



## ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

### Enheten

Organisasjonsnummer: 985 962 170  
Organisasjonsform: Aksjeselskap  
Foretaksnavn: MARTINA HANSENS HOSPITAL AS  
Forretningsadresse: Dønskiveien 8  
1346 GJETTUM

### Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2024 - 31.12.2024

### 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: BDO AS  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 17.06.2025

### Grunnlag for avgivelse

År 2024: Årsregnskapet er elektronisk innlevert  
År 2023: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2024

*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, 02.07.2025



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Driftsinntekter	1, 2	215 589 232	201 815 534
Salg av varer og tjenester	2		
Grunnfinansiering	2	239 422 998	222 585 999
<b>Sum inntekter</b>		<b>455 012 230</b>	<b>424 401 532</b>
<b>Kostnader</b>			
Varekostnad		59 629 572	57 881 527
Lønnskostnad	3, 4	348 330 833	315 194 269
Avskrivning av driftsmidler	5	9 682 544	9 957 440
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	5		
Annen driftskostnad	6	70 228 931	64 218 945
<b>Sum kostnader</b>		<b>487 871 880</b>	<b>447 252 181</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>-32 859 650</b>	<b>-22 850 648</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Finansinntekt		3 762 642	3 191 432
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>3 762 642</b>	<b>3 191 432</b>
Annen rentekostnad		612 387	479 654
Finanskostnad		1 000 424	128 031
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>1 612 811</b>	<b>607 685</b>
<b>Netto finans</b>		<b>2 149 831</b>	<b>2 583 747</b>
<b>Resultat før skattekostnad</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>
<b>Årsresultat etter minoritetsinteresser</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>
<b>Totalresultat</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			



## Resultatregnskap

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Udekket tap		-30 709 820	-20 266 901
<b>Sum overføringer og disponeringer</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
<b>Varige driftsmidler</b>			
Leide lokaler og bygningsmessig utstyr		17 809 675	20 971 606
Medisin-teknisk utstyr		10 110 238	9 698 032
Driftsløsøre, inventar o.a. utstyr		6 981 664	9 149 529
<b>Sum varige driftsmidler</b>	5	<b>34 901 577</b>	<b>39 819 166</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Lån til foretak i samme konsern	7	77 060 344	69 433 338
Obligasjoner	3	27 136 990	25 401 831
Pensjonsmidler	3	47 404 488	46 770 646
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>	3	<b>151 601 822</b>	<b>141 605 815</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>186 503 398</b>	<b>181 424 981</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
<b>Sum varer</b>		<b>1 006 385</b>	<b>1 599 331</b>
<b>Fordringer</b>			
Kundefordringer		5 370 362	4 643 493
Andre kortsiktige fordringer		2 765 236	13 173 303
<b>Sum fordringer</b>		<b>8 135 598</b>	<b>17 816 796</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			
Bankinnskudd, kontanter o.l.	8	13 913 587	23 809 357
<b>Sum bankinnskudd, kontanter og lignende</b>		<b>13 913 587</b>	<b>23 809 357</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>23 055 570</b>	<b>43 225 484</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>209 558 969</b>	<b>224 650 462</b>



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
<b>BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD</b>			
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Aksjekapital	9, 10	1 000 000	1 000 000
Overkurs	10	9 274 000	9 274 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>10 274 000</b>	<b>10 274 000</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital	10	72 549 776	103 259 595
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>72 549 776</b>	<b>103 259 595</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>82 823 776</b>	<b>113 533 595</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Langsiktig gjeld</b>			
Pensjonsforpliktelser	3	16 108 334	14 313 982
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>16 108 334</b>	<b>14 313 982</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
<b>Sum langsiktig gjeld</b>		<b>16 108 334</b>	<b>14 313 982</b>
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Leverandørgjeld		28 540 995	35 820 735
Skyldig offentlige avgifter		21 717 146	30 984 632
Annen kortsiktig gjeld	6	60 368 718	29 997 518
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>110 626 859</b>	<b>96 802 885</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>126 735 193</b>	<b>111 116 867</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>209 558 969</b>	<b>224 650 462</b>



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

## Årsberetning 2024 Martina Hansens Hospital AS

### FORMÅL OG VIRKSOMHET

Martina Hansens Hospital AS (MHH) eies av Stiftelsen Martina Hansens Hospital og er et spesialsykehus for ortopedisk kirurgi og revmatologi. MHH inngår i den offentlige spesialisthelsetjenesten og har driftsavtale med Helse Sør-Øst RHF (HSØ). Hospitalet mottar pasienter fra hele landet i henhold til «Rett til valg av behandlingssted» og har også primært behandlingsansvar for revmatiske pasienter fra deler Akershus fylke. MHH er et av sykehusene i landet som setter inn flest leddproteser, og er det største enkeltsykehuset innenfor elektiv ortopedisk kirurgi i Helse Sør-Øst. Hospitalet har også den største avdelingen i Akershus Fylke for revmatologi. MHH er lokalisert og driver sin virksomhet i Bærum kommune.

MHH sin visjon er å være «Ditt førstevalg» for målgruppen til hospitalet (pasienter, henvisere og ansatte). Kjernevirksomheten til hospitalet er innenfor de fire lovpålagte oppgavene til hospitalet: pasientbehandling, forskning, undervisning av pasienter og pårørende, og utdanning av helsepersonell.

Hospitalet skal sikre at pasientene får en helhetlig og kunnskapsbasert behandling som er tuftet på kvalitet og service og med fokus på kontinuerlig forbedring. Behandlingsmetodene skal være forskningsbaserte og hospitalet skal raskt ta i bruk medisinske nyvinninger når disse er kvalitetssikret.

MHH bidrar med omfattende forskningsaktivitet innen fagområdene ortopedi og revmatologi. Hospitalet har også som oppgave å utdanne spesialister i ortopedi og revmatologi og tilbyr praksisplasser til sykepleiere, fysioterapeuter, ergoterapeuter og annet helsepersonell. Hospitalet tilbyr også utdanningsstillinger til videreutdanning av spesialsykepleiere innen anestesi, intensiv og operasjon.

MHH hadde 329 årsverk fordelt på 373 ansatte pr. 31. desember 2024. Alle ansatte har ytelsesbasert pensjon på linje med helseforetak og gode forsikringsordninger i tillegg til pålagte ordninger. Det er tegnet egen ansvarsforsikring for styret som oppad er begrenset til kr 10 mill.

Hospitalet har 35 døgnenger til disposisjon og hadde en gjennomsnittlig liggetid på 1,7 dager i 2024. I 2024 utførte hospitalet ca. 4.400 operasjoner og omtrent av 38.000 polikliniske konsultasjoner, samt ca. 190.000 laboratorieundersøkelser og 17.000 radiologiske undersøkelser. Aktivitetstallene for operasjon viser en signifikant aktivitetsøkning fra 2023, omtrent tilsvarende normalåret 2019. Laboratorieundersøkelser og radiologiske undersøkelser var også omtrent på tilsvarende nivå som 2019.

### Martina Hansens Hospital AS

Postadresse  
Postboks 823  
1306 Sandvika

Besøksadresse  
Dønskiveien 8  
1346 Gjøttum

Kontakt  
E-post: [postmottak@mh.no](mailto:postmottak@mh.no)  
Telefon: 67 500 800

Web  
[www.mhh.no](http://www.mhh.no)

Org. Nr.  
985 962 170



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

## REDEGJØRELSE OM SAMFUNNSANSVAR

MHH har valgt å benytte mal fra HSØ for alle områder som omfattes av overbygningen samfunnsansvar. I lys av hospitalets størrelse, drift, antall ansatte og bygningsmessige forhold vil årsberetningen i dette avsnittet tilpasses de faktiske forholdene.

Spesialisthelsetjenesten forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet, og har en plikt overfor samfunnet å forvalte disse ressursene på en bærekraftig måte. Alle medarbeidere i spesialisthelsetjenesten, og alle som handler på vegne av spesialisthelsetjenesten, skal opptre i tråd med allmenne etiske normer og etter gjeldende lover og forskrifter. De etiske retningslinjene tar utgangspunkt i virksomhetens verdier og gjeldende lov- og regelverk.

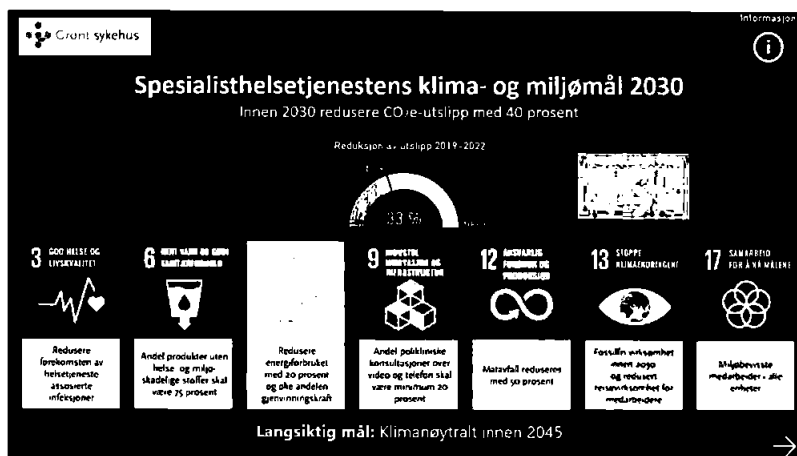
Statens krav og forventninger er nedfelt i Eierskapsmeldingen: Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap, St.6 (2022-2023). Eierskapsmeldingen beskriver ambisjoner, mål og strategier innen «sosiale forhold», «miljøforhold» og «økonomiske forhold». For alle områdene skal spesialisthelsetjenesten styres etter prinsipp om å opptre ansvarlig.

