



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2022 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer: 983 975 267
Organisasjonsform: Annet foretak iflg. særsk. lov
Foretaksnavn: SYKEHUSET TELEMARK HF
Forretningsadresse: Ulefossvegen 55
3710 SKIEN

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2022 - 31.12.2022

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: Henning Stridsklev
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 22.03.2023

Grunnlag for avgivelse

År 2022: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2021: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2022

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, 09.07.2024



Resultatregnskap

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
RESULTATREGNSKAP			
Inntekter			
Basisramme	1	2 696 803 000	2 567 676 000
Aktivitetsbasert inntekt	1	1 630 462 000	1 508 537 000
Annen driftsinntekt	1	293 900 000	357 059 000
Sum inntekter		4 621 165 000	4 433 272 000
Kostnader			
Kjøp av helsetjenester	2	576 085 000	546 540 000
Varekostnad	3	600 138 000	557 730 000
Lønnskostnad	4	2 776 622 000	2 637 899 000
Avskrivning på varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	5	103 929 000	109 815 000
Nedskrivning av varige driftsmidler og immaterielle eiendeler	5	-2 675 000	4 905 000
Annen driftskostnad	6	576 564 000	555 692 000
Sum kostnader		4 630 663 000	4 412 581 000
Driftsresultat		-9 498 000	20 691 000
Finansinntekter og finanskostnader			
Annen finansinntekt	7	16 828 000	7 364 000
Sum finansinntekter		16 828 000	7 364 000
Annen finanskostnad	7	5 954 000	2 632 000
Sum finanskostnader		5 954 000	2 632 000
Netto finans		10 874 000	4 732 000
Ordinært resultat før skattekostnad		1 376 000	25 423 000
Ordinært resultat etter skattekostnad		1 376 000	25 423 000
Årsresultat		1 376 000	25 423 000
Overføringer og disponeringer			
Overføringer til/fra annen egenkapital		1 376 000	25 423 000
Sum overføringer og disponeringer		1 376 000	25 423 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
BALANSE - EIENDELER			
Anleggsmidler			
Immaterielle eiendeler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	5	931 794 000	956 578 000
Maskiner og anlegg	5	322 601 000	334 231 000
Anlegg under utførelse	5	60 998 000	25 438 000
Sum varige driftsmidler		1 315 393 000	1 316 247 000
Finansielle anleggsmidler			
Lån til foretak i samme konsern	10	1 130 471 000	1 098 837 000
Investeringer i aksjer og andeler	9	241 852 000	228 191 000
Pensjonsmidler	11	723 533 000	585 876 000
Sum finansielle anleggsmidler		2 095 856 000	1 912 904 000
Sum anleggsmidler		3 411 249 000	3 229 151 000
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	12	9 380 000	8 425 000
Sum varer		9 380 000	8 425 000
Fordringer			
Kundefordringer		37 367 000	31 128 000
Andre fordringer		10 653 000	12 351 000
Konsernfordringer		150 832 000	71 083 000
Sum fordringer		198 852 000	114 562 000
Bankinnskudd, kontanter og lignende			
Bankinnskudd, kontanter og lignende		103 456 000	102 325 000
Sum bankinnskudd, kontanter og lignende		103 456 000	102 325 000
Sum omløpsmidler		311 688 000	225 312 000
SUM EIENDELER		3 722 937 000	3 454 463 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD			
Egenkapital			
Innskutt egenkapital			
Selskapskapital	8	100 000	100 000
Annen innskutt egenkapital	8	2 072 494 000	2 072 494 000
Sum innskutt egenkapital		2 072 594 000	2 072 594 000
Opptjent egenkapital			
Annen egenkapital	8	353 194 000	351 819 000
Sum opptjent egenkapital		353 194 000	351 819 000
Sum egenkapital		2 425 788 000	2 424 413 000
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
Andre avsetninger for forpliktelser	15	82 932 000	81 658 000
Sum avsetninger for forpliktelser		82 932 000	81 658 000
Annen langsiktig gjeld			
Langsiktig konserngjeld	10	20 365 000	14 956 000
Øvrig langsiktig gjeld	10	71 799 000	76 761 000
Sum annen langsiktig gjeld		92 164 000	91 717 000
Sum langsiktig gjeld		175 096 000	173 375 000
Kortsiktig gjeld			
Leverandørgjeld	16	109 217 000	107 048 000
Skyldige offentlige avgifter		194 812 000	201 857 000
Kortsiktig konserngjeld	16	475 936 000	188 181 000
Avsatte feriepenger og andre lønnskostnader	16	292 424 000	280 730 000
Annen kortsiktig gjeld	16	49 664 000	78 859 000
Sum kortsiktig gjeld		1 122 053 000	856 675 000
Sum gjeld		1 297 149 000	1 030 050 000
SUM EGENKAPITAL OG GJELD		3 722 937 000	3 454 463 000



Balanse

Beløp i: NOK	Note	2022	2021
---------------------	-------------	-------------	-------------



Årsregnskap

Resultatregnskap 01.01 - 31.12

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
DRIFTSINNEKTER OG DRIFTSKOSTNADER			
Basisramme	1	2 696 803	2 567 676
Aktivitetsbasert inntekt	1	1 630 462	1 508 537
Annen driftsinntekt	1	293 900	357 059
Sum driftsinntekter		4 621 166	4 433 272
Kjøp av helsetjenester	2	576 085	546 540
Varekostnad	3	600 138	557 730
Lønn og annen personalkostnad	4	2 776 622	2 637 899
Ordinære avskrivninger	5	103 929	109 815
Nedskrivning	5	-2 675	4 905
Annen driftskostnad	6	576 564	555 692
Sum driftskostnader		4 630 663	4 412 582
Driftsresultat		-9 498	20 691
FINANSINNEKTER OG FINANSKOSTNADER			
Finansinntekt	7	16 828	7 364
Finanskostnad	7	5 955	2 632
Netto finansposter		10 874	4 732
ÅRSRESULTAT		1 376	25 423
OVERFØRINGER			
Overføringer til/fra annen egenkapital	8	-1 376	-25 423
Sum overføringer		-1 376	-25 423



Årsregnskap

Balanse per 31.12

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Note	2022	2021
EIENDELER			
Anleggsmidler			
Varige driftsmidler			
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	5	931 794	956 577
Medisinskteknisk utstyr, Inventar, transportmidler og lignende	5	322 601	334 231
Anlegg under utførelse	5	60 998	25 438
Sum varige driftsmidler		1 315 393	1 316 246
Finansielle anleggsmidler			
Investeringer i andre aksjer og andeler	9	241 852	228 191
Andre finansielle anleggsmidler	10	1 130 471	1 098 837
Pensjonsmidler	11	723 533	585 876
Sum finansielle anleggsmidler		2 095 856	1 912 905
Sum anleggsmidler		3 411 249	3 229 152
Omløpsmidler			
Varer			
Varer	12	9 380	8 425
Fordringer			
Fordringer	13	198 852	114 562
Sum fordringer		198 852	114 562
Bankinnskudd, kontanter o.l.	14	103 456	102 325
Sum omløpsmidler		311 688	225 312
SUM EIENDELER		3 722 937	3 454 463



	2022	2021
EGENKAPITAL OG GJELD		
Egenkapital		
Innskutt egenkapital		
Foretaks kapital	100	100
Annen innskutt egenkapital	2 072 494	2 072 494
Sum innskutt egenkapital	8	2 072 594
Opptjent egenkapital		
Annen egenkapital	353 194	351 818
Sum opptjent egenkapital	8	353 194
Sum egenkapital	2 425 788	2 424 413
Gjeld		
Avsetning for forpliktelser		
Andre avsetninger for forpliktelser	15	82 932
Sum avsetninger for forpliktelser	82 932	81 658
Annen langsiktig gjeld		
Øvrig langsiktig gjeld	10	92 164
Sum annen langsiktig gjeld	92 164	91 717
Kortsiktig gjeld		
Skyldige offentlige avgifter	194 812	201 857
Annen kortsiktig gjeld	16	927 241
Sum kortsiktig gjeld	1 122 053	856 675
Sum gjeld	1 297 149	1 030 050
SUM EGENKAPITAL OG GJELD	3 722 937	3 454 463



