
Årsrapport 2018

Dansk Sygeplejeråd

Dansk Sygeplejeråds årsrapport 2018

Layout: Dansk Sygeplejeråd

Alle rettigheder forbeholdes

Fotografisk, mekanisk eller anden form for gengivelse eller mangfoldiggørelse er kun tilladt med angivelse af kilde.

Billede akkrediteringer (side):

Arkiv (11 højre, 12, 14 højre, 33),

Claus Bech (10 venstre),

Lene Rønsholt (15),

Niels Lund (14 venstre),

Søren Svendsen (9, 10 højre, 11 venstre, 16 venstre+højre).

Indholdsfortegnelse

Oplysninger om Dansk Sygeplejeråd.....	4
Ledelsespåtegning.....	5
Den uafhængige revisors revisionspåtegning.....	7
Ledelsesberetning for Dansk Sygeplejeråd 2018.....	9
1. Aktiviteter i 2018.....	9
2. Kommentarer til resultatopgørelsen for 2018.....	17
3. Begivenheder efter regnskabsårets afslutning.....	17
4. Hoved- og nøgletal.....	18
Anvendt regnskabspraksis.....	21
Resultatopgørelse for 2018.....	25
Balance pr. 31. december 2018.....	28
Noter.....	30

Oplysninger om Dansk Sygeplejeråd

Formål

Dansk Sygeplejeråds formål er at samle Danmarks sygeplejersker til varetagelse af disses faglige, løn- og ansættelsesmæssige og organisatoriske interesser. Dette formål søges bl.a. opnået ved at:

- føre forhandlinger med myndigheder og arbejdsgivere om løn, ansættelses- og pensionsforhold for sygeplejersker
- arbejde for sygeplejens fortsatte udvikling gennem en styrkelse af uddannelsen og forskningen i sygeplejen
- afholde kurser og møder samt at formidle information af faglig og organisatorisk art
- udgive et tidsskrift for sygeplejersker
- etablere samarbejde med organisationer i ind- og udland og
- markere sygeplejefaglige synspunkter i dansk sundhedspolitik

Dansk Sygeplejeråd har godt 77.500 medlemmer pr. 31/12 2018.

Øverste myndighed

Kongressen er Dansk Sygeplejeråds øverste besluttende myndighed og består af fem kredsbestyrelser, formand, to næstformænd samt repræsentanter fra Lederforeningen og Sygeplejestuderendes Landssammenslutning. Der afholdes ordinær kongres hvert fjerde år. Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse udgøres af fem kredsformænd, fem 1. kreds næstformænd, en formand for Lederforeningen og en formand for de sygeplejestuderende, Dansk Sygeplejeråds formand og to næstformænd.

Organisation

Dansk Sygeplejeråd
Sankt Annæ Plads 30
1250 København K
Internet: www.dsr.dk
CVR-nr. 54928815
Telefon: +45 33 15 15 55
Telefax: +45 33 15 24 55
E-mail: dsr@dsr.dk

Hovedbestyrelse:

Grete Christensen, formand

Anni Pilgaard, 1. næstformand

Dorthe Boe Danbjørg, 2. næstformand (tiltrådt 09.11.18)

Dorte Steenberg, 2. næstformand (fratrådt 08.11.18)

Vibeke Westh, Kredsformand for Kreds Hovedstaden

Kristina Helen Robins, 1.-kreds næstformand for Kreds Hovedstaden

Helle Roland Dirksen, Kredsformand for Kreds Sjælland

Søren Petersen, 1.-kreds næstformand for Kreds Sjælland

John Christiansen, Kredsformand for Kreds Syddanmark

Line Gessø Storm Hansen, 1.-kreds næstformand Kreds Syddanmark

Anja Laursen, Kredsformand for Kreds Midtjylland

Bente Alkærsig Rasmussen, 1.-kreds næstformand for Kreds Midtjylland

Jytte Wester, Kredsformand for Kreds Nordjylland

Christina Windau Hay Lund, 1.-kreds næstformand for Kreds Nordjylland

Kamilla Kjeldgaard Futtrup, formand for Sygeplejestuderendes Landssammenslutning (SLS) (tiltrådt 01.07.18)

Emilie Haug Rasch, formand for Sygeplejestuderendes Landssammenslutning (SLS) (fratrådt 30.06.18)

Irene Hesselberg, formand for Lederforeningen

Adm. Direktør: Lars Pram

Regnskabskontrollanter:

Jan Otkjær
Gert Mosbæk

Revisor:

Deloitte, Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 33 96 35 56

Ledelsespåtegning

Vi har dags dato aflagt årsrapport for 2018 for Dansk Sygeplejeråd.

Årsrapporten udarbejdes efter god regnskabs-skik, herunder lov om fonde og visse forenin-ger og Dansk Sygeplejeråds love. Vi anser den valgte regnskabspraksis for hensigtsmæssig, således at årsrapporten giver et retvisende bil-lede af foreningens aktiver og passiver, finan-sielle stilling samt resultatet.

Ledelsesberetningen indeholder efter vores opfattelse en retvisende redegørelse for de for-hold, beregningen omhandler.

Årsrapporten indstilles til hovedbestyrelsens godkendelse.

København, den 24. april 2019

Lars Pram
Adm. direktør

Grete Christensen
Formand

Anni Pilgaard
1. næstformand

Dorthe Boe Danbjørg
2. næstformand

Fremlagt og godkendt på hovedbestyrelsesmødet den
24. april 2019

Hovedbestyrelse

Grete Christensen
Formand

Anni Pilgaard
1. næstformand

Dorthe Boe Danbjørg
2. næstformand

Irene Hesselberg

Kamilla K. Futtrup

Vibeke Westh

Helle Roland Dirksen

John Christiansen

Anja Laursen

Jytte Wester

Kristina Helen Robins

Søren Petersen

Christina Windau Hay Lund

Bente Alkærsig Rasmussen

Line Gessø Storm Hansen

Den uafhængige revisors revisionspåtegning

Til Hovedbestyrelsen i Dansk Sygeplejeråd **Konklusion**

Vi har revideret årsregnskabet for Dansk Sygeplejeråd for regnskabsåret 01.01.2018 - 31.12.2018, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter. Årsregnskabet udarbejdes efter god regnskabsskik, herunder lov om fonde og visse foreninger og Dansk Sygeplejeråds Love jf. beskrivelsen i anvendt regnskabspraksis.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31.12.2018 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 01.01.2018 - 31.12.2018 i overensstemmelse med anvendt regnskabspraksis.

Grundlag for konklusion

Vi har udført vores revision i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark. Vores ansvar ifølge disse standarder og krav er nærmere beskrevet i revisionspåtegningens afsnit "Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet". Vi er uafhængige af foreningen i overensstemmelse med internationale etiske regler for revisorer (IESBA's Etiske regler) og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, ligesom vi har opfyldt vores øvrige etiske forpligtelser i henhold til disse regler og krav. Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Hovedbestyrelsens ansvar for årsregnskabet

Hovedbestyrelsen har ansvaret for udarbejdelsen af et årsregnskab, der giver et retvisende billede i overensstemmelse med anvendt regnskabspraksis. Hovedbestyrelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som Hovedbestyrelsen anser for nødvendig for at udarbejde et årsregnskab uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Ved udarbejdelsen af årsregnskabet er Hovedbestyrelsen ansvarlig for at vurdere foreningens evne til at fortsætte driften, at oplyse om forhold vedrørende fortsat drift, hvor dette er relevant, samt at udarbejde årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift, medmindre Hovedbestyrelsen enten har til hensigt at likvidere foreningen, indstille driften eller ikke har andet realistisk alternativ end at gøre dette.

Revisors ansvar for revisionen af årsregnskabet

Vores mål er at opnå høj grad af sikkerhed for, om årsregnskabet som helhed er uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, og at afgive en revisionspåtegning med en konklusion. Høj grad af sikkerhed er et højt niveau af sikkerhed, men er ikke en garanti for, at en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, altid vil afdække væsentlig fejlinformation, når sådan findes. Fejlinformation kan opstå som følge af besvigelser eller fejl og kan betragtes som væsentlige, hvis det med rimelighed kan forventes, at de enkeltvis eller samlet har indflydelse på de økonomiske beslutninger, som regnskabsbrugere træffer på grundlag af årsregnskabet.

Som led i en revision, der udføres i overensstemmelse med internationale standarder om revision og de yderligere krav, der er gældende i Danmark, foretager vi faglige vurderinger og opretholder professionel skepsis under revisionen. Herudover:

- Identificerer og vurderer vi risikoen for væsentlig fejlinformation i årsregnskabet, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl, udformer og udfører revisionshandlinger som reaktion på disse risici samt opnår revisionsbevis, der er tilstrækkeligt og egnet til at danne grundlag for vores konklusion. Risikoen for ikke at opdage væsentlig fejlinformation forårsaget af besvigelser er højere end ved væsentlig fejlinformation forårsaget af fejl, idet besvigelser kan omfatte sammensværgelser, dokumentfalsk,

bevidste udeladelser, vildledning eller tilsidesættelse af intern kontrol.