Styrene i de regionale helseforetakene har vedtatt *Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar*. Formålet med rammeverket er å klargjøre hvilke rammer/føringer som gjelder for området, og hvordan spesialisthelsetjenesten arbeider med samfunnsansvaret. Vurdering av risiko for samfunnsansvarsområdet ses også i sammenheng med annen risikostyring som beskrevet i *Rammeverk for virksomhetsstyring* i Helse Sør-Øst.

## KLIMA

Klimaendringene er ifølge Verdens helseorganisasjon den største helsetrusselen vi står ovenfor. Sykehusdrift bidrar til betydelige klimagassutslipp og belaster miljøet gjennom forbruk av vann og energi, innkjøp av legemidler og produkter og gjennom behandling av avfall. Transport av pasienter, pårørende, medarbeidere og leverandører, og ved rehabilitering av bygg eller nybygg bidrar også til en negativ miljøbelastning.

De fire helseregionene har vedtatt felles klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten.





MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

## Energi og vann

Det er i 2024 gjort flere tiltak ved Martina Hansens hospital for å få ned energiforbruket.

I den gamle delen av hospitalet er det gjort et større arbeid med isolering av taket. Arealet utgjør ca 450 m<sup>2</sup> og isoleringstykkelse er 30 cm. Det ble brukt Isolering med Glava blåseull, isoleringsmaterialet er brannhemmende Glava. Det vil gi reduserte energikostnader, effektiv isolasjon reduserer strømkostnadene ved å minimere behovet for oppvarming og kjøling.

Det ble startet arbeid med å skifte ut kompressorer som går til instrumentluft og medisinsk luft. En kompressor ble skiftet i 2024, og de to siste blir skiftet våren 2025. Dette vil kunne kutte energiforbruket på det punktet med 20-25%, i tillegg ble det startet en prosess med å få brukt overskuddsvarmen fra kompressorene til gatevarme på vinteren og til oppvarming av forbruksvannet om sommeren, dette vil gi en betydelig energibesparelse i årene fremover. Ved bruk av overskuddsvarmen er det beregnet at en kan kutte det totale energiforbruket med 150.000-200.000 kwh i året. Det har også i 2024 blitt skiftet ut et ekspansjonskar på gatevarmen, dette vil bedre effekten rundt 25%, noe som igjen gir lavere energiforbruk.

Energiforbruket er kuttet med i underkant av 188.000 kwh i 2024.

På tilbygget hadde vi en energibesparelse på om lag 28.000 kwh, på gamlebygget var energibesparelsen på i underkant av 160.000 kwh. Fjernvarmen og fjernkjølingen er ikke medtatt. Totalt hadde hospitalet en energibesparelse i 2024 på rundt 12%.

I porten nord og porten sør ble det høsten 2024 satt inn varmepumper, noe som vil gi energibesparelser i tiden fremover.

## Avfall

Når det kommer til avfall, så har det vært en liten økning på papp og papir, noe som nok må ses i sammenheng med økt aktivitet på sykehuset. Det er en positiv nedgang av glass og metall emballasje. Det ble ikke gjort større endringer når det kommer til avfallshåndtering og antall fraksjoner, en ny/utvidet miljøstasjon var det ikke rom for å få etablert i 2024.

Hospitalet har fokus på sortimentsstyring og utfasing av produkter med innhold av helsefarlige stoffer. Dette har vært i tråd med krav og retningslinjer for samfunnsansvar i Sykehusinnkjøp HF. Bestilling av varer fra leverandører har blitt mer effektivisert via produktstandardisering i tillegg til at småordrer og unødvendig varetransport har blitt redusert.

## FOREBYGGING AV ØKONOMISK KRIMINALTET

Spesialisthelsetjenesten skal arbeide systematisk med forebygging av misligheter og korrupsjon. En virksomhetskultur basert på gjensidig respekt og åpen kommunikasjon skaper færre mislighetsmuligheter. Det er risiko for at arbeidsmiljø hvor noen føler urettferdighet og urimelig press kan lede til motivasjon for misligheter. Korrupsjon skjer oftest som skjulte handlinger. En kultur som fremmer varsling uten sanksjoner for varsleren, er en forutsetning for å avdekke slike handlinger. Felles for de fleste mislighetssakene kjent i media, har vært svakheter i virksomhetenes internkontrollsystem. Et nyttig verktøy for å unngå svikt er å gjennomføre risikoanalyser for misligheter og korrupsjon på



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

virksomhetsområder og – prosesser, samt risikoprofiler på hvilke funksjoner som kan ha mulighet for å begå misligheter.

Hospitalet har utarbeidet retningslinjer der medarbeidere skal etterleve almene etiske normer og gjeldende lovverk der etiske retningslinjer i HSØ ligger til grunn. Tema knyttet til diskriminering, likestilling, mobbing, trakassering og meldekultur inngår i den årlige medarbeiderundersøkelsen «ForBedring». Resultatene skal gjennomgås og følges opp i de ulike avdelingene innenfor definerte handlingsplaner.

Ledere og medarbeidere oppfordres til å trene på ulike dilemma for å forebygge misligheter og korrupsjon. Varsel av kritikkverdige forhold knyttet til lovbrudd og tvilstilfeller skal følges opp av hospitalets organisasjons- og utviklingsavdeling og berørte ledere. Saker kan også meldes via egen epost-adresse til hospitalets varslingsutvalg.

Leverandører som inngår kontrakt med hospitalet signerer på samme vilkår for samfunnsansvar tilsvarende bestemmelser i Sykehusinnkjøp. Etiske refleksjoner knyttet til samhandling med industrien, spesielt knyttet til leverandørsamarbeid kurs og konferanser samt honorering og gaver, har blitt diskutert via dilemma i hospitalet for å forhindre unødvendig korrupsjon. Dette var også tema på heldags-samling for ledere, tillitsvalgte og vernetjenesten i oktober 2024. Innkjøpsetikk og lojalitet har også vært egen sak i Arbeidsmiljøutvalget.

#### SOSIALE FORHOLD - MEDARBEIDERE OG MANGFOLD

MHH, skal som eget AS og som en del av spesialisthelsetjenesten, arbeide systematisk med å fremme likestilling og hindre diskriminering på grunn av kjønn, graviditet, permisjon ved fødsel eller adopsjon, omsorgsoppgaver, etnisitet, religion, livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk og kombinasjon av disse grunnlagene, i alle arbeidsprosesser.

##### *Likestilt rekruttering*

Rekrutteringsprosessen, fra behovsanalyse til ansettelse, følger *Likestilt Rekruttering*, og skal være åpen og inkluderende og fremme at ansatte gjenspeiler mangfoldet som finnes ellers i samfunnet.

Mangfoldserklæringen inngår i alle stillingsutlysninger på hospitalet, og mangfold og likeverd blir vektlagt på kurs for ledere. Stillingsutlysningene gjennomgås med henblikk på at det ikke skal være lagt unødige strenge/høye og mulig diskriminerende kvalifikasjonskrav til stillinger ved hospitalet. Tillitsvalgte involveres i ansettelsesprosess og gis anledning til å delta på intervju.

Hospitalet hadde 38 stillingsutlysninger (inkludert interne utlysninger), med totalt 362 søkere og 53 ansettelser i 2024. Ved gjennomgang av utlysningene har ingen av kandidatene krysset av for hull i CV. Av 27 kandidater som har haket av for innvandrerbakgrunn har fire vært på intervju og to er ansatt.

##### *Faktisk tilstand for kjønnslikestilling – redegjørelse*

I henhold til likestillings- og diskrimineringsloven § 26 skal det blant annet redegjøres for faktiske forhold knyttet til kjønnsbalanse. Hospitalet skal etterstrebe kjønnsbalanse i alle typer stillinger. Pr. desember 2024 var 80 % av hospitalets ansatte kvinner og 20 % menn. Kvinner utgjør 78 % av midlertidig ansatte og 94 % av ansatte i deltidsstillinger. Fordelingen av midlertidige ansettelser og deltidsansatte i forhold til kjønn er som forventet ut fra kjønnsbalanse blant de ansatte. Partene er enig i at det innenfor samme/sammenlignbare stillingskategorier ikke gjenfinnes forskjeller som kan knyttes til diskriminering eller et utslag at holdninger som ikke fremmer likestilling.



