

List of Signatures

Page 1/1



SNLA årsberetning, aktivitetsregnskap og konsernregnskap 2021.pdf

Name	Method	Signed at
LARSEN, KARIANNE	BANKID_MOBILE	2022-04-21 22:00 GMT+02
Ingebrigtsen, Tor	BANKID_MOBILE	2022-04-26 12:08 GMT+02
Jakobsen, Alf Einar	BANKID	2022-04-21 14:00 GMT+02
Wedø, Ann Elisabeth	BANKID	2022-04-21 11:51 GMT+02
Røise, Olav	BANKID_MOBILE	2022-04-21 10:42 GMT+02
Lossius, Hans Morten	BANKID_MOBILE	2022-04-27 12:34 GMT+02
HØYER, MARTHE	BANKID_MOBILE	2022-04-21 10:36 GMT+02
Heimvik, Lena Ailin	BANKID_MOBILE	2022-04-26 11:49 GMT+02
Holm, Bodil Margrethe	BANKID	2022-04-25 10:36 GMT+02
Soltvedt, Kari Anne R	BANKID	2022-04-22 13:43 GMT+02
Farestveit, Unni Grete	BANKID_MOBILE	2022-04-22 09:42 GMT+02



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

External reference: 8291E5A87E5643E98C67A55A5EAF015F



NORSK LUFTAMBULANSE
STIFTELSEN

Årsrapport for 2021

Årsberetning

Årsregnskap

- Aktivitetsregnskap
- Balanse
- Noter

Årsregnskap konsern

- Årsregnskap
- Balanse
- Noter

Revisjonsberetning

Innledning

*Stiftelsen Norsk Luftambulans (SNLA) er en ideell, folkefinansiert organisasjon med formål å fremme avansert prehospita akuttmedisin. **Alt vi gjør, gjør vi for å redde flere liv og begrense følgene av akutt, alvorlig sykdom og skade.** SNLA leder an utviklingen for at alle i Norge skal få raskere og riktigere avansert akuttmedisinsk behandling utenfor sykehus, og at hele redningskjeden støtter opp under dette. SNLA er en av Norges største ideelle organisasjoner som primært er finansiert med ideelle gaver fra rundt 300 000 privatpersoner og over 4000 bedrifter i Norge i 2021.*

2021 ble et nytt spesielt år for SNLA. Starten av året ble sterkt preget av pandemien og tilpasning av virksomheten til strenge retningslinjer. Som året før var sommeren og tidlig høst preget av forsiktig normalisering inntil utviklingen i smittesituasjonen medførte strenge retningslinjer mot slutten av året. Usikkerheten har vært stor gjennom året, men oppsummeringen etter året viser at vi har levert svært mye godt formålsarbeid i et nytt krevende år.

I 2021 brukte SNLA 246,9 MNOK på formålsarbeid som utgjør 74,2% av forbrukte midler. Dette er spredd over en lang rekke prosjekter og tildelinger og et utvalg er beskrevet i avsnittet om virksomheten nedenfor.

SNLA eier 100% av aksjene i legehelikopterselskapet Norsk Luftambulans AS (NLA Helikopter). Datterselskapet har via kontrakt med Luftambulansetjenesten HF operatøransvaret for alle de 13 legehelikopterbasene i Norge. Det er til enhver tid ett helikopter i beredskap på hver base, med unntak av Lørenskog hvor det er to helikoptre. Selskapet drifter også den nasjonale legehelikopterordningen i Danmark med fire baser på kontrakt med de danske helseregionene. Gjennom sin beredskap bidrar NLA Helikopter direkte til betydelig formålsoppnåelse, og selskapets kompetanse og erfaring fra operativ virksomhet er av stor betydning for SNLA sitt ideelle forsknings- og utviklingsarbeid.

Det har gjennom hele 2021 vært arbeidet med å sikre en helhetlig sikkerhetstenkning i hele NLA-gruppen, der de bærende prinsipper i NLA Helikopter sin sikkerhetskultur er formidlet til og implementert i styre og ledelse av SNLA.

SNLA eier også 100% av Norsk Luftambulans Teknologi AS (NLA Teknologi). Selskapet endret navn fra NLA Solutions AS i februar 2021. Selskapet bidrar til stiftelsens formål gjennom utvikling og drift av teknologiske løsninger og drift av basebygg ved fem av landets legehelikopterbaser (Trondheim, Stavanger, Dombås, Kirkenes og Lørenskog). 2021 har selskapet fortsatt å investere betydelige ressurser i å etablere en virksomhet som kan tilby leveranse av løsninger (produkter, systemer og tjenester) til nasjonal og internasjonal luftambulans, samt leveranse av løsninger til støtte for SNLAs markeds- og inntektsarbeid.

Begge datterselskapene er viktige formålsinvesteringer for SNLA. Det har aldri vært tatt utbytte fra selskapene og eventuelt overskudd benyttes til videre formålsproduksjon og forbedringer til det beste for pasienten. Aktivitetsregnskapet for SNLA presenterer virksomheten etter aktiviteter som definert i strategiske målområder, mens datterselskapene fremkommer som investering i datterselskaper i balansen. Konsernregnskapet inkluderer datterselskapenes operative virksomhet etter art.

Virksomheten

SNLA utøver den største delen av sitt formålsarbeid gjennom Forskning og Utviklingsavdelingen (FoU). Arbeidet i FoU-avdelingen fokuserer i hovedsak på tre strategiske målområder som er presentert nedenfor. I tillegg er samfunns- og myndighetskontakt og kunnskapsformidling viktige strategiske områder for formålsutøvelse.

Innovasjon og utvikling for en bedre tjeneste

Gjennom forskning og innovasjon utvikler SNLA løsninger for å gi akutt syke og alvorlig skadde riktig behandling på riktig tidspunkt. For å redde flere liv og begrense følgene av akutt alvorlig sykdom og skade utenfor sykehus, skal SNLA bidra til å videreutvikle den avanserte akuttmedisinske tjenesten i Norge, og bidra til at hele redningskjeden støtter opp under dette på best mulig måte. For å lykkes med dette skal vi identifisere behovet for å utvikle ny kunnskap og metoder. Dette gjør vi gjennom å samarbeide med, overvåke og lytte til nasjonale og internasjonale miljøer samt kontinuerlig evaluere pågående formålsaktiviteter, dokumentere deres effekt som grunnlag for å forbedre eksisterende eller utvikle nye løsninger. Vi skal prioritere de aktivitetene som gir best effekt for akutt syke og alvorlig skadde i forhold til ressursbruk. Vi skal utarbeide planer for iverksettelse og eventuelt utfasing av aktiviteter som ikke har tilstrekkelig effekt. SNLA skal støtte og stimulere innovasjon og være profesjonell i måten vi mottar og behandler forslag til forbedringer på.

