



ÅRSBERETNING FOR 2020

1. Virksomhetens art og lokalisering

Landsforeningen for Hjerte- og Lungesyke (LHL) er en landsomfattende interesseorganisasjon for hjerte-, kar og lungesyke og deres pårørende. LHL er en åpen og inkluderende organisasjon. Lokallagene er lag for alle diagnosegrupper i organisasjonen. LHL er den ledende organisasjonen og fellesskapet for hjerte-, kar og lungesyke, slagrammede og personer med ervervet hjerneskada, personer med astma, allergi og eksem, og pårørende.

Interesseorganisasjonens virksomhet er organisert med et sekretariat som holder til på Storo i Oslo, fylkesutvalg og lokale lag. Fylkesutvalget skal bygge nettverk gjennom å arrangere lagssamlinger samt tilrettelegge for styrking og deling av kompetanse innenfor likemannsområdet, studicområdet, brukermidvirkning og LHLs kampanjer. Fylkesutvalg skal også være et koordinerende mellomledd mellom den sentrale organisasjonen og lokallagene. Fylkesutvalgene inngår som en del av LHL. Lokallag er selvstendige enheter og inngår ikke i regnskapet til LHL.

Morselskapets regnskap inneholder i tillegg til medlemsorganisasjonens regnskaper, regnskap for LHL-sykehuset Gardermoen samt klinikker og rehabiliteringssentre på Nærland, i Bergen, i Trondheim og Bodø/Fredrikstad. LHL Førstehjelp er en del av LHL fra desember 2019. Virksomheten driver primært meg salg og utleie av hjertestartere og tilhørende aktivitet. Som en følge av Covid19 situasjonen har de også startet opp med salg av smittevernustyr. Denne aktiviteten har vært den dominerende inntektskilden gjennom 2020.

Årsregnskapet for LHL gruppen består av regnskapene til Landsforeningen for hjerte og lungesyke som er morselskap i gruppen med datterselskapene, LHL Gardermoen Drift AS, LHL Eiendom AS, NIMI AS, Sandvika Nevrosenter AS, LHL Sykehuset Vestfold AS, LHL Omsorg AS og Forusakutten AS (51 %). LHL Omsorg AS er ansvarlig for LHL sin satsing innenfor eldreomsorg. Fra 1. februar 2020 har selskapet drevet sykehjemsdrift for Oslo kommune på St Hanshaugen, Oslo. I tillegg kommer de to sovende selskapene Helseassistanse Holding AS og Glittre Klinikken Eiendom AS.

Inntektene til pasientorganisasjonen består av innsamlede midler, gaver og tilskudd i tillegg til inntekter fra aktiviteten i LHL Førstehjelp. For klinikkvirksomheten kommer inntektene fra ulike kundesegment. Den største delen består av ramme- og anbudsavtaler med det offentlige. I tillegg kommer avtaler med forsikringselskaper innenfor helseforsikring og private pasienter.

2. Arbeidsmiljø

Det generelle arbeidsmiljøet i LHL vurderes som godt. Det har vært gjennomført flere runder med omstilling, nedbemanning og strategiske endringer innenfor gruppens virksomheter de senere årene. Dette har naturlig nok medført usikkerhet og uro blant de ansatte innenfor de berørte områdene. Omstilling og restrukturering gjennomføres i tråd med lovbestemmelser som regulerer drøfting og involvering av ansatte. Virksomheten er ikke fast tilknyttet bedriftshelsetjeneste, men kan ved behov kjøpe tjenester eksternt. Fra 2004 er LHL en inkluderende arbeidslivsbedrift (IA). Det er ikke registrert alvorlige skader i konsernet i 2020.



Fravær på grunn av sykdom ender i 2020 på 8,1 % i LHL. Dette er 0,3 % lavere enn for 2019. Langtidsfraværet utgjorde 6,2 % mot sammenliknbart 6,7 % i 2019. Ledelsen har faste møter med ansattes tillitsvalgte og vurderer løpende tiltak i forhold til arbeidsmiljø.