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

#### Lønnsforskjeller og kjønnsfordeling

Kvinneandelen på MHH er 80 %, mens deres andel av lønnsmassen er 72,7 %. MHH følger tariffavtaler innenfor Spekters avtaleområde 13, hvor lønnsfastsettelse baseres på kompetanse og ansiennitet som hovedelementer. Overenskomster for legene på MHH følger en særskilt oppbygning hvor ansvar, oppgaver og arbeidstid er fraksjoner av stillingens grunnlønn.

#### Kjønnsfordeling på stillingsgrupper

Kvinneandelen for leger er 56 %, for sykepleiere er kvinneandelen 88 %, mens kvinneandelen i administrative stillinger og ledelse er 85 %. Også øvrige stillingsgrupper, unntatt ansatte i tekniske driftsstilling, har om lag samme kvinneandel. For tekniske drift er andelen menn 100%.

Det er pr. desember 2024 ikke meldt inn noen ansatte med ufrivillig deltid.

I 2024 er det kun registrert uttak av foreldrepermisjon blant kvinnelige ansatte. Gjennomsnittlig uttak var 26 uker.

Hospitalets stiftelse, styre og ledelse arbeider aktivt med å opprettholde en god balanse mellom kjønnene i styret og hospitalets øverste ledelse. Styret består for tiden av to menn og fire kvinner. Fra og med august 2024 fikk hospitalet ny administrerende direktør, og samtidig fjernet man stillingen som viseadministrerende direktør/klinikkdirektør. Det har etter dette vært to ulike ledergrupper, en stabsledergruppe og en klinikkledergruppe. Begge med rapportering direkte til administrerende direktør. Stabsledergruppen består av tre menn og en kvinne, mens klinisk ledergruppe består av tre menn og ni kvinner.

I henhold til likestilling og diskrimineringsloven § 26a, redegjøres i det følgende vedr. aktivitetsplikten.

Kilder til informasjon og kartlegging for dette tema er blant annet dialogmøter, AMU, verneombudssamlinger, ForBedring, samt avdeling- og personalmøter. På MHH, som for andre virksomheter, finnes det risiko for diskriminering og hindre for likestilling.

Hospitalet har videreført arbeidet med likeverd, inkludering og mangfold. Planer og tiltak vurderes i Partssammensatt Arbeidsgruppe Samfunnsansvar, og arbeidet skjer i henhold til lovbestemt metode etter likestillings- og diskrimineringsloven. Videre arbeides det med god lederopplæring- og utvikling.

På heldagssamling for ledere, tillitsvalgte og vernetjenesten i oktober 2024 var tema knyttet til etikk og holdninger, og med dilemmatrening og case knyttet til diskriminering og seksuell trakassering. Materialet fra samlingen er distribuert og ment for gjennomgang hospitalets avdelinger og seksjoner.

De årlige arbeidsmiljødagene i mai har som målsetting aktivt medarbeiderskap og ledelse slik at alle ansatte opplever at de er inkludert, anerkjent og ivaretatt. Videre skal tiltaket gi kompetanseutvikling og skape felles kultur, holdninger og økt bevissthet. Arbeidsmiljødagene er også et tiltak for enda bedre samarbeid på tvers av avdelinger og faggrupper. I 2024 var tema kommunikasjon, emosjonelt arbeid og fokus på hva som skjer med folk i forbindelse med endringsprosesser. Dette har også vært tema i ulike avdelingsmøter, ledergrupper mv gjennom året, hospitalet har kompetanse internt til gjennomføring av slike tiltak.



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

Som et viktig arbeidsmiljøtiltak, og også et tiltak som vil kunne forebygge mulig diskriminering, har ansatte ved husøkonomavdelingen fått anledning til å ta fagbrev. Undervisningen er gjennomført i store deler av 2024 og har foregått internt på hospitalet. I alt har 10 ansatte deltatt i undervisningen. Tiltaket er viktig for avdelingen og de ansatte som er med på undervisningen, og blir godt lagt merke til ellers i hospitalet. Avdelingen har god erfaring med kandidater på arbeidstrening/språkpraksis etter initiativ fra NAV.

#### SOSIALE FORHOLD - MENNESKERETTIGHETER OG ANSTENDIGE ARBEIDSFORHOLD

Sykehusdrift sysselsetter arbeidstakere i flere ulike yrkesgrupper og arbeidsmarked her til lands, og i leverandørkjeden. Og det er risiko for utnyttelse av sårbare arbeidstakere. I et mer globalisert og mobilt arbeidsmarked er det særlig migrantarbeidere som blir utnyttet. Ved å unnlate å stille krav og følge opp arbeidsmiljøkriminalitet og sosial dumping, kan det bidra til å undergrave velferdssystemet ved at kriminelle utnytter et tillitsbaserte system. Spesialisthelsetjenesten og MHH skal bidra til ivaretagelse av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, i leverandørkjeden globalt og i alle aktiviteter lokalt. Hospitalet er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger.

Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser.

MHH har i 2024 i likhet med tidligere år kjøpt en vesentlig andel varer og tjenester fra like leverandører som har signert avtale med Sykehusinnkjøp HF. Nye avtaler som er inngått ved MHH har krav knyttet til Samfunnsansvar og åpenhetsloven. Det jobbes kontinuerlig med å sikre avtaledekning innenfor de ulike kategoriområder. Eventuelle avtaler som har nødvendige krav, vil bestemmelser sikres i en tilleggsavtale. MHH har opsjon på flere avtaler i Sykehusinnkjøp HF.

#### **Samhandling med felleseide helseforetak og helseforetak i foretaksgruppen som leverer fellestjenester**

De felleseide helseforetakene og tjenesteleverandører utfører aktsomhetsvurderinger for å forebygge risiko for brudd og håndtere faktiske brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, for egen virksomhet inkludert leverandørkjeden. Det er etablert prosesser som ivaretar dialog mellom de felleseide helseforetakene og tjenesteleverandørene.



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

## REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET

Årets resultat for hospitalet ble et underskudd på kr 30,7 mill., med en omsetning på kr 455,0 mill. I 2023 hadde hospitalet et underskudd på kr 20,3 mill. og en omsetning på kr 424,4 mill. Det opprinnelige budsjettet hadde et resultat i balanse. Årsaken til et dårligere resultat enn planlagt er i hovedsak knyttet til økte varekostnader, høye pensjonskostnader og tilknyttede finansielle kostnader, høyt sykefravær og etterslep av opptjente permisjoner og ferie.

For å kunne redusere bruk av innleie og variabel lønn har hospitalet økt sin grunnbemanning. Dette har gitt økt kapasitet for å håndtere økte ventelister, men inntektssystemet justeres ikke tilsvarende. Sammen med oppdragsgiver vurderes det enkelte endringer i inntektsmodellen slik av kostnader med økt kapasitet skal kunne kompenseres. Til tross for en svært krevende tid har hospitalet opprettholdt planlagte leveranser til oppdragsgiver og har mottatt tildelte rammer i henhold til inngått avtale med HSØ.

MHH sine likviditetsbeholdninger var pr. 31. desember 2024 på kr 13,9 mill. mot kr 23,8 mill. i 2023. Ved utgangen av året 2024 var totalkapitalen på kr 209,6 mill. sammenlignet med kr 224,7 mill. i 2023. Egenkapitalen var på 39,5 % før det tas hensyn til estimatavvik knyttet til pensjoner.

## FINANSIELL RISIKO

Det anses å være begrenset finansiell risiko knyttet til virksomheten. Imidlertid har det de siste årene vært utfordringer knyttet til betaling av premier mot pensjonsordningen da innbetalinger/premie har økt vesentlig mer enn øvrige kostnader.

Likvide midler plasseres i bank, og det er begrenset markeds- og kredittisiko for både kunder og leverandører.

Gjennom en konsernintern avtale er det gitt lån til stiftelsen som eier i forbindelse med det nylige avsluttede byggeprosjektet (nytt tilbygg, Vestfløyen). Mellomværende utgjorde kr 77,0 mill. ved utgangen av 2024. Det er på mellomværende beregnet renteinntekter tilsvarende vilkår i byggelån og akkumulerte renter er inntektsført i regnskapet.

Hospitalet hadde ingen langsiktig gjeld pr. 31. desember 2024. utover likviditetslån til oppdragsgiver HSØ som per 31.12.2024 utgjorde 20. mill. Samme ordning vil også bli gitt i 2025 frem til overdragelse av virksomhet 1. november 2025. Likviditetslån blir slettet og pantelån i stiftelsen (mørselskap) vil bli innløst ved overtagelse.

Med den fremdrift og fokus som er blant partene, anser styret det som lite sannsynlig at gjennomføring av avtale om virksomhetsoverføring ikke blir gjennomført som planlagt.