SNLA har som mål å lede an i utviklingen for at alle i Norge skal få en raskere og riktigere avansert akuttmedisinsk behandling utenfor sykehus. Vi har gode forutsetninger for å lykkes med innovasjon og utvikling gjennom vår økonomiske uavhengighet, operative erfaring, fag- og forsknings- og utviklingskompetanse og ikke minst gjennom å være en organisasjon med et ideelt formål.

Innovasjons- og utviklingsarbeid preges i stor grad av langsiktighet, og mange av prosjektene går over mange år. Noen av prosjektene er kort presentert nedenfor. I de fleste prosjektene har vi tett samarbeid med egne operative datterselskaper, private kommersielle aktører og ikke minst helseforetak og andre offentlige aktører.

Utviklingshelikopter

I mars 2019 inngikk vi avtale om kjøp av den nye versjonen av Airbus sitt helikopter H145 D3. Helikoptret var operativt med medisinsk innredning i begynnelsen av januar 2021. Formålet med utviklingshelikoptret er å teste nye løsninger uavhengig av det operative livreddende arbeidet. Dette helikoptret gir oss mulighet til å teste nye metoder, drive forskning, utvikle innovative produkter og tjenester. Vi skal finne de beste løsningene og den mest effektive behandlingen når det står om liv.

Fullt utstyrt med medisinsk innredning utgjør utviklingshelikoptret en investering for SNLA på 97,8 MNOK. Dette er finansiert med en blanding av innsamlede midler og lån (se note 9 for detaljer).

I 2021 har helikoptret bidratt i flere FoU prosjekter, som har ført til positiv medieomtale om vårt bidrag til en forbedret akuttmedisinsk tjeneste. Oppstartsåret var dessverre preget av noe teknisk nedetid. Dette er ikke uvanlig for ny helikopterteknologi, men slik det ser ut nå er teknisk tilgjengelighet stabil og vi har en

portefølje med 15 planlagte oppdrag/prosjekter hvor helikopteret skal bidra i 2022.

NorAir Capture

Målsettingen til prosjekt NorAir Capture er å bygge en grunnmur for å få tilgang til data som vi kan bruke til å videreutvikle prehospitalet akuttmedisin og luftambulansetjeneste. Formålet er å effektivisere ressursbruken og øke tilgjengeligheten for de som trenger det. Prosjektet omfatter både forsknings- og utviklingsaktiviteter.

Prehospital mobil CT-skanner i luftambulansetjenesten

Formålet med prosjektet er å kunne tilby tilpasset hjerneslagsbehandling i tide og jevne ut forskjellene i behandlingstilbudet for pasienter i Norge. Hjerneslag dreper to millioner hjerneceller i minuttet, er nummer to på lista over verdens vanligste dødsårsaker og i tillegg en ledende årsak til uførhet globalt. Et hjerneslag kan enten skyldes blodpropp -eller blødning i hjernen, og har to ulike behandlingsforløp. Rask og riktig behandling er helt sentralt i forhold til utfallet av hjerneslaget. Vår hjerneslagsforskning har allerede vist at en slagambulans som møter denne pasientgruppen med en CT-skanner i ambulansen, kan skille mellom blodpropp og blødning i hjernen. Ved blodpropp, kan denne behandlingen startes på vei til sykehuset. Ved blødning, vil disse bli fraktet til rett sted for videre behandling. I Norge bor mange langt fra nærmeste sykehus og har liten eller ingen mulighet for å få rask nok slagbehandling. Derfor er prehospital CT-skanner viktig for å kunne stille riktig diagnose tidlig i forløpet, og starte behandlingen for de med hjerneslag som skyldes blodpropp i hjernen.

SNLA har i flere år jobbet for å finne løsninger som kan fungere i luftambulansetjenesten, men også på andre behandlingssteder som legebil, ambulansebåt og andre mindre behandlingssteder. I 2021 kom forskningsresultatene som viser at slagambulansen i Østfold har spart livsviktig tid for pasienter med hjerneslag. Dette etter sju års bruk av slagambulansen i Østfold, med CT-skanner og trombolysbehandling om bord. Dette har vært et forskningsprosjekt i samarbeid med Sykehuset Østfold og Oslo universitetssykehus.

En utfordring har vært vekten på CT-skannerne. En del av dette arbeidet har vært å tilpasse og redusere vekten på standard CT-skannere som man brukes i slagambulanser, slik at de kan brukes i mindre prehospitale enheter som helikopter. Dette arbeidet ble imidlertid avsluttet i 2021, da den internasjonale utviklingen av ny CT og røntgen-teknologi (blant annet basert på nanoteknologi) vil muliggjøre mindre og lettere utstyr. Selv om mye arbeid gjenstår, så ser det ut til at en ny type skannere kan være klare for testing i kliniske studier allerede i 2023. I året som gikk har vi derfor fordypet oss i utviklingen av denne teknologien for å vurdere hva som kan være best mulig løsning i den norske prehospitale tjenesten.

Smart LAB

SmartLab er SNLA sin idémyldring for å fange opp, teste ut og utvikle nye ideer fra operativt personell i luftambulansetjenesten. Målet er å forbedre legehelikoptertjenesten og dermed sørge for at pasientene får best mulig hjelp. SmartLab er basert på innsendte søknader fra operativt personell og skal gi grunnlag for å vurdere om ideen er så god at den etter videreutvikling har potensiale til å bli implementert i tjenesten. I 2021 mottok vi 8 nye søknader. Av disse ble 5 innvilget, og 3

avslått. SmartLab prosjektene strekker seg opptil 6 måneder, slik at flere av de innvilgede søknadene fra 2020 er det jobbet med også i 2021.

Det jobbes nå med 10 forskjellige SmartLab- prosjekter som vurderes videreført som utviklingsprosjekter.

