



## ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2020 - GENERELL INFORMASJON

### Enheten

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

### Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2020 - 31.12.2020

### 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: Alexander Feragen  
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 03.06.2021

### Grunnlag for avgivelse

År 2020: Årsregnskapet er elektronisk innlevert  
År 2019: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2020

*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, 07.07.2022



## Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>RESULTATREGNSKAP</b>			
<b>Inntekter</b>			
Basisramme	2	410 326 000	389 477 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	129 443 000	145 618 000
Annen driftsinntekt	2	69 406 000	62 623 000
<b>Sum inntekter</b>		<b>609 175 000</b>	<b>597 718 000</b>
<b>Kostnader</b>			
Kjøp av helsetjenester	3	1 818 000	2 167 000
Varekostnad	4	25 386 000	23 859 000
Lønn og annen personalkostnad	5	447 762 000	446 445 000
Ordinære avskrivninger	9, 10	22 727 000	22 122 000
Annen driftskostnad	6	90 510 000	96 350 000
<b>Sum kostnader</b>		<b>588 203 000</b>	<b>590 943 000</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>20 972 000</b>	<b>6 775 000</b>
<b>Finansinntekter og finanskostnader</b>			
Finansinntekt	7	2 198 000	3 947 000
<b>Sum finansinntekter</b>		<b>2 198 000</b>	<b>3 947 000</b>
Finanskostnad	7	1 721 000	2 459 000
<b>Sum finanskostnader</b>		<b>1 721 000</b>	<b>2 459 000</b>
<b>Netto finans</b>		<b>477 000</b>	<b>1 488 000</b>
<b>Ordinært resultat før skattekostnad</b>		<b>21 449 000</b>	<b>8 263 000</b>
<b>Ordinært resultat etter skattekostnad</b>		<b>21 449 000</b>	<b>8 263 000</b>
<b>Årsresultat</b>		<b>21 449 000</b>	<b>8 263 000</b>
<b>Overføringer og disponeringer</b>			
Overføringer til/fra annen egenkapital		21 449 000	
<b>Sum overføringer og disponeringer</b>		<b>21 449 000</b>	



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>BALANSE - EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Immaterielle eiendeler</b>			
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	345 638 000	360 503 000
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	10	29 796 000	32 242 000
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>375 434 000</b>	<b>392 745 000</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	17 033 000	16 565 000
Andre finansielle anleggsmidler	12	1 043 000	1 616 000
Pensjonsmidler	16	133 941 000	118 082 000
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>152 017 000</b>	<b>136 263 000</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>527 451 000</b>	<b>529 008 000</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer	4	454 000	448 000
<b>Sum varer</b>		<b>454 000</b>	<b>448 000</b>
<b>Fordringer</b>			
Fordringer	13	232 118 000	201 210 000
<b>Sum fordringer</b>		<b>232 118 000</b>	<b>201 210 000</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter og lignende</b>			
Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	15 561 000	14 619 000
<b>Sum bankinnskudd, kontanter og lignende</b>		<b>15 561 000</b>	<b>14 619 000</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>248 133 000</b>	<b>216 277 000</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>775 584 000</b>	<b>745 285 000</b>

## BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD



## Balanse

Beløp i: NOK	Note	2020	2019
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Foretakskapital	15	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	15	276 650 000	276 650 000
<b>Sum innskutt egenkapital</b>		<b>276 750 000</b>	<b>276 750 000</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital	15	187 652 000	166 204 000
<b>Sum opptjent egenkapital</b>		<b>187 652 000</b>	<b>166 204 000</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>464 402 000</b>	<b>442 954 000</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Langsiktig gjeld</b>			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	11 839 000	12 703 000
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>11 839 000</b>	<b>12 703 000</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Øvrig langsiktig gjeld	18	145 332 000	157 980 000
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>145 332 000</b>	<b>157 980 000</b>
<b>Sum langsiktig gjeld</b>		<b>157 171 000</b>	<b>170 683 000</b>
<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Skyldige offentlige avgifter	19	28 182 000	29 009 000
Annen kortsiktig gjeld	19	125 829 000	102 639 000
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>154 011 000</b>	<b>131 648 000</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>311 182 000</b>	<b>302 331 000</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>775 584 000</b>	<b>745 285 000</b>

## Årsberetning for Sunnaas sykehus HF driftsår 2020

### Om Sunnaas sykehus HF

Sunnaas sykehus HF er et helseforetak med stabilt gode resultater innen pasientbehandling, kompetanseutvikling, pasienttilfredshet, medarbeidertilfredshet, økonomi, forskning, utvikling, innovasjon og internasjonal aktivitet. Sykehuset har nasjonale og regionale funksjoner og universitetsfunksjoner, og har som selvstendig helseforetak i Helse Sør-Øst RHF en markant posisjon som landets ledende spesialsykehus innen fysikalsk medisin og rehabilitering. I 2020 tok sykehuset imot pasienter fra 218 kommuner.

Sunnaas sykehus HF gir et høyspesialisert rehabiliteringstilbud til mennesker som har behov for rehabilitering etter alvorlig skade eller sykdom. Rehabiliteringsprogrammene er tilpasset pasienter med ryggmargskader, multitraumer, ervervede hjerneskader inkludert pasienter med kognitive utfordringer, smertetilstander, alvorlige brannskader, nevrologiske sykdommer og sjeldne medfødte diagnoser. Sykehuset prioriterer utvikling av spesialisert rehabiliteringstilbud til barn og unge med alvorlige ervervede skader etter traume eller sykdom, og forløpstenkning for sykehusets målgrupper i et livsløpsperspektiv. Omstillingen av rehabiliteringsprogram fra døgn til poliklinikk er økende og omlag 22 % av den polikliniske aktiviteten ble gjennomført digitalt i 2020. Samtidig er det økt kapasitet i det sengebaserte tilbudet til rehabiliteringsprogram med lang ventetid ( kognitiv rehabilitering, hjerneslag ), samt intensiv trening og komplekse funksjonskartlegginger.

Utover rehabilitering i tidlig fase og forløp, har sykehuset også mer målrettede og faseuavhengige funksjonsvurderingsprogram som inngår i eller veileder det videre rehabiliteringstilbudet som gis av kommunen, Sunnaas sykehus eller andre aktører.

I 2020 produserte Sunnaas sykehus HF 80 vitenskapelige publikasjoner med fagfellevurdering. Publikasjonene har omfattet sentrale områder for sykehusets målgrupper. Sykehuset har i 2020 tatt tydelig grep knyttet til prioritering av teknologi og digitalisering, både med hensyn til ressurser og organisering. Foretakets to pågående innovasjonspartnerskap der også en sentral satsning i dette henseende.

Sunnaas sykehus HF har i dag aktivitet i egne lokaler på Nesodden og leide lokaler på Aker helsearena i Oslo. Foretaket bruker det meste av sine ressurser, knyttet til pasientaktivitet til innlagte pasienter, men har de siste tre årene doblet antall polikliniske konsultasjoner.

### *Eierforhold og organisasjon*

Foretaket er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF. Sunnaas sykehus HF ble etablert som eget helseforetak 5.12.2001.

Styret for Sunnaas sykehus HF har åtte medlemmer. Fem er oppnevnt av Helse Sør-Øst RHF og tre representanter er valgt av og blant de ansatte.

Brukernes kompetanse er sentral for utvikling av en god, kvalitativ behandling innen spesialisert rehabilitering. Helse Sør-Øst RHF sine 13 prinsipper legges til grunn for brukermedvirkningen. Dette er formalisert gjennom et eget brukerutvalg. Brukerutvalget er oppnevnt av styret til Sunnaas sykehus HF for to år av gangen. Brukerutvalget er representert i kvalitetsarbeid og deltar aktivt i referanse- og styringsgrupper, råd og utvalg ved sykehuset. Utvalget er representert med to observatører på foretakets styremøter. I 2020 hadde brukerutvalget sju ordinære møter og to arbeidsmøter. I tråd med nasjonale føringer har sykehuset et ungdomsråd. Brukerkompetansen benyttes blant annet som grunnlag for planlegging, gjennomføring og evaluering av tjenestetilbudet til barn, unge og deres pårørende i sykehuset.

Sunnaas sykehus HF jobber kontinuerlig for å forbedre samarbeidsarenaer for medvirkning av ansatte og tillitsvalgte. De 12 prinsipper for medvirkning i omstilling i Helse Sør-Øst RHF legges til grunn. Det foreligger en lokal avtale som skal sikre medvirkning og bidra til involvering på de ulike nivåene i organisasjonen.

## Resultatkravene fra Helse Sør-Øst RHF for 2020

Sunnaas sykehus HF har hatt et utfordrende år og mange av resultatkravene er påvirket av covid-19. Foretaket har oppnådd målsetningene innenfor noen av områdene, og 91 % av pasientene svarer at de er tilfreds med tilbudet ved sykehuset.

Årlig melding gir en beskrivelse av måloppnåelse på samtlige krav i oppdrag- og bestillingsdokumentet fra Helse Sør-Øst RHF.