Sykehuset Telemark HF, Skien, 22. mars 2023

Elektronisk signatur

Anne Biering Styreleder

Elektronisk signatur

Kine Cecilie Jordbakke Nestleder

Elektronisk signatur

Marjan Farahmand Styremedlem

Elektronisk signatur

Nils Kristian Bogen Styremedlem

Elektronisk signatur

Turid Ellingsen Styremedlem

Elektronisk signatur

Per Christian Voss Styremedlem

Elektronisk signatur

Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem

Elektronisk signatur

Janne Olimstad Guldbjørnsen Styremedlem

Elektronisk signatur

Elise Haugerø Styremedlem

Elektronisk signatur

Arne Runde Styremedlem

Elektronisk signatur

Johanne Haugan Styremedlem

Elektronisk signatur

Tom Helge Rønning
Administrerende direktør



Årsregnskap

Kontantstrømoppstilling

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
KONTANTSTRØMMER FRA OPERASJONELLE AKTIVITETER:		
Årsresultat	1 376	25 423
Tap/gevinst ved avgang anleggsmidler	602	99
Ordinære avskrivninger	103 929	109 815
Nedskrivninger varige driftsmidler og finansielle anleggsmid	-2 675	4 905
Endring i omløpsmidler	-116 846	50 066
Endring i kortsiktig gjeld	265 378	139 825
Forskjell mellom kostnadsført pensjon og inn-/utbetalinger i	-137 656	-194 182
Endring øvrige langsiktige forpliktelser	-3 009	1 664
Inntektsført investeringstilskudd	-6 092	-4 514
Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter	105 006	133 101
KONTANTSTRØMMER FRA INVESTERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved salg av driftsmidler	19	6
Utbetalinger ved kjøp av driftsmidler	-101 022	-112 329
Utbetalinger ved kjøp av andre finansielle eiendeler	-13 661	-13 057
Netto kontantstrøm fra investeringsaktiviteter	-114 663	-125 380
KONTANTSTRØMMER FRA FINANSIERINGSAKTIVITETER:		
Innbetalinger ved opptak av ny langsiktig gjeld	12 681	6 629
Utbetalinger ved nedbetaling av langsiktig gjeld	-12 267	-9 161
Innbetaling av investeringstilskudd	10 375	3 629
Netto kontantstrøm fra finansieringsaktiviteter	10 788	1 097
Netto endring i likviditetsbeholdning	1 131	8 818
Likviditetsbeholdning pr 01.01.	102 325	93 506
Beholdning av bankinnskudd, kontanter og lignende pr 31.12	103 456	102 325
Ubenyttet trekkramme 31.12	127 594	193 479
Likviditetsreserve 31.12	231 050	295 804
Innvilget trekkramme 31.12.	478 000	287 000
Bankinnskudd, kontanter o.l.	103 456	102 325



Årsregnskap

Noter

Note 0 Regnskapsprinsipper

Sykehuset Telemark HF

1.1 Generelt om regnskapet

Årsregnskapet er avlagt i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk.

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

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

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

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

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

1.2 Vurderings- og klassifiseringsprinsipper

1.2.1 Virksomhetsoverdragelser

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



1.2.2 Generelt om inntektsførings- og kostnadsføringsprinsipper

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

1.2.3 Prinsipper for inntektsføring

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

1.2.3.1 Grunnfinansiering

Grunnfinansieringen består av basisramme drift. Grunnfinansieringen tildeles foretakene fra Helse Sør-Øst RHF som fast bevilgning til drift og investering i foretaket. Grunnfinansieringen er normalt et driftstilskudd uten bestemte vilkår som gis nærmest uavhengig av aktivitet for å opprettholde en kapasitet som er tilstrekkelig for det sykehusområde et helseforetak er ansvarlig for. Dette tilsier normalt sett at grunnfinansieringen inntektsføres i sin helhet innenfor det året bevilgningen gis. Gjennom Revidert nasjonalbudsjett i både 2020 og 2021 ble Helse Sør Øst tildelt en ekstra basisbevilgningen for å sikre at helseforetakene har tilstrekkelig med midler til å bekjempe Covid-19 pandemien. Den ekstra bevilgningen er vurdert å ikke være tidsbegrenset, og ved utgangen av 2021 kan pandemien fortsatt ikke sies å være under kontroll. Den delen av ekstrabevilgning som per desember ikke er benyttet til dette formålet har Helse Sør Øst derfor besluttet å avsette som utsatt inntekt i balansen for å imøtekomme negative økonomiske effekter av pandemien i 2022.

1.2.3.2 Aktivitetsbaserte inntekter

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

1.2.3.3 Andre inntekter

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

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

1.2.4 Prinsipper for kostnadsføring

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



1.2.5

Klassifisering av balanseposter

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

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler balanseføres til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid. Et driftsmiddel anses som varig dersom det har en økonomisk levetid på over tre år samt en kostpris på over kr. 100 000,-. Driftsmidler avskrives fra det tidspunkt de tas i bruk. Dersom gjenvinnbart beløp av driftsmidlet er lavere enn balanseført verdi foretas en nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Gjenvinnbart beløp er det høyeste av netto salgsverdi og verdi i bruk.

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

Utgifter forbundet med normalt vedlikehold og reparasjoner blir løpende kostnadsført. Utgifter ved større utskiftninger og fornyelser som øker driftsmidlenes levetid vesentlig, balanseføres. Driftsmidler som erstattes, kostnadsføres.

Renter som knytter seg til anlegg under oppføring blir aktivert som en del av kostprisen.

Immaterielle eiendeler, herunder forskning og utvikling

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

Usikre forpliktelser

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

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



Datterselskap

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

Behandling av felleskontrollerte virksomheter

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

Tilknyttede selskap

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

Egenkapitalinnskudd pensjonskasser

Egenkapitalinnskudd i KLP og andre pensjonskasser er verdsatt til kost.

Pensjoner

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

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

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



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

Arbeidstakers andel av pensjonspremien er kommet til fradrag i lønnskostnaden.

Konsolideringsprinsipper

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

Fordringer

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

Varebeholdninger

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

Valuta

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

Kontantstrømoppstilling

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

Konsernkontoordning

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



Endringer i regnskapsprinsipp og feil i tidligere perioder

Virkningen av endringer i regnskapsprinsipp og korrigerende av feil i tidligere perioder er ført direkte mot egenkapitalen. Tilsvarende er enkelte tall i noter og balanseoppstilling endret.

Sikringsbokføring

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

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

Skatt

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

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

Leieavtaler

Helseforetak har anledning til å inngå finansielle leiekontrakter, jf. Helseforetaksloven § 33 og vedtektene til Helse Sør-Øst RHF § 12. De finansielle leieavtalene er balanseført til kostpris og som langsiktig gjeld, og avskrives over eiendelens levetid, fordelt på de ulike delkomponentene.

Nøytral merverdiavgift

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



Årsregnskap

Note 1 - Inntekter

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
DRIFTSINNETEKTER		
Basisramme		
Basisramme	2 696 803	2 567 676
Basisramme	2 696 803	2 567 676
Aktivitetsbasert inntekt		
Behandling av egne pasienter i egen region 1)	1 205 500	1 125 527
Behandling av pasienter internt i egen region	95 949	89 340
Behandling av egne pasienter i andre regioner 2)	9 152	8 277
Behandling av andre pasienter i egen region 3)	25 051	20 148
Poliklinikk, laboratorie og radiologi	245 920	232 721
Utskrivningsklare pasienter	31 008	22 832
Andre aktivitetsbaserte inntekter	17 881	9 692
Aktivitetsbasert inntekt	1 630 462	1 508 537
Annen driftsinntekt		
Øremerket tilskudd til psykisk helsevern		
Kvalitetsbasert finansiering	15 021	15 870
Øremerkede tilskudd til andre formål	99 205	158 825
Inntektsføring av investeringstilskudd 4)	6 092	4 514
Andre driftsinntekter	173 583	177 850
Annen driftsinntekt	293 900	357 059
Sum driftsinntekter	4 621 166	4 433 272

- 1) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i egen helseregion av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 2) ISF inntekter (DRG-refusjon) for diagnostikk og behandling i andre helseregioner av pasienter innenfor Helse Sør-Øst RHF sitt "sørge for"-ansvar
- 3) Inntekter for diagnostikk og behandling av pasienter tilhørende andre regionale helseforetak (gjestepasienter)
- 4) Inntektsføring av del av balanseført investeringsstilskudd
- 5) I regnskapet for foretaksgruppen er salg fra Sykehusapotekene HF til foretak i Helse Sør-Øst RHF eliminert



	2022	2021
Aktivitetstall		
Aktivitetstall somatikk		
Antall DRG poeng iht. "sørge for" ansvaret	48 357	45 815
Antall DRG poeng iht. eieransvaret	48 044	45 554
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	181 766	179 026
Aktivitetstall psykisk helsevern for barn og unge		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	163	140
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	36 965	36 793
Antall ISF-poeng iht eieransvar	9 847	11 949
Aktivitetstall psykisk helsevern for voksne		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	1 708	1 423
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	41 723	43 550
Antall ISF-poeng iht eieransvar	7 250	6 417
Aktivitetstall tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere		
Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling	449	365
Antall inntektsgivende polikliniske konsultasjoner	8 303	8 398
Antall ISF-poeng iht. eieransvar	1 217	1 359

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

DRG-systemet klassifiserer sykehusopphold i grupper som er medisinsk og ressursmessig tilnærmet homogene. Inntektene i DRG-systemet er i 2022 satt til 50 % av full DRG-pris, det vil si kr 23.871 per DRG poeng.

Aktivitetstallene består også av pasienter behandlet hos private.



