



ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2023 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2024 511772

Enheten

Organisasjonsnummer: 983 971 636
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF
Forretningsadresse: Sykehusveien 25
1474 LØRENSKOG

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2023 - 31.12.2023

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: 13.06.2024

Grunnlag for avgivelse

År 2023: Årsregnskap er elektronisk innlevert.
År 2022: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2023.

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, 24.06.2024

RESULTATREGNSKAP

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	9 252 233 000	7 961 605 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	3 877 128 000	4 206 402 000
Annen driftsinntekt	2	793 790 000	999 781 000
Sum inntekter		13 923 151 000	13 167 788 000
Kostnader			
Varekostnad	4	1 876 745 000	1 799 699 000
Lønn og annen personalkostnad	5	8 336 020 000	7 849 570 000
Ordinære avskrivninger	9,10	379 350 000	378 443 000
Annen driftskostnad	6	1 417 156 000	1 304 280 000
Kjøp av helsetjenester	3	1 861 460 000	1 568 355 000
Sum kostnader		13 870 731 000	12 900 347 000
Driftsresultat		52 420 000	267 441 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekt	7	32 163 000	23 452 000
Sum finansinntekter		32 163 000	23 452 000
Finanskostnad	7	89 618 000	57 652 000
Sum finanskostnader		89 618 000	57 652 000
Netto finans		-57 455 000	-34 200 000
Ordinært resultat før skattekostnad		-5 035 000	233 241 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		-5 035 000	233 241 000
Årsresultat		-5 035 000	233 241 000
Overføringer og disponeringer			
Til annen EK		-5 035 000	233 241 000
Sum overføringer og disponeringer		-5 035 000	233 241 000

BALANSE

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	9	5 381 000	7 211 000
Sum immaterielle eiendeler		5 381 000	7 211 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	5 504 054 000	5 720 698 000
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	10	603 925 000	594 613 000
AUU	10	792 692 000	515 726 000
Sum varige driftsmidler		6 900 671 000	6 831 037 000
Finansielle anleggsmidler			
Lån til tilknyttet selskap og felles kontrollert virksomhet	11	200 000	200 000
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	401 099 000	368 961 000
Andre finansielle anleggsmidler	12	18 802 000	14 238 000
Pensjonsmidler	17	2 195 052 000	1 652 315 000
Sum finansielle anleggsmidler		2 615 153 000	2 035 714 000
Sum anleggsmidler		9 521 205 000	8 873 962 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	4	3 311 000	3 017 000
Sum varer		3 311 000	3 017 000
Fordringer			
Fordringer	14	618 743 000	1 130 375 000
Sum fordringer		618 743 000	1 130 375 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter o. l.	15	318 752 000	269 802 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		318 752 000	269 802 000
Sum omløpsmidler		940 806 000	1 403 194 000
SUM EIENDELER		10 462 011 000	10 277 156 000

**BALANSE - EGENKAPITAL OG
GJELD****Egenkapital****Innskutt egenkapital**

Foretakskapital	16	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	16	2 315 277 000	2 315 277 000
Sum innskutt egenkapital		2 315 377 000	2 315 377 000

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital	16	908 601 000	913 637 000
Sum opptjent egenkapital		908 601 000	913 637 000

Sum egenkapital		3 223 978 000	3 229 014 000
------------------------	--	----------------------	----------------------

Gjeld**Langsiktig gjeld**

Pensjonsforpliktelser	17	71 892 000	39 036 000
Andre avsetninger for forpliktelser	18	1 501 774 000	1 568 001 000
Sum avsetninger for forpliktelser		1 573 666 000	1 607 037 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	3 186 257 000	3 161 967 000
Sum annen langsiktig gjeld		3 186 257 000	3 161 967 000

Sum langsiktig gjeld		4 759 923 000	4 769 004 000
-----------------------------	--	----------------------	----------------------

Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter	19	584 374 000	493 601 000
Annen kortsiktig gjeld	19	1 893 736 000	1 785 538 000
Sum kortsiktig gjeld		2 478 110 000	2 279 139 000

Sum gjeld		7 238 033 000	7 048 143 000
------------------	--	----------------------	----------------------

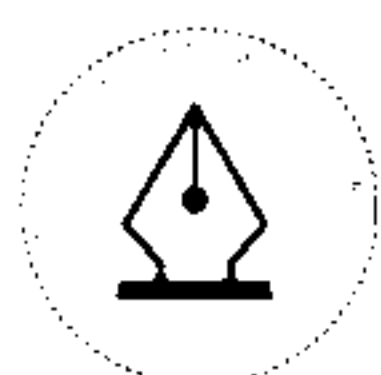
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 462 011 000	10 277 157 000
---------------------------------	--	-----------------------	-----------------------

List of Signatures

Page 1/1

Lederlønnsrapport 2023.pdf

Name	Method	Signed at
Faugstad, Anne Sissel	BANKID	2024-05-27 12:29 GMT+02
Langset, Berit	BANKID	2024-05-31 11:53 GMT+02
Karlsen, Kjetil Andreas H	BANKID	2024-05-27 12:22 GMT+02
Øygaard, Svein Harald	BANKID	2024-05-27 10:26 GMT+02
Haugum, Brita	BANKID	2024-06-03 16:28 GMT+02
Mæland, Øystein	BANKID	2024-05-27 09:46 GMT+02
Kristensen, Solveig	BANKID	2024-05-31 21:28 GMT+02
Norvik, Andreas	BANKID	2024-05-27 08:43 GMT+02
Wikstrøm, Trine Myrvold	BANKID	2024-05-28 20:32 GMT+02
Dahlberg, Jørgen	BANKID	2024-05-28 12:46 GMT+02
Holsten, Hege Torunn	BANKID	2024-05-28 10:54 GMT+02
Graham, Sylvi	BANKID	2024-05-27 21:35 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: D3FB8008D730419AAB74F1BDAD80C4F6

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 04.06.2024 09:03:36

Rapport om godtgjørelse til ledende personer

Innledning

Helse Sør-Øst RHF er 100 % eid av Helse -og omsorgsdepartementet. Foretaket følger Nærings- og fiskeridepartementets retningslinjer for lønn og andre ytelser til konsernedelsen i statlige selskaper fastsatt 30.4.2021.

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven og nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eiendel 30.4.2021, ble vedtektene endret i Foretaksrådet januar 2022 hvor bestemmelsene i allmennaksjelovens § 6-16b og tilhørende forskrift ble gjort gjeldende for Helse Sør-Øst RHF og dets helseforetak.

Dette pålegger foretaket å utarbeide retningslinjer for godtgjørelse for ledende personer som skal behandles i Foretaksrådet. Foretaksrådet behandlet de nye retningslinjene i 2022.

Retningslinjene skal revideres og godkjennes av Foretaksrådet ved vesentlige endringer, og minst hvert fjerde år.

Denne lederlønsrapporten er utformet i henhold til retningslinjene for lederlønn behandlet i Foretaksrådet 2022. For hvert regnskapsår skal styret utarbeide en rapport som gir en samlet oversikt over utbetalt og innstående lønn og øvrig godtgjørelse til ledende personer som omfattes av disse retningslinjene. Ledende personer er i denne sammenhengen definert som Helse Sør-Østs styremedlemmer, administrerende direktør og dens ledergruppe. Det er ingen avvik fra retningslinjene i perioden.

Helse Sør-Øst RHF's formål er å sørge for gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til befolkningen i Helse Sør-Øst, samt å legge til rette for forskning og undervisning med god kvalitet. Virksomheten er rammestyrkt, og det stilles krav om bærekraftig utvikling over tid. Helseforetakene har et samlet ansvar for drift og investeringer innenfor gitte rammer. Det betyr at positive resultater er sparing til senere investeringer, og at positive økonomiske resultater ikke er et mål i seg selv. Vår lønnspolicy er å tilby konkurransedyktige betingelser, men samtidig vise moderasjon og ikke være lønnsledende. Godtgjørelsen til våre ledende personer er i all hovedsak fastlønn. Det tilbys ingen variabel lønn som er knyttet opp mot eller er avhengig av foretakets oppnåelse av økonomiske og/eller andre fastsatte mål.

Denne lønsrapporten oppfylder de krav som fremgår av «Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer». Rapporten tilfredsstiller også krav til noteopplysninger i årsregnskapet etter regnskapsloven § 7-31b og 7-32

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 04.06.2024 09:03:38



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
D3F B8008D730419AAB74F 1BDAD80C4F 6

Godtgjørelse til ledende ansatte

Tabell 1 – Definisjoner og hovedelementer i godtgjørelsesordningen for ledergruppen

Samlet godtgjørelse er summen av fast lønn, andre ytelser og pensjonsordninger. Definisjoner og hovedelementene i godtgjørelsesordningen er oppsummert i tabellen nedenfor:

Godtgjørelse	Kommentarer
Fastlønn	<p>Fastlønn viser den årlige, opptjente lønnen inneværende år, inkludert opptjente feriepenger og overtid der det er aktuelt.</p> <p>Ved fastsettelse av lønn til ledergruppen legges det vekt på</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lønnsutviklingen i foretaket generelt - Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger - Resultatutvikling i forhold til de mål og krav styret og eier har satt <p>Lønnsutviklingen i foretaket generelt har som målsetting å tilby lederne konkurransedyktig lønn, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønnene.</p> <p>Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt og følger de samme prinsippene som lønnsutviklingen i foretaket generelt.</p>
Variabel lønn	Foretakets ledergruppe har ingen variable lønnslementer eller langtidsincentivordninger.
Pensjon	<p>Helse Sør Øst RHF har ytelsesbasert pensjonsordning. En ytelsesbasert pensjonsordning er en tjenstepensjonsordning som gir en avtalt pensjonsbetaling til de ansatte ved pensjonsalder. Pensjonen fra foretaket fastsettes slik at en beregnet folketrygd og pensjon til sammen utgjør en viss prosent av sluttlønnen.</p> <p>Pensjonsopptjening nedenfor viser opptjent pensjon inneværende år basert på pensjonsgivende inntekt. Denne er beregnet på bakgrunn av ulike parametre for den enkelte ansatte som er utenfor foretakets kontroll, herunder rentanivå, prisstigning, avkastning, den ansattes alder, opptjeningsstid, gjenværende tjenestetid til pensjonsalder m.fl. Disse beløpene kan derfor fluktuere i utakt med lønnsutviklingen for øvrig.</p> <p>Administrerende direktør og ledergruppen for øvrig har ordinære pensjonsbetingelser.</p> <p>Om administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen har pensjon utover 12G eller andre særskilte pensjonsavtaler bør det nevnes her.</p>
Andre godtgjørelser	
Forsikringer	Administrerende direktør og øvrige ledende ansatte har samme personal-, helse- og reiseforsikring som øvrige ansatte i foretaket. Foretaket har ikke styreansvarsforsikring
Bilgodtgjørelser	Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse.
Øvrige goder	Øvrige goder inkluderer avil, mobiltelefon og dekning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder
Avtalefestede permisjoner	Om noen av de ansatte i ledergruppen har inngått avtale om avtalefestet permisjon, kan det opplyses om i denne tabellen.
Lån og garantier	Det er ikke gitt lån eller garantier til styrefeder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen
Sluttvederlag	<p>Følgende ansatte i ledergruppen har avtale om atterlønn i inntil 12 måneder hvis avgang er en følge av oppsigelse uten saklig grunn, eller etter avtale med administrerende direktør/styret:</p> <p>Øystein Møland, Anne Karin Lindahl, Helge Røsjø, Erik Borge Skel, Dagfinn Aanonsen og Karl Fjeldal.</p> <p>Følgende ansatte i ledergruppen har avtale om retrett til overlegestilling dersom administrerende direktør anmoder om at vedkommende skal slutte:</p> <p>Inga Skråmm og Pernille Schjensby.</p>



Utgangspunktet og grunnlaget for beløpene som benyttes nedenfor er en rapport i "Innsikt". Velg "lønn og økonomi" -> "lønnskontroll" -> "konteringsliste". Velg så ansattenummer, ev stillingskategori/stillingsgruppe og periode.

Tabell 2 – Lønn og annen godtgjørelse til ledende personer
Tall i hele kroner

Navn på ledende ansatt og stilling	Regnskapsår	1. Fast lønn	2. Pensjonsoppgjøring	3. Variable tillegg	4. Andre godtgjørelser	5. Total godtgjørelse	6. Vitebyr fra andre foretak i konsernet	
							6.1 Lønn	6.2 Andre godtgjørelser
Øystein Møland Administrerende direktør -	2023	2 199 332	325 175		5 580	2 530 087		
	2022	2 090 679	337 636		5 508	2 433 824		
Dagfinn Aaronsen Divisjonsdirektør -	2023	1 527 318	386 515		5 168	1 919 001		
	2022	1 457 883	388 795		5 119	1 851 797		
Morten Løkken Bøndal Divisjonsdirektør -	2023	1 561 022	301 352		6 749	1 869 123		
	2022	1 491 662	310 511		5 831	1 808 004		
Helge Røsja Divisjonsdirektør -	2023	1 582 311	306 155	36 925	1 642	1 927 033		
	2022	1 508 728	326 458		559	1 835 745		
Anne Karin Lindahl Divisjonsdirektør -	2023	1 821 356	354 379		6 567	2 182 302		
	2022	1 744 308	321 869		6 292	2 122 469		
Øystein Kjos Divisjonsdirektør -	2023	1 822 213	325 726		696	2 148 635		
	2022	1 742 684	340 514		815	2 084 013		
Knut Haugland Divisjonsdirektør -	2023	1 645 206	374 641		1 437	2 021 284		
	2022	1 572 996	375 934		2 313	1 951 244		
Karl Fjeldal Divisjonsdirektør -	2023	1 576 637	324 561		1 110	1 902 308	142 587	
	2022	1 505 646	340 234		880	1 846 760	38 602	
Jørn Arthur Linn Viseadministrerende direktør -	2023	1 839 196	303 152		7 468	2 149 816		
	2022	1 758 578	315 915		6 392	2 080 885		
Pål Vik Divisjonsdirektør -	2023	1 356 202	383 498		7 359	1 747 059		
	2022	1 680 899	379 210		5 573	2 065 681		
Erik Borge Skel Divisjonsdirektør -	2023	1 866 357	298 179		5 725	2 170 261		
	2022	1 784 486	317 185		5 183	2 106 854		
Inge Skråmen Divisjonsdirektør -	2023	1 638 589	372 456		5 781	2 016 826		
	2022	1 566 664	378 280		5 615	1 950 559		
Pernille Schjensby Divisjonsdirektør -	2023	1 635 636	320 818		676	1 957 130		
	2022	1 599 073	325 775	11 700	897	1 937 445		
Jøanne Pedersen Divisjonsdirektør -	2023	1 634 109	323 984		4 469	1 962 562		
	2022	1 596 695	327 834		3 976	1 928 505		
Jan Inge Pettersen Divisjonsdirektør -	2023	1 567 266	314 290		6 585	1 888 141		
	2022	1 498 730	322 796		7 206	1 828 732		

Fotnote tabell 2: Karl Fjeldal har i 2022 og 2023 styreverv i Vestra Viken HF, og har mottatt styregodtgjørelse derfra. Dette er lagt inn under andre godtgjørelse fra andre foretak i konsernet.



