



ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2016 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2017 505827

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2016 - 31.12.2016

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: 14.06.2017

Grunnlag for avgivelse

År 2016: Årsregnskap er elektronisk innlevert.
År 2015: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2016.

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, 22.06.2017

RESULTATREGNSKAP

<u>Beløp i: NOK</u>	<u>Note</u>	<u>2016</u>	<u>2015</u>
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	5 607 955 000	5 540 800 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	2 510 951 000	2 357 068 000
Annen driftsinntekt	2	371 327 000	384 878 000
Sum inntekter		8 490 233 000	8 282 746 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	3	903 856 000	891 171 000
Varekostnad	4	1 120 800 000	913 691 000
Lønn og annen personalkostnad	5	5 084 033 000	5 265 537 000
Ordinære avskrivninger	9,10	402 658 000	414 023 000
Annen driftskostnad	6	839 455 000	795 049 000
Sum kostnader		8 350 802 000	8 279 471 000
Driftsresultat		139 431 000	3 275 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Snnen finansinntek	7,9,12	5 228 000	4 641 000
Sum finansinntekter		5 228 000	4 641 000
Annen finanskostnad	7,9,12	87 247 000	105 327 000
Sum finanskostnader		87 247 000	105 327 000
Netto finans		-82 019 000	-100 686 000
Ordinært resultat før skattekostnad		57 412 000	-97 411 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		57 412 000	-97 411 000
Årsresultat		57 412 000	-97 411 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital		57 412 000	-97 411 000
Sum overføringer og disponeringer		57 412 000	-97 411 000

BALANSE

<u>Beløp i: NOK</u>	<u>Note</u>	<u>2016</u>	<u>2015</u>
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	9	2 437 000	1 411 000
Sum immaterielle eiendeler		2 437 000	1 411 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	6 982 693 000	7 238 491 000
Anlegg under utførelse	9	36 650 000	36 024 000
Medisinteknisk utstyr, inventar, transportmidler ol	9	415 590 000	475 379 000
Sum varige driftsmidler		7 434 933 000	7 749 894 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i FKV og TS			
Investeringer i FKV og TS	11	200 000	200 000
Investering i andre aksjer og andeler			
Investering i andre aksjer og andeler	11	199 364 000	185 631 000
Andre finansielle anleggsmidler			
Andre finansielle anleggsmidler	12	20 558 000	2 648 000
Pensjonsmidler	16	1 208 006 000	1 179 593 000
Sum finansielle anleggsmidler		1 428 128 000	1 368 072 000
Sum anleggsmidler		8 865 498 000	9 119 377 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	2	2 682 000	2 367 000
Sum varer		2 682 000	2 367 000
Fordringer			
Fordringer	13	168 711 000	154 578 000
Sum fordringer		168 711 000	154 578 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter ol	14	166 125 000	163 175 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		166 125 000	163 175 000
Sum omløpsmidler		337 518 000	320 120 000
SUM EIENDELER		9 203 016 000	9 439 497 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			

Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	15	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	15	1 956 733 000	1 956 733 000
Sum innskutt egenkapital		1 956 833 000	1 956 833 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	15	-612 510 000	-669 922 000
Sum opptjent egenkapital		-612 510 000	-669 922 000
Sum egenkapital		1 344 323 000	1 286 911 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	1 993 480 000	2 101 814 000
Sum avsetninger for forpliktelser		1 993 480 000	2 101 814 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	4 052 231 000	4 245 031 000
Sum annen langsiktig gjeld		4 052 231 000	4 245 031 000
Sum langsiktig gjeld		6 045 711 000	6 346 845 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter	18	369 214 000	342 409 000
Annen kortsiktig gjeld	18	1 443 768 000	1 463 332 000
Sum kortsiktig gjeld		1 812 982 000	1 805 741 000
Sum gjeld		7 858 693 000	8 152 586 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		9 203 016 000	9 439 497 000

Årsregnskap
Resultatregnskap 01.01 - 31.12
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2016	2015
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	5 607 955	5 540 800
Aktivitetsbasert inntekt	2	2 510 951	2 357 068
Annen driftsinntekt	2	371 327	384 878
Sum driftsinntekter		8 490 233	8 282 746
Kjøp av heisetjenester	3	903 856	891 171
Varekostnad	4	1 120 800	913 691
Lønn og annen personalkostnad	5	5 084 033	5 265 537
Ordinære avskrivninger	9.10	402 658	414 023
Annen driftskostnad	6	839 455	795 049
Sum driftskostnader		8 350 802	8 279 471
Driftsresultat		139 431	3 275
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	7.9.12	5 228	4 641
Finanskostnad	7.9.12	87 247	105 327
Netto finansposter		-82 019	-100 686
ÅRSRESULTAT		57 412	-97 411
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		57 412	-97 411
Sum overføringer		57 412	-97 411

Årsregnskap
Balanse per 31.12
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2016	2015
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	9	2 437	1 411
Sum immaterielle eiendeler		2 437	1 411
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	6 982 693	7 238 491
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	10	415 590	475 379
Anlegg under utførelse	10	36 650	36 024
Sum varige driftsmidler		7 434 933	7 749 894
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i FKV og TS	11	200	200
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	199 364	185 631
Andre finansielle anleggsmidler	12	20 558	2 648
Pensjonsmidler	16	1 208 006	1 179 593
Sum finansielle anleggsmidler		1 428 128	1 368 072
Sum anleggsmidler		8 865 498	9 119 377
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	4	2 682	2 367
Fordringer			
Fordringer	13	168 711	154 578
Sum fordringer		168 711	154 578
Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	166 125	163 175
Sum omløpsmidler		337 518	320 120
SUM EIENDELER		9 203 016	9 439 497

	Note	2016	2015
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Føretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		1 956 733	1 956 733
Sum innskutt egenkapital	15	1 956 833	1 956 833
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		-612 510	-669 922
Sum opptjent egenkapital	15	-612 510	-669 922
Sum egenkapital		1 344 323	1 286 910
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	1 993 480	2 101 814
Sum avsetninger for forpliktelser		1 993 480	2 101 814
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	4 052 231	4 245 031
Sum annen langsiktig gjeld		4 052 231	4 245 031
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		369 214	342 409
Annen kortsiktig gjeld	18	1 443 769	1 463 332
Sum kortsiktig gjeld		1 812 983	1 805 741
Sum gjeld		7 858 694	8 152 587
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		9 203 016	9 439 497

Lørenskog 22. mars

Per Christian Voss
Styreleder

Gunn-Elin Aa. Bjørneboe
Styrets nestleder

Jan Eirik Thoresen
Styremedlem

Svein Gjedrem
Styremedlem

Nita Kapoor
Styremedlem

Aage Karsten Huseby
Styremedlem

Elna Knutsen
Styremedlem

Kai Øyvind Brenden
Styremedlem

Øystein Mæiand
Administrerende direktør

Årsregnskap
Kontantstrømoppstilling
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Arsresultat	57 412	-97 411
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	-3 268	-12 327
Ordinære avskrivninger	402 658	414 023
Endring i omløpsmidler	-230 266	-217 004
Endring i kortsiktig gjeld	9 412	-336 148
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-28 413	395 401
Inntektsført investeringstilskudd	-112 778	-113 482
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	94 756	33 052
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	10 894	22 515
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-96 349	-71 084
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-13 733	-9 860
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-99 188	-58 429
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	2 938	1 535
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	4 444	11 270
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	7 382	12 805
Netto endring i likviditetsbeholdning	2 950	-12 572
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	163 175	175 747
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	166 125	163 175

Årsregnskap
Note 1 - Virksomhetsområder
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	6 285 008	6 058 259
Psykisk helsevern VOP	1 490 056	1 480 709
Psykisk helsevern BUP	377 782	394 764
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	278 482	301 779
Annet	58 905	47 235
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	8 490 233	8 282 746
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-6 275 906	-6 167 679
Psykisk helsevern VOP	-1 381 529	-1 449 799
Psykisk helsevern BUP	-350 092	-351 665
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-290 908	-265 225
Annet	-52 366	-45 103
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-8 350 803	-8 279 471
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	8 437 617	8 232 083
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	39 542	40 061
Pasienter hjemmehørende i utlandet	13 074	10 602
Driftsinntekter fordelt på geografi	8 490 233	8 282 746

Årsregnskap
Note 2 - Inntekter
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
DRIFTSINTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	5 607 955	5 540 800
Basisramme	5 607 955	5 540 800
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 937 684	1 825 157
Behandling av pasienter internt i egen region	124 729	116 118
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	20 983	20 722
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	21 173	21 403
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	365 544	352 535
Utskrivningsklare pasienter	15 561	12 027
Andre aktivitetsbaserte inntekter	25 278	9 104
Aktivitetsbasert inntekt	2 510 951	2 357 068
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern		
Kvalitetsbasert finansiering	30 246	32 377
Øremerket tilskudd til "Raskere tilbake"	11 777	5 982
Øremerkede tilskudd til andre formål	79 110	65 840
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	112 778	113 482
Andre driftsinntekter	137 415	167 197
Annen driftsinntekt	371 327	384 878
Sum driftsinntekter	8 490 233	8 282 746

Fra og med 2015 har kommunene overtatt ansvaret for det kommunale e-hjelp tilbudet.

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge før"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge før"-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 før" ansvaret	92 812	89 040
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	89 924	85 884
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	289 198	264 230

Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge

Antall utskrevne pasienter fra døgntil behandling	118	168
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	77 446	86 142

Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne

Antall utskrevne pasienter fra døgntil behandling	3 723	3 654
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	138 323	128 342

Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere

Antall utskrevne pasienter fra døgntil behandling	763	733
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	27 181	24 762

Aktiviteten innen somatikk er delvis finansiert med basisbevilgning 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 2016 satt til 50 % av full DRG-pris, det vil si kr 21.103,5 per DRG-poeng.

