



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer: 883 971 752
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: SUNNAAS SYKEHUS HF
Forretningsadresse: Bjørnemyrveien 11
1453 BJØRNEMYR

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: Einar Magnus Strand
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 28.03.2025

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, 28.06.2025



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	500 537 000	467 147 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	148 097 000	140 233 000
Annen driftsinntekt	2	79 969 000	102 680 000
Sum inntekter		728 603 000	710 060 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	3	2 020 000	2 109 000
Varekostnad	4	36 021 000	35 283 000
Lønn og annen personalkostnad	5	535 740 000	503 789 000
Ordinære avskrivninger	6,7	21 016 000	20 902 000
Annen driftskostnad	9	119 788 000	132 342 000
Sum kostnader		714 585 000	694 425 000
Driftsresultat		14 018 000	15 635 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt	10	7 727 000	8 446 000
Sum finansinntekter		7 727 000	8 446 000
Annen finanskostnad	10	5 078 000	4 376 000
Sum finanskostnader		5 078 000	4 376 000
Netto finans		2 649 000	4 070 000
Resultat før skattekostnad		16 667 000	19 705 000
Årsresultat		16 667 000	19 705 000
Overføringer og disponeringer			
Overføring til/fra annen egenkapital		16 667 000	19 705 000
Sum overføringer og disponeringer		16 667 000	19 705 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, b ygninger og annen fast eiendom	6,7	287 428 000	300 994 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler ol	6,7	29 209 000	26 511 000
Sum varige driftsmidler		316 637 000	327 505 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	20 940 000	18 438 000
Andre finansielle anleggsmidler	12	4 837 000	1 607 000
Pensjonsmidler	13	311 521 000	270 358 000
Sum finansielle anleggsmidler		337 298 000	290 403 000
Sum anleggsmidler		653 935 000	617 908 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	14	209 000	229 000
Sum varer		209 000	229 000
Fordringer			
Fordringer	15	135 175 000	178 896 000
Sum fordringer		135 175 000	178 896 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd og kontanter	16	18 133 000	17 738 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		18 133 000	17 738 000
Sum omløpsmidler		153 517 000	196 863 000
SUM EIENDELER		807 452 000	814 771 000

BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	17	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	17	276 650 000	276 650 000
Sum innskutt egenkapital		276 750 000	276 750 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	17	255 760 000	239 094 000
Sum opptjent egenkapital		255 760 000	239 094 000
Sum egenkapital		532 510 000	515 844 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetning for forpliktelse	18	9 153 000	9 469 000
Sum avsetninger for forpliktelser		9 153 000	9 469 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	19	97 977 000	109 214 000
Sum annen langsiktig gjeld		97 977 000	109 214 000
Sum langsiktig gjeld		107 130 000	118 683 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldig offentlige avgifter		38 435 000	39 801 000
Annen kortsiktig gjeld	20	129 377 000	140 442 000
Sum kortsiktig gjeld		167 812 000	180 243 000
Sum gjeld		274 942 000	298 926 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		807 452 000	814 770 000



Brønnøysundregistrene

ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2025 565699

Enheten

Organisasjonsnummer: 883 971 752
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: SUNNAAS SYKEHUS HF
Forretningsadresse: Bjørnemyrveien 11
1453 BJØRNEMYR

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: Einar Magnus Strand
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 28.03.2025

Grunnlag for avgivelse

År 2024: Årsregnskap 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, 26.06.2025



Organisasjonsnr: 883 971 752
SUNNAAS SYKEHUS HF

RESULTATREGNSKAP

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	500 537 000	467 147 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	148 097 000	140 233 000
Annen driftsinntekt	2	79 969 000	102 680 000
Sum inntekter		728 603 000	710 060 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	3	2 020 000	2 109 000
Varekostnad	4	36 021 000	35 283 000
Lønn og annen personalkostnad	5	535 740 000	503 789 000
Ordinære avskrivninger	6,7	21 016 000	20 902 000
Annen driftskostnad	9	119 788 000	132 342 000
Sum kostnader		714 585 000	694 425 000
Driftsresultat		14 018 000	15 635 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt	10	7 727 000	8 446 000
Sum finansinntekter		7 727 000	8 446 000
Annen finanskostnad	10	5 078 000	4 376 000
Sum finanskostnader		5 078 000	4 376 000
Netto finans		2 649 000	4 070 000
Resultat før skattekostnad		16 667 000	19 705 000
Årsresultat		16 667 000	19 705 000
Overføringer og disponeringer			
Overføring til/fra annen egenkapital		16 667 000	19 705 000
Sum overføringer og disponeringer		16 667 000	19 705 000



Organisasjonsnr: 883 971 752
SUNNAAS SYKEHUS HF

BALANSE

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom			
	6,7	287 428 000	300 994 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler o.l			
	6,7	29 209 000	26 511 000
Sum varige driftsmidler			
		316 637 000	327 505 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler			
	11	20 940 000	18 438 000
Andre finansielle anleggsmidler			
	12	4 837 000	1 607 000
Pensjonsmidler			
	13	311 521 000	270 358 000
Sum finansielle anleggsmidler			
		337 298 000	290 403 000
Sum anleggsmidler			
		653 935 000	617 908 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer			
	14	209 000	229 000
Sum varer			
		209 000	229 000
Fordringer			
Fordringer			
	15	135 175 000	178 896 000
Sum fordringer			
		135 175 000	178 896 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd og kontanter			
	16	18 133 000	17 738 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende			
		18 133 000	17 738 000
Sum omløpsmidler			
		153 517 000	196 863 000
SUM EIENDELER			
		807 452 000	814 771 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital			
	17	100 000	100 000



Annen innskutt egenkapital	17	276 650 000	276 650 000
Sum innskutt egenkapital		276 750 000	276 750 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	17	255 760 000	239 094 000
Sum opptjent egenkapital		255 760 000	239 094 000
Sum egenkapital		532 510 000	515 844 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetning for forpliktelse	18	9 153 000	9 469 000
Sum avsetninger for forpliktelser		9 153 000	9 469 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	19	97 977 000	109 214 000
Sum annen langsiktig gjeld		97 977 000	109 214 000
Sum langsiktig gjeld		107 130 000	118 683 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldig offentlige avgifter		38 435 000	39 801 000
Annen kortsiktig gjeld	20	129 377 000	140 442 000
Sum kortsiktig gjeld		167 812 000	180 243 000
Sum gjeld		274 942 000	298 926 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		807 452 000	814 770 000



Organisasjonsnr: 883 971 752
SUNNAAS SYKEHUS HF

NOTEOPPLYSNINGER - SELSKAP - alle poster oppgitt i hele tall

Note

1

Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk. Sunnaas sykehus HF ble stiftet i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. 1.1.2002 overførte staten formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i daværende Helse Sør RHF og Helse Øst RHF. Virksomheten fra tidligere Sunnaas sykehus ble samme dag overført til Sunnaas sykehus HF. Sunnaas sykehus HF reguleres av lov om helseforetak av 17.08.01. 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. Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper Inntektsførings- og kostnadsføringsprinsippene bygger på de grunnleggende regnskapsprinsippene om transaksjon, opptjening, sammenstilling og forsiktighet. I den grad regnskapet inneholder usikre poster bygger disse på beste estimat, basert på tilgjengelig informasjon på balansedagen. Prinsipper for inntektsføring Driftsinntektene til helseforetakene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter. Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet som går via det regionale helseforetaket er bruttoført i Helse Sør-Øst RHF. Grunnfinansiering Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift 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. Aktivitetsbaserte inntekter Aktivitetsbaserte inntekter består av innsattsstyrt finansiering (ISF), refusjoner fra HELFO og egenandeler, gjestepasientinntekter samt inntekter fra selvbetalende pasienter. Oppførte ISF-inntekter er basert på koding i melding til Norsk Pasient Register (NPR). Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsetjenester med tilhørende ISF-refusjon innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsetjenester. ISF inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført. Andre inntekter Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er leieinntekter fra utleie av ledige lokaler og utleie av personell. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert. I tillegg mottas det øremerkede tilskudd. 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 og vurdering av balanseposter Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld. Langsiktig gjeld balanseføres til gjenværende saldo pr 31.12. Varige driftsmidler Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Generelt anses et driftsmiddel som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 200.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk eller er



