



ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2014 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2015 715291

Enheten

Organisasjonsnummer: 983 971 636
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF
Forretningsadresse: Sykehusveien 25
1478 LØRENSKOG

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2014 - 31.12.2014

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Nei
Benyttet ved utarbeidelsen av
årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Elin Holand
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 23.07.2015

Grunnlag for avgivelse

År 2014: Årsregnskap er elektronisk innlevert.
År 2013: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2014.

Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.

Brønnøysundregistrene, 17.08.2015

RESULTATREGNSKAP

<u>Beløp i: NOK</u>	<u>Note</u>	<u>2014</u>	<u>2013</u>
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	4 762 253 174	5 278 026 387
Aktivitetsbasert inntekt	2	2 246 366 148	1 817 819 113
Annen driftsinntekt	2	320 271 127	304 157 436
Sum inntekter	2	7 328 890 449	7 400 002 936
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	3	856 240 047	874 139 961
Varekostnad	4	857 764 519	785 976 699
Lønnskostnad	5	3 951 087 050	4 659 181 842
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	9,10	416 121 122	412 386 395
Annen driftskostnad	6	750 254 901	747 637 162
Sum kostnader	6	6 831 467 639	7 479 322 059
Driftsresultat		497 422 810	-79 319 123
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt	9,12,7	6 514 060	4 784 379
Sum finansinntekter		6 514 060	4 784 379
Annen finanskostnad	9,12,7	137 390 826	153 489 251
Sum finanskostnader		137 390 826	153 489 251
Netto finans		-130 876 766	-148 704 872
Ordinært resultat før skattekostnad		366 546 044	-228 023 995
Ordinært resultat etter skattekostnad		366 546 044	-228 023 995
Årsresultat		366 546 044	-228 023 995
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital		366 546 044	-228 023 995
Sum overføringer og disponeringer		366 546 044	-228 023 995

BALANSE

Beløp i: NOK	Note	2014	2013
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Forskning og utvikling	9	2 095 750	2 883 042
Sum immaterielle eiendeler		2 095 750	2 883 042
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	7 518 373 044	7 730 317 726
Maskiner og anlegg	10	580 752 796	638 925 210
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner og lignende		8 198 490	74 722 208
Sum varige driftsmidler		8 107 324 330	8 443 965 144
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i FKV og TS	11	200 000	200 000
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser	11	175 771 435	154 537 668
Andre finansielle anleggsmidler	12	4 442 670	4 211 757
Pensjonsmidler	16	1 574 993 891	648 963 792
Sum finansielle anleggsmidler		1 755 407 996	807 913 217
Sum anleggsmidler		9 864 828 076	9 254 761 403
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	4	5 716 448	10 176 992
Sum varer		5 716 448	10 176 992
Fordringer			
Andre fordringer	13	153 235 593	200 394 938
Sum fordringer		153 235 593	200 394 938
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	14	175 747 456	166 248 500
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		175 747 456	166 248 500
Sum omløpsmidler		334 699 497	376 820 430
SUM EIENDELER		10 199 527 573	9 631 581 833
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			

Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	15	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	15	1 954 506 065	1 954 506 065
Sum innskutt egenkapital		1 954 606 065	1 954 606 065
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	15	-572 511 435	-939 057 478
Sum opptjent egenkapital		-572 511 435	-939 057 478
Sum egenkapital		1 382 094 630	1 015 548 587
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	2 206 253 175	2 306 439 348
Sum avsetninger for forpliktelser		2 206 253 175	2 306 439 348
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	4 469 290 114	4 709 805 089
Sum annen langsiktig gjeld		4 469 290 114	4 709 805 089
Sum langsiktig gjeld		6 675 543 289	7 016 244 437
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter	18	377 419 002	333 800 477
Annen kortsiktig gjeld	18	1 764 470 652	1 265 988 332
Sum kortsiktig gjeld		2 141 889 654	1 599 788 809
Sum gjeld		8 817 432 943	8 616 033 246
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 199 527 573	9 631 581 833



Til foretaksmøtet i Akershus universitetssykehus HF

Revisors beretning

Uttalelse om årsregnskapet

Vi har revidert årsregnskapet for Akershus universitetssykehus HF, som viser et overskudd på kr 366 546 000. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2014, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen, og en beskrivelse av vesentlige anvendte regnskapsprinsipper og andre noteopplysninger.

Styret og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge, og for slik intern kontroll som styret og daglig leder finner nødvendig for å muliggjøre utarbeidelsen av et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller feil.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om dette årsregnskapet på bakgrunn av vår revisjon. Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder International Standards on Auditing. Revisjonsstandardene krever at vi etterlever etiske krav og planlegger og gjennomfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon.

En revisjon innebærer utførelse av handlinger for å innhente revisjonsbevis for beløpene og opplysningene i årsregnskapet. De valgte handlingene avhenger av revisors skjønn, herunder vurderingen av risikoene for at årsregnskapet inneholder vesentlig feilinformasjon, enten det skyldes misligheter eller feil. Ved en slik risikovurdering tar revisor hensyn til den interne kontrollen som er relevant for selskapets utarbeidelse av et årsregnskap som gir et rettviseende bilde. Formålet er å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. En revisjon omfatter også en vurdering av om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimaterne utarbeidet av ledelsen er rimelige, samt en vurdering av den samlede presentasjonen av årsregnskapet.

Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Konklusjon

Etter vår mening er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av den finansielle stillingen til Akershus universitetssykehus HF per 31. desember 2014, og av resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret som ble avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Uttalelse om øvrige forhold


Konklusjon om årsberetningen

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til anvendelse av overskuddet er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Konklusjon om registrering og dokumentasjon

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag ISAE 3000 "Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon", mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av selskapets regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge.

Oslo, 25. mars 2015
PricewaterhouseCoopers AS



Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor

Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK)

	Note	2014	2013
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	4 762 253 174	5 278 026 387
Aktivitetsbasert inntekt	2	2 246 366 148	1 817 819 113
Annen driftsinntekt	2	320 271 127	304 157 436
Sum driftsinntekter		7 328 890 449	7 400 002 936
Kjøp av helsetjenester	3	856 240 047	874 139 961
Varekostnad	4	857 764 519	785 976 699
Lønn og annen personalkostnad	5	3 951 087 050	4 659 181 842
Ordinære avskrivninger	9,10	416 121 122	412 386 395
Annen driftskostnad	6	750 254 901	747 637 162
Sum driftskostnader		6 831 467 639	7 479 322 059
Driftsresultat		497 422 810	-79 319 123
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	9,12,7	6 514 060	4 784 379
Finanskostnad	9,12,7	137 390 826	153 489 251
Netto finansposter		-130 876 766	-148 704 872
ÅRSRESULTAT		366 546 044	-228 023 995
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		-366 546 044	228 023 995
Sum overføringer		-366 546 044	228 023 995

Årsregnskap
Balanse per 31.12
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK)

EIENDELER

Anleggsmidler

Immaterielle eiendeler

Immaterielle eiendeler	9	2 095 750	2 883 042
Sum immaterielle eiendeler		2 095 750	2 883 042

Varige driftsmidler

Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	7 518 373 044	7 730 317 726
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	10	580 752 796	638 925 210
Anlegg under utførelse	10	8 198 490	74 722 208
Sum varige driftsmidler		8 107 324 330	8 443 965 144

Finansielle anleggsmidler

Investeringer i FKV og TS	11	200 000	200 000
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	175 771 435	154 537 668
Andre finansielle anleggsmidler	12	4 442 670	4 211 757
Pensjonsmidler	16	1 574 993 891	648 963 792
Sum finansielle anleggsmidler		1 755 407 996	807 913 217
Sum anleggsmidler		9 864 828 076	9 254 761 403

Omløpsmidler

Varer	4	5 716 448	10 176 992
-------	---	-----------	------------

Fordringer

Fordringer	13	153 235 593	200 394 938
Sum fordringer		153 235 593	200 394 938

Bankinnskudd, kontanter o.l.

Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	175 747 456	166 248 500
Sum omløpsmidler		334 699 497	376 820 430
SUM EIENDELER		10 199 527 573	9 631 581 833

EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital		1 954 506 065	1 954 506 065
Sum innskutt egenkapital	15	1 954 606 065	1 954 606 065
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		-572 511 435	-939 057 478
Sum opptjent egenkapital	15	-572 511 435	-939 057 478
Sum egenkapital		1 382 094 630	1 015 548 587
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	2 206 253 175	2 306 439 348
Sum avsetninger for forpliktelser		2 206 253 175	2 306 439 348
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	4 469 290 114	4 709 805 089
Sum annen langsiktig gjeld		4 469 290 114	4 709 805 089
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		377 419 002	333 800 477
Annen kortsiktig gjeld	18	1 764 470 652	1 265 988 332
Sum kortsiktig gjeld		2 141 889 654	1 599 788 809
Sum gjeld		8 817 432 942	8 616 033 246
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 199 527 573	9 631 581 833

Per Christian Voss
Styreleder

Gunn-Elin Aa. Bjørneboe
Styrets nestleder

Jan Eirik Thoresen
Styremedlem

Maren Kyllingstad
Styremedlem

Geir Nilsen
Styremedlem

Ame Bakka
Styremedlem

Elna Knutsen
Styremedlem

Kai Øyvind Brenden
Styremedlem

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Årsregnskap
Kontantstrømoppstilling
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK)

	2014	2013
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	366 546 044	-228 023 995
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	-44 523	-3 895 016
Ordinære avskrivninger	416 121 122	412 386 395
Nedskrivninger varige driftsmidler og finansielle anleggsmid	0	0
Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	338 431 451	0
Endring i omløpsmidler	-190 113 543	-286 090 327
Endring i kortsiktig gjeld	549 214 195	173 169 424
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-1 199 584 897	139 620 876
Inntektsført investeringstilskudd	-113 629 993	-117 622 239
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	166 939 857	89 545 118
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0	0
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-78 691 505	-98 695 498
Innbetalinger ved salg av andre finansielle eiendeler	29 663 240	0
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-114 382 191	-13 517 000
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-163 410 456	-112 212 498
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	-360 913	1 217 713
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	0	30 793 019
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	6 330 469	6 416 878
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	5 969 556	38 427 610
Netto endring i likviditetsbeholdning	9 498 957	15 760 230
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	166 248 500	150 488 270
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	175 747 457	166 248 500

Arsregnskap 2014 - Akershus universitetssykehus HF

Note 1 - Virksomhetsområder

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	5 342 442	5 553 789
Psykisk helsevern VOP	1 367 476	1 389 297
Psykisk helsevern BUP	315 802	273 271
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	238 677	183 646
Annet	44 493	
Overføringer til datterforetak		
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	7 328 890	7 400 003
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-5 054 061	-5 634 845
Psykisk helsevern VOP	-1 227 999	-1 312 561
Psykisk helsevern BUP	-266 764	-316 875
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-221 181	-215 040
Annet	-41 453	
Kjøp av helsetjenester fra datterforetak		
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-6 831 468	-7 479 322
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksområde	7 279 220	7 345 099
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	43 628	46 724
Pasienter hjemmehørende i utlandet	6 042	8 240
Driftsinntekter fordelt på geografi	7 328 890	7 400 003

Note 2 - Inntekter
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
DRIFTSINTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	4 762 253	5 278 026
Basisramme	4 762 253	5 278 026
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 714 708	1 316 444
Behandling av pasienter internt i egen region	118 897	124 967
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	19 309	12 623
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	21 502	19 941
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	327 571	299 785
Utskrivingssklare pasienter	12 066	9 397
Andre aktivitetsbaserte inntekter	32 314	34 651
Aktivitetsbasert inntekt	2 246 366	1 817 819
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til "Raskere tilbake"	5 749	6 738
Øremerkede tilskudd til andre formål	54 170	31 628
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	113 630	117 622
Andre driftsinntekter	146 722	148 169
Annen driftsinntekt	320 271	304 157
Sum driftsinntekter	7 328 890	7 400 003

Inntekter omfattet som Behandling av egne pasienter i egen region og egne pasienter i andre regioner består av ISF-refusjon, av dette utgjør Kommunal medfinansiering kr

	390 079	364 627
--	---------	---------

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringstilskudd
- 5) I regnskapet for foretaksgruppen er salg fra Sykehusapotekene HF til foretak i Helse Sør-Øst RHF eliminert

Aktivitetstall

Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	85 314	84 020
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	82 234	81 093
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	249 343	233 176
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	179	176
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	83 395	82 134
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	3 622	3 887
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	123 147	115 535
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	761	839
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	23 673	23 900

Aktiviteten innen somatikk er delvis finansiert med basisbevilling og delvis med inntekter koblet til behandlingsaktivitet. Ved sammenligning av foretakenes inntekter over tid må det hensyntas at andelen av inntektene som er koblet til behandlingsaktivitet og basisramme kan variere.

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2014 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 13 458,80 per DRG poeng.

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	119 397	85 626
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	483 120	579 445
Kjøp av private helsetjenester somatikk	8 493	6 672
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	2 787	2 194
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	157 893	102 885
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	11 997	10 094
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	36	5
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	17 145	0
Kjøp av private helsetjenester rus	39	52
Kjøp av helsetjenester utland	0	2
Sum gjestepasientkostnader	800 897	786 975
Innleid av helsepersonell fra vikarbyrå	52 423	77 363
Andre kjøp av helsetjenester	2 920	9 601
Sum kjøp av andre helsetjenester	55 343	87 165
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	856 240	874 140

Note 4 - Varer

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
VAREBEHOLDNING *		
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	5 716	10 177
Sum lager til eget bruk	5 716	10 177
Sum varebeholdning	5 716	10 177
Anskaffelseskost	5 716	10 177
Nedskrivning for verdifall		
Bokført verdi 31.12	5 716	10 177
VAREKOSTNAD		
Legemidler	482 445	401 107
Medisinske forbruksvarer	313 340	323 449
Andre varekostnader til eget forbruk	52 802	52 474
Innkjøpte varer for videresalg	9 176	8 948
Sum varekostnad	857 765	785 977

* Varebeholdning i Helse Sør-Øst RHF relaterer seg til etablering av sentralt forsyningslager for foretaksgruppen.

Note 5 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

LØNSKOSTNADER

Lønnskostnader

Arbeidsgiveravgift

Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift

Andre ytelser

Sum lønn og andre personalkostnader

Gjennomsnittlig antall ansatte

Gjennomsnittlig antall årsverk

(Tall i kroner)

Lønn til ledende ansatte

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre		Sum
				Godtgjørelser	Tjent	
Øystein Mæland	Admin. direktør	1 700 000	207 530	7 580		1 915 110
Anita Kristin Bjørnstad	Direktør	1 125 790	228 521	0		1 355 311
Pål Wik	Direktør	1 465 000	180 317	10 627		1 655 944
Helle Gjetrang	Direktør	1 185 992	394 703	10 176		1 590 871
Mar Thor Jonsson	Direktør	1 520 000	196 275	2 760		1 719 035
Janne Pedersen	Direktør	1 265 000	304 118	6 064		1 575 182
Morten Løkken Bendiksen	Direktør	1 135 000	243 653	2 459		1 381 122
Stein Vaaler	Viseadm. direktør	1 390 000	173 157	6 446		1 569 603
Yngve Mikkelsen	Direktør	1 450 000	91 768	0		1 541 768
Jan H Myhreng Røtterud	Direktør	1 340 000	143 532	4 755		1 488 287
Hilde Bratlie Hjøllup	Direktør	834 625	249 549	7 307		1 091 481
Hilde Alstad	Direktør	844 000	215 088	1 317		1 060 410
Jan Inge Pettersen	Direktør	1 195 000	249 338	2 834		1 447 172
Jørn Arthur Lini	Direktør	1 195 000	223 761	2 422		1 421 183
Trond Olav Rangnes	Direktør	1 332 000	221 374	14 492		1 567 866
Hege Lundring	Direktør	1 265 000	153 452	688		1 419 140
Jan Petter Odden	Direktør	1 300 000	216 696	2 455		1 519 151
Bjarte Reve	Direktør	1 290 000	257 470			1 547 470
		22 833 407	3 950 307	82 392	26 866 106	

Erklæring om lederes ansettelsesvilkår

Akershus universitetssykehus HF definerer personer i stillingene administrerende direktør, viseadministrerende direktør, alle de assistierende direktører og alle avdelingssjefer på nivå tre som ledende ansatte.