Årsregnskap
Note 3 - Kjøp av helsetjenester
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	49 144	135 048
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	538 142	531 055
Kjøp av private helsetjenester somatikk	98 308	13 105
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	1 241	6 171
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	101 057	126 763
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	13 118	12 163
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	263	238
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	42 962	17 334
Kjøp av private helsetjenester rus	45	152
Sum gjestepasientkostnader	844 278	842 029
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	56 544	48 147
Andre kjøp av helsetjenester	3 034	996
Sum kjøp av andre helsetjenester	59 578	49 143
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	903 856	891 171

Årsregnskap
Note 4 - Varer
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	2 682	2 367
Sum lager til eget bruk	2 682	2 367
Sum varebeholdning	2 682	2 367
Anskaffelseskost	2 682	2 367
Bokført verdi 31.12	2 682	2 367
VAREKOSTNAD		
Legemidler	659 410	499 403
Medisinske forbruksvarer	399 534	353 860
Andre varekostnader til eget forbruk	53 887	50 375
Innkjøpte varer for videresalg	7 968	10 052
Beholdningsendring varer i arbeid og ferdig tilvirkede varer		
Sum varekostnad	1 120 800	913 691

Årsregnskap
Note 5 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser m.m.
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	3 668 041	3 594 733
Arbeidsgiveravgift	526 698	517 312
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	829 321	1 093 697
Andre ytelser	59 972	59 794
- balanseførte lønnskostnader egne ansatte		
Sum lønn og andre personalkostnader	5 084 033	5 265 537
Gjennomsnittlig antall ansatte	8 927	8 996
Gjennomsnittlig antall årsverk	6 605	6 595

(Tall i kroner)

Lønn til ledende ansatte

Navn	Tittel	Lønn	Pensjon	Andre		Sum	Tjeneste- periode	Ansettelses- periode
				Godtgjørelser				
Øystein Mæland	Admin. c	1 778 000	293 798			2 071 798	12.05.2014	12.05.2014
Anita Schumacher	Direktør	1 550 000	158 884			1 708 884	01.10.2016	01.10.2016
Thorun Elisabeth Ormstad Lundring	Direktør	1 023 608	176 412	4 560		1 204 580	06.11.2007	01.05.1976
Ivar Thor Jonsson	Direktør	1 591 000	221 349	975		1 813 324	16.06.2014	01.12.2006
Inge Skråm	Direktør	1 351 700	209 566	975		1 562 241	16.11.2015	01.05.1993
Dagfinn Aanonsen	Direktør	1 250 000	337 860	8 400		1 596 260	01.05.2015	01.05.2015
Jan H Myhreng Røtterud	Direktør	625 000	42 009			667 009	2013-01.03.2016	05.05.2003
Janne Pedersen	Direktør	1 300 000	309 146			1 609 146	01.09.2013	01.05.2007
Øystein Kjos	Direktør	1 484 000	300 741	3 108		1 787 849	01.02.2015	01.05.2015
Jan Petter Odden	Direktør	1 365 100	121 892	9 608		1 496 600	01.12.2007	01.12.2001
Jan Inge Pettersen	Direktør	1 227 265	248 415			1 475 680	2007-31.10.2016	01.04.2010
Morten Løkken Bændiksen	Direktør	1 250 000	242 928	55		1 492 983	01.06.2008	01.06.2008
Jørn Arthur Limi	Direktør	1 300 000	209 687			1 509 687	01.09.2009	01.09.2005
Pål Wiik	Direktør	1 518 000	224 636			1 742 636	01.01.2006	26.07.1984
Pernille Schjensby	Direktør	1 350 000	110 119	4 065		1 464 184	18.07.2016	01.01.2009
Tone Ik Dahl	Viseadmr	1 484 800	304 766			1 789 566	01.01.2015	01.01.2015
		21 448 473	3 512 208	31 746		24 992 427		

Tilleggsopplysninger pensjonsavtale ledende ansatte

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

Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Tittel	Styreonorar	Lønn	Annen		Sum
				godtgjørelse		
Per Christian Voss	Styreleder	227 212				227 212
Gunn-Eilin Aa. Bjørneboe	Styrets	158 114				158 114
Arne Bakka	Styrem	113 339	1 541 966	97 774		1 753 079
Kai Øivind Brenden	Tillitsval	113 339	410 341	165 122		688 802
Maren Kyllingstad	Styrem	14 267				14 267
Finn W. Halvorsen	Verneon	8 750	654 106	43 551		706 407
Eina Knutsen	Tillitsval	113 339	350 384	70 948		534 671
Geir Nilsen	Styrem	14 267				14 267
Jan Eirik Thoresen	Styrem	113 339				113 339
Nita Kapoor	Styrem	98 627				98 627
Svein Gjedrem	Styrem	98 627				98 627
		1 073 220	2 956 797	377 395		4 407 412

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	312 500	407 355
Utvidet revisjon	48 454	40 625
Andre attestasjonstjenester		26 250

Skatte-og avgiftsrådgivning

Andre tjenester utenfor revisjon

125 000

Sum godtgjørelse til revisor

485 954

474 230

Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale

Alle tall er inkl. merverdiavgift

Årsregnskap

Note 5B – Erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse

Akershus universitetssykehus HF

Erklæring om ledernes ansettelsesvilkår

Akershus universitetssykehus HF definerer personer i stillingene administrerende direktør, viseadministrerende direktør, alle direktører på nivå to, alle assisterende direktører og alle avdelingsjefer på nivå tre som ledende ansatte, hvorav kun til og med nivå 2 omtales i noten til årsregnskapet. Iht styresak 50/2015 følger Akershus universitetssykehus HF de nye "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel", fastsatt med virkning fra 13. februar 2015, hvor hovedprinsippet er at lederlønnene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i lederlønnene.

Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2016

Lønn og godtgjørelse til adm. direktør er behandlet og fastsatt av styret på styremøtet i september. Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt. Den gjennomsnittlige lønnsveksten til medlemmene av ledergruppen var i 2016 3,64 %.

Lønnsjusteringene for sykehusledelsen gjelder fra 1.juli, med unntak av administrerende direktør som gjelder fra 1.januar. Lønn for ledende ansatte er i all hovedsak fast lønn.

Fastsettelse av basislønn

Ved fastsettelse av basislønn skal følgende kriterier legges til grunn:

- lønnsutviklingen i samfunnet for øvrig,
- lønnsnivået i sammenlignbare stillinger i statside selskaper,
- oppnådde resultater i forhold til virksomhetens hovedmål basert på status per årsavslutning og utøvelse av lederskap og evne til å skape godt arbeidsmiljø

For Akershus Universitetssykehus HF innebærer dette at lønnsutviklingen til ledende ansatte skal følge lønnsutviklingen ellers i Helse Sør-Øst og ellers i sammenlignbare stillinger.

Naturallytelser

Ledende ansatte får ytelser som gratis telekommunikasjon og tilsvarende basert på behov, dog begrenset til å gjelde:

- Mobiltelefon
- Internett
- Utstyr til hjemmekontor i tråd med virksomhetens bestemmelser
- Avisabonnement
- Personalforsikringer med samme dekning som alle ansatte i foretaket

Pensjonsordning

- Pensjonsvilkår skal være på linje med andre ansattes vilkår i foretaket, det vil si gjennom ordinære vilkår i de pensjonskasser foretaket har medlemmer i. For foretaket skal samlet pensjonsgrunnlag ikke overstige 12 G

Sluttvederlag

Ved fastsettelse av sluttvederlag gjelder følgende prinsipper:

- Sluttvederlag skal ikke benyttes ved frivillig avgang.
- Sluttvederlag og lønn i oppsigelsestid skal normalt ikke overstige 12 måneders fastlønn.
- Ved ansettelse i ny stilling eller ved inntekt fra næringsvirksomhet som vedkommende er aktiv eier av, skal sluttvederlaget reduseres med et forholdsmessig beløp beregnet på grunnlag av den nye årsinntekten. Reduksjon kan først skje etter at vanlig oppsigelsestid for stillingen er ute.

Sluttvederlaget kan holdes tilbake hvis vilkårene for avskjed foreligger, eller hvis det i perioden hvor det ytes sluttvederlag oppdages uregelmessigheter eller forsømmelser som kan lede til erstatningsansvar eller at vedkommende blir tiltalt for lovbrudd. For øvrig håndteres sluttvederlag i tråd med foretakets retningslinjer som vedtatt av styret i sak 50/2015

Variable godtgjørelser eller særskilte ytelser som kommer i tillegg til basislønn

Det finnes ikke variable elementer i selskapets godtgjørelse til ledende ansatte.

Andre bestemmelser

Personer i ledelsen skal ikke ha særskilt godtgjørelse for styreverv i andre foretak i samme konsern.

Akershus universitetssykehus HF har i 2016 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har i hovedsak bygget på de prinsipper som beskrevet over. Styret i Akershus Universitetssykehus HF mener at lønnspolitikken i 2016 har vært i tråd med de statlige retningslinjene.

Retningslinjer for 2017

Akershus universitetssykehus HF vil det kommende år ha som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken bygger på vedtatte retningslinjer og i tråd med prinsipper som beskrevet over.

Årsregnskap
Note 6 - Andre driftskostnader
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Transport av pasienter	4 242	5 347
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	174 181	166 942
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	60 979	66 706
Konsulenttjenester	40 842	23 453
Annen ekstern tjeneste	383 904	356 120
Reparasjon vedlikehold og service	97 609	94 413
Kontor og kommunikasjonskostnader	26 701	24 926
Kostnader forbundet med transportmidler	4 373	4 664
Reisekostnader	12 109	12 134
Forsikringskostnader	3 044	2 414
Pasientskadeerstatning	2 194	2 400
Øvrige driftskostnader	29 279	35 532
Andre driftskostnader	839 455	795 049

Årsregnskap
Note 7 - Finansinntekter- og kostnader
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Finansinntekter		
Resultatandel FKV og TS		
Konserniinterne renteinntekter	1 110	0
Andre renteinntekter	3 982	4 570
Andre finansinntekter (agio)	136	71
Finansinntekter	5 228	4 641
Finanskostnader		
Resultatandel FKV og TS		
Konserniinterne rentekostnader	86 528	104 739
Andre rentekostnader	359	342
Andre finanskostnader (disagio)	360	247
Finanskostnader	87 247	105 327

Årsregnskap
Note 8 - Forskning og utvikling
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	31.12.2016	31.12.2015
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	33 262	31 877
Andre inntekter til forskning	40 529	28 606
Basisramme til forskning	137 762	123 996
Sum inntekter til forskning	211 553	184 479
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling		
Andre inntekter til utvikling		
Basisramme til utvikling		
Sum inntekter til utvikling		
Sum inntekter til forskning og utvikling	211 553	60 483
Kostnader til forskning :		
- somatikk	164 118	153 084
- psykisk helsevern	29 703	22 609
- TSB	2 178	2 005
- annet		
Sum kostnader til forskning	195 999	177 698
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	5 990	3 265
- psykisk helsevern	9 564	3 516
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til utvikling	15 554	6 781
Sumkostnader Forskning og utvikling	211 553	184 479
Ant avlagte doktorgrader	9	17
Ant publiserte artikler	350	280
Ant årsverk forskning	175.26	162.75
Ant årsverk utvikling	19.78	6.81

Årsregnskap
Note 9 - Immaterielle driftsmidler
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Forskning og utvikling	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immatrielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	0	44 676	0	44 676
Åpningsbalanse korrigeret	0	44 676	0	44 676
Tilgang		1 795		1 795
Anskaffelseskost 31.12.16	0	46 472	0	46 472
Akkumulerte avskrivninger 31.12.16		-44 034		-44 034
Balansført verdi 31.12.16	0	2 437	0	2 437
Årets ordinære avskrivninger		-769		-769

Årsregnskap
Note 10 - Varige driftsmidler
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2016	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	123 001	9 889 604	36 024	952 328	668 266	11 669 223
Korrigeringer IB						0
Åpningsbalanse korrigert	123 001	9 889 604	36 024	952 328	668 266	11 669 223
Tilgang		269	73 967	21 966	-1 646	94 553
Tilgang virksomhetsoverdragelse						0
Avgang virksomhetsoverdragelse HR/IKT						0
Avgang virksomhetsoverdragelse Fisjon						0
Avgang	-7 092	-76		-790	-746	-8 704
Utrangering ansk.kost						0
Reklassifisering						0
Fra anlegg under utførelse		38 807	-73 341	31 955	2 578	0
Anskaffelseskost 31.12.16	115 909	9 928 604	36 650	1 005 459	668 451	11 755 073
Akkumulerte avskrivninger 31.12.16		-3 061 820		-751 116	-507 204	-4 320 140
Akkumulerte nedskrivninger 31.12.16						0
Balansført verdi 31.12.16	115 909	6 866 784	36 650	254 344	161 246	7 434 933
Årets ordinære avskrivninger		-287 454		-70 743	-43 691	-401 889

