



## ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

### Enheten

Organisasjonsnummer: 982 791 952  
Organisasjonsform: Aksjeselskap  
Foretaksnavn: DIAKONHJEMMET SYKEHUS AS  
Forretningsadresse: Diakonveien 12  
0370 OSLO

### Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

### 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: Marianne Gjesvik Mancini  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 23.02.2022

### Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskapet er elektronisk innlevert  
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021

*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, 30.08.2023



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Salgsinntekt	1		
Basisramme	1	1 245 736 000	1 375 256 000
Aktivitetsbasert inntekt	1	898 326 000	737 707 000
Annen driftsinntekt	1	350 354 000	159 010 000
<b>Sum inntekter</b>	<b>1</b>	<b>2 494 416 000</b>	<b>2 271 973 000</b>
<b>Kostnader</b>			
Varekostnad		313 554 000	269 143 000
Utstyr og vedlikehold		64 944 000	68 448 000
Lønnskostnad	2, 3	1 511 126 000	1 414 260 000
Avskrivning av driftsmidler og immaterielle eiendeler	7	65 152 000	62 579 000
Annen driftskostnad	2, 13	549 592 000	450 349 000
<b>Sum kostnader</b>		<b>2 504 367 000</b>	<b>2 264 779 000</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>-9 951 000</b>	<b>7 194 000</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Renteinntekt fra foretak i samme konsern		392 000	
Annen renteinntekt		599 000	2 294 000
Annen finansinntekt		5 446 000	363 000
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>6 437 000</b>	<b>2 657 000</b>
Annen finanskostnad		90 000	82 000
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>90 000</b>	<b>82 000</b>
<b>Netto finans</b>		<b>6 347 000</b>	<b>2 575 000</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>-3 604 000</b>	<b>9 768 000</b>
Skattekostnad på ordinært resultat			
<b>Ordinært resultat etter skattekostnad</b>		<b>-3 604 000</b>	<b>9 768 000</b>
<b>Årsresultat</b>	8	<b>-3 604 000</b>	<b>9 768 000</b>
<b>Årsresultat etter minoritetsinteresser</b>		<b>-3 604 000</b>	<b>9 768 000</b>



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
<b>Totalresultat</b>		<b>-3 604 000</b>	<b>9 768 000</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			
Avsatt til annen egenkapital	8		9 768 000
Overført fra annen egenkapital	8	-3 604 000	
<b>Sum overføringer og disponeringer</b>		<b>-3 604 000</b>	<b>9 768 000</b>



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
<b>Varige driftsmidler</b>			
Leietakertilpasning, driftsløsøre o.a. utstyr	7	337 260 000	316 824 000
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>337 260 000</b>	<b>316 824 000</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investering i datterselskap	6		
Investering i annet foretak i samme konsern	6		
Lån til foretak i samme konsern		35 143 000	37 250 000
Investeringer i tilknyttet selskap	6	3 351 000	350 000
Andre finansielle anleggsmidler	5	5 391 000	746 000
Egenkapitalinnskudd KLP	12	88 441 000	82 251 000
Pensjonsmidler	3	86 842 000	18 240 000
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>219 169 000</b>	<b>138 837 000</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>556 428 000</b>	<b>455 661 000</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Lager av varer og annen beholdning		7 239 000	6 905 000
<b>Sum varer</b>		<b>7 239 000</b>	<b>6 905 000</b>
<b>Fordringer</b>			
Kundefordringer		36 295 000	44 278 000
Mva kompensasjon Helse Sør-Øst RHF		23 948 000	25 622 000
Andre kortsiktige fordringer		13 960 000	27 841 000
Fordring Helse Sør-Øst RHF		89 529 000	
<b>Sum fordringer</b>		<b>163 732 000</b>	<b>97 741 000</b>
<b>Investeringer</b>			
Aksjer og andeler i foretak i samme konsern	5		
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			



### Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
Bankinnskudd, kontanter o.l.	4	411 015 000	544 110 000
<b>Sum bankinnskudd, kontanter og lignende</b>		<b>411 015 000</b>	<b>544 110 000</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>581 986 000</b>	<b>648 757 000</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>1 138 415 000</b>	<b>1 104 418 000</b>

### BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

#### Egenkapital

##### Innskutt egenkapital

Aksjekapital	8, 11	30 000 000	30 000 000
Overkurs	8	2 800 000	2 800 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>32 800 000</b>	<b>32 800 000</b>

##### Opptjent egenkapital

Annen egenkapital	8	468 447 000	472 151 000
Forskningsfond	8	20 958 000	19 065 000
Gaver, ubenyttet	8	1 393 000	1 293 000
Udisponert resultat			1 893 000
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>490 798 000</b>	<b>494 402 000</b>

<b>Sum egenkapital</b>	8	<b>523 598 000</b>	<b>527 202 000</b>
------------------------	---	--------------------	--------------------

#### Gjeld

##### Langsiktig gjeld

Pensjonsforpliktelse	3		
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Gjeld Helse Sør-Øst RHF	10	14 935 000	14 935 000
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>14 935 000</b>	<b>14 935 000</b>

<b>Sum langsiktig gjeld</b>		<b>14 935 000</b>	<b>14 935 000</b>
-----------------------------	--	-------------------	-------------------

##### Kortsiktig gjeld

Leverandørgjeld		117 820 000	119 451 000
Skyldig offentlige avgifter		108 485 000	98 917 000
Øremerkede gaver og tilskudd	9	122 024 000	90 184 000



## Balanse

<b>Beløp i: NOK</b>	<b>Note</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Gjeld Helse Sør-Øst RHF			37 465 000
Annen kortsiktig gjeld		251 553 000	216 264 000
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>599 882 000</b>	<b>562 281 000</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>614 817 000</b>	<b>577 216 000</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>1 138 415 000</b>	<b>1 104 418 000</b>



**KPMG AS**  
Sørkedalsveien 6  
Postboks 7000 Majorstuen  
0306 Oslo

Telephone +47 45 40 40 63  
Fax  
Internet [www.kpmg.no](http://www.kpmg.no)  
Enterprise 935 174 627 MVA

Til generalforsamlingen i Diakonhjemmet Sykehus AS

## Uavhengig revisors beretning

### Konklusjon

Vi har revidert Diakonhjemmet Sykehus AS' årsregnskap som består av balanse per 31. desember 2021, 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,
- gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2021, og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge.

### Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med de internasjonale revisjonsstandardene 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 slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. 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 regnskapskikk 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.

#### Offices in:

KPMG AS, a Norwegian limited liability company and member firm of the KPMG network of independent member firms affiliated with KPMG International Cooperative ("KPMG International"), a Swiss entity.