Akershus universitetssykehus HF følger retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskaper (fastsatt av hvor hovedprinsippet er at ledertønningene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i ledertønningene.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2014

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er senest behandlet og fastsatt av styret i styresak 54/14.

Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt og er i hovedsak fast lønn

Styret er gjort kjent med "veileder for styrearbeid i helseforetak" som inneholder retningslinjer for fastsettelse av lønn for ledende. Akershus universitetssykehus HF har i 2014 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Ledende foregående regnskapsår har i hovedsak bygget på de samme prinsippene som beskrevet ovenfor.

Styret i Akershus universitetssykehus HF mener at lønnspolitikken i 2014 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Det er ikke gitt lån/sikkerhetsstillelse til adm.dir/styreleder eller andre nærstående parter

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Tittel	Styrehonorar	Lønn	Annen		Sum
				godtgjørelse		
Per Christian Voss	Styreleder	160 500				160 500
Gunn-Elin Aa. Bjerneboe	Nestleder	120 017				120 017
Arne Bakka	Styremedlem	106 534	1 669 570			1 776 104
Kai Øivind Brenden	Tillitsvalgt	106 534	615 257	202		721 993
Maren Kyllingstad	Styremedlem	80 250				80 250
Finn W. Halvorsen	Vereombud	106 534	718 259	1 921		826 714
Elna Knutsen	Tillitsvalgt	106 534	445 875	895		553 304
Geir Nilsen	Styremedlem	106 534		11 088		117 622
Anita Rathore	Styremedlem	80 250				80 250
Jan Erik Thoresen	Styremedlem	80 250				80 250
Birkeland Torgeir	Styremedlem	4 100	565 491			569 591
Trond Jensrud	Styremedlem	36 668				36 668
Grete Botten	Styremedlem	12 017				12 017
Siri Hov Eggen	Styremedlem	12 017				12 017
Afshan Rafiq	Styremedlem	12 017				12 017
		1130756	4 014 452	14106		5159314

(Tall i kroner)

Revisjons honorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

	2014	2013
Lovpålagt revisjon	312 500	312 500
Utvidet revisjon	198 353	566 543
Andre attestasjonstjenester	45 375	115 750
Skatte- og avgiftsrådgivning		
Andre tjenester utenfor revisjon	50 000	
Sum godtgjørelse til revisor	606 228	994 793

Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale

Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon

Avholdelse av kurs	50 000	
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	50 000	

Alle tall er inkl. merverdiavgift

Note 6 - Andre driftskostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Transport av pasienter	6 455	5 872
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	160 504	175 817
Kjøp og leie av medisinsk teknisk utstyr, IKT, inventar mv.	91 928	75 359
Konsulent tjenester	23 129	30 003
Annen ekstern tjeneste	301 208	309 156
Reparasjon vedlikehold og service	90 905	81 357
Kontor og kommunikasjonskostnader	26 884	26 963
Kostnader forbundet med transportmidler	4 155	3 553
Reisekostnader	11 705	12 306
Forsikringskostnader	3 222	2 885
Pasientskadeerstatning	3 858	2 350
Øvrige driftskostnader	26 302	22 018
Andre driftskostnader	750 255	747 637

Note 7 - Finansinntekter- og kostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Finansinntekter		
Resultatandel FKV og TS		
Konseminteme renteinntekter	1 729	0
Andre renteinntekter	4 727	4 664
Andre finansinntekter (agio)	59	120
Finansinntekter	6 514	4 784
Finanskostnader		
Resultatandel FKV og TS		
Konseminteme rentekostnader	136 322	153 129
Andre rentekostnader	891	243
Andre finanskostnader (disagio)	178	118
Finanskostnader	137 391	153 489

Note 8 - Forskning og utvikling

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	31.12.2014	31.12.2013
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	32 673	29 573
Andre inntekter til forskning	16 550	24 368
Basisramme til forskning	0	0
Sum inntekter til forskning	49 223	53 941
Kostnader til forskning :		
- somatikk	137 726	138 231
- psykisk helsevern	24 388	11 197
- TSB	2 575	
- annet		
Sum kostnader til forskning	164 694	149 428
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	10 165	3 755
- psykisk helsevern	3 621	
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til utvikling	13 786	3 755
Sumkostnader Forskning og utvikling	178 480	153 183
Ant avlagte doktorgrader	14	10
Ant publiserte artikler	236	228
Ant årsverk forskning	142,73	122
Ant årsverk utvikling	13,88	9,1

Note 9 - Immaterielle driftsmidler

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Forskning og utvikling	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	0	43 973	0	43 973
Tilgang		643		643
Anskaffelseskost 31.12.14	0	44 616	0	44 616
Akkumulerte avskrivninger 31.12.14		-42 520		-42 520
Akkumulerte nedskrivninger 31.12.14				0
Balansført verdi 31.12.14	0	2 096	0	2 096
Årets ordinære avskrivninger		-1 430		-1 430

Foretaksgruppen benytter lineære avskrivninger for alle immaterielle eiendeler. EDB / programvare avskrives over 5 år. Anlegg under utførelse avskrives ikke.

Note 10 - Varige driftsmidler

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Sum
Anskaffelseskost 1.1	124 193	9 800 622	74 722	881 605	
Tilgang		31 410	33 911	10 602	
Reklassifisering	-1 192	21			
Fra anlegg under utførelse		48 414	-91 710	40 942	
Anskaffelseskost 31.12.14	123 001	9 880 466	16 923	933 149	
Akkumulerte avskrivninger 31.12.14		-2 485 095		-609 787	
Balansført verdi 31.12.14	123 001	7 395 372	16 923	323 362	
Årets ordinære avskrivninger		-290 622		-77 040	

Helseforetaket benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler. Den økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til:

* Bygg 20 - 60 år

* MTU 4 - 15 år

* Annet utstyr 3 - 15 år

* Personaltomter og tomter avskrives ikke.

	Tomter og boliger	Bygninger	Medisinsk- teknisk utstyr	Sum
Operasjonell leasing/ leieavtaler				
Leiebeløp	79 645			
Varighet (år)	19			

Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

Disposisjonsretten til medlemsinnskudd KLP er begrenset. Verdien av tilskuddet vil først kunne bli utbetalt dersom foretaket går ut av KLP (slik KLP er organisert p.t.). Ved en eventuell omdanning eller annen omorganisering av KLP antas det at medlemmene får tildelt aksjer.

	Total	Total
	2 014	2 013
Investeringer i aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler	200	200
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser	175 771	154 538
Sum investeringer i aksjer og andeler	175 971 435	154 738

I forbindelse med fusjon fra AFPK til PKH ble man oppmerksomme på EK-innskudd som tidligere ikke har vært bokført hos oss.

Dette stammer fra innskudd fra før 2002 som ved en feiltakelse ikke ble med i vår åpringsbalanse. Det er nå tatt inn, og tall

for 2013 er omarbeidet tilsvarende. Se note 15 for nærmere omtale.

Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Finansielle anleggsmidler		
Lån til foretak i samme foretaksgruppe	4 443	4 212
Sum finansielle anleggsmidler	4 443	4 212
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	4 469 290	4 709 805
Sum langsiktig gjeld	4 469 290	4 709 805
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	3 091 450	2 932 064

Note 13 - Kundefordringer og andre fordringer

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Fordringer		
Kundefordringer	24 188	26 056
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	43 377	80 600
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	18 883	21 398
Øvrige kortsiktige fordringer	66 787	72 340
Fordringer	153 236	200 395
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-5 032	-4 916
Årets endring i avsetning til tap på krav	1 253	-116
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-3 769	-5 032
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	2 176	-829
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	14 877	16 801
Forfalte fordringer 1-30 dager	877	3 148
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 299	351
Forfalte fordringer 60-90 dager	375	1 587
Forfalte fordringer over 90 dager	6 770	4 169
Kundefordringer pålydende 31.12	24 188	26 056

Note 14 - Kontanter og bankinnskudd

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Innestående skattetrekksmidler	167 597	162 025
Andre bundne konti	2 714	3 922
Sum bundne bankinnskudd	170 311	165 948
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	5 437	301
Sum bankinnskudd og kontanter	175 747	166 249

Akershus universitetssykehus HF har en kredittamme på 909 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 798.4 mill. kroner.

Trekk på konsernkontoordning er klassifisert som kortsiktig gjeld i Helse Sør-Øst RHF og i foretaksgruppen.

Note 15 - Egenkapital

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK)

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	ir ic
EGENKAPITAL 01.01.13	100 000	0	1 617 466 084	0	0
Korrigerings feil tidligere år innskutt/opptjent EK pensjon			337 039 981		
Åpningsbalanse korrigert	100 000	0	1 954 506 065	0	0
Årets resultat					
Egenkapital 31.12.13	100 000	0	1 954 506 065	0	0

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	ir ic
EGENKAPITAL 01.01.14	100 000	0	1 954 506 065	0	0
Årets resultat					
Egenkapital 31.12.14	100 000	0	1 954 506 065	0	0

Frem til 31.12.13 var Akershus universitetssykehus HF medlem av Akershus Fylkeskommunale pensjonskasse. 01.01.14 fisjonerte man og overførte medlemmen til nyopprettede Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PKH).

Fisjonene ga en flytteverdi på egenkapitalinnskuddet og pensjonsmidlene som oversteg på bokført verdi. Årsaken til dette skyldtes manglende verdi i åpningsbalanser anvikende prinsipp for bokføring av opptjente egenkapital i nevnte pensjonskasse.

Dette er behandlet som feil tidligere år. Merverdien er bokført direkte mot egenkapital med økning av egenkapitalinnskuddet og pensjonsmidlene per 01.01.13.

Note 16 - Pensjoner
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
--	------	------

Akershus universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 25403 personer, hvorav 6846 er yrkesaktive, 13887 er oppsatte og 4670 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenstepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenstepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 66 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".

Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	11 256 860	9 788 419
Pensjonsmidler	-8 333 923	-7 197 623
Effekt av fisjon av Akershus Fylkeskommunale pensjonskasse		-248 263
Netto pensjonsforpliktelse	2 921 927	2 342 533
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	411 992	366 302
AGA - Effekt av fisjon av Akershus Fylkeskommunale pensjonskasse		-25 292
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-4 908 913	-3 331 507
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-1 574 994	-648 964

Herav balanseført netto pensjonsforpliktelse inkl aga		
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	1 574 994	648 964

Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	539 664	519 609
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	397 308	339 000
Årets brutto pensjonskostnad	936 972	858 609
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-339 809	-261 996
Administrasjonskostnad	28 612	27 707
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	625 775	624 320
Agg netto pensjonskostnad inkl adm kost	6 442	14 747
Resultatført aktuært tap/(gevinst)	163 843	88 550
Resultatført agg av aktuært tap/(gevinst)	6 458	
Resultatført planendring	-904 669	90 525
Årets netto pensjonskostnad	-102 152	818 142

Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	2,00	4
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,20	4,4
Årlig lønnsregulering	2,75	3,75
Årets pensjonsregulering	1,73	2,72
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,50	3,5

Pensjonskostnaden for 2014 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2014 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2014. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2014 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2014. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon

Konsekvensene av nye uførepensjonsregler og innarbeidelse av levealdersjustering for personer født i 1954 og senere er innarbeidet i beregningen. Begge endringene behandles som planendringer og medfører en redusert fremtidig pensjonsforpliktelse. Effekten av dette innregnes som en engangseffekt i regnskapet for 2014 og har medført en betydelig kostnadsreduksjon.

Bokført verdi av pensjonsmidler per 31.12.13 er endret grunnet feil tidligere år. Se note 15 for nærmere omtale.

Demografiske forutsetninger

Med hensyn på dødelighet og uførhet mv. er det i beregningene benyttet forutsetninger som i pensjonskassens forsikringstekniske beregningsgrunnlag.

		2014	2013
Anvendt dødelighetstabell		K2013BE	K2013BE
Forventet uttakshyppighet AFP		15-46%	15-46%
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)			
Alder i år	<20	20-23	24-25
Sykepleiere	20,00	8,00	6,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)			
Alder i år	<20	20-23	24-25
Sykehusleger	20,00	20,00	15,00
Fellesordning	20,00	15,00	10,00

Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Tariffestet utdanningspermisjon	64 878	58 559
Investeringsstilskudd	2 132 328	2 245 958
Avsetning for pasientskadeerstatning	7 113	0
Andre avsetninger for forpliktelser	1 934	1 912
Sum avsetning for forpliktelser	2 206 253	2 306 439

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 463 overlege- og psykologspesialistårsverk.

Uttakstiløyeligheten er satt til 68 % for overlegestillingene og 60 % for psykologspesialister.

Overordnede leger og spesialister i Akershus universitetssykehus HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år.

Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter

hvert som retten opparbeides. Uttakstiløyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte

avdelinger i foretakene.

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	183 884	202 698
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	1 005 493	503 534
Påløpte feriepenger	396 238	373 732
Påløpte lønnskostnader	59 369	51 067
Annen kortsiktig gjeld	119 487	134 856
Annen kortsiktig gjeld	1 764 471	1 265 988

Note 19 - Universiteter og høyskoleers rettigheter til arealer i helseforetak

Akershus universitetssykehus HF

Universitetet i Oslo

Ahus har ansvaret for undervisning av medisinerstudenter. Universitetet i Oslo har rett til å benytte 4000 kvm

av Akershus universitetssykehus HF sine lokaler til undervisning og forskning. Foretaket kan ikke selge,

pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor universitetet har rettigheter uten skriftlig

samtakke fra Undervisnings- og forskningsdepartementet, eller den departementet gir myndighet.

Note 20 - Eiers styringsmål Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK)

	2014	2013	2002-2014
Årsresultat	366 546 044	-228 023 995	-235 471 454
Overføring fra strukturfond			
Korrigerings for endrede levetider			
Korrigert resultat	366 546 044	-228 023 995	-235 471 454
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat			
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	366 546 044	-228 023 995	-235 471 454
Resultatkrav fra HOD	511 600 000		
Avvik fra resultatkrav	-145 053 956	-228 023 995	-235 471 454

Note 21 - Nærstående parter Akershus universitetssykehus HF

Akershus Universitetssykehus HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF.

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget opptaksområde og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus vår eller andre helseregioner har avtale med.

Henviser til note 3 for ytterligere detaljer.

Akershus universitetssykehus HF sitt kjøp fra andre innen egen region utgjorde 802,3 mill kroner i 2014 mot 682,3 mill kroner i 2013. Tilsvarende salg utgjorde 142,7 mill kroner i 2014 mot 125,0 mill kroner i 2013.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmaterieill fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret og kjøp av IKT- og HR-tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner. Forsyningssenteret og Sykehuspartner er avdelinger innunder Helse Sør-Øst RHF.

Kjøp og salg fra felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper beløper seg til -623,1 mill kr i 2014 mot -571,1 mill kr i 2013.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.