Årsregnskap

Note 2 - Kjøp av helsetjenester

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
KJØP AV HELSETJENESTER		
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk eksternt	25 949	24 931
Kjøp av offentlige helsetjenester somatikk internt i foretaksgruppen	288 346	314 798
Kjøp av private helsetjenester somatikk	12 570	12 195
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri eksternt	1 380	1 754
Kjøp av offentlige helsetjenester psykiatri internt i foretaksgruppen	16 391	11 605
Kjøp av private helsetjenester psykiatri	5 286	7 786
Kjøp av offentlige helsetjenester rus eksternt	8 188	8 273
Kjøp av offentlige helsetjenester rus internt i foretaksgruppen	12 480	9 722
Kjøp av private helsetjenester rus	52 596	36 860
Kjøp av helsetjenester utland	762	251
Sum gjestepasientkostnader	423 947	428 175
Innleie av helsepersonell fra vikarbyrå	54 535	28 918
Kjøp av andre ambulansetjenester	80 111	74 801
Andre kjøp av helsetjenester	17 492	14 646
Sum kjøp av andre helsetjenester	152 139	118 364
Sum kjøp av helsetjenester	576 085	546 540

Årsregnskap

Note 3 - Varekostnad

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
VAREKOSTNAD		
Legemidler	354 735	347 761
Medisinske forbruksvarer	212 662	181 305
Andre varekostnader til eget forbruk	29 878	26 307
Innkjøpte varer for videresalg	2 862	2 357
Beholdningsendring varer i arbeid og ferdig tilvirkede varer		
Sum varekostnad	600 138	557 730



Årsregnskap

Note 4 - Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser mm.

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
LØNSKOSTNADER		
Lønnskostnader	2 088 961	1 976 972
Arbeidsgiveravgift	295 724	278 310
Pensjonskostnader inkl arbeidsgiveravgift	368 634	364 590
Andre ytelser	23 303	18 756
- balanseførte lønnskostnader egne ansatte		-729
Sum lønn og andre personalkostnader	2 776 622	2 637 899
Gjennomsnittlig antall ansatte	3 970	3 886
Gjennomsnittlig antall årsverk	3 158	3 103

Oversikt over godtgjørelser til selskapets styre og ledelse er gitt i separat lederlønnserklæring og godtgjørelsesrapport som finnes på nettsiden STHF.no.

(Tall i kroner)

Revisjonshonorar fordeler seg på følgende tjenestekategorier:

Lovpålagt revisjon	444 455	317 585
Sum godtgjørelse til revisor	444 455	317 585
Honorar til revisor i henhold til inngåtte avtale	290 000	290 000



Årsregnskap

Note 5 - Varige driftsmidler

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

2022	Tomter og boliger	Bygninger	Anlegg under utførelse	Medisinsk-teknisk utstyr	Transportmidl. og annet	Sum varige driftsmidler
Anskaffelseskost 1.1	121 874	2 626 231	25 438	676 246	168 561	3 618 351
Tilgang ekstem 1)		12 031	47 441	29 963	11 585	101 022
Tilgang fra anlegg under utførelse		5 851	-11 882	5 278	754	0
Avgang ved salg, ekstem					-2 430	-2 430
Utrangering				-29 772	-624	-30 396
Reklassifisering				1 180	-1 180	0
Anskaffelseskost 31.12.22	121 874	2 644 113	60 998	682 895	176 667	3 686 547
Akkumulerte avskrivninger 1.1	0	-1 762 019	0	-391 019	-119 557	-2 272 595
Årets avskrivning		-45 341		-50 625	-7 964	-103 929
Akk. Avskrivning ved avgang ekstem				29 151	3 054	32 204
Akkumulerte avskrivninger 31.12.22	0	-1 807 359	0	-412 493	-124 468	-2 344 320
Akkumulerte nedskrivninger 1.1	0	-29 509	0	0	0	-29 509
Årets nedskrivning						0
Reversering av nedskrivning		2 675				2 675
Akkumulerte nedskrivning 31.12.22	0	-26 834	0	0	0	-26 834
Bokført verdi 31.12.22	121 874	809 919	60 998	270 402	52 199	1 315 393
1) herav balanseførte lånekostnader			53			53

Operasjonell leasing/ leieavtaler	Årlig leiebeløp	Varighet (år)
Bygninger	13 415	5-10
Medisinsk-teknisk utstyr	636	5
Transportmidler og annet	14 715	3-4

Finansielle leieavtaler	Bokført verdi 31.12	Estmert leiebeløp			Årlige avskrivninger	Varighet kontrakt (år)
		Neste år	2 til 5 år	utover 5 år		
Bygninger	36 579	4 617	16 946	25 908	2 770	10-25
Medisinsk-teknisk utstyr	18 866	2 835	11 340	9 214	2 663	9
Transportmidler og annet	13 022	5 901	3 740		4 678	4

Store investeringsprosjekter	Akk.verdi 2022	Akk.verdi 2021	Total kostnadsramme	Plan tidspunkt ferdigstillelse
Utbygging somatikk Skien (USS)	47 694	13 556	1 300 670	2026



Årsregnskap

Note 6 - Andre driftskostnader

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Transport av pasienter	88 277	78 614
Bygninger og kontorlokaler inkl energi og forsikring	55 713	46 789
Kjøp og leie av medisinskteknisk utstyr, IKT, inventar mv.	49 780	85 391
Konsulenttjenester	9 727	7 564
Annen ekstern tjeneste	265 947	223 902
Reparasjon vedlikehold og service	55 543	66 741
Kontor og kommunikasjonskostnader	11 738	11 580
Kostnader forbundet med transportmidler	9 386	7 608
Reisekostnader	10 756	5 461
Forsikringskostnader	2 380	2 131
Pasientskadeerstatning	-85	-1 287
Øvrige driftskostnader	17 402	21 200
Andre driftskostnader	576 564	555 692

Årsregnskap

Note 7 - Finansinntekter- og kostnader

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Finansinntekter		
Konseminterne renteinntekter	14 360	6 281
Andre renteinntekter	2 300	851
Andre finansinntekter	169	232
Finansinntekter	16 828	7 364
Finanskostnader		
Konseminterne rentekostnader	2 708	318
Andre rentekostnader	24	28
Andre finanskostnader	3 223	2 287
Finanskostnader	5 955	2 632



Årsregnskap

Note 8 - Egenkapital

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.21				
Inngående balanse 1.1	100	2 072 494	326 395	2 398 989
Årets resultat			25 423	25 423
Egenkapital 31.12.21	100	2 072 494	351 818	2 424 413

	Foretaks- kapital	Annen innskutt egenkapital	Annen egenkapital	Total Egenkapital
EGENKAPITAL 31.12.22				
Inngående balanse 1.1	100	2 072 494	351 818	2 424 413
Årets resultat			1 376	1 376
Egenkapital 31.12.22	100	2 072 494	353 194	2 425 788

Årsregnskap

Note 9 - Eierandel i datter- og tilknyttede foretak

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	Total 2022	Total 2021
Investeringer i andre aksjer og andeler		
Andre aksjer og andeler	50	50
Egenkapitalinnskudd i pensjonskasser/KLP	241 802	228 141
Sum investeringer i andre aksjer og andeler	241 852	228 191

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



Årsregnskap

Note 10 - Finansielle anleggsmidler og gjeld

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Finansielle anleggsmidler		
Lån og fordringer til foretak i samme foretaksgruppe	1 130 471	1 098 837
Sum finansielle anleggsmidler	1 130 471	1 098 837
Langsiktig gjeld		
Langsiktig gjeld til foretak i samme gruppe	20 365	14 956
Annen langsiktig gjeld	71 799	76 761
Sum langsiktig gjeld	92 164	91 717
Herav langsiktig gjeld som forfaller senere enn 5 år	43 723	37 963



Årsregnskap

Note 11 - Pensjoner

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
<p>Sykehuset Telemark HF har pensjonsordninger som omfatter i alt 13199 personer, hvorav 3628 er yrkesaktive, 5843 er oppsatte og 3728 er pensjonister. Ordningene gir rett til definerte fremtidige ytelser etter sluttlønnprinsippet. Disse er i hovedsak avhenge av antall opptjeningsår, stillingsfaktor og lønnsnivå ved nådd pensjonsalder. Pensjonsytelsene samordnes med folketrygdens ytelser. Foretakets pensjonsansvar i forhold til den ordinære tariffestede tjenstepensjonsordningen er dekket gjennom pensjonsordningene. Felles kommunal pensjonsordning, pensjonsordningen for sykehusleger og pensjonsordningen for sykepleiere i Kommunal Landspensjonskasse, SPK, Akershus fylkeskommunale pensjonskasse og Oslo pensjonsforsikring AS. I tillegg til den ordinære tjenstepensjonsordningen kommer ytelser i form av Avtalefestet pensjon (AFP) til aldersgruppen 62 til og med 66 år. AFP etter 65 år er dekket med tilskudd og utjevnet på risikofellesskapet i den enkelte "multiemployer plan".</p>		
Pensjonsforpliktelse		
Brutto påløpte pensjonsforpliktelse	9 303 586	9 043 152
Pensjonsmidler	-8 328 023	-7 873 916
Netto pensjonsforpliktelse	975 563	1 169 235
Arbeidsgiveravgift på netto pensjonsforpliktelse	137 067	164 278
Ikke resultatført tap/(gev.) av estimat- og planavvik inkl ag	-1 836 163	-1 919 389
Netto balanseførte forpliktelse inkl. arbeidsgiveravgift	-723 533	-585 876
 Spesifikasjon av pensjonskostnad		
Nåverdi av opptjente pensjonsrettigheter i året	355 795	313 647
Rentekostnad på pensjonsforpliktelsen	175 999	145 264
Årets brutto pensjonskostnad	531 794	458 911
Forventet avkastning på pensjonsmidler	-294 291	-223 269
Administrasjonskostnad	12 745	12 027
Netto pensjonskostnad inkl. adm.kostnad	250 247	247 669
Aga netto pensjonskostnad inkl adm.kostnad	35 160	34 797
Resultatført actuarielt tap/(gevinst)	68 467	67 972
Resultatført aga av actuarielt tap/(gevinst)	14 760	14 152
Resultatført planendring		
Årets netto pensjonskostnad	368 634	364 590



	2022	2021
Pensjonsmidler - premiefond		
Brutto pensjonsmidler inkluderer premiefond med følgende beløp og bevegelser i løpet av regnskapsåret:		
Premiefond 01.01.	309 069	175 172
Tilførte premiefond	136 546	200 096
Uttak fra premiefond	-73 500	-66 200
Saldo per 31.12.	372 115	309 069

Økonomiske forutsetninger

Diskonteringsrente	3,00	1,9
Forventet avkastning på pensjonsmidler	5,10	3,7
Årlig lønsregulering	3,50	2,75
Årets pensjonsregulering	2,63	1,73
Regulering av folketrygdens grunnbeløp	3,25	2,5

Pensjonskostnaden for 2022 er basert på forutsetninger i veiledning om pensjonsforpliktelser utarbeidet av Norsk regnskapsstiftelse.