Statsautoriserte revisorer - medlemmer av Den norske Revisorforening

Oslo	Elverum	Mo i Rana	Stord
Alta	Finnsnes	Molde	Straume
Arendal	Hamar	Skien	Tromsø
Bergen	Haugesund	Sandefjord	Trondheim
Bodo	Knarvik	Sandnessjøen	Tynset
Drammen	Kristiansand	Stavanger	Ålesund

Pennco Dokumentnøkkel: EQEXL-XE1UG-J11LG-Z77UU-F08ZE-VD0D2



## 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 som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke økonomiske beslutninger som brukerne foretar basert på årsregnskapet.

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

- identifiserer og vurderer vi risikoen for vesentlig feilinformasjon i regnskapet, enten det skyldes misligheter eller utilsiktede feil. Vi utformer og gjennomfører revisjonshandlinger for å håndtere slike risikoer, og innhenter revisjonsbevis som er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon. Risikoen for at vesentlig feilinformasjon som følge av misligheter ikke blir avdekket, er høyere enn for feilinformasjon som skyldes utilsiktede feil, siden misligheter kan innebære samarbeid, forfalskning, bevisste utelatelser, uriktige fremstillinger eller overstyring av internkontroll.
- opparbeider vi oss en forståelse av den interne kontroll som er relevant for revisjonen, for å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll.
- evaluerer vi om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapestimatene og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige.
- konkluderer vi på hensiktsmessigheten av ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen ved avleggelsen av årsregnskapet, basert på innhentede revisjonsbevis, og hvorvidt det foreligger vesentlig usikkerhet knyttet til hendelser eller forhold som kan skape tvil av betydning om selskapets evne til fortsatt drift. Dersom vi konkluderer med at det eksisterer vesentlig usikkerhet, kreves det at vi i revisjonsberetningen henleder oppmerksomheten på tilleggsopplysningene i årsregnskapet, eller, dersom slike tilleggsopplysninger ikke er tilstrekkelige, at vi modifiserer vår konklusjon. Våre konklusjoner er basert på revisjonsbevis innhentet inntil datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at selskapet ikke fortsetter driften.
- evaluerer vi den samlede presentasjonen, strukturen og innholdet 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 omfanget av revisjonen og til hvilken tid revisjonsarbeidet skal utføres. Vi utveksler også informasjon om forhold av betydning som vi har avdekket i løpet av revisjonen, herunder om eventuelle svakheter av betydning i den interne kontrollen.

Oslo, 18. mars 2022  
KPMG AS

Mona Kristin Lien  
Statsautorisert revisor  
(elektronisk signert)



# 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."

## Mona Kristin Lien

Statsautorisert revisor

På vegne av: KPMG AS

Serienummer: 9578-5997-4-238449

IP: 80.232.xxx.xxx

2022-03-18 13:26:48 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: EQEXL-XE1UG-J1LG-Z77UU-F08ZE-VD0D2

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

### Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>



Diakonhjemmet  
Sykehus

# Styrets årsberetning

2021



## **Virksomhetens identitet og egenart**

Diakonhjemmet Sykehus AS er et ideelt aksjeselskap heleid av stiftelsen Det norske Diakonhjem. Stiftelsen er en selvstendig institusjon innen Den norske kirke og har som formål å fremme diakonal virksomhet i kirke og samfunn. Diakonhjemmets visjon er å være *Nyskaper i tjeneste for vår neste*. Sykehuset er sentralt i å fremme dette formålet og denne visjonen. Sykehusets fire kjerneverdier er *respekt, kvalitet, tjeneste og rettferdighet*.

Sykehuset har hovedkontor på Steinerud i Oslo og avdelinger innen psykisk helsevern på Tåsen og Vinderen. Sykehuset har en langsiktig rammeavtale og årlig driftsavtale med Helse Sør-Øst RHF. Diakonhjemmet Sykehus er akuttpsykiatri og lokalsykehus innen somatikk og psykisk helsevern for ca. 145 000 innbyggere i bydelene Vestre Aker, Frogner og Ullern i Oslo, samt regionsykehus for Helse Sør-Øst innen revmatisme leddsykdommer og revmakirurgi. Sykehuset har også en spesialfunksjon ut over egen sektor for eldre pasienter med brudd og innen alderspsykiatri og er landets største innen klinisk psykofarmakologi. Sykehuset har to nasjonale tjenester: Nasjonal behandlingstjeneste for revmatologisk rehabilitering (NBRR) og Nasjonal kompetansetjeneste innen revmatologisk rehabilitering (NKRR).

## **Driftssituasjonen**

Innen somatikk har sykehuset opprettholdt den høye aktiviteten. Vi avlaster AHUS med ø-hjelp for bydelene Grorud, Stovner og Alna.

Driften har i også i 2021 vært betydelig påvirket av koronapandemien. Sett i forhold til størrelse har antall behandlede koronapasienter vært blant de høyeste i landet.

Innen psykisk helsevern er tjenestetilbudet videreutviklet i tråd med nasjonale føringer.

Sykehuset deltar aktivt i arbeid med avklaring av hvordan Helse Sør-Øst RHF skal håndtere kapasitetsutfordringer i Oslo frem mot 2030. Sykehuset ønsker å ta et større ansvar både på kort og lang sikt.

Sykehuset fokuserer på forskning og utvikling, og har i flere år vært det sykehuset i landet som forsker mest utenom universitetssykehusene. Det faglige nivået er høyt, med høy andel publikasjoner i de høyest rangerte internasjonale fagtidsskriftene.

## **Arbeidsmiljø og personal**

Antall utførte årsverk i 2021 var totalt 1.494. 31.12.2021 var det tilsammen 1.745 ansatte på sykehuset hvorav 1.321 kvinner og 424 menn.

Det var 1.153 personer som pr. 31.12.2021 var ansatt i en stillingsandel som var høyere enn 90 % og gjennomsnittlig stillingsprosent var 85,1.

## Sykefravær

Sykefraværet (inkludert egenmeldt) var 8,4 % i 2021. Dette er en økning fra 2020 hvor det lå på 7,4 %. Det har vært en økning både i langtids- og korttidsfravær. Sykefraværet i 2020 og 2021 har vært påvirket av pandemien.

## Arbeidsmiljø og skader på ansatte

Sykehuset har fokus på arbeidsmiljø og har som overordnet mål å være en attraktiv arbeidsplass med et godt arbeidsmiljø. Den årlige nasjonale forbedringsundersøkelsen ble gjennomført i mars 2021 og har som hensikt å kartlegge arbeidsmiljøfaktorer og pasientsikkerhetskulturen i den enkelte enhet som grunnlag for lokalt kvalitets- og forbedringsarbeid. I november ble det gjennomført en sykehusovergripende arbeidsmiljødag med fokus på sammenhengen mellom arbeidsmiljø og pasientsikkerhet. Øyvind Kvalnes fra BI var leid inn for å holde foredraget «Hvordan bli best på feil? En filosofisk undersøkelse». Representanter for de ansatte og ledelsen møtes regelmessig i arbeidsmiljøutvalget (AMU). Der drøftes større saker av betydning for sykehusets drift. Det ble avholdt 7 møter i 2021. Bedriftshelsetjenesten har bistått sykehuset i det helsefremmende og forebyggende arbeidet og vært rådgivere i arbeidsmiljøspørsmål.

