



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2023 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer:	983 975 259
Organisasjonsform:	Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn:	SYKEHUSET I VESTFOLD HF
Forretningsadresse:	Halfdan Wilhelmsens alle 17 3116 TØNSBERG

Regnskapsår

Årsregnskapets periode:	01.01.2023 - 31.12.2023
-------------------------	-------------------------

Konsern

Morselskap i konsern:	Nei
-----------------------	-----

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet:	Terje Nundal
Dato for fastsettelse av årsregnskapet:	13.06.2024

Grunnlag for avgivelse

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

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

Brønnøysundregistrene, 11.07.2025



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	2	4 387 466 000	3 717 546 000
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 975 129 000	2 122 490 000
Annen driftsinntekt	2	352 007 000	472 563 000
Sum inntekter		6 714 602 000	6 312 599 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	3	675 830 000	602 693 000
Varekostnad	4	891 723 000	819 818 000
Lønn og annen personalkostnad	5	4 103 267 000	3 823 531 000
Ordinære avskrivninger	6,7	287 715 000	285 435 000
Annen driftskostnad	8	821 690 000	731 941 000
Sum kostnader		6 780 225 000	6 263 418 000
Driftsresultat		-65 623 000	49 181 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Finansinntekt	9	19 364 000	12 081 000
Sum finansinntekter		19 364 000	12 081 000
Finanskostnad	9	74 736 000	31 648 000
Sum finanskostnader		74 736 000	31 648 000
Netto finans		-55 372 000	-19 567 000
Ordinært resultat før skattekostnad		-120 995 000	29 614 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		-120 995 000	29 614 000
Årsresultat		-120 995 000	29 614 000
Overføringer og disponeringer			
Overført til/fra annen egenkapital	10	-120 995 000	29 614 000
Sum overføringer og disponeringer		-120 995 000	29 614 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	600 000	800 000
Sum immaterielle eiendeler		600 000	800 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	4 225 180 000	4 311 666 000
Anlegg under utførelse	7	336 391 000	205 515 000
Medisinsk teknisk utstyr	7	486 531 000	517 487 000
Sum varige driftsmidler		5 048 102 000	5 034 668 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	313 413 000	294 189 000
Andre finansielle anleggsmidler	12	297 328 000	265 320 000
Pensjonsmidler	13	1 247 899 000	874 931 000
Sum finansielle anleggsmidler		1 858 640 000	1 434 440 000
Sum anleggsmidler		6 907 342 000	6 469 908 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	4	11 036 000	10 541 000
Sum varer		11 036 000	10 541 000
Fordringer			
Fordringer	14	155 307 000	295 173 000
Sum fordringer		155 307 000	295 173 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd	15	154 235 000	137 955 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		154 235 000	137 955 000
Sum omløpsmidler		320 578 000	443 669 000
SUM EIENDELER		7 227 920 000	6 913 577 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2023	2022
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital		100 000	100 000
Annen egenkapital		1 111 782 000	1 232 777 000
Annen innskutt egenkapital	10	2 117 138 000	2 117 138 000
Sum innskutt egenkapital		3 229 020 000	3 350 015 000
Sum egenkapital		3 229 020 000	3 350 015 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	156 706 000	151 925 000
Sum avsetninger for forpliktelser		156 706 000	151 925 000
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	2 098 476 000	2 220 568 000
Sum annen langsiktig gjeld		2 098 476 000	2 220 568 000
Sum langsiktig gjeld		2 255 182 000	2 372 493 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldig offentlige avgifter		350 663 000	283 733 000
Annen kortsiktig gjeld	17	1 393 054 000	907 335 000
Sum kortsiktig gjeld		1 743 717 000	1 191 068 000
Sum gjeld		3 998 899 000	3 563 561 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		7 227 919 000	6 913 576 000



Til foretaksmøtet i Sykehuset i Vestfold HF

Uavhengig revisors attestasjonsuttalelse om rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer

Konklusjon

Vi har utført et attestasjonsoppdrag for å oppnå betryggende sikkerhet for at Sykehuset i Vestfold HFs rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer (lønnsrapporten) for regnskapsåret som ble avsluttet 31. desember 2023, er i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

Etter vår mening er lønnsrapporten i det alt vesentlige utarbeidet i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

Styrets ansvar

Styret er ansvarlig for utarbeidelsen av lønnsrapporten og for at den inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift. Styret har også ansvar for slik intern kontroll som det finner nødvendig for å utarbeide en lønnsrapport som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, hverken som følge av misligheter eller feil.

Vår uavhengighet og kvalitetsstyring

Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Vi anvender internasjonal standard for kvalitetsstyring (ISQM) 1

Kvalitetsstyring for revisjonsforetak som utfører revisjon og forenklet revisorkontroll av regnskaper samt andre attestasjonsoppdrag og beslektede tjenester, og opprettholder et omfattende system for kvalitetskontroll inkludert dokumenterte retningslinjer og prosedyrer vedrørende etterlevelse av etiske krav, faglige standarder og gjeldende lovmessige og regulatoriske krav.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om lønnsrapporten inneholder de opplysninger som kreves etter allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift, og at opplysningene i lønnsrapporten ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Vi har utført vårt arbeid i samsvar med internasjonal attestasjonsstandard (ISAE) 3000 – «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon».

Vi har gjort oss kjent med retningslinjene om fastsettelse av lønn og godtgjørelse til ledende personer som er godkjent av generalforsamlingen. Våre handlinger omfattet opparbeidelse av en forståelse av den interne kontrollen som er relevant for utarbeidelse av lønnsrapporten for å utforme kontrollhandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. Videre utførte vi kontroller av fullstendigheten og nøyaktigheten av opplysningene i lønnsrapporten, herunder om den inneholder de opplysningene som kreves etter lov og tilhørende forskrift. Vi mener at innhentet bevis er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

PricewaterhouseCoopers AS, Dronning Eufemias gate 71, Postboks 748 Sentrum, NO-0106 Oslo
T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no
Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



Oslo, 18. mars 2024
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Beretning lederlønn

Signers:

Name	Method	Date
Berger, Hans-Christian	BANKID	2024-03-18 09:03

This document package contains:

- Closing page (this page)
- The original document(s)
- The electronic signatures. These are not visible in the document, but are electronically integrated.



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



Til foretaksmøtet i Sykehuset i Vestfold HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Sykehuset i Vestfold HF som består av balanse per 31. desember 2023, resultatregnskap og kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2023, og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk 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 selskapet 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.

Øvrig informasjon

Styret og daglig leder (ledelsen) er ansvarlige for informasjonen i årsberetningen. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke informasjonen i årsberetningen.

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

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.

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

Ledelsen er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik internkontroll 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 selskapets 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 avvirket.

PricewaterhouseCoopers AS, Dronning Eufemias gate 71, Postboks 748 Sentrum, NO-0106 Oslo
T: 02316, org. no.: 987 009 713 MVA, www.pwc.no
Statsautoriserte revisorer, medlemmer av Den norske Revisorforening og autorisert regnskapsførerselskap



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>

Oslo, 18. mars 2024
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

Name	Method	Date
Berger, Hans-Christian	BANKID	2024-03-18 09:03

This document package contains:

- Closing page (this page)
- The original document(s)
- The electronic signatures. These are not visible in the document, but are electronically integrated.



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



Sykehuset i Vestfold HF

ÅRSBERETNING 2023

Sykehuset i Vestfold HF (SiV) er et helseforetak eid av Helse Sør-Øst RHF (HSØ), og gir spesialisthelsetjenester primært til befolkningen i Vestfold. Sykehuset har drift i egne og leide lokaler flere steder i Vestfold, med Tønsberg som helseforetakets faglige og administrative tyngdepunkt.

Sykehuset har i tillegg oppgaver innen opplæring av helsepersonell, forskning og utdanning samt opplæring av pasienter og pårørende.

SiV har også ansvar for én nasjonale tjeneste og enkelte regionale oppgaver. Nasjonalt senter for aldring og helse, som er sykehusets nasjonale tjeneste, er et offentlig kompetanse- og forskningsmiljø som tilbyr virkelighetsnær kunnskap, opplæring og forskning til helse- og omsorgspersonell, eldre, pårørende og andre interesserte. Senter for sykkelig overvekt i HSØ har regionalt ansvar for behandling av pasienter med sykkelig overvekt med følgesykdommer. Glenne regionale senter for autisme har som ansvar å tilby spesialiserte tjenester til mennesker med autismspekterforstyrrelser. Klinikk fysikalsk medisin og rehabilitering i Stavern har et ledende kompetansemiljø i tverrfaglig spesialisert rehabilitering og fysikalsk medisin.

HSØ har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Gjensidige Forsikring ASA som gjelder alle foretak under HSØ, inklusiv SiV. Forsikringssummen er NOK 25 000 000. Det er ikke egenandel på forsikringen. Forsikringen gjelder for ethvert nåværende, tidligere og fremtidig styremedlem eller ledende ansatt inkl. daglig leder. Forsikringen omfatter sikredes rettslige erstatningsansvar for formueskade som sikrede kan pådra seg i egenskap av sin rolle.

Pasientbehandling

2023 var for SiV et år preget av etterdønninger etter pandemien, fortsatt høy ø-hjelpstilstrømming, samt tilpasninger av drift etter innflyttingen i og ibruktakingen av nytt bygg.

Nesten 100 000 pasienter mottok spesialisthelsetjenester ved SiV. Det tilsvarer en økning på 3,7 % fra året før og 7,0 % fra 2019 – siste år før pandemien. SiV har tilsvarende økning i aktivitet; 7,8 % flere ISF-poeng i 2023 enn i 2019 og 3,4 % flere enn i 2022. Økningen var størst innenfor somatikken.

Aktiviteten var med andre ord høyere enn noen gang i 2023. Til tross for høy aktivitet økte antall pasienter på venteliste og tiden de venter, antall fristbrudd samt antall og andel pasienter med passert planlagt tid gjennom 2023. Lang ventetid, fristbrudd og passert planlagt tid gjelder for somatikken. Innenfor voksenpsykiatri, psykiatri for barn og ungdom og tverrfaglig spesialisert rusbehandling har SiV verken fristbrudd eller passert planlagt tid, og ventetiden er i all hovedsak innenfor kravet i oppdrag og bestilling. Men grunnet utfordringen innenfor somatikken er likevel hovedkonklusjonen at foretaket har ikke klart å håndtere økt pasienttilstrømming etter pandemien innenfor de målsettinger som er satt for tilgjengelighet.

Helsefelleskapet i Vestfold

Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 gir retning og rammer for utvikling av spesialisthelsetjenesten og samarbeidet med den kommunale helse- og omsorgstjenesten.

I den nasjonale planen fremstår etablering av helsefelleskap som et sentralt tiltak for å sikre en helhetlig og sammenhengende helse- og omsorgstjeneste. Helsefelleskapet i Vestfold ble godkjent av de seks kommunestyrene og helseforetakets styre våren 2021. Med relativt få kommuner i fylket utgjør helsefelleskapet en oversiktlig samarbeidsstruktur sammenliknet med de øvrige helsefelleskapene i landet.

Med utgangspunkt i Handlingsplanen for 2023, er det gjennomført mye utviklingsarbeid. Innenfor de nasjonalt prioriterte pasientgruppene, har det i 2023 vært fremdrift i henhold til planene som er lagt for prosjektene Vitality og Ung Arena+. Prosjektene har dokumenterte erfaringer som gir grunnlag for samarbeid om nye tjenestetilbud til eldre skrøpelige pasienter og ungdom med psykiske lidelser og rusproblemer.

I 2023 har samarbeidet mellom SiV og de seks kommunene i opptaksområdet blitt videreutviklet. Utviklingen omfatter både intern formell organisering i Helsefelleskapet og arbeidsformer knyttet til operativ drift. Det er mellom annet etablert en samarbeidsstruktur ved krevende driftsituasjoner (pasienttilstrømming, overbelegg). I denne sammenheng legges direkte kommunikasjon mellom sykehusets klinikkjefer og kommunalsjefer i kommunene til grunn for felles situasjonsforståelse, tiltak og evaluering. Helsefelleskapet i Vestfold har i tillegg tilpasset møter og beslutninger til de plan- og beslutningsprosesser som er etablert i de respektive forvaltningsnivåene.

Kommunene har i 2023 gjennomsnittlig hatt ni utskrivningsklare somatiske pasienter innlagt på SiV per døgn. Denne pasientkategorien har til tider belagt et betydelig antall senger på sykehuset (høyest antall utskrivningsklare overliggere et døgn var 48 i 2023).

Det har i 2023 vært en pågående revisjon av samarbeidsavtalene mellom sykehuset og kommunene i Vestfold. Det gjenstående arbeidet er knyttet til Delavtalen om helhetlige pasientforløp. Dette arbeidet er forventet avsluttet våren 2024.

Pasientsikkerhet og kvalitet

Økt pasienttilstrømming har gitt utfordringer for SiV. Sykehuset erkjenner stort behov for endringer av utviklings- og omstillingsarbeidet for å sikre riktige ressursbruk og prioriteringer, herunder endringer av arbeidsprosesser, forsterkede fleksibilitet i organisering og bruk av personell, men også oppgavedeling og kontinuerlig arbeid for å sikre riktig kompetanse i forhold til oppgavene som skal løses.

Sykehus er store organisasjoner med betydelige koordineringsutfordringer og til dels svak evne til å håndtere kompleksitet i logistikk, arbeidsprosesser og pasientflyt. Det vanskeliggjør mulighetene til å gjøre det «lett å gjøre ting rett». Koordineringsutfordringer eller manglende tilpasning til prosessvariasjon fører til at pasienter kan oppleve lange ventetider, fristbrudd og ikke høy nok kvalitet i tjenestene, og medarbeiderne opplever utilstrekkelighet og høyt press i arbeidshverdagen. Erkjennelse av at evnen til å beherske kompleksitet ikke er tilfredsstillende, forsterkes også tidvis av systemer, teknologi, organisering, prosedyrer og retningslinjer. Blant annet OECD har hevdet at over 30 prosent av ressursbruken i sykehus ikke er verdiskapende, og strategisk virksomhetsutvikling i SiV er begrunnet i behovet for at utviklingsarbeidet må ha kunnskap om rotårsakene til utfordringene, for å løse utfordringene best mulig.

Ledelse av pasientsikkerhet og kvalitet handler om å bygge kultur, sikre kompetanse og utvikle systemer som understøtter en helse- og omsorgstjeneste der kvaliteten på tjenestene gjenspeiler seg i ansattes atferd. Det er arbeidet i flere år med implementering av tiltak i forbindelse med Pasientsikkerhetsprogrammet, og foretaket har hatt egen programledelse for å følge de enkelte innsatsområdene:

- Redusere pasientskader
- Bygge varige strukturer for pasientsikkerhet
- Forbedre pasientsikkerhetskulturen i helsetjenesten



I 2019 ble SiVs handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitet vedtatt. Planen skal sikre at nasjonale og lokale mål om målrettet og samordnet innsats for trygge og sikre tjenester nås i SiV. Planen skal som et minimum bidra til at SiV oppnår krav i Oppdrag og Bestilling (OBD) samt målsettinger i Utviklingsplanen for SiV 2018-2035. Planen er ikke uttømmende, men det er gjort en prioritering av mange gode og nødvendige tiltak.

I plan for pasientsikkerhet og kvalitet 2019 – 2023 er det gitt føringer for ledelse og kultur, kompetanse, nasjonale satsinger og systemer og strukturer med anbefalinger om lokale tiltak rettet mot hvert av disse områdene. I 2023 har viktigste satsingsområde vært «Trygg innskriving».

I tillegg utfordrer handlingsplanen til minst ett lokalt forbedringsområde årlig som kliniske enheter velger ut selv, og som skal forankres og rapporteres i lederlinjen.

Som ledd i obligatorisk utdanningsløp for LIS 2 og LIS 3 er det etablert et eget kurs i forskningsforståelse og forbedringsarbeid.

I 2022 etablerte foretaket, sammen med Sykehuset Østfold og Sykehuset Telemark, nytt tilbud til klinikere som ønsker å sette i gang og lede systematisk forbedringsarbeid: «Ytre Oslofjord forbedringsutdanning». SiV har også etablert en tverrfaglig lokal forbedringsutdanning.

Inntrykket er at bevisstheten på en mer proaktiv, forebyggende arbeidsform har fått fotfeste. Engasjementet for å arbeide systematisk med forbedringsarbeid er i økende grad etablert som en kultur ute i de ulike fagmiljøene ved sykehuset. Foretaket har blant annet gjennom de siste årene utviklet en risikotavle til daglig bruk ute ved de somatiske avdelinger for å identifisere og forebygge uønskede pasienthendelser - risikomøter. har de senere årene sett en økning i meldte avvik fra ansatte.

Arbeidet med å følge opp resultater fra Nasjonalt kvalitetsindikatorssystem og Helseatlas for kvalitet, er intensivert i 2023. Videre er pasientforløpsarbeidet også i 2023 vært et satsingsområde ved SiV.

I sum er inntrykket at bevisstheten på en mer proaktiv, forebyggende arbeidsform har fått fotfeste. Engasjementet for å arbeide systematisk med forbedringsarbeid er i økende grad etablert som en kultur ute i de ulike fagmiljøene ved sykehuset.

Brukermedvirkning

SiV har lagt Helse Sør-Østs 13 prinsipper for brukermedvirkning til grunn for arbeidet på systemnivå.

Brukermedvirkning foregår på mange arenaer i foretaket, både gjennom formelle strukturer på systemnivå, f.eks. brukerutvalget og ungdomsrådet, i fora der brukerutvalgets medlemmer er representert, og på tjeneste- og individnivå. Arbeidet med å utvikle «pasientens helsetjeneste» og med å utvikle pasienttilbudet og pasientenes deltagelse som avgjørende viktige ressurser i eget liv, utfordrer sykehus- og profesjonskulturene. Dette er og vil være kontinuerlige prosesser i uoverskuelig framtid.

Pasienter og brukere er i stadig sterkere grad involvert i prosjekter, arbeidsgrupper og egne forløp.

Forskning og innovasjon

Det foregår forskning av høy kvalitet innen en rekke ulike fagområder ved SiV. Et kvalitativt godt forskningsmiljø med et bredt interessefelt bidrar til økt kvalitet i pasientbehandlingen, økt pasientsikkerhet og til fag- og kompetanseutvikling.



Styret har vedtatt en egen forsknings- og innovasjonsstrategi for foretaket, og denne følges opp med en årlig rapport som viser grad av måloppnåelse. Den årlige forskningsmålingen til Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) viser at forskningsaktiviteten ved SiV har vært høy de siste årene sammenlignet med andre helseforetak i Norge. SiV er det av sykehuset i Norge med høyest forskningsaktivitet utenom universitetssykehusene. De foreløpige siste tallene er fra 2022 og viser at SiV er på 9. plass rangert ut fra antall vitenskapelige publikasjoner (fra 8. plass i 2021), og på 10. plass rangert fra antall forskningspoeng (9. plass i 2021).