### *Styringsmål Helse Sør-Øst RHF*

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttelsen
  - Gjennomsnittlig ventetid, målt som årlig gjennomsnitt, skal være under 54 dager i 2020.
    - Gjennomsnittlig ventetid i 2020 for avviklede pasienter i Sunnaas sykehus er 67,1 dager på den offisielle målingen.
  - Helseforetaket skal overholde minst 94 % av avtalene innen utgangen av 2020. Dette måles med samme uttrekksdato som året før.
    - Foretaket overholdt 89 % av pasientavtalene i 2020.
  - Andelen planlagte episoder med tildelt time de neste 6 måneder skal øke sammenliknet med 2019, målt ved indikatoren planleggingshorisont, avgrenses til å gjelde andre halvår 2020 sammenliknet med andre halvår 2019.
    - I desember 2020 var 63 % av pasientavtalene planlagt seks måneder frem i tid. Tilsvarende periode i 2019 var 69 % pasientavtaler fastsatt seks måneder frem i tid.



## 2. Bedre kvalitet og pasientsikkerhet

- Samlet forbruk av bredspektrede antibiotika skal reduseres med 30 % i 2020 sammenliknet med 2012
  - Sunnaas sykehus HF nådde i 2017 målet om 30 % reduksjon i samlet forbruk av bredspektret antibiotika, sammenliknet med forbruk i 2012. I 2020 har det vært en reduksjon på 46 % sammenliknet med 2012.
- Minst 70 % av epikrisene skal være sendt innen 1 dag etter utskrivning fra somatisk helsetjeneste.
  - Sunnaas sykehus HF sendte totalt 74 % av epikrisene innen én dag i 2020. Tall for desember 2020 viser at 80 % av epikrisene sendes innen én dag.

## Covid-19

Det har vært et krevende år for foretaket. Koronapandemien kom for fullt i mars 2020. Sunnaas var et av de første sykehusene som fikk påvist smitte hos ansatte og en stor gruppe ble satt i karantene. Fra 12. mars til mai var en stor andel av sykehuset stengt ned, kun primærpasienter ble prioritert til innleggelse. Videokonsultasjon ble brukt der det var mulig å gjennomføre. Fra slutten av mai ble sykehuset gradvis gjenåpnet med kapasitet til full drift fra august. Sykehuset erfarte imidlertid at nasjonale- og lokale nedstegninger, pasienter i karantene/isolasjon og frykt for smitte har gjort det utfordrende å utnytte sykehusets kapasitet og har derfor ført til inntektstap. I hele perioden har foretaket jobbet aktivt for å begrense konsekvenser av covid-19 for pasienter og pårørende.

Foretaket hadde i 2020 en økning i bruk av digitale løsninger i en rekke arbeidsprosesser. For eksempel ble 22 prosent av alle polikliniske konsultasjoner i 2020 utført digitalt ved videokonsultasjon. Videre ble 71 % av tolkeoppdrag levert som fjerntolkning gjennom videokonsultasjon eller telefon. Sammenlignet med tidligere år er dette en stor økning, i 2019 var det i underkant av 30 % av tolkeoppdragene som ble levert som fjerntolkning.

Gjennom 2020 har foretaket hatt store inntektstap og økte kostnader. Koronaregnskapet for 2020 viser et økonomisk tap på - 1 million. Foretaket hadde i 2020 et tap i pasientinntekter på - 28 millioner. Lønnskostnadene har et negativt avvik på ca. - 9 millioner, årsaken er blant annet økt smittevern og beredskap, helgeåpent og ansatte i karantene/isolasjon. Andre tapte inntekter/merkostnader beløper seg til - 4 millioner, hvorav - 1,2 millioner skyldes økte kostnader for mat og servering. Pandemien har også ført til reduserte kostnader på enkelte områder, blant annet mindre reiseaktivitet og en nedgang i kjøp fra Oslo universitetssykehus.

Foretaket har mottatt 40,6 millioner i kompensasjon og lettelser som dekket det meste av tapte inntekter og økte kostnader, herav 19 millioner økt basisramme, 18 millioner i kompensasjon for tapte pasientinntekter, 2,7 millioner i redusert arbeidsgiveravgift og 0,8 millioner i økt sykerefusjon som følge av endrede sykerefusjonsregler.

Som følge av pandemien har Sunnaas sykehus HF i løpet av 2020 mottatt munnbind, operasjonsluer, smittefrakker, beskyttelsesbriller og desinfeksjonsutstyr gjennom finansieringsordningen til Helsedirektoratet. Estimert totalomfang av mottatt utstyr er i området 0,3 millioner.

## **Virksomhetsstyring - styrets arbeid med mål, intern styring og kontroll**

Sunnaas sykehus HF har som virksomhetsidé å tilby og utvikle høyspesialisert rehabilitering som pasient og samfunn har nytte av og å dele kompetanse som er med på å styrke rehabiliteringsfeltet. Forskning og Innovasjon er sentralt for virksomhetsideen.

Proessen med rapportering og risikovurdering av mål 2020 i oppdrag- og bestilling (OBD), andre oppgaver i OBD, systemkrav i OBD, nasjonale kvalitetsindikatorer og strategi 2035 med langtidsmål 2020-23, følger anbefalinger gitt i forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

Risikovurdering av måloppnåelse, med utarbeidelse av eventuelle tiltak, gjennomføres ved at alle enheter involveres i arbeidet med ledelsens gjennomgåelse (LGG) tertialvis og ved utarbeidelse av årlig melding. I tillegg følger avdelingslederne situasjonen innenfor eget ansvarsområde, med spesielt fokus på tiltak for å rette opp eventuell negativ utvikling.

Rapportering og risikovurdering av måloppnåelse av OBD og strategiske mål 2035 med langtidsmål 2020-2023 fremstilles slik:

- Mål 2020 i OBD
  - Til styret: Månedlig rapportering i virksomhetsstatus, risikovurdering i LGG tertialvis og rapportering i årlig melding
  - Til Helse Sør-Øst RHF: Månedlig rapportering, oppfølgingsmøter Helse Sør-Øst RHF, foreløpig risikobilde med tiltaksplan LGG tertialvis, styresak LGG tilgjengelig på sunnaas.no og rapportering i årlig melding
- Andre oppgaver i OBD
  - Til styret: Risikovurdering i LGG tertialvis og rapportering i årlig melding
  - Til Helse Sør-Øst RHF: Helse Sør-Øst RHF har tilgang til tertialvis styresak LGG på sunnaas.no og rapportering i årlig melding
- Systemkrav i OBD
  - Til styret: Utvalgte indikatorer rapporteres i virksomhetsstatus månedlig
  - Til Helse Sør-Øst RHF: Utvalgte indikatorer rapporteres månedlig og tertialvis
- Nasjonale kvalitetsindikatorer
  - Til styret: Utvalgte indikatorer rapporteres i virksomhetsstatus månedlig
  - Til Helse Sør-Øst RHF: Direkte fra Helsedirektoratet og på helsedirektoratet.no
- Strategiske mål 2035 med langtidsmål 2020-23
  - Til styret: Risikovurdering i LGG tertialvis og ved årlig rullering av langtidsmålene

- Til Helse Sør-Øst RHF: Foreløpig risikobilde med tiltaksplan LGG sendes Helse Sør-Øst RHF tertialvis og styresak LGG tilgjengelig på sunnaas.no.

På bakgrunn av vedtatte strategier og krav i oppdrag og bestilling fra Helse Sør-Øst RHF, er det utarbeidet tiltak for Sunnaas sykehus HF for 2020. Tiltakene er lagt inn i malen for ledelsens gjennomgåelse, og grad av måloppnåelse og risiko vurderes hvert tertial. Risikoeiere utarbeider tiltak tilknyttet områder som er vurdert til å ha moderat til høy risiko. Det er gjennomført interne prosesser for utarbeidelse og rullering av strategi, langtids- og årlige tiltak.

Sunnaas sykehus HF har gode interne og eksterne systemer for kontroller og revisjoner.

- Sunnaas sykehus HF er akkreditert i henhold til kvalitetskravene fra den amerikanske organisasjonen Commission on Accreditation of Rehabilitation Facilities (CARF). Sykehuset ble første gang akkreditert i 2006.
- Sunnaas sykehus HF har delvis gjennomført internrevisjonsprogrammet for 2020. Deler av programmet er forsinket som følge av pandemien og vil bli gjennomført i 2021.
- Det er ikke gjennomført nye tilsyn fra eksterne myndigheter i 2020. Alle avvik fra tidligere eksterne tilsyn er lukket.
- Sunnaas sykehus HF er ISO 14001 sertifisert.
- Sunnaas sykehus HF følger flere av innsatsområdene i trygge hender 24/7 som er en videreføring av pasientsikkerhetsprogrammet. Pasientsikkerhetsvisitter gjennomføres to ganger i året i alle enheter som tilbyr pasientbehandling.
- Sunnaas sykehus HFs styre har gjennomført sitt arbeid i tråd med føringer gitt i veileder for styrearbeid i helseforetak.
- Det er klare fullmaktstrukturer mellom de ulike ledernivåer i foretaket. Dette beskrives detaljert i «Rollefordeling, fullmakter og fullmaktsstruktur» som oppdateres årlig.
- Oppfølgingsarbeidet etter konsernrevisjon av vurderingspraksis av henvisninger til rehabilitering er gjort i 2020. Konsernrevisjonen i Helse Sør-Øst RHF var fornøyd med det forbedringsarbeidet som er gjort i etterkant av revisjonen

Styret er tilfreds med foretakets økonomistyring, kontrollrutiner og revisjonsrapporter.