- Opnår vi forståelse af den interne kontrol med relevans for revisionen for at kunne udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke for at kunne udtrykke en konklusion om effektiviteten af foreningens interne kontrol.
- Tager vi stilling til, om den regnskabspraksis, som er anvendt af Hovedbestyrelsen, er passende, samt om de regnskabsmæssige skøn og tilknyttede oplysninger, som Hovedbestyrelsen har udarbejdet, er rimelige.
- Konkluderer vi, om Hovedbestyrelsen udarbejdelse af årsregnskabet på grundlag af regnskabsprincippet om fortsat drift er passende, samt om der på grundlag af det opnåede revisionsbevis er væsentlig usikkerhed forbundet med begivenheder eller forhold, der kan skabe betydelig tvivl om foreningens evne til at fortsætte driften. Hvis vi konkluderer, at der er en væsentlig usikkerhed, skal vi i vores revisionspåtegning gøre opmærksom på oplysninger herom i årsregnskabet eller, hvis sådanne oplysninger ikke er tilstrækkelige, modificere vores konklusion. Vores konklusioner er baseret på det revisionsbevis, der er opnået frem til datoen for vores revisionspåtegning. Fremtidige begivenheder eller forhold kan dog medføre, at foreningen ikke længere kan fortsætte driften.
- Tager vi stilling til den samlede præsentation, struktur og indhold af årsregnskabet, herunder noteoplysningerne, samt om årsregnskabet afspejler de underliggende transaktioner og begivenheder på en sådan måde, at der gives et retvisende billede heraf.

Vi kommunikerer med den øverste ledelse om bl.a. det planlagte omfang og den tidsmæssige placering af revisionen samt betydelige revisionsmæssige observationer, herunder eventuelle betydelige mangler i intern kontrol, som vi identificerer under revisionen.

Udtalelse om ledelsesberetningen

Hovedbestyrelsen er ansvarlig for ledelsesberetningen.

Vores konklusion om årsregnskabet omfatter ikke ledelsesberetningen, og vi udtrykker ingen form for konklusion med sikkerhed om ledelsesberetningen.

I tilknytning til vores revision af årsregnskabet er det vores ansvar at læse ledelsesberetningen og i den forbindelse overveje, om ledelsesberetningen er væsentligt inkonsistent med årsregnskabet eller vores viden opnået ved revisionen eller på anden måde synes at indeholde væsentlig fejlinformation.

Vores ansvar er derudover at overveje, om ledelsesberetningen indeholder krævede oplysninger i henhold til god regnskabsskik.

Baseret på det udførte arbejde er det vores opfattelse, at ledelsesberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet og er udarbejdet i overensstemmelse med god regnskabsskik. Vi har ikke fundet væsentlig fejlinformation i ledelsesberetningen.

København, den 24. april 2019.

Deloitte

Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 33 96 35 56

Susanne Arnfred Møller
statsautoriseret revisor
MNE nr.: mne24625

Lars Kronow
statsautoriseret revisor
MNE nr.: mne19708

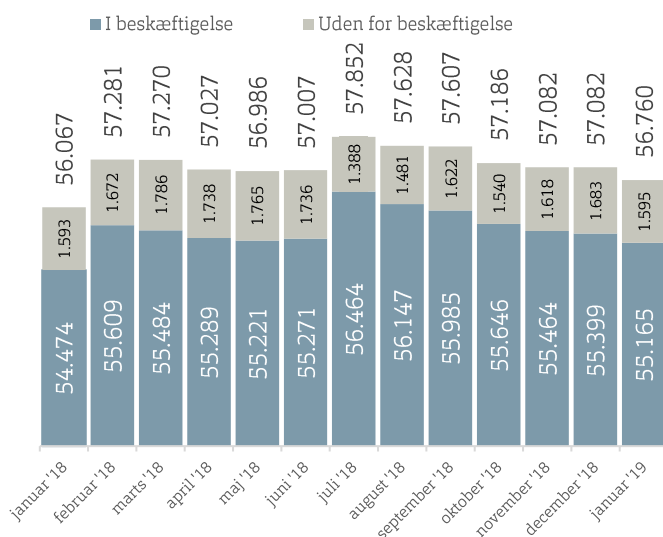
Ledelsesberetning for Dansk Sygeplejeråd 2018

1. Aktiviteter i 2018

Medlemsudvikling 2018

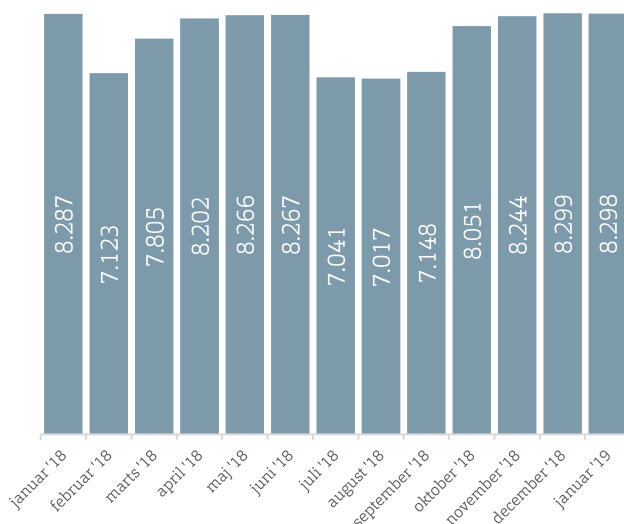
Som det ses af figur 1, har DSR i løbet af 2018 haft en stigning i antallet af erhvervsaktive medlemmer fra 56.067 pr. 1.1.2018 til 56.760 pr. 1.1.2019. Ved indgangen til 2018 var 1.593 uden beskæftigelse på grund af orlov (barsel mv.), uddannelse eller ledighed. Udviklingen for disse medlemsgrupperinger fremgår af afsnit 4. Hoved- og nøgletal.

Figur 1. Erhvervsaktive medlemmer i Danske Sygeplejeråd fordelt på beskæftigede og uden for beskæftigelse (antal, primo)



Udviklingen i antallet af studerende er steget og medlemstallet pr. 1.1.2019 er på 8.298, som er det højeste medlemstal i SLS nogensinde. I figur 2 ses udviklingen i medlemmer af SLS i 2018.

Figur 2. Medlemmer i Sygeplejestuderendes Landssammenslutning i 2018 (antal primo)



Politiske indsatsområder

Fremtidens sundhedsvæsen

Efter sommerferien udarbejdede Dansk Sygeplejeråd otte ambitiøse mærkesager som lede-tråde for den politiske interessevaretagelse i forbindelse med regeringens annoncerede udspil til en sundhedsform. For hver mærkesag blev der opstillet en række politiske anbefalinger. De otte mærkesager omfattede følgende overordnede emner:

1. Patienterne har brug for 6.000 flere sygeplejersker i 2025
2. Sygeplejerskers beføjelser skal matche deres opgaver og kompetencer
3. Rust det nære sundhedsvæsen til at varetage nye opgaver
4. Sammenhængende og helhedsorienteret sundhedsvæsen
5. Sundhedsvæsenets økonomi og styring
6. Der er brug for en ambitiøs vision for psykiatrien
7. Sundhedsvæsenet skal fremme lighed i sundhed
8. Sundhedsvæsenets organisering og struktur



Mærkesagerne har især fokus på manglen på sygeplejersker, den manglende sammenhæng mellem sundhedsvæsenets sektorer, underfinansieringen af sundhedsvæsenet og et selvstændigt virksomhedsområde for sygeplejersker. Den politiske debat blev domineret af manglen på sygeplejersker, hvor Dansk Sygeplejeråd bidrog med prognoser, der viste, at der vil mangle over 6.000 sygeplejersker i 2025 efterhånden, som der bliver flere ældre og flere kronisk syge. Dansk Sygeplejeråd havde også fokus på at bevare regionerne og den demokratiske kontrol med sygehusene.



I oktober gjorde Socialdemokratiet det til partiets mærkesag at skaffe 1.000 nye sygeplejersker, hvor Dansk Sygeplejeråds politiske anbefalinger kom til at fungere som en opskrift til at opfylde dette i den efterfølgende politiske debat. De politiske anbefalinger blev underbygget med en medlemskampagne på de sociale medier kaldet Sygt Dilemma, hvor medlemmerne kunne fortælle om konsekvenserne af at arbejde i et presset arbejdsmiljø, hvor der var alt for få sygeplejersker til at håndtere opgaverne.

