

Årsrapport 2025



[Leders beretning](#)

[Virksomheten og hovedtall](#)

[Aktiviteter og resultater](#)

[Styring og kontroll](#)

[Framtidsutsikter](#)

[Årsregnskap](#)

Innhold

Leders beretning

Direktøren oppsummerer 2025..... 3

Virksomheten og hovedtall

Om Nasjonalt klageorgan
for helsetjenesten 6

Organisasjon og ledelse 7

Ansatte, sykefravær og turnover 9

Utvalgte hovedtall fra årsregnskapet...10

Status på hovedmålene i
tildelingsbrevet for 2025.....12

Aktiviteter og resultater

Hvordan er gangen i en klagesak
hos oss?14

Pasientskadenemnda.....15

Rettssaker på pasientskadeområdet ...19

Klagesaker fra Helfo.....22

Statens helsepersonellnemnd
og Apotekklagenemnda27

Behandling i utlandet.....31

Andre klagesaker33

Rettssaker på helserettsområdet.....35

Andre aktiviteter.....37

Styring og kontroll

Overordnet vurdering av
styring og kontroll41

Redegjørelse om aktivitetsplikten.....42

Produktivitetsutvikling i
saksbehandlingen43

Fellesføringer.....43

Oppnevning av nemndmedlemmer44

Risikostyring og internkontroll.....45

Sikkerhet og beredskap.....45

Framtidsutsikter

Vurdering av framtidsutsikter46

Årsregnskap

Ledelseskomentar til
årsregnskapet for 202547

Prinsippnote til årsregnskapet.....48

Oppstilling av bevilgningsrapportering
31. desember 202549

Oppstilling av artskontorapporteringen
31. desember 202552



Anita Giæver Hansen
direktør i Nasjonalt klageorgan
for helsetjenesten

Direktøren oppsummerer 2025

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten mottar stadig flere saker. Vi nådde de fleste målene for saksavvikling i 2025, men ser samtidig at saksbehandlingstiden øker på noen områder.

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten har et viktig samfunnsoppdrag. Vår rolle er å ivareta rettsikkerheten til både brukerne av og ansatte i helsetjenestene.

2025 har vært et travelt og innholdsrikt år med høy aktivitet. Rettssikkerhet, informasjonssikkerhet, personvern og tilliten til oss som et forvaltningsorgan har aldri vært viktigere.

Økt inngang av klagesaker

Vi mottok sju prosent flere klagesaker i 2025 enn i 2024. Samtidig hadde vi et etterslep av klagesaker fra Helfo og Helsedirektoratet etter høy inngang i 2024.

Dette har ført til at vi på noen områder ikke har nådd målene våre. Vi har måttet gjøre harde prioriteringer innenfor vår økonomiske ramme og har ikke kunnet bemanne opp for å møte den økte saksinngangen.

Likevel har vi levert godt på de fleste områder og redusert saksbehandlingstidene. Vi er spesielt fornøyd med at vi har klart å redusere saksmengdene til Statens helsepersonellnemnd, og at vi har klart å behandle den økte inngangen av pasientskadesaker.

Vi effektiviserer og forbedrer oss

Gjennom kontinuerlige forbedringstiltak har vi klart å bli mer effektive og behandle flere vedtak med færre ressurser på pasientskadeområdet. Kvaliteten i arbeidet viker vi ikke på – sakene behandles i tråd med gjeldende lover og krav til saksbehandling.

Klart språk er avgjørende for at brukerne skal forstå vedtakene våre. Vi er stolte av arbeidet vi har gjort, som førte til at vi fikk Klarspråkprisen for staten i 2024. Samtidig fortsetter vi å utvikle språkarbeidet. Vi vil bli enda bedre.

Vi mottar mer komplekse saker og flere stevninger

Vi opplever at klagenes vi mottar er mer komplekse enn tidligere, og på enkelte områder er rettstilstanden fortsatt under utvikling. Dette merker vi spesielt på EØS-området og medisinske områder knyttet til vaksinesaker etter covid-19. Stadig utvikling av EØS-regelverket krever god kompetanse innenfor EØS-retten, både i forvaltningen, i sekretariatet og i nemndene.

I 2025 mottok vi 20 flere stevninger på pasientskadeområdet enn året før. Som forventet gjaldt mange av sakene vaksinerings mot covid-19.

Vi mottok også flere stevninger i Helfo-saker som gjelder kontroll av helseaktører. Flere av disse sakene har fått betydelig offentlig oppmerksomhet og har skapt debatt. Det er viktig at uavklarte retts-spørsmål bringes inn for domstolene, så vi får tydeligere rammer når vi skal behandle klagenes.

Bedre digitale løsninger - og nye muligheter

Innføringen av den nye saksbehandlingsløsningen vår er forsinket. Dette har ført til at vi i 2025 måtte bruke ressurser som var tiltenkt andre oppgaver, på dette arbeidet. Det har vært mer komplisert enn antatt å utvikle en nødvendig og fremtidsrettet løsning.

Samtidig er det avgjørende at vi følger den digitale utviklingen. I år etablerte vi interne KI-losere som utforsker og prøver ut nye teknologiske muligheter. Som en liten etat er det viktig for oss å snakke med andre og dele erfaringer. Rettsikkerhet og personvern har vi hele tiden med oss når vi vurderer hva som er mulig å ta i bruk.

Samarbeid med academia

Vi er stolte over å ha inngått samarbeid med Det juridiske fakultet ved Universitetet i Bergen (UiB). Fra 2026 tilbyr vi skriveplass og 20 prosent stilling til to masterstudenter som skriver oppgave innen et av våre saksområder. I tillegg har vi traineeordning for jusstudenter.

Samarbeidet bidrar til faglig fordypning i relevante problemstillinger og gjør oss mer synlige og attraktive som arbeidsplass blant jusstudentene. Vi samarbeider også med Det medisinske fakultet ved

UiB og har i 2025 hatt praksisdager for medisinstudentene.

God dialog med førsteinstansene

Som klageinstans er det viktig at vi har god dialog med førsteinstansene.

I løpet av 2025 har jeg besøkt både Helfo og Norsk pasientskadeerstatning, som står for den største andelen av klagesakene vi mottar. Det var nyttig å høre mer om hvordan de jobber, bruker digitale løsninger og om utviklingstrekk på deres områder. Slik dialog styrker både kvaliteten og helheten i forvaltningen.



Anita Giæver Hansen

direktør

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten



2

Introduksjon til verksemda og hovudtal

Nasjonalt klageorgan for helsetenesta er eit ordinært forvaltningsorgan under Helse- og omsorgsdepartementet. Vi handsamar klager på vedtak i over 100 ulike sakstypar frå 32 offentlege instansar, er sekretariat for fleire uavhengige nemnder og fører rettssaker i alle domstolane i landet.

Vi handsamar klager på vedtak frå

- Direktoratet for medisinske produkt
- Folkehelseinstituttet
- Helfo
- Helsedirektoratet
- Luftfartstilsynet
- Norsk helsearkiv
- Norsk pasientskadeerstatning
- Statens helsetilsyn
- Statsforvaltaren
- Helse Midt-Norge RHF
- Helse Nord RHF
- Helse Sør-Øst RHF
- Helse Vest RHF
- Akershus universitetssjukehus HF
- Finnmarkssjukehuset HF
- Helgelandssjukehuset HF
- Helse Bergen HF
- Helse Fonna HF
- Helse Førde HF
- Helse Møre og Romsdal HF
- Helse Nord-Trøndelag HF
- Helse Stavanger HF
- Nordlandssjukehuset HF
- Oslo universitetssjukehus
- Sjukehuset i Vestfold HF
- Sjukehuset Innlandet HF
- Sjukehuset Telemark HF
- Sjukehuset Østfold HF
- St. Olavs hospital HF
- Sørlandet sjukehus HF
- Universitetssjukehuset Nord-Norge HF
- Vestre Viken HF

Vi er sekretariat for

- Pasientskadenemnda
- Statens helsepersonellnemnd
- Apotekklagenemnda

Om Nasjonalt klageorgan for helsetenesta

Nasjonalt klageorgan for helsetenesta er eit av Noregs fremste fagmiljø innan erstatningsrett, helserett, forvaltningsrett, EU/EØS-rett og prosedyre. Vi er Bergens største samla fagmiljø for juristar.

Samfunnsoppdraget vårt er å vareta pasient- og rettstryggleiken til dei som brukar helsetenestene, og rettstryggleiken til dei som jobbar i helsetenestene. Vurderingane vi gjer, er viktige for livssituasjonen til enkeltpersonar og for interessene til fellesskapet i offentleg finansierte og velfungerande helsetenester.

Kva rolle og myndigheit har vi?

Nasjonalt klageorgan for helsetenesta utfører forvaltningsoppgåver. Vi er prosessfullmektig når staten ved Pasientskadenemnda blir saksøkt, og fører rettssaker for alle rettsinstansar.

Vi er partsrepresentant i rettssaker på dei andre saksområda. Det betyr at vi har det faglege ansvaret, og at vi skriv forslag til tilsvar og prosesskriv for Regjeringsadvokaten. Regjeringsadvokaten er prosessfullmektig i desse sakene.

Vi greier ut og førebur òg ankesaker til Trygderetten.

Departementet styrer gjennom instruks, delegasjon, tildelingsbrev og etatstyringsmøter. Nemndsekretariata er fagleg underlagde nemndene og kan ikkje bli instruert av departementet i lovtolking, skjønnsutøving eller avgjersler i nemndsaker.



Organisasjon og leiing i 2025

Direktør

Anita Giæver Hansen er direktør i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesta.

Helserett 1 og 2

Helserettsavdelingane er eit av Noregs største helsejussmiljø. Avdelingane handsamar rundt 100 ulike sakstypar frå 29 offentlege instansar og er sekretariat for Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda. Sekretariatet kan fatte vedtak etter delegert myndigheit frå Statens helsepersonellnemnd.

Helserettsavdelingane er partsrepresentant i rettsaker som blir ført av Regjeringsadvokaten. Avdelingane greier ut og førebur anker til Trygderetten.

Nina Helen Vik Håvåg er avdelingsdirektør for helserett 1. Anna Kirkeluten er avdelingsdirektør for helserett 2.

Pasientskadeerstatning 1 og 2

Pasientskadeerstatning 1 og 2 handsamar klager på vedtak frå Norsk pasientskadeerstatning og er sekretariat for Pasientskadenemnda. Sekretariatet kan fatte vedtak etter delegert myndigheit frå

nemnda. Avdelingane handsamar òg klager på vedtak frå Folkehelseinstituttet og Norsk helsearkiv.

Vivian Skaar Erstad er avdelingsdirektør for pasientskadeerstatning 1. Live Cathrine Halmø er avdelingsdirektør for pasientskadeerstatning 2.

Prosedyre

Advokatane i prosedyreavdelinga fører rettsaker for staten ved Pasientskadenemnda. Avdelinga er eit av landets største prosedyremiljø og prosederer saker for alle rettsinstansar.

Hilde Ruus er avdelingsdirektør.

Fagstøtte

Avdeling for fagstøtte har ansvar for overordna faglege spørsmål, medisinsk rettleiing, kontinuerleg forbetring, personvern og koordinering av høyringar. Dei fleste tilsette er juristar og helsepersonell.

Per Erik Omdal er avdelingsdirektør.

Service og forvaltningsstøtte

Avdeling for service og forvaltningsstøtte har ansvar for ei rekkje praktiske og administrative

oppgåver. Avdelinga førebur og kvalitetssikrar dokument før juridisk handsaming.

Liv Sørevik er avdelingsdirektør.

HR, økonomi og IT

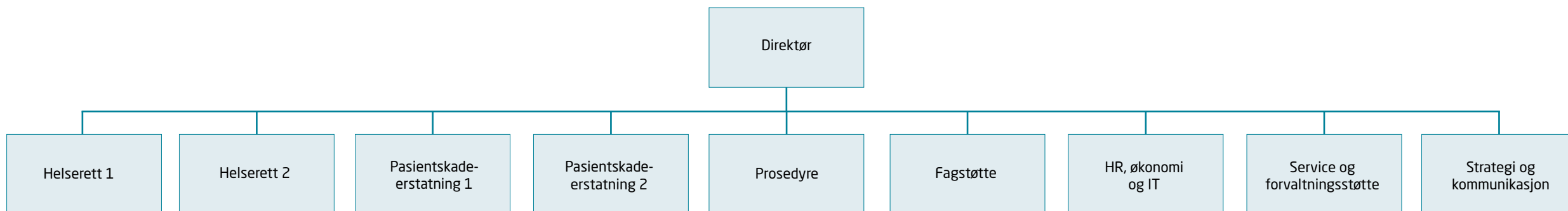
Avdelinga er ansvarleg for fagområda HR, økonomi og IT.

Helge Fauskanger er avdelingsdirektør.

Strategi og kommunikasjon

Avdelinga jobbar med strategi og kommunikasjonsoppgåver og har ansvaret for helseklage.no og Mi side. Alle presseførespurnadar går via avdelinga.

Hilde-Kristin Enehaug er avdelingsdirektør. Marit O. Øvregård er kommunikasjonsansvarleg.

[Om Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten](#)[Organisasjon og ledelse](#)[Ansatte, sykefravær og turnover](#)[Hovedtall](#)[Status på hovedmålene](#)

Ansatte, sykefravær og turnover

Antall ansatte og årsverk

Vi hadde 167 ansatte i 2025. Antall avtalte årsverk var 157, mens antall utførte årsverk var 137.

Sykefravær

Samlet sykefravær for 2025 var 6,2 prosent. Dette er en økning fra 2024. Vi har tett og god oppfølging av de sykmeldte. Sykefraværdataene er beregnet uten fradrag for ferie.

Turnover

Turnoveren i 2025 endte på 14 prosent. Dette er på nivå med de siste årene. Vi har god oversikt over bakgrunnen for hvorfor de valgte å slutte hos oss.

Antall ansatte

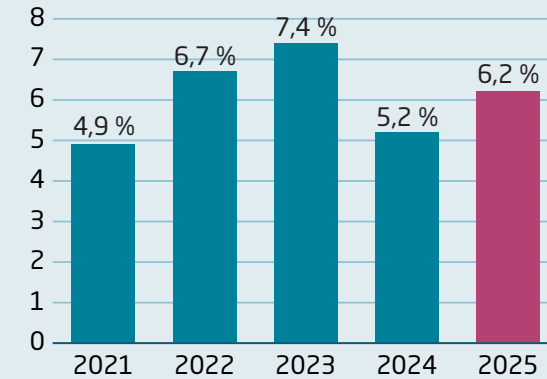


Sykefravær

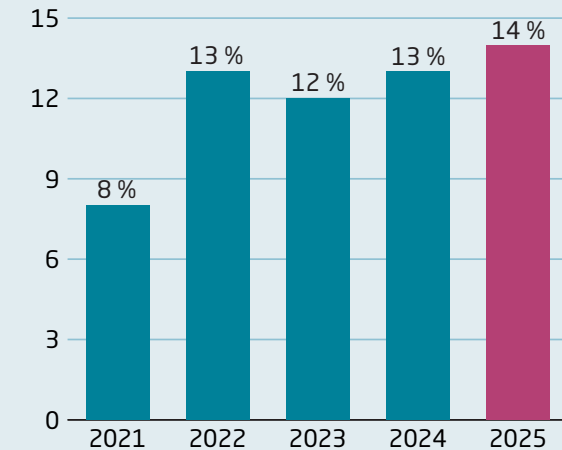
Gjennomsnitt 2025



Sykefravær



Turnover*



* Når en arbeidstaker sier opp og slutter i stillingen sin og begynner i en ny stilling i en annen virksomhet og stillingen i vår virksomhet blir besatt av en ny arbeidstaker, defineres dette som turnover.

Utvalgte hovedtall fra årsregnskapet

Årsregnskapet vårt følger statens standard konto-plan for bruttobudsjetterte virksomheter. Se også prinsippnoter for regnskapet. Nøkkeltallene i tabellene og diagrammene er basert på definisjoner i Direktoratet for forvaltning og økonomistyring (DFØ) sin veileder for årsrapportering.

I tråd med endringer i rundskriv R-115 som Finansdepartementet har fastsatt, skal statlige virksomheter opplyse om antall ansatte, antall avtalte årsverk og antall utførte årsverk i årsrapporten. Utførte årsverk er årsverkstall som justeres for ulike former for merarbeid eller fravær. Et årsverk defineres som en person i 100 prosent stilling i et helt år. Andre periodiske arbeidsverksmålinger (måned, kvartal, tertial) defineres som 100 prosent stilling i hele den aktuelle perioden.

