

Årsregnskap 2025

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2025	2024
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	1, 2	19 070 960	15 900 144
Aktivitetsbasert inntekt	1, 2	12 328 332	12 214 706
Annen driftsinntekt	1, 2	4 071 794	3 636 903
Sum driftsinntekter		35 471 086	31 751 754
Kjøp av helsetjenester	3	716 586	695 889
Varekostnad	4	3 867 909	3 748 006
Lønn og annen personalkostnad	5, 6	24 189 222	20 940 916
Ordinære avskrivninger	7	1 302 724	1 097 689
Annen driftskostnad	8	4 628 756	4 428 672
Sum driftskostnader		34 705 196	30 911 172
Driftsresultat		765 890	840 582
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	9	290 623	262 379
Nedskrivning av finansielle anleggsmidler	9	0	10 100
Finanskostnad	9	659 989	428 298
Netto finansposter		-369 366	-176 019
Resultat før skattekostnad		396 524	664 563
Skattekostnad på ordinært resultat	10	62	0
ÅRSRESULTAT		396 462	664 563
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital	RS0530 11	-396 462	-664 563
Sum overføringer		-396 462	-664 563

Årsregnskap 2025
Balanse per 31.12
Oslo universitetssykehus HF
(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2025	2024
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	16 932 056	15 310 172
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	7	2 975 898	2 467 157
Anlegg under utførelse	7	2 346 504	3 202 706
Sum varige driftsmidler		22 254 458	20 980 035
Finansielle anleggsmidler			
Investering i datterselskap/- foretak	12	44 988	44 988
Investeringer i FKV og TS	12	20 100	20 100
Investeringer i andre aksjer og andeler	12	907 493	814 209
Andre finansielle anleggsmidler	13	5 303 565	5 414 970
Pensjonsmidler	6	6 257 335	6 777 182
Sum finansielle anleggsmidler		12 533 481	13 071 449
Sum anleggsmidler		34 787 939	34 051 483
Omløpsmidler			
Varer	14	41 639	58 526
Fordringer			
Fordringer	15	2 170 576	2 196 413
Sum fordringer		2 170 576	2 196 413
Bankinnskudd, kontanter o.l.	16	893 779	1 047 753
Sum omløpsmidler		3 105 994	3 302 691
SUM EIENDELER		37 893 933	37 354 175
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		11 739 559	11 739 559
Sum innskutt egenkapital	11	11 739 659	11 739 659
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		445 392	48 930
Sum opptjent egenkapital	11	445 392	48 930
Sum egenkapital		12 185 051	11 788 589
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Pensjonsforpliktelser	6	1 555 158	460 140
Andre avsetninger for forpliktelser	17	1 749 507	1 765 166
Sum avsetninger for forpliktelser		3 304 664	2 225 306

Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	13	11 357 196	10 680 181
Sum annen langsiktig gjeld		11 357 196	10 680 181
Kortsiktig gjeld			
Betalbar skatt	10	62	0
Skyldige offentlige avgifter		1 374 545	1 413 698
Annen kortsiktig gjeld	18	9 672 415	11 246 401
Sum kortsiktig gjeld		11 047 022	12 660 099
Sum gjeld		25 708 882	25 950 718
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		37 893 933	37 354 175

Oslo, 26. mars 2026

Gunnar Bovim
styreleder

Sigrun E. Vågang
nestleder

Tore Eriksen
styremedlem

Hanne F. Harbo
styremedlem

Erik Høiskar
styremedlem

Else Lise Skjæret-Larsen
styremedlem

Liv Marit Sundstøl
styremedlem

Therese Heggedal
styremedlem

Vegard Andreas Jacobsen
styremedlem

Svein Lyngroth
styremedlem

Martin Skancke
styremedlem

Bjørn Atle Lein Bjørnbeth
administrerende direktør

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. januar 2007.

I forbindelse med sykehusreformen utarbeidet uavhengige tekniske miljøer høsten 2001 takster for bygg og tomter basert på gjenanskaffelsesverdi. I gjenanskaffelsesverdien ble det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. For andre anleggsmidler ble også gjenanskaffelseskost 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 gjenanskaffelsesverdi, 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. Bruksverdi representerer dermed 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.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer og 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 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.

De siste to årene har Helse Sør-Øst RHF gjennom Statsbudsjett og [Revidert](#) nasjonalbudsjett blitt tildelt ekstra bevilgninger for å bekjempe covid 19-pandemien.