### **Forventet utvikling mot 2035**

Foretaket er i 2020 et sykehus med blant annet et økonomisk resultat på kr 21,4 millioner, faglig gode tilbud, høy pasienttilfredshet og forsknings- og innovasjonsaktivitet. Dette er et godt utgangspunkt for å tilpasse seg den forventede utviklingen mot 2035 som vil kreve betydelig videreutvikling og tilpasning.

Samfunnet er i endring og det er økt tilgang til informasjon og en økende individualisering, samtidig som velferdssamfunnet står sterkt i Norge. Med slagordet «pasientens helsetjeneste» fortsetter trenden med en økende myndiggjøring av pasientene.

Regional utviklingsplan 2035 ligger til grunn for utviklingen i Helse Sør-Øst RHF frem mot 2035 og har som mål å fremme:

- Bedre helse i befolkningen, med sammenhengende innsats fra forebygging til spesialiserte helsetjenester.
- Kvalitet i pasientbehandlingen og gode brukererfaringer
- Godt arbeidsmiljø for ansatte, utvikling av kompetanse og mer tid til pasientbehandling.
- Bærekraftige helsetjenester for samfunnet.

Det er to store utviklingsmål innen rehabiliteringsfeltet:

- Kommunene overtar en større del av rehabiliteringen.
- Økende behov og muligheter for høyspesialisert rehabilitering som krever spesialkompetanse og utstyr.

Det har vært en betydelig effektivisering i helsevesenet over en lang periode samtidig som det fortsatt er rom for å forbedre logistikk og systemer. I tillegg må nye arbeidsformer vurderes og konkretiseres. Sunnaas sykehus HF, vil sammen med resten av spesialisthelsetjenesten, bidra til at pasienter kan få oppfølging og behandling utenfor sykehus, og at det utvikles fleksible og nye måter å løse oppgavene på.

### **Ressurs- og kompetansestyring**

Sunnaas sykehus HF jobber kontinuerlig med ressurs- og kompetansestyring for å skape høy kvalitet på pasientbehandling, økonomisk handlingsrom, overholde lov- og avtaleverk, samt ha en aktivitetsstyrt bemanning i tråd med foretakets krav til kvalitet og pasientsikkerhet. Ressurs- og kompetansestyring handler også om at den rette personen gjør de riktige tingene på en effektiv måte ved å standardisere, forenkle og ha tilgjengelig verktøy.

### **Arbeidsmiljø, sykefravær og HMS-avvik**

Sunnaas sykehus HF er en attraktiv, verdibasert og høyt faglig kompetent arbeidsplass med et godt og utviklingsorientert arbeidsmiljø. Foretaket har fokus på faglig utvikling og pasientens beste, og at sykehuset skal fremstå som landets fremste rehabiliteringsinstitusjon. Sunnaas sykehus HF utarbeider overordnet HMS-handlingsplan, med utgangspunkt i foretakets mål og felles styringsindikatorer i Helse Sør-Øst RHF.

Foretaket jobber systematisk med helse, miljø og sikkerhet (HMS), herunder årlig vedlikeholdssopplæring av ledere og verneombud. Det gjøres kartlegginger av arbeidsmiljøet gjennom medarbeiderundersøkelser, medarbeidersamtaler og vernerunder. Foretaket har et

---

Sunnaas sykehus HF - Årsberetning for 2020



godt organisert samarbeid med de tillitsvalgte. Brudd på arbeidsmiljøloven er underlagt systematisk rapportering og oppfølging.

Sunnaas sykehus HF har gjennom mange år som IA - bedrift jobbet systematisk for å redusere sykefraværet. Foretaket vil nå fortsette med arbeidet i henhold til den nye IA-avtalen og følge opp tiltak som kommer ut av bransjeprogrammet for sykehus. Samlet sykefravær i 2020 er 8,2 %, mot 6,5 % i 2019. Sykefraværet i 2020 er påvirket av covid-19.

Sunnaas sykehus HF har ikke hatt tilsyn fra Arbeidstilsynet i 2020. Det er meldt 17 personskader internt i det elektroniske forbedringssystemet TQM. Av disse førte 6 til fravær utover én dag. Det er meldt 5 saker til NAV. En ansatt jobber ikke lenger på Sunnaas, de andre er tilbake på jobb. 8 av de 17 personskadene er ikke ferdig saksbehandlet.

Sunnaas sykehus HF kjøper bedriftshelsetjenester av Sykehuset Telemark HF.

### ***Likestilling og diskriminering***

Lov om likestilling og forbud mot diskriminering har som formål å fremme likestilling og hindre diskriminering på grunn av kjønn, graviditet, permisjon ved fødsel eller adopsjon, omsorgsoppgaver, etnisitet, religion, livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk, alder og andre vesentlige forhold ved en person. Sunnaas sykehus HF arbeider aktivt, målrettet og planmessig for å fremme lovenes formål innenfor foretakets virksomhet. Aktivitetene omfatter blant annet rekruttering, lønns- og arbeidsvilkår, karriere, utviklingsmuligheter og beskyttelse mot trakassering og gode varslingsrutiner. Etablert rekrutteringspolicy og bruk av arbeidspsykologiske tester for nøkkelstillinger skal sikre rettferdig rekruttering og at rekrutteringsansvarlige rekrutterer på en effektiv, enhetlig og profesjonell måte.

Sunnaas sykehus HF ønsker å tilrettelegge for mangfold blant de ansatte. Livsfasepolitikk og bevissthet rundt rekruttering av ansatte med minoritetsbakgrunn, ansatte med redusert funksjon og ansatte med hull i cv er prioriterte områder. Mangfold blant de ansatte kan gi økt kvalitet i pasienttilbudet, da pasientgrunnet speiles på en bedre måte.

I 2020 besto foretaksledergruppen av syv kvinner (70 %) og tre menn (30 %). Blant øvrige ledere er fordelingen 75 % kvinner og 25 % menn. Foretakets styre pr 31.12.2020 har 63 % kvinner og 37 % menn. Kjønnfordelingen i foretaket som helhet i 2020 var 80 % kvinner og 20 % menn.

### **Arbeidet med etikk, verdier og holdninger**

Sunnaas sykehus HF driver sin virksomhet basert på de til enhver tid gjeldende lovpålagte etiske krav, etablerte «Etske retningslinjer i Helse Sør-Øst» samt de ulike profesjonenes egne profesjonsetiske retningslinjer.

Med basis i de tre nasjonale verdiene kvalitet, trygghet og respekt ønsker foretaket å legge særlig vekt på følgende verdier:

- Profesjonalitet - høy faglig kompetanse og nysgjerrighet i møte med andre, trygghet på egen rolle og evne til å møte andre med kunnskap, medmenneskelighet og empati.
- Engasjement - vise en sterk interesse for arbeidsoppgavene, la seg utfordre og forplikte gjennom aktiv deltagelse i faglige utfordringer og arbeidsmiljø.
- Glede - spre glede gjennom optimisme og pågangsmot, inspirere, bidra til å skape glede for pasienter, medarbeidere og brukere.

Ved foretaket er det etablert klinisk etikk-komité (KEK) som skal bidra til økt etisk bevissthet og kompetanse om verdispørsmål knyttet til pasientbehandling og være rådgivende for sykehusets beslutningstakere.

Sykehusets rehabiliteringstjenester skal, med utgangspunkt i respekten for den enkeltes verdier og valg, bidra til retning og veivalg for å fremme vekst og utvikling for den enkelte.

#### ***Antikorrupsjonsarbeid***

Foretaket jobber for at foretakets ressurser brukes på en effektiv måte, slik at ingen tilegner seg urettmessige goder som kunne ha vært brukt til sykehusdrift.

Alle helseforetakene i Helse Sør-Øst RHF følger et antikorrupsjonsprogram for å forebygge og forhindre misligheter og korrupsjon. Programmet er bygget etter klassisk modell for forbedring og består av å gjennomføre kontroll, kartlegge risiko, utarbeide kontrolltiltak, implementere tiltak og overvåke organisasjonen. Sunnaas sykehus HF legger til grunn de anbefalte momentene i antikorrupsjonsprogrammet. Foretaket vil systematisere og dokumentere arbeidet som gjennomføres for å forebygge og forhindre misligheter og korrupsjon.