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

## FREMTIDIG UTVIKLING OG REDEGJØRELSE OM FORTSATT DRIFT

Langsiktige prognoser for befolknings- og tilhørende aktivitetsvekst i vårt nedslagsfelt indikerer et økt arealbehov til pasientbehandling og tilhørende støttefunksjoner. Vestfløyen inneholder skallarealer (omtrent 1150 m<sup>2</sup>) der deler av 2 etasje blir innredet med ny radiologilab høsten 2025. Investeringen er finansiert av HSØ. Det er også planer for innredning av øvrig skallareal som ønskes gjennomført i planperioden frem til 2027. Hospitalet har også et stort behov for en kvalitativ oppgradering av lokaler i eldre fløyer og tekniske installasjoner. Oppgraderingen er nødvendig for å imøtekomme ønsker og behov hos pasientene samt sikre trygg, forskriftsmessig og fremdriftsrettet sykehusdrift.

Allerede i 2022 tok Stiftelsen sammen med administrerende direktør ved hospitalet et initiativ overfor Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og HSØ for å sondere en mulig virksomhetsoverføring av hospitalet til offentlig helseforetak. Hensikten var å formalisere hospitalets rolle i den offentlige spesialisthelsetjenesten for å sikre finansiering av drift og investeringer fremover. De uformelle avklaringene ble avløst av formelle forhandlinger våren 2024. I juni 2024 ble en felles intensjonsavtale godkjent av styrene i Helse-Sør-Øst RHF (HSØ), Vestre Viken HF og Stiftelsen Martina Hansen Hospital (SMHH). En endelig avtale om virksomhetsoverdragelse ble signert i begynnelsen av desember 2024, da også med Martina Hansen Hospital AS som signerende part. Avtalen hadde på forhånd vært gjennom pålagte høringer internt hos alle parter og oversendt til Stiftelsestilsynet som grunnlag for søknad om endring av vedtekter for SMHH.

Avtalen innebærer en virksomhetsoverdragelse av Martina Hansen Hospital AS med unntak av personalbarnehagen som avvikles ved utløpet av juni 2025. Tomt og bygninger knyttet til hospitaldriften overføres til Vestre Viken HF, mens tomt og bygning tilknyttet barnehagen beholdes av SMHH. Dønskiveien 12 og 14 (gule hus) beholdes av stiftelsen.

Aksjeselskapet vil trolig etter gjennomføring av virksomhetsoverføringen bli avviklet, men det er ikke foretatt endelig beslutning om dette

Årsregnskapet er avlagt etter regnskapsloven og norske regnskapsprinsipper. Forutsetningen for fortsatt drift anses å være til stede og regnskapet er avlagt under denne forutsetningen. Hospitalet har en bokført egenkapital på kr 82,8 mill. Dersom man tar hensyn til ikke bokført estimatavvik vedrørende pensjoner så har hospitalet en egenkapital på kr 4,5 mill. Fra 2023 til 2024 har dette estimatavviket blitt redusert med kr 149,1 mill. Som følge av et tett og varig samarbeid med oppdragsgiver og inngått overdragelsesavtale til Vestre Viken HF vurderes det i dag som lav risiko for at MHH ikke skal kunne finansiere videre drift.

.



MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

## TVISTER

I forbindelse med arbeidet med overdragelsesavtalen så styret i Stiftelsen det som hensiktsmessig å engasjere daværende styreleder, som skulle gå av med pensjon og som kjente både Stiftelsen og Hospitalet godt, til å ivareta de juridiske sidene av forhandlingene med HSØ. Stiftelsen ansatte dermed for første gang en daglig leder for å håndtere den ekstraordinære situasjonen. Ved årsmøtet i SMHH i juni 2024 ble tidligere styreleder ikke gjenvalgt, og etter at intensjonsavtalen var godkjent og overdragelsen nærmet seg, ble arbeidsforholdet avsluttet senhøsten 2024.

Tidligere styreleder og daglig leder stevnet våren 2025 Stiftelsen for henholdsvis ugyldig styrevalg og ulovlig oppsigelse. De to sakene skal behandles av tingretten høsten 2025.

Stiftelsen forventer å vinne frem i begge rettssaker, dog slik at det er noe mer usikkerhet knyttet til utfallet av saken om gyldigheten av styrevalget. Den eventuelle økonomiske nedside for Stiftelsen i arbeidsrettssaken er oppad begrenset til erstatning på inntil kr 250.000 med tillegg av egne og motpartens saksomkostninger. Som følge av at arbeidsrettssaken går etter reglene for småkravsprosess, er et eventuelt saksomkostningsansvar begrenset til 50.000. Den eventuelle økonomiske nedside i styrevalgsaken er begrenset til egne og motpartens saksomkostninger.

Tidligere styreleder har i tillegg orientert om at han også vil forsøke å reise spørsmål om lovligheten av overdragelsesavtalen, men det er per dags dato ikke tatt noen rettslige skritt i denne forbindelse. Styret vurderer, med støtte i ekstern juridisk vurdering, at avtalen er både lovlig og nødvendig. Dersom tidligere styreleder likevel skulle lykkes med å forhindre at inngått overdragelsesavtale gjennomføres, er situasjonen for hospitalet, stiftelsen og konsernet alvorlig. Styret vurderer ikke dette som sannsynlig. Styret vurderer at det er grunnlag for videre drift i både SMHH og Hospitalet uavhengig av utfallet av rettstvistene.


## RESULTATDISPONERING

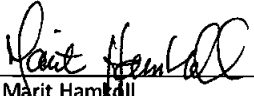
Årets resultat viser et underskudd på kr 30.709.820, som i sin helhet dekkes av annen egenkapital.

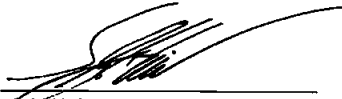


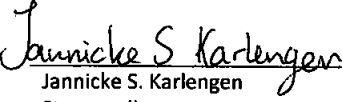
MARTINA HANSENS  
HOSPITAL

Bærum, 17. juni 2025


  
Marianne Hagen  
Styrets leder

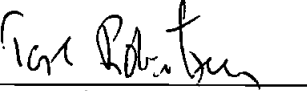
  
Marit Hamkoll  
Styremedlem

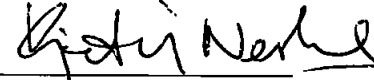
  
Stig Heir  
Styremedlem

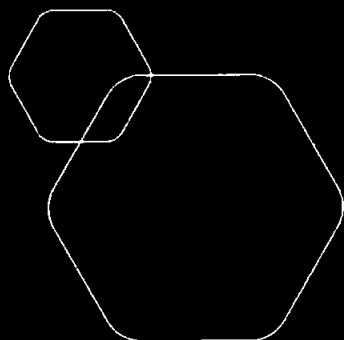
  
Jannicke S. Karlengen  
Styremedlem

  
Lars K. Bjune  
Styremedlem

  
Isélin Maria Andresen  
Styremedlem

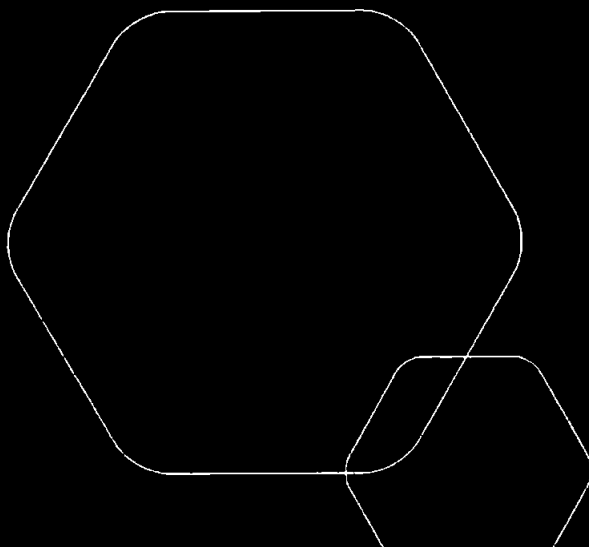
  
Tore Robertsen  
Styremedlem

  
Tor Kjetil Nerhus  
Adm. direktør



**Årsregnskap 2024**  
**Martina Hansens Hospital AS**

Resultatregnskap  
Balanse  
Kontantstrøm  
Noter til regnskapet



Org.nr.: 985 962 170



### RESULTATREGNSKAP

#### MARTINA HANSENS HOSPITAL AS

DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER	Note	2024	2023
Driftsinntekter	1, 2	215 589 232	201 815 534
Grunnfinansiering	2	239 422 998	222 585 999
<b>Sum driftsinntekter</b>		<b>455 012 230</b>	<b>424 401 532</b>
Varekostnad		59 629 572	57 881 527
Lønnskostnad	3, 4	348 330 833	315 194 269
Avskrivning av driftsmidler	5	9 682 544	9 957 440
Annen driftskostnad	6	70 228 931	64 218 945
<b>Sum driftskostnader</b>		<b>487 871 880</b>	<b>447 252 181</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>-32 859 650</b>	<b>-22 850 648</b>
<b>FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER</b>			
Finansinntekt		3 762 642	3 191 432
Annen rentekostnad		612 387	479 654
Finanskostnad		1 000 424	128 031
<b>Resultat av finansposter</b>		<b>2 149 831</b>	<b>2 583 747</b>
<b>Resultat</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>
<b>OVERFØRINGER</b>			
Overført fra annen egenkapital		30 709 820	20 266 901
<b>Sum overføringer</b>		<b>-30 709 820</b>	<b>-20 266 901</b>