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 04.06.2024 09:03:38

Document ID: D3F B8008D730419AAB74F 1BDAD80C4F 6

Tabell 3a – Sammenligningstabell fastlønn for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2019	2020	2021	2022	2023
		Fast lønn for ledende ansatte				
Øystein Møland	lønn i kroner	1 967 965	1 959 304	2 013 983	2 090 679	2 199 332
Administrerende direktør -	endring i prosent	3,9 %	-0,4 %	2,8 %	3,8 %	5,2 %
Kari Fjeldal	lønn i kroner	1 379 431	1 418 415	1 454 241	1 509 783	1 576 612
Divisjonsdirektør	endring i prosent	6,3 %	2,8 %	2,5 %	3,8 %	4,4 %
Jørn Arthur Lini	lønn i kroner	1 617 862	1 659 322	1 699 614	1 758 578	1 839 195
Viseadministrerende direktør -	endring i prosent	4,3 %	2,6 %	2,4 %	3,5 %	4,6 %
Pål Wisk	lønn i kroner	1 579 130	1 607 102	1 634 289	1 680 899	1 756 202
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	1,9 %	1,8 %	1,7 %	2,9 %	4,5 %
Erik Borge Skel	lønn i kroner	1 610 024	1 684 494	1 724 455	1 789 388	1 866 357
Divisjonsdirektør	endring i prosent	12,3 %	4,6 %	2,4 %	3,8 %	4,3 %
Inge Skråmm	lønn i kroner	1 479 607	1 481 402	1 515 200	1 566 664	1 638 589
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,5 %	0,1 %	2,3 %	3,4 %	4,6 %
Parvilde Schjølby	lønn i kroner	1 465 473	1 497 483	1 531 600	1 599 073	1 695 656
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,0 %	2,2 %	2,3 %	4,4 %	2,3 %
Janne Pedersen	lønn i kroner	1 456 801	1 491 065	1 527 637	1 596 695	1 634 109
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,5 %	2,4 %	2,5 %	4,5 %	2,3 %
Jan Inge Pettersen	lønn i kroner	1 375 343	1 407 752	1 444 135	1 498 730	1 567 266
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,2 %	2,4 %	2,6 %	3,8 %	4,6 %
Gjagfinn Aanonsen	lønn i kroner	1 341 265	1 371 497	1 405 670	1 457 883	1 527 318
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,0 %	2,3 %	2,5 %	3,7 %	4,8 %
Morten Løkken Bondesen	lønn i kroner	1 373 486	1 406 011	1 440 693	1 491 861	1 561 022
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,4 %	2,4 %	2,5 %	3,6 %	4,6 %
Helge Resje	lønn i kroner	1 268 360	1 422 897	1 457 638	1 512 872	1 582 311
Divisjonsdirektør 06.08.2018 -	endring i prosent	0,0 %	4,0 %	2,4 %	3,8 %	4,6 %
Anne Karin Lindahl	lønn i kroner	1 683 171	1 660 195	1 693 498	1 749 100	1 821 356
Divisjonsdirektør 19.02.2018 -	endring i prosent	3,8 %	-1,4 %	2,0 %	3,3 %	4,1 %
Øystein Kjos	lønn i kroner	1 612 262	1 649 063	1 686 296	1 742 684	1 822 233
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,1 %	2,3 %	2,3 %	3,3 %	4,6 %
Kirsten Haugland	lønn i kroner	1 495 053	1 585 672	1 554 670	1 577 318	1 645 206
Divisjonsdirektør 05.08.2019 -	endring i prosent	0,0 %	6,1 %	-2,0 %	1,5 %	4,3 %
Mette Andersen	lønn i kroner	-	1 379 165	-	-	-
Divisjonsdirektør 01.01.2020 - 31.12.2020	endring i prosent	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	-
Marius Bruv	lønn i kroner	1 579 799	-	-	-	-
Divisjonsdirektør 15.07.2019 - 31.12.2019	endring i prosent	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Foretakets resultat						
Foretakets resultat	kroner	314 108 429	437 421 112	264 320 358	233 240 758	-5 035 314,86
	endring i prosent	18 %	39 %	-40 %	-12 %	-102 %
Gjennomsnittlig godtgjørelse fordelt på antall årsverk						
Gjennomsnittlig godtgjørelse fordelt på antall årsverk	lønn i kroner	18 249	10 721	22 383	27 125	40 410
	endring i prosent	2,94 %	1,60 %	3,42 %	4,00 %	5,72 %

Tabellen viser årlig endring i fast lønn. I den grad noen har vært ledende ansatt deler av året, er lønn annualisert. I beregningen er det benyttet (mod.lønnopptjente feriepenger) * 10,86 (faktor for å hensynte feriepenger).
Unormale svingninger i lønnsvekst skyldes endring i lederstilling, eller opptjening/uttak av 6. feriepenger.



Tabell 3b – Sammenligningstabell samlet godtgjørelse for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2019	2020	2021	2022	2023
		Godtgjørelse for ledende ansatte				
Øystein Møland	Lønn i kroner	2 257 039	2 267 627	2 353 730	2 433 824	2 530 087
Administrerende direktør -	endring i prosent	3,4 %	0,5 %	3,8 %	3,4 %	4,0 %
Karl Fjelldal	Lønn i kroner	1 679 058	1 767 121	1 836 272	1 850 899	1 902 323
Divisjonsdirektør 01.09.2017 -	endring i prosent	20,3 %	5,2 %	3,9 %	0,8 %	2,8 %
Jørn Arthur Linn	Lønn i kroner	1 662 488	1 950 838	2 033 034	2 080 885	2 149 816
Viseadministrerende direktør -	endring i prosent	4,1 %	4,7 %	4,2 %	2,4 %	3,3 %
PM Whik	Lønn i kroner	1 837 558	1 933 733	1 989 134	2 065 681	2 147 059
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	2,0 %	5,2 %	2,9 %	3,8 %	3,9 %
Erik Borge Skel	Lønn i kroner	1 807 638	1 932 550	2 020 846	2 111 770	2 170 267
Divisjonsdirektør 01.07.2017 -	endring i prosent	11,5 %	6,9 %	4,6 %	4,5 %	2,8 %
Inge Skråmm	Lønn i kroner	1 755 015	1 793 641	1 872 513	1 950 559	2 016 876
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	1,1 %	2,2 %	4,4 %	4,2 %	3,4 %
Femette Schjerveby	Lønn i kroner	1 686 027	1 787 764	1 865 012	1 937 445	1 957 130
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	0,3 %	6,0 %	4,4 %	3,8 %	1,0 %
Janne Pedersen	Lønn i kroner	1 754 021	1 818 362	1 882 170	1 928 505	1 962 562
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,2 %	3,7 %	3,5 %	2,5 %	1,8 %
Ian Inge Pettersen	Lønn i kroner	1 649 691	1 711 871	1 784 659	1 820 732	1 888 141
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	2,3 %	3,8 %	4,3 %	2,5 %	3,7 %
Dagfinn Aanonsen	Lønn i kroner	1 643 419	1 734 120	1 775 627	1 851 797	1 919 091
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	2,0 %	5,5 %	2,4 %	4,3 %	3,6 %
Klorten Løkken Berdaksen	Lønn i kroner	1 649 193	1 701 503	1 770 200	1 808 204	1 869 123
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	3,2 %	3,2 %	4,0 %	2,1 %	3,4 %
Helge Røsjø	Lønn i kroner	1 498 359	1 667 760	1 750 900	1 839 891	1 927 033
Divisjonsdirektør 06.08.2018 -	endring i prosent	7,6 %	11,3 %	5,0 %	5,1 %	4,7 %
Anne Karin Lindahl	Lønn i kroner	2 018 225	1 996 812	2 055 991	2 127 278	2 182 302
Divisjonsdirektør 19.02.2018 -	endring i prosent	3,9 %	-1,1 %	3,0 %	3,5 %	2,6 %
Øystein Kjos	Lønn i kroner	1 929 944	1 980 588	2 020 653	2 084 013	2 148 655
Divisjonsdirektør -	endring i prosent	12,1 %	2,6 %	2,1 %	3,1 %	3,1 %
Kirsten Haugland	Lønn i kroner	1 816 526	1 905 931	1 910 184	1 955 571	2 021 283
Divisjonsdirektør 05.04.2019 -	endring i prosent	0,0 %	4,9 %	0,2 %	2,4 %	3,4 %
Mette Andersen	Lønn i kroner		1 662 732			
Divisjonsdirektør 01.01.2020 - 31.12.2020	endring i prosent		0,0 %			
Markus Brun	Lønn i kroner	1 799 840				
Divisjonsdirektør 15.02.2019 - 31.12.2019	endring i prosent	0,0 %				

Tabellen viser årlig endring i samlet godtgjørelse, dvs fastlønn, variable tillegg, feriepenger, pensjon og annen godtgjørelse. I den grad noen har vært ledende ansatt deler av året, er godtgjørelsen annualisert. Sporadisk godtgjørelse som kan karakteriseres som "enkelthendelse" annualiseres ikke. Enkelthendelse kan være eks på tillegg som holdes utanom. Der endringen i prosent i tabell 3b ikke samsvarer med endringen i prosent i tabell 3a skyldes disse store variasjoner i pensjon fra år til år



Godtgjørelse til styret

Godtgjørelse til styret blir fastsatt av foretaksmøtet, jfr lov om helseforetak § 21 tredje ledd, og fastsettes for 2 år om gangen.

Det blir fastsett styregodtgjørelse for styremedlemmer, varamedlemmer og revisjonsutvalg.
Styrets medlemmer gis fast honorar for de ulike verv og utvalg.
Varamedlemmer godtgjøres per oppmøte, men inkluderes ikke i denne tabellen

Tabell 4 – Godtgjørelse til styret for regnskapsårene

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar		2. Andre godtgjørelser	3. Total godtgjørelse
		1.1 Styret	1.2 Revisjonsutvalg		
Morten Dahlen	2023	278 300			278 300
Styreleder	2022	274 475			274 475
Anna Sissel Faugstad	2023	194 700			194 700
Styreleder	2022	192 025			192 025
Rjetil A.H. Karlsen	2023	141 800		141	141 941
Styremedlem	2022	139 850			139 850
Sylvi Graham	2023	141 800			141 800
Styremedlem	2022	139 850			139 850
Andreas Norvik	2023	141 800			141 800
Styremedlem	2022	139 850			139 850
Svein Harald Øygard	2023	141 800			141 800
Styremedlem	2022	139 850			139 850
Lovleen Rihel Brenna	2023	141 800			141 800
Styremedlem	2022	139 850			139 850
Birka Haugum	2023	141 800			141 800
Ansattrepresentant	2022	139 850			139 850
Ståle Clementsen	2023	35 450			35 450
Ansattrepresentant, 3 mnd i 2023	2022	139 850			139 850
Cathrine Strand Asland	2023	35 450			35 450
Ansattrepresentant, 3 mnd i 2023	2022	139 850			139 850
Berit Langset	2023	141 800			141 800
Ansattrepresentant	2022	139 850			139 850
Hege Torunn Hobten	2023	106 350			106 350
Ansattrepresentant, 9 mnd i 2023	2022				
Jørgen Dahlberg	2023	106 350			106 350
Ansattrepresentant, 9 mnd i 2023	2022				



Tabell 5 – Sammenligningstabell godtgjørelse for styret de siste 5 år
Tall i hele kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2019	2020	2021	2022	2023
2021-2023						
Morten Dahlen Styreleder, periode 2020-2023, nestleder i 2018 (beløpet er annualisert) - 2019	lønn i kroner endring i prosent	166 500 0,0 %	263 000 58,0 %	263 000 0,0 %	274 475 4,4 %	278 900 1,4 %
Anne Sissel Fougstad Nestleder, periode 2020 (beløpet er annualisert) - 2023	lønn i kroner endring i prosent		184 000 0,0 %	184 000 0,0 %	192 025 4,4 %	194 700 1,4 %
RjetRA.JL Karlsen Styremedlem, periode 2020 (beløpet er annualisert) - 2023	lønn i kroner endring i prosent		134 000 0,0 %	134 000 0,0 %	139 850 4,4 %	141 941 1,5 %
Sybil Graham Styremedlem, periode 2018 (beløpet er annualisert) - 2023	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %	131 567 10,2 %	134 000 1,8 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Andreas Norvik Styremedlem, periode 2021-2023	lønn i kroner endring i prosent			134 000 0,0 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Svein Harald Øygard Styremedlem, periode 2023-2023	lønn i kroner endring i prosent			134 000 0,0 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Lovleene Rikel Brønha Styremedlem, periode 2021-2023	lønn i kroner endring i prosent			134 000 0,0 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Brita Haugum Ansattrepresentant, periode 2021 (beløpet er annualisert) - 2023	lønn i kroner endring i prosent			134 000 0,0 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Silje Clementsen Ansattrepresentant, periode 2019 (beløpet er annualisert) - 2023 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %	131 567 10,2 %	134 000 1,8 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Carlhen Strand Aaland Ansattrepresentant, periode 2019 (beløpet er annualisert) - 2023 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %	131 567 10,2 %	134 000 1,8 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Bern Langset Ansattrepresentant, periode 2019 (beløpet er annualisert) - 2023 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %	131 567 10,2 %	134 000 1,8 %	139 850 4,4 %	141 800 1,4 %
Hege Torunn Holsten Ansattrepresentant, periode 2023 (beløpet er annualisert) -	lønn i kroner endring i prosent					141 800 0,0 %
Torger Dahliberg Ansattrepresentant, periode 2023 (beløpet er annualisert) -	lønn i kroner endring i prosent					141 800 0,0 %
Willy Hellem Ansattrepresentant, periode 2021 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent			134 000 0,0 %		
Stener Kvinnslund Styreleder, periode 2018 (beløpet er annualisert) - 2020 (beløpet er annualisert), tidligere styremedlem	lønn i kroner endring i prosent	238 900 0,0 %	238 900 0,0 %			
Nita Kapoor Styremedlem, periode 2018 (beløpet er annualisert) - 2020 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %	119 400 0,0 %			
Hanne Tangen Nilsen Styremedlem, periode 2018 (beløpet er annualisert) - 2020	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %	131 567 10,2 %			
Kaj Øivind Brenden Ansattrepresentant, periode 2017-2019 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %				
Asge Karsten Husby Ansattrepresentant, periode 2017-2019 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %				
Elna Knutsen Ansattrepresentant, periode 2017-2019 (beløpet er annualisert)	lønn i kroner endring i prosent	119 400 0,0 %				

Der styremedlemmer kun har mottatt godtgjørelse for deler av året er beløpet annualisert.

Styrearklæring

Styret har i dag behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer til Akershus universitetssykehus HF for regnskapsåret 2023.

Det er påsett at godtgjørelse til ledende personer er i henhold til foretakets vedtekter §8a, Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, allmennaksjeloven §6-16a og b, samt forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer.

Godtgjørelsesrapporten vil fremlegges for Foretaksrådet for endelig vedtak.

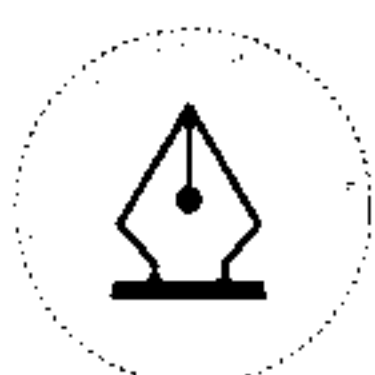


List of Signatures

Page 1/1

Årsberetning 2023.pdf

Name	Method	Signed at
Faugstad, Anne Sissel	BANKID	2024-05-27 12:30 GMT+02
Langset, Berit	BANKID	2024-05-31 11:53 GMT+02
Karlsen, Kjetil Andreas H	BANKID	2024-05-27 12:21 GMT+02
Øygaard, Svein Harald	BANKID	2024-05-27 10:29 GMT+02
Haugum, Brita	BANKID	2024-06-03 10:13 GMT+02
Mæland, Øystein	BANKID	2024-05-27 09:44 GMT+02
Kristensen, Solveig	BANKID	2024-05-31 21:25 GMT+02
Norvik, Andreas	BANKID	2024-05-27 08:42 GMT+02
Wikstrøm, Trine Myrvold	BANKID	2024-05-28 20:33 GMT+02
Dahlberg, Jørgen	BANKID	2024-05-28 12:46 GMT+02
Holsten, Hege Torunn	BANKID	2024-05-28 10:57 GMT+02
Graham, Sylvi	BANKID	2024-05-27 21:31 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.

External reference: 9825E2930B0343BC9CE3C7F1D4200F33

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 03.06.2024 10:20:22

ÅRSBERETNING FOR 2023

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

OM HELSEFORETAKET

Akershus universitetssykehus HF (Ahus) 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 2023 en befolkning på ca. 612.000 innbyggere fra Romerike (12 kommuner), Follo (4 kommuner), Glåmdalen (5 kommuner) og bydelene Grorud, Stovner og Alna i Oslo.

Somatikk

Den somatiske virksomheten er i hovedsak lokalisert på Nordbyhagen i Lørenskog og på Kongsvinger. I tillegg er det noe virksomhet ved Ski sykehus, og på Ahus Gardermoen hvor det er tjenester innen invasiv kardiologi og elektiv kirurgi.

I 2023 hadde foretaket totalt 837 somatiske senger fordelt på 660 normerte og tekniske senger på Nordbyhagen i Lørenskog kommune, 18 senger til nevrorehabilitering i et eksternt bygg på Nordbyhagen, 42 senger på Ahus Gardermoen, 5 hjemme-sykehussenger for barn og ungdom samt 112 somatiske senger på Kongsvinger.

Psykisk helsevern og rus

Divisjon psykisk helsevern og rus tilbyr spesialisthelsetjenester innenfor fagområdene psykisk helsevern for voksne, alderspsykiatri, barn- og unges psykiske helsevern, rus- og avhengighetsbehandling og voksenhabilitering. I tillegg har divisjonen en avdeling for forskning og utvikling. Ca. 50% av ressursene innen psykisk helsevern for voksne utgjøres av lokalbaserte tjenester (DPS).

I 2023 disponerte foretaket 217 senger innen psykisk helsevern for voksne fordelt på Nordbyhagen (73), Skytta (23), Lurud (30) og distriktpspsykiatriske sentre (DPS); DPS Øvre Romerike (18), DPS Nedre Romerike (21), DPS Kongsvinger (14), DPS Groruddalen (16) og Follo DPS (22).

Innen barn- og unges psykiske helsevern er det 32 plasser fordelt på Bråten behandlingssenter på Skjetten (benyttes til fleksibelt døgn-/dagtilbud) og Ungdomspsykiatrisk klinikk på Nordbyhagen (14 plasser). Avdeling rus og avhengighet (ARA) disponerer 60 senger fordelt på ARA Nordbyhagen (15), Klosteret på Lillestrøm (11), Elvestad på Årnes (18) og ARA Follo (16).

I tillegg leier foretaket kapasitet på Gaustad til psykosebehandling og sikkerhetspsykiatri av Oslo universitetssykehus HF tilsvarende 18 døgnplasser, samt kapasitet ved Sykehuset Innlandet innen psykosebehandling (7 døgnplasser) og bruk av inntil 2 døgnplasser innen alderspsykiatri.