Disse ekstra bevilgningene er vurdert å ikke være tidsbegrenset, og ved utgangen av 2021 er fortsatt utviklingen av pandemien usikker. Den delen av ekstrabevilgning som per desember ikke er benyttet til dette formålet er derfor avsatt hos helseforetakene som utsatt inntekt i balansen for å imøtekomme negative økonomiske effekter av pandemien i kommende år. Avsetningens størrelse er basert på konkrete vurderinger i det enkelte helseforetak av økonomiske konsekvenser av pandemien i 2021 og også for årene framover når det gjelder avskrivninger på investeringer knyttet til pandemien.

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 røntgentjenester. 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 inntektsstall. Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsetjenester med tilhørende ISF innen somatisk virksomhet og inntektsføring for salg av helsetjenester. 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 øremerkede statstilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som 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 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 brukstid. 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 og en kostpris på over kr. 200.000,-. 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.

Datterselskap

Med datterselskap menes annet foretak der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50 %, hvor investeringen er av langvarig og strategisk karakter og hvor helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap vurderes etter kostmetoden i foretakets regnskap. Investeringen er vurdert til anskaffelseskost med mindre nedskrivning har vært nødvendig.

Det foretas nedskrivning til virkelig verdi når det oppstår verdifall som skyldes årsaker som ikke kan antas å være forbigående og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

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 arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden.

Pensjonsmidlene er vurdert til virkelig verdi og fratrasket 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 opptjeningstid for den del av avvikene som overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

Det har blitt gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendrigsgevinster 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 reglene også for 2019 regnskapet.

Helse Sør-Øst har valgt å implementere 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 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 estimer 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.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig gjeld og presentert på egen linje i kontantstrømoppstillingen. 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 helseforetaket.

Endringer i regnskapsprinsipper og feil i tidligere perioder

Virkningen 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.

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig. *Fra og med 1.juli 2025 utfører Oslo universitetssykehus non-invasiv prenatal test (NIPT) av gravide under 35 år uten indikasjon mot full betaling fra pasient.* Denne delen av virksomheten er skattepliktig.

Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til OUS knytter seg til skattepliktig virksomhet i datterforetak og nevnte NIPT.

Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til foretaksgruppen knytter seg til skattepliktig virksomhet i datterdatter-foretak og 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. De 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 utgifter til merverdiavgift på en rekke varer og tjenester som inngår i driften av virksomheten.

Årsregnskap 2025

Kontantstrømoppstilling

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årets resultat	396 462	664 563
Ordinære avskrivninger	1 302 724	1 097 689
Nedskrivning anleggsmidler	0	10 100
Inntektsført investeringstilskudd	-144 330	-71 496
Tap(gevinst) ved salg av anleggsmidler	-117 298	218
Endring eksterne omløpsmidler	-84 122	93 999
Endring ekstern kortsiktig gjeld	5 803	-460 776
Endring basisfordring	-600 864	-472 035
Forskjeller mellom inntektsført og utbetalt ISF	71 378	-252 970
Endring interne omløpsmidler	55 468	-419 138
Endring intern kortsiktig gjeld	47 495	77 835
Øvrige resultatposter uten kontanteffekt	-30 824	30 897
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	1 614 864	-859 212
Likviditetsstrøm fra drift	2 516 755	-560 325
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Anlegg under utførelse (AUU)	-1 087 946	-1 174 250
Innbetalinger ved salg av anleggsmidler	117 352	12
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-93 284	-78 135
Likviditetsstrøm fra investeringer	-1 063 877	-1 252 373
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Endring driftskreditt	-1 621 093	1 828 892
Investeringslån (intern)	47 337	117 249
Avdragsbetaling lån (intern)	-306 937	-144 259
Avdragsfinansiering lån (intern)	283 190	183 044
Endring basislikviditet (intern)	77 382	46 451
Egenfinansiering store byggeprosjekter (intern)	0	-133 700
Langsiktige lån IKT (intern)	-17 005	-63 547
Avdrag finansiell leiekontrakt	-199 264	-187 165
Utbetaling/innbetaling av investeringstilskudd og gaver	129 061	260 943
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	476	478
Likviditetsstrøm fra finansiering	-1 606 852	1 908 384
Total endring likviditet	-153 973	95 686
Endring Kontanter	-153 973	95 686
Avvik Kontantstrøm	0	0
IB likviditetsbeholdning (Løpende)	1 047 753	952 066
Total endring likviditet	-153 973	95 686
Utgående likviditetsbeholdning (Løpende)	893 779	1 047 753
Ubenyttet trekkramme 31.12	2 683 210	3 479 402
Likviditetsreserve 31.12	3 576 990	4 527 155
Innvilget trekkramme 31.12.	6 242 800	7 240 885

