelser om økonomistyring i staten. Dette innebærer at alle opplysninger om transaksjoner og andre regnskapsmessige disposisjoner som er nødvendige for å utarbeide pliktig regnskapsrapportering, jf. bestemmelsene punkt 3.3.2, og spesifisering av pliktig regnskapsrapportering, jf. bestemmelsene punkt 4.4.3, er bokført. Bestemmelsene krever blant annet utarbeiding av kundespesifikasjon og leverandørspesifikasjon. Dette medfører at salgs- og kjøpstransaksjoner bokføres i kontospesifikasjonen på et tidligere tidspunkt enn de rapporteres til statsregnskapet, og innebærer kundefordringer og leverandørgjeld i kontospesifikasjonen.

Oppstilling av artskontorapporteringen 31.12.2025			
	Note	2025	2024
<b>Driftsinntekter rapportert til bevilgningsregnskapet</b>			
Innbetalinger fra gebyrer	1	0	0
Innbetalinger fra tilskudd og overføringer	1	48 778 170	50 044 787
Salgs- og leieinnbetalinger	1	26 237 009	23 796 664
Andre innbetalinger	1	10 200	7 200
<i>Sum innbetalinger fra drift</i>		75 025 379	73 848 651
<b>Driftsutgifter rapportert til bevilgningsregnskapet</b>			
Utbetalinger til lønn	2	150 716 424	147 948 451
Andre utbetalinger til drift	3	145 343 118	140 143 994
<i>Sum utbetalinger til drift</i>		296 059 542	288 092 445
<b>Netto rapporterte driftsutgifter</b>		<b>221 034 163</b>	<b>214 243 794</b>
<b>Investerings- og finansinntekter rapportert til bevilgningsregnskapet</b>			
Innbetaling av finansinntekter	4	0	0
<i>Sum investerings- og finansinntekter</i>		0	0
<b>Investerings- og finansutgifter rapportert til bevilgningsregnskapet</b>			
Utbetaling til investeringer	5	0	0
Utbetaling til kjøp av aksjer	5, 8	0	0
Utbetaling av finansutgifter	4	3 257	442
<i>Sum investerings- og finansutgifter</i>		3 257	442
<b>Netto rapporterte investerings- og finansutgifter</b>		<b>3 257</b>	<b>442</b>
<b>Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</b>			
Innbetaling av skatter, avgifter, gebyrer m.m.	6	0	0
<i>Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</i>		0	0
<b>Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten</b>			
Utbetalinger av tilskudd og stønader	7	82 736 343	86 059 770
<i>Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten</i>		82 736 343	86 059 770
<b>Inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler</b>			
Gruppelivsforsikring konto 1985 (ref. kap. 5309, inntekt)		302 008	304 714
Arbeidsgiveravgift konto 1986 (ref. kap. 5700, inntekt)		18 477 069	18 820 686
Nettoføringsordning for merverdiavgift konto 1987 (ref. kap. 1633, utgift)		21 951 627	19 758 219
<i>Netto rapporterte utgifter på felleskapitler</i>		3 172 550	632 820

<b>Netto rapportert til bevilgningsregnskapet</b>	<b>306 946 313</b>	<b>300 936 825</b>
<b>Oversikt over mellomværende med statskassen</b>		
<b>Eiendeler og gjeld</b>	<b>2025</b>	<b>2024</b>
Fordringer på ansatte	36 400	0
Kontanter	0	0
Bankkontoer med statlige midler utenfor Norges Bank	0	0
Skyldig skattetrekk og andre trekk	-5 566 474	-4 738 633
Skyldige offentlige avgifter	-47 452	-8 110
Avsatt pensjonspremie til Statens pensjonskasse	-4 788 291	-4 798 474
Mottatte forskuddsbetalinger	0	0
Lønn (negativ netto, for mye utbetalt lønn m.m.)	0	0
Differanser på bank og uidentifiserte innbetalinger	-26 388	0
<b>Sum mellomværende med statskassen</b>	<b>8</b>	<b>-9 545 217</b>

Oppstilling av bevilgningsrapportering 31.12.2025									
Utgiftskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling	Regnskap 2025	Merutgift (-) og mindreutgift	Postert på avgitte belastnings fullmakter	Avvik fra tildeling
0741	Norsk pasientskadeerstatning	01	Driftsutgifter	A, B	266 561 000	296 052 599	-29 491 599	1 656 968	-31 148 567
0741	Norsk pasientskadeerstatning	70	Advokatutgifter	A, B	44 314 000	42 664 737	1 649 263		
0741	Norsk pasientskadeerstatning	71	Særskilte tilskudd	A, B	35 909 000	40 071 606	-4 162 606		
1633	Nettoordning, statlig betalt merverdiavgift	01	Nettoordning for mva. i staten	Artskontor-app.	0	21 951 627			
<b>Sum utgiftsført</b>					<b>346 784 000</b>	<b>400 740 569</b>			
Inntektskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst		Samlet tildeling	Regnskap 2025	Merinntekt og mindreinntekt (-)	Postert på avgitte belastnings fullmakter	Avvik fra tildeling
3741	Norsk pasientskadeerstatning	02	Diverse inntekter		7 923 000	26 237 009	18 314 009		
3741	Norsk pasientskadeerstatning	50	Premie fra private		26 018 000	48 778 170	22 760 170		
5309	Tilfeldige inntekter	29	Tilfeldige inntekter		0	302 008			
5700	Folketrygdens inntekter	72	Folketrygden		0	18 477 069			
<b>Sum inntektsført</b>					<b>33 941 000</b>	<b>93 794 256</b>			
<b>Netto rapportert til bevilgningsregnskapet</b>						<b>306 946 313</b>			
<b>Kapitalkontoer</b> Kapitalkontoer									
60080001	Norges Bank KK /innbetalinger					82 799 612			
60080002	Norges Bank KK/utbetalinger					-388 898 937			
707010	Endring i mellomværende med statskassen					-846 987			
<b>Sum rapportert</b>						<b>0</b>			
<b>Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet (31.12.)</b>									
Konto	Tekst				2025	2024	Endring		
707010	Mellomværende med statskassen				-10 392 205	-9 545 217	-846 987		