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.

Det er besluttet å samle sykehusbasert psykisk helsevern på Nordbyhagen med etablering av et nytt senter for psykisk helsevern. I 2023 startet byggeprosessen sammen med Sykehusbygg og Skanska. Dette bygget vil sammen med eksisterende bygg for akuttpsykiatri samle alle sykehusavdelingene for voksne på sykehusområdet. Ved ferdigstillelse i 2026 vil avdeling for spesialpsykiatri flytte fra Lurud på Skedsmokorset til Nordbyhagen. Når Oslo-bydelene går ut av opptaksområdet i 2032, vil også avdeling for alderspsykiatri bli innlemmet i senteret. Parallelt med byggeprosjektet er det igangsatt et eget



organisasjonsutviklingsprosjekt for virksomheten som skal inn i det nye senteret, samt tilpasninger i øvrige deler av organisasjonen.

Det er også igangsatt bygging av et nytt bygg til BUPs virksomhet, som kobles på den eksisterende bygningsmassen ved ungdomspsykiatrisk klinikk. Døgn-/dagvirksomheten ved Bråten behandlingssenter på Skjetten er planlagt inn i bygget, og divisjonen vil da få samlet det døgnbaserte BUP tilbudet i et nytt senter på Nordbyhagen.

Divisjonen har iverksatt samarbeid med kommuner/bydeler om å etablere lokale Fact team, og det er nå etablert slike team ved 4 av 5 DPS-områder. Teamene tilbyr et helhetlig og integrert tilbud til pasienter med alvorlig psykisk lidelse som ikke greier å nyttiggjøre seg ordinære tjenestetilbud.

VIRKSOMHETSSTYRING OG INTERNKONTROLL

Virksomhetsstyring og internkontroll er lagt opp i samsvar med lov- og regelverk, og krav fra Helse Sør-Øst RHF. For å sikre at virksomheten planlegges, gjennomføres, følges opp og forbedres i samsvar med krav, bruker Ahus et felles styringssystem - «Orden i egget Ahus».

Ledelsens gjennomgang (LGG) er den overordnede styrende og kontrollerende delen av virksomhetsstyringen i foretaket, som skal sikre at styringssystemet fungerer etter sin hensikt og bidrar til forbedring.

Foretaket bruker det elektroniske kvalitetsstyringssystemet EQS for å melde, behandle og følge opp uønskede hendelser/avvik og dokumentstyring av prosedyrer. Meldinger om uønskede hendelser/avvik er en viktig kilde til forbedring, og det arbeides systematisk med å fremme en god meldekultur.

Ahus bruker fullmakter i delegering av ansvar og myndighet i organisasjonen. Fullmaktene tar utgangspunkt i relevant lov- og regelverk som regulerer Ahus sin rolle som helseforetak, sykehus, forskning/utdanningsinstitusjon, arbeidsgiver, offentlig myndighetsorgan og forretningspart. Ansatte med fullmakter (fullmektig) forplikter seg til å anvende disse i overensstemmelse med grensene som er fastsatt i

fullmaktene. Fullmaktsystemet gjennomgår årlig oppdatering og styrebehandling.

I 2023 ble det gjennomført 16 eksterne tilsyn og revisjoner fra i alt ni ulike tilsynsmyndigheter. Pålegg og avvik blir fulgt opp i EQS. Handlingsplaner etableres og følges opp iht. foretakets prosedyrer.

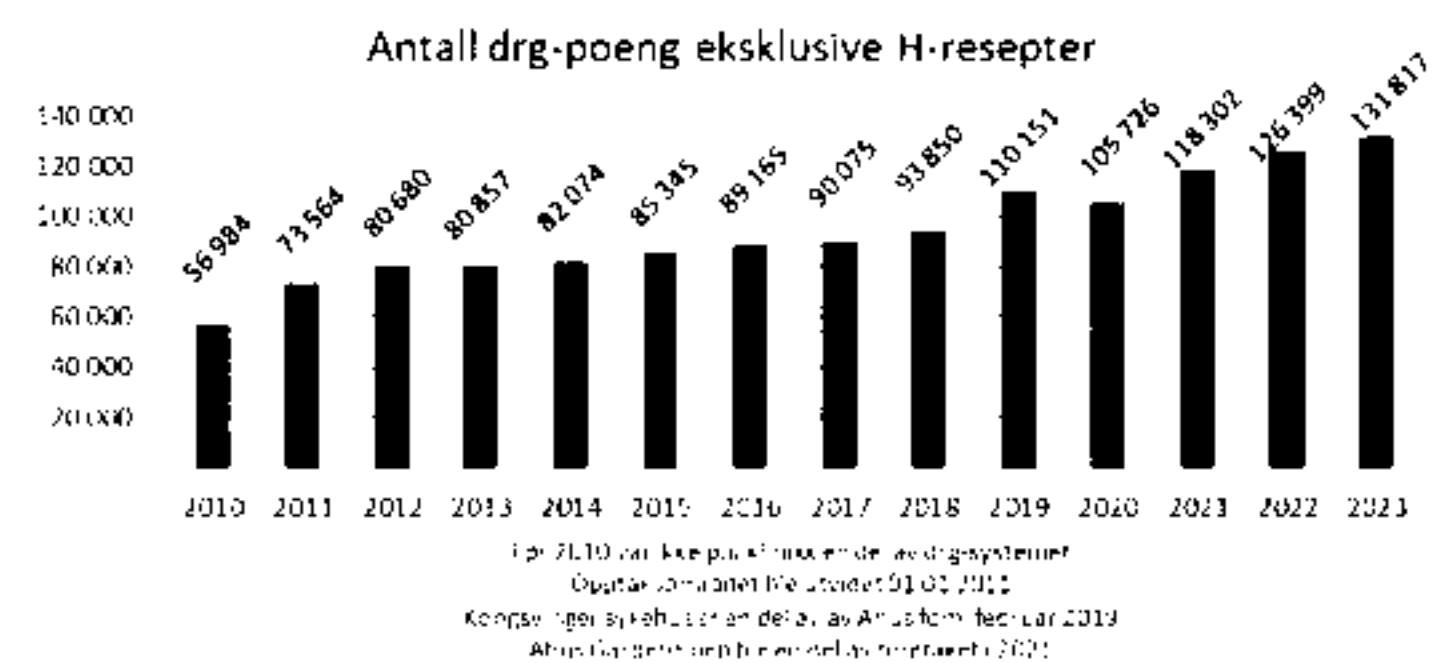
I tillegg ble det gjennomført til sammen fem interne revisjoner på området «Ytre miljø og Helse, miljø og sikkerhet» (tema: «Arbeidsbelastning», «Strålevern» og «HMS og ytre miljø - Avfall og kjemikalier»).

Handlingsplan for følge opp forbedringstiltak etter evalueringen av foretakets håndtering av covid-19 pandemien har pågått i 2023, og vil fortsette inn i 2024. Målet er å gjøre Ahus enda bedre forberedt til å håndtere fremtidige pandemier.

PASIENTBEHANDLING

Akershus universitetssykehus skal som område sykehus 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.

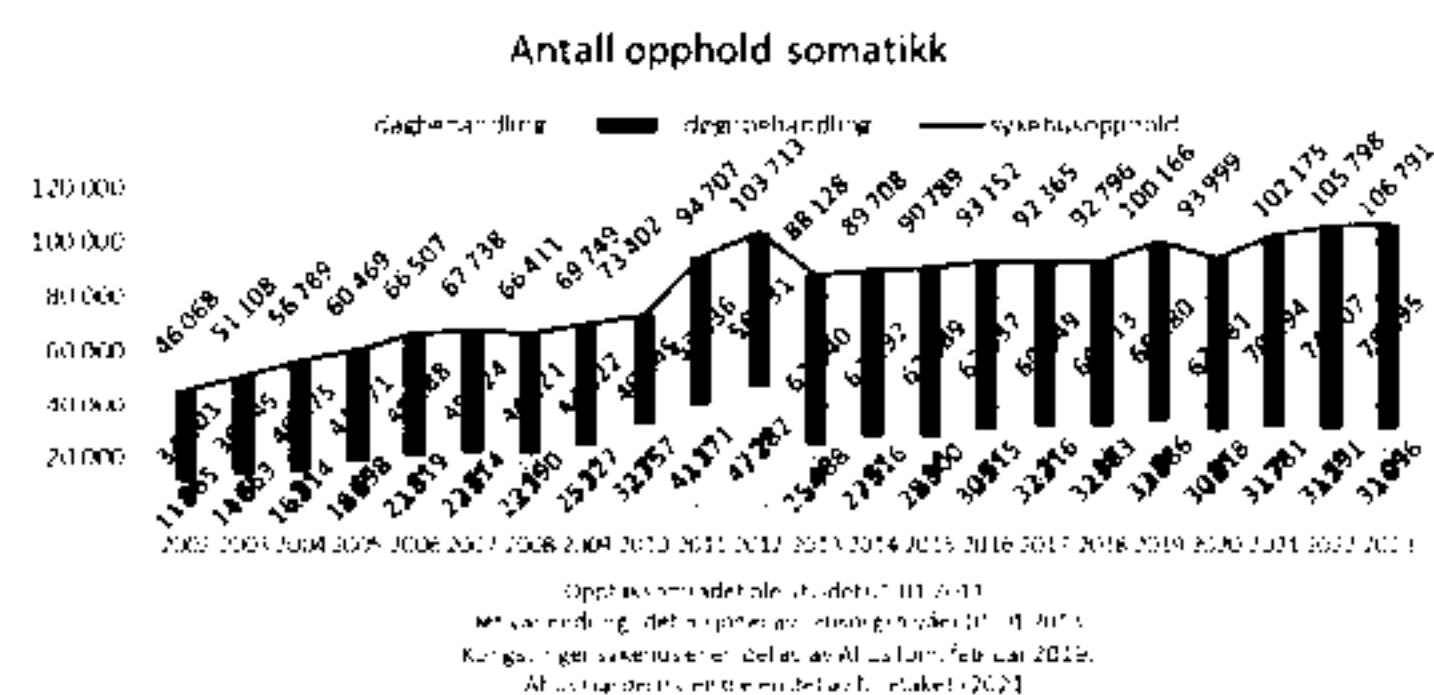
Helseforetaket hadde fra 2022 til 2023 en økning i somatisk aktivitet på 4,3 % målt i poeng registrert i henhold til systemet for diagnoserelaterte grupper (drg-poeng) til 131 817 poeng (eksklusive pasientadministrerte legemidler), men inkludert all annen somatisk aktivitet.



I 2023 hadde helseforetaket 75 695 somatiske innlagte pasienter, en økning på 1,5 % fra



2022. Antallet dagopphold utgjorde i 2023 31096, en reduksjon på 0,3 %. Dette er blant annet en følge av at ansvaret for dialysepasienter fra Oslo-bydelene er overført til Oslo Universitetssykehus.



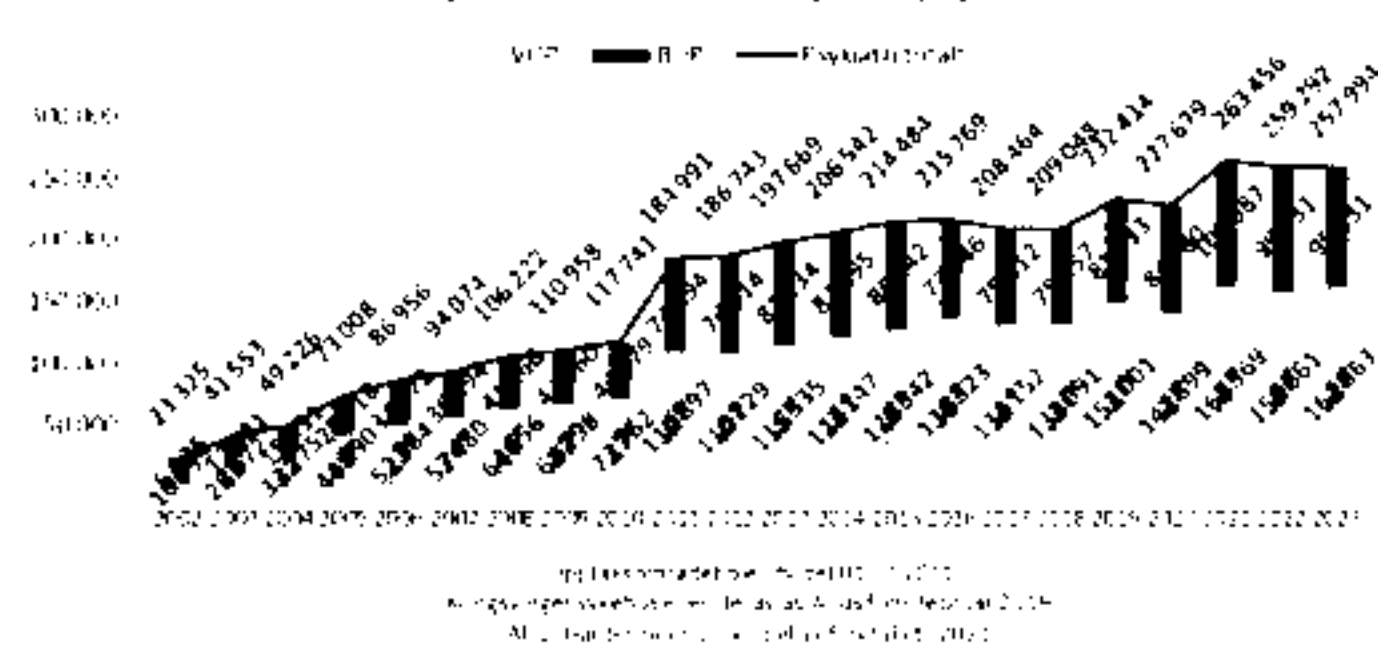
Døgn- og dagbehandling sett under ett viser en økning i antall opphold på 0,9 % i forhold til 2022.

Foretaket er landets største akutt-sykehus. I 2023 var 77,3 % av alle innleggelser til somatisk døgnbehandling øyeblikkelig hjelp, det er en økning på 1 prosentpoeng fra året før. Det ble i 2023 utført 457 570 somatiske polikliniske konsultasjoner. Dette tilsvarer en økning på 4,6 % i forhold til 2022.



Antall polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatri (VOP) har økt med 2 % til 162 863 i 2023. Innen barn- og unges psykiske helsevern (BUP) har antall polikliniske konsultasjoner gått ned fra 99 631 konsultasjoner i 2022 til 95 131 konsultasjoner i 2023, en reduksjon på 4,5%. Reduksjonen skyldes en endring i det nasjonale regelverket for registrering, hvor samhandlingsaktiviteter med kommunen telles på en annen måte.

Antall polikliniske konsultasjoner psykiatri



Det ble utført 72 293 behandlingdøgn innen voksenpsykiatri i 2023, en økning på 0,4 % fra 2022. Innen BUP var det i 2023 7 442 døgnopphold, en reduksjon på 5,9 % fra året før. Ungdomspsykiatrisk Klinikk har tett samarbeid med ambulant behandlingsteam.

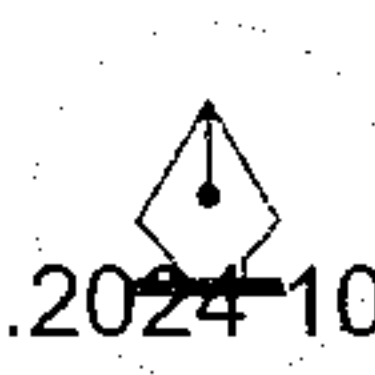
Ahus har ikke tilstrekkelig kapasitet innen sikkerhetspsykiatri og psykosebehandling etter utvidelsen av sykehusområdet i 2011. Behovet dekkes midlertidig ved at Ahus kjøper en kapasitet på Gaustad fra Oslo universitetssykehus HF (OUS), hvorav 10 plasser er innen sikkerhetspsykiatri og 8 plasser er langtids psykosebehandling, til sammen 5 913 liggedøgn. Som følge av utvidet sykehusområde for foretaket fra 2. februar 2019 (Kongsvingerregionen) er det inngått en midlertidig avtale med Sykehuset Innlandet HF om kjøp av kapasitet innen psykosebehandling med 7 døgnplasser og liggedøgn tilsvarende 1-2 døgnplasser innen alderspsykiatri.

Innen rusområdet ble det i 2023 utført 31 452 polikliniske konsultasjoner, en økning på 3 % fra 2022. Antall behandlingdøgn i egne avdelinger var 17 475, en økning på 0,2 % fra 2022.

KVALITET I BEHANDLINGEN

Foretaket har en tydelig målsetning om å ha en kultur for kontinuerlig forbedring. Dette målet krever langsiktig arbeid på flere plan. Arbeidet med kvalitet og pasientsikkerhet er nedfelt i en egen handlingsplan, og omfatter bl.a. håndtering og læring av uønskede hendelser, satsing på kvalitetsforbedring og ikke minst kvalitetsorientert ledelse. Handlingsplanen ligger til grunn for divisjonsvise planer og videre arbeid.