Andre innovasjons-/utviklings-prosjekter

Utover prosjektene som er nevnt pågår det mange viktige utviklingsprosjekter, eksempelvis;

- fremtidens legekabin - forbedre legens arbeidsforhold i helikopteret
- hypotermi hodeplagg
- videreutvikling av flybekledning og redningshjelmer
- VR-teknologi – utrede om VR-teknologi kan forbedre trening i prehospital akuttmedisin

Forskning

SNLA har etablert seg som en ledende forskningsinstitusjon innen prehospital akuttmedisin i Europa. Målet er at vi, i tett samarbeid med universiteter og helseforetak, skal bidra til at alle i Norge får raskere og riktigere avansert akuttmedisinsk behandling utenfor sykehus. Vi startet fem nye forsknings-prosjekter i 2021 og to stipendiater har fullført sine doktorgrads avhandlinger.

Det har vært høy forskningsaktivitet gjennom 2021. 30 stipendiater og 19 forskere og seniorforskere jobber nå hos oss for å finne de beste løsningene for fremtiden. I tett samarbeid med helseforetak og universiteter over hele landet forsker vi på pasientbehandling, nye prosedyrer, systemer, produkter og medikamenter. Det er viktig for oss å lytte til helseforetakene og høre hvilke behov de har, og vi tar disse med oss inn i forskningsarbeidet vårt. Det er sykehusspesialistene, både de som jobber inne på sykehuset og utenfor sykehus, som vet hva som er viktig for å kunne ha en best mulig helsetjeneste for pasientene. Derfor er forskningsprogrammene vi driver utviklet i tett dialog og samarbeid med klinikere og ledere i helseforetak.

Vi fortsetter arbeidet med å etablere forskningsklynger der vi jobber tverrfaglig sammen med andre aktører: Helseforetak, universiteter, fagmiljøer og organisasjoner. Etablering av slike forskningsklynger har av flere grunner vært et viktig arbeid for oss i flere år. Vi har dreid forskningsarbeidet vårt fra enkeltstående stipendiatløp og enkeltstående studier, og satser nå på større kliniske studier. Det er krevende å forberede og gjennomføre kliniske studier. Forskningsklyngene gjør at vi kan etablere forskningsprogrammer som krever flere stipendiater og forskere som jobber sammen om en problemstilling. Det gir bedre kvalitet på arbeidet som gjøres, en utveksler kunnskap, og gjør det mulig å arbeide mer effektivt og skaper grobunn for solid og innovativ forskning. I tillegg gir det større synlighet både nasjonalt og internasjonalt.

I dag har vi fem slike forskningsklynger. I klyngen i Stavanger jobbes det med pasientsikkerhet, i Trondheim med datafangst og kvalitet, i Tromsø med hypotermi og i Oslo med pasientnær diagnostikk og avanserte behandlingsmetoder. I Bergen er vi en del av forskningsklyngen for fjellmedisin og redningsteknikk.

I 2021 brukte SNLA 94,3 MNOK (2020: 87,8 MNOK) til innovasjon og utvikling. Se note 8 for mer detaljer om ressursbruk.

Implementering for en bedre tjeneste

SNLA jobber for at de beste løsningene utvikles og tas i bruk til det beste for befolkningen. SNLA bidrar til at akutt syke og alvorlig skadde i Norge får raskere og riktigere behandling utenfor sykehus. Vi arbeider for at fagfolkene i hele redningskjeden og lekfolk skal bidra til å redde liv og hindre ytterligere skade. Gjennom dialog og samarbeid arbeider vi aktivt for å innføre nye og dokumenterbart bedre løsninger både når det gjelder teknologi, metode, utstyr og kompetanse. Gjennom forskningen ser vi også om de nye løsningene virker, og arbeider for at kunnskapen om løsningene så raskt som mulig blir en del av det offentlige helsetilbudet.

Flysikkerhet

Når en alvorlig skadet eller akutt syk pasient trenger luftambulans, er flysikkerhet helt avgjørende for å komme frem, og for å kunne hjelpe og ivareta pasient og mannskap. I dag blir ett av ti legehelikopteroppdrag avvist eller avbrutt på grunn av dårlig vær. Av den grunn utvikler vi løsninger som gir bedre flysikkerhet også i dårlig vær. De viktigste tiltakene er værkameraer og punkt/GPS-basert navigasjonssystem (Point in Space/PinS). Ved årsskiftet hadde vi 137 værkamerastasjoner og 37 helipadkameraer i drift i Norge, som til sammen tok mer enn 11 millioner bilder gjennom året. Det ble vist bilder fra systemet 23 millioner ganger i løpet av året. I Nord-Norge er det utviklet seks nye PinS ruter. I tillegg er det opprettet og oppgradert flere ruter i andre deler av landet.

Camp Torpomoen

Hvert år siden 2011 har SNLA invitert leger, sykepleiere, piloter og redningsmenn i luftambulansetjenesten til treningssenteret Camp Torpomoen, til felles kompetanseheving og trening på krevende situasjoner de kommer ut for på jobb. Mannskapets samarbeid seg imellom, og med andre nødetater, er avgjørende for pasientene. Camp Torpomoen, oppkalt etter treningssenteret på Torpomoen i Hallingdal, arrangeres for å styrke samarbeidet og sikre høy kvalitet og sikkerhet for pasienter og mannskap. Camp Torpomoen måtte i 2020 dessverre avlyses på grunn av pandemien. Camp 2021 ble gjennomført i løpet av noen hektiske høstturer, og det ble besluttet å gjennomføre basert på planene som var lagt for 2020. Tema var bygget rundt vanskelig tilgjengelige pasienter. Det vil si ivaretagelse av pasienter på steder hvor helikopter ikke kan lande. Dette involverte blant annet samhandlingstrening med Norske Alpine Redningsgrupper (NARG). Til sammen deltok 176 personer, hvorav 146 operativt mannskap fra legehelikopter-tjenesten (pilot, lege, redningsmann) og 30 personer fra NARG.

Innenfor det strategiske målområdet Implementering pågår det mange større og mindre prosjekter som videreføres over flere år. Det er svært gledelig at SmartLab, vår egen idémyndighet for å teste ut nye ideer basert på innspill fra de som jobber i tjenesten, har bidratt med flere prosjekter som nå implementeres.

I 2021 brukte SNLA 65,9 MNOK (2020: 52,2 MNOK) til implementering for en bedre tjeneste. Se note 8 for mer detaljer om ressursbruk.

Sikre best mulig utøvelse av tjenesten

Det er et overordnet mål for SNLA at utøvelsen av den avanserte akuttmedisinske tjenesten i Norge er av riktig standard og kvalitet. SNLA har først lykket når alle pasienter med akutt alvorlig sykdom eller skade utenfor sykehus i Norge, får hjelp av riktig standard og kvalitet.