Det er utarbeidet et beste estimat for pensjonsforpliktelser pr. 31.12.2022 basert på de økonomiske forutsetningene som er angitt for 2022. Basert på avkastningen i pensjonskassene for 2022 er det også vist et beste estimat for pensjonsmidlene pr. 31.12.2022. Pensjonsordningen tilfredsstiller kravene i Lov om offentlig tjenstepensjon

Demografiske forutsetninger

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

	2022	2021					
Anvendt dødelighetstabell	KLP2021	KLP2021					
Forventet uttakshyppighet AFP	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	25,00	15,00	10,00	6,00	4,00	3,00	0,00
Frivillig avgang for sykehusleger og fellesordning (i %)							
Alder i år	<24	24-29	30-39	40-49	50-55	>55	
Sykehusleger og fellesordning	25,00	15,00	7,50	5,00	3,00	0,00	



Årsregnskap

Note 12 - Varebeholdning

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
VAREBEHOLDNING		
Øvrige beholdninger	94	81
Sum lager til videresalg	94	81
Annet medisinsk forbruksmateriell (eget bruk)	9 286	8 344
Sum lager til eget bruk	9 286	8 344
Sum varebeholdning	9 380	8 425
Anskaffelseskost	9 800	8 845
Nedskrivning for verdifall	-420	-420
Bokført verdi 31.12	9 380	8 425



Årsregnskap

Note 13 - Kundefordringer og andre fordringer

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Fordringer		
Kundefordringer	37 367	31 128
Fordringer på foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	150 832	71 083
Opptjente inntekter (inkl. pasienter under behandling)	1 733	6 719
Øvrige kortsiktige fordringer	8 920	5 632
Fordringer	198 852	114 562
Avsetning for tap på fordringer 31.12		
Avsetning for tap på kundefordringer 1.1.	-10 250	-12 390
Årets endring i avsetning til tap på krav	750	2 140
Avsetning for tap på fordringer 31.12	-9 500	-10 250
Årets konstaterte tap		
Årets konstaterte tap	7 411	4 027
Kundefordringer pålydende 31.12		
Ikke forfalte fordringer	27 732	22 251
Forfalte fordringer 1-30 dager	1 665	1 595
Forfalte fordringer 30-60 dager	368	105
Forfalte fordringer 60-90 dager	739	431
Forfalte fordringer over 90 dager	6 863	6 745
Kundefordringer pålydende 31.12	37 367	31 128



Årsregnskap

Note 14 - Kontanter og bankinnskudd

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Innestående skattetrekksmidler	93 892	93 269
Andre bundne konti	8 356	8 975
Sum bundne bankinnskudd	102 248	102 244
Bankinnskudd og kontanter som ikke er bundet	1 208	80
Sum bankinnskudd og kontanter	103 456	102 325

Sykehuset Telemark HF har en kredittamme på 478 mill. kroner tilknyttet konsernkontoordningen. Av trekkrammen er det benyttet 350.4 mill. kroner.

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

Årsregnskap

Note 15 - Andre avsetninger for forpliktelser

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Tariffestet utdanningspermisjon	35 247	38 256
Investeringsstilskudd	47 685	43 402
Sum avsetning for forpliktelser	82 932	81 658

Avsetning for overlegepermisjoner omfatter 271 overlege- og psykologspesialistårsverk.

Uttakstilbøyeligheten er satt til 47 % for overlegestillingene og 40 % for psykologspesialister

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

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



Årsregnskap

Note 16 - Kortsiktig gjeld

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Annen kortsiktig gjeld		
Leverandørgjeld	109 217	107 048
Kortsiktig gjeld til foretak i foretaksgruppen Helse Sør-Øst	475 936	188 181
Påløpte feriepenger	236 059	223 296
Påløpte lønnskostnader	56 365	57 434
Annen kortsiktig gjeld	49 665	78 859
Annen kortsiktig gjeld	927 241	654 818

Årsregnskap

Note 17 - Virksomhetsområder

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Driftsinntekter pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	3 362 571	3 184 285
Psykisk helsevern VOP	628 785	621 807
Psykisk helsevern BUP	173 921	181 856
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	122 412	119 036
Annet	333 477	326 288
Driftsinntekter pr virksomhetsområde	4 621 166	4 433 272
Driftskostnader pr virksomhetsområde		
Somatiske tjenester	-3 339 229	-3 223 527
Psykisk helsevern VOP	-623 214	-573 885
Psykisk helsevern BUP	-175 478	-160 183
Tverrfaglig spesialisert behandling for rusmisbrukere	-144 367	-123 633
Annet	-348 375	-331 354
Driftskostnader pr virksomhetsområde	-4 630 663	-4 412 582
Driftsinntekter fordelt på geografi		
Pasienter hjemmehørende i Helse Sør-Øst RHF's opptaksområde	4 585 380	4 410 669
Pasienter hjemmehørende i resten av landet	25 051	20 148
Pasienter hjemmehørende i utlandet	10 735	2 455
Driftsinntekter fordelt på geografi	4 621 166	4 433 272



Årsregnskap

Note 18 - Eiers styringsmål

Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Årsresultat	1 376	25 423
Korrigert resultat	1 376	25 423
Endrede pensjonskostnader som er blitt hensyntatt i resultat		
Resultat jf. økonomiske krav fra HOD	1 376	25 423
Resultatkrav fra HOD	60 000	50 000
Avvik fra resultatkrav	-58 624	-24 577



Årsregnskap
Note 19 – Forskning og utvikling
Sykehuset Telemark HF

(Alle tall i NOK 1000)

	2022	2021
Øremerket tilskudd fra eier til forskning	6 658	7 138
Andre inntekter til forskning	4 591	6 933
Basisramme til forskning	16 749	16 771
Sum inntekter til forskning	27 997	30 842
Øremerkede tilskudd fra eier til utvikling	2 744	1 320
Andre inntekter til utvikling	910	334
Basisramme til utvikling	500	
Sum inntekter til utvikling	4 154	1 654
Sum inntekter til forskning og utvikling	32 151	32 496
Kostnader til forskning :		
- somatikk	27 625	30 771
- psykisk helsevern	4 491	4 235
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til forskning	32 116	35 005
Kostnader til utvikling :		
- somatikk	2 988	410
- psykisk helsevern	2 077	2 213
- TSB		
- annet		
Sum kostnader til utvikling	5 065	2 622
Sum kostnader Forskning og utvikling	37 181	37 628
Ant avlagte doktorgrader	0	2
Ant publiserte artikler	55	57
Ant årsverk forskning	22	24
Ant årsverk utvikling	2	3



Årsregnskap

Note 20 - Nærstående parter

Sykehuset Telemark HF

Det er kartlagt og dokumentert hvorvidt styremedlemmer og ledende ansatte eller deres nærstående har - eller har hatt - transaksjoner, verv eller andre relevante forhold i 2022 som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører.