**Note A Forklaring av samlet tildeling utgifter**

Kapittel og post	Overført fra i fjor	Årets tildelinger	Budsjett pr. 2025.09.30 Prp: lønnsoppgjør	Budsjett pr. 2025.11.21 Prp: p20/25-26 - saldering	Samlet tildeling
074101	3 556 000	258 613 000	4 392 000	0	266 561 000
074170	0	56 314 000	0	-12 000 000	44 314 000
074171	0	35 909 000	0	0	35 909 000

**Forklaring til bruk av budsjettfullmakter**

NPE har fullmakt til å bruke merinntekter utover tildelt bevilgning på kap. 3741 post 02 og 50 til å dekke merutgifter under kap. 741 post 01. For 2025 utgjør samlede merinntekter 41,1 mill. kroner. Dette benyttes til å dekke merutgifter under kap. 741 post 01.

NPE har gitt belastningsfullmakt til Helsedirektoratet/Helfo på inntil 2,0 mill. kroner per år der 1,7 mill. kroner ble benyttet i 2025. Dette følger av at vi har effektivisert arbeidet med innkreving av betaling for journalkopier fra helsetjenesten. Betaling skjer i hovedsak gjennom Helfos systemer.

**Note B Forklaring til brukte fullmakter og beregning av mulig overførbart beløp til neste år**

Kapittel og post	Merutgift (-)/ mindre utgift	Utgiftsført av andre iht. avgitte belastningsfullmakter (-)	Merutgift (-)/ mindreutgift etter avgitte belastningsfullmakter	Merinntekter / mindreinntekter (-) iht. merinntektsfullmakt	Sum grunnlag for overføring	Maks. overførbart beløp	Mulig overførbart beløp beregnet av virksomheten
074101/374102/374150	-29 491 599	-1 656 968	-31 148 567	41 074 179	9 925 612	13 328 050	9 925 612
074170	1 649 263		1 649 263		1 649 263		
074171	-4 162 606		-4 162 606		-4 162 606		

Innbetalinger fra tilskudd og overføringer består av belastning av driftsutgifter fra Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helsetjeneste. Driftsutgifter fra fondet ble redusert med 1,3 mill. kroner i 2025 sammenlignet med 2024. Denne reduksjonen skyldes avregning fra 2024.

Inntekter fra behandling av legemiddelsaker økte med 0,6 mill. kroner sammenlignet med 2024.

Inntekter fra Helseklage knyttet til IT-tjenester har økt med 1,8 mill. kroner. Det henger sammen med arbeidet med nytt saksbehandlingssystem og modernisering av andre digitale løsninger.

<b>Note C Oversikt over bindinger på framtidige års bevilgninger</b>				
<b>Avtaler om leie av kontorlokaler inkludert felleskostnader</b>				
<b>Gjenværende varighet per 31.12.</b>	<b>Årlig leiebeløp</b>	<b>Av neste års bevilgning</b>	<b>Av senere års bevilgning</b>	<b>Samlet binding på framtidige års bevilgninger</b>
Varighet inntil 1 år				0
Varighet 1-5 år				0
Varighet over 5 år	9 768 704	9 768 704	48 843 520	58 612 224
<b>Totalt</b>	<b>9 768 704</b>	<b>9 768 704</b>	<b>48 843 520</b>	<b>58 612 224</b>

<b>Andre vesentlige leieavtaler*</b>				
<b>Gjenværende varighet per 31.12.</b>	<b>Årlig leiebeløp</b>	<b>Av neste års bevilgning</b>	<b>Av senere års bevilgning</b>	<b>Samlet binding på framtidige års bevilgninger</b>
Varighet inntil 1 år				0
Varighet 1-5 år				0
Varighet over 5 år				0
<b>Totalt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Vesentlige avtaler om kjøp av tjenester</b>				
<b>Gjenværende varighet per 31.12.</b>	<b>Årlig beløp</b>	<b>Av neste års bevilgning</b>	<b>Av senere års bevilgning</b>	<b>Samlet binding på framtidige års bevilgninger</b>
Varighet inntil 1 år	3 294 000	3 294 000	0	3 294 000
Varighet 1-5 år	1 512 000	1 512 000	1 512 000	3 024 000
Varighet over 5 år	4 033 093	4 033 093	28 979 598	33 012 691
<b>Totalt</b>	<b>8 839 093</b>	<b>8 839 093</b>	<b>30 491 598</b>	<b>39 330 691</b>

**Dette er med i oversikten:**

- Vi har lagt til grunn at vesentlige avtaler er avtaler som har årlig verdi på 500 000 kroner eller mer.
- Vesentlige avtaler knyttet til tjenestekjøp gjelder kantinetjenester og tjenester til IT drift og nytt saksbehandlingssystem.
- For avtaler uten sluttdato har vi estimert levetiden, og inkludert beløp i tabellen ovenfor.
- Der vi har felles avtaler med Nasjonalt klageorgan, er det kun NPE sin andel som inngår.
- Avtaler med statlige virksomheter, som Norsk helsenett, er ikke med i oversikten.

<b>Note 1 Innbetalinger fra drift</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
<i>Innbetalinger fra gebyrer</i>	0	0
<b>Sum innbetalinger fra gebyrer</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<i>Innbetalinger fra tilskudd og overføringer</i>		
Andre tilskudd og overføringer (3741.50)	48 778 170	50 044 787
<b>Sum innbetalinger fra tilskudd og overføringer</b>	<b>48 778 170</b>	<b>50 044 787</b>
<i>Salgs- og leieinnbetalinger</i>		
Inntekt legemiddelsaker	2 940 898	2 325 490
Innbetaling fra Helseklage, IKT- utgifter	23 296 111	21 471 174
<b>Sum salgs- og leieinnbetalinger</b>	<b>26 237 009</b>	<b>23 796 664</b>
<i>Andre innbetalinger</i>		
Annen driftsrelatert inntekt	10 200	7 200
<b>Sum andre innbetalinger</b>	<b>10 200</b>	<b>7 200</b>
<b>Sum innbetalinger fra drift</b>	<b>75 025 379</b>	<b>73 848 651</b>

<b>Note 2 Utbetalinger til lønn</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
Lønn	125 764 912	120 250 892
Arbeidsgiveravgift	18 477 069	18 820 686
Pensjonsutgifter*	10 540 676	11 571 293
Sykepenger og andre refusjoner (-)	-6 880 412	-5 377 816
Andre ytelser	2 814 179	2 683 397
<b>Sum utbetalinger til lønn</b>	<b>150 716 424</b>	<b>147 948 451</b>

\*Premiesatsen for arbeidsgiveravgift utgjorde i 2025 14,1 prosent (arbeidsgiverandel av pensjonspremien/pensjonsgrunnlaget i 2025 rapportert til Statens pensjonskasse), som er den samme som i 2024.