Heiseforetaket 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
* Personaiboliger og tomter avskrives ikke	

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Herav finansiell leie						
Bokført verdi 31.12	0			21 053	0	21 053
Årets ordinære avskrivninger	0			737	0	737
Hvilket år kontrakten(e) utgår						
Akershus universitetssykehus HF				2 026		
Operasjonell leasing/ leieavtaler						
Leiebelep	82 899				3 270	86 169
Varighet (år)						
Akershus universitetssykehus HF	17				0.5	

Årsregnskap
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 2016	Total 2015
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler	200	200
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	199 364	185 631
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	199 564	185 831

Årsregnskap
Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Finansielle anleggsmidler		
Lån til foretak i samme foretaksgruppe	20 558	2 648
Sum finansielle anleggsmidler	20 558	2 648
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	4 031 298	4 245 031
Annen langsiktig gjeld	20 933	0
Sum langsiktig gjeld	4 052 231	4 245 031
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	2 674 391	2 867 190

Årsregnskap
Note 13 - Kundefordringer og andre fordringer
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Fordringer		
Kundefordringer	32 477	29 027
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	66 841	58 985
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	18 921	13 700
Øvrige kortsiktige fordringer	50 471	52 866
Fordringer	168 711	154 578
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-4 442	-3 769
Årets endring i avsetning til tap på krav	138	-673
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-4 303	-4 442
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	6 742	6 313
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	17 160	16 855
Forfalte fordringer 1-30 dager	2 703	1 358
Forfalte fordringer 30-60 dager	3 304	559
Forfalte fordringer 60-90 dager	1 081	1 011
Forfalte fordringer over 90 dager	8 230	9 245
Kundefordringer pålydende 31.12	32 477	29 027

Årsregnskap
Note 14 - Kontanter og bankinnskudd
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Innestående skattetreksmidler	163 359	159 909
Andre bundne konti	2 399	2 340
Sum bundne bankinnskudd	165 758	162 249
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	367	926
Sum bankinnskudd og kontanter	166 125	163 175

Akershus universitetssykehus HF har en kredittramme på 567 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 428.3 milli. kroner.

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

Årsregnskap
Note 15 - Egenkapital
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Minoritets- interesser	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.16							
Inngående balanse 1.1	100	0	1 956 733	0	0	-669 922	1 286 910
Åpningsbalanse korrigert	100	0	1 956 733	0	0	-669 922	1 286 910
Egenkapitaltransaksjoner, spesifiser nedenfor							
Årets resultat						57 412	57 412
Egenkapital 31.12.16	100	0	1 956 733	0	0	-612 510	1 344 322

Årsregnskap
Note 16 - Pensjoner
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Akershus universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 25871 personer, hvorav 6676 er yrkesaktive. 14020 er oppsatte og 5175 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 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".		
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	11 106 170	10 308 746
Pensjonsmidler	-9 994 391	-8 876 406
Netto pensjonsforpliktelse	1 111 779	1 432 341
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	156 761	201 960
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-2 476 546	-2 813 693
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-1 208 006	-1 179 593
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelse inkl aga	19 186	17 831
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	1 227 192	1 197 424
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	545 309	657 869
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	288 090	272 854
Årets brutto pensjonskostnad	833 399	930 723
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-305 157	-277 193
Administrasjonskostnad	24 562	28 723
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	552 804	682 254
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	84 415	96 694
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	133 652	302 557
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	5 254	12 192
Resultatført planendring	53 197	
Årets netto pensjonskostnad	829 321	1 093 697
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	2.60	2.70
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3.6	3.30
Årlig lønnsregulering	2.5	2.50
Årets pensjonsregulering	1.5	1.50
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	2.25	2.25

Pensjonskostnaden for 2016 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2016 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2016. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2016 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2016. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon

Demografiske forutsetninger

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

	2016	2015					
Anvendt dødelighetstabell	K2013BE	K2013BE					
Forventet uttakshyppighet AFP	15-46%	15-46%					
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)							
Alder i år	<20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykepleiere	20.00	8.00	6.00	6.00	4.00	1.00	0.00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)							
Alder i år	<20	20-23	24-25	26-30	31-45	46-50	>50
Sykehusleger	20.00	20.00	15.00	8.00	5.00	2.00	0.00
Fellesordning	20.00	15.00	10.00	7.50	5.00	2.00	0.00

Årsregnskap
Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Tariffestet utdanningspermisjon	79 889	74 978
Investeringsstilskudd	1 906 068	2 018 845
Avsetning for pasientskadeerstatning	6 742	7 248
Andre avsetninger for forpliktelser	782	743
Sum avsetning for forpliktelser	1 993 480	2 101 814

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 492 overlege- og psykologspesialistårverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 69 % for overlegestillingene og 96 % 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. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte

avdelinger i foretakene.

Årsregnskap
Note 18 - Kortsiktig gjeld
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	168 727	149 976
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	624 811	680 499
Påløpte feriepengene	418 818	409 382
Påløpte lønnskostnader	71 292	62 545
Annen kortsiktig gjeld	160 120	160 931
Annen kortsiktig gjeld	1 443 769	1 463 332

Årsregnskap

Note 19 - Universitetser og høyskolers 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 samtykke fra Undervisnings- og forskningsdepartementet, eller den departementet gir myndighet.

Årsregnskap

Note 20 - Eiers styringsmål Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2016	2015	2002-2016
Årsresultat	57 412	-97 411	-612 510
Korrigert resultat	57 412	-97 411	-612 510
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat			
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	57 412	-97 411	-612 510
Resultatkrav fra HOD			
Avvik fra resultatkrav	57 412	-97 411	-612 510

Årsregnskap

Note 21 – Nærstående parter

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 796,2 mill kroner i 2016 mot 777,3 mill kroner i 2015, tilsvarende salg utgjorde 141,9 mill kroner i 2016 mot 192,70 mill kroner i 2015.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmaterieil fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner. Forsyningssenteret er en avdeling innunder Helse Sør-Øst RHF, mens Sykehuspartner er et eget HF. Kjøp fra og salg disse beløper seg til -861,1 mill kr i 2016 mot -703,2 mill kr i 2015.

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 vesentlige innkjøps- og/eller salgsavtaler, 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.

=====

=====

==



Til foretaksmøtet i Akershus Universitetssykehus HF

Uavhengig revisors beretning

Uttalelse om revisjonen av årsregnskapet

Konklusjon

Vi har revidert Akershus Universitetssykehus HF's årsregnskap som viser et overskudd på TNOK 57 412. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2016, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening er det medfølgende årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2016, og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder de internasjonale revisjonsstandardene International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet i Revisors oppgaver og plikter ved revisjon av årsregnskapet. Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov og forskrift, og har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Øvrig informasjon

Ledelsen er ansvarlig for øvrig informasjon. Øvrig informasjon består av årsberetningen, men inkluderer ikke årsregnskapet og revisjonsberetningen.

Vår uttalelse om revisjonen av årsregnskapet dekker ikke øvrig informasjon, og vi attesterer ikke den øvrige informasjonen.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese øvrig informasjon med det formål å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom øvrig informasjon og årsregnskapet, kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen, eller hvorvidt den tilsynelatende inneholder vesentlig feilinformasjon.

Dersom vi konkluderer med at den øvrige informasjonen inneholder vesentlig feilinformasjon er vi pålagt å rapportere det. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

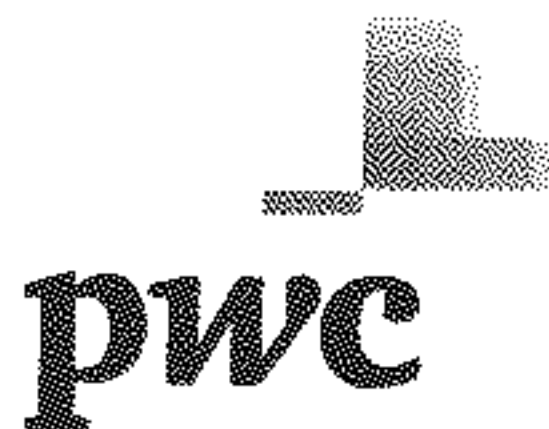
Styrets og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet i samsvar med lov og forskrifter, herunder for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll som den finner nødvendig

PricewaterhouseCoopers AS, Postboks 748 Sentrum, NO-0106 Oslo

T: 02316, org.no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no

Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til selskapets evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål med revisjonen er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke økonomiske beslutninger som brukerne foretar basert på årsregnskapet.

Som del av en revisjon i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder ISA-ene, utøver vi profesjonelt skjønn og utviser profesjonell skepsis gjennom hele revisjonen. I tillegg:

- identifiserer og anslår vi risikoen for vesentlig feilinformasjon i regnskapet, enten det skyldes misligheter eller utilsiktede feil. Vi utformer og gjennomfører revisjonshandlinger for å håndtere slike risikoer, og innhenter revisjonsbevis som er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon. Risikoen for at vesentlig feilinformasjon som følge av misligheter ikke blir avdekket, er høyere enn for feilinformasjon som skyldes utilsiktede feil, siden misligheter kan innebære samarbeid, forfalskning, bevisste utelatelser, uriktige fremstillinger eller overstyring av intern kontroll.
- opparbeider vi oss en forståelse av den interne kontroll som er relevant for revisjonen, for å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll.
- evaluerer vi om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimatene og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige.
- konkluderer vi på hensiktsmessigheten av ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen ved avleggelsen av regnskapet, basert på innhentede revisjonsbevis, og hvorvidt det foreligger vesentlig usikkerhet knyttet til hendelser eller forhold som kan skape tvil av betydning om selskapets evne til fortsatt drift. Dersom vi konkluderer med at det eksisterer vesentlig usikkerhet, kreves det at vi i revisjonsberetningen henleder oppmerksomheten på tilleggsopplysningene i regnskapet, eller, dersom slike tilleggsopplysninger ikke er tilstrekkelige, at vi modifierer vår konklusjon om årsregnskapet og årsberetningen. Våre konklusjoner er basert på revisjonsbevis innhentet inntil datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at selskapet ikke fortsetter driften.
- evaluerer vi den samlede presentasjonen, strukturen og innholdet, inkludert tilleggsopplysningene, og hvorvidt årsregnskapet representerer de underliggende transaksjonene og hendelsene på en måte som gir et rettviseende bilde.



Vi kommuniserer med styret blant annet om det planlagte omfanget av revisjonen og til hvilken tid revisjonsarbeidet skal utføres. Vi utveksler også informasjon om forhold av betydning som vi har avdekket i løpet av revisjonen, herunder om eventuelle svakheter av betydning i den interne kontrollen.

Uttalelse om øvrige lovmessige krav

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 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 22. mars 2017

PricewaterhouseCoopers AS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hans-Christian Berger', written over a horizontal line.