Årsregnskap 2025

Note 1 - Virksomhetsområder

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	29 007 229	25 987 344
Psykisk helsevern VOP	2 889 597	2 594 475
Psykisk helsevern BUP	844 680	718 440
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	767 612	686 363
Annet	1 961 968	1 765 132
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	35 471 086	31 751 754
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-28 380 906	-25 299 366
Psykisk helsevern VOP	-2 827 205	-2 525 790
Psykisk helsevern BUP	-826 442	-699 421
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-751 038	-668 192
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-34 705 196	-30 911 172
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	34 212 853	30 547 081
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	1 207 193	1 148 915
Pasienter hjemmehørende i utlandet	51 040	55 758
Driftsinntekter fordelt på geografi	35 471 086	31 751 754

Årsregnskap 2025

Note 2 - Inntekter

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
DRIFTSINNTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	19 070 960	15 900 144
Basisramme	19 070 960	15 900 144
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	4 127 566	5 086 582
Behandling av pasienter internt i egen region	5 116 386	4 161 654
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	9 093	14 853
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	1 080 868	1 050 382
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	1 405 883	1 376 130
Utskrivningsklare pasienter	18 151	9 214
Andre aktivitetsbaserte inntekter	570 385	515 891
Aktivitetsbasert inntekt	12 328 332	12 214 706
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern		
Kvalitetsbasert finansiering	72 174	80 369
Øremerkede tilskudd til andre formål	2 051 629	2 040 545
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	144 330	71 496
Driftsinntekter fra apotekene 5)	0	1
Andre driftsinntekter	1 803 661	1 444 493
Annen driftsinntekt	4 071 794	3 636 903
Sum driftsinntekter	35 471 086	31 751 754

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	242 759	236 072
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	260 748	253 682
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	956 930	911 321

Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	256	197
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	58 648	56 091
Antall ISF-poeng iht eieransvar	19 193	18 290

Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	2 388	2 308
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	103 523	100 726
Antall ISF-poeng iht eieransvar	22 301	19 478

Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere

Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	2 211	2 056
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	24 425	25 113
Antall ISF-poeng iht eieransvar	4 926	4 573

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.

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2025 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 20.061 per DRG poeng.

Aktivitetstallene inkluderer ikke aktivitet finansiert av Raskere tilbake og eventuelt andre øremerkede midler/særskilt finansiering. Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.

Fra og med 2017 er den aktivitetsbaserte finansieringen av poliklinisk psykisk helsevern og poliklinisk tverrfaglig spesialisert rusbehandling overført til ISF-ordningen. I antall polikliniske konsultasjoner for TSB og PH for 2017 inngår også de konsultasjonene som er finansiert gjennom ISF (antall DRG-poeng).

Ved innføring av ISF-refusjon er det samtidig endret tellemåte når det gjelder antall konsultasjoner.

Årsregnskap 2025

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	159 862	157 803
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	115 256	95 586
Kjøp av private helsetjenester somatikk	41 064	42 093
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	36 780	6 582
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	29 055	22 390
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	576	1 955
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	4 672	852
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	24 768	19 955
Kjøp av private helsetjenester rus	36	550
Kjøp av helsetjenester utland	118 229	157 863
Sum gjestepasientkostnader	530 298	505 628
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	118 238	118 215
Kjøp fra Luftambulansen ANS	720	1 165
Kjøp av andre ambulansetjenester	1 756	1 350
Andre kjøp av helsetjenester	65 574	69 531
Sum kjøp av andre helsetjenester	186 288	190 261
Sum kjøp av helsetjenester	716 586	695 889

Årsregnskap 2025

Note 4 - Varekostnad

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
VAREKOSTNAD		
Legemidler	1 258 370	1 275 869
Medisinske forbruksvarer	2 375 840	2 248 293
Andre varekostnader til eget forbruk	233 647	223 873
Innkjøpte varer for videresalg	52	-28
Sum varekostnad	3 867 909	3 748 006

Årsregnskap 2025

Note 5 - Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser mm.