## BALANSE

MARTINA HANSENS HOSPITAL AS

EIENDELER	Note	2024	2023
<b>ANLEGGSMIDLER</b>			
<b>VARIGE DRIFTSMIDLER</b>			
Leide lokaler og bygningsmessig utstyr		17 809 675	20 971 606
Medisin-teknisk utstyr		10 110 238	9 698 032
Driftsløsøre, inventar o.a. utstyr		6 981 664	9 149 529
<b>Sum varige driftsmidler</b>	<b>5</b>	<b>34 901 577</b>	<b>39 819 166</b>
<b>FINANSIELLE ANLEGGSMIDLER</b>			
Lån til foretak i samme konsern	7	77 060 344	69 433 338
Egenkapitaltilskudd KLP	3	27 136 990	25 401 831
Pensjonsmidler	3	47 404 488	46 770 646
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>	<b>3</b>	<b>151 601 822</b>	<b>141 605 815</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>186 503 398</b>	<b>181 424 981</b>
<b>OMLØPSMIDLER</b>			
Lager av varer og annen beholdning		1 006 385	1 599 331
<b>FORDRINGER</b>			
Kundefordringer		5 370 362	4 643 493
Andre kortsiktige fordringer		2 765 236	13 173 303
<b>Sum fordringer</b>		<b>8 135 598</b>	<b>17 816 796</b>
Bankinnskudd, kontanter o.l.	8	13 913 587	23 809 357
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>23 055 570</b>	<b>43 225 484</b>
<b>Sum eiendeler</b>		<b>209 558 969</b>	<b>224 650 462</b>

MARTINA HANSENS HOSPITAL AS

SIDE 3

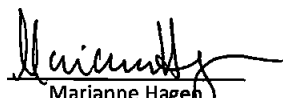


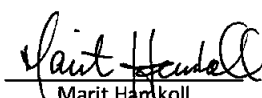
## BALANSE

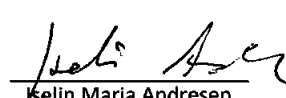
### MARTINA HANSENS HOSPITAL AS


EGENKAPITAL OG GJELD	Note	2024	2023
<b>INNSKUTT EGENKAPITAL</b>			
Aksjekapital	9, 10	1 000 000	1 000 000
Overkurs	10	9 274 000	9 274 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>10 274 000</b>	<b>10 274 000</b>
<b>OPPTJENT EGENKAPITAL</b>			
Annen egenkapital	10	72 549 776	103 259 595
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>72 549 776</b>	<b>103 259 595</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>82 823 776</b>	<b>113 533 595</b>
<b>GJELD</b>			
<b>AVSETNING FOR FORPLIKTELSER</b>			
Pensjonsforpliktelser	3	16 108 334	14 313 982
<b>KORTSIKTIG GJELD</b>			
Leverandørgjeld		28 540 992	35 820 735
Skyldig offentlige avgifter		21 717 146	30 984 632
Annen kortsiktig gjeld	6	60 368 718	29 997 518
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>110 626 856</b>	<b>96 802 885</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>126 735 190</b>	<b>111 116 867</b>
<b>Sum egenkapital og gjeld</b>		<b>209 558 969</b>	<b>224 650 462</b>

### Styret i Martina Hansens Hospital AS

  
Marianne Hagen  
Styreleder

  
Marit Hømkoll  
Styremedlem


  
Iselin Maria Andresen  
Styremedlem

  
Jannicke S. Karlengen  
Styremedlem

  
Lars K. Bjune  
Styremedlem

  
Stig Heir  
Styremedlem

  
Tor Kjetil Nerhus  
Daglig leder

  
Tore Robertsen  
Styremedlem



## KONTANTSTRØMOPPSTILLING

MARTINA HANSENS HOSPITAL AS

	Note	2024	2023
<b>KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER</b>			
Resultat før skattekostnad		-30 709 820	-20 266 901
Ordinære avskrivninger		9 682 544	9 957 440
Endring i varelager		592 945	-29 375
Endring i kundefordringer		-726 869	-934 904
Endring i leverandørgjeld		-7 279 743	22 245 803
Forskj. kostnadsført pensjon og inn-/utbet. i pensjonso		0	-40 865 441
Endring i andre tidsavgrensingsposter		32 672 293	-2 022 732
<b>Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter</b>		<b>4 231 350</b>	<b>-31 916 110</b>
<b>KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER</b>			
Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler		-4 764 954	-6 817 275
Utbetalinger ved kjøp av aksjer og andeler i andre foret		-1 735 159	-1 581 139
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>		<b>-6 500 113</b>	<b>-8 398 414</b>
<b>KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER</b>			
Lån til morselskap		7 627 006	-46 596 557
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>		<b>-7 627 006</b>	<b>46 596 557</b>
<b>Netto endring i kontanter og kontantekvivalenter</b>		<b>-9 895 770</b>	<b>6 282 032</b>
Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. begynnel		23 809 357	17 527 325
<b>Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. slutt</b>		<b>13 913 587</b>	<b>23 809 357</b>



## NOTER TIL REGNSKAPET 2024

### Note 1 - Regnskapsprinsipper

#### Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk for øvrige foretak.

#### Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til hospitalet kan i hovedsak deles i to: fast grunnfinansiering fra Helse Sør-Øst RHF og aktivitetsbaserte inntekter. Grunnfinansieringen består av basisramme drift samt øremerkede statstilskudd. Grunnfinansieringen tildeles fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift av selskapet.

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-inntekter (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter og inntekter fra selvbetalende pasienter. Oppførte ISF-inntekter er basert på koding i Norsk Pasient Register (NPR). Det er fokus fra hospitalets side på betydningen av riktig koding for å få vist korrekte inntektstall.

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er forskning, parkeringsdrift og foreldrebetaling i personalbarnehage.

Grunnfinansieringen inntektsføres i den perioden den knytter seg til, mens ISF-inntekter og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført, det vil si den perioden helsetjenesten er utført. Det vil være en viss usikkerhet knyttet til inntekter inntil avregningsutvalget har avgitt endelig uttalelse om datagrunnlaget som ligger til grunn for de aktivitetsbaserte inntektene. Ved vesentlig usikkerhet knyttet til mulige opptjente inntekter foretas avsetninger basert på beste estimat på hva forventet inntekt blir. Vanlige foreldelsesregler blir brukt for å vurdere disse fordringene. Leieinntekter, foreldrebetaling og tilskuddene inntektsføres i den perioden inntekten er opptjent.

#### Klassifisering og vurdering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet, samt poster som knytter seg til varekretsløpet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmiddel/langsiktig gjeld. Første års avdrag klassifiseres som kortsiktig gjeld.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til bruksverdi (= anskaffelseskost) og avskrives lineært over brukstiden. Anleggsmidler nedskrives dersom de ikke lenger vil være i bruk. Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

#### Forskning og utvikling

Utgifter til forskning og utvikling balanseføres i den grad en kan identifiseres en fremtidig økonomisk fordel knyttet til utvikling av identifiserbare eiendeler. I motsatt fall kostnadsføres slike utgifter løpende.



Balanseført forskning og utvikling avskrives lineært over den økonomiske levetiden.

## **Varer**

Varer er vurdert til anskaffelseskost.

## **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 de øvrige kundefordringene en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

## **Varige driftsmidler**

Direkte vedlikehold av driftsmidler kostnadsføres løpende under driftskostnader, mens påkostninger eller forbedringer tillegges driftsmidlets kostpris og avskrives i takt med driftsmidlet. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år, samt en kostpris på over kr. 100.000.

## **Finansielle anleggsmidler**

Egenkapitalinnskudd i KLP er vurdert til historisk kost.

## **Pensjoner**

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktelser beregnes etter lineær opptjening basert på forventet sluttlønn. Beregningen er basert på en rekke forutsetninger herunder diskonteringsrente, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden, fremtidig avkastning på pensjonsmidler samt aktuarmessige forutsetninger om dødelighet og frivillig avgang.

Pensjonsmidler er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelser i balansen. Endringer i forpliktelsen som skyldes endringer i pensjonsplaner fordeles over antatt gjenværende opptjeningstid. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik i beregningsforutsetningene (estimatendringer) fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid hvis avvikene ved årets begynnelse overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler. Ansatte i selskapet blir trukket i pensjonsinnbetaling med 2% av grunnlag utbetalt lønn. I noten presenteres pensjonskostnaden brutto ved at ansattrekke inngår som reduksjon av lønnskostnadene.

## **Kontantstrømoppstilling**

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metode. Bundne midler er klassifisert som bankinnskudd.

