

Helse Vest RHF

Oppsummering av revisjonen for 2013



Til revisjonsutvalget i

Helse Vest RHF

Stavanger, 2. april 2014

Formålet med denne presentasjonen er å presentere resultatene av vår årsoppgjørrevisjon av konsernets regnskap for 2013.

Vår oppgave er å revidere årsregnskapet for å kunne bekrefte at det er utarbeidet i overensstemmelse med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder International Standards on Auditing.

I samsvar med god revisjonsskikk har vi innhentet tilstrekkelig forståelse av den interne kontrollen til å kunne planlegge revisjonen og å fastsette type, tidspunkt og omfang av våre revisjonshandlinger. Internkontrollforholdene som kommenteres relaterer seg hovedsakelig bare til dem som gjelder finansiell rapportering og er begrenset til de forholdene som EY faktisk har observert gjennom revisjonen.

Vi har gjort de revisjonshandlingene som kreves etter god revisjonsskikk og de som er særskilt avtalt med selskapet. Det er ikke gjort særskilte revisjonshandlinger utover dette spesifikt rettet mot misligheter, internkontroll eller regnskapsavslutningsprosessen.

Denne rapporten er utarbeidet for bruk av revisjonsutvalget, styret og ledelsen og er ikke ment for eller skal brukes av andre. Innholdet er i samsvar med kravene i ISA 260 – Kommunikasjon av revisjonsmessige forhold med dem som har det overordnede ansvar for styring og kontroll.

Med vennlig hilsen
ERNST & YOUNG AS



Tommy Lothe
statsautorisert revisor



Innhold

Seksjon

		Side
1	Skriftlige leveranser	4
2	Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon	6
3	Internkontroll	15
4	Øvrige forhold	23



1. Skriftlige leveranser

Skriftlige leveranser



Revisjonsberetning – konsern og morselskap

Revisjonsberetning - datterselskap

Andre attestasjoner

Konklusjon:

Pr. dags dato er vi ikke kjent med forhold som tilsier at vi vil utstede en revisjonsberetning med forbehold eller presisering.

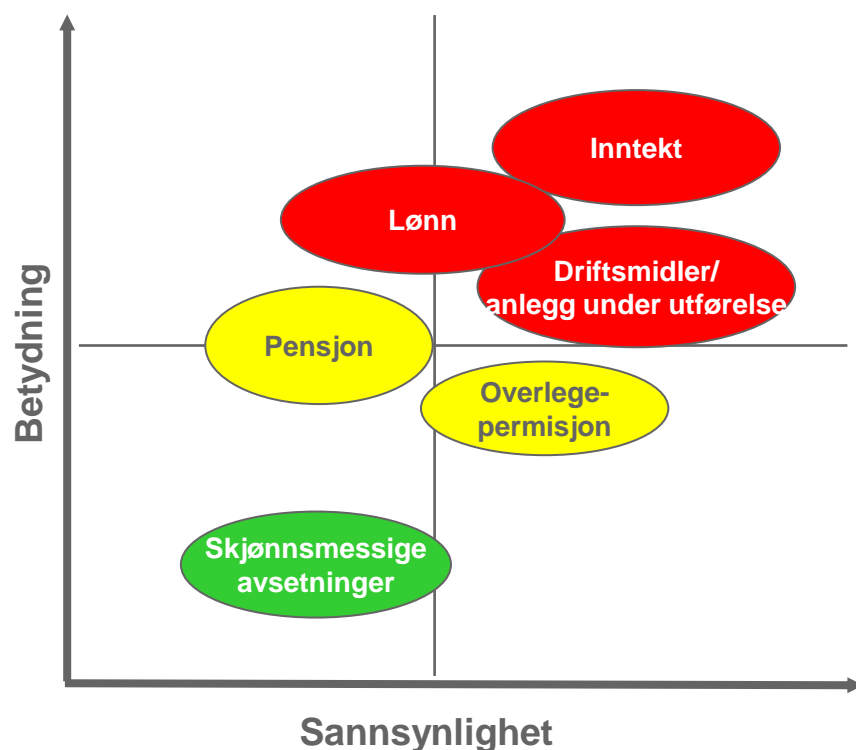


"Fokus på vesentlige forhold"

2. Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Risiko for regnskapsmessige feil i finansiell rapportering



Vesentlige risikoforhold

- ▶ Risikokartet oppsummerer forhold som krever stort fokus i vår revisjon
- ▶ De "røde" risikoforholdene er tema med høy iboende risiko og store beløp. Iboende risiko vurderes som høy ved
 - Stor grad av skjønn
 - Ikke-rutinemessige transaksjoner/vurderinger
 - Komplekse transaksjoner/regler
 - Høyt transaksjonsvolum
- ▶ Risikoforholdene i risikokartet kommenteres på de følgende sidene
 - Våre kommentarer er i stor grad en redegjørelse for de vurderinger helseforetakene har gjort. I den utstrekning vi ikke har andre kommentarer, har vi ingen vesentlige innvendinger mot foretakenes vurdering

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Regnskapspost	Regnskapslinje	EYs revisjon og vurdering
Inntekter	Basisramme	<ul style="list-style-type: none">▶ Basisramme er avstemt mot styringsdokument og andre tildelinger uten avvik
	Aktivitetsbasert inntekt	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har gjennomgått rutiner og testet kontroller.▶ ISF-inntekter er ved årsslutt avstemt mot DRG-rapporter uten vesentlige avvik
Lønn	Lønnskostnad og offentlige avgifter (arbeidsgiveravgift og skattetrekk)	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har gjennomgått rutiner og testet kontroller▶ Vi har utført analyser uten å avdekke uvanlige forhold.▶ I forbindelse med gjennomgang av innberetning av arbeidsgiveravgift så er det avdekket for lite innberettet pensjonspremie på 87 mill som utgjør 12,3 mill i arbeidsgiveravgift for Helse Bergen. Korrigert i regnskap og tilleggsinnberettet▶ Årets regnskapsførte forskuddstrekk og arbeidsgiveravgift er avstemt mot grunnlag fra lønssystemet uten vesentlige avvik bortsett fra punkt over
Konklusjon		<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har ikke avdekket vesentlige feil

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Regnskapspost

Anlegg under utførelse

Utgifter til nyinvesteringer kan ikke balanseføres før det er sannsynlig at anlegget vil bli anskaffet. Større prosjekter har ofte utgifter i tidlige faser som idé- og konseptfasen som derfor ikke kan balanseføres, heller ikke i ettertid når sannsynlighetskravet er oppfylt.

EYs revisjon og vurdering

- ▶ Vi har gjennomgått de største prosjektene i anlegg under utførelse. Vi har ikke avdekket vesentlige feil

Større balanseførte anlegg under utførelse	2013	2012
Kronstad DPS (HBE)	1 mill	285 mill
Sentralblokken – Mottaksklinikken (HBE)	21 mill	2 mill
Barne- og ungdomssenter/barnepsyk (HBE)	443 mill	302 mill
Frigjorte arealer sentralblokken (HBE)	0 mill	128 mill
Armauer Hansens Hus- tilrettelegging (HBE)	0 mill	38 mill
Stråleterapimaskin 6 (HBE)	0 mill	24 mill
Stavanger DPS (HS)	93 mill	15 mill
Strømforsyning/hovedtavler Haugesund (HFO)	43 mill	23 mill
Helikopterbase Førde (HFØ)	64 mill	9 mill
Øvrige	240 mill	152 mill
Sum	905 mill	978 mill

Revisors vurdering:

- ▶ Etter vår mening er kravene til balanseføring oppfylt mht klassifisering som anlegg under utførelse

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Regnskapspost

Avskrivning

Helse Vest har fastsatt retningslinjer for avskrivning. Bygg skal skilles ut i ulike komponenter (dekomponeres), som f.eks. bygningskropp, tak, vindu og ventilasjon, og hver komponent skal avskrives i forhold til komponentens forventede levetid

Nedskrivning

Nedskrivning kan være aktuelt når driftsmidler ikke lenger brukes (skrapes eller erstattes) og ved enkelte bruksendringer

EYs revisjon og vurdering

- ▶ I Helse Stavanger er det foretatt nedskrivning på 2,3 på Lab 7 og 9 som er tatt ut av drift. Stavanger DPS nedskrevet 2,6 mill, kostnader som var aktivert før vedtak
- ▶ I Helse Fonna er Furuhaugen Stord nedskrevet med 0,6 mill. Øvrige nedskrivninger på 0,7 mill i forbindelse med ombygging, utskiftning og kassasjon

Revisors vurdering:

- ▶ Vi er enig i foretakets beregninger av avskrivninger og nedskrivninger

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Regnskapspost

Overlegepermisjon

Overlegene opptjener løpende rettighet til å ta ut permisjon med lønn.

