



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2024 - 31.12.2024

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Elin Holand
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 20.06.2025

Grunnlag for avgivelse

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

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

Brønnøysundregistrene, 03.07.2025



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	10 205 001 000	9 252 233 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	4 155 173 000	3 877 128 000
Annen driftsinntekt	2	785 724 000	793 790 000
Sum inntekter		15 145 898 000	13 923 151 000
Kostnader			
Varekostnad	4	1 970 398 000	1 876 745 000
Lønn- og personalkostnad	5	9 009 055 000	8 336 020 000
Ordinære avskrivninger	6,7	392 290 000	379 350 000
Kjøp av helsetjenester	3	1 912 019 000	1 861 460 000
Annen driftskostnad	8	1 550 951 000	1 417 156 000
Sum kostnader		14 834 713 000	13 870 731 000
Driftsresultat		311 185 000	52 420 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekt	9,10	26 579 000	32 164 000
Sum finansinntekter		26 579 000	32 164 000
Finanskostnad	9	115 096 000	89 618 000
Sum finanskostnader		115 096 000	89 618 000
Netto finans		-88 517 000	-57 454 000
Resultat før skattekostnad		222 668 000	-5 034 000
Årsresultat		222 668 000	-5 034 000
Overføringer og disponeringer			
Til annen EK		222 668 000	-5 035 000
Sum overføringer og disponeringer		222 668 000	-5 035 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	5 485 000	5 381 000
Sum immaterielle eiendeler		5 485 000	5 381 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	5 668 886 000	5 504 054 000
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	7	707 777 000	603 925 000
AUU	7	778 156 000	792 692 000
Sum varige driftsmidler		7 154 819 000	6 900 671 000
Finansielle anleggsmidler			
Lån til tilknyttet selskap og felles kontrollert virksomhet	11	200 000	200 000
Investeringer i aksjer og andeler	11	434 267 000	401 099 000
Andre finansielle anleggsmidler	10	26 414 000	18 802 000
Pensjonsmidler	12	2 442 281 000	2 195 052 000
Sum finansielle anleggsmidler		2 903 162 000	2 615 153 000
Sum anleggsmidler		10 063 466 000	9 521 205 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	13	3 784 000	3 311 000
Sum varer		3 784 000	3 311 000
Fordringer			
Fordringer	14	403 052 000	618 743 000
Sum fordringer		403 052 000	618 743 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	15	317 711 000	318 752 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		317 711 000	318 752 000
Sum omløpsmidler		724 547 000	940 806 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
SUM EIENDELER		10 788 013 000	10 462 011 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	16	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	16	2 315 277 000	2 315 277 000
Sum innskutt egenkapital		2 315 377 000	2 315 377 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	16	1 131 270 000	908 601 000
Sum opptjent egenkapital		1 131 270 000	908 601 000
Sum egenkapital		3 446 647 000	3 223 978 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Pensjonsforpliktelser	12	31 293 000	71 892 000
Andre avsetninger for forpliktelser	17	1 433 193 000	1 501 774 000
Sum avsetninger for forpliktelser		1 464 486 000	1 573 666 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	10	3 352 597 000	3 186 257 000
Sum annen langsiktig gjeld		3 352 597 000	3 186 257 000
Sum langsiktig gjeld		4 817 083 000	4 759 923 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter	18	593 589 000	584 374 000
Annen kortsiktig gjeld	18	1 930 696 000	1 893 736 000
Sum kortsiktig gjeld		2 524 285 000	2 478 110 000
Sum gjeld		7 341 368 000	7 238 033 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 788 015 000	10 462 011 000



Til foretaksmøte i Akershus universitetssykehus HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Akershus universitetssykehus HF som består av balanse per 31. desember 2024, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og gir årsregnskapet et rettviseende bilde av foretakets finansielle stilling per 31. desember 2024, og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

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

Øvrig informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlige for informasjonen i årsberetningen. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke informasjonen i årsberetningen.

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

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

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

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

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

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til foretakets evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en

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



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

Oslo, 26. mars 2025
PricewaterhouseCoopers AS

Marius Thorsrud
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

<i>Name</i>	<i>Method</i>	<i>Date</i>
Thorsrud, Marius	BANKID	2025-06-20 11:46

This document package contains:

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



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



Til foretaksmøte i Akershus universitetssykehus HF

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

Konklusjon

Vi har utført et attestasjonsoppdrag for å oppnå betryggende sikkerhet for at Akershus universitetssykehus HFs rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer (lønnsrapporten) for regnskapsåret som ble avsluttet 31. desember 2024, er i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

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

Styrets ansvar

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

Vår uavhengighet og kvalitetsstyring

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

Revisors oppgaver og plikter

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

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

Oslo, 26. mars 2025

PricewaterhouseCoopers AS

PricewaterhouseCoopers AS, Dronning Eufemias gate 71, Postboks 748 Sentrum, NO-0106 Oslo

T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no

Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



Marius Thorsrud
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

attestasjon av lederlønnrapport

Signers:

<i>Name</i>	<i>Method</i>	<i>Date</i>
Thorsrud, Marius	BANKID	2025-06-20 08:23

This document package contains:

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



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



[Admincontrol](#)

List of Signatures Page 1/1

Årsregnskap 2024.pdf

Name	Method	Signed at
Haugum, Brita	BANKID	2025-04-11 09:42 GMT+02
Wikstrøm, Trine Myrvold	BANKID	2025-04-15 11:19 GMT+02
Mæland, Øystein	BANKID	2025-04-11 09:40 GMT+02
Petersen, Skjalg Hagen	BANKID	2025-04-11 09:26 GMT+02
Strøm-roum, Ellen Marie	BANKID	2025-04-28 10:52 GMT+02
Karlsen, Kjetil Andreas H	BANKID	2025-04-11 09:14 GMT+02
Øygaard, Svein Harald	BANKID	2025-04-15 20:01 GMT+02
Holsten, Hege Torunn	BANKID	2025-04-11 09:02 GMT+02
Graham, Sylvi	BANKID	2025-04-14 13:55 GMT+02
Faugstad, Anne Sissel	BANKID	2025-04-11 20:55 GMT+02
Norvik, Andreas	BANKID	2025-04-11 15:55 GMT+02
Kristensen, Solveig	BANKID	2025-04-11 11:28 GMT+02



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

External reference: B688A81F89024B99AE8B3F7CD75AD05A

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



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

	Note	2024	2023
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	5 485	5 381
Sum immaterielle eiendeler		5 485	5 381
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	5 668 886	5 504 054
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	7	707 777	603 925
Anlegg under utførelse	7	778 156	792 692
Sum varige driftsmidler		7 154 820	6 900 671
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i FKV og TS	11	200	200
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	434 267	401 099
Andre finansielle anleggsmidler	10	26 414	18 802
Pensjonsmidler	12	2 442 281	2 195 052
Sum finansielle anleggsmidler		2 903 163	2 615 153
Sum anleggsmidler		10 063 467	9 521 205
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	13	3 784	3 311
Fordringer			
Fordringer	14	403 052	618 743
Sum fordringer		403 052	618 743
Bankinnskudd, kontanter o.l.	15	317 711	318 752
Sum omløpsmidler		724 547	940 806
SUM EIENDELER		10 788 015	10 462 011

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: post@brnnoysundregistrene.no
08 196 11 2004/04/28 10:59:05



EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital			
Foretaks kapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 315 277	2 315 277
Sum innskutt egenkapital	16	2 315 377	2 315 377

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital		1 131 270	908 601
Sum opptjent egenkapital	16	1 131 270	908 601
Sum egenkapital		3 446 647	3 223 978

Gjeld

Avsetning for forpliktelser

Pensjonsforpliktelser	12	31 293	71 892
Andre avsetninger for forpliktelser	17	1 433 193	1 501 774
Sum avsetninger for forpliktelser		1 464 486	1 573 666

Annen langsiktig gjeld

Øvrig langsiktig gjeld	10	3 352 597	3 186 257
Sum annen langsiktig gjeld		3 352 597	3 186 257

Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter		593 589	584 374
Annen kortsiktig gjeld	18	1 930 696	1 893 736
Sum kortsiktig gjeld		2 524 285	2 478 110
Sum gjeld		7 341 368	7 238 033
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 788 015	10 462 011



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E-post: 983971636@brnnoysundregistrene.no
08 196 11 8004@brnnoysundregistrene.no



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

	2024	2023
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	222 669	-5 035
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	13	-16 282
Ordinære avskrivninger	392 290	379 350
Endring i omløpsmidler	61 987	373 384
Endring i kortsiktig gjeld	62 123	198 972
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-287 828	-509 881
Inntektsført investeringstilskudd	-78 921	-79 637
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	372 334	340 871
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0	17 086
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-646 556	-447 958
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-33 168	-32 138
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-679 724	-463 010
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	269 533	149 815
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	26 478	7 864
Innbetaling av investeringstilskudd	10 699	1 256
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	-360	12 154
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	306 350	171 089
Netto endring i likviditetsbeholdning	-1 040	48 949
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	318 752	269 802
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	317 711	318 752
Likviditetsreserve 31.12	317 711	318 752

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E-post: post@brnnoysundregistrene.no
tlf: 020 12 20 00



Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består i all hovedsak av ISF (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgen tjenester. Oppførte ISF-refusjoner er basert på koding i Norsk Pasientregister (NPR). Det er fokus i helseforetakene på betydningen av riktig koding for å få vist korrekte inntektstall. Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helse tjenester med tilhørende ISF innen somatisk virksomhet, og inntektføring for salg av helse tjenester. ISF-refusjoner og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er inntekter fra apotekene og fra kommuner knyttet til utskrivningsklare pasienter. I tillegg har helseforetakene salgsinntekter fra kantine og leieinntekter fra personalboliger. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert.

I tillegg mottas det ermerkede tilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktivitetene som tilskuddet er knyttet til. Disse tilskuddene kan overføres til fremtidige år.

Prinsipper for kostnadsføring

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Klassifisering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmidler/langsiktig gjeld. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominell beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost på anskaffelsestidspunktet

og avskrives lineært over forventet bruketid. Anleggsmidler nedskrives dersom de ikke lenger vil være i bruk. Langsiktig gjeld balanseføres til nominell beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som mang dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

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

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normal vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

Utgifter til utvikling balanseføres i den grad det kan identifiseres en fremtidig økonomisk fordel knyttet til utvikling av identifiserbare immaterielle eiendeler. I motsatt fall kostnadsføres slike utgifter løpende. Balanseført utvikling avskrives lineært over den økonomiske levetiden. Utgifter til forskning og innovasjon kostnadsføres løpende. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter balanseføres og avskrives over økonomisk levetid.

Usikre forpliktelser

Dersom det etter selskapets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppgjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen. Investeringsstilskudd avsettes i balansen og inntektsføres i takt med avskrivningene på den tilhørende investeringen

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

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



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

03.07.2025 16:12:14



Tilknyttede selskap

Med tilknyttet selskap menes et selskap hvor investor har betydelig innflytelse uten at det foreligger et konsernforhold eller felles kontrollert virksomhet (joint venture). Betydelig innflytelse anses normalt å foreligge når investor har 20 % til 50 % av stemmeberettiget kapital i et selskap. Tilsvarende gjelder dersom to eller flere konsernselskap har en slik innflytelse over et annet selskap. Investering i tilknyttet selskap vurderes etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost

Pensjoner

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

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

Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningsstid for den del av avvikene som oversliger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

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

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader og består av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på den beregnede pensjonsforpliktelsen, forventet avkastning av pensjonsmidlene, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Konsolideringsprinsipper

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

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. I tillegg gjøres det for øvrige kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Varelageret nedskrives dersom virkelig verdi er lavere enn anskaffelseskost. Reserveredeler klassifiseres som varelager.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved regnskapsårets slutt.

Kontantstrømpoppstilling

Kontantstrømpoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortiktig gjeld, og presentert på egen linje i kontantstrømpoppstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.

Konsernkontoordning

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



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

03.07.2025 16:12
Brønnøysundregistrene



Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

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

Sikringsbokføring

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

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

Skatt

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

Skattekostnaden omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt/ skattefordel. Betalbar skatt beregnes på grunnlag av årets skattemessige resultat. Utsatt skatt/ skattefordel beregnes på grunnlag av midlertidige forskjeller mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt skattevirkninger av underskudd til fremføring. Utsatt skattefordel er bare balanseført i den grad det er sannsynlig at fordelene vil bli realisert i fremtiden.

Leieavtaler

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

Nøytral merverdiavgift

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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E-post: 983971636@brnnoysundregistrene.no
08 1961 3604/AL/94 0109/2025 14



Årsregnskap

Note 1 - Virksomhetsområder

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	11 883 899	10 911 827
Psykisk helsevern VOP	2 166 566	1 964 405
Psykisk helsevern BUP	636 247	604 768
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	372 571	352 628
Annet	86 816	89 523
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	15 145 899	13 923 151
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-11 538 464	-10 835 714
Psykisk helsevern VOP	-2 224 954	-1 982 555
Psykisk helsevern BUP	-609 033	-609 842
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-376 971	-354 114
Annet	-85 292	-88 507
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-14 834 713	-13 870 733
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	15 032 351	13 613 319
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	91 310	90 158
Pasienter hjemmehørende i utlandet	22 238	19 674
Driftsinntekter fordelt på geografi	15 145 899	13 923 151



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

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

Erstatning
08 196 11 82048401/04 01/04/2025 14



Note 2 - Inntekter

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
DRIFTSINTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	10 205 001	9 252 233
Basisramme	10 205 001	9 252 233
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	3 228 008	3 022 935
Behandling av pasienter internt i egen region	249 922	236 086
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	21 811	22 443
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	42 475	42 566
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	495 093	454 381
Utskrivningsklare pasienter	49 942	34 768
Andre aktivitetsbaserte inntekter	87 922	63 948
Aktivitetsbasert inntekt	4 155 173	3 877 128
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	48 214	45 517
Ørmerkede tilskudd til andre formål	235 699	221 985
Inntektsfremning av investeringstilskudd 4)	78 921	79 637
Andre driftsinntekter	422 891	448 652
Annen driftsinntekt	785 724	793 790
Sum driftsinntekter	15 145 899	13 923 151

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringstilskudd

Aktivitetstall

Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG-poeng iht. "sørge for"-ansvaret	144 148	140 948
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	140 304	136 816
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	473 186	454 653
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt	102	110
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	90 671	95 131
Antall ISF-poeng iht eieransvar	27 670	29 016
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt	5 238	4 993
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	170 981	162 863
Antall ISF-poeng iht eieransvar	31 250	29 002
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt	1 146	1 183
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	31 436	31 452
Antall ISF-poeng iht eieransvar	4 876	4 926

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

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2024 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 20 899 per DRG-poeng.

Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

08 196 11 8004
08 196 11 8004



Note 7 - Varige driftsmidler Akershus universitetssykehus HF (Alle tall i NOK 1000)

2024	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	131 559	10 372 513	792 692	1 791 973	746 151	13 834 888
Korrigeringer IB						0
Åpningsbalanse korriger	131 559	10 372 513	792 692	1 791 973	746 151	13 834 888
Tilgang ekstern		-36	241 470	-837		240 597
Tilgang egenivirket 1)			403 026			403 026
Tilgang fra anlegg under utførelse		446 425	-659 032	185 655	26 951	0
Utrangering				-3 390		-3 390
Anskaffelseskost 31.12.24	131 559	10 818 001	778 156	1 973 402	773 103	14 475 121
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-5 000 018	0	-1 266 573	-667 627	-6 934 217
Korrigeringer IB						0
Akkumulerte avskrivninger korriger	0	-5 000 018	0	-1 266 573	-667 627	-6 934 217
Årets avskrivning		-281 557		-98 776	-9 129	-389 461
Akk. Avskrivning ved utrangering				3 377		3 377
Akkumulerte avskrivninger 31.12.24	0	-5 281 574	0	-1 361 972	-676 755	-7 320 301
Bokført verdi 31.12.24	131 559	5 537 327	778 156	611 430	96 347	7 154 620
1) herav balanseførte lånekostnader			14 484			14 484

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Bygninger	NDM2010 203 351	9
Bygninger	203 351	
Transportmidler og annet	NDM2040 7 121	1
Transportmidler og annet	7 121	

Finansielle leieavtaler	Bokført verdi 31.12	Estimert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
		Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		
Medisinsk-teknisk utstyr	5 415	2 599	1 625	1 191	2 599	2-10
Medisinsk-teknisk utstyr	5 415	2 599	1 625	1 191	2 599	

Investeringsprosjekter	Akk.verdi 2412	Akk.verdi 2312	Total kostnads- ramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse
Somatekkbygg - KSB	8 680	0	1 696 000	2029
Sum	614 520	211 494	2 734 430	

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: post@brnnoysundregistrene.no
08 196 11 800/08 196 11 800/08 196 11 800



Note 8 - Andre driftskostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Transport av pasienter	3 447	4 108
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	332 295	347 619
Kjøp og leie av medisinsk teknisk utstyr, IKT, inventar mv.	91 714	81 212
Konsulent tjenester	51 327	44 641
Annen ekstern tjeneste	831 728	712 141
Reparasjon vedlikehold og service	128 028	125 231
Kontor og kommunikasjonskostnader	27 005	25 043
Kostnader forbundet med transportmidler	5 318	5 142
Reisekostnader	20 498	16 483
Forsikringskostnader	5 159	4 888
Lisenskostnad	12 488	12 401
Øvrige driftskostnader	41 944	38 247
Andre driftskostnader	1 550 951	1 417 156

Note 9 - Finansinntekter- og kostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	11 298	22 865
Andre renteinntekter	14 489	8 877
Andre finansinntekter	795	423
Finansinntekter	26 579	32 164
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	113 889	88 050
Andre rentekostnader	78	203
Andre finanskostnader	1 129	1 364
Finanskostnader	115 096	89 618



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

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

Erstatning
08.11.2025 10:59:05



Note 12 - Pensjoner

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
--	------	------

Akershus universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 43 394 personer, hvorav 10 377 er yrkesaktive. 24 648 er oppsatte og 8 369 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttbøttningsprinsippet. Disse er i hovedsak avhengne av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygghetsytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofelleskapet i den enkelte "multiemployer plan".