Dansk Sygeplejeråds politiske indsatser er baseret på egne tal og analyser såvel som analyser, der er udarbejdet i samarbejde med andre aktører. I 2018 handlede de vigtigste analyser om

- Fremskrivning af manglen på sygeplejersker i 2025
- Sygeplejerskernes oplevelse af underbemanning, arbejdspress og konsekvenserne for patienterne.
- Ledernes oplevelse af fastholdelse, rekruttering og ubesatte stillinger.
- Mangel på sundhedsplejersker og konsekvenserne for børn og familier.
- Komplexitet i den kommunale hjemme-sygepleje med VIVE – udgør et grundlag for at udvikle det nære sundhedsvæsen og specialuddannelsen om borgernær sygepleje.
- Akutområdet – udgør et grundlag for udvikling af anbefalinger i Sundhedsstyrelsen.

Regeringen havde oprindeligt meldt ud, at dens udspil til en sundhedsreform skulle lanceres i efteråret 2018, men det blev siden udskudt til starten af 2019.

Folkemødet

Dansk Sygeplejeråd i Folkemødet på Bornholm for ottende gang. 100 deltagere fra kredse og Kvæsthuset deltog i debatter og skabte opmærksomhed og dialog sammen med de øvrige 11 organisationer bag Det Fælles Sundhedstelt. Den fælles åbningsdebat om medicinsk cannabis tiltrak omkring 400 tilhørere. Derudover afholdt Dansk Sygeplejeråd en netværksaften med fællessang, musik og pubquiz med deltagelse af organisationsfolk og politikere, herunder sundhedsministeren. Dansk Sygeplejeråd var også med til at arrangere to debatter om fremtidens psykiatri, sammen med Danske Regioner og Lægeforeningen, og ulighed i sundhed, sammen med blandt andet Lægeforeningen og FOA.



Mens kredsene afholdt en debat om sammenhæng mellem akutfunktionerne i kommuner og regioner og bemandede standene i Det Fælles Sundhedstelt sammen med de faglige selskaber.



Afskaffelse af produktivitetskravet

Efter politisk pres fra Dansk Sygeplejeråd og de øvrige aktører på sygehusområdet, blev sygehusene fritaget for det hidtidige produktivtetskrav på to procent i økonomiaftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner i juni 2018. Produktivtetskravet havde negativ effekt på patientbehandlingen, og afskaffelsen er en sejr, selvom det i praksis er blevet videreført som et teknologibidrag på 0,7 procent.

Fokus på ulighed i sundhed

Kort før Folkemødet i juni lancerede Dansk Sygeplejeråd, FOA, Lægeforeningen og Danske Patienter en række fælles anbefalinger til at fremme lighed i sundhed, som blev fulgt op med en fælles debat på Folkemødet. En rundspørge hos medlemmerne i Lægeforeningen, FOA og Dansk Sygeplejeråd viste, at patienternes personlige ressourcer er afgørende for at få maksimalt udbytte af behandlingen.

Ny psykiatriplan

I september præsenterede regeringen en samlet handlingsplan for psykiatrien frem mod 2025, der rummede flere af anbefalingerne fra Dansk Sygeplejeråds psykiatriudspil. I den tilhørende politiske debat om psykiatrien blev Dansk Sygeplejeråds psykiatriundersøgelse fra 2018 flittigt citeret. Der er

dog fortsat behov for et massivt løft af normeringer og sengepladser i behandlingspsykiatrien.

Ny hovedorganisation

I april besluttede Danmarks to største hovedorganisationer, LO og FTF, en historisk fusion, som skulle samle 1,5 millioner lønmodtagere i Fagbevægelsens Hovedorganisation. På en ekstraordinær kongres i marts besluttede Dansk Sygeplejeråd at bakke op om den nye hovedorganisation. De seneste år har Dansk Sygeplejeråd arbejdet aktivt for at påvirke det politiske grundlag for fusionen. Fremover vil der være fokus på at fremme sygeplejerskernes interesser i de politiske udvalg og den lokale organisering.

Faglige selskaber

Som et delelement i Dansk Sygeplejeråds organisationsudviklingsprojekt i 2017 og 2018 har Dansk Sygeplejeråd samarbejdet med repræsentanter for de faglige selskaber om at udvikle de faglige selskaber.



APN-uddannelse

Dansk Sygeplejeråd har i løbet af 2018 samarbejdet tæt med Aarhus Universitet og otte kommuner om at udvikle og etablere en APN-kandidatuddannelse, som starter i september 2019. De kommende APN-sygeplejersker vil blive uddannet til at få kompetencer og beføjelser til at varetage selvstændige opgaver på avanceret niveau. Dansk Sygeplejeråd ser de kommende APN-sygeplejersker som et bidrag til at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Specialuddannelse i borgernær sygepleje

I december 2018 startede de første sygeplejersker på en ny specialuddannelse i borgernær sygepleje, der er blevet til på baggrund af et tæt samarbejde mellem Dansk Sygeplejeråd, professionshøjskolerne og KL. Den nye uddannelse skal øge kompetencerne i den kommunale sygepleje og i almen praksis for at sikre en bedre og mere ensartet sygepleje af borgere og patienter i hele landet. Uddannelsen vil give sygeplejerskerne specialiserede kliniske kompetencer til at varetage komplekse patient- og borgerforløb, herunder observation af tidlige tegn på forværring og opfølgning på egne og andres observationer.

Sundhedsplejersker

Dansk Sygeplejeråd, det faglige selskab for sundhedsplejersker og Foreningen af ledere af sundhedsordninger i Danmark samarbejdede også i 2018 om at øge dimensioneringen til sundhedsplejerskeuddannelsen. Sundheds- og ældreministeriet øget dimensioneringen med 20 ekstra pladser i 2017, 2018 og 2019. Sundhedsplejerskeundersøgelsen 2018 dokumenterer, at den stigende mangel på sundhedsplejersker går ud over kvaliteten, og den indsats, sundhedsplejen kan tilbyde familier, børn og unge.



Demensalliancen

I 2018 blev der afholdt politisk topmøde og Demensarena med lancering af 25 demensvenlige kommuner, hvor erfaringerne skal munde ud i seks forslag til en ny politik på området. 30 kommuner har derudover deltaget i det Nationale Demensrum. På baggrund af Demensalliancens visionspapir udformede Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg, KL og Danske Regioner en række politiske forslag, der skal gøre Danmark til foregangsland indenfor demens. Demensalliancen lavede også en publikation om demensvenlighed. Med udgangen af 2018 meldte Dansk Sygeplejeråd sig ud af Demensalliancen.

Folkebevægelsen for et Demensvenligt Danmark

I 2018 deltog Dansk Sygeplejeråd og 12 andre fagforbund, interesseorganisationer, uddannelsesinstitutioner og NGO'er i kampanjer og lokale møder rundt om i landet i regi af partnerskabet for et Demensvenligt Danmark, der arbejder for inklusion af mennesker med demens og deres pårørende.

Holdningspapir om arbejdsmiljø

I 2016 vedtog Dansk Sygeplejeråds Kongres at udvikle et holdningspapir til at sikre en fælles retning for arbejdet med sygeplejerskers arbejdsmiljø, blandt andet baseret på SATH-undersøgelsen. I forbindelse med layoutet af holdningspapiret er der blevet lavet illustrationer af ekstern illustratør.

'Nu og her' indsats om fagligt forsvarlige normeringer

I forbindelse med kongresopfølgningen på 3.01 og 2.02 er der nedsat et HB-udvalg til at planlægge og gennemføre en nu og her-indsats om forsvarlige normeringer, der inddrager erfaringerne fra nødberejdskabsforhandlingerne under OK18. HB-udvalget har afholdt møde med bistand fra ekstern konsulent i forbindelse med planlægningsarbejdet.

Medlemmerne og organisationen

Der er arbejdet med en række prioriterede medlemsgrupper

Sygeplejestuderende

I tæt samspil med Studerendes Landssammenslutning (SLS) har fokus været på at organisere de studerende og sikre en bedre overgang fra SLS til DSR. Sammen er der afholdt en række organisatoriske uddannelser for de aktive SLS'er - bestyrelseskursus og kurset Mening og politik. Ligeledes er der arbejdet med "medlemsrejsen" i SLS og udvikling af overgangen til DSR. Organisationsprocenten for de studerende er steget til 82 % i 2018.

Nyuddannede sygeplejersker

Der er fortsat fokus på indsatser målrettet de nyuddannede sygeplejersker og dermed også nye medlemmer af DSR. Denne indsats er resultatet af et tværgående samarbejde om fælles nyhedsbreve, udvikling af næsten færdige møder på uddannelsesinstitutionerne og at alle kredsene nu ringer til de nyuddannede for at høre, hvordan de har det som ny på arbejdspladsen og som ny i faget. Hvor 81 % af årgang 2009 (pr. 1.1.2010) var organiseret i DSR lige efter dimission er 91 % af årgang 2016 organiseret efter dimission. Sygeplejersker under 30 år er nu den aldersgruppe med den højeste organiseringsgrad i DSR. 90 % er organiseret i DSR.