Dette for å sikre at ansatte som er ansvarlige for, eller har innflytelse på inngåelse av av vesentlige innkjøps- og/eller salgsvtaler ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan tenkes å komme i konflikt med deres rolle i foretaket.

En av foretakets ledende ansatte sitter som styreleder i Boligstiftelsen Ahus.

En av ansattrepresentantene i styret sitter som styremedlem i samme organisasjon.

ÅRSBERETNING FOR 2014

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

OM HELSEFORETAKET

Akershus universitetssykehus HF eies 100 % av Helse Sør-Øst RHF og ble stiftet 05.12.2001 i forbindelse med at ansvaret for spesialisthelsetjenesten ble overført fra fylkeskommunene til staten.

Hovedoppgavene til Akershus universitetssykehus er pasientbehandling, forskning og undervisning. Helseforetaket har alle de vanlige spesialiteter for somatiske områdesykehus og leverer spesialisthelsetjenester innen psykisk helsevern, rus og avhengighet. Helseforetaket er som en del av spesialisthelsetjenesten knyttet til befolkningens rett til fritt sykehusvalg.

Akershus universitetssykehus betjente i 2014 en befolkning på ca. 493 000 innbyggere fra Romerike (13 kommuner), Follo (6 kommuner), bydelene Grorud, Stovner og Alna i Oslo, samt Rømskog kommune. I tillegg har foretaket ansvaret for helsetjenester innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling for Nes kommune (ca. 20.400 innbyggere).

Somatikk

Den somatiske virksomheten er i hovedsak konsentrert på Nordbyhagen i Lørenskog. I tillegg er det noe virksomhet på Ski sykehus, særlig for befolkningen i Follo.

Akershus universitetssykehus hadde ved utgangen av 2014 totalt 708 somatiske senger fordelt på 662 normerte og tekniske senger på Nordbyhagen i Lørenskog kommune, 28 somatiske senger ved Ski sykehus samt 18 senger til nevrorehabilitering i et eksternt bygg på Nordbyhagen.

Den somatiske delen av virksomheten har hatt stor vekst i tilstrømningen av øyeblikkelig hjelp-pasienter de siste årene. Sammen med store variasjoner i det daglige antallet pasienter som trenger øyeblikkelig hjelp, har dette stilt store krav til både akutt-mottaket og sengeområdene i høyaktivitets-periodene.

Den somatiske delen av virksomheten har i 2014 inngått en avtale med Diakonhjemmets sykehus AS, hvor Diakonhjemmet overtar behandlingen av ca. 10 øyeblikkelig hjelp-pasienter pr. dag fra Oslo-bydelene fra Akershus universitetssykehus..

Det er i deler av foretakets opptaksområde etablert kommunale akutte døgnplasser (KAD), der kommunen gir et somatisk døgntilbud til definerte pasientgrupper. I Oslo har KAD Aker ved årsskiftet totalt til 52 senger, som også dekker de tre Oslo-bydelene som tilhører foretakets opptaksområde. På Nedre Romerike ble det tilsvarende i august 2014 etablert 16 KAD-plasser i Helsehuset i Lillestrøm, som interkommunalt samarbeid mellom kommunene Skedsmo, Lørenskog, Rælingen, Fet, Sørumsdal og østre del av Enebakk. For de øvrige deler av opptaksområdet er slike tilbud foreløpig ikke etablert.

Psykisk helsevern og rus

Divisjon psykisk helsevern er den største divisjonen ved Akershus universitetssykehus. Divisjonen tilbyr spesialisthelsetjenester innenfor fagsøylene for psykisk helsevern for voksne, voksenhabilitering, barn- og unges psykiske helsevern, rus- og avhengighetsbehandling og alderspsykiatri. Mer enn halvparten av ressursene innen voksenpsykiatrien er knyttet til lokalbaserte tjenester (DPS), målt ved antall årsverk i tjenestene.

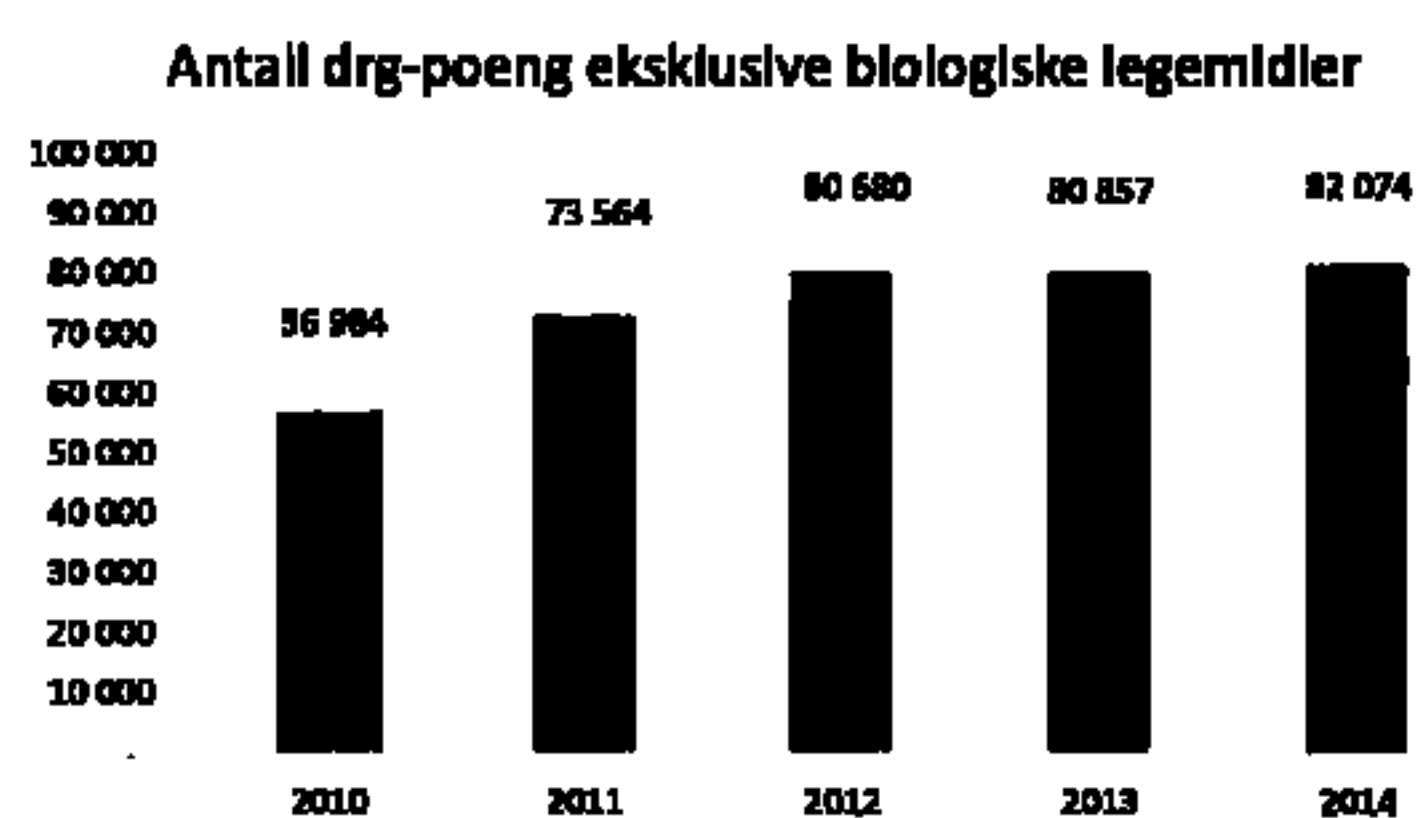
I 2014 disponerte foretaket 232 voksenpsykiatriske senger fordelt på Nordbyhagen (71), Skytta (23), Lurud (30) og distriktspsykiatriske sentre (DPS) fordelt på Øvre Romerike DPS (18), Nedre Romerike DPS (41), Groruddalen DPS (16) og Follo DPS (33). Innen barn- og unges psykiske helsevern er det 22 senger fordelt på Skjetten (8) og Nordbyhagen (14). Avdeling rus og avhengighet (ARA) disponerer nå 68 senger fordelt på Nordbyhagen (17), Lillestrøm (17), Årnes (18) og Follo (16). I tillegg leier foretaket midlertidig kapasitet på 28 senger på Gaustad til psykosebehandling og sikkerhetspsykiatri av Oslo Universitetssykehus HF.

Helseforetaket har også benyttet senger hos private institusjoner som NKS Grefsenlia og Furukollen psykiatriske senter, som er avtalepartnere med Helse Sør-Øst. Det kjøpes i tillegg et betydelig antall gjestepasientdøgn og polikliniske konsultasjoner fra andre foretak, spesielt internt i regionen.

PASIENTBEHANDLING

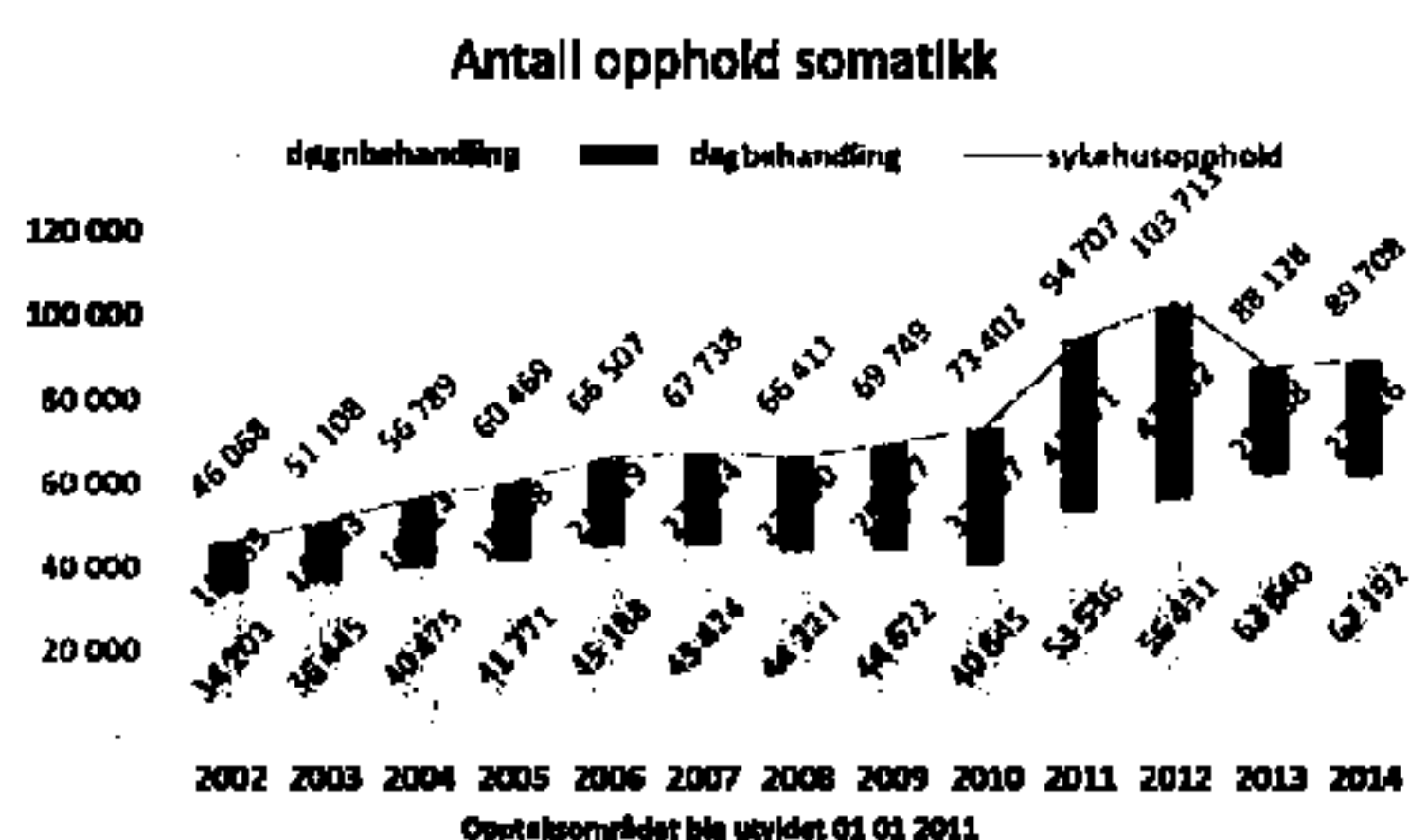
Akershus universitetssykehus skal som områdesykehus gi befolkningen i opptaksområdet et bredt tilbud innen somatiske helsetjenester, psykisk helsevern, rus og avhengighet inklusive forebyggende tiltak. Foretaket kan utføre de fleste oppgaver med unntak av definerte regionssykehustjenester og landsfunksjoner. Tjenestene skal leveres med en kvalitet og service som tilfredsstillende nasjonale og internasjonale standarder.

Helseforetaket hadde fra 2013 til 2014 en økning i aktivitet på 1,5% målt i poeng registrert i henhold til systemet for diagnoserelaterte grupper (drg-poeng) til 82 074 poeng (inklusive poliklinikk og eksklusive dyre biologiske legemidler).



Før 2010 var ikke poliklinikk en del av drg-systemet
Opptaksområdet ble utvidet 01.01.2011

På grunn av endret rapporteringsdefinisjon av omsorgsnivåer i 2013, ble det et skifte fra dagbehandling til døgnbehandling og poliklinikk fra 2012 til 2013, målt i antall pasienter. I 2014 hadde helseforetaket 62 192 somatiske innlagte pasienter, en reduksjon på 0,7 % fra 2013. Antallet dagopphold utgjorde i 2014 27 516, en økning på 8,0 %.



Døgn- og dagbehandling sett under ett viser en økning i antall opphold på 1,8 % i fht. 2013. Dagopphold utgjorde i 2014 7,9 % av antall totale DRG-poeng for døgn- og dagbehandling.

Helseforetaket er et a landets største akuttsykehus.

I 2014 var 77,2 % av alle innleggelser til døgnbehandling øyeblikkelig hjelp, en reduksjon på 0,5 prosentpoeng fra 2013.

Det ble i 2014 utført 249 343 somatiske polikliniske konsultasjoner. Dette tilsvarer en økning på 6,9 % i fht 2013 og er 7,3 % høyere enn planlagt i driftsavtalen for 2014.



Opptaksområdet ble utvidet 01.01.2011

Antall polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatri (VOP) har økt med 6,6 % til 123 147, og innen barn- og unges psykiske helsevern (BUP) med 1,5 % til 83 395 i fht. 2013.



Opptaksområdet ble utvidet 01.01.2011

Det ble utført 62 795 behandlingdøgn innen voksenpsykiatri i 2014, en reduksjon på 9,1 % fra 2013. Reduksjonen skyldes bl.a. omstillinger innen DPS, som går over flere år. Både innen sykehuspsykiatrien og DPS er liggetiden pr pasient redusert. Innen BUP var det i 2014 7 022 behandlingdøgn, en reduksjon på 6,0 % fra 2013 etter en vekst på 29,4 % fra 2012 til 2013. Det er høyt belegg på begge døgnenhetene innen BUP, Ungdomspsykiatrisk klinikk (UK) og Bråten behandlingssenter. Ved UK er det stor pågang av akutt syke ungdommer som kan utskrives raskere enn før grunnet tett samarbeid med mobilt behandlingsteam.

Også i 2014 ble det kjøpt betydelig behandlingsskapitet fra andre foretak.