3. Ytre miljø

Virksomheten til LHL påvirker ikke det ytre miljø i vesentlig grad.

4. Likebehandling

LHL har som mål å være en arbeidsplass der det ikke diskrimineres på bakgrunn av etnisitet, nasjonal opprinnelse, hudfarge, språk, religion og livssyn. LHL tilstreber full likestilling mellom kvinner og menn. LHL har i sin policy innarbeidet forholdet rundt likestilling som tar sikte på at det ikke forekommer forskjellsbehandling grunnet kjønn i saker som for eksempel lønn, avansement og rekruttering. Av LHL gruppens totalt 925 ansatte er 76 % kvinner. I sentralstyret er 6 av 14 medlemmer kvinner. Dette utgjør 43 %.

5. Resultat 2020

Resultatet for LHL gruppen for 2020 viser et underskudd på MNOK 90. Dette er en forverring av resultatet sammenliknet med 2019. Resultatet for 2019 var preget av store engangseffekter knyttet til salg av virksomheter. Den underliggende driften viser en resultatforbedring for 2020. Resultatet er negativt påvirket av situasjonen med covid-19. På tross av gjennomførte tiltak er resultatet for LHL-gruppen ikke tilfredsstillende. LHL-gruppen viderefører arbeid med å bedre lønnsomheten i de ulike virksomhetene. Fra januar 2021 er deler av aktiviteten ved LHL-sykehuset Gardermoen overdratt til Akershus Universitetssykehus (HF) – A-hus. Det er også inngått fremleieavtale for deler av arealene ved LHL-sykehuset Gardermoen.

Medlemsorganisasjonen har vist en positiv utvikling gjennom 2020. Inntekter fremstår stabile og det er også her gjennomført kostnadsbesparende tiltak.

Aktiviteten i LHL-sykehuset Gardermoen viser samlet sett ikke en tilfredsstillende lønnsomhet. Dette inkluderer aktiviteten i selskapene LHL Eiendom og LHL Gardermoen drift. Den invasive kardiologiske virksomheten har vist tilfredsstillende lønnsomhet. Den polikliniske virksomheten ved sykehuset har vist vekst, men er ikke på et omsetningsnivå som gir tilfredsstillende lønnsomhet. På det kirurgiske området hadde man etter etableringen av virksomhet innenfor blant annet ortopedi, gastrokirurgi og andre områder en kraftig vekst gjennom 2018. Veksten flatet ut i 2019. I 2020 har den kirurgiske virksomheten vært påvirket av situasjonen med covid-19. I en periode var virksomheten helt nedstengt. Etter gjenåpning har man hatt lavere omsetning enn foregående år på grunn av smitteverntiltak og redusert pasientvolum. Den kardiologiske virksomheten er fra januar 2021 virksomhetsoverdratt til A-hus. A-hus har inngått avtale om leie av arealer både til den kardiologiske virksomheten og LHL sine kirurgiske operasjonsstuer på Gardermoen. Den kirurgiske aktiviteten er fra samme tidspunkt reetablert i virksomheten NIMI AS. Det er inngått avtale om salg av aksjene i NIMI AS med virkning fra mai 2021. Rehabiliteringsvirksomheten ved LHL-sykehuset har hatt lavere aktivitet gjennom 2020 som følge av situasjonen rundt covid-19, og fikk som en konsekvens av dette avkortning i sine inntekter for 2020. LHL-sykehuset Gardermoen har utført tjenester innenfor covid-19 området i løpet 2020 og har mottatt særskilt kompensasjon for dette.



Øvrige klinikker som NIMI, LHL-sykehuset Vestfold, Sandvika Nevrosenter og Forusakutten drives i egne aksjeselskaper. NIMI, LHL-sykehuset Vestfold og Forusakutten AS har vært sterkt påvirket av situasjonen rundt covid-19 og har opplevd sviktende inntjening. Det er gjort kompensierende tiltak på kostnadssiden, men tiltakene har ikke fullt ut kompensert for inntektsbortfallet. Sandvika Nevrosenter har i 2020 levert tilfredsstillende resultater.