Nøkkeltall i årsregnskapet

Vi har ingen aktivitet som gir omsetning. Tabell 1 viser at lønnsutgiftene utgjør størstedelen av det totale budsjettet vårt med 66,7 prosent. Dette er en oppgang på 2,9 prosentpoeng fra 2024 og må sees i sammenheng med lønnskompensasjon som ikke ble benyttet i 2024, men som ble utbetalt i 2025. I lønnsstallene er det nettoført refusjoner fra syke- og fødselspermisjoner, lærlingerefusjon, og refusjon fra arbeidsmarkedstiltak på til sammen 7,958 millioner kroner.

Samlede lønnsutgifter, inkludert refusjoner fra sykefravær/permisjoner, var 160,044 millioner kroner i 2025. Dette inkluderer lønn til faste og midlertidige ansatte, honorarer til nemndene og sakkyndige, trygder og pensjoner, arbeidsgiveravgift og andre sosiale utgifter.

Husleie og utgifter knyttet til drift av eiendom utgjorde 6,9 prosent av summen på utbetalinger til drift i 2025. Kategorien «Andre fremmede tjenester» utgjorde 4,5 prosent av summen på utbetalinger til drift, og inkluderer honorar til sakkyndige, vitnegodtgjørelse for saksøker, samt rettsgebyr, juridisk bistand på pasientskadeområdet og saksomkostninger til rettsaksavdelingen vår. I tillegg kommer konsulentbistand, kjøp av tjenester til løpende driftsoppgaver innen IT, utvikling IT og kjøp av lønns- og regnskapstjenester på til sammen 18,7 prosent. Reiser og diett utgjorde 0,9 prosent av samlede utbetalte driftsutgifter. I tillegg kommer lisenser, vedlikehold av maskiner og utstyr, mindre utstyrsanskaffelser, leie av maskiner og inventar og øvrige driftsutgifter på til sammen 2,3 prosent.

Samlet utgift til varer og tjenester, inkludert større utstyrsanskaffelser og finansutgifter, var 80,069 millioner kroner (33,3 prosent). Sum utbetalinger til drift var 240,114 millioner kroner i 2025.

Kommentar til Post 01 Driftsutgifter

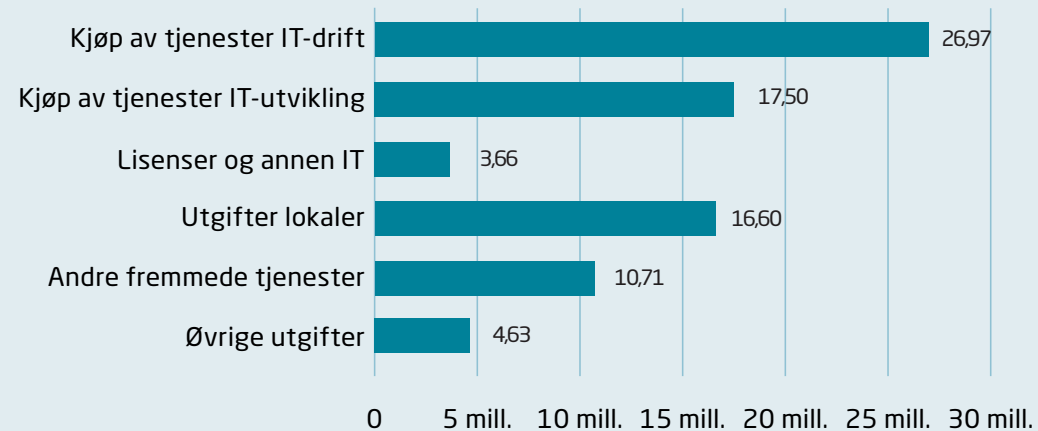
Se note B del 6 i årsregnskapet. På kapittel 742 post 01 har vi en merutgift 11,030 millioner kroner i 2025. Vi har merinntekter fra saker behandlet for privat helsetjeneste på 11,355 millioner kroner. Årsresultatet på post 01 samlet gir dermed en mindretgift på 0,325 millioner kroner.

Kommentar til Post 21 Spesielle driftsutgifter

Bevilgningen på denne posten dekker utgifter til utvikling, drift og forvaltning av IT-tjenester i samarbeid med Norsk pasientskadeerstatning.

Vi har i 2025 et merforbruk på 0,050 millioner kroner. Dette er knyttet til økt aktivitet innen IT-utvikling.

Utgiftsfordeling andre driftsutgifter



[Om Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten](#)
[Organisasjon og ledelse](#)
[Ansatte, sykefravær og turnover](#)
[Hovedtall](#)
[Status på hovedmålene](#)
Tabell 1: Nøkkeltall 2022-2025

Kapittel 0742 post 01	2022	2023	2024	2025
Antall ansatte 31.12.	170	167	160	167
Antall avtalte årsverk	158	154	151	157
Antall utførte årsverk	138	135	135	137
Samlet tildeling	168 508 000	192 362 000	195 801 000	211 844 000
Driftsutgifter	165 277 194	197 240 783	198 654 551	222 868 007
Utnyttelsesgrad	94,8 %	98,2 %	96,8 %	99,8 %
Lønnsdel driftsutgifter	68,9 %	72,0 %	71,9 %	71,8 %
Lønnsutgifter per utførte årsverk ¹	824 989	1 052 088	1 060 377	1 166 674

Kapittel 0742 post 21	2022	2023	2024	2025
Samlet tildeling	30 666 000	19 020 000	20 800 000	17 196 000
Driftsutgifter	27 658 352	15 127 268	25 177 102	17 245 834
Utnyttelsesgrad	79,5 %	79,5 %	121,0 %	100,3 %
Lønnsdel driftsutgifter	76,4%	1,2 %	0,5 %	0,0 %
Lønnsutgifter per utførte årsverk ¹	153 155	1 305	931	0

¹ I kategorien "Lønnsutgifter per utførte årsverk" inngår fast og midlertidig lønn inkludert arbeidsgiveravgift og pensjon, nemndhonorar, honorar til sakkyndige, overtid, kantineutgifter, bedriftshelsetjeneste m.m.

Kapittel 0742 totalt	2022	2023	2024	2025
Antall ansatte	170	167	160	167
Antall avtalte årsverk	158	154	151	157
Antall utførte årsverk	138	135	135	137
Samlet tildeling post 01-21	199 174 000	211 382 000	216 601 000	229 040 000
Driftsutgifter	192 935 546	212 368 051	223 831 653	240 113 841
Utnyttelsesgrad	94,8 %	96,7 %	99,0 %	99,9 %
Lønnsdel driftsutgifter	70,0 %	67,0 %	63,8 %	66,7 %
Lønnsutgifter per utførte årsverk ¹	978 144	1 053 393	1 061 308	1 166 674
Indirekte personalkostnader per årsverk ²	13 942	13 126	14 446	14 845
Kvadratmeter lokaler per ansatt ³	19,9	20,3	21,2	20,3
Husleiekostnader per kvadratmeter ³	3 792	4 076	4 173	4 455

² I kategorien "Indirekte personalkostnader per årsverk" er summering av artskonto 5900-5993 og antall utførte årsverk lagt til grunn.

³ I kategorien "Kvadratmeter lokaler per ansatt" og "Husleiekostnader per kvadratmeter" er det totalt antall BTA i Krinkelkroken 1 og Olav Kyrres gate 22 som er lagt til grunn.

Status på hovedmålene i tildelingsbrevet for 2025

1. Opprettholde høy kvalitet i saksbehandlingen

Saksbehandlingen vår skal være faglig forsvarlig, retts sikker og i tråd med gjeldende regelverk.

Vi jobber med kontinuerlig forbedring og har en god kultur for kompetansedeling i organisasjonen. Saksbehandlere har høy faglig kompetanse og erfaring med å lære opp nye medarbeidere. Nemndene gir tilbakemelding om at det er god kvalitet på arbeidet vårt.

Vi skriver mer om dette i kapittel 3 og 4.

2. Sikre rask og god saksavvikling

Saksavviklingen skal være effektiv og i samsvar med fastsatte krav til saksbehandlingstid.

Vi jobber kontinuerlig for å bli mer effektive i saksbehandlingen uten at dette skal gå på bekostning av kvaliteten i vedtakene. Vi justerer arbeidsmetoder, hever kompetansen og jobber målrettet for å få ned saksbehandlingstidene.

Vi nådde de fleste målene for saksavvikling i 2025, men hadde en økning i mottatte klager på sju prosent. Den økonomiske situasjonen er krevende, og det siste året har mange saksbehandlere sluttet hos

oss. Vi må derfor prioritere ressursene vi har mellom fagområdene våre.

Vi kommenterer saksavviklingen for de enkelte fagområdene i kapittel 3.

3. Gi alle som har en klagesak informasjon om hvordan saken vil bli behandlet og hvor lang tid det forventes å ta

Når vi mottar en klagesak, sender vi informasjon om forventet saksbehandlingstid. Dersom det tar lengre tid enn forventet å behandle saken, sender vi oppdatert informasjon om saksbehandlingstiden.

På helseklage.no informerer vi om forventet saksbehandlingstid i nye saker, og om hvordan vi behandler sakene.

I brukerportalen Min side kan de som har en sak hos oss, advokater, fullmektiger, verger, foresatte og etterlatte følge utviklingen i klagesaken, fylle ut skjema og sende dokumenter og personsensitiv informasjon.

Vi utdyper dette i kapittel 3.

4. Avgjørelsene skal være godt begrunnet og forståelige for brukerne

Vi kvalitetssikrer vedtakene og jobber med klarspråk i hele organisasjonen. Mange tekster har fått et klarere språk og forbedret struktur.

Språkarbeidet er en del av det kontinuerlige forbedringsarbeidet vårt.

Vi skriver mer om dette i kapittel 3.

5. Helseklages virksomhet skal gjøres godt kjent for alle målgruppene og offentligheten generelt

Vi jobber med kravet ut fra rammene vi har. På helseklage.no har vi informasjon om alle saksområdene våre.

Vi møter fast i redaksjonsrådet til Helsenorge og jobber for å sikre at helsenorge.no har informasjon om brukerreisene vi er en del av.

Vi deltar på en rekke aktiviteter som synliggjør virksomheten.

Vi går nærmere inn på dette i kapittel 3.



[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

3

Årets aktiviteter og resultat

I dette kapitlet presenterer vi hovudtala frå sakshandsaminga og samanfattar årets aktiviteter og resultat.

4083 personar fekk svar på saka si i 2025

I 2025 mottok vi totalt 4482 klagesaker og handsama 4083.

Hovudtrekk for 2025

- Vi mottok totalt sju prosent fleire saker enn året før.
- Vi nådde måla for sakshandsamingstid på dei fleste områda.
- Statens helsepersonellnemnd handsama 44 prosent fleire saker enn året før.
- Pasientskadenemnda handsama like mange pasientskadesaker som året før.
- Vi har lang sakshandsamingstid på nokre av Helfo-områda.
- Fleire tek ut stevning i klagesakene.

Hovudtala for dei ulike sakstypene

Sakstype	Nye saker	Handsama saker	Behaldning 31. desember 2025
Pasientskadeerstatning	2414	2403	1962
Klagesaker frå Helfo	1684	1195	1680
Statens helsepersonellnemnd	273	364	276
Apotekklagenemnda	0	0	0
Behandling i utlandet	23	27	9
Andre klagesaker	88	94	23

[Pasientskadenemnda](#)[Rettssaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettssaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Korleis er gangen i ei klagesak hos oss?

Dersom du skal klage på eit vedtak, må du sende klagen til instansen som fatta vedtaket (fyrsteininstansen). Du kan ikkje klage direkte til oss.

Fyrsteininstansen går gjennom klagen og vurderer om dei skal gjere om eller halde oppe vedtaket sitt. Dersom dei held oppe vedtaket, sender dei klagesaka til oss for ei ny juridisk vurdering.

Når vi får klagesaka, sender vi deg eit brev om at ho er registrert hos oss og når du kan forvente å få svar. Sakshandsamingstida varierer etter sakstype, tema og kor kompleks saka er. Du, og den som eventuelt representerer deg, kan følgje saka i brukarportalen Mi side. Sakshandsaminga er skriftleg.

Sakshandsamaren hentar inn nye eller oppdaterte opplysningar dersom det er nødvendig. Vi vurderer all informasjon i saka og alt du har skrive i klagen. Det er alltid minst to personar som vurderer ei sak.

Nokre klagesaker blir handsama av ei nemnd, som er eit domstolliknande organ. Nemndmedlemmene er juristar (dommarar og advokatar), helsepersonell og brukarrepresentantar.

Dersom klagesaka skal handsamast av ei nemnd, får nemnda alle saksdokumenta og innstillinga frå sakshandsamaren i god tid før nemndmøtet. Det er nemnda som fattar det endelege vedtaket. I enkelte saker kan sekretariatet fatte vedtak etter delegert myndigheit.

Når vi eller nemnda har fatta eit vedtak, sender vi det til deg. I sakstypar som krev oppfølging eller utbetaling, er det fyrsteininstansen som gjer det.

Vedtak frå oss og nemndene er i dei aller fleste tilfella endelege. Det betyr at dei ikkje kan klagast vidare i forvaltninga. Vedtaket kan leggjast fram for domstolane for rettsleg overprøving.



Pasientskadenemnda



Vi behandlet omtrent like mange pasientskadesaker som vi fikk inn

I 2025 mottok vi 10 prosent flere pasientskadesaker enn året før.

Hva er pasientskadeerstatning?

Pasientskadeerstatning er en økonomisk erstatning fra staten til personer som har fått en skade på grunn av svikt ved helsehjelp i offentlig og/eller privat helsetjeneste.

Hovedregelen er at de som søker erstatning, må ha hatt et økonomisk tap på minst 10 000 kroner som følge av skaden. Både skaden og det økonomiske tapet må skyldes svikten. Skade eller sykdom du hadde fra før, gir ikke rett til erstatning. Du kan heller ikke få erstatning fordi resultatet av helsehjelpen ikke ble som ønsket.

Pasientskadeordningen sikrer at de som søker erstatning får en nøytral juridisk vurdering av om skaden gir rett til erstatning. Ordningen er gratis. Det er Norsk pasientskadeerstatning (NPE) som behandler søknader og utbetaler erstatningen.

Behandleren eller behandlingsstedet er ikke en del av pasientskadesaken. De blir ikke gransket når du søker om pasientskadeerstatning eller straffet dersom du får erstatning.

Hva gjør Pasientskadenemnda?

Pasientskadenemnda behandler klager på vedtak fra NPE. Klagesakene gjelder enten avslag på erstatning eller erstatningsutmålingen (beløpet). De som vil klage på et vedtak, må klage til NPE innen tre uker etter at de mottok vedtaket. NPE går gjennom klagen for å vurdere om vedtaket skal omgjøres eller opprettholdes. Dersom NPE opprettholder vedtaket sitt, sender de klagesaken til oss.

Saksbehandlerne våre gjør en ny juridisk vurdering og innhenter oppdatert dokumentasjon og sakkyndigvurderinger ved behov. Saksbehandler skriver en innstilling og legger saken fram for nemnda, som fatter vedtak. Nemndmedlemmene mottar saken i god tid før møtet og kjenner den godt. Vi kan også fatte vedtak i enkelte saker etter delegert myndighet fra nemnda.

Nemndmedlemmene har juridisk og medisinsk kompetanse. Det er alltid en brukerrepresentant med i nemnda. Tidligere tingsrettsdommer Kjetil Gjøen er nemndleder.

Vedtakene er endelige, men kan bringes inn for domstolene. De fleste vedtakene blir anonymisert og publisert på Lovdata under rettskilder.

Samlet saksavvikling i 2025 skulle være større enn samlet sakstilgang i 2025

I 2025 mottok vi 10 prosent flere pasientskadesaker enn året før. Vi mottok 2414 saker, vesentlig flere enn året før da vi mottok 2191.

Vi behandlet flere pasientskadesaker i 2025 enn året før. Totalt behandlet vi 2403 saker i 2025, mens tallet i 2024 var 2379.

I 2025 var vi 12 saker fra å behandle flere saker enn vi fikk inn. Vi reduserte også antallet eldre saker.

Vi hadde 1962 ubehandlede pasientskadesaker i desember 2025. Det er på samme nivå som ved utgangen av 2024.

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skulle ikke overstige 12 måneder per 31. desember 2025

Vi nådde målet om 12 måneder saksbehandlingstid i de fleste pasientskadesakene.

Ved utgangen av 2025 var den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden 12,9 måneder. I 2024 var den 12,4 måneder. I 2023 var tallet på samme tidspunkt 13,8 måneder.

Saksbehandlingstiden varierer etter tema, hvor kompleks saken er og om klagesaken gjelder avslag på erstatning eller krav om økt erstatningsbeløp (utmålingssaker). Det er spesielt tidkrevende å behandle utmålingssaker, og disse sakene trekker opp den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden.

I pasientskadesaker som gjelder avslag på erstatning fra NPE, har saksbehandlingstiden økt fra 9,9 måneder i desember 2024 til 11,7 måneder i desember 2025.