<b>Antall utførte årsverk:</b>	<b>140</b>	<b>147</b>
<b>Lønn og andre ytelser til virksomhetsleder</b>	<b>2025</b>	<b>2024</b>
Direktør Kristin Cordt-Hansen	1 652 108	1 484 351
<b>Lønn og andre ytelser til styreleder og de enkelte medlemmer av styret</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Note 3 Andre utbetalinger til drift</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
Husleie	9 456 636	9 239 324
Vedlikehold egne bygg og anlegg	0	0
Vedlikehold og ombygging av leide lokaler	40 235	9 874
Andre utgifter til drift av eiendom og lokaler	1 865 891	2 251 919
Reparasjon og vedlikehold av maskiner, utstyr mv.	0	0
Mindre utstyrsanskaffelser	88 260	205 371
Leie av maskiner, inventar og lignende	7 862 161	4 726 229
Kjøp av konsulenttjenester	52 349 884	41 664 655
Kjøp av andre fremmede tjenester	71 238 579	79 210 181
Reiser og diett	324 435	354 586
Øvrige driftsutgifter	2 117 038	2 481 856
<b>Sum andre utbetalinger til drift</b>	<b>145 343 118</b>	<b>140 143 994</b>

<b>Note 4 Finansinntekter og finansutgifter</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
<i>Innbetaling av finansinntekter</i>		
Inntekter fra eiendeler i selskap m.m.	0	0
Salgssum ved realisasjon av verdipapirer	0	0
Renteinntekter	0	0
Valutagevinst	0	0
Annen finansinntekt	0	0
<b>Sum innbetaling av finansinntekter</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
<i>Utbetaling av finansutgifter</i>		
Renteutgifter	3 257	442
Valutatap	0	0
Annen finansutgift	0	0
<b>Sum utbetaling av finansutgifter</b>	<b>3 257</b>	<b>442</b>

Utbetalingen av finansutgifter gjelder renter og gebyr på forsinket betaling av fakturaer.

<b>Note 5 Utbetaling til investeringer og kjøp av aksjer</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
<i>Utbetaling til investeringer</i>		
Immaterielle eiendeler og lignende	0	0
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	0	0
Infrastruktureiendeler	0	0
Maskiner og transportmidler	0	0
Driftsløsøre, inventar, verktøy og lignende	0	0
<b>Sum utbetaling til investeringer</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
<i>Utbetaling til kjøp av aksjer</i>		
Kapitalinnskudd	0	0
Obligasjoner	0	0
Investeringer i aksjer og andeler	0	0
<b>Sum utbetaling til kjøp av aksjer</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Note 6 Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
Tilfeldige og andre inntekter	0	0
<b>Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Note 7 Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten</b>		
	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2024</b>
Tilskudd til ikke-finansielle foretak (advokatutgifter) – Post 70	42 664 737	50 056 891
Tilskudd til husholdninger (erstatninger vaksinesaker) – Post 71	40 071 606	36 002 879
<b>Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten</b>	<b>82 736 343</b>	<b>86 059 770</b>

Advokatutgifter (post 70) er redusert med 7,4 mill. kroner sammenlignet med 2024. Ordningen er rettighetsbasert.

Særskilte tilskudd (post 71) dekker erstatninger i saker hvor staten har særskilt ansvar, i hovedsak vaksineskadesaker. Særskilte tilskudd er økt med 4,0 mill. kroner sammenlignet med 2024. Posten viser et merforbruk på 4,0 mill. kroner i 2025. Økningen har sammenheng med at gjennomsnittlig erstatningsutbetaling per sak nesten doblet seg i 2025 sammenlignet med 2024. Antall saker til utbetaling ble redusert fra 92 saker i 2024 til 59 saker i 2025. Ordningen er rettighetsbasert.

**Note 8 Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen**

**Del A Forskjellen mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen**

	<b>31.12.2025</b>	<b>31.12.2025</b>	
	Spesifisering av <u>bokført</u> avregning med statskassen	Spesifisering av <u>rapportert</u> mellomværende med statskassen	Differanse
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investeringer i aksjer og andeler	0	0	0
Obligasjoner	0	0	0
<i>Sum</i>	0	0	0
<b>Omløpsmidler</b>			
Kundefordringer	0	0	0
Andre fordringer	36 400	36 400	0
Bankinnskudd, kontanter og lignende	0	0	0
Fordringer vedrørende innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten	0	0	0
<i>Sum</i>	36 400	36 400	0
<b>Langsiktig gjeld</b>			
Annen langsiktig gjeld	0	0	0
<i>Sum</i>	0	0	0
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Leverandørgjeld*	-7 677 811	0	-7 677 811
Skyldig skattetrekk og andre trekk	-5 566 474	-5 566 474	0
Skyldige offentlige avgifter	-47 452	-47 452	0
Annen kortsiktig gjeld	-1 247 825	-4 814 679	3 566 854
Gjeld vedrørende tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten	0	0	0
<i>Sum</i>	-14 539 562	-10 428 605	-4 110 957
<b>Sum</b>	<b>-14 503 162</b>	<b>-10 392 205</b>	<b>-4 110 957</b>

\*Leverandørgjeld angir fakturaer fra 2025 med forfall i 2026. Av disse var faktura fra Statens pensjonskasse 6. termin 2025 på 4,8 mill. kroner den største.