På vegne av pasientene har SNLA høye ambisjoner og utviser handlekraft innenfor utøvelsen av tjenesten. Vi har som mål å gjøre denne stadig bedre. For å drive utviklingen videre fremover, er innflytelse over det utøvende leddet en stor fordel for å sikre tett interaksjon og samarbeid. Dette gir kort vei fra identifisering av et problem til utvikling, forskning og utprøving, og eventuelt innføring av løsning. Utviklingen av tjenesten til det den er i dag er i stor grad et resultat av samarbeid med sentrale utøvere i tjenesten.

For den som blir akutt syk eller skadet utenfor sykehus, er det avgjørende at de første som møter de skadde/alvorlig syke, jobber effektivt og koordinert: Akutthjelpere, ambulansesarbeidere, luftambulansemannskap og øvrige nødetater. SNLA bidrar til kunnskapsformidling og utdanningstiltak hos medisinsk personell i luftambulansetjenesten og andre nødetater tjenesten samarbeider med. Målet er å øke kunnskap, ferdigheter og samarbeidsevner, slik at alle i redningskjeden jobber enda mer effektivt og bedre koordinert når noen blir akutt syke eller alvorlig skadet.

SNLA var lenge en pådriver for etableringen av masterprogrammet Prehospital Critical Care, som nå er en fullverdig og offentlig finansiert mastergradsutdanning på 120 studiepoeng ved Universitetet i Stavanger (UiS). Masterprogrammet er tverrfaglig og rekrutterer studenter med erfaring fra medisinsk arbeid utenfor sykehus, som leger og sykepleiere. SNLA finansierer fremdeles flere stillinger ved UiS og masterprogrammet og er en viktig bidragsyter for gjennomføring av det faglige programmet i studiet. I 2021 startet to nye kull, fordelt på hel- og deltidsløp.

Hjelp 113/video

I samarbeid med helsemyndigheter, helseforetak og NLA Teknologi, har SNLA videreutviklet Hjelp113 appen med en videoløsning som benyttes på legevaktssentraler og 113 sentraler i store deler av Norge. Siden oppstarten er det gjennomført over 40 000 videooverføringer. Hjelp113-appen er lastet ned til over 2 millioner brukere og er blant Norges 10 mest nedlastede apper.

Kurs for operativt personell i luftambulansetjenesten

Mannskapene drilles i ferdigheter og samarbeid for å være best mulig rustet for møtet med akutt, alvorlig skadde og syke. Camp Torpomoen som er beskrevet over under Implementering, bidrar med felles kompetanseheving og trening på krevende situasjoner de kommer ut for i tjenesten. Mannskapets samarbeid, seg imellom og med andre nødetater, er avgjørende for akutt syke og hardt skadde.

I 2021 har vi gjennomført to runder med utsjekk av leger i flysimulator med en lignende tilnærming som det redningsmenn og piloter får når de starter i tjenesten. Dette er i dag ikke en del av den operative kontrakten NLA Helikopter har med staten og finansieres derfor av SNLA.

Kurs for andre deler av kjeden som redder liv

SNLA eier rettighetene til et konsept som bidrar til enhetlig undersøkelse og behandling av den akutte syke og skadde pasienten (Advanced Medical Life Support (AMLS) og Prehospital Trauma Life Support (PHTLS)). Kursene gjennomføres i samarbeid med helseforetakene, der SNLA utdanner instruktører ansatt i helseforetakene som selv står for kursgjennomføring. Kursene har personell med medisinsk arbeid utenfor sykehus som hovedmålgruppe, men flere og flere akuttmottak og AMK-sentraler velger nå konseptet for å sikre felles faglig språk i hele den akuttmedisinske kjede. Begge kursene består av en nettbasert teoridel, før en avsluttende dag med casetrening og praktisk eksamen. SNLA koordinerer arbeidet med å kvalitetssikre det faglige innholdet i e-læringen. Til tross for pandemien gjennomførte helseforetakene, Forsvarets Sanitet og akuttmottakene 79 kurs med over 1000 deltakere i 2021, med blant annet anestesileger, sykepleiere, redningsmenn i 330/337-skvadronen, offshoresykepleiere og ambulanspersonell.

SNLA arrangerer årlige fagsamlinger for over 100 instruktører på landsbasis som er tilknyttet disse konseptene (AMLS og PHTLS). Fagsamlingen 2021 ble arrangert ved hjelp av fagmiljøet ved Prehospital Klinikk på Oslo Universitetssykehus, Rikshospitalet, Sykehuset Sørlandet og SNLA.

Målet med kurs i tverrfaglig akuttmedisinsk samarbeid (TAS) er at nødetatene brann, politi og helse skal få kunnskap og ferdigheter som gjør at de kan jobbe enda bedre sammen, og dermed spare livsviktig tid for pasienten, noen ganger i påvente av at ambulanse/luftambulansen kommer. Kursene tar blant annet for seg ledelse på skadested, hurtigfrigjøring av pasienter i bil, kunnskap om redningsarbeid med større kjøretøy og store hendelser med mange skadde. I 2021 ble det gjennomført 6 kurs med deltakere fra alle nødetater. På grunn av pandemien ble det som alternativ til praktiske kurs gjennomført 18 digitale kurs. Den teoretiske delen av TAS-kursene foregår som e-læring (e-TAS), noe som gir mer tid til praktisk trening. Videre har vi skilt mellom det operasjonelle og taktiske nivået, og vi tilbyr nå TAS 11X for nødsentralene og ordinære TAS-kurs for det taktiske nivået.

Som ledd i vår overordnede strategi med å styrke alle deler av den akuttmedisinske kjeden har SNLA siden 2010 lært opp og etablert et nettverk av lokale akutthjelpere i kommuner over hele landet. Disse er kurset i avansert førstehjelp, og er et supplement til eksisterende helsetilbud. Ved utgangen av 2021 har Norge rundt 4800 akutthjelpere på 360 plasser i Norge. Akutthjelperne er hovedsakelig kommunale brannmannskaper. I noen kommuner er det supplert med sykepleiere, ambulanspersonell og annet helsepersonell. AMK anmoder brannmannskaper med akutthjelper beredskap om bistand til helseoppdrag via 110 sentralen.

Lokale akutthjelpere er ute på oppdrag hver eneste dag i Norge. I snitt er akutthjelperne på plass 16 minutter før lege og ambulanspersonell, men ofte opp mot en time før. Hjertestans, pusteproblemer og brystmerter er blant de vanligste utrykningsårsakene. Totalt gjennomførte SNLA i løpet av året til tross for pandemien, totalt 580 kurs, derav 217 grunnkurs med 1085 deltagere og 363 repetisjonskurs med 2909 deltagere. Kurset består av e-læring og praktisk dag.