ferdigstilt. Varige driftsmidler utrangeres dersom de ikke lenger vil være i bruk. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen. Tomter avskrives ikke da disse anses å ha ubegrenset økonomisk levetid. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes verdi og funksjonalitet utover opprinnelig standard, balanseføres. Restverdi på driftsmidler som erstattes, blir utgiftsført. 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. Egenkapitalinnskudd KLP og PKH Egenkapitalinnskudd i KLP og PKH er verdsatt til kostpris. Pensjoner Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk Regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Selskapets pensjonsforpliktelser, både sikret og usikret, beregnes som den neddiskonterte verdi av de fremtidige pensjonsytelser som anses påløpt på balansedagen. Det forutsettes at arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden. Pensjonsmidlene i balansen er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelse. Eventuell overfinansiering balanseføres i den grad overfinansieringen kan utnyttes eller tilbakebetales. Den enkelte pensjonsordning vurderes for seg, men verdi av overfinansiering i en ordning og underfinansiering i andre ordninger nettoføres i balansen såfremt pensjonsmidlene kan overføres mellom ordningene. Netto pensjonsmidler presenteres som andre langsiktige fordringer, mens netto pensjonsforpliktelser presenteres som avsetning for forpliktelser. Endringer i forpliktelsen som skyldes planendringer resultatføres i den perioden planendringen skjer. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antatt 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 planendringsevinster 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. Helse Sør-Øst har implementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019. 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 arbeidsgiveravgift. Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden. Fordringer Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. Varebeholdninger Lager av innkjøpte varer er verdsatt til gjennomsnittlig anskaffelseskost. Valuta Anskaffelser i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved anskaffelsestidspunktet. Kontantstrømpoppstilling Kontantstrømpoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Innskudd på konsernkontoordningen klassifiseres som kortsiktig fordring og presenteres som en del av endring finansieringsaktiviteter i kontantstrømpoppstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og kontanter utenfor konsernkontoordningen. Konsernkontoordning Innskudd eller trekk på konsernkontoen klassifiseres som henholdsvis kortsiktig fordring eller kortsiktig gjeld mot Helse Sør-Øst RHF i det enkelte helseforetak. Renteinntekter-/kostnader er behandlet som konserninterne renter i helseforetaket. Skatt Foretakets virksomhet, sykehusdrift er ikke skattepliktig. 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.

**Note**

5

Antall årsverk i regnskapsåret

583.00

Note

5

Spesifisering av resultatregnskapet**Lønnskostnader**

<u>Lønn</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	420672000.00	396486000.00
<u>Folketrygdavgift</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	61006000.00	57487000.00
<u>Pensjonskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	48006000.00	43824000.00
<u>Andre ytelser</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	6056000.00	5992000.00
<u>Sum lønnskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	535740000.00	503789000.00

Note**Ekstraordinære inntekter og kostnader**

<u>Sum</u>	<u>Beløp</u>
------------	--------------

Note

7

Varige driftsmidler og immaterielle eiendeler

<u>Anskaffelseskost 01.01.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	683054000.00	
<u>Tilgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	10149000.00	
<u>Anskaffelseskost 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	693203000.00	
<u>Samlede av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	-376566000.00	
<u>Balanseført verdi 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>



316637000.00

Årets av-/nedskrivn. Varige driftsmidler Immaterielle eiend.
-21016000.00

Anskaffelseskost - balanseførte lånekostnader, egentilvirkede anleggsmidler

Goodwill spesifisert for hvert enkelt virksomhetskjøp

Avskrivningsplan for goodwill som er lenger enn fem år - begrunnelse

Mer om varige driftsmidler/immaterielle eiendeler

Konsernregnskap

Morselskapet sitt navn

Forretningskontor for morselskapet

Begrunnelse for at datterselskap er utelatt fra konsolideringen

Samlet beløp - tilknyttet selskap Årets Fjorårets

Samlet beløp - foretak i samme konsern Årets Fjorårets

Samlet beløp - foretak i samme konsern Årets Fjorårets

Samlet beløp - felles kontrollert virksomhet Årets Fjorårets

Pantstillelse Beløp

Beholdning av egne aksjer Antall Pålydende Andel av aksjek.



Til foretaksmøtet i Sunnaas sykehus HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Sunnaas sykehus HF som består av balanse per 31. desember 2024, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling 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 foretakets 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 foretaket 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. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. 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.

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

PricewaterhouseCoopers AS, Dronning Eufemias gate 71, Postboks 748 Sentrum, NO-0106 Oslo
T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no
Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



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, 31. mars 2025
PricewaterhouseCoopers AS

Marius Thorsrud
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

Name	Method	Date
Thorsrud, Marius	BANKID	2025-04-03 11:48

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.



Årsberetning 2024





Årsberetning for Sunnaas sykehus HF driftsår 2024

Sunnaas sykehus HF er Norges ledende spesialiserte sykehus innen rehabilitering. Vi hjelper pasienter som har vært gjennom alvorlig sykdom eller skade, og tilbyr høyspesialisert behandling. Sykehuset er en del av Helse Sør-Øst og har både regionale og nasjonale oppgaver, samt universitetsfunksjoner. Sunnaas er akkreditert etter internasjonale standarder (CARF) og har gode resultater innen pasientbehandling, forskning, utdanning og innovasjon.

I motsetning til andre helseforetak i Helse Sør-Øst har Sunnaas ikke et fast geografisk opptaksområde. Sykehuset har ansvar for pasienter i regionen, men tar også imot pasienter fra hele landet. Hvert år samarbeider vi med rundt 260 kommuner.

Vi tilbyr rehabilitering for pasienter med blant annet ryggmargsskader, multitraumer, hjerneskader, smerteproblematikk, alvorlige brannskader, nevrologiske sykdommer og sjeldne diagnoser. Barn og unge er en prioritert gruppe, og flere av våre programmer har et livsløpsperspektiv.

Sunnaas sykehus har 149 sengeplasser og tilbyr både polikliniske og ambulante tjenester. I 2024 hadde vi:

- 3009 ISF-godkjente utskrivelser fra heldøgnsopphold, hvor pasienter under 60 år sto for 80 % av liggedøgnene.
- 10 308 ISF-godkjente polikliniske konsultasjoner, hvorav 34 % ble gjennomført via telefon eller video.

I juni 2024 vedtok styret i Helse Sør-Øst RHF konseptrapporten for byggetrinn 3 på Sunnaas sykehus. Forprosjektet starter i slutten av 2025 og skal stå ferdig tidlig i 2029. Det innebærer et nybygg med opptil 50 sengeplasser, kliniske støttefunksjoner og oppgradering av eksisterende lokaler. For å finansiere deler av prosjektet planlegges salg av to eldre bygg fra 1960-tallet.

Utvalgte nøkkeltall	2024	2023
Økonomisk resultat i millioner	16,7	19,7
Antall ansatte / årsverk*	799/ 583	800/ 575
Antall pasientsenger	149	153
Antall ISF-poeng **	6 157	6 209
Antall utskrivelser av inneliggende pasienter	3 009	3 133
Antall polikliniske konsultasjoner	10 318	9 398

* *Antall ansatte* er unike personer med gyldig arbeidsforhold. *Årsverk* er all arbeidstid som er utbetalt omgjort til årsverk. Alle som har mottatt lønn ligger inne i dette tallet; faste ansatte, vikarer, engasjement, ansatte i permisjon med lønn, utvida arbeidstid leger, timelønn/merarbeid, overtid.

***ISF-poeng* er en del av innsatsstyrt finansiering (ISF), som er en aktivitetsbasert finansieringsordning fra staten til de regionale helseforetakene. Poengene brukes til å beregne refusjoner basert på aktivitet og behandling utført av helseforetakene.

Hovedrapporteringen skjer i årlig melding som kan leses på sunnaas.no

Eierforhold og organisasjon

Sunnaas sykehus HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF og ble opprettet som eget helseforetak 5. desember 2001. Hoveddriften er på Nesodden, med noe virksomhet i leide lokaler på Aker i Oslo.