Årsregnskapet for 2020 for LHL-gruppen viser et positivt driftsresultat på MNOK 22,2 (2019; MNOK 13,1). Morselskapets driftsresultat ender på MNOK 42,8 (2019; minus MNOK 111,5). Gruppens resultat er belastet med avskrivning av immaterielle eiendeler og goodwill på totalt MNOK 22,4 (2019; MNOK 55,4) relatert til tidligere oppkjøp. Endringen fra 2019 skyldes salget av virksomheten Vertikal Helseassistanse AS. EBITDA for gruppen ender på pluss MNOK 168,8 (2019; minus MNOK 192,1). For morselskapet LHL ender EBITDA på MNOK 146 (2019; minus MNOK 11,6).

Gruppens driftsinntekter er redusert med MNOK 125,3 sammenliknet med 2019. Reduksjonen i inntekter kommer dels som følge av lavere aktivitet som følge av covid-19 situasjonen (MNOK 50). Salg av Vertikal Helseassistanse gjennomført i desember 2019, medfører også bortfall av omsetning. Det sammen gjelder salget av rehabiliteringsvirksomheter på Røros og i Skibotn som ble solgt tidligere i 2019. Av ny virksomhet som har tilkommet i 2020 er LHL Omsorg med drift av sykehjem og LHL Førstehjelp.

Andre driftskostnader for gruppen er totalt redusert med MNOK 134,3 fra 2019 til 2020. Av reduksjonen utgjør reduksjon i lønns- og personalkostnader MNOK 85,3. Dette forklares med salg av virksomhet, reduserte pensjonskostnader og nedbemanning knyttet til LHL sykehuset Gardermoen. Effekt av lønnsoppgjøret påvirker motsatt. Salg av virksomhet gjennom året har medført at antall årsverk er redusert fra 2019 til 2020. Det foreligger også en reduksjon i avskrivninger for LHL-gruppen som følge av at virksomheter er solgt. Kostnader knyttet til avskrivning av goodwill og immaterielle eiendeler er redusert med MNOK 32,9. Immaterielle eiendeler knyttet til oppkjøpene fremkommer etter vurdering av identifiserbare merverdier på oppkjøpstidspunktet. Immaterielle eiendeler består av identifisert merkevare som avskrives over 10 år fra tidspunkt for oppkjøp.

Netto finans er vesentlig påvirket av finanskostnader relatert til balanseføring av leiekontrakter med MNOK 107,4.

Likviditet

LHL gruppen har SR-Bank som sin hovedbankforbindelse. I forbindelse med salget av Vertikal Helseassistanse AS i desember 2019 nedkvitterte gruppen all sin langsiktige gjeld. Gruppen har fra januar 2020 hatt en kassakredittramme på MNOK 20 og et langsiktig lån på MNOK 50. I forbindelse med gjennomført virksomhetsoverdragelse i januar 2021 ble lånet nedkvittert til MNOK 15 som nedbetales månedlig over 15 måneder. år. Coventans mot banken krever 10% egenkapital (justert) samt en likviditetsgrad på 1,0.

Samlet bankbeholdning i LHL-gruppen var pr. 31.12.20 var MNOK 164 inklusive plasserte midler. I LHL var bankbeholdningen på MNOK 156,0 pr. 31.12.2020. LHL hadde per årsslutt en kassakredittramme som beskrevet over på MNOK 20 i SR-Bank. Det var per årsslutt ikke trukket opp på kreditten. Bundne midler ved utgangen av 2020 i henholdsvis LHL-gruppen og LHL mor utgjør MNOK 29,2 og MNOK 24.

Netto likviditetsendring fra virksomheten i konsernet i 2020 viser MNOK 69,7. på. Resultat før skatter var på MNOK – 90,0 Differansen skyldes hovedsakelig:



- Avskrivninger/nedskrivninger MNOK 146,6
- Kjøp av varige driftsmidler MNOK 14,0
- Leiebetalinger MNOK 49,4
- Opptak av ny gjeld MNOK 55
- Betalte avdrag MNOK 11,5

Resterende skyldes endring i tidsavgrensingsposter.