Akershus universitetssykehus kjøpte bl.a. 2 983 polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatrien og 12 598 behandlingsdøgn fra Oslo Universitetssykehus HF (OUS), hvorav en betydelig andel er den avtalte kapasiteten innen sikkerhetspsykiatri og psykosebehandling på Gaustad. Med tre bydeler som en del av vårt opptaksområde og nærhet til Oslo er det en rekke pasienter som velger å benytte behandlingstilbud i hovedstaden. De private ideelle sykehusene har også stort omfang av utførte konsultasjoner for Akershus universitetssykehus, deriblant Lovisenberg diakonale sykehus som har utført 2 231 polikliniske konsultasjoner, og Diakonhjemmet som har utført 2008 konsultasjoner.

Innen rusområdet ble det i 2014 utført 23 673 polikliniske konsultasjoner, en reduksjon på 0,9 % fra 2013. Antall behandlingsdøgn i egne avdelinger var 19 125, en økning på 26,6 % fra året før. Denne økningen skyldes at man har greid å utnytte den nye kapasiteten innen rusbehandling som ble styrket med to nye enheter i løpet av 2013; Follo døgn med oppstart fra januar, og Elvestad døgn med oppstart fra oktober.

KVALITET I BEHANDLINGEN

Internkontroll er et ledelsesverktøy og hjelpemiddel for styring og utvikling av den daglige driften, der systematiske tiltak skal sikre at virksomheten planlegges, organiseres, utføres og vedlikeholdes i samsvar med krav fastsatt i eller i medhold av helselovgivningen. Helseforetaket har etablert et kvalitetsstyringssystem som er bygget på forskrift om internkontroll i sosial- og helsetjenesten og ISO 9001-2008. Prosedyrene i kvalitetsstyringssystemet er dokumentstyrt og tilgjengelige i foretakets elektroniske kvalitetsstyringssystem (EQS). EQS er også et system for registrering og behandling av uønskede hendelser.

Sykehuset har fokus på forbedringsarbeid slik at det på alle nivåer skal tas læring av hendelser og iverksettes nødvendige forebyggende og korrigerende tiltak. Videre skal det foreligge hensiktsmessige oppdaterte prosedyrer. Meldinger om uønskede hendelser og avvik er en viktig kilde til styring og forbedring, og det arbeides systematisk med å bevisstgjøre personell på viktigheten av å melde avvik. Dette gjøres eksempelvis gjennom opplæring ute i klinikken, i nyansattprogrammet samt opplæring tilpasset

turnusleger og nye ledere ved Akershus universitetssykehus. Andre elementer som benyttes som utgangspunkt for læring og forbedring er erfaringer fra klage/tilsynssaker og avvik gitt ved eksterne tilsyn og interne revisjoner. Hensikten er å videreutvikle det systematiske forbedrings-arbeidet slik at effektiv drift, pasientsikkerhet og omdømme understøttes.

I 2014 ble det registrert 2 480 meldinger om pasientrelaterte uønskede hendelser i EQS mot 1 954 meldinger i 2013. Dette tilsvarer en økning på 27 %. Alle meldinger om uønskede pasientrelaterte hendelser gjennomgås, vurderes og oversendes etter gitte kriterier til Nasjonalt kunnskaps-senter for helsetjenesten (Kunnskapssenteret) etter lov om spesialisthelsetjenesteloven § 3-3. Det ble sendt 233 § 3-3 meldinger til Kunnskapssenteret i 2014.

Foretaket har siden 1. januar 2013 publisert anonymiserte versjoner av § 3-3 meldinger på nett. Hensikten er å bidra til åpenhet omkring uønskede hendelser, og gi innsikt i hvordan det arbeides med forbedring og læring av slike hendelser

Totalt ble det varslet om 21 alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3a i 2014. Statens helsetilsyn kom på stedlig tilsyn i forbindelse med tre varslede hendelser. Til sammenligning ble det i 2013 varslet om 30 hendelser og Statens helsetilsyn kom på tre stedlige tilsyn.

Meldepliktige hendelser i henhold til spesialisthelsetjenestelovens § 3-3 og andre alvorlige hendelser, behandles i Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget (KPU). Det ble avholdt 10 KPU møter i 2014.

Foretaket har i 2014 fortsatt arbeidet med strukturerte journalundersøkelser ved bruk av Global Trigger Tool (GTT) metoden. Formålet med metoden er å identifisere og måle frekvensen av pasientskader over tid. I GTT-gjennomgangen blir tyve tilfeldige utvalgte journaler (retrospektivt) undersøkt per måned på foretaksnivå.

I løpet av 2014 ble det mottatt 452 klage- og/eller erstatningssaker fra pasienter, pårørende eller via pasientombud. Det er 2

flere klagesaker enn i 2013. Klagene er ofte relatert til diagnostisering, medisinsk behandling, lang ventetid, dårlig eller manglende kommunikasjon og informasjon, mangelfull oppfølging og innkalling, avslag på behandling/henvisning samt bortkomne eiendeler som ønskes erstattet. Saker som kommer fra Fylkesmannen i Oslo og Akershus omfatter både klage- og tilsynssaker. Det ble registrert 161 slike saker i 2014, mot 135 i 2013. Av disse var det 64 tilsynssaker. Det ble fattet vedtak i 15 av tilsynssakene, og i 8 av disse ble det konkludert med brudd på forsvarlighetskravet, informasjonsplikt eller taushetsplikt.

Foretaket har til sammen mottatt 272 nye saker fra Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) i 2014. Det er en økning på 8 % fra 2013. NPE fattet i 2014 vedtak i 224 erstatningssaker hvor Akershus universitetssykehus var påklaget. Erstatningskravet ble tatt til følge i 30 % av sakene. Mange av sakene der krav om erstatning ikke ble tatt til følge påklages til Pasientskadenemda.

Andre viktige elementer i virksomhetsstyringen er ledelsens gjennomgåelse og interne revisjoner. Ledelsens gjennomgåelse (LGG) ble gjennomført i tidsmessig tilknytning til tertialrapporteringen i 2014. LGG omfattet en risikovurdering på helseforetakets vedtatte styringsmål for året som ble fastsatt på bakgrunn av oppdragsdokumentet fra Helse Sør-Øst samt områder hvor det er påvist utfordringer og risiko i eget helseforetak. Risikomatriksen følges av en handlingsplan som viser de tiltak helseforetaket har iverksatt for å bedre måloppnåelsen for områder som er omfattet av middels og høy risiko.

Avdelinger som har regelmessig tilsyn fra myndigheter, der eksempelvis akkreditering eller sertifisering krever at det foreligger et internrevisjonsprogram, har egne internrevisjonsplaner som følges opp i egen enhet. Dette gjelder for den akkrediterte laboratorievirksomheten og området Mat og drikke. Sykehuset har arbeidet målrettet mot å kunne bli sertifisert i henhold til NS-EN ISO 14001 Miljøstyringssystemer slik HSØ har satt krav til. Sertifiseringsorganet DNV-GL gjennomførte en statusanalyse ved Akershus universitetssykehus i september, og det tas sikte på hovedrevisjon etter påske 2015. Det er et krav om at det skal være gjennomført internrevisjoner på vesentlige miljøaspekter og lokasjoner før

hovedrevisjonen. Det ble etablert en revisjonsplan og de fire første miljørevisjonene ble utført høsten 2014.

I 2014 ble det gjennomført 22 tilsyn fra 12 tilsynsmyndigheter ved Akershus universitetssykehus. Avvik følges opp og lukkes i henhold til fristen gitt av myndigheten, enten i form av en handlingsplan eller direkte med korrigerende tiltak. Etter 3. tertial 2014 er det, med unntak av tilsyn gjennomført i 3. tertial og som vi ikke har mottatt rapport på, kun to tilsyn som ikke er avsluttet. For disse tilsyn skal det gis tilbakemelding på hvorvidt de iverksatte tiltakene har hatt ønsket effekt, og dette kan først gjøres når det har gått litt tid.

Sykehuset har ønsket å styrke arbeidet med interne revisjoner og ansatte på slutten av året en foretaksrevisor som skal lede en nyopprettet enhet for intern revisjon. Foretaksrevisor tiltrer stillingen i starten av 2015. Enheten skal utvides med to medarbeidere i 2015.

Akershus universitetssykehus har i 2014 hatt et kontinuerlig fokus på innsatsområdet kunnskapsutvikling og god praksis. Den nasjonale pasientsikkerhetskampanjen har gått over til å bli et 5-årig program. Innsatsområdene er videreført nasjonalt og lokalt.

Det er utarbeidet en spredningsplan som er gjeldende for hele helseforetaket. Forebygging av UVI ved urinveiskateter er det første området som har startet spredning til alle relevante avdelinger. Det er utarbeidet e-læringsprogram for trygg kirurgi og vi kan overvåke/monitorere bruk av sjekklisten. Erfaringene brukes til nye forbedringspunkter som følges opp.

Pasientsikkerhetskulturundersøkelsen ble gjennomført i 2014 og divisjoner og avdelinger har fått sine resultater presentert med plan for utarbeidelse av tiltaksplaner. De avdelingene som skåret under 60 % har utarbeidet tiltaksplaner, og dette er rapportert Helse Sør-Øst innen frist. Global Trigger Tool er gjennomført og rapportert etter frist.

Akershus universitetssykehus har prosjektlederansvaret for området behandlingslinjer og pasientforløp i Helse Sør Øst. Prosjektet rapporterer til Fagdirektør i

Helse Sør Øst. Det er opprettet 4 prosjektgrupper som samlet rapporterer innenfor området kunnskapsutvikling og god praksis. I 2014 har Avdeling for lungesykdommer arbeidet med et helhetlig pasientforløp for lungekreft tilsvarende kols i 2013.

I 2014 har det vært et betydelig fokus på forberedelse av implementering av Pakkeforløp kreft 1.1.2015. De fire første pakkeforløpene som implementeres er bryst-, lunge-, tykk- og endetarms- og prostatakreft. I løpet av 2015 skal totalt 28 pakkeforløp implementeres.

Prinsippene fra Danmark om monitorering av forløpstidene er innført og det er lagt til rette for dette gjennom en teknisk koding i DIPS. Tiden fra begrunnet mistanke om kreft oppstår til pasienten er i gang med behandlingen er sentral i arbeidet, og hensikten er å unngå ikke-medisinsk begrunnet ventetid.

Det er opprettet arbeidsgrupper i hver avdeling og det er etablert forløpskoordinator for hvert forløp. Det er etablert samarbeid mellom fagavdeling og bildediagnostisk avdeling for å sikre tilstrekkelig utredningskapasitet på røntgendiagnostikk.

Det er opprettet en ressursgruppe i helseforetaket for å bistå fagavdelingene i arbeidet med å implementere pakkeforløp kreft.

Diagnostisk enhet som har vært en pilot i 2014, forberedes til å bli et tilbud for hele opptaksområdet fra og med 1.1.2015.

Alle planlagte forbedringer i EQS er blitt gjennomført i 2014 etter plan. En ny metodebok for legetjenesten på BUK er blitt ferdigstilt. En ny og forbedret struktur for fagprosedyrer er blitt implementert for både somatikk og psykisk helse. Det er gjennomført opplæring for ledere og ansatte. Divisjonene har lagt til rette for økt bruk av EQS, som også statistikken viser.

FORSKNING OG INNOVASJON

Forskning er en av fire lovpålagte oppgaver for norske sykehus. Det har de siste ti årene vært en betydelig økning i forskningsaktiviteten på Akershus universitetssykehus, og det er etablert flere sterke forskningsgrupper (19 per i dag) som driver forskning på et høyt internasjonalt nivå. Foreløpige tall viser at 140 årsverk er knyttet til forskningsaktivitet på Akershus universitetssykehus. Svært mange forsker i delte

stillinger, så totalt antall personer involvert i forskning er mer enn det dobbelte.

Helseforetaket har, siden universitetssykehusfunksjonen ble etablert i 2001, hatt en raskt stigende produksjon av publikasjoner og doktorgrader. De fire første doktorgradene ble avlagt i 2005, og i 2014 disputerte 14 doktorgradskandidater ansatt ved sykehuset. Tilsvarende har det vært en vekst i antall internasjonale publikasjoner fra et nivå på i overkant av 100 årlig fra 2007 til 2010, til rundt 230 i 2012 og 2013. De offisielle tallene for 2014 er ikke klare, men foreløpig optelling viser et tilsvarende nivå som i 2013.

55 prosjekter fra Akershus universitetssykehus søkte om regionale forskningsmidler i Helse Sør-Øst i 2014. Etter fagfelleevaluering fikk seks av disse bevilgning fra 2015 og tre år fremover. Foretakets forsknings-miljøer har dette året fått store bevilgninger fra Norges forskningsråd, Kreftforeningen og Ekstrastiftelsen. Akershus universitetssykehus utlyser årlig interne strategiske forskningsmidler. For 2014 ble det fordelt 6 millioner kroner.

På bakgrunn av forskningsstrategien for 2012-2016 har divisjonene i 2014 utarbeidet divisjonsvise handlingsplaner for forskning. Disse er publisert på foretakets internetsider. Forskningsledelsen har på bakgrunn av de divisjonsvise handlingsplanene utarbeidet en overordnet handlingsplan for forskning. Handlingsplanen skal presenteres for sykehusledelsen våren 2015.

En bredt sammensatt arbeidsgruppe ledet av professor Torbjørn Omland har kommet med en anbefaling med hensyn til hvordan sykehuset skal organisere støtte til klinisk forskning. Det foreslås en desentralisert løsning med en matriseorganisering slik at man kan ivareta kompetanseoppbygging og samarbeid mellom enhetene. Forslaget fikk støtte i sykehusledelsen, og en gradvis oppbygging starter i 2015.

Avdeling for helsetjenesteforskning (HØKH) har siden 2013 vært koordinator for et nasjonalt nettverk innenfor helsetjenesteforskning. Dette er et av seks nasjonale nettverk forankret gjennom prosesser i NSG og de regionale samarbeidsorganene.

Det nasjonale nettverket har et Fagråd med representanter fra alle regioner og fra forvaltningen som møtes tre ganger i året. Det nasjonale nettverkets mål er å bidra til å:

- skape robuste fagmiljøer innen helsetjenesteforskning
- styrke den klinikknære helsetjenesteforskningen i helseforetakene
- etablere en felles infrastruktur for å lette tilgangen til data for helsetjenesteforskning og relatert helseforskning
- skape en bedre integrering mellom universitetene og helseforetakene
- legge til rette for forskningsaktivitet mot kommunene.

Dette skal gi bedre grunnlag for å levere tjenester med høy kvalitet tilpasset befolkningens behov, og kritisk følge utviklingen av helsetjenestetilbudet og nytten for pasientene og samfunnet. Det første nasjonale møtet i nettverket blir arrangert på Akershus universitetssykehus i mars 2015.

Foretaket har et samarbeid med Institutt for innovasjon og økonomisk organisering på BI hvor vi kombinerer innovasjon og forskning. I et Forskningsrådsfinansiert prosjekt i dette samarbeidet studerer vi hvordan innføring av elektroniske pleie- og omsorgsmeldinger (PLO-meldinger) ved Akershus universitetssykehus og tilhørende kommuner påvirker praksis i og mellom institusjonene. Foretaket har også mottatt finansiering fra Helse Sør-Øst og Helsedirektoratet for å utvikle en kommersiell modell for opplæring av leger til å bli kursledere og veiledere i klinisk kommunikasjon.