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor

ÅRSBERETNING FOR 2016

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 2016 en befolkning på ca. 505 300 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. 20 900 innbyggere).

Somatikk

Den somatiske virksomheten er i hovedsak konsentrert på Nordbyhagen i Lørenskog. I tillegg er det noe virksomhet ved Ski sykehus, særlig for befolkningen i Follo. Akershus universitetssykehus hadde ved utgangen av 2016 totalt 689 somatiske senger fordelt på 646 normerte og tekniske senger på Nordbyhagen i Lørenskog kommune, 20 somatiske senger ved Ski sykehus, 18 senger til nevrorehabilitering i et eksternt bygg på Nordbyhagen samt 5 hjemme-sykehussenger for barn.

Den somatiske delen av virksomheten har hatt stor vekst i tilstrømmingen 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 akuttmottaket og sengeområdene i høyaktivitetsperiodene.

Som en del av samhandlingsreformen er det nå etablert kommunale akutte døgnplasser (KAD) i alle kommuner/bydeler i opptaksområdet. Det er til sammen ca. 57 KAD senger i opptaksområdet. Det er nært samarbeid mellom Ahus og KAD enhetene om innleggelse av pasienter.

Psykisk helsevern og rus

Divisjon psykisk helsevern er den største divisjonen ved Akershus universitetssykehus. Divisjonen tilbyr spesialisthelsetjenester innenfor fagområdene psykisk helsevern for voksne, alderspsykiatri, barn- og unges psykiske helsevern, rus- og avhengighetsbehandling og voksenhabilitering. Omlag halvparten av ressursene innen psykisk helsevern for voksne utgjøres av lokalbaserte tjenester (DPS). I løpet av 2016 er det prioritert styrking av det polikliniske behandlingstilbudet i tråd med statlige føringer om høyere vekst i antall polikliniske konsultasjoner enn befolkningsveksten innen psykisk helsevern og rusbehandling. Det er etablert et tilbud for medikamentfri behandling i døgninstitusjon for voksne.

I 2016 disponerte foretaket 210 senger innen psykisk helsevern for voksne fordelt på Nordbyhagen (73), Skytta (23), Lurud (29) og distriktpsikiatriske sentre (DPS) fordelt på DPS Øvre Romerike (18), DPS Nedre Romerike (24), DPS Groruddalen (16) og Follo DPS (26). Innen barn- og unges psykiske helsevern er det 22 senger fordelt på Skjetten (8) og Nordbyhagen (14). Avdeling rus og avhengighet (ARA) disponerer nå 61 senger fordelt på Nordbyhagen (17), Lillestrøm (10), Årnes (18) og Follo (16). I tillegg leier foretaket midlertidig kapasitet på Gaustad til psykosebehandling og sikkerhetspsykiatri av Oslo universitetssykehus HF tilsvarende 18 døgnplasser.

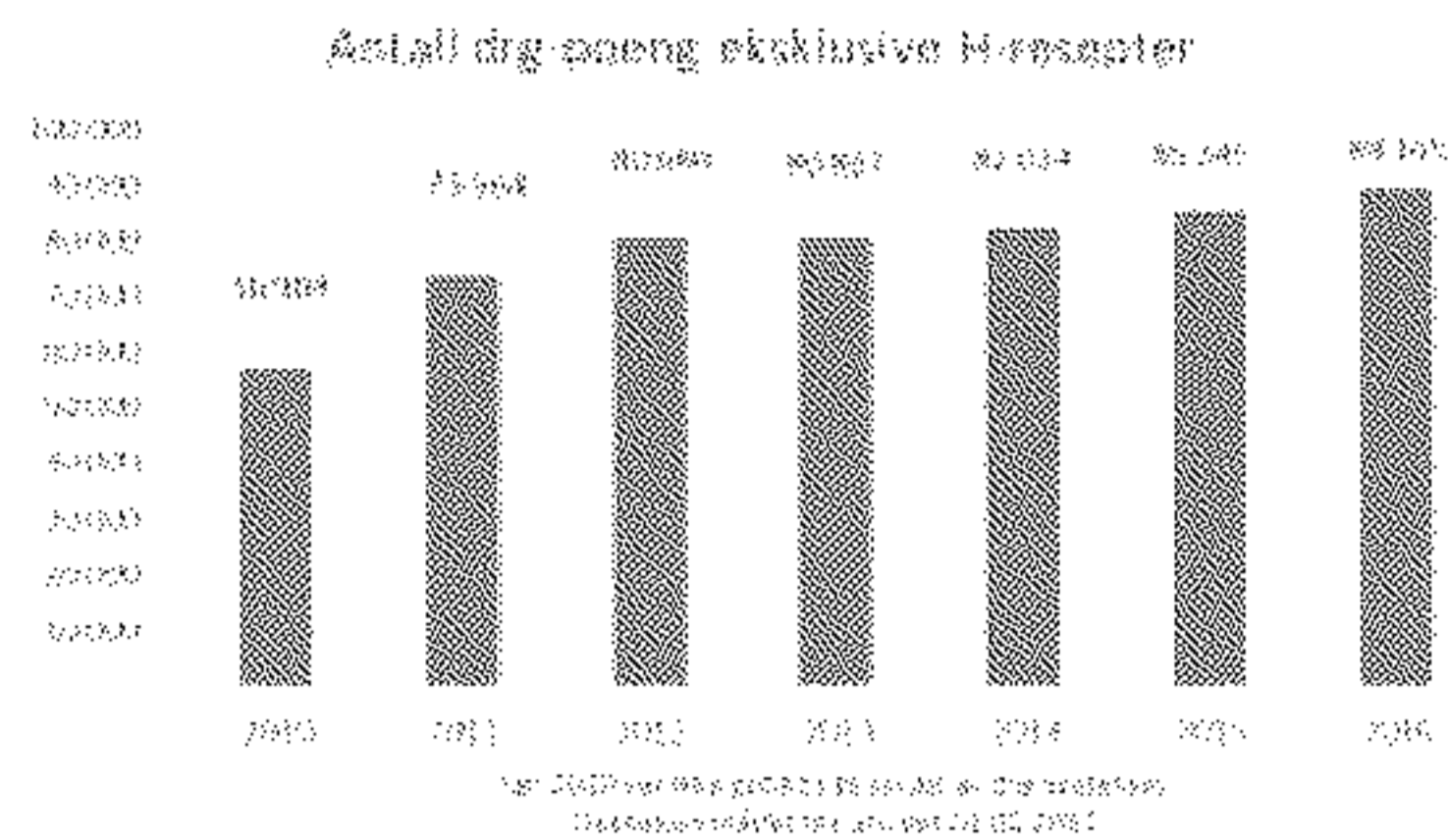
Helseforetaket har også benyttet senger hos private institusjoner som er avtalepartnere med Helse Sør-Øst både innen psykisk helsevern og rusbehandling. Det kjøpes i tillegg et betydelig antall gjestepasientdøgn og polikliniske konsultasjoner fra andre foretak, hovedsakelig internt i helseregionen.

PASIENTBEHANDLING

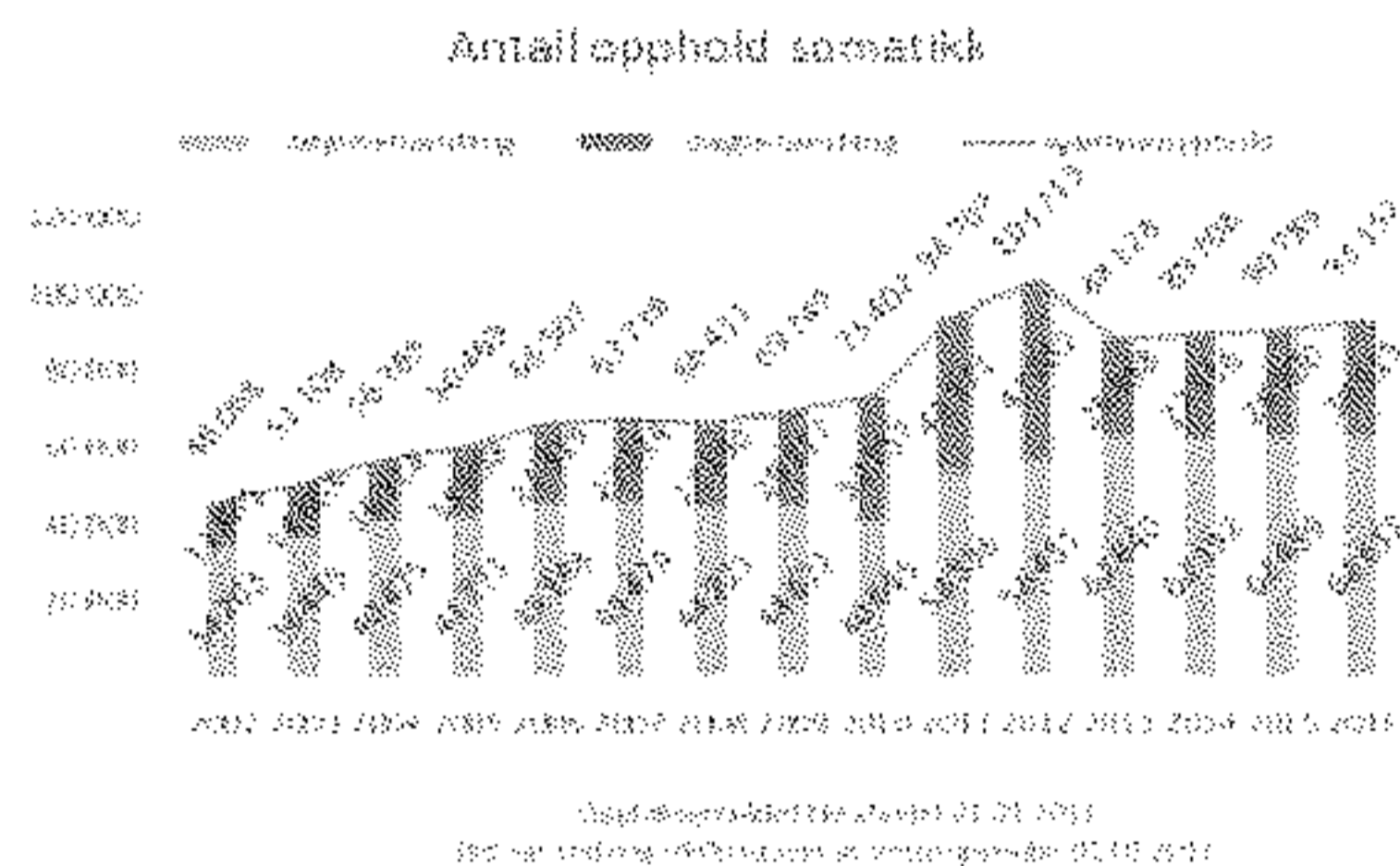
Akershus universitetssykehus skal som områdesykehus gi befolkningen i opptaksområdet et bredt tilbud innen somatiske helsetjenester, psykisk helsevern, rus og avhengighet inklusive forebyggende tiltak. Foretaket kan utføre de fleste oppgaver med unntak av definerte regionssykehus-tjenester og landsfunksjoner. Tjenestene skal leveres

med en kvalitet og service som tilfredsstillende nasjonale og internasjonale standarder.