Egenkapital

Egenkapitalandelen for LHL gruppen pr årsslutt 2020 ender på 4,94 % (2019; 9,39 %). For morselskapet LHL 9,19 % (2019; 13,15 %).

6. Risiko

LHL er utsatt for avtalerisiko i forbindelse med LHL-institusjonenes avtaler med helseregionene. Avtalesituasjonen er stadig satt under press. Rammeavtalen med Helse Sørøst innenfor hjerte har vært utsatt for store prisreduksjoner innenfor kardiologisk virksomhet. Det ble som følge av dette tatt initiativ til en overføring av denne virksomheten til det offentlige. Se avsnitt om resultat 2020.

Rehabilitering på sykehuset innenfor hjerte- og lungeområdet drives på grunnlag av en løpende avtale fra 2015 som gir forutsigbare rammer for driften i de nærmeste årene. Rehabiliteringsvirksomheten i Bergen og på Nærland er primært basert på avtaler med Helse Vest. Avtalen er priset slik at det er mulig å drive lønnsomt. Klinikken i Trondheim har en avtale med Helse Midt om rehabilitering. Avtalenes varighet og volum varierer og det vil være usikkerhet knyttet til den langsiktige inntjeningen som følge av skiftende rammevilkår.

NIMI AS har en mindre avtale med Helse Sørøst innenfor dagrehabilitering. Øvrig omsetning er knyttet til forsikring og private kunder. NIMI har et godt merkevarenavn i markedet og er en anerkjent aktør. Den del av virksomheten som kan relateres til oppkjøpet av KAL-klinikken driver poliklinikkjenester og er basert på leger med offentlige avtaler, avtaler med forsikringsselskaper og private kunder. Det ble høsten 2020 innledet samtaler om salg av virksomheten NIMI. Det er senere inngått avtale med Volvat om salg av aksjene i selskapet med virkning fra mai 2021. Sandvika Nevrosenter og Forusakutten har utelukkende omsetning rettet mot forsikrings- og private kunder. Samarbeidet med Vertikal/If har gitt viktige bidrag til alle disse klinikkene. I forbindelse med salg av virksomhet er det inngått en samarbeidsavtale mellom If og LHL.

LHL-gruppen er i mindre grad enn foregående år eksponert for svingninger i rentenivået. Gjeld er betydelig redusert i løpet av de siste 2 år.

LHL er utsatt for en generell inntektsrisiko i forbindelse med lotteri, aksjoner, testamentariske gaver og andre aktiviteter rettet mot privatmarkedet. Inntektene påvirkes av politiske rammebetingelser, renomméfaktorer og konjunkturer.

Kredittrisiko knyttet til at de offentlige kundene og helseforsikringsselskapene ikke har økonomisk evne til å oppfylle sine forpliktelser anses som lav. Det ligger en risiko knyttet til betalingsevne for private kunder, men omsetning innenfor dette segmentet er sammenliknet med det offentlige og forsikringsselskaper relativt lav. I de tilfeller der man tilbyr dyre behandlinger forsøker man å inngå avtaler om forhåndsbetaling.

7. Fremtidig utvikling

I overskuelig framtid vil behovet for foreningen og institusjonens tjenester være økende, men det er usikkerhet knyttet til utvikling i pris og hvem som i fremtiden blir betalere for tjenestene. Alvorlige sykdommer som kols, hjerneslag, kreft og diabetes er sterkt økende. På grunn av redusert dødelighet knyttet til mange sykdommer er det etter hvert mange mennesker som lever med sykdom eller med ettervirkninger av sykdom, og det er derfor økende behov for rehabilitering. Det er klare signaler fra det politiske miljøet, så vel i posisjon som opposisjon, om at de anser tjenester fra frivillig sektor som et viktig supplement i helsesektoren.