Styret består av åtte medlemmer:

- Fem er oppnevnt av Helse Sør-Øst RHF
- Tre er valgt av og blant de ansatte

Helse Sør-Øst RHF har en styreansvarsforsikring gjennom Gjensidige Forsikring ASA, som dekker alle helseforetak i regionen. Forsikringssummen er opptil 25 millioner kroner, og den gjelder både nåværende, tidligere og fremtidige styremedlemmer samt ledende ansatte.

Sunnaas sykehus har et brukerutvalg med sju medlemmer fra ulike pasientorganisasjoner. Deres oppgave er å representere pasientene og gi innspill til sykehuset. Brukerutvalgets årsrapport for 2024 er tilgjengelig på sunnaas.no.

I tillegg har sykehuset et ungdomsråd med fem medlemmer, som jobber for å bedre tilbudet for unge pasienter og deres pårørende. Uttalelsene fra både brukerutvalget og ungdomsrådet inngår i årlig melding 2024.

Pasientbehandling

Brukerundersøkelsen 2024 viser at pasientene er svært fornøyde med tilbudet på Sunnaas sykehus. Tilfredsheten har vært stabil over flere år, og flere områder skårer over 90 %:

- Følte du deg trygg under oppholdet? (93 % voksne / 98 % barn)
- Ble du godt mottatt ved ankomst? (94 % voksne / 98 % barn)
- Er du fornøyd med tilbudet du fikk? (92 % voksne / 94 % barn)
- Samarbeidet teamet godt med deg om utskrivningen? (91 % voksne)

Ventetiden i 2024 var i gjennomsnitt 53 dager, en nedgang fra 58,5 dager i 2023. Mot slutten av året var ventetiden redusert til 32 dager for utskrevne pasienter og 43 dager for fortsatt ventende, noe som viser at tiltakene har hatt effekt.

Digitale konsultasjoner utgjorde 34 % av alle polikliniske avtaler (10 % via telefon, 24 % via video), godt over målet på 15 %.

Aktiviteten i 2024 resulterte i 6 157 ISF-poeng, noe som er 336 poeng under budsjett. Behandling av MEDEVAC-, HELFO- og selvbetalende pasienter opptok 2–3 sengeplasser, noe som reduserte den ordinære aktiviteten. Eksternt finansierte behandlinger utgjorde ca. 121 ISF-poeng.

79 % av epikrisene ble sendt innen én dag etter utskrivning, 9 prosentpoeng over målet på 70 %.



Forskning og innovasjon

Sunnaas sykehus har et aktivt miljø for forskning, utvikling og innovasjon, med både nasjonale og internasjonale samarbeidspartnere. I 2024 ble det publisert 60 forskningsartikler, og tre doktorgradsstipendiater disputerte.

Sunnaas Rehabilitation Cluster (SRC) er under etablering for å styrke forsknings-, innovasjons- og utdanningsaktiviteter i samarbeid med partnere fra akademien, kommuner, næringsliv og helsetjenester for å utvikle fremtidens rehabiliteringsløsninger.

Sunnaas er også en utdanningsinstitusjon for alle yrkesgrupper innen tverrfaglig rehabilitering, inkludert studenter innen tjenstedesign og teknologi. Senter for teknologi og digitalisering jobber tett med klinikken, forskere, eksterne innovasjonsmiljøer og næringslivet.

Sykehuset har flere laboratorier som kombinerer klinisk aktivitet, forskning, innovasjon og utdanning, blant annet:

- Bevegelseslaboratoriet
- Klinisk-fysiologisk laboratorium
- Robotlaboratoriet
- Spastisitetsklinikk
- Studio 99
- Urodynamisk laboratorium
- VR-laboratoriet

Tabellen under viser forsknings- og utviklingsresultater rapportert til SSB (samme metode brukes for innovasjon):

Indikatorer	Forskning	Utvikling	Innovasjon
2024 i årsverk	22,0	5,0	3,6
2023 i årsverk	22,4	5,8	8,6
2024 kostnad i millioner kroner	37,9	9,3	7,4
2023 kostnad i millioner kroner	35,9	8,3	16,2
2024 i andel av driftskostnader	5,3 %	1,3 %	1,0 %
2023 i andel av driftskostnader	5,2 %	1,2 %	2,3 %

Bemanning

Sunnaas sykehus HF jobber kontinuerlig med ressurs- og kompetansestyring for å sikre høy kvalitet i pasientbehandlingen, økonomisk handlingsrom og etterlevelse av lover og avtaler. Målet er å ha riktig bemanning tilpasset kvalitet og pasientsikkerhet.



Dette innebærer at rett person gjør riktige oppgaver på en effektiv måte, med fokus på standardisering, forenkling og gode verktøy. Sykehuset bruker kompetanseportalen for å støtte strategisk kompetansestyring.

Ansatte og årsverk

I 2024 hadde Sunnaas sykehus 799 ansatte, inkludert både faste og midlertidige stillinger. 543 var fast ansatt. Enkelte kategorier, som studenter, styremedlemmer og eksternt lønnede, er ikke med i statistikken. Totalt antall brutto årsverk var 583.

Deltidsstillinger

Blant de faste ansatte jobbet 17 % deltid. Uønsket deltid utgjør i overkant av 1 % av fast ansatte.

Sykefravær

Sykefraværet i 2024 var 7,9 %, opp fra 7,0 % i 2023. Langtidssykefravær utgjorde 5,5 %. For å redusere sykefraværet er det satt i gang flere tiltak, blant annet:

- Pilotprosjekt i avdelinger med høyt fravær
- Opplæring av ledere og ansatte
- Tett oppfølging av ansatte
- Tilrettelegging, inkludert hjemmekontor der mulig
- Smittevern og influensavaksinerings
- Fokus på arbeidsmiljø

Arbeidsmiljø

Sunnaas sykehus er en faglig sterk og verdibasert arbeidsplass, med fokus på utvikling og pasientens beste. Sykehuset har en HMS-handlingsplan og jobber systematisk med arbeidsmiljø gjennom opplæring, kartlegginger og tett samarbeid med tillitsvalgte og vernetjenesten.

Vold og trusler

Det var ingen anmeldte vold- eller trusselhendelser i 2024. En arbeidsgruppe jobber med tiltak for å forebygge slike situasjoner, basert på anbefalinger fra Helse Sør-Øst.

ForBedring-undersøkelsen

84 % av de ansatte svarte på medarbeiderundersøkelsen ForBedring. Resultatene viser stabilt gode skårer på områder som engasjement, teamarbeid, sikkerhet og ledelse (alle over 80 %). Sammenlignet med 2023 er det ingen signifikante endringer, men arbeidsmengde og tempo har hatt en viss nedgang. Alle avdelinger har fulgt opp undersøkelsen med tiltak.

Samfunnsansvar i spesialisthelsetjenesten

Spesialisthelsetjenesten forvalter store ressurser på vegne av samfunnet og har et ansvar for å bruke disse på en bærekraftig måte. Alle ansatte og samarbeidspartnere må følge etiske normer, lover og forskrifter. Helse Sør-Østs etiske retningslinjer bygger på virksomhetens verdier og gjeldende regelverk.

Staten forventer at helseforetakene opptrer ansvarlig, med fokus på:

- Menneske- og arbeidstakerrettigheter
- Klima- og miljøhensyn
- Forebygging av økonomisk kriminalitet (som korrupsjon og misligheter)

Disse kravene er beskrevet i Eierskapsmeldingen (St.6 2022-2023). Styrene i de regionale helseforetakene har også vedtatt et rammeverk for samfunnsansvar, som gir føringer for hvordan dette skal håndteres i spesialisthelsetjenesten.

Klima og miljø

Ifølge Verdens helseorganisasjon er klimaendringer den største helsetrusselen vi står overfor. Sykehusdrift har et betydelig klimaavtrykk, blant annet gjennom:

- Energiforbruk, vannforbruk og avfallshåndtering
- Legemidler og produktinnkjøp
- Transport av pasienter, ansatte og leverandører
- Bygg og eiendomsdrift

De fire regionale helseforetakene har felles klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten. Sunnaas sykehus HF måler sin måloppnåelse gjennom et regionalt [Power BI-dashboard](#).