---

## VI-B. Årsregnskap

# Norsk pasientskadeerstatning - fond for offentlig helsetjeneste

### 1. Ledelseskommentarer

#### Fondets formål og myndighet

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt Instruks for Norsk pasientskadeerstatning - fond for offentlig helsetjeneste. Fondets formål er å finansiere utbetaling av erstatninger for pasientskader oppstått i offentlig helsetjeneste. Fondet skal ikke dekke driftskostnader i Norsk pasientskadeerstatning (NPE), i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage) eller erstatningssøkeres utgifter til advokater.

Bestemmelser som myndighetene har fastsatt, og som definerer offentlig helsetjeneste: Forskrift 31. oktober 2008 nr. 1166 om pasientskadelovens virkeområder og om tilskuddsplikt for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helse- og omsorgstjeneste § 3. Det framgår av pasientskadeloven hvilke vilkår som må være oppfylt for å få erstatning for skader voldt i offentlig helsetjeneste. Erstatning for økonomisk tap reguleres av lov 13. juni 1969 nr. 26 om skadeserstatning og ulovfestet erstatningsrett.

De regionale helseforetakene, fylkeskommunene og kommunene skal selv dekke utgiftene til erstatninger for skader oppstått som følge av behandling gitt av tjenester organisert hos disse. Det skal ikke være kryssubsidiering mellom nivåene. De årlige tilskuddene blir utarbeidet basert på prognoser. Tilskuddene blir avregnet mot faktiske tall ved første fakturering påfølgende år. Fylkeskommuner og kommuner innbetaler tilskudd en gang per år. De regionale helseforetakene innbetaler tilskudd til fondet i fire terminer per år.

#### Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til Reglement for økonomistyring i staten og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. pkt. 3.4.6. Vi mener at årsregnskapet gir et dekkende bilde av disponible midler, regnskapsførte inn- og utbetalinger, kostnader og inntekter, eiendeler og gjeld i fondet. Årsregnskapet inneholder forenklet oppstilling av bevilgningsrapporteringen og oppstilling av fondsregnskap med noter.

#### Vurdering av vesentlige forhold

I 2025 ble det utbetalt 0,9 milliarder kroner i erstatninger for skader i offentlig helsetjeneste. Det er en reduksjon på over 20 prosent sammenliknet med 2024. Nedgangen i utbetalinger har sammenheng med at færre erstatningssøkere fikk utbetalt erstatning og lavere gjennomsnittbeløp.

Beholdningen på fondet rapportert til statsregnskapet per 31.12.2025 er 26,7 mill. kroner. Det er en reduksjon på 6,4 mill. kroner fra 2024.

Totale overføringer til fondet ble redusert med 286,3 mill. kroner sammenliknet med 2024.

---

Reduksjon i fondets resultat skyldes at prognosen for erstatningsutbetalinger var lavere i 2025 enn i 2024, og at totalt tilskudd for 2025 ble redusert med avregning fra 2024. Både lavere prognose og avregning fra 2024 førte til at de totale overføringene til fondet i 2025 ble mindre enn i 2024.

De faktiske erstatningsutbetalingene i 2025 skulle vært 10,6 mill. kroner lavere enn regnskapet viser. Det skyldes en feil i avregningen for 2025 av saker som gjelder både privat og offentlig helsetjeneste. Avregning av differansen gjøres i januar 2026.

Instruksen, som er fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet, fastslår at fondet skal føre regnskap etter kontantprinsippet. Det betyr at virksomhetsregnskapet skal presenteres etter kontantprinsippet ved årsslutt. Tilskuddene knyttet til offentlig helsetjeneste og utbetaling av erstatninger, føres over egen konto i Norges Bank. Årsregnskapet er presentert etter kontantprinsippet, og skal ivareta kravene i instruksen.

### **Revisjonsordning**

Riksrevisjonen er ekstern revisor, og bekrefter årsregnskapet Norsk pasientskadeerstatning - fond for offentlig helsetjeneste. Vurdering av regnskapet vil framgå av revisjonsberetningen som fondet mottar våren 2026. Årets revisjon er per i dag ikke fullført.

15.03.2026



*Kristin Cordt-Hansen*  
direktør

---

## 2. Prinsippnote til årsregnskapet – oppstilling av bevilgningsrapportering for statlige fond

Årsregnskap for statlige fond er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.6 og Finansdepartementets rundskriv R-115 av november 2025.

Norsk pasientskadeerstatning – fond for offentlig helsetjeneste, ble opprettet i 2002. Et statlig fond er en formuesmasse (kapital) som regnskapsmessig er adskilt fra statens øvrige midler, hvor anvendelsen er bundet til et nærmere fastsatt formål med varighet utover ett budsjettår. Fondet har en forenklet rapportering til statsregnskapet. Betalingsformidling skal skje gjennom statens konsernkontoordning og likvidene skal oppbevares på oppgjørskonto i Norges Bank. Beholdninger på oppgjørskontoene overføres til nytt år.

### Bevilgningsrapporteringen

Øvre del av oppstillingen viser hva som er rapportert i likvidrapporten til statsregnskapet. Likvidrapporten viser fondets saldo og likvidbevegelser på fondets oppgjørskonto i Norges Bank. Alle finansielle eiendeler og forpliktelser som fondet er oppført med i statens kapitalregnskap, vises i oppstillingens nedre del.

Det er utarbeidet en egen prinsippnote til fondsregnskapet.

## 3. Prinsippnote til fondsregnskapet - oppstilling av fondsregnskapet for statlige fond

Fondsregnskapet tilsvarer oppstillingen av virksomhetsregnskapet i årsregnskapet for statlige virksomheter. Fondsregnskapet er utarbeidet etter kontantprinsippet. Det innebærer at inntektene (overføringer til fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er innbetalt. Utgifter (overføringer fra fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er utbetalt.