Helseforetaket hadde fra 2015 til 2016 en økning i aktivitet på 4,5 % målt i poeng registrert i henhold til systemet for diagnoserelaterte grupper (drg-poeng) til 89 165 poeng (inklusive poliklinikk men eksklusive pasientadministrerte dyre biologiske legemidler og dyre kreftlegemidler).



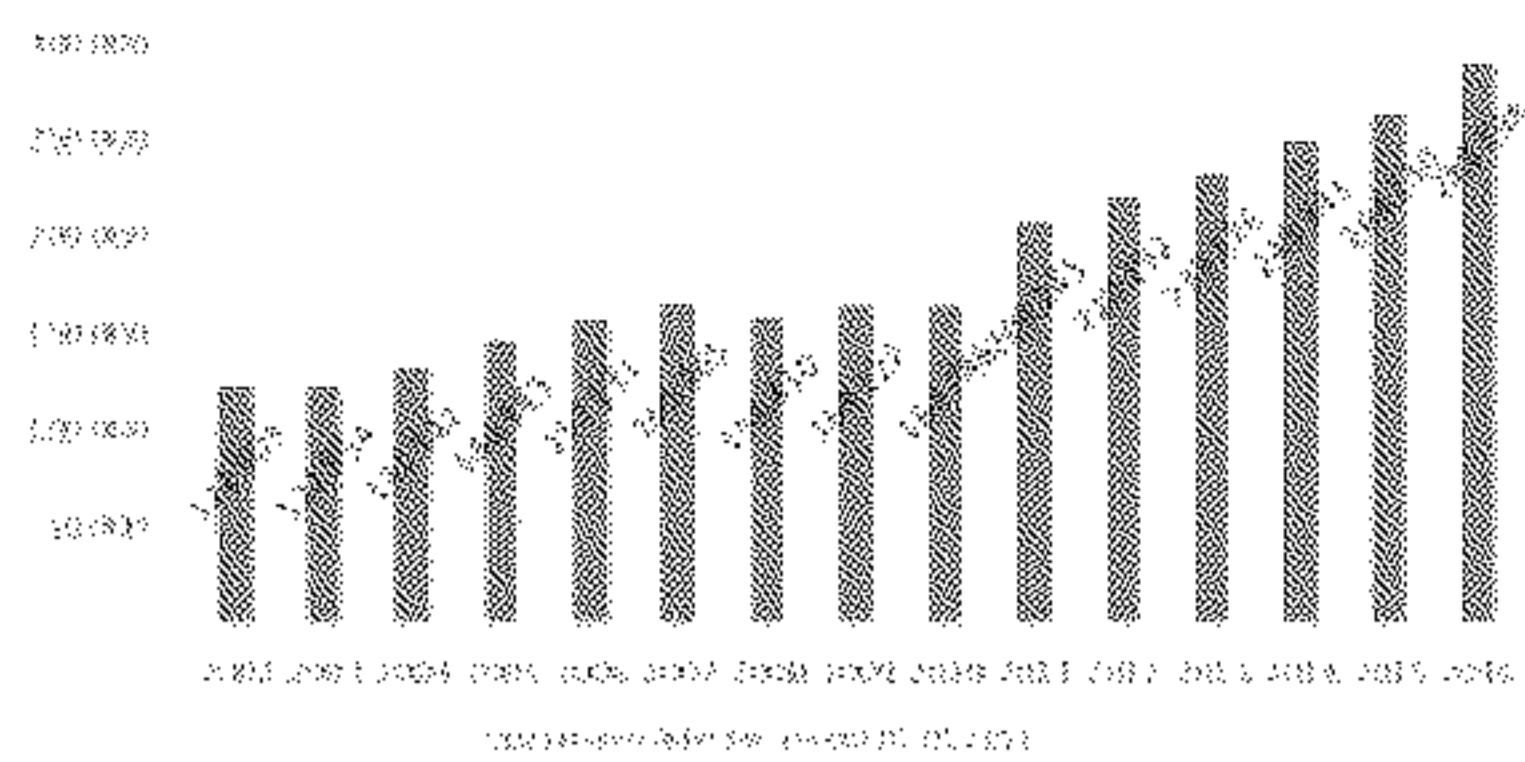
I 2016 hadde helseforetaket 62 637 somatiske innlagte pasienter, en økning på 0,2 % fra 2015. Antallet dagopphold utgjorde i 2016 30 515, en økning på 7,8 %.



Døgn- og dagbehandling sett under ett viser en økning i antall opphold på 2,6 % i fht. 2015. Dagopphold utgjorde i 2016 8,2 % av antall totale DRG-poeng for døgn- og dagbehandling. 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.

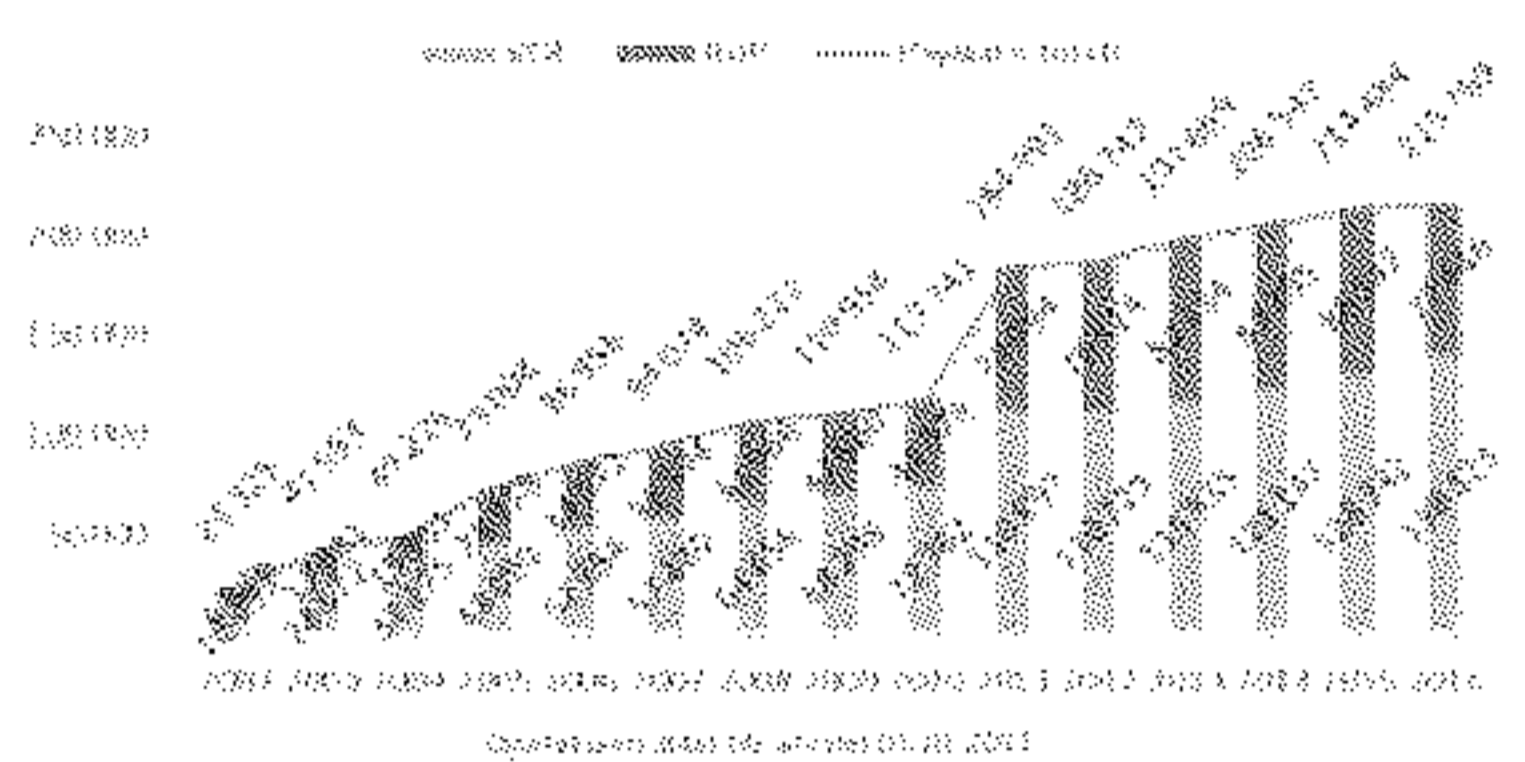
Helseforetaket er et av landets største akutt-sykehus. I 2016 var 79,7 % av alle innleggelser til døgnbehandling øyeblikkelig hjelp, en økning på 3,2 prosentpoeng fra 2015. Det ble i 2016 utført 289 198 somatiske polikliniske konsultasjoner. Dette tilsvarer en økning på 9,4 % i fht 2015

Antall polikliniske konsultasjoner somatisk



Antall polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatri (VOP) har økt med 7,8 % til 138 323. Innen barn- og unges psykiske helsevern (BUP) er antall rapporterte polikliniske konsultasjoner fra 86 142 konsultasjoner i 2015 til 77 446 konsultasjoner i 2016. Nedgang på 10,1 % forklares med bytte pasientadministrativt system i slutten av 2015, med nye prinsippet for registrering og telling av antall konsultasjoner.

Antall polikliniske konsultasjoner psykiatri



Det ble utført 62 678 behandlingsdøgn innen voksenpsykiatri i 2016, en reduksjon på 1,2 % fra 2015. Innen BUP var det i 2016 til sammen 7 501 dag- og døgnopphold, en reduksjon på 10,3 %. Også for antall dag- og døgnopphold innen BUP forklares nedgangen med bytte av pasientadministrativt system. Det er høy kapasitetsutnyttelse 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.

Det ble kjøpt en betydelig behandlingsskapitet fra andre foretak. Akershus universitetssykehus kjøpte bl.a. 4 482 polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatrien og 7 064 behandlingsdøgn fra Oslo universitetssykehus HF (OUS), hvorav 5 636 utgjøres av det avtalte kjøp av

kapasitet innen sikkerhetspsykiatri og psykosebehandling på Gaustad.

Innen rusområdet ble det i 2016 utført 27 181 polikliniske konsultasjoner, en økning på 9,8 % fra 2015. Antall behandlingsdøgn i egne avdelinger var 17 079, en reduksjon på 9,3 % fra 2015.

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 helseovgivningen. 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 (Ahus). 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 forbedringsarbeidet slik at effektiv drift, pasientsikkerhet og omdømme understøttes. I 2016 ble det registrert 2781 meldinger om pasientrelaterte uønskede hendelser i EQS mot 2640 meldinger i 2015, en økning på 5,3 %. Alle meldingene gjennomgås, vurderes og oversendes, etter gitte kriterier, til Meldeordningen, Helsedirektoratet, etter lov om spesialisthelsetjenesteloven § 3-3. Det er oversendt 314 § 3-3 meldinger til Meldeordningen.