I saker som gjelder klager på erstatningsbeløpet (utmålingssaker), har vi redusert saksbehandlingstiden fra 19,7 måneder i 2024 til 17,6 måneder i 2025.

Orientering om driften av fagområdet

Vi jobber med kontinuerlig forbedring

Vi har behandlet flere saker i 2025 enn året før, til tross for at vi har mistet ressurser gjennom året. Dette er et resultat av blant annet aktivt arbeid med faglig og personlig utvikling. Vi gjennomfører små og store forbedringstiltak som vi evaluerer og justerer underveis. Teamene på avdelingene har arbeidet noe mer spisset enn tidligere.

Vi følger opp rapporten om pasientskadeordningen

Rapporten "Riktig vedtak til rett tid" fra ekspertgruppen som evaluerte saksbehandlingen i pasientskadeordningen i 2024, inneholder fire hovedanbefalinger og 29 ordinære anbefalinger.

En god del av anbefalingene hadde vi satt inn tiltak på før rapporten kom. Vi gjennomførte ytterligere tiltak da vi mottok rapporten, og vi har også i 2025 fulgt opp anbefalinger. Vi har løpende dialog med Helse- og omsorgsdepartementet om oppdragene våre, med oppfølging av fagområdet.

Pasientskadenemndas praksis

Forsørgertap

Hvis noen dør på grunn av en pasientskade som skyldes svikt i helsehjelpen, kan etterlatte ha rett på erstatning for tap av forsørger. I 2025 har Pasientskadenemnda og sekretariatet gjort et omfattende arbeid hvor vi har sett på erstatningsnivåene og -periodene for disse sakene.

CRPS og andre smertetilstander

Nemnda og sekretariatet har jobbet med hvordan tilstander som CRPS (type 1 og 2) og andre smertetilstander skal innplasseres i tabellverket (forskrift om menerstatning ved pasientskader). Dette påvirker blant annet hvordan vi beregner størrelsen på menerstatning i disse sakene.

Forvaltningsloven § 36

Når vi endrer et vedtak til fordel for parten i saken, kan hen få dekket utgifter til juridisk bistand i tråd med forvaltningsloven § 36. I 2025 har nemnda og sekretariatet startet et arbeid for å se på hvordan vi bruker § 36. Dette arbeidet fortsetter i 2026.

Gjennomgang av rettskilder i vedtak om vaksinasjon mot covid-19

Høyesterett har i flere avgjørelser uttalt at for å kunne tillegge vedtak fra Pasientskadenemnda vekt som en rettskilde, må nemnda gjøre en gjennomgang og drøfte og tolke rettskildene.

Pasientskadenemnda har derfor gått gjennom rettskildene vi bruker for å vurdere årsakskravet i pasientskadeloven § 3 andre avsnitt, i tre vedtak. Disse vedtakene er publisert på Lovdata Pro og på nettsiden vår, helseklage.no.

Mottatte og behandlede klagesaker 2003-2025

År	Mottatt	Behandlet
2025	2414	2403
2024	2191	2379
2023	2244	2522
2022	2106	2723
2021	2069	2671
2020	2061	2095
2019	2059	1873
2018	1718	1467
2017	1712	1549
2016	1712	1075
2015	1782	1534
2014	2070	2330
2013	2110	1733
2012	1885	1625
2011	1661	1291
2010	1410	1234
2009	1062	1190
2008	1001	1029
2007	949	810
2006	1120	777
2005	927	761
2004	724	725
2003	674	639
Totalt	37661	36435

Tema i klagesakene

83 %

av klagesakene vi fikk oversendt fra Norsk pasientskadeerstatning i 2025, gjaldt avslag på erstatning (1877 saker).

17 %

av klagesakene gjaldt størrelsen på erstatningen (372 saker).

Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på ferdigbehandlede pasientskadesaker har gått noe opp fra 12,4 måneder i 2024 til 12,9 måneder i 2025.



Utfallet i klagesakene

Antall vedtak som ble opprettholdt

- avslag på erstatning: 1686
- erstatningsutmåling: 317

Antall vedtak som ble omgjort

- avslag på erstatning: 63
- erstatningsutmåling: 149

Antall klagesaker som ble avvist

- avslag på erstatning: 32
- erstatningsutmåling: 5

Oversikt over de største medisinske områdene i pasientskadesakene

Medisinsk område	Mottatte saker	Behandlede saker
Ortopedi	577	569
Svulster og kreftsykdommer	261	258
Odontologi	197	186
Psykatri / psykologi	195	208
Immunologi	190	240
Nevrologi	106	114
Gastroenterologisk kirurgi	104	121
Fødselshjelp og kvinnesykdommer	74	84
Hjertesykdommer	58	60
Plastikkirurgi og kosmetisk behandling	43	37
Øyesykdommer	39	60
Fordøyelsesykdommer	35	24
Endokrinologi og metabolske forstyrrelse	34	40
Øre-nese-halssykdommer	34	32
Allmennedisin	31	25
Infeksjonssykdommer og venerologi	29	43
Nevrokirurgi	24	23
Føde	23	19
Karsykdommer	23	24

Medisinsk område	Mottatte saker	Behandlede saker
Anestesiologi	22	31
Urologi	21	24
Fysioterapi, kiropraktikk, rehabiliter.	18	23
Hudsykdommer	16	17
Annet	15	16
Medisinske område ikke angitt	14	31
Revmatologi	14	15
Lungesykdommer	12	11
Nyresykdommer	8	12
Geriatrici	5	9
Maxillofacial og oral kirurgi	4	6
Nyfødtmedisin	4	7
Radiologi	4	3
Transplantasjon	4	5
Blodsykdommer	3	11
Generell indremedisin	2	1
Generell kirurgi	2	1
Thoraxkirurgi	2	1

Rettsaker på pasientskadeområdet



GULATING LAGMANNSRETT



Stor aktivitet i domstolene i 2025

Vi er prosessfullmektig når staten ved Pasientskadenemnda blir saksøkt. Retts sakene gjelder enten krav om erstatning eller økt erstatning.

Vedtak fra Pasientskadenemnda er endelige. Hvis noen er uenige i utfallet, kan de ikke klage på vedtaket, men de kan prøve saken for retten.

I pasientskadesaker er det selve saken som blir prøvd, ikke nemndas vedtak. Det betyr at det kan komme fram opplysninger under rettsprosessen som ikke har vært kjent tidligere. En skade kan også ha endret seg når saken kommer til retten.

Antallet nye stevninger gikk noe opp

Vi mottok 181 stevninger i 2025. Det er en økning fra 2024, da vi mottok 161 stevninger. I 2025 gjaldt 110 av stevningene avslag på krav om erstatning. 71 stevninger gjaldt størrelsen på erstatningsbeløpet.

Tallet på stevninger som gjelder avslag på krav om erstatning, har økt. Dette kan skyldes at Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten i 2025 mottok og behandlet et

betydelig antall saker om erstatning etter vaksinerings mot covid-19.

Vi forlikte færre saker

41 saker ble forlikt i 2025. Det er en nedgang fra 2024, da vi forlikte 53 saker. Den vanligste årsaken til at vi forliker en retts sak, er at det kommer fram opplysninger som ikke har vært kjent tidligere. Eksempler er oppdatert informasjon om pasientens helse eller nye sakkyndige vurderinger.

Færre trakk saken sin i 2025

66 saker ble trukket av motparten i 2025, mot 83 saker i 2024. En vanlig årsak til at saker blir trukket, er at rettsoppnevnt sakkyndig konkluderer med at det ikke var svikt i helsehjelpen. I hovedsak trekkes saker før hovedforhandling i tingretten.

45 dommer ble rettskraftige

Vi mottok 67 dommer i 2025: 52 fra tingrettene, 14 fra lagmannsrettene og én fra Høyesterett.

45 dommer ble rettskraftige i 2025. Det betyr at de er endelige og ikke kan ankes. Vi fikk medhold i 33 av de rettskraftige dommene, og delvis medhold i åtte dommer.

I dommen fra Høyesterett 18. juni 2025 (HR-2025-1141-A) ble staten frifunnet. Spørsmålet i saken var hva som er en «anbefalt» vaksine i pasientskadeloven § 3 andre avsnitt.

27 dommer ble anket

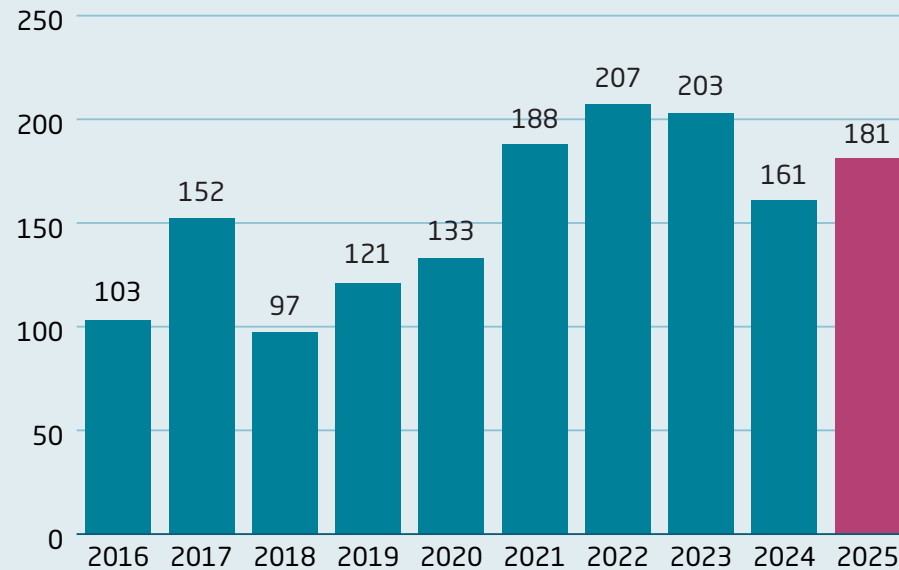
I 2025 ble 27 dommer anket. 21 av dommene (78 prosent) ble anket av saksøker og seks av staten ved Pasientskadenemnda.

Når vi velger å anke en dom, er det fordi vi mener at den ikke er riktig. Det er viktig å få avklart rettslige spørsmål i domstolene, slik at Pasientskadenemnda kan justere praksisen sin dersom det er grunnlag for det. Det er også viktig å sikre likebehandling. Pasientskadenemnda anker kun prinsipielle saker til Høyesterett.

[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Stevninger

I 2025 mottok staten ved Pasientskadenemnda 181 nye stevninger. 110 stevninger gjaldt krav om erstatning, 71 stevninger gjaldt krav om økt erstatningsbeløp.

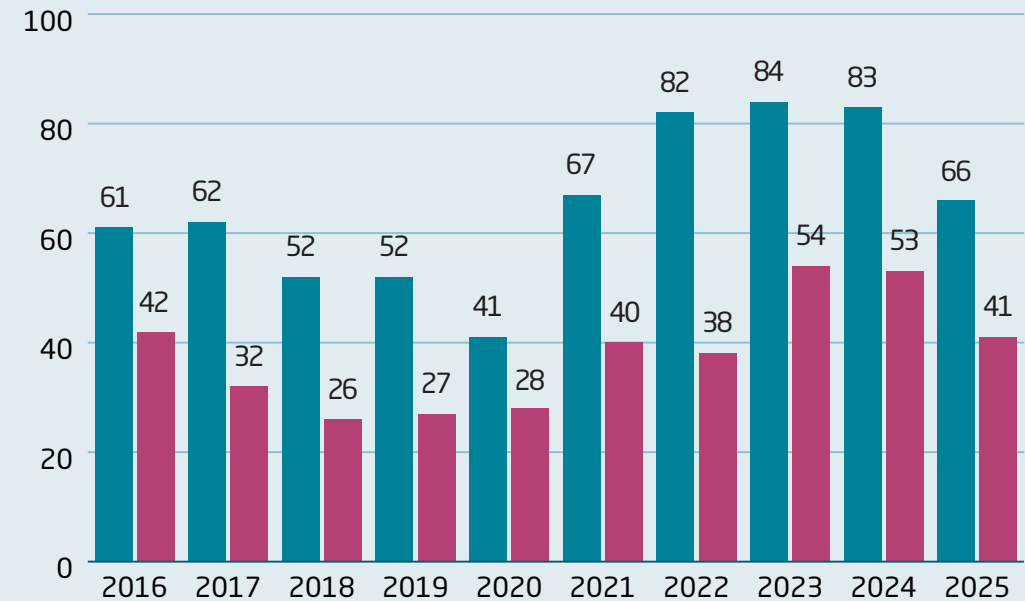


I perioden 2018–2025 har det vært tatt ut stevning i mellom 6,4 og 8 prosent av vedtakene fra Pasientskadenemnda.

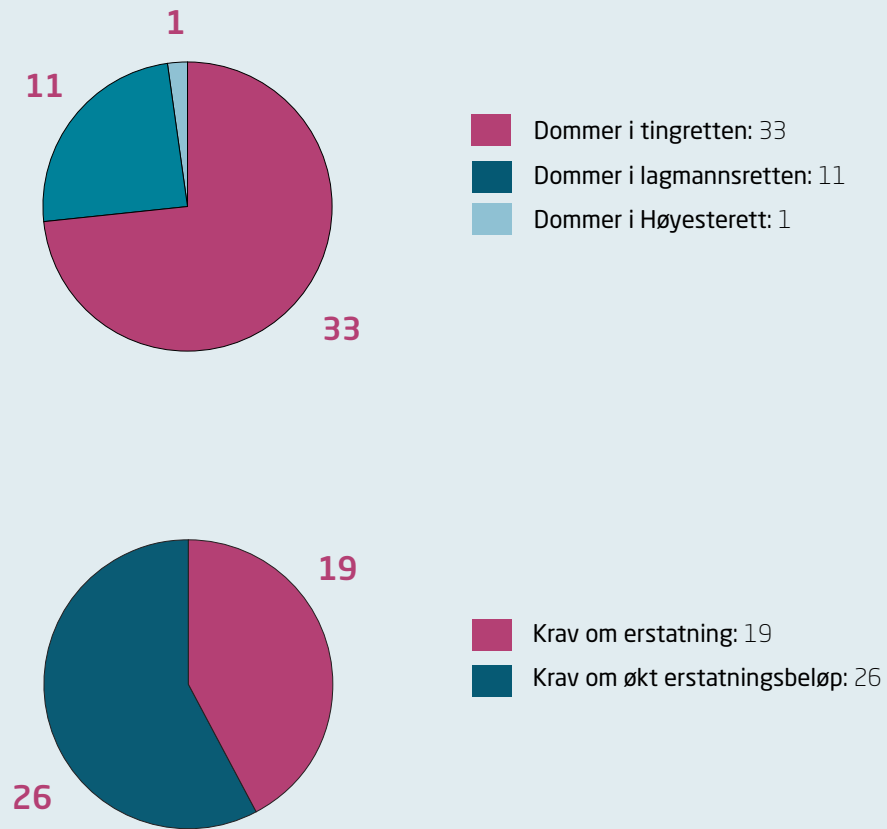
Utenomrettslig avgjorte saker

107 saker ble avgjort uten rettskraftig dom i 2025.

■ Trukne saker ■ Forlikte saker

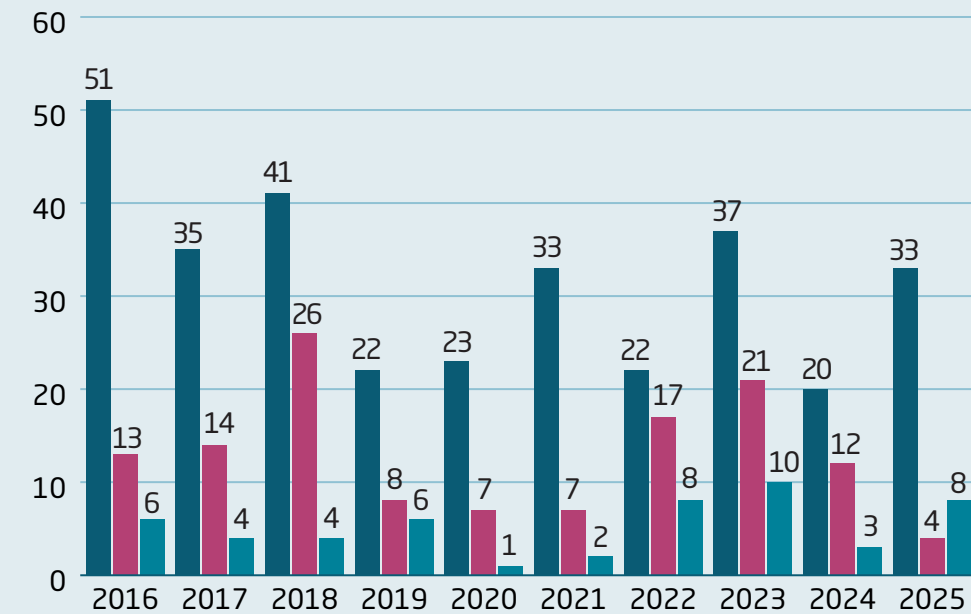


Rettskraftige dommer fordelt på rettsinstanser og hva rettssakene gjaldt



Utfallet i rettskraftige dommer

■ Staten frifunnet ■ Staten tapte ■ Staten delvis frifunnet



45 dommer ble rettskraftige i 2025.