Spesialisthelsetjenestens klima- og miljømål 2019-2030

Innen 2030 redusere CO₂e-utslipp med 40 prosent

Langsiktig mål: Klimanøytralt innen 2045





Utvikling i Sunnaas sykehus HF's klimagassutslipp

Sunnaas sykehus utslipp av klimagasser uttrykkes i CO₂-ekvivalenter for scope 1, 2 og 3

	2024	2023	2019
Scope 1	15	20	16
Scope 2	880	771	1544
Scope 3	4283	4892	4909

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.

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

2019 er valgt som baseline for spesialisthelsetjenestens felles klima- og miljømål.

Sykehusets største risiko når det gjelder klimagassutslipp, forbruk og naturinngrep er byggetrinn 3. Tiltakene som skal møte dette utdypes under.

Klimarisiko og beredskap

Klimaendringene skaper utfordringer for bygg og infrastruktur, og sykehuset må gjennomføre tilpasset vedlikehold for å unngå alvorlige skader.

Det er viktig å kartlegge risiko og sårbarhet, analysere behov og planlegge nødvendige tiltak.

En risikovurdering har identifisert scenarier som kan påvirke sykehusdriften, men ingen som direkte truer liv og helse. De største klimarelaterte risikoene er:

- Bortfall av vann
- Brudd i strømforsyning

For å håndtere disse utfordringene har sykehuset:

- Beredskapslager med drikkevann og inngår i Nesodden kommunes vannforsyningsplan
- Nødstrømsaggregat som sikrer drift av prioriterte funksjoner ved strømbrytning

Bærekraftig forvaltning av natur

Naturmangfold er grunnlaget for livet på jorden. FNs naturpanel har dokumentert at menneskelig aktivitet truer mange økosystemer. For å redusere denne påvirkningen skal spesialisthelsetjenesten ta hensyn til miljøet, blant annet ved å:

- Begrense utslipp av farlige kjemikalier og medisiner
- Unngå skade på vegetasjon og naturlige områder

Sunnaas sykehus har tidligere hatt målet "Utvikling av helsefremmende omgivelser og naturverdier". Dette inngår nå i et felles klima- og miljømål om "Bærekraftig skjøtsel av natur". Leverandøren for anleggsgartnerarbeid har implementert tiltak for å sikre miljøfokus i drift av uteområdene.



I arbeidet med byggetrinn 3 følger Sunnaas sykehus "Standard for klima og miljø i sykehusprosjekt" og har utviklet en miljøplan med følgende tiltak:

- Nybygget skal ha lang levetid og være designet for å tåle klimaendringer. Det skal også kunne demonteres etter bruk.
- Mobilitetsplan for redusert bilbruk og bedre tilrettelegging for kollektivtransport og sykkel.
- Bruk av takflater og overvannshåndtering med verktøyet Blågrønn faktor.
- Beskyttelse av salamanderdammen, med vurdering av tiltak for å forbedre økologiske forhold.
- Bærekraftig massehåndtering, der forurenset grunn håndteres forsvarlig.
- Passivhusstandard og lokal energiproduksjon vurderes for å sikre energieffektivitet.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Helse Sør-Øst har et felles antikorrupsjonsprogram for hele foretaksgruppen, som ble oppdatert i 2024. Målet er å sikre at arbeidet mot korrupsjon og misligheter er i tråd med verdiene: kvalitet, trygghet og respekt.

En åpen og rettferdig arbeidskultur reduserer risikoen for misligheter. Derimot kan urettferdighet og høyt press føre til økt risiko. Siden korrupsjon ofte skjer i det skjulte, er det viktig å ha en varslingskultur der ansatte trygt kan melde fra uten frykt for sanksjoner.

Sunnaas sykehus følger Helse Sør-Østs rammeverk i dette arbeidet.

Medarbeidere og mangfold

Spesialisthelsetjenesten skal aktivt fremme likestilling og hindre diskriminering basert på blant annet kjønn, etnisitet, religion, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering og kjønnsidentitet. Dette gjelder i alle arbeidsprosesser.

Sunnaas sykehus HF jobber systematisk med inkludering og rettferdig behandling, blant annet innen:

- Rekruttering
- Lønn og arbeidsvilkår
- Karriere- og utviklingsmuligheter
- Beskyttelse mot trakassering og gode varslingsrutiner

Arbeidsmiljøutvalget (AMU) og tillitsvalgte følger opp dette gjennom regelmessige møter med ledelsen, deltakelse i utviklingsprosesser, omstillinger og lønnsforhandlinger.

For å redusere diskrimineringsrisikoen benytter sykehuset likestilt rekruttering, der alle kvalifiserte søkere vurderes uavhengig av bakgrunn.

I medarbeiderundersøkelsen ForBedring ble diskriminering målt gjennom påstanden "Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for diskriminering her i løpet av de siste 12 månedene". Sykehuset skåret 86 av 100, noe som er litt over gjennomsnittet i Helse Sør-Øst.

Kjønnsfordeling i sykehuset:

- Foretaksledergruppen: 56 % kvinner, 44 % menn
- Ledere med personalansvar: 75 % kvinner, 25 % menn
- Styret: 37 % kvinner, 63 % menn
- Hele foretaket: 80 % kvinner, 20 % menn

Sunnaas sykehus jobber kontinuerlig med å forbedre likestilling og mangfold i alle deler av organisasjonen.

Totalt antall ansatte		Midlertidig ansatte		Foreldrepermisjon uker i snitt		Antall deltid fast ansatte		Uønsket deltid	
Kvinner	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner	Menn
641	158	191	64	19,7	13,1	84	10	8	0

Tabellen viser resultatet av kartlegging av kjønnsfordeling ansatte, midlertidig ansatte og deltid ihht aktivitet og redegjøringsplikten.

Sunnaas kartlegger lønn annethvert år. Det ble gjennomført en kartlegging i 2023, dokumentert i fjorårets årsberetning.

Det er ingen funn i kartleggingen som tilsier behov for å iverksette tiltak knyttet til kjønnsfordeling.

Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

Sykehusdrift involverer mange yrkesgrupper og leverandørkjeder, både nasjonalt og internasjonalt. Det finnes en risiko for utnyttelse av sårbare arbeidstakere, særlig migrantarbeidere. Hvis helseforetakene ikke stiller krav til arbeidsforhold, kan det føre til sosial dumping og undergrave velferdssystemet.

Spesialisthelsetjenesten har derfor et ansvar for å ivareta menneskerettigheter og sikre anstendige arbeidsforhold, både i egen drift og i leverandørkjeden.

Åpenhetsloven og aktsomhetsvurderinger

Sunnaas sykehus HF er omfattet av åpenhetsloven og må årlig rapportere om aktsomhetsvurderinger. Dette innebærer å:

- Kartlegge og vurdere risiko for brudd på menneskerettigheter og arbeidsforhold
- Sikre oppfølging både internt og i leverandørkjeden

Sykehusinnkjøp HF håndterer nasjonale og regionale anskaffelser for helseforetakene i Helse Sør-Øst. De gjennomfører aktsomhetsvurderinger, identifiserer risikoområder og iverksetter risikoreduserende tiltak.

I 2024 ble 45,8 % av innkjøpene av varer og tjenester gjort utenfor Sykehusinnkjøp. Blant de største samarbeidspartnere er Sykehuspartner og Oslo universitetssykehus, som stiller like strenge krav til aktsomhetsvurderinger som Sunnaas sykehus HF.

Sykehuspartner HF	24 %
Andre forretningsforbindelser	15,3 %
Oslo Universitetssykehus HF	5,1 %
Nesodden kommune	1,3 %

15,3 prosent av innkjøp av varer og tjenester er gjennomført utenfor Sykehusinnkjøp og utenom de store "kjente" samarbeidsaktørene. Det er pågående gjennomgang av disse forretningsforbindelsene.

Sykehuset utfører aktsomhetsvurderinger i tråd med OECDs retningslinjer og systematikk. For å vurdere og identifisere risiko relatert til samfunnsansvar har sykehuset benyttet verktøyet «ansvarlighetskompasset» som er utviklet av OECD. For ytterligere informasjon om redegjørelse for åpenhetsloven, se [Miljø og samfunnsansvar - Helse Sør-Øst RHF](#) på hjemmesiden til Helse Sør-Øst.