## **Skatt**

Martina Hansens Hospital skal ikke ha erverv som formål, og er heleid av Stiftelsen Martina Hansens Hospital. Det er derfor fritatt fra skatteplikt i henhold til Skatteloven § 2-32



## Note 2 - Inntekter

<b>Totale ordinære driftsinntekter</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Basisramme - Fast grunnfinansiering	239 372 998	222 585 999
ISF inntekter	166 980 867	152 858 914
Poliklinikkinntekter	22 956 987	22 752 234
Barnehageinntekter	12 466 358	12 017 531
Øvrige inntekter	12 895 272	-5 954 915
Kompensasjonsordning fra Helse Sør-Øst Covid 19*	0	19 787 566
Inntekter kantine og basseng	162 842	214 939
Inntekt utleie lokaler	176 906	139 266
<b>Sum</b>	<b>455 012 230</b>	<b>424 401 532</b>

Inntektene til MHH kommer hovedsaklig av finansiering fra Helse Sør-Øst, egenandeler og overføringer fra Helfo. Finansieringen fra Helse Sør-Øst består av en fast grunnfinansiering og en aktivitetsbasert finansiering. ISF inntekter og Poliklinikkinntekter utgjør Sykehusets aktivitetsbaserte inntekter. Egenandeler og overføringer fra Helfo er for poliklinikk undersøkelser.

\* Summen av flere tildelinger knyttet til kompensasjonsordningen gjennom beredskapsavtalen med Helse Sør-Øst. Deler av beløpet er rammetilskudd og deler er bortfall av variable inntekter.

### Aktivitetsbaserte inntekter pr. virksomhetsområde

	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Somatikk	190 394 391	176 172 634
<b>Sum</b>	<b>190 394 391</b>	<b>176 172 634</b>

### Aktivitetsbaserte inntekter geografisk fordelt

	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Pasienter hjemmehørende i opptaksområdet til tidligere Helse Øst RHF	176 408 312	162 533 405
Honorar og tilleggshonorar for pasienter hjemmehørende i resten av landet	13 986 079	13 639 229
<b>Sum</b>	<b>190 394 391</b>	<b>176 172 634</b>

### Aktivetstall somatikk egen region

	<b>2024</b>	<b>2023</b>
DRG-poeng inneliggende pasienter	4 757	4 445
DRG-poeng dagbehandling	899	910
DRG-poeng poliklinisk behandling	1 685	1 586
Inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	41 902	37 451

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Produksjonen av DRG satser som inngår i forløpspakker blir satt til estimert verdi gitt av ISF regelverket.

Inntektene i DRG-systemet er i 2024 satt til 40% av full DRG-pris på 52 248 det vil si 20 899 NOK per DRG poeng.



### Note 3 - Pensjonskostnader, -midler og -forpliktelser

Martina Hansens Hospital har pensjonsordninger som pr. 31.12.2024 omfatter i alt 1 386 personer, hvorav 348 er yrkesaktive, 478 oppsatte og 560 pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjenings-år, lønnsnivå ved oppnådd pensjonsalder og størrelsen på ytelsene fra folketrygden. Forpliktelsene er dekket gjennom Kommunal Landspensjonskasse. Ordningen gir om lag 66 % pensjon inkludert Folketrygden ved full opptjening. Ordningen er vurdert som tilstrekkelig etter lov om tjenestepensjon.

### Planendring er ikke innregnet i foreløpig beregning for 2025

AFP livsvarig i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i april 2024. Dette medførte en endring av pensjonsplanen til de ansatte. I henhold til NRS 6 pensjonskostnader skal planendringer innregnes i resultatregnskapet på vedtakstidspunktet. Vi har ikke kunnet måle planendringen inn i regnskapet i 2024 da det mangler avklaring om fordeling av kostnader for AFP livsvarig.

Når avklaringer om AFP livsvarig er på plass, vil vi beregne effekten av planendringen og i henhold til regnskapsstiftelsens omtale ta inn en utsatt regnskapsføring av denne i regnskapet for 2025.

Nye regler for personer med særaldersgrense vil medføre en planendring som sannsynligvis også kommer i 2025.

	2024	2023
Nåverdi av årets pensjonsopptjening	49 016 331	44 432 402
Rentekostnad av pensjonsforpliktelsen	35 575 591	30 989 725
Avkastning på pensjonsmidler	-47 346 609	-42 041 753
Resultatført estimatendring/-avvik	9 763 268	5 703 496
Arbeidsgiveravgift, 14,1%	5 251 589	4 706 633
<b>Netto pensjonskostnad</b>	<b>52 260 170</b>	<b>43 790 503</b>
Opptjente pensjonsforpliktelser pr 31.12	1 066 734 690	1 078 124 076
Pensjonsmidler (til markedsverdi) pr 31.12	-1 025 577 898	-907 288 193
Ikke resultatført estimatendring/-avvik (inkl. aga)	-78 256 054	-227 380 407
Arbeidsgiveravgift	5 803 108	24 087 860
<b>Netto pensjonsforpliktelse/(-midler)</b>	<b>-31 296 154</b>	<b>-32 456 663</b>
<b>Avstemming</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Balanseførte nto forpliktelse/(midler) UB i fjor	-32 456 664	8 408 778
Resultatført pensjonskostnad inkl. aga og adm. Kost	52 260 170	43 790 503
Aga innbetalt premie/tilskudd	-6 314 682	-10 461 426
Innbetalt premie/tilskudd inkl. adm	-44 784 978	-74 194 517
<b>Balanseført nto forpliktelse/(midler) UB i år</b>	<b>-31 296 154</b>	<b>-32 456 663</b>

### Økonomiske forutsetninger

	2024	2023
Diskonteringsrente	3,90 %	3,10 %
MARTINA HANSENS HOSPITAL AS		SIDE 9



Forventet lønnsvekst	4,00 %	3,50 %
Forventet G-regulering	3,75 %	3,25 %
Pensjonsregulering	3,00 %	2,80 %
Forventet avkastning på fondsmidler	5,80 %	5,20 %

Med hensyn til dødelighet og uførhet mv er det i beregningen benyttet forutsetninger som i KLPs forsikringstekniske beregningsgrunnlag.

<b>Splitt mellom grupper (netto verdier)</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Sykepleiere	-3 801 044	-7 291 438
Leger	-43 603 444	-39 479 208
Administrasjon	16 108 334	14 313 982
Sum forpliktelser	16 108 334	14 313 982
Sum midler	47 404 488	46 770 646
<b>Sum</b>	<b>-31 296 154</b>	<b>-32 456 663</b>

\*Forpliktelser er angitt med (+) og midler er angitt med (-).

Note 4 - Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser, lån til ansatte m.m.

<b>Lønnskostnader</b>	<b>2024</b>	<b>2023</b>
Lønn- og personalkostnader	264 788 902	240 057 377
Arbeidsgiveravgift	36 826 541	36 555 427
Pensjonskostnader eks AGA	46 715 390	38 581 465
<b>Sum</b>	<b>348 330 833</b>	<b>315 194 269</b>

Per 31.12.2024 var det 329,3 årsverk ved MHH AS, fordelt på 373 ansatte.

<b>Ytelser til ledende personer</b>	<b>Daglig leder</b>	<b>Styret</b>
Lønn/honorar daglig leder	3 406 238	595 000
Feriepenger	430 934	0
Pensjonsutgifter	56 139	0
Annen godtgjørelse	9 695	0

- Det er ikke gitt lån/sikkerhetsstillelse til adm. dir, styreformannen eller andre nærstående parter.
- Adm. dir. har ingen sluttavtaler utover sine ordinære lønnsavtaler.
- Adm.dir med sluttdato 31.07.2024 hadde en årslønn på kr 1 858 372. Tidligere adm.dir hadde lønnsutbetaling ut oktober 2024 i henhold til avtale.
- Nåværende adm. dir med startdato 01.08.2025 hadde per 31.12.2024 en årslønn på kr 1 961 419.

#### REVISOR:

Revisjonshonorar for 2024 (ekskl. mva):

Lovpålagt revisjon	403 246
Andre attestasjonstjenester	0
Annen bistand	4 100
<b>Sum revisjonshonorar</b>	<b>407 346</b>



## Note 5 - Anleggsmidler

Varige driftsmidler	Påkostn. leide lokaler	Annen fast eiendom	Medisin- teknisk utstyr	Annet utstyr, inventar, transport- midler, etc	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost pr 01.01.2024	79 683 383	0	91 972 870	63 020 970	<b>234 677 224</b>
Tilgang driftsmidler	1 028 406	0	3 179 222	557 326	<b>4 764 954</b>
Avgang driftsmidler	0	0	0	0	<b>0</b>
Anskaffelseskost 31.12.2024	80 711 790	0	95 152 092	63 578 296	<b>239 442 178</b>
Akk. avskrivninger 31.12.2024	-62 884 335	0	-85 041 854	-56 614 413	<b>-204 540 601</b>
<b>Balanseført verdi pr. 31.12.2024</b>	<b>17 827 455</b>	<b>0</b>	<b>10 110 238</b>	<b>6 963 884</b>	<b>34 901 577</b>
Årets avskrivninger	4 206 612	0	2 767 016	2 708 916	9 682 544

Martina Hansens Hospital benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler.