Sygeplejersker med videreuddannelse

På baggrund af en undersøgelse fra 2017 er der afviklet en række aktiviteter for denne målgruppe herunder afholdt webinar med fokus på Ph.d, dialogmøder mellem de faglige organisationer i Sundhedskartellet og de kandidatstuderende på landets universiteter samt afholdt et pilotstorbymøde, der udvikles til at afholdes i alle kredse

Medlemssagsbehandling

Patientklager

I 2018 bistod DSR 161 medlemmer som var blevet involveret i en patientklage i Disciplinærnævnet. DSR bistod desuden 14 medlemmer i tilsynssager og 22 medlemmer i øvrige sager.

Arbejdsskader

I 2018 sagsbehandlede DSR 568 nye henvendelser omkring arbejdsskader fra sygeplejersker, studerende og ledere.

Tillidsvalgte – uddannelse og kompetenceudvikling

Det grundlæggende udviklingsarbejde om den strategiske ramme for organisatorisk kompetenceudvikling for TR, FTR og AMiR blev afsluttet i sommeren 2018.

Der er udviklet nye aktiviteter i forhold til de tillidsvalgtes professionsfaglige interessevaretagelse med kurset "Bring fagligheden i spil som tillidsvalgt", en ny FTR-grunduddannelse samt ny Forhandlingsuddannelse på baggrund af arbejdet med revidering af forhandlingsgrundlaget.

Diplomuddannelsen i ledelse, hvor DSR udbyder moduler til erfarne tillidsvalgte, fik i 2018 en ny studieordning med ændring af modulernes ECTS points. Det har krævet udvikling af en overgangsordning for tidligere studerende, så de også opfylder kriterierne i den nye studieordning.

Arbejdet med nye og reviderede tilbud er båret af udviklingen af DSR's pædagogiske tilgang til praksisnær læring, realisering af DSRs politiske pejlemærker og realisering af det mindset og den kultur der angives i den strategiske ramme for Organisatorisk kompetenceudvikling.

Overenskomstforhandlinger og det nye forhandlingsfællesskab

OK18 var historisk – godt

Ved overenskomstfornyelserne på det offentlige område i 2018 blev der skabt et rigtigt godt resultat.

For sygeplejerskerne kom DSR i mål med, at de generelle forhandlinger endte med et første skridt ved at tage hul på ligeløn med – ganske vist små – lønforbedringer til kvindedominerede grupper.

Hertil kommer mærkbare lønforbedringer til bl.a. sygeplejersker og andre i form af ekstra lønforbedringer fra en såkaldt rekrutteringspulje.



Arbejdsgivernes meget upopulære privatlønsværn fra OK15 blev afskaffet. Privatlønsværnet var dårligt fordi det betød, at de offentligt ansatte ville komme til at halte efter den private lønudvikling, og det principielt ad åre ville forværre uligelønnen.

Højkonjunktur = højere forventninger

Den begyndende højkonjunktur og et langt bedre OK17 på det private område end tidligere skabte forventninger hos de offentligt ansatte om, at vi endelig tog afsked med krise-forligenes smalle rammer ved OK11-13 og til dels ved OK15.

Arbejdsgiverne så det lidt modsat. De havde bl.a. gjort sig upopulære ved at problematisere et længere tidspunkt hvor de offentligt ansatte havde fået for store lønstigninger (i OK08). Endvidere blev nogle offentligt ansatte karakteriseret som dovne og arbejdsgiverne i staten og regionerne afskaffede nogle steder såkaldte kutyne-fridage og fik skabt generel usikkerhed om den betalte spisepause.

Forhandlingerne endte i Forligsinstitutionen
Forhandlingerne med alle tre arbejdsgivere i RLTN, KL og staten endte i Forligsinstitutionen efter et forudgående temmelig usædvanligt forhandlingsforløb. Der blev varslet en begrænset konflikt fra alle forbund dækkende hele det offentlige område. Arbejdsgiverne varslede i umiddelbar forlængelse af

strejkevarslerne en, stort set, total lockout i staten, regioner og kommuner.

Forligsmanden udsatte konflikten og forhandlingerne blev herefter videreført i regi af Forligsinstitutionen. Forløbet i Forligsinstitutionen varede omkring 7 uger. Under forløbet var der flere gange overhængende stor risiko for en altomfattende konflikt på hele det offentlige område.

Unikt sammenhold og medlemsopbakning

Der var i optakten til OK18 (i efteråret 2017) etableret et unikt sammenhold. Sammenholdet indebar dels enighed om en række hovedkrav som var afgørende for en samlet løsning for alle offentligt ansatte, dels enighed om hvordan der skulle forhandles med arbejdsgiverne.

Det meget stærke sammenhold som også blev til et stærkt og omfattende medlemsengagement og -opbakning var altafgørende for de resultater, der i sidste ende blev til rigtig gode resultater, og uden lovindgreb.

Sammenholdet viste sig også i en stærk fælles kommunikations- og kampagneindsats med det enkle og positive, men – viste det sig – yderst effektfulde slogan "En løsning for alle".

Der var udenfor Forligsinstitutionen i de afgørende faser medlemsopbakning med bl.a. en faneborg, ligesom der i hele landet var kampagne- og medlemsaktiviteter i form af demonstrationer og *skulder ved skulder*-begivenheder. Det var både grupper af sygeplejersker der stod sammen skulder-ved-skulder og mange faggrupper der stod sammen her.



Kvæsthuset blev centralt

Under det langvarige forløb i Forligsinstitutionen med mange kriser undervejs blev Kvæsthuset pga. sin placering tæt på Forligsinstitutionen en stor del af rammen for politiske og mediemæssige aktiviteter. Kvæsthuset gav andre fagforbund mulighed for deres møder, ligesom vi lagde hus til Forhandlingsfællesskabets møder og pressemøder.

Stærke resultater

Det var også historisk og unikt, at sygeplejerskerne sammen med en bred alliance af andre kvindedominerede faggrupper fik alle forbunds opbakning til en indsats for ligeløn.

Det var et resultat af en samlet fælles indsats, hvor alle bakkede op om

- lønudvikling i det offentlige som følger den private lønudvikling
- ligeløns- og lavtlønsprojekt
- sikring af den betalte spisepause
- arbejdstidsaftale i folkeskolen og på underviserområderne i staten

Resultaterne blev godkendt af kongressen den 14. maj og den efterfølgende urafstemning blandt medlemmerne med 91,1 % ja-stemmer.

Stor og udfordrende indsats i DSR

Det meget omfattende og komplekse OK18-forløb, hvor der bl.a. flere gange var udsigt til en altomfattende storkonflikt, blev naturligvis en enorm opgave for DSR.

Det viste sig dog hurtigt, at DSR – sammenlignet med mange andre forbund – var blandt de bedst forberedte og bedst klædt på til at håndtere den unikke helt særlige situation.

En helt særlig og meget stor udfordring var den samlede organisations konfliktforberedelse. Det omfattede både konfliktudtælgelse, håndtering af lockout og talrige lokale forhandlinger om nødberedskaber alle steder. Mht. konfliktunderstøttelse skiftede DSR til den såkaldte lånemodell, hvilket også i en periode var en ekstraordinær stor opgave.

Særligt skal det nævnes, at nødberedskabsaftalerne under OK18 viste, at den daglige bemanning alt for mange steder slet ikke kan dække nødberedskabet. Det er set før ved

konflikten i 2008. Men billedet ved OK18 var meget mere omfattende dels pga det totale lockout-varsel, dels pga de mange effektiviseringer og forværrede normeringer der er sket siden 2008. HB har nedsat en arbejdsgruppe der tager fat på problemet, så der kan følges op med politiske og tekniske drøftelser med arbejdsgiverne.

PLA-overenskomst for konsultationssygeplejerskerne

I slutningen af 2018 blev der påbegyndt svære forhandlinger med PLA om ny treårig overenskomst. Det viste sig vanskeligere end tidligere, og der var frem mod jul udsigt til, at der var overhængende risiko for, at DSR og PLA ville havne i Forligsinstitutionen.

Ved en overraskende vending i de afsluttende forhandlinger lykkedes det dog efter en langvarig forhandling at sikre et godt resultat, der er i samklang med hvad der er opnået både i OK17 på det private område og ved OK18 på det offentlige område.

Her ud over er det aftalt, at den årlige kompetenceudviklingsplan ajourføres fx ved medarbejderudviklingssamtalen, og at der for at styrke og fastholde godt arbejdsmiljø løbende tages stilling til sammenhæng mellem arbejdsmængde og ressourcer.

En række arbejdsgiverkrav om forringelser blev afværget.



Ergo- og fysioterapeuterne og SHK

Danske Fysioterapeuter og Ergoterapeutforeningen besluttede efter dannelsen af Fagbevægelsens Hovedorganisation, at de ville melde sig ud af den nydannede hovedorganisation pr. 1. januar 2020 for at melde sig ind i AC.

Selv om det i udgangspunktet ikke som sådan havde noget med forhandlingsområdet at gøre, har det været tydeligt for alle, at det også ville få konsekvenser for forhandlingsorganiseringerne. Det får betydning for de sammenhænge DSR indgår i forhandlingsmæssigt og betyder bl.a., at ergo- og fysioterapeuterne ikke længere skal deltage i Sundhedskartellet efter 1. januar 2020.



Medlemsdemokrati

Kongres 2018

Den ordinære kongres blev afholdt den 14.-17. maj 2018. På kongressen satte DSR fokus på sygeplejerskers arbejde og fag under overskriften "Sammen kan vi forandre". Kongressens slogan var: "Stolt. Stærk. Sammen – sygeplejerske".

Tre fokusområder dannede rygraden for Kongres 2018 og var udgangspunkt for temadrøftelser og er samtidig pejlemærker for hovedbestyrelsens arbejde i den kommende kongresperiode - "Samme værdier – nye roller", "Fra holdning til handling – et sikkert og sundt arbejdsmiljø" samt "Handlekraftige fællesskaber".

Herudover behandlede de delegerede 35 kongresforslag.

På den ekstraordinære kongres i april besluttede DSR, at bakke op om den nye hovedorganisation hvor Danmarks to største hovedorganisationer, LO og FTF, skulle samle 1,5 millioner lønmodtagere i Fagbevægelsens Hovedorganisation.

Næstformandsvalg

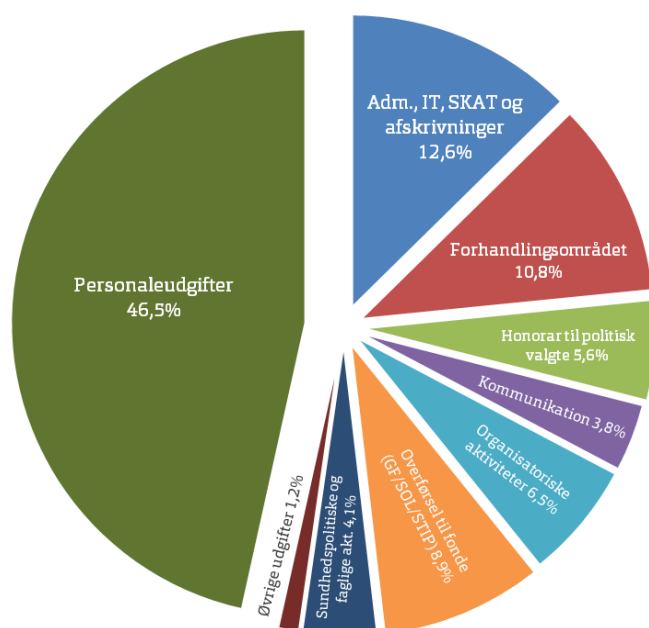
Der har i efteråret 2018 været afholdt næstformandsvalg. Der var 5 kandidater til de 2 næstformandsposter. Anni Pilgaard, 1. næstformand, blev genvalgt og Dorte Boe Danbjørg blev valgt som ny 2. næstformand. Den samlede stemmeprocent blev 29%, svarende til at 20.699 medlemmer deltog i valget.



2. Kommentarer til resultatopgørelsen for 2018

Årets resultat

Årets resultat før overførte anvendte beløb fra fonde blev et overskud på 19,7 mio. kr. Efter overførte anvendte beløb fra fonde m.v., fondenes renter og afkast m.v., beskatning samt kongresfastsatte og budgetterede henlæggelser udgør årets resultat for 2018 et underskud på 8,8 mio. kr., hvilket er i overensstemmelse med de ledelsesmæssige beslutninger, som er foretaget i løbet af året.



Udgiftsfordeling i 2018

I ovenstående figur er vist udgifterne i 2018 fordelt på hovedområder.

Det fremgår af ovenstående figur, at 46,5 % af de samlede udgifter blev anvendt til "personaleudgifter" og 5,6 % blev anvendt til "honorarer til politisk valgte". Personaleudgifter og honorarer til politisk valgte er ikke henført til konkrete aktiviteter og posterne fremstår samlet i regnskabet.

I figuren til højre er personale- og honorarudgiften, svarende til 52,1 % af Dansk Sygeplejeråds samlede udgifter, yderligere specificeret.

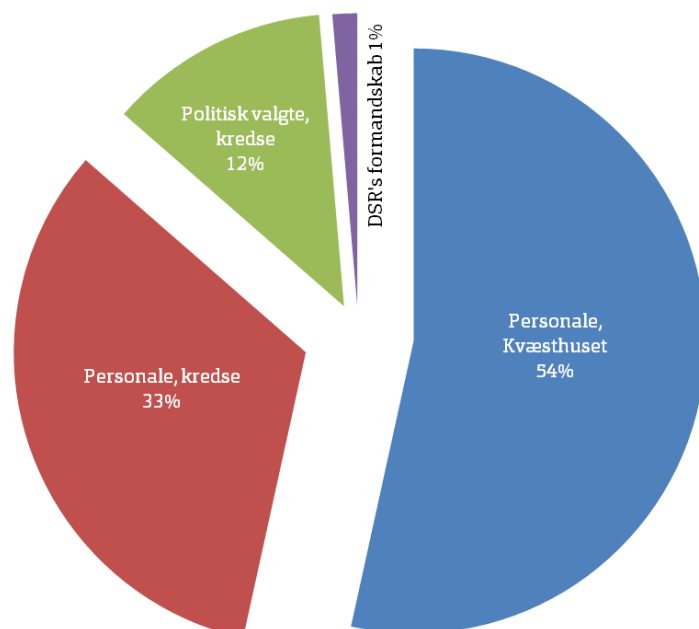
Forventninger til fremtiden

Der forventes fra 2018 til 2019 en fornuftig udvikling i indtægts- og omkostningsniveauet – udviklingen forventes at ligge i størrelsesordenen 2%. Indtægterne forventes primært at udvikle sig som følge af den fortsatte positive udvikling i medlemstallet. Der budgetteres samlet set med et lille underskud, der tages som udtryk for en økonomi i balance.

Usikkerhederne i forhold til 2019 ligger primært på indtægtsiden omkring de finansielle poster og udviklingen på de finansielle markeder. Det er endvidere besluttet at sælge Vilvorde Kursuscenter, hvilket der ikke var forudsat i budgettet. Dette forventes ikke at påvirke foreningens samlede resultat for 2019, men give et positivt bidrag til Garanti-fonden.

3. Begivenheder efter regnskabsårets afslutning

Der er fra den 1. januar 2019 og frem til i dag ikke indtrådt forhold, som forrykker vurderingen af årsrapporten.



4. Hoved- og nøgletal

Resultatopgørelse (1.000 kr.)	2014	2015	2016	2017	2018
Resultat	11.508	-6.452	-1.883	-5.370	-8.828
Indtægter	362.415	359.592	372.704	364.991	376.594
Kontingentindtægter	309.477	314.929	318.698	322.530	328.133
Øvrige indtægter	52.938	44.663	51.601	42.461	47.135
Finansielle nettoindtægter	0	0	2.405	0	1.326
Udgifter	332.021	348.050	340.726	342.863	356.906
Forhandlingsområdet	35.484	35.435	34.741	33.793	42.276
Organisatoriske aktiviteter	27.824	28.280	29.012	25.880	25.392
Kommunikation	11.136	11.508	13.859	14.649	14.688
Sundhedspolitiske og faglige aktiviteter	12.521	10.623	10.157	10.139	16.088
Personaleudgifter og honorarer	165.234	171.161	180.110	184.485	182.028
Honorar til politisk valgte	21.034	24.543	22.302	21.757	22.540
Adm., IT, skat og afskrivninger	50.753	58.313	46.354	46.835	49.277
Finansielle nettoudgifter	3.327	3.589	0	346	0
Øvrige udgifter	4.708	4.597	4.192	4.982	4.616
Øvrige poster	-18.886	-17.994	-33.861	-27.498	-28.516
Balance					
Ejendomme	566.408	466.408	466.408	466.408	466.408
Finansielle aktiver	244.661	417.275	473.820	486.410	489.963
Formue	655.031	687.454	724.065	755.094	764.591
Nøgletal					
Garantifonden (1.000 kr.)					
Ejendomme	564.908	464.908	464.908	464.908	464.908
Formue	284.119	331.646	366.127	396.626	427.110
Konfliktformue pr. medlem	5.224	6.046	6.617	7.100	7.559
Medarbejdere (antal)					
Gennemsnitlig antal heltidsansatte	299,9	308,8	306,9	304,4	300,4
DSR-Centralt, inkl. politisk valgte	158,4	162,0	158,1	158,7	155,9
DSR-kredse, inkl. politisk valgte	126,1	128,7	130,9	129,0	126,0
Lederforeningens sekr., inkl. politisk valgte	11,9	13,8	13,4	13,0	14,4
SLS, inkl. politisk valgte	3,5	4,4	4,5	3,7	4,1

Medlemmer (antal)	2014	2015	2016	2017	2018
100 % aktive	52.703	52.949	53.365	53.692	54.268
Øvrige aktive	1.680	1.903	1.969	2.172	2.236
Passive/Seniorer	11.380	11.439	11.572	11.572	11.656
Studerende	7.852	8.021	8.057	8.207	8.194
Udland og øvrige	1.069	1.047	999	943	897
Samlet antal medlemmer ultimo	74.684	75.359	75.962	76.586	77.251
 Antal TR, ETR og FTR	 1.299	 1.285	 1.326	 1.304	 1.337
Ledere	4.411	4.308	4.296	4.181	4.021

Note: Medlemstallene er registreret på valørdato.

Kommentering af udvalgte hoved- og nøgletal

Balance

Det fremgår af nedenstående tabel, at Dansk Sygeplejeråds formue er øget med 9,5 mio. kr. fra i 2017 at udgøre 755,1 mio. kr. til at udgøre 764,6 mio. kr. i 2018.

I nedenstående tabel er vist Dansk Sygeplejeråds formueudvikling, samt hvordan denne er placeret i fonde m.v. for perioden 2014 – 2018.

Dansk Sygeplejeråds formue og fonde

Formue (1.000 kr.)	2014	2015	2016	2017	2018
Dansk Sygeplejeråd Centralt	313.034	298.418	298.933	300.058	277.347
Garantifonden	284.119	331.646	366.127	396.626	427.110
Solidaritetsfonden	19.038	19.365	19.368	19.425	19.133
Stipendiefonden	162	304	456	319	328
DSR's kredse:					
Kredsene	38.679	37.721	39.181	38.666	40.673
Formue i alt	655.031	687.454	724.065	755.094	764.591

Garantifonden

Garantifonden har til formål at sætte organisationen i stand til at føre forhandling og gennemføre en konflikt med et økonomisk sikkerhedsnet under. Garantifondens formue er fra 2017 til 2018 steget med 30,5 mio. kr.

Garantifondens formue er i 2018 steget som følge af indtægter fra kontingentet, samt henlæggelsen på 3% af det ordinære kontingent, som blev besluttet på kongressen i 2010. Derudover bidrager resultatet af Garantifondens ejendomme og de finansielle poster til formueforøgelsen. Stigningen er i overensstemmelse med planen for genopbygning af Garantifondens formue.

Garantifond (1.000 kr.)	2014	2015	2016	2017	2018
Garantifondens formue	284.119	331.646	366.127	396.626	427.110
Kontingent	31.598	32.153	32.532	32.954	33.580
Formuens renter og afkast mv.	10.883	15.374	1.949	-2.454	4.458
Reg. værdipapirer, ejendomme	2.488	0	0	0	0
Konfliktudgifter	0	0	0	0	7.554

Solidaritetsfonden

Solidaritetsfonden har gennem en lang årrække uddelt støtte til gavn for sygeplejersker og humanitært arbejde over hele verden.

Fondens formål er ud over at yde støtte til medlemmer, der er ramt af sygdom eller lignende, at støtte humanitært arbejde, at fremme sundhed og forebyggelse, at støtte opbygningen af sygeplejerskeorganisationer i andre lande samt at støtte lovligt varslede faglige organisationskonflikter.

Retningslinjerne for at yde støtte til medlemmer, der er ramt af sygdom eller lignende, er i de seneste år blevet justeret. Det er sket ud fra et ønske om at kunne hjælpe sygeplejersker mere bredt. Justeringerne har ført til, at der i 2018 er sket en stigning i den bevilligede støtte.

Solidaritetsfond (1.000 kr.)	2014	2015	2016	2017	2018
Solidaritetsfondens formue ultimo året	19.038	19.365	19.369	19.426	19.134
Kontingent	817	829	838	847	850
Renter efter skat	1.619	747	317	381	355
Uddelinger	1.108	1.249	1.152	1.093	1.346

Stipendiefonden

Dansk Sygeplejeråd henlægger årligt et beløb til Stipendiefondens formue. Stipendiefonden giver sygeplejersker og sygeplejestuderende mulighed for at deltage i faglige arrangementer, kurser og konferencer uden for Danmark. Sigtet er at understøtte sygeplejersker og sygeplejestuderendes indsigt i udviklingen inden for sygeplejen og derved bidrage til faglig udvikling af professionen.

Stipendiefond (1.000 kr.)	2014	2015	2016	2017	2018
Stipendiefondens formue ultimo året	162	304	457	320	328
Midler modtaget udefra	-	-	-62	-	-
Uddelinger	328	308	360	587	441

Ud over ovenstående uddelinger er der bl.a. ydet støtte svarende til 180.000 kr. fra **M.L. Jørgensen og Gunnar Hansens Fond** som stipendier til 83 sygeplejerskers deltagelse i studiebesøg, konferencer mv. i udlandet.

Anvendt regnskabspraksis

Nærværende officielle årsrapport for Dansk Sygeplejeråd omfatter Dansk Sygeplejeråds centrale enhed samt Dansk Sygeplejeråds kredse.

Årsrapporten er aflagt i overensstemmelse med god regnskabsskik, herunder fonde og visse foreninger og med regnskabsbestemmelserne i Dansk Sygeplejeråds love og de af Dansk Sygeplejeråds hovedbestyrelse i 1987 vedtagne retningslinjer. Der er foretaget visse tilpasninger som følge af særlige foreningsmæssige forhold.

Den anvendte regnskabspraksis er uændret i forhold til sidste år.

Den nedenfor anførte anvendte regnskabspraksis beskriver, hvorledes regnskabsposter er opgjort, og hvad de indeholder. Beskrivelsen "Anvendt regnskabspraksis" er opbygget med tre afsnit, hvor første afsnit omhandler overordnede generelle principper med henblik på at forstå regnskabet og hvorledes poster indregnes i regnskabet. De to efterfølgende afsnit beskriver enkeltposters regnskabsmæssige behandling for poster i henholdsvis resultatopgørelsen og i balancen.

Generelt om medtagelse i årsrapport og værdiansættelse

Aktiver medtages i balancen, når det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil tilflyde Dansk Sygeplejeråd, og aktivet kan værdiansættes pålideligt.

Forpligtelser medtages i balancen, når Dansk Sygeplejeråd som følge af en tidligere begivenhed har en retslig eller faktisk forpligtelse, og det er sandsynligt, at fremtidige økonomiske fordele vil fragå foreningen, og forpligtelsens værdi kan værdiansættes pålideligt.

Første gang værdiansættes aktiver og forpligtelser til kostpris. Derefter værdiansættes disse som beskrevet for hvert enkelt regnskabslement nedenfor.

Ved medtagelse og værdiansættelse tages hensyn til forudsigelige risici og tab, der fremkommer, inden årsrapporten aflægges, og som be- eller afkræfter forhold, der eksisterede på balancedagen.

I resultatopgørelsen medtages indtægter i takt med, at de indtjenes, mens omkostninger medtages med de beløb, der vedrører regnskabsåret. Kursgevinster og -tab på værdipapirer medtages efter realisationsprincippet. Overførsel til og fra særskilte egenkapitalposter af tidligere disponerede beløb er i resultatopgørelsen foretaget efter opgørelsen af årets samlede indtægter og udgifter.

Principper for udarbejdelse af årsrapporten

Årsrapporten udarbejdes på grundlag af regnskaber for Dansk Sygeplejeråds centrale enhed og Dansk Sygeplejeråds kredse. Udarbejdelse af rapporten sker ved sammenlægning af regnskabslementer af ensartet karakter. Ved sammenlægningen foretages eliminering af interne indtægter og omkostninger og interne mellemregninger mellem Dansk Sygeplejeråds centrale enhed og kredsene samt kredsene imellem. De regnskaber, der anvendes til brug for sammenlægning, vil blive udarbejdet i overensstemmelse med Dansk Sygeplejeråds regnskabspraksis.

Resultatopgørelsen

Kontingenter

Kontingentindtægter omfatter årets kontingenter. Indbetalte kontingenter for det kommende år er medtaget i balancen under passiver.

Indtægter fra øvrige aktiviteter

Indtægter fra øvrige aktiviteter medtages i takt med, at de optjenes. Af øvrige aktiviteter kan bl.a. nævnes:

- Serviceydelser
- Ejendomsudlejning

Resultatet af disse aktiviteter udgøres af direkte henførbare indtægter og udgifter. Resultatet af den enkelte aktivitet er ikke et udtryk for et nettoresultat, idet der ikke foretages en medtagning af andel af fællesomkostninger, renter og afskrivninger.

Finansielle poster

Finansielle poster omfatter renteindtægter og renteomkostninger, udbytteindtægter, realiserede kursgevinster og -tab vedrørende værdipapirer og gældsforpligtelser samt tillæg og godtgørelser under acontoskatteordningen.

Realiserede kursgevinster og -tab er opgjort som forskellen mellem den oprindelige anskaffelsessum og afståelsessum.

Organisatoriske aktiviteter

Organisatoriske aktiviteter omfatter bl.a. omkostninger afholdt til uddannelse af tillidsrepræsentanter og kredsbestyrelsesmedlemmer samt øvrige organisatoriske kurser for foreningens valgte repræsentanter.

Mødeaktiviteter og forhandlinger

Udgifter til mødeaktiviteter og forhandlinger omfatter udgifter afholdt til foreningens kongres, øverste ledelse, internationalt samarbejde samt diverse administrative arbejdsgrupper mv.

Sundhedspolitiske og faglige aktiviteter

Sundhedspolitiske og faglige aktiviteter omfatter bl.a. støtte og tilskud til forskellige projekter, selskaber og faglige selskaber, udgifter til lederområdet samt diverse mødeudgifter vedrørende det sygeplejefaglige område.

Personaleudgifter og honorarer til politisk valgte

Personaleudgifter omfatter løn, gager og honorarer, sociale omkostninger, pensioner mv. til foreningens personale, herunder formandskab samt lønsumsafgift. Ydermere indgår omkostninger til personale- og lederuddannelse. Lønudgifter, der er direkte henførbare til øvrige aktiviteter, er medtaget under den pågældende aktivitet.

Administrationsomkostninger

Administrationsomkostninger omfatter omkostninger, der afholdes til administration af foreningen, herunder møde- og rejseomkostninger for det administrative personale, forsikring samt kontorholdsomkostninger.

Ekstraordinære poster

Ekstraordinære poster omfatter indtægter og omkostninger, der hidrører fra begivenheder, som ikke hører under foreningens almindelige drift, og som derfor ikke forventes at være tilbagevendende.

Skat

Årets skat omfatter skat af årets forventede skattepligtige indkomst omfattende det skattepligtige resultat af erhvervsmæssig virksomhed, renter, udbytter samt kursgevinster og -tab.

Den beregnede skat er ved overskudsdisponeringen belastet de særskilte egenkapitalposter, som den kan henføres til.

Aktuelle skatteforpligtelser, henholdsvis tilgodehavende aktuel skat, medtages i balancen opgjort som beregnet skat af årets skattepligtige indkomst reguleret for betalt acontoskat.

Udskudt skat medtages ikke i resultatopgørelse og balance, men oplyses alene i noten om eventualforpligtelser. Udskudt skat er den skat som udløses ved salg af foreningens aktiver til den regnskabsmæssige værdi. Udskudt skat værdiansættes efter den balanceorienterede gælds metode af alle midlertidige forskelle mellem regnskabsmæssige og skattemæssige værdier af aktiver og forpligtelser. Den skattemæssige værdi af aktiverne opgøres med udgangspunkt i den planlagte anvendelse af det enkelte aktiv.

Henlæggelser og forbrug heraf

Sidst i resultatopgørelsen tilbageføres kongresfastsatte og budgetterede henlæggelser og overføres dermed til de særlige fonde. Afkastet af disse fondes formuer samt afholdte udgifter, som skal dækkes af disse, tilbageføres ligeledes.

Endvidere tilbageføres afholdte udgifter, som dækkes af tidligere års henlæggelser til øremærkede formål.

Balancen

Ejendomme

Ejendomme værdiansættes til kostprisen med tillæg af til- og ombygningsudgifter. Ejendomme, hvis anskaffelsessum afviger til en forsigtigt skønnet markedsværdi pr. 31. december 2013, er dog justeret til denne skønnede markedsværdi.

Når ejendomme realiseres så overføres opskrivningshenlæggelsen direkte til egenkapitalen.

Der foretages ikke driftsmæssige afskrivninger på bygninger og særlige installationer, idet disse gennem løbende vedligeholdelse og renovering opretholder deres brugsværdi. Udgifter til vedligeholdelse og renovering medtages som udgangspunkt i resultatopgørelsen. Væsentlige udgifter til ombygninger, istandsættelser mv. medtages i balancen i anskaffelsesåret.

Driftsmateriel, inventar og IT- udstyr

Driftsmateriel, inventar og IT- udstyr værdiansættes til kostpris med fradrag af akkumulerede af- og nedskrivninger.

Kostprisen omfatter anskaffelsesprisen, omkostninger direkte tilknyttet anskaffelsen samt omkostninger til klargøring af aktivet indtil det tidspunkt, hvor aktivet er klar til at blive taget i brug.

Afskrivningsgrundlaget er kostpris. Der foretages lineære afskrivninger baseret på følgende vurdering af aktivernes forventede brugstider:

IT- udstyr	3 år
Driftsmateriel og inventar	3 år
Kunstgenstande	Ingen

Aktiver med en kostpris under 13.500 kr. pr. enhed medtages som omkostninger i resultatopgørelsen på anskaffelsestidspunktet.

Fortjeneste og tab ved afhændelse af materielle anlægsaktiver opgøres som forskellen mellem salgspris med fradrag af salgsomkostninger og den regnskabsmæssige værdi på

salgs-tidspunktet. Fortjeneste eller tab medtages i resultatopgørelsen sammen med af- og nedskrivninger.

Finansielle anlægsaktiver

Værdipapirer medtaget under anlægsaktiver omfatter såvel børsnoterede som unoterede aktier.

Værdipapirerne medtages og værdiansættes til dagsværdi (børskurs) på balancedagen. Såfremt der ikke eksisterer en officiel kurs, værdiansættes aktier til den bogførte indre værdi.

Porteføljeaktier er værdiansat til kostpris.

Urealiserede kursgevinster og -tab henlægges direkte til en kursreguleringsfond under egenkapitalen fordelt på de respektive kapitalkonti og fonde. Kursreguleringsfonden opløses i takt med realisation af værdipapirerne via medtagelse i resultatopgørelsen under finansielle indtægter og udgifter.

Varebeholdninger

Varebeholdninger værdiansættes til kostpris efter fradrag for ukurans og nedskrivning som følge af langsom omsættelighed.

Tilgodehavende

Tilgodehavender værdiansættes til amortiseret kostpris, hvorved forstås nutidsværdien af fremtidige forventede indbetalinger. Det svarer sædvanligvis til nominel værdi med fradrag af nedskrivninger til imødegåelse af forventede tab.

Værdipapirer

Værdipapirer medtaget under omsætningsaktiver omfatter børsnoterede obligationer, investeringsbeviser og aktier, som værdiansættes til dagsværdi (børskurs) på balancedagen

Urealiserede kursgevinster og -tab henlægges direkte til en kursreguleringsfond under egenkapitalen fordelt på de respektive kapitalkonti og fonde. Kursreguleringsfonden opløses i takt med realisation af værdipapirerne via indregning i resultatopgørelsen under finansielle indtægter og udgifter.

Egenkapital

Egenkapitalen er opdelt i henhold til Dansk Sygeplejeråds loves forskrifter for fonde under egenkapitalen.

Årets henlæggelser består af kongresfastsatte samt budgetterede henlæggelser. Endvidere overføres renter og afkast efter beskatning til den enkelte fond, hvor renter og afkast er optjent. Et eventuelt yderligere overskud disponeres frit.

Prioritetsgæld

Prioritetsgæld måles på tidspunktet for låneoptagelse til kostpris, svarende til det modtagne provenu efter fradrag af afholdte transaktionsomkostninger. Efterfølgende måles prioritetsgæld til amortiseret kostpris. Dette betyder, at forskellen mellem provenuet ved lånoptagelsen og den nominelle værdi, der skal tilbagebetales, indregnes i resultatopgørelsen over låneperioden som en finansiel omkostning ved anvendelse af den effektive rentes metode.

Forudmodtagne indtægter

Forudmodtagne indtægter medtaget under forpligtelser omfatter modtagne indtægter til resultatføring i efterfølgende regnskabsår.

Gældsforpligtelser

Gældsforpligtelser er målt til amortiseret kostpris svarende til nominel værdi.

Resultatopgørelse for 2018

INDTÆGTER (1.000 kr.)			
		2018	2017
Note			
Kontingenter fra medlemmer		293.703	288.729
Kontingent Garantifonden		33.580	32.954
Kontingent Solidaritetsfonden		850	847
Kontingent fra foreninger		846	813
Serviceydelser		6.148	7.398
Akut fonden		33.776	33.149
Ejendomme:			
Indtægter	18.510		
Udgifter	12.278	6.232	577
Finansielle poster:			
Indtægter	4.695		
Udgifter	3.369	1.326	-346
Andre indtægter og refusioner		133	524
Indtægter i alt		376.594	364.645

UDGIFTER (1.000 kr.)			
		2018	2017
Note			
Kontingent til andre organisationer		14.559	14.422
Organisatoriske og faglige aktiviteter		21.498	22.316
SLS		3.894	3.564
Lederforeningens sekretariat		13.163	10.180
Lommebog, emblemer m.v.		1.656	1.511
Dansk Sygeplejeråds Kursuscenter:			
Indtægter	12.693		
Udgifter	17.298	4.606	3.881
Mødeaktiviteter og forhandlinger		14.553	9.191
Sundhedspolitiske og faglige aktiviteter		8.510	8.126
Udbetalt fra fonde		7.578	2.013
Konsulenthonorarer		1.729	1.904
Repræsentation		195	140
Kommunikation		12.838	12.998
Honorarer til de politisk valgte		22.540	21.757
Personaleudgifter		180.299	182.581
Møde-, rejse- og administrationsomkostninger		7.404	7.261
IT-drift og WEB		15.357	11.825
Drift af lejede lokaler		21.559	22.326
Støtte til Fonden Dansk Sygeplejehistorisk Museum		0	1.100
Øvrig støtte		10	0
Afskrivninger		4.958	5.691
Beregnet skat af årets skattepligtige indkomst og regulering tidligere år		0	-270
Udgifter i alt		356.906	342.517

RESULTAT OG FORDELING (1.000 kr.)		
	2018	2017
Note		
Indtægter i alt	376.594	364.645
Udgifter i alt	356.906	342.517
Resultat før overførte anvendte beløb fra fonde	19.688	22.128
Overført til eller anvendt fra fonde m.v.	-22.555	-28.352
Fondenes renter og afkast m.v. efter beskatning	-4.661	2.151
Resultat før henlæggelser	-7.528	-4.073
Kongresfastsatte henlæggelser	-850	-847
Budgettede henlæggelser	-450	-450
Resultat før henlæggelse af fondens andele af overskud	-8.828	-5.370
Regnskabsmæssigt resultat i alt	-8.828	-5.370
Dansk Sygeplejeråd-C:		
Kapitalkonto	-10.853	-4.836
Henlagt til formålsbestemte konti	0	0
	-10.853	-4.836
Dansk Sygeplejeråds kredse:		
Kapitalkonto	2.025	-534
Tilbageført fra formålsbestemte konti	0	0
	2.025	-534
Regnskabsmæssigt resultat - fordeling i alt	-8.828	-5.370

Balance pr. 31. december 2018

AKTIVER (1.000 kr.)		
	Balance i 2018	Balance i 2017
Note		
Anlægsaktiver		
1 Indretning af lejede lokaler	1.193	1.572
Ejendomme	466.408	466.408
2 Driftsmidler, inventar og IT-udstyr	7.014	7.060
Materielle anlægsaktiver	474.615	475.040
3 Aktiebesiddelser	165.577	157.316
Finansielle anlægsaktiver	165.577	157.316
Anlægsaktiver i alt	640.192	632.356
Omsætningsaktiver		
Varebeholdning	461	932
Deposita	1.993	1.970
Mellemregning med tilhørende aktiviteter	263	9
Andre tilgodehavender	5.238	7.988
Forudbetalinger	6.654	5.741
Periodiserede renter	577	678
Tilgodehavender	14.725	16.386
Værdipapirer	324.386	329.094
Likvide beholdninger	61.886	47.690
Omsætningsaktiver i alt	401.459	394.102
Aktiver i alt	1.041.651	1.026.457

PASSIVER (1.000 kr.)		
	Balance i 2018	Balance i 2017
Note		
Egenkapital		
Dansk Sygeplejeråd-C	277.347	300.058
Garantifonden	427.110	396.626
Solidaritetsfonden	19.133	19.425
Stipendiefonden	328	319
Dansk Sygeplejeråds kredse	40.673	38.666
4 Egenkapital i alt	764.591	755.094
Hensættelse		
Hensat til fratrædelseshonorarer	14.333	15.810
Hensættelse i alt	14.333	15.810
Gæld		
Deposita og forudbetalte huslejer	1.024	993
Realkreditlån	152.087	158.264
Langfristet gæld i alt	153.110	159.257
Kortfristet del af langfristet gæld	7.008	8.441
Bankgæld	45.044	31.286
Leverandørgæld	11.641	11.128
Skyldig skat og afgifter	1.476	1.349
5 Anden gæld	44.409	44.054
Periodeafgrænsningsposter	38	38
Kortfristet gæld	109.616	96.296
Gæld i alt	262.726	255.553
Passiver i alt	1.041.651	1.026.457
6 Garantier, sikkerhedsstillelser og eventualforpligtelser		

Noter

1. Indretning af lejede lokaler (1.000 kr.)		
	Balance i 2018	Balance i 2017
Anskaffelsessum		
Saldo pr. 1. januar	5.242	5.086
Tilgang	0	156
Afgang	0	0
Anskaffelsessum pr. 31. december	5.242	5.242
Afskrivninger		
Saldo pr. 1. januar	3.670	3.310
Årets afskrivninger	379	360
Afgang	0	0
Anskaffelsessum pr. 31. december	4.049	3.670
Bogført værdi pr. 31. december	1.193	1.572

2. Driftsmidler, inventar og IT-udstyr (1.000 kr.)		
	Balance i 2018	Balance i 2017
Den regnskabsmæssige værdi specificeres således:		
Anskaffelsessum		
Saldo pr. 1. januar	32.272	28.092
Tilgang	4.533	4.732
Afgang	0	552
Saldo pr. 31. december	36.805	32.272
Afskrivninger		
Saldo pr. 1. januar	25.211	20.426
Reg. til primo	0	0
Årets afskrivninger	4.580	5.331
Afgang	0	546
Saldo pr. 31. december	29.791	25.211
Regnskabsmæssig værdi 31. december	7.014	7.060

3. Aktiebesiddelser (antal og 1.000 kr.)			
Dansk Sygeplejeråd-C	Antal styk	Anskaffelsessum	Regnskabs- mæssig værdi
Aktier optaget til kursværdi			
Lån og Spar Bank A/S, primo	68.946	7.572	31.853
Lån og Spar Bank A/S, tilgang	21.512	9.874	9.939
	90.458	17.446	41.792
Aktier optaget til indre værdi			
Sygepl. Fritidsboliger A/S	4.050	5.292	3.904
Aktier optaget til kostpris			
LB Forsikring A/S	9.280	14.500	118.881
Hotel Koldingfjord A/S	1.000	1.000	1.000
Aktiver optaget til kostpris i alt	10.280	15.500	119.881
I alt aktier pr. 31. december 2018	104.788	38.238	165.577

4. Egenkapital (1.000 kr.)				
	Overført resultat	Opskrivninger	Henlæggelser	I alt
Dansk Sygeplejeråd-C				
Saldo pr. 1. januar 2018	167.548	125.374	7.136	300.058
Årets bevægelser	-10.853	-10.172	-1.686	-22.711
Saldo pr. 31. december 2018	156.695	115.202	5.450	277.347
Garantifonden				
Saldo pr. 1. januar 2018	396.626	0	0	396.626
Årets bevægelser	26.026	0	0	26.026
Renter, skat og afkast af ejendomm	4.458	0	0	4.458
Saldo pr. 31. december 2018	427.110	0	0	427.110
Solidaritetsfonden				
Saldo pr. 1. januar 2018	19.425	0	0	19.425
Årets bevægelser	-292	0	0	-292
Saldo pr. 31. december 2018	19.133	0	0	19.133
Stipendiefonden				
Saldo pr. 1. januar 2018	-129	448	0	319
Årets bevægelser	9	0	0	9
Saldo pr. 31. december 2018	-120	448	0	328
Dansk Sygeplejeråds kredse				
Saldo pr. 1. januar 2018	38.517	13	136	38.666
Årets bevægelser	2.025	-19	0	2.007
Saldo pr. 31. december 2018	40.542	-6	136	40.673
Egenkapital i alt	643.360	115.645	5.586	764.591

5. Anden gæld (1.000 kr.)		
	Balance i 2018	Balance i 2017
Feriepengeforpligtelse	30.564	29.974
Diverse gæld	13.845	14.080
Anden gæld i alt	44.409	44.054

6. Garantier, sikkerhedsstillelser og eventualforpligtelser

Afgivne garantier over for andre organisationer overstiger ikke 29.385 t.kr.

Ejendommen Kvæsthuset ligger til sikkerhed for realkreditlån på i alt 163.475 t.kr.

Der påhviler samlet leje- og leasingforpligtelser på 14.688 t.kr. Forpligtelsen ligger i kredsene.

Der påhviler ikke foreningen eventualforpligtelser i øvrigt.

