



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Kari Helen Hansen
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 06.05.2022

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, 27.06.2023



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekt		7 756 420 000	7 207 540 000
Annen driftsinntekt		545 585 000	383 707 000
Sum inntekter		8 302 005 000	7 591 247 000
Kostnader			
Varekostnad		1 203 215 000	1 047 467 000
Kjøp av helsetenester		455 042 000	382 937 000
Lønnskostnad		5 361 166 000	4 868 920 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		212 474 000	208 934 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler			53 000
Annen driftskostnad		949 986 000	867 756 000
Sum kostnader		8 181 883 000	7 376 067 000
Driftsresultat		120 122 000	215 180 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt		6 566 000	11 239 000
Sum finansinntekter		6 566 000	11 239 000
Annen finanskostnad		4 778 000	8 419 000
Sum finanskostnader		4 778 000	8 419 000
Netto finans		1 788 000	2 820 000
Ordinært resultat før skattekostnad		121 910 000	218 000 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		121 910 000	218 000 000
Årsresultat		121 910 000	218 000 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital		121 911 000	218 000 000
Sum overføringer og disponeringer		121 911 000	218 000 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom		1 695 826 000	1 782 793 000
Anlegg under utføring		4 907 504 000	2 535 817 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel ol		493 190 000	445 482 000
Sum varige driftsmidler		7 096 520 000	4 764 092 000
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i tilknyttet selskap		1 000 000	1 000 000
Investeringer i aksjer og andeler		333 201 000	311 533 000
Pensjonsmidlar		579 573 000	265 928 000
Sum finansielle anleggsmidler		913 774 000	578 461 000
Sum anleggsmidler		8 010 294 000	5 342 553 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer		32 830 000	41 774 000
Sum varer		32 830 000	41 774 000
Fordringer			
Kundefordringer		1 839 875 000	2 108 655 000
Sum fordringer		1 839 875 000	2 108 655 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende		181 595 000	165 659 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		181 595 000	165 659 000
Sum omløpsmidler		2 054 300 000	2 316 088 000
SUM EIENDELER		10 064 594 000	7 658 641 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Selskapskapital		100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital		2 660 538 000	2 660 538 000
Sum innskutt egenkapital		2 660 638 000	2 660 638 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital		294 039 000	172 128 000
Sum opptjent egenkapital		294 039 000	172 128 000
Sum egenkapital		2 954 677 000	2 832 766 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig konserngjeld		5 020 731 000	3 029 658 000
Andre avsetninger for forpliktingar		179 000 000	169 428 000
Sum annen langsiktig gjeld		5 199 731 000	3 199 086 000
Sum langsiktig gjeld		5 199 731 000	3 199 086 000
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		414 591 000	329 065 000
Annen kortsiktig gjeld		1 495 594 000	1 297 723 000
Sum kortsiktig gjeld		1 910 185 000	1 626 788 000
Sum gjeld		7 109 916 000	4 825 874 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 064 593 000	7 658 640 000



Brønnøysundregistrene

ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2022 358510

Enheten

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

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

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

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Kari Helen Hansen
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 06.05.2022

Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskap 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, 09.06.2022



Organisasjonsnr: 983 974 678
HELSE STAVANGER HF

RESULTATREGNSKAP

Beløp i: NOK	Note	2021	2020
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Salgsinntekt		7 756 420 000	7 207 540 000
Annen driftsinntekt		545 585 000	383 707 000
Sum inntekter		8 302 005 000	7 591 247 000
Kostnader			
Varekostnad	1	203 215 000	1 047 467 000
Kjøp av helsetenester		455 042 000	382 937 000
Lønnskostnad	5	361 166 000	4 868 920 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler		212 474 000	208 934 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler			53 000
Annen driftskostnad		949 986 000	867 756 000
Sum kostnader		8 181 883 000	7 376 067 000
Driftsresultat		120 122 000	215 180 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt		6 566 000	11 239 000
Sum finansinntekter		6 566 000	11 239 000
Annen finanskostnad		4 778 000	8 419 000
Sum finanskostnader		4 778 000	8 419 000
Netto finans		1 788 000	2 820 000
Ordinært resultat før skattekostnad		121 910 000	218 000 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		121 910 000	218 000 000
Årsresultat		121 910 000	218 000 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital		121 911 000	218 000 000
Sum overføringer og disponeringer		121 911 000	218 000 000



Organisasjonsnr: 983 974 678
HELSE STAVANGER HF

BALANSE

Beløp i: NOK Note 2021 2020

BALANSE - EIENDELER

Anleggsmidler Immaterielle eiendeler

Varige driftsmidler

Tomter, bygninger og annen fast eiendom	1 695 826 000	1 782 793 000
Anlegg under utføring	4 907 504 000	2 535 817 000
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmiddel	493 190 000	445 482 000
ol		
Sum varige driftsmidler	7 096 520 000	4 764 092 000

Finansielle anleggsmidler

Investeringer i tilknyttet selskap	1 000 000	1 000 000
Investeringer i aksjer og andeler	333 201 000	311 533 000
Pensjonsmidlar	579 573 000	265 928 000
Sum finansielle anleggsmidler	913 774 000	578 461 000

Sum anleggsmidler 8 010 294 000 5 342 553 000

Omløpsmidler

Varer

Varer	32 830 000	41 774 000
Sum varer	32 830 000	41 774 000

Fordringer

Kundefordringer	1 839 875 000	2 108 655 000
Sum fordringer	1 839 875 000	2 108 655 000

Bankinnskudd, kontanter og lignende

Bankinnskudd, kontanter og lignende	181 595 000	165 659 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende	181 595 000	165 659 000

Sum omløpsmidler 2 054 300 000 2 316 088 000

SUM EIENDELER 10 064 594 000 7 658 641 000

BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD

Egenkapital



Innskutt egenkapital		
Selskapskapital	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	2 660 538 000	2 660 538 000
Sum innskutt egenkapital	2 660 638 000	2 660 638 000
Opptjent egenkapital		
Annen egenkapital	294 039 000	172 128 000
Sum opptjent egenkapital	294 039 000	172 128 000
Sum egenkapital	2 954 677 000	2 832 766 000
Gjeld		
Langsiktig gjeld		
Annen langsiktig gjeld		
Langsiktig konserngjeld	5 020 731 000	3 029 658 000
Andre avsetninger for forpliktingar	179 000 000	169 428 000
Sum annen langsiktig gjeld	5 199 731 000	3 199 086 000
Sum langsiktig gjeld	5 199 731 000	3 199 086 000
Kortsiktig gjeld		
Skyldige offentlige avgifter	414 591 000	329 065 000
Annen kortsiktig gjeld	1 495 594 000	1 297 723 000
Sum kortsiktig gjeld	1 910 185 000	1 626 788 000
Sum gjeld	7 109 916 000	4 825 874 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD	10 064 593 000	7 658 640 000



Organisasjonsnr: 983 974 678
HELSE STAVANGER HF

NOTEOPPLYSNINGER - SELSKAP - alle poster oppgitt i hele tall

Note
1

Regnskapsprinsipper
Viser til vedlagt regnskap- da

Note
6

Antall årsverk i regnskapsåret
6482.00

Note
6

Spesifisering av resultatregnskapet

Lønnskostnader

<u>Lønn</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	4025102000.00	3842620000.00
<u>Folketrygdavgift</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	578612000.00	505577000.00
<u>Pensjonskostnader</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	721125000.00	481341000.00
<u>Andre ytelser</u>	<u>Årets</u>	<u>Fjorårets</u>
	37659000.00	40302000.00

Note

Ekstraordinære inntekter og kostnader

Sum Beløp

Note
9

Varige driftsmidler og immaterielle eiendeler

Anskaffelseskost 01.01. Varige driftsmidler Immaterielle eiend.



	8623051000.00	0.00
<u>Tilgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	2544900000.00	0.00
<u>Avgang i året</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	-779000.00	0.00
<u>Anskaffelseskost 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	11167172000.00	0.00
<u>Samlede av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	4070653000.00	0.00
<u>Balanseført verdi 31.12.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
<u>Årets av-/nedskrivn.</u>	<u>Varige driftsmidler</u>	<u>Immaterielle eiend.</u>
	212474000.00	0.00

Anskaffelseskost - balanseførte lånekostnader, egentilvirkede anleggsmidler

Goodwill spesifisert for hvert enkelt virksomhetskjøp

Avskrivningsplan for goodwill som er lenger enn fem år - begrunnelse

Mer om varige driftsmidler/immaterielle eiendeler

Note

10

Konsern, tilknyttet selskap m.v.

Investering som regnskapsføres etter egenkapitalmetoden

<u>Investering</u>	<u>Inng.balanse</u>	<u>Inntektsf.res</u>	<u>Andre endr.</u>	<u>Utg. balanse</u>
Stavanger	1000000.00	1921000.00		1000000.00
Helse-forskning				
<u>Anskaffelseskost på anskaffelsestidspunktet</u>				<u>Totalt beløp</u>
				1000000.00
<u>Balanseført egenkapital på anskaffelsestidspunktet</u>				<u>Totalt beløp</u>
				1769000.00

Konsernregnskap

Virksomheten inngår i konsolideringen til morselskapets konsernregnsk.: Nei

Morselskapet sitt navn

Forretningskontor for morselskapet

Begrunnelse for at datterselskap er utelatt fra konsolideringen



Morselskap som ikke utarbeider konsernregnskap

Transaksjoner med datterselskaper
0

Interngevinst på transaksjonene
0

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

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

Kortsiktig gjeld

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

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

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

Note

Fordringer

Fordringer som forfaller senere enn ett år etter regnskapsårets slutt

Mer om fordringer

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

Note

17

Gjeld

Gjeld som forfaller til betaling mer enn fem år etter regnskapsårets slutt
4423265000.00

Gjeld sikret ved pant eller lignende sikkerhet i eiendeler
0.00

Balanseført verdi av de pantsatte eiendeler
0.00

Summen av garantiforpliktelser som ikke er regnskapsført
0.00

Garantiforpliktelser som er sikret ved pant

Mer om gjeld



BDO AS
Luramyrvеien 40
Postboks 1107
4391 Sandnes

Uavhengig revisors beretning

Til foretaksmøtet i Helse Stavanger Hf

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet til Helse Stavanger Hf.

