



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2023 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer: 983 974 678
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: HELSE STAVANGER HF
Forretningsadresse: Gerd-Ragna Bloch Thorsens gate 8
4011 STAVANGER

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2023 - 31.12.2023

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Nei
Benyttet ved utarbeidelsen av årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Kari Helen Hansen
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 16.05.2024

Grunnlag for avgivelse

År 2023: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2022: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2023

Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.

Brønnøysundregistrene, 28.05.2025



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2,3	6 215 137 000	5 383 191 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	2 662 621 000	2 935 310 000
Anna driftsinntekt	2,3	436 985 000	477 728 000
Sum inntekter		9 314 743 000	8 796 229 000
Kostnader			
Varekostnad	5	1 195 881 000	1 207 153 000
Kjøp av helsetenester	4	507 493 000	500 511 000
Lønn og andre personalkostnader		6 069 323 000	5 728 168 000
Ordinære avskrivningar		216 688 000	217 091 000
Andre driftskostnader		1 170 595 000	1 051 074 000
Sum kostnader		9 159 980 000	8 703 997 000
Driftsresultat		154 763 000	92 232 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekter	8	52 625 000	21 573 000
Sum finansinntekter		52 625 000	21 573 000
Andre finanskostnader	8	31 256 000	6 914 000
Sum finanskostnader		31 256 000	6 914 000
Netto finans		21 369 000	14 659 000
Ordinært resultat før skattekostnad		176 132 000	106 891 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		176 132 000	106 891 000
Årsresultat		176 132 000	106 891 000
Overføringer og disponeringer			
Overført annen egenkapital	14	176 132 000	106 891 000
Sum overføringer og disponeringer		176 132 000	106 891 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Lisensar, programvare og goodwill		633 000	
Sum immaterielle eiendeler		633 000	
Varige driftsmidler			
Tomter, bygningar og annan fast eiendom	9	1 513 395 000	1 619 802 000
Anlegg under utføring	9	9 629 242 000	7 387 778 000
Skip, rigger, fly og lignende	9		
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel o.l	9	494 618 000	486 586 000
Sum varige driftsmidler		11 637 255 000	9 494 166 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i tilknyttet selskap	10	1 000 000	1 000 000
Investering i andre aksjar og partar		381 418 000	356 265 000
Pensjonsmidlar		1 089 208 000	719 656 000
Sum finansielle anleggsmidler		1 471 626 000	1 076 921 000
Sum anleggsmidler		13 109 514 000	10 571 087 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	11	34 070 000	31 299 000
Sum varer		34 070 000	31 299 000
Fordringer			
Krav		2 217 101 000	1 507 671 000
Andre fordringer	12,22		
Sum fordringer		2 217 101 000	1 507 671 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskot, kontantar og liknande	12,22	209 330 000	188 319 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		209 330 000	188 319 000
Sum omløpsmidler		2 460 501 000	1 727 289 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
SUM EIENDELER		15 570 015 000	12 298 376 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Føretakskapital	14	100 000	100 000
Annan innskoten egenkapital	14	3 232 538 000	2 660 538 000
Sum innskutt egenkapital		3 232 638 000	2 660 638 000
Opptjent egenkapital			
Annan egenkapital	14	577 062 000	400 930 000
Sum opptjent egenkapital	14	577 062 000	400 930 000
Sum egenkapital		3 809 700 000	3 061 568 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Annen langsiktig gjeld			
Anna langsiktig gjeld	17,22	9 350 218 000	6 943 733 000
Andre avsettingar for forpliktingar	16	208 041 000	218 122 000
Sum annen langsiktig gjeld		9 558 259 000	7 161 855 000
Sum langsiktig gjeld		9 558 259 000	7 161 855 000
Kortsiktig gjeld			
Skuldige offentlege avgifter		471 973 000	410 574 000
Anna kortsiktig gjeld	18,22	1 730 082 000	1 664 379 000
Sum kortsiktig gjeld		2 202 055 000	2 074 953 000
Sum gjeld		11 760 314 000	9 236 808 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		15 570 014 000	12 298 376 000



List of Signatures Page 1/1

Årsoppgjør rapport.pdf

Name	Method	Signed at
Døskeland, Atle	BANKID	2024-03-21 16:39 GMT+01
Schøyen, Helle Kristine	BANKID	2024-04-08 11:26 GMT+02
Vassbø, Knut	BANKID	2024-03-21 16:16 GMT+01
Christiansen, Hilde Brit	BANKID	2024-03-21 14:46 GMT+01
Mykland, Aud Apeland	BANKID	2024-04-12 10:31 GMT+02
Erikstein, Bjørn K	BANKID	2024-03-21 13:48 GMT+01
Nilsson, Anne Keth	BANKID	2024-04-09 07:15 GMT+02
Kvaløy, Ola	BANKID	2024-03-21 13:06 GMT+01
Helgø, Christine Sagen	BANKID	2024-04-08 10:26 GMT+02
Langeland, Nina	BANKID	2024-04-02 13:35 GMT+02
Kleppe, Lars Kåre Selland	BANKID	2024-03-23 07:30 GMT+01
Leng, Marit	BANKID	2024-03-21 20:02 GMT+01



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

External reference: 7F-283E5F6FB439/A18DFFB7A676E3EA

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



Resultatregnskap

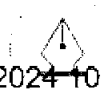
Alle tall i 1000 NOK

HELSE STAVANGER HF

	Note	2023	2022
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2,3	6 215 137	5 383 191
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	2 662 621	2 935 310
Annem driftsinntekt	2,3	436 985	477 728
Sum driftsinntekter		9 314 743	8 796 229
DRIFTSKOSTNADER			
Kjøp av helsetjenester	4	507 493	500 511
Varekostnad	5	1 195 881	1 207 153
Lønn og andre personalkostnader	6	6 069 323	5 728 168
Ordinære avskrivninger	9	216 688	217 091
Andre driftskostnader	6,7	1 170 595	1 051 074
Sum driftskostnader	2	9 159 980	8 703 996
Resultat fra driften		154 763	92 232
PINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekter	8	52 625	21 573
Andre finanskostnader	8	31 256	6 914
Netto finansresultat		21 368	14 659
Resultat før skattekostnad		176 132	106 891
RESULTAT FOR ÅRET		176 132	106 891
OVERFØRINGER:			
Overført annen egenkapital	14	176 132	106 891
Sum overføringer		176 132	106 891

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Balanse

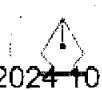
Alle tall i 1000 NOK

HELSE STAVANGER HF

	Note	2023	2022
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle driftsmiddel			
Lisenser, programvare og goodwill	9	633	0
Sum immaterielle eiendeler		633	0
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	1 513 395	1 619 802
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel o.l	9	494 618	486 586
Anlegg under utføring	9	9 629 242	7 387 778
Sum varige driftsmidler		11 637 255	9 494 166
Finansielle anleggsmidler			
Investering i felleskontrollert virksomhet og tilknyttede selskap	10	1 000	1 000
Investering i andre aksjer og parter	10	381 418	356 265
Pensjonsmidler	15	1 089 208	719 656
Sum finansielle anleggsmidler		1 471 626	1 076 922
Sum anleggsmidler		13 109 514	10 571 088
Omløpsmidler			
Varer	11	34 070	31 299
Krav	12,22	2 217 101	1 507 671
Bankinnskudd, kontanter og lignende	13	209 330	188 319
Sum omløpsmidler		2 460 501	1 727 289
SUM EIENDELER		15 570 014	12 298 377

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA

**Balanse**

Alle tall i 1000 NOK

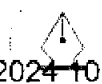
HELSE STAVANGER HF

	Note	2023	2022
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	14	100	100
Annen innskutt egenkapital	14	3 232 538	2 660 538
Sum innskutt egenkapital		3 232 638	2 660 638
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	14	577 062	400 930
Sum opptjent egenkapital		577 062	400 930
Sum egenkapital		3 809 700	3 061 569
Gjeld			
Avsetninger for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	208 041	218 122
Sum avsetninger for forpliktelser		208 041	218 122
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig gjeld til foretak i samme konsern	17,22	9 350 218	6 943 733
Sum annen langsiktig gjeld		9 350 218	6 943 733
Sum langsiktige forpliktelser og annen langsiktig gjeld		9 558 259	7 161 855
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		471 973	410 574
Annen kortsiktig gjeld	18,22	1 730 082	1 664 379
Sum kortsiktig gjeld		2 202 055	2 074 954
Sum gjeld		11 760 314	9 236 809
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		15 570 014	12 298 377

Stavanger, 31.12.2023 / 13.03.2024
Styret for Helse Stavanger HFBjørn K. Erikstein
Styrets lederChristine Sagen Helgø
NestlederHelle Kristine Schøyen
Administrerende direktørMarit Lieng
StyremedlemAtle Døskeland
Ansattes rep. /styremedlemAud Apeland Mydland
Ansattes rep. /styremedlemNina Langeland
StyremedlemAnne Keth Nilsson
Ansattes rep. /varamedlem
for Gunn Elin RosslundLars Kåre Selland Kleppe
Ansattes rep. /styremedlemHilde Christiansen
StyremedlemOla Kvaløy
StyremedlemKnut Vassbø
Styremedlem

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16

This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Kontantstrømoppstilling

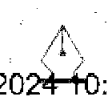
HELSE STAVANGER HF

Alle tall i 1000 NOK

	2023	2022
Kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter:		
Årsresultat	176 132	106 891
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-55 765	-660
Ordinære avskrivninger	216 688	217 091
Endring i omløpsmidler	-712 210	333 735
Endring i kortsiktig gjeld	127 102	164 769
Forskjell kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-369 551	-140 084
Inntektsført investeringsstilskudd	-10 481	-10 447
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	-628 077	671 296
Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter:		
Innbetaling ved salg av varige driftsmidler	96 450	660
Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidler	-2 403 094	-2 614 738
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-25 153	-23 064
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-2 329 797	-2 637 142
Kontantstrømmer fra finansieringsaktiviteter:		
Innbetaling ved opptak av ny langs. gjeld	3 046 632	1 969 748
Utbetaling ved nedbetaling av langs. gjeld	-68 147	-46 746
Innbetaling av investeringsstilskudd	0	11 367
Endring andre langsiktige forpliktelser	400	38 201
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	2 978 885	1 972 570
Netto endring i likviditet	21 011	6 724
Likvide midler 01.01	188 319	181 595
Likvide midler 31.12	209 330	188 319
Herav skattetrekk og andre bundne midler	200 074	187 680
Likviditetsreserve 31.12	9 256	639

HELSE STAVANGER HF

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2023 er satt opp i samsvar med Regnskapsloven av 1998, jf. lov om helseforetak. Regnskapet er utarbeidet etter norske regnskapstandarder og retningslinjer gitt av eier.

Helse Stavanger HF ble stiftet 01.01.02 etter lov om helseforetak. På samme tid ble anleggsmidler og forpliktelser netto kr 1 875 293 423 overført til Helse Stavanger JIF som et tingsinnakudd.

Som følge av at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, representerer bruksverdi virkelig verdi for anleggsmidlene.

I åpningsbalansen er bruksverdi satt til gjenkjøpsverdi redusert for slit og elde og justert for teknisk standard. Der det på overtalesetidspunktet var kjent at byggene ikke ville bli tatt i bruk eller bare tatt i bruk for en kortere periode, er verdien på åpningsbalansen redusert. For bygg og tomter er denne verdien basert på takster utarbeidet av uavhengige miljø høsten 2001.