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	16 961 369	16 078 834
Arbeidsgiveravgift	2 380 999	2 364 162
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	4 700 352	2 364 723
Andre ytelser	240 182	208 287
- balanseførte lønnskostnader egne ansatte	-93 679	-75 089
Sum lønn og andre personalkostnader	24 189 222	20 940 916
Gjennomsnittlig antall ansatte	25 068	25 081
Gjennomsnittlig antall årsverk	20 562	20 484
(Tall i kroner)		
Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Lovpålagt revisjon	783 400	942 138
Andre attestasjonstjenester	605 370	635 398
Skatte-og avgiftsrådgivning	229 736	
Andre tjenester utenfor revisjon	49 885	301 832
Sum godtgjørelse til revisor	1 668 391	1 879 368
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale		
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Gjennomgang prosjektrekskap ny storbylegevakt Oslo	0	301 832
Organisering eiendomsutvikling	49 885	0
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	49 885	301 832

Årsregnskap 2025

Note 6 - Pensjoner

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Oslo universitetssykehus HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 91614 personer, hvorav 22996 er yrkesaktive, 49167 er oppsatte og 19451 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge 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 påløpte pensjonsforpliktelse	64 030 403	61 337 044
Pensjonsmidler	-63 535 707	-58 572 229
Netto pensjonsforpliktelse	494 696	2 764 814
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	159 055	389 839
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-5 355 928	-9 471 695
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-4 702 178	-6 317 042
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga	1 555 158	460 140
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	6 257 335	6 777 182
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	2 588 634	2 516 720
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	2 420 409	1 898 543
Årets brutto pensjonskostnad	5 009 043	4 415 263
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-3 493 162	-2 873 773
Administrasjonskostnad	98 857	105 886
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	1 614 738	1 647 376
Aga netto pensjonskostnad inkl adm kost	518 881	269 686
Resultatført actuarielt tap/(gevinst)	116 682	162 517
Resultatført aga av actuarielt tap/(gevinst)	16 452	38 026
Resultatført planendring	2 433 599	247 117
Årets netto pensjonskostnad	4 700 352	2 364 723
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	417 722	681 689
Tilførte premiefond	1 823 305	1 370 888
Uttak fra premiefond	-1 762 691	-1 634 855
Saldo per 31.12.	478 336	417 722
Økonomiske forutsetninger		
Diskonteringsrente	3,9	3,9
Forventet avkastning på pensjonsmidler	6,05	5,8
Årlig lønnsregulering	4	4
Årets pensjonsregulering	2,75	3
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,75	3,75
Antall personer omfattet av helseforetakets pensjonsordn	91 614	89 037
herav aktive personer med i ordningen	22 996	22 673
herav oppsatte personer i ordningen	49 167	47 701
herav pensjonister med i ordningen	19 451	18 663

Pensjonskostnaden for 2025 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2025 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2025. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2025 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2025. 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.

					2025	2024
Anvendt dødelighetstabell					K2013BE	K2013BE
Forventet uttakshyppighet AFP					15-46%	15-46%
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)						
Alder i år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55
Sykepleiere						
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)						
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Sykehusleger og fellesordning						

Foretaket har en ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP/SPK/PKH/OPF. Denne pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon.

Pensjonsordningen

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

Regnskapsføring av tjenstepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlige helseforetak i KLP inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenstepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenstepensjon (OTFP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenstepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene for 2019.

Ny livsvarig avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjelder for ansatte som er født i 1963 eller senere og innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å en ordning med livsvarig påslag til folketrygden. Det vil medføre en planendring som er innarbeidet i regnskapet for 2025.

Regjeringen og partene i offentlig sektor inngikk 25.08.2023 avtale om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen innebærer at særalderspensjonen endres fra en tidligpensjonsordning for kullene født 1963 og senere til et livsvarig påslag til pensjonen for de som går av tidlig (overgangsregler for kullene født 1964 og 1965). Nye regler ble sanksjonert i Stortinget 10.06.2025 og er innarbeidet som en planendring i regnskapet for 2905

Regjeringen har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kommet med en tilråding om å øke aldersgrenser, bedre alderspensjonen til uføre og endre regulering av minsteytelser i folketrygden. Dersom dette vedtas vil en naturlig konsekvens være at disse endringene gjøres samtidig i offentlig tjenstepensjon. Avtalen om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper med særalder forutsetter at endringene foreslått i stortingsmeldingen vedtas.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2025 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2026. Forventet avkastning er justert ut fra aktivaallokering. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2025.

