



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2023 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2023 - 31.12.2023

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Nei
Benyttet ved utarbeidelsen av årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Marianne Gjesvik Mancini
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 30.03.2024

Grunnlag for avgivelse

År 2023: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2022: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2023

Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.

Brønnøysundregistrene, 20.06.2025



Resultatregnskap

| Beløp i: NOK | Note | 2023 | 2022 |
|---|------|----------------------|----------------------|
| RESULTATREGNSKAP | | | |
| Inntekter | | | |
| Salgsinntekt | 1 | | |
| Basisramme | 1 | 1 609 628 854 | 1 396 133 960 |
| Aktivitetsbasert inntekt | 1 | 869 534 907 | 940 597 644 |
| Annen driftsinntekt | 1 | 212 989 017 | 225 794 238 |
| Sum inntekter | 1 | 2 692 152 779 | 2 562 525 843 |
| Kostnader | | | |
| Varekostnad | | 324 167 511 | 310 048 468 |
| Utstyr og vedlikehold | | 54 601 926 | 44 178 226 |
| Lønnskostnad | 2, 3 | 1 655 425 358 | 1 609 763 768 |
| Avskrivning av driftsmidler og immaterielle eiendeler | 4 | 49 681 010 | 58 101 408 |
| Annen driftskostnad | 2, 5 | 599 143 811 | 524 419 341 |
| Sum kostnader | | 2 683 019 616 | 2 546 511 211 |
| Driftsresultat | | 9 133 163 | 16 014 631 |
| Finansinntekter og finanskostnader | | | |
| Renteinntekt fra foretak i samme konsern | | 4 090 028 | 861 875 |
| Annen renteinntekt | | 19 705 905 | 6 040 414 |
| Annen finansinntekt | | 64 464 | 20 547 |
| Sum finansinntekter | | 23 860 398 | 6 922 836 |
| Annen finanskostnad | | 222 709 | 166 293 |
| Sum finanskostnader | | 222 709 | 166 293 |
| Netto finans | | 23 637 688 | 6 756 543 |
| Ordinært resultat før skattekostnad | | 32 770 851 | 22 771 174 |
| Skattekostnad på resultat | | | |
| Ordinært resultat etter skattekostnad | | 32 770 851 | 22 771 174 |
| Årsresultat | 6 | 32 770 851 | 22 771 174 |
| Årsresultat etter minoritetsinteresser | | 32 770 851 | 22 771 174 |



Resultatregnskap

| Beløp i: NOK | Note | 2023 | 2022 |
|--|-------------|-------------------|-------------------|
| Totalresultat | | 32 770 851 | 22 771 174 |
| Overføringer og disponeringer | | | |
| Avsatt til annen egenkapital | 6 | 32 770 851 | 22 771 174 |
| Overført fra annen egenkapital | 6 | | |
| Sum overføringer og disponeringer | | 32 770 851 | 22 771 174 |



Balanse

| Beløp i: NOK | Note | 2023 | 2022 |
|---|------|--------------------|--------------------|
| BALANSE - EIENDELER | | | |
| Anleggsmidler | | | |
| Immaterielle eiendeler | | | |
| Varige driftsmidler | | | |
| Leietakertilpasning, driftsløsøre o.a. utstyr | 4 | 250 372 152 | 301 666 358 |
| Sum varige driftsmidler | | 250 372 152 | 301 666 358 |
| Finansielle anleggsmidler | | | |
| Investering i datterselskap | 7 | | |
| Investering i annet foretak i samme konsern | 7 | | |
| Lån til foretak i samme konsern | | 30 641 550 | 33 007 440 |
| Investeringer i tilknyttet selskap | 7 | 3 351 250 | 3 351 250 |
| Andre finansielle anleggsmidler | 8 | 5 391 000 | 5 391 000 |
| Egenkapitalinnskudd KLP | 9 | 102 118 245 | 94 955 092 |
| Pensjonsmidler | 3 | 110 819 574 | 83 279 295 |
| Sum finansielle anleggsmidler | | 252 321 619 | 219 984 077 |
| Sum anleggsmidler | | 502 693 772 | 521 650 436 |
| Omløpsmidler | | | |
| Varer | | | |
| Lager av varer og annen beholdning | | 4 805 027 | 5 445 953 |
| Sum varer | | 4 805 027 | 5 445 953 |
| Fordringer | | | |
| Kundefordringer | 10 | 59 234 137 | 43 559 974 |
| Mva kompensasjon Helse Sør-Øst RHF | | 27 645 884 | 27 362 540 |
| Andre kortsiktige fordringer | 10 | 18 015 125 | 13 747 581 |
| Fordring Helse Sør-Øst RHF | | 1 476 625 | 45 921 294 |
| Konsernfordringer | 10 | 95 362 728 | 262 423 |
| Sum fordringer | | 201 734 499 | 130 853 812 |
| Investeringer | | | |
| Aksjer og andeler i foretak i samme konsern | 8 | | |



Balanse

| Beløp i: NOK | Note | 2023 | 2022 |
|--|------|----------------------|----------------------|
| Bankinnskudd, kontanter og lignende | | | |
| Bankinnskudd, kontanter o.l. | 11 | 566 770 790 | 461 351 402 |
| Sum bankinnskudd, kontanter og lignende | | 566 770 790 | 461 351 402 |
| Sum omløpsmidler | | 773 310 316 | 597 651 166 |
| SUM EIENDELER | | 1 276 004 088 | 1 119 301 602 |

BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital

| | | | |
|---------------------------------|-------|-------------------|-------------------|
| Aksjekapital | 6, 12 | 30 000 000 | 30 000 000 |
| Overkurs | 6 | 2 800 000 | 2 800 000 |
| Sum innskutt egenkapital | | 32 800 000 | 32 800 000 |

Opptjent egenkapital

| | | | |
|---------------------------------|---|--------------------|--------------------|
| Annen egenkapital | 6 | 529 727 149 | 494 625 072 |
| Forskningsfond | 6 | 16 319 071 | 18 490 960 |
| Gaver, ubenyttet | 6 | 193 534 | 452 871 |
| Sum opptjent egenkapital | | 546 239 754 | 513 568 903 |

Sum egenkapital

| | | |
|---|--------------------|--------------------|
| 6 | 579 039 754 | 546 368 903 |
|---|--------------------|--------------------|

Gjeld

Langsiktig gjeld

| | | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|-------------------|
| Pensjonsforpliktelse | 3 | | |
| Annen langsiktig gjeld | | | |
| Gjeld Helse Sør-Øst RHF | 13 | 14 935 000 | 14 935 000 |
| Sum annen langsiktig gjeld | | 14 935 000 | 14 935 000 |

Sum langsiktig gjeld

| | | |
|--|-------------------|-------------------|
| | 14 935 000 | 14 935 000 |
|--|-------------------|-------------------|

Kortsiktig gjeld

| | | | |
|------------------------------|----|-------------|-------------|
| Leverandørgjeld | 10 | 142 643 899 | 98 887 473 |
| Skyldig offentlige avgifter | | 126 344 611 | 110 848 390 |
| Øremerkede gaver og tilskudd | 14 | 129 954 965 | 128 880 328 |



Balanse

| Beløp i: NOK | Note | 2023 | 2022 |
|---------------------------------|-------------|----------------------|----------------------|
| Gjeld Helse Sør-Øst RHF | | 12 655 561 | |
| Annen kortsiktig gjeld | | 270 430 298 | 219 381 508 |
| Sum kortsiktig gjeld | | 682 029 334 | 557 997 699 |
| | | | |
| Sum gjeld | | 696 964 334 | 572 932 699 |
| | | | |
| SUM EGENKAPITAL OG GJELD | | 1 276 004 088 | 1 119 301 602 |



KPMG AS
Sørkedalsveien 6
P.O. Box 7000 Majorstuen
N-0306 Oslo

Telephone +47 45 40 40 63
Internet www.kpmg.no
Enterprise 935 174 627 MVA

Til generalforsamlingen i Diakonhjemmet Sykehus AS

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Diakonhjemmet Sykehus AS som består av balanse per 31. desember 2023, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening

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

Øvrig informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlige for informasjonen i årsberetningen. 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

Offices in:

© KPMG AS, a Norwegian limited liability company and a member firm of the KPMG global organization of independent member firms affiliated with KPMG International Limited, a private English company limited by guarantee. All rights reserved.

