

ÅRSBERETNING FOR 2021

1. Virksomhetens art og lokalisering

Landsforeningen for Hjerte- og Lungesyke (LHL) er en landsomfattende og medlemsbasert interesseorganisasjon for mennesker med hjerte-, kar- og lungesykdom, hjerneslag, allergi og deres pårørende. LHL er en åpen og inkluderende organisasjon. Medlemmene i lokallagene omfatter alle diagnosegrupper i organisasjonen. LHL er den ledende organisasjonen og fellesskapet for hjerte-, kar og lungesyke, slagrammede og personer med ervervet hjerneskade, personer med astma, allergi og eksem, og pårørende.

Interesseorganisasjonens virksomhet er organisert med et sekretariat som holder til på LHL-sykehuset på Gardermoen/Jessheim. Lokallagene er grunnstammen i organisasjonen. Fylkesstyret velges av lokallagene i fylket, mens det er Sentralstyret som står for den daglige styringen av organisasjonen. Landsmøtet er organisasjonens høyeste myndighet. Lokallagene er selvstendige enheter og inngår ikke i regnskapet til LHL.

Morselskapets regnskap inneholder i tillegg til medlemsorganisasjonens regnskaper, regnskap for LHL-sykehuset Gardermoen, LHL Førstehjelp samt klinikker og rehabiliteringssentre på Nærland, i Bergen, i Trondheim og Bodø/Fredrikstad. LHL drev frem til og med juni 2021 et Covid19 testsenter på Oslo Lufthavn Gardermoen for Ullensaker kommune.

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 (inntil salg av aksjene i selskapet i mai 2021), Sandvika Nevrosenter AS, LHL Sykehuset Vestfold AS, LHL Omsorg AS og Forusakutten AS (51 %). I tillegg kommer de to sovende selskapene Helseassistanse Holding AS og Glitre 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 2021.

Fravær på grunn av sykdom ender i 2021 på 7,8 % i LHL. Dette er 0,3 % lavere enn for 2020. Langtidsfraværet utgjorde 5,6 % mot sammenliknbart 6,2 % i 2020. Ledelsen har faste møter med ansattes tillitsvalgte og vurderer løpende tiltak i forhold til arbeidsmiljø.

LHL har styreansvarsforsikring i AIG som dekker alle selskapene i gruppen.

3. Ytre miljø

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

4. Likebehandling

Styret og selskapets ledelse er bevisst de samfunnsmessige forventninger om tiltak for å fremme likestilling i styret og virksomheten. Selskapet har som mål å være en arbeidsplass der det råder full likestilling mellom kvinner og menn og man jobber for at det ikke skal forekomme forskjellsbehandling grunnet kjønn i saker som for eksempel lønn, avansement og rekruttering. Det er et mål for selskapet å være en arbeidsplass der det ikke diskrimineres på bakgrunn av etnisitet, nasjonal opprinnelse, hudfarge, språk, religion og livssyn. Mange av de ansatte jobber i turnus og deltidsstillinger er utbredt. Selskapet søker i den grad det er praktisk gjennomførbart å unngå ufrivillig deltidsarbeid. Av LHL gruppens totalt 448 årsverk er 77,4 % kvinner. I sentralstyret er 6 av 13 medlemmer kvinner. Dette utgjør 46 %.

5. Resultat 2021

Resultatet for LHL gruppen for 2021 viser et underskudd på MNOK 47,4. Dette er en forbedring av resultatet sammenliknet med 2020. Den underliggende driften i LHL sine virksomheter har vært relativt lik i 2020 og 2021 med unntak av LHL hvor den kardiologiske virksomheten ved LHL-sykehuset Gardermoen ble overdratt til Ahus. Den kirurgiske virksomheten til LHL ble også avviklet fra samme tidspunkt og videreført i regi av NIMI AS som senere i året ble solgt. LHL Eiendom AS har parallelt inngått fremleiekontrakt med Ahus som leier de arealene hvor LHL tidligere drev kardiologi og kirurgi. LHL har både i 2020 og i 2021 vært ansvarlig for å drive en covid19-teststasjon på Oslo Lufthavn Gardermoen på oppdrag fra Ullensaker kommune. Oppdraget startet i august 2020 og ble avsluttet 30. juni 2021. Denne aktiviteten har påvirket regnskapene både for 2020 og 2021 positivt.