Ikke resultatførte estimatavvik

I samsvar med god regnskapsskikk, benytter Helse Sør-Øst RHF reglene om "korridor" og fordeling over gjenværende opptjeningstid ved behandling av estimatavik knyttet til pensjonsordningen. Estimatavik utover "korridoren" resultatføres med 1/12-del.

Årsregnskap 2025

Note 7 - Varige driftsmidler

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

2025	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	2 337 446	30 719 757	3 202 706	7 438 368	1 522 267	45 220 543
Tilgang ekstern		0	1 500 332	0	0	1 500 332
Tilgang intern (inkl virk. overdragelse)			1 135 270			1 135 270
Tilgang fra anlegg under utførelse	168 819	2 271 570	-3 491 871	774 642	276 839	0
Avgang ved salg, ekstern					-370	-370
Utrangering		-64			-11 220	-11 284
Reklassifisering		-43 344	66	2 350	-18 216	-59 144
Anskaffelseskost 31.12.25	2 506 266	32 947 919	2 346 504	8 215 360	1 769 299	47 785 348
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-17 409 576	0	-5 101 168	-1 392 258	-23 903 002
Årets avskrivning		-775 143		-474 036	-53 544	-1 302 724
Akk. Avskrivning ved utrangering		46			11 575	11 620
Akk. avskrivninger reklassifisering		0	0	722	0	722
Akkumulerte avskrivninger 31.12.25	0	-18 184 674	0	-5 574 482	-1 434 228	-25 193 384
Akkumulerte nedskrivninger 1.1	0	-337 455	0	0	-51	-337 506
Akkumulerte nedskrivning 31.12.25	0	-337 455	0	0	-51	-337 506
Bokført verdi 31.12.25	2 506 266	14 425 791	2 346 504	2 640 878	335 020	22 254 458

1) herav balanseførte lånekostnader

0

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leielebep	Varighet (år)
Bygninger	NDM20 ¹	378 993
Bygninger	378 993	

Finansielle leieavtaler	Bokført verdi 31.12	Estmert leielebep			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
		Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		
Bygninger	1 495 760	84 619	338 475	2 707 803	40 065	40
Medisinsk-teknisk utstyr	777 043	203 418	528 939	163 610		4-15
Transportmidler og annet	58 090	25 569	38 448		22 812	3-5

