



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - 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: 01.01.2024 - 31.12.2024

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: Tove Trovatn
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 12.05.2025

Grunnlag for avgivelse

År 2024: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2023: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2024

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	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2,30	6 899 055 000	6 215 137 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,30	2 871 057 000	2 662 621 000
Anna driftsinntekt	2,30	442 349 000	436 985 000
Sum inntekter		10 212 461 000	9 314 743 000
Kostnader			
Kjøp av helsetenester	4	530 901 000	507 493 000
Varekostnad	5	1 364 806 000	1 195 881 000
Lønn og andre personalkostnader	6	6 580 073 000	6 069 323 000
Ordinære avskrivingar	9	217 089 000	216 688 000
Andre driftskostnader	6,70	1 258 008 000	1 170 595 000
Sum kostnader		9 950 877 000	9 159 980 000
Driftsresultat		261 584 000	154 763 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekter	8	77 256 000	52 625 000
Sum finansinntekter		77 256 000	52 625 000
Andre finanskostnader	8	116 308 000	31 256 000
Sum finanskostnader		116 308 000	31 256 000
Netto finans		-39 052 000	21 369 000
Resultat før skattekostnad		222 532 000	176 132 000
Årsresultat		222 532 000	176 132 000
Overføringer og disponeringer			
Overført annan egenkapital	14	222 531 000	176 132 000
Sum overføringer og disponeringer		222 531 000	176 132 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Lisensar, programvare og goodwill	9	500 000	633 000
Sum immaterielle eiendeler		500 000	633 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygningar og annan fast eiendom	9	1 423 652 000	1 513 395 000
Anlegg under utføring	9	11 650 651 000	9 629 242 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel o.l	9	497 070 000	494 618 000
Sum varige driftsmidler		13 571 373 000	11 637 255 000
Finansielle anleggsmidler			
Investering i felleskontrollert verksemd og tilknytta selskap	10	1 000 000	1 000 000
Investering i andre aksjar og partar	10	409 116 000	381 418 000
Pensjonsmidlar	15	1 028 294 000	1 089 208 000
Sum finansielle anleggsmidler		1 438 410 000	1 471 626 000
Sum anleggsmidler		15 010 283 000	13 109 514 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	11	35 500 000	34 070 000
Sum varer		35 500 000	34 070 000
Fordringer			
Krav	12,22	2 056 264 000	2 217 101 000
Sum fordringer		2 056 264 000	2 217 101 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskot, kontantar og liknande	13	225 847 000	209 330 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		225 847 000	209 330 000
Sum omløpsmidler		2 317 611 000	2 460 501 000
SUM EIENDELER		17 327 894 000	15 570 015 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Føretakskapital	14	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	14	3 232 538 000	3 232 538 000
Sum innskutt egenkapital		3 232 638 000	3 232 638 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		799 593 000	577 062 000
Sum opptjent egenkapital		799 593 000	577 062 000
Sum egenkapital		4 032 231 000	3 809 700 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktingar	16	212 990 000	208 041 000
Sum avsetninger for forpliktelser		212 990 000	208 041 000
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig konserngjeld	17,22	10 859 857 000	9 350 218 000
Sum annen langsiktig gjeld		10 859 857 000	9 350 218 000
Sum langsiktig gjeld		11 072 847 000	9 558 259 000
Kortsiktig gjeld			
Skuldige offentlege avgifter		461 894 000	471 973 000
Anna kortsiktig gjeld	18,22	1 760 922 000	1 730 082 000
Sum kortsiktig gjeld		2 222 816 000	2 202 055 000
Sum gjeld		13 295 663 000	11 760 314 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		17 327 894 000	15 570 014 000



Brønnøysundregistrene

ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2024 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2025 431295

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: 01.01.2024 - 31.12.2024

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: Tove Trovatn
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 12.05.2025

Grunnlag for avgivelse

År 2024: Årsregnskap er elektronisk innlevert.
År 2023: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2024.

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, 27.05.2025



Organisasjonsnr: 983 974 678
HELSE STAVANGER HF

RESULTATREGNSKAP

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2,30	6 899 055 000	6 215 137 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,30	2 871 057 000	2 662 621 000
Anna driftsinntekt	2,30	442 349 000	436 985 000
Sum inntekter		10 212 461 000	9 314 743 000
Kostnader			
Kjøp av helsetenester	4	530 901 000	507 493 000
Varekostnad	5	1 364 806 000	1 195 881 000
Lønn og andre personalkostnader	6	6 580 073 000	6 069 323 000
Ordinære avskrivningar	9	217 089 000	216 688 000
Andre driftskostnader	6,70	1 258 008 000	1 170 595 000
Sum kostnader		9 950 877 000	9 159 980 000
Driftsresultat		261 584 000	154 763 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekter	8	77 256 000	52 625 000
Sum finansinntekter		77 256 000	52 625 000
Andre finanskostnader	8	116 308 000	31 256 000
Sum finanskostnader		116 308 000	31 256 000
Netto finans		-39 052 000	21 369 000
Resultat før skattekostnad		222 532 000	176 132 000
Årsresultat		222 532 000	176 132 000
Overføringer og disponeringer			
Overført annen egenkapital	14	222 531 000	176 132 000
Sum overføringer og disponeringer		222 531 000	176 132 000



Organisasjonsnr: 983 974 678
HELSE STAVANGER HF

BALANSE

Beløp i: NOK	Note	2024	2023
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Lisensar, programvare og goodwill	9	500 000	633 000
Sum immaterielle eiendeler		500 000	633 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eidegom	9	1 423 652 000	1 513 395 000
Anlegg under utføring	9	11 650 651 000	9 629 242 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel o.l	9	497 070 000	494 618 000
Sum varige driftsmidler		13 571 373 000	11 637 255 000
Finansielle anleggsmidler			
Investering i felleskontrollert verksemd og tilknytt selskap	10	1 000 000	1 000 000
Investering i andre aksjar og partar	10	409 116 000	381 418 000
Pensjonsmidlar	15	1 028 294 000	1 089 208 000
Sum finansielle anleggsmidler		1 438 410 000	1 471 626 000
Sum anleggsmidler		15 010 283 000	13 109 514 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	11	35 500 000	34 070 000
Sum varer		35 500 000	34 070 000
Fordringer			
Krav	12,22	2 056 264 000	2 217 101 000
Sum fordringer		2 056 264 000	2 217 101 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskot, kontantar og liknande	13	225 847 000	209 330 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		225 847 000	209 330 000
Sum omløpsmidler		2 317 611 000	2 460 501 000
SUM EIENDELER		17 327 894 000	15 570 015 000



BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital

Innskutt egenkapital

Føretakskapital	14	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	14	3 232 538 000	3 232 538 000
Sum innskutt egenkapital		3 232 638 000	3 232 638 000

Opptjent egenkapital

Annen egenkapital		799 593 000	577 062 000
Sum opptjent egenkapital		799 593 000	577 062 000

Sum egenkapital		4 032 231 000	3 809 700 000
------------------------	--	----------------------	----------------------

Gjeld

Langsiktig gjeld

Andre avsetninger for forpliktingar	16	212 990 000	208 041 000
-------------------------------------	----	-------------	-------------

Sum avsetninger for forpliktelseser		212 990 000	208 041 000
--	--	--------------------	--------------------

Annen langsiktig gjeld

Langsiktig konserngjeld	17,22	10 859 857 000	9 350 218 000
Sum annen langsiktig gjeld		10 859 857 000	9 350 218 000

Sum langsiktig gjeld		11 072 847 000	9 558 259 000
-----------------------------	--	-----------------------	----------------------

Kortsiktig gjeld

Skuldige offentlege avgifter		461 894 000	471 973 000
------------------------------	--	-------------	-------------

Anna kortsiktig gjeld	18,22	1 760 922 000	1 730 082 000
-----------------------	-------	---------------	---------------

Sum kortsiktig gjeld		2 222 816 000	2 202 055 000
-----------------------------	--	----------------------	----------------------

Sum gjeld		13 295 663 000	11 760 314 000
------------------	--	-----------------------	-----------------------

SUM EGENKAPITAL OG GJELD		17 327 894 000	15 570 014 000
---------------------------------	--	-----------------------	-----------------------



Organisasjonsnr: 983 974 678
HELSE STAVANGER HF

NOTEOPPLYSNINGER - SELSKAP - alle poster oppgitt i hele tall

Note

Regnskapsprinsipper
se regnskap m noter

Note
6

Spesifisering av resultatregnskapet

Lønnskostnader

<u>Lønn</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	4899643000.00	4551506000.00
<u>Folketrygdavgift</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	718689000.00	688709000.00
<u>Pensjonskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	912993000.00	7822597000.00
<u>Andre ytelser</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	50532000.00	48719000.00

Note

Ekstraordinære inntekter og kostnader

<u>Sum</u>	<u>Beløp</u>
------------	--------------

Note

Varige driftsmidler og immaterielle eiendeler

<u>Anskaffelseskost 01.01.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	16120606000.00	9650000.00
<u>Tilgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	2151299000.00	
<u>Avgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	-11554000.00	



<u>Samlede av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	4680731000.00	9151000.00

<u>Balanseført verdi 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
---------------------------------	----------------------------	----------------------------

<u>Årets av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	216956000.00	133000.00

<u>Økonomisk levetid</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	5-10 år

<u>Avskrivningsplan</u>	<u>Immaterielle eiendeler</u>
	Linær

Anskaffelseskost - balanseførte lånekostnader, egentilvirkede anleggsmidler
343987

Goodwill spesifisert for hvert enkelt virksomhetskjøp

Avskrivningsplan for goodwill som er lenger enn fem år - begrunnelse

Mer om varige driftsmidler/immaterielle eiendeler

Konsern, tilknyttet selskap m.v. - fordringer og gjeld

Fordringer

<u>Samlet beløp - foretak i samme konsern</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	1786422000.0	1940621000.0
	0	0

<u>Samlet beløp - tilknyttet selskap</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
--	--------------	------------------

Annen langsiktig gjeld

<u>Samlet beløp - foretak i samme konsern</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	10859857000.00	9388969000.00
	00	0

Kortsiktig gjeld

<u>Samlet beløp - foretak i samme konsern</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	366633000.00	358436000.00

<u>Samlet beløp - felles kontrollert virksomhet</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
---	--------------	------------------

<u>Pantstillelse</u>	<u>Beløp</u>
----------------------	--------------

Note



12

Fordringer

Fordringer som forfaller senere enn ett år etter regnskapsårets slutt
16587000.00

Mer om fordringer

<u>Beholdning av egne aksjer</u>	<u>Antall</u>	<u>Pålydende</u>	<u>Andel av aksjek.</u>
----------------------------------	---------------	------------------	-------------------------

Note

Gjeld

Gjeld som forfaller til betaling mer enn fem år etter regnskapsårets slutt
9964099000.00

Gjeld sikret ved pant eller lignende sikkerhet i eiendeler

Balanseført verdi av de pantsatte eiendeler

Summen av garantiforpliktelser som ikke er regnskapsført

Garantiforpliktelser som er sikret ved pant

Mer om gjeld



Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

Årsregnskap - redigert etter styremøtet med innspill fra st...