Konsolidering

Helse Stavanger HF inngår i konsernregnskapet til Helse Vest RHF og utarbeider ikke eget konsernregnskap. Konsernspissen i Helse Vest RHF utarbeider det konsoliderte regnskapet. Konsernregnskapet utleveres på forespørsel ved henvendelse til Helse Vest RHF, Knud Holms gate 8, 4005 Stavanger.

Grunnleggende prinsipper, vurdering og klassifisering

Regnskapet er basert på de grunnleggende prinsippene om historisk kost, sammenstilling, fortsatt drift, kongruens og forsiktighet. Transaksjoner regnskapsføres til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatføres når de er oppjent og kostnader sammenstilles med oppjente inntekter.

Prinsipp for inntektsføring

Driftsinntektene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbasert finansiering og andre driftsinntekter. Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet som går via det regionale helseforetaket er bruttoført i Helse Vest RHF.

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen utgjør basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretaket fra Helse Vest RHF som fast bevilgning til drift og investeringer i foretaket. Grunnfinansieringen blir inntektsført i det regnskapsåret midlene tildeles. Inntektsføring av basisramme gjennom året skjer i samsvar med aktivitet.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-refusjon (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjon fra Helfo og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Inntektsføringen skjer i den perioden aktiviteten er utført.

Inntekter som gjelder pasienter bosatt i andre regioner som er behandlet i helseforetaket er ført i regnskapet som gjestepasientinntekter. Inntekter vedrørende egne pasienter behandlet i andre regioner er ført som ISF-refusjon.

Andre inntekter

Øremerkede tilskudd blir inntektsført i takt med bruk av midlene. Tilskudd til investeringer blir inntektsført i samme periode som avskrivningene på de aktuelle investeringene.

Gaver blir brukt i samsvar med de vilkår eller ønsker giver har for bruk av midlene. Dersom giver har vilkår eller ønske om at gaven skal brukes til konkrete aktiviteter, prosjekter eller investeringer, klassifiseres denne som tilskudd og regnskapsføres etter reglene for øremerkede tilskudd.

Salg av varer blir inntektsført ved levering. Tjenester blir inntektsført i den perioden de blir utført.

Kostnadsføringstidspunkt sammenstilling

Utgifter blir sammenstilt med og kostnadsført samtidig med inntektsføring av de inntekter utgiftene kan knyttes til. Utgifter som ikke kan knyttes direkte til inntekter, kostnadsføres når de er påløpt.

Klassifisering og vurdering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen et år etter anskaffelsestidspunktet, samt poster som knytter seg til varekretsløpet. Andre poster er klassifisert som anleggsmidler/langsiktig gjeld.

Omløpsmidler er vurdert til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Anleggsmidler blir vurdert til kostpris. Anleggsmidler med en begrenset økonomisk levetid skal avskrives etter en plan. Anleggsmidler blir nedskrevet til virkelig bruksverdi ved verdifall som ikke forventes å være forbigående. Nedskrivninger blir reversert i den grad grunnlaget for nedskrivningen ikke lenger er til stede.

Langsiktig gjeld blir balansert til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises som langsiktig gjeld.

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

Utgifter til utvikling balanseføres i den grad det kan identifiseres en fremtidig økonomisk fordel knyttet til utvikling av identifiserbare immaterielle eiendeler. I motsatt fall kostnadsføres slike utgifter løpende. Balansført utvikling avskrives lineært over den økonomiske levetiden. Utgifter til forskning og innovasjon kostnadsføres løpende. Andre immaterielle eiendeler som forventes å gi fremtidige inntekter balanseføres og avskrives over økonomisk levetid.

Utgifter til andre immaterielle eiendeler er balanseført i den utstrekning kriteriene for balanseføring er oppfylt, det vil si at det forventes at disse vil gi framtidige inntekter eller vesentlig reduksjon i fremtidige kostnader. Dette gjelder hovedsakelig utgifter til lisenser og programvare. Immaterielle eiendeler som er balanseført avskrives over forventet økonomisk levetid fra det tidspunkt eiendelen blir tatt i bruk.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler inkluderer eiendom, anlegg og utstyr til bruk i produksjon, levering av varer eller administrative formål og som har varig levetid. Disse balanseføres til historisk anskaffelseskost fratrukket eventuelle akkumulerte av- og nedskrivninger.

Et driftsmiddel blir ansett som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år, og en kostpris på over kr 100 000.

Varige driftsmidler avskrives hovedsakelig lineært over økonomisk levetid fra det tidspunkt driftsmiddelet blir tatt i bruk. Ved fastsettelse av avskrivningsplan, blir det tatt hensyn til utrangeringsverdi. Dersom det er indikasjoner på at driftsmidler har falt i verdi, blir driftsmiddelet nedskrevet til gjenvinnbart beløp dersom denne verdien er lavere enn regnskapsført verdi.

Tomter avskrives ikke da en antar at disse ikke har en begrenset levetid.

Investeringer i nybygg blir balanseført etter hvert som kostnadene påløper. Ved dekomponering av balanseførte kostnader til nybygg blir reelle kostnader for de ulike bygningsdelene lagt til grunn. Finansieringsutgifter ved tilvirkning av egne driftsmidler balanseføres.

Påkostninger eller utbedringer blir tillagt driftsmiddelets kostpris og avskrevet i takt med driftsmiddelet, mens utgifter til vedlikehold og reparasjoner blir kostnadsført etter hvert som de påløper.

Ved salg og utrangering av anleggsmidler blir gevinst ført under andre driftsinntekter og tap under andre driftskostnader.

Datterselskap

Som datterselskap regnes annet selskap der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50 prosent, og der investeringer er av langvarig og strategisk karakter og helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap blir vurdert etter kostmetoden i selskapsregnskapet. Investeringen er vurdert til anskaffelseskost for aksjene med mindre det har vært nødvendig med nedskrivning. Det er gjort nedskrivning til virkelig verdi når verdifall har årsaker som ikke blir vurdert som forbigående, og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

Felleskontrollert virksomhet

Som felleskontrollert virksomhet regnes selskap hvor elerne sammen har felles kontroll. Ingen deltaker alene har bestemmende innflytelse, men sammen har disse bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i en samarbeidsavtale som hjemler felles kontroll, og deltakelsen må ikke være midlertidig.

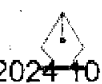
Tilknyttet selskap

Med tilknyttet selskap menes selskap der eier har betydelig innflytelse uten at det foreligger konsernforhold eller felleskontrollert virksomhet. Med betydelig innflytelse menes normalt selskap der foretaket eier mellom 20 og 50 prosent.

Slike selskap blir vurdert etter kostmetoden i selskapsregnskapet. Dette innebærer at investeringen er vurdert til kostpris for aksjene med mindre det har vært nødvendig med nedskrivning. Det er gjort nedskrivning til virkelig verdi når verdifall har årsaker som ikke vurderes som forbigående, og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

Utbytte og andre utdelinger er inntektsført samme år som de er avsatt i det tilknyttede selskapet. Dersom utbyttet overstiger det tilbakeholdte resultatet etter kjøpet, representerer den overskytende delen tilbakebetaling av investert kapital, og utdeling ene er fratrukket verdien på investeringen i balansen.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



I konsernregnskapet er tilknyttet foretak vurdert etter egenkapitalmetoden.

Egenkapitalinnskudd i KLP

Egenkapitalinnskudd KLP er separate finansielle eiendeler og vurderes til anskaffelseskost, men nedskrives til virkelig verdi ved verdifall som forventes ikke å være forbigående.

Pensjoner

Pensjonsordningen er i regnskapet behandlet etter Norsk regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Foretaksgruppen følger oppdatert rettleiing fra Norsk Regnskapsstiftelse justert for foretaksspesifikke forhold. Parameterne som er benyttet framgår av note om pensjoner. Helseregionenes pensjonsordninger, inkludert AFP, regnes som ytelsesbaserte ordninger.

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktelser blir beregnet etter lineær opptjening basert på forutsetninger om diskonteringsrente, framtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden, framtidig avkastning på pensjonsmidler og forutsetninger fra aktuaren om dødelighet, frivillig avgang, osv.

Pensjonsmidler er vurdert til virkelig verdi. Netto pensjonsforpliktelse består av brutto pensjonsforpliktelse fratrukket virkelige verdi av pensjonsmidlene. Netto pensjonsforpliktelse balanseføres som en avsetning for forpliktelse, mens overfinansierte pensjonsordninger er klassifisert som langsiktig fordring i balansen. Arbeidsgiveravgift er tillagt for begge ordninger.

Endringer i forpliktelsen som skyldes endringer i pensjonsplaner, blir fordelt over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid. Endringer i pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler som skyldes endringer og avvik fra forutsetningene for beregningene (estimatendringer) er fordelt over estimert gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid dersom avvikene ved starten av året er over 10 prosent av det største av brutto pensjonsforpliktelser og pensjonsmidler (korridor). Antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid er satt til 12 år.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader, og inkluderer periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på beregnet pensjonsforpliktelse, forventet avkastning på pensjonsmidler, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Usikkerheten er i stor grad knyttet til bruttoforpliktelsen og ikke til den nettoforpliktelsen som fremkommer i balansen. Estimaterendringer som følge av endringer i nevnte parameter vil i stor grad periodiseres over gjennomsnittlig gjenværende opptjeningstid og ikke umiddelbart belaste resultatregnskapet slik som øvrige estimatendringer.

Arbeidstakernes andel av pensjonspremiene er fratrukket i lønnskostnadene.

Varelager

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost etter FIFO- prinsippet og virkelig verdi. Om del av systemårsaker har vært umulig å benytte FIFO-prinsippet, er gjennomsnittsprisen lagt til grunn. Nedskrivning for påregnelig ukurans er gjort i samsvar med god regnskapskikk.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap kommer frem etter en konkret vurdering av enkeltfordringer og av fordringsmassen som helhet. Det er i tillegg gjort sjablongmessige avsetninger for de fordringene det ikke er gjort en konkret avsetning for. Den sjablongmessige avsetningen er gjort på bakgrunn av aldersfordelingen av fordringsmassen.

Betingede utfall

Om det er mer sannsynlig enn ikke at en forpliktelse vil inntruffe, og verdien kan estimeres pålitelig, blir det avsatt for den betingede forpliktelsen etter beste estimat.

Segment

Inndelingen i segment bygger på foretakets interne styrings- og rapporteringsformål. Det presenteres tall for virksomhetsområde. Tallene er avstemt mot foretakets årsresultat og balanse. En har i tillegg delt inntektene etter geografi med utgangspunkt i bostedet til pasientene.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA

**Kontantstrømoppstilling**

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter den indirekte metoden. Dette innebærer at man i analysen tar utgangspunkt i årsresultatet for foretaket for å kunne presentere kontantstrømmer tilført fra henholdsvis ordinær drift, investeringsvirksomhet og finansieringsvirksomhet.

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i DNB Bank ASA. Innskudd og gjeld innenfor denne ordningen er i regnskapet for foretaket klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld til Helse Vest RHF.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert etter kursen ved utgangen av regnskapsperioden.

Endringer i regnskapsprinsipper og feil

Virkning av endringer i regnskapsprinsipper og korrigeringer av vesentlige feil i tidligere årsregnskap blir ført direkte mot egenkapitalen og sammenligningstall blir endret.

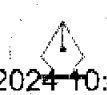
Sammenligningstall for forrige år

Der ny klassifisering er mer korrekt, er sammenligningstall endret tilsvarende.