Statsautoriserte revisorer - medlemmer av Den norske Revisorforening

| | | | |
|---------|--------------|------------|------------|
| Oslo | Elverum | Molde | Tromsø |
| Alta | Finnsnes | Molde | Trondheim |
| Arendal | Hamar | Sandefjord | Tynset |
| Bergen | Haugesund | Stavanger | Ulsteinvik |
| Bodo | Knarvik | Stord | Alesund |
| Drammen | Kristiansand | Straume | |

Penneo document key: LOWCF-MGUFV-SYH6I-SX8DB-SBLIV-SIA03



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

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet.

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

- identifiserer og vurderer vi risikoen for vesentlig feilinformasjon i 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 intern kontroll som er relevant for revisjonen, for å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll.
- evaluerer vi om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimatene og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige.
- konkluderer vi på om ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen er hensiktsmessig, og, basert på innhentede revisjonsbevis, hvorvidt det foreligger vesentlig usikkerhet knyttet til hendelser eller forhold som kan skape tvil av betydning om selskapets evne til fortsatt drift. Dersom vi konkluderer med at det eksisterer vesentlig usikkerhet, kreves det at vi i revisjonsberetningen henleder oppmerksomheten på tilleggsopplysningene i årsregnskapet, eller, dersom slike tilleggsopplysninger ikke er tilstrekkelige, at vi modifiserer vår konklusjon. Våre konklusjoner er basert på revisjonsbevis innhentet frem til datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at selskapet ikke kan fortsette driften.
- evaluerer vi den samlede presentasjonen, strukturen og innholdet i årsregnskapet, inkludert tilleggsopplysningene, og hvorvidt årsregnskapet gir uttrykk for de underliggende transaksjonene og hendelsene på en måte som gir et rettviseende bilde.

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

Oslo, 18. mars 2024

KPMG AS

Mona Kristin Lien
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Penneo document key: LOWCF-MGJUV-5YH6I-5X8DB-SBLIV-SIA03



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: UN:NO-9578-5997-4-238449

IP: 80.232.xxx.xxx

2024-03-18 14:16:36 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: LOWCF-MGUFV-5YH6f-5X8DB-5BLIV-SIA03

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/validator>



 Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

Styres årsberetning Diakonhjemmet sykehus 2023.pdf

| Name | Method | Signed at |
|----------------------------|--------|-------------------------|
| Gulsvik, Anne Kristine | BANKID | 2024-03-11 09:57 GMT+01 |
| Nejad-Trondsen, Trond M | BANKID | 2024-03-08 09:12 GMT+01 |
| Moser, Ingunn Brita | BANKID | 2024-03-07 21:34 GMT+01 |
| Olsen, Jan Abel | BANKID | 2024-03-07 20:36 GMT+01 |
| Rangnes, Trond Olav | BANKID | 2024-03-07 16:38 GMT+01 |
| Brekke, Idar Fæhn | BANKID | 2024-03-13 12:49 GMT+01 |
| Frich, Jan Christian Dahle | BANKID | 2024-03-12 13:49 GMT+01 |
| Wisløff, Gudmund Johnsen | BANKID | 2024-03-12 13:03 GMT+01 |
| Gjevert, Lena-Britt | BANKID | 2024-03-11 20:17 GMT+01 |



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

External reference: ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



Diakonhjemmet
Sykehus

Styrets årsberetning

2023



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

Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



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 Vinderen og har høsten 2023 arbeidet med å etablere virksomhet på Huseby fra 1. januar 2024. 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 revmatiske 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. Sykehuset avlaster Akershus universitetssykehus HF med pasienter som innlegges som øyeblikkelig hjelp for bydelene Grorud, Stovner og Alna.

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.

Samfunnsansvar

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

Feltkode



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

Document ID:
ADFE0FDDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F

Arbeidsmiljø og personal

| Utførte årsverk per 31.12.2023 | Kjønnsbalanse Antall kvinner og menn. | | Midlertidig ansatte Prosentandel av kvinner som jobber midlertidig og prosentandel av menn som jobber midlertidig. | | Foreldrepermisjon Antall dager foreldrepermisjon for kvinner og menn. | | Faktisk deltid Prosentandel av kvinner som jobber deltid og prosentandel av menn som jobber deltid. | | Ufrivillig deltid Antall og/eller prosentandel av kvinner som jobber ufrivillig deltid og prosentandel av menn som jobber ufrivillig deltid. | |
|--------------------------------|--|------|---|------|--|------|--|------|---|------|
| | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn |
| 1776 | 1338 | 438 | 10,4 | 8,7 | 11459 | 1466 | 36,1 | 25,6 | 17,9 | 33,3 |

Sykefravær

Det er en nedgang i totalt sykefravær per år, etter en topp i 2022. Det er nedgang i både kort- og langtidsfraværet, sammenlignet med tidligere år. Det er stor forskjell på sykefraværet mellom klinikkene fra 4,6 prosent i klinikk for revmatologi, poliklinikk og forskning til 11,7 prosent i klinikk for medisinsk service. Totalt er sykefraværet 7,9 prosent for hele 2023, hvorav 3,1 prosent er korttidsfravær og 4,8 prosent er langtidsfravær. IA bransjeprogram har lansert et program for lederstøtte, «Tidlig og tett på», tilpasset sykehusene, for oppfølging av høyt og hyppig sykefravær, noe HR vil informere og lære opp lederne i.

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 ForBedring-undersøkelsen ble gjennomført i mars 2023 og har som hensikt å kartlegge arbeidsmiljøfaktorer og pasientsikkerhetskulturen i den enkelte enhet som grunnlag for lokalt kvalitets- og forbedringsarbeid. I mai 2023 ble det gjennomført sykehusovergrepene arbeidsmiljødager med fokus på håndtering og forebygging av vold og trusler.

Representanter for de ansatte og ledelsen møtes regelmessig i arbeidsmiljøutvalget (AMU). Der drøftes større saker av betydning for sykehusets drift. Det ble avholdt 6 møter i 2023. Bedriftshelsetjenesten har bistått sykehuset i det helsefremmende og forebyggende arbeidet og vært rådgivere i arbeidsmiljøspørsmål.

Det er tatt ut rapport fra forbedringssystemet Synergi som viser at det ble registrert 28 HMS-hendelser som førte til yrkesskade i 2023. Til sammenligning ble det registrert 35 slike hendelser med yrkesskade i 2022 og 40 hendelser i 2021.

Av de 28 hendelsene som førte til yrkesskade, er 8 hendelser registrert som yrkesskade som førte til fravær. Til sammenligning ble det registrert 7 slike hendelser med yrkesskade som førte til fravær i 2022 og 11 hendelser i 2021.

Det var 12 skader på ansatte som ble meldt til NAV og KLP forsikring som mulig yrkesskade i 2023. Til sammenligning ble det meldt 14 tilsvarende saker til NAV i 2022.



Medarbeidere og mangfold

Sykehuset arbeider systematisk med å fremme likestilling og hindre diskriminering på grunn av kjønn, graviditet, permisjon ved fødsel eller adopsjon, omsorgsoppgaver, etnisitet, religion, livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk og kombinasjon av disse grunnlagene, i alle arbeidsprosesser. Det vises til likestillingsredegjørelse i vedlagt rapport.

Forhold som kan påvirke det ytre miljø

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

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. I tillegg til de nasjonale klima og miljømålene for spesialisthelsetjenesten, har sykehuset egne miljømål for perioden 2021-2025. Vi skal redusere CO₂-fotavtrykket fra energiforbruk og transportforbruk, redusere avfallsmengden og øke sorteringsgraden. Sykehuset arbeider også for å ha miljømerkede renholdskjemikalier.

I samarbeid med Stiftelsen Det norske Diakonhjem eier og drifter sykehuset Diakonhjemmet Energisentral AS. Klimaavtrykket knyttet til varme og kjøling i byggene er vesentlig redusert da produksjonen bygger på fornybare kilder. I 2023 har sykehuset hatt en reduksjon i avfall særlig smitteavfall og restavfall. Vannforbruket er også noe redusert i 2023.

Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

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

Sykehuset er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. I 2023 er det gjennomført aktsomhetsvurderinger i tråd med OECDs retningslinjer som er publisert på sykehusets nettsider Sykehuset har benyttet metodikk og bistand fra Ignite Procurement som har erfaring med denne type arbeid. Sykehusstyret vedtok 16. juni 2023 policy for Åpenhetsloven som gjelder for alle virksomhetene knyttet til Stiftelsen Det Norske Diakonhjem (<https://www.diakonhjemmetsykehus.no/om-diakonhjemmet-sykehus/apenhetspolicy/>)

Årsregnskapet

Driftsresultatet for sykehuset for 2023 viser et overskudd på 9 MNOK. Årsresultatet viser et overskudd på 32,7 MNOK mot et overskudd på 22,8 MNOK i 2022. Styret foreslår at årets overskudd legges til egenkapitalen.

Selskapets likviditetsbeholdning vurderes som tilfredsstillende og var pr. 31.12.2023 på 567 MNOK i form av bankinnskudd. Av likviditetsbeholdningen utgjorde innestående skattetrekkmidler 73,3 MNOK.



Pr. 31.12.2023 har sykehuset i hovedsak kortsiktig gjeld (98 prosent). Aksjekapitalen var pr. 31.12.2023 på 30 MNOK, og egenkapitalen 579 MNOK. Egenkapitalandelen pr. 31.12.2023 var 45,4 prosent mot 48,8 prosent pr. 31.12.2022.

Sykehuset er avhengig av en positiv kontantstrøm for å sikre løpende og fremtidige investeringer. Sykehuset har for 2023 hatt en positiv kontantstrøm. Økningen er på 105,4 MNOK. Den positive kontantstrømmen skyldes et positivt resultat. Sykehuset har også gitt kortsiktig rentebærende lån til stiftelsen på 95 MNOK. Dette er plassering er overskuddslikviditet. Det er i løpet av året inngått avtale med stiftelsen om overføring av investeringer i bygning for til sammen 25 MNOK. Øvrige endringer skyldes periodiseringer.

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 samarbeid på lang sikt. Usikkerhet i forhold til fremtidige endringer som følge av funksjonsfordeling, generelle innsparinger i staten 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.

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

Sykehuset har pr. 31.12.2023 egenkapital på 579 MNOK mot 546,4 MNOK på samme tidspunkt 2022. Ikke resultatførte forpliktelser knyttet til fremtidig pensjon er 826 MNOK i 2023 mot 736 MNOK i 2022.

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

Det er tegnet forsikring for ansvar for styret og daglig leder samt ledende ansatte i konsernet (inkludert datterselskaper med eierandel over 50 prosent). Forsikringen dekker ansvar for formuestap.





Styret

Styret hadde pr. 31.12.23 følgende sammensetning: Ingunn Brita Moser (styrets leder), Trond Olav Rangnes (nestleder), Jan Abel Olsen, Lena Gjevert, Trond Morten Nejad-Trondsen, Anne Kristine Gulsvik, Idar Fæhn Brekke og Gudmund Johnsen Wisløff. Hilde Sofie Hamre har møtt som representant for Brukerutvalget, med tale og forslagsrett. Det er avholdt seks ordinære styremøter i 2023.

Oslo, 28.februar 2024
Styret i Diakonhjemmet Sykehus AS

Dokumentet signeres elektronisk av styrets medlemmer og sykehusets administrerende direktør.



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

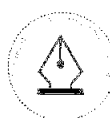
Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



Steinerud, 19.2.2024

Likestillingsredegjørelse 2023

1



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

Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



Del 1: Tilstand for kjønnslikestilling

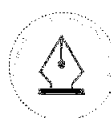
Lønnsforskjeller

Tabell 1 gir en oversikt over lønnsforskjeller mellom kvinner og menn per 31.12.2023 (inkl. overtidsgodtgjørelser i 2023). Der kvinners andel av menns lønn utgjør 100 % er lønnen lik mellom kjønnene. Der prosenten ligger lavere enn 100 % er gjennomsnittslønnen lavere for kvinner, og der prosenten er høyere enn 100 % er gjennomsnittslønnen høyere for kvinner enn menn. Vi har brukt stillingskategoriene som brukes i Dialis, dvs. sykehusets verktøy for rapportering, tallanalyse, kontroll og samhandling. Disse kategoriene har igjen tatt utgangspunkt i stillingskoder i UBW som er sykehusets økonomi- og lønnsystem. Til beregning av lønnsforskjeller har vi tatt utgangspunkt i fastlønn, overtid og faste tillegg. I stillingskategoriene hvor det er færre enn fem ansatte av ett/begge kjønn, fremgår ikke resultatene av personvern hensyn.

Tabell 1. Kvinners andel av lønn, kvinneandel og fordeling av antall årsverk på kjønn.

| Kategori | Kvinnens andel av | Kvinneandel | Antall årsverk | |
|------------------------------------|-------------------|-------------|----------------|--------------|
| | lønn | ansatte | Kvinner | Menn |
| 11a Forskning | 83 % | 76 % | 53,7 | 17,0 |
| 1a Toppleder | 87 % | 55 % | 6,0 | 5,0 |
| 1b Mellomleder | 79 % | 66 % | 40,6 | 21,0 |
| 1c Andre ledere | 96 % | 73 % | 47,9 | 17,9 |
| 1d Merkantile stillinger | 95 % | 90 % | 112,9 | 12,0 |
| 1d1 Rådgiver | 93 % | 70 % | 35,0 | 14,7 |
| 2a Vernepleier | | 46 % | 0,8 | 1,0 |
| 2c Logoped | | 100 % | 2,5 | |
| 2d Sosionom | | 100 % | 12,7 | |
| 2e Pedagog | | 50 % | 1,0 | 1,0 |
| 2f Miljøarbeider | | 3 % | 0,2 | 5,0 |
| 2h Fysioterapeut | 92 % | 78 % | 20,2 | 5,8 |
| 2i Ergoterapeut | | 79 % | 15,1 | 4,0 |
| 2j Miljøterapeut | | 67 % | 5,9 | 2,9 |
| 2l Andre pasientrettede stillinger | 106 % | 78 % | 38,3 | 11,1 |
| 3a Overleger | 92 % | 48 % | 62,7 | 69,2 |
| 3b LIS-leger | 88 % | 60 % | 57,2 | 38,7 |
| 3d Legespesialist | | 50 % | 1,0 | 1,0 |
| 4a Psykologspesialist | 99 % | 71 % | 35,8 | 14,8 |
| 4b Psykolog | 97 % | 85 % | 36,3 | 6,3 |
| 5a Spesialsykepleier | 96 % | 88 % | 132,6 | 18,4 |
| 5b Sykepleier | 89 % | 87 % | 307,2 | 47,1 |
| 6a Helsefagarbeider/hjelpepleier | | 89 % | 19,2 | 2,3 |
| 7a Bioingeniør | 92 % | 82 % | 37,1 | 8,0 |
| 7b Laboratoriepersonell | | 75 % | 3,4 | 1,1 |
| 7c Radiograf | 100 % | 74 % | 19,6 | 7,0 |
| 9a Kjøkkenpersonell | 104 % | 37 % | 10,0 | 17,0 |
| 9c Renholdspersonell | | 57 % | 5,0 | 3,8 |
| 9e Sykehusassistent | 119 % | 34 % | 5,3 | 10,5 |
| 9g Annet driftspersonell | | 5 % | 0,8 | 14,3 |
| Totalsum | 78 % | 75 % | 1 125,9 | 377,9 |

2



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

Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



Oversikten inkluderer kategorien «toppleder» administrerende direktør, klinikkledere og stabsledere. Sykehuset har hatt fokus på å ha kjønnsbalanse i toppledelsen.

Mellomledere inkluderer avdelingsledere og enhetsledere. Lønnsforskjeller her kan blant annet forklares med at ulike profesjoner lønnes forskjellig. Mellomledere som er leger (minimum 6 års utdanning) tjener f.eks. vanligvis mer enn ledere som er sykepleiere (minimum 3-5 års utdanning). Av de lederne som har utdanning som lege, er det en liten overvekt av menn.