Name	Method	Signed at
Petersen, Mathias N H	BANKID	2025-03-31 13:38 GMT+02
Rosslund, Gunn Elin	BANKID	2025-04-21 16:30 GMT+02
Døskeland, Atle	BANKID	2025-03-31 11:44 GMT+02
Lieng, Marit	BANKID	2025-03-31 11:37 GMT+02
Kvaløy, Ola	BANKID	2025-04-30 11:26 GMT+02
Mydland, Aud Apeland	BANKID	2025-03-31 11:25 GMT+02
Christiansen, Hilde Brit	BANKID	2025-04-23 10:31 GMT+02
Erikstein, Bjørn K	BANKID	2025-03-31 09:29 GMT+02
Vassbø, Knut	BANKID	2025-04-10 10:14 GMT+02
Schøyen, Helle Kristine	BANKID	2025-04-07 21:04 GMT+02
Helgø, Christine Sagen	BANKID	2025-04-03 13:00 GMT+02
Langeland, Nina	BANKID	2025-04-02 17:57 GMT+02



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

External reference: D6CC0E18272B4CDDC96A7D1AA584D1307

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Resultatregnskap

Alle tall i 1000 NOK

HELSE STAVANGER HF

	Note	2024	2023
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2,3	6 899 055	6 215 137
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	2 871 057	2 662 621
Annen driftsinntekt	2,3	442 349	436 985
Sum driftsinntekter		10 212 461	9 314 743
Kjøp av helsetjenester	4	530 901	507 493
Varekostnad	5	1 364 806	1 195 881
Lønn og andre personalkostnader	6	6 580 073	6 069 323
Ordinære avskrivinger	9	217 089	216 688
Andre driftskostnader	6,7	1 258 008	1 170 595
Sum driftskostnader	2	9 950 877	9 159 980
Resultat fra driften		261 584	154 763
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekter	8	77 256	52 625
Andre finanskostnader	8	116 308	31 256
Netto finansresultat		-39 052	21 368
Resultat før skattekostnad		222 531	176 132
RESULTAT FOR ÅRET		222 531	176 132
OVERFØRINGER:			
Overført annen egenkapital	14	222 531	176 132
Sum overføringer		222 531	176 132

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er signert med digitale signaturer.
Dette gir en garanti for dokumentets autentisitet og integritet.
For mer informasjon, se [https://www.brno.no](#)



Balanse

Alle tall i 1000 NOK

HELSE STAVANGER HF

	Note	2024	2023
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle driftsmidler			
Lisenser, programvare og goodwill	9	500	633
Sum immaterielle eiendeler		500	633
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	1 423 652	1 513 395
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel o.l	9	497 070	494 618
Anlegg under utførelse	9	11 650 651	9 629 242
Sum varige driftsmidler		13 571 373	11 637 255
Finansielle anleggsmidler			
Investering i felleskontrollert virksomhet og tilknyttede selskap	10	1 000	1 000
Investering i andre aksjer og parter	10	409 116	381 418
Pensjonsmidler	15	1 028 294	1 089 208
Sum finansielle anleggsmidler		1 438 410	1 471 626
Sum anleggsmidler		15 010 283	13 109 514
Omløpsmidler			
Varer	11	35 500	34 070
Krav	12,22	2 056 264	2 217 101
Bankinnskudd, kontanter og lignende	13	225 847	209 330
Sum omløpsmidler		2 317 611	2 460 501
SUM EIENDELER		17 327 894	15 570 014

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Enkle signert with digital signature
This is a guarantee to the authenticity
of the document

For full details see page 10 of 10



Balanse

Alle tall i 1000 NOK

HELSE STAVANGER HF

	Note	2024	2023
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	14	100	100
Annen innskutt egenkapital	14	3 232 538	3 232 538
Sum innskutt egenkapital		3 232 638	3 232 638
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	14	799 593	577 062
Sum opptjent egenkapital		799 593	577 062
Sum egenkapital		4 032 231	3 809 700
Gjeld			
Avsetninger for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	212 990	208 041
Sum avsetninger for forpliktelser		212 990	208 041
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig gjeld til foretak i samme konsern	17,22	10 859 857	9 350 218
Sum annen langsiktig gjeld		10 859 857	9 350 218
Sum langsiktige forpliktelser og annen langsiktig gjeld		11 072 847	9 558 259
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		461 894	471 973
Annen kortsiktig gjeld	18,22	1 760 922	1 730 082
Sum kortsiktig gjeld		2 222 816	2 202 055
Sum gjeld		13 295 663	11 760 314
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		17 327 894	15 570 014

Stavanger, 31.12.2024 / 26.03.2025
Styret for Helse Stavanger HF 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
StyremedlemMathias Nikolai Petersen Hella
Ansattes rep./styremedlemGunn Elin Rosseland
Ansattes rep./styremedlemHilde Christiansen
StyremedlemOla Kvaløy
StyremedlemKnut Vassbø
Styremedlem

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39

Innholdet er signert med digital signatur.
Dette gir en garanti for dokumentets
integritet og autentisitet.Elevante dokumenter er tilgjengelige på
www.helsestavanger.no



Kontantstrømoppstilling

HELSE STAVANGER HF

Alle tall i 1000 NOK

	2024	2023
Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter:		
Årsresultat	222 531	176 132
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-164	-55 765
Ordinære avskrivninger	217 089	216 688
Endring i omløpsmidler	-119 516	-17 175
Endring i kortsiktig gjeld	20 760	127 102
Forskjell kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	60 914	-369 551
Inntektsført investeringstilskudd	-10 998	-10 481
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	390 617	66 949
Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter:		
Innbetaling ved salg av varige driftsmidler	388	98 450
Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidler	-2 151 299	-2 403 094
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-27 698	-25 153
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-2 178 609	-2 329 797
Kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter:		
Innbetaling ved opptak av ny langs. gjeld	1 577 937	3 046 632
Utbetaling ved nedbetaling av langs. gjeld	-68 298	-68 147
Endring mellomværende konsernkontoordning	278 923	-695 025
Innbetaling av investeringstilskudd	8 280	0
Endring andre langsiktige forpliktelser	7 666	400
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	1 804 509	2 283 860
Netto endring i likviditet	16 517	21 011
Likvide midler 01.01	209 330	188 319
Likvide midler 31.12	225 847	209 330
Herav skattetrekk og andre bundne midler	213 632	200 074
Likviditetsreserve 31.12	12 215	9 256

HELSE STAVANGER HF

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Digitally signed with digital signature
This is a guarantee of the authenticity
of the document

For full details see page 10 of 11



Note 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2024 er satt opp i samsvar med Regnskapsloven av 1998, jf. lov om helseforetak. Regnskapet er utarbeidet etter norske regnskapsstandarder 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 HF som et tingsinnskudd.

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 normal slitasje og justert for teknisk standard. Der det på overtakelsestidspunktet 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 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 opptjent og kostnader sammenstilles med opptjente 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, 30.04.2025 12:54:39



Digitally signed with digital signature.
This is a guarantee of the authenticity
of the document.

For more information, contact us at post@brnnoysundregistrene.no



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 balanseført 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. Balanseført 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 200 000.

Varige driftsmidler avskrives hovedsakelig lineært over økonomisk levetid fra det tidspunktet 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. Netto byggelånsrenter aktiveres.

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 eierne 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 utdelingene er fratrukket verdien på investeringen i balansen.

I konsernregnskapet er tilknyttet foretak vurdert etter egenkapitalmetoden.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



This file is signed with a digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.

For more information, please contact us at post@brnnoy.no



Egenkapitalinnskudd i KLP

Egenkapitalinnskudd i 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 rettleiding fra Norsk Regnskapsstiftelse justert for foretaksspesifikke forhold. Parameterne som er benyttet fremgår 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, fremtidig regulering av lønn, pensjoner og ytelser fra folketrygden, fremtidig 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 virkelig 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 estimaterendringer.

Arbeidstakernes andel av pensjonspremien er fratrukket i lønnskostnadene.

Varelager

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

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 inntreffe, 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, 30.04.2025 12:54:39



This document is signed with digital signature.
There is a guarantee to the authenticity
of the document.
For more information, please contact
the signatory.

**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, 30.04.2025 12:54:39



It is hereby certified with digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.
For more information, please contact
the signatory.



Note 2 Rapportering fra virksomheten

Driftsinntekter for hvert virksomhetsområde Hele 1000 kroner

	2024	2023
Somatiske tjenester	7 412 193	6 745 958
Psykisk helsevern, voksne	1 585 997	1 470 220
Psykisk helsevern, barn og unge	392 436	391 151
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	351 860	268 864
Andre driftsinntekter	469 975	438 550
Sum driftsinntekter	10 212 461	9 314 743

Driftskostnader for hvert virksomhetsområde Hele 1000 kroner

	2024	2023
Somatiske tjenester	7 325 521	6 730 693
Psykisk helsevern, voksne	1 477 014	1 359 560
Psykisk helsevern, barn og unge	366 162	369 570
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	337 011	278 837
Andre driftskostnader	445 169	421 319
Sum driftskostnader	9 950 877	9 159 980

Driftsinntekter fordelt på geografi Hele 1000 kroner

	2024	2023
Helse Vest sitt opptaksområde	10 102 658	9 205 654
Resten av landet	79 795	72 722
Utlandet	30 008	36 367
Sum driftsinntekter	10 212 461	9 314 743

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er trykkt med elektronisk signatur.
Dette er en garanti for at dokumentet er
uendret og autentisk.
For mer informasjon, se [www.brno.no](#)



Note 3 Driftsinntekter

Hele 1000 kroner

	2024	2023
Basisramme		
Basisramme	6 899 055	6 215 137
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region	2 131 228	1 987 746
Behandling av egne pasienter i andre regioner	91 994	94 142
Behandling av andre sine pasienter i egen region	79 795	72 722
Poliklinikkinntekter	486 059	420 720
Utskrivningsklare pasienter	34 091	35 312
Annen aktivitetsbasert inntekt	47 890	51 979
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	36 349	42 410
Øremerkede tilskudd til andre formål	269 993	212 768
Investeringstilskudd ført til inntekt	10 998	10 481
Andre driftsinntekter	125 009	171 326
Sum	10 212 461	9 314 743