Årsregnskapet består av:

- Balanse per 31. desember 2021,
- Resultatregnskap 2021
- Kontantstrømoppstilling for regnskapsåret avsluttet per 31. desember 2021
- Noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening:

- Oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- Gir årsregnskapet et rettviseende bilde av foretakets finansielle stilling per 31. desember 2021 og av dets resultat og kontantstrømmer for regnskapsåret i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

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

Annen informasjon

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

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

Konklusjon om årsberetningen

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

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



Styrets ansvar for årsregnskapet

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

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

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

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

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

BDO AS

Ellen Marie Mo Marvik
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Penneo DokumentID: ESKZ6-WXPF7-ZLTHX-1JHZL-OTD5K-8E4K7



PENNEO

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

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

Ellen Marie Mo Marvik

Statsautorisert revisor

Serienummer: 9578-5997 4-628197

IP: 188.95.xxx.xxx

2022-04-27 07:11:11 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: ESKZ6-WXP7-ZLTHX-JJH2L-OTGSK-BE4V7

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

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

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

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

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



[Admincontrol](#)

List of Signatures Page 1/1

Sak 14-22 - vedlegg 2 - Årsoppgjørsrapport 2021.pdf

Name	Method	Signed at
Mydland, Aud Apeland	BANKID MOBILE	2022-04-06 17:45 GMT+02
Omdal, Unn Therese	BANKID	2022-04-11 22:00 GMT+02
Schøyen, Helle Kirstine	BANKID	2022-04-06 14:50 GMT+02
Eriksen, Ivar	BANKID	2022-04-06 14:37 GMT+02
Rosslund, Gunn Elin	BANKID	2022-04-22 10:40 GMT+02
Kleppe, Lars Kåre Selland	BANKID MOBILE	2022-04-06 14:33 GMT+02
Ebeltolt, Hege	BANKID	2022-04-18 09:21 GMT+02
Helgø, Christine Sagen	BANKID	2022-04-06 13:57 GMT+02
Vassbø, Knut	BANKID MOBILE	2022-04-08 23:47 GMT+02
Døskeland, Atle	BANKID MOBILE	2022-04-07 09:16 GMT+02
Erikstein, Bjørn K	BANKID MOBILE	2022-04-06 23:16 GMT+02
Langeland, Nina	BANKID MOBILE	2022-04-06 19:06 GMT+02



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

External reference: 60DC048A28FA4542948A116E8E8495CF

**Resultatregnskap**

Hele 1000 kroner

HELSE STAVANGER HF

	Note	2021	2020
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	2,3	4 876 757	4 624 684
Aktivitetsbasert inntekt	2,3	2 879 663	2 582 856
Andre driftsinntekter	2,3	545 585	383 707
Sum driftsinntekter		8 302 005	7 591 247
DRIFTSKOSTNADER			
Kjøp av helsetjenester	4	455 042	382 937
Varekostnad	5	1 203 215	1 047 467
Lønn og andre personalkostnader	6	5 361 166	4 868 920
Ordinære avskrivninger	9	212 474	208 934
Nedskrivninger	9	0	53
Andre driftskostnader	6,7	949 986	867 756
Sum driftskostnader	2	8 181 882	7 376 067
Resultat fra drift		120 123	215 180
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekter	8	6 566	11 239
Andre finanskostnader	8	4 778	8 419
Netto finansresultat		1 788	2 820
Resultat før skattekostnad		121 911	218 000
RESULTAT FOR ÅRET			
RESULTAT FOR ÅRET		121 911	218 000
OVERFØRINGER:			
Overført annen egenkapital	14	121 911	218 000
Sum overføringer		121 911	218 000

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113E7E84910F



Balanse

Hele 1000 kroner

HELSE STAVANGER HF

	Note	2021	2020
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle driftsmidler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	9	1 695 826	1 982 793
Medisinskteknisk utstyr, inventar, transportmidler, o.l	9	493 190	445 482
Anlegg under utførelse	9	4 907 504	2 535 817
Sum varige driftsmidler		7 096 519	4 964 092
Finansielle anleggsmidler			
Investering i felleskontrollert virksomhet og tilknyttede selskaper	10	1 000	1 000
Investering i andre aksjer og andeler	10	333 201	311 533
Pensjonsmidler	15	579 573	265 928
Sum finansielle anleggsmidler		913 774	578 461
Sum anleggsmidler		8 010 293	5 542 553
Omløpsmidler			
Varer	11	32 830	41 774
Fordringer	12,22	1 839 875	2 108 655
Bankinnskudd, kontanter, o.l.	13	181 595	165 639
Sum omløpsmidler		2 054 300	2 316 068
SUM EIENDELER		10 064 593	7 858 621

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A115EF84910F

**Balanse**

Helse 1000 kroner

HELSE STAVANGER HF

	Note	2021	2020
EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Foretaks kapital	14	100	100
Annens innskutt egenkapital	14	2 660 538	2 660 538
Sum innskutt egenkapital		2 660 638	2 660 638
Opptjent egenkapital			
Annens egenkapital	14	294 039	172 128
Sum opptjent egenkapital		294 039	172 128
Sum egenkapital		2 954 677	2 832 766
Gjeld			
Avsetninger for forpliktelser			
Andre avsetninger for forpliktelser	16	179 000	169 428
Sum avsetninger for forpliktelser		179 000	169 428
Annens langsiktig gjeld			
Langsiktig gjeld til foretak i samme konsern	17, 22	5 020 731	3 029 658
Sum annens langsiktig gjeld		5 020 731	3 029 658
Sum langsiktige forpliktelser og annens langsiktig gjeld		5 199 731	3 199 086
Kortsiktig gjeld			
Skyldige offentlige avgifter		414 591	329 065
Annens kortsiktig gjeld	18, 22	1 495 594	1 297 723
Sum kortsiktig gjeld		1 910 185	1 626 789
Sum gjeld		7 109 916	4 825 875
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		10 064 593	7 658 641

Stavanger, 31.12.2021 / 28.03.2022

Styret for Helse Stavanger HF

Bjørn K. Erikstein
Styrets lederChristine Sagen Helgø
NestlederHelle Kristine Schøyen
Administrerende direktørUnn Therese Omdal
StyremedlemAtle Døskeland
Ansattes rep./styremedlemAud Apeland Mydland
Ansattes rep./styremedlemNina Langeland
StyremedlemGunn Elin Rossland
Ansattes rep./styremedlemLars Kåre Selland Kleppe
Ansattes rep./styremedlemIvar Eriksen
StyremedlemHege Ebeltoft
StyremedlemKnut Vassbø
Styremedlem

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678

This file is sealed with a digital signature.
The seal is a guarantee for the authenticity
of the document.Document ID
30DC048A25FA4542048A113EFEB9910CF

**Kontantstrømoppstilling****HELSE STAVANGER HF**

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter:		
Årsresultat	121 911	218 000
Tap/gevinst ved salg av anleggsmidler	-73	-261
Ordinære avskrivninger	212 474	208 934
Nedskrivninger varige driftsmidler	0	53
Endring i omløpsmidler	277 723	-293 463
Endring i kortsiktig gjeld	283 396	145 839
Forakjell kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i pensjonsordninger	-313 645	-105 361
Inntektsført investeringstilskudd	-7 426	-8 248
Netto kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter	574 359	165 494
Kontantstrøm fra investeringsaktiviteter:		
Innbetaling ved salg av varige driftsmidler	73	261
Utbetaling ved kjøp av varige driftsmidler	-2 344 900	-1 615 843
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-21 668	-24 284
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-2 566 495	-1 639 865
Kontantstrøm fra finansaktiviteter:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	2 037 819	1 501 436
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-46 746	-46 746
Innbetaling av investeringstilskudd	9 655	17 607
Endring andre langsiktige forpliktelser	7 343	8 261
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	2 008 071	1 480 558
Netto endring i likviditet	15 936	6 186
Likvide midler 01.01	165 659	159 473
Likvide midler 31.12	181 595	165 659
I tillegg skatetrekk og andre bundne midler	181 456	165 357
Likviditetsreserve 31.12	139	302

HELSE STAVANGER HF Org.nr. 983974678



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

Document ID
30DC048A25FA4542048A113E7E84910F



Note 1 Regnskapsprinsipper

Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2021 er satt opp i samsvar med Regnskapsloven av 1998, jf. lov om helseforetak. Regnskapet er utarbeidet etter norske regnskapsstandarder og retningslinjer gitt av eier.

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

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

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

Konsolidering

Helse Stavanger HF inngår i konsernregnskapet til Helse Vest RHF og utarbeider ikke eget konsernregnskap. Konsernspissen Helse Vest RHF utarbeider det konsoliderte regnskapet. Konsernregnskapet utleveres på forespørsel ved henvendelse til Helse Vest RHF, Nådlandskroken 11, 4034 Stavanger.

Grunnleggende prinsipper, vurdering og klassifisering

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

Prinsipp for inntektsføring

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

Grunnfinansiering

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

Aktivitetsbaserte inntekter

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

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

Andre inntekter

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

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

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

Kostnadsføringstidspunkt sammenstilling

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

Klassifisering og vurdering av balanseposter

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



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EF84910CF



Om løpsmidler er vurdert til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld blir balansført til nominelt beløp på opptakstidspunktet.

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

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

Immaterielle eiendeler

Utgifter knyttet til forskning og utvikling kostnadsføres løpende, da sammenhengen mellom utgifter til forskning og utvikling og tilhørende fremtidige inntekter er usikker. I enkelte tilfeller vil egen forskning og utvikling kunne medføre at det genereres en egen dokumenterbar og vesentlig kontantstrøm. Dersom slike kontantstrømmer kan forventes, blir slik forskning og utvikling aktivert.

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

Varige driftsmidler

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

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

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

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

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

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

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

Datterselskap

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

Felleskontrollert virksomhet

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

Tilknyttet selskap

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

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



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

Document ID
30DC048A25FA4542648A113EFEB4910F



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

I konsernregnskapet er tilknyttet foretak vurdert etter egenkapitalmetoden.

Egenkapitalinnskudd i KLP

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

Pensjon

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

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

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

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

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

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

Arbeidstakernes andel av pensjonspremien er fratrukket i lønnskostnadene.

Varelag

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

Smittevernutstyr mottatt vederlagsfritt i forbindelse med nasjonal fordeling og distribusjon til kommuner og sykehus er verdsatt til anskaffelseskost for tilsvarende varer i henhold til foretakenes avtalepris med leverandører.

Fordringer

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

Betingede utfall

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

Segment

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



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113E7E84910F



Kontantstrømoppstilling

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

Konsernkontoordning

Det er etablert konsernkontoordning i Sparebank 1 SR-Bank ASA. Innskudd og gjeld innenfor denne ordningen er i regnskapet for foretaket klassifisert som kortsiktig fordring/gjeld til Helse Vest RHF.

Valuta

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

Endringer i regnskapsprinsipper og feil

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

Sammenligningstall for forrige år

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

Skatt

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

Note 2 Rapportering fra virksomheten

Inntekter pr virksomhetsområde

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Somatikk	6 051 072	5 589 647
Psykisk helsevern, voksne	1 269 716	1 067 757
Psykisk helsevern, barn og unge	345 191	395 856
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	247 451	179 250
Andre	388 575	358 737
Overføringer til datterforetak		
Sum	8 302 005	7 591 247

Kostnader pr virksomhetsområde

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Somatikk	6 057 124	5 456 830
Psykisk helsevern, voksne	1 183 445	1 106 540
Psykisk helsevern, barn og unge	316 047	283 022
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling	242 915	190 645
Andre	382 352	339 030
Kjøp av helsetjenester fra datterforetak		
Sum	8 181 882	7 376 067

Virksomhetsområdet kalt «Andre» omfatter hovedsakelig kostnader og inntekter knyttet til ambulanse, pasienttransport, samt kostnader og inntekter som ikke er en del av spesialisthelsetjenesten.



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EFE84910F



Driftsinntekter fordelt på geografi

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Helse Vest sitt opptaksområde	8 202 496	7 521 081
Resten av landet	76 681	64 333
Utlendet	22 829	5 833
Sum	8 302 006	7 591 247

Note 3 Driftsinntekter

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Basisramme		
Basisramme	4 876 757	4 624 684
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region *	2 162 871	2 033 962
Behandling av egne pasienter i andre regioner *	113 136	87 177
Behandling av andre pasienter i egen region	76 681	64 333
Poliklinikkinntekter	472 971	368 731
Utskrivningsklare pasienter	22 201	14 411
Annen aktivitetsbasert inntekt	31 803	14 242
Annen driftsinntekt		
Kvalitetsbasert finansiering	26 978	20 903
Øremerkede midler til andre formål	422 757	266 679
Investeringstilskudd ført som inntekt	7 426	8 248
Andre driftsinntekter	88 424	87 877
Sum	8 302 006	7 591 247

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

I forbindelse med Covid-19 fikk Helse Stavanger HF tildelt øremerket tilskudd på 217,8 millioner kroner for å dekke økte kostnader og tapte aktivitetsbaserte inntekter.

