



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer:	983 658 725
Organisasjonsform:	Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn:	HELSE VEST RHF
Forretningsadresse:	Nådlandsbråtet 40 4034 STAVANGER

Regnskapsår

Årsregnskapets periode:	01.01.2021 - 31.12.2021
-------------------------	-------------------------

Konsern

Mørselskap i konsern:	Ja
Konsernregnskap lagt ved:	Ja

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet:	Tove Trovatn
Dato for fastsettelse av årsregnskapet:	20.04.2022

Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021

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, 01.07.2023



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekter	2,3	28 503 000	24 046 000
Basisramme	2,3	20 892 953 000	20 104 919 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	9 654 768 000	8 755 455 000
Anna driftsinntekt	2,3	1 231 452 000	965 011 000
Sum inntekter	2,3	31 807 676 000	29 849 431 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	4	30 869 002 000	28 800 430 000
Varekostnad	5	1 000	57 707 000
Lønn- og personalkostnad	6,17	86 391 000	78 240 000
Ordinære avskrivninger	10	2 410 000	2 564 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	10		0
Andre driftskostnader	7	386 471 000	391 272 000
Sum kostnader	2	31 344 275 000	29 330 213 000
Driftsresultat		463 401 000	519 218 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Inntekt på investering i datterforetak	11	26 207 000	246 030 000
Inntekt på investering i TF og FKV	11	52 000	141 000
Renteinntekt fra foretak i samme konsern	8	65 421 000	72 524 000
Annen renteinntekt	8	55 688 000	71 326 000
Sum finansinntekter		147 368 000	390 021 000
Resultatandel TS og FKV	8	0	0
Rentekostnad til foretak i samme konsern	8	9 755 000	18 060 000
Annen rentekostnad	8	59 472 000	63 582 000
Annen finanskostnad	8	6 000	12 000
Sum finanskostnader		69 233 000	81 654 000
Netto finans		78 135 000	308 367 000
Ordinært resultat før skattekostnad		541 536 000	827 585 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		541 536 000	827 585 000



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
Årsresultat		541 536 000	827 585 000
Overføringer og disponeringer			
Overført annen egenkapital	16	541 536 000	827 585 000
Sum overføringer og disponeringer		541 536 000	827 585 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	25 767 000	28 113 000
Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidler o.l.	10	303 000	367 000
Sum varige driftsmidler		26 070 000	28 480 000
Finansielle anleggsmidler			
Investering i datterselskap	11	12 064 602 000	12 038 396 000
Investeringer i tilknyttet selskap	11	40 257 000	40 205 000
Investering i andre aksjer og parter	11	2 995 000	2 695 000
Andre finansielle anleggsmidler	12	12 862 884 000	9 382 250 000
Pensjonsmidler	17	2 347 000	1 970 000
Sum finansielle anleggsmidler		24 973 085 000	21 465 516 000
Sum anleggsmidler		24 999 155 000	21 493 996 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	13	185 909 000	164 416 000
Sum varer		185 909 000	164 416 000
Fordringer			
Kundefordringer	14	61 925 000	55 662 000
Andre fordringer	14	477 511 000	393 948 000
Konsernfordringer	14	1 021 148 000	915 409 000
Sum fordringer		1 560 584 000	1 365 019 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende	15	5 507 158 000	6 222 494 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		5 507 158 000	6 222 494 000
Sum omløpsmidler		7 253 651 000	7 751 929 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
SUM EIENDELER		32 252 806 000	29 245 925 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	16	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	16	11 415 729 000	11 415 729 000
Sum innskutt egenkapital		11 415 829 000	11 415 829 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	16	5 400 808 000	4 859 272 000
Sum opptjent egenkapital		5 400 808 000	4 859 272 000
Sum egenkapital		16 816 637 000	16 275 101 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Pensjonsforpliktelser	17	21 454 000	22 998 000
Andre avsetninger for forpliktelser	18	394 360 000	330 650 000
Sum avsetninger for forpliktelser		415 814 000	353 648 000
Annen langsiktig gjeld			
Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	10 737 396 000	7 499 527 000
Sum annen langsiktig gjeld		10 737 396 000	7 499 527 000
Sum langsiktig gjeld		11 153 210 000	7 853 175 000
Kortsiktig gjeld			
Driftskreditt	20	2 078 000	2 068 000
Leverandørgjeld	20	87 788 000	63 994 000
Skyldige offentlige avgifter	20	22 928 000	26 997 000
Kortsiktig konserngjeld	20,24	3 535 356 000	4 575 334 000
Annen kortsiktig gjeld	20	634 811 000	449 255 000
Sum kortsiktig gjeld		4 282 961 000	5 117 648 000
Sum gjeld		15 436 171 000	12 970 823 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		32 252 808 000	29 245 924 000



Konsernets resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekter	2,3	365 742 000	358 832 000
Basisramme	2,3	20 892 953 000	20 104 919 000
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	10 465 041 000	9 463 334 000
Anna driftsinntekt	2,3	1 973 450 000	1 544 510 000
Sum inntekter		33 697 186 000	31 471 595 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	4	4 355 286 000	4 050 493 000
Varekostnader	5	3 931 531 000	3 516 484 000
Lønn og personalkostnader	6,17	20 132 374 000	18 181 107 000
Ordinære avskrivninger	10	1 300 649 000	1 275 888 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	10	437 000	43 679 000
Annen driftskostnad	7	3 172 803 000	2 919 275 000
Sum kostnader		32 893 080 000	29 986 926 000
Driftsresultat		804 106 000	1 484 669 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Inntekt på investering i felleskontrollert foretak	8	1 004 000	561 000
Annen renteinntekt	8	62 421 000	80 564 000
Andre finansinntekter	9	1 419 000	2 618 000
Sum finansinntekter		64 844 000	83 743 000
Nedskrivning av finansielle eiendeler	8	0	21 000
Annen rentekostnad		21 968 000	26 537 000
Andre finanskostnader	8	2 396 000	9 567 000
Sum finanskostnader		24 364 000	36 125 000
Netto finans		40 480 000	47 618 000
Ordinært resultat før skattekostnad		844 586 000	1 532 287 000
Skattekostnad på ordinært resultat	9	-64 000	-1 352 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		844 650 000	1 533 639 000



Konsernets resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
Årsresultat		844 650 000	1 533 639 000
Overføringer og disponeringer			
Overføring til annen egenkapital	16	844 650 000	1 533 638 000
Sum overføringer og disponeringer		844 650 000	1 533 638 000



Konsernets balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
varemerker og lignende rettigheter Lisenser og program vare	10	1 455 856 000	1 276 853 000
Utsatt skattefordel	9	2 729 000	2 325 000
Goodwill	10	11 380 000	17 380 000
Sum immaterielle eiendeler		1 469 965 000	1 296 558 000
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	10	12 672 064 000	11 182 586 000
Anlegg under utføring	10	9 258 319 000	7 019 821 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler	10	2 519 484 000	2 094 438 000
Sum varige driftsmidler		24 449 867 000	20 296 845 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i tilknyttet selskap	11	16 591 000	15 633 000
Lån til tilknyttet selskap og felles kontrollert virksomhet	11	42 122 000	43 483 000
Investering i felles kontrollert virksomhet	11	40 257 000	40 205 000
Investering i aksjer og parter	11	1 266 347 000	1 185 192 000
Andre langsiktige lån og krav	12	3 007 000	3 143 000
Pensjonsmidler	17	2 071 153 000	908 096 000
Sum finansielle anleggsmidler		3 439 477 000	2 195 752 000
Sum anleggsmidler		29 359 309 000	23 789 155 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	13	410 755 000	352 522 000
Sum varer		410 755 000	352 522 000
Fordringer			
Kundefordringer	14	350 445 000	302 981 000
Andre fordringer	14	878 572 000	655 458 000
Sum fordringer		1 229 017 000	958 439 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			



Konsernets balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
Bankinnskudd, kontanter og lignende	15	6 356 579 000	7 025 063 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		6 356 579 000	7 025 063 000
Sum omløpsmidler		7 996 351 000	8 336 024 000
SUM EIENDELER		37 355 660 000	32 125 179 000
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretakskapital	16	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	16	10 629 564 000	10 629 564 000
Sum innskutt egenkapital		10 629 664 000	10 629 664 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapita	16	7 693 996 000	6 849 347 000
Sum opptjent egenkapital		7 693 996 000	6 849 347 000
Sum egenkapital		18 323 660 000	17 479 011 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Pensjonsforpliktelser	17	113 914 000	109 061 000
Andre avsetninger for forpliktelser 18	18	1 273 378 000	1 189 751 000
Sum avsetninger for forpliktelser		1 387 292 000	1 298 812 000
Annen langsiktig gjeld			
Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	10 737 396 000	7 499 527 000
Sum annen langsiktig gjeld		10 737 396 000	7 499 527 000
Sum langsiktig gjeld		12 124 688 000	8 798 339 000
Kortsiktig gjeld			
Driftskreditt		2 078 000	2 068 000
Leverandørgjeld	20	1 393 196 000	1 172 373 000
Betalbar skatt	9	93 000	81 000
Skyldige offentlige avgifter		1 593 229 000	1 277 616 000



Konsernets balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
Annen kortsiktig gjeld		3 918 716 000	3 395 692 000
Sum kortsiktig gjeld		6 907 312 000	5 847 830 000
Sum gjeld		19 032 000 000	14 646 169 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		37 355 660 000	32 125 180 000



BDO AS
Luramyrveien 40
Postboks 1107
4391 Sandnes

Melding frå uavhengig revisor

Til føretaksmøtet i Helse Vest RHF

Konklusjon

Vi har revidert årsrekneskapen til Helse Vest RHF.

Årsrekneskapen består av:

- Selskapsrekneskapen, som består av balanse per 31. desember 2021, resultatrekneskap, oppstilling over kontantstraumar for rekneskapsåret som er avslutta per denne datoen og notar, inklusive eit samandrag av viktige rekneskapsprinsipp
- Konsernrekneskapen, som består av balanse per 31. desember 2021, resultatrekneskap, oppstilling over kontantstraumar for rekneskapsåret avslutta per denne datoen og notar, inklusive eit samandrag av viktige rekneskapsprinsipp.

Etter vår meining:

- Oppfyller årsrekneskapen gjeldande lovkrav
- Gjev selskapsrekneskapen eit rettvisande bilete av den finansielle stillinga i selskapet per 31. desember 2021, og av resultat og kontantstraumar for rekneskapsåret avslutta per denne datoen, i samsvar med reglane i rekneskapslova og god rekneskapsskikk i Norge
- Gir konsernrekneskapen eit rettvisande bilete av konsernet Helse Vest RHF si finansielle stilling per 31. desember 2021, og av konsernet sine resultat og kontantstraumar for rekneskapsåret avslutta per denne datoen, i samsvar med reglane i rekneskapslova og god rekneskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med dei internasjonale revisjonsstandardane International Standards on Auditing (ISA-ane). Våre oppgåver og plikter etter desse standardane er beskrivne under overskrifta Revisor sine oppgåver og plikter ved revisjonen av årsrekneskapen. Vi er uavhengige av selskapet og konsernet, slik det er krav om i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inklusive dei internasjonale standardane om habilitet), utgjeve av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglane), og vi har oppfylt dei andre etiske pliktene våre i samsvar med desse krava. Etter vår oppfatning er innhenta revisjonsbevis tilstrekkeleg og formålstenleg som grunnlag for konklusjonen vår.

Annan informasjon

Styret og dagleg leiar (leiinga) er ansvarlege for annan informasjon. Annan informasjon består av årsmeldinga. Vår konklusjon om årsrekneskapen ovanfor dekkjer ikkje annan informasjon.

I samband med revisjonen av årsrekneskapen er det oppgåva vår å lese annan informasjon identifisert ovanfor for å vurdere om det er vesentleg inkonsistens mellom denne og årsrekneskapen eller kunnskap vi har opparbeidd under revisjonen, eller om den tilsynelatande inneheld vesentleg feilinformasjon. Vi har plikt til å rapportere dersom annan informasjon framstår som vesentleg feil. Vi har ingenting å rapportere i så måte.



Konklusjon om årsmeldinga

Basert på kunnskapen vi har opparbeida oss i revisjonen, meiner vi at årsmeldinga

- er konsistent med årsrekneskapen og
- inneheld dei opplysningar som skal givast i tråd med gjeldande lovkrav.

Styret og dagleg leiar sitt ansvar for årsrekneskapen

Styret og dagleg leiar (leiinga) er ansvarlege for å utarbeide årsrekneskapen i samsvar med lov og forskrifter, og for at den gir eit rettvisebilde i samsvar med rekneskapslova sine reglar og god rekneskapskikk i Noreg. Leiinga er òg ansvarleg for nødvendig internkontroll for å kunne utarbeide ein årsrekneskap som ikkje inneheld vesentleg feilinformasjon, verken som følgje av misleg framferd eller feil som ikkje er tilsikta.

Ved utarbeidinga av årsrekneskapen må leiinga ta standpunkt til selskapet og konsernet si evne til å halde fram med drifta og på tilbørleg måte opplyse om forhold av betydning for dette. Føresetnaden om at drifta kan halde fram, skal leggjast til grunn for årsrekneskapen så lenge det ikkje er sannsynleg at verksemda vil bli avvikla.

Revisor sine oppgåver og plikter ved revisjonen av årsrekneskapen

Vårt mål er å oppnå tryggande sikkerheit for at årsrekneskapen totalt sett ikkje inneheld vesentleg feilinformasjon, verken som følgje av misleg framferd eller utilsikta feil, og å gi ei revisjonsmelding som inneheld konklusjonen vår. Tryggande sikkerheit er ei høg grad av sikkerheit, men ingen garanti for at ein revisjon utført i samsvar med ISA-ane, alltid vil avdekke vesentleg feilinformasjon som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følgje av misleg framferd eller utilsikta feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentleg dersom den, enkeltvis eller samla, innanfor rimelege grenser kan forventast å påverke økonomiske avgjerder som brukarane tar basert på årsrekneskapen.

For vidare beskriving/omtale av revisor sine oppgåver og plikter visast det til:
<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

BDO AS

Ellen Marie Marvik
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Årsberetning 2021

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), signert 11.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), signert 12.05.2022 med ID-Porten: Minid-OTC
- EGIL OLSEN (28045939172), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID
- GUNNAR BERGE (29084044332), signert 12.05.2022 med ID-Porten: BankID
- MARIE SKONTORP (15087734444), signert 16.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), signert 11.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- SOLFRID BORGE (10055945069), signert 15.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), signert 18.05.2022 med ID-Porten: BankID
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil



Det signerte dokumentet inneholder

- En forside med informasjon om signaturene
- Alle originaldokumenter med signaturer på hver side
- Digitale signaturer



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

Signeringen er gjort med digital signering levert av Posten Norge AS. Posten garanterer for autentisiteten og forseglingen av dette dokumentet.



Slik ser du at signaturene er gyldige

Hvis du åpner dette dokumentet i Adobe Reader, skal det stå øverst at dokumentet er sertifisert av Posten Norge AS. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke er endret etter signering.

Årsberetning 2021

Helse Vest RHF har i 2021 løyst hovudoppgåvene, som er å sørge for pasientbehandling, opplæring av pasientar og pårørande, utdanning av helsepersonell og forskning, i tråd med dei føringane eigar har gitt dei regionale helseføretaka. Helse- og omsorgsdepartementet sine styringskrav for 2021 er følgde opp. Styret er tilfreds med dette, men peiker samstundes på at ein innan einskilde område må arbeide aktivt for forbetring av kvalitet og resultat.

2021 var - som 2020 - prega av koronapandemien. Dette har prega store delar av verksemda gjennom heile året. Styret ønskjer å rette ein stor takk til alle medarbeidarar og leiarar i spesialisthelsetenesta på Vestlandet for innsatsen.

Rekneskaper for 2021 viser eit positivt resultat på 845 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 542 millionar kroner.

Ein må sjå det økonomiske resultatet i Helse Vest i 2021 i samanheng med det positive resultatet for 2020 på heile 1 534 millionar kroner. Føretaka fekk i 2020 kompensert for utgifter knytt til pandemien utover faktiske rapporterte meirutgifter, totalt 339 millionar kroner. Denne positive effekten må sjåast opp mot årets resultat, der enkelte av føretaka rapporterer om negative budsjettavvik grunna pandemien.

Samla sett er økonomiske resultat betre enn budsjett og samla er det kontroll på økonomien. God kontroll gjer det mogleg å gjennomføre store byggjeprojekt i alle sjukehusføretaka. Desse prosjekta er viktige for å sikre godt arbeidsmiljø og god kvalitet i pasientbehandlninga framover. Dei største byggjeprojekta i Helse Vest går som planlagt.

Helse Vest RHF

Helse Vest RHF er eitt av fire regionale helseføretak i landet og har det overordna ansvaret for spesialisthelsetenesta i Rogaland og Vestland, og sjukehusstilbodet til meir enn ein million innbyggjarar. Helse Vest RHF skal, jamfør spesialisthelsetenestelova, sørge for at befolkninga i regionen får nødvendige spesialisthelsetenester. Dei lovpålagde hovudoppgåvene til spesialisthelsetenesta er pasientbehandling, forskning, utdanning og opplæring.

I Helse Vest RHF er det 71 medarbeidarar. Kontorstaden til Helse Vest RHF er på Forus i Stavanger.

Verksemda i Helse Vest RHF omfattar, mellom anna, somatiske sjukehus, institusjonar for psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling, habilitering- og rehabiliteringstenester, laboratorie- og radiologitenester, prehospitala tenester, pasienttransport, naudmeldetenester, sjukehusapotek og tilhøyrande støttefunksjonar som IKT-tenester og innkjøp.

Per. 31. desember 2021 eig Helse Vest RHF fem helseføretak; Helse Stavanger, Helse Fonna, Helse Bergen, Helse Førde, Sjukehusapoteka Vest, i tillegg til Helse Vest IKT AS. Helse Vest RHF eig, saman med dei andre regionale helseføretaka fem nasjonale helseføretak, dei 'felleseigde' helseføretaka Pasientreiser HF, Sykehusbygg HF, Sykehusinnkjøp HF, Luftambulansetjenesten HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) fastset mål og forventningar gjennom det årlege oppdragsdokumentet. Basert på oppdragsdokumentet frå HOD og protokoll frå føretaksmøtet i

1

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Helse Vest RHF utarbeider Helse Vest eit årleg styringsdokument, som regulerer forholdet mellom det regionale helseføretaket og helseføretaka på Vestlandet. Dokumentet legg føringar for prioriteringar og for kva for oppgåver føretaka skal gjennomføre.

Helse Vest RHF har langsiktige avtaler med sju private ideelle, ikkje-kommersielle sjukehus; Haraldsplass Diakonale Sykehus, Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus, NKS Jæren distriktpsykiatriske senter, Solli distriktpsykiatriske senter, Betanien sykehus, NKS Olavviken alderspsykiatriske sykehus og Voss distriktpsykiatriske senter (NKS Bjørkeli).

Helse Vest RHF hadde per 31. desember 2021 driftsavtaler med 254 avtalespesialistar; 129 innan psykisk helsevern og 125 innan somatikk. Desse fekk driftstilskot frå Helse Vest RHF. I tillegg hadde det regionale helseføretaket avtale med sju private rusinstitusjonar, åtte private rehabiliteringsinstitusjonar og private leverandørar innan kirurgi, røntgen og laboratorium.

Visjon, verdiar og mål

Å fremje helse, meistring og livskvalitet er den overordna visjonen i verksemdstrategien Helse 2035 og underliggjande planar i Helse Vest. Strategien og alle planar skal bidra til å realisere denne visjonen. Helse Vest RHF skal sørge for gode og likeverdige helsetenester til alle som treng det, når dei treng det. Ein skal utvikle verksemda for å møte framtidige behov og gjere verksemda godt rusta for framtida. I strategien er det lagt særleg vekt på dei områda som er omfatta av dei viktigaste endringane for berekraft framover. Her har ein vidareført den same tilnærminga og dei same overordna tema i utviklingsplanane som er under revidering i 2022, mellom anna:

- vår felles helseteneste
- heilskaplege og samanhengande tenester
- oppgåvedeling og samhandling
- forskning, innovasjon og utvikling
- digitalisering, teknologi, utstyr og nye tenester
- økonomi
- organisering og leiling
- bemanning, kompetanseutvikling og livslang læring
- bygg

På same måte som *Nasjonal helse- og sykehusplan* har den regionale utviklingsplanen eit langt og eit kort perspektiv. Det langsiktige perspektivet er til 2035, nedfelt i strategien Helse 2035. Strategien skal bidra til at dei tiltaka ein arbeider med no, er dei rette i eit langsiktig perspektiv.

Utviklingsplanen har eit perspektiv på fire år, mellom anna som følgje av at det kjem ein ny nasjonal helse- og sjukehusplan kvart fjerde år. Det kortare perspektivet blir operasjonalisert gjennom økonomisk langtidspan og oppdrag og bestilling til helseføretaka.

Verdiane i tenesta er:

- Respekt i møte med pasienten
- Kvalitet i prosess og resultat
- Tryggleik for tilgjengelegheit og omsorg

Felles mål for helseføretaka i Helse Vest er:

- Trygge og nære helsetenester
- God samhandling og effektiv ressursbruk i heile pasientforløpet
- Aktiv pasientdeltaking og heilskapleg behandling

2

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

- Ein framtidretta og innovativ kompetanseorganisasjon

Styringsmål 2021

Dei sentrale styringsmåla for sjukehusa i Noreg var i 2021:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga
2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling
3. Betre kvalitet og pasientsikkerheit

Føretaksgruppa i Helse Vest har definert fem særleg prioriterte område for dei neste to til tre åra, som skal støtte opp under å nå styringsmåla, omtala som topp fem risikoområde. Områda er felles og relevante for både det regionale helseføretaket (RHF), helseføretaka (HF) og Helse Vest IKT, der ein skal samarbeide regionalt og styrke delt læring. Områda kjem i tillegg til arbeidet med pandemien, og føretaka kan sjølv leggje til eigne område. Ein legg vekt på at tillitsvalde og medarbeidarar blir involverte i alle ledd.

Dei prioriterte områda er:

1. Legemiddelområdet
2. Vald og truslar mot medarbeidarar
3. IKT og informasjonssikkerheit
4. Ekstern turnover
5. Uønskt variasjon - radiologi og ortopedi

Sjukehusa står overfor store oppgåver, utfordringar og moglegheiter i perioden som kjem. Skal ein nå måla, må spesialisthelsetenesta på Vestlandet arbeide saman. Saman med pasientane, medarbeidarane, primærhelsetenesta, næringsliv og andre samarbeidspartane i helsesektoren skal Helse Vest RHF leggje til rette for å byggje ei framtidretta og berekraftig helseteneste.

TO ÅR MED PANDEMI

Dei to siste åra har vore sterkt prega av pandemien med koronaviruset. Det er etablert beredskap i alle føretak i Helse Vest sidan starten av mars 2020. Dei første pasientane vart då lagt inn på sjukehusa og svært mange medarbeidarar sette i karantene eller isolasjon. Beredskapsnivået har etter dette vore heva og senka i tråd med smitteutviklinga og belastninga på tenestene.

Alle medarbeidarar i helseføretak og sjukehus er stilte overfor betydelege utfordringar, krav og forventningar som følgja av pandemien. Styret ser at det er gjort ein stor innsats for å yta gode og trygge helsetenester, gjennomføre godt smittevern, auke behandlingsskapiteten, omstille drifta og endre til virtuelle og desentraliserte behandlingssøysingar. Tilsette i Helse Vest har bidrege til at Noreg og Vestlandet har klart seg så bra i pandemien, og skal ha stor takk og anerkjening.

Vinter og vår: Vaksinasjonen startar - og tredje bølge når toppen

Nye nasjonale innstrammingar kom i tida før jul 2020 og igjen på nyåret 2021. Det var mykje uro og usikkerheit når ein ny britisk variant av viruset blir påvist i Noreg tidleg på nyåret 2021. Det kom snarleg kraftige tiltak i kommunar med utbrot av britisk variant. Regjeringa lanserte i slutten av januar ein ny plan for å slå ned varianten og område med smitte vart delt inn i krinsar med ulike smitteverntiltak.

Romjula 2020 og på nyåret 2021 kjem dei første vaksinane mot covid-19 til Vestlandet.

Sjukehusapoteka Vest har ansvaret for å lagre og distribuere vaksinane. Folkehelseinstituttet set av vaksinar mot covid-19 til 15 000 medarbeidarar i spesialisthelsetenesta. I veke 2 i 2021 startar

3

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

vaksinasjonen. Det blir seinare sett av fleire vaksinar og helsepersonell blir vaksinerte laupande. Målet med vaksinasjonen er i første omgang å sikra kapasiteten i spesialisthelsetenesta, slik at sjukehusa kan oppretthalde kritiske funksjonar. Helse Vest RHF arbeider med å koordinere og prioritere vaksinar i tett samarbeid med føretaka.

Smittetrykket blir dempa mot slutten av februar, og færre blir innlagde med covid-19. Men det tek ikkje lang tid før smittetrykket i samfunnet aukar, og det same gjeld for nye innlagde pasientar.

Talet på innlagde pasientar aukar i andre halvdel av mars og når toppen av tredje bølge i andre halvdel av april for så å minka framover mot midten av mai.

Beredskapsarbeidet har knytt seg til mykje av dei same utfordringane som i første bølge i 2020, men tilgangen på smittevernutstyr og analysekapasitet var betra. Prosjektet for løysingar for forsyningsikkerheit har stor merksemd, også utover områda som er særleg knytt til smittevern, og viktigheita av dette gjer seg gjeldande til dømes når leverandør av infusjonspumpar i løpet av året må trekkje tilbake utstyr med manglande erstatningsprodukt.

Sommar og haust: Deltavirus og gjenopning

Gjennom sommarmånadane er smittetrykket lågt. Det er nesten ikkje innlagde pasientar med covid-19 i Helse Vest. RHF-et går ut av beredskap 11. juni, men overvakar situasjonen med stor merksemd. Ein ny variant av viruset, Delta, vert kjend og blir dominerande i juni. Det låge smittetrykket og stadig aukande vaksinasjonsdekning styrker oppfatninga i samfunnet om at pandemien minkar og krav om at samfunnet må bli opna heilt opp blir sterkare. Smittetrykket stig derimot i Europa, og den auka smitteevna til deltavarianten bekymrar.

Fredag 24. september fortel statsminister Erna Solberg at dei fleste restriksjonar knytte til pandemien blir oppheva laurdag 25. september. Samfunnet blir opna og "meteren" fjerna. Smittetrykket aukar utover hausten, og tal på innlagde pasientar stig i Helse Vest frå slutten av oktober. Helse Vest går i grøen beredskap frå 9. november.

Juletider: Ny innstramming

Det er høgt press på sjukehuskapasiteten med aukande tal på innlagde pasientar med covid-19, press på barneavdelingar med barn smitta av RS-virus og mange innlagde på medisinske postar med andre luftveggssjukdommar. Utfordringar i globale forsyningskjeder påverkar helseføretaka med omsyn til leveransar av kritisk forbruksmateriell. Situasjonsbiletet blir meir alvorleg med aukande fråvær av personell som følgje av smitte eller karantene, og det er stort press på analysekapasiteten. Helse Vest er i gul beredskap frå 26. november. Utfordringane gjer at føretaka må redusere planlagd kirurgisk verksemd for å handtere situasjonen.

Det kjem nye nasjonale tiltak frå andre halvdel av november som blir forsterka 15. desember, etter at Omikron-varianten blir kjend. Beredskapsarbeidet i Helse Vest konsentrerer seg om kontinuitetsplanlegging, ivaretaking av medarbeidarar, sikkerheit for forsyning og tredje vaksinedose. Situasjonen er spent inn mot jul og nyttår. Utover januar betrar situasjonen seg litt med innlagde pasientar med covid-19, mindre press på barneavdelingane og styrkt kunnskap om lågare sjukdomsbyrde med omsyn til omikron-varianten. Helseføretaka har i byrjinga av 2022 tatt opp att planlagd kirurgi til tilnærma normal aktivitet.

Startar nyåret med høg aktivitet, men mykje fråvær

Alle helseføretak skalerer ned til grøen beredskap i løpet av januar 2022. Det er tilnærma normal elektiv kirurgisk aktivitet på alle sjukehusa på Vestlandet. Det er høg aktivitet på sjukehusa med auke

4

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

i talet på pasientar totalt. Samtidig er det høgt fråvær blant tilsette, noko som medfører utfordringar med bemanning ved nokre avdelingar. Føretaka har fokus på kontinuitetsplanlegging.

Ein følgjer forsyningssituasjonen for kritiske produkt tett. Vaksinasjon av medarbeidarar går framover som planlagt og delen av vaksinert helsepersonell er høg. Det blir gjennomført felles beredskapsmøte med føretaka regelmessig.

Styret vil peike på nokre område som har hatt særleg merksemd gjennom året, der RHF-et har ansvar for regional koordinering av mange tiltak, spesielt for å sikre nok ressursar og utstyr. Nokre sentrale tiltaksområde frå 2021 er desse (ikkje uttømmende):

- Pandemien har vist at det er behov for å tenkje annleis rundt intensivkapasitet i sjukehusa. Intensivkapasiteten er under utgreiing, og ein tar med erfaringane frå pandemien og planlegg på lang sikt framover. Helse Vest har utarbeida en rapport som foreslår løysingar som gjeld intensivsjukepleie-området i denne samanhengen.
- I den regionale del-evalueringa, som vart gjennomført hausten 2020, kjem det fram at ein i regionalt planverk ikkje har tatt tilstrekkeleg høgde for ein slik omfattande og langvarig beredskapshending som dette. Dimensjonane i krisa har på fleire område og langt overgått kva det enkelte helseføretak sjølv kunne handtera. Dette har prega handteringa under heile pandemien og særleg i den første fasen. Difor sette Helse Vest RHF i verk tiltak som nok braut med fleire av beredskapsprinsippa for å styrke innsatsen. Dette vart spesielt tydeleg på forsyningsområdet. I Helse Vest var ansvaret for tilstrekkeleg forsyning og lagerhald lagt til det enkelte helseføretak i eit samarbeid med Sjukehusinnkjøp HF. Det var ikkje etablert regionalt beredskapslager eller regionale oversikter for kritiske produkt. Ingen, på verken nasjonalt, regionalt eller lokalt nivå, var tilstrekkeleg førebudd på dimensjonane og skaleringsfarten i forsyningskrisa vinteren/våren 2020.
- Etter at det blei etablert beredskap i alle føretak rundt den 12. mars 2020, er det tett og koordinert samarbeid og samordning av tiltak mellom beredskapsleinga i føretaka. Det vart etablert ein gjennomgåande møtestruktur som var viktig for informasjonsflyt mellom nivå. Dette har sikra ei betra felles forståing av utfordringane, felles diskusjon av forslag til løysingar og, ikkje minst, samordning av løysingar. Felles beredskapsmøte mellom HF og RHF er ein sentral arena i Helse Vest. RHF-et har løfta aktuelle utfordringar til nasjonalt nivå gjennom deltaking i ulike nasjonale møteforum.
- I 2021 var det jamlege møter mellom Helse Vest RHF og statsforvaltar/ fylkeslege i Vestland og Rogaland fylke for å betre koordinering og informasjonsflyt mellom nivåa.
- Koordinering av eit større initiativ overfor næringslivet på Vestlandet for å skaffe smittevernstyr. Det gjorde ein stor og viktig forskjell innleiinga av beredskapen for pandemien.
- Organisering og etablering av regionalt system for forsyning i løpet av våren 2020, inkludert modellar for prediksjon av forbruk. Det har i ettertid vore lagd ned eit stort arbeid for å vidareutvikle dette til eit felles forsyningscenter for Helse Vest, med i første omgang eit komplett beredskapslager for pandemi. Dette vil framover gi eit heilt anna grunnlag for handtering av framtidige utfordringar knytt til forsyning.
- Det vart tidleg i 2020 gjort førebuingar for handtering av personell-utfordringane i samarbeid med konserntillitsvalde og konsernhovudverneombod. Dette inkluderte tilrettelegging for kontinuitetsplanlegging og omdisponering av personell. Ein tok eit breitt initiativ retta mot eksterne bedrifter, utdanningssektoren med fleire for tilgang til og tilrettelegging for bruk av studentar og helsepersonell. Det har vore mange ulike tiltak retta mot utfordringane knytt til personell gjennom heile pandemien.

5

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

- Lagt til rette for utvikling av trenings- og simuleringsprogram for aktuelle personellgrupper for å kunna nytta dei i intensivbehandlinga.
- Sørgja for at det vart utvikla e-læringsprogram og opplæringsvideoar tilgjengeleg i kompetanseportalen for, mellom anna, å sikra rett bruk av smittevernutstyr.
- Det vart i mars 2020 etablert dialog med og lagt til rette for avtaleinngåing mellom helseføretaka og avtalespesialistar/private avtaleinstitusjonar (ideelle og kommersielle) om samarbeid. Formålet var avlastning og betra samla kapasitetsutnytting.
- Koordinerte arbeidet med den regionale rapporten om auke i behandlingsskapasitet i mars/april 2020.
- La til rette for bruk av video/e-konsultasjon i den polikliniske oppfølginga. Dette bidreg til å verna risikogrupper, betra tilgjenge til behandlar for pasientane og er ressurs sparinge bruk av personell.
- Det vart i 2020 sett i gang eit arbeid med å utvikla ein kartmodell for overvaking av lokal smitteoppblomstring. Dette vart gjort i samarbeid med statsforvaltarane i Vestland og Rogaland. Målet var òg å utvikla robuste system for effektiv informasjonsutveksling av analyseresultat mellom sjukehus og kommunar. Arbeidet vart dessverre ikkje ferdigstilt grunna utfordringar med databehandlaravtalane.
- Deltaking i arbeidet med etablering av eit nasjonalt beredskapslager for legemiddel (B180), delegert til og leia av Sjukehusapoteka Vest.
- Deltaking i nasjonalt oppretta grupper for system og fordeling av smittevernutstyr, testutstyr/testkapasitet med meir.
- Det har òg vorte utvikla mange automatiserte rapportar tilgjengeleg for føretaka i rapporteringsportalen i Helse Vest. Desse bidreg til ei felles oversikt for status og utvikling av ulike indikatorar.
- Fagdirektørane i dei regionale helseføretaka gjennomførte eit interregionalt samarbeidsprosjekt for å beskriva, analysa og vurdere endringar og ulikheit under covid-19-pandemien, samanlikna med periodane med ordinær drift.
- Koordinering av vaksinefordeling og regionale retningslinjer for vaksineprioritering i føretaksgruppa.
- Leia arbeidet i dei pandemioppretta fagråda for høvesvis smittevern og intensivbehandling. Fagråda er sentrale rådgivarar for felles beredskapsleiing i Helse Vest på sine fagfelt.
- Helse Vest samarbeida med Vestland og Rogaland fylkeskommune i eit prøveprosjekt for testing i vidaregåande skular i fylka. Elevar testa seg sjølve for covid-19 med mål om å halde skulane, som er viktige møteplassar for unge, opne. Det vart utarbeida ein rapport i høve prosjektet, for læring.
- Gjennom heile pandemien er det regionalt jobba med mange ulike og felles kommunikasjonsiltak retta både mot personell i føretaksgruppa, befolkninga i regionen og media. Det vart tidleg oppretta eigen beredskapside på www.helse-vest.no med løypande oppdatering av relevant informasjon og rapportar.

Styret har følgd beredskapsarbeidet under koronapandemien tett. Styret i Helse Vest konstaterer at helseføretaka tar situasjonen på alvor og følgjer utviklinga.

PASIENTBEHANDLING

Hovudrapporteringa om pasientretta verksemd skjer i årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet. «Årleg melding for 2021» er tilgjengeleg på www.helse-vest.no.

Prioritering av psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling

6

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Psykisk helsevern skal ha prioritet i drift og utvikling av tenesta. Det skal vere høgare vekst i aktivitet innan psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) enn for somatikk, på regionnivå.

- **Aktivitet:** Ser ein til tala per andre tertial 2021 viser dei at det har vore ein auke i den poliklinisk aktiviteten innan alle dei fire fagområda somatikk, psykisk helsevern vaksne, tverrfagleg spesialisert behandling for rusmiddelavhengige og barne- og ungdomspsykiatri. Den klart høgaste veksten i aktivitet finn ein innan somatikken og psykisk helsevern for barn og unge, men og innan psykisk helsevern for vaksne er veksten høg.
- **Kostnader:** Dei fire helseføretaka har budsjettert med auke innan psykisk helsevern vaksne (PHV) og tverrfagleg spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) i 2021 som ligg over målkravet på 5,4 prosent. Førstebels rekneskap viser at føretaksgruppa har nådd målkravet innan barne- og ungdomspsykiatri (BUP) samt tverrfagleg spesialisert rusbehandling. Innan psykisk helsevern vaksne ligg prosentvis vekst i kostnader rett i underkant av målkravet med ein vekst på fem prosent.
- **Ventetider:** Dei siste offisielle tertialtala er frå andre tertial 2021. Målalet var då nådd for TSB og PHV, men ikkje for BUP. Utviklinga per måned i tredje tertial viser ein nedgang for BUP, men ein auke for TSB. Som ei følgje av pandemien har utfordringane med å nå målalet blitt vidareført inn i 2021 med etterslep på fleire områder. Føretaka gjer eit omfattande arbeid med fagleg prioritering og vurdering av dei pasientkontaktane som blir utsett som følgje av pandemien. Helseføretaka er i gang med fleire tiltak for å følgje opp pasientar på venteliste, inkludert pasientar som allereie er i eit forløp (vidare kontroll- og oppfølging eller planlagt elektiv aktivitet).

Helse Vest RHF har hatt tett oppfølging av helseføretak, sjukehus og avtalepartar når det gjeld prioritering av psykisk helsevern og TSB i heile 2021, spesielt under pandemien - og særleg for tilbodet som gjeld barn og unge. Tiltak som er sett inn for å nå målsettingane er digitale helsetenester, optimalisere pasientflyt og effektivisere pasientforløp, samt ulike rekrutteringstiltak og overføring av ressursar til PHV og TSB.

Auke i aktivitet under pandemien

Aktiviteten innan psykisk helsevern for barn og unge har hatt ein betydeleg auke under åra med pandemi, og auken gjeld i stor grad spiseforstyrningar og angstrelaterte diagnosar. Føretaka har sett inn ekstra tiltak for å gi gode tilbod til barn og unge, og har òg lagt til rette for eit enda betre samarbeid med kommunane. Likevel viser ventetidene at forsterka innsats framleis er nødvendig. Det er viktig å lære av behovet ein har sett og erfaringane ein har gjort seg under pandemien for å styrke tenesta framover og på lang sikt, frå styrka samarbeid til rett nivå på kapasitet og rekruttering.

Helse Vest RHF har sett fokus på rekrutteringssituasjonen og det å setja i verk tiltak for å behalda og vidareutvikla kompetansen innan dette verksemdsområdet.

Øymerka tilskot

Helse Vest fekk i revidert nasjonalbudsjett 2021 auka basisramme med 28,458 millionar kroner til å styrke psykisk helsevern barn og unge. For å vareta intensjonen bak desse tildelingane, har Helse Vest fordelt midla vidare til helseføretaka som øymerka tilskot.

Helse Bergen har, i likskap med Oslo universitetssykehus, fått øymerka tilskot til å etablere heroïnassistert behandling. Tiltaket har vore under planlegging i 2021 og vil opne i 2022.

7

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Sikkerheitspsykiatri

Regional plan for sikkerheitspsykiatri blei utarbeidd hausten 2020, og sendt til helseføretaka for oppfølging. Rundt årsskiftet 2021/2022 la helseføretaka fram lokale planar for styrking av sikkerheitspsykiatrien. Dei lokale planane har eit tidsperspektiv fram mot 2024-2025, og inneber vesentleg styrking av sikkerheitspsykiatrien. Sikkerheitspsykiatrien blei styrka med 20 millionar kroner frå RHF-et i 2021, og ytterlegare 20 millionar kroner frå og med 2022. Det er forventet ei styrking av budsjettet for sikkerheitspsykiatrien også ved prioritering av midlar internt i dei lokale helseføretaka.

Andre oppgåver

Det er etablert områdefunksjon innan psykisk helsevern og TSB for innsette i alle helseføretak i Helse Vest. Alle helseføretak har fått ekstra midlar til å styrke helsetenester til innsette i fengsel.

I 2021 gjennomførte Helse Vest ein internrevisjon av bruk av tvang. Rapporten avdekket fleire områder som det vil bli jobba vidare med både regionalt og lokalt.

Regional plan for TSB i 2021 er utarbeidda. Planen har fire innsatsområde: digitale helsetenester, identifisering av pasientar som har alkohol- eller opiatavhengigheit, pasientar med samtidig rusliding og psykisk lidning (ROP-pasientar) og pasientforløp og riktig prioritering.

Somatikk

Samla aktivitet for døgnopphald, dagopphald og poliklinikk innan somatikk er 9,8 prosent høgare i 2021 enn i 2020. Innan døgnbehandling somatikk er det ein oppgang på 5,8 prosent, innan dagbehandling ein oppgang på 9,6 prosent, mens det innan poliklinikk er ein oppgang på 10,3 prosent. Dei private ideelle inngår ikkje i desse tala.

Dreining av ressursar frå døgn- og dagbehandling til poliklinikk er ei ønska utvikling. Fleire faktorar spelar inn, som for eksempel ny diagnostikk, nye behandlingsmetodar og betre logistikk.

Ventetider og fristbrot

Meir enn to tredelar av innleggingane innan somatikk ved sjukehusa er definert som augeblikkeleg hjelp. Det er inga ventetid for pasientane dette gjeld.