		Akk.verdi	Akk.verdi	Total kostnads-	Plan tidspunkt
Investeringsprosjekter		2512	2412	ramme	ferdigstillelse
1	797251 - Nye Rikshospitalet Rokade C1	932 055	0	0	
2	799999 - Byggeleårsrenter Tomtekjøp	190 240	127 147	0	
3	797250 - Nye Rikshospitalet	68 107	51 190	0	01.10.2031
4	797240 - Nye Aker	52 509	46 275	0	01.10.2031
5	783878 - OUS Energilttak EPC kontrakt	48 764	2 527	60 127	31.12.2026
6	783929 - RH Støyreducerende tiltak på nabobebyggelsen	48 533	3 708	66 816	31.03.2026
7	777310 - MTA 777310	34 930	0	47 000	01.06.2026
8	776710 - E2023 RH HLK Kardiologisk avd ELFYS gjennomlysningslab	31 686	16 295	35 104	01.02.2026
9	783870 - Oppgradering av Heiser RH	28 268	12 112	40 700	01.06.2028
10	783897 - RH Nytt Syklotronsenter	25 375	14 421	108 000	01.02.2027
11	777180 - RH HLK Thoraxkirurgisk avdeling Hjerte-lungemaskiner (6 stk.)	23 578	0	28 000	01.06.2026
12	783935 - Oppgradering av helikopterlandingsplass SPAT Lørenskog	22 843	21	32 429	30.04.2026
13	783947 - Mottak av Alna Bydel	22 538	2 784	31 950	28.02.2026
14	783925 - RH D7 Erstatningsarealet for Orto/Syklotron	20 783	1 783	24 000	01.02.2026
15	797230 - Ny sikkerhetspsykiatri	16 635	13 869	0	31.12.2028
16	783949 - US 12 Ombygging Hovedkjøkken	16 623	118	33 000	31.12.2026
17	797093 - RH Utskifting av belysning til LED	16 515	10	17 000	01.01.2026
18	783944 - US Havari Gr 2 Noratel tavler	14 122	182	14 274	01.01.2026
19	797260 - LVB (Livsvitenskapsbygget)	12 769	7 934	0	01.06.2026
20	783984 - RH Rokade C1 Gjenstående arbeid ved overtagelse	12 432	0	13 000	
21	777055 - E2024 RH HLK Kardiologisk avd ELFYS2 gjennomlysningslab	10 982	507	13 300	01.02.2026
22	783952 - OUS IKT investeringer bygg 2025	9 352	0	12 000	01.03.2026
23	783940 - US 6 Havari Isvannsbasseng	8 988	205	35 821	23.05.2025
24	776681 - RH AKU Operasjonsavdelingen AV-Routing (4 stk.)	8 597	341	0	01.02.2026
25	783896 - RH A2 U1 Innstallering PET/MR	7 800	6 673	37 400	29.09.2026
26	776442 - RH NVR/OPK Operasjonsbord	7 600	7 581	8 000	01.08.2024
27	777090 - E2024 RH BAR Nyfødtintensiv avd Respiratorer (12 stk.)	7 596	52	0	01.02.2026
28	777414 - MTA 777414	7 447	0	20 040	01.04.2026
29	783946 - AS 2 og 5 Hovedfordelinger	6 343	92	16 800	28.02.2026
30	783939 - AS - Utskifting av SD anlegg-sentraller	6 122	491	6 085	31.01.2026
31	783958 - OUS Biobank LVB	6 081	0	8 000	31.07.2026
32	797210 - Nye klinikkbygg RAD	5 950	54 129	0	01.09.2024
33	776789 - UL OPK Ortopedisk avd Ortopedisag (22 stk.)	5 781	79	0	01.02.2026
34	797122 - AS Utskifting til LED belysning	5 779	0	5 975	31.12.2025
35	777260 - RH BAR Nyfødtintensivavdeling Overvåkningsutstyr	5 642	26	0	01.02.2026
36	797220 - Nye protonbygg RAD	5 427	13 769	0	31.03.2025
37	783960 - RH Modulbygg C2-C6 Tak	5 382	0	5 200	
38	783776 - Generell forskningsbiobank og nyfødt biobank	5 312	71 332	144 459	30.10.2025
39	781988 - Ulempekostnad nye bygg RAD	5 235	0	0	31.12.2025
40	777240 - UL KRN Avdeling for radiologi Røntgen LAB 8	5 049	17	1 125	01.02.2026
Sum		1 775 772	455 669	865 605	

Årsregnskap 2025

Note 8 - Andre driftskostnader

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Transport av pasienter	353 394	374 866
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	801 964	762 337
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	243 499	264 601
Konsulenttjenester	154 451	159 002
Annen ekstern tjeneste	2 227 160	2 046 040
Reparasjon vedlikehold og service	445 375	403 964
Kontor og kommunikasjonskostnader	88 519	83 670
Kostnader forbundet med transportmidler	48 516	51 362
Reisekostnader	90 460	82 540
Forsikringskostnader	26 765	22 676
Pasientskadeerstatning	11	-670
Lisenskostnad	29 730	26 361
Øvrige driftskostnader	118 910	151 923
Andre driftskostnader	4 628 756	4 428 672

Årsregnskap 2025

Note 9 - Finansinntekter- og kostnader

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	221 062	217 805
Andre renteinntekter	43 871	40 976
Andre finansinntekter	25 690	3 599
Finansinntekter	290 623	262 379
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	506 138	279 232
Andre rentekostnader	595	1 755
Andre finanskostnader	153 256	157 411
Finanskostnader	659 989	438 398

Årsregnskap 2025

Note 10 - Skatt

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Total 2025
Skattesats Utsatt skatt	22
Skattesats betalbar skatt	22
Årets skattekostnad på ordinært resultat fremkommer slik:	
Grunnlag for betalbar skatt	
Resultat før skattekostnad	334
Permanente forskjeller	0
Grunnlag for årets skattekostnad	334
Endring i midlertidige forskjeller	-51
Skattepliktig inntekt	283
Bruk av fremførbart underskudd	0
Grunnlag for betalbar skatt	283
22 % av grunnlag for betalbar skatt	62
Endring i utsatt skatt	0
For lite/for mye avsatt i fjor	0
Sum skattekostnad på ordinært resultat	62