Ansatte i sykehuset og brukere av sykehusets tjenester har en nøkkelrolle når det gjelder å se forbedringspotensialer i driften, og innspill fra samarbeidspartnere i kommunene, pasienter og pårørende er vesentlig i forbedringsarbeidet ved Akershus universitetssykehus. For å legge til rette for en effektiv idebehandling (fra idemottak, via vurdering og eventuell pilotering, implementering og idriftsetting) ble det høsten 2013 utarbeidet en kravspesifikasjon for anskaffelse av en elektronisk ideportal. Dette er en HSØ rammeavtale med avrop hvor Akershus universitetssykehus har hatt en sentral rolle i anskaffelsen. Foretaket var første sykehus til å signere avtalen. I samarbeid med leverandør (Induct) gjennomføres det en piloteringsfase av løsningen første halvdel av

2015. Parallelt med piloteringen, arbeides det videre med organisering av innovasjonsarbeidet på sykehuset.

Inven2 er foretrukken kommersialiseringsaktør i Helse Sør Øst. I september 2014 undertegnet Akershus universitetssykehus en revidert avtale med Inven2. I perioden 2007-2014 er det via Inven2 registrert totalt 40 Dofier, 22 patenter og fem lisenser fra Akershus Universitetssykehus.

”Åpen dag” på Akershus Universitetssykehus har fokus på fag og forskning, og ble arrangert for femte gang i april 2014. Befolkningen i opptaksområdet ble invitert. Det var 150 personer som møtte til arrangementet. De fikk en omvisning i sykehuset og foredrag om blant annet MS, ME og kreft.

UNDERVISNING

I løpet av 2014 har sykehuset tatt imot 690 bachelorstudenter i praksisstudier innen vernepleie, sosialt arbeid, radiografi, ergoterapi, fysioterapi, bioingeniører, barnevern og sykepleie. 580 av studentene er innen sykepleie, og de har hatt veiledet praksis innen kirurgi, medisin og psykisk helse. I tillegg har ca 70 sykepleierstudenter hatt kortere hospiteringspraksis ved sykehuset. Studentene kommer fra Høgskolene i Oslo, Akershus og Buskerud. Det er også tatt i mot hospitanter som trenger praksis for å få autorisasjon som sykepleier i Norge. Det er og tatt i mot et stort antall studenter innen ulike videreutdanninger i sykepleie.

Helseforetaket har i 2014 innført ordning med utdanningsstillinger, og det har vært 19 besatte utdanningsstillinger for sykepleiere som i løpet av året har begynt på videreutdanning i anesthesi-, intensiv-, operasjons-, barne-, kreft- eller nyfødtsykepleie.

Foretaket ansatte ytterligere 6 nye lærlinger i helsearbeiderfaget i september 2014. Disse har sin 2-årige læretid ved medisinske og kirurgiske sengeområder, og det er nå totalt ansatt 13 lærlinger. Disse følges av veiledere fra seksjonene, og har et organisert utdanningsløp med en egen faglig ansvarlig leder i stab. Foretaket har også tatt i mot lærlinger i helsefagarbeiderfaget fra kommuner i hospiteringspraksis, samt flere elever fra

videregående skole til fordypningspraksis i helsearbeiderfaget.

Foretaket har 196 medisinerstudenter fra UiO pr semester, ca 400 på årsbasis. Videre har foretaket 21 ordinære turnuslegeplasser med utlysning fire ganger i året, tilsammen 42 turnuslegeplasser. I 2014 var 12 av turnuslegeplassene utlyst i pulje 1 med tilhørende distrikt i Finnmark. Det er inngått avtaler med alle kommunene i Akershus og kommuner i Vest Finnmark om mottak av turnuslege. Akershus universitetssykehus hadde i tillegg 9 turnusleger i svangerskapspermisjon. De aktuelle stillingene er utlyst i Helsedirektoratets turnuslegeportal. Turnuslegene har hatt praksis og undervisning i henhold til gjeldende regelverk.

I tillegg har sykehuset til enhver tid flere personer fra ulike yrkesgrupper på hospitering. Hospiteringsperioden varierer fra 1 uke til 12 måneder. Plassene blir benyttet av f. eks. medisinerstudenter som har tatt utdanning i utlandet og trenger praktisk erfaring av ulik lengde og spesialitet ved et norsk sykehus for å få godkjent dette som del av sin utdanning. Etterspørselen etter hospitering/praksisplass er økende.

Gjennom partneruniversitetssykehusavtalen (består av 41 universitet) er Akershus universitetssykehus forpliktet til å ta i mot studenter 2 ganger i året. Foretaket har p.t satt en begrensning på 2 studenter pr. semester som skal ha 8 uker kirurgi og 8 uker medisin, fortrinnsvis skal disse kandidatene komme fra Danmark.

Akershus universitetssykehus har 7 plasser for turnuskandidater innen fysioterapi, 2 innen psykisk helsevern og 5 i somatikk. Til sammen 13 turnus-fysioterapeuter har gjennomført obligatorisk halvårig turnustjeneste dette året.

SIKKERHET OG BEREDSKAP

Sykehusets beredskapsplanverk bygger på krav og føringer i Lov om helsemessig og sosial beredskap med tilhørende forskrift, samt på Helse Sør-Øst RHF sin beredskapsplan. Revisjon av rammeplan og overordnet beredskapsplan med tilhørende hendelsesbaserte delplaner og tiltakskort er revidert slik det beskrives i rammeplan for beredskap.

Beredskapskomiteen tar på hvert møte opp hendelser som har skjedd siden sist. Dette gir forbedring av rutiner både internt og i samarbeid

med nødetatene. Videre gjennomføres statusoppfølging av handlingsplaner etter øvelser.

Det er i 2014 gjennomført fire øvelser:

- Brann i et sengeområde som gjorde det nødvendig å evakuere pasientene og det ble valgt å evakuere reelle pasienter. Pasientsikkerheten var styrende for gjennomføringen
- Branntilløp på Dagkirurgisk senter som utviklet seg raskt til en brann som gjorde det nødvendig å evakuere "pasientene/markørene"
- Trusler om vold og utagering på to ulike avdelinger i samarbeid med Romerike politidistrikt

Etter hver øvelse utarbeides evalueringsrapport, handlingsplan med forbedringsområder, ansvars plassering og tidsfrister for gjennomføring og oppfølging.

I tillegg har det vært deltakelse i øvelse ved Oslo Lufthavn og Ullensaker kommune relatert til Det internasjonale helsereglement, samt i Fylkesmannen i Oslo og Akershus, beredskapsavdelingens øvelser av kommuner.

PERSONALET

Ved utgangen av desember 2014 hadde helseforetaket 9 132 ansatte. Av disse var 2 540 ansatt som ekstrahjelp. Tilsammen 68 % er ansatt på heltid og 32 % på deltid. Andelen fast ansatte ligger på 60 % og midlertidig ansatte på 40 %.

Blant de ansatte var det 992 leger, herav 770 innen somatikk og 191 innen psykisk helse.

Sykefraværet utgjorde 8,1 % av totalt antall dagsverk. Tilsvarende tall for 2013 var også 8,1 % og i 2012 var det 8,4 %.

Helseforetaket er en IA-bedrift og har etablerte rutiner for oppfølging av sykemeldte. Det utarbeides en HMS - handlingsplan med konkrete tiltak hvert år i samarbeid med ansattes representanter og ledere.

Satsingen på lederutvikling som grunnlag for helhetlig utvikling av organisasjonen er forankret i Strategisk utviklingsplan 2012-2016. Målene med lederskolen er å skape økt bevisstgjøring av arbeidsgiverrollen og leders handlingsrom, samt å skape økt identitet til

Akershus Universitetssykehus og nettverksbygging på tvers av organisasjonen.

Det er to forhold som er sentrale i lederutviklingsprogrammene; gjensidig god gjennomstrømming av ledelsesinformasjon gjennom alle nivåer – ”Ledelse helt ut”, samt treningsbaserte opplegg på ledersamlingene – ”Hverdagen som case”. Det legges også vekt på å sikre at det er en tett sammenheng mellom lederutviklingsprogrammet, ledelse og lederoppfølging i hverdagen, og hvordan administrerende direktørs stabsenheter yter støtte og bistand til ledere.

Nytt i Lederutviklings- programmene på Akershus universitetssykehus i 2014 var lederkonferanse for alle foretakets ledere, og tilbud om nettverksgrupper for ledere. Strategiske satsningen for de neste årene innebærer lederutvikling som en integrert prosess i virksomhetsutviklingen ved sykehuset.

HMS

Det ble i 2014 gjennomført tolv møter i foretakets arbeidsmiljøutvalg og tre møter i Akershus universitetssykehus sitt interne HMS-forum.

Foretaket har i 2014 hatt en god utvikling hva angår meldekultur. Totalt ble det meldt 1 140 HMS-avvik i 2014 med hovedvekt i kategoriene vold og trusler (379), smittevern/ stikk (135), psykososialt (116) og fysisk arbeidsmiljø (113). Det er for 2014 meldt inn 209 saker med personskader, hvorav 78 er definert som alvorlige. Registrering av personskader ble endret ifm ny flyt for HMS-avvik i 2014.

Foretaket har en kompleks drift med virksomhet spredt på mange lokasjoner. Både vernetjeneste og lokale ledere har vært viktig bidragsytere til oppdateringen av HMS-internkontroll og IK-HMS håndbok. Disse danner nå grunnlaget i et HMS-system som skal bidra til at foretaket oppfyller kravene i helse, miljø og sikkerhetslovgivningen, og på denne måten sikre trygge og gode arbeidsplasser.

IK-HMS håndbok er oppdatert ved at 90 % av prosedyrene er revidert og godkjent. De resterende 10 % er under arbeid. HMS-internkontroll er revidert, slik at foretakets systematiske HMS-arbeid gjennomføres og dokumenteres i hele foretaket

Akershus universitetssykehus hadde tilsyn fra Arbeidstilsynet på to lokasjoner i 2014. Ingen av disse avdekket avvik eller mangler.

Det ble gjennomført en intern revisjon innen HMS og elektrofeltet i 2014. Revisjonen er fulgt opp gjennom en egen plan med målrettede tiltak.

Akershus universitetssykehus ser stor verdi i å fokusere på god opplæring i HMS for ledere, verneombud og AMU-medlemmer. HMS-opplæringen som gis ved Akershus universitetssykehus er målrettet mot virksomhetens art og meget innholdsrik.

40-timers HMS-kurs for verneombud og medlemmer av AMU ble gjennomført i mars og september. I tillegg har det vært gjennomført ulike kurs med fokus på sykefraværsoppfølging.

Helseforetaket har hatt to hovedverneombud i 100 % stilling. I februar 2014 ble det inngått en tilretteleggingsavtale for divisjonsverneombud. Disse har nå tilrettelagt tid på mellom 40 og 80 prosent hver, avhengig av klinikken/divisjonens størrelse. Vernetjenesten ved Akershus universitetssykehus er for øvrig organisert i tråd med organisasjonskartet og er representert på alle ledernivå i helseforetaket. Enkelte verneombud har tilleggfunksjon som koordinerende verneombud knyttet til ledernivå 3 eller divisjonsverneombud knyttet til ledernivå 2.

Akershus universitetssykehus benytter tjenestene fra den interne bedriftshelsetjenesten (BHT) på en systematisk og strukturert måte. Det er blant annet etablert årlige samarbeidsplaner med BHT i alle divisjoner, samt på foretaksnivå.

MILJØ

Foretakets energibruk var totalt 82,5 GWh i 2014, og spesifikk energibruk 300 kWh/m². Dette er en betydelig nedgang fra året før. Om lag 40 % av forbruket er kjøpt fjernvarme, kjøling og damp, mens resten er elektrisitet. Olje brukes svært lite. Energiforbruket representerer en stor andel av målbart CO₂-utslipp for Akershus universitetssykehus, og foretaket har i år kjøpt opprinnelsesgaranti tilsvarende elektrisitetsforbruket i 2014.

Vannforbruket var 250 000 m³, om lag 20% økning fra året før.

Avløpsvannet følges opp med prøvetaking i nytt og gammelt bygg på Nordbyhagen, i henhold til Lørenskog kommunes påslippsavtale, med oppfølging spesielt rundt miljøgifter og legemidler.

Total leveranse til avfallsleverandør ble 1 841 tonn, hvorav 196 tonn papp/papir /makulasjoner, 1 004 tonn usortert produksjonsavfall, 580 tonn smitteavfall og 50 tonn matavfall.

Sorteringsgraden var på 25 %.

Akershus universitetssykehus nådde ikke helseforetakets målsetning om å sertifiseres etter ISO 14001 innen utgangen av 2014.

Statusanalysen med sertifiseringsorgan DNV-GL i september ga en god oversikt for videre arbeid, og hovedrevisjon er avtalt i april 2015. Gjennom HMS-runden utarbeider alle avdelinger fra 2015 lokale handlingsplaner med tiltak som støtter oppunder miljømålene. ISO-teamet har kommet godt i gang med miljørevisjoner, og har i løpet av 2014 revidert 3 avdelinger i Divisjon for service og teknikk, samt 1 avdeling i Divisjon for diagnostikk og teknologi.

LIKESTILLING

Kjønnsfordelingen blant ansatte ved Akershus Universitetssykehus har i lengre tid vært relativt stabil. I 2014 er den gjennomsnittlige kvinneandelen på 77 %. På toppledernivå var det i gjennomsnitt i 2014 58 % menn og 42 % kvinner. Mellomledere var representert med 45 % menn og 55 % kvinner.

Gjennomsnittlig kjønnsfordeling i sykepleiergruppen i 2014 var 12 % menn og 88 % kvinner, tilsvarende som i 2013.

Blant overlegene var kvinneandelen på 40 %, mens andelen menn var 60 %. Blant leger i spesialisering var det i 2014 56% kvinner og 44% menn. Alle tall er hentet fra brutto månedsverk.

Ved etablering av interne utvalg og råd tilstrebes en representativ kjønnsfordeling. Det fokuseres også på lik kjønnsfordeling i rekrutteringen.

LIKEVERD OG MANGFOLD

Akershus universitetssykehus er i en særstilling i norsk sammenheng når det gjelder antall etniske minoriteter i opptaksområdet. Som sentral aktør i Helse Sør-Øst har foretaket en forpliktelse til å

jobbe aktivt og målrettet for å fremme likeverdige helsetjenester. Innsatsen har fått samlebetegnelse "Mangfold, Likeverd og Migrasjons-helse". Mangfoldet omhandler ulikheter på tvers av diskrimineringsgrunnlag og omfatter alle pasientgrupper, ikke bare etniske minoriteter (herunder alder, kjønn, legning, funksjonsnedsettelse, diagnose eller sosial klasse).

EIENDOMSUTVIKLING

Foretaket har startet arbeidet med strategisk eiendomsutviklingsplan for bygg. Planen har som mål å synliggjøre foretakets arealbehov i perioden frem mot år 2030 samt legge til grunn for en integrert og optimal arealbruk for sykehusets virksomhet. Akershus universitetssykehus arbeider med å klassifisere alle rom i sykehuset som skal inn i en nasjonal database for å vise kapasitet på landbasis.

Flere prosjekter ble gjennomført eller er fortsatt under gjennomføring. Nytt og større Akuttmedisinsk mottak ble ferdig i løpet av 2014, for å møte den store økningen i øyeblikkelig hjelp-pasienter. Innen Psykisk helsevern har Akershus universitetssykehus hatt en avtale med Oslo universitetssykehus om midlertidig bruk av deres behandlingslokaler på Gaustad. Denne avtalen ble avsluttet, og høsten 2014 ble det ferdigstilt et byggeprosjekt for tilleggsarealer på Skytta for denne pasientgruppen.

Stensby sykehus ble avviklet i 2013 og er lagt ut for salg.