Skatt

Helseforetaket er ikke skattepliktig etter skatteloven § 2-30 første ledd bokstav g nr. 5.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 2 Rapportering fra virksomheten

Driftsinntekter for hvert virksomhetsområde

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Somatiske tjenester	6 745 958	6 347 115
Psykisk helsevern, voksne	1 470 220	1 401 572
Psykisk helsevern, barn og unge	391 151	359 873
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	268 864	255 405
Andre driftsinntekter	438 550	432 264
Sum driftsinntekter	9 314 743	8 796 229

Driftskostnader for hvert virksomhetsområde

Hele 1000 kroner

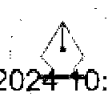
	2023	2022
Somatiske tjenester	6 730 693	6 425 974
Psykisk helsevern, voksne	1 359 560	1 268 839
Psykisk helsevern, barn og unge	369 570	348 459
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	278 837	252 267
Andre driftskostnader	421 319	408 457
Sum driftskostnader	9 159 980	8 703 996

Driftsinntekter fordelt på geografi

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Helse Vest sitt opptaksområde	9 205 654	8 694 657
Resten av landet	72 722	77 098
Utlendet	36 367	24 473
Sum driftsinntekter	9 314 743	8 796 229

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 3 Driftsinntekter

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Basisramme		
Basisramme	6 215 137	5 383 191
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	1 987 746	2 263 646
Behandling av egne pasienter i andre regioner	94 142	116 549
Behandling av andre pasienter i egen region	72 722	77 098
Poliklinikkinntekter	420 720	415 155
Utskrivingsklare pasienter	55 312	28 545
Annen aktivitetsbasert inntekt	51 979	34 317
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	42 410	33 379
Øremerkede tilskudd til andre formål	212 768	329 410
Investeringsstilskudd ført til inntekt	10 481	10 447
Andre driftsinntekter	171 326	104 492
Sum	9 314 743	8 796 229

Inntekter kalt «Behandling av egne pasienter i egen region» og «Behandling av egne pasienter i andre regioner» består av ISF-refusjoner.

Aktivitetstall

	2023	2022
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG-poeng i henhold til Sørge-for-ansvaret	95 071	94 341
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	94 365	92 074
Antall polikliniske opphold	396 932	380 178
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt opphold	236	339
Antall polikliniske opphold	49 718	59 391
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	16 621	17 343
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt opphold	2 336	2 410
Antall polikliniske opphold	72 414	73 458
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	14 690	14 279
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert rusbehandling		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt opphold	424	161
Antall polikliniske opphold	18 218	24 002
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	4 009	4 191

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 4 Kjøp av helsetjenester

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	312 227	319 717
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	14 655	19 135
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	23 508	19 147
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	8 639	5 561
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	1 700	7 501
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	5 880	15 606
Sum gjestepasientkostnader	366 609	386 667
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	96 301	67 174
Luftambulanse	231	21
Kjøp av andre ambulansetjenester	7 959	8 348
Andre kjøp av helsetjenester (inkl. avtalespesialister)	36 394	38 300
Sum kjøp av andre helsetjenester	140 885	113 843
Sum kjøp av helsetjenester	507 493	500 511

Note 5 Varekostnader

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Legemiddel	699 205	692 496
Medisinske forbruksvarer	414 935	421 551
Andre varekostnader til eget bruk	72 570	83 435
Innkjøpte varer for videresalg	9 170	9 671
Sum varekostnader	1 195 881	1 207 153

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 6 Lønn og andre godtgjørelser Hele 1000 kroner

	2023	2022
Lønnskostnader	4 551 506	4 314 571
Arbeidsgiveravgift	688 709	611 655
Pensjonskostnader inkludert arbeidsgiveravgift	782 597	766 798
Andre ytelser	48 719	37 017
- Balansførte lønnskostnader egne ansatte	-2 209	-1 874
Sum lønn og personalkostnader	6 069 323	5 728 168
Gjennomsnittlig antall ansatte	8 452	8 331
Gjennomsnittlig antall årsverk	6 672	6 566

Ytelser, lån og sikkerhetsstillelse til ledende personer

Fra og med regnskapsåret 2022 er selskap med statlig eierandel underlagt retningslinjer for lederlønn og lederlønnrapportering i asal § 6-16a og b. Dette innebærer at det utarbeides en egen lederlønnrapport og at opplysninger om eventuelle ytelser, lån og sikkerhetsstillelser til ledende personer etter regnskapslovens § 7-31b og §7-32 første ledd gis i denne rapporten.

Godtgjørelse til revisor Hele 1000 kroner

	2023	2022
Revisjon etter loven	490	484
Utvidet revisjon	10	0
Andre oppgaver som medfører attestasjoner	47	0
Rådgivning som gjelder skatter og avgifter	0	165
Andre tjenester utenfor revisjon	0	2
Sum honorar til revisor	547	651

Honorar til revisor i henhold til inngått avtale 499 480

Honorar til revisor er oppgitt eksklusive merverdiavgift.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



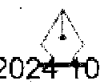
Note 7 Andre driftskostnader
Hele 1000 kroner

	2023	2022
Transport av pasienter	94 997	89 981
Kostnader lokaler inkludert energi og brensel	195 691	171 625
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, m.v	143 373	133 112
Reparasjon, vedlikehold og service	95 280	86 601
Konsulenttjenester	54 913	46 435
Andre eksterne tjenester	468 307	417 718
Kontor- og kommunikasjonskostnader	32 473	30 634
Kostnader i forbindelse med transportmiddel	9 484	9 622
Reisekostnader	36 773	32 115
Forsikringskostnader	3 079	2 862
Andre driftskostnader	36 225	30 369
Sum andre driftskostnader	1 170 595	1 051 074

Note 8 Finansposter
Hele 1000 kroner

	2023	2022
Interne renteinntekter i foretaksgruppen	42 994	17 632
Andre renteinntekter	7 978	3 802
Andre finansinntekter	1 653	139
Sum finansinntekter	52 625	21 573
Interne rentekostnader i foretaksgruppen	275 502	74 767
Andre rentekostnader	-245 347	-68 325
Andre finanskostnader	1 101	472
Sum finanskostnader	31 256	6 914

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 8 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler

Hele 1000 kroner

	Lisenser og programvare	Sum
Kostpris 01.01	8 984	8 984
Tilgang	667	667
Tilgang virksomhetsoverdragelser	0	0
Avgang	0	0
Fra prosjekt under utvikling	0	0
Kostpris 31.12	9 650	9 650
Akkumulerte avskrivninger	9 017	9 017
Akkumulerte nedskrivninger	0	0
Balanseført verdi 31.12	633	633
Ordinære avskrivninger i året	33	33
Ordinære nedskrivninger	0	0
Levetid	5 år	0
Avskrivningsplan	Lineær	

Varige driftsmidler:

Hele 1000 kroner

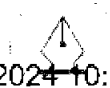
	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-middel, inv. og utstyr	Sum
Kostpris 01.01	122 399	3 914 516	7 387 778	1 932 828	404 755	13 762 277
Tilgang i året	0	17 086	2 278 100	92 324	14 918	2 402 428
Avgang i året	-42 684	0	0	0	-1 414	-44 098
Fra anlegg under utførelse	0	17 142	-36 636	19 060	433	0
Kostpris 31.12	79 714	3 948 745	9 629 242	2 044 212	418 693	16 120 606
Akk. avskrivninger 31.12	0	2 506 871	0	1 625 559	342 675	4 475 105
Akk. nedskrivninger 31.12	0	8 193	0	0	53	8 246
Balanseført verdi 31.12	79 714	1 433 681	9 629 242	418 654	75 964	11 637 255
Ordinære avskrivninger i året	0	97 951	0	98 172	20 531	216 655
Nedskrivninger i året	0	0	0	0	0	0
Balanseførte lånekostnader	0	0	245 621	0	0	245 621
Levetider		0-60		0-11	0-10	
Avskrivningsplan	Ingen	Lineær		Lineær	Lineær	

Leieavtaler

Hele 1000 kroner

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utføring	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-middel, inv. og utstyr	Sum
Leiebeløp	0	107 575	0	2 792	39 863	150 230
Rest leietid		1-18		2-10	1-10	

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Langsiktige byggeprosjekt

Hele 1000 kroner

Investeringsprosjekt	Akk. regn. per 31.12 i år	Akk. regn. per 31.12 i fjor	Styregodkjent kostnads ramme	Planlagt ferdigstilt
NyeSUS	9 792 269	7 551 234	11 205 000	2025
NyeSUS mellomfase	26 885	18 459	300 100	2025
Vålønd				
Påløpt byggelånsrente			619 420	
SUM	9 819 154	7 569 693	12 124 520	

Note 10 Eiendeler i tilknyttet selskap og andre aksjer/andeler

Aksjer og andeler i tilknyttet selskap

Hele 1000 kroner

	Kostpris ved kjøp	Balanseført egenkapital på kjøps-tidspunkt	Balanseført verdi 01.01	Balanseført verdi 31.12	Andre endringer i året	Resultat i året	Nedskrivning i året
Stavanger Helse-forskning AS, 48%, Stavanger	1 000	1 769	1 000	1 000	0	-749	0
Sum	1 000	1 769	1 000	1 000	0	-749	0

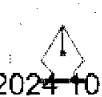
Andeler i tilknyttet selskap blir innarbeidet i konsernregnskapet for Helse Vest etter egenkapitalmetoden

Andre aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	Hovedkontor	Eierdel	Del av stemmer	Balanseført verdi	Egenkapital	Resultat i året	Rev. nedskr. /nedskr. i året
Valide AS	Stavanger	10,06 %	10,06 %	1 000	63 735	745	0
Andeler i diverse borettslag	Stavanger			245			
				1 245	63 735	745	0

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Investeringer i aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Sum eiendeler i tilknyttede selskaper	1 000	1 000
Sum investeringer i FKV og TS	1 000	1 000
Andre aksjer og andeler	1 245	1 245
Egenkapitalinnskudd i KLP	380 173	355 020
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	381 418	356 265

KLP, som er et gjensidig selskap, har dekket behovet for egenkapital gjennom innskudd fra kundene. I tillegg til dette kapitalinnskuddet er det bygget opp et egenkapitalfond i selskapet for hver kunde. Dette fondet består av opptjent egenkapital. Det samlede egenkapitalinnskuddet i KLP kan endres noe fra et år til det neste, selv om det verken er tapt egenkapital eller innbetalt nye innskudd. Dersom en kunde flytter pensjonsordningen sin fra KLP til en annen pensjonsinretning, vil kundens del av egenkapitalinnskuddet bli betalt tilbake. Dette er den eneste situasjonen der kunden faktisk kan disponere egenkapitalinnskuddet sitt.