Styret har i hvert styremøte de siste årene fått presentert aktuelle forsknings- og innovasjonsprosjekter som foregår ved helseforetaket, der den aktuelle forsker har presentert sine funn.

Et av hovedmålene i SiV sin forsknings- og innovasjonsstrategi er å styrke den kliniske forskningen, bl.a. gjennom deltakelse i kliniske behandlingsstudier. Dette er i tråd med nasjonale prioriteringer og OBD for 2023. Målet er en årlig økning av pasienter som deltar i kliniske studier på 15%, sammenlignet med foregående år. Tallene for 2023-målingen foreligger ikke på nåværende tidspunkt, men de foreløpige resultatene tyder på at SiV har nådd dette målet.

Innovasjon er ett satsningsområde i SiV for å utvikle bedre helsetjenester i tråd med nasjonale, regionale og lokale strategier. Stadig flere prosjekter kombinerer forskning og innovasjon for å utvikle morgendagens helsetjeneste. Det pågår innovasjonsprosjekter i alle klinikker og innen mange ulike fagområder. Det fokuseres spesielt på tjenesteinnovasjon og bruk av ny teknologi for å møte brukernes og sykehusets behov for økt kvalitet, effektivitet og mer brukerstyrt og persontilpassede tjenester. Foreløpige resultater fra rapportering av innovasjon til HOD for 2023 viser at innovasjonsaktiviteten ved SiV er høy sammenlignet med foregående år og andre helseforetak i Norge. Sykehuset jobber systematisk for ekstern finansiering av både forskning og innovasjon.

Arbeidsmiljø

Et godt arbeidsmiljø har stor betydning for medarbeidernes mestring og trivsel. Det er sammenheng mellom godt arbeidsmiljø og sikker pasientbehandling. Ledere som skaper resultater gjennom og sammen med medarbeidere, tillitsvalgte og andre samarbeidspartnere, er nøkkelen til god drift og utvikling. Det legges vekt på å arbeide systematisk med disse forholdene. Sykehuset er til for pasientene og hovedoppdraget til ledere er å medvirke til å utvikle en velfungerende organisasjon som løser oppgavene i tråd med de føringer og oppdrag sykehuset er gitt. Tematikk knyttet til ledelse, kompetanse og medarbeidere er særlige innsatsområder. Blant annet er det gjennomført strukturert lederutviklingsprogram, det er utviklet en egen handlingsplan for å bedre arbeidsforholdene for LIS 1, flere aktiviteter for å bedre forholdene for LIS 2/3 og det har vært- og pågår et eget arbeid for å øke kvaliteten knyttet til rekruttering og onboarding.

SiV har tatt i bruk bransjeprogrammene «Der skoen trykker» og «En bra dag på jobb» og har fokus på forebyggende arbeidsmiljøarbeid tilpasset den enkelte enhet. Det er tatt i bruk en oppdatert mal for risikovurdering av arbeidsmiljø.

Hovedarbeidsmiljøutvalget (HAMU) og AMU-ene i klinikk/divisjon fungerer godt. HMS relaterte utfordringer løses i linjen på lavest mulig nivå og så tidlig som mulig.

SiV reviderte varslingsrutinene i 2021, og denne ser ut til å fungere godt. Det har vært en nedgang i undersøkelsespliktsaker fra 2022 til 2023. Dette kan tyde på at bekymringer, klager m.m. løses på et tidligere og lavere nivå. Det er laget en egen temaside for varsling om kritikkverdige forhold der aktuell informasjon er samlet.



Diverse nøkkeltall relatert til arbeidsmiljø

Antall ansatte fordelt på kjønn (ved utgangen av året)

	Menn	Kvinner	Menn %-vis	Kvinner %-vis
Antall ansatte	1 355	4 335	24 %	76 %
Totalt	5 690			

Totalt antall midlertidige ansatte inkl. kjønnsfordeling

	Menn	Kvinner	Menn %-vis	Kvinner %-vis
Antall ansatte	119	278	30 %	70 %
Totalt	397			

Antall ansatte i deltidsstillinger inkl. kjønnsfordeling

	Menn	Kvinner	Menn %-vis	Kvinner %-vis
Antall ansatte	186	1 223	13 %	87 %
Totalt	1 409			

Gjennomsnitt antall uker foreldrepermisjon for kvinner og menn

	Menn	Kvinner
Gjennomsnitt antall uker	17	20
Totalt	19	

Sykefravær

Det totale sykefravær ved SiV HF var 8,8 % i 2023, en vekst på 1,1% fra 2022. Korttidsfraværet i 2023 har hatt en nedgang på 18% fra året før. På lik linje med de fleste andre helseforetak er det økende langtidsfraværet som er den største utfordringen. En økning på 13% fra 2022 til 2023 er for høyt. Det er et kontinuerlig mål å redusere sykefraværet.

	2020		2021		2022		2023	
Sykefravær SiV HF totalt	7,8%		7,9 %		8,7 %		8,8 %	
Korttidsfravær <17 dg	Kort	Lang	Kort	Lang	Kort	Lang	Kort	Lang
Langtidsfravær >17 dg	2,5%	5,4%	2,5%	5,4%	3,3%	5,4%	2,7%	6,1%

Foretaket har en god struktur for oppfølging av sykmeldte basert på nasjonale krav og føringer. SiV har tilbud om veiledning og opplæring av ledere i sykefraværsoppfølging. I henhold til samarbeidsavtalen med NAV har SiV til enhver tid en seksjon inne i ordningen «Tett på». Ordningen innebærer at leder følges opp av HR-rådgiver og egne veiledere fra NAV-kontor i oppfølgingen av enkeltpersoner med langvarig sykefravær. Det nasjonale bransjeprogrammet «IA i sykehus» har videreutviklet denne ordningen, kalt den «Tidlig og tett på», og piloterer denne i noen foretak. I «Tidlig og tett på» vil ledere få konkrete verktøy for å kartlegge og følge opp ansatte med langvarige/hyppig gjentakende sykefravær. SiV vil ta i bruk «Tidlig og tett på» i løpet av 2024.

Det er også igangsatt en rekke arbeidsmiljøprosesser i 2023 i seksjoner med høyt sykefravær (Bransjeprogrammets STAMIs «En bra dag på jobb», samt andre metoder ut

fra behov). Målet med disse er å forebygge sykefravær og øke tilstedeværelsen blant ansatte. Metodene som brukes er kunnskapsbasert og bygger på at leder og ansatte, med prosessbistand fra HR og NAV-arbeidslivssenter, sammen bidrar til å finne tiltak og gode løsninger i sin arbeidshverdag. Metodene forutsetter bred involvering og at det jobbes over tid. Det er derfor relativt ressurskrevende. Erfaringer fra seksjoner som har tatt i bruk metodene er at sykefraværet går ned og arbeidsmiljøet bedres. Pr i dag er det 12 seksjoner som har/holder på å gjennomføre bransjeprogram eller mer skreddersydde løsninger.

Oppfølging av medarbeiderundersøkelsen «ForBedring» innebærer også fokus på arbeidsmiljøarbeid, og det er et krav om at denne følges opp på alle enheter på sykehuset. Bransjeprogrammet «IA i sykehus» jobber med å utarbeide metodeverktøyet «Sammen om ForBedring». SiV tror dette vil være til god prosesshjelp for lederne, og vil ta i bruk dette verktøyet så snart det er ferdigstilt.

Vold og trusler

Alle ansatte i SiV skal oppleve et trygt og godt arbeidsmiljø. Det er derfor bekymring knyttet til den økende antall hendelser av vold og trusler mot sykehusets ansatte. Det er registrert 389 uønskede hendelser knyttet til vold, trusler og utagerende adferd i 2023. Dette er en betydelig økning sammenlignet med 2022 med 232 hendelser. Hendelsene er fordelt på følgende underkategorier:

Underkategori	jan	feb	mars	april	mai	juni	juli	aug	sept	okt	nov	des	sum
Vold mot ansatt	8	25	17	6	8	13	17	26	10	40	30	10	210
Trussel mot liv/helse/eiendom	8	20	4	4	4	3	10	1	4	7	7	2	74
Utagerende atferd	3	7	4	18	2	13	10	8	7	12	12	9	105
Sum	19	52	25	28	14	29	37	35	21	59	49	21	389

Klinikk psykisk helse- og avhengighet er den klinikken som dominerer med 305 hendelser, som er nesten en dobling sammenlignet med tilsvarende periode i fjor (162 hendelser). Medisinsk klinikk er registrert med 34 hendelser, Kirurgisk klinikk med 25 hendelser og prehospital med 12 hendelser. Det er flest hendelser i underkategorien Vold mot ansatt.

Det er foretatt en kartlegging høsten 2023 om status i SiV i lys av HSØ-rapporten «Forebygging av vold og trusler mot helsepersonell». Flere av anbefalingene fra rapporten er allerede fulgt opp. Det gjenstående skal følges opp gjennom utarbeidelse av en konkret handlingsplan som skal sikre gjennomføring av gjenstående tiltak. Sykehusets ledelse skal følge opp dette i 2024. Det er avgjørende at kompetansen, strukturene og systemene i sykehuset er innrettet kvalitativt og skikkelig, både når det gjelder å forebygge hendelser og håndtere de som måtte komme på en god måte.

ForBedring-undersøkelsen

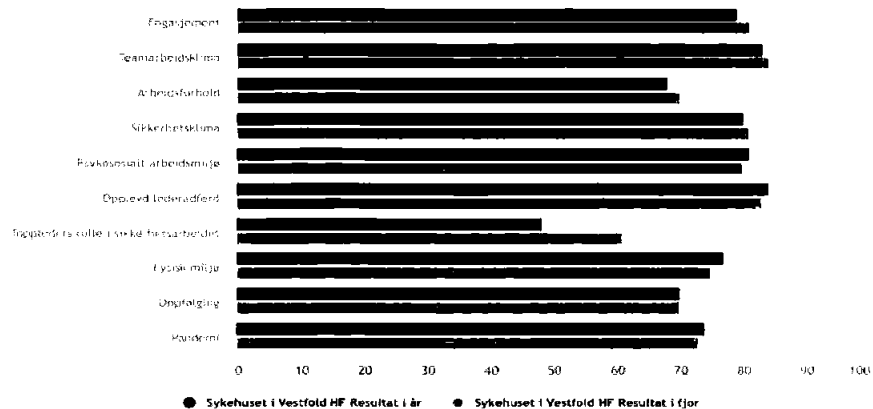
Den nasjonale medarbeiderundersøkelsen ForBedring ble iverksatt for alle sykehus i 2018 og er videreført. Undersøkelsen gjentas årlig og gjør det mulig å sammenligne utviklingen år for år.

I 2023 ble det svarprosenten 83% som er den høyeste som er oppnådd. Det er variasjoner i resultater av undersøkelsen blant sykehusets om lag 180 seksjoner og det er områder som har krevd spesiell oppmerksomhet i oppfølgingsarbeidet. Det legges stor vekt på at oppfølgingen av undersøkelsen skjer i den enkelte seksjon. Det gis både opplæring og veiledning til ledere i oppfølgingsarbeidet, og enkelte seksjoner får bistand



ved behov. Det er laget en egen temaside om ForBedring der relevant informasjon og prosedyrer er samlet.

Resultatet for ForBedring 2023:



Samfunnsansvar

Spesialisthelsetjenesten forvalter store ressurser på vegne av fellesskapet, og har en plikt overfor samfunnet å forvalte disse ressursene på en bærekraftig måte. Alle medarbeidere i spesialisthelsetjenesten, og alle som handler på vegne av spesialisthelsetjenesten, skal opptre i tråd med allmenne etiske normer og etter gjeldende lover og forskrifter. Etiske retningslinjene tar utgangspunkt i virksomhetens verdier og gjeldende lov- og regelverk.

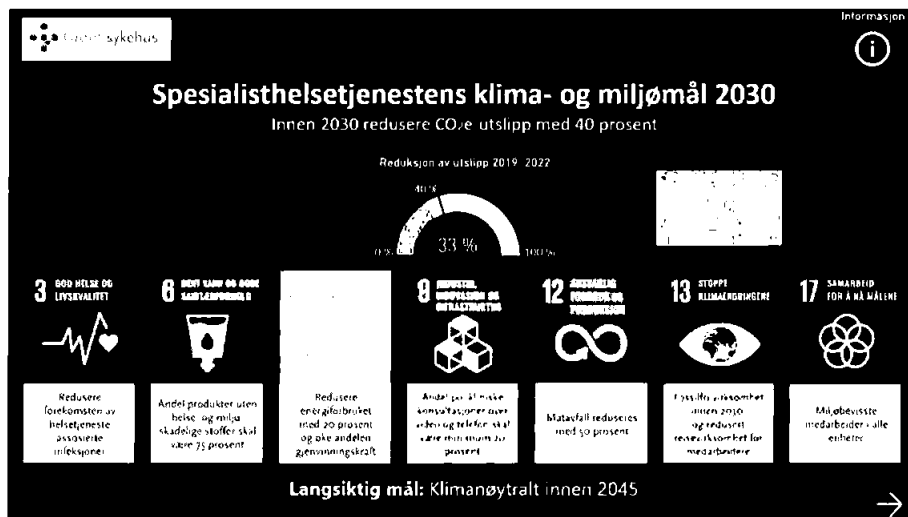
Staten stiller krav og forventninger til at virksomhetene de eier skal opptre ansvarlig, være ledende i sitt arbeid med å ivareta menneskerettigheter, arbeidstakerrettigheter, redusere sitt klima- og miljøavtrykk, samt forebygge økonomisk kriminalitet som for eksempel korrupsjon og hvitvasking av penger. Statlige virksomheter skal være ledende i arbeidet med samfunnsansvar.

Statens krav og forventninger er nedfelt i Eierskapsmeldingen: Et grønnere og mer aktivt statlig eierskap, St.6 (2022-2023). Eierskapsmeldingen beskriver ambisjoner, mål og strategier innen «sosiale forhold», «miljøforhold» og «økonomiske forhold». For alle områdene skal spesialisthelsetjenesten styres etter prinsipp om å opptre ansvarlig. Nedenfor beskrives noe av det foretaket har iverksatt.

Klima

Klimaendringene er ifølge Verdens helseorganisasjon den største helsetrusselen vi står ovenfor. Sykehusdrift bidrar til betydelige klimagassutslipp og belaster miljøet gjennom forbruk av vann og energi, innkjøp av legemidler og produkter og gjennom behandling av avfall. Transport av pasienter, pårørende, medarbeidere og leverandører, og ved rehabilitering av bygg eller nybygg bidrar også til en negativ miljøbelastning.

De fire helseregionene har vedtatt felles klima- og miljømål for spesialisthelsetjenesten.



SIV arbeider med tiltak, både forebyggende og skadebegrensende, for å forhindre og redusere negative miljøpåvirkninger. Det inkluderer både bygg, systemer og investeringer, men ikke minst å skape motivasjon og kompetanse i organisasjonen til å drifte sykehuset mest mulig miljøvennlig. Klima og miljøarbeidet forankres årlig i direktørens ledergruppe gjennom ledelsen gjennomgang som følger ISO-standard 14001 ledelsessystem for miljø. Her ses blant annet miljømål og grad av måloppnåelse samt resultater av overvåkning og måling. Blant annet har foretaket redusert forbruk og utslipp av anestesigassen desfluran med 97% siden 2019 samt redusert energiforbruk med 18,8% (graddagskorrigert energiforbruk per m² brutto areal).

Klimarisiko

Klimaendringene hele samfunnet står overfor skaper utfordringer og dette krever tiltak og tilpasset vedlikehold som hindrer alvorlige klimarelaterte skader. Det er derfor viktig å ha god oversikt over risiko og sårbarhet, samt analysere behov og legge planer for nødvendige tiltak. Sykehusets bygninger og infrastruktur kan bli rammet av naturhendelser.

Det er gjennomført risikovurdering knyttet til bortfall av strøm og vann, men det ikke gjennomført risikovurderinger av sykehusets eksisterende bygninger og infrastruktur som kan bli direkte rammet av naturhendelser.

Det er gjennomført tilstandsvurdering av bygninger og infrastruktur, i 2024 gjennomføres en ny gjennomgang. Verktøyet Multimapp benyttes til dette, men klimatiske forhold er ikke inkludert i grunnlagsdata for kartlegging av eiendommers risiko og sårbarhet.

Naturmangfold og økosystemer

Flere av de overordnede målene i spesialisthelsetjenesten kan direkte knyttes til naturmangfold og økosystemer. SIV arbeider aktivt med å redusere utslipp av farlige kjemikalier blant annet ved å ha dedikerte kjemikalieansvarlige som kjenner til substitusjonsplikten og har opplæring i kjemikaliers påvirkning på økosystemer samt på menneskets helse. Som nevnt har sykehuset en årlig ledelsens gjennomgang av ISO-standard 14001 ledelsessystem for miljø og her ivaretas risikovurderinger innenfor

temaene: utslipp til luft, utslipp til vann og utslipp til jord. Det gjennomføres årlig internrevisjon hvor man de senere årene har hatt gjennomgang av avfallshåndtering av legemidler og kjemikalier.

Forebygging av økonomisk kriminalitet

Spesialisthelsetjenesten skal arbeide systematisk med forebygging av misligheter og korrupsjon. En virksomhetskultur basert på gjensidig respekt og åpen kommunikasjon skaper færre mislighetsmuligheter. Det er risiko for at arbeidsmiljø hvor noen føler urettferdighet og urimelig press kan lede til motivasjon for misligheter. Korrupsjon skjer oftest som skjulte handlinger. En kultur som fremmer varsling uten sanksjoner for varslere, er en forutsetning for å avdekke slike handlinger. I tillegg til å bygge gode interne systemer for forebygging av økonomisk kriminalitet samarbeider SiV med Sykehuspartner for å sikre gode rutiner innenfor de regionale systemene foretaket benytter. Flere og flere anskaffelser blir gjort gjennom avtaler inngått av Sykehusinnkjøp som har etablert systemer for å forebygge økonomisk kriminalitet.

Medarbeidere og mangfold

Inkluderende rekruttering

SiV HF har i 2023 utarbeidet temaside «Rekrutteringsprosessen fra A til Å» på intranett. Siden inneholder en oversikt over regler og retningslinjer for rekruttering og faglige anbefalinger for å sikre en god rekrutteringsprosess. I dette ligger også føringer og råd for å sikre en inkluderende rekrutteringsprosess. SiV HF har i tillegg lagt inn mangfoldserklæring i mal for alle stillingsutlysninger i rekrutteringsverktøyet Webcruiter.