Retningslinjer for varsling av kritikkverdige forhold er lett tilgjengelige for alle ansatte.

Sunnaas sykehus HF stiller etiske krav til leverandørene i alle anskaffelser. Etske retningslinjer følger enhver avtale som en del av kontraktsbestemmelsene.

I 2020 ble det, etter vedtak i direktørmøtet i Helse Sør-Øst RHF, bestilt og gjennomført en relasjonsanalyse ved samtlige helseforetak i regionen, herunder ved Sunnaas sykehus HF. Analysen ble gjennomført av revisjons- og rådgivningsselskapet PWC.



## *Ytre miljø*

Sunnaas sykehus HF er miljøsertifisert i henhold til ISO 14001 standarden for miljøledelse med første gangs sertifisering i 2013. Sertifikatet har en varighet på 3 år. Det gjennomføres periodiske revisjoner i regi av DNVGL årene mellom sertifiseringsrevisjonene.

Periodisk revisjon som skulle gjennomføres i november 2020, er utsatt til mars 2021. Klimaregnskapet utarbeidet i februar 2020 viser at Sunnaas sykehus HF har passert 50 % klimakutt, som første sykehus i Norge.

Sunnaas sykehus HF har vært faglig ledende i miljøarbeidet innenfor helbredende omgivelser og forbruksbasert klimafotavtrykk. Fra 2020 ble Sunnaas sykehus HF Helse Sør-Øst RHF's representant i European Healthcare Climate Council. Foretaket bidrar jevnlig med faglige innlegg på konferanser i både Norge og utlandet.

## **Årsregnskapet**

### *Fortsatt drift*

Sunnaas sykehus HF avlegger sitt regnskap etter regnskapsloven. I henhold til krav i regnskapsloven bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningene om fortsatt drift.

Driften i 2020 ble sterkt påvirket av koronapandemien, men på grunn av gode ordninger har foretaket mottatt kompensasjon og lettelser som har dekket det meste av tapte inntekter og økte kostnader.

Det forventes at 2021 også vil bli påvirket av pandemien. Koronaregnskap for januar 2021 viser at foretaket allerede har brukt opp hele tildelt kompensasjon i 2021. Det er mange forhold som kan påvirke driften som større lokale smitteutbrudd. Forhåpentligvis vil vaksineringsen føre til en normalisering av driften i løpet av 2021.

### *Årsregnskap for Sunnaas sykehus HF*

Sum eiendeler pr 31.12.2020 er kr 775,6 millioner, mot kr 745,3 millioner pr 31.12.2019. Sum egenkapital pr 31.12.2020 er kr 464,4 millioner, mot kr 443 millioner pr 31.12.2019. Egenkapital andelen pr 31.12.2020 er 59,9 %, mot 59,5 % pr 31.12.2019.

Totale driftsinntekter for foretaket ble kr 609,2 millioner i 2020, mot kr 597,7 millioner i 2019. Resultat for 2020 er kr 21,4 millioner mot et budsjett på kr 12 millioner, noe som gir et positivt avvik på kr 9,4 millioner sett mot resultatkrav. Årsakene til det positive avviket er blant annet lavere lønnsoppgjør enn forventet, samt reduserte kostnader til kurs, seminarer, møter og reiseaktivitet.

Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter var kr 18,4 millioner i 2020, mot kr 25,4 millioner i 2019. Pr 31.12.2020 var det kr 217,5 millioner på konsernkonto, en økning på kr 35,3 millioner fra 2019. Posten er klassifisert som kortsiktig fordring mot Helse Sør-Øst RHF

---

Sunnaas sykehus HF - Årsberetning for 2020

hvilket påvirker endring omløpsmidler og fører til en negativ kontantstrøm på kr 35,3 millioner. Justert for dette ville netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter blitt positive kr 53,7 millioner. Netto endring likvidetsbeholdning ville da blitt kr 36,2 millioner mot 0,9 millioner slik det står nå.

#### ***Finansielle og andre risikoer forbundet med økonomi***

Innestående på konsernkonto er definert som konsernfordring og er av den grunn ikke tatt med i utgående beholdning "Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende" i kontantstrømanalysen. Sunnaas sykehus HF har kr 217,5 millioner på konsernkonto og vurderer likviditeten til å være meget god.

Sunnaas sykehus HF har pr 31.12.2020 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på kr 1 575,9 millioner mot kr 1 481 millioner pr 31.12.2019. Netto pensjonsforpliktelse (brutto pensjonsforpliktelser minus pensjonsmidler) er på henholdsvis kr 25,3 millioner pr 31.12.2020 mot kr 43 millioner pr 31.12.2019. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke Sunnaas sykehus HF sin framtidige likviditet i form av innbetalinger til pensjonsordninger. Pr 31.12.2020 utgjør "ikke resultatførte estimat- og planendringer" kr -169,2 millioner, mot kr -168,4 millioner pr 31.12.2019.

Sunnaas sykehus HF har en trekkramme på kr 117 millioner pr 31.12.2020. Trekkrammen er ikke benyttet i 2020.

Foretaket har ved utgangen av året, ingen engasjement i aksjemarkedet.

Styret presiserer at det normalt er betydelig usikkerhet knyttet til vurderinger av fremtidige forhold.

#### ***Større byggeprosjekter***

Det har ikke vært større byggeprosjekter i 2020.

Sunnaas sykehus HF har to bygg med lav tilstandsgrad for klinisk virksomhet. Byggene er planlagt faset ut og erstattet med nytt bygg i byggetrinn 3. Foretaket forbereder konseptfasearbeid for byggetrinn 3, slik at prosjektet kan etableres raskt etter forventet investeringsbeslutning i Helse Sør-Øst RHF. Prosjektet er prioritert i økonomisk langtidspan for Helse Sør-Øst RHF og forankret i idéfaserapport fra 2018.

#### **Takk for innsats og samarbeid**

Styret og administrerende direktør anerkjenner sykehusets ansattes ekstraordinære innsats i et krevende driftsår. Styret og administrerende direktør berømmer også brukerutvalgets og ungdomsrådets representanter for positivt og konstruktivt arbeid gjennom 2020.



## Disponering av årsresultatet

Årsresultatet for Sunnaas sykehus HF ble et positivt resultat på kr 21,4 millioner.

Disponering av årets overskudd:

Overføringer til annen egenkapital	kr 21,4 millioner
<b>Sum overføringer</b>	<b>kr 21,4 millioner</b>

Sum eiendeler pr. 31.12.2020 er kr 775,6 millioner.

Sunnaas, 19. mars 2021

Christl Kvam  
Styreleder

Eva Bjørstad  
Nestleder

Helge Stene-Johansen  
Styremedlem

Sadia Ibrahim  
Styremedlem

Ole Tjomsland  
Styremedlem

Tormod Eid Mediås  
Styremedlem

Linn Næsland  
Styremedlem

Marianne Skjellerud  
Styremedlem

Einar Magnus Strand  
Adm. dir.

---

Sunnaas sykehus HF - Årsberetning for 2020

Side 11



## Årsregnskap

### Resultatregnskap 01.01 - 31.12

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2020	2019
<b>DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER</b>			
Basisramme	2	410 326	389 477
Aktivitetsbasert inntekt	2	129 443	145 618
Annen driftsinntekt	2	69 406	62 623
<b>Sum driftsinntekter</b>		<b>609 175</b>	<b>597 718</b>
Kjøp av helsetjenester	3	1 818	2 167
Varekostnad	4	25 386	23 859
Lønn og annen personalkostnad	5	447 762	446 445
Ordinære avskrivninger	9, 10	22 727	22 122
Annen driftskostnad	6	90 510	96 351
<b>Sum driftskostnader</b>		<b>588 203</b>	<b>590 943</b>
<b>Driftsresultat</b>		<b>20 972</b>	<b>6 775</b>
<b>FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER</b>			
Finansinntekt	7	2 198	3 947
Finanskostnad	7	1 721	2 459
<b>Netto finansposter</b>		<b>477</b>	<b>1 488</b>
<b>Resultat før skattekostnad</b>		<b>21 449</b>	<b>8 263</b>
<b>ÅRSRESULTAT</b>		<b>21 449</b>	<b>8 263</b>
<b>OVERFØRINGER</b>			
Overføringer til/fra annen egenkapital		21 449	8 263
<b>Sum overføringer</b>		<b>21 449</b>	<b>8 263</b>