I løpet av året ble det meldt om økende turnover og utfordrende å rekruttere, spesielt sykepleiere på sengepostene. For å forstå utfordringsbilde ble det gjennomført en undersøkelse blant sykepleiere som hadde sluttet siste året for å utforske hva som var årsaken til at de sluttet. Det ble også gjennomført en undersøkelse blant de som fortsatt jobber hos oss. Hovedutfordringen som meldes både fra de som har sluttet og de som fortsatt jobber hos oss, er arbeidsbelastning og bemanningsutfordringer, særlig knyttet til kvelder og helg. Det ble igangsatt et prosjekt for å rekruttere, utvikle og beholde sykepleier med særlig fokus på arbeidsbelastning og kompetanseutvikling.

Det ble registrert 39 hendelser hvor konsekvensen var en yrkesskade. Til sammenligning ble det meldt 35 slike hendelser i 2020. 18 av de meldte skadene førte til sykefravær/legebehandling og ble meldt videre til Nav. Nesten halvparten av sakene som ble meldt til Nav skyldtes vold/utagering mot ansatt. I tillegg ble det registrert 104 ansatte som var smittet av Covid-19, men kun ca. en fjerdedel av disse antar at de ble smittet på jobb.

## Likestilling og diskriminering

Det er et mål for sykehuset at det ikke forekommer diskriminering på grunn av redusert funksjonsevne, etnisitet, religion, livssyn og seksuell orientering. I tråd med dette har sykehuset, i samarbeid med de ansattes representanter, nedsatt et partssammensatt utvalg for likestilling og mangfold.

Gjennom å delta i regjeringens inkluderingsdugnad har sykehuset hatt fokus på hvordan ønsket om mangfold skal kommuniseres blant annet gjennom våre stillingsannonser og rekrutteringsrutiner. Sykehuset har også inngått samarbeidsavtale med Nav. Et slikt samarbeid vil gi sykehuset bistand til rekruttering av aktuelle kandidater, tilgang til jobbsøkerbase og mulighet for lønns- og mentortilskudd. Det ble gjort en telling for perioden 1.7.21-31.12.21 som viste at 1,27 % av alle nyansatte ved sykehuset hadde nedsatt funksjonsevne og 2,53 % av alle nyansatte hadde hull i CV-en. Målet med inkluderingsdugnaden er at dette tallet skal ligge på 5 %.

Sykehuset rekrutterer bredt og ønsker en balansert kjønns- og alderssammensetning. Sykehusets toppledelse bestod i 2021 av 5 menn og 5 kvinner.



Gjennomsnittslønnen for mannlige ansatte var i 2021 kr. 726 923 og for kvinner var den kr. 596 331. Denne forskjellen gjenspeiler først og fremst ulike stillingskategorier for kvinner og menn.

Ved årsskiftet 2021/2022 ble det gjennomført en kartlegging av uønsket deltid blant alle ansatte. Det var 143 deltidsansatte som besvarte undersøkelsen. Et av spørsmålene var knyttet til årsaken til at de arbeider deltid, og det var da flest som krysset av for at «arbeidsbelastningen ved å arbeide heltid er for høy» (23,1 %), «helsemessige grunner» (17,5 %) eller «ønske om mer fritid» (12,6 %). På spørsmålet «Hvis du hadde fått tilbud om heltidsstilling, ville du ha takket ja?» svarte 18,7 % «ja», 61,2 % «nei» og 20,1 % «vet ikke».

Sykehuset utøver en livsfaseorientert personalpolitikk og tilpasser betingelser i den grad det er mulig og ut i fra den enkelte ansattes behov.

### **Forhold som kan påvirke det ytre miljø**

Sykehuset arbeider systematisk med å redusere fotavtrykket på det ytre miljø basert på miljøledelsessystemet ISO 14001. Vi vurderer vårt miljøaspekt og setter miljømål basert på dette. KIWA gjennomførte digital revisjon av sykehusets miljøledelsessystem i april, der sykehuset ikke fikk noen avvik.

Sykehusledelsen vedtok miljømål for perioden 2021-2025. Vedtaket ble at sykehuset skal redusere CO<sub>2</sub>-fotavtrykket fra energiforbruk og transportforbruk, redusere avfallsmengden og øke sorteringsgraden. I tillegg ble det vedtatt at sykehuset skal sikre miljømerkede renholdskjemikalier.

For å redusere CO<sub>2</sub>-fotavtrykket fra energiforbruk begynte sykehuset i år å benytte nærvarme som tilskudd til energikildene våre. Varmeforbruket bestod av 34% nærvarme dette året. Det er forventet en økning i denne prosentandelen i året som kommer.

### **Årsregnskapet**

Driftsresultatet for sykehuset for 2021 viser et underskudd på 10 MNOK. Årsresultatet viser et underskudd på 3,6 MNOK mot et overskudd på 9,8 MNOK i 2020. Styret foreslår at årets underskudd føres mot egenkapitalen.

Selskapets likviditetsbeholdning vurderes som tilfredsstillende og var pr. 31.12.2021 på 411 MNOK i form av bankinnskudd. Av likviditetsbeholdningen utgjorde innestående skattetrekksmidler 67,7 MNOK.

Pr. 31.12.2021 har sykehuset i hovedsak kortsiktig gjeld (97 %). Aksjekapitalen var pr. 31.12.2021 på 30 MNOK, og egenkapitalen 523,6 MNOK. Egenkapitalandelen pr. 31.12.2021 var 45,9 % mot 47,7 % pr. 31.12.2020.

Sykehuset er avhengig av en positiv kontantstrøm for å sikre løpende og fremtidige investeringer. Sykehuset har for 2021 hatt en negativ kontantstrøm. Nedgangen er på 133 MNOK. HSØ vil utbetale ekstraordinær Koronakompensasjon på 70 MNOK i februar 2022. Juserter for dette vil endringen i kontantstrømmen være på 63 MNOK. Øvrig nedgang i kontantstrøm er relatert til høyt investeringsnivå.



## **Risikobetraktninger**

Sykehusets drift baseres på avtaler med Helse Sør-Øst RHF som blant annet slår fast sykehusets plikt til effektiv drift og høy kvalitet. Opprettholdelse av sykehusets drift avhenger av sykehusets evne til å tilpasse seg de krav som til enhver tid stilles, samt av oppdragsgivers vilje til likebehandling med de offentlige helseforetakene og fortsatt samarbeid på lang sikt. Usikkerhet i forhold til fremtidige endringer som følge av funksjonsfordeling, kompensasjon økonomisk effekt korona og inntektsfordeling i Helse Sør-Øst RHF vurderes å kunne utgjøre en finansiell risiko for sykehuset.