Alle avdelinger på Ahus skal ha minst ett forbedringsprosjekt. 20 av disse prosjektene



ble presentert på Forbedringsdagen i desember 2023. Årets forbedringspris gikk til ortopedisk klinikk sitt arbeid med «Standardisert pasientforløp for den diabetiske fot». Det ble også gitt ut tre andre priser til godt forbedringsarbeid, samt en premie til beste poster.

20 nye team startet i læringsnettverkene *Best på å bli bedre høsten 2023*. Et eget læringsnettverk med tema behovsstyrt poliklinikk startet også høsten 2023, med deltakere fra medisinsk divisjon. Begge læringsnettverkene fortsetter arbeidet våren 2024.

Det er etablert et nettverk av ansatte som veileder i forbedringsarbeid. Ved årsskiftet besto dette nettverket av ca. 45 ansatte, hvorav ca. 30 var aktive som veiledere i et av læringsnettverkene i løpet av det siste året.

Kvalitetsforbedring inngår i lederutviklingsprogrammet på sykehuset, og er lagt inn som en del av felles kompetansemodul for leger i spesialisering. I løpet av 2023 har 32 leger i spesialisering fått sin forbedringsoppgave godkjent i forbindelse med deltakelse på kurs i kvalitetsforbedring.

Også på nasjonalt plan har forbedringsarbeidet på Ahus fått oppmerksomhet, ved at Ahus i samarbeid med kommunen Kongsvinger, Lillestrøm, Nes og Nordre Follo ble kåret til vinner av årets forbedringspris nasjonalt for prosjektet «Integrerte helsetjenester til skrøpelige eldre med sammensatte behov og høyt forbruk av helsetjenester» (IHT).

Meldinger om uønskede hendelser er en viktig kilde til forbedring i foretaket, og det arbeides systematisk med å bevisstgjøre personell på viktigheten av å melde avvik både innen pasientsikkerhet og andre områder. Andre elementer, som benyttes som utgangspunkt for læring og forbedring, er erfaringer fra klage-/tilsynssaker og avvik gitt ved eksterne tilsyn og interne revisjoner.

I 2023 ble det registrert 6583 meldinger om pasientrelaterte uønskede hendelser i EQS, mot 6190 i 2022 og 5938 i 2021.

Alvorlige hendelser som har ført til død eller alvorlig pasientskade skal varsles til Statens helsetilsyn og Statens undersøkelses-kommisjon for helse- og omsorgstjenesten (Ukom) etter

spesialisthelsetjenesteloven § 3-3a. Ahus varslet i 2023 om 100 hendelser, mot 105 i 2022.

Kvalitet og pasientsikkerhetsutvalget på nivå 1 (KPU1) har hatt åtte møter hvor det tas opp prinsipielle temasaker med formål om forbedring, informasjonsdeling og læring på tvers i sykehuset. Alle kliniske divisjoner har Kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg (KPU2).

Klager og tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende, er ofte relatert til medisinsk behandling, ventetid, kommunikasjon og informasjon, rett til behandling, krav om endring i journal, samt bortkomne eiendeler som ønskes erstattet. I 2023 mottok foretaket 2575 klager, tilbakemeldinger og tilsynssaker, mot 1838 i 2022 og 1241 i 2021.

Sykehuset har i 2023 mottatt 428 nye erstatningssaker fra Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) mot 471 saker i 2022 og 367 i 2021.

Global Trigger Tool (GTT) - metoden er en strukturert journalundersøkelse som har til hensikt å kartlegge utviklingen av pasientskader over tid. Det er en nasjonal målsetning å redusere andel pasientskader målt med GTT med 25 % fra 2017 til utgangen av 2023. Resultatene viser at andel pasientopphold med minst en pasientskade for Ahus var 12,5 % i 2017 og 15,8 % i 2022 (publisert høsten 2023).

Pakkeforløp for kreft

I 2023 har det vært gjennomført forbedringsarbeid på flere av forløpene, her under prostata-, lunge-, gynekologisk kreft og lymfom. Samarbeid mellom involverte avdelinger i forløpene er et fokusområde. Pakkeforløp hjem har blitt iverksatt og læringsnettverket ble avsluttet i februar 2023. Læringspunktene fra arbeidet tas med videre i samarbeid mellom sykehusavdelingene og kommuner/bydeler.

Ahus har inkludert >70% av nye kreftpasienter i pakkeforløp for kreft. Samlet for de 24 organspesifikke pakkeforløpene ble 65 % behandlet innenfor normert standard forløpstid i 2023. Det er fortsatt en uønsket variasjon i måloppnåelse mellom de ulike pakkeforløpene.



5 års overlevelse av kreft har en positiv utvikling og det kommer stadig til nye behandlingsformer. Det er også et forsterket behov for diagnostikk knyttet til persontilpasset medisinsk behandling.

Tilgjengelige helsetjenester

På ventetid ordinært avviklede var målkravet for 2023 under 50 dager i somatikk, under 40 dager innen psykisk helsevern voksne (VOP), under 35 dager for psykisk helsevern barn og unge (BUP) og under 30 dager innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2023 var 71 dager samlet for hele foretaket.
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2023 var 74 dager innen somatikk
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2023 var 60 dager innen VOP.
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2023 var 22 dager innen TSB.
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2023 var 47 dager innen BUP.
- Antall langtidsventende (>365 dager) har økt i 2023.

Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som fortsatt venter har økt i 2023. Økningen i antall langtidsventende er årsaken til dette.

FORSKNING OG INNOVASJON

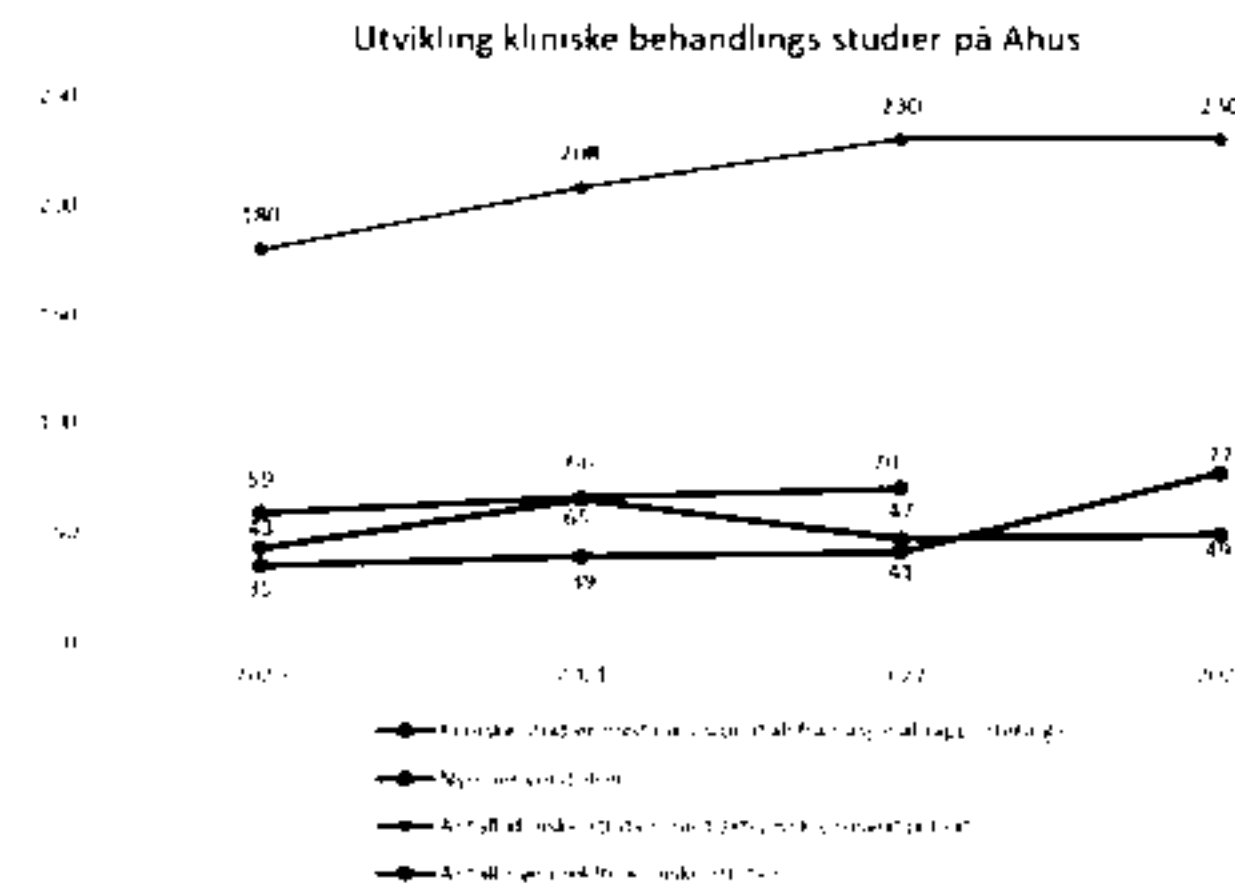
Forskningen ved foretaket er i vekst, og Forsknings- og innovasjonsdivisjonen (FID) jobber via flere akser for å styrke den ytterligere. I 2023 har strategiske tiltak for å øke antall kliniske behandlingsstudier, innovasjonsaktivitet og generell forskningsaktivitet blant annet resultert i at forskere ved Ahus en rekordhøy sum i ekstern finansiering.

Forskningsaktivitet

Ett av Ahus sine hovedmål er "Å forbedre pasientbehandlingen gjennom forskning og innovasjon", og måloppnåelse vurderes blant annet ved å se på økning i antall publiserte artikler og økning i kliniske behandlingsstudier (KBS) mot fjoråret. Foreløpige tall for publisering viser at foretaket ligger på samme nivå som i 2022, hvor det var 428 godkjente artikler i Cristin. I 2023 er det meldt inn 49 nye kliniske behandlingsstudier, og det er 230 kliniske behandlingsstudier med aktiv prosjektperiode i REK (figur 1). Mål i oppdrag- og bestiller dokumentet om 15% økning i

antall KBS som inkluderer pasienter vurderes etter tall fra den nasjonale rapporteringen som vil foreligge våren 2024.

Figur 1: Utvikling kliniske behandlingsstudier Ahus 2020-2023

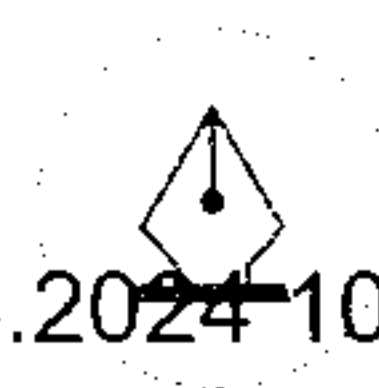


I løpet av 2023 er det avlagt 12 doktorgrader ved Ahus og som nevnt er det hentet inn 131 millioner kroner i ekstern forskningsfinansiering. Her er ca. 22 millioner kroner knyttet til oppdragsstudier, og spesifikt 17,5 millioner kroner knyttet til prosjektet "Antibiotic therapy in viral wirway infections" fra Nasjonalt program for klinisk behandlingforskning i spesialisthelsetjenesten (Klinbeforsk). Ahus avsluttet også året med en ytterligere rekord da styret i HSØ i sitt desember møte besluttet å tildele midler for 2024 til hele 16 forskningsprosjekter ved Ahus.

Kliniske studier – et satsningsområde på Ahus

Ahus har de siste årene hatt en strategisk og målrettet satsing på å styrke infrastruktur for kliniske behandlingsstudier. Tiltak knyttet til videreutvikling av infrastruktur, promotering, samt interne og eksterne samarbeid rundt kliniske behandlingsstudier er videreført i 2023. Medical Leads (dedikerte legeressurser som koordinerer kliniske studier) er etablert innen flere NorTrials terapiområder og vil bli utvidet til andre terapiområder.

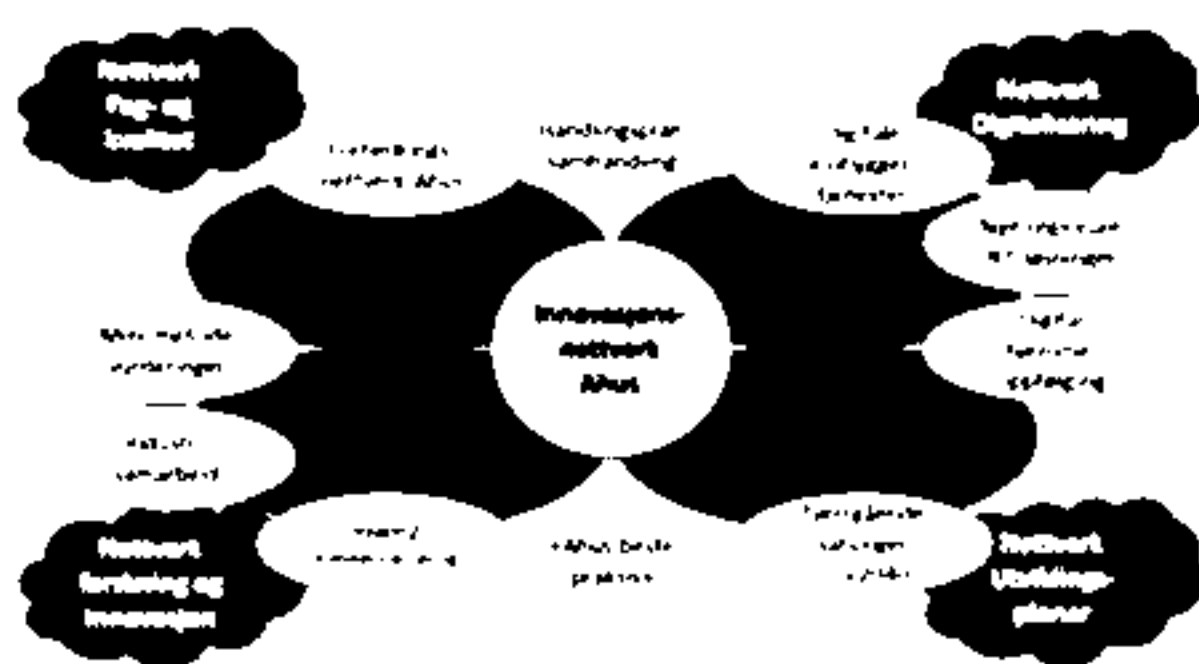
NorTrials Cardiovascular er godt etablert og totalt 6 studier er pågående, 6 nye studier er i søknadsprosess og 2 studier er i feasibility-prosess. Fokus framover vil, i tillegg til å drifte studier internt, være å finne en god strategi for å få nasjonal effekt av NorTrials-satsingen innen hjerte/kar-sykdom.



Med finansiering fra HSØ har Ahus i 2023 opprettet Akershus Clinical Research Center (ACR), og opprettet pragmatiske studier som eget satsningsområde. For begge satsningene er hensikten å styrke kliniske studier ved Ahus, og for ACR forventes det at effektene på sikt også skal komme regionen til gode. Dermed vil begge disse satsningsområdene kunne bidra til nasjonalt mål om å øke antall kliniske behandlingsstudier.

Innovasjon

Det er utarbeidet retningslinje for innovasjon og næringsutvikling på Ahus. Med bakgrunn i denne er det også etablert et innovasjonsnettverk, som består av Viseadministrerende direktør, Fagdirektør, Direktør diagnostikk og teknologi og Forskning- og innovasjonsdirektør. Samhandlingen for å fremme innovasjon i helseforetaket koordineres av innovasjonsnettverket, som illustreres i følgende figur:



I forbindelse med nasjonal rapportering av innovasjonsaktiviteter fremkommer det at Ahus har nest størst aktivitet, etter St. Olavs hospital.

Veien videre

Foretaket har et klart fortrinn knyttet til utnyttelse av allerede innhentet biologisk materiale, og automatisk uttrekk av relevante kliniske data fra foretakets datavarehus, noe som bør utnyttes bedre for fortsatt vekst innen forskningsområdet. Det er viktig å holde søkelys på det foretaket lykkes med, men også ta tak i utfordringer for fortsatt positiv utvikling. Ahus, i samarbeid med Campus Ahus (Institutt for klinisk medisin, UiO), har i 2023 hatt en storstilt innsats fra alle de store forskningsmiljøene på sykehuset for å delta i Fagevaluering av medisin og helse, som organiseres av Norges Forskningsråd. Resultatene av denne evalueringen vil foreligge ca februar 2025, og vil være viktig i den videre utviklingen innen forskning på Ahus. Dette vil igjen bidra til å styrke Ahus ytterligere som universitetssykehus, noe som er et hovedmål på helseforetaket.

UTDANNING

Sykehuset var i 2023 praksisplass for rundt 800 helsefaglige studenter i grunn- og videreutdanning, I tillegg tilbys praksisplasser for helsesekretær-elever og det ble gitt undervisning til medisinstudenter fra UiO.

Gjennom året har det vært ansatt 96 sykepleiere i utdanningsstilling innen videreutdanning i anestesi-, intensiv-, operasjons-, barne-, kreft-, akutt- og nyfødtsykepleie samt jordmor. 40 av disse ble ferdig med sin spesialisering i 2023.

Det er ansatt nye lærlinger innen to ulike fagområder siste året, 14 i helsefagarbeiderfaget og 2 i portørfaget.