Den økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til:

* Påkostning leide lokaler	5-10 år
* Annen fast eiendom	ingen avskrivning
* Medisinteknisk utstyr	4-15 år
* Annet utstyr, inventar, transportmidler, etc	3-15 år



## Note 6 - Spesifisering av sammenslåtte poster

Posten "annen driftskostnad" inneholder:

	2024	2023
Drift og vedlikehold av lokaler	23 487 510	18 924 415
Annet vedlikehold	21 123 609	19 442 284
Annet forbruksmaterialet	2 783 691	3 304 479
Innleie medisinsk personell	2 977 047	1 232 873
Innkjøp av mat til driften	2 335 503	2 667 667
Andre eksterne tjenester	7 842 826	8 999 707
IT og andre tjenester	5 367 263	5 996 430
Diverse kostnader	4 311 481	3 651 090
<b>Sum annen driftskostnad</b>	<b>70 228 931</b>	<b>64 218 945</b>

Posten "annen kortsiktig gjeld" inneholder:

	2024	2023
Skyldige feriepenger	28 616 256	27 046 745
Påløpte lønnskostnader	3 466 948	-173 227
Gaver og forskningsfond	0	0
Avsetning andre forpliktelser	0	0
Forpliktelse ISF Helse Sør Øst	3 285 513	3 123 999
Lån Helse Sør Øst	25 000 000	0
<b>Sum annen kortsiktig gjeld</b>	<b>60 368 718</b>	<b>29 997 518</b>



## Note 7 - Byggeprosjekt Vestfløyen og konsernmellomværende

Stiftelsen Martina Hansens Hospital eier bygningsmassen og tomt som benyttes i hospitalets virksomhet. I 2018 startet byggingen av en ny sykehusfløy og byggherre på byggeprosjektet er Stiftelsen Martina Hansens Hospital. Kostnader til prosjektering og første fase av utførende entreprise har blitt betalt av likvide midler ved Martina Hansens Hospital AS og ikke byggherre. Dette konserninterne lån er regulert i egen avtale og per 31.12.2024 er det inntektsført renter fra Stiftelsen Martina Hansens Hospital på kr 3 762 642. Det ble i 2020 inngått ny leieavtale med Stiftelsen Martina Hansens Hospital der Martina Hansens Hospital AS skal betale estimert markedsleie beregnet utfra kapitalkostnader Stiftelsen Martina Hansens Hospital påtar seg ved låneoptak for å finansiere byggeprosjektet. Vestfløyen ble delvis overtatt av byggherre september 2020 og ved avgivelse av regnskapet er de alle innredde lokaler tatt i bruk av Hospitalet. De tekniske installasjonene ble overtatt formelt av byggherre etter ett års prøvedrift i september 2021.

	2024	2023
Balanseførte kostnader tidligere	69 433 338	116 029 895
Balanseførte kostnader betalt av MHH	-11 243 195	-53 204 273
Likviditetsmessige overføringer til Stiftelsen	31 930 000	13 730 000
Husleie kostnadsført MHH/ Inntektsført SMHH	-13 059 799	-7 122 284
<b>Sum</b>	<b>77 060 344</b>	<b>69 433 338</b>

## Note 8 - Bankinnskudd og pantstillelser

	2024	2023
Bundne skattetreksmidler utgjør	12 335 113	12 707 156

Martina Hansens Hospital AS har ved utgangen av 2024 ingen gjeld til kredittinstitusjoner. Det finnes ingen pant i driftstilbehør eller kundefordringer.



## Note 9 - Aksjekapital og eierinformasjon

MHH AS er 100 % eiet av Stiftelsen Martina Hansens Hospital.

### Aksjekapitalen består av:

	Antall	Pålydende	Balanseført
Aksjer	100	10 000	1 000 000
Sum	<b>100</b>		<b>1 000 000</b>

## Note 10 - Egenkapital

	Aksje-kapital	Overkurs	Annen EK	Sum
Egenkapital pr 01.01.2024	1 000 000	9 274 000	103 259 595	<b>113 533 595</b>
Årets resultat	0	0	-30 709 820	<b>-30 709 820</b>
<b>Egenkapital pr 31.12.2024</b>	<b>1 000 000</b>	<b>9 274 000</b>	<b>72 549 776</b>	<b>82 823 776</b>

## Note 11 - Inngått avtale om virksomhetsoverføring til Vestre Viken HF.

Allerede i 2022 tok Stiftelsen sammen med administrerende direktør ved hospitalet et initiativ overfor Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) og HSØ for å sondere en mulig virksomhetsoverføring av hospitalet til offentlig helseforetak. Hensikten var å formalisere hospitalets rolle i den offentlige spesialisthelsetjenesten for å sikre finansering av drift og investeringer fremover. De uformelle avklaringene ble avløst av formelle forhandlinger våren 2024. I juni 2024 ble en felles intensjonsavtale godkjent av styrene i Helse-Sør-Øst RHF (HSØ), Vestre Viken HF og Stiftelsen Martina Hansen Hospital (SMHH). En endelig avtale om virksomhetsoverdragelse ble signert i begynnelsen av desember 2024, da også med Martina Hansen Hospital AS som signerende part. Avtalen hadde på forhånd vært gjennom pålagte høringer internt hos alle parter og oversendt til Stiftelsestilsynet som grunnlag for søknad om endring av vedtekter for SMHH.

Avtalen innebærer en virksomhetsoverdragelse av Martina Hansen Hospital AS med unntak av personalbarnehagen som avvikles ved utløpet av juni 2025. Tomt og bygninger knyttet til hospitaldriften overføres til Vestre Viken HF, mens tomt og bygning tilknyttet barnehagen beholdes av SMHH. Dønskiveien 12 og 14 (gule hus) beholdes av stiftelsen.

Aksjeselskapet vil trolig etter gjennomføring av virksomhetsoverføringen bli avviklet, men det er ikke foretatt endelig beslutning om dette.



## Note 12 - Tvister

Tidligere styreleder og daglig leder stevnet våren 2025 Stiftelsen for henholdsvis ugyldig styrevalg og ulovlig oppsigelse. De to sakene skal behandles av tingretten høsten 2025.

Stiftelsen forventer å vinne frem i begge rettssaker, dog slik at det er noe mer usikkerhet knyttet til utfallet av saken vedrørende gyldigheten av styrevalget. Den eventuelle økonomiske nedside for Stiftelsen i arbeidsrettssaken er oppad begrenset til erstatning på inntil kr 250 000 kroner med tillegg av egne og motpartens saksomkostninger. Som følge av at arbeidsrettssaken går etter reglene for småkravsprosess, er et eventuelt saksomkostningsansvar begrenset til 50 000 kroner. Den eventuelle økonomiske nedside i styrevalgsaken er begrenset til egne og motpartens saksomkostninger.

Tidligere styreleder har i tillegg orientert om at han også vil forsøke å reise spørsmål om lovligheten av overdragelsesavtalen, men det er per dags dato ikke tatt noen rettslige skritt i denne forbindelse. Styret vurderer, med støtte i ekstern juridisk vurdering, at avtalen er både lovlig og nødvendig. Dersom tidligere styreleder likevel skulle lykkes med å forhindre at inngått overdragelsesavtale gjennomføres, er situasjonen for hospitalet, stiftelsen og konsernet alvorlig. Styret vurderer ikke dette som sannsynlig.



## PROTOKOLL FOR ORDINÆR GENERALFORSAMLING 2025

I

### MARTINA HANSENS HOSPITAL AS

Org.nr. 985 962 170

Den 17. juni 2025 ble det avholdt ordinær generalforsamling i Martina Hansens Hospital AS i Sykehusets lokaler i Dønskiveien 8, 1346 Gjøttum.

Møtet ble åpnet av styrets leder, Marianne Hagen.

Tilstede var: Styret ved Martina Hansens Hospital, representerende 100% av aksjene.

Følgende saker ble behandlet:

#### 1. VALG AV MØTELEDER OG PERSON TIL Å MEDUNDERTEGNE PROTOKOLLEN

Til å lede generalforsamlingen ble enstemmig valgt styrets leder, og til å medundertegne protokollen sammen med møteleder ble valgt Marit Hamkoll.

#### 2. GODKJENNELSE AV INNKALLING OG DAGSORDEN.

Det var ingen innvendinger mot innkalling og dagsorden.

#### 3. GODKJENNELSE AV ÅRSREGNSKAP OG ÅRSBERETNING – BEHANDLING AV UNDERSKUDD.

Styrets årsberetning og årsregnskap for selskapet for regnskapsåret 2024 ble gjennomgått og revisors beretning for 2024 ble referert.

Styrets årsberetning og årsregnskap for selskapet ble godkjent overensstemmende med styrets vedtak.