I søknadssystemet Webcruiter kan søkere med nedsatt funksjonsevne, innvandrerbakgrunn, og/eller «hull i CV» krysse av for dette. Dette utløser noen krav til rekrutterende leder, og målet er å få til en mer mangfoldig rekruttering. Det er et pågående arbeid med å øke kompetansen hos ledere på dette området. Tabellen nedenfor viser antall søkere, antall ansettelser og andelen ansettelser i hver målgruppe.

År	Nedsatt funksjonsevne			Innvandrerbakgrunn			Hull i CV		
	Søkere	Ble ansatt	Andel	Søkere	Ble ansatt	Andel	Søkere	Ble ansatt	Andel
2021	39	1	2,6 %	651	58	8,9 %	159	13	8,2 %
2022	56	7	7,1 %	600	71	11,8 %	105	10	9,5 %
2023	70	8	11,4 %	532	58	10,9 %	93	4	4,3 %

(Kilde: Innsikt i Webcruiter)

Oversikten viser en økning både i antall søkere og i andelen ansatte med nedsatt funksjonsevne i perioden 2021-2023. Samtidig har antallet søkere med innvandrerbakgrunn gått ned. Likevel har andelen ansettelser i målgruppen innvandrerbakgrunn økt i løpet av de siste to årene. Det er verdt å merke seg at antall søkere og andelen ansettelser innen kategorien "hull i CV" har opplevd en markant nedgang i 2023. Tallene er basert på søkerens registrering i Webcruiter.

ForBedring (medarbeiderundersøkelsen) har et utsagn «Jeg kjenner ikke til at noen har blitt utsatt for diskriminering her i løpet av de siste 12 månedene», som SiV HF scoret slik på

- 2023: 84
- 2022: 83 (Dette er en økning på 1,2%.)

Lønn og ufrivillig deltid skal kartlegges annethvert år. SiV HF gjorde dette i fjorårets årsberetning.



Arbeidet med likestilling, inkludering og mangfold (LIM)

Det er utarbeidet et ledelsessystem for LIM, som beskriver hvordan lederne skal sikre at aktivitets- og redegjørelsesplikten ivaretas. I tillegg er planlagte og gjennomførte aktiviteter på området beskrevet i handlingsplan for likestilling, inkludering og mangfold.

Menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold

Sykehusdrift sysselsetter arbeidstakere i flere ulike yrkesgrupper og arbeidsmarked (?) her til lands, og i leverandørkjeden, og det er risiko for utnyttelse av sårbare arbeidstakere. I et mer globalisert og mobilt arbeidsmarked er det særlig migrantarbeidere som blir utnyttet. Ved å unnlate å stille krav og følge opp arbeidsmiljøkriminalitet og sosial dumping, kan det bidra til å undergrave velferdssystemet ved at kriminelle utnytter et tillitsbaserte system. Spesialisthelsetjenesten skal bidra til ivaretagelse av menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold, i leverandørkjeden globalt og i alle aktiviteter lokalt.

SiV er omfattet av åpenhetsloven og skal årlig redegjøre for sine aktsomhetsvurderinger. Formålet med aktsomhetsvurderingene er å få oversikt over og vurdere risiko for om det skjer brudd på menneskerettighetene og anstendige arbeidsforhold, både internt i virksomheten og hos leverandørkjeder og forretningsforbindelser.

For å ivareta lovkravene har SiV etablert et ledelsessystem. Ledelsessystemet ivaretar aktsomhetsvurderinger, redegjørelsesplikten og informasjonsplikten etter OECDs retningslinjer i henhold til åpenhetsloven. Styret behandlet aktsomhetsvurderingen i styremøte 21. juni i 2023, og vurderingen er lagt ut på foretakets internettsider: siv.no/om-oss/arbeid-med-grunnleggende-menneskerettigheter-og-anstendige-arbeidsforhold

Se utfyllende punkter nedenfor.

Risikovurdering

Det ble gjennomført en risikovurdering i mai 2023. Risikovurderingen identifiserer aktiviteter foretaket gjennomfører ved kjøp av varer og tjenester for å vurdere sannsynlighet og konsekvens av risikofaktoren tap av grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold lokalt og globalt.

Handlingsplan

Mulige risikoreduserende tiltak som kom frem under risikovurderingen er inkludert i egen handlingsplan.

Kommunikasjon

For å ivareta berørte interessenter og rettighetshavere er det etablert temaside for arbeid med grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold på intranett og internett.

Behandling av informasjonskrav

Enhver har ved skriftlig forespørsel rett på informasjon om hvordan foretaket håndterer faktiske eller potensielle negative konsekvenser for menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Foretaket har etablert en prosedyre for ivaretagelse av dette kravet.

Teknologi og digitalisering

SiV bruker store ressurser på de digitale verktøyene, som foretaket som en del av HSØ, skal bruke. I tillegg må SiV forholde seg til alle føringer som ligger i lovverk og overordnede føringer mht. f.eks. personvern og informasjonssikkerhet. SiV bruker nesten 300 millioner kr. år på dette området.

Det er ikke tvil om at teknologien på mange områder både er arbeidsbesparende, standardiserende og tidvis effektiviserende. SiV har imidlertid helt siden 2018 hatt en

teknologiplan og teknologistrategi som innebærer at SiV i tillegg til å følge HSØs initiativer og løsninger, legger opp til å utfordre eksisterende løsninger. Løsningene som i stor grad fremmer silotenkning, som er lite smidige, og som ikke tar i bruk alle mulighetene for å arbeide mer med utvikling av arbeidsprosessene – herunder med raskere og mer dynamiske lærings- og endringsprosesser som kontinuerlig skaper mer læring og mer pasientverdi (mer av ressursene går til pasientbehandling).

SiV er stolte av å bli bedt av HSØ om å være pilot i utvikling av en prosessplattform. Den kan gi muligheter til raskere, enklere og rimeligere utviklingskostnader og tjenester som blir drivende av tjenesteutvikling og pasientbehandling. Det er også med glede at SiV ser at HSØs nylig vedtatte teknologistrategi i stor grad er i overensstemmelse med SiVs strategi fra 2018 (fremdeles gjeldende).

Økonomiske resultater for 2023

Det er over tid helt nødvendig for SiV å drive med overskudd da foretakets behov for å investere er høyere enn den kontantstrømmen eier tilfører foretaket. For SiV er overskudd det samme som sparing til framtidige investeringer. Overskudd har vært ekstra aktuelt for foretaket etter at Tønsbergprosjektet ble besluttet i 2014 med første tildeling av lån i statsbudsjett 2015. Nytt psykiatribygg ble tatt i bruk i mai 2019 og nytt somatikkbygg i november i 2021.

For å møte økte kostnader til drift av et større areal, og i ikke minst til avskrivninger og renter, var det nødvendig å øke overskudd år for år fram mot innflytting. Foretakets behov for overskudd i perioden 2015-2020 oppstod derfor både som følge av behov for investeringsmidler, og for å ha en resultatbuffer for å møte høyere kostnader som følge av Tønsbergprosjektet. Ved inngangen til 2023 hadde SiV derfor en investeringsbuffer.

Statsbudsjettet for 2023 kompenserte ikke fullt ut for manglende pris- og lønnsvekst i 2022 og forventet pris- og lønnsvekst i 2023. Derfor ble det tildelt mer midler til spesialisthelsetjenesten i revidert nasjonalbudsjett 2023. Den ekstraordinære tildelingen ble gitt med løfte om at den var varig, og den gjorde at SiV kunne budsjettere med et overskudd på 20 millioner kroner som var i tråd økonomisk langtidspan.

Imidlertid ble det tidlig på året klart at foretaket hadde store utfordringer med å holde budsjettet. I tillegg var det i perioder stor pasienttilstrømming som gjorde at pasienter måtte benytte tilbud utenfor sykehuset. På toppen av det hele viste det seg at lønnsoppgjøret ble mer kostbart enn det foretaket fikk i lønnskompensasjon. Som det framgår av kulepunktene under bidro disse utfordringene til at SiV i 2023 fikk et underskudd på 121 mill kr, noe som var 141 millioner kroner dårligere enn opprinnelig budsjett og 121 millioner kroner dårligere enn det resultatmålet styret satt etter tildelingen av midler i revidert nasjonalbudsjett.

- De to store somatiske klinikkene oppnådde ikke den budsjetterte inntektsgivende aktiviteten. Det ga et negativt budsjettavvik på 49 millioner kroner. (Det ville gitt kostnader å gjennomføre denne aktiviteten. Netto budsjettavvik er vurdert til å være ca. 30 millioner kroner.)
- Til tross for lavere aktivitet hadde foretaket omtrent like mange ansatte som budsjettert. I tillegg leide de samme to somatiske klinikkene inn fra vikarbyråer for 34 millioner kroner mer enn budsjett.
- Ordningen med Fritt behandlingsvalg opphørte 31/12 2022. Foretaket budsjetterte derfor lite kostnader til dette i 2023 (7 millioner kroner). Overgangsordningen som fortsatte å gjelde gjennom hele 2023, gjorde at foretaket fikk 20 millioner kroner mer i kostnader enn budsjett.
- Mindre aktivitet enn budsjettert og stor pasienttilstrømming gjorde at mange pasienter enten fikk fristbrudd eller stod i fare for å få fristbrudd. Mange fikk derfor sitt tilbud hos avtalespesialister, andre helseforetak eller gjennom de private avtalene som HSØ inngikk. De som ikke heller ikke gjennom dette fikk tilbud innen fristen, ble henvist til HELFO for at HELFO med sine avtaler skulle



kunne gi et tilbud. Den totale kostnaden for SiV for dette ble 31 millioner kroner. Det var ikke budsjettet slike kostnader i 2023 fordi foretaket tidligere har hatt slike kostnader.

- Foretakets bruk av de avtalene HSØ har inngått med private leverandører blir avregnet i 2 steg fra HSØ. I grunnlaget for den økonomiske langtidsplanen baserer rammetrekket seg på den historiske bruken foretaket har hatt. Ved årsslutt gjøres det en avregning i forhold til faktisk bruk. For 2023 gjorde det at SiV fikk en ekstra regning ved årsslutt på 17 millioner kroner.

Av de totale brutto investeringene på 304 millioner kroner i 2023 utgjør Tønsbergprosjektet 14 millioner kroner. Prosjektet, inkl. IKT, er indeksregulert per 2023-kroner til en ramme på ca. 3,2 milliarder kroner. Av dette 70% finansiert gjennom lånebevilgninger i statsbudsjettet, og 30% av eier/egenkapital. Som en del av HSØ sin økonomimodell for å finansiere bl.a. denne type store byggeprosjekter, holder eier hvert år tilbake likviditet fra alle foretakene. Det er noe av årsaken til at foretakene må gå med overskudd for å spare til investeringer.

Investeringer i medisinsk teknisk utstyr og bygningsmassen generelt anses å være på et tilfredsstillende nivå med den tildeling foretaket får av likviditet fra eier til investeringer og det overskuddsnivået foretaket har hatt og legger til grunn i økonomisk langtidsplan.

SiV hadde per 31. desember 2023 en bevilget driftskreditt på 1.249 millioner kroner. Foretaket hadde benyttet 409 millioner kroner av denne trekkrettigheten ved utgangen av året. I tillegg til driftskreditten har SiV langsiktige lån knyttet til bl.a. byggetrinn 6, TSB-bygg på Skjerve, ny helikopterlandingsplass på nytt P-hus og Tønsbergprosjektet på til sammen 2.070 millioner kroner.

SiV hadde pr 31. desember 2023 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 13.310 millioner kroner mot 12.036 millioner kroner pr 31. desember 2022, mens netto pensjonsforpliktelse var på henholdsvis 1.832 millioner kroner mot 1.647 millioner kroner. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke SiVs framtidige likviditet i form av innbetalinger til pensjonsordninger. Per 31. desember 2023 utgjorde ikke resultatført estimat- og planendringer 3.338 millioner kroner mot 2.754 millioner kroner pr 31. desember 2022. Framtidige resultatføringer vil redusere egenkapitalen tilsvarende.

Kontantstrømsanalysen viser en økning i beholdningen av likvide midler på 16 millioner kroner. Det er eksklusiv endring på kassekreditt/innestående på konto som klassifiseres som kortsiktig gjeld til HSØ. Av endringen i omløpsmidler utgjør fordring på konsernkonto i banken den største posten. Endring i kortsiktig gjeld består av poster som leverandørgjeld, arbeidsgiveravgift og øremerkede tilskudd som de største postene.

SiV er ikke direkte eksponert for endringer i valutakurser, men er eksponert indirekte gjennom bruk av utenlandske leverandører og norske leverandører som har varierende grad av import. Finansieringen av Tønsbergprosjektet skjer både med økt lån og redusert mellomværende (til gode) mot HSØ. Begge disse forholdene er rentebærende og har gitt SiV en større renterisiko enn tidligere. SiV's rentebærende gjeld (2.479 millioner kroner av en total gjeld (inkl. benyttet driftskreditt) på 2.507 millioner kroner) er vesentlig større enn summen av foretakets rentebærende utlån til HSØ (271 millioner kroner) og innestående på bank (154 millioner kroner). For å redusere renterisikoen knyttet til økt gjeld, har SiV bundet renten på deler av lånet knyttet til Tønsbergprosjektet og resterende gjeld på byggetrinn 6 i 3 forskjellige kontrakter:

- Restgjeld per 31/12 2023: 419 mill kr, rente 1,56% i fem år fra 1. juli 2019
- Restgjeld per 31/12 2023: 767 mill kr, rente 3,32% i fem år fra 1. januar 2023
- Foretaket har bundet renten på ytterligere 518 mill kr til en rente på 3,62% i fem år fra 1/1 2024



Risiko for at motparter ikke har økonomisk evne til å oppfylle sine forpliktelser anses lav, da det historisk har vært relativt lite tap på fordringer.

Det har ikke inntruffet betydelige hendelser etter balansedagen som påvirker vurderingen av resultatet for 2023.

Styret er bekymret for den økonomiske utviklingen i foretaket. Til tross for egne styrevedtatte planer for omstilling, har foretaket ikke lykket med å komme tilbake til den driftsøkonomien som foretaket hadde før innflytting i nytt somatisk bygg og før pandemien. Styret vil fortsette å følge den økonomiske utviklingen nøye, og forventer at foretaket skal snu den økonomiske utvikling og komme i budsjettbalanse i løpet av 2024.

Foretakets framtidsutsikter

Styret og administrerende direktør legger fortsatt drift til grunn ved avleggelsen av årsregnskapet. Foretaket har god faglig utvikling og voksende aktivitet. Den økonomiske utviklingen har gjennom flere år vært god. Foretaket fikk i Statsbudsjettet for 2015 midler til Tønsbergprosjektet. Prosjektet er gjennomført godt innenfor kostnadsrammen på 3,2 milliarder kroner og til avtalt tid.

SiV har i 2023 for første gang på veldig mange år, som det framgår ovenfor, gått med underskudd og ikke oppnådd budsjettet resultat. I tråd med styrevedtak i HSØ skal SiV forholde seg til en samlet kontantstrøm. Det betyr at både over- og underskudd påvirker foretakets investeringssevne. Underskuddet i 2023 er så stort sammenlignet med den opparbeide investeringsbufferen som foretaket hadde ved inngangen til 2023, at den er oppbrukt. SiV har derfor hatt dialog med HSØ om ekstra tilskudd av investeringsmidler noe som har medført at ingen igangsatte prosjekter må stoppes. Foretaket må komme tilbake til en økonomisk bærekraftig utvikling for at ikke investeringsnivået reduseres så mye at gammelt medisinsk teknisk utstyr blir en uakseptabel risiko for pasientsikkerhet og kvalitet.

SiV har som mange andre helseforetak fått økte utfordringer som følge av koronapandemien. I hvor stor grad utfordringene også henger sammen ibruktagning av nytt somatikkbygg i november 2021, er mer usikkert. Antall ventende, ventetider og fristbrudd både for nyhenviste og pasienter i forløp og til kontroll, har gjennom pandemiperioden økt. Det har blitt mer utfordrende å rekruttere helsepersonell enn det var før pandemien, og foretakets robuste økonomi har kommet under press. Det er i budsjettet for 2024 også betydelig risiko for negative avvik. Etter en periode med utfordringer med å rekruttere klinisk personell, har det nå tatt seg opp igjen. Med den kompetansen foretaket besitter og med god evne til å rekruttere, med mye ny bygningsmasse og god standard på medisinsk teknisk utstyr, står foretaket for tiden godt rustet til å møte disse utfordringene.

Styret takker medarbeiderne ved SiV for den store innsatsen og fleksibiliteten i enda et spesielt år for spesialisthelsetjenesten. Helt siden koronapandemien kom til Norge i mars 2020 har helsepersonell vært i en utfordrende situasjon. I perioder grunnet nettopp pandemien, og i andre perioder fordi ventelistene og dermed behovet for helsehjelp har økt grunnet at pandemien la beslag på kapasiteten i sykehusene. Dette har gjort at helsepersonell generelt over tid har stått i en utfordrende situasjon, og for mange medarbeidere i SiV har det vært ekstra utfordrende som følge av innflyttingen i nytt somatikkbygg. Styret vil derfor understreke at den store innsatsen fra sykehusets medarbeidere i denne utfordrende situasjonen har vært helt avgjørende for at SiV har fortsatt å levere gode spesialisthelsetjenester til Vestfolds befolkning, og styret berømmer de ansatte for stor innsats og engasjement for å gi befolkningen mer og stadig bedre spesialisthelsetjenester.




Resultatdisponering


SIV hadde i 2023 et underskudd på 121 millioner kroner. Dette disponeres som følger:


<u>Overført til annen egenkapital:</u>	<u>-121 millioner kroner</u>
Sum disponert:	-121 millioner kroner


Total egenkapital utgjør etter dette 3.229 millioner kroner. Fri egenkapital er positiv.

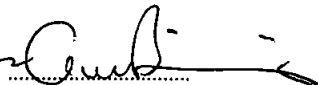
Tønsberg 18. mars 2024

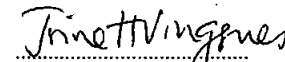

Per Christian Voss
(styreleder)


Charlotte Haug
(nestleder)


Frode Hestnes



Hans August Hansen

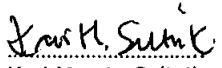

Anne Biering

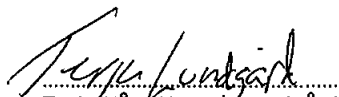

Trine Vingsnes

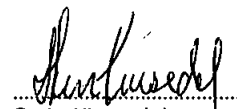

Ole Johan Bakke


Ellen Holtan Folkestad
(ansattrepresentant)


Nina Christin Clausen
(ansattrepresentant)


Kari Merete Saltvik
(ansattrepresentant)


Terje Kåre Hansén Lundgård
(ansattrepresentant)


Stein Kinserdal
(adm.dir.)