Prioriterte risikoområder

Prioriterte risikoområder for 2024 og risikoreduserende tiltak og aktiviteter er beskrevet i tabellen nedenfor (åpenhetsloven § 5 (1) b). Kartleggingen omfatter områdene menneskerettigheter, anstendige arbeidsforhold, klima og miljø og forebygging av økonomisk kriminalitet.

Tema	Vesentlig risiko for negativ konsekvens	Risikoreduserende tiltak
Overordnet samfunnsansvar	Spesialisthelsetjenestens rammeverk for samfunnsansvar er ikke godt kjent for medarbeidere i Sunnaas sykehus. Sunnaas sykehus mangler en fullstendig oversikt over om små og store innkjøp, gjøres iht. våre retningslinjer for anskaffelser/innkjøp.	Samfunnsansvar årlig tema på relevante møtearenaer som ledermøter, Arbeidsmiljøutvalget, møter tillitsvalgte og Brukerutvalg. Kartlegging av alle forretningsforbindelser som er benyttet, og som ikke inngår i foretakets gjeldende avtaleverk, er pågående og fortsetter i 2025.



Menneskerettighet er og anstendige arbeidsforhold	I Sunnaas sykehus er matomsorg og renhold konkurranseutsatt. Dette er kjente sårbare og utsatte sektorer. Dette gjelder også rammeavtale bygg.	Forsterke og videreutvikle systematikk for revisjon og kontraktskrav, samt oppfølging av leverandører knyttet til samfunnsansvaret i tertialvise kontraktsmøter. Det er installert kortleser for skanning av HMS-kort for eksterne håndverkere.
Forebygging av økonomisk kriminalitet og antikorrupsjon	Sunnaas sykehus har gjeldende retningslinjer for etisk handel, mottak av gaver og antikorrupsjons-programmet fra HSØ. Det er usikkert om disse retningslinjene er godt nok kjent blant ledere og øvrige ansatte.	Antikorrupsjon har vært tema i ledermøter. Opplæring fortsetter med utvidet ledergruppe i 2025: <ul style="list-style-type: none">- Gjøre retningslinjene kjent- Implementere e-læringskurs.

De felleseide helseforetakene og tjenesteleverandørene gjennomfører aktsomhetsvurderinger for å forebygge og håndtere risiko for brudd på menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold – både i egen drift og i leverandørkjeden.

Det er etablert faste dialogprosesser mellom helseforetakene og leverandørene for å sikre oppfølging og etterlevelse av kravene.

For mer informasjon se nettsidene:

Felleseide helseforetak:

[Forside - Sykehusinnkjøp HF \(sykehusinnkjop.no\)](#)

[Forside - Sykehusbygg HF](#)

[Forside - Pasientreiser HF](#)

[Forside - Luftambulansetjenesten HF](#)

[Forside - HDO HF](#)

Helseforetak i foretaksgruppen som leverer fellestjenester:

[Forside - Sykehuspartner HF](#)

[Forside - Sykehusapotekene HF](#)



Årsregnskapet

Alle tall i millioner NOK	31.12.2024	31.12.2023
Sum eiendeler	807,5	814,8
Sum egenkapital	532,5	515,8
Egenkapitalandel i %	65,90 %	63,30 %
Total driftsinntekter	729	710
Årsresultat	16,7	19,7

Økonomisk resultat

Sunnaas sykehus HF oppnådde et økonomisk resultat på 16,7 millioner kroner, noe under budsjettet på 19 millioner. Høyt sykefravær og høyere lønnsvekst enn budsjettet var blant årsakene til avviket.

Egenkapital og gjeld

- Egenkapital: 532,5 millioner kroner (65,9 % av total kapital)
- Gjeld: 275 millioner kroner (34,1 %), hvorav 98 millioner er gjeld til Helse Sør-Øst RHF

Kontantstrøm og likviditet

- Netto kontantstrøm fra drift: -16 millioner i 2024 (mot 10 millioner i 2023)
- Likviditet: 117 millioner på konsernkonto per 31.12.24, en nedgang på 44 millioner fra 2023. I tillegg har foretaket en likviditetsreserve på 273 mill. i form av tillatt trekkadgang på kassekreditten.

I regnskapet er konsernkonto ført som en kortvarig fordring mot Helse Sør-Øst RHF. Justert for dette ville netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter vært -14,5 millioner, og netto likviditetsendring -43 millioner (i stedet for 0,4 millioner).

Finansiell risiko og andre risikoområder forbundet med økonomi

Finansiell risiko

Sunnaas sykehus HF har en høy egenkapitalandel og fremstår som en solid virksomhet. Per 31.12.24 var det 117 millioner kroner på konsernkontoen, og likviditeten ved utgangen av året vurderes som god.

Sykehusets likviditet blitt svekket de siste årene på grunn av høye pensjonspremier. I 2024 reduserte dette konsernkontoen med 41 millioner kroner, og trenden ser ut til å fortsette. Dette utgjør en risiko for langsiktig likviditetsvekkelse.

Økonomiske risikoområder

- Ingen tildelte midler til økt aktivitet i 2025, noe som kan føre til svekket resultat og likviditet fremover.
- Økende sykefravær og underfinansiert lønnsvekst bidrar til økonomiske utfordringer.
- Dersom økonomien svekkes over tid, kan det påvirke planene for Byggetrinn 3.

Fortsatt drift

Regnskapet for Sunnaas sykehus HF er avlagt i henhold til regnskapsloven og styret samt administrerende direktør, bekrefter at forutsetningen om fortsatt drift er til stede.

Helseforetak er regulert av Lov om helseforetak, og konkurs eller gjeldsforhandling kan ikke åpnes i helseforetak, jf. lovens § 5.

Avleggelse av regnskapet

Etter 31. desember 2024 og frem til regnskapet avlegges, har det ikke skjedd vesentlige hendelser som ikke er tatt hensyn til i regnskapet.

Styret og administrerende direktør er ikke kjent med forhold som påvirker vurderingen av foretakets økonomiske situasjon, utover det som er beskrevet i årsberetningen og årsregnskapet.

Takk for innsats og samarbeid

Styret ønsker å berømme alle medarbeidere for deres innsats og engasjement gjennom 2024.

Styret og administrerende direktør gir også honnør til ansattes og brukernes organisasjoner for et positivt og konstruktivt samarbeid.

Fremtidsutsikter og utfordringer

Etterspørselen etter spesialisert rehabilitering forventes å øke i takt med befolkningsvekst og bedre overlevelse etter alvorlige sykdommer og skader. Flere pasienter vil leve lenger med komplekse følgetilstander, noe som skaper økt behov for rehabilitering både i subakutt fase og senere faser.



Endringer i pasientbehandlingen

- Flere pasienter behandles poliklinisk, men de som legges inn, har stadig mer ressurskrevende behov.
- Mangel på helsepersonell er en utfordring fremover. Sykehuset må satse på teknologiske løsninger, men disse er ofte kostbare og tidkrevende å utvikle.

Underfinansiering av kompleks rehabilitering

ISF-regelverket for rehabilitering er nesten uendret siden 1997, til tross for store endringer i behandlingstilbudet. Utdatert regelverk og manglende oppdatering av ISF-vektorer støtter ikke opp om dagens behov i spesialisthelsetjenesten.



Disponering av årsresultatet

Årsresultatet for Sunnaas sykehus HF i 2024 ble 16,7 millioner kroner.

Styret foreslår følgende disponering av årsresultatet:

Overføringer til annen egenkapital	kr 16,7 millioner
Sum overføringer	kr 16,7 millioner

Sum eiendeler pr. 31.12.2024 er kr 807,5 millioner.

Nesodden, 28. mars 2025

Elisabeth Enger
Styreleder

Eva Bjørstad
Nestleder

Sudhir Sharma
Styremedlem

Anders Debes
Styremedlem

Carl C. Thodesen
Styremedlem

Gunn-Kristin Thomassen
Styremedlem

Malin Sunniva Thulesius
Styremedlem

Rasmus Vincent Dedenroth
Styremedlem

Einar Magnus Strand
Adm. dir.