Den økonomiske aktiviteten innenfor pasientorganisasjonen avviker ikke vesentlig fra tidligere år. Det er noe lavere inntekter som følge av covid19 og mindre aktivitet lokalt, men det er også lavere kostnader særlig knyttet til reise- og møtekostnader.

Den underliggende driften innenfor klinisk virksomhet viser en forsiktig resultatforbedring for 2021. For det samlede resultatet for LHL-sykehuset Gardermoen har utleien til Ahus vært et positivt bidrag. Kapasitetsutnyttelsen i sykehuset er bedret og det gir positive bidrag til driften. Resultatene innenfor rehabiliteringsvirksomhetene er i mindre grad enn foregående år påvirket av Covid19 pandemien. Når det gjelder LHL Omsorg AS og satsingen innenfor eldreomsorg har dette vært utfordrende i 2021. Det har periodevis vært svært høye sykefraværstall. I tillegg har man som følge av smittesituasjonen hatt høye kostnader til merbemanning. Disse merkostnadene har ikke fullt ut blitt kompensert fra Oslo kommune sin side og regnskapene for selskapet viser derfor et underskudd på MNOK 9,8 i 2021.

Aksjene i NIMI AS ble solgt til Volvat i mai 2021. Det negative resultatet i selskapet på salgstidspunktet, minus MNOK 6,6, er del av det rapporterte underskuddet ved årsskiftet. Øvrige klinikker, LHL-sykehuset Vestfold, Sandvika Nevrosenter og Forusakutten, drives i egne aksjeselskaper. Disse har vært sterkt påvirket av situasjonen rundt covid-19 og har opplevd sviktende inntjening. Det er gjort kompenserende tiltak på kostnadssiden, men tiltakene har ikke fullt ut



kompensert for inntektsbortfallet. Sandvika Nevrosenter har også i 2021 levert tilfredsstillende resultater.

Som et ledd i arbeidet med å restrukturere LHL-gruppen og få til lønnsom drift har LHL forhandlet frem avtale om salg av LHL Omsorg AS med virkning fra 31. mars 2022. Det er også inngått avtale om salg av LHL sin andel av aksjene i Forusakutten AS. I tillegg har LHL inngått avtale om virksomhetsoverdragelse av LHLs klinikker i Bergen, Nærland og Trondheim med virkning fra 30. april 2022.

Salg av virksomhet er med på å redusere risiko i LHL-gruppen og bedre resultatene, men det frigjør også kapasitet i andre deler av organisasjonen. Det er satt i gang arbeid med å effektivisere og tilpasse både den gjenværende kliniske aktiviteten så vel som ikke-kliniske støttefunksjonene til den nye hverdagen. Målet er en bærekraftig drift for LHL fremover.

Årsregnskapet for 2021 for LHL-gruppen viser et positivt driftsresultat på MNOK 63,9 (2020; MNOK 22,2). Morselskapets driftsresultat ender på MNOK 54,0 (2020; MNOK 42,8).

Gruppens resultat er belastet med avskrivning av immaterielle eiendeler og goodwill på totalt MNOK 9,9 (2020; MNOK 22,4) relatert til tidligere oppkjøp. Endringen fra 2020 skyldes salget av aksjene i NIMI AS. EBITDA for gruppen ender på pluss MNOK 167,8 (2020; pluss MNOK 168,8). For morselskapet LHL ender EBITDA på pluss MNOK 89,6 (2020; pluss MNOK 146,0).

Gruppens driftsinntekter er redusert med MNOK 199,6 sammenliknet med 2020. Reduksjonen i inntekter kommer som følge av virksomhetsoverdragelse av den kardiologiske virksomheten ved LHL-sykehuset til Ahus, salg av aksjene i NIMI AS og motsatt økt inntekt knyttet til covid19 testsenter ved Oslo Lufthavn Gardermoen.