Pensjonsforpliktelse	2024	2023
Brutto påkøpte pensjonsforpliktelse	22 075 470	20 996 364
Pensjonsmidler	-21 248 076	-19 174 251
Netto pensjonsforpliktelse	827 394	1 822 112
Arbeidsgeberavgift på netto pensjonsforpliktelse	166 826	309 285
Ikke resultatført tap(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-3 405 208	-4 254 558
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgeberavgift	-2 410 988	-2 123 160

Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	31 293	71 892
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	2 442 281	2 195 052

Spesifikasjon av pensjonskostnad	2024	2023
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	1 093 129	1 030 740
Revertkostnad på pensjonsforpliktelsen	689 311	601 045
Årets brutto pensjonskostnad	1 782 440	1 631 785
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-1 030 326	-815 216
Administrasjonskostnad	28 632	27 610
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	780 746	744 179
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	107 315	102 300
Resultatført aktuarielt tap(gevinst)	193 041	150 554
Resultatført aga av aktuarelt tap(gevinst)	13 324	10 508
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	1 094 426	1 007 540

Pensjonsmidler - premiefond	2024	2023
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende belegg og bevegelser i løpet av regnskapsåret		
Premiefond 01.01.	427 824	800 297
Tilførte premiefond	317 504	69 727
Uttak fra premiefond	-490 002	-442 200
Saldo per 31.12.	255 327	427 824

Økonomiske forutsetninger	2024	2023
Diskonteringsrente	3,9%	3,1%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,8%	5,2%
Årlig lønnsregulering	4,0%	3,5%
Årets pensjonsregulering	3,0%	2,8%
Regulering av folketrygghets grunnbeleg	3,75%	3,25%
Antall personer omfattet av helseforetakets pensjonsordn	43 394	41 484
herav aktive personer med i ordningen	10 377	10 062
herav oppsatte personer i ordningen	24 648	23 632
herav pensjonister med i ordningen	8 369	7 790

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

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

	2024	2023				
Anvendt dødelighetstabell	K2013BE	K2013BE				
Forventet utakshyppighet AFP	15-46%	15-46%				
Frivillig avgang for sykepleiere (1%)						
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (1%)						
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



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

08.11.2025 10:59:05



Note 13 - Varebeholdning Akershus universitetssykehus HF (Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Annet medisinsk forbruksmaterieff (eget bruk)	3 784	3 311
Sum lagert til eget bruk	3 784	3 311
Sum varebeholdning	3 784	3 311
Kontroll mot Balanse (BA1110)	3 784	3 311
Anskaffelseskost	3 784	3 311
Bokført verdi 31.12	3 784	3 311

Note 14 - Kundefordringer og andre fordringer Akershus universitetssykehus HF (Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Fordringer		
Kundefordringer	67 242	67 810
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Ser-Øst	280 093	434 969
Oppgjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	2 718	19 637
Øvrige kortsiktede fordringer	52 999	96 327
Fordringer	403 052	618 743
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1	-6 993	-13 200
Årets endring i avsetning til tap på krav	-1 066	6 207
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-8 059	-6 993
Årets konstaterte tap		
Årets konstaterte tap	12 843	16 964
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	45 127	59 305
Forfalte fordringer 1-30 dager	9 666	2 572
Forfalte fordringer 30-60 dager	2 747	1 460
Forfalte fordringer 60-90 dager	2 414	2 233
Forfalte fordringer over 90 dager	7 288	2 238
Kundefordringer pålydende 31.12	67 242	67 810



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: post@brnnoysundregistrene.no
08 1961 3604 or 08 1961 3605



Note 15 - Kontanter og bankinnskudd

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Innstående skattetrekkmidler	315 255	315 666
Andre bundne konti	2 414	2 848
Sum bundne bankinnskudd	317 669	318 515
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	42	237
Sum bankinnskudd og kontanter	317 711	318 752

Akershus universitetssykehus HF har en kredittramme på 1813,5 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Ved årsslutt er kredittrammen ubenyttet.

Beholdning på konsernkontoordning er klassifisert som kortsiktig fordring i Helse Sør-Øst RHF og i foretaksgruppen.

Note 16 - Egenkapital

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks-kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderingsforskjeller	Minoritets-interesser	Annen egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23						
Inngående balanse 1.1	100	0	2 315 277	0	0	913 637
Åpningsbalanse korrigert	100	0	2 315 277	0	0	913 637
Årets resultat						-5 035
Egenkapital 31.12.23	100	0	2 315 277	0	0	908 601
EGENKAPITAL 31.12.24						
Inngående balanse 1.1	100	0	2 315 277	0	0	908 601
Åpningsbalanse korrigert	100	0	2 315 277	0	0	908 601
Årets resultat						222 669
Egenkapital 31.12.24	100	0	2 315 277	0	0	1 131 270



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
E: knut.sjolie@brnnoysund.no
08 196 11 3804/brnnoysund.no/983971636



Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Tariffestet utdanningspermisjon	137 024	137 024
Investeringskiskudd	1 296 092	1 364 314
Andre avsetninger for forpliktelser	77	437
Sum avsetning for forpliktelser	1 433 193	1 501 774

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 716 overlege- og psykologspesialistårverk. Utakstilbehørligheten er satt til 59 % for overlegestillingene og 91 % for psykologspesialister. Overordnede leger og spesialister i Akershus universitetssykehus HF har avtalesfestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år. Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Utakstilbehørligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	271 125	430 799
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	419 322	349 320
Påløpne feriepenger	779 446	716 321
Påløpne lønnskostnader	112 747	103 597
Annen kortsiktig gjeld	348 057	293 699
Annen kortsiktig gjeld	1 930 696	1 883 736

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05



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

File name: 983971636-ÅRSREGNSKAP-2024-114



Note 19 - Forskning og utvikling

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Ørmerket tilskudd fra eier til forskning	72 963	67 946
Andre inntekter til forskning	74 378	82 045
Basisramme til forskning	252 608	223 417
Sum inntekter til forskning	399 946	373 407
Ørmerkede tilskudd fra eier til utvikling	454	1 039
Andre inntekter til utvikling	5 939	8 111
Basisramme til utvikling	9 501	8 734
Sum inntekter til utvikling	15 894	15 884
Sum inntekter til forskning og utvikling	415 840	389 291

Kostnader til forskning :		
- somatikk	338 398	322 733
- psykisk helsevern	50 060	41 594
- TSB	11 488	9 080
Sum kostnader til forskning	399 946	373 407
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	6 933	7 791
- psykisk helsevern	8 962	8 093
Sum kostnader til utvikling	15 894	15 884
Sumkostnader Forskning og utvikling	415 840	389 291

Ant avlagte doktorgrader	18	12
Ant publiserte artikler	361	429
Ant årsverk forskning	250	231,16
Ant årsverk utvikling	10	9,72

Note 20 - Universiteter og høyskolers rettigheter til arealer i helseforetak

Akershus universitetssykehus HF

Universitetet i Oslo

Ahus har ansvaret for undervisning av medisinerstudenter. Universitetet i Oslo har rett til å benytte 4000 kvm av Akershus universitetssykehus HF sine lokaler til undervisning og forskning. Foretaket kan ikke selge, pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor universitetet har rettigheter uten skriftlig samtykke fra Undervisnings- og forskningsdepartementet, eller den departementet gir myndighet.

Note 21 - Eiers styringsmål

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023	2002-2024
Årsresultat	222 669	-5 035	1 131 270
Korrigert resultat	222 669	-5 035	1 131 270
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat			
Resultat (f økonomiske krav fra HOD)	222 669	-5 035	1 131 270
Resultatkrav fra HOD	100 000	100 000	
Avvik fra resultatkrav	122 669	-105 035	



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

08.11.2025 10:59:05
08.11.2025 10:59:05



Årsregnskap

Note 22 – Nærstående parter

Akershus universitetssykehus HF er 100 % eid av Helse Sør Øst RHF

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget opptaksområde og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak, får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus vår eller andre helseregioner har avtale med

Henviser til note 3 for ytterligere detaljer

Akershus universitetssykehus HF srt kjøp fra andre innen egen region var på 1667,6 mill kroner i 2024 mot 1489,2 mill kroner i 2023. Tilsvarende salg utgjorde 533,9 mill kroner i 2024 mot 550,9 mill kroner i 2023.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmaterieil fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner. Forsyningssenteret er en avdeling innenfor Helse Sør-Øst RHF, mens Sykehuspartner er et eget HF. Kjøp fra og salg disse beløper seg til –1589,8 mill kr i 2024 mot -1396,1 mill kr i 2023.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører. Dette for å sikre at ansatte som er ansvarlige for, eller har innflytelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgsvtaler ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan tenkes å komme i konflikt med deres rolle i foretaket

En av foretakets ledende ansatte sitter som styreleder i Boligsjifhelsen Ahus og som styremedlem i Kongsvinger Sykehus boligstiftelse



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:05

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

Id: 983971636
08196113804864140440000014



Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

Årsberetning 2024.pdf

Name	Method	Signed at
Haugum, Brita	BANKID	2025-04-11 09:43 GMT+02
Wikstrøm, Trine Myrvold	BANKID	2025-04-15 11:20 GMT+02
Mæland, Øystein	BANKID	2025-04-11 09:39 GMT+02
Petersen, Skjalg Hagen	BANKID	2025-04-11 09:26 GMT+02
Strøm-roum, Ellen Marie	BANKID	2025-04-28 10:53 GMT+02
Karlsen, Kjetil Andreas H	BANKID	2025-04-11 09:14 GMT+02
Øygard, Svein Harald	BANKID	2025-04-15 20:02 GMT+02
Holsten, Hege Torunn	BANKID	2025-04-11 09:02 GMT+02
Graham, Sylvi	BANKID	2025-04-14 13:57 GMT+02
Faugstad, Anne Sissel	BANKID	2025-04-11 20:58 GMT+02
Norvik, Andreas	BANKID	2025-04-11 15:55 GMT+02
Kristensen, Solveig	BANKID	2025-04-11 11:26 GMT+02



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

External reference: E54F75D115864EE8AA10DE6433666014

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51

ÅRSRAPPORT FOR 2024

AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS HF

OM HELSEFORETAKET

Akershus universitetssykehus HF (Ahus) eies 100 % av Helse Sør-Øst RHF og ble stiftet 05.12.2001 i forbindelse med at ansvaret for spesialisthelsetjenesten ble overført fra fylkeskommunene til staten.

Hovedoppgavene til Akershus universitetssykehus er pasientbehandling, forskning og undervisning. Helseforetaket har alle de vanlige spesialiteter for somatiske områdesykehus og leverer spesialisthelsetjenester innen psykisk helsevern, rus og avhengighet. Helseforetaket er som en del av spesialisthelsetjenesten knyttet til befolkningens rett til fritt sykehusvalg.

Akershus universitetssykehus betjente i 2024 en befolkning på ca. 617.500 innbyggere fra Romerike (12 kommuner), Follo (4 kommuner), Glåmdalen (5 kommuner) og bydelene Grorud, Stovner og Alna i Oslo.

Somatikk

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

I 2024 hadde foretaket totalt 829 somatiske senger i drift, fordelt på 666 ordinære og tekniske senger på Nordbyhagen i Lørenskog kommune, 18 senger til nevrorehabilitering i et eksternt bygg på Nordbyhagen, 26 senger på Ahus Gardermoen, 5 hjemme-sykehussenger for barn og ungdom samt 114 somatiske senger på Kongsvinger.

Psykisk helsevern og rus

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

I 2024 disponerte foretaket 217 senger innen psykisk helsevern for voksne fordelt på Nordbyhagen (73), Skytta (23), Lurud (30) og distriktpsikiatriske sentre (DPS); DPS Øvre Romerike (18), DPS Nedre Romerike (21), DPS Kongsvinger (14), DPS Groruddalen (16) og Follo DPS (22).

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

I tillegg leier foretaket kapasitet på Gaustad til psykosebehandling og sikkerhetspsykiatri av Oslo universitetssykehus HF tilsvarende 18 døgnplasser, samt kapasitet ved Sykehuset Innlandet innen psykosebehandling (5 døgnplasser).

Helseforetaket har også benyttet senger hos private institusjoner som er avtalepartnere med Helse Sør-Øst både innen psykisk helsevern og rusbehandling. Det kjøpes i tillegg et betydelig antall gjestepasientdøgn og polikliniske konsultasjoner fra andre foretak, hovedsakelig internt i helseregionen.

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

1

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: knut.sjolie@brnnoysundregistrene.no
E: knut.sjolie@brnnoysundregistrene.no

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

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

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

VIRKSOMHETSSTYRING OG INTERNKONTROLL

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

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

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

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

fullmaktene. Fullmaktsystemet gjennomgår årlig oppdatering og styrebehandling.

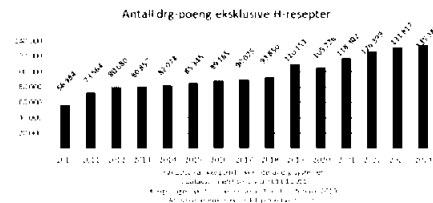
I 2024 ble det gjennomført 12 eksterne tilsyn og revisjoner fra i alt seks ulike tilsynsmyndigheter. I tillegg ble det gjennomført til sammen 105 interne revisjoner i Ahus' egen regi. Pålegg og avvik blir fulgt opp i EQS. Handlingsplaner etableres og følges opp iht. foretakets prosedyrer.

Handlingsplan for følge opp forbedringstiltak etter evalueringen av foretakets håndtering av covid-19 pandemien er ferdigstilt i 2024. Målet har vært å gjøre Ahus enda bedre forberedt til å håndtere fremtidige pandemier.

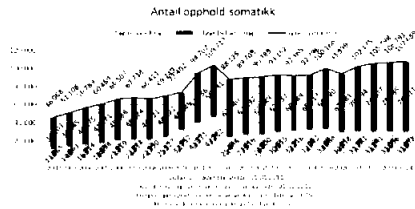
PASIENTBEHANDLING

Akershus universitetssykehus skal som områdesykehus gi befolkningen i opptaksområdet et bredt tilbud innen somatiske helsetjenester, psykisk helsevern, rus og avhengighet inklusive forebyggende tiltak. Foretaket kan utføre de fleste oppgaver med unntak av definerte regionssykehus-tjenester og landsfunksjoner. Tjenestene skal leveres med en kvalitet og service som tilfredsstillende nasjonale og internasjonale standarder.

Helseforetaket hadde fra 2023 til 2024 en økning i somatisk aktivitet på 2,7 % målt i poeng registrert i henhold til systemet for diagnoserelaterte grupper (drg-poeng) til 135 383 (eksklusive pasientadministrerte legemidler), men inkludert all annen somatisk aktivitet.