Tabell 2. Oversikt over andel midlertidig ansatte, foreldrepermisjon og deltid fordelt på kjønn.

| Kjønnsbalanse | | Midlertidig ansatte | | Foreldrepermisjon | | Faktisk deltid | | Ufrivillig deltid | |
|------------------------|------|--|-------|--|------|---|--------|--|--------|
| Antall kvinner og menn | | Prosentandel av kvinner og menn som arbeider midlertidig | | Antall dager foreldrepermisjon for kvinner og menn | | Prosentandel av kvinner og menn som arbeider deltid | | Prosentandel av kvinner og menn som arbeider ufrivillig deltid | |
| Kvinner | Menn | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn | Kvinner | Menn |
| 1338 | 438 | 10,4 % | 8,7 % | 11459 | 1466 | 36,1 % | 25,6 % | 17,9 % | 33,3 % |

Ufrivillig deltid

Det ble gjennomført en anonym undersøkelse blant alle ansatte om ufrivillig deltid på nyåret i 2024. Årsaken til at undersøkelsen ble sendt til alle var for å sikre at vi også fanget opp eventuelle ansatte som for tiden arbeider midlertidig i 100 %-stilling, men som i utgangspunktet er ansatt i en deltidsstilling. Det var 111 deltidsansatte som besvarte undersøkelsen. Av disse var 95 kvinner, 15 menn og 1 annet. I tabell 3 fremgår hva de oppgav som hovedårsak til at de er deltidsansatte:

Tabell 3. Hovedårsaker til deltid.

| | Prosent |
|--|------------|
| Familiesituasjonen min og/eller omsorgsoppgaver for familien | 17,1% |
| Jeg har mange kolleger som jobber deltid, så da oppleves det naturlig | 0,0% |
| Arbeidstiden gjør det vanskelig å rekke åpningstider i barnehage/skole | 2,7% |
| En større stilling krever at jeg må jobbe på ulike team/enheter/avdelinger | 0,9% |
| Det er for slitsomt å jobbe i større eller full stilling | 12,6% |
| Hvis jeg øker stillingen gir det mer helgearbeid, kvelds- eller nattarbeid | 0,9% |
| Arbeid i kombinasjon med utdanning | 4,5% |
| Vanskelig å få heltidsjobb/økt stillingsbrøk | 10,8% |
| Helsemessige grunner | 18,0% |
| Det har ikke vært noen relevante heltidsstillinger å søke på | 4,5% |
| Jeg ønsker å ha mer tid til å pleie andre interesser | 7,2% |
| Arbeid i kombinasjon med AFP/alderspension | 9,0% |
| Annet | 11,7% |
| Antall | 111 |



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

Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



På spørsmålet «Hvis du hadde fått tilbud om heltidsstilling, ville du ha takket ja?» svarte 20,7 % «ja», 75,7 % «nei» og 3,6 % «nei, ønsker å redusere stillingsprosenten».

Førrige undersøkelsen om ufrivillig deltid ble gjennomført på nyåret i 2022. Det var da 139 deltidsansatte som svarte på det samme spørsmålet om de ville ha takket ja, hvis de hadde fått tilbud om heltidsstilling. Av disse var det 18,7 % som svarte «ja». Det er med andre ord en liten økning på 2 % i antall deltidsansatte som har ufrivillig deltid siden førrige undersøkelse. Vi har imidlertid ikke grunnlag for å konkludere med at det er en reell økning i ufrivillig deltid da svarprosenten er lav. Det faktiske antall deltidsansatte, med stillingsprosent fra 1-99 %, var 682 per 31.12.23. Dette gir en svarprosent på 16,3 %. Vi antar at flere av de som valgte å unnlate å svare på undersøkelsen, ikke så behov for å svare da de de ønsker å arbeide deltid.

For å sikre drift gjennomdøgnet med turnusordning og helgevakt 3. hver helg løses dette med å ha ansatte i redusert stilling for å sikre at det er nok antall ansatte til å dekke opp helgevaktene. Sykehuset har i de siste årene dreiet fokuset til at enhetene skal løse dette med andre tiltak enn å ansette i deltid. Helse Sør-Øst har også bedt sykehusene i regionen om å jobbe særskilt med dette.

Del 2: Vårt arbeid for likestilling og mot diskriminering

Prinsipper, prosedyrer og standarder for likestilling og mot diskriminering

Sykehuset policy for likestilling og mangfold, som ble vedtatt i sykehusstyret i 2022, er som følger:

1. Vi tilbyr gode, tilpassede og likeverdige helsetjenester til alle pasienter uavhengig av alder, kjønn, kjønnsuttrykk, seksuell orientering, bosted, sosioøkonomiske forutsetninger, språk, etnisk bakgrunn, tro- og livssyn, helsekompetanse og funksjonsevne.
2. Vi jobber systematisk med å forebygge rasisme og diskriminering og følger opp uønskede hendelser på området. Dette gjelder uavhengig av om diskriminering rammer pasient, pårørende eller ansatt.
3. Våre ansatte er likestilte og speiler mangfoldet i befolkningen. Ressursene i dette mangfoldet skal verdsettes og benyttes.

Sykehuset har også en handlingsplan for likestilling og mangfold for perioden 2022 – 2024. Denne planen er en del av den overordnede HMS-handlingsplanen for sykehuset.

I 2018 utarbeidet vi nye retningslinjer for å hindre trakassering inkl. seksuell trakassering.

Hensynet til likestilling og ikke-diskriminering er ellers inkludert i den øvrige personalpolitikken eksempelvis i vår rutine om rekruttering.





Diakonhjemmet Sykehus

Slik arbeider vi for å sikre likestilling og ikke-diskriminering i praksis

Ansvar og metoder for å identifisere risiko for diskriminering og hindre for likestilling

I 2022-23 holdt fagsjef HMS i likestillingsarbeidet og samarbeidet blant annet med en partssammensatt arbeidsgruppe for likestilling og mangfold der også minoriteter blant ansatte var representert. Stillingen som fagsjef HMS står nå ubesatt, og vi er i gang med å avklare ansvarsfordelingen videre. Sykehuset opprettet i 2021 et eget partssammensatt likestillingsutvalg. Utvalget har ikke vært aktivt i 2023, men vi planlegger at dette utvalget skal få et tydeligere oppdrag i 2024 i samarbeid med HR-avdelingen. Det er planlagt at likestilling og mangfold er et eget tema i risikobildet som gjennomgås i ledelsens gjennomgang (LGG). Foreløpig meldes dette en sjelden gang som et risikoområde fra de ulike klinikkene hvis det har vært konkrete hendelser knyttet til temaet.

Verktøyene vi benytter for å undersøke diskrimineringsrisikoer og likestillingshindre er særlig den årlige undersøkelsen ForBedring og sykehusets verktøy for registrering, oppfølging og forebygging av faktiske hendelser, avvik og forbedringsforslag; Synergi.

I ForBedring ble det bl.a. stilt følgende spørsmål:

- Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for diskriminering her i løpet av de siste 12 månedene
- Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for mobbing eller trakassering her i løpet av de siste 12 månedene.
- Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for seksuell trakassering her i løpet av de siste 12 månedene
- Jeg vet hvordan jeg skulle gå frem dersom jeg la merke til at noen ble utsatt for mobbing, trakassering eller diskriminering.

Identifiserte risikoer for diskriminering og hindre for likestilling

Resultatene etter ForBedring på sykehusnivå viste en liten nedgang i score på spørsmålet om de kjenner til om noen har blitt diskriminert det siste året. Samtidig er det en liten økning i score på spørsmålet om de vet hvordan de skal gå frem dersom de la merke til trakassering eller diskriminering. Scorene på de andre spørsmålene er tilnærmet uendret.

I 2023 ble det meldt én sak i Synergi knyttet til at en ansatt ble beskyldt for om etnisk diskriminering. Vi har også erfart hindre knyttet til universell utforming ved verneverdige lokaler.

Mulige årsaker til risikoer og hindre samt igangsatte og planlagte tiltak

En mulig årsak til endringene i score på ForBedring kan være at det har vært arbeidet med bevisstgjøring av mangfold og likestilling på sykehuset de siste par årene. Det var særlig en konkret hendelse i 2021 hvor sykehuset ble beskyldt for etnisk diskriminering av pårørende i sosiale medier som utløste et stort engasjement og bevissthet rundt tematikken blant ansatte. Det førte også til at lederne så behovet for å tydeliggjøre rutiner og å sette i gang tiltak for å forebygge for at relaterte hendelser skal skje igjen. Det var også denne hendelsen som førte til arbeidet med en egen policy og handlingsplan på sykehusnivå som vi har arbeidet videre med i 2023.