Andre driftskostnader for gruppen er totalt redusert med MNOK 177,7 fra 2020 til 2021. Av reduksjonen utgjør reduksjon i lønns- og personalkostander MNOK 58,9. Dette forklares med salg av virksomhet. Effekt av lønnsoppgjøret påvirker motsatt. Salg av virksomhet har medført at antall årsverk er redusert fra 2020 til 2021. Det foreligger også en reduksjon i avskrivninger for LHL-gruppen som følge av at virksomheter og anlegg er solgt. Kostander knyttet til avskrivning av goodwill og immaterielle eiendeler er redusert med MNOK 42,7. Hovedårsaken til endringen er salg av utstyr og inventar til Ahus i forbindelse med virksomhetsoverdragelse og utleie av lokaler samt reduksjon i avskrivning goodwill og immaterielle eiendeler knyttet til salg av aksjene i NIMI AS. 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 for gruppen er vesentlig påvirket av finanskostnader relatert til balanseføring av leiekontrakter med MNOK 97,0 (2020; MNOK 107,4) samt tap ved slag av aksjene i NIMI på MNOK 1,8. For morselskapet er gevinst ved endring av bokføringsprinsipp for aktiverte husleiekontrakter på MNOK 66 en vesentlig post. Denne effekten er eliminert i LHL-gruppens tall.

Likviditet

LHL gruppen har SR-Bank som sin hovedbankforbindelse. Gruppen har en kassakredittramme på MNOK 15 og et langsiktig lån med månedlig nedbetaling. Lånet vil være nedbetalt i april 2022. Det var



per årsslutt ikke trukket opp på kreditten. Coventans mot banken krever 10% egenkapital (justert) samt en likviditetsgrad på 1,0. LHL-gruppen har ikke vært i brudd med bankens covenants i 2021.

Samlet bankbeholdning i LHL-gruppen var pr. 31.12.21 var MNOK 185,0 inklusive plasserte midler. I LHL var bankbeholdningen på MNOK 179,1 pr. 31.12.2021. Bundne midler ved utgangen av 2021 i henholdsvis LHL-gruppen og LHL mor utgjør MNOK 28,9 og MNOK 23,9.

Netto likviditetsendring fra virksomheten i konsernet i 2021 viser MNOK 20,9. Resultat før skatter var på MNOK – 46,8. Differansen skyldes hovedsakelig:

- Avskrivninger/nedskrivninger MNOK 103,9
- Salg av varige driftsmidler og virksomhet MNOK 130,1
- Kjøp av varige driftsmidler MNOK 4
- Leiebetalinger MNOK 79,6
- Betalte avdrag MNOK 35,3

Resterende skyldes endring i tidsavgrensingsposter.

Egenkapital

Egenkapitalandelen for LHL gruppen pr årsslutt 2021 ender på 3,1 % (2020; 4,9 %). For morselskapet LHL 37,8 % (2020; 9,2 %). Den positive utviklingen i egenkapitalandel for morselskapet skyldes endring i bokføring av leiekontrakten ved LHL-sykehuset nevnt over.

6. Risiko

LHL er utsatt for avtalerisiko i forbindelse med LHL-institusjonenes avtaler med helseregionene. Avtalesituasjonen er stadig satt under press. 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. Det ble høsten 2021 innledet samtaler om salg av virksomhetene i Bergen, på Nærland og i Trondheim. Samtalene ledet til at virksomhetene ble solgt med virkningstidspunkt 30. april 2022.

LHL sykehuset Vestfold, Sandvika Nevrosenter og Forusakutten har primært omsetning rettet mot forsikrings- og private kunder. Samarbeidet med Vertikal/If har gitt viktige bidrag til alle disse klinikkene. Våren 2022 har LHL inngått avtale om salg av sine aksjer i Forusakutten.

LHL-gruppen er i mindre grad enn foregående år eksponert for svingninger i rentenivået. Gjelden er betydelig redusert i løpet av de siste årene og per april 2022 er all langsiktig gjeld til bank ferdig nedbetalt.

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 helseforsikringselskapene 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 svært lav.

7. Fremtidig utvikling

Gjennom salg av klinikker og virksomheter har LHL redusert sin totale virksomhet på det kliniske området. LHL vurderer at det vil være behov for de tjenester som leveres av LHL innen rehabilitering og andre kliniske tjenester. Behovet for rehabilitering som følge av Covid-19 situasjonen er økende og vi ser også at det er ventelister på områder innenfor blant annet hjerte- og lungerehabilitering. Medlemsorganisasjonen har i stor grad klart å opprettholde sitt medlemstall gjennom pandemien og det vurderes at det er behov for en pasientorganisasjon som LHL fremover.