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

Aktivitetstall

	2024	2023
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG-poeng i henhold til Sørg-for-ansvaret	99 126	95 071
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	97 189	94 365
Antall polikliniske konsultasjoner	393 316	396 932
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	207	236
Antall polikliniske konsultasjoner	46 357	49 718
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	15 731	16 621
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	2 410	2 336
Antall polikliniske konsultasjoner	75 139	72 414
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	15 236	14 690
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert rusbehandling		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	681	424
Antall polikliniske konsultasjoner	20 997	18 218
Antall DRG-poeng i henhold til eieransvaret	4 267	4 009

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Digitally signed with digital signature
This is a guarantee of the authenticity
of the document

For full details see page 10 of 10



Note 4 Kjøp av helsetjenester
Hele 1000 kroner

	2024	2023
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	316 041	312 227
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	17 667	14 655
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	25 985	23 508
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	4 283	8 639
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	-257	1 700
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	14	5 880
Sum gjestepasientkostnader	363 733	366 609
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	113 037	96 301
Luftambulanse	108	231
Kjøp av andre ambulansetjenester	8 471	7 959
Andre kjøp av helsetjenester (inkl. avtalespesialister)	45 552	36 394
Sum kjøp av andre helsetjenester	167 168	140 885
Sum kjøp av helsetjenester	530 901	507 493

Note 5 Varekostnader
Hele 1000 kroner

	2024	2023
Legemiddel	772 712	699 205
Medisinske forbruksvarer	506 246	414 935
Andre varekostnader til eget bruk	76 014	72 570
Innkjøpte varer for videresalg	9 833	9 170
Sum varekostnader	1 364 806	1 195 881

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Enkelt signert med digital signatur.
Dette er en garanti for dokumentets
integritet.
For mer informasjon, se [www.brno.no](#)



Note 6 Lønn og andre godtgjørelser
Hele 1000 kroner

	2024	2023
Lønnskostnader	4 899 643	4 551 506
Arbeidsgiveravgift	718 689	688 709
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift	912 993	782 597
Andre ytelser	50 532	48 719
- Balansførte lønnskostnader egne ansatte	-1 784	-2 209
Sum lønn og personalkostnader	6 580 073	6 069 323
Gjennomsnittlig tall på ansatte	8 727	8 452
Gjennomsnittlig tall på årsverk	6 719	6 672

Ytelser, lån og sikkerhetsstillelse til ledende personer

Fra og med regnskapsåret 2022 er selskap med statlig eierandel underlagt retningslinjer for lederlønn og lederlønsrapportering i asal § 6-16a og b. Dette innebærer at det utarbeides en egen lederlønsrapport 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

	2024	2023
Revisjon etter loven	507	490
Utvidet revisjon	0	10
Andre oppgaver som medfører attestasjoner	20	47
Andre tjenester utenfor revisjon	5	0
Sum honorar til revisor	532	547
Honorar til revisor i henhold til inngått avtale	640	499

Honorar til revisor er oppgitt eksklusive merverdiavgift.

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Document signed with digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.
For more information, contact
the signatory.



Note 7 Andre driftskostnader

Hele 1000 kroner

	2024	2023
Transport av pasienter	90 531	94 997
Kostnader lokale inkl. energi og brensel	170 786	195 691
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, mv	114 965	143 373
Reparasjon, vedlikehold og service	117 584	95 280
Konsulenttjenester	20 758	20 722
IKT tjenester	493 830	389 901
Annen ekstern tjeneste	122 721	112 596
Kontor- og kommunikasjonskostnader	33 390	32 473
Kostnader i forbindelse med transport	11 185	9 484
Reisekostnader	40 916	36 773
Forsikringskostnader	3 117	3 079
Programvarelisenser	4 528	4 677
Andre driftskostnader	33 695	31 548
Sum andre driftskostnader	1 258 008	1 170 595

Note 8 Finansposter

Hele 1000 kroner

	2024	2023
Interne renteinntekter i foretaksgruppen	61 575	42 994
Andre renteinntekter	9 542	7 978
Andre finansinntekter	6 139	1 653
Sum finansinntekter	77 256	52 625
Interne rentekostnader i foretaksgruppen	458 570	275 502
Aktiverte byggelånsrenter	-343 224	-245 347
Andre finanskostnader	962	1 101
Sum finanskostnader	116 308	31 256

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Er elektronisk signert med digital signatur.
Dette er en garanti for dokumentets
integritet og autentisitet.
For mer informasjon, se [www.brno.no](#)



Note 9 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler

Hele 1000 kroner

	Lisenser og programvare	Sum
Kostpris 01.01	9 650	9 650
Tilgang	0	0
Tilgang virksomhetsoverdragelser	0	0
Avgang	0	0
Fra prosjekt under utvikling	0	0
Kostpris 31.12	9 650	9 650
Akkumulerte avskrivninger	9 151	9 151
Akkumulerte nedskrivninger	0	0
Balanseført verdi 31.12	500	500
Ordinære avskrivninger i året	133	133
Ordinære nedskrivninger	0	0
Levetid	5-10 år	
Avskrivningsplan	Lineær	

Varige driftsmidler:

Hele 1000 kroner

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-middel, inv. og utstyr	Sum
Kostpris 01.01	79 714	3 948 745	9 629 242	2 044 212	418 693	16 120 606
Tilgang i året	0	3 350	2 044 837	86 842	16 270	2 151 299
Avgang i året	0	0	0	-226	-11 328	-11 554
Fra anlegg under utførelse	0	1 570	-23 427	13 689	8 169	0
Kostpris 31.12	79 714	3 953 665	11 650 651	2 144 518	431 803	18 260 350
Akk. avskrivninger 31.12	0	2 601 534	0	1 725 889	353 308	4 680 731
Akk. nedskrivninger 31.12	0	8 193	0	0	53	8 246
Balanseført verdi 31.12	79 714	1 343 938	11 650 651	418 628	78 442	13 571 373
Ordinære avskrivninger i året	0	94 663	0	100 332	21 961	216 956
Nedskrivninger i året	0	0	0	0	0	0
Balanseførte lånekostnader	0	0	343 987	0	0	343 987
Levetider		0-60		0-11	0-10	
Avskrivningsplan	Ingen	Lineær		Lineær	Lineær	

Leieavtaler

Hele 1000 kroner

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transport-middel, inv. og utstyr	Sum
Leiebeløp	0	102 769	0	2 236	53 498	158 503
Rest leietid		1-18		2-10	1-10	

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er beskyttet med digitale signaturer. Dette er en garanti for dokumentets autentisitet.

For mer informasjon, se [brukerveiledningen](#).



Langsiktige byggeprosjekt

Hele 1000 kroner

Investeringsprosjekt	Akk. regn. per 31.12 i år	Akk. regn. per 31.12 i fjor	Styregodkjent kostnads ramme	Prognose sluttsum	Planlagt ferdigstilt
NyeSUS	11 102 709	9 439 742	11 205 000	12 646 000	2025
NyeSUS mellomfase Våland	33 401	26 885	235 000	235 000	2025
Påløpt byggelånsrente	696 514	352 527	1 150 731	1 150 731	
SUM	11 832 624	9 819 154	12 590 731	14 031 731	

Sum akkumulert regnskap pr. 31.12 i år, for langsiktige byggeprosjekter, er inkludert kostnader til mediainisk teknisk utstyr som er aktivert. De samme kostnadene vises ikke i summen på anlegg under utførelse pr. 31.12.2024, under varige driftsmidler, som dermed viser et litt lavere beløp.

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	-1 918	0
Sum	1 000	1 769	1 000	1 000	0	-1 918	0

Andeler i tilknyttet selskap blir innarbeidet i konsernregnskapet for Heise 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	64 463	776	0
Andeler i diverse borettslag	Stavanger			245			
				1 245	64 463	776	0

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er signert med digital signatur.
Dette er en garanti for den autentisiteten
i dokumentet.
For mer informasjon, se [https://www.brno.no](#)



Investeringer i aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	2024	2023
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	407 871	380 173
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	409 116	381 418

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 pensjonsinnsrettning, 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

	2024	2023
Varer for videresalg:		
Handelsvarer	5	7
Sum varer for videresalg	5	7
Varelager til eget bruk	35 494	34 063
Sum varelager	35 500	34 070
Kostpris lager	35 500	34 070
Bokført verdi 31.12	35 500	34 070

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er signert med digitale signaturer.
Dette gir en garanti for dokumentets
integritet og autentisitet.
For mer informasjon, se [www.brno.no](#)



Note 12 Kundefordringer og andre krav
Hele 1000 kroner

	2024	2023
Kundefordringer	169 518	76 201
Konsernkonto	1 508 754	1 787 678
Krav på foretak i foretaksgruppen	277 668	152 943
Oppsamlede inntekter	14 709	5 184
Andre kortsiktige krav	85 614	195 094
Sum krav	2 056 264	2 217 101

Endring i avsetning tap på kundefordringer:		
Avsetning for tap på kundefordringer per 1.1	17 374	18 323
Endring i året i avsetning tap på kundefordringer	2 197	-949
Avsetning for tap på krav 31.12	19 571	17 374

Konstaterte tap på krav i året 4 957 12 674

Kundefordringer har følgende fordeling på forfall:

Krav som ikke er forfalt til betaling	34 626	44 077
Krav forfalt med 1 - 30 dager	105 195	6 835
Krav forfalt med 31 - 60 dager	8 151	3 058
Krav forfalt med 61 - 90 dager	1 194	2 012
Krav forfalt med mer enn 90 dager	20 352	20 220
Kundefordringer pålydende per 31.12.	169 518	76 201

Note 13 Kontanter og bankinnskudd
Hele 1000 kroner

	2024	2023
Skattetrekkmidler	213 632	200 074
Andre bundne konti*	1	0
Sum bundne kontanter og bankinnskudd	213 633	200 074
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundne	12 215	9 256
Sum kontanter og bankinnskudd	225 847	209 330

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

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



En elektronisk signatur med digital signatur.
Dette er en garanti for dokumentets
integritet.