Grafen viser hvilket år dommene ble rettskraftige og utfallet i sakene.

Klagesaker fra Helfo

Vi nådde målet om under 12 måneder saksbehandlingstid

I 2025 fikk vi inn 10 prosent flere Helfo-saker enn året før.

Vi behandler klager på vedtak fra Helfo i mange ulike sakstyper

Sakene gjelder

- refusjon av behandlingsutgifter til for eksempel legemidler, tannbehandling og behandling i utlandet
- oppgjørssaker og kontroll av helseaktører
- rettighetsdokumenter
- produkt- og prislister i blåreseptforskriften

Vi utreder og forbereder også ankesaker til Trygderetten.

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skulle ikke overstige 12 måneder per 31. desember 2025

Totalt fikk vi inn 1684 klager på vedtak fra Helfo i 2025, inkludert anker til Trygderetten og gjenopptakssaker. Dette er en økning på 10 prosent sammenlignet med året før.

Tallet på anker til Trygderetten har gått ned. I 2025 mottok vi 26 anker, mens tallet i

2024 var 35. Vi oversendte 28 ankesaker til ankebehandling i Trygderetten.

Vi behandlet totalt 1195 Helfo-saker i 2025 og nådde målet om å holde den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden under 12 måneder. I desember 2025 var vi nede på 10,9 måneders saksbehandlingstid.

Det varierer mye hvor mange klagesaker vi mottar og behandler i de ulike sakstypene fra Helfo.

Dette er de største saksområdene

De fleste Helfo-sakene gjelder refusjon av utgifter til legemidler, behandling i utlandet og bidrag til spesielle formål.

I klagesakene har som oftest noen fått helt eller delvis avslag på refusjon av slike utgifter. De fleste har fått avslag på refusjon av utgifter til legemidler.

Vi behandler også en god del saker om oppgjør og kontroll av helseaktører. I disse kla-

gesakene kan for eksempel Helfo ha avdekket feil i et refusjonskrav fra en behandler. I alvorlige tilfeller kan behandleren ha mistet retten til å praktisere på folketrygdens regning.

Mange klager på avslag om å få dekket utgifter til slankemiddelet Wegovy

I 2025 har vi behandlet et betydelig antall klagesaker som gjelder slankelegemiddelet Wegovy. Fastleger kan ikke skrive ut Wegovy på blå resept, men leger ved offentlige sykehus kan søke Helfo om å få dekket kostnadene for pasienten etter en individuell vurdering.

Helsedirektoratet har slått fast at Wegovy som hovedregel ikke skal dekkes av staten ved behandling av fedme eller overvekt. Staten kan likevel, i helt spesielle situasjoner, gi støtte dersom behandlingen vil ha ekstra stor nytte for pasienten, eller dersom situasjonen er mer alvorlig for pasienten enn det som er vanlig for pasientgruppen.

[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Vi må bruke skjønn for å vurdere dette. Hensynet til likebehandling innad i pasientgruppen er viktig.

Vi har behandlet mange klager som gjelder legemidler mot erektil dysfunksjon

I 2025 har vi også behandlet mange klager på avslag om støtte til legemidler mot erektil dysfunksjon. Stortinget har bestemt at slike medisiner ikke skal få forhåndsgodkjent refusjon, men at leger kan søke for pasienten. Vi har gått gjennom regelverket grundig. I noen saker har vi omgjort Helfos vedtak og innvilget støtte til enkelte slike medisiner.

Vi har vurdert en rekke saker på nytt

Sivilombudet har konkludert med at vi skal beregne søknadsfristen i saker som gjelder behandling i utlandet, fra behandlingen er mottatt og betalt. Frem til oktober 2023 beregnet vi fristen fra tidspunktet behandlingen ble mottatt.

Vi må også beregne fristen på nytt i tidligere klagesaker. Vi har derfor gått gjennom et stort antall saker, så langt over 300. Førtifire av disse sakene ble enten omgjort av oss eller sendt tilbake til Helfo for en ny vurdering. Vi går gjennom resten av sakene i 2026.

Vi mottok en avgjørelse fra Trygderetten som har betydning for hvordan vi behandler fremtidige saker

I 2023 stilte Trygderetten spørsmål til EFTA-domstolen om en sak som gjaldt refusjon av utgifter til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land.

Spørsmålet var: Er kravet om at enkelte typer helsehjelp må være utført av en behandler med spesialistkompetanse for å gi rett til refusjon fra folketrygden, i strid med Norges EØS-rettslige forpliktelser?

I desember 2024 uttalte EFTA-domstolen at kravet ikke strider mot Norges EØS-rettslige forpliktelser, så lenge det ikke medfører en restriksjon (hindring) av fri bevegelighet.

En restriksjon kan for eksempel være at pasienten påføres en urimelig byrde når hen skal dokumentere behandlerens spesialisering. Dersom kravet om spesialistkompetanse er en restriksjon, er det bare lovlig under bestemte forutsetninger.

EFTA-domstolen overlot til Trygderetten å vurdere om det forelå en restriksjon (hindring av fri bevegelighet) i den konkrete saken. Avgjørelsen fra Trygderetten kom 25. april 2025 og har prinsipiell betydning, det vil si at den har betydning for hvordan vi behandler fremtidige saker. Trygderetten kom

til at kravet om spesialisering var en restriksjon som ikke var lovlig.

Vi har valgt å ta saken videre til lagmannsretten. Saken skal behandles våren 2026.

EFTA-domstolen avviste ESAs søksmål om sykehusbehandling i utlandet

Vi behandler klager på vedtak der pasienter har fått helt eller delvis avslag på refusjon av utgifter til behandling i utlandet.

7. mai 2025 avviste EFTA-domstolen ESAs traktatbruddsøksmål mot Norge, som gjaldt pasienters rett til sykehusbehandling i andre EØS-land. ESA (EFTAs overvåkningsorgan) mente at norske regler ikke sikrer pasientenes rettigheter etter forordning 883/2004 artikkel 20 og EØS-avtalen artiklene 3 og 36.

EFTA-domstolen tok ikke stilling til spørsmålene i saken, men avviste søksmålet fordi påstandene i stevningen ikke stemte overens med det ESA hadde tatt opp i den forberedende prosedyren.

Vi holdt innlegg på den årlige EØS-trygderettskonferansen

I september 2025 deltok vi på den årlige EØS-trygderettskonferansen. Konferansen setter søkelys på

nasjonale og internasjonale problemstillinger knyttet til EU-/EØS-rett og trygderett.

Vi holdt et innlegg der vi presenterte organisasjonen vår og to aktuelle saker knyttet til helsehjelp i andre EØS-land.



Mottatte og behandlede klagesaker 2017-2025

År	Mottatt	Behandlet
2025	1684	1195
2024	1529	1426
2023	1366	1646
2022	1277	1452
2021	1600	1846
2020	1506	1653
2019	1415	1527
2018	1661	1102
2017 ¹⁾	1439	386
Totalt	11 793	11 038

¹⁾ Vi overtok klagesakene fra Helfo 1. januar 2017.

Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på ferdigbehandlede saker har gått opp fra 10,6 måneder i 2024 til 10,9 måneder i 2025.



[Pasientskadenemnda](#)[Rettssaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettssaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Mottatte saker fordelt på sakstyper

Sakstype	Klagesaker	Anker	Gjenoptak	Totalt
Legemidler	642	14	0	656
Utland	544	11	51	606
Bidrag/yrkesskade	217	1	0	218
Oppgjør	119	0	0	119
Tann	32	0	0	32
Frikort	3	0	0	3
Produkt- og prisliste	1	-	0	1
Uten underkategori	0	0	0	0
Tap av retten	22	-	0	22
Tilbakekreving	27	-	0	27
Totalt	1607	26	51	1684

Behandlede saker fordelt på sakstyper

Sakstype	Klagesaker	Anker	Gjenoptak	Totalt
Legemidler	384	17	0	401
Utland	458	11	55	524
Bidrag/yrkesskade	105	0	0	105
Oppgjør	99	-	0	99
Tann	31	0	1	32
Frikort	5	0	0	5
Produkt- og prisliste	2	-	0	2
Uten underkategori	0	0	0	0
Tap av retten	15	-	0	15
Tilbakekreving	12	-	0	12
Totalt	1111	28	56	1195

I kolonnen "Anker" betyr strek (-) at sakstypen ikke kan ankes til Trygderetten.

[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Utfallet i klagesakene fra Helfo

Tabellen viser kun utfallet i klagesakene, ikke anker til Trygderetten.

Medisinsk område	Opprettholdt	Delvis opprettholdt (gjenopptak)	Omgjort	Delvis omgjort	Omgjort eget tiltak (gjenopptak)	Opphevet	Bortfalt	Retur	Avvist	Trukket	Totalt
Utland	383	11	38	35	29	5	2	2	2	6	513
Legemidler	345	0	20	5	0	0	3	1	1	9	384
Bidrag/yrkesskade	100	0	0	1	0	0	3	1	0	0	105
Oppgjør	95	0	1	0	0	0	0	0	0	3	99
Tann	28	1	0	0	0	0	1	0	1	1	32
Frikort	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Produkt- og prisliste	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Uten underkategori	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tilbakekreving	11	0	0	1	0	0	0	0	0	0	12
Tap av retten	11	0	2	2	0	0	0	0	0	0	15
Totalt	980	12	61	44	29	5	9	4	4	19	1167

Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda

Statens helsepersonellnemnd behandlet 44 prosent flere saker i 2025 enn året før

I 2025 fikk vi inn 273 saker og behandlet 364.

Statens helsepersonellnemnd er en uavhengig nemnd med sju medlemmer:

- tre med juridisk kompetanse
- tre med helsefaglig kompetanse
- en brukerrepresentant

Tingrettsdommer Berit Sangolt leder nemnda.

Vi er sekretariat for nemnda

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten er sekretariat for Statens helsepersonellnemnd. Det betyr at vi utreder og forbereder klagesakene og skriver innstillinger til nemnda. I enkelte saker kan vi fatte vedtak etter delegert myndighet fra nemndleder.

Sekretariatet er fordelt mellom to hovedfaggrupper: administrative reaksjoner (tilsyn) og autorisasjon.

Administrative reaksjoner (tilsyn)

Faggruppen for administrative reaksjoner jobber hovedsakelig med klagesaker som gjelder administrative reaksjoner mot helsepersonell. Statens helsetilsyn er førsteinstansen.

Sakstypene innenfor denne gruppen omfatter blant annet tilbakekall og begrensning av autorisasjon.

Autorisasjon

Faggruppen for autorisasjon jobber med klager som gjelder avslag på søknad om autorisasjon, lisens eller spesialistgodkjenning. Helsedirektoratet er førsteinstansen.

Hoveddelen av sakene gjelder klagere som har gjennomført utdanningen sin i utlandet. Regelverket skiller mellom utdanning som er gjennomført i og utenfor EU/EØS. Vi sammenligner den utenlandske utdanningen med kravene i den norske utdanningen. I

tillegg kan leger, tannleger og sykepleiere søke om å få spesialistgodkjenning.

Stor økning i klagesaker fra farmasøyter med utdanning fra Pakistan

De siste to årene har vi hatt en stor økning i tallet på klagesaker fra provisor- og reseptarfarmasøyter med utdanning og praksis fra Pakistan. Sakene gjelder søknad om autorisasjon i Norge. I 2024 mottok vi 62 slike saker og i 2025 mottok vi 18.

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skulle ikke overstige 10 måneder

Statens helsepersonellnemnd fikk inn 273 nye saker i 2025, inkludert gjenopptakssaker. Dette er en nedgang fra året før, da vi fikk inn 362 nye saker.

Vi behandlet langt flere klagesaker enn året før. I 2025 behandlet vi 364 saker. Det tilsvarer 44 prosent flere enn året før, da vi behandlet 252 saker. Med unntak av i 2019

har vi aldri før behandlet så mange saker i Statens helsepersonellnemnd.

Den samlede gjennomsnittlige saksbehandlingstiden i 2025 var 12,4 måneder. Det er en liten nedgang fra 2024.

De siste årene har vi hatt en markant økning i antall klager på avslag om autorisasjon for helsepersonell. For å håndtere denne økningen har vi det siste året ansatt flere medarbeidere. Kostnadene og tiden det tar å lære opp de nye har gjort at vi har hatt lavere kapasitet til å behandle saker i første halvdel av 2025. Utover året har saksavviklingen økt. Det vil likevel ta tid å jobbe ned restansene på området og dermed redusere den totale behandlingstiden.

Masteroppgave om de nye reglene i helsepersonelloven

Hvert år deler vi ut stipend til en student som skal skrive masteroppgave innen et av rettsområdene våre.

Silje Kristin Tollånes fikk stipend i 2025. Samme år leverte hun masteroppgaven "Helsepersonellens vern mot gjentatt straffeforfølgning i møte med strengere tilsynsreaksjoner" ved Universitetet i Tromsø.

Temaet i oppgaven var knyttet til de nye og strengere reaksjonsformene i helsepersonelloven. Disse kom i kjølvannet av arbeidet til pasientovergrepsutvalget. I oppgaven er de nye reglene vurdert opp mot vernet mot dobbeltstraff i Den europeiske menneskerettskonvensjonen tilleggsprotokoll 7 artikkel 4 (EMK P7-4). Høyesterett har tidligere vurdert om tilbakekall av autorisasjon kan utgjøre dobbeltstraff, noe som da ble avkreftet.

Apotekklagenemnda fikk ingen nye saker i 2025

Medlemmene i Apotekklagenemnda er de samme som i Statens helsepersonellnemnd, bortsett fra at to av medlemmene med helsefaglig kompetanse byttes ut med to som har farmasøytisk kompetanse (apoteker og/eller provisorfarmasøyt).

Apotekklagenemnda behandler klager på enkelte vedtak fra Direktoratet for medisinske produkter (tidligere Statens legemiddelverk). Det er få saker på dette området.

Apotekklagenemnda fikk ingen nye saker i 2025 og behandlet heller ingen saker.



[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Mottatte og behandlede saker i Statens helsepersonellnemnd 2016-2025

År	Mottatt	Behandlet
2025	273	364
2024	362	252
2023	271	241
2022	220	181
2021	188	214
2020	314	199
2019	255	406
2018	273	257
2017	339	232
2016	191	181
Totalt	2051	1911

Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på ferdigbehandlede klagesaker i Statens helsepersonellnemnd var 12,4 måneder i 2025.



Statens helsepersonellnemnd behandlet 364 klagesaker i 2025

298

saker gjaldt klage på søknad om lisens, autorisasjon og spesialist-godkjenning.

66

saker gjaldt klage på administrative reaksjoner.

Mottatte og behandlede saker i Apotekklagenemnda 2016-2025

År	Mottatt	Behandlet
2025	0	0
2024	0	1
2023	2	2
2022	1	2
2021	2	1
2020	1	0
2019	0	0
2018	0	0
2017	0	0
2016	2	2
Totalt	8	7

Utfallet i klagesakene til Statens helsepersonellnemnd

Sakstype	Administrativ reaksjon (Statens helsetilsyn)	Autorisasjon, lisens (Helsedirektoratet)	Spesialistgodkjenning (Helsedirektoratet)	Totalt
Opprettholdt	52	239	19	310
Delvis omgjort	3	3	0	6
Omgjort	6	11	0	17
Bortfalt	0	1	0	1
Opphevet	1	6	2	9
Retur	0	4	0	4
Avvist	1	0	0	1
Trukket	2	8	4	14
Henlagt	1	1	0	2
Totalt	66	273	25	364

Klager på søknader om lisens, autorisasjon eller spesialistgodkjenning etter utdanningsland

I de fleste klagesakene som gjelder klage på søknad om lisens, autorisasjon og spesialistgodkjenning, er klageren utdannet i utlandet. Under er oversikt over landene (utenom Norge) der klagerne hadde utdanning fra.

Land	Antall klagesaker i beholdning
Pakistan	29
Ukraina	24
Sverige	11
Polen	11
Iran	10
Serbia	9
Kina	9
Russland	7
Filippinene	6
Danmark	4
Spania	4
Andre / Ikke angitt	127

Behandling i utlandet



Vi nådde kravet for saksbehandlingstid på fem og tre måneder

I 2025 mottok vi 23 saker om behandling i utlandet og behandlet 27.

Pasienter som har rett på helsehjelp i spesialisthelsetjenesten i Norge, kan ha rett til å få dekket utgifter til behandling i utlandet.

Vilkårene er at det ikke finnes behandlingstilbud i Norge, eller at behandlingen i utlandet er dokumentert mer virkningsfull.