Årsregnskap Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2023	2022
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	4 387 466	3 717 546
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 975 129	2 122 490
Annen driftsinntekt	2	352 007	472 563
Sum driftsinntekter	1	6 714 601	6 312 600
Kjøp av helsetjenester	3	675 830	602 693
Varekostnad	4	691 723	819 818
Lønn og annen personalkostnad	5	4 103 267	3 823 531
Ordinære avskrivninger	6,7	287 715	285 435
Annen driftskostnad	8	821 690	731 941
Sum driftskostnader	1	6 780 225	6 263 418
Drifresultat		-65 624	49 182
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	9	19 364	12 081
Finanskostnad	9	74 736	31 648
Netto finansposter		-55 371	-19 567
ÅRSRESULTAT	10	-120 995	29 616
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		120 995	-29 616
Sum overføringer	10	120 995	-29 616



Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2023	2022
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	600	800
Sum immaterielle eiendeler		600	800
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	4 225 180	4 311 666
Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidler og lignende	7	486 531	517 487
Anlegg under utførelse	7	338 391	205 515
Sum varige driftsmidler		5 048 102	5 034 668
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	313 413	294 169
Andre finansielle anleggsmidler	12	297 326	265 320
Pensjonsmidler	13	1 247 899	674 931
Sum finansielle anleggsmidler		1 858 640	1 434 440
Sum anleggsmidler		6 907 341	6 469 908
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	4	11 036	10 541
Fordringer			
Fordringer	14	155 307	295 173
Sum fordringer		155 307	295 173
Bankinnskudd, kontanter o.l.			
Sum omløpsmidler	15	154 235	137 955
Sum omløpsmidler		320 578	443 670
SUM EIENDELER		7 227 919	6 913 577



Balanse per 31.12

EGENKAPITAL OG GJELD

	Note	2023	2022
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretaks kapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 117 138	2 117 138
Sum innskutt egenkapital	10	2 117 238	2 117 238
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		1 111 782	1 232 777
Sum opptjent egenkapital	10	1 111 782	1 232 777
Sum egenkapital		3 229 021	3 350 016
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	156 706	151 925
Sum avsetninger for forpliktelser		156 706	151 925
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	2 098 476	2 220 588
Sum annen langsiktig gjeld		2 098 476	2 220 588
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		350 863	283 733
Annen kortsiktig gjeld	17	1 393 054	907 335
Sum kortsiktig gjeld		1 743 717	1 191 068
Sum gjeld		3 998 899	3 583 561
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		7 227 919	6 913 577

Tønsberg, 18. mars 2024

Per Christian Voss
(styreleder)

Charlotte Haug
(nestleder)

Frode Hestnes

Hans August Hansen

Anne Biering

Trine Vingsnes

Ole Johan Bakke

Ellen Holtan Folkestad
(ansattrepresentant)

Nina Christin Clausen
(ansattrepresentant)

Kari Merete Saltvik
(ansattrepresentant)

Terje-Kåre Hansen Lundgård
(ansattrepresentant)

Stein Kinserdal
(adm.dir.)



Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	-120 995	29 616
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	1 550	2 455
Ordinære avskrivninger	287 715	285 435
Endring i omløpsmidler	139 371	384 331
Endring i kortsiktig gjeld	552 649	-11 096
Endring langsiktig fordring	-194 589	-194 901
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-372 968	-167 029
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	12 066	7 944
Inntektsført investeringstilskudd	-7 286	12 130
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	297 512	348 885
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	1 242	1 139
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-303 740	-343 581
Kortsiktig gjeld anlegg under utførelse	-	11 866
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-19 224	-17 622
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-321 722	-348 197
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	162 581	120 806
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-122 092	-122 156
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	40 490	-1 351
Netto endring i likviditetsbeholdning	16 280	-662
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	137 955	138 616
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	154 235	137 955



Noter til årsregnskapet

Note 0 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapskikk.

De regionale helseforetakene ble stiftet med basis i helseforetaksloven i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. Staten overførte formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i daværende Helse Sør RHF og Helse Øst RHF 1. januar 2002. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m. Virksomhetsoverføringene skjedde som tinginnskudd og virkelig verdi ble lagt til grunn.

Helse Sør RHF og Helse Øst RHF fusjonerte til Helse Sør-Øst RHF med regnskapsmessig virkning 1.1.2007.

I forbindelse med sykehusreformen utarbeidet uavhengige tekniske miljøer høsten 2001 takster for bygg og tomter basert på gjenanskaffelsesverdi. I gjenanskaffelsesverdien ble det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. For andre anleggsmidler ble også gjenanskaffelseskost beregnet. Tilsvarende ble gjennomført i 2003/2004 i tilknytning til overføringen av rusomsorgen.

I forbindelse med avleggelsen av regnskapet for 2002 ble det diskutert om foreliggende takster burde nedjusteres i forhold til forventninger om nivået på fremtidige kontantstrømmer (bevilgninger). Basert på verdier fastsatt av daværende Helsedepartementet ble regnskapet for 2002 avlagt med foreløpig åpningsbalanse der verdiene på bygg var lavere enn takstverdiene. Ved regnskapsavleggelsen for 2003 ble åpningsbalansen verdsatt til gjenanskaffelsesverdi, dvs. tilsvarende takstene utarbeidet høsten 2001. Dette ble basert på at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, og at bruksverdi dermed representerer virkelig verdi for anleggsmidler. Det ble samtidig gjort fradrag for overførte anleggsmidler der det per 1.1.2002 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer, avhende sykehusvirksomhet samt mulighet for opptak av lån, garantier og pantstillelser.

Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Virksomhetsoverdragelser

Virksomhetsoverdragelser mellom foretak i Helse Sør-Øst bokføres etter regnskapsmessig kontinuitet. Nettoeffekten av bokførte verdier av overførte eiendeler og forpliktelse knyttet til overført virksomhet føres som et tinguttak i form av en kapitalnedsettelse i avgivende helseforetak, og et tinginnskudd i mottakende helseforetak.

Generelt om inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

Inntekts- og kostnadsføringsprinsippene bygger på de grunnleggende regnskapsprinsippene om transaksjon, opptjening, sammenstilling og forsiktighet. I den grad regnskapet inneholder usikre poster, bygger disse på beste estimat, basert på tilgjengelig informasjon på balansedagen.

Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til helseforetakene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter. Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet som går via det regionale helseforetaket er bruttøført i Helse Sør-Øst RHF.



Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift og investering i foretaket. Grunnfinansieringen er normalt et driftstilskudd uten bestemte vilkår som gis nærmest uavhengig av aktivitet for å opprettholde en kapasitet som er tilstrekkelig for det sykehusområde et helseforetak er ansvarlig for. Dette tilsier normalt sett at grunnfinansieringen inntektsføres i sin helhet innenfor det året bevilgningen gis.

Både gjennom Statsbudsjettet, Revidert nasjonalbudsjett og andre tildelinger gjennom 2021 ble Helse Sør Øst tildelt ekstra inntekter for å sikre at helseforetakene har tilstrekkelig med midler til å bekjempe Covid-19 pandemien.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består i all hovedsak av ISF (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Oppførte ISF-refusjoner er basert på koding i Norsk Pasientregister (NPR). Det er fokus i helseforetakene på betydningen av riktig koding for å få vist korrekte inntekts tall. Gjestepasientoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsetjenester med tilhørende ISF innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsetjenester. ISF-refusjoner og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er inntekter fra apotekene og fra kommuner knyttet til utskrivningsklare pasienter. I tillegg har helseforetakene salgsinntekter fra kantine og leieinntekter fra personalboliger. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert.

I tillegg mottas det øremerkede statstilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktiviteter som tilskuddet er knyttet til. Disse tilskuddene kan overføres til fremtidige år.

Prinsipper for kostnadsføring

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Klassifisering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmidler/langsiktig gjeld. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost på anskaffelsestidspunktet og avskrives lineært over forventet brukstid. Anleggsmidler nedskrives dersom de ikke lenger vil være i bruk. Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

Tomter avskrives ikke da disse anses å ha ubegrenset økonomisk levetid.

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og



fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

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.

Usikre forpliktelser

Dersom det etter selskapets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppgjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen.

Investeringskudd avsettes i balansen og inntektsføres i takt med avskrivningene på den tilhørende investeringen.

Datterselskap

Med datterselskap menes annet foretak der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50 %, hvor investeringen er av langvarig og strategisk karakter og hvor helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap vurderes etter kostmetoden i foretakets regnskap. Investeringen er vurdert til anskaffelseskost med mindre nedskrivning har vært nødvendig. Det foretas nedskrivning til virkelig verdi når det oppstår verdifall som skyldes årsaker som ikke kan antas å være forbigående og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

Med felleskontrollert virksomhet (joint venture) menes virksomhet hvor deltakerne sammen har felles kontroll. Ingen deltaker alene har bestemmende innflytelse, men sammen har man bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i en samarbeidsavtale som hjemler felles kontroll, og deltakelsen må ikke være midlertidig. Helse Sør-Øst vurderer felleskontrollert virksomhet etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Tilknyttede selskap

Med tilknyttet selskap menes et selskap hvor investor har betydelig innflytelse uten at det foreligger et konsernforhold eller felles kontrollert virksomhet (joint venture). Betydelig innflytelse anses normalt å foreligge når investor har 20 % til 50 % av stemmeberettiget kapital i et selskap. Tilsvarende gjelder dersom to eller flere konsernselskap har en slik innflytelse over et annet selskap. Investering i tilknyttet selskap vurderes etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost.

Pensjoner

Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk Regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Selskapets pensjonsforpliktelser, både sikret og usikret, beregnes som den diskonterte verdi av de fremtidige pensjonsytelser som anses påløpt på balansedagen. Det forutsettes at arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden.



Pensjonsmidlene er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelse i balansen. Eventuell overfinansiering balanseføres i den grad overfinansieringen kan utnyttes eller tilbakebetales. Den enkelte pensjonsordning vurderes for seg, men verdi av overfinansiering i en ordning og underfinansiering i andre ordninger nettoføres i balansen såfremt pensjonsmidlene kan overføres mellom ordningene. Netto pensjonsmidler presenteres som andre langsiktige fordringer, mens netto pensjonsforpliktelser presenteres som avsetning for forpliktelser.

Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjeningsstid for den del av avvikene som overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

Det er gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringsevinster som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det er tillatt å ta i bruk de nye reglene også for 2019 regnskapet. Helse Sør-Øst har valgt å tidligimplementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019 og har dermed endret sitt tidligere prinsipp med direkte resultatføring. Dette innebærer at planendringer i 2019 som medfører gevinst reduserer eventuelle uinnregnede kostnader ved tidligere perioders pensjonsopptjening som er tilknyttet den samme ordningen. Dersom det ikke er uinnregnede kostnader resultatføres gevinsten direkte. Øvrige planendringer innregnes i resultatregnskapet umiddelbart.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader og består av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på den beregnede pensjonsforpliktelsen, forventet avkastning av pensjonsmidlene, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Konsolideringsprinsipper

Regnskapet for foretaksgruppen omfatter morselskapet Helse Sør-Øst RHF og alle underliggende helseforetak. Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var én økonomisk enhet. Transaksjoner og mellomværende mellom foretakene i gruppen er eliminert. Alle bevilgninger fra Helse- og omsorgsdepartementet resultatføres via det regionale helseforetaket.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. I tillegg gjøres det for øvrige kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Varelageret nedskrives dersom virkelig verdi er lavere enn anskaffelseskost. Reservedeler klassifiseres som varelager.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved regnskapsårets slutt.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig gjeld, og presentert på egen linje i kontantstrømoppstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.



Konsernkontoordning

Helseforetakenes innskudd og gjeld på konsernkontoen er klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld mot Helse Sør-Øst RHF. Foretaksgruppens netto innskudd i konsernkontoordningen er klassifisert som omløpsmidler. Renteinntekter- /kostnader er behandlet som konserninterne renter i helseforetaket.

Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkningen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigering av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen.

Tilsvarende er enkelte tall i noter og balanseoppstilling endret.

Sikringsbokføring

Helse Sør-Øst handler finansielle kontrakter (sikringsinstrument) på Nord Pool for å redusere risikoeksponeringen i forhold til varierende strømpris (sikringsobjekt).

Helse Sør-Øst benytter seg av sikringsbokføring ved at endringen i verdien på sikringsinstrumentet og sikringsobjektet utligner hverandre.

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig. Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til foretaksgruppen knytter seg til skattepliktig virksomhet i datterdatter foretak, samt publikumsdelen av Sykehusapotekenes virksomhet.

Skattekostnaden omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt/ skattefordel. Betalbar skatt beregnes på grunnlag av årets skattemessige resultat. Utsatt skatt/ skattefordel beregnes på grunnlag av midlertidige forskjeller mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt skattevirkninger av underskudd til fremføring. Utsatt skattefordel er bare balanseført i den grad det er sannsynlig at fordelene vil bli realisert i fremtiden.

Leieavtaler

Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jf. Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til Helse Sør-Øst RHF

§ 12. De finansielle leieavtalene er balanseført til kostpris og som langsiktig gjeld, og avskrives over eiendelens levetid, fordelt på de ulike delkomponentene.

Nøytral merverdiavgift

Gjennom Stortingets behandling av Prop. 1 S (2016-2017) for Helse- og omsorgsdepartementet ble det fra 1. januar 2017 innført en ordning med nøytral merverdiavgift for helseforetakene. Ordningen innebærer at helseforetakene får kompensert merverdiavgiftsutgifter på en rekke varer og tjenester som inngår i driften av virksomheten.



Årsregnskap

Note 1 - Virksomhetsområder

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	4 786 787	4 477 687
Psykisk helsevern VOP	1 076 979	978 002
Psykisk helsevern BUP	286 171	286 412
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	252 663	282 894
Annet	312 000	287 606
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	6 714 601	6 312 600
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-4 953 673	-4 442 801
Psykisk helsevern VOP	-996 038	-970 382
Psykisk helsevern BUP	-268 867	-284 180
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-270 432	-280 690
Annet	-291 215	-285 365
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-6 780 225	-6 283 418
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	6 687 510	6 288 476
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	20 115	20 000
Pasienter hjemmehørende i utlandet	6 976	4 124
Driftsinntekter fordelt på geografi	6 714 601	6 312 600



Årsregnskap Note 2 - Inntekter Sykehuset i Vestfold HF (Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
DRIFTSINNTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	4 387 486	3 717 548
Basisramme	4 387 486	3 717 548
Aktivitetbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 470 194	1 657 536
Behandling av pasienter internt i egen region	130 973	118 873
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	13 543	13 035
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	20 116	19 291
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	278 450	298 145
Utskrivningsklare pasienter	16 702	17 227
Andre aktivitetsbaserte inntekter	36 253	28 583
Aktivitetbasert inntekt	1 975 129	2 122 490
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	21 349	20 338
Øremerkede tilskudd til andre formål	88 459	174 751
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	6 718	8 377
Andre driftsinntekter	257 481	298 097
Annen driftsinntekt	382 007	472 663
Sum driftsinntekter	6 714 601	6 312 800

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringsstilskudd
- 5) ISF fra 50% til 40% reduserer aktivitetsbasert inntekt med en tilsvarende økning i basisramme

	2023	2022
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatisk		
Antall DRG poeng iht "sørge for"-ansvar	88 757	86 582
Antall DRG poeng iht eieransvar	88 001	86 454
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	251 410	239 984
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	72	85
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	41 435	47 892
Antall ISF-poeng iht eieransvar	14 428	14 165
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	1 865	1 642
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	71 693	77 841
Antall ISF-poeng iht eieransvar	14 131	14 483
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for avhengighet		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	522	588
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	21 594	26 592
Antall ISF-poeng iht eieransvar	3 598	3 504

Aktiviteten innen somatik er delvis finansiert med basisbevilling og delvis med inntekter koblet til behandlingsaktivitet. Ved sammenligning av foretakenes inntekter over tid må det hensyn tas til endelen av inntektene som er koblet til behandlingsaktivitet og basisramme kan variere

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2023 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 19 793 per DRG poeng

Aktivitetstallene inkluderer ikke aktivitet finansiert av Raskere tilbakke og eventuell andre aremerkede midlerforskjell finansiering. Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private

Fra og med 2017 er den aktivitetsbaserte finansieringen av poliklinisk psykisk helsevern og poliklinisk tverrfaglig spesialisert avhengighetsbehandling overført til ISF-ordningen. I antall polikliniske konsultasjoner for TSB og PH for 2017 inngår også de konsultasjonene som er finansiert gjennom ISF (antall DRG-poeng)

Ved innføring av ISF-refusjon er det samtidig endret tellemåte når det gjelder antall konsultasjoner

Sum antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner innen psykisk helse og rusbehandling utgjør 134 722 i 2023 mot 152 125 i 2022

Av denne nedgangen skyldes 18 442 konsultasjoner at fire samarbeidsaktiviteter er overført fra DRG regelverket til STG (særjeneslegrupper) i 2023



Arsregnskap Note 3 - Kjøp av helsetjenester Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	54 327	40 945
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	431 217	348 140
Kjøp av private helsetjenester somatikk	44 684	34 178
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	4 119	3 886
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	16 028	21 790
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	981	6 081
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	1 781	1 279
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	1 462	4 196
Kjøp av private helsetjenester rus	75	33 026
Kjøp av helsetjenester utland	4 631	1 568
Sum gjestepasientkostnader	559 306	495 079
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	62 444	86 280
Andre kjøp av helsetjenester	54 081	21 334
Sum kjøp av andre helsetjenester	116 525	107 614
Sum kjøp av helsetjenester	675 830	602 693



Årsregnskap

Note 4 - Varekostnad og varebeholdning

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Annet medisinsk forbruksmaterieil (eget bruk)	8 861	7 319
Andre varebeholdninger (eget bruk)	2 175	3 222
Sum lager til eget bruk	11 036	10 541
Sum varebeholdning	11 036	10 541
Anskaffelseskost	11 036	10 541
Bokført verdi 31.12	11 036	10 541
VAREKOSTNAD		
Legemidler	504 207	474 832
Medisinske forbruksvarer	331 368	296 636
Andre varekostnader til eget forbruk	56 141	48 325
Innkjøpte varer for videresalg	17	25
Sum varekostnad	891 723	819 818



Årsregnskap

Note 5 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
LØNNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	3 065 777	2 849 955
Arbeidsgiveravgift	462 225	415 520
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	533 139	515 998
Andre ytelser	42 125	42 058
Sum lønn og andre personalkostnader	4 103 267	3 823 531
Gjennomsnittlig antall ansatte	5 635	5 486
Gjennomsnittlig antall årsverk	4 473	4 358
 (Tall i kroner)		
Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Lovpålagt revisjon	435 779	378 546
Andre tjenester utenfor revisjon	31 704	
Sum godtgjørelse til revisor	467 483	378 546
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	290 000	290 000
 Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Prosjektregnskap - tilskuddsprosjekter	31 704	0
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	31 704	0