Sykehuset har på linje med offentlige sykehus, lovfestet og avtalefestet ytelsesbasert pensjonsordning gjennom KLP. Den årlige kostnaden og fremtidige forpliktelser er uforutsigbar. Det er derfor avgjørende at sykehuset får kompensert variasjonene.

Koronapandemien påfører sykehuset betydelige kostnader og reduserte inntekter. Styret har forventet at de økonomiske konsekvensene kompenseres så lenge pandemien pågår.

Kredittrisikoen anses som liten. Erfaringsmessig forekommer det lite tap på krav.

Sykehuset har pr. 31.12.2021 egenkapital på 523,6 MNOK mot 527,2 MNOK på samme tidspunkt 2020. Ikke resultatførte forpliktelser knyttet til fremtidig pensjon er 461 MNOK i 2021 mot 558 MNOK i 2020.

## **Redegjørelse for fortsatt drift og fremtidig utvikling**

Etter styrets oppfatning gir det fremlagte regnskap med noter og årsberetning fyllestgjørende informasjon om selskapets drift og stilling. Ved utarbeidelse av årsregnskapet er forutsetningen om fortsatt drift lagt til grunn. Det bekreftes at denne forutsetningen er til stede.

## **Styrets ansvarsforsikring**

Diakonhjemmet sykehus AS har tegnet ansvarsforsikring for sine styremedlemmer og daglig leder. Forsikringssummen er 50 MNOK med en egenandel på ca 0,9 MNOK.



**Styret**

Styret hadde pr. 31.12.21 følgende sammensetning: Ingunn Brita Moser (styrets leder), Erna Harboe (nestleder), Jan Abel Olsen, Torgeir Erikstad Micaelsen, Trond Olav Rangnes, Anders Husby, Lars Gregorius Røv og Gudmund Johnsen Wisløff. Hilde Sofie Hamre har møtt som representant for Brukerutvalget, med tale og forslagsrett. Det er avholdt seks ordinære styremøter i 2021. Det er i tillegg avholdt tre ekstraordinære styremøter hvor manglende økonomisk kompensasjon relatert til koronapandemien har vært tema.

Oslo, 23. februar 2022  
Styret i Diakonhjemmet Sykehus AS

Ingunn Brita Moser  
Styrets leder

Erna Harboe  
Nestleder

Jan Abel Olsen

Torgeir Erikstad Micaelsen

Trond Olav Rangnes

Anders Husby

Lars Gregorius Røv

Gudmund Johnsen Wisløff

Anders Mohn Frafjord  
Adm. direktør



# Årsregnskap 2021 Diakonhjemmet Sykehus AS

Resultatregnskap  
Balanse  
Kontantstrøm  
Noter til regnskapet

Org.nr.: 982 791 952



## Resultatregnskap Diakonhjemmet Sykehus AS

Driftsinntekter og driftskostnader	Note	2021	2020
Basisramme	1	1 245 736	1 375 256
Aktivitetsbasert inntekt	1	898 326	737 707
Annen driftsinntekt	1	350 354	159 010
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>1</b>	<b>2 494 416</b>	<b>2 271 973</b>
Varekostnad		313 554	269 143
Utstyr og vedlikehold		64 944	68 448
Lønnskostnad	2, 3	1 511 126	1 414 260
Avskrivning av driftsmidler og immaterielle eiendeler	7	65 152	62 579
Annen driftskostnad	2, 13	549 592	450 349
<b>Sum driftskostnader</b>		<b>2 504 367</b>	<b>2 264 779</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>-9 951</b>	<b>7 194</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Renteinntekt fra foretak i samme konsern		392	0
Annen renteinntekt		599	2 294
Annen finansinntekt		5 446	363
Annen finanskostnad		90	82
<b>Resultat av finansposter</b>		<b>6 347</b>	<b>2 575</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>-3 604</b>	<b>9 768</b>
Skattekostnad på ordinært resultat		0	0
Ordinært resultat		-3 604	9 768
<b>Årsresultat</b>	<b>8</b>	<b>-3 604</b>	<b>9 768</b>
<b>Overføringer</b>			
Avsatt til annen egenkapital	8	0	9 768
Overført fra annen egenkapital	8	3 604	0
<b>Sum overføringer</b>		<b>-3 604</b>	<b>9 768</b>



## Balanse Diakonhjemmet Sykehus AS

Eiendeler	Note	2021	2020
<b>Anleggsmidler</b>			
<i>Varige driftsmidler</i>			
Leietakertilpasning, driftsløsøre o.a. utstyr	7	337 260	316 824
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>337 260</b>	<b>316 824</b>
<i>Finansielle anleggsmidler</i>			
Konsernfordringer		35 143	37 250
Investering i felleskontrollert virksomhet	6	3 351	350
Andre finansielle anleggsmidler	5	5 391	746
Egenkapitalinnskudd KLP	12	88 441	82 251
Pensjonsmidler	3	86 842	18 240
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>219 169</b>	<b>138 837</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>556 428</b>	<b>455 661</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<i>Varer</i>			
Lager av varer og annen beholdning		7 239	6 905
<b>Sum varer</b>		<b>7 239</b>	<b>6 905</b>
<i>Fordringer</i>			
Mva kompensasjon Helse Sør-Øst RHF		23 948	25 622
Kundefordringer		36 295	44 278
Andre kortsiktige fordringer		13 960	27 841
Fordring Helse Sør-Øst RHF		89 529	0
<b>Sum fordringer</b>		<b>163 732</b>	<b>97 741</b>
<i>Bankinnskudd, kontanter o.l</i>			
Bankinnskudd, kontanter o.l.	4	411 015	544 110
<b>Sum bankinnskudd, kontanter o.l</b>		<b>411 015</b>	<b>544 110</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>581 986</b>	<b>648 757</b>
<b>Sum eiendeler</b>		<b>1 138 415</b>	<b>1 104 418</b>