Ingen styremedlemmer eller ledende ansatte i Sykehuset Telemark HF har roller, ansvar og/eller verv som kan tenkes å komme i konflikt med relasjoner foretaket har til andre aktører. Følgende presiseres:

- Per Christian Voss, styremedlem: Styreleder i Sykehuset Vestfold
- Marjan Farahmand, styremedlem: Styremedlem SMISO (Senter mot seksuell overgrep) og Kontorbygg AS
- Jon Gunnar Gausel, klinikkssjef: ektefelle er enhetsleder ved Bufetat (Statens barnevern)
- Per Urdahl, klinikkssjef: ektefelle er avdelingsleder BHT (bedriftshelsetjenesten) ved STHF
- Henrik Høyvik, klinikkssjef: styremedlem i Kompetansesenter for helse og miljø
- Annette Fure, stabsdirektør: ektefelle er direktør Senter for Klinisk dokumentasjon og evaluering (SKDE), Helse Nord. Leverandør av helsedata og analyser til Helsenorge, inkludert STHF
- Geir Olav Ryntveit, økonomidirektør: Ektefelle er avdelingsdirektør ved Direktoratet for e-helse

Årsregnskap

Note 21 - Foretakets transaksjoner med nærstående parter

Sykehuset Telemark HF

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

Transaksjoner med andre helseforetak i regionen er i hovedsak knyttet til følgende poster:

- kjøp og salg av helse tjenester (behandling og undersøkelser av pasienter fra et annet opptaksområde)
- kjøp av IKT tjenester og HR tjenester av den regionale tjenesteleverandøren Sykehuspartner HF
- kjøp av legemidler fra Sykehusapotekene HF
- kjøp av forbruksmaterieill av den regionale tjenesteleverandøren HSØ RHF avd regional forsyningsløsning - HSØ FS
- tilskudd fra morselskapet Helse Sør-Øst RHF

Samlede driftskostnader knyttet til kjøp fra andre foretak i Helse Sør-Øst utgjorde i 2022 936 millioner kroner, hvorav kostnader direkte til morselskapet Helse Sør-Øst RHF utgjorde 3 millioner kroner.

Samlede driftsinntekter knyttet til salg til andre foretak i Helse Sør-Øst utgjorde i 2022 271 millioner kroner, hvorav inntekter direkte fra morselskapet Helse Sør-Øst RHF utgjorde 89 millioner kroner.



ÅRSBERETNING 2022

Innledning

Sykehuset Telemark HF ble stiftet 13. desember 2001 og er et allsidig akuttsykehus som yter spesialisthelsetjenester innen somatikk, psykiatri og tverrfaglig spesialisert behandling. Sykehuset betjener et befolkningsgrunnlag på om lag 174.000, tilhører sykehusområdet Vestfold – Telemark og drives med lokaliteter i åtte kommuner; Skien, Porsgrunn, Bamble, Midt-Telemark, Tinn, Notodden, Kragerø og Seljord. Virksomheten har hatt gjennomsnittlig 3.950 ansatte og 3.157 årsverk, et bruttobudsjett på om lag 4,6 milliarder kroner og et behandlingvolum på 325.000 pasientbesøk.

Sykehusets verdigrunnlag er forankret i Helse Sør-Øst RHF sin visjon om gode og likeverdige helsetjenester til alle som trenger det, når de trenger det, uavhengig av alder, bosted, etnisk bakgrunn, kjønn og økonomi. Sykehusets visjon er å skape pasientens helsetjeneste ved å gi pasientene makt gjennom likeverdig kommunikasjon og deltagelse i egen helsetjeneste. Foretaket har en bred aktivitet og tilbyr god og kompetent behandling, opplæring av pasienter og pårørende, forskning samt utdanning av helsepersonell.

Styret vurderer at "sørge for"-ansvaret som Helse Sør-Øst har pålagt sykehuset er oppfylt for 2022. Året som helhet har i stor grad blitt preget av utfordrende driftsforhold knyttet til seneffekter av pandemien, høyt pasientvolum og rekrutteringsvansker.

Måloppnåelsen på kvalitetsindikatorer er tilfredsstillende. Sykehuset Telemark står overfor omstillingsbehov og et aktivt arbeid for å sikre full måloppnåelse i forhold til eiers oppdrag og etablere et bærekraftig drift over tid.

Virksomheten – viktige hendelser og måloppnåelser

Det har gjennom de siste årene vært et betydelig fokus på forbedringsarbeid med sikte på å bedre bærekraften og sikre fremtidig handlingsrom for investeringer. Sykehuset Telemark må fortsette å tilpasse og forbedre virksomheten, slik at de samlede ressursene benyttes på riktigst mulig måte, til det beste for pasientene. Dette krever en strukturert og vedvarende innsats med organisasjons- og virksomhetsutvikling for å etablere gode arbeidsprosesser og helhetlige pasientflyter. Arbeidet ble også i år påvirket av pandemien, men organisasjonen vil ha stort fokus på dette fremover. Sykehuset har gjennom året etablert et felles programstyre for å ivareta, utvikle og koordinere de ulike prosjektene i programmet.

I andre halvår har sykehuset jobbet med organisering, planlegging av flytting til leide lokaler i Gjerpensgate 14. I denne prosessen er det foretatt organisatoriske tilpasninger hvor fire BUP seksjoner blir til tre ved innflytting i de nye lokalene medio mars 2023. I tillegg til tre seksjoner, som i dag er lokalisert i Skien, vil BUP Porsgrunn flytte til de nye lokalene i Skien. Det vil bli arbeidet videre med å utvikle behandlingstilbudet i Gjerpensgate, og gjøre vurderinger av hvordan vi bør prioritere pasientarbeidet videre framover. Målet er blant annet å øke rekrutteringskraften og gjøre tilbudene mer robuste fremover.

Sykehuset har arbeidet med å videreutvikle planverket for kapasitetsutvidelse i forbindelse med «fullt sykehus». Hovedutfordringen ved å øke kapasiteten er hovedsakelig knyttet til bemanning og

 **SYKEHUSET TELEMARSK**

kompetanse, hvor dette i stor grad vil kunne forsterkes av økt sykdom og fravær blant ansatte. Planverket vil ferdigstilles og implementeres i sykehusets beredskapsplanverk i 2023.

I arbeidet med å utvikle gode helsetjenester for pasientene i Telemark vil god dialog og samarbeid med brukerne stå sentralt. I denne sammenheng er brukerutvalget et viktig organ for Sykehuset Telemark og det gode samarbeidet er i år videreført og videreutviklet med ledelsen ved sykehuset. Ungdomsrådet har arbeidet for å utvikle rådet som en verdiskapende møteplass med de unge brukerne av sykehusets tjenester.

Aktivitet

Det er totalt registrert ca. 325.000 pasientkontakter til behandling, herav ca. 28.000 innleggelser, ca. 28.000 dagbehandlinger og ca. 269.000 polikliniske konsultasjoner i 2022. Antall innleggelser, dagbehandlinger og polikliniske behandlinger er 0,6 % høyere enn fjoråret, som var sterkt preget av pandemien. Innen somatikk viser antall DRG-poeng utført i eget helseforetak et nivå som er 5,3 % høyere enn i 2021.

Antall døgnopphold innen psykiatrien samlet sett har i 2022 økt med 20 % sammenlignet med 2021. Antall opphold innenfor barne- og ungdomspsykiatrien har økt med 16,4 %, voksenpsykiatrien har økt med 20 %, og TSB har økt med 23 %. Beleggsprosenten har økt innenfor voksenpsykiatrien og TSB, mens den har falt innenfor barne- og ungdomspsykiatrien. Den gjennomsnittlige liggetiden er redusert innenfor alle tjenesteområdene i psykiatrien i 2022.

Den polikliniske aktiviteten innen psykiatri falt med 2,0 % samlet sett. Barne- og ungdomspsykiatrien økte med 0,5 %, mens voksenpsykiatrien og TSB reduserte sin aktivitet med hhv 4,2 % og 1,1 %.

Måloppnåelse for styrings- og kvalitetsindikatorer, tilgjengelighet, kreftpakkeforløp

Flere av de medisinskfaglige måleparameterne, bl. a. knyttet til ventetider, fristbrudd og korridorpasienter i somatikken, har svekket seg gjennom 2022. Sykehuset skårer stort sett bra sammenlignet med andre helseforetak, men det er likevel nødvendig å gjennomføre tiltak for å få til forbedringer fra det nivået man er på ved utgangen av året.

Tilgjengelighet

Gjennomsnittlig ventetid innen somatikk har økt gjennom 2022. Kapasitetsutfordringer påvirker ventelistene for flere fagområder, og kombinasjonen av færre polikliniske konsultasjoner og mange henvisninger inn gir økning i pasienter på venteliste. Ved utgangen av året er 11 % av pasientavtalene passert planlagt tid (målsetting <5 %). Ventetidene i voksenpsykiatrisk poliklinikk (VOP) og barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) og i TSB er redusert gjennom 2022, og ventetidene innen VOP og TSB er innenfor den regionale målsettingen.

Andelen telefon/videokonsultasjoner er 12,5 % for alle fagområdene samlet i 2022. Etter høyere andel i starten av året har slike konsultasjoner ligget stabilt rundt 11 %. Det er høyest andel er innen BUP og TSB. Flere fagområder har gjennomført egne prosjekter for å finne riktig andel samt hvilke pasientgrupper og i hvilke deler av pasientforløpet det kan være hensiktsmessig å gjennomføre polikliniske konsultasjoner på telefon eller video.

Kreftpakkeforløp

Samlede resultater for alle kreftpakkeforløp per 12 måneder viser at 78 % av pasientene i pakkeforløp behandles innen standard forløpstid, det er bedre enn i 2021 og beste resultat i foretaksgruppen. Det registreres fremdeles en del variasjoner innen de ulike fagområdene og det er derfor fremdeles viktig å

 **SYKEHUSET TELEMARSK**

forbedre resultatene innen noen fag. I 2022 har det vært jobbet videre spesielt med forløpet for lungekreft, noe som har gitt bedring, men uten at det har ført til stabilt gode resultater.