Resultatoppstillingen inneholder alle overføringer til og fra fondet i regnskapsåret. Periodens resultat er forskjellen mellom overføring til og fra fondet. Resultatet viser netto endringer i fondskapitalen. Resultatet er overført til opptjent fondskapital i balanseoppstillingen. I note til fondsregnskapet omtales kortsiktige fordringer. Opplysningen framkommer ikke av balansen, fordi regnskapet utarbeides etter kontantprinsippet.

Kapitalinnskudd eller tilbakebetaling av kapitalinnskudd i fondet vises ikke i resultatoppstillingen, men blir ført direkte i balansen mot innskutt fondskapital.

Fondet består utelukkende av statlige midler, og staten disponerer derfor midlene i fondet. I kapitalregnskapet skal dette fondet føres både under kontolån ordinære fond (gjeld), i kontogruppe 81, og under ordinære fond (eiendeler) i kontogruppe 64.

#### 4. Sammenheng mellom prognose, avregning og regnskap

Prognose og avregning	2025	2024	Differanse
Prognose regionale helseforetak (RHF)	800 000 000	1 050 000 000	-250 000 000
Avregning RHF foregående år	-23 695 681	-6 752 398	-16 943 283
<b>Sum innbetalt fra statlige regnskaper</b>	<b>776 304 319</b>	<b>1 043 247 602</b>	<b>-266 943 283</b>
Prognose fylkeskommuner	6 000 000	6 000 000	0
Avregning fylkeskommuner foregående år	-1 175 100	-4 416 895	3 241 795
<b>Sum innbetalt fra fylkeskommuner</b>	<b>4 824 900</b>	<b>1 583 105</b>	<b>3 241 795</b>
Prognose kommuner	180 000 000	180 000 000	0
Avregning kommuner foregående år	-26 062 633	-3 488 319	-22 574 314
<b>Sum innbetalinger fra kommuner</b>	<b>153 937 367</b>	<b>176 511 681</b>	<b>-22 574 314</b>
<b>Sum overføringer til fondet</b>	<b>935 066 586</b>	<b>1 221 342 388</b>	<b>-286 275 802</b>
Prognose erstatningsutbetalinger	986 000 000	1 236 000 000	-250 000 000
<b>Prognose periodens resultat</b>	<b>-50 933 414</b>	<b>-14 657 612</b>	<b>-36 275 802</b>

Regnskap	2025	2024	Differanse
Tilskudd fra regionale helseforetak	776 304 319	1 043 247 603	-266 943 284
<b>Tilskudd fra statlige virksomheter</b>	<b>776 304 319</b>	<b>1 043 247 603</b>	<b>-266 943 284</b>
Tilskudd fra fylkeskommuner	4 824 901	1 583 104	3 241 797
Tilskudd fra kommuner	153 937 375	176 511 692	-22 574 317
<b>Tilskudd fra fylkeskommuner og kommuner</b>	<b>158 762 276</b>	<b>178 094 796</b>	<b>-19 332 520</b>
<b>Sum overføringer til fondet</b>	<b>935 066 595</b>	<b>1 221 342 399</b>	<b>-286 275 804</b>
Erstatningsutbetalinger	941 461 958	1 193 179 692	-251 717 734
Bank- og kortgebyr*	730	597	133
<b>Periodens resultat</b>	<b>-6 396 093</b>	<b>28 162 110</b>	<b>-34 558 203</b>

\* korrigert for inngående balanse og åpne poster jf. kontantprinsippet.

## 5. Oppstilling av bevilgningsrapportering etter forenklet oppstillingsplan med tilhørende noter

Tabell 1. Oppstilling av bevilgningsrapportering per 31.12.2025

Beholdninger rapportert i likvidrapport	2025
Inngående saldo på oppgjørskonto i Norges Bank	33 125 365
Endringer i perioden	-6 396 093
<b>Sum utgående saldo oppgjørskonto i Norges Bank</b>	<b>26 729 272</b>

Tabell 2. Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet per 31.12.2025

Konto	Tekst	2025	2024	Endring
640701	Opgjørskonto i Norges Bank	26 729 272	33 125 365	-6 396 093
810701	Fondskapital	-26 729 272	-33 125 365	6 396 093

### Note A Forklaring av samlet tildeling (utgifter)

Driftsutgiftene i fondet dekkes over NPEs ordinære driftsbevilgning på kap. 741, post 01 Driftsutgifter. Erstatningssøkeres utgifter til advokathjelp etter pasientskadeloven § 11 dekkes over kap. 741 post 70 Advokatutgifter. Fondet mottar ikke bevilgninger over statsbudsjettet. Endring i fondskapitalen inkluderer endringer i saldo for interimskonto.

## 6. Oppstilling av fondsregnskap som skal vise alle fondets utgifter, inntekter, eiendeler, fondskapital og eventuelt gjeld

Tabell 3. Resultatoppstilling

Resultatoppstilling	Note	2025	2024
Overføringer til fondet:			
Tilskudd fra statlige virksomheter	1	776 304 319	1 043 247 603
Tilskudd fra fylkeskommuner	1	4 824 901	1 583 104
Tilskudd fra kommuner	1	153 937 375	176 511 692
Sum overføringer til fondet	1	935 066 595	1 221 342 399
Overføringer fra fondet:			
Erstatningsutbetalinger	2	941 461 958	1 193 179 692
Annet	2	730	597
Sum overføringer fra fondet	2	941 462 688	1 193 180 289
Periodens resultat		-6 396 093	28 162 110
Disponering:			
Overføring av periodens resultat til fondskapital <sup>4</sup>		6 396 093	-28 162 110

Resultatoppstilling - kolonne 2025 og 2024 er korrigert med åpne poster og inngående balanse jf. kontantprinsippet

<sup>4</sup> Periodens faktiske resultat til fondskapital i 2025 skulle vært 10,6 mill. kroner høyere. Dette skyldes manglende avregning mot Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helsetjeneste. Avregning gjøres i januar 2026.

Periodens resultat er overført til opptjent fondskapital i balansen. Opptjent fondskapital framkommer ved at periodens resultat er lagt til opptjent fondskapital foregående år.