Det er også i 2021 behov for å jobbe videre med tiltak som øker gruppens konkurransekraft. Med de tiltak som er gjennomført og de planer som foreligger mener styret at gruppen samlet sett styrer mot et kostnadsnivå som legger til rette for videre arbeid med å skape stabilitet og finansiell sikkerhet samtidig som man arbeider med å skape vekst gjennom etablering av tilbud spesielt innen omsorg, men også på andre områder. Det skal fremover være mulig å tilby konkurransedyktige priser på de tjenestene virksomhetene leverer.

Det er normalt vesentlig usikkerhet knyttet til prediksjon av fremtidige forhold.

8. Fortsatt drift

Bakgrunn

LHL har over noe tid hatt en utfordrende likviditetssituasjon. Situasjonen har dels vært dels begrunnet i sviktende resultater i de virksomhetene LHL-gruppen eier og driver. Hovedårsaken er likevel manglende kapasitetsutnyttelse i LHL-sykehuset Gardermoen (LSG). Som et ledd i å redusere denne utfordringen er det fra januar 2021 gjennomført virksomhetsoverdragelse av LHLs kardiologiske virksomhet til A-hus (HF). Det er parallelt inngått avtale om fremleie av lokaler til A-hus. A-hus leier lokaler knyttet til kardiologi og kirurgi. LHLs kirurgiske aktivitet er reetablert i NIMI AS og skal drives videre i andre lokaler i Oslo. LHL har som en følge av den utfordrende finansielle situasjonen gjennomført betydelige omstillinger ved nedbemanning, salg av virksomheter og innfrielse av gjeld. Tiltakene har hatt en positiv effekt på likviditeten i gruppen, og likviditeten på dagen for avleggelsen av regnskapet vurderes som tilstrekkelig til at styret mener at forutsetningen om fortsatt drift kan legges til grunn.

Covid-19

Situasjonen med covid-19 har påvirket LHL og virksomhetene negativt. De endelige konsekvensene av situasjonen er ennå ikke klarlagt, men som en direkte konsekvens av smittesituasjonen ble store deler av LHLs kliniske virksomhet stengt ned i det de nasjonale smitteverntiltakene trådte i kraft. Dette hadde betydelige negative konsekvenser for LHLs økonomi. LHL etablerte i denne perioden beredskapstjenester for det offentlige samt holdt personell i beredskap for å lette situasjonen for det offentlige. Dette medførte betydelige merkostnader for LHL. Det tok tid før man ble enige om en kompensasjon for slike merkostnader. Ved avleggelsen av regnskapet for 2019, la styret til grunn en betydelig negativ effekt av covid-19. LHL evnet å omstille driften og gjøre kompenserende tiltak gjennom perioden med covid-19, og konsekvensene har blitt mindre enn det man la til grunn ved avleggelsen av årsregnskapet for 2019. Ved avleggelsen av årsregnskapet for 2020 er situasjonen fortsatt vanskelig for enkelte av virksomhetene, men man har i stor grad vært i stand til å holde tilbudene åpne ved å drifte i tråd med gjeldende smitteverntiltak.



LHL har i svært begrenset grad fått nytte godt av regjeringens krisepakke gjennom covid19-perioden. Årsaken til dette skyldes flere forhold. Svært mye av virksomheten til LHL er uten skatteplikt og den faller dermed utenfor kompensasjonsordningen for næringslivet, underskudd tidligere år gjør at man ikke kommer i posisjon for kompensasjon på store deler av den skattepliktige virksomheten og ordningene som er lansert for frivillig sektor dekker ikke LHL sin type aktivitet. I avregning av godtgjøring mot helseforetakene er det gitt en viss kompensasjon for situasjonen.

LHL har gjennom sin rehabiliteringsenhet ved LSG bygget opp en unik kompetanse på rehabilitering av lungesykdom. LSG er et moderne sykehus med mulighet for etablering av isolasjonsposter og behandling av pasienter med Covid-19. Rehabiliteringsenheten er ved regnskapsavleggelsen en av de største aktørene innen rehabilitering av pasienter som har vært rammet av Covid-19. Dette betyr også at LHL vil representere en viktig kapasitet dersom smittesituasjonen igjen endrer seg og blir verre, eller dersom behovene for rehabilitering av mennesker rammet av covid-19.