Av sykehusets 34 søknader om godkjenning som utdanningsvirksomhet for leger i spesialisering, er 27 innvilget, dette er 8 nye godkjenninger i 2023. For leger i spesialisering har det blitt holdt 6 kurs i veiledning og supervisjon, et kurs som går over 2 dager med teori og casetrening.

Foretaket har 74 LIS1-stillinger på, hvorav 35 med oppstart på våren og 39 på høsten. 14 av disse LIS1 stillingene er lokalisert på Kongsvinger.

Det har vært et år med stor aktivitet innen simulering- og ferdighetstrening. 1100 deltakere har vært på simuleringstrening ved Sim Ahus i tillegg til at det foregår mye trening i klinikken i tillegg (In-Situ).

Kompetanseportalen er ferdig utrullet i alle divisjoner i 2023. Det arbeides videre med å utvikle kompetanseplaner både lokalt og sentralt. Alle nyansatte får nå automatisk tildelt kompetanseplan 30 dager før de starter opp i ny jobb.



SAMHANDLING

Helsefellesskapet Ahus og kommunene

Det er utarbeidet strategi for samhandlingen mellom Ahus og våre 21 kommuner: Strategi for samhandlingen 2023-2026

Samhandlingsstrategien er et overordnet dokument utarbeidet av ledelsen i 21 kommuner og Ahus.

Hensikten er å vise helsefellesskapets hovedretning/mål for samhandlingen i et lengre tidsperspektiv, basert på nasjonale føringer og krav, felles utfordringsbilde, muligheter og suksessfaktorer.



I 2023 er det utarbeidet en handlingsplan med konkrete mål og tiltak for neste toårsperiode.

Les helsefellesskapets Strategi for samhandlingen 2023-2026

Strategidokumentet er bygd opp med helsefellesskapets visjon, overordnede mål og verdigrunnlag som en innledning. Dette skal ligge til grunn for alt arbeid i helsefellesskapet – samhandling, samarbeidsavtaler, felles planer, prioriteringer, utviklingsarbeid etc.

De prioriterte satsningsområdene i strategien operasjonaliseres i en egen handlingsplan med mål og konkrete tiltak.

Møtefora i Helsefellesskapene

Partnerskapsmøtet er det øverste organet i samarbeidsstrukturen og samler hele den politiske

og administrative ledelsen i Helsefellesskapet en gang i året. Samlingen 2023 ble avholdt 1. juni på Folkets Hus i Lillestrøm, med følgende program.

Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) skal behandle og fatte vedtak i saker av prinsipiell karakter som berører samarbeidsflaten mellom Ahus og kommunene, og har blant annet i oppgave å sørge for at den overordnede samarbeidsavtalen følges.

Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg (SU) skal behandle, gi anbefalinger og fatte vedtak innenfor sitt arbeidsområde, og har blant annet i oppgave å sikre samhandling for å oppnå gode og helhetlige pasientforløp ved å følge opp inngåtte avtaler. Det er vedtatt en sammenslåing av ASU og SU. Det er planlagt oppstart fra september 2024.

Faglige samarbeidsutvalg på nivå tre i helsefellesskapsstrukturen skal sikre en struktur for samarbeid på systemnivå mellom spesialisthelsetjenesten og kommunene, og gi råd og foreslå tiltak som kan bedre våre helsetjenester innenfor eget fagområde med hovedfokus på pasientens helsetjeneste og helhetlige behandlingsforløp. Utvalgene har i 2023 blitt evaluert, og det arbeides med forslag til ny struktur.

Helsefellesskapet Ahus og bydelene

Det er etablert Forum for barn og unge i tråd med de føringer som er i Nasjonal helse- og sykehusplan. Forumet skal prioritere habiliteringsområdet (Autisme og utagerende atferd) for barn og unge.

Den vedtatte porteføljeplanen for Helsefellesskapet Oslo er førende for arbeidet i foretakets lokale helsefellesskap med bydelene.

Styringsdata samhandling

Rapporter med styringsdata samhandling er sendt ut hvert kvartal i 2023. I tillegg er rapportene presentert i begge helsefellesskap. Rapportene inneholder følgende data:

- Forbruk av sykehustjenester
- Pleie- og omsorgsmeldinger
- Dialogmeldinger
- Legemiddelsamstemming
- Epikrisetid



- Utskrivningsklare pasienter

Rapporter med oversikt over pleie- og omsorgsmeldinger (PLO) sendes i tillegg ut hver måned. Fra og med november 2023 er det sendt ut månedsrapporter for utskrivningsklare pasienter i somatikken til alle kommuner og bydeler i opptaksområdet.

Ambulerende sykepleieteam

Ambulerende sykepleieteam, som gir undervisning og opplæring til kommunehelsetjenesten, har i samarbeid med Kompetansebroen gjennomført webinarer og har økt sin opplæringsaktivitet i 2023 med over 20%. Legesamarbeidet har vært en ny og spennende satsning som vi begynner å se effekter av.

Pasient- og pårørendeopplæring

Det arbeides både med helsekompetansen til den enkelte pasient, og på forutsetningene de ansatte har for å kunne ta hensyn til helsekompetanse i møtet med pasienter og pårørende. Med oppmerksomheten rettet mot pasienter og pårørende har vi blant annet bidratt i høringsrunden knyttet til Retningslinje for pasient- og pårørendeopplæring individuelt. Ahus har på lik linje med andre sykehus i regionen påbegynt arbeidet med å synliggjøre kurs for pasienter og pårørende på våre nettsider. Unges helsekompetanse får prioritet gjennom videreutvikling av vårt transisjonsprogram.

I 2023 er det videreført felles satsningen på kurs i helsepedagogikk i samarbeid med Diakonhjemmet sykehus, Lovisenberg sykehus og Oslo universitetssykehus. Ahus har også et e-læringskurs som gir ansatte en grunnleggende innføring i hva helsekompetanse er. Helsekompetanse er også fast tema i opplæring av blant annet LIS 2/3 og i kontorfaglig kompetanseprogram, samt i opplæring i likeverd og migrasjonshelse. I 2023 har vi også arrangert workshop om helsekompetanse og klarspråk for ansatte.

Ahus mottok høsten 2023 rapport fra «Pilotering av instrument for kartlegging av helsekompetansevennlige sykehus», ledet av Høgskolen i Innlandet på oppdrag fra Helsedirektoratet og har arbeidet videre med funnene i denne rapporten.

SIKKERHET OG BEREDSKAP

Beredskapsplanverket er revidert på bakgrunn av erfaringer og forbedringsområder avdekket ved tidligere øvelser og hendelser.

Det er tidligere utredet hvor et alternativt akuttmottak kan etableres, og det pågår nå et arbeid for å ferdigstille planer for hvordan dette kan iverksettes ved behov. Det pågår også et arbeid med utarbeidelse av planverk knyttet til radioaktivitet og beredskap.

Beredskap har i samarbeid med HMS-avdelingen gjennomført tre ulike hendelsesanalyser etter branner i foretaket. Disse analysene har avdekket forbedringspunkter, og har blant annet resultert i at foretaket må gjøre en helhetlig gjennomgang av sitt planverk for evakuering av pasienter og ansatte.

Sikkerhetsorganisasjonen ved Ahus har også fått installert nasjonalt begrenset nett.

PERSONALET

Ved årsskiftet hadde foretaket 11660 ansatte. Andelen fast ansatte var 70 %.

Sykehusledelsen består av 15 ansatte, hvorav 70 % er menn og 30 % er kvinner.

Ledernivå 3 – 5 består av:

- 85 avdelingsledere
- 279 seksjonsledere
- 77 enhetsledere

Utvikling av ledelse i foretaket er en viktig og bevisst satsning for å sikre løpende målsettinger, kvalitet og god drift, samt underbygge sykehusets strategiske mål i utviklingsplanen.

Det jobbes med fire ulike områder:

- Styrke lederlinjene gjennom systematisk lederoppfølging og resultatsikring
- Styrke leders kompetanse gjennom obligatoriske og behovsbaserte opplæringstilbud og lederutviklingsprogrammer. Det er utviklet digital opplæring og trening for ledere, som et supplement til mer tradisjonell opplæring. Denne skal videreutvikles ytterligere i 2024.



- Utvikle læringsarenaer for ledere gjennom ledernetttverk, ledersamlinger/konferanser og mentorordning. Det er i 2023 etablert flere ledernetttvek som arbeider med driftsnære problemstillinger. Det er gjennomført årlig ledersamling for ledere hvor blant annet årets lederpris deles ut, samt storledersamling for ledergruppe på nivå 1 – 3. Tillitsvalgte og vernetjeneste deltar på begge arrangement.
- Styrke leders forutsetninger for å drive god ledelse gjennom hensiktsmessig organisering, tydelige funksjonsbeskrivelser, og fornuftig oppgavedeling og lederstøtte.

HMS

Vedtatte HMS-mål for perioden 2022-2024 med tilhørende HMS-plan 2022-2024 er lagt til grunn for arbeidet i 2023. Hovedfokus i planen er at Ahus skal være en helsefremmende arbeidsplass.

En helsefremmende arbeidsplass setter søkelys på hvordan man kan organisere arbeidet, skape et arbeidsmiljø og en samværskultur som gir god helse og utvikling for alle ansatte. Foretaket har valgt sykefravær, arbeidsbelastning og trygghet som målområder under det å være en helsefremmende arbeidsplass. Disse områdene kan samlet, og hver for seg, påvirke ansattes helse og arbeidsforhold. Fokusområdene omfatter reduksjon i sykefravær, redusert arbeidsbelastning og økt trygghet.

I 2023 hadde foretaket et samlet sykefravær på 9,3%, mot 9,6% i 2022. Måltallet for Ahus for 2023 var 7,2%. Sykefraværarbeidet har hatt fokus på å tilby opplæring til alle ledere, ledernetttverk for ledere med mer enn 10% fravær i 2022 og samtidig er det satt inn målrettede tiltak på et utvalg seksjoner med høyt fravær i 2022. Gjennom arbeidet i de prioriterte seksjonene har det blitt kartlagt årsaker til fravær og satt inn målrettede tiltak for å få ned fraværet. Med dette arbeidet gikk fraværet i de prioriterte seksjonene i snitt ned 3,5 prosentpoeng. Det ble i 2023 også startet opp et sykefraværprosjekt rettet mot kontorfaglige ansatte (helsesekretærer) da denne gruppen har det høyeste sykefraværet i foretaket. I 2023 ble det jobbet med datainnhenting og analyse, blant annet gjennom en workshop med alle ledere som har kontorfaglige ansatte samt en analyse av fraværstallene på divisjonsnivå. Prosjektet fortsetter i 2024.

Helseforetaket er en IA-bedrift, og har etablerte rutiner for oppfølging av sykemeldte. Det gjennomføres samarbeidsmøter med NAV Arbeidslivssenter jevnlig. NAV bidrar i arbeidsmiljøarbeidet i ulike enheter med prosessveiledning, råd og annen bistand.

Foretaket har også et godt samarbeid med NAV som har virkemidler som kan bidra til inkludering. Dette gjelder blant annet lønnstilskudd, arbeidstrening og inkluderingstilskudd. Foretaket har også i 2023 hatt flere personer i arbeidstrening gjennom Springbrett.

ForBedring, nasjonal medarbeider – og pasientsikkerhetskulturundersøkelse, ble gjennomført i perioden 1. mars til 29. mars 2023. Svarprosenten var på 81% med 7082 respondenter mot 78% som utgjorde 6633 respondenter i 2022. Undersøkelsen kartlegger temaer innen arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur. Resultatene ble fulgt opp av ledelsen, de tillitsvalgte og vernetjenesten. Blant annet med felles møte hvor denne undersøkelsen er hovedtema. Undersøkelsen er tema på både sentralt og lokale AMU for å sikre at undersøkelsen følges opp med lokale tiltak.

Foretaket arbeider kontinuerlig med målrettede tiltak for å nå HMS-målene. Implementering av systemer og nye prosedyrer skjer blant annet gjennom informasjon i ledermøter, nyhetsbrev til ledere og gjennomføring av opplæring. Det ble gjennomført tre 40 timers kurs i HMS i 2023, med til sammen 83 deltakere. Det ble også gjennomført HMS-dag som planlagt. Temaet for dagen var HMS i offentlig sektor.

Foretakets øverste arbeidsmiljøutvalg (AMU) har gjennomført 12 møter i 2023. Det er i tillegg gjennomført AMU-møter på divisjonsnivå, dette med noe ulike tidsintervaller.

I 2023 ble det gjennomført til sammen 5 interne revisjoner, hvorav 1 utvidet revisjon og 4 systemrevisjon på området «Ytre miljø og Helse, miljø og sikkerhet». Den utvidede revisjonen tok for seg tema «Arbeidsbelastning» og systemrevisjonene tok for seg tema «Strålevern» og «HMS og ytre



miljø – Avfall og kjemikalier». Den utvidede revisjonen er gjennomført per 2. tertial 2023 og rapporten ble ferdigstilt i januar 2024. Ettersom revisjonen i all hovedsak ble gjennomført i 2023 inntas denne i årsrapporteringen for 2023.

Det er gjennomført ett tilsyn fra Arbeidstilsynet i 2023:

- Akuttpsykiatrisk avdeling, der det ble gitt tre pålegg. To av påleggene er lukket innen frist, ett er åpent da mottatt dokumentgrunnlag ikke var fullstendig, og ny frist er gitt.

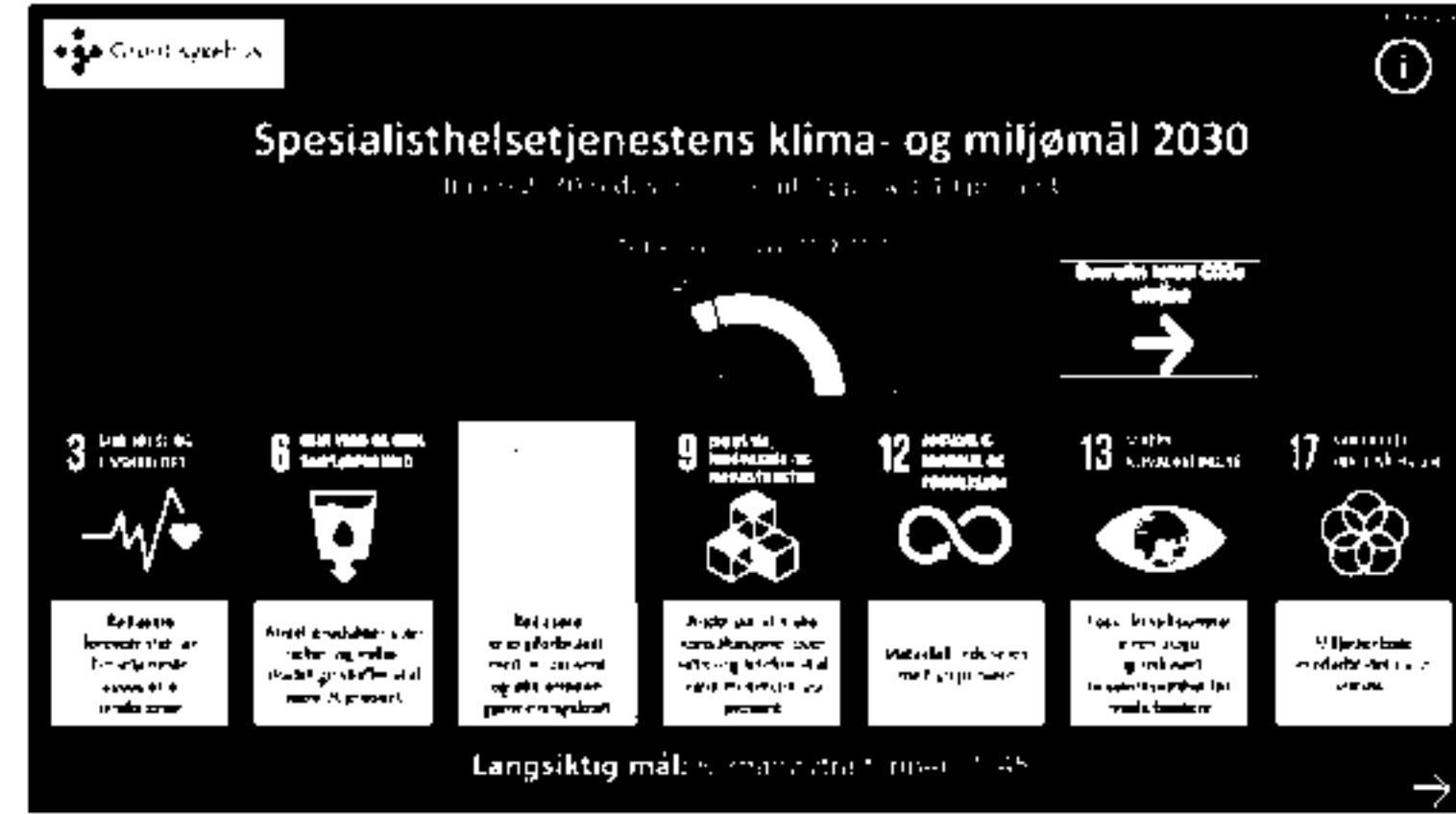
Det ble meldt totalt 3545 uønskede HMS-hendelser i 2023, tilsvarende tall for 2022 var 3496. Det har vært en nedgang i meldte avvik innen kategorien «organisatorisk/ psykososialt arbeidsmiljø», årsaken til dette er trolig at mange av disse avvikene meldes i kategorien «opplevd ubalanse mellom oppgaver og ressurser», som er ny fra juni 2022. Fra 2021 til 2022 var det en stor nedgang i antall meldte avvik innen smittevern. Denne trenden ser ut til å fortsette i 2023. Det er også en viss nedgang i antall avvik innen «trusler», og en økning i «andre avvik».