Helseforetakene avsetter løpende for opptjening av rettighet. Når overlegene tar ut permisjonen, blir lønn utbetalt i permisjonsperioden regnskapsført mot avsetningen slik at regnskapet ikke belastes med lønnskostnad i permisjonsperioden

Avsetningen for overlegepermisjon baseres på oversikter over hvor mange måneder hver enkelt overlege har opptjent. Disse multipliseres med dagens lønn (inkl. sosiale påslag)

Det forventes ikke at all opptjent permisjon tas ut, og avsetningen reduseres i forhold til forventet uttakstilbøyelighet som er estimert ut fra faktisk permisjonsuttak de siste årene

EYs revisjon og vurdering

- ▶ Følgende tabell viser avsetningen for opptjent ikke uttatt overlegepermisjon per foretak, basert på gjennomsnittlig uttakstilbøyeligheter:

	HBE	HST	HFO	HFØ
	Avsetning i regnskapet	Avsetning i regnskapet	Avsetning i regnskapet	Avsetning i regnskapet
2008	128 mill.	34 mill.	23 mill.	14 mill.
2009	126 mill.	33 mill.	23 mill.	14 mill.
2010	133 mill.	29 mill.	21 mill.	19 mill.
2011	127 mill.	29 mill.	24 mill.	20 mill.
2012	150 mill.	28 mill.	23 mill.	21 mill.
2013	173 mill.	34 mill.	28 mill.	23 mill.

Revisors vurdering:

- ▶ Helseforetakene benytter samme metode for beregning av uttakstilbøyeligheten iht til mal fra Helse Vest RHF.
- ▶ HST og HFO har korrigert fjorårets beregning iht til mal for avsetning til overlegepermisjon. Dette er vurdert som en feil i tidligere års regnskap og ført mot egenkapitalen
- ▶ Vi er enig i foretakets vurdering per 31.12

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Regnskapspost

Pensjon

Den regnskapsmessige pensjonskostnaden er beregnet av aktuar og er basert på en rekke forutsetninger om fremtidig lønnsvekst, avkastning osv

Faktisk utvikling kan avvike fra forutsetningene og oppdaterte beregninger vil endre beregnet pensjonsforpliktelse. Slike endringer som gjelder tidligere års opptjening, kan i samsvar med gjeldende regnskapsregler håndteres som uamortisert estimatavvik som innebærer utsatt kostnadsføring/inntektsføring av endringene

Økonomiske forutsetninger iht NRS benyttet

Diskonteringsrente	4,00 % (4,05 %)
Forventet avkastning	4,40 % (4,00 %)
Lønnsvekst	3,75 % (3,50 %)
Pensjonsregulering	2,72 % (2,48 %)
G-regulering	3,50 % (3,25 %)

EYs revisjon og vurdering

- ▶ Tabellen nedenfor viser pensjoner bokført i de ulike foretakene:

	HBE		HST		HFO		HFØ	
Tall i mill kr	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012
Pensjonskostnad	1 062	1 049	621	619	336	342	263	266
Brutto pensjonsforpliktelse	15 829	11 998	9 028	7 308	5 190	4 234	3 898	3 175
Pensjonsmidler	10 698	9 640	6 352	5 709	3 647	3 288	2 715	2 454
Netto balanseført pensjonsforpliktelse(-) /pensjonsmidler (+)	21	145	38	117	10	60	10	54
Ikke resultatført estimatavvik	5 152	3 211	3 091	1 940	1 766	1 136	1 347	870

- ▶ Økningen i pensjonsforpliktelsen fra 2012 til 2013 skyldes hovedsakelig:
 - Overgang til ny dødelighetstabell, K2013, som reflekterer lengre levetid
 - Dette viser også igjen i økt estimatavvik
- ▶ "Korridor"- løsning benyttes som tidligere år i samsvar med god regnskapsskikk.