Fortsatt drift

Gjennom tiltakene over og med de tiltak som gjennomføres i 2021 er det styrets vurdering at LHL-gruppen gjennom 2021 og i de 12 neste månedene fra avleggelsen av regnskapet vil ha en tilstrekkelig likviditet. Styret erkjenner at det kommende driftsåret vil bli utfordrende og at arbeidet med omstilling må videreføres. Styret legger til grunn fortsatt drift ved fastsettelsen av årsregnskapet for 2020. Dette begrunnes i følgende:

Gjennomførte tiltak i 2019 og 2020 har bidratt positivt til likviditetssituasjonen. Gjennomførte og planlagte tiltak i 2021 bidrar til at likviditetssituasjonen er bedre enn de tre foregående år. Ved en endring i situasjonen vil man umiddelbart igangsette tiltak.

9. Hendelser etter balansedagen

For selskapet NIMI AS er det tegnet kontrakt om salg av aksjene fra LHL til Volvat. I forbindelse med salget er det gjennomført to kapitalforhøyelser på totalt MNOK 27,8. Selskapets egenkapital er gjennom dette betydelig styrket. Salget planlegges gjennomført primo mai 2021.

For selskapene LHL-sykehuset Vestfold, LHI Gardermoen Drift og LHL Omsorg er det utstedt morselskapsgarantier. Selskapene planlegges oppkapitalisert i løpet av mai 2021.



9. Styrets forslag til resultatdisponering

Etter styrets oppfatning gir det fremlagte årsregnskap for regnskapsåret 2020 et forsvarlig uttrykk for foreningens stilling og resultatet av virksomhetene. Utover det som fremgår over og årsregnskapet, kjenner ikke styret til andre forhold vedrørende markeds- og prisutvikling som er av interesse for å bedømme selskapet.

Årsresultatet i LHL gir et underskudd på kr 90 345 325 etter skatt. Sentralstyret foreslår at underskuddet dekkes av annen egenkapital.

Oslo 5. mai 2021

Wenche Monrad
Styrets leder

Ole Bele
1. nestleder

Bjørn Egil Bjørnstad
2. nestleder

Grete Romsdalen
Styremedlem

Ann-Helen Stangnes
Styremedlem

Magne Hagen
Styremedlem

Else Magni Horten
Styremedlem

Bernhard Rudjord
Styremedlem

Jan Ingvar Bakke
Styremedlem

Svein Holmen
Styremedlem

Irene T. Andersen
Styremedlem

Ragnhild Mork
Styremedlem

Marit Økern
Ansatt representant

Anne Gro Trygslund
Ansatt representant

Trond B. Solvang
Ansatt representant

Frode Jahren
Generalsekretær

Årsregnskap

Signers:

<i>Name</i>	<i>Method</i>	<i>Date</i>
Romsdalen, Grete Synnøve	BANKID	2021-05-06 12:46
Rudjord, Bernhard	BANKID	2021-05-05 13:14
Andersen, Irene Thangstad	BANKID_MOBILE	2021-05-05 11:13
Trond Solvang	BANKID_MOBILE	2021-05-05 15:04
Monrad, Wenche	BANKID	2021-05-05 15:49
Økern, Marit Synnøve	BANKID_MOBILE	2021-05-05 12:30
Horten, Else Magni	BANKID	2021-05-05 13:05
Stangnes, Ann-Helen	BANKID	2021-05-05 13:05
Mork, Ragnhild	BANKID_MOBILE	2021-05-05 13:18
Holmen, Svein Bjarne	BANKID	2021-05-05 14:42
Hagen, Magne	BANKID	2021-05-05 12:01
Bjørnstad, Bjørn Egil	BANKID_MOBILE	2021-05-06 07:52
Bakke, Jan Ingvar	BANKID	2021-05-06 09:01
Bele, Ole	BANKID	2021-05-05 15:33
Jahren, Frode	BANKID	2021-05-05 11:03
TRYGLAND, ANNE GRO	BANKID_MOBILE	2021-05-05 14:34

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.