SAMFUNNSANSVAR

Foretaket har etablert egne retningslinjer for aktsomhetsvurderinger etter Åpenhetsloven. Disse retningslinjene gjelder for alle ansatte, og informerer bl.a. om deres adgang til å melde fra om mulige brudd på grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Dette kan være både interne forhold og forhold hos eksterne partnere.

Klima

Klimaendringene er ifølge WHO den største helsetrusselen vi står ovenfor. Sykehusene bidrar til betydelige klimautslipp. De fire helseregionene har vedtatt felles klima- og miljømål. Overordnet mål er å redusere CO2e-utslipp med 40% innen 2030.



Foretakets totale utslipp av klimagasser uttrykkes i CO2-ekvivalenter for scope 1, 2 og 3.

	2023	2022	2021	2020	2019
Scope 1	1.896	3.772	1.451	1.353	1.526
Scope 2	33.638	28.911	38.442	36.301	37.886
1+2=	= 25.536	=19.129	=39.893	=37.654	=39.412
Scope 3	120.660	115.631	112.834	93.723	91.615

Scope 1: Direkte utslipp (driftsmidler virksomheten har operasjonell kontroll over, f.eks bruk av fossilt brensel).

Scope 2: Indirekte utslipp fra innkjøpt energi – elektrisitet og fjernvarme/-kjøling. 1+2= er scope 1 og scope 2, inkludert gjenvinningskraft (gjelder kun for 2022 og 2023)

Scope 3: Andre indirekte utslipp som forekommer oppstrøms og nedstrøms i selskapets verdikjede.

Miljøplan med tiltak, utarbeides for alle målområdene for å sikre måloppnåelse innen 2030. Ahus bidrar med analyser på avløpsvann, til forskning innen antibiotikaresistens og generelt utslipp til vann fra legemidler. Dette er i samarbeid med NIVA og GE Healthcare, og resultatene vil bli presentert på spesialisthelsetjenestens konferanse om samfunnsansvar i Oslo 23.april 2024.

Klimarisiko

Klimaendringene skaper utfordringer og krever tilpasset vedlikehold for å hindre skader. I 2022 startet HSØ en prosess med mål om at alle helseforetak i regionen skulle gjennomføre kartlegging og risikoanalyser av kritisk infrastruktur for gitte scenarier. I 2023 ble ROS-analysene gjennomført på Ahus, og det ble utarbeidet en samlet oversikt med status for aktuell infrastruktur. Oversikten gir et godt innblikk i hvordan det videre arbeidet må planlegges.



Natur, mangfold og økosystem

Naturmangfoldet på jorda er truet av menneskelig aktivitet, og i byggeprosjekter skal Ahus ta hensyn til miljøet og ikke ødelegge naturlige områder. Det bygges nytt psykiatribygg på Nordbyhagen i Lørenskog. Sykehusbygg leder prosjektet og utgangspunktet for kravene i dette prosjektet er hentet fra «Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter». Prosjektet gjennomføres som fossilfri byggeplass, stiller strenge krav til energibehov, materialvalg, samt avfallsminimering og –sortering på byggeplassen.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Foretaket kontrollerer de virksomhetene som foretaket handler med. Det er satt opp en prosess hvor organisasjonsnummer på leverandører sjekkes opp mot Brønnøysund, og det kontrolleres også at kontonummer tilhører aktuell leverandør.

Foretakets revisor gjør med noen års mellomrom en analyse av «nærstående parter», for å sjekke om det er noen risikofylte koblinger mellom ansatte i foretaket og foretakets leverandører.

Det er streng kontroll knyttet til ulike tilganger i økonomisystemet, og tilgangene revideres også jevnlig. Det er også et krav om «fire øyne» på alle bestillinger og fakturaer som godkjennes i systemet. Systemtilgangene og kontrollene i systemet bidrar til å forhindre mulige misligheter og korrupsjon.

Foretaket kjører ikke anskaffelser i egen regi, det håndteres i sin helhet av Sykehusinnkjøp som har et eget antikorrupsjonsprogram i sin virksomhet.

Foretaket har et velfungerende varslingsutvalg som også vil håndtere innmeldte saker knyttet til korrupsjon og misligheter.

Foretaket har en streng policy knyttet til kredittkort og håndkasser som reduserer risikoen for mislighold med disse virkemidlene.

De økonomiske fullmaktene er bygd inn i ERP-systemet og fakturasystemet, og på den måten operasjonaliseres fullmaktene i daglig drift.

Medarbeidere og mangfold

Alle ansatte i Helse Sør-Øst og alle som handler på vegne av Helse Sør-Øst, skal opptre i tråd med allmenne etiske normer og gjeldende lovverk.

Etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst er en presisering av denne allmenne etikken.

Retningslinjene gjelder for alle ansatte i Helse Sør-Øst. De omfatter også studenter, vikarer, konsulenter og lignende, og alle med styreverv eller tillitsverv knyttet til Helse Sør-Øst.

Det vises her til:

- Etikk i Helse Sør-Øst
- Forskrift om begrensinger i helsepersonells adgang til å motta gave, provisjon, tjeneste eller annen ytelse
- Etiske retningslinjer for innkjøp og leverandørkontakt i Helse Sør-Øst.

Likestilling, diskriminering, mangfold, likeverd og migrasjonshelse

Statistikk fra foretakets personalsystem viser følgende fordeling for 2023:

Kjønnsbalanse Oppgitt i prosent		Midlertidige ansatte Oppgitt i prosent		Foreldrepermisjon Oppgitt i gjennomsnitt antall uker	
Kvinner	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner	Menn
77 %	23 %	29 %	36 %	21 uker	13 uker

Det er små endringer i disse tallene fra 2022, med unntak av foreldrepermisjon. Her har kvinner redusert fødselspermisjon fra 22 uker til 21 uker, mens menn i gjennomsnitt har redusert sin permisjon fra 16 til 13 uker.

Hovedregelen er fast ansettelse og foretaket har fokus på å redusere midlertidige ansettelser der dette er mulig.

Foretakets status på deltidsarbeid er som følger:

Faktisk deltidsarbeid Oppgitt i prosent		Uønsket deltidsarbeid Oppgitt i prosent	
Kvinner	Menn	Kvinner	Menn
24 %	19 %	3 %	2 %

Av faste ansatte er 77,1% ansatt på heltid, noe som er en økning på 1,6 prosentpoeng fra 2022. Når det gjelder deltidsansatte ligger gjennomsnittlig stillingsprosent på 62,1%, som er en liten nedgang fra 2022.

Det er flere årsaker til deltidsarbeid, noe er villet deltid gjennom at foretaket blant annet har rekruttert sykepleierstudenter, vernepleierstudenter, politistudenter, spesielt innenfor psykisk helsevern hvor ansatte



arbeider i fast stilling på helg. 3% av kvinnene oppgir at de arbeider ufrivillig deltid, mens 2% av menn oppgir uønsket deltid. Kun 34% av foretakets deltidsansatte har registrert om deltidsarbeid er ønsket eller uønsket. Foretaket viderefører sitt arbeid knyttet til heltidskultur.

Foretakets status på lønnskartlegging kommer frem i tabellen under. Beregningen er foretatt ut fra gjennomsnittlig fastlønn og annen lønn. Eksempelvis er det ingen forskjell i fastlønn mellom menn og kvinner for sykepleiere. Forskjellen på lederlønn mellom kvinner og menn i tabellen under skyldes først og fremst forskjeller i utdanningsnivå. Kvinnelige og mannlige ledere med lik utdanning har i de aller fleste tilfellene også lik lønn.

Tabellen viser kvinners lønn sammenlignet med menn.

	Kjønnsfordel Inng	Fastlønn 1)	Annen lønn 2)
	Gjennomsnitt andel kvinner	Kvinnens lønn sammenlignet med menn	Kvinnens lønn sammenlignet med menn
Avdelingsleder	62 %	6 % lavere	11 % høyere
Seksjonsleder	78 %	4 % lavere	42 % lavere
Enhetsleder	73 %	4 % lavere	39 % lavere
Overlege	52 %	2 % lavere	14 % lavere
LIS 2/3	65 %	Lik lønn	8 % lavere
Sykepleier	89 %	Lik lønn	4 % lavere
Spesialsykepleier/jordmor	90 %	Lik lønn	2 % lavere

1) Fastlønn – årslønn + alle faste tillegg som ikke er knyttet til vakt/turnus
2) Variable tillegg inkl. UTA/vakt/ubekvemstillegg (overtid er ikke inkl.)

De største faggruppene og lederstillinger danner grunnlag for lønnskartleggingen.

Lønnskartleggingen viser at kvinnelige LIS 2/3, sykepleiere, spesialsykepleiere og jordmødre i gjennomsnitt har lik lønn som menn. Blant andre yrkesgrupper har menn fortsatt høyere lønn enn kvinner.

Innføringen av en oppdatert lønnspolitikk i foretaket vil være et viktig bidrag for å redusere disse forskjellene.

Diskriminering

Ahus har flere prosedyrer og rutiner for å hindre trakassering, seksuell trakassering og mobbing, i tillegg til prosedyrer for hvordan ansatte og ledere skal behandle saker knyttet til dette sakskomplekset.

Det holdes jevnlig kurs med dette som tema for ledere og vernetjeneste. Det er nulltoleranse for trakassering, mobbing og seksuell trakassering i foretaket. Samtidig blir det hvert år rapportert inn

saker som behandles, enten som enkeltsaker eller som funn i medarbeiderundersøkelsen. Det er et lederansvar å sikre at dette gjennomgås i den enkelte enhet. Foretaket synes det er viktig å sette fokus på disse problemstillingene, i og med at funn i medarbeiderundersøkelsen viser at medarbeidere oppgir at de har sett mobbing, trakassering og seksuell trakassering. Samtidig kommer det ikke i tilsvarende grad opp enkeltsaker. Foretaket arbeider derfor med å sikre at alle medarbeidere i virksomheten er kjent med rutinene, samt hvilken fremgangsmåte som skal følges ved slike hendelser.

Det er vedtatt en egen Langtidsplan for mangfold, likeverd og migrasjonshelse.

I 2023 ble det til sammen holdt 89 innlegg/foredrag/kurs om tematikk relatert til mangfold, likeverd og migrasjonshelse.

Foretakets bruk av tolketjenester er økende. Samlet i 2023 ble det utført 18 322 oppdrag levert av den interne tolketjenesten (Tolkesentralen). I tillegg kommer oppdrag utført av Tolkenett og Salita.

I 2023 tok Ahus i bruk oversettelsesverktøyet Care to translate. Det er en digital app som kan brukes i dialog med pasienter og pårørende. Per 31.12.2023 er det opprettet 39 avdelings-/seksjonsspesifikke brukerkontoer. Samlet sett i 2023 ble det gjort 17350 oversettelser fordelt på 6487 økter. De tre mest brukte språkene er ukrainsk, polsk og arabisk.

Personalpolitikk og lønnspolitikk er virkemidler for å rekruttere og beholde et mangfold av ansatte. Det er fokus på likestilling og diskriminering i rekrutteringsprosessene (utlysningene presiserer behovet for mangfold, ved lønnsfastsettelse og lønnsforhandlinger). Det gjennomføres lønnskartlegging som kontrollerer og legger grunnlag for dette arbeidet.

Videre er likestilling og diskriminering, trakassering, seksuell trakassering og mobbing tema med de ansatte i Dialog (medarbeidersamtalen), i vernerunder og i medarbeiderundersøkelsen ForBedring.



Se for øvrig omtale av heltidkultur under kapittel om Personalet over (side 10).

Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

Det er lav risiko knyttet til dette området for foretakets egne ansatte, så oppmerksomheten må rettes mot leverandører som det kjøpes bemanningstjenester av, og samhandling med felleseide helseforetak og foretak som leverer fellestjenester.

Samhandling med felleseide helseforetak og helseforetak som leverer fellestjenester

I byggeprosjektet knyttet til nytt psykiatribygg på Nordbyhagen har foretaket sett viktigheten av å forhindre at det forekommer lønnstyveri fra arbeidstakere hos underleverandører i dette prosjektet. Er det mange underleverandører i et byggeprosjekt, øker faren for brudd på lønns og arbeidsvilkår. Det er derfor startet en pilot i samarbeid med Sykehusbygg HF på et mannskapsregistreringssystem i forbindelse med byggingen. Med et slikt system, vil man på en bedre måte kunne kontrollere om den enkelte arbeidstaker f.eks. arbeider under lovpålagte lønnsbetingelser (minstelønn).

Ahus har et tett samarbeid med Sykehusinnkjøp når det gjelder anskaffelser som gjennomføres på foretakets vegne. Ahus følger opp kravene som Sykehusinnkjøp stiller etter Åpenhetsloven i forbindelse med anskaffelsesprosessene. Dette gjelder bl.a. utarbeidelse av tildelingskriterier, kravspesifikasjon og kontrakt. Det samme gjelder der det samarbeides med Sykehuspartner HF.

INFORMASJONSSIKKERHET

Ahus har i 2023 samlet fagmiljøet for informasjonssikkerhet i én felles enhet i teknologidivisjonen, med mål om å styrke informasjonssikkerhetsarbeidet i foretaket. Det er utarbeidet en 2-årig handlingsplan på foretaksnivå som tar utgangspunkt i den langsiktige strategien for området. I tillegg lages det også en årlig plan på enhetsnivå innenfor fagområdet.

Foretakets hovedleverandør av IKT tjenester, Sykehuspartner HF, er ansvarlig for helhetlig IKT-sikkerhet i all infrastruktur. Ahus er ansvarlig for å sikre all informasjon som behandles i våre IT-systemer. Informasjonen er nødvendig for at vi skal kunne tilby forsvarlig helsehjelp til våre brukere og sikre forsvarlig drift av sykehuset.

Samtidig skal vi forhindre at personsensitive og virksomhetskritiske opplysninger havner på avveie. Ressursinnsatsen for å sikre virksomhetens opplysninger skal tilpasses risiko, uten at det går på bekostning av foretakets evne til å levere sikker og forsvarlig helsehjelp.

For spesialisthelsetjenesten er den mest alvorlige trusselen mot IT-systemene organiserte kriminelle aktører som driver med digital utpressing. Som et av landets største sykehus anses Ahus som et høyst aktuelt mål for kriminelle aktører. Ellers er vurderingen at foretaket også er et yndet mål for statlige aktører, hacktivister osv.

Informasjonssikkerhetsmiljøet erfarer en økning i henvendelser innen personvern og kunstig intelligens. Særlig det siste er forventet å øke fremover. Det blir derfor viktig for Ahus å sikre tilstrekkelig kompetanse og ressurser innen disse fagområdene fremover, slik at ansvaret som er pålagt helseforetaket når det kommer til etterlevelse av juridiske, etiske og sikkerhetsmessige krav kan ivaretas. Ahus har med dette som bakgrunn startet et arbeid med å innføre krav og retningslinjer for å etablere et styringssystem for kunstig intelligens, basert på ISO/IEC 42001:2023 Artificial intelligence – Management system.

EIENDOMSUTVIKLING

Byggefasen for samling av psykisk helsevern på Nordbyhagen (PHN) ble startet opp sommeren 2023, etter B4-beslutning i styret i HSØ i april. Byggearbeidene vil pågå i 2024 og 2025, med mål om klinisk drift fra 2026.

Kreft- og Somatikkbygget (KSB) har gjennom 2023 vært i konseptfase. Prosjektet har målsetting om B3-beslutning innen utgangen av 2024. Prosjektet inneholder ny strålekapasitet, universitetsarealer, og et trinn 0 som vurderer mulighetene for å etablere flere senger og økt bildekapasitet før 2031.

Nytt administrativt bygg «Fellesbygget» var i konseptfase i 2022, men har siden blitt satt på pause på grunn av den krevende økonomiske situasjonen foretaket har hatt de to siste årene.

Avdeling for voksenhabilitering og nevrologisk rehabilitering flyttet høsten 2023



inn i leide lokaler i nybygg på Nordbyhagen oppført i regi av NKS.

Ny framskrivningsmodell for sengekapasitet ble godkjent i HSØ desember 2023. Denne viser et vesentlig større gap i sengekapasiteten frem mot 2040 enn forrige modell. Foretaket har påbegynt revisjon av strategisk arealplan for å vurdere løsninger som kan sikre tilstrekkelig kapasitet i hele perioden frem mot 2040.»

BRUKERMEDVIRKNING

Brukerutvalgets viktigste oppgave er å ivareta pasienters og pårørendes interesser og behov, særlig knyttet til utforming og kvalitetssikring av pasienttilbudet.