Som nevnt i del 1 om uønsket deltid, har sykehuset satt i gang tiltak for redusere ufrivillig deltid. Et tiltak er å legge til rette for kombinerte stillinger mellom sykehus og høyskole. Ansatte arbeider da i deltid ved sykehuset, men fyller opp med en deltidsstilling ved høyskolen VID Oslo, rett ved sykehuset, som praksiskoordinator og noe undervisning. Det jobbes også med å få til kombinerte stillinger mellom sengeposter og andre enheter/poliklinikk ved sykehuset. Et annet tiltak er at det er satt i gang et Stillingsutvalg som gjennomgår alle stillinger som ønskes utlyst. I begrunnelsen for





Diakonhjemmet Sykehus

ønske om utlysning av deltidsstillinger, må leder dokumentere om saken er drøftet med tillitsvalgte. Nederst i redegjørelsen følger resten av tiltakene som er gjennomført/planlagt.

Resultater av arbeidet og forventninger til arbeidet framover

Det var ikke alle de foreslåtte tiltakene for 2023 som ble gjennomført, og vi har derfor satt en ny frist i 2024 for gjennomføring. I stedet for å finne flere nye tiltak i 2024, vil vi konsentrere oss om å få gjennomført de vi har planlagt.

Sykehuset har ikke gjennomført en egen undersøkelse for å evaluere igangsatte tiltak. Det å få likestilling og mangfold inn som et eget tema i risikobilde i ledelsens gjennomgang (LGG) vil kunne sikre at handlingsplanen følges opp og igangsatte tiltak evalueres. Vi forventer også at en tydelig ansvarsfordeling og et aktivt partssammensatt likestillingsutvalg vil gi et løft til arbeidet for likestilling og mot diskriminering.

| Mål/fokusområde | Tiltak | Ressurser (personal/økonomi) | Status |
|--|--|------------------------------|----------------------|
| 1. Styringssystemet ivaretar systematisk arbeid med likestilling og mangfold | 1.1 Sikre at likestilling og mangfold er et eget tema i risikobildet som gjennomgås i ledelsens gjennomgang (LGG) | HR-rådgiver | Oppstart T2 2024 |
| | 1.2 Konkretisere i relevant EK-prosedyre hvordan sykehuset håndterer diskriminering, rasisme og seksuell trakassering | HR-rådgiver | Under arbeid T1 2024 |
| | 1.3 Rapportering av kjønnsdelte data, inkl. lønnsforhold, for alle stillingskategorier som del av styrets årsberetning. Gjennomføres partallsår. | HR-rådgiver | Gjennomført T1 2024 |
| | 1.4. Kartlegge bruken av ufrivillig deltidsarbeid. Gjennomføres partallsår og tallene rapporteres som del av styrets årsberetning | HR-rådgiver | Gjennomført T1 2024 |
| | 1.5 Kartlegge/utrede behov for å etablere avvikskategori i Synergi knyttet til diskriminering og rasisme for å sikre overholdelse av rutiner, prosedyrer og lovverk | Synergiforvalter | Ferdig T1 2023 |
| 2 Ansatte har relevant kompetanse om likestilling og mangfold i sitt arbeid | 2.1 Utarbeide en kompetanseplan i mangfold, likeverd og migrasjonshelse som deles med VID og Omsorg. Sikre at temaet dekkes i HMS grunnkurs for ledere og verneombud | Fagsjef HMS | Planlagt T2 2024 |
| | 2.2 Innføre Likestilling og mangfold, inkludert | Fagsjef HMS | Gjennomført T3 2023 |



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

Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



Diakonhjemmet Sykehus

| | | | |
|--|--|--|---------------------|
| | mangfoldedelse, som et repeterende tema på Lederopplæring. Utrede mulighet for å samarbeid med Omsorg og VID på området. | | |
| | 2.3 Arrangere workshop med Likestillings- og diskrimineringsombudet for ledere og evt verneombud i samarbeid med de andre virksomhetene i Diakonhjemmet. | Fagsjef HMS | Gjennomført T3 2023 |
| | 2.4 Kartlegge mulighet for politianmeldelse av diskriminering mot våre ansatte | Avdeling for Fag og kvalitet | Planlagt T2 2024 |
| 3 Synliggjøre sykehusets holdning til likestilling og mangfold | 3.1 Kommunisere ut policy på plakat som også formidler at pasienter kommer til å møte et mangfold blant våre ansatte. | Kommunikasjonssjef | Gjennomført T1 2023 |
| | 3.2 Publisere policy og handlingsplan på intra- og internettet. | Kommunikasjonssjef | Gjennomført 2022 |
| | 3.3 Etablere mer inkluderende inngangspartier ved sykehuset, som f.eks. ønsker velkommen på flere språk. | Kommunikasjonssjef | gjennomført T1 2023 |
| | 3.4 Sykehuset deltar i nasjonale og internasjonale merkedager i samarbeid med Stiftelsen for å synliggjøre støtte til mangfold. | Kommunikasjonssjef | Løpende |
| | 3.5 Øke bruken av illustrasjoner som speiler sykehusets mangfold. (Brosjyrer, informasjonsskriv, nettsider, sosiale medier, e-læring mm). | Kommunikasjonssjef | Løpende |
| 4 Likeverdige helsetjenester | 4.1 Gjøre tilbud om samtalepartnertjenester kjent i organisasjonen, og ferdigstille EK-prosedyre om åndelige og eksistensielle behov. | Avdelingsleder preste- og diakonitjenesten | Planlagt T2 2024 |
| | 4.2 Styrke informasjon på nettsidene om hvordan man kan klage dersom man opplever diskriminering som pasient, og vurdere mulighet for å synliggjøre den | Kommunikasjonssjef | Gjennomført T1 2023 |



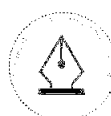
This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
ADFE0FDDB2C942E4A9C0BDF4E613DC8F



Diakonhjemmet
Sykehus

| | | | |
|--|--|--|---------------------|
| | informasjonen andre steder på sykehuset. | | |
| | 4.3 Ansatte i kommunikasjonsavdelingen tar e-læringskurs i Klarspråk (Den gylne pennen). | Kommunikasjonssjef | Gjennomført T3 2022 |
| | 4.4 Andre ansatte, som har særlig ansvar for utarbeidelse av pasientinformasjon, oppmuntres til å delta på e-læringskurs i Klarspråk (Den gylne pennen). | Kommunikasjonssjef | Gjennomført T1 2023 |
| | 4.5 Avklare hvilken stabsavdeling som skal delta i NONEMI | Avdelingsleder preste- og diakonitjenesten | Planlagt T2 2024 |
| | 4.6 Gjennomføre pilot i bruk av digitalt oversetterverktøy Care to translate clinic. | Samhandlingsrådgiver | Gjennomført T1 2023 |
| | 4.7 Jobbe for inkluderende (ikke diskriminerende) språk i sykehuset. Utrede mulighet for å ta i bruk «Ordlister for inkluderende språk» fra Ahus. Gjøre denne kjent gjennom tilbud om undervisning, og bruk av formidlingskanaler som intranett og kompetanseportalen. | Fagsjef HMS | Planlagt T1 2024 |
| | 4.8 Gjennomføre intern revisjon av system for bruk av tolketjenester. | Fagsjef HMS | Planlagt T2 2024 |
| 5 Sykehuset har mangfold blant ansatte, og disse ressursene benyttes | 5.1 Rekruttere personer som står utenfor arbeidslivet gjennom samarbeidsavtalen mellom sykehuset og NAV. | HR-rådgiver | Løpende |
| | 5.2 Tilrettelegge for at alle ledere tar e-læringskurset om inkluderende rekruttering | HR-rådgiver | Planlagt T2 2024 |
| | 5.3. Det er vurdert innkjøp av spesialutstyr for å sikre mulighet for evakuering (ref. hindre knyttet til universell utforming ved verneverdige lokaler) | Aktuell klinikk | T1 2024 |





Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

Årsregnskap Diakonhjemmet sykehus 2023.pdf

| Name | Method | Signed at |
|----------------------------|--------|-------------------------|
| Gjevert, Lena-Britt | BANKID | 2024-03-11 20:17 GMT+01 |
| Nejad-Trondsen, Trond M | BANKID | 2024-03-08 09:11 GMT+01 |
| Moser, Ingunn Brita | BANKID | 2024-03-07 21:34 GMT+01 |
| Olsen, Jan Abel | BANKID | 2024-03-07 20:36 GMT+01 |
| Rangnes, Trond Olav | BANKID | 2024-03-07 16:39 GMT+01 |
| Brekke, Idar Fæhn | BANKID | 2024-03-13 12:49 GMT+01 |
| Gulsvik, Anne Kristine | BANKID | 2024-03-12 14:28 GMT+01 |
| Frich, Jan Christian Dahle | BANKID | 2024-03-12 13:49 GMT+01 |
| Wisløff, Gudmund Johnsen | BANKID | 2024-03-12 13:03 GMT+01 |