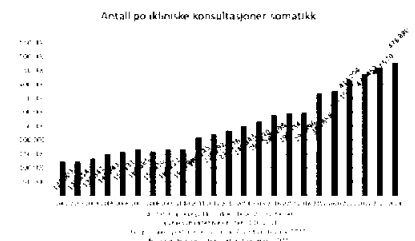


I 2024 hadde helseforetaket 76 611 somatiske innlagte pasienter, en økning på 1,2 % fra 2023. Antallet dagopphold utgjorde i 2024 31078, en reduksjon på 0,1 %.



Døgn- og dagbehandling sett under ett viser en økning i antall opphold på 0,8 % i forhold til 2023.

Foretaket er landets største akutt-sykehus. I 2024 var 75,8 % av alle innleggelser til somatisk døgntilrettelagt øyeblikkelig hjelp, det er en reduksjon på 1,5 prosentpoeng fra året før. Det ble i 2024 utført 476 880 somatiske polikliniske konsultasjoner. Dette tilsvarer en økning på 4,2 % i forhold til 2023.



Antall polikliniske konsultasjoner innen voksenpsykiatri (VOP) har økt med 5 % til 170 981 i 2024. Innen barn- og unges psykiske helsevern (BUP) har antall polikliniske konsultasjoner gått ned fra 95 131 konsultasjoner i 2023 til 90 671 konsultasjoner i 2024, en reduksjon på 4,7%. Dette skyldes en reduksjon i antall henvisninger i 2024 sammenliknet med året før.



Det ble utført 71 806 behandlingdøgn innen voksenpsykiatri i 2024, en reduksjon på 0,7% fra

2023. Innen BUP var det 7 334 døgnopphold, en reduksjon på 1,5 % fra året før. Ungdomspsykiatrisk Klinikk har tett samarbeid med ambulansetjenesten for behandlingsteam.

Ahus har ikke tilstrekkelig kapasitet innen sikkerhetspsykiatri og psykosebehandling etter utvidelsen av sykehusområdet i 2011. Behovet dekkes midlertidig ved at Ahus kjøper en kapasitet på Gaustad fra Oslo universitetssykehus HF (OUS), hvorav 10 plasser er innen sikkerhetspsykiatri og 8 plasser er langtids psykosebehandling, til sammen 5 913 liggedøgn. Som følge av utvidet sykehusområde for foretaket i 2019 (Kongsvingerregionen) er det inngått en midlertidig avtale med Sykehuset Innlandet HF om kjøp av kapasitet innen psykosebehandling som nå omhandler 4-5 døgnplasser. Tidligere fast kjøp innen alderspsykiatri er terminert.

Innen rusområdet ble det i 2024 utført 31 436 polikliniske konsultasjoner, som er det samme nivået som i 2023. Antall behandlingdøgn i egne avdelinger var 17 140, en reduksjon på 1,9 % fra 2023.

KVALITET I BEHANDLINGEN

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

Til sammen 20 av disse forbedringsarbeidene meldte seg på Forbedringsdagen på Ahus for 2024, med poster eller presentasjon. Vinneren av forbedringsprisen ble Høresentralen ved Øre-nese-hals-avdelingen i kirurgisk divisjon, for arbeidet med hørselutredning av barn. Det ble også gitt ut tre andre priser til godt forbedringsarbeid, samt en premie til beste poster.

Ved oppstart av læringsnettverket *Best på å bli bedre* høsten 2024 deltok 14 team for å arbeide med tilgjengelighet i forbindelse med ventetidsløftet, mens syv team hadde valgt andre temaer knyttet til forbedring av kvalitet



og pasientsikkerhet i sin enhet. Disse arbeidene fortsetter utover i 2025, med støtte fra forbedringsveilederne på Ahus.

Kontinuitet i aktiviteter og forbedringsarbeid er viktig for å bygge og ivareta en god pasientsikkerhetskultur. Også i 2024 ble det arrangert pasientsikkerhetsuke, med lokale aktiviteter og seminarer. Brukerutvalget på Ahus var aktive bidragsytere både på stand, og som jury for beste aktivitet i løpet av uka.

Kvalitetsforbedring inngår i lederutviklingsprogrammet på sykehuset, og er lagt inn som en del av felles kompetansemøder for leger i spesialisering. I løpet av 2024 har ca. 25 leger i spesialisering fått sin forbedringsoppgave godkjent i forbindelse med deltakelse på kurs i kvalitetsforbedring.

For foretaket som helhet har 46 % av alle ledere og 12 % av alle ansatte tatt Ahus sitt todagers grunnkurs i kvalitetsforbedring.

Kvalitet og pasientsikkerhetsutvalgene på foretaks- og divisjons/klinikknivå 1 (KPU1 og KPU2) videreutvikles. Fra 2024 ble det laget en årsplan for KPU1, referat og utvalgte presentasjonene gjøres tilgjengelig på MittAhus og prosedyren for KPU1 er revidert. Det har vært åtte møter KPU1, hvor det tas opp prinsipielle temasaker med formål om forbedring, informasjonsdeling og læring på tvers i sykehuset. Et godt samarbeid mellom Kvalitets- og pasientsikkerhetsavdelingen og kvalitetsrådgiverne i klinikk er videreført gjennom kvalitetsrådgivernetverket.

Nytt i 2024 var at «Råbra - en meldeordning med positivt fortegn» ble innført for alle ansatte. Tidligere har enheter på eget initiativ hatt en slik meldeordning, men fra september 2024 ble det mulig å melde ønskede hendelser i EQS for alle ansatte. På den måten ønsker sykehuset å fremme læring knyttet til gode ting som skjer på sykehuset, også på tvers av avdelinger. Ved utgangen av 2024 var det meldt 167 Råbra-meldinger i EQS.

Meldinger om uønskede hendelser er en viktig kilde til forbedring i foretaket, og det arbeides systematisk med å bevisstgjøre personell på viktigheten av å melde avvik både innen pasientsikkerhet og andre områder. Andre elementer, som benyttes som utgangspunkt for

læring og forbedring, er erfaringer fra klage-/tilsynssaker og avvik gitt ved eksterne tilsyn og interne revisjoner.

I 2024 ble det registrert 6939 meldinger om pasientrelaterede uønskede hendelser i EQS, mot 6583 i 2023 og 6190 i 2022.

Alvorlige hendelser som har ført til død eller alvorlig pasientskade skal varsles til Statens helsetilsyn og Statens undersøkelseskomisjon for helse- og omsorgstjenesten (Ukom) etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3a. Det har vært et stabilt antall hendelser varslet fra Ahus de siste tre årene, med om lag 100 varsler årlig. For å sikre god oppfølging utarbeides det en intern redegjørelse etter hver alvorlig hendelse.

Klager og tilbakemeldinger fra pasienter og pårørende, er ofte relatert til medisinsk behandling, ventetid, kommunikasjon og informasjon, rett til behandling, krav om endring i journal, samt bortkomne eiendeler som ønskes erstattet. I 2024 mottok foretaket 2785 klager, tilbakemeldinger og tilsynssaker, mot 2578 i 2023 og 1889 i 2022.

Sykehuset har i 2024 mottatt 536 nye erstatningssaker fra Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) mot 428 saker i 2023 og 471 i 2022.

Global Trigger Tool (GTT) - metoden er en strukturert journalundersøkelse som har til hensikt å kartlegge utviklingen av pasientskader over tid. Rapporten Pasientskader i Norge 2023 fra Helsedirektoratet viser at andel sykehusopphold med minst én pasientskade i voksensomatikken var 13,3% for Ahus i 2023. Dette er en reduksjon fra 2022 da resultatet var 15,8%. Ahus gjennomfører målingene i tråd med nasjonale krav, men det er knyttet usikkerhet til tallene da målingene er gjort på et relativt lite utvalg pasienter.

Pakkeforløp for kreft

I 2024 har det vært gjennomført forbedringsarbeid på flere av forløpene, her under prostata-, lunge-, og lymfom. Prehabilitering er under planlegging for flere forløp. Samarbeid mellom involverte avdelinger i forløpene er et





fokusområde. Ahus har i 2024 startet en akkrediteringsprosess for å bli et kreftsentrum. Det er i den forbindelse opprettet et kreftstyre som skal bidra til å styrke kreftutredning og behandling samt forskning på systemnivå. Pakkeforløp kreft er en viktig del av dette arbeidet, og læringspunkter mellom de ulike fagområdene deles.

Ahus har inkludert >70% av nye kreftpasienter i pakkeforløp for kreft. Samlet for de 21 organspesifikke pakkeforløpene (som Ahus har ansvar i) ble 68 % behandlet innenfor normert standard forløpstid i 2024. Det er fortsatt en uønsket variasjon i måloppnåelse mellom de ulike pakkeforløpene. 5 års overlevelse av kreft har en positiv utvikling og det kommer stadig til nye behandlingsformer. Det er også et forsterket behov for diagnostikk knyttet til persontilpasset medisinsk behandling.

Tilgjengelige helsetjenester

I mars 2024 startet Ahus et arbeid for å redusere etterslep og ventetid for pasientene. I mai 2024 innførte Helse- og omsorgsdepartementet Ventetidsløftet. Dette bidro til ytterligere fokus på å redusere ventetid. I løpet av 2024 er ventetiden redusert betydelig, spesielt innenfor somatikk. Gjennomsnittet for året viser ikke den positive utviklingen gjennom året. Totalt økte ventetid avvirket med en dag fra 2023 til 2024 (71 til 72 dager). I desember 2024 var ventetid på avviklede pasienter 62 dager.

For ventetid ordinært avviklede var målkravet for 2024 under 50 dager i somatikk, under 40 dager innen psykisk helsevern voksne (VOP), under 35 dager for psykisk helsevern barn og unge (BUP) og under 30 dager innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB).

- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2024 var 72 dager samlet for hele foretaket.
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2024 var 74 dager innen somatikk
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2024 var 64 dager innen VOP.
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2024 var 25 dager innen TSB.
- Gjennomsnittlig ventetid ordinært avviklede i 2024 var 48 dager innen BUP.
- Antall langtidsventende (>365 dager) er redusert med over 90% i 2024 (fra 900 til 70)

Gjennomsnittlig ventetid for pasienter som fortsatt venter er redusert i gjennomsnitt med 30 dager i løpet av året. Ahus er i rute til å nå målet om at ventetidene skal være på nivå med ventetidene i 2019 i juni 2025.

FORSKNING OG INNOVASJON

Forskningen ved foretaket er i vekst, og Forsknings- og innovasjonsdivisjonen (FID) jobber via flere akser for å styrke den ytterligere. I 2024 har foretaket i samarbeid med UiO (Campus Ahus) utarbeidet en egenevalueringssrapport om foretaket sin forskningsaktivitet i perioden 2012-2022, for nasjonal evaluering i regi av Norges Forskningsråd. Resultatene er viktige i den videre utviklingen av forskning ved Ahus. I tillegg har etablering og bredding av Akershus Clinical Research Center (ACR) hatt en god utvikling i 2024.

Forskningsaktivitet

Ett av foretakets hovedmål er "Å forbedre pasientbehandlingen gjennom forskning og innovasjon". Forskningsaktivitet i foretaket måles ved hjelp av flere parametere, bl.a. antall publiserte artikler, antall avlagte doktorgrader, tilslag på ekstern finansiering og omfanget av kliniske studier. Hittil er det godkjent 360 vitenskapelige publikasjoner med tilknytning til Ahus, men det forventes et nivå på ca. 400 publikasjoner i året når det endelige tallet er klart i april. I 2024 ble det også avlagt 18 doktorgrader og totalt 154 millioner kroner er hentet inn i form av ekstern forskningsfinansiering.

Kliniske studier – et satsningsområde på Ahus

Ahus har de siste årene hatt en strategisk og målrettet satsing på å styrke infrastruktur for kliniske behandlingsstudier (KBS). Dette er i tråd med det nasjonale målet om å doble antallet kliniske studier som rekrutterer pasienter i spesialisthelsetjenesten i perioden 2021-2025 (jmf. Nasjonal handlingsplanen for kliniske studier). Etablerte tiltak skal bidra til å stimulere til flere kliniske behandlingsstudier på foretaket. Implementering og videreutvikling av infrastruktur og tiltak for å understøtte dette ble videreført i 2024.

Grafen under viser at det i 2024 ble meldt 47 nye kliniske behandlingsstudier (KBS) til foretaket, et tilsvarende nivå som de to

5

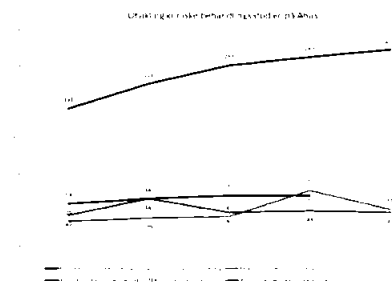
Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: knut.thomas@brnnoysundregistrene.no
T: 020 20 20 20

foregående årene. Det var en økning i antall pågående KBS-er ved sykehuset i løpet av året (273), som viser at flere slike studier starter opp enn de som avsluttes. Men i likhet med resten av Norge, Norden og Europa (med unntak av Sør-Europa), er det en nedgang i nye henvendelser fra industrien. Denne felles nedgangen antas å henge sammen med ny EU-forordning for legemiddelutprøvinger og ny søknadsportal. Tiltak for å øke antall KBS ved foretaket videreføres i 2025.

Utvikling kliniske behandlingsstudier Ahus 2020-2024



Akershus Clinical Research Center (ACR) og pragmatiske studier

Med finansiering fra HSØ opprettet Ahus i 2023 Akershus Clinical Research Center (ACR), hvor også pragmatiske studier er et eget satsningsområde. For begge satsningene er hensikten å styrke kliniske studier ved Ahus.

I 2024 har Ahus lyktes med en viktig videreutvikling av ACR. En overordnet målsetting for senteret er å styrke forskerkompetansen i kliniske studier ved hjelp av rådgivere som bistår i alle deler av forskningsprosessen. I tillegg til å bistå flere ulike forskningsprosjekter, har det vært 7 studier knyttet til ACR i 2024, og veksten fortsetter videre i 2025.

Innovasjon og kompetanse

Arbeidet med innovasjon er i 2024 styrket med etablering av koordinerende organ for innovasjon, kunstig intelligens og persontilpasset medisin. Det er også utviklet et e-læringskurs som skal gjøre det enklere for ledere å øke kompetansen innen personvern og ansvar tilknyttet forskning.

Fagevaluering av medisin og helsefag

Etter en storstilt innsats fra alle de store forskningsmiljøene i foretaket, leverte Ahus i samarbeid med Campus Ahus (Institutt for klinisk medisin, UiO) i 2024 en egevalueringsrapport for å delta i Fagevaluering av medisin og helsefag, organisert av Norges Forskningsråd. Hovedmålet med evalueringen er å vurdere kvaliteten på norsk medisin- og helsefag, rammebetingelsene for forskningen og forskningens relevans for sentrale samfunnsområder. Evalueringen skal resultere i anbefalinger til institusjonene, Forskningsrådet og departementene.

I tillegg til én samlet egevalueringsrapport for overordnet nivå for Ahus/Campus Ahus og egevalueringsrapporter for 12 forskningsgrupper, har arbeidet inkludert et digitalt intervju med evalueringskomiteén hvor administrative ledere og koordinatorene fra begge institusjoner deltok. Evalueringskomiteéns rapport vil foreligge våren 2025, og vil være viktig i den videre utviklingen innen forskning på Ahus. Dette vil igjen bidra til å styrke Ahus ytterligere som universitetssykehus.

UTDANNING

Sykehuset var i 2024 praksis plass for rundt 800 helsefaglige studenter i grunn- og videreutdanning. I tillegg tilbys praksisplasser for helsesekretær og helsefag-elever, i tillegg til at det blir gitt undervisning til medisinstudenter fra UiO.

Gjennom året har det vært ansatt 101 sykepleiere i utdanningsstilling innen videreutdanning i anestes-, intensiv-, operasjons-, barne-, kreft-, akutt- og nyfødtsykepleie samt jordmor. 53 av disse ble ferdig med sin spesialisering i 2024.

Det er ansatt nye lærlinger innen to ulike fagområder siste året, 8 i helsefagarbeiderfaget og 4 i portørfaget.

Av sykehusets 32 søknader om godkjenning som utdanningsvirksomhet for leger i spesialisering, er 28 innvilget, dette er en ny godkjenning i 2024. Det arrangeres 2-dagers kurs i veiledning og supervisjon seks ganger årlig. Dette ligger inne som læringsaktivitet knyttet til felles kompetansemål for LIS 2/3,

6

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
E: knut.sjolie@brnnoysundregistrene.no
T: 055 55 55 55

men også overleger og ledere oppfordres til å delta. I 2024 gjennomførte totalt 90 ansatte dette kurset.