### Balanse Diakonhjemmet Sykehus AS

Egenkapital og gjeld	Note	2021	2020
<b>Egenkapital</b>			
<i>Innskutt egenkapital</i>			
Aksjekapital	8, 11	30 000	30 000
Overkurs	8	2 800	2 800
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>32 800</b>	<b>32 800</b>
<i>Opptjent egenkapital</i>			
Annen egenkapital	8	468 447	472 151
Forskningsfond	8	20 958	19 065
Gaver, ubenyttet	8	1 393	1 293
Udisponert resultat		0	-1 893
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>490 798</b>	<b>494 402</b>
<b>Sum egenkapital</b>	<b>8</b>	<b>523 598</b>	<b>527 202</b>
<b>Gjeld</b>			
<i>Avsetning for forpliktelser</i>			
<i>Annen langsiktig gjeld</i>			
Gjeld Helse Sør-Øst RHF	10	14 935	14 935
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>14 935</b>	<b>14 935</b>
<i>Kortsiktig gjeld</i>			
Leverandørgjeld		117 820	119 451
Skyldig offentlige avgifter		108 485	98 917
Øremerkede gaver og tilskudd	9	122 024	90 184
Gjeld Helse Sør-Øst RHF		0	37 465
Annen kortsiktig gjeld		251 553	216 264
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>599 882</b>	<b>562 281</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>614 817</b>	<b>577 216</b>
<b>Sum egenkapital og gjeld</b>		<b>1 138 415</b>	<b>1 104 418</b>



## Balanse

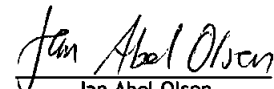
Diakonhjemmet Sykehus AS

Oslo, 23.02.2022

Styret i Diakonhjemmet Sykehus AS

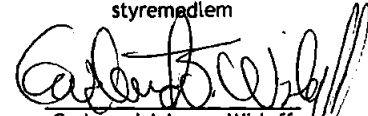
  
Ingvann Brita Moser  
styreleder

  
Erna Harbøe  
nestleder


  
Jan Abel Olsen  
styremedlem

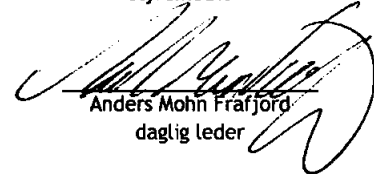
  
Torgeir Eikstad Micaelsen  
styremedlem

  
Anders Husby  
styremedlem

  
Gudmund Johnsen Wisløff  
styremedlem

  
Trond Olav Rangnes  
styremedlem

  
Lars Gregorius Røv  
styremedlem

  
Anders Mohn Fråfjord  
daglig leder



## Indirekte kontantstrøm

### Diakonhjemmet Sykehus AS

Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	Note	2021	2020
Resultat før skattekostnad		-3 604	9 768
Ordinære avskrivninger		65 152	62 579
Endring i varelager		-334	-744
Endringer fordringer		-63 883	-38 498
Endring i leverandørgjeld		-1 631	38 469
Endring i pensjonsforpliktelser		-68 602	-37 063
Poster klassifisert som invest.- eller finans.aktiviteter		-5 166	0
Endring i andre tidsavgrensingsposter		39 231	78 380
<b>Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter</b>		<b>-38 837</b>	<b>112 890</b>
<b>Kontantstrømmer fra investeringsaktiviteter</b>			
Innbetalinger ved salg av varige driftsmidler		0	55
Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler		85 588	117 978
Innbetalinger ved salg av aksjer og andeler i andre foretak		5 687	0
Utbetalinger ved kjøp av aksjer og andeler i andre foretak		8 167	0
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>		<b>-88 068</b>	<b>-117 923</b>
<b>Kontantstrømmer fra finansieringsaktiviteter</b>			
Endring egenkapitalinnskudd KLP		-6 191	-6 919
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>		<b>-6 191</b>	<b>-6 919</b>
Netto endring i kontanter og kontantekvivalenter		-133 095	-11 951
Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. begynnelse		544 110	556 062
<b>Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. slutt</b>		<b>411 015</b>	<b>544 110</b>



## Noter til regnskapet 2021

### Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømpoppstilling og noter. Forutsetningen om fortsatt drift er lagt til grunn ved utarbeidelsen. Tall i NOK 1000.

### Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til sykehuset kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra Helse Sør-Øst RHF, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter.

Grunnfinansieringen skal dekke sykehusets økonomiske ansvar for pasientbehandling til befolkningen i bydelene Frogner, Vestre Aker og Ullern. Grunnfinansieringen tildeles sykehuset fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift av sykehuset, men også til å dekke kostnader til bl.a. dyre hjemmeadministrerende legemidler, gjestepasienter/fritt behandlingsvalg, nyfødtscreening, PET-scan, mv. Det forutsettes videre at sykehuset skaper rom for investeringer gjennom driften.

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-inntekter (ISF = innsatsstyrt finansiering av somatisk døgn-, dag- og poliklinisk behandling), polikliniske takst-refusjoner (psykiatri, laboratorie, røntgen, egenandeler), gjestepasientinntekter og inntekter fra selvbetalende pasienter. Oppførte ISF-inntekter er basert på koding i Norsk Pasientregister (NPR).

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er inntekter fra kommunen for utskrivningsklare pasienter som ikke tas ut, samt offentlig tilskudd for LIS1. I tillegg har sykehuset salgsinntekter fra kantine.

Fra Helse Sør-Øst RHF bevilges øremerkede midler til forskningsprosjekter. Øremerkede tilskudd inntektsføres i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktiviteter og formål som tilskuddet er bevilget til. Forskning finansieres også fra en rekke andre eksterne kilder.

Noen ganger mottar sykehuset gaver fra pasienter og pårørende. Disse inntektsføres normalt samme år dersom de ikke er øremerket til et konkret prosjekt eller utstyr.

Grunnfinansieringen inntektsføres i den perioden den knytter seg til, mens ISF-inntekter og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden den er utført, det vil si den perioden helsetjenesten er utført. Andre inntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført, det vil si den perioden helsetjenesten er utført. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert.

### Klassifisering og vurdering av balanseposter

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Anleggsmidler er vurdert til anskaffelseskost. Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter normalt poster som forfaller til betaling innen ett år etter balansedagen, samt poster som knytter seg til varekretsløpet. Omløpsmidler vurderes til laveste verdi av anskaffelseskost og antatt virkelig verdi.

Fordringer klassifiseres som omløpsmidler hvis de skal tilbakebetales i løpet av ett år. For gjeld er analoge kriterier lagt til grunn. Første års avdrag på langsiktige fordringer og langsiktig gjeld klassifiseres likevel ikke som omløpsmiddel og kortsiktig gjeld.

Enkelte poster er vurdert etter andre regler. Postene det gjelder vil være blant de postene som omhandles nedenfor.

### Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres og avskrives over driftsmiddelets forventede levetid. Direkte vedlikehold av driftsmidler kostnadsføres løpende under driftskostnader, mens påkostninger eller forbedringer tillegges driftsmiddelets kostpris og avskrives i takt med driftsmiddelet. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmiddelet er lavere enn balanseført verdi, foretas nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr 100.000.