Å unngå fristbrot og redusere ventetidene er viktige mål for å sikre kvaliteten på tilbodet til pasientane. Helseføretaka på Vestlandet har over lengre tid arbeidd målretta med å redusere fristbrot og ventetider. Leiarar har fått meir heilskapleg styringsinformasjon, som eit av fleire viktige bidrag for å redusere ventetid og unngå uønskt variasjon. Ventetidstatistikken er oppdatert kvar veke i felles regionale styringsverktøy, som er tilgjengeleg for leiarar og medarbeidarar i Helse Vest. Verktøya som nyttast viser ventetid på tvers av fagområde, helseføretak og einingar for å forstå kor utfordringa ligg. Gode analysar, god arbeidsplanlegging og god pasientlogistikk er ein stor del av løysinga. Andre sentrale tiltaksområde for å få ned ventetidene er arbeid med standardiserte pasientforløp, aktuelle pakkeforløp og arbeid med rekruttering til einingar med låg behandlarkapasitet. 2021 og pandemien har påverka forventningane til ventetider, grunna at sjukehusa har måtte utsetta timar.

Dei offisielle tala henta frå Helseledningsdirektoratet viser at dei gjennomsnittlege ventetidene i Helse Vest for pasientar som har starta behandling i andre tertial 2021 var 63 dagar. Snittet for heile landet var i same periode på 59 dagar.

8

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Helse Vest RHF har også i 2021 differensiert det opphøvede kravet til ventetider for behandla pasientar. Somatikk hadde måltal på 50 dagar, men hadde 65 dagar for andre tertial 2021, BUP hadde mål om 35 dagar, men fikk 51 og PHV hadde mål om 40 dagar og nådde også 40 dagar i andre tertial 2021. TSB er einaste som har nådd målalet om 30 dagar, der ventetida ligg på 28 dagar ved utgangen av andre tertial 2021.

Det er ulik måloppnåing mellom helseføretaka når det gjeld alle fagområda. Som ein følgja av pandemien har utfordringane med å nå målalet blitt vidareført inn i 2022 med etterslep innan fleire fagområde.

Det er pågåande eit omfattande arbeid med fagleg prioritering og vurdering av dei pasientkontaktane som blir utsett som følgja av pandemien. Helseføretaka er i gang med fleire tiltak for å handtere pasientar på venteliste, inkludert pasientar som allereie er i eit forløp (vidare kontroll- og oppfølging eller planlagd elektiv aktivitet).

Konsekvensane av pandemihandteringa har i størst grad hatt innverknad på ventetidene i somatikken. Styret i Helse Vest RHF følgjer nøye med på ventetidsutviklinga gjennom dei månadlege verksemdsrapporteringane.

Det har vore sett i verk mange tiltak for å handtere ventetidsauken som følgja av pandemien. Bruk av video- og telefonkonsultasjonar er eit døme på dette. Rekruttering og flytting av ressursar, arbeidet med standardiserte pasientforløp og bruk av private avtalepartar er andre døme. Ein har arbeidd med å sikre betre planlegging av oppgåver og bemanning i dei kliniske einingane. Føretaka gjer eit omfattande arbeid med fagleg prioritering og vurdering av dei pasientkontaktane som blir utsette som følgja av pandemien.

Helse Vest RHF følgjar nøye med på ventetidsutviklinga og tiltaka for å nå målet for ventetider den kommande tida, men framleis må ein ta høgde for pandemien i enda ei tid og effektar av at det er mange pasientar med covid-19 i sjukehusa og auka sjukefråvær.

Helse Vest har øymerka midlar for å få ned ventetidene til time på poliklinikk, under føresetnad at det skulle føre til kortare ventetider og varig endring i tildeling av timar og langsiktig planlegging. Alle føretaka har søkt og fått midlar og det har gitt gode resultat. Samla sett gjekk ventetida ned for alle fagområde i alle føretaka i 2021. I tillegg er budsjett auka, for å auke kjøp av tenester hos private aktørar, slik at ventetidene kan reduserast.

Pakkeforløp kreft

Pakkeforløp er ein viktig del av standardiserte pasientforløp. Pakkeforløp for kreft vart innført i 2015.

Målet for 2021 var at prosentdelen av pakkeforløp gjennomført innan standard forløpstid for kvar av dei 26 kreftformene skulle vere minst 70 prosent. Samla har Helse Vest i 2021, som i 2020, hatt ei positiv utvikling og gode resultat, både for tida frå tilvising er mottatt til behandlinga startar, der måloppnåinga var 77 prosent i 2021, mot 74 i 2020 – og for del kreftpasientar som er registrert i pakkeforløp for kreft.

I heile pandemiperioden har pakkeforløp kreft blitt prioritert høgt i Helse Vest. Sjølv om samla resultat er bra, og variasjon mellom forløpa er sterkt redusert, vil Helse Vest framleis følgje utviklinga i pakkeforløpa for kreft tett, og halde fram med regionalt forbetningsarbeid.

Variasjon

9

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Det er diskusjonar om både overbehandling og underbehandling i spesialisthelsetenesta - og variasjonar mellom dei ulike helseføretaka i effektivitet og kapasitetsutnytting innan nokre fagområde. Alle føretaka arbeider med å redusere desse.

Blant dei fem områda som er særleg prioritert dei neste åra i Helse Vest, omtala som topp fem risikoområde, er det eitt som går på uønskt variasjon innan radiologi og ortopedi. I tillegg gir helseatlas, eit verktøy for å samanlikne befolkninga si bruk av helsetenester i ulike område, uavhengig av kvar pasientane vert behandla.

Kvalitet og pasientsikkerheit

Forbetring og auka kvalitet har hatt stor merksemd også i 2021. Styret i Helse Vest er opptatt av at sjukehusa arbeider kontinuerleg og systematisk for å redusere pasientskadar. Det er framleis variasjon i resultatata. Ei rekkje tiltak er sett i verk for å betre og stabilisere resultatata. Det er ikkje publisert nasjonale tal for GTT 2021. Helse Vest RHF og helseføretaka arbeider saman for å sjå ting i samanheng og for å sikre systemperspektivet i arbeidet for å redusere pasientskadar.

I Helse Vest gir den regionale planen for kvalitet og pasientsikkerheit retning for å betre systema innan pasientsikkerheit. I tillegg er det sett i gang eit regionalt satsingsområde for å redusere variasjon og pasientskadar innan ortopedi. Føretaka arbeidde med implementering av legemiddelsamstemming i 2021. I tillegg får mange medarbeidarar utdanning i metodisk forståing av kontinuerleg forbetring.

Kravet om godt klima for sikkerheit blir følgt opp gjennom medarbeiderundersøkinga ForBedring. Dei fire helseføretaka har nådd målet om prosentdel "einingar med godt sikkerheitsklima", som skal vere minst 75 prosent.

Helse Vest rapporterer data til dei nasjonale kvalitetsregistra. Resultata blir publiserte på helsenorge.no. Tal for 2021 vert truleg ikkje publisert før tidleg hausten 2022.

Antibiotikastyring og antibiotikaresistens

Alle føretaka i Helse Vest arbeider med reduksjon i forbruk av breispektra antibiotika. Samla forbruk er redusert med 17,7 prosent frå 2012 til andre tertial 2021. Alle føretaka i Helse Vest har redusert antibiotikabruken samanlikna med eige forbruk i 2012, men det er betydelege variasjonar mellom helseføretaka. Helse Vest er samla sett eit godt stykke frå å oppnå ein reduksjon på målet om 30 prosent reduksjon. Dette er omtrent likt som for resten av landet.

På grunn av koronapandemien oppgjer fleire av helseføretaka i Helse Vest at arbeidet med antibiotikastyring har fått mindre merksemd enn ønskt dei siste par åra.

Føretaka jobbar samstundes systematisk med førebyggjande smittevern- og hygienetiltak, for å halde sjukehusinfeksjonar på lågast mogleg nivå. Dette er eit viktig tiltak for pasientsikkerheita og for å redusere bruken av antibiotika i sjukehusa.

Norsk Pasientskadeerstatning (NPE)

Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) er eit uavhengig statleg forvaltningsorgan underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. NPE behandlar erstatningskrav frå pasientar som er påført skade etter svikt i helsetenesta. Rapportane frå NPE er ei viktig kjelde i oppfølginga av hendingar og i forbetringsarbeidet i sjukehusa.

Frå og med 2022 bortfell eigendelar ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innan spesialisthelsetenesta vil då i sin heilskap vera i form av forsikringspremie. Som ein konsekvens av at

10

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

det enkelte sjukhus frå og med 2022 ikkje vil få eigendelar, er det ikkje grunnlag for å bokføre ei forplikting.

Rapportering og oppfølging av avvik etter tilsyn

Helseføretaka rapporterer avvik etter tilsyn til Helse Vest RHF. Styret får eit samandrag av rapportane jamleg. Samandraget er ei oversikt over talet på avvik frå tilsynsmyndigheitene og kva internkontrollkrav hendingane er brot på. Helseføretaka følgjer opp og lukker dei einskilde avvika, og følgjer i tillegg med på kva område som har gjentakande avvik som treng ekstra merksemd.

Brukarmedverknad og –oppleving

Dialog og samhandling med brukarane er særskild viktig for utviklinga av tenestene. Det regionale brukarutvalet (RBU) er pasientane sitt rådgivande organ i Helse Vest RHF. Hensikta med det regionale utvalet og utvala i helseføretaka er å sikre at pasientane kjem til orde og kan gje viktige innspel i saker som påverkar helsetenestene.

Brukarmedverknad skjer på mange nivå, frå arbeid i utval, representasjon i prosjekt og utviklingsarbeid til det pasientnære, slik som deltaking i kliniske forskingsprosjekt, testing av nye løysingar for betre dialog med sjukehuset, heimesjukehus og samval i behandlinga. Undersøkingane som blir brukt i forbetring av pasientdialog, utviklinga av tenester og i arbeidet med pasientsikkerheit er, mellom anna, Folkehelseinstituttet sine rapportar om brukaroppleving, særleg innan psykisk helsevern og TSB.

Helse Vest gir kvart år støtte til brukarorganisasjonar. Det blir delt ut om lag 10,5 millionar kroner til 95 brukarorganisasjonar (se vedlegg). Støtta går til brukarmedverknad, kurs og informasjonsarbeid. Tilskota skal brukast til føremål som er knytte til spesialisthelsetenesta.

FORSKING OG INNOVASJON

Forskning

Forskning er ei av dei fire lovpålagde hovudoppgåvene for helseføretaka og heng tett saman med innovasjon og tenesteutvikling. Rett satsing på dette området er ein grunnleggjande føresetnad for å gjennomføre dei strategiske satsingane i Helse Vest og realisere den nødvendige utviklinga.

Forskinga omfattar i hovudsak klinisk forskning. I tillegg til dei øyremerka forskingsmidlane frå Helse Vest, har helseføretaka finansiert kostnader til forskning over basisramma, og dei har mottatt gåver og tilskot frå andre kjelder til forskingsføremål.

Helse Vest har to av seks universitetssjukehus i Noreg. I region vest står Helse Bergen for den største delen av forskinga, med 65 til 70 prosent. Tilsvarande tal for Helse Stavanger er 20 til 25 prosent. Sjølv om dei to universitetssjukehusa står for den største delen av forskinga, er dei andre helseføretaka også nasjonalt konkurransedyktige når det gjeld kvalitet og relevans på utvalde forskingsområde. Her bidreg òg private aktørar, som Haraldsplass Diakonale Sykehus. Dei fire helseføretaka har eigne strategiar og planar for forskning, som alle følgjer den regionale forskingsstrategien.

Helse Vest vart i 2021 tildelt 125,6 millionar kroner i statleg tilskot til forskning. Tilskotet vert tildelt ut frå fire indikatorar; vitenskaplege publikasjonar, doktorgradar, forskingsmidlar frå EU og Norges forskingsråd, samt tal på kliniske studiar og inkluderte pasientar. I tillegg har Helse Vest sett av 86,8 millionar kroner frå eiga ramme, slik at den totale forskingsramma for 2021 var på 212,6 millionar kroner. I 2021 finansierte desse midlane mellom anna 230 forskingsprosjekt samt ulike

11

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

insentivordninger. Gjennom RHF-a sitt program for klinisk behandlingsforskning i spesialisthelsetenesta, vert det årleg tildelt midlar til større prosjekt. På tampen av 2021 fekk sjukehus i Helse Vest tildelt tre av sju prosjekt, med ei samla ramme på 51,5 millionar kroner.

Helseføretaka rapporterer årleg på kostnader til forskning og utvikling. For 2021 er det rapportert brukt 831 millionar kroner til forskning og 154 millionar kroner til utvikling, mot 786 millionar kroner og 131 millionar kroner i 2020. 558 årsverk er brukt til forskning og 100 årsverk til utvikling i 2021 mot tilsvarande 542 årsverk til forskning og 92 årsverk til utvikling i 2020.

Helse Vest samarbeider med universiteta og høgskulane i regionen om forskning, innovasjon og utdanning, og korleis ein skal styrkje forholdet mellom desse. I tillegg til den regionale forskingsstrategien, er det utforma ein samarbeidsavtale mellom Helse Vest RHF, Universitetet i Bergen, Universitetet i Stavanger, Høgskulen på Vestlandet og VID vitskapelege høgskule om forskings- og utdanningsoppgåvene.

Brukarmedverknad i forskning

Dei siste åra har auka omfang og bruk av klinisk pasientretta forskning, helsetenesteforskning, innovasjon, brukarmedverknad og nasjonalt og internasjonalt samarbeid stått sentralt i oppdragsdokumenta frå Helse- og omsorgsdepartementet til dei regionale helseføretaka. Dette er eit tydeleg satsingsområde for Helse Vest, som skal gi betre kvalitet, pasientsikkerheit, kostnadseffektivitet og meir heilskapelege pasientforløp.

Det har vore ei positiv utvikling av brukarmedverknad i forskning dei siste åra, frå i 29 prosent av prosjekta i 2015 til i 83 prosent av prosjekta i 2021.

Samarbeidet med industri og næringsliv er viktig i forskning. Det er ein auke i talet på forskarar som melder om samarbeid med industri og næringsliv, frå 10 prosent i 2014 til 14 prosent i 2021.

Innovasjon

Årleg bruk av midlar til innovasjon ligg fast. Om lag 70-80 millionar kroner av den årlege innsatsen i prosjektporteføljn i Helse Vest kan definerast som innovativt arbeid. I 2021 var det også sett av nærmare 16 millionar kroner i Helse Vest for å stimulere til innovasjonsprosjekt i helseføretaka som støttar måla i *Helse 2035* og *Nasjonal helse og sykehusplan*, i tillegg til satsinga i dei enkelte verksemdene. Utlysinga av dei regionale midlane frå 2020 vart utsett til mars 2021 grunna pandemien.

Fleire av prosjekta som fekk stønad frå den regionale innovasjonsutlysinga i Helse Vest fekk også stønad frå andre nasjonale finansieringskjelder som Forskningsrådet og Innovasjon Noreg i 2021. Dette syner at dei regionale midlane til innovasjon kan vere eit viktig verkemiddel for at prosjekta lykkast i konkurransen om dei meir ambisiøse prosjekta, som til dømes "Pilot Helse¹⁷-prosjekt.

Den nasjonale indikatoren for innovasjonsaktivitet viser god innovasjonsaktivitet i føretaksgruppa. Det like fullt eit potensiale for å skalere og dele fleire av innovasjonane mellom føretaka i Helse Vest og i landet for øvrig.

For å stimulera til meir samarbeid med næringsliv knytt til innovative berekraftige løysingar i helsetenesta, blei Helse Vest strategisk partner i Nasjonalt Leverandørutviklingsprogram (LUP) hausten 2021. Gjennom medlemskapet med LUP skal Helse Vest styrke rolla som ein strategisk

¹ Pilot Helse er Forskningsrådet sitt nye virkemiddel for å stimulere til nye berekraftige løysingar i helsesektoren gjennom meir samarbeid mellom offentleg og privat sektor.

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



innkjøper og auke kompetansen for korleis me legg til rette for innovasjon knytt til anskaffingar i regionen.

Helse Vest nyttar også aktivt den nasjonale kompetansetenesta InnoMed, som tilbyr prosessretteleing til tenesteinnovasjonsprosjekt som omhandlar både spesialisthelsetenesta og kommunal helse- og omsorgsteneste.

BEMANNING

Per 31. desember 2021 hadde føretaksgruppa om lag 34 000 medarbeidarar. Helse Vest har hatt ein auke i bruk av innleidde vikarar i 2021. Det meste er relatert til pandemien. Det er framleis eit mål at bruken av innleidde vikarar skal ned. I snitt var det i 2021 leigd inn vikarar i 0,40 prosent av brutto månadsverk. Helseføretaka har etablert egne bemanningssenter som handterer behov for ekstra personell.

Helse Vest RHF skal leggje til rette for at sjukefråværet er så lågt som mogleg. Å redusere sjukefråværet er ei prioritert oppgåve i alle føretaka. For føretaksgruppa var det eit samla sjukefråvær per desember 2021 på 8,64 prosent. Av dette utgjer 0,26 prosent koronarelatert sjukefråvær. Utan koronarelatert sjukefråvær gir det eit samla sjukefråvær på 8,38 prosent, noko som er ein oppgang på 1,01 prosent samanlikna med 2020. Hovudårsaken til auken skuldast pandemien. I tillegg til sjukefråvær har mange medarbeidarar vore heime i karantene og heime med sjukt barn. Helseføretaka har hatt stor merksemd på vaksinerings av medarbeidarar. Det har vore nok vaksinedosar til alle. Ved utgangen av 2021 hadde over 34 000 medarbeidarar fått dose 1, over 33 000 medarbeidarar fått dose 2 og over 20 000 medarbeidarar fått dose 3.

Ekstern turnover av medarbeidarar er eit av topp fem risikoområder i Helse Vest. Turnover har store konsekvensar for pasientsikkerheit, kvalitet og økonomi. Når medarbeidarar sluttar, mistar føretaket verdifull kompetanse. Høg turnover for ulike aldersgrupper vil vere ei samfunnsutfordring og ei generasjonsutfordring. Helse Vest RHF har gjennomført eit regionalt prosjekt som analyserer situasjonen. Sluttrapporten utgjer eit viktig kunnskapsgrunnlag for vidare tiltak for å behalde og utvikle medarbeidarar og redusere ekstern turnover.

Likestilling, integrering og mangfald

Helseføretaka er kvinnedominerte arbeidsplassar. 75 prosent av medarbeidarane ved sjukehusa og institusjonane i helseregionen er kvinner. I einskilde yrkesgrupper er kvinnedelen særleg stor, mellom anna når det gjeld sjukepleiarar, hjelpepleiarar og reinhaldspersonale. Mellom legar er fordelinga 45 prosent menn og 55 prosent kvinner.

I styra i føretaksgruppa Helse Vest er det totalt 73 styremedlemmar (vara er ikkje tatt med), 37 kvinner og 36 menn. Dette gir 55 prosent kvinner og 45 prosent menn. Delen av kvinnelege leiingar i føretaksgruppa er 68 prosent. Når det gjeld toppleiarar, er det ei fordeling på 42 prosent kvinner og 58 prosent menn.

Per 31.12.2021 var det 66 prosent kvinner og 34 prosent menn tilsett i det regionale helseføretaket, og av desse er leiargruppa fordelt med 50 prosent kvinner og 50 prosent menn.

Det er ingen skilnad på arbeidstid for dei ulike kjønna. Personalpolitikken tar omsyn til utvikling, karriereplanlegging og anna kompetanseheving for alle medarbeidarar.

Helseføretaka har høg organisasjonsgrad og tariffavtalane har kjønnsnøytral lønnsregulering.

13

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Helse Vest legg til rette for likestilling, å sikre like moglegheiter og rettar og å hindre diskriminering. Leiargar på alle nivå har eit særskilt ansvar for at likestillings- og diskrimineringslova blir følgd.

Helse Vest legg vekt på mangfald på arbeidsplassen. Det er eit personalpolitisk mål å oppnå ein balansert alders- og kjønnsamansetnad, og å rekruttere kvalifiserte personar med innvandrarakgrunn. Vi følgjer prinsippet om likelønn og kvalifikasjon i alle tilsetningar, og ein skal rekruttere kvalifiserte medarbeidarar uavhengig av kjønn, alder og etnisitet. Kvalifiserte søkjarar med innvandrarakgrunn, funksjonsnedsetting eller som har vore ute av arbeid over lengre tid, og som gjer at dei har opphald frå arbeidslivet, blir oppmoda om å søkje ledige stillingar. Helse Vest støtter opp om inkluderingsdugnaden, der hovudmålsettinga er auka yrkesdeltaking. Inkluderande rekruttering er eit hovudfokus for føretaksgruppa Helse Vest.

Helse Vest er med i eit interregionalt nettverk som saman arbeider for å utarbeide ein plan med tiltak, arbeidsformer og rutinar med sikte på å nå måla for inkluderingsdugnaden. I tillegg er det sett ned ei regional ressursgruppe som arbeider særskilt med dette området.

Samanlikna med andre regionar har Helse Vest låg uføretilbøyelegheit. Helseføretaka har i løpet av 2021 hatt om lag 10 766 IA saker og ein gjer tiltak for å sikre god inkludering og unngå ekskludering frå arbeidslivet.

Det er eit mål for føretaksgruppa i Helse Vest at medarbeidarane skal spegle befolkninga, og dermed at 6 til 10 prosent skal ha innvandrarakgrunn. Tal frå 2021 viser om lag 21,2 prosent av medarbeidarane i sjukehusa er ikkje-norske statsborgarar.

Føretaksgruppa Helse Vest har etablert ein policy for heiltidskultur. Det er eit mål at flest mogleg vel heile stillingar. Alle medarbeidarar kan registrere sine ønske i ein heiltidsmodul. 9 318 fleire medarbeidarar har frå desember 2010 til desember 2021 fått høgare stillingsprosent i føretaksgruppa Helse Vest. Det er 6 514 fleire medarbeidarar som har hundre prosent stilling, og 2 804 fleire i under hundre prosent stilling som har auka stillingsprosent i same periode. Korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent er på 91,08 prosent.

Det går føre seg et kontinuerleg likestillingsarbeid i heile føretaksgruppa. Helse Vest RHF kartlegg likelønssituasjonen mellom kvinner og menn i føretaka som ein del av dette arbeidet. Den detaljerte kartlegginga er tilgjengeleg på nettsida til Helse Vest: www.helse-vest.no

Kompetanse og utdanning

Spesialisthelsetenesta på Vestlandet har i 2021 vore involvert i totalt 10 340 formelle utdanningsløp. Det er ein auke på 7,5 prosent frå 2020. Dette er utdanning på vidaregåande nivå, slik som lærlingar, utdanning på høgskule- og universitetsnivå, bachelor- og mastergradar, profesjonsutdanning og spesialisering i sjukehusa. Det er auke i alle nivå i relasjon til 2020. I kroner er det ein auke på om lag 161 millionar som er investert i utdanningsløp frå 2020 til 2021. Totalt er det investert 2,55 milliardar kroner i utdanningsløp for 2021.

Pandemien har òg prega talet på gjennomføring av kurs for medarbeidarar. Det blei gjennomført 6 767 fleire klasseromskurs i 2021 enn i 2020, men framleis 4 936 mindre enn før pandemien i 2019. Samstundes var det ein auke i gjennomførte e-læringskurs på 1 765 fleire kurs i 2021 enn i 2020. Dette er ein auke på 0,9 prosent. I relasjon til før pandemien i 2019 er det ein auke på 105 prosent.

Arbeidsmiljø

HMS skal vere ein integrert del av det daglege arbeidet. For å sikre ei tett og god oppfølging av føretaka blir det månadleg rapportert på uønskte hendingar. Føretaka rapporterer på tiltak som er

14

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

sette i verk og status på desse. Uønskete hendingar blir påverka av både arbeidsmiljø og pasientsikkerheitskultur. Ein kan følgjeleg anta at ein kan redusere risikoen for uønskete hendingar ved å forbetre arbeidsmiljøet og pasientsikkerheitskulturen, i tillegg til at god pasientsikkerheit bidreg til godt arbeidsmiljø.

Meldesystemet Synergi viser eit stabilt for høgt tal for vald og trugslar mot medarbeidarar - særleg i psykisk helsevern, men også i ambulansetenesta og somatiske akuttmottak. Dette har openbare pasientsikkerheit- og HMS-perspektiv. Risikovurdering, tiltaksutvikling og oppfølging er komplisert og krevjande, og ressursane må samlast for å redusere risiko, både i det regionale helseføretaket og føretaksgruppa.

Døme på tiltak er starta opp i 2021:

- Utgreiing av tilbod, kapasitet og infrastruktur til dei mest alvorleg sjuke psykiatriske pasientane i regionen.
- Lovgivers gjennomgang av føresegn som kan bidra til auka sikkerheit og avdekke kva andre tiltaksområde som er aktuelle og viktige, og som bør setjast i verk.

Dei fleste HMS-avvika som vart meldt om i 2021 er valdsskadar, truslar om vald og slag.

- 539 meldte avvik om vald og trakassering utgjør seks prosent
- 402 truslar om vald utgjør fem prosent
- 239 truslar om drap utgjør tre prosent
- 518 slag utgjør seks prosent

Totalt var det meldt 8 905 avvik på HMS/tilsetteskadar.

Styret i Helse Vest ser alvorleg på vald og truslar mot medarbeidarane, får jamlege rapportar og følgjer utvikling og oppfølging også på dette området.

Føretaksgruppa Helse Vest gjennomførte ForBedring også i 2021. Undersøkinga, som gjeld arbeidsmiljø og kultur for pasientsikkerheit, vart lukka medio mars 2021. Målet med ForBedring er å understøtte kontinuerleg forbetningsarbeid lokalt, og sikre ivaretaking av kravet om kartlegging, i tråd med lov og forskrift om systematisk forbetningsarbeid (HMS-forskrifta og *Forskrift om ledelse av kvalitet og pasientsikkerheit*). Resultata skal nyttast som underlag for dialog i lokalt forbetningsarbeid i kvar eining. Alle har tilgang til resultatata i ForBedring for sitt eige helseføretak. Dei einingane som har hatt moglegheit til å følgje opp resultatata har gjort det så langt dei kan, men på grunn av pandemien har ein har ikkje fått ei heilskapleg tilnærming slik det har vore tidlegare år.

Alle medarbeidarar og leiarar blir invitert til å delta, 21 834 totalt. Deltakinga var 74 prosent av alle inviterte. Dette er godt over nasjonalt mål på 70 prosent.

For området "teamarbeidsklimate" har føretaksgruppa Helse Vest ein gjennomsnittskår på 85 av 100. Det er heilt likt som i 2020. For tema 'sikkerheitsklimate' er det ein gjennomsnittskår på 85 av 100. Det er opp frå 84 i 2020. Dette er gode resultat, men visar òg at det framleis er eit potensiale for å bli betre.

Forsikring for styrets medlemmar og dagleg leiar

Det er ikkje teikna styreansvarsforsikring for styremedlem og dagleg leiar.

15

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

DIGITALISERING OG IKT

Helse Vest har arbeidd systematisk sidan starten i 2002 for å byggje grunnmuren og fundamentet for teknologi i sjukehusa i Helse Vest gjennom å byggje gode, felles regionale system som støtte til dei ulike delane av verksemda. Digitalisering er å bruka teknologi til å forbetre, forenkle og fornye. Det handlar om nye og betre tenester, som legg til rette for betre pasientbehandling, gode arbeidsforhold for medarbeidarar, auka verdiskaping og innovasjon – like mykje om å ta i bruk den teknologien og dei felles løysingane vi allereie har utvikla gjennom fleire år i Helse Vest. Digitalisering er også ein føresetnad for berekrafta til tenesta framover.

Mange prosjekt er i gang og fleire områder svarer ut oppdraget om digitalisering i 2021, både i sjukehusa, mellom sjukehusa og samhandlinga med kommunane, til dømes meldingsutveksling og digital heimeoppfølging.

Nokre konkrete døme er

- Forprosjekt for Digitale helsetenester er sett i gang. Prosjektet skal utarbeide løysingar som forenkler digital samhandling med pasientane, mellom anna eigenrapportering og eigenregistrering. Det er utvikla eit regionalt styringsverktøy for digitale helsetenester.
- Tiltak som har dokumentert effekt på kapasitetsutnyttinga og unødvendig venting innan poliklinisk behandling. Ein legg til grunn at desse tiltaka blir tekne i bruk for all poliklinisk behandling. Tiltaka skal, mellom anna, vere å bruke digitale skjema og verktøy for å hente naudsynt informasjon frå pasientane før time og bruke video- og telefonkonsultasjonar, slik at bruken av digitale verktøy òg held fram etter kvart som aktiviteten blir normal att.
- Pandemien har ført til ein stor auke i bruk av digitale konsultasjonar. Basert på erfaringar frå 2020 arbeider ein vidare med å leggje til rette for framleis høg bruk av digitale helsetenester, i tråd med nasjonale mål og vidare der det er føremålstenleg.

Pandemien kravde rask omstilling og utvikling på mange område, også på området for digitalisering. I mars 2020 blei ei ny løysing for videokonsultasjon mellom behandlar og pasient klar til bruk. Det er stort sett gode erfaringar med konsultasjon over video. Helse Vest har intensivert arbeidet med digitale sjukehusetjenester, slik som oppfølging og behandling via video og andre verktøy.

Føretaka har stor merksemd på digitaliseringstiltak under pandemien, og har tatt i bruk digitale hjelpemiddel under pandemien. Det gjeld tilrettelegging for telefonkonsultasjonar, videokonsultasjonar, asynkrone tenester som skjemaufylling, meldingsutveksling, dokumentdeling og liknande. Helse Bergen har fått eit særleg ansvar for å realisere digitale helsetenester som raskt og sikkert kan bli tatt i bruk, basert på eksisterande teknologi og kompetanse.

Hovudområda for utvikling på IKT-området er organisert i ei portefølje som gjeld fleire regionale prosjekt og program. Dei største programma i Helse Vest er desse:

- **LIBRA** er nye felles arbeidsprosessar og ny IKT-løysing for støttetjenester innan lager, innkjøp, budsjett, rekneskap og anskaffing. Her har Helse Vest innført ein felles regional løysing som dekker alle funksjonsområder. Støttetjenestene det gjeld for er rekvirentar, innkjøparar, rekneskapsmedarbeidarar, linjeleiarar, controllorar og for medarbeidarar innan lager og forsyning.
- **Alle møter** skal bidra til eit betre tilbud til pasientane med god og forenkla kommunikasjon med pasientar og pårørande, kortare ventetid og ingen brot på tidsfristen. Programmet skal leggje til rette for god planlegging og ressursbruk ved poliklinikkane, betre tilgjengelegheit

16

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

for pasientar og pårørande, forenkla kvardag for medarbeidarar og leggje til rette for bruk av digitale løysingar.

- **HELIKS**, eller heilskapelege kliniske system, bidreg til å gi betre samheng mellom dei kliniske IKT-systema i Helse Vest. Programmet innfører oppgradert felles regionalt elektroniske pasientsjournalsystemet, som støttar opp under felles og standardiserte kliniske arbeidsprosesser. Programmet innfører og felles regional løysing for kurve og legemiddelhandtering. Programmet står for etablering og innføring av felles regionale kliniske IKT-løysingar, som ein viktig del av tiltaka som ligg til verksemdstrategien Helse 2035.

Styret er opptatt av at arbeidet med informasjonssikkerheit har prioritet i føretaksgruppa. Auka bruk av digitale løysingar i helsesektoren styrkjer pasientbehandlinga og pasientsikkerheita. På same tida er trusselbildet i stadig endring. IKT- og informasjonssikkerheit er eit kontinuerleg arbeid det er knytt stor merksemd til.

MILJØ OG SAMFUNNSANSVAR

Eit godt miljø er ein føresetnad for god folkehelse, og helseføretaka sitt arbeid med å redusere miljøbelastninga frå eiga verksemd utgjer ein viktig del av spesialisthelsetenesta sitt samla samfunnsansvar. Ivaretaking av miljøet skal vere ein integrert del av Helse Vest si verksemd. Helseføretaka skal ha så liten negativ miljøpåverknad som mogleg. Ansvar for miljøet strekkjer seg òg til leverandørar og andre samarbeidspartar. Sjukehusa skal vere ein pådrivar for å ta samfunns- og miljøansvar gjennom drift og anskaffingar.

Ifølgje klimarekneskapan har Helse Vest, Helse Nord og Helse Midt Norge redusert det totale CO₂-utsleppet med 114 000 tonn grunna kjøp av gjenvinningskraft. Gjenvinningskraft er elektrisk kraft som blir produsert av energi frå norsk industri som elles ville gått til spille.

Etter at dei regionale helseføretaka i Noreg slutta seg til Rammeverk for miljø og berekraft i spesialisthelsetenesta, vart felles nasjonale mål, sjekklister og miljøindikatorar utarbeidde hausten 2021. Måla og indikatorane blir brukte i oppfølgingsmøte mellom det regionale helseføretaket og helseføretaka for å følgja opp arbeidet i helseføretaka med miljø og berekraft. Denne planen underbygger tiltaka i klimameldingen (Meld. St. 13 2020-2021). FN sine berekraftsmål er lagt til grunn som felles målområde, og rammeverket beskriv systematisk oppfølging av arbeid med miljø og berekraft. Auka tverregionalt samarbeid og samarbeid internt i regionane skal bidra til positive resultat og reduserte utslepp.

Spesialisthelsetenesta har lagt fram sin rapport for samfunnsansvar for 2021. Den visar at det blir gjort mykje godt arbeid - alt frå små lokale prosjekt til nasjonale satsingar. Rapporten om samfunnsansvar er lagt ved årsrapporten og ligg også på www.helse-vest.no.

Revisjonsåret 2021

Styret sitt revisjonsutval har eit særleg ansvar for å støtte styret i å utøve god verksemdstyring gjennom tilsyn med risikostyring og internkontroll i føretaksgruppa. Utvalet hadde seks ordinære møter i 2021. I alt handsama utvalet 44 saker. Internrevisjonen rapporterer fagleg til dette utvalet og skal på vegne av styret i Helse Vest RHF overvake og bidra til forbetringar i føretaksgruppa si verksemdstyring, risikostyring og internkontroll. Ny leiar for internrevisjonen blei tilsett seint på hausten. I 2021 vart det ferdigstilt to revisjonsprosjekt:

- økonomistyring i byggjeprojekt
- tvangsbruk i psykisk helsevern

17

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Ingen revisjonar vart ferdigstilte i 2020. Av den grunn har det ikkje vore gjennomført oppfølgingsrevisjonar i 2021.

Rekneskapen, resultatet og føresetnad om fortsatt drift

Styret meiner at årsrekneskapen gir eit rettvisande bilete av egedelar og gjeld, finansiell stilling og resultat i helseføretaka. Føresetnadene for fortsatt drift er til stades, og dette er lagt til grunn i rekneskapen.

Resultatet for føretaksgruppa viser eit overskot på til saman 845 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 542 millionar kroner.

I resultatet for Helse Vest RHF ligg ei netto reversert nedskrivning på eigardel i helseføretaka på 26 millionar kroner. Den reverserte nedskrivninga er ført tilbake i konsernrekneskapen slik at ikkje overskota blir tekne med to ganger. Resultatet for Helse Vest RHF utan denne reverserte nedskrivninga er kr 516 millionar kroner.

Styret tilrår at overskotet i Helse Vest RHF blir ført mot annan eigenkapital. Kravet frå Helse- og omsorgsdepartementet var at føretaksgruppa skulle gå i balanse i 2021.

Investeringar

Helseføretaka har eit heilskapleg ansvar for drift og investeringar. Dette inneber at føretaka som ein hovudregel må styre og prioritere sine investeringar innan tilgjengeleg likviditet generert frå drifta med tillegg for eventuelle lån. Dette inneber at føretaka må levere positive resultat for å skape handlingsrom og moglegheit for fornying og utvikling av verksemda.

Helse Vest RHF har moglegheit til å søkje om lån frå staten til store prosjekt på inntil 70 % av prosjektkostnaden. Store prosjekt er definert som prosjekt der totalramma er over 500 millionar kroner. Føretaksgruppa har no store byggjeprojekt i alle helseføretaka, sjå nærare omtale i avsnitta under. Alle desse byggjeprojekta er finansiert med lån frå staten. Resterande del av investeringskostnaden til byggjeprojekta må føretaka dekke av egne midlar. Andre investeringar i føretaka er dekkja av egne midlar i sin heilskap.

Samla investeringar til føretaksgruppa for 2021 var på totalt 5 628 millionar kroner. Investeringane fordeler seg med 469 millionar kroner til medisinteknisk utstyr, 283 millionar kroner til transportmiddel, inventar og utstyr samt 4 509 millionar kroner til tomter, bustader, bygningar og anlegg under utføring. I tillegg er det investert i lisensar og programvare samt prosjekt under utvikling på til saman 367 millionar kroner.

Nytt universitetssjukehus «Nye SUS», Helse Stavanger

Helse Stavanger er i gang med å byggje nytt sjukehus. Det nye sjukehuset er under utbygging på Ullandhaug og har fleire byggjetrinn. Styret i Helse Vest RHF godkjente i styremøte 21.06.2017, sak 73/17, forprosjektrapporten for første byggjetrinn av Stavanger Universitetssjukehus på Ullandhaug. Lånefinansiering til byggjeprojektet vart tildelt i statsbudsjettet for 2017.

Helse Stavanger har etter at forprosjektet vart vedtatt gjort ei vurdering av om meir areal kunne bli bygd i byggjetrinn 1 på Ullandhaug, utan at berekrafta for føretaket vart svekka. Styret i Helse Vest RHF behandla i styremøte 12.12.2019 sak 126/19, der styret godkjente at behandlingsbyggjet, E-bygget, blir fullført i byggjetrinn 1. I statsbudsjettet for 2021 vedtok Stortinget at det blir tildelt 70 % lånefinansiering til prosjektet.

18

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Første byggjetrinn har ei samla kostnadsramme på om lag 11 330 millionar kroner og skal stå ferdig i 2024. Byggjet er planlagt til å bli om lag 120 000 kvadratmeter. Då blir alle somatiske senger, akuttfunksjonar og nødvendige støttefunksjonar flytta til det nye sjukehuset. I 2021 er det brukt 2 560 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 5040 millionar kroner.

ByggHaugesund2020, Helse Fonna

I 2018 starta Helse Fonna med utbygging av sjukehuset i Haugesund. Prosjektet har fått namnet ByggHaugesund2020 og er planlagt utført i to byggjetrinn. Forprosjektet for byggjetrinn 1 vart godkjent av styret i Helse Vest RHF i styremøte 11.05.2017, sak 55/17. Prosjektet vart tildelt lån i statsbudsjettet for 2018.

Byggjetrinn 1 består av eit nybygg på 18 000 kvadratmeter og ombygging av 6 000 kvadratmeter av dagens Hagesund sjukehus. Nybyggjet vart ferdigstilt i august 2021, innan totalramma på prosjektet. Total investering vart på 1 692 millionar kroner. Ombygginga knytt til byggjetrinn 1 har no starta opp. For denne delen av prosjektet er det i 2021 brukt 76 millionar kroner, dette beløpet beskriv også kostnaden hittil i prosjektet.

Glasblokkene, Helse Bergen

Eit nytt barne- og ungdomssjukehus har vore under planlegging på Haukeland heilt sidan slutten av 1990- talet. Dette er det største byggjeprosjektet på Haukeland sidan Sentralblokka stod ferdig i 1983. Arealet til det nye sjukehuset vil vere om lag 79 000 kvadratmeter når alt står ferdig. Her skal all behandling av barn og unge som skjer på Haukeland samlast. I tillegg skal føde- og barseleininga ved Kvinneklinikken samlast i same lokalet som eininga for nyfødde ved barneklubben. I 2018 fekk sjukehuset namnet Glasblokkene. Glasblokkene vil mellom anna innehalde sengepostar, poliklinikkrom, operasjonssalar, røntgenavdelingar, intensiveining og mottak, og vil gje eit komplett sjukehusstilbod til målgruppene.

Byggjeprosjektet starta med trinn 1 i 2011, og hausten 2016 vart første byggjetrinn tatt i bruk. Styret i Helse Vest RHF godkjente forprosjektet for nytt barne- og ungdomssjukehus i Helse Bergen trinn 2 i styremøte 21.09.2015, sak 81/15. Det vart tildelt lånefinansiering til prosjektet over statsbudsjettet for 2014. Byggjetrinn 2 har ei samla kostnadsramme på om lag 3 806 millionar kroner, er på om lag 50 000 kvadratmeter og skal stå ferdig ved årsskiftet 2022/2023. I 2021 er det brukt 835 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 2 988 millionar kroner.

Oppgradering Sentralblokka, Helse Bergen

Prosjektet knytt til oppgradering av Sentralblokka på Haukeland består av ei rekkje oppgraderings- og vedlikehaldsprosjekt sett saman til ein samla pakke. Alle prosjekta i porteføljen er knytt til Sentralblokka. Styret i Helse Vest RHF godkjente prosjektet i styremøte 10.12.2015, sak 122/15. Prosjektet vart tildelt lån over statsbudsjettet for 2017. Oppgradering av Sentralblokka er eit omfattande og langsiktig prosjekt, der dei store prosjekta i hovudsak føreset at verksemd blir flytta ut, slik at byggjeprosjekta får tilgang til areala. Dette vil først og fremst bli ein realitet etter at Glasblokkene er tatt i bruk ved årsskiftet 2022/2023.

Den samla kostnadsramma er på totalt 500 millionar kroner. I 2021 er det brukt 73 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 264 millionar kroner.

Protosenter i Bergen, Helse Bergen

I revidert statsbudsjett for 2018 vart det vedtatt å sikre finansiering slik at ein kan byggje protosenter i både Bergen og Oslo. Senteret i Bergen skal byggast på Haukeland. Prosjektet er

19

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

tildelt lån og tilskot over statsbudsjettet. Det vil seie at eigendelen på 30 prosent er fullfinansiert av staten. Arbeidet med å byggje, utstyre og bemanne protonsentret er organisert i Program for protonterapi i Helse Bergen. Protonsentret skal etter planen stå ferdig i 2025.

Prosjektet har ei samla kostnadsramme på 1 252 millionar kroner. I 2021 er det brukt 186 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 339 millionar kroner.