Arbeidet med å publisere anonymiserte versjoner av § 3-3 meldinger på foretakets nettside har fortsatt. Hensikten er å bidra til åpenhet omkring uønskede hendelser, og gi innsikt i hvordan det

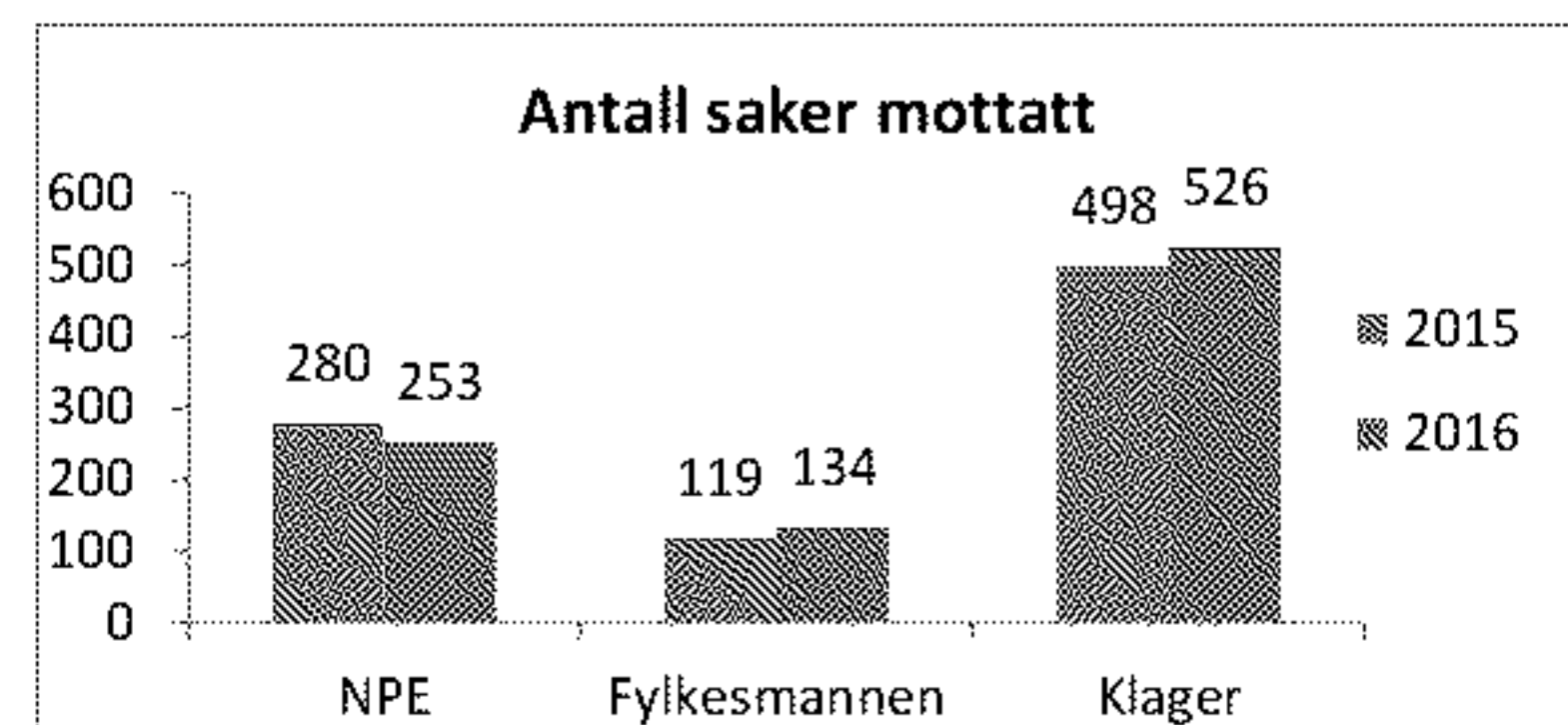
arbeides med forbedring og læring av slike hendelser. Det ble i 2016 publisert 147 anonymiserte versjoner av § 3-3 meldinger på nett.

Totalt ble det i 2016 varslet om 24 alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3a. Statens helsetilsyn kom på stedlig tilsyn i forbindelse med en varslet hendelse. I 2015 ble det varslet om 24 hendelser og Statens helsetilsyn gjennomførte et stedlig tilsyn.

Meldepliktige hendelser i henhold til spesialisthelsetjenestelovens § 3-3 og andre alvorlige hendelser, behandles i Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget (KPU). KPU avholdt 10 møter i 2016.

I 2016 ble det mottatt 526 klage- og/eller erstatnings-saker fra pasienter, pårørende eller via pasientombud. Det er 28 flere klagesaker enn i 2015. Klagen 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 fra Fylkesmannen i Oslo og Akershus omfatter både klage- og tilsynssaker og det ble registrert 134 slike saker. Av disse var det 73 tilsynssaker. I 2016 ble det fattet vedtak i 26 av tilsynssakene, og i 17 av disse ble det konkludert med brudd på forsvarlighetskravet, informasjonsplikt eller taushetsplikt.

Sykehuset har i 2016 mottatt 253 nye saker fra Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) mot 280 saker i 2015. NPE fattet vedtak om medhold i 58 erstatningssaker i 2016 hvor Ahus var påklaget.



Strukturerte journalundersøkelser ved bruk av Global Trigger Tool (GTT) metoden har fortsatt i 2016. Formålet med metoden er å

identifisere og måle frekvensen av pasientskader over tid.

Andre viktige elementer i virksomhetsstyringen er ledelsens gjennomgåelse (LGG) og interne revisjoner. LGG ble gjennomført i tilknytning til tertialrapporteringen og omfattet en risikovurdering på vedtatte styringsmål, som ble fastsatt på bakgrunn av oppdragsdokumentet fra HSØ, samt områder hvor det er påvist utfordringer og risiko i eget helseforetak. Risikomatriksen følges av en handlingsplan som viser iverksatte tiltak for å bedre måloppnåelsen for områder som er omfattet av middels og høy risiko.

Det har vært, og er kontinuerlig fokus på innsatsområdet kunnskapsutvikling og god praksis. Arbeidet med det nasjonale pasientsikkerhetsprogrammet er videreført. Alle innsatsområdene er nå igangsatt, og det er vedtatt et mandat for programrådet for pasientsikkerhetsprogrammet. Det arbeides med ny mal for rapportering, og samstemming av legemiddellister velges som prioritert innsatsområde.

I 2016 er det gjennomført 21 interne revisjoner innenfor ulike områder i sykehuset. Det har også vært 31 eksterne tilsyn og revisjoner fra til sammen 12 myndigheter. Pålegg, avvik/merknader fra lov- og regelverk som avdekkes blir fulgt opp i sykehusets avviks- og meldesystem. Ved utgangen av året pågikk det tiltaksarbeid etter bl.a. Fylkesmannen i Oslo og Akershus v/Helseavdelingens tilsyn med samhandling om utskrivning av pasienter, tilsyn med gastrokirurgisk avdeling og tilsyn vedr. sepsis i Akuttmottaket, samt konsernrevisjonens revisjon av tilgjengelig helsetjenester og revisjon av legemidler.

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 ble sertifisert i henhold til NS-EN ISO 14001 Miljøstyringssystemer i september 2015. Sertifiseringsorganet DNV-GL vil gjennomføre årlige resertifiseringer.

Pakkeforløp for kreft

Pakkeforløp for kreft ble implementert i 2015 og har blitt fulgt opp i 2016. Ressursgruppen og

nettverk for forløpskoordinatorene har faste møter for å jobbe med kompetanse og forbedringer. Monitoreringsverktøyet som er utviklet lokalt, benyttes til å identifisere utfordringsområder i forløpene.

Styringsmålene for 2016:

- Andelen kreftpasienter inkludert i pakkeforløp = >70 %.
- Andelen pasienter innenfor standardisert forløpstid = >70 %.

Ahus inkluderer ca. 80 % av nye kreftpasienter i pakkeforløp for kreft. Samlet for de 28 pakkeforløpene har Ahus forbedret seg fra 57% i 2015 til 63 % innenfor standard forløpstid i 2016. Fra og med september 2016 har foretaket vært innenfor den nasjonale målsetningen >70 %.

Tilgjengelige helsetjenester

Akershus universitetssykehus har i 2016 hatt fokus på å øke sykehusets tilgjengelighet. Det er oppnådd gode resultater på ventetid og andelen fristbrudd er redusert i 2016 og ligger på ca. 1 %. Målkravet for 2016 for ventetid var 65 dager

- Gjennomsnittlig ventetid pr. desember 2016 er på 55 dager for pasienter som fortsatt venter
- Gjennomsnittlig ventetid pr. desember 2016 er på 51 dager for pasienter som har fått sin behandling startet.
- Antall langtidsventende (>365 dager) er redusert fra 500 til 100 i 2016.

I tilgjengelighetsarbeidet er det rettet fokus på oppfølging av pasienter som har passert planlagt oppmøte tid. Det er positive utvikling også innen dette området.

FORSKNING OG INNOVASJON

Forskning er en lovpålagt oppgave for alle norske sykehus, og som universitetssykehus har Akershus universitetssykehus HF særlige forpliktelser til å drive forsknings- og innovasjonsvirksomhet. Etter at sykehuset fikk universitetssykehusstatus i 2001 har det vært arbeidet systematisk for å styrke forskningsaktiviteten, og det er etablert flere sterke forskningsgrupper som driver forskning på et høyt internasjonalt nivå.

Akershus universitetssykehus har ca. 170 forskningsårsverk fordelt på nærmere 450 personer. Forskerne er i all hovedsak tilknyttet 24 formaliserte forskningsgrupper. Flest forskningsårsverk har Medisinsk divisjon med 85, mens Divisjon for psykisk helsevern har 30 og Avdeling for helsetjenesteforskning 24.

En økende andel av forskningsårsverkene er finansiert via tidsavgrensede konkurransutsatte midler. I 2016 ble Akershus universitetssykehus tildelt i overkant av 100 mill. kr i eksterne forskningsmidler, hvorav omtrent 53 mill. kr fra Helse Sør-Øst og 33 mill. kr fra Forskningsrådet. Andre større tildelinger fikk sykehuset fra Kreftforeningen og Extrastiftelsen. Det ble tildelt seks mill. kr i interne strategiske forskningsmidler.

Totalt 115 stipendiater er i utdanningsløp (tall per desember 2016). Det ble avlagt ni doktorgrader og publisert ca. 350 vitenskapelige artikler i løpet av 2016.

En arbeidsgruppe har i samarbeid med brukerutvalget utarbeidet forslag til organisering av strukturert brukermedvirkning i forskningen. Dette er nå satt i system, og brukerrepresentanter bidro i planleggingen av flere ulike forskningsprosjekter i løpet av 2016.

Det legges stor vekt på å styrke klinisk forskning. Det er ansatt to koordinatore som samarbeider tett med kommersialiserings-selskapet Inven2 om utforming av avtaler med eksterne aktører, og tilrettelegger for igangsetting av egeninitierte kliniske studier. Høsten 2016 ble det etablert en regional infrastruktur for translasjonsforskning ledet av Akershus universitetssykehus, noe som ventes å ha positiv effekt på forskningsaktiviteten.

Innovasjon er et satsingsområde for Akershus universitetssykehus. Sykehuset har etter hvert fått noe erfaring med tjenesteinnovasjon. Arbeidet med forskningsdrevet innovasjon er i startfasen. I 2016 ble det igangsatt et arbeid med utarbeidelse av retningslinjer for innovasjonsarbeid og kommersialisering av innovasjoner.