Årsregnskap 2025

Note 11 - Egenkapital

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Minoritets- interesser	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.24							
Inngående balanse 1.1	100	0	11 739 559	0	0	-1 000 766	10 738 894
Utdanningspermisjon						385 132	385 132
Åpningsbalanse korrigert	100	0	11 739 559	0	0	-615 634	11 124 026
Egenkapitaltransaksjoner:							
Årets resultat						664 563	664 563
Egenkapital 31.12.24	100	0	11 739 559	0	0	48 929	11 788 589

	Foretaks- kapital	Strukturfond	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderings- forskjeller	Minoritets- interesser	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.25							
Inngående balanse 1.1	100	0	11 739 559	0	0	48 929	11 788 589
Egenkapitaltransaksjoner:							
Årets resultat						396 462	396 462
Egenkapital 31.12.25	100	0	11 739 559	0	0	445 391	12 185 051

Årsregnskap 2025

Note 12 - Eierandel i datter- og tilknyttede foretak

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

Investering i datterforetak	Hovedkontor	Eierandeler	Andel stemmer	Balanseført verdi	Egenkapital	Årets resultat
Sophies Minde Ortopedi AS	Oslo	100,00	100,00	12 000	205 737	27 769
Norsk Medisinsk Syklotronsenter AS	Oslo	70,00	100,00	1 400	9 214	-2 474
Radiumhospitalets parkeringsselskap AS	Oslo	100,00	100,00	31 588	80 523	5 355
Sum datterforetak				44 988	295 474	30 650
Tilknyttede selskap						
	Oslo	50,00	50,00	20 100	174 265	-4 514
Sum tilknyttede selskap				20 100	174 265	-4 514

	Total 2025	Total 2024
Investeringer i TS og FKV		
Sum eiendeler i felleskontrollerte virksomheter		
Sum eiendeler i tilknyttede selskaper	20 100	20 100
Sum investeringer i TS og FKV	20 100	20 100

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 2025	Total 2024
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser	907 493	814 209
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	907 493	814 209

Årsregnskap 2025

Note 13 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	5 303 565	5 414 970
Sum finansielle anleggsmidler	5 303 565	5 414 970
 Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	8 883 314	8 085 877
Annen langsiktig gjeld	2 473 882	2 594 304
Sum langsiktig gjeld	11 357 196	10 680 181
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	5 195 896	6 737 367

Årsregnskap 2025

Note 14 - Varebeholdning

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
VAREBEHOLDNING		
Varebeholdninger (eget bruk)	41 639	58 526
Sum lager til eget bruk	41 639	58 526
Sum varebeholdning	41 639	58 526
Kontroll mot Balanse (BA1110)	41 639	58 526
 Anskaffelseskost	 41 639	 58 526
Bokført verdi 31.12	41 639	58 526

Årsregnskap 2025

Note 15 - Kundefordringer og andre fordringer

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Fordringer		
Kundefordringer	492 881	528 696
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	1 452 931	1 467 547
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	99 809	8 580
Øvrige kortsiktige fordringer	124 955	191 590
Fordringer	2 170 576	2 196 413
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1	-37 709	-37 817
Årets endring i avsetning til tap på krav	1 403	108
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-36 306	-37 709
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	23 708	14 212
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	406 380	467 282
Forfalte fordringer 1-30 dager	20 554	30 558
Forfalte fordringer 30-60 dager	7 624	14 199
Forfalte fordringer 60-90 dager	11 758	2 318
Forfalte fordringer over 90 dager	46 564	14 339
Kundefordringer pålydende 31.12	492 881	528 696

Årsregnskap 2025

Note 16 - Kontanter og bankinnskudd

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Innestående skattetrekksmidler	745 549	726 779
Andre bundne konti	147 142	320 236
Sum bundne bankinnskudd	892 691	1 047 016
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	1 089	737
Sum bankinnskudd og kontanter	893 779	1 047 753

Oslo universitetssykehus HF har en kredittramme på 6 243 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen.
Av trekkrammen er det benyttet 3 559 mill. kroner.