Aktivitetstall

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG-poeng iht. Sarge-for-ansvaret	91 480	87 057
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	88 549	84 888
Antall polikliniske opphold	370 695	344 509
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	330	197
Antall polikliniske opphold	64 346	55 254
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	22 286	19 308
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	2 309	2 449
Antall polikliniske opphold	75 836	75 450
Antall DRG-poeng iht. eieransvaret	12 318	11 752
Aktivitetstall tverrfaglig spes. rusbehandling		



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113E7E84910F



Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	164	175
Antall polikliniske opphold	29 203	34 725
Antall DRC-poeng iht. eransvarret	5 271	6 494

Note 4 Kjøp av helsetjenester

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner somatikk	296 105	242 998
Kjøp fra private helseinstitusjoner somatikk	13 220	6 425
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner psykiatri	21 012	21 800
Kjøp fra private helseinstitusjoner psykiatri	5 247	4 705
Kjøp fra offentlige helseinstitusjoner rus	5 515	3 034
Kjøp fra private helseinstitusjoner rus	18 878	15 250
Kjøp fra utlandet	0	3
Sum gjestepasientkostnader	359 977	294 215
Innkjøp av helsepersonell fra vikarbyrå	52 556	39 702
Luftambulans	74	118
Kjøp av andre ambulansetjenester	10 627	12 767
Andre kjøp av helsetjenester (inkl. avtalespesialister)	31 807	36 136
Sum kjøp av andre helsetjenester	95 065	88 723
Sum kjøp av helsetjenester	455 042	382 937

Note 5 Varekostnader

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Legemidler	654 194	582 720
Medisinske forbruksvarer	442 345	378 811
Andre varekostnader til egen bruk	97 858	77 942
Innkjøpte varer for vidresalg	8 817	7 994
Sum varekostnader	1 203 215	1 047 467



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EFE8491CF



Note 6 Lønn og andre godtgjørelser

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Lønnskostnader	4 025 102	3 842 620
Arbeidsgiveravgift	578 612	505 577
Pensjonskostnader inkl. arbeidsgiveravgift	721 125	481 341
Andre ytelser	37 659	40 302
- Balanseførte lønnskostnader egne ansatte	-1 332	-920
Sum lønn og personalkostnader	5 361 166	4 868 920
Gjennomsnittlig antall ansatte	8 209	8 066
Gjennomsnittlig antall årsverk	6 482	6 319

Godtgjørelse til styret

Godtgjørelse til medlemmer av styret							Ytelser fra andre foretak i Helset Vest	
Navn	Tittel	Styre-honorar	Lønn	Annen godtgjørelse	Sum	Tjeneste-Periode*	Honorar / lønn	Annen godtgjørelse
Bjørn K. Erikstein	Styreleder	239			239	12 md.		
Christine Sagen Helgø	Nestleder	165			165	12 md.		
Unn Therese Ømdal	Styremedlem	134			134	12 md.		
Nina Langsland	Styremedlem	134			134	12 md.		
Lars Kåre Selland Kleppe	Styremedlem	134	1 607		1 741	12 md.		
Knut Vassbø	Styremedlem	134			134	12 md.		
Gunn Elin Rossland	Styremedlem	134	707		841	12 md.		
Ivar Eriksen	Styremedlem	0			0	12 md.		
Hegge Ebeltoft	Styremedlem	134			134	12 md.		
Atle Døskeland	Styremedlem	112	600		713	10 md.		
Aud A. Mydland	Styremedlem	134	665		799	12 md.		
Egil Olsen	Styremedlem	22	661		683	2 md.		
Sum		1 476			5 717			

* Tjenestetid/periode er perioden i regnskapsåret vedkommende har vært deltager i foretakets styre

Det er ikke gitt lån eller garantier til styreleder eller styremedlemmer i Helset Stavanger ID.



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

Document ID
30DC048A25FA4542048A113E7E84910F



Lønn og annen godtgjørelse til ledende personell
Hele 1000 kroner

Lønn og annen godtgjørelse til ledende personell							Lønn fra andre foretak i Helse Vest jf. sammenslåingsoppgave for 2021	
Navn	Tittel	Lønn*	Pensjon	Annen godtgjørelse**	Sum	Tjenesteperiode***	Lønn	Pensjon og annen godtgjørelse
Helle Kristine Schøyen	Administrerende direktør	1 927	301	5	2 233	12 md.		
Eldar Sørstede	Fagdirektør	1 512	248	13	1 773	12 md.		
Helge Tau Strand Vestby	Kommunikasjonsdirektør	1 232	365	5	1 602	12 md.		
Ketil Helgesvold	Divisjonsdirektør	1 449	326	7	1 782	12 md.		
Arne Ree Jersam	Klinikkjeff	1 380	240	6	1 626	12 md.		
Elisabeth Farbu	Klinikkjeff	1 692	285	5	1 982	12 md.		
Erna Harbøe	Klinikkjeff	1 695	251	5	1 951	12 md.		
Hans Tore Frydnes	Klinikkjeff	1 505	236	5	1 746	12 md.		
Hentung Garhje****	Klinikkjeff	1 380	334	5	1 719	8 md.		
Oddny Hovtun Bjorland*****	Klinikkjeff	424	296	2	722	4 md.		
Lars Conrad Moe	Klinikkjeff	1 375	275	5	1 655	12 md.		
Geir Lørdal	Klinikkjeff	1 695	245	5	1 945	12 md.		
Lene Ailin Hennvik	Klinikkjeff	1 335	276	7	1 618	12 md.		
Bent Horpestad	Klinikkjeff	1 391	249	8	1 648	12 md.		
Terje Bakkelund	Klinikkjeff	1 272	229	5	1 506	12 md.		
Maiken Jonassen	Personal- og Organisasjonsdirektør	1 420	332	6	1 758	12 md.		
Tor Albert Ersdal	Økonomi- og finansdirektør	1 580	383	5	1 968	12 md.		
Kam Jøssang	Prosjekt direktør, utvikling NyeSDS	1 222	360	5	1 587	12 md.		

* Lønn er regnet ut på følgende grunnlag: fastlønn + feriepenger – trekk i lønn for ferie

**Annen godtgjørelse inkluderer elektronisk kommunikasjon, reise og skattepliktig del av forsikringer

*** Tjenestetid/periode er perioden i regnskapsåret vedkommende har vært deltager i foretakets ledergruppe.

**** Ståttel i stillingen som Klinikkjeff 05.09.2021

***** Begynte i stillingen som Klinikkjeff 06.09.2021

Erklæring om fastsettelse av lønn og godtgjørelse for ledende personell

Helse Stavanger HF definerer personer i stillingene: Administrerende direktør, fagdirektør, kommunikasjonsdirektør, divisjonsdirektør, klinikkjeff, personal- og organisasjonsdirektør, økonomi- og finansdirektør, som utgjør samlet en kollektiv ledelse, som ledende personell.



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EF84910F



Helse Stavanger HF følger retningslinjer for ansettelsesvilkår for ledere i statlige foretak og selskap (fastsatt 13.02.2015 av Nærings- og fiskeridepartementet) hvor hovedprinsippet er at:

Lederlønn i foretakene skal være konkurransedyktig, men ikke lønnsledende sammenlignet med tilsvarende selskap/foretak. Foretaket skal bidra til moderasjon i lederlønnene.

Utredning lederlønspolitikken i 2021

Helse Stavanger HF forholder seg til vedtatte retningslinjer for lederlønninger. Styreleder i Helse Vest RHF har hatt dialog med styrelederne i helseforetakene i forbindelse med regulering av lønn til administrerende direktør. Styret i Helse Stavanger HF vurderer en gang per år administrerende direktørs lønn. Styret behandler årlig sak om forhandlingsfullmakt for lønnsoppgjøret, berunder fullmakt for gjennomføring av lønnsregulering for ledergruppen.

Lønn til medlemmer i ledergruppen ble i 2021 justert slik:

Hele 1000 kroner

Navn	Titel	Gammel lønn	Ny lønn	Økning i %
Helle Kristine Schøyen	Administrerende direktør	1 890	1 943	2,74
Eldar Søreide	Fagdirektør	1 456	1 496	2,64
Helga Tau Strand Vestba	Kommunikasjonsdirektør	1 165	1 206	3,44
Ketil Helgevold	Divisjonsdirektør	1 387	1 425	2,63
Anne Ree Jensen	Klinikksef	1 329	1 365	2,64
Elisabeth Farbu	Klinikksef	1 601	1 654	3,20
Erna Harboe	Klinikksef	1 614	1 658	2,62
Hans Tore Frydnes	Klinikksef	1 451	1 490	2,62
Henning Garsjø	Klinikksef	1 329	1 365	2,64
Lars Conrad Moe	Klinikksef	1 310	1 345	2,64
Geir Lønde	Klinikksef	1 614	1 658	2,62
Lena Heimvik	Klinikksef	1 271	1 306	2,64
Bent Horpestad	Klinikksef	1 350	1 386	2,63
Terje Bakkelund	Klinikksef	1 230	1 263	2,61
Maiken Jonassen	Personal- og organisasjonsdirektør	1 369	1 405	2,63
Tor Albert Ersdal	Økonom- og finansdirektør	1 500	1 546	2,94
Kari Jøssang	Prosjekt direktør, Org. utvikling NyeSUS	1 163	1 196	2,76

I tillegg til lønn har medlemmene i ledergruppen fri bruk av mobiltelefon og mulighet for dekning av internet og avis. Lønnsjusteringene er gjennomført etter andre lønnsjusteringer i helseregionen, men er gjort gjeldende for hele 2021 for administrerende direktør og de øvrige i ledergruppen.

Lønnsjusteringene gjelder fra 1. januar 2021 for administrerende direktør og for resten av ledergruppen.

Retningslinjer for 2022

Med bakgrunn i endrede regler om lederlønn i allmennaksjeloven, fastsatte Nærings- og fiskeridepartementet nye retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel 30.4.2021.

Dette innebærer at helseforetakene sine retningslinjer i samsvar med asal § 6-16a og forskriften skal legges frem for godkjennelse for ordinært foretaksmøte fra og med 2022. Retningslinjene skal også inneholde en redegjørelse om hvordan "Statens retningslinjer for lederlønn i selskaper med statlig eierandel" er fulgt opp.

Lønnsrapport i samsvar med asal § 6-16b og forskriften skal senest legges frem for ordinært foretaksmøte fra og med 2023.*

Fastsettelsen av retningslinjer inngår med bakgrunn i dette ikke som en notisopplysning og integrert del av årsregnskapet for 2021.

Godtgjørelse til revisor



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EF84910F



Hele 1000 kroner

	2021	2020
Revisjon etter loven	479	396
Utvidet revisjon	17	163
Andre oppgaver som medfører attestasjoner	0	27
Andre tjenester utenfor revisjon	1709	1
Sum honorar til revisor	2 205	587

Honorar til revisor i henhold til inngått avtale: 480 480

Honorar er oppgitt eksklusiv merverdiavgift.