Oversikt over godtgjørelser til selskapets styre og ledelse er gitt i separat lederlønnserklæring og godtgjørelsesrapport som finnes på foretakets nettside



Årsregnskap

Note 6 - Immaterielle driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	EDB programvare	Sum Immaterielle eiendeler
2023		
Anskaffelseskost 1.1	26 482	26 482
Anskaffelseskost 31.12.23	26 482	26 482
Akkumulerte avskrivninger 1.1	-25 682	-25 682
Akkumulerte avskrivninger korrigert	-25 682	-25 682
Årets avskrivning	-200	-200
Akkumulerte avskrivninger 31.12.23	-25 882	-25 882
Bokført verdi 31.12.23	600	600



Årsregnskap Note 7 - Varige driftsmidler Sykehuset i Vestfold HF (Alle tall i NOK 1000)

2023	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	77 730	6 299 918	205 515	834 514	415 452	7 833 128
Tilgang eksternt		10 820	287 453	4 967	500	303 740
Tilgang fra anlegg under utførelse		85 392	-156 577	56 630	14 556	0
Avgang ved salg, eksternt				-5 719	-3 622	-9 341
Utrangering				-19 542	-3 633	-23 175
Anskaffelseskost 31.12.23	77 730	6 396 130	336 391	870 849	423 253	8 104 352
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-2 065 681	0	-485 899	-246 580	-2 798 160
Arets avskrivning		-182 698		-65 807	-39 010	-287 515
Akk. Avskrivning ved avgang eksternt				5 707	2 028	7 735
Akk. Avskrivning ved utrangering				18 369	3 621	21 990
Akkumulerte avskrivninger 31.12.23	0	-2 248 679	0	-527 630	-279 942	-3 056 250
Bokført verdi 31.12.23	77 730	4 147 451	336 391	343 220	143 311	5 048 102

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20*	40 013
Bygninger		40 013
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20*	10 739
Medisinsk-teknisk utstyr		10 739
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20*	11 101
Transportmidler og annet		11 101

Investeringsprosjekter	Akk.verdi	Akk.verdi	Total kostnads-	Plan tidspunkt
	2023	2022	ramme	ferdigstillelse
Tønsbergprosjektet - forprosjekt	212 707	212 707	212 707	2017
Tønsbergprosjektet - hovedprosjekt	2 940 246	2 925 890	3 007 855	2024
Sum	3 152 953	3 138 597	3 220 362	

Hele foretaket benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler. Den økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til:

* Bygninger	10-60
* Medisinsk-teknisk utstyr	3-15
* Annen utstyr, inventar, transportmidler, etc	3-15
* Personaltøilger	Avskrives ikke
* Tomter	Avskrives ikke
* Kunst	Avskrives ikke

Leasing/leieavtaler medisinsk teknisk utstyr gjelder PET-skanner som leies av Norsk medisinsk Syklotronsenter. Leieavtalen gjelder i o m 1 6 2025



Årsregnskap

Note 8 - Andre driftskostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Transport av pasienter	48 496	48 720
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	119 791	96 652
Kjøp og leie av medisinskt teknisk utstyr, IKT, inventar mv.	75 336	64 536
Konsulent tjenester	29 903	22 964
Annen ekstern tjeneste	397 233	371 298
Reparasjon vedlikehold og service	52 283	47 512
Kontor og kommunikasjonskostnader	24 222	25 650
Kostnader forbundet med transportmidler	12 987	11 729
Reisekostnader	17 946	14 347
Forsikringskostnader	3 425	2 767
<u>Øvrige driftskostnader</u>	<u>40 069</u>	<u>25 766</u>
Andre driftskostnader	821 690	731 941



Årsregnskap

Note 9 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	13 361	8 677
Andre renteinntekter	5 678	3 134
Andre finansinntekter	325	270
Finansinntekter	19 364	12 081
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	74 196	31 123
Andre rentekostnader	35	49
Andre finanskostnader	505	476
Finanskostnader	74 736	31 648



Årsregnskap

Note 10 - Egenkapital

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.22				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 203 162	3 320 400
Årets resultat			29 616	29 616
Egenkapital 31.12.22	100	2 117 138	1 232 777	3 350 016
	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 232 777	3 350 016
Årets resultat			-120 995	-120 995
Egenkapital 31.12.23	100	2 117 138	1 111 782	3 229 021



Årsregnskap

Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

Disposisjonsretten til medlemsinnskudd KLP er begrenset. Verdien av tilskuddet vil først kunne bli utbetalt dersom foretaket går ut av KLP (slik KLP er organisert p t.). Ved en eventuell omdanning eller annen omorganisering av KLP antas det at medlemmene får tildelt aksjer.

	Total	Total
	2023	2022
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	313 413	294 189
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	313 413	294 189



Årsregnskap

Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	297 328	265 320
Sum finansielle anleggsmidler	297 328	265 320
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	2 098 476	2 220 568
Sum langsiktig gjeld	2 098 476	2 220 568
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 577 609	1 609 850



Årsregnskap

Note 13 - Pensjoner

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
<p>Sykehuset i Vestfold HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 17024 personer, hvorav 5194 er yrkesaktive, 6946 er oppsatte og 4884 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhengig av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foralokets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenestepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenestepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med utskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".</p>		
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	13 308 802	12 038 347
Pensjonsmidler	-11 478 089	-10 389 770
Netto pensjonsforpliktelse	1 831 712	1 648 577
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	258 271	232 168
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl. ag	-3 337 883	-2 753 065
Netto balanseførte forpliktelse inkl. arbeidsgiveravgift	-1 247 899	-874 931
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl. aga		
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl. aga	1 247 899	874 931
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av oppljente pensjonsrettigheter i året	506 884	501 781
Retningskostnad på pensjonsforpliktelsen	370 807	231 829
Årets brutto pensjonskostnad	877 691	733 610
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-540 328	-387 825
Administrasjonskostnad	18 401	17 287
Netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	355 764	363 072
Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kost	50 100	51 190
Resultatført skattemessig tap/(gevinst)	108 092	83 304
Resultatført aga av aktuell tap/(gevinst)	21 143	18 453
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	533 139	516 098
<p>Pensjonsmidler - premiefond</p> <p>Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:</p>		
Premiefond 01 01	590 155	494 759
Tilførte premiefond	88 102	187 395
Uttak fra premiefond	-213 800	-92 000
Saldo per 31.12.	432 457	580 155

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,1%	3,0%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,2%	5,1%
Årlig lønnsregulering	3,5%	3,6%
Årets pensjonsregulering	2,8%	2,83%
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25%	3,25%

Pensjonskostnaden for 2023 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstellelse. Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2023 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2023. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2023 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2023. Pensjonsordningen tilfredstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon.

Demografiske forutsetninger

Med hensyn på dødelighet og uførhet, mv. er det i beregningene benyttet forutsetninger som i pensjonskassenes forsikrings tekniske beregningsgrunnlag.

	2023		2022				
	K2013BE		K2013BE				
Anvendt dødelighetstabell	15-48%		15-48%				
Forventet utskjyppighet AFP	15-48%		15-48%				
Frivillig avgang for sykepleiere (I %)							
Alder år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55	>55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00	0,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (I %)							
Alder år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00	



Årsregnskap

Note 14 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Fordringer		
Kundefordringer	34 526	33 908
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	103 624	234 690
Opptjente inntekter (inkl pasienter under behandl.)	14 288	6 349
Øvrige kortsiktige fordringer	2 870	20 226
Fordringer	155 307	295 173
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-20 888	-18 893
Årets endring i avsetning til tap på krav	-163	-1 995
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-21 051	-20 888
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	-4 812	-1 370
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	13 944	13 251
Forfalte fordringer 1-30 dager	1 284	2 072
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 873	855
Forfalte fordringer 60-90 dager	363	678
Forfalte fordringer over 90 dager	17 061	17 052
Kundefordringer pålydende 31.12	34 526	33 908



Arsregnskap

Note 15 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Innestående skattetrekksmidler	145 021	137 252
Andre bundne konti		548
Sum bundne bankinnskudd	145 021	137 799
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	9 214	156
Sum bankinnskudd og kontanter	154 235	137 955

Sykehuset i Vestfold HF har en kredittamme på 1249,1 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 409,1 mill. kroner.

Trekk på konsernkontoordning er klassifisert som kortsiktig gjeld i Helse Sør-Øst RHF og i foretaksgruppen



Årsregnskap

Note 16 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Tariffestet utdanningspermisjon	106 920	94 853
Investeringstilskudd	49 786	57 072
Sum avsetning for forpliktelser	156 706	151 925

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 488 overlege- og psykologspesialistårsverk. Uttakstilbøyeligheten er satt til 80 % for overlegestillingene og 80 % for psykologspesialister. Overordnede leger og spesialister i Sykehuset i Vestfold HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år. Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.

Investeringstilskudd inkluderer 30 658 tnok som relaterer seg til tilskudd til investeringer som følge av Covid-19.



Årsregnskap

Note 17 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	152 960	131 792
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	624 563	191 856
Påløpte feriepenger	353 656	325 167
Påløpte lønnskostnader	71 087	79 702
Annen kortsiktig gjeld	190 588	178 820
Annen kortsiktig gjeld	1 393 054	907 335



Arsregnskap Note 18 - Forskning og utvikling Sykehuset i Vestfold HF

	2023	2022
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	17 707	76 624
Andre inntekter til forskning	82 673	21 700
Basisramme til forskning	-	-
Sum inntekter til forskning	100 380	98 324
Andre inntekter til utvikling	36 651	36 227
Sum inntekter til utvikling	36 651	36 227
Sum inntekter til forskning og utvikling	137 031	134 551
Kostnader til forskning :		
- somatikk	53 182	42 857
- psykisk helsevern	35 396	48 846
- annet	11 802	11 812
Sum kostnader til forskning	100 380	103 515
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	1 866	2 468
- psykisk helsevern	27 015	28 567
- annet	7 770	-
Sum kostnader til utvikling	36 651	31 035
Sum kostnader Forskning og utvikling	137 031	134 550
Ant avlagte doktorgrader	4	6
Ant publiserte artikler	183	184
Ant årsverk forskning	87	78
Ant årsverk utvikling	10	22



Årsregnskap

Note 19 - Eiers styringsmål

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Årsresultat	-120 995	29 616
Korrigert resultat	-120 995	29 616
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat		
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	-120 995	29 616
Resultatkrav fra HOD	0	20 000
Avvik fra resultatkrav	-120 995	9 616



Årsregnskap

Note 20 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

Sykehuset i Vestfold HF

Sykehuset i Vestfold HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF.

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget opptaksområde og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus vår eller andre helseregioner har avtale med.

Sykehuset i Vestfold HF sitt kjøp fra andre innen dette området utgjorde 448,7 mill. kroner i 2023 mot 374,1 mill. kroner i 2022. Tilsvarende salg utgjorde 164,5 mill. kroner i 2023 mot 151 mill. kroner i 2022.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmaterieil fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner. Forsyningssenteret er en avdeling i Sykehuspartner som er et eget foretak innunder Helse Sør-Øst RHF. Videre selger Sykehuset i Vestfold middagsporsjoner til Vestre Viken HF.

Det er 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.

Ingen ledende ansatte/styremedlem i Sykehuset Vestfold HF har roller, ansvar og/eller verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.



Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2023	2022
DRIFTSINTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2	4 387 466	3 717 546
Aktivitetsbasert inntekt	2	1 975 129	2 122 490
Annen driftsinntekt	2	352 007	472 563
Sum driftsinntekter	1	6 714 601	6 312 600
Kjøp av helsetjenester	3	675 830	602 693
Varekostnad	4	891 723	819 818
Lønn og annen personalkostnad	5	4 103 267	3 823 531
Ordinære avskrivninger	6,7	287 715	285 435
Annen driftskostnad	8	821 690	731 941
Sum driftskostnader	1	6 780 225	6 263 418
Driftsresultat		-65 624	49 182
FINANSINTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	9	19 364	12 081
Finanskostnad	9	74 736	31 648
Netto finansposter		-55 371	-19 567
ÅRSRESULTAT	10	-120 995	29 616
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital		120 995	-29 616
Sum overføringer	10	120 995	-29 616



Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2023	2022
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Immaterielle eiendeler	6	600	800
Sum immaterielle eiendeler		600	800
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	7	4 225 180	4 311 666
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	7	486 531	517 487
Anlegg under utførelse	7	336 391	205 515
Sum varige driftsmidler		5 048 102	5 034 668
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	11	313 413	294 189
Andre finansielle anleggsmidler	12	297 328	265 320
Pensjonsmidler	13	1 247 899	874 931
Sum finansielle anleggsmidler		1 858 640	1 434 440
Sum anleggsmidler		6 907 341	6 469 908
Omløpsmidler			
Varer	4	11 036	10 541
Fordringer			
Fordringer	14	155 307	295 173
Sum fordringer		155 307	295 173
Bankinnskudd, kontanter o.l.	15	154 235	137 955
Sum omløpsmidler		320 578	443 670
SUM EIENDELER		7 227 919	6 913 577



Balanse per 31.12

EGENKAPITAL OG GJELD

	Note	2023	2022
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretaks kapital		100	100
Annen innskutt egenkapital		2 117 138	2 117 138
Sum innskutt egenkapital	10	2 117 238	2 117 238
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		1 111 782	1 232 777
Sum opptjent egenkapital	10	1 111 782	1 232 777
Sum egenkapital		3 229 021	3 350 016
Gjeld			
Avsetning for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	156 706	151 925
Sum avsetninger for forpliktelser		156 706	151 925
Annen langsiktig gjeld			
Øvrig langsiktig gjeld	12	2 098 476	2 220 568
Sum annen langsiktig gjeld		2 098 476	2 220 568
Kortsiktig gjeld			
Skylde offentlige avgifter		350 663	283 733
Annen kortsiktig gjeld	17	1 393 054	907 335
Sum kortsiktig gjeld		1 743 717	1 191 068
Sum gjeld		3 998 899	3 563 561
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		7 227 919	6 913 577

Tønsberg, 18. mars 2024

Per Christian Voss
(styreleder)

Charlotte Haug
(nestleder)

Frode Hestnes

Hans August Hansen

Anne Biering

Trine Vingsnes

Ole Johan Bakke

Ellen Holtan Folkestad
(ansattrepresentant)

Nina Christin Clausen
(ansattrepresentant)

Kari Merete Saltvik
(ansattrepresentant)

Terje-Kåre Hansen Lundgård
(ansattrepresentant)

Stein Kinserdal
(adm.dir.)



Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	-120 995	29 616
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	1 550	2 455
Ordinære avskrivninger	287 715	285 435
Endring i omløpsmidler	139 371	384 331
Endring i kortsiktig gjeld	552 649	-11 096
Endring langsiktig fordring	-194 589	-194 901
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-372 968	-167 029
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	12 066	7 944
Inntektsført investeringstilskudd	-7 286	12 130
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	297 512	348 885
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	1 242	1 139
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-303 740	-343 581
Kortsiktig gjeld anlegg under utførelse	-	11 866
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-19 224	-17 622
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-321 722	-348 197
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	162 581	120 806
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-122 092	-122 156
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	40 490	-1 351
Netto endring i likviditetsbeholdning	16 280	-662
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	137 955	138 618
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	154 235	137 955

Noter til årsregnskapet

Note 0 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

De regionale helseforetakene ble stiftet med basis i helseforetaksloven i forbindelse med at staten overtok ansvaret for spesialisthelsetjenesten fra fylkeskommunene. Staten overførte formuesposisjonene knyttet til spesialisthelsetjenesten i daværende Helse Sør RHF og Helse Øst RHF 1. januar 2002. Virksomheten er regulert av lov om helseforetak m.m. Virksomhetsoverføringene skjedde som tinginnskudd og virkelig verdi ble lagt til grunn.

Helse Sør RHF og Helse Øst RHF fusjonerte til Helse Sør-Øst RHF med regnskapsmessig virkning 1.1.2007.

I forbindelse med sykehusreformen utarbeidet uavhengige tekniske miljøer høsten 2001 takster for bygg og tomter basert på gjenanskaffelsesverdi. I gjenanskaffelsesverdien ble det tatt hensyn til slit og elde, teknisk og funksjonell standard etc. For andre anleggsmidler ble også gjenanskaffelseskost beregnet. Tilsvarende ble gjennomført i 2003/2004 i tilknytning til overføringen av rusomsorgen.

I forbindelse med avleggelsen av regnskapet for 2002 ble det diskutert om foreliggende takster burde nedjusteres i forhold til forventninger om nivået på fremtidige kontantstrømmer (bevilgninger). Basert på verdier fastsatt av daværende Helsedepartementet ble regnskapet for 2002 avlagt med foreløpig åpningsbalanse der verdiene på bygg var lavere enn takstverdiene. Ved regnskapsavleggelsen for 2003 ble åpningsbalansen verdsatt til gjenanskaffelsesverdi, dvs. tilsvarende takstene utarbeidet høsten 2001. Dette ble basert på at helseforetakene er non-profit-virksomheter der eier har stilt krav om resultatmessig balanse i driften, men ikke krav til avkastning på innskutt kapital, og at bruksverdi dermed representerer virkelig verdi for anleggsmidler. Det ble samtidig gjort fradrag for overførte anleggsmidler der det per 1.1.2002 var kjent at disse ikke ville være i bruk eller kun ville være i bruk en begrenset periode i fremtiden.

Det følger av Helseforetakslovens § 31- 33 at det er restriksjoner med hensyn til foretakets muligheter til å avhende faste eiendommer, avhende sykehusvirksomhet samt mulighet for opptak av lån, garantier og pantstillelser.

Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

Virksomhetsoverdragelser

Virksomhetsoverdragelser mellom foretak i Helse Sør-Øst bokføres etter regnskapsmessig kontinuitet. Nettoeffekten av bokførte verdier av overførte eiendeler og forpliktelser knyttet til overført virksomhet føres som et tinguttak i form av en kapitalnedsettelse i avgivende helseforetak, og et tinginnskudd i mottakende helseforetak.

Generelt om inntekts- og kostnadsføringsprinsipper

Inntekts- og kostnadsføringsprinsippene bygger på de grunnleggende regnskapsprinsippene om transaksjon, opptjening, sammenstilling og forsiktighet. I den grad regnskapet inneholder usikre poster, bygger disse på beste estimat, basert på tilgjengelig informasjon på balansedagen.

Prinsipper for inntektsføring

Driftsinntektene til helseforetakene kan deles i tre: Fast grunnfinansiering (basis) fra eier, aktivitetsbaserte inntekter og andre driftsinntekter. Inntekter fra Helse- og omsorgsdepartementet som går via det regionale helseforetaket er bruttoført i Helse Sør-Øst RHF.



Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift og investering i foretaket. Grunnfinansieringen er normalt et driftstilskudd uten bestemte vilkår som gis nærmest uavhengig av aktivitet for å opprettholde en kapasitet som er tilstrekkelig for det sykehusområde et helseforetak er ansvarlig for. Dette tilsier normalt sett at grunnfinansieringen inntektsføres i sin helhet innenfor det året bevilgningen gis.

Både gjennom Statsbudsjettet, Revidert nasjonalbudsjett og andre tildelinger gjennom 2021 ble Helse Sør Øst tildelt ekstra inntekter for å sikre at helseforetakene har tilstrekkelig med midler til å bekjempe Covid-19 pandemien.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består i all hovedsak av ISF (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjoner fra HELFO og egenandeler), gjestepasientinntekter, inntekter fra selvbetalende pasienter og salg av laboratorie- og røntgentjenester. Oppførte ISF-refusjoner er basert på koding i Norsk Pasientregister (NPR). Det er fokus i helseforetakene på betydningen av riktig koding for å få vist korrekte inntektstall. Gjestepasienttoppgjør føres brutto, dvs. kostnadsføring for kjøp av helsetjenester med tilhørende ISF innen somatisk virksomhet, og inntektsføring for salg av helsetjenester. ISF-refusjoner og poliklinikkinntekter inntektsføres i den perioden aktiviteten er utført.

Andre inntekter

Andre inntekter tilknyttet kjernevirksomheten er inntekter fra apotekene og fra kommuner knyttet til utskrivningsklare pasienter. I tillegg har helseforetakene salgsinntekter fra kantine og leieinntekter fra personalboliger. Andre inntekter inntektsføres i den perioden varen/tjenesten er levert.

I tillegg mottas det øremerkede statstilskudd. Øremerkede tilskudd inntektsføres når aktivitetene gjennomføres og i takt med kostnadene som er knyttet til gjennomføringen av de aktiviteter som tilskuddet er knyttet til. Disse tilskuddene kan overføres til fremtidige år.

Prinsipper for kostnadsføring

Utgifter sammenstilles med og kostnadsføres samtidig med de inntekter utgiftene kan henføres til. Utgifter som ikke kan henføres direkte til inntekter, kostnadsføres når de påløper.

Klassifisering av balanseposter

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmidler/langsiktig gjeld. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på opptakstidspunktet. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost på anskaffelsestidspunktet og avskrives lineært over forventet brukstid. Anleggsmidler nedskrives dersom de ikke lenger vil være i bruk. Langsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld vises sammen med øvrig langsiktig gjeld.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100.000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

Tomter avskrives ikke da disse anses å ha ubegrenset økonomisk levetid.

Utgifter forbundet med periodisk vedlikehold og reparasjoner på produksjonsutstyr, periodiseres. Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og



fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres. Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

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.

Usikre forpliktelser

Dersom det etter selskapets oppfatning er sannsynlig at en usikker forpliktelse vil komme til oppgjør, og verdien av oppgjøret kan estimeres pålitelig, kostnadsføres forpliktelsen i resultatregnskapet og tas inn som en avsetning for forpliktelser i balansen.

Investeringsstilskudd avsettes i balansen og inntektsføres i takt med avskrivningene på den tilhørende investeringen.

Datterselskap

Med datterselskap menes annet foretak der helseforetaket normalt har en eierandel på over 50 %, hvor investeringen er av langvarig og strategisk karakter og hvor helseforetaket har bestemmende innflytelse. Datterselskap vurderes etter kostmetoden i foretakets regnskap. Investeringen er vurdert til anskaffelseskost med mindre nedskrivning har vært nødvendig. Det foretas nedskrivning til virkelig verdi når det oppstår verdifall som skyldes årsaker som ikke kan antas å være forbigående og det må anses nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivninger reverseres når grunnlaget for nedskrivning ikke lenger er til stede.

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

Med felleskontrollert virksomhet (joint venture) menes virksomhet hvor deltakerne sammen har felles kontroll. Ingen deltaker alene har bestemmende innflytelse, men sammen har man bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i en samarbeidsavtale som hjemler felles kontroll, og deltakelsen må ikke være midlertidig. Helse Sør-Øst vurderer felleskontrollert virksomhet etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Tilknyttede selskap

Med tilknyttet selskap menes et selskap hvor investor har betydelig innflytelse uten at det foreligger et konsernforhold eller felles kontrollert virksomhet (joint venture). Betydelig innflytelse anses normalt å foreligge når investor har 20 % til 50 % av stemmeberettiget kapital i et selskap. Tilsvarende gjelder dersom to eller flere konsernselskap har en slik innflytelse over et annet selskap. Investering i tilknyttet selskap vurderes etter egenkapitalmetoden i morselskapets og foretaksgruppens regnskap.

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til anskaffelseskost.

Pensjoner

Regnskapsføring av pensjonskostnader skjer i samsvar med Norsk Regnskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Selskapets pensjonsforpliktelser, både sikret og usikret, beregnes som den diskonterte verdi av de fremtidige pensjonsytelser som anses påløpt på balansedagen. Det forutsettes at arbeidstakerne opparbeider sine pensjonsrettigheter lineært over den yrkesaktive perioden.



Pensjonsmidlene er vurdert til virkelig verdi og fratrukket i netto pensjonsforpliktelse i balansen. Eventuell overfinansiering balanseføres i den grad overfinansieringen kan utnyttes eller tilbakebetales. Den enkelte pensjonsordning vurderes for seg, men verdi av overfinansiering i en ordning og underfinansiering i andre ordninger nettoføres i balansen såfremt pensjonsmidlene kan overføres mellom ordningene. Netto pensjonsmidler presenteres som andre langsiktige fordringer, mens netto pensjonsforpliktelser presenteres som avsetning for forpliktelser.

Endringer i forpliktelsen og pensjonsmidlene som skyldes endringer i og avvik mot beregningsforutsetningene (estimatendringer), fordeles over antatt gjennomsnittlig gjenværende opptjenings tid for den del av avvikene som overstiger 10 % av det største av brutto pensjonsforpliktelser eller pensjonsmidler.

Det er gjort en endring i NRS 6 Pensjonskostnader som påvirker regnskapsføring av planendringer. Det er besluttet at eventuelle planendringsevinster som oppstår i forbindelse med ubetingede planendringer, nå kan benyttes til å redusere uinnregnede estimatavvik. Dette er et likestilt alternativ med resultatføring av slike gevinster, og er et valg av regnskapsprinsipp som må anvendes konsistent for alle ordninger og fra periode til periode. Endringene fremkommer i NRS 6 punkt 56. Endringen trer i kraft for regnskapsår som starter 1. januar 2020 eller senere, men det er tillatt å ta i bruk de nye reglene også for 2019 regnskapet. Helse Sør-Øst har valgt å tidligimplementere endringen i NRS 6 med virkning for 2019 og har dermed endret sitt tidligere prinsipp med direkte resultatføring. Dette innebærer at planendringer i 2019 som medfører gevinst reduserer eventuelle uinnregnede kostnader ved tidligere perioders pensjonsopptjening som er tilknyttet den samme ordningen. Dersom det ikke er uinnregnede kostnader resultatføres gevinsten direkte. Øvrige planendringer innregnes i resultatregnskapet umiddelbart.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader og består av periodens pensjonsopptjening, rentekostnad på den beregnede pensjonsforpliktelsen, forventet avkastning av pensjonsmidlene, resultatført virkning av endringer i estimater og pensjonsplaner, resultatført virkning av avvik mellom faktisk og forventet avkastning, samt periodisert arbeidsgiveravgift.

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Konsolideringsprinsipper

Regnskapet for foretaksgruppen omfatter morselskapet Helse Sør-Øst RHF og alle underliggende helseforetak. Regnskapet for foretaksgruppen er utarbeidet som om gruppen var én økonomisk enhet. Transaksjoner og mellomværende mellom foretakene i gruppen er eliminert. Alle bevilgninger fra Helse- og omsorgsdepartementet resultatføres via det regionale helseforetaket.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene. I tillegg gjøres det for øvrige kundefordringer en uspesifisert avsetning for å dekke antatt tap.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Varelageret nedskrives dersom virkelig verdi er lavere enn anskaffelseskost. Reservedeler klassifiseres som varelager.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert til kursen ved regnskapsårets slutt.

Kontantstrømoppstilling

Kontantstrømoppstillingen er utarbeidet etter indirekte metode. Trekk på konsernkontoordningen er klassifisert som kortsiktig gjeld, og presentert på egen linje i kontantstrømoppstillingen. Likviditetsbeholdningen består av bundne midler og bankkonti utenfor konsernkontoordningen.



Konsernkontoordning

Helseforetakenes innskudd og gjeld på konsernkontoen er klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld mot Helse Sør-Øst RHF. Foretaksgruppens netto innskudd i konsernkontoordningen er klassifisert som omløpsmidler. Renteinntekter- /kostnader er behandlet som konserninterne renter i helseforetaket.

Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkningen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigerende av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen.

Tilsvarende er enkelte tall i noter og balanseoppstilling endret.

Sikringsbokføring

Helse Sør-Øst handler finansielle kontrakter (sikringsinstrument) på Nord Pool for å redusere risikoeksponeringen i forhold til varierende strømpris (sikringsobjekt).

Helse Sør-Øst benytter seg av sikringsbokføring ved at endringen i verdien på sikringsinstrumentet og sikringsobjektet utligner hverandre.

Skatt

Foretakets virksomhet, sykehusdrift, er ikke skattepliktig. Skatteberegning som fremkommer i regnskapet til foretaksgruppen knytter seg til skattepliktig virksomhet i datterdatter foretak, samt publikumsdelen av Sykehusapotekenes virksomhet.

Skattekostnaden omfatter både periodens betalbare skatt og endring i utsatt skatt/ skattefordel. Betalbar skatt beregnes på grunnlag av årets skattemessige resultat. Utsatt skatt/ skattefordel beregnes på grunnlag av midlertidige forskjeller mellom regnskapsmessige og skattemessige verdier, samt skattevirkninger av underskudd til fremføring. Utsatt skattefordel er bare balanseført i den grad det er sannsynlig at fordelene vil bli realisert i fremtiden.

Leieavtaler

Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jf. Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til Helse Sør-Øst RHF

§ 12. De finansielle leieavtalene er balanseført til kostpris og som langsiktig gjeld, og avskrives over eiendelens levetid, fordelt på de ulike delkomponentene.

Nøytral merverdiavgift

Gjennom Stortingets behandling av Prop. 1 S (2016-2017) for Helse- og omsorgsdepartementet ble det fra 1. januar 2017 innført en ordning med nøytral merverdiavgift for helseforetakene. Ordningen innebærer at helseforetakene får kompensert merverdiavgiftsutgifter på en rekke varer og tjenester som inngår i driften av virksomheten.



Årsregnskap

Note 1 - Virksomhetsområder

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	4 786 787	4 477 687
Psykisk helsevem VOP	1 076 979	978 002
Psykisk helsevem BUP	286 171	286 412
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	252 663	282 894
Annet	312 000	287 606
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	6 714 601	6 312 600
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-4 953 673	-4 442 801
Psykisk helsevem VOP	-996 038	-970 382
Psykisk helsevem BUP	-268 867	-284 180
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-270 432	-280 690
Annet	-291 215	-285 365
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-6 780 225	-6 263 418
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF sitt opptaksomr	6 687 510	6 288 476
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	20 115	20 000
Pasienter hjemmehørende i utlandet	6 976	4 124
Driftsinntekter fordelt på geografi	6 714 601	6 312 600



Årsregnskap

Note 2 - Inntekter

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
DRIFTSINTEKTER		
Basisramme		
Basisramme	4 387 466	3 717 546
Basisramme	4 387 466	3 717 546
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 479 194	1 657 536
Behandling av pasienter internt i egen region	130 673	118 673
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	13 543	13 035
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	20 115	19 291
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	278 450	268 145
Utskrivningsklare pasienter	16 702	17 227
Andre aktivitetsbaserte inntekter	36 253	28 583
Aktivitetsbasert inntekt	1 975 129	2 122 490
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	21 349	20 338
Øremerkede tilskudd til andre formål	66 459	174 751
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	6 718	8 377
Andre driftsinntekter	257 481	269 097
Annen driftsinntekt	352 007	472 563
Sum driftsinntekter	6 714 601	6 312 600

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektsføring av del av balansført investeringstilskudd
- 5) ISF fra 50% til 40% reduserer aktivitetsbasert inntekt med en tilsvarende økning i basisramme

	2023	2022
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvar	68 757	65 562
Antall DRG poeng iht. eieransvar	68 601	65 454
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	251 416	239 964
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	72	85
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	41 435	47 892
Antall ISF-poeng iht eieransvar	14 428	14 195
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	1 865	1 642
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	71 693	77 641
Antall ISF-poeng iht eieransvar	14 131	14 463
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for avhengighet		
Antall utskrevne pasienter fra døgntilrettelagt behandling	522	586
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	21 594	26 592
Antall ISF-poeng iht eieransvar	3 596	3 504

Aktiviteten innen somatikk er delvis finansiert med basisbevilling og delvis med inntekter koblet til behandlingsaktivitet. Ved sammenligning av foretakenes inntekter over tid må det hensyntas at andelen av inntektene som er koblet til behandlingsaktivitet og basisramme kan variere.

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig finstremet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2023 satt til 40 % av full DRG-pris, det vil si kr 19.793 per DRG-poeng.

Aktivitetstallene inkluderer ikke aktivitet finansiert av Raskere tilbake og eventuelt andre øremerkede midler/særskilt finansiering. Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.

Fra og med 2017 er den aktivitetsbaserte finansieringen av poliklinisk psykisk helsevern og poliklinisk tverrfaglig spesialisert avhengighetsbehandling overført til ISF-ordningen. I antall polikliniske konsultasjoner for TSB og PH for 2017 inngår også de konsultasjonene som er finansiert gjennom ISF (antall DRG-poeng).

Ved innføring av ISF-refusjon er det samtidig endret tellemåte når det gjelder antall konsultasjoner.

Sum antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner innen psykisk helse og rusbehandling utgjør 134 722 i 2023 mot 152 125 i 2022. Av denne nedgangen skyldes 18 442 konsultasjoner at fire samarbeidsaktiviteter er overført fra DRG regelverket til STG (særtjenestegrupper) i 2023.



Årsregnskap

Note 3 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	54 327	40 945
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	431 217	348 140
Kjøp av private helsetjenester somatikk	44 684	34 178
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	4 119	3 886
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	16 028	21 790
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	981	6 081
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	1 781	1 279
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	1 462	4 196
Kjøp av private helsetjenester rus	75	33 026
Kjøp av helsetjenester utland	4 631	1 558
Sum gjestepasientkostnader	559 306	495 079
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	62 444	86 280
Andre kjøp av helsetjenester	54 081	21 334
Sum kjøp av andre helsetjenester	116 525	107 614
Sum kjøp av helsetjenester	675 830	602 693



Årsregnskap

Note 4 - Varekostnad og varebeholdning

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Annet medisinsk forbruksmaterieell (eget bruk)	8 861	7 319
Andre varebeholdninger (eget bruk)	2 175	3 222
Sum lager til eget bruk	11 036	10 541
Sum varebeholdning	11 036	10 541
Anskaffelseskost	11 036	10 541
Bokført verdi 31.12	11 036	10 541
VAREKOSTNAD		
Legemidler	504 207	474 832
Medisinske forbruksvarer	331 358	296 636
Andre varekostnader til eget forbruk	56 141	48 325
Innkjøpte varer for videresalg	17	25
Sum varekostnad	891 723	819 818



Årsregnskap

Note 5 - Lønnskostn., antall ansatte, godtgjørelser mm.

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
LØNSSKOSTNADER		
Lønnskostnader	3 065 777	2 849 955
Arbeidsgiveravgift	462 225	415 520
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	533 139	515 998
Andre ytelser	42 125	42 058
Sum lønn og andre personalkostnader	4 103 267	3 823 531
Gjennomsnittlig antall ansatte	5 635	5 486
Gjennomsnittlig antall årsverk	4 473	4 358
 (Tall i kroner)		
Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:		
Lovpålagt revisjon	435 779	378 546
Andre tjenester utenfor revisjon	31 704	
Sum godtgjørelse til revisor	467 483	378 546
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	290 000	290 000
 Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon		
Prosjektregnskap - tilskuddsprosjekter	31 704	0
Spesifikasjon av andre tjenester utenfor revisjon	31 704	0

Oversikt over godtgjørelser til selskapets styre og ledelse er gitt i separat lederlønnserklæring og godtgjørelsesrapport som finnes på foretakets nettside



Årsregnskap

Note 6 - Immaterielle driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2023	EDB programvare	Sum Immaterielle eiendeler
Anskaffelseskost 1.1	26 482	26 482
Anskaffelseskost 31.12.23	26 482	26 482
Akkumulerte avskrivninger 1.1	-25 682	-25 682
Akkumulerte avskrivninger korrigert	-25 682	-25 682
Årets avskrivning	-200	-200
Akkumulerte avskrivninger 31.12.23	-25 882	-25 882
Bokført verdi 31.12.23	600	600



Årsregnskap

Note 7 - Varige driftsmidler

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

2023	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	77 730	6 299 918	205 515	834 514	415 452	7 833 128
Tilgang eksternt		10 820	287 453	4 967	500	303 740
Tilgang fra anlegg under utførelse		85 392	-156 577	56 630	14 555	0
Avgang ved salg, eksternt				-5 719	-3 622	-9 341
Utrangering				-19 542	-3 633	-23 175
Anskaffelseskost 31.12.23	77 730	6 396 130	336 391	870 849	423 253	8 104 352
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-2 065 981	0	-485 899	-246 580	-2 798 460
Årets avskrivning		-182 698		-65 807	-39 010	-287 515
Akk. Avskrivning ved avgang eksternt				5 707	2 028	7 735
Akk. Avskrivning ved utrangering				18 369	3 621	21 990
Akkumulerte avskrivninger 31.12.23	0	-2 248 679	0	-527 630	-279 942	-3 056 250
Bokført verdi 31.12.23	77 730	4 147 451	336 391	343 220	143 311	5 048 102

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20*	40 013
Bygninger		40 013
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20*	10 739
Medisinsk-teknisk utstyr		10 739
Sykehuset i Vestfold HF	NDM20*	11 101
Transportmidler og annet		11 101

Investeringsprosjekter	Akk.verdi 2023	Akk.verdi 2022	Total kostnadsramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse
Tønsbergprosjektet - forprosjekt	212 707	212 707	212 707	2017
Tønsbergprosjektet - hovedprosjekt	2 940 246	2 925 890	3 007 655	2024
Sum	3 152 953	3 138 597	3 220 362	

Helseforetaket benytter lineære avskrivninger for alle varige driftsmidler. Den økonomiske levetiden for driftsmidlene er beregnet til:

* Bygninger	10-60
* Medisinteknisk utstyr	3-15
* Annet utstyr, inventar, transportmidler, etc	3-15
* Personalboliger	Avskrives ikke
* Tomter	Avskrives ikke
* Kunst	Avskrives ikke

Leasing/leieavtaler medisinsk teknisk utstyr gjelder PET-skanner som leies av Norsk medisinsk Syklotronsenter. Leieavtalen gjelder t.o.m 1.6.2025



Årsregnskap

Note 8 - Andre driftskostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Transport av pasienter	48 496	48 720
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	119 791	96 652
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	75 336	64 536
Konsulenttjenester	29 903	22 964
Annen eksterntjeneste	397 233	371 298
Reparasjon vedlikehold og service	52 283	47 512
Kontor og kommunikasjonskostnader	24 222	25 650
Kostnader forbundet med transportmidler	12 987	11 729
Reisekostnader	17 946	14 347
Forsikringskostnader	3 425	2 767
Øvrige driftskostnader	40 069	25 766
Andre driftskostnader	821 690	731 941



Årsregnskap

Note 9 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Finansinntekter		
Konserninterne renteinntekter	13 361	8 677
Andre renteinntekter	5 678	3 134
Andre finansinntekter	325	270
Finansinntekter	19 364	12 081
Finanskostnader		
Konserninterne rentekostnader	74 196	31 123
Andre rentekostnader	35	49
Andre finanskostnader	505	476
Finanskostnader	74 736	31 648



Årsregnskap

Note 10 - Egenkapital

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.22				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 203 162	3 320 400
Årets resultat			29 616	29 616
Egenkapital 31.12.22	100	2 117 138	1 232 777	3 350 016

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.23				
Inngående balanse 1.1	100	2 117 138	1 232 777	3 350 016
Årets resultat			-120 995	-120 995
Egenkapital 31.12.23	100	2 117 138	1 111 782	3 229 021



Årsregnskap

Note 11 - Eierandel i datter- og tilkn. foretak

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

Disposisjonsretten til medlemsinnskudd KLP er begrenset. Verdien av tilskuddet vil først kunne bli utbetalt dersom foretaket går ut av KLP (slik KLP er organisert p.t.). Ved en eventuell omdanning eller annen omorganisering av KLP antas det at medlemmene får tildelt aksjer.