## Årsregnskap

### Balanse per 31.12

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2020	2019
<b>EIENDELER</b>			
<b>Anleggsmidler</b>			
<b>Varige driftsmidler</b>			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	345 638	360 503
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	10	29 796	32 242
<b>Sum varige driftsmidler</b>		<b>375 434</b>	<b>392 745</b>
<b>Finansielle anleggsmidler</b>			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	17 033	16 564
Andre finansielle anleggsmidler	12	1 043	1 616
Pensjonsmidler	16	133 941	118 082
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>		<b>152 017</b>	<b>136 263</b>
<b>Sum anleggsmidler</b>		<b>527 451</b>	<b>529 008</b>
<b>Omløpsmidler</b>			
<b>Varer</b>			
Varer	4	454	448
<b>Fordringer</b>			
Fordringer	13	232 118	201 210
<b>Sum fordringer</b>		<b>232 118</b>	<b>201 210</b>
<b>Bankinnskudd, kontanter o.l.</b>	<b>14</b>	<b>15 561</b>	<b>14 619</b>
<b>Sum omløpsmidler</b>		<b>248 133</b>	<b>216 277</b>
<b>SUM EIENDELER</b>		<b>775 584</b>	<b>745 285</b>
<b>EGENKAPITAL OG GJELD</b>			
<b>Egenkapital</b>			
<b>Innskutt egenkapital</b>			
Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		276 650	276 650
<b>Sum innskutt egenkapital</b>	<b>15</b>	<b>276 750</b>	<b>276 750</b>
<b>Opptjent egenkapital</b>			
Annen egenkapital		187 652	166 204
<b>Sum opptjent egenkapital</b>	<b>15</b>	<b>187 652</b>	<b>166 204</b>
<b>Sum egenkapital</b>		<b>464 402</b>	<b>442 954</b>
<b>Gjeld</b>			
<b>Avsetning for forpliktelser</b>			
Andre avsetninger for forpliktelser	17	11 839	12 703
<b>Sum avsetninger for forpliktelser</b>		<b>11 839</b>	<b>12 703</b>
<b>Annen langsiktig gjeld</b>			
Øvrig langsiktig gjeld	18	145 332	157 980
<b>Sum annen langsiktig gjeld</b>		<b>145 332</b>	<b>157 980</b>



<b>Kortsiktig gjeld</b>			
Skyldige offentlige avgifter		28 182	29 010
Annen kortsiktig gjeld	19	125 829	102 639
<b>Sum kortsiktig gjeld</b>		<b>154 011</b>	<b>131 648</b>
<b>Sum gjeld</b>		<b>311 182</b>	<b>302 331</b>
<b>SUM EGENKAPITAL OG GJELD</b>		<b>775 584</b>	<b>745 285</b>

Sunnaas, 19. mars 2021

\_\_\_\_\_  
Christi Kvam  
Styreleder

\_\_\_\_\_  
Eva Bjørstad  
Nestleder

\_\_\_\_\_  
Helge Stene-Johansen  
Styremedlem

\_\_\_\_\_  
Sadra Ibrahim  
Styremedlem

\_\_\_\_\_  
Ole Tjomsland  
Styremedlem

\_\_\_\_\_  
Tormod Eid Mediås  
Styremedlem

\_\_\_\_\_  
Linn Næsland  
Styremedlem

\_\_\_\_\_  
Marianne Skjellerud  
Styremedlem

\_\_\_\_\_  
Einar Magnus Strand  
Adm. dir.



## Årsregnskap

### Kontantstrømoppstilling

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:</b>		
Årsresultat	21 449	8 263
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	0	-2 721
Ordinære avskrivninger	22 727	22 122
Endring i omløpsmidler *	-30 913	-3 459
Endring i kortsiktig gjeld	22 363	15 491
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-15 859	-12 940
Inntektsført investeringsstilskudd	-1 391	-1 391
<b>Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter</b>	<b>18 376</b>	<b>25 363</b>
<b>KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:</b>		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	0	2 841
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-5 416	-13 383
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-469	-1 915
<b>Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter</b>	<b>-5 885</b>	<b>-12 457</b>
<b>KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:</b>		
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-12 648	-12 825
Langsiktige utlån IKT	573	203
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	526	385
<b>Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter</b>	<b>-11 549</b>	<b>-12 237</b>
Netto endring i likviditetsbeholdning	942	669
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	14 619	13 950
<b>Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12</b>	<b>15 561</b>	<b>14 619</b>
Ubenyttet trekkramme 31.12	117 000	87 000
<b>Likviditetsreserve 31.12</b>	<b>132 561</b>	<b>101 619</b>
Innvilget trekkramme 31.12.	117 000	87 000
Bankinnskudd, kontanter o.l.	15 561	14 619

\* Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter var 18,4 millioner i 2020 mot 25,4 millioner i 2019. Pr 31.12.2020 var 217,5 millioner på konsernkonto, en økning på 35,3 millioner fra 2019. Posten er klassifisert som kortsiktig fordring mot Helse Sør-Øst RHF, hvilket påvirker endring omløpsmidler og fører til en negativ kontantstrøm på 35,3 millioner. Justert for dette ville netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter blitt positive 53,7 millioner. Netto endring likviditetsbeholdning ville da blitt 36,2 millioner, mot 0,9 millioner som det står nå.



## Årsregnskap

## Regnskapsprinsipper

### Sunnaas sykehus HF

#### Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

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

Sunnaas sykehus HF reguleres av lov om helseforetak av 17.08.01.

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

#### Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

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

#### Prinsipper for inntektsføring

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

#### Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift og investering i foretaket. Grunnfinansieringen er normalt et driftstilskudd uten bestemte vilkår som gis nærmest uavhengig av aktivitet for å opprettholde en kapasitet som er tilstrekkelig for det sykehusområde et helseforetak er ansvarlig for. Dette tilsier normalt sett at grunnfinansieringen inntektsføres i sin helhet innenfor det året bevilgningen gis.

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 pr 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.

Sunnaas sykehus HF har pr desember benyttet hele ekstrabevilgningen tildelt i 2020, og har følgelig ikke avsatt deler av denne som utsatt inntekt pr 31.12.2020.



## Aktivitetsbaserte inntekter

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

## Andre inntekter

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

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

## Prinsipper for kostnadsføring

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

## Klassifisering og vurdering av balanseposter

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

## Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Generelt anses et driftsmiddel som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk eller er ferdigstilt. Varige driftsmidler utrangeres dersom de ikke lenger vil være i bruk. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

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

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

## Usikre forpliktelser

Dersom det etter selskapets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppgjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen.

## Egenkapitalinnskudd KLP og PKH

Egenkapitalinnskudd i KLP og PKH er verdsatt til kostpris.

## Pensjoner

Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk Regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Selskapets pensjonsforpliktelser, både sikret og usikret, beregnes som den



neddiskonterte verdi av de fremtidige pensjonsytelser som anses påløpt på balansedagen. Det forutsettes at arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden.

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

Endringer i forpliktelsen som skyldes planendringer resultatføres i den perioden planendringen skjer. Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningsperiode for den del av avvikene som overstiger 10% av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

Det er gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringensgevinster som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, 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 arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

## **Fordringer**

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

## **Varebeholdninger**

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til gjennomsnittlig anskaffelseskost.

## **Valuta**

Anskaffelser i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved anskaffelsestidspunktet.

## **Kontantstrømpstilling**

Kontantstrømpstillingen er utarbeidet etter direkte metode. Innskudd på konsernkontoordningen klassifiseres som kortsiktig fordring og presenteres som en del av endring omløpsmidler i kontantstrømpstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og kontanter utenfor konsernkontoordningen.



## **Konsernkontoordning**

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

## **Skatt**

Foretakets virksomhet, sykehusdrift er ikke skattepliktig.

## **Nøytral merverdiavgift**

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



## Årsregnskap

### Note 1 - Virksomhetsområder

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Driftsinntekter pr virksomhetsområde</b>		
Somatiske tjenester	609 175	597 718
<b>Driftsinntekter pr virksomhetsområde</b>	<b>609 175</b>	<b>597 718</b>
<b>Driftskostnader pr virksomhetsområde</b>		
Somatiske tjenester	-588 204	-590 943
<b>Driftskostnader pr virksomhetsområde</b>	<b>-588 204</b>	<b>-590 943</b>
<b>Driftsinntekter fordelt på geografi</b>		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	590 331	572 114
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	17 700	24 755
Pasienter hjemmehørende i utlandet	1 144	849
<b>Driftsinntekter fordelt på geografi</b>	<b>609 175</b>	<b>597 718</b>



## Årsregnskap

### Note 2 - Inntekter

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>DRIFTSINNEKTER</b>		
<b>Basisramme</b>		
Basisramme	410 326	389 477
<b>Basisramme</b>	<b>410 326</b>	<b>389 477</b>
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	110 759	126 652
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	17 700	24 755
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	1 198	1 016
Andre aktivitetsbaserte inntekter	-214	-6 805
<b>Aktivitetsbasert inntekt</b>	<b>129 443</b>	<b>145 618</b>
<b>Annen driftsinntekt</b>		
Øremerket tilskudd til "Helse og arbeid"	9 328	8 945
Øremerkede tilskudd til andre formål	53 600	34 807
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	1 391	1 391
Andre driftsinntekter	5 087	17 480
<b>Annen driftsinntekt</b>	<b>69 406</b>	<b>62 623</b>
<b>Sum driftsinntekter</b>	<b>609 175</b>	<b>597 718</b>

- 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
- 5) I regnskapet for foretaksgruppen er salg fra Sykehusapotekene HF til foretak i Helse Sør-Øst RHF eliminert

#### Aktivitetstall

##### Aktivitetstall somatikk

Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	4 836	5 673
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	5 321	6 412
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	6 940	7 679

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

Diagnoserelaterte grupper (DRG-systemet) klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. For 2020 er verdien for et ISF-poeng satt til 50 % av full ISF-pris, det vil si kr 22.904.