## Noter til regnskapet 2021

### Nedskrivning av anleggsmidler

Ved indikasjon på at balanseført verdi av et anleggsmiddel er høyere enn virkelig verdi, foretas det test for verdifall. Testen foretas for det laveste nivå av anleggsmidler som har selvstendige kontantstrømmer. Hvis balanseført verdi er høyere enn både salgsverdi og gjenvinnbart beløp, foretas det nedskrivning til det høyeste av salgsverdi og gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og bruksverdi. Bruksverdi er nåverdi av fremtidige kontantstrømmer knyttet til eiendelen.

Tidligere nedskrivninger, med unntak for nedskrivning av goodwill, reverseres hvis grunnlaget for nedskrivningen ikke lenger er til stede

### Investeringer i andre selskaper

Kostmetoden brukes som prinsipp for investeringer i andre selskaper. Kostprisen økes når midler tilføres ved kapitalutvidelse, eller når det gis konsernbidrag til datterselskap. Mottatte utdelinger resultatføres i utgangspunktet som inntekt. Utbytte/konsernbidrag fra datterselskap regnskapsføres det samme året som datterselskapet avsetter beløpet. Utbytte fra andre selskaper regnskapsføres som finansinntekt når utbyttet er vedtatt. Investeringene blir nedskrevet til virkelig verdi dersom verdifallet ikke er forbigående.

Investeringene i datterselskap, tilknyttet selskap og felleskontrollert virksomhet regnskapsføres etter kostmetoden.

### Varer

Lager av innkjøpte varer er vurdert til det laveste av anskaffelseskost etter FIFO-prinsippet, og netto salgsverdi. Det tas i verddivurderingen hensyn til evt. ukurante varer.

### Fordringer

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

I tillegg gjøres det for øvrige kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

### 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 aktuariemessige 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 avvik i beregningsforutsetningene (estimatendringer) fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid hvis avviket ved årets begynnelse overstiger 10 % av det største av bruttopensjonsforpliktelser og pensjonsmidler.

### Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen utarbeides etter den indirekte metoden. Kontanter og kontantekvivalenter omfatter kontanter, bankinnskudd and andre kortsiktige, likvide plasseringer som umiddelbart og med uvesentlig kursrisiko kan konverteres til kjente kontantbeløp og med gjenværende løpetid mindre enn tre måneder fra anskaffelsesdato.

### Skatt

Sykehuset er unntatt fra skatteplikt.



## Noter til regnskapet 2021

### Note 1 Inntekter

<b>Driftsinntekter</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
<b>Basisramme</b>		
Basisramme	1 245 736	1 375 256
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>		
Behandling av egne pasienter i egen region	622 672	540 101
Behandling av andre pasienter	56 155	44 712
<b>Sum ISF-inntekter</b>	<b>678 827</b>	<b>584 813</b>
Poliklinikk, laboratorium og radiologi	164 619	88 267
Andre aktivitetsbaserte inntekter	54 880	64 627
<b>Sum aktivitetsbasert inntekt</b>	<b>898 326</b>	<b>737 707</b>
<b>Annen driftsinntekt</b>		
Øremerkede tilskudd til andre formål	92 380	21 576
Andre driftsinntekter	257 975	137 434
<b>Sum annen driftsinntekt</b>	<b>350 354</b>	<b>159 010</b>
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>2 494 416</b>	<b>2 271 973</b>
<b>ISF-inntekter geografisk fordelt</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Pasienter hjemmehørende i Østlandsområdet	480 015	413 062
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	56 155	44 712
ISF-inntekter poliklinikk	142 656	127 039
<b>Sum ISF-inntekter</b>	<b>678 827</b>	<b>584 813</b>
<b>Aktivitetstall somatikk</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Utskrevne pasienter, heidøgn	13 580	12 167
Antall DRG-poeng, døgntilrettelagt	17 103	14 764
Utskrevne pasienter, dagbehandling	1 636	1 815
Antall DRG-poeng dagbehandling	725	752
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	78 005	69 208
Antall DRG-poeng poliklinikk	4 443	3 940
DRG-poeng sørge for ansvar, -egne pasienter behandl. i andre regioner	518	359
Sum antall DRG poeng	22 789	19 815



## Noter til regnskapet 2021

<b>Aktivitetstall voksen- og alderspsykiatri</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	672	689
Antall liggedøgn døgnbehandling	9 940	10 966
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	50 001	47 955
Antall DRG Poeng	7 489	7 045
<b>Aktivitetstall Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	8 046	6 659
Antall DRG-poeng	1 178	948
<b>Aktivitetstall barne og ungdomspsykiatri</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	11 787	11 371
Antall DRG-poeng	3 736	3 616
<b>Aktivitetstall Senter for Psykofarmakologi</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	103	73
Antall utførte analyser (eksklusive forskningsanalyser)	237 913	218 780

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. DRG-vekten, også kalt kostnadsvekten, for en diagnoserelatert gruppe uttrykker det relative ressursforbruket denne pasientgruppen har i forhold til gjennomsnittet for alle pasientgrupper. Inntektene i DRG-systemet er bestemt av Stortinget. For 2021 er DRG-satsen fastsatt til kr. 46 719 og kompensasjonen til 50 %. Aktivitetsbasert inntekt blir da DRG-vekten multiplisert med 50 % av DRG-satsen.

Dersom sykehuset behandler pasienter utenfor egen økonomisk sektor, kalt gjestepasienter, faktureres pasientens lokalsykehus et tillegg på 30 % av DRG-inntekt, for å kompensere for basisfinansieringen. Behandles pasienter bosatt utenfor egen region, dekker Helse Sør-Øst RHF 50 % og lokalsykehusene blir fakturert 80 %. Pasienter uten trygderettigheter i Norge bli fakturert 100 % av DRG-vekt. Inntektene fra polikliniske konsultasjoner for laboratorier, radiologi og psykiatri baserer seg på takster for offentlige poliklinikker. Hoveddelen av somatisk poliklinikk er i 2021 del av ISF-ordningen, mens mindre deler fortsatt er takstbasert.

Sykehuset har i regnskapet for 2021 fakturert Helse Sør-Øst RHF for pasienter uten fast bopel (UFB). Dette er gjort for både innlagte og polikliniske pasienter innen somatikk og psykiatri. Ved faktureringen er det brukt gjeldende satser for DRG og døgnpriser for de ulike årene.

Sykehuset har også i 2021 hatt et høyt påtrykk av koronapasienter i alle smittebølger fra egne sektorbydeler. Vi har i betydelig grad også avlastet A-hus med denne pasientgruppen. I 2021 har vi hatt 443 unike koronapasienter hvorav oppunder 50% har vært pasienter fra A-hus bydelene. Sammenlignet med 2020, har en større andel av pasientene fått intensivbehandling.

Kostnadene ved koronaen, har i 2021 vært på 205 MNOK, der vi har fått dekket 191 MNOK fra Helse Sør-Øst RHF. Dette utgjør 93% av kostnadene våre i den perioden. Sykehuset har de to siste årene hatt koronarelaterte kostnader på 37 MNOK (91 %) som ikke er kompensert fra Helse Sør-Øst RHF.