For mer informasjon, se [www.brno.no](#)



Note 14 Egenkapital

Hele 1000 kroner

	Foretakskapital	Annen innskutt egenkapital	Fond for vurderingsforskjeller	Annen egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12. i fjor	100	3 232 538	0	577 062	3 809 700
Korr. av feil i tidl. årsregnskap					
Egenkapital 01.01. i år	100	3 232 538	0	577 062	3 809 700
Egenkapitaltransaksjoner					
Resultat dette året				222 531	222 531
Egenkapital 31.12. i år	100	3 232 538	0	799 593	4 032 231

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	2024	2023	2002-2024
Årsresultat	222 531	176 132	581 737
Overført fra strukturfond			195 668
Korrigert for endrede levetider			138 436
Korrigert resultat	222 531	176 132	915 841
Økte pensjonskostnader			-498 792
hensyntatt i resultatkravet			
Resultat jf. krav	222 531	176 132	417 048
Resultatkrav	66 000	140 000	1 055 164
Avvik fra resultatkravet	156 531	36 132	-638 116

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Er elektronisk signert med digital signatur.
Dette er en garanti for den autentisiteten
til dokumentet.

For mer informasjon, se [www.brno.no](#)



Note 15 Pensjon

Hele 1000 kroner

	2024	2023
Oppsamlet pensjonsforpliktelse	16 428 260	16 608 502
Pensjonsmidler	15 812 180	14 067 056
Netto pensjonsforpliktelse	-616 080	-2 541 445
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-86 867	-358 344
Ikke resultatført tap/gevinst av estimat- og planavvik inkl. aga	1 731 242	3 988 996
Netto bokførte midler inkl. arbeidsgiveravgift	1 028 294	1 089 208

Av dette balanseført netto pensjonsmidler inkl. aga. 1 028 294 1 089 208

Av pensjonsmidler utgjør premiefond 483 711 401 908

Spesifikasjon av pensjonskostnad:

Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	812 076	742 934
Rentekostnad på pensjonsforpliktelser	532 594	461 860
Brutto pensjonskostnad i året	1 344 670	1 204 793
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-737 745	-664 808
Administrasjonskostnader	22 884	25 927
Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	629 809	565 913
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	88 803	79 794
Resultatført actuarielt tap/gevinst	159 544	110 388
Resultatført aga av actuarielt tap/gevinst	31 482	23 682
Netto pensjonskostnad inkl. arbeidsgiveravgift	909 638	779 776
Andre pensjonskostnader*	3 355	2 821
Sum pensjonskostnader	912 993	782 597

Økonomiske forutsetninger:

Diskonteringsrente	3,90	3,10
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,80	5,20
Årlig vekst i lønn	4,00	3,50
Årlig pensjonsregulering	3,00	2,80
Årlig vekst i grunnbeløp til folketrygden	3,75	3,25

Antall yrkesaktive personer med i ordningen	7 905	7 689
Antall personer med i ordningen	13 168	12 451
Antall pensjonister med i ordningen	5 525	5 254

Spesifikasjon av premiefond

Saldo 1.1.	401 908	673 158
Tilført premiefond	434 566	87 093
Uttak fra premiefond	-352 763	-358 342
Saldo per 31.12.	483 711	401 908

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er signert med digitale signaturer.
Dette er en garanti for at dokumentet er autentisk.

For mer informasjon, se [https://www.brno.no](#)



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

Foretaket har ytelsesbasert tjenstepensjonsordning i KLP og SPK. Disse pensjonsordningene tilfredsstiller kravene i lov om offentlig tjenstepensjon.

Pensjonsordningen

Tariffestet tjenstepensjon for de ansatte er sikret i pensjonsordninger. Dette gjelder alders-, uføre-, etterlatte-, tidligpensjon, AFP og betinget tjenstepensjon. Årskullene født før 1963 er sikret tidligpensjon og AFP 62-67 år. Årskullene født fra 1963 er sikret betinget tjenstepensjon 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 tjenstepensjonsordninger 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 tjenstepensjon inngår forpliktelsen for AFP som del av beregningen av pensjonsforpliktelsen.

Regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenstepensjon (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 tjenstepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene fra og med 2019.

Ny livsvarig avtalefestet pensjon (AFP) i offentlig sektor ble sanksjonert i lov om statens pensjonskasse i statsråd 12. april 2024. Ny AFP i offentlig sektor gjelder for ansatte som er født i 1963 eller senere og 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. Det gjenstår fortsatt å få på plass regelverk for fordeling av finansieringen. Før et nytt avtaleverk er på plass, anses det som vanskelig å måle effekten av planendringen pålitelig, og regnskapsføringen av planendringen utsettes frem til avtaleverk knyttet til fordeling av finansiering er fastsatt. Beregningen for 2024 er derfor basert på gammelt regelverk også for ansatte født 1963 og senere. Planendringen vil medføre vesentlig økning i pensjonsforpliktelser og pensjonskostnader fra tidspunktet den tas inn i regnskapet. For den årlige premien vil effekten av ny AFP gi økning i premien over tid.

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 tjenstepensjon. Avtalen om endrede pensjonsregler for yrkesgrupper med særalders forutsetter at endringene foreslått i stortingsmeldingen vedtas.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2024 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2025. Forventet avkastning er justert ut fra aktivaallokering. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2024.

Demografiske forutsetninger

	31.12.2024	31.12.2023
Anvendt tabell over dødelighet	KLP2021BE	KLP2021BE
Anvendt tabell over uførefrekvens	KLPKU2021BE	KLPKU2021BE
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, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er signert med digitale signaturer.
Dette gir en garanti for den autentisiteten
i dokumentet.

For mer informasjon se [www.klp.no](#)



Ikke resultatførte estimatavvik

I samsvar med god regnskapsskikk, 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

	2024	2023
Avtalefestet permisjon*	141 400	128 600
Investeringsstilskudd**	61 322	64 040
Andre avsetninger for forpliktelser	10 267	15 401
Sum avsetninger for forpliktelser	212 990	208 041

* Avsetning inkluderer overlege- og spesialiststillinger:	757	720
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

	2024	2023
Gjeld til foretak i samme foretaksgruppe	10 859 857	9 350 218
Sum annen langsiktig gjeld	10 859 857	9 350 218

Av dette langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	9 964 099	8 873 513
---	-----------	-----------

Note 18 Annen kortsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2024	2023
Leverandørgjeld	316 037	349 635
Kortsiktig gjeld til foretak i samme konsern	386 633	358 436
Skyldige feriepenger	571 824	525 903
Skyldig lønn	142 090	139 129
Annen kortsiktig gjeld	344 339	356 979
Sum kortsiktig gjeld	1 760 922	1 730 082

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er sikret med digitale signaturer.
Dette er en garanti for at dokumentet er autentisk.

For mer informasjon, se [https://www.brno.no](#)



Note 19 Bruksretter 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. Helse Stavanger 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 HF har inngått avtale med Universitet i Bergen som gir dem tilgang til 461 kvadratmeter av helseforetakets lokaler til undervisningsformål. I tillegg har Helse Stavanger HF inngått avtale med Universitetet i Bergen og Universitetet i Stavanger som gir tilgang til ekstra areal på NyeSUS.

Note 20 Forsking og utvikling Hele 1000 kroner

	2024	2023
Øremerkede tilskudd fra eier til forskning	34 943	36 479
Andre inntekter til forskning	26 310	30 597
Basisramme til forskning	133 284	109 403
Sum inntekter til forskning	194 537	176 479
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	3 561	2 306
Basisramme til utvikling	17 145	15 234
Sum inntekter til utvikling	20 706	17 540
Sum inntekter til forskning og utvikling	215 243	194 019
Kostnader til forskning - somatikk	148 432	137 477
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	36 767	26 825
Kostnader til forskning - TSB	9 338	12 177
Sum kostnader til forskning	194 537	176 479
Kostnader til utvikling - somatikk	17 434	15 418
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	2 485	1 631
Kostnader til utvikling - TSB	787	491
Sum kostnader til utvikling	20 706	17 540
Sum kostnader til forskning og utvikling	215 243	194 019
Antall avlagte doktorgrader	15	13
Antall publiserte artikler	360	358
Antall årsverk benyttet til forskning	157	145
Antall årsverk benyttet til utvikling	16	14

Spesifikasjon av andre inntekter til forskning:

Hele 1000 kroner

Stavanger Helseforskning	18 958
EU midler	7 382
Sum andre inntekter til forskning	26 310

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Innholdet er signert med digital signatur.
Dette er en garanti for den autentisiteten
til dokumentet.

For mer informasjon, se [sikkerhet](#).



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 244,5 millioner kroner i 2024 mot 252,2 millioner kroner i 2023. Tilsvarende salg utgjorde 79,8 millioner kroner i 2024 mot 67,9 millioner kroner i 2023. 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 2 660 millioner kroner, og samtidig ble det solgt varer og tjenester for omtrent 1 460 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 anskaffelser.

Note 22 Krav og gjeld mellom foretakene i Helse Vest

Hele 1000 kroner

Foretak	Kortsiktige fordringer	Kortsiktig gjeld	Langsiktig gjeld
Helse Vest RHF	1 776 082	210 064	10 859 857
Sjukehusapoteka Vest HF	680	41 039	0
Helse Bergen HF	2 067	38 178	0
Helse Fonna HF	7 263	1 388	0
Helse Førde HF	239	15	0
Helse Vest IKT AS	91	95 950	0
Sum	1 786 422	386 633	10 859 857

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 31.12.2024.

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

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:54:39



Digitally signed with digital signature
This is a guarantee of the authenticity
of the document

For full details see page 53 of 54



Luramyrvæien 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 2024,
- Resultatregnskap 2024
- Kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2024
- 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 2024 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: 42H13-G7CPE-VVLP1-S0F05-3NN18-IVPET



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

Serienummer: no_bankid:9578-5997-4-628197

IP: 188.95.xxx.xxx

2025-05-12 07:23:31 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: 42H13-G7CPE-VVLP1-50F65-3NN18-IPET

Dette dokumentet er signert digitalt via [Penneo.com](https://penneo.com). De signerte dataene er validert ved hjelp av den matematiske hashverdien av det originale dokumentet. All kryptografisk bevisføring er innebygd i denne PDF-en for fremtidig validering.

Dette dokumentet er forseglest med et kvalifisert elektronisk segl. For mer informasjon om Penneos kvalifiserte tillitstjenester, se <https://eud.penneo.com>.

Slik kan du bekrefte at dokumentet er originalt

Når du åpner dokumentet i Adobe Reader, kan du se at det er sertifisert av **Penneo A/S**. Dette beviser at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret siden tidspunktet for signeringen. Bevis for de individuelle signatørens digitale signaturer er vedlagt dokumentet.

Du kan bekrefte de kryptografiske bevisene ved hjelp av Penneos validator, <https://penneo.com/validator>, eller andre valideringsverktøy for digitale signaturer.