Det er også i 2022 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 nye tilbud samt økt volum innenfor de områder man allerede tilbyr. 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 hadde for et par år tilbake en utfordrende likviditetssituasjon. Situasjonen var begrunnet i sviktende resultater i de virksomhetene LHL-gruppen eide og drev. Hovedårsaken var manglende kapasitetsutnyttelse i LHL-sykehuset Gardermoen (LSG). Avtalen med Ahus om leie av lokaler for kardiologisk og kirurgisk virksomhet fra januar 2021 har gitt vesentlig bedre utnyttelse og dermed lønnsomhet innenfor sykehusarealene. Det finnes fortsatt ledige arealer og man jobber med å finne relevant aktivitet til å fylle opp den tilgjengelige kapasiteten. Tiltakene som er gjennomført gjennom de siste par årene har gitt en positiv effekt på likviditeten i gruppen. Dette sammen med avhendelse av LHL Omsorg AS og virksomhetene i Bergen, på Nærland og i Trondheim våren 2022 gjør at 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 også i 2021. Det er særlig sykefravær på egne ansatte som periodevis har betydd utfordringer for drift av virksomhetene. Tilfellene av smitte blant pasienter og konsekvenser knyttet til dette har vært av mindre betydning. Ved avleggelsen av årsregnskapet for 2021 er situasjonen vesentlig bedre enn hva man så for et år tilbake og man driver nå tilnærmet normalt på alle lokasjoner.

LHL har gjennom sin rehabiliteringsenhet ved LHL-sykehuset bygget opp en unik kompetanse på rehabilitering av lungesykdom. LHL-sykehuset er et moderne sykehus med mulighet for etablering av isolasjonsposter og behandling av pasienter med Covid-19. Rehabiliteringsenheten er en av de største aktørene innen rehabilitering av pasienter som har vært rammet av Covid-19.

Fortsatt drift

Gjennom tiltakene over og med de tiltak som gjennomføres i 2022 er det styrets vurdering at LHL-gruppen gjennom 2022 og i de 12 neste månedene fra avleggelsen av regnskapet vil ha en tilstrekkelig likviditet. Styret erkjenner at det fortsatt må jobbes med utfordringer i driften og at arbeidet med omstilling må videreføres. Styret legger til grunn fortsatt drift ved fastsettelsen av årsregnskapet for 2021. Dette begrunnes i følgende:

Gjennomførte tiltak i både i 2019, 2020 og i 2021 har bidratt positivt til likviditetssituasjonen. Gjennomførte og planlagte tiltak i 2022 bidrar til at likviditetssituasjonen er bedres ytterligere. Ved en endring i situasjonen vil man umiddelbart igangsette tiltak.

9. Hendelser etter balansedagen

For selskapet LHL Omsorg AS er det tegnet kontrakt om salg av aksjene. Salget er gjennomført per 31. mars 2022.

For virksomhetene LHL klinikken Bergen, LHL klinikken Nærland og LHL klinikken Trondheim som er den del av morselskapet LHL er det inngått avtale om virksomhetsoverdragelse med virkningsdato 30. april 2022.

For selskapet Forusakutten AS er det tegnet kontrakt om salg av aksjene Minoritetsseier har inngått tilsvarende avtale. Transaksjonen er til behandling i konkurransetilsynet og man forventer svar i mai 2022. Dersom avtalen godkjennes vil gjennomføring av transaksjonen trolig skje i løpet av andre kvartal 2022.

For selskapene LHL-sykehuset Vestfold, LHL Gardermoen Drift og LHL Omsorg er det utstedt morselskapsgarantier. Garanti for LHL Omsorg AS var gjeldende frem til selskapet ble solgt 31. mars 2022. De øvrige selskapene planlegges oppkapitalisert etter regnskapsavleggelsen.

10. Styrets forslag til resultatdisponering

Etter styrets oppfatning gir det fremlagte årsregnskap for regnskapsåret 2021 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 47 355 411 etter skatt. Sentralstyret foreslår at underskuddet dekkes av annen egenkapital.

Oslo 5. mai 2022

Bjørn Egil Bjørnstad
Styrets leder

Ann-Helen Stangnes
1. nestleder

Øystein Greving Bjørnes
2. nestleder

Else Magni Horten
Styremedlem

Rolf Hagen
Styremedlem

Merethe Landaas
Styremedlem

Øystein Johansen
Styremedlem

Tor Johan Strand
Styremedlem

Lilly-Karin H. Olsen
Styremedlem

Bente Endresen
Styremedlem

Asle John Giske
Styremedlem

Marit Økern
Ansatt representant

Trond B. Solvang
Ansatt representant

Frode Jahren
Generalsekretær