Sammen med rammeoverføringene for LIS 1 og noe lokalt avsatte midler ferdigutdannet vi totalt 85 LIS 1 i 2024 (mot 78 tildelte stillinger). 14 av LIS1 stillingene er lokalisert på Kongsvinger.

Det har vært et år med stor aktivitet innen simulering- og ferdighetstrening. 1500 deltakere har vært på simuleringstrening ved Sim Ahus i tillegg til at det foregår mye trening i klinikken i tillegg (In-Situ) der SimAhus er involvert. Det er på Ahus gjennomført til sammen 18 594 kurs via Læringsportalen i 2024. 11 582 e-læringskurs og 7012 klasseromskurs.

SAMHANDLING

Helsefelleskapet Ahus og kommunene
Strategi og handlingsplan har vært retningsgivende for arbeidet i 2024.

[Les helsefelleskapets Strategi for samhandlingen 2023-2026](#)

Helsefelleskapet foretok en omorganisering av samarbeidsstrukturen med virkning fra september, ved å slå sammen Administrativt samarbeidsutvalg (ASU) og Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg (SU) til et nytt, felles Strategisk samarbeidsutvalg (SSU). Formålet med sammenslåingen er å effektivisere beslutningsprosessene og styrke det strategiske samarbeidet mellom sykehuset og kommunene. SSU vil ha ansvar for å behandle og fatte vedtak i saker av både strategisk og praktisk/faglig karakter, som berører samarbeidet med mål om å skape en mer helhetlig og koordinert tilnærming til samhandlingen i helsefelleskapet. Den nye strukturen omfatter også en todeling av Partnerskapsmøtet samt et mindre AU/sekretariat.

Den nye organiseringen er formalisert i ny, revidert Overordnet samarbeidsavtale mellom Ahus og kommunene. Avtalen ble godkjent av ASU i 2024 og beskriver de overordnede bestemmelsene om samarbeidsformer og formelle møteplasser mellom samhandlingspartnere. Formålet med avtalen er å sikre systematisk samarbeid mellom sykehuset og kommunene for å tilby helhetlige, koordinerte og kvalitativt gode helsetjenester til pasienter og

brukere. Samarbeidet skal bygge på dialog, likeverdighet og respekt mellom partnerne, basert på gjeldende nasjonale føringer for helsetjenesten.

Helsefelleskapet har flere faglige samarbeidsutvalg. De faglige samarbeidsutvalgene utgjør det operative nivået som skal bidra til at helsefelleskapet når sine strategiske mål.

I mars 2024 ble ny fagrådsstruktur, som skulle gjelde fra september, vedtatt av ASU. Det har av den grunn vært noe redusert aktivitet for flere av fagområdene i påvente av ny struktur og representasjon. Kun fagråd Smittevern og beredskap, som skal fortsette sitt arbeid som før, har hatt aktivitet gjennom hele 2024. Dette fagrådet gjennomførte i september en beredskapsøvelse for kommunene og Ahus. Øvelsen har fått svært gode tilbakemeldinger og det viser seg at ingen andre helsefelleskap har gjort noe liknende.

Ledersamarbeidsforum for svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg ble opprettet våren 2024, og er et forum for ledelsessaker innen svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg. Samarbeidsarenaen er nærmere beskrevet i [Retningslinje for samarbeid om helhetlig svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg](#)

I tillegg til faglige samarbeidsutvalg er det fora på tvers av sykehuset og kommunene som arbeider med spesifikke områder som *Forum for styringsdata* og *Rehabiliteringsnettverket*.

Ahus og bydelene

I 2024 har det vært mye oppmerksomhet knyttet til prosessen med overføring av bydel Alna til Oslo universitetssykehus fra januar 2026. Det samarbeides tett om god informasjon til befolkningen i Alna.

Ahus og bydelene har sammen med Velferdsetaten utarbeidet en samarbeidsavtale om personer som er dømt til behandling. Det er også laget en tilhørende prosedyre for å tydeliggjøre ansvarsområder og strukturere samarbeidet om denne gruppen pasienter.

Helsefelleskapet er opptatt av å dele kompetanse og artikler som er aktuelle for de ansatte i helsetjenestene. Vår felles nettportal Kompetansebroen er et viktig redskap.

7

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
E: knut.sjolie@brnnoysundregistrene.no
T: 022 22 22 22



Kompetansebroen Ahus har siden 2021 samarbeidet med Ambulerende sykepleieteam Ahus om webinarer. Fagpersoner fra sykehuset underviser i et tema og Kompetansebroen Ahus veileder i bruk av ressursene på Kompetansebroen til videre fagutvikling. Det ble gjennomført totalt 9 webinarer i 2024.

Rekrutterings- og samhandlingstilskudd
Ahus fikk i 2024 tildelt 15 millioner kroner til rekruttering- og samhandlingstiltak i revidert nasjonalbudsjett.

Ahus har med sine kommuner vedtatt en plan for hvordan midlene skal benyttes. Tiltakene er i tråd med føringer og vår felles strategi. I samarbeidet med bydelene og Oslo kommune sentralt, har Ahus og bydelene vedtatt at midlene skal brukes på pasientforløp til kvinner i svangerskap og til å styrke Ambulerende sykepleieteam sin veiledning via Kompetansebroen.no.

Pasient- og pårørendeopplæring
Det arbeides både med helsekompetansen til den enkelte pasient, og på forutsetningene de ansatte har for å kunne ta hensyn til helsekompetanse i møtet med pasienter og pårørende. Med oppmerksomheten rettet mot pasienter og pårørende har vi blant annet bidratt i høringsrunden knyttet til Retningslinje for pasient- og pårørendeopplæring individuelt. Ahus har på lik linje med andre sykehus i regionen påbegynt arbeidet med å synliggjøre kurs for pasienter og pårørende på våre nettsider. Helsekompetanse er også fast tema i opplæring av blant annet LIS 2/3 og i kontorfaglig kompetanseprogram, samt i opplæring i likeverd og migrasjonshelse.

SIKKERHET OG BEREDSKAP

Beredskapsplanverket er revidert på bakgrunn av erfaringer og forbedringsområder avdekket ved tidligere øvelser og hendelser. Planverk for atomhendelser (RN hendelser) er ferdigstilt.

Det har vært en fullstendig gjennomgang av evakueringsplanverket på Nordbyhagen i forbindelse med at fagrådet for Beredskap og smittevern i Helsefellesskapet Ahus og kommunene arrangerte en felles øvelse basert på scenarioet bortfall av vann med påfølgende evakuering av sykehuset.

Sikkerhetsorganisasjonen i foretaket har fått installert videokonferanse utstyr tilknyttet nasjonalt begrenset nett. Det er også i 2024 påstartet arbeid med utvidet adgangsklarering av ansatte i foretaket som et resultat av at foretaket har fått arealer som er definert som skjermingsverdige objekter i henhold til § 7-1 i sikkerhetsloven.

PERSONALET

Ved årsskiftet hadde foretaket 11 956 ansatte. Andelen fast ansatte var 70 %.

Sykehusledelsen består av 15 ansatte, hvor 40% er kvinner.

Ledernivå 3 – 5 består av:

- 86 avdelingsledere
- 277 seksjonsledere
- 80 enhetsledere

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

Det jobbes med fire ulike områder:

- Styrke lederlinjene gjennom systematisk lederoppfølging, veiledning og lederstøtte. Arbeid med utvikling i ledergrupper, hvor mål, utviklingsarbeid og faktiske utfordringer ligger til grunn, er særskilt prioritert.
- Styrke leders kompetanse gjennom obligatoriske og behovsbaserte opplæringstilbud og lederutviklingsprogrammer. Det er utviklet digital opplæring og trening for ledere, som et supplement til mer tradisjonell opplæring.
- Utvikle læringsarenaer for ledere gjennom ledernettsverk, ledersamlinger/konferanser og mentorordning. Det er gjennomført årlig ledersamling for ledere hvor blant annet årets lederpris deles ut, samt storledersamling for ledergruppe på nivå 1 – 3. Tillitsvalgte og vernetjeneste deltar på begge arrangement.
- Styrke leders forutsetninger for å drive god ledelse gjennom hensiktsmessig organisering, tydelige funksjonsbeskrivelser, og fornuftig oppgavedeling og lederstøtte.

8

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: knut.thomas@brnno.no
E: knut.thomas@brnno.no

HMS

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

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

I 2024 hadde foretaket et samlet sykefravær på 8,4%, som er uendret fra 2023. Måltallet for Ahus for 2024 var 8,0%. Hovedfokuset har vært å ha obligatorisk opplæring for alle ledere på nivå 3-5, der 88% deltok gjennom året. Videre har igangsatte tiltak blitt videreført; ledernettverk for ledere med mer enn 10% fravær og målrettede tiltak på et utvidet antall seksjoner med høyt fravær. Gjennom arbeidet i de prioriterte seksjonene har det blitt kartlagt årsaker til fravær og satt inn målrettede tiltak for å få ned fraværet, med gode målbare resultater i den enkelte seksjon. Erfaringen er at de positive resultatene vedvarer etter at oppfølgingen er avsluttet. Gjennom 2023-2024 ble det gjennomført et sykefraværprosjekt rettet mot kontorfaglige ansatte (helsesekretærer) da denne gruppen har det høyeste sykefraværet på foretaket. Det er gjennom prosjektperioden iverksatt ulike tiltak. Prosjektet ferdigstilles i første halvdel av 2025, og ytterligere tiltak iverksettes.

Det gjennomføres samarbeidsmøter med NAV Arbeidslivssenter. NAV bidrar i arbeidsmiljøarbeidet i ulike enheter med prosessveiledning, råd og annen bistand. Foretaket har også et godt samarbeid med NAV som har virkemidler som kan bidra til inkludering. Dette gjelder blant annet ekspertbistand, lønnsstilskudd, arbeidstrening og inkluderingstilskudd. Foretaket har også i 2024 hatt flere personer i arbeidstrening gjennom Springbrett.

ForBedring, nasjonal medarbeider – og pasientsikkerhetskulturrundersøkelse, ble gjennomført i mars. Undersøkelsen hadde en svarprosent på 79 mot 81 i 2023. Til sammenligning har HSØ en svarprosent i 2024 på 77. Undersøkelsen kartlegger temaer innen arbeidsmiljø og pasientsikkerhetskultur. Resultatene ble fulgt opp av ledelsen, de tillitsvalgte og vernetjenesten. Blant annet med et felles møte hvor denne undersøkelsen er hovedtema. Undersøkelsen er tema i både sentralt AMU og lokale AMU for å sikre at undersøkelsen følges opp med lokale tiltak.

Foretaket arbeider kontinuerlig med målrettede tiltak for å nå HMS-målene. Implementering av systemer og nye prosedyrer skjer blant annet gjennom informasjon i ledermøter, nyhetsbrev til ledere og gjennomføring av opplæring. Det ble gjennomført to 40 timers kurs i HMS i 2024, med til sammen 82 deltakere. Det ble også gjennomført HMS-dag som planlagt. Temaet for dagen var blant annet partsamarbeid, internrevisjon om arbeidsbelastning og refleksjoner rundt tiltak for fremtiden.

Foretakets øverste arbeidsmiljøutvalg (AMU) har gjennomført 12 møter i 2024. Det er i tillegg gjennomført AMU-møter på divisjonsnivå, dette med noe ulike tidsintervaller.

I 2024 ble det ikke gjennomført noen interne revisjoner innen HMS- / ytre miljø.

Det ble meldt totalt 3743 uønskede HMS-hendelser i 2024, tilsvarende tall for 2023 var 3535. Det har vært en økning i antall meldte avvik innen kategorien «opplevd ubalanse mellom oppgaver og ressurser» og «sikkerhet». Det er også en økning i antall avvik innen «trusler», og tilsvarende en nedgang i antall meldte hendelser innen kategorien «vold».

SAMFUNNSANSVAR

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

9

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: 983971636@brnnoysundregistrene.no
T: 020 12 12 12

utarbeider også en årlig redegjørelse i henhold til Åpenhetsloven. Der identifiseres risikoområder, samt de tiltak man har iverksatt for å håndtere disse. Redegjørelsen for 2024 blir gjort tilgjengelig under «Samfunnsansvar» på foretakets nettsider [Om oss - Akershus universitetssykehus HF](#).

For ytterligere informasjon om redegjørelse for åpenhetsloven, se [Miljø og samfunnsansvar - Helse Sør-Øst RHF](#) på hjemmesiden til Helse Sør-Øst.

Klima

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



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

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

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

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

Klimaregnskapet for Ahus så langt viser at direkte utslipp (scope 1 og 2) er redusert med 10 % siden 2019. Sykehusledelsen har vedtatt miljøplanen fram mot 2030, og divisjonene følger opp med handlingsplaner for å nå miljø-målene. Gjennom ett av spørsmålene i den årlige arbeidsmiljøundersøkelsen (ForBedring), måles de ansattes miljøbevissthet. For å få med alle i miljøarbeidet, må ledere viderefremme i linja, og ansatte må følge med på MittAhus temasiden Grønt sykehus.

Klimarisiko

Klimaendringene skaper utfordringer og krever tilpasset vedlikehold for å hindre skader. I 2022 startet HSØ en prosess med mål om at alle helseforetak i regionen skulle gjennomføre kartlegging og risikoanalyser av kritisk infrastruktur for gitte scenarier. Det er gjennomført ROS-analyser på Ahus, og det er utarbeidet en samlet oversikt med status for aktuell infrastruktur. Identifiserte tiltak søkes løst gjennom investeringer, for eksempel redundant nødstrøm-forsyning på Kongsvinger.

Natur, mangfold og økosystem

Naturmangfoldet på jorda er truet av menneskelig aktivitet, og i byggeprosjekter skal Ahus ta hensyn til miljøet og ikke ødelegge naturlige områder. Det bygges nytt psykiatribygg på Nordbyhagen i Lørenskog. Sykehusbygg leder prosjektet og utgangspunktet for kravene i dette prosjektet er hentet fra «Standard for klima og miljø i sykehusprosjekter». Prosjektet stiller strenge krav til energibehov, materialvalg, samt avfalls-minimering og –sortering på byggeplassen. Nytt Somatikbygg KSB T0+, som planlegges klart til drift i løpet av 2029, har vedtatt miljøsertifiseringen BREEAM Nor Very Good. Det innebærer et høyt fokus på natur, mangfold og økosystem.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

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

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

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

10

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
E: knut.sjolie@brnnoysund.no
T: 02310 1111



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

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

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

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

HSØ har nylig oppdatert sitt antikorrupsjonsprogram og foretaket følger opp tiltak som er spesifisert i dette programmet.

Medarbeidere og mangfold

Ahus har et mangfoldig opptaksområde. Ahus har en langtidsplan for mangfold, likeverd og migrasjonshelse for perioden 2022 – 2026.

Alle ansatte som handler på vegne av Helse Sør-Øst, skal opptre i tråd med allmenne etiske normer og gjeldende lovverk. Etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst er en presisering av denne allmenne etikken. Retningslinjene gjelder for alle ansatte i Helse Sør-Øst. De omfatter også studenter, vikarer, konsulenter og lignende, og alle med styreverv eller tillitsverv knyttet til Helse Sør-Øst.

Ahus er aktive i sosiale medier fordi foretaket blant annet ønsker å vise mangfoldet ved sykehuset.

Det vises til foretakets mangfolderklæring i samtlige annonsetekster; «Akershus universitetssykehus HF er en arbeidsplass med stort mangfold. Det er en klar styrke, og avgjørende for å løse våre mange oppgaver innen pasientbehandling, pasientoppfølging, forskning og undervisning. Vi ønsker oss derfor også et mangfold av søkere til ledige stillinger, og oppfordrer alle kvalifiserte til å søke, uavhengig av identitet og bakgrunn».

Det vises her til:

- Etiske retningslinjer i Helse Sør-Øst
- Etiske retningslinjer for innkjøp og leverandørkontakt i Helse Sør-Øst
- Retningslinje for bruk av sosiale medier
- Langtidsplan for mangfold, likeverd og migrasjonshelse

Likestilling, diskriminering, mangfold, likeverd og migrasjonshelse

Kjønnsbalanse

Kjønnsbalanse per 31.12.2024:

	Kvinner	Menn
Andel ansatte fordelt på kjønn	77 %	23 %
Andel fast ansatte fordelt på kjønn	79 %	21 %
Andel midlertidig ansatte fordelt på kjønn	72 %	28 %

Kjønnsbalansen viser andel ansatte fordelt på kvinner og menn. Kjønnsbalansen er uendret siden 2023. Tabellen viser at 79 % av ansatte i fast stilling er kvinner.