Admincontrol

List of Signatures Page 1/1

Årsberetning 2024 justert med innspill fra styret.pdf

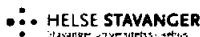
Name	Method	Signed at
Petersen, Mathias N H	BANKID	2025-03-31 13:41 GMT+02
Rosslund, Gunn Elin	BANKID	2025-04-21 16:26 GMT+02
Døskeland, Atle	BANKID	2025-03-31 11:47 GMT+02
Lieng, Marit	BANKID	2025-03-31 11:35 GMT+02
Kvaløy, Ola	BANKID	2025-04-30 11:25 GMT+02
Mydland, Aud Apeland	BANKID	2025-03-31 11:27 GMT+02
Christiansen, Hilde Brit	BANKID	2025-04-23 10:31 GMT+02
Erikstein, Bjørn K	BANKID	2025-03-31 09:29 GMT+02
Vassbø, Knut	BANKID	2025-04-10 10:42 GMT+02
Schøyen, Helle Kristine	BANKID	2025-04-07 21:05 GMT+02
Helgø, Christine Sagen	BANKID	2025-04-03 13:00 GMT+02
Langeland, Nina	BANKID	2025-04-02 17:56 GMT+02



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

External reference: 51E07857C6AD47239C212D67BDE43817

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



Årsberetning 2024

Helse Stavanger HF

Stavanger universitetssykehus (SUS)

Helse Stavanger HF er heleid av Helse Vest RHF, som forvalter eierfunksjonen på vegne av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Foretaket yter spesialisthelsetjenester til en befolkning på ca. 370 000 innbyggere¹ i 15 kommuner. Helse Stavanger HF 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: [redegjørelse.pdf](#)

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 er redusert gjennom året. Fristbrudd for ventende pasienter har gått fra 1361 i 2023 til 685 i 2024, tall pr desember begge år. For behandlede er reduksjonen fra 513 til 281 i samme periode.

Ventetiden for pasientene har også gått litt ned fra desember 2023 til desember 2024. Gjennomsnittlig ventetid var 66 dager for behandlet mot 69 dager i 2023 og 69 dager for ventende mot 73 dager i 2023.

¹ Tall per 15.05.2024





Innen somatikk var det en økning i antall sykehusopphold, heldøgn, fra 45 851 i 2023 til 46 053 i 2024. Dagaktivitet økte fra 20 125 i 2023 til 20 862 i 2024. Poliklinisk aktivitet ble redusert fra 399 392 i 2023 til 396 152 i 2024.

Aktivitetstallene for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling viser samlet 3298 sykehusopphold, heldøgnsopphold i 2024 mot 2996 i 2023. Antall polikliniske konsultasjoner var 143 609 i 2024 mot 141 440 i 2023.

Antall fødsler ved Stavanger universitetssjukehus økte fra 2023 til 2024. Det ble registrert 3917 fødsler i 2023. I 2024 var det 4096 fødsler.

Foretaket reduserte den gjennomsnittlige liggetiden i perioden frem til 2020, men den har vært uendret de siste årene. For somatikk var gjennomsnittlig liggetid ca. 4,0 dager i 2023. For 2024 er denne nå 3,9. For psykisk helsevern og rusbehandling var gjennomsnittlig liggetid på 25,1 dager i 2023 og 26,5 dager i 2024.

Andel øyeblikkelig hjelp for somatikk (døgnoophold) var 80,0 prosent i 2024 mot 80,8 prosent i 2023. For psykiatri var andel øyeblikkelig hjelp 75 prosent i 2024 mot 69 prosent i 2023.

Antall utskrivningsklare pasienter for somatikk var 2027 opphold i 2024 med totalt 6934 døgn. En liten nedgang fra 2023 da antall opphold utskrivningsklare pasienter var 2098, og til sammen 7700 døgn. Stavanger kommune har passert Sandnes kommune som den kommunen med størst andel.

Innen psykisk helse og rus er antall opphold for utskrivningsklare overliggere økt vesentlig fra 152 opphold med til sammen 3400 døgn i 2023 til 217 opphold med til sammen 6604 døgn i 2024. Hovedandelen av disse hører til i Stavanger kommune.

Kvalitet og pasientsikkerhet

Helse Stavanger HF har i 2024 videreført kvalitet- og pasientsikkerhetsarbeid i tråd med lokal og regional strategi og handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring. Kvalitet- og pasientsikkerhet er fast punkt på agendaen i ledermøter på alle nivå i helseforetaket. Foretaket har klinikkvise kvalitetsråd, samt overordnet kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg. Arbeidet med pasientsikkerhet er i tillegg inkludert i det systematiske HMS-arbeidet i foretaket.

I 2024 ble det registrert 6904 pasientrelaterte uønskede hendelser, i avvikkssystemet Synergi. Dette er en liten nedgang fra 2023, da det samme tallet var 7562. Antall pasientrelaterte saker har stabilisert seg på et høyere nivå enn tidligere. De alvorligste hendelsene meldes umiddelbart til Statens helsetilsyn (jf. spesialisthelsetjenesteloven § 3-3a). Foretaket har varslet tilsynsmyndighetene om 35 alvorlige hendelser i 2024. Dette er en liten økning sammenlignet med 2023, en økning fra 28. Styret får i hvert styremøte kjennskap til antall pasientrelaterte uønskede hendelser, inkludert hendelser som er varslet til Statens helsetilsyn.

Regnskap

2

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with a digital signature.
This file is a guarantee to the authenticity
of the document.

© 2025 Helse Stavanger HF. All rights reserved.



De meldepliktige hendelsene etter spesialisthelsetjenesteloven §3-3a blir behandlet i klinikkens kvalitetsråd. De mest alvorlige hendelsene blir også gjennomgått i foretakets Kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg, oftest etter gjennomført hendelsesanalyse eller hendelsesgjennomgang. Det er etablert en ressursgruppe som skal bidra til å sikre god oppfølging både av pasienter, pårørende og medarbeidere etter alvorlig pasienthendelser. Ressursgruppen har blitt kalt inn én gang i løpet av 2024. Det kan ha gode grunner for seg at ressursgruppen i enda større grad benyttes.

Det er rutiner for læring på tvers mellom foretak i Helse Vest. Interne revisjoner gjennomføres på oppdrag fra administrerende direktør i samsvar med plan for revisjon i Helse Stavanger HF. Hver revisjon foregår over to dager hvor tema første dag er styringssystemet. På dag to revideres det ulike temaområder, i tillegg til at det gjøres befaring i revidert enhet. I henhold til plan for interne revisjoner ble Klinikk psykisk helsevern voksne, Klinikk for Medisinsk teknologi og Klinikk for Medisinsk service og ABK revidert i 2024. Det er i tillegg til revisjoner gjennomført legemiddelbefaring ved ti tilfeldig utvalgte enheter i foretaket. Reviderte klinikker arbeider systematisk med kontinuerlig forbedring i ulike fora som bla. kvalitetsråd, AMU og ledergrupper. Det kommer frem i revisjonene at reviderte klinikker/avdelinger har god kommunikasjon mellom ulike ledernivå, og at det er et godt samarbeid med vernetjenesten på alle nivå. Det vises til dokumentet *Årsrapport 2024 Interne revisjoner i Helse Stavanger HF* for nærmere redegjørelse.

Ledelsens gjennomgang er en overordnet systematisk gjennomgang av virksomhetens styringssystem, som gjennomføres årlig i Helse Stavanger HF. Ledelsens gjennomgang ble gjennomført 11. november 2024. Helse Stavanger HF har de grunnleggende elementene på plass for å sikre god internkontroll og styring. Det er imidlertid fortsatt forbedringsområder, og for hvert forbedringsområde er det foreslått tiltak, pekt på ansvarlig leder og/eller medarbeider, samt angitt tidsfrist for gjennomføring av tiltak. Innflytting i nytt sykehus kommer til å medføre betydelige endringer i virksomheten. Nye lokaler, delt drift, nye roller, ny teknologi og nytt utstyr innebærer nye arbeidsprosesser, endrede rutiner og stort behov for opplæring av medarbeiderne. Det vises til dokumentet *Ledelsens gjennomgang 2024 Helse Stavanger Oppsummering og beslutning* for nærmere redegjørelse.

Helse Vest har i løpet av høsten 2024, i tett samarbeid med de lokale helseforetakene i regionene, jobbet med å utvikle et nytt regionalt rammeverk i pasientsikkerhet. *Regionalt rammeverk for pasienttryggleik 2025-2029* erstatter *Regional plan for kvalitet og pasienttryggleik 2020-2024*. Rammeverket legger frem fire hovedmål og underliggende innsatsområder i pasientsikkerhetsarbeidet.

Helse Stavanger har i 2024 fulgt opp anbefalingene i Riksrevisjonens rapport *Risikostyring i de regionale helseforetakene og helseforetakene*. Et av tiltakene har vært å øke kompetansen i risikostyring for ledere, og det har i den anledning blitt jobbet utviklet et undervisningsopplegg som retter seg mot ledere, vernetjenesten og tillitsvalgte. I tillegg har Helse Stavanger bidratt inn i det regionale prosjektet for risikomodule i Synergi. Den nye modulen skal støtte sykehuset i arbeidet med å sikre risikostyring på en strukturert og effektiv måte. Det er forventet at risikomodule er klar og kan tas i bruk i løpet av våren 2025.

Regnskap

3

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with digital signature. There is a guarantee to the authenticity of the document.

© 2025 Helse Stavanger HF



Prosjektet *Prosedyrer Nye SUS* har siden april 2024 arbeidet med å kartlegge omfanget av overordnede prosedyrer i dokumentstyringssystemet EQS som må revideres, opprettes eller fases ut som følge av endringer i forbindelse med Nye SUS. I tillegg følger prosjektet opp progresjonen i arbeidet med prosedyrer, og bistår med opplæring av dokumentadministratorer. Målet er at nødvendige prosedyrer er tilgjengelige før planlagte opplæringsaktiviteter, virksomhetstesting og oppstart av ny drift på Våland og Ullandhaug. Prosjektet rapporterer til Porteføljestyret.

Samhandling og helsefelleskap

Helsefelleskapet Sør-Rogaland

Samhandlingen mellom sykehuset og kommunene er strukturert gjennom helsefelleskapet i Sør-Rogaland. Partnerskapsmøtet, som er helsefelleskapets øverste besluttede organ ble avholdt som en konferanse i april med temaet psykisk helse for barn og unge. Det strategiske samarbeidsutvalget (SSU) gjennomførte tre møter og behandlet 16 saker. Helse Stavanger, ledet av administrerende direktør, har hatt ansvaret for SSU frem til sommeren 2024. Våren 2024 nedsatte SSU en arbeidsgruppe for å evaluere SSU og helsefelleskapet, ambisjoner og resultater i lys av innsatsen. Den forenkla evalueringen konkluderte med større ambisjoner enn resultatoppgåelse, og en del forbedringsområder. Under oktobermøtet ble det besluttet å sette SSUs møter på vent frem til juni 2025. Leder og nestleder av SSU fikk ansvar for å foreslå en videre prosess for å fremme gjensidig innsikt i respektiv organisering, styringslinjer og handlingsrom i kommunene og sykehuset, og legge til rette for utarbeidelse av en felles strategi med prioriterte satsingsområder for helsefelleskapet som kan fremmes for beslutning i partnerskapsmøtet høsten 2025. I perioden møtene i SSU er satt på pause er Faglig samarbeidsutvalg (FSU) gitt fullmakt til å samarbeide innen de fastsatte faglige rammene.