Revisors vurdering:

- ▶ Vi er enig i selskapets regnskapsføring av pensjoner

Vesentlige forhold innen regnskap og revisjon

Regnskapspost

Skjønnsmessige avsetninger

Enkelte regnskapsposter er beheftet med usikkerhet. Dette gjelder blant annet avsetninger som må baseres på skjønn.

Anvendelse av beste estimat er i samsvar med regnskapsloven, men vi påpeker at endelig oppgjør eller senere revurderinger kan medføre resultateffekter i senere perioder

EYs revisjon og vurdering

- ▶ Tabellen nedenfor viser noen av de skjønnsmessige avsetningene som historisk har vært beregnet med stor grad av skjønn. Det er ikke store endringer i avsetningene de siste 4 år
- ▶ Økning i overført ferie HST synes høy. Beste estimat er lagt til grunn fra GAT, men vår oppfatning er at registrering av uttak muligens ikke er fullstendig. Dette kan ha medført for høy kostnad, men foretaket har ikke kunne verifisere dette.

	HBE		HST		HFO		HFØ	
	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012
Pasienter under behandling	10 mill	9 mill	7 mill	6 mill	2 mill	2 mill	1 mill	2 mill
Overført ferie	-32 mill	-27 mill	-18 mill	-10 mill	-2 mill	-1 mill	- 5 mill	- 5 mill
Overført avspasering	-29 mill	-26 mill	-19 mill	-18 mill	-6 mill	-6 mill	- 8 mill	- 8 mill
Pasientskade	-10 mill	-12 mill	-5 mill	-5 mill	-3 mill	-3 mill	- 2 mill	- 3 mill

Revisors vurdering:

- ▶ Vi er enig i fastsettelsen av de skjønnsmessige postene

Øvrige foretak i Helse Vest

Regnskapspost	EYs revisjon og vurdering
Helse Vest RHF	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har ikke avdekket vesentlige svakheter i intern kontroll eller feil i regnskapet
Sjukehusapoteka Vest	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har ikke avdekket vesentlige svakheter i intern kontroll eller feil i regnskapet
Helse Vest IKT	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har ikke avdekket vesentlige svakheter i intern kontroll eller feil i regnskapet



3. Intern kontroll

Våre overordnede vurdering av internkontroll

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Inntekter – ISF-inntekt		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretakene har i all hovedsak tilfredsstillende rutiner▶ Vi har merket oss nedgang i DRG 470 koder per tertial▶ Avstemming av ISF-inntekter kan forbedres. Det er spesielt viktig at DRG-rapportene skrives ut og oppbevares ifbm. tertialrapporteringer, da foretaket ikke får kompensert for kodeendringer som skjer etter at tertialene er stengt
Inntekter – Refusjoner fra Helfo		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretakene har tilfredsstillende rutiner
Inntekter – Andre driftsinntekter		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretakene har tilfredsstillende rutiner
Innkjøp/lager		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretakene har tilfredsstillende rutiner

Pilens retning = utvikling fra tidligere år



Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres

Våre overordnede vurdering av internkontroll

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Lønn		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rutiner for lønnsområdet kan forbedres i de fleste foretakene <ul style="list-style-type: none"> ▶ Det bør innføres rutiner for kvalitetssikring av grunnlag fra GAT (ressursstyrings-systemet) som er utgangspunkt for beregning av avsetning for ferie og avspasering til gode ▶ Den regnskapsmessige kompetansen kan forbedres i forhold til avstemming av lønnsrelaterte kontoer i regnskapet ▶ Har gjort en god jobb med å rydde opp i gamle sykepengerefusjoner
Anleggsmidler		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretakene har tilfredsstillende rutiner ▶ Det er avdekket avvik ved regnskapsføring ved anskaffelser av MTU i HFO. MTU aktivert og avskrivning starter 3 mnd etter levering av varen ▶ Rutinene knyttet til anleggsmidlene er bedre enn i 2012, men det er fortsatt krevende å holde anleggsregisteret ajour
Likvider		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretakene har tilfredsstillende rutiner
Pensjoner		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretakene har i all hovedsak tilfredsstillende rutiner <ul style="list-style-type: none"> — Bestandskontroll utføres én til to ganger årlig, men det anbefales at dette utføres minst to ganger årlig