Nye Førde sjukehus, Helse Førde

Helse Førde er i gang med eit ut- og ombyggingsprosjekt for Førde Sentralsjukehus, omtala som Nye Førde sjukehus. Utbyggingsprosjektet omfattar m.a. nytt bygg for psykisk helsevern (Dagabygget), nytt bygg for somatiske tenester (Livabygget) og ombygging av sentralblokka (Svanabygget) i fleire steg. Detaljplanlegging og bygging er planlagt gjennomført i tidsrommet 2019 – 2027. Styret i Helse Vest RHF godkjente forprosjektet i styremøte 11.12.2018, sak 136/18, og prosjektet vart tildelt lån over statsbudsjettet for 2017.

Delprosjektet Dagabygget vart ferdig i februar 2021. Resten av delprosjekta har vore inne i ein heilskapleg samhandlingsprosess og føretaket vurderer no at det er meir tenleg å byggje meir nytt og redusere ombygging i eksisterande bygg. Livabygget er difor føreslått utvida til 8 etasjar, det vil seie med 4 nye sengeetasjar samanlikna med forprosjektet.

Prosjektet har ei samla kostnadsramme på 1 940 millionar kroner. I 2021 er det brukt 218 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 706 millionar kroner.

Finansiell stilling

Eigenkapitalen til føretaksgruppa var per 31. desember 2021 på 18 324 millionar kroner og utgjorde 49,1 prosent av totalkapitalen. Tilsvarande tal i 2020 var 17 479 millionar kroner og 54,4 prosent.

Styret vurderer eigenkapitalsituasjonen i føretaket per 31. desember 2021 som tilfredsstillande. Helse Vest har eit godt fundament for vidare drift. Føretaksgruppa hadde ein likviditetsreserve på kroner 7 802 millionar kroner ved utgangen av 2021 derav unytta driftskreditt utgjør 2 162 millionar kroner.

Det er tatt opp nye lån til investeringar i 2021 med 3 406 millionar kroner inklusiv kapitaliserte renter på opptrekkslån. Ved utgangen av året utgjør langsiktige lån frå Helse- og omsorgsdepartementet 10 737 millionar kroner. Av dette er 8 961 millionar kroner lån under opptrekk/byggjelån.

Dei første låna har ei nedbetalingstid på 20 år, medan lån konvertert etter 1.1.14 har ei nedbetalingstid på 25 eller 35 år. Av låna som er konverterte har 16 av 17 lån rentebinding på 3, 5 eller 10 år. Renta er bunde på forskjellige tidspunkt og til ulik rentesats. Rentesatsen på låna ligg mellom 0,61 – 1,70 prosent. Lån under opptrekk har flytande rente. I 2021 var den flytande renta for driftskreditten og byggjelån tildelt før 2018 på 0,48 prosent første halvår og 0,54 prosent andre halvår. Byggjelån som er tildelt etter 2018 hadde i 2021 ei flytande rente på 1,05 prosent første halvår og 1,07 prosent andre halvår. Inntil låna er konverterte, blir renta lagt til lånesaldo. Arbeidskapitalen i konsernet er positiv med 1 089 millionar kroner, dette inneber ein reduksjon på 1 399 millionar kroner i løpet av året.

20

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Investering i dotterføretaka er i morselskapet bokført etter kostmetoden. Ettersom dei fleste helseføretaka i perioden 2002 - 2015 i periodar har gått med underskot, og det var uvisst om helseføretaka i framtida ville gå med overskot som ville byggje opp eigenkapitalen tilsvarande, er Helse Vest RHF si investering i dotterføretaka skriven ned like mykje som eigenkapitalen i dotterføretaka er redusert.

Ved seinare overskot er nedskrivinga reversert. Nedskrivinga/reverseringa har ingen konsekvens for rekneskapen for føretaksgruppa, då ho blir eliminert. Helseføretaka er konsoliderte inn i konsernrekneskapen og over-/underskota i desse føretaka er innarbeidd i resultatet for føretaksgruppa. Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS har gått med overskot dei fleste åra slik at eigenkapitalen i desse selskapa er høgare enn innskoten kapital. Det har difor ikkje vore nødvendig å skrive ned investeringa i desse selskapa. Helse Vest IKT har godskrive dei andre føretaka for det meste av overskota dei har hatt.

Felleskontrollert og tilknytt verksemd er rekneskapsførte etter eigenkapitalmetoden, dvs. at eigardelane i desse verksemdene blir vurderte til Helse Vest sin del av eigenkapitalen i føretaka og tilsvarande del av resultatet i disse verksemdene blir resultatført i rekneskapen til Helse Vest.

Kontantstraumane i regionen

Kontantstraumoppstillinga viser at likviditeten i føretaksgruppa er redusert med 668 millionar kroner i 2021. Av dette utgjør netto kontantstraum frå ordinær aktivitet 1 653 millionar kroner, bruk av kontantstraum til investeringsaktivitetar 5 707 millionar kroner og tilført kontantstraum frå finansieringsaktivitetar 3 386 millionar kroner.

Forskjellen mellom kontantstraum frå drifta på 1 653 millionar kroner og årsresultatet på 845 millionar kroner gjeld fyrst og fremst ordinære avskrivingar på 1 301 millionar. Auka kapitalbinding i varelager og krav på til saman 329 millionar, minkar kontantstraumen frå operasjonelle aktivitetar, mens auke i kortsiktig gjeld på 1 059 millionar kroner har tilsvarande positiv effekt på kontantstraumen. Pensjons inn- og utbetalingar er 1 158 millionar høgare enn regnskapsførte pensjonskostnader inneverande år og reduserer kontantstraumen frå operasjonelle aktivitetar. Likedan gjer inntektsføring av tidlegare mottatte investeringstilskot på 65 millionar, då det har resultat effekt inneverande år, men utbetalinga har funnet stad tidlegare år.

Føretaksgruppa har i 2021 nytta 379 millionar kroner av inneståande premiefond i KLP til å finansiere årets pensjonspremiar. Tilsvarande tall i 2020 var 376 millionar. Pensjonsforpliktingane har auka frå 109 millionar kroner per 31.12.20 til 114 millionar kroner per 31.12.21. Pensjonsmidlane har auka frå 908 millionar kroner per 31.12.20 til 2 071 millionar kroner per 31.12.21.

Føretaksgruppa har investert for 5 628 millionar kroner i varige driftsmidlar i 2021 mot tilsvarande 4 489 millionar kroner i 2020. Til samanlikning utgjorde ordinære avskrivingar 1 301 millionar kroner i 2021 og 1 276 millionar kroner i 2020. Årets innbetaling av eigenkapitaltilskot til KLP utgjorde 81 millionar kroner.

Innbetaling ved opptak av langsiktig lån utgjorde 3 406 millionar kroner i 2021 mot 2 826 millionar kroner i 2020. Innvilga kredittramme er i same perioden auka frå 1 023 millionar kroner til 2 164 millionar kroner. Ved utgangen av 2021 hadde føretaksgruppa nytta 2 millionar kroner av kreditramma.

21

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Risiko for tap

Det meste av inntektene kjem frå offentleg verksemd og risikoen for tap er låg. Når det gjeld andre inntekter, er dei i stor grad retta mot private, noko som gir ein høgare risiko. Beløp fakturert til den enkelte er lågt og det reduserer risikoen for vesentlege tap. Det er likevel avsett for pårekneleg tap på kundefordringar med 52 millionar kroner i 2021. Tilsvarende tal i 2020 var 48 millionar kroner.

Helse Vest har avtaler om prissikring av el-kraft for å sikre meir føreseielige kostnader på området.

Pensjon

Føretaksgruppa har ytingsbasert tenestepensjonsordning i Kommunal Landspensjonskasse (KLP), Statens pensjonskasse (SPK) og Pensjonsordning for apotekvirksomhet (POA). Desse pensjonsordningane tilfredsstiller krava i lov om offentleg tenestepensjon.

Tariffesta tenestepensjon for dei tilsette er sikra i kollektive pensjonsordningar. Dette gjeld alders-, uføre-, etterlatne-, tidlig-pensjon, AFP og vilkårsbunden tenestepensjon. Årskulla født før 1963 er sikra tidleg pensjon og AFP 62-67 år. Årskulla født frå 1963 er sikra vilkårsbunden tenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krev det samordnast pensjonane med utbetalinga frå folketrygda.

Partane i arbeidslivet vart einige om ny offentlig tenestepensjon (OfTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lovar som regulerer pensjon innan offentlig sektor. Regnskapsstiftelsen gav ut eiga rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentlig tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane for 2021. Delar av pensjonsreforma er fortsatt ikkje ferdigstilt. Eventuelle vedtak i løpet av 2022 vil bli innarbeida i neste års berekning.

Dei økonomiske føresetnadene per 31.12.2021 følgjer siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforplikting per 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen endra i 2020 metodikken for fastsetjing av forventa avkastning på pensjonsmidlane. Avkastninga bør no fastsetjast av kvar leverandør for deira portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørane til dei statlige helseføretaka gir aktivaallokeringa ei forventa avkastning på 3,7%.

22

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Stavanger, 20. april 2022

Agnes Landstad
styreleiar

Olin Johanne Henden
nestleiar

Gunnar Berge
styremedlem

Anne Karin Hamre
styremedlem

Oddvar Kaarbøe
styremedlem

Solfrid Borge
styremedlem

Tord Anton Haaland
Styremedlem

Egil Olsen
styremedlem

Wenche Kristin Røknes
styremedlem

Marie Skontorp
styremedlem

Inger Cathrine Bryne
administrerende direktør

23

Dokumentet er signert digitalt av:

- AGNES LANDSTAD (25076236251), 11.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 12.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 16.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 11.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Årsberetning 2021

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), signert 11.05.2022 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

- En forside med informasjon om signaturene
- Alle originaldokumenter med signaturer på hver side
- Digitale signaturer



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

Signeringen er gjort med digital signering levert av Posten Norge AS. Posten garanterer for autentisiteten og forseglingen av dette dokumentet.



Slik ser du at signaturene er gyldige

Hvis du åpner dette dokumentet i Adobe Reader, skal det stå øverst at dokumentet er sertifisert av Posten Norge AS. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke er endret etter signering.

Årsberetning 2021

Helse Vest RHF har i 2021 løyst hovedoppgåvene, som er å sørge for pasientbehandling, opplæring av pasientar og pårørende, utdanning av helsepersonell og forskning, i tråd med dei føringane eigar har gitt dei regionale helseføretaka. Helse- og omsorgsdepartementet sine styringskrav for 2021 er følgde opp. Styret er tilfreds med dette, men peiker samstundes på at ein innan einskilde område må arbeide aktivt for forbedring av kvalitet og resultat.

2021 var - som 2020 - prega av koronapandemien. Dette har prega store delar av verksemda gjennom heile året. Styret ønskjer å rette ein stor takk til alle medarbeidarar og leiarar i spesialisthelsetenesta på Vestlandet for innsatsen.

Rekneskaper for 2021 viser eit positivt resultat på 845 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 542 millionar kroner.

Ein må sjå det økonomiske resultatet i Helse Vest i 2021 i samanheng med det positive resultatet for 2020 på heile 1 534 millionar kroner. Føretaka fekk i 2020 kompensert for utgifter knytt til pandemien utover faktiske rapporterte meirutgifter, totalt 339 millionar kroner. Denne positive effekten må sjåast opp mot årets resultat, der enkelte av føretaka rapporterer om negative budsjettavvik grunna pandemien.

Samla sett er økonomiske resultat betre enn budsjett og samla er det kontroll på økonomien. God kontroll gjer det mogleg å gjennomføre store byggjeprojekt i alle sjukehusføretaka. Desse prosjekta er viktige for å sikre godt arbeidsmiljø og god kvalitet i pasientbehandlings framover. Dei største byggjeprojekta i Helse Vest går som planlagt.

Helse Vest RHF

Helse Vest RHF er eitt av fire regionale helseføretak i landet og har det overordna ansvaret for spesialisthelsetenesta i Rogaland og Vestland, og sjukehusstilbodet til meir enn ein million innbyggjarar. Helse Vest RHF skal, jamfør spesialisthelsetenestelova, sørge for at befolkninga i regionen får nødvendige spesialisthelsetenester. Dei lovpålagde hovudoppgåvene til spesialisthelsetenesta er pasientbehandling, forskning, utdanning og opplæring.

I Helse Vest RHF er det 71 medarbeidarar. Kontorstaden til Helse Vest RHF er på Forus i Stavanger.

Verksemda i Helse Vest RHF omfattar, mellom anna, somatiske sjukehus, institusjonar for psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling, habilitering- og rehabiliteringstenester, laboratorie- og radiologitenester, prehospitala tenester, pasienttransport, naudmeldeteneste, sjukehusapotek og tilhøyrande støttefunksjonar som IKT-tenester og innkjøp.

Per. 31. desember 2021 eig Helse Vest RHF fem helseføretak; Helse Stavanger, Helse Fonna, Helse Bergen, Helse Førde, Sjukehusapoteka Vest, i tillegg til Helse Vest IKT AS. Helse Vest RHF eig, saman med dei andre regionale helseføretaka fem nasjonale helseføretak, dei 'felleseigde' helseføretaka Pasientreiser HF, Sykehusbygg HF, Sykehusinnkjøp HF, Luftambulansetjenesten HF og Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) fastset mål og forventningar gjennom det årlege oppdragsdokumentet. Basert på oppdragsdokumentet frå HOD og protokoll frå føretaksmøtet i

1

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Helse Vest RHF utarbeider Helse Vest eit årleg styringsdokument, som regulerer forholdet mellom det regionale helseføretaket og helseføretaka på Vestlandet. Dokumentet legg føringar for prioriteringar og for kva for oppgåver føretaka skal gjennomføre.

Helse Vest RHF har langsiktige avtaler med sju private ideelle, ikkje-kommersielle sjukehus; Haraldsplass Diakonale Sykehus, Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus, NKS Jæren distriktpsykiatriske senter, Solli distriktpsykiatriske senter, Betanien sykehus, NKS Olavviken alderspsykiatriske sykehus og Voss distriktpsykiatriske senter (NKS Bjørkeli).

Helse Vest RHF hadde per 31. desember 2021 driftsavtaler med 254 avtalespesialistar; 129 innan psykisk helsevern og 125 innan somatikk. Desse fekk driftstilskot frå Helse Vest RHF. I tillegg hadde det regionale helseføretaket avtale med sju private rusinstitusjonar, åtte private rehabiliteringsinstitusjonar og private leverandørar innan kirurgi, røntgen og laboratorium.

Visjon, verdiar og mål

Å fremje helse, meistring og livskvalitet er den overordna visjonen i verksemdstrategien Helse 2035 og underliggjande planar i Helse Vest. Strategien og alle planar skal bidra til å realisere denne visjonen. Helse Vest RHF skal sørge for gode og likeverdige helsetenester til alle som treng det, når dei treng det. Ein skal utvikle verksemda for å møte framtidige behov og gjere verksemda godt rusta for framtida. I strategien er det lagt særleg vekt på dei områda som er omfatta av dei viktigaste endringane for berekraft framover. Her har ein vidareført den same tilnærminga og dei same overordna tema i utviklingsplanane som er under revidering i 2022, mellom anna:

- vår felles helseteneste
- heilskaplege og samanhengande tenester
- oppgåvedeling og samhandling
- forskning, innovasjon og utvikling
- digitalisering, teknologi, utstyr og nye tenester
- økonomi
- organisering og leiling
- bemanning, kompetanseutvikling og livslang læring
- bygg

På same måte som *Nasjonal helse- og sykehusplan* har den regionale utviklingsplanen eit langt og eit kort perspektiv. Det langsiktige perspektivet er til 2035, nedfelt i strategien Helse 2035. Strategien skal bidra til at dei tiltaka ein arbeider med no, er dei rette i eit langsiktig perspektiv.

Utviklingsplanen har eit perspektiv på fire år, mellom anna som følgje av at det kjem ein ny nasjonal helse- og sjukehusplan kvart fjerde år. Det kortare perspektivet blir operasjonalisert gjennom økonomisk langtidspan og oppdrag og bestilling til helseføretaka.

Verdiane i tenesta er:

- Respekt i møte med pasienten
- Kvalitet i prosess og resultat
- Tryggleik for tilgjengelegheit og omsorg

Felles mål for helseføretaka i Helse Vest er:

- Trygge og nære helsetenester
- God samhandling og effektiv ressursbruk i heile pasientforløpet
- Aktiv pasientdeltaking og heilskapleg behandling

2

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

- Ein framtidsretta og innovativ kompetanseorganisasjon

Styringsmål 2021

Dei sentrale styringsmåla for sjukehusa i Noreg var i 2021:

1. Redusere unødvendig venting og variasjon i kapasitetsutnyttinga
2. Prioritere psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling
3. Betre kvalitet og pasientsikkerheit

Føretaksgruppa i Helse Vest har definert fem særleg prioriterte område for dei neste to til tre åra, som skal støtte opp under å nå styringsmåla, omtala som topp fem risikoområde. Områda er felles og relevante for både det regionale helseføretaket (RHF), helseføretaka (HF) og Helse Vest IKT, der ein skal samarbeide regionalt og styrke delt læring. Områda kjem i tillegg til arbeidet med pandemien, og føretaka kan sjølv leggje til eigne område. Ein legg vekt på at tillitsvalde og medarbeidarar blir involverte i alle ledd.

Dei prioriterte områda er:

1. Legemiddelområdet
2. Vald og truslar mot medarbeidarar
3. IKT og informasjonssikkerheit
4. Ekstern turnover
5. Uønskt variasjon - radiologi og ortopedi

Sjukehusa står overfor store oppgåver, utfordringar og moglegheiter i perioden som kjem. Skal ein nå måla, må spesialisthelsetenesta på Vestlandet arbeide saman. Saman med pasientane, medarbeidarane, primærhelsetenesta, næringsliv og andre samarbeidspartane i helsesektoren skal Helse Vest RHF leggje til rette for å bygge ei framtidsretta og berekraftig helseteneste.

TO ÅR MED PANDEMI

Dei to siste åra har vore sterkt prega av pandemien med koronaviruset. Det er etablert beredskap i alle føretak i Helse Vest sidan starten av mars 2020. Dei første pasientane vart då lagt inn på sjukehusa og svært mange medarbeidarar sette i karantene eller isolasjon. Beredskapsnivået har etter dette vore heva og senka i tråd med smitteutviklinga og belastninga på tenestene.

Alle medarbeidarar i helseføretak og sjukehus er stilte overfor betydelege utfordringar, krav og forventningar som følgja av pandemien. Styret ser at det er gjort ein stor innsats for å yta gode og trygge helsetenester, gjennomføre godt smittevern, auke behandlingsskapiteten, omstille drifta og endre til virtuelle og desentraliserte behandlingssøysingar. Tilsette i Helse Vest har bidrege til at Noreg og Vestlandet har klart seg så bra i pandemien, og skal ha stor takk og anerkjening.

Vinter og vår: Vaksinasjonen startar - og tredje bølge når toppen

Nye nasjonale innstrammingar kom i tida før jul 2020 og igjen på nyåret 2021. Det var mykje uro og usikkerheit når ein ny britisk variant av viruset blir påvist i Noreg tidleg på nyåret 2021. Det kom snarleg kraftige tiltak i kommunar med utbrot av britisk variant. Regjeringa lanserte i slutten av januar ein ny plan for å slå ned varianten og område med smitte vart delt inn i krinsar med ulike smitteverntiltak.

Romjula 2020 og på nyåret 2021 kjem dei første vaksinane mot covid-19 til Vestlandet.

Sjukehusapoteka Vest har ansvaret for å lagre og distribuere vaksinane. Folkehelseinstituttet set av vaksinar mot covid-19 til 15 000 medarbeidarar i spesialisthelsetenesta. I veke 2 i 2021 startar

3

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

vaksinasjonen. Det blir seinare sett av fleire vaksinar og helsepersonell blir vaksinerte laupande. Målet med vaksinasjonen er i første omgang å sikra kapasiteten i spesialisthelsetenesta, slik at sjukehusa kan oppretthalde kritiske funksjonar. Helse Vest RHF arbeider med å koordinere og prioritere vaksinar i tett samarbeid med føretaka.

Smittetrykket blir dempa mot slutten av februar, og færre blir innlagde med covid-19. Men det tek ikkje lang tid før smittetrykket i samfunnet aukar, og det same gjeld for nye innlagde pasientar.

Talet på innlagde pasientar aukar i andre halvdel av mars og når toppen av tredje bølge i andre halvdel av april for så å minka framover mot midten av mai.

Beredskapsarbeidet har knytt seg til mykje av dei same utfordringane som i første bølge i 2020, men tilgangen på smittevernutstyr og analysekapasitet var betra. Prosjektet for løysingar for forsyningsikkerheit har stor merksemd, også utover områda som er særleg knytt til smittevern, og viktigheita av dette gjer seg gjeldande til dømes når leverandør av infusjonspumpar i løpet av året må trekkje tilbake utstyr med manglande erstatningsprodukt.

Sommar og haust: Deltavirus og gjenopning

Gjennom sommarmånadane er smittetrykket lågt. Det er nesten ikkje innlagde pasientar med covid-19 i Helse Vest. RHF-et går ut av beredskap 11. juni, men overvakar situasjonen med stor merksemd. Ein ny variant av viruset, Delta, vert kjend og blir dominerande i juni. Det låge smittetrykket og stadig aukande vaksinasjonsdekning styrker oppfatninga i samfunnet om at pandemien minkar og krav om at samfunnet må bli opna heilt opp blir sterkare. Smittetrykket stig derimot i Europa, og den auka smitteevna til deltavarianten bekymrar.

Fredag 24. september fortel statsminister Erna Solberg at dei fleste restriksjonar knytte til pandemien blir oppheva laurdag 25. september. Samfunnet blir opna og "meteren" fjerna. Smittetrykket aukar utover hausten, og tal på innlagde pasientar stig i Helse Vest frå slutten av oktober. Helse Vest går i grønn beredskap frå 9. november.

Juletider: Ny innstramming

Det er høgt press på sjukehuskapasiteten med aukande tal på innlagde pasientar med covid-19, press på barneavdelingar med barn smitta av RS-virus og mange innlagde på medisinske postar med andre luftvegssjukdommar. Utfordringar i globale forsyningskjeder påverkar helseføretaka med omsyn til leveransar av kritisk forbruksmateriell. Situasjonsbiletet blir meir alvorleg med aukande fråvær av personell som følgje av smitte eller karantene, og det er stort press på analysekapasiteten. Helse Vest er i gul beredskap frå 26. november. Utfordringane gjer at føretaka må redusere planlagd kirurgisk verksemd for å handtere situasjonen.

Det kjem nye nasjonale tiltak frå andre halvdel av november som blir forsterka 15. desember, etter at Omikron-varianten blir kjend. Beredskapsarbeidet i Helse Vest konsentrerer seg om kontinuitetsplanlegging, ivaretaking av medarbeidarar, sikkerheit for forsyning og tredje vaksinedose. Situasjonen er spent inn mot jul og nyttår. Utover januar betrar situasjonen seg litt med innlagde pasientar med covid-19, mindre press på barneavdelingane og styrkt kunnskap om lågare sjukdomsbyrde med omsyn til omikron-varianten. Helseføretaka har i byrjinga av 2022 tatt opp att planlagd kirurgi til tilnærma normal aktivitet.

Startar nyåret med høg aktivitet, men mykje fråvær

Alle helseføretak skalerer ned til grønn beredskap i løpet av januar 2022. Det er tilnærma normal elektiv kirurgisk aktivitet på alle sjukehusa på Vestlandet. Det er høg aktivitet på sjukehusa med auke

4

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

i talet på pasientar totalt. Samtidig er det høgt fråvær blant tilsette, noko som medfører utfordringar med bemanning ved nokre avdelingar. Føretaka har fokus på kontinuitetsplanlegging.

Ein følgjer forsyningssituasjonen for kritiske produkt tett. Vaksinasjon av medarbeidarar går framover som planlagt og delen av vaksinert helsepersonell er høg. Det blir gjennomført felles beredskapsmøte med føretaka regelmessig.

Styret vil peike på nokre område som har hatt særleg merksemd gjennom året, der RHF-et har ansvar for regional koordinering av mange tiltak, spesielt for å sikre nok ressursar og utstyr. Nokre sentrale tiltaksområde frå 2021 er desse (ikkje uttømmende):

- Pandemien har vist at det er behov for å tenkje annleis rundt intensivkapasitet i sjukehusa. Intensivkapasiteten er under utgreiing, og ein tar med erfaringane frå pandemien og planlegg på lang sikt framover. Helse Vest har utarbeida en rapport som foreslår løysingar som gjeld intensivsjukepleie-området i denne samanhengen.
- I den regionale del-evalueringa, som vart gjennomført hausten 2020, kjem det fram at ein i regionalt planverk ikkje har tatt tilstrekkeleg høgde for ein slik omfattande og langvarig beredskapshending som dette. Dimensjonane i krisa har på fleire område og langt overgått kva det enkelte helseføretak sjølv kunne handtera. Dette har prega handteringa under heile pandemien og særleg i den første fasen. Difor sette Helse Vest RHF i verk tiltak som nok braut med fleire av beredskapsprinsippa for å styrke innsatsen. Dette vart spesielt tydeleg på forsyningsområdet. I Helse Vest var ansvaret for tilstrekkeleg forsyning og lagerhald lagt til det enkelte helseføretak i eit samarbeid med Sjukehusinnkjøp HF. Det var ikkje etablert regionalt beredskapslager eller regionale oversikter for kritiske produkt. Ingen, på verken nasjonalt, regionalt eller lokalt nivå, var tilstrekkeleg førebudd på dimensjonane og skaleringsfarten i forsyningskrisa vinteren/våren 2020.
- Etter at det blei etablert beredskap i alle føretak rundt den 12. mars 2020, er det tett og koordinert samarbeid og samordning av tiltak mellom beredskapsleinga i føretaka. Det vart etablert ein gjennomgåande møtестruktur som var viktig for informasjonsflyt mellom nivå. Dette har sikra ei betra felles forståing av utfordringane, felles diskusjon av forslag til løysingar og, ikkje minst, samordning av løysingar. Felles beredskapsmøte mellom HF og RHF er ein sentral arena i Helse Vest. RHF-et har løfta aktuelle utfordringar til nasjonalt nivå gjennom deltaking i ulike nasjonale møteforum.
- I 2021 var det jamlege møter mellom Helse Vest RHF og statsforvaltar/ fylkeslege i Vestland og Rogaland fylke for å betre koordinering og informasjonsflyt mellom nivåa.
- Koordinering av eit større initiativ overfor næringslivet på Vestlandet for å skaffe smittevernstyr. Det gjorde ein stor og viktig forskjell innleiinga av beredskapen for pandemien.
- Organisering og etablering av regionalt system for forsyning i løpet av våren 2020, inkludert modellar for prediksjon av forbruk. Det har i ettertid vore lagd ned eit stort arbeid for å vidareutvikle dette til eit felles forsyningscenter for Helse Vest, med i første omgang eit komplett beredskapslager for pandemi. Dette vil framover gi eit heilt anna grunnlag for handtering av framtidige utfordringar knytt til forsyning.
- Det vart tidleg i 2020 gjort førebuingar for handtering av personell-utfordringane i samarbeid med konserntillitsvalde og konsernhovudverneombod. Dette inkluderte tilrettelegging for kontinuitetsplanlegging og omdisponering av personell. Ein tok eit breitt initiativ retta mot eksterne bedrifter, utdanningssektoren med fleire for tilgang til og tilrettelegging for bruk av studentar og helsepersonell. Det har vore mange ulike tiltak retta mot utfordringane knytt til personell gjennom heile pandemien.

5

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

- Lagt til rette for utvikling av trenings- og simuleringsprogram for aktuelle personellgrupper for å kunna nytta dei i intensivbehandlinga.
- Sørgja for at det vart utvikla e-læringsprogram og opplæringsvideoar tilgjengeleg i kompetanseportalen for, mellom anna, å sikra rett bruk av smittevernutstyr.
- Det vart i mars 2020 etablert dialog med og lagt til rette for avtaleinngåing mellom helseføretaka og avtalespesialistar/private avtaleinstitusjonar (ideelle og kommersielle) om samarbeid. Formålet var avlastning og betra samla kapasitetsutnytting.
- Koordinerte arbeidet med den regionale rapporten om auke i behandlingsskapasitet i mars/april 2020.
- La til rette for bruk av video/e-konsultasjon i den polikliniske oppfølginga. Dette bidreg til å verna risikogrupper, betra tilgjenge til behandlar for pasientane og er ressurs sparinge bruk av personell.
- Det vart i 2020 sett i gang eit arbeid med å utvikla ein kartmodell for overvaking av lokal smitteoppblomstring. Dette vart gjort i samarbeid med statsforvaltarane i Vestland og Rogaland. Målet var òg å utvikla robuste system for effektiv informasjonsutveksling av analyseresultat mellom sjukehus og kommunar. Arbeidet vart dessverre ikkje ferdigstilt grunna utfordringar med databehandlaravtalane.
- Deltaking i arbeidet med etablering av eit nasjonalt beredskapslager for legemiddel (B180), delegert til og leia av Sjukehusapoteka Vest.
- Deltaking i nasjonalt oppretta grupper for system og fordeling av smittevernutstyr, testutstyr/testkapasitet med meir.
- Det har òg vorte utvikla mange automatiserte rapportar tilgjengeleg for føretaka i rapporteringsportalen i Helse Vest. Desse bidreg til ei felles oversikt for status og utvikling av ulike indikatorar.
- Fagdirektørane i dei regionale helseføretaka gjennomførte eit interregionalt samarbeidsprosjekt for å beskriva, analysere og vurdere endringar og ulikheit under covid-19-pandemien, samanlikna med periodane med ordinær drift.
- Koordinering av vaksinefordeling og regionale retningslinjer for vaksineprioritering i føretaksgruppa.
- Leia arbeidet i dei pandemioppretta fagråda for høvesvis smittevern og intensivbehandling. Fagråda er sentrale rådgivarar for felles beredskapsleiing i Helse Vest på sine fagfelt.
- Helse Vest samarbeida med Vestland og Rogaland fylkeskommune i eit prøveprosjekt for testing i vidaregåande skular i fylka. Elevar testa seg sjølve for covid-19 med mål om å halde skulane, som er viktige møteplassar for unge, opne. Det vart utarbeida ein rapport i høve prosjektet, for læring.
- Gjennom heile pandemien er det regionalt jobba med mange ulike og felles kommunikasjonstiltak retta både mot personell i føretaksgruppa, befolkninga i regionen og media. Det vart tidleg oppretta eigen beredskapsside på www.helse-vest.no med løypande oppdatering av relevant informasjon og rapportar.

Styret har følgd beredskapsarbeidet under koronapandemien tett. Styret i Helse Vest konstaterer at helseføretaka tar situasjonen på alvor og følgjer utviklinga.

PASIENTBEHANDLING

Hovudrapporteringa om pasientretta verksemd skjer i årleg melding til Helse- og omsorgsdepartementet. «Årleg melding for 2021» er tilgjengeleg på www.helse-vest.no.

Prioritering av psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert rusbehandling

6

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Psykisk helsevern skal ha prioritet i drift og utvikling av tenesta. Det skal vere høgare vekst i aktivitet innan psykisk helsevern og tverrfagleg spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) enn for somatikk, på regionnivå.

- **Aktivitet:** Ser ein til tala per andre tertial 2021 viser dei at det har vore ein auke i den poliklinisk aktiviteten innan alle dei fire fagområda somatikk, psykisk helsevern vaksne, tverrfagleg spesialisert behandling for rusmiddelavhengige og barne- og ungdomspsykiatri. Den klart høgaste veksten i aktivitet finn ein innan somatikken og psykisk helsevern for barn og unge, men og innan psykisk helsevern for vaksne er veksten høg.
- **Kostnader:** Dei fire helseføretaka har budsjettert med auke innan psykisk helsevern vaksne (PHV) og tverrfagleg spesialisert behandling for rusmiddelavhengige (TSB) i 2021 som ligg over målkravet på 5,4 prosent. Førrebeleg rekneskap viser at føretaksgruppa har nådd målkravet innan barne- og ungdomspsykiatri (BUP) samt tverrfagleg spesialisert rusbehandling. Innan psykisk helsevern vaksne ligg prosentvis vekst i kostnader rett i underkant av målkravet med ein vekst på fem prosent.
- **Ventetider:** Dei siste offisielle tertialtala er frå andre tertial 2021. Målalet var då nådd for TSB og PHV, men ikkje for BUP. Utviklinga per måned i tredje tertial viser ein nedgang for BUP, men ein auke for TSB. Som ei følgje av pandemien har utfordringane med å nå målalet blitt vidareført inn i 2021 med etterslep på fleire områder. Føretaka gjer eit omfattande arbeid med fagleg prioritering og vurdering av dei pasientkontaktane som blir utsett som følgje av pandemien. Helseføretaka er i gang med fleire tiltak for å følgje opp pasientar på venteliste, inkludert pasientar som allereie er i eit forløp (vidare kontroll- og oppfølging eller planlagd elektiv aktivitet).

Helse Vest RHF har hatt tett oppfølging av helseføretak, sjukehus og avtalepartar når det gjeld prioritering av psykisk helsevern og TSB i heile 2021, spesielt under pandemien - og særleg for tilbodet som gjeld barn og unge. Tiltak som er sett inn for å nå målsettingane er digitale helsetenester, optimalisere pasientflyt og effektivisere pasientforløp, samt ulike rekrutteringstiltak og overføring av ressursar til PHV og TSB.

Auke i aktivitet under pandemien

Aktiviteten innan psykisk helsevern for barn og unge har hatt ein betydeleg auke under åra med pandemi, og auken gjeld i stor grad spiseforstyringar og angstrelaterte diagnosar. Føretaka har sett inn ekstra tiltak for å gi gode tilbod til barn og unge, og har òg lagt til rette for eit enda betre samarbeid med kommunane. Likevel viser ventetidene at forsterka innsats framleis er nødvendig. Det er viktig å lære av behovet ein har sett og erfaringane ein har gjort seg under pandemien for å styrke tenesta framover og på lang sikt, frå styrka samarbeid til rett nivå på kapasitet og rekruttering.

Helse Vest RHF har sett fokus på rekrutteringssituasjonen og det å setja i verk tiltak for å behalda og vidareutvikla kompetansen innan dette verksemdsområdet.

Øymerka tilskot

Helse Vest fekk i revidert nasjonalbudsjett 2021 auka basisramme med 28,458 millionar kroner til å styrke psykisk helsevern barn og unge. For å vareta intensjonen bak desse tildelingane, har Helse Vest fordelt midla vidare til helseføretaka som øymerka tilskot.

Helse Bergen har, i likskap med Oslo universitetssykehus, fått øymerka tilskot til å etablere heroinassistert behandling. Tiltaket har vore under planlegging i 2021 og vil opne i 2022.

7

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Sikkerhetspsykiatri

Regional plan for sikkerhetspsykiatri blei utarbeidd hausten 2020, og sendt til helseføretaka for oppfølging. Rundt årsskiftet 2021/2022 la helseføretaka fram lokale planar for styrking av sikkerhetspsykiatrien. Dei lokale planane har eit tidsperspektiv fram mot 2024-2025, og inneber vesentleg styrking av sikkerhetspsykiatrien. Sikkerhetspsykiatrien blei styrka med 20 millionar kroner frå RHF-et i 2021, og ytterlegare 20 millionar kroner frå og med 2022. Det er forventet ei styrking av budsjettet for sikkerhetspsykiatrien også ved prioritering av midlar internt i dei lokale helseføretaka.

Andre oppgåver

Det er etablert områdefunksjon innan psykisk helsevern og TSB for innsette i alle helseføretak i Helse Vest. Alle helseføretak har fått ekstra midlar til å styrke helsetenester til innsette i fengsel.

I 2021 gjennomførte Helse Vest ein internrevisjon av bruk av tvang. Rapporten avdekket fleire områder som det vil bli jobba vidare med både regionalt og lokalt.

Regional plan for TSB i 2021 er utarbeidda. Planen har fire innsatsområde: digitale helsetenester, identifisering av pasientar som har alkohol- eller opiatavhengigheit, pasientar med samtidig rusliding og psykisk lidning (ROP-pasientar) og pasientforløp og riktig prioritering.

Somatikk

Samla aktivitet for døgnopphald, dagopphald og poliklinikk innan somatikk er 9,8 prosent høgare i 2021 enn i 2020. Innan døgnbehandling somatikk er det ein oppgang på 5,8 prosent, innan dagbehandling ein oppgang på 9,6 prosent, mens det innan poliklinikk er ein oppgang på 10,3 prosent. Dei private ideelle inngår ikkje i desse tala.

Dreining av ressursar frå døgn- og dagbehandling til poliklinikk er ei ønska utvikling. Fleire faktorar spelar inn, som for eksempel ny diagnostikk, nye behandlingsmetodar og betre logistikk.

Ventetider og fristbrot

Meir enn to tredelar av innleggingane innan somatikk ved sjukehusa er definert som augeblikkeleg hjelp. Det er inga ventetid for pasientane dette gjeld.

Å unngå fristbrot og redusere ventetidene er viktige mål for å sikre kvaliteten på tilbodet til pasientane. Helseføretaka på Vestlandet har over lengre tid arbeidd målretta med å redusere fristbrot og ventetider. Leiarar har fått meir heilskapleg styringsinformasjon, som eit av fleire viktige bidrag for å redusere ventetid og unngå uønskt variasjon. Ventetidstatistikken er oppdatert kvar veke i felles regionale styringsverktøy, som er tilgjengeleg for leiarar og medarbeidarar i Helse Vest. Verktøya som nyttast viser ventetid på tvers av fagområde, helseføretak og einingar for å forstå kor utfordringa ligg. Gode analysar, god arbeidsplanlegging og god pasientlogistikk er ein stor del av løysinga. Andre sentrale tiltaksområde for å få ned ventetidene er arbeid med standardiserte pasientforløp, aktuelle pakkeforløp og arbeid med rekruttering til einingar med låg behandlarkapasitet. 2021 og pandemien har påverka forventningane til ventetider, grunna at sjukehusa har måtte utsetta timar.

Dei offisielle tala henta frå Helsedirektoratet viser at dei gjennomsnittlege ventetidene i Helse Vest for pasientar som har starta behandling i andre tertial 2021 var 63 dagar. Snittet for heile landet var i same periode på 59 dagar.

8

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Helse Vest RHF har også i 2021 differensiert det opphøvede kravet til ventetider for behandla pasientar. Somatikk hadde måltal på 50 dagar, men hadde 65 dagar for andre tertial 2021, BUP hadde mål om 35 dagar, men fikk 51 og PHV hadde mål om 40 dagar og nådde også 40 dagar i andre tertial 2021. TSB er einaste som har nådd målalet om 30 dagar, der ventetida ligg på 28 dagar ved utgangen av andre tertial 2021.

Det er ulik måloppnåing mellom helseføretaka når det gjeld alle fagområda. Som ein følgja av pandemien har utfordringane med å nå målalet blitt vidareført inn i 2022 med etterslep innan fleire fagområde.

Det er pågåande eit omfattande arbeid med fagleg prioritering og vurdering av dei pasientkontaktane som blir utsett som følgja av pandemien. Helseføretaka er i gang med fleire tiltak for å handtere pasientar på venteliste, inkludert pasientar som allereie er i eit forløp (vidare kontroll- og oppfølging eller planlagd elektiv aktivitet).

Konsekvensane av pandemihandteringa har i størst grad hatt innverknad på ventetidene i somatikken. Styret i Helse Vest RHF følgjer nøye med på ventetidsutviklinga gjennom dei månadlege verksemdsrapporteringane.

Det har vore sett i verk mange tiltak for å handtere ventetidsauken som følgja av pandemien. Bruk av video- og telefonkonsultasjonar er eit døme på dette. Rekruttering og flytting av ressursar, arbeidet med standardiserte pasientforløp og bruk av private avtalepartar er andre døme. Ein har arbeidd med å sikre betre planlegging av oppgåver og bemanning i dei kliniske einingane. Føretaka gjer eit omfattande arbeid med fagleg prioritering og vurdering av dei pasientkontaktane som blir utsette som følgja av pandemien.

Helse Vest RHF følgjar nøye med på ventetidsutviklinga og tiltaka for å nå målet for ventetider den kommande tida, men framleis må ein ta høgde for pandemien i enda ei tid og effektar av at det er mange pasientar med covid-19 i sjukehusa og auka sjukefråvær.

Helse Vest har øyremerka midlar for å få ned ventetidene til time på poliklinikk, under føresetnad at det skulle føre til kortare ventetider og varig endring i tildeling av timar og langsiktig planlegging. Alle føretaka har søkt og fått midlar og det har gitt gode resultat. Samla sett gjekk ventetida ned for alle fagområde i alle føretaka i 2021. I tillegg er budsjett auka, for å auke kjøp av tenester hos private aktørar, slik at ventetidene kan reduserast.

Pakkeforløp kreft

Pakkeforløp er ein viktig del av standardiserte pasientforløp. Pakkeforløp for kreft vart innført i 2015.

Målet for 2021 var at prosentdelen av pakkeforløp gjennomført innan standard forløpstid for kvar av dei 26 kreftformene skulle vere minst 70 prosent. Samla har Helse Vest i 2021, som i 2020, hatt ei positiv utvikling og gode resultat, både for tida frå tilvising er mottatt til behandlinga startar, der måloppnåinga var 77 prosent i 2021, mot 74 i 2020 – og for del kreftpasientar som er registrert i pakkeforløp for kreft.

I heile pandemiperioden har pakkeforløp kreft blitt prioritert høgt i Helse Vest. Sjølv om samla resultat er bra, og variasjon mellom forløpa er sterkt redusert, vil Helse Vest framleis følgje utviklinga i pakkeforløpa for kreft tett, og halde fram med regionalt forbetningsarbeid.

Variasjon

9

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Det er diskusjonar om både overbehandling og underbehandling i spesialisthelsetenesta - og variasjonar mellom dei ulike helseføretaka i effektivitet og kapasitetsutnytting innan nokre fagområde. Alle føretaka arbeider med å redusere desse.

Blant dei fem områda som er særleg prioritert dei neste åra i Helse Vest, omtala som topp fem risikoområde, er det eitt som går på uønskt variasjon innan radiologi og ortopedi. I tillegg gir helseatlas, eit verktøy for å samanlikne befolkninga si bruk av helsetenester i ulike område, uavhengig av kvar pasientane vert behandla.