	Total	Total
	2023	2022
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	313 413	294 189
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	313 413	294 189



Årsregnskap

Note 12 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	297 328	265 320
Sum finansielle anleggsmidler	297 328	265 320
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	2 098 476	2 220 568
Sum langsiktig gjeld	2 098 476	2 220 568
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	1 577 609	1 609 850



Årsregnskap

Note 13 - Pensjoner

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
<p>Sykehuset i Vestfold HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 17024 personer, hvorav 5194 er yrkesaktive, 6946 er oppsatte og 4884 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhengig av antall oppljeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenstepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenstepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".</p>		
Pensjonsforpliktelse		
Brutto pålepte pensjonsforpliktelse	13 309 802	12 036 347
Pensjonsmidler	-11 478 089	-10 389 779
Netto pensjonsforpliktelse	1 831 712	1 646 568
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	258 271	232 166
Ikke resultatført tap/(gev) av estimat- og planavvik inkl ag	-3 337 883	-2 753 665
Netto balanseførte forpliktelse inkl arbeidsgiveravgift	-1 247 899	-874 931
Herav balanseført netto pensjonsforpliktelser inkl aga		
Herav balanseført netto pensjonsmidler inkl aga	1 247 899	874 931
Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	506 864	501 781
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	370 807	231 828
Årets brutto pensjonskostnad	877 671	733 609
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-540 328	-387 825
Administrasjonskostnad	18 401	17 267
Netto pensjonskostnad inkl adm.kost	355 744	363 051
Agas netto pensjonskostnad inkl adm.kost	50 160	51 190
Resultatført aktuariell tap/(gevinst)	106 092	83 304
Resultatført aga av aktuariell tap/(gevinst)	21 143	18 453
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	533 139	515 998
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	580 155	484 759
Tilførte premiefond	66 102	187 395
Uttak fra premiefond	-213 800	-92 000
Saldo per 31.12.	432 457	580 155

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,1%	3,0%
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,2%	5,1%
Årlig lønnsregulering	3,5%	3,5%
Årets pensjonsregulering	2,8%	2,63%
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25%	3,25%

Pensjonskostnaden for 2023 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse.

Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2023 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2023. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2023 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2023. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenestepensjon

Demografiske forutsetninger

Med hensyn på dødelighet og uførhet mv. er det i beregningene benyttet forutsetninger som i pensjonskassens forsikringstekniske beregningsgrunnlag.

		2023	2022			
Anvendt dødelighetstabell		K2013BE	K2013BE			
Forventet uttakshyppighet AFP		15-46%	15-46%			
Frivillig avgang for sykepleiere (i %)						
Alderi år	<20	20-25	26-30	31-40	41-49	50-55
Sykepleiere	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00
						0,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)						
Alderi år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00



Årsregnskap

Note 14 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Fordringer		
Kundefordringer	34 526	33 908
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	103 624	234 690
Oppførte inntekter (inkl pasienter under behandl.)	14 288	6 349
Øvrige kortsiktige fordringer	2 870	20 226
Fordringer	155 307	295 173
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-20 888	-18 893
Årets endring i avsetning til tap på krav	-163	-1 995
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-21 051	-20 888
Årets konstanterte tap		
Årets konstanterte tap	-4 812	-1 370
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	13 944	13 251
Forfalte fordringer 1-30 dager	1 284	2 072
Forfalte fordringer 30-60 dager	1 873	855
Forfalte fordringer 60-90 dager	363	678
Forfalte fordringer over 90 dager	17 061	17 052
Kundefordringer pålydende 31.12	34 526	33 908



Årsregnskap

Note 15 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Innestående skattetrekkmidler	145 021	137 252
Andre bundne konti		548
Sum bundne bankinnskudd	145 021	137 799
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	9 214	156
Sum bankinnskudd og kontanter	154 235	137 955

Sykehuset i Vestfold HF har en kredittramme på 1249.1 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 409.1 mill. kroner.

Trekk på konsernkontoordning er klassifisert som kortsiktig gjeld i Helse Sør-Øst RHF og i foretaksgruppen.



Årsregnskap

Note 16 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Tariffestet utdanningspermisjon	106 920	94 853
Investeringsstilskudd	49 786	57 072
Sum avsetning for forpliktelser	156 706	151 925

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 488 overlege- og psykologspesialistårsverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 80 % for overlegestillingene og 80 % for psykologspesialister

Overordnede leger og spesialister i Sykehuset i Vestfold HF har avtalefestet rett til fire måneders studiepermisjon hvert femte år.

Under permisjonen mottar overlegene og spesialistene lønn. Lønnen kostnadsføres og avsettes som en langsiktig forpliktelse etter hvert som retten opparbeides. Uttakstilbøyeligheten kan variere mellom foretak i Helse Sør-Øst og internt mellom de enkelte avdelinger i foretakene.

Investeringsstilskudd inkluderer 30 658 tnok som relaterer seg til tilskudd til investeringer som følge av Covid-19.



Årsregnskap

Note 17 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	152 960	131 792
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	624 563	191 856
Påløpte feriepenger	353 856	325 167
Påløpte lønnskostnader	71 087	79 702
Annen kortsiktig gjeld	190 588	178 820
Annen kortsiktig gjeld	1 393 054	907 335



Arsregnskap

Note 18 - Forskning og utvikling

Sykehuset i Vestfold HF

	2023	2022
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	17 707	76 624
Andre inntekter til forskning	82 673	21 700
Basisramme til forskning	-	-
Sum inntekter til forskning	100 380	98 324
Andre inntekter til utvikling	36 651	36 227
Sum inntekter til utvikling	36 651	36 227
Sum inntekter til forskning og utvikling	137 031	134 551
Kostnader til forskning :		
- somatikk	53 182	42 857
- psykisk helsevern	35 396	48 846
- annet	11 802	11 812
Sum kostnader til forskning	100 380	103 515
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	1 866	2 468
- psykisk helsevern	27 015	28 567
- annet	7 770	-
Sum kostnader til utvikling	36 651	31 035
Sum kostnader Forskning og utvikling	137 031	134 550
Ant avlagte doktorgrader	4	6
Ant publiserte artikler	183	184
Ant årsverk forskning	87	78
Ant årsverk utvikling	10	22



Årsregnskap

Note 19 - Eiers styringsmål

Sykehuset i Vestfold HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2023	2022
Årsresultat	-120 995	29 616
Korrigert resultat	-120 995	29 616
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat		
Resultat jf økonomiske krav fra HOD	-120 995	29 616
Resultatkrav fra HOD	0	20 000
Avvik fra resultatkrav	-120 995	9 616



Årsregnskap

Note 20 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

Sykehuset i Vestfold HF

Sykehuset i Vestfold HF er 100 % eid av Helse Sør-Øst RHF.

Transaksjoner med andre helseforetak er i hovedsak knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Det vil si pasienter bosatt i eget opptaksområde og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i eget foretak får behandling i et annet helseforetak innen regionen, i annen region eller private sykehus vår eller andre helseregioner har avtale med.

Sykehuset i Vestfold HF sitt kjøp fra andre innen dette området utgjorde 448,7 mill. kroner i 2023 mot 374,1 mill. kroner i 2022. Tilsvarende salg utgjorde 164,5 mill. kroner i 2023 mot 151 mill. kroner i 2022.

Utover dette er det ordinære kjøp av medikamenter fra Sykehusapotekene HF, ordinære kjøp av medisinsk forbruksmateriell fra den regionale leverandøren Forsyningssenteret, og kjøp av IKT- og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner. Forsyningssenteret er en avdeling i Sykehuspartner som er et eget foretak innunder Helse Sør-Øst RHF. Videre selger Sykehuset i Vestfold middagsporsjoner til Vestre Viken HF.

Det er 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.

Ingen ledende ansatte/styremedlem i Sykehuset Vestfold HF har roller, ansvar og/eller verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.



Sykehuset i Vestfold HF

Rapport om godtgjørelse til ledende personer 2023

Innledning

Helse Sør-Øst RHF er 100 % eid av Helse- og omsorgsdepartementet. Foretaket følger Nærings- og fiskeridepartementets retningslinjer for lønn og andre ytelser til konsernledelsen i statlige selskaper fastsatt 30.4.2021.

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven og nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig ei erandel 30.4.2021, ble vedtøktene endret i Foretaksmøtet januar 2022 hvor bestemmelsene i allmennaksjelovens § 6-16b og tilhørende forskrift ble gjort gjeldende for Helse Sør-Øst RHF og dets helseforetak. Dette pålegger foretaket å utarbeide retningslinjer for godtgjørelse for ledende personer som skal behandles i Foretaksmøte. Foretaksmøtet behandlet de nye retningslinjene i 2022. Retningslinjene skal revideres og godkjennes av Foretaksmøte ved vesentlige endringer, og minst hvert fjerde år.

Denne lederlønsrapporten er utformet i henhold til retningslinjene for lederlønn behandlet i Foretaksmøtet 2022. For hvert regnskapsår skal styret utarbeide en rapport som gir en samlet oversikt over utbetalt og inntektende lønn og øvrig godtgjørelse til ledende personer som omfattes av disse retningslinjene. Ledende personer er i denne sammenheng definert som Helse Sør-Østs styremedlemmer, administrerende direktør og dens ledergruppe. Det er ingen avvik fra retningslinjene i perioden.

Helse Sør-Øst RHF's formål er å sørge for gode og likeverdige spesialisthelsetjenester til befolkningen i Helse Sør-Øst, samt å legge til rette for forskning og undervisning med god kvalitet. Virksomheten er rammetrygt, og det stilles krav om bærekraftig utvikling over tid. Helseforetakene har et samlet ansvar for drift og investeringer innenfor gitte rammer. Det betyr at positive resultater er sparing til senere investeringer, og at positive økonomiske resultater ikke er et mål i seg selv. Vår lønnspolicy er å tilby konkurransedyktige betingelser, men samtidig vise moderasjon og ikke være lønnsledende. Godtgjørelsen til våre ledende personer er i all hovedsak fastlønn. Det tilbys ingen variabel lønn som er knyttet opp mot ell er et avhengig av foretakets oppnåelse av økonomiske og/eller andre fastsatte mål.

Denne lønsrapporten oppfyller de krav som fremgår av «Forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer». Rapporten tilfredsstiller også krav til notepplysninger i årsregnskapet etter regnskapsloven § 7-31b og 7-32

Godtgjørelse til ledende ansatte

Tabell 1 – Definisjoner og hovedelementer i godtgjørelsesordningen for ledergruppen

Samlet godtgjørelse er summen av fast lønn, andre ytelser og pensjonsordninger. Definisjoner og hovedelementene i godtgjørelsesordningen er oppsummert i tabellen nedenfor:

Godtgjørelse	Kommentarer
Fastlønn	Fastlønn viser den årlige, opplynte lønnen innværende år, inkludert opplynte feriepenger og overtid der det er aktuelt. Ved fastsettelse av lønn til ledergruppen legges det vekt på: <ul style="list-style-type: none"> - Lønnsutviklingen i foretaket generelt - Lønnsutviklingen i sammenlignbare stillinger - Lønnsoppsettet for ledergruppen skal i prosent ikke være høyere enn for resten av foretaket
Fastlønn	Lønnsutviklingen i foretaket generelt har som målsetting å tilby ledere konkurransedyktig lønn, men samtidig bidra til moderasjon i lederlønningene. Lønn til administrerende direktør fastsettes av styret. Lønn til ledergruppen for øvrig fastsettes administrativt og følger de samme prinsippene som lønnsutviklingen i foretaket generelt.
Variabel lønn	Foretakets ledergruppe har ingen variable lønnskomponenter eller langtidsovervordninger.
Pensjon	Helse Sør-Øst RHF har ytelsebaseret pensjonsordning. En ytelsebaseret pensjonsordning er en tjenestepensjonsordning som gir en avtalt pensjonsbetaling til de ansatte ved pensjonsalder. Pensjonen fra foretaket finansieres slik at en beregnet folketrygd og pensjon til sammen utgjør en viss prosent av sluttlønnen. Pensjonsopptjening nedenfor viser opplyst pensjon innværende år basert på pensjonsgrensen inntekt. Denne er beregnet på bakgrunn av ulike parametre for den enkelte ansatte som er under foretakets kontroll, herunder nettmidd, prosentgitt, avkastning, den ansattes alder, opplyst tjenestetid, gjenværende tjenestetid til pensjonsalder m.fl. Disse beløpene kan derfor fluktuere i takt med lønnsutviklingen for øvrig. Administrerende direktør og ledergruppen for øvrig har ordinære pensjonsbetingelser. Om administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen har pensjon utover 12G eller andre særskilte pensjonsavtaler bør det nevnes her.
Andre godtgjørelser	Administrerende direktør og øvrige ledende ansatte har samme personal-, helse- og reiseforsikring som øvrige ansatte i foretaket. HSH har tegnet en masteravtale på styreansvarforsikring i Gjensidige Forsikring ASA som gjelder alle foretak under HSH, inklusiv SV. Ingen i ledergruppen har firmabil eller fast bilgodtgjørelse. Øvrige goder inkluderer avis, mobiltelefon og dekning av bredbåndskommunikasjon i samsvar med etablerte standarder
Avvikelse på permisjoner	Om noen av de ansatte i ledergruppen har inngått avtale om avvikleste permisjon, kan det opplyses om i denne tabellen.
Lån og garantier	Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder, medlemmer av styret, administrerende direktør eller noen andre i ledergruppen
Sluttvederlag	Der som adm dir eller noen i ledergruppa har avtale om sluttvederlag på særskilte vilkår må dette oppgis og hvilke ledere det gjelder.



Tot 1 hele kroner

Navn på ledende ansatt og stilling	Regnskapsår	1. Fast lønn	2. Pensjonsoppgjøring	3. Variable tillegg	4. Andre godtgjørelser	5. total godtgjørelse		6. Vi viser fra andre foretak i konsernet	
						6.1 Lønn	6.2 Annen godtgjørelse		
Stein Kiserdal	2023	2 118 942	236 838		17 154	2 372 934			
Adm.dir	2022	2 025 342	254 678		15 357	2 295 378			
Roger Gjennestad	2023	1 741 429	350 406	100 000	15 889	2 207 724			
Øk.dir	2022	1 664 602	330 244		14 479	2 029 324			
Jørn Jacobsen	2023	1 516 428	289 409		1 563	1 807 400			
Direktør	2022, se note	1 491 457	294 828		5 746	1 792 031			
Merete Bugseth Lindahl	2023	1 024 604	200 412		724	1 225 739			
Kommunikasjonsdir.	2022	974 852	208 806		559	1 184 217			
Jostein Toddel	2023	1 577 261	374 020		35 914	1 987 194			
Direktør	2022	1 455 184	378 453		33 330	1 866 967			
Jon Anders Takvam	2023	1 692 940	288 557		10 875	1 992 372			
Fagdirektør	2022	1 582 748	282 915		11 002	1 876 660			
Siri Vedeld Hammer	2023	1 647 747	360 322		608	2 008 677			
Klinikkjef	2022	1 594 670	391 943		559	1 987 172			
Lene Aasheim Hoffstad	2023	1 526 922	301 240		10 604	1 838 766			
Klinikkjef	2022	1 445 575	306 378		10 159	1 762 112			
Erik Nordberg	2023	1 545 314	321 190		1 461	1 867 965			
Klinikkjef	2022, startet 25/4	942 545	304 154		666	1 247 364			
Henning Mørland	2023								
Klinikkjef	2022, sluttet 31/12	1 532 634	306 753		559	1 839 946			
Gro E Aasland	2023	1 291 990	257 113		14 213	1 563 316			
Klinikkjef	2022	1 230 067	280 878		13 243	1 524 188			
Benne Krauss	2023	1 581 153	275 812		10 867	1 867 832			
HR direktør	2022	1 501 538	302 583		10 926	1 815 047			
Terje Heug	2023	1 688 891	323 115		22 954	2 034 959			
Teknologidirektør	2022	1 607 545	366 730		16 006	1 990 281			
Henry Dalager	2023								
Klinikkjef	2022, sluttet 31/10	1 142 725	290 684		0	1 433 409			
Christian Reissig	2023	1 683 778	293 860		2 007	1 979 645			
Klinikkjef	2022	1 585 135	314 809		1 771	1 901 715			
Anne Pernille Lysaker	2023, startet 11/9	488 889	377 196		155	866 240			
Klinikkjef	2022								
Ruth Anne Rojahn	2023	1 018 976	220 908		1 177	1 241 062			
Administrasjonssjef, startet 1/4-2023	2022								

NOTE

Ruth Anne Rojahn se note 1, 2023 Startet som adm.sjef 1/4-2023, var i stilling som rådgiver-jus fra 1/1-2023

Tot 1 hele kroner og prosent

Tabellen viser ENDRING i lønnsnivå inkludert oppgjørte feriepenger, KUN i prosent.