**Tabell 4. Balanseoppstilling**

Balanseoppstilling	2025	2024
Eiendeler:		
Oppgjørskonto i Norges Bank	26 729 272	33 125 365
Sum eiendeler	26 729 272	33 125 365
Fondskapital og forpliktelser:		
Opptjent fondskapital	26 729 272	33 125 365
<b>Sum fondskapital og forpliktelser</b>	<b>26 729 272</b>	<b>33 125 365</b>

Sum fondskapital og forpliktelser tilsvarer beholdningen på oppgjørskontoen i Norges Bank, jf. rapportering til kapitalregnskapet. Beholdningen ble redusert med 6,4 mill. kroner fra 2024 til 2025.

Reduksjonen i fondets resultat skyldes at prognosen for erstatningsutbetalinger var 250 mill. kroner lavere i 2025 enn i 2024. Avregningen i de regionale helseforetakenes og kommunenes favør fra 2024 var høyere enn avregningen fra 2023, mens fylkeskommunene hadde noe lavere avregning. Både lavere prognose og avregningen fra 2024 førte til at de totale overføringene til fondet ble lavere i 2025 enn i 2024.

**Tabell 5. Overføring til fondet**

Note 1 Overføringer til fondet	2025	2024	Differanse
8250 Tilskudd fra regionale helseforetak	776 304 319	1 043 247 603	-266 943 284
8310 Tilskudd fra fylkeskommuner	4 824 901	1 583 104	3 241 797
8300 Tilskudd fra kommuner	153 937 375	176 511 692	-22 574 317
<b>Sum overføringer til fondet</b>	<b>935 066 595</b>	<b>1 221 342 399</b>	<b>-286 275 804</b>

Tilskudd som kreves inn er basert på beregnet prognose for erstatningsutbetalinger for inneværende år og en avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatningsutbetalinger foregående år. Dette følger av instruksen for fondet.

Netto tilskudd fra de regionale helseforetakene, etter avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatningsutbetalinger i 2025 er redusert med 267,0 mill. kroner sammenlignet med 2024. Mesteparten av denne reduksjonen skyldes at prognosen for erstatningsutbetalinger ble redusert med 250,0 mill. kroner i 2025 sammenlignet med 2024. Resterende differanse på 16,9 mill. kroner skyldes økning i avregningen i de regionale helseforetakenes favør på 23,7 mill. kroner i 2025, sammenlignet med 6,8 mill. kroner i 2024.

Netto tilskudd fra kommuner, etter avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatninger i 2024, ble redusert med 22,6 mill. kroner. Avregning i kommunenes favør var 26,1 mill. kroner i 2025, sammenlignet med 3,5 mill. kroner i 2024.

Netto tilskudd fra fylkeskommuner, etter avregning av differansen mellom innbetalte tilskudd og faktiske erstatninger, økte med 3,2 mill. kroner i 2025 sammenlignet med 2024.

**Tabell 6. Overføring fra fondet**

Note 2 Overføringer fra fondet	2025	2024	Differanse
Erstatningsutbetalinger	941 461 958	1 193 179 692	-251 717 734
Bank- og kortgebyr*	730	597	133
<b>Sum overføringer fra fondet</b>	<b>941 462 688</b>	<b>1 193 180 289</b>	<b>-251 717 601</b>

\*Gjeld er fjernet for å fremstille regnskapet etter kontantprinsippet. I virksomhetsregnskapet er åpne poster tilbakeført for 2025.

**Tabell 7. Erstatningsutbetalinger fordelt**

Erstatningsutbetalinger fordelt	2025	2024
Regionale helseforetak	80,8 %	86,6 %
Fylkeskommuner	19,0 %	0,4 %
Kommuner	0,2 %	13,0 %
<b>Totalt</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

Prosentfordelingene er basert på tall fra internt saksbehandlingssystem.

---

## VI-C. Årsregnskap

# Norsk pasientskadeerstatning - fond for privat helsetjeneste

### 1. Ledelseskommentarer

#### Fondets formål og myndighet

Helse- og omsorgsdepartementet har fastsatt Instruks for Norsk pasientskadeerstatning - fond for privat helsetjeneste.

Fondet skal finansiere utbetaling av erstatninger for pasientskader oppstått i privat helsetjeneste og driftskostnader til å behandle saker om erstatning knyttet til privat helsetjeneste. Driftskostnadene omfatter både saksbehandlingskostnader og administrasjonskostnader, inkludert nødvendige utgifter til IT-systemer, registre over private aktører og andre kostnader som er nødvendige for å kunne forvalte ordningen. Dekning av driftskostnadene omfatter saksbehandling både i Norsk pasientskadeerstatning (NPE) og i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten (Helseklage). Inntektene til fondet finansieres av tilskudd betalt av private aktører etter pasientskadeloven § 8.

Aktører som regnes som tilbydere av private helsetjenester går fram av pasientskadeloven § 8 og § 7 andre ledd. Jf. også § 3 i forskrift 31. oktober 2008 nr. 1166 om pasientskadelovens virkeområde og om tilskuddsplikt for den som yter helsehjelp utenfor den offentlige helse- og omsorgstjenesten. Disse aktørene har plikt til å betale tilskudd til NPE.

Forskriften gir også nærmere bestemmelser om reguleringen av fondet, inkludert omfanget på de årlige tilskuddene som skal innbetales. De årlige tilskuddene er ment å dekke alle kostnader knyttet til skader som oppstår i det aktuelle året. Kostnadene omfatter driftskostnader, utgifter til advokater og erstatninger. Gjennom innbetalinger til fondet skal det avsettes midler til framtidige erstatningsutbetalinger, inkludert skader som har skjedd, men som ikke er meldt eller oppgjort.

Tilskuddene skal justeres over tid for å korrigere for eventuelle avvik mellom fondets faktiske størrelse og de avsetninger som anses som nødvendig for å dekke framtidige erstatningsutbetalinger.

#### Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til Reglement for økonomistyring i staten og Bestemmelser om økonomistyring i staten, jf. pkt. 3.4.6. Vi mener at årsregnskapet gir et dekkende bilde av disponible midler, regnskapsførte inn- og utbetalinger, kostnader og inntekter, eiendeler og gjeld i fondet. Årsregnskapet inneholder forenklet oppstilling av bevilgningsrapporteringen og oppstilling av fondsregnskap med noter.

---

## Vurdering av vesentlige forhold

Fondet hadde i 2025 samlede inntekter på 157,0 mill. kroner. Inntektene består av innbetalt tilskudd og regresskrav. Tilskuddene har økt med 5,5 mill. kroner fra 2024 til 2025. Økningen skyldes økning i registrerte årsverk og økning i tilskuddssatsene. Regressinntektene i 2025 er økt med 1,6 mill. kroner sammenlignet med 2024.

Renteinntekter fra Norges Bank utgjør 9,8 mill. kroner og er en økning fra 2024. Det forklares med at hovedfakturering av tilskudd ble utført en måned tidligere enn i 2024, og innbetalingene dermed ble registrert inn i bank tidligere.

Det er utbetalt 81,9 mill. kroner i erstatninger i 2025, som er en reduksjon på 20,7 mill. kroner sammenlignet med 2024. Regnskapet for fondet viser samlede utgifter på 138,6 mill. kroner i 2025, som er en reduksjon på 17,5 mill. kroner sammenlignet med 2024.

De faktiske erstatningsutbetalingene i 2025 skulle vært 10,6 mill. kroner høyere enn regnskapet viser. Det skyldes en feil i avregningen for 2025 av saker som gjelder både privat og offentlig helsetjeneste. Avregning av differansen gjøres i januar 2026.

I 2025 er det fire erstatningsutbetalinger på minst 3,9 mill. kroner. Samlet utbetaling i disse sakene er 21,8 mill. kroner. Tilsvarende tall i 2024 er 39,5 mill. kroner på fire utbetalinger.

Fondet økte med 18,6 mill. kroner fra 2024. Beholdningen på fondet rapportert til statsregnskapet per 31.12.2025 er 183,0 mill. kroner.

## Virksomhetsregnskapet etter kontantprinsippet

I instruksen fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet, er det fastslått at fondet skal føre regnskap etter kontantprinsippet. Det betyr at virksomhetsregnskapet skal presenteres etter kontantprinsippet ved årsslutt. Tilskuddene knyttet til privat helsetjeneste og NPEs utbetaling av erstatninger føres over egen konto i Norges Bank. Årsregnskapet er presentert etter kontantprinsippet, og skal ivareta kravene i instruksen.

## Revisjonsordning

Riksrevisjonen er ekstern revisor og bekrefter årsregnskapet for Norsk pasientskadeerstatning - fond for privat helsetjeneste. Vurdering av regnskapet vil framgå av revisjonsberetningen som fondet mottar våren 2026. Årets revisjon er per i dag ikke fullført.

15.03.2026



Kristin Cordt-Hansen  
direktør

---

## **2. Prinsippnote til årsregnskapet – oppstilling av bevilgningsrapportering for statlige fond**

Årsregnskap for statlige fond er utarbeidet og avlagt etter nærmere retningslinjer fastsatt i bestemmelser om økonomistyring i staten ("bestemmelsene"). Årsregnskapet er i henhold til krav i bestemmelsene punkt 3.4.6 og Finansdepartementets rundskriv R-115 av november 2025.

Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helsetjeneste ble opprettet i 2009. Et statlig fond er en formuesmasse (kapital) som regnskapsmessig er adskilt fra statens øvrige midler, hvor anvendelsen er bundet til et nærmere fastsatt formål med varighet utover ett budsjettår. Fond har en forenklet rapportering til statsregnskapet. Betalingsformidling skal skje gjennom statens konsernkontoordning og likvidene skal oppbevares på oppgjørskonto i Norges Bank. Beholdninger på oppgjørskontoene overføres til nytt år.

### **Bevilgningsrapporteringen**

Øvre del av oppstillingen viser hva som rapportert i likvidrapporten til statsregnskapet. Likvidrapporten viser fondets saldo og likvidbevegelser på fondets oppgjørskonto i Norges Bank. Alle finansielle eiendeler og forpliktelser som fondet er oppført med i statens kapitalregnskap, vises i oppstillingens nedre del.

## **3. Prinsippnote til fondsregnskapet - oppstilling av fondsregnskapet for statlige fond**

Fondsregnskapet tilsvarer oppstillingen av virksomhetsregnskapet i årsregnskapet for statlige virksomheter. Fondsregnskapet er utarbeidet etter kontantprinsippet. Det innebærer at inntektene (overføringer til fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er innbetalt. Utgifter (overføringer fra fondet) vises i oppstillingen av resultatet når de er utbetalt.

Resultatoppstillingen inneholder alle overføringer til og fra fondet i regnskapsåret. Periodens resultat er forskjellen mellom overføring til fondet og overføring fra fondet, og resultatet viser netto endringer i fondskapitalen. Resultatet er overført til opptjent fondskapital i balanseoppstillingen. I note til fondsregnskapet omtales kortsiktige fordringer. Opplysningen framkommer ikke av balansen, fordi regnskapet utarbeides etter kontantprinsippet.

Kapitalinnskudd eller tilbakebetaling av kapitalinnskudd i fondet vises ikke i resultatoppstillingen, men blir ført direkte i balansen mot innskutt fondskapital.

## 4. Oppstilling av bevilgningsrapportering etter forenklet oppstillingsplan med tilhørende noter

Tabell 1. Oppstilling av bevilgningsrapportering per 31.12.2025

Beholdninger rapportert i likvidrapport	Regnskap 2025
Inngående saldo på oppgjørskonto i Norges Bank	164 371 967
Endringer i perioden	18 623 416
<b>Sum utgående saldo oppgjørskonto i Norges Bank</b>	<b>182 995 383</b>

Tabell 2. Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet per 31.12.2025

Konto	Tekst	2025	2024	Endring
810702	Beholdninger på konto(er) i Norges Bank	-182 995 383	-164 371 967	-18 623 416

### Forklaring av samlet tildeling (utgifter)

Fondet fullfinansieres av private helseaktører, og dekker erstatningsutbetalinger, advokatutgifter og driftsutgifter. Fondet mottar ikke bevilgning over statsbudsjettet.