Årsregnskap Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2024	2023
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	500 537	467 147
Aktivitetsbasert inntekt	2	148 097	140 233
Annen driftsinntekt	2	79 969	102 680
Sum driftsinntekter		728 603	710 061
Kjøp av helsetjenester	3	2 020	2 109
Varekostnad	4	36 021	35 283
Lønn og annen personalkostnad	5	535 740	503 789
Ordinære avskrivninger	6, 7	21 016	20 902
Annen driftskostnad	9	119 788	132 342
Sum driftskostnader		714 585	694 425
Driftsresultat		14 017	15 635
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	10	7 727	8 446
Finanskostnad	10	5 078	4 376
Netto finansposter		2 649	4 070
Resultat før skattekostnad		16 666	19 705
Ekstraordinære poster			
ÅRSRESULTAT		16 666	19 705
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		16 666	19 705
Sum overføringer		16 666	19 705



Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sunnaas sykehus HF

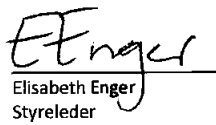
(Alle tall i NOK 1000)


	Note	2024	2023
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	6, 7	287 428	300 994
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	6, 7	29 209	26 511
Sum varige driftsmidler		316 637	327 505
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	20 940	18 438
Andre finansielle anleggsmidler	12	4 837	1 607
Pensjonsmidler	13	311 521	270 358
Sum finansielle anleggsmidler		337 298	290 403
Sum anleggsmidler		653 935	617 907
Omløpsmidler			
Varer			
	14	209	229
Fordringer			
Fordringer	15	17 891	17 972
Fordring konsernkonto	15	117 285	160 923
Sum fordringer		135 175	178 896
Bankinnskudd, kontanter o.l.	16	18 133	17 738
Sum omløpsmidler		153 517	196 863
SUM EIENDELER		807 452	814 770
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		276 650	276 650
Sum innskutt egenkapital	17	276 750	276 750
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		255 760	239 094
Sum opptjent egenkapital	17	255 760	239 094
Sum egenkapital		532 511	515 844
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	18	9 153	9 469
Sum avsetninger for forpliktelser		9 153	9 469

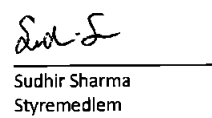


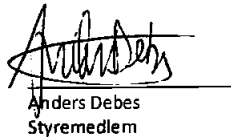
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	19	97 977	109 214
Sum annen langsiktig gjeld		97 977	109 214
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		38 435	39 801
Annen kortsiktig gjeld	20	129 377	140 442
Sum kortsiktig gjeld		167 812	180 243
Sum gjeld		274 941	298 926
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		807 452	814 770

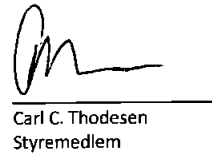
Nesodden, 28. mars 2025

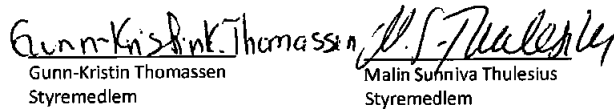

Elisabeth Enger
Styreleder


Eva Bjørstad
Nestleder

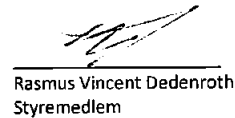

Sudhir Sharma
Styremedlem

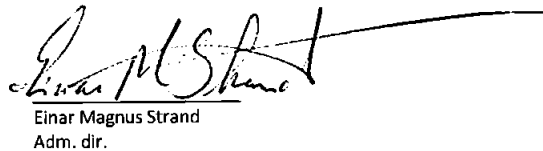

Anders Debes
Styremedlem


Carl C. Thodesen
Styremedlem


Gunn-Kristin Thomassen
Styremedlem


Malin Suhniiva Thulesius
Styremedlem


Rasmus Vincent Dedenroth
Styremedlem


Einar Magnus Strand
Adm. dir.



Arsregnskap Kontantstrømoppstilling

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Arsresultat	16 666	19 705
Ordinære avskrivninger	21 016	20 902
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	0	363
Endring i omløpsmidler	102	21 900
Endring i kortsiktig gjeld	-12 431	24 425
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-41 163	-76 442
Inntektsført investeringsstilskudd	-317	-858
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	-16 126	9 994
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-10 149	-10 115
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-2 501	-2 233
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-12 650	-12 349
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-11 237	-11 469
Langsiktige utlån IKT	-3 231	-298
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	0	44
Endring konsernkonto fordring	43 639	15 125
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	29 171	3 403
Netto endring i likviditetsbeholdning	394	1 048
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	17 738	16 690
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	18 133	17 738
Ubenyttet trekkramme 31.12	273 300	227 274
Likviditetsreserve 31.12	291 433	245 012
Innvilget trekkramme 31.12.		
Bankinnskudd, kontanter o.l.	18 133	17 738

Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter var -16 millioner i 2024 mot 10 millioner i 2023. Pr 31.12.24 var det 117 millioner på konsernkonto, en reduksjon på 44 millioner fra 2023. Posten er klassifisert som kortsiktig fordring mot Helse Sør-Øst RHF i regnskapet. I kontantstrømmen er dette klassifisert under finansieringsaktiviteter med en positiv kontantstrøm på 44 millioner. Justert for dette ville netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter blitt negative 14,5 millioner. Netto endring likviditetsbeholdning ville da blitt -43 millioner mot 0,4 millioner som det står nå.



Årsregnskap

Regnskapsprinsipper

Sunnaas sykehus HF

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

Sunnaas sykehus HF ble stiftet i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. 1.1.2002 overførte staten formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i daværende Helse Sør RHF og Helse Øst RHF. Virksomheten fra tidligere Sunnaas sykehus ble samme dag overført til Sunnaas sykehus HF. Sunnaas sykehus HF reguleres av lov om helseforetak av 17.08.01.

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.

Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

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

Prinsipper for inntektsføring

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

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift 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.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av innsatsstyrt finansiering (ISF), refusjoner fra HELFO og egenandeler, gjestepasientinntekter samt inntekter fra selvbetalende pasienter. Oppførte ISF-inntekter er basert på koding i melding til Norsk Pasient Register (NPR). Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helse tjenester med tilhørende ISF-refusjon innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helse tjenester. ISF inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er leieinntekter fra utleie av ledige lokaler og utleie av personell. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert.

I tillegg mottas det øremerkede tilskudd. 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 og vurdering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld. Langsiktig gjeld balanseføres til gjenværende saldo pr 31.12.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Generelt anses et driftsmiddel som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 200.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk eller er ferdigstilt. Varige driftsmidler utrangeres dersom de ikke lenger vil være i bruk. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

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

Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes verdi og funksjonalitet utover opprinnelig standard, balanseføres. Restverdi på driftsmidler som erstattes, blir utgiftsført.

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.

Egenkapitalinnskudd KLP og PKH

Egenkapitalinnskudd i KLP og PKH er verdsatt til kostpris.

Pensjoner

Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk Regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Selskapets pensjonsforpliktelser, både sikret og usikret, beregnes som den neddiskonterte verdi av de fremtidige pensjonsytelser som anses påløpt på balansedagen. Det forutsettes at arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden.

Pensjonsmidlene i balansen er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelse. Eventuell overfinansiering balanseføres i den grad overfinansieringen kan utnyttes eller tilbakebetales. Den enkelte pensjonsordning vurderes for seg, men verdi av overfinansiering i en ordning og underfinansiering i andre ordninger nettoføres i balansen såfremt pensjonsmidlene kan overføres mellom ordningene. Netto pensjonsmidler presenteres som andre langsiktige fordringer, mens netto pensjonsforpliktelser presenteres som avsetning for forpliktelser.

Endringer i forpliktelsen som skyldes planendringer resultatføres i den perioden planendringen skjer. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningsstid 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 planendringensgevinster 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. Helse Sør-Øst har implementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019. 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 arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til gjennomsnittlig anskaffelseskost.

Valuta

Anskaffelser i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved anskaffelsestidspunktet.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Innskudd på konsernkontoordningen klassifiseres som kortsiktig fordring og presenteres som en del av endring finansieringsaktiviteter i kontantstrømoppstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og kontanter utenfor konsernkontoordningen.