SNLA arrangerte fagsamlinger for alle instruktører på landsbasis som er tilknyttet akuttgjelderprosjektet. Akuttgjelderprosjektet er en del av Stiftelsen Norsk Luftambulanses bidrag i Helsedirektoratets nasjonale dugnad «Sammen redder vi liv».

I 2021 brukte SNLA 37,4 MNOK (2020: 31 MNOK) for å sikre best mulig utøvelse av tjenesten. Se note 8 for mer detaljer om ressursbruk.

Samfunns- og myndighetskontakt for en bedre tjeneste

SNLA arbeider for å bidra til forbedring av myndighetenes organisering og prioritering av avansert prehospital akuttmedisin. For å sikre at den akutt alvorlig syke og skadde pasienten faktisk får raskere og riktigere behandling utenfor sykehus, er SNLA avhengige av at beslutningstakere har innsikt i og støtter opp under SNLA sitt arbeid. SNLA arbeider aktivt for å sikre en bred politisk støtte til økt satsning på avansert prehospital akuttmedisin samt bygger kunnskap om den merverdi vårt bidrag representerer. SNLA tar aktivt del i det offentlige ordskifte og er internasjonalt anerkjent for sitt arbeid innenfor avansert akuttmedisin.

Mulighet til å lykkes med oppdraget vårt er i stor grad avhengig av et godt samarbeid med sentrale beslutningstakere. Gjennom systematisk og kunnskapsbasert kompetansebygging på politisk nivå, og godt samarbeid med helseforetakene, legger SNLA til rette for å lykkes med implementering av rett standard og kvalitet i tjenesten.

Organisering av luftambulansetjenesten

Stortinget vedtok at luftambulansetjenesten skulle bli statlig i 1988. Siden da har staten hatt ansvar for tjenesten, NLA Helikopter har operert på kontrakt med staten og SNLA har bidratt med forskning og utvikling gjennom innsamlede midler. Det uformelle offentlig-ideelle samarbeidet har sørget for at Norge har en luftambulansetjeneste i verdensklasse.

Hvordan staten velger å organisere fremtidens luftambulansetjeneste har ikke bare stor betydning for de som jobber i tjenesten, det har også stor betydning for den akutt syke og skadde pasient. SNLA ønsker være i tett samarbeid med staten, også i fremtiden. En viktig milepæl i 2021 var at regjeringserklæringen slår fast at regjeringen skal forberede statlig overtakelse av luftambulansetjenesten, utrede modeller for samarbeid med ideelle og fjerne anbudsordningen på den operative driften i luftambulansetjenesten. SNLA kommer godt ut også hos opposisjonspartiene. I alle partiprogrammer er ideell sektor betydelig vektlagt med sin merverdi til det offentlige, og i mange partiprogram er en offentlig-ideell luftambulansetjeneste særlig nevnt. Det er derfor politisk mulig at SNLA de neste årene kan jobbe fram et langsiktig samarbeid med staten for luftambulansetjenesten.

Organisering i regionråd

De som gir oss støtte skal få innsyn i hvordan de innsamlede midlene brukes, og anledning til å bidra og påvirke gjennom representasjon i regionrådene. SNLA er representert med egne regionråd i fem regioner. Personlige givere og støtte-medlemmer har anledning til å delta i SNLAs arbeid gjennom regionale aktiviteter og ved å benytte stemmeretten på regionale rådsmøter. Det er de regionale rådsmøtene som også velger representanter til SNLAs sentrale rådsmøte. Rådsmøtet er et rådgivende organ og behandler og kommer med innstilling til styret i saker som vedtektsendringer og andre

innkomne forslag. Rådsmøtet orienteres også om årsberetning, årsregnskap og budsjett. En viktig oppgave for representantene på rådsmøtet er å velge styret i SNLA, valgkomite og revisor, samt fastsette styremedlemmenes godtgjørelse. Rådsmøtet blir vanligvis avholdt i en av de fem regionene, men på grunn av pandemien ble rådsmøtet avholdt digitalt 3. juni 2021. Del 2 av rådsmøtet med fysisk samling ble gjennomført i oktober 2021 i Stavanger. Gjennom våre frivillige ambassadører i regionrådene sikrer SNLA også lokal forankring og tilstedeværelse i hele landet. SNLA opplever et sterkt engasjement rundt vårt arbeid, særlig i områder som er avhengig av luftambulansetjenesten for å få rask avansert behandling. Gjennom 2021 har regionrådene møtt lokale og regionale politikere for å spre kunnskap om formålsarbeidet vårt.

I 2021 brukte SNLA 10,1 MNOK (2020: 10,6 MNOK) til samfunns- og myndighetskontakt for en bedre tjeneste.

Sikre kunnskap om og støtte til oppdraget

SNLA er blant de ideelle organisasjonene i Norge som har flest bidragsyttere. Dette gir oss en unik mulighet til å gjøre luftambulansetjenesten i Norge stadig bedre. Det var ideelle bidrag som gjorde det mulig å innføre legehelikoptervirksomheten i Norge. Etter at luftambulansetjenesten ble offentlig finansiert i 1988, har våre givere bidratt til å finansiere forskning, utvikling, samarbeid og trening for at akutt syke og skadde pasienter i Norge skal få raskere og bedre hjelp gjennom forskning og utvikling.

SNLA har en historie på godt over 40 år som talsmann og forkjemper for de akutt alvorlig syke og skadde. Folk flest kjenner til oss uten kanskje å helt vite hvilken rolle vi spiller i dette arbeidet. Akuttmedisin er noe som angår oss alle – alle kan komme i en situasjon hvor hvert minutt teller. Hvor fort du da får hjelp og hvor bra hjelpen er, kan være helt avgjørende. Vår oppgave er å bidra til at befolkningen erkjenner dette og ser verdien av å stadig videreutvikle akuttmedisinen – ofte i tett samarbeid med det offentlige.

Det er pengebidrag fra private personer og bedrifter som gir oss denne muligheten. Vi viser hva støtten går til, hvem vi er, og er åpne om våre aktiviteter og hva vi bruker penger på. Vi er godt synlige i sosiale medier, på nettsiden vår og i vårt magasin Akuttmagasinet, der vi forteller historiene om vårt tette samarbeid med helsevesenet og om vår forskning og utvikling som er med på å gjøre hele akuttkjeden enda bedre for at flere liv og helse reddes. Slik bygges kunnskap og engasjement om formålet vårt, noe som er viktig for å kunne fortsette vårt livreddende arbeid.