Akershus universitetssykehus har et styrevedtak fra 26.06.2013 med godkjenning av Idefasedokument for nytt Psykiatribygg på Nordbyhagen, som er oversendt til behandling hos Helse Sør-Øst . Dette bygget omfatter ca. 10 500 m² fordelt på to bygg, og innebærer at alle døgnavdelinger på sykehusnivå innen psykisk helsevern for voksne vil bli samlet på Nordbyhagen, og at nåværende aktiviteter lokalisert på Gaustad, Skytta og Skedsmokorset avvikles.

Videre arbeider avdeling for eiendomsutvikling med en rekke utredningsprosjekter og gjennomføring av flere mindre ombygginger i de ulike klinikkene på Akershus universitetssykehus fortløpende.

BRUKERUTVALGET

Brukerutvalget ved Akershus universitetssykehus hadde i 2014 11 representanter, som er oppnevnt av styret etter forslag fra brukerorganisasjonene. Bruker-utvalget har møter ca. 1. gang i måneden og behandler saker av betydning for pasienttilbudet. Leder og nestleder i Brukerutvalget har møterett som observatører i foretakets styre. Brukerutvalget er representert i Utvalg for Kvalitet- og pasientsikkerhet, Klinisk etikkomité, Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg ved foretaket Akershus universitetssykehus og i kommuner, Pasientforløpsforum somatikk ved foretaket Akershus universitetssykehus og i bydeler, Tvistutvalg kommuner, Rehabiliteringsnettverket, Nettverk for inn og utskrivning i Psykisk helsevern, Idé-poliklinikk og Kunstutvalget.

Brukerne er i tillegg representert i flere prosjekter og utvalg av tidsbegrenset varighet, bl.a. er de representert i prosessene knyttet til arbeidet med pasientforløp, ernæringsstrategi og utvikling av det palliative tilbudet ved sykehuset.

Det er etablert et eget ungdomsråd som ivaretar brukermedvirkning spesielt knyttet til behandlingstilbudet til ungdom.

FORTSATT DRIFT

Fra 01.01.2002 ble det inngått avtale med Helse Sør-Øst RHF om leveranse av spesialisthelsetjenester, og avtalen revideres årlig. I samsvar med regnskapsloven § 3-3 bekreftes det at forutsetning om fortsatt drift er til stede og er lagt til grunn ved avleggelsen av årsregnskapet. Statens ansvar for helseforetakene er regulert i Lov om helseforetak. Konkurs og gjeldsforhandling etter konkursloven kan ikke åpnes i helseforetak, jf. lovens § 5.

INVESTERINGER, FINANSIERING OG LIKVIDITET

Totale investeringer for Akershus universitetssykehus HF i 2014 er på 78,7 mill. kr. Dette består hovedsakelig av investeringer gjort i MTU og bygningsmasse knyttet til nødvendig oppgradering av sykehuset.

Pr. 31.12.2014 utgjorde kortsiktig gjeld 24,2 % av samlet gjeld. Foretakets egenkapitalandel var på 13,55 %. Denne er styrket ift tidligere, da man i forbindelse med endring i pensjonskassene ble

oppmerksomme på – og har tatt inn i regnskapet – et EK-innskudd fra før 2002 som ikke har vært hensyntatt tidligere. Se note 15 Egenkapital.

Foretakets likviditetsbeholdning pr. 31.12.2014 var 175,7 mill. kroner i form av kontanter, bankinnskudd og liknende. Driftskonto er reklassifisert til gjeld da foretaket har et trekk på driftskreditt på 798,4 mill kr. Inkludert i dette er tilbakebetaling av 308,7 mill kr av basisramme i desember 2014 som følge av reduserte pensjonskostnader (se note 16 Pensjon). Tilbakebetalingen ble muliggjort ved hjelp av økt driftskreditt.

Kontantstrømmen i 2014 var totalt sett positiv med 9,5 mill. kroner. I 2013 var kontantstrøm positiv med 15,8 mill kr.

ÅRSRESULTAT OG DISPONERINGER ØKONOMI

Akershus universitetssykehus hadde i 2014 en omsetning på 7 329 mill. kr, mot 7 400 mill. kr i 2013.

Foretaket har for 2014 et positivt regnskapsmessig resultat på 366,5 mill. kr. Årsaken til det positive resultatet er engangseffekter knyttet til pensjon. De regnskapsmessige konsekvensene av nye utføreregler og levealdersjusteringer er i 2014 tatt inn som planendringer. Dette fører til betraktelig lavere pensjonskostnader (se note 16 Pensjon). Justert for dette sitter man igjen med et underskudd på 245,1 mill. Underskuddet skyldes bl.a. høye gjestepasientkostnader samt at kostnader til innleie av helsepersonell har vært høyere enn planlagt på grunn av høy aktivitet.

Regnskapet for 2014 er avlagt etter samme prinsipper som foregående år. Helseforetaket har ikke fri egenkapital pr 31.12.2014.

STYRET

Ved utgangen av 2014 har styret for Akershus universitetssykehus følgende medlemmer:

Per Christian Voss (styreleder fra april 2014)
Gunn-Elin Bjørneboe (nestleder fra april 2014)
Geir Nilssen,
Maren Kyllingstad
Anita Rathore (frem til mars 2015)
Jan Eirik Thoresen

Arne Bakka (ansattrepresentant)
Finn W. Halvorsen (ansattrepresentant til mars 15)
Elna Knutsen, (ansattrepresentant)
Kai Øivind Brenden (ansattrepresentant).

I tillegg har følgende fra Brukerutvalget vært observatører i styret i 2014:

Jørn Pettersen, leder i Brukerutvalget, og
Heidi Hansen, nestleder i Brukerutvalget.

Hovedsaker behandlet i styret i 2014, utover rapportering og oppfølging, har særlig vært knyttet til behovet for kapasitetsutvidelse og andre tiltak for å sikre tilstrekkelig kapasitet i sykehuset. Styret har bl.a. behandlet SINTEFs rapport – Aktivitet og kapasitetsanalyse 2030 Helse Sør-Øst. Videre har styret behandlet en sak om reviderte fullmakter for foretaket, opsjonsavtale om salg av deler av tomt på Ski sykehus til Follokommunene og etablering av foretaksrevisjon. Styret har også i

2014 hatt tett oppfølging av fristbrudd og ventetider.

Styret ser at 2014 har vært et krevende år for foretaket, særlig med tanke på kapasitet, økonomiske utfordringer og manglende investeringsmidler.

Styret ser alvorlig på foretakets utfordringer og vil i 2015 jobbe videre med tiltak for å gjenopprette økonomisk balanse og sikre tilstrekkelig kapasitet. Det vil også bli igangsatt et arbeid med en mer langsiktig utviklingsplan for å møte kapasitetsutfordringene som følge av befolkningsvekst og faglig utvikling.


Styret er tilfreds med den innsats både ansatte og ledelse har gjort i løpet av året selv om det har vært krevende, både økonomisk og kapasitetsmessig.

Lørenskog, 25.mars 2015


Per Christian Voss
styreleder


Gunn-Elin Aa Bjørneboe
Nestleder


Geir Nilsen
styremedlem


Maren Kyllingsfjell
Styremedlem


Jan Eirik Thoresen
styremedlem


Elna Knutsen
styremedlem


Kai Øivind Brenden
Styremedlem


Arne Bakka
Styremedlem


Øystein Mæland
Administrerende direktør

Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK)

	Nota	2014	2013
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	4 762 253 174	5 278 028 387
Aktivitetbasert inntekt	2	2 246 366 148	1 817 819 113
Annen driftsinntekt	2	320 271 127	304 157 436
Sum driftsinntekter		7 328 890 449	7 400 002 936
Kjøp av helsetjenester	3	856 240 047	874 139 961
Varekostnad	4	857 764 519	785 976 699
Lønn og annen personalkostnad	5	3 951 087 050	4 659 181 842
Ordinære avskrivninger	9,10	416 121 122	412 366 395
Annen driftskostnad	6	750 254 901	747 637 162
Sum driftskostnader		6 831 467 639	7 479 322 059
Driftsresultat		497 422 810	-79 319 123
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	9,12,7	6 514 080	4 784 379
Finanskostnad	9,12,7	137 390 826	153 489 251
Netto finansposter		-130 876 766	-148 704 872
ÅRSRESULTAT		366 546 044	-228 023 995
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		-366 546 044	228 023 995
Sum overføringer		-366 546 044	228 023 995

Årsregnskap
Balanse per 31.12
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK)

EIENDELER

Anleggsmidler

Immaterielle eiendeler

Immaterielle eiendeler	8	2 095 750	2 883 042
Sum immaterielle eiendeler		2 095 750	2 883 042

Varige driftsmidler

Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	7 518 373 044	7 730 317 728
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	10	580 752 796	638 925 210
Anlegg under utførelse	10	8 198 490	74 722 208
Sum varige driftsmidler		8 107 324 330	8 443 965 144

Finansielle anleggsmidler

Investeringer i FKV og TS	11	200 000	200 000
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	175 771 435	154 537 888
Andre finansielle anleggsmidler	12	4 442 670	4 211 757
Pensjonsmidler	16	1 574 993 891	648 963 792
Sum finansielle anleggsmidler		1 755 407 996	807 913 217
Sum anleggsmidler		9 864 828 076	9 254 761 403

Omløpsmidler

Varer	4	5 716 448	10 178 992
-------	---	-----------	------------

Fordringer

Fordringer	13	153 235 593	200 394 938
Sum fordringer		153 235 593	200 394 938

Bankinnskudd, kontanter o.l.

Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	175 747 456	166 248 500
Sum omløpsmidler		334 889 497	376 820 430
SUM EIENDELER		10 199 827 673	9 831 681 833

EGENKAPITAL OG GJELD**Egenkapital****Innskutt egenkapital**

Foretaks kapital		100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital		1 954 508 085	1 954 508 085
Sum innskutt egenkapital	15	1 954 608 085	1 954 608 085

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital		-572 511 435	-939 057 478
Sum opptjent egenkapital	15	-572 511 435	-939 057 478
Sum egenkapital		1 382 096 650	1 015 550 607

Gjeld**Avsetning for forpliktelser**

Andre avsetninger for forpliktelser	17	2 208 253 175	2 308 439 348
Sum avsetninger for forpliktelser		2 208 253 175	2 308 439 348

Annen langsiktig gjeld

Øvrig langsiktig gjeld	12	4 468 280 114	4 709 805 089
Sum annen langsiktig gjeld		4 468 280 114	4 709 805 089

Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter		377 419 002	333 800 477
Annen kortsiktig gjeld	18	1 764 470 652	1 265 988 332
Sum kortsiktig gjeld		2 141 889 654	1 599 788 809
Sum gjeld		6 817 432 942	6 616 033 246
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 199 527 573	9 631 581 833


Per Christian Voss
Styreleder


Gunn-Elin Aa. Bjørneboe
Styrets nestleder


Jan Eirik Thoresen
Styremedlem


Maren Kyllingstad
Styremedlem


Geir Nilsen
Styremedlem


Arne Bakka
Styremedlem


Elna Krutson
Styremedlem


Kai Øyvind Brenden
Styremedlem


Øystein Mæland
Administrerende direktør

Årsregnskap
Kontantstrømoppstilling
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK)

	2014	2013
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	366 546 044	-228 023 995
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	-44 523	-3 895 016
Ordinære avskrivninger	416 121 122	412 388 395
Nedskrivninger varige driftsmidler og finansielle anleggsmid	0	0
Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	338 431 451	0
Endring i omløpsmidler	-190 113 543	-286 090 327
Endring i kortiktig gjeld	549 214 195	173 169 424
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-1 199 584 897	139 620 676
Inntektsført investeringsstilskudd	-113 629 993	-117 622 239
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	166 939 857	89 546 118
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0	0
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-78 691 505	-98 695 498
Innbetalinger ved salg av andre finansielle eiendeler	29 663 240	0
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-114 382 191	-13 517 000
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-163 410 456	-112 212 498
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	-360 913	1 217 713
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	0	30 793 019
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	6 330 469	6 416 878
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	5 999 556	38 427 610
Netto endring i likviditetsbeholdning	9 498 957	15 760 230
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	166 246 500	150 486 270
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	175 747 457	166 246 500

REGNSKAPSPRINSIPPER

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

De regionale helseforetakene ble stiftet med basis i helseforetaksloven i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. Staten overførte formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i helseregionene øst og sør til nåværende Helse Sør-Øst RHF 1. januar 2002. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m. Virksomhetsoverføringene skjedde som tingsinnskudd og transaksjonsprinsippet ble lagt til grunn.

Helse Sør RHF og Helse Øst RHF fusjonerte til Helse Sør-Øst RHF med regnskapsmessig virkning 1.1.2007.

I forbindelse med sykehusreformen utarbeidet uavhengige tekniske miljøer høsten 2001 takster for bygg og tomter basert på gjenanskaffelsesverdi. I gjenanskaffelsesverdien ble det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. Også for andre anleggsmidler ble gjenanskaffelseskost beregnet. Tilsvarende ble gjennomført i 2003/2004 i tilknytning til overføringen av rusomsorgen.

I forbindelse med avleggelsen av regnskapet for 2002 ble det diskutert om foreliggende takster burde nedjusteres i forhold til forventninger om nivået på fremtidige kontantstrømmer (bevilgninger). Basert på verdier fastsatt av daværende Helsedepartementet ble regnskapet for 2002 avlagt med foreløpig åpningsbalanse der verdiene på bygg var lavere enn takstverdiene. Ved regnskapsavleggelsen for 2003 ble åpningsbalansen verdsatt til gjenanskaffelsesverdi, dvs. tilsvarende takstene utarbeidet høsten 2001. Dette ble basert på at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, og at bruksverdi dermed representerer virkelig verdi for anleggsmidler. Det ble samtidig gjort fradrag for overførte anleggsmidler der det per 1.1.2002 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer, avhende sykehusvirksomhet samt mulighet for opptak av lån, garantier og pantstillelser.

VURDERINGS- OG KLASSIFISERINGSPRINSIPPER

Virksomhetsoverdragelser

Konserninterne virksomhetsoverdragelser bokføres etter regnskapsmessig kontinuitet. Nettoeffekten av bokførte verdier av overførte eiendeler og forpliktelser knyttet til overført virksomhet føres som et tingsuttak i form av en kapitalnedsettelse i avgivende helseforetak, og et tingsinnskudd mottakene helseforetak.

Overføring av virksomhet mellom helseforetak skjer til bokført verdi som forutsettes å representere bruksverdi.

Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

Inntektsførings- og kostnadsføringsprinsippene bygger på de grunnleggende regnskapsprinsippene om transaksjon, opptjening, sammenstilling og forsiktighet. I den grad regnskapet inneholder usikre poster bygger disse på beste estimat, basert på tilgjengelig informasjon på balansedagen

Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til helseforetakene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter. Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet som går via det regionale helseforetaket er bruttoført i Helse Sør-Øst RHF.

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift.. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift av foretaket. Grunnfinansieringen inntektsføres i den perioden midlene tildeles. Ved overtakelse av nye oppgaver der departementet har holdt igjen midler for deler av året, er tilsvarende beløp avsatt som en inntekt i regnskapet og som fordring på Helse- og omsorgsdepartementet.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-inntekter (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Oppførte ISF-inntekter er basert på koding i Norsk Pasient Register (NPR). Det er noe usikkerhet med hensyn til kvaliteten på kodingen. Dette gjelder alle regioner og ikke spesielt Helse Sør-Øst. Gjennomgang har vist at det forekommer både positive og negative avvik. Det er fokus i helseforetakene på betydningen av riktig koding for å få vist korrekte inntektstall. Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsetjenester med tilhørende ISF-refusjon innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsetjenester. ISF inntekter og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført

Andre inntekter

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er inntekter fra apotekene og fra kommuner knyttet til utskrivningsklare pasienter. I tillegg har helseforetakene salgsinntekter fra kantine og leieinntekter fra personalboliger. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert

I tillegg gis det øremerkede statstilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktiviteter som tilskuddet er knyttet til. Disse tilskuddene kan overføres til fremtidige år

Prinsipper for kostnadsføring

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Klassifisering og vurdering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmidler/langsiktig gjeld. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost på anskaffelsestidspunktet og avskrives lineært over forventet brukstid. Anleggsmidler nedskrives dersom de ikke lenger vil være i bruk. Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av

driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres.

Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

Utgifter til utvikling balanseføres i den grad det kan identifiseres en fremtidig økonomisk fordel knyttet til utvikling av identifiserbare immaterielle eiendeler. I motsatt fall kostnadsføres slike utgifter løpende. Balanseført utvikling avskrives lineært over den økonomiske levetiden. Utgifter til forskning kostnadsføres løpende. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter balanseføres og avskrives over økonomisk levetid.

Usikre forpliktelser

Dersom det etter selskapets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen.

Tilknyttede selskap

Med tilknyttet selskap menes et selskap hvor investor har betydelig innflytelse uten at det foreligger et konsernforhold eller felles kontrollert virksomhet (joint venture). Betydelig innflytelse anses normalt å foreligge når investor har 20 % til 50 % av stemmeberettiget kapital i et selskap. Tilsvarende gjelder dersom to eller flere konsernselskap har en slik innflytelse over et annet selskap.

Investering i tilknyttet selskap vurderes etter egenkapitalmetoden i foretakets regnskap og i foretaksgruppens regnskap.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til kost.

Pensjoner

Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk Regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Selskapets pensjonsforpliktelser, både sikret og usikret, beregnes som den diskonterte verdi av de fremtidige pensjonsytelser som anses påløpt på balansedagen. Det forutsettes at arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden. Pensjonsmidlene er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelse i balansen. Eventuell overfinansiering balanseføres i den grad overfinansieringen kan utnyttes eller tilbakebetales. Den enkelte pensjonsordning vurderes for seg, men verdi av overfinansiering i en ordning og underfinansiering i andre ordninger nettoføres i balansen såfremt pensjonsmidlene kan overføres mellom ordningene. Netto pensjonsmidler presenteres som andre langsiktige fordringer, mens netto pensjonsforpliktelser presenteres som avsetning for forpliktelser.

Endringer i forpliktelsen som skyldes planendringer resultatføres i den perioden planendringen skjer. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot beregningsforutsetningene (estimatendringer) fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningsstid for den del av avvikene som overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader, og består av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på den beregnede pensjonsforpliktelsen, forventet avkastning av pensjonsmidlene, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. I tillegg gjøres det for øvrige kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Varelageret nedskrives dersom virkelig verdi er lavere enn anskaffelseskost. Reservedeler klassifiseres som varelager.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved regnskapsårets slutt.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig gjeld, og presentert på egen linje i kontantstrømoppstillingen.

Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.

Konsernkontoordning

Innskudd og gjeld på konsernkontoen er klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld mot Helse Sør-Øst RHF i det enkelte helseforetak. Renteinntekter- /kostnader er behandlet som konserninterne renter i helseforetaket.

Eiendomsoverdragelser i forbindelse med reformen

Alle formaliteter rundt overdragelse av bygg og tomter er ikke endelig avklart. Det gjenstår arbeid med oppmåling og fradeling av enkelte eiendommer, delingsforretninger, nemndbehandling og avklaring med tidligere eiere. Formell overskjøting mangler fortsatt for noen eiendommer. Det aller meste er avklart, men det foreligger noe usikkerhet rundt eierskap til bygg og tomter oppført i balansen

Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkningen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigerende av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen pr 01.01.2013. Tilsvarende er enkelte tall i noter og balanseoppstilling endret for 2013

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig. Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til foretaksgruppen knytter seg i sin helhet til skattepliktig virksomhet i datterdatter foretak. .

Skattekostnaden omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt/ skattefordel. Betalbar skatt beregnes på grunnlag av årets skattemessige resultat. Utsatt skatt/ skattefordel beregnes på grunnlag av midlertidige forskjeller mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt skattevirkninger av underskudd til fremføring. Utsatt skattefordel er bare balanseført i den grad det er sannsynlig at fordelene vil bli realisert i fremtiden.

Årsregnskap 2014 - Akershus universitetssykehus HF

Note 1 - Virksomhetsområder

Akershus universitetssykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	6 342 442	6 563 789
Psykisk helsevern VOP	1 387 478	1 388 287
Psykisk helsevern BUP	318 802	278 271
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	238 677	183 048
Annelt	44 483	
Overføringer til datterforetak		
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	7 328 880	7 400 003
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-6 054 881	-6 034 095
Psykisk helsevern VOP	-1 227 889	-1 312 881
Psykisk helsevern BUP	-288 784	-318 878
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-221 181	-218 040
Annelt	-41 483	
Kjøp av hoteltjenester fra datterforetak		
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-8 831 468	-7 479 322
Driftsinntekter fordelt på geografisk		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opplysningsområde	7 279 220	7 348 808
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	43 628	48 724
Pasienter hjemmehørende i utlandet	5 032	8 240
Driftsinntekter fordelt på geografisk	7 328 880	7 400 003

Note 2 - Inntekter
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
DRIFTSINNTEKTER		
Beskrivelse		
Beskrivelse	4 782 253	6 278 026
Beskrivelse	4 782 253	6 278 026
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 714 708	1 316 444
Behandling av pasienter internt i egen region	116 887	124 087
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	19 309	12 823
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	21 602	18 941
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	327 571	299 755
Utskrivningsgjeldere pasienter	12 088	9 357
Andre aktivitetsbaserte inntekter	32 314	34 861
Aktivitetsbasert inntekt	2 246 388	1 817 871
Annens driftsinntekt		
Ørmerket tilskudd til "Restore tilbake"	8 749	8 735
Ørmerkede tilskudd til andre funksjoner	64 179	31 825
Inntektføring av investeringsgjeldende 4)	113 630	117 822
Andre driftsinntekter	148 722	148 189
Annens driftsinntekt	335 280	306 571
Sum driftsinntekter	2 581 668	2 124 442

Inntekter ombestemt som behandling av egne pasienter i egen region og egne pasienter i andre regioner bestemt av HIF-reduksjon, av dette utgjør Kommunal medfinansiering kr

	280 078	264 827
--	---------	---------

- 1) HIF inntekter (DRG-reduksjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) HIF inntekter (DRG-reduksjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regioners helseforbruk (gjensidigpasienter)
- 4) Inntektføring av del av balanseført investeringsgjeldende
- 5) I regnskapet for forslingsgruppen er salg fra Sykehusapotekene HF til foretak i Helse Sør-Øst RHF eliminert

Aktivitetstall

Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvar	85 314	84 020
Antall DRG poeng iht. ørmerket	82 234	81 083
Antall innleiddgjeldende polikliniske konsultasjoner	248 343	233 176
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnerbehandling	178	178
Antall innleiddgjeldende polikliniske konsultasjoner	58 366	62 134
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnerbehandling	3 822	3 587
Antall innleiddgjeldende polikliniske konsultasjoner	123 147	116 536
Aktivitetstall tvungent spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnerbehandling	781	838
Antall innleiddgjeldende polikliniske konsultasjoner	23 873	23 900

Aktivitetstall innen somatikk er delvis finansiert med basisevligning og delvis med inntekter koblet til behandlingsaktivitet. Ved sammenligning av foretakenes inntekter over tid må det hensyntas at andelen av inntektene som er koblet til behandlingsaktivitet og basiseramme kan variere.

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medietek og ressursmessig liknende homogener. Inntektene i DRG-systemet er i 2014 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 13 468,80 per DRG poeng.

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatisk eksternt	110 387	85 628
Kjøp av offentlige helsetjenester somatisk internt i foretaksgruppen	483 120	579 445
Kjøp av private helsetjenester somatisk	8 483	8 672
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	2 787	2 184
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	157 863	182 885
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	11 887	10 094
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	35	0
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	17 145	0
Kjøp av private helsetjenester rus	39	52
Kjøp av helsetjenester utland	0	2
Sum gjestepasientkostnader	680 887	798 978
Innløst av helsepersonell fra utlandet	82 423	77 363
Andre kjøp av helsetjenester	2 820	8 801
Sum kjøp av andre helsetjenester	85 343	87 166
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	848 548	973 448

Note 4 - Varer

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
VAREBEHOLDNING *		
Arret medisinisk forbruksmateriale (egent bruk)	8 718	10 177
Sum lagar til eget bruk	8 718	10 177
Sum varebeholdning	8 718	10 177
Arretforbeholdning	8 718	10 177
Nedskrivning for verdifall		
Baldert verdi 31.12	8 718	10 177
VAREKOSTNAD		
Løpamidler	482 448	401 107
Medisinske forbruksvarer	313 340	323 448
Andre varerkostnader til eget forbruk	82 802	82 474
Inngjippte varer for videre salg	9 178	8 048
Sum varerkostnad	887 768	795 077

* Varebeholdning i Helse Ser-Sol RHF relatert seg til etablering av sentralt forsyningslager for foretaksgruppen.

Note 5 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.
Akerhus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
LØNNSKOSTNADEN		
Lønnskostnader	3 483 670	3 334 087
Arbeidsgevingsavgift	332 480	476 088
Pensjonskostnader inkl arbeidsgevingsavgift	-133 182	818 142
Andre ytelser	54 238	60 668
Sum lønn og andre personalkostnader	3 881 007	4 828 182

Gjennomsnittlig antall ansatte	9 624	9 082
Gjennomsnittlig arbeidstid	6 068	6 303

(Tall i kroner)

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre godtgjørelser	Sum	Tjenstetidsperiode	Ansettelsesperiode	Ytelser fra andre foretak i foretaksgruppen	
								Lønn	Pensjon/Godtgj.
Sjefinde Medved	Adm. direktør	1 700 000	307 000	7 680	1 918 190	12 03 2014	12 06 2014	0	0
Anita Kristin Egebrøten	Direktør	1 188 780	226 021	0	1 388 311	20 09 2010	29 10 1990	0	0
Pål Wær	Direktør	1 403 028	280 317	10 627	1 683 644	01 01 2008	25 07 1984	0	0
Helle Ejlertsen	Direktør	1 188 682	384 703	10 176	1 563 471	09 09 2013	18 09 2008	0	0
ker Thor Janssen	Direktør	1 080 000	988 270	2 780	1 718 656	10 08 2014	01 02 2008	0	0
Jørn Paulsen	Direktør	1 283 080	304 118	6 084	1 579 182	01 09 2013	28 06 2008	0	0
Morten Leifsen Sandtzen	Direktør	1 138 080	343 893	3 480	1 381 123	01 09 2008	01 09 2008	0	0
Stein Veier	Visevise direktør	1 330 000	173 107	6 488	1 388 688	08 2008-04 2014	28 08 2008	0	0
Yngve Mikkelsen	Direktør	1 430 000	81 738	0	1 541 708	03 02 2012	03 02 2012	0	0
Jan H Myhrung Røtteland	Direktør	1 340 000	143 032	4 736	1 483 297	03 09 2013	01 01 2009	0	0
Hilde Bratås Hjeltnes	Direktør	834 628	248 048	7 307	1 081 481	13 01 2014	09 04 2012	0	0
Hilde Alstad	Direktør	844 600	218 083	1 317	1 068 410	01 07 2010	30 11 2008	0	0
Jan Inge Paulsen	Direktør	1 188 000	248 338	3 834	1 447 172	01 04 2010	01 04 2010	0	0
Jørn Arthur Lhal	Direktør	1 158 000	228 791	2 422	1 421 196	01 09 2009	01 09 2009	0	0
Trond Olav Bergsma	Direktør	1 332 000	221 374	14 482	1 567 699	16 08 2005	16 08 2005	0	0
Hugo Lursåking	Direktør	1 338 000	188 482	888	1 498 148	09 08 2013	01 07 1980	0	0
Jan Petter Odéen	Direktør	1 330 000	218 898	2 435	1 541 191	01 12 2007	01 01 2007	0	0
Bjarte Rove	Direktør	1 280 000	287 470	0	1 547 470	01 09 2011	01 09 2011	0	0
		22 832 487	3 688 387	32 382	26 896 106			0	0

Beskrivelse om leders ansattelsesvilkår

Akerhus universitetssykehus HF deltar i utvelgning og utnevning av ledere i sivilrettslige virksomheter, viseselskaper og andre virksomheter på nivå to, samt assisterende direktører og alle avdelingsjeffer på nivå tre som ledende ansatte. Akerhus universitetssykehus HF følger retningslinjer for ansattelsesvilkår for ledere i sivilrettslige foretak og selskaper (fastsett av Regjeringen Stollenberg II 31.3.2011) hvor hovedprinsippet er at lederstillingene i selskaper med helt eller delvis statlig eterskap skal være konkurranseutdelt, men ikke konkurransedyktige sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskaper skal bidra til modernisering i lederstillinger.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2014

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er særskilt behandlet og fastsett av styret i styresak 54/14. Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsett administrativt og er i hovedsak fast lønn. Styret er gjort kjent med "veileder for styresak i helseforetak" som inneholder retningslinjer for fastsettelse av lønn for ledende ansatte i helseforetakene. Akerhus universitetssykehus HF har i 2014 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har i hovedsak bygd på de samme prinsippene som beskrevet ovenfor. Styret i Akerhus universitetssykehus HF mener at lønnspolitikken i 2014 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Det er ikke gitt kvittingsattestasjon til andre direktører eller andre nevnte personer.