Konsernkontoordning

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

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift er ikke skattepliktig.

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

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	728 603	710 061
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	728 603	710 061
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-714 585	-694 425
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-714 585	-694 425
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	697 030	683 997
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	28 806	25 316
Pasienter hjemmehørende i utlandet	2 767	747
Driftsinntekter fordelt på geografi	728 603	710 061



Årsregnskap

Note 2 - Inntekter

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1 000)

	2024	2023
DRIFTSINNEKTER		
Basisramme		
Basisramme	500 537	467 147
Basisramme	500 537	467 147
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	114 421	111 827
Behandling av andre pasienter i egen region 2)	28 806	25 316
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	2 180	1 866
Andre aktivitetsbaserte inntekter	2 689	1 223
Aktivitetsbasert inntekt	148 097	140 233
Annen driftsinntekt		
Øremerkede tilskudd til andre formål 3)	57 469	70 910
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	317	852
Andre driftsinntekter	22 184	30 918
Annen driftsinntekt	79 969	102 680
Sum driftsinntekter	728 603	710 061

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 3) Sunnaas sykehus HF mottok i 2024 et tilskudd på 14,7 millioner for behandling av krigsskadede pasienter fra Ukraina og Gaza.
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringstilskudd

Aktivitetstall

Aktivitetstall somatikk

Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	5 475	5 574
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	6 157	6 209
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	10 318	9 396

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

Diagnoserelaterte grupper (DRG-systemet) klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. For 2024 er verdien for et ISF-poeng satt til 40 % av full ISF-pris, det vil si kr 20 899.



Årsregnskap

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	-524	658
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	2 540	1 451
Sum gjestepasientkostnader	2 016	2 109
Andre kjøp av helsetjenester	5	0
Sum kjøp av andre helsetjenester	6	0
Sum kjøp av helsetjenester	2 020	2 109



Årsregnskap

Note 4 - Varekostnad

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
VAREKOSTNAD		
Legemidler	6 333	6 538
Medisinske forbruksvarer	4 570	4 707
Andre varekostnader til eget forbruk	25 114	24 027
Innkjøpte varer for videresalg	4	11
Sum varekostnad	36 021	35 283



Årsregnskap

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

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	420 672	396 486
Arbeidsgiveravgift	61 006	57 487
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	48 006	43 824
Andre ytelser	6 056	5 992
Sum lønn og andre personalkostnader	535 740	503 789
Gjennomsnittlig antall ansatte	800	802
Gjennomsnittlig antall årsverk	583	575

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	184 525	144 995
Utvidet revisjon	63 613	75 000
Andre attestasjonstjenester	117 928	57 664
Sum godtgjørelse til revisor	366 066	277 659
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	195 000	138 000

For opplysninger rundt avlønning av styret og ledelsen, henvises det til Rapport om godtgjørelse til ledende personer, utarbeidet som et frittstående dokument for regnskapsåret 2024.



Årsregnskap

Note 6 - Immaterielle driftsmidler

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2024	Forskning og utvikling	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	0	274	0	274
Korrigeringer IB	0	0	0	0
Åpningsbalanse korrigert		274		274
Anskaffelseskost 31.12.24	0	274	0	274
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-274	0	-274
Korrigeringer IB	0	0	0	0
Akkumulerte avskrivninger korrigert	0	-274	0	-274
Årets avskrivning	0	0	0	0
Akkumulerte avskrivninger 31.12.24	0	-274	0	-274
Bokført verdi 31.12.24	0	0	0	0



Årsregnskap

Note 7 - Varige driftsmidler

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2024	Torfter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	14 566	588 755	0	26 438	53 295	683 054
Tilgang ekstern	2 553	0	3 465	0	4 130	10 148
Utrangering	0	0	0	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.24	17 119	588 755	3 465	26 438	57 425	693 203
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-302 327	0	-14 289	-38 934	-355 549
Årets avskrivning	0	-16 119	0	-2 447	-2 450	-21 016
Akkumulerte avskrivninger utrangering	0	0	0	0	0	0
Akkumulerte avskrivninger 31.12.24	0	-318 446	0	-16 735	-41 384	-376 566
Bokført verdi 31.12.24	17 119	270 308	3 465	9 703	16 041	316 637

1) herav balanseførte lånekostnader



Arsregnskap

Note 8 - Forskning og utvikling

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	1 985	1 502
Andre inntekter til forskning	7 222	7 474
Basisramme til forskning	28 694	26 875
Sum inntekter til forskning	37 902	35 851
Øremerket tilskudd fra eier til utvikling	161	
Andre inntekter til utvikling	3 144	2 710
Basisramme til utvikling	5 981	5 562
Sum inntekter til utvikling	9 286	8 272
Sum inntekter til forskning og utvikling	47 188	44 123
Kostnader til forskning :		
- somatikk	37 902	35 851
Sum kostnader til forskning	37 902	35 851
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	9 286	8 272
Sum kostnader til utvikling	9 286	7 250
Sumkostnader Forskning og utvikling	47 188	8 272
Ant avlagte doktorgrader	3	4
Ant publiserte artikler	60	50
Ant årsverk forskning	22	22
Ant årsverk utvikling	5	6



Årsregnskap

Note 9 - Andre driftskostnader

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Transport av pasienter	224	118
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	20 717	21 361
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	6 589	7 452
Konsulenttjenester	16 063	24 711
Annen eksterntjeneste	49 901	45 576
Reparasjon vedlikehold og service	14 591	20 591
Kontor og kommunikasjonskostnader	3 743	5 890
Kostnader forbundet med transportmidler	115	78
Reisekostnader	3 698	3 452
Forsikringskostnader	459	435
Øvrige driftskostnader	3 687	2 679
Andre driftskostnader	119 788	132 342



Årsregnskap

Note 10 - Finansinntekter- og kostnader

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansinntekter		
Resultatandel FKV og TS		
Konserninterne renteinntekter	6 718	7 857
Andre renteinntekter	870	678
Andre finansinntekter	139	111
Finansinntekter	7 727	8 446
Finanskostnader		
Resultatandel FKV og TS		
Konserninterne rentekostnader	4 922	4 266
Andre rentekostnader	2	3
Andre finanskostnader	154	108
Finanskostnader	5 078	4 376



Årsregnskap

Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser *	20 940	18 438
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	20 940	18 438

* 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.



Årsregnskap

Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	4 837	1 607
Sum finansielle anleggsmidler	4 837	1 607



Årsregnskap

Note 13 - Pensjoner

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Pensjonsforpliktelse		
Brutto pålagte pensjonsforpliktelse	1 957 707	1 887 255
Pensjonsmidler	-2 022 788	-1 870 408
Netto pensjonsforpliktelse	-65 080	16 849
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-14 634	2 389
Ikke resultatført (tap/gevinst) av esumal- og planavvik inkl. ag	-231 796	-289 595
Netto balanserte forpliktelse inkl. arbeidsgiveravgift	-311 511	-270 358
Herav balansert netto pensjonsmidler inkl. ag	311 521	270 358
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	66 149	64 512
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	61 026	54 508
Årets brutto pensjonskostnad	127 175	119 021
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-68 050	-90 041
Administrasjonskostnad	3 895	3 854
Netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	32 021	32 844
Agg netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	4 515	4 631
Resultatført aktuarrett (tap/gevinst)	9 842	5 699
Resultatført agg av aktuarrett (tap/gevinst)	513	387
Resultatført planendring	1 012	263
Årets netto pensjonskostnad	48 006	43 824
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01 01	21 728	75 008
Tilførsel premiefond	54 365	4 321
Uttak fra premiefond	-48 700	-58 600
Saldo per 31.12.	27 394	21 729
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	3,0	3,1
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,8	5,2
Arbeidsgiveravgift	4,0	3,5
Årets pensjonsregulering	3,0	2,8
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,75	3,25

Pensjonskostnaden for 2024 er basert på forutsetninger i vedlegg om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsforbund. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2024 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2024. Basert på avkastningen i pensjonskassen for 2024 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2024. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Demografiske forutsetninger
Med hensyn på dødelighet og uføretid mv. er det i beregningene benyttet forutsetninger som i pensjonskassens forskningsmessige beregningsgrunnlag.