Avviklet foreldrepermisjon per 31.12.2024:

	Kvinner	Menn
Gjennomsnitt antall uker	19 uker	11 uker

Det er en svak nedgang i antall uker hvor ansatte har avviklet foreldrepermisjon sammenlignet med 2023. Dette gjelder både for menn og kvinner. Foreldrepermisjon er lovbestemt. Nedgang i antall uker skyldes at ansatte avvikler foreldrepermisjon med 100 % lønn i stedet for 80 % lønn, noe som gir kortere foreldrepermisjon.

Deltid

Deltid per 13.12.2024:

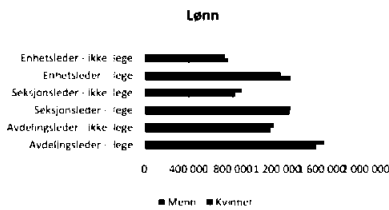
	Kvinner	Menn
Andel deltidsansatte	18 %	4 %
Uønsket deltid	9 %	2 %

1881 ansatte i fast stilling ved Ahus arbeider deltid. Av fast ansatte arbeider 78 % heltid i 2024, noe som er en bedring 1 prosentpoeng sammenlignet med 2023. Andel deltidsansatte kvinner er redusert fra 24 % i 2023 til 18 % i 2024. Det er flere årsaker til deltidsarbeid. Flere ansatte ønsker selv å arbeide deltid, samtidig som foretaket har rekruttert sykepleierstudenter, vernepleierstudenter, politistudenter som arbeider i fast stilling på helg. 11 % oppgir at de arbeider uønsket deltid.

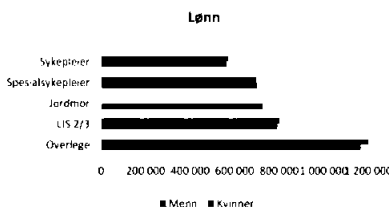
Lønn

Foretakets lønnskartlegging er spesifisert i grafen under. Beregningen er basert på gjennomsnittlig fastlønn og faste tillegg. Vakttillegg, tillegg for ubekvem arbeidstid og avtaler om utvidet arbeidstid (UTA) er ikke med i tallgrunlaget.





Kvinnelige og mannlige ledere med lik utdanning har i hovedsak lik lønn.



Lønnskartlegging av leger og sykepleiere viser at for stillingsgruppen overleger har menn noe høyere årslønn enn kvinner, hvor differansen utgjør ca. 35.000,- per år. Lønnskartleggingen viser også at kvinnelige LIS 2/3 og sykepleiere i gjennomsnitt har lik lønn som menn.

Innføringen av en oppdatert lønnspolitikk i foretaket har bidratt til å sikre lik lønn.

Diskriminering

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

Det gjennomføres kurs med dette som tema for ledere og vernetjeneste. Det er nulltoleranse for trakassering, mobbing og seksuell trakassering i foretaket. Samtidig blir det hvert år rapportert inn saker som behandles, enten som enkeltsaker eller som funn i medarbeiderundersøkelsen. Det er et lederansvar å sikre at dette gjennomgås i den enkelte enhet. Det er viktig å fokusere på disse problemstillingene, i og med at funn i medarbeiderundersøkelsen viser at medarbeidere oppgir at de har sett mobbing, trakassering og seksuell trakassering. Samtidig kommer det ikke i tilsvarende grad opp enkeltsaker. Foretaket

arbeider derfor med å sikre at alle medarbeidere i virksomheten er kjent med rutineene, samt hvilken fremgangsmåte som skal følges ved slike hendelser.

Ahus har en egen Langtidsplan for mangfold, likeverd og migrasjonshelse, som gjelder i perioden 2022-2026. I 2024 ble det til sammen holdt 65 innlegg/foredrag/kurs om tematikk relatert til mangfold, likeverd og migrasjonshelse.

Foretakets bruk av tolketjenester er økende. Samlet i 2024 ble det utført 22 000 oppdrag levert av vår interne tolketjeneste, Tolkesentralen. I tillegg kommer oppdrag utført av Tolkenett og Salita, som kontaktes når Tolkesentralen ikke kan levere på aktuelt tidspunkt (ca. 7000 oppdrag). 99 % av alle oppdrag levert av Tolkesentralen er utført av kvalifiserte tolker, i tråd med Tolkeloven som kom i 2022. Tolkeloven, økt bevissthet rundt behov for tolk blant helsepersonell og økt andel innvandrere med tolkebehov, er noen av årsakene til den stadige økningen.

I 2023 tok Ahus i bruk oversettelsesappen Care to translate, som kan brukes i dialog med pasienter og pårørende. Per 31.12.2024 er det opprettet 40 avdelings-/seksjonsspesifikke brukerkontoer. Samlet sett i 2024 ble det gjort 12000 oversettelser fordelt på 6000 økter. De tre mest brukte språkene er ukrainsk, polsk og arabisk.

Flerkulturell doula er et tiltak på Kvinneklinikken, som styrker og tilrettelegger for likeverdig svangerskaps-, fødsels- og barselomsorg for gravide innvandrerkvinner med kort botid i Norge, lite nettverk og begrensede norskferdigheter. En flerkulturell doula har samme språk og opprinnelsesland som fødekvinne, og har selv erfaring med å føde på norsk sykehus. Dette tiltaket avlaster jordmødre, og gir økt trygghet og støtte til den gravide kvinnen. Flerkulturelle doulaer i vårt opptaksområde dekker 30 språk. Forskning viser at innvandrerkvinner med flerkulturell doula under fødsel opplever 41% færre akutte keisersnitt, 75 % færre store blødninger ved naturlig fødsel og de tar også imot mer smertelindring under fødsel. Etterspørselen etter dette tilbudet har økt vesentlig, fra 18 oppdrag i 2023 til 48 oppdrag i 2024.

12

Ahus har også en samtalepartnertjeneste i tro og livssyn som koordineres av Prestetjenesten. I 2024 ble det gjennomført ca. 60 samtaler med pasienter/pårørende av våre muslimske og/eller humanistiske samtalepartnere.

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

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

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

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

Samhandling med felleseide helseforetak og helseforetak som leverer fellestjenester
Sykehusinnkjøp HF gjennomfører tilnærmet alle anskaffelser for Akershus universitetssykehus HF. Sykehusinnkjøp HF er helseforetakets innkjøpsentral i henhold til regelverket for offentlige anskaffelser. Sykehusinnkjøp HF utfører aktsomhetsvurderinger på anskaffelser for å forebygge risiko for brudd og håndtere faktiske brudd på menneskerettigheter i leveransekjeden i samsvar med OECDs retningslinjer og i tråd med åpenhetsloven.

Sykehusbygg HF, med alle de fire helseregionene som eiere, sikrer et nasjonalt kompetansemiljø for sykehusplanlegging og -bygging. De har ansvar for å redegjøre for aktsomhetsvurderinger av prosjekter som gjennomføres på vegne av Akershus universitetssykehus HF, herunder aktsomhetsvurderinger for hele leverandørkjeden i kategoriene med høyest risiko.

Sykehuspartner HF leverer tjenester innen IKT, prosjekt, logistikk og HR til alle sykehusene i Helse Sør-Øst og eies av Helse Sør-Øst RHF. Sykehuspartner HF har signert en samarbeidsavtale med Sykehusinnkjøp HF, som er direkte involvert i Sykehuspartners anskaffelser.

INFORMASJONSSIKKERHET

Fagmiljøet for informasjonssikkerhet jobber i én enhet i diagnostikk- og teknologidivisjonen, med mål om å styrke informasjonssikkerhetsarbeidet i helseforetaket. Enheten arbeider planmessig og strukturert, i tråd med nåværende strategi for personvern og informasjonssikkerhet.

Foretakets hovedleverandør av IKT tjenester, Sykehuspartner HF, er ansvarlig for helhetlig IKT-sikkerhet i foretaksgruppen. Ahus er ansvarlig for å sikre all informasjon som behandles i våre IT-systemer. Informasjonen er nødvendig for at Ahus skal kunne tilby forsvarlig helsehjelp til våre brukere og sikre forsvarlig drift av sykehuset. Samtidig skal Ahus forhindre at personsensitive og virksomhetskritiske opplysninger havner på avveie. Ressurs-innsatsen knyttet til å sikre virksomhetens opplysninger skal tilpasses risikonivå, uten at det går på bekostning av foretakets evne til å levere sikker og forsvarlig helsehjelp.

For spesialisthelsetjenesten er den mest alvorlige trusselen organiserte kriminelle aktører som driver med digital utpressing. Som et av landets største sykehus vil Ahus være et aktuelt mål for kriminelle aktører. For øvrig vurderes det at foretaket også er et yndet mål for statlige aktører, hacktivistene og selvmotiverte innsidere.

Ahus markerte sikkerhetsmåneden for 7. år på rad i oktober 2024. Tema for sikkerhetsmåneden 2024 var "Våre digitale verdier". Måneden ble markert med ulike aktiviteter, som fagdager med eksterne og interne foredragsholdere, spørrekonkurranse, informasjonsstands og informasjon delt på MittAhus og infoskjermer.

Det ble gjennomført to kontroller innen informasjonssikkerhet i 2024. Kontrollene

13

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
E: 114117
E: 114117114117114117114117114117114117

omhandlet lagring av personopplysninger på felles lagringsområder og tilgangsstyring og krav til brukerautentisering av medisinsk teknisk utstyr (MTU). Det ble ikke utført interne revisjoner innen fagområdet i 2024, men Konsernrevisjonen (HSØ) gjennomførte et rådgivningsoppdrag knyttet til IKT-sikkerhet i foretaket. Enheten svarte også ut et pålegg fra Datatilsynet som gjaldt bruk av foretakets lagringsområder og lagringsrutiner.

Informasjonssikkerhetsmiljøet erfarer en stadig økning i henvendelser innen personvern og kunstig intelligens. Spesielt forventes det at henvendelser knyttet til kunstig intelligens (KI), vil fortsette å øke i tiden fremover. Det blir derfor særlig viktig for foretaket å sikre tilstrekkelig kompetanse og ressurser innen disse fagområdene, slik at vi kan ivareta ansvaret som er pålagt helseforetaket når det kommer til etterlevelse av juridiske, etiske og sikkerhetsmessige krav. Dette er en av motivasjonene bak etableringen av Ahus Innovasjonssenter for KI, hvor informasjonssikkerhet deltar med en ressurs.

EIENDOMSUTVIKLING

Nybygg for samling av psykisk helsevern på Nordbyhagen (PHN) er under oppføring (B4-beslutning i styret i HSØ i april 2023). Byggearbeidene vil pågå ut 2025, med mål om klinisk drift fra 2026.

Kreft- og Somatikbygget (KSB) har gjennom 2024 vært i konseptfase, og fikk B3-beslutning i HSØ sitt styre 19.12.2024. Prosjektet, benevnt KSB T0+, inneholder nybygg for økt senge- og bildekapasitet fra 2030. Planer for ny strålekapasitet og universitetsarealer avventes inntil videre.

Ny framskrivningsmodell for sengekapasitet ble godkjent i HSØ desember 2023. Denne viste et vesentlig større behov for senger frem mot 2040 enn forrige modell. Foretaket har i 2024 arbeidet med løsninger som kan sikre tilstrekkelig kapasitet i hele perioden frem mot 2032, hvor de to siste bydelene (Grorud og Stovner) blir overført. Kapasitet på senger frem mot 2040 løses i stor grad gjennom KSB Trinn 0+. Øvrig arealbehov utredes videre og planlegges løst gjennom KSB trinn 2 (T2) mot slutten av 2030-tallet.

BRUKERMEDVIRKNING

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

Brukerutvalget er oppnevnt av styret basert på forslag fra FFO, SAFO, Kreftforeningen og Pensjonistforbundet. I 2024 har brukerutvalget og ledelsen i foretaket fortsatt arbeidet med å øke forståelse for og fremme viktigheten av bruker-medvirkning. Brukerutvalget har hatt åtte møter i 2024.

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

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

Brukerutvalget har i 2024 hatt innflytelse og innvirkning på de saker som er behandlet i utvalget. Dette gjelder blant annet høringer og deltagelse i faglige utvalg og prosjekter. Brukerutvalget vil likevel signalisere at potensialet for involvering av brukere er enda større knyttet til utviklingsarbeid, pasientsikkerhet og kvalitet i pasientbehandlingen.

Ungdomsrådet ved Ahus ble opprettet i 2012. Det representerer brukergruppen ungdom fra 12 til 25 år. Ungdomsrådet er et rådgivende organ og en høringsinstans for sykehuset i arbeidet med å utvikle og opprettholde gode helsetjenester for ungdom. Leder for ungdomsrådet deltar i brukerutvalget sine møter.





INVESTINGER, FINANSIERING OG LIKVIDITET

Totale investeringer for Akershus universitetssykehus HF i 2024 er på 646 mill. kr. 386 mill. kr av dette er knyttet til nytt psykiatribygg, samt at 15 mill. kr er aktiverte byggelånsrenter for byggelån fra Helse Sør-Øst for samme bygg, 29 mill. kr er knyttet til ekstraordinært vedlikehold finansiert av Helse Sør-Øst og nytt påbegynt bygg for kreft og somatikk står for 9 mill. kr av investeringene. Resterende investeringer består hovedsakelig av investeringer gjort i medisinsk teknisk utstyr og bygningsmasse, som en del av nødvendig vedlikehold i sykehuset. Det er ikke gjort nye investeringer i 2024 som er finansiert med finansiell leasing. I tillegg har Sykehuspartner investert i IKT-utstyr på foretakets vegne for 14 mill. kr.

Pr. 31.12.2024 utgjorde kortsiktig gjeld 34, % av samlet gjeld. Foretakets egenkapitalandel var på 31,9 %.

Foretakets frie likviditetsbeholdning pr. 31.12.2024 var 50,2 mill. kroner i form av kontanter, bankinnskudd og liknende. Driftskonto er reklassifisert til fordring på morselskap i henhold til gjeldende prinsipper i konsernet. Kontantstrømmen i 2024 var totalt sett positiv med 9,3 mill. kr. I 2023 var kontantstrømmen positiv med 48,9 mill. kr.

ÅRSRESULTAT OG DISPONERINGER ØKONOMI

Akershus universitetssykehus hadde i 2024 en omsetning på 15 146 mill. kr, mot 13 923 mill. kr i 2023. Foretaket har for 2024 et regnskapsmessig overskudd på 222,7 mill. kr. I 2023 var det et regnskapsmessig underskudd på 5 mill. kr.

Regnskapet for 2024 er avlagt etter samme prinsipper som foregående år. Helseforetaket har ikke fri egenkapital pr 31.12.2024.

STYRET

Ved utgangen av 2024 hadde styret følgende medlemmer:

Anne Sissel Faugstad (styreleder)
Andreas Norvik (nestleder)
Sylvi Graham
Kjetil A H Karlsen
Svein Harald Øygard

Trine Myrvold Wikstrøm
Solveig Kristensen
Brita Haugum (ansattrepresentant)
Hege Torunn Holsten (ansattrepresentant)
Jørgen Dahlberg (ansattrepresentant)
Ellen-Marie Strøm-Roum (ansattrepresentant)

I tillegg har følgende fra brukerutvalget vært observatører i styret i 2024:

Jannicke Bøge, leder
Hans Christian Ly, nestleder.

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

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

Styret har i 2024 fortsatt arbeidet med å planlegge kapasitetsutvidelse i takt med behovet, samtidig som eksisterende areal på alle foretakets behandlingssteder utnyttes best mulig. Videreføring av helseforetakets utviklingsarbeid er sentralt, slik at pasienttilbudene er best mulig tilpasset behovet og i takt med den medisinske, teknologiske befolkningmessige utviklingen. Sykefravær og overføring av bydeler fra Ahus HF til Oslo universitetssykehus HF var viktige tema for Ahus' styre i 2024.

Endringer i de økonomiske rammebetingelsene og bygging av ytterligere somatisk kapasitet har vært sentralt for styrets oppfølging av virksomheten i 2024.