Det er derfor gledelig at befolkningen ser på oss som troverdig og tillitsvekkende. Stiftelsen Norsk Luftambulans kom på fjerdeplass på listen over ideelle og interesseorganisasjoner på Ipsos omdømmeundersøkelse, en plass opp fra 2020. Isolert for ideelle organisasjoner, ligger SNLA på andreplass.

I innsamlingsarbeidet kommer det suverent største bidraget til arbeidet vårt fra støtte medlemmer og vi var naturlig nok spent på i det andre året med pandemi. Resultat for året viser at det gikk svært bra, med fortsatt god vekst. Opp mot 93% av de

som er støttemedlemmer fortsetter å være dette – i mange år. Dette er en lojalitet vi er svært glade for. Det gjør også at vi tør å satse på nye formålsprosjekter som i fremtiden kan sette oss i stand til å nå frem og hjelpe enda flere pasienter. I løpet av de to siste årene har vi også lykket med å rekruttere flere nye støttemedlemmer enn på lenge. Årsaken til dette er et godt organisert og effektivt vervekorps av feltververe. Starten av 2021 begynte litt tregt fordi pandemien satte klare begrensninger på mobilitet.

I 2021 brukte SNLA 39,2 MNOK (2020: 38,2 MNOK) til å sikre kunnskap om og støtte til oppdraget.

Økonomiske resultater SNLA

SNLA økte inntektene med 42,3 MNOK fra 325,3 MNOK i 2020 til 367,6 MNOK. Innsamlede midler økte med 22,2 MNOK til 289,8 MNOK. Økningen skyldes primært en økning i inntektene fra private langsiktige givere. Vi har god lojalitet fra eksisterende støttemedlemmer, mange nye støttemedlemmer og respons på gaveaksjoner. Inntektene fra arv og gaver og varierer fra år til år, og også her hadde vi en økning fra 2020. Andre inntekter gikk opp med 17,9 MNOK fra 2020. Dette skyldes i hovedsak økt tilskudd fra Norsk Tipping som gikk opp med 11,1 MNOK til 38,1 MNOK. I tillegg var det en økning i mva-refusjon på 6,4 MNOK til 20 MNOK. Finans- og investeringsaktiviteter bidro med inntekter på 14,9 MNOK i 2021 sammenlignet med 12,1 MNOK i 2020.

Kostnader til anskaffelse av midler økte med 6,2 MNOK til 78,4 MNOK i 2021. Dette utgjorde 23,6% av forbrukte midler i 2021 sammenlignet med 24,1% i 2020. Økningen skyldes i hovedsak økt satsing på feltverving.

Midler brukt til organisasjonens formål økte med 27,2 MNOK fra MNOK i 2020 til 246,9 MNOK i 2020. De viktigste enkeltfaktorene som bidro til økning i formålskostnader var Utviklingshelikopteret (14 MNOK) og Camp Torpomoen (12,1 MNOK) som en følge av at campen ble avlyst i 2020. Totalt utgjorde formålskostnader 74,2% av forbrukte midler i 2021 sammenlignet med 73,2% i 2020.

Kostnader til administrasjon ble redusert med 0,9 MNOK til 7,3 MNOK i 2021 og utgjorde 2,2% av forbrukte midler.

Aktivitetsresultatet økte med 9,9 MNOK, fra 25,2 MNOK i 2020 til 35,1 MNOK i 2021. Årets aktivitetsresultat disponeres i sin helhet til annen formålskapital.

Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter utgjorde 27,7 MNOK (2020: 23,5 MNOK). Netto kontanter benyttet til investeringsaktiviteter utgjorde 4,4 MNOK sammenlignet med 2020 på 88 MNOK. Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter var negativ med avdragsbetalinger på 7,3 MNOK i 2021 sammenlignet med en positiv kontantstrøm på 72,2 MNOK i 2020 grunnet opptak av EUR lån for delfinansiering av utviklingshelikopteret. Likvide midler hadde en netto økning på 16 MNOK i løpet av året til totalt 140,6 MNOK ved utgangen av 2021.

SNLA har god likviditet og begrenset finansiell risiko. Egenkapital utgjør ved utgangen av 2021 756,9 MNOK (2020: 721,8 MNOK), som utgjør en egenkapitalandel på 87,2% (2020: 85,8%)

I samsvar med regnskapslovens §3-3a bekreftes det at forutsetningene om fortsatt drift er til stede.

Økonomiske resultater konsern

Covid-19 pandemien har påvirket driften både i SNLA og i konsernet og skapt flere utfordringer, men de ansatte har vist stor fleksibilitet og totalt sett har ikke pandemien påvirket resultatet i vesentlig grad.

Konsernets inntekter økte med 134 MNOK fra 1 025 MNOK i 2020 til 1 159 MNOK i 2021. Innsamlede midler er økt med 22 MNOK til 290 MNOK i 2021. Andre driftsinntekter økte med 112 MNOK til 870 MNOK.

Konsernets driftskostnader økte med 122 MNOK til 1 066 MNOK i 2021. Dette skyldes i hovedsak en økning i lønnskostnad på 45 MNOK og andre driftskostnader på 67 MNOK.

Økning i inntekter og kostnader skyldes en generell økning i aktivitetsnivå i hele gruppen

Konsernets driftsresultat økte med 12,3 MNOK til 93,3 MNOK i 2021, mens årsresultatet økte fra 59,2 MNOK i 2020 til 65,8 MNOK i 2021. Årsresultatet disponeres i sin helhet til annen egenkapital.

Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter utgjorde 113 MNOK (2020:149 MNOK). Netto kontantstrøm brukt på investeringsaktiviteter var 163 MNOK (2020: 144 MNOK) mens netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter utgjorde 55 MNOK (2020: 25 MNOK). Totalt ble likvide midler redusert med 5 MNOK fra 327 MNOK ved utløpet av 2020 til 322 MNOK ved utløpet av 2021. Konsernets likviditet er god og med begrenset risiko.

Finansiell risiko konsern

Siden majoriteten av konsernets eksterne kunder er offentlige institusjoner med sunn betalingsevne, anses kredittrisikoen som lav. Konsernets kundeavtaler er langsiktige, men det er risiko knyttet til fornyelse av disse. Fornyelse skjer normalt etter offentlige anbud.

For plasseringer av finansielle midler har SNLA lav risikovilje. Plasseringer av overskuddslikviditet gjøres derfor i bankinnskudd og i fond med høy andel obligasjoner med høy kredittverdighet og lav rentedurasjon. Andelen som kan plasseres i aksjefond med noe høyere risiko skal til enhver tid utgjøre en liten andel av plasserte midler.

Utviklingshelikopteret som ble levert i månedsskiftet september/oktober 2020 ble delvis finansiert med et lån på 7 MEUR av en totalinvestering på 96,2 MNOK. Lånet er ikke rente- eller valutasikret. Bakgrunnen for at lånet ikke er valutasikret, er at restverdien ved et fremtidig salg av helikopter vil prises i utenlandsk valuta.

Datterselskapet NLA Helikopter har en valutaeksponering i EUR, DKK og USD. Valutaeksponeringen er i hovedsak knyttet til kjøp og salg av helikoptre, samt løpende vedlikeholdsavtaler på helikoptre og kontrakt med de danske helseregionene.

Løpende valutaeksponering i EUR knyttet til bl.a. vedlikeholdsavtaler for helikoptre er delvis sikret naturlig gjennom inntjening i DKK fra den danske virksomheten, da DKK er knyttet opp mot EUR.

Det er etablert et rentesikringsprogram for alle selskapets finansielle leasingavtaler. Rentesikringsprogrammene har løpetid tilsvarende løpetiden i kontrakten med Luftambulansetjenesten HF, dvs. i 6 år fra sommeren 2018. Alle leasingavtaler er i utgangspunktet etablert med en basisrente lik 3 måneders NIBOR (pr. 31.12.2021 0,97%).

Konsernets egenkapital utgjør ved utgangen av 2021 838,2 MNOK (2020: 777,4 MNOK), som utgjør en egenkapitalandel på 39,2% (2020: 38,7%)

Forsikring for styrets medlemmer og generalsekretær

SNLA har tegnet styreansvarsforsikring som dekker det personlige erstatningsansvaret man i henhold til forsikringsvilkårene kan pådra som styremedlem, generalsekretær eller medlem av ledelsen i stiftelsen. Forsikringen gjelder også datterselskapene.

Indre og ytre miljø

Arbeidsmiljø

SNLA har jevnlig arbeidsmiljøundersøkelser blant våre ansatte. Sist undersøkelse ble foretatt i 2021 og det er planlagt en ny i 2022. I det kontinuerlige arbeidet med å forbedre arbeidsmiljøet benyttes innspillene som kommer frem gjennom undersøkelsen.

Sykefraværet i SNLA var 923 dager (2020: 901 dager), som gir et fravær på 4,0% (2020: 4,1%).

Det ble i 2021 utført 85 årsverk i SNLA (2020: 84), fordelt på 122 personer (2020: 109) inkludert 29 doktorgradsstipendiater hvorav de fleste har deltidsstillinger. I tillegg har SNLA en feltvervirkosomhet som i 2021 hadde 175 ansatte (2020: 142) fordelt på 33 årsverk (2020: 30).

Sykefraværet i konsernet var 2 478 dager (2020: 3 100 dager), som gir et fravær på 3,3% (2020: 4,5%). Alt sykefravær følges opp i tråd med gjeldende lovpålagte regler. Det ble ikke registrert andre skader eller ulykker av vesentlig art i 2021.

Det ble i 2021 utført 333 årsverk i konsernet (2020: 316 årsverk), fordelt på 378 personer (2020: 346). I tillegg ble det i feltvirksomheten utført 33 årsverk, fordelt på 175 personer.

Likestilling

Styret i SNLA består av syv kvinner og tre menn. Ledelsen bestod ved årsskiftet av 3 kvinner og 6 menn. Totalt i SNLA er kvinneandelen 48% (2020: 50%). Kvinneandelen i datterselskapet NLA Teknologi er 23% og i NLA Helikopter 5%.

Diskriminering

Diskrimineringslovens formål er å fremme likestilling, sikre like muligheter og rettigheter, samt hindre diskriminering på grunn av etnisitet, nasjonal opprinnelse, avstamning, hudfarge, språk, religion og livssyn. Selskapet jobber for å fremme lovens formål innenfor virksomheten, blant annet gjennom vår rekrutteringspolitikk.

Rekrutteringsprosessen

Likebehandling av søkere i forhold til kjønn, legning, etnisitet og religiøs tilhørighet samt personvern og juridiske hensyn er kriterier som blir ivaretatt i våre rekrutteringsprosesser. Alle søkere blir vurdert ut ifra sin individuelle kompetanse, erfaring og stillingens innhold. Alle som mener at de oppfyller kriteriene som opplyses for stillingen ved utlysning, har mulighet til å søke og bli vurdert.

Datterselskapet NLA Helikopter rekrutterer medarbeidere i hovedsak innenfor mannsdominerte yrker, så som piloter, redningsmenn og helikopterteknikere. I rekrutteringsarbeidet vektlegges tilrettelegging av at begge kjønn kan ansettes. NLA Helikopter har ansatt en kvinnelig redningsmann og én kvinnelig pilot. NLA Helikopter vil for fremtidige rekrutteringsprosesser, oppfordre kvinner til å søke alle stillinger i selskapet.

Lønnspolitikken

SNLA benytter individuelle lønnsvurderinger av de ansatte som motivasjonsfaktor i den hensikt å stimulere til faglig og personlig utvikling, innovasjon i sitt fagfelt, fleksibilitet og ekstra innsats. SNLA skal vurdere alle stillingers oppgaver, ansvar og kompetansekrav likeverdig i forhold til lønnsfastsettelse, og slik tilstrebe likhet uavhengig av kjønn eller organisatorisk plassering. SNLA skal føre en lønnspolitikk som er konsekvent i forhold til de prinsipper som legges til grunn for lønnsfastsettelse og lønnsutvikling, slik at dette oppleves forutsigbart og rettferdig.

For de fleste ansattgruppene i NLA Helikopter er lønns- og arbeidsvilkår tariffavtalt, og vil derfor gjelde likt uavhengig av kjønn. Det samme gjelder for utviklingsmuligheter og forfremmelser, samt muligheten for å kombinere arbeid og familieliv.

SNLA vil i løpet av 2022 utarbeide en gap-analyse for å identifisere områder hvor vi ikke innfrir kravet til lov om likestilling og forbud mot diskriminering. Vi vil deretter utarbeide tiltak for å møte de utfordringene som eventuelt avdekkes. SNLA vil også gjøre en lønnskartlegging basert på kjønn.