Note 11 Varelager

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Varer for videre salg:		
Handelsvarer	7	8
Sum varer for videre salg	7	8
Varelager til eget bruk	34 063	31 292
Sum varelager	34 070	31 299
Kostpris lager	34 070	31 299
Bokført verdi 31.12	34 070	31 299

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 12 Kundefordring og andre krav
Hele 1000 kroner

	2023	2022
Kundefordring	76 201	62 528
Konsernkonto	1 787 678	1 092 652
Krav på foretak i foretaksgruppen	152 943	149 442
Oppsamlede inntekter	5 184	16 432
Andre kortsiktige krav	195 094	186 616
Sum krav	2 217 101	1 507 671

Endring i avsetning tap på kundefordring:

Avsetning for tap på kundefordring per 1.1	18 323	20 904
Endring i året i avsetning tap på kundefordring	-949	-2 581
Avsetning for tap på krav 31.12	17 374	18 323

Kunstaterte tap på krav i året	12 674	5 492
---------------------------------------	---------------	--------------

Kundefordring har følgende fordeling på forfall:

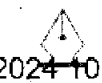
Krav som ikke er forfalt til betaling	44 077	35 528
Krav forfalt med 1 - 30 dager	6 835	4 756
Krav forfalt med 31 - 60 dager	3 058	2 102
Krav forfalt med 61 - 90 dager	2 012	499
Krav forfalt med mer enn 90 dager	20 220	19 643
Kundefordring pålydende per 31.12.	76 201	62 528

Note 13 Kontanter og bankinnskudd
Hele 1000 kroner

	2023	2022
Skattetrekksmidler	200 074	187 680
Sum bundne kontanter og bankinnskudd	200 074	187 680
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundne	9 256	639
Sum kontanter og bankinnskudd	209 330	188 319

Helse Vest har konsernkontoordning i DNB Bank ASA. Helse Vest RHF har driftskreditt i Norges Bank.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 14 Egenkapital

Hele 1000 kroner

	Foretakskapital	Annent innskutt egenkapital	Fond for vurderingsforskjeller	Annent egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12. i fjor	100	2 660 538	0	400 930	3 061 568
Korr. av feil i tidl. årsregnskap	0		0	0	0
Egenkapital 01.01. i år	100	2 660 538	0	400 930	3 061 568
Egenkapitaltransaksjoner	0	572 000	0	0	572 000
Resultat dette året				176 132	176 132
Egenkapital 31.12. i år	100	3 232 538	0	577 062	3 809 700

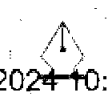
Egenkapitalen beløp seg til 1 andel pålydende kr 100 000. Andelen eies av Helse Vest RHF

Styringsmål fra eier

Hele 1000 kroner

Styringsmål fra eier	2023	2022	2002-2023
Årsresultat	176 132	106 891	359 206
Overført fra strukturfond			195 668
Korrigeret for endrede levetider			138 436
Korrigeret resultat	176 132	106 891	693 310
Økte pensjonskostnader hensyntatt i resultatkravet			-496 792
Resultat jf. krav	176 132	106 891	194 518
Resultatkrav	140 000	226 000	989 164
Avvik fra resultatkravet	36 132	-119 109	-794 646

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 15 Pensjon

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Oppsamlet pensjonsforpliktelse	16 608 502	14 859 070
Pensjonsmidler	14 067 056	12 751 445
Netto pensjonsforpliktelse	-2 541 445	-2 107 625
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-358 344	-297 175
Ikke resultatført tap/gevinst av estimat- og planavvik inkludert arbeidsgiveravgift	3 988 996	3 124 456
Netto bokførte midler inkludert arbeidsgiveravgift	1 089 208	719 656

Av dette balanseført netto pensjonsmidler inkludert arbeidsgiveravgift 1 089 208 719 656

Av pensjonsmidler utgjør premiefond 401 909 673 158

Spesifikasjon av pensjonskostnad:

Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	742 934	739 990
Rente kostnad på pensjonsforpliktelser	461 860	284 938
Brutto pensjonskostnad i året	1 204 793	1 024 928
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-664 808	-471 997
Administrasjonskostnader	25 927	24 765
Netto pensjonskostnad inkludert administrasjonskostnad	565 913	577 696
Aga netto pensjonskostnad inkludert administrasjonskostnad	79 794	81 455
Resultatført aktuarielt tap/gevinst	110 388	84 332
Resultatført aga av aktuarielt tap/gevinst	23 682	20 501
Netto pensjonskostnad inkludert arbeidsgiveravgift	779 776	763 985
Andre pensjonskostnader*	7 821	7 814
Sum pensjonskostnader	782 597	766 798

Økonomiske forutsetninger:

Diskonteringsrente	3,10	1,90
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,20	3,70
Årlig vekst i lønn	3,50	2,75
Årlig pensjonsregulering	2,80	1,73
Årlig vekst i grunnbeløp til folketrygden	3,25	2,50

Antall yrkesaktive personer med i ordningen	7 689	7 523
Antall personer med i ordningen	12 451	11 792
Antall pensjonister med i ordningen	5 254	4 941

Spesifikasjon av premiefond

Saldo 1.1.	673 158	582 267
Tilført premiefond	87 093	244 078
Uttak fra premiefond	-358 342	-153 187
Saldo per 31.12.	401 909	673 158

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



* Gjelder premie betalt for pensjonsforsikring som ikke er aktuarberegnet, servicepensjoner og andre kostnader som vedrører pensjon og sikringsordning.

Foretaket har ytelsesbasert tjenestepensjonsordning i KLP og SPK. Disse pensjonsordningene tilfredsstiller kravene i lov om offentlig tjenestepensjon.

Pensjonsordningen

Tariffestet tjenestepensjon for de ansatte er sikret i pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenestepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krever det samordnes pensjonene med utbetalingene fra folketrygden. Det tjenes ikke opp pensjon for lønn over 12G (folketrygdens grunnbeløp).

Regnskapsføring av tjenestepensjonsordninger med vedtektsfestet ytelsesnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 pensjonskostnader. Alle statlige helseforetak i KLP inngår i en flerforetakspensjon. Siden offentlig AFP er tett integrert med ordinær tjenestepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenestepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenestepensjon (OFTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenestepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene fra og med 2019. Forsatt gjensår deler av pensjonsreformen. Stortingets vedtak 30 (2021-2022) av 17. mars 2022 om endret regulering av løpende alderspensjoner er tatt inn i beregningene fra og med 2022.

Regjeringen har i statsråd lagt frem Prop. 35 L (2023-2024) om endringer i lov om avtalefestet pensjon for medlemmer av Statens pensjonskasse og enkelte andre lover (ny avtalefestet pensjon). Forslagene gjelder i hovedsak ny avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor for ansatte som er født i 1963 eller senere. Lovforslaget innebærer at AFP for ansatte i offentlig sektor endres fra å være en tidligpensjonsordning til å en ordning med livsvarig påslag til folketrygden.

Det vil medføre en planendring når denne forventes å vedtas i april 2024.

Regjeringen og partene i offentlig sektor inngikk 25.08.2023 avtale om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper som har særaldersgrenser. Den nye avtalen innebærer at særalderspensjonen endres fra en tidligpensjonsordning for kullene født 1963 og senere til et livsvarig påslag til pensjonen for de som går av tidlig (overgangsregler for kullene født 1964 og 1965). Reglene antas vedtatt i 2025.

Regjeringen har i Stortingsmelding 6 (2023-2024) kommet med en tilråding om å øke aldersgrenser, bedre alderspensjonen til uføre og endre regulering av minsteytelser i folketrygden. Dersom dette vedtas vil en naturlig konsekvens være at disse endringene gjøres samtidig i offentlig tjenestepensjon. Avtalen om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper med særaldersgrenser forutsetter at endringene foreslått i stortingsmeldingen vedtas.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2023 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2024. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2023.

Demografiske forutsetninger

	31.12.2023	31.12.2022
Anvendt tabell over dødelighet	KLP2021BE	KLP2021BE
Anvendt tabell over uførefrekvens	KU2021BE	KU2021BE
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for sykepleiere (i %)

Alder (i år)	< 20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Avgang (i %)	25	15	10	6	4	3	0

Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordningen (i %)

Alder (i år)	< 24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Avgang (i %)	25	15	7,5	5	3	0

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Ikke resultatførte estimatavvik

I samsvar med god regnskapskikk, benytter Helse Vest RHF reglene om "korridor" og fordeling over gjenværende opptjeningstid ved behandling av estimatavvik knyttet til pensjonsordningen. Estimatavvik utover "korridoren" resultatføres med 1/12-del.

Note 16 Avsetninger for langsiktige forpliktelser

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Avtalefestet permisjon*	128 600	120 500
Investeringsstilskudd**	64 040	74 521
Andre avsetninger for forpliktelser	15 401	23 101
Sum avsetninger for forpliktelser	208 041	218 122

* Avsetning inkluderer overlege- og spesialiststillinger:	720	716
Det er forutsatt uttak med % for overleger	63	63

Overordnede leger og spesialister har avtalefestet rett til 4 måneder studiepermisjon hvert 5. år. Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen blir kostnadsført og avsatt som langsiktig forpliktelser etter hvert som retten blir opparbeidet.

*Det er gjort en vurdering av lønn og opptjeningstid for den enkelte legen. Avsetningen inkluderer sosiale utgifter (pensjon, feriepenger og arbeidsgiveravgift). Det er forutsatt uttak med 63 % av totalt opptjente rettigheter.

**Investeringsstilskuddet blir inntektsført i takt med avskrivningene på den finansierte investeringen.

Note 17 Annen langsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Gjeld til foretak i same foretaksgruppe	9 350 218	6 943 733
Sum annen langsiktig gjeld	9 350 218	6 943 733

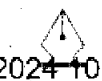
Av dette langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	8 873 513	5 906 144
---	-----------	-----------

Note 18 Annen kortsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Leverandørgjeld	349 635	349 263
Kortsiktig gjeld til foretak i samme konsern	358 436	274 364
Skyldige feriepenger	525 903	492 020
Skyldig lønn	139 129	123 039
Annen kortsiktig gjeld	356 979	425 693
Sum kortsiktig gjeld	1 730 082	1 664 379

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 19 Braksretter for universitet og høyskoler

Foretaket har i henhold til vedtekter og tilhørende instruks inngått avtaler som gir universitet og høyskoler rett til å benytte lokaler til undervisning og forskning. Foretaksgruppen kan ikke selge, pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor universitet eller høyskole har rettigheter, uten skriftlig samtykke fra Utdannings- og forskningsdepartementet eller det departementet som gir slik avgjørelsesrett.

Helse Stavanger TIF har inngått avtale med Universitetet i Bergen som gir dem rett til å benytte 461 kvadratmeter av helseforetakets lokaler til undervisning.

Note 20 Forskning og utvikling

Hele 1000 kroner

	2023	2022
Øremerkede tilskudd til egen forskning	36 479	38 527
Andre inntekter til forskning	30 597	27 751
Basisramme til forskning	109 403	111 615
Sum inntekter til forskning	176 479	177 893
Basisramme til utvikling	17 540	15 528
Sum inntekter til utvikling	17 540	15 528
Sum inntekter til forskning og utvikling	194 019	193 421
Kostnader til forskning - somatikk	137 477	132 708
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	26 825	31 843
Kostnader til forskning - TSB	12 177	13 342
Sum kostnader til forskning	176 479	177 893
Kostnader til utvikling - somatikk	15 418	14 270
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	1 631	777
Kostnader til utvikling - TSB	491	481
Sum kostnader til utvikling	17 540	15 528
Sum kostnader til forskning og utvikling	194 019	193 421
Antall avlagte doktorgrader	13	13
Antall publiserte artikler	358	330
Antall årsverk benyttet til forskning	145	152
Antall årsverk benyttet til utvikling	14	13

Spesifikasjon av andre inntekter til forskning:

Hele 1000 kroner

Stavanger Helseforskning	28 694
EU midler	798
LiverPRO NFR	444
Nordforsk- midler	661
Sum andre inntekter til forskning	30 597

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



Note 21 Nærstående parter

Nærstående til Helse Stavanger HF er definert i regnskapsloven § 7-30b og regnskapsforskriften § 7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter kommer fram i denne og andre noter i årsregnskapet.

Ytelser til ledende ansatte er omtalt i note 6, og mellomværende med konsernselskap i Helse Vest er omtalt i note 21 og 22. Helse Stavanger HF mottar det vesentligste av sine inntekter fra eier, Helse Vest RHF.