Behandlingen må gjelde nødvendig helsehjelp. Staten dekker som hovedregel ikke utgifter til eksperimentell eller utprøvende behandling.

Lang ventetid gir heller ikke rett til å få dekket behandling i utlandet etter denne ordningen. Det samme gjelder utgifter til behandlingsmetoder som Norge har besluttet å ikke innføre.

Vi behandler klagesaker fra de regionale helseforetakene

Førsteinstanser for disse sakene er utenlandskontoret ved de regionale helseforetakene:

- Helse Sør-Øst
- Helse Vest
- Helse Midt-Norge
- Helse Nord (sakene behandles av Helse Sør-Øst)

Klagesakene gjelder helt eller delvis avslag på dekning av utgifter til nødvendig helsehjelp i utlandet etter pasient- og brukerrettighetsloven.

Slik behandler vi sakene

Faggruppen som behandler disse sakene, består av saksbehandlere som også behandler klagesaker fra Helfo om refusjon av behandlingsutgifter i utlandet.

Dette gjør det enklere å veilede pasienter som kan ha rett til å få dekket utgiftene sine etter andre stønadsordninger. Det bidrar og til at pasientenes rettigheter etter EØS-avtalen ivaretas.

Noen saker blir løst med hjelp fra internt rådgivende helsepersonell, mens det i andre tilfeller er nødvendig å innhente uttalelser fra eksterne sakkyndige.

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid skulle ikke overstige 3 måneder i hastesaker og 5 måneder i andre saker

I 2025 mottok vi 23 saker på dette området og behandlet 27.

Den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden var 4,3 måneder i 2025. Dette er innenfor kravet på fem måneder.

Åtte av sakene vi mottok, var hastesaker. Vi nådde kravet om tre måneders saksbehandlingstid i hastesakene som ble behandlet i 2025.

Mottatte og behandlede saker om behandling i utlandet 2016-2025

År	Mottatt	Behandlet
2025	23	27
2024	26	25
2023	32	26
2022	18	20
2021	23	23
2020	27	28
2019	24	22
2018	20	21
2017	15	29
2016	20	4
Totalt	173	172

Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på saker som gjelder behandling i utlandet var 4,3 måneder i 2025.



Utfallet i klagesakene om dekning av utgifter til nødvendig behandling i utlandet

Sakstype	Dekning av utgifter til behandling i utlandet
Opprettholdt	25
Delvis omgjort	0
Omgjort	1
Bortfalt	0
Opphevet	1
Retur	0
Avvist	0
Trukket	0
Henlagt	0
Totalt	27

Andre klagesaker



Vi nådde målene for saksbehandlingstid i de øvrige sakene

I 2025 mottok vi 88 klagesaker fra andre førsteinstanser og behandlet 94.

I kategorien "andre klagesaker" er det stor variasjon i både sakstyper, førsteinstanser og saksbehandlingstid.

Omfanget av klagesakene varierer mye, fra veldig få saker på et fagområde til et større omfang på andre.

Her er en oversikt over saks- typene vi fikk inn saker på i 2025

Klagesakene er sortert etter førsteinstans.

Folkehelseinstituttet

- tilgang til data fra Helsedataservice

Helseforetakene

- dekning av betalingskrav fra spesialisthelsetjenesten
- dekning av sakskostnader i spesialisthelsetjenesten
- dekning av utgifter til trening etter habiliteringsprogram i utlandet
- tildeling av avtalespesialisthjemmel

Helsedirektoratet

- turnustjeneste for å få norsk autorisasjon som fysioterapeut
- fritak for tilleggskrav for å få autorisasjon/lisens
- tilleggskrav ved spesialistgodkjenning i allmennmedisin
- takst A9
- godkjenning som allmennlege med rett til trygderefusjon

Luftfartstilsynet

- sertifisering av besetningsmedlem på fly
- sertifisering av flygeleder

Norsk helsearkiv

- utlevering av helseopplysninger

Oslo universitetssykehus

- behandlingsreiser til utlandet

Statens helsetilsyn

- varsel til EU og EØS-land

Statsforvalteren

- dispensasjon fra førerkortforskriftens helsekrav

Saksbehandlingstiden skulle ikke overstige seks måneder

I 2025 mottok vi 84 nye saker og fire gjenopptakssaker fra andre førsteinstanser.

Det største saksområdet er førerkortsaker. Vi fikk inn 39 slike saker i 2025 inkludert tre gjenopptakssaker.

Vi behandlet 91 nye saker og tre gjenopptakssaker. 43 av disse var førerkortsaker.

Den gjennomsnittlige saksbehandlingstiden for disse saksområdene var på 3,2 måneder. Vi er godt innenfor kravet om en gjennomsnittlig saksbehandlingstid på seks måneder.

[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Mottatte og behandlede klagesaker 2016-2025

År	Mottatt	Behandlet
2025	88	94
2024	83	75
2023	83	102
2022	84	88
2021	94	88
2020	94	110
2019	139	208
2018	147	149
2017	199	381
2016	534	387
Totalt	1362	1504

Saksbehandlingstid

Gjennomsnittlig saksbehandlingstid på andre klagesaker var 3,2 måneder i 2025.



Rettsaker helserettsområdet

Stadig flere tar klagesaken til retten

De siste årene har tallet på stevninger på helserettsområdet økt.

Rettsakene på helserettsområdet gjelder vedtakene som blir fattet av Statens helsepersonellnemnd, Apotekklagenemnda og Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten.

Vi er partsrepresentant i disse sakene. Det betyr at vi har det faglige ansvaret, og at vi skriver forslag til tilsvar og prosesskriv for Regjeringsadvokaten. Regjeringsadvokaten er prosessfullmektig.

Tallet på stevninger har økt

I 2025 mottok vi 10 stevninger. Det samme gjorde vi i 2024. I 2023 mottok vi fem stevninger.

Det ble gjennomført ni hovedforhandlinger i 2025, fem saker ble rettskraftig avgjort, tre saker ble midlertidig stanset, en sak ble trukket og sju saker ble anket.

Tallet på rettsaker på helserettsområdet har økt de siste årene. Dette gjelder saker som har vært behandlet i Statens helsepersonellnemnd og kontrollsaker fra Helfo.

Dette er krevende saker hvor vi bistår Regjeringsadvokaten.

Økningen krever stadig flere ressurser.

Hva gjaldt rettsakene og hva ble utfallet?

Fem saker ble rettskraftig avgjort i 2025.

En lege krevde ny begrenset autorisasjon

I 2002 mistet en lege autorisasjonen på grunn av grov mangel på faglig innsikt, uforvarlig virksomhet og adferd som var uforenlig med yrkesutøvelsen.

Legen fikk avslag på søknaden om ny begrenset autorisasjon. Staten fikk medhold både i tingretten og lagmannsretten.

En lege krevde å få tilbake full autorisasjon

En lege som tidligere hadde fått begrenset autorisasjon, mistet denne i 2024. Legen hadde utført aktiviteter i strid med autorisasjonens begrensninger.

Lagmannsretten mente det ikke var tilstrekkelig bevist at legen hadde brutt autorisasjonens begrensninger. Vedtaket om tilbakekall av den begrensede autorisasjonen ble kjent ugyldig. Legen fikk ikke medhold i kravet om å få tilbake full autorisasjon.

En person krevde å få dekket saksomkostninger ved LAR-behandling

En pasient ved Oslo universitetssykehus krevde å få dekket saksomkostninger i forbindelse med et krav om medikamentbytte under LAR-behandling (legemiddellassistert rehabilitering).

Tingretten og lagmannsretten ga staten medhold. Pasienten anket saken til Høyesterett, men anken ble ikke tatt opp til behandling.

En fastlege krevde å få tilbake retten til å foreskrive vanedannende legemidler

Fastlegen mistet retten til å foreskrive A- og B-preparater i 2021.

[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Staten fikk medhold i tingretten. Lagmannsretten slo fast at vilkårene for tilbakekall var oppfylt, men mente beslutningen om å frata legen rekvisisjonsretten var en uforholdsmessig streng reaksjon.

Staten anket avgjørelsen til Høyesterett, men anken ble avvist og saken sluttbehandlet.

En person krevde å få dekket behandling i utlandet

En person krevde å få dekket behandling hen hadde fått i utlandet. Vi avslo kravet fordi det var for seint fremsatt. Trygderetten avviste saken.

Personen tok ut stevning for lagmannsretten og krevde at Trygderettens avgjørelse skulle oppheves, og at behandlingsutgiftene skulle dekkes. Lagmannsretten frifant staten.

Ankesaker som venter på å bli behandlet i lagmannsretten

Ved utgangen av 2025 ventet sju saker på å bli behandlet i lagmannsretten.

En lege mistet autorisasjonen på grunn av trusler og krenkende utsagn mot en pasient

Staten fikk medhold i tingretten. Saken er anket til lagmannsretten og vil bli behandlet i løpet av 2026.

En fysioterapeut fikk tilbakekalt autorisasjonen for grenseoverskridende adferd og mangelfull journalføring

Tingretten ga staten medhold. Saken er anket og kommer til behandling i 2026.

En lege mistet autorisasjonen etter å ha blitt dømt for besittelse, nedlasting og deling av barneporno

Staten ble frifunnet både i tingretten og lagmannsretten. Saken er anket til Høyesterett, men det er foreløpig ikke avklart om anken blir tatt til behandling.

En kjeveortoped måtte betale tilbake 2 millioner kroner og mistet retten til å praktisere for trygdens regning i fire år

Tingretten frifant staten. Kjeveortopeden har anket saken videre til lagmannsretten.

En person krevde å få dekket utgifter til tannbehandling i Polen

Vi avslo kravet fordi behandleren i Polen ikke var spesialist og vilkårene ellers heller ikke var oppfylt. Trygderetten kom til at vilkårene for dekning var oppfylt og ga medhold. Staten har anket til lagmannsretten.

En fastlege ble dømt til å betale tilbake 1,2 millioner kroner i refusjoner for utførte behandlinger

Vi konkluderte med at det var feil i 23 av regningene (refusjonskravene). Legen tok ut stevning for 15 av refusjonskravene. Tingretten behandlet saken og kom til at vedtaket var ugyldig for 12 av de påklagde kravene. Staten har anket tingrettens avgjørelse til lagmannsretten.

To leger med utdanning fra Danmark fikk ikke godkjent utdanning

Legene fikk ikke godkjent læring fra klinisk basisutdanning i norsk spesialistutdanning.

Legene fikk medhold i tingretten. Staten har anket avgjørelsen.

Tingrettssaker som venter på å bli behandlet

Ved utgangen av 2025 ventet fire saker på å bli behandlet i tingretten.

- En sak gjaldt tilbakekall av autorisasjon som lege.
- En sak gjaldt tilbakekall av autorisasjon som kiropraktor.
- En sak gjaldt søknad om autorisasjon som psykolog.
- En sak gjaldt tilbakekreving av refusjonsutbetaling til en lege.

[Pasientskadenemnda](#)

[Rettsaker pasientskade](#)

[Klagesaker fra Helfo](#)

[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)

[Behandling i utlandet](#)

[Andre klagesaker](#)

[Rettsaker helserett](#)

[Andre aktiviteter](#)

Andre aktiviteter



Vi utviklar betre tenester og innhald for innbyggjarane

I 2025 har vi mellom anna jobba med personvern, klarspråk, kontinuerleg forbetring og KI.

Trygge og brukarvennlege digitale tenester

Kommunikasjonen vår skal normalt skje gjennom digitale, nettbaserte tenester. Desse tenestene skal vere trygge, heilskaplege, brukarvennlege og universelt utforma.

Vi jobbar kontinuerleg med å vidareutvikle mellom anna nettsida vår, helseklage.no, og brukarportalen Mi side.

Vi fekk tilsyn med universell utforming av digitale løysingar i 2025

Tilsynet for universell utforming av ikt (Uu-tilsynet) har sektortilsyn med digital løysingar i helsesektoren i 2025-2026.

Uu-tilsynet gjennomførte tilsyn med løysingane våre hausten 2025. Dei testa sider, innhald, funksjonalitet og tenester på helseklage.no og Mi side.

Offentleg sektor skal følgje 48 minimumskrav til universell utforming. Tilsynet fann

brot på 12 krav hos oss. Alle brota er retta, og tilsynet er avslutta.

Då me jobba med å følgje opp tilsynet, oppdaga me brot utanfor vår kontroll knytt til eSignering. Dette er ei fellesløysing som statlege verksemder er anbefalt å bruke for å handtere dokument som skal signerast digitalt av innbyggjarar.

Brota gjeld PDF-fila vi og brukarane får etter signering. PDF-en oppfyller ikkje dei lovpålagte krava til universell utforming. Vi har bedt Digitaliseringsdirektoratet om å følgje opp dette med Posten, som leverer fellesløysinga.

Kontinuerleg forbetring (KF)

Vi arbeider systematisk med forbetringar. Til dette brukar vi lean-tenking og lean-verktøy. Alle avdelingar har eigne forbetningslosar som støttar og bidreg til arbeidet.

Digitale løysingar er ein viktig del av forbetningsarbeidet

Hausten 2025 oppretta vi ei KI-gruppe.

Grappa skal finne ut korleis vi kan bruke kunstig intelligens (KI) til å gjere arbeidsprosessane våre meir effektive og sikre betre tenester for klagarar, tilsette og nemnder.

Grappa skal sørge for at vi brukar KI på ein etisk og trygg måte, i tråd med krav til personvern og gjeldande regelverk. Grappa har starta med pilotar på KI. Vi gjennomfører desse våren 2026.

Vi har tatt tilbake sentralbordet

Statens servicesenter Engerdal (SSiE) har tidlegare tatt imot førespurnader og fungert som sentralbord for oss. I 2025 tok vi tilbake sentralbordet. Årsaka var at vi kan gje brukarane betre svar. Talet på innkomne samtalar er redusert med 27,1 prosent etter at vi overtok.

Arbeid med sakkunnige

Sakkunnige legar, tannlegar, farmasøytar og anna helsepersonell gjev avgjerande bidrag for at vi skal kunne fatte rett vedtak i sakene våre.

Vi har både faste tilsette og eksterne sakkunnige som gjer medisinske vurderingar.

I 2025 tilsette vi to legar og ein tannlege for å få tilgang til fleire spesialitetar internt. Vi hadde 125 oppdrag til eksterne sakkunnige og vel 400 til interne legar, tannlegar og farmasøytar. Vi brukar òg sakkunnige i saker som skal handsamast i retten.

Vi arbeider heile tida med å forbetre arbeidsprosene der dei sakkunnige er involvert, for å gjere det så lett som mogleg å utføre eit sakkunnigoppdrag for oss.

Vi skal bruke eit klart språk som er tilpassa mottakarane

Vedtaka våre skal vere klare og forståelege for innbyggjarane. Dette er eit av hovudmåla i tildelingsbrevet frå Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og eit krav i språklova.

Vi jobbar derfor med språk og kommunikasjon i heile organisasjonen. Overordna handlar arbeidet vårt om å forbetre standardtekstar og malar, om å styrke kompetansen og auke merksemda kring klart språk og mottakarperspektiv.

Vi har ei klarspråksgruppe, standardtekstgrupper og nynorskgrupper som jobbar med både faste tekstar og friskrivning.

Slik jobbar vi med klarspråk

Dette er noko av det vi gjorde i 2025:

- Vi hadde månadlege språktema.
- Vi forbetra språk og struktur i over 150 faste tekstar og omsette godt over 100 faste tekstar til nynorsk.
- Vi hadde kurs i klart språk og presis juss for alle tilsette.
- Vi hadde skriveverkstad for internt rådgjevande legar, tannlegar og farmasøytar.
- Vi hadde introduksjon til klarspråk for nyttilsette.
- Vi reviderte språkprofilen og skriveråda våre.
- Vi delte ut den årlege klarspråksprisen vår og arrangerte nynorskmanad.
- Vi presenterte språkarbeidet vårt og delt metodar og materiale med andre offentlege verksemder.
- Vi sat i juryen for klarspråksprisane for staten, kommunar og fylkeskommunar.

Vi brukte Språkrådets mønsterpraksis for å måle og vurdere arbeidet.

Tilsyn frå Språkrådet

Språkrådet fører tilsyn med oss kvart år. I 2025 fekk vi tilsyn på korleis vi etterlever §§ 13, 14 og 16 i språklova.

I 2025 fekk vi rapporten frå tilsynet i 2024. Rapporten syner at vi oppfyller alle krava:

- Alle skjema og sjølvbeteningsløysingane våre finst på begge skriftspråk.
- 52 prosent av innlegga våre i sosiale medium var på nynorsk i 2024.
- 58 prosent av ny tekst på helseklage.no var på nynorsk i 2024.
- 40 prosent av all tekst på helseklage.no var på nynorsk.