Kvalitet og pasientsikkerheit

Forbetring og auka kvalitet har hatt stor merksemd også i 2021. Styret i Helse Vest er opptatt av at sjukehusa arbeider kontinuerleg og systematisk for å redusere pasientskadar. Det er framleis variasjon i resultatane. Ei rekkje tiltak er sett i verk for å betre og stabilisere resultatane. Det er ikkje publisert nasjonale tal for GTT 2021. Helse Vest RHF og helseføretaka arbeider saman for å sjå ting i samanheng og for å sikre systemperspektivet i arbeidet for å redusere pasientskadar.

I Helse Vest gir den regionale planen for kvalitet og pasientsikkerheit retning for å betre systema innan pasientsikkerheit. I tillegg er det sett i gang eit regionalt satsingsområde for å redusere variasjon og pasientskadar innan ortopedi. Føretaka arbeidde med implementering av legemiddelsamstemming i 2021. I tillegg får mange medarbeidarar utdanning i metodisk forståing av kontinuerleg forbetring.

Kravet om godt klima for sikkerheit blir følgt opp gjennom medarbeiderundersøkinga ForBedring. Dei fire helseføretaka har nådd målet om prosentdel "einingar med godt sikkerheitsklima", som skal vere minst 75 prosent.

Helse Vest rapporterer data til dei nasjonale kvalitetsregistra. Resultata blir publiserte på helsenorge.no. Tal for 2021 vert truleg ikkje publisert før tidleg hausten 2022.

Antibiotikastyring og antibiotikaresistens

Alle føretaka i Helse Vest arbeider med reduksjon i forbruk av breispektra antibiotika. Samla forbruk er redusert med 17,7 prosent frå 2012 til andre tertial 2021. Alle føretaka i Helse Vest har redusert antibiotikabruken samanlikna med eige forbruk i 2012, men det er betydelege variasjonar mellom helseføretaka. Helse Vest er samla sett eit godt stykke frå å oppnå ein reduksjon på målet om 30 prosent reduksjon. Dette er omtrent likt som for resten av landet.

På grunn av koronapandemien oppgjer fleire av helseføretaka i Helse Vest at arbeidet med antibiotikastyring har fått mindre merksemd enn ønskt dei siste par åra.

Føretaka jobbar samstundes systematisk med førebyggjande smittevern- og hygienetiltak, for å halde sjukehusinfeksjonar på lågast mogleg nivå. Dette er eit viktig tiltak for pasientsikkerheita og for å redusere bruken av antibiotika i sjukehusa.

Norsk Pasientskadeerstatning (NPE)

Norsk Pasientskadeerstatning (NPE) er eit uavhengig statleg forvaltningsorgan underlagt Helse- og omsorgsdepartementet. NPE behandlar erstatningskrav frå pasientar som er påført skade etter svikt i helsetenesta. Rapportane frå NPE er ei viktig kjelde i oppfølginga av hendingar og i forbetningsarbeidet i sjukehusa.

Frå og med 2022 bortfell eigendelar ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innan spesialisthelsetenesta vil då i sin heilskap vera i form av forsikringspremie. Som ein konsekvens av at

10

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

det enkelte sjukehus frå og med 2022 ikkje vil få eigendelar, er det ikkje grunnlag for å bokføre ei forplikting.

Rapportering og oppfølging av avvik etter tilsyn

Helseføretaka rapporterer avvik etter tilsyn til Helse Vest RHF. Styret får eit samandrag av rapportane jamleg. Samandraget er ei oversikt over talet på avvik frå tilsynsmyndigheitene og kva internkontrollkrav hendingane er brot på. Helseføretaka følgjer opp og lukker dei einskilde avvika, og følgjer i tillegg med på kva område som har gjentakande avvik som treng ekstra merksemd.

Brukarmedverknad og –oppleving

Dialog og samhandling med brukarane er særskild viktig for utviklinga av tenestene. Det regionale brukarutvalet (RBU) er pasientane sitt rådgivande organ i Helse Vest RHF. Hensikta med det regionale utvalet og utvala i helseføretaka er å sikre at pasientane kjem til orde og kan gje viktige innspel i saker som påverkar helsetenestene.

Brukarmedverknad skjer på mange nivå, frå arbeid i utval, representasjon i prosjekt og utviklingsarbeid til det pasientnære, slik som deltaking i kliniske forskingsprosjekt, testing av nye løysingar for betre dialog med sjukehuset, heimesjukehus og samval i behandlinga. Undersøkingane som blir brukt i forbetring av pasientdialog, utviklinga av tenester og i arbeidet med pasientsikkerheit er, mellom anna, Folkehelseinstituttet sine rapportar om brukaroppleving, særleg innan psykisk helsevern og TSB.

Helse Vest gir kvart år støtte til brukarorganisasjonar. Det blir delt ut om lag 10,5 millionar kroner til 95 brukarorganisasjonar (se vedlegg). Støtta går til brukarmedverknad, kurs og informasjonsarbeid. Tilskota skal brukast til føremål som er knytte til spesialisthelsetenesta.

FORSKING OG INNOVASJON

Forskning

Forskning er ei av dei fire lovpålagde hovudoppgåvene for helseføretaka og heng tett saman med innovasjon og tenesteutvikling. Rett satsing på dette området er ein grunnleggjande føresetnad for å gjennomføre dei strategiske satsingane i Helse Vest og realisere den nødvendige utviklinga.

Forskinga omfattar i hovudsak klinisk forskning. I tillegg til dei øyremerkte forskingsmidlane frå Helse Vest, har helseføretaka finansiert kostnader til forskning over basisramma, og dei har mottatt gæver og tilskot frå andre kjelder til forskingsføremål.

Helse Vest har to av seks universitetssjukehus i Noreg. I region vest står Helse Bergen for den største delen av forskinga, med 65 til 70 prosent. Tilsvarende tal for Helse Stavanger er 20 til 25 prosent. Sjølv om dei to universitetssjukehusa står for den største delen av forskinga, er dei andre helseføretaka også nasjonalt konkurransedyktige når det gjeld kvalitet og relevans på utvalde forskingsområde. Her bidreg òg private aktørar, som Haraldsplass Diakonale Sykehus. Dei fire helseføretaka har eigne strategiar og planar for forskning, som alle følgjer den regionale forskingsstrategien.

Helse Vest vart i 2021 tildelt 125,6 millionar kroner i statleg tilskot til forskning. Tilskotet vert tildelt ut frå fire indikatorar; vitenskaplege publikasjonar, doktorgradar, forskingsmidlar frå EU og Norges forskingsråd, samt tal på kliniske studiar og inkluderte pasientar. I tillegg har Helse Vest sett av 86,8 millionar kroner frå eiga ramme, slik at den totale forskingsramma for 2021 var på 212,6 millionar kroner. I 2021 finansierte desse midlane mellom anna 230 forskingsprosjekt samt ulike

11

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

insentivordninger. Gjennom RHF-a sitt program for klinisk behandlingsforskning i spesialisthelsetenesta, vert det årleg tildelt midlar til større prosjekt. På tampen av 2021 fekk sjukehus i Helse Vest tildelt tre av sju prosjekt, med ei samla ramme på 51,5 millionar kroner.

Helseføretaka rapporterer årleg på kostnader til forskning og utvikling. For 2021 er det rapportert brukt 831 millionar kroner til forskning og 154 millionar kroner til utvikling, mot 786 millionar kroner og 131 millionar kroner i 2020. 558 årsverk er brukt til forskning og 100 årsverk til utvikling i 2021 mot tilsvarande 542 årsverk til forskning og 92 årsverk til utvikling i 2020.

Helse Vest samarbeider med universiteta og høgskulane i regionen om forskning, innovasjon og utdanning, og korleis ein skal styrkje forholdet mellom desse. I tillegg til den regionale forskingsstrategien, er det utforma ein samarbeidsavtale mellom Helse Vest RHF, Universitetet i Bergen, Universitetet i Stavanger, Høgskulen på Vestlandet og VID vitskapelege høgskule om forskings- og utdanningsoppgåvene.

Brukarmedverknad i forskning

Dei siste åra har auka omfang og bruk av klinisk pasientretta forskning, helsetenesteforskning, innovasjon, brukarmedverknad og nasjonalt og internasjonalt samarbeid stått sentralt i oppdragsdokumenta frå Helse- og omsorgsdepartementet til dei regionale helseføretaka. Dette er eit tydeleg satsingsområde for Helse Vest, som skal gi betre kvalitet, pasientsikkerheit, kostnadseffektivitet og meir heilskapelege pasientforløp.

Det har vore ei positiv utvikling av brukarmedverknad i forskning dei siste åra, frå i 29 prosent av prosjekta i 2015 til i 83 prosent av prosjekta i 2021.

Samarbeidet med industri og næringsliv er viktig i forskning. Det er ein auke i talet på forskarar som melder om samarbeid med industri og næringsliv, frå 10 prosent i 2014 til 14 prosent i 2021.

Innovasjon

Årleg bruk av midlar til innovasjon ligg fast. Om lag 70-80 millionar kroner av den årlege innsatsen i prosjektporteføljen i Helse Vest kan definerast som innovativt arbeid. I 2021 var det også sett av nærmare 16 millionar kroner i Helse Vest for å stimulere til innovasjonsprosjekt i helseføretaka som støttar måla i *Helse 2035* og *Nasjonal helse og sykehusplan*, i tillegg til satsinga i dei enkelte verksemdene. Utlysinga av dei regionale midlane frå 2020 vart utsett til mars 2021 grunna pandemien.

Fleire av prosjekta som fekk stønad frå den regionale innovasjonsutlysinga i Helse Vest fekk også stønad frå andre nasjonale finansieringskjelder som Forskningsrådet og Innovasjon Noreg i 2021. Dette syner at dei regionale midlane til innovasjon kan vere eit viktig verkemiddel for at prosjekta lykkast i konkurransen om dei meir ambisiøse prosjekta, som til dømes "Pilot Helse¹⁷"-prosjekt.

Den nasjonale indikatoren for innovasjonsaktivitet viser god innovasjonsaktivitet i føretaksgruppa. Det like fullt eit potensiale for å skalere og dele fleire av innovasjonane mellom føretaka i Helse Vest og i landet for øvrig.

For å stimulera til meir samarbeid med næringsliv knytt til innovative berekraftige løysingar i helsetenesta, blei Helse Vest strategisk partner i Nasjonalt Leverandørutviklingsprogram (LUP) hausten 2021. Gjennom medlemskapet med LUP skal Helse Vest styrke rolla som ein strategisk

¹ Pilot Helse er Forskningsrådet sitt nye virkemiddel for å stimulere til nye berekraftige løysingar i helsesektoren gjennom meir samarbeid mellom offentleg og privat sektor.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

innkjøper og auke kompetansen for korleis me legg til rette for innovasjon knytt til anskaffingar i regionen.

Helse Vest nyttar også aktivt den nasjonale kompetansetenesta InnoMed, som tilbyr prosessretteleing til tenesteinnovasjonsprosjekt som omhandlar både spesialisthelsetenesta og kommunal helse- og omsorgsteneste.

BEMANNING

Per 31. desember 2021 hadde føretaksgruppa om lag 34 000 medarbeidarar. Helse Vest har hatt ein auke i bruk av innleidde vikarar i 2021. Det meste er relatert til pandemien. Det er framleis eit mål at bruken av innleidde vikarar skal ned. I snitt var det i 2021 leigd inn vikarar i 0,40 prosent av brutto månadsverk. Helseføretaka har etablert egne bemanningssenter som handterer behov for ekstra personell.

Helse Vest RHF skal leggje til rette for at sjukefråværet er så lågt som mogleg. Å redusere sjukefråværet er ei prioritert oppgåve i alle føretaka. For føretaksgruppa var det eit samla sjukefråvær per desember 2021 på 8,64 prosent. Av dette utgjer 0,26 prosent koronarelatert sjukefråvær. Utan koronarelatert sjukefråvær gir det eit samla sjukefråvær på 8,38 prosent, noko som er ein oppgang på 1,01 prosent samanlikna med 2020. Hovudårsaken til auken skuldast pandemien. I tillegg til sjukefråvær har mange medarbeidarar vore heime i karantene og heime med sjukt barn. Helseføretaka har hatt stor merksemd på vaksinerings av medarbeidarar. Det har vore nok vaksinedosar til alle. Ved utgangen av 2021 hadde over 34 000 medarbeidarar fått dose 1, over 33 000 medarbeidarar fått dose 2 og over 20 000 medarbeidarar fått dose 3.

Ekstern turnover av medarbeidarar er eit av topp fem risikoområder i Helse Vest. Turnover har store konsekvensar for pasientsikkerheit, kvalitet og økonomi. Når medarbeidarar sluttar, mistar føretaket verdifull kompetanse. Høg turnover for ulike aldersgrupper vil vere ei samfunnsutfordring og ei generasjonsutfordring. Helse Vest RHF har gjennomført eit regionalt prosjekt som analyserer situasjonen. Sluttrapporten utgjer eit viktig kunnskapsgrunnlag for vidare tiltak for å behalde og utvikle medarbeidarar og redusere ekstern turnover.

Likestilling, integrering og mangfald

Helseføretaka er kvinnedominerte arbeidsplassar. 75 prosent av medarbeidarane ved sjukehusa og institusjonane i helseregionen er kvinner. I ein skilde yrkesgrupper er kvinnedelen særleg stor, mellom anna når det gjeld sjukepleiarar, hjelpepleiarar og reinhaldspersonale. Mellom legar er fordelinga 45 prosent menn og 55 prosent kvinner.

I styra i føretaksgruppa Helse Vest er det totalt 73 styremedlemmar (vara er ikkje tatt med), 37 kvinner og 36 menn. Dette gir 55 prosent kvinner og 45 prosent menn. Delen av kvinnelege leiingar i føretaksgruppa er 68 prosent. Når det gjeld toppleiarar, er det ei fordeling på 42 prosent kvinner og 58 prosent menn.

Per 31.12.2021 var det 66 prosent kvinner og 34 prosent menn tilsett i det regionale helseføretaket, og av desse er leiargruppa fordelt med 50 prosent kvinner og 50 prosent menn.

Det er ingen skilnad på arbeidstid for dei ulike kjønna. Personalpolitikken tar omsyn til utvikling, karriereplanlegging og anna kompetanseheving for alle medarbeidarar.

Helseføretaka har høg organisasjonsgrad og tariffavtalane har kjønnsnøytral lønnsregulering.

13

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Helse Vest legg til rette for likestilling, å sikre like moglegheiter og rettar og å hindre diskriminering. Leiarar på alle nivå har eit særskilt ansvar for at likestillings- og diskrimineringslova blir følgd.

Helse Vest legg vekt på mangfald på arbeidsplassen. Det er eit personalpolitisk mål å oppnå ein balansert alders- og kjønnsamansetnad, og å rekruttere kvalifiserte personar med innvandrarakgrunn. Vi følgjer prinsippet om likelønn og kvalifikasjon i alle tilsetingar, og ein skal rekruttere kvalifiserte medarbeidarar uavhengig av kjønn, alder og etnisitet. Kvalifiserte søkjarar med innvandrarakgrunn, funksjonsnedsetting eller som har vore ute av arbeid over lengre tid, og som gjer at dei har opphald frå arbeidslivet, blir oppmoda om å søkje ledige stillingar. Helse Vest støtter opp om inkluderingsdugnaden, der hovudmålsettinga er auka yrkesdeltaking. Inkluderande rekruttering er eit hovudfokus for føretaksgruppa Helse Vest.

Helse Vest er med i eit interregionalt nettverk som saman arbeider for å utarbeide ein plan med tiltak, arbeidsformer og rutinar med sikte på å nå måla for inkluderingsdugnaden. I tillegg er det sett ned ei regional ressursgruppe som arbeider særskilt med dette området.

Samanlikna med andre regionar har Helse Vest låg uføretilbøyelegheit. Helseføretaka har i løpet av 2021 hatt om lag 10 766 IA saker og ein gjer tiltak for å sikre god inkludering og unngå ekskludering frå arbeidslivet.

Det er eit mål for føretaksgruppa i Helse Vest at medarbeidarane skal spegle befolkninga, og dermed at 6 til 10 prosent skal ha innvandrarakgrunn. Tal frå 2021 viser om lag 21,2 prosent av medarbeidarane i sjukehusa er ikkje-norske statsborgarar.

Føretaksgruppa Helse Vest har etablert ein policy for heiltidskultur. Det er eit mål at flest mogleg vel heile stillingar. Alle medarbeidarar kan registrere sine ønske i ein heiltidsmodul. 9 318 fleire medarbeidarar har frå desember 2010 til desember 2021 fått høgare stillingsprosent i føretaksgruppa Helse Vest. Det er 6 514 fleire medarbeidarar som har hundre prosent stilling, og 2 804 fleire i under hundre prosent stilling som har auka stillingsprosent i same periode. Korrigert gjennomsnittleg stillingsprosent er på 91,08 prosent.

Det går føre seg et kontinuerleg likestillingsarbeid i heile føretaksgruppa. Helse Vest RHF kartlegg likelønnsituasjonen mellom kvinner og menn i føretaka som ein del av dette arbeidet. Den detaljerte kartlegginga er tilgjengeleg på nettsida til Helse Vest: www.helse-vest.no

Kompetanse og utdanning

Spesialisthelsetenesta på Vestlandet har i 2021 vore involvert i totalt 10 340 formelle utdanningsløp. Det er ein auke på 7,5 prosent frå 2020. Dette er utdanning på vidaregåande nivå, slik som lærlingar, utdanning på høgskule- og universitetsnivå, bachelor- og mastergradar, profesjonsutdanning og spesialisering i sjukehusa. Det er auke i alle nivå i relasjon til 2020. I kroner er det ein auke på om lag 161 millionar som er investert i utdanningsløp frå 2020 til 2021. Totalt er det investert 2,55 milliardar kroner i utdanningsløp for 2021.

Pandemien har òg prega talet på gjennomføring av kurs for medarbeidarar. Det blei gjennomført 6 767 fleire klasseromskurs i 2021 enn i 2020, men framleis 4 936 mindre enn før pandemien i 2019. Samstundes var det ein auke i gjennomførte e-læringskurs på 1 765 fleire kurs i 2021 enn i 2020. Dette er ein auke på 0,9 prosent. I relasjon til før pandemien i 2019 er det ein auke på 105 prosent.

Arbeidsmiljø

HMS skal vere ein integrert del av det daglege arbeidet. For å sikre ei tett og god oppfølging av føretaka blir det månadleg rapportert på uønskte hendingar. Føretaka rapporterer på tiltak som er

14

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

sette i verk og status på desse. Uønskete hendingar blir påverka av både arbeidsmiljø og pasientsikkerheitskultur. Ein kan følgjeleg anta at ein kan redusere risikoen for uønskete hendingar ved å forbetre arbeidsmiljøet og pasientsikkerheitskulturen, i tillegg til at god pasientsikkerheit bidreg til godt arbeidsmiljø.

Meldesystemet Synergi viser eit stabilt for høgt tal for vald og trugslar mot medarbeidarar - særleg i psykisk helsevern, men også i ambulansetenesta og somatiske akuttmottak. Dette har openbare pasientsikkerheit- og HMS-perspektiv. Risikovurdering, tiltaksutvikling og oppfølging er komplisert og krevjande, og ressursane må samlast for å redusere risiko, både i det regionale helseføretaket og føretaksgruppa.

Døme på tiltak er starta opp i 2021:

- Utgreiing av tilbod, kapasitet og infrastruktur til dei mest alvorleg sjuke psykiatriske pasientane i regionen.
- Lovgivers gjennomgang av føresegn som kan bidra til auka sikkerheit og avdekke kva andre tiltaksområde som er aktuelle og viktige, og som bør setjast i verk.

Dei fleste HMS-avvika som vart meldt om i 2021 er valdsskadar, truslar om vald og slag.

- 539 meldte avvik om vald og trakassering utgjør seks prosent
- 402 truslar om vald utgjør fem prosent
- 239 truslar om drap utgjør tre prosent
- 518 slag utgjør seks prosent

Totalt var det meldt 8 905 avvik på HMS/tilsetteskadar.

Styret i Helse Vest ser alvorleg på vald og truslar mot medarbeidarane, får jamlege rapportar og følgjer utvikling og oppfølging også på dette området.

Føretaksgruppa Helse Vest gjennomførte ForBedring også i 2021. Undersøkinga, som gjeld arbeidsmiljø og kultur for pasientsikkerheit, vart lukka medio mars 2021. Målet med ForBedring er å understøtte kontinuerleg forbetningsarbeid lokalt, og sikre ivaretaking av kravet om kartlegging, i tråd med lov og forskrift om systematisk forbetningsarbeid (HMS-forskrifta og *Forskrift om ledelse av kvalitet og pasientsikkerheit*). Resultata skal nyttast som underlag for dialog i lokalt forbetningsarbeid i kvar eining. Alle har tilgang til resultata i ForBedring for sitt eige helseføretak. Dei einingane som har hatt moglegheit til å følgje opp resultata har gjort det så langt dei kan, men på grunn av pandemien har ein har ikkje fått ei heilskapleg tilnærming slik det har vore tidlegare år.

Alle medarbeidarar og leiarar blir invitert til å delta, 21 834 totalt. Deltakinga var 74 prosent av alle inviterte. Dette er godt over nasjonalt mål på 70 prosent.

For området "teamarbeidsklimate" har føretaksgruppa Helse Vest ein gjennomsnittskår på 85 av 100. Det er heilt likt som i 2020. For tema 'sikkerheitsklimate' er det ein gjennomsnittskår på 85 av 100. Det er opp frå 84 i 2020. Dette er gode resultat, men visar òg at det framleis er eit potensiale for å bli betre.

Forsikring for styrets medlemmar og dagleg leiar

Det er ikkje teikna styreansvarsforsikring for styremedlem og dagleg leiar.

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

DIGITALISERING OG IKT

Helse Vest har arbeidd systematisk sidan starten i 2002 for å byggje grunnmuren og fundamentet for teknologi i sjukehusa i Helse Vest gjennom å byggje gode, felles regionale system som støtte til dei ulike delane av verksemda. Digitalisering er å bruka teknologi til å forbetre, forenkle og fornye. Det handlar om nye og betre tenester, som legg til rette for betre pasientbehandling, gode arbeidsforhold for medarbeidarar, auka verdiskaping og innovasjon – like mykje om å ta i bruk den teknologien og dei felles løysingane vi allereie har utvikla gjennom fleire år i Helse Vest. Digitalisering er også ein føresetnad for berekrafta til tenesta framover.

Mange prosjekt er i gang og fleire områder svarer ut oppdraget om digitalisering i 2021, både i sjukehusa, mellom sjukehusa og samhandlinga med kommunane, til dømes meldingsutveksling og digital heimeoppfølging.

Nokre konkrete døme er

- Forprosjekt for Digitale helsetenester er sett i gang. Prosjektet skal utarbeide løysingar som forenkler digital samhandling med pasientane, mellom anna eigenrapportering og eigenregistrering. Det er utvikla eit regionalt styringsverktøy for digitale helsetenester.
- Tiltak som har dokumentert effekt på kapasitetsutnyttinga og unødvendig venting innan poliklinisk behandling. Ein legg til grunn at desse tiltaka blir tekne i bruk for all poliklinisk behandling. Tiltaka skal, mellom anna, vere å bruke digitale skjema og verktøy for å hente naudsynt informasjon frå pasientane før time og bruke video- og telefonkonsultasjonar, slik at bruken av digitale verktøy òg held fram etter kvart som aktiviteten blir normal att.
- Pandemien har ført til ein stor auke i bruk av digitale konsultasjonar. Basert på erfaringar frå 2020 arbeider ein vidare med å leggje til rette for framleis høg bruk av digitale helsetenester, i tråd med nasjonale mål og vidare der det er føremålstenleg.

Pandemien kravde rask omstilling og utvikling på mange område, også på området for digitalisering. I mars 2020 blei ei ny løysing for videokonsultasjon mellom behandlar og pasient klar til bruk. Det er stort sett gode erfaringar med konsultasjon over video. Helse Vest har intensivert arbeidet med digitale sjukehustenester, slik som oppfølging og behandling via video og andre verktøy.

Føretaka har stor merksemd på digitaliseringstiltak under pandemien, og har tatt i bruk digitale hjelpemiddel under pandemien. Det gjeld tilrettelegging for telefonkonsultasjonar, videokonsultasjonar, asynkrone tenester som skjemaufylling, meldingsutveksling, dokumentdeling og liknande. Helse Bergen har fått eit særleg ansvar for å realisere digitale helsetenester som raskt og sikkert kan bli tatt i bruk, basert på eksisterande teknologi og kompetanse.

Hovudområda for utvikling på IKT-området er organisert i ei portefølje som gjeld fleire regionale prosjekt og program. Dei største programma i Helse Vest er desse:

- **LIBRA** er nye felles arbeidsprosessar og ny IKT-løysing for støttetjenester innan lager, innkjøp, budsjett, rekneskap og anskaffing. Her har Helse Vest innført ein felles regional løysing som dekker alle funksjonsområder. Støttetjenestene det gjeld for er rekvirentar, innkjøparar, rekneskapsmedarbeidarar, linjeleiarar, controllorar og for medarbeidarar innan lager og forsyning.
- **Alle møter** skal bidra til eit betre tilbud til pasientane med god og forenkla kommunikasjon med pasientar og pårørande, kortare ventetid og ingen brot på tidsfristen. Programmet skal leggje til rette for god planlegging og ressursbruk ved poliklinikkane, betre tilgjengelegheit

16

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

for pasientar og pårørande, forenkla kvardag for medarbeidarar og leggje til rette for bruk av digitale løysingar.

- **HELIKS**, eller heilskapelege kliniske system, bidreg til å gi betre samheng mellom dei kliniske IKT-systema i Helse Vest. Programmet innfører oppgradert felles regionalt elektroniske pasientsjournalsystemet, som støttar opp under felles og standardiserte kliniske arbeidsprosesser. Programmet innfører og felles regional løysing for kurve og legemiddelhandtering. Programmet står for etablering og innføring av felles regionale kliniske IKT-løysingar, som ein viktig del av tiltaka som ligg til verksemdstrategien Helse 2035.

Styret er opptatt av at arbeidet med informasjonssikkerheit har prioritet i føretaksgruppa. Auka bruk av digitale løysingar i helsesektoren styrkjer pasientbehandlinga og pasientsikkerheita. På same tida er trusselbildet i stadig endring. IKT- og informasjonssikkerheit er eit kontinuerleg arbeid det er knytt stor merksemd til.

MILJØ OG SAMFUNNSANSVAR

Eit godt miljø er ein føresetnad for god folkehelse, og helseføretaka sitt arbeid med å redusere miljøbelastninga frå eiga verksemd utgjer ein viktig del av spesialisthelsetenesta sitt samla samfunnsansvar. Ivaretaking av miljøet skal vere ein integrert del av Helse Vest si verksemd. Helseføretaka skal ha så liten negativ miljøpåverknad som mogleg. Ansvar for miljøet strekkjer seg òg til leverandørar og andre samarbeidspartar. Sjukehusa skal vere ein pådrivar for å ta samfunns- og miljøansvar gjennom drift og anskaffingar.

Ifølgje klimarekneskapan har Helse Vest, Helse Nord og Helse Midt Norge redusert det totale CO₂-utsleppet med 114 000 tonn grunna kjøp av gjenvinningskraft. Gjenvinningskraft er elektrisk kraft som blir produsert av energi frå norsk industri som elles ville gått til spille.

Etter at dei regionale helseføretaka i Noreg slutta seg til Rammeverk for miljø og berekraft i spesialisthelsetenesta, vart felles nasjonale mål, sjekklister og miljøindikatorar utarbeidde hausten 2021. Måla og indikatorane blir brukte i oppfølgingsmøte mellom det regionale helseføretaket og helseføretaka for å følgja opp arbeidet i helseføretaka med miljø og berekraft. Denne planen underbygger tiltaka i klimameldingen (Meld. St. 13 2020-2021). FN sine berekraftsmål er lagt til grunn som felles målområde, og rammeverket beskriv systematisk oppfølging av arbeid med miljø og berekraft. Auka tverrregionalt samarbeid og samarbeid internt i regionane skal bidra til positive resultat og reduserte utslepp.

Spesialisthelsetenesta har lagt fram sin rapport for samfunnsansvar for 2021. Den visar at det blir gjort mykje godt arbeid - alt frå små lokale prosjekt til nasjonale satsingar. Rapporten om samfunnsansvar er lagt ved årsrapporten og ligg også på www.helse-vest.no.

Revisjonsåret 2021

Styret sitt revisjonsutval har eit særleg ansvar for å støtte styret i å utøve god verksemdstyring gjennom tilsyn med risikostyring og internkontroll i føretaksgruppa. Utvalet hadde seks ordinære møter i 2021. I alt handsama utvalet 44 saker. Internrevisjonen rapporterer fagleg til dette utvalet og skal på vegne av styret i Helse Vest RHF overvake og bidra til forbetringar i føretaksgruppa si verksemdstyring, risikostyring og internkontroll. Ny leiar for internrevisjonen blei tilsett seint på hausten. I 2021 vart det ferdigstilt to revisjonsprosjekt:

- økonomistyring i byggingeprojekt
- tvangsbruk i psykisk helsevern

17

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Ingen revisjonar vart ferdigstilte i 2020. Av den grunn har det ikkje vore gjennomført oppfølgingsrevisjonar i 2021.

Rekneskapen, resultatet og føresetnad om fortsatt drift

Styret meiner at årsrekneskapen gir eit rettvisande bilete av egedelar og gjeld, finansiell stilling og resultat i helseføretaka. Føresetnadene for fortsatt drift er til stades, og dette er lagt til grunn i rekneskapen.

Resultatet for føretaksgruppa viser eit overskot på til saman 845 millionar kroner. Resultatet for Helse Vest RHF viser eit overskot på 542 millionar kroner.

I resultatet for Helse Vest RHF ligg ei netto reversert nedskrivning på eigardel i helseføretaka på 26 millionar kroner. Den reverserte nedskrivninga er ført tilbake i konsernrekneskapen slik at ikkje overskota blir tekne med to ganger. Resultatet for Helse Vest RHF utan denne reverserte nedskrivninga er kr 516 millionar kroner.

Styret tilrår at overskotet i Helse Vest RHF blir ført mot annan eigenkapital. Kravet frå Helse- og omsorgsdepartementet var at føretaksgruppa skulle gå i balanse i 2021.

Investeringar

Helseføretaka har eit heilskapleg ansvar for drift og investeringar. Dette inneber at føretaka som ein hovudregel må styre og prioritere sine investeringar innan tilgjengeleg likviditet generert frå drifta med tillegg for eventuelle lån. Dette inneber at føretaka må levere positive resultat for å skape handlingsrom og moglegheit for fornying og utvikling av verksemda.

Helse Vest RHF har moglegheit til å søkje om lån frå staten til store prosjekt på inntil 70 % av prosjektkostnaden. Store prosjekt er definert som prosjekt der totalramma er over 500 millionar kroner. Føretaksgruppa har no store byggjeprojekt i alle helseføretaka, sjå nærare omtale i avsnitta under. Alle desse byggjeprojekta er finansiert med lån frå staten. Resterande del av investeringskostnaden til byggjeprojekta må føretaka dekke av egne midlar. Andre investeringar i føretaka er dekkja av egne midlar i sin heilskap.

Samla investeringar til føretaksgruppa for 2021 var på totalt 5 628 millionar kroner. Investeringane fordeler seg med 469 millionar kroner til medisinteknisk utstyr, 283 millionar kroner til transportmiddel, inventar og utstyr samt 4 509 millionar kroner til tomter, bustader, bygningar og anlegg under utføring. I tillegg er det investert i lisensar og programvare samt prosjekt under utvikling på til saman 367 millionar kroner.

Nytt universitetssjukehus «Nye SUS», Helse Stavanger

Helse Stavanger er i gang med å byggje nytt sjukehus. Det nye sjukehuset er under utbygging på Ullandhaug og har fleire byggjetrinn. Styret i Helse Vest RHF godkjente i styremøte 21.06.2017, sak 73/17, forprosjektrapporten for første byggjetrinn av Stavanger Universitetssjukehus på Ullandhaug. Lånefinansiering til byggjeprojektet vart tildelt i statsbudsjettet for 2017.

Helse Stavanger har etter at forprosjektet vart vedtatt gjort ei vurdering av om meir areal kunne bli bygd i byggjetrinn 1 på Ullandhaug, utan at berekrafta for føretaket vart svekka. Styret i Helse Vest RHF behandla i styremøte 12.12.2019 sak 126/19, der styret godkjente at behandlingsbyggjet, E-bygget, blir fullført i byggjetrinn 1. I statsbudsjettet for 2021 vedtok Stortinget at det blir tildelt 70 % lånefinansiering til prosjektet.

18

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Første byggjetrinn har ei samla kostnadsramme på om lag 11 330 millionar kroner og skal stå ferdig i 2024. Byggjet er planlagt til å bli om lag 120 000 kvadratmeter. Då blir alle somatiske senger, akuttfunksjonar og nødvendige støttefunksjonar flytta til det nye sjukehuset. I 2021 er det brukt 2 560 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 5040 millionar kroner.

ByggHaugesund2020, Helse Fonna

I 2018 starta Helse Fonna med utbygging av sjukehuset i Haugesund. Prosjektet har fått namnet ByggHaugesund2020 og er planlagt utført i to byggjetrinn. Forprosjektet for byggjetrinn 1 vart godkjent av styret i Helse Vest RHF i styremøte 11.05.2017, sak 55/17. Prosjektet vart tildelt lån i statsbudsjettet for 2018.

Byggjetrinn 1 består av eit nybygg på 18 000 kvadratmeter og ombygging av 6 000 kvadratmeter av dagens Hagesund sjukehus. Nybyggjet vart ferdigstilt i august 2021, innan totalramma på prosjektet. Total investering vart på 1 692 millionar kroner. Ombygginga knytt til byggjetrinn 1 har no starta opp. For denne delen av prosjektet er det i 2021 brukt 76 millionar kroner, dette beløpet beskriv også kostnaden hittil i prosjektet.

Glasblokkene, Helse Bergen

Eit nytt barne- og ungdomssjukehus har vore under planlegging på Haukeland heilt sidan slutten av 1990- talet. Dette er det største byggjeprojektet på Haukeland sidan Sentralblokka stod ferdig i 1983. Arealet til det nye sjukehuset vil vere om lag 79 000 kvadratmeter når alt står ferdig. Her skal all behandling av barn og unge som skjer på Haukeland samlast. I tillegg skal føde- og barseleininga ved Kvinneklinikken samlast i same lokalet som eininga for nyfødde ved barneklubben. I 2018 fekk sjukehuset namnet Glasblokkene. Glasblokkene vil mellom anna innehalde sengepostar, poliklinikkrom, operasjonssalar, røntgenavdelingar, intensiveining og mottak, og vil gje eit komplett sjukehusstilbod til målgruppene.

Byggjeprojektet starta med trinn 1 i 2011, og hausten 2016 vart første byggjetrinn tatt i bruk. Styret i Helse Vest RHF godkjente forprosjektet for nytt barne- og ungdomssjukehus i Helse Bergen trinn 2 i styremøte 21.09.2015, sak 81/15. Det vart tildelt lånefinansiering til prosjektet over statsbudsjettet for 2014. Byggjetrinn 2 har ei samla kostnadsramme på om lag 3 806 millionar kroner, er på om lag 50 000 kvadratmeter og skal stå ferdig ved årsskiftet 2022/2023. I 2021 er det brukt 835 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 2 988 millionar kroner.

Oppgradering Sentralblokka, Helse Bergen

Prosjektet knytt til oppgradering av Sentralblokka på Haukeland består av ei rekkje oppgraderings- og vedlikehaldsprosjekt sett saman til ein samla pakke. Alle prosjekta i porteføljen er knytt til Sentralblokka. Styret i Helse Vest RHF godkjente prosjektet i styremøte 10.12.2015, sak 122/15. Prosjektet vart tildelt lån over statsbudsjettet for 2017. Oppgradering av Sentralblokka er eit omfattande og langsiktig prosjekt, der dei store prosjekta i hovudsak føreset at verksemd blir flytta ut, slik at byggjeprojekta får tilgang til areala. Dette vil først og fremst bli ein realitet etter at Glasblokkene er tatt i bruk ved årsskiftet 2022/2023.

Den samla kostnadsramma er på totalt 500 millionar kroner. I 2021 er det brukt 73 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 264 millionar kroner.

Protonsenter i Bergen, Helse Bergen

I revidert statsbudsjett for 2018 vart det vedtatt å sikre finansiering slik at ein kan byggje protonsentar i både Bergen og Oslo. Senteret i Bergen skal byggast på Haukeland. Prosjektet er

19

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

tildelt lån og tilskot over statsbudsjettet. Det vil seie at eigendelen på 30 prosent er fullfinansiert av staten. Arbeidet med å byggje, utstyre og bemanne protonsententer er organisert i Program for protonterapi i Helse Bergen. Protonsententer skal etter planen stå ferdig i 2025.

Prosjektet har ei samla kostnadsramme på 1 252 millionar kroner. I 2021 er det brukt 186 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 339 millionar kroner.

Nye Førde sjukehus, Helse Førde

Helse Førde er i gang med eit ut- og ombyggingsprosjekt for Førde Sentralsjukehus, omtala som Nye Førde sjukehus. Utbyggingsprosjektet omfattar m.a. nytt bygg for psykisk helsevern (Dagabygget), nytt bygg for somatiske tenester (Livabygget) og ombygging av sentralblokk (Svanabygget) i fleire steg. Detaljplanlegging og bygging er planlagt gjennomført i tidsrommet 2019 – 2027. Styret i Helse Vest RHF godkjente forprosjektet i styremøte 11.12.2018, sak 136/18, og prosjektet vart tildelt lån over statsbudsjettet for 2017.

Delprosjektet Dagabygget vart ferdig i februar 2021. Resten av delprosjekta har vore inne i ein heilskapleg samhandlingsprosess og føretaket vurderer no at det er meir tenleg å byggje meir nytt og redusere ombygging i eksisterande bygg. Livabygget er difor føreslått utvida til 8 etasjar, det vil seie med 4 nye sengeetasjar samanlikna med forprosjektet.

Prosjektet har ei samla kostnadsramme på 1 940 millionar kroner. I 2021 er det brukt 218 millionar kroner, og hittil for prosjektet er det brukt 706 millionar kroner.

Finansiell stilling

Eigenkapitalen til føretaksgruppa var per 31. desember 2021 på 18 324 millionar kroner og utgjorde 49,1 prosent av totalkapitalen. Tilsvarende tal i 2020 var 17 479 millionar kroner og 54,4 prosent.

Styret vurderer eigenkapitalsituasjonen i føretaket per 31. desember 2021 som tilfredsstillande. Helse Vest har eit godt fundament for vidare drift. Føretaksgruppa hadde ein likviditetsreserve på kroner 7 802 millionar kroner ved utgangen av 2021 derav unytta driftskreditt utgjør 2 162 millionar kroner.

Det er tatt opp nye lån til investeringar i 2021 med 3 406 millionar kroner inklusiv kapitaliserte renter på opptrekkslån. Ved utgangen av året utgjør langsiktige lån frå Helse- og omsorgsdepartementet 10 737 millionar kroner. Av dette er 8 961 millionar kroner lån under opptrekk/byggjelån.

Dei første låna har ei nedbetalingstid på 20 år, medan lån konvertert etter 1.1.14 har ei nedbetalingstid på 25 eller 35 år. Av låna som er konverterte har 16 av 17 lån rentebinding på 3, 5 eller 10 år. Renta er bunde på forskjellige tidspunkt og til ulik rentesats. Rentesatsen på låna ligg mellom 0,61 – 1,70 prosent. Lån under opptrekk har flytande rente. I 2021 var den flytande renta for driftskreditten og byggjelån tildelt før 2018 på 0,48 prosent første halvår og 0,54 prosent andre halvår. Byggjelån som er tildelt etter 2018 hadde i 2021 ei flytande rente på 1,05 prosent første halvår og 1,07 prosent andre halvår. Inntil låna er konverterte, blir renta lagt til lånesaldo. Arbeidskapitalen i konsernet er positiv med 1 089 millionar kroner, dette inneber ein reduksjon på 1 399 millionar kroner i løpet av året.

20

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Investering i dotterføretaka er i morselskapet bokført etter kostmetoden. Ettersom dei fleste helseføretaka i perioden 2002 - 2015 i periodar har gått med underskot, og det var uvisst om helseføretaka i framtida ville gå med overskot som ville byggje opp eigenkapitalen tilsvarande, er Helse Vest RHF si investering i dotterføretaka skriven ned like mykje som eigenkapitalen i dotterføretaka er redusert.

Ved seinare overskot er nedskrivinga reversert. Nedskrivinga/reverseringa har ingen konsekvens for rekneskapen for føretaksgruppa, då ho blir eliminert. Helseføretaka er konsoliderte inn i konsernrekneskapen og over-/underskota i desse føretaka er innarbeidd i resultatet for føretaksgruppa. Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS har gått med overskot dei fleste åra slik at eigenkapitalen i desse selskapa er høgare enn innskoten kapital. Det har difor ikkje vore nødvendig å skrive ned investeringa i desse selskapa. Helse Vest IKT har godskrive dei andre føretaka for det meste av overskota dei har hatt.

Felleskontrollert og tilknytt verksemd er rekneskapsførte etter eigenkapitalmetoden, dvs. at eigardelane i desse verksemdene blir vurderte til Helse Vest sin del av eigenkapitalen i føretaka og tilsvarande del av resultatet i disse verksemdene blir resultatført i rekneskapen til Helse Vest.

Kontantstraumane i regionen

Kontantstraumoppstillinga viser at likviditeten i føretaksgruppa er redusert med 668 millionar kroner i 2021. Av dette utgjør netto kontantstraum frå ordinær aktivitet 1 653 millionar kroner, bruk av kontantstraum til investeringsaktivitetar 5 707 millionar kroner og tilført kontantstraum frå finansieringsaktivitetar 3 386 millionar kroner.