**Årsregnskap**

**Note 3 - Kjøp av helsetjenester**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>KJØP AV HELSETJENESTER</b>		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	167	137
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	942	2 495
<b>Sum gjestepasientkostnader</b>	<b>1 109</b>	<b>2 632</b>
Andre kjøp av helsetjenester	708	-465
<b>Sum kjøp av andre helsetjenester</b>	<b>708</b>	<b>-465</b>
<b>Sum kjøp av helsetjenester</b>	<b>1 818</b>	<b>2 167</b>



## Årsregnskap

### Note 4 - Varer

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>VAREBEHOLDNING</b>		
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	454	446
Andre varebeholdninger (eget bruk)	0	2
<b>Sum lager til eget bruk</b>	<b>454</b>	<b>448</b>
<b>Sum varebeholdning</b>	<b>454</b>	<b>448</b>
<b>VAREKOSTNAD</b>		
Anskaffelseskost	454	448
<b>Bokført verdi 31.12</b>	<b>454</b>	<b>448</b>
<b>VAREKOSTNAD</b>		
Legemidler	3 162	3 086
Medisinske forbruksvarer	3 872	3 866
Andre varekostnader til eget forbruk	18 231	16 732
Innkjøpte varer for videresalg	121	176
<b>Sum varekostnad</b>	<b>25 386</b>	<b>23 859</b>

Som følge av pandemien har Sunnaas sykehus HF i løpet av 2020 mottatt munnbind, operasjonsluer, smittefrakker, beskyttelsesbriller og desinfeksjonsutstyr gjennom finansieringsordningen til Helsedirektoratet. Estimert omfang av mottatt utstyr er 0,3 millioner.



## Årsregnskap

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

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>LØNNSKOSTNADER</b>		
Lønnskostnader	353 225	336 138
Arbeidsgiveravgift	47 506	47 416
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	42 783	57 745
Andre ytelser	4 249	5 146
<b>Sum lønn og andre personalkostnader</b>	<b>447 763</b>	<b>446 445</b>
Gjennomsnittlig antall ansatte	769	775
Gjennomsnittlig antall årsverk	585	562

(Tall i kroner)

#### Lønn til ledende ansatte

Navn	Titte	Lønn	Pensjon	Andre godtgjørelser	Sum	Tjenesteperiode	Ansettelsesperiode
Einar Magnus Strand	Admin. direktør	1 641 708	312 196	4 392	1 958 296	2020	2020
Marianne Jørstad	HR-direktør	1 003 651	251 018	4 392	1 259 061	2020	2020
Hilde Westlie	Økonomidirektør	1 275 196	306 483	4 392	1 586 071	2020	2020
Kirsten Sæther	Avd.leder Samhandling	998 175	213 875	4 392	1 216 442	2020	2020
Kirsti Bjune	Fagdirektør	1 564 385	306 162	4 392	1 874 939	Jan-okt 2020	2020
Kathi Sørvig	Klinikkjef	1 339 347	290 680	4 392	1 634 419	2020	2020
Inger Nilleberg	Avd.leder Serviceavdeling	591 440	136 958	1 464	729 862	Jan-apr 2020	2020
Frank Becker	Klinikkoverlege	1 244 982	234 990		1 479 972	2020	2020
Sveinung Tomås	Innovasjonsjef	1 200 448	213 342	4 392	1 418 182	2020	2020
Trude Gjeldvik	Foretaksjurist / prosjektleder bygg	1 155 219	306 735	4 392	1 466 346	2020	2020
Margrete Halvorsen	Kommunikasjonsdirektør	1 240 417	375 805	4 392	1 620 614	2020	2020
Grethe Månrum	Fagdirektør	1 140 165	220 800	732	1 361 697	Nov-des 2020	2020
Anne Cathrine Trægde Martinsen	Forskningsdirektør	541 667	202 337	1 830	745 834	Aug-des 2020	Aug-des 2020
		<b>14 936 800</b>	<b>3 371 381</b>	<b>43 554</b>	<b>18 351 735</b>		

Det er ikke gitt lånsikkerhetsstillelse til adm.dir/styreleder eller andre nærstående parter

#### Godtgjørelse til styrets medlemmer

Navn	Titte	Styreonorar	Lønn	Annen godtgjørelse	Sum	Tjenesteperiode
Christi Kvam	Styreleder	147 750	0	0	147 750	Feb-des 2020
Toril Barusdotter Ressem	Styreleder	66 975	0	0	66 975	Jan-feb 2020
Tor Am	Medlem	33 488	0	0	33 488	Jan-feb 2020
Anders Hennem	Medlem	44 813	0	0	44 813	Jan-feb 2020
Eva Bjørstad	Medlem	99 000	0	0	99 000	2020
Linn Næsland	Medlem	125 363	588 038	732	714 133	2020
Tormod Eid Mediås	Medlem	125 363	969 348	0	1 094 711	2020
Marianne Skjellerud	Medlem	125 363	494 769	4 392	624 524	2020
Sadia Ibrahim	Medlem	78 750	0	0	78 750	Feb-des 2020
Helge Stene-Johansen	Medlem	78 750	0	0	78 750	Feb-des 2020
Ole Tjomsland	Medlem	26 250	0	0	26 250	Feb-des 2020
Bilberg Philip	Varamedlem	10 340	506 487	0	516 827	2020
		<b>962 203</b>	<b>2 558 642</b>	<b>5 124</b>	<b>3 525 969</b>	

(Tall i kroner, eks mva)

#### Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Løypålagt revisjon	90 684	66 250
Andre attestasjons tjenester	26 300	20 600
Andre tjenester utenfor revisjon	70 000	15 000
<b>Sum godtgjørelse til revisor</b>	<b>186 984</b>	<b>101 850</b>
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	85 000	85 000

#### Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon

Tilstedeværelse på styremøte	0	15 000
Relasjonsanalyse	70 000	0
<b>Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon</b>	<b>70 000</b>	<b>15 000</b>



## Årsregnskap

### Note 5b Erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse

Erklæringen behandles i foretaksmøtene som en integrert del av årsregnskapet.

#### Lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i 2020

##### Erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende ansatte ved Sunnaas sykehus HF

Sunnaas sykehus HF definerer personer som inngår i administrerende direktørs ledergruppe som ledende ansatte. Det innebærer følgende stillinger i 2020: Administrerende direktør, fagdirektør, økonomidirektør, forskningsdirektør, klinikkisjef, avdelingsleder Samhandling, avdelingsleder for Serviceavdeling (t.o.m. april 2020), kommunikasjonsdirektør, HR-direktør, innovasjonssjef, klinikkoverlege og foretaksjurist.

Sunnaas sykehus HF følger de nye "Retningslinjer for lønn og annen godtgjørelse til ledende ansatte i foretak og selskaper med statlig eierandel", fastsatt med virkning fra 13. februar 2015, hvor hovedprinsippet er at lederlønningene i selskaper med helt eller delvis statlig eierskap skal være konkurransedyktige, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskaper. Selskapene skal bidra til moderasjon i lederlønningene.

#### Redegjørelse for lederlønnspolitikken i 2020

Sunnaas sykehus styre vedtok i sak 64/10 - Retningslinjer for statlig eierskap – holdninger til lønn. Vedtektenes § 16a ble vedtatt endret for Helse Sør-Øst RHF 31. januar 2012, jf. aksjelovens § 6-16a med virkning for regnskapsåret 2011. Lønn og godtgjørelse til adm. direktør behandles og fastsettes av Sunnaas sykehus styre. Lønn og godtgjørelse for øvrige ledende ansatte fastsettes administrativt.

Lønn for ledende ansatte er i hovedsak fast lønn, men det er også rom for at adm. direktør inngår avtaler om opptjening av permisjon, bistillinger ved universitet eller helseforetak og kostnader til pendling. Sunnaas sykehus HF har i 2020 hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurranse-dyktige arbeidsvilkår. Lederlønnspolitikken i det foregående regnskapsår har i hovedsak bygget på de samme prinsipper som beskrevet i punktene ovenfor.

Lønn og godtgjørelse til administrerende direktør er behandlet og fastsatt av styret i styresak 5220. Lønn og godtgjørelse til øvrige ledende ansatte er fastsatt administrativt.

Lønningene til ledergruppens medlemmer ble i 2020 justert med 2,29 prosent i snitt, med en variasjon blant lederne fra 1,7% til 7,58 %.

I tillegg til lønn har alle medlemmene i ledergruppen fri mobiltelefon og internett. Administrerende direktør og kommunikasjonsdirektør har også avisabonnement i tillegg til lønn. Lønnsjusteringer gjennomføres etter øvrige lønnsforhandlinger i foretaket, men er gjort gjeldende fra 1. januar for administrerende direktør og klinikkoverlege, og for ledende ansatte fra 1. mai 2020.