UTDANNING

Praksisstudier i helseforetaket er viktig for utdanning av helsepersonell. I løpet av 2016 har sykehuset vært praksissted for ca. 1100 helsefaglige studenter fra bachelor- og videreutdanningene, samt elever og lærlinger fra videregående skoler og kommuner. Sykehuset har

31 sykepleiere i utdanningsstillinger i somatiske videreutdanninger. I tillegg har avdelingene mange ansatte som tar utdanning på deltid. 24 ansatte fra ulike profesjoner har gjennomført studie i Kunnskapsbasert praksis. Det ble utdannet 6 helsefagarbeidere som har hatt sin 2-årige læretid ved Ahus. Samarbeidet med videregående skoler er styrket for å bidra til kvalitet i praksisplasser og utdanning av helsesekretærer og helsefagarbeidere.

Foretaket har hatt undervisning og praksis for 670 medisinstudenter fra UiO. Etter ny ordning for turnusleger har foretaket 21 ordinære turnuslegeplasser med utlysning to ganger i året. Det er ca. 330 Leger i spesialisering ansatt i foretaket, ikke inkludert vikarer. Ahus har 7 plasser for turnuskandidater innen fysioterapi hvorav 2 innen psykisk helsevern og 5 i somatikk. Sykehuset har til enhver tid personer fra ulike yrkesgrupper på hospitering med varighet fra 1 uke til 12 måneder. Etterspørselen etter hospiterings- og praksisplasser er økende.

Ahus hadde i 2016 som mål å styrke pasient-sikkerheten ved innføring av verktøy for risikovurdering Nasjonal early warning score (NEWS). Dette for å bidra til å sikre tidlig og korrekt intervensjon ved forverring i pasientens tilstand. Opplæringen i NEWS har vært gjennomført ved Senter for medisinsk simulering (SimAhus) og det er holdt 46 heldagskurs og 12 halvdager med teori og casetrening for ca. 1200 ansatte. Det er utviklet tilsvarende kurs for Kvinneklinikken "Maternell tidlig varsling" MTV, og opplæringen har startet med 5 heldagskurs. Det har i 2016 vært markant økende aktivitet ved SimAhus.

En god helsetjeneste er avhengig av at vi deler kompetanse. Derfor har Ahus sammen med partene i vårt opptaksområde etablert en internettportal (www.kompetansebroen.no). Portalen skal styrke gjensidig informasjons- og kompetansedeling mellom 21 kommuner og tre bydeler i opptaksområdet til Akershus universitetssykehus, Høgskolen i Oslo og Akershus, Universitetet i Oslo og Akershus universitetssykehus. Avdeling kompetanse og utdanning har prosjektledelsen og eierskap. Første versjon av portalen ble lansert 9. januar 2017. Prosjektet fortsetter i 2017, og det

etableres en driftsmodell for 2018 og for årene fremover.

SIKKERHET OG BEREDSKAP

Sykehusets forpliktelse til å utarbeide og vedlikeholde egne beredskapsplaner fremgår av Lov om helsemessig og sosial beredskap med tilhørende forskrift, samt på Helse Sør-Øst RHF sin beredskapsplan. Revisjon av beredskapsplanverket er gjennomført slik det beskrives i rammeplan for beredskap. Samarbeidsavtalen sykehuset har med kommunene knyttet til beredskap og akuttmedisinsk kjede er revidert i 2016 og det er utarbeidet handlingsplan for prioriterte oppgaver fremover.

I 2016 har beredskapsnivået blitt hevet flere ganger på grunn av interne hendelser. Det har vært gjennomført to øvelser. Scenario har vært brann- og evakuering på sengeområde med evakuering av reelle pasienter, samt en varslingsøvelse i en divisjon.

Etter hver hendelse og øvelse utarbeides det evalueringsrapport, handlingsplan med forbedringsområder, ansvars plassering og tidsfrister for gjennomføring og oppfølging. Statusoppfølging av handlingsplaner gjøres av Beredskapskomiteen. Status på beredskap, hvor fokus settes på forbedrings- og læringspunkter, legges også fram i egen sak til sykehusledelsen.

Akershus universitetssykehus startet i 2015 opp arbeidet med å gjennomføre en sikringsrisikoanalyse. Sykehuset har mange lokalisasjoner og har derfor valgt å dele prosjekter i 2 faser. Fase 1 innebærer hovedbygget på Nordbyhagen og her er anbefalingsrapporten fra styringsgruppen vedtatt og det jobbes med implementering av tiltak. Fase 2 omfatter en tilsvarende analyse ved eksterne lokalisasjoner og sykehusets barnehager. Målet er å ferdigstille analysen innen sommeren 2017.

PERSONALET

Ved utgangen av desember 2016 hadde helseforetaket 8.849 ansatte (inkludert ekstra-hjelpere). Andelen fast ansatte ligger på 67 %. Av ansatte med fast lønn er 68 % ansatt på heltid og 32 % på deltid. Blant de ansatte var det 1065 leger, herav 839 innen somatikk og 219 innen psykisk helsevern.

Sykefraværet utgjorde 7,8 % av totalt antall dagsverk i 2016. Tilsvarende tall for 2015 var på 7,9 %.

Helseforetaket er en IA-bedrift og har etablerte rutiner for oppfølging av sykemeldte. Det gjennomføres kvartalsvise samarbeidsmøter med NAV Arbeidslivssenter hvert år, disse ble også gjennomført i 2016. Ahus benytter i tillegg Arbeidslivssenteret til å holde interne kurs for ledere og tillitsvalgte knyttet til sykefraværsforebygging- og oppfølging. Nav har også bidratt inn i arbeidsmiljøarbeidet i ulike enheter på Ahus med bistand i form av prosessveiledning, råd og annen bistand. Nav har også bidratt inn i samarbeid på foretaksnivå knyttet til partssamarbeidet innen IA.

Satsingen på lederutvikling i foretaket skal bidra til utvikling av organisasjonen. Målene med lederskolen ved Ahus er å sikre at virksomheten går i takt gjennom:

- Felles plattform og rammeverk for ledelse og utøvelse av arbeidsgiverrollen
- "Ledelse helt ut"
- Enhetlig og helhetlig ledelse

Arbeidet med lederopplæring og lederutvikling skal ha et virksomhetsfokus og være konkret innrettet rundt forbedringsprosesser og virksomhetsstyring. Programmene som gjennomføres i organisasjonen kan deles i to kategorier:

- Individuelle programmer hvor utvikling og styrking av den enkelte leder, og samhandling mellom ledere, er i fokus.
- Utvikling av ledergrupper og samspill mellom ledergrupper i organisasjonen

"Ny som leder" er obligatorisk introduksjonsprogram for alle ledere og skal sikre basiskompetanse for utøvelse av lederrollen.

LIKESTILLING

Kjønnsfordelingen blant ansatte ved Akershus universitetssykehus har i lengre tid vært relativt stabil. I 2016 har den gjennomsnittlige kvinneandelen vært på 77 %.

I sykehusledelsen i 2016 inngår 14 ansatte, hvorav 71 % menn og 29 % kvinner. Kjønnsfordeling i sykepleiergruppen i 2016 var på 11,5 % menn og 88,5 % kvinner. Blant legene har kvinneandelen økt i løpet av de siste årene, og utgjør nå 51,5 %. For overleger

ligger andelen menn på 57 %, mens andelen kvinner på 43 %.

HMS

Vedtatte HMS-mål for perioden 2016-2018 med tilhørende HMS-plan 2016-2018 er lagt til grunn for arbeidet i 2016. Målene omfatter reduksjon i sykefravær, reduksjon i AML-brudd, gjennomføringsmål knyttet til brannvern og HMS-opplæring, forebygging av vold og trusler (risikovurderinger) og å sikre at alle medarbeidere er omfattet av lokale HMS- handlingsplaner.

Foretaket arbeider kontinuerlig med målrettede tiltak for å nå HMS-målene. Implementering av systemer og nye prosedyrer mv. skjer blant annet gjennom informasjon i ledermøter, nyhetsbrev til ledere og gjennomføring av opplæringsplan HMS. Opplæringsplan i HMS er gjennomført i 2016, med unntak av to avlyste HMS-kurs for ledere.

Foretakets arbeidsmiljøutvalg har gjennomført 12 møter i 2016. Pilotperiode for lokale AMU ved to klinikker/divisjoner ble forlenget ut 2016. I 2017 skal det tas endelig stilling til om ordningen skal innføres ved resterende klinikker og divisjoner.

Det ble gjennomført 9 HMS-revisjoner knyttet til HMS-opplæring og ytre miljø. Ved et utvalg av revisjonene inngikk også temaer som kjemikaliehåndtering, avfallshåndtering og strålevern.

Prosjekt Grønn kjemi, som omhandler substitusjon av kjemikalier som både er farlige for ansatte og miljø ble iverksatt og det arbeides videre med dette arbeidet i 2017.

Foretaket har en kompleks drift med virksomhet spredt på mange lokasjoner. Både vernetjeneste og lokale ledere har vært viktig bidragsyttere 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.

Det ble meldt 1510 uønskede HMS-hendelser i 2016, dette er en økning på 37 prosent målt mot 2015 (1101 meldte hendelser). Dette er en ønsket oppgang i antall meldinger. Fokus på meldinger og økt fokus på forbedringsarbeid i foretaket generelt har bidratt til økningen. Det har vært fokus rettet mot å gjennomføre risikovurderinger knyttet til

vold og trusler. I 2016 ble det meldt totalt 329 hendelser innen kategorien vold og trusler i 2016, hvorav 221 var inne psykiatri og 108 var innen somatikk. I forbindelse med den store andelen innen somatikk er det iverksatt arbeid for å utvikle et opplæringsopplegg innen vold og trusler for foretaket.

Det er i tillegg verdt å nevne spesielt en uønsket hendelse fra 2016. Det fant sted en større formalinlekkasje ved Sentraloperasjon 5. september. Arbeidstilsynet ble varslet samme dag som hendelsen og har vært på befaring i ettertid. I etterkant av hendelsen er det utført en årsaksanalyse i kirurgisk divisjon, og det er planlagt en risikovurdering av formalinanlegget i begynnelsen av 2017. Arbeidstakere som ble eksponerte fikk akutt oppfølging gjennom akuttmottaket samme dag, og har fått oppfølging av BHT i etterkant. Alle eksponerte er registrert i et eget arbeidstakerregister etter hendelsen.

Arbeidstilsynet er tilfreds med måten Ahus har løst saken og måten etterarbeidet er organisert og fulgt opp.

Akershus universitetssykehus hadde tilsyn fra statens strålevern ved ulike enheter i 2016. Avvik eller mangler etter disse er lukket. Det ble også gjennomført tre interne revisjoner innen strålevern i 2016. Revisjonene er fulgt opp gjennom egne planer 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 universitets-sykehus er målrettet mot virksomhetens art og meget innholdsrik. 40-timers HMS-kurs for verneombud og medlemmer av AMU ble gjennomført i mars og oktober og det ble det gjennomført to HMS-kurs a tre dager for ledere. I tillegg har det vært gjennomført ulike kurs med fokus på sykefraværsoppfølging.

Helseforetaket har hatt to hovedverneombud i 100 % stilling, i tillegg har Ahus en tilretteleggings-avtale for divisjonsverneombud. Vernetjenesten ved Akershus universitets-sykehus er for øvrig organisert i tråd med organisasjonskartet og er representert på alle ledernivå i helseforetaket.

MILJØ

I henhold til oppdragsdokumentet fra Helse Sør-Øst RHF ble Ahus miljøsertifisert etter ISO 14001:2004 i 2015, og hadde periodisk revisjon nr.1 i april 2016. Foretaksrevisjonen har gjennomført 7 interne HMS- og miljø-revisjoner i 2016, med tema blant annet miljøledelse, avfall og kjemikalier. Ytre miljø skal integreres i ordinært HMS-arbeid.

Sykehusledelsen har vedtatt miljømål for perioden 2015-17, og energiforbruk og avfall følges jevnlig opp med rapporter.

Energibruk var totalt 84,8 GWh i 2016, om lag 60 % er elektrisitet og 40 % fjernvarme, kjøling, damp levert av eksterne leverandører. Energibruken har økt i 2016 og etter graddagskorrigering er det 2 % høyere enn referansen i 2014. Det er satt mål om 5 % reduksjon i hele perioden. Aktiviteten i foretaket påvirker energibruk og avfalls-mengde, hvor mye er vanskelig å tallfeste.

Total leveranse til avfallsleverandørene (ordinært- og smitteavfall) var 2.200 tonn, hvorav 391 tonn papp/papir/makulasjon, 1.285 tonn restavfall, 337 tonn smitteavfall og 72 tonn matavfall. Avfallsmengden øker, og sorteringsgrad øker også jevnt og er nå på 42%. Målet for perioden er 47 %. Det er utvidet sortering av matavfall og ulike typer plast flere steder.

Å redusere transportbehovet er utfordrende med tilgjengelige P-plasser. For å lykkes må reisevaner endres. Tilbudet for syklist og kollektive reiser er blitt enda bedre dette året. De nasjonale målene for økologisk mat og CO₂-utslipp er det realistisk å nå.

Samarbeidet om grønn kjemi i Helse Sør-Øst faser ut farlige stoffer systematisk. Vannforbruket var 209.000 m³ i 2016, som er litt lavere enn året før. Prøvetaking på avløpsvannet følges opp, noe mer legemiddelrester.

EIENDOMSUTVIKLING

Foretaket har i 2016 arbeidet med strategisk eiendomsutviklingsplan for bygg, og levert dette som en del av foretakets utviklingsplan 2030. Denne planen er grunnlaget for en integrert og optimal arealbruk for sykehusets virksomhet i et mer langsiktig perspektiv. Tidligere gjennomført idefase for nytt Psykiatribygg på Nordbyhagen inngår som en del av denne utviklingsplanen.

Akershus universitetssykehus arbeider med å klassifisere alle rom i sykehuset som skal inn i en nasjonal database for å vise kapasitet på landbasis. Dette arbeidet vil bli slutført i 2017.

Flere prosjekter ble gjennomført eller er fortsatt under gjennomføring. Ombygning og tilbakeføring av 15 pasientrom som har vært benyttet som personalrom ble påbegynt høsten 2015 og slutført våren 2016 i henhold til planlagt tid og kost. Dette økte kapasiteten ved sykehuset med 15 pasientsenger.

Sommeren 2016 ble det foretatt ombygninger i sykehusets eldre del, Nye Nord. Hovedhensikten var at berørt sengepost i 1 etg. kunne oppfylle Arbeidstilsynets pålegg om forskriftsmessige arealer for pasienter og personal. Prosjektet ble slutført til planlagt tid og kost september 2017.

Det er også foretatt mindre ombyggingsarbeider i Barne og Ungdomsklinikken som en konsekvens av vedtak om å flytte akuttmottaket for BUK fra 2 etg til 4 etg, bl.a. for å utvikle mer effektive driftskonsepter og redusere arealbruken.

Deler av arealene ved Ski sykehus ble leid ut til Follo Interkommunale Senter og Fastlegekontor til markedsleie. Totalt utgjør dette ca. 18% av de samlede arealer ved Ski Sykehus.

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 Migrasjonshelse". Mangfoldet omhandler ulikheter på tvers av diskrimineringsgrunnlag og omfatter alle pasientgrupper, ikke bare etniske minoriteter (herunder alder, kjønn, legning, funksjonsnedsettelse, diagnose eller sosial klasse).

I 2016 har det i samarbeid med Oslo universitetssykehus HF vært jobbet særlig aktivt med å legge om tolketjenesten, forbedre kvaliteten på området og bidratt til at tolk benyttes når det er behov for det.

BRUKERMEDVIRKNING

Brukerutvalgets viktigste oppgave er å ivareta pasienters og pårørendes interesser og behov, særlig knyttet til utforming og kvalitetssikring av pasienttilbudet. Brukerutvalgets representanter oppnevnes av styret etter forslag fra brukerorganisasjonene. Brukerutvalget møtes omtrent en gang i måneden.

Brukerutvalget er representert i flere faste utvalg som kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget, klinisk etisk-komité, helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg mellom Akershus universitetssykehus og kommuner, tvisteutvalg kommuner, rehabiliterings-nettverket og kunstutvalget. Brukerne deltar også i planleggingen av forsknings-prosjekter og i prosesser av tidsbegrenset varighet, blant annet arbeidet knyttet til pasientforløp og kapasitetsutnyttelse.

Også i 2016 har kapasitetsutfordringene ved sykehuset og utredningsarbeidet vedrørende opptaksområdet og oppgavefordeling mellom sykehusene i hovedstadsområdet vært tema for diskusjon i utvalget.

Brukerutvalget er opptatt av at Ahus gis mulighet til å anskaffe nytt og moderne medisinsk-teknisk utstyr, som PET-scanner, operasjonsrobot og MR-maskiner.

Brukerutvalget er positiv til utviklingsplanen 2017-2030 og prioriteringene av bygninger og type virksomhet. Spesielt positivt anses prioritering av psykisk helse og målsettingen om å styrke pasienten.

Ungdomsrådet ved Akershus representerer brukerguppen ungdom fra 12 til 25 år. Ungdomsrådet er et rådgivende organ og en høringsinstans for sykehuset i arbeidet med å utvikle og opprettholde gode helsetjenester for ungdom. Ungdomsrådet har tre faste kveldsmøter pr semester og i tillegg en til to helgesamlinger i året. 2016 har vært nok et aktivt år for ungdomsrådet. Det kommer stadig henvendelser til rådet både internt og utenfra fra ulike avdelinger, grupper og organisasjoner som ønsker brukermidvirkning og brukerperspektiv fra rådet.

Et par av årets høydepunkter var Helse- og omsorgsdepartementets Toppmøte om ungdomshelse i februar, samt Sykepleierkongressen 2016, arrangert av Norsk

Sykepleierforbund i september. I tillegg er det en del relativt faste arrangementer, som for eksempel nyansattkurs, fagdag for ungdom i videregående skole, Møtepunktet og medisinerseminar ved Universitetet i Oslo. Rådet er opptatt av å være synlig, og benytter både egen side på Facebook og Instagram for å komme i kontakt med andre ungdommer.

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

Totalt investeringer for Akershus universitetssykehus HF i 2016 er på 96,3 mill. kr. Dette består hovedsakelig av investeringer gjort i MTU og bygningsmasse knyttet til nødvendig oppgradering av sykehuset. Inkludert i beløpet er 21,1 mill som er finansiert ved finansiell leasing. I tillegg har Sykehuspartner investert i IKT-utstyr på foretakets vegne for 7,8 mill. Pr. 31.12.2016 utgjorde kortsiktig gjeld 23,3 % av samlet gjeld. Foretakets egenkapitalandel var på 14,34 %.

Foretakets likviditetsbeholdning pr. 31.12.2016 var 163,2 mill. kroner i form av kontanter, bankinnskudd og liknende. Driftskonto er reklassifisert til gjeld da foretaket har et trekk på driftskreditt på 428,3 mill. kr. Kontantstrømmen i 2016 var totalt sett positiv med 3,0 mill. kr. I 2015 var kontantstrømmen negativ med 12,6 mill. kr.

ÅRSRESULTAT OG DISPONERINGER ØKONOMI

Akershus universitetssykehus hadde i 2016 en omsetning på 8 490 mill. kr, mot 8 283 mill. kr i 2015. Foretaket har for 2016 et regnskapsmessig overskudd på 57,4 mill. kr. Dette er en forbedring sammenlignet med resultatet for 2015, et underskudd på 97,4 mill. kr. Den underliggende forbedringen forklares i

hovedsak med en høyere vekst i pasient-behandling (inntekter) veksten i kostnader (økt produktivitet). I tillegg bidrar noen enkeltposter positivt til resultatet.

Regnskapet for 2016 er avlagt etter samme prinsipper som foregående år. Helseforetaket har ikke fri egenkapital pr 31.12.2016.

STYRET

Ved utgangen av 2016 hadde styret for Akershus universitetssykehus følgende medlemmer:

Per Christian Voss (styreleder)
Gunn-Elin Bjørneboe (nestleder)
Nita Kapoor
Svein Gjedrem
Jan Eirik Thoresen
Arne Bakka (ansattrepresentant)
Elna Knutsen (ansattrepresentant)
Kai Øivind Brenden (ansattrepresentant).

I foretaksmøtet 18.februar 2016 ble det valgt nytt styre for Akershus universitetssykehus HF. Nita Kapoor og Svein Gjedrem ble utnevnt som nye styremedlemmer. Geir Nilsen og Maren Kyllingstad trådte ut av styret.

I tillegg har følgende fra brukerutvalget vært observatører i styret i 2016:
Jørn Pettersen, leder (til 29. august)
Trond Espen Hansen, leder (fra 19. september)
Heidi Hansen, nestleder.

Hovedsaker behandlet i styret i 2016, utover rapportering og oppfølging, har særlig vært knyttet til arbeidet med driftsforbedringer for å sikre tilstrekkelig kapasitet i sykehuset, tiltak for å øke investeringsevnen, samt utviklingsplan for virksomheten.

Den økonomiske situasjonen er forbedret sammenlignet med foregående år, men foretaket har fortsatt økonomiske utfordringer og begrenset mulighet til å foreta investeringer. Dette ser styret alvorlig på, og følger utviklingen tett.

Styret vil i 2017 særlig arbeide med prosesser knyttet til realisering av målene i utviklingsplanen. Økonomisk bærekraft vil være en forutsetning for utviklingen av virksomhet og bygningsmasse.

Styret berømmer den innsats både ansatte og ledelse har gjort i løpet av året.

Lørenskog, 22.mars 2016

Per Christian Voss
styreleder

Gunn-Elin Aa Bjørneboe
Nestleder

Jan Eirik Thoresen
Styremedlem

Svein Gjedrem
Styremedlem

Nita Kapoor
Styremedlem

Elna Knutsen
Styremedlem

Kai Øivind Brenden
Styremedlem

Aage Karsten Huseby
Styremedlem

Øystein Mæland
Administrerende direktør