Note 7 Andre driftskostnader

	2021	2020
Transport av pasienter	90 133	80 575
Kostnader lokaler inkl. energi og brensel	142 506	119 950
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, mv	129 387	136 239
Reparasjon, vedlikehold og service	98 953	91 262
Konsulenttjenester	59 740	48 241
Annen ekstern tjeneste	357 832	321 545
Kontor- og kommunikasjonskostnader	27 293	24 348
Kostnader knyttet til transportmidler	8 598	7 689
Reisekostnader	12 681	12 381
Forsikringskostnader	2 346	2 894
Pasientskadeerstatning	-1 525	2 687
Andre driftskostnader	22 040	19 943
Sum andre driftskostnader	949 986	867 756

Note 8 Finansposter

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Interne renteinntekter i foretaksgruppen	4 908	8 927
Andre renteinntekter	1 458	2 116
Andre finansinntekter	201	196
Sum finansinntekter	6 566	11 239

Interne rentekostnader i foretaksgruppen	20 504	18 681
Andre rentekostnader *	-15 992	-11 988
Andre finanskostnader	266	1 726
Sum finanskostnader	4 778	8 419

*Andre rentekostnader består av forsinkelsesrente 317 – balansførte lånekostnader -16 309 = - 15 992



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

Document ID
30DC048A25FA4542048A113E7E84910F



Note 9 Immaterielle eiendeler og varige driftsmidler

Immaterielle eiendeler

Hele 1000 kroner

	Lisenser og programvare	Sum
Kostpris 01.01	8 984	8 984
Tilgang i året	0	0
Tilgang virksomhets- overtakelse	0	0
Avgang i året	0	0
Fra prosjekt under utvikling	0	0
Kostpris 31.12	8 984	8 984
Akk. avskrivninger	8 984	8 984
Akk. nedskrivninger	0	0
Balansført verdi 31.12	0	0
Ordinære avskrivninger i året		
Ordinære nedskrivninger		
Levetid	5-10	
Avskrivningsplan	Lincær	

Varige driftsmidler:

Hele 1000 kroner

	Tunter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk- teknisk utstyr	Transport- midler, inn- og utstyr	Sum
Kostpris 01.01	122 399	3 882 388	2 535 817	1 721 456	360 491	8 623 051
Tilgang i året		8 113	2 418 897	97 917	19 972	2 544 900
Tilgang virksomhets- overtagelse						
Avgang i året					-779	-779
Fra anlegg under utførelse		1 942	-47 211	44 586	684	0
Kostpris 31.12	122 399	3 892 442	4 907 504	1 863 959	380 868	11 167 172
Akk. avskrivninger 31.12		2 310 823		1 443 734	307 850	4 062 407
Akk. nedskrivninger 31.12		8 193			53	8 246
Balansført verdi 31.12	122 399	1 573 427	4 907 504	420 225	72 964	7 096 519
Ordinære avskrivninger i året		97 022		94 054	21 398	212 474
Nedskrivninger i året						
Balansførte lånekostnader i året			16 309			16 309
Levetider		0-60		0-31	0-10	
Avskrivningsplan	Ingen	Lincær	Ingen	Lincær	Lincær	



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

Document ID
30DC048A25FA4542648A113E7E84910F



Leieavtaler

Hele 1000 kroner

	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidler, inv. og utstyr	Sum
Leiebeløp		83 896		2 005	28 376	114 277
Rest leietid		1-19		3-10	1-10	

Langsiktige byggeprosjekter

Investeringsprosjekt	Akk. regn. per 31.12 i år	Akk. regn. per 31.12 i fjor	Tot. kostn. ramme	Prognose sluttsum	Avvik fra budsjett	Planlagt ferdigstilt
NyeSUS	5 039 702	2 580 022	11 329 600	11 329 600		31.12.2024
Sum	5 039 702	2 580 022	11 329 600	11 329 600	0	0

SUS 2023 endret navn til NyeSUS i 2021 og inkluderer utvidelsen av H-bygget.

Total kostnadsramme ble i 2020 rapport basert på finansieringsbeløp og er i årsregnskapet for 2021 korrigert til reell kostnadsramme iht kvartalsrapport fra NyeSUS.

Beløpene inkluderer 95 millioner kroner for MTU som er investert på Våland, og som skal brukes på Ullandhaug.

Note 10 Eiendeler i tilknyttet selskap og andre aksjer/andeler

Aksjer og andeler i tilknyttet selskap

Hele 1000 kroner

	Kostpris ved kjøp	Balanseført egenkapital på kjøpstidspunkt	Balanseført verdi 01.01	Balanseført verdi 31.12	Andre endringer i året	Resultat i året	Ned-skriving i året
Stavanger Helse-forskning AS, 48 %, Stavanger	1 000	1 769	1 000	1 000		1 921	
Sum	1 000	1 769	1 000	1 000	0	1 921	0

Andeler i tilknyttet virksomhet blir innarbeidet i konsernregnskapet for Helse Vest etter egenkapitalmetoden.

Andre aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	Hovedkontor	Egenandel	Stemmeandel	Balanseført verdi	Egenkapital	Resultat i året	Rev. nedskr./medskr. kr i året
Valide AS Andeler i diverse borettslag	Stavanger Stavanger	4,57 %	4,57 %	1 000 245	61 871	1 658	
	0	0	0	1 245	61 871	1 658	0



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

Document ID
30DC048A25FA4542048A113EF84910F



Investeringer i aksjer og andeler

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Sum eiendeler i tilknyttet selskap	1 000	1 000
Sum investeringer i FKV og TS	1 000	1 000
Andre aksjer og andeler	1 245	1 245
Egenkapitalinnskudd i KLP	331 956	310 288
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	333 201	311 533

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

Note 11 Varelager

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Varer for videresalg:		
Handelsvarer	3	3
Sum varer for videresalg	3	3
Varelager til egen bruk	32 827	41 770
Sum varelager	32 830	41 774
Kostpris lager	32 830	41 774
Bokført verdi 31.12	32 830	41 774



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EFE84910F



Note 12 Kundefordringer og andre fordringer

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Kundefordringer	68 467	68 401
Konsernkonto	1 567 967	1 986 571
Fordringer til foretak i foretaksgruppen	47 658	17 367
Oppsamlede inntekter	10 444	10 421
Andre kortsiktige fordringer	145 339	25 894
Sum fordringer 31.12	1 839 875	2 108 655

Endring i avsetning tap på kundefordringer:

Avsetning for tap på kundefordringer per 1.1	18 296	14 691
Endring i året i avsetning tap på kundefordringer	2 608	3 604
Sum avsetning for tap på fordringer 31.12	20 904	18 296

Konstaterte tap på fordringer i året 2 490 97

Kundefordringer har følgende fordeling på forfalt:

Kundefordringer som ikke er forfalt til betaling	41 200	43 198
Kundefordringer forfalt med 1 - 30 dager	2 716	2 841
Kundefordringer forfalt med 31 - 60 dager	722	-564
Kundefordringer forfalt med 61 - 90 dager	1 116	2 590
Kunde krav forfalt med mer enn 90 dager	22 712	20 336
Sum kundefordringer 31.12	68 467	68 401

Note 13 Kontanter og bankinnskudd

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Skatetrekksmidler	181 456	165 357
Sum bundne kontanter og bankinnskudd	181 456	165 357
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundne	139	302
Sum kontanter og bankinnskudd	181 595	165 659

Helse Vest har konsernkontoordning i SpareBank 1 SR-Bank ASA. Helse Vest RHF har driftskreditt i Norges Bank.



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EFE84910F



Note 14 Egenkapital Hele 1000 kroner

	Foretaks kapital*	Annens innskutt egenkapital	Fond for vurderingsforskjeller	Annens egenkapital	Total egenkapital
Egenkapital 31.12 i fjor	100	2 660 538		172 128	2 832 766
Korr. av feil i tidl. årsregnskap					
Egenkapital 01.01 i år	100	2 660 538	0	172 128	2 832 766
Egenkapitals-transaksjoner					
Resultat dette året				121 911	121 911
Egenkapital 31.12 i år	100	2 660 538	0	294 039	2 954 677

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

Styringsmål fra eier Hele 1000 kroner

Styringsmål fra eier	2021	2020	2002-2021
Årsresultat	121 911	218 000	76 183
Overført fra strukturfond			195 668
Korrigeret for endrede levetider			138 436
Korrigeret resultat	121 911	218 000	410 287
Økte pensjonskostnader hensyntatt i resultatkravet			-498 792
Resultat jf. krav	121 911	218 000	-88 506
Resultatkrav	145 000	100 000	623 164
Avvik fra resultatkravet	-23 089	118 000	-711 670



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A115E7E84910F



Note 15 Pensjonsforpliktelser

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Samlet pensjonsforpliktelse	14 444 839	13 066 645
Pensjonsmidler	12 560 988	11 078 242
Netto pensjonsforpliktelse	-1 883 852	-1 988 403
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	-265 623	-280 365
Ikke resultatført tap/gevinst av estimat- og planavvik inkl. aga	2 729 048	2 534 695
Netto bokførte midler inkl. arbeidsgiveravgift	579 573	265 928
Av dette balanseført netto pensjonsmidler inkl. aga	579 573	265 928
Av pensjonsmidler utgjør premiefond	582 267	292 078
Spesifikasjon av pensjonskostnader:		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	639 561	521 566
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	230 114	271 563
Brutto pensjonskostnad i året	869 675	793 130
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-351 799	-404 724
Administrasjonskostnader	24 048	27 764
Netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	541 924	416 169
Aga netto pensjonskostnad inkl. administrasjonskostnad	76 411	55 226
Resultatført aktuarielt tap (gevinst)	81 075	3 168
Resultatført aga av aktuarielt tap (gevinst)	18 924	4 734
Netto pensjonskostnad inkl. arbeidsgiveravgift	718 335	479 297
Andre pensjonskostnader*	2 790	2 048
Sum pensjonskostnader	721 125	481 345
Økonomiske forutsetninger:		
Diskonteringsrente	1,90	1,70
Forventet avkastning på pensjonsmidler	3,70	3,10
Årlig lønnsvekst	2,75	2,25
Årlig pensjonsregulering	1,73	1,24
Årlig vekst i grunnbeløp til folketrygden	2,50	2,00
Antall yrkesaktive personer med i ordningen	7 511	7 354
Antall personer med i ordningen	11 082	10 406
Antall pensjonister med i ordningen	4 610	4 370
Spesifikasjon av premiefond		
Saldo 1.1.	292 078	316 611
Tilført premiefond	391 886	76 567
Uttak fra premiefond	-101 695	-101 100
Saldo 31.12.	582 270	292 078



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113E7E84910CF

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

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

Pensjonsordningen

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

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

Regelverksendringer i offentlig tjenstepensjon

Partene i arbeidslivet ble enige om ny offentlig tjenstepensjon (OfTP) fra 01.01.2020. Stortinget vedtok 11.06.2019 endringer av flere lover som regulerer pensjon innen offentlig sektor. Regelendringene er innarbeidet i KLPs vedtekter. Regnskapsstiftelsen gav ut egen veiledning i august 2019 om regnskapsmessig håndtering av endringene i offentlig tjenstepensjon. Denne veiledningen er lagt til grunn ved beregningene fra og med 2019. Fortsatt gjenstår deler av pensjonsreformen. Eventuelle vedtak i løpet av 2022 vil bli innarbeidet i neste års beregning.

Siden endelig vedtak om ny offentlig AFP ikke foreligger, angir veiledningen at man også for årskullene 1963 og yngre regner forpliktelsen etter dagens AFP ordning. Det er lagt til grunn samme antakelser om uttak av AFP som tidligere år.

Beregningsforutsetninger

De økonomiske forutsetninger per 31.12.2021 følger siste veiledning gitt av Regnskapsstiftelsen i januar 2022. Basert på disse er det beregnet beste estimat brutto pensjonsforpliktelse per 31.12.2021. Regnskapsstiftelsen endret i 2020 metodikken for fastsettelse av forventet avkastning på pensjonsmidlene. Avkastningen bør nå fastsettes av hver leverandør for deres portefølje basert på aktivklassene denne er investert i. For leverandørene til de statlige helseforetakene gir aktivaallokeringen en forventet avkastning på 3,7 %.

Demografiske forutsetninger:

	31.12.2021	31.12.2020
Benyttet tabell over dødelighet	KLP2021	K2013BH
Benyttet tabell for uføre	KU2020	KU2020
Uttak AFP etter erfaring	15-42,5 %	15-42,5 %

Frivillig avgang for sykepleiere (i %)

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

Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordningen (i %)

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

Kort om ikke resultatførte estimatavvik

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



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

Document ID
30DC048A25FA4542048A113EFE84910F



Note 16 Avsetning for langsiktige forpliktelser

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Avtalefestet permisjon*	105 400	94 400
Investeringsstilskudd**	73 600	71 371
Avsetning til pasientskadeerstatning***	0	3 657
Sum avsetning for forpliktelser	179 000	169 428

* Avsetning inkluderer overlege- og spesialiststillinger:	670	590
Det er forutsatt uttak for overleger (tall i %)	63	62

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

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

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

****Fra og med 2022 bortfaller egenandeler ved pasientskade. Finansiering av pasientskade innanfor spesialisthelsetjenesten vil da i sin helhet være i form av forsikringspremie og det vil ikke være grunnlag for foretaket å bokføre en forpliktelse.