I overensstemmelse med styrets forslag ble det enstemmig vedtatt at underskudd for 2024 på NOK 30.709.820 skal disponeres som følger:

Føres som reduksjon mot annen egenkapital : NOK 30.709.820

Sum disposisjoner; NOK 30.709.820

#### 4. FASTSETTELSE AV STYREHONORAR

Generalforsamlingen fastsatte styregodtgjørelse for regnskapsåret 2024 til følgende satser:

Styreleder:	NOK 190.000
Styremedlem valgt av stiftelsen	NOK 90.000
Styremedlemmer valgt av ansatte	NOK 90.000

#### 5. GODKJENNELSE AV HONORAR TIL REVISOR

Generalforsamlingen godkjente revisors godtgjørelse for regnskapsåret 2024 på NOK 403.246 ekskl.mva.



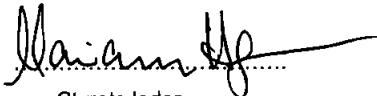
## 6. STYRESAMMENSETNING

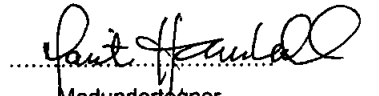
Aksjonærvalgte styremedlemmer ble gjenvalgt.

Marianne Hagen, styrets leder  
Marit Hamkoll, styremedlem  
Stig Heir, styremedlem  
Tore Robertsen, styremedlem

Det er særskilte regler for valg av ansatte-representanter til styret.

Det forelå intet mer til behandling. Alle beslutninger var enstemmige. Generalforsamlingen ble deretter hevet.

  
.....  
Styrets leder

  
.....  
Medundertegner



Statsautoriserte revisorer  
Ernst & Young AS  
Stortorvet 7, 0155 Oslo  
Postboks 1156 Sentrum, 0107 Oslo

Foretaksregisteret: NO 976 389 387 MVA  
Tlf: +47 24 00 24 00  
www.ey.no  
Medlemmer av Den norske Revisorforening

Til generalforsamlingen i Martina Hansens Hospital AS

## UAVHENGIG REVISORS BERETNING

### Uttalelse om årsregnskapet

#### Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Martina Hansens Hospital AS som består av balanse per 31. desember 2024, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening

- oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2024 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.

#### Presisering

Vi viser til avsnittene fremtidig utvikling og redegjørelse om fortsatt drift og tvister i årsberetning samt note 11 og 12 til årsregnskapet hvor det er redegjort for en virksomhetsoverføring av hospitalet til offentlig helseforetak. Tidligere styreleder har reist spørsmål om overdragelsesavtalen er lovlig inngått. Det foreligger en tvist knyttet til gyldigheten av styrevalg og oppsigelse av daglig leder i morselskapet Stiftelsen Martina Hansens Hospital. Vår konklusjon er ikke modifisert som følge av dette forholdet.

#### Øvrig informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlige for informasjonen i årsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke informasjonen i årsberetningen.

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



Shape the future  
with confidence

## 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 selskapets evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli 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.

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

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

Vi kommuniserer med styret blant annet om det planlagte innholdet i og tidspunkt for revisjonsarbeidet og eventuelle vesentlige funn i revisjonen, herunder vesentlige svakheter i internkontroll som vi avdekker gjennom revisjonen.

Uavhengig revisors beretning - Martina Hansens Hospital AS 2024

A member firm of Ernst & Young Global Limited

Penneo Dokumentnr: ZYGE8-BTVMX-D4UT5-A5UJZ-ZS3YY-EQPTT



**Shape the future  
with confidence**

Oslo, 26. juni 2025  
Ernst & Young AS

Tommy Romskaug  
statsautorisert revisor  
(elektronisk signert)

Penneo Dokumentnøkkel: ZYGE8-BTVMX-D4UT5-A5UJZ-ZS3Y-EQPTT



# PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

## Romskaug, Tommy

Statsautorisert revisor

På vegne av: Ernst & Young AS

Serienummer: no\_bankid:9578-5992-4-2914925

IP: 147.161.xxx.xxx

2025-06-26 16:07:37 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: ZYGE8-BTVMX-D4UT5-A5UJZ-ZS3YY-EQPTT

Dette dokumentet er signert digitalt via [Penneo.com](https://penneo.com). De signerte dataene er validert ved hjelp av den matematiske hashverdien av det originale dokumentet. All kryptografisk bevisføring er innebygd i denne PDF-en for fremtidig validering.

Dette dokumentet er forseglest med et kvalifisert elektronisk segl. For mer informasjon om Penneos kvalifiserte tillitstjenester, se <https://eud.penneo.com>.

### Slik kan du bekrefte at dokumentet er originalt

Når du åpner dokumentet i Adobe Reader, kan du se at det er sertifisert av **Penneo A/S**. Dette beviser at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret siden tidspunktet for signeringen. Bevis for de individuelle signatørens digitale signaturer er vedlagt dokumentet.

Du kan bekrefte de kryptografiske bevisene ved hjelp av Penneos validator, <https://penneo.com/validator>, eller andre valideringsverktøy for digitale signaturer.



Statsautoriserte revisorer  
Ernst & Young AS

Stortorvet 7, NO-0155 Oslo  
Postboks 1156 Sentrum, NO-0155 Oslo

Foretaksregisteret: NO 976 389 387 MVA  
Tlf: +47 24 00 24 00

www.ey.com/no  
Medlemmer av Den norske revisorforening

Styret i Martina Hansens Hospital AS  
v/ styrets leder Marianne Hagen

Oslo, 26. juni 2025

## Nummerert kommunikasjon med styret nr. 1 for Martina Hansens Hospital AS

I forbindelse med vår revisjon av Martina Hansens Hospital AS sitt årsregnskap for 2024 plikter vi iht. revisorloven § 9-5 og god revisjonsskikk å informere om observasjoner som fremkommer under revisjonen og som etter vår mening er viktige og relevante i forhold til styrets overordnede ansvar for selskapets styring og kontroll.

Forholdene som kommuniseres begrenser seg til de manglene som vi har identifisert under revisjonen og som vi oppfatter som vesentlige. Kommunikasjonen gir således ikke en fullstendig oversikt over de svakheter som eventuelt måtte foreligge.

Vi vil minne om at denne nummererte kommunikasjonen er inkludert i oppbevaringspliktig regnskapsmateriale som må oppbevares på en ordnet og betryggende måte iht bokføringsloven § 13, pkt. 4.

## Manglende signering på selskapets avstemming av lønnsrapporteret ytelser (A07) og bokført lønn i regnskapet heretter kalt kontrolloppstillingen

I henhold til skatteforvaltningsloven skal revisor signere på selskapets kontrolloppstilling (avstemming mellom bokført lønn og innberettet lønn og arbeidsgiveravgift til skattemyndighetene). Formålet er å gi skattemyndighetene betryggende sikkerhet for at disse spesifikasjonene er utarbeidet i samsvar med lover og forskrifter.

Hvis revisor mener at kontrolloppstillingen inneholder vesentlige feil og/eller lovbrudd, må revisor unnlate å signere på disse spesifikasjonene. Revisor skal sende skriftlig begrunnelse for manglende underskrift i nummerert brev til selskapet.

Følgende forhold medfører at vi ikke kan signere på selskapets kontrolloppstilling for 2024

Det ble i 2024 utbetalt sluttoppgjør til daglig leder på NOK 207 240 som er innberetningspliktig i 2024. Selskapet har innberettet sluttoppgjøret i januar 2025 noe som . Dette medfører feil kontrolloppstilling for regnskapsåret 2024.



**Shape the future  
with confidence**

Ta gjerne kontakt dersom det er spørsmål til brevet eller styret ønsker å diskutere noen av våre kommentarer nærmere.

Med vennlig hilsen  
ERNST & YOUNG AS

*Dokumentet er elektronisk signert*

Tommy Romskaug  
statsautorisert revisor

Penneo Dokumentnøkkel: GR3OR-2G8PY-DTX5Y-06QRM-0FSDT-UFD0B



# PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

## Romskaug, Tommy

Statsautorisert revisor

På vegne av: Ernst & Young AS

Serienummer: no\_bankid:9578-5992-4-2914925

IP: 147.161.xxx.xxx

2025-06-26 18:29:55 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: GR3OR-2G8PY-DTX5Y-06QRM-0FSDT-UFD0B

Dette dokumentet er signert digitalt via [Penneo.com](https://penneo.com). De signerte dataene er validert ved hjelp av den matematiske hashverdien av det originale dokumentet. All kryptografisk bevisføring er innebygd i denne PDF-en for fremtidig validering.

Dette dokumentet er forseglest med et kvalifisert elektronisk segl. For mer informasjon om Penneos kvalifiserte tillitstjenester, se <https://eud.penneo.com>.

### Slik kan du bekrefte at dokumentet er originalt

Når du åpner dokumentet i Adobe Reader, kan du se at det er sertifisert av **Penneo A/S**. Dette beviser at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret siden tidspunktet for signeringen. Bevis for de individuelle signatørens digitale signaturer er vedlagt dokumentet.

Du kan bekrefte de kryptografiske bevisene ved hjelp av Penneos validator, <https://penneo.com/validator>, eller andre valideringsverktøy for digitale signaturer.