## Noter til regnskapet 2021

### Note 2 Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser, lån til ansatte m.v.

<b>Lønnskostnader</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Lønnskostnader	1 152 055	1 118 806
Arbeidsgiveravgift	158 059	146 340
Pensjonskostnader (fratrukket arbeidstakers andel) se også note 6)	195 539	143 627
Andre ytelser	5 473	5 486
<b>Sum</b>	<b>1 511 126</b>	<b>1 414 260</b>

I gjennomsnitt har det i løpet av regnskapsperioden vært 1 806 ansatte i sykehuset, i 2020 var tallet 1 802. Antall årsverk utført i sykehuset i løpet av 2021 er 1 494, i 2020 var antall utførte årsverk 1 521.

<b>Ytelser til ledende personer</b>	<b>Daglig leder</b>	<b>Styret</b>
Lønn	1 639	0
Pensjonsutgifter	327	0
Annen godtgjørelse	1	0
Styrehonorar	0	655
<b>Sum</b>	<b>1 967</b>	<b>655</b>

Det er ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ansatte, daglig leder eller medlemmer av styret. Sykehuset har avtale med KLP om kollektiv pensjon for alle ansatte.

#### Revisor

Kostnadsført honorar til revisor for 2021 utgjør kr 372 ekskl.mva.

Lovpålagt revisjon	335
Annen bistand	37
<b>Sum honorar til revisor</b>	<b>372</b>



## Noter til regnskapet 2021

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

<b>Pensjonsforpliktelse</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Brutto påløpt pensjonsforpliktelse	3 884 690	3 619 075
Pensjonsmidler*	3 556 412	3 146 342
Netto forpliktelse før arb.avgift	328 278	472 733
Arbeidsgiveravgift	46 287	66 655
Brutto påløpt forpliktelse inkl AGA	3 930 977	3 619 075
Netto forpliktelse inkl AGA	374 565	539 389
Ikke resultatført actuarielt gevinst (tap) ekskl AGA	-420 088	-502 312
Ikke resultatført actuarielt gevinst (tap) inkl AGA	-41 319	-55 317
<b>Balansført netto forpliktelse/midler etter AGA</b>	<b>-86 842</b>	<b>-18 240</b>
<b>Spesifikasjon av pensjonskostnad</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Nåverdi av årets opptjening	213 075	174 299
Rentekostnad	63 057	73 932
<b>Brutto pensjonskostnad</b>	<b>276 132</b>	<b>248 232</b>
Forventet avkastning	-100 137	-110 971
Administrasjonskostnad/Rentegaranti	6 655	8 032
<b>Netto pensjonskostnad inkl adm.kost</b>	<b>182 651</b>	<b>145 292</b>
AGA netto pensjonskostnad inkl adm.kost	25 754	19 295
Resultatført actuarielt tap (gevinst)	5 325	0
Resultatført AGA av actuarielt tap (gevinst)	3 155	0
Resultatført planendring	0	0
<b>Resultatført pensjonskostnad</b>	<b>216 885</b>	<b>164 587</b>
<b>Pensjonsmidler</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Midler UB i fjor	3 146 342	2 870 806
Forventet avkastning	100 137	110 971
Actuarielt (tap) gevinst pensjonsmidlene	142 174	65 584
Administrasjonskostnad/Rentegaranti	-6 655	-8 032
Innbetalt premie/tilskudd inkl. adm	250 207	177 776
Utbetalinger	-75 792	-70 763
<b>Midler UB i år</b>	<b>3 556 412</b>	<b>3 146 343</b>
<b>Forutsetninger</b>	<b>2021</b>	<b>2020</b>
Diskonteringsrente	1,90 %	1,70 %
Lønnsvekst	2,75 %	2,25 %
G-regulering	2,50 %	2,00 %
Pensjonsregulering	1,73 %	1,24 %
Forventet avkastning	3,70 %	3,10 %
Antall aktive medlemmer pr 31.12	1 924	1 935



## Noter til regnskapet 2021

Sykehusets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenstepensjonsordningen og deler av AFP-ordningen, er forsikret gjennom Kommunal Landspensjonskasse (KLP). AFP-ordningen for sykepleiere er forsikret gjennom et risikofellesskap i KLP, for øvrige ansatte har sykehuset selvrisiko. Ordningen gir rett til alderspensjon, ektefellepensjon, barnpensjon og uførepensjon etter nærmere bestemte regler. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår, lønnsnivå ved oppnådd pensjonsalder, og størrelsen på ytelsene fra Folketrygden.

Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene etter lov om obligatorisk tjenstepensjon. Aktuarberegningen er foretatt av KLP, og er basert på spesifikke økonomiske samt aktuarmessige forutsetninger. Netto pensjonsforpliktelse er differansen mellom nåverdien av pensjonsforpliktelsene og verdien av pensjonsmidlene. Netto pensjonskostnad er differansen mellom brutto pensjonskostnader og avkastning på pensjonsmidler.

I 2014 kom en omlegging av pensjonsordningen med levealderjustering, uføreansvar og ny dødelighetstariff, en såkalt planendring, som ga en vesentlig reduksjon i pensjonskostnaden i 2014. I prop. 23 S (2014-2015) ble det positive resultatet som fulgte av reduserte pensjonskostnader forutsatt å gå til styrking av egenkapitalen og sees opp mot fremtidige pensjonskostnader. De fire regionale helseforetakene bestemte at helseforetakene skulle resultatføre planendringen i 2014, og Helse Sør-Øst RHF forutsatte at de private ideelle sykehusene gjorde det samme. Nivået i basisrammen fra HSØ var på 180.843.406 kroner i 2014. I 2015 ble midlene deflatorjustert. Kompensert nivå i basisrammen fra HSØ ble derfor justert med 3,1 % til 186.450.000 kroner. Etter dette har ikke basisrammen knyttet til pensjon vært deflatorjustert. Det er enighet med HSØ om at nivået i 2021 fortsatt er 186.450.000 kroner. På den bakgrunn ble sykehuset kompensert 29.600.000 kroner. Dette beløpet var basert på antatt pensjonskostnad i 2021 på 226.510.000 kroner. Endelig aktuarberegning viser en kostnad på 216.885.129 kroner. Differansen på 9.600.800 kroner er regnskapsført som en gjeld til HSØ. Sykehuset forutsetter at prinsippet om pensjonskostnad utover 186.450.000 kroner videreføres.

I 2015 steg pensjonskostnaden betydelig, blant annet som følge av lavere grense for stillingsbrøk for innmelding. I 2016, 2017 og 2018 har kostnaden gått noe ned pga. endret diskonteringsrente og økt forventet avkastning. I 2019 er kostnadene økt som følge av ny planendring. Samme planendring ga reduserte kostnader i 2020. I 2021 har pensjonskostnaden igjen økt, og er nå på et mer normalt nivå sammenlignet med tidligere år.