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

External reference: DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Årsregnskap 2023 Diakonhjemmet Sykehus AS

Resultatregnskap
Balanse
Kontantstrøm
Noter til regnskapet

Org.nr.: 982 791 952



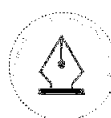
This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Resultatregnskap Diakonhjemmet Sykehus AS

| Driftsinntekter og driftskostnader | Note | 2023 | 2022 |
|---|----------|------------------|------------------|
| Basisramme | 1 | 1 609 629 | 1 396 134 |
| Aktivitetsbasert inntekt | 1 | 869 535 | 940 598 |
| Annen driftsinntekt | 1 | 212 989 | 225 794 |
| Sum driftsinntekter | 1 | 2 692 153 | 2 562 526 |
| Varekostnad | | 324 168 | 310 048 |
| Utstyr og vedlikehold | | 54 602 | 44 178 |
| Lønnskostnad | 2, 3 | 1 655 425 | 1 609 764 |
| Avskrivning av driftsmidler og immaterielle eiendeler | 4 | 49 681 | 58 101 |
| Annen driftskostnad | 2, 5 | 599 144 | 524 419 |
| Sum driftskostnader | | 2 683 020 | 2 546 511 |
| Driftsresultat | | 9 133 | 16 015 |
| Finansinntekter og finanskostnader | | | |
| Renteinntekt fra foretak i samme konsern | | 4 090 | 862 |
| Annen renteinntekt | | 19 706 | 6 040 |
| Annen finansinntekt | | 64 | 21 |
| Annen finanskostnad | | 223 | 166 |
| Resultat av finansposter | | 23 638 | 6 757 |
| Resultat før skattekostnad | | 32 771 | 22 771 |
| Skattekostnad på resultat | | 0 | 0 |
| Resultat | | 32 771 | 22 771 |
| Årsresultat | 6 | 32 771 | 22 771 |
| Overføringer | | | |
| Avsatt til annen egenkapital | 6 | 32 771 | 22 771 |
| Sum overføringer | | 32 771 | 22 771 |



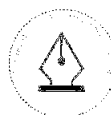
This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Balanse Diakonhjemmet Sykehus AS

| Eiendeler | Note | 2023 | 2022 |
|---|------|------------------|------------------|
| Anleggsmidler | | | |
| Varige driftsmidler | | | |
| Leietakertilpasning, driftsløsøre o.a. utstyr | 4 | 250 372 | 301 666 |
| Sum varige driftsmidler | | 250 372 | 301 666 |
| Finansielle anleggsmidler | | | |
| Konsernfordringer | | 30 642 | 33 007 |
| Investering i felleskontrollert virksomhet | 7 | 3 351 | 3 351 |
| Andre finansielle anleggsmidler | 8 | 5 391 | 5 391 |
| Egenkapitalinnskudd KLP | 9 | 102 118 | 94 955 |
| Pensjonsmidler | 3 | 110 820 | 83 279 |
| Sum finansielle anleggsmidler | | 252 322 | 219 984 |
| Sum anleggsmidler | | 502 694 | 521 650 |
| Omløpsmidler | | | |
| Varer | | | |
| Lager av varer og annen beholdning | | 4 805 | 5 446 |
| Sum varer | | 4 805 | 5 446 |
| Fordringer | | | |
| Mva kompensasjon Helse Sør-Øst RHF | | 27 646 | 27 363 |
| Kundefordringer | 10 | 59 234 | 43 560 |
| Andre kortsiktige fordringer | 10 | 18 015 | 13 748 |
| Konsernfordringer | 10 | 95 363 | 262 |
| Fordring Helse Sør-Øst RHF | | 1 477 | 45 921 |
| Sum fordringer | | 201 734 | 130 854 |
| Bankinnskudd, kontanter o.l | | | |
| Bankinnskudd, kontanter o.l. | 11 | 566 771 | 461 351 |
| Sum bankinnskudd, kontanter o.l | | 566 771 | 461 351 |
| Sum omløpsmidler | | 773 310 | 597 651 |
| Sum eiendeler | | 1 276 004 | 1 119 302 |



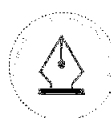
This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Balanse Diakonhjemmet Sykehus AS

| Egenkapital og gjeld | Note | 2023 | 2022 |
|---|----------|------------------|------------------|
| Egenkapital | | | |
| <i>Innskutt egenkapital</i> | | | |
| Aksjekapital | 6, 12 | 30 000 | 30 000 |
| Overkurs | 6 | 2 800 | 2 800 |
| Sum innskutt egenkapital | | 32 800 | 32 800 |
| <i>Opptjent egenkapital</i> | | | |
| Annen egenkapital | 6 | 529 727 | 494 625 |
| Forskningsfond | 6 | 16 319 | 18 491 |
| Gaver, ubenyttet | 6 | 194 | 453 |
| Sum opptjent egenkapital | | 546 240 | 513 569 |
| Sum egenkapital | 6 | 579 040 | 546 369 |
| Gjeld | | | |
| <i>Avsetning for forpliktelser</i> | | | |
| <i>Annen langsiktig gjeld</i> | | | |
| Gjeld Helse Sør-Øst RHF | 13 | 14 935 | 14 935 |
| Sum annen langsiktig gjeld | | 14 935 | 14 935 |
| <i>Kortsiktig gjeld</i> | | | |
| Leverandørgjeld | | 134 863 | 89 662 |
| Leverandørgjeld til selskap i samme konsern | 10 | 7 781 | 9 225 |
| Skyldig offentlige avgifter | | 126 345 | 110 848 |
| Øremerkede gaver og tilskudd | 14 | 129 955 | 128 880 |
| Gjeld Helse Sør-Øst RHF | | 12 656 | 0 |
| Annen kortsiktig gjeld | | 270 430 | 219 382 |
| Sum kortsiktig gjeld | | 682 029 | 557 998 |
| Sum gjeld | | 696 964 | 572 933 |
| Sum egenkapital og gjeld | | 1 276 004 | 1 119 302 |





Balanse

Diakonhjemmet Sykehus AS

Oslo, 28.02.2024

Styret i Diakonhjemmet Sykehus AS

Ingunn Brita Moser
styreleder

Jan Abel Olsen
styremedlem

Gudmund Johnsen Wisløff
styremedlem

Trond Olav Rangnes
styremedlem

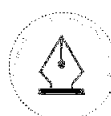
Lena-Britt Gjevert
styremedlem

Trond Morten Nejad-Tronsen
styremedlem

Idar Fæhn Brekke
styremedlem

Anne Kristine Gulsvik
styremedlem

Jan Christian Dahle Frich
daglig leder



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

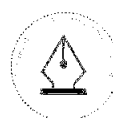
Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Indirekte kontantstrøm

Diakonhjemmet Sykehus AS

| Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter | Note | 2023 | 2022 |
|---|------|-----------------|----------------|
| Resultat før skattekostnad | | 32 771 | 22 771 |
| Ordinære avskrivninger | | 49 681 | 58 101 |
| Endring i varelager | | 641 | 1 793 |
| Endringer fordringer | | 26 485 | 35 014 |
| Endring i leverandørgjeld | | 43 756 | -18 933 |
| Endring i pensjonsforpliktelser | | -27 540 | 3 563 |
| Endring i andre tidsavgrensingsposter | | 80 175 | -22 951 |
| Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter | | 205 969 | 79 358 |
| Kontantstrømmer fra investeringsaktiviteter | | | |
| Innbetalinger ved salg av varige driftsmidler | | 25 000 | 0 |
| Utbetalinger ved kjøp av varige driftsmidler | | 23 387 | 22 509 |
| Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter | | 1 613 | -22 509 |
| Kontantstrømmer fra finansieringsaktiviteter | | | |
| Endring egenkapitalinnskudd KLP | | -7 163 | -6 514 |
| Netto endring kortsiktig lån til Stiftelsen Det norske Diakonhj | | -95 000 | 0 |
| Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter | | -102 163 | -6 514 |
| Netto endring i kontanter og kontantekvivalenter | | 105 419 | 50 336 |
| Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. begynnelse | | 461 351 | 411 015 |
| Beh. av kont. og kontantekvivalenter ved per. slutt | 11 | 566 771 | 461 351 |



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070

Noter til regnskapet 2023

Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling 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 Ullem. 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, nyfødtsscreening, PET-scan, mv. Det forutsettes videre at sykehuset skaper rom for investeringer gjennom driften.