Transaksjoner med de andre regionale helseforetakene er hovedsakelig knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Pasienter bosatt i Helse Vest regionen og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak, får behandling i helseforetak utenfor Helse Vest regionen eller i private sykehus andre helseregioner har avtale med. Helse Stavanger HF sitt kjøp fra andre regioner innen dette området utgjorde 252,2 millioner kroner i 2023 mot 250,9 millioner kroner i 2022. Tilsvarende salg utgjorde 67,9 millioner kroner i 2023 mot 70,6 millioner kroner i 2022. Det mest vesentlige av gjestepasientoppjøret er basert på avtalte måter å beregne pris på.

Den største delen av av inntektene i Helse Stavanger HF er Helse Vest RHF's overføring av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter. Helse Stavanger HF kjøpte varer og tjenester fra andre foretak i Helse Vest for rundt 2 436 millioner kroner, og samtidig ble det solgt varer og tjenester for omtrent 1 133 millioner kroner til de andre foretakene i Helse Vest.

Medikament utgjør en stor del av Helse Stavanger HF sine kostnader. Innen forskning og utvikling er det samarbeid mellom legemiddelindustrien og sykehusene. Det regionale helseforetaket har inngått gjensidig forpliktende avtale med legemiddelindustrien omkring etikk knyttet til avtaler på dette området. Avtalen er bindende for helseforetakene.

Helse Stavanger HF har gjennomført en kartlegging og dokumentasjon av styremedlemmers og ledende ansattes verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretakene har til andre aktører. Helseregionen er blant annet underlagt lov om offentlige kjøp.

Note 22 Krav og gjeld mellom foretakene i Helse Vest

Hele 1000 kroner

Foretak	Kortsiktige fordringer	Kortsiktig gjeld	Langsiktig gjeld
Helse Vest RHF	1 930 612	233 710	9 388 989
Sjuehusapoteka Vest HF	808	49 327	0
Helse Bergen HF	2 730	29 733	0
Helse Fonna HF	5 907	3 693	0
Helse Førde HF	180	96	0
Helse Vest IKT AS	384	41 876	0
Sum	1 940 621	358 436	9 388 989

Note 23 Betingede utfall

Helse Stavanger HF er ikke kjent med andre forhold, mulige offentlige pålegg eller lignende som har vesentlig betydning på foretakets finansielle stilling utover de avsetningene som er gjort i regnskapet per 31.12.2023.

I forbindelse med ferdigstilling av byggeprosjektet på Ullandhaug, NyeSUS, er det rettslige tvister som forventes avklart i 2025 eller 2026.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:37:16



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

Document ID:
7FF283E5F6FB4307A15DEFB7A676E3EA



List of Signatures Page 1/1

Styrets årsberetning 2023.pdf

Name	Method	Signed at
Døskeland, Atle	BANKID	2024-03-21 16:38 GMT+01
Schøyen, Helle Kristine	BANKID	2024-04-08 11:27 GMT+02
Vassbø, Knut	BANKID	2024-03-21 16:16 GMT+01
Christiansen, Hilde Brit	BANKID	2024-03-21 14:46 GMT+01
Mykland, Aud Apeland	BANKID	2024-04-12 10:32 GMT+02
Erikstein, Bjørn K	BANKID	2024-03-21 13:48 GMT+01
Nilsson, Anne Keth	BANKID	2024-04-09 07:16 GMT+02
Kvaløy, Ola	BANKID	2024-03-21 13:07 GMT+01
Helgø, Christine Sagen	BANKID	2024-04-08 10:27 GMT+02
Langeland, Nina	BANKID	2024-04-02 13:34 GMT+02
Kleppe, Lars Kåre Selland	BANKID	2024-03-23 07:30 GMT+01
Leng, Marit	BANKID	2024-03-21 20:03 GMT+01



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

External reference: AB6FE924EA2D46A9AB690281087A7A50

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



Årsberetning 2023

Helse Stavanger HF Stavanger universitetssjukehus (SUS)

Helse Stavanger HF er heleid av Helse Vest RHF, som forvalter eierfunksjonen på vegne av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Helse Stavanger HF yter spesialisthelsetjenester til en befolkning på ca. 380 000 innbyggere¹ i 15 kommuner. Foretaket har hovedlokasjon på Våland i Stavanger, men det er flere enheter innen somatikk og psykiatri som er geografisk spredt fra Sokndal i sør til Hjelmeland i nord.

Tjenestene som helseforetaket utfører er forankret i helseforetaksloven § 1, spesialisthelsetjenesteloven § 1-1, psykisk helsevernloven § 1, pasientrettighetsloven § 1-1 og annen lovgivning som retter seg mot foretaket sin virksomhet. Helse Vest RHF utøver sin eierstyring gjennom det årlige styringsdokumentet som gis i foretaksmøtet. Dette ligger til grunn for styrets prioriteringer og styrets oppdrag til administrerende direktør.

Foretakets lovpålagte oppgaver er pasientbehandling, utdanning, forskning og opplæring av pasienter og pårørende. Spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten har en gjensidig veiledningsplikt overfor hverandre.

Åpenhetsloven

Åpenhetsloven som trådte i kraft 1. juli 2022 skal fremme virksomhetens respekt for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Helse Stavanger HF er omfattet av åpenhetsloven, og har et pågående arbeid med å implementere kravene i loven. Helse Stavanger HF har publisert en redegjørelse for samfunnsansvar på helseforetakets nettside.

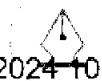
Helse Vest RHF har etablert et regionalt nettverk for implementering av åpenhetsloven, Helse Stavanger HF er representert i nettverket. Sykehusinnkjøp HF og Sykehusbygg HF er deltager i nettverket for å ivareta behovet for samhandling i arbeidet med aktsomhetsvurderinger.

Brukerorienterte oppgaver – pasientbehandling

Antall fristbrudd har økt noe gjennom året. Fristbrudd for ventende pasienter har økt fra 1120 i 2022 til 1398 i 2023 tall per desember begge år. For behandlede er økningen fra 247 til 524 i samme periode.

Ventetiden for pasientene har økt noe, fra 2022 til 2023. Gjennomsnittlig ventetid var 67,3 dager for behandlet mot 66 dager i 2022, og 70,7 ventende mot 66 dager i 2022.

¹ Tall per 31.12.2023





Innen somatikk var det en økning i antall sykehusopphold, heldøgn, fra 45 278 i 2022 til 45 851 i 2023. Dagaktivitet økte fra 19 144 i 2022 til 20 045 i 2023. Poliklinisk aktivitet økte fra 382 696 i 2022 til 399 791 i 2023.

Aktivitetstallene for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling viser samlet 2996 sykehusopphold, heldøgnsopphold i 2023 mot 2910 i 2022. Antall polikliniske konsultasjoner var 141 523 i 2023 mot 140 426 i 2022.

Antall fødsler ved Stavanger universitetssjukehus er nær uendret fra 2022 til 2023. Det ble registrert 3907 fødsler i 2022. I 2023 var det 3940 fødsler.

Foretaket reduserte den gjennomsnittlige liggetiden i perioden frem til 2020, men den har vært uendret de siste årene. I somatikken var gjennomsnittlig liggetid ca. 3,9 dager i 2022, i 2023 4,0 dager. For psykisk helsevern og rusbehandling var gjennomsnittlig liggetid på 27,2 dager.

Andel øyeblikkelig hjelp i somatikk (døgnsopphold) var 80,75 prosent i 2023 mot 81 prosent i 2022. For psykiatri var andel øyeblikkelig hjelp 67 prosent i 2023 mot 65 prosent i 2022.

Antall utskrivningsklare overliggere i somatikken hadde 2098 opphold i 2023 med totalt 7700 døgn. I 2022 var antall opphold utskrivningsklare overliggere 2082, og til sammen 6208 døgn. Sandnes kommune er fremdeles den kommunen med størst andel, selv om de har hatt nedgang siden 2022. Det er en generell økning i antall døgn for utskrivningsklare overliggere i de andre kommunene.

Innen psykisk helse og rus er antall opphold for utskrivningsklare overliggere økt fra 82 opphold med til sammen 4663 døgn i 2022, til 152 opphold med til sammen 3400 døgn i 2023. Hovedandelen av disse kommer fra Stavanger kommune. Pasienter vil ikke være tellende i rapportene før de er tatt ut. Dette gjelder både for somatikk, psykiatri og rus.

Kvalitet og pasientsikkerhet

Helse Stavanger HF har i 2023 videreført kvalitet- og pasientsikkerhetsarbeidet i tråd med lokal og regional strategi og handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring.

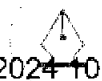
Kvalitet- og pasientsikkerhet er fast punkt på ledermøter på alle nivå i helseforetaket. Foretaket har klinikkvise kvalitetsråd, samt overordnet kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg. Arbeidet med pasientsikkerhet er innlemmet med det systematiske HMS-arbeidet.

Styringssystemet i foretaket utvikles kontinuerlig. Ledelsens gjennomgang og interne revisjoner i 2023 viser at Helse Stavanger har de grunnleggende elementene på plass for å sikre god internkontroll og styring. Områder som må gis prioritet er knyttet til avvikshåndtering, risikostyring og dokumentstyring. Det arbeides for å sikre at systematisk risikostyring integreres i virksomhetsstyringen på alle nivå.

Regnskap

2

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



I 2023 er det registrert 7562 pasientrelaterte uønskede hendelser. Dette er en økning fra året før, da det samme tallet var ca. 6500. Det ser ut til at antall pasientrelaterte saker har stabilisert seg på et høyere nivå. En enkel analyse viser at økning i noen grad kan skyldes at blodprøver ikke er merket i henhold til krav, timebestilling i Imatis og at pasienter er ikke klargjort til radiologiske undersøkelser.

De alvorligste hendelsene meldes umiddelbart til Statens helsetilsyn (spesialisthelsetjenesteloven § 3-3a). Foretaket har varslet om 28 alvorlige hendelser i 2023. Dette er en nedgang sammenlignet med 2022, da antallet var 45. De meldepliktige hendelsene blir også gjennomgått i foretakets kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg, oftest etter gjennomført hendelsesanalyse eller hendesgjennomgang. Det er etablert en ressursgruppe som skal bidra til å sikre god oppfølging både av pasienter, pårørende og medarbeidere etter alvorlig pasienthendelser. Ressursgruppen benyttes i økende grad og klinikkene som er involvert gir gode tilbakemeldinger på denne systematikken. Styret får i hvert styremøte rapport om antall pasientrelaterte uønskede hendelser, samt hendelser som er varslet til Statens helsetilsyn.

Det er etablert et system for læring på tvers mellom foretak i Helse Vest via avvikssystemet Synergi. Rapport fra internrevisjonen i Helse Vest i 2022, «Læring på tvers av uønskede hendelser», viser at denne muligheten i for liten grad er kjent i foretaket. I 2023 ble det ikke delt noen meldinger fra Helse Stavanger, men foretaket mottok syv meldinger fra andre helseforetak. Disse ble viderefremidlet internt og meldingene ble behandlet i kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalget.

Regional plan for kvalitet og pasienttryggleik 2020-2024 har satt ambisiøse måltall for antall ansatte med forbedringskompetanse på ulike nivå. Antallet deltakere i den regionale forbedringsutdanningen i 2023 var 26, noe som er en betydelig økning fra de to foregående år. I tillegg foregår det opplæring og veiledning lokalt i enkeltprosjekter, læringsnettverk og det gjennomføres et opplæringsprogram for foretakets ledergruppe. Undervisning om kvalitet og pasientsikkerhet inngår i utdanningen for LIS 1, 2 og 3.