Infeksjoner

Sykehusinfeksjoner, målt ved prevalens, skal i henhold til føringer fra Helse Sør-Øst være under 3 %. Målingene viser en økning i 2022 etter en nedadgående trend over flere år. I år viser resultatene av prevalensmålingene 2,6 %, 4,5 % og 4,7 %. Det vil fortsatt være et høyt fokus på infeksjonsområdet, ikke minst på å holde postoperative sårinfeksjoner på et lavt nivå.

Revisjoner og tilsyn

Tilsyn og revisjoner følges systematisk opp i sykehusets styre, direktørens ledergruppe, kvalitets- og pasientsikkerhetsutvalget og AMU. Oppfølging av tilsyn og revisjoner er fast årlig tema i sykehusets egen internrevisjon. De mest sentrale revisjoner og tilsyn i 2022 var Konsernrevisjonens revisjoner av «uønsket variasjon i kvalitet og forbruk av helsetjenester» og «rådgivningsrevisjon om bruk av tvangsmidler» som begge sluttføres i januar 2023. Miljørevisjonen «periodisk revisjon av sykehuset miljøsystem» krevde oppfølging av mangler ved drift, miljømål og handlingsplan. Arbeidet ble sluttført høsten 2022. Arbeidstilsynets tilsyn med forebygging arbeidsrelaterede muskel- og skjelettplager og psykiske plager pågår fremdeles.

Forskning

Forskningsvirksomheten er viktig for omdømme til sykehuset og er styrket med flere ressurser for å bidra til økt forskningsproduksjon de neste årene. Sykehuset vil bli kreditert for 60 vitenskapelige artikler, 7 kliniske behandlingsstudier og flere doktorgrader under forløp. Antall vitenskapelige publikasjoner er tilbake til samme nivå som før pandemien og andelen av publikasjoner i nivå 2 tidsskrift har økt til 25 %, høyere enn ved andre helseforetak i Helse Sør-Øst. Det er etablert fem forskningsgrupper ved sykehuset, som bidrar til mer robuste forskningsmiljøer i klinikken og bidrar til økt rekruttering i faget.

Samhandling med kommunene

Det er etablert god møtearena i Helsefelleskapet, som bidrar til utvikling av helsetjenestene i Telemark innenfor prioriterte satsingsområder. Sykehuset deltar aktivt i samarbeidet og dialogen mellom det strategiske nivået og fagutvalgene. Det er gjennomført en intern evaluering av Helsefelleskapet Telemark, som resulterte i at Partnerskapet fattet vedtak om endring fra to til ett strategisk samarbeidsutvalg fra 1. januar 2023, med uendret sammensetning.

Utbygging somatikk Skien

Sykehuset Telemark fikk bevilget midler over Statsbudsjettet til å gjennomføre utbygging av strålesenter, nytt sengebygg, og et utvidet akutsenter i Skien. Sykehuset Telemark er prosjekteier, og har inngått avtale med Sykehusbygg om prosjektledelse. Arbeidet med forprosjektet startet i april. I løpet av høsten er det er lagt fram et kalkylegrunnlag som viser at den forventede prosjektkostnaden er høyere enn styringsrammen. Prosjektstyret har derfor besluttet å vurdere alternativer for konseptuell endring og tilpasning av prosjektet. Endelig forprosjektrapport planlegges behandlet i prosjektstyre 4. mai og ved styret til Sykehuset Telemark HF 24. mai, med mål om styrebehandling i Helse Sør-Øst RHF 21. juni 2023.



HR og arbeidsmiljø

Sykehuset Telemark har lagt bak seg nok et krevende år med utfordringer knyttet til pandemi og influensa, noe som også har medført økt sykefravær. Tross et krevende år, betegnes arbeidsmiljøet som godt. De ansatte har vist vilje til å strekke seg langt, selv om arbeidsbelastningen til tider har vært stor for enkelte ansattgrupper. Også i 2022 har en del kurs og opplæringstiltak innen HMS-området vært gjennomført ved hjelp av e-læring og digitale konferanser.

Varslingsutvalget ved Sykehuset Telemark har behandlet to saker.

Kompetanseutvikling

Bruk og utvikling av kompetanseportalen har fått godt feste i organisasjonen. Det er utarbeidet basisplaner for en rekke viktige fagområder og organisasjonen er godt i gang med å ta i bruk de mulighetene kompetanseportalen gir. Når det gjelder LIS-utdanningen, benyttes kompetanseportalen fullt ut, og også andre yrkesgrupper tar i bruk stadig flere deler, bla. modulen for medarbeidersamtaler.

Medarbeiderundersøkelse

Sykehuset gjennomførte, som planlagt, medarbeiderundersøkelsen ForBedring. Undersøkelsen følges opp med samtaler mellom leder og medarbeidere for å finne forbedringstiltak som legges i handlingsplanen. Handlingsplanen er et viktig verktøy for å følge opp arbeidsmiljøtiltak som defineres i etterkant av undersøkelsen.

Bemanning

Sykehuset Telemark hadde et forbruk av brutto månedsværk på 3158. Dette er en økning på 55 årsverk eller 1,8 % fra i fjor.

I den overordnede HMS - handlingsplanen er det satt som mål at gjennomsnittlig avgangsalder skal være minimum 64 år i 2022. Gjennomsnittsalder for pensjonering har økt til 65 år.

Sykefravær

Sykefraværet for 2022 samlet var 8,6 %, mot 7,4 % i 2021. Korttidssykefravær var 3,1 % og langtidssykefraværet var 5,5 %.

Skader og ulykker ansatte

Forebyggende arbeid for å redusere skader og tilløp til uheldige hendelser er i fokus i hele organisasjonen. Antall registrerte hendelser som gjelder skade eller fare for skade på ansatte var 323 i 2022. Det er en nedgang på 30 % sammenlignet med året før, i hovedsak færre rapporterte volds- og trusselhendelser. Forebygging av vold og trusler har stort fokus og det legges vekt på opplæring av ansatte.

Lønn og lønnsoppgjør

Det samlede lønnsoppgjøret, ble gjennomført med økonomisk ramme på 3,84%. Resultatet var på linje med andre helseforetak, og med tilsvarende ramme som kommunisert av frontfagets parter.

Likestilling og diskriminering

Det er god balanse mellom kvinner og menn i helseforetakets styret, med fem kvinner og seks menn.

Ledergruppen i Sykehuset Telemark besto av 12 personer, hvorav 6 kvinner.



SYKEHUSET TELEMAR

Av totalt 164 ledere ved sykehuset, er det 122 kvinner og 42 menn. Dette utgjør en kvinneandel på 74%. Når det gjelder alle ansatte ved sykehuset, utgjør kvinneandelen 76%. Det er et mål å skape bedre kjønnsbalanse ved rekruttering av nye medarbeidere. Andel nyansatte viser en overvekt av kvinner, i alle stillingsgrupper, med unntak av diagnostisk personell og leger.

Sykehuset Telemark skal gjennom utøvelse av foretakets arbeidsgiverpolitikk bidra aktivt til likestilling mellom kjønnene, herunder hindre enhver form for diskriminering, uavhengig av hvordan den måtte komme til uttrykk. Foretaket har retningslinjer og prosedyrer som skal sikre og ivareta arbeidstakernes rettigheter og sosiale forhold i henhold til gjeldende forskrifter, lov- og avtaleverk.

Foretaket har ikke identifisert forhold som gir risiko for diskriminering eller utgjør hindre for likestilling. Sykehuset Telemark ønsker og arbeider aktivt for å tilrettelegge for mangfold blant de ansatte. Livsfasepolitikk og bevissthet rundt rekruttering av ansatte med minoritetsbakgrunn, ansatte med redusert funksjon og ansatte med hull i cv er prioriterte områder.

Sykehuset Telemark er opptatt av likelønnspektivet. Ved fastsettelse av lønn ved nyansettelse følges i stor grad nivåer i angjeldende tariffavtaler. I tillegg vektlegges også rekrutteringssituasjon, der dette er nødvendig for å ansette etterspurt kompetanse.

Foretaket er opptatt av gode og likeverdige vurderinger ved ansettelse slik at alle krav til likebehandling innfris. Ansatte ved Sykehuset Telemark skal ha gode utviklingsmuligheter og opplæring for å imøtekomme endrede kompetansekrav i arbeidsforholdet.

Sykehuset har aktivt tilrettelagt for å beholde medarbeidere med redusert arbeidsevne.

Snittlønn pr kjønn

Av 3158 ansatte var 76,1% kvinner og 23,9% menn. Snittlønn for kvinner var 83% av snittlønn for menn, med hhv 629.970 kr og 758.421 kr. I lønnsgrunnlaget inngår alle faste lønnselementer som årslønn, turnustillegg, beredskapstillegg, kompetansetillegg og funksjonstillegg knyttet til særskilt tildelt ansvar og /eller oppgave. For leger inngår kompensasjon for utvidet arbeidstid og vakttillegg.

Forskjell i snittlønn på foretaksnivå skyldes i noen grad strukturell ulikhet mht. kjønnsfordeling i ulike stillingstyper. Sykehuset vil fortsette fokus på likelønn og vil bestrebe seg på utjevne lønnsforskjeller mellom kjønnene.