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-refusjoner (ISF = InnsatsStyrt Finansiering av somatisk døgn-, dag- og poliklinisk behandling, samt poliklinisk behandling innen psykisk helsevern), polikliniske takst-refusjoner (laboratorier, radiologi og egenandeler), gjestepasientinntekter og inntekter fra selvbetalende pasienter. Oppførte ISF-inntekter er basert på medisinsk og merkanfil koding rapportert til 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 i takt med forbruk..

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.



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

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 verdivurderingen 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 aktuarmessige forutsetninger om dødelighet og frivillig avgang. Pensjonsmidler er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelser i balansen. Endringer i forpliktelsen som skyldes endringer i pensjonsplaner fordeles over antatt gjenværende opptjeningstid. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i 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.



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

Note 1 Inntekter

| Driftsinntekter | 2023 | 2022 |
|---|------------------|------------------|
| Basisramme | | |
| Basisramme | 1 609 629 | 1 396 134 |
| Aktivitetsbasert inntekt | | |
| Behandling av egne pasienter i egen region | 564 787 | 662 374 |
| Behandling av andre pasienter | 82 388 | 55 500 |
| Sum ISF-inntekter | 647 175 | 717 874 |
| Poliklinikk, laboratorium og radiologi | 175 126 | 166 019 |
| Andre aktivitetsbaserte inntekter | 47 234 | 56 705 |
| Sum aktivitetsbasert inntekt | 869 535 | 940 598 |
| Annen driftsinntekt | | |
| Øremerkede tilskudd til andre formål | 86 185 | 142 990 |
| Andre driftsinntekter | 126 804 | 82 804 |
| Sum annen driftsinntekt | 212 989 | 225 794 |
| Sum driftsinntekter | 2 692 153 | 2 562 526 |
| ISF-inntekter geografisk fordelt | 2023 | 2022 |
| Pasienter hjemmehørende i Østlandsområdet | 439 406 | 510 832 |
| Pasienter hjemmehørende i resten av landet | 75 895 | 55 500 |
| ISF-inntekter poliklinikk | 131 874 | 151 542 |
| Sum ISF-inntekter | 647 175 | 717 874 |
| Aktivitetstall somatikk | 2023 | 2022 |
| Utskrevne pasienter, heldøgn | 12 575 | 12 914 |
| Antall DRG-poeng, døgnbehandling | 18 004 | 17 698 |
| Utskrevne pasienter, dagbehandling | 3 402 | 3 458 |
| Antall DRG-poeng dagbehandling | 1 166 | 1 114 |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 81 409 | 77 672 |
| Antall DRG-poeng poliklinikk | 4 447 | 4 503 |
| DRG-poeng sørge for ansvar, -egne pasienter behandl. i andre regioner | 344 | 405 |
| Sum antall DRG poeng | 23 961 | 23 720 |



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

| | | |
|---|-------------|-------------|
| Aktivitetstall voksen- og alderspsykiatri | 2023 | 2022 |
| Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling | 636 | 622 |
| Antall liggedøgn døgnbehandling | 10 503 | 10 061 |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 47 571 | 48 877 |
| Antall DRG Poeng | 9 527 | 8 613 |
| Aktivitetstall Tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige | 2023 | 2022 |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 7 742 | 7 353 |
| Antall DRG-poeng | 1 829 | 1 293 |
| Aktivitetstall barne og ungdomspsykiatri | 2023 | 2022 |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 11 906 | 12 941 |
| Antall DRG-poeng | 3 456 | 3 559 |
| Aktivitetstall Senter for Psykofarmakologi | 2023 | 2022 |
| Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner | 31 | 66 |
| Antall utførte analyser (eksklusive forskningsanalyser) | 235 761 | 231 324 |

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 2023 er DRG-satsen fastsatt til kr. 50 152 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 2023 del av ISF-ordningen, mens mindre deler fortsatt er takstbasert.

Sykehuset har i regnskapet for 2023 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.



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

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

| Lønnskostnader | 2023 | 2022 |
|--|------------------|------------------|
| Lønnskostnader | 1 254 993 | 1 244 121 |
| Arbeidsgiveravgift | 182 092 | 170 347 |
| Pensjonskostnader (fratrukket arbeidstakers andel) se også note 6) | 210 981 | 187 078 |
| Andre ytelser | 7 360 | 8 218 |
| Sum | 1 655 425 | 1 609 764 |

I gjennomsnitt har det i løpet av regnskapsperioden vært 1 789 ansatte i sykehuset, i 2022 var tallet 1 784. Antall årsverk utført i sykehuset i løpet av 2023 er 1 468, i 2022 var antall utførte årsverk 1 482.

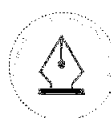
| Ytelser til ledende personer | Daglig leder | Styret |
|-------------------------------------|---------------------|---------------|
| Lønn | 1 683 | 0 |
| Pensjonsutgifter | 332 | 0 |
| Annen godtgjørelse | 0 | 0 |
| Styrehonorar | 0 | 690 |
| Sum | 2 016 | 690 |

Det er ikke gitt lån eller sikkerhetssillelse 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 2023 utgjør TNOK 194 ekskl.mva.

| | |
|--------------------------------|------------|
| Lovpålagt revisjon | 148 |
| Attestasjoner | 23 |
| Annen bistand | 23 |
| Sum honorar til revisor | 194 |



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

Note 3 Pensjonskostnader, -midler og -forpliktelser

| Pensjonsforpliktelse | 2023 | 2022 |
|--|-----------------|----------------|
| Brutto påløpt pensjonsforpliktelse | 4 560 731 | 4 162 234 |
| Pensjonsmidler* | 3 933 606 | 3 590 120 |
| Netto forpliktelse før arb.avgift | 627 124 | 572 114 |
| Arbeidsgiveravgift | 88 425 | 80 668 |
| Brutto påløpt forpliktelse inkl AGA | 4 649 155 | 4 242 902 |
| Netto forpliktelse inkl AGA | 715 549 | 652 782 |
| Ikke resultatført actuarielt gevinst (tap) ekskl AGA | -743 714 | -662 303 |
| Ikke resultatført AGA av gevinst (tap) | -82 655 | -73 759 |
| Balanseført netto forpliktelse/midler etter AGA | -110 820 | -83 279 |

| Spesifikasjon av pensjonskostnad | 2023 | 2022 |
|--|----------------|----------------|
| Nåverdi av årets opptjening | 231 421 | 226 834 |
| Rentekostnad | 130 429 | 77 274 |
| Brutto pensjonskostnad | 361 850 | 304 108 |
| Forventet avkastning | -186 419 | -133 276 |
| Administrasjonskostnad/Rentegaranti | 7 272 | 6 755 |
| Netto pensjonskostnad inkl adm.kost | 182 703 | 177 586 |
| AGA netto pensjonskostnad inkl adm.kost | 25 761 | 25 040 |
| Resultatført actuarielt tap (gevinst) | 20 507 | 4 244 |
| Resultatført AGA av actuarielt tap (gevinst) | 5 474 | 2 311 |
| Resultatført planendring | 0 | 0 |
| Resultatført pensjonskostnad | 234 445 | 209 181 |

| Pensjonsmidler | 2023 | 2022 |
|--|------------------|------------------|
| Midler UB i fjor | 3 590 120 | 3 556 412 |
| Forventet avkastning | 186 419 | 133 276 |
| Actuarielt (tap) gevinst pensjonsmidlene | 26 761 | -190 867 |
| Administrasjonskostnad/Rentegaranti | -7 272 | -6 755 |
| Innbetalt premie/tilskudd inkl. adm | 229 611 | 187 012 |
| Utbetalinger | -92 033 | -88 959 |
| Midler UB i år | 3 933 606 | 3 590 119 |

| Forutsetninger | 2023 | 2022 |
|----------------------------------|-------------|-------------|
| Diskonteringsrente | 3,10 % | 3,00 % |
| Lønnsvekst | 3,50 % | 3,50 % |
| G-regulering | 3,25 % | 3,25 % |
| Pensjonsregulering | 2,80 % | 2,63 % |
| Forventet avkastning | 5,20 % | 5,10 % |
| Antall aktive medlemmer pr 31.12 | 2 007 | 1 999 |



Noter til regnskapet 2023

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 selvrisko. 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 Helse Sør-Øst RHF var på 180.843.406 kroner i 2014. I 2015 ble midlene deflatorjustert. Kompensert nivå i basisrammen fra Helse Sør-Øst RHF 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 Helse Sør-Øst RHF om at nivået i 2023 fortsatt er 186.450.000 kroner. På den bakgrunn ble sykehuset kompensert 49.289.000 kroner. Sykehuset forutsetter at prinsippet om pensjonskostnad utover 186.450.000 kroner videreføres.