Sunnaas sykehus HF har i foregående år hatt som målsetting å tilby ledende ansatte konkurransedyktige arbeidsvilkår, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønningene.

I hht. til gjeldende prinsipper for sluttvederlag, har adm.dir. en avtale om 12 måneders etterlønn fra fratredelsesdato dersom direktør velger å si opp sin stilling etter anmodning fra styret og det ikke foreligger saklig grunn til oppsigelse eller avskjed. Evt. lønn i oppsigelsestiden/ lønn i ny stilling kommer til fratrukk.

Det er ikke inngått særskilte sluttavtaler med øvrige ledende ansatte.

For å håndtere de økonomiske konsekvensene av koronautbruddet vedtok Stortinget i revidert nasjonalbudsjett en reduksjon i satsen for arbeidsgiveravgift med 4%-poeng for 3. termin i 2020. For Sunnaas Sykehus HF har dette utgjort en reduksjon i arbeidsgiveravgiften på 2,7 MNOK.



## Årsregnskap

### Note 6 - Andre driftskostnader

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Transport av pasienter	113	125
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	14 763	15 524
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	6 249	5 156
Konsulenttjenester	8 549	9 590
Annen ekstern tjeneste	38 868	35 549
Reparasjon vedlikehold og service	13 017	16 369
Kontor og kommunikasjonskostnader	3 259	4 999
Kostnader forbundet med transportmidler	163	104
Reisekostnader *	1 803	4 490
Forsikringskostnader	353	290
Pasientskadeerstatning	100	0
Øvrige driftskostnader	3 274	4 155
<b>Andre driftskostnader</b>	<b>90 510</b>	<b>96 351</b>

\* Reduksjon i reisekostnader på 2,7 MNOK skyldes at Covid-19 pandemien har i 2020 ført til vesentlig redusert reiseaktivitet blant ansatte ved Sunnaas Sykehus HF



**Årsregnskap**

**Note 7 - Finansinntekter- og kostnader**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Finansinntekter</b>		
Konseminteme renteinntekter	2 051	3 942
Andre renteinntekter	141	1
Andre finansinntekter	7	3
<b>Finansinntekter</b>	<b>2 198</b>	<b>3 947</b>
<b>Finanskostnader</b>		
Konseminteme rentekostnader	1 694	2 441
Andre rentekostnader	3	1
Andre finanskostnader	24	17
<b>Finanskostnader</b>	<b>1 721</b>	<b>2 459</b>



## Årsregnskap

### Note 8 - Forskning og utvikling

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	3 939	3 285
Andre inntekter til forskning	3 677	6 804
Basisramme til forskning	23 821	19 116
<b>Sum inntekter til forskning</b>	<b>31 436</b>	<b>29 205</b>
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	1 599	
Andre inntekter til utvikling	1 045	1 898
Basisramme til utvikling	6 098	8 677
<b>Sum inntekter til utvikling</b>	<b>8 742</b>	<b>10 575</b>
<b>Sum inntekter til forskning og utvikling</b>	<b>40 179</b>	<b>39 780</b>
<b>Kostnader til forskning :</b>		
- somatikk	31 436	29 205
<b>Sum kostnader til forskning</b>	<b>31 436</b>	<b>29 205</b>
<b>Kostnader til utvikling :</b>		
- somatikk	8 742	10 575
<b>Sum kostnader til utvikling</b>	<b>8 742</b>	<b>10 575</b>
<b>Sumkostnader Forskning og utvikling</b>	<b>40 179</b>	<b>39 780</b>
Ant avlagte doktorgrader	1	3
Ant publiserte artikler	80	70
Ant årsverk forskning	23,6	19,5
Ant årsverk utvikling	7,1	8,9



**Årsregnskap**

**Note 9 - Immaterielle driftsmidler**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

2020	Forskning og utvikling	EDB programvare	Anlegg under utførelse	Sum Immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	0	274	0	274
Korrigeringer IB	0	0	0	0
<b>Åpningsbalanse korrigeret</b>	<b>0</b>	<b>274</b>	<b>0</b>	<b>274</b>
<b>Anskaffelseskost 31.12.20</b>	<b>0</b>	<b>274</b>	<b>0</b>	<b>274</b>
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-274	0	-274
Korrigeringer IB	0	0	0	0
<b>Akkumulerte avskrivninger korrigeret</b>	<b>0</b>	<b>-274</b>	<b>0</b>	<b>-274</b>
Årets avskrivning	0	0	0	0
<b>Akkumulerte avskrivninger 31.12.20</b>	<b>0</b>	<b>-274</b>	<b>0</b>	<b>-274</b>
<b>Bokført verdi 31.12.20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



## Årsregnskap

### Note 10 - Varige driftsmidler

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2020	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	14 566	674 231	0	30 546	72 823	792 166
Korrigeringer IB	0	0	0	0	0	0
<b>Åpningsbalanse korrigert</b>	<b>14 566</b>	<b>674 231</b>	<b>0</b>	<b>30 546</b>	<b>72 823</b>	<b>792 166</b>
Tilgang eksternt	0	3 100	0	2 107	209	5 416
Utrangering	0	-95 145	0	-12 127	-21 390	-128 662
<b>Anskaffelseskost 31.12.20</b>	<b>14 566</b>	<b>582 187</b>	<b>0</b>	<b>20 526</b>	<b>51 642</b>	<b>668 920</b>
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-328 294	0	-22 271	-48 855	-399 421
Årets avskrivning	0	-17 965	0	-1 419	-3 343	-22 727
Akk. Avskrivning ved uttrangering	0	95 145	0	12 127	21 390	128 662
<b>Akkumulerte avskrivninger 31.12.20</b>	<b>0</b>	<b>-251 114</b>	<b>0</b>	<b>-11 563</b>	<b>-30 809</b>	<b>-293 486</b>
<b>Bokført verdi 31.12.20</b>	<b>14 566</b>	<b>331 072</b>	<b>0</b>	<b>8 962</b>	<b>20 834</b>	<b>375 434</b>

1) herav balanseferte lånekostnader

0



**Årsregnskap**

**Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser *	17 033	16 564
<b>Sum investeringer i andre aksjer og andeler</b>	<b>17 033</b>	<b>16 564</b>

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



**Årsregnskap**

**Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

---

	2020	2019
<b>Finansielle anleggsmidler</b>		
Lån til foretak i samme foretaksgruppe	1 043	1 616
<b>Sum finansielle anleggsmidler</b>	<b>1 043</b>	<b>1 616</b>

---



**Årsregnskap**

**Note 13 - Kundefordringer og andre fordringer**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Fordringer</b>		
Kundefordringer	4 827	5 725
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	222 508	191 740
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	1 552	1 618
Øvrige kortsiktige fordringer	3 230	2 128
<b>Fordringer</b>	<b>232 117</b>	<b>201 210</b>
<b>Avsetning for tap på fordringer 31.12</b>		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	0	0
Årets endring i avsetning til tap på krav	150	0
<b>Avsetning for tap på fordringer 31.12</b>	<b>150</b>	<b>0</b>
<b>Kundefordringer pålydende 31.12</b>		
Ikke forfalte fordringer	4 045	2 203
Forfalte fordringer 1-30 dager	-3	3 440
Forfalte fordringer 30-60 dager	607	-111
Forfalte fordringer 60-90 dager	0	193
Forfalte fordringer over 90 dager	178	-1
<b>Kundefordringer pålydende 31.12</b>	<b>4 827</b>	<b>5 725</b>



**Årsregnskap**

**Note 14 - Kontanter og bankinnskudd**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Innestående skattetrekkmidler	15 552	14 610
<b>Sum bundne bankinnskudd</b>	<b>15 552</b>	<b>14 610</b>
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	9	9
<b>Sum bankinnskudd og kontanter</b>	<b>15 561</b>	<b>14 619</b>

Sunnaas sykehus HF har en kredittramme på kr 117 millioner.  
Kreditrammen er ikke benyttet.

Sunnaas har kr 217,5 millioner innestående på konsemkontoen. Midlene klassifiseres som fordring, se note 13.