Vi skal informere om korleis sakene blir handsama og kor lang tid vi forventar at det tek

Alle som har ei sak hos oss, skal få informasjon om korleis vi handsamar saka deira og kor lang tid vi forventar at det tek. Dette er eit av hovudmåla i tildelingsbrevet frå HOD.

Når vi mottek ei klagesak, sender vi informasjon om forventa sakshandsamingstid. Dersom det tek lengre tid enn forventa å handsame saka, sender vi oppdatert informasjon der vi informerer om dette.

På helseklage.no informerer vi om forventa sakshandsamingstid i nye saker og om korleis vi handsamar sakene.

I brukarportalen Mi side kan dei som har ei sak hos oss eller representerer nokon med ei sak hos oss, følge utviklinga i klagesaka, fyller ut skjema og sende dokument og personsensitiv informasjon.

Vi skal gjere verksemda vår godt kjent

Vi skal gjere verksemda vår godt kjent for alle målgruppene og offentlegheita generelt. Dette er eit av hovudmåla i tildelingsbrevet frå HOD.

Vi fekk til mykje i 2025. Samtidig gjorde den økonomiske situasjonen at vi måtte prioritere ativiteter.

Hovudkanalen vår er helseklage.no

Nettsida vår, helseklage.no, er hovudkanalen for kommunikasjon med eksterne. Vi kommuniserer med dei som har ei sak hos oss, advokatar, fullmektiger og verger via brukarportalen vår, Mi side. I 2025 starta vi med nyheitsbrev som vi sender ut via Make.

Nytt samarbeid med institutt for samfunnsmedisin og global helse

I 2025 inngjekk vi eit nytt samarbeid med institutt for samfunnsmedisin og global helse ved Universitetet i Bergen, der vi for første gong fekk høve til å undervise medisinstudentar.

Studentane har fått innføring i fagområda våre, betydninga av pasientsikkerheitsarbeid og kvifor det er så viktig at journalane inneheld relevant og tilstrekkeleg informasjon.

I 2025 arrangerte vi praksisdagar for medisinstu-

[Pasientskadenemnda](#)
[Rettsaker pasientskade](#)
[Klagesaker fra Helfo](#)
[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)
[Behandling i utlandet](#)
[Andre klagesaker](#)
[Rettsaker helserett](#)
[Andre aktiviteter](#)

dentane. Vi har fått svært gode tilbakemeldingar frå både studentane og universitetet.

Vi deltek i redaksjonsrådet til Helsenorge

Vi samarbeider med redaksjonen til helsenorge.no om å utvikle brukartilpassa innhald for å synleggjere rettar, plikter og heile brukarreiser. Vi jobbar med å få tydelegare fram kven innbyggjarane kan kontakte om kva. Vi deltek fast på møter i redaksjonsrådet.

Samarbeid med dei andre nordiske landa

Vi deler kunnskap og erfaringar over landegrensene. I 2025 var vi vert for nordisk konferanse om pasientskade, og vi har hatt besøk frå styresmaktene på Island som skal opprette eit nytt klageorgan basert på erfaringar frå Noreg og Danmark.

Samarbeid med andre aktørar

I 2025 hadde vi òg

- møte med fyrsteinstansar, Legeforeningen og andre offentlege verksemder som jobbar med klagebehandling
- innlegg og føredrag på konferansar og kurs for helsepersonell, advokatar, juristar og jusstudentar
- praktikantordning (trainee) for jusstudentar

Vi avtalte med Universitetet i Bergen å tilby deltidsstilling med skriveplass og mentor for masterstudentar ved Det juridiske fakultet. Fyrste student startar våren 2026.

Personvernombodet oppsummerer 2025

Hovudoppgåva til personvernombodet er å gje råd til leinga og medarbeidarar om korleis vi best kan etterleve personvernlovgjevinga.

Nasjonalt klageorgan for helsetenesta hand-samar helseopplysningar og andre sensitive personopplysningar. For mange er dette veldig fortrulege opplysningar. Vi arbeidar for at denne behandlinga skal vere sikker og lovleg.

Målet vårt er å kunne samhandle eksternt og internt med sikre digitale løysingar som varetek personvernet. Vi bruker eFormidling når vi sender til eksterne verksemder. Vi sender ikkje sensitive personopplysningar på e-post utan at desse er sikra ved kryptering. Vi oppmodar alle til å sende oss sensitive personopplysningar på ein sikker måte.

Slik varetek vi personvernet når vi jobbar med skytenester

Vi har teke i bruk M365. I forkant gjorde vi

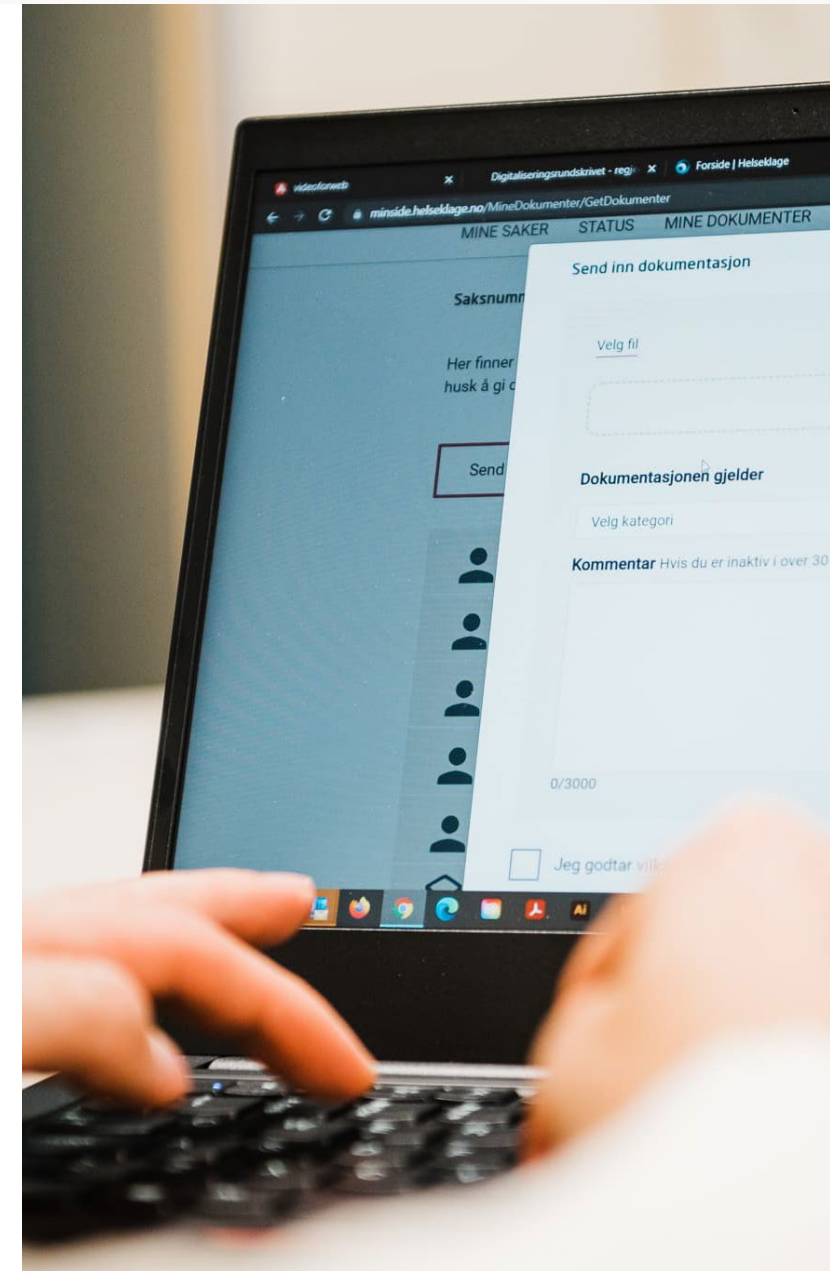
grundige ROS-analyser og personvernkonsekvensvurderingar. Overføringsgrunnlag og exitplanar er ein del av vurderingane. Vi har interne rutinar for kva opplysningar som kan lagrast i M365.

GetOrganized frå Netcompany skal bli det nye sak- og arkivsystemet vårt. Vi får òg nye løysingar for biletdiagnostikk, erstatningsberekning og leiings- og statistikkrapportering. Alle dei nye løysingane skal integrerast med kvarandre. I denne fasen er det viktig å sikre at krav til personvern og informasjonstryggleik blir vareteke.

Vi samarbeider om IT-utviklinga med Norsk pasientskadeerstatning og Norsk helsenett. Vi jobbar strukturert med risiko- og sårbarheitsanalysar og personvernkonsekvensvurderingar. Det gjer at vi løpande identifiserer og handterer risikoar.

KI og personvern

I 2025 starta vi for alvor arbeidet med å leggje til rette for bruk av KI på interne data. Vi vurderer ulike KI-verktøy, regelverk, personvern og effektivitet.



[Pasientskadenemnda](#)[Rettsaker pasientskade](#)[Klagesaker fra Helfo](#)[Statens helsepersonellnemnd / Apotekklagenemnda](#)[Behandling i utlandet](#)[Andre klagesaker](#)[Rettsaker helserett](#)[Andre aktiviteter](#)

Avidentifisering og publisering av nemndvedtak

Vi har vurdert regelverket og laga nye rutinar for avidentifisering og publisering av nemndvedtak. Vi ser fyrst om vedtaka eignar seg for publisering, før vi gjer ei grundig avidentifisering for å vareta krav til teieplikt og personvern. Deretter blir vedtaka publiserte på Lovdata.

Vi melde eitt avvik i 2025

I løpet av 2025 har vi meldt eitt avvik til Datatilsynet. Avviket er handtert internt og avslutta hos Datatilsynet utan fleire tiltak. Vi har teke i bruk eit nytt system for avvikshandtering (Datakvalitet). Det gjer det mogleg å jobbe meir strukturert med oppfølginga av avvika.

Vi styrkar kunnskapen vår om personvern

God kunnskap om personvern er særleg viktig ved innføring av nye IT-system og KI-verktøy. Vi jobbar kontinuerleg med dette. Når vi tek i bruk nye løysingar, veit vi at brukaråtferda blir ein ny risiko for personvernet.

Helsetenesteforvaltninga har eit eige forum for personvernomboda. Det er lærerikt og nyttig å samarbeide med liknande verksemder. Vi har god kultur for å dele kunnskap og vurderingar med kvarandre.

Innsyn etter offentleglova i 2025

Vi mottok og handsama 37 innsynskrav etter offentleglova i 2025. 12 av desse kom frå media, 11 frå personar med ei sak hos oss, sju frå advokatar, to frå forskarar, ein frå ein student og fire frå andre personar.

Vi fekk fleire innsynskrav etter offentleglova i 2025 enn året før. 26 av desse gjaldt helserettssaker.

Det kan vere krevjande og ta tid å handsame innsynskrava. I 2025 fekk vi fleire store innsynskrav der det blei kravd innsyn i mellom 20 og 40 ulike vedtak i kvart av krava. Vi må òg svare ut oppfølgingsspørsmål frå dei som ber om innsyn.

I 2025 fekk vi òg innsynskrav frå ESA (EFTAs overvåkingsorgan).

Tilsyn frå Arkivverket

Arkivverket gjennomførte tilsyn med arkivhaldet vårt 5.-6. november 2024 og sende over endeleg tilsynsrapport 22. januar 2025. Rapporten hadde seks pålegg knytt til arkiv- og dokumentasjonsforvaltninga.

Vi fekk mellom anna pålegg om å etablere eit separat arkiv, dokumentere arkivansvaret, oppdatere arkivplanen og rutinar for journalføring, og dessutan

utarbeide ein bevarings- og kassasjonsplan for fagsaker.

Alle pålegga blei følgt opp og lukka i perioden 29. april til 1. desember 2025. Arkivverket godkjende oppfølginga, og tilsynssaka blei formelt avslutta av Arkivverket i desember 2025.

Vi jobbar med å utvikle eit nytt sak- og arkivsystem

Arbeidet med å utvikle og innføre eit nytt sak- og arkivsystem har halde fram i 2025. Prosjektet er meir komplekst enn leverandøren vår la til grunn då dei estimerte tida det ville ta. Dette har ført til justeringar i framdriftsplanen.

Arbeidet vil bli replanlagt og vidareført inn i 2026, med sikte på å etablere ei løysing som gir effektiv sakshandsaming og sikker dokumentforvaltning.

Ny leigecontrakt frå 2028

Hausten 2025 starta vi opp eit prosjekt for å skaffe ny leigecontrakt. Leigeavtalen i Krinkelkroken 1 går ut i 2027, og vi avsluttar leigeavtalen i Olav Kyrres gate 22 i januar 2027. Vi må derfor ut på konkurranse i marknaden.

Vi får hjelp frå Statsbyggs rådgivingsteneste og for-

ventar at vi har ferdigforhandla ny kontrakt i slutten av 2026.

Advokat Ketil Sørvig har skrive lovkommentar til pasientskadelova

På oppdrag frå Gyldendal Rettsdata har advokat i Nasjonalt klageorgan for helsetenesta, Ketil Sørvig, og professor ved Handelshøgskolen BI, Bjarne Askeland, skrive ein oppdatert lovkommentar til pasientskadelova. Lovkommentaren er publisert i Norsk lovkommentar.

4

Styring og kontroll i virksomheten

I dette kapitlet vurderer vi styringen og kontrollen i Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten. Her kan du lese om mål og resultater for fellesføringene.

Overordnet vurdering av styring og kontroll

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten har god styring og kontroll. Vi følger de statlige prinsippene for mål- og resultatstyring. Vi nådde de fleste målene våre, og det er ikke avdekket vesentlige avvik i driften i 2025.

Vi har gode prosesser for virksomhetsstyring og jobber kontinuerlig med å forbedre styringsinformasjonen og internkontrollen. I 2025 innførte vi modulen om avvik i kvalitetssystemet for helseforvaltningen. Vi vurderer å innføre modulen om risiko i 2026.

Vi gjør årlige risikovurderinger og lager virksomhetsplaner som prioriterer mål

og tiltak med utgangspunkt i tildelingsbrevet. Aktiviteter og økonomi følges regelmessig opp i ledermøter.

Vi har god oversikt over ressursbruken vår. Status på økonomi, prognoser og måloppnåelse blir jevnlig rapportert til departementet. I 2025 hadde vi to etatsstyringsmøter med Helse- og omsorgsdepartementet.

Vi jobber kontinuerlig for å være en effektiv og brukervennlig administrasjon og bruker fellesløsninger fra DFØ for økonomi og HR.

Redegjørelse om aktivitetsplikten

Kjønnslikestilling

Det er flest kvinnelige søkere i rekrutteringsprosene våre, og dette gjenspeiler seg i ansettelsene. 31. desember 2025 hadde vi en kvinneandel på 75,4 prosent (126 av 167 medarbeidere). Hovedvekten av våre ansatte er jurister, og vi ser at kvinneandelen gjenspeiler kjønnsfordelingen på jusstudiene. Ved utgangen av 2025 var 8 av 10 ledere hos oss kvinner. Dette utgjør 80 prosent.

Blant seks midlertidige ansatte hadde vi én lærling. Vi bruker ellers midlertidighet for å dekke opp lengre fravær fra andre medarbeidere. Tallene for foreldrepermisjon viser at kvinner i gjennomsnitt avvirket 23 uker hos oss i 2025, og at menn i gjennomsnitt avvirket 8 uker.

En mindre del av stillingene våre er deltidsstillinger. Hoveddelen består av internt rådgivende leger og tannleger som har hovedstilling et annet sted. Noen av stillingene er et resultat av individuell tilrettelegging.

Slik arbeider vi for likestilling og mot diskriminering

Likestilling er en sentral del av de personalpolitiske dokumentene og praksisene våre. Vi jobber for at

alle våre ansatte skal ha de samme mulighetene, uavhengig av kjønn, alder, etnisitet, religion, funksjonsevne, seksuell orientering, kjønnsidentitet eller kjønnsuttrykk. Vi er spesielt oppmerksomme når vi rekrutterer, fordeler oppgaver og roller, og i lønnsforhandlinger.

Lederne har hyppige en til en samtaler med medarbeiderne, i tillegg til årlige medarbeidersamtaler. Annethvert år gjennomfører vi en medarbeiderundersøkelse, og det ble sist gjort i 2024. Disse tiltakene er med på å kartlegge eventuelle risikoer.

Vi jobber for et godt og inkluderende arbeidsmiljø og har et tett samarbeid med tillitsvalgte og vernetjenesten. Vi utarbeider risikoanalysen i fellesskap, og det er ikke avdekket noen særskilte risikoer i vurderingen vår. Under vil vi redegjøre nærmere for hvordan vi jobber.

1. Personalområdet rekruttering

Vårt overordnede mål er å tiltrekke oss dyktige medarbeidere med ulike livserfaringer, kompetanser og fagkombinasjoner. Vi har en strukturert og godt forankret rekrutteringsprosess. Rekrutteringsgruppen består av rekrutterende leder, HR og tillitsvalgt. Vi er bevisst på å ikke stille unødvendige krav til

kompetanser. Vi tror at dette er med på å redusere risikoen for diskriminering i rekrutteringsprosessen.