Gjennom oppstilling nedenfor vises status for planendringen sett opp mot egenkapitalen, fratrukket pensjonskostnaden som ikke tidligere er kompensert fra Helse Sør-Øst RHF.

| År | Deflator | 2024 Budsjett justert | Faktisk kostnad | Økning fra budsjett 2014 HSØ | Tilskudd fra | Gjensåttende oerskudd fra 2014 |
|------|----------|-----------------------|-----------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|
| 2014 | 0,00% | 180 843 | 13 441 | -167 402 | | 167 402 |
| 2015 | 3,10% | 186 449 | 271 719 | 85 270 | | 82 132 |
| 2016 | 0,00% | 186 450 | 215 967 | 29 517 | | 52 615 |
| 2017 | 0,00% | 186 450 | 212 612 | 26 162 | | 26 453 |
| 2018 | 0,00% | 186 450 | 192 721 | 6 271 | | 20 182 |
| 2019 | 0,00% | 186 450 | 218 061 | 31 611 | | -11 429 |
| 2020 | 0,00% | 186 450 | 164 587 | -21 863 | | 10 434 |
| 2021 | 0,00% | 186 450 | 224 647 | 38 197 | 29 600 | 1 837 |
| 2022 | 0,00% | 186 450 | 209 181 | 22 731 | 19 600 | -1 294 |
| 2023 | 0,00% | 186 450 | 234 445 | 47 995 | 49 289 | 0 |

I 2023 har Diakonhjemmet sykehus hatt dialog med Helse Sør-Øst RHF knyttet til likviditetseffekt for pensjon. Helse Sør-Øst RHF har 16/1 2024 på den bakgrunn sendt et brev til Helse og Omsorgsdepartementet der behovet om en robust og permanent ordning som sikrer likviditet til pensjon fremover viderefremmes fra de private ideelle sykehusene. Tabellen under viser utvikling i differanse mellom pensjonskostnad og pensjonspremie siden 2018 og utvikling av premiefondet som er brukt til å håndtere denne differansen. Tallene er avrundet til millioner kroner.





Noter til regnskapet 2023

| Forskjell pensjonskostnad /premie per år | Diakonhjemmet Sykehus | År | Saldo på premiefond | Diakonhjemmet Sykehus |
|--|-----------------------|------|---------------------|-----------------------|
| 2018 | -25,8 | 2018 | IB | |
| 2019 | -12,7 | | UB | 115,8 |
| 2020 | -38,3 | 2019 | UB | 138,0 |
| 2021 | -60,8 | 2020 | UB | 260,5 |
| 2022 | -4,2 | 2021 | UB | 224,2 |
| 2023 | -149,7 | 2022 | UB | 215,8 |
| 2024 | -46,8 | 2023 | UB | 86,9 (per august) |
| Akkumulert 2018-2024 (løpende kroner) | -338,3 | | | |

Note 4 Varige driftsmidler

| | Medisinsk-teknisk utstyr | IKT-utstyr | Leietakertilpasning og driftsløsøre | SUM |
|-------------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------------|-----------------|
| Anskaffelseskost 01.01 | 218 742 | 98 480 | 456 271 | 773 493 |
| Tilgang | 8 234 | 2 172 | 12 981 | 23 387 |
| Avgang | -21 983 | 0 | -40 086 | -62 069 |
| Anskaffelseskost 31.12 | 204 994 | 100 652 | 429 165 | 734 811 |
| Akk. av-/nedskrivninger 31.12 | -161 127 | -84 665 | -238 647 | -484 439 |
| Balansført verdi 31.12 | 43 867 | 15 986 | 190 519 | 250 372 |
| Arets avskrivninger | 13 231 | 8 077 | 28 374 | 49 681 |
| Avskrivningsplan | Lineær | Lineær | Lineær | |
| Økonomisk levetid | 4 - 15 år | 3 - 15 år | 3 - 15 år | |

Det er i løpet av 2023 inngått avtale med Stiftelsen Det norske Diakonhjem om overføring av investeringer i bygning for tilsammen TNOK 25 000. Dette er ført som avgang i Leietakertilpasning og driftsløsøre.



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

Note 5 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.

Note 6 Egenkapital

| | Aksjekapital | Overkurs | Annen egenkapital | Sum egenkapital |
|-----------------------|---------------|--------------|-------------------|-----------------|
| Pr. 01.01.2023 | 30 000 | 2 800 | 513 569 | 546 369 |
| Årets resultat | | | 32 771 | 32 771 |
| Andre endringer | | | -100 | -100 |
| Pr. 31.12.2023 | 30 000 | 2 800 | 546 240 | 579 040 |

Note 7 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 % | 4 945 | -1 538 | 3 407 | 3 351 |

Note 8 Aksjer og andeler i andre foretak m.v.

| Finansielle anleggsmidler | Eierandel | Balanseført verdi |
|---------------------------|-----------|-------------------|
| Kernel AS | 6,01 % | 5 391 |
| Sum | | 5 391 |

Note 9 Egenkapitalinnskudd KLP

| | 2023 | 2022 |
|--|----------------|---------------|
| Bokført verdi pr 01.01 | 94 955 | 88 441 |
| Årets innbetaling til KLP | 7 163 | 6 514 |
| Virkelig verdi av egenkapitalinnskudd per 31.12 | 102 118 | 94 955 |



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



Noter til regnskapet 2023

Note 10 Mellomværende med selskap i samme konsern

| | 2023 | 2022 |
|--------------------------------------|----------------|---------------|
| Fordringer | | |
| Lån til foretak i samme konsern | 95 000 | 0 |
| Kundefordringer konsern | 23 747 | 23 015 |
| Andre kortsiktige fordringer konsern | 7 257 | 10 255 |
| Sum | 126 004 | 33 270 |
| Gjeld | | |
| Leverandørgjeld innen konsern | 7 781 | 9 225 |
| Sum | 7 781 | 9 225 |

Lån til selskap i samme konsern gjelder kortsiktig plassering av overskuddslikviditet som rentebærende lån til Stiftelsen Det norske Diakonhjem.

Note 11 Bankinnskudd

| | 2023 | 2022 |
|--------------------------|----------------|----------------|
| Bundne skattetreksmidler | 73 274 | 68 709 |
| Innskudd i DNB | 465 940 | 320 650 |
| Andre likvide midler | 27 557 | 71 992 |
| Sum | 566 771 | 461 351 |

Note 12 Antall aksjer, aksjeeiere m.v.

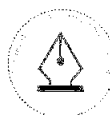
| Aksjekapital | Antall | Pålydende | Balanseført |
|-----------------|--------|-----------|-------------|
| Ordinære aksjer | 30 000 | 1 000 | 30 000 000 |

Aksjekapitalen eies av følgende aksjonærer:

| | Antall aksjer | Eierandel |
|-----------------------|---------------|--------------|
| Aksjonærer: | | |
| Det Norske Diakonhjem | 30 000 | 100 % |
| Sum | 30 000 | 100 % |

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.



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070



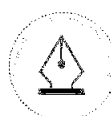
Noter til regnskapet 2023

Note 13 Gjeld Helse Sør-Øst RHF

Langsiktig gjeld til Helse Sør-Øst RHF per 31.12.2023, utgjør 14,9 mill. kroner. Dette er et likviditetstilskudd i forbindelse med innføringen av ordningen med mva-kompensasjon i 2017.

Note 14 Øremerkede midler

| Avsetning øremerkede midler | 01.01.2023 | Tilgang | Forbruk | 31.12.2023 |
|--------------------------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|
| Diverse øremerkede midler | 8 617 | 1 340 | 4 783 | 5 174 |
| Prosjekter, eksternt finansiert | 31 098 | 40 485 | 35 119 | 36 464 |
| HSØ finansierte forskningsprosjekter | 89 166 | 39 232 | 40 081 | 88 317 |
| SUM | 128 880 | 81 057 | 79 983 | 129 955 |



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

Document ID:
DFD36D45A1ED4510B86D35EAC76BA070