	2024	2023					
Arv og dødelighetstabell	K2013BE	K2013BE					
Forventet uttalehyppighet AFP	15,46%	15,46%					
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)							
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25	15	10	6	4	3	0
Frivillig avgang for sykehusleger og tallsordning (i %)							
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og tallsordning	25	15	7,5	5	3	0	

Sunnaas sykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 4235 personer, hvorav 708 er yrkesaktive, 2531 er oppsatte og 996 er pensjonister. Foretaket har en ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP, OPF, PKH og SPK. Disse pensjonsordningene tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Pensjonsordningen
Tilfredstjenestepensjon for de ansatte er sikret i pensjonsordningen. Dette gjelder utdelt, uføretid, etterlatte, tidligere pensjon, AFP og betinget tjenstepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenstepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det samordnes pensjonene med utbetalingene fra folketrygden. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp).

Regnskapsføring av tjenstepensjonsordninger med ventetidsfristet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle sivilfag helseforetak i KLP, OPF, PKH og SPK inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenstepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon
Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenstepensjon (OTPF) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i KLPs, OPFs, PKHs og SPKs vedtekter. Regnskapsforbundsgruppen gav ut egen vedledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenstepensjon. Denne vedledningen er lagt til grunn ved beregningene for 2019. Fortsatt gjensstår deler av pensjonsreformene. Stortingets vedtak 50 (2021-2022) av 17. mars 2022 om endret regulering av løpende alderspensjoner er tatt inn i beregningene fra om med 2022.
Ny livsvarig avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjelder for ansatte som er født i 1963 eller senere og innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å være en ordning med livsvarig påslag til folketrygden. Det vil medføre en planendring. Det gjensstår fortsatt å få på plass regelverk for fordeling av finansieringen. Får et nytt avtaleverk er på plass, anses det som ønskelig å måle effekten av gjennomsnittlig regelverk også for ansatte født 1963 og senere. Planendringen vil medføre vesentlig økning i pensjonsforpliktelser og pensjonskostnader fra utgangspunktet den tas inn i regnskapet. For den årlige premien vil effekten av ny AFP gi økning i premien over tid.



Årsregnskap

Note 14 - Varebeholdning

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
VAREBEHOLDNING*		
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	207	217
Sum lager til eget bruk	207	217
Sum varebeholdning	207	217
Anskaffelseskost	207	217
Bokført verdi 31.12	207	217



Årsregnskap

Note 15 - Kundefordringer og andre fordringer

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Fordringer		
Kundefordringer	5 221	4 977
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	122 699	168 747
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	3 504	2 177
Øvrige kortsiktige fordringer	3 751	2 995
Fordringer	135 175	178 896
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	0	0
Årets endring i avsetning til tap på krav	0	0
Avsetning for tap på fordringer 31.12	0	0
Årets konstanterte tap	0	0
Årets konstanterte tap	0	0
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	4 325	4 885
Forfalte fordringer 1-30 dager	799	53
Forfalte fordringer 30-60 dager	0	23
Forfalte fordringer 60-90 dager	91	10
Forfalte fordringer over 90 dager	6	6
Kundefordringer pålydende 31.12	5 221	4 977



Årsregnskap

Note 16 - Kontanter og bankinnskudd

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Innestående skattetrekksmidler	18 123	17 728
Sum bundne bankinnskudd	18 123	17 728
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	10	10
Sum bankinnskudd og kontanter	18 133	17 738

Sunnaas sykehus HF har en kredittramme på 273,3 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 0 mill. kroner.

Sunnaas har kr 117 millioner innestående på konsernkontoen. Midlene klassifiseres som fordring, se note 15.



Årsregnskap
Note 17 - Egenkapital

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23				
Inngående balanse 1.1	100	276 650	219 389	496 139
Årets resultat	0	0	19 705	19 705
Egenkapital 31.12.23	100	276 650	239 094	515 844

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.24				
Inngående balanse 1.1	100	276 650	239 094	515 844
Årets resultat	0	0	16 666	16 666
Egenkapital 31.12.24	100	276 650	255 760	532 510



Arsregnskap

Note 18 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Tariffestet utdanningspermisjon	8 945	8 945
Investeringstilskudd	207	524
Sum avsetning for forpliktelser	9 153	9 469

* Avsetning for overlegepermisjoner omfatter overlege- og psykologspesialistårsverk. Enkelte funksjoner er unnlatt i ordningen. Dette er ledere, personer som rapporterer direkte til direktør, funksjoner med virksomhetssomfattende oppgaver og klinikkoverlege. Ovennevnte er spesifisert i overenskomstene. Uttaksstilbøyligheten er satt til 81 % for overlegestillingene og 18 % for psykologspesialister. Overleger i Sunnaas sykehus HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert 5. år. Avsetning for overlegepermisjoner omfatter ca. 32 årsverk. Psykologspesialister fikk fra 1.5.2021 rett til 4 måneders avtalefestet permisjon hvert 5. år. Avsetningen omfatter ca. 15 årsverk. Under permisjonen mottar overlegene og psykologspesialistene lønn. Lønnen kosinadstøres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Uttaksstilbøyligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.



Årsregnskap
Note 19 - Langsiktig gjeld
Sunnaas sykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	97 977	109 214
Sum langsiktig gjeld	97 977	109 214
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	0	0



Årsregnskap

Note 20 - Kortsiktig gjeld

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	14 504	34 087
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	15 238	12 310
Påløpte feriepenger	48 260	44 470
Påløpte lønnskostnader	8 281	6 736
Annen kortsiktig gjeld	45 093	42 828
Annen kortsiktig gjeld	129 377	140 442



Årsregnskap

Note 21 - Eiers styringsmål

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Årsresultat	16 666	19 705
Korrigert resultat	16 666	19 705
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat		
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	16 666	19 705
Resultatkrav fra HOD	19 000	15 000
Avvik fra resultatkrav	-2 334	4 705



Årsregnskap

Note 22 - Pantstillelser og garantiansvar

Sunnaas sykehus HF

Foretaket har ikke stilt pant eller garantier.



Årsregnskap

Note 23 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

Sunnaas sykehus HF

Sunnaas sykehus HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF. Sunnaas sykehus HF er datterforetak og inngår i konsernregnskapet til Helse Sør-Øst RHF. Helse Sør-Øst RHF har forretningsadresse Parkgata 36, 2317 Hamar. Konsernregnskapet kan lastes ned elektronisk fra www.helse-sorost.no

Transaksjoner med helseforetak i andre regioner er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter, det vil si pasienter som er innlagt på Sunnaas sykehus HF på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak. I tillegg kjøper foretaket helsetjenester fra andre helseforetak i konsernet, hovedsakelig i form av lab- og røntgentjenester. Sunnaas sykehus HFs kjøp fra andre innen dette området utgjorde 2,54 mill kroner i 2024 mot 1,451 mill kroner i 2023, tilsvarende salg utgjorde 28,4 mill kroner i 2024 mot 25,3 mill kroner i 2023.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmaterieell fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, leie av lokaler fra Oslo Universitetssykehus (Aker), kjøp av IKT tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Digital Fornyng og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner HF. Forsyningssenteret og Digital Fornyng er avdelinger under Sykehuspartner HF. Videre kjøper foretaket bedriftshelsetjenester av Sykehuset Telemark HF.

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. Ingen ledende ansatte/styremedlemmer i Sunnaas sykehus HF har roller, ansvar og/eller verv som vurderes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.



Årsregnskap

Note 24 - Universiteter og høyskolars rettigheter til arealer i helseforetak

Sunnaas sykehus HF

Foretaket har iht vedtekter og tilhørende instruks inngått avtale som gir Universitet i Oslo rett til å benytte lokaler til undervisning og forskning. Dette omfatter ca 544 kvadratmeter. Foretaket kan ikke selge, pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor Universitet i Oslo har rettigheter, uten skriftlig samtykke fra Utdannings- og forskningsdepartementet, eller det departementet som gir slik myndighet.



Årsregnskap

Note 25 - Eierinformasjon

Sunnaas sykehus HF

Sunnaas sykehus HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF