

Den norske lægeforenings regnskap 2005

Fjorårets regnskap viser et overskudd før årsoppgjørdisposisjoner på 55,8 millioner kroner. Kjerneaktiviteten, illustrert gjennom hovedforeningens regnskap for 2005, viste et overskudd på 9,2 millioner kroner.

Legeforeningens regnskap består av følgende fond og enheter:

- Hovedforeningen
- Utdanningsfond I
- Utdanningsfond II
- Utdanningsfond III
- Lånefondet
- Kvalitetssikringsfond I
- Kvalitetssikringsfond II
- Rettshjelpsordningen for leger
- Fond for forebyggende medisin
- Fond for kvinnelige legers vitenskapelige innsats

Regnskapet viser en samlet egenkapital per 31.12. 2005 på kr 1 089 725 613. Aktiviteten i underliggende fond er regulert av egne vedtekter eller retningslinjer. Dette innebærer at hele 98,1 % av egenkapitalen er definert som bundet.

Legeforeningen hadde i 2005 et regnskapsmessig overskudd på kr 55 845 035. Det store overskuddet i totalregnskapet består av et driftsresultat på kr 7 868 178 og netto finansinntekter på kr 47 976 858.

Høye annonse- og finansinntekter i hovedforeningen

Foreningens kjerneaktivitet gjenspeiles i hovedforeningens regnskap. Dette viser i 2005 et overskudd før årsoppgjørdisposisjoner på 9 220 917 kroner. Resultatet i hovedforeningen viser med andre ord et betydelig positivt avvik fra det budsjetterte overskuddet på 4 700 000 kroner.

Tidsskriftets annonseinntekter utgjorde i 2005 ca. 31,4 millioner kroner og viste

med dette en økning på ca. 4,9 millioner kroner sammenliknet med budsjett. Finansinntektene i hovedforeningen utgjorde ca. 3,0 millioner kroner. Dette var igjen ca. 1,8 millioner kroner mer enn budsjettert. Posten andre inntekter overstiger videre budsjettet med ca. 5,1 millioner kroner. I dette tallet ligger ikke-budsjettert refusjon av OU-midler knyttet til tillitsvalgtkurs og informasjonsmøter relatert til forhandlinger, på ca. 1,1 millioner kroner. Forøvrig omfatter posten inntekter av eksternt finansierte prosjekter fra eksempelvis Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP), Rikstrykerverket og UD samt ekstern finansiering knyttet til gjennombruddsprosjektet i psykiatri. Dette er inntekter uten resultat effekt ved at prosjektinntektene motsvares av en kostnadsside som er like stor. Omsetningen innen disse områdene var ikke gjenspeilet i budsjettet.

Økte driftskostnader

Driftskostnadene i foreningen viser også en markert økning sammenliknet med både budsjett for 2005 og regnskapstallene for 2004.

Avviket fra budsjett kan i stor grad forklares med effekten av de ikke-budsjetterte eksternt finansierte prosjekter beskrevet over. Foreningen har likevel en økning i ordinære driftskostnader på ca. 1,1 millioner kroner sammenliknet med budsjett. Overskridelsene knytter seg hovedsaklig til reisevirksomhet, bruk av fremmedtjenester samt annonsering i forbindelse med nyansettelser. Sekretariatets personalkostnader øker med ca. 3,0 mil-

lioner kroner sammenliknet med budsjett for 2005.

Kapitalforvaltning

Likviditeten i hovedforeningen samt i alle de underliggende fondene er plassert i verdipapirmarkedet via et konsernkontosystem. Legeforeningens overskuddslikviditet er gjennom denne ordningen allokert med 80 % i rentebærende papirer mens resterende likviditet er fordelt med 15 % i globale aksjer og 5 % i norske aksjer. Forvaltningen av midlene ivaretas av ABN Amro Kapitalforvaltning og bidrog til netto finansinntekter på nesten 48 millioner kroner i 2005.

Styrking av egenkapitalen

Hovedforeningens økonomi preges av en ubalanse mellom variable inntekter og faste kostnader, noe som gjør foreningen sårbar ved svikt i inntektene. Variable inntekter består hovedsaklig av Tidsskriftets annonseinntekter. Annonseinntektene viste en positiv utvikling i 2005. Den fortsatt relativt lave, frie egenkapitalen innebærer begrenset økonomisk handlefrihet for hovedforeningen. Blant annet i lys av usikkerheten knyttet til kostnader og effekter relatert til planlagte organisasjonsendringer, vil kostnadskontroll, resultatmessig overskudd og styrking av den frie egenkapitalen bli prioritert også i 2006. Forsatt styrking av foreningens frie egenkapital fordrer imidlertid stabile annonseinntekter på dagens nivå også i årene som kommer.

Årsberetning og resultatregnskap for Legeforeningen er i sin helhet lagt ut på Legeforeningens hjemmesider: www.legeforeningen.no/index.gan?id=7020

Erling Bakken

erling.bakken@legeforeningen.no
Avdeling for økonomi og administrasjon

SOP – ytelse og kapital

Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger (SOP) utbetalte i 2005 124,2 millioner kroner i ytelse til ordningens medlemmer eller etterlatte.

Av dette utgjorde 63,5 millioner kroner pensjoner, 8,4 millioner kroner engangsstønning til etterlatte ved medlemmers død og 52,3 millioner kroner avbruddsytelser til leger som var borte fra sin private praksis pga. sykdom eller permisjon i forbindelse med nedkomst eller adopsjon. I tillegg utbetalte SOP støtte til diverse prosjekter

som er definert innenfor ordningens formålsparagraf, bl.a. Legeforeningens Forskningsinstitutt, et pensjonsforberedende seminar, et forebyggende rekreativt tilbud ved Modum Bads nervesanatorium og fylkesvise kollegiale støttegrupper.

Årlig alderspensjon fra SOP utgjør i 2006 kr 326 700 for fradrag for alderspensjon fra folketrygden og tjenestepensjonsordninger. Til sammenlikning utgjør maksimalt oppnåelig pensjon for leger med full medlemstid i offentlig tjenestepensjonsordning 66 % av 12 ganger folketrygdens grunnbeløp, dvs. kr 480 736.

SOPs bokførte total kapital var 4 105 mil-

lioner kroner per 31.12. 2005. Kapitalen er forvaltet etter de samme regler som gjelder for livsforsikringsselskaper og pensjonskasser. Investeringsstrategien innebærer at maksimalt 30 % av investeringsporteføljen (kapital eksklusiv eiendomsinvesteringer) kan plasseres i aksjer, herav 25 % i norske og 75 % i utenlandske selskaper. For øvrig er kapitalen plassert i rentebærende papirer. Kapitalforvaltningen ga i 2005 en avkastning på 8,22 %.

Einar Espolin Johnson

enar.espolin.johnson@legeforeningen.no
Sykehjelps- og pensjonsordningen for leger