## 5. Oppstilling av fondsregnskap som skal vise alle fondets utgifter, inntekter, eiendeler, fondskapital og eventuelt gjeld

Tabell 3. Resultatoppstilling

Resultatoppstilling	Note	2025	2024
Tilskudd fra private helseaktører	1	154 592 078	149 080 771
Regress fra private helseaktører	1	2 568 316	891 748
<b>Sum overføringer til fondet</b>	<b>1</b>	<b>157 160 394</b>	<b>149 972 519</b>
Erstatningsutbetalinger	2	-81 894 242	-102 600 785
Dekning av driftsutgifter NPE	2	-48 778 170	-50 044 787
Dekning driftsutgifter Helseklage	2	-17 235 216	-11 979 031
Annet	2	9 308 156	8 445 693
<b>Sum overføringer fra fondet</b>	<b>2</b>	<b>-138 599 472</b>	<b>-156 178 910</b>
<b>Periodens resultat</b>		<b>18 560 922</b>	<b>- 6 206 391</b>

Disponering:

<b>Overføring av periodens resultat til fondskapital <sup>5</sup></b>	<b>18 560 922</b>	<b>-6 206 391</b>
---	-------------------	-------------------

Periodens resultat er overført til opptjent fondskapital i balansen. Opptjent fondskapital beregnes ved å legge periodens resultat til opptjent fondskapital i foregående år.

<sup>5</sup> Periodens faktiske resultat til fondskapital i 2025 skulle vært 10,6 mill. kroner lavere. Dette skyldes manglende avregning mot Norsk pasientskadeerstatning – fond for privat helsetjeneste. Avregning gjøres i januar 2026.

**Tabell 4. Balanseoppstilling**

Balanseoppstilling	2025	2024
<i>Eiendeler:</i>		
Oppgjørskonto i Norges Bank	182 995 383	164 371 967
Sum eiendeler	182 995 383	164 371 967
<i>Fondskapital og forpliktelser:</i>		
Opptjent fondskapital	182 995 383	164 371 967
<b>Sum fondskapital og forpliktelser</b>	<b>182 995 383</b>	<b>164 371 967</b>

**Tabell 5. Inntekter**

Note 1 Overføringer til fondet	2025	2024	Differanse
8481 Tilskudd fra private helseaktører	154 592 078	149 080 771	5 511 307
8480 Regress	2 568 316	891 748	1 676 568
<b>Sum overføringer til fondet</b>	<b>157 160 394</b>	<b>149 972 519</b>	<b>7 187 875</b>

For konto 8481 og 8480 vises en spesifisering av hvordan inngående balanse, åpne poster fra tidligere år og åpne poster per 31.12.2025 er tatt hensyn til for å ivareta kravet om kontantprinsippet i årsregnskapet.

I 2025 hadde fondet samlede inntekter på 157,1 mill. kroner. Inntektene består av innbetalt tilskudd fra aktører i privat helsetjeneste og regresskrav. Tilskuddet har økt med 5,5 mill. kroner fra 2024 til 2025.

Regressinntektene i 2025 er økt med 1,6 mill. kroner sammenlignet med 2024.

**Tabell 6. Utgifter**

Note 2 Overføringer fra fondet	2025	2024	Differanse
Erstatningsutbetalinger	-81 894 242	-102 600 785	20 706 543
Dekning av driftsutgifter NPE	-48 778 170	-50 044 787	1 266 617
Dekning av driftsutgifter Helseklage	-17 235 216	-11 979 031	-5 256 185
Annet	9 308 156	8 445 693	862 463
<b>Sum overføringer fra fondet</b>	<b>-138 599 472</b>	<b>-156 178 910</b>	<b>17 579 438</b>

**Tabell 7. Annet**

Annet	2025	2024	Differanse
7770 Transaksjonskostnader (bank - og kortgebyr)	-1 823	-1 672	-151
7772 Øreavrunding	289	-173	462
7830 Konstaterte tap på fordringer	-317 022	-143 998	-173 025
7831 Konstaterte tap på fordringer - Regress	-436 000	-199 000	-237 000
8050 Renteinntekt - konti utenfor konsernkontoordningene	9 877 694	8 755 837	1 121 857
8051 Renteinntekter	185 019	34 699	150 320
<b>Sum Annet</b>	<b>9 308 157</b>	<b>8 445 693</b>	<b>862 464</b>

Posten Annet fordeler seg mellom bank- og kortgebyr, øreavrunding, konstaterte tap på fordringer, renteinntekter og valutagevinst.

Konto 7772 består hovedsakelig av automatiske øreavrunding i forbindelse med fakturering. I tillegg er det bokført poster under 100 kroner som enten er for mye eller for lite innbetalt på kunderskonto. Vi betaler ikke tilbake, og krever ikke inn beløp under 100 kroner fordi vi har vurdert at det er for kostbart og tidkrevende. Statens innkrevingsentral krever heller ikke inn beløp under 100 kroner av samme grunn.

Ved tapsføring benyttes konto 7830 Tap på fordringer/7831 Tap på fordringer regress. Disse kontoene kan kun benyttes når kravene i økonomireglementet kap. 5.4 (pkt. 5.4.2.5, 5.4.3, 5.4.4, 5.4.5) er oppfylt. NPE bruker Statens innkrevingsentral til å følge opp krav som ikke blir betalt som forutsatt.

Det er ført tap på fordringer samlet på 0,8 mill. kroner på 12 tilskuddskrav på konto 7830 og fem regresskrav på konto 7831 i 2025. Det er 0,4 mill. kroner mer sammenlignet med 2024.

Inntekter på konto 8050 på 9,8 mill. kroner er renteinntekter betalt av Norges Bank ved årsslutt. Det er en økning på 1,1 mill. kroner sammenlignet med 2024. Inntekter på konto 8051 er renter betalt fra Statens innkrevingsentral i forbindelse med innkrevingen.