Ytre miljø

SNLA sitt vedtektsfestede formål er å fremme avansert prehospital akuttmedisin. Vårt arbeid gjennom over 40 år har blant annet vært rettet mot luftambulansetjenesten i Norge gjennom forskning og utvikling innenfor formålet. Luftfart påvirker miljøet negativt, men er nødvendig for å utøve vårt formål. I utøvelsen av vårt FoU-arbeid samt i operativ trening og ekstra beredskap har SNLA anskaffet et dedikert helikopter. Sammen med NLA Helikopter sin luftfartsvirksomhet, på kontrakt med Staten, representerer denne virksomheten vår største klima- og miljøbelastningen.

For vår øvrige virksomhet er kildesortering av avfall, returordninger for biologisk og elektrisk materiell samt tidsstyrt oppvarming og bevegelsesstyring av lys, tiltak som er

innlemmet i kontorvirksomheten. I 2021 har vi dessuten byttet ut to tjenestekjøretøy til 100% elektrisk drevne biler.

SNLA ønsker å oppnå formål på en bærekraftig måte. Siden en del av virksomheten belaster miljøet negativt gjennom luftfartsvirksomhet er dette en krevende balanse og vi jobber for en bærekraftig utvikling av virksomheten. Arbeidet følges tett opp av SNLAs styre.

Hendelser i 2022

Styret og ledelsen i SNLA kjenner ikke til forhold etter balansedagen som vil påvirke stiftelsens resultat for 2021.

Framtidsutsikter

Som i starten av fjoråret preget pandemien starten av året, men allerede 13. februar fjernet regjeringen de fleste nasjonale tiltakene. Deler av vår organisasjon er nå godt på vei tilbake til en ny normal hverdag. Vi tar med oss videre det vi har lært om digital samhandling gjennom pandemien. Som de fleste andre organisasjoner vil vi bruke litt tid på å finne formen på den nye "hybride" hverdagen.

Når samfunnet åpner øker risikoen betydelig for å få smitte inn på de operative basene. For datterselskapet NLA Helikopter øker dette sannsynligheten for at baser må stenge ned på grunn av høyt sykefravær. På grunn av denne økte risikoen er dessverre Camp Torpomoen avlyst i 2022. Planleggingen av årets camp er i all hovedsak ferdigstilt og målet er å utnytte disse planene på en senere camp.

SNLA har et ideelt formål, og jobber for å oppnå et langsiktig samarbeid med staten innen operativ drift av luftambulansetjenester. Et langsiktig samarbeid vil bidra til økt sikkerhet for jobb og arbeidsvilkår for de ansatte i tjenesten og det vil sikre kompetanse, erfaring og den videre utviklingen av en luftambulansetjeneste som holder et høyt internasjonalt nivå.

En samfunnskritisk tjeneste, som luftambulansetjenesten er, egner seg ikke for kortsiktige, kommersielle kontrakter. SNLA ser det derfor som en seier for tjenesten at regjeringen i løpet av denne stortingsperioden skal "forberede statlig overtakelse av luftambulansen, og utrede modeller for samarbeid med ideelle, for å avskaffe anbud i tjenesten". Våre datterselskap som skal levere beredskap i en framtidig modell trenger forutsigbarhet og tilstrekkelig tid til forberedelser. SNLA mener derfor regjeringen må komme raskt i gang med dette arbeidet, hvis de skal klare å ha en ferdig implementert modell innen dagens kontrakter utløper.

Luftambulansetjenesten i Norge er i en særstilling fordi vi kan bygge videre på et 40 år langt offentlig-ideelt samarbeid mellom den offentlige helsetjenesten og en ideell organisasjon. En samarbeidsmodell vil sikre staten god kontroll over tjenesten, samtidig som den legger til rette for at en ideell aktør fortsatt kan være bidragsyter inn i tjenesten, og pådriver for utvikling av tjenesten. Dette gir mer helse for hver offentlig krone fordi innovasjon som SNLA har bidratt med inn i tjenesten, og som vi har implementert i samarbeid med staten, fører til kostnadsbesparelser i andre deler av den offentlige helsetjenesten. SNLA mener at en slik løsning vil sikre forutsigbarhet og stabilitet i driften.

Stortinget har gjennom Nasjonal helse- og sykehusplan sagt at det er behov for å styrke de prehospitale tjenestene. Dette er også fulgt opp av regjeringserklæringen som har varslet en stortingsmelding om prehospitale tjenester.

Stiftelsen skal være en sterk fagaktør og tydelig pådriver inn i dette arbeidet. Vårt mål er å sikre god akuttmedisinsk kompetanse i alle ledd utenfor sykehuset, slik at alle får gode og likeverdige hjelp når det står om liv og helse.

FoU-arbeidet er preget av et stadig tettere samarbeid med det offentlige. Det er inngått større og mindre samarbeidsavtaler med alle helseforetak som har akutfunksjon og disse blir viktige plattformer for å utvikle FoU-prosjektene videre og sikre implementering av resultater. Dette gjelder ikke minst prosjekter knyttet til utviklingshelikopteret. Videre er også samarbeidet med Helsedirektoratet i Helseministerens dugnad for å redde flere liv etablert og vil i året som kommer vise hvordan et offentlig-ideelt samarbeid kan bygges opp.

NLA Helikopter sin kontrakt med de danske helseregionene om drift av 4 legehelikopterbasen i Danmark løper til og med september 2023. Den første anbudsprosessen gjeldende ny kontrakt ble annullert. Ny anbudsprosess starter våren 2022 og det er ventet en tildeling av kontrakten ultimo 2022. Dette medfører at eksisterende kontrakt forventes å bli forlenget i inntil 12 måneder.

Styret og administrasjonen vil med dette takke våre givere, alle andre som støtter vårt arbeid og ansatte i konsernet for samarbeidet i året som har gått.

31. desember 2021

29. mars 2022

Unni Grete Farestveit
Styreleder

Alf Einar Jakobsen
Nestleder

Bodil Margrete Holm
Styremedlem

Ann-Elisabeth Wedø
Styremedlem

Tor Ingebrigtsen
Styremedlem

Marthe Høyer
Styremedlem (ans. valgt)

Lena Ailin Heimvik
Styremedlem

Olav Røise
Styremedlem

Karianne Larsen
Styremedlem (ans. valgt)

Kari Anne Soltvedt
Styremedlem

Hans Morten Lossius
Generalsekretær