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

15

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:57:51



This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.
E: 983971636
E: 983971636



[Admincontrol](#)

List of Signatures Page 1/1

Lederlønnsrapport.pdf

Name	Method	Signed at
Mæland, Øystein	BANKID	2025-04-11 09:42 GMT+02
Wikstrøm, Trine Myrvold	BANKID	2025-04-15 11:18 GMT+02
Haugum, Brita	BANKID	2025-04-11 09:41 GMT+02
Petersen, Skjalg Hagen	BANKID	2025-04-11 09:26 GMT+02
Strøm-roum, Ellen Marie	BANKID	2025-04-28 10:52 GMT+02
Karlsen, Kjetil Andreas H	BANKID	2025-04-11 09:12 GMT+02
Øygaard, Svein Harald	BANKID	2025-04-15 19:59 GMT+02
Holsten, Hege Torunn	BANKID	2025-04-11 09:02 GMT+02
Graham, Sylvi	BANKID	2025-04-14 13:52 GMT+02
Faugstad, Anne Sissel	BANKID	2025-04-11 20:56 GMT+02
Norvik, Andreas	BANKID	2025-04-11 15:55 GMT+02
Kristensen, Solveig	BANKID	2025-04-11 11:29 GMT+02



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

External reference: 3CA34978E54A471AB9086EF14B346DDD

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52



Rapport om godtgjørelse til ledende personer

Innledning

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

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

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

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

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

Helse Sør-Øst RHF's formål er å sørge for gode og ikeverdig spesialiserte tjenester til befolkningen i Helse Sør-Øst, samt å legge til rette for forskning og undervisning med god kvalitet. Virksomheten er ramlestyrt, og det stilles krav om bærekraftig utvikling over tid. Helseforetakene har et samlet ansvar for drift og investeringer innenfor gitte rammer. Det betyr at positive resultater er spennende til senere investeringer, og at positive økonomiske resultater ikke er et mål i seg selv. Vår lønnspolicy er å tilby konkurransedyktige betingelser, men samtidig vise moderasjon og ikke være lønnsledende.

Godtgjørelsen til våre ledende personer er i all hovedsak fastlønn. Det tilbys ingen variabel lønn som er knyttet opp mot et eller et av foretakets oppnåelse av økonomiske og/eller andre fasisatte mål.

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



Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

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

03.07.2025 16:12
Brønnøysundregistrene



Godtgjørelse til ledende ansatte

Tabell 1 - Detaljeringer og hovedelementer i godtgjørelsesordningen for ledergruppen

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

Godtgjørelse	Kommentarer
	<p>Følgende viser den årlige, oppgjitte lønnsinnværende år, inkludert oppgjitte feriepenger og overtid der det er aktuelt.</p> <p>Ved fastsettelse av lønn til ledergruppen legges det vekt på</p> <ul style="list-style-type: none"> Lønnsutviklingen i foretaket generelt Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger Resultatutvikling i forhold til de mål og krav styret og eier har satt
Fastlønn	<p>Lønnsutviklingen i foretaket generelt har som målsetting å løse lederne konkurransedyktig lønn, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønningene</p> <p>Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt og følger de samme prinsippene som lønnsutviklingen i foretaket generelt.</p>
Variabel lønn	<p>Foretakets ledergruppe har ingen variable lønnskomponenter eller langtidsoverordninger.</p>
Pensjon	<p>Helse- og pensjon har spesifisert pensjonsordning, en tjenstebasert pensjonsordning er en tjenstpensjonsordning som gir en årlig pensjonsutbetaling til de ansatte ved pensjonsalder. Pensjonen fra foretaket fastsettes slik at en berignet folketrygd og pensjon til sammen utgjør en viss prosent av sluttlønnen</p> <p>Pensjonsoppløsting medfører utbetalt oppgjort pensjon innværende år basert på pensjonsvurdering. Denne er berignet på bakgrunn av ulike parametre for den enkelte ansatte som utveksler foretakets forskot, helse- og pensjonskostnader, pensjonskostnader, den enkelte alder, oppgjort pensjonsbidrag, gjennomsnittlig pensjonsalder m.m. Disse beløpene kan derfor fluktuere i ulik med lønnsutviklingen for øvrig.</p> <p>Administrerende direktør og ledergruppen for øvrig har ordinære pensjonsberegninger</p> <p>Om administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen har pensjon utover 12G eller andre særskilte pensjonsavtaler bør det nevnes her.</p>
Andre godtgjørelser	<p>Administrerende direktør og øvrige ledende ansatte har samme personell-, helse- og reisevorskrift som øvrige ansatte i foretaket. Foretaket har ikke styreansvarforsikring.</p>
Forsikringer	
Bilgodtgjørelse	<p>Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse.</p> <p>Øvrige goder inkluderer buss, mobiltelefon og dekkning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder</p>
Øvrige goder	
Avtalestillede permisjoner	<p>Om noen av de ansatte i ledergruppen har inngått avtale om avtalestillede permisjoner, kan det opplyses om i denne tabellen.</p>
Lån og garantier	<p>Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen</p>
Sluttskifteavtale	<p>Følgende ansatte i ledergruppen har avtale om erstatning i henntil 12 måneder hvis avgang er en følge av oppgjørelse uten saklig grunn, eller etter avtale med administrerende direktør/styret:</p> <p>Øyvind Marsand, Anne Karin Lindseth, Helge Rema, Erik Berger Stein, Dagfinn Aanonsen og Kari Fjellstad.</p> <p>Følgende ansatte i ledergruppen har avtale om rett til overlegetilling dersom administrerende direktør anmoder om at vedkommende skal slutte:</p> <p>Inge Skjærvin og Pernille Schjerveby.</p>



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

Brønnøysundregistrene
Postboks 4404
4031 Stord
Tlf: 020 90 90 00



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

Navn på ledende person og stilling	Regnskapsår	1. Fast lønn	2. Pensjonsopptjening	3. Variable tillegg	4. Andre godtgjørelser	5. Total godtgjørelse	6. Pluss for andre forhold i samme år	6.2 Lønn og annen godtgjørelse
Oyvind Mørnt	2024	2 313 983	345 995			7 184		3 000 062
Adm. Helse og beredning	2023	2 139 232	325 175			5 560		2 469 967
Dagfinn Kurovann	2024	1 423 227	412 287			4 789		1 840 303
Overvaksningsleder - enhet 30 11.24	2023	1 577 316	386 615			6 186		1 969 991
Marten Løken Berentsen	2024	1 942 195	338 990			5 509		1 964 294
Drumstyreleder	2023	1 951 022	301 352			6 149		1 880 523
Hågen Røise	2024	1 671 436	319 643		95 900	687		1 967 643
Drumstyreleder	2023	1 582 311	306 156		96 925	1 642		1 907 035
Arne Sævi L. Lørdal	2024	1 918 252	359 375			6 647		2 300 974
Drumstyreleder	2023	1 821 256	304 279			6 587		2 180 362
Oyvind Kjos	2024	1 918 986	329 678			687		2 249 291
Drumstyreleder	2023	1 422 213	325 758			656		1 748 627
Kristen Halgeland	2024	1 738 651	397 819			1 129		2 128 989
Drumstyreleder	2023	1 645 205	374 641			1 417		1 971 363
Kari Fjellstad	2024	1 863 986	341 808			2 107		1 907 901
Drumstyreleder	2023	1 576 832	324 581			1 110		1 902 523
Jan Arntur Linn	2024	1 928 085	320 240			6 254		2 254 579
Maskinoperatør/teknisk leder	2023	1 828 185	320 152			7 488		2 155 825
Håvard	2024	1 824 889	372 911			8 211		2 206 011
Drumstyreleder	2023	1 756 202	361 498			7 359		2 125 059
Erik Birge Støl	2024	1 963 408	311 485			7 911		2 282 804
Drumstyreleder	2023	1 898 207	298 179			5 725		2 197 111
Uge Skjott	2024	1 723 850	403 849			5 647		2 133 346
Drumstyreleder	2023	1 638 589	372 456			5 781		2 016 826
Perinette Strømmeby	2024	1 720 284	345 143			687		2 066 114
Drumstyreleder	2023	1 626 636	320 898			626		1 948 160
Jens Pettersen	2024	1 718 876	348 429			1 630		2 068 935
Drumstyreleder	2023	1 624 139	323 984			4 489		1 952 612
Jan Inge Pettersen	2024	1 648 763	332 842			7 566		1 989 171
Drumstyreleder	2023	1 567 285	314 250			6 585		1 888 121
Perinette Mar de Almeida	2024	1 617 776	31 308			58		1 73 142
Drumstyreleder - not stillert fra 21.11.24	2023	0	0			0		0

Fotnote tabell 2: Kari Fjellstad har i 2023 og 2024 styreverv i Vestre Viken HF, og har mottatt styremønstergodtgjørelse derfra. Dette er lagt inn under andre godtgjørelser fra andre berørte selskaper.



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

Brønnøysundregistrene
Postboks 100, 8010 Brønnøysund
Tlf: 73 50 00 00, epost: 73 50 00 00



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

Årlig endring	Månedst	2020	2021	2022	2023	2024
Føst lønn for ledende ansatte						
Oyvind Hagen	lønntilskudd	1 828 354	2 013 903	2 080 079	2 198 332	2 310 583
	endring i prosent	8,4 %	2,8 %	3,8 %	5,2 %	5,2 %
Kari Fjellås	lønntilskudd	1 418 415	1 454 241	1 509 783	1 578 832	1 663 300
	endring i prosent	2,8 %	2,5 %	3,8 %	4,4 %	5,3 %
Jørn Arthur Løvi	lønntilskudd	1 658 732	1 668 614	1 768 378	1 828 196	1 934 646
	endring i prosent	2,6 %	2,4 %	5,5 %	3,4 %	5,8 %
Villemannsen, Ole Petter	lønntilskudd	1 607 112	1 634 266	1 660 889	1 758 262	1 824 888
	endring i prosent	1,8 %	1,7 %	2,0 %	5,8 %	3,8 %
Erik Borg-Stein	lønntilskudd	1 648 884	1 724 420	1 798 389	1 868 357	1 960 488
	endring i prosent	4,6 %	4,6 %	4,3 %	3,7 %	5,2 %
Hage Skjott	lønntilskudd	1 481 422	1 518 200	1 565 664	1 638 589	1 723 090
	endring i prosent	8,1 %	2,5 %	3,0 %	4,4 %	5,2 %
Pernille Schjerveby	lønntilskudd	1 407 483	1 531 900	1 588 073	1 625 636	1 720 584
	endring i prosent	2,2 %	8,9 %	3,5 %	2,3 %	5,7 %
Janne Pedersen	lønntilskudd	1 401 965	1 527 837	1 566 665	1 634 160	1 718 978
	endring i prosent	2,4 %	8,9 %	2,5 %	4,1 %	5,2 %
Jørn Inge Pettersen	lønntilskudd	1 407 152	1 444 139	1 488 330	1 567 288	1 646 763
	endring i prosent	2,4 %	2,6 %	3,0 %	5,3 %	5,2 %
Dagfinn Amundsen	lønntilskudd	1 371 487	1 406 670	1 457 683	1 527 318	1 606 633
	endring i prosent	2,3 %	2,5 %	3,7 %	4,8 %	5,2 %
Martin Leiknes Berntsen	lønntilskudd	1 406 031	1 440 093	1 491 861	1 561 022	1 642 395
	endring i prosent	2,4 %	2,5 %	3,6 %	4,6 %	5,2 %
Maja Røed	lønntilskudd	1 422 867	1 467 838	1 512 872	1 567 311	1 671 438
	endring i prosent	4,0 %	3,2 %	3,1 %	3,6 %	6,4 %
Jørn Rune Lørdal	lønntilskudd	1 890 187	1 890 408	1 749 150	1 821 356	1 938 262
	endring i prosent	-0,1 %	0,0 %	-7,5 %	4,1 %	6,2 %
Oyvind Kjos	lønntilskudd	1 448 063	1 486 296	1 542 644	1 622 233	1 695 988
	endring i prosent	2,3 %	2,6 %	3,8 %	5,0 %	4,5 %
Kristian Holmgaard	lønntilskudd	1 545 672	1 564 670	1 677 318	1 645 266	1 730 561
	endring i prosent	6,1 %	1,2 %	7,3 %	-1,9 %	5,2 %
Håvard Andersen	lønntilskudd	1 376 185	-	-	-	-
	endring i prosent	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Reidar Hagen Amundsen	lønntilskudd	-	-	-	-	1 317 680
	endring i prosent	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Foretakets resultat						
	lønntilskudd	437 421 112	264 320 369	233 240 798	503 319	222 958 100
	endring i prosent	84 %	40 %	12 %	187 %	-527 %
Økonomisk resultat						
	lønntilskudd	10 221	22 383	27 125	40 410	37 268
	endring i prosent	1,80 %	3,42 %	4,00 %	5,72 %	4,96 %

Tabellen viser årlige endring i løst lønn for ledende ansatte de siste 5 år. Det er fremført løst lønn for de ansatte som har vært i virksomheten i løst lønn i alle år. De oppgitte prosentene er beregnet på grunnlag av løst lønn for de ansatte som har vært i virksomheten i alle år. De oppgitte prosentene er beregnet på grunnlag av løst lønn for de ansatte som har vært i virksomheten i alle år.



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

Brønnøysundregistrene
Postboks 4404, 4031 Tvedestrand
Tlf: 800 00 000



Tabell 2b - Sammenligningstabell somer godtgjørelse for ledende ansatte de siste 5 år
Tall i hele kroner og prosent

Årlig endring	Måleenhet	2020	2021	2022	2023	2024
Godtgjørelse for ledende ansatte						
Oleivert Mathisen	lønntilsvarende	2 267 627	2 263 200	2 433 824	2 536 087	2 886 442
	endring i prosent	0,5 %	3,8 %	3,4 %	4,0 %	6,4 %
Administrerende direktør	lønntilsvarende	1 707 121	1 836 272	1 850 889	1 802 323	2 007 510
	endring i prosent	6,2 %	3,9 %	0,8 %	2,8 %	5,6 %
Divisjonsdirektør 01.09.2017	lønntilsvarende	1 850 838	2 033 334	2 080 885	2 148 816	2 261 439
	endring i prosent	4,7 %	4,2 %	2,4 %	3,3 %	5,2 %
Jan Arntsen Lønn	lønntilsvarende	1 333 733	1 988 134	2 065 641	2 147 559	2 295 901
	endring i prosent	5,2 %	2,9 %	3,8 %	3,9 %	2,7 %
Manusjonsadministrerende direktør	lønntilsvarende	1 322 550	2 029 846	2 111 770	2 176 262	2 282 804
	endring i prosent	6,9 %	4,6 %	4,5 %	2,9 %	5,2 %
Erik Ruge Skjel	lønntilsvarende	1 750 643	1 872 512	1 950 589	2 018 826	2 127 386
	endring i prosent	2,2 %	4,4 %	4,2 %	3,4 %	5,7 %
Divisjonsdirektør	lønntilsvarende	1 287 784	1 868 812	1 937 445	1 957 130	2 068 414
	endring i prosent	6,0 %	4,4 %	3,8 %	1,0 %	5,6 %
Janne Pettersen	lønntilsvarende	1 818 382	1 862 120	1 938 565	1 862 560	2 070 216
	endring i prosent	1,7 %	3,5 %	2,5 %	1,9 %	5,6 %
Divisjonsdirektør	lønntilsvarende	1 711 871	1 784 858	1 828 732	1 888 141	1 988 372
	endring i prosent	3,8 %	4,3 %	2,5 %	3,2 %	5,3 %
Divisjonsdirektør	lønntilsvarende	1 734 120	1 778 827	1 851 787	1 919 503	2 024 245
	endring i prosent	5,8 %	2,4 %	4,3 %	3,6 %	5,5 %
Divisjonsdirektør - januar 20 11.24	lønntilsvarende	1 701 509	1 778 208	1 806 254	1 868 122	1 964 294
	endring i prosent	3,2 %	4,5 %	2,1 %	3,4 %	5,1 %
Divisjonsdirektør	lønntilsvarende	1 867 780	1 750 300	1 839 681	1 827 633	2 087 648
	endring i prosent	11,3 %	5,0 %	5,1 %	4,7 %	8,3 %
Divisjonsdirektør 06.08.2018	lønntilsvarende	1 808 812	2 054 961	2 127 778	2 182 300	2 300 274
	endring i prosent	1,1 %	3,0 %	3,5 %	2,6 %	4,5 %
Divisjonsdirektør 28.02.2018	lønntilsvarende	1 900 386	2 020 853	2 084 013	2 148 850	2 244 284
	endring i prosent	1,6 %	3,1 %	3,1 %	3,1 %	4,5 %
Divisjonsdirektør 08.08.2019	lønntilsvarende	1 905 921	1 918 184	1 958 571	2 021 283	2 129 609
	endring i prosent	4,0 %	0,2 %	2,4 %	3,4 %	5,4 %
Divisjonsdirektør 01.03.2018 31.12.2020	lønntilsvarende	1 862 732				
	endring i prosent	0,0 %				
Paulette Maa Aundahl	lønntilsvarende					1 454 078
	endring i prosent					0,0 %
Divisjonsdirektør - fastsettelse 21.11.24	lønntilsvarende					
	endring i prosent					

Tallene viser årlig endring i lønntilsvarende, dvs. lønntilsvarende, pensjon og øvrige godtgjørelse. I noen grad noen har vært lønntilsvarende utlånstid over 5 år. I godtgjørelsen utlånstid.
Spørsmål om godtgjørelse som kan knyttes til lønntilsvarende som "restansere" eller "restansere" eller "restansere" kan være et tillegg som brukes utvært.
De endring i prosent i tabell 2b ikke sannsynlig med endring i prosent i tabell 2a. Sjå også de andre var tidligere i person fra 2018.