Andel deltid pr kjønn

Andel deltidsstillinger utgjør 34,8% for Sykehuset Telemark totalt. Andel deltidsstillinger blant kvinner er 39,3% og 15,9% blant menn.

Andel nyansatte pr kjønn

Kjønnsfordeling for nyansatte følger kjønnsfordeling blant alle ansatte. Kvinner utgjorde 73,5% av de nyansatte i 2022, menn utgjorde 26,5%.

Midlertidig ansatte og kjønn

For midlertidig ansatte er det ikke registrert vesentlige kjønnsmessige forskjeller. Andel kvinner med midlertidig stilling er 9,8% mot menn 8,4%.

Uønsket deltid



SYKEHUSET TELEMARK

I 2022 er det 56 ansatte som har registrert uønsket deltid og som ikke har fått tilbud om utvidet/100% stilling, hvorav 52 kvinner (92,9%) og 4 menn (7,1%).

Foreldrepermisjon

Totalt 184 ansatte avviklet hele eller del av foreldrepermisjon i 2022, hvorav 157 kvinner og 27 menn. Gjennomsnittlig antall uker i foreldrepermisjon var 23 uker for kvinner og 17 uker for menn.

Menneskerettigheter

Sykehuset Telemarks verdigrunnlag legger opp til at alle pasienter skal behandles på en likeverdig måte uavhengig av alder, kjønn, bosted, etnisk bakgrunn, kulturell eller religiøs tilknytning.

Arbeidstakerrettigheter

Sykehuset Telemark tilstreber å ha en inkluderende arbeidsgiverpolitikk. Foretaket har medarbeidere fra mange nasjoner som gir stort kulturelt mangfold. Sykehuset Telemark anerkjenner internasjonale og nasjonale arbeidstakerrettigheter. De ansatte har rett til å være medlem av arbeidstakerorganisasjonene som er representert ved sykehuset. Sykehuset etterlever GDPR-regelverket knyttet til håndtering av ansattopplysninger. Sykehuset har frikjøpt 6 årsverk som jobber med arbeidstakerrettigheter. Årsverkene er fordelt på 8 personer.

Samfunnsansvar og åpenhet

Sykehuset Telemark forplikter seg til å utøve sin virksomhet på en etisk, bærekraftig og ansvarlig måte. Sykehuset er bevisst sitt samfunnsansvar for å gi Telemarks befolkning likeverdige og gode helsetjenester, og jobber hele tiden aktivt for å forbedre det medisinske tilbudet til befolkningen.

Sykehuset har implementert etiske retningslinjer etter regional modell, som skal være styrende for driften og for ansattes atferd. Alle ansatte gjennomfører e-læringskurs for å trene sin etiske vurderingsevne. Sykehuset legger stor vekt på informasjonssikkerhet og sikring av pasientinformasjon. Derfor er det også på disse områdene utarbeidet eget informasjonsmateriell med tilhørende opplæring.

Risikovurderinger inngår som obligatorisk i alle beslutningsprosesser av betydning, med vurdering av beslutningens konsekvenser både etisk og samfunnsmessig.

Åpenhetsloven som trådte i kraft 1. juli 2022 skal fremme virksomheters respekt for grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold. Loven krever blant annet at det skal utføres aktsomhetsvurderinger knyttet til grunnleggende menneskerettigheter og anstendige arbeidsforhold i forbindelse med produksjon av varer og levering av tjenester. Sykehuset Telemark er omfattet av åpenhetsloven og har et pågående arbeid med å implementere kravene i loven. Redegjørelse for samfunnsansvar vil publiseres på nettsiden innen 30.06.2023. Helse Sør-Øst RHF har etablert et regionalt nettverk for implementering av åpenhetsloven og Sykehuset Telemark er representert i nettverket. Sykehusinnkjøp HF og Sykehusbygg HF er deltager i nettverket for å ivareta behovet for samhandling i arbeidet med aktsomhetsvurderinger.

Styreforsikring

Helse Sør-Øst RHF har tegnet en masteravtale på styreansvarsforsikring i Arch Insurance/Riskpoint AS som gjelder alle foretak under Helse Sør-Øst RHF, inklusiv Sykehuset Telemark HF. Forsikringssummen er NOK 25 000 000. Det er ikke egenandel på forsikringen. Forsikringen gjelder for ethvert nåværende, tidligere og fremtidig styremedlem eller ledende ansatt inkl. daglig leder. Forsikringen omfatter sikredes rettslige erstatningsansvar for ren formueskade som sikrede kan pådra seg i egenskap av sin styrefunksjon.

Side 6 av 11



Klima og miljø

Sykehuset Telemark har fokus på miljø og bærekraft og vil bidra til å nå nasjonale klimamål og en mer bærekraftig utvikling. Det er etablert et nasjonalt «Rammeverk for miljø og bærekraft i spesialisthelsetjenesten» som gir føringer for helseforetakenes arbeid med miljø og bærekraft. Sykehusets ledergruppe har i desember 2022 vedtatt å gå bort fra ISO sertifisering i henhold til ISO 14001 da dette nå er gjort frivillig og vil innrette videre arbeid med miljø og bærekraft etter nytt rammeverk. Som del av nytt rammeverk er det vedtatt felles miljømål for spesialisthelsetjenesten. Sykehusets miljømål for 2023 er tilpasset nye felles mål.

Det settes årlig miljømål i «Overordnet HMS mål og handlingsplan» som hele sykehuset skal bidra til å nå med aktuelle delmål og tiltak utfra tjenesteområde. Måloppnåelse følges opp i LGG og årsrapport HMS. Fagmiljøene følger opp målsetning for sine miljømål og det er generelt god oppslutning blant ledere og ansatte om å bidra i miljøarbeidet.

For 2022 er det satt miljømål innen følgende områder:

- Redusere sykehusets Co2 utslipp fra: forbruk av energi og klimagassutslipp fra transport
- Redusere unødig forbruk av ressurser fra: utstyr, materiell, legemidler, matsvinn, kjemikalier
- Miljøhensyn ved anskaffelser, samhandling om miljømål og redusert bruk av antibiotika

Sykehuset rapporterer årlig nøkkeltall til felles klimaregnskap for spesialisthelsetjenesten der fokus er utvikling i Co2-utslipp. Totalt Co2 utslipp har gått opp med ca. 3,5% fra 2021 til 2022 som i hovedsak skyldes generell økt aktivitet etter pandemien.

Årsregnskap 2022

Årsregnskapet

I henhold til regnskapsloven § 3-3, bekrefter styret og administrerende direktør at regnskapet er utarbeidet i samsvar med forutsetningen om fortsatt drift og det vurderes at regnskapet gir et rettvissende bilde av Sykehuset Telemark HFs drift og finansielle stilling pr. 31.12.2022.

Sykehuset Telemark HF har i 2022 inntektsført 63 millioner kroner i øremerket tilskudd til dekking av pandemirelaterte utgifter og tapte ISF-inntekter. Det gjelder 1 million kroner som ble avsatt som uopptjent inntekt i 2021, 12 millioner kroner tildelt i sak 021-2022 i styret i Helse Sør-Øst og 50 millioner kroner tildelt i sak 072-2022 i Styret i Helse Sør-Øst. I tillegg har basisrammen blitt økt med 1 million kroner til dekking av vaksinasjonskostnader, sak 021-2022 i styret i Helse Sør-Øst.

Styringsmål og resultat

Sykehuset styringsmål for 2022 var et overskudd på 60 millioner kroner. Årsresultatet for 2022 ble et overskudd på 1 million kroner.

**Inntekter**

Driftsinntektene utgjorde totalt 4.621 millioner kroner. Basisrammen utgjorde 2.697 millioner kroner, aktivitetsbaserte inntekter (ISF- og polikliniske inntekter) utgjorde 1.630 millioner kroner og øvrige driftsinntekter utgjorde 294 millioner kroner. Finansinntektene utgjorde 17 millioner kroner.

Kostnader

Driftskostnadene utgjorde 4.631 millioner kroner. Lønns- og personalkostnadene var 60 % av totale driftskostnader og utgjorde 2.777 millioner kroner. Øvrige driftskostnader utgjorde 1.854 millioner kroner, herav av- og nedskrivninger 101 millioner kroner. Finanskostnadene utgjorde 6 millioner kroner.

Balanse og likviditet

Balansesummen pr. 31.12.2022 er på 3.723 millioner kroner, mens den var på 3.454 millioner kroner pr. 31.12.2021.

I løpet av 2022 ble det foretatt investeringer i varige driftsmidler for 101 millioner kroner. Ved utgangen av 2022 har bygg- og anleggsmidlene en bokført verdi av 932 millioner kroner. Medisinskteknisk utstyr, transportmidler, inventar og øvrig utstyr har en bokført verdi av 323 millioner kroner. Anlegg under utførelse utgjør 61 millioner kroner.

Kortsiktig gjeld pr. 31.12.2022 er 1.122 millioner kroner og overstiger omløpsmidlene, som er på 312 millioner kroner.