Den nasjonale medarbeiderundersøkelsen ForBedring har elleve områder. 2023 viste svak nedgang i gjennomsnittsskår på fem områder, og seks var nokså likt som året før. Svarprosenten i 2023 var 72 % som er noe høyere enn året før. Høsten 2023 besluttet foretakets arbeidsmiljøutvalg at alle enheter skulle ha spesiell oppmerksomhet mot forbedring av ytringsklima, noe som videreføres i 2024.

Samhandling og helsefelleskap

Samhandlingen med kommunene generelt har fungert bra i 2023, som tidligere år. Det har i 2023 vært avholdt seks ordinære møter i faglig samarbeidsutvalg (FSU), hvor de første tre møtene ble gjennomført på teams. I augustmøtet ble det vedtatt at møtene fremover kun skal være ved fysisk oppmøte. Kommunene, ved kommunalsjef i Time kommune, har hatt ledelsen og 71 saker ble behandlet. FSU nedsatte en arbeidsgruppe som planla og gjennomførte «Omdømmekonferansen» 23. mai i Sandnes. Målet med konferansen er å bli kjent på tvers av kommuner og sykehus, få forståelse for hverandres utfordringer og bygge tillit mellom nivåene. Tema for konferansen var faglig forsvarlighet og samhandling.

Regnskap

3

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
A86FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) avholdt i alt tre møter og 21 saker ble behandlet. Helse Stavanger ved administrerende direktør har hatt ledelsen av SSU. Det planlagte møtet i desember ble avlyst etter forespørsel fra kommunene på grunn av stort forfall. Det er ukentlige møter mellom kommunenes- og Helse Stavanger sin sekretariatsfunksjon i SSU for felles saksforberedelse og saker i helsefellesskapet for å sikre likeverdighet i strukturen.

To av tjenestemodellgruppene har fått sine mandat godkjent i SSU, og de to resterende venter på godkjenning. Det er arbeidet videre med de fire tjenestemodellgruppene.

Partnerskapsmøtet ble avholdt på Stavanger universitetssjukehus den 14. april og rapport fra Helsepersonellkomisjonen ble lagt frem av leder for kommisjonen, Gunnar Bovim. Rapport fra Sykehusutvalget ble presentert av Janne Johnsen, medlem av utvalget. I etterkant av presentasjonene ble det innledet til paneldebatt.

Helse Stavanger har et brukerutvalg som består av 10 medlemmer. Det har vært avholdt 9 ordinære møter og det er behandlet 60 saker. Det har vært gjennomført internrevisjon av brukermedvirkning i Helse Vest i 2023. Rapporten ble presentert i desember. Erfaringskompetansen til brukerrepresentantene oppleves likeverdig i de nye strukturene i helsefellesskapet, mens det fremdeles er en del områder i foretaket hvor brukerstemmen i mindre grad kommer til.

Smittevern og forebygging av sykehusinfeksjoner

I mai 2023 erklærte WHO at covid19-pandemien ikke lenger var en internasjonal folkehelsekrise. Covid-19 bidrar fortsatt til behov for sykehusinnleggelse, og det har i løpet av 2023 vært flere perioder med økt smittespredning i samfunnet. Tilstandene må håndteres med ekstra smitteverntiltak i tråd med foretakets infeksjonskontrollprogram. I tillegg har to utbrudd med norovirus påvirket driften i sengeposter i perioder i 2023. Det har ikke vært utbrudd med antibiotikaresistente mikrober.

Forekomsten av helsetjeneste-assosierte infeksjoner (HAI) har vært på om lag samme nivå som foregående år. I prevalensmålinger har infeksjoner oppstått under opphold i sykehuset vært mellom to og tre prosent av alle innlagte pasienter. Dette kan bidra til forlenget liggetid og forverret prognose. Forekomsten av postoperative infeksjoner er på samme nivå som i landet forøvrig.

Riktig antibiotikabruk kan bidra til begrenning av antibiotikaresistens. Foretaket arbeider tverrfaglig med å sikre riktig antibiotikabruk. I 2023 ligger foretakets forbruk av spesielt resistensdrivende antibiotika 8,5 % høyere enn i sammenlikningsåret 2019.

Beredskap

I 2023 ga norske myndigheter ut to kommisjonsrapporter innen fagområdet beredskap. Forsvarskommisjonen av 2021 sin rapport kom i mai, mens Totalforsvarskommisjonen sin rapport ble publisert juni. Begge rapportene beskriver den sikkerhetspolitiske situasjonen for Norge, og viktige beredskapsprioriteringer i årene fremover. I tillegg kom Melding til Stortinget nr. 5 (2023-2024), en motstandsdyktig helseberedskap, i

Regnskap

4

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7Aa0



november. Gjennom 2023 deltok beredkapsseksjonen i møter, øvelser, konferanser og utredninger, med andre offentlige samvirkeetater, hvor de nevnte beredkapsrapportene var tema.

Det regionale beredkapsarbeidet har i 2023 vært omfattende. Flere regionale delplaner er under arbeid. Dette er ressurskrevende, men gir samtidig ny kunnskap og et felles plangrunnlag å bygge videre på. I den regional helseberedkapsplan for Helse Vest (2023) stilles det nå flere krav til planverk, organisering av beredskap, systematisk forbedringsarbeid og samhandling.

Arbeid med kartlegging og planer for beredskap ved Nye SUS er startet. Grunnlaget ligger i de etablerte ROS-analyser og beredkapsplaner på Våland. Disse må gjennomgås, vurderes og tilpasses til nytt sykehus. I 2023 har det vært mest oppmerksomhet mot infrastruktur og redundans/reserveløsninger ved Nye SUS. For å gjøre beredkapsarbeid og nytt planverk kjent i Nye SUS er det startet et samarbeid med opplæringsprosjektet.

Seksjon for beredskap har hidratt i planarbeid med «Plan for høy aktivitet» og grenseopp ganger mot «Beredkapsplan for svært høyt overbelegg». Dette har medført at utfordrende drift stort sett har blitt håndtert på en god måte, uten å aktivere beredkapsledelsen.

Året har vært preget av den sikkerhetspolitiske situasjonen vi nå er i. Samfunnssikkerhet og beredskap har stort fokus både internt og hos våre samhandlingsaktører. IKT sikkerhet og håndtering av cyberangrep har fått større oppmerksomhet, med både kompetanseheving og øvelser for beredkapsledelsen.

Utdanning og undervisning

Spesialisthelsetjenesten har utdanning som én av sine fire hovedoppgaver. Helse Stavanger HF har en sterk posisjon som universitetssykehus og fortsetter videreutvikling av både utdanning og forskning i denne sammenheng. Foretaket rapporterer årlig til Helse Vest RHF på «Kunnskapsinnsatsen». Den synliggjør hovedtrekkene på omfanget av ressurser foretaket benytter på kunnskaps-/kompetansebyggende oppgaver og tiltak, her i hovedsak gjeldende utdanningsløp/-formål.

På områdene leger i spesialisering og lærlingordningen eier foretaket et *helhetlig ansvar* som utdanningsvirksomhet:

Leger i spesialisering

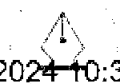
Den forskriftsfestede LIS-utdanningsmodellen er implementert i foretaket. Klinikksjefer og linjeledere har operativt gjennomføringsansvar. Ordning med utdanningsansvarlig overlege for hver spesialitet er etablert.

Det er et tett samarbeid med Helsedirektoratet om godkjenning av spesialiteter som det er søkt om godkjenning for. Per 1. januar 2024 har foretaket fått endelig godkjenning som utdanningsvirksomhet for 31 spesialiteter. De resterende 6 er nå under behandling ved Helsedirektoratet.

Regnskap

5

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:28



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

Document ID:
A86FE924EA2D46A9AB690261087A7A68



Lærlingordningen, SUS som godkjent lærebedrift

Helse Stavanger har godkjenning som lærebedrift fra Rogaland fylkeskommune innenfor tre lærefag; helsearbeider-, ambulanse-, og portørfaget. Læreperiodene for lærlinger er på to år. For rekruttering til lærlingestillinger med opptak i 2023 inngikk Helse Stavanger HF lærekontrakter med følgende antall lærlinger:

- 26 lærlinger i helsefagarbeiderfaget. Til sammen gir dette 52 lærlinger pr. år fordelt på sengeposter i somatikken, samt i klinikk psykisk helsevern voksne.
- 10 lærlinger i ambulansefaget. Til sammen gir dette 20 lærlinger pr. år. Alle lærlinger tilbys 0% ansettelse i ambulansetjenesten etter endt fagprøve.
- 4 lærlinger i portørfaget. Til sammen gir dette 7 lærlinger pr. år fordelt på 1. og 2. års lærlinger.

Foretaket har også ufaglært personell/assistenter som har jobbet i klinikkene i lengre tid som gis anledning til å gå opp som privatist for å oppnå fagbrev.

Foretaket har medarbeidere som er oppnevnt av Rogaland fylkeskommune som sensorer innen helsearbeiderfaget. Disse inngår i sensorarbeidet i regionen.

Helse Stavanger har oppnevnt arbeidsgiverrepresentasjon gjennom Spekter i Yrkesopplæringsnemnda, Rogaland fylkeskommune. Nemnda har politisk representasjon og ledelse, NHO og Spekter representasjon, samt fra fagorganisasjoner.

Samarbeid om bachelorutdanninger og videreutdanninger/masterstudier

På områdene beskrevet under har foretaket et forpliktet samarbeid gjennom avtaler med utdanningsinstitusjoner (høgskoler og universitet).

Foretaket har overordnet avtale med Universitetet i Stavanger. Pågående utdanningssamarbeid med Det Helsevitenskapelige fakultet gjelder bachelor-utdanning sykepleie og paramedisin, videreutdanning/master i anesthesi-, intensiv-, operasjonssykepleie og kreftsykepleie, i tillegg til master i jordmorfag. I tillegg samarbeider sykehuset med universitetets etter- og videreutdanningsenhet om master i relasjonsbehandling, et oppdragsstudium i samarbeid med klinikkene innen psykisk helsevern, samt om et etterutdanningstilbud innen veiledning (veiledere som har ansvar for lærlinger). Siden 2022 har samarbeidet også omfattet bachelor innen medisinsk teknologi ved Det Teknisk-naturvitenskapelige fakultet.

Foretaket har også samarbeid gjennom overordnet avtale med VID vitenskapelige høgskole, Stavanger om bachelor i vernepleie, sosionom og ergoterapi, samt videreutdanning innen psykisk helsevern. I 2023 er samarbeidet utvidet ved at det ble besluttet å også inngå samarbeid om SEPREP; videreutdanningsprogram for behandling, rehabilitering og oppfølging av mennesker med alvorlig psykiske lidelser og ruslidelser, med oppstart i 2025. I tillegg er det samarbeid med VID, Bergen om videreutdanning i akuttisykepleie.

For bachelor fysioterapi-, bioingeniør-, og radiografutdanningene samarbeider foretaket med Høgskulen på Vestlandet (HVL) om praksisplasser. Både overordnet nivå I-avtale

Regnskap

6

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
A96FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



og praksisrelatert nivå II samarbeidsavtaler er inn gått mellom HVL og Helse Stavanger HF.

Foretaket inngår også i et avtaleregulert samarbeid mellom Helse Vest og Lovisenberg diakonale høyskole. Dette gjelder videreutdanning i nyfødtintensiv-sykepleie for tilrettelegging av praksisplasser og gjennomføring av deltidsstudie, med vektlegging av fleksibilitet og desentralisering. I tillegg legges det til rette for utdanning i barnesykepleie-studiet ved Universitetet i Agder.