Årlig endring	Måleenhet	Endring fra foregående år				
		2019	2020	2021	2022	2023
Godtgjørelse for ledende ansatte						
Stein Kiserdal	kroner	1 839 640	1 671 473	1 951 314	2 025 342	2 118 942
Adm.dir, 2007 - 31/12-2023	prosent	3,30 %	1,78 %	4,27 %	3,79 %	4,62 %
Roger Gjennestad	kroner	1 524 906	1 552 238	1 598 720	1 664 602	1 741 429
Øk.dir, 2003 - 31/12-2023	prosent	3,59 %	1,79 %	2,99 %	4,12 %	4,62 %
Jørn Jacobsen	kroner	1 205 658	1 225 905	1 271 458	1 491 457	1 516 428
Klinikkjef, 2002 - 31/12-2023	prosent	4,38 %	1,68 %	3,72 %	17,30 %	1,67 %
Merete Bugseth Lindahl	kroner	877 671	893 868	921 200	974 852	1 024 604
Kommunikasjonsdir. 2011 - 31/12-2023	prosent	3,21 %	1,85 %	3,06 %	5,82 %	5,10 %
Jostein Toddel	kroner	1 399 009	1 420 245	1 448 316	1 455 184	1 577 261
Direktør, 2014 - 31/12-2023	prosent	3,29 %	1,52 %	2,88 %	0,47 %	8,39 %
Jon Anders Takvam	kroner	1 473 920	1 500 240	1 550 855	1 582 748	1 692 940
Fagdirektør, 2015 - 31/12-2023	prosent	4,83 %	1,79 %	3,37 %	2,06 %	6,96 %
Siri Vedeld Hammer	kroner	1 485 055	1 505 255	1 535 514	1 594 670	1 647 747
Klinikkjef, 2015 - 31/12-2023	prosent	3,16 %	1,36 %	2,90 %	3,85 %	3,33 %
Lene Aasheim Hoffstad	kroner	1 331 185	1 353 455	1 391 923	1 445 575	1 526 922
Klinikkjef, 2016 - 31/12-2023	prosent	3,54 %	1,67 %	2,84 %	3,85 %	5,63 %
Jørgen Eimerlied	kroner	1 162 091	1 176 525	1 210 314	1 254 334	
Klinikkjef, 2016 - 30/4-2022	prosent	3,21 %	1,33 %	2,87 %	3,64 %	
Erik Nordberg	kroner	-	-	-	1 540 000	1 545 314
Klinikkjef, 25/4-2022 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	-	0,35 %
Inger Meland Buene	kroner	1 488 092	1 514 412	1 578 296	-	-
Klinikkjef, 1/8-2018 - 30/11-2022	prosent	1,50 %	1,77 %	4,22 %	-	-
Henning Mørland	kroner	1 445 519	1 456 711	1 502 305	1 532 634	
Klinikkjef, 6/8-2018 - 31/12-2022	prosent	2,48 %	0,91 %	3,13 %	2,02 %	
Gro E Aasland	kroner	1 115 192	1 126 606	1 164 966	1 230 067	1 291 990
Klinikkjef, 6/8-2018 - 31/12-2023	prosent	1,23 %	1,02 %	3,40 %	5,59 %	5,03 %
Benne Krauss	kroner	1 361 227	1 386 202	1 431 483	1 501 538	1 581 153
HR direktør, 15/8-2018 - 31/12-2023	prosent	31,91 %	1,83 %	3,27 %	4,89 %	5,30 %
Terje Heug	kroner	1 469 871	1 498 215	1 543 769	1 607 545	1 688 891
Teknologidirektør, 2017 - 31/12-2023	prosent	3,33 %	1,93 %	3,04 %	4,13 %	5,06 %
Henry Dalager	kroner	-	1 274 245	1 398 028	1 366 185	-
Klinikkjef, 1/1-2020 - 30/10-2022	prosent	-	2,70 %	4,40 %	-	-
Mads Bjerke	kroner	865 000	891 843	904 493	-	-
Kst. Kommunikasjonsdir., 21/8-2019 - 28/2-2021	prosent	-	3,10 %	1,42 %	-	-
Christian Reissig	kroner	-	-	1 500 000	1 585 135	1 683 778
Klinikkjef, 26/11-2021 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	5,68 %	6,22 %
Anne Pernille Lysaker	kroner	-	-	-	-	1 676 190
Klinikkjef, 11/9-2023 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	-	-
Ruth Anne Rojahn	kroner	-	-	-	-	1 018 976
Administrasjonssjef, startet 1/4-2023 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	-	-
Geir Magnussen	kroner	1 250 914	-	-	-	-
Direktør, 2012 - 30/9-2019	prosent	5,79 %	-	-	-	-
Foretakets resultat						
Foretakets resultat	kroner	132 945	222 993	125 206	29 616	-120 995
endring i prosent		16 %	68 %	-44 %	-76 %	-509 %
Gjennomsnittlig godtgjørelse fordelt på antall årsværk						
Gjennomsnittlig godtgjørelse fordelt på antall årsværk	lønn i kroner, se note 2	591 073	607 165	624 184	653 959	688 946
endring i prosent		3,20 %	1,72 %	2,82 %	3,84 %	5,35 %

NOTE

1 Ruth Anne Rojahn: Startet som adm.sjef 1/4-2023, var i stilling som rådgiver-jus fra 1/1-2023

2 Godtgjørelse fordelt på antall årsværk er totale lønnskostnader som inkluderer både fast og variabel lønn. Vi har valgt å ikke ekskludere variabel lønn da dette medfører at vi må nedskalere antall årsværk. Det er tilsvarende umulig å skille årsværk som relatertes til variabel lønn på en slik måte at det skaper et korrekt bilde da variabel lønn opparbeides både av fast ansatte og vikarer, midlertidige ansatte. Siv har valgt å bruke den gjennomsnittlige lønnsoppgjørsprosenten (lønnrammen) for de respektive årene.



Tall i hele kroner og prosent

Tabellen viser årlig ENDRING i samlet godtgjørelse, dvs fastlønn, feriepenger, pensjon og annen godtgjørelse, KUN i prosenten. I den grad noen har vært ledende ansatt av året, er godtgjørelsen annualisert.

Årlig endring	Måleenhet	Endring fra foregående år				
		2019	2020	2021	2022	2023
Godtgjørelse for ledende ansatte						
Stein Kjørstad	kroner	2 109 054	2 141 022	2 223 394	2 295 378	2 372 984
Adm.dir. 2007 - 31/12-2023	prosent	2,82 %	1,52 %	3,85 %	3,24 %	3,38 %
Roger Gjønnesstad	kroner	1 809 197	1 850 339	1 942 258	2 029 324	2 207 724
Gjv.dir. 2003 - 31/12-2023	prosent	3,34 %	2,27 %	4,97 %	4,48 %	8,79 %
Jørn Jacobsen	kroner	1 451 739	1 481 722	1 560 934	1 792 031	1 807 400
Klinikkjef, 2002 - 31/12-2023	prosent	4,29 %	2,07 %	5,35 %	14,81 %	0,86 %
Merete Bugseth Lindahl	kroner	877 671	898 668	1 131 097	1 184 217	1 225 739
Kommunikasjonsdir. 2011 - 31/12-2023	prosent	3,21 %	1,85 %	26,54 %	4,70 %	5,51 %
Jostein Todal	kroner	1 759 721	1 765 397	1 846 951	1 866 967	1 987 104
Direktør, 2014 - 31/12-2023	prosent	1,17 %	0,32 %	5,36 %	1,08 %	6,44 %
Jon Anders Tokvam	kroner	1 695 454	1 735 026	1 817 848	1 876 660	1 992 372
Fagdirektør, 2015 - 31/12-2023	prosent	4,84 %	2,34 %	4,77 %	3,24 %	6,17 %
Siri Vedeld Hammer	kroner	1 826 342	1 842 172	1 909 173	1 987 172	2 008 677
Klinikkjef, 2015 - 31/12-2023	prosent	2,84 %	0,87 %	4,38 %	4,09 %	1,08 %
Lene Aasheim Hoffstad	kroner	1 601 888	1 622 735	1 704 322	1 762 112	1 838 766
Klinikkjef, 2016 - 31/12-2023	prosent	3,50 %	1,50 %	5,03 %	3,99 %	4,35 %
Jørgen Eimertsen	kroner	1 406 953	1 410 512	1 445 583	1 455 065	-
Klinikkjef, 2016 - 30/4-2022	prosent	2,81 %	0,25 %	2,49 %	2,73 %	-
Erik Nordberg	kroner	-	-	-	-	1 540 000
Klinikkjef, 25/4-2022 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	-	21,30 %
Inger Meland Buene	kroner	1 767 240	1 786 531	1 889 564	-	-
Klinikkjef, 1/8-2018 - 30/11-2022	prosent	1,83 %	1,09 %	5,77 %	-	-
Henning Mørland	kroner	1 747 527	1 751 523	1 801 508	1 839 946	-
Klinikkjef, 6/8-2018 - 31/12-2023	prosent	2,54 %	0,23 %	2,85 %	2,13 %	-
Gro E. Austland	kroner	1 377 879	1 399 427	1 461 138	1 524 188	1 563 316
Klinikkjef, 6/8-2018 - 31/12-2023	prosent	7,38 %	1,56 %	4,41 %	4,32 %	2,57 %
Benje Krauss	kroner	1 639 827	1 676 565	1 741 692	1 815 047	1 867 832
HR direktør, 15/8-2018 - 31/12-2023	prosent	25,19 %	2,24 %	3,88 %	4,21 %	2,91 %
Terje Haug	kroner	1 827 891	1 880 461	1 918 038	1 990 281	2 034 959
Teknologidirektør, 2017 - 31/12-2023	prosent	6,47 %	2,88 %	2,00 %	3,77 %	2,24 %
Henry Dalager	kroner	-	1 528 862	1 595 832	1 656 869	-
Klinikkjef, 1/1-2020 - 30/10-2022	prosent	-	-	4,36 %	3,65 %	-
Mads Bjerke	kroner	1 078 067	1 100 495	1 119 742	-	-
Kst. Kommunikasjonsdir., 21/8-2019 - 28/2-2021	prosent	-	2,08 %	1,75 %	-	-
Christian Reisig	kroner	-	-	1 787 149	1 901 715	1 979 645
Klinikkjef, 26/11-2021 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	6,41 %	4,10 %
Anne Pernille Lysaker	kroner	-	-	-	-	2 053 386
Klinikkjef, 11/9-2023 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	-	-
Ruth Anne Reistad	kroner	-	-	-	-	1 241 062
Administrasjonschef, startet 1/4-2023 - 31/12-2023	prosent	-	-	-	-	-
Geir Maghussen	kroner	1 500 543	-	-	-	-
Direktør, 2012 - 30/9-2019	prosent	4,96 %	-	-	-	-

Navn og stilling	Regnskapsår	1. Honorar			3. Total godtgjørelse
		3.1 Styret	3.2 Faglig utvalg	2. Annen godtgjørelse	
Per Christian Vos	2023	278 300	-	-	278 300
Styreleder, 14/7-2018 - 31/12-2023	2023	278 300	-	233	278 533
Gunn Skjott	2023	194 700	-	-	194 700
Hestveder, 30/6-2020 - 31/12-2023	2022	186 987	-	-	186 987
Anne Biering	2023	141 800	-	-	141 800
Styreleder, 26/2-2020 - 31/12-2023	2022	147 162	-	-	147 162
Charotte I. Haug	2023	141 800	-	-	141 800
Styreleder, 14/2-2018 - 31/12-2023	2022	141 800	-	357	142 157
Hers August Brøt Hersen	2023	141 800	-	-	141 800
Styreleder, 1/1-2018 - 31/12-2023	2022	141 800	-	-	141 800
Elisabeth Longva	2023	141 800	-	-	141 800
Styreleder, 1/1-2021 - 31/12-2023	2022	141 800	-	-	141 800
Jens Steinhilshøj	2023	-	-	-	-
Styreleder, 1/1 - 30/6-2022	2022	70 900	-	-	70 900
Frode Myrland	2023	141 800	-	133	141 933
Styreleder, 1/8-2022 - 31/12-2023	2022	70 900	-	-	70 900
Nina Christin Clausen	2023	141 800	-	-	141 800
Ansatt representant, 1/1-2021 - 31/12-2023	2022	141 800	-	-	141 800
Elién Holmström Holstad	2023	141 800	-	-	141 800
Ansatt representant, 1/1 - 31/12-2023	2022	141 800	-	-	141 800
Lise Nordahl	2023	141 800	-	-	141 800
Ansatt representant, 1/8-2018 - 31/12-2023	2022	141 800	-	-	141 800
Torje Ege Hovsen Lundegård	2023	-	-	-	-
Ansatt representant, 16/9-31/12-2023	2022	124 075	-	-	124 075
Gøi Tollefsen	2023	17 725	-	-	17 725
Ansatt representant, 16/9-2019 - 31/12-2022	2022	141 800	-	-	141 800
Kari Merete Saltrik	2023	-	-	-	-
Ansatt representant, 1/1-2019 - 31/12-2022	2022	10 820	-	-	10 820
Bjørg Taran Trandum	2023	-	-	-	-
Styreleder, vart 16/3-30/12-2023	2022	-	-	-	-
Andreas Aasi-Engstrøm	2023	-	-	-	-
Styreleder, vart 16/3-30/12-2023	2022	-	-	-	-
Anne Høegh Spran	2023	-	-	-	-
Styreleder, vart 16/3-30/12-2023	2022	-	-	-	-
Lisbeth Høns	2023	-	-	-	-
Styreleder, vart 16/3-30/12-2023	2022	-	-	-	-
Nina Hønd	2023	-	-	-	-
Styreleder, vart 16/3-30/12-2023	2022	-	-	-	-

Note til tabell 4

1. Per Christian Vos er også styreleder i Sjøfartsetaten i HF
2. Anne Biering er styreleder i Sjøfartsetaten i HF



Tall i hele (tusener) kroner og prosent

Årlig endring	Måkeenheter	Endring fra foregående år				
		2019	2020	2021	2022	2023
Godtgjørelse for styret						
Per Christen Voss	kroner	239 133	263 308	283 000	278 533	278 300
Styremedler, 14/2-2018 - 31/12-2023	prosent	0,06 %	10,11 %	-0,12 %	5,91 %	-0,08 %
Guro Winsvoll	kroner		134 000	134 000	186 987	194 700
Nestleder, 26/6-2020 - 31/12-2023	prosent			0,00 %	39,54 %	4,13 %
Anne Biering	kroner		184 000	184 000	147 162	141 800
Styremedler, 26/2-2020 - 31/12/2023	prosent			0,00 %		-3,64 %
Christine J. Haug	kroner	119 480	134 000	134 000	141 357	141 800
Styremedler, 14/2-2018 - 31/12-2023	prosent	0,02 %	12,15 %	0,00 %	6,24 %	-0,39 %
Håns August Børner Hørsøen	kroner	119 525	134 000	134 000	141 800	141 800
Styremedler, 1/1-2018 - 31/12-2023	prosent	1,25 %	12,11 %	0,00 %	5,82 %	0,00 %
Elisabeth Longvje	kroner			134 000	141 800	141 800
Styremedler, 1/1-2021 - 31/12-2023	prosent				5,82 %	0,00 %
Jonas Stedeholm Skjerve	kroner			134 000	141 800	141 800
Styremedler, 1/1 - 30/6-2022	prosent				5,82 %	
Trude Myrnes	kroner				70 900	141 955
Styremedler, 1/9-2022 - 31/12-2023	prosent					100,22 %
First Stein Tøfte	kroner	119 400				
Styremedler, 1/1-2018 - 31/12-2019	prosent	0,99 %				
Ame Brøske	kroner	166 833				
Styremedler, 1/1-2018 - 31/12-2019	prosent	1,18 %				
Nina Christin Clausen	kroner			134 000	141 800	141 800
Ansatt representant, 1/1 - 31/12-2018, 1/1 - 31/12-2023	prosent				5,82 %	0,00 %
Ellen Holten Folkestad	kroner			106 608	141 800	141 800
Ansatt representant, 1/1 - 31/12-2023	prosent				33,01 %	0,00 %
Lise Norddal	kroner	119 400	134 000	134 000	141 800	141 800
Ansatt representant, 1/9-2019 - 31/12-2023	prosent	-15,89 %	12,23 %	0,00 %	5,82 %	0,00 %
Torje-Lise Hansen Langseth	kroner					124 073
Ansatt representant, 14/9-31/12-2023	prosent					
Geir Tollefsen	kroner	119 400	134 000	134 000	141 800	17 725
Ansatt representant, 16/9-2019 - 31/12-2022	prosent		12,23 %	0,00 %	5,82 %	-87,50 %
Trond Hugo Hålebo	kroner	119 400	134 000	27 172		
Ansatt representant, 1/1-2018 - 31/12-2021	prosent	0,99 %	12,23 %	-79,72 %		
Kari Mette Saftvik	kroner	4 700	5 170	20 680	10 820	-
Ansatt representant, 1/1-2019 - 31/12-2022	prosent		10,00 %	300,00 %	-47,68 %	
Hilde Hult	kroner	119 400				
Ansatt representant, 1/1-2018 - 15/9-2019	prosent	0,99 %				
Stig Tørran Torsrud	kroner					-
Styremedler, vara 16/3-31/12-2023	prosent					
Andreas Aasli-Engstrøm	kroner					-
Styremedler, vara 16/3-31/12-2023	prosent					
Anne Heugh Sørensen	kroner					-
Styremedler, vara 16/3-31/12-2023	prosent					
Lisbeth Håass	kroner					-
Styremedler, vara 16/3-31/12-2023	prosent					
Nina Hovnd	kroner					-
Styremedler, vara 16/3-31/12-2023	prosent					

Styreerklæring

Styret har i dag behandlet og vedtatt rapport for godtgjørelse til ledende personer til sykehuset i Vestfold HF for regnskapsåret 2023.

Det er påsett at godtgjørelse til ledende personer er i henhold til foretakets vedtekter §8a, Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel, allmennaksjeloven §5-15a og b, samt forskrift om retningslinjer og rapport om godtgjørelse for ledende personer.

Godtgjørelsesrapporten vil fremlegges for Foretaksrådet for endelig vedtak.

Tønsberg, 18. mars 2024