Sykehuset Telemark HF har pr. 31.12.2022 en samlet brutto pensjonsforpliktelse på 9.304 millioner kroner mot 9.043 millioner kroner pr. 31.12.2021, mens netto pensjonsforpliktelse er på 976 millioner kroner mot 1.169 millioner kroner per 31.12.2021. Pensjonsforpliktelsene vil påvirke sykehusets framtidige likviditet i form av innbetalinger til pensjonsordninger. Pr. 31.12.2022 utgjør ikke resultatført estimat- og planendringer -1.836 millioner kroner mot -1.919 millioner kroner pr. 31.12.2021. Framtidige resultatføringer vil redusere egenkapitalen tilsvarende.

Kontantstrømoppstilling

Beholdning av bankinnskudd og kontanter pr. 31.12.2022 er på 103 millioner kroner, opp fra 102 millioner kroner pr. 31.12.2021. Beholdningen består hovedsakelig av inntestående på skattetrekkskonto og andre bankkontoer som ikke inngår i konsernkontoordningen.

Gjeld på konsernbankkontoene var på 350 millioner kroner pr. 31.12.2022, mot 94 millioner kroner per 31.12.2021. Foretaket har en driftskredittlimit pr. 31.12.2022 på 478 millioner kroner.

Netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter i 2022 var på 105 millioner kroner, mens investeringene er på 115 millioner kroner, herav 101 millioner kroner driftsmidler og 14 millioner kroner egenkapitalinnskudd til KLP. Differansen på 10 millioner kroner er dekket ved opptak av langsiktig lån og tilskudd til investeringer.

Det er i hovedsak avskrivninger som utgjør forskjellen mellom netto kontantstrømmer fra operasjonelle aktiviteter på 105 millioner kroner og årsresultatet på 1 million kroner.

Investeringene i driftsmidler er på 101 millioner kroner, herav 34 millioner kroner som gjelder prosjektet Utbygging somatikk Skien. Utbyggingsprosjektet vil gi økt kapasitet på sikt og er regionalt finansiert med

 **SYKEHUSET TELEMARK**

lån samt trekk på helseforetakets fordring mot RHF. Det øvrige gjelder ordinære investeringer, gjennomført for å opprettholde dagens kapasitet og finansiert i hovedsak av kontantstrøm fra driften.

Investeringer for 5 millioner kroner er finansiert ved inngåelse av finansiell leiekontrakt. Avdrag på finansielle leiekontrakter utgjør 10 millioner kroner.

Det er ikke gjennomført større finansielle transaksjoner annet enn opptak av lån (finansiell leasing og lån til utbyggingsprosjektet) og innbetaling av egenkapitalinnskudd til KLP.

Disponering

Årets overskudd på 1 million kroner overføres til "Annen egenkapital". Sum egenkapital utgjør etter dette 2.426 millioner kroner.

Markedsrisiko

Sykehuset Telemark HF er lite eksponert for endringer i valutakurser. Foretaket er eksponert mot endringer i rentenivået, da foretakets gjeld har flytende rente.

Kredittrisiko

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

Likviditetsrisiko

Sykehuset Telemark HF vurderer likviditeten som mindre tilfredsstillende enn tidligere år, grunnet svakere driftsresultat. For å redusere likviditetsrisikoen er det besluttet å innføre tettere oppfølging av likviditetssvingninger slik at en ved behov kan vurdere å utsette leveringstidspunkt for store kjøp, eller å søke Helse Sør-Øst RHF om en midlertidig utvidelse av driftskredittrammen. Forfallstidspunkter for kundefordringer opprettholdes.

Avleggelse av regnskapet – fortsatt drift

Styret bekrefter at regnskapet for 2022 er avlagt under forutsetning om fortsatt drift. Det vil imidlertid ta tid før foretakets drift normaliseres og foretaket har igangsatt omstillingsaktiviteter for å bedre effektiviteten.

Fra årsskiftet og fram til regnskapet avlegges er det ikke inntruffet andre forhold av vesentlig betydning som det ikke er tatt hensyn til i regnskapet.

Helseforetaksloven § 5 fastslår at konkurs og gjeldsforhandling etter konkursloven ikke kan åpnes i helseforetak.

Fremtidsutsikter



SYKEHUSET TELEMAR

Sykehuset Telemark tilbyr et godt helsetilbud til lokalbefolkningen i eget opptaksområde og fagmiljøene har god kompetanse til å utføre ”sørge for” oppgaver og regionale funksjoner for Helse Sør-Øst. Det har vært noe varierende utvikling på kvalitets- og aktivitetsmålene i sykehuset.

Hovedutfordringen for sykehuset er fremdeles å balansere helsetjenestenes tilgjengelighet, kvalitet, innhold og kostnadseffektivitet. Styrets vurdering er at arbeidet med å forbedre kvalitet, tilgjengelighet og kostnadseffektivitet må fortsette i nært samarbeid med ansatte, ledelse og brukere.

Sykehuset arbeider med å sikre pasientene i Telemark god og tilpasset behandling under og etter avviklingen av Fritt behandlingsvalg. I denne omleggingen av tjenestetilbudet skal det sikres god og forsvarlig behandling med fokus på helhetlige pasientforløp, høy utredningskompetanse og godt samarbeid med kommunene.

Ansatte i helsesektoren er en knapphetsfaktor i årene fremover. Det er derfor viktig for Sykehuset Telemark å fremstå som en attraktiv kunnskapsbedrift, med systematisk fokus på kompetanseutvikling og effektive måter å jobbe på.

Utbygging somatikk Skien er et av helseforetakets viktigste prosjekter de neste årene. Informasjon og kommunikasjon til tillitsvalgte, ansatte og media blir en viktig del av prosjektarbeidet fremover.

Styret legger til grunn at psykiatri og TSB vil prioriteres høyt fremover og at aktivitetsveksten vil være høyere enn i somatikken, godt tilpasset innbyggernes behov for spesialisthelsetjenester.

Sykehuset vil ha et betydelig fokus på omstilling og endring fremover, for å skape langsiktig bærekraft og legge til rette for å gjennomføre langsiktige investeringsplaner. For å oppnå bedre effektivitet, er det viktig å redusere forbruk av variabel lønn samt innleie av vikarer, jobbe kontinuerlig med forbedringsprosjekter og fjerne uønsket overforbruk av helsetjenester. Svak befolkningsutvikling i Telemark gir lav realøkonomisk økning i bevilgningene og dermed behov for at driften fortsatt forbedres. Styret vurderer dette til å være krevende, men mulig.

Styret vil rette en stor takk til sykehusets ledelse og ansatte for godt arbeid i 2022.

Sykehuset Telemark HF, Skien, 22 mars 2023

Elektronisk signatur

Anne Biering

Styreleder

Elektronisk signatur

Kine Jordbakke

Nestleder

Elektronisk signatur

Nils Kristian Bogen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Turid Ellingsen

Styremedlem

Elektronisk signatur

Per Christian Voss

Styremedlem

Elektronisk signatur

Janne Olimstad Guldbjørnsen

Styremedlem

Side 10 av 11



Elektronisk signatur

Johanne Haugan Styremedlem

Elektronisk signatur

Elise Haugerø Styremedlem

Elektronisk signatur

Marjan Farahmand Styremedlem

Elektronisk signatur

Arne Runde Styremedlem

Elektronisk signatur

Trygve Kristoffer Nilssen Styremedlem

Elektronisk signatur

Tom Helge Rønning
Administrerende direktør



Til foretaksmøtet i Sykehuset Telemark HF

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

Konklusjon

Vi har utført et attestasjonsoppdrag for å oppnå betryggende sikkerhet for at Sykehuset Telemark HF's rapport om lønn og annen godtgjørelse til ledende personer (lønnsrapporten) for regnskapsåret som ble avsluttet 31. desember 2022, er i samsvar med allmennaksjeloven § 6-16b og tilhørende forskrift.

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

Styrets ansvar

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

Vår uavhengighet og kvalitetsstyring

Vi er uavhengige av selskapet slik det kreves i lov, forskrift og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Vi anvender internasjonal standard for kvalitetsstyring (ISQM) 1 Kvalitetsstyring for revisjonsforetak som utfører revisjon og forenklet revisorkontroll av regnskaper samt andre attestasjonsoppdrag og beslektede tjenester, og opprettholder et omfattende system for kvalitetskontroll inkludert dokumenterte retningslinjer og prosedyrer vedrørende etterlevelse av etiske krav, faglige standarder og gjeldende lovmessige og regulatoriske krav.

Revisors oppgaver og plikter

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

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

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



som kreves etter lov og tilhørende forskrift. Vi mener at innhentet bevis er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Oslo, 22. mars 2023
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

Name	Method	Date
Berger, Hans-Christian	BANKID_MOBILE	2023-03-28 19:41

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



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



Til foretaksmøtet i Sykehuset Telemark HF

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Sykehuset Telemark HF som består av balanse per 31. desember 2022, resultatregnskap og kontantstrømpoppstilling for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening

- oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- gir årsregnskapet et rettviseende bilde av selskapets finansielle stilling per 31. desember 2022, og av dets resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

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

Øvrig informasjon

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

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

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

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

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



Ledelsens ansvar for årsregnskapet

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

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

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

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

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

Oslo, 22. mars 2023
PricewaterhouseCoopers AS

Hans-Christian Berger
Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)



 Securely signed with Brevio

Revisjonsberetning

Signers:

Name	Method	Date
Berger, Hans-Christian	BANKID_MOBILE	2023-03-22 21:17

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



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