Trekk på konsernkontoordning er klassifisert som kortsiktig gjeld i Helse Sør-Øst RHF og i foretaksgruppen.

Årsregnskap 2025

Note 17 - Andre avsetninger for forpliktelser

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Tariffestet utdanningspermisjon	0	0
Investeringskutt	1 740 062	1 756 197
Andre avsetninger for forpliktelser	9 445	8 969
Sum avsetning for forpliktelser	1 749 507	1 765 166

Foretaket har i 2025 endret regnskapsprinsipp for regnskapsføring av avtalefesta utdanningspermisjoner for overleger, legespesialister og psykologer.

Regnskapsprinsippet endres fra kostnadsføring under opptjening og regnskapsmessig avsetning for påløpt forpliktelse, til kostnadsføring ved uttak og ingen regnskapsmessig avsetning.

Den regnskapsmessige effekten av prinsippendringen er at Oslo universitetssykehus HF har fjernet en forpliktelse på 385 mill. kr fra balansen og styrket egenkapitalen tilsvarende.

Regnskapstallene for 2024 er omarbeidet for sammenlignbarhet.

Årsregnskap 2025

Note 18 - Kortsiktig gjeld

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	682 968	673 810
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	4 111 116	5 644 230
Påløpte feriepenger	1 903 830	1 805 565
Påløpte lønnskostnader	510 096	482 422
Annen kortsiktig gjeld	2 464 405	2 640 374
Annen kortsiktig gjeld	9 672 415	11 246 401

Årsregnskap 2025

Note 19 - Forskning og utvikling

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	746 613	731 956
Andre inntekter til forskning	704 131	656 284
Basisramme til forskning	1 575 922	1 314 377
Sum inntekter til forskning	3 026 666	2 702 617
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	38 634	43 403
Andre inntekter til utvikling	7 077	2 537
Basisramme til utvikling	150 774	128 865
Sum inntekter til utvikling	196 485	174 805
Sum inntekter til forskning og utvikling	3 223 151	2 877 422
Kostnader til forskning		
Somatikk	2 860 187	2 533 648
Psykisk helsevern	149 414	155 401
TSB	17 065	13 568
Sum kostnader til forskning	3 026 666	2 702 617
Kostnader til utvikling		
Somatikk	193 194	171 430
Psykisk helsevern	3 291	3 375
Sum kostnader til utvikling	196 485	174 805
Sum kostnader Forskning og utvikling	3 223 151	2 877 422
Ant avlagte doktorgrader	90	80
Ant publiserte artikler	2500	2400
Ant årsverk forskning	1729	1696
Ant årsverk utvikling	116	101

Årsregnskap 2025

Note 20 - Eiers styringsmål

Oslo universitetssykehus HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2025	2024
Årsresultat	396 462	664 563
Overføring fra strukturfond	29 162	1 904
Korrigert resultat	425 624	666 467
Resultatkrav fra HOD	250 000	150 000
Avvik fra resultatkrav	175 624	516 467

Årsregnskap 2025

Note 21 - Nærstående parter

Oslo universitetssykehus HF

Oslo universitetssykehus 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 foreta

Oslo universitetssykehus kjøp fra andre helseforetak/sykehus utgjorde 718 MNOK i 2025 mot 639 MNOK i 2024. Tilsvarende solgte Oslo universitetssykehus behandlingsaktivitet / tjenester til andre helseforetak, i og utenfor egen region, for til sammen MNOK 6.197

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmateriell fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner

Det er etablert rutiner som skal bidra til å sikre at ansatte som er ansvarlig for, eller har innflytelse på inngåelse av vesentlige innkjøps- og/eller salgssavtaler ikke sitter med verv eller har andre relasjoner til leverandører eller kunder mv som kan t

Det er gjennomført en kartlegging, og ingen ledende ansatte/styremedlemmer i Oslo universitetssykehus har roller, ansvar og/eller verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.

Årsregnskap 2025

Note 22 - Betingede utfall

Oslo universitetssykehus HF

I forbindelse med omdanningen til helseforetak tok Oslo universitetssykehus HF som heleid datterforetak av Helse Sør RHF, over alle formuesposisjoner knyttet til offentlige virksomheter innen spesialisthelsetjenestene, somatisk helsevern, psykisk helsevern, rehabiliterings- og habiliteringstjenester, medisinsk nødmeldetjeneste og ambulansetjenester.