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Tittel	Styremedlem	Lønn	Armen	
				ge godtgjørelser	Sum
Per Christian Vee	Styremedlem	180 000			180 000
Gunn-Elin Aa Egebrøten	Styremedlem	120 017			120 017
Arne Skjelt	Styremedlem	108 834	1 889 670		1 778 184
Hil Eiriksen Egebrøten	Tillitsvalgt	108 834	818 287	202	721 889
Maren Kjellge	Styremedlem	80 280			80 280
Finn W. Halvorsen	Varamedlem	108 834	716 288	1 921	826 714
Stein Hvalby	Tillitsvalgt	108 834	448 676	888	553 394
Gerd Mjølhus	Styremedlem	108 834		11 088	117 822
Anita Paulsen	Styremedlem	80 280			80 280
Jan Erik Thorsen	Styremedlem	80 280			80 280
Ståleland Torgersen	Styremedlem	4 100	345 461		349 561
Trond Jøssedal	Styremedlem	38 688			38 688
Grete Skjelt	Styremedlem	12 017			12 017
Bård Hov Eggen	Styremedlem	12 017			12 017
Alfheim Røed	Styremedlem	12 017			12 017
		1188788	4 614 452	14108	6189544

(Tall i kroner)

	2014	2013
Revisjonskostnader fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Levingskostnader	312 800	312 800
Utbetalte kostnader	198 388	888 543
Andre utbetalingskostnader	48 376	118 780
Skatte- og avgiftsberegning		
Andre tjenester utenfor revisjon	50 000	
Sum godtgjørelse til revisor	609 229	1324 123
Herav er resten i henhold til følgende avtale		
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Avvikling av lønn	50 000	
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	80 000	

Alle tall er inkl. merververdipålegg

Note 6 - Andre driftskostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Transport av pasienter	6 455	5 872
Bygnings- og kontorlokaler inkl energi og forvarming	180 804	175 817
Kjøp og leie av medisinoteknisk utstyr, IKT, inventar osv.	81 828	75 358
Konsulent tjenester	23 128	30 003
Annen ekstern tjeneste	301 208	308 188
Reparasjon vedlikehold og service	80 805	81 387
Kontor og kommunikasjonskostnader	28 884	28 983
Kostnader forbundet med transportmidler	4 188	3 583
Reisekostnader	11 708	12 308
Forsørgingskostnader	3 222	2 585
Pasientkadeerstatning	3 588	2 350
Øvrige driftskostnader	28 302	22 018
Andre driftskostnader	788 285	747 837

Note 7 - Finansinntekter- og kostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Finansinntekter		
Resultatandel FKV og TB		
Konserninterne renteinntekter	1 728	0
Andre renteinntekter	4 727	4 884
Andre finansinntekter (eglo)	88	128
Finansinntekter	6 543	4 784
Finanskostnader		
Resultatandel FKV og TB		
Konserninterne rentekostnader	138 322	163 128
Andre rentekostnader	881	243
Andre finanskostnader (disagio)	175	118
Finanskostnader	139 378	163 489

Note 8 - Forskning og utvikling

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	31.12.2014	31.12.2013
Skremstat tilkudd fra eller til forsikring	32 673	29 573
Andre inntekter til forsikring	16 550	24 388
Beslutnings til forsikring	0	0
Sum inntekter til forsikring	49 223	53 961
Kostnader til forsikring :		
- somatisk	137 728	138 231
- psykisk helsevern	24 383	11 187
- TSB	2 575	
- annet		
Sum kostnader til forsikring	164 686	149 418
Kostnader til utvikling :		
- somatisk	18 185	3 785
- psykisk helsevern	3 621	
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til utvikling	21 806	3 785
Sumkostnader Forskning og utvikling	178 480	163 183
Antall utvalgte doktorgrader	14	10
Antall publiserte artikler	238	228
Antall årverk forskning	142,73	122
Antall årverk utvikling	13,88	9,1

Note 9 - Immaterielle driftsmidler

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Forskring og utvikling	ISD programvare	Anlegg under utvikling	Sam immaterielle driftsmidler
Anslagsbalanse 1.1	0	43 873	0	43 873
Tilgang		643		643
Anslagsbalanse 31.12.14	0	44 516	0	44 516
Akkumulerte avskrivninger 31.12.14		-42 820		-42 820
Akkumulerte nedskrivninger 31.12.14				0
Balansført verdi 31.12.14	0	1 696	0	1 696
Årets endringer avskrivninger		-1 430		-1 430

Forskringsgruppen består av skatteavskrivninger for alle immaterielle driftsmidler ISD / programvare med levetid over 5 år.
Anlegg under utvikling med levetid over 5 år.

Note 10 - Varige driftsmidler

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Tømrer og bølgger	Bygninger	Anlegg under utvikling	Maskin- teknisk utstyr	Transport midler og annet	Sam Varige driftsmidler
Anslagsbalanse 1.1	124 163	8 823 822	74 722	881 696	662 000	11 548 403
Tilgang		31 410	38 911	10 692	2 428	75 041
Retrospektivering	-1 802	21				1 771
Fra anlegg under utvikling		45 414	-81 790	43 042	2 354	
Anslagsbalanse 31.12.14	123 001	9 888 466	16 825	933 140	664 682	11 622 914
Akkumulerte avskrivninger 31.12.14		-8 485 083		-828 787	-418 688	-3 014 778
Balansført verdi 31.12.14	123 001	7 003 383	16 825	1 104 353	246 004	8 604 136
Årets endringer avskrivninger		-380 822		-77 040	-47 628	-414 890

Hilfsverktøid består av skatteavskrivninger for alle varige driftsmidler. Den skatteverdi (bølgger) for driftsmidlene er beregnet på:

* Bygg	20 - 30 år
* MTU	4 - 10 år
* Annet utstyr	3 - 10 år
* Passerbølgger og boder med levetid	

	Tømrer og bølgger	Bygninger	Maskin- teknisk utstyr	Transport midler og annet	Sam Varige driftsmidler
Operasjonell leasing/leaseløst					
Leaseløst	78 848			3 838	82 686
Verdighet (år)	10			1	

Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

Utskjøtelsesakt er en medlemsrettsholdig KLP er leasetil. Verdien av aksjene vil først kunne bli utbetalt dersom
selskapet går i likviditet (altså KLP er oppløst p 1). Ved en overtid utskjøting eller annen omorganisering av KLP
utbetaler det ut medlemmene for aksjer

	Total 2 014	Total 2 018
Investeringer i aksjer og andeler		
Andel aksjer og andeler	300	300
Egenkapitalforhold i pensjonsvesen	178 771	184 838
Sam investeringer i aksjer og andeler	179 071	185 138

I forbindelse med kjøp av APFN til PSH ble noen egenkapitalposter på EK-beregning overført til den nye selskapet som er
Dette skjedde fra bokslutt for 2012 som var en bilansdato ble med i vår årsrapport. Det er nå tall for, og tall
for 2013 er omarbeidet tilsvarende. Se note 15 for nærmere opplysninger.

Notø 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Finansielle anleggsmidler		
Lån til foretak i samme foretaksgruppe	4 443	4 212
Sum finansielle anleggsmidler	4 443	4 212
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	4 489 290	4 709 808
Sum langsiktig gjeld	4 489 290	4 709 808
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	3 091 450	2 932 004

Notø 13 - Kundefordringer og andre fordringer

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Fordringer		
Kundefordringer	24 188	26 088
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Ser-Net	43 377	80 000
Oppjente leieforfall (inkl postforfall under behandling)	18 883	21 388
Øvrige korttidslige fordringer	88 787	72 340
Fordringer	175 235	200 388
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-8 032	-4 918
Årets endring i avsetning til tap på krav	1 263	-118
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-6 769	-5 032
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	2 178	-628
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	14 877	18 801
Forfalte fordringer 1-30 dager	877	3 148
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 298	351
Forfalte fordringer 60-90 dager	376	1 887
Forfalte fordringer over 90 dager	6 770	4 100
Kundefordringer pålydende 31.12	24 188	26 088

Notø 14 - Kontanter og bankinnskudd

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Innskuttende skattebetreksmidler	187 887	182 028
Andre bundne konti	2 714	3 822
Sum bundne bankinnskudd	190 601	185 850
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	6 437	301
Sum bankinnskudd og kontanter	197 038	186 151

Akershus universitetssykehus HF har en kredittramme på 800 mill. kroner sikret til korrespondanforordningen. Av kredittrammen er det benyttet 738.4 mill. kroner.

Trakk på korrespondanforordning er klassifisert som korttidslig gjeld i Helse Ser-Net AS og i foretaksgruppen.

Note 15 - Egenkapital
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK)

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Arsav- sett Egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Minoritets- interesser	Arsav- sett egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 01.01.13	100 000	0	1 017 000 004	0	0	-711 000 482	906 000 002
Rettinger for tidligere år resultat/oppgjort E.H pensjon			307 000 001				307 000 001
Åringsbalanse korrigert	100 000	0	1 004 000 003	0	0	-711 000 482	1 004 000 003
Årets resultat						-228 000 000	-228 000 000
Egenkapital 01.01.14	100 000	0	1 004 000 003	0	0	-689 000 478	1 016 000 001

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Arsav- sett egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Minoritets- interesser	Arsav- sett egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 01.01.14	100 000	0	1 004 000 003	0	0	-689 000 478	1 016 000 001
Årets resultat						308 000 044	308 000 044
Egenkapital 01.01.15	100 000	0	1 004 000 003	0	0	-381 011 464	1 302 000 001

Per 01.01.15 var Akershus universitetssykehus HF medlem av Akershus Fylkeskommunale pensjonskasse 01.01.14 for årets løn og overførte medlemmer.
 Et nyopprettet Pensjonskassen for helseforetakene i hovedstadsområdet (PHO)

Følgende er en oppstilling på egenkapitalstruktur og pensjonsforpliktelser som omfatter på beholdt verdi. Årsavsett i disse utgjør manglende verdi i årsoppgjøret 2008, samt avvikende prinsipper for beregning av oppgjort egenkapital i overrinn pensjonskassen.
 Dette er beholdt tall fra 01.01.14. Marsværdien er beholdt dividert med egenkapital med tillegg av egenkapitalstruktur og pensjonsforpliktelser per 01.01.13

Note 16 - Pensjoner
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

2014 2013

Akershus universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 26403 personer, hvorav 6646 er yrkesaktive, 13887 er oppsøkte og 4870 er pensjonister. Ordningene gir rett til delvis eller fullstendig ytelse etter skatteoppslaget. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår, stillingslønner og lønnsnivå ved nedtid pensjonsmidler. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelse. Foretakets pensjonsnivå i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Følges kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landpensjonskasse, BPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelse i form av Aftalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 68 år. AFP etter 68 år er dekket med tilskudd og utløst på risikoforlanslaget i den enkelte "multiemployer plan".

Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelser	11 265 630	8 785 419
Pensjonsmidler	-8 333 623	-7 187 623
Effekt av fejon av Akershus Fylkeskommunale pensjonskasse		-248 263
Netto pensjonsforpliktelse	2 931 997	1 597 796
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	411 882	385 302
AGA - Effekt av fejon av Akershus Fylkeskommunale pensjonskasse		-25 282
Ute resultatført tap/gevinst av valutavert og plansvik i mid og	-4 206 913	-3 331 607
Netto balanseført forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-1 374 084	-1 649 485

Hvorav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl egn		
Hvorav balanseført netto pensjonsmidler inkl egn	1 574 984	648 984

Spesifikasjon av pensjonskostnader		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	538 884	519 609
Rentekostnad på pensjonsforpliktelser	297 308	329 000
Årets brutto pensjonskostnad	836 192	848 609
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-338 608	-281 888
Administrasjonskostnader	28 812	27 707
Netto pensjonskostnad inkl admin.kost	526 396	593 428
Agn netto pensjonskostnad inkl admin.kost	6 442	14 747
Resultatført aktivasert tap/gevinst	163 843	88 550
Resultatført egn av aktivasert tap/gevinst	6 456	
Resultatført planendring	-804 889	90 828
Årets netto pensjonskostnad	-108 188	916 142

Økonomiske forutsætninger		
Distorsjoner	2,00	4
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,20	4,4
Årlig lønnsregulering	2,75	3,75
Årets pensjonsregulering	1,75	2,72
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2,80	3,5

Pensjonskostnaden for 2014 er basert på forutsætninger i validering om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsutvalget. Det er utarbeidet et bestått skilsmisse for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2014 basert på de økonomiske forutsætningene som er angitt for 2014. Basert på utviklingen i pensjonskassene for 2014 er det også vist et bestått skilsmisse for pensjonsmidlene pr. 31.12.2014. Pensjonsordningen tilfredstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Konsekvensene av nye uførepensjonsregler og innarbeidelse av levetidspensjon for personer født i 1954 og senere er innarbeidet i beregningen. Begge endringene behandles som planendringer og medfører en redusert fremtidig pensjonsforpliktelse. Effekten av dette innregnes som en engangseffekt i regnskapet for 2014 og har medført en betydelig kostnadsreduksjon.

Bokført verdi av pensjonsmidler per 31.12.13 er endret gjennom fall følgende år. Se note 15 for nærmere omtale.

Demografiske forutsætninger
 Med hensyn på dødelighet og uføretid er det i beregningene benyttet forutsætninger som i pensjonskassens forligningsstatistiske beregningsgrunnlag.

			2014	2013
Arvverdi dødelighetsbøl			K2013BE	K2013BE
Forventet uføretidprosent AFP			15-48%	15-46%
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)				
Alder i år	<20	20-23	24-28	28-30
Sykepleiere	20,00	8,00	8,00	8,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)				
Alder i år	<20	20-23	24-28	28-30
Sykehusleger	20,00	20,00	18,00	8,00
Fellessordning	20,00	18,00	18,00	7,80

Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Tilførsel utdanningspermisjon	64 878	68 688
Investeringstilskudd	2 132 328	2 245 866
Avsetning for pensjonstakserelevring	7 113	0
Andre avsetninger for forpliktelser	1 634	1 812
Sum avsetning for forpliktelser	2 205 953	2 306 436

Avsetning for overlagspermisjoner omfatter 463 overlege- og psykologspesialistkravt

Lisensløyrløylgheten er satt til 66 % for overlagsestillingene og 80 % for psykologspesialister

Overordnede leger og spesialister i Akershus universitetssykehus HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år.

Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostretulstret og avsettes som en langtidlig forpliktelse etter

hvert som retten opparbeides. Lisensløyrløylgheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og inntatt mellom de enkelte

avdelinger i foretakene

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2014	2013
Annem korttidlig gjeld		
Leverandørgjeld	183 864	202 888
Korttidlig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	1 006 463	603 584
Pålyptte kretspenger	388 238	373 782
Pålyptte lønnettskattender	68 388	81 087
Annem korttidlig gjeld	118 487	134 888
Annem korttidlig gjeld	1 764 471	1 295 939

Note 19 - Universitets- og høyskoleers rettigheter til arealer i helseforetak

Akershus universitetssykehus HF

Universitetet i Oslo

Ahus har avoveret for undervising av medisinerektulenter. Universitetet i Oslo har rett til å benytte 4000 kvm

av Akershus universitetssykehus HF sine lokaler til undervising og forskning. Foretaket kan like seige,

parterte eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor universitetet har rettigheter uten strettig

myndighet fra Undervising- og forskningsdepartementet, eller den departementet gir myndighet

Note 20 - Eiers styringsmål
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK)

	2014	2013	2013-2014
Anerkjent	308 846 844	-228 023 898	-238 471 484
Overføring fra minoritetst			
Korrigerig for endrede levedider			
Korrigert resultat	308 846 844	-228 023 898	-238 471 484
Endrede pensjonskontrakter som er blitt henrykket i resultat			
Resultat ifølge utvalgte leved	308 846 844	-228 023 898	-238 471 484
Resultatene fra HOD	511 000 000		
Avvik fra resultatene	-146 883 996	-228 023 898	-238 471 484

Note 21 - Nærstående parter
Akershus universitetssykehus HF

Akershus Universitetssykehus HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF.

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget oppholdsrom og som på grunn av midlertidig opphold, litt sykhusveisig eller utangående kompetanse eller kapasitet i eget foretak får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus vår eller andre helseregioner har avtale med.

Hensler til note 3 for ytterligere detaljer

Akershus universitetssykehus HF sitt kjøp fra andre innen egen region utgjorde 802,3 mill kroner i 2014 mot 682,5 mill kroner i 2013. Tilsvarende salg utgjorde 142,7 mill kroner i 2014 mot 128,0 mill kroner i 2013.

Utover dette er det ordinære kjøp av medisiner fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmateriell fra den regionale leverandøren Forsyningsenteret og kjøp av SKT- og HRL-tjenester av den regionale tjernslverandøren Sykehuspartner. Forsyningsenteret og Sykehuspartner er avdelinger innunder Helse Sør-Øst RHF.

Kjøp og salg fra felleskontrollerte virksomheter og tilknyttede selskaper beløper seg til -823,1 mill kr i 2014 mot -571,1 mill kr i 2013.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan knyttes å knyttes i forbindelse med relasjoner foretaket har til andre selskaper.

Dette for å sikre at ansatte som er ansvarlige for, eller har innflytelse på innfølelse av ny vesentlige innkjøps- og/eller salgsvilker ikke eller med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder som som kan knyttes o knyttes i forbindelse med deres rolle i foretaket.

En av foretakets ledende ansatte eller som styrelser i Boligselskapet Akhus.

En av ansattrepresentantene i styret eller som styremedlem i samme organisasjon.