Pilens retning = utvikling fra tidligere år



Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres

Våre overordnede vurdering av internkontroll

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Regnskaps- avslutningsprosessen		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretakene har tilfredsstillende rutiner<ul style="list-style-type: none">– Det er generelt god kvalitet på dokumentasjon av regnskapsposter– Det er etablert tilfredsstillende rutiner i regnskaps- og økonomiavdelingen knyttet til løpende regnskapsføring og rapportering– Arbeidsdeling anses tilstrekkelig i forhold til avdelingenes og foretakets størrelse

Pilens retning = utvikling fra tidligere år






Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres

Vurdering av internkontroll Helse Stavanger

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Inntekter – ISF-inntekt		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretaket har i all hovedsak tilfredsstillende rutiner– Vi har merket oss nedgang i DRG 470 koder pr tertial eller oftere. Vi anbefaler at bokførte ISF-inntekter avstemmes mot DRG-rapporter hvert tertial. I dag avstemmes inntektene kun ved årsslutt. Det er spesielt viktig at rapportene skrives ut og oppbevares i forbindelse med tertialrapporteringer, da foretaket ikke får kompensert for kodeendringer som skjer etter at tertialene er stengt
Lønn		<ul style="list-style-type: none">▶ Rutiner for lønnsområdet er forbedret– Det har vært ryddet i gamle poster vedrørende sykepengerefusjoner og som følge av dette er gammelt utestående på 5 mnok avskrevet. Ettersom dette gjelder gamle avvik er føringen gjort mot egenkapitalen– Det bør innføres rutiner for kvalitetssikring av grunnlag fra GAT (ressursstyrings-systemet) som er utgangspunkt for beregning av avsetning for ferie og avspassing til gode
Anleggsmidler		<ul style="list-style-type: none">▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner

Pilens retning = utvikling fra tidligere år



Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres

Vurdering av internkontroll Helse Bergen

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Inntekter – ISF-inntekt		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner ▶ ISF-inntekter avstemmes hver måned mot aktivitetsbarometer ▶ Gode rutiner for oppfølging av feilkoding gjenspeiles ved at det ikke skjer omfattende endringer i den medisinske kodingen etter at den endelige tertialrapporteringen til NPR er sendt ▶ Det følges opp at det er stilt medisinske diagnoser for alle pasienter ved tertialrapporteringen til NPR, dvs. at man ikke har mange behandlinger med DRG-kode 470 ved tertialrapporteringen
Lønn		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Stort sett tilfredsstillende rutiner ▶ Syke- og fødselspenger: Helse Bergen har blitt langt flinkere det siste to-tre årene på å følge opp Fordringer fra NAV. De har gjort en ekstra innsats for å få inn gamle fordringer - helt tilbake fra 2008/09, evt avskrive fordringene dersom det har vært utfallet. Dette har resultert i at aldersfordelingen nå ser langt bedre ut enn tidligere. ▶ Det er rutiner for at avdelingsleder godkjenner og kvalitetssikrer grunnlag fra GAT (ressursstyrings-systemet) som er utgangspunkt for beregning av avsetning for ferie og avspasering til gode. ▶ Den regnskapsmessige kompetansen ble kommentert i etter revisjonen 2012. Det er i 2013 satt i verk tiltak og det har vært en forbedring på dette området.
▶ Anleggsmidler		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner ▶ Mottar kasseringslister av MTU to ganger i året