Utdanningsstillinger i Helse Stavanger

Helse Stavanger har i flere år hatt utdanningsstillinger for sykepleiere som tar videreutdanning/master innen anestesi-, intensiv- og operasjonssykepleie. Ved studiestart høsten 2023 hadde foretaket 40 utdanningsstillinger innen anestesi, intensiv, operasjon (AIO), nyfødt intensiv og barnesykepleie.

Som et tiltak for å sikre nok rekruttering av spesialsykepleiere og jordmødre besluttet Helse Stavanger høsten 2023 å øke antall utdanningsstillinger, samt opprette utdanningsstillinger innen kreftsykepleie og jordmorfaget. Det er økt med en stilling innen anestesi, en stilling innen intensiv, to stillinger innen operasjon, seks stillinger innen jordmor og fem stillinger inne kreftsykepleie.

Økningen er basert på omfattende behovsanalyse utført i 2023, der Nasjonal bemanningsmodell (Helse Vest) samt intern kartlegging av behov ble brukt som kilder for å anslå antall utdanningsstillinger.

Økningen i utdanningsstillinger er et tiltak som følger opp Nasjonal helse- og sykehusplan 2020–2023 og årlig oppdragsdokument.

Samarbeid om medisnutdanning, psykologutdanning og kliniske ernæringsfysiologer

Foretaket samarbeider med Universitetet i Bergen (UiB) om medisnutdanning og master innen klinisk ernæringsfysiologi. Helse Stavanger HF har våren 2023 sørget for praksis for 12 norske medisinstudenter fra universitetene ved Semmelweis og Pecs i Ungarn. Denne praksisordningen er nå avviklet som følge av økningen i antall medisinstudenter fra UiB. Høsten 2023 startet åtte medisinstudenter sine tre siste studieår i Helse Stavanger. De er første kull i UiBs nye studieplan kalt Vestlandslegen. Antallet studenter skal økes gradvis i årene som kommer.

Klinikkene for psykisk helsevern legger til rette for at psykologistudenter skal få eksternt praksis og ca. 4 profesjonsstudenter fra norske universitet og ca. 10 psykologimaster studenter fra Danmark har fått det. FøU-avdelingen ved klinikkene for psykisk helsevern organiserer jevnlig videreutdanning i kognitiv terapi for leger og psykologer, i samarbeid med Norsk forening for kognitiv terapi.

Regnskap

7

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7A60

Opplæring av pasienter og pårørende

Opplæring av pasienter og pårørende er en del av samfunnsoppdraget til Stavanger universitetssykehus. Deler av denne aktiviteten er organisert i lærings- og mestringssenteret (LMS), en poliklinikk organisert under avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering i klinikk for kirurgi, nevrologi og rehabilitering. Seksjonen består av totalt seks årsverk på lærings- og mestringssenteret, inkludert en senterkoordinator på Vardesenteret. Årsrapport for Vardesenteret utarbeides separat, og styring av driften der skjer gjennom egen styringsgruppe.

Pasientkurs

Lærings- og mestringssenterets primære oppgave er opplæring av pasienter og pårørende. Dette er også en av fire lovpålagte oppgaver som ligger til spesialisthelsetjenesten. Alle diagnosekurs på LMS er utviklet gjennom trepartssamarbeid: ansvarlig avdeling, LMS og *erfarne brukere*. Erfarne brukere er personer som selv har eller har hatt den diagnosen som kurset omhandler og som kan dele sine erfaringer og gi gode råd. Erfarne brukere er viktige medspillere for at opplæringen til pasienter og pårørende skal bli så bra som mulig. Kursene gjennomføres med fagkompetanse fra ansvarlig avdeling ved sykehuset.

Det ble i 2023 gjennomført 99 pasientkurs i regi av lærings- og mestringssenteret, fordelt på 32 ulike diagnosegrupper. Antall pasienter og pårørende som har deltatt på kurs har likevel økt, noe som kan tyde på økt effektivitet og større belegg på gjennomførte kurs.

De fleste kursene har en varighet på mellom en til to dager, men det er også et kurs som går over 6 kursdager. Frekvensen på kurs blir styrt av behov og av pasientgrunnlag. Pasientene henvises til kurs på lærings- og mestringssenteret hovedsakelig fra avdelinger på sykehuset (sekundærhenvisninger), men også fra fastleger og private avtalespesialister (primærhenvisninger).

Høsten 2023 ble det gjennomført to pilot-kurs: endometrioseskolen, og kurs for pasienter med addison og deres pårørende. Begge kursene viser til svært høy pasienttilfredshet. Kurset for pasienter med addison vil trolig fortsette i ny drakt på ansvarlig avdeling, mens endometrioseskolen vil gjennomføres tre ganger i 2024 med en mulig økning i hyppighet for 2025. Det ser ut til at dette er en gruppe som har god effekt av opplæringen. Målgruppen er i tillegg både stor i antall, og mange er relativt unge.

I 2023 var det 1649 pasienter, og 377 pårørende som deltok på kurs i regi av LMS. Det er en økning fra tidligere år. De største pasientgruppene er knyttet til hjertesykdom, diabetes eller cøliaki. Dette er kurs som holdes hyppig og med stort antall pasienter. Denne trenden vil trolig fortsette i 2024.

I klinikker for psykisk helsevern og rus er det etablert et omfattende kurs tilbud til pasienter og pårørende som retter seg mot ulike tilstander og problemstillinger innen barne- ungdom, voksne og rus. Eksempelvis har det over flere år vært et familietilbud og pargrupper ved psykose-, affektive og ruslidelser, tilsvarende arrangeres det pårørende tilbud til pasienter ved demens. Det er etablert foreldre og familietilbud til barn og unge ved eksempelvis ADHD, autismspekter og aspergertilstander i tillegg til at flere kurstilbud er under vurdering.

Regnskap

B

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



Forskning

Foretaket hadde i 2023 god forskningsaktivitet. I 2023 var det 12 ansatte som disputerte for ph.d.-graden ved Helse Stavanger HF.

I foretaket er det nå 206 ansatte med doktorgradskompetanse. Av disse er det 40 som innehar et professorat og ansatte ved sykehuset innehar totalt 90 akademiske stillinger. Tallet på bistillinger ved UiB har økt siden medisinstudiet "Vestlandslegen" startet opp.

SUS ble i 2023 tildelt EU-prosjektet PREDICTOM med et totalbudsjett på, ca 21 millioner euro. Som koordinerende ansvarlig institusjon er dette den største tildelingen noensinne.

Foreløpige tall hentet i Cristin viser at Helse Stavanger HF i 2023 hadde god vitenskapelig produksjon. Det var minst 360 publikasjoner. Rundt 54 % (2022) av artiklene har internasjonalt medforfatterskap. Det er høyt. Ca. 24 % av artiklene er publisert i nivå 2 tidsskrifter. Det er foreløpig ikke mulig å anslå noen andel av produksjon blant helseforetakene i Norge eller i Helse Vest RHF.

Det er en klar nasjonal ambisjon og bestilling fra Helse- og omsorgsdepartementet at sykehusene skal øke antall kliniske studier og inkludere flere pasienter i perioden frem til 2025. Tallene som viser deltagelse i kliniske behandlingsstudier som ble presentert i 2023 viste en økning i antall studier og antall deltagende pasienter.

Arbeidsmiljø og ansatte

Foretaket har etablert gode systemer og verktøy for HMS-arbeid, blant annet medarbeiderundersøkelsen ForBedring og den årlige prosessen for oppfølging av denne, kartlegging og risikovurdering av HMS områdene, samt vernerunder. Avvikssystemet Synergi er et viktig verktøy for å lære av uønskede hendelser og avvik og for å jobbe med forbedring. I tillegg brukes Synergi til å dokumentere handlingsplaner og det pågår arbeid regionalt med anskaffelsen av risikostyringsmodulen i Synergi slik at vi får på plass et elektronisk verktøy for risikostyring.

Verktøyene som benyttes utfyller hverandre og skal gi oversikt over risikobildet i den enkelte enhet. I enkelte deler av virksomheten kan vi bli bedre på å få oversikt over denne informasjonen og gjøre en samlet vurdering av risikoen, samt sørge for å dokumentere dette. Arbeidsmiljøloven stiller krav om at det fysiske og psykososiale arbeidsmiljøet skal være fullt forsvarlig både ut fra en enkeltvis og samlet vurdering.

Det arbeides med en rekke helsefremmende og forebyggende tiltak på ulike nivåer i organisasjonen.

Sykefravær

Samlet sykefravær i Helse Stavanger HF var i 2023 på 8,2 %, noe som er 0,2 % lavere enn i 2022. Dette ligger 2,7 % over målsetningen på 5,5 % satt av Helse Vest RHF.

Korttidsfraværet (egenmeldt sykefravær og sykemeldt fravær under

Regnskap

9

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB090261087A7A60



17 dager) har gått ned fra 3,4 % i 2022 til 2,7 % i 2023. Langtidsfraværet (sykefravær over 17 dager) har gått opp fra 5,0 % til 5,5 %.

Sykefraværarbeid inngår i det systematiske HMS-arbeidet i Helse Stavanger, og det forebyggende aspektet er viktig. Enhetene skal selv identifisere satsingsområder og tiltak, sette seg mål for arbeidet, samt sette dette inn i sine forbedringsplaner/handlingsplaner.

På foretaksnivå er det etablert et partssammensatt IA-utvalg som er et underutvalg til foretakets arbeidsmiljøutvalg (FAMU). Utvalget møtes fire ganger årlig og gir innspill til foretakets overordnede tiltak i IA-arbeidet og til evaluering av tiltakene. Det foreligger rapporter over samlet sykefravær per enhet i GAT, samt i regional rapportportal, og dette gir gode oversikter på hvordan sykefraværet utvikler seg. Både FAMU og de lokale AMUene behandler sykefraværstall og diskuterer sykefraværarbeidet i møtene. Foretaket deltar i det nasjonale IA bransjeprogrammet for sykehus og har implementert verktøyet "Der skoen trykker". Pilotering av programmets andre satsingsområde "Tidlig og tett på" pågår.

Det er obligatorisk opplæring i sykefraværsoppfølging for ledere med personalansvar, samt opplæring tillitsvalgte og verneombud for å klargjøre deres rolle i dette arbeidet.

Uønskede hendelser/uhell/ulykker/skader, nesten-uhell og farlige forhold for ansatte 2023

Gjennom avvikssystemet Synergi har foretaket oversikt over alle meldinger om avvik og uønskede hendelser, inklusiv ansattskader. Synergi er et regionalt elektronisk system for registrering og behandling av uønskede hendelser. Hensikten med Synergi er å fange opp uønskede hendelser og på en systematisk måte bruke dette i forbedringsarbeid. I 2023 er det meldt totalt 3079 HMS-saker i Synergi mot 3378 i 2022. Per 26.01.24 er 841 av HMS-sakene registrert med faktisk konsekvens for ansattes liv og helse, 613 av dem mindre alvorlig, 205 alvorlig og 23 svært alvorlig.

For å følge trender på de hendelsene som medfører mest alvorlig faktisk konsekvens, rapporteres det på H1-verdi (antall skader med fravær per million arbeidede timer) og H2-verdi (antall fraværsskader, antall tilfeller av behov for alternativt arbeid etter skade og andre personskader eksklusiv førstehjelpsskader pr. million arbeidstimer). H1 har gått ned fra 1,7 i 2022 til 0,9 i 2023. H2 har gått ned fra 2,6 i 2022 til 1,0 i 2023. Det har vært 12 skader med fravær i 2023 (21 stk. i 2022).