Note 17 Annen langsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Gjeld til foretak i same foretaksgruppe	5 020 731	3 029 658
Sum annen langsiktig gjeld	5 020 731	3 029 658

Av dette langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	4 423 265	2 745 610
---	-----------	-----------

Note 18 Annen kortsiktig gjeld

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Leverandørgjeld	286 086	235 897
Kortsiktig gjeld til foretak i samme konsern	244 725	260 872
Skyldige feriepenger	466 724	437 805
Skyldig lønn	121 290	146 847
Annen kortsiktig gjeld	376 768	216 303
Sum kortsiktig gjeld	1 495 594	1 297 724

Note 19 Brukereittar for universitet og høyskolar

Foretaket har i henhold til vedtekter og tilhørende instruks inngått avtaler som gir universitet og høyskoler rett til å benytte lokaler til undervisning og forskning. Foretaksgruppen kan ikke selge, pantsette eller på annen måte disponere over faste eiendommer hvor



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113E7E84910F

universitet eller høyskole har rettigheter, uten skriftlig samtykke fra Kunnskapsdepartementet eller den departementet gir slik avgjørelsesrett.

Helse Stavanger IIF har inngått avtale med Universitetet i Bergen som gir dem rett til å benytte 270 kvadratmeter av helseforetakets lokaler til undervisning.

Note 20 Forskning og utvikling

Hele 1000 kroner

	2021	2020
Ørmerket tilskudd fra eier til forskning	33 851	19 832
Andre inntekter til forskning	14 979	19 712
Basisramme til forskning	110 138	95 224
Sum inntekter til forskning	158 968	134 768
Basisramme til utvikling	18 197	13 776
Sum inntekter til utvikling	18 197	13 776
Sum inntekter til forskning og utvikling	177 165	148 544
Kostnader til forskning - somatikk	121 928	104 041
Kostnader til forskning - psykisk helsevern	27 025	24 123
Kostnader til forskning - TSB	10 015	6 604
Sum kostnader til forskning	158 968	134 768
Kostnader til utvikling - somatikk	12 000	8 652
Kostnader til utvikling - psykisk helsevern	3 148	2 438
Kostnader til utvikling - TSB	3 039	2 686
Sum kostnader til utvikling	18 197	13 776
Sum kostnader til forskning og utvikling	177 165	148 544
Antall avlagte doktorgrader	11	19
Antall publiserte artikler	320	312
Antall årsverk benyttet til forskning	137	122
Antall årsverk benyttet til utvikling	16	14

I 2020 regnskapet ble andre inntekter til forskning rapportert til 34,4 millioner kroner og basisramme til forskning ble rapportert til 76,7 millioner kroner. Ved utarbeidelse av noten for 2021 kom det frem at dette var feil. Andre inntekter til forskning er korrigert til 19,7 millioner kroner og basisramme til forskning er korrigert til 95,2 millioner kroner. Kostnadene er korrigert tilsvarende.

Note 21 Nærstående parter

Nærstående til Helse Stavanger IIF er definert i regnskapsloven § 7-30b og regnskapsforskriftens § 7-30b-1. Vesentlige transaksjoner med nærstående parter fremkommer i denne og andre noter i årsregnskapet.

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

Transaksjoner med de andre regionale helseforetakene er hovedsakelig knyttet til oppgjør for gjestepasienter. Pasienter bosatt i Helse Vest regionen og som på grunn av midlertidig opphold, fritt sykehusvalg eller manglende kompetanse eller kapasitet i egne foretak, får behandling i helseforetak utenfor Helse Vest regionen eller i private sykehus andre helseregioner har avtale med.

Helse Stavanger IIF sitt kjøp fra andre regioner innan dette området utgjorde 248,9 millioner kroner i 2021 mot 192,2 millioner kroner i 2020. Tallet for 2020 er justert opp med 3,7 millioner kroner som skyldes feilsummering i årsrapporten for 2020. Tilsvarende salg



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113EFEB8991CF



utgjorde 67,2 millioner kroner i 2021 mot 59,6 millioner kroner i 2020. Det vesentligste av gjestepasientoppgjøret er basert på avtalte måter å beregne pris på.

Det vesentligste av inntekter i Helse Stavanger HF er Helse Vest RHF's overføring av tilskudd og aktivitetsbaserte inntekter. Ordinært salg mot andre foretak i Helse Vest i 2021 utgjorde om lag 2 658 millioner kroner. Tilsvarende utgjør kjøp fra andre foretak i Helse Vest omtrent 677 millioner kroner.

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

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

Note 22 Fordringer og gjeld mellom foretakene i Helse Vest

Hele 1000 kroner

Foretak	Kortsiktige fordringer	Langsiktige fordringer	Kortsiktig gjeld	Langsiktig gjeld
Helse Vest RHF	1 613 027		156 867	5 068 960
Sjukhusapoteka Vest HF	642		28 436	
Helse Bergen HF	1 251		41 878	
Helse Stavanger HF				
Helse Fonna HF	580		51	
Helse Førde HF	43		13	
Helse Vest IKT AS	80		17 481	
Sum	1 615 625	0	244 725	5 068 960

Note 23 Betingede utfall

Helse Stavanger HF er ikke kjent med andre forhold, herunder rettssaker, potensielle offentlige pålegg eller lignende som har vesentlig betydning på foretakets finansielle stilling utover de avsetningene som er gjort i regnskapet per 31.12.2021.



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

Document ID
30DC048A25FA4542548A113E7E84910F



Admincontrol

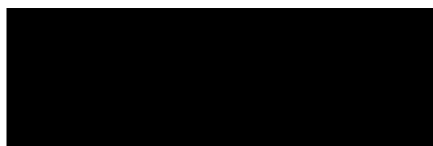
List of Signatures Page 1/1

Sak 14-22 - vedlegg 1 - Styrets årsberetning 2021 .pdf

Name	Method	Signed at
Mydland, Aud Apeland	BANKID MOBILE	2022-04-06 17:46 GMT+02
Omdal, Unn Therese	BANKID	2022-04-11 21:59 GMT+02
Schøyen, Helle Kirstine	BANKID	2022-04-06 14:51 GMT+02
Eriksen, Ivar	BANKID	2022-04-06 14:37 GMT+02
Rosslund, Gunn Elin	BANKID	2022-04-22 10:40 GMT+02
Kleppe, Lars Kåre Selland	BANKID MOBILE	2022-04-06 14:32 GMT+02
Ebeltolt, Hege	BANKID	2022-04-18 09:22 GMT+02
Helgø, Christine Sagen	BANKID	2022-04-06 13:58 GMT+02
Vassbø, Knut	BANKID MOBILE	2022-04-08 23:48 GMT+02
Døskeland, Atle	BANKID MOBILE	2022-04-07 09:16 GMT+02
Erikstein, Bjørn K	BANKID MOBILE	2022-04-06 23:17 GMT+02
Langeland, Nina	BANKID MOBILE	2022-04-06 19:04 GMT+02



This file is sealed with a digital signature. The seal is a guarantee for the authenticity of the document.
External reference: 413534368/31ADA48/F-3AA2A11D9/225



Årsberetning 2021

Helse Stavanger HF Stavanger universitetssjukehus (SUS)

Helse Stavanger HF er heleid av Helse Vest RHF, som forvalter eierfunksjonen på vegne av staten ved Helse- og omsorgsdepartementet. Foretaket yter spesialisthelsetjenester til en befolkning på ca. 376 000 innbyggere¹ i 15 kommuner. Helse Stavanger HF har hovedlokasjon på Våland i Stavanger, men det er flere enheter innen somatikk og psykiatri som er geografisk spredt fra Sokndal i sør til Hjelmeland i nord.

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

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

Brukerorienterte oppgaver – pasientbehandling

Pasientbehandlingen ble også i 2021 påvirket av koronapandemien. Sykehuset har gjennom året lagt til rette for å gi god behandling til covid-19-pasientene og samtidig forsøkt å unngå smitte blant medarbeidere og øvrige pasienter. I korte perioder er elektiv aktivitet redusert for å ha ledig kapasitet til covid-19-pasientene.

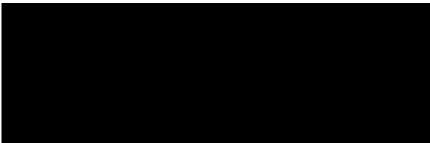
Dette har ført til økte ventelister og fristbrudd. Antall fristbrudd var stigende første halvår og i august var det omkring 600 fristbrudd behandla og 1500 fristbrudd ventende. I andre halvår ble antallet fristbrudd redusert, men økte igjen i desember. Utviklingen er påvirket av smittebelastningen i opptaksområdet. Foretaket har iverksatt flere tiltak for å redusere fristbrudd. Et tiltak er utvidede åpningstider når det har vært mulig.

Ventetiden for pasientene har økt i 2021 og gjennomsnittet for 2021 var 68 dager ventetid for behandlet og 69 dager for ventende. For behandlet er det opp fra 64 dager i 2020, mens for ventende er det ned fra 75 dager.

Innen somatikk var det en økning i antall sykehusopphold, heldøgn, fra 42 368 i 2020 til 43 863 i 2021 en økning på 3,5 prosent. Dagaktivitet økte fra 16 751 i 2020 til 18 784 i 2021 som tilsvarer en økning på 12,1 prosent. Poliklinisk aktivitet økte med 6,2 prosent fra 356 578 i 2020 til 378 807 i 2021.

¹ Tall per 31.12.2021





Aktivitetstallene for psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling viser samlet 2 798 sykehusopphold, heldøgnsopphold. Dette er en nedgang på 0,7 prosent målt mot fjoråret. Antall polikliniske konsultasjoner var 171 222 og det er 3,3 prosent mer enn i 2020.

Det var en økning i antall fødsler ved Stavanger universitetssjukehus i 2021. Det ble registrert 4 329 fødsler i 2021. Det er en økning på 4,2 prosent målt mot fjoråret.

Foretaket har de siste årene redusert den gjennomsnittlige liggetiden. I somatikken var gjennomsnittlig liggetid uendret fra 2020 og var ca. 3,9 dager. For psykisk helsevern og rusbehandling var gjennomsnittlig liggetid 26,9 dager. I 2020 var gjennomsnittlig liggetid 28,4 dager.

Andel øyeblikkelig hjelp (døgnoophold) var 84 prosent og det er opp fra 80 prosent i 2020. For psykiatri var den 86 prosent i 2021 mot 70 prosent i 2020.

Kvalitet og pasientsikkerhet

Helse Stavanger IIF har i 2021 videreført kvalitet- og pasientsikkerhetsarbeid i tråd med lokal og regional strategi og handlingsplan for pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring. Lederforankring, kompetanse i forbedringsmetodikk, risikostyring og brukermedvirkning er sentrale virkemidler.

Kvalitet og pasientsikkerhet er faste punkter på ledermøter på alle nivå i helseforetaket. Foretaket har både klinikk- og avdelingsvise kvalitetsråd, samt et overordnet kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalg (KVAPS). Arbeidet med pasientsikkerhet er integrert med det systematiske HMS-arbeidet. Alle klinikker i Helse Stavanger har egne stillinger med oppgaver innen både HMS og kvalitet og pasientsikkerhet (HMS-KP koordinatorer). Disse medarbeidere samarbeider systematisk med sentrale staber gjennom regelmessige møter, kompetansehevingstiltak og gjensidig erfaringsutveksling.

Styringssystemet i foretaket utvikles kontinuerlig. Ledelsens gjennomgang 2021 viste at Helse Stavanger har de grunnleggende elementene på plass for å sikre god internkontroll og styring. Dersom en skal trekke frem spesielle områder som kan bli bedre, vil det være systematisk opplæring og gjennomføring av obligatoriske kurs, samt risikostyring. Systematisk risikostyring er ikke en fullstendig integrert del av virksomhetsstyringen på alle nivå, og det gjennomføres flere tiltak på dette området.