2. Personalområdet forfremmelse, utvikling og opplæring

Vi er opptatt av at medarbeiderne våre skal ha samme utviklingsmuligheter, og det er ikke avdekket en sannsynlig risiko for forskjellsbehandling mellom kvinner og menn, eller andre forhold. Vi budsjetterer med kompetansemidler som kan brukes til kurs og seminarer, og vi fordeler arbeidsoppgaver og roller som har utviklingsmuligheter.

Personalområdet lønn og arbeidsvilkår

Lønnspolitikken skal bidra til å rekruttere, utvikle og beholde godt kvalifisert medarbeidere. Den bygger på likebehandlingsprinsippet og sikrer den enkeltes lønn ut fra oppgaver, dyktighet, kompetanse, ansvar, innsats og resultater. Alle medarbeiderne får tilbud om en årlig lønnsamtale. Vi er åpne om lønnsdata.

Kjønnslikestilling per 31. desember 2025

	Kjønnsbalanse (antall)	Midlertidig ansatte (antall)	Foreldrepermisjon (uker)	Faktisk deltid (antall)
Kvinner	126	6	23	8
Menn	41	0	8,3	5

Produktivitetsutvikling i saksbehandlingen

I tildelingsbrevet fra Helse- og omsorgsdepartementet står det at vi skal gi en samlet vurdering av produktivitetsutviklingen i virksomheten.

Vi har mange ulike sakstyper, og det er store variasjoner i omfang og kompleksitet. Dette påvirker saksavviklingen på de ulike områdene.

Vi har tatt utgangspunkt i totalt antall behandlede saker i 2025, sammenholdt med antall utførte årsverk. Antall utførte årsverk var 137 i 2025 og samlet antall vedtak på alle saksområdene våre var 4083.

Dette utgjør en gjennomsnittlig produksjon på 29,8 vedtak per årsverk.

Fellesføringer for 2025

Vi skal redusere klimagassutslipp, naturfotavtrykk og energibruk

Forbyggende miljøhensyn er en del av rutinene og beslutningene våre. Vi kildesorterer, og kontorlokale har energireducerende tiltak. Møte- og reiseretningslinjene våre legger til rette for miljøvennlige valg. I anskaffelser legger vi vekt på bærekraftsprinsipper, og virksomheten benytter digitale løsninger der dette er hensiktsmessig. Ansatte oppfordres også til å redusere digital lagring, blant annet ved å slette e-poster, begrense deling av vedlegg og redusere lagring utenfor sak- og arkivsystemet vårt.

Kontorlokalene våre er miljøsertifiserte, og vi har dialog med gårdeier om tiltak som kan redusere klima- og miljøavtrykket fra bruken av lokalene. Krise- og beredskapsplanen vår forebygger og ivaretar hendelser som er knyttet til klimaendringer og som kan påvirke virksomheten vår.

Vi vurderer at arbeidet med klima og miljø ivaretas på en tilfredsstillende måte, samtidig som vi skal fortsette å forbedre oss.

Antall ansettelser av personer med funksjonsnedsettelse eller fravær fra arbeid eller utdanning

Ingen av dem vi ansatte i 2025 hadde fravær fra arbeid, utdanning eller opplæring (som ga «hull i CV-en») eller en funksjonsnedsettelse. I rekrutteringsprosessene i 2025 krysset 15 kandidater av for dette da de søkte stilling hos oss. Hvis det er kvalifiserte søkere i disse gruppene, kaller vi inn minst én fra hver gruppe til intervju.

Vi skal redusere konsulentbruken der vi kan

Vi skal som hovedregel ikke bruke tjenester fra kommunikasjonsbransjen, med unntak av informasjons- og holdningskampanjer.

Rapporteringen tar utgangspunkt i kontogruppe 67 (Kjøp av konsulent tjenester) og vises i tabellen på side 45. På konto 6710, 6750 og 6760 fører vi utgifter i tråd med konsernmodellen innført av Helse- og omsorgsdepartementet. Det er konto 6721 (Kjøp av kommunikasjonstjenester og rådgivning), konto 6730 (Andre konsulent tjenester) og konto 6780 (Kjøp av andre fremmede tjenester) som er aktuelle for denne rapporteringen.

Utgifter til kommunikasjonsbransjen

På konto 6721 (Kjøp av kommunikasjonstjenester og rådgivning) har vi brukt 20 000 kroner til å få endret en mal.

Utgifter til andre konsulent tjenester

På konto 6730 (Andre konsulent tjenester) har vi utgiftsført 120 679 kroner. I all hovedsak har vi ført utgifter til Statsbygg, som bistår oss i prosessen med å anskaffe nye lokaler. I tillegg har vi brukt 10 000 kroner i forbindelse med et verdsettelsesoppdrag.

Vi har noen mindre utgifter på konto 6780 Kjøp av andre fremmede tjenester, tilknyttet konsulent bruk. Vi har brukt 10 000 kroner til et foredrag og 2 306 kroner er benyttet til bistand til oversettelse.

Vi vurderer at vi har nådd målet om å redusere konsulentbistanden.

[Overordnet vurdering av styring og kontroll](#)[Redegjørelse om aktivitetsplikten](#)[Produktivitetsutvikling i saksbehandlingen](#)[Fellesføringer](#)[Oppnevning av nemndmedlemmer](#)[Risikostyring og internkontroll](#)[Sikkerhet og beredskap](#)

Kjøp av konsulent tjenester 2025

Konto	Konto (T)	Utgift per 31. desember 2025
6710	Konsulent tjenester til utvikling av programvare, IKT-løsninger mv.	17 499 291
6721	Kjøp av kommunikasjonstjenester og rådgivning	19 941
6730	Andre konsulent tjenester	120 679
6750	Kjøp av tjenester til løpende driftsoppgaver, IKT	26 972 489
6760	Kjøp av lønns- og regnskapstjenester	23 652
6780	Kjøp av andre fremmede tjenester	21 431
6792	Saksomkostninger fvl. § 36	552 034
6793	Juridisk bistand PSN og saksomk. rettssaksavdelingen 20	1 515 959
6794	Vitnegodtgjørelse for saksøker, rettsgebyr	2 683 735
6796	Honorar sakkyndig næring innberetning 08 og 11	3 928 786
6797	Honorar sakkyndig firma uten innberetning 10	1 844 944
	Sum utgiftsførte midler til konsulentbistand	55 182 942

Oppnevning av nemndmedlemmer

Vi holder oversikt over funksjonstiden til medlemmene i de ulike nemndene og bistår Helse- og omsorgsdepartementet med forslag til nye oppnevninger.

Medlemmene i Pasientskadenemnda er oppnevnt for perioden 1. januar 2025 til 31. desember 2027. Det har derfor ikke vært aktivitet knyttet til oppnevning for denne nemnda i 2025.

Oppnevningsperioden for medlemmene i Statens helsepersonellnemnd og Apotekklagenemnda gikk ut 15. august 2025. Vi utarbeidet innstilling til nye medlemmer i disse nemndene. Nye medlemmer ble oppnevnt av Helse- og omsorgsdepartementet for en periode på tre år regnet fra 15. august 2025.

Prosedyrer for oppnevning av brukerrepresentanter

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) skal justere forskrift om Norsk Pasientskadeerstatning og Pasientskadenemnda. Forskriften skal ikke lenger navngi hvilke organisasjoner som har rett til å peke ut brukerrepresentanter til å sitte i nemnda.

Vi er bedt om å utarbeide forslag til fremtidige prosedyrer for oppnevning av brukerrepresentanter. Dette arbeidet begynte vi på høsten 2025. Vi forventer å sende over en innstilling til HOD vinteren 2026.

Risikostyring og internkontroll

Internkontroll handler om å gjennomføre fastsatte mål og krav og samtidig sørge for at det som bli bestemt, blir gjort. Ledelsen og de ansatte gjennomfører internkontrollen, som er utformet for å gi måloppnåelse innen følgende områder:

- målrettet og effektiv drift
- pålitelig rapportering
- overholdelse av lover og regler

Vi forbedrer internkontrollen kontinuerlig. Prosessen er delt opp i seks steg: planlegging, risikovurdering, utforming av tiltak, gjennomføring, oppfølging og rapportering.

Internkontrollarbeidet vårt er forankret i en internkontrollinstruks. Ifølge instruksen skal vi ha en risikobasert tilnærming til hvilke områder, prosesser og aktiviteter vi skal ha rutiner og retningslinjer for. Vi skal løpende og minst årlig, i forbindelse med den overordnede risikovurderingen, vurdere om det er behov for nye eller oppdaterte rutiner og prosedyrer for å håndtere endringer i risikobildet. Avdelingene følger kontinuerlig opp konkrete tiltak i den løpende driften.

Vi har et eget kvalitetsstyringssystem hvor avvik og forbedringshåndteringen foregår. Her melder ansatte inn avvik som gjelder HMS og informasjonssikkerhet. En viktig del av forbedringsarbeidet vårt er å følge opp avvikene.

I 2025 gjennomførte vi disse aktivitetene knyttet til risikostyring og internkontroll:

- Vi innførte nytt kvalitetsstyringssystem 1. april.
- Vi hadde avvikshåndtering som en del av ledermøtene.
- Vi involverte personvernombudet i oppfølgingen av avvik knyttet til informasjonssikkerhet.
- Vi utarbeidet en handlingsplan for håndtering av risikobildet rundt informasjonssikkerheten.

Vi sikrer at behandlingen av personopplysninger og IT-anskaffelser følger regelverket.

Utvikling av rutiner er et kontinuerlig arbeid som også vil bli prioritert i årene fremover.

Sikkerhet og beredskap

Vi vurderer kontinuerlig sikkerheten og beredskapen vår, blant annet behovet for tilgang på strøm, vann og nødvendig infrastruktur. Vi har kontinuitetsplaner dersom noe av dette faller bort.

Vi gjør risikovurderinger for å sørge for at vi ivaretar medarbeiderne (HMS), og for at vi når produktivitetens mål. Vi vurderer også sikkerheten i IT-systemene våre.

Risikomatrixen med tilhørende tiltak og effektiviseringsforanstaltninger revideres fortløpende og behandles jevnlig i ledergruppen.

Vi vurderer den generelle beredskapen i organisasjonen som god og har dialog med relevante eksterne tjenesteleverandører (bygg, IKT) for å opprettholde dette.

I løpet av 2026 vurderer vi å innføre nye digitale løsninger i form av sikkerhetssystemer for bedre kvalitet, sikkerhet og beredskap i virksomheten.

Informasjonssikkerhet

Vi arbeider systematisk med informasjonssikkerhet, sammen med samarbeidspartnerne våre innen IT-utvikling og drift. Dette gjør vi for å sikre at opplysninger behandles på en forsvarlig måte og at virksomhetens IT-systemer har tilfredsstillende sikkerhet. Arbeidet er forankret i styringssystemene våre for informasjonssikkerhet og er basert på krav i relevante lover og regelverk, samt nasjonale føringer for digital sikkerhet.

I løpet av året har vi videreført arbeidet med å identifisere og følge opp risiko knyttet til informasjonshåndtering og bruk av IT-systemer. Basert på dette arbeidet har vi utarbeidet en handlingsplan som går inn i 2026.

Vi gjennomfører jevnlig risikovurderinger, og følger opp sikkerhetstiltak gjennom etablerte rutiner og kompetanseheving blant ansatte. Informasjonssikkerhet er en integrert del av virksomhetens samlede styring og risikohåndtering.

5

Vurdering av framtidutsikter

Flere klagesaker og innføringen av den nye saksbehandlingsløsningen kan påvirke måloppnåelsen vår i 2026.

Økningen i antall saker kan påvirke resultatene våre

Flere klagesaker og ny saksbehandlingsløsning

Vi forventer fortsatt økning i antall klagesaker. Uten økte ressurser vil det utfordre saksbehandlingstidene, selv om vi kontinuerlig forbedrer oss. Samtidig vil sikkerhet, digital utvikling og kompetansebygging kreve økt oppmerksomhet fremover.

Innføringen av den nye saksbehandlingsløsningen og videre digitalisering er avgjørende for å kunne gjøre mer med begrensede ressurser. Det krever både tid og investeringer. Samarbeid med andre offentlige etater er derfor nødvendig og må prioriteres.

Rekruttere og beholde god kompetanse

Det blir viktigere enn noen gang å beholde våre dyktige medarbeidere og klare å rekruttere nye medarbeidere når andre slutter.

Vi må derfor i større grad prioritere å synliggjøre samfunnsoppdraget vårt og gjøre oss attraktive som arbeidsplass.

Organisasjonen vår har høy faglig integritet, sterke verdier og medarbeidere som tar samfunnsoppdraget på alvor. Dyktige ansatte som deler kunnskap og står sammen som et lag, gir optimisme for 2026 – selv i en tid som stiller store krav til oss alle.

6

Årsregnskap

Ledelseskommentar til årsregnskapet for 2025

Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten ble opprettet i 2016 og er underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. Vi er et statlig forvaltningsorgan som fører regnskap i tråd med kontantprinsippet, slik det kommer frem av prinsippnoten til årsregnskapet. Årsregnskapet utgjør del 6 i årsrapporten.

Bekreftelse

Årsregnskapet er avlagt i henhold til bestemmelser om økonomistyring i staten, med tilhørende rundskriv fra Finansdepartementet og krav fra Helse- og omsorgsdepartementet i instruks for Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten datert 15. mai 2019. Regnskapet gir et dekkende bilde av vår disponible bevilgning, regnskapsførte utgifter, inntekter, eien-deler og gjeld.

Vurderinger av vesentlige forhold

Vi fikk i 2025 totalt tildelt 211,844 millioner kroner på post 01 Driftsutgifter. Beløpet inkluderer en overføring fra i fjor på 6,745 millioner kroner, hvor 3,859 millioner kroner av dette gjelder lønnsopp-gjøret i 2024. I tillegg fikk vi en supplerende tildeling på 8,660 millioner kroner hvorav 4,660 millioner kroner var kompensasjon for lønnsopp-gjøret i 2025. Det totale nettoforbruket på post 01 i 2025 var 222,874 millioner kroner. Når vi tar hensyn til merinntekter gjennom privat sektor på 11,355 millioner kroner, har vi et samlet mindreforbruk på 0,325 millioner kroner på post 01 Driftsutgifter.

Vi fikk også tildelt 17,196 millioner kroner på post 21 Spesielle driftsutgifter. Bevilgningen på posten dekker utgifter til drift og forvaltning av IT-utviklingstjenester i samarbeid med Norsk pasientskadeerstatning og videreføring av et prosjekt som skal utvikle et nytt saksbehandlings- og arkivsystem. Utviklingen av det nye systemet har pågått gjennom hele 2025. Det totale forbruket på post 21 ble 17,246 millioner kroner, og resultatet ble et merforbruk på 0,050 millioner kroner.

Netto rapporterte samlede utgifter (begge poster) til drift og investeringer var 240,120 millioner kroner i 2025. Utbetalinger til lønn og sosiale utgifter var 160,044 millioner kroner. Økningen i utgifter til lønn fra 2024 skyldes i hovedsak at lønnsopp-gjøret for 2024 først ble klart til utbetaling i 2025. I 2025 ble det ikke tilført midler fra driftsbudsjettet til ordinære lokale lønnsforhandlinger. Lønnsøkning for direktør og ledere på neste nivå ble finansiert over driftsbudsjettet. Årsregnskapet, note 2 lønn, viser en økning i antall utførte årsverk fra 135 i 2024 til 137 i 2025.

Nedgangen i utgifter til drift og investering fra 2024 skyldes i hovedsak at vi gjennomførte flere utgiftsreducerende tiltak i 2025. Tiltakene ble gjennomført for å bøte på et stramt budsjett.

På inntektssiden har vi regnskapsført 1,596 millio-

ner kroner i tilkjente sakskostnader i 2025, og Skatteetatens innkrevingsentral har krevd inn 1,161 millioner kroner i tilkjente saksomkostninger for oss. Dette er midler som tilføres statskassen og ikke vår bevilgning.

Vi har et inntektskrav på kapittel 3742, post 50 Privat helsetjeneste på 5,880 millioner kroner i 2025. Det er knyttet merinntektsfullmakt til posten. Det er regnskapsført 11,355 millioner kroner i merinntekter som tilføres rammen, se omtale under post 01.

Tilleggsopplysninger

Riksrevisjonen reviderer og bekrefter årsregnskapet vårt. Revisjonsberetningen blir publisert på hel-seklage.no, sammen med årsregnskapet, så snart beretningen er klar.