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

Brønnøysundregistrene
Postboks 44, 4031 Kvernberget
4031 Kvernberget, Brønnøysund



Godtgjørelse til styret

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

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

Tabell 4 – Godtgjørelse til styret for regnskapsårene

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar		2. Annonsegodtgjørelse	3. Feriegodtgjørelse
		1.1 Styret	1.2 Beredningsutvalg		
Håren Dørtzen	2024		38 300		38 300
Styremedl. avgitt i 2024	2023		278 300		278 300
Arne Sævi Fausgård	2024		256 275		256 275
Følgere nestleder - styret/led. fra 2024	2023		194 700		194 700
Kjetil M. Kullera	2024		156 400	207	156 607
Styremedlem	2023		141 800	141	141 941
Syve Grønham	2024		156 400		156 400
Styremedlem	2023		141 800		141 800
Andreas Nervik	2024		207 325	682	208 017
Følgere styremedlem, nestleder fra 2024	2023		141 800		141 800
Svenn Kvaløystad	2024		156 400		156 400
Styremedlem	2023		141 800		141 800
Livsteen Rille Brunne	2024		19 500		19 500
Styremedlem avgitt i 2024	2023		141 800		141 800
Britt Heggum	2024		156 400		156 400
Ansattvalg styremedlem	2023		141 800		141 800
Elian Marie Strøm Røum	2024		80 000		80 000
Ansattvalg styremedlem fra 2024	2023				
Tora Myrnes Hestam	2024		136 800		136 800
Styremedlem fra 2024	2023				
Solveig Kristiansen	2024		130 800		130 800
Styremedlem fra 2024	2023				
Såle Dierckxsen	2024				
Ansattvalg styremedlem, avgitt i 2023	2023		30 400		30 400
Cathrine Bernt Aaland	2024				
Ansattvalg styremedlem, avgitt i 2023	2023		30 400		30 400
Bård Langset	2024		70 200		70 200
Ansattvalg styremedlem avgitt i 2024	2023		141 800		141 800
Hegge Esmund Hestem	2024		156 400		156 400
Ansattvalg styremedlem fra 2023	2023		106 300		106 300
Ingem Dalhøeg	2024		156 400		156 400
Ansattvalg styremedlem fra 2023	2023		108 200		108 200



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

Brønnøysundregistrene
 4042 Brønnøysundvei 1
 8005 Brønnøysund



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

Årlig endring		2020	2021	2022	2023	2024
Godtgjørelse for styret						
Morten Dehnen	lønntilskudd	263 000	263 000	274 475	279 300	306 800
Syvælder, periode 2020-2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	58,0%	0,0%	4,4%	1,4%	10,2%
Anne Synne Fagstad	lønntilskudd	164 000	164 000	192 025	194 700	306 800
Hestvold, periode 2020 (delbetalt et årsmøte) 2024	endring i prosent	0,0%	0,0%	4,4%	1,4%	57,6%
Syvælder, periode 2024 (delbetalt et årsmøte)	lønntilskudd	134 000	134 000	139 600	143 941	156 400
Kjetil A.H. Karlsson	endring i prosent	0,0%	0,0%	4,4%	1,5%	10,2%
Syvælder, periode 2023 (delbetalt et årsmøte)	lønntilskudd	131 987	134 000	139 600	143 900	156 400
Syvælder, periode 2018	endring i prosent	18,7%	1,8%	4,4%	1,4%	10,2%
Andreas Horne	lønntilskudd	134 000	134 000	139 600	143 900	214 000
Syvælder, periode 2021-2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	0,0%	0,0%	4,4%	1,4%	51,3%
Syvælder, periode 2021 (delbetalt et årsmøte)	lønntilskudd	134 000	134 000	139 600	143 900	156 400
Syvælder, periode 2021	endring i prosent	0,0%	0,0%	4,4%	1,4%	10,2%
Lonevold-Rose Brunen	lønntilskudd	134 000	134 000	139 600	143 900	156 400
Syvælder, periode 2021-2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	0,0%	0,0%	4,4%	1,4%	10,2%
Boris Haegem	lønntilskudd	134 000	134 000	139 600	143 900	156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2021 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	0,0%	0,0%	4,4%	1,4%	10,2%
Sally Clemmensen	lønntilskudd	131 987	134 000	139 600	143 900	156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2019 (delbetalt et årsmøte) 2023 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	18,2%	1,8%	4,4%	1,4%	0,0%
Carlone Sereni Aune	lønntilskudd	131 987	134 000	139 600	143 900	156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2019 (delbetalt et årsmøte) 2023 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	18,2%	1,8%	4,4%	1,4%	0,0%
Bert Lindset	lønntilskudd	131 987	134 000	139 600	143 900	156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2019 (delbetalt et årsmøte) 2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	18,2%	1,8%	4,4%	1,4%	10,2%
Hage Jonum Høyden	lønntilskudd				143 900	156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2023 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent				0,0%	10,2%
Morten Dattberg	lønntilskudd				143 900	156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2023 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent				0,0%	10,2%
Eliak Marie Selvig-Alvum	lønntilskudd					156 400
Ansattvalg styremedlem, periode 2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent					0,0%
Tone Myrnes Hestvold	lønntilskudd					156 400
Syvælder 2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent					0,0%
Solvorg Kristensen	lønntilskudd					156 400
Syvælder 2024 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent					0,0%
Willy Hildem	lønntilskudd		134 000			
Ansattvalg styremedlem, periode 2021 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent		0,0%			
Stavne Kottvold	lønntilskudd	238 000				
Syvælder, periode 2018 (delbetalt et årsmøte) 2020 (delbetalt et årsmøte), tidligere styremedlem	endring i prosent	6,0%				
Hans Kapper	lønntilskudd	139 400				
Syvælder, periode 2019 (delbetalt et årsmøte) 2020 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	0,0%				
Hanne Tangen Nelson	lønntilskudd	131 987				
Syvælder, periode 2018 (delbetalt et årsmøte) 2020 (delbetalt et årsmøte)	endring i prosent	18,2%				

Det styremedlemmer som har mottatt godtgjørelse for del et av året er delbetalt årsmøte.

Styreleder

Styret har i dag behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer til Akershus universitetssykehus HF for regnskapsåret 2024.

Det er påsett at godtgjørelse til ledende personer er i henhold til foretakets vedtekter 86a, Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, allmennaksjeloven 86-16a og b, samt forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer.

Godtgjørelsesrapporten vil fremlages for Foretaksrådet for endelig vedtak.



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

Confidential, Sjølie, Knut Thomas, 28.04.2025 10:59:52

Brønnøysundregistrene
Postboks 4404, 2007 Brønnøysund
Tlf: 022 99 99 99



Arsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2024
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER		
Basisramme	2	10 205 001
Aktivitetsbasert inntekt	2	4 155 173
Annen driftsinntekt	2	785 724
Sum driftsinntekter		15 145 899
Kjøp av helsetjenester	3	1 912 019
Varekostnad	4	1 970 398
Lønn og annen personalkostnad	5	9 009 055
Ordinære avskrivninger	6,7	392 290
Annen driftskostnad	8	1 550 951
Sum driftskostnader		14 834 713
Driftsresultat		311 186
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER		
Finansinntekt	9,10	26 579
Finanskostnad	9	115 096
Netto finansposter		-88 517
Resultat før skattekostnad		222 669
ÅRSRESULTAT		222 669



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

	Note	2024
EIENDELER		
Anleggsmidler		
Immaterielle eiendeler		
Immaterielle eiendeler	6	5 485
Sum immaterielle eiendeler		5 485
Varige driftsmidler		
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	5 668 886
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	7	707 777
Anlegg under utførelse	7	778 156
Sum varige driftsmidler		7 154 820
Finansielle anleggsmidler		
Investeringer i FKV og TS	11	200
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	434 267
Andre finansielle anleggsmidler	10	26 414
Pensjonsmidler	12	2 442 281
Sum finansielle anleggsmidler		2 903 163
Sum anleggsmidler		10 063 467
Omløpsmidler		
Varer	13	3 784
Fordringer		
Fordringer	14	403 052
Sum fordringer		403 052
Bankinnskudd, kontanter o.l.	15	317 711
Sum omløpsmidler		724 547
SUM EIENDELER		10 788 015



EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital

Foretaks kapital		100
Annen innskutt egenkapital		2 315 277
Sum innskutt egenkapital	16	2 315 377

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital		1 131 270
Sum opptjent egenkapital	16	1 131 270
Sum egenkapital		3 446 647

Gjeld

Avsetning for forpliktelser

Pensjonsforpliktelser	12	31 293
Andre avsetninger for forpliktelser	17	1 433 193
Sum avsetninger for forpliktelser		1 464 486

Annen langsiktig gjeld

Øvrig langsiktig gjeld	10	3 352 597
Sum annen langsiktig gjeld		3 352 597

Kortsiktig gjeld

Skyldige offentlige avgifter		593 589
Annen kortsiktig gjeld	18	1 930 696
Sum kortsiktig gjeld		2 524 285

Sum gjeld		7 341 368
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 788 015



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

2024

KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:

Årsresultat	222 669
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	13
Ordinære avskrivninger	392 290
Endring i omløpsmidler	61 987
Endring i kortsiktig gjeld	62 123
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-287 628
Inntektsført investeringstilskudd	-78 921
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	372 334

KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGS AKTIVITETER:

Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-646 556
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-33 168
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-679 724

KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGS AKTIVITETER:

Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	269 533
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	26 478
Innbetaling av investeringstilskudd	10 699
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	-360
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	306 350

Netto endring i likviditetsbeholdning	-1 040
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	318 752
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	317 711

Likviditetsreserve 31.12	317 711
--------------------------	---------



2023

9 252 233
3 677 128
793 790
13 923 151

1 861 460
1 876 745
8 336 020
379 350
1 417 156
13 870 733
52 418

32 164
89 618
-57 454
-5 035
-5 035



2023

5 381

5 381

5 504 054
603 925
792 692

6 900 671

200
401 099
18 802
2 195 052

2 615 153

9 521 205

3 311

618 743

618 743

318 752

940 806

10 462 011



100
2 315 277
2 315 377

908 601
908 601
3 223 978

71 892
1 501 774
1 573 666

3 186 257
3 186 257

584 374
1 893 736
2 478 110
7 238 033
10 462 011



2023

-5 035
-16 282
379 350
373 384
198 972
-509 881
-79 637
340 871

17 086
-447 958
-32 138
-463 010

149 815
7 864
1 256
12 154
171 089

48 949
269 802
318 752

318 752



Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

De regionale helseforetakene ble stiftet med basis i helseforetaksloven i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. Staten overførte formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i daværende Helse Sør RHF og Helse Øst RHF 1. januar 2002. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m. Virksomhetsoverføringene skjedde som tingsinnskudd og virkelig verdi ble lagt til grunn.

Helse Sør RHF og Helse Øst RHF fusjonerte til Helse Sør-Øst RHF med regnskapsmessig virkning 1.1.2007.

I forbindelse med sykehusreformen utarbeidet uavhengige tekniske miljøer høsten 2001 takster for bygg og tomter basert på gjenskaffelsesverdi. I gjenskaffelsesverdien ble det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. For andre anleggsmidler ble også gjenskaffelseskost beregnet. Tilsvarende ble gjennomført i 2003/2004 i tilknytning til overføringen av rusomsorgen.

I forbindelse med avleggelsen av regnskapet for 2002 ble det diskutert om foreliggende takster burde nedjusteres i forhold til forventninger om nivået på fremtidige kontantstrømmer (bevilgninger). Basert på verdier fastsatt av daværende Helsedepartementet ble regnskapet for 2002 avlagt med foreløpig åpningsbalanse der verdiene på bygg var lavere enn takstverdiene. Ved regnskapsavleggelsen for 2003 ble åpningsbalansen verdsatt til gjenskaffelsesverdi, dvs. tilsvarende takstene utarbeidet høsten 2001. Dette ble basert på at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, og at bruksverdi dermed representerer virkelig verdi for anleggsmidler. Det ble samtidig gjort fradrag for overførte anleggsmidler der det per 1.1.2002 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer, avhende sykehusvirksomhet samt mulighet for opptak av lån, garantier og pantstillelser.

Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Virksomhetsoverdragelser

Virksomhetsoverdragelser mellom foretak i Helse Sør-Øst bokføres etter regnskapsmessig kontinuitet. Nettoeffekten av bokførte verdier av overførte eiendeler og forpliktelser knyttet til overført virksomhet føres som et tingsuttak i form av en kapitalnedsettelse i avgivende helseforetak, og et tingsinnskudd i mottakende helseforetak.

Generelt om inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

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

Prinsipper for inntektsføring

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

Grunnfinansiering

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



Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består i all hovedsak av ISF (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgenjenester. Oppførte ISF-refusjoner er basert på koding i Norsk Pasientregister (NPR). Det er fokus i helseforetakene på betydningen av riktig koding for å få visl korrekte inntekts tall. Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsejenester med tilhørende ISF. Innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsejenester. ISF-refusjoner og poliklinikkinnntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er inntekter fra apotekene og fra kommuner knyttet til utskrivningsklare pasienter. I tillegg har helseforetakene salgsinntekter fra kantine og leieinntekter fra personalboliger. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert.

I tillegg mottas det øremerkede tilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktivitetene som tilskuddet er knyttet til. Disse tilskuddene kan overføres til fremtidige år.

Prinsipper for kostnadsføring

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Klassifisering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmidler/langsiktig gjeld. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost på anskaffelsestidspunktet

og avskrives lineært over forventet bruketid. Anleggsmidler nedskrives dersom de ikke lenger vil være i bruk. Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

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

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

Utgifter til utvikling balanseføres i den grad det kan identifiseres en fremtidig økonomisk fordel knyttet til utvikling av identifiserbare immaterielle eiendeler. I motsatt fall kostnadsføres slike utgifter løpende. Balanseført utvikling avskrives lineært over den økonomiske levetiden. Utgifter til forskning og innovasjon kostnadsføres løpende. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter balanseføres og avskrives over økonomisk levetid.

Usikre forpliktelser

Dersom det etter selskapets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppgjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen. Investeringsstilskudd avsettes i balansen og inntektsføres i takt med avskrivningene på den tilhørende investeringen.

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

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



Tilknyttede selskap

Med tilknyttet selskap menes et selskap hvor investor har betydelig innflytelse uten at det foreligger et konsernforhold eller felles kontrollert virksomhet (joint venture). Betydelig innflytelse anses normalt å foreligge når investor har 20 % til 50 % av stemmeberettiget kapital i et selskap. Tilsvarende gjelder dersom to eller flere konsernselskap har en slik innflytelse over et annet selskap. Investering i tilknyttet selskap vurderes etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost.

Pensjoner

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

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

Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot beregningstørsetningene (estimatendringer), fordeles over anlagt gjennomsnittlig gjenværende opplysningsstid for den del av avvikene som overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

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

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader og består av periodens pensjonsoppløsning, rentekostnad på den beregnede pensjonsforpliktelsen, forventet avkastning av pensjonsmidlene, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Konsolideringsprinsipper

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

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. I tillegg gjøres det for øvrige kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Varelageret nedskrives dersom virkelig verdi er lavere enn anskaffelseskost. Reservedeler klassifiseres som varelager.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved regnskapsårets slutt.

Kontantstrømpoppstilling

Kontantstrømpoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig gjeld, og presentert på egen linje i kontantstrømpoppstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.

Konsernkontoordning

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



Behandlet som konserninterne renter i neiseroretaket.

**Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder**

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

Sikringsbokføring

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

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

Skatt

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

Skattekostnaden omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt/ skattefordel. Betalbar skatt beregnes på grunnlag av årets skattemessige resultat. Utsatt skatt/ skattefordel beregnes på grunnlag av midlertidige forskjeller mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt skatlevirkninger av underskudd til fremføring. Utsatt skattefordel er bare balanseført i den grad det er sannsynlig at fordelene vil bli realisert i fremtiden.