Meldte saker i Synergi med hendelsestype vold og trusler om vold mot ansatte har gått ned fra 806 saker i 2022 til 676 saker i 2023. Tallet for 2022 vil sannsynligvis stige noe da det per 26.01.2023 er mange åpne saker fra 2023 hvor hendelsestype ikke er satt enda.

Bedriftshelsetjenesten

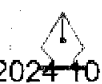
Helseforetaket er pålagt å ha bedriftshelsetjeneste i henhold til forskrift om organisering, ledelse og medvirkning § 13-1.

Foretaket har bedriftshelsetjeneste (BHT) etter modell om egenordning. BHT er godkjent av Arbeidstilsynet og er godt etablert i virksomheten. Tjenesten godkjennes for fem år av gangen, og ble sist godkjent av Arbeidstilsynet våren 2020. BHT driver

Regnskap

10

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7A66



målrettet forebyggende arbeid basert på risiko, og divisjons-/klinikk-/avdelings-
handlingsplaner ligger til grunn for bistand fra BHT. Hovedelementene i BHT-arbeidet er
systematisk HMS-arbeid, yrkeshygiene, sykefraværsoppfølging, arbeidshelseoppfølging,
ergonomi, psykososialt- og organisatorisk arbeidsmiljø og rus/avhengighet. BHT blir
innkalt i dialogmøtene ved sykefravær, og bistår med målrettede helseundersøkelser av
utvalgte arbeidsgrupper. Bedriftshelsetjenesten deltar i foretakets arbeidsmiljøutvalg
(FAMU) og i klinikkenes/divisjonenes/stabenes lokale AMU.

Foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering

Helse Stavanger arbeider aktivt, målrettet og planmessig for å fremme likestilling og
hindre diskriminering på grunn av kjønn, graviditet, permisjon ved fødsel eller
adopsjon, omsorgsoppgaver, etnisitet, religion, livssyn, funksjonsnedsettelse, alder,
seksuell orientering, kjønnsidentitet og kjønnsuttrykk, samt kombinasjoner av disse
grunnlagene. Videre skal vi forebygge og søke å hindre trakassering, seksuell
trakassering og kjønnsbasert vold.

Helse Stavanger har et mangfolds- og inkluderingsutvalg med hovedformål å sette
likestilling og ikke-diskriminering på dagsorden. Utvalget arbeider med de lovfestede
kravene til likestillingsarbeid på vegne av Helse Stavanger. Utvalget er sammensatt av
syv medlemmer som representerer ledelsen, tillitsvalgte, vernetjenesten,
bedriftshelsetjenesten og avdeling for personal- og organisasjonsutvikling.

Arbeidet for likestilling og mot diskriminering inngår i strategisk arbeid, daglig drift,
utviklingsarbeid, i lønns- og personalpolitikken, og er tema i foretakets retningslinjer for
blant annet rekruttering, likelønn, tilrettelegging og seniorpolitikk.

Vi har i 2023 hatt særlig oppmerksomhet på inkluderende rekruttering, samt å øke
andelen heltidsstillinger i foretaket. Dette arbeidet har vært vellykket.

Foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering er nedfelt i
likestillingsredegjørelsen for 2023. Denne er offentlig tilgjengelig [her](#) på helsestavanger.no
Redegjørelsen inneholder to deler som til sammen oppfyller
redegjørelseskravet i likestillings- og diskrimineringsloven (IdL.) § 26 a.
Del 1 viser en oversikt over kjønnsbalansen i virksomheten, resultatene av
lønnskartlegging fordelt på kjønn, resultatene av kartlegging av ufrivillig deltid og
faktisk deltid, andelen midlertidig ansatte, samt andelen ansatte i foreldrepermisjon,
fordelt på kjønn.

Del 2 gir en oversikt over foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering for
områdene rekruttering, forfremmelse og utviklingsmuligheter, lønns- og arbeidsvilkår,
tilrettelegging, muligheten for å kombinere arbeid og familieliv, og arbeidsmiljø.

Klima-, miljø- og bærekraftsarbeidet i Helse Stavanger HF

Helse Stavanger styrer sitt klima, miljø og bærekraftsarbeid gjennom det systematiske
ledelsessystemet for miljø basert på den internasjonale standarden ISO 14001:2015.
Foretaket blir årlig revidert og sertifisert av et eksternt selskap.

Regnskap

11

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
A86FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



Helse Stavanger rapporterer på spesialisthelsetjenestens felles indikatorer og klimaregnskap for å holde kontroll på status for måloppnåelsen.

Det er i 2023 arbeidet med en rapport for direkte og indirekte klimagassutslipp. Den blir tilgjengelig i 2024.

En uønsket hendelse med utslipp av formalin under transport med bil ble forskriftsmessig innrapportert til Direktoratet for sikker og beredskap (DSB). Saken ble registrert i avvikssystemet Synergi, avviksbehandlet og lukket.

Resultat, investeringer, finansiering og likviditet

Fortsatt drift

I henhold til regnskapsloven § 3-3a bekreftes det at forutsetning for fortsatt drift er lagt til grunn når årsregnskapet ble avsluttet. Til grunn for dette er at foretaket drives med regnskapsmessig overskudd. I tillegg har staten gitt 100 prosent driftsgaranti for helseforetakene og foretaket kan derfor ikke gå konkurs. Styrets oppfatning er at det er riktig å legge til grunn forutsetning om fortsatt drift.

Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2023 er satt opp i samsvar med regnskapsloven av 1998 og god regnskapsskikk. Regnskapet for året består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger. Regnskapet er basert på de grunnleggende prinsipp for regnskap i samsvar med god norsk regnskapsskikk; transaksjonsprinsippet, opptjeningsprinsippet, sammenstillingsprinsippet, forsiktighetsprinsippet, kongruensprinsippet, sikring, beste estimat, konsistent bruk av prinsipp og forutsetning om fortsatt drift. Ved utarbeidelsen av regnskapet må ledelsen bygge på forutsetninger og beste estimat som vil påvirke regnskapsført verdi av eiendeler, gjeld, inntekter og kostnader, samt noteopplysninger vedrørende forpliktelser med vilkår (se særlig forklaring Årsregnskapet i note 1).

Resultat

Helse Stavanger HF leverte et driftsresultat for 2023 på 155 millioner kroner, og et samlet årsresultat på 176 millioner kroner. Total omsetning i 2023 var 9 315 millioner kroner.

Investeringer

Foretaket hadde i 2023 et investeringsbudsjett på 3 174 millioner kroner, og ved utgangen av 2023 hadde foretaket investert for 2 458 millioner kroner i varige driftsmidler. Av de samlede investeringene var 2 323 millioner kroner knyttet til Nye SUS. I 2023 har foretaket solgt sine leiligheter i Cecilie Tvedts gate for 100 millioner kroner.

Regnskap

12

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



Kapital

I hele tusen kroner:	2023	2022
Foretakets totalkapital var pr 31.12.	kr 15 570 014	kr 12 298 377
Sum egenkapital pr 31.12.	kr 3 809 700	kr 3 061 569

Likviditet

I hele tusen kroner:	2023	2022
Foretakets likviditetsreserve pr 31.12.	kr 209 330	kr 188 319
Herav bundne midler	kr 200 074	kr 187 680
Innvilget kredittramme	kr 889 700	kr 391 700

Helse Vest RHF har konsernkontoordning hvor Helse Stavanger HF har et bankinnskudd på 1 787 677 millioner kroner. Dette beløpet er ført som et krav mot Helse Vest RHF i Helse Stavanger HF sitt regnskap pr. 31.12.2023 og fremkommer ikke i likviditetsoversikten. Avviket mellom driftsresultat og kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter forklares i stor grad av utbetaling av pensjonsmidler. Viser til note 12, 13 og 15 i foretakets regnskap.

Årlig resultat og disponering

Styret foreslår følgende disponering av årets resultat for Helse Stavanger HF:

I hele tusen kroner:

Overført til annen egenkapital	kr	176 132
<u>Sum disponert</u>	<u>kr</u>	<u>176 132</u>

Framtidig utvikling

Foretaket hadde i 2023 et investeringsbudsjett på 3 174 millioner kroner. For 2024 er investeringsbudsjettet på 3 113 millioner kroner, og er i hovedsak knyttet Nye SUS. For 2024 er resultatkravet satt til 66 millioner kroner. Dette er for lite til å sikre fremtidige investeringer, i både utstyr og bygg.

Det er fortsatt usikkerhet knyttet til kostnadsutviklingen i byggeprosjektet Nye SUS. Denne usikkerheten kombinert med foretakets manglende investeringsmidler er den største utfordringen for foretaket i 2024.

Andre opplysninger

Det forventes ikke endringer til foretakets vedtekter eller eierstruktur som igjen kan påvirke verdiene i foretaket.

Det er ikke tegnet styreansvarsforsikring for styremedlem og daglig leder.

Styret gir sin takk til alle medarbeidere i foretaket for den store innsats som ble utført i 2023.

Regnskap

13

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB090261087A7A00



Styrets medlemmer

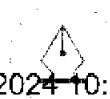
Stavanger 18. mars 2024

Bjørn Kristoffer Erikstein Styrets leder	Christine Sagen Helgø Nestleder	Helle Kristine Schøyen Administrerende direktør
Marit Lieng Styremedlem	Hilde Christiansen Styremedlem	Knut Vassbø Styremedlem
Nina Langeland Styremedlem	Ola Kvaløy Styremedlem	Aud Apeland Mydland Ansattes rep. styremedlem
Atle Døskeland Ansattes rep. styremedlem	Lars Kåre Selland Kleppe Ansattes rep. styremedlem	Anne Keth Nilsson Ansattes rep./varamedlem for Gunn Elin Rossland

Regnskap

14

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 12.04.2024 10:39:26



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

Document ID:
AB6FE924EA2D46A9AB690261087A7A60



Luramyrvеien 40
Postboks 1107
4391 Sandnes
www.bdo.no

Uavhengig revisors beretning

Til foretaksmøtet i Helse Stavanger HF

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet til Helse Stavanger HF.

Årsregnskapet består av:

- Balanse per 31. desember 2023,
- Resultatregnskap 2023
- Kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2023
- Noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening:

- Oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- Gir årsregnskapet et rettviseende bilde av foretakets finansielle stilling per 31. desember 2023 og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet. Vi er uavhengige av foretaket i samsvar med kravene i relevante lover og forskrifter i Norge og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Annen informasjon

Ledelsen er ansvarlig for annen informasjon. Annen informasjon består av årsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke annen informasjon.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese annen informasjon. Formålet er å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom annen informasjon og årsregnskapet og den kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen av årsregnskapet, eller hvorvidt informasjon i annen informasjon ellers fremstår som vesentlig feil. Vi har plikt til å rapportere dersom annen informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Konklusjon om årsberetningen

Basert på kunnskapen vi har opparbeidet oss i revisjonen, mener vi at årsberetningen

- er konsistent med årsregnskapet og
- inneholder de opplysninger som skal gis i henhold til gjeldende lovkrav.

Styrets ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.



Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til foretakets evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet.

For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til:
<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

BDO AS

Ellen Marie Marvik
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Penneo Dokumentnøkkel: FWP6D-BSBK3-F1K03-EFQ41-QGLEZ-PFKVD



PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur". De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Marvik, Ellen Marie Mo

Partner

På vegne av: BDO AS

Serienummer: no_bankid:9578-5997-4-628197

IP: 188.95.xxx.xxx

2024-04-16 06:05:16 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: FWP6D-B5BK3-F1K03-EFQ41-QGLEZ-PFKVD

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validator>