Forskjellen mellom kontantstraum frå drifta på 1 653 millionar kroner og årsresultatet på 845 millionar kroner gjeld fyrst og fremst ordinære avskrivningar på 1 301 millionar. Auka kapitalbinding i varelager og krav på til saman 329 millionar, minkar kontantstraumen frå operasjonelle aktivitetar, mens auke i kortsiktig gjeld på 1 059 millionar kroner har tilsvarande positiv effekt på kontantstraumen. Pensjons inn- og utbetalingar er 1 158 millionar høgare enn regnskapsførte pensjonskostnader inneverande år og reduserer kontantstraumen frå operasjonelle aktivitetar. Likedan gjer inntektsføring av tidlegare mottatte investeringstilskot på 65 millionar, då det har resultatteffekt inneverande år, men utbetalinga har funnet stad tidlegare år.

Føretaksgruppa har i 2021 nytta 379 millionar kroner av inneståande premiefond i KLP til å finansiere årets pensjonspremiar. Tilsvarande tall i 2020 var 376 millionar. Pensjonsforpliktingane har auka frå 109 millionar kroner per 31.12.20 til 114 millionar kroner per 31.12.21. Pensjonsmidlane har auka frå 908 millionar kroner per 31.12.20 til 2 071 millionar kroner per 31.12.21.

Føretaksgruppa har investert for 5 628 millionar kroner i varige driftsmidlar i 2021 mot tilsvarande 4 489 millionar kroner i 2020. Til samanlikning utgjorde ordinære avskrivningar 1 301 millionar kroner i 2021 og 1 276 millionar kroner i 2020. Årets innbetaling av eigenkapitaltilskot til KLP utgjorde 81 millionar kroner.

Innbetaling ved opptak av langsiktig lån utgjorde 3 406 millionar kroner i 2021 mot 2 826 millionar kroner i 2020. Innvilga kredittramme er i same perioden auka frå 1 023 millionar kroner til 2 164 millionar kroner. Ved utgangen av 2021 hadde føretaksgruppa nytta 2 millionar kroner av kreditramma.

21

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Risiko for tap

Det meste av inntektene kjem frå offentleg verksemd og risikoen for tap er låg. Når det gjeld andre inntekter, er dei i stor grad retta mot private, noko som gir ein høgare risiko. Beløp fakturert til den enkelte er lågt og det reduserer risikoen for vesentlege tap. Det er likevel avsett for påreknede tap på kundefordringar med 52 millionar kroner i 2021. Tilsvarende tal i 2020 var 48 millionar kroner.

Helse Vest har avtaler om prissikring av el-kraft for å sikre meir føreseielige kostnader på området.

Pensjon

Føretaksgruppa har ytingsbasert tenestepensjonsordning i Kommunal Landspensjonskasse (KLP), Statens pensjonskasse (SPK) og Pensjonsordning for apotekvirksomhet (POA). Desse pensjonsordningane tilfredsstiller krava i lov om offentleg tenestepensjon.

Tariffesta tenestepensjon for dei tilsette er sikra i kollektive pensjonsordningar. Dette gjeld alders-, uføre-, etterlatte-, tidlig-pensjon, AFP og vilkårsbunden tenestepensjon. Årskulla født før 1963 er sikra tidleg pensjon og AFP 62-67 år. Årskulla født frå 1963 er sikra vilkårsbunden tenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krev det samordnast pensjonane med utbetalinga frå folketrygda.

Partane i arbeidslivet vart einige om ny offentlig tenestepensjon (OfTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lovar som regulerer pensjon innan offentlig sektor.

Regnskapsstiftelsen gav ut eiga rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentlig tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane for 2021. Delar av pensjonsreforma er fortsatt ikkje ferdigstilt. Eventuelle vedtak i løpet av 2022 vil bli innarbeida i neste års berekning.

Dei økonomiske føresetnadene per 31.12.2021 følger siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforpliktning per 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen endra i 2020 metodikken for fastsetjing av forventa avkastning på pensjonsmidlane. Avkastninga bør no fastsetjast av kvar leverandør for deira portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørane til dei statlige helseføretaka gir aktivaallokeringa ei forventa avkastning på 3,7%.

22

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forsøgt av



Posten Norge



Stavanger, 20. april 2022

Agnes Landstad
styreleiar

Olin Johanne Henden
nestleiar

Gunnar Berge
styremedlem

Anne Karin Hamre
styremedlem

Oddvar Kaarbøe
styremedlem

Solfrid Borge
styremedlem

Tord Anton Haaland
Styremedlem

Egil Olsen
styremedlem

Wenche Kristin Røknes
styremedlem

Marie Skontorp
styremedlem

Inger Cathrine Bryne
administrerende direktør

23

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Konsernrekneskap 2021

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), signert 18.05.2022 med ID-Porten: BankID
- SOLFRID BORGE (10055945069), signert 15.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- MARIE SKONTORP (15087734444), signert 19.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil
- GUNNAR BERGE (29084044332), signert 16.05.2022 med ID-Porten: BankID
- EGIL OLSEN (28045939172), signert 10.05.2022 med ID-Porten: BankID
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), signert 12.05.2022 med ID-Porten: Minid-OTC
- AGNES LANDSTAD (25076236251), signert 16.05.2022 med ID-Porten: BankID Mobil



Det signerte dokumentet inneholder

- En forside med informasjon om signaturene
- Alle originaldokumenter med signaturer på hver side
- Digitale signaturer



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

Signeringen er gjort med digital signering levert av Posten Norge AS. Posten garanterer for autentisiteten og forseglingen av dette dokumentet.



Slik ser du at signaturene er gyldige

Hvis du åpner dette dokumentet i Adobe Reader, skal det stå øverst at dokumentet er sertifisert av Posten Norge AS. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke er endret etter signering.



RESULTATREKNESKAP

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF

Føretaksgruppa

		DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
20 104 919	20 892 953	Basisramme	2,3	20 892 953	20 104 919
8 755 455	9 654 768	Aktivitetsbasert inntekt	2,3	10 465 041	9 463 334
989 057	1 259 955	Anna driftsinntekt	2,3	2 339 192	1 903 342
29 849 431	31 807 676	Sum driftsinntekter	2,3	33 697 186	31 471 594
28 800 430	30 869 002	Kjøp av helsetenester	4	4 355 286	4 050 493
57 707	1	Varekostnad	5	3 931 531	3 516 484
78 240	86 391	Lønn og andre personalkostnader	6,17	20 132 374	18 181 107
2 564	2 410	Ordinære avskrivningar	10	1 300 649	1 275 888
0	0	Nedskrivning	10	437	43 679
391 272	386 471	Andre driftskostnader	7	3 172 803	2 919 275
29 330 214	31 344 275	Sum driftskostnader	2	32 893 079	29 986 927
519 216	463 401	Resultat frå drifta		804 107	1 484 667
		FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
143 991	121 162	Finansinntekter	8	64 843	83 743
-246 030	-26 207	Nedskr./rev. nedskrivning av finansielle anleggsmidler	11	0	21
81 654	69 233	Andre finanskostnader	8	24 364	36 104
308 367	78 135	Netto finansresultat		40 479	47 619
827 584	541 536	Resultat før skattekostnad		844 586	1 532 286
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat	9	-64	-1 352
827 584	541 536	RESULTAT FOR ÅRET		844 650	1 533 638
		OVERFØRINGAR:			
827 584	541 536	Overført til/frå annan eigenkapital	16	844 650	1 533 638
827 584	541 536	Sum overføringar		844 650	1 533 638

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGEDELAR					
Anleggsmidler					
Immaterielle eigedelar					
0	0	Lisensar og programvare	10	1 455 856	1 276 853
0	0	Goodwill	10	11 380	17 380
0	0	Utsett skattefordel	9	2 729	2 325
0	0	Sum immaterielle eigedelar		1 469 965	1 296 559
Varige driftsmiddel					
28 113	25 767	Tomter, bygningar og annan fast eigedom	10	12 672 064	11 182 586
367	303	Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidlar o.l.	10	2 519 484	2 094 438
0	0	Anlegg under utføring	10	9 258 319	7 019 821
28 480	26 071	Sum varige driftsmiddel		24 449 867	20 296 845
Finansielle anleggsmidler					
12 038 396	12 064 602	Investering i dotterføretak	11	0	0
40 205	40 257	Investering i felles kontrollert verksemd og tilknytt verksemd	11	56 849	55 837
2 695	2 995	Investering i andre aksjar og partar	11	1 266 347	1 185 192
9 382 250	12 862 884	Andre finansielle anleggsmidler	12	45 129	46 626
1 970	2 347	Pensjonsmidlar	17	2 071 153	908 096
21 465 515	24 973 086	Sum finansielle anleggsmidler		3 439 477	2 195 752
21 493 995	24 999 157	Sum anleggsmidler		29 359 310	23 789 155
Omløpsmidlar					
164 416	185 909	Varer	13	410 755	352 522
1 365 019	1 560 584	Krav	14	1 229 017	958 439
6 222 494	5 507 158	Bankinnskot, kontantar og liknande	15	6 356 579	7 025 063
7 751 929	7 253 651	Sum omløpsmidlar		7 996 350	8 336 024
29 245 925	32 252 809	SUM EIGEDELAR		37 355 660	32 125 179

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGENKAPITAL OG GJELD					
Eigenkapital					
Annan innskoten eigenkapital					
100	100	Føretakskapital	16	100	100
11 415 729	11 415 729	Annan innskoten eigenkapital	16	10 629 564	10 629 564
11 415 829	11 415 829	Sum innskoten eigenkapital		10 629 664	10 629 664
Opptent eigenkapital					
4 859 272	5 400 808	Annan eigenkapital	16	7 693 996	6 849 347
4 859 272	5 400 808	Sum opptent eigenkapital		7 693 996	6 849 347
16 275 100	16 816 637	Sum eigenkapital		18 323 660	17 479 010
Gjeld					
Avsetninger for forpliktingar					
22 998	21 454	Pensjonsforpliktingar	17	113 914	109 061
330 650	394 360	Andre avsetningar for forpliktingar	18	1 273 378	1 189 751
353 648	415 814	Sum avsetningar for forpliktingar		1 387 292	1 298 813
Anna langsiktig gjeld					
0	0	Langsiktig gjeld til føretak i same gruppe	19	0	0
7 499 527	10 737 396	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	10 737 396	7 499 527
7 499 527	10 737 396	Sum anna langsiktig gjeld		10 737 396	7 499 527
Kortsiktig gjeld					
2 068	2 078	Driftskreditt		2 078	2 068
0	0	Betalbar skatt	9	93	81
26 997	22 928	Skuldige offentlege avgifter		1 593 229	1 277 616
5 088 584	4 257 955	Anna kortsiktig gjeld	20,24	5 311 912	4 568 064
5 117 648	4 282 961	Sum kortsiktig gjeld		6 907 313	5 847 829
12 970 824	15 436 171	Sum gjeld		19 032 000	14 646 169
29 245 925	32 252 809	SUM EIGENKAPITAL OG GJELD		37 355 660	32 125 179

STAVANGER 20. APRIL 2022

Agnes Landstad
STYRELEIAR

Oline Johanne Henden
NESTLEIAR

Gunnar Berge
STYREMEDLEM

Anne Karin Hamre
STYREMEDLEM

Oddvar Kaarbøe
STYREMEDLEM

Solfrid Borge
STYREMEDLEM

Tord Anton Haaland
STYREMEDLEM

Egil Olsen
STYREMEDLEM

Wenche Kristin Røknes
STYREMEDLEM

Marie Skontorp
STYREMEDLEM

Inger Cathrine Bryne
ADMINSTRERANDE DIREKTØR

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa		
KONTANTSTRAUMAR FRÅ OPERASJONELLE AKTIVITETAR				
827 584	541 536	Årsresultat	844 650	1 533 638
0	0	Skatteutbetalingar	-404	-1 434
0	0	Tap/vinst ved sal av anleggsmidlar	376	-117
2 564	2 410	Ordinære avskrivningar	1 300 649	1 275 888
-246 030	-26 207	Nedskrivning anleggsmidlar	-514	43 679
-798 572	-217 058	Endring i omløpsmidlar	-328 811	-699 529
1 186 314	-834 698	Endring i kortsiktig gjeld	1 059 473	989 471
-287	-1 921	Forskjell kostnadsført pensjon inn-/utbetalingar	-1 158 205	-372 726
-11 407	-14 470	Inntektsført investeringstilskot	-64 618	-55 075
960 166	-550 408	Netto kontantstrøm frå operasjonelle aktivitetar	1 652 596	2 713 818
KONTANTSTRAUMAR FRÅ INVESTERINGSAKTIVITETAR				
0	0	Innbetaling ved sal av varige driftsmiddel	101	7 524
0	0	Utbetaling ved kjøp av varige driftsmiddel	-5 627 588	-4 488 567
201 771	207 851	Innbetaling av avdrag på utlån	21 362	19 087
-3 074 945	-3 688 486	Utbetaling ved utlån	-20 000	-20 600
7 634	-352	Utbetalingar ved kjøp av finansielle anleggsmiddel	-81 079	-87 425
-2 865 541	-3 480 987	Netto kontantstrøm frå investeringsaktivitetar	-5 707 205	-4 569 981
KONTANTSTRAUMAR FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITETAR				
2 826 085	3 406 183	Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	3 406 183	2 826 085
-164 512	-168 314	Utbetalingar ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-168 314	-164 512
22	11	Endring driftskreditt	11	22
43 008	78 180	Innbetaling av investeringstilskot	120 622	90 693
0	0	Endring andre langsiktige forpliktingar	27 623	54 200
0	0	Endring føretakskapital med kontanteffekt	0	0
2 704 602	3 316 059	Netto kontantstrøm frå finansieringsaktivitetar	3 386 125	2 806 487
799 228	-715 336	Netto endring i likviditet	-668 484	950 324
5 423 266	6 222 494	Likvide midlar 01.01.	7 025 063	6 074 739
6 222 494	5 507 158	Behaldning av bankinnskot, kontantar og liknande 31.12	6 356 579	7 025 063
3 218	3 404	Her av skattetrekk og andre bundne midlar	716 246	647 767
1 020 932	2 161 922	Unytta trekkramme i Noregs Bank 31.12.	2 161 922	1 020 932
7 240 208	7 665 676	Likviditetsreserve 31.12.	7 802 254	7 398 228
1 023 000	2 164 000	Innvilga kredittramme i Noregs Bank 31.12.	2 164 000	1 023 000

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

NOTAR

Note 1 Rekneskapsprinsipp

Generelt om rekneskapen

Rekneskapen for 2021 er sett opp i samsvar med Rekneskapslova av 1998, jf. Lov om helseføretak. Den er utarbeidd etter norske rekneskapsstandardar og retningslinjer gjeve av eigar.

Helse Vest RHF blei stifta 17.08.01 etter lov om helseføretak. Staten ved Helse Vest RHF overtok 01.01.02 ansvaret for spesialisthelsetenesta i fylka Rogaland og Vestland. På same tid blei anleggsmidlar og forplikningar som var knytte til spesialisthelsetenesta, overførte til Helse Vest RHF som eit tingsinnskot. Dei same formuesposisjonane blei vidareførte til helseføretaka i regionen.

Som følgje av at helseføretaka er non-profit-verksemder der eigar har stilt krav om resultatmessig balanse i drifta, men ikkje krav til avkastning på innskoten kapital, representerer bruksverdi verkeleg verdi for anleggsmidlane.

I opningsbalansen er bruksverdi sett til atkjøpsverdi redusert for slit og elde og justert for teknisk standard. Der det på overtakingstidspunktet var kjent at bygga ikkje ville bli tatt i bruk eller berre tatt i bruk for ein kortare periode, er verdien på opningsbalansen redusert. For bygg og tomter er denne verdien basert på takstar utarbeidd av uavhengige miljø hausten 2001.

Eigars styringsmål

RHF-a skal målast på korrigert resultat. For åra 2002–2006 var rekneskapsresultatet i tillegg korrigert for meiravskrivningar som kom av at verdier på anleggsmidlar på opningsbalansen var fastsett høgare enn det føretaka kunne rekne med å kunne finansiere av anleggsmidlar i framtida. Vidare var rekneskapsresultatet korrigert for avskrivningar som hadde si årsak i at den økonomiske levetida som var berekna for anleggsmiddel i opningsbalansen, var sett kortare enn det som var lagt til grunn i tildelinga til regionane. For inntektsåret 2008 var rekneskapsresultatet korrigert for auka kostnader til pensjon som følge av endra økonomiske føresetnader. I 2009 var ikkje resultatkravet korrigert og Helse Vest blei målt på rekneskapsresultatet.

Stortinget vedtok «Lov om endringer i lov om Statens Pensjonskasse, lov om samordning av pensjons- og trygdeytelser» og endringar i enkelte andre lover den 25. juni 2010. Planendringane som følgjer av dette vedtaket er med i rekneskapsresultatet for 2010 med den konsekvensen at dei samla pensjonskostnadene for helseregionane blei reduserte frå 9,25 mrd. kroner til om lag 0 kroner. Gjennom vedtak av Prop. 32 S (2010-2011) blei den tildelte ramma for helseregionane sett ned med 4,45 mrd. kroner. Driftskredittrammene blei auka med same beløp, mens resten av reduksjonen i kostnader skulle styrkja eigenkapitalen til føretaka svarande til 4,8 mrd. for helseregionane samla. Resultatet for 2010 blei justert med denne reduksjonen. Dette svarer til det akkumulerte underskotet som følge av meirkostnader til pensjon i åra 2006 til 2008 for landet sett under eitt.

Korrigerer av resultatet tidlegare år tok utgangspunkt i faktisk kostnadsauke for helseregionane, mens korrigeringa for 2010 er fordelt etter ordinær fordelingsøkkel. For Helse Vest RHF inneber dette ein akkumulert differanse på 26,9 mill. kroner mellom udekte pensjonskostnader i tidlegare år og korrigeringa for 2010.

For åra 2011 - 2013 var resultatkravet balanse i rekneskapen.

Resultatkravet for 2014 blei endra i føretaksmøte 17.12.14 på bakgrunn av nye berekningar av pensjonskostnad i offentlig tenestepensjonsordning for 2014, bygd på Rettleiing frå august 2014 om rekneskapsføring av justert levealder for personar fødd i 1954 eller seinare. Verknaden på pensjonskostnadane blei på 15 140 millionar kroner for alle helseregionane samla. Basisramma til dei regionale helseføretaka ble sett ned med til saman 5 040 millionar kroner, mens resten av kostnadsreduksjonen blei brukt til å styrka eigenkapitalen i føretaka med til saman 10 100 millionar kroner. Resultatkravet blei derfor endra til 10 100 millionar kroner.

Helse Vest sin del av dette utgjer 1 913,4 millionar kroner.

For år 2015-2021 har resultatkravet vore balanse i rekneskapen.

Prinsipp for konsolidering

Helse Vest RHF er morselskap i føretaksgruppa. I dette føretaket inngår eit lønns- og rekneskapskontor som fører rekneskap for Helse Vest RHF, Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS. Rekneskapen for føretaksgruppa inkluderer, i tillegg til Helse Vest RHF, dotterføretaka Helse Stavanger HF, Helse Fonna HF, Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS samt Helse Bergen Eigedom AS, som er eit dotterføretak til Helse Bergen HF. Rekneskapen for føretaksgruppa er utarbeidd som om føretaksgruppa var ei økonomisk eining. Interne transaksjonar, fordringar og gjeld er eliminerte.

Felles kontrollerte verksemder er tekne inn i rekneskapen til Helse Vest RHF etter eigenkapitalmetoden og tilknytte selskap er tekne inn i konsernrekneskapen etter eigenkapitalmetoden.

Grunnleggjande prinsipp - vurdering og klassifisering

Årsrekneskapen er bygd på dei grunnleggjande prinsippa om historisk kost, samanstilling, vidare drift, kongruens og varsemd. Transaksjonar regnskapsførast til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatførast når dei er opptente og kostnader samanstillast med opptente inntekter.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Prinsipp for inntektsføring

Inntekter frå Helse- og omsorgsdepartementet, overført til regionføretaket, er rekneskapsført brutto i Helse Vest RHF.

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringa utgjir basisramme drift. Grunnfinansieringa tildeles føretaka frå Helse Vest RHF som fast bevilning til drift og investering i føretaket. Grunnfinansieringa inntektsførast i det rekneskapsåret midlane tildeles. Inntektsføring av basisramme gjennom året skjer i samsvar med aktivitet.

Ved overtaking av nye oppgåver der departementet har halde attende midlar for delar av året, er tilsvarende beløp avsett som inntekt i rekneskapen og som fordring på Helse- og omsorgsdepartementet.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-refusjon (ISF = innsattsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjon frå Helfo og eigenandelar), gjestepasientinntekter, inntekter frå sjølvbetalande pasientar og sal av laboratorie- og røntgentenester. Inntektsføringa skjer i den perioden aktiviteten er utført.

Inntekter vedkommande pasientar busett i andre regionar som er behandla i helseføretaket er ført i rekneskapen som gjestepasientinntekter. Inntekter vedkommande egne pasientar behandla i andre regionar er ført som ISF-refusjon.

Andre inntekter

Øyremerka tilskot blir inntektsførte i takt med bruk av midlane. Tilskot til investeringar blir inntektsførte i same periode som avskrivningane på dei aktuelle investeringane.

Gåver vert brukt i samsvar med dei vilkåra eller ynskje givar har for bruk av midlane. Dersom givar har vilkår eller ynskje om at gåva skal brukast til konkrete aktivitetar, prosjekt eller investeringar, klassifiserast ho som tilskot og rekneskapsførast etter reglane for øyremerka tilskot.

Sal av varer blir inntektsført ved levering. Tenester blir inntektsførte i den perioden dei blir utførte.

Kostnadsføringstidspunkt samanstilling

Utgifter blir samanstillt med og kostnadsførast samtidig med inntektsføring av dei inntekter utgiftene kan knytast til. Utgifter som ikkje kan knytast direkte til inntekter, kostnadsførast når dei vert pådregne.

Klassifisering og vurdering av balansepostar

Omøpmsmidlar og kortsiktig gjeld omfattar postar som forfell til betaling innan eit år etter anskaffingstidspunktet, og dessutan postar som knyter seg til varekrinsløpet. Andre postar er klassifiserte som anleggsmidlar/langsiktig gjeld.

Omøpmsmidlar er vurderte til lågaste av kostpris og verkeleg verdi. Kortsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Vurdering av anleggsmidlar skjer til kostpris. Anleggsmidlar som har avgrensa økonomisk levetid skal avskrivast etter ein plan. Anleggsmidlar vert nedskrivne til verkeleg verdi ved verdifall som ikkje må ventast å vere forbigåande. Nedskrivninga blir reversert i den grad grunnlaget for nedskrivninga ikkje lenger er til stades.

Langsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld visast som langsiktig gjeld.

Immaterielle eigedelar

Utgifter til forskning og utvikling er kostnadsførte, då samanhangen mellom utgifter til forskning og utvikling og tilhøyrande framtidige inntekter er uklare. I særskilde høve vil eiga forskning og utvikling kunne medføre at det blir framkalla ein eigen godtgjørt og vesentleg kontantstraum. Om slike kontantstraumar kan forventast, blir slik forskning og utvikling aktivert.

Utgifter til andre immaterielle eigedelar er balanseførte i den utstrekning kriteria for balanseføring er oppfylt, det vil seie at det forventast at dei vil gje framtidige inntekter eller vesentlege reduksjonar i framtidige kostnader. Dette gjeld i hovudsak utgifter til lisensar og programvare. Immaterielle eigedelar som er balanseførte avskrivast lineært over forventa økonomisk levetid frå det tidspunktet eigedelen blir teken i bruk.

Goodwill

I samband med Helse Bergen HF si overtaking av Bergensklinikkene AS vart kostpris tilordna identifiserbare eigedelar og gjeld i Helse Bergen HF sitt rekneskap. Residualen er balanseført som goodwill.

Tilsvarende tilordning er gjort ved konsolidering av Helse Bergen Eiendom AS.

Varige driftsmidlar

Varige driftsmidlar omfattar eigedom, anlegg og utstyr som er rekna for bruk i produksjon, levering av varer eller administrative føremål og som har varig levetid. Desse balanseførast til kost fråtrekt eventuelle akkumulerte av- og nedskrivningar.

Driftsmidlar reknast som varige dersom dei har ei økonomisk levetid på over 3 år, samt ein kostpris på over kr 100 000.

Varige driftsmidlar avskrivast hovudsakleg lineært over økonomisk levetid frå det tidspunktet driftsmidlane blir teke i bruk. Det vert teke omsyn til utrangingsverdi når avskrivingsplanane vert fastsette. Dersom det finnest indikasjonar på at driftsmidlar har falle i verdi, blir driftsmidlane nedskrivne til den verdien som kan attvinnast dersom denne er lågare enn rekneskapsført verdi.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BØRGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Tomter avskrivast ikkje då ein antar at dei ikkje har ei avgrensa levetid.

Investeringar i nybygg vert balanseførte etter kvart som kostnadene vert pådregne. Ved dekomponering av balanseførte kostnader til nybygg vert reelle kostnader for dei ulike bygningsdelene lagt til grunn. Finansieringsutgifter ved tilverking av egne driftsmidlar balanseførast.

Påkostnader eller betringar blir lagde til driftsmidlets kostpris og avskrivne i takt med driftsmidlet, mens utgifter til vedlikehald og reparasjonar blir kostnadsførte etter kvart som dei kjem på.

Ved sal og utrangering av anleggsmidlar blir vinning ført under andre driftsinntekter og tap under andre driftskostnader.

Dotterføretak

Som dotterføretak reknast anna føretak der helseføretaket normalt har en eigardel på over 50 %, kor investeringa er av langvarig og strategisk karakter og kor helseføretaket har bestemmande innflytelse. Dotterføretak vurderast etter kostmetoden i føretakets rekneskap. Investeringa er vurdert til anskaffingskost med mindre nedskrivning har vore nødvendig. Det blir gjort nedskrivning til verkeleg verdi når det oppstår verdifall som skyldast årsaker som ikkje kan antakast å være forbigående og det er nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivningar reverserast når grunnlaget for nedskrivning ikkje lenger er til stades.

Felleskontrollert verksemd

Som felleskontrollert verksemd reknast føretak kor deltakarane saman har felles kontroll. Ingen deltakar aleine har bestemmande innflytelse, men saman har ein bestemmande innflytelse. Samarbeidet må være regulert i ei samarbeidsavtale som heimlar felles kontroll, og deltaking må ikkje være mellombels.

Helse Vest har ein eigardel på 20% i tre føretak og 25% i to føretak som dei eig saman med dei andre tre regionale helseføretaka. Ein må sjå desse eigardelane som felles kontrollert verksemd og dei er tekne inn i rekneskapen etter eigenkapitalmetoden.

Tilknytt verksemd

Helse Bergen HF og Helse Stavanger HF har kvar for seg eigedelar mellom 20 og 50 prosent i andre selskap. Eigardelane må sjåast på som tilknytt verksemd, og dei er tekne inn i konsernrekneskapen etter eigenkapitalmetoden.

Med tilknytt føretak meiner ein føretak kor investor har betydeleg påverknad utan at det føreligg konsernforhold eller felles kontrollert verksemd. Med betydeleg påverknad meiner ein normalt verksemd der føretaket eig mellom 20 og 50 prosent.

Slike føretak blir vurdert etter kostmetoden i selskapsrekneskapen. Dette inneber at verksemda er vurdert til innkjøpskost for aksjane med mindre det har vore nødvendig med nedskrivning. Det er gjort nedskrivning til verkeleg verdi når verdifall har årsaker som ikkje blir vurderte som forbigående, og det må sjåast naudsynt etter god rekneskapsskikk. Nedskrivningar er førte attende når grunnlaget for nedskrivning ikkje lenger er til stades.

Utbytte og andre utdelingar er inntektsførte same år som dei er avsette i det tilknytte føretaket. Dersom utbyttet overstig det tilbakehaldne resultatet etter kjøpet, representerer den overskytande delen tilbakebetaling av investert kapital, og utdelingane er trekte frå verdien på investeringa i balansen.

Eigenkapitaltilskot i KLP

Eigenkapitaltilskot i KLP er separate finansielle eigedelar og blir vurderte til kostpris, men blir nedskrivne til verkeleg verdi ved verdifall som ikkje må ventast å vera forbigående.

Pensjonar

Pensjonsordninga er behandla i rekneskapen etter Norsk Rekneskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Føretaksgruppa følger oppdatert rettleiing frå Norsk Regnskapsstiftelse justert for føretaksspesifikke forhold. Parameter som er nytta går fram av note om pensjonar.

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktingar blir utrekna etter lineær opptening basert på føresetnadar om diskonteringsrente, framtidig regulering av lønn, pensjonar og ytingar frå folketrygda, framtidig avkastning på pensjonsmidlane og føresetnader frå aktuaren om dødeleghet, frivillig avgang osv.

Pensjonsmidlane er vurderte til verkeleg verdi. Netto pensjonsforplikting består av brutto pensjonsforplikting fråtrekt verkeleg verdi av pensjonsmidlane. Netto pensjonsforplikting balanseførast som avsetning for forpliktingar, mens overfinansiert pensjonsordning er klassifisert som langsiktige fordringar i balansen. Arbeidsgivaravgift er lagt til for begge ordningane.

Endringar i forpliktinga som kjem av endringar i pensjonsplanar bli fordelte over antatt gjennomsnittleg attverande oppteningstid. Endringar i pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar som kjem av endringar i og avvik mot føresetnadene i utrekningane (estimatendringar) er fordelte over antatt gjennomsnittleg attverande oppteningstid for den del av avvika som overstig 10 prosent av det høgaste av brutto pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar (korridor). Antatt gjennomsnittleg attverande oppteningstid er sett til 12 år.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader, og utgjer summen av periodens pensjonsopptening, rentekostnad på berekna pensjonsforplikting, forventa avkastning av pensjonsmidlane, resultatført verknad av endringar i estimat og pensjonsplanar, resultatført verknad av avvik mellom faktisk og forventa avkastning, samt periodisert arbeidsgivaravgift.

Usikkerheita er i stor grad knytt til bruttoforplikting og ikkje til den nettoforplikting som framkjem i balansen. Estimattendringar som fylgje av endring i nemnte parameter vil i stor utstrekking periodiserast over gjennomsnittleg attverande oppteningstid og ikkje straks belaste resultatregnskapet slik som andre estimattendringar.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BØRGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Arbeidstakers del av pensjonspremien er kome til frådrag i lønnskostnaden.

Varelager

Lager av innkjøpte varer er verdsett til lågaste av innkjøpskost etter FIFO- prinsippet og verkeleg verdi. Om det av systemårsaker har vore umogeleg å nytte FIFO-prinsippet, er gjennomsnittsprisen lagd til grunn. Nedskrivning for pårekeleg ukurans er gjort i samsvar med god rekneskapskikk.

Krav

Kundekrav og andre krav er førte i balansen til pålydande etter frådrag for avsetting til venta tap. Avsetting til tap kjem fram etter ei konkret vurdering av enkeltkrav og av dei samla krava. Det er i tillegg gjort sjablongmessig avsetting for dei krava det ikkje er gjort konkret avsetting for. Den sjablongmessige avsettinga er gjort på grunnlag av aldersfordeling av fordringsmassen.

Uvisse forpliktingar

Om det er meir sannsynleg enn ikkje at ei forplikting vil kome til oppgjør, og verdien kan bereknast påliteleg, blir det avsett for den uvisse forpliktinga etter beste estimat.

Segment

Inndeling i segment bygger på interne styrings- og rapporteringsføremål i føretaket. Det blir presentert tal for verksemdsområda. Tala er avstemt mot årsresultat- og balanse i føretaket. Ein har i tillegg klassifisert inntektene etter geografi med utgangspunkt i bustaden til pasientane.

Kontantstraumoppstilling

Kontantstraumoppstillinga er utarbeidd etter den indirekte metoden. Dette inneber at ein i analysen tek utgangspunkt i årsresultatet for føretaket for å kunne presentere kontantstraumar tilførte frå høvesvis ordinær drift, investeringsverksemd og finansieringsverksemd.

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i Sparebank 1 SR-bank. Innskot og gjeld er i rekneskapane til dotterføretaka og Helse Vest RHF klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld. I rekneskapen for føretaksgruppa er nettoen klassifisert som bankinnskot. Helse Vest IKT AS og Helse Bergen Eiendom AS er ikkje med i konsernkontoordninga.

Valuta

Pengepostar i utanlandsk valuta er vurderte etter kursen ved utgangen av rekneskapsperioden.

Endringar i rekneskapsprinsipp og feil

Verknad av endringar i rekneskapsprinsipp og korrigeringar av vesentlege feil i tidlegare års rekneskap blir førte direkte mot eigenkapitalen og samanlikningstal er endra.

Solidaransvar for skyldig meirverdiavgift ved fellesregistrering

Helse Vest RHF er fellesregistrera som eit avgiftssubjekt med dotterføretaka Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Helse Fonna HF, Helse Stavanger HF og Helse Vest IKT AS. Som følge av dette har alle føretaka som inngår i fellesregistreringa solidaransvar for skyldig meirverdiavgift.

Skatt

Helseføretaka er ikkje skattepliktige. Helse Vest IKT AS har fått skattefritak. Sjukehusapoteka Vest HF er skattepliktige for overskot vedkommande publikumsekspedisjonen frå og med 2015. Helse Bergen er skattepliktig for bandasjistverksemda og Helse Bergen Eiendom AS driv også skattepliktig verksemd.

Skattekostnaden i resultatrekneskapen omfattar både skatt som skal betalast og utsett skatt i perioden. Utsett skatt er rekna ut på grunnlag av dei mellombelse forskjellane som eksisterer mellom rekneskapsmessige og skattemessige verdiar, samt eventuelt likningsmessige underskot til framføring ved utgangen av rekneskapsåret. Mellombelse forskjellar som aukar eller reduserer skatt i same periode, er utlikna. Oppføring av utsett skattefordel på netto skattereduserande forskjellar som ikkje er utlikna og underskot til framføring er grunna i forventa inntening i framtida.

Utsett skatt er både i føretaket sin rekneskap og føretaksgruppa sin rekneskap ført med nominelt beløp.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 2 Rapportering frå verksemda

Driftsinntekter per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 057 896	2 142 193	Somatikk	24 038 499	22 049 249
756 156	789 855	Psykisk helsevern VOP	4 575 639	4 185 515
41 129	42 298	Psykisk helsevern BUP	1 078 582	1 076 487
339 105	349 107	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 320 719	1 172 809
1 035 080	1 015 059	Anna	2 683 747	2 987 534
25 620 065	27 469 162	Overføringer til dotterføretak	0	0
29 849 431	31 807 676	Sum	33 697 186	31 471 594

Driftskostnader per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 011 988	2 098 386	Somatikk	23 260 582	21 133 359
741 662	774 192	Psykisk helsevern VOP	4 598 102	4 263 041
38 197	39 727	Psykisk helsevern BUP	1 086 100	961 878
324 948	334 470	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 351 711	1 230 590
593 353	628 338	Anna	2 596 585	2 398 059
25 620 065	27 469 162	Overføringer til dotterføretak	0	0
29 330 214	31 344 275	Sum	32 893 079	29 986 927

Driftsinntekter kalla overføring til dotterføretak, svarar til det regionale helseføretaket sin del av inntekter frå eigar/staten som blir nytta til å finansiera dotterføretaka sine oppgåver innanfor spesialisthelsetenesta. RHFet si overføring til dotterføretaka blir kostnadsført som kjøp av helsetenester frå dotterføretak. Andre ordinære kjøp frå dotterføretaka går ikkje inn i denne posten.

Anna omfattar i hovudsak kostnader og inntekter knytte til ambulans, pasienttransport, administrativ verksemd i Helse Vest RHF samt kostnader vedkommande aktivitet som ikkje er del av sjølve spesialisthelsetenesta, for eksempel verksemda i Sjukehusapoteka Vest HF.

Driftsinntekter fordelt på geografi

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
29 832 759	31 785 690	Helse Vest sitt opptaksområde	33 259 893	31 101 726
16 671	21 986	Resten av landet	375 561	323 530
0	0	Utlandet	61 732	46 338
29 849 431	31 807 676		33 697 186	31 471 594

Dokume

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 3 Totale driftsinntekter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
		Basisramme	
20 104 919	20 892 953	Basisramme	20 892 953
		Aktivitetsbasert inntekt	
7 358 144	7 961 985	Behandling av egne pasientar i eigen region	7 358 144
273 264	271 873	Behandling av egne pasientar i andre regionar	273 264
16 671	21 986	Behandling av andre sine pasientar i egen region	323 531
1 002 292	1 284 177	Poliklinikkinntekter	1 385 342
0	0	Utskrivingsklare pasientar	42 055
105 084	114 747	Anna aktivitetsbasert inntekt	80 999
		Anna driftsinntekt	
89 365	91 806	Kvalitetsbasert finansiering	89 365
859 349	1 121 588	Øymerka tilskot til andre føremål	954 046
11 407	14 470	Investeringstilskot ført til inntekt	55 075
28 936	32 091	Andre driftsinntekter	804 855
29 849 431	31 807 676	Sum totale driftsinntekter	33 697 186
			31 471 594

Inntekter kalla «Behandling av egne pasientar i eigen region» og «Behandling av egne pasientar i andre regionar» består av ISF-refusjonar.

I samband med koronapandemien fekk Helse Vest i 2020 tildela ekstra basisramme på 1 150 millionar kroner samt øymerka tilskot på 459 millionar for å dekke tapt aktivitetsbasert inntekt.

I 2021 har Helse Vest motteke øymerka midlar på 248 millionar kroner for å dekke tapt aktivitetsbasert inntekt på og 398 millionar kroner i kompensasjon for Covid 19. Både tildelingane er inntektsført i sin heilskap i 2021. Delar av basisramma knytt til pandemirelatera tiltak, totalt 53 millionar kroner er i samsvar med føringar frå Helse- og omsorgsdepartement handtera som øymerka midlar og inntektsførast først når kostnadane med tiltaka er påregne. 46 millionar kroner av denne tildelinga er ikkje ført til inntekt i 2021.

Aktivitetstall

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
		Aktivitetstal somatikk	
19 114	22 698	Talet på DRG-poeng iht Sørge-for-ansvaret	328 493
0	0	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	291 583
422 982	418 958	Talet på polikliniske opphald	1 563 097
		Aktivitetstal psykisk helsevern for barn og unge	
1	5	Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	794
16 431	13 167	Talet på polikliniske opphald	173 044
2 420	2 511	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	56 157
		Aktivitetstal psykisk helsevern for vaksne	
1 748	1 755	Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	9 186
184 632	185 176	Talet på polikliniske opphald	413 139
9 567	10 347	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	46 995
		Aktivitetstal tverrfagleg spes. rusbehandling	
990	1 069	Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	2 496
16 659	14 388	Talet på polikliniske konsultasjonar	124 005
2 053	2 041	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	20 700

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 4 Kjøp av helsetenester

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
28 140	33 258	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar somatikk	626 480	513 247
1 578 799	1 709 918	Kjøp frå private helseinstitusjonar somatikk	1 738 773	1 600 237
20 681	15 989	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar psykiatri	50 574	48 222
667 091	710 058	Kjøp frå private helseinstitusjonar psykiatri	732 499	674 415
7 792	6 935	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar rus	9 020	11 070
315 128	324 977	Kjøp frå private helseinstitusjonar rus	379 296	352 658
13 647	1 718	Kjøp frå utlandet	20 184	27 783
2 631 278	2 802 852	Sum gjestepasientkostnader	3 556 826	3 227 631
0	0	Kjøp av helsepersonell frå vikarbyrå	206 272	170 618
218 818	204 823	Luftambulanse	204 901	218 936
1 020	1 488	Kjøp av andre ambulansetenester	53 069	50 041
286 463	257 999	Andre kjøp av helsetenester (inkl. avtalespesialistar)	334 218	383 267
506 301	464 311	Sum kjøp av andre helsetenester	798 460	822 862
25 662 851	27 601 839	Helse Vest RHF sitt kjøp av helsetenester frå dotterføretaka	0	0
28 800 430	30 869 002	Sum kjøp av helsetenester	4 355 286	4 050 493

NOTE 5 Varekostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	1	Legemiddel	1 991 641	1 806 922
57 707	0	Medisinske forbruksvarer	1 642 143	1 435 951
0	0	Andre varekostnader til eige bruk	297 974	274 633
0	0	Endring varer i arbeid og ferdigtilverka varer	-227	-22
57 707	1	Sum varekostnader	3 931 531	3 516 484

NOTE 6 Lønn og andre godtgjersler

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
56 784	61 224	Lønnskostnader	15 246 889	14 431 285
7 994	9 033	Arbeidsgivaravgift	2 139 668	1 882 644
8 000	11 152	Pensjonskostnader inkl. arbeidsgivaravgift	2 720 139	1 851 378
5 463	4 981	Andre ytingar	173 284	159 520
0	0	- Balanseførte lønnskostnader eigne tilsette	-147 606	-143 720
78 240	86 391	Sum lønn og personalkostnader	20 132 374	18 181 107
67	71	Gjennomsnittleg tal på tilsette	29 671	29 177
66	67	Gjennomsnittleg tal på årsverk	24 068	23 496

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forsøgt av



Posten Norge



Godtgjersle til styret

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF

FØRETAKSGRUPPA

1 477	1 469	Godtgjersle til styret	8 282	8 282
288	289	Av dette godtgjersle til styreleiar	1 386	1 378

GODTGJERSLE TIL MEDLEM AV STYRET

YTINGAR FRÅ ANDRE FØRETAK I HELSE VEST

Einar Strømsvåg	Styreleiar	289	0	0	1	290	2021	0	0
Olin Johanne Henden	Nestleiar	194	0	19	0	212	2021	0	0
Gunnar Berge	Styre-medlem	141	0	37	0	178	2021	0	0
Sigurd Kolstrup Hille	Styre-medlem	141	0	0	0	141	2021	0	0
Anne Pernille Lysaker	Styre-medlem	141	0	0	1	141	2021	0	0
Ingeborg Cecilie T Mørken	Styre-medlem	141	0	0	0	141	2021	0	0
Wenche Kristin Røkenes	Styre-medlem	141	0	16	6	163	2021	726	0
Marie Scontorp	Styre-medlem	129	0	0	0	129	2021	1 402	0
Egil Olsen	Styre-medlem	129	0	0	0	129	2021	684	0
Bjørn Egil Vikse	Styre-medlem	12	0	0	0	12	2021	1 211	0
Bente Pilskog	Styre-medlem	12	0	2	0	13	2021	197	0
Sum		1 469	0	74	9	1 551		4 220	0

Det er ikkje gjeve lån eller garantiar til styreleiar eller andre medlemmar av styret i Helse Vest RHF.

Lønn og godtgjersle til leiande personell

HEILE 1000 KRONER

Inger Cathrine Bryne	Administrerende direktør	2 122	351	13	2 487	2021	0	0
Baard-Christian Schem	Fagdirektør	1 714	302	96	2 113	2021	0	0
Hilde Brit Christiansen	Direktør medarbeidar, organisasjon og teknologi	1 667	542	12	2 221	2021	0	0
Per Karlsen	Økonomi- og finansdirektør	1 638	429	13	2 080	2021	0	0
Ivar Eriksen	Eigardirektør	1 641	265	13	1 919	2021	0	0
Bente Aae	Kommunikasjons-direktør	1 397	385	13	1 794	2021	0	0
Erik Hansen	Direktør for E-helse 2)	0	0	0	0	01.03.-31.12.21	1 718	308
Sum	Leiargruppa	10 179	2 274	160	12 614		1 718	308

1) Tenestetid/-periode er perioden i rekneskapsåret vedkommende har vært deltakar i føretaket si leiargruppe.

2) Tidligere administrerende direktør i Helse Vest IKT, Erik Hansen, er leigd inn som direktør for E-helse i Helse Vest RHF frå 1. mars 2021. Sidan han fortsatt er tilsett i Helse Vest IKT, er lønn, pensjon og anna godtgjersle oppgitt under ytingar frå andre føretak i Helse Vest og då for heile 2021.

Det er ikkje gjeve lån eller garantiar til administrerende direktør eller nok andre i leiargruppa i Helse Vest RHF.

Sluttvederlag

Det er inngått avtale med administrerende direktør om inntil 12 månaders etterlønn, dersom ho blir sagt opp eller sjølv seier opp på oppmoding frå styret eller styreleiar.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Avtalen gjelder ikke dersom det foreligg grovt pliktbrøt eller vesentlig mislighald av arbeidsavtalen.

Rett til etterlønn bortfaller dersom ho tiltreer anna stilling i eller utanfor helseføretaket eller mottar inntekt frå egen næringsverksemd.

Tidlegare administrerande direktør og to av direktørane har, i tillegg til ordinær ytingspensjon i KLP, ei avtale om pensjon utover 12G. Avtalene var inngått før det kom pålegg om ikkje å inngå slike avtaler.

Lønnsnivået for dei administrerande direktørane i føretaksgruppa – avtalt lønn

HEILE 1000 KRONER

Helse Bergen HF	1 978	1 923	1 891	1 833	1 783	1 741	1 700	1 665*	1 665*	1 567
Helse Fonna HF	1 853	1 802	1 772	1 717	1 670	1 631	1 594	1 554	1 506	1 456
Helse Førde HF****	1 779	1 730	1 701	1 650	1 543	1 543	1 506	1 453	1 406	1 352
Helse Stavanger HF**	1 943	1 890	1 863	1 805	1 759	1 725	1 684	1 684	1 630	1 576
Helse Vest IKT AS	1 630	1 659	1 631	1 580	1 510	1 475	1 378	1 336	1 292	1 248
Sjukehusapoteka Vest HF***	1 711	1 664	1 636	1 585	1 543	1 170	1 070	1 106	1 070	1 030
Helse Vest RHF	2 159	2 100	2 499	2 422	2 356	2 301	2 247	2 187	2 117	2 045

* Administrerande direktør i Helse Bergen hadde i tillegg til avtalt lønn eit fast tillegg på kr 50 000. Dette er inkludert i beløpet. Ny administrerande direktør i Helse Bergen frå 23.09.15.

** Helse Stavanger hadde perioden 09.12.2014 og ut året konstituert direktør. Ny administrerande direktør var tilsett 26.06.15 etter å ha vore konstituert i stillinga sidan desember 2014.

*** Sjukehusapoteka Vest hadde i perioden 1.11.15 -31.12.17 konstituert administrerande direktør.

**** Helse Førde hadde i perioden 21.08.17-31.12.17 konstituert administrerande direktør.

Erklæring om fastsetting av lønn og godtgjersle

Helse Vest RHF definerer personar i stillingane administrerande direktør, fagdirektør, eigardirektør, kommunikasjonsdirektør, økonomi- og finansdirektør, direktør medarbeidar organisasjon og teknologi og direktør for E-helse, som leiande personell.

Helse Vest RHF følgjer «Retningslinjer for tilsetjingsvilkår for leiarar i statlege føretak og selskap med statlig eiarandel», kor hovudprinsippet er at leiarlønningane i føretaka skal være konkurransedyktig, men ikkje lønnsleiande samanlikna med tilsvarande føretak. Føretaket skal bidra til moderasjon i leiarlønningane.

Utgreiing leiarlønnsolitikken i 2021

Erklæringa bli behandla i føretaksmøtet som ein integrert del av årsrekneskapen.

Lønn og godtgjersle til administrerande direktør er behandla og fastsett av styret i styresak 120/21, 08.12.2021. Lønn og godtgjersle for andre leiande tilsette er fastsett administrativt. Helse Vest RHF har lagt til grunn retningslinjer fastsett i føretaksmøte 01.06.2014.

Lønn til medlem i leiargruppa blei i 2021 justert slik:

HEILE 1000 KRONER

Inger Cathrine Bryne	Administrerande direktør	2 100	2 159	2,82 %
Baard-Christian Schem	Fagdirektør	1 690	1 738	2,82 %
Hilde Brit Christiansen	Direktør medarbeidar, organisasjon og teknologi	1 635	1 681	2,82 %
Per Karlsen	Økonomi- og finansdirektør	1 594	1 639	2,82 %
Ivar Eriksen	Eigardirektør	1 594	1 639	2,82 %
Bente Aae	Kommunikasjonsdirektør	1 358	1 397	2,82 %

Erik Hansen, direktør for E-helse, er som tidlegare nemnt tilsett i Helse Vest IKT AS og leigd inn til Helse Vest RHF. Lønne han sin i Helse Vest IKT vart justert med 2,77 % i 2021, frå 1,659 til 1,705 millionar kroner.

Lønnsjusteringane er gjort gjeldande for heile 2021 for administrerande direktør og frå 01.05.2021 for dei andre direktørane.

Helse Vest RHF har i 2021 hatt som målsetting å tilby leiande tilsette konkurransedyktige arbeidsvilkår, men samtidig bidra til moderasjon i leiarlønningane. Det har i tillegg vore dialog med styreleiarar og dei administrerande direktørane om lønnsutviklinga for leiarar spesielt og lønnsutvikling i helseføretaka generelt.

Styret meiner at retningslinjene er overheldt for Helse Vest RHF og underleggjande føretak. Avtalar om tilleggspensjon for tre leiarar var inngått før retningslinjer for tilsetjingsvilkår for leiarar i statlege føretak og selskap var fastsett.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BØRGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Retningslinjer for 2022

Med bakgrunn i endra reglar om leiarlønn i allmennaksjeloven, fastsette Nærings- og fiskeridepartementet nye retningslinjer for leiarlønn i føretak med statlig eigardel 30.4.2021.

Dette inneber at dei regionale helseføretaka sine retningslinjer i samsvar med asal § 6-16a og forskrift skal leggjast fram for godkjenning for ordinært føretaksmøte frå og med 2022. Retningslinjene skal også innehalde ei utgreiing om korleis "Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel" er følgd opp. Lønnsrapport i samsvar med asal § 6-16b og forskrift skal seinast leggjast fram for ordinært føretaksmøte frå og med 2023."

Fastsetjinga av retningslinjer inngår med bakgrunn i dette ikkje som ei noteopplysning og integrert del av årsrekneskapan for 2021.

Godtgjersle til revisor

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
372	207 Revisjon etter lova	2 710	2 450
15	25 Utvida revisjon	49	432
0	0 Andre oppgåver som vedkjem attestasjonar	210	243
0	134 Rådgiving som vedkjem skattar og avgifter	142	53
423	36 Andre tenester utanfor lova	1 877	430
809	402 Sum honorar til revisor	4 986	3 608
340	340 Honorar til revisor i høve til inngått avtale	2 720	2 720
	Andre tenester utanfor revisjon gjeld:		
18	36 Andre møter i styre og revisjonsutval	36	18
0	0 Tilrettelegging e-signatur	0	8
0	0 Bistand ifbm kjøp av stiftelsen Bergensklubben	0	0
246	0 Bistand internrevisjonsprosjekt	0	246
16	0 Bistand avvikling Nasjonal IKT HF	0	16
143	0 Konsultasjonar som vedkjem regnskapsprinsipp	0	143
0	0 Regnskapsbistand ifbm bokføring sterilsystem	2	0
0	0 Gransking	1 709	0
0	0 Bistand ifbm bandasjistverksemd, pensjon, GW mm	130	0
423	36 Sum andre tenester utanfor lova	1 877	430

Honorar til revisor er oppgitt eksklusiv meirverdiavgift.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 7 Andre driftskostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
81	0	Transport av pasientar	438 155	393 365
10 175	16 616	Kostnader lokale inkl. energi og brensel	595 878	508 644
3 909	1 745	Kjøp og leige av medisinsk teknisk utstyr, mv	292 753	276 358
40	1	Reparasjon, vedlikehold og service	402 716	388 088
38 836	49 763	Konsulenttenester	195 422	148 282
165 358	163 992	Anna ekstern teneste	366 403	389 358
3 201	3 264	Kontor- og kommunikasjonskostnader	146 615	134 046
21	4	Kostnader i samband med transportmiddel	39 619	37 252
3 725	4 021	Reisekostnader	61 118	61 628
1 144	1 204	Forsikringskostnader	11 982	12 370
163 709	144 448	Pasientskadeerstatning	132 837	172 175
1 072	1 413	Andre driftskostnader	489 304	397 708
391 272	386 471	Sum andre driftskostnader	3 172 803	2 919 275

NOTE 8 Finansposter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
141	52	Resultatdel TS og FKV	1 004	561
72 524	65 421	Interne renteinntekter i føretaksgruppa	0	0
71 326	55 688	Andre renteinntekter	62 421	80 564
0	0	Andre finansinntekter	1 419	2 618
143 991	121 160	Sum finansinntekter	64 843	83 743
0	0	Resultatdel TS og FKV	0	3 476
18 060	9 755	Interne rentekostnader i føretaksgruppa	0	0
63 582	59 472	Andre rentekostnader	21 968	26 537
12	6	Andre finanskostnader	2 396	6 090
81 654	69 233	Sum finanskostnader	24 364	36 104

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 9 Skatt

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
Mellombelse forskjellar				
0	0	Anleggsmidler	2 095	2 367
0	0	Omløpsmidlar	-180	-113
0	0	Netto pensjonsmidlar	11 851	10 776
0	0	Netto mellombelse forskjellar	13 765	13 029
0	0	Underskot til framføring	-26 171	-23 599
0	0	Grunnlag for utsett skatt/skattefordel i balansen	-12 406	-10 569
0	0	22% utsett skatt/utsett skattefordel	-2 729	-2 325
0	0	Utsett skatt (utsett skattefordel)	-2 729	-2 325
0	0	Resultat før skattekostnad	-1 835	-6 516
0	0	Endring i mellombelse forskjellar	-736	-1 717
0	0	Grunnlag for betalbar skatt	-2 571	-8 233
0	0	Betalbar skatt	340	81
0	0	Endring i utsett skatt (22%)	-404	-1 434
0	0	Sum skattekostnad på ordinært resultat	-64	-1 352

NOTE 10 Immaterielle egedelar og varige driftsmidler

Immaterielle egedelar - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	23 780	1 519 059	361 981	1 904 820
Tilgang	0	13 199	353 819	367 017
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0
Avgang	0	-2 431	0	-2 431
Frå prosjekt under utvikling	0	202 776	-202 776	0
Kostpris 31.12	23 780	1 732 603	513 024	2 269 407
Akkumulerte avskrivningar	12 400	789 771	0	802 171
Akkumulerte nedskrivningar				
Balansført verdi 31.12	11 380	942 832	513 024	1 467 236
Ordinære avskrivningar i året	6 000	188 015	0	194 015
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	0
Levetid	3-5 år	5-10 år	0	0

Goodwill er merverdi i samband med Helse Bergen si overtaking av Bergensklinikkene AS i 2019 og Korus Vest Bergen AS i 2020.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Varige driftsmidler - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	730 302	20 815 325	7 019 821	4 188 788	1 559 772	34 314 010
Tilgang	807	171 875	4 335 914	469 023	282 952	5 260 571
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	190	-63 246	0	-138 187	-36 739	-237 982
Frå prosjekt under utvikling	0	1 871 493	-2 097 416	88 013	137 910	0
Kostpris 31.12	731 298	22 795 448	9 258 319	4 607 637	1 943 896	39 336 599
Akkumulerte avskrivningar	190	10 769 682	0	2 852 114	1 179 671	14 801 657
Akkumulerte nedskrivningar	15 721	69 089	0	187	76	85 073
Balanseført verdi 31.12	715 387	11 956 677	9 258 319	1 755 334	764 149	24 449 867
Ordinære avskrivningar i året	0	554 696	0	345 743	206 195	1 106 634
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	437	0	437
Balanseførte lånekostnader	0	0	38 525	0	0	38 525
Levetid		15-60 år	0	7-12 år	4-7 år	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær		Lineær	Lineær	
Leieavtaler:						
Leigebeløp	0	307 415	0	3 184	31 958	342 556
Rest leigetid		1-19 år		3-10 år	1-10 år	

Varige driftsmidler – Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	0	81 011	0	287	10 856	92 153
Tilgang	0	0	0	0	0	0
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	0	0	0	0	0	0
Frå prosjekt under utvikling	0	0	0	0	0	0
Kostpris 31.12	0	81 011	0	287	10 856	92 153
Akkumulerte avskrivningar	0	55 243	0	287	10 552	66 083
Akkumulerte nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseført verdi 31.12	0	25 767	0	0	303	26 071
Ordinære avskrivningar i året	0	2 346	0	0	64	2 410
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseførte lånekostnader	0	0	0	0	0	0
Levetid		12-60 år		1-11 år	1-6 år	
Avskrivningsplan		Lineær		Lineær	Lineær	
Leieavtaler:						
Leigebeløp	0	14 311	0	0	630	14 940
Rest leigetid	0	0-3 år			0-3 år	

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCKE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Langsiktige byggeprosjekt

HEILE 1000 KRONER

Sentralblokk, Helse Bergen	263 537	190 693	500 000	500 000	0	2023
Proton, Helse Bergen	338 650	152 948	1 252 000	1 252 000	0	2025
Glassblokkene 2, Helse Bergen	2 988 428	2 153 757	3 806 000	3 806 000	0	2023
Nordås, Helse Bergen	10 741	0	224 400	224 400	0	2024
Håkongsgaten, Helse Bergen	111 340	8	202 500	202 500	0	2023
Parkhjørnet, Helse Bergen	89 475	42 171	364 200	364 200	0	2024
Poliklinikk SB: Trinn 1 og Robotstuer, Helse Bergen	24 773	13 098	140 000	140 000	0	2026
Nye SUS, Helse Stavanger	5 039 702	2 479 214	11 329 600	11 329 600	0	2024
Bygg 2020, ombygging BT1, Helse Fonna	76 412	8	367 613	367 613	0	2022
Nye Førde Sjukehus, Helse Førde	705 600	487 513	1 940 000	1 940 000	0	2027
Sum	9 648 658	5 519 410	20 126 313	20 126 313	0	

ByggHaugesund2020 fullførte i løpet av 2021 nybygget innanfor totalramma for prosjektet. Total investering vart på 1,692 MNOK.

Inkludera i akkumulert kostpris for byggeprosjekta er også kostnader knytt til tidleg fase av prosjektet. Dette kostnaden er ikkje balanseført og inngår derfor ikkje som ein del av anlegg og under utførsle i noten ovanfor.

NOTE 11 Eigardelar i dotterføretak, felleskontrollert og tilknytt verksemd

Eigardelar i dotterføretak

HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	Stavanger	100 %	100 %	2 660 638	2 954 677	121 911	0
Helse Fonna HF	Haugesund	100 %	100 %	2 127 367	2 069 589	-86 423	0
Helse Bergen HF	Bergen	100 %	100 %	5 916 081	6 931 420	245 901	0
Helse Førde HF	Førde	100 %	100 %	1 198 154	1 198 154	26 207	26 207
Sjukehusapoteka Vest HF	Bergen	100 %	100 %	11 043	228 392	16 172	0
Helse Vest IKT AS	Bergen	100 %	100 %	151 319	190 136	5 801	0
Helse Bergen Eiendom AS	Bergen	100 %	100 %	18 000	4 695	182	0
Sum				12 082 602	13 577 063	329 751	26 207

Helse Bergen Eiendom AS er dotterføretak til Helse Bergen HF.

Eigardelar i felleskontrollert verksemd

HEILE 1000 KRONER

Helsetj. dr.org.for nødnett HF, 20%, Gjøvik	10 600	0	11 006	11 058	0	52
Sykehusbygg HF, 25%, Trondheim	1 250	0	1 387	1 387	0	0
Sykehusinnkjøp HF, 25%, Vadsø	2 650	0	1 096	1 096	0	0
Luftambulansenesten HF, 20%, Bodø	3 515	0	8 892	8 892	0	0
Pasientreiser HF, 20%, Skien	3 520	0	17 823	17 823	0	0
Sum	21 535	0	40 205	40 257	0	52

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Eigardelar i tilknytt verksemd

HEILE 1000 KRONER

Stavanger Helseforskning AS	48 %	Stavanger	1 000	2 245	3 283	0	1 038
Innovest AS	50 %	Bergen	1 900	0	0	0	0
Vestlandets Innovasjonsselskap AS	33,33 %	Bergen	1 057	13 394	13 308	1 752	-1 839
Sum			3 957	15 633	16 591	1 752	-801

Investeringar i felleskontrollert verksemd

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
40 205	40 257	Sum eigedelar i felleskontrollert verksemd	40 257	40 205
0	0	Sum eigedelar i tilknytt verksemd	16 591	15 633
40 205	40 257	Sum investeringar i felles kontrollert og tilknytt verksemd	56 849	55 837

Investeringar i aksjar og partar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0	0	Andre aksjar og parter	1 295	1 295
2 695	2 995	Eigenkapitaltilskot i KLP	1 265 051	1 183 897
2 695	2 995	Sum investeringar i aksjar og partar	1 266 347	1 185 192

KLP, som er eit gjensidig selskap, har dekkja behovet for eigenkapital gjennom tilskot frå kundane. I tillegg til dette kapitaltilskotet er det bygd opp eit eigenkapitalfond i selskapet for kvar kunde. Dette fondet består av opptent eigenkapital

Andre aksjar og partar eigd av dotterføretak i føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Valide AS	4,57 %	Stavanger	1 000	61 871	1 658	0
Partar i burettslag		Stavanger	245		0	0
Kunnskapsparken i Sogn og Fjordane		Førde	50		0	0
Sum			1 295	61 871	1 658	0

Dokumenterte signaturer:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Note 12 Andre finansielle egedelar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
9 338 766	12 820 763	Lån til føretak i same føretaksgruppe	0	0
43 483	42 122	Lån til tilknytt felleskontrollert verksemd	42 122	43 483
0	0	Andre langsiktige lån og krav	3 007	3 142
9 382 250	12 862 884	Sum investeringar i aksjar og partar	45 129	46 626

Note 13 Varelager

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Råvarer	695	1 458
0	0	Ferdigvarer	1 750	854
0	0	Handelsvarer	65 413	61 813
0	0	Sum lager for videresal	67 859	64 125
		0		
164 416	185 909	Varelager til eige bruk	342 896	288 397
164 416	185 909	Sum varelager	410 755	352 522
164 416	185 909	Kostpris lager	410 755	352 522
0	0	Av dette nedskrive for verdifall	0	0
164 416	185 909	Bokført verdi 31.12.	410 755	352 522

Lagerbeholdning i Helse Vest RHF er et sentralt beredskapslager som forsyner foretakene i regionen med smittevernsartikler og andre leveringskritiske varer. Varene er hittil er overført vederlagsfritt og er regnskapsmessig handtert som øremerka tilskott fra mor til døtre.

Note 14 Kundekrav og andre krav

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
55 662	61 925	Kundekrav	350 445	302 981
915 409	1 021 148	Krav på føretak i føretaksgruppa	0	0
273 355	316 317	Krav på Helse- og omsorgsdepartementet	317 397	273 351
74 470	105 249	Oppsamla inntekter	139 351	120 630
46 123	55 945	Andre kortsiktige krav	421 825	261 477
1 365 019	1 560 584	Sum krav	1 229 017	958 439

Endring i avsetting tap på kundekrav:

0	0	Avsetting for tap på kundekrav per 1.1	48 479	40 294
---	---	--	--------	--------

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



0	0	Endring i året i avsetning tap på kundekrav	3 990	8 185
0	0	Avsetning for tap på krav 31.12	52 469	48 479
0	43	Konstaterte tap på krav i året	5 356	7 110
Kundekrav har følgende fordeling på forfall:				
54 550	66 413	Krav som ikke er forfalne til betaling	266 419	214 771
1 066	3 130	Krav forfalne med 1 - 30 dager	13 791	14 425
-955	-7 620	Krav forfalne med 31 - 60 dager	-4 479	4 556
18	0	Krav forfalne med 61 - 90 dager	6 294	4 804
983	3	Krav forfalne med meir enn 90 dager	68 420	64 425
55 662	61 925	Bokført verdi 31.12.	350 445	302 981

Note 15 Kontantar og bankinnskot

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
3 218	3 404	Skattetreksmidlar	716 246	647 767
0		Andre bundne konti*	0	0
3 218	3 404	Sum bundne kontantar og bankinnskot	716 246	647 767
6 219 276	5 503 754	Bankinnskot og kontantar som ikke er bundne	5 640 333	6 377 296
6 222 494	5 507 158	Sum kontantantar og bankinnskot	6 356 579	7 025 063

Helse Vest har konsernkontoordning. Helse Vest RHF har driftskreditt i Noregs Bank.

Note 16 Eigenkapital føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	6 849 347	17 479 010
Korreksjon av feil i tidl. års regnskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	6 849 346	17 479 010
Eigenkapitaltransaksjoner	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	844 650	844 650
Eigenkapital 31.12. i år	100	10 629 564	7 693 996	18 323 660

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Eigenkapital i Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	4 859 272	16 275 100
Korreksjon av feil i tidl. års regnskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	4 859 272	16 275 100
Eigenkapitaltransaksjoner	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	541 536	541 536
Eigenkapital 31.12. i år	100	11 415 729	5 400 808	16 816 637

Eigenkapitalen beløp seg til 1 part lydande på kr 100 000. Parten er eigd av Helse- og omsorgsdepartementet.

Styringsmål frå eigar

HEILE 1000 KRONER

Årsresultat	844 650	1 533 638	6 388 341
Overført frå strukturfond	0	0	639 258
Korrigert for endra levetider	0	0	1 171 462
Korrigert resultat	844 650	1 533 638	8 199 061
Pensjonskostnader det er teke omsyn til i resultatkravet*	0	0	-26 854
Resultat jf. økonomiske krav	844 650	1 533 638	8 172 207
Resultatkrav	0	0	1 613 400
Avvik frå resultatkrav	844 650	1 533 638	6 558 807

I perioden 2002-2010 har det vært ulike korrigeringar mellom rekneskapsmessig årsresultat og det årsresultatet eigar (Helse- og omsorgsdepartementet) har stilt krav til. Nivået på bevilgningane fram til og med 2007 dekkja ikkje dei rekneskapsmessige avskrivningane og i perioden 2002-2006 blei denne underfinansieringa handtert gjennom å stille krav til eit årsresultat. For 2007 blei det stilt krav om eit maksimalt negativt rekneskapsmessig resultat som svarte til dei årlege korrigeringane. I perioden 2006-2008 blei auka pensjonskostnader på 4,8 mrd. kroner samla sett for regionane unntatt frå resultatkrava. Gjennom handteringa av redusert pensjonskostnader i 2010 blei dette i sin heilskap kompensert, men av ulike årsakar ga dette forskjell mellom regionane. For Helse Vest RHF har dette ført til ein akkumulert differanse på 26,9 millionar kroner i 2010.

I 2014 blei pensjonskostnadane svært reduserte på grunn av innføring av levealdersjustering for offentlege tenestepensjonsordningar for personar fødd i 1954 eller seinare. Ved behandling av Prop. 23 S (2014-2015) blei basisramma til dei regionale helseføretaka sett ned med til saman 5 040 millionar kroner, medan resten av reduksjonen i kostnader skulle disponerast til styrking av eigenkapitalen med til saman 10 100 millionar kroner. Resultatkravet for 2014 blei endra til eit positivt resultatkrav på 10 100 millionar kroner. Helse Vest sin del av resultatkravet utgjorde 1 913,4 millionar kroner.

I perioden 2015-2021 har eigar stilt krav om at føretaksgruppa skal gå i økonomisk balanse. Dette inneber at samla ressursbruk i føretaksgruppa til både drift og investeringar skal haldast innanfor dei rammene som følgjer av vedtak i Stortinget. Det er dermed ikkje høve til verken rekneskapsmessig underskot eller bruk av driftskreditt utover dei rammene som Stortinget har løyva.

Note 17 Pensjonsforplikting

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
-198 440	-221 863	Oppsamla pensjonsforpliktning	-54 990 341	-49 923 043
154 447	178 171	Pensjonsmidlar	47 696 740	42 161 978
-43 992	-43 692	Netto pensjonsforpliktning	-7 293 601	-7 761 065
-6 203	-6 161	Arbeidsgivaravgift på netto pensjonsforpliktning	-1 017 684	-1 082 761
29 167	30 746	Ikkje res.ført tap/vinst av estimat- og planavvik inkl. aga	10 268 525	9 642 861
-21 028	-19 107	Netto bokførte forpliktingar inkl. arbeidsgivaravgift	1 957 240	799 035
-22 998	-21 454	Av dette balanseført netto pensjonsforpliktning inkl. aga.	-113 914	-109 061
1 970	2 347	Av dette balanseført netto pensjonsmidlar inkl. aga.	2 071 153	908 096
4 167	10 374	Av pensjonsmidlar utgjer premiefond	2 172 408	1 073 440
Spesifikasjon av pensjonskostnad:				
7 831	10 130	Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	2 410 473	1 990 795
3 709	3 511	Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	879 076	1 026 435
11 540	13 641	Brutto pensjonskostnad i året	3 289 549	3 017 230
-5 030	-4 897	Venta forteneeste på pensjonsmidlar	-1 339 381	-1 523 447
400	360	Administrasjonskostnader	90 951	105 354
6 909	9 104	Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	2 041 119	1 599 137
928	1 284	Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	285 203	210 588
105	520	Resultatført aktuarielt tap(vinst)	311 576	16 933
0	0	Resultatført planending	0	0
26	205	Resultatført del av nettoforpliktning v/avk.	71 461	17 739
7 967	11 113	Netto pensjonskostnader inkludera arbeidsgivaravgift	2 709 359	1 844 397
33	39	Andre pensjonskostnader*	10 781	6 981
8 000	11 152	Sum pensjonskostnader	2 720 139	1 851 378
Økonomiske føresetnader:				
1,70 %	1,90 %	Diskonteringsrente	1,90 %	1,70 %
3,10 %	3,70 %	Venta forteneeste på pensjonsmidlar	3,70 %	3,10 %
2,25 %	2,75 %	Årleg vekst i lønn	2,75 %	2,25 %
1,24 %	1,73 %	Årleg pensjonsregulering	1,73 %	1,24 %
2,00 %	2,50 %	Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	2,50 %	2,00 %
71	75	Talet på yrkesaktive personar med i ordninga	27 715	27 092
62	70	Talet på oppsette personar med i ordninga	38 926	36 796
26	27	Talet på pensjonistar med i ordninga	17 775	16 772
Spesifikasjon av premiefond				
4 227	4 167	Saldo per 1.1.	1 073 440	1 179 201
1 238	8 020	Tilført premiefond	1 478 368	270 117
-1 298	-1 813	Uttak frå premiefond	-379 400	-375 878
4 167	10 374	Saldo per 31.12.	2 172 408	1 073 440

*Gjeld premie betalt for pensjonsforsikring som ikkje er aktuarekna, servicepensjonar og andre kostnader som vedkjem pensjon og sikringsordning.

Føretaksgruppa har ytingsbasert tenestepensjonsordning i KLP og SPK. Denne pensjonsordninga tilfredsstiller krava i lov om offentlig tenestepensjon.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCKE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Pensjonsordninga

Tariffesta tenestepensjon for dei tilsette er sikra i pensjonsordninga. Dette gjeld alders-, uføre-, etterlatne-, tidleg pensjon, AFP og vilkårsbunden tenestepensjon. Årskulla fødte før 1963 er sikra tidleg pensjon og AFP 62-67 år. Årskulla fødte frå 1963 er sikra vilkårsbunden tenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krev det, samordnast pensjonane med utbetaling frå folketrygda. Det blir ikkje opptent pensjon for lønn over 12G (folketrygdas grunnbeløp).

Rekneskapsføring av tenestepensjonsordningar med vedtektsfesta ytingsnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 Pensjonskostnader. Alle statlege helseføretak i KLP inngår i en fleirføretakspensjon. Sidan offentleg AFP er tett integrert med ordinær tenestepensjon inngår forplikting for AFP som del av berekninga av pensjonsforpliktinga.

Regelverksendringar i offentleg tenestepensjon

Partane i arbeidslivet blei einige om ny offentleg tenestepensjon (OfTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lover som regulerer pensjon innan offentleg sektor. Regnskapsstiftelsen gav ut eiga rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentleg tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane for 2021. Delar av pensjonsreforma er fortsatt ikkje ferdigstilt. Eventuelle vedtak i løpet av 2022 vil bli innarbeida i neste års berekning.

Sidan endelig vedtak om ny offentlig AFP ikkje ligg føre, angjev rettleiaren at man også for årskulla 1963 og yngre reknar forplikting etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn same føresetnader om uttak av AFP som tidligare år.

Føresetnader for berekningane

Dei økonomiske føresetnadene per 31.12.2021 følger siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforplikting per 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen endra i 2020 metodikken for fastsetjing av forventna avkastning på pensjonsmidlane. Avkastninga bør nå fastsetjast av kvar leverandør for deira portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørane til dei statlege helseføretaka gjev aktivaallokeringa ei forventna avkastning på 3,7%.

Pensjon over 12 G

Føretaket har 3 personer som har tilleggsordning for pensjon som inneber dekning av pensjon ut over 12 G. Disse pensjonsordningane er finansiert over drifta.

Demografiske føresetnader:

Nytta tabell over dødelegheit	KLP2021	K2013BE
Nytta tabell for uførefrekvens	KU2021	KU2020
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for sjukepleiarar (i %)

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

Frivillig avgang i fellesordninga og for sjukehusleger (i %)

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

Note 18 Avsetting for langsiktige forpliktingar

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Avtalefesta permisjon*	475 966	428 792
234 434	298 144	Investeringsstilskot**	701 197	645 193
0	0	Avsetting til pasientskadeerstatning***	0	19 551
96 216	96 216	Andre avsetningar for forplikningar	96 216	96 216
330 650	394 360	Sum krav	1 273 378	1 189 751
* Avsetting inkluderer overlege- og spesialiststillingar			2 606	2 513
Det er føresett uttak med %			52-66%	52-67%

Overordna leger og spesialistar har avtalefesta rett til 4 månader studiepermisjon kvart 5. år. Under permisjonen mottar overlegane og spesialistane lønn. Lønna blir kostnadsført og avsett som langsiktig forpliktingar etter kvart som retten blir opparbeida.

*Det er gjort ei vurdering av lønn og oppteningstid for den enkelte legen. Avsettinga inkluderer sosiale utgifter (pensjon og arbeidsgivaravgift). Det er føresett uttak med 52-67 % av totalt opptente rettar.

** Investeringsstilskottet blir ført til inntekt i takt med avskrivningane på den finansierte investeringa.

*****Frå og med 2022 bortfell eigendelar ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innanfor spesialisthelsetenesta vil då i sin heilskap vera i form av forsikringspremie. Konsekvens av at det enkelte sjukhus frå om med 2022 ikkje vil få eigendelar er det ikkje grunnlag for å bokføre ei forplikting.

Avsetting for andre forpliktingar gjeld i all hovudsak langsiktige forpliktingar overteke frå fylkeskommunen i samband med helsereform.

Note 19 Anna langsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Gjeld til føretak i same føretaksgruppe	0	0
7 499 527	10 737 396	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	10 737 396	7 499 527
7 499 527	10 737 396	Sum anna langsiktig gjeld	10 737 396	7 499 527
876 399	1 001 935	Av dette langsiktig gjeld som forfell seinare enn 5 år	1 001 935	876 399

Note 20 Anna kortsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
63 994	87 788	Leverandørgjeld	1 393 196	1 172 373
4 575 334	3 535 356	Kortsiktig gjeld til føretak i same konsern	0	0
6 228	6 494	Feriepengar	1 747 321	1 638 468
1 264	1 384	Lønn	515 345	500 411
0	0	Ikkje opptent inntekt	4 249	2 530
441 763	626 931	Anna kortsiktig gjeld	1 651 801	1 254 283
5 088 584	4 257 955	Sum kortsiktig gjeld	5 311 912	4 568 064

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Note 21 Bruksrettar for universitet og høgskular

Føretaket har i høve til vedtekter og tilhøyrande instruks inngått avtalar som gir universitet og høgskular rett til å nytta lokala til undervisning og forskning. Føretaksgruppa kan ikkje selje, pantsetta eller på annan måte disponera over faste eigedomar kor universitet eller høgskule har rett, utan skriftleg samtykke frå Kunnskapsdepartementet eller den departementet gir slik avgjerdsrett.

Helse Bergen HF	Universitetet i Bergen	14 751
Helse Bergen HF	Høgskulen i Bergen	619
Helse Stavanger HF	Universitetet i Bergen	270
Helse Fonna HF	Universitetet i Bergen	60
Helse Fonna HF	Høgskulen Stord/Haugesund	Ikke spesifisert
Helse Førde HF	Universitetet i Bergen	126

Note 22 Forsking

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
123 555	125 592	Øymerka tilskot frå eigar til forskning	125 592
0	0	Andre inntekter til forskning	143 958
49 140	67 453	Basisramme til forskning	568 309
172 695	193 045	Sum inntekter til forskning	837 859
0	0	Øymerka tilskot frå eigar til utvikling	0
0	0	Andre inntekter til utvikling	4 801
0	0	Basisramme til utvikling	147 679
0	0	Sum inntekter til utvikling	152 480
172 695	193 045	Sum inntekter til forskning og utvikling	990 339
6 381	6 839	Kostnader til forskning - somatikk	682 871
241	920	Kostnader til forskning - psykisk helsevern	125 584
0	0	Kostnader til forskning - TSB	25 559
166 073	185 286	Kostnader til forskning - anna	3 845
172 695	193 045	Sum kostnader til forskning	837 859
0	0	Kostnader til utvikling - somatikk	104 456
0	0	Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	36 969
0	0	Kostnader til utvikling - TSB	6 422
0	0	Kostnader til utvikling - anna	4 633
0	0	Sum kostnader til utvikling	152 480
172 695	193 045	Sum kostnader til forskning og utvikling	990 339
0	0	Talet på avlagde doktorgrader	71
0	0	Talet på publiserte artiklar	1 262
0	0	Talet på årsverk til forskning	558
0	0	Talet på årsverk til utvikling	100

Note 23 Nærstående partar

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Nærstående til Helse Vest RHF er definert i rekneskapsloven § 7-30b og rekneskapsforskrifta § 7-30b-1. Vesentlege transaksjonar med nærstående partar kjem fram i denne og andre noter i årsrekneskapan.

Ytingar til leiande tilsette er omtala i note 6, og mellomverande med konsernselskap i Helse Vest er omtala i note 24.

Helse Vest RHF mottar det vesentlegaste av sine inntekter frå eigar, det vil seie Helse og omsorgsdepartementet.

Transaksjonar med dei andre regionale helseføretaka er i hovudsak knytt til oppgjer for gjestepasientar. Det vil seie pasientar busett i Helse Vest regionen og som på grunn av mellombels opphald, fritt sjukehusval eller manglande kompetanse eller kapasitet i egne føretak, får behandling i helseføretak utanfor Helse Vest regionen eller i private sjukehus andre helseregionar har avtale med. Helse Vest sitt kjøp frå andre regionar innan dette området utgjorde 665 millionar kroner i 2021 mot 556 millionar kroner i 2020. Tilsvarande sal utgjorde 376 millionar kroner i 2021 mot 324 millionar kroner i 2020. Det vesentlegaste av gjestepasientoppgjeret er basert på avtala måtar å rekna pris.

Andre transaksjonar med dei andre helseregionane er i hovudsak knytt til felles prosjekt, delvis initiert frå eigar.

Dei fire regionale helseføretaka eig og kontrollerer fem føretak i fellesskap. Dei fem føretaka skal understøtta spesialisthelsetenesta på forskjellig vis. Resultat i desse selskapa blir tekne inn i konsernrekneskapan for dei fire helseregionane etter eigenkapitalmetoden. Helse Vest RHF har betalt for tenester utførte i desse selskapa slik:

Luftambulansetjenesten HF	204 822
Pasientreiser HF	26 839
Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF	22 783
Sykehusbygg HF	6 763
Sykehusinnkjøp HF	15 370

Det vesentlegaste av inntekter i Helse Vest RHF er Helse Vest RHF si overføring av tilskott og aktivitetsbaserte inntekter i helseføretaka. Ordinært kjøp og sal mellom andre føretak i Helse Vest i 2021 utgjorde om lag 2 455 millionar kroner. Av dette utgjør Helse Vest IKT AS og Sjukehusapoteka Vest HF sitt sal til dei andre føretaka i regionen høvesvis 55 % og 44 %.

Medikament utgjør en stor del av Helse Vest sine kostnader. Innan forskning og utvikling er det samarbeid mellom legemiddelindustrien og sjukehusa. Det regionale helseføretaket har inngått gjensidig forpliktande avtale med legemiddelindustrien omkring etikk knytt til avtaler på dette området. Avtala er bindande for helseføretaka.

Helse Vest RHF har gjennomført ei kartlegging og dokumentasjon av styremedlemar og leiande tilsette sine verv som kan tenkast å kome i konflikt med relasjonar føretaka har til andre aktørar. Helseregionen er blant anna underlagt lov om offentlege kjøp. I Helse Vest RHF er det etablert rutinar som skal bidra til å sikre at tilsette som er ansvarlig for, eller har påverknad på inngåing av vesentlege innkjøps- og/eller salsavtalar ikkje sit med verv eller har andre relasjonar til leverandørar eller kundar som kan tenkast å komme i konflikt med deira rolle i føretaka.

Note 24 Krav og gjeld mellom føretaka i Helse Vest

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF	3 304 452	0	790 244	12 820 763
Helse Stavanger HF	363 181	5 068 960	1 734 081	0
Helse Fonna HF	194 086	1 557 398	784 515	0
Helse Bergen HF	595 034	3 909 095	680 098	0
Helse Førde HF	138 467	743 668	324 126	0
Sjukehusapoteka Vest HF	6 922	0	186 632	0
Helse Vest IKT AS	10 574	1 541 641	115 124	0
Helse Bergen Eiendom AS	2 106	0	0	0
SUM	4 614 821	12 820 763	4 614 821	12 820 763

Krav og gjeld mellom Helse Vest RHF og dei andre føretaka i føretaksgruppa

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BORGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	275 223	5 068 960	1 731 384	0
Helse Fonna HF	120 343	1 557 398	783 284	0
Helse Bergen HF	514 240	3 909 095	569 335	0
Helse Førde HF	103 482	743 668	323 471	0
Sjukehusapotekene Vest HF	634	0	78 839	0
Helse Vest IKT	7 226	1 541 641	49 043	0
SUM	1 021 148	12 820 763	3 535 356	0

Note 25 Betinga utfall

Ingen av føretaka rapportert om tvistesaker som samla eller kvar for seg vil gje vesentlig verknad på føretaksgruppa si finansielle stilling ut over dei avsetjingane som er gjort i rekneskapen per 31.12.2021.

Note 26 Beredskapslager legemiddel

Helsedirektoratet har gjeve Helse Vest RHF i oppdrag å etablere eit nasjonalt beredskapslager for legemiddel. Helse Vest RHF opptre som representant for alle dei fire regionale helseføretaka. Helse Vest RHF har gjeve oppdraget med å inngå og forvalte avtaler tilknytt oppbygging og forvaltning av nasjonalt beredskapslager legemiddel til Sjukehusapoteka Vest HF.

Lagerhald og forvaltning av lagra vert utført av grossistane og varelagerverdiane, og endringar i desse, vert ikkje rekneskapsført av Helse Vest RHF eller Sjukehusapoteka Vest HF.

Helse Vest RHF og Sjukehusapoteka Vest HF vert ikkje økonomisk belasta som følge av oppdraget, og har difor heller ingen risiko knytt til avtalane som er inngått med legemiddelgrossistane. Dette tilseier at Helse Vest RHF og Sjukehusapoteka Vest HF opptre ovanfor legemiddelgrossistane som agentar for Helsedirektoratet, og at rekneskapsføringa av forskotsbetalningar, forvaltningskostnader, ukurans, etc. vert handtert som utlegg, dvs. vert først balanseført som fordring og deretter nettoført ved vidarefakturering til oppdragsgjever.

Alle kostnader som Sjukehusapoteka Vest HF sjølv pådreg seg i samband med oppdraget, under dette lønnskostnader, konsulentkostnader mv., vert og dekkja av Helsedirektoratet. Denne finansieringa er mest nærliggande å sjå som eit offentlig driftstilskot og vert rekneskapsført brutto tilsvarande andre offentlege tilskot i Helse Vest, jf. NRS 4 Offentlige tilskudd.

HEILE 1000 KRONER

B-180 Spesialisthelsetenesten - Forskot	114 082	41 430
B-180 Spesialisthelsetenesten - Forvaltningskostnader	12 733	3 125
B-180 Primærhelsetenesten - Forvaltningskostnader	65 734	6 672
Sum utlegg grossistar, rekneskapsført netto	192 549	51 227
B-180 Prosjektkostnader Sjukehusapoteka Vest HF	12 952	10 253
SUM	205 501	61 480

Oppbygging av beredskapslager hjå grossist for spesialisthelsetenesta vert finansiert med forskot frå Helse Vest. Forskotet er sikra gjennom morselskapsgaranti frå grossisten. Per 31.12.21 utgjør forskotet 155,5 millionar kroner.

Dokumentet er signert digitalt av:

- WENCHE KRISTIN RØKENES (07026234640), 10.05.2022
- TORD ANTON HAALAND (20076933317), 18.05.2022
- SOLFRID BERGE (10055945069), 15.05.2022
- OLIN JOHANNE HENDEN (17127245444), 10.05.2022
- ODDVAR MARTIN KAARBØE (16056925329), 10.05.2022
- MARIE SKONTORP (15087734444), 19.05.2022
- GUNNAR BERGE (29084044332), 16.05.2022
- EGIL OLSEN (28045939172), 10.05.2022
- ANNE KARIN HAMRE (15086540425), 12.05.2022
- AGNES LANDSTAD (25076236251), 16.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

Konsernrekneskap 2021

Dokumentet er signert digitalt av følgende undertegnere:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), signert 11.05.2022 med ID-Porten: BankID



Det signerte dokumentet inneholder

- En forside med informasjon om signaturene
- Alle originaldokumenter med signaturer på hver side
- Digitale signaturer



Dokumentet er forseglet av Posten Norge

Signeringen er gjort med digital signering levert av Posten Norge AS. Posten garanterer for autentisiteten og forseglingen av dette dokumentet.



Slik ser du at signaturene er gyldige

Hvis du åpner dette dokumentet i Adobe Reader, skal det stå øverst at dokumentet er sertifisert av Posten Norge AS. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke er endret etter signering.



RESULTATREKNESKAP

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF

Føretaksgruppa

		DRIFTSINNTEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
20 104 919	20 892 953	Basisramme	2,3	20 892 953	20 104 919
8 755 455	9 654 768	Aktivitetsbasert inntekt	2,3	10 465 041	9 463 334
989 057	1 259 955	Anna driftsinntekt	2,3	2 339 192	1 903 342
29 849 431	31 807 676	Sum driftsinntekter	2,3	33 697 186	31 471 594
28 800 430	30 869 002	Kjøp av helsetenester	4	4 355 286	4 050 493
57 707	1	Varekostnad	5	3 931 531	3 516 484
78 240	86 391	Lønn og andre personalkostnader	6,17	20 132 374	18 181 107
2 564	2 410	Ordinære avskrivningar	10	1 300 649	1 275 888
0	0	Nedskrivning	10	437	43 679
391 272	386 471	Andre driftskostnader	7	3 172 803	2 919 275
29 330 214	31 344 275	Sum driftskostnader	2	32 893 079	29 986 927
519 216	463 401	Resultat frå drifta		804 107	1 484 667
		FINANSINNTEKTER OG FINANSKOSTNADER			
143 991	121 162	Finansinntekter	8	64 843	83 743
-246 030	-26 207	Nedskr./rev. nedskrivning av finansielle anleggsmidler	11	0	21
81 654	69 233	Andre finanskostnader	8	24 364	36 104
308 367	78 135	Netto finansresultat		40 479	47 619
827 584	541 536	Resultat før skattekostnad		844 586	1 532 286
0	0	Skattekostnad på ordinært resultat	9	-64	-1 352
827 584	541 536	RESULTAT FOR ÅRET		844 650	1 533 638
		OVERFØRINGAR:			
827 584	541 536	Overført til/frå annan eigenkapital	16	844 650	1 533 638
827 584	541 536	Sum overføringar		844 650	1 533 638

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGEDELAR					
Anleggsmidler					
Immaterielle egedelar					
0	0	Lisensar og programvare	10	1 455 856	1 276 853
0	0	Goodwill	10	11 380	17 380
0	0	Utsett skattefordel	9	2 729	2 325
0	0	Sum immaterielle egedelar		1 469 965	1 296 559
Varige driftsmiddel					
28 113	25 767	Tomter, bygningar og annan fast eigedom	10	12 672 064	11 182 586
367	303	Medisinsk teknisk utstyr, inventar, transportmidlar o.l.	10	2 519 484	2 094 438
0	0	Anlegg under utføring	10	9 258 319	7 019 821
28 480	26 071	Sum varige driftsmiddel		24 449 867	20 296 845
Finansielle anleggsmidler					
12 038 396	12 064 602	Investering i dotterføretak	11	0	0
40 205	40 257	Investering i felles kontrollert verksemd og tilknytt verksemd	11	56 849	55 837
2 695	2 995	Investering i andre aksjar og partar	11	1 266 347	1 185 192
9 382 250	12 862 884	Andre finansielle anleggsmidler	12	45 129	46 626
1 970	2 347	Pensjonsmidlar	17	2 071 153	908 096
21 465 515	24 973 086	Sum finansielle anleggsmidler		3 439 477	2 195 752
21 493 995	24 999 157	Sum anleggsmidler		29 359 310	23 789 155
Omløpsmidlar					
164 416	185 909	Varer	13	410 755	352 522
1 365 019	1 560 584	Krav	14	1 229 017	958 439
6 222 494	5 507 158	Bankinnskot, kontantar og liknande	15	6 356 579	7 025 063
7 751 929	7 253 651	Sum omløpsmidlar		7 996 350	8 336 024
29 245 925	32 252 809	SUM EIGEDELAR		37 355 660	32 125 179

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



BALANSE

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa			
EIGENKAPITAL OG GJELD					
Eigenkapital					
Annan innskoten eigenkapital					
100	100	Føretakskapital	16	100	100
11 415 729	11 415 729	Annan innskoten eigenkapital	16	10 629 564	10 629 564
11 415 829	11 415 829	Sum innskoten eigenkapital		10 629 664	10 629 664
Opptent eigenkapital					
4 859 272	5 400 808	Annan eigenkapital	16	7 693 996	6 849 347
4 859 272	5 400 808	Sum opptent eigenkapital		7 693 996	6 849 347
16 275 100	16 816 637	Sum eigenkapital		18 323 660	17 479 010
Gjeld					
Avsettingar for forpliktingar					
22 998	21 454	Pensjonsforpliktingar	17	113 914	109 061
330 650	394 360	Andre avsettingar for forpliktingar	18	1 273 378	1 189 751
353 648	415 814	Sum avsettingar for forpliktingar		1 387 292	1 298 813
Anna langsiktig gjeld					
0	0	Langsiktig gjeld til føretak i same gruppe	19	0	0
7 499 527	10 737 396	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	19	10 737 396	7 499 527
7 499 527	10 737 396	Sum anna langsiktig gjeld		10 737 396	7 499 527
Kortsiktig gjeld					
2 068	2 078	Driftskreditt		2 078	2 068
0	0	Betalbar skatt	9	93	81
26 997	22 928	Skuldige offentlege avgifter		1 593 229	1 277 616
5 088 584	4 257 955	Anna kortsiktig gjeld	20,24	5 311 912	4 568 064
5 117 648	4 282 961	Sum kortsiktig gjeld		6 907 313	5 847 829
12 970 824	15 436 171	Sum gjeld		19 032 000	14 646 169
29 245 925	32 252 809	SUM EIGENKAPITAL OG GJELD		37 355 660	32 125 179

STAVANGER 20. APRIL 2022

Agnes Landstad
STYRELEIAR

Oline Johanne Henden
NESTLEIAR

Gunnar Berge
STYREMEDLEM

Anne Karin Hamre
STYREMEDLEM

Oddvar Kaarbøe
STYREMEDLEM

Solfrid Borge
STYREMEDLEM

Tord Anton Haaland
STYREMEDLEM

Egil Olsen
STYREMEDLEM

Wenche Kristin Røknes
STYREMEDLEM

Marie Skontorp
STYREMEDLEM

Inger Cathrine Bryne
ADMINSTRERANDE DIREKTØR

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF		Føretaksgruppa		
KONTANTSTRAUMAR FRÅ OPERASJONELLE AKTIVITETAR				
827 584	541 536	Årsresultat	844 650	1 533 638
0	0	Skatteutbetalingar	-404	-1 434
0	0	Tap/vinst ved sal av anleggsmidlar	376	-117
2 564	2 410	Ordinære avskrivningar	1 300 649	1 275 888
-246 030	-26 207	Nedskrivning anleggsmidlar	-514	43 679
-798 572	-217 058	Endring i omløpsmidlar	-328 811	-699 529
1 186 314	-834 698	Endring i kortsiktig gjeld	1 059 473	989 471
-287	-1 921	Forskjell kostnadsført pensjon inn-/utbetalingar	-1 158 205	-372 726
-11 407	-14 470	Inntektsført investeringstilskot	-64 618	-55 075
960 166	-550 408	Netto kontantstrøm frå operasjonelle aktivitetar	1 652 596	2 713 818
KONTANTSTRAUMAR FRÅ INVESTERINGSAKTIVITETAR				
0	0	Innbetaling ved sal av varige driftsmiddel	101	7 524
0	0	Utbetaling ved kjøp av varige driftsmiddel	-5 627 588	-4 488 567
201 771	207 851	Innbetaling av avdrag på utlån	21 362	19 087
-3 074 945	-3 688 486	Utbetaling ved utlån	-20 000	-20 600
7 634	-352	Utbetalingar ved kjøp av finansielle anleggsmiddel	-81 079	-87 425
-2 865 541	-3 480 987	Netto kontantstrøm frå investeringsaktivitetar	-5 707 205	-4 569 981
KONTANTSTRAUMAR FRÅ FINANSIERINGSAKTIVITETAR				
2 826 085	3 406 183	Innbetaling ved opptak av ny langsiktig gjeld	3 406 183	2 826 085
-164 512	-168 314	Utbetalingar ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-168 314	-164 512
22	11	Endring driftskreditt	11	22
43 008	78 180	Innbetaling av investeringstilskot	120 622	90 693
0	0	Endring andre langsiktige forpliktingar	27 623	54 200
0	0	Endring føretakskapital med kontanteffekt	0	0
2 704 602	3 316 059	Netto kontantstrøm frå finansieringsaktivitetar	3 386 125	2 806 487
799 228	-715 336	Netto endring i likviditet	-668 484	950 324
5 423 266	6 222 494	Likvide midlar 01.01.	7 025 063	6 074 739
6 222 494	5 507 158	Behaldning av bankinnskot, kontantar og liknande 31.12	6 356 579	7 025 063
3 218	3 404	Her av skattetrekk og andre bundne midlar	716 246	647 767
1 020 932	2 161 922	Unytta trekkramme i Noregs Bank 31.12.	2 161 922	1 020 932
7 240 208	7 665 676	Likviditetsreserve 31.12.	7 802 254	7 398 228
1 023 000	2 164 000	Innvilga kredittramme i Noregs Bank 31.12.	2 164 000	1 023 000

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge

NOTAR

Note 1 Rekneskapsprinsipp

Generelt om rekneskapen

Rekneskapen for 2021 er sett opp i samsvar med Rekneskapslova av 1998, jf. Lov om helseføretak. Den er utarbeidd etter norske rekneskapsstandardar og retningsliner gjeve av eigar.

Helse Vest RHF blei stifta 17.08.01 etter lov om helseføretak. Staten ved Helse Vest RHF overtok 01.01.02 ansvaret for spesialisthelsetenesta i fylka Rogaland og Vestland. På same tid blei anleggsmidlar og forplikningar som var knytte til spesialisthelsetenesta, overførte til Helse Vest RHF som eit tingsinnskot. Dei same formuesposisjonane blei vidareførte til helseføretaka i regionen.

Som følgje av at helseføretaka er non-profit-verksemder der eigar har stilt krav om resultatmessig balanse i drifta, men ikkje krav til avkastning på innskoten kapital, representerer bruksverdi verkeleg verdi for anleggsmidlane.

I opningsbalansen er bruksverdi sett til attkjøpsverdi redusert for slit og elde og justert for teknisk standard. Der det på overtakingstidspunktet var kjent at bygga ikkje ville bli tatt i bruk eller berre tatt i bruk for ein kortare periode, er verdien på opningsbalansen redusert. For bygg og tomter er denne verdien basert på takstar utarbeidd av uavhengige miljø hausten 2001.

Eigars styringsmål

RHF-a skal målast på korrigert resultat. For åra 2002–2006 var rekneskapsresultatet i tillegg korrigert for meiravskrivningar som kom av at verdier på anleggsmidlar på opningsbalansen var fastsett høgare enn det føretaka kunne rekne med å kunne finansiere av anleggsmidlar i framtida. Vidare var rekneskapsresultatet korrigert for avskrivningar som hadde si årsak i at den økonomiske levetida som var berekna for anleggsmiddel i opningsbalansen, var sett kortare enn det som var lagt til grunn i tildelinga til regionane. For inntektsåret 2008 var rekneskapsresultatet korrigert for auka kostnader til pensjon som følge av endra økonomiske føresetnader. I 2009 var ikkje resultatkravet korrigert og Helse Vest blei målt på rekneskapsresultatet.

Stortinget vedtok «Lov om endringer i lov om Statens Pensjonskasse, lov om samordning av pensjons- og trygdeytelser» og endringar i enkelte andre lover den 25. juni 2010. Planendringane som følgjer av dette vedtaket er med i rekneskapsresultatet for 2010 med den konsekvensen at dei samla pensjonskostnadene for helseregionane blei reduserte frå 9,25 mrd. kroner til om lag 0 kroner. Gjennom vedtak av Prop. 32 S (2010-2011) blei den tildelte ramma for helseregionane sett ned med 4,45 mrd. kroner. Driftskredittrammene blei auka med same beløp, mens resten av reduksjonen i kostnader skulle styrkja eigenkapitalen til føretaka svarande til 4,8 mrd. for helseregionane samla. Resultatet for 2010 blei justert med denne reduksjonen. Dette svarer til det akkumulerte underskotet som følge av meirkostnader til pensjon i åra 2006 til 2008 for landet sett under eitt.

Korrigeringsresultatet tidlegare år tok utgangspunkt i faktisk kostnadsauke for helseregionane, mens korrigeringsresultatet for 2010 er fordelt etter ordinær fordelingsnøkkel. For Helse Vest RHF inneber dette ein akkumulert differanse på 26,9 mill. kroner mellom udekte pensjonskostnader i tidlegare år og korrigeringsresultatet for 2010.

For åra 2011 - 2013 var resultatkravet balanse i rekneskapen.

Resultatkravet for 2014 blei endra i føretaksmøte 17.12.14 på bakgrunn av nye berekningar av pensjonskostnad i offentlig tenestepensjonsordning for 2014, bygd på Rettleiing frå august 2014 om rekneskapsføring av justert levealder for personar fødd i 1954 eller seinare. Verknaden på pensjonskostnadane blei på 15 140 millionar kroner for alle helseregionane samla. Basisramma til dei regionale helseføretaka ble sett ned med til saman 5 040 millionar kroner, mens resten av kostnadsreduksjonen blei brukt til å styrka eigenkapitalen i føretaka med til saman 10 100 millionar kroner. Resultatkravet blei derfor endra til 10 100 millionar kroner.

Helse Vest sin del av dette utgjer 1 913,4 millionar kroner.

For år 2015-2021 har resultatkravet vore balanse i rekneskapen.

Prinsipp for konsolidering

Helse Vest RHF er morselskap i føretaksgruppa. I dette føretaket inngår eit lønns- og rekneskapskontor som fører rekneskap for Helse Vest RHF, Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS. Rekneskapen for føretaksgruppa inkluderer, i tillegg til Helse Vest RHF, dotterføretaka Helse Stavanger HF, Helse Fonna HF, Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Sjukehusapoteka Vest HF og Helse Vest IKT AS samt Helse Bergen Eigedom AS, som er eit dotterføretak til Helse Bergen HF. Rekneskapen for føretaksgruppa er utarbeidd som om føretaksgruppa var ei økonomisk eining. Interne transaksjonar, fordringar og gjeld er eliminerte.

Felles kontrollerte verksemder er tekne inn i rekneskapen til Helse Vest RHF etter eigenkapitalmetoden og tilknytte selskap er tekne inn i konsernrekneskapen etter eigenkapitalmetoden.

Grunnleggjande prinsipp - vurdering og klassifisering

Årsrekneskapen er bygd på dei grunnleggjande prinsippa om historisk kost, samanstilling, vidare drift, kongruens og varsemd. Transaksjonar regnskapsførast til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter resultatførast når dei er opptente og kostnader samanstillast med opptente inntekter.

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Prinsipp for inntektsføring

Inntekter frå Helse- og omsorgsdepartementet, overført til regionføretaket, er rekneskapsført brutto i Helse Vest RHF.

Grunnfinansiering

Grunnfinansieringa utgjir basisramme drift. Grunnfinansieringa tildeles føretaka frå Helse Vest RHF som fast bevilning til drift og investering i føretaket. Grunnfinansieringa inntektsførast i det rekneskapsåret midlane tildeles. Inntektsføring av basisramme gjennom året skjer i samsvar med aktivitet.

Ved overtaking av nye oppgåver der departementet har halde attende midlar for delar av året, er tilsvarende beløp avsett som inntekt i rekneskapa og som fordring på Helse- og omsorgsdepartementet.

Aktivitetsbaserte inntekter

Aktivitetsbaserte inntekter består av ISF-refusjon (ISF = innsatsstyrt finansiering), polikliniske inntekter (refusjon frå Helfo og eigenandelar), gjestepasientinntekter, inntekter frå sjølvbetalande pasientar og sal av laboratorie- og røntgentenester. Inntektsføringa skjer i den perioden aktiviteten er utført.

Inntekter vedkommande pasientar busett i andre regionar som er behandla i helseføretaket er ført i rekneskapa som gjestepasientinntekter. Inntekter vedkommande egne pasientar behandla i andre regionar er ført som ISF-refusjon.

Andre inntekter

Øymerka tilskot blir inntektsførte i takt med bruk av midlane. Tilskot til investeringar blir inntektsførte i same periode som avskrivningane på dei aktuelle investeringane.

Gåver vert brukt i samsvar med dei vilkåra eller ynskje givar har for bruk av midlane. Dersom givar har vilkår eller ynskje om at gåva skal brukast til konkrete aktivitetar, prosjekt eller investeringar, klassifiserast ho som tilskot og rekneskapsførast etter reglane for øymerka tilskot.

Sal av varer blir inntektsført ved levering. Tenester blir inntektsførte i den perioden dei blir utførte.

Kostnadsføringstidspunkt samanstilling

Utgifter blir samanstillt med og kostnadsførast samtidig med inntektsføring av dei inntekter utgiftene kan knytast til. Utgifter som ikkje kan knytast direkte til inntekter, kostnadsførast når dei vert pådregne.

Klassifisering og vurdering av balansepostar

Omløpsmidlar og kortsiktig gjeld omfattar postar som forfell til betaling innan eit år etter anskaffingstidspunktet, og dessutan postar som knyter seg til varekrinsløpet. Andre postar er klassifiserte som anleggsmidlar/langsiktig gjeld.

Omløpsmidlar er vurderte til lågaste av kostpris og verkeleg verdi. Kortsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

Vurdering av anleggsmidlar skjer til kostpris. Anleggsmidlar som har avgrensa økonomisk levetid skal avskrivast etter ein plan. Anleggsmidlar vert nedskrivne til verkeleg verdi ved verdifall som ikkje må ventast å vere forbigåande. Nedskrivninga blir reversert i den grad grunnlaget for nedskrivninga ikkje lenger er til stades.

Langsiktig gjeld blir balanseført til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Første års avdrag på langsiktig gjeld visast som langsiktig gjeld.

Immaterielle eigedelar

Utgifter til forskning og utvikling er kostnadsførte, då samanhangen mellom utgifter til forskning og utvikling og tilhøyrande framtidige inntekter er uklår. I særskilde høve vil eiga forskning og utvikling kunne medføre at det blir framkalla ein eigen godtgjørt og vesentleg kontantstraum. Om slike kontantstraumar kan forventast, blir slik forskning og utvikling aktivert.

Utgifter til andre immaterielle eigedelar er balanseførte i den utstrekning kriteria for balanseføring er oppfylt, det vil seie at det forventast at dei vil gje framtidige inntekter eller vesentlege reduksjonar i framtidige kostnader. Dette gjeld i hovudsak utgifter til lisensar og programvare. Immaterielle eigedelar som er balanseførte avskrivast lineært over forventa økonomisk levetid frå det tidspunktet eigedelen blir teken i bruk.

Goodwill

I samband med Helse Bergen HF si overtaking av Bergensklinikkene AS vart kostpris tilordna identifiserbare eigedelar og gjeld i Helse Bergen HF sitt rekneskap. Residualen er balanseført som goodwill.

Tilsvarende tilordning er gjort ved konsolidering av Helse Bergen Eiendom AS.

Varige driftsmidlar

Varige driftsmidlar omfattar eigedom, anlegg og utstyr som er rekna for bruk i produksjon, levering av varer eller administrative føremål og som har varig levetid. Desse balanseførast til kost fråtrekt eventuelle akkumulerte av- og nedskrivningar.

Driftsmidlar reknast som varige dersom dei har ei økonomisk levetid på over 3 år, samt ein kostpris på over kr 100 000.

Varige driftsmidlar avskrivast hovudsakleg lineært over økonomisk levetid frå det tidspunktet driftsmidlane blir teke i bruk. Det vert teke omsyn til utrangingsverdi når avskrivingsplanane vert fastsette. Dersom det finnest indikasjonar på at driftsmidlar har falle i verdi, blir driftsmidlane nedskrivne til den verdien som kan attvinnast dersom denne er lågare enn rekneskapsført verdi.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Tomter avskrivast ikkje då ein antar at dei ikkje har ei avgrensa levetid.

Investeringar i nybygg vert balanseførte etter kvart som kostnadene vert pådregne. Ved dekomponering av balanseførte kostnader til nybygg vert reelle kostnader for dei ulike bygningsdelane lagt til grunn. Finansieringsutgifter ved tilverking av egne driftsmidlar balanseførast.

Påkostnader eller betringar blir lagde til driftsmidlets kostpris og avskrivne i takt med driftsmidlet, mens utgifter til vedlikehald og reparasjonar blir kostnadsførte etter kvart som dei kjem på.

Ved sal og utrangering av anleggsmidlar blir vinning ført under andre driftsinntekter og tap under andre driftskostnader.

Dotterføretak

Som dotterføretak reknast anna føretak der helseføretaket normalt har en eigardel på over 50 %, kor investeringa er av langvarig og strategisk karakter og kor helseføretaket har bestemmende innflytelse. Dotterføretak vurderast etter kostmetoden i føretakets rekneskap. Investeringa er vurdert til anskaffingskost med mindre nedskrivning har vore nødvendig. Det blir gjort nedskrivning til verkeleg verdi når det oppstår verdifall som skyldast årsaker som ikkje kan antakast å være forbigående og det er nødvendig etter god regnskapsskikk. Nedskrivningar reverserast når grunnlaget for nedskrivning ikkje lenger er til stades.

Felleskontrollert verksemd

Som felleskontrollert verksemd reknast føretak kor deltakarane saman har felles kontroll. Ingen deltakar aleine har bestemmende innflytelse, men saman har ein bestemmende innflytelse. Samarbeidet må være regulert i ei samarbeidsavtale som heimlar felles kontroll, og deltaking må ikkje være mellombels.

Helse Vest har ein eigardel på 20% i tre føretak og 25% i to føretak som dei eig saman med dei andre tre regionale helseføretaka. Ein må sjå desse eigardelane som felles kontrollert verksemd og dei er tekne inn i rekneskapan etter eigenkapitalmetoden.

Tilknytt verksemd

Helse Bergen HF og Helse Stavanger HF har kvar for seg eigedelar mellom 20 og 50 prosent i andre selskap. Eigardelane må sjåast på som tilknytt verksemd, og dei er tekne inn i konsernrekneskapan etter eigenkapitalmetoden.

Med tilknytt føretak meiner ein føretak kor investor har betydeleg påverknad utan at det føreligg konsernforhold eller felles kontrollert verksemd. Med betydeleg påverknad meiner ein normalt verksemd der føretaket eig mellom 20 og 50 prosent.

Slike føretak blir vurdert etter kostmetoden i selskapsrekneskapan. Dette inneber at verksemda er vurdert til innkjøpskost for aksjane med mindre det har vore nødvendig med nedskrivning. Det er gjort nedskrivning til verkeleg verdi når verdifall har årsaker som ikkje blir vurderte som forbigående, og det må sjåast naudsynt etter god rekneskapsskikk. Nedskrivningar er førte attende når grunnlaget for nedskrivning ikkje lenger er til stades.

Utbytte og andre utdelingar er inntektsførte same år som dei er avsette i det tilknytte føretaket. Dersom utbyttet overstig det tilbakehaldne resultatet etter kjøpet, representerer den overskytande delen tilbakebetaling av investert kapital, og utdelingane er trekte frå verdien på investeringa i balansen.

Eigenkapitaltilskot i KLP

Eigenkapitaltilskot i KLP er separate finansielle eigedelar og blir vurderte til kostpris, men blir nedskrivne til verkeleg verdi ved verdifall som ikkje må ventast å vera forbigående.

Pensjonar

Pensjonsordninga er behandla i rekneskapan etter Norsk Rekneskapsstandard, NRS 6 Pensjonskostnader. Føretaksgruppa følgjer oppdatert rettleiing frå Norsk Regnskapsstiftelse justert for føretaksspesifikke forhold. Parameter som er nytta går fram av note om pensjonar.

Pensjonskostnader og pensjonsforpliktingar blir utrekna etter lineær opptening basert på føresetnader om diskonteringsrente, framtidig regulering av lønn, pensjonar og ytingar frå folketrygda, framtidig avkastning på pensjonsmidlane og føresetnader frå aktuaren om dødeleghet, frivillig avgang osv.

Pensjonsmidlane er vurderte til verkeleg verdi. Netto pensjonsforplikting består av brutto pensjonsforplikting fråtrekt verkeleg verdi av pensjonsmidlane. Netto pensjonsforplikting balanseførast som avsetning for forpliktingar, mens overfinansiert pensjonsordning er klassifisert som langsiktige fordringar i balansen. Arbeidsgivaravgift er lagt til for begge ordningane.

Endringar i forpliktinga som kjem av endringar i pensjonsplanar bli fordelte over antatt gjennomsnittleg attverande oppteningstid. Endringar i pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar som kjem av endringar i og avvik mot føresetnadene i utrekningane (estimatendringar) er fordelte over antatt gjennomsnittleg attverande oppteningstid for den del av avvika som overstig 10 prosent av det høgaste av brutto pensjonsforpliktingar og pensjonsmidlar (korridor). Antatt gjennomsnittleg attverande oppteningstid er sett til 12 år.

Periodens netto pensjonskostnad er inkludert i lønn og sosiale kostnader, og utgjer summen av periodens pensjonsopptening, rentekostnad på berekna pensjonsforplikting, forventa avkastning av pensjonsmidlane, resultatført verknad av endringar i estimat og pensjonsplanar, resultatført verknad av avvik mellom faktisk og forventa avkastning, samt periodisert arbeidsgivaravgift.

Usikkerheita er i stor grad knytt til bruttoforplikting og ikkje til den nettoforplikting som framkjem i balansen. Estimattendringar som følgje av endring i nemnte parameter vil i stor utstrekking periodiserast over gjennomsnittleg attverande oppteningstid og ikkje straks belaste resultatregnskapet slik som andre estimattendringar.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Arbeidstakers del av pensjonspremien er kome til frådrag i lønnskostnaden.

Varelager

Lager av innkjøpte varer er verdsett til lågaste av innkjøpskost etter FIFO- prinsippet og verkeleg verdi. Om det av systemårsaker har vore umogeleg å nytte FIFO-prinsippet, er gjennomsnittsprisen lagd til grunn. Nedskrivning for pårekeleg ukurans er gjort i samsvar med god rekneskapskikk.

Krav

Kundekrav og andre krav er førte i balansen til pålydande etter frådrag for avsetting til venta tap. Avsetting til tap kjem fram etter ei konkret vurdering av enkeltkrav og av dei samla krava. Det er i tillegg gjort sjablongmessig avsetting for dei krava det ikkje er gjort konkret avsetting for. Den sjablongmessige avsettinga er gjort på grunnlag av aldersfordeling av fordringsmassen.

Uvisse forpliktingar

Om det er meir sannsynleg enn ikkje at ei forplikting vil kome til oppgjør, og verdien kan bereknast påliteleg, blir det avsett for den uvisse forpliktinga etter beste estimat.

Segment

Inndeling i segment bygger på interne styrings- og rapporteringsføremål i føretaket. Det blir presentert tal for verksemdsområda. Tala er avstemt mot årsresultat- og balanse i føretaket. Ein har i tillegg klassifisert inntektene etter geografi med utgangspunkt i bustaden til pasientane.

Kontantstraumoppstilling

Kontantstraumoppstillinga er utarbeidd etter den indirekte metoden. Dette inneber at ein i analysen tek utgangspunkt i årsresultatet for føretaket for å kunne presentere kontantstraumar tilførte frå høvesvis ordinær drift, investeringsverksemd og finansieringsverksemd.

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i Sparebank 1 SR-bank. Innskot og gjeld er i rekneskapane til dotterføretaka og Helse Vest RHF klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld. I rekneskapen for føretaksgruppa er nettoen klassifisert som bankinnskot. Helse Vest IKT AS og Helse Bergen Eiendom AS er ikkje med i konsernkontoordninga.

Valuta

Pengepostar i utanlandsk valuta er vurderte etter kursen ved utgangen av rekneskapsperioden.

Endringar i rekneskapsprinsipp og feil

Verknad av endringar i rekneskapsprinsipp og korrigeringar av vesentlege feil i tidlegare års rekneskap blir førte direkte mot eigenkapitalen og samanlikningstal er endra.

Solidaransvar for skyldig meirverdiavgift ved fellesregistrering

Helse Vest RHF er fellesregistrera som eit avgiftssubjekt med dotterføretaka Helse Bergen HF, Helse Førde HF, Helse Fonna HF, Helse Stavanger HF og Helse Vest IKT AS. Som følge av dette har alle føretaka som inngår i fellesregistreringa solidaransvar for skyldig meirverdiavgift.

Skatt

Helseføretaka er ikkje skattepliktige. Helse Vest IKT AS har fått skattefritak. Sjukehusapoteka Vest HF er skattepliktige for overskot vedkommande publikumsekspedisjonen frå og med 2015. Helse Bergen er skattepliktig for bandasjistverksemda og Helse Bergen Eiendom AS driv også skattepliktig verksemd.

Skattekostnaden i resultatrekneskapen omfattar både skatt som skal betalast og utsett skatt i perioden. Utsett skatt er rekna ut på grunnlag av dei mellombelse forskjellane som eksisterer mellom rekneskapsmessige og skattemessige verdiar, samt eventuelt likningsmessige underskot til framføring ved utgangen av rekneskapsåret. Mellombelse forskjellar som aukar eller reduserer skatt i same periode, er utlikna. Oppføring av utsett skattefordel på netto skattereduserande forskjellar som ikkje er utlikna og underskot til framføring er grunna i forventa inntening i framtida.

Utsett skatt er både i føretaket sin rekneskap og føretaksgruppa sin rekneskap ført med nominelt beløp.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 2 Rapportering frå verksemda

Driftsinntekter per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 057 896	2 142 193	Somatikk	24 038 499	22 049 249
756 156	789 855	Psykisk helsevern VOP	4 575 639	4 185 515
41 129	42 298	Psykisk helsevern BUP	1 078 582	1 076 487
339 105	349 107	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 320 719	1 172 809
1 035 080	1 015 059	Anna	2 683 747	2 987 534
25 620 065	27 469 162	Overføringer til dotterføretak	0	0
29 849 431	31 807 676	Sum	33 697 186	31 471 594

Driftskostnader per område

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
2 011 988	2 098 386	Somatikk	23 260 582	21 133 359
741 662	774 192	Psykisk helsevern VOP	4 598 102	4 263 041
38 197	39 727	Psykisk helsevern BUP	1 086 100	961 878
324 948	334 470	Tverrfagleg spesialisert behandling for rusmisbruk	1 351 711	1 230 590
593 353	628 338	Anna	2 596 585	2 398 059
25 620 065	27 469 162	Overføringer til dotterføretak	0	0
29 330 214	31 344 275	Sum	32 893 079	29 986 927

Driftsinntekter kalla overføring til dotterføretak, svarar til det regionale helseføretaket sin del av inntekter frå eigar/staten som blir nytta til å finansiera dotterføretaka sine oppgåver innanfor spesialisthelsetenesta. RHFet si overføring til dotterføretaka blir kostnadsført som kjøp av helsetenester frå dotterføretak. Andre ordinære kjøp frå dotterføretaka går ikkje inn i denne posten.

Anna omfattar i hovudsak kostnader og inntekter knytte til ambulansse, pasienttransport, administrativ verksemd i Helse Vest RHF samt kostnader vedkommande aktivitet som ikkje er del av sjølve spesialisthelsetenesta, for eksempel verksemda i Sjukehusapoteka Vest HF.

Driftsinntekter fordelt på geografi

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
29 832 759	31 785 690	Helse Vest sitt opptaksområde	33 259 893	31 101 726
16 671	21 986	Resten av landet	375 561	323 530
0	0	Utlandet	61 732	46 338
29 849 431	31 807 676		33 697 186	31 471 594

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 3 Totale driftsinntekter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
		Basisramme	
20 104 919	20 892 953	Basisramme	20 892 953
		Aktivitetsbasert inntekt	
7 358 144	7 961 985	Behandling av egne pasientar i eigen region	7 961 985
273 264	271 873	Behandling av egne pasientar i andre regionar	273 264
16 671	21 986	Behandling av andre sine pasientar i egen region	375 561
1 002 292	1 284 177	Poliklinikkinntekter	1 696 730
0	0	Utskrivingsklare pasientar	56 348
105 084	114 747	Anna aktivitetsbasert inntekt	102 543
		Anna driftsinntekt	
89 365	91 806	Kvalitetsbasert finansiering	91 806
859 349	1 121 588	Øymerka tilskot til andre føremål	1 225 536
11 407	14 470	Investeringstilskot ført til inntekt	64 618
28 936	32 091	Andre driftsinntekter	957 232
29 849 431	31 807 676	Sum totale driftsinntekter	33 697 186
			31 471 594

Inntekter kalla «Behandling av egne pasientar i eigen region» og «Behandling av egne pasientar i andre regionar» består av ISF-refusjonar.

I samband med koronapandemien fekk Helse Vest i 2020 tildela ekstra basisramme på 1 150 millionar kroner samt øymerka tilskot på 459 millionar for å dekke tapt aktivitetsbasert inntekt.

I 2021 har Helse Vest motteke øymerka midlar på 248 millionar kroner for å dekke tapt aktivitetsbasert inntekt på og 398 millionar kroner i kompensasjon for Covid 19. Både tildelingane er inntektsført i sin heilskap i 2021. Delar av basisramma knytt til pandemirelatera tiltak, totalt 53 millionar kroner er i samsvar med føringar frå Helse- og omsorgsdepartement handtera som øymerka midlar og inntektsførast først når kostnadane med tiltaka er pådregne. 46 millionar kroner av denne tildelinga er ikkje ført til inntekt i 2021.

Aktivitetstall

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
		Aktivitetstal somatikk	
19 114	22 698	Talet på DRG-poeng iht Sørge-for-ansvaret	328 493
0	0	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	307 162
422 982	418 958	Talet på polikliniske opphald	1 672 152
		Aktivitetstal psykisk helsevern for barn og unge	
1	5	Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	963
16 431	13 167	Talet på polikliniske opphald	190 481
2 420	2 511	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	63 341
		Aktivitetstal psykisk helsevern for vaksne	
1 748	1 755	Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	8 994
184 632	185 176	Talet på polikliniske opphald	422 429
9 567	10 347	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	50 162
		Aktivitetstal tverrfagleg spes. rusbehandling	
990	1 069	Talet på utskrivne pasientar frå døgnbehandling	2 535
16 659	14 388	Talet på polikliniske konsultasjonar	110 568
2 053	2 041	Talet på DRG-poeng iht eigaransvaret	19 224

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 4 Kjøp av helsetenester

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
28 140	33 258	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar somatikk	626 480	513 247
1 578 799	1 709 918	Kjøp frå private helseinstitusjonar somatikk	1 738 773	1 600 237
20 681	15 989	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar psykiatri	50 574	48 222
667 091	710 058	Kjøp frå private helseinstitusjonar psykiatri	732 499	674 415
7 792	6 935	Kjøp frå offentlege helseinstitusjonar rus	9 020	11 070
315 128	324 977	Kjøp frå private helseinstitusjonar rus	379 296	352 658
13 647	1 718	Kjøp frå utlandet	20 184	27 783
2 631 278	2 802 852	Sum gjestepasientkostnader	3 556 826	3 227 631
0	0	Kjøp av helsepersonell frå vikarbyrå	206 272	170 618
218 818	204 823	Luftambulanse	204 901	218 936
1 020	1 488	Kjøp av andre ambulansenester	53 069	50 041
286 463	257 999	Andre kjøp av helsetenester (inkl. avtalespesialistar)	334 218	383 267
506 301	464 311	Sum kjøp av andre helsetenester	798 460	822 862
25 662 851	27 601 839	Helse Vest RHF sitt kjøp av helsetenester frå dotterføretaka	0	0
28 800 430	30 869 002	Sum kjøp av helsetenester	4 355 286	4 050 493

NOTE 5 Varekostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0	1	Legemiddel	1 991 641	1 806 922
57 707	0	Medisinske forbruksvarer	1 642 143	1 435 951
0	0	Andre varekostnader til eige bruk	297 974	274 633
0	0	Endring varer i arbeid og ferdigtilverka varer	-227	-22
57 707	1	Sum varekostnader	3 931 531	3 516 484

NOTE 6 Lønn og andre godtgjersler

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
56 784	61 224	Lønnskostnader	15 246 889	14 431 285
7 994	9 033	Arbeidsgivaravgift	2 139 668	1 882 644
8 000	11 152	Pensjonskostnader inkl. arbeidsgivaravgift	2 720 139	1 851 378
5 463	4 981	Andre ytingar	173 284	159 520
0	0	- Balanseførte lønnskostnader eigne tilsette	-147 606	-143 720
78 240	86 391	Sum lønn og personalkostnader	20 132 374	18 181 107
67	71	Gjennomsnittleg tal på tilsette	29 671	29 177
66	67	Gjennomsnittleg tal på årsverk	24 068	23 496

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Godtgjersle til styret

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF

FØRETAKSGRUPPA

1 477	1 469	Godtgjersle til styret	8 282	8 282
288	289	Av dette godtgjersle til styreleiar	1 386	1 378

GODTGJERSLE TIL MEDLEM AV STYRET

YTINGAR FRÅ ANDRE FØRETAK I HELSE VEST

Einar Strømsvåg	Styreleiar	289	0	0	1	290	2021	0	0
Olin Johanne Henden	Nestleiar	194	0	19	0	212	2021	0	0
Gunnar Berge	Styre-medlem	141	0	37	0	178	2021	0	0
Sigurd Kolstrup Hille	Styre-medlem	141	0	0	0	141	2021	0	0
Anne Pernille Lysaker	Styre-medlem	141	0	0	1	141	2021	0	0
Ingeborg Cecilie T Morken	Styre-medlem	141	0	0	0	141	2021	0	0
Wenche Kristin Røkenes	Styre-medlem	141	0	16	6	163	2021	726	0
Marie Scontorp	Styre-medlem	129	0	0	0	129	2021	1 402	0
Egil Olsen	Styre-medlem	129	0	0	0	129	2021	684	0
Bjørn Egil Vikse	Styre-medlem	12	0	0	0	12	2021	1 211	0
Bente Pilskog	Styre-medlem	12	0	2	0	13	2021	197	0
Sum		1 469	0	74	9	1 551		4 220	0

Det er ikkje gjeve lån eller garantiar til styreleiar eller andre medlemmar av styret i Helse Vest RHF.

Lønn og godtgjersle til leiande personell

HEILE 1000 KRONER

Inger Cathrine Bryne	Administrerende direktør	2 122	351	13	2 487	2021	0	0
Baard-Christian Schem	Fagdirektør	1 714	302	96	2 113	2021	0	0
Hilde Brit Christiansen	Direktør medarbeidar, organisasjon og teknologi	1 667	542	12	2 221	2021	0	0
Per Karlsen	Økonomi- og finansdirektør	1 638	429	13	2 080	2021	0	0
Ivar Eriksen	Eigardirektør	1 641	265	13	1 919	2021	0	0
Bente Aae	Kommunikasjons-direktør	1 397	385	13	1 794	2021	0	0
Erik Hansen	Direktør for E-helse 2)	0	0	0	0	01.03.-31.12.21	1 718	308
Sum	Leiargruppa	10 179	2 274	160	12 614		1 718	308

1) Tenestetid/-periode er perioden i rekneskapsåret vedkommande har vært deltakar i føretaket si leiargruppe.

2) Tidligere administrerende direktør i Helse Vest IKT, Erik Hansen, er leigd inn som direktør for E-helse i Helse Vest RHF frå 1. mars 2021. Sidan han fortsatt er tilsett i Helse Vest IKT, er lønn, pensjon og anna godtgjersle oppgitt under ytingar frå andre føretak i Helse Vest og då for heile 2021.

Det er ikkje gjeve lån eller garantiar til administrerende direktør eller nok andre i leiargruppa i Helse Vest RHF.

Sluttvederlag

Det er inngått avtale med administrerende direktør om inntil 12 månaders etterlønn, dersom ho blir sagt opp eller sjølv seier opp på oppmoding frå styret eller styreleiar.

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Avtalen gjelder ikke dersom det foreligg grovt pliktbrøt eller vesentlig mislighald av arbeidsavtalen.

Rett til etterlønn bortfaller dersom ho tiltreer anna stilling i eller utanfor helseføretaket eller mottar inntekt frå egen næringsverksemd.

Tidlegare administrerande direktør og to av direktørane har, i tillegg til ordinær ytingspensjon i KLP, ei avtale om pensjon utover 12G. Avtalene var inngått før det kom pålegg om ikkje å inngå slike avtaler.

Lønnsnivået for dei administrerande direktørane i føretaksgruppa – avtalt lønn

HEILE 1000 KRONER

Helse Bergen HF	1 978	1 923	1 891	1 833	1 783	1 741	1 700	1 665*	1 665*	1 567
Helse Fonna HF	1 853	1 802	1 772	1 717	1 670	1 631	1 594	1 554	1 506	1 456
Helse Førde HF****	1 779	1 730	1 701	1 650	1 543	1 543	1 506	1 453	1 406	1 352
Helse Stavanger HF**	1 943	1 890	1 863	1 805	1 759	1 725	1 684	1 684	1 630	1 576
Helse Vest IKT AS	1 630	1 659	1 631	1 580	1 510	1 475	1 378	1 336	1 292	1 248
Sjukehusapoteka Vest HF***	1 711	1 664	1 636	1 585	1 543	1 170	1 070	1 106	1 070	1 030
Helse Vest RHF	2 159	2 100	2 499	2 422	2 356	2 301	2 247	2 187	2 117	2 045

* Administrerande direktør i Helse Bergen hadde i tillegg til avtalt lønn eit fast tillegg på kr 50 000. Dette er inkludert i beløpet. Ny administrerande direktør i Helse Bergen frå 23.09.15.

** Helse Stavanger hadde perioden 09.12.2014 og ut året konstituert direktør. Ny administrerande direktør var tilsett 26.06.15 etter å ha vore konstituert i stillinga sidan desember 2014.

*** Sjukehusapoteka Vest hadde i perioden 1.11.15 -31.12.17 konstituert administrerande direktør.

**** Helse Førde hadde i perioden 21.08.17-31.12.17 konstituert administrerande direktør.

Erklæring om fastsetting av lønn og godtgjersle

Helse Vest RHF definerer personar i stillingane administrerande direktør, fagdirektør, eigardirektør, kommunikasjonsdirektør, økonomi- og finansdirektør, direktør medarbeidar organisasjon og teknologi og direktør for E-helse, som leiande personell.

Helse Vest RHF følgjer «Retningsliner for tilsetjingsvilkår for leiarar i statlege føretak og selskap med statlig eiarandel», kor hovudprinsippet er at leiarlønningane i føretaka skal vere konkurransedyktig, men ikkje lønnsleiande samanlikna med tilsvarande føretak. Føretaket skal bidra til moderasjon i leiarlønningane.

Utgreiing leiarlønnsolitikken i 2021

Erklæringa bli behandla i føretaksmøtet som ein integrert del av årsrekneskapen.

Lønn og godtgjersle til administrerande direktør er behandla og fastsett av styret i styresak 120/21, 08.12.2021. Lønn og godtgjersle for andre leiande tilsette er fastsett administrativt. Helse Vest RHF har lagt til grunn retningsliner fastsett i føretaksmøte 01.06.2014.

Lønn til medlem i leiargruppa blei i 2021 justert slik:

HEILE 1000 KRONER

Inger Cathrine Bryne	Administrerande direktør	2 100	2 159	2,82 %
Baard-Christian Schem	Fagdirektør	1 690	1 738	2,82 %
Hilde Brit Christiansen	Direktør medarbeidar, organisasjon og teknologi	1 635	1 681	2,82 %
Per Karlsten	Økonomi- og finansdirektør	1 594	1 639	2,82 %
Ivar Eriksen	Eigardirektør	1 594	1 639	2,82 %
Bente Aae	Kommunikasjonsdirektør	1 358	1 397	2,82 %

Erik Hansen, direktør for E-helse, er som tidlegare nemnt tilsett i Helse Vest IKT AS og leigd inn til Helse Vest RHF. Lønnen han sin i Helse Vest IKT vart justert med 2,77 % i 2021, frå 1,659 til 1,705 millionar kroner.

Lønnsjusteringane er gjort gjeldande for heile 2021 for administrerande direktør og frå 01.05.2021 for dei andre direktørane.

Helse Vest RHF har i 2021 hatt som målsetting å tilby leiande tilsette konkurransedyktige arbeidsvilkår, men samtidig bidra til moderasjon i leiarlønningane. Det har i tillegg vore dialog med styreleiarar og dei administrerande direktørane om lønnsutviklinga for leiarar spesielt og lønnsutvikling i helseføretaka generelt.

Styret meiner at retningslinene er overheldt for Helse Vest RHF og underleggjande føretak. Avtalar om tilleggspensjon for tre leiarar var inngått før retningsliner for tilsetjingsvilkår for leiarar i statlege føretak og selskap var fastsett.

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Retningslinjer for 2022

Med bakgrunn i endra reglar om leiarlønn i allmennaksjeloven, fastsette Nærings- og fiskeridepartementet nye retningslinjer for leiarlønn i føretak med statlig eigardel 30.4.2021.

Dette inneber at dei regionale helseføretaka sine retningslinjer i samsvar med asal § 6-16a og forskrift skal leggjast fram for godkjenning for ordinært føretaksmøte frå og med 2022. Retningslinjene skal også innehalde ei utgreiing om korleis "Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel" er følgd opp. Lønnsrapport i samsvar med asal § 6-16b og forskrift skal seinast leggjast fram for ordinært føretaksmøte frå og med 2023."

Fastsetjinga av retningslinjer inngår med bakgrunn i dette ikkje som ei noteopplysning og integrert del av årsrekneskapan for 2021.

Godtgjersle til revisor

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
372	207 Revisjon etter lova	2 710	2 450
15	25 Utvida revisjon	49	432
0	0 Andre oppgåver som vedkjem attestasjonar	210	243
0	134 Rådgiving som vedkjem skattar og avgifter	142	53
423	36 Andre tenester utanfor lova	1 877	430
809	402 Sum honorar til revisor	4 986	3 608
340	340 Honorar til revisor i høve til inngått avtale	2 720	2 720
	Andre tenester utanfor revisjon gjeld:		
18	36 Andre møter i styre og revisjonsutval	36	18
0	0 Tilrettelegging e-signatur	0	8
0	0 Bistand ifbm kjøp av stiftelsen Bergensklubben	0	0
246	0 Bistand internrevisjonsprosjekt	0	246
16	0 Bistand avvikling Nasjonal IKT HF	0	16
143	0 Konsultasjonar som vedkjem regnskapsprinsipp	0	143
0	0 Regnskapsbistand ifbm bokføring sterilsystem	2	0
0	0 Gransking	1 709	0
0	0 Bistand ifbm bandasjejstverksemd, pensjon, GW mm	130	0
423	36 Sum andre tenester utanfor lova	1 877	430

Honorar til revisor er oppgitt eksklusiv meirverdiavgift.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 7 Andre driftskostnader

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
81	0	Transport av pasientar	438 155	393 365
10 175	16 616	Kostnader lokale inkl. energi og brensel	595 878	508 644
3 909	1 745	Kjøp og leige av medisinsk teknisk utstyr, mv	292 753	276 358
40	1	Reparasjon, vedlikehold og service	402 716	388 088
38 836	49 763	Konsulenttenester	195 422	148 282
165 358	163 992	Anna ekstern teneste	366 403	389 358
3 201	3 264	Kontor- og kommunikasjonskostnader	146 615	134 046
21	4	Kostnader i samband med transportmiddel	39 619	37 252
3 725	4 021	Reisekostnader	61 118	61 628
1 144	1 204	Forsikringskostnader	11 982	12 370
163 709	144 448	Pasientskadeerstatning	132 837	172 175
1 072	1 413	Andre driftskostnader	489 304	397 708
391 272	386 471	Sum andre driftskostnader	3 172 803	2 919 275

NOTE 8 Finansposter

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
141	52	Resultatdel TS og FKV	1 004	561
72 524	65 421	Interne renteinntekter i føretaksgruppa	0	0
71 326	55 688	Andre renteinntekter	62 421	80 564
0	0	Andre finansinntekter	1 419	2 618
143 991	121 160	Sum finansinntekter	64 843	83 743
0	0	Resultatdel TS og FKV	0	3 476
18 060	9 755	Interne rentekostnader i føretaksgruppa	0	0
63 582	59 472	Andre rentekostnader	21 968	26 537
12	6	Andre finanskostnader	2 396	6 090
81 654	69 233	Sum finanskostnader	24 364	36 104

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



NOTE 9 Skatt

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
	Mellombelse forskjellar		
0	0 Anleggsmidler	2 095	2 367
0	0 Omløpsmidlar	-180	-113
0	0 Netto pensjonsmidlar	11 851	10 776
0	0 Netto mellombelse forskjellar	13 765	13 029
0	0 Underskot til framføring	-26 171	-23 599
0	0 Grunnlag for utsett skatt/skattefordel i balansen	-12 406	-10 569
0	0 22% utsett skatt/utsett skattefordel	-2 729	-2 325
0	0 Utsett skatt (utsett skattefordel)	-2 729	-2 325
0	0 Resultat før skattekostnad	-1 835	-6 516
0	0 Endring i mellombelse forskjellar	-736	-1 717
0	0 Grunnlag for betalbar skatt	-2 571	-8 233
0	0 Betalbar skatt	340	81
0	0 Endring i utsett skatt (22%)	-404	-1 434
0	0 Sum skattekostnad på ordinært resultat	-64	-1 352

NOTE 10 Immaterielle egedelar og varige driftsmidler

Immaterielle egedelar - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	23 780	1 519 059	361 981	1 904 820
Tilgang	0	13 199	353 819	367 017
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0
Avgang	0	-2 431	0	-2 431
Frå prosjekt under utvikling	0	202 776	-202 776	0
Kostpris 31.12	23 780	1 732 603	513 024	2 269 407
Akkumulerte avskrivningar	12 400	789 771	0	802 171
Akkumulerte nedskrivningar				
Balansført verdi 31.12	11 380	942 832	513 024	1 467 236
Ordinære avskrivningar i året	6 000	188 015	0	194 015
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	0
Levetid	3-5 år	5-10 år	0	0

Goodwill er meirverdi i samband med Helse Bergen si overtaking av Bergensklinikkene AS i 2019 og Korus Vest Bergen AS i 2020.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Varige driftsmidler - Føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	730 302	20 815 325	7 019 821	4 188 788	1 559 772	34 314 010
Tilgang	807	171 875	4 335 914	469 023	282 952	5 260 571
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	190	-63 246	0	-138 187	-36 739	-237 982
Frå prosjekt under utvikling	0	1 871 493	-2 097 416	88 013	137 910	0
Kostpris 31.12	731 298	22 795 448	9 258 319	4 607 637	1 943 896	39 336 599
Akkumulerte avskrivningar	190	10 769 682	0	2 852 114	1 179 671	14 801 657
Akkumulerte nedskrivningar	15 721	69 089	0	187	76	85 073
Balanseført verdi 31.12	715 387	11 956 677	9 258 319	1 755 334	764 149	24 449 867
Ordinære avskrivningar i året	0	554 696	0	345 743	206 195	1 106 634
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	437	0	437
Balanseførte lånekostnader	0	0	38 525	0	0	38 525
Levetid		15-60 år	0	7-12 år	4-7 år	
Avskrivningsplan	Lineær	Lineær		Lineær	Lineær	
Leieavtaler:						
Leigebeløp	0	307 415	0	3 184	31 958	342 556
Rest leigetid		1-19 år		3-10 år	1-10 år	

Varige driftsmidler – Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Kostpris 01.01	0	81 011	0	287	10 856	92 153
Tilgang	0	0	0	0	0	0
Tilgang verksemdsoverdraging	0	0	0	0	0	0
Avgang	0	0	0	0	0	0
Frå prosjekt under utvikling	0	0	0	0	0	0
Kostpris 31.12	0	81 011	0	287	10 856	92 153
Akkumulerte avskrivningar	0	55 243	0	287	10 552	66 083
Akkumulerte nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseført verdi 31.12	0	25 767	0	0	303	26 071
Ordinære avskrivningar i året	0	2 346	0	0	64	2 410
Ordinære nedskrivningar	0	0	0	0	0	0
Balanseførte lånekostnader	0	0	0	0	0	0
Levetid		12-60 år		1-11 år	1-6 år	
Avskrivningsplan		Lineær		Lineær	Lineær	
Leieavtaler:						
Leigebeløp	0	14 311	0	0	630	14 940
Rest leigetid	0	0-3 år			0-3 år	

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Langsiktige byggeprosjekt

HEILE 1000 KRONER

Sentralblokk, Helse Bergen	263 537	190 693	500 000	500 000	0	2023
Proton, Helse Bergen	338 650	152 948	1 252 000	1 252 000	0	2025
Glassblokkene 2, Helse Bergen	2 988 428	2 153 757	3 806 000	3 806 000	0	2023
Nordås, Helse Bergen	10 741	0	224 400	224 400	0	2024
Håkonsgaten, Helse Bergen	111 340	8	202 500	202 500	0	2023
Parkhjørnet, Helse Bergen	89 475	42 171	364 200	364 200	0	2024
Poliklinikk SB: Trinn 1 og Robotstuer, Helse Bergen	24 773	13 098	140 000	140 000	0	2026
Nye SUS, Helse Stavanger	5 039 702	2 479 214	11 329 600	11 329 600	0	2024
Bygg 2020, ombygging BT1, Helse Fonna	76 412	8	367 613	367 613	0	2022
Nye Førde Sjukehus, Helse Førde	705 600	487 513	1 940 000	1 940 000	0	2027
Sum	9 648 658	5 519 410	20 126 313	20 126 313	0	

ByggHaugesund2020 fullførte i løpet av 2021 nybygget innanfor totalramma for prosjektet. Total investering vart på 1,692 MNOK.

Inkludera i akkumulert kostpris for byggeprosjekta er også kostnader knytt til tidleg fase av prosjektet. Disse kostnaden er ikkje balanseført og inngår derfor ikkje som ein del av anlegg og under utførsle i noten ovanfor.

NOTE 11 Eigardelar i dotterføretak, felleskontrollert og tilknytt verksemd

Eigardelar i dotterføretak

HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	Stavanger	100 %	100 %	2 660 638	2 954 677	121 911	0
Helse Fonna HF	Haugesund	100 %	100 %	2 127 367	2 069 589	-86 423	0
Helse Bergen HF	Bergen	100 %	100 %	5 916 081	6 931 420	245 901	0
Helse Førde HF	Førde	100 %	100 %	1 198 154	1 198 154	26 207	26 207
Sjukehusapoteka Vest HF	Bergen	100 %	100 %	11 043	228 392	16 172	0
Helse Vest IKT AS	Bergen	100 %	100 %	151 319	190 136	5 801	0
Helse Bergen Eiendom AS	Bergen	100 %	100 %	18 000	4 695	182	0
Sum				12 082 602	13 577 063	329 751	26 207

Helse Bergen Eiendom AS er dotterføretak til Helse Bergen HF.

Eigardelar i felleskontrollert verksemd

HEILE 1000 KRONER

Helsetj. dr.org.for nødnett HF, 20%, Gjøvik	10 600	0	11 006	11 058	0	52
Sykehusbygg HF, 25%, Trondheim	1 250	0	1 387	1 387	0	0
Sykehusinnkjøp HF, 25%, Vadsø	2 650	0	1 096	1 096	0	0
Luftambulansenesten HF, 20%, Bodø	3 515	0	8 892	8 892	0	0
Pasientreiser HF, 20%, Skien	3 520	0	17 823	17 823	0	0
Sum	21 535	0	40 205	40 257	0	52

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Eigardelar i tilknytt verksemd

HEILE 1000 KRONER

Stavanger Helseforskning AS	48 %	Stavanger	1 000	2 245	3 283	0	1 038
Innovest AS	50 %	Bergen	1 900	0	0	0	0
Vestlandets Innovasjonsselskap AS	33,33 %	Bergen	1 057	13 394	13 308	1 752	-1 839
Sum			3 957	15 633	16 591	1 752	-801

Investeringar i felleskontrollert verksemd

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
40 205	40 257	Sum eigedelar i felleskontrollert verksemd	40 257	40 205
0	0	Sum eigedelar i tilknytt verksemd	16 591	15 633
40 205	40 257	Sum investeringar i felles kontrollert og tilknytt verksemd	56 849	55 837

Investeringar i aksjar og partar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
0	0	Andre aksjar og parter	1 295	1 295
2 695	2 995	Eigenkapitaltilskot i KLP	1 265 051	1 183 897
2 695	2 995	Sum investeringar i aksjar og partar	1 266 347	1 185 192

KLP, som er eit gjensidig selskap, har dekkja behovet for eigenkapital gjennom tilskot frå kundane. I tillegg til dette kapitaltilskotet er det bygd opp eit eigenkapitalfond i selskapet for kvar kunde. Dette fondet består av opptent eigenkapital

Andre aksjar og partar eigd av dotterføretak i føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Valide AS	4,57 %	Stavanger	1 000	61 871	1 658	0
Partar i burettslag		Stavanger	245		0	0
Kunnskapsparken i Sogn og Fjordane		Førde	50		0	0
Sum			1 295	61 871	1 658	0

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Note 12 Andre finansielle egedelar

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
9 338 766	12 820 763	Lån til foretak i same foretaksgruppe	0	0
43 483	42 122	Lån til tilknyttet felleskontrollert verksemd	42 122	43 483
0	0	Andre langsiktige lån og krav	3 007	3 142
9 382 250	12 862 884	Sum investeringar i aksjar og partar	45 129	46 626

Note 13 Varelager

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Råvarer	695	1 458
0	0	Ferdigvarer	1 750	854
0	0	Handelsvarer	65 413	61 813
0	0	Sum lager for videresal	67 859	64 125
		0		
164 416	185 909	Varelager til eige bruk	342 896	288 397
164 416	185 909	Sum varelager	410 755	352 522
164 416	185 909	Kostpris lager	410 755	352 522
0	0	Av dette nedskrive for verdifall	0	0
164 416	185 909	Bokført verdi 31.12.	410 755	352 522

Lagerbeholdning i Helse Vest RHF er et sentralt beredskapslager som forsyner foretakene i regionen med smittevernsartikler og andre leveringskritiske varer. Varene er hittil er overført vederlagsfritt og er regnskapsmessig handtert som øremerka tilskott fra mor til døtre.

Note 14 Kundekrav og andre krav

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
55 662	61 925	Kundekrav	350 445	302 981
915 409	1 021 148	Krav på foretak i foretaksgruppa	0	0
273 355	316 317	Krav på Helse- og omsorgsdepartementet	317 397	273 351
74 470	105 249	Oppsamla inntekter	139 351	120 630
46 123	55 945	Andre kortsiktige krav	421 825	261 477
1 365 019	1 560 584	Sum krav	1 229 017	958 439
		Endring i avsetting tap på kundekrav:		
0	0	Avsetting for tap på kundekrav per 1.1	48 479	40 294

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



0	0	Endring i året i avsetting tap på kundekrav	3 990	8 185
0	0	Avsetting for tap på krav 31.12	52 469	48 479
0	43	Konstaterte tap på krav i året	5 356	7 110

Kundekrav har følgende fordeling på forfall:				
54 550	66 413	Krav som ikke er forfalne til betaling	266 419	214 771
1 066	3 130	Krav forfalne med 1 - 30 dager	13 791	14 425
-955	-7 620	Krav forfalne med 31 - 60 dager	-4 479	4 556
18	0	Krav forfalne med 61 - 90 dager	6 294	4 804
983	3	Krav forfalne med meir enn 90 dager	68 420	64 425
55 662	61 925	Bokført verdi 31.12.	350 445	302 981

Note 15 Kontantar og bankinnskot

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
3 218	3 404	Skattetrekksmidler	716 246	647 767
0		Andre bundne konti*	0	0
3 218	3 404	Sum bundne kontantar og bankinnskot	716 246	647 767
6 219 276	5 503 754	Bankinnskot og kontantar som ikke er bundne	5 640 333	6 377 296
6 222 494	5 507 158	Sum kontantar og bankinnskot	6 356 579	7 025 063

Helse Vest har konsernkontoordning. Helse Vest RHF har driftskreditt i Noregs Bank.

Note 16 Eigenkapital føretaksgruppa

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	6 849 347	17 479 010
Korreksjon av feil i tidl. års regnskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	10 629 564	6 849 346	17 479 010
Eigenkapitaltransaksjoner	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	844 650	844 650
Eigenkapital 31.12. i år	100	10 629 564	7 693 996	18 323 660

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Eigenkapital i Helse Vest RHF

HEILE 1000 KRONER

Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	4 859 272	16 275 100
Korreksjon av feil i tidl. års regnskap	0	0	0	0
Eigenkapital 31.12. i fjor	100	11 415 729	4 859 272	16 275 100
Eigenkapitaltransaksjoner	0	0	0	0
Resultat dette året	0	0	541 536	541 536
Eigenkapital 31.12. i år	100	11 415 729	5 400 808	16 816 637

Eigenkapitalen beløp seg til 1 part lydande på kr 100 000. Parten er eigd av Helse- og omsorgsdepartementet.

Styringsmål frå eigar

HEILE 1000 KRONER

Årsresultat	844 650	1 533 638	6 388 341
Overført frå strukturfond	0	0	639 258
Korrigert for endra levetider	0	0	1 171 462
Korrigert resultat	844 650	1 533 638	8 199 061
Pensjonskostnader det er teke omsyn til i resultatkravet*	0	0	-26 854
Resultat jf. økonomiske krav	844 650	1 533 638	8 172 207
Resultatkrav	0	0	1 613 400
Avvik frå resultatkrav	844 650	1 533 638	6 558 807

I perioden 2002-2010 har det vært ulike korrigeringar mellom rekneskapsmessig årsresultat og det årsresultatet eigar (Helse- og omsorgsdepartementet) har stilt krav til. Nivået på bevilgningane fram til og med 2007 dekkja ikkje dei rekneskapsmessige avskrivningane og i perioden 2002-2006 blei denne underfinansieringa handtert gjennom å stille krav til eit årsresultat. For 2007 blei det stilt krav om eit maksimalt negativt rekneskapsmessig resultat som svarte til dei årlege korrigeringane. I perioden 2006-2008 blei auka pensjonskostnader på 4,8 mrd. kroner samla sett for regionane unntatt frå resultatkrava. Gjennom handteringa av redusert pensjonskostnader i 2010 blei dette i sin heilskap kompensert, men av ulike årsakar ga dette forskjell mellom regionane. For Helse Vest RHF har dette ført til ein akkumulert differanse på 26,9 millionar kroner i 2010.

I 2014 blei pensjonskostnadane svært reduserte på grunn av innføring av levealdersjustering for offentlege tenestepensjonsordningar for personar fødd i 1954 eller seinare. Ved behandling av Prop. 23 S (2014-2015) blei basisramma til dei regionale helseføretaka sett ned med til saman 5 040 millionar kroner, medan resten av reduksjonen i kostnader skulle disponerast til styrking av eigenkapitalen med til saman 10 100 millionar kroner. Resultatkravet for 2014 blei endra til eit positivt resultatkrav på 10 100 millionar kroner. Helse Vest sin del av resultatkravet utgjorde 1 913,4 millionar kroner.

I perioden 2015-2021 har eigar stilt krav om at føretaksgruppa skal gå i økonomisk balanse. Dette inneber at samla ressursbruk i føretaksgruppa til både drift og investeringar skal haldast innanfor dei rammene som følgjer av vedtak i Stortinget. Det er dermed ikkje høve til verken rekneskapsmessig underskot eller bruk av driftskreditt utover dei rammene som Stortinget har løyva.

Note 17 Pensjonsforplikting

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF			FØRETAKSGRUPPA	
-198 440	-221 863	Oppsamla pensjonsforpliktning	-54 990 341	-49 923 043
154 447	178 171	Pensjonsmidlar	47 696 740	42 161 978
-43 992	-43 692	Netto pensjonsforpliktning	-7 293 601	-7 761 065
-6 203	-6 161	Arbeidsgivaravgift på netto pensjonsforpliktning	-1 017 684	-1 082 761
29 167	30 746	Ikkje res.ført tap/vinst av estimat- og planavvik inkl. aga	10 268 525	9 642 861
-21 028	-19 107	Netto bokførte forpliktingar inkl. arbeidsgivaravgift	1 957 240	799 035
-22 998	-21 454	Av dette balanseført netto pensjonsforpliktning inkl. aga.	-113 914	-109 061
1 970	2 347	Av dette balanseført netto pensjonsmidlar inkl. aga.	2 071 153	908 096
4 167	10 374	Av pensjonsmidlar utgjer premiefond	2 172 408	1 073 440
Spesifikasjon av pensjonskostnad:				
7 831	10 130	Noverdi av opptente pensjonsrettar i året	2 410 473	1 990 795
3 709	3 511	Rentekostnad på pensjonsforpliktinga	879 076	1 026 435
11 540	13 641	Brutto pensjonskostnad i året	3 289 549	3 017 230
-5 030	-4 897	Venta forteneeste på pensjonsmidlar	-1 339 381	-1 523 447
400	360	Administrasjonskostnader	90 951	105 354
6 909	9 104	Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	2 041 119	1 599 137
928	1 284	Aga netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	285 203	210 588
105	520	Resultatført aktuarielt tap(vinst)	311 576	16 933
0	0	Resultatført planending	0	0
26	205	Resultatført del av nettoforpliktning v/avk.	71 461	17 739
7 967	11 113	Netto pensjonskostnader inkludera arbeidsgivaravgift	2 709 359	1 844 397
33	39	Andre pensjonskostnader*	10 781	6 981
8 000	11 152	Sum pensjonskostnader	2 720 139	1 851 378
Økonomiske føresetnader:				
1,70 %	1,90 %	Diskonteringsrente	1,90 %	1,70 %
3,10 %	3,70 %	Venta forteneeste på pensjonsmidlar	3,70 %	3,10 %
2,25 %	2,75 %	Årleg vekst i lønn	2,75 %	2,25 %
1,24 %	1,73 %	Årleg pensjonsregulering	1,73 %	1,24 %
2,00 %	2,50 %	Årleg vekst i grunnbeløp til folketrygda	2,50 %	2,00 %
71	75	Talet på yrkesaktive personar med i ordninga	27 715	27 092
62	70	Talet på oppsette personar med i ordninga	38 926	36 796
26	27	Talet på pensjonistar med i ordninga	17 775	16 772
Spesifikasjon av premiefond				
4 227	4 167	Saldo per 1.1.	1 073 440	1 179 201
1 238	8 020	Tilført premiefond	1 478 368	270 117
-1 298	-1 813	Uttak frå premiefond	-379 400	-375 878
4 167	10 374	Saldo per 31.12.	2 172 408	1 073 440

*Gjeld premie betalt for pensjonsforsikring som ikkje er aktuarrekna, servicepensjonar og andre kostnader som vedkjem pensjon og sikringsordning.

Føretaksgruppa har ytingsbasert tenestepensjonsordning i KLP og SPK. Denne pensjonsordninga tilfredsstiller krava i lov om offentlig tenestepensjon.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Pensjonsordninga

Tariffesta tenestepensjon for dei tilsette er sikra i pensjonsordninga. Dette gjeld alders-, uføre-, etterlatne-, tidleg pensjon, AFP og vilkårsbunden tenestepensjon. Årskulla fødte før 1963 er sikra tidleg pensjon og AFP 62-67 år. Årskulla fødte frå 1963 er sikra vilkårsbunden tenestepensjon eller livsvarig AFP. Når regelverket krev det, samordnast pensjonane med utbetaling frå folketrygda. Det blir ikkje opptent pensjon for lønn over 12G (folketrygdas grunnbeløp).

Rekneskapsføring av tenestepensjonsordningar med vedtektsfesta ytingsnivå følger norsk regnskapsstandard NRS 6 Pensjonskostnader. Alle statlege helseføretak i KLP inngår i en fleirføretakspensjon. Sidan offentlig AFP er tett integrert med ordinær tenestepensjon inngår forplikting for AFP som del av berekninga av pensjonsforpliktinga.

Regelverksendringar i offentlig tenestepensjon

Partane i arbeidslivet blei einige om ny offentlig tenestepensjon (OfTP) frå 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringar av fleire lover som regulerer pensjon innan offentlig sektor. Regnskapsstiftelsen gav ut eiga rettleiing i august 2019 om rekneskapsmessig handtering av endringane i offentlig tenestepensjon. Denne rettleiaren er lagt til grunn ved berekningane for 2021. Delar av pensjonsreforma er fortsatt ikkje ferdigstilt. Eventuelle vedtak i løpet av 2022 vil bli innarbeida i neste års berekning.

Sidan endelig vedtak om ny offentlig AFP ikkje ligg føre, angjev rettleiaren at man også for årskulla 1963 og yngre reknar forplikting etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn same føresetnader om uttak av AFP som tidligare år.

Føresetnader for berekningane

Dei økonomiske føresetnadene per 31.12.2021 følger siste rettleiing gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på desse er det berekna beste estimat brutto pensjonsforplikting per 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen endra i 2020 metodikken for fastsetjing av forventna avkastning på pensjonsmidlane. Avkastninga bør nå fastsetjast av kvar leverandør for deira portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørane til dei statlege helseføretaka gjev aktivaallokeringa ei forventna avkastning på 3,7%.

Pensjon over 12 G

Føretaket har 3 personer som har tilleggsordning for pensjon som inneber dekning av pensjon ut over 12 G. Disse pensjonsordningane er finansiert over drifta.

Demografiske føresetnader:

Nytta tabell over dødelegheit	KLP2021	K2013BE
Nytta tabell for uførefrekvens	KU2021	KU2020
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for sjukepleiarar (i %)

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

Frivillig avgang i fellesordninga og for sjukehusleger (i %)

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

Note 18 Avsetting for langsiktige forpliktingar

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Avtalefesta permisjon*	475 966	428 792
234 434	298 144	Investeringsstilskot**	701 197	645 193
0	0	Avsetning til pasientskadeerstatning***	0	19 551
96 216	96 216	Andre avsetningar for forplikningar	96 216	96 216
330 650	394 360	Sum krav	1 273 378	1 189 751
* Avsetning inkluderer overlege- og spesialiststillingar			2 606	2 513
Det er føresett uttak med %			52-66%	52-67%

Overordna leger og spesialistar har avtalefesta rett til 4 månader studiepermisjon kvart 5. år. Under permisjonen mottar overlegane og spesialistane lønn. Lønna blir kostnadsført og avsett som langsiktig forpliktingar etter kvart som retten blir opparbeida.

*Det er gjort ei vurdering av lønn og oppteningstid for den enkelte legen. Avsettinga inkluderer sosiale utgifter (pensjon og arbeidsgivaravgift). Det er føresett uttak med 52-67 % av totalt opptente rettar.

** Investeringsstilskottet blir ført til inntekt i takt med avskrivningane på den finansierte investeringa.

*****Frå og med 2022 bortfell eigendelar ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innanfor spesialisthelsetenesta vil då i sin heilskap vera i form av forsikringspremie. Konsekvens av at det enkelte sjukhus frå om med 2022 ikkje vil få eigendelar er det ikkje grunnlag for å bokføre ei forplikting.

Avsetning for andre forpliktingar gjeld i all hovudsak langsiktige forpliktingar overteke frå fylkeskommunen i samband med helsereform.

Note 19 Anna langsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
0	0	Gjeld til føretak i same føretaksgruppe	0	0
7 499 527	10 737 396	Gjeld til Helse- og omsorgsdepartementet	10 737 396	7 499 527
7 499 527	10 737 396	Sum anna langsiktig gjeld	10 737 396	7 499 527
876 399	1 001 935	Av dette langsiktig gjeld som forfell seinare enn 5 år	1 001 935	876 399

Note 20 Anna kortsiktig gjeld

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA		
63 994	87 788	Leverandørgjeld	1 393 196	1 172 373
4 575 334	3 535 356	Kortsiktig gjeld til føretak i same konsern	0	0
6 228	6 494	Feriepengar	1 747 321	1 638 468
1 264	1 384	Lønn	515 345	500 411
0	0	Ikkje opptent inntekt	4 249	2 530
441 763	626 931	Anna kortsiktig gjeld	1 651 801	1 254 283
5 088 584	4 257 955	Sum kortsiktig gjeld	5 311 912	4 568 064

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Note 21 Bruksrettar for universitet og høgskular

Føretaket har i høve til vedtekter og tilhøyrande instruks inngått avtalar som gir universitet og høgskular rett til å nytta lokala til undervisning og forskning. Føretaksgruppa kan ikkje selje, pantsetta eller på annan måte disponera over faste eigedomar kor universitet eller høgskule har rettar, utan skriftleg samtykke frå Kunnskapsdepartementet eller den departementet gir slik avgjerdsrett.

Helse Bergen HF	Universitetet i Bergen	14 751
Helse Bergen HF	Høgskulen i Bergen	619
Helse Stavanger HF	Universitetet i Bergen	270
Helse Fonna HF	Universitetet i Bergen	60
Helse Fonna HF	Høgskulen Stord/Haugesund	Ikke spesifisert
Helse Førde HF	Universitetet i Bergen	126

Note 22 Forsking

HEILE 1000 KRONER

HELSE VEST RHF		FØRETAKSGRUPPA	
123 555	125 592	Øymerka tilskot frå eigar til forskning	125 592
0	0	Andre inntekter til forskning	143 958
49 140	67 453	Basisramme til forskning	568 309
172 695	193 045	Sum inntekter til forskning	837 859
0	0	Øymerka tilskot frå eigar til utvikling	0
0	0	Andre inntekter til utvikling	4 801
0	0	Basisramme til utvikling	147 679
0	0	Sum inntekter til utvikling	152 480
172 695	193 045	Sum inntekter til forskning og utvikling	990 339
6 381	6 839	Kostnader til forskning - somatikk	682 871
241	920	Kostnader til forskning - psykisk helsevern	125 584
0	0	Kostnader til forskning - TSB	25 559
166 073	185 286	Kostnader til forskning - anna	3 845
172 695	193 045	Sum kostnader til forskning	837 859
0	0	Kostnader til utvikling - somatikk	104 456
0	0	Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	36 969
0	0	Kostnader til utvikling - TSB	6 422
0	0	Kostnader til utvikling - anna	4 633
0	0	Sum kostnader til utvikling	152 480
172 695	193 045	Sum kostnader til forskning og utvikling	990 339
0	0	Talet på avlagde doktorgrader	71
0	0	Talet på publiserte artiklar	1 262
0	0	Talet på årsverk til forskning	558
0	0	Talet på årsverk til utvikling	100

Note 23 Nærstående partar

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



Nærstående til Helse Vest RHF er definert i rekneskapsloven § 7-30b og rekneskapsforskrifta § 7-30b-1. Vesentlege transaksjonar med nærstående partar kjem fram i denne og andre noter i årsrekneskapan.

Ytingar til leiande tilsette er omtala i note 6, og mellomverande med konsernselskap i Helse Vest er omtala i note 24.

Helse Vest RHF mottar det vesentlegaste av sine inntekter frå eigar, det vil seie Helse og omsorgsdepartementet.

Transaksjonar med dei andre regionale helseføretaka er i hovudsak knytt til oppgjer for gjestepasientar. Det vil seie pasientar busett i Helse Vest regionen og som på grunn av mellombels opphald, fritt sjukehusval eller manglande kompetanse eller kapasitet i egne føretak, får behandling i helseføretak utanfor Helse Vest regionen eller i private sjukehus andre helseregionar har avtale med. Helse Vest sitt kjøp frå andre regionar innan dette området utgjorde 665 millionar kroner i 2021 mot 556 millionar kroner i 2020. Tilsvarande sal utgjorde 376 millionar kroner i 2021 mot 324 millionar kroner i 2020. Det vesentlegaste av gjestepasientoppgjeret er basert på avtala måtar å rekna pris.

Andre transaksjonar med dei andre helseregionane er i hovudsak knytt til felles prosjekt, delvis initiert frå eigar.

Dei fire regionale helseføretaka eig og kontrollerer fem føretak i fellesskap. Dei fem føretaka skal understøtta spesialisthelsetenesta på forskjellig vis. Resultat i desse selskapa blir tekne inn i konsernrekneskapan for dei fire helseregionane etter eigenkapitalmetoden. Helse Vest RHF har betalt for tenester utførte i desse selskapa slik:

Luftambulansetjenesten HF	204 822
Pasientreiser HF	26 839
Helsetjenestens driftsorganisasjon for nødnett HF	22 783
Sykehusbygg HF	6 763
Sykehusinnkjøp HF	15 370

Det vesentlegaste av inntekter i Helse Vest RHF er Helse Vest RHF si overføring av tilskott og aktivitetsbaserte inntekter i helseføretaka. Ordinært kjøp og sal mellom andre føretak i Helse Vest i 2021 utgjorde om lag 2 455 millionar kroner. Av dette utgjør Helse Vest IKT AS og Sjukehusapoteka Vest HF sitt sal til dei andre føretaka i regionen høvesvis 55 % og 44 %.

Medikament utgjør en stor del av Helse Vest sine kostnader. Innan forskning og utvikling er det samarbeid mellom legemiddelindustrien og sjukehusa. Det regionale helseføretaket har inngått gjensidig forpliktande avtale med legemiddelindustrien omkring etikk knytt til avtaler på dette området. Avtala er bindande for helseføretaka.

Helse Vest RHF har gjennomført ei kartlegging og dokumentasjon av styremedlemar og leiande tilsette sine verv som kan tenkast å kome i konflikt med relasjonar føretaka har til andre aktørar. Helseregionen er blant anna underlagt lov om offentlege kjøp. I Helse Vest RHF er det etablert rutinar som skal bidra til å sikre at tilsette som er ansvarlig for, eller har påverknad på inngåing av vesentlege innkjøps- og/eller salsavtalar ikkje sit med verv eller har andre relasjonar til leverandørar eller kundar som kan tenkast å kome i konflikt med deira rolle i føretaka.

Note 24 Krav og gjeld mellom føretaka i Helse Vest

HEILE 1000 KRONER

Helse Vest RHF	3 304 452	0	790 244	12 820 763
Helse Stavanger HF	363 181	5 068 960	1 734 081	0
Helse Fonna HF	194 086	1 557 398	784 515	0
Helse Bergen HF	595 034	3 909 095	680 098	0
Helse Førde HF	138 467	743 668	324 126	0
Sjukehusapoteka Vest HF	6 922	0	186 632	0
Helse Vest IKT AS	10 574	1 541 641	115 124	0
Helse Bergen Eiendom AS	2 106	0	0	0
SUM	4 614 821	12 820 763	4 614 821	12 820 763

Krav og gjeld mellom Helse Vest RHF og dei andre føretaka i føretaksgruppa

Dokumentet er signert digitalt av:

- INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge



HEILE 1000 KRONER

Helse Stavanger HF	275 223	5 068 960	1 731 384	0
Helse Fonna HF	120 343	1 557 398	783 284	0
Helse Bergen HF	514 240	3 909 095	569 335	0
Helse Førde HF	103 482	743 668	323 471	0
Sjukehusapotekene Vest HF	634	0	78 839	0
Helse Vest IKT	7 226	1 541 641	49 043	0
SUM	1 021 148	12 820 763	3 535 356	0

Note 25 Betinga utfall

Ingen av føretaka rapportert om tvistesaker som samla eller kvar for seg vil gje vesentlig verknad på føretaksgruppa si finansielle stilling ut over dei avsettingane som er gjort i rekneskapen per 31.12.2021.

Note 26 Beredskapslager legemiddel

Helsedirektoratet har gjeve Helse Vest RHF i oppdrag å etablere eit nasjonalt beredskapslager for legemiddel. Helse Vest RHF opptre som representant for alle dei fire regionale helseføretaka. Helse Vest RHF har gjeve oppdraget med å inngå og forvalte avtaler tilknytt oppbygging og forvaltning av nasjonalt beredskapslager legemiddel til Sjukehusapoteka Vest HF.

Lagerhald og forvaltning av lagra vert utført av grossistane og varelagerverdiane, og endringar i desse, vert ikkje rekneskapsført av Helse Vest RHF eller Sjukehusapoteka Vest HF.

Helse Vest RHF og Sjukehusapoteka Vest HF vert ikkje økonomisk belasta som følge av oppdraget, og har difor heller ingen risiko knytt til avtalane som er inngått med legemiddelgrossistane. Dette tilseier at Helse Vest RHF og Sjukehusapoteka Vest HF opptre ovanfor legemiddelgrossistane som agentar for Helsedirektoratet, og at rekneskapsføringa av forskotsbetalningar, forvaltningskostnader, ukurans, etc. vert handtert som utlegg, dvs. vert først balanseført som fordring og deretter nettoført ved vidarefakturering til oppdragsgjevar.

Alle kostnader som Sjukehusapoteka Vest HF sjølv pådreg seg i samband med oppdraget, under dette lønnskostnader, konsulentkostnader mv., vert og dekkja av Helsedirektoratet. Denne finansieringa er mest nærliggande å sjå som eit offentlig driftstilskot og vert rekneskapsført brutto tilsvarande andre offentlege tilskot i Helse Vest, jf. NRS 4 Offentlige tilskudd.

HEILE 1000 KRONER

B-180 Spesialisthelsetenesten - Forskot	114 082	41 430
B-180 Spesialisthelsetenesten - Forvaltningskostnader	12 733	3 125
B-180 Primærhelsetenesten - Forvaltningskostnader	65 734	6 672
Sum utlegg grossistar, rekneskapsført netto	192 549	51 227
B-180 Prosjektkostnader Sjukehusapoteka Vest HF	12 952	10 253
SUM	205 501	61 480

Oppbygging av beredskapslager hjå grossist for spesialisthelsetenesta vert finansiert med forskot frå Helse Vest. Forskotet er sikra gjennom morselskapsgaranti frå grossisten. Per 31.12.21 utgjør forskotet 155,5 millionar kroner.

Dokumentet er signert digitalt av:

• INGER CATHRINE BRYNE (12106531690), 11.05.2022

Forseglet av



Posten Norge