Leieavtaler

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

Nøytral merverdiavgift

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



Årsregnskap

Note 1 - Virksomhetsområder

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Driftsinntøker pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	11 883 899	10 911 827
Psykisk helsevern VOP	2 166 566	1 964 405
Psykisk helsevern BUP	636 247	604 768
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	372 571	352 628
Annet	86 616	89 523
Driftsinntøker pr virksomhetsområde	15 145 899	13 923 151
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-11 538 464	-10 835 714
Psykisk helsevern VOP	-2 224 954	-1 982 555
Psykisk helsevern BUP	-609 033	-609 842
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-376 971	-354 114
Annet	-85 292	-88 507
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-14 834 713	-13 870 733
Driftsinntøker fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opplaksomr	15 032 351	13 813 319
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	91 310	90 158
Pasienter hjemmehørende i utlandet	22 238	19 674
Driftsinntøker fordelt på geografi	15 145 899	13 923 151



Note 2 - Inntekter

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
DRIFTSINNEKTER		
Basisramme		
Basisramme	10 205 001	9 252 233
Basisramme	10 205 001	9 252 233
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	3 228 008	3 022 935
Behandling av pasienter internt i egen region	249 922	236 086
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	21 811	22 443
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	42 475	42 566
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	436 093	454 381
Utskrivningsklare pasienter	49 942	34 768
Andre aktivitetsbaserte inntekter	67 922	63 948
Aktivitetsbasert inntekt	4 156 173	3 877 128
Annens driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	48 214	45 517
Øremerkede tilskudd til andre formål	235 699	221 985
Inntektstilføring av investeringstilskudd 4)	78 921	79 637
Andre driftsinntekter	422 891	446 652
Annens driftsinntekt	785 724	793 790
Sum driftsinntekter	15 146 899	13 923 151

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektstilføring av del av balanseført investeringstilskudd

Aktivitetstall

Aktivitetstall somatikk

Antall DRG-poeng iht. "sørge for"-ansvaret	144 148	140 948
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	140 304	136 816
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	473 186	454 653

Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge

Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	102	110
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	90 671	95 131
Antall ISF-poeng iht eieransvar	27 670	29 016

Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne

Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	5 238	4 993
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	170 981	162 863
Antall ISF-poeng iht eieransvar	31 250	29 002

Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere

Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	1 146	1 183
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	31 436	31 452
Antall ISF-poeng iht eieransvar	4 876	4 926

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

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2024 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 20.899 per DRG-poeng.

Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.



Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	80 639	67 424
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	1 243 878	1 106 199
Kjøp av private helsetjenester somatikk	181 657	180 802
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	8 154	7 382
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	204 404	203 335
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	28 501	30 913
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	4 427	42
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	19 332	20 647
Kjøp av private helsetjenester rus	25	39 424
Kjøp av helsetjenester utland	12 352	
Sum gjestepasientkostnader	1 783 368	1 656 168
Innløst av helsepersonell fra vikarbyrå	104 822	170 245
Andre kjøp av helsetjenester	23 829	35 047
Sum kjøp av andre helsetjenester	128 651	205 292
RHF-ets kjøp av helsetjenester fra datterforetakene		
Sum kjøp av helsetjenester	1 912 019	1 861 460

Note 4 - Varekostnad

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
VAREKOSTNAD		
Legemidler	1 105 420	1 066 928
Medisinske forbruksvarer	759 531	708 590
Andre varekostnader til eget forbruk	98 223	95 487
Innkjøpte varer for videresalg	7 224	5 741
Sum varekostnad	1 970 398	1 876 745



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

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
LØNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	6 812 051	6 313 654
Arbeidsgiveravgift	998 316	927 158
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	1 094 426	1 007 540
Andre ytelser	104 261	87 668
Sum lønn og andre personalkostnader	9 009 055	8 336 020
Gjennomsnittlig antall ansatte	11 687	11 524
Gjennomsnittlig antall årsverk	9 056	8 838

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	536 908	494 370
Andre allestasjonstjenester	40 000	110 000
Andre tjenester utenfor revisjon	30 000	
Sum godtgjørelse til revisor	606 908	604 370

Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale

Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon

Juridisk bistand knyttet til mva-vurdering av ansattparkering	30 000	
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	30 000	

Note 6 - Immaterielle driftsmidler

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2024	Forskning og utvikling	EØB programvare	Anlegg under utførelse	Sum immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	0	59 576	0	59 576
Korrigeringer IB				0
Åpningsbalanse korrigert	0	59 576	0	59 576
Tilgang ekslern		2 933		2 933
Anskaffelseskost 31.12.24	0	62 509	0	62 509
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-54 195	0	-54 195
Korrigeringer IB				0
Akkumulerte avskrivninger korrigert	0	-54 195	0	-54 195
Årets avskrivning		-2 829		-2 829
Akkumulerte avskrivninger 31.12.24	0	-57 024	0	-57 024
Bokført verdi 31.12.24	0	5 485	0	5 485

**Note 7 - Varige driftsmidler****Akershus universitetssykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

2024	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	131 559	10 372 513	792 692	1 791 973	746 151	13 834 888
Korrigeringer IB						0
Åpningsbalanse korrigeret	131 559	10 372 513	792 692	1 791 973	746 151	13 834 888
Tilgang ekslern		-36	241 470	-837		240 597
Tilgang egenlivirket 1)			403 026			403 026
Tilgang fra anlegg under utførelse		446 425	-659 032	185 655	26 951	0
Utrangering				-3 390		-3 390
Anskaffelseskost 31.12.24	131 559	10 616 901	778 156	1 973 402	773 103	14 475 121
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-5 000 018	0	-1 266 573	-667 627	-6 934 217
Korrigeringer IB						0
Akkumulerte avskrivninger korrigeret	0	-5 000 018	0	-1 266 573	-667 627	-6 934 217
Årets avskrivning		-281 557		-98 776	-9 129	-389 461
Akk. Avskrivning ved utrangering				3 377		3 377
Akkumulerte avskrivninger 31.12.24	0	-5 281 574	0	-1 361 972	-676 755	-7 320 301
Bokført verdi 31.12.24	131 559	5 537 327	778 156	611 430	96 347	7 154 820
1) herav balanseførte lånekostnader			14 484			14 484
Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp, Varighet (år)					
Bygninger	NDM2010	203 351	9			
Bygninger		203 351				
Transportmidler og annet	NDM2040	7 121	1			
Transportmidler og annet		7 121				
Finansielle leieavtaler	Bokført verdi 31.12	Estmert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
Medisinsk-teknisk utstyr	5 415	Neste år	2 til 5 år	utøver 5 år	2 599	2-10
Medisinsk-teknisk utstyr	5 415	2 599	1 625	1 191	2 599	
Investeringsprosjekter		Akk.verdi 2412	Akk.verdi 2312	Total kostnadsramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse	
Psykisk helsevern - PHN		605 841	211 494	1 038 430	2025	
Somatikkbygg - KSB		8 680	0	1 696 000	2029	
Sum		614 520	211 494	2 734 430		



Note 8 - Andre driftskostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Transport av pasienter	3 447	4 108
Bygninger og kontoriokaler inkl energi og forsikring	332 295	347 619
Kjøp og leie av medisinsk/teknisk utstyr, IKT, inventar mv.	91 714	81 212
Konsulent tjenester	51 327	44 641
Annen ekstern tjeneste	831 729	712 141
Reparasjon vedlikehold og service	128 028	125 231
Kontor og kommunikasjonskostnader	27 005	25 043
Kostnader forbundet med transportmidler	5 318	5 142
Reisekostnader	20 498	16 483
Forsikringskostnader	5 159	4 888
Lisenskostnad	12 488	12 401
Øvrige driftskostnader	41 944	38 247
Andre driftskostnader	1 550 951	1 417 156

Note 9 - Finansinntekter- og kostnader

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	11 296	22 865
Andre renteinntekter	14 489	8 877
Andre finansinntekter	795	423
Finansinntekter	26 579	32 164
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	113 889	88 050
Andre rentekostnader	78	203
Andre finanskostnader	1 129	1 364
Finanskostnader	115 096	89 618



Note 10 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	26 414	18 802
Sum finansielle anleggsmidler	26 414	18 802
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	3 347 186	3 179 853
Annen langsiktig gjeld	5 410	6 404
Sum langsiktig gjeld	3 352 597	3 186 257
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 974 757	1 808 417

Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

Disposisjonsretten til medlemsinnskudd KLP er begrenset. Verdien av tilskuddet vil først kunne bli utbetalt dersom foretaket går ut av KLP (slik KLP er organisert p.t.). Ved en eventuell omdanning eller annen omorganisering av KLP antas det at medlemmene får tildelt aksjer.

	Total 2024	Total 2023
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler	200	200
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	434 267	401 099
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	434 467	401 299



Note 12 - Pensjoner

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2024 2023

Akershus universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 43 394 personer, hvorav 10 377 er yrkesaktive, 24 648 er oppsatte og 8 369 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".

Pensjonsforpliktelse

Brutto påøpte pensjonsforpliktelse	22 075 470	20 996 364
Pensjonsmidler	-21 248 076	-19 174 251
Netto pensjonsforpliktelse	827 394	1 822 112
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	166 826	309 285
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-3 405 208	-4 254 558
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-2 410 988	-2 123 160

Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	31 293	71 892
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	2 442 281	2 195 052

Spesifikasjon av pensjonskostnad

Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	1 093 129	1 030 740
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	689 311	601 045
Årets brutto pensjonskostnad	1 782 440	1 631 785
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-1 030 326	-915 216
Administrasjonskostnad	28 632	27 610
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	780 746	744 179
Agas netto pensjonskostnad inkl adm.kost	107 315	102 300
Resultatført aktuariell tap/(gevinst)	193 041	150 554
Resultatført aga av aktuariell tap/(gevinst)	13 324	10 508
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	1 094 426	1 007 540

Pensjonsmidler - premiefond

Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:

Brutto pensjonsmidler	427 824	800 297
Tilførte premiefond	317 504	69 727
Uttak fra premiefond	-490 002	-442 200
Saldo per 31.12.	255 327	427 824

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,9%	3,1%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,8%	5,2%
Årlig lønnsregulering	4,0%	3,5%
Årets pensjonsregulering	3,0%	2,8%
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,75%	3,25%

Antall personer omfattet av helseforetakets pensjonsordn	43 394	41 484
herav aktive personer med i ordningen	10 377	10 062
herav oppsatte personer i ordningen	24 648	23 632
herav pensjonister med i ordningen	8 369	7 790

Pensjonskostnaden for 2024 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse.

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

Demografiske forutsetninger

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

	2024		2023			
	K2013BE		K2013BE			
Anvendt dødelighetstabell	15-46%		15-46%			
Forventet ullaakshypighet AFP	15-46%		15-46%			
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)						
Alder år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)						
Alder år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00



Note 13 - Varebeholdning

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	3 784	3 311
Sum lager til eget bruk	3 784	3 311
Sum varebeholdning	3 784	3 311
Kontroll mot Balanse (BA1110)	3 784	3 311
Anskaffelseskost	3 784	3 311
Bokført verdi 31.12	3 784	3 311

Note 14 - Kundefordringer og andre fordringer

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Fordringer		
Kundefordringer	67 242	67 810
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	280 093	434 969
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	2 718	19 637
Øvrige kortsiktlige fordringer	52 999	96 327
Fordringer	403 052	618 743
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-6 993	-13 200
Årets endring i avsetning til tap på krav	-1 066	6 207
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-8 059	-6 993
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	12 843	18 964
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	45 127	59 305
Forfalte fordringer 1-30 dager	9 666	2 572
Forfalte fordringer 30-60 dager	2 747	1 460
Forfalte fordringer 60-90 dager	2 414	2 233
Forfalte fordringer over 90 dager	7 288	2 239
Kundefordringer pålydende 31.12	67 242	67 810



Note 15 - Kontanter og bankinnskudd

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Innestående skattekreksmidler	315 255	315 666
Andre bundne konti	2 414	2 848
Sum bundne bankinnskudd	317 669	318 515
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	42	237
Sum bankinnskudd og kontanter	317 711	318 752

Akershus universitetssykehus HF har en kredittamme på 1813,5 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Ved årsslutt er kredittammen ubenyttet.

Beholdning på konsernkontoordning er klassifisert som kortsiktig fordring i Heise Sør-Øst RHF og i foretaksgruppen.

Note 16 - Egenkapital

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Minoritets- interesser	Annen egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23						
Inngående balanse 1.1	100	0	2 315 277	0	0	913 637
Åpningsbalanse korrigert	100	0	2 315 277	0	0	913 637
Årets resultat						-5 035
Egenkapital 31.12.23	100	0	2 315 277	0	0	908 601
EGENKAPITAL 31.12.24						
Inngående balanse 1.1	100	0	2 315 277	0	0	908 601
Åpningsbalanse korrigert	100	0	2 315 277	0	0	908 601
Årets resultat						222 669
Egenkapital 31.12.24	100	0	2 315 277	0	0	1 131 270



Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Tilfestet utdanningspermisjon	137 024	137 024
Investeringsliskudd	1 296 092	1 364 314
Andre avsetninger for forpliktelser	77	437
Sum avsetning for forpliktelser	1 433 193	1 501 774

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 716 overlege- og psykiologspesialistårverk. Utakstilbøyeligheten er satt til 59 % for overlegestillingene og 91 % for psykiologspesialister. Overordnede leger og spesialister i Akershus universitetssykehus HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år. Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Utakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	271 125	430 799
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	419 322	349 320
Pålydte feriepenge	779 446	716 321
Pålydte lønnskostnader	112 747	103 597
Annen kortsiktig gjeld	348 057	293 699
Annen kortsiktig gjeld	1 930 696	1 893 736



Note 19 - Forskning og utvikling

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	72 963	67 946
Andre inntekter til forskning	74 378	82 045
Basisramme til forskning	252 606	223 417
Sum inntekter til forskning	399 946	373 407
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	454	1 039
Andre inntekter til utvikling	5 939	8 111
Basisramme til utvikling	9 501	6 734
Sum inntekter til utvikling	15 894	15 884
Sum inntekter til forskning og utvikling	415 840	389 291
Kostnader til forskning :		
- somatikk	338 398	322 733
- psykisk helsevern	50 060	41 594
- TSB	11 488	9 080
Sum kostnader til forskning	399 946	373 407
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	6 933	7 791
- psykisk helsevern	8 962	8 093
Sum kostnader til utvikling	15 894	15 884
Sumkostnader Forskning og utvikling	415 840	389 291
Ant avlagte doktorgrader	18	12
Ant publiserte artikler	361	429
Ant årsverk forskning	250	231,16
Ant årsverk utvikling	10	9,72

Note 20 - Universiteter og høyskolors rettigheter til arealer i helseforetak

Akershus universitetssykehus HF

Universitetet i Oslo

Ahus har ansvaret for undervisning av medisinestudenter. Universitetet i Oslo har rett til å benytte 4000 kvm av Akershus universitetssykehus HF sine lokaler til undervisning og forskning. Foretaket kan ikke selge, pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor universitetet har rettigheter uten skriftlig samtykke fra Undervisnings- og forskningsdepartementet, eller den departementet gir myndighet.

Note 21 - Eiers styringsmål

Akershus universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2024	2023	2002-2024
Årsresultat	222 669	-5 035	1 131 270
Korrigert resultat	222 669	-5 035	1 131 270
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat			
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	222 669	-5 035	1 131 270
Resultatkrav fra HOD	100 000	100 000	
Avvik fra resultatkrav	122 669	-105 035	



Årsregnskap

Note 22 | Nærstående parter

Akershus universitetssykehus HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF.

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget opptaksområde og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak, får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus vår eller andre helseregioner har avtale med.

Henviser til note 3 for ytterligere detaljer.

Akershus universitetssykehus HF sitt kjøp fra andre innen egen region var på 1667,6 mill kroner i 2024 mot 1489,2 mill kroner i 2023. Tilsvarende salg utgjorde 533,9 mill kroner i 2024 mot 550,9 mill kroner i 2023.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmaterieill fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner. Forsyningssenteret er en avdeling innunder Helse Sør-Øst RHF, mens Sykehuspartner er et eget HF. Kjøp fra og salg disse beløper seg til -1589,8 mill kr i 2024 mot -1396,1 mill kr i 2023.

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører. Dette for å sikre at ansatte som er ansvarlige for, eller har innflytelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgsvtaler, ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan tenkes å komme i konflikt med deres rolle i foretaket.

En av foretakets ledende ansatte sitter som styreleder i Boligsiftelsen Ahus og som styremedlem i Kongsvinger Sykehus boligsiftelse.