Gjennom oppstilling nedenfor vises status for planendringen sett opp mot egenkapitalen, fratrukket pensjonskostnaden som ikke tidligere er kompensert fra RHFet.

Disponering planendring pensjon		
Planendring		196 979
Spesifikasjon pensjonskostnad 2014 før planendr., 29.10.15	210 420	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	180 843	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2014		-29 577
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.14, til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelse</b>		<b>167 402</b>
NRS-beregning 2015, pr januar 2016	271 719	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2015		-85 269
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.15, til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelse</b>		<b>82 133</b>
NRS-beregning 2016, pr januar 2017	215 967	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2016		-29 517
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.16 til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelse</b>		<b>52 616</b>

Diakonhjemmet Sykehus AS

Side 13



## Noter til regnskapet 2021

NRS-beregning 2017, pr januar 2018	212 612	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2017		-26 162
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.17 til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelser</b>		<b>26 455</b>
NRS-beregning 2018, pr januar 2019	192 721	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2018		-6 271
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.18 til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelser</b>		<b>20 184</b>
NRS-beregning 2019, pr januar 2020	218 061	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2019		-31 611
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.19 til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelser</b>		<b>-11 427</b>
NRS-beregning 2020, pr januar 2021	164 587	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2020		21 863
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.20 til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelser</b>		<b>10 436</b>
NRS-beregning 2021, pr januar 2022	216 885	
NRS-beregning 2014, pr. juni 2013 (=Nivå kompensert i basis fra HSØ)	186 450	
Kompensert pensjonskostnad 2021	29 600	
Ikke kompensert pensjonskostnad 2021		-835
<b>Disponible midler fra planendring pr 31.12.21 til fremtidige pensjonskostnader/forpliktelser</b>		<b>9 601</b>

## Note 4 Bankinnskudd

	2021	2020
Bundne skattetrekksmidler	67 665	65 598
Innskudd i DNB	269 877	360 134
Andre likvide midler	73 473	118 379
	<b>411 015</b>	<b>544 111</b>

## Note 5 Aksjer og andeler i andre foretak m.v.

Finansielle anleggsmidler	Eierandel	Balanseført verdi
Kernel AS	7,32 %	5 391
<b>Sum</b>		<b>5 391</b>



## Noter til regnskapet 2021

### Note 6 Investering i datterselskap, tilknyttet selskap og felleskontrollert virksomhet

Investeringene i datterselskap, tilknyttet selskap og felleskontrollert virksomhet regnskapsføres etter kostmetoden.

Felleskontrollert virksomhet	Forretnings- - kontor	Eierandel	EK pr. 01.01	Årets resultat	EK pr. 31.12	Bokført verdi
Diakonhjemmet Energisentral AS	Oslo, Norge	50 %	619	-1 676	4 945	3 351

### Note 7 Varige driftsmidler

	Medisinsk- teknisk utstyr	IKT-utstyr	Leietakertilpasning og driftsløsøre	SUM
Anskaffelseskost 01.01	260 743	102 421	400 036	763 200
Tilgang	12 291	23 572	61 175	97 038
Avgang	-69 658	-27 512	-11 678	-108 848
<b>Anskaffelseskost 31.12</b>	<b>203 377</b>	<b>98 480</b>	<b>449 533</b>	<b>751 390</b>
Akk. av-/nedskrivninger 31.12	-152 821	-67 200	-194 110	-414 130
<b>Balanseført verdi 31.12</b>	<b>50 556</b>	<b>31 280</b>	<b>255 423</b>	<b>337 260</b>
<b>Årets avskrivninger</b>	<b>18 103</b>	<b>8 744</b>	<b>38 305</b>	<b>65 152</b>
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær	Lineær	
Økonomisk levetid	4 - 15 år	3 - 15 år	3 - 15 år	

### Note 8 Egenkapital

	Aksjekapital	Overkurs	Annen egenkapital	Sum egenkapital
Pr. 01.01.2021	30 000	2 800	494 402	527 202
Årets resultat			-3 604	-3 604
<b>Pr. 31.12.2021</b>	<b>30 000</b>	<b>2 800</b>	<b>490 798</b>	<b>523 598</b>

### Note 9 Øremerkede midler

Avsetning øremerkede midler	01.01.2021	Tilgang	Forbruk	31.12.2021
Diverse øremerkede midler	7 661	8 972	3 300	13 333
Prosjekter, eksternt finansiert	31 289	15 307	19 181	27 415
HSØ finansierte forskningsprosjekter	51 235	56 096	26 054	81 276
<b>SUM</b>	<b>90 184</b>	<b>80 375</b>	<b>48 535</b>	<b>122 024</b>



## Noter til regnskapet 2021

### Note 10 Gjeld Helse Sør-Øst RHF

Langsiktig gjeld til Helse Sør-Øst RHF per 31.12.2021, utgjør 14,9 mill. kroner. Dette er et likviditetstilskudd i forbindelse med innføringen av ordningen med mva-kompensasjon i 2017.

### Note 11 Antall aksjer, aksjeeiere m.v.

Aksjekapital	Antall	Pålydende	Balanseført
Ordinære aksjer	30	1 000	30 000 000

Aksjekapitalen eies av følgende aksjonærer:

Aksjonærer:	Antall aksjer	Eierandel
Det Norske Diakonhjem	30 000	100 %
<b>Sum</b>	<b>30 000</b>	<b>100 %</b>

Selskapet har en aksjeklasse og alle aksjer har lik stemmerett.

Diakonhjemmet Sykehus AS er datterselskap av Det Norske Diakonhjem som utarbeider konsernregnskap der Diakonhjemmet Sykehus AS inngår i konsolideringen. Konsernregnskapet kan fås ved forespørsel til Det Norske Diakonhjem med adresse Sørkedalsveien 43, 0369 Oslo.

### Note 12 Egenkapitalinnskudd KLP

	2021	2020
Bokført verdi pr 01.01	82 251	75 332
Årets innbetaling til KLP	6 191	6 919
Nedskrivning	0	0
<b>Virkelig verdi av egenkapitalinnskudd per 31.12</b>	<b>88 441</b>	<b>82 251</b>

### Note 13 Andre forhold

Stiftelsen Det Norske Diakonhjem eier eiendommene på Steinerud og Vinderen III. Helse Sør-Øst RHF eier deler av de bygg sykehuset driver sin psykiatriske virksomhet på Vinderen. Bygningen er stilt til disposisjon for aktiviteten som gjennomføres ved Diakonhjemmet Sykehus AS. Alderspsykiatrien disponerer ikke lenger lokaler på Tåsen, men har i 2021 flyttet over til sykehusets lokaler på Steinerud.