Brukerutvalget er oppnevnt av styret basert på forslag fra FFO, SAFO, Kreftforeningen og Pensjonistforbundet. I 2023 har brukertvalget og ledelsen i foretaket fortsatt arbeidet med å øke forståelse for og fremheve viktigheten av brukermedvirkning. Brukerutvalget har hatt åtte møter i 2023.

Leder og nestleder i brukertvalget har møterett som observatører i foretakets styre.

Brukerutvalget er representert i utvalg for kvalitet- og pasientsikkerhet, klinisk etisk komité, helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg mellom Ahus og kommuner, tvisteutvalg kommuner, rehabiliterings-nettverket, ledersamarbeidsforum Nedre og Øvre Romerike, samarbeidsforum Ahus og bydeler, forskningsprosjekter og utdanningsutvalg. Brukerne er i tillegg representert i flere prosjekter og utvalg av tidsbegrenset varighet, bl.a. er de representert i prosessene knyttet til nye bygg, arbeidet med pasientforløp og kapasitetsforbedring lokalt og regionalt.

Brukerutvalget har i 2023 hatt innflytelse og innvirkning på de saker som er behandlet i utvalget. Dette gjelder blant annet høringer og deltagelse i faglige utvalg og prosjekter. Brukerutvalget vil likevel signalisere at potensialet for involvering av brukere er enda større knyttet til utviklingsarbeid, pasientsikkerhet og kvalitet i pasientbehandlingen.

Ungdomsrådet ved Ahus ble opprettet i 2012. Det representerer brukergruppen 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. Leder for ungdomsrådet deltar i brukertvalget sine møter.

INVESTERINGER, FINANSIERING OG LIKVIDITET

Totale investeringer for Akershus universitetssykehus HF i 2023 er på 447,9 mill. kr. 181 mill. kr av dette er knyttet til nytt psykiatribygg, 10,3 mill. kr er knyttet til ekstraordinært vedlikehold finansiert av Helse Sør-Øst. Resterende investeringer består hovedsakelig av investeringer gjort i medisinsk teknisk utstyr og bygningsmasse, som en del av nødvendig vedlikehold i sykehuset. Det er ikke gjort nye investeringer i 2023 som er finansiert med finansiell leasing. I tillegg har Sykehuspartner investert i IKT-utstyr på foretakets vegne for 9,4 mill. kr.

Pr. 31.12.2023 utgjorde kortsiktig gjeld 34,2 % av samlet gjeld. Foretakets egenkapitalandel var på 30,8 %.

Foretakets frie likviditetsbeholdning pr. 31.12.2023 var 224,3 mill. kroner i form av kontanter, bankinnskudd og liknende. Driftskonto er reklassifisert til fordring på morselskap i henhold til gjeldende prinsipper i konsernet. Kontantstrømmen i 2023 var totalt sett positiv med 48,9 mill. kr. I 2022 var kontantstrømmen positiv med 0,3 mill. kr.

ÅRSRESULTAT OG DISPONERINGER ØKONOMI

Akershus universitetssykehus hadde i 2023 en omsetning på 13 923 mill. kr, mot 13 168 mill. kr i 2022. Foretaket har for 2023 et regnskapsmessig underskudd på 5 mill. kr. I 2022 var overskuddet på 233,2 mill. kr.

Regnskapet for 2023 er avlagt etter samme prinsipper som foregående år. Helseforetaket har ikke fri egenkapital pr 31.12.2023.

STYRET

Ved utgangen av 2023 hadde styret følgende medlemmer:

Morten Dæhlen (styreleder)
Anne Sissel Faugstad (nestleder)
Sylvi Graham
Kjetil A H Karlsen
Lovleccen Rihel Brenna



Svein Harald Øygard
Andreas Norvik
Brita Haugum (ansattrepresentant)
Hege Torunn Holsten(ansattrepresentant)
Jørgen Dahlberg(ansattrepresentant)
Berit Langset (ansattrepresentant).

I tillegg har følgende fra brukerutvalget vært observatører i styret i 2023:
Jannicke Boge, leder
Hans Christian Ly, nestleder.

Styret behandler og vedtar strategier, planer og mål for virksomheten, herunder oppfølging av tilsyn og revisjoner og krav og bestillinger fra eier. Styret følger opp foretakets virksomhet og gjør vedtak om eventuelle tiltak og korrigeringer for å styre mot de oppsatte planer og mål.

Som del av den løpende rapporteringen behandler styret månedlig og tertialvis rapport for status på foretakets mål og oppdrag.

Styret har i 2023 fortsatt arbeidet med å planlegge kapasitetsutvidelse i takt med behovet, samtidig som eksisterende areal på alle foretakets behandlingssteder utnyttes best mulig.

Videreføring av helseforetakets utviklingsarbeid er sentralt, slik at pasienttilbudene er best mulig tilpasset behovet og i takt med den medisinske og teknologiske utviklingen. Sykefravær og overføring av bydeler fra Ahus HF til Oslo universitetssykehus HF var viktige tema for Ahus' styre i 2023.

Endringer i de økonomiske rammebetingelsene som følge av inflasjon og tildeling over statsbudsjettet har vært sentralt for styrets oppfølging av virksomheten i 2023.

Helse Sør-Øst RHF har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Gjensidige Forsikring ASA som gjelder alle foretak under Helse Sør-Øst RHF, inklusiv Akershus Universitetssykehus HF. Forsikringssummen er 25 millioner kroner. Det er ikke egenandel på forsikringen. Forsikringen gjelder for ethvert nåværende, tidligere og fremtidig styremedlem eller ledende ansatt inkl. daglig leder. Forsikringen omfatter sikredes rettslige erstatningsansvar for formueskade som sikrede kan pådra seg i egenskap av sin rolle.



Lørenskog, 19. april 2024

Anne Sissel Faugstad
Styreleder

Andreas Norvik
Styremedlem

Trine Myrvold Wikstrøm
Styremedlem

Kjetil Karlsen
Styremedlem

Hege Torun Holsten
Styremedlem

Jørgen Dahlberg
Styremedlem

Berit Langset
Styremedlem

Sylvi Graham
Styremedlem

Solveig Kristensen
Styremedlem

Svein Harald Øygaard
Styremedlem

Brita Haugum
Styremedlem

Øystein Mæland
Administrerende direktør



Arsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2023	2022
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	9 252 233	7 961 605
Aktivitetsbasert inntekt	2	3 877 128	4 206 402
Annen driftsinntekt	2	793 790	999 781
Sum driftsinntekter		13 923 151	13 167 788
Kjøp av helsetjenester	3	1 861 460	1 568 355
Varekostnad	4	1 876 745	1 799 699
Lønn og annen personalkostnad	5	8 336 020	7 849 570
Ordinære avskrivninger	9,10	379 350	378 443
Annen driftskostnad	6	1 417 156	1 304 280
Sum driftskostnader		13 870 733	12 900 348
Driftsresultat		52 418	267 440
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	7	32 164	23 453
Finanskostnad	7	89 618	57 652
Netto finansposter		-57 454	-34 199
Resultat før skattekostnad		-5 035	233 241
ÅRSRESULTAT		-5 035	233 241

Arsregnskap
Balanse per 31.12
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

	Note	2023	2022
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	9	5 381	7 211
Sum immaterielle eiendeler		5 381	7 211
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	5 504 054	5 720 698
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	10	603 925	594 613
Anlegg under utførelse	10	792 692	515 726
Sum varige driftsmidler		6 900 671	6 831 037
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i FKV og TS	11	200	200
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	401 099	368 961
Andre finansielle anleggsmidler	12	18 802	14 238
Pensjonsmidler	17	2 195 052	1 652 315
Sum finansielle anleggsmidler		2 615 153	2 035 714
Sum anleggsmidler		9 521 205	8 873 962
Omløpsmidler			
Varer	4	3 311	3 017
Fordringer			
Fordringer	14	618 743	1 130 375
Sum fordringer		618 743	1 130 375
Bankinnskudd, kontanter o.l.	15	318 752	269 802
Sum omløpsmidler		940 806	1 403 194
SUM EIENDELER		10 462 011	10 277 156

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

Foretakskapital		100	100
Strukturfond			
Annen innskutt egenkapital		2 315 277	2 315 277
Sum innskutt egenkapital	16	2 315 377	2 315 377

Opptjent egenkapital

Fond for vurderingsforskjeller		0	0
Minoritetsinteresser		0	0
Annen egenkapital		908 601	913 637
Sum opptjent egenkapital	16	908 601	913 637
Sum egenkapital		3 223 978	3 229 013

Gjeld**Avsetning for forpliktelser**

Pensjonsforpliktelser	17	71 892	39 036
Utsatt skatt		0	0
Andre avsetninger for forpliktelser	18	1 501 774	1 568 001
Sum avsetninger for forpliktelser		1 573 666	1 607 037

Annen langsiktig gjeld

Øvrig langsiktig gjeld	12	3 186 257	3 161 967
Sum annen langsiktig gjeld		3 186 257	3 161 967

Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter		584 374	493 601
Annen kortsiktig gjeld	19	1 893 736	1 785 538
Sum kortsiktig gjeld		2 478 110	2 279 138
Sum gjeld		7 238 033	7 048 143
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 462 011	10 277 156

Anne Sissel Faugstad
Styreleder

Andreas Norvik
Styremedlem

Trine Myrvold Wikstrøm
Styremedlem

Kjetil Karlsen
Styremedlem

Hege Torun Holsten
Styremedlem

Jørgen Dahlberg
Styremedlem

Berit Langset
Styremedlem

Sylvi Graham
Styremedlem

Solveig Kristensen
Styremedlem

Svein Harald Øygard
Styremedlem

Brita Haugum
Styremedlem

Øystein Mæland
Administrerende direktør

Årsregnskap
Kontantstrømoppstilling
Akershus universitetssykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	-5 035	233 241
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	-16 282	-18 778
Ordinære avskrivninger	379 350	378 443
Endring i omløpsmidler	373 384	-161 126
Endring i kortsiktig gjeld	198 972	103 222
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-509 881	-152 053
Inntektsført investeringstilskudd	-79 637	-80 780
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	340 871	302 170
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	17 086	23 260
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-447 958	-307 426
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-32 138	-32 400
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-463 010	-316 565
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	149 815	-9 404
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	7 864	-340
Innbetaling av investeringstilskudd	1 256	16 604
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	12 154	7 895
Endring foretakskapital uten kontanteffekt		
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	171 089	14 755
Netto endring i likviditetsbeholdning	48 949	360
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	269 802	269 443
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	318 752	269 802
Ubenyttet trekkramme 31.12		
Likviditetsreserve 31.12	318 752	269 802

Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Arsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapskikk.

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 daværende Helse Sør RHF og Helse Øst RHF 1. januar 2002. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m. Virksomhetsoverføringene skjedde som tingsinnskudd og virkelig verdi 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. For andre anleggsmidler ble også 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

Virksomhetsoverdragelser mellom foretak i Helse Sør-Øst 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 i mottakende helseforetak.

Generelt om inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

Inntekts- og kostnadsføringsprinsippene bygger på de grunnleggende regnskapsprinsippene om transaksjon, oppljøning, 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 eler, 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 og investering i foretaket. Grunnfinansieringen er normalt et driftstilskudd uten bestemte vilkår som gis nærmest uavhengig av aktivitet for å opprettholde en kapasitet som er tilstrekkelig for det sykehusområde et helseforetak er ansvarlig for. Dette tilsier normalt sett at grunnfinansieringen inntektsføres i sin helhet innenfor det året bevilgningen gis. Gjennom Revidert nasjonalbudsjett 2020 ble Helse Sør Øst tildelt en ekstra basisbevilgning for å sikre at helseforetakene har tilstrekkelig med midler til å bekjempe Covid-19 pandemien. Den ekstra bevilgningen er vurdert å ikke være tidsbegrenset, og ved utgangen av 2020 kan pandemien ikke sies å være under kontroll. Den delen av ekstrabevilgning som per desember ikke er benyttet til dette formålet har Helse Sør Øst derfor besluttet å avsette som utsatt inntekt i balansen for å imøtekomme negative økonomiske effekter av pandemien i 2021. Avsetningens størrelse er begrenset av både forventet ekstra bevilgning i 2021 knyttet til bekjempelse av pandemien, samt konkrete vurderinger knyttet til tilhørende pandemikostnader i 2021

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består i all hovedsak av ISF (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Oppførte ISF-refusjoner er basert på koding i Norsk Pasientregister (NPR). 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 innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsetjenester. ISF-refusjoner 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 mottas det øremerkede statstilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktivitetene 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 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.

Tomter avskrives ikke da disse anses å ha ubegrenset økonomisk levetid.

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 og innovasjon 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 oppgjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen. Investeringsstilskudd avsettes i balansen og inntektsføres i takt med avskrivningene på den tilhørende investeringen.

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

Med felleskontrollert virksomhet (joint venture) menes virksomhet hvor deltakerne sammen har felles kontroll. Ingen deltaker alene har bestemmende innflytelse, men sammen har man bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i en samarbeidsavtale som hjemler felles kontroll, og deltakelsen må ikke være midlertidig. Helse Sør-Øst vurderer felleskontrollert virksomhet etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

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 morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost.

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 og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antall gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid for den del av avvikene som overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

Det er gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringsevinsten som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det er tillatt å ta i bruk de nye reglene også for 2019 regnskapet. Helse Sør-Øst har valgt å tidligimplementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019 og har dermed endret sitt tidligere prinsipp med direkte resultatføring. Dette innebærer at planendringer i 2019 som medfører gevinst reduserer eventuelle uinnregnede kostnader ved tidligere perioders pensjonsopptjening som er tilknyttet den samme ordningen. Dersom det ikke er uinnregnede kostnader resultatføres gevinsten direkte. Øvrige planendringer innregnes i resultatregnskapet umiddelbart.

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.

Konsolideringsprinsipper

Regnskapet for foretaksgruppen omfatter morselskapet Helse Sør-Øst RHF og alle underliggende helseforetak. Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var én økonomisk enhet. Transaksjoner og mellomværende mellom foretakene i gruppen er eliminert. Alle bevilgninger fra Helse- og omsorgsdepartementet resultatføres via det regionale helseforetaket.

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

Helseforetakenes innskudd og gjeld på konsernkontoen er klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld mot Helse Sør-Øst RHF. Foretaksgruppens netto innskudd i konsernkontoordningen er klassifisert som omløpsmidler. Renteinntekter- /kostnader er behandlet som konserninterne renter i helseforetaket.

Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkningen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigerings av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen. Tilsvarende er enkelte tall i noter og balanseoppstilling endret.

Sikringsbokføring

Helse Sør Øst handler finansielle kontrakter (sikringsinstrument) på Nord Pool for å redusere risikoeksponeringen i forhold til varierende strømpris (sikringsobjekt).

Helse Sør Øst benytter seg av sikringsbokføring ved at endringen i verdien på sikringsinstrumentet og sikringsobjektet utligner hverandre.

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig. Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til foretaksgruppen knytter seg til skattepliktig virksomhet i datterdatter foretak, samt publikumsdelen av Sykehusapotekenes virksomhet.

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.

Leieavtaler

Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jf. Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til Helse Sør-Øst RHF § 12. De finansielle leieavtalene er balanseført til kostpris og som langsiktig gjeld, og avskrives over eiendelens levetid, fordelt på de ulike delkomponentene.

Nøytral merverdiavgift

Gjennom Stortingets behandling av Prop. 1 S (2016-2017) for Helse- og omsorgsdepartementet ble det fra 1. januar 2017 innført en ordning med nøytral merverdiavgift for helseforetakene. Ordningen innebærer at helseforetakene får kompensert merverdiavgiftsutgifter på en rekke varer og tjenester som inngår i driften av virksomheten.

Årsregnskap
Note 1 - Virksomhetsområder
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	10 911 827	10 340 131
Psykisk helsevern VOP	1 964 405	1 841 317
Psykisk helsevern BUP	604 768	570 521
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	352 628	322 251
Annet	89 523	93 568
Overføringer til datterforetak		
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	13 923 151	13 167 788
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-10 835 714	-10 083 160
Psykisk helsevern VOP	-1 982 555	-1 833 934
Psykisk helsevern BUP	-609 842	-573 941
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-354 114	-326 899
Annet	-88 507	-82 414
Kjøp av helsejenester fra datterforetak		
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-13 870 733	-12 900 348
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	13 813 319	13 068 032
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	90 158	82 706
Pasienter hjemmehørende i utlandet	19 674	17 049
Driftsinntekter fordelt på geografi	13 923 151	13 167 788

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

	2023	2022
DRIFTSINNEKTER		
Basisramme		
Basisramme	9 252 233	7 961 605
Basisramme	9 252 233	7 961 605
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	3 022 935	3 388 870
Behandling av pasienter internt i egen region	236 086	210 027
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	22 443	25 978
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	42 566	40 795
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	454 381	448 940
Utskrivningsklare pasienter	34 768	35 725
Andre aktivitetsbaserte inntekter	63 948	56 068
Aktivitetsbasert inntekt	3 877 128	4 206 402
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern		
Kvalitetsbasert finansiering	45 517	44 231
Øremerket tilskudd til "Raskere tilbake"	0	0
Øremerkede tilskudd til andre formål	221 985	391 298
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	79 637	80 780
Driftsinntekter fra apotekene 5)	0	0
Andre driftsinntekter	446 652	483 473
Annen driftsinntekt	793 790	999 781
Sum driftsinntekter	13 923 151	13 167 788

- 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	140 948	134 951
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	136 816	130 812
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	454 653	435 343

Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	110	143
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	95 131	99 631
Antall ISF-poeng iht eieransvar	29 016	28 800

Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	4 993	4 588
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	162 863	159 661
Antall ISF-poeng iht eieransvar	29 002	26 840

Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 183	1 209
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	31 452	30 545
Antall ISF-poeng iht eieransvar	4 926	4 570

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 2023 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 20.061 per DRG poeng.

Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.

Samarbeidsaktiviteter innen PHV og TSB ble fra 2023 klassifisert som STG'er. Dette medførte at antallet konsultasjoner fremstår som redusert. Basert på 2022-data med 2023-logikk ga dette følgende reduksjon i plantallene for 2023:

VOP: -3969 konsultasjoner

BUP: - 564 konsultasjoner

TSB: -3034 konsultasjoner

Arsregnskap
Note 3 - Kjøp av helsetjenester
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	67 424	62 055
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	1 106 199	825 827
Kjøp av private helsetjenester somatikk	180 802	143 272
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	7 382	7 885
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	203 335	184 734
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	30 913	34 795
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	42	5
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	20 647	31 783
Kjøp av private helsetjenester rus	39 424	61 944
Kjøp av helsetjenester utland		
Sum gjestepasientkostnader	1 656 168	1 352 301
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	170 245	190 952
Kjøp fra Luftambulansen ANS		
Kjøp av andre ambulansetjenester		
Andre kjøp av helsetjenester	35 047	25 103
Sum kjøp av andre helsetjenester	205 292	216 055
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	1 861 460	1 568 355

Arsregnskap
Note 4 - Varekostnad
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
VAREKOSTNAD		
Legemidler	1 066 928	999 775
Medisinske forbruksvarer	708 590	713 627
Andre varekostnader til eget forbruk	95 487	83 025
Innkjøpte varer for videresalg	5 741	3 271
Sum varekostnad	1 876 745	1 799 699

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

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
LØNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	6 313 654	5 882 813
Arbeidsgiveravgift	927 158	831 984
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	1 007 540	1 046 579
Andre ytelser	87 668	88 194
Sum lønn og andre personalkostnader	8 336 020	7 849 570

Gjennomsnittlig antall ansatte	11 670	11 342
Gjennomsnittlig antall årsverk	9 015	8 761

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	494 370	399 997
Andre attestasjonstjenester	110 000	74 800
Skatte- og avgiftsrådgivning		57 815
Sum godtgjørelse til revisor	604 370	532 612

Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale

Arsregnskap
Note 6 - Andre driftskostnader
Akershus universitetssykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Transport av pasienter	4 108	3 323
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	347 619	319 478
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	81 212	78 905
Konsulenttjenester	44 641	55 163
Annen ekstern tjeneste	712 141	657 824
Reparasjon vedlikehold og service	125 231	101 590
Kontor og kommunikasjonskostnader	25 043	24 718
Kostnader forbundet med transportmidler	5 142	4 892
Reisekostnader	16 483	13 285
Forsikringskostnader	4 888	4 410
Øvrige driftskostnader	50 648	40 693
Andre driftskostnader	1 417 156	1 304 280

Arsregnskap
Note 7 - Finansinntekter- og kostnader
Akershus universitetssykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Finansinntekter		
Resultatandel FKV og TS		
Konserninterne renteinntekter	22 865	21 661
Andre renteinntekter	8 877	211
Andre finansinntekter	423	1 581
Finansinntekter	32 164	23 453
Finanskostnader		
Resultatandel FKV og TS		
Konserninterne rentekostnader	88 050	55 551
Andre rentekostnader	203	49
Andre finanskostnader	1 364	2 052
Finanskostnader	89 618	57 652

Årsregnskap
Note 8 - Forskning og utvikling
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	67 946	47 179
Andre inntekter til forskning	82 045	45 659
Basisramme til forskning	223 417	190 120
Sum inntekter til forskning	373 407	282 958
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	1 039	547
Andre inntekter til utvikling	8 111	2 195
Basisramme til utvikling	6 734	16 224
Sum inntekter til utvikling	15 884	18 966
Sum inntekter til forskning og utvikling	389 291	301 924
Kostnader til forskning :		
- somatikk	322 733	238 938
- psykisk helsevern	41 594	30 163
- TSB	9 080	13 857
- annet		
Sum kostnader til forskning	373 407	282 958
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	7 791	12 340
- psykisk helsevern	8 093	6 626
- TSB	0	
- annet		
Sum kostnader til utvikling	15 884	18 966
Sumkostnader Forskning og utvikling	389 291	301 924
Ant avlagte doktorgrader	12	17
Ant publiserte artikler	429	414
Ant årsverk forskning	231,165	196
Ant årsverk utvikling	9,72	13,8

Årsregnskap
Note 9 - Immaterielle driftsmidler
Akershus universitetssykehus HF
 (Alle tall i NOK 1000)

2023	Forskning og utvikling	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	0	58 836	0	58 836
Korrigeringer IB				0
Åpningsbalanse korrigert	0	58 836	0	58 836
Tilgang ekstern		741		741
Anskaffelseskost 31.12.23	0	59 576	0	59 576
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-51 625	0	-51 625
Korrigeringer IB				0
Akkumulerte avskrivninger korrigert	0	-51 625	0	-51 625
Årets avskrivning		-2 570		-2 570
Akkumulerte avskrivninger 31.12.23	0	-54 195	0	-54 195
Bokført verdi 31.12.23	0	5 381	0	5 381

Arsregnskap
Note 10 - Varige driftsmidler
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2023	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	132 282	10 311 349	515 726	1 691 200	738 410	13 388 967
Korrigeringer IB						0
Åpningsbalanse korrigeret	132 282	10 311 349	515 726	1 691 200	738 410	13 388 967
Tilgang ekstern		-79	446 529	720	47	447 218
Tilgang fra anlegg under utførelse		61 242	-169 563	100 627	7 694	0
Avgang ved salg, ekstern	-723			-574		-1 297
Anskaffelseskost 31.12.23	131 559	10 372 513	792 692	1 791 973	746 151	13 834 888
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-4 722 933	0	-1 178 071	-656 926	-6 557 930
Korrigeringer IB						0
Akkumulerte avskrivninger korrigeret	0	-4 722 933	0	-1 178 071	-656 926	-6 557 930
Årets avskrivning		-277 085		-88 995	-10 700	-376 780
Akk. Avskrivning ved avgang ekstern				493		493
Akkumulerte avskrivninger 31.12.23	0	-5 000 018	0	-1 266 573	-667 627	-6 934 217
Bokført verdi 31.12.23	131 559	5 372 495	792 692	525 400	78 525	6 900 671
1) herav balanseførte lånekostnader						0

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Akershus universitetssykehus HF	NDM 180 665	10
Bygninger	180 665	
Akershus universitetssykehus HF	NDM 5 477	1
Transportmidler og annet	5 477	

Finansielle leieavtaler	Bokført	Estmert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
	verdi 31.12	Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		
Akershus universitetssykehus HF	6 404	2 457	3 947	0	2 457	3
Medisinsk-teknisk utstyr	6 404	2 457	3 947	0	2 457	

Arsregnskap
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 2023	Total 2022
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler	200	200
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	401 099	368 961
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	401 299	369 161

Årsregnskap
Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	18 802	14 238
Sum finansielle anleggsmidler	18 802	14 238
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	3 179 853	3 153 107
Annen langsiktig gjeld	6 404	8 861
Sum langsiktig gjeld	3 186 257	3 161 967
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 808 417	1 784 127

Årsregnskap
Note 13 - Varebeholdning
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
VAREBEHOLDNING*		
Råvarer		
Varer i arbeid		
Ferdigvarer		
Øvrige beholdninger		
Sum lager til videresalg		
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	3 311	3 017
Andre varebeholdninger (eget bruk)		
Sum lager til eget bruk	3 311	3 017
Sum varebeholdning	3 311	3 017
Kontroll mot Balanse (BA1110)	3 311	3 017
Anskaffelseskost	3 311	3 017
Nedskrivning for verdifall		
Bokført verdi 31.12	3 311	3 017

Årsregnskap
Note 14 - Kundefordringer og andre fordringer
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Fordringer		
Kundefordringer	67 810	59 627
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	434 969	963 497
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	19 637	15 475
Øvrige kortsiktige fordringer	96 327	91 775
Fordringer	618 743	1 130 375
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-13 200	-11 923
Årets endring i avsetning til tap på krav	6 207	-1 278
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-6 993	-13 200
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	18 964	10 423
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	59 305	40 535
Forfalte fordringer 1-30 dager	2 572	6 356
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 460	1 235
Forfalte fordringer 60-90 dager	2 233	2 072
Forfalte fordringer over 90 dager	2 239	9 431
Kundefordringer pålydende 31.12	67 810	59 627

Årsregnskap
Note 15 - Kontanter og bankinnskudd
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Innestående skattetrekkmidler	315 666	266 826
Andre bundne konti	2 848	2 791
Sum bundne bankinnskudd	318 515	269 617
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	237	185
Sum bankinnskudd og kontanter	318 752	269 802

Akershus universitetssykehus HF har en kredittamme på 1622.5 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Ved årsslutt er kredittammen ubenyttet.

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

Årsregnskap
Note 16 - Egenkapital
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.22					
Inngående balanse 1.1	100	0	2 315 277	680 396	2 995 772
Korrigeringer IB, spesifiser nedenfor					
Åpningsbalanse korrigert	100	0	2 315 277	680 396	2 995 772
Årets resultat				233 241	233 241
Egenkapital 31.12.22	100	0	2 315 277	913 637	3 229 013

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23					
Inngående balanse 1.1	100		2 315 277	913 637	3 229 013
Korrigeringer IB, spesifiser nedenfor					
Årets resultat				-5 035	-5 035
Egenkapital 31.12.23	100	0	2 315 277	908 601	3 223 978

Årsregnskap
Note 17 - Pensjoner
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
<p>Akershus universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 41 484 personer, hvorav 10 062 er yrkesaktive, 23 632 er oppsatte og 7 790 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".</p>		
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	20 996 364	19 214 075
Pensjonsmidler	-19 174 251	-17 278 018
Netto pensjonsforpliktelse	1 822 112	1 936 057
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	309 285	297 208
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-4 254 558	-3 846 544
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-2 123 160	-1 613 279
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	71 892	39 036
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	2 195 052	1 652 315
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	1 030 740	1 074 000
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	601 045	373 384
Årets brutto pensjonskostnad	1 631 785	1 447 383
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-915 216	-656 775
Administrasjonskostnad	27 610	26 193
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	744 179	816 801
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	102 300	112 194
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	150 554	109 408
Resultatført aga av aktuarielt tap/(gevinst)	10 508	8 175
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	1 007 540	1 046 579
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	800 297	649 401
Tilførte premiefond	69 727	309 496
Uttak fra premiefond	-442 200	-158 600
Saldo per 31.12.	427 824	800 297

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,1%	3,0%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,2%	5,1%
Årlig lønnsregulering	3,5%	3,5%
Årets pensjonsregulering	2,8%	2,63%
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25%	3,25%

Pensjonskostnaden for 2023 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse.

Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2023 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2023. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2023 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2023. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon

Demografiske forutsetninger

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

			2023	2022			
			K2013BE	K2013BE			
Anvendt dødelighetstabell			15-46%	15-46%			
Forventet uttakshyppighet AFP							
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)							
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	###	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00	0,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)							
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og fellesordning	###	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00	

Årsregnskap**Note 18 - Andre avsetninger for forpliktelser****Akershus universitetssykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Tariffestet utdanningspermisjon	137 024	124 455
Investeringsstilskudd	1 364 314	1 442 694
Andre avsetninger for forpliktelser	437	852
Sum avsetning for forpliktelser	1 501 774	1 568 001

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 716 overlege- og psykologspesialistårsverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 59% for overlegestillingene og 91% 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 19 - Kortsiktig gjeld
Akershus universitetssykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	430 799	414 666
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	349 320	304 669
Påløpte feriepenger	716 321	667 780
Påløpte lønnskostnader	103 597	100 572
Annen kortsiktig gjeld	293 699	297 851
Annen kortsiktig gjeld	1 893 736	1 785 538

Årsregnskap
Note 20 - Universiteter 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 21 - Eiers styringsmål
Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022	2022-2023
Årsresultat	-5 035	233 241	908 601
Korrigert resultat	-5 035	233 241	908 601
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat			
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	-5 035	233 241	908 601
Resultatkrav fra HOD	100 000	200 000	
Avvik fra resultatkrav	-105 035	33 241	

Årsregnskap

Note 22 – 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 var på 1489,2 mill kroner i 2023 mot 1155,5 mill kroner i 2022, tilsvarende salg utgjorde 550,9 mill kroner i 2023 mot 495,4 mill kroner i 2022.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmateriell 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 -1396,1 mill kr i 2023 mot -1313 mill kr i 2022.

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 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 og som styremedlem i Kongsvinger Sykehus boligstiftelse.



Til foretaksmøte i Akershus Universitetssykehus HF

Uavhengig revisors attestasjonsuttalelse om rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer

Konklusjon

Vi har utført et attestasjonsoppdrag for å oppnå betryggende sikkerhet for at Akershus Universitetssykehus HF's rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer (lønnsrapporten) for regnskapsåret som ble avsluttet 31. desember 2023, er i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

Etter vår mening er lønnsrapporten i det alt vesentlige utarbeidet i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

Styrets ansvar

Styret er ansvarlig for utarbeidelsen av lønnsrapporten og for at den inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift. Styret har også ansvar for slik intern kontroll som det finner nødvendig for å utarbeide en lønnsrapport som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, hverken som følge av misligheter eller feil.

Vår uavhengighet og kvalitetsstyring

Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Vi anvender internasjonal standard for kvalitetsstyring (ISQM) 1 Kvalitetsstyring for revisjonsforetak som utfører revisjon og forenklet revisorkontroll av regnskaper samt andre attestasjonsoppdrag og beslektede tjenester, og opprettholder et omfattende system for kvalitetskontroll inkludert dokumenterte retningslinjer og prosedyrer vedrørende etterlevelse av etiske krav, faglige standarder og gjeldende lovmessige og regulatoriske krav.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om lønnsrapporten inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift, og at opplysningene i lønnsrapporten ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Vi har utført vårt arbeid i samsvar med internasjonal attestasjonsstandard (ISAE) 3000 – «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon».

Vi har gjort oss kjent med retningslinjene om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende personer som er godkjent av generalforsamlingen. Våre handlinger omfattet opparbeidelse av en forståelse av den interne kontrollen som er relevant for utarbeidelse av lønnsrapporten for å utforme kontrollhandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. Videre utførte vi kontroller av fullstendigheten og nøyaktigheten av opplysningene i lønnsrapporten, herunder om den inneholder de opplysningene som kreves etter lov og tilhørende forskrift. Vi mener at innhentet bevis er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.



Oslo, 19. april 2024
PricewaterhouseCoopers AS

Marius Thorsrud
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Erklæring lederlønsrapport 2023 - Ahus

Signers:

Name	Method	Date
Thorsrud, Marius	BANKID	2024-06-11 21:44

This document package contains:

- Closing page (this page)
- The original document(s)
- The electronic signatures. These are not visible in the document, but are electronically integrated.



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.



Til foretaksmøte i Akershus universitetssykehus HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Akershus universitetssykehus HF som består av balanse per 31. desember 2023, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening oppfylder årsregnskapet gjeldende lovkrav, og gir årsregnskapet et rettviseende bilde av foretakets finansielle stilling per 31. desember 2023, 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 International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under *Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet*. Vi er uavhengige av selskapet i samsvar med kravene i relevante lover og forskrifter i Norge og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Øvrig informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlige for informasjonen i årsberetningen og annen øvrig informasjon som er publisert sammen med årsregnskapet. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker verken informasjonen i årsberetningen eller annen øvrig informasjon.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese årsberetningen og annen øvrig informasjon. Formålet er å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom årsberetningen, annen øvrig informasjon og årsregnskapet og den kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen av årsregnskapet, eller hvorvidt informasjon i årsberetningen og annen øvrig informasjon ellers fremstår som vesentlig feil. Vi har plikt til å rapportere dersom årsberetningen eller annen øvrig informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Basert på kunnskapen vi har opparbeidet oss i revisjonen, mener vi at årsberetningen

- er konsistent med årsregnskapet og
- inneholder de opplysninger som skal gis i henhold til gjeldende lovkrav.

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

Ledelsen er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik internkontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til foretakets 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 avvirket.



Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål 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 ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet. For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til: <https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

Oslo, 19. april 2024

PricewaterhouseCoopers AS

Marius Thorsrud
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Revisjonsberetning Ahus 2023

Signers:

<i>Name</i>	<i>Method</i>	<i>Date</i>
Thorsrud, Marius	BANKID	2024-06-11 21:44

This document package contains:

- Closing page (this page)
- The original document(s)
- The electronic signatures. These are not visible in the document, but are electronically integrated.



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.