Bergen, mars 2026



Anita Giæver Hansen
direktør
Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten

Prinsippnote til årsregnskapet

Årsregnskap for statlige virksomheter 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, nærmere bestemmelser i Finansdepartementets rundskriv R-115 av november 2025 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:

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

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 stats-

regnskapet. Sumlinjen "Netto rapportert til bevilgningsregnskapet" er lik i begge oppstillingene.

Virksomheten er tilknyttet statens konsernkontordning 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 overgangen 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 for 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.

Vi har ingen mottatte eller avgitte belastningsfullmakter som vedrører virksomheten vår i 2025.

Det er fra 2025 innført et nytt krav til noteopplysning om avtaler for framtidige regnskapsår, note C. Det nye kravet står beskrevet i rundskriv R-115 punkt 4.6.2 siste avsnitt. Kravet betyr at det i en egen note til bevilgningsrapporteringen skal opplyses om avtaler om leie av kontorlokaler og andre vesentlige leieavtaler, samt avtaler om vesentlige kjøp av tjenester med varighet utover budsjettåret.

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 som 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 derfor ikke vist som inntekt i oppstillingen.

Regnskapstall i bevilgnings- og artskontorrapportering med noter viser regnskapstall rapportert til statsregnskapet. I tillegg viser noten til artskonto-

rapporteringen «Sammenheng mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen» bokførte tall fra virksomhetens kontospesifikasjon i kolonnen «Spesifisering av bokført avregning med statskassen». Notene viser forskjellen mellom beløp virksomheten har bokført på eiendels- og gjeldskontoer i virksomhetens kontospesifikasjon (inkludert saldo på kunde- og leverandørreskontro), 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, se bestemmelsene punkt 3.3.2, og spesifisering av pliktig regnskapsrapportering, se 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 bevilgningsrapportering 31. desember 2025

Utgiftskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling ¹⁾	Regnskap 2025	Merutgift (-) og mindreutgift
0742	Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten	01	Lønn / varer og tjenester	A, B	211 844 000	222 874 454	-11 030 454
0742	Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten	21	Spesielle driftsutgifter	A, B	17 196 000	17 245 834	-49 834
1633	Nettoordning, statlig betalt merverdiavgift	01	Nettoordning for mva. i staten		0	7 362 771	
	Sum utgiftsført				229 040 000	247 483 059	
Inntektskapittel	Kapittelnavn	Post	Posttekst	Note	Samlet tildeling ¹⁾	Regnskap 2025	Merinntekt og mindreinntekt (-)
3742	Nasjonalt klageorgan for helsetjenesten	50	Premie fra private	1	5 880 000	17 235 216	11 355 216
5309	Tilfeldige inntekter	29	Tilfeldige inntekter		0	1 887 727	
5700	Folketrygdens inntekter	72	Folketrygden		0	19 612 139	
	Sum inntektsført				5 880 000	38 735 083	
	Netto rapportert til bevilgningsregnskapet					208 747 976	

Kapitalkontoer

60080101	Norges Bank KK / innbetalinger					26 834 117	
60080102	Norges Bank KK / utbetalinger					-233 462 348	
707011	Endring i mellomværende med statskassen					-2 119 745	
	Sum rapportert					0	

¹⁾ Samlet tildeling skal ikke reduseres med eventuelle avgitte belastningsfullmakter (gjelder både for utgiftskapitler og inntektskapitler). Se note B *Forklaring til brukte fullmakter og beregning av mulig overførbart beløp til neste år* for nærmere forklaring. Samlet tildeling skal ikke inkludere mottatte belastningsfullmakter eller mottatte betalinger etter rundskriv R-111 punkt 4, tilvisninger gjennom rundskriv eller bruk av felleskontoer.

Beholdninger rapportert til kapitalregnskapet (31. desember 2025)

Konto		2025	2024	Endring
xxxxxx	[Aksjer]	0	0	0
707011	Mellomværende med statskassen	-10 234 628	-8 114 883	-2 119 745

Note A Forklaring av samlet tildeling utgifter

Kapittel og post	Overført fra i fjor ¹⁾	Årets tildelinger ²⁾	Samlet tildeling
74 201	6 745 000	205 099 000	211 844 000
74 221		17 196 000	17 196 000

¹⁾ Tildeling av overført beløp fra i fjor var på 6 745 000 kroner. Av dette beløpet er 3 859 000 kroner kompensasjon for lønnsoppgjøret i 2024.

²⁾ Årets tildeling på post 01 består av bevilgning for 2025 på 196 439 000 kroner og supplerende tildeling på 8 660 000 kroner. Supplerende tildeling består av 4 660 000 kroner i kompensasjon for lønnsoppgjøret i 2025 og 4 000 000 kroner ekstra til driftsutgifter.

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

Kapittel og post	Stikkord	Merutgift(-)/ mindreutgift	Utgiftsført av andre iht. avgitte belast- nings-fullmak- ter(-)	Merutgift(-)/ mindreutgift etter avgitte belastnings- fullmakter	Merinntekter/ mindre- inntekter(-) iht. merinntekts- fullmakt	Omdisponering fra post 01 til 45 eller til post 01/21 fra neste års bevilgning	Innsparinger(-)	Sum grunnlag for overføring	Maks. overførbart beløp ¹⁾	Mulig overførbart beløp beregnet av virksomheten ²⁾
74 201/ 374250		-11 030 454		-11 030 454	11 355 216			324 762	10 254 950	324 762
74 221	"Kan overføres"	-49 834		-49 834				-49 834	34 103 000	0

¹⁾ Maksimalt beløp som kan overføres er 5 prosent av årets bevilgning på driftspostene 01-29 unntatt post 24, eller sum av de siste to års bevilgning for poster med stikkordet "kan overføres".

²⁾ Se årlig rundskriv R-2 for mer detaljert informasjon om mulig overførbart beløp.

Forklaring til bruk av budsjettfullmakter

Vi har knyttet stikkordet "Kan overføres" til kapittel 0742 post 21. Vi søker ikke dette beløpet overført til 2026.

Vi har fullmakt til å overskride driftsbevilgninger mot tilsvarende merinntekter på kapittel 3742 post 50. Merinntekten benyttet i drift i 2025 var på 11 355 216 kroner.

På kapittel 0742 post 01 har vi et mindreforbruk på 324 762 kroner som er et mulig overførbart beløp. Vi søker dette beløpet overført til 2026.

Note C Oversikt over binding på framtidige års bevilgninger

Avtaler om leie av kontorlokaler¹

Gjenværende varighet pr. 31.12.	Årlig leiebeløp	Av neste års bevilgning	Av senere års bevilgning	Samlet binding på framtidige års bevilgninger
Varighet inntil 1 år	0	0	0	0
Varighet 1-5 år	13 714 881	13 714 881	11 371 631	25 086 512
Varighet over 5 år	0	0	0	0
Totalt	13 714 881	13 714 881	11 371 631	25 086 512

Andre vesentlige leieavtaler²

Gjenværende varighet pr. 31.12.	Årlig leiebeløp	Av neste års bevilgning	Av senere års bevilgning	Samlet binding på framtidige års bevilgninger
Varighet inntil 1 år	0	0	0	0
Varighet 1-5 år	0	0	0	0
Varighet over 5 år	871 764	871 764	4 358 820	5 230 584
Total	871 764	871 764	4 358 820	5 230 584

Vesentlige avtaler om kjøp av tjenester

Gjenværende varighet pr. 31.12.	Årlig beløp	Av neste års bevilgning	Av senere års bevilgning	Samlet binding på framtidige års bevilgninger
Varighet inntil 1 år	3 806 000	3 806 000	0	3 806 000
Varighet 1-5 år	1 288 000	1 288 000	1 288 000	2 576 000
Varighet over 5 år	1 661 085	1 661 085	11 480 976	13 142 061
Total	6 755 085	6 755 085	12 768 976	19 524 061

¹ Avtaler om leie av kontorlokaler består av husleiekostnader. Kontrakt i Olav Kyrres gate 22 utløper 31.01.2027, og kontrakt for Krinkelkroken 1 utløper 31.12.2027.

² Andre vesentlige leieavtaler består av leie av maskinvare jf. avtalen med Norsk helsenett. Avtalen er lagt inn med varighet i 7 år.

Oppstilling av artskontorrapporteringen 31. desember 2025

	Note	2025	2024
Driftsinntekter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Salgs- og leieinnbetalinger	1	17 235 216	11 979 031
Sum innbetalinger fra drift		17 235 216	11 979 031
Driftsutgifter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Utbetalinger til lønn	2	160 044 336	142 906 963
Andre utbetalinger til drift	3	80 069 505	80 908 203
Sum utbetalinger til drift		240 113 841	223 815 166
Netto rapporterte driftsutgifter		222 878 625	211 836 135
Investerings- og finansinntekter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Sum investerings- og finansinntekter		0	0
Investerings- og finansutgifter rapportert til bevilgningsregnskapet			
Utbetaling til investeringer	5	5 500	16 283
Utbetaling av finansutgifter	4	947	204
Sum investerings- og finansutgifter		6 447	16 487
Netto rapporterte investerings- og finansutgifter		6 447	16 487
Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten			
Innbetaling av skatter, avgifter, gebyrer m.m.	6	1 595 567	1 689 530
Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten		1 595 567	1 689 530
Tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten			
Sum tilskuddsforvaltning og andre overføringer fra staten		0	0

	Note	2025	2024
Inntekter og utgifter rapportert på felleskapitler			
Gruppelivsforsikring konto 1985 (ref. kap. 5309, inntekt)		292 160	276 112
Arbeidsgiveravgift konto 1986 (ref. kap. 5700, inntekt)		19 612 139	17 791 133
Nettoføringsordning for merverdiavgift konto 1987 (ref. kap. 1633, utgift)		7 362 771	7 446 961
Netto rapporterte utgifter på felleskapitler		-12 541 529	-10 620 285
Netto rapportert til bevilgningsregnskapet		208 747 976	199 542 807
Oversikt over mellomværende med statskassen			
Eiendeler og gjeld			
Fordringer på ansatte		27 500	57 500
Skyldig skattetrekk og andre trekk		-6 383 497	-5 246 739
Skyldige offentlige avgifter		-620	-675
Avsatt pensjonspremie til Statens pensjonskasse ¹⁾		-3 887 291	-2 926 228
Lønn (negativ netto, for mye utbetalt lønn m.m.)		9 281	1 259
Sum mellomværende med statskassen	7	-10 234 628	-8 114 883

¹⁾ Pensjonstrekket i de ansattes lønn (2 prosent) på konto 263 inngår også på denne linjen.

Note 1 Innbetalinger fra drift

	31.12.2025	31.12.2024
Innbetaling fra gebyrer		
Sum innbetaling fra gebyrer	0	0
Innbetalinger fra tilskudd og overføringer		
Sum innbetalinger fra tilskudd og overføringer	0	0
Salgs- og leieinnbetalinger		
Overføringer fra NPE statlige fond ¹⁾	17 235 216	11 979 031
Sum salgs- og leieinnbetalinger	17 235 216	11 979 031
Andre innbetalinger		
Sum andre innbetalinger	0	0
Sum innbetalinger fra drift	17 235 216	11 979 031

¹⁾ Samlede inntekter ført i 2025 er på 17 235 216 kroner. Dette er inntekter fra mottak og behandling av saker fra privat helsetjeneste. Det er knyttet et inntektskrav til kapittel 3742 post 50 Premie fra private på 5 880 000 kroner. Vi har fullmakt til å benytte merinntektene fra denne posten på post 01 driftsutgifter.

Note 2 Utbetalinger til lønn

	31.12.2025	31.12.2024
Lønn	128 330 192	114 637 203
Arbeidsgiveravgift	19 612 139	17 791 133
Pensjonsutgifter ¹⁾	10 162 617	8 737 802
Sykepenger og andre refusjoner (-)	-7 958 682	-7 009 987
Andre ytelser	9 898 069	8 750 813
Sum utbetalinger til lønn ²⁾	160 044 336	142 906 963
	31.12.2025	31.12.2024
Antall utførte årsverk ³⁾	137	135
	31.12.2025	31.12.2024
Lønn og andre ytelser til virksomhetsleder ⁴⁾	1 687 191	1 509 566
Anita Giæver Hansen		

¹⁾ Premiesatsen for arbeidsgiverandelen utgjorde i 2025 7,8 prosent (arbeidsgiverandel av pensjonspremien/pensjonsgrunnlaget i 2025 rapportert til SPK). For regnskapsåret 2024 utgjorde premiesatsen 10,1 prosent inkludert medlemsandel på 2 prosent.

²⁾ De relativt store forskjellene i utbetaling av lønn fra 2024 til 2025 skyldes at lønnsoppgjøret for 2024 først ble utbetalt i 2025.

³⁾ Med utførte årsverk menes årsverkstall som justeres for ulike former for merarbeid og fravær. Et årsverk defineres som en person i 100 prosent stilling i et helt år.

⁴⁾ Det er ikke inngått vesentlige avtaler som kan innebære fremtidige utbetalinger ved opphør eller endring av arbeidsforholdet eller andre særskilte avtaler med virksomhetsleder.

Note 3 Andre utbetalinger til drift

	31.12.2025	31.12.2024
Husleie	15 093 707	14 138 432
Vedlikehold og ombygging av leide lokaler	15 316	12 836
Andre utgifter til drift av eiendom og lokaler	1 487 849	2 000 273
Mindre utstyrsanskaffelser	263 493	397 656
Leie av maskiner, inventar og lignende	3 467 093	2 585 300
Kjøp av konsulenttjenester ¹⁾	17 639 911	16 325 968
Kjøp av andre fremmede tjenester	37 543 031	40 047 236
Reiser og diett	2 244 415	2 544 058
Øvrige driftsutgifter	2 314 690	2 856 444
Sum andre utbetalinger til drift	80 069 505	80 908 203

¹⁾ Vi fører IT-samarbeidet vårt med Norsk pasientskadeerstatning (NPE) på konto 6710. Vi kjøper både utvikling og drift fra NPE. I tillegg fører vi all utvikling og feilrettinger på helseklage.no (nettsiden og intranettet vårt) på kontoen. Det har vært en vesentlig økning på denne posten fra 2024 til 2025. Dette skyldes i all hovedsak høyere aktivitet i flere samarbeidsprosjekter som vi har med NPE. Totalt utgjør andelen vi betaler til NPE for IT-utvikling og drift 17 200 000 kroner. De øvrige utgiftene er knyttet til tjenester kjøpt av Norsk helsenett til utvikling og feilretting av egen nettside og intranett.

Note 4 Finansinntekter og finansutgifter

	31.12.2025	31.12.2024
Innbetaling av finansinntekter		
Sum innbetaling av finansinntekter	0	0
Utbetaling av finansutgifter		
Renteutgifter ¹⁾	947	204
Sum utbetaling av finansutgifter	947	204

¹⁾ Beløpet er knyttet til forsinkelsesgebyr

Note 5 Utbetaling til investeringer og kjøp av aksjer

	31.12.2025	31.12.2024
Utbetaling til investeringer		
Driftsløsøre, inventar, verktøy og lignende ¹⁾	5 500	16 283
Sum utbetaling til investeringer	5 500	16 283

	31.12.2025	31.12.2024
Utbetaling til kjøp av aksjer		
Sum utbetaling til kjøp av aksje	0	0

¹⁾ Utgift til investering gjelder kjøp av sikkerhetssertifikat for nettverksautentisering (eIDAS).

Note 6 Innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten

	31.12.2025	31.12.2024
Tilfeldige og andre inntekter ¹⁾	1 595 567	1 689 530
Sum innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten	1 595 567	1 689 530

¹⁾ Vi har i 2025 ført inntekter fra tilkjente saksomkostninger på 1 595 567. Vi har en avtale med Skatteetatens innkrevingsentral om innkreving, og de har krevd inn 1 161 199 eksklusive saksomkostninger for oss i 2025. Innkrevd beløp inntektsføres på kapittel 5309 post 29 Tilfeldige inntekter i statsregnskapet. Det er Statens innkrevingsentral som inntektsfører beløpet.

Note 7 Sammenhengen mellom avregning med statskassen og mellomværende med statskassen

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

	31.12.2025 Spesifisering av bokført avregning med statskassen	31.12.2025 Spesifisering av rapportert mellomværende med statskassen	Forskjell
Finansielle anleggsmidler			
Sum	0	0	0
Omløpsmidler			
Andre fordringer	27 500	27 500	0
Fordringer vedrørende innkrevingsvirksomhet og andre overføringer til staten	481 576	0	481 576
Sum	509 076	27 500	481 576
Langsiktig gjeld			
Sum	0	0	0
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	-4 504 735	0	-4 504 735
Skyldig skattetrekk og andre trekk	-6 383 497	-6 383 497	0
Skyldige offentlige avgifter	-620	-620	0
Annen kortsiktig gjeld	-199 107	-3 878 011	3 678 904
Sum	-11 087 958	-10 262 128	-825 831
Sum	-10 578 882	-10 234 628	-344 255



Nasjonalt klageorgan
for helsetjenesten

helseklage.no