I 2021 er det registrert ca. 5000 pasientrelaterte uønskede hendelser i avvikssystemet Synergi, et antall som har vært nokså stabilt de siste årene. De alvorligste sakene meldes umiddelbart til Statens helsetilsyn § 3-3a. Foretaket har varslet om 36 alvorlige hendelser til Statens helsetilsyn i 2021 og dette er en liten økning sammenlignet med tidligere år. Økningen kan skyldes at det nå er større bevissthet rundt meldepliktige saker og hvordan disse skal håndteres. Lokale retningslinjer for oppfølging av alvorlige uønskede hendelser er revidert og utbedret. Det er nå en tydeligere beskrivelse av ansvar og oppgaver, oppnevning av sykehusets kontaktperson for pasient og pårørende, samt etablering og utprøving av en ressursgruppe som skal bidra til å sikre god oppfølging både av pasienter, pårørende og medarbeidere.

De meldepliktige hendelsene etter § 3-3a blir behandlet i kvalitetsrådene i klinikkene. De mest alvorlige hendelsene blir også gjennomgått i foretakets kvalitet- og pasientsikkerhetsutvalg, oftest etter gjennomført hendelsesanalyse eller



[REDACTED]

hendelsesgjennomgang. Styret får i hvert styremøte rapport om antall pasientrelaterede avvik, samt hendelser som krever umiddelbar varsling til Statens helsetilsyn. Det er etablert et system for læring på tvers mellom foretak i Helse Vest RHF via avvikssystemet Synergi. Helse Stavanger har etablert et internt system for håndtering av disse meldingene på en god måte, og både mottar og sender meldinger som har læringsverdi for andre.

Regional plan for kvalitet og pasienttryggleik 2020-2024 har satt ambisiøse måltall for antall ansatte med forbedringskompetanse på ulike nivå. Medarbeidere i foretaket deltar i regional forbedringsopplæring og felles opplæringsprogram i forbedringsmetodikk i samarbeid mellom Stavanger kommune og Helse Stavanger HF. Forbedringsarbeid i foretaket er rettet mot konkrete risikoområder for pasientsikkerhet på alle områder i pasientbehandlingen. Disse områdene avdekkes blant annet ved avviksmeldinger, pasientsikkerhetsvisitter, hendelsesanalyser og ulike behandlingsresultater.

Ledelse og kvalitetsforbedring er en egen to-dagers modul i lokalt lederutviklingsprogram. Undervisning om kvalitet og pasientsikkerhet utføres også for LIS 1, 2 og 3. Dette er et viktig bidrag for å øke kompetanse knyttet til kvalitet og pasientsikkerhet, internkontroll og forbedringsmetodikk.

Interne revisjoner viser at det fortsatt er behov for økt kompetanse innen risikostyring i alle klinikker. Ulike kompetansehevende tiltak pågår, som intern opplæring og e-læringskurs, og det er nå en større forståelse for hva risikostyring innebærer enn tidligere. Målet er at risikostyring i større grad skal være en integrert del av virksomhetsstyringen.

Den nasjonale medarbeiderundersøkelsen ForBedring viser at sikkerhetskulturen og teamarbeid er likt eller litt bedre i 2021 sammenliknet med tilsvarende undersøkelse i 2020, og resultatene på foretaksnivå er bedre enn de mål som er satt nasjonalt.

Samhandling og helsefelleskap

Det har i 2021 vært avholdt fire ordinære og et ekstraordinært møte i faglig samhandlingsutvalg (FSU). 32 saker ble behandlet og alle møtene ble gjennomført digitalt på Teams. Kommunalsjefene ble i tillegg innkalt til i alt seks statusmøter om smittesituasjonen fordelt på starten og slutten av året. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) avholdt i alt fire møter og 40 saker ble behandlet. Møtene ble avholdt digitalt på Teams.

Det har ellers vært utstrakt møtevirksomhet grunnet pandemien i regi av fagråd 11 for å ivareta samarbeid om beredskap og smittevern på tvers av kommuner og sykehus. Smittevernoverlegene på SUS og kommuneoverleger i samtlige kommuner, har i 2021 fortsatt med ukentlig møtevirksomheten på samme måte som i 2020.

I 2021 ble en overordnet samarbeidsavtale mellom helseforetaket og kommunene ferdig, og den er nå ute til signering i kommunene. Tjenestemodellgruppene for de fire prioriterte pasientgruppene; (ref. Nasjonal helse- og sykehusplan) barn og unge - personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer, skrøpelige eldre og personer med flere kroniske lidelser, er etablert og arbeidet iverksettes fra 2022.



Samhandlingen med kommunene generelt har fungert bra. Det var likevel en dobling i antall utskrivningsklare pasienter totalt i forhold til 2020, men noe lavere enn i 2019. Antall utskrivningsklare døgn fordeler seg ulikt på kommuner sammenlignet med 2019. Sandnes kommune står for mer enn 30 % av det totale antall døgn og Stavanger kommune i underkant av 25 %.

Innen psykisk helse og rus ser vi også en økning i liggedøgn som utskrivningsklar, men det gjelder kun pasienter fra Stavanger kommune.

Kurs i forbedringsmetodikk sammen med Stavanger kommune ble sluttført digitalt våren 2021. Planen var å starte opp nytt kurs i løpet av høsten, noe som ikke har latt seg gjøre grunnet andre prioriterte oppgaver for de som skulle delta på kurset.

Beredskap

Året startet med økende smittetrend i befolkningen og dermed flere innleggelses. Det var stor belastning på intensivavdelingen i denne perioden med mange covid-19 positive pasienter. Foretaket startet et eget opplæringsprogram for sykepleiere som skal kunne bistå intensivsykepleiere med pleie av covid-19 pasienter. Første del av året var også preget av smitte blant ansatte og mange var i karantene. Egne testfasiliteter for ansatte, skallsikring og streng besøkskontroll, var tiltak foretaket satte i verk for å redusere risiko for smittespredning inne på sykehuset.

Sykehuset var i lengre perioder på gult beredskapsnivå og hadde hyppige møter i beredskapsledelsen.

Fra mai bedret situasjonen seg med færre innleggelses og det var synkende smittetall og en rolig periode gjennom hele sommeren.

I løsten bar preg av planlegging og arbeidet med å sikre en forsvarlig nedtrapping av alle pandemistrukturer, og samtidig ivareta beredskap.

I slutten av november gikk foretaket igjen til gult beredskapsnivå. Dette på bakgrunn av totalsituasjonen med stor tilstrømming av pasienter, høyt sykefravær og fortsatt et stort antall innlagte pasienter med luftveisinfeksjon/smitte. Spesielt førte RS-viruset til en utfordrende drift i barneavdelingen med over dobbelt så mange antall innlagte pasienter i forhold til det som er vanlig i RS-virusseongen.

Slutten av året gav oss en stor økning i antall innlagte covidpasienter med over 30 nye innlagte pasienter pr. uke. Egen pandemipost måtte gjenåpnes, i tillegg til infeksjonsposten, for å kunne ivareta det store antallet pasienter som måtte isoleres. Intensiv- og intermediaeravdelingen har også hatt mange innlagt. Dette var svært krevende, spesielt mtp. bemanning. Sykepleiere fra anestesi- og operasjonsavdelingen ble omdisponert til intensivavdelingen, og aktiviteten på operasjonsavdelingen ble redusert.

Det har gjennom 2021 vært et tett og nært samarbeid med kommunene og statsforvalteren. Møter med fokus på samhandling, erfaringer og proaktiv håndtering har vært avholdt hver uke.

Forsyningssvikt har vært et økende problem hele året, både internasjonalt og nasjonalt. Stort sett håndteres dette med erstatningsprodukter, men i forhold til enkelte produkter har en sett seg nødt til å ha rasjoneringsiltak.

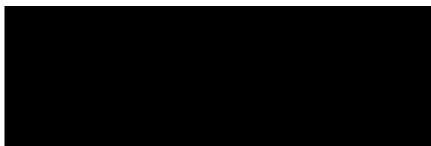
Regnskap

4



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

Document ID
413..543827314DA424F54A2A11D9723.



Smittevern

Vaksinasjon av pasienter og medarbeidere mot covid-19

I november 2020 ble det etablert et bredt sammensatt vaksinasjonsutvalg i Helse Stavanger, hvor tillitsvalgt og vernetjenesten også er representert. Utvalget har gitt beredskapsledelsen råd om vaksinasjon, samt bistått med nødvendig praktiske, administrative og koordinerende funksjoner i forbindelse med pandemivaksinasjon. Fagsjef smittevern har ledet utvalget.

Medarbeidere i foretaket har støtte opp om vaksinasjonsanbefalingen. 9140 medarbeidere har fått første dose, 8949 har fått dose 2 og 6375 medarbeidere har fått 3. dose. Tallene er inkludert medarbeidere som er vaksinert i kommunene.

Foretaket har også vaksinert nær 500 pasienter som av ulike grunner har måtte få et tilbud i spesialisthelsetjenesten. Dette er pasienter som er langtidsinnlagte eller har underliggende tilstander som krever spesiell overvåking ved vaksinasjon.

I tillegg fikk foretaket oppdraget med å vaksinere medarbeidere i Sjukehusapoteket Stavanger, Helse vest IKT og Helse Vest administrasjonen, samt medarbeidere i private ideelle institusjoner og kommersielle virksomheter og avtalespesialister og deres medarbeidere i foretakets område som har avtale med Helse Vest RIIF.

Sykehusapoteket Vest (SAV) bistod Helse Stavanger med opptrekk av vaksine i den første runden med vaksinering. Det bidro til at vi fikk vaksinert flere enn vi ville klart uten dette samarbeidet.

Utdanning og undervisning

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

Tabellene nedenfor viser hvilke utdanninger og antall praksisperioder som er registrert i foretaket for 2021. Tabellen viser antall praksisperioder som studenter, medarbeidere i spesialisering og lærlinger har gjennomført ved Helse Stavanger IIF i 2021. En student kan ha flere praksisperioder og ulik lengde, og teller dermed flere ganger. Tabellene tar ikke med egne ansatte som gjennomfører praksis ved andre sykehus/institusjoner.



Formelle utdanningsløp - videregående opplæring	127	85
Formelle utdanningsløp - opp til bachelornivå	1061	
Formelle utdanningsløp - opp til masternivå	796	

Regnskap

5



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

Document ID
413..543827314DA424F54A2A11D9723.

Formelle utdanningsløp – LIS 1/Turnusleger	126
Formelle utdanningsløp – Spesialisering i sykehuset	424

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

Leger i spesialisering

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

Det er en utfordring for mange spesialiteter å legge til rette for forskriftsfestede minimum veiledningssamtaler i året. Behovet for godkjente veiledere er omfattende med omlag 350 LIS-2 og LIS-3 i somatikken og omlag 50 LIS-1 som skal ha veiledning i sitt spesialisingsløp. Totalt antall leger i somatikken som har gjennomført veilederkurs pr. dato er 219.

Høsten 2020 fikk foretaket ekstra midler for å midlertidig øke med 10 LIS1 i forbindelse med pandemien. De 10 midlertidige stillingene ble i Statsbudsjettet 2021 vedtatt permanent.

Innen utgangen av 2021 er helseforetaket godkjent som utdanningsvirksomhet for 8 spesialiteter av til sammen 38 spesialiteter. Øvrige spesialiteter er gitt foreløpig godkjenning i påvente av endelig behandling.