**Årsregnskap**

**Note 15 - Egenkapital**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
<b>EGENKAPITAL 31.12.19</b>				
Inngående balanse 1.1	100	276 650	157 941	434 691
Årets resultat	0	0	8 263	8 263
<b>Egenkapital 31.12.19</b>	<b>100</b>	<b>276 650</b>	<b>166 204</b>	<b>442 954</b>

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
<b>EGENKAPITAL 31.12.20</b>				
Inngående balanse 1.1	100	276 650	166 204	442 954
Årets resultat	0	0	21 449	21 449
<b>Egenkapital 31.12.20</b>	<b>100</b>	<b>276 650</b>	<b>187 653</b>	<b>464 403</b>



## Årsregnskap

### Note 16 - Pensjoner

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Pensjonsforpliktelse</b>		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	1 575 897	1 481 021
Pensjonsmidler	-1 550 576	-1 437 985
<b>Netto pensjonsforpliktelse</b>	<b>25 321</b>	<b>43 036</b>
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	9 911	7 304
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-169 159	-168 423
<b>Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift</b>	<b>-133 927</b>	<b>-118 082</b>
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga		
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	133 927	118 082
<b>Spesifikasjon av pensjonskostnad</b>		
Nåverdi av oppljente pensjonsrettigheter i året	52 997	52 548
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	34 304	39 035
<b>Årets brutto pensjonskostnad</b>	<b>87 301</b>	<b>91 583</b>
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-57 056	-58 437
Administrasjonskostnad	5 304	5 154
<b>Netto pensjonskostnad inkl adm.kost</b>	<b>35 549</b>	<b>38 299</b>
Agg netto pensjonskostnad inkl adm kost	6 603	6 323
Resultatført aktuarielt tap/(gevinst)	280	31 852
Resultatført agg av aktuarielt tap/(gevinst)	143	-1 130
Resultatført planendring	208	-17 599
<b>Årets netto pensjonskostnad</b>	<b>42 783</b>	<b>57 745</b>
<b>Pensjonsmidler - premiefond</b>		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	28 709	25 074
Tilførte premiefond	27 912	18 935
Uttak fra premiefond	-16 200	-15 300
<b>Saldo per 31.12.</b>	<b>40 421</b>	<b>28 709</b>

#### Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	1,7	2,6
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,1	3,8
Årlig lønnsregulering	2,25	2,25
Årets pensjonsregulering	1,25	1,25
Regulering av folketryggenes grunnbeløp	2	2,0

Pensjonskostnaden for 2020 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2020 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2020. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2020 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2020. 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.

	2020		2019			
	K2013BE	K2013BE	K2013BE	K2013BE		
Anvendt dødelighetstabell						
Forventet uttakshyppighet AFP	15-46%	15-46%				
<b>Frivillig avgang for sykepleiere (i %)</b>						
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55
Sykepleiere	25	15	10	6	4	3
<b>Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)</b>						
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Sykehusleger og fellesordning	25	15	7,5	5	3	0

Sunnaas sykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 3886 personer, hvorav er 613 yrkesaktive, 2307 er oppsatt og er 766 pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge av antall opplysningsår, 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 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". AFP før 65 år er dekket på "Pay-as-you-go" basis, og dekkes direkte for egen regning.



## Årsregnskap

### Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

#### Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
Tariffestet utdanningspermisjon *	7 676	7 149
Investeringsstilskudd	4 163	5 553
<b>Sum avsetning for forpliktelser</b>	<b>11 839</b>	<b>12 703</b>

\* Avsetning for overlegepermisjoner omfatter overlege- og psykologspesialistårsverk.

Enkelte funksjoner er unntatt ordningen. Dette er ledere, personer som rapporterer direkte til direktør, funksjoner med virksomhetssomfattende oppgaver og klinikkoverlege. Ovennevnte er spesifisert i overenskomstene.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 93% for overlegestillingene og 107% for psykologspesialister.

Overleger i Sunnaas sykehus HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert 5. år. Avsetning for overlegepermisjoner omfatter ca. 27 årsverk.

Psykologspesialister fikk fra 1.5.2014 rett til 2 måneders avtalefestet permisjon hvert 5. år. Avsetningen omfatter ca. 16 årsverk.

Under permisjonen mottar overlegene og psykologspesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.



**Årsregnskap**

**Note 18 - Langsiktig gjeld**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

---

	2020	2019
<b>Langsiktig gjeld</b>		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	145 332	157 980
<b>Sum langsiktig gjeld</b>	<b>145 332</b>	<b>157 980</b>

---



Årsregnskap

Note 19 - Kortsiktig gjeld

Sunnaas sykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2020	2019
<b>Annen kortsiktig gjeld</b>		
Leverandørgjeld	19 313	20 368
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	25 717	8 944
Påløpte feriepenger	40 615	37 554
Påløpte lønnskostnader	7 842	6 201
Annen kortsiktig gjeld	32 342	29 573
<b>Annen kortsiktig gjeld</b>	<b>125 829</b>	<b>102 639</b>



**Årsregnskap**

**Note 20 - Eiers styringsmål**

**Sunnaas sykehus HF**

(Alle tall i NOK 1000)

---

	2020	2019
Årsresultat	21 449	8 263
<b>Resultat jf økonomiske krav fra HOD</b>	<b>21 449</b>	<b>8 263</b>
Resultatkrav fra HOD	12 000	14 000
<b>Avvik fra resultatkrav</b>	<b>9 449</b>	<b>-5 737</b>

---



**Årsregnskap**

**Note 21 - Pantstillelser og garantiansvar**

**Sunnaas sykehus HF**

---

Foretaket har ikke stilt pant eller garantier.



## Årsregnskap

### Note 22 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

#### Sunnaas sykehus HF

---

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

Transaksjoner med helseforetak i andre regioner er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter, det vil si pasienter som er innlagt på Sunnaas sykehus HF på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak. I tillegg kjøper foretaket helsetjenester fra andre helseforetak i konsernet, hovedsakelig i form av lab- og røntgentjenester. Sunnaas sykehus HFs kjøp fra andre innen dette området utgjorde 0,942 mill kroner i 2020 mot 2,495 mill kroner i 2019, tilsvarende salg utgjorde 17,7 mill kroner i 2020 mot 24,755 mill kroner i 2019.

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

Det er gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører. Ingen ledende ansatte/styremedlemmer i Sunnaas sykehus HF har roller, ansvar og/eller verv som vurderes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.



**Årsregnskap**

**Note 23 - Universiteter og høyskolars rettigheter til arealer i helseforetak**

**Sunnaas sykehus HF**

---

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



**Årsregnskap**

**Note 24 - Eierinformasjon**

**Sunnaas sykehus HF**

---

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



## Årsberetning og årsregnskap med noter

### Signers:

<b>Name</b>	<b>Method</b>	<b>Date</b>
Tjomsland, Ole	BANKID_MOBILE	2021-06-22 12:45
Mediås, Tormod Eid	BANKID	2021-06-22 09:19
Ibrahim, Sadia	BANKID_MOBILE	2021-06-28 13:20
Kvam, Christl	BANKID_MOBILE	2021-06-22 15:00
Strand, Einar Magnus	BANKID	2021-06-24 16:12
Skjellerud, Marianne Botilsrud	BANKID_MOBILE	2021-06-23 08:28
Bjørstad, Eva	BANKID_MOBILE	2021-06-28 14:43
Næsland-Solberg, Linn	BANKID	2021-06-22 08:40
Stene-Johansen, Helge	BANKID_MOBILE	2021-06-28 15:24

#### 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 foretaksmøtet i Sunnaas Sykehus HF

## *Uavhengig revisors beretning*

### *Uttalelse om revisjonen av årsregnskapet*

---

#### *Konklusjon*

Vi har revidert Sunnaas Sykehus HF's årsregnskap som består av balanse per 31. desember 2020, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening er det medfølgende årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av foretakets finansielle stilling per 31. desember 2020, og av dens resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

---

#### *Grunnlaget for konklusjonen*

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder de internasjonale revisjonsstandardene International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet i Revisors oppgaver og plikter ved revisjon av årsregnskapet. Vi er uavhengige av organisasjonen slik det kreves i lov og forskrift, og har overholdt våre øvrige etiske plikter i samsvar med disse kravene. Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

---

#### *Øvrig informasjon*

Ledelsen er ansvarlig for øvrig informasjon. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen.

Vår uttalelse om revisjonen av årsregnskapet dekker ikke øvrig informasjon, og vi attesterer ikke den øvrige informasjonen.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese øvrig informasjon med det formål å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom øvrig informasjon og årsregnskapet, kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen, eller hvorvidt den tilsynelatende inneholder vesentlig feilinformasjon. Dersom vi konkluderer med at den øvrige informasjonen inneholder vesentlig feilinformasjon er vi pålagt å rapportere det. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

---

#### *Styrets og daglig leders ansvar for årsregnskapet*

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet i samsvar med lov og forskrifter, herunder for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

---

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



Uavhengig revisors beretning - Sunnaas Sykehus HF



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

---

### *Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet*

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

For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til <https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>.

### *Uttalelse om andre lovmessige krav*

---

#### *Konklusjon om årsberetningen*

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift og forslaget til resultatdisponering er konsistente med årsregnskapet og i samsvar med lov og forskrifter.

---

#### *Konklusjon om registrering og dokumentasjon*

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag ISAE 3000 *Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon*, mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av foretakets regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge.

Oslo, 19. mars 2021  
**PricewaterhouseCoopers AS**

Gøril Hyni  
Statsautorisert revisor  
(elektronisk signert)

(2)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

**Signers:**

<b>Name</b>	<b>Method</b>	<b>Date</b>
Hyni, Gøril	BANKID_MOBILE	2021-03-22 15:10

**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.