Pilens retning = utvikling fra tidligere år






Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres

Vurdering av internkontroll Helse Fonna

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Inntekter – ISF-inntekt		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretaket har i all hovedsak tilfredsstillende rutiner <ul style="list-style-type: none"> – Vi har merket oss nedgang i DRG 470 koder pr tertial eller oftere. Vi anbefaler at bokførte ISF-inntekter avstemmes mot DRG-rapporter hvert tertial. I dag avstemmes inntektene kun ved årsslutt. Det er spesielt viktig at rapportene skrives ut og oppbevares i forbindelse med tertialrapporteringer, da foretaket ikke får kompensert for kodeendringer som skjer etter at tertialene er stengt
Lønn		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rutiner for lønnsområdet kan forbedres <ul style="list-style-type: none"> – Vi har observert at mangel på regnskapsmessig kompetanse i forbindelse med avstemming av lønnsrelaterte kontoer i regnskapet (som for eksempel arbeidsgiveravgift).
Anleggsmidler		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Rutiner for anleggsmidler som kan forbedres <ul style="list-style-type: none"> – Det er avdekket avvik ved regnskapsføring ved anskaffelser av medisinsk teknisk utstyr (MTU). Foretaket balansefører utgiftene til MTU på et for sent tidspunkt i forhold til levering av varen ▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner <ul style="list-style-type: none"> – Det er innført gode kontrollrutiner rundt investeringer i slutten av året, etter at det tidligere år ble avdekket uvanlig store investeringer i desember – Det er også innført gode rutiner for oppfølging av anlegg under utførelse, herunder vurderinger av skillet mellom påkostning og vedlikehold og nedskrivningsvurderinger

Pilens retning = utvikling fra tidligere år






Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres

Vurdering av internkontroll Helse Førde

Område	Vurdering (pil viser utvikling)	Kommentar
Inntekter – ISF-inntekt		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner – Vi har merket oss nedgang i DRG 470 koder pr tertial eller oftere. Vi anbefaler at bokførte ISF-inntekter avstemmes mot DRG-rapporter hvert tertial. I dag avstemmes inntektene kun ved årsslutt. Det er spesielt viktig at rapportene skrives ut og oppbevares i forbindelse med tertialrapporteringer, da foretaket ikke får kompensert for kodeendringer som skjer etter at tertialene er stengt
Lønn		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner <ul style="list-style-type: none"> ▶ Har gjort en god jobb med å rydde opp i gamle sykepengerefusjoner
Anleggsmidler		<ul style="list-style-type: none"> ▶ Foretaket har tilfredsstillende rutiner <ul style="list-style-type: none"> ▶ Det er gode rutiner for oppfølging av anlegg under utførelse ▶ Krevende å holde anleggsregisteret á jour ▶ Tungvint å finne link mellom anleggsregister og underliggende dokumentasjon. ▶ Liten risiko for vesentlig feil i regnskap ▶ Nøkkelmansrisiko i håndtering av anleggsregister

Pilens retning = utvikling fra tidligere år



Tilfredsstillende rutiner



Rutiner kan forbedres



'For the records'

Øvrige forhold

Øvrige forhold

Område	Kommentarer
Uenighet med ledelsen Vi plikter å informere om ev. uenighet med ledelsen om forhold som vesentlig kan påvirke regnskapet.	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har ingen områder hvor vi er uenige med ledelsen i deres vurderinger▶ Vi har heller ikke hatt vanskeligheter i samarbeidet med ledelsen i gjennomføringen av revisjonen
Avdekkede feil Vi skal informere styret om avdekkede feil, korrigerende eller ikke, som har eller kunne hatt vesentlig effekt på regnskapet.	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi har ikke avdekket feil av vesentlig betydning for regnskapet
Nummererte brev Etter revisorloven er vi pliktig å sende nummerert brev når vi avdekker forhold som er nærmere listet i revisorloven § 5-2	<ul style="list-style-type: none">▶ Ingen nummererte brev er sendt
Revisjonsberetning	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi planlegger å utstede en ren revisjonsberetning uten forbehold eller presiseringer så snart årsberetningen og endelig årsregnskap foreligger i undertegnet stand
Bekreftelse på uavhengighet	<ul style="list-style-type: none">▶ Vi bekrefter at EY er uavhengig av foretakene Helse Vest og at revisorlovens regler i tilknytning til uavhengighet er etterlevd▶ Vi mener det ikke foreligger forhold som er egnet til å svekke tilliten til oss som revisor for Helse Vest

Ernst & Young

Assurance | Tax | Transactions | Advisory

Om Ernst & Young

Ernst & Young er en ledende global aktør innen revisjon, skatt og avgift, transaksjoner og rådgivning. Våre 167 000 ansatte verden over - 1 650 i Norge - har et sterkt fellesskap bygget på felles verdier og et kontinuerlig fokus på kvalitet. Vi bidrar til at våre medarbeidere, kunder og samfunnet rundt oss realiserer sitt potensial.

www.ey.no

© 2014 Ernst & Young AS
All Rights Reserved