Lærlingordningen, SUS som godkjent lærebedrift

Læreperiodene for lærlinger er på to år. Helse Stavanger HF inngikk lærekontrakter med følgende antall lærlinger i 2021:

- 26 lærlinger i helsefagarbeiderfaget. Til sammen gir dette 52 lærlinger pr. år fordelt på sengeposter i somatikken, samt klinikk psykisk helsevern voksne, med mindre forfall forekommer.
- 12 lærlinger i ambulansefaget. Til sammen gir dette 22 lærlinger pr. år.
- 4 lærlinger i portørfaget. I tillegg startet foretaket opp et ekstraordinært samarbeid (få læreplasser i fylket) med Rogaland fylkeskommune med en ekstra klasse innen portørfaget.

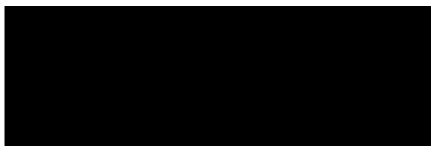
Foretaket har også ufaglært personell/assistenter som har jobbet i klinikkene i lengre tid, som gis anledning til ta fagbrev som privatist.

På områdene beskrevet under har foretaket et forpliktene *samarbeid* gjennom samarbeidsavtaler med utdanningsinstitusjoner (høgskoler og universitet):

Samarbeid om bachelorutdanninger og videreutdanninger/masterstudier

Foretaket samarbeider gjennom overordnet avtale med Universitetet i Stavanger (UIS) om bachelorutdanning sykepleie og paramedisin, om mastergradsutdanning i anestesi-, intensiv-, operasjon-, spesial-sykepleie og jordmorfag. I tillegg videreutdanning i kreftsykepleie, samt masterprogram innen rus og psykisk helsearbeid og innen relasjonsbehandling.





I tillegg samarbeides det med Vitenskapelig Høgskole VID, Sandnes, om bachelor i vernepleie og ergoterapi, samt videreutdanning innen psykisk helsevern. For bachelor fysioterapi-, bioingeniør-, og radiografutdanningene samarbeider foretaket med Høgskulen på Vestlandet, HVL (praksisplasser).

Samarbeid om medisinutdanning, psykologutdanning og kliniske ernæringsfysiologer

Foretaket samarbeider med Universitetet i Bergen, UiB om medisinutdanning, master innen klinisk ernæringsfysiologi og profesjonsstudiet i psykologi. Helse Stavanger IIF har i 2021 gitt siste års praksis for 12 norske medisinstudenter fra universitetene ved Semmelweis og Pecs i Ungarn som er her til sammen 31 uker fordelt på 5 kliniske praksisløp.

Som en del av økt kapasitet av medisinutdanning i Norge planlegges det nå for at 20 studenter skal ha sine tre siste studieår i Helse Stavanger. Studentene starter høsten 2023, som første kull i UiBs studieplan Vestlandslegen.

Helse Stavanger IIF har 68 universitetsansatte med stort sett 20 % stillinger, hvor 31 av disse er ansatt ved Universitetet i Bergen, 35 ved Universitetet i Stavanger og 2 ved utenlandske universiteter. Blant disse er 32 professorer. Foretaket har to psykologistudenter fra UiB, og tar ellers imot 5-6 psykologistudenter fra Danmark og andre universiteter i Norge hvert år, og ansetter til enhver tid rundt 15-20 psykologer på lisens som del av den ordinære bemanningen.

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

Læring og mestringssenteret

Opplæring til pasienter og pårørende er en av hovedoppgavene til foretaket.

Aktiviteten i 2021 har vært preget av pandemi, men på tross av den har Lærings- og mestringssenteret (LMS) gjennomført flere kurs for pasienter og pårørende i 2021 enn de noen gang har gjort. Det er gjennomført 93 kurs hvorav 50 ble gjennomført digitalt. Kursene er fordelt på 25 ulike diagnosegrupper med et aldersspenn fra 0-100 år. Det har deltatt 1192 pasienter og 224 pårørende. På tross av høy aktivitet og mange kurs er det lange ventelister til flere av kursene. Det skyldes i hovedsak at en kan ha færre deltakere per kurs enn før pandemien.

Forskning

Foretaket hadde i 2021 god forskningsaktivitet. I 2021 var det 10 ansatte som disputerte for PhD-graden ved Helse Stavanger IIF.



I foretaket er det nå 195 ansatte med doktorgradskompetanse. Av disse er det 39 som innehar et professorat og ansatte ved sykehuset innehar totalt 78 akademiske stillinger. Ressursbruksmålingen for forskning viser at det i 2021 var 385 personer involvert i forskningen i foretaket, fordelt på 137 årsverk.

Det blir hvert år utarbeidet måltall for forskningsproduksjon i helseforetakene i Norge i regi av Helse- og omsorgsdepartementet. Tallene for 2021 blir ikke endelig beregnet og publisert før i mai/juni 2022. De foreløpige tallene hentet i Cristin viser at Helse Stavanger HF i 2021 hadde en vitenskapelig produksjon når det gjelder antall tidsskrifts publikasjoner på minst 320 publikasjoner. Helse Stavanger HF ligger høyt på internasjonalt medforfatterskap, og ca. 60 % av artiklene har internasjonalt medforfatterskap. Ca. 25 % av artiklene er publisert i nivå 2 tidsskrifter. Det er foreløpig ikke mulig å anslå noen andel av produksjon blant helseforetakene i Norge eller i Helse Vest RHF.

Det er en klar nasjonal ambisjon og bestilling fra HOD at sykehusene skal øke antall kliniske studier og inkludere flere pasienter i perioden frem til 2025. Forskningsavdelingen har derfor sammen med klinikkene ved SUS i 2021 gjort et grundig arbeid med å lage en plan for hvordan dette kan gjøres på SUS.

Ressursbruksmålingen til forskning som kartlegger og rapporterer ressursbruken knyttet til forskningsaktiviteten i helseforetakene viser at de totale kostnadene til forskning var 158,9 millioner kroner i 2021.

Arbeidsmiljø og ansatte

Foretaket har etablert gode systemer og verktøy for IIMS-arbeid, blant annet Forbedringsundersøkelsen, kartlegging og risikovurdering, vernerunder, avvikssystem, IIMS-rutiner i EQS og medarbeidersamtaler. Verktøyene som benyttes utfyller hverandre og gir god oversikt over risikobildet i den enkelte enhet. I enkelte deler av virksomheten kan vi bli bedre på å få oversikt over denne informasjonen og gjøre en samlet vurdering av risikoen, samt sørge for å dokumentere dette. Det arbeides med en rekke helsefremmende og forebyggende tiltak på ulike nivåer i organisasjonen.

Sykefravær

Totalt sykefravær i Helse Stavanger HF var i 2021 på 7,5 %, noe som er 0,2 % høyere enn i 2020. Dette ligger 2,0 % over målsetningen på 5,5 % satt av Helse Vest RHF.

Korttidsfraværet (egenmeldt sykefravær og sykemeldt fravær under 17 dager) har gått opp med 0,1 % fra 2020 til 2021 fra 2,6 % til 2,7 %. Langtidsfraværet (sykefravær over 17 dager) har gått 0,1 % fra 4,7 % til 4,8 %.

Helse Stavanger HF har fokus på opplæring i sykefraværsoppfølging for ledere med personalansvar, samt overfor tillitsvalgte og verneombud for å klargjøre deres rolle i dette arbeidet. Opplæring har vært gjennomført ved åpne kurs via Læringsportalen, IIMS grunnkurs for ledere, verneombud og AMU-medlemmer, på postnivå og ved bedriftshelsetjenestens deltakelse på dialogmøter.





Uønskede hendelser/uhell/ulykker/skader, nesten-uhell og farlige forhold for ansatte 2021

Gjennom avvikssystemet Synergi har foretaket oversikt over alle meldinger om avvik og uønskede hendelser, inklusiv ansattskader. Synergi er et regionalt elektronisk system for registrering og behandling av uønskede hendelser. Hensikten med Synergi er å fange opp uønskede hendelser og på en systematisk måte bruke dette i forbedringsarbeid. I 2021 er det meldt totalt 2981 HMS saker i Synergi mot 2887 i 2020. Av HMS sakene er 893 registrert med faktisk konsekvens for ansattes liv og helse, 645 av dem mindre alvorlig, 225 alvorlig og 23 svært alvorlig.

For å følge trender på de hendelsene som medfører mest alvorlig faktisk konsekvens, rapporteres det på H1-verdi (antall skader med fravær per million arbeidede timer) og H2-verdi (antall fraværsskader, antall tilfeller av behov for alternativt arbeid etter skade og andre personskader eksklusiv førstehjelpsskader pr. million arbeidstimer). H1 har gått ned fra 2,2 i 2020 til 1,1 i 2021. H2 har gått ned fra 2,3 i 2020 til 1,0 i 2021. Det har vært 14 skader med fravær i 2021 (26 stk. i 2021).

Meldte saker i Synergi med hendelsestype vold og trusler om vold mot ansatte har gått ned fra 742 saker i 2020 til 623 saker i 2021.
(Alle tall er ihht status i Synergi per 27.01.22)

Bedriftshelsetjenesten

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

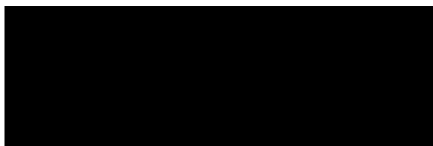
Foretaket har bedriftshelsetjeneste (BHT) etter modell om egenordning. BHT er godkjent av Arbeidstilsynet og er godt etablert i virksomheten. Tjenesten godkjennes for fem år av gangen, og ble sist godkjent av Arbeidstilsynet våren 2020. BHT driver målrettet forebyggende arbeid, og divisjons-/klinikk-/avdelings-vise handlingsplaner ligger til grunn for bistand fra BHT. Hovedelementene i BHT-arbeidet er systematisk HMS-arbeid, yrkeshygiene, sykefraværsoppfølging, arbeidshelseoppfølging, ergonomi, psykososialt- og organisatorisk arbeidsmiljø og rus/avhengighet. BHT blir innkalt i dialogmøtene ved sykefravær, og bistår med målrettede helseundersøkelser av utvalgte arbeidsgrupper. Bedriftshelsetjenesten deltar i foretakets arbeidsmiljøutvalg (FAMU) og i klinikkens/divisjonenes lokale AMU. I 2021 er BHT styrket med 100% stilling organisasjonspsykolog.

Foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering

Helse Stavanger IIF arbeider aktivt for å fremme likestilling og hindre diskriminering etter gjeldende lovverk, og i samsvar med de mål og forventninger som eier har til helseforetaket som ansvarlig virksomhet. Arbeidet for likestilling og mot diskriminering inngår i strategisk arbeid, daglig drift, utviklingsarbeid, i lønns- og personalpolitikken, og er tema i foretakets retningslinjer for rekruttering, likelønn, tilrettelegging og seniorpolitikk.

Foretaket har utarbeidet en likestillingsredegjørelse for 2021 som viser statistikk over kjønnslikestilling innenfor områdene lønn, ufrivillig deltid og permisjoner. Videre





inneholder redegjørelsen oversikt over foretakets arbeid for likestilling og mot diskriminering.

Helse Stavanger HF har et mangfold – og inkluderingsutvalg sammensatt av 7 medlemmer som representerer ledelsen, tillitsvalgte, vernetjenesten, bedriftshelsetjenesten og personal- og organisasjonsutvikling. Dette utvalget skal i løpet av 2022 utarbeide en egen handlingsplan for mangfold og inkluderingsarbeidet i foretaket.

Likestillingsredegjørelsen ligger offentlig tilgjengelig på helse-stavanger.no

Inkluderingsarbeid

Helseforetaket har startet et målrettet opplegg for mer inkluderende rekruttering. Målet er at foretaket i større grad enn før skal bidra til økt sysselsetting av mennesker med nedsatt funksjonsevne, innvandrere og de som har hatt lengre opphold i arbeidslivet. Foretaket samarbeider med de andre foretakene i regionen med informasjonsdeling, opplæring og tiltak for å nå målene i inkluderingsdugnaden.