I 2024 FSU holdt seks ordinære møter. Kommunene, ved kommunalsjefen i Time kommune, har hatt ledelsen i to år frem til sommeren 2024, før sykehuset overtok ledelsen fra høsten 2024. Totalt er 45 saker blitt behandlet i FSU. Kommunenes sekretariat i SSU og fagsjef for samhandling på SUS er sekretariat og saksforberedende for for SSU og FSU.

FSU nedsatte en arbeidsgruppe ledet av SUS som planla og gjennomførte «Helsefelleskapskonferansen» den 18. september i Sandnes, med tittelen «Nå skal de gamle hjem». Konferansen omhandlet samhandling for gode forløp for eldre med skrøpeligheit. Det var 172 påmeldte fordelt mellom kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, både fagpersoner og ledere var representert. Det var også deltakere fra brukerutvalg, utdanningsinstitusjoner og fagforbund. Konferansen fikk gode tilbakemeldinger, og ble vurdert vellykket.

Helsefelleskapet i Sør-Rogaland har mottatt rekrutterings- og samhandlingsmidler. Det er opprettet et felles samhandlingsbudsjett, og beslutningsmodellen for fordeling av midlene følger gjeldende retningslinjer. FSU har fått fullmakt til å vurdere prosjektbeskrivelser og tildele midler i tråd med nasjonale føringer for prosjekter som vurderes aktuelle og lønnsomme for helsefelleskapet.

Regnskap

4

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with digital signature.
This file is a guarantee to the authenticity
of the document.

www.brønnoysundregistrene.no



Alle fire tjenestemodellgruppene har fått sine mandater godkjent av SSU. Et tverrfaglig forhandlingsteam, nedsatt av FSU, har etablert en struktur for revisjon av samarbeidsavtalene og utarbeidelse av de to nye punktene i samarbeid med eksisterende fagråd og tjenestemodellgrupper.

Samhandling for øvrig

Fra januar 2024 ble det på nasjonalt nivå besluttet at praksiskonsulentene skulle endre tittel til samhandlingslege. Ved SUS hadde vi samhandlingsleger før denne navneendringen, men med en annen funksjon enn praksiskonsulentene, og disse endret tittel til samhandlingsoverlege somatikk og -psykiatri. Samhandlingslegene arbeider på systemnivå, mens samhandlingsoverlegene arbeider på individnivå. Det er 9 samhandlingsleger som er ansatt i små stillinger. Samhandlingslegene har avholdt 11 møter og behandlet 65 saker. Første revisjon av samarbeidsprosedyren mellom fastleger og SUS (PROFS) ble slutført. Det ble sendt ut 24 nyheter til de 527 abonnementene av Praksisnytt og det ble avholdt to Nytt & Nyttig møter, som er en møteserie for fastleger i distriktet.

Samhandlingskoordinator i samhandlingsseksjonen revitaliserte i 2024 hospiteringsordningen, og det ble gjennomført hospitering etter flere år uten. Nytt var blant annet at det innledningsvis ble arrangert en samhandlingsdag på HelseCampus Stavanger med mål om å styrke samarbeidet mellom sykehuset og kommunene. Dagen inkluderte tjenestepresentasjoner fra de ulike kommunene og sykehuset, samt simuleringer basert på hyppige avvik i pasientforløpene. 19 hospitanter (13 til sykehuset og 6 til kommunene) representerte blant annet yrkesgruppene sykepleiere, fysioterapeuter og sosionomer. Majoriteten hospiterte i én uke, og mange ønsket å hospitere på ulike avdelinger eller tjenester. Evalueringen viste positive tilbakemeldinger, med høy score på økt fagkompetanse, nettverksbygging og forståelse for hospiteringsstedets hverdag. Hospitantene delte erfaringer, fikk forståelse for hverandres arbeid og viktigheten av god samhandling og kommunikasjon.

Brukerutvalget

Helse Stavanger har et brukerutvalg med 10 medlemmer, der leder av ungdomsrådet deltar som observatør. Det har vært avholdt 10 ordinære møter og behandlet 67 saker. En arbeidsgruppe nedsatt av ledergruppen på SUS har fulgt opp internrevisjonsrapporten om brukermedvirkning i Helse Vest. Arbeidsgruppen kartla brukermedvirkning ved SUS våren 2024, og definerte fire innsatsområder for å oppnå reell brukermedvirkning. Før sommeren startet arbeidet med å rekruttere medlemmer til nytt brukerutvalg fra 2025.

Smittevern og forebygging av sykehusinfeksjoner

I tråd med «Handlingsplan for et bedre smittevern 2019-2023» arbeides det i sykehuset for å forebygge helsetjenesteassosierte infeksjoner gjennom bl.a. smittevernvisitt med oppmerksomhet på basale smittevernrutiner og målrettet antibiotika-styring. Forekomsten av helsetjenesteassosierte infeksjoner er på samme nivå som foregående år. I punkt prevalensmålinger har infeksjoner oppstått under opphold i sykehuset vært mellom to og tre prosent av alle innlagte pasienter. Slike infeksjoner kan bidra til

Regnskap

5

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with a digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.

www.helsestovner.no



forlengt liggetid og forverret prognose. Forekomsten av postoperative sårinfeksjoner er på samme nivå som ellers i landet.

Helse Stavanger har mål om å holde forbruket av bredspektrert antibiotika på samme nivå, eller lavere enn i 2019 (målt i DDD/100 liggedøgn). For perioden 2019-2024 er det to klinikker som har nådd målet om holde forbruket av bredspektrert antibiotika på samme nivå eller lavere enn 2019. Forbrukstall fra de siste tre månedene viser en reduksjon i bruk av bredspektrert antibiotika hos fire klinikker.

Det samlede forbruket av bredspektrert antibiotika ved SUS for 2024 har vært på 16,28 DDD/100 liggedøgn, som er 8,7% høyere enn i sammenlikningsåret 2019 (uendret fra 2023).

Beredskap

I 2023 kom rapportene fra Forsvarskommissjonen og Totalforsvarskommissjonen av 2021, og Melding til Stortinget nr. 5 (2023-2024), en motstandsdyktig helseberedskap. Rapportene beskriver diverse beredskaps- og sikkerhetsutfordringer Norge står ovenfor, og som berører hele samfunnet. I 2024 deltok Helse Stavanger i en serie møter, konferanser, utredninger og øvelser, sammen med andre offentlige- og private virksomheter. Av disse aktivitetene kan nevnes samfunnssikkerhetskonferansen ved UiS, totalforsvarsprosjektet i Rogaland og sivile beskyttelsestiltak i regi av Siviltforsvaret.

Den 24. og 25. september 2024, deltok Helse Stavanger i en CBRNE-øvelse i samarbeid med CBRNE-senteret ved Oslo universitetssykehus. Øvelsen hadde til hensikt å simulere mottak, behandling og avlevering av en pasient med ebolasmitte. Planleggingsprosessen startet i februar, og involverte følgende avdelinger: AMK, ambulanseavdeling, mottaksklinikken, vakt og sikring, infeksjon, renhold, smittevern, medisinsk biokjemi, medisinsk mikrobiologi, immunologi og transfusjonsmedisin og beredskap. I forbindelse med øvelsen ble det gjennomført et arbeidsmøte for gjennomgang av prosedyrer den 13. juni, fagsamling med undervisning den 4. september, tabletop øvelse 5. september og 7. november. Regionalt CBRNE-seminar ble arrangert på SUS den 23. oktober, og oppsummering av øvelsen ble presentert under seminaret.

Beredskapsseksjonen er medlem av det regionale beredskapsutvalget i Helse Vest RHF. Utvalget har møtet en gang i måneden. En gang i kvartalet er det fysiske møter i Regionalt beredskapsutvalg. SUS har også deltatt på nasjonal samling for beredskapsutvalg i helseforetakene.

Arbeidet med regionale delplaner for IKT-beredskap og sivil-militært samarbeid i Helse Vest, ble ferdigstilt høsten 2024. Det er startet arbeid med andre regionale delplaner. Den overordnede beredskapsplanen for Helse Stavanger HF er ferdigstilt og tilpasset nytt sykehus, med delt drift mellom Våland og Ullandhaug. Arbeid med oppdatering av detaljplaner pågår, samtidig som beredskapsseksjonen støtter klinikkene i utarbeidelse av lokalt beredskapsplanverk. I tillegg er ROS-analyser gjennomgått og oppdatert.

Regnskap

6

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with digital signature. This is a guarantee to the authenticity of the document.

www.brønnoysundregistrene.no



Beredskapsseksjonen har deltatt i prosjektet for innføring av ny teknologi på sykehuset, bl.a. innen områdene telefoni og pasientsignal. Seksjon for beredskap har også i 2024 hatt ledervervet i samhandlingsrådet for den akuttmedisinske kjeden og beredskap, delavtale 11. Det er gjennomført flere øvelser for den operasjonelle- og strategiske beredskapsledelsen i helseforetaket i 2024.

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 har foretaket et helhetlig ansvar som utdanningsvirksomhet:

Leger i spesialisering

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

Det er vedvarende utfordringer med å sikre forskriftsfestet krav til individuell veiledning for LIS1 og LIS3 i somatikken, selv om tid til veiledning settes av i arbeidstidplanleggingssystemet. Tiden som kreves til supervisjon, veiledning og kompetansevurdering er under stort driftspress, og risikoen vurderes å være høyest i den generelle delen (tidlig fase) av spesialiseringer (LIS-2) innen fagene kirurgi og indremedisin. Det påvirker LIS-utdanningen i negativ retning og har følger for kompetanse, rekruttering og evne til å beholde LIS videre som overleger. Situasjonen varierer mellom avdelinger og klinikker, og krever ulik tilnærming. Ledergruppen har fulgt opp dette fra høsten 2024 og inn i 2025, der en har startet med LIS1 og iverksatt tiltak innenfor avdeling og klinikk.

Det er et tett samarbeid med Helsedirektoratet om godkjenning av spesialiteter som det er søkt om godkjenning for. Per 1. januar 2025 har foretaket fått endelig godkjenning som utdanningsvirksomhet for 33 spesialiteter. De resterende fire er nå under behandling i Helsedirektoratet.

Lærlingordningen, SUS som godkjent lærebedrift

Helse Stavanger har godkjenning som lærebedrift fra Rogaland fylkeskommune innenfor tre lærefag: helsearbeider-, ambulans- og portørfaget. Læreperiodene for lærlinger er på to år. Det er for tiden til sammen 52 lærlinger i helsefag, 20 lærlinger i ambulansfag og 6 lærlinger i portørfag.

Høsten 2024 er det forberedt søknad om godkjenning som lærebedrift for Service- og administrasjonsfaget. Det er også planer om tilsvarende initiativ vedrørende ernæringskøkket faget.

Regnskap

7

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with digital signature. There is a guarantee to the authenticity of the document.

www.brønnoysundregistrene.no



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. I 2024 ble det i denne sammenhengen oppnådd fagbrev innen vektor, logistikk, renholdsoperatør og service- og administrasjonsfaget.

Samarbeid om bachelorutdanninger og videreutdanninger/masterstudier

Foretaket har overordnet avtale med Universitetet i Stavanger. Utdanningssamarbeidet med det helsevitenskapelige fakultet gjelder bachelorutdanning sykepleie og paramedisin, videreutdanning/master i anesthesi-, intensiv-, -operasjonssykepleie og kreftsykepleie, i tillegg til master i jordmorfag. Siden 2022 har samarbeidet også omfattet bachelor innen medisinsk teknologi ved teknisk-naturvitenskapelig fakultet.

Foretaket har også samarbeid gjennom overordnet avtale med Vitenskapelig høgskole (VID) Stavanger om bachelor i vernepleie, sosionom og ergoterapi, samt videreutdanning innen psykisk helsevern. Samarbeidet er utvidet ved at det er inngått avtale om SEPREP; videreutdanningsprogram for behandling, rehabilitering og oppfølging av mennesker med alvorlig psykiske lidelser og ruslidelser, med oppstart i 2026. I tillegg er det samarbeid (akuttmottaket, mottaksklinikken) 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, og praksisrelatert nivå II samarbeidsavtaler, er inngått mellom HVL og Helse Stavanger HF.

SUS har også et avtaleregulert samarbeid mellom Helse Vest og Lovisenberg diakonale høgskole. Dette gjelder videreutdanning i nyfødtintensiv-sykepleie for tilrettelegging av praksisplasser og gjennomføring av deltidsstudium, 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 ansatt i foretaket som tar videreutdanning/master innen anesthesi-, intensiv- og operasjonssykepleie. Ved studiestart høsten 2024 ansatte foretaket i 48 av 55 utdanningsstillinger innen anesthesi, intensiv, operasjon, nyfødtintensiv, barnesykepleie, kreftsykepleie og jordmor, ABIOK-). Innen intensiv er det fortsatt vansker med å fylle alle utdanningsstillinger, samt at barnesykepleie ikke hadde opptak i 2024.

Som tiltak for å sikre nok rekruttering av spesialsykepleiere og jordmødre besluttet Helse Stavanger høsten 2023 en plan for trinnsvis å øke antall utdanningsstillinger i 2024 og 2025. Økningen er basert på omfattende behovsanalyse 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 siste års oppdragsdokument og beslutninger gjennom statsbudsjettet.

Regnskap

8

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.

www.brno.no



Samarbeid om medisinstudium, psykologutdanning og kliniske ernæringsfysiologer

Foretaket samarbeider med Universitetet i Bergen (UiB) om medisinstudium og master innen klinisk ernæringsfysiologi. Høsten 2023 startet syv medisinstudenter sine tre siste studieår i Helse Stavanger. I løpet av 2024 startet kull 2, og det er nå rundt 25 medisinstudenter på SUS.

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

FoU enheten ved psykisk helsevern klinikkene organiserer årlig tilbud om videreutdanning i kognitiv terapi for leger og psykologer. Studiet foregår i regi av Norsk forening for kognitiv terapi.

Lærings- og mestringssenteret

Lærings- og mestringssenteret (LMS) er en poliklinikk organisert under avdeling for fysisk 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.

Lærings- og mestringssenterets primære oppgave er opplæring av pasienter og pårørende. Dette er en av de fire lovpålagte oppgaver som ligger til spesialisthelsetjenesten. Å bidra til å øke helsekompetansen blant pasienter og pårørende er god samfunnsøkonomi, og kunne gi økt livskvalitet for den enkelte pasient. Opplæring av pasienter og pårørende er derfor et viktig tiltak i møte med den demografiske utfordringen som innebærer økning i antall pasienter samtidig som tilgangen til helsepersonell reduseres.

Pasientkurs

Det ble i 2024 gjennomført 98 pasientkurs i regi av Lærings- og mestringssenteret, fordelt på 33 ulike diagnosegrupper. Resultatet for 2024 viser noe økning i antall deltakere på kurs (pasienter og pårørende sett under ett) enn året før, til tross for færre kurs. Dette kan tyde på en effektivisering.

I 2024 var det 1649 pasienter, og 444 pårørende som deltok på kurs i regi av LMS. Antall pasienter er tilnærmet likt som fjoråret, mens antall pårørende er noe høyere. Pårørende på LMS kan være både partner, eller andre familiemedlemmer, men i mange tilfeller er det også foreldre til barn med ulike diagnoser.

I tillegg har fagpersoner både fra kommune og spesialisthelsetjeneste deltatt på pasientkursene. Dette kan være en fin arena for opplæring av nye ansatte – det gir en effektiv og kvalitetssikker innføring i den bestemte diagnosen. Sykehusets LIS1-løp inkluderer krav om å delta på et kurs i regi av Lærings- og mestringssenteret for å fullføre LIS1-opplæringen. Det er ligger trolig ubrukt potensiale til å bruke

Regnskap

9

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This file is signed with digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.

www.brno.no



diagnosekursene i større grad som systematisk del av opplæringen for andre faggrupper både i helseforetaket, i kommunene og i utdanningsforløpet.

Helsepedagogikk

LMS har også kurs i helsepedagogikk for helsepersonell. Blant opplæring av pasienter og pårørende som foregår i klinikkene er helsepersonellens helsepedagogiske kompetanse avgjørende for om opplæringen har effekt. En studie viser at 1 av 3 norske pasienter forlater sykehus uten å ha forstått nødvendig informasjon om oppfølging (Commonwealth Foundation, 2012-2020). En systematisering av kompetanseheving innen helsepedagogikk for helsepersonell ville kunne bidra til økt pasientsikkerhet på SUS, i tråd med utkast til Regionalt rammeverk for pasienttryggleik 2025-2029.

Forskning

Foretaket hadde i 2024 god forskningsaktivitet og det var 15 ansatte som disputerte for ph.d.-graden ved Helse Stavanger HF.

I foretaket er det nå 200 medarbeidere med doktorgradskompetanse. Av disse er det 38 som innehar et professorat og ansatte ved sykehuset innehar totalt 98 akademiske stillinger. Tallet på bistillinger ved UiB har økt etter at Vestlandslegen ble etablert ved sykehuset.

Foreløpige tall hentet i Cristin viser at SUS i 2024 hadde god vitenskapelig produksjon. Foreløpig tall viser minst 360 publikasjoner. Rundt 60 % (2023) av artiklene har internasjonalt medforfatterskap. Det er høyt. Ca. 24 % av artiklene er publisert i nivå 2 tidsskrifter. I 2023 hadde SUS 5,3 % av forskningen (doktorgrader, publikasjoner og EU/NFR finansiering) ved universitetssykehusene i Norge, og var med det større enn både Ahus og UNN. Det er foreløpig ikke mulig å anslå noen andel av forskningsproduksjon blant helseforetakene i Norge eller i Helse Vest for 2024.

Det er en klar nasjonal ambisjon og bestilling fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) at sykehusene skal øke antall kliniske studier og inkludere flere pasienter i perioden frem til 2025. Tallene for 2023 er klare og viser en økning i antall studier (2 %) og antall deltagende pasienter (41 %) sammenlignet med året før. Foreløpige tall for 2024 antyder en videre økning også dette året.

Arbeidsmiljø og ansatte

Foretaket har etablert gode systemer og verktøy for arbeidet med helse-, miljø og sikkerhet (HMS), blant annet kartleggingsverktøyet ForBedring som medarbeidere har mulighet til å svare på årlig, prosessen for oppfølging av denne og ytterligere 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.

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

Regnskap

10

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



Enkle signert with digital signature
This is a guarantee to the authenticity
of the document

www.brno.no



denne informasjonen og gjøre en samlet vurdering av risikoen, samt sørge for å dokumentere dette. Det pågår arbeid regionalt med å ta i bruk risikostyringsmodulen i Synergi, som vil bidra til å få samlet dokumentasjon om risikovurderinger i ett system.

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

Sykefravær

I likhet med den generelle utviklingen i samfunnet, har sykefraværet de senere årene økt ved Helse Stavanger. Sykefraværet i Helse Stavanger ligger fortsatt på et høyere nivå enn før pandemien. Målet er å redusere sykefraværet til nivået i 2019, og årene før det.

Samlet sykefravær i 2024 for Helse Stavanger HF var 7,3 %, noe som er 1,3 % høyere enn i 2019. Av dette utgjør sykemeldt fravær 6 %.

Sykefraværarbeid inngår i det systematiske HMS-arbeidet i Helse Stavanger, og det forebyggende aspektet er viktig. Det er obligatorisk opplæring i sykefraværsoppfølging for ledere med personalansvar, samt opplæring for tillitsvalgte og verneombud for å klargjøre deres rolle i dette arbeidet.

Enheten i foretaket må ha ulik tilnærming og strategi for å forebygge og redusere sykefravær. Det er viktig at tiltak som gjennomføres er lokalt tilpasset, har lokalt eierskap, og er målrettet i forhold til konkrete utfordringer i den aktuelle enheten.

Foretaket har etablert et partssammensatt IA-utvalg og et mangfold og inkluderingsutvalg, som skal bidra til at foretaket jobber aktivt, målrettet og planmessig med inkluderende arbeidsliv, og for å fremme likestilling og hindre diskriminering. Det pågår også et arbeid med representanter fra Helse Stavanger og NAV for å etablere et tverrfaglig NAV innsatssteam ved foretaket. Målet med samarbeidet er å få ned sykefraværet og innsatsområdene er i hovedsak rettet mot gjentatte sykefravær og forebyggende arbeidsmiljøarbeid.

Nasjonalt IA-bransjeprogram for sykehus har utarbeidet to metodikker som er blitt brukt i foretaket de seinere årene. Der skoen trykker (DST) og Tidlig og tett på (TTP). Disse retter seg mot arbeidsmiljøarbeidet og tidlig dialog om tilrettelegging. Helse Stavanger viderefører DST metodikken i sitt tilbud om bistand fra bedriftshelsetjenesten, samt har tatt inn flere erfaringer fra TTP pilot i Klinikk A i foretakets overordnede rutiner og opplæring. Dette arbeidet har særlig bidratt til å styrke partssamarbeidet, og til etablering av flere partssammensatte HMS grupper som jobber kontinuerlig med aktuelle risikoer og problemstillinger.

Uønskede hendelser, nesten-uhell og farlige forhold for ansatte 2024

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 2024 er det meldt totalt 2804 HMS saker i Synergi mot 3089 i 2023. Per 21.02.25 er 694 av HMS sakene registrert med faktisk konsekvens for ansattes liv og helse, 520 av dem mindre alvorlig, 167 alvorlig og 7 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 opp fra 0,9 i 2023 til 1,8 i 2024. H2 har gått opp fra 1,0 i 2023 til 1,8 i 2024. Det har vært 23 skader med fravær i 2024 (12 stk. i 2023).

Meldte saker i Synergi med hendelsestype vold og trusler om vold mot ansatte har gått ned fra 732 saker i 2023 til 566 saker i 2024. Tallet for 2024 vil sannsynligvis stige noe da det per 21.02.2025 er mange åpne saker fra 2024 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 godkjenner for fem år av gangen, og ble sist godkjent av Arbeidstilsynet våren 2020.

Bedriftshelsetjenestene skal først og fremst bidra til det forebyggende arbeidsmiljøarbeidet til virksomheten. Hovedelementene i BHT-arbeidet er å bistå med kartlegging, risikovurdering og råd innen systematisk HMS-arbeid, yrkeshygiene (fysisk, kjemisk og biologisk arbeidsmiljøfaktorer), sykefraværarbeid, arbeidshelseoppfølging, ergonomi, psykososialt- og organisatorisk arbeidsmiljø og rus/avhengighet. Bedriftshelsetjenesten deltar i foretakets arbeidsmiljøutvalg (FAMU) og i klinikkenes/divisjonenes/stabenes lokale AMU.

Foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering

Likestillings- og diskrimineringslovens formål om å fremme likestilling og hindre diskriminering, samsvarer godt med verdigrunnlaget til spesialisthelsetjenesten om å bidra til et likeverdig tjenestetilbud, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 1-1.

Stavanger universitetssjukehus 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, og kombinasjoner av disse grunnlagene. Vi skal forebygge og søke å hindre trakassering, seksuell trakassering og kjønnsbasert vold. Dette arbeidet omfatter blant annet områdene rekruttering, lønns- og arbeidsvilkår, forfremmelse og utviklingsmuligheter, tilrettelegging, muligheten for å kombinere arbeid og familieliv, og arbeidsmiljø.

SUS har et mangfolds- og inkluderingsutvalg som arbeider med de lovfestede krav til likestillingsarbeid. Utvalget diskuterer, vurderer og foreslår tiltak som kan bidra til å fremme likestilling og hindre diskriminering på SUS. Videre evaluerer utvalget resultatene av dette arbeidet, for å se om tiltakene bidrar til å oppnå målet om en mer likestilt, mangfoldig og inkluderende arbeidsplass.

Regnskap

12

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



This document is signed with a digital signature.
This is a guarantee to the authenticity
of the document.

Signature: 30.04.2025 12:52:43
www.brno.no



I 2024 sluttet ledergruppen seg til at SUS deltar i Pride-paraden som en fast årlig begivenhet. Videre har SUS i 2024 forsterket arbeidet med inkluderende rekruttering, sykefraværsoppfølging og sett på tiltak som kan bidra til bedre balanse mellom jobb og familieliv.

Vi har oppnådd målet om økt gjennomføringsgrad for obligatorisk e-læringskurs i inkluderende rekruttering. Det er utarbeidet en bildebank til bruk i stillingsannonser som viser mangfoldet vårt. I 2024 lanserte bedriftshelsetjenesten kurset «Hva kan arbeidsplassen gjøre når medarbeidere har psykiske helseplager eller muskel- og skjelettplager?» som skal trykke ledere på hvordan man kan tilrettelegge ved psykiske lidelser og muskel – og skjelettplager som er de største helseproblemene i Norge i dag og har stor betydning for arbeidsdeltagelse.

I 2024 har SUS styrket innsatsen for å beholde våre dyktige medarbeidere, og for å rekruttere nye gjennom utarbeidelsen av strategien «Beholde og rekruttere». Gjennom arbeidet med å «Beholde og rekruttere» er det i 2024 nedsatt flere arbeidsgrupper som arbeider med blant annet muligheten for å kombinere arbeid og familieliv. Arbeidsgruppene «Arbeidstidsplanlegging» og «Arbeidstidsordninger» skal se på tiltak for å legge til rette for mer fleksibilitet og mer forutsigbare arbeidsplaner for medarbeidere i ulike livsfaser.

Foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering er nærmere beskrevet i likestillingsredegjørelsen for 2024 som følger vedlagt og ligger offentlig tilgjengelig på vår nettside. Redegjørelsen inneholder to deler som til sammen oppfyller redegjørelseskravet i likestillings- og diskrimineringsloven § 26 a.

Klima-, miljø- og bærekraftsarbeidet i Helse Stavanger HF

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

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

I 2024 fullførte SUS arbeidet med å tilrettelegge for detaljert registrering av både direkte og indirekte klimagassutslipp. Dette har ført til en mer helhetlig datafangst for 2024, og gir bedre innsikt i utslipp. Indirekte utslipp gjenspeiles i hvordan klima og miljøansvar forvaltes, for eksempel ved innkjøp av flergangsprodukter i stedet for engangsprodukter for å minske det negative klima og miljøavtrykket.

Dataene for 2023 viste en reduksjon i direkte utslipp på 5 % sammenlignet med 2022, samtidig som indirekte utslipp er kartlagt og tiltak er igangsatt for å redusere disse ytterligere. Resultatene for 2024 er ikke tilgjengelige ettersom fristen for datafangsten er i begynnelsen av februar.

Som offentlig foretak og et bærekraftig grønt sykehus, har SUS et stadig viktigere ansvar for å redusere våre klimautslipp. Med forsterkede miljømål i helseforetaket for 2024, er

Regnskap

13

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



Digitally signed with digital signature
This is a guarantee of the authenticity
of the document

www.brønnoysundregistrene.no



det mulig for hver og en å bidra aktivt til å stoppe klimaendringene. Nye tiltak og initiativer er implementert for å oppnå mer konkrete resultater. Eksempler på dette er at matavfall, plastemballasje og tekstiler ikke er tillatt kildesortert som restavfall. Klima- og miljøpolitikken skal fortsatt stå sentralt, og SUS sine prestasjoner innen klima- og miljøarbeid har direkte innvirkning på folkehelsen.

I tråd med de nasjonale kravene til utslippsbaner, vil Helse Stavanger vedta implementering av et klima- og miljøbudsjett, som skal være en del av det økonomiske budsjettet der det skal etableres en langsiktig plan for gradvis reduksjon av klimagassutslipp. Denne planen inkluderer blant annet overgang til fossilfrie kjøretøy, energieffektivisering av bygningsmassen og mer bærekraftige innkjøpsrutiner. Et klima- og miljøbudsjett kan hjelpe oss med å få oversikt på hvor vi må bruke penger på klima- og miljøtiltak samt hvor vi eventuelt kan spare som følge av disse tiltakene.

I tråd med ISO-standardens krav om kontinuerlig forbedring, har vi i 2024 lansert nye interne kampanjer som «Grønne vaner» for å redusere sløsing og overforbruk.

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 2024 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 2024 på 262 millioner kroner, og et samlet årsresultat på 223 millioner kroner. Total omsetning i 2024 var 10 212 millioner kroner.

Investeringer

Foretaket hadde i 2024 et investeringsbudsjett på 3 113 millioner kroner, og ved utgangen av 2024 hadde foretaket investert for 2 221 millioner kroner i varige driftsmidler. Av de samlede investeringene var 2 121 millioner kroner knyttet til NyeSUS.

Kapital

Regnskap

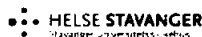
14

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



Document signed with digital signature.
This is a guarantee of the authenticity
of the document.

www.brønnoysundregistrene.no



I hele tusen kroner:	2024	2023
Foretakets totalkapital var pr 31.12.	kr 17 327 894	kr 15 570 014
Sum egenkapital pr 31.12.	kr 4 032 231	kr 3 809 700

Likviditet

I hele tusen kroner:	2024	2023
Foretakets likviditetsreserve pr 31.12.	kr 225 847	kr 209 330
Herav bundne midler	kr 213 632	kr 200 074
Innvilget kredittramme	kr 1 117 777	kr 889 700

Helse Vest RHF har konsernkontoordning hvor Helse Stavanger HF har et bankinnskudd på 1 508,75 millioner kroner. Dette beløpet er ført som et krav mot Helse Vest RHF i Helse Stavanger HF sitt regnskap pr. 31.12.2024 og fremkommer ikke i likviditetsoversikten.

Årlig resultat og disponering

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

I hele tusen kroner:		
Overført til annen egenkapital	kr	222 531
<u>Sum disponert</u>	kr	<u>222 531</u>

Framtidig utvikling

Foretaket hadde i 2024 et investeringsbudsjett på 3 113 millioner kroner. For 2025 er investeringsbudsjettet på 2 598 millioner kroner, og er i hovedsak knyttet til Nye SUS. For 2025 er resultatkravet satt til 200 millioner kroner. Dette er ikke tilstrekkelig til å sikre prioriterte fremtidige investeringer, i både utstyr og bygg.

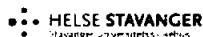
Det er fortsatt usikkerhet knyttet til kostnadsutviklingen i byggeprosjektet Nye SUS. Denne usikkerheten kombinert med foretakets manglende investeringsevne er de største utfordringene for foretaket i 2025.

Andre opplysninger

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

Styret gir sin takk til alle medarbeidere på SUS for den store innsatsen som ble utført i 2024.





Styrets medlemmer

Stavanger 26. mars 2025

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	Mathias Nikolai Petersen Hella Ansattes rep. styremedlem	Gunn Elin Rossland Ansattes rep. styremedlem

Regnskap

16

Confidential, Gjerde, Anne Sofie, 30.04.2025 12:52:43



Digitally signed by Gjerde, Anne Sofie
DN: cn=Gjerde, Anne Sofie, o=Brønnøysundregistrene