Klima-, miljø- og bærekraftsarbeidet i Helse Stavanger HF

Helse Stavanger HF skal være i fremste rekke innenfor miljøvennlig drift av sykehus og har siden 3. oktober 2014 vært sertifisert etter miljøstandarden ISO 14001. I september 2021 ble den første oppfølgingsrevisjonen i tredje sertifikatperiode av foretakets miljøledelsessystem gjennomført virtuelt. Helse Stavanger fikk ett avvik og fire merknader. Avviket og merknadene ble lukket innen fristen.

Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten

Rammeverket skal bidra til å strukturere og samordne arbeidet med miljø- og bærekraft i helseforetakene. Gjennom miljøvennlig drift legges det til rette for å fremme god helse og å redusere klimautslipp. Målet med dette arbeidet er å styrke innsatsen lokalt, regionalt og nasjonalt ved felles målområder, gode forankrings-prosesser og aktiviteter.

Spesialisthelsetjenestens klima og miljømål 2022-2030

Innen 2030 redusere CO₂e-utslipp med 40 prosent

Løpelig mål: Klimabærekraft innen 2045

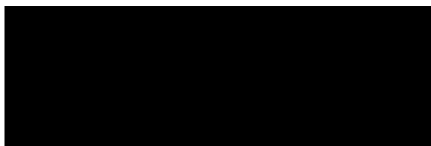


Front sykehus



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

Document ID
413:543827314DA424F54A2A11D9723:



Miljømål Helse Stavanger IIF

1. Redusere foretakets CO2 utslipp med 3 % årlig

Delmål:

1. Redusere CO2 utslipp fra transport av varer/tjenester og ansatte (tjenestereiser) og pasienttransport
2. Redusere matsvinn
3. Fossilfri virksomhet innen 2030
4. Øke kildesortering av matavfall med to plasser årlig

Foretaket økte CO2 utslippet i 2021 med 3,7 %, og vi har ikke nådd miljømålet. Datafangst danner grunnlaget for Klimagassregnskapet og fremkommer i Spesialisthelsetjenestens rapport for samfunnsansvar 2021. Flere nye tiltak for å nå målet er lagt inn i IIMS handlingsplan. Energi er den største driveren. Hovedårsaken til økningen i energiforbruket er fast kraft som økte med 392,9 ekvivalenter og naturgass med 581,7 CO2 ekvivalenter.

Transportsamkjøring av pasienter er ikke gjennomført pga. pandemien. Pasientene har kjørt selv eller har blitt kjørt. Flyreiser innenlands har hatt en økning både hos pasienter og ansatte fra 2020, men er fortsatt lavere enn i 2019. Smittefarlig avfall har økt som en konsekvens av pågående pandemi, og restavfallet har dermed blitt redusert betydelig. Tall viser at lystgass reduseres i bruk.

Matavfallet er redusert med 8,2 tonn, og det kan være vanskelig å konkludere hva som er årsaken, men mest sannsynlig kan det tillegges matserveringen som er tilpasset pandemien.

20,4 % av foretakets kjøretøy er utslippsfrie, og det er kontinuerlig fokus på å øke andelen. Det er også en betydelig økning i foretakets ladepunkter for el-biler. I ulike transportanbud vektlegges fossilfrie kjøretøy.

Delmålet om økning av kildesortering av biologisk avfall (matavfall) ble nådd, og nå er det utplassert utstyr i fem etasjer i Internatbygget

2. Optimal bruk av legemidler

Delmål:

1. Redusere bruk av bredspektrert antibiotika med 30% sammenliknet med 2012
2. Redusere sykehusinfeksjoner
3. Øke ansattes kompetanse om bruk og avhending av legemidler
4. Øke gjennomføringsgrad av legemiddelhåndteringskurset med 10% årlig

Foretaket nådde 14,7 prosent av målet om en 30 prosent nedgang i bruk av bredspektrert antibiotika fra 2012 til 2020. Totalforbruket av antibiotika ved foretaket (somatikk) viste liten nedgang fra 2019 til 2020, men en betydelig nedgang i 2021.

Det er varierende grad av gjennomføring for leger og sykepleiere vedrørende e-læringskurset «Antibiotika-bruk i sykehus» og «Legemiddelhåndtering». Delmålet om å



Øke gjennomføringsgraden av legemiddelhåndteringskurset med 10% årlig er ikke oppnådd.

3. Miljøbevisste medarbeidere

Delmål:

1. Øke antall enheter som har utarbeidet IIMS –handlingsplan
2. Øke antall medarbeidere som har gjennomført e-læringskurset «Ytre miljø» til minst 80% i den siste 3-års periode
3. «Alle nivå 2 enhetene har fått bistand til å finne gode miljøtiltak innen en 3-års periode».

Det har vært stort fokus på miljøarbeidet i foretaket, der informasjon om foretakets klima-, miljø- og bærekrafts arbeid er formidlet gjennom foredrag på mange arenaer. Året 2021 var også preget av pandemi, og derfor har den virtuelle plattformen vært førende i informasjonsutvekslingen.

Det arbeides målrettet med at flere handlingsplaner/forbedringsplaner blir utarbeidet på ulike organisasjonsnivåer. 183 av 200 enheter har utarbeidet handlingsplaner. Det er positivt at det sees en økende trend på utarbeidete handlingsplaner.

E-læringsprogrammet for Ytre Miljø, som skal gjennomføres hvert tredje hvert år, viser at 63,9% har gjennomgått opplæringen. Det er ingen endring i gjennomføringsgraden siden 2020.

For mer detaljert informasjon om miljøarbeidet i foretaket, vises til intranettsiden [Grønt sykehus](#). Ulike miljørapporter/dokumenter publiseres fortløpende både på Grønt sykehus og [sus.no](#) etter de har vært til behandling i Ledergruppen, FAMU og i den årlige ledelsens gjennomgang.

Resultat, investeringer, finansiering og likviditet

Fortsatt drift

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

Generelt om regnskapet

Regnskapet for 2021 er satt opp i samsvar med regnskapsloven av 1998 og god regnskapsskikk. Regnskapet for året består av resultatregnskap, balanse, kontantstrømoppstilling og noteopplysninger. Regnskapet er basert på de grunnleggende prinsipper for regnskap i samsvar med god norsk regnskapsskikk; transaksjonsprinsippet, opptjeningsprinsippet, sammenstillingsprinsippet, forsiktighetsprinsippet, kongruensprinsippet, sikring, beste estimat, konsistent bruk av prinsipper og forutsetning om fortsatt drift. Ved utarbeidelsen av regnskapet må ledelsen bygge på forutsetninger og beste estimat som vil påvirke regnskapsført verdi av eiendeler, gjeld, inntekter og kostnader, samt noteopplysninger vedrørende forpliktelser med vilkår (se særlig forklaring Årsregnskapet i note 1).

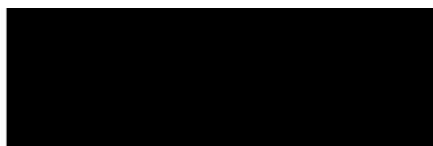
Regnskap

12



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

Document ID
413..543827314DA424F54A2A11D9723.

**Resultat**

Helse Stavanger IIF leverte et driftsresultat for 2021 på 120,1 millioner kroner, og et samlet årsresultat på 121,9 millioner kroner. Total omsetning i 2021 var 9 302 millioner kroner.

Covid-19 har påført foretaket merkostnader i form av endret drift og økt beredskap, samtidig som det har ført til redusert elektiv aktivitet og lavere aktivtetsbaserte inntekter. I 2021 fikk Helse Stavanger 109,9 millioner kroner i tilskudd for å dekke merkostnader til Covid-19, og 10,9 millioner kroner i tilskudd for å redusere ventelister. I tillegg har helseforetaket fått 97,0 millioner kroner i kompensasjon for tapt ISF-inntekt. Helse Stavanger estimerer at samlede merkostnader og inntektstap utgjør om lag 21 millioner kroner mer enn hva foretaket har mottatt i tilskudd.

Samlet resultat for 2021 ble 23,1 millioner kroner lavere enn budsjettert.

Investeringer

Foretaket hadde i 2021 en investeringsbudsjett på 2 832 millioner kroner, og ved utgangen av 2021 hadde foretaket investert for 2 544 millioner kroner i varige driftsmidler. Av de samlede investeringene var 2 459 millioner kroner knyttet til NyeSUS; bygging av nytt sykehus på Ullandhaug.

Fremdriften på NyeSUS rapporteres jevnlig til styret i Helse Stavanger. Rapport fra november 2021 er tilgjengelig her: [Sak 83-21 - vedlegg 1 - Kvartalsrapport med vedlegg 1-4.pdf \(helse-stavanger.no\)](#)

Kapital

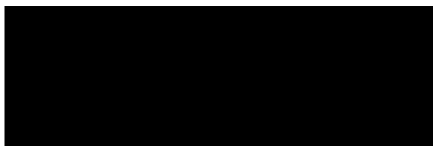
I hele tusen kroner:	2021	2020
Foretakets totalkapital var pr 31.12.	kr 10 064 593	kr 7 658 641
Sum egenkapital pr 31.12.	kr 2 954 677	kr 2 832 766

Likviditet

I hele tusen kroner:	2021	2020
Foretakets likviditetsreserve pr 31.12.	kr 181 595	kr 165 659
Herav bundne midler	kr 181 456	kr 165 375
Innvilget kredittamme	kr 248 700	0

Helse Vest RHF har konsernkontoordning hvor Helse Stavanger IIF har et bankinnskudd på 1 567 millioner kroner. Dette beløpet er ført som et krav mot Helse Vest RHF i Helse Stavanger IIF sitt regnskap pr. 31.12.2021 og fremkommer ikke i likviditetsoversikten. Avviket mellom driftsresultat og kontantstrøm fra operasjonelle aktiviteter forklares i stor grad av endring i saldo på konsernkonto. Viser til note 12 og 13 i foretakets regnskap.





Arlig resultat og disponering

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

I hele tusen kroner:

Overført til annen egenkapital	kr	121 911
<u>Sum disponert</u>	<u>kr</u>	<u>121 911</u>

Framtidig utvikling

Foretaket hadde i 2021 et investeringsbudsjett på 2 832 millioner kroner. For 2022 er investeringsbudsjettet på 3 223 millioner kroner, og er i hovedsak knyttet NyeSUS.

For 2022 er resultatkravet økt til 226 millioner kroner. Dette er nødvendig for å sikre fremtidige investeringer, i både utstyr og bygg.

Den største usikkerheten i 2022 er knyttet til utvikling av covid-19 og etter som pandemien avtar, håndtering av etterslepet i form av fristbrudd og ventetider.

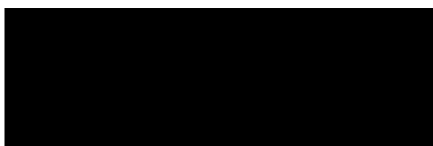
Andre opplysninger

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

Det er ikke tegnet styreansvarsforsikring for styremedlem og daglig leder.

Styret gir sin takk til alle medarbeidere i foretaket for den store innsats som ble utført i 2021.





Styrets medlemmer

Stavanger 28. mars 2022

Bjørn Kristoffer Erikstein
Styrets leder

Christine Sagen Helgø
Nestleder

Helle Kristine Schøyen
Administrerende direktør

Unn Therese Omdal
Styremedlem

Ivar Eriksen
Styremedlem

Knut Vassbø
Styremedlem

Nina Langeland
Styremedlem

Ilege Ebeltoft
Styremedlem

Aud Apeland Mydland
Ansattes rep.
styremedlem

Atle Døskeland
Ansattes rep.
styremedlem

Lars Kåre Selland Kleppe
Ansattes rep.
styremedlem

Gunn Elin Rossland
Ansattes rep.
styremedlem

Regnskap

15



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

Document